

MAPPIN'SDM-spørreskjema: helsepersonell

Kjære helsepersonell,

Dette spørreskjemaet skal brukes etter en konsultasjon der det er fattet en medisinsk beslutning. Beslutningen kan gjelde behandling, diagnostikk eller oppfølging (f.eks. valg mellom ulike medikamenter, mellom medisin eller kirurgi, om videre utredning, endring av behandling eller valg mellom behandling eller ingen behandling.

Hensikten er å bringe på det rene hvordan du har oppfattet samtalen om beslutningen.

Vennligst oppgi hvilken beslutning som ble tatt, velg kun én beslutning:

Oppgi hvilken problemstilling beslutningen gjaldt, f.eks. valget mellom ulike medikamenter for behandling av depresjon, eller behandling x og operasjon y.

Skriv inn her:

.....

Tenk på valget du skrev om: Hvem tok den endelige beslutningen? Sett x kryss ved alternativet som passer best.

- Pasienten alene
- Pasienten, etter grundig vurdering av mine vurderinger / mening
- Pasienten, sammen med meg
- Jeg, men pasientens vurderinger / mening ble tatt hensyn til
- Jeg alene

Nedenfor ser du en liste med samvalgs-kriterier som brukes for å vurdere i hvilken grad pasienten var involvert i beslutningen som gjaldt hans / hennes egen helse. **Gå gjennom alle kriteriene** og kryss av svaralternativet som passer best til din opplevelse av samtalen.

Samvalgs-kriterier

Vurdering

Steg 1 Definere problemet	Pasienten forstod hvilket medisinske problem beslutningen gjaldt.	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
Steg 2 Nøkkelbudskap	Det ble tydeliggjort at det er opp til pasienten å vurdere hvilket valgalternativ som passer best for han/henne.	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
Steg 3a Alternativer (struktur)	Samtalen/diskusjonen knyttet til alternativene var strukturert på en måte som var enkelt å forstå og å huske i etterkant (<i>f.eks. ved at alternativene ble listet opp før man la frem detaljert informasjon</i>).	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
Steg 3b Alternativer (innhold)	Pasienten kjenner nå til hva som taler for og imot de forskjellige beslutningsalternativene (<i>hvis aktuelt, også hva som taler for og imot den valgmuligheten som innebærer å klare seg uten undersøkelse og behandling</i>).	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
Steg 3c Alternativer (informasjons-kvalitet)	Pasienten har fått en klar forståelse av hvor ofte fordeler og ulemper forekommer ved de ulike alternativene.	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
Steg 4 Avveining	Pasientens personlige preferanser, forventninger og bekymringer ble tatt hensyn til da beslutningen ble tatt.	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
Steg 5 Beslutning	Da konsultasjonen var over, forstod pasienten godt hvorfor beslutningen ble som den ble (og ikke en annen, for eksempel en utsettelse).	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
Steg 6 Planen videre	Det er nå klart for pasienten hvordan problemet hans / hennes vil bli håndtert videre (f.eks. hvem som skal informere hvem; når vi to skal evaluere beslutningen eller utsettelsen).	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad

Tilleggs-kriterier for beslutningsprosessen frem til beslutningen er tatt

Kommunikasjons-tilnærming	Måten pasienten utvekslet informasjon med meg på under konsultasjonen passet oss begge og bidro til gjensidig forståelse.	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
Evaluerings av pasientens forståelse	Pasienten forstod informasjonen jeg ga ham.	Ikke i det hele	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad
Evaluerings av helsepersonellens forståelse	Jeg forstod pasientens standpunkt.	Ikke i det hele tatt	I liten grad	I noen grad	I stor grad	I svært stor grad