



UNIVERSITY OF GOTHENBURG

Framtida behandlingsmöjligheter inom rehabiliteringsmedicin

Katharina Stibrant Sunnerhagen
MD, PhD

Professor Rehabilitation Medicine
Institute of Neuroscience and Physiology
Gothenburg University
SWEDEN

Guest professor Sunnas Rehabilitation Hospital, NORWAY

The Sahlgrenska Academy

Eller en blandning av mina tankar och funderingar

Innehållet i rehabiliteringen/interventionen



Innehåll

Evidensbaserad vård

- Forskningsresultat och samlad klinisk erfarenhet skall ge vägledning för den dagliga vården
- God vård bygger på objektiva data
 - Finns behov av klinisk relevant information
 - Nya forskningsfynd förändrar vården
 - Ett livslångt lärande är nödvändigt

Innehåll

Evidensbaserad vård

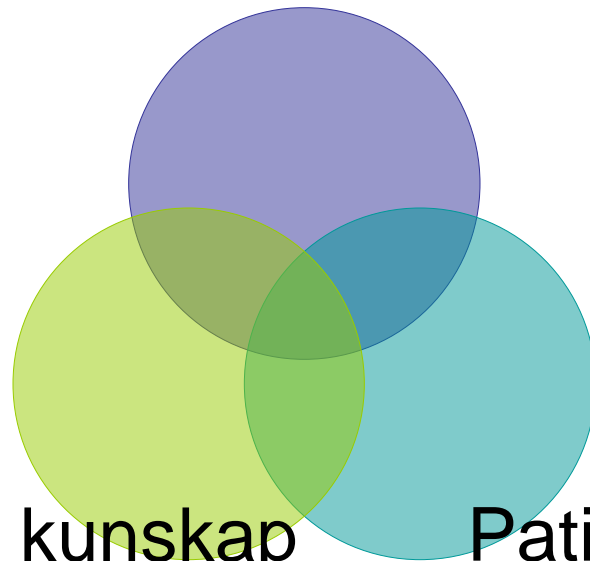
- "använda bästa evidens för beslut om vårdinsats för enskilda patienter"
- Hälsa och sjukvårdspersonal är skyldiga att arbeta enligt "vetenskap och beprövad erfarenhet"

Evidensbaserad vård

- Det finns en evidenshierarki
 - Vissa evidens är starkare
 - Bevis så högt upp som möjligt ska användas
 - Man ska veta på vilken evidensnivå man har fattat ett kliniskt beslut

Modell för de viktiga delranra för evidens-baserade kliniska beslut

Kliniskt baserad kunskap (Erfarenhet)

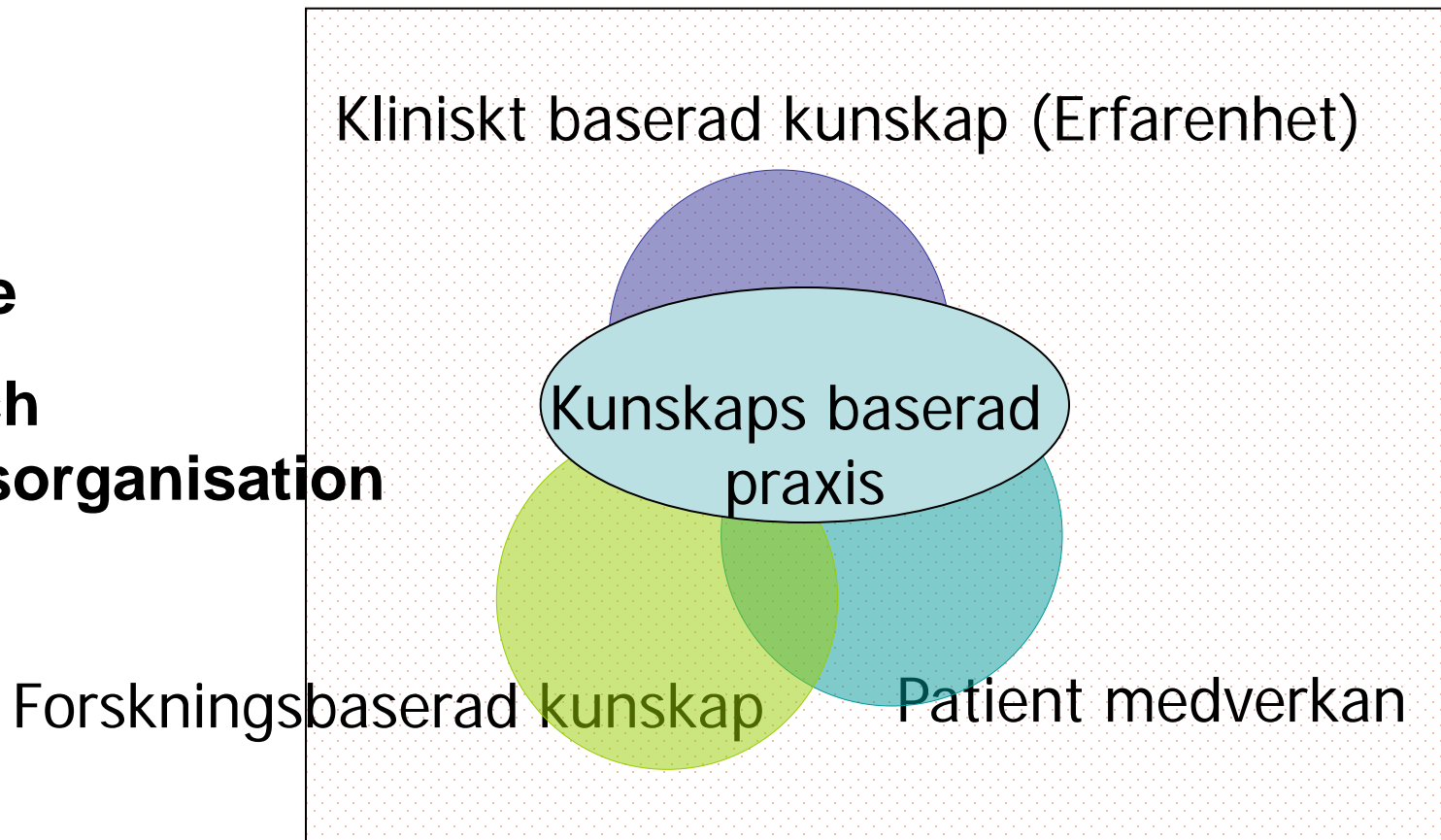


Forskningsbaserad kunskap

Patient medverkan

Uppdaterad modell för evidensbaserade kliniska beslut

- Samhälle
- Hälsa och sjukvårdsorganisation



Evidensbaserad vård

- Endast vetenskapliga data räcker inte
 - Vetenskapliga data är aldrig i sig tillräckliga för att fatta kliniska beslut eller ge patientrekommendationer
 - Vetenskapliga data måste integreras med klinisk kompetens och omdöme

Evidens baserad rehabilitering EBR

EBM tillämpad inom rehabiliteringsmedicin

- Biopsykosocial modell
- Multidisciplinära aspekter
 - Läkare, SG (ex. Bekänner sig till olika "tankesätt"), AT, (neuro)psykologi, logopedi, ...
 - Ingenjörer, tekniker, biomedicinare (stam celler, biomekanik, robotar, ...)

Enskilda modaliteter (behandlingsätt eller tekniker) som strävar efter att normalisera kroppstrukturer eller fysiologiska funktioner på kroppsfunktionsnivå





LEAPS

408 (2 months earlier)

moderate (able to walk 0.4 to <0.8 m per second)

severe (able to walk <0.4 m per second)

early
locomotor
training

late
locomotor
training

home-
exercise
program

intervention included 36 sessions of 90 minutes
each for 12 to 16 weeks

The primary outcome was the proportion of participants in each group who had an improvement in functional walking ability 1 year after the stroke.

52 % in each group reached the goal

Utvald tillvägagångsätt eller tekniker för att normalisera en persons kapacitet att genomföra önskade aktiviteter



DARS

572 people with stroke
admitted to acute stroke
services



Dopamine

Placebo



for six weeks post stroke. Routine NHS
therapy will continue according to normal
practice.

can improve the proportion of
patients who can walk
independently

No significant difference between the groups

AVERT



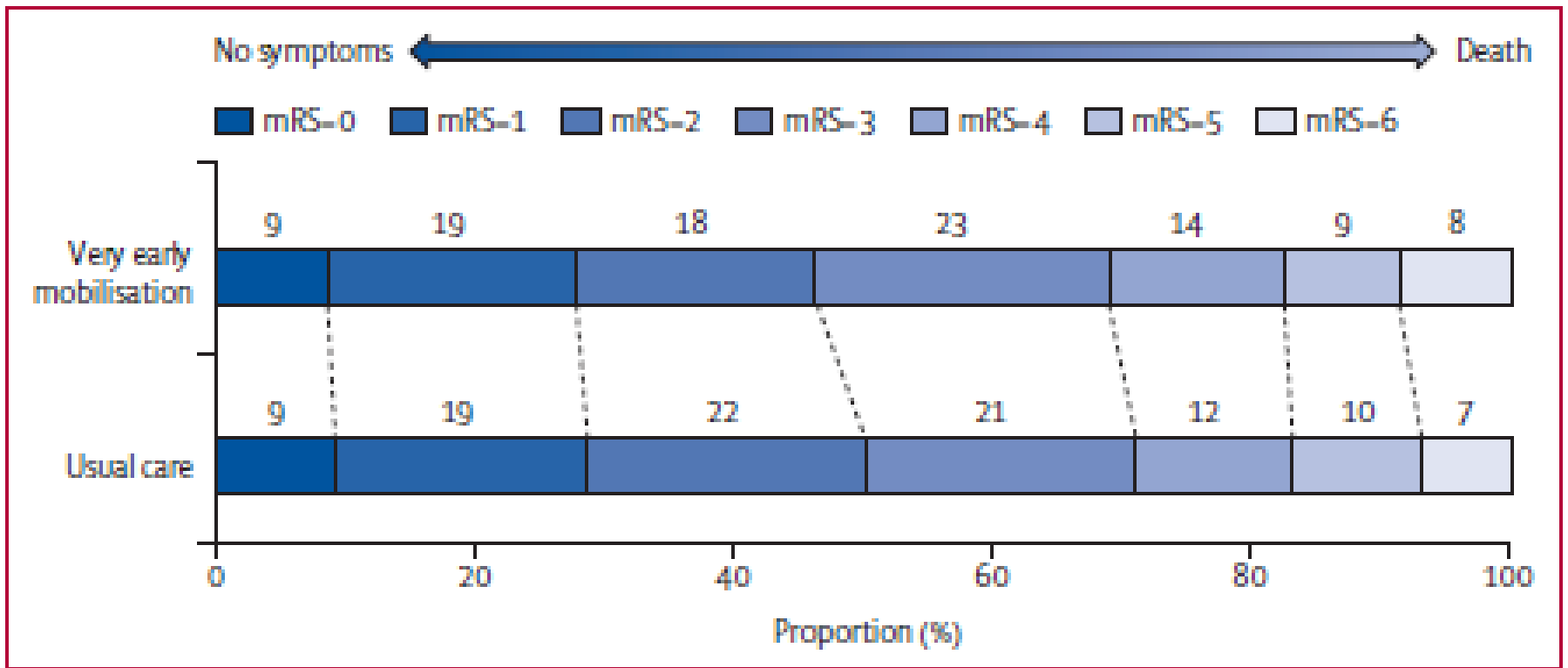
2104
randomised



1054
Very early mobilisation

1050
Control

The primary outcome was a favourable outcome 3 months after stroke, defined as a modified Rankin Scale score of 0–2. We did analysis on an intention-to-treat basis. The trial is registered with the Australian New Zealand Clinical Trials Registry. number ACTRN12606000185561.

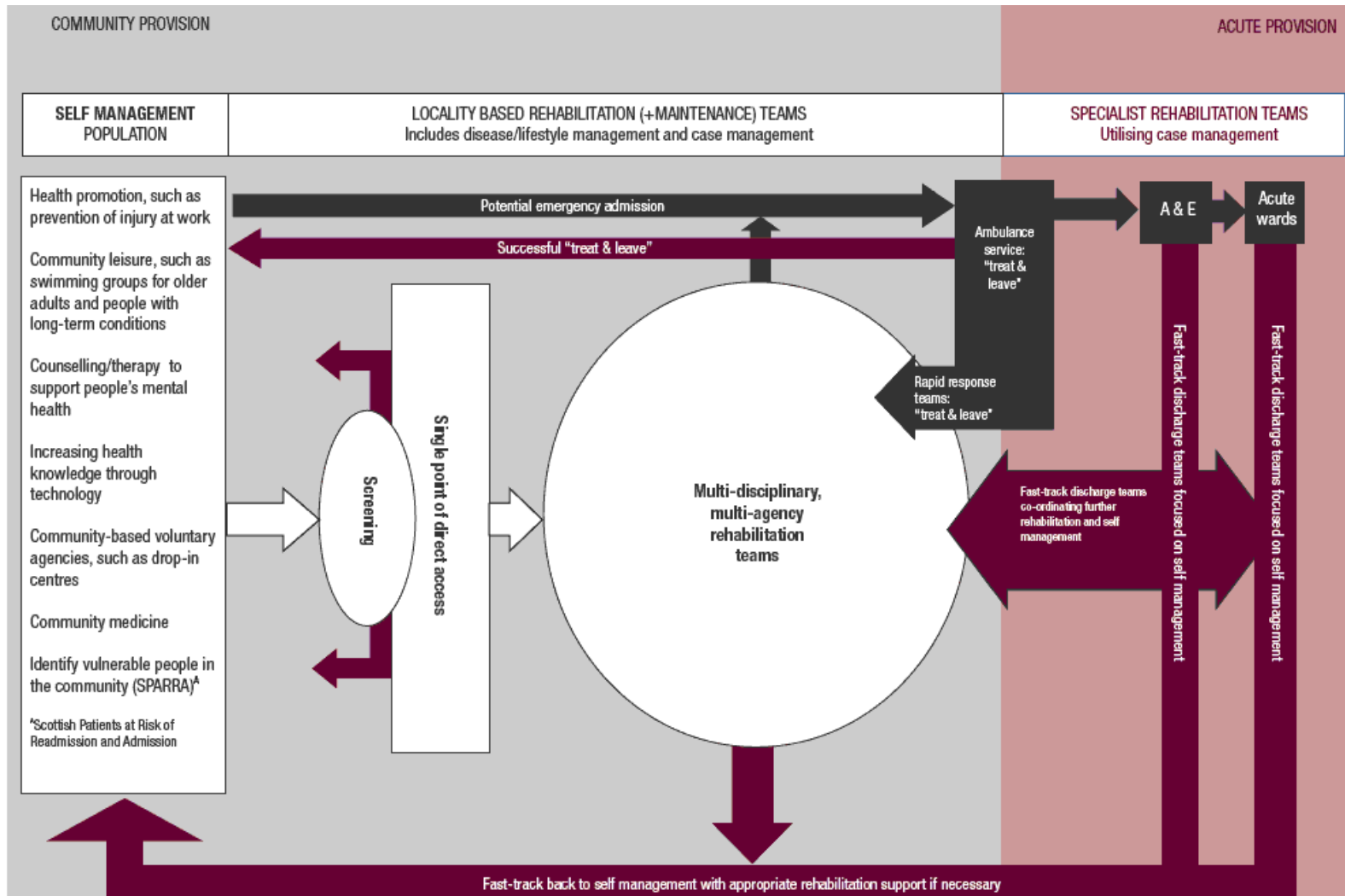


	Early	Control
Time to first mobilisation	18.5 (12.8-22.3)	22.4 (16.5- 29.3)
Frequency	6.5	3
Daily amount (minutes)	31	10

Rehabiliterings program som innehåller ett antal interventioner som strävar efter att normalisera en persons deltagande i familj och samhälls liv samt ge livskvalitet



Organisation



Organisation



Organisation



Organisation

Arena hemmet

- 11 studier utvärderade rehabilitering i hemmet
- Sjukgymnastisk-, arbetsterapeutisk- eller teambaserad åtgärd
- Intervention syftade till att minska fysisk funktionsnedsättning genom att arbeta med aktuella arbetsuppgifter för syftet
- Förbättrade patientens förmåga i ADL

Organisation

Fortsatt träning efter hemgång

Det finns starkt vetenskapligt evidence (grad 1) att fortsatta rehabiliteringsinsatser av sjukgymnast, arbetsterapeut och team reducerar risken för död eller försämring

NNT 13



Organisation

Case Manager

- Strävan och utbilda

Säkerställa att patienten har förespråkare för behövd service och kunskapsinhämtning

- Klinisk vårdsamordning/underlättande

Koordinera multipla aspekter inom vården för att säkerställa patientens progress

- Kontinuitet/Överföringshantering

Överföring av patienten till rätt vårdnivå när det behövs

- Kapacitetsutnyttjande/Ekonomiskt handhavande

Utnyttja tillgängliga resurser och få rätt ersättning för utförda tjänster

Organisation

Case Manager

- **Utförande och Utfallsledning**

Monitorera och ev. intervensera för att uppnå önskade mål och utfall både för patienten och enheten

- **Psykosocial Ledning**

Bedöma och ta itu med psykosocial behov såväl individuella, inom familjen och omgivningen

- **Forskning och behandling**

Identifiera behandlingsförbättringar och använda evidensbaserad data för att påvisa behövda praxis förändringar

Timing
Intensitet



Fenomenologi

Könsdifferenser?

Skillnad i sjukdomar (stroke typer, encefaliter etc?)

Epigenetska skillnader?

Kontextuella skillnader

Förändringar i incidens och i vårdens organisation och innehåll över tid?



Framtida behandlingsmöjligheter

Disney • PIXAR
WALL • E



© Disney

Framtida behandlingsmöjligheter



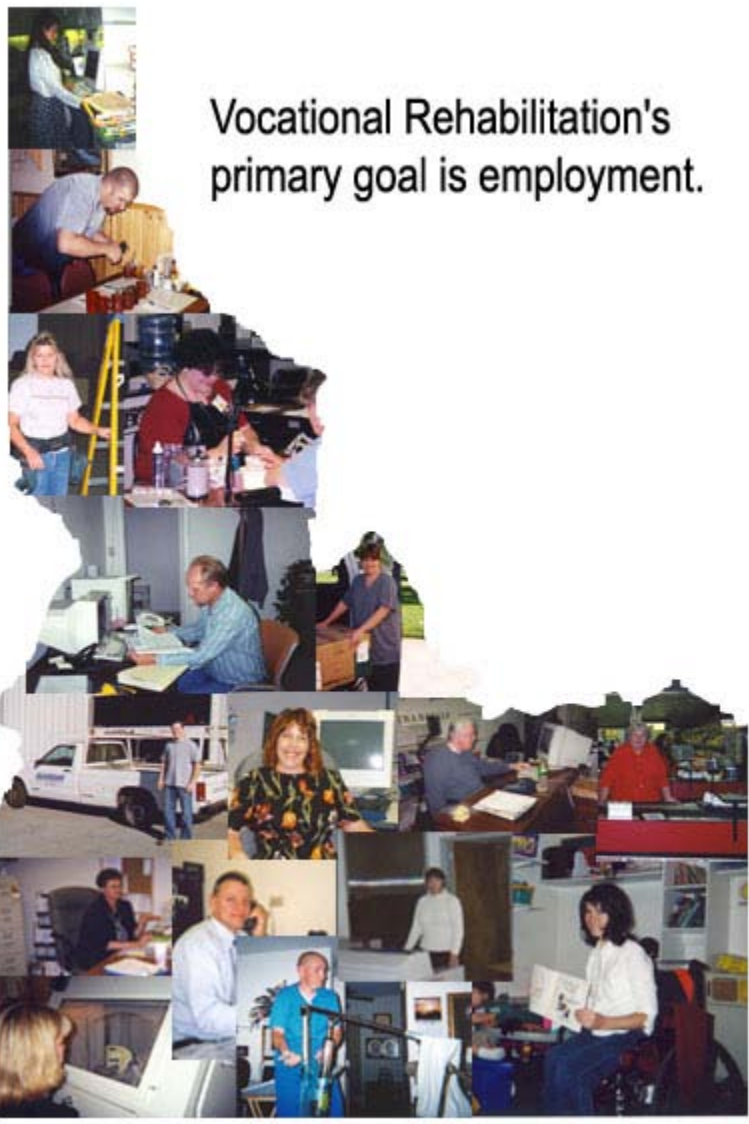
Framtida behandlingsmöjligheter





Framtida behandlingsmöjligheter





Vocational Rehabilitation's
primary goal is employment.

Utvärdering av arbetsrehabilitering

- Vilka kommer i jobb?
- Vilket sätt är bäst?
- Är det kostnadseffektivt?

Ekonomiska analyser av rehabilitering

NHS Economic Evaluation Database (NHS EED)

NHS Economic Evaluation Database (NHS EED) contains over 7000 abstracts of quality assessed economic evaluations. The database aims to assist decision-makers by systematically identifying and describing economic evaluations, appraising their quality and highlighting their relative strengths and weaknesses.

NHS Economic Evaluation Database (NHS EED)

Does a short period of rehabilitation in the home setting facilitate functioning after stroke? A randomized controlled trial

Bjorkdahl A, Nilsson A L, Grimby G, Sunnerhagen K S



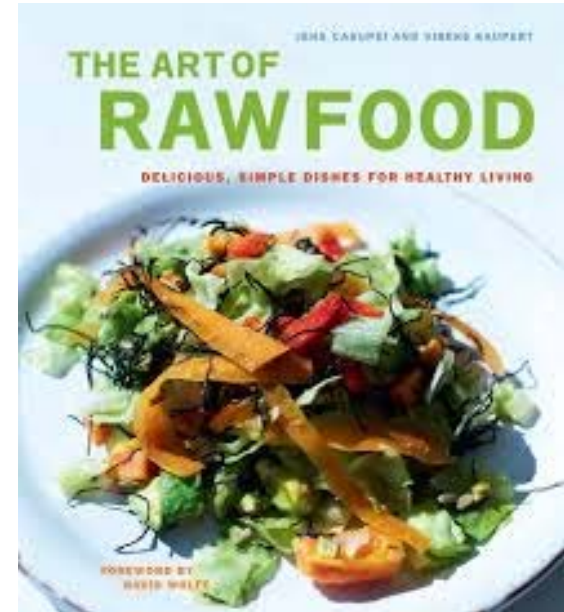
En negativ studie?

eller

Icke-signifikanta resultat?

eller

Nya idéer?



Välkommen till Göteborg 2016!

<https://www.youtube.com/watch?v=hzU1lg8FQp8>

Ks.sunnerhagen@neuro.gu.se