

Årsrapport 2021

Regional kompetansetjeneste for rehabilitering

Helse Sør-Øst (RKR)



SUNNAAS SYKEHUS

Regional kompetansetjeneste
for rehabilitering



Innhold

Om regional kompetansetjeneste for rehabilitering	3
2021 – Et normalt unormalt år i rehabilitering	4
Rehabiliteringswebinar som erstatning for regional rehabiliteringskonferanse	5
Rehabilitering etter covid-19.....	6
Kommunikasjon og sosiale medier.....	7
Fagnettverk i 2021.....	9
Måleverktøy	11
Bruk av måleverktøy og resultater i rehabiliteringspraksis.....	12
Rehabiliteringsforskning i Helse Sør-Øst 2021	13
FIRST – hva har skjedd i 2021	14
FARBART – Fysiofondet prosjekt.....	16
Artikler og forskningsprosjekter.....	17

Om regional kompetansetjeneste for rehabilitering

Regional kompetansetjeneste for rehabilitering (RKR) skal bidra til å gjøre gapet mellom forskning og praksis mindre, gjennom blant annet å oppsummere og tilgjengelig gjøre forskning, dele god klinisk praksis, og mest av alt, skape møteplasser.

Tjenesten har fire hovedoppgaver:

- Formidle kunnskap og erfaringer innen rehabilitering
- Være pådriver for etablering og følge opp de faglige nettverkene
- Ha forskningskoordinatorrolle innen rehabiliteringsforskning
- Initiere fagutvikling innen rehabiliteringsområdet

Regional kompetansetjeneste for rehabilitering drives av Sunnaas sykehus HF og er, sammen med Regional koordinerende enhet (RKE), organisert i sykehusets avdeling for samhandling og internasjonal aktivitet.



Stein Arne Rimehaug, rådgiver



Julia Aneth Mbalilaki, rådgiver



Jenni Moore, rådgiver



Mari Klokkerud, leder



Siri Nordahl Tveitan
rådgiver



Ingvild Ross Magnussen,
Kommunikasjonsrådgiver



Charlotte Marie Schanke,
rådgiver

E-post: rkr@sunnaas.no

Besøksadresse: Aker sykehus, bygg 6, Oslo

2021 – Et normalt unormalt år i rehabilitering

Hva er nå et normalt år i rehabiliteringsfeltet? Var 2021 et unormalt år om vi ser inn i krystallkula, eller var det starten på en «ny normal»? Dette har jeg fundert litt på i forbindelse med skriving av denne årsrapporten. For nøyaktig et år siden, i lederartikkelen for «Årsrapport 2020», fremhevet jeg det unormale og nye ved korona-året 2020; digitale møter, hjemmekontor, 1- og 2-meters avstand i kantine og treningshaller. I år er jeg litt mer usikker på hva som vil forbli normalt og unormalt.

Vi startet 2022 med å avholde historiens første digitale ledernettsamling i Helse Sør-Øst. Vi spurte deltakerne der hva de oppfattet at var den aller største utfordringen for normal drift og ledelse i rehabilitering per januar 2022. Få valgte alternativene «strengt smittevernregler», «uteblitte pasienter» eller «høyt sykefravær blant ansatte», mens et overveldende flertall valgte alternativet «uforutsigbarhet – vanskelig å planlegge». Erfaringene med å leve i en pandemi gir oss utfordringer med å planlegge, være strategiske, velge tidsperspektiv, metode og riktig vei i det vi gjør for å nå målene våre. Slik er det for dere som yter i rehabiliteringstjenester i Helse Sør-Øst, og slik er det for oss som har som mandat å jobbe med å dele, bygge og implementere ny kunnskap og anbefalinger ut i praksisfeltet.

Et av de viktigste midlene våre for kunnskaps- og erfaringsdeling er de regionale fagnettverkene. RKR har ansvar for å fasilitere fem regionale fagnettverk innen henholdsvis hjerneskaderehabilitering, kreftrehabilitering, lungerehabilitering, tidlig rehabilitering og hjerterehabilitering. Kurs, konferanser og de aller fleste møteplasser har vært avlyst eller avholdt i digital fasong, og hospitering har vært å tenke som den rene utopi de siste to årene. Det har derfor vært viktig for RKR å opprettholde aktivitet i fagnettverkene, og jobbe for at nettverkene fortsatt skal være en arena som bygger broer, og skaper kontakter mellom fagmiljø og fagpersoner i regionen. Å få til gode fagutviklingsprosesser i nettverkene med tydelige omforente mål og tema for samlingene, er høyt prioritert i tiden som kommer. Vi ønsker at prosessene i fagnettverkene skal merkes helt ut i de enkelte rehabiliteringsenheter på sykehus og private institusjoner, slik at vi sammen kan bidra til at pasientene får like gode, evidensbaserte og oppdaterte rehabiliteringstjenester, uavhengig av hvor de rehabiliteres i vår region. Dette kan vi gjøre og få til også i en ny normal, ved å utnytte de nye digitale mulighetene parallelt med å beholde kjerneelementene i nettverk som fysiske samlinger og gode faglige bekjentskap på tvers!

