

DBCG RT SDM

Fælles beslutningstagning med brystkræftpatienter, der tilbydes adjuverende strålebehandling

Kære kollega

Besvar venligst dette spørgeskema om den konsultation, du netop har haft i forbindelse med DBCG RT SDM studiet. Tak for din hjælp.

Venlig hilsen

På vegne af studiegruppen

Stine Rauff Søndergaard, Ph.d. stud.

Patientens CPR nummer: _____

De følgende udsagn handler om denne konsultation.

	Fuldstændig uenig	Meget uenig	Overvejende uenig	Overvejende enig	Meget enig	Fuldstændig enig
Jeg har gjort det helt klart for patienten, at der skal træffes en beslutning.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeg ønskede at vide præcist, hvordan patienten ville involveres i beslutningen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeg har informeret patienten om, at der findes forskellige muligheder i hendes situation.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeg har grundigt forklaret patienten om fordele og ulemper ved behandlingsmuligheden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeg har hjulpet patienten med at forstå alle de givne informationer.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeg har spurgt patienten, om hun foretrækker at modtage behandlingen eller ej.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Patienten og jeg har grundigt drøftet de forskellige muligheder.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Patienten og jeg har i fællesskab valgt en behandling.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Patienten og jeg har lavet en aftale om det videre forløb.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Eventuelle kommentarer: _____

Hvilken beslutning blev truffet	<input type="checkbox"/> Strålebehandling <input type="checkbox"/> Ingen strålebehandling <input type="checkbox"/> Andet <input type="checkbox"/> Ved ikke
Beslutningen var....	<input type="checkbox"/> en fælles beslutning <input type="checkbox"/> patientens beslutning <input type="checkbox"/> lægens beslutning <input type="checkbox"/> ved ikke /ønsker ikke at svare