

15th Clinical Research Forum

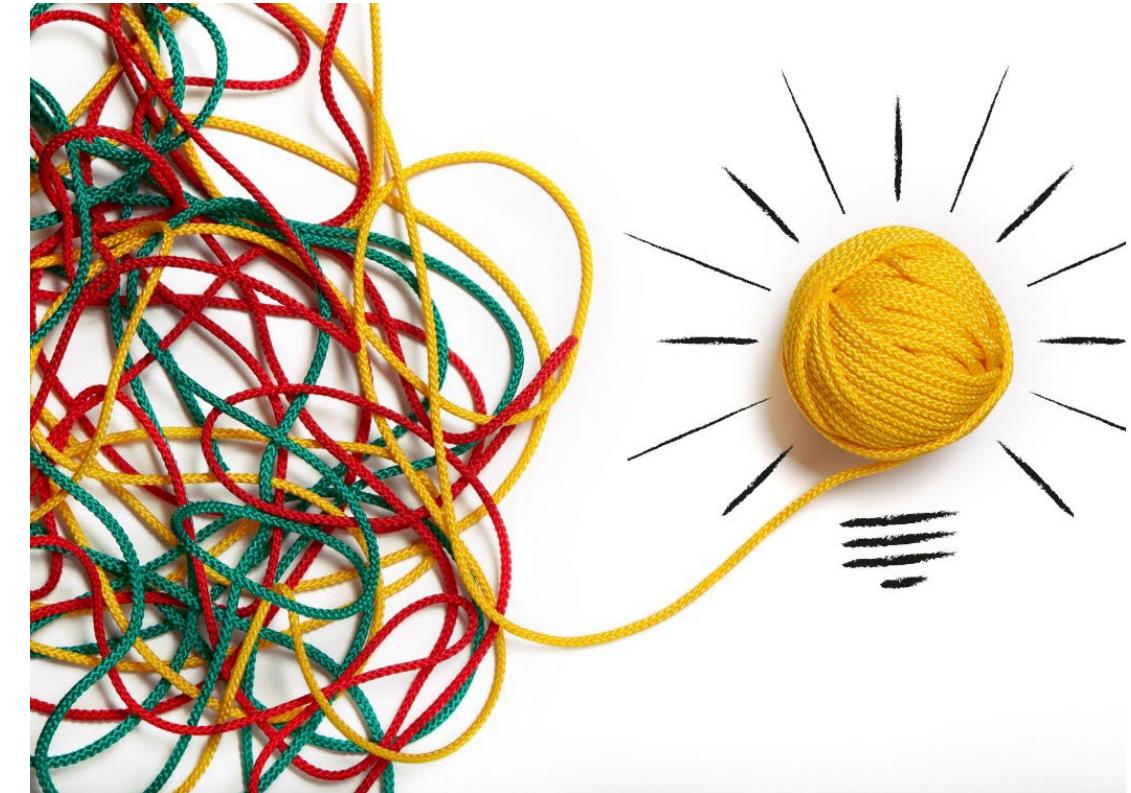
Workshop

**Wege zur Implementierung eines Trainingsmanuals für Personen mit
leichter kognitiver Beeinträchtigung – Lessons learned**

Dr. Marina Bruderer-Hofstetter

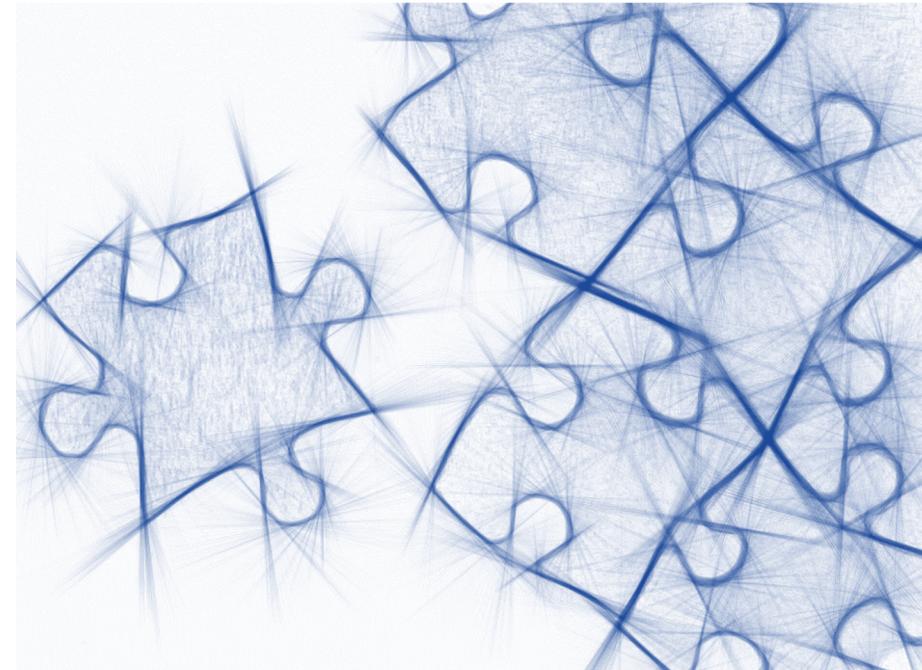
Take-Home: Implementierung ist wichtig – aber schwierig!

- **Input**
- **Lessons Learned**
- **Workshop**



Lesson learned 1: Zeitpunkt!

Zwei Schritte zurück...



