**Scenario 3**

**SBU har granskat studier och sammanställt effekter av PVC och egenvård-delaktighet. (Se tabell nedan). Fundera över vilka är de etiska motiven till att patienten bör ges förutsättningar att vara delaktig i sin vård. Finns det några etiska problem med en ansvarsförskjutning inom hälso-och sjukvården? Var finns de största hindren för att implementera pvc-egenvård-delaktighet? Varför?**

**Tabell 1** Sammanställning av effekter av olika insatser inom ramen för personcentrerad vård, delat beslutsfattande och stöd till egenvård.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Metod/insats** | **Utfall och effekt** | **Evidens enligt översiktens författare** |
| Personcentrerad vårdplaneringa | Tilltro till egen förmåga ökarHälsorelaterade fysiska utfallsmått förbättrasPsykisk hälsa ökarIngen signifikant effekt på subjektiv hälsa | Måttligt starktMåttligt starktMåttligt starktMåttligt starkt |
| Träning/utbildning för ett patientcentrerat arbetssätta | Blandade signifikanta och icke signifikanta resultat för: konsultationens kvalitet, patientnöjdhet, förändrat hälsobeteende, hälsostatus | Inte evidensbedömda |
| Insatser för att främja hälso- och sjukvårdspersonalens anammande av delat beslutsfattandeb | Patientens upplevelse av kontroll vid beslutsfattandeVårdpersonalens tillämpning av delat beslutsfattande (observatörsbaserade utfallsmått) | OtillräckligtOtillräckligt |
| Patientriktade beslutsstödb | Kunskap om alternativ och resultat ökarAndel patienter med adekvat uppfattning om risker med alternativen ökarAndel beslut där valt alternativ är i kongruens med patientens värderingar ökarPatienters upplevelse av att inte vara nog informerad minskarOklarhet kring patientens egna värderingar minskarAndel beslut som fattas enbart av vårdpersonal minskar | StarktMåttligt starktBegränsatStarktStarktMåttligt starkt |
| Grupputbildning i egenvårdc | Tilltro till egen förmåga ökarIngen effekt på livskvalitet/funktion i de flesta studiernaLiten minskning av HbA1c hos patienter med diabetesFörbättrad fysisk kapacitet hos patienter med risk för fall | Begränsat till måttligt starktBegränsat till måttligt starktBegränsat till måttligt starktMåttligt starkt |
| Mobila applikationerc | Signifikanta förbättringar av hälsorelaterade fysiska utfallsmått i vissa studier | Inte evidensbedömda |
| Motiverande samtalc | Fysisk aktivitet ökar i grupper med vissa tillstånd, men bara i uppföljning en kort tid efter insatsenHjärt- och lungfunktionIngen signifikant effekt på funktionell träningskapacitet | Måttligt starktOtillräckligtMåttligt starkt |
| Chronic disease self-management program (CDSMP)c | Små positiva effekter på självrapporterade hälsomått hälsorelaterat beteende och tilltro till egen förmågaLivskvalitetResursåtgång i vården | BegränsatOtillräckligtOtillräckligt |
| Patientutbildning i empowermentc | Signifikant förbättring på flera hälsorelaterade utfallsmått: tilltro till egen förmåga och egenvård, psykisk empowerment, livskvalitet samt kunskap om sjukdom och hantering av symtom | Inte evidensbedömda |