



Fysioterapeuternas kontaktpersonsträff vid CPUP-dagarna 2018-10-22

Caroline Martinsson

Representerade regioner idag



- Blekinge
- Dalarna
- Gotland - nej
- Gävleborg
- Halland
- Jämtland
- Jönköping
- Kalmar
- Kronoberg
- Norrbotten
- Skåne
- Stockholm - nej
- Södermanland
- Uppland
- Värmland
- Västerbotten
- Västernorrland
- Västmanland
- Västra Götalandsregionen:
 - Fyrbodal,
 - Göteborg,
 - Skaraborg,
 - Södra Älvsborg
- Örebro
- Östergötland

Arbetsgrupp för FT-formuläret



- Lena Hedström Östersund
- Katina Pettersson Västerås
- Elinor Romin Växjö
- Cecilia Lidbeck Stockholm
- Kicki Löwing Stockholm
- Caroline Martinsson Borås

Kontaktpersonsmötet i Malmö



DAGORDNING

- Nya formulärdelar – påverkas vårt formulär?
 - Ortosformulär resp. logopedformulär, hur det kan påverka FT-formuläret?
- Förändringar i Hab-Q – hur påverkas CPUP?
- Planerade förändringar i formuläret till 2019
- Möjlighet till frågor för barn/familj att förbereda/besvara hemma
- GMFM
- ”Spärrar eller signaler” för extremvärden och lite annat
- Tid till registrering och eventuell uppdatering och ifyllnad av insatser
- Behov av att se önskad ROM vid registrering?
- Punkter att fundera på inför framtida förändringar
 - Fallscreening, Fysisk aktivitet, WeeGGI (The Wee Glasgow gait Index)
- Nästa CPUP-dagars kontaktpersonträff.



Tillkommande formulärdelar (?)

- Logopedformulär
 - Berör inte oss
- Ortos-formulär
 - Tror vi utvärderar olika aspekter av nyttjandet, därför kommer vår ortosredovisning att vara kvar.
 - Utvärderas när ortosformuläret börjar användas.

Hab-Q:s CP-del



- EQ5D flyttas till föräldrastödsdelen
- GMFM "tar vi med" men inte med samma uppföljningsintervaller som Hab-Q

Caroline Martinsson CPUP-kontaktpersonsträff 2018-10-22

Skillnad mellan barn- och vuxenformulär

Finns det skäl att göra mera lika?

- Liggande vilo- och sovställning samt tidsangivelse
- Mäta knäflexion
- Fraktur-redovisning
- Markerat intervjufrågor
- m.m.

Viloställningar och tider

Carolin

- Vuxen

Liggande, vilo- och sovställning (Fler svar kan anges)

<input type="checkbox"/> Ryggliggande	Ligger antal timmar/dygn
<input type="checkbox"/> Magliggande	<input type="checkbox"/> < 8 tim
<input type="checkbox"/> Sidoliggande höger	<input type="checkbox"/> 8-12 tim
<input type="checkbox"/> Sidoliggande vänster	<input type="checkbox"/> > 12 tim
<input type="checkbox"/> Annan vilo-och sovställning	

Använder positionerande hjälpmedel i liggande:

Nej Kuddar Ställbar säng Annat _____

Kommentar _____

- Barn Ingen motsvarande

Personsträff 2018-10-22

Viloställningar och tider



- Samtliga regioner som svarat är positiva till förändringen
- Det innebär att

vi ändrar till vuxens nuvarande formuleringar

Knäflexion

- Vid vilken ålder blir det intressant?
 - Saknas idag i Barn-FT-formuläret

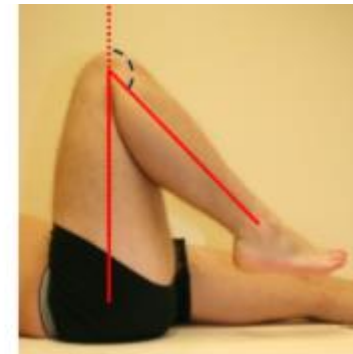
- Vuxna

Knäflexion

Utgångsställning: Ryggliggande med höft i 90° flexion.

Referenser:
Parallellt med femur, syftar mot trochanter major.
Parallellt med tibias framkant, syftar mot laterala malleolen.

Ange knävinkel; extenderat knä = 0°



- Barn Mäts inte. Bör vi det?



Mäta knäflexion

- Två regioner föreslår mätning från 16 års ålder, tror inte det finns några problem där före.
- Alla andra regioner som svarat är positiva till förändringen
- Det innebär att

vi börjar mäta knäflexion som för de vuxna

GMFCS I-III	Knäflexion	$\leq 110^\circ$	$> 110^\circ$	$< 120^\circ$	$\geq 120^\circ$
GMFCS IV-V	Knäflexion	$\leq 90^\circ$	$> 90^\circ$	$< 100^\circ$	$\geq 100^\circ$

Fraktur



Caroline Martin

- Barn

Fraktur – Haft någon fraktur sedan föregående bedömningstillfälle?

| | Nej | | Ja

kontaktpers

- Vuxen

Fraktur

Haft någon **fraktur** sedan föregående bedömningstillfälle? Nej Ja

Var? (lokalisering) _____

Orsak? Fall Olycka Spontanfraktur Vet inte

2



Frakturer, lokalisation och orsak

- Två regioner tycker inte vi ska förändra varav en anser det omotiverat
- Övriga regioner är positiva till förändringen
- Det innebär att

vi ändrar till vuxens nuvarande formuleringar kring frakturer

Ordning mellan tonus och rörlighet



- Du måste veta rörlighetsomfång för att kunna gradera tonusgradering 2 och 3.
- Två distrikt anser att man måste mäta tonus före ROM. (Så tänkte vi nog alla från början)
- Vi ändrar ordning.
 - Du gör ändå som du vill vid undersökningen.

Markerade intervjufrågor



- Alla mycket positiva till att införa detta på barnsidan också.
- Vi samlar intervjufrågorna att skicka hem och sedan gå igenom vid undersökningstillfället.
- Det förutsätter att vi även ändrar ordning vid registrering.

Samla sittande undersökningar . . .

- Förslag från Kronoberg att ändra ordning så att alla stående undersökningar kommer ihop, alla sittande och ryggliggande också och sist magliggande rörlighetsmätningar sist.
- Genomförs om vi ändrar intervjufrågorna också.

Fler skillnad mellan barn- och vuxenformulär

- Överflyttning - korta förflyttningar
- Fall och fallrädsla – tre screeningfrågor?
- Mäta bålen? Mäter vertikalt och diagonalt
- Aktiv ledrörlighet bedöms på vuxna: Nå nacken, nå munnen, nå rygglutet.
- Nutrition bedöms årligen för vuxna. Längd och vikt för barn?

Överförflyttningar – korta förflyttning



- Vi har med korta förflyttningar.
- Vid vilken ålder blir överflyttningar intressant?
– Saknas idag i Barn-FT-formuläret

Överflyttningar/korta förflyttningar (t ex till toalett eller säng)

- Stående överflyttning utan stöd
- Stående överflyttning med stöd
- Sittande överflyttning
- Använder lyft och sele

Kommentar _____

- Ersätter de varandra? Vi ändrar inte

Fall och fallrädsla



- Vuxen frågar

Fall	Om ja, Har antalet fall ökat?	Är du rädd för att falla?
Har du fallit senaste året?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Ja, varje dag	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, men påverkar inte aktiviteter
<input type="checkbox"/> Ja, varje vecka		<input type="checkbox"/> Ja, påverkar aktiviteter till viss del
<input type="checkbox"/> Ja, varje månad		<input type="checkbox"/> Ja, påverkar aktiviteter till stor del
<input type="checkbox"/> Ja, mer sällan		

- Barn inte
- Ursprungsförslaget var att fråga vid 15 och 30 års ålder.
- Bör vi fråga det? Ändrar inget nu.

Aktiv ledrörlighet

Caroline Mart:

Aktiv ledrörlighet - Funktionellt test, utgångsställning sittande

	Höger	Vänster
Når nacken med handen	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Når munnen med handen	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Når rygglutet med handen	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

FT-kontaktpersonsträff 2018-10-22

- AT-gruppen vill inte ta med det i dagsläget

GMFM-arbetsgrupp

- Lena Hedström Östersund
- Katina Petersson Västerås
- Maria Richardson Skövde
- Caroline Martinsson formuläransvarig
- Reidun Jahnsen Norge
- Mette Johansen Danmark
- Gudbjörg Eggertsdottir Island

Vi hade att förhålla oss till



- Vad är optimalt för våra patienter?
- Vad kommer våra kollegor verkligen att rapportera in?
- Vad är vetenskapligt korrekt?
- Hur skall vi förhålla oss till att hela Norden bör göra likadant?

GMFM - arbetsgruppsarbete



- Årlig bedömning under de första åren.
- När utvecklingskurvan planar ut – glesare bedömning utifrån GMFCS-klassifikationen.

För vi vill fånga försämring snabbt för att motverka den.

Hab-Q – vart tredje år.

MEN

- Flera tyckte vart tredje år var för sällan

OCH

- GMFCS I bedöms ju vartannat år
- Omprövade vårt förslag till nedanstående beslut:

Från årsskiftet 2019

Caroli:



GMFM-bedömningar GMFCS I-III: Årlig bedömning till 6 års ålder, därefter vartannat år, dvs. vid 8, 10, 12, 14, 16 och om möjligt 18 års ålder.

GMFM-bedömningar GMFCS IV-V: Årlig bedömning till 4 års ålder, därefter vartannat år, dvs. vid 6, 8, 10, 12, 14, 16 och om möjligt 18 års ålder.

		Ålder																			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18		
GMFCS	I																?		?		
	II																?		?		■ Schemalagd bedömning
	III																?		?		
	IV																?		?		
	V																?		?		

Vår föreslagna 16- och 18-årsbedömning får diskuteras om de är möjliga att genomföra då vi har kunskap om att flera regioner i Sverige vill att vuxenhabiliteringen gör dessa bedömningar och GMFM normalt inte bedöms inom Vuxenhabiliteringen.

