

# FYSIOPRIM – Forskning i primærhelsetjenesten

## Sammendrag

Forskningsprogrammet FYSIOPRIM har til hensikt å skape en større forskningsinnsats i og for fysioterapi i primærhelsetjenesten, med sikte på å bygge opp kunnskap, kompetanse og rammer som gir grunnlag for videre utvikling av varige forskningsmiljøer. De tre hovedinnretningene i programmet videreføres i andre periode, selv om prosjektporteføljen er noe endret:

- Gjennom forskningsprosjekter å skape ny kunnskap om og for klinisk praksis
- Gjennom utvikling og utprøving i klinisk praksis å etablere metoder og verktøy for systematisk og standardisert registrering av data relevant for klinisk praksis
- Gjennom utprøving av ulike samarbeidsmodeller mellom klinikere i primærhelsetjenesten og forskningsmiljøer å skape grunnlag for varige samarbeidsmiljøer.

Ett sentralt element er å gjennomføre en større innsamling av pasient- og behandlingsdata i fysioterapipraksis. Til dette benyttes det registreringsystemet som er utviklet for å bygge opp en database med data om pasientene, hvilke behandlingstiltak som benyttes, sammen med informasjon om hvordan det går med pasientene. Det arbeides også videre med en utvikling av moduler slik at data kan hentes frem og visualiseres på en enkel måte. Det gjennomføres prosjekter og datainnsamling over hele landet, men med en særlig satsning i Trondheim. I flere andre kommuner gjennomføres mindre prosjekter der initiativet kommer fra klinikerne.

## Medarbeidere

Ingen endringer i ledelsen av programmet.

## Referansegruppen

Det er ikke avholdt møte i referansegruppen i perioden.

## Styringsgruppen

Det er avholdt tre møter i styringsgruppen i perioden. Det har vært et særlig fokus på å styrke rekrutteringen av pasienter til oppbygning av databasene. Flere tiltak er iverksatt, deriblant en intensivert datainnsamlingsperiode i Trondheim høsten 2017 (se arbeidspakke 4). Styringsgruppen har også arbeidet med å sikre nødvendige ressurser utover Fysiofondets bidrag. Institusjonenes bidrag synliggjøres i regnskap og budsjett. I tillegg har vi utarbeidet et budsjett for summen som forventes i form av gaveforsterkning fra NFR.

## Ringvirkninger

FYSIOPRIM har hatt mange former for ringvirkninger. Det har vært stor interesse for våre bidrag og standen på Fysioterapikongressen 2018 (se vedlagte liste over alle bidragene fra FYSIOPRIM). Vi tok initiativ til flere seminarer og workshops, og ble invitert til presentasjoner for flere innsendte abstracts. En samlet oversikt over FYSIOPRIMs bidrag på konferansen følger som vedlegg.

Forskerne i FYSIOPRIM har også blitt invitert inn i eller tatt initiativ til forskningssamarbeid med andre fagmiljøer. Dette vil styrke bruken av de data og metoder som bygges opp gjennom prosjektene. Ett konkret utslag av at vi har systematiske dataregistreringer er at evalueringen av Omsorg2020 (gjøres av UiO) vil bruke noen av "våre" kommuner som grunnlag. Det vil bety at vi kan få gode registerdata for Trondheim, Kongsberg og Orkdal kommuner. Disse kan da sammenlignes med det vi selv har og brukes til andre analyser ved å kombinere datasettene.

Erfaringene med FYSIOPRIM har også vært viktige for å delta i e-helsedirektoratets referansegruppe for Helsedataprogrammet.

Det arbeides med søknader til NFR om forskningsmidler der resultater og data fra FYSIOPRIM vil inngå.

## **Status**

Det er stor aktivitet i alle prosjektene og mange følger oppsatt fremdriftsplan. Rekruttering av pasienter for å bygge opp databasen er en kontinuerlig utfordring. Forsterket innsats og justeringer i opplegget har gjort at databasen har bygget seg opp kraftig det siste halvåret (se arbeidspakke 1 og 4).

Det arbeides med en konkret plan for publisering, med vekt på å utnytte datamaterialet på tvers av arbeidspakkene og fagmiljøene.

## Arbeidspakke 1:

### **DATABASE MED STANDARDISERTE DATA OG BESKRIVELSE AV KLINISKE FORLØP OG FAKTORER AV BETYDNING FOR KLINISKE FORLØP**

#### **Sammendrag**

Prosjektets målsetning er å etablere en database som gir muligheter for å karakterisere og skape oversikt over pasienter som går til behandling eller oppfølging av fysioterapeut i primærhelsetjenesten, behandlingen de får samt å dokumentere pasientens endringer underveis i behandlingsserien. Utviklingen gjøres i nært og tett samarbeid med klinikerne knyttet til prosjektet.

