

Skattningsskala för beslutskonflikt

Decisional Conflict Scale (DCS)

Mina svårigheter att göra detta val

A. Vilket alternativ för behandling av [infoga behandling/screening] föredrar du? Vänligen markera ett av alternativen nedan.

- [Alternativ 1]
- [Alternativ 2]
- [Alternativ 3]
- Jag känner mig osäker / Vet ej

B. Med tanke på det behandlingsalternativ du föredrar, vänligen besvara följande frågor:

	Instämmer absolut	Instämmer	Varken eller	Instämmer inte	Instämmer absolut inte
1. Jag vet vilka alternativ som finns tillgängliga för mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Jag känner till fördelarna med varje alternativ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Jag känner till riskerna och biverkningarna med varje alternativ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Jag är tydligt införstådd med vilka fördelar som betyder mest för mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Jag är tydligt införstådd med vilka risker och biverkningar som betyder mest för mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Jag är tydligt införstådd med vad som är viktigast för mig (fördelar eller risker och biverkningar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Jag har tillräckligt med stöd från andra för att göra ett val	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Jag väljer utan påtryckningar från andra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Jag har erhållit tillräckligt med rådgivning för att göra ett val	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Jag är tydligt införstådd med vilket det bästa valet är för mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Jag känner mig säker på vad jag ska välja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Det här beslutet är lätt för mig att ta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Jag känner att jag har gjort ett välinformerat val	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Mitt beslut visar/återspeglar vad som är viktigt för mig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Jag förväntar mig att hålla fast vid mitt beslut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Jag är nöjd med mitt beslut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>