

# Kære Patient

I fællesskab med din læge – skal du beslutte, hvordan dit videre forløb skal være.

Som hjælp til at træffe dette valg vil vi bruge en beslutningshjælper. Beslutningshjælperen er et værktøj, som vi bruger sammen til at træffe den beslutning, som er bedst for dig.

## FAKTABOKS //

En beslutningshjælper er en støtte i dialogen mellem patient og sundhedspersonale, når der skal forklares om fordele og ulemper ved undersøgelse eller behandling, og samtidig understøtte at vi finder ud af hvad der betyder mest for dig.



Dette er Sygehus Lillebælts beslutningshjælper

Inden samtalen opfordres du til at overveje følgende:

Hvor meget information ønsker du i forhold til eventuelle undersøgelser?

Mindst mulig information

Moderat information

Mest mulig information

# 2 Om undersøgelsesplanen



Der er forskellige muligheder for det videre forløb, som vi nu vil fortælle dig mere om, for at du sammen med os kan beslutte, hvilken løsning der passer bedst til dig.

Hvor meget information ønsker du at få om eventuelle undersøgelser?

Mindst mulig information

Moderat information

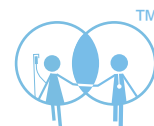
Mest mulig information

Vejle Sygehus  
- en del af Sygehus Lillebælt



Version 10  
Dato: 27/9-2017  
Udviklet af: Projektgruppen for "Lungeforandringer med usikker betydning: Fælles beslutningstagning om diagnostisk udredning"  
Opdateres: Efter afslutning af ovenstående projekt. Ansvarlig for opdatering: Lungepakken, i samarbejde med Center for Fælles Beslutningstagning  
Kilder: <http://www.cffb.dk/projekter/projekt-1/>

# 1 BESLUTNINGSHJÆLPER™



Formålet med denne BESLUTNINGSHJÆLPER™ er at støtte dig og lægen i samtalen, så I sammen kan træffe det rigtige valg for dig om dit videre forløb. Du har mulighed for at til- eller fravælge eventuelle undersøgelser.

Navn: \_\_\_\_\_

# 3 Dig som patient



For at vi sammen kan lægge den rigtige plan for det videre forløb, er det særligt vigtigt at forstå hvad der betyder noget for dig. Når du skal træffe en beslutning er der både tilvalg og fravalg, som kan afhænge af dine personlige holdninger.

Hvad er vigtigst for dig i denne situation? Sæt 1 kryds.



Hurtig afklaring er for mig vigtigere end at undgå komplikationer ved undersøgelser

At undgå komplikationer ved undersøgelser, er for mig vigtigere end hurtig afklaring

# 4 Valgmuligheder, fordele / ulemper



# 5 Beslutning



Er du klar til at træffe en beslutning?

- Jeg ønsker undersøgelse
- Jeg ønsker ingen undersøgelse
- Jeg ønsker individuelt tilrettelagt kontrolforløb
- Jeg er ikke klar til at træffe en beslutning

Hvad skal der til for, at du kan træffe en beslutning?

.....

.....

.....

# 4 Kikkertundersøgelse af lungerne pga. blodig ophost



## + Fordele



Fjerner usikkerhed



Giver afklaring



Mindsker risiko for at  
overse alvorlig sygdom

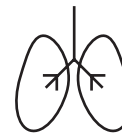
## ÷ Ulemper



Kræver oftest  
fuld narkose



Alvorlig  
blødning  
< 1% risiko



Sammenklappet  
lunge  
< 1% risiko



Alvorlig infektion  
< 1% risiko



Død  
0,01% risiko

Din risiko kan være anderledes end det anviste.  
Du kan drøfte din individuelle risiko med lægen.

# 4 Kikkertundersøgelse af lungerne pga. forstørrede lymfeknuder



## + Fordele



Fjerner usikkerhed

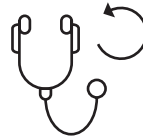


Giver afklaring



Mindsker risiko for at  
overse alvorlig sygdom

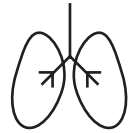
## ÷ Ulemper



Det kan blive  
nødvendigt  
at gentage  
undersøgelsen



Alvorlig  
blødning  
< 1% risiko



Sammenklappet  
lunge  
< 1% risiko



Kræver oftest  
fuld narkose



Alvorlig infektion  
< 1% risiko



Død  
0,01% risiko

Din risiko kan være anderledes end det anviste.  
Du kan drøfte din individuelle risiko med lægen.

