



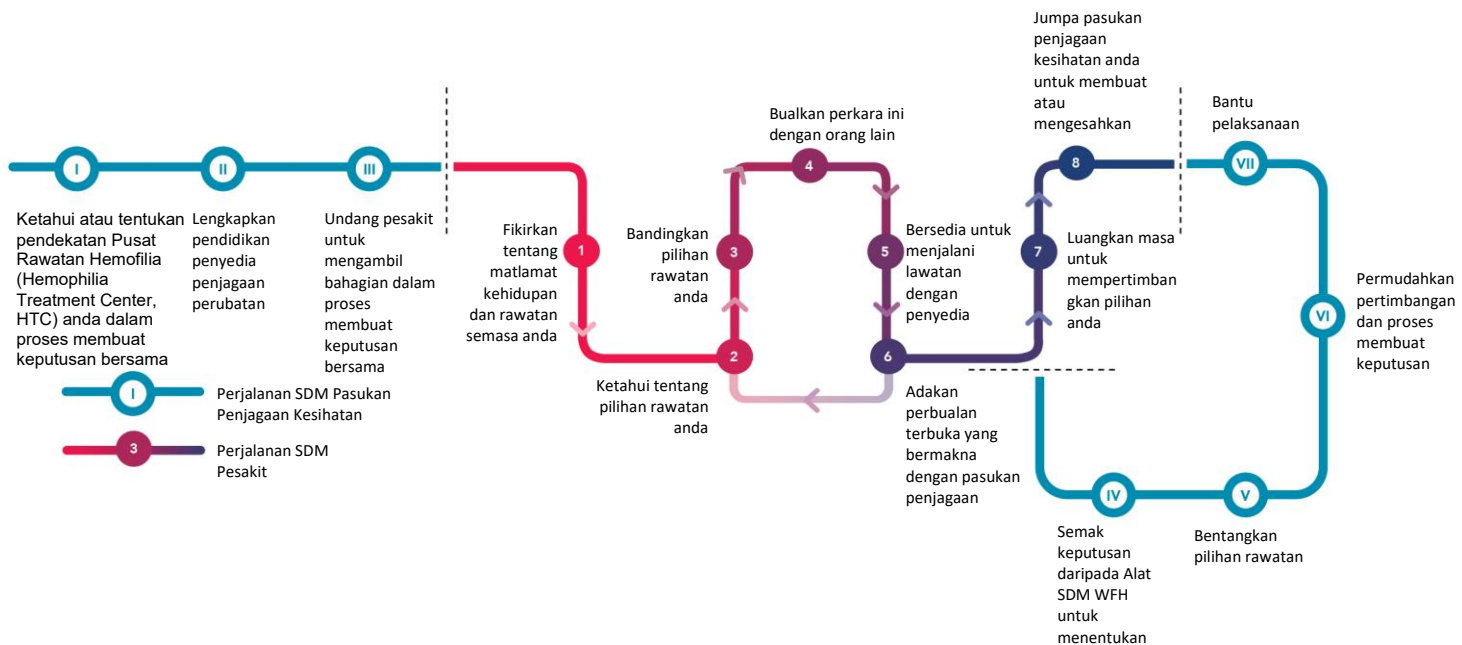
SDM

WFH SHARED DECISION
MAKING TOOL

PERANAN PASUKAN PENJAGAAN KESIHATAN

PERANAN PASUKAN PENJAGAAN KESIHATAN DALAM MEMBUAT KEPUTUSAN BERSAMA

Dokumen ini merupakan garis panduan bagi pasukan penjagaan kesihatan yang terlibat dalam proses membuat keputusan bersama dengan orang yang menghidap hemofilia menggunakan Alat Pembuat Keputusan Bersama (Shared Decision-Making, SDM) Persekutuan Hemofilia Sedunia (World Federation of Hemophilia, WFH). Alat SDM WFH direka untuk memberikan panduan dan sokongan kepada orang yang menghidap hemofilia A atau B serta penjaga mengumpulkan maklumat untuk memudahkan perbincangan yang lebih bermakna dan kerjasama dengan pasukan penjagaan kesihatan. Pesakit dibekalkan dengan panduan 8 langkah untuk membuat keputusan bersama dengan Alat SDM WFH; ini ialah panduan 7 langkah yang disertakan untuk pasukan penjagaan kesihatan. Alat SDM WFH akan dikemaskinikan secara berkala apabila rawatan atau maklumat baharu tersedia.



1. Ketahui atau tentukan pendekatan Pusat Rawatan Hemofilia (Hemophilia Treatment Center, HTC) anda dalam proses membuat keputusan bersama

- Bagaimanakah pesakit dikenal pasti?
- Siapakah yang akan dilibatkan dalam perbincangan? Pakar perubatan, klinisian penting yang lain, jururawat, pekerja sosial, kaunselor genetik dan ramai lagi boleh mengambil bahagian dalam perbincangan ini.
- Bila dan bagaimana perbincangan akan dilakukan? Berapa lamakah masa yang harus dijadualkan? Lawatan maya atau secara bersemuka?
- Bagaimanakah perbincangan akan didokumenkan?

