

Long-term physiotherapy in patients after stroke, with multiple sclerosis, or with Parkinson's disease

Stakeholder consultation feedback

Contents

Curafutura	2
Fachgruppe Physiotherapie bei MS	4
Santésuisse.....	5
SGV	7
Physioswiss	9

Topic	Stakeholder Feedback	Author Response
<p>General comment on the scoping report</p>	<p>Der Scoping Bericht weist einen sehr hohen Detaillierungsgrad auf und ist damit sehr lange. Wünschenswert wäre eine kompaktere Darstellung mit den wesentlichen Kernaussagen im Bericht und im Executive summary. Methodisch ist der Bericht korrekt verfasst und die Autoren haben aus der fehlenden Evidenz den richtigen Schluss gezogen, nämlich dass ein HTA zu jetzigem Zeitpunkt aufgrund fehlender Studien nicht durchführbar ist.</p>	<p>No amendment required.</p> <p>A detailed description of the diseases of interest (Stroke, MS and PD) is necessary to ensure that all major issues associated with the research question were addressed. A succinct description of the diseases (Stroke, MS and PD) is presented in the report. The executive summary provided the stakeholders with the summary of the results and conclusion.</p>
<p>Commentary on the research question and PICO</p>	<p>Die Aufteilung in Langzeittherapie (>36 Sitzungen) und Kurzzeittherapie ist für ein HTA bei den untersuchten Krankheitsbildern nicht zweckmässig. Nach 36 Sitzungen ist bei diesen Krankheitsbildern noch nicht von einer Langzeittherapie die Rede. Die physiotherapeutische Rehabilitation geht in der Regel weit über diese Sitzungszahl hinaus. Die KLV legt fest, dass spätestens nach 36 Sitzungen eine WZW-Prüfung vorgenommen werden sollte, dies bedeutet jedoch nicht, dass hier automatisch eine Langzeittherapie vorliegt. Für jede dieser drei Erkrankungen muss die Prognose und damit das realistische Behandlungsziel individuell festgelegt werden, wodurch automatisch auch die Behandlungsdauer (Anzahl Physiotherapie-Sitzungen) stark variiert. Die Definition Langzeittherapie (z.B. > 1 Jahr) muss individuell auf die Beschwerdebilder definiert werden und die Suche entsprechend angepasst werden.</p>	<p>No amendment required.</p> <p>There is no formal definition of long-term physiotherapy in the literature. An operational definition specific to each of the conditions (Stroke, MS and PD) was determined by the authors based on the expert opinions of clinicians (doctors and physiotherapists) in Switzerland. This was guided by the 36 physiotherapy sessions that is reimbursed by the Swiss mandatory health insurance.</p> <p>It is important to note that the operationalised definition includes a <u>minimum</u> amount of time that physiotherapy is delivered for, which is conservative (i.e., only including studies with physiotherapy delivered for >2 months for stroke and >6 months for MS and PD). All literature on physiotherapy delivered for <u>longer</u> than these defined limits (e.g., >1 year, as suggested) would have been captured by the literature searches.</p>