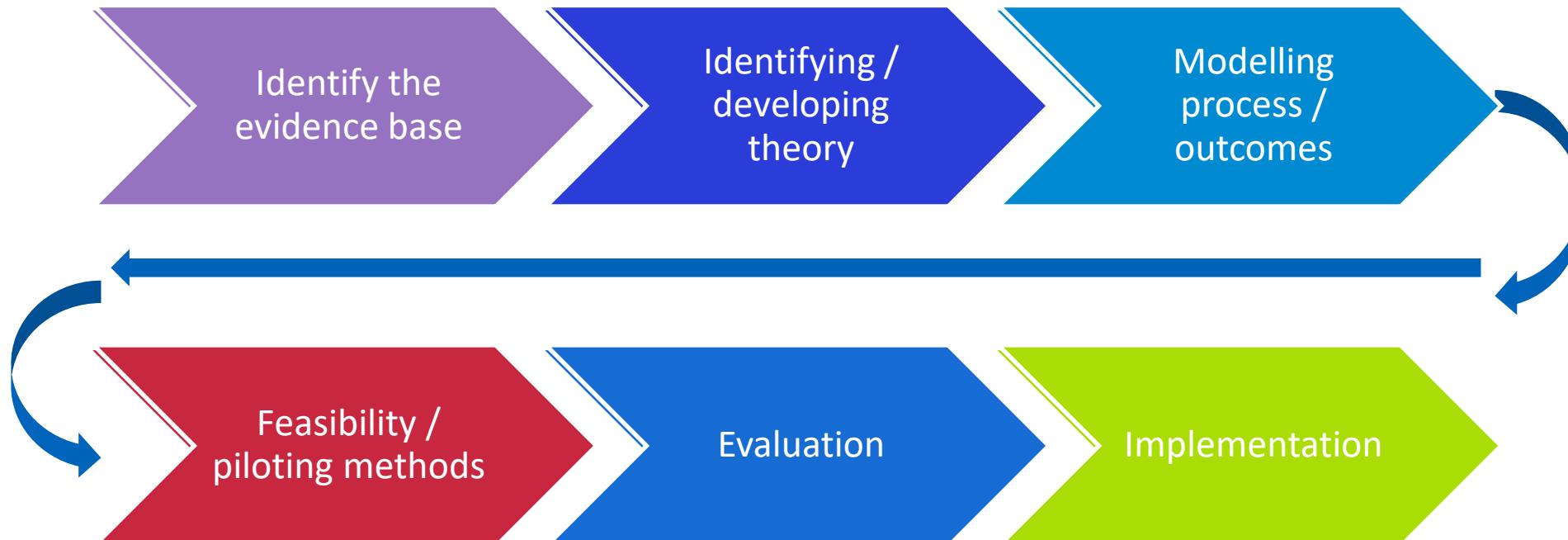
- Designing an Intervention and Plan its Evaluation -

Development of a protocol of a randomised feasibility study
for a multi-component intervention to improve
instrumental activities of daily living
in persons with mild cognitive impairment

Cumulative PhD Thesis
Marina Bruderer-Hofstetter

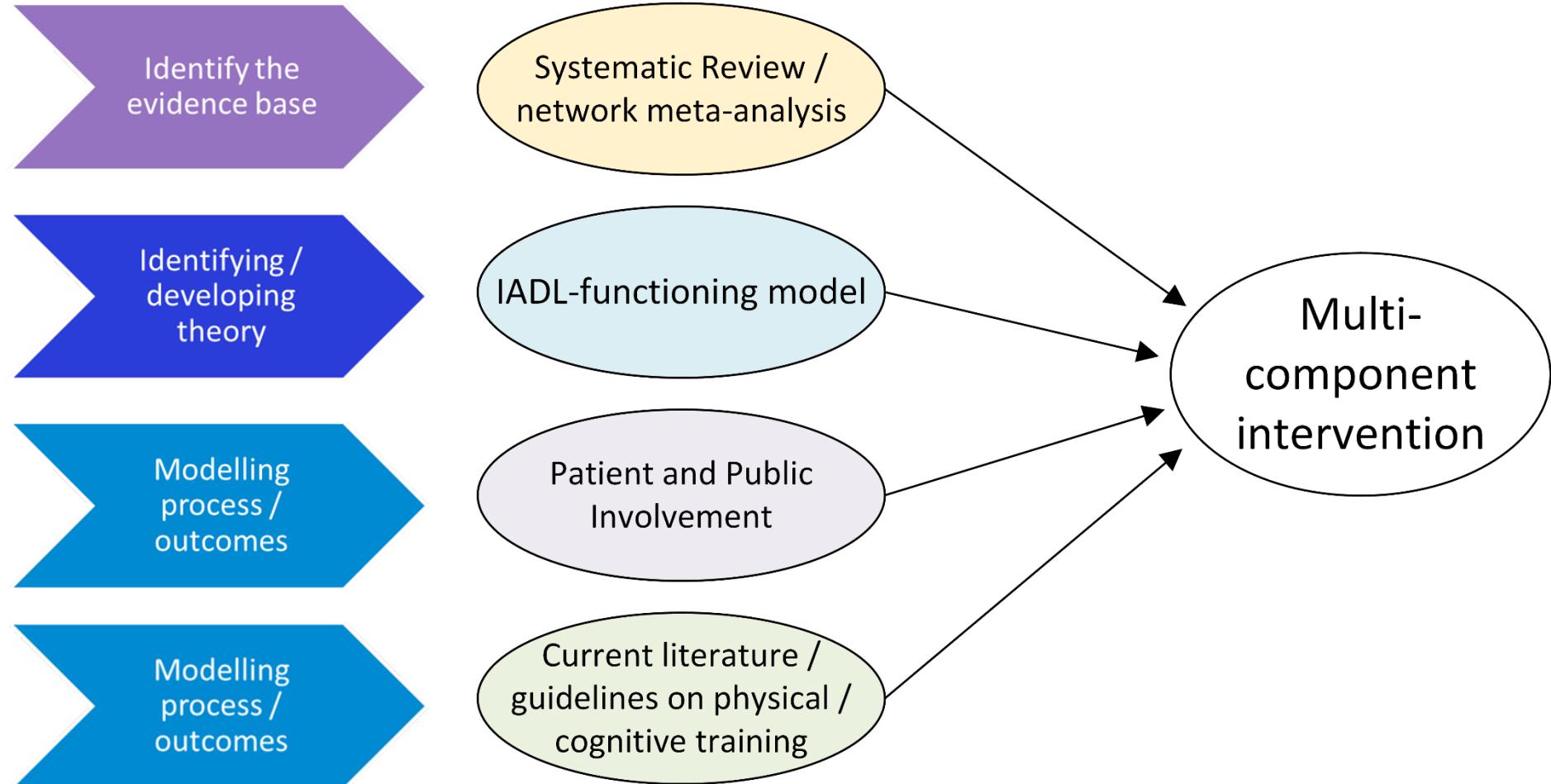
University of Lucerne
2021

Medical Research Council Guidance zur Entwicklung und Evaluation komplexer Interventionen