En annen ny normal for RKR er gjennomføring av webinar. Gjennom 14 fredager har vi samlet rehabiliteringsfeltet til en times faglig oppdatering gjennom hele høstsemesteret. Vi har prøvd oss på nye formater, og har etter hvert blitt bedre både på regi, redigering, lyd- og lyssetting. Interessen for webinarer har vært stor, og tilbakemeldingene gode, men neste høst vil vi igjen forsøke oss på en re-etablering av regional rehabiliteringskonferanse. Hold av 13.-15. september, og book togbillett til Lillehammer! Vi gleder oss, og håper mange tar turen, alle unntatt «korona».

Mari Klokkerud, leder RKR



Rehabiliteringswebinar som erstatning for regional rehabiliteringskonferanse

I år som i fjor satte pandemien begrensninger for å kunne arrangere fysiske samlinger store deler av året, og vi valgte derfor igjen å satse på digital kunnskapsformidling. Som i 2020 arrangerte vi korte webinarer fredager klokken 09:00. Våren 2021 var webinarene en kombinasjon av repriser fra 2020 og nytt innhold, mens høsten 2021 var alle 14 webinarene helt nye. Fra evalueringen av webinarene kan vi se at hele 99 % er fornøyd med påmelding og informasjon i forkant (mot 96 % året før), og 97 % er fornøyd med den tekniske gjennomføringen (mot 90 % året før).

Webinarene er laget i samarbeid med 19 ulike organisasjoner. Nytt av året er at fire av webinarene hadde store innslag av brukerrepresentanter, og/eller øvelser med pasienter fra klinisk praksis. Webinar deltakerne fortsatte også i 2021 å se webinarene sammen med kollegaer, en av fire påmeldte planla dette. Dette gir anledning til faglig diskusjon og meningsutveksling på de enkelte arbeidsplassene. Vi har fått flere hyggelige tilbakemeldinger om at formidlingen i webinarene er god, at det tverrfaglige perspektivet kommer godt frem og at innholdet i webinarene er faglig godt. Det er stas å kunne bidra til å formidle så mye spennende og god kunnskap til rehabiliteringsfeltet. Vi er i gang med å se på muligheter for videre bruk av innholdet fra noen av webinarene, mens vi satser på fysisk konferanse i 2022.



Rehabilitering etter covid-19

Også i 2021 har «rehabilitering etter covid-19» vært et av RKR's viktigste fagfelt for informasjons- og kompetansedeling. Nettsiden [Rehabilitering etter covid-19](#) har vært jevnlig oppdatert med kilder til ny forskning og anbefalinger til kunnskapsbasert praksis.

Et av satsingsområdene for året var utvikling av e-læringskurset «Pasientforløp for rehabilitering av pasienter som har vært innlagt med covid-19», der RKR i samarbeid med 14 klinikere fra hele regionen forklarer hvordan de ulike anbefalte funksjonsmål og sjekklisten i rehabiliteringsforløpet skal gjennomføres og fortolkes. E-læringen er tilpasset for ulike nivå i helsetjenesten, og er gjort lett tilgjengelig via RKR sin nettside.

[E-læring: pasientforløp for rehabilitering av pasienter som har vært innlagt med covid-19](#)

RKR har samarbeidet tett med Helsedirektoratet i ulike prosesser gjennom året: Først med revidering av «Faglige råd for rehabilitering etter Covid-19», og senere i utvikling av informasjon til pasienter med oversettelse og tilgjengeliggjøring av selvhjelpsbrosjyrer og informasjonsvideoer fra verdens helseorganisasjon (WHO).

