

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 registreringssystemet 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

- Leder av programmet er uendret fra forrige periode. Administrativ koordinator er Sissel Aastorp som erstattet Line Blixt.

Aktiviteter siden oppstart

Følgende fellesmøter/-aktiviteter har foregått i FYSIOPRIM siden 1. mars 2016:

- Møte i styringsgruppa 11. april
- Møte mellom forskerne og de kliniske koordinatorene 11. mai
- Møte mellom hospitantene og forskerne 15. juni
- Møte mellom forskerne og klinikere som er tilknyttet FYSIOPRIM 29. august
- Andre aktiviteter av generell betydning for FYSIOPRIM:
- Møte med klinikere i Alta 13. april
- Møte med kommunale ledere og klinikere i Bodø 22. august

Oppnådde resultater og formidling

- Prosjekter og søknader som tar utgangspunkt i eller gjøres i samarbeid med FYSIOPRIM
 - Skisse til HELSEVEL-programmet i NFR: "Anvendelse av standardisert informasjon for bedre praksis" Prosjektleder: Nina k. Vøllestad
 - Søknad til HELSEVEL-programmet i NFR: PRIWAY. "Priorities, prognosis and patient outcomes in municipal care pathways". Prosjektleder: Nina k. Vøllestad
 - Søknad til NFR programmet "BEHANDLING" 20.04.16 om finansiering av spin-off prosjektet SUPPORTPRIM. Prosjektleder: Ottar Vasseljen
 - Søknad til Extrastiftelsen 01.06.16 om delfinansiering av SUPPORTPRIM. Prosjektleder: Ottar Vasseljen

Publikasjoner:

1. **Ottesen, Alette; Øyhaug, Gro Askland; Bjorbækmo, Wenche Schrøder.**
Fysioterapi i skolehelsetjenesten for ungdom - perspektiver og praksis. *Fysioterapeuten*, 2016 (4) s. 16-21.
2. **Chowdhury, A.; Bjorbækmo, Wenche Schrøder.**
Clinical reasoning- Embodied Meaning-Making in Physiotherapy. *Physiotherapy Theory and Practice* Accepted for publication 10.06.2016
3. **Woodhouse A, Pape K, Romundstad PR, Vasseljen O.** Health care contact following a new incident neck or low back pain episode in the general population; the HUNT study. *BMC Health Serv Res.* 2016 Mar 8;16:81. doi: 10.1186/s12913-016-1326-5.
4. **Meisingset I, Stensdotter AK, Woodhouse A, Vasseljen O.** Neck motion, motor control, pain and disability: A longitudinal study of associations in neck pain patients in physiotherapy treatment. *Man Ther.* 2016 Apr;22:94-100. doi: 10.1016/j.math.2015.10.013. Epub 2015 Nov 2.
5. **Stensdotter AK, Dinhoff Pedersen M, Meisingset I, Vasseljen O, Stavadahl Ø.** Mechanisms controlling human head stabilization during random rotational perturbations in the horizontal plane revisited. *Physiol Rep.* 2016 May;4(10). pii: e12745. doi: 10.14814/phy2.12745.

Presentasjoner:

1. **Meisingset I.** "Model for collaboration, practice registration and implementation of evidence- based practice in primary health care physiotherapy. A novel collaboration between clinicians, researchers, and decision makers in the municipality of Trondheim, Norway" (platform presentation). International Back and Neck Pain Forum 2016, Buxton, UK. 31. mai – 3-juni.

Vurdering av status:

Vi er godt i gang i forhold til fremdriftsplanen vår. Avtaler er etablert med kommunene og vi er godt i gang med datainnsamlingen i Trondheim og hos klinikere i andre kommuner. Utrullingen har vist at det har vært nødvendig med en del mindre justeringer. Innsendelse av endringsmelding til REK ble derfor noe mer omfattende enn forutsatt og også noe forsinket. Vi mener denne forsinkelsen ikke har vesentlig betydning for videre arbeid.

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 pasientdata og behandlingsdata i privat fysioterapi praksis ved bruk av det registreringsystemet som er utviklet.

Medarbeidere i perioden

Hilde Stendal Robinson, Prosjektleder, forsker (80%), UiO

Nina K. Vøllestad, professor, UiO

Kari Anne Indredavik Evensen, forsker, NTNU

Marit Thielemann, stipendiat, UiO

Gro Gujord Tangen, forsker, UiO

Øvrige forskere i FYSIOPRIM

Koordinatorgruppen

Aktiviteter siste periode

- Systemet for datainnsamling er under kontinuerlig utvikling og bearbeidelse, på bakgrunn av erfaringer fra klinikerne og pasientene.
- Det har vært avviklet flere Skype møter mellom forskerne i Oslo og Trondheim i perioden, for blant annet å diskutere tilpasninger i systemet og justere datainnsamlingen
- Det er fortsatt nødvendig med mindre justeringer og vedlikehold av databasen samt kontakt og teknisk støtte til klinikerne.
- Marit Thielemann og Hilde Stendal Robinson har besøkt Follo fysioterapi
- Flere institutter/fysioterapeuter rekrutteres inn og prosjektmedarbeidere Marit Thielemann, Nina Vøllestad og Hilde Stendal Robinson har besøkt Institutt for Manuellterapi i Alta, og flere av fysioterapeutene der er nå i gang med bruk av registreringsystemet.