Prosjektet er godt i gang med innsamling av pasient- og behandlingsdata fysioterapi praksis ved bruk av det registreringsystemet som er utviklet.

#### **Medarbeidere**

Det er ingen endringer i prosjektledelse eller medarbeidere i perioden.

Milepæler	Ferdig (kvartal)	
	Planlagt	Gjennomført
Stand på Forskningsdagene	3/2016	3/2016
Integrasjon med journalsystemene	2/2017	2/2017*
Ferdig databasestruktur	3/2017	
Forbedre brukervennlighet i form av bedre tolkningstekster	3/2017	4/2017
Databasen klar til bruk for andre	1/2018	
Datainnsamling – "Eldre som trener"	2/2017	1/ 2017
2 artikler fra prosjektet "Eldre som trener"	1/2018	**
StartBack artikkel publisert	2/2017	2/2017
Infrastruktur søknad NFR	4/2016	4/2016
Sammenligning av data med KUHR data	3/2017	
Abstracts, foredrag og workshops på Fysioterapikonferansen 2018	1/2018	1/2018
2 artikler – sammenligne data fra FYSIOPRIM med andre kohorter	2/2018	
En metodeartikkel/hypoteseartikkel om prognostiske faktorer	3/2017	1/2018
En metodeartikkel om utfallsmål	2/2018	
En protokollartikkel som presenterer protokoll og grunnlagsdata	2/2018	

\* Avhenger av journalleverandør, men hos den største leverandøren er det brukbar integrasjon

\*\* En artikkel innsendt

#### **Status og utfordringer**

Det er fortsatt en utfordring at klinikere har begrenset med tid i en travel hverdag, og at det for noen er vanskelig å prioritere arbeidet med datainnsamling. Klinisk fysioterapi praksis er mangfoldig og det å få til en dynamikk som tilfredsstillende terapeutene og fungerer optimalt er krevende. Det har blitt gjort forandringer som vil gjøre det enklere og bedre for terapeutene. Flere som hadde "falt av" har kommet i gang igjen med rekruttering av pasienter. Terapeuter som investerer tid i systemet

uttrykker nå at de er fornøyde med hvordan det fungerer. Prosedyrene for innlegging og opphenting av data har blitt forenklet slik at terapeutene kan bruke mindre tid til oppfølging av pasientene i FYSIOPRIM. Terapeutene er fornøyde med at all oppfølging og utsending av e-post med spørreskjemaer er sentralisert og styres fra UiO. Dette har gitt oss en økning i oppfølgingsdata. Tolkningstekster til spørreskjemaer og tester har blitt forenklet, slik at resultater er enklere å forstå og benytte inn i klinisk arbeid. Dette har blitt benyttet til å markedsføre systemet når vi rekrutterer nye fysioterapeuter. Innholdet har blitt redusert noe for å redusere tidsbruken. Vi har inkludert flere fysioterapeuter til å bidra i rekrutteringen. For eksempel bidrar alle instituttene i Kongsberg.

Den nye hverdagen for fysioterapeuter fra januar 2018 med direkte tilgang gjør at FYSIOPRIM-dataene vil være enda mer aktuelle for den enkelte kliniker. Dette basert på at det blir enklere å innlemme pasientrapporterte data i journal samt benytte dette også i epikriser og rapporter.

### **Konsekvenser**

Artikler er noe forsinket på grunn av langsom rekruttering. Det har også tatt lengre tid enn forventet å bygge opp en tilstrekkelig stor database for å kunne starte analyser med tilstrekkelig robusthet.

### **Ringvirkninger**

- Rekruttert flere institutter i Kongsberg og Drammen til deltakelse i datainnsamling.
- Spin-off prosjekt i Bergen, registrering av data på spedbarn som behandles hos fysioterapeuter i Bergen kommune (se Kommunesamarbeid med Bergen lenger bak i rapporten)
- FYSIOPRIM inngår i satsning på primærhelsetjenesten ved UiO
- Deltagelse i [APPsolutt helsenyttig](#). Akademisk talkshow i regi av Det medisinske fakultet:
- Invitert deltagelse på Fysioterapikongressen 2018: en sesjon om eldre og trening, to workshops om bruk av standardiserte tester
- Arrangerte seminar om epikriser, med deltagelse av Bente Moe (fra Hdir og medlem i referansegruppen), fastlege Kim Dysthe, hospitant Irma B. Blaker og klinisk koordinator Ragnhild Karlsen.
- Akseptert fritt foredrag på «The 24th Nordic Congress of Gerontology»
- Skrevet høringsuttalelse på skulderveileder for primærhelsetjenesten