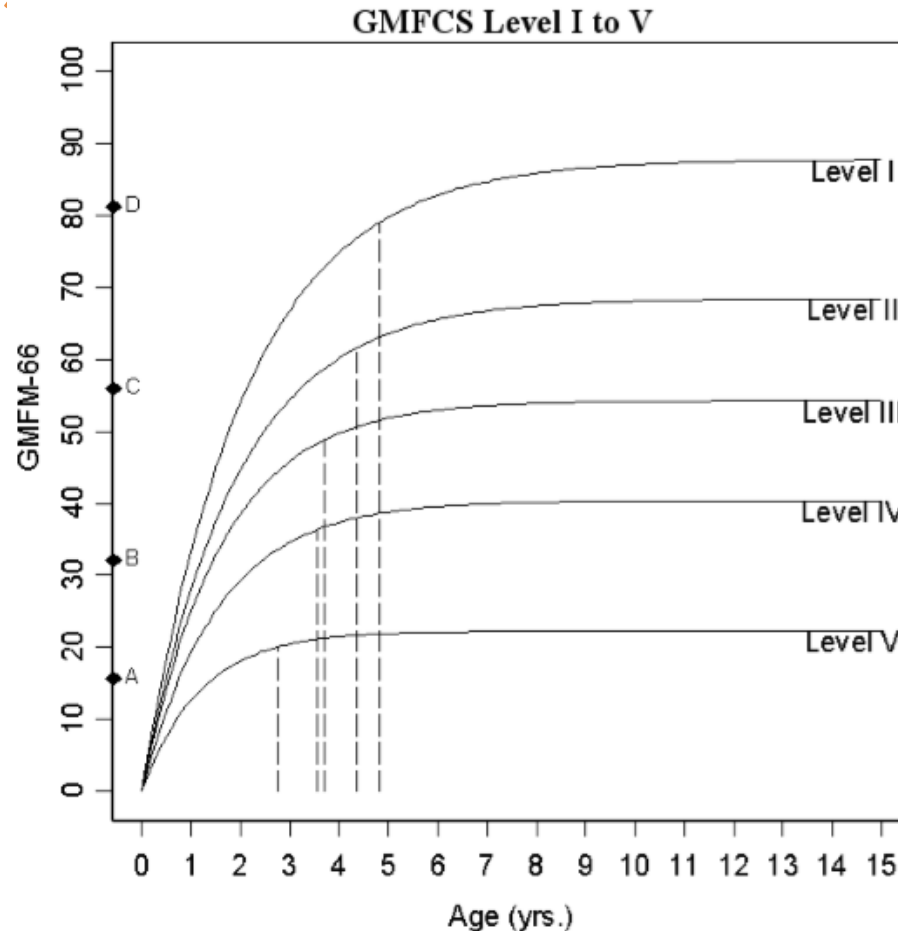
?= om vuxenhab tagit över

Variant att använda

- **Helst GMFM-66** alla gånger
 - Gör ni 88-an är det inte den som ska in här utan bara 66-uppgifterna.
 - Är det alldeles omöjligt att hinna med godtas även Basal&Ceiling eller Item Set 4 men alltså helst inte.

Annan utrapportering i Computo

Car



2018-10-22

This graph shows the observed and predicted GMFM-66 scores for children in GMFCS Levels I through V. The curved solid lines indicate average performance. The horizontal dotted lines on the right of the figures indicate the band expected to encompass 50% of children's limits of development. The solid vertical lines indicate the average age-90 (the age in years by which children are expected to reach 90% of their motor development potential). The dotted vertical lines indicate the bands expected to encompass 50% of age-90 values around the average. The absence of 50% bands in level IV and level V indicates low variation in age-90 values.

FT-kontaktpersonsträff 2018-10-22

Caroline Martinsson

Underlag till förslag



Caroline Mart.

GMFCS I förväntas nå 90 % av sin medelnivå (88 %) mellan 3,9 och 5,8 års ålder. Denna grupp verkar fortsätta utveckla sin förmåga minst till 10 års ålder.

GMFCS II förväntas nå 90 % av sin nivå (68 %) mellan 3,3 och 5,8 års ålder. Denna grupp fortsätter oftast utvecklas påtagligt åtminstone till 12 års ålder.

GMFCS III förväntas nå 90 % av sin nivå (54 %) mellan 2,5 och 5,4 års ålder. Denna grupp verkar ligga relativt stabilt genom åren men kan tappa något i sin motoriska förmåga efter 9 års ålder.

GMFCS IV förväntas nå 90 % av sin nivå (40 %) vid cirka 3,5 års ålder. I denna grupp är det ganska vanligt att tappa en aning i sin förmåga efter 7 års ålder.

GMFCS V förväntas nå 90 % av sin nivå (22 %) vid cirka 2,7 års ålder. Denna grupp verkar nå sin maximala förmåga kring vid 6-7 års ålder varefter en tydlig försämring förväntas.

18-10-22

Percentildokument för GMFCS III

GMFM-66 Percentiles by Age
GMFCS Level III

Age	Percentile																					
	3	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	97	
2 years	0 mo	37.0	38.2	40.0	41.1	42.1	42.8	43.5	44.1	44.7	45.3	45.8	46.4	46.9	47.5	48.1	48.7	49.4	50.2	51.2	52.7	53.6
	3 mo	37.1	38.4	40.2	41.3	42.3	43.1	43.8	44.4	45.0	45.6	46.1	46.7	47.2	47.8	48.4	49.1	49.8	50.6	51.6	53.1	54.0
	6 mo	37.4	38.6	40.5	41.7	42.6	43.4	44.2	44.8	45.4	46.0	46.6	47.2	47.8	48.3	49.0	49.6	50.4	51.2	52.3	53.8	54.8
	9 mo	37.6	38.8	40.7	42.0	43.0	43.8	44.5	45.2	45.9	46.5	47.1	47.7	48.3	48.9	49.5	50.2	50.9	51.8	52.9	54.5	55.5
3 years	0 mo	37.8	39.1	41.0	42.3	43.3	44.2	44.9	45.6	46.3	46.9	47.5	48.1	48.8	49.4	50.0	50.8	51.5	52.4	53.6	55.2	56.2
	3 mo	37.9	39.3	41.3	42.6	43.7	44.5	45.3	46.0	46.7	47.4	48.0	48.6	49.3	49.9	50.6	51.3	52.1	53.0	54.2	55.9	57.0
	6 mo	38.1	39.5	41.6	42.9	44.0	44.9	45.7	46.4	47.1	47.8	48.5	49.1	49.8	50.4	51.1	51.9	52.7	53.7	54.9	56.6	57.7
	9 mo	38.3	39.7	41.8	43.2	44.3	45.3	46.1	46.8	47.6	48.2	48.9	49.6	50.3	50.9	51.7	52.4	53.3	54.3	55.5	57.3	58.5
4 years	0 mo	38.5	40.0	42.1	43.6	44.7	45.6	46.5	47.3	48.0	48.7	49.4	50.1	50.8	51.5	52.2	53.0	53.9	54.9	56.2	58.0	59.2
	3 mo	38.7	40.2	42.4	43.9	45.0	46.0	46.9	47.7	48.4	49.2	49.9	50.6	51.3	52.0	52.8	53.6	54.5	55.5	56.9	58.8	60.0
	6 mo	38.9	40.4	42.7	44.2	45.4	46.4	47.3	48.1	48.9	49.6	50.3	51.1	51.8	52.5	53.3	54.2	55.1	56.2	57.5	59.5	60.8
	9 mo	39.2	40.7	43.0	44.5	45.7	46.8	47.7	48.5	49.3	50.1	50.8	51.6	52.3	53.1	53.9	54.8	55.7	56.8	58.2	60.2	61.6
5 years	0 mo	39.3	40.9	43.3	44.8	46.1	47.1	48.1	48.9	49.7	50.5	51.3	52.0	52.8	53.6	54.4	55.3	56.3	57.5	58.9	61.0	62.3
	3 mo	39.5	41.1	43.5	45.1	46.4	47.5	48.4	49.3	50.1	50.9	51.7	52.5	53.3	54.1	54.9	55.8	56.8	58.0	59.5	61.6	63.0
	6 mo	39.6	41.3	43.7	45.3	46.6	47.7	48.7	49.6	50.4	51.3	52.1	52.9	53.7	54.5	55.4	56.3	57.3	58.5	60.0	62.2	63.6
	9 mo	39.7	41.4	43.9	45.5	46.8	47.9	48.9	49.8	50.7	51.5	52.3	53.1	54.0	54.8	55.7	56.6	57.7	58.9	60.4	62.7	64.1
6 years	0 mo	39.8	41.4	44.0	45.6	47.0	48.1	49.1	50.0	50.9	51.7	52.6	53.4	54.2	55.1	56.0	56.9	58.0	59.3	60.8	63.1	64.5
	3 mo	39.8	41.5	44.0	45.7	47.1	48.2	49.2	50.2	51.0	51.9	52.7	53.6	54.4	55.3	56.2	57.2	58.3	59.5	61.1	63.4	64.9
	6 mo	39.8	41.5	44.1	45.8	47.1	48.3	49.3	50.3	51.2	52.0	52.9	53.7	54.6	55.4	56.4	57.3	58.4	59.7	61.3	63.6	65.1
	9 mo	39.8	41.5	44.1	45.8	47.2	48.3	49.4	50.3	51.2	52.1	52.9	53.8	54.6	55.5	56.5	57.5	58.6	59.8	61.5	63.8	65.3
7 years	0 mo	39.8	41.5	44.1	45.8	47.2	48.4	49.4	50.4	51.3	52.1	53.0	53.9	54.7	55.6	56.6	57.6	58.7	60.0	61.6	64.0	65.5
	3 mo	39.8	41.5	44.1	45.9	47.2	48.4	49.4	50.4	51.3	52.2	53.1	53.9	54.8	55.7	56.6	57.6	58.8	60.1	61.7	64.1	65.6
	6 mo	39.8	41.5	44.1	45.9	47.3	48.4	49.5	50.4	51.4	52.2	53.1	54.0	54.8	55.7	56.7	57.7	58.8	60.1	61.8	64.2	65.7
	9 mo	39.8	41.5	44.2	45.9	47.3	48.5	49.5	50.5	51.4	52.3	53.2	54.0	54.9	55.8	56.8	57.8	58.9	60.2	61.9	64.3	65.8
8 years	0 mo	39.8	41.6	44.2	45.9	47.3	48.5	49.6	50.5	51.5	52.3	53.2	54.1	55.0	55.9	56.8	57.8	59.0	60.3	61.9	64.4	65.9
	3 mo	39.8	41.6	44.2	46.0	47.4	48.5	49.6	50.6	51.5	52.4	53.3	54.1	55.0	55.9	56.9	57.9	59.0	60.4	62.0	64.5	66.0
	6 mo	39.8	41.6	44.2	46.0	47.4	48.6	49.6	50.6	51.5	52.4	53.3	54.2	55.1	56.0	56.9	58.0	59.1	60.4	62.1	64.5	66.1
	9 mo	39.8	41.6	44.2	46.0	47.4	48.6	49.6	50.6	51.6	52.5	53.3	54.2	55.1	56.0	57.0	58.0	59.1	60.5	62.1	64.6	66.2
9 years	0 mo	39.8	41.5	44.2	46.0	47.4	48.6	49.7	50.6	51.6	52.5	53.4	54.2	55.1	56.0	57.0	58.0	59.2	60.5	62.2	64.6	66.2
	3 mo	39.7	41.5	44.2	45.9	47.4	48.6	49.6	50.6	51.6	52.5	53.4	54.2	55.1	56.1	57.0	58.1	59.2	60.5	62.2	64.7	66.2
	6 mo	39.6	41.4	44.1	45.9	47.3	48.5	49.6	50.6	51.6	52.5	53.4	54.2	55.1	56.1	57.0	58.1	59.2	60.6	62.2	64.7	66.3
	9 mo	39.4	41.2	44.0	45.8	47.2	48.5	49.6	50.6	51.5	52.4	53.3	54.2	55.1	56.0	57.0	58.1	59.2	60.6	62.2	64.7	66.2
10 years	0 mo	39.2	41.1	43.8	45.7	47.2	48.4	49.5	50.5	51.5	52.4	53.3	54.2	55.1	56.0	57.0	58.0	59.2	60.5	62.2	64.7	66.2
	3 mo	39.0	40.9	43.7	45.6	47.1	48.3	49.4	50.4	51.4	52.3	53.2	54.1	55.1	56.0	57.0	58.0	59.2	60.5	62.2	64.6	66.2
	6 mo	38.7	40.6	43.5	45.4	46.9	48.2	49.3	50.4	51.4	52.3	53.2	54.1	55.0	56.0	56.9	58.0	59.1	60.5	62.2	64.6	66.1
	9 mo	38.4	40.4	43.3	45.3	46.8	48.1	49.2	50.3	51.3	52.2	53.1	54.1	55.0	55.9	56.9	57.9	59.1	60.4	62.1	64.5	66.1
11 years	0 mo	38.0	40.1	43.1	45.1	46.7	48.0	49.1	50.2	51.2	52.1	53.1	54.0	54.9	55.9	56.8	57.9	59.1	60.4	62.1	64.5	66.0
	3 mo	37.6	39.7	42.9	44.9	46.5	47.8	49.0	50.1	51.1	52.0	53.0	53.9	54.8	55.8	56.8	57.8	59.0	60.3	62.0	64.4	65.9
	6 mo	37.1	39.4	42.6	44.7	46.3	47.6	48.8	49.9	50.9	51.9	52.8	53.8	54.7	55.7	56.6	57.7	58.9	60.2	61.8	64.2	65.7
	9 mo	36.6	38.9	42.3	44.4	46.1	47.4	48.7	49.8	50.8	51.8	52.7	53.6	54.6	55.5	56.5	57.6	58.7	60.1	61.7	64.1	65.6
12 years	0 mo	36.1	38.5	42.0	44.2	45.8	47.2	48.5	49.6	50.6	51.6	52.6	53.5	54.4	55.4	56.4	57.4	58.6	59.9	61.5	63.9	65.4