Craig et al. 2008

Entwicklungsprozess



Patient and Public Involvement als Instrument zur Förderung der Implementierung

- Machbarkeit und Akzeptanz verbessern
- Intervention von „optimal“ zu „praktikabel“

Bruderer et al. 2020

- Einbezug möglicher Nutzer:innen: Beneficiaries, Agents and Stakeholder

Participant
selection

Role
clarification

Research team
education

Management
and Support

INVOLVE, 2012; Seekins et al. 2013

Umsetzung Patient and Public Involvement

- **Nutzer:innen**
- **Diskussionspunkte und Entscheidungen:**

Design

- Mehr Variabilität in Struktur, Setting und Modus

- Weniger Gruppenangebote

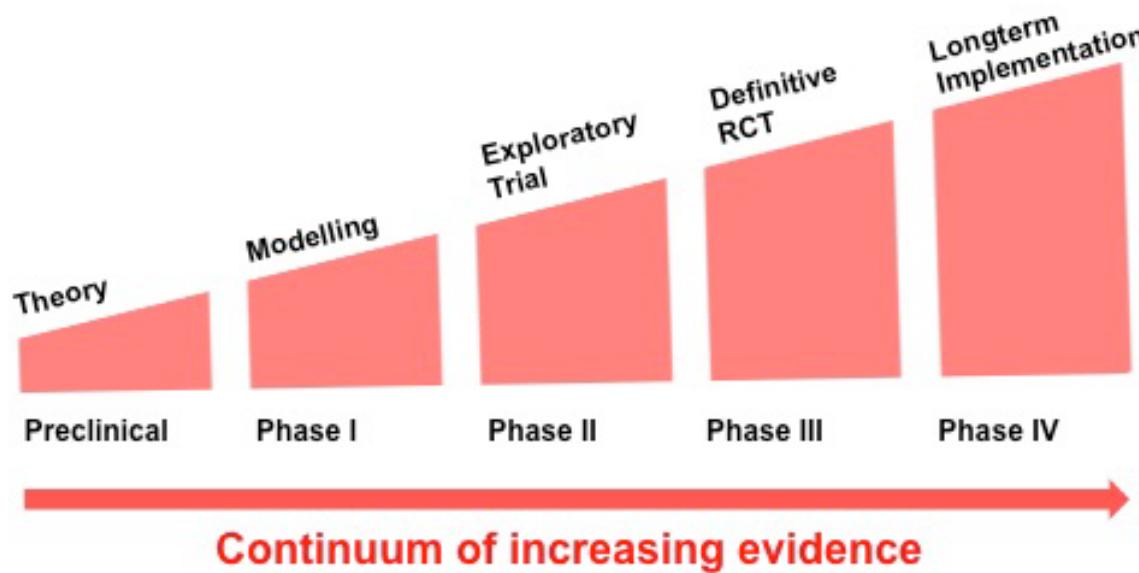
Einbezug Angehörige

- Kein Einbezug in Trainingskomponenten

- Information / Support separat MCI und Angehörige

Treffendere Namensgebung

Wann ist der richtige Zeitpunkt an Implementierung zu denken?



- **Research Waste**
 - Basiert nicht auf Systematic Review
 - Methodische Gründe
 - Nicht publiziert
 - Nicht brauchbar / inkomplett beschrieben
 - Nur 14% in Klinik implementiert
- Durchschnitt 17 Jahre um Forschungsresultate in die Praxis zu implementieren