[Brosjyre om mestring av senfølger etter covid-19 – helsenorge](#)



Illustrasjon: e-læringskurs covid-19

Kommunikasjon og sosiale medier

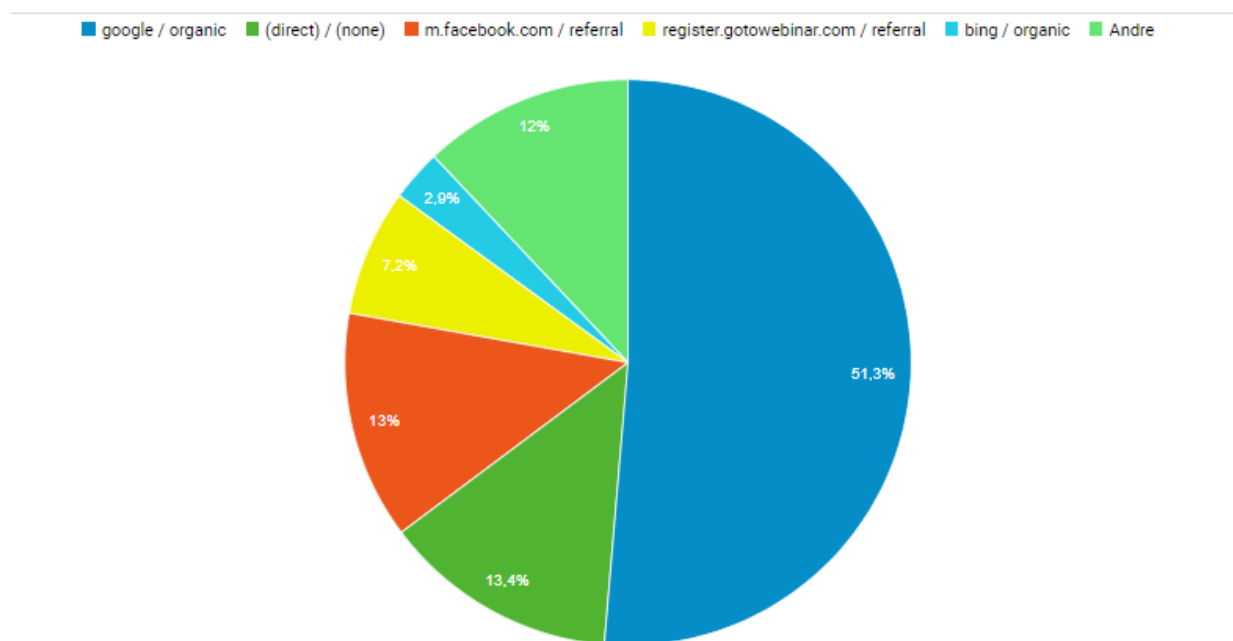
Kommunikasjon og kunnskapsdeling er blant RKR's kjerneoppgaver. Vi skal sørge for veiledning, kunnskaps- og kompetansespredning til helsetjenesten og der det er aktuelt, også til kommunehelsetjenesten. RKR benytter spesielt nettsider og Facebook til deling av kunnskap og informasjon, men kommuniserer også via nyhetsbrev, i fagnettverkene og webinarer.

Vårt mål er at nettsidene skal være et naturlig sted å finne fagstoff innen rehabilitering. Disse sidene er derfor stadig i utvikling, og i løpet av 2021 har vi blant annet fylt på Måleverktøydatabasen, og vi har laget nettside for både fagnettverk for tidlig rehabilitering og fagnettverk for hjerterehabilitering.

Besøk på nettsiden

Rehabilitering etter covid-19 er også i 2021 den mest besøkte siden, etterfulgt av oversikten over arrangementer, kurs og konferanser. De fleste finner nettsiden vår via google, direkte eller fra Facebook.

Økter etter Kilde/medium



Figur: oversikt over besøk på nettsiden fra ulike kilder (google analytics)

Facebook

Vår Facebook-side har blitt en av våre viktigste informasjonskanaler, og vi postet 116 innlegg i 2021, med en total rekkevidde på 28 160. På slutten av året kunne vi også telle 1300 følgere av Facebook-siden vår.

Nyhetsbrev

I 2021 sendte vi syv nyhetsbrev til våre abonnenter, med nyheter, informasjon om aktiviteter, kurs og konferanser, ny forskning og viten, samt aktuelt fagstoff for alle som jobber innenfor rehabilitering i helseregion sør-øst.

[Nyhetsbrev 2021](#)

Fagartikler og e-læring som kommunikasjonsform

Vi tilbyr og vedlikeholder et antall e-Læringskurs, og lagde i 2021 et nytt PROMIS e-Læringsprogram, samt utarbeidet e-Læring for pasientforløp for rehabilitering av pasienter som har vært innlagt med covid-19. RKR ansatte har også formidlet kunnskap, som forfattere av flere artikler i internasjonale fagtidsskrift (Se oversikt på side 17).

