

Ergoterapi til personer der lever med kroniske tilstande – effekt og procesevaluering af ABLE programmet

Af: [Vita Hagelskjær](#), ph.d.-studerende, MSc og ergoterapeut

Hovedvejleder: [Eva Ejlersen Wæhrens](#), ph.d., lektor, seniorforsker og ergoterapeut

Baggrund

Mennesker der lever med kroniske tilstande, oplever ofte problemer med at udføre almindelige hverdagsopgaver, også kaldet Almindelig Daglig Levevis (ADL). Der er behov for udvikling og evaluering af interventionsprogrammer, der adresserer disse personers ADL-problemer. I et tidligere ph.d.-studie er det hjemmebaserede ergoterapeutiske interventionsprogram "A Better everyday Life (ABLE) udviklet og feasibility testet. ABLE programmet er konsistent med definitionen på komplekse interventioner fra British Medical Research Council (MRC), og forskningsprogrammet følger systematisk MRC's guideline for udvikling og evaluering af komplekse interventioner. I ph.d.-studie gennemføres et RCT, med evaluering af interventionens effekt og processer. En ekstern forsker gennemfører økonomisk evaluering af interventionsprogrammet.

Formål

- 1) At undersøge effekten af ABLE programmet sammenlignet med sædvanlig indsats, for mennesker der lever med kroniske tilstande
- 2) Undersøge under hvilke omstændigheder, for hvem, hvorfor og hvordan ABLE programmet fremmer ADL evnen hos mennesker, der lever med kroniske tilstande
- 3) At undersøge ABLE-programmets omkostningseffektivitet sammenlignet med sædvanligt forløb

Metode

Studiet er designet som et randomiseret kontrolleret forsøg, der indledes med et internt pilotstudie. 80 hjemmeboende personer, der lever med kroniske tilstande og oplever ADL problemer, randomiseres til enten intervention (ABLE) eller kontrol (sædvanligt forløb).

Co-primære outcomes er selvrapporteret ADL-evne målt med ADL-Questionnaire (ADL-Q) og observeret motorisk ADL evne målt med Assessment of Motor and Process Skills (AMPS). Sekundære outcomes er oplevet tilfredshed med ADL opgave udførelse og observeret procesmæssig ADL evne. Data indsamles ved baseline, post intervention og seks måneder efter baseline.

Data til procesevalueringen indsamles via registreringsskemaer og semistrukturerede kvalitative interview.

Den økonomiske evaluering gennemføres ud fra et sundhedssektorperspektiv med seks måneders opfølgning.

Stadie I projektføreløb

Dataindsamling er påbegyndt og vil forløbe i 2020.

En protokolartikel er under udarbejdelse. Protokollen repræsenterer fundamentet for en transparent evaluering.

Opdateret: 26-03-2020