

# Årsrapport 2023

Regional kompetansetjeneste for rehabilitering

Helse Sør-Øst (RKR)

## Innhold

Innhold .....	2
Om regional kompetansetjeneste for rehabilitering .....	3
Leder oppsummerer .....	4
Kommunikasjon.....	5
Fagnettverk.....	8
Pasientforløp .....	10
Regional rehabiliteringskonferanse HSØ 2023.....	11
Prosjekter og artikler .....	12

## Om regional kompetansetjeneste for rehabilitering

- Broen mellom forskning og praksis

Hovedoppgaven til RKR er å fremme kunnskap og kompetanse til fagpersoner i hele rehabiliteringsfeltet, på tvers av diagnoser, pasientgrupper, helseforetak institusjoner og nivåer i helsetjenesten. Dette arbeidet gjøres blant annet gjennom samarbeid med kommuner, andre kompetansetjenester, rehabiliteringsinstitusjoner og fagnettverk, i artikler, publikasjoner og postere, gjennom kurs og opplæring, undervisning og via våre nettsider og sosiale medier, og ikke minst på den årlige regionale rehabiliteringskonferansen.

[Regional kompetansetjeneste for rehabilitering](#)

## Leder oppsummerer

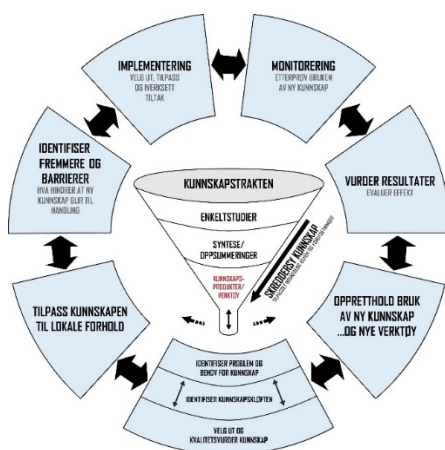
2023 var året da Regional kompetansetjeneste for rehabilitering på nytt rettet oppmerksomheten mot implementering som metode, fag og forskningsfelt.

I mange år har vi i RKR jobbet med implementering, eller kunnskapstranslasjon. Arbeidet har pågått siden vi var med på å oversette KTA (Knowledge To Action) - modellen i 2014 og laget filmen om denne. Årsaken til RKR sin oppmerksomhet mot implementering, er at vi fortsatt vet mer om hvilke metoder som virker, enn om hvordan vi skal få metodene til å nå ut til de som trenger dem<sup>1</sup>. Vi har alle hørt den mye siterte uttalelsen om at det tar 17 år å få forskningsresultater i helse omdannet til ny praksis som kommer pasientene til gode<sup>2</sup>.

Tilgangen til ny, forskningsbasert kunnskap blir lettere og lettere for dem som jobber i tjenestene. Likevel strever mange når den endringen den nye kunnskapen peker på, skal settes ut i praksis. For å lykkes i vår rolle som kompetansetjeneste er det derfor viktig at vi har bred kunnskap om, og god kompetanse på, hva som skal til når ny (eller kjent) kunnskap skal omgjøres til ny beste praksis<sup>3</sup>.

RKR har i hele 2023 jobbet med flere små og store implementeringsprosjekt. Spesielt ønsker jeg å nevne videreføring av implementering av C-Pax NOR på OUS, og RKR sitt bidrag da Catosenteret skulle implementere PROMIS-29. Årets satsning på implementering har også dannet grobunn for andre implementeringsprosjekter som det skal jobbes videre med i 2024.

Arbeidet med, og forskning på, implementeringsprosjekter og implementeringsprosesser over mange år har lært oss at implementering tar tid. For å lykkes med denne typen endringsarbeid er god planlegging, god forankring og ledere som er involvert og engasjert en forutsetning. Selve forskningsfeltet implementering har også gjennomgått en rivende utvikling de siste årene. Nye modeller og nytt rammeverk har kommet til. Likevel viser KTA-modellen at den fortsatt har gyldighet, både når det kommer til implementeringsforskning, men også som et nyttig arbeidsverktøy når kunnskapsbasert forskning skal implementeres i praksis.