8-10-22

Percentiler för GMFCS II

GMFCS Level II

Age		Percentile																				
		3	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	97
2 years	0 mo	36.8	37.9	39.7	41.0	42.0	43.0	43.9	44.7	45.5	46.3	47.1	47.9	48.8	49.7	50.7	51.8	53.1	54.7	56.7	60.0	62.2
	3 mo	37.5	38.6	40.5	41.8	42.9	43.8	44.7	45.6	46.4	47.2	48.0	48.9	49.7	50.7	51.7	52.8	54.0	55.6	57.6	60.8	63.0
	6 mo	38.2	39.4	41.3	42.6	43.7	44.7	45.6	46.4	47.3	48.1	48.9	49.8	50.6	51.6	52.6	53.7	55.0	56.5	58.5	61.6	63.8
	9 mo	39.0	40.2	42.1	43.5	44.6	45.6	46.5	47.4	48.2	49.0	49.9	50.7	51.6	52.5	53.5	54.6	55.9	57.4	59.4	62.5	64.6
3 years	0 mo	39.7	40.9	42.9	44.3	45.5	46.5	47.4	48.3	49.1	50.0	50.8	51.7	52.5	53.5	54.5	55.6	56.9	58.4	60.4	63.4	65.5
	3 mo	40.4	41.7	43.7	45.2	46.3	47.4	48.3	49.2	50.1	50.9	51.7	52.6	53.5	54.4	55.5	56.6	57.8	59.3	61.3	64.3	66.4
	6 mo	41.2	42.5	44.5	46.0	47.2	48.2	49.2	50.1	51.0	51.8	52.7	53.6	54.5	55.4	56.4	57.5	58.8	60.3	62.2	65.2	67.2
	9 mo	41.9	43.2	45.3	46.8	48.0	49.1	50.1	51.0	51.9	52.7	53.6	54.5	55.4	56.3	57.3	58.5	59.7	61.2	63.1	66.1	68.1
4 years	0 mo	42.5	43.9	46.1	47.6	48.9	50.0	50.9	51.9	52.8	53.6	54.5	55.4	56.3	57.2	58.3	59.4	60.6	62.1	64.0	66.9	68.9
	3 mo	43.1	44.6	46.8	48.4	49.6	50.7	51.8	52.7	53.6	54.5	55.4	56.2	57.2	58.1	59.1	60.2	61.5	63.0	64.9	67.7	69.6
	6 mo	43.7	45.2	47.5	49.1	50.4	51.5	52.5	53.5	54.4	55.3	56.2	57.1	58.0	58.9	60.0	61.1	62.3	63.8	65.7	68.5	70.4
	9 mo	44.2	45.8	48.1	49.8	51.1	52.2	53.3	54.2	55.2	56.1	57.0	57.9	58.8	59.8	60.8	61.9	63.1	64.6	66.5	69.3	71.1
5 years	0 mo	44.8	46.3	48.8	50.4	51.8	53.0	54.0	55.0	55.9	56.8	57.8	58.7	59.6	60.6	61.6	62.7	63.9	65.4	67.2	70.0	71.9
	3 mo	45.3	46.9	49.4	51.1	52.5	53.7	54.8	55.8	56.7	57.6	58.6	59.5	60.4	61.4	62.4	63.5	64.8	66.2	68.1	70.8	72.6
	6 mo	45.8	47.5	50.1	51.8	53.2	54.4	55.5	56.5	57.5	58.4	59.4	60.3	61.2	62.2	63.3	64.4	65.6	67.1	68.9	71.7	73.5
	9 mo	46.4	48.1	50.7	52.5	54.0	55.2	56.3	57.3	58.3	59.3	60.2	61.1	62.1	63.1	64.1	65.3	66.5	68.0	69.8	72.6	74.4
6 years	0 mo	46.9	48.7	51.4	53.3	54.7	56.0	57.1	58.2	59.2	60.1	61.1	62.0	63.0	64.0	65.0	66.2	67.4	68.9	70.7	73.5	75.3
	3 mo	47.5	49.3	52.1	54.0	55.5	56.8	57.9	59.0	60.0	60.9	61.9	62.9	63.8	64.8	65.9	67.1	68.3	69.8	71.7	74.5	76.3
	6 mo	48.1	49.9	52.8	54.7	56.2	57.5	58.7	59.7	60.8	61.8	62.7	63.7	64.7	65.7	66.8	67.9	69.2	70.7	72.6	75.4	77.2
	9 mo	48.7	50.5	53.4	55.4	56.9	58.2	59.4	60.5	61.5	62.5	63.5	64.5	65.5	66.5	67.6	68.8	70.1	71.6	73.5	76.4	78.2
7 years	0 mo	49.2	51.1	54.0	56.0	57.6	58.9	60.1	61.2	62.3	63.3	64.3	65.3	66.3	67.3	68.4	69.6	70.9	72.5	74.4	77.3	79.1
	3 mo	49.7	51.7	54.6	56.6	58.2	59.5	60.7	61.9	62.9	64.0	65.0	66.0	67.0	68.1	69.2	70.4	71.7	73.3	75.3	78.2	80.1
	6 mo	50.2	52.2	55.1	57.1	58.7	60.1	61.3	62.4	63.5	64.6	65.6	66.6	67.7	68.7	69.9	71.1	72.4	74.0	76.0	79.0	80.9
	9 mo	50.7	52.6	55.6	57.6	59.2	60.6	61.8	63.0	64.1	65.1	66.2	67.2	68.2	69.3	70.5	71.7	73.1	74.7	76.8	79.8	81.7
8 years	0 mo	51.2	53.1	56.1	58.1	59.7	61.1	62.3	63.5	64.6	65.6	66.7	67.7	68.8	69.9	71.1	72.3	73.7	75.4	77.4	80.5	82.5
	3 mo	51.6	53.5	56.5	58.5	60.1	61.5	62.7	63.9	65.0	66.1	67.1	68.2	69.3	70.4	71.6	72.9	74.3	76.0	78.1	81.2	83.3
	6 mo	52.0	53.9	56.9	58.9	60.5	61.9	63.2	64.3	65.4	66.5	67.6	68.7	69.7	70.9	72.1	73.4	74.8	76.5	78.7	81.9	84.0
	9 mo	52.4	54.3	57.3	59.3	60.9	62.3	63.6	64.7	65.9	66.9	68.0	69.1	70.2	71.3	72.6	73.9	75.4	77.1	79.3	82.5	84.7
9 years	0 mo	52.9	54.7	57.7	59.7	61.3	62.7	64.0	65.1	66.3	67.4	68.4	69.5	70.7	71.8	73.0	74.4	75.9	77.6	79.9	83.2	85.4
	3 mo	53.3	55.2	58.1	60.1	61.7	63.1	64.4	65.6	66.7	67.8	68.9	70.0	71.1	72.3	73.5	74.9	76.4	78.2	80.5	83.9	86.2
	6 mo	53.7	55.6	58.5	60.5	62.1	63.5	64.8	66.0	67.1	68.2	69.3	70.4	71.6	72.8	74.0	75.4	76.9	78.8	81.1	84.6	86.9
	9 mo	54.1	56.0	58.9	60.9	62.5	63.9	65.2	66.4	67.5	68.6	69.7	70.9	72.0	73.2	74.5	75.9	77.5	79.3	81.7	85.3	87.6
10 years	0 mo	54.5	56.4	59.2	61.2	62.8	64.2	65.5	66.7	67.9	69.0	70.1	71.3	72.4	73.6	74.9	76.3	77.9	79.8	82.2	85.9	88.3
	3 mo	54.9	56.7	59.6	61.6	63.2	64.6	65.9	67.1	68.2	69.4	70.5	71.6	72.8	74.0	75.3	76.8	78.4	80.3	82.7	86.5	88.9
	6 mo	55.3	57.1	59.9	61.9	63.5	64.9	66.2	67.4	68.5	69.7	70.8	72.0	73.1	74.4	75.7	77.1	78.8	80.7	83.2	87.0	89.6
	9 mo	55.6	57.4	60.2	62.2	63.8	65.2	66.5	67.7	68.9	70.0	71.1	72.3	73.5	74.7	76.1	77.5	79.2	81.1	83.7	87.5	90.1
11 years	0 mo	55.9	57.7	60.5	62.4	64.1	65.5	66.7	68.0	69.1	70.3	71.4	72.6	73.8	75.0	76.4	77.9	79.5	81.5	84.1	88.0	90.6
	3 mo	56.1	57.9	60.7	62.7	64.3	65.7	67.0	68.2	69.4	70.5	71.7	72.8	74.0	75.3	76.7	78.1	79.8	81.8	84.4	88.4	91.1
	6 mo	56.4	58.1	60.9	62.9	64.5	65.9	67.2	68.4	69.6	70.7	71.9	73.1	74.3	75.5	76.9	78.4	80.1	82.1	84.8	88.8	91.5
	9 mo	56.6	58.3	61.1	63.1	64.7	66.1	67.4	68.6	69.8	70.9	72.1	73.3	74.5	75.8	77.1	78.6	80.4	82.4	85.1	89.2	91.9
12 years	0 mo	56.7	58.5	61.3	63.2	64.8	66.2	67.5	68.7	69.9	71.1	72.2	73.4	74.6	75.9	77.3	78.8	80.5	82.6	85.3	89.4	92.2