Samarbeid med andre

I tillegg til rehabiliteringsaktørene som vi har et kontinuerlig samarbeid med, er RKR også involvert i en rekke andre sammenhenger. Vi leder arbeidsgrupper i implementeringsprosjektene NORVIS - NORwegian Vision In Stroke, forskning og implementeringssamarbeid om synsvansker etter hjerneslag og i PROMINET. Dessuten har vi i 2021 hatt samarbeid med andre kompetansetjenester som Helse Vest kompetanseining for rehabilitering, Trening som Medisin (NTNU/ St. Olav), Ressurssenter for hjerterehabilitering (som RKR overtar fra 2022), NKAR (arbeidsrettet rehabilitering), NKRR (muskel/skjelett) og NKLMH (mestring.no). Vi har også i 2021 økt vårt samarbeid med OsloMet ved å bidra i planlegging, undervisning og studentveiledning.



Fagnettverk i 2021

Fagnettverk for hjerneskaderehabilitering

Bruk av måleverktøy i rehabilitering var hovedtemaet for fagnettverk for hjerneskaderehabilitering sine møter i 2021. Det ble avholdt fire nettverksmøter i 2021: Tre digitale møter og ett fysisk møte. Årets første møtet tok utgangspunkt i to skjemaer som måler helserelatert livskvalitet: EQ5D og PROMIS. Flere deltakere ønsket å ta måleverktøy mer i bruk i klinikken. Årets andre møte handlet om hvordan måleverktøy kan brukes i et klinisk tverrfaglig team, og klinikere fra Forsterket Rehabilitering Aker (FRA) presenterte sine erfaringer. Årets tredje møte handlet om bruk av måleverktøyet Patient Specific Function Scale i hjerneskaderehabilitering. Janne Evensen presenterte erfaringer fra sitt phd-prosjektet. Konklusjon var at PSFS kan være til hjelp i en målsamtale for å konkretisere aktiviteter pasienten ønsker å ha fokus på. Årets fjerde møte handlet om hvordan man implementerer et nytt måleverktøy/test på best mulig måte inn i klinikken, og flere klinikere presenterte sine implementeringserfaringer.



[Les mer om fagnettverk for hjerneskaderehabilitering](#)

Fagnettverk tidlig rehabilitering



RKR etablerte i 2021, med støtte fra Fagråd rehabilitering, et nytt fagnettverk om tidlig rehabilitering. Nettverket er diagnoseuavhengig, og fagnettverkets deltakere er ansatt i helseforetak i HSØ som har intensivavdelinger, og er tverrfaglig sammensatt. Gjennom vinter og vår 2021 var to dedikerte fagpersoner ansatt i 20% engasjementstilling på RKR, for å kartlegge kompetansemiljøet og nåværende kunnskapsbehov, utarbeide forslag til modell for drift og ledelse av nettverket, og etablerte nettverket. Sommer/høst driftet RKR nettverket sammen med et arbeidsutvalg bestående av fem deltakere fra nettverket, og avholdt tre møter: to digitale over halv dag og en fysisk samling over en hel dag.

[Les mer om fagnettverk for tidlig rehabilitering](#)

Fagnettverk for lungerehabilitering

Mange av deltakerne har hatt endrede og økte arbeidsoppgaver i 2021 pga. covid-19 pasienter, smitteverntiltak og bare gradvis gjenåpning av tilbud til kols-pasienter. Spesielt gjelder dette deltakerne fra Ahus og LHL-sykehuset Gardermoen, som egentlig hadde avtalt å inngå i ledelseshpartnerskap for nettverket. Virtuell samling ble gjennomført mai 2021, med Frits Franssen og Gunnar Einvik sine presentasjoner om covid-19 forskning i Nederland og Norge. Disse presentasjonene ble gjentatt i september for et bredere publikum, som webinar. I oktober gjennomførte nettverket innspills møte til høringsnotat Nasjonale faglige retningslinjer for kols, som vil bli et aktuelt tema når det er publisert i 2022.



[Les mer om fagnettverk for lungerehabilitering her](#)

Fagnettverk for kreftrehabilitering



Dette nettverket har hatt noe mindre aktivitet enn ønsket i 2021. Invitasjon til å la en deltakende institusjon lede nettverket i partnerskap med RKR førte ikke fram. Det har vært møter om nettverkets funksjon og sammensetning med representanter fra Kreftforeningen i februar 2021, og møte med ledere for deltakende institusjoner i mai. To samlinger i nettverket ble gjennomført høsten 2021, først et møte for å diskutere og forberede høringsutkastet til Pakkeforløp Hjem for kreft. På fysisk nettverkssamling 16. november 2021 på Thon hotell Opera var temaene prehabilitering ved mage/tarmkreft, og presentasjon av Pakkeforløp hjem i endelig utgave.

[Les mer om fagnettverk for kreftrehabilitering her](#)



Måleverktøy

Vi vet ikke hva vi gjør og hva vi faktisk oppnår i rehabilitering uten gode målinger. Derfor formidler RKR kunnskap om evidensbasert utvalg og bruk av måleverktøy, på flere måter.

