Study fact sheet für ID:	Dillard, 2010	
(Name, Jahr (ggf. a,b,c))	DIL LATE II A DIGUE CONTROL I	
1. Vollständige Referenz:	Dillard AJ, Fagerlin A, Dal Cin S et al. (2010): Narratives that address affective forecasting errors reduce perceived barriers to colorectal cancer screening. Social Science and Medicine 71: 45-52.	
2. Autorenkontakt	Tel.: þ1 6145714480. E-mail address: dillaram@gvsu.edu (A.J.Dillard).	
3. Registrierung	nein	
(ja/ nein; ggf. Nummer)		
4. Fragestellung	Welchen Einfluss haben Informationsformate (Narrative vs. Sachinformation) auf die Einschätzung von Barrieren und Risiken, sowie auf das Wissen? Dies wird am Beispiel Darmkrebsscreening untersucht.	
5. Studiendesign	RCT	
6. Teilnehmer		
Anzahl n (randomisiert)	1744	
Drop outs	5126 Personen auf der Website,	
	3024 entsprechen nicht den Einschlusskriterien,	
	358 brechen vor Messung der Outcomes ab (unterscheiden sich in	
	Geschlecht und Alter nicht von den verbleibenden),	
	211 werden ausgeschlossen (verweilten weniger als 30s bei der	
	Information)	
	Keine weiteren Angaben zu Drop-outs.	
Einschlusskriterien	49-60 Jahre alt	
Ausschlusskriterien	Vorangegangene Teilnahme an einem Darmkrebsscreening	
Alter	49-60 Jahre/ 54 Jahre	
(Spanne/ Durchschnitt)	500/ 111 1	
Geschlecht (ggf. Verteilung)	53% weiblich	
Gruppe	Zielgruppe für Darmkrebsscreening, bisher nicht zum Screening	
(Studenten, Patienten etc.)	gegangen, Mitglieder von Survey Sampling International (SSI)	
Bildungsstand	Keine Angaben	
Land	USA	
7. Intervention		
Format	Online, keine weiteren Angaben	
(Flyer, Video etc.)		
Umfang	keine Angaben	
Dauer der Information	keine Angaben	
Beschreibung	Narrative:	
	1. Narrative und Koloskopie	
	2. Narrative und Virtuelle Koloskopie	
	Informationen über den Darm, Darmkrebs und Screening wurden aus	

der Online-Broschüre *What You Need to Know about Cancer of the Colon and Rectum* des Nationalen Krebsinstituts übernommen. Dabei wird je nach Gruppe die Koloskopie oder Virtuelle Koloskopie erklärt.

Narrative in der Ersten Person ergänzen an vier Stellen die Informationen. Als Erstes werden Unsicherheiten und Unwissen in Bezug auf Screening beschrieben. Diesem Abschnitt ist ein Foto hinzugefügt, welches nach Alter, Geschlecht und Ethnie zu der lesenden Person passt (nach *Baseline*). In den nächsten zwei Abschnitten werden Barrieren diskutiert, die ein Screening verhindern. Dabei wird die angegebene Barriere des Probanden aufgegriffen. Im letzten Abschnitt soll dem *Impact Bias* entgegen gewirkt werden. Der Focus wird mit der Erwähnung von Ereignissen rund ums Screening erweitert und die Überzeugung, auch mit schwierigen Situationen fertig zu werden, gestärkt.

8. Kontrollintervention

Format	Online, keine weiteren Angaben	
Umfang	keine Angaben	
Dauer der Intervention	keine Angaben	
Beschreibung	Information ohne Narrative:	
	1. Information und Koloskopie	
	2. Information und Virtuelle Koloskopie	
	Die Probanden erhalten die gleich Informationen wie die	
	Interventionsgruppe, nur ohne ergänzende Narrative.	