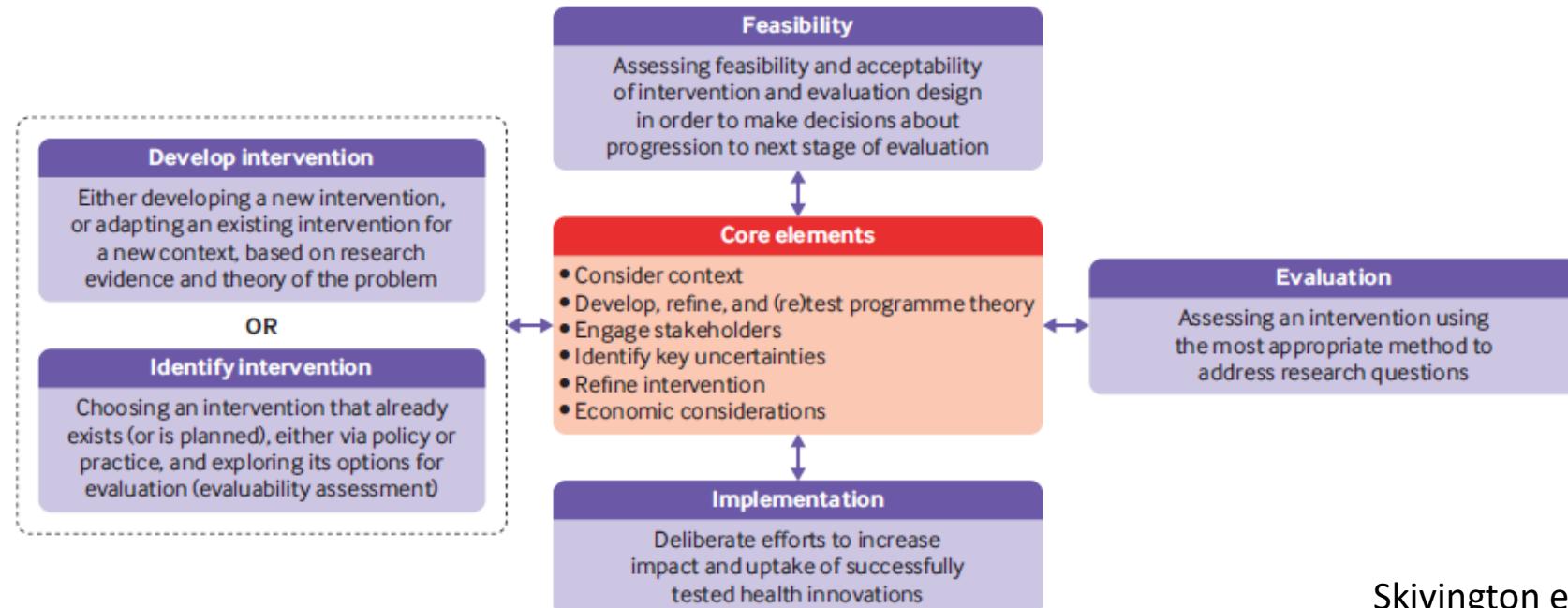
Campbell et al. 2000

De Geest et al. 2020

Lesson learned 1: An Implementierung frühzeitig denken!

- **Frühzeitig im Forschungsprozess:** Pilotierung / Machbarkeitsstudien
- **Frühzeitig in der Entwicklung:** Überarbeitete MRC Guidance

De Geest et al. 2020



Skivington et al. 2021

Lesson learned 2: Mut!

Welche Theorie oder welches Modell soll ich wählen?



Modelle und Theorien eine Übersicht

Nilsen *Implementation Science* (2015) 10:53
DOI 10.1186/s13012-015-0242-0



DEBATE

Open Access

Making sense of implementation theories, models and frameworks

Per Nilsen

-
- Kernbotschaft: Theorie / Modell nicht entscheidend, wichtig ist eines zu nutzen

Nilsen, P. 2015

Lesson learned 2: Mut - eine Theorie auswählen und nutzen!

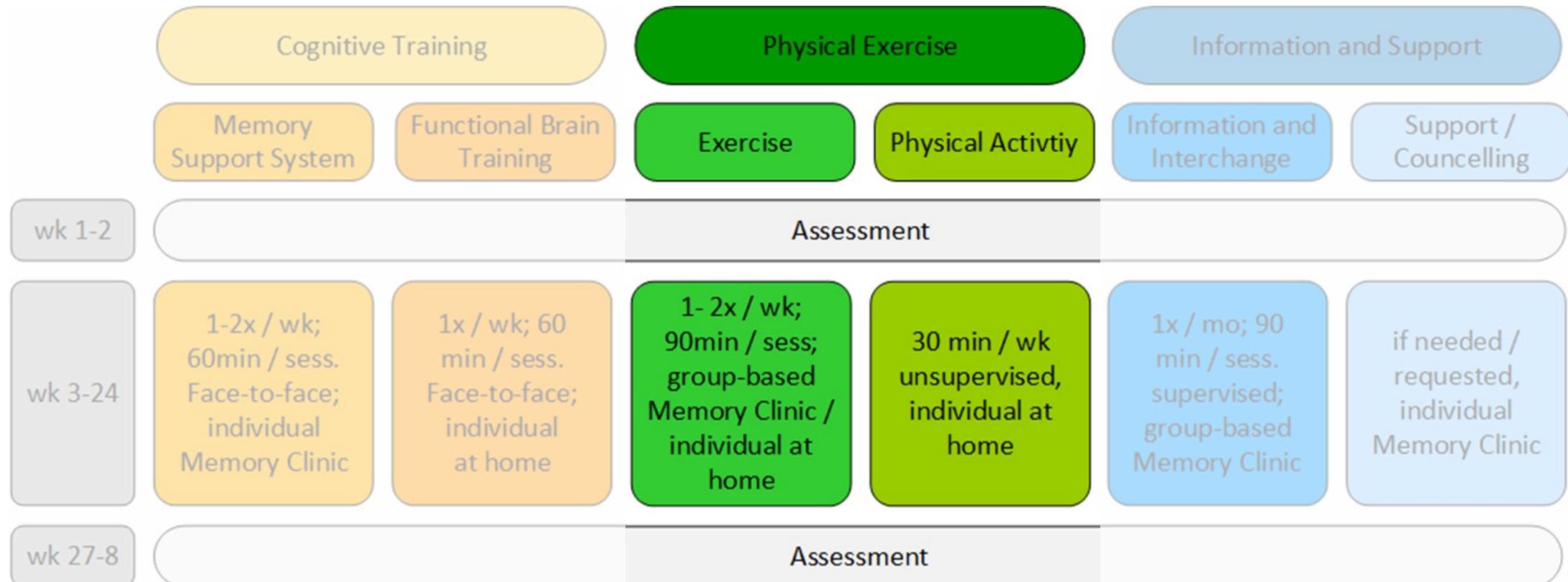
- Research protocol Machbarkeitsstudie zu F.I.T.A.L.
- RE-AIM in Outcomes umgesetzt
 - Reach
 - Effectiveness
 - Adoption
 - Implementation
 - Maintenance



Ory, M., et al. 2015

Lesson learned 3: Machen!

Entwicklung Trainingsmanual basierend auf F.I.T.A.L.