Måleverktøydatabase

På vår nettside presenterer vi [kunnskapsoppsummeringer](#) om et lite utvalg av vanlige spørreskjema og målemetoder som er i bruk innen rehabilitering. Disse gjør kunnskap om anbefalt bruk og fortolkning lettere tilgjengelig.

PROMiNET

PROMiNET er en rådgivningsgruppe for bruk av Pasientrapporterte skjema (PROM) i klinikk og forskning. Gjennom vår deltakelse i PROMiNET kan vi både gi og videreformidle råd til alle som ønsker hjelp til rett valg av PROM skjema i forskning eller pasientbehandling.

PROMiNET publiserte i 2021 også to artikler basert på store artikkelsøk, hhv. til hjelp i [PROM forskning og om Covid-19 relaterte plager](#), og en om [rapportering og bruk av PROM-skjema fra 2008 til 2018](#).

Kjernesett

RKR har bidratt inn i arbeid med å utvikle anbefalte funksjonsmål for covid-19-rehabilitering, for lungerehabilitering. Disse og andre kjernesett er tilgjengelig [på nettsiden vår](#).

PROMIS

Arbeidet med måleverktøyskjemaene PROMIS har fortsatt i 2021. Det er publisert to norske valideringsartikler, en fra RKR om [PROMIS 57](#), og en fra Andrew Garratt et al. i FHI om [PROMIS 29](#).

Videre er et antall skjema og komplette «Item banks» for barn og deres pårørende blitt ferdig oversatt til norsk av et miljø på Ortopedisk avdeling, OUS.

RKR har i 2021 gjort PROMIS-skjema lettere tilgjengelig ved å opprette et [e-læringskurs](#) der men får nødvendig opplæring, samt mulighet til å laste ned ulike skjema og skåringstabeller, samtidig som man gjennomfører obligatorisk registrering av planlagt anvendelse av PROMIS.



Bruk av måleverktøy og resultater i rehabiliteringspraksis

RKR samarbeidet i 2021 med Forsterket rehabilitering Aker, Oslo kommune, om å tilby et nettbasert kurs med tittelen «Bruk av måleverktøy og resultater i rehabiliteringspraksis». Kurset ble tilbudt tre ganger i løpet av vinteren, våren og høsten. 56 klinikere fullførte kurset, deltakerne var blant annet fysioterapeuter, ergoterapeuter, logopeder og sykepleiere.

Kurset inkluderte forhånds innspilte sesjoner med grunnleggende kunnskap om måling, utvalg av måleverktøy for klinikere, tolkning av resultater og hvordan bruke resultatene i klinisk praksis. Deltakerne fullførte også to oppgaver og deltok på to digitale veiledningsøkter.

Generelt var tilbakemeldingene på kurset svært positive. Trettiseks deltakere fullførte evalueringen etter kurset. Av disse var 97 % av deltakerne enige eller svært enige i at kurset hjalp dem med å øke kunnskapen om måleverktøy. Alle deltakerne rapporterte at kurset resulterte i en forståelse av hvordan måleverktøyresultater kan veilede beslutningstaking i klinisk praksis. I tillegg rapporterte 97 % at de planlegger å fortsette å bruke standardiserte måleverktøy etter fullført kurs.

«Kurset har gitt meg kunnskap om hvordan resultatene tolkes, og hvordan testingen kan brukes som en integrert del av rehabiliteringen»

«Etter fullført kurs sitter jeg igjen med økt forståelse av hvor jeg kan finne ut om måleverktøyet jeg benytter faktisk viser en endring og hva man skal ta høyde for ved eventuelle målefeil eller annet. Kurset var passende for å øke bevissthet og fokus på bruk av måleverktøy, og hvor viktig det er å kunne vise til noen tall for å kunne vise en eventuell endring»

«Kurset har vært nyttig for meg som terapeut i klinikk, for å kunne veilede, evaluere, predikere og måle effekt av intervensjonen som blir gitt»



Rehabiliteringsforskning i Helse Sør-Øst 2021

Nye muligheter for kunnskap med digitale disputaser

Regional kompetansetjeneste for rehabilitering (RKR) har som et overordnet mål å bidra til å «minke gapet mellom rehabiliteringsforskning og rehabiliteringspraksis». Dette gjør vi blant annet ved å dele nye nasjonale og internasjonale forskningsresultater, og bidra med oppsummering av kunnskap fra forskning. I 2021 har vi merket oss en stor ny mulighet for å koble forskning tettere til praksis; digitale disputaser. En disputas er den avsluttende prøven for å oppnå doktorgraden, som er den høyeste akademiske graden, men det er også en seanse som gir innblikk i forskningen som doktoranden (den som disputerer) har jobbet med gjennom flere år. Etter at pandemien brøt ut har alle disputaser vært lett tilgjengelige for alle ved at de kan følges på nett, dette tipser vi jevnlig om via Facebook.