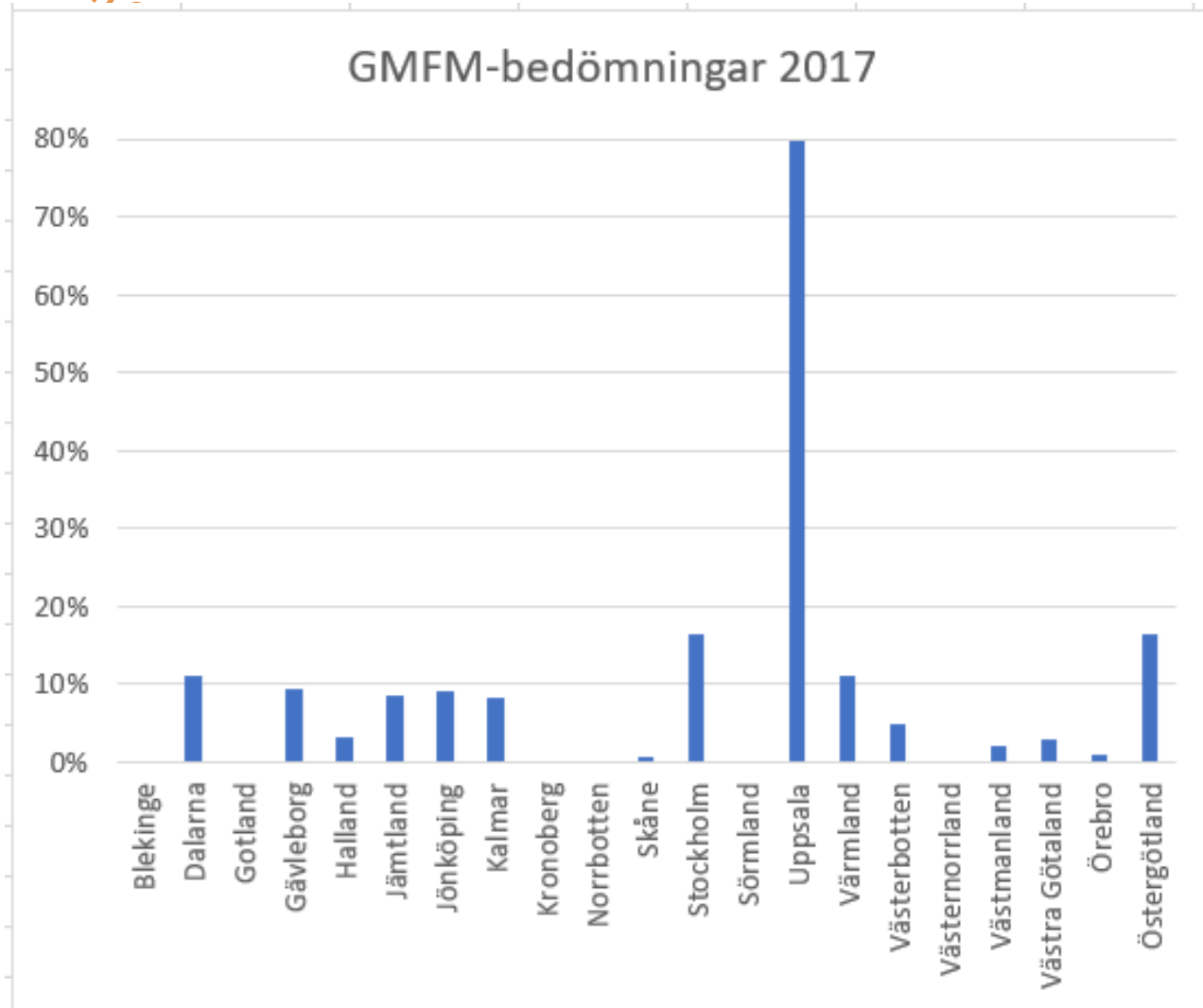
2018-10-22

Förtydligande



- Från den ålder då kurvan planar ut kan man jämföra percentil i de två senaste bedömningarna:
- Om resultatet gått ner mer än 15 percentiler bör barnet följas noggrant följande år och uppföljande bedömning gärna göras redan om 1 år.
- Är differensen under 15 percentiler kan man däremot avvakta och följa schemat ovan.
- Ref: Steven E Hanna Doreen J Bartlett Lisa M Rivard Dianne J Russell. Reference Curves for the Gross Motor Function Measure: Percentiles for Clinical Description and Tracking Over Time Among Children With Cerebral Palsy. PhysTher, Volume 88, Issue 5, 1 May 2008, Pages 596-607.
- https://canchild.ca/system/tenon/assets/attachments/000/000/222/original/tabulated_gmfm66_percentiles.pdf

Det verkar gå att bedöma många!



GMFM-session

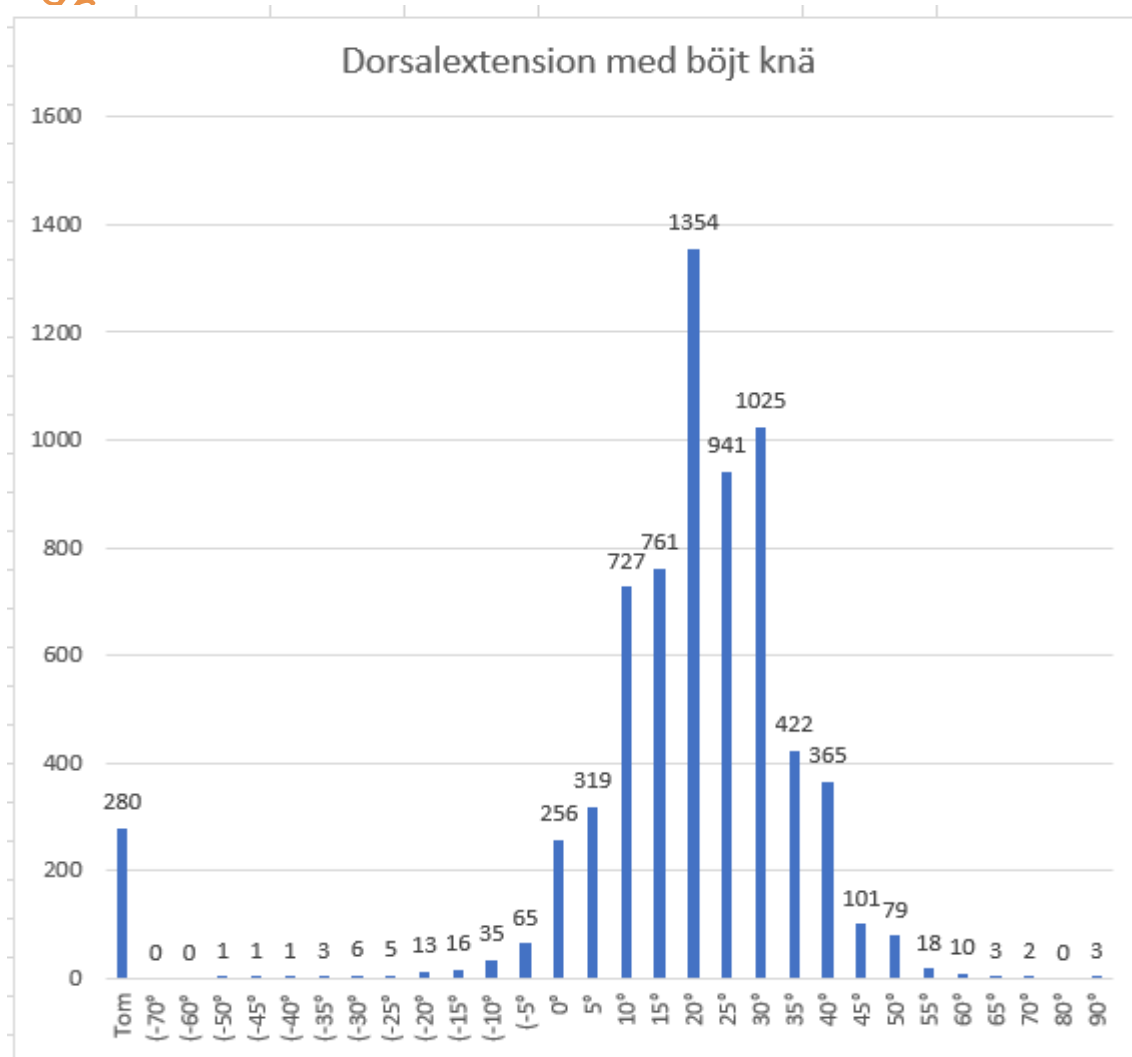


- Tisdag 10.30 – 12.00
- Katina, Reidun, Caroline
- Utbildning i GMFM?
 - Eventuellt via Hab-o-Ped-sektionen

Undvika extremvärden

- Dorsalflexion med böjt knä
- Dorsalflexion med rakt knä
- Höftflexion
- Elys test