Bruderer et al. 2020

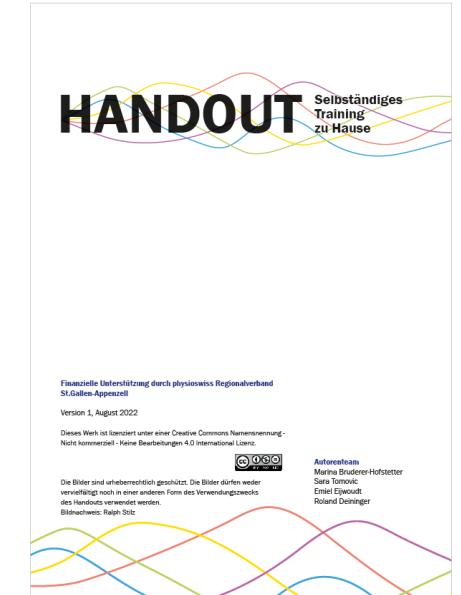
Methode Entwicklung Trainingsmanual

- Vorbereitung
- Wahl der Übungen, (inkl. Progression und Degression)
 - Workshops mit vier erfahrenen Physiotherapeut:innen
- Begleitendes Handout für das selbständige Training zu Hause, bebildert
- Pilotierung: Physiotherapeut:innen und Personen mit MCI
- Fragebogen zu Verständlichkeit, Nutzbarkeit und Akzeptanz
 - Implementation Outcomes nach Weiner et al

Weiner et al., 2017; Kien et al., 2021

Resultate Pilotierung und Finalisierung

- 8 Physiotherapeut:innen
- 7 Personen mit MCI
- Akzeptanz und Nutzbarkeit
 - 2/8 Physiotherapeut:innen skeptisch
 - 2/7 Personen mit MCI Nutzbarkeit unzureichend
- Umfangreiche Anpassungen
- Beides frei verfügbar

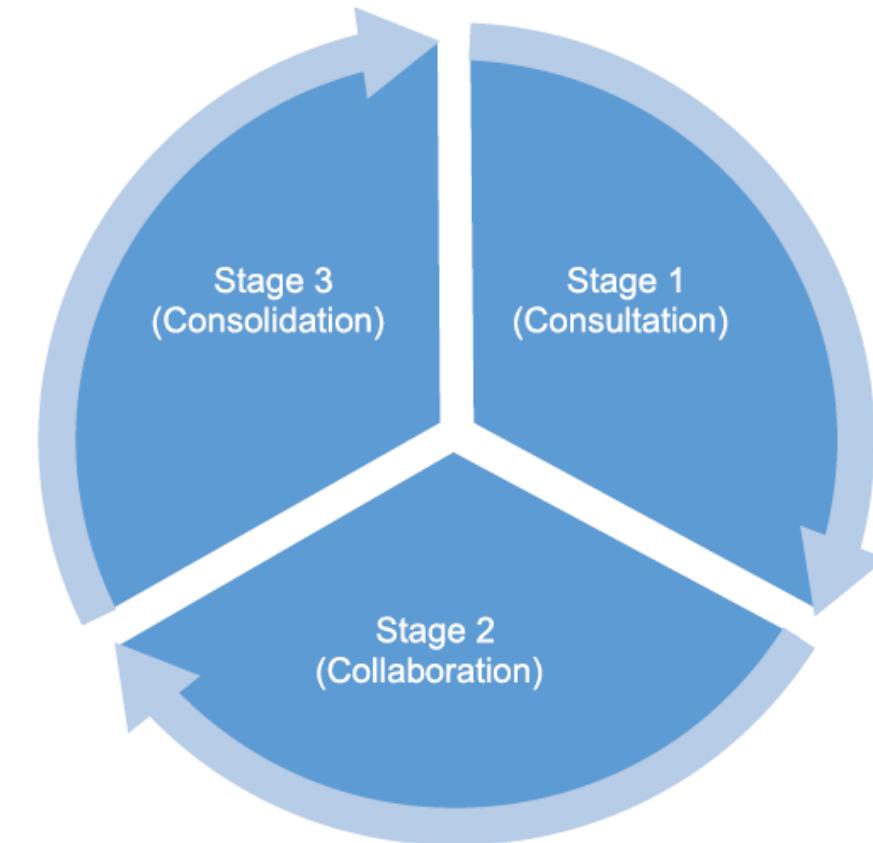


Lesson learned 3: Machen und neue Erkenntnisse gewinnen!

- **Rückblickend:** Wurden die Personen mit MCI genügend berücksichtigt in der Ausarbeitung des Trainingsmanuals und Handouts?
- **Offene Frage:** Welche Physiotherapeut:innen würden das Trainingsmanual und Handout nicht nutzen, respektive weiterempfehlen und WARUM?
- **Wie weiter?**