## Arbeidspakke 2:

### **KLINISK VERKTØY FOR REGISTRERING OG BRUK AV PASIENTDATA I KLINISK PRAKSIS**

#### **Sammendrag**

Arbeidspakken er en implementeringsstudie av opplegget for standardisert innsamling og bruk av relevante nøkkeldata om pasienter og behandlingstiltak. Ambisjonen er å bidra med verktøy som oppleves som nyttig i klinisk praksis. I dette delprosjektet vil vi implementere det kliniske verktøyet gjennom en bred og bottom-up-prosess basert på FORECAST-modellen. Dette innebærer å undersøke hvordan verktøyet anvendes i praksis og identifisere hemmende og fremmende faktorer for at verktøyet oppleves som nyttig av kliniker og pasient. Det benyttes et rammeverk for implementeringsforskning som blant annet innebærer tilbakekoblingsløyper, ved at resultater i prosjektet føres tilbake for justering av verktøyet. Gjennom fire delstudier vil vi skape kunnskap om hva som er suksesskriteriene for et slikt verktøy for innsamling og fremvisning av data, hvordan det brukes i klinisk praksis, hvordan data anvendes eller ikke anvendes i klinisk praksis, og om bruk av verktøyet har innvirkning på klinisk praksis eller pasientenes nytte av behandling.

#### **Medarbeidere**

Det er ingen endringer i prosjektledelse eller medarbeidere i perioden.

Milepæler	Ferdig (kvartal)	
	Plan	Faktisk
Fokusgruppeintervjuer klinikere ved oppstart	2/2016	3/2016
Spørreskjemaer klinikere ved oppstart	1/2016	1/2016
Fokusgruppeintervjuer klinikere oppfølging	3/2017	
Spørreskjemaer klinikere oppfølging	2/2017	2/2017
Datainnsamling PhD prosjekt	4/2016	4/2016
Presentasjoner WCPT	3/2017	3/2017
“Joint interview” 1 fysioterapeut + 1 pasient – case history	4/2017	4/2018
Artikkel: Mapping clinicians’ expectation to an E-tool	4/2017	
Artikkel: Embodying an E-tool - how a digital tool may become an extension and incorporated part of physiotherapy practice (tentativ tittel)	2/2018	
PhD Avhandling innlevert	4/2018	

### **Status**

Når det gjelder datagenerering, er "joint interview" gjennomført. Oppfølging av fokusgruppeintervjuundersøkelsen som var planlagt gjennomført medio oktober 2017 har blitt utsatt til vår 2018. Dette på bakgrunn av at forskerteamet kom frem til at det ville være en fordel om innsatsen "full spiker" i Trondheim ble avsluttet før gjennomføring av neste fokusgruppe intervju. Artikkelen med tentativ tittel Mapping clinicians' expectation to an E-tool er ennå ikke ferdig for innsending tidsskrift, men det er progresjon og innlevering til tidsskrift forventes medio vår 2018. PhD prosjektet følger oppsatt plan.

### **Utfordringer, konsekvenser og justeringer gjort i prosjektet underveis**

I forrige rapport beskrev vi at vi hadde fått signaler fra Tjenester for Sensitive Data (TSD) om at de hadde funnet løsning for behandling av PhD prosjektets videomateriale lagret i TSD. Dette har vist seg å ikke stemme og søknad er nå sendt NSD om endring slik at videomaterialet kan tas ut av TSD og over på egen sikker PC, slik at analyser av videomaterialet kan gjennomføres. Vi forventer svar fra NSD overgangen februar-mars i år. Arbeidet har derfor vært konsentrert rundt analyser av de øvrige dataene.

### **Gjennomført**

- Wenche S. Bjorbækmo ; gjennomført plattform presentasjon på Fysioterapikongressen 12-14. februar. Tittel: Litt om praksiskunnskap(er) og kunnskaping i fysioterapi.
- Line Blixt: gjennomført plattform presentasjon på Fysioterapikongressen. Tittel: The e-therapist: exploring electronic entries to patient-therapist relations.
- Wenche S. Bjorbækmo holdt invitert plattform presentasjon på Fysioterapikongressen. Tittel: Et kritisk blikk på testing – og litt om trening
- Wenche S. Bjorbækmo har fått antatt to abstracts til konferansen In Sickness and in Health (SIH) som skal være i Sydney 7-9 juni i år. Titlene er: 1 - Clinician' expectations regarding an e-tool under development for use in primary care – A critical discussion. 2 – Place and space of physical therapy.

### **Ringvirkninger**

Fond til etter- og videreutdanning av fysioterapeuter har invitert WSB til å delta i fagkomiteen som skal behandle søknader om stipend til forskningsprosjekt, kvalitetssikringsprosjekt, formidlingsprosjekt og til arbeid med prosjektbeskrivelse. WSB har takket ja til invitasjonen.