- Gro Gujord Tangen og Hilde Stendal Robinson har startet opp datainnsamling i delprosjektet «Eldre over 70 år som trener regelmessig» og har testet 25 deltagere så langt.
- Hilde Stendal Robinson har deltatt på Registerkonferansen 2016, i Oslo 10. og 11. mars.
- Hilde Stendal Robinson holdt foredrag under «Viten på lørdag» i regi av UiO 23. april 2016, med tittel: «Fysisk aktivitet er viktig, også for eldre, men....?»
- Gjennomgang og erfaringsutveksling med klinikerne 29. august
- Flere møter med UiOs IT-avdeling vedr datasikkerhet og mulighet for alternativt system

Status

Systemet nærmer seg en god brukervennlighet med kobling til journal og informative hjelpetekster. I tillegg arbeides det med å lage flere instruksjonsvideoer. Etter siste gjennomgang med klinikerne, ser vi at det nå tas i bruk av de aller fleste.

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 i perioden

Eivind Engebretsen, Hilde Stendal Robinson og Wenche S Bjorbækmo, prosjektledere, UiO

Line Blixt, stipendiat, UiO

Kari Nyheim Solbrække, UiO

Marit Thielemann, stipendiat, UiO

Kari Anne Indredavik Evensen, forsker, ISM, NTNU

Anne E. Hansen, Trondheim kommune

Aktiviteter siste periode

- Analyser av de innsamlede dataene fra "forventningsstudien" er påbegynt.
- PhD-student Line Blixt følger opplegget for forskerutdanningen ved medisinsk fakultet og Institutt for helse og samfunn.
- Datagenerering og analysearbeid i PhD prosjektet startet opp i mai og utgjør hovedaktiviteten frem til jul.

Status

Prosjektet gjennomføres i tråd med planene.

Det er planlagt fokusgruppeintervjuer i Trondheim medio september. Tema for forusgruppeintervjuene er erfaringer med bruk av nettbrett og app. Tanker, meninger og forventninger?

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 i perioden

- Prof. Ottar Vasseljen, ISM, NTNU
- PhD kandidat Ingebrigt Meisingset, ISM, NTNU
- Prof. Paul Jarle Mork, ISM, NTNU
- Forsker Kerstin Bach, IDI, NTNU
- Prof. Agnar Aamodt, IDI, NTNU
- Prof. Helge Langseth, IDI, NTNU
- Prof. Nina Vøllestad, Avd. for helsefag, UiO
- Postdoc Arun Balasundaram, Avd. for helsefag, UiO

Aktiviteter siste halvår

- Ingebrigt Meisingset startet formelt som postdoktor i Prognoseprosjektet etter disputas 22. april, 2016. Han har 50% knyttet til Arbeidspakke 3 og 50% til Arbeidspakke 4 (hvorav 20% finansieres av Trondheim kommune). Innsatsen så langt er i hovedsak på Arbeidspakke 4.
- Ottar Vasseljen har jobbet videre med søknader for å styrke Prognoseprosjektet med nye innovative, analysemetoder (SUPPORTPRIM - computer-based system for clinical decision making), fundert i vårt EU-prosjekt (selfBACK) og på data fra FYSIOPRIM. Dette vil bli et nybrottsarbeid hvor analysemetoder basert på machine learning er helt i startgropa innen medisinsk og helsevitenskapelig forskning. Søknadene om helseinnovasjonsmidler fra DMF (1) og NTNU (2) fikk ikke tildeling. En mer omfattende søknad med phd stillinger til både kliniker og dataprogrammerer er innsendt 20.04.16 til NFR programmet "Behandling" med forventet svar i slutten av oktober 2016. Det er også sendt søknad om finansiering av phd stilling for dataprogrammerer til Extrastiftelsen via Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon (FFP), som ønsket å støtte søknaden direkte (innsendt 01.06.16). Svar forventes i november 2016.

- Det er søkt REK (endringsmelding) om utvidet og hyppigere registrering av pasienter i den pågående systematiske registreringen. Vi vil bruke ukentlig SMS registrering de tre første månedene etter oppstart av fysioterapi for å registrere de mest aktuelle endepunktene (smerte, funksjon og mestring). Alle pasienter med nakke-, rygg eller skulderplager blir invitert til å delta på SMS registreringen i tillegg til den elektroniske registreringen. Hensikten er å kunne karakterisere de ulike pasientforløpene mer presist, siden nyere forskning viser at pasienter kan kategoriseres i 3-4 ulike hovedforløp. Slik kan både baseline karakteristika og forløpet brukes som prognostiske faktorer, som også vil bidra med viktig informasjon i SUPPORTPRIM prosjektet som søkes finansiert.