2. Lengkapkan pendidikan penyedia penjagaan perubatan

- Terdapat banyak bahan pendidikan yang tersedia untuk proses membuat keputusan bersama. Sila lihat [sumber pendidikan untuk pasukan penjagaan kesihatan](#) untuk mendapatkan maklumat lanjut.

3. Undang pesakit untuk mengambil bahagian dalam proses membuat keputusan bersama

- Terangkan tentang SDM, ukur minat pesakit, semak perkara yang telah diketahui oleh pesakit dan cadangkan penggunaan Alat SDM WFH. Pastikan anda menyemak **Kemungkinan Hasil Perbincangan** (Petak 1).
- Maklumi pesakit tentang rawatan yang mungkin layak untuk mereka terima pada masa ini atau pada masa hadapan.
- Berikan peluang untuk melibatkan orang lain yang boleh dipercayai dalam proses membuat keputusan.

4. Semak keputusan daripada Alat SDM WFH untuk menentukan keutamaan pesakit

- Gunakan perbualan yang terdahulu dan laporan ringkasan yang diperibadikan daripada Alat SDM WFH untuk memudahkan perbincangan termaklum tentang matlamat kehidupan dan keutamaan pesakit serta kaitan perkara itu dengan pilihan rawatan mereka. Laporan ini akan disertakan dengan respons terbuka daripada **Soalan yang Harus Difikirkan** (Petak 2), penilaian pesakit terhadap **Pernyataan yang Harus Difikirkan** (Petak 3) dan pilihan rawatan pesakit.

5. Bentangkan pilihan rawatan

- Berikan 2–4 pilihan rawatan berdasarkan kepentingan, kelayakan pesakit dan bukti yang tersedia.
- Semak keberkesanan, keselamatan, manfaat dan risiko bagi setiap pilihan rawatan. Apakah yang terlibat dalam proses rawatan dan tempoh susulan? Bagaimanakah rawatan akan memberikan impak kepada kesihatan mental dan kualiti kehidupan? Bagaimanakah rawatan memberikan impak kepada matlamat kehidupan pesakit?
- Galakkan pesakit untuk meluangkan seberapa banyak masa yang diperlukan untuk mempertimbangkan pilihan mereka.

6. Permudahkan pertimbangan dan proses membuat keputusan

- Pesakit cenderung ke arah pilihan yang mana? Adakah terdapat sebarang halangan untuk membuat keputusan?
- Jika pesakit mempunyai pilihan termaklum yang jelas, sokong pelaksanaan.
- Jika pesakit mengikut syor anda, semak pemahaman bersama dan kenal pasti sebarang kebimbangan sebelum pelaksanaan.
- Jika pesakit belum bersedia untuk membuat keputusan, kenal pasti halangan (cth., maklumat, kekurangan sokongan, keutamaan yang tidak jelas/bercanggah, memerlukan lebih banyak masa untuk mempertimbangkan pilihan dsb.) untuk membuat keputusan dan buat rancangan untuk menangani halangan tersebut. Beri pesakit sokongan untuk memikirkan dan mempertimbangkan pilihan secara berterusan.

PETAK 1. KEMUNGKINAN HASIL PERBINCANGAN

- Kekal dengan rawatan semasa
- Ubah suai rawatan semasa
- Bertukar kepada rawatan baharu
- Teruskan pendidikan dan perbincangan susulan

PETAK 2. SOALAN YANG HARUS DIFIKIRKAN

Pesakit boleh memberikan jawapan bertulis kepada soalan ini.

- Bagaimanakah anda menggambarkan impak penyakit hemofilia anda terhadap usaha untuk mencapai matlamat kehidupan anda? (Matlamat berkaitan dengan kerja, pendidikan, keluarga, hobi dsb.)
- Mengapakah anda mempertimbangkan untuk mengubah terapi anda?

PETAK 3. PERNYATAAN YANG HARUS DIFIKIRKAN

Pesakit diminta untuk menilai pernyataan ini pada skala 0 (tidak sama sekali) hingga 100 (teramat)

- Saya rasa terikat (atau terkekang oleh) rejimen rawatan hemofilia saya.
- Saya perlu berusaha sedaya-upaya untuk mengurus penyakit hemofilia saya.
- Penyakit hemofilia saya sentiasa bermain dalam fikiran saya.
- Saya rasa saya dilindungi secukupnya daripada pendarahan.
- Saya bimbang tentang kemungkinan kesan sampingan terapi baharu untuk hemofilia.
- Saya rasa susah hati kerana terlepas pelbagai peluang yang penting disebabkan oleh penyakit hemofilia saya.
- Penyakit hemofilia saya menyebabkan saya menghadapi kesukaran untuk mengekalkan kehidupan sosial yang memuaskan.
- Penyakit hemofilia saya menyebabkan saya tidak dapat memenuhi peranan yang saya jangka dapat saya lakukan.

7. Bantu pelaksanaan

- Saringan kelayakan, pertanyaan insurans, penjadualan dsb.

Kali terakhir disemak: Ogos 2024

Ini ialah dokumen 'hidup' yang akan dikemaskinikan apabila bukti baharu tersedia.