## Arbeidspakke 3:

### **PROGNOSTISKE FAKTORER, KLINISKE PREDIKSJONSREGLER OG IDENTIFISERING AV UNDERGRUPPER AV NAKKE- OG RYGGPASIENTER MED BEST UTBYTTE AV FYSIKALSK BEHANDLING**

#### **Sammendrag**

Hensikten med prosjektet er å etablere sikrere kunnskap om undergrupper av nakke- og ryggpasienter som opplever god nytte av fysikalsk behandling. Studien skal definere relevante utfallsmål og identifisere baseline faktorer som predikere behandlingsutfall. Variabler som er sterkt assosiert med et godt framtidig behandlingsresultat danner et grunnlag for å utvikle kliniske prediksjonsregler. Prediksjonsreglene består av kombinasjoner av prediktorer som kan informere pasient og terapeut om sannsynlig behandlingsutfall allerede ved oppstart av behandling. Det gir også grunnlag for å identifisere subgrupper basert på behandlingsutfall. Å identifisere undergrupper med særlig nytte av fysikalsk behandling er utfordrende. Prosjektet vil derfor også søke å anvende alternative analytiske metoder som kan bidra til bedre beslutningsstøtte i klinikken.

#### **Medarbeidere**

PhD kandidat Vegard Moe Iversen ved NTNU er delfinansiert med midler fra FYSIOPRIM sine gaveforsterkningsmidler. Prosjektet rapporteres derfor her som en del av midlene til FYSIOPRIM siden det angår pasientgruppen som inngår i AP3.

Det er ellers ingen endringer i prosjektledelse eller medarbeidere i perioden.

Milepæler	Ferdig	
	Planlagt	Gjennomført
Ansettelse postdoc / forsker NTNU	2016	2016
Datainnsamling via FYSIOPRIM - Inkludere viktige prediktorer - Etablere relevante utfallsmål	2016-2020	Pågående
Utvikle analysemodeller	2016-2017	Pågående
Data-uttrekk og tilrettelegging	2017-2018	Pågående
Analyser	2017-2019	Pågående
Publisering og formidling	2017-2020	Pågående
Avslutning postdoc/ forsker NTNU	2020	
Avslutning	2020	
* Kontinuerlig prosess		

#### **Status**

Prosjektet er fortsatt preget av at det har tatt lengre tid enn forventet å samle inn data fra tilstrekkelig mange pasienter for å starte analyser. Det har derfor blitt en forskyvning av arbeidsinnsats over til AP4 for å bistå i å sikre datainnsamlingen. Arbeidsoppgavene i perioden har vært:

- PhD kandidat Vegard Moe Iversen skal levere PhD avhandling i løpet av våren 2018. Arbeidene som inngår i prosjektet «Periodisert og intensiv styrketrening for pasienter med

kroniske rygg smerter. Et gjennomførbarhetsstudie» er listet opp lenger ned, og er et spin-off prosjekt fra FYSIOPRIM via gaveforsterkningsmidler i første periode.

- Det er planlagt 1-2 forskningsartikler på bruk av STarTBack som subgrupperingsverktøy for stratifisering av pasienter med ryggpasienter. Venter kun på tilstrekkelig antall pasienter med oppfølging ved 12 måneder.
- Utvikling av beslutningsstøtteverktøy basert på prognostiske faktorer og kunnskap om pasienter med positivt behandlingsutfall. Arbeidet gjøres i tett samarbeid med PhD kandidat, som vi har fått finansiert gjennom utlysning av midler til *Muliggjørende teknologier* fra rektor ved NTNU, og forskere ved Institutt for datateknologi og informatikk, NTNU.
- Postdoktor Ingebrigt Meisingset har deltatt på kurs i Latent Class Analysis som vil bli brukt for å identifisere undergrupper av pasienter med gode/dårlige forløp.
- Bearbeiding og forbedring av søknad til NFR for å utvikle og teste ut beslutningsstøtteverktøy for fysioterapeuter.

### Utfordringer

Mangler fortsatt tilstrekkelig oppfølgingsdata for nakke og ryggpasienter ved 3,6 og 12 måneder for å starte analysene som er planlagt, men analysearbeidet kan nå igangsettes etter påske.

### Konsekvenser

- Konsekvensene av forsinkelsen er at analysene er planlagt senere i perioden, men planleggingen og utvikling av analyser har startet.
- Prosjektet utvider datamaterialet fra å kun se på nakke og ryggplager til å se på pasienter med nakke, rygg, skulder eller sammensatte plager. Årsaken er ny kunnskap om prognose og forløp for disse pasientgruppene og at de skiller seg lite fra hverandre.
- Ingebrigt Meisingset har brukt ekstra tid på AP4 som er avgjørende for studiene som er planlagt i AP3. Tiltakene som er gjennomført i AP4 har økt registreringen av nye pasienter betraktelig i Trondheim kommune.

Det arbeides med å konkretisere planer foren publiseringsplan og analysene vil starte så snart oppfølgingsdata er tilstrekkelig for pasientgruppene for den gjenværende perioden av FYSIOPRIM.