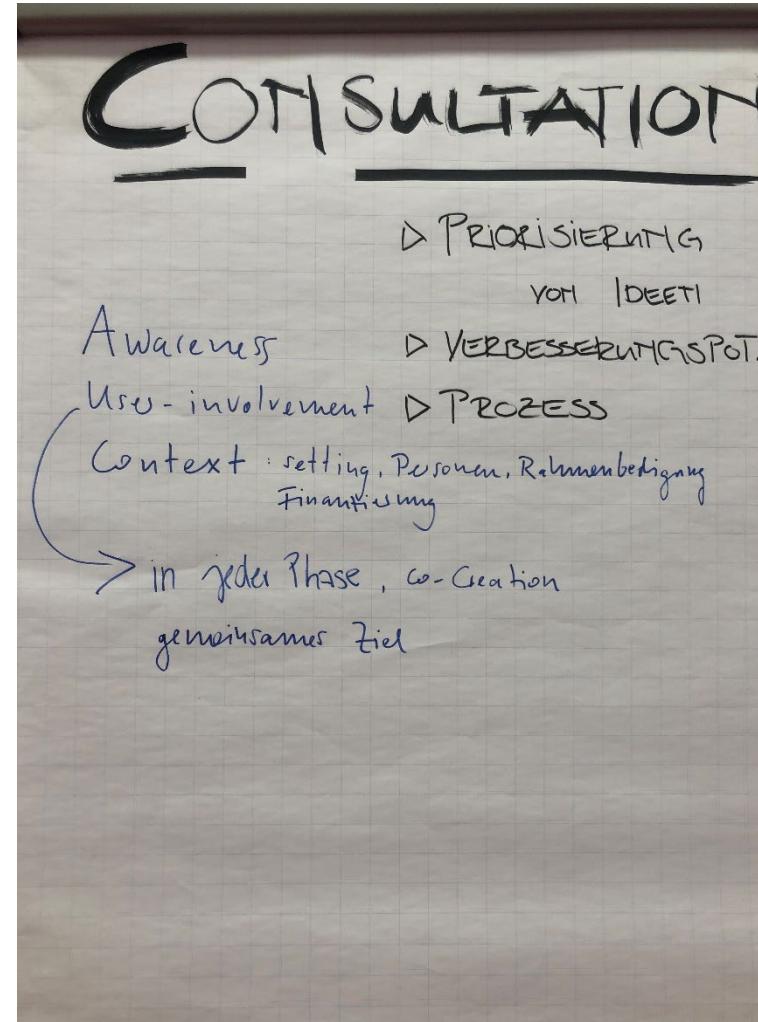
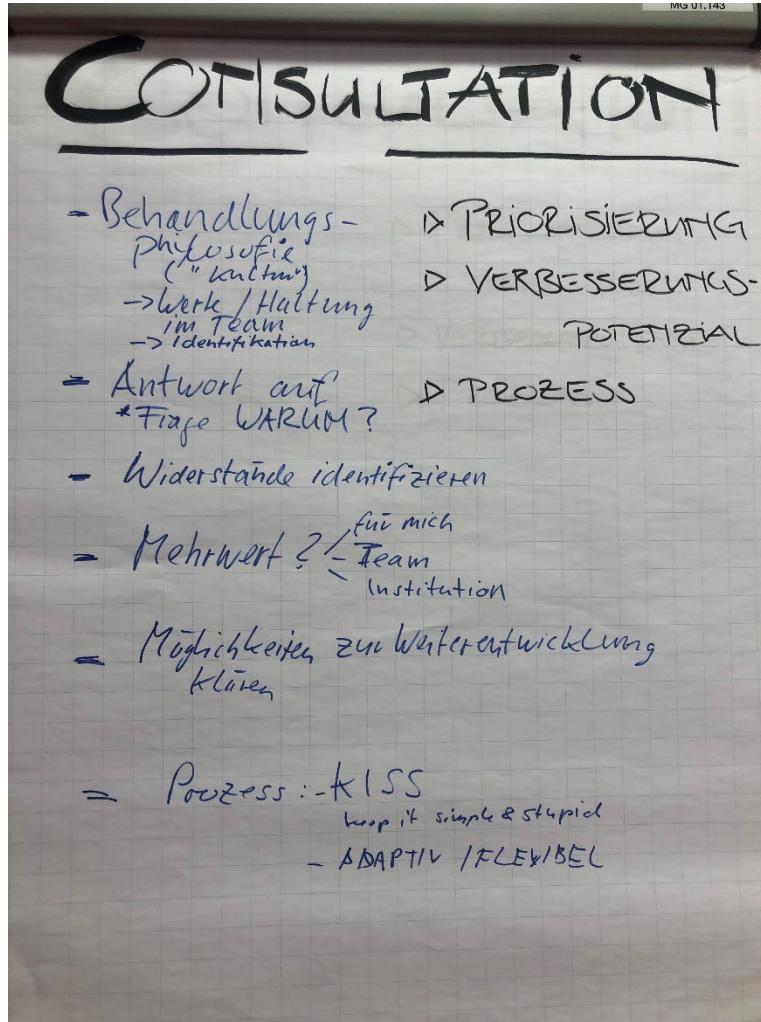
These: Physiotherapiebehandlung ist individuell – es braucht keine Guidelines!

- Implementierung geht nicht von allein
- Ziele:
 - Stolpersteine erkennen
 - Erarbeitung möglicher Ansätze
- Implementierung der Physical Activity Guidelines in der Physiotherapie
- Triple-C Modell

