

Erfahrungen, systematische Evaluationen und Studien

Ein systematischer Review über Therapie- und Screening DA's findet sich bei Feldmann et.al.^[i] Dieser äußert sich kritisch über die Vollständigkeit der gelieferten Informationen. Ein Artikel von O'Donnelⁱⁱ beschäftigt sich mit den Barrieren, die im täglichen Umgang mit DA's noch stark vorhanden sind. Ein Beispiel bei dem Vor- und Nachteile gegeneinander gestellt werden, und welches auch der „Ur-Schmiede“ von DA's in Ottawa kommt, handelt von Infliximab zur Behandlung von Rheuma. Die wissenschaftliche Evaluation überblicken umfasst mehrere Ebenen z.B die Regret-Scale („Bereuen im Nachhinein“) oder die „personal Conflict scale“ . Eine Online Entscheidungshilfe im Internet erbrachte einen Rückgang des PSA-Screening bei amerikanischen Männern in der Gruppe, denen diese Informationen gezielt zugänglich gemacht wurden.ⁱⁱⁱ

Anette O'Connor, die Pionierin bzgl DA's sagt zusammengefasst: „DA's verhindern die zu häufige Anwendung von Therapieoptionen in der „Grauzone“, die gut informierte Patienten nicht wertschätzen. Somit kann ein DA auch Kosten-neutral bzw. kosten-effektiv sein. Es konnte gezeigt werden, dass DA's die Raten an aggressiven OP's reduzieren namentlich Hysterektomie, Prostatektomie, Mastektomie, Discetomie und koronarem Bypass aber auch die Rate von PSA-Testungen senken. Es gibt aber auch Beispiele wo die Prozedurraten anstiegen. DA's sind Hilfen die beim Beratungsgespräch Zeit sparen helfen. Die Routine Nutzung von DA's wird erst dann einsetzen, wenn die DA's für die Kliniker einfach zu nutzen sind und die Patienten sie als qualitativ hochwertige Behandlung einfordern. Kliniker, die DA's verwenden müssen bei der Kostenübernahme belohnt werden.“^{iv v}

ⁱ Feldman-Stewart et al A systematic review of information in decision aids; health expectations 2006

ⁱⁱ Siobhan O'Donnell et.al., Understanding and overcoming the barriers of implementing patient decision aids in clinical practice, Journal of Evaluation in Clinical Practice, 12, 2, 174–181

ⁱⁱⁱ Dominick L. Frosch. Internet Patient Decision Support. Arch Int Med. 2008; 168(4):363-369

^{iv} I. Juraskova et.al.; Improving informed consent: pilot of a decision aid for women invited to participate in a breast cancer prevention trial (IBIS-II DCIS); Health Expectations [11, 3](#), 252-262

^v A. O'connor CMAJ May 22,2007 im Editorial.