Vi benytter her anledningen til å gratulere alle Helse Sør-Østs rehabiliteringsdoktorander i 2021. Forskningen deres har bidratt til å føre rehabiliteringskunnskapen et steg videre. Her er et lite knippe av disse, og et innsyn i hva det forskes på i ulike institusjoner og enheter i rehabiliteringsfeltet i Helse Sør-Øst:

- **Anita Grongstad**, Institutt for helse og samfunn UIO, Sarcoidosis; fatigue and exercise
Prøveforelesning: Elderly persons and physical activity, risk factors and preventive strategies
- **Emilie Isager Howe**, Institutt for klinisk medisin UIO, Return to work after traumatic brain injury: A randomised controlled trial, long-term employment probability and predictors of employment status.
Prøveforelesning: Cognitive and emotional problems after COVID-19: Recommendations for neuro-rehabilitation based on experience from non-COVID-19 encephalitis.
- **Line Preede**, Institutt for klinisk medisin, UIO Evaluating adapted physical activity-based rehabilitation in people with chronic disabilities. Prøveforelesning: The application of ICF in rehabilitation research and practice - 20 years after its launch in 2001
- **Mari Storli Rasmussen**, Institutt for helse og samfunn UIO It's a family experience – improving patient and family functioning after traumatic brain injury. A randomized controlled trial of a family-centred intervention. Prøveforelesning: Models for understanding non-recovery after mild traumatic head injury
- **Sophia Charlotta Hamre**, Institutt for klinisk medisin UIO Mobility after minor stroke – a one-year follow-up study. Prøveforelesning: The physiotherapist's role in post-COVID rehabilitation.
- **Katrine Rolid**, Institutt for klinisk medisin UIO High-intensity interval training in de novo heart transplant recipients with long-term follow-up. Prøveforelesning: Rehabilitation after pulmonary thromboembolism
- **Kristine Moe Ulrichsen**, Psykologisk institutt UIO. Dissecting and alleviating post-stroke fatigue: Cognitive phenotype, brain disconnectome mapping and non-invasive brain stimulation.
Prøveforelesning: Treatments for fatigue after neurological disorders
- **Hege Prag Øra**, Institutt for klinisk medisin UIO. Telerehabilitation for post-stroke aphasia. Technical features, feasibility, acceptability and effects on language outcomes of augmented speech and language therapy by videoconference. Prøveforelesning: Treatment and outcome of intracerebral haemorrhages.

Vet du om spennende forskningsprosjekter eller disputaser som RKR burde fortelle andre om, ta kontakt med oss på rkr@sunnaas.no

FIRST – hva har skjedd i 2021

Gjennom prosjektet, [Focused Intensive Repetitive Step Training \(FIRST\)](#), sørger RKR for implementering av standardiserte målemetoder og høy-intensiv gangtrening i hjerneslag-rehabilitering, flere steder i regionen. Dette med hovedmål om å:

1. identifisere hemmere og fremmere, samt strategier for implementering av høy-intensiv gangtrening
2. implementere nye målemetoder
3. gjennomføre omlegging til intensiv gangtrening og derigjennom oppnå bedre gangfunksjon enn med tidligere behandlingsformer.

Prosjektet har tre faser: Standard behandling (usual care) hvor deltakende enhet tilbyr trening i henhold til vanlig praksis, intervensjonsfasen, hvor ny behandling tas i bruk, og «vedlikeholds- og oppfølgingsfasen, som skal sikre varig praksisendring. I alle tre fasene gjennomføres det systematisk målinger på deltakende pasienter. I løpet av 2021 startet tre rehabiliteringsenheter standard behandlingsfase; Stavanger Universitetssykehus, Sunnaas sykehus HF og Unicare Bakke. Disse er i gang med måling og fortolkning av data på eksisterende behandlingsmetoder.

Fire andre steder er i intervensjonsfasen, og tilbyr dermed høy-intensiv gangtrening etter hjerneslag. Disse har fått grundig opplæring av de ansatte, og veiledes videre av prosjektleder Jenni Moore. Dette er to enheter under Sykehuset Innlandet; Solås og Ottestad, Sykehuset Vestfold Kysthospitalet, og Skogli Helse og Rehabiliteringssenter AS.

Antall inkluderte pasienter på alle disse enhetene er vist i tabellen nedenfor.

