



Fælles beslutningstagning med brystkræftpatienter



DBCG

Fælles beslutningstagning med brystkræftpatienter – virker det?

Stine Rauff Søndergaard, læge, PhD-studerende
Onkologisk Afdeling, Vejle Sygehus,
Syddansk Universitetshospital



Lillebaelt Hospital
University Hospital of Southern Denmark



Fælles beslutningstagning



DBCG



Fælles beslutningstagning og brug af Beslutningshjælperen™ er fremover i den **nationale retningslinje**



Dansk Brystkræft Gruppes Stråleterapiudvalg



Forløbet efter brystkræft



DBCG





Fælles beslutningstagning



DBCG





Beslutningshjælperen



DBCG



3 Dig som patient

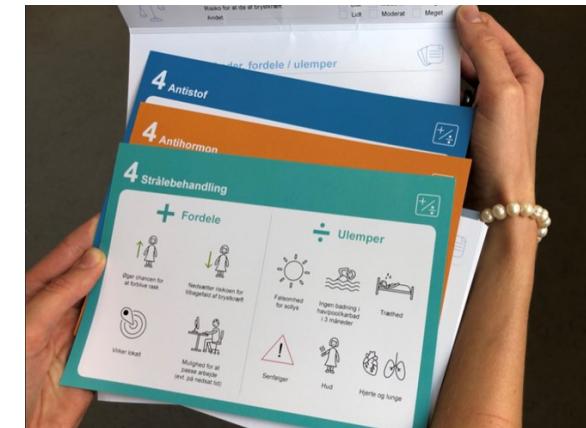
4 Valgmuligheder, fordele og ulemper

4 Patienthistorier

4 ingen operation

4 Operation

4 Strålebehandling





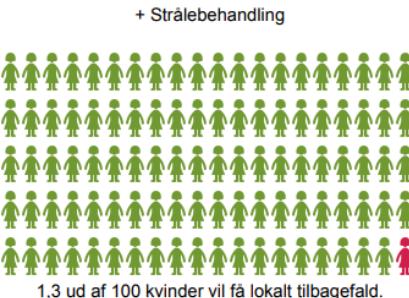
Forebyggende helbrystbestråling



DBCG

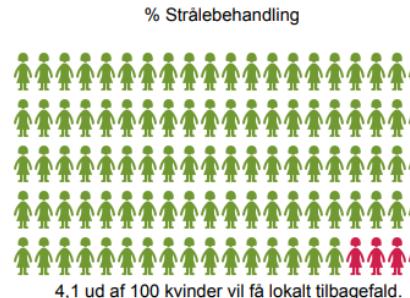
4 Risiko for lokalt tilbagefald op til 5 år efter strålebehandling, hormonfølsom tumor

Strålebehandling



Statistikken tager udgangspunkt i kvinder >65 år. For patienter under 50 år eller opereret for HER2 positiv eller triple negativ cancer er den absolute gavn af strålebehandling større end ovenfor angivet.

Ingen strålebehandling



Statistikken tager udgangspunkt i kvinder >65 år. For patienter under 50 år eller opereret for HER2 positiv eller triple negativ cancer er den absolute gavn af strålebehandling større end ovenfor angivet.

4 Strålebehandling

Fordele



Nedsætter risikoen for tilbagefald



Øger chancen for at forblive rask



Kosmetisk resultat



Mulighed for at opretholde daglige aktiviteter

Ulemper



Hudreaktion*



Træthed



Hjerte og lunger



Mange fremmeder



Senfølger



Kropsbillede. Fast væv i brystet

*Lokal redme. Følsomhed for sol. Ingen badning/pool/karbad i 3 måneder

References: Hypofractionated Versus Standard Fractionated Radiotherapy in Patients With Early Breast Cancer or Ductal Carcinoma In Situ in a Randomized Phase III Trial: The DBCG HYPO Trial
B. V. Offersen, J. Alsner, H. M. Nielsen, E. H. Jakobsen, M. H. Nielsen, M. Krause, et al.
J Clin Oncol 2020 Vol. 38 Issue 31 Pages 3615-3625.

Poortmans PM, Arenas M, Livi L. Over-irradiation. The Breast. 2017;31:295-302.