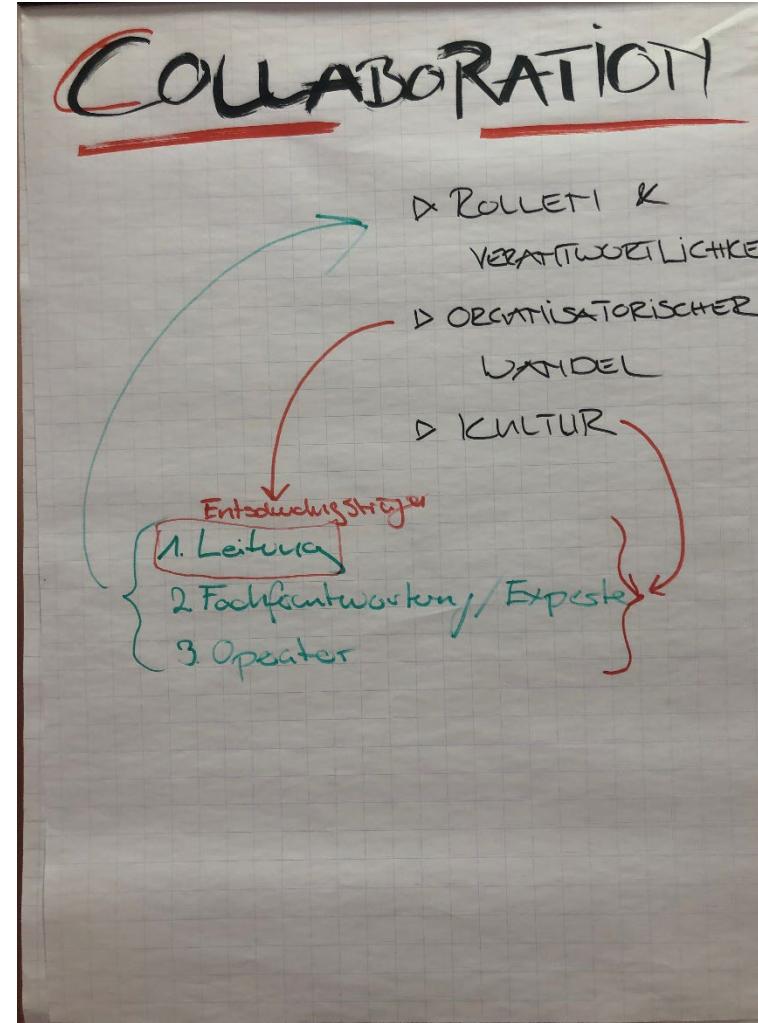
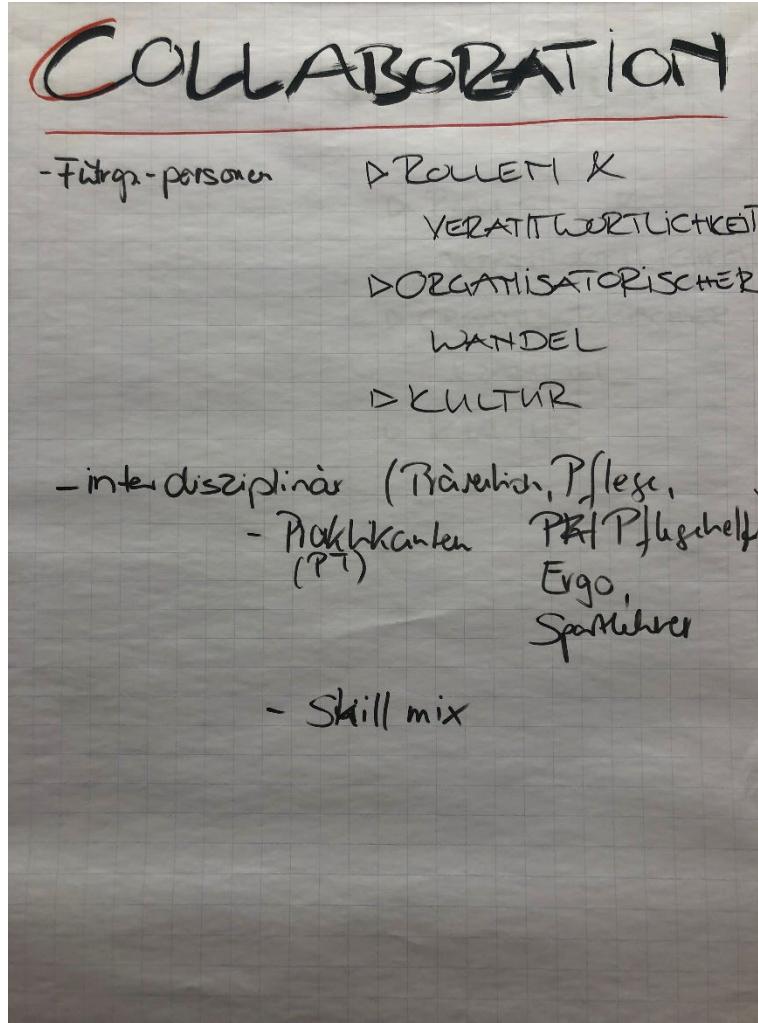