Figur 1: norsk oversettelse av KTA modellen, Regional kompetansetjeneste for rehabilitering

<sup>1</sup> Wensing, Michel, and Richard Grol. "Knowledge translation in health: how implementation science could contribute more." *BMC medicine* 17.1 (2019): 1-6.

<sup>2</sup> Morris, Zoë Slote, Steven Wooding, and Jonathan Grant. "The answer is 17 years, what is the question: understanding time lags in translational research." *Journal of the Royal Society of Medicine* 104.12 (2011): 510-520.

<sup>3</sup> Graham, Ian D., et al. "Lost in knowledge translation: time for a map?." *Journal of continuing education in the health professions* 26.1 (2006): 13-24.

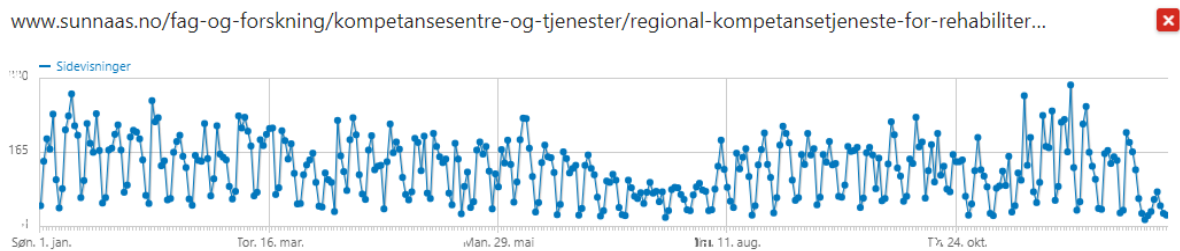
## Kommunikasjon

Kompetanse- og kunnskapsdeling er blant RKR sine kjerneoppgaver. Vi deler nyheter, kunnskap og informasjon via våre nettsider og vår Facebookside. I tillegg sender vi ut nyhetsbrev, deler kunnskap og kompetanse i fagnettverk, og underviser for studenter ved universitet og høyskoler, samt for ansatte i både spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten.

## Nettsider

Høsten 2023 fikk RKR sine nettsider en ny visuell løsning i forbindelse med overføring til ny plattform. Arbeidet med å revitalisere innhold og oppsett ble påbegynt i forbindelse med dette, og vil fullføres første halvår 2024. Trafikken på nettsidene kan gi en indikasjon på hvilke av RKR sine satsningsområder som oppleves som nyttige for praksisfeltet. Derfor er det viktig for oss å følge med på antall visninger på de ulike sidene.

Totalt har nettsidene til RKR ca. 45 000 sidevisninger gjennom 2023. I tillegg til nyhetssiden er nettsiden om [måleverktøy](#) den mest besøkte med over 10 000 sidevisninger. Arrangementssiden til Regional rehabiliteringskonferanse HSØ 2023 hadde i løpet av 2023 over 7000 unike sidevisninger.



Figur 2: visuell oversikt over treff på nettsiden iløpet av 2023

## Sosiale medier

Facebooksiden er fortsatt en av våre viktigste informasjonskanaler, og hadde ved utgangen av 2023 ca. 1900 følgere. Totalt publiserte vi over 100 innlegg, og hadde over 2500 besøk på profilen.

## Nyhetsbrev

Vi sender jevnlig ut nyhetsbrev, og har publisert totalt fem nyhetsbrev i 2023. Her deler vi viktige nyheter, aktiviteter, kurs og konferanser, ny forskning og viten, samt aktuelt fagstoff for deg som jobber innenfor rehabilitering.

## Undervisning

For å bidra med ny kunnskap og kompetanse til ansatte som jobber i rehabiliteringsfeltet påtar RKR sine ansatte seg en rekke undervisningsoppdrag. Nedenfor er en liste over noen av de oppdragene vi hadde i 2023.

