

Den gode relation

Vær tydelig på at denne konsultation er afsat til at tale om deres diabetes (fortæl i overskrifter om det er en årsstatus, et 3-måneders besøg, opstart på injektionsbehandling). Det er her du tjekker ind sammen med personen med diabetes. Det er i starten af samtalen, at vi bliver enig om, hvad der skal ske i de næste 15-20-30 minutter.

- Er det en samtale med en person der er ny diagnosticeret med diabetes?
Her handler det om virkelig at være lyttende, støttende, at være tilstede og finde ud af, hvad der fylder mest for personen, der netop har fået stillet diagnosen diabetes. Find modet til at give færre informationer, end du havde forestillet dig. Find ud af hvem der sidder overfor dig, hvad har de hørt andre fortælle om diabetes og hvad har de brug for at høre/vide noget om lige nu.
- Er det forberedelse på insulin behandling/eller kommer de til opstart af insulin behandling i dag?
- Er det en årsstatus, hvor I også skal tale om komplikationer?
Måske har patienten ikke forstået, at det er i dag insulinbehandlingen skal startes op.
Måske er der noget andet på spil i deres liv, som har krævet en større opmærksomhed end deres diabetes behandling i hverdagene.

Herefter spørg til hvad patienten gerne vil have fokus på/have svar på/gerne vil drøfte med dig. Hvad vil være vigtigt at vi får talt om i dag i forhold til din diabetes?

HOLD PAUSE; VÆR STILLE; VIS INTERESSE.

Og vær opmærksom på dit kropssprog og dine non-verbale signaler, de bliver opfattet mere hyppigt og hurtigere end vi ved.

- Undervejs i samtalen er det godt at have opmærksomhed på balancen af spørgsmål. Både i antallet af spørgsmål og indholdet i de stillede spørgsmål. Husk både at spørge til det de er lykkedes med og det der har udfordret dem, har været irriterende eller svært.