### Ringvirkninger

- Etablert samarbeid og utvekslingsavtale med Keele University, England, som er verdensledende på forskning innen prognose og forløp for de mest vanlige pasientgruppene i primærhelsetjenesten.

### Publikasjoner

1. Bergquist, Ronny; Iversen, Vegard Moe; Mork, Paul Jarle; Fimland, Marius Steiro. Muscle activity in upper-body single-joint resistance exercises with elastic resistance bands vs. free weights. *Journal of Human Kinetics* 2018
2. Iversen, Vegard Moe; Fimland, Marius Steiro. Ny forskning: Hvor godt fungerer styrketrening med strikk?. *www.iform.no* 2017
3. Iversen, Vegard Moe; Mork, Paul Jarle; Vasseljen, Ottar; Bergquist, Ronny; Fimland, Marius Steiro. Multiple-joint exercises using elastic resistance bands vs. conventional resistance-training equipment: A cross-over study. *European Journal of Sport Science* 2017 ;Volum 17.(8) s. 973-982
4. Iversen, Vegard Moe; Vasseljen, Ottar; Mork, Paul Jarle; Gismervik, Sigmund Østgård; Bertheussen, Gro Falkener; Salvesen, Øyvind Fimland, Marius Steiro Resistance band



training or general exercise in multidisciplinary rehabilitation of low back pain?. *Under review.*

### **Presentasjoner/Postere**

1. Iversen, Vegard Moe; Vasseljen, Ottar; Mork, Paul Jarle; Fimland, Marius Steiro. Resistance training versus general physical exercise in multidisciplinary rehabilitation of low back pain: Randomized controlled trial. International Back and Neck Pain Research Forum 2017; 2017-09-13 - 2017-09-15
2. Iversen, Vegard Moe; Vasseljen, Ottar; Mork, Paul Jarle; Salvesen, Øyvind; Fimland, Marius Steiro. Resistance Training Versus General Exercise In Multidisciplinary Rehabilitation Of Low Back Pain: A Randomized Trial. 2017 ACSM Annual Meeting; 2017-05-30 - 2017-06-03.

## Arbeidspakke 4:

### TRONDHEIMSMODELLEN

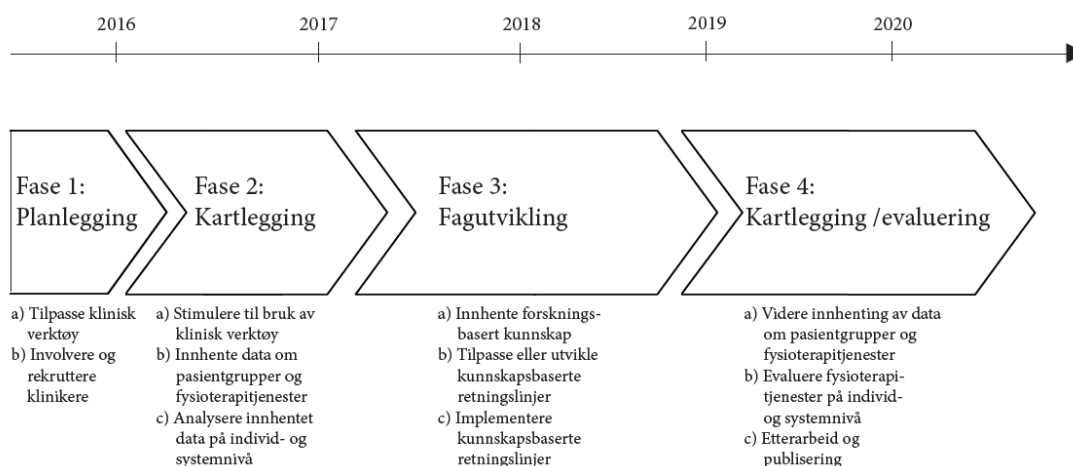
#### Sammendrag

Samtidig med at Trondheim vil ha en tyngde på modellutprøvingene, vil det gjennomføres konkrete prosjekter ved å bruke modellene. Hovedmålet med disse prosjektene er å oppnå kunnskapsbasert praksis og optimal ressursutnyttelse. Det vil gjennomføres likeartede prosesser innenfor områder: Barn med spedbarnsasymmetri og fotfeilstillinger, for tidlig fødte barn, pasienter med nakke- og ryggsmertor, pasienter med sammensatt symptomproblematikk, pasienter med artrose i kne eller hoftor og hjemmeboende eldre med redusert funksjon. For alle disse områdene vil det gjøres et arbeid i flere steg, der første steg er å fremskaffe kunnskap om dagens praksis i Trondheim. Dette innebærer å samle inn data på pasientnivå og systemnivå hovedsakelig gjennom bruk av det utviklede opplegget for systematisk dataregistrering. Derneat gjennomgås forskningslitteratur for å få frem tilgjengelig kunnskap og gjeldende retningslinjer. Resultatene fra praksisundersøkelsen sammenholdes med kunnskapsstatus for å identifisere om det er behov for tiltak for å oppnå en bedre kunnskapsbasert praksis. Tiltak som anses å være nødvendige implementeres og etterfølges av en undersøkelse av praksis for å se om tiltakene har ført en endring i tråd med målene.