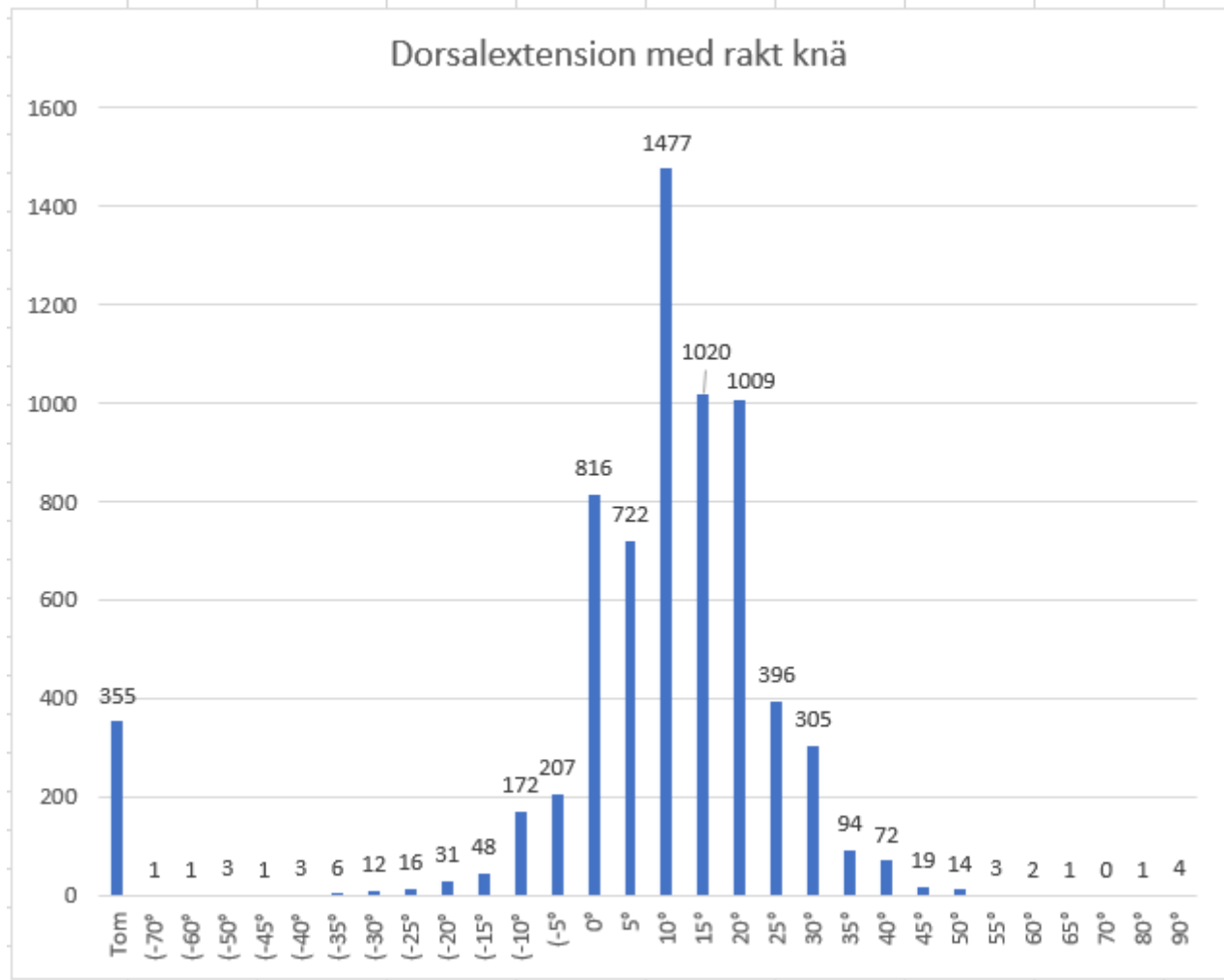
Dorsalflexion med böjt knä, 2017



FT-kontaktpersonsträff 2018-10-22
Caroline Martinsson

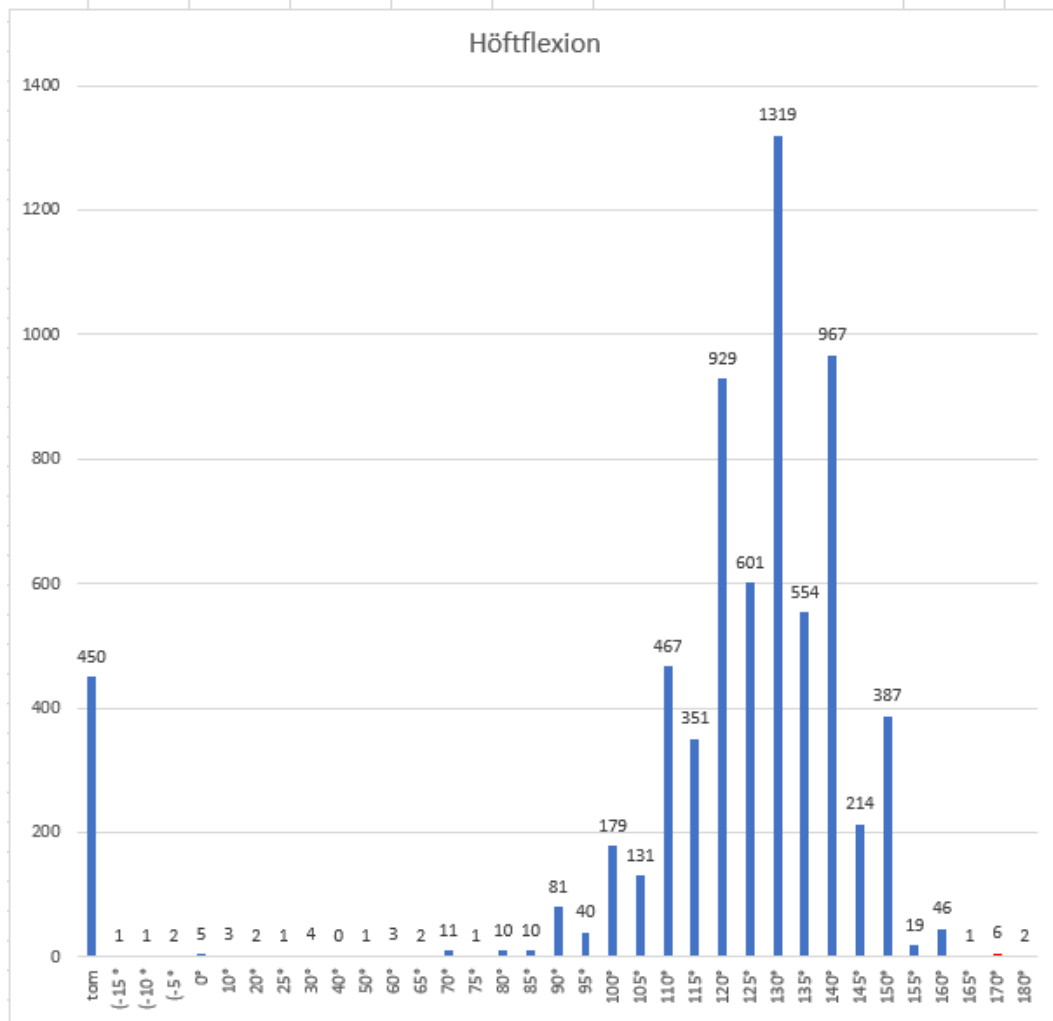
0-22

Dorsalflexion med rakt knä, 2017



Höftflexion, 2017

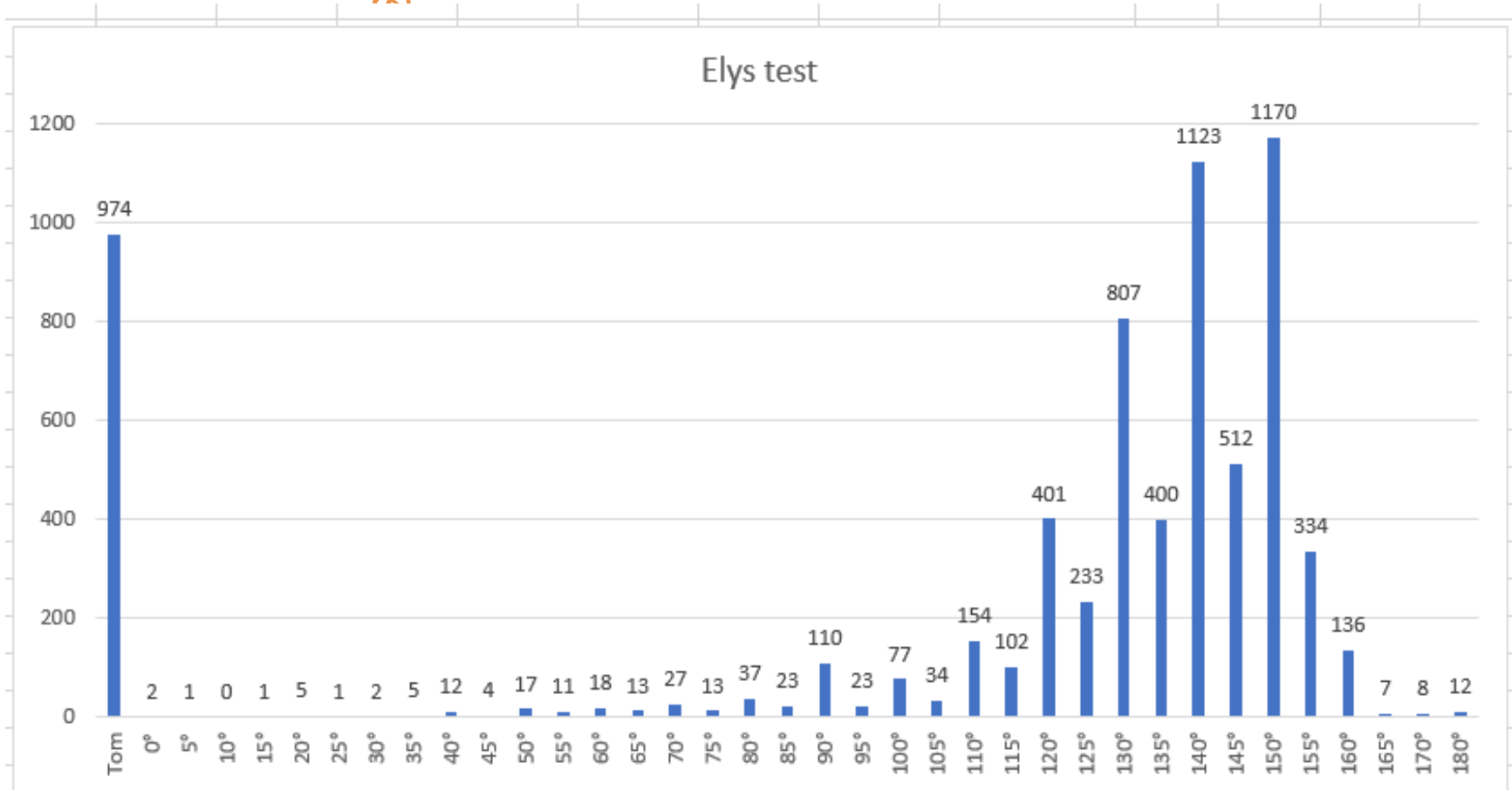
Car



8-10-22

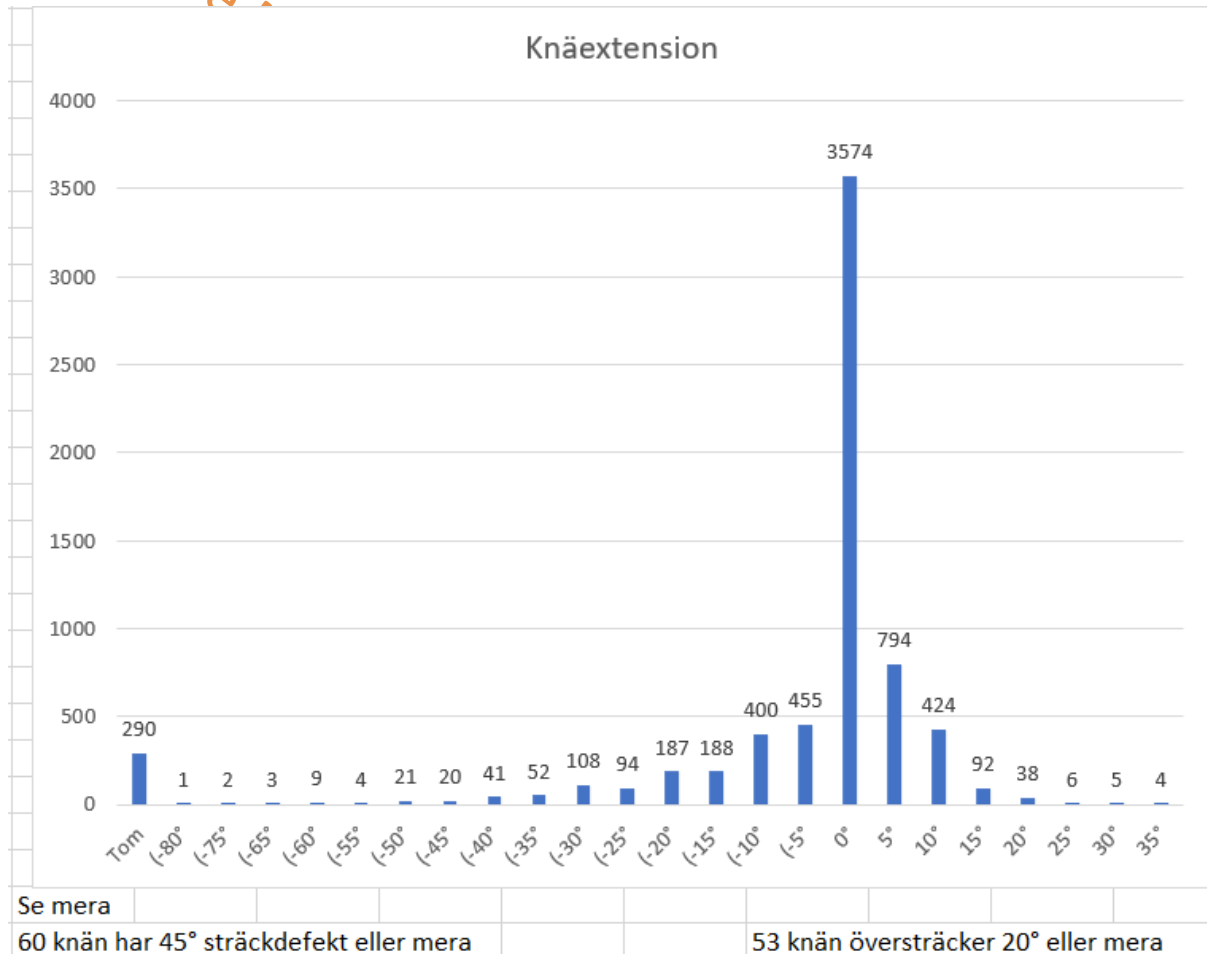
Elys test, 2017

Caroline



Knästräckning, 2017

Caroline



2-22

FMS och N

Caroline Mar

- I formulär

Functional Mobility Scale (FMS)

Be föräldrarna eller personen att uppskatta **vanligast** förekommande funktionella förflyttning vid **samtliga tre** avstånd nedan. Ange **en** gradering vid respektive avstånd.