Studie fra Dansk Brystkræft Gruppe

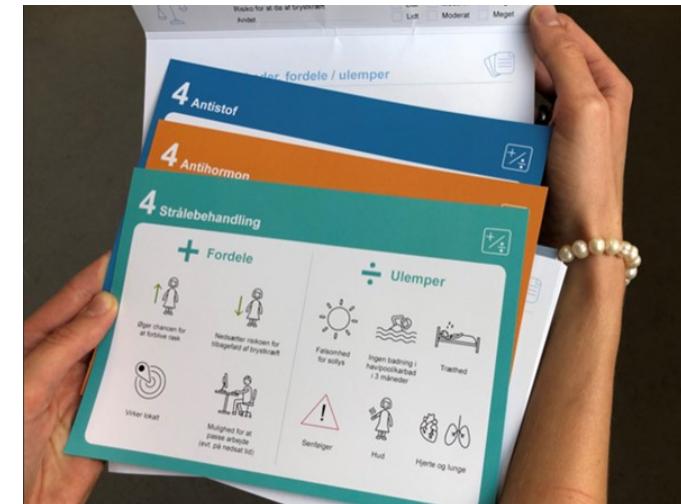


DBCG

DBCG RT SDM studiet

Hypotese: Fælles beslutningstagning og Beslutningshjælperen™ øger patientinddragelsen målt umiddelbart efter konsultationen ved spørgeskemaet SDM-Q-9.

Formål: Introduktion og klinisk testning af fælles beslutningstagning på en kontrolleret og standardiseret måde i danske stråleterapi afdelinger.



Protokol artikel

The screenshot shows the journal article's header, author list, and abstract. The abstract discusses the protocol for a Danish randomized trial in radiotherapy (DBCG RT SDM) involving shared decision making with breast cancer patients. It highlights the impact on patient engagement and fear of recurrence.

ACTA ONCOLOGICA
https://doi.org/10.1080/0284186X.2021.1921261

Taylor & Francis
Taylor & Francis Group

LETTER TO THE EDITOR

Check for updates

Shared decision making with breast cancer patients: impact on patient engagement and fear of recurrence. Protocol for a Danish randomized trial in radiotherapy (DBCG RT SDM)

Sinje Rauff Sondergaard^{a,b,c}, Louise Baad Ellekjær^b, Troels Bechmann^{a,c}, Birgitte Vrou Offersend^d, Mette Holck Nielsen^a, Mette Møller^c, Leonard L. Berry^e, Robert Zachariae^{d,h} and Karina Dahl Steffensen^{a,b,c}

^aDepartment of Oncology, Lillebælt Hospital – University Hospital of Southern Denmark, Vejle, Denmark; ^bCenter for Shared Decision Making, Lillebælt Hospital – University Hospital of Southern Denmark, Vejle, Denmark; ^cInstitute of Regional Health Research, Faculty of Health Sciences, University of Southern Denmark, Odense, Denmark; ^dDepartment of Oncology, Aarhus University Hospital, Aarhus, Denmark; ^eDepartment of Oncology, Odense University Hospital, Odense, Denmark; ^fDepartment of Oncology, Aalborg University Hospital, Aalborg, Denmark; ^gTexas A&M University, College Station, Texas, USA; ^hDepartment of Psychology and Behavioral sciences, Aarhus University, Aarhus, Denmark

ARTICLE HISTORY Received 4 March 2021; accepted 20 April 2021



DBCG RT SDM studiet



DBCG

Primært endepunkt: Patientinddragelse i beslutningstagning

Sekundære endepunkter:

- Frygt for tilbagefald
- Fortrydelse efter seks måneder
- Beslutningskonflikt
- Livskvalitet
- Viden om strålebehandling
- Lægens oplevede patientinddragelse

SDM-Q-9

For hvert af de ni nedenstående udsagn bedes du anføre, hvor enig eller uenig du er i udsagnet.