FIRST Project Enrollment (through January 2022)				
	Usual care	Implementation	Sustainability	Follow-up
SiV Kysthospitalet	72	47		
SI Gjøvik	24	10		
SI Ottestad	26	1		
Skogli	34	3		
Bakke	10			
Stavanger	25			
Sunnaas	6			
FRA			85	
OUS				33
<i>Tomme felt = ikke i gang med denne fasen ennå.</i>				

Enhet for rehabilitering, Oslo Universitetssykehus (OUS) og Forsterket rehabiliteringsenhet på Aker (FRA), Oslo kommune har i et par år vært i den tredje fasen – langtidsoppfølging. OUS er i gang med en oppfølgingsstudie som undersøker om forbedringene for hver enkelt pasient fortsatt er vedlikeholdt etter ett år, så langt med 33 pasienter inkludert.

FRA studerer hvorvidt praksisendringene fra intervensjonsfasen blir vedlikeholdt på avdelingens vanlige praksis etter prosjektslutt. Dette gjøres ved å undersøke intensiteten og innholdet i pasientbehandling til 85 nye pasienter inkludert de siste to årene. Dette er en del av det tverrfaglige LIFT prosjektet på FRA.

FIRST-prosjektet har også vært presentert på møter og konferanser i USA, Europa og Norge hele 23 ganger i 2021. En [artikkel om implementeringsprosjektet](#) ble publisert i Journal of Neurologic Physical Therapy, og ble tildelt prisen som «most outstanding article» i 2021. Jennifer Moore mottok prisen på vegne av prosjektet. Det amerikanske fysioterapeutforbundet APTA har også produsert en [podcast om FIRST prosjektet i Norge](#), som ligger på nettsiden til Academy of Neurologic Physical Therapy.



FARBART – Fysiofondet prosjekt

FARBART: “Facilitators, Barriers, and Knowledge Translation Interventions to Successfully Implement High-Intensity Gait Training”.

RKR fikk i 2021 midler fra Fysiofondet til iverksetting av en ny forskningsstudie. Målet med studien er å få kunnskap om hvilke hemmende og fremmende faktorer som påvirker implementering av gangtrening etter hjerneslag.

FARBART en delstudie under prosjektet Gangtrening etter hjerneslag (FIRST). Dette er «mixed methods design» studie, der terapeuter og pasienter med erfaring fra høyintensiv gangtrening intervjues i fokusgrupper og besvarer spørreskjema om sine erfaringer.

Julia Aneth Mbalilaki leder prosjektet sammen med Jenni Moore og tre ulike rehabiliteringssettinger inngår i studien; Skogli Helse- og Rehabiliteringssenter AS, Sykehuset i Vestfold, Kysthospitalet og Indre Østfold kommune, og studien vil foregå frem til sommeren 2023.

FARBART-studien vil først og fremst bidra til kunnskap om hva som skal til for å implementere en ny evidensbasert treningsintervensjon i rehabiliteringspraksis, noe som vi og tror vil ha overføringsverdi til andre intervensjoner og endring av praksis på generell basis.



Artikler og forskningsprosjekter

Vitenskapelige artikler fra RKR ansatte

[Moore JL, Bø E, Erichsen A, Rosseland I, Halvorsen J, Bratlie H, Hornby TG, Nordvik JE](#)

Development and Results of an Implementation Plan for High-Intensity Gait Training. J Neurol Phys Ther 2021 10 01;45(4):282-291. PMID:34369450

[Moore JL, Graham ID](#)

Accelerating the Implementation of Evidence-Based Practice in Physical Medicine and Rehabilitation. Arch Phys Med Rehabil 2021 Dec 25. Epub 2021 des 25 PMID:34963575

[MacDonald J, Doyle L, Moore JL, Rafferty MR](#)

Sustainment of proactive physical therapy for individuals with early-stage Parkinson's disease: a quality improvement study over 4 years.

Implement Sci Commun 2021 Sep 27;2(1):111. Epub 2021 sep 27 PMID:34579790

[Moore JL, Bjørkli C, Havdahl RT, Lømo LL, Midthaug M, Skjuve M, Klokkerud M, Nordvik JE](#)

A qualitative study exploring contributors to the success of a community of practice in rehabilitation. BMC Med Educ 2021 May 17;21(1):282. Epub 2021 mai 17 PMID:34001073

[Romney W, Wormley M, Veneri D, Oberlander A, Grevelding P, Rice J, Moore J](#)

Knowledge translation intervention increased the use of outcome measures by physical therapists in inpatient rehabilitation.

