

# Medical Decision Making – Entscheidungsfindung in der Medizin

Richard Cranovsky, Georg von Below

Ärztliche Aktivitäten bestehen aus Entscheidungen und aus darauf folgenden Handlungen. Auf den ersten Blick können die Entscheidungen in häufigsten klinischen Situationen als ein Teil der diagnostischen und therapeutischen Routine erscheinen. Oft müssen ärztliche Entscheidungen unter grossem Zeitdruck, ohne eingehende Problemanalyse und mit begrenzten Informationen eingeleitet werden. Folgende gut belegte Fakten weisen auf suboptimale medizinische Entscheidungsfindungsprozesse hin:

- Behandlungsvariationen bei vergleichbaren Symptomen (practice variance);
- unbefriedigende Resultate der eingeleiteten Massnahmen (diagnostisch, therapeutisch);
- unerwünschte Ereignisse im Behandlungsverlauf.

Im klinischen Alltag müssen Entscheidungen häufig in Stresssituationen getroffen werden. Profundes Basiswissen und gelernte Fertigkeiten (skills) führen nicht immer zum gewünschten Resultat; gesunder (klinischer) Menschenverstand ist gefragt. Optimale medizinische Entscheidungsfindung (Medical Decision Making) ist gleichzeitig Gegenstand multidisziplinärer Forschung (Biostatistik, Psychologie, Ethik, Öko-

nomie) und Implementierungsziel in den klinischen Alltag; Ziel ist die Schärfung des klinischen Denkens und die Optimierung von Behandlungsprozess und -resultat.

Am 31. Januar 2004 findet in Bern das erste Forum der im Oktober 2003 gegründeten Swiss Medical Decision Making Society SMDMS statt, zu dem wir Sie herzlich einladen möchten. Tagungssprache: englisch.

## SMDMS Conference Program Schedule

**Date and location:** January 31, 2004, 9.00–15.45, SMUV, Weltpoststrasse 20, 3006 Berne, Switzerland

**Costs:** Fr. 85.– (including lunch)

**Language:** English

Um sich für diese erste Konferenz der Swiss Medical Decision Making Society SMDMS anzumelden, wenden Sie sich bitte an die Geschäftsstelle der SMDMS, Tel. 031 359 11 52 oder E-Mail: gkaufman@hin.ch.

9.00–9.30	Registration and Coffee	
9.30	Welcome and Opening Address	H. H. Brunner MD, MPH President of the Swiss Medical Decision Making Society SMDMS
9.45–10.45	Making Better Decisions in Health and Medicine	Prof. Joseph S. Pliskin Department of Health Systems Management, Ben-Gurion University of the Negev, Beer-Sheva, Israel
10.45–11.05	Coffee break	
11.05–12.30	Short Presentations (15 min. and 5 min. discussion each)	Different speakers
12.30–13.30	Lunch and Poster session	
13.30–14.15	“Medical decisions and the quality of health care”	Prof. Thomas Perneger MD, University Hospital Geneva
14.15–15.15	“Decision Making at the Bedside”	H. H. Brunner
15.15–15.35	Discussion	moderated by the president of the SMDMS
15.35–15.45	Conclusions and Adjourn	moderated by the president of the SMDMS

# Medical Decision Making – Prise de décision en médecine

Richard Cranovsky, Georg von Below

Les activités médicales se composent de décisions et d'actes basés sur ces décisions. Au premier coup d'œil, dans la majorité des situations cliniques, les prises de décision peuvent paraître inhérentes à la routine diagnostique et thérapeutique. Les décisions médicales doivent souvent être prises sous la pression du temps, sans analyse approfondie des problèmes et avec des informations limitées. Les faits suivants, bien documentés, témoignent de prises de décision non optimales:

- variations de traitement pour des symptômes comparables (practice variance);
- résultats insatisfaisants des mesures engagées (sur le plan diagnostique, thérapeutique);
- événements indésirables en cours de traitement.

Dans le quotidien clinique, les décisions doivent souvent être prises en situation de stress. Une connaissance de base approfondie et les compétences acquises (skills) ne conduisent pas toujours au résultat visé: le bon sens (clinique) est également nécessaire. Pour qu'une prise de décision médicale (Medical Decision Making) soit optimale, elle doit simultanément être objet d'une recherche multidisciplinaire (biostatis-

tique, psychologie, éthique, économie) et objectif d'une application dans le quotidien clinique. L'objectif visé est un affinage de la pensée clinique et une optimisation des processus et résultats thérapeutiques.

Le 31 janvier 2004 aura lieu à Berne le premier forum de la société *Swiss Medical Decision Making Society SMDMS* fondée en octobre 2003, auquel nous avons le plaisir de vous inviter très cordialement. **Langue du séminaire: anglais**

## SMDMS Conference Program Schedule

**Date and location:** January 31, 2004, 9.00–15.45, SMUV, Weltpoststrasse 20, 3006 Berne, Switzerland

**Costs:** Fr. 85.– (including lunch)

**Language:** English

Pour vous inscrire à cette 1<sup>ère</sup> conférence de la Swiss Medical Decision Making Society SMDMS, nous vous prions de contacter le secrétariat de la société (tél. 031 359 11 52, e-mail: gkaufman@hin.ch).

9.00–9.30	Registration and Coffee	
9.30	Welcome and Opening Address	H. H. Brunner MD, MPH President of the Swiss Medical Decision Making Society SMDMS
9.45–10.45	Making Better Decisions in Health and Medicine	Prof. Joseph S. Pliskin Department of Health Systems Management, Ben-Gurion University of the Negev, Beer-Sheva, Israel
10.45–11.05	Coffee break	
11.05–12.30	Short Presentations (15 min. and 5 min. discussion each)	Different speakers
12.30–13.30	Lunch and Poster session	
13.30–14.15	"Medical decisions and the quality of health care"	Prof. Thomas Perneger MD, University Hospital Geneva
14.15–15.15	"Decision Making at the Bedside"	H. H. Brunner
15.15–15.35	Discussion	moderated by the president of the SMDMS
15.35–15.45	Conclusions and Adjourn	moderated by the president of the SMDMS