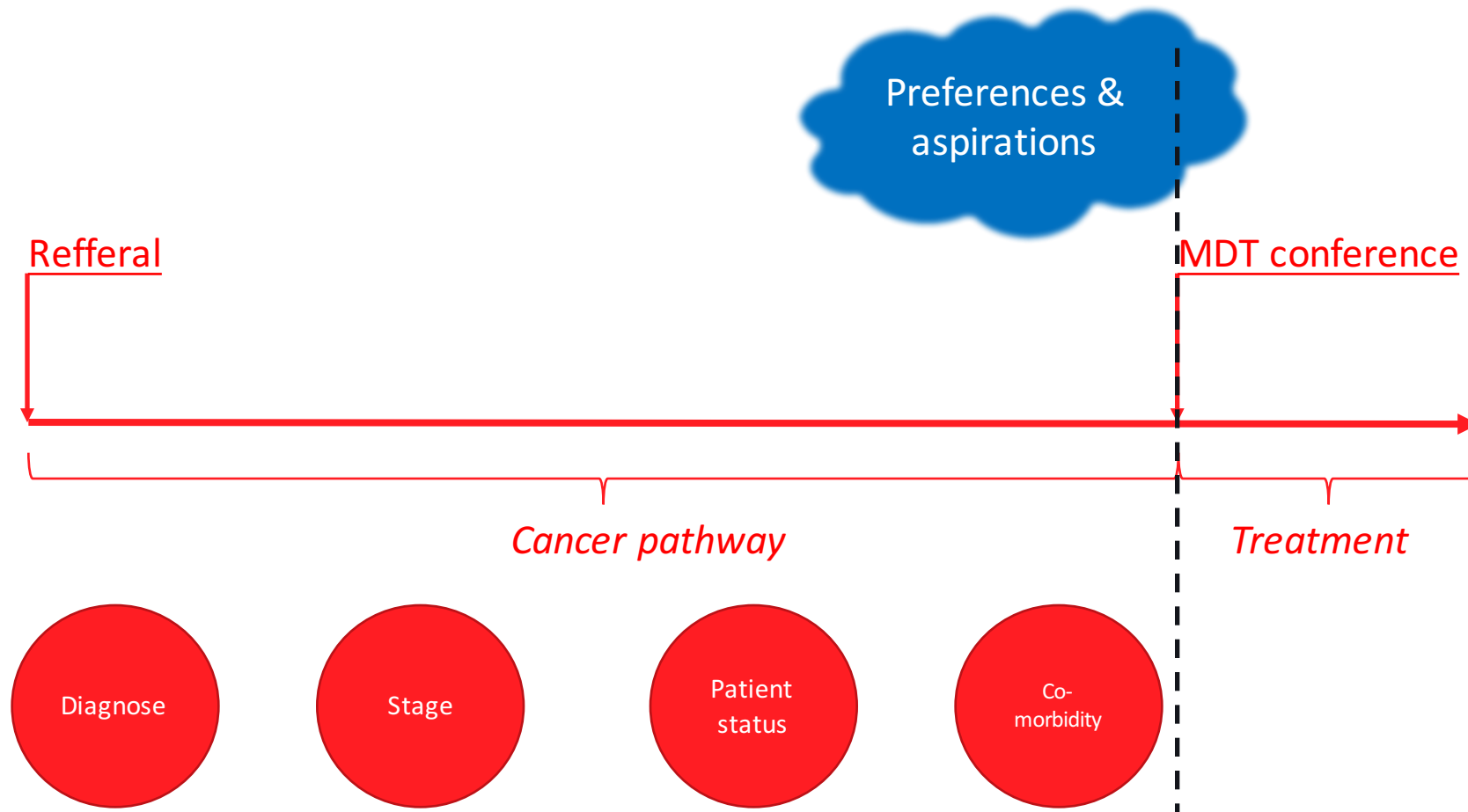


Patient-participation in MultiDisciplinary Team Conferences (MDT)