9. Endpunkte

(alle *outcomes* nennen und Instrumente zur Erhebung beschreiben, einschließlich der Skalen)

- Einfluss von Barrieren
 - 5 Fragen, z.B. zu Unsicherheiten, Ängsten und Schmerzen im Zusammenhang mit Darmkrebsscreening, 7-Punkte-Skala von "überhaupt nicht" bis "sehr stark"
- Risikowahrnehmung

1 Frage zum Gefühl der Gefährdung, 7-Punkte-Skala von "gar keine Zustimmung" bis "starke Zustimmung", Erhebung *Baseline* und nach der Intervention

- Wissen
 - 9 Fragen, Multiple Choice und Falsch/ Richtig, Anzahl richtiger Antworten summiert (keine Antwort gilt als falsch)
- Interesse am Screening
 - 3 Fragen, 7-Punkte-Skala von "überhaupt nicht interessiert" bis "sehr interessiert"

10. Studienverlauf	
Studiendauer	29. April bis 16. Mai 2008
Erhebungszeitpunkte	Baseline und direkt nach der Intervention

Beschreibung Teilnehmer sind Mitglieder des SSI, eine Gesellschaft, die einen großen Pool möglicher Teilnehmer für Befragungen bereithält. Da über diese Personen demographische Daten vorliegen, konnten die Teilnehmer nach Alter, Geschlecht und Ethnie ausgesucht werden. Einladung erfolgte per Mail mit Link zu der Website. Nach Erhebung der Baseline-Daten erfolgte die zufällige Zuteilung auf die vier Gruppen. Nach dem die Information angesehen wurde, erfolgte die Befragung. Die Teilnehmer wurden für ihren Aufwand entschädigt. 11. Ergebnisse (für jeden Endpunkt, einschließlich Fallzahlen etc.) Höhere Scores zeigen eine stärkere Ausprägung der Variablen. Einfluss von Barrieren: Skala 1-7, Means (SD) Kontrolle 4.59 (1.38) vs. Narrative 4.15 (1.36); p<0.001 Risikowahrnehmung Skala 1-7, Means (SD) Kontrolle 2.79 (1.38) vs. Narrative 2.95 (1.36); p=0.04 Wissen Anteil richtiger Antworten, Means (SD) Kontrolle 0.67 (0.22) vs. Narrative 0.66 (0.21); p=0.18 Interesse am Screening Skala 1-7, Means (SD) Kontrolle 4.07 (1.94) vs. Narrative 4.27 (1.90); p=0.03 n=1533 Teilnehmer in die Analyse eingeschlossen, keine Angabe zur Verteilung auf die Gruppen 12. Bemerkungen/ Ergänzungen 13. Fehlende Informationen 14. Referenzen

Grau markierte Textstellen betreffen den für die aktuelle Fragestellung relevanten Endpunkt.

15. Risk of Bias (EPOC) ¹	Erläuterungen		
15.1. Was the allocation sequence adequately generated?			
□ yes □ no X□ unclear			
15.2. Was the allocation adequately concealed?	online		
X□ yes□ no □ unclear			
15.3. Were baseline outcome measurements similar?			
□ yes □ no X□ unclear			
15.4. Were baseline characteristics similar?	S. 49		
X□ yes□ no □ unclear			
15.5. Were incomplete outcome data adequately addressed?			
□ yes □ no X□ unclear			
15.6. Was knowledge of the allocated interventions adequately prevented during the study?			
X□ yes□ no □ unclear			
15.7. Was the study adequately protected against contamination?			
X□ yes□ no □ unclear			
15.8. Was the study free from selective outcome reporting?			
X□ yes□ no □ unclear			
15.9. Was the study free from other risks of bias?	Selection bias (Pool, only via Internet)		
□ yes □ no X□ unclear			
15.10. Bemerkungen (z.B. zum Einschluss)			
Einschluss			

¹ Cochrane Effective Practice and Organisation of Care Group. Risk of bias. http://epoc.cochrane.org/epoc-resources-review-authors (Zugriff am 1.4.2011).