Topic	Stakeholder Feedback	Author Response
Comment on the literature search	Die Literatursuche wurde zweckmässig durchgeführt, die Einschluss und Ausschlusskriterien sind nachvollziehbar. Es ist aus methodischer Sicht und zur Überprüfung der Reliabilität zu begrüssen, dass eine Überprüfung der Literatursuche durch einen unabhängigen Reviewer durchgeführt wurde.	No amendment required. Thank you for this feedback.
Do you think certain studies are missing? Yes / No If so, which ones (max. 1000 characters)?	Nein.	No amendment required.
Comment on analysis / synthesis	Die Aufteilung in Langzeittherapie (>36 Sitzungen) und Kurzzeittherapie ist für ein HTA bei den untersuchten Krankheitsbildern nicht zweckmässig. Nach 36 Sitzungen ist bei diesen Krankheitsbildern noch nicht von einer Langzeittherapie die Rede. Die physiotherapeutische Rehabilitation geht in der Regel weit über diese Sitzungszahl hinaus. Die KLV legt fest, dass spätestens nach 36 Sitzungen eine WZW-Prüfung vorgenommen werden sollte, dies bedeutet jedoch nicht, dass hier automatisch eine Langzeittherapie vorliegt. Für jede dieser drei Erkrankungen muss die Prognose und damit das realistische Behandlungsziel individuell festgelegt werden, wodurch automatisch auch die Behandlungsdauer (Anzahl Physiotherapie-Sitzungen) stark variiert. Die Definition Langzeittherapie (z.B. > 1 Jahr) muss individuell auf die Beschwerdebilder definiert werden und die Suche entsprechend angepasst werden.	No amendment required. See response provided above.
Feasibility HTA Based on the scoping report, how do you assess the feasibility of a full HTA?	Nicht durchführbar Ein Full-HTA ist mit dieser Fragestellung nicht durchführbar, weil dafür zu wenig geeignete Literatur vorhanden ist. Des Weiteren ist ein HTA mit dieser Fragestellung wie oben beschrieben nicht relevant und wird keine Konsequenz für die Vergütung von Physiotherapieleistungen bei diesen drei Krankheitsbildern haben, sofern die Fragestellung nicht auf echte Langzeit-	No amendment required. Thank you for this feedback. We do not believe a separate scoping report is necessary to further explore the literature on long-term physiotherapy. The searches conducted in this report identified all studies that included a

Topic	Stakeholder Feedback	Author Response
	Physiotherapie von über einem Jahr ausgeweitet wird. Dafür müsste aber ein neuer Scoping-Bericht mit Literatursuche verfasst werden, um die vorhandene Evidenz und die Machbarkeit eines Full-HTAs zu überprüfen.	<u>minimum</u> treatment duration of 2 months for stroke, and 6 months for MS and PD. Studies of that involved treatment for >1 year, as suggested, would have been identified in these searches.

Fachgruppe Physiotherapie bei MS

Topic	Stakeholder Feedback	Author Response
General comment on the scoping report	Der Bericht ist strukturiert und professionell durchgeführt worden.	No amendments required. Thank you for your feedback.
Commentary on the research question and PICO	Zu PICO: Bei MS kommen folgenden Interventionen ebenfalls grosse Wichtigkeit zu: fall prevention task-oriented therapy patient education body awareness relaxation techniques teaching of coping strategies hippotherapy coordination exercises other orthosis than ankle foot orthosis	No amendments required. Thank you for this feedback, we will take this on notice. The list of physiotherapy interventions is based on the interventions reimbursed by Swiss Mandatory Health Insurance.
Comment on the literature search	Kein Kommentar.	No amendments required.
Do you think certain studies are missing? Yes / No	No answer. Aufgrund des Zeitdrucks kann die FPMS nicht mit Sicherheit sagen, ob alle	No amendment required.

Topic	Stakeholder Feedback	Author Response
If so, which ones (max. 1000 characters)?	relevanten Studienergebnisse im Scoping-Bericht identifiziert wurden. Da in der Physiotherapie viele Studien nicht auf dem Level eines RCTs angesiedelt sind, werden existierende Studien nicht berücksichtigt.	
Comment on analysis / synthesis	No Answer.	No amendments required.
Feasibility HTA Based on the scoping report, how do you assess the feasibility of a full HTA?	Nicht durchführbar Es besteht eine Lücke von Studien mit guter Qualität zu diesem Thema. Siehe auch Zusatzbemerkungen.	Thank you for your feedback. No amendment required.

Santésuisse

Topic	Stakeholder Feedback	Author Response
General comment on the scoping report	Insgesamt nachvollziehbare Darstellung von Ausgangslage und Entscheidungsfrage. Die ausführliche und detaillierte medizinische Beschreibung bspw. von Risikofaktoren und Symptomen ist für den Scoping Bericht kaum relevant. Unterschiedliche Ausprägungen, funktionale Einschränkungen und Verlaufsformen der Krankheiten und insbesondere deren Relevanz für die Behandlung werden nur ansatzweise aufgezeigt. Wichtige Aspekte der Langzeit-PT sowie der für die PICO-Fragen relevanten weiteren Elemente einer multimodalen Behandlung, welche oft vorgängig oder ergänzend zur Physiotherapie durchgeführt werden und für den Behandlungserfolg ausschlaggebend sein können, werden kaum erwähnt. Zudem fehlt ein Hinweis auf die bei den komplexen Krankheiten wichtige Neurorehabilitation. Ebenfalls nicht erwähnt ist die Bedeutung der Langzeit-PT zum Erhalt von Funktionen bzw. zur Verminderung der Verschlechterung oder von Kontrakturen.	No amendment required. Thank you for your feedback. Description of the disease condition including the relevant risk factors and symptoms are essential to justify the use of the different physiotherapeutic interventions. The functional deficits associated with each condition were related to the recommended physiotherapy intervention. The research question addressed by the scoping report was to compare short-term and long-term physiotherapy. Studies were included in the review if direct comparison between the interventions were done. The inclusion of multimodal interventions (with the inclusion of physiotherapy) is beyond the scope of the review

Topic	Stakeholder Feedback	Author Response
		due to the difficulty of attributing the effect of the intervention to physiotherapy alone.
Commentary on the research question and PICO	Die Forschungsfrage nach dem Nutzen einer Langzeit-PT im Vergleich zur normalen Physiotherapie ist sinnvoll. Die Beantwortung anhand des HTA scheint jedoch insofern schwierig, als Begriff und Inhalt einer Langzeit-PT unscharf definiert sind und sich die 3 Krankheiten mit jeweils unterschiedlichen Stadien und Verlaufsformen, aber auch deren Therapie sowie die jeweilige Art und Bedeutung der (Langzeit-) Physiotherapie unterscheiden. Die Erweiterung der PICO-Kriterien aufgrund des Pre-Scopings mit den alternativen Vergleichsgruppen ist nicht zielführend. Der Comparator „treatment other than physiotherapy“ scheint insofern wenig zweckmässig, als Elemente daraus oft ergänzend zur Physiotherapie eingesetzt werden. Aufgrund des fehlenden direkten Bezugs zum Scoping oder zum HTA bleibt die Relevanz der über mehre Seiten aufgezählten Messmethoden, Tests, Assessments oder Skalen unklar. Eine Schlussfolgerung i.S. einer Synthese oder eine Aussage zu deren Validität oder Vergleichbarkeit fehlt.	<p>No amendment required.</p> <p>We acknowledge and agree that the secondary comparison of long-term physiotherapy versus other interventions has limited value for informing the policy question. For this reason, this evidence has not been included in the conclusions of the scoping report. This issue is addressed in the section 9 Feasibility HTA.</p> <p>The research question addressed by the scoping report was to compare the effect long-term physiotherapy interventions compared to other treatment. Examining the effect of multimodal interventions (which includes physiotherapy) is beyond the scope of this review.</p>
Comment on the literature search	Die Literatursuche ist nachvollziehbar und berücksichtigt die relevanten Quellen und Sprachen.	No amendment required.
<p>Do you think certain studies are missing?</p> <p>Yes / No</p> <p>If so, which ones (max. 1000 characters)?</p>	Kein Kommentar	No amendment required.
Comment on analysis / synthesis	Insgesamt wurden 12 Studien identifiziert, welche die Effekte von Langzeit-Physiotherapie untersuchen. Davon untersuchen 10 Studien die Wirkung von Langzeitphysiotherapie bei Schlaganfall und zwei Studien bei Parkinson. Es gibt keine Studien zur Langzeit-Physiotherapie bei MS. Die PICO-Fragen können mit dieser Evidenz kaum beantwortet werden.	<p>No amendment required.</p> <p>Thank you for your feedback.</p>

Topic	Stakeholder Feedback	Author Response
	<p>Es wurde nur eine begrenzte Anzahl von ökonomischen Studien identifiziert, die die Kosteneffektivität von Physiotherapie zur Behandlung von Patienten nach Schlaganfall, mit MS oder PD bewerten. Dabei berücksichtigt lediglich eine Studie die Wirkungen der Intervention in einem Zeitraum von sechs Monaten.</p> <p>Die Schlussfolgerungen, wonach mit der vorliegenden Literatur nicht genügend Evidenz für ein HTA vorliegt, kann nachvollzogen werden.</p>	
<p>Feasibility HTA</p> <p>Based on the scoping report, how do you assess the feasibility of a full HTA?</p>	<p>Nicht durchführbar.</p> <p>Wir teilen die Einschätzung der Autoren, wonach ein HTA zur primären Forschungsfrage nach dem (Mehr-)Nutzen der Langzeitphysiotherapie im Vergleich zur normalen Physiotherapie aufgrund ungenügender Literatur bedauerlicherweise nicht durchführbar ist. Eine gezielte, präzise und differenzierte Fragestellung mit enger gefassten PICO-Kriterien könnte möglicherweise zur Klärung des klinischen und ökonomischen Nutzens bzw. der dafür notwendigen Voraussetzungen und Rahmenbedingungen der Langzeitphysiotherapie bei bestimmten Krankheiten, definierten Stadien oder Verläufen beitragen.</p>	<p>No amendment required.</p> <p>Thank you for your feedback.</p>

SGV

Topic	Stakeholder Feedback	Author Response
General comment on the scoping report	Umfassende Analyse.	No amendment required.
Commentary on the research question and PICO	Grundsätzlich wichtig, in der Heterogenität der Studien und mit Blick auf noch nicht abgeschlossene Studien eine grosse Herausforderung, hier zu wirklich valablen Resultaten zu kommen.	No amendment required.
Comment on the literature search	kein Kommentar.	No amendment required.
Do you think certain studies are missing?	dazu können wir nicht Stellung beziehen.	No amendment required.

Topic	Stakeholder Feedback	Author Response
<p>Yes / No</p> <p>If so, which ones (max. 1000 characters)?</p>		
<p>Comment on analysis / synthesis</p>	<p>nachvollziehbar gut.</p>	<p>No amendment required.</p>
<p>Feasibility HTA</p> <p>Based on the scoping report, how do you assess the feasibility of a full HTA?</p>	<p>Teilweise durchführbar.</p> <p>Die Begründung beinhaltet Gedanken. Auch hier: alles ist in steter Entwicklung. Es ist schwierig, wirklich adaequate zeitgerechte Komparatoren hoher Evidenz zu finden, wie die Zusammenstellungen zeigen. In der Onkologie sind die Wertsysteme so, dass es mittels HTA wahrscheinlich schwierig ist, effektiv Einfluss zu nehmen. Jede Verbesserung des Verlaufes der Erkrankung kann für ein Individuum Bedeutung haben - die Literatur widerspiegelt das: Relativer Nutzen wird zum Teil bereits als sehr relevant betrachtet.</p> <p>Ein HTA könnte hier helfen, einen Markstein zugunsten Definition des Ausmasses eines Nutzens der Behandlung zu entwickeln. Die zu bearbeiteten Fragestellungen müssten vielleicht eingeschränkt werden: Aufgrund des Scoping bericht es ist möglicherweise erkennbar, wo ein Nutzenbenchmark gesetzt werden könnte. HTA könnte darauf basieren.</p>	<p>No amendment required.</p> <p>Thank you for your feedback. All points and suggestions are acknowledged. The suggested modifications to the research question are noted and may be pursued as a separate topic for investigation in future but are outside the scope of the current evaluation.</p>

Topic	Stakeholder Feedback	Author Response
<p>General comment on the scoping report</p>	<p>Der Bericht ist strukturiert und grundsätzlich professionell durchgeführt. Es handelt sich um eine Studie mit sehr relevanten Fragestellungen, aber Schwächen im Studiendesign. Der Vergleich von drei so diversen Erkrankungen führt zu keinem Konsens. Der CVI als Single-Event kann nicht mit degenerativen Erkrankungen wie dem iPS verglichen werden. Die Heterogenität innerhalb MS (Diagnose mit „1000 Gesichtern“) zeigt sich deutlich darin, dass keine SR gefunden wurde. Die Diagnosen zeigen unterschiedliche Verläufe und benötigen dadurch unterschiedliche Therapieformen. Dies zeigt sich auch in der von den Autoren erwähnten Spezialisierung der TherapeutInnen.</p> <p>Es gibt methodologische Schwachstellen: Es wurden nicht alle Datenbanken überprüft, Suchbegriffe wurden nicht MeSH-geprüft, wichtige Schlagwörter sind untergegangen, und somit vielleicht wichtige Studien nicht gefunden. Um Antworten auf die Fragestellungen zu erhalten, muss ein anderes Studiendesign angewendet werden.</p>	<p>No amendment required.</p> <p>Thank your feedback. The diseases included in the study (Stroke, MS and PD) were predefined. Mesh terms were included in the search strategy as shown in the search strings table in the appendix. The search strings were designed by an information specialist, and independently critiqued by a different information specialist.</p> <p>The review focuses on the inclusion of SRs and RCTs to address the policy question comparing long-versus short-term physiotherapy. Seven biomedical databases (PubMed, Embase, Cochrane Library, EconLit, University of York Centre for Reviews and Dissemination (York CRD), International HTA, Physiotherapy Evidence Database (PEDro)) were searched. Additional searches at this time are not feasible and may have limited incremental yield.</p> <p>Research with other study designs can be explored in future projects addressing non-comparative policy questions.</p>
<p>Commentary on the research question and PICO</p>	<p>Die Forschungsfragen sind sehr wichtig, das Studiendesign jedoch ungenügend. Es ist nicht zielführend, CVI als Single-Event mit degenerativen Erkrankung wie iPS oder MS zu vergleichen, die verschiedenen Diagnosen sollten also unbedingt getrennt voneinander betrachtet werden.</p> <p>Bei MS sind folgende Interventionen ebenfalls von grosser Wichtigkeit und sollten bei der Untersuchung berücksichtigt werden: fall prevention, task-</p>	<p>No amendment required.</p> <p>The aim of the review is not to compare the effects of physiotherapy across indications, but within each indication separately.</p>

Topic	Stakeholder Feedback	Author Response
	<p>oriented therapy, coordination exercises, body awareness, relaxation techniques, patient education, teaching of coping strategies, hippotherapy, other orthosis than ankle foot orthosis.</p>	<p>The list of physiotherapy interventions included in the review is limited based on the interventions reimbursed by the Swiss Mandatory Health Insurance.</p>
<p>Comment on the literature search</p>	<p>Die Suchstrategie weist verschiedene Mängel auf:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wichtige Datenbanken wie CINHAL, SCOPUS oder Rehabdata wurden nicht berücksichtigt. Leider wurden auch keine Studien im "register for clinical trials" https://register.clinicaltrials.gov gesucht. - Der Zeitraum der Studiensuche wurde nicht definiert (auch wie alt die ältesten Studien sein durften) - Studiendesign: es wurde nicht explizit nach Meta-Analysen gesucht - keine MeSH-Prüfung der Suchbegriffe (dadurch wurden eventuell wichtige Suchbegriffe und somit wichtige Studien übersehen) - der Begriff "long-term" wurde unzureichend definiert. Eventuell gäbe es Studien mit den Begriffen wie "extended" o.ä. - Es ist unklar, mit welcher Begründung gewisse Interventionen ausgeschlossen / als "falsch" bezeichnet wurden - Da in der Physiotherapie viele Studien nicht auf dem Level eines RCTs angesiedelt sind, werden existierende Studien nicht berücksichtigt. 	<p>Not accepted.</p> <p>Databases such as CINAHL, SCOPUS and Rehabdata were not included in the search. However, seven biomedical databases such as PubMed, Embase, Cochrane Library, EconLit, York CRD), International HTA, and Physiotherapy Evidence Database (PEDro) which produced optimal retrieval and higher yield outputs for this review. It is highly unlikely that any peer-reviewed study available on CINAHL, SCOPUS and Rehabdata would not have been retrieved from the seven biomedical databases included in our search.</p> <p>Clinical trials databases are typically not searched during the scoping phase of an HTA project, as these databases include planned, ongoing, arrested and finished studies. Published findings of finished studies would be retrieved by our search strategy including the seven biomedical databases mentioned above. In the HTA phase of a project there is a special chapter on planned or ongoing registered studies. At this stage the clinical trials databases are searched.</p> <p>Search terms for meta-analysis were included in the search strings in Appendix A.</p>

Topic	Stakeholder Feedback	Author Response
		<p>Certain interventions were excluded and designated as wrong if it did not fit into the PICO criteria for intervention.</p> <p>Accepted with modification</p> <p>The period of study search was defined and included in the search results table in Appendix A. The study search was defined from inception except for the international HTA database (from 2015 to 27 September 2020).</p>
<p>Do you think certain studies are missing?</p> <p>Yes / No</p> <p>If so, which ones (max. 1000 characters)?</p>	<p>Ja</p> <ul style="list-style-type: none"> - Physiotherapy and physical functioning post-stroke, Langhammer et al. 2014 - Der Effekt von rhythmisch-auditorischer Stimulation auf das Gehen bei Parkinson- Patienten – applizierte Frequenzen und Langzeiteffekte, Kacsir et al. 2014 - Effects of physiotherapy interventions on balance in multiple sclerosis: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials, Paltamaa et al. 2012 - Effectiveness of Physiotherapy Interventions on Spasticity in People With Multiple Sclerosis: A Systematic Review and Meta-Analysis, Etoom et al. 2018 <p>Da nicht alle Datenbanken und Suchbegriffe sowie Suchmuster ausgenutzt wurden, fehlen möglicherweise noch mehr Studien.</p> <p>Zudem fehlen leider sämtliche angemeldeten, laufenden klinischen Studien, gerade im Bereich MS sind dies aktuell mehrere.</p>	<p>No change</p> <p>Thank you for your input. The scoping report focuses on SR and RCTs. Unpublished data from ongoing clinical trial may be collected for the HTA.</p> <p>It is acknowledged that three (Etoom, Langhammer and Paltaama) out of the four studies presented were not captured in the search. The studies compared physiotherapy interventions (not based on duration) and are not eligible for inclusion according to the predefined PICO criteria.</p>

Topic	Stakeholder Feedback	Author Response
<p>Comment on analysis / synthesis</p>	<p>Aufgrund der methodischen Schwäche konnten die Fragestellungen nicht beantwortet werden. Die Synthese wurde korrekt ausgeführt, hat aufgrund der methodischen Mängel aber keine Aussagekraft.</p> <p>Um Antworten auf die Fragestellungen zu erhalten, müssen die drei Krankheitsbilder separat untersucht und ein anderes Studiendesign angewendet werden, wie pro- oder auch retrospektive Kohortenstudien.</p>	<p>No amendment required.</p> <p>Thank you for your feedback. The methodology used to answer the research questions was comprehensive and appropriate within the time and resource limitations of the project. The three indications were examined separately; search strategies specific to each indication were designed, data were compiled and synthesised per-indication. The inclusion of lower levels of evidence (e.g., pro- or retrospective cohort studies) was outside the scope of this review but may be considered in future projects.</p>
<p>Feasibility HTA</p> <p>Based on the scoping report, how do you assess the feasibility of a full HTA?</p>	<p>Nicht durchführbar.</p> <p>Wie die Autoren des Scoping-Berichts korrekt schlussfolgern, kann ein Full-HTA aufgrund der heterogenen Datenlage und dem Auffinden von nur wenigen Studien nicht realisiert werden.</p> <p>Um herauszufinden, wie effektiv eine Langzeitphysiotherapie sein kann, braucht es prospektive (und allenfalls retrospektive) Kohortenstudien, nach Möglichkeit in Zusammenarbeit mit bereits bestehenden Fachgruppen (z.B. "Fachgruppe Physiotherapie bei MS", https://www.fpms.ch/de/).</p> <p>Für ökonomische Fragen kann allenfalls auf Abrechnungsdaten der Krankenkassen zurückgegriffen werden; wegen der unterschiedlichen Ausbildungen der TherapeutInnen, der unterschiedlichen Infrastruktur und der