#### Medarbeidere

Det er ingen endringer i prosjektledelse eller medarbeidere i perioden.

Prosjektet er inndelt i 4 faser:



Milepæler	Ferdig (kvartal)	
	Plan	Faktisk
Tilpasse klinisk verktøy	4/2015	4/2015 <sup>a</sup>
Involvere og rekruttere klinikere	4/2015	4/2015
Endringsmelding til REK og samtykkeskriv (barn og eldre)	4/2015	2/2016
Oppstart av datainnsamling	1/2016	1/2016 <sup>b</sup>
Spørreskjemaundersøkelse om holdninger til og bruk av kunnskapsbasert praksis	2/2016	2/2016
Analysere data fra første år på individ- og systemnivå	4/2017	pågående
Publisere første artikler	4/2017	
Innhente, tilpasse eller utvikle kunnskapsbaserte retningslinjer	1/2018	4/2017 <sup>c</sup>
Implementere retningslinjer	4/2018	pågående
Fortsette datainnsamling	4/2019	pågående
Evaluere fysioterapitjenester på individ- og systemnivå	2/2020	
Publisering	2020	

<sup>a</sup> Kontinuerlig behov for små justeringer og tilpasninger av klinisk verktøy, men hovedarbeidet ble fullført 12/2015, og ytterligere forbedringer høsten 2017 (se under)

<sup>b</sup> Oppstart for ansatte som jobber med barn og eldre 5/2016 etter REK-godkjenning, for selvstendig næringsdrivende 1/2016 som planlagt

<sup>c</sup> Revisjon av retningslinjer for spedbarns asymmetri og fotfeilstillinger fullført, nye retningslinjer for for tidlig fødte barn igangsatt, fagutvikling på avtalesiden i form av kurs påbegynt og fortsetter 2018

## Status

Høsten 2017 gjennomførte vi aksjon «FULL SPIKER» med mål om å registrere så mange nye pasienter som mulig, både hos privatpraktiserende og fastlønte fysioterapeuter. Det ble i forkant av dette gjort en del endringer og forenklinger av registreringen for å gjøre systemet raskere, enklere og bedre for klinikerne. På barnesiden har det i 2017 vært jobbet med revisjon av retningslinjer utarbeidet i FYSIOPRIM 1 og arbeidet med nye retningslinjer for premature barn er igangsatt, et samarbeid mellom fysioterapeuter og helsesøstre i Trondheim kommune. På avtalesiden er det gjennomført 2 kurs som ledd i fagutvikling, hvor bruk av data fra FYSIOPRIM integreres i pasientoppfølgingen. Til nå er det registrert ca. 2600 pasienter i databasen, og 15 institutt og 41 fysioterapeuter er aktive i registrering. I tillegg registrerer en av disse med driftsavtale i Rindal kommune (Møre og Romsdal). Blant fastlønte fysioterapeuter er det registrert ca. 660 voksne brukere og 177 barn.

## Utfordringer

FULL SPIKER-aksjonen (1-2 mnd registrering av alle pasienter) har gjort at publiseringsarbeidet er skjøvet fram i tid da det er ønskelig å inkludere data også fra denne perioden. I forkant av aksjonen ble det lagt ned mye forskerressurser på å gjøre systemet enklere, raskere og bedre for klinikerne. Dette har medført tilpasninger av omfang og innhold i registreringene, og arbeid med oppsummert visning av skjema pasientens besvarelser fra baseline og avslutning, som også forenkler rapportering av viktig pasientinformasjon for klinikervennlig bruk av skjema i epikriser. Vi har også lagt ned arbeid for å få til en epikrisemal i journalsystemene ProMed og Physica. I tillegg har det vært mye arbeid med organisering av variabler i databasen.

## Konsekvenser

Fase II med publisering etter datainnsamling og Fase III med fagutvikling er forskjøvet noe fram i tid. Det foreligger konkrete planer for publisering, som blir hovedprioritet fra våren 2018, og fagutviklingsarbeidet er påbegynt på barnesiden og avtalesiden.

