

# Hvordan finne forskningsbasert kunnskap: Kilder og søkestrategier

*Forskning er en viktig kilde til kunnskap om behandling, diagnostikk (utredning), prognose, årsaker og pasienterfaringer. I Norge har hele helsetjenesten tilgang til viktige kilder til forskningsbasert kunnskap via Helsebiblioteket, et nasjonalt elektronisk bibliotek ([www.helsebiblioteket.no](http://www.helsebiblioteket.no)).*

AV LENA NORDHEIM

Med lanseringen av Helsebiblioteket er det skjedd en liten revolusjon: Databaser og andre kilder som i utgangspunktet krever dyre abonnementer er nå fritt tilgjengelig for alt helsepersonell i Norge. Helsebiblioteket har nylig introdusert en egen startside for ergo- og fysioterapi hvor du enkelt kan finne forskning og ressurser relevant for praksis (Figur 1).

Selv om det finnes nyttig og relevant forskning om ergoterapi på norsk, vil neppe alle spørsmålene dine kunne besvares kun ved å lete etter norsk informasjon. Du bør

derfor lete i internasjonale kilder for å finne relevant stoff. Kildene i Helsebiblioteket gir deg i utgangspunktet tilgang til store informasjonsmengder, derfor er det viktig å lære noen prinsipper for hvilke kilder som brukes når og teknikker for å søke kildene effektivt. Før du starter et søk er det lurt å tenke over:

1. Hva er spørsmålet mitt?
2. Hva slags forskning skal jeg lete etter?
3. I hvilke kilder finner jeg slik forskning?
4. Hvordan søker jeg kildene på beste måte?



Figur 1: Snarvei til relevante kilder for ergo- og fysioterapi i Helsebiblioteket ([www.helsebiblioteket.no](http://www.helsebiblioteket.no)).

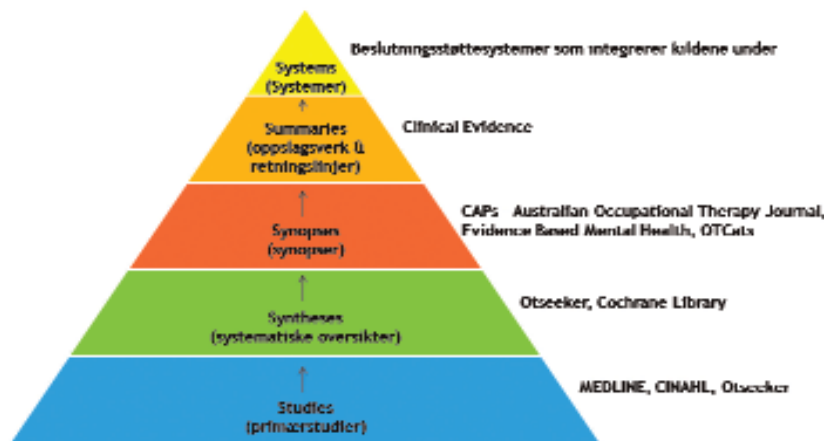
## Ulike spørsmål krever ulike svar

Ergoterapeuter møter mange problemstillinger i praksis. Å presisere spørsmålene dine og kartlegge hva slags spørsmål du har, er viktige forutsetninger for effektivt å finne frem til forskningsbasert kunnskap. De ulike *kjernespørsmålene* bestemmer hva slags forskning du skal lete etter (1). Et spørsmål om brukererfaringer besvares best med kvalitative studiedesign. Spørsmål om et tiltaks effekt og nytte lar seg best undersøke og besvare ved å bruke kvantitative studiedesign, herunder randomiserte kontrollerte studier.