_____ 5 meter _____ 50 meter _____ 500meter

N= Inte tillämbart; t.ex. personen fullföljer inte avståndet.

~ntaktpers

- I manual

N = Inte tillämbart; t.ex. personen fullföljer inte avståndet.

(Förtydligande: Används då ett barn aldrig hamnar i den situationen t.ex. aldrig får följa med till ett shoppingcenter på grund av sitt nedsatta allmäntillstånd. N, används enbart ute i samhället (500 m).

- 19 % av felrapporteringar korrigerade!

+8-10-22

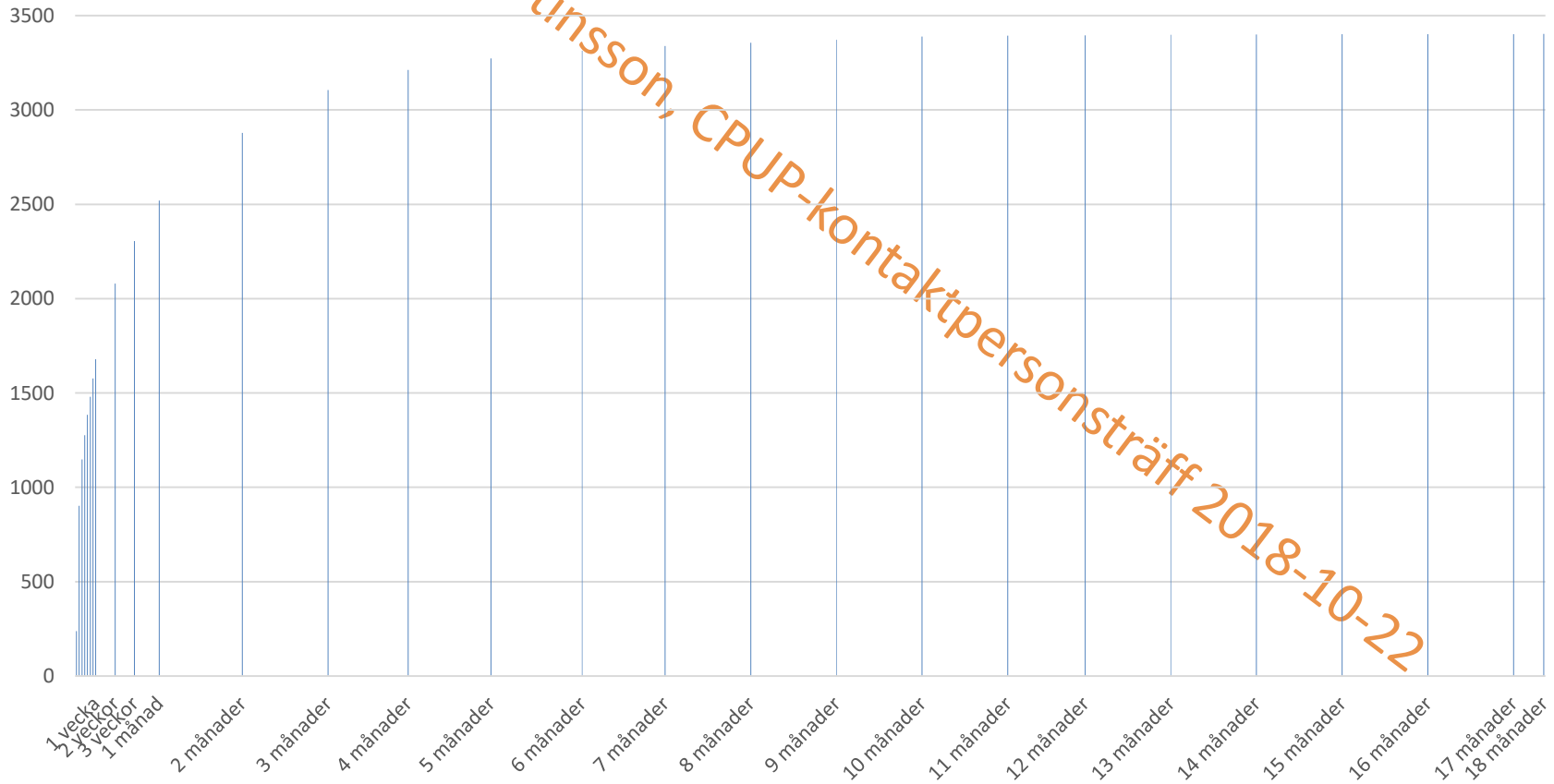
Tid mellan bedömning och registrering

- Snabb registrering
 - för att komma ihåg undersökningen
 - dela resultatet med övriga i teamet
 - reflektera över resultatet och fylla i insatsplanering