## Måleverktøy

- Innlegg om CPAX-NOR på årsmøteseminaret til Faggruppen for hjerte og lungefysioterapi, Norsk Fysioterapeut Forbund, fullskala opplæring og pilotering av opplæringspakken til CPAX-NOR for alle fysioterapienheter på Oslo Universitetssykehus, samt Sykehuset Telemark HF.
- Nasjonalt webinar med temaet "tidlig rehabilitering på intensivavdelingen og presentasjon av CPAX-NOR".
- Undervisning om måleverktøy og implementering av standardiserte måleverktøy på akuttsykehus, for fysioterapienheter på Oslo Universitetssykehus.
- Internundervisning om PROMIS for TRS forskningsgruppe, Sunnaas sykehus HF.
- Innlegg om PROMIS (pasientrapporterte skjema) for Vikersund kurbad internundervisning og Virke FOU nettverk.
- RKR har også produsert og presentert webinar om PROM-verktøy i digital hjemmeoppfølging sammen med PROMiNET, for Nasjonalt senter for e-helseforskning.  
<https://ehealthresearch.no/nyheter/2023/hvordan-male-tempen-pa-helsetilstand-og-livskvalitet>

## Implementering

- Internundervisninger og veiledning av ansatte ved Catosenteret der temaet var implementeringsprosessen.
- Innlegg på fagmøter ved ulike fysioterapienheter på Oslo Universitetssykehus om RKR og våre tiltak innen implementering.
- Innlegg på Helsetjenesteforskningkonferansen om implementering og på den europeiske implementeringsforskningkonferansen i Basel om barrierer og fasilitatorer i implementeringsprosesser.
- Undervisning i KTA-modellen for deltakere i USHT (Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester) i Buskeruds fagnettverk

## Universitet og høyskoler

- Undervisning for fysioterapistudenter om kompleksitet og mangfold, samt overganger og tverrfaglig samhandling.
- Undervisning i PROM-verktøy og samvalg på OsloMet tverrfaglig master deltema livskvalitet.
- Undervisning for studenter ved Master i rehabilitering på OsloMet om rehabiliterings historie og om pasientoverganger.
- Undervisning for sykepleiestudenter ved VID vitenskapelige høyskole, campus Oslo i fysiologi og anatomi.
- I tillegg veileder flere av RKR ansatte masterstudenter på OsloMet og Universitetet i Sør-Øst Norge.

## Annet

- Presentasjon av Sosionomens psykososiale kartlegging og vurdering av voksne pasienter på Landskonferansen for sosialt arbeid i somatikk.  
[Sosionomens psykososiale kartlegging og vurdering av voksne pasienter - Helsebiblioteket](#)

## Måleverktøykurs

I 2023 fortsatte RKR samarbeidet med Forsterket rehabilitering Aker (FRA), Oslo kommune, om å tilby et digitalt kurs med temaet bruk av måleverktøy og resultater i rehabiliteringspraksis. Gjennom kurset får deltakerne tilgang til forhåndsinnspilte webinarer som gir dem grunnleggende kunnskap om måling, valg av måleverktøy, tolkning av resultater og hvordan man kan bruke resultatene i klinisk praksis. Deretter besvarer deltakerne to oppgaver knyttet til måleverktøy relevant for deres praksis, og får digital veiledning og oppfølging fra FRA og RKR.

I år tilbød vi kurset til ansatte ved Oslo universitetssykehus, Skogli og Sørlandets rehabiliteringssenter. Totalt 24 klinikere gjennomførte kurset, og deltakerne var fysioterapeuter, ergoterapeuter, sosionomer og sykepleiere. For første gang prøvde vi ut en modell der flere deltakere fra samme arbeidssted deltok på kurset. Dette så ut til å bidra til at flere gjennomførte kurset sammenlignet med tidligere år. I 2024 vil vi derfor satse på å rekruttere flere deltakere fra samme arbeidssted når vi arrangerer måleverktøyskurset.

Tilbakemeldingene på kurset var svært positive. Tolv deltakere fullførte evalueringen etter kurset. Av disse var 90 % enige eller svært enige i at kurset bidro til å øke deres kunnskap hvordan de kan bruke måleresultater til å veilede beslutninger i klinisk praksis. Alle tolv rapporterte at de planlegger å fortsette å bruke standardiserte måleverktøy etter endt kurs.

## Fagnettverk

RKR drifter fem fagnettverk. Disse nettverkene har bred representasjon, både med tanke på hvilke profesjoner og tjenestesteder deltakerne representerer. Hovedhensikten med nettverkene er at deltakerne kan dele erfaringer, utvikle seg faglig og få økt kunnskap og ferdigheter. På den måten kan de blir gode "endringsagenter" på sine arbeidsteder.