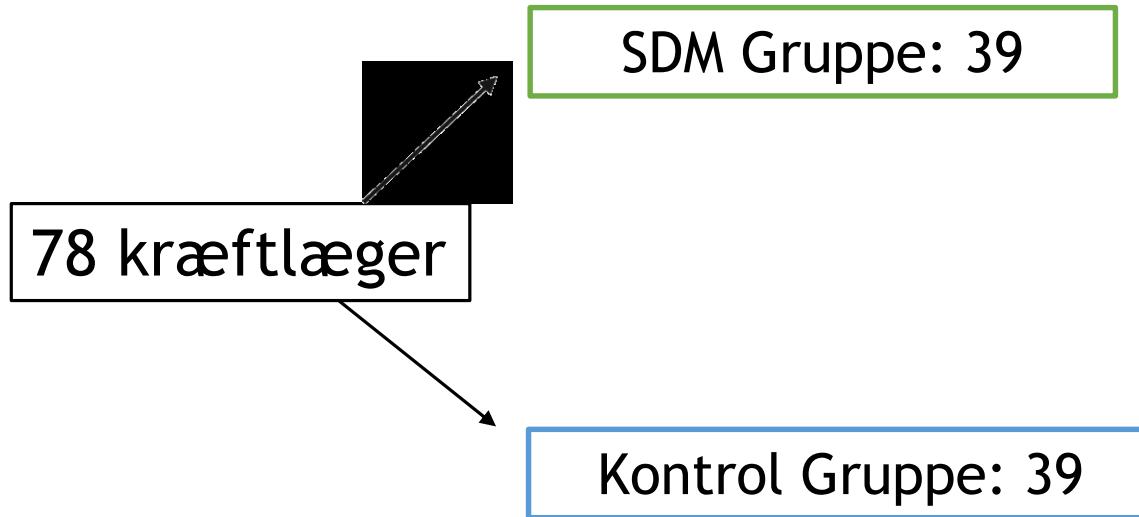
	Fuldstændig uenig	Meget uenig	Overvejende uenig	Overvejende enig	Meget enig	Fuldstændig enig
Lægen gjorde det klart, at der skulle træffes en beslutning.	<input type="radio"/>					
Lægen ønskede at vide præcis, hvordan jeg ville involveres i beslutningen.	<input type="radio"/>					
Lægen orienterede mig om, at der findes forskellige muligheder i min situation	<input type="radio"/>					
Lægen forklarede mig tydeligt om fordele og ulemper ved behandlingsmuligheden.	<input type="radio"/>					
Lægen hjalp mig med at forstå alle informationer.	<input type="radio"/>					
Lægen spurte mig, om jeg foretrækker at modtage behandlingen eller ej.	<input type="radio"/>					
Lægen og jeg drøftede grundigt fordele og ulemper ved de forskellige muligheder.	<input type="radio"/>					
Lægen og jeg valgte i fællesskab en behandling.	<input type="radio"/>					
Lægen og jeg lavede en aftale om det videre forløb.	<input type="radio"/>					



Randomisering og inklusionskriterier



DBCG



Inklusionskriterier - patienter

- Histologisk verificeret brystkræft (adenocarcinom) eller duktalt carcinoma in situ (DCIS)
- Indikation for forebyggende helbryst-strålebehandling i henhold til DBCGs retningslinjer
- Alder ≥ 18 år

Samtalen om muligheden for forebyggende helbryst-strålebehandling



Patientkarakteristika



	SDM gruppe	Kontrol gruppe	I alt
Antal patient	400	274	674
Alder, gennemsnit (SD)	59.7 (10)	60 (9.89)	59.86 (10.14)
Antal per Afdeling (%)			
Afdeling 1	44 (11)	22 (8)	66 (9.8)
Afdeling 2	138 (35)	103 (38)	241 (36)
Afdeling 3	177 (44.3)	110 (40)	287 (43)
Afdeling 4	41 (10.3)	39 (14)	80 (12)

Ingen signifikant forskel i de to gruppers sociale, uddannelsesmæssige eller arbejdsrelaterede status.



Effekten af Beslutningshjælperen



DBCG

SDM Median (IQR)	Kontrol Median (IQR)	<i>p</i> -værdi (95% CI), <i>p</i>	Gen. effekt af SDM
Resultater submitted			



Effekten af Beslutningshjælperen



DBCG

SDM Median (IQR)	Kontrol Median (IQR)	<i>p</i> -værdi	Gen. effekt af SDM (95% CI), <i>p</i>
Resultater submitted			



Fælles beslutningstagning med brystkræftpatienter



DBCG

- Øger patientinddragelsen i beslutningen
- Minder beslutningstvivlen uden at påvirke frygt for tilbagefald





Fælles beslutningstagning med brystkræftpatienter

DBCG

TAK TIL ALLE SAMARBEJDSPARTNERE

Særligt tak til

Troels Bechmann, Else Maae, Anders WM Nielsen, Mette Holck Nielsen, Mette Møller, Ebbe Laugaard Lorenzen, Leonard L. Berry, Robert Zachariae, Birgitte Vrou Offersen og Karina Dahl Steffensen



Lillebaelt Hospital
University Hospital of Southern Denmark