

	Metoderapport	
	Kategori: []	Gyldig fra:
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF – Medisinsk servicedivisjon – Ergoterapiavdelingen - Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering AFMR	Versjon: 0.00	
	Vedlegg 7	
Dok. eier: <ikke styrt>	Dok. ansvarlig:	

Metode og minstekrav for utarbeidelse av fagprosedyrer til Helsehåndboka.

Metoderapport for prosedyren: Retningslinjen for bruk av Assessment of Motor and Process Skills (AMPS) i kartleggingen av pasienter med hjerneslag.

Metoderapport ligger som vedlegg til prosedyren. Alt med **uthevet skrift** må gjøres og dokumenteres for å oppfylle minstekravet.

Metoderapporten er basert på AGREE-krav (27).

1. Prosedyrens overordnede mål er klart beskrevet.

Formålet med retningslinjen er å sikre kunnskapsbasert kartlegging av pasienter med hjerneslag. På denne måten vil en kunne sikre lik behandling/tilnærming, uavhengig av terapeut.

2. De kliniske spørsmål i prosedyren er klart beskrevet.

Hensikten med retningslinjen er å undersøke hvordan Assessment of Motor and Process skills (AMPS) kan brukes på en systematisk måte i kartleggingen av dagliglivets aktiviteter (ADL) hos pasienter med hjerneslag, for å kunne finne rett intervensjon basert på pasienten sine aktivitetsproblem, vurdere effekten av ergoterapeutisk intervensjon og kunne si noe om hjelpebehovet ved utskrivelse.

3. Pasientgruppen prosedyren gjelder for er klart beskrevet.

Retningslinjen gjelder for pasienter med hjerneslag som er innlagt ved sengepost. Pasientene er voksne, hovedsakelig eldre.

4. Arbeidsgruppen som har utarbeidet fagprosedyren har med personer fra alle relevante faggrupper

Arbeidsgruppen består av Jorunn Ellingsen, ergoterapeut og Bjørg Rene, spesialergoterapeut med Master i helsefag. Begge arbeider ved Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering. Forslag til retningslinjen er diskutert med øvrige ergoterapeuter som jobber i sengepostene og ved Neurologisk avdeling HUS.

5. Pasientenes synspunkter og ønsker er forsøkt inkludert

Ingen pasienter har deltatt i arbeidsgruppen. Vi har heller ikke funnet studier som viser pasienten sin erfaring med AMPS. Vår egne erfaringer i gruppen, er at det for noen pasienter kan oppleves ubehagelig å bli

observert og testet i en aktivitet slik AMPS gjennomføres. I følge Klein (9), ivaretar AMPS kriteriene ifht å være klientsentert.

6. Prosedyrens målgruppe er klart definert.

Målgruppen er ergoterapeuter som arbeider med slagpasienter i sengepostene.

7. Prosedyren har blitt utprøvd i målgruppen.

Retningslinjen er utprøvd på en systematisk måte av ergoterapeutene ved AFMR ut fra beskrivelse av interne prosedyre.

8. Systematiske metoder ble brukt for å søke etter kunnskapsgrunnlaget.

I arbeidet med søk etter kunnskapsgrunnlaget fulgte vi trinnene i modellen for kunnskapsbasert praksis. Sammen med universitetsbibliotekar fortok vi søk i bla PubMed, OT seeker. Søkeord er beskrevet i vedlegg 2: PICO skjema. Søkehistorikk er nedtegnet i vedlegg 3 og 4: Dokumentasjon av systematisk litteratursøk.

I vedlegg 3 og 4, Dokumentasjon av systematisk litteratursøk er kun søkeord assessment of motor and process skills brukt. Begrunnelsen for dette er at det finnes få artikler vedrørende AMPS, og ved å bruke dette vil alle artikler som omhandler AMPS bli funnet. AMPS er det viktigste elementet i problemstillingen og må være med. Ved å søke på andre ord/uttrykk kunne vi ha gått glipp av aktuelle artikler. Dette ble gjort i samråd med bibliotekar.

Bibliotekar er benyttet ved databasesøk. Søkt 26.10 10. Oppdatert søk 06.12.11.

9. Kriteriene for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget er klart beskrevet.

Relevante artikler er kritisk vurdert med sjekklister fra Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten. I tillegg til databasesøk, har arbeidsgruppen vært i kontakt med andre ergoterapeuter som arbeider med denne pasientgruppen ved andre norske sykehus og i Danmark. Dette for å se om det allerede finnes skriftlige retningslinjer, prosedyrer, metoder og pasientinformasjon i forhold til aktuelt arbeid. Gradering av evidensnivå på valgte artikler er gjort på bakgrunn av anbefalinger for styrkeklassifisering i Sosial- og helsedirektoratets "Retningslinjer for retningslinjer» (28), og er lagt inn i samleskjema for artikler (vedlegg 6).

10. Metodene som er brukt for å utarbeide anbefalingene er tydelig beskrevet.

Anbefalingene er utarbeidet på bakgrunn av funn i forskningslitteratur, hvor artiklene er kritisk vurdert med sjekklister, samt at funnene er diskutert med ergoterapeutkollegaer.

11. Helsemessige fordeler, bivirkninger og risiko er tatt i betraktning ved utarbeidelsen av anbefalingene.

Det ses ingen helsemessig risiko ved bruk av retningslinjen.

12. Det fremgår tydelig hvordan anbefalingene henger sammen med kunnskapsgrunnlaget.

Referanser er oppgitt i tilknytning til hver av anbefalingene i selve retningslinjen. Funnene er også diskutert med ergoterapikolleger og eksterne eksperter.

13. Prosedyren er blitt vurdert eksternt av eksperter før publisering.

Følgende har vurdert og godkjent retningslinjen før publisering:

Retningslinjen er godkjent av:

- Unni Sveen, ergoterapispesialist ved Avdeling for fysikalsk medisin og Rehabilitering, Oslo Universitetssykehus, Ullevål
- Matthias Hütler, Seksjonsoverlege ved Avdeling for Fysikalsk og Rehabilitering, Haukeland universitetssjukehus

14. Prosedyre for oppdatering av prosedyren er beskrevet.

Prosedyren er planlagt oppdatert høst 2013 med nye systematiske litteratursøk.

15. Anbefalingene er spesifikke og entydige.

Anbefalingene er entydige da AMPS anbefales som er redskap i kartleggingen av blant annet pasienter med hjerneslag. Dette er beskrevet under «Anbefalinger» i prosedyren.

16. De ulike muligheter for håndtering av tilstanden er klart beskrevet.

17. De sentrale anbefalingene er lette å identifisere.

18. Prosedyren er støttet med verktøy for bruk i praksis.

AMPS har utarbeidet manualer som ergoterapeuten får når de er sertifiserte (3). Videre finnes det et dataprogram, AMPS 09 som alle data vedrørende pasient legges inn i, og som gir oss resultat i form av en grafisk rapport, en oppsummerende rapport som kan brukes videre i behandlingen av pasienten.

19. Potensielle organisatoriske hindringer for bruk av anbefalingene er drøftet.

Vi kan ikke se behov for organisatoriske endringer ved innføring av retningslinjen.

20. Potensielle kostnadmessige implikasjoner ved å følge anbefalingene er tatt i betraktning.

21. Retningslinjen inneholder viktige vurderingskriterier for monitorering/evaluering/formål.

22. Prosedyren er redaksjonelt uavhengig av den bidragsytende instans.

Retningslinjen er utviklet som et fagutviklingsarbeid ved Ergoterapiavdelingen, AFMR/HUS uten ekstern støtte.

23. Det er redegjort for interessekonflikter for arbeidsgruppens medlemmer.

Ingen interessekonflikter foreligger i arbeidsgruppen eller blant involverte parter.

Samlet vurdering

Prosedyren anbefales til bruk i praksis. AMPS er funnet valid og reliabel, og ansees i Nasjonal faglig retningslinjer for behandling og rehabilitering ved hjerneslag (2) som en global funksjonsvurdering i fht kartlegging av ADL. AMPS er videre egnet for evaluering av hvilke type tiltak som kan gjøre pasienter mer selvhjulpne i utførelsen av ADL, samt si noe om grad av hjelpebehov når det gjelder å kunne utføre daglige aktiviteter. Videre kan AMPS hjelpe ergoterapeuten i å finne rett intervensjon, evaluere tiltak og si noe om hjelpebehov i forhold til ADL ferdigheter ved utskrivelse.

Vedlegg til metoderapporten:

2. PICO skjema
- 3, 4. Dokumentasjon av systematisk litteratursøk
6. Samleskjema for valgte artikler med styrkeskjema