Nettverksdeltakerne deler retningslinjer, lærer hvordan forskningskunnskap og innovasjon kan implementeres, får prosjekterfaring og utvikler informasjonsmaterieell til pasienter og andre fagfolk. På den måten bidrar nettverkene til å fremme likeverdige rehabiliteringstjenester og økt kvalitet på rehabiliteringstilbudet i regionen.

### Fagnettverk for tidlig rehabilitering

Fagnettverk for tidlig rehabilitering er diagnoseuavhengig, og deltakerne er ansatt i de helseforetakene i Helse Sør-Øst som har intensivavdelinger. Nettverket er tverrfaglig sammensatt, og skal bidra til et samlet løft for feltet "tidlig rehabilitering", der implementering og styrking av forskningsbasert rehabiliteringspraksis skal ha hovedfokus.



Nettverket har hatt tre digitale møter dette året. Det årlige fysiske møtet ble gjort om til en åpen prekonferanse under Regional Rehabiliteringskonferanse Helse Sør-Øst, 5. september i Sandefjord, med egen programkomite bestående av deltakere fra nettverket. Prekonferansen hadde rundt 100 deltakere. Fagnettverket fikk også i oppdrag å utarbeide et eget pasientforløp for tidlig rehabilitering, mer om dette [her](#). Nettverket ble i år omtalt på [Nasjonal kompetansetjeneste for traumatologi sine nettsider](#).

[Fagnettverk for tidlig rehabilitering her](#)

### Fagnettverk for hjerterehabilitering



Fagnettverket for hjerterehabilitering jobber først og fremst for å fremme kvaliteten på tilbudet til hjertepasienter innen helseregion sørøst. Nettverket er bygget opp tverrfaglig og har deltakere fra helseforetak, de private rehabiliteringsinstitusjonene i regionen, brukerorganisasjoner, kommuner og representanter fra universitet og høyskole.

Nettverket hadde fire møter i 2023, to digitale og to fysiske. Hovedtema i 2023 var helsekompetanse. Nettverket var ansvarlig for å arrangere pre-konferanse for hjerterehabilitering under den regionale rehabiliteringskonferansen i Sandefjord.

[Fagnettverk for hjerterehabilitering - Sunnaas sykehus HF](#)



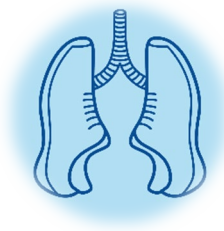
## Fagnettverk for hjerneskaderehabilitering

Hovedtema for Fagnettverk for hjerneskaderehabilitering i 2023 har vært todelt, både videreføring av kartlegging og vurdering av synsvansker i tillegg til kognitive vansker med vekt på eksekutive funksjoner. Fagnettverket har hatt fire nettverksmøter i 2023, to digitale og to fysiske. Ett møte ble avholdt ved Kysthospitalet i Stavern. Tema for denne dagen ble i sin helhet viet kognitive atferdsvansker ved bruk av Acceptance and Commitment Therapy (ACT) i teori og praksis.



[Fagnettverk for hjerneskaderehabilitering](#)

## Fagnettverk for lungerehabilitering



Fagnettverk for Lungerehabilitering har hatt bruk av egenbehandlingsplan ved oppfølging av lungepasienter som hovedtema, samt andre verktøy brukt i digital hjemmeoppfølging. Nettverket har hatt besøk fra Helse i Hardanger, Larvik kommune og MILA (Mitt Liv- Mitt Ansvar) -prosjektet i AHUS/Ullensaker, som alle driver med digital hjemmeoppfølging av lungepasienter. I tillegg har fagnettverket revidert innholdet i «Verktøykasse for lungerehabilitering». Denne nettressursen er ment å veilede helsepersonell i kommunen som ønsker å bedre ivareta sine lungepasienter.

[Fagnettverk for lungerehabilitering](#)

## Fagnettverk for kreftrehabilitering

I 2023 har det vært to fysiske og to digitale samlinger i Fagnettverk for kreftrehabilitering. Nettverket har deltakere fra sykehus med "Pusterom" eller poliklinisk rehabilitering, fra hele seks private institusjoner med kreft i sine avtaler, og kreftkoordinatorer i kommunen. Implementering av "pakkeforløp hjem" har vært hovedtema i 2023, og da spesielt hvordan sykehus ivaretar registrering av behovssamtaler, og kravet om å opprettholde en kontaktliste for sine omliggende kommuner for henvisning av kreftpasienter med oppfølgingsbehov.



