

## Minnesanteckningar vid RMPO, FoU möte 2019-09-04/05.

Närvarande: Kersti Samuelsson, Agneta Siebers, Björn Börsbo, Maria Afrell

Inbjuden: Maria Landén till 2019-09-04, Lovisa Hellgren 2019-09-05

1. Förberedelser och planeringen av lunch-lunchmötet.
2. Kersti redogjorde för RMPO-mötet i Eksjö. De olika fokusområdena beskrevs och vilka personer som är ansvariga.
3. Synrehabilitering  
Planering av evidensartikel om synrehabilitering. Vilken behandling finns och vilka kliniker/specialiteter är inblandade. Samtal om vilken metod som är möjlig.  
RMPO-gruppen ska arbeta för ökad kompetens inom regionen och ta del av den kompetens som finns i landet. Vi planerar att identifiera forskningsområden inom synrehabilitering.  
Disputerade optikern Jan Johansson vid Huddinge Rehabiliteringsmedicinska kliniken vid Huddinge är den som sitter inne med kunskap.  
Kersti har sänt in en ansökan till Vetenskapsrådet tillsammans med Huddinge rehabiliteringsklinik. Ansökan gäller att skapa ett forskarnätverk. I detta nätverk ingår RMPO-FoU. Härur kommer tanken på ev. RCT som undersöker resultatet av synrehabilitering. Även doktorand Lovisa Hellgren skulle kunna vara en aktör i nätverket.  
Ett instrument VOMS beskriver alla de funktioner som behöver undersökas. Även synanamnesen från Huddinge bör användas. Synrehabilitering beskrivs av arbetsterapeut Maria Jacobsson som en av de viktiga faktorerna att få skadade individer tillbaka i arbete.  
Förslag om att ordna föreläsning om synrehabilitering på Rehabdagarna som arrangeras i Linköping 2020. På förslag är att inbjuda teamet från Huddinge med dr. Märta och optiker Jan Johansson samt arbetsterapeut Maria Jacobsson.
4. Ryhov i Jönköping får nu många remisser på individer med hjärntrötthet och behöver hitta en rehabiliteringsform för dessa. Många patienter med stroke blir hjälpta av medicinering med trombolys och trombektomi får då inte så stora motoriska problem, men man kommer inte åt hjärntröttheten. Rehabmedicinare Märta Berthold Lindstedt har forskat på hjärntrötthet och synrehabilitering.  
Rehabmedicin efterlyser sätt att utvärdera den gruppbehandling på 3 dagar i veckan under 6 veckor som ska starta nu. Tanken är att gruppbehandling sparar tid. Efter diskussionen om olika instrument kom vi fram till att efter första försöket, då man inte vet vad som varit viktigt för deltagarna är öppna frågor att rekommendera. Andra förslag var COPM, EQ-VAS, MFS, Self- efficacy, men inget av dess tycktes svara på behovet för utvärderingen av gruppbehandlingen,
5. Maria Landéns presenterar sitt fortsatta arbete med sin studie som bygger på internt material från modifierad form av CI-terapi som kliniskt bedrivits under lång tid vid Rehabklinikerna Ryhov, Region Jönköpings län. Materialet är från det praktiska genomförande. Maria vill idag gå igenom och få feedback på upplägget och tankar runt kommande presentation på fysioterapidagarna. Syfte frågeställning: Klinisk tillämpad CI-terapi är den verksamt och hur står den sig med andra studier? Unikt att den använts under lång tid i klinik. Vad är nytt? CI-terapi är omdiskuterad som terapi och inte många som gör för det är omständligt. Det självskattade har störst skillnad: PSFS, MAL, Sollermans och Grippit får stor skillnad. Hur ska effekten beskrivas?

Beskrivning av patientgruppen: är yngre, arbetsförmågan syns endast som ett bifynd, antal män/kvinnor, affekterad sida av kroppen, diagnoserna (infarkter 59, blödning, subarachnoidalblödning subduralblödning).

Man kan i materialet se att det finns skillnader i alla variabler. Tolkningen är att man ser att det händer något i positiv riktning. Vidmakthållande av träningsresultat kan ses.

Diskussion om resultatet och hur det kliniskt relevanta resultaten visas, t.ex på PSFS (två steg), MAL (ett steg är ett bra resultat). Hur många uppnår en förbättring? Förbättring på gruppnivå och en på individnivå, effektstorlek?

