

# Metoderapport (AGREE II, 2010-utgaven)

## OMFANG OG FORMÅL

### 1. Fagprosedyrens overordnede mål er:

Hensikten med fagprosedyren er å gi evidensbaserte anbefalinger for muskulær trening og aerob trening av pasienter med polymyositt (PM) og dermatomyositt (DM).

### 2. Helsepørsmål(ene) i fagprosedyren er:

Effekt av trening ved polymyositt og dermatomyositt.

### 3. Populasjonen fagprosedyren gjelder for er:

Personer > 18 år med polymyositt og dermatomyositt

## INVOLVERING AV INTERESSER

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

- Anne Christie, fysioterapeut, Nasjonalt revmatologisk rehabiliterings- og kompetansesenter (NKRR), Diakonhjemmet sykehus
- Aarid Liland Olsen, fysioterapeut, Helse Bergen HF
- Britt-Elin Birkeland, fysioterapeut, Helse Bergen HF
- Hilde Flaatten, bibliotekar, Diakonhjemmet sykehus
- Kirsten Jemtland Enger, fysioterapeut, St. Olavs Hospital HF
- Marianne Skattør, fysioterapeut, Universitetssykehuset i Nord-Norge HF
- Nina Jørgensen, bibliotekar, Diakonhjemmet sykehus
- Ragnhild Walle-Hansen, fysioterapeut, Oslo Universitetssykehus HF

### 5. Synspunkter og preferanser fra målgruppen som fagprosedyren gjelder for:

Prosedyren er sendt på høring til målgruppen, men vi har ikke mottatt noe svar.

**6. Det fremgår klart hvem som skal bruke prosedyren:**

Prosedyren er først og fremst beregnet for fysioterapeuter, men er også egnet for andre helseprofesjoner som skal gi råd til denne pasientgruppen.

## **METODISK NØYAKTIGHET**

**7. Systematiske metoder ble benyttet for å søke etter kunnskapsgrunnet:**

Metode for litteratursøk følger krav utarbeidet av Bibliotekargruppen i Nasjonalt nettverk for fagprosedyrer, se vedlegg: "Dokumentasjon av litteratursøk".

**8. Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnet er:**

Se vedlegg "PICO-skjema til prosedyre: Trening ved polymyositt og dermatomyositt".

**9. Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnet er:**

Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnet er dokumentert i vedlegg "Samle- og styrkeskjema). Kunnskapsgrunnet har generelt et moderat evidensnivå (GRADE).

**10. Metodene som er brukt for å utarbeide anbefalingene er:**

Anbefalingene er utarbeidet etter AGREE – kravene 2010.

**11. Helsemessige fordeler, bivirkninger og risikoer er tatt i betraktning ved utarbeidelsen av anbefalingene:**

Ja, dette er inkludert i fagprosedyren.

**12. Det fremgår tydelig hvordan anbefalingene henger sammen med kunnskapsgrunnet:**

Prosedyren inneholder referanseliste, og henvisning til referansene er fortløpende satt i teksten.

**13. Fagprosedyren er blitt vurdert eksternt av eksperter før publisering:**

- Helene Alexanderson, med. dr, Leg sjukgymnast. Institutionen for Neurobiologi, Vårdvetenskap och Samhälle, Sektionen för Sjukgymnastik, Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm
- Helena Andersson, revmatolog, revmatologisk avdeling, Oslo Universitetssykehus
- Anne Cathrine Clarke-Jensen, fysioterapeut MSc, ortopedisk avdeling, seksjon for klinisk service Oslo Universitetssykehus
- Irene Lillebø, fysioterapeut, spesialist i revmatologisk fysioterapi, Haukeland Universitetssykehus

Utkastet er også sendt til en brukerrepresentant, en privatpraktiserende fysioterapeut og en revmatolog uten å få svar.

**14. Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av fagprosedyren er:**

Prosedyren vil bli oppdatert i 2016. Kontaktperson: Anne Christie

## **KLARHET OG PRESENTASJON**

**15. Anbefalingene er spesifikke og tydelige:**

Prosjektgruppen har forsøkt å utarbeide anbefalingene så spesifikke og tydelig som mulig.

**16. De ulike mulighetene for håndtering av tilstanden eller det enkelte helsespørsmålet er klart presentert:**

Prosedyren inneholder et eget avsnitt med "Forsiktighetsregler".

**17. De sentrale anbefalingene er lette å identifisere:**

Kortversjon av anbefalingene presenteres i en egen tekstboks.

**18. Faktorer som hemmer og fremmer bruk av fagprosedyren:**

Fagprosedyren omhandler et tema som ikke er kontroversielt i fagmiljøet.

## **ANVENDBARHET**

### **19. Hvilke råd og/eller verktøy for bruk i praksis er fagprosedyren støttet med:**

Fagprosedyren er kort og enkel og kan anvendes direkte slik den er utarbeidet.

Det er ikke behov for å tilføre utstyr eller mer ressurser for å følge fagprosedyren.

### **20. Potensielle ressursmessige konsekvenser ved å anvende anbefalingene er:**

Ikke aktuelt

### **21. Fagprosedyrens kriterier for etterlevelse og evaluering:**

Ikke aktuelt

## **REDAKSJONELL UAVHENGIGHET**

### **22. Synspunkter fra finansielle eller redaksjonelle instanser har ikke hatt innvirkning på innholdet i fagprosedyren:**

Fond til etter- og videreutdanning av fysioterapeuter har bidratt med økonomisk støtte til prosjektarbeidet, men har ikke gitt noen føringer i utarbeidelsen av prosedyren..

### **23. Interessekonflikter i arbeidsgruppen bak fagprosedyren er dokumentert og håndtert:**

Prosjektgruppen har utarbeidet prosedyren uten faglige uenigheter eller interessekonflikter.