

Hovedmål for NAR:

1. Pasientnær klinisk forskning innen aktiv rehabilitering av pasienter med muskelskjelettlidelser innen temaområdene rygg-, hofte-, knelidelser og osteoporotiske hoftebrudd.
 - a. Utvikle og evaluere aktive rehabiliteringsprogram i forhold til kostnadseffektivitet
 - b. Evaluere bevegelsemekanismer for pasienter med muskelskjelettlidelser
 - c. Utvikle funksjonstester for vurdering av funksjonsevne for pasienter med muskelskjelettlidelser.
2. Implementering av forskningsresultater til praksisfeltet

Rygg - hovedmål

1. Evaluere effekten og kostnadseffektiviteten av et konservativt aktivt rehabiliteringsprogram sammenlignet med et operativt inngrep for pasienter med degenerative skiveproblemer i lumbalcolumna

Hofte- hovedmål:

1. Kartlegge kliniske og biomekaniske endringer i bevegelsesmønster før og etter et gjennomført aktivt rehabiliteringsprogram for pasienter med coxartrose i et tidlig stadium av sykdomsutviklingen.
2. Utvikle kliniske tester for vurdering av funksjonsevne hos pasienter med coxartrose

Kne - hovedmål:

1. Kartlegge kliniske og biomekaniske endringer i bevegelsesmønster før og etter en et gjennomført aktivt rehabiliteringsprogram for pasienter med fremre korsbåndskader
2. Evaluere effekten og kostnadseffektiviteten av ulike aktive rehabiliteringsprogram for pasienter som har gjennomgått fremre korsbåndkirurgi
3. Utvikle screeningtester for klassifisering av knefunksjon etter fremre korsbåndskader

Osteoporose - hovedmål

1. Hvilken effekt har aktiv rehabilitering på risikofaktorer for osteoporotiske brudd hos kvinner med etablert osteoporose?
2. Hvilken effekt har aktiv rehabilitering på livskvalitet hos kvinner med etablert osteoporose?

Det er behov for solide forskningsmiljøer som kan bidra til kunnskapsutvikling, til utdanning av høyt kvalifiserte forskere og yrkesutøvere, og som kan bidra til et gjensidig samarbeid mellom forskningsfeltet og praksisfeltet. Forskningsresultater har begrenset verdi om de ikke blir implementert i klinisk praksis, og/eller formidlet til aktuelle målgrupper. Å gjennomføre forskningsprosjekt i et klinisk miljø vil kunne øke forståelsen av de data som innhentes, og kunnskapen som erverves vil kunne utnyttes maksimalt i klinikken. Det vil videre arbeides for å utarbeide informasjonsmateriell, holde kurs/foredrag, samt tilby treningsgrupper for å forebygge utviklingen av muskelskjelettlidelser.

Forutsetninger for å bygge opp et forskningsmiljø knyttet til aktiv rehabilitering er et tilstrekkelig stort pasientgrunnlag og en nødvendig klinisk- og forskningsmetodisk kompetanse. Mange institusjoner har i dag mye ressurser, men hver enkelt institusjon har ofte for liten kompetanse og for liten pasienttilgang alene, og vil derfor i mange tilfeller være svært godt tjent med å inngå samarbeid på tvers av institusjonsgrenser for å kunne klare å bygge opp et miljø som er store nok for å få til kvalitativt god forskning.

Med en standardisert driftsform, meget god pasienttilgang, kliniske spesialister innen fysioterapi (manuell terapi, idrettsfysioterapi), fysikalsk medisin og ortopedisk kirurgi, samt

en etter hvert betydelig samlet forskningskompetanse, er det formelle samarbeidet mellom UUS og NIMI i nært samarbeid med Norges Idrettshøgskole blitt en meget god plattform for å drive innovativ, klinisk forskning innen aktiv rehabilitering. Den økte oppmerksomhet mot hurtigere pasientstrøm, bedre pasientflyt i sykehusene, hvor stadig mer av rehabiliteringen overføres til primærhelsetjenesten, gjør at det blir viktig for sykehusene å ha et nært samarbeid med rehabiliteringsinstitusjonene. Mange av rehabiliteringsinstitusjonene mangler forskningskompetanse og det formelle samarbeidet med universitetsmiljøer, noe som er en forutsetning for å kunne gjennomføre kvalitativt gode forskningsprosjekter.

TEMATISKE SATSNINGSOMRÅDER

Hovedfokus i NAR er områdene aktiv rehabilitering av pasienter med kroniske korsryggsmerter, pasienter med coxartrose, pasienter med ligamentskader i kneet, samt osteoporotiske hoftebrudd. Forskningsprosjektene består av forskerteam bestående av både lege med klinisk spesialitet og/eller forskningskompetanse, i tillegg til en fysioterapeut med tilsvarende kompetanse. Innen osteoporose har vi knyttet til oss treningsveileder med doktorgrad innen feltet fra Norges Idrettshøgskole som kan gjennomføre intervensjonen og som kan lede osteoporoseforskningen innen aktiv rehabilitering.