Status

- I forbindelse med deltagelse på konferanse i Buxton ble det diskutert muligheter for samarbeid med Keele University og utvekslingsopphold for Ingebrigt Meisingset
- Endringsmelding (sms-reg) innsendt til REK 31.08.16.
- Sensorer (100) til fysisk aktivitetsmålinger bestilt 31.08.16.
- Prosjektet er i rute.

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 spedbarns asymmetri og fotfeilstillinger, for tidlig fødte barn, pasienter med nakke- og ryggsmertter, pasienter med sammensatt symptomproblematikk, pasienter med artrose i kne eller hofter 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. Deretter 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 i perioden

Forskere:

- Forsker Kari Anne Indredavik Evensen, Prosjektleder, ISM, NTNU
- Postdoktor Astrid Woodhouse, med-prosjektleder, ISM, NTNU
- Postdoktor Ingebrigt Meisingset, med-prosjektleder, ISM, NTNU
- Professor Ottar Vasseljen, ISM, NTNU
- Professor Anki Stensdotter, NTNU
- Førsteamanuensis Monica Unsgaard-Tøndel, NTNU
- Postdoktor Kristin Taraldsen, INM, NTNU

Klinikere:

- Anita Formo Bones, intern kunnskapsutvikler
- Bjørg Vada, intern kunnskapsutvikler, Trondheim Fysikalske Institutt
- Lise Brauten, intern kunnskapsutvikler, Lade Psykomotoriske Senter
- 8 teamkoordinatorer i Trondheim kommune
- 19 kliniske kontakter fra fysikalske institutter

Ledere og fagledere Trondheim kommune:

- Anne E. Hansen, leder for Enhet for fysioterapitjenester
- Anne-Cath Stræte, fagleder for barn/unge
- Sylvi Sand, fagleder for voksne/eldre
- Gard Myhre, fagleder for avtalepraksis

Aktiviteter siste halvår

- Første del av registreringsfasen i 2016 er brukt til å innhente data om pasientgrupper og fysioterapitjenester i Trondheim kommune.
- 1 x pr. måned har det vært forskermøter, møter mellom prosjektledelse og interne kunnskapsutviklere og møter mellom prosjektledelse og kommunens lederteam.
- Prosjektledelsen har arrangert faglunsjer for de ansatte i nettverkene for barn/unge og voksne/eldre i Trondheim kommune med fokus på klinisk nytte av registreringen.
- Nyhetsbrev sendt ut til alle avtalefysioterapeuter 1 x pr. måned og kommunalt ansatte hver 3. måned siden januar 2016.
- Facebook-gruppe er opprettet og løpende informasjon fra prosjektledelsen legges ut her
- Videosnutter med instruksjon om hvordan registrere er utarbeidet av Anita F. Bones og lagt ut på Facebook
- Fem nye institutter er tilsluttet FYSIOPRIM, mens to institutter har trukket seg

Status

- Kartleggingsfasen med systematisk registrering startet 1. januar 2016 for Trondheim-Avtale og 1. mai 2016 for Trondheim-Barn og Trondheim-Avtale
- Per 20. august 2016 er det registrert 625 pasienter i databasen i Trondheim, som er noe lavere enn forventet.
- Avtalefysioterapeuter: Av 19 opprinnelige institutt har 2 institutt trukket seg. Blant de 17 som er igjen er det 4 institutt med kun en deltaker i FYSIOPRIM. Vi har her 17 kliniske kontakter hvor 10 har kommet godt i gang med registrering, 7 har registrert 2-3 eller færre pasienter. Av 77 opprinnelige lisenser har 13 trukket seg 22 har ikke kommet i gang med registrering. Med rekruttering av 5 nye institutt er det i alt 22 institutt med i FYSIOPRIM registreringen.
- Ansatte fysioterapeuter: Alle ansatte fysioterapeuter i Trondheim kommune deltar i registreringen blant barn og voksne – i alt 70 fysioterapeuter. Siden mai er det innregistrert 34 barn og 139 voksne brukere.
- Stimuleringstiltak for økt rekruttering anses nødvendig, og budsjettet for FYSIOPRIM/Trondheimsmodellen er omdisponert noe for å kunne kompensere terapeutene for tapt inntekt pga økt tidsbruk i en startfase og for å kunne ansette en koordinator for å avlaste prosjektledelsen med administrative oppgaver.
- Spørreundersøkelse om holdninger til og bruk av kunnskapsbasert praksis er gjennomført og fokusgruppeintervjuer vil bli gjennomført i september.
- Vi har søkt REK om forkortede samtykkeskriv, engelske samtykkeskriv og samtykke fra kun en foresatt hos barn etter erfaringer som er gjort i datainnsamlingen så langt.