# 4 Vævsprøve fra lungen i lokalbedøvelse



## + Fordele



Fjerner usikkerhed

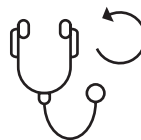


Giver afklaring



Mindsker risiko for at  
overse alvorlig sygdom

## ÷ Ulemper



Det kan blive  
nødvendigt  
at gentage  
undersøgelsen



Død  
0,2% risiko



Blod i ophost  
efterfølgende  
5 % risiko



Sammenklappet  
lunge 30 % risiko



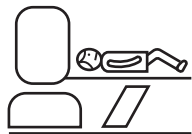
Alvorlig infektion  
< 1% risiko

Din risiko kan være anderledes end det anviste.  
Du kan drøfte din individuelle risiko med lægen.

# 4 Tæt kontrol med CT skanning



## + Fordele



Mulighed for at gribe ind, hvis kontrolskanning ikke er tilfredsstillende

## ÷ Ulemper



Der er risiko for at kræft kan forværres imellem skanninger



Afventende holdning kan være psykologisk belastning



Udsættelse for stråling

Din risiko kan være anderledes end det anviste. Du kan drøfte din individuelle risiko med lægen.

# 4 PET skanning



## + Fordele



Undgå vævsprøvetagning hvis PET-CT skanning er i orden

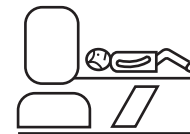


Tilfældigt fund af anden betydende sygdom

## ÷ Ulemper



Udsættelse for stråling



Tilfældigt fund af ubetydende forandringer

Din risiko kan være anderledes end det anviste.  
Du kan drøfte din individuelle risiko med lægen.



# 4 Ingen yderligere undersøgelser ved fund af lille plet på lunge



## + Fordele



Undgå komplikationer

## ÷ Ulemper



5 % risiko for at en lille plet på lungen er kræft

Din risiko kan være anderledes end det anviste.  
Du kan drøfte din individuelle risiko med lægen.

# 4 Ingen yderligere undersøgelser ved forstørrede lymfeknuder



## + Fordele



Undgå komplikationer

## ÷ Ulemper



< 5% risiko for at forstørrede kirtler i brystkassen er kræft

Din risiko kan være anderledes end det anviste.  
Du kan drøfte din individuelle risiko med lægen.

# 4 Ingen yderligere undersøgelser ved blodig ophost



## + Fordele



Undgå komplikationer

## ÷ Ulemper



< 2% risiko for at blodig ophost med normal skanning skyldes kræft.

Din risiko kan være anderledes end det anviste.  
Du kan drøfte din individuelle risiko med lægen.

# 4 Patienthistorier



Jeg har brug for at få hurtig afklaring, så jeg kan komme videre med mit liv. Jeg er ikke bekymret for de undersøgelser jeg skal lave lavet, fordi jeg har det godt og føler mig stærk.

– Patient med forstørret lymfeknude, 38 år

Hvis der er en chance for at det går over af sig selv, vil jeg gerne undgå kikkertundersøgelse.

– Patient med blodigt opspyt, 72 år

Jeg har valgt ikke at blive undersøgt. Jeg har det godt og hoster ikke mere, og synes ikke der er grund til at lave undersøgelser, når der ikke var noget at se på min CT-scanning.

– Patient med blodigt opspyt og hoste, 70 år

Jeg mærker ikke noget til det, så jeg vil hellere have lavet en kontrolscanning om noget tid, i stedet for at få lavet undersøgelser.

– Patient med lille plet på lungen, 54 år

Jeg tør ikke fravælge undersøgelserne selvom jeg godt ved at der er en meget lav risiko for at det skyldes kræft.

– Patient med lille plet på lungen, 69 år