Registreringar/v eller månad



Antal dagar mellan bedömning och registrering

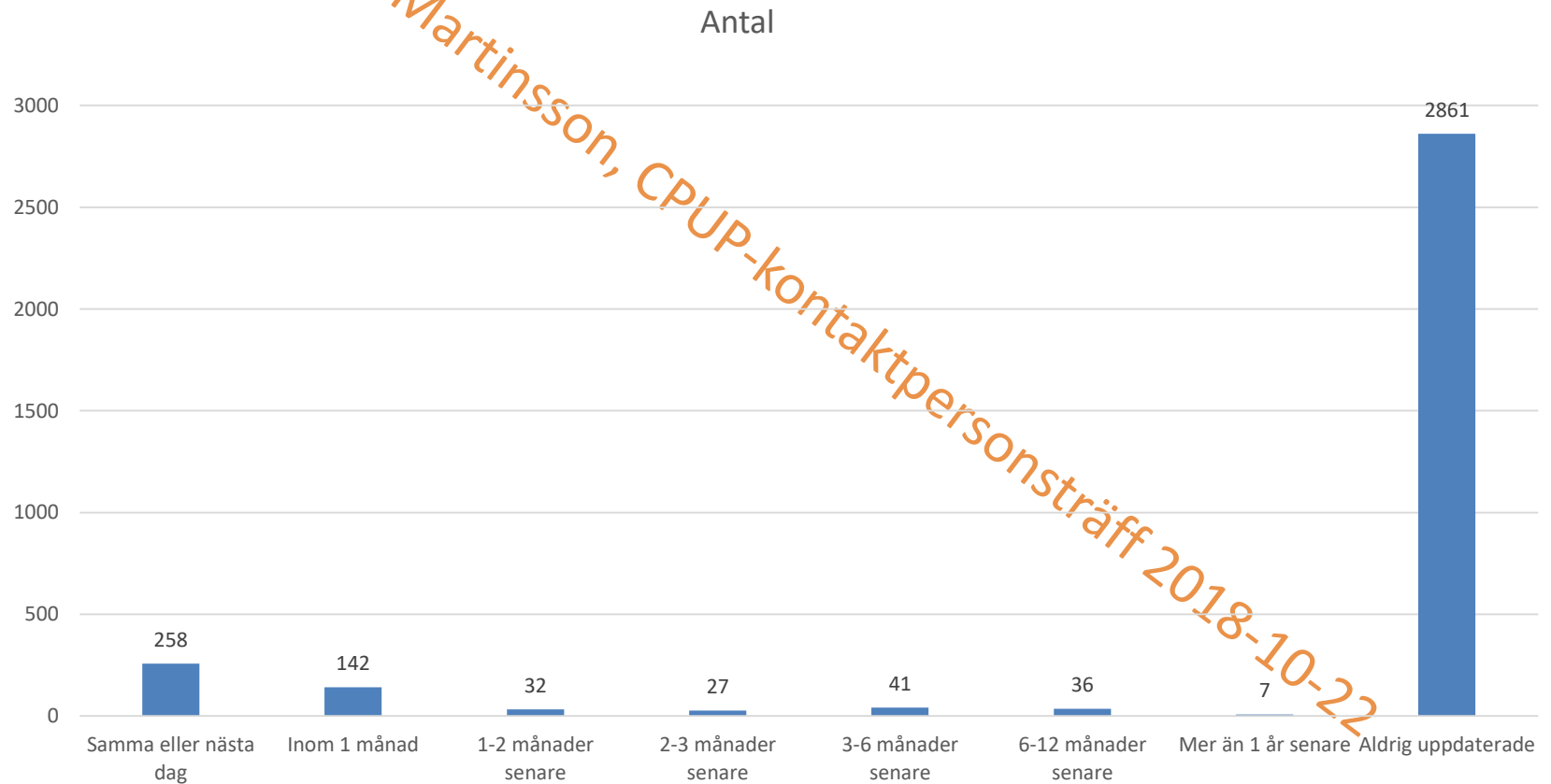


Caroline Martinsson, CPUP-kontaktpersonsträff 2018-10-22

Hälften av bedömningarna inne inom 10 dagar

- Utmärkt!
- Men vi önskar att tiden då 90 % av formulären är inrapporterade sänks (nu 79 dagar).

Uppdatering av registrering



Tänkt arbetsgång:

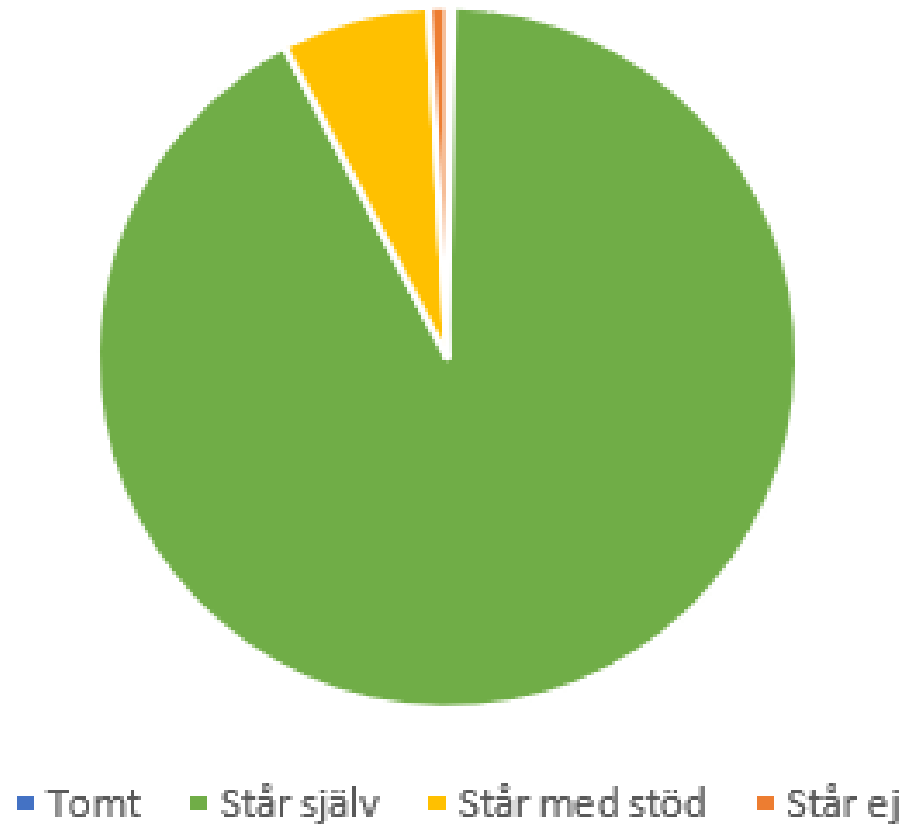
Har CPUP-bedömningen medfört förslag till åtgärder?

- Vi tänkte – mäta – kolla Computo - svara
- Hur tänker man i distrikten?
 - Individuell historik ofta med vid undersökningen
 - Habiliteringsjournalen är annars huvudkällan
 - Krångligt gå emellan Comporto och Computo
- Detta är helt OK
- Frågan bra och viktig men svaret måste inte finnas här!

Se normal-ROM i pappersformuläret?

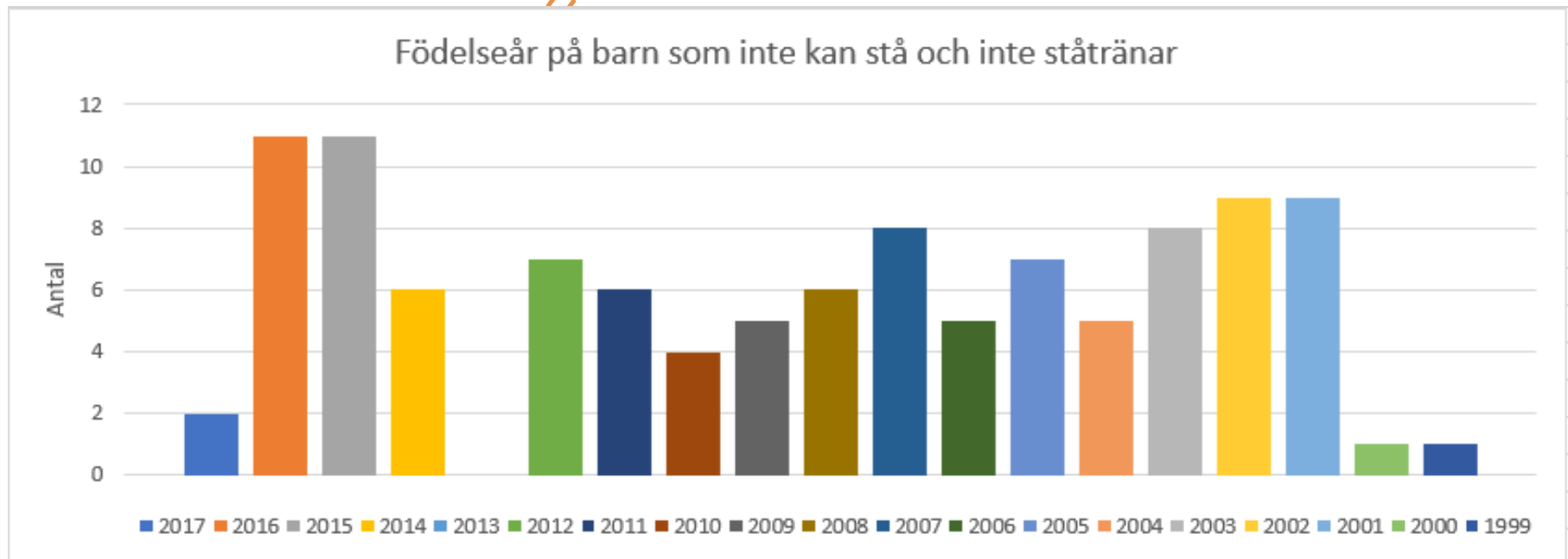
- Det blir omfattande och virrigt, befarar vi.
- Olika GMFCS ger många värden.
- Ha med sidan med larmgränser istället

Ståförmåga



Står nästan alla barn?

Caroline Marti



10-22

Formulering av smärtfrågor

- Varför blir så mycket på annat när det handlar om knäveck, armbågar, vrister
- Det borde vara undantag att skriva där.
- Ska vi formulera om frågorna?
- Ska vi förtydliga i manualen?

Smärtformuleringar forts

- 2018 års text

Huvud

Nacke

Rygg

Axlar

Armar, händer

Höfter, lår

Knä

Fötter, underben

Tänder

Mage

Hud, trycksår

Annat

- Förslag

Huvud mun ögon öron

Nacke

Rygg bål

Axel

Arm-hand armbåge

Höft-lår ljumskar rumpa

Knä knäveck

Vad-fot vrist tår

Tänder

Mage reflux halsbränna PEG

Hud ärr

Benen ospecificerat

Muskelspänningar

Generellt i hela/halva kroppen

Annat, vid ep, oklart ursprung

Grimbys skala för fysisk aktivitet

Carolin

Svensk översättning:

1. Knappast någon fysisk aktivitet (Ia)
2. Mest stillasittande, ibland promenad, lätt trädgårdsskötsel eller liknande uppgifter (Ib)
3. Lätt fysisk aktivitet omkring 2-4 tim/v, t.ex. promenad, fiske, dans, vanlig trädgårdsskötsel o likn. inkl promenad till och från affär (IIa)
4. Måttlig fysisk aktivitet 1-2 tim/v, t.ex. jogging, simning, gymnastik, tyngre trädgårdsarbete, renoveringsarbete hemma eller lättare fysisk träning mer än 4 tim/v (IIb)
5. Måttlig fysisk träning minst 3 tim/v, t.ex. tennis, simning, joggning etc. (III)
6. Hård eller mycket hård träning, regelbundet flera gånger i veckan, där den fysiska ansträngningen är betydande, t.ex. joggning, skidåkning (IV)

sträff 2018-10-22

Förslag på skala lämplig för alla personer med cerebral pares. *Målgruppsanpassade förslag.*