### Ringvirkninger

- Trondheim kommune har en fysioterapeut med PhD i 100% stilling, og har avsatt 50% av denne til arbeid med data på eldresiden
- Barnefysioterapeuter i Trondheim kommune har fått økt kompetanse på arbeid med kunnskapsbaserte retningslinjer
- Kari Anne I. Evensen holdt sammen med klinikerne Jukka Immonen og Gøril Eide samt forsker Wenche S. Bjorbækmo, UiO sesjon om «Kunnskapsutvikling for fremtiden fysioterapi praksis» på Fysioterapikongressen 2018
- NTNU/Trondheim kommune hadde 2 postere og 2 muntlige presentasjoner på Fysioterapikongressen 2018
- Trondheim kommune har fått mange forespørsler om å dele retningslinjer for barn og disse er sendt ut til 17 fysioterapeuter fra blant andre Nittedal, Bergen, Stavanger, Trøgstad, Kristiansand, Marker, Oslo, Lørenskog, Sola og Grimstad kommune
- Kari Anne I. Evensen invitert til å ha undervisning om retningslinjer for barn på videreutdanning i fysioterapi for barn ved OsloMet i mars 2018
- 2 sammendrag fra Fysioterapikongressen innsendt til Fysioterapeuten og godkjent for publikasjon

## SAMARBEID MED ANDRE KOMMUNER - HOSPITANTER

### Sammendrag

Et sentralt element i FYSIOPRIM, er å utvikle samarbeidet mellom klinkere, kommuner og forskere. Dette gjøres i utstrakt grad og med særlig tyngde i Trondheimsmodellen (Arbeidspakke 4). I tillegg, gjennomføres et sett av mindre lokale prosjekter i samarbeid med andre kommuner. Tanken er å forene og utnytte kompetansen i klinikkene, i forvaltningen i kommunene og i forskningsmiljøene, slik at dette kommer alle parter til gode. Prosjektene bygger på de lokale ønskene og behovene, men tre hovedtemaer er gjennomgående:

1. Bruk av måleverktøy
2. Samhandling-informasjonsutveksling
3. Kronikere-langvarig funksjonsnedsettelse

Samarbeidet gjennomføres ved at FYSIOPRIM og kommunene i fellesskap finansierer en hospitant som har som hovedoppgave å fasilitere samarbeidet og gjennomføre prosjekter.

### Medarbeidere

På grunn av endringer i kommunestruktur, videreføres samarbeidet med Øvre og Nedre Eiker nå kun med Nedre Eiker.

### Kort status for de enkelte prosjektene

- Stavanger kommune (Hospitant: Irma Brandeggen Blaker)
  - START-studien: Datainnsamlingen i andre runde (postimplementeringsfasen) er ferdig og det arbeides med bearbeiding og analyser.
  - Resultatene presenteres på helsetjenesteforskningsskonferansen i mars 2018.
  - Det arbeides videre med kvaliteten på tverrfaglig informasjonsutveksling mellom helseaktører både innenfor kommunen og inn mot spesialisthelsetjenesten.
  - Presenterte resultater fra START-studien i seminar om Epikriser på Fysioterapikonferansen 2018.
  - Stavanger kommune søkte og fikk tildelt midler fra Hdir (via Fylkesmannen) for et prosjekt om oppfølging etter hoftekirurgi. Arbeidstitel: "STAHS – STAvanger HofteStudie"
- Ski og Lørenskog kommune (Gro Askland Øyehaug og Aina Smedsrud Paulsen)
  - Samarbeider om prosjektet "Vondt å vente". Datainnsamlingen er ferdig, og totalt er det samlet inn data for 857 pasienter. Det arbeides med analysene. Det planlegges å gjøre ferdig en rapport til kommunene og deretter lage en artikkel til Fysioterapeuten.
  - Ringvirkninger: Invitert til flere miljøer for å snakke om ungdom, stress og fysioterapi.
- Lillehammer kommune (Alette Ottesen)
  - Har arbeidet med å følge opp START-prosjektet fra Stavanger på Lillehammer (se over).
  - Har introdusert registreringsmåten for ventetid fra "Vondt å vente" (se over) til fysioterapeutene i Lillehammer med oppfordring om god og enhetlig registrering for inntak.

- Arrangert et vinterseminar for fysioterapeutene i Lillehammer. Tema: "Kunnskapsbasert praksis"; med bidrag fra forskere i FYSIOPRIM
- Ringvirkninger: Har fått en 20 % tilsetning på OsloMet. Opplever å bli brukt som en ressursperson for kommunen i mange saker. Blant annet er laget en søknad til Hdir om midler til prosjektstilling for fysioterapeut i skolehelsetjenesten.
- Bergen kommune (Hege Handeland)
  - Registrering av kliniske data om spedbarn 0-12 mnd ble godkjent i REK
  - Elektronisk opplegg for datainnsamling bygger på det som er gjort i Trondheim, men er tilpasset aldersgruppen praksisen i Bergen. Det er kun datainnsamling ved første kontakt.
  - Datainnsamling startet opp 15. januar. Totalt 85 barn inkludert pr 24. februar.
- Nedre Eiker kommune (Anne-Merete Sørensen Bjørnerud)
  - Foredrag på konferansen til "Aldring og helse" 13. september.
  - Prosjekt ungdomsskolen om stress, søvn og kosthold er ferdigstilt.
  - Nye oppgaver underplanlegging innenfor den nye tilhørigheten i Nedre Eiker.