Nettverket har hatt to fysiske samlinger. I 2024 er det ønskelig med en tettere samkjøring med aktivitetene i [nasjonalt nettverk for kreftrehabilitering](#).

[Fagnettverk for kreftrehabilitering](#)

## Pasientforløp

Fagnettverk for tidlig rehabilitering i Helse Sør-Øst fikk i oppdrag fra Fagråd rehabilitering å utarbeide anbefalinger for pasienter i fase 1 og fase 2 i et rehabiliteringsforløp. En tverrprofesjonell arbeidsgruppe med deltakere fra nettverket fikk i oppgave å utarbeide anbefalingene. Forløpet inneholder blant annet anbefalte måleverktøy som skal indikere aktuelle tiltak i tidlig fase av rehabiliteringen. I utarbeidelsen av anbefalingene er det lagt stor vekt på klinisk anvendelighet.



## Regional rehabiliteringskonferanse HSØ 2023

Regional rehabiliteringskonferanse HSØ 2023 ble arrangert 5. -7. september. Over 400 deltakere, foredragsholdere og programkomiteer fant veien til Sandefjord for å dele kunnskap og erfaring.

Fagdirektør i Helse Sør-Øst, Ulrich Spreng presenterte seks satsningsområder fra [Fagplan for fysikalsk medisin og rehabilitering i Helse Sør-Øst](#), med et spesielt fokus på det han kalte “helsepersonell-besparende teknologi”. Fagplanen legger til rette for at det meste av rehabiliteringen skal skje der pasienten bor og eventuelt i samarbeid mellom primær- og spesialisthelsetjenesten. I dette ligger det også at vi må bedre samhandlingen mellom spesialisthelsetjeneste og kommune, og vi må ta vare på de pårørende.

“Noe av det viktigste vi tar med oss hjem fra årets konferanse er at så mange som jobber med rehabilitering får anledning til å møtes og diskutere faglige muligheter og utfordringer på tvers av nivåer og siloer i helsetjenesten, og at vi klarer å skape en hyggelig og inkluderende ramme rundt disse møtene”, Ingvild Lilleheie, leder Regional kompetansetjeneste for rehabilitering.

[Les mer om hva vi lærte i Sandefjord](#)

Vi sees på Lillestrøm 17.-19. September 2024



## Prosjekter og artikler

### CPAx-NOR - kvalitetssikret funksjonskartlegging av intensivpasienten

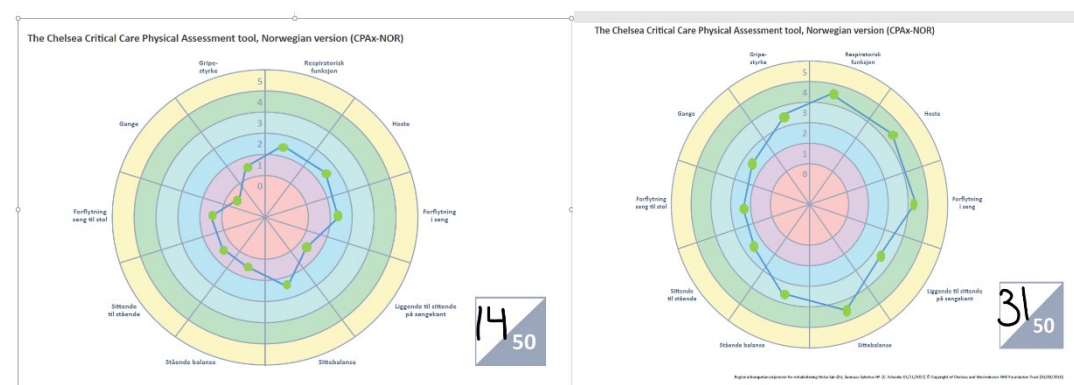
Prosjektleder har vært fysioterapeut Charlotte Schanke, MSc. Hun har vært tilknyttet RKR i 50 % for å gjennomføre prosjektet, i tillegg til 50 % som fagansvarlig fysioterapeut på (OUS).

#### Fysisk funksjonskartlegging av intensivpasienter

Tidlig rehabilitering med oppstart på intensivavdeling er anbefalt både nasjonalt og internasjonalt. Et funksjonskartleggingsverktøy på er nødvendig for å kunne evaluere og dokumentere tiltakene og pasientenes fremgang.