Physiother Theory Pract 2021 Mar 12. Epub 2021 mar 12 PMID:33706647

[Moore JL, Mbalilaki JA, Graham ID](#)

Knowledge Translation in Physical Medicine and Rehabilitation: A Citation Analysis of the Knowledge-to-Action Literature.

Arch Phys Med Rehabil 2021 Feb 06. Epub 2021 feb 6 PMID:33556348

[Rimehaug SA, Kaat AJ, Nordvik JE, Klokkerud M, Robinson HS](#)

Psychometric properties of the PROMIS-57 questionnaire, Norwegian version.

Qual Life Res 2021 Jun 18. Epub 2021 jun 18 PMID:34143363

[Astrup GL, Rohde G, Rimehaug SA, Andersen MH, Bernklev T, Bjordal K, Falk RS, Jørgensen NMH, Stavem K, Tollisen A, Amdal CD,](#)

Comparing the use of patient-reported outcomes in clinical studies in Europe in 2008 and 2018: a literature review.

Qual Life Res 2021 Aug 04. Epub 2021 aug 4 PMID:34350566

[Amdal CD, Pe M, Falk RS, Piccinin C, Bottomley A, Arraras JI, Darlington AS, Hofsvø K, Holzner B,](#)

[Jørgensen NMH, Kulis D, Rimehaug SA, Singer S, Taylor K, Wheelwright S, Bjordal K](#)

Health-related quality of life issues, including symptoms, in patients with active COVID-19 or post COVID-19; a systematic literature review.

Qual Life Res 2021 Dec;30(12):3367-3381. Epub 2021 jun 19 PMID:34146226

[Valaas HL, Klokkerud M, Hildeskår J, Hagland AS, Kjønlis E, Mjøsund K, Øie L, Wigert SH, Eppeland SG, Høystad TØ, Klokkeide Å, Larsen M, Kjekken I](#)

Rehabilitation goals described by patients with rheumatic and musculoskeletal diseases: content and attainment during the first year after rehabilitation.

Disabil Rehabil 2021 Dec 02. Epub 2021 des 2 PMID:34854330

[Valaas HL, Klokkerud M, Hildeskår J, Hagland AS, Kjønlis E, Mjøsund K, Øie L, Wigert SH, Eppeland SG,](#)

[Høystad TØ, Klokkeide Å, Larsen M, Kjekken I](#)

Follow-up care and adherence to self-management activities in rehabilitation for patients with rheumatic and musculoskeletal diseases: results from a multicentre cohort study.

Disabil Rehabil 2021 Nov 30. Epub 2021 nov 30 PMID:34846264

Forskningsprosjekter som RKR deltar i:

Intensitet i tverrfaglig hjerneslagrehabilitering

Jan Egil Norvik, Andre institusjoner

Prosjektperiode:2019 - 2023

Deltakende helseregion:HSØ

FIRST-Oslo langtidsoppfølging

Elisabeth Bø, Oslo universitetssykehus HF

Prosjektperiode:2021 - 2025

Deltakende helseregion:HSØ

Langtidsresultat etter gangtrening ved hjerneslag

Ylva Hivand Hiorth, Andre institusjoner

Prosjektperiode:2021 - 2026

Deltakende helseregion:HV HSØ

Gangtrening etter hjerneslag

Mari Klokkerud, Sunnaas sykehus HF

Prosjektperiode:2016 - 2026

Deltakende helseregion:HV HSØ HN HMN, Internasjonalt samarbeid

RehabNytte - Spesialisert rehabilitering ved private rehabiliteringsinstitusjoner

Rikke Helene Moe, Diakonhjemmet Sykehus AS

Prosjektperiode:2018 - 2023

Deltakende helseregion:HV HSØ HN HMN

Norwegian Vision in Stroke (NorVIS) network

Helle Kristine Falkenberg, Universitetet i Sørøst-Norge

Prosjektperiode:2019 - 2023

Deltakende helseregion:HV HSØ

Facilitators, Barriers, and Knowledge Translation Interventions to Successfully Implement High-Intensity Gait Training

Julia Mbalilaki, Sunnaas sykehus HF

Prosjektperiode:2021 - 2023

Deltakende helseregion:HSØ

Oversettelse, kulturell tilpasning og reliabilitet for CPax-NOR – kvalitetssikret funksjonskartlegging av intensivpasienten

Charlotte Marie Schanke, Sunnaas sykehus HF

Prosjektperiode:2021 - 2024

Deltakende helseregion:HV HSØ

Patient Specific Functional Scale to measure rehabilitation goals for patients with Acquired Brain Injury

Knut Hestad, Sykehuset Innlandet HF

Prosjektperiode:2020 - 2024

Deltakende helseregion:HSØ