SAMARBEID MED KOMMUNENE - 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 i perioden

Forskere i FYSIOPRIM

I kommunene:

Bergen: Hospitant Hege Handeland og rådgiver Tove Bergan

Stavanger: Hospitant Irma Brandeggen Blaker og prosjektleder Stine Johansen Haaland

Øvre Eiker: Hospitant Anne Merete Sørensen Bjørnerud og virksomhetsleder Liv Torild Mytting

Ski: Hospitant Gro Askland Øyehaug og avdelingsleder Vibecke Tvedt Gustavsen

Lørenskog: Hospitant Aina Paulsen Smedsrud og leder for fysioterapi Randi Nordskott

Lillehammer: Hospitant Alette Ottesen og fagleder Anja Merete Myhre

Aktiviteter siste halvår

- Halvdagsmøte mellom hospitanter og forskere 15. juni 2016. Tema for samlingen var utvikling og presentasjon av de ulike prosjektene samt nettverksbygging og kommunikasjon mellom hospitantene og forskerne i FYSIOPRIM .
- Det har vært kontakt og oppfølging innad i gruppene og mellom hospitantene og forskerne. Vi arbeider med å utvikle samarbeidsformen i de forskjellige prosjektene.
- Noen av hospitantene utvikler prosjektene sine i fellesskap, og har regelmessige møter på UiO, delvis med delvis uten forskerne.

Kort status for de enkelte prosjektene:

- Stavanger kommune:
 - Kunnskapsbasert praksis (bedre kvalitet på tjenestene, bruk av måleverktøy, brukerinvolvering, kartlegging av funksjon, informasjonsutveksling)
 - Ressursbruk (grunnlagsdata for ressursstyring, valg av tiltak, måloppnåelse)
- Bergen kommune:
 - Fagutviklingsarbeid med tematikken spedbarn med nakkeasymmetri
 - Status: Hege Handeland gjør en pilotstudie i Bergen mtp senere utvidelse. Trondheim kommune har laget retningslinjer for tilsvarende tilstander hos spedbarn og har invitert til samarbeid gjennom Kari Anne Indredavik med aktuelle fagpersoner.
- Øvre Eiker kommune:
 - Arbeider med samlinger for større fagmiljøer, samt å etablere faste samarbeidsarenaer for kunnskaps- og praksisutveksling
 - Gjennomført folkehelsedag i Eiker
 - Arbeidet med prosjekt for å gjennomføre systematisk registrering og evaluering av tjenestene
 - Vi deltar på felles samlinger med fysioterapitjenesten rettet mot barn og voksne i april. Nye skjemaer (Fysisk form) og tester (30s reiste/sette seg) brukes nå fast i oppfølgingen av voksne deltakere. Dette anses meget nyttig og gir oss gode tilbakemeldinger. Vi har gjennomført testing av ansatte i kommunen med hele testbatteriet og i et prosjekt mot eldre har vi testet ut SPPB m.m.
 - Arbeidet med prosjektbeskrivelse til en offentlig ph.d./Mastergrads kandidat
- Ski og Lørenskog kommune:
 - Kommunene/hospitantene samarbeider om et prosjekt knyttet til ventelister.
 - Det har vært arbeidet med konkretisering av metode og gjennomføringsplan. Dette har dannet grunnlag for en prosjektsøknad til Extrastiftelsen. Søknad til NSD er sendt. Datainnsamling er planlagt igangsatt fra høsten 2016.
 - Samarbeidsprosjekt, med hovedforankring i Ski kommune:
 - Ungdom, psykisk helse og skolehelsetjenesten
Gro A Øyehaug, Wenche S Bjorbækmo som veileder og medforfatter og Alette Ottesen har skrevet og fått antatt fagartikkelen *Fysioterapi i skolehelsetjenesten for ungdom – perspektiver og praksis*. Publiseres i Fysioterapeuten nr 4/2016

Del 2 av prosjektet er å arbeide videre med utvikling av fysioterapi i skolehelsetjenesten for ungdom i Ski kommune med bakgrunn i bl.a arbeidet med artikkelen.

- *Lillehammer kommune: Alette Ottesen er engasjert i prosjekt vedrørende kommunal organisering av fysioterapitjenesten og arbeidet med en fysioterapiplan for kommunen. Denne beregnes ferdig i september, 2016. .*

Det har vært jobbet med konkrete prosjektideer som grunnlag for en avtale med Kongsberg kommune. Dette arbeidet vil fortsette høsten 2016, med sikte på en samarbeidsavtale fra 1.1.2017.