Chelsea Critical Care Physical Assessment Tool (CPAx) er utviklet og tilpasset intensivpasienter, uavhengig av diagnose. CPAx har vist seg brukervennlig og lett å forstå for både helsepersonell og pasienter blant annet på grunn av lettfattelig kommunikasjon av resultat gjennom et visuelt spindeldiagram.

Den norske versjonen av CPAX (CPAx-NOR) ble publisert i Clinical Journal of Medicine i juli 2023. Prosjektet var et samarbeidsprosjekt med Landsforeningen for Hjerter- og lungesyke med finansiering fra Stiftelsen Dam for perioden 2022-våren 2023.



Figur. CPAX-NOR spindeldiagram. Illustrasjon. Bilde 1 viser ved oppstart fysioterapi, bilde 2 ved overflytting sengepost.

Etter publiseringen har Charlotte Schanke arbeidet med å utvikle implementeringsressurser. Det er utviklet en nettside på RKR hvor kartleggingsverktøyet ligger tilgjengelig, sammen med anbefalinger for bruk. [Chelsea Critical Care Physical Assessment Tool \(CPAx-NOR\) - Sunnaas sykehus HF](#)

I samarbeid med Regionalt senter for digital læring og kompetanseutvikling (RegDig) lages det e-læringskurs som blir tilgjengelig i Læringsportalen på alle sykehus vinteren 2024. I tillegg er det også etablert et skandinavisk samarbeid med Sverige og Danmark for å utvikle innhold i workshop og konsensus om tolkning på tvers av landegrensene. Det arbeides videre med at CPAX-NOR skal utvikles som dokument og implementeres i DIPS Arena.

## FIRST (Focused Intensive Repetitive Stepping Training)

I mange år har First-prosjektet har vært et viktig implementeringsprosjekt for RKR. Det er det flere årsaker til. For det første handler det om å tilby en ny og kunnskapsbasert behandling for slagpasienter i tillegg til å omfatte langt grundigere og mer omfattende kvantitative målinger under trening av slagpasienter. For det andre har prosjektet også bidratt med verdifull kunnskap om hva som skal til for å overkomme hindringer, og dermed lykkes med implementering og endring over tid.

De primære målene for FIRST er å:

- identifisere hemmere, fremmere og vellykkede strategier for implementering av nye standardiserte målemetoder i klinisk praksis
- implementere bruk av standardiserte måleverktøy
- implementere høyintensiv gangtrening og evaluere dens innvirkning på pasientresultatene.

Vi samarbeider for tiden med ni norske rehabiliteringsinstitusjoner og avdelinger i dette prosjektet. Oslo universitetssykehus, Aker (OUS) og Oslo kommune, Forsterket tverrfaglig rehabilitering, Aker (FRA) har gjennomført begge faser av prosjektet og vurderer nå om implementeringsprosjektet har bidratt til en varig endring av praksis. Skogli Helse og Rehabiliteringssenter AS, Unicare Bakke, Sykehushuset Vestfold, Stavanger Universitetssykehus og Sunnaas sykehus HF er i gang med å implementere høyintensiv gangtrening i klinisk praksis, mens Sykehuset Innlandet Gjøvik har lyktes med implementeringen. Elisabeth Bø leder en langsiktig oppfølgingsstudie som undersøker effekter av høyintensiv gangtrening for pasienter, opptil ett år etter hjerneslaget. Foreløpige dataanalyser tyder på at gevinsten pasienten oppnår ved å få høyintensiv gangtrening opprettholdes det første året etter et slag. Stavanger universitetssykehus er i gang med å samle inn data om langtidsoppfølging etter høyintensiv gangtrening.

Høy-intensiv gangtrening er nå et ordinært tilbud på OUS rehabilitering og Oslo kommune forsterket rehabilitering, Aker, samt i flere av de private rehabiliteringsinstitusjonene.

For RKR har erfaringene fra implementeringsprosjektet FIRST bidratt med kunnskap som har kommet til god nytte i andre implementeringsprosjekter.

## FARBART

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

FARBART er et forskningsprosjekt i forlengelsen av implementeringsprosjektet FIRST.

