


Volume 15, 17 Nov 2015

Publisher: Uopen Journals

URL: <http://www.ijic.org>

Cite this as: Int J Integr Care 2015; WCIC Conf Suppl; [URN:NBN:NL:UI:10-1-117298](https://nbn-resolving.org/urn:nbn:nl:ui:10-1-117298)

Copyright: 

Conference Abstract

Shared Decision making: a new step forward in improving decision making process / La toma compartida de decisiones: un nuevo paso adelante en la mejora de proceso de toma de decisiones

Montse Moharra, Agency for Healthcare Quality and Assessment of Catalonia, Spain

Joan MV Pons, Agency for Healthcare Quality and Assessment of Catalonia, Spain

Joaquim Bañeres, Fundació Avedis Donabedian, Spain

Josep Maria Bosch, Fundació Avedis Donabedian, Spain

Núria Costa, Catalan Patient Advisory Board. Department of Health, Spain

Roser Vallés, Catalan Patient Advisory Board. Department of Health, Spain

Correspondence to: **Montse Moharra**, Agency for Healthcare Quality and Assessment of Catalonia, Spain, E-mail: mmoharra@gencat.cat

Abstract

Introduction: Over the past decades shared decision making has gained increased awareness by using a wide range of initiatives from passive information provision to more active initiatives seeking to support patients. In this context, the Catalan Patient Advisory Council was created and requested to lead a strategic plan aiming to promote empowerment and responding to patients, families and patients associations' needs. As part of this strategic plan, the shared decision project started by designing and developing specific decision aids (DA) for shared decision making and encourage patients in discussing with their doctors reasonable treatments and decision options, including the choice to do nothing.

Methods: A web based DA was designed and elaborated with the participation of health care professionals (nephrologists, oncologists, radiotherapists and urologists) representing different scientific societies. The web based DA aimed to provide patients with the best scientific evidence through the following content: information of the health condition, appropriate treatment options, a test on patients' values and preferences and frequently asked questions.

Results: As a first stage, two health conditions were elaborated: a web based DA for men with clinically localized prostate cancer aiming to provide option treatments including: active surveillance, surgery, radiation therapy and brachytherapy; pros and cons of each option, and life style conditions. The second web based DA was the chronic kidney diseases with the aim of selecting the right choice of treatment among: hemodialysis carried out in specialists centres, hemodialysis carried out at home, continuous ambulatory peritoneal dialysis and automated

peritoneal dialysis. Both decision aids included stories of patients from the front line, preference tests and patient resources such as video demonstration on dialysis.

Discussion: While the web based DA was reviewed by experts, some content of the DA can still remain subject of discussion since every doctor participating in the process (nephrologist, radiotherapist or oncologist) can see the health condition from their own perspective, and all can have their own preference on presenting for instance treatment options. However, good shared decision making in this process should recognize the complementary areas among the experts and lead in this case to better quality decisions.

The shared decision project was designed to address the challenges to improving decision making process. The DA educates patients and emphasizes the availability to multiple treatment options and the role of the patient in this process. In order to facilitate this process, the DA includes a test of preferences that prepares patients to discuss with their doctor their values, opinions and preferences.

Conclusions: Both webs based DA will help to ensure that patients start being involved in the treatment decision making with their doctors and this might have an impact in the future in decreasing inappropriate treatments or increasing patient empowerment and satisfaction. There are however still some challenges to cope with in the future such as the evaluation of this new DA and the main barriers and facilitators to overcome for its successful implementation in the decision making process.

Conference abstract Spanish

Introducción: En los últimos décadas la toma de decisiones compartida ha adquirido mayor conciencia mediante el uso de una amplia gama de iniciativas de suministro de información pasiva a más iniciativas activas que buscan apoyar a los pacientes. En este contexto, el Consejo Asesor de Pacientes catalán fue creado y pidió llevar un plan estratégico con el objetivo de promover el empoderamiento y para responder a los pacientes, familiares y las necesidades de los pacientes asociaciones. Como parte de este plan estratégico, el proyecto de decisiones compartidas comenzó diseñando y desarrollando decisiones con ayudas específicas (DA) para la toma de decisiones compartida y animar a los pacientes a discutir con sus médicos tratamientos razonables y opciones de decisión, incluyendo la opción de no hacer nada.

Métodos: DA fue diseñado y elaborado basado en la web con la participación de profesionales de atención de salud (nefrólogos, oncólogos, radioterapeutas y urólogos) en representación de las sociedades científicas diferentes. La web DA basada tuvo como objetivo proporcionar a los pacientes la mejor evidencia científica a través de los siguientes contenidos: información del estado de salud, las opciones de tratamiento adecuadas, una prueba sobre los valores y preferencias de los pacientes y preguntas frecuentes.

Resultados: En una primera fase, se elaboraron dos condiciones de salud: un fisca basada en la web para hombres con cáncer de próstata clínicamente localizado, con el objetivo de proporcionar tratamientos con opciones que incluyen: vigilancia activa, cirugía, radioterapia y braquiterapia; Con pros y contras en cada opción, y las condiciones de estilo de vida. La segunda web DA basado en las enfermedades crónicas del riñón con el objetivo de seleccionar la mejor opción de tratamiento entre: la hemodiálisis realizada en centros especialistas, la hemodiálisis realizada en el país, la diálisis peritoneal continua ambulatoria y la diálisis peritoneal automatizada. Ambas ayudas incluyeron historias de pacientes de primera línea, pruebas de preferencia y recursos del paciente tales como video de demostración en diálisis.

Discusión: Aunque la web basado DA fue revisado por expertos, algunos contenidos de la DA todavía puede seguir siendo objeto de debate, ya que cada médico participante en el proceso (nefrólogo, radioterapeuta u oncólogo) puede ver el estado de salud y formar su propia perspectiva, y todos pueden tener su propia preferencia en la presentación de las opciones de tratamiento a instancia. Sin embargo, la buena toma de decisiones compartidas en este proceso debería reconocer las áreas complementarias entre los expertos y dirigir en este caso a mejores decisiones de calidad.

El proyecto de decisiones compartidas fue diseñado para hacer frente a los retos para mejorar el proceso de toma de decisiones. El fiscal del distrito educa a los pacientes y hace hincapié en la disponibilidad de múltiples opciones de tratamientos y el papel del paciente en este proceso. Con el fin de facilitar este proceso, el fiscal incluye una prueba de las preferencias que prepara a los pacientes para discutir con sus médicos sus valores, opiniones y preferencias.

Conclusiones: Ambas redes basadas DA ayudarán a asegurar que los pacientes comiencen a participar en la toma de decisiones con sus médicos decidir que tratamiento y esto podría tener un impacto en el futuro en la disminución de tratamientos inadecuados o aumentar el empoderamiento y satisfacción del paciente. Sin embargo, hay todavía algunos desafíos para hacer frente en el futuro, tales como la evaluación de esta nueva DA y las principales barreras y facilitadores para superar para su implementación exitosa en el proceso de toma de decisiones.

Keywords

patient decision aid; shared decision making; patient preference; informed decision making / ayuda en la decisión del paciente; compartir la toma de decisiones; preferencia del paciente; toma de decisiones informada

PowerPoint presentation

<http://integratedcarefoundation.org/resource/wcic3-presentations>