1. Knappast någon fysisk aktivitet, *hjälper möjligen till att ändra ställning i säng, stol eller mellan stolar.* (Ia)
 2. Mest stillasittande, *lugn småbarnslek, förflyttningsträning i gåstol, gående förflyttning med eller utan hjälpmedel endast i klassrum eller hemma, ibland promenad, lätt trädgårdsskötsel eller liknande uppgifter* (Ib)
 3. Lätt fysisk aktivitet omkring 2-4 tim/v, t.ex. *småbarnslek inom- och utomhus, daglig förflyttning med eller utan gånghjälpmedel inomhus, promenad, fiske, dans, vanlig trädgårds-skötsel o likn. inkl gå till och från skolan/arbetet, rullstolskörning som lätt träning, promenad till och från affär* (IIa)
 4. Måttlig fysisk aktivitet 1-2 tim/v, t.ex. jogging, simning, gymnastik, rullstolskörning som måttligt tung träning, tyngre trädgårdsarbete, renoveringsarbete hemma eller lättare fysisk träning, sammanlagt mer än 4 tim/v (IIb). Det är framför allt tiden som skiljer grupp 4 och 5 åt.
 5. Måttlig fysisk träning minst 3 tim/v, t.ex. tennis, simning, jogging, rullstolskörning som måttligt tung träning etc. (III) Det är framför allt tiden som skiljer grupp 4 och 5 åt.
-
6. Hård eller mycket hård träning, regelbundet flera gånger i veckan, där den fysiska ansträngningen är betydande, t.ex. jogging, skidåkning, *rullstolskörning på tävlingsnivå.* (IV)

The Wee Glasgow Gait Index

SAGITTAL

Initial Contact
foot
knee

Mid Stance
knee
ankle

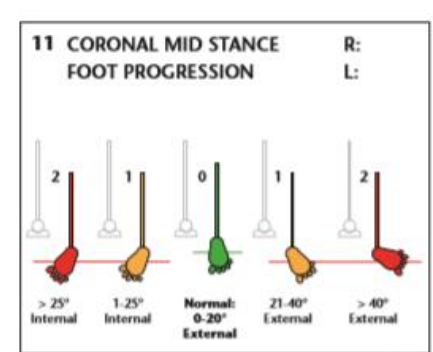
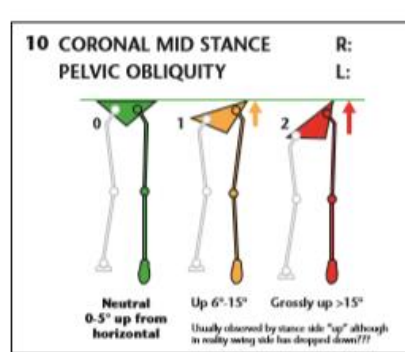
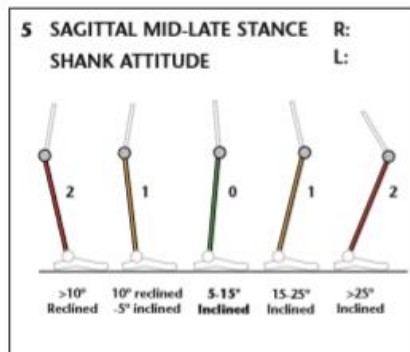
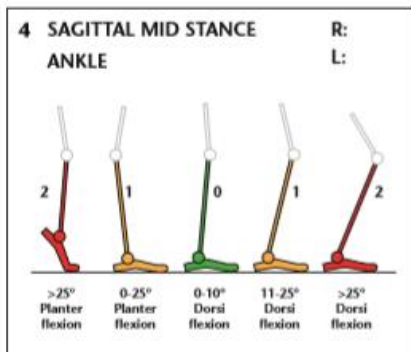
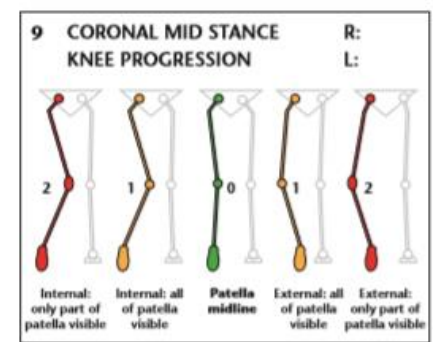
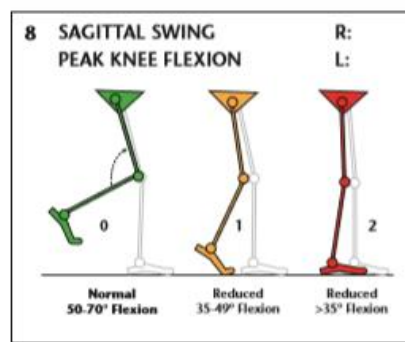
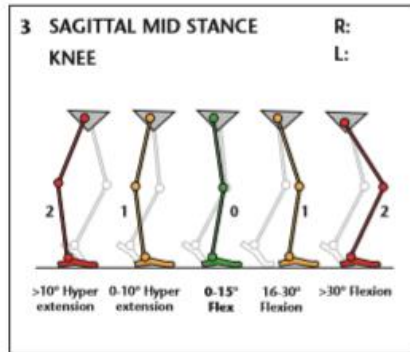
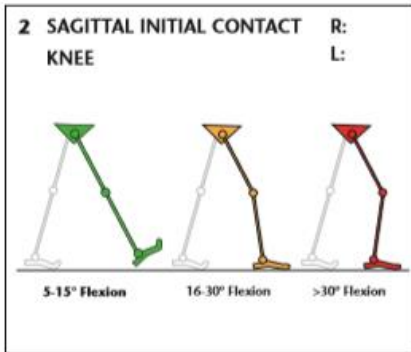
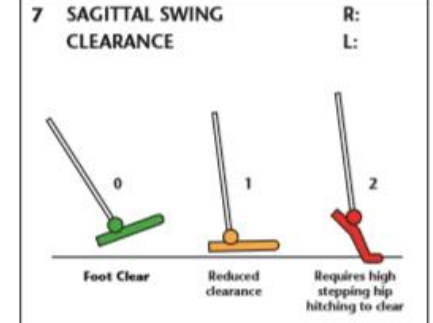
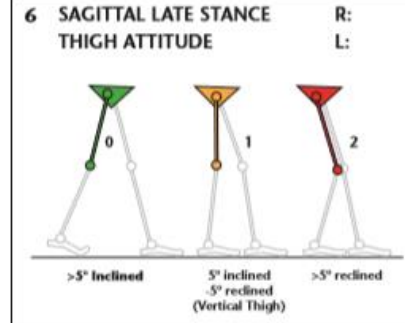
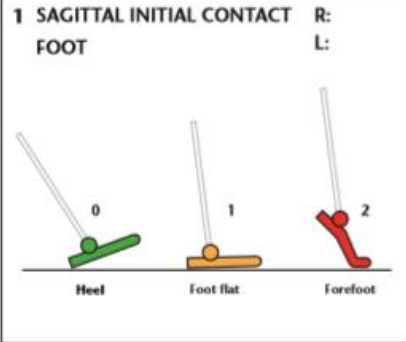
Late Stance
thigh
shank

Swing
foot
knee

CORONAL

Mid Stance
pelvis obliquity
knee progression
foot progression

SCORE R: /22
L: /22

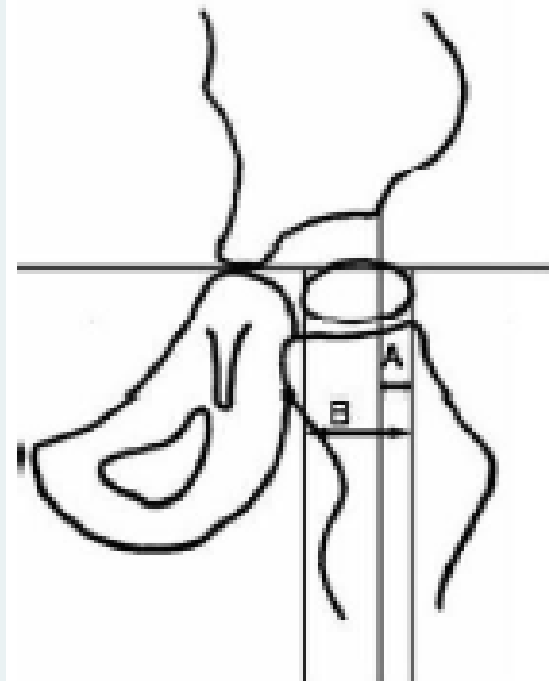
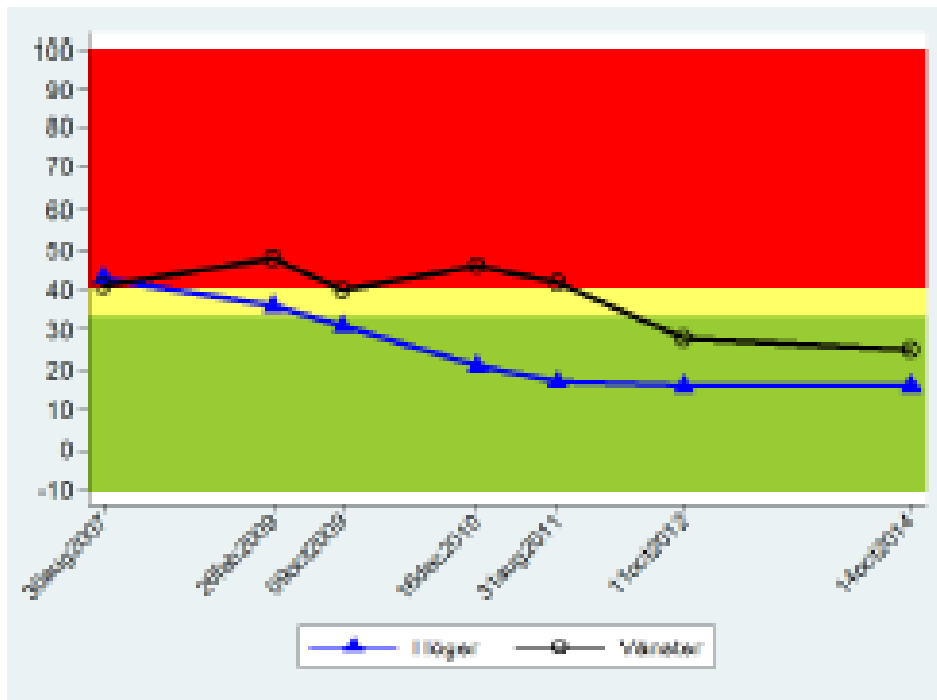


CPUP Hälsorapport

- Rapport, första versionen 181019, testad och ska korrigeras
- Manual på hemsidan
 - Under Speciellt för dej med CP /Manual till CPUP hälsorapport för barn och ungdomar

Höftröntgenredovisning i hälsorapport

Caroline Mart.



Figur 27: Migrationsprocent

Finns intresse?

- Lära sig plocka ut data ur registret
 - Ja men helst över video. (Omöjligt!)
- Få tid för längre diskussion kring CPUP
 - Ja, gärna men över video om möjligt
- Utbildningsdag under våren 2019?
 - Styrgruppen funderar vidare

CPUP-dagar 2019

- Stockholm 21-22 oktober 2019
- Kontaktpersonsträff måndag morgon

Så länge ni inte hör något annat



Tack
för
er
uppmärksamhet