Gjennom intervjuer med helsepersonell og pasienter har prosjektet til hensikt å kartlegge hvilke mekanismer som påvirker vellykket implementering av intensiv gangtrening (HIGT). Målsettingen er å undersøke hvilke faktorer hindrer (barriere) og faktorer som fremmer (fasilitator) implementering av høyintensitet gangtrening (HIGT) for hjerneslagpasienter. Prosjektet er et samarbeid mellom RKR, Indre Østfold kommune, Skogli Helse- og Rehabiliteringssenter AS og Sykehuset i Vestfold, Kysthospitalet, og er finansiert av Fysiofondet.

Det er gjennomført spørreundersøkelse og fokusgruppeintervju med 13 klinikere intervjuer med 19 pasienter som har hatt hjerneslag og som fått HIGT. Dataene fra fokusgruppeintervjuene er nå analysert, og den første artikkelen er underveis.



## Artikler

Som en følge av forsknings- og utviklingsarbeidet RKR jobber med gjennom året, skrives det blant annet en rekke forskningsartikler.

### Forskningsartikler 2023

- **Schanke CM**, Brekka AK, **Rimehaug SA**, Klokkerud M, Andersen TM. Norwegian Version of the Chelsea Critical Care Physical Assessment Tool (CPAx-NOR): Translation, Face Validity, Cross-Cultural Adaptation and Inter-Rater Reliability. Journal of Clinical Medicine, July 2023. <https://doi.org/10.3390/jcm12155033>
- Halvorsen J, Henderson C, Romney W, Hågå M, Barkenæs Eggen T, Nordvik JE, Rosseland I, **Moore J**. Feasibility and Safety of Early Post-COVID-19 High-Intensity Gait Training: A Pilot Study. J Clin Med. 2024; 13(1):237. <https://doi.org/10.3390/jcm13010237>
- Evensen J, Soberg HL, Sveen U, Hestad KA, **Moore JL**, Bronken BA. Individualized Goals Expressed by Patients Undergoing Stroke Rehabilitation – A Prospective Observational Study. Accepted December 6, 2023. In Press. J Rehabil Med
- Reszel J, Daub O, Leese J, Augustsson H, Bellows DM, Cassidy CE, Crouner BE, Dunn SI, Goodwin LB, Hoens AM, Hunter SC, Lynch EA, **Moore JL**, Rafferty MR, Romney W, Stacey D; Implementation Practice CBI Study Team; Graham ID. Essential content for teaching implementation practice in healthcare: a mixed-methods study of teams offering capacity-building initiatives. Implement Sci Commun. 2023 Nov 27;4(1):151. doi: 10.1186/s43058-023-00525-0. PMID: 38012798; PMCID: PMC10680357.
- Van Criekinge T, Heremans C, BurrIDGE J, Deutsch JE, Hammerbeck U, Hollands K, Karthikbabu S, Mehrholz J, **Moore JL**, Salbach NM, Schröder J, Veerbeek JM, Weerdesteyn V, Borschmann K, Churilov L, Verheyden G, Kwakkel G. Standardized measurement of balance and mobility post-stroke: Consensus-based core recommendations from the third Stroke Recovery and Rehabilitation Roundtable. Int J Stroke. 2023 Oct 12:17474930231205207. doi: 10.1177/17474930231205207. Epub ahead of print. PMID: 37824730.
- **Moore JL**, Rosseland I, Nordvik JE, Glittum J, Halvorsen J, Henderson CE, Speyer R. Identification of a know-do gap: An observational study of the assessment and treatment of dysphagia during inpatient stroke rehabilitation in primary healthcare in Norway. Top Stroke Rehabil. 2024 Jan;31(1):57-65. doi: 10.1080/10749357.2023.2194090. Epub 2023 Mar 28. PMID: 36976923.
- Evensen J, Soberg HL, Sveen U, Hestad KA, **Moore JL**, Bronken BA. Measurement Properties of the Patient-Specific Functional Scale in Rehabilitation for Patients With Stroke: A Prospective Observational Study. Phys Ther. 2023 May 4;103(5):pzad014. doi: 10.1093/ptj/pzad014. PMID: 37140476; PMCID: PMC10158643.

### Fagfelle vurdering av artikler

- Rimehaug, SA: Peer review of three manuscripts for Quality of Life Research and one for The European Journal of Health Economics.