



Institutionen för hälsa, vård och samhälle  
Avdelningen för sjukgymnastik

Utbildningsprogram  
i sjukgymnastik 180 hp

Examensarbete 15  
hp  
Vårterminen 2010

Canadian Physiotherapists Arthritis Care Survey  
- översättning och validering till svenska förhållanden

**Författare**

Cecilia Nordh  
Sjukgymnastutbildningen  
Lunds Universitet  
cecilia.nordh.043@student.lu.se

**Handledare**

Carina Thorstensson, PT  
PhD  
FoU-centrum Spenshult  
313 92 Oskarström

Frida Torstensson  
Sjukgymnastutbildningen  
Lunds Universitet  
frida.torstensson.431@student.lu.se

**Examinator**

Charlotte Ekdahl  
Professor, Leg. sjukgymnast  
Institutionen för hälsa, vård och  
samhälle.  
Avdelningen för sjukgymnastik  
Lunds universitet  
charlotte.ekdahl@med.lu.se

*Ett stort tack till alla informanter som delat med sig av sina värdefulla erfarenheter.*

*Vi vill även tacka Sofia Hagel, Ann Bremander och Clare Pedersen för er hjälp.*

*Ett extra stort tack till vår handledare Carina Thorstensson som hjälpt och stöttat oss genom hela processen.*

## SAMMANFATTNING

**Bakgrund:** Frågeformuläret ”*Canadian Physiotherapists Arthritis Care Survey*” studerar sjukgymnastisk behandling, utbildningsbehov och åsikter om nya yrkesroller inom artros/RA vård. Om det finns variationer i kunskap och erfarenhet bland sjukgymnaster inom olika verksamhetsområden och delar av landet kan det kartläggas med hjälp av frågeformuläret. Detta är viktigt för att kunna erbjuda alla patienter med dessa diagnoser ett likvärdigt omhändertagande.

**Syfte:** Studiens syfte var att översätta och validera ”*Canadian Physiotherapists Arthritis Care Survey*”.

**Metod:** Översättningen av frågeformuläret till svenska gjordes av författarna. Tillbakaöversättningen gjordes av en sjukgymnast med engelska som modersmål. Därefter jämfördes de två versionerna och testades för likvärdighet av tre utomstående sjukgymnaster. För att validera frågeformuläret användes content och face validity. Tre fokusgrupper bestående av totalt 18 informanter genomfördes för att undersöka den här aspekten.

**Resultat:** Med diskussionerna i fokusgrupperna som grund reviderades frågeformuläret för att anpassas till svenska förhållanden. Det kanadensiska begreppet ”*community resources*” delades upp i två delar, ”tillgång till anpassad fysisk aktivitet i samhället för personer med artros/artrit” samt ”tillgång till patientföreningar i samhället för personer med artros/artrit”. För att få en uppdaterad version valdes att använda två benämningar på sjukdomarna Ankolyserande Spondylit/Spondylartrit och Systemisk skleros/sklerodermi. För att kunna jämföra sjukgymnastprogrammet på olika utbildningsorter och se om grundkunskaperna inom reumatologi varierar har en fråga om var grundutbildningen genomfördes lagts till. Andra anpassningar som gjordes var att ta bort frågor som inte ansågs ingå i svenska sjukgymnasters arbetsuppgifter såsom beställa ledström och blodprover samt utprovning av ADL-hjälpmiddel. Avsnittet rörande åsikter om nya yrkesroller förtydligades genom att lägga till en inledande förklaring.

**Konklusion:** ”Svensk version av *Canadian Physiotherapists Arthritis Care Survey*” kan anses vara relevant för den svenska sjukgymnastiken inom reumatologi. För att patienterna ska få samma professionella omhändertagande oavsett var de söker vård är det viktigt att undersöka om det finns skillnader i kunskap och kompetens hos sjukgymnaster samt utreda orsaken. Målet är att ge alla sjukgymnaster kunskap och kompetens för att på bästa sätt kunna ta hand om dessa patienter.

**Nyckelord:** Artros, Reumatoid artrit, Sjukgymnastik, Frågeformulär, Översättning, Validering.

## ABSTRACT

**Background:** "*Canadian Physiotherapists Arthritis Care Survey*" is a questionnaire about physiotherapy treatment, education needs and views on emerging professional roles in arthritis care. It can provide insight in variations within knowledge and experience among physiotherapist in different working fields and geographic areas. This information is important to provide equal health care to all patients with rheumatic diseases.

**The aim** of this study was to translate and validate "*Canadian Physiotherapists Arthritis Care Survey*".

**Methods:** The authors translated the questionnaire into Swedish. A native English physiotherapist made the back-translation. Thereafter the two versions were compared and tested for equivalence by three external physiotherapists. The questionnaire was tested for content and face validity. Three focus groups were conducted, with 18 informants..

**Results:** The questionnaire was revised, based on the focus groups discussions, to be adapted to Swedish conditions. The Canadian concept "*community resources*" was split into two parts, "access to physical activity, adapted for people with arthritis, in the community" and "access to patients support groups in the community for people with arthritis". To get an update version two names were used for the diseases Ankylosing Spondylitis and Scleroderma. To be able to compare basic knowledge in rheumatology and physiotherapist education at different universities, a question was added about where entry-level physiotherapist education was conducted. Other adaptations were to remove questions not considered as part of Swedish physiotherapy tasks, such as order x-rays, blood work and assessment of assistive aids and devices. The section about new professional roles was clarified by adding an introductory statement.

**Conclusion:** "Swedish version of *Canadian Physiotherapists Arthritis Care Survey*" can be considered relevant for the Swedish physiotherapy in rheumatology. It's important to identify and determine the reasons for differences in knowledge and skills among physiotherapists, to be able to provide equal, professional and best possible care to all patients.

**Key words:** Osteoarthritis, Rheumatoid Arthritis, Physiotherapy, Questionnaire, Translation, Validation.

## Innehållsförteckning

<b>1. Bakgrund .....</b>	<b>1</b>
<b>1.1 Artros .....</b>	<b>1</b>
<b>1.2 Reumatoid artrit .....</b>	<b>1</b>
<b>1.3 Behandling .....</b>	<b>1</b>
<b>2. Syfte .....</b>	<b>3</b>
<b>2.1 Frågeställning .....</b>	<b>3</b>
<b>3. Metod .....</b>	<b>4</b>
<b>3.1 Procedur .....</b>	<b>4</b>
3.1.1 Översättning .....	4
3.1.2 Kontakt med informanter .....	4
<b>3.2 Undersökningsgrupp .....</b>	<b>4</b>
<b>3.3 Metod för insamlande av information .....</b>	<b>4</b>
<b>3.4 Etiska aspekter .....</b>	<b>5</b>
<b>4. Resultat .....</b>	<b>6</b>
<b>4.1 Efter fokusgrupperna .....</b>	<b>7</b>
<b>5. Diskussion .....</b>	<b>9</b>
<b>5.1 Resultatdiskussion .....</b>	<b>9</b>
<b>5.2 Metoddiskussion .....</b>	<b>10</b>
<b>6. Konklusion .....</b>	<b>12</b>
<b>7. Klinisk relevans .....</b>	<b>12</b>
<b>8. Referenser .....</b>	<b>13</b>

## Bilagor

Bilaga 1 Canadian Physiotherapists Arthritis Care Survey

Bilaga 2 Informationsbrev

Bilaga 3 Intervjuguide

Bilaga 4 Svensk version av *Canadian Physiotherapists Arthritis Care Survey*

Bilaga 5 Ändringar av frågeformuläret

# 1. Bakgrund

Reumatiska sjukdomar definieras som läran om rörelse- och stödjeorganens medicinska (icke-traumatiska) sjukdomar. Det innefattar sjukdomar som engagerar skelett, muskler, leder och senor [1]. Termen reumatiska sjukdomar är ett paraplybegrepp som inkluderar en mängd olika sjukdomar som till exempel artros, reumatoid artrit (RA), spondylartrit (SpA), fibromyalgi och systemisk lupus erythematosus (SLE). Reumatiska sjukdomar har en stor påverkan på individen och samhället på grund av minskad livskvalitet, minskad produktivitet och ökade omvårdnadskostnader. De vanligaste reumatiska sjukdomarna är artros och RA, dessa två tillsammans ligger till grund för en hög procent av alla funktionsnedsättningar världen över [2].

## 1.1 Artros

Artros är den vanligaste ledsjukdomen och är den vanligaste orsaken till funktionsnedsättning bland äldre människor [3]. Det är svårt att skatta förekomst av artros på grund av olika klassificeringar. En översiktsartikel bedömer att i åldern 50-70 år har ca 8% av befolkningen artros enligt röntgen [4]. Många patienter som har ont i höft eller knä har ingen artros enligt röntgen och omvänt, många patienter som har synliga röntgenfynd har inte ont [5]. En stor del av befolkningen i medelåldern och uppåt drabbas av artros men även yngre personer i 30-års ålder kan drabbas [6]. Många av kroppens leder kan påverkas men vanligast är fingrarnas DIP- och PIP-leder, tummens grundled, knä- och höftleder, stortåns grundled, käkleder samt acromioclavicularleder [1]. Kända riskfaktorer är arv, inaktivitet, övervikt, elitidrott, ledbelastande arbete, nedsatt muskelfunktion och ledskada [7-13]. De vanligaste symtomen är smärta, stelhet och försämrad funktion, men även nedsatt livskvalité och psykisk stress är vanligt förekommande [14]. Artros är en kronisk sjukdom som drabbar många människor varje år, detta leder till stora omvårdnadskostnader för samhället då sjukskrivningsperioderna är långa (CMT rapport 2003:5) [15].

## 1.2 Reumatoid artrit

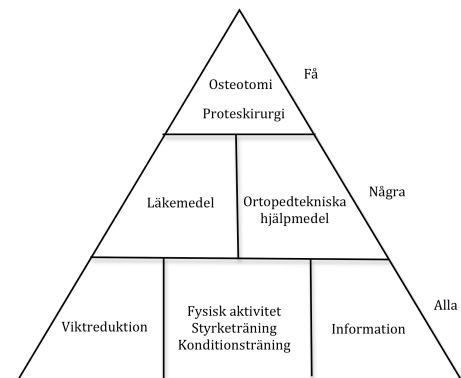
Reumatoid artrit (RA) är en av de vanligaste orsakerna till funktionsnedsättning. Efter 12 års sjukdom är mer än 80% av patienterna delvis funktionsnedsatta och 16% är helt funktionshindrade [16]. Insjuknandet kan ske i alla åldrar, vanligast är mellan 45-65 år, dubbelt så många kvinnor som män insjuknar. Incidensen beräknas vara 25-50 nya fall per 100 000 invånare och år. Prevalensen i Västeuropa och Nordamerika ligger mellan 0.5-1.0% [17]. Orsaken till RA är ännu inte helt kartlagd men det finns en ärftlig komponent och andra riskfaktorer är till exempel ålder, kön och rökning. Idag anses rökning som den viktigaste icke genetiska riskfaktorn [18-20]. RA innebär immunologiska reaktioner i kroppslig vävnad som kan bidra till inflammation i många av kroppens leder [21]. Sjukdomen kännetecknas av kronisk inflammation i synovialhinnor i leder (synovit), senskidor (tendo vaginit) och slem säckar (bursit). Förstörelse av lednära ben och brosk uppträder ofta, även benskörhet (osteoporos) är något som förekommer frekvent. Sjukdomen yttrar sig ofta symmetriskt med ett förlopp som går i skov [22-23]. Symtom som smärta, fatigue, funktionsnedsättning samt aktivitets- och delaktighets begränsningar bidrar till sänkt livskvalité [24-26].

## 1.3 Behandling

Det finns idag inget känt botemedel för varken artros [27] eller RA [28]. Sjukgymnasten har en viktig roll i rehabiliteringen av patienter med dessa diagnoser, framförallt i utformandet av individuella träningsprogram [29-32]. Den sjukgymnastiska behandlingen hjälper till att stärka patienterna till egenvård, bibehålla rörligheten samt bevara självständigheten i så stor utsträckning som möjligt [28]. Patienten tillbringar förhållandevis mycket tid med

sjukgymnasten och sjukgymnasten har därigenom stor potential att påverka patientens beteende [33]. Sjukgymnasten har ett nära samarbete med patienten och det är patientens egna mål som utgör grunden för valet av behandlingsåtgärd. Det är viktigt att hitta en balans mellan att skona leden och att öka dess rörlighet och styrka genom träning [28].

