

CAT (Critical Appraised Topic)

DEL I

Titel

Borgere med apopleksis oplevelse af hverdagsliv i eget hjem

Forfatter

Mette Boll

Adjunkt, cand. scient. san., ergoterapeut

UCL Erhvervsakademi og Professionshøjskole

Ergoterapeutuddannelsen i Odense

Niels Bohrs Allé 1

55230 Odense M

Mobil: 5170 0531

Email: mebo@ucl.dk

Denne CAT er udarbejdet i forbindelse med kursus i udarbejdelse af Critically Appraisal Topic (CAT) – herunder systematisk litteratursøgning og kritisk vurdering af forskningsbaseret litteratur.

Publiceringsdato

01.11.2019

Baggrund for det kliniske spørgsmål

Ca. 14.000 danskere rammes af apopleksi årligt, der kan give symptomer som halv-sidig lammelse af kroppen (Bispebjerg og Frederiksberg Hospital 2017). Som en yderligere følge har op mod 25% også kognitive problematikker som følge af apopleksien i længerevarende tid (Kruuse, Kristensen & Andersen 2017). Både det at have symptomer som lammelse og kognitive problematikker har stor betydning ift. at kunne håndtere sit hverdagsliv og oplevelse af livskvalitet (Socialstyrelsen 2014). Borgere med apopleksi tilbydes bl.a. derfor rehabiliteringsydelse i form af fysioterapi og ergoterapi som indsatser med det formål, at borgeren med apopleksi kan opnå et så selvstændigt og meningsfuldt liv som muligt (MarselisborgCentret 2004).

Sundhedsstyrelsen, 2014 anbefaler i den Nationale kliniske retningslinje (NKR), at borgere med erhvervet hjerneskade herunder apopleksi rehabiliteres ift. hverdagsaktiviteter af ergoterapeuter i borgerens egne omgivelser. Anbefalingen er ud fra den antagelse, at borgeren opnår bedre overførsel og læring af den ergoterapeutiske indsats, når den udføres i de omgivelser, som borgeren lever i. Hverdagsaktiviteter kan i denne CAT forstås som: *“all the things that people need, want or have to do across the sleep-wake continuum, individually and collectively”* (Wilcock & Hocking 2015, s. xi). Hverdagsaktiviteter er derfor alle de aktiviteter, som borgeren har i både vågenhed og søvn. Hverdagsaktiviteterne er derfor med til at forme det levede hverdagsliv i de mønstre, som aktiviteterne danner i hverdagen, og kan derfor forstås ud fra Townsend som: *“Everyday life proceeds*

through a myriad of occupations, embedded in time and place, and in the cultural and other patterns that organize what we do" (ibid., s. 133). En norsk og dansk kvalitativ undersøgelse har udforsket, hvad borgere med apopleksi oplever ift. deres rehabiliteringsforløb (Pallesen et al. 2019). Undersøgelsen viser, at træning som en aktivitet bliver en del af hverdagens mønster og tages med som en ny aktivitet, der udføres i borgerens eget hjem. Undersøgelsen peger også på, at det opleves som betydningsfuldt, at sundhedsprofessionelle individualiserer og understøtter borgerens egne mål for rehabiliteringsindsatsen. Et andet review fra 2011 undersøger borgere med apopleksis oplevelse af rehabilitering (Peoples, Satink & Steultjens 2011). Studiet finder, at borgerne oplever, at deres ikke fysiske problematikker ikke er i fokus, hvilket giver en oplevelse af ikke at kunne genvinde magt over deres hverdagsliv. NKR har ikke undersøgt borgere med apopleksis oplevelse af at leve med deres hverdagsaktiviteter i eget hjem efter et rehabiliteringsforløb. Der er derfor ikke umiddelbar viden om, hvordan borgere med apopleksi oplever at leve med følgerne af apopleksien efter endt rehabilitering. Der kan være en formodning om, at der kan være områder særligt indenfor det kognitive område, der ikke er blevet adresseret i genoptræningen, selvom NKR lægger op til dette.

Denne CATs formål er derfor at få viden om, hvordan borgere med apopleksi oplever at leve med følgerne af apopleksien i deres hverdagsliv gennem deres hverdagsaktiviteter efterfølgende rehabilitering. Denne viden kan bruges til at blive skarpere på, om der er områder, som ikke bliver adresseret eller andre omstændigheder, som skal indarbejdes i den ergoterapeutiske indsats.

Det kliniske spørgsmål

Hvordan oplever borgere med apopleksi at leve deres hverdagsliv i eget hjem efter en apopleksi?

Det fokuserede spørgsmål er omsat til følgende PICO:

Tabel 1: Det kliniske spørgsmål omsat til PICO

P	I	CO
Voksne + 18 år med apopleksi	Oplevelse af hverdagsliv levet gennem hverdagsaktiviteter	Eget hjem

Inklusionskriterier

På baggrund af det kliniske spørgsmål, er der opstillet en række inklusionskriterier for den systematiske søgning og udvælgelse af litteratur:

- Studiedesigns: Systematiske reviews af kvalitative studier og kvalitative primær studier der er peer review jf. pyramidesøgning. Et kvalitativt spørgsmål gør det relevant at søge kvalitative data og velegnet til at give en forståelse af de voksnes livsverden (Lund et al. 2017)
- Patientgruppe: Voksne over 18 år, der har haft en apopleksi og efterfølgende lever i eget hjem og ikke længere får genoptræning. Afgrænsningen ift. patientgruppens alder +18 er valgt på baggrund af, at Apopleksi er en sygdom, der opstår i voksenalderen (Bispebjerg og Frederiksberg Hospital 2017)
- Fænomen: Oplevelse af at leve et hverdagsliv med hverdagsaktiviteter i eget hjem med forandringer som følge af en apopleksi. Ift. fænomen og kontekst inkluderes kun metasynteser og primære artikler, der indeholder temaer, der omhandler borgerens oplevelse af hverdagslivet og hverdagsaktiviteter koncentreret til eget hjem og derved ikke omgivelser, aktivitet og deltagelse udenfor hjemmet.

Limits: Engelsk og dansk da det er de sprog, som jeg kan læse og forstå. Limits ift. publikationsdato 19 år, tilgængeligt abstract for at kunne vurdere studiets relevans. Der kan sættes spørgsmålstegn ved, om en aldersbegrænsning på 19 år afspejler den nyeste viden. Dette skal ses i lyset af, at rehabilitering til borgere med apopleksi har forandret sig meget indenfor de sidste 20 år. Der kan derfor sættes spørgsmålstegn ved om, 19 år er et godt valg.

DEL II

Søgestrategi

På baggrund af det fokuserede spørgsmål, er der udført samsøgning i Ebscohost med søgeordene Apoplexy AND Activities of daily living AND Home, der er vurderet til at være de mest vægtede ord ift. at repræsentere de fokuserede spørgsmål. Samsøgningen giver mulighed for en udpegning af hvilke databaser, der kan være relevante at søge i. Resultaterne af samsøgningen ses i tabel 2. Ud fra samsøgningen vælges der at søge i databasen MEDLINE® via PubMed samt i databasen Cinahl Complete, da de returnerer flest hits ift. de vægtede ord.

Hvis tidsrammen havde været en anden for denne CAT, ville det have været relevant også at søge i PsychInfo og Academic Search Premier, der begge viser ca. 300 hits i samsøgningen.

Som udgangspunkt burde der være søgt pyramidesøgning ift. at få fat på systematiske reviews, der sammenfatter evidensen af mange artikler, der har samme fokus i deres kliniske spørgsmål (Lund et al. 2017). I stedet blev der i gennemgangen af de samlede artikler både ledt efter systematiske reviews og primære artikler med et kvalitativt design.

Tabel 2: Hits ved samsøgning i Ebscohost

Database	Antal hits - artikler
MEDLINE:	1022
CINAHL Complete:	617
PsychInfo:	317
Academic Search Premier:	297
SocINDEX with Full Text	31

I tabel 3 vises, hvordan grundblokkene for søgningen er bygget op. Søgeordene er afledt af det fokuserede spørgsmål og synonymer, der er fundet ved afsøgning af definitioner i databasernes emneord henholdsvis Medical Subject Headings og Subject headings. Alle synonymer er enkelt søgt og afprøvet om de var indeholdt i hinanden. I PubMed er der i selve søgningen søgt som fritestord, da MeSH-termerne inkluderes automatisk. I PubMed er der ved enkeltordsøgning undersøgt om der er forskel på om ord er i ental og flertal, hvor der er forskel er begge stavemåder taget med. Dette er der ikke gjort konsekvent i Cinahl Complete, hvilket burde være gjort. I Cinahl Complete er der heller ikke søgt med emneord, hvilket der burde være gjort.

Synonymer i grundblokke er søgt med brugen af boolske operator OR og søgningen mellem de respektive blokke er søgt med den boolske operator AND.

Tabel 3: Søgematrix

Blok 1 Voksen +18 år med apopleksi	Blok 2 Hverdagsliv	Blok 3 Eget hjem	Blok 4 Oplevelse
Stroke	Everyday life	Home	Experience
Apoplexia cerebri	Daily living	Home environment	Patient experience
Stroke patients	Daily life	Independent living	Patient experiences
Apoplexy	Activities of daily living (ADL indgår i begrebet)	Community dwelling	Patients emotions
Stroke Survivor	Daily activities	Aging in place	Patients references
	Activities	Community living	Life experience
	activity	Homebased	Lived experience
		At home	Life change events
		Residence characteristics	

Tabel 4: Endelige bloksøgning i udvalgte databaser

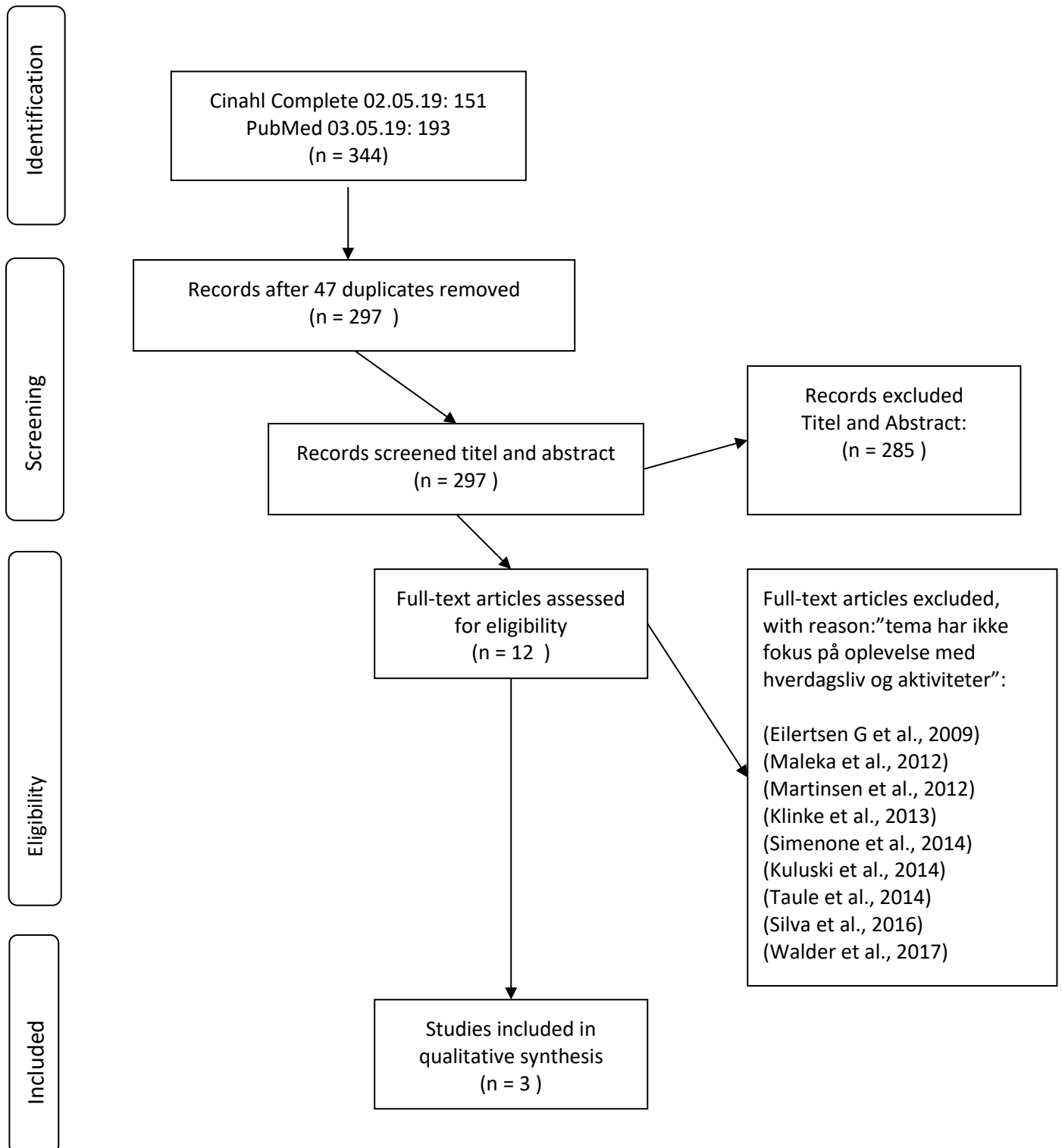
Database	Den endelige søgestreng	Hits	Limits	Hits med limits
PubMed 02.05.19	(((((apoplexy) OR apoplexia cerebri)) AND (((((activities) OR activities of daily living) OR daily living) OR daily life) OR everyday life)) AND ((((((aging in place) OR home) OR independent living) OR residence characteristics) OR community living) OR community dwelling)) AND (((((((((experience) OR patient experience) OR patient experiences) OR experiences) OR patients emotions) OR patients references) OR life experience) OR life experiences) OR life change events)	316	<ul style="list-style-type: none"> • Languages: english, danish • Year 2000-2019 	193
Cinahl Complete 03.05.19	(stroke OR apoplexy) AND (everyday life OR daily life OR daily living OR activities OR activity) AND (home OR environment OR independent living OR community dwelling OR aging in place OR community living OR residence characteristics) AND (experience OR patients emotions OR patients references OR life change events)	154	<ul style="list-style-type: none"> • Languages: english, danish • Year 2000-2019 	151

Søgeresultat

Søgningen gav i alt 344 hits som blev overført til referencehåndteringsprogrammet ZOTERO. Her blev der fjernet 47 duplikater, hvilket er plausibelt ved en søgning i to store databaser. De resterende 297 blev screenet ift. inklusionskriterier på baggrund af titel og abstrakt. Heraf blev 12 udvalgt til fuldtekst gennemlæsning. Ud af disse blev 3 valgt ud på baggrund af temaer, som dækkede fokus på informanternes oplevelser med hverdagsliv og hverdagsaktiviteter. De tre valgte artikler er præsenteret i tabel 6. En oversigt over udvælgelsesprocessen kan ses i modificeret Prisma Flowchart figur 1 (Moher et al. 2009).



Figur 1: PRISMA 2009 Flow Diagram - modificeret



Tabel 4: Review matris over inkluderede artikler

Forfatter og år	Formål	Geografi	Metodologi	Informanter	Dataindsamlingsmetode	Analysemetode	Medtagne temaer
Williams, Shoshannah og Murray, Carolyn 2013	Hvad er den levede oplevelse af aktivitetsadaptation for ældre, der lever i kommunalt regi efter en apopleksi?	Australien	Fortolkende fænomenologisk. Wojnar og Swanson. Individet er selvfortolkende; og selvfortolkning og mening skabes mellem forsker og deltager.	5 informanter. 3 mænd og 2 kvinder. 68-78 år. Min. Et år siden apopleksis opståen. 1 deltager har talevanskeligheder. Alle bruger mobilitetshjælpemidler	Semistrukturerede interviews. 45-90 minutter. 7 Åbne spm. tilgængelige s. 41	Fænomenologisk. Colazzi i Sanders 2003	1.Hele dit liv ændre sig 2.At løse problemer
Brunborg, Birgit og Ytrehus, Siri, 2014	Hvordan har apopleksioverleverere håndteret deres udfordringer i en 10 års periode efter apopleksien?	Norge	Fænomenologisk hermeneutik. Kvale og Brinkmann	9 informanter. 4 mænd og 5 kvinder. Alder 61-96 år. Reduceret funktionsevne – fysisk som kognitivt. Opgivelse af arbejde	Kvalitative dybdegående interviews. Kvale og Brinkmann.	Fænomenologisk hermeneutisk. Kvale og Brinkmann	1.Nye meningsfulde aktiviteter 2.Nye helbredsvaner

Forfatter og år	Formål	Geografi	Metodologi	Informanter	Dataindsamlingsmetode	Analysemetode	Medtagne temaer
Atler, Karen 2016	Hvad er apopleksi-overleveres levede oplevelse af fornøjelse, produktivitet og afslapning ift. aktiviteter i hverdagslivet?	USA	Mixed Method	23 informanter. 15 mænd og 8 kvinder. Alder 41-71+ Oplevet helbred: 3 – dårligt, 11 godt, 7 meget godt	Semi strukturerede interviews ud fra Kvantitative dataindsamling – beskrivelse af hverdagsaktiviteter over 3 dage; 3 kategorier. Varighed 45-60 minutter. Forskers memos.	Hermeneutisk analyse.	1.Tilfredshed som følelsen af at have det godt og undgå negative følelser 2.Productivitet som at få noget gjort eller hjælpe andre 3.Restituion som at gøre mere eller genopnå energi

DEL III

Kritisk bedømmelse

Til at vurdere de tre artikler er der anvendt tjeklisten "The Joanna Briggs Institute Critical Appraisal tools for use in JBI Systematic Reviews Checklist for Qualitative Research, QUARI", da den dækker kvalitative studier (**The Joanna Briggs Institute 2017**). QUARI er velegnet, da de to studier er kvalitative samt mixed method studiets ene del er kvalitativ. Ud fra tjeklisten er det muligt at beskrive en samlet vurdering af kvaliteten af sammenfatningen af studierne evidens (Munn et al. 2014).

Artikel 1 (Williams & Murray 2013)

På baggrund af QUARI vurderes artiklens pålidelighed ud fra QUARIS spm: 2, 3, 4, 6, 7 (Pedersen et al. 2017, s. 157). Pålideligheden er høj for dette studie, da der svares ja til 4 af spørgsmålene.

Artikel 2 (Brunborg & Ytrehus 2014)

På baggrund af QUARI vurderes artiklens pålidelighed ud fra QUARIS spm: 2, 3, 4, 5, 6, 7. Pålideligheden er for dette studie moderat, da der svares ja til 3 af spørgsmålene. Det er ikke gennemsnitligt, hvordan temaer udvikles af data – idet analysen ikke er illustreret fra rådata til resultater, endvidere er det ikke gennemsnitligt om alle deltagere er repræsenteret i resultat afsnittet. Derfor er det heller ikke gennemsnitligt, om de konklusioner der drages kun er på baggrund af data i undersøgelsen.

Artikel 3 (Atler, 2016)

På baggrund af QUARI vurderes artiklens pålidelighed ud fra QUARIS spm: 2,3,4,5,6,7. Pålideligheden er for dette studie høj, da der svares ja til 4 ud af spørgsmålene. Ved gennemlæsning af resultat afsnittet er der 4 ud af 23 informanter, der ikke henvises til gennem citater. Det er derfor ikke gennemsnitligt, om informanternes stemme kommer til udtryk.

Ingen af studierne tager stilling til forskernes for forståelse samt rolle kulturelt som teoretisk. Det er derfor ikke gennemsnitligt, hvordan dette har haft indflydelse på den samlede undersøgelse. Den samlede beregning af de 3 studiers pålidelighed svarer til moderat niveau, svarende til den laveste rangering for artiklerne der indgår i syntesen.

Tabel 7: Kvalitetsvurdering ud fra QUARI

Joanna Briggs Institute Critical appraisal tools for use in JBI Systematic Reviews : Checklist for Qualitative Research - QUARI										
Lockwood C, Munn Z, Porritt K. Qualitative research synthesis: methodological guidance for systematic reviewers utilizing meta-aggregation. Int J Evid Based Healthc. 2015;13(3):179–187										
	Spørgsmål relateret til ConQual									
Spørgsmål i JBI QUARI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
William & Murray, 2013	JA	JA	JA	JA	JA	NEJ	NEJ	JA	JA	JA
Brunborg & Ytrehus, 2014	JA	JA	JA	MÅSKE	JA	NEJ	NEJ	MÅSKE	JA	MÅSKE

Atler, 2016

JA JA JA JA JA NEJ NEJ MÅSKE JA JA

Tabel 8: Rankering af Pålidelighed og troværdighed for inkluderede artikler

	Rankering Pålidelighed	Fund	Underbygning	Rankering Troværdighed
William & Murray, 2013	Høj	5	4 Ubestridelige 1 NS / ikke understøttede	Flertydige fund – nedgradering -1
Brunborg & Ytrehus, 2014	Moderat	6	4 Ubestridelige 2 C / flertydige	Flertydige fund – nedgradering -1
Atler, 2016	Høj	10	3 Ubestridelige 2 C / flertydige 5 NS / ikke understøttede	Flertydige fund – Nedgradering -3

Syntesen udarbejdes på baggrund af metaaggregering dvs. udledning af relevante pointer fra de 3 inkluderede studier (Pedersen et al. 2017, s. 138-9). Kvaliteten af syntesen kan vurderes ud fra de syntiserede funds styrke ved hjælp af ConQual (ibid., s. 156-9). Troværdigheden beregnes ud fra graden af underbyggelse af de relevante pointer, der uddrages fra de tre studier.

Da syntesen indeholder et mix af ubestridelige, flertydige og ikke-understøttede fund nedgraderes syntesen med tre niveauer (ibid., s. 158).

Tabel 9: ConQual score for syntese af inkluderede artikler

Syntiserede fund	Forsknings- type	Pålidelighed	Troværdighed	ConQual score	Kommentare
Hverdagslivet er forandret: "Kropslige forudsætninger for hverdagsaktiviteter ændres" og "Hverdagen gøres og leves på en anden måde end tidligere" med inddragelse af "Nye hverdagsaktiviteter".	Kvalitativ	Moderat niveau Alle studier havde ja til 3 af spm.: 2, 3, 4, 5, 6, 7	Nedgraderes tre niveauer Syntesen indeholder et mix af ubestridelige, flertydige og ikke-understøttede fund	Meget lav (Udgangspunktet var moderat og der var forhold, der påvirkede både pålideligheden og troværdigheden, de er derfor meget lav tiltro til denne syntese)	Det er særligt studie tre – mixed method studiet, der scorer tiltroen til syntesen ned. Fund repræsenteres ikke med citater, men kun henvisning til informant

Samlet vurdering samt konklusion

I denne CAT er der inkluderet 2 kvalitative studier samt et mixed method med interviews af i alt 37 informanter med apopleksi, omhandlende deres oplevelse af hvordan de lever deres hverdagsliv med apopleksi i eget hjem. Informanternes alder spændte fra 41-96 år. Alle havde følger af apopleksien, som påvirkede deres funktionsevne. Nogle havde behov for mobilitetshjælpemidler.

På baggrund af denne CAT er der fundet frem til 21 fund, der er samlet til en syntese og 3 kategorier: Hverdagslivet er forandret; Kropslige forudsætninger for hverdagsaktiviteter ændres, Hverdagen udføres og leves på en anden måde, Nye hverdagsaktiviteter.

Kropslige forudsætninger for hverdagsaktiviteter ændres

Hverdagsaktiviteter kan efter en apopleksi opleves skræmmende at udføre pga. aktiviteternes krav til mobilitet og balance særligt hos informanter, hvor de fysiske forandringer medfører et behov for at bruge hjælpemidler som kompensation. Tidligere erfaringer ift. at falde samt de ændrede fysiske færdigheder får informanterne til at vurdere aktiviteter som at tage bad som farlige, og informanterne tager forholdsregler som brug af ex badebænk ift. at føle sikkerhed. Kropslige oplevelser af restitution ift. træthed og nedsat energi blev af nogle informanter opnået ved indlagte pauser under aktiviteter. Andre informanter oplevede, at stillesiddende aktiviteter gav mulighed for at undgå følelse af smerter som følge af fysiske forandringer.

Hverdagen udføres og leves på en anden måde

Hverdagsaktiviteterne opleves af informanterne som ændrede ift. hvordan de kan udføres. Nogle informanter oplevede, at det var rart at være engageret i aktiviteter, som også før apopleksien har været udfordrende at udføre. Informanterne prøvede sig frem og fandt egne løsninger for at kunne udføre aktiviteterne med de ændrede kropslige forandringer. Oplevelsen af at være tilfreds og fornøjet med sine daglige aktiviteter oplevedes at afhænge af den enkelte informants evne til at overkomme forandringer og afhængighed af hjælp. De kropslige forandringer kunne være så omfattende, at der var behov for hjælp fra andre. Dette oplevedes af nogle som tab af autonomi mens andre oplevede, at det gav mulighed for at engagere sig i andre og for dem mere meningsfulde hverdagsaktiviteter.

Nye hverdagsaktiviteter

Informanterne fandt nye hverdagsaktiviteter ift. forebygge en ny apopleksi. Det kunne være: at være aktiv til man svedte, spise så kolesteroltal blev holdt lavt, undgå rygning og alkohol. Andre informanter fandt nye aktiviteter, som de beskrev som restitution af kognitive problematikker. Det kunne være lydbøger, kryds og tværs løsning til at understøtte afasi.

Samlet set oplevede informanterne, at deres hverdagsliv var forandret som følge af apopleksien. Studierne konkluderer tilsammen at, de kropslige forudsætninger oplevedes at ændre udførelsen af hverdagsaktiviteter samt ændringer ift. hvordan og hvilke aktiviteter som hverdagen bestod af. Det var individuelt, hvordan forandringerne oplevedes at påvirke hverdagsaktiviteter og hvordan dette blev håndteret.

På baggrund af denne CAT bør ergoterapeutisk intervention i borgernes hjem tage udgangspunkt i at finde og afprøve i dialog med borgeren: aktiviteter der opleves at restituere, aktiviteter der imødeser håndtering af negative følelser, aktiviteter der understøtter samvær med andre samt afprøve borgernes egne strategier i borgerens hverdagsaktiviteter.

Erklæring om forfatterens uafhængighed

Ingen fagpolitiske eller økonomiske interessekonflikter.

Referencer

- Atler, K., 2016. The experiences of everyday activities post-stroke, *Disability and Rehabilitation*, årg. 38, nr. 8, s. 781–788.
- Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, 2017. *Tal og fakta. Om apopleksi og afdelingens forskning i sygdommen* [Online].
Tilgængelig fra: <http://videnplus.nu/type/tal-og-fakta/om-apopleksi-og-afdelingens-forskning-i-sygdommen/> [Lokaliseret 23-05-2019].
- Brunborg, B. & Ytrehus, S., 2014. Sense of well-being 10 years after stroke, *Journal of Clinical Nursing (John Wiley & Sons, Inc.)*, årg. 23, nr. 7–8, s. 1055–1063.
- Kruuse, C.R., Kristensen, J.K. & Andersen, J.S., 2017. *Apopleksi, kognitive symptomer* [Online].
Tilgængelig fra: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/hjerte-kar/tilstande-og-sygdomme/apopleksi-og-tia/apopleksi-kognitive-symptomer/> [Lokaliseret 23-05-2019].
- Lund, H. et al., 2017. *Håndbog i litteratursøgning og kritisk læsning redskaber til evidensbaseret praksis*. 2. oplag. København: Munksgaard.
- MarselisborgCentret, 2004. *Rehabilitering i Danmark: hvidbog om rehabiliteringsbegrebet*. Århus: Marselisborgcentret og Rehabiliteringsforum Danmark.
- Moher, D. et al., 2009. *PRISMA* [Online].
Tilgængelig fra: <http://www.prisma-statement.org/> [Lokaliseret 18-06-2019].
- Munn, Z. et al., 2014. Establishing confidence in the output of qualitative research synthesis: the ConQual approach, *BMC Medical Research Methodology*, årg. 14, nr. 1, s. 108.
- Pallesen, H. et al., 2019. Gateway to Recovery: A Comparative Analysis of Stroke Patients' Experiences of Change and Learning in Norway and Denmark, *Rehabilitation Research and Practice*, årg. 2019.
- Pedersen, P.U. et al., 2017. *Fra Forskning til praksis*. Munksgaard.
- Peoples, H., Satink, T. & Steultjens, E., 2011. Stroke survivors' experiences of rehabilitation: A systematic review of qualitative studies, *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, årg. 18, nr. 3, s. 163–171.
- Socialstyrelsen, 2014. *Voksne med erhvervet hjerneskade sociale indsatser, der virker*. Socialstyrelsen.

Sundhedsstyrelsen, 2014. *National klinisk retningslinje for fysioterapi og ergoterapi til voksne med nedsat funktionsevne som følge af erhvervet hjerneskade, herunder apopleksi*. [E-bog]. Sundhedsstyrelsen Axel Heides Gade 1 2300 København S: Sundhedsstyrelsen.
Tilgængelig fra: <http://www.sst.dk/> [Lokaliseret 28-02-2019].

The Joanna Briggs Institute, 2017. *Critical Appraisal Checklist for Qualitative Research* [E-bog]. The Joanna Briggs Institute.
Tilgængelig fra: https://joannabriggs.org/critical_appraisal_tools.

Wilcock, A.A. & Hocking, C., 2015. *An occupational Perspective of Health*. SLACK Incorporated.

Williams, S. & Murray, C., 2013. The lived experience of older adults' occupational adaptation following a stroke, *Australian Occupational Therapy Journal*, årg. 60, nr. 1, s. 39–47.

Anvendt referencestandard: University College Lillebælt – Harvard (danish)