Primærstudier eller primærforskning er fellesbetegnelser for både kvalitative og kvantitative studier. Det publiseres tusenvis av primærstudier hvert år. Derfor er det tatt flere initiativer internasjonalt, på flere fagområder og innenfor flere profesjoner, for å oppsummere forskningen på ulike spørsmål og temaer. Oppsummert forskning kalles gjerne *sekundærforskning* og finnes i flere formater: Systematiske oversikter, synopseser, og oppslagsverk over oppsummert og kvalitetsvurdert forskning på større temaområder.

«S-pyramiden» er en modell for hvordan primær- og sekundærforskning er organisert på ulike nivåer. Den hjelper deg å velge riktig kilde (2) (se Figur 1). En god regel er alltid å lete etter sekundærforskning før du leter etter primærstudier. Clinical Evidence, OTseeker og Australian Occupational Therapy Journal er alle viktige kilder til sekundærforskning. Ikke bare er disse kildene enklere å bruke, informasjonsmengden er langt mer håndterlig fordi noen har allerede gjort jobben med å kvalitetsvurdere primærforskningen. Den første artikkelen om hvordan finne frem til forskningsbasert kunnskap gir en nærmere beskrivelse av S-pyramiden, de ulike typene forskningsbasert kunnskap og relevante kilder på alle nivåene (3).

Det varierer i hvor stor grad det finnes oppsummert forskning som kan besvare de ulike kjernespørsmålene. Det er etter hvert laget mange systematiske oversikter på spørsmål om effekt av tiltak, ikke minst som et resultat av det internasjonale Cochranesamarbeidet (4). På andre kjernespørsmål, slik som spørsmål om (bruker)erfaringer, finnes det relativt få oversikter. Interessen for å oppsummere kvalitativ forskning har imidlertid økt de siste årene (5). Figur 3 viser en oversikt over kildevalg for de ulike



Figur 2: S-pyramiden og eksempler på kilder.

kjernespørsmålene sett i forhold til om det finnes oppsummert forskning.

De ulike kildene er svært ulike med hensyn til omfang, oppbygging og søkefunksjonalitet. Generelt kan vi si at kilder på de nederste nivåene i S-pyramiden krever at du kjenner til og bruker mer sofistikerte søketeknikker for å hente ut relevant informasjon, mens kildene på de øverste nivåene er enkle å navigere. Forklaringen er enkel. Referansedatabaser som MEDLINE og CINAHL inneholder millioner av referanser. Kilder som Clinical Evidence oppsummerer forskningen fra de nedre nivåene i modellen og vil derfor være langt mindre omfangsrike. Søketeknikkene som presenteres i de neste avsnittene gjelder først og fremst store referansedatabaser.

## Å finne søkeord

I de internasjonale kildene er søkespråket engelsk. Du må derfor finne riktige engelske søkeord. Et godt tips er å bruke den nordiske helsefaglige databasen SveMed+. Her kan du skrive inn søkeord på norsk og få forslag til engelske ord ved å gå inn på referansene i trefflisten (se Tabell 1 for et eksempel).

I prinsippet er det to måter å søke i en database på. Du kan enten bruke selvvalgte ord, det vil si et tekstordsøk, eller standardiserte emneord. Et søk i Google er et tekstordsøk. Du skriver inn ett eller flere ord i søkelinjen som du tror kan gi relevante treff. Det kanskje mest kjente eksempelet på standardiserte emneord er MeSH (Medical Subject Headings), en liste på mange tusen emneord brukt for å beskrive innholdet i artikler registrert i MEDLINE. I de store referansedatabasene er det fordel å bruke emne-

SveMed+ finner du under seksjonen «Databaser» på Helsebibliotekets startside ([www.helsebiblioteket.no](http://www.helsebiblioteket.no)).

- Skriv inn norsk søkeord, f.eks. «hjerneslag» i søkefeltet. Velg Søk.
- Velg en av referansene i lista, f.eks. «Tverrfaglig om hjerneslag».
- Under den norske tittelen finner du engelsk tittel. Under overskriften MeSH-termer finner engelske emneord som beskriver innholdet i artikkelen. Ser du at slag på engelsk kan uttrykkes som «stroke» og «cerebrovascular accident»? Begge søketermene er relevante å bruke i videre søk.

Tabell 1: Engelske søkeord i SveMed+.

Kjernespørsmål	Foretrukket studiedesign (primærstudier)	Systematiske oversikter	Kilder (priorisert rekkefølge)
Forekomst Hvor mange...?	Iversnittstudie	Få	1. Primærdatabasene* 2. Nasjonale registre og statistikk
Diagnose/Utredning Hvordan kan vi avgjøre om noen...?	Tversnittstudie (med en gullstandard)	Noen	1. Kilder til synopser** 2. Cochrane Library (Other reviews)**** 3. Primærdatabasene*
Årsak/mekan Hvorfor får noen...?	1. Kohortstudie 2. Kasus-kontrollstudie 3. Pasientserier	Noen	For spørsmål om bivirkninger av behandling: 1. Clinical Evidence sammen med NEL**** 2. Cochrane Library (Other reviews)**** 3. Primærdatabasene*  For andre årsaksspørsmål: 1. Kilder til synopser** 2. Primærdatabasene*
Effekt av tiltak Hva kan vi gjøre...?	1. Randomisert kontrollert studie 2. Kontrollert studie uten randomisering 3. Kohortstudie 4. Kasus kontrollstudie	Mange	1. Clinical Evidence sammen med NEL**** 2. Kilder til synopser** 3. OTseeker, Cochrane Library**** 4. Primærdatabasene*
Prognose Hvordan går det...?	Kohortstudie	Få	1. Kilder til synopser** 2. Primærdatabasene*
Erfaringer Hvordan oppleves det...?	Kvalitative studier (Leks. fokusgrupper, dybdeintervjuer)	Få	1. Kilder til synopser* 2. Primærdatabasene (især CINAHL)*

- Primærdatabaser er databaser som ikke begrenser seg til spesielle studiedesign. Eksempler er MEDLINE, EMBASE og CINAHL
- Aktuelle kilder til synopser: CAPs fra Australian Occupational Therapy Journal og Evidence Based-tidsskriftene.
- Under seksjonen Other Reviews i Cochrane Library finnes kvalitetsvurderte systematiske oversikter over effekt og bivirkninger av behandling og diagnostikk.
- NEL står for Norsk elektronisk legehåndbok
- For å finne 1) systematiske oversikter; 2) randomiserte kontrollerte studier

Figur 3: Kildevalg for de ulike kjernespørsmålene.

ord, da slipper du å tenke på synonymer, entalls- og flertallsendelser og ulike stavemåter. På engelsk vil for eksempel hjerneslag kunne uttrykkes på flere måter: «stroke», «cerebrovascular accident» og «brain vascular accident». Det standardiserte emneordet, MeSH, i Medline er «cerebrovascular accident». Artikler om hjerneslag vil få dette emneordet selv om forfatterne bruker andre ord («stroke» osv.) i teksten.

Listen over standardiserte emneord, også kalt en tesaurus, varierer i de ulike databasene. Det skyldes først og fremst at de har ulike fokus og dermed vil ha behov for å utvide eller snevre inn vokabularet for temaer som er dekket i større eller mindre grad. CINAHL retter seg mer mot helsefagene enn MEDLINE, som er mer orientert mot medisin. I tillegg til det generelle «occupational therapy» har CINAHL flere emneord for ulike aspekter ved ergoterapi, deriblant «home occupational therapy» og «pediatric occupational therapy». MEDLINE har kun det generelle «occupational therapy» i sin liste.

Ikke alle databaser eller kilder bruker standardiserte søkeord. Da må du bruke tekstord. Husk å vurdere alternative søkeord, slik som synonymer (jfr. «stroke» og «cerebrovascular accident») og stavemåter («pediatric» og «paediatric»). En mye brukt teknikk ved tekstordsøk er trunkering, som betyr å søke på stammen av et ord. Et søk på *vaccin\** gir treff på *vaccine*, *vaccines*, *vaccination*, *vaccinating* osv. Hvilket tegn som brukes, varierer mellom de ulike databasene (se Tabell 2).

### Å kombinere søkeord

I de fleste databaser kan du kombinere søkeord ved å bruke kombinasjonsordene AND, OR og NOT. AND mellom to ord betyr at *begge* søkeordene må finnes i artiklene. OR mellom to ord betyr at du ønsker artikler med *enten* det ene *eller det andre* søkeordet. Vi du ha artikler med det ene søkeordet, men ikke det andre bruker du NOT (se eksempler i Tabell 2).

# faglig

## Å lage en søkestrategi

Et godt litteratursøk starter alltid med å presisere et spørsmål. Da er PICO-skjemaet et nyttig verktøy. PICO står for Patient/Problem, Intervention, Comparison og Outcome (1) Tenk deg følgende scenario:

*Du er ergoterapeut på sykehus og jobber med rehabilitering av hjerne-slagpasienter. Sykehusets treningsopp- legg er intensivt, men etter at pasien- tene er utskrevet og reist hjem varierer omfanget og innholdet i ergoterapitil- budet fra kommune til kommune. Du diskuterer dette med kollegene dine og dere undrer dere over at opp- følgingen av denne pasientgruppen varierer slik. Et spørsmål som melder seg er: Har systematisk oppfølging fra kommunehelsetjenesten i form av hjemmebasert ergoterapi noen betyd- ning for å fremme aktivitet hos perso- ner som har hatt hjerneslag?*

I tabell 3 finner du et forslag til PICO-skjema og engelske søkeord for de ulike elementene. Et viktig prinsipp for å bygge en søkestrategi er å søke på ett og ett ord i hvert element om gangen, og deretter kombinere dem med OR. Til slutt kombinerer du de ulike elementene i PICO ved å bruke AND. Du kan starte søket ved kun å bruke ett av elementene, for eksempel intervensjonen. Dersom du får mange treff, kan du legge på et element til. I eksempelet nedenfor er både elementet P (hjerneslag) og I (hjemmebasert ergoterapi) tatt med:




1. stroke
2. cerebrovascular accident
3. brain vascular accident
4. #1 OR #2 #3 OR #4 (# betyr nummer)
5. home occupational therapy
6. domiciliary occupational therapy
7. #5 OR #6
8. #4 AND #7

Denne typen søkestrategi vil vi først og fremst bruke i referansedatabaser der du ikke kan bruke standardiserte emneord, men må søke ved hjelp av synonymer. For eksempel må du bruke en slik strategi om du vil søke i alt innholdet i Cochrane Library.

I de neste avsnittene skal vi se nærmere på søk i noen av kildene på de ulike nivåene i S-pyramiden ved å bruke spørsmålet fra scenarioet. Spørsmålet handler om *effekt* av et tiltak. Det beste studiedesignet for å besvare effektspørsmål er randomiserte kontrollerte studier, eller enda bedre, systematiske oversikter som oppsummerer slike studier. Vi

Trunkeringstegn i ulike kilder		
Database	Tegn	Eksempel
MEDLINE, EMBASE, CINAHL, PsycINFO, AMED (alle Ovid), SweMed+	\$	vaccin\$
OTseeker, Cochrane Library, Clinical Evidence	*	vaccin*

Kombinere søkeord	
 pressure ulcers AND mattresses	 pressure ulcers OR bed sores
 pressure ulcers NOT mattresses	

Tabell 2: Søketechnikker.

Forslag til PICO-skjema med engelske søkeord			
Patients/ Problem	Intervention	Comparison	Outcome
(Personer som har hatt) hjerneslag	Oppfølging av ergoterapeut hjemme	Ingen oppfølging	Aktivitet
Stroke Cerebrovascular accident Brain vascular accident	Home occupational therapy Domiciliary occupational therapy		Activities of daily living

Tabell 3: PICO og søkeord.

leter oss nedover nivåene i S-pyramiden og starter med Clinical Evidence.

### Søk i oppslagsverk over oppsummert forskning: Clinical Evidence

Clinical Evidence er et internasjonalt oppslagsverk som summerer hva vi vet og ikke vet om effekt av ulike tiltak innenfor brede temaområder. Redaksjonen gjør grundige søk etter forskning på de ulike temaene og bruker tydelige kvalitetskriterier for å vurdere oversiktsartikler og studier (6). Tiltakenes nytte blir gradert ut fra styrken på forskningsdokumentasjonen. Clinical Evidence ligger under *Databaser* i Helsebiblioteket. I Clinical Evidence finner du enkelt frem ved å gå via *Sections*. I eksempelet med hjerneslag kan du bruke følgende navigeringsrute:

Cardiovascular disorders □ Stroke management

I oversikten fremheves behandling i slagenhet (specialised care) som et tiltak med dokumentert effekt, men du finner

ingenting om oppfølging etter endt sykehusopphold og heller ikke noe om ergoterapi spesielt (7). Selv med uforrettet sak er det ingen grunn til å forlate Clinical Evidence riktig ennå. Under hver oppsummering finner du valget *Updates* (Oppdateringer). Fordi det tar tid å inkludere ny dokumentasjon i oppslagsverket går redaksjonen gjennom hver oppdaterte versjon av Cochrane Library (kvartalsvis) og overvåker til enhver tid 120 internasjonale tidsskrifter for å finne nye studier. Ved å velge *Updates* finnes vi en Cochrane-oversikt fra 2006 om ergoterapi i rehabilitering etter slag (8). En lenke fra tittelen går til referansen i PubMed, og derfra kan du klikke deg inn til oversikten i fulltekst. På Clinical Evidence' startside finner du lenke til brukerveiledninger på flere språk, også norsk (se figur 4).



Figur 4: Clinical Evidence – hovedmeny (via Helsebiblioteket).

Figur 5: Clinical Evidence – eksempel fra oppsummering.

**Søk etter synopser: critically appraised papers**

Det finnes flere relevante kilder til synopser innenfor ergoterapi. I hver utgave av det australske ergoterapitidsskriftet (Australian Occupational Therapy Journal) publiseres inn til fire *critically appraised papers*, et kort sammendrag av én kvalitetsvurdert primærstudie eller oversiktsartikkel. Dessverre finnes det ingen database som samler alle relevante synopser, men CINAHL registrerer CAPs fra både Australian Occupational Therapy Journal, og tidsskriftene Evidence Based Nursing og Evidence Based Mental Health.

Tidligere fant du CINAHL via *Databaser* i Helsebiblioteket. Figur 6 (neste side) viser en søkestrategi i CINAHL etter CAPs på hjemmebasert ergoterapi for hjerneslagpasienter. Det gir to treff, deriblant en CAP fra Australian Occupational Therapy Journal (9).

**Søk etter systematiske oversikter: OTseeker**

*OTSeeker* er en viktig kilde til systematiske oversikter (og randomiserte studier) over ergoterapeutiske tiltak. Den henter oversikter (og studier) fra en rekke andre kilder, blant annet Cochrane Library, CINAHL, MEDLINE og

**OBS. Vær oppmerksom på at databasen CINAHL er fernet fra helsebiblioteket.no etter at denne artikkelen ble skrevet.**

EMBASE. Databasen oppdateres ukentlig. Leter du etter systematiske oversikter innenfor ergoterapi bør du lete her først!

Du finner OTseeker via *Databaser* i Helsebiblioteket. I OTseeker kan du avgrense til forhåndsdefinerte temaer for både tiltak og diagnose. I eksempelet med hjemmebasert rehabilitering kan vi gjøre følgende søk (figur 7, se neste side):

- Intervention  Basic activities of daily living
- Diagnosis  Stroke
- Method  Systematic Review

Det gir flere relevante treff, blant annet Cochrane-oversikten som vi også fant via Clinical Evidence (8).

## Søk etter primærstudier: CINAHL

CINAHL er en helsefaglig database som registrerer mange av de internasjonale ergoterapitidsskriftene. En annen styrke er at den dekker kvalitativ forskning godt. Finnes det studier som har evaluert ergoterapeuters erfaringer med hjemmebaserte tjenester til hjerneslagpasienter?

Det er best å bruke standardiserte emneord når du søker i CINAHL. Husk å bruke SveMed+ for å finne engelske begreper til å starte søket med. I CINAHL får vi hjelp til å finne riktig emneord ved å bruke funksjonen *Map Term to Subject Heading*. Dette er automatisk valgt når du kommer inn i databasen. Hvis vi søker på «stroke» får vi beskjed om at riktig emneord er «cerebral vascular accident». Etter at du har kombinert emneordene dine kan du bruke funksjonen *Clinical Queries* for å avgrense til kvalitative studier. Den finner du ved å velge *More Limits* fra hovedsiden (Figur 8, neste side).

*Clinical Queries* lar deg avgrense til riktig kjernesporsmål. I menyen velger vi mellom:

- *Qualitative high sensitivity* (høy fullstendighet): Vil sannsynligvis gi mange treff på kvalitative studier, men samtidig en del irrelevante treff, dvs. studier som ikke er kvalitative.
- *Qualitative high specificity* (høy presisjon): Vil sannsynligvis gi få irrelevante treff, men samtidig kan vi miste noen relevante treff (dvs. miste noen kvalitative studier)
- *Qualitative min difference*: Gir den beste *samtidige* fullstendighet og presisjon.

Her kan du prøve deg frem. Får du ingen (relevante) treff på verken *min difference* eller *high specificity*, utvider du søket ditt ved å bruke *high sensitivity*. I eksempelet ga *min difference* treff på en kvalitativ studie publisert i år og utført i Sverige, der man har intervjuet helsearbeidere i et tverrfaglig team, deriblant ergoterapeuter (10). Du finner artikkelen i fulltekst ved å klikke på Helsebibliotekikonet i trefflisten.

## Konklusjon

Kjernesporsmål, valg av kilde(r) og søkestrategi henger nøye sammen. Bruk S-pyramiden og tabellen over kjerne-

#	Search History	
1	Cerebral Vascular Accident/	
2	Home Occupational Therapy/	
3	exp "Activities of Daily Living/	a)
4	1 and 2 and 3	b)
5	Australian occupational therapy journal.jn.	
6	evidence based nursing.jn.	
7	evidence based mental health.jn.	
8	6 or 7 or 8	c)
9	4 and 8	d)

**FÖRKLARING:**

a) Søkelinje 4 er selve emnesøket (hjemmebasert ergoterapi til hjemmeslagrammede for å fremme daglig aktivitet)

b) Kommando .jn. → Søker på tidsskriftets navn ("Jn" står for "journal name")

c) Linje 8 samler alle tidsskriftene som publiserer CAPs (AOTJ, FRN, FRMII)

d) Linje 9 kombinerer emnesøket (se punkt a) med CAPs (se punkt c)

Figur 6: Eksempel på søk etter synopses (CAPs) i CINAHL.

**Du kan avgrense på tilfak, diagnose og metode (systematisk oversikter og randomiserte studier)**

Annotations: c) points to the 'Diagnosis / Subdiagnosis' field containing 'Stroke'. d) points to the 'Method' field containing 'Systematic Review'.

Figur 7: Eksempel på søk i OTseeker.

spørsmål og kilder når du leter etter forskning. Vær imidlertid klar over at S-pyramiden gir et noe forenklet bilde over hvor du finner sekundærforskning. Referansedatabaser som CINAHL og MEDLINE registrerer også oversiktsartikler og er en viktig kilde til systematiske oversikter for andre kjernesporsmål enn effekt av tiltak. Det finnes for eksempel en rekke oversiktsartikler som samler studier

#	Search History	Results
1	Central Venous Access	12745
2	Work Occupational Therapy	180
3	1 and 2	22
4	Limit 3 to "Qualitative (mis difference)"	2

Advanced Search | Bookmarks | Find Options | More Fields | Search Trails  
 Keyword | Author | Title | ISBN | Journal  
 Enter Keyword or phrase (use "\*" for truncation):  
  
  Map Term to Subject Heading  
   
**Via More Limits** finner du *Clinical Queries*  
 Skriv inn søkeord her.  
**Map Term to Subject Heading:** Hjelp til å finne riktig emneord

Figur 8: Eksempel på søk i CINAHL.

over ulike årsaksspørsmål og som du kun finner ved å søke i de generelle referansedatabasene.

Det generelle «occupational therapy» dekker ikke alt om ergoterapi. Ergoterapi er så mangt. Dersom forfatterne av en studie har beskrevet en konkret metode, teknikk eller et begrep, vil de ofte ha brukt spesifikke ord for dette. Et eksempel er *tekniske hjelpemidler*, som på engelsk heter «assistive technology» eller «technical aids». I artikler som omhandler tekniske hjelpemidler er gjerne disse ordene brukt i stedet for «occupational therapy» generelt.

Denne artikkelen gir ingen fullstendig veiledning i hvordan du bruker de ulike kildene. Derfor bør du finne gode søkeveiledninger og prøve ut søk på egne problemstillinger. En flott ressurs til søkeveiledninger er hjemmesidene til Spesialgruppen for medisin og helsefag i Norsk bibliotekforening ([www.smh.no](http://www.smh.no)). Via deres *Ressursbank* finner du søkeveiledninger for kildene nevnt hittil og mange andre. □

### Referanser

- Jamtvedt G & Nortvedt MW (2008). Kunnskapsbasert ergoterapi – et bidrag til bedre praksis! *Ergoterapeuten*, nr. 1, 2008.
- Haines B. Of studies, syntheses, summaries, and systems: the «5S» evolution of information services for evidence-based health care decisions. *Evidence Based Nursing*; 10(1): 6–7.
- Nordheim L (2008). Hvordan finne forskningsbasert kunnskap: en oversikt. *Ergoterapeuten*, nr. 1
- The Cochrane Collaboration. URL: <http://www.cochrane.org/index.htm>
- Flemming K. The synthesis of qualitative research and evidence-based nursing. *Evidence Based Nursing*, 2007; 10(2): 68–71
- BMJ Publishing Group. How BMJ Clinical Evidence is put together. URL: [http://clinicalevidence.bmj.com/cweb/about/put\\_together.jsp](http://clinicalevidence.bmj.com/cweb/about/put_together.jsp)
- Stroke management. I: *Clinical Evidence*. England: BMJ Publishing. URL: <http://clinicalevidence.bmj.com/cweb/conditions/cvd/0201/0201.jsp> (sist oppdatert april 2007).
- Legg LA, Drummond AE, Langhorne P. Occupational therapy for patients with problems in activities of daily living after stroke. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006, Issue 4.
- Hoffmann T, Wielandt T. Critically appraised papers. Home-based training in the use of bathing devices increased usage and results in small improvements in personal independence and satisfaction for people with stroke. *Australian Occupational Therapy Journal*, 2006; 53(1): 51–2.
- Wottrich AW, von Koch L, Tham K. The meaning of rehabilitation in the home environment after acute stroke from the perspective of a multiprofessional team. *Physical Therapy*. 2007; 87(6): 778–92.