Kahlil, H. & Kynoch, K., 2021

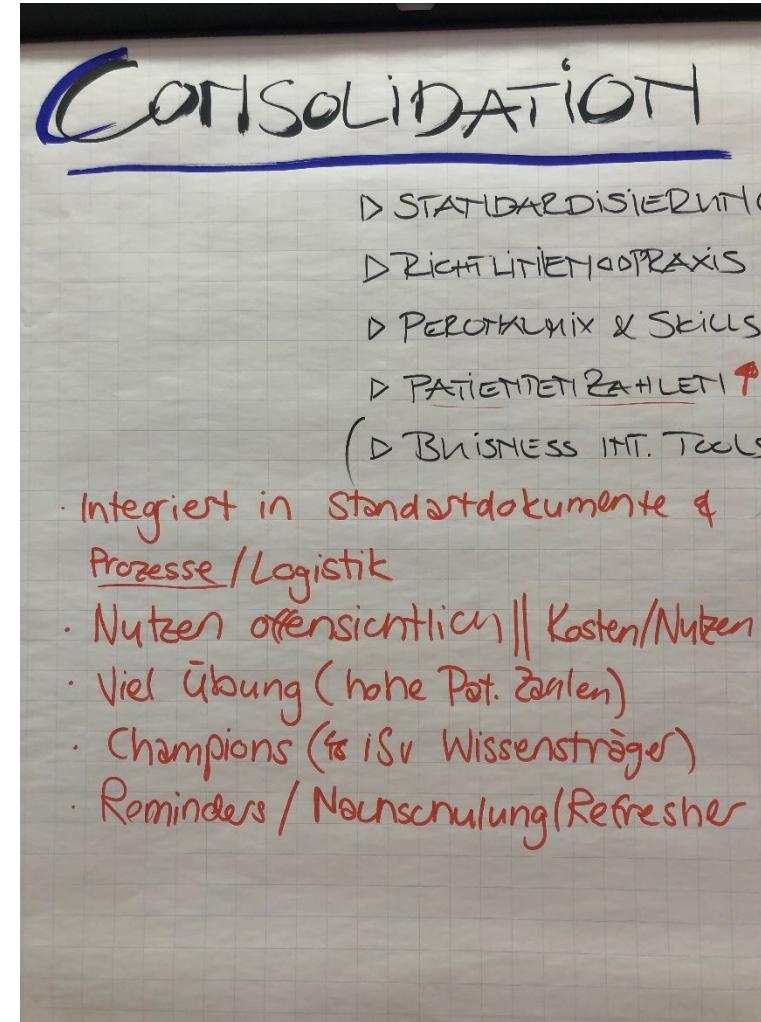
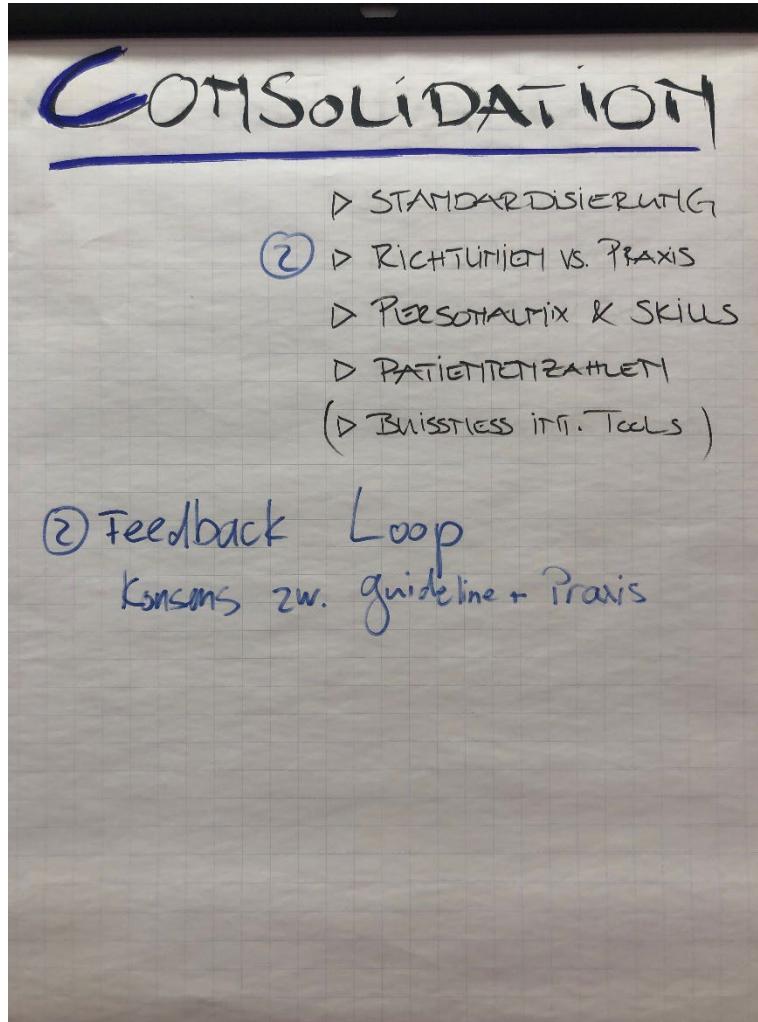
Workshop – Stage 1 Consultation



Workshop Stage 2 - Collaboration



Workshop Stage 3 - Consolidation



Take-Home: Lessons learned

Zeitpunkt - an Implementierung frühzeitig denken!

- Frühzeitig, während der Entwicklung
- Frühzeitig, im Forschungszyklus

Mut - eine Theorie auswählen und nutzen!

- Vielzahl von Theorien und Modellen verfügbar
- Je nach Kontext passend wählen

Machen - und neue Erkenntnisse gewinnen!

- Stakeholder von Beginn weg einbinden
- Verständnis von Kontext und Bedürfnissen der Stakeholder zentral

**Herzlichen Dank
fürs Zuhören und
das Mitwirken!**

Referenzen

- Bruderer-Hofstetter, M., Münzer, T., Felbecker, A., & Niedermann, K. (2020). F.I.T.AL. (Function – Information – Training) therapy for everyday life to improve instrumental activities of daily living in people with mild cognitive impairment – protocol for a randomised feasibility study (Version 1.0.0.). Zenodo. <http://doi.org/10.5281/zenodo.4107106>
- Campbell M, Fitzpatrick R, Haines A, Kinmonth AL, Sandercock P, Spiegelhalter D, Tyrer P. Framework for design and evaluation of complex interventions to improve health. *BMJ*. 2000 Sep 16;321(7262):694-6.
- Craig, P., et al., Developing and evaluating complex interventions: the new Medical Research Council guidance. *BMJ* (Clinical research ed.), 2008. 337: a1655-a1655.
- De Geest, S., et al. Powering Swiss health care for the future: implementation science to bridge “the valley of death”. *Swiss Medical Weekly* 2020;150:w20323.
- INVOLVE (2012) Strategies for diversity and inclusion in public involvement: Supplement to the briefing notes for researchers. INVOLVE, Eastleigh
- Kien, C., et al., Psychometric Testing of the German Versions of Three Implementation Outcome Measures. *Glob Implement Res Appl*, 2021;1:183–194.
- Khalil, H. & Kynoch, K. Implementation of sustainable complex interventions in health care services: the triple C model. *BMC Health Services Research*. 2021. 21:143

Referenzen II

- Nilsen, P. Making sense of implementation theories, models and frameworks. *Implement Sci.* 2015 Apr 21;10:53.
- Ory, M. G., Altpeter, M., Belza, B., Helduser, J., Zhang, C., & Smith, M. L. (2015). Perceived Utility of the RE-AIM Framework for Health Promotion/Disease Prevention Initiatives for Older Adults: A Case Study from the U.S. Evidence-Based Disease Prevention Initiative. *Frontiers in public health*, 2, 143.
- Seekins, T. & White, G.W., Participatory action research designs in applied disability and rehabilitation science: protecting against threats to social validity. *Arch Phys Med Rehabil*, 2013. 94(1Suppl): p. S20-9.
- Skivington, K., et al., A new framework for developing and evaluating complex interventions: update of Medical Research Council guidance. *BMJ*. 2021 Sep 30;374:n2061.
- Weiner, B. J., et al., Psychometric assessment of three newly developed implementation outcome measures. *Implementation Science*, 2017;12(1), 108.