I diskussionen reflektera över egna resultat mot andras resultat. Det har visat sig att de första studierna på CI-terapi hade så bra resultat att detta sedan inte kunnat upprepas.

På fysioterapidagarna tar Maria upp relevansen och "görbarheten". Noga med att visa hur patienterna har förändrats under träningen och uppföljningen. Följ patienter över tid. Vi ser att det skiljer sig i funktion och att de flesta gör stora förbättringar. Socialstyrelsens kritik att den passar för få. Men här har den gått att använda för många.

Maria L kommer att börja forma en artikel av materialet: börja med bakgrund, resultatdel faller sig och metodiken. Tidskrift Physiotherapy and rehabilitation.

## 6. Trafikmedicin

a) Normeringsstudie genomförd på friska personer.

b) Material som rör patienter är insamlat och håller på att analyseras.

c) En geriatrisk grupp ska testas på samma instrument, VTI-simulatoren. Studien genomförs av Katarina Fällman och arbetsterapeut Katarina Persson.

Problem med rättigheten till programvaran till den mindre simulatoren

## 7. Kunskapsstöd

Region Jönköpings län förändrar sin digitala plattform för det som tidigare hette RJL-Plus.

RMPO: s sida för kunskapsstöd finns fortfarande kvar och där kan vi publicera.

Svår hjärnskada, Reviderades 2018, nästa gång 2020.

Ryggmärgsskada revideras 2020.

Lätt till medelsvår hjärnskada revideras 2021.

Trafikmedicin 2018, Johan Alinder med flera har ansvar för revideringen.

EDS/HSD: Revideras 2021 enligt plan men här kommer det in att Det specialiserade

kunskapsstödet för EDS/HSD som nu arbetats fram av ett nationellt specialnätverk och bygger på det som Sydöstra sjukvårdsregionen tagit fram, ska ägas och publiceras på denna sida. Tidigare i processen med detta arbete var nätverket författare till det underlag som nu ligger på SKL sida för nationella kunskapsstöd riktat mot primärvården.

Det fördjupade materialet ska finnas som helhet och som ett dokument anpassat efter den gamla strukturen. Länkat till detta ska också de filmer om hEDS/HSD som regionen framställt publiceras. Film 1 och 2 riktar sig till patienter. 1. Patientberättelse, 2. 21 korta filmer

Frågorna och svar om EDS/HSD. Patienten frågar ut EDS-teamet i Västervik

Film 3-9 riktar sig till professionella inom vården. 3. Diagnostik läkare, 4. Samsjuklighet

läkare, 5. Behandling läkare, 6. Bedömning fysioterapeut, 7. Bedömning arbetsterapeut, 8.

Behandling/rehabilitering fysioterapi, 9. Behandling/rehabilitering arbetsterapi.

Kunskapsstöd för funktionella tillstånd har funnits i planeringen men här inväntar vi uppdrag.

## 8. Uppdatering av pågående och avslutade FoU- aktiviteter.

## 9.Handledning av doktorand Louisa Hellgren.

Förbereder sig nu för sitt halvtidsseminarium.

Studie 3 undersöker Kognitiva spår efter infektion i hjärnan eller i hjärnhinnorna. De ska ha diagnosticerats under tiden 2016-06-01—2019-06-01 vid infektionskliniken på Ryhov. Lovisa skriver nu på en etikansökan.

Studie 4 planeras att vara en kvalitativ intervjustudie på samma grupp. Triangulering.  
"Exploration of the experience and consequences of mental fatigue in adults following meningitis"

10. Synrehabilitering

Optiker och ögonläkare undersöker och verifierar vilka problem patienterna har. Detta är ett nytt område för rehabilitering inom Sydöstra sjukvårdsregionen. FORSS-ansökan om startbidrag i april 2020, för planering av studie och därefter ev. stor ansökan till FORSS oktober 2020.

11. Rehabveckan maj 2020.

Arrangör Linköpings rehabmedicinska klinik, US.

12. Nästa möte RMPO-FoU 27-28/11

Synrehabilitering

Mental trötthetsbehandling.

Handledning av Maria L

Revidering av Kunskapsstöd.

Listorna på projekt.

Vid pennan

Maria Afrell