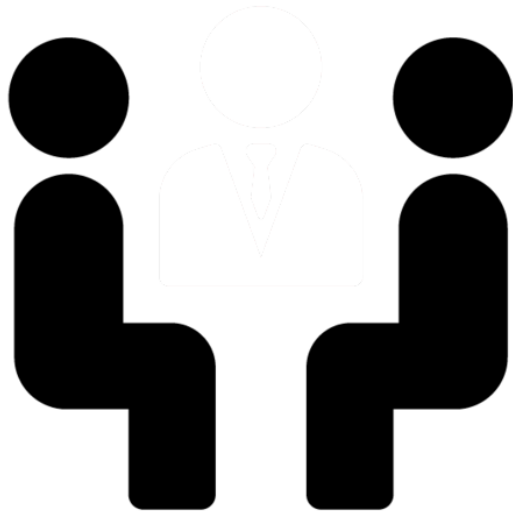
Anne Hjøllund Christiansen
Kasper Wennervaldt
Linda Aagaard Thomsen



The multidisciplinary team conference



The multidisciplinary team conference



Meeting of relevant health professionals in diagnostics and treatment

Outcome is a treatment plan/options

“To treat the patient as an entire person including the patient's views, preferences and general living conditions when making decisions on treatment options based on the national clinical guidelines “

(Danish multidisciplinary cancer groups; DMCG.dk)



The multidisciplinary team conference



Not a tradition (Denmark)

ENT at Rigshospitalet

Population

- Co-morbidity
- Alcohol
- Tobacco

The surgery involves a high degree of morbidity





Objectives

To investigate the effect of patient-participation in MDT conferences within head and neck cancers.
And to determine the physicians' behavior in regards to patient involvement

Practicals

- ENT surgeon, ENT nurse and a medical oncologist +
- Preliminary image conference
- Allocated time slot of 45 min
 - Average 28 min. (12-60)



- Including all patients with cancer, both primary and recurring
- Already been informed of the malignant diagnose
- Invitation includes next of kin

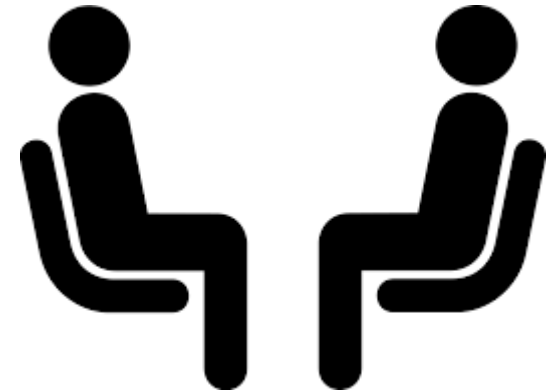
M & M



Three months
41 conferences



(OPTION12)



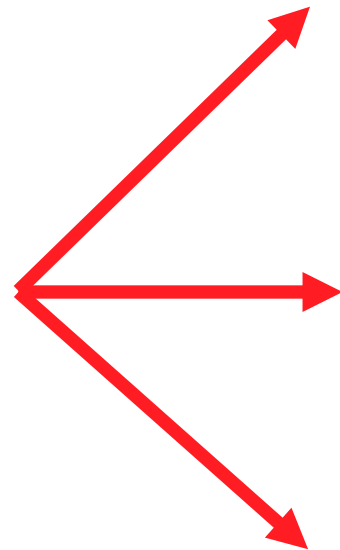
Semi-structured interviews (6)

M & M OPTION12

Physician's behavior towards patient involvement	Score 0 = No behavior	Score 1 = Unclear or shallow behavior	Score 2 = Behavior at a basic level	Score 3 = Behavior at a sufficient level	Score 4 = Behavior at a high level
Item 4: The physician lists all possible treatment options including no treatment					



Results OPTION12



39% none or low level

29% Below basic level

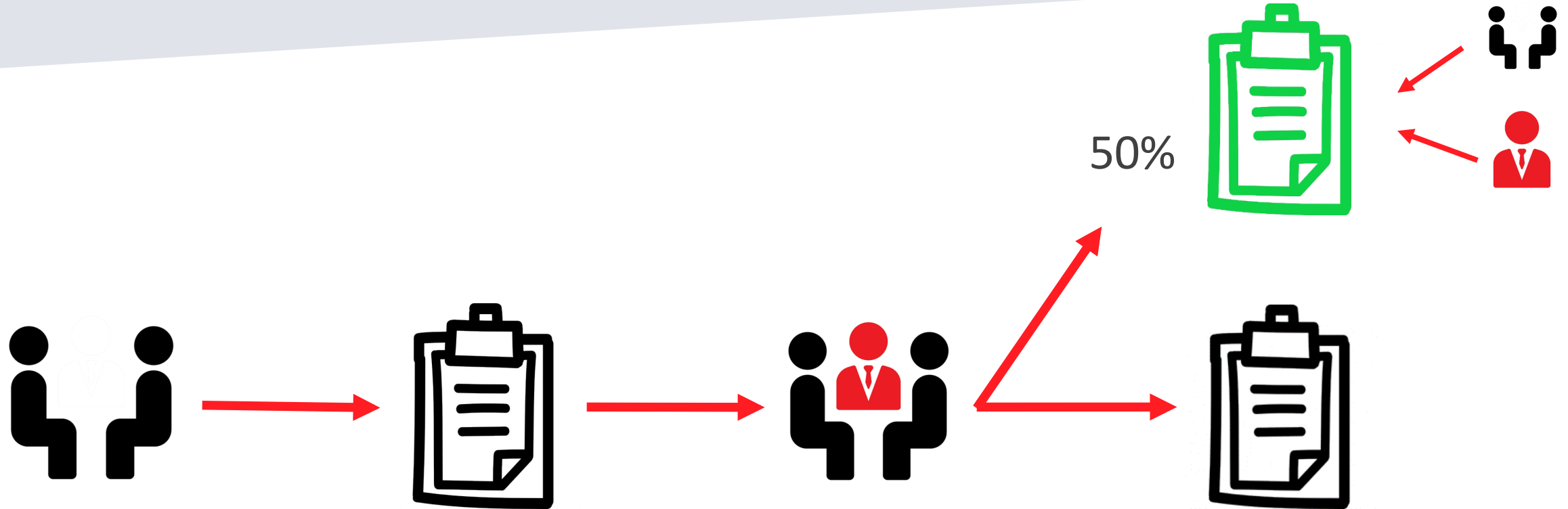
32% basic level or better



Resultater: I hvilket omfang involverer lægerne patienter i beslutninger om behandling?

- Middelværdi, OPTION12 score: 29 point
- Patientinvolverende adfærd:
 - Lavt niveau (0-24 point): 39 %
 - Under basalt niveau (25-49 point): 29 %
 - Basalt niveau eller over (50-100 point): 32 %
- Lægerne vurderer selv, at de er gode til at involvere patienterne på MDT-konferencerne

Results. Impact on decision making



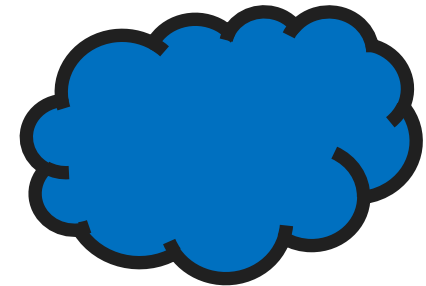
Results. Interviews



Qualify the disease



Assess performance status



incorporate hope and dreams



"We have to look beyond the disease (cancer):
If the patient is walking or driving (wheelchair)
- it says so much about how to treat! [...] From
we see the scans and read about the patient until
we see the patient, there are often corrections.
So it definitely makes sense that the patient is
participating."

– *Quote surgeon*



"Yes! If the patients weren't participating, more operations would be canceled, procedures would be cancelled in theater. We would have more bounce (rejections) from radiation therapy [...]. The 45 min. dedicated to the MDT conference with patient participation, are the best-invested minutes throughout the patient's course. That's my claim!"

– *Quote surgeon*



Patientinvolverende adfærd	Score 0 = Adfærd udvises ikke	Score 1 = Uklart/ overfladisk forsøg på at udvise adfærd	Score 2 = Adfærd udvises på minimum/ basalt niveau	Score 3 = Adfærd udvises på et godt niveau	Score 4 = Adfærd udvises på meget højt niveau
Item 1: Læge identificerer et problem som kræver en beslutningsproces	0 % (0)	24 % (10)	29 % (12)	22 % (9)	24 % (10)
Item 2: Læge forklarer, at der er mere end én måde at behandle/håndtere sygdommen på (ikke at behandle er også en mulighed)	49 % (20)	7 % (3)	12 % (5)	10 % (4)	22 % (9)
Item 3: Læge afklarer patientens foretrukne måde at modtage information på, som kan hjælpe med beslutningstagning	90 % (37)	2 % (1)	2 % (1)	2 % (1)	2 % (1)
Item 4: Læge oplister <u>behandlingsmuligheder</u> , hvilket også kan inkludere ikke at gøre noget	49 % (20)	5 % (2)	12 % (5)	7 % (3)	27 % (11)
Item 5: Læge forklarer fordele og ulemper ved <u>behandlingsmulighederne</u> (ikke at gøre noget er også en mulighed)	15 % (6)	51 % (21)	5 % (2)	17 % (7)	12 % (5)
Item 6: Læge undersøger patientens forventninger/synspunkter i forhold til hvordan sygdommen skal behandles	24 % (10)	29 % (12)	15 % (6)	7 % (3)	24 % (10)



Resultater: I hvilket omfang involverer lægerne patienter i beslutninger om behandlingstilbud?

Patientinvolverende adfærd	Score 0 = Adfærd udvises ikke	Score 1 = Uklart/ overfladisk forsøg på at udvise adfærd	Score 2 = Adfærd udvises på minimum/ basalt niveau	Score 3 = Adfærd udvises på et godt niveau	Score 4 = Adfærd udvises på meget højt niveau
Item 4: Læge oplister behandlingsmuligheder, hvilket også kan inkludere ikke at gøre noget	49 % (20)	5 % (2)	12 % (5)	7 % (3)	27 % (11)

Resultater: I hvilket omfang involverer lægerne patienter i beslutninger om behandlingstilbud?

Patientinvolverende adfærd	Score 0 = Adfærd udvises ikke	Score 1 = Uklart/ overfladisk forsøg på at udvise adfærd	Score 2 = Adfærd udvises på minimum/ basalt niveau	Score 3 = Adfærd udvises på et godt niveau	Score 4 = Adfærd udvises på meget højt niveau
Item 5: Læge forklarer fordele og ulemper ved <u>behandlingsmulighederne</u> (ikke at gøre noget er også en mulighed)	15 % (6)	51 % (21)	5 % (2)	17 % (7)	12 % (5)

Sikring af patientcentreret praksis på MDT-konferencer

KLARHED

Patienter skal være klar over, at deres præferencer og værdier ift. behandling er vigtige at få italesat på MDT-konferencen, og at lægerne opfordrer patienterne til at italesætte disse.

FORBEREDELSE

Sygeplejersken kan have en større rolle i at forberede patienten

PATIENTENS STEMME

Hvis ikke patienten er tilstede, eller hvis patienten ikke er i stand til at udtrykke præferencer og synspunkter, er det vigtigt, at der er en tilstede, som får mulighed for at tale dette perspektiv.



Opsamling

- Påvirkning af behandlingstilbud (50 %) – patientdeltagelse opkvalificerer beslutningskvaliteten
- Måling af patientinvolvering viser at lægerne kan forbedre deres adfærd ift. patientinvolvering
- Vi har ikke spurgt patienten selv om deres oplevelser ift. inddragelse ved deltagelse på MDT-konferencer
- Forskellige organiseringer af MDT-konferencer: viden om værdi/effekt af patientdeltagelse vs. ikke deltagelse, f.eks. på behandlingsoutcomes, tid mv.



Overførbare til andre kræftformer

- Barrierer:
 - Nuværende organisering
 - Logistiske udfordringer
 - Lægers holdninger
 - Er det relevant at invitere alle patienter med?
 - DRG-afregning
- Forudsætninger:
 - Kræver ledelsesmæssig opbakning og prioritering at sikre at lægerne har tilstrækkelig tid til at afholde MDT-konferencer med deltagelse af patienten
 - Undervisning (horisont-samtale, prognose)



Transmissibility to other cancers

Barriers

Logistics and organisation

Attitude and prejudice

Economics and settlement

Requirements

Support and prioritization

Knowledge

Skills



The sum of everything

- Behavior towards patient involvement is displayed to some extent
- Patient participation impacts the decision making
- Patient participation increases the quality of the surgeon's work



Read more in the report
<https://www.cancer.dk/fagfolk/rapporter/>

Contact

Anne Hjøllund:

annahch@cancer.dk

Kasper Wennervaldt:

kasperw@cancer.dk