**VEDLEGG – OVERSIKT OVER FYSIOPRIMs BIDRAG PÅ FYSIOTERAPIKONFERANSEN 2018**
**Work shop**

Tittel	Hvem	Når
Bruk av standardiserte tester	Gro G Tangen & Hilde S Robinson	12/2 kl 13 - 14
Bruk av standardiserte tester	Gro G Tangen & Hilde S Robinson	12/2 kl 14.10 – 15.10
Epikriser - forutsetning for samhandling og god behandling	Bente Moe, Irma B Blaker & Ragnhild Karlsen.  Ledet av Hanne Dagfinrud	13/2 kl 10.30 - 11.30

**Frie foredrag**

Tittel	Hvem	Når
«Å bli til data» – pasientperspektiv på digitalisering.	Line Blixt	12/2 kl 13.30 - 15
MÅLOPPNÅELSE OG OPPLEVD ENDRING HOS VOKSNE BRUKERE AV FYSIOTERAPITJENESTEN I TRONDHEIM KOMMUNE.	Joakim Bjerke	12/2 kl. 1530-1700
SAMMENHENG MELLOM ETTERLEVELSE AV EN LANGVARIG FYSISK AKTIVITETS- OG TRENINGSINTERVENSJON OG FUNKSJONELLE EFFEKT MÅL ETTER HJERNESLAG.	Mari Gunnes	12/2 kl. 1530-1700
BESKRIVELSE AV DEN VOKSNE BRUKERGRUPPEN HOS KOMMUNALT ANSATTE FYSIOTERAPEUTER I TRONDHEIM KOMMUNE.	Joakim Bjerke	14/2 kl. 0900-1030
TRENING INTEGRERT I DAGLIGE AKTIVITETER LEVERT VIA SMARTTEKNOLOGI ELLER INSTRUKTØR - THE PREVENTIT FEASIBILITY RCT	Kristin Taraldsen	14/2 kl. 0900-1030

**Parallellsesjoner**

Tittel	Hvem	Når
Kunnskapsutvikling for fremtidens fysioterapi praksis	Jukka Immonen, Gøril Eide, Kari-Anne I Evensen & Wenche Bjorbækmo	12/2 kl 13.30 - 15
Eldre og trening	Hilde S Robinson & Kristin Taraldsen	13/2 kl 15 - 16
Hvilke erfaringer har barn med å bli testet - hva vet vi?	Wenche Bjorbækmo	13/2 kl 11-12

**Poster**

Tittel	Hvem (hovedbidragsyter)	Når
KLINISKE FORLØP OG PROGNOSTISKE FAKTORER FOR SKULDERSMERTER I SPESIALISTHELSETJENESTEN;- EN PROSPEKTIV STUDIE.	Kaia B Engebretsen	12/2 kl 15.20-16.20
HVILKE FYSISKE TESTER ER EGNET FOR EVALUERING AV FYSISK FUNKSJON HOS ELDRE SOM TRENER REGELMESSIG?	Gro G Tangen	13/2 kl 13.30 – 14.30
ROMLIG ORIENTERINGSEVNE HOS PERSONER MED KOGNITIV SVIKT - BETYDNING FOR FYSISK FUNKSJON OG AKTIVITET.	Gro G Tangen	13/2 kl 13.30 – 14.30
BEKKENLEDDSMERTER I GRAVIDITET OG HELSERELATERT LIVSKVALITET (HRQoL), ER DET VIKTIG HVILKET INSTRUMENT SOM BENYTTES?	Hilde S Robinson	13/2 kl 16 - 17
HVEM FÅR OPPFØLGING AV AVTALEFYSIOTERAPEUTER I PRIMÆRHELSETJENESTEN?	Ingebrigt Meisingset	14/2 kl 9 – 9.50
HVILKE BARN FÅR OPPFØLGING AV FYSIOTERAPEUT I TRONDHEIM KOMMUNE OG HVORDAN GÅR DET MED DEM?	Kari-Anne I Evensen	14/2 kl 9 – 9.50



---

TIDLIG INNSATS TIL ELDRE MED BEVEGELSESVANSKER OG/ ELLER SYNSPROBLEMATIKK.	Sylvi Sand	14/2 kl 9 – 9.50
UTVIKLING AV ET GRUPPETRENINGSTILBUD FOR ELDRE MED KOGNITIV SVIKT OG DEMENS.	Kristin Taraldsen	14/2 kl. 0900-0950