

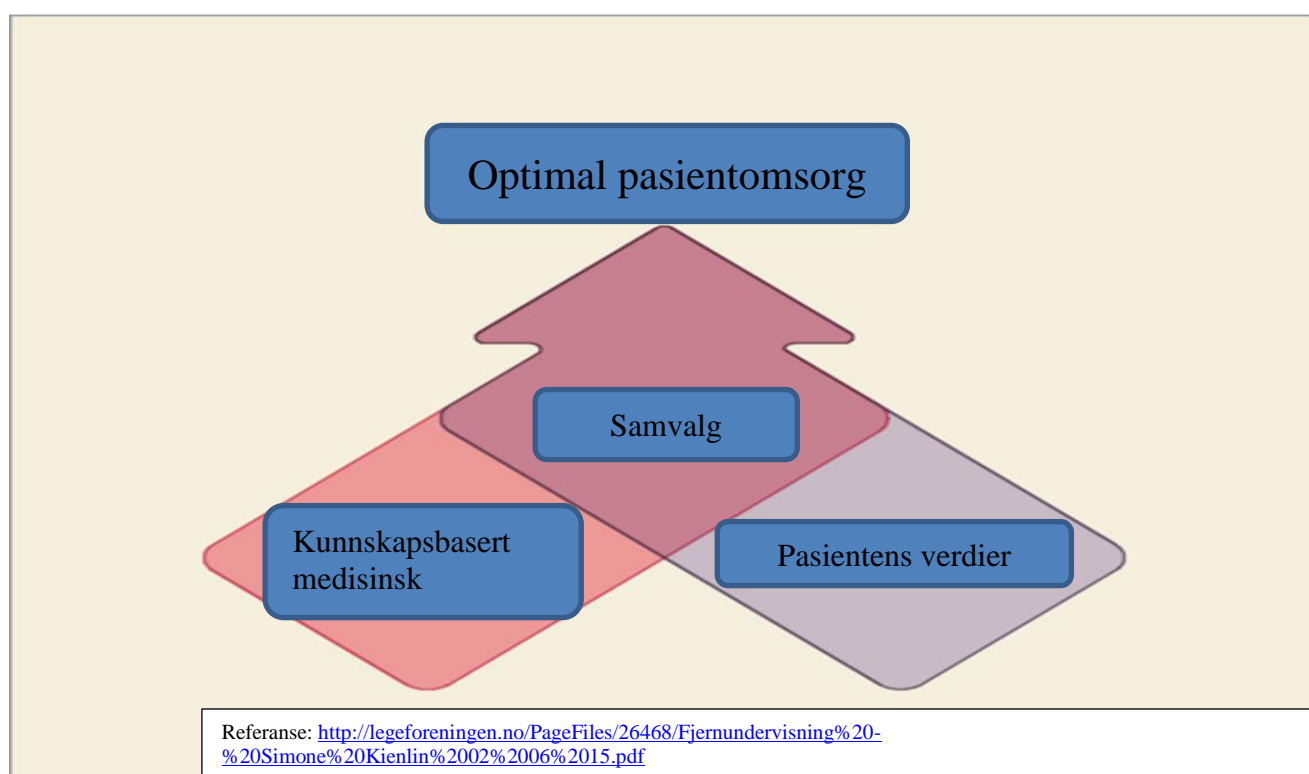
8.6.1 Deltakelse i valg av medikament

Anne Britt Rundhovde Skår

MS-diagnosen kan få innvirkninger på, og gi konsekvenser for den enkelte sitt liv. For å oppnå optimal og god pasientomsorg, er det viktig at pasienten har tilstrekkelig kunnskap om sykdommen og de behandlingsvalg som finnes. Informasjonen som gis må være tilpasset den enkelte pasient, samtidig som pasienten oppmuntres til å aktivt delta i beslutninger som omhandler egen helse.

Samvalg inngår som en viktig del av brukermedvirkningen, og har også vært omtalt som brukermedbestemmelse eller Shared Decision Making. Ved samvalg *samarbeider* pasient og helsepersonell om å treffe beslutninger om utredning, behandling og oppfølging.

Ved MS finnes det flere behandlingsalternativer både når det gjelder sykdomsforebyggende, symptomlindrende og attack-behandling. Pasienten får gjennom samvalg støtte til å vurdere ulike alternativer. Dette skjer på grunnlag av den beste tilgjengelige kunnskap om fordeler og ulemper ved de ulike behandlingene, samt tar hensyn til egne verdier og preferanser. Dette betyr ikke at pasienter skal måtte «ta over» behandlingen eller bestemme over leger, men kunne påvirke beslutninger som angår dem selv.



Ved å legge til rette for samvalg, vil en større andel pasienter få en øket forståelse av muligheter og risiko ved de ulike behandlingsalternativene. En studie om samvalg har vist at det var 50 % økning i andel pasienter som tok valg i tråd med egne verdier, og

færre oppgav å ikke være informert og usikker på egne prioriteringer (Hoffmann et al. 2014).

For å ta gode beslutninger trenger helsepersonell og pasienter:

- Å vite om alle tilgjengelige *behandlingsalternativer*
- Å vite hvilke *fordeler og ulemper* ved alternativene som er viktigst for pasienten
- Å vite hva som kan *forventes* av hvert alternativ
- Å vite *hvordan pasienten vektet* de ulike fordelene og ulempene ved hvert alternativ

Referanse samt aktuell artikkel og nettsider:

Hoffmann TC, Montori VM, Del Mar C. The connection between evidence-based medicine and shared decision making. *Jama*. 2014;312(13):1295-6.

Stacey D, Legare F, Col NF, Bennett CL, Barry MJ, Eden KB, et al. Decision aids for people facing health treatment or screening decisions. *The Cochrane database of systematic reviews*. 2014;1:CD001431

<https://minebehandlingsvalg.no/>

<http://docplayer.me/98666-Samvalg-pasienten-vil-ha-et-ord-med-i-laget.html>