Grundbehandlingen av artros består av tre byggstenar. Det ena är träning, det andra information och det tredje viktreduktion. Dessa utgör basen i en behandlingstriangel (figur 1), där toppen består av kirurgiska behandlingar så som osteotomi och proteskirurgi [33]. Behandlingen syftar till att minska symptomen, förbättra funktionen samt att öka kunskapen om artros hos patienterna så att de själva förstår vad de kan göra för att minska besvären [28, 35]. Det har bevisats att träning vid artros minskar smärtan, förbättrar funktionen och ger en ökad livskvalité hos individen [33]. Träning ger samma effekt som smärtstillande läkemedel, men utan biverkningar. Det



Figur 1. Behandlingstriangel vid artros. Basen utgör grundbehandlingar och toppen utgörs av kirurgiska ingrepp [34].

finns ännu ingen bestämd kunskap om hur mycket träning vad gäller intensitet, duration och frekvens som bör tillämpas [36]. Träningen anpassas efter varje individ och baseras på individuella preferenser, ålder, grad av funktionsinskränkning, fysisk kapacitet och hälsotillstånd [37]. Olika träningsformer som passar patienter med artros kan till exempel vara trappgång, stavgång, bassängträning, styrketräning och konditionsträning [38]. Trappgång är bra både för rörlighet och styrka. Om patienten har svårt att utföra träning på land på grund av belastningssmärta kan bassängträning vara ett bra alternativ då vattnet ger en större rörelsefrihet samt en känsla av välbehag [33].

Den sjukgymnastiska behandlingen för RA skall sättas in så fort diagnosen är ställd. Syftet är att reducera funktionshinder, öka den fysiska förmågan, minska smärta, öka livskvalitén samt informera patienterna om sjukdomen och göra dessa mer medvetna om den egna kroppen, dess resurser och dess begränsningar [39]. Träningsformer som lämpar sig för patienter med RA är bland annat stavgång, promenader, cykling, lätt motionsgymnastik samt styrketräning [40]. Varmvattenbassängträning är en populär träningsform där patienterna upplever att smärta och stelhet minskar. Det går lättare att röra sig i det varma vattnet och vid utformningen av träningsprogram kan såväl vattnets lyftkraft som det jämna motståndet utnyttjas [41]. Träningen går inte alltid, som i många andra fall, att trappas upp successivt vad gäller belastning och antal repetitioner då sjukdomen går i skov och därmed måste anpassas efter sjukdomsförloppet [40].

För att kunna erbjuda alla patienter med dessa diagnoser ett optimalt och likvärdigt omhändertagande, i enlighet med evidensbaserade rekommendationer, är det väsentligt att kunskapsnivån bland sjukgymnaster som möter dessa patientgrupper är likvärdig över landet.

”Canadian Physiotherapists Arthritis Care Survey” är ett frågeformulär som studerar sjukgymnastisk behandling, utbildnings behov och åsikter om nya yrkesroller inom artros/RA vård. Frågeformuläret består av sex delar: bakgrundsinformation, nuvarande klinisk bedömning och behandling av artros/artrit, tilltro till bedömning och behandling av artros/artrit, kompetens och utbildningsbehov inom reumatologi, åsikter om kompetens och utbildningsbehov för grundutbildade och vidareutbildade sjukgymnaster samt generella åsikter om specialisering. Totalt innehåller frågeformuläret 25 huvudfrågor med tillhörande underfrågor (bilaga 1). Frågeformuläret kan användas för att få information och insikt i

nuvarande sjukgymnastisk behandling vid reumatologi samt kartlägga behov av vidareutbildning, specialisering och forskning inom området. Annan viktig information som frågeformuläret kan bidra med är att se om det finns variationer i kunskap och erfarenhet bland sjukgymnaster inom olika verksamhetsområden och delar av landet.

## **2. Syfte**

Översätta och validera det kanadensiska frågeformuläret ”*Canadian Physiotherapists Arthritis Care Survey*”.

### **2.1 Frågeställning**

- Undersöka om svenska sjukgymnaster anser att frågeformuläret översatt till svenska innehåller relevanta frågor för den svenska sjukgymnastiken?



## 3. Metod

### 3.1 Procedur

#### 3.1.1 Översättning

Översättningen av det kanadensiska frågeformuläret ”*Canadian Physiotherapists Arthritis Care Survey*” gjordes efter de riktlinjer som finns för tvärkulturell anpassning av frågeformulär [42]. Riktlinjerna innehåller: (1) översättning från engelska till svenska som gjordes av författarna, (2) genomgång och kontroll av den svenska översättningen av tre utomstående sjukgymnaster verksamma inom reumatologi. När alla parter var eniga om en version (3) skickades denna till en sjukgymnast med engelska som modersmål för tillbakaöversättning. (4) originalet och tillbakaöversättningen jämfördes och testades för likvärdighet av de tre utomstående sjukgymnasterna och (5) revidering av översättningen gjordes [42].

#### 3.1.2 Kontakt med informanter

Via handledaren erhöles kontakt med tre sjukgymnaster per telefon. En arbetade i Lund, en i Malmö och en på Spenshult, alla var verksamma inom området reumatologi. Information om studien och dess syfte gavs. Vid visat intresse skickades ett informationsbrev (bilaga 2) via e-mail. De tre första sjukgymnasterna gav ytterligare namn på tänkbara deltagare, dessa kontaktades i sin tur på liknande sätt. För att få kontakt med primärvårdssjukgymnaster gick författarna personligen in på vårdcentraler i Malmö och Lund. Där lämnades information till en sjukgymnast som sedan vidarebefordrade informationsbrevet till övriga sjukgymnastkollegor. Efter två veckor skickades ett påminnelsemail ut till kontaktpersoner på berörda vårdcentraler.

### 3.2 Undersökningsgrupp

Sjukgymnaster från Malmö, Lund och Spenshult kontaktades via telefon eller e-mail med en förfrågan om deltagande i fokusgrupperna. Inklusionskriterierna var att de skulle vara legitimerade sjukgymnaster verksamma inom primärvård, ortopedi eller reumatologi. Målet med urvalet av sjukgymnasterna var att få en så stor spridning som möjligt vad gäller ålder, kön, arbetslivserfarenhet samt antal år inom yrket.

### 3.3 Metod för insamlande av information

För att validera frågeformuläret användes content och face validity. *Content validity* (innehållsvaliditet) är detsamma som sambandet mellan innehållet i frågeformuläret (items eller frågorna) och innehållet i arbetet [43]. Det innebär att instrumentet mäter det som samlad expertis inom området uppfattar ingår i begreppet som skall mätas [44]. *Face validity* (omedelbar upplevd validitet) betyder ungefär ”uppenbar” eller ”självklar” validitet och anger om frågeformuläret vid första anblick verkar mäta det som det är avsett att mäta. Till exempel när kunniga personer inom ett område bedömer att ett frågeformulär eller ett instrument passar ihop med frågeställningar och syfte [45]. Ett sätt att fastställa content och face validity är att låta personer ur målgruppen för frågeformuläret ge sina synpunkter på innehållet i frågeformuläret i en fokusgrupp. Vid användandet av en fokusgrupp är det forskaren som ställer upp parametrarna för konversationen. Gruppen består vanligtvis av fem till tio personer, dessa behandlar och diskuterar ämnet under ledning av forskaren. Varje individ i fokusgruppen är en ”informant”, detta är en term som speglar individens aktiva roll som forskarens informatör [46]. För att fastställa content och face validity genomfördes tre fokusgrupper med de sjukgymnaster som tackat ja. Syftet med fokusgrupperna var att diskutera innehållet i formuläret samt bedöma om frågorna är relevanta inom sjukgymnastiken i Sverige. En vecka innan fokusgruppsträffen skickades frågeformuläret ut

till alla informanter, för att de skulle vara förberedda. Inför fokusgrupperna sammanställdes en halvstrukturerad intervjuguide (bilaga 3) vilket innebär att den bestod av ett antal huvudteman med tillhörande underfrågor [47]. Intervjuguiden var indelad efter frågeformulärets sex delar (bilaga 1). Varje del bestod av fyra-fem frågor varav de flesta var öppna formulerade för att ge möjlighet till fria reflektioner. Varje fokusgruppsträff tog en timme och båda författarna deltog. En av författarna var ”diskussionsledare” vars uppgift var att se till att diskussionen gav svar på det som önskades i enlighet med intervjuguiden samt att hålla tiden. Den andra författaren var sekreterare och antecknade allt som sades. En diktafon användes som komplement, för att i efterhand kunna gå tillbaka och kontrollera vad som diskuterades.

### **3.4 Etiska aspekter**

Deltagandet i studien var frivilligt och kunde när som helst avbrytas utan att behöva ange orsak. Inspelningarna som gjordes under diskussionsträffarna användes enbart för att komplettera minnesanteckningar från fokusgrupperna. Efter att studien är godkänd kommer inspelningarna att raderas. Resultatet presenteras på gruppnivå och alla som deltagit är anonyma så att ingen enskild individs åsikt kan identifieras [48].

## 4. Resultat

Tjugotre utvalda sjukgymnaster från Malmö, Lund och Spenshult kontaktades. Av dessa var det 18 stycken som ställde upp, vilket gav en svarsprocent på 78 %. Totalt genomfördes tre fokusgrupper. En av fokusgrupperna bestod av sex sjukgymnaster från Lund, den andra av sex sjukgymnaster från Malmö och den tredje av sex sjukgymnaster från Spenshult. Åldersspridningen i fokusgrupperna var mellan 20-64 år, både män och kvinnor deltog. Informanterna arbetade inom sex olika yrkesområden, reumatologi, ortopedi, reumatologi/ortopedi, primärvård, privat klinik och forskning. Antalet år som arbetats inom det aktuella yrkesområdet varierade mellan ett par år upp till över 30 år. Examen från den sjukgymnastiska grundutbildningen tog informanterna under allt från 1970-talet till 2000-talet. För detaljerad information om informanterna se tabell 1. Majoriteten av informanterna ansåg att frågeformuläret var relevant, men att vissa ändringar behövdes göras för att anpassas till svenska förhållanden.

På engelska används ordet *arthritis* för både artros och artrit. Detta var inget stort problem vid översättningen då original frågeformuläret på de flesta ställena har specificerat vilken diagnos frågan handlar om. På de ställen som *arthritis* inte var specificerat översattes ordet med artros/artrit för att innefatta hela ordets innebörd.

I inledningen på original frågeformuläret var fokus på de vanligaste reumatologiska sjukdomarna artros och reumatoid artrit (RA). Längre fram i formuläret togs även Ankolyserande Spondylit (AS) och juvenil idiopatisk artrit upp. Informanterna fann det förvirrande att det helt plötsligt togs upp nya diagnoser. Diskussionerna handlade om att varför just juvenil idiopatisk artrit och AS togs upp och varför inte någon av de andra reumatiska sjukdomarna. Informanterna ansåg att AS är en stor patientgrupp medan juvenil idiopatisk artrit inte är så vanligt och därför inte borde vara med. I original formuläret används ankolyserande spondylit (AS) men fokusgrupperna förespråkade att i det reviderade frågeformuläret använda Sponylartrit (SpA) eftersom det är den nya benämningen. Av samma anledning rekommenderades systemisk skleros framför sklerodermi.

Avsnittet med frågor kring grundutbildningen diskuterades i fokusgrupperna. De menade att det var svårt att komma ihåg vilka ämnen som ingick. Vidare diskuterades även att det vore intressant att veta utbildningsort då kunskaperna från grundutbildningen kanske skiljer sig. För att anpassa frågeformuläret till svenska förhållanden var en av fokusgruppernas uppgifter att se om det fanns några delar i frågeformuläret som inte var applicerbart i Sverige. De tyckte bland annat att beställa ledröntgen och blodprover inte föll inom sjukgymnastens arbetsuppgifter. Frågetecken fanns även kring utprovning av handortoser samt förskrivning av hjälpmedel utöver förflyttningshjälpmedel. I Kanada diskuteras det idag om flera olika graderingar för sjukgymnaster såsom certifiering, specialisering och sjukgymnaster med utökad specialist kompetens [49]. Då certifiering idag inte finns i Sverige inom reumatologi diskuterades det i fokusgrupperna hur relevant frågorna kring detta var.

Tabell 1. Detaljerad information om sjukgymnasterna som deltog i fokusgrupperna.

	Antal (%)
<b>Kön</b>	
Man	2 (11)
Kvinna	16 (89)
<b>Ålder</b>	
20-34	2 (11)
35-49	13 (72)
50-64	3 (17)
<b>Utbildningsnivå</b>	
Sjukgymnastisk grundutbildning	18 (100)
Kandidatexamen	5 (28)
Magisterexamen	1 (6)
Masterexamen	1 (6)
PhD – Doktor i medicinsk vetenskap	2 (11)
<b>Examensår från grundutbildningen</b>	
70-talet	2 (11)
80-talet	4 (22)
90-talet	10 (56)
2000-talet	2 (11)
<b>Kliniskt arbetande</b>	
Ja	17 (94)
Nej	1 (6)
<b>Arbetsområde</b>	
Reumatologi	8 (44)
Ortopedi	1 (6)
Primärvård	5 (28)
Privat	1 (6)
Reumatologi + ortopedi	2 (11)
Forskning	1 (6)
<b>Antal år med artros/artrit patienter *</b>	
0-5 år	2 (11)
6-10 år	4 (22)
11-20 år	7 (39)
21-30 år	3 (17)
> 31 år	1 (6)

\* En av informanterna angav inte hur många år han/hon arbetat med artros/artrit patienter.

#### 4.1 Efter fokusgrupperna

Efter fokusgrupperna gjordes ytterligare en revidering av språket i frågeformuläret t.ex. ändrades ”ordinera lämplig träning för artros” till ”ordinera individuellt anpassad träning”. Efter att ha gått igenom synpunkter från fokusgrupperna kom författarna fram till att det kanadensiska begreppet ”community resources” behövde delas upp i två delar för att få en så bra svensk översättning som möjligt samt för att inte förlora innebörden i begreppet. De nya formuleringarna lyder ”tillgång till anpassad fysisk aktivitet i samhället för personer med artros/artrit” samt ”tillgång till patientföreningar i samhället för personer med artros/artrit”.

Med diskussionerna i fokusgrupperna som grund har en fråga om var grundutbildningen genomfördes lagts till, för att kunna jämföra sjukgymnastprogrammet på olika utbildningsorter. Vissa frågor togs bort på grund av att de inte ingår i svenska sjukgymnasters arbetsuppgifter. Detta inkluderar beställa ledröntgen och blodprover samt utprovning av

ADL-hjälpmedel. Frågorna rörande handortoser behölls trots informanternas tvekan. Informanterna ansåg att frågorna om certifiering var intressanta men borde tas bort då det annars antydde att graderingen redan fanns. Trots detta beslutades att behålla frågorna om certifiering samt lägga till en förtydligande inledning. Vidare bestämdes att behålla frågorna angående Juvenil idiopatisk artrit samt använda både den gamla och den nya benämningen på sjukdomarna Ankolyserande Spondylit (AS)/Spondylartrit (SpA) och Systemisk skleros/Sklerodermi. Besluten grundades på konsensus av de utomstående sjukgymnasterna.

För att se ”Svensk version av *Canadian Physiotherapists Arthritis Care Survey*” se bilaga 4. För en mer detaljerad redovisning av ändringarna i frågeformuläret se bilaga 5.

## 5. Diskussion

### 5.1 Resultatdiskussion

Begreppet *community resources* visade sig vara svårt att översätta. Vid fokusgrupperna ombads informanterna resonera speciellt om denna fråga. Diskussionsledaren förklarade vad det kanadensiska begreppet innefattade det vill säga ”*In the Canadian context, community resources can include community exercise programs (land-based, pool ex program etc.), education programs such Arthritis Self-management program, services provided by The Arthritis Society ([www.arthritis.ca](http://www.arthritis.ca)), local patient advocacy group, support group, etc*” (Linda Li, personlig kontakt 2009-10-16). Informanterna tyckte att det var svårt att hitta en bra svensk översättning. Efter konstaterande att det på svenska inte gick att finna en mening som fångade begreppets hela innebörd diskuterades om frågan kunde delas upp för att inte förlora något. Genom denna lösning anses begreppets alla delar vara belysta. Hade inte uppdelningen gjorts hade frågan blivit lång och meningsuppbyggnaden inte språkligt korrekt.

Informanterna var tveksamma till om frågorna rörande juvenil idiopatisk artrit hörde hemma i formuläret, då det är en betydligt ovanligare diagnos än artros och RA. Trots deras tvekan fick frågorna kvarstå. Anledningen var delvis att inte fråga originalet för mycket. Samtidigt riktar sig frågeformuläret till alla sjukgymnaster inom reumatologi. Om frågorna tagits bort vore frågeformuläret troligtvis inte lika aktuellt för de sjukgymnaster som arbetar med barn och värdefull information hade därmed riskerat att förlorats.

Spondylartrit (SpA) och systemisk skleros användes då en uppdaterad version eftersträvades. Det är möjligt att de nya benämningarna på sjukdomarna ännu inte är bekanta för alla, vilket kan leda till förvirring. Det är emellertid viktigt att benämna sjukdomarna med de namn som är korrekta idag. Hade inte detta gjorts skulle frågeformuläret snart kunna bli föråldrat. För att nå ut till så många sjukgymnaster som möjligt blev resultatet att behålla både de gamla och de nya benämningarna. De som eventuellt fortfarande bara känner till de gamla benämningarna förstår, samtidigt som frågeformuläret blir uppdaterat då de nya benämningarna finns med. Detta i sin tur kan leda till att frågeformuläret gör sjukgymnaster uppmärksamma på dessa nya benämningar.

De flesta informanter i fokusgrupperna tog sin sjukgymnastexamen på 90-talet men spridningen var från 70-talet till början av 2000-talet. Detta resulterade i att frågorna kring grundutbildningen var svåra att diskutera. Hade det ingått några informanter som studerade till sjukgymnast eller var nyutexaminerade hade möjligen ett mer nyanserat svar framkommit. På grund av tidsbrist och svårigheter att få informanter att delta har detta inte kunnat genomföras vilket är något som kan ha påverkat resultatet från fokusgrupperna. Sjukgymnastens grundkunskaper om reumatologi kan variera beroende på utbildningsort och när utbildningen genomfördes på grund av att kursplanen förändras kontinuerligt. Detta kan därmed påverka valet av behandling. Med detta som bakgrund lades en fråga angående utbildningsort till. Då frågeformuläret i framtiden kan användas för att jämföra den behandling som ges till patienter med artros och RA på olika ställen i landet anses det vara viktigt att veta var grundutbildningen genomfördes.

Utprovning av handortoser och förskrivning av hjälpmedel förutom förflyttningshjälpmedel är något som i Sverige framförallt faller inom arbetsterapeutens uppgifter. Detta skiljer sig troligtvis mellan sjukgymnastens arbetsuppgifter i Kanada och Sverige. Till författarnas vetskap finns det idag inga studier som beskriver sjukgymnastens arbetsuppgifter vad gäller artros och RA varken i Kanada eller Sverige. Alla arbetsplatser har inte tillgång till en

arbetsterapeut och då kan utprovning av handortoser falla inom sjukgymnastens arbetsuppgifter. För att fånga upp dessa variationer fick dessa frågor vara kvar i frågeformuläret, trots fokusgruppernas tveksamhet. Beträffande förskrivning av övriga ADL-hjälpmedel var fokusgrupperna och de utomstående sjukgymnasterna eniga att detta inte ingår i sjukgymnastens arbetsuppgifter i Sverige, därför togs dessa frågor bort. Då författarna inte med säkerhet vet om arbetsuppgifterna skiljer sig kan det finnas en risk att vissa fall inte uppmärksammas.

Ett av det kanadensiska frågeformulärets syfte är att kartlägga intresset inför nya graderingar inom sjukgymnastyrket. För att inte frånga ett av originalets huvudsyften beslutades trots tvekan bland informanterna att behålla frågorna om certifiering. Informanternas ansåg att delen kring certifiering uppfattades som otydlig och antydde att graderingen fanns. För att förhindra missförstånd lades en förtydligande inledning till. Många informanter tyckte att frågorna var viktiga och att det vore intressant att veta vad svenska sjukgymnaster har för åsikt om detta. Eftersom graderingen inte heller finns i Kanada är frågeformulärets syfte att kartlägga intresset och detta är något som är relevant även i Sverige. Inom sektionen för Idrottsmedicin, LSR, finns idag en liknande gradering [49] och möjligheten finns att även andra sektioner tar efter.

## 5.2 Metoddiskussion

Översättningsprocessen följer de riktlinjer som finns för tvärkulturell anpassning [42]. Vid översättningen av frågeformuläret från engelska till svenska framkom betydelsen av kunskap om ämnets terminologi både på det engelska och svenska språket. Med tanke på detta tillfrågades tre sjukgymnaster med erfarenhet inom reumatologi att vara externa kontrollanter. På så vis minimerades risken att frågeformulärets sanna innebörd gick förlorad. En fjärde sjukgymnast med engelska som modersmål och utan inblandning i den övriga processen utförde tillbakaöversättningen. Det faktum att studiens tillbakaöversättare pratade brittisk-engelska och inte amerikansk-engelska samt aldrig jobbat i Kanada ledde till svårigheter vid tolkning av vissa begrepp. Om det funnits möjlighet att hitta en sjukgymnast som pratade amerikansk-engelska och som arbetat i både Kanada och Sverige hade förutsättningarna varit optimala.

Att validera ett frågeformulär innebär att kontrollera om det undersöker vad det är avsett att undersöka [50]. Det finns flera olika typer av validitet, criterion (kriterie), construct (begrepps), content (innehåll) och face validity (omedelbar upplevd validitet). Då syftet med den här studien var att validera ett frågeformulär ansågs face och content validity som en bra metod då flera studier som har gjort liknande valideringar av frågeformulär har använt sig av dessa metoder [51-53]. Enligt Terwee CB et al är content validity en tillförlitlig valideringsmetod om en tydlig beskrivning av frågeformulärets syfte, målgruppen, vilka begrepp som avses mätas samt valet av frågor anges [54]. Reliabilitet, även kallad tillförlitlighet, är ett mått på i vilken utsträckning ett instrument eller tillvägagångssätt ger samma resultat vid flera olika tillfällen under för övrigt lika omständigheter [55]. Detta kan testas i framtiden då det inte hanns med under denna studiens gång.

För att fastställa content och face validity användes tre fokusgrupper där informanterna uppfyllde de på förhand uppställda inklusionskriterierna. Genom att eftersträva variation vad gällde kunskap och arbetslivserfarenhet inom reumatologi vid rekryteringen av informanter fångade diskussionerna i fokusgrupperna sannolikt flera olika perspektiv. I varje fokusgrupp deltog sex sjukgymnaster vilket motsvarade det rekommenderade antalet informanter i en fokusgrupp för face validity [46]. Antalet informanter i varje fokusgrupp medgav att alla hade

möjlighet att få fram sin åsikt och bra diskussioner fördes. Om antalet varit färre kunde diskussionerna också blivit färre och om antalet varit fler hade kanske inte alla haft möjlighet att få sin röst hörd inom den avsatta timmen. Fler fokusgrupper kunde genomförts om inte tidsbegränsning funnits, detta hade kunnat ge en djupare och mer nyanserad insikt i ämnet.

På grund av resursbegränsningar kunde endast sjukgymnaster i Skåne och Halland delta i fokusgrupperna. Detta kan ha betydelse för resultatet då det inte är säkert att dessa sjukgymnasters erfarenhet är representativt för sjukgymnaster i hela Sverige. Från början var tanken att ha en primärvårdsgrupp, en reumatologigrupp och en ortopedigrupp. Detta gick inte att genomföra då inte tillräckligt många informanter från varje yrkesområde kunde delta. Istället blev det i två av fokusgrupperna blandade yrkesområden, medan en fokusgrupp enbart bestod av sjukgymnaster som arbetade inom reumatologi. I slutändan ansågs detta ändå som positivt då det märktes skillnader i tolkning av frågor samt vad de ansåg viktigt i frågeformuläret beroende på var de arbetade. Det var intressant att se båda typerna av sammansättning då det märktes att den grupp som enbart bestod av sjukgymnaster versamma inom reumatologi blev väldigt fokuserade på ”så här gör vi här”, eftersom det inte fanns någon som kunde kontra med hur de gör. Något som den ena yrkeskategorin tyckte var mindre viktigt tyckte en annan var viktig, detta visade att frågan ändå var relevant och behövdes vara med.

Samtliga informanter fick ut frågeformuläret cirka en vecka innan diskussionsträffen för att ha möjlighet att läsa igenom och fundera kring innehållet. Det visade sig att inte mer än hälften hade utnyttjat denna möjlighet till förberedelse, vilket märktes i diskussionerna. Om alla informanter hade läst igenom frågeformuläret i förväg kunde diskussionerna sannolikt ha blivit bättre och resonemangen ännu tydligare. Detta kan ha påverkat resultatet på ett negativt sätt. För att förhindra detta kunde tydligare instruktioner angående kraven för medverkan ha givits. Hade mer tid avsatts för fokusgrupperna kunde informanterna ha läst igenom frågeformuläret på plats, men detta hade kunnat vara ett stressande moment som istället tagit fokus från diskussionerna. Varje fokusgrupp pågick i en timme. Det kan anses som för kort om tid, då det blev stressigt att hinna diskutera frågeformulärets alla delar. På grund av svårigheter att få ihop passande tider för alla informanter begränsades tidsramen till en timme. Om detta inte gjorts hade antalet informanter minskat och i sin tur påverkat resultatet.

Det finns fortfarande behov av ytterligare validering av det reviderade frågeformuläret. Vid en uppföljning med fokusgrupperna hade feedback kunnat ges på det reviderade frågeformuläret. Nya diskussioner och funderingar kunde framkommit och därmed eventuellt modifierat slutresultatet.

Frågeformuläret kan kartlägga om det finns variationer i kunskap och erfarenhet bland sjukgymnaster inom olika verksamhetsområden och delar av landet. Detta är viktigt för att kunna erbjuda alla patienter med dessa diagnoser ett likvärdigt omhändertagande. En studie av Jordan KM et al belyser vikten av att ett mer standardiserat sätt för att kunna bedöma olika behandlingar för artros bör antas internationellt. Deras resultat av de nuvarande European League Against Rheumatism (EULAR) rekommendationerna visar att det finns ett brett utbud av behandlingar för personer med knä artros [30]. Studien av Jordan et al har tittat på knäartros men författarna anser att det även för RA såväl som övrig artros bör finnas ett mer standardiserat sätt att bedöma olika behandlingar.

Med hjälp av fokusgrupperna har frågorna i formuläret bedömts vad gäller relevans för svenska förhållanden. Något som de inte har bedömt är om alla väsentliga områden innefattas



av frågeformuläret. Det reviderade frågeformuläret utgår från det kanadensiska originalet, möjligheten finns att områden som är väsentligt för sjukgymnaster i Sverige saknas i den kanadensiska versionen. Detta är något som måste tas i beaktande när frågeformuläret granskas.

## **6. Konklusion**

”Svensk version av *Canadian Physiotherapists Arthritis Care Survey*” kan anses vara relevant för den svenska sjukgymnastiken inom reumatologi. Om det finns skillnader i kunskap och kompetens eller val av behandling hos sjukgymnaster bör orsaken undersökas. Detta ses som väldigt viktigt för att patienterna ska känna trygghet i att de får samma professionella omhändertagande oavsett var de söker vård. Det är också viktigt att se hur behandlingen ser ut idag för att kunna utvärdera dess effekt. Att kartlägga detta är något som inte bara patienterna tjänar på utan även sjukgymnasterna. Målet är att alla sjukgymnaster ska ha kunskap och kompetens för att på bästa sätt kunna ta hand om dessa patienter.

## **7. Klinisk relevans**

”Svensk version av *Canadian Physiotherapists Arthritis Care Survey*” kan i framtiden användas för att identifiera eventuella skillnader i kunskap och kompetens hos sjukgymnaster inom reumatologi. Genom insatser för att minimera dessa skillnader kan omhändertagandet av patienter med artros/RA förbättras och lika vård kan erbjudas patienter oavsett var de bor eller söker vård.

## 8. Referenser

1. Klareskog L, Saxne T, Enman Y (red.). *Reumatologi*. Lund: Studentlitteratur; 2005.
2. Sangha O. *Epidemiology of rheumatic diseases*. University of Munich, Faculty of medicine, Bavarian Public Health Research Center, Munich, Germany. *Rheumatology* 2000;39 (suppl.2):3-12
3. Ono R, Hirata S, Yamada M, Nishiyama T, Kurosaka M, Tamura Y, *Reliability and validity of the Baecke physical activity questionnaire in adult women with hip disorders*. *BMC Musculoskeletal Disorders* 2007, 8:61.
4. Petersson IF, Jacobsson LTH. *Osteoarthritis of the peripheral joints*. In: Bailliere's Best Practice & Research – Clinical Rheumatology: Elsevier; 2002.
5. Hannan MT, Felson DT, Pincus T. *Analysis of the discordance between radiographic changes and knee pain in osteoarthritis of the knee*. *J Rheumatol* 2000;27:1513-7.
6. Lohmander S. *Knäartros*. Astra läkemedel AB; 1995.
7. Cooper C, Snow S, McAlindon TE, Kellingray S, Stuart B, Coggon D, et al. *Risk factors for the incidence and progression of radiographic knee osteoarthritis*. *Arthritis Rheum* 2000;43:995-1000.
8. Roos H, Adalberth T, Dahlberg L, Lohmander LS. *Osteoarthritis of the knee after injury to the anterior cruciate ligament or meniscus: the influence of time and age*. *Osteoarthritis Cartilage* 1995;3:261-7.
9. Spector TD, Cicuttini F, Baker J, Loughlin J, Hart D. *Genetic influences on osteoarthritis in women: a twin study*. *BMJ* 1996;312:940-943.
10. Slemenda C, Heilman DK, Brandt KD, Katz BP, Mezzuca SA, Braunstein EM, et al. *Reduced quadriceps strength relative to body weight: a risk for knee osteoarthritis in women?* *Arthritis Rheum* 1998;41:1915-9.
11. Thorstensson CA, Petersson IF, Jacobsson LT, Boegard TI, Roos EM. *Reduced functional performance in the lower extremity predicted radiographic knee osteoarthritis five years later*. *Ann Rheum Dis* 2004;63:402-407.
12. Coggon D, Croft P, Kellingray S, Barrett D, McLaren M, Cooper C. *Occupational physical activities and osteoarthritis of the knee*. *Arthritis Rheum* 2000;43:1443-9.
13. Sandmark H, Hogstedt C, Vingard E. *Primary osteoarthrosis of the knee in men and women as a result of lifelong physical load from work*. *Scand J Work Environ Health* 2000;26:20-5.
14. Hawley DJ. *Psycho-educational interventions in the treatment of arthritis*. *Baillieres Clin Rheumatol* 1995 Nov; 9(4):803-23.

15. Schmidt A, Husberg M, Bernfort L. *Samhällsekonomiska kostnader för reumatiska sjukdomar*. Centrum för Utvärdering av Medicinsk Teknologi (CMT) rapport 2003:5.
16. Sherrer YS, Bloch BA, Mitchell DM, Young DY, Fries JF. *The development of disability rheumatoid arthritis*. *Arthritis Rheum* 1986;29:494-500.
17. Uhlig T, Kvien TK. *Is rheumatoid arthritis disappearing?*. *Ann Rheum Dis* 2005;64:7-10.
18. Padyukov L, Silva C, Stolt P, Alfredsson L, Klareskog L. *A Gene–Environment Interaction Between Smoking and Shared Epitope Genes in HLA–DR Provides a High Risk of Seropositive Rheumatoid Arthritis*. *Arthritis Rheum*. 2004;50(10):3085-92.
19. Pedersen M, Jacobsen S, Garred P, Madsen HO, Klarlund M, Svejgaard A, Pedersen BV, Wohlfahrt J, Frisch M. *Strong combined gene-environment effects in anti-cyclic citrullinated peptide-positive rheumatoid arthritis: a nationwide case-control study in Denmark*. *Arthritis Rheum*. 2007;56(5):1446-53.
20. Oliver JE, Silman AJ. *What epidemiology has told us about risk factors and aetiopathogenesis in rheumatic diseases*. *Arthritis Res Ther*. 2009;11(3):223.
21. Hill J, Hale C. *Clinical skills: evidence based nursing care of people with rheumatoid arthritis*. *British Journal of Nursing* 2004;13:14, 852-857.
22. Haugeberg G, Ørstavik RE, Uhlig T, Falch JA, Halse JI, Kvien TK. *Bone loss in patients with rheumatoid arthritis. Results from a population-based cohort of 366 patients followed up to two years*. *Arthritis Rheum* 2002;46:1720-8.
23. Huusko TM, Korpela M, Karppi P, Avikainen V, Kautiainen H, Sulvaka R. *Threefold increased risk of hip fractures with rheumatoid arthritis in central Finland*. *Ann Rheum Dis* 2001;60:521-2.
24. Pate RR, Pratt M, Blair SN, Haskell WL, Macera CA, Bouchard C, et al. *Physical activity and public health: a recommendation from the Centers for Disease Control and Prevention and the American College of Sports Medicine*. *JAMA* 1995;273:402–7.
25. Brown DW, Balluz LS, Heath GW, Moriarty DG, Ford ES, Giles WH, et al. *Associations between recommended levels of physical activity and health-related quality of life: findings from the 2001 Behavioral Risk Factor Surveillance System (BRFSS) survey*. *Prev Med* 2003;37:520–8.
26. Daley A, Macarthur C, Stokes-Lampard H, McManus R, Wilson S, Mutrie N. *Exercise participation, body mass index, and health-related quality of life in women of menopausal age*. *Br J Gen Pract* 2007;57:130–5.
27. Brandt KD. *Non-surgical treatment of osteoarthritis: a half century of “advances”*. *Ann Rheum Dis* 2004;63:117-22.
28. Ahlman A. *Pathway to Independence: Physical Therapy for Patients With Rheumatoid Arthritis*. *MedGenMed*. 2004;6(2):9.

29. Hochberg MC, Altman RD, Brandt KD, Clark BM, Dieppe PA, et al. *Guidelines for the medical management of osteoarthritis. Part II. Osteoarthritis of the knee. American College of Rheumatology*. *Arthritis Rheum* 1995;38:1541-1546.
30. Jordan KM, Arden NK, Doherty M, Bannwarth B, Bijlsma JW, Dieppe P, et al. *EULAR Recommendations 2003: an evidence based approach to the management of knee osteoarthritis: Report of a Task Force of the Standing Committee for International Clinical Studies Including Therapeutic Trials (ESCSIT)*. *Ann Rheum Dis*. 2003;62:1145-1155.
31. Porcheret M, Jordan K, Jinks C, Croft P. *Primary care treatment of knee pain--a survey in older adults*. *Rheumatology (Oxford)*. 2007;46:1694-1700.
32. Stenström CH, Swärdh E. *Rätt doserad träning ger positiva effekter vid reumatoid artrit*. *Fysioterapi* 2006;4:40-46.
33. Thorstensson C. *Grundbehandling av artros*. Reumatikerförbundet: Sundbyberg. 2006.
34. Läkemedelsverket. [Internetsida]. [Besökt 2010-01-08]. Hämtad från: <http://www.lakemedelsverket.se/malgrupp/Halso---sjukvard/Behandlings--rekommendationer/Behandlingsrekommendation---listan/Artros/>
35. Felson DT, Lawrence RC, Hochberg MC, McAlindon T, Dieppe PA, Minor MA, et al. *Osteoarthritis: new insights. Part 2: treatment approaches*. *Ann Intern Med* 2000;133:726-37.
36. O'Reilly S, Doherty M. *Lifestyle changes in the management of osteoarthritis*. *Best Pract Res Clin Rheumatol* 2001;15:559-68.
37. Fransen M, McConnell S, Bell M. *Exercise for osteoarthritis of the hip or knee*. *Cochrane Database Syst Rev* 2003:CD004286.
38. Fysisk aktivitet i sjukdomsprevention och sjukdomsbehandling. [Internetsida]. Roos E. [besökt 2010-01-08]. *Artros*. Hämtad från: [www.fyss.se](http://www.fyss.se)
39. Sandy B, Ganz PT, Harris LL. *General overview of rehabilitation in the rheumatoid patient*. *Rheum Dis Clin North Am*. 1998; 24: 181-201.
40. Fysisk aktivitet i sjukdomsprevention och sjukdomsbehandling. [Internetsida]. Opava CH, Nisell R. [besökt 2009-04-23]. *Reumatoid artrit*. Hämtad från: [www.fyss.se](http://www.fyss.se)
41. Westby MD. *A health professional's guide to exercise prescription for people with arthritis: a review of aerobic fitness activities*. *Arthritis Rheum* 2001;45:501-11.
42. Guillemin F, Bombardier C, Beaton D. *Cross-cultural adaptation of health-related quality of life measures: Literature review and proposed guidelines*. *J Clin Epidemiol* 1993;46(12): 1417-32.

43. Guyatt GH, Feeny DH, Patrick DL. *Measuring health-related quality of life*. Ann Intern Med 1993;118:662-9.
44. Andersson I. *Epidemiologi för hälsovetare – en introduktion*. Lund: Studentlitteratur; 2006.
45. Lundequist J. *Design och produktutveckling, metoder och begrepp*. Lund: Studentlitteratur; 1995.
46. DePoy E, Gitlin LN. *Forskning – en introduktion*. Lund: Studentlitteratur; 1999.
47. Kvale S. *Den kvalitativa forskningsintervjun*. Lund: Studentlitteratur; 1997
48. Jacobsen DI. *Förståelse, beskrivning och förklaring – Introduktion till samhällsvetenskaplig metod för hälsovård och socialt arbete*. Lund: Studentlitteratur; 2007
49. Legitimerade Sjukgymnasters Riksförbund. [Internetsida]. Hämtad från <http://www.sjukgymnastforbundet.se/sektioner/idrottsmedicin/cspt/Sidor/default.aspx> [besökt 2010-02-05]
50. Domholt E. *Physical Therapy Research, principles and applications*. Philadelphia: W.B. Saunders Company. 2000
51. Li LC, Westby MD, Sutton E, Thompson M, Sayre EC, Casimiro L. *Canadian physiotherapists' views on certification, specialisation, extended role practice, and entry-level training in rheumatology*. BMC Health Services Research 2009; 9:88.
52. Hedin P-J, McKenna SP, Meads DM. *The Rheumatoid Arthritis Quality of Life (RAQoL) for Sweden: adaptation and validation*. Scand J Rheumatol 2006;35:117–123.
53. Neville C, Whalley D, McKenna S, Le Comte M, Fortin P. *Adaptation and Validation of the Rheumatoid Arthritis Quality of Life Scale for Use in Canada*. J Rheumatol 2001 Jul;28(7):1505-10
54. Terwee CB, Bota SDM, de Boer MR, van der Windt D A.W.M, Knol DL, Dekker J et al. *Quality criteria were proposed for measurement properties of health status questionnaires*. Journal of Clinical Epidemiology 2007;60;34-42.
55. Bell J. *Introduktion till forskningsmetodik*. Lund: Studentlitteratur; 2006

## Canadian Physiotherapists Arthritis Care Survey

---

Dear Colleague:

This survey is a study of physiotherapy practice, education needs, and views on emerging professional roles in arthritis care. We are interested in knowing what assessment procedures, treatment and advice you typically provide to your patients with arthritis. This information will be used to guide the future education, professional development and research in the area.

Your completion and return of this survey indicates your consent to participate in the study. You may decline to participate or withdraw from the study at any time without any consequences. All information which would permit identification of an individual will be kept strictly confidential. No individual outside the research team will have access to the data. Only group data, discussing trends and comparisons, for example, will be published.

Please do not remove the identification number on the survey. This cover will be removed after the survey is returned. It will be used to monitor returns and prevent re-mailing of the survey to those who have already responded.

It will take about 30-40 minutes to complete this questionnaire. Please follow the instructions to answer each question. If you need further information, please contact:

***Christopher Drozda***

***Tel: (604) 871-4582.***

***E-mail: [cdrozda@arthritisresearch.ca](mailto:cdrozda@arthritisresearch.ca)***

Thank you for your participation in this survey. Your prompt completion and return of the questionnaire is greatly appreciated.



Canadian PT Arthritis Care Survey

*This section contains questions about the general characteristics of your practice. Please check the appropriate box or fill in the blank as required.*

1. Are you practicing clinically?

Yes →  Full-time  Part-time

No (including maternity leave) → Go to *Question 17*

2. On an average work week, how many patients do you see?

\_\_\_\_\_ Patients per week

3. What is your primary area of practice? (*Check one only*)

Orthopaedics  
Number of years in Orthopaedics: \_\_\_\_\_

Rheumatology  
Number of years in Rheumatology: \_\_\_\_\_

Other (*Please Specify:* \_\_\_\_\_)  
Number of years in this area: \_\_\_\_\_

4. In a typical one week period, what percentage of patients do you see primarily for Osteoarthritis?

- 81 - 100%  
 61 - 80%  
 41 - 60%  
 21 - 40%  
 20% or less

5. In a typical one week period, what percentage of patients do you see primarily for Rheumatoid Arthritis?

- 81 - 100%  
 61 - 80%  
 41 - 60%  
 21 - 40%  
 20% or less

Canadian PT Arthritis Care Survey

6. In a typical one week period, what percentage of patients do you see primarily for total joint replacement rehabilitation?

- 81 - 100%
- 61 - 80%
- 41 - 60%
- 21 - 40%
- 20% or less

7. Which of the following describe the services you provide for patients with arthritis?  
(Check all that apply)

- One-to-one treatment
- Small group education or exercise program (2 – 6 patients)
- Large group education or exercise program (> 6 patients)
- One-to-one pool therapy
- Group pool therapy
- Other (*Please specify*): \_\_\_\_\_

8. Your practice is best described as:

- Solo practice
- Group practice with only physiotherapists
- Multidisciplinary outpatient team in a clinic
- Multidisciplinary outpatient team in a hospital
- Multidisciplinary inpatient team in a hospital
- Home care
- The Arthritis Society (Ontario only)
- Other (*Please specify*): \_\_\_\_\_



**Canadian PT Arthritis Care Survey**

**CURRENT PRACTICE**

**9. In your practice, what type(s) of assessment would you perform on a patient with Osteoarthritis (OA) or Rheumatoid Arthritis (RA) at the *initial contact*?**

	OA				RA			
	Always	Sometimes	Rarely	Never	Always	Sometimes	Rarely	Never
1. Pain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Muscle strength	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Joint range of motion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Morning Stiffness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Active joint count <sup>a</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Joint stability	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Soft tissue flexibility	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Cardiovascular fitness (e.g., 6-minute walk test)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Cardiovascular risk factors (e.g., PAR-Q)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Gait (for lower limb problems)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Needs for mobility aids (e.g., cane, walker, scooter for lower limb problems)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Functional assessment (e.g., stair climbing, grip)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Needs for assistive aids and devices (e.g., raised toilet seat), if relevant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Needs for hand / foot orthoses (e.g., splints, braces), if relevant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Work disability (if relevant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Leisure activity / sports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Anxiety / depression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Disease-specific knowledge (e.g., self- management principles)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Knowledge about community resources	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Read joint x-rays	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Order joint x-rays	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Read blood test results		N/A			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Order blood tests		N/A			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Other (please specify):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>a</sup> An *Active Joint Count* is a standardized assessment technique to measure inflammatory activity. There are 3 criteria for an active joint: Swelling, Joint line tenderness and Stress pain. They are always sequentially assessed.



**Canadian PT Arthritis Care Survey**

**CURRENT PRACTICE**

	OA				RA			
	Always	Sometimes	Rarely	Never	Always	Sometimes	Rarely	Never
28. Referral to the Arthritis Self Management Program	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Post-joint replacement care	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Other (please specify): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**11 a. Did you see any patient with OA in the last month?**

Yes (*Go to 'OA' column*)       No (*Go to 11b*)

**b. Did you see any patient with RA in the last month?**

Yes (*Go to 'RA' column*)       No (*Go to 12*)

**What was your role when you saw people with OA or RA in the last month?**  
(*Check all that apply*)

	OA	RA
1. Provide assessment and treatment that are traditionally provided by a PT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Provide assessment and treatment that are traditionally provided by other rehabilitation disciplines (e.g., occupational therapy interventions)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Provide assessment and treatment that are outside the scope of physiotherapy practice (e.g., ordering investigative tests, providing injection)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Screen patients and help schedule priority appointments for physicians	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Public education	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Provide consultation together with another health professional (e.g., PT, OT, Family Physician)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Refer to medical professionals (e.g., family physician, rheumatologist, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Refer to other rheumatology rehabilitation professionals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Pre-surgical care	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Post-surgical care	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**12. Other than Rheumatoid Arthritis and Osteoarthritis, what type(s) of rheumatologic cases was / were on your caseload in the last month?**

- Ankylosing Spondylitis       Lupus       Psoriatic arthritis  
 Fibromyalgia       Scleroderma       Juvenile Arthritis  
 Other (*please specify*): \_\_\_\_\_  
 I did not have any patient with other types of arthritis

**Canadian PT Arthritis Care Survey**  
**CONFIDENCE IN ARTHRITIS CARE**

**13. How confident do you feel about performing the following tasks?**

		Not confident at all			Very Confident	
		1	2	3	4	5
<b>a. Assessment</b>						
i.	Take a full medical history from a patient with OA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii.	Take a full medical history from a patient with RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii.	Take a full medical history from a patient with Ankylosing Spondylitis (AS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv.	Perform an active joint count assessment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v.	Assess damaged joints	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vi.	Perform a back assessment for someone with AS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vii.	Perform a functional assessment in home settings	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
viii.	Perform a worksite assessment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ix.	Select & use an appropriate functional measure for OA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x.	Select & use an appropriate functional measure for RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
xi.	Perform a fitness assessment (e.g. 6-minute walk)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>b. Treatment</b>						
i.	Prescribe exercise appropriate for OA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii.	Prescribe exercise appropriate for RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii.	Prescribe exercise appropriate for AS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv.	Prescribe hand orthoses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v.	Prescribe knee braces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vi.	Prescribe foot orthoses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vii.	Prescribe mobility aids	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
viii.	Prescribe adaptive devices for function	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>c. Education</b>						
i.	Educate about general management for RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii.	Educate about general management for OA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii.	Educate about general management for AS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv.	Educate about exercise and physical activities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v.	Educate about weight management	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vi.	Educate about joint protection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vii.	Educate about energy conservation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
viii.	Educate about community resources	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ix.	Educate family members / informal care givers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>d. Referral</b>						
i.	Know where to refer for arthritis land exercise classes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii.	Know where to refer for arthritis pool programs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii.	Know where to refer for education programs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv.	Refer to a family physician for further investigation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v.	Facilitate the referral to a specialist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vi.	Refer to a rheumatology rehabilitation professional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Canadian PT Arthritis Care Survey**

**EDUCATION NEEDS**

**14. How well were the following topics covered in your entry-level PT training?**

		Not Covered	Covered, but not adequate	Adequately covered	Can't remember
1.	History taking for OA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	History taking for RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	History taking for Ankylosing Spondylitis (AS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Pathophysiology of OA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Pathophysiology of RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Pathophysiology of AS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Active joint count	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Damaged joint assessment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Back assessment for AS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Assessment for Juvenile Inflammatory Arthritis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Assessment of psychosocial needs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Read joint x-rays	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Read blood work results	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Use of disease-specific outcome measures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Assessment and prescription of mobility aids	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Assessment and prescription of adaptive devices	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Assessment and prescription of hand orthoses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Assessment and prescription of knee braces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Assessment and prescription of foot orthoses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Exercise prescription for patients with OA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Exercise prescription for patients with RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Exercise prescription for patients with AS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Pre / post-total joint replacement care	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	Educational strategies / self-management education	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	Availability of community resources for people with arthritis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	Availability of professional resources for arthritis management	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	<b>Please list other topics covered during your entry-level training</b>				
a.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Canadian PT Arthritis Care Survey**

**EDUCATION NEEDS**

**15. Did you take any course(s) / workshop(s) in arthritis assessment and / or management after your entry-level training?**

- Yes.**  **No (Go to #17)**  
*In which year?* \_\_\_\_\_

**16. How were these topics covered in the post-entry-level training in arthritis care?**

	<b>Not Covered</b>	<b>Covered, but not adequate</b>	<b>Adequately covered</b>	<b>Can't remember</b>
1. History taking for OA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. History taking for RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. History taking for Ankylosing Spondylitis (AS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Pathophysiology of OA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Pathophysiology of RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Pathophysiology of AS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Active joint count	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Damaged joint assessment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Back assessment for AS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Assessment for Juvenile Inflammatory Arthritis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Home assessment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Worksite assessment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Assessment of psychosocial needs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Read joint x-rays	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Order joint x-rays	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Read blood work results	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Order blood work	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Use of disease-specific outcome measures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Assessment and prescription of mobility aids	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Assessment and prescription of adaptive aids	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Assessment and prescription of hand orthoses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Assessment and prescription of knee braces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Assessment and prescription of foot orthoses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Exercise prescription for patients with OA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Exercise prescription for patients with RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Exercise prescription for patients with AS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Pre / post-total joint replacement care	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Self-management education	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Availability of community resources for people with arthritis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Availability of professional resources for arthritis management	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>31. Please list other topics covered during your post-entry-level training</b>				
a. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>







Canadian PT Arthritis Care Survey

CERTIFICATION, SPECIALIZATION, EXTENDED SCOPE OF PRACTICE

**Certification** is defined as:

*“Program and process where a learner completes prescribed training and passes an assessment with a minimum acceptable score”*

**Physiotherapy Specialization** is defined as:

*“...the application of advanced clinical competence by a physiotherapist qualified in a defined area of practice within the field of activity recognised as physiotherapy.”*

(World Confederation of Physical Therapy)

**Extended scope practitioner** is defined as:

*“...therapists who are working beyond the recognized scope of practice of the profession of interest in innovative or non-traditional roles”*

(Collins et al., 1999)

**This includes:**

*“...requesting investigations e.g., blood tests, scans, nerve conduction studies; using the results of investigations to assist clinical diagnosis and appropriate management of patients; listing for surgery and referring to other medical and paramedical professionals.”*

(Chartered Society of Physiotherapy, the United Kingdom)

18. Please indicate the extent to which you agree or disagree with the following statements.

	Strongly disagree	Disagree	Not sure	Agree	Strongly agree
a. All PTs working in rheumatology should be certified as “Arthritis / Rheumatology Therapists”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. The certification process would <u>not</u> improve the care for people with arthritis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. A Certified Arthritis Therapist should be able to interpret findings from clinical research studies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. The current salary structure differentiates entry-level trained PTs, certified PTs, and PT Practitioners	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. I see no difference between “certification” and “specialization” in physiotherapy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. <u>Certification</u> can help raise the profile of PTs practicing in the arthritis field	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. <u>Specialization</u> can help raise the profile of PTs practicing in the arthritis field	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Canadian PT Arthritis Care Survey**

**CERTIFICATION, SPECIALIZATION, EXTENDED SCOPE OF PRACTICE**

	<b>Strongly disagree</b>	<b>Disagree</b>	<b>Not sure</b>	<b>Agree</b>	<b>Strongly agree</b>
h. It should be mandatory for PTs specialized in arthritis to participate in research activities	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. In Canada, less than 20% of PTs in arthritis rehabilitation will be interested in getting certified	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. In Canada, less than 20% of PTs in arthritis rehabilitation will be interested in being a Specialist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. PTs can play an important role in screening and the early identification of arthritis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Orthopaedic PTs should be trained to triage patients for rheumatologists	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. All patients referred to see an orthopaedic surgeon for consultation should be first triaged by a PT with advanced arthritis training	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. <u>PT Practitioners</u> should be allowed to adjust medications and order investigative tests under the supervision of a physician	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o. <u>PT Practitioners</u> should be allowed to perform injections under the supervision of a physician	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p. I would be interested in being a Certified Arthritis Therapist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q. I would be interested in being a PT specializing in rheumatology	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r. I would be interested in being a PT Practitioner in rheumatology	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Canadian PT Arthritis Care Survey**  
**PERSONAL AND PROFESSIONAL CHARACTERISTICS**

*This section contains questions about your background. The information will be used for data analysis only. Please check the appropriate box or fill in the blank as required.*

19. What is your age?

- 20 – 34  
 35 – 49  
 50 – 64  
 > 65

20. Please indicate your gender.

- Female       Male

21. In what year did you graduate from the entry-level physiotherapy program?

\_\_\_\_\_

22. Please list the degree(s) you have received. (Check all that apply)

- Entry-level PT (Baccalaureate degree or Diploma)  
 Entry-level PT (Clinical Master degree)  
 Entry-level OT (Baccalaureate degree or Diploma)  
 Entry-level OT (Clinical Master degree)  
 Thesis-based Master degree  
 PhD / DSc  
 Other (Please Specify: \_\_\_\_\_)

23. Are you a member of the Canadian Physiotherapy Association Orthopaedic Division?

- Yes  
 No

24. Are you a member of the Arthritis Health Professions Association (Canada)?

- Yes  
 No

25. Are you a member of the Association of Rheumatology Health Professionals (USA)?

- Yes  
 No
-

**Canadian PT Arthritis Care Survey**  
**PERSONAL AND PROFESSIONAL CHARACTERISTICS**

**We welcome your comments. Please use the space below for any suggestions you would like to make. Thank you.**



*Thank you*  
*Please return the survey to using the enclosed envelop.*

## Bilaga 2

### Informationsbrev

Vi är två sjukgymnaststuderande vid Lunds Universitet som skriver en kandidatuppsats. Syftet med studien är att ta reda på om ett kanadensiskt frågeformulär ”*Canadian Physiotherapists Arthritis Care Survey*” är relevant, det vill säga väsentligt, för den svenska sjukgymnastiken inom reumatologi. Frågeformuläret består av sex delar: bakgrundsinformation, nuvarande klinisk bedömning och behandling av artrit/artros, tilltro till bedömning och behandling av artrit/artros, kompetens och utbildningsbehov inom reumatologi, åsikter om kompetens och utbildningsbehov för grundutbildade och vidareutbildade sjukgymnaster samt generella åsikter om specialisering. Frågeformuläret syftar till att ta reda på vilka undersökningsmetoder som används samt vilken behandling och råd som ges/bör ges till patienter med artrit/artros.

Eftersom du arbetar och besitter värdefull kunskap inom det berörda området undrar vi om Du är villig att delta i denna studie. Din medverkan med dina speciella kunskaper och erfarenheter kan hjälpa oss att validera detta frågeformulär.

Om du väljer att delta ombeds du läsa igenom och fundera kring frågorna i formuläret. Vi kommer senare att träffas i grupp om ca 7-8 personer då en öppen diskussion om innehållet i formuläret sker under ca 45-60 minuter. Diskussionen kommer att spelas in på en diktafon.

Deltagandet i vår studie är frivilligt och anonymt. Inspelningen används enbart för att komplettera minnesanteckningar från fokusgruppen. Resultatet kommer att presenteras på gruppnivå och ingen enskild individs åsikt kan identifieras i det färdiga arbetet. Resultatet av diskussionerna kommer att behandlas så att inga obehöriga kan ta del av det. Du kan när som helst avbryta din medverkan utan att ange något skäl.

Tanken bakom den här studien är att det här frågeformuläret i framtiden skall kunna användas för att få information och insikt i nuvarande sjukgymnastisk behandling vid reumatologi samt behov av vidareutbildning och specialisering inom området. Annan viktig information som frågeformuläret kan bidra med är att se om det finns variationer på kunskap och erfarenhet bland sjukgymnaster inom olika verksamhetsområden och delar av landet. Detta är viktigt att veta för att kunna erbjuda alla patienter med dessa diagnoser ett likvärdigt omhändertagande.

Vid eventuella frågor kontakta gärna någon av oss:

Med vänlig hälsning

Cecilia Nordh  
cecilianordh@gmail.com  
Telnr: 0730-882590

Frida Torstensson  
fridas\_mail@yahoo.com  
Telnr: 0733-942430

## Intervjuguide

### Del 1 Bakgrundsinformation (Fråga 1-8)

1. Vad i den här delen av frågeformuläret reagerade ni på direkt?
2. Är det någon fråga som är otydlig? – på vilket sätt?
3. Är det någon fråga som känns onödig/ orelevant? – hur menar du då?
4. Är det någon fråga du/ni saknar? – vilken/vilka?

### Del 2 Nuvarande arbetssätt (Fråga 9-12)

1. Vad i den här delen av frågeformuläret reagerade ni på direkt?
2. Är det någon fråga som är otydlig? – på vilket sätt?
3. Är det någon fråga som känns onödig/ orelevant? – hur menar du då?
4. Är det någon fråga du/ni saknar? – vilken/vilka?
5. Vad tycker ni om fråga 9;19 *tillgängliga resurser i samhället*? Det engelska begreppet var community resources. Beskriver översättningen begreppet?

### Del 3 Självssäkerhet vid artrit/artros behandling (Fråga 13)

1. Vad i den här delen av frågeformuläret reagerade ni på direkt?
2. Är det någon fråga som är otydlig? – på vilket sätt?
3. Är det någon fråga som känns onödig/ orelevant? – hur menar du då?
4. Är det någon fråga du/ni saknar? – vilken/vilka?

### Del 4 Utbildningsbehov (Fråga 14-17)

1. Vad i den här delen av frågeformuläret reagerade ni på direkt?
2. Är det någon fråga som är otydlig? – på vilket sätt?
3. Är det någon fråga som känns onödig/ orelevant? – hur menar du då?
4. Är det någon fråga du/ni saknar? – vilken/vilka?

### Del 5 Certifiering, Specialisering, Utökad specialistkompetens (Fråga 18)

Den här delen har vi haft mycket funderingar kring. Som ni vet finns det idag ingen certifiering inom reumatologi, det finns dock inom idrottsmedicin. Vi vill därför med hjälp av er få en uppfattning om vad Ni tycker:

1. Känns avsnittet aktuellt i Sverige?
2. Är det någon fråga/avsnitt som känns onödigt/orelevant? – vilken/vilka?
3. Är det någon fråga som känns onödig/ orelevant? – hur menar du då?
4. Är det någon fråga du/ni saknar? – vilken/vilka?

### Del 6 Personliga och professionella egenskaper (Fråga 19-25)

1. Vad i den här delen av frågeformuläret reagerade ni på direkt?
2. Är det någon fråga som är otydlig? – på vilket sätt?
3. Är det någon fråga som känns onödig/ orelevant? – hur menar du då?
4. Är det någon fråga du/ni saknar? – vilken/vilka?

### Generella frågor

1. Vad tycker ni om frågeformuläret i helhet? –upplägg, syfte, användning?
2. Tycker ni att det finns ett behov av ett sådant här frågeformulär?

**Svensk version av**  
***Canadian Physiotherapists Arthritis***  
***Care Survey***

Den här delen innehåller frågor angående allmänna karaktärsdrag av ditt arbete. Var vänlig kryssa i lämplig ruta eller fyll i tomma rader.

**1. Arbetar du kliniskt?**

- Ja      →       Heltid       Deltid  
 Nej (gäller även föräldraledighet)      →      *Gå till fråga 17*

**2. Under en vanlig arbetsvecka, hur många patienter träffar du?**

\_\_\_\_\_ Patienter per vecka

**3. Vilket är ditt nuvarande huvudsakliga arbetsområde? (Kryssa endast för ett alternativ)**

- Ortopedi  
Antal år inom ortopedi: \_\_\_\_\_
- Reumatologi  
Antal år inom reumatologi: \_\_\_\_\_
- Annat (specificera: \_\_\_\_\_)  
Antal år inom detta område: \_\_\_\_\_

**4. Under en normal arbetsvecka, hur stor andel av dina patienter träffar du på grund av artros?**

- 81-100%  
 61-80%  
 41-60%  
 21-40%  
 20% eller mindre

**5. Under en normal arbetsvecka, hur stor andel av dina patienter träffar du på grund av Reumatoid artrit?**

- 81-100%  
 61-80%  
 41-60%  
 21-40%  
 20% eller mindre



6. **Under en normal arbetsvecka, hur stor andel av dina patienter träffar du för rehabilitering efter ledkirurgi?**
- 81-100%
  - 61-80%
  - 41-60%
  - 21-40%
  - 20% eller mindre
7. **Vilket av följande beskriver den behandling du erbjuder patienter med reumatoid artrit eller artros? (kryssa för alla som passar)**
- Individuell undervisning eller träningsprogram
  - Undervisning eller träningsprogram i liten grupp (2-6 patienter)
  - Undervisning eller träningsprogram i stor grupp (>6 patienter)
  - Enskilt instruerad bassängträning
  - Bassängträning i grupp
  - Annat (specificera: \_\_\_\_\_)
8. **Utövändet av ditt arbete kan bäst beskrivas som:**
- Privat mottagning
  - Mottagning bestående av enbart sjukgymnaster
  - Multidisciplinärt polikliniskt team inom primärvård
  - Multidisciplinärt polikliniskt team på sjukhus
  - Multidisciplinärt team inom slutenvård
  - Kommunsjukgymnast
  - Annan (specificera: \_\_\_\_\_)

**NUVARANDE ARBETSSÄTT**

9. På din praktik, vilken/vilka undersökningar och bedömningar skulle du utföra på en patient med artros eller reumatoid artrit (RA) vid första kontakten?

	Artros				RA			
	Alltid	Ibland	Sällan	Aldrig	Alltid	Ibland	Sällan	Aldrig
1. Smärta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Muskelstyrka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ledrörlighet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Morgonstelhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Antal svullna/ömma leder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ledstabilitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Muskelstramhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Konditionstest (cykel / gångtest)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Gånganalys (vid problem i nedre extremiteter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Behov av förflyttningshjälpmedel (tex. käpp, rollator vid problem i nedre extremiteter.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Funktionella test (tex. Trappgång, greppfunktion)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Behov av hjälpmedel (tex. Toalettförhöjning, om relevant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Behov av hand/fotortoser (om relevant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Bedöma arbetsförmåga (om relevant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Fritidsaktiviteter /sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Oro / depression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Sjukdomskunskap (tex. egenvård)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Annat (specificera):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**NUVARANDE ARBETSSÄTT**

**10. På din praktik, vilken/vilka behandlings skulle du tillhandahålla eller ordinera till en patient med artros eller reumatoid artrit (RA)?**

	Artros				RA			
	Alltid	Ibland	Sällan	Aldrig	Alltid	Ibland	Sällan	Aldrig
1. Individuellt anpassad träning i öppenvård/slutenvård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Individuellt anpassad träning i hemmet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Individuellt anpassad träning i grupp (öppenvård/slutenvård)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hänvisa till träning i förening/på fritiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Bassängträning (individuellt/grupp)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ultraljud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Laser terapi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. TENS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Interferens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Elektrisk stimulering av muskler för styrkeökning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Behandling med värme/kyla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Akupunktur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Massage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Ledmobilisering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Ledmanipulation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Undervisning – ledskydd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Undervisning – vardaglig aktivitetsnivå	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Undervisning – sjukdomshantering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Undervisning – lämpliga skor, vid behov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Undervisning tillsammans med familjemedlemmar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Undervisning – fysisk aktivitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Undervisning - kost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Råd angående arbete/fritidsaktiviteter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Coping strategier/stresshantering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Utprovning av hand-/fotortoser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## NUVARANDE ARBETSSÄTT

	Artros				RA			
	Alltid	Ibland	Sällan	Aldrig	Alltid	Ibland	Sällan	Aldrig
26. Hänvisning till andra yrkeskategorier inom vården, vid behov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Hänvisning till patientföreningens hemsida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Hänvisning till patientskola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Behandling efter ledkirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Annat (specificera):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**11a. Har du träffat någon patient med artros den senaste månaden?**

- Ja (gå till artroskolumn)     Nej (gå till fråga 11b)

**b. Har du träffat någon patient med RA den senaste månaden?**

- Ja (gå till RA-kolumn)     Nej (gå till fråga 12)

**Vilken var din roll när du träffade personer med artros eller RA den senaste månaden? (kryssa för alla alternativ som passar)**

	Artros	RA
1. Tillhandahålla bedömning och behandling som traditionellt tillhandahålls av sjukgymnast	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Tillhandahålla bedömning och behandling som traditionellt tillhandahålls av andra rehabiliteringsyrken (tex. arbetsterapeutiska åtgärder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Tillhandahålla bedömning och behandling som är utanför sjukgymnastens vanliga område	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Screenat patienter och hjälpt till att boka prioriterade besök hos läkare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Undervisning för allmänheten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Tillhandahålla konsultationer tillsammans med annan vårdgivare (tex. arbetsterapeut, sjukgymnast, primärvårdsläkare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Hänvisa till medicinsk expertis (tex. primärvårdsläkare, reumatolog etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Hänvisa till andra yrkesgrupper inom reumatologisk rehabilitering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Pre-operativ vård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Post-operativ vård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## NUVARANDE ARBETSSÄTT

12. Utöver reumatoid artrit och artros, vilken typ(er) av reumatologiska diagnoser finns/fanns på din behandlingslista den senaste månaden?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ankyloserande Spondylit (AS)/Spondylartrit (SpA)           | <input type="checkbox"/> SLE             |
| <input type="checkbox"/> Sklerodermi/Systemisk skleros                              | <input type="checkbox"/> Psoriasisartrit |
| <input type="checkbox"/> Juvenil Idiopatisk artrit                                  | <input type="checkbox"/> Fibromyalgi     |
| <input type="checkbox"/> Annan (specificera): _____                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Jag hade inga patienter med andra typer av artritsjukdomar |  |
-

## ARTROS/ARTRIT BEHANDLING

### 13. Hur säker känner du dig vid utförandet av följande uppgifter?

		Inte alls säker			Mycket säker	
		1	2	3	4	5
<b>a. Bedömning</b>						
1.	Ta anamnes på en patient med artros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Ta anamnes på en patient med RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Ta anamnes på en patient med Ankyloserande Spondylit (AS)/Spondylartrit (SpA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Räkna antal svullna/ömmande leder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Ta ledstatus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Utföra ryggundersökning hos någon med AS/SpA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Utföra funktionell bedömning i hemmiljö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Utföra en arbetsplatsbedömning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Välja och använda lämpliga funktionella utvärderingsinstrument för artros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Välja och använda lämpliga funktionella utvärderingsinstrument för RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Utföra konditionstest (gång/cykeltest)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>b. Behandling</b>						
1.	Ordinera individuellt anpassad träning för artros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Ordinera individuellt anpassad träning för RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Ordinera individuellt anpassad träning för AS/SpA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Utprovning av handortoser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Utprovning av knäortoser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Utprovning av fotortoser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Ordinera förflyttningshjälpmedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>c. Undervisning</b>						
1.	Undervisa om allmänt omhändertagande vid artros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Undervisa om allmänt omhändertagande vid RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Undervisa om allmänt omhändertagande vid AS/SpA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Undervisa om träning och fysisk aktivitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Undervisa om viktkontroll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Undervisa om ledskydd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Undervisa om anpassad aktivitetsnivå	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Informera om tillgängliga resurser i samhället	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ARTROS/ARTRIT BEHANDLING**

		Inte alls säker			Mycket säker	
		1	2	3	4	5
<b>d.</b>	<b>Hänvisning</b>					
1.	Hänvisa till träningsgrupp på land	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Hänvisa till träningsgrupp i bassäng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Hänvisa till patientskolor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Hänvisa till en husläkare för vidare undersökning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Underlätta remittering till en specialist (ex. reumatolog, ortoped)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Hänvisa till specialist inom reumatologisk rehabilitering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## UTBILDNINGSBEHOV

### 14. Hur väl täcktes de följande ämnena in under din sjukgymnastiska grundutbildning?

		Ingick inte alls	Ingick men inte tillräckligt	Ingick tillräckligt	Kommer inte ihåg
1.	Anamnesupptagning specifikt för artros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Anamnesupptagning specifikt för RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Anamnesupptagning specifikt för AS/SpA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Sjukdomsfysiologi vid artros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Sjukdomsfysiologi vid RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Sjukdomsfysiologi vid AS/SpA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Bedömning av antal ömma/svullna leder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Ta ledstatus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Bedömning av muskelfunktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Ryggundersökning vid AS/SpA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Bedömning av juvenil inflammatorisk artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Bedömning av psykosociala behov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Tolka ledröntgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Tolka blodprovsresultat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Använda sjukdomsspecifika utvärderingsinstrument	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Utprovning och förskrivning av förflyttningshjälpmedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Utprovning och förskrivning av handortoser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Utprovning och förskrivning av knäortoser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Utprovning och förskrivning av fotortoser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Ordinera individuellt anpassad träning för patienter med artros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Ordinera individuellt anpassad träning för patienter med RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Ordinera individuellt anpassad träning för patienter med AS/SpA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Pre- / postoperativ rehabilitering vid ledkirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	Undervisning i egenvård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



### UTBILDNINGSBEHOV

		Ingick inte alls	Ingick men inte tillräckligt	Ingick tillräckligt	Kommer inte ihåg
25.	Tillgång till anpassad fysisk aktivitet i samhället för personer med artros/artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	Tillgång till patientföreningar i samhället för personer med artros/artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	Tillgänglighet till professionella resurser för personer med artros/artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.	<b>Var vänlig skriv ner andra ämnen inom reumatologi som täcktes under din grundutbildning</b>				
a.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**15. Har du gått någon kurs(er) / workshop(s) i artros/artrit bedömning och/eller behandling efter din grundutbildning?**

- Ja  Nej (gå till fråga 17)  
 Antal? \_\_\_\_\_

**16. Hur täcktes dessa områden in under din vidareutbildning?**

		Ingick inte alls	Ingick men inte tillräckligt	Ingick tillräckligt	Kommer inte ihåg
1.	Anamnesupptagning specifikt för artros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Anamnesupptagning specifikt för RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Anamnesupptagning specifikt för AS/SpA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Sjukdomsfysiologi vid artros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Sjukdomsfysiologi vid RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Sjukdomsfysiologi vid AS/SpA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Bedömning av antal ömma/svullna leder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Ta ledstatus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Bedömning av muskelfunktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Ryggundersökning vid AS/SpA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Bedömning av juvenil inflammatorisk artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Bedömning i hemmet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**UTBILDNINGSBEHOV**

		<b>Ingick inte alls</b>	<b>Ingick men inte tillräckligt</b>	<b>Ingick tillräckligt</b>	<b>Kommer inte ihåg</b>
13.	Bedömning av arbetsplats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Bedömning av psykosociala behov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Tolka ledröntgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Tolka blodprovsresultat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Använda sjukdomsspecifika utvärderingsinstrument	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Utprovning och förskrivning av förflyttningshjälpmedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Utprovning och förskrivning av handortoser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Utprovning och förskrivning av knäortoser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Utprovning och förskrivning av fotortoser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Ordinera individuellt anpassad träning för patienter med artros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Ordinera individuellt anpassad träning för patienter med RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	Ordinera individuellt anpassad träning för patienter med AS/SpA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	Pre-/postoperativ rehabilitering vid ledkirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	Undervisning i egenvård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	Tillgång till anpassad fysisk aktivitet i samhället för personer med artros/artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.	Tillgång till patientföreningar i samhället för personer med artros/artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.	Tillgänglighet till professionella resurser för personer med artros/artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.	<b>Var vänlig skriv ner andra ämnen inom reumatologi som täcktes under din vidareutbildning</b>				
a.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**UTBILDNINGSBEHOV**

		Grundutbildning			Vidareutbildning		
		Bör inte ingå	Bör ingå men ej i detalj	Bör alltid ingå i detalj	Bör inte ingå	Bör ingå men ej i detalj	Bör alltid ingå i detalj
1.	Anamnesupptagning specifikt för artros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Anamnesupptagning specifikt för RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Anamnesupptagning specifikt för AS/SpA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Sjukdomsfysiologi vid artros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Sjukdomsfysiologi vid RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Sjukdomsfysiologi vid AS/SpA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Bedömning av antal ömma/svullna leder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Ta ledstatus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Bedömning av muskelfunktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Ryggundersökning vid AS/SpA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Bedömning av juvenil inflammatorisk artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Bedömning i hemmet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Bedömning av arbetsplats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Bedömning av psykosociala behov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Tolka ledröntgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Tolka blodprovsresultat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Använda sjukdomsspecifika utvärderingsinstrument	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Utprovning och förskrivning av förflyttningshjälpmedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Utprovning och förskrivning av handtoser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Utprovning och förskrivning av knäortoser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Utprovning och förskrivning av fotortoser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Ordinera individuellt anpassad träning för patienter med artros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**UTBILDNINGSBEHOV**

		Grundutbildning			Vidareutbildning		
		Bör inte ingå	Bör ingå men ej i detalj	Bör alltid ingå i detalj	Bör inte ingå	Bör ingå men ej i detalj	Bör alltid ingå i detalj
23.	Ordinera individuellt anpassad träning för patienter med RA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	Ordinera individuellt anpassad träning för patienter med AS/SpA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	Pre-/postoperativ rehabilitering vid ledkirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	Undervisning i egenvård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	Tillgång till anpassad fysisk aktivitet i samhället för personer med artros/artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.	Tillgång till patientföreningar i samhället för personer med artros/artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.	Tillgänglighet till professionella resurser för personer med artros/artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.	<b>Var vänlig skriv ner andra ämnen som bör ingå</b>						
a.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## CERTIFIERING, SPECIALISERING, UTÖKAD SPECIALIST KOMPETENS

Den här delen innehåller frågor angående dina åsikter om nya yrkesroller inom artros/artit vård. Var vänlig kryssa i lämplig ruta.

### Certifiering definieras som:

*... ett steg att kvalitetssäkra sina kunskaper. Fördjupning i ämnet och minst tre års yrkeserfarenhet från klinik inom relevant område.*

(Sektionen för Idrottsmedicin inom LSR; 2008-05-24)

### Specialisering definieras som:

*"... adekvat vidareutbildning och klinisk yrkeserfarenhet från det aktuella verksamhetsområdet."*

(Specialistordning för sjukgymnaster, LSR; 2009)

### Sjukgymnast med utökad specialistkompetens definieras som:

*"... sjukgymnaster som arbetar utanför den erkända räckvidden för yrket med innovativa eller icke traditionella roller"*

(Collins at al., 1999)

### 18. Var vänlig och kryssa för till vilken grad du instämmer i följande påstående.

		Håller absolut inte med	Håller inte med	Osäker	Håller med	Håller verkligen med
1.	Alla sjukgymnaster som jobbar inom reumatologi borde vara certifierade som "Artros/artrit / Reumatologisjukgymnast"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Certifieringsprocessen skulle inte förbättra vården för personer med artros/artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	En certifierad artros/artrit sjukgymnast bör kunna tolka resultaten från kliniska vetenskapliga studier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Den nuvarande lönestrukturskillnaden skiljer sig mellan grundutbildade-, specialiserade sjukgymnaster och sjukgymnaster med utökad specialistkompetens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Det är ingen skillnad mellan certifierade och specialiserade sjukgymnaster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**CERTIFIERING, SPECIALISERING, UTÖKAD SPECIALIST KOMPETENS**

		Håller absolut inte med	Håller inte med	Osäker	Håller med	Håller verkligen med
6.	Certifiering kan hjälpa till att höja statusen hos sjukgymnaster som jobbar inom artros/artritområdet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Specialisering kan hjälpa till att höja statusen hos sjukgymnaster som jobbar inom artros/artritområdet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Det bör vara obligatoriskt för sjukgymnaster med specialisering inom artros/artrit att medverka i forskningsaktiviteter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Sjukgymnaster kan spela en viktig roll i screening och tidig diagnostisering av artros/artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Sjukgymnaster inom ortopedi bör utbildas för att identifiera patienter som bör träffa reumatolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Alla patienter som hänvisats till en ortopedkirurg för en konsultation bör först ha träffat en sjukgymnast med avancerad artros/artrit kunskap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Sjukgymnaster med utökad specialistkompetens bör ha tillåtelse att justera mediciner och beställa utredningar under övervakning av en läkare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Sjukgymnaster med utökad specialistkompetens bör ha tillåtelse att ge injektioner under övervakning av läkare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Jag är intresserad av att bli en certifierad artros/artrit sjukgymnast <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej					
15.	Jag är en sjukgymnast specialiserad inom reumatologi <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nej, men jag är intresserad av att bli					
16.	Jag är en sjukgymnast med utökad specialistkompetens inom reumatologi <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nej, men jag är intresserad av att bli					

## PERSONLIGA OCH PROFESSIONELLA EGENSKAPER

*Den här delen innehåller frågor angående din bakgrund. Informationen kommer att avidentifieras. Var vänlig kryssa för lämplig ruta eller fyll i tomma rader.*

**19. Hur gammal är du?**

- 20-34
- 35-49
- 50-64
- >65

**20. Kön?**

- Kvinna
- Man

**21. Vilket år tog du examen från grundutbildningen i sjukgymnastik?**

\_\_\_\_\_

**22. Vilket universitet tog du din examen ifrån?**

\_\_\_\_\_

**23. Var vänlig ange vilken/vilka akademiska utbildningar du har?**

- Sjukgymnastisk grundutbildning
- Kandidatexamen
- Magisterexamen
- Masterexamen
- PhD – Doktor i medicinsk vetenskap

**24. Är du medlem i Legitimerade sjukgymnasternas riksförbund (LSR)?**

- Ja
- Nej

## PERSONLIGA OCH PROFESSIONELLA EGENSKAPER

**25. Är du medlem i någon av LSR:s sektioner?**

- Reumatologi
- Ortopedisk manuell terapi (OMT)
- Ortopedisk – kirurgisk rehabilitering
- Annan (specificera: \_\_\_\_\_)

**26. Är du medlem i andra svenska eller utländska reumatologiska organisationer?**

- Svenskt Reuma Forum (SveReFo)
- Association of Rheumatology Health Professionals (ARHP)
- Annan (specificera: \_\_\_\_\_)



## **PERSONLIGA OCH PROFESSIONELLA EGENSKAPER**

**Vi välkomnar dina kommentarer. Var vänlig använd utrymmet nedan om du har några ytterligare synpunkter. Tack.**



***TACK!***

***Var vänlig returnera undersökningen genom att använda det bifogade kuvertet.***

## Bilaga 5

### Ändringar i frågeformuläret

**Fråga 6)** Tagit bort → total ledplastik  
Ersatt med → ledkirurgi

**Fråga 7)** Tagit bort → enskild behandling  
Ersatt med → individuell undervisning eller träningsprogram

**Fråga 9** Lagt till → bedömningar

- 9) Tagit bort hela frågan
- 15) Tagit bort → nedsatt  
Ersatt med → bedöma
- 19-23) Tagit bort hela frågorna

**Fråga 10**

- 17) Tagit bort → anpassad  
Ersatt med → vardaglig
- 29) Tagit bort → ledplastik  
Ersatt med → ledkirurgi

**Fråga 11**

- 1-3) Tagit bort → utvärdering  
Ersatt med → bedömning

**Fråga 12**

- Lagt till → Spondylartrit (SpA) vid Ankyloserande Spondylit (AS)
- Lagt till idiopatisk vid juvenil artrit
- Lagt till → Systemisk skleros vid Sclerodermi

**Fråga 13** Tagit bort självsäkerhet vid i överrubriken  
Bytt undernumreringen till siffror istället för romerska siffror för ett bättre  
helhetsintryck

A

- 1-3) Tagit bort → fullständig medicinsk
- 5) Tagit bort → bedöma led destruktion  
Ersatt med → ta ledstatus

B

- 1-3) Tagit bort → lämplig  
Ersatt med → individuellt anpassad
- 5-6) Tagit bort → ordinera  
Ersatt med → utprovning
- 8) Tagit bort hela frågan

C

- 9) Tagit bort hela frågan

D

- 1-3) Tagit bort → veta vart man ska
- 5) Lagt till → exemplen reumatolog, ortoped

#### Fråga 14

- 8) Tagit bort → bedömning av destruerade leder  
Ersatt med → ta ledstatus
- 9) Lagt till en ny fråga: Bedömning av muskelfunktion
- 16) Tagit bort hela frågan (slagits ihop med 15)
- 20-22) Lagt till → individuellt anpassad
- 23) Tagit bort → total ledplastik  
Ersatt med → ledkirurgi
- 25) Delat upp frågan i två frågor  
- Tillgång till anpassad fysisk aktivitet.....  
- Tillgång till patientföreningar i samhället.....
- 26) Tagit bort hela frågan
- 27) Lagt till → inom reumatologi

#### Fråga 15 Tagit bort vilket år och ersatt med antal

#### Fråga 16

- 8) Tagit bort → bedömning av destruerade leder  
Ersatt med → ta ledstatus
- 9) Lagt till en ny fråga: Bedömning av muskelfunktion
- 15) Tagit bort hela frågan
- 17) Tagit bort hela frågan
- 20) Tagit bort hela frågan (slagits ihop med 19)
- 24-26) Lagt till → individuellt anpassad
- 27) Tagit bort → total ledplastik  
Ersatt med → ledkirurgi
- 29) Delat upp frågan i två frågor  
- Tillgång till anpassad fysisk aktivitet.....  
- Tillgång till patientföreningar i samhället.....
- 30) Tagit bort hela frågan
- 31) Lagt till → inom reumatologi

#### Fråga 17

- 8) Tagit bort → bedömning av destruerade leder  
Ersatt med → ta ledstatus
- 9) Lagt till en ny fråga: Bedömning av muskelfunktion
- 15) Tagit bort hela frågan
- 17) Tagit bort hela frågan

- 20) Tagit bort hela frågan (slagits ihop med 19)
- 24-26) Lagt till → individuellt anpassad
- 27) Tagit bort → total ledplastik  
Ersatt med → ledkirurgi
- 29) Delat upp frågan i två frågor  
- Tillgång till anpassad fysisk aktivitet.....  
- Tillgång till patientföreningar i samhället.....
- 30) Tagit bort hela frågan
- 31) Lagt till → inom reumatologi

**Fråga 18** Lagt till en förtydligande mening: Den här delen innehåller frågor angående dina åsikter om nya yrkesroller inom atros/artit vård. Var vänlig kryssa i lämplig ruta.

Tagit bort → detta innefattar:..... Under utökad specialistkompetens

Bytt undernumreringen till siffror istället för bokstäver för ett bättre helhetsintryck

- 9-10) Tagit bort hela frågan
- 17-18) Ändrat så att dessa blir frågor med egna andra svarsalternativ
- - Ja -Nej -Nej, men jag skulle vara intresserad av att bli

**Fråga 22** Lagt till en fråga: Vilket universitet tog du din examen ifrån?