

Vedlegg 14: Metoderapport AGREE 2019

Metoderapport (AGREE II, 2010-utgaven)

OMFANG OG FORMÅL

1. Fagprosedyrens overordnede mål er:

Formålet med fagprosedyren er å sikre at barn med motorisk usikkerhet og deres foresatte mottar kunnskapsbaserte og likeverdige tjenester fra kommunale ergoterapeuter og fysioterapeuter.

2. Helse spørsmål(ene) i fagprosedyren er:

Hvilke kartleggingsredskap og tiltak anbefales (ergo- og fysioterapeuter) i utredningen og behandling av barn med motorisk usikkerhet?

3. Populasjonen (pasienter, befolkning osv) fagprosedyren gjelder for er:

Barn fra 4 år og eldre med motorisk usikkerhet

INVOLVERING AV INTERESSER

4. Arbeidsgruppen som har utarbeidet fagprosedyren har med personer fra alle relevante faggrupper (navn, tittel og arbeidssted noteres):

Ergoterapeut og fysioterapeuter med erfaring i arbeidet med barn med motorisk usikkerhet. I tillegg fysioterapeut med 1.lektor kompetanse og ergoterapeut som tidligere har utarbeidet systematisk oversikt. Erfaringen dekker klinisk arbeid og utstrakt undervisning, som bidrar til økt innsikt på et område det er behov for kompetanse for ergoterapeuter og fysioterapeuter i arbeidet med barn med motorisk usikkerhet.

Arbeidsgruppen har bestått av:

Monika Ulrich, spesialist i barne- og ungdomsfysioterapi, fagkoordinator for barn og unge i Fyllingsdalen/Laksevåg, Bergen kommune

Anette Ekren, ergoterapeut, fagkoordinator for barn og unge i Fana/Ytrebygda, Bergen kommune

Susanne Grødem Johnson, ergoterapeut, stipendiat, Høgskulen på Vestlandet, Institutt for helse og funksjon

Unni Vågstøl, fysioterapeut, 1.lektor, Høgskulen på Vestlandet, Institutt for helse og funksjon

5. Synspunkter og preferanser fra målgruppen (pasienter, befolkning osv) som fagprosedyren gjelder for:

Erfaringer fra foreldre/foresatte er hentet fra rapporten: Martinussen, M., Jakobsen, R. og Jakobsen, K. (2019) Foreldre/foresattes erfaringer med Ergo- og fysioterapitjenesten i Bergen kommune. RKBU Nord og RKBU Vest.

Samtale med fagkoordinatorer (ergoterapeuter og fysioterapeuter) i Bergen kommune, med gjennomgang av fagprosedyren og tilbakemeldinger på hvordan den er utarbeidet og eventuelle forslag til forbedringer.

Erfaringsseminar med ergo- og fysioterapeuter ansatt i habiliterings- og rehabiliteringstjenesten i Bergen kommune.

Fagprosedyren sendt på høring til navngitt person på hjemmeside: dyspraksi.no. Ikke mottatt svar.

6. Det fremgår klart hvem som skal bruke prosedyren:

Ergoterapeuter og fysioterapeuter i kommunehelsetjeneste som arbeider med barn med motorisk usikkerhet.

METODISK NØYAKTIGHET

7. Systematiske metoder ble benyttet for å søke etter kunnskapsgrunnlaget:

Søk gjennomført i obligatoriske og anbefalte litteraturl databaser på ulike tidspunkt. PICO skjema og litteratursøk er vedlagt. Gjennomgang av tittel for alle artikler ble gjennomført av to personer uavhengig av hverandre, ved bruk av Rayyan QCRI, et analyse- og håndteringsverktøy for litteraturgjennomgang. Artikler det var uenighet om, ble avklart gjennom diskusjoner i arbeidsgruppen. Flyttdiagram over utvelgelsesprosedyren er vedlagt.

8. Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget er:

Litteratursøket ble avgrenset til systematiske oversikter publisert fra 2010 – d.d. Tema knyttet til ergoterapeuter og fysioterapeuter sitt arbeid for barn med motorisk usikkerhet. Barn med spesifikke diagnoser, slik som autisme, downs syndrom el.l. ekskluderes.

9. Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget er:

Det er gjennomført et systematisk søk i flere databaser. Gjennomgangen av resultatene etter søkene ble gjort ved at to personer vurderte tittel og sammendrag uavhengig av hverandre. Artiklene i fulltekst ble vurdert enkeltvis av personer i arbeidsgruppen, og deretter diskutert med alle fire personene i arbeidsgruppen. Dette har bidratt til en systematisk gjennomgang av artikler funnet i søkene, slik at aktuelle artikler for fagprosedyren er sikret inkludert.

Det kan være tilgrensende tema som ikke er blitt inkludert i fagprosedyren grunnet fokuset på og valget av systematiske oversikter som grunnlag for utviklingen av prosedyren.

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

Anbefalingene i fagprosedyren er basert på nyere systematiske oversikter, samt erfaringer fra ergo- og fysioterapeuter med spesialisterfaringer innen fagfeltet.

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

Prosedyren anbefaler at barn med motoriske vansker av betydning for dagliglivet bør motta tilbud om tiltak så tidlig som mulig. Hvis anbefalingene implementeres, vil det ha positiv betydning for barn og foresatte.

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

I anbefalingene er kildehenvisninger benyttet, slik at påstandene er underbygget.

13. Fagprosedyren er blitt vurdert eksternt av eksperter før publisering (Tittel, navn, avdeling, sykehus på alle som har hatt prosedyren til høring):

Fagprosedyren er sendt på høring til ledere av ergoterapeuter og fysioterapeuter i kunnskapskommunen Helse Omsorg Vest, Trondheim kommune, Oslo kommune, Stavanger kommune, Tromsø kommune. I tillegg Haukeland universitetssykehus v/ Vibeke Dreier og St. Olavs Hospital v/ Margunn Sognnæs

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

Monika Ulrich, Anette Ekren, Unni Vågstøl og Susanne G. Johnson er ansvarlige for oppdatering av fagprosedyren. Dette er planlagt gjennomført høst 2023.

KLARHET OG PRESENTASJON

15. Anbefalingene er spesifikke og tydelige:

Motorisk kompetanse er viktig for at barn skal kunne være aktive og deltakende i sin hverdag. Hovedmålet med fagprosedyren er å tilby systematiske, kunnskapsbaserte og likeverdige tjenester til barn med motorisk usikkerhet. For å nå disse målene, anbefales å følge den skisserte arbeidsprosess som bygger på ICF -CY. Kartleggingen består av en grundig anamnese, observasjon, undersøkelse gjennomført av ergoterapeut og/eller fysioterapeut og bruk av standardisert kartleggingsverktøy. Kartlegging bør føre til gjennomførbare målsettinger knyttet til barnets funksjon, aktivitet og deltakelse, som gjenspeiler det som er viktig for barnet og dens foresatte.

Ved indikasjon for terapeutiske tiltak, må styrker og svakheter hos barnet, i familien og miljøet vurderes. Tidlig igangsetting av tiltak anses som viktig, hvor tiltakene baseres på en grundig undersøkelse og analyse av elementer knyttet til aktivitet og deltakelse. Tiltak iverksettes gjennom et individualisert målsettingsarbeid, hvor en vurderer individuell og/eller gruppebaserte tiltak. Det må lages individuelle målsettinger hvor aktivitets- og deltakelsesnivået er prioritert. Barnets og familiens synspunkt skal tas med i betraktning og tillegges stor vekt. Behandlingstilnærmingen som fokuserer direkte på funksjonelle ferdigheter knyttet til aktivitet og deltakelse i barnets daglige miljø er anbefalt anvendt for barn med motorisk usikkerhet. Tiltakene må gis med tilstrekkelig intensitet og varighet. Det fokuseres på effekt og måloppnåelse av tiltakene, hvor en vurderer om en skal fortsette eller avslutte intervensjon.

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

Viser til omtale av innhold og organisering av kartlegging og tiltak i prosedyren.

17. De sentrale anbefalingene er lette å identifisere:

Sentrale anbefalinger er presentert i tabellform, noe som er ment å bidra til tydeliggjøring, i tillegg til en kortfattet konklusjon.

18. Faktorer som hemmer og fremmer bruk av fagprosedyren:

Hvordan kommunene har organisert sine tilbud og hvilke prioriteringer som er satt, vil påvirke muligheten til å følge opp anbefalingene i fagprosedyren. Det vil være avgjørende at fagprosedyren forankres på ledelsesnivå i hver enkelt kommune og sektorovergripende samarbeid må prioriteres. Prosedyren krever fokus på tverrfaglig samarbeid rundt denne brukergruppen.

ANVENDBARHET

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

Bruk av systematisk undersøkelse og standardisert kartlegging, tidlig intervensjon og individualisering av tiltak.

20. Potensielle ressursmessige konsekvenser ved å anvende anbefalingene er:

Dette har vært en underprioritert gruppe. Prioritering av å følge anbefalingene i fagprosedyren vil medføre tidlig intervensjon og oppfølging av barn med motorisk usikkerhet. Dette vil forhåpentligvis frigjøre ressurser og spare barnet for fremtidig utenforskap i samfunnet.

21. Fagprosedyrens kriterier for etterlevelse og evaluering:

Hver enkelt kommune må prioritere og sette av ressurser spesifikt til denne brukergruppen, for at intensjonen med fagprosedyren skal nås. Det er planlagt oppdatering av fagprosedyren i 2023.

REDAKSJONELL UAVHENGIGHET

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

Arbeidsgruppen har fått avsatt noe arbeidstid i 2 år fra samarbeidsmidler mellom Bergen kommune og Høgskulen på Vestlandet. Det er ingen annen ekstern finansiering involvert.

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

Det har ikke vært interessekonflikter i arbeidsgruppen.