

Fælles beslutningstagning med brystkræftpatienter

DBCG RT SDM

Rapport december 2020

Ph.d. stud. Stine Rauff Søndergaard

Inklusionen er i fuld gang i DBCG RT SDM studiet. Indtil nu er 107 patienter inkluderet, vi planlægger at inkludere i alt 748 patienter. Inklusionen startede i Vejle den 1. marts, hvorefter situationen med covid-19 gjorde, at vi måtte holde en pause med inklusionen og opstart af nye centre. Siden er der åbnet op for inklusion igen, og vi inkluderer nu patienter på fire centre. Der inkluderes patienter på Aarhus Universitetshospital, Regionshospitalet Herning, Odense Universitetshospital og Vejle Sygehus. På Aalborg Universitetshospital begynder inklusionen i starten af 2021. I 2021 håber vi at kunne byde flere centre velkomne i DBCG RT SDM projektet.

I studiet randomiseres lægerne til enten at fortsætte som vanligt eller anvende fælles beslutningstagning og en Beslutningshjælper i konsultationer med kvinder, som er kandidat til adjuverende helbrystbestråling (DBCG type F). Læger, som anvender Beslutningshjælperen, undervises i dette ved opstart. Beslutningshjælperen består af illustrative kort og tekst, der skal understøtte fælles beslutningstagning i denne kliniske situation.

Udover DBCG RT SDM studiet er der i dette Ph.d. projekt submitted en artikel om et kohorte studie med 261 patienter. Dette prospektive studie undersøgte tidsforbruget og hvilke beslutninger, der blev truffet ved brug af fælles beslutningstagning og en Beslutningshjælper sammenlignet med vanlig praksis i konsultationer med brystkræftpatienter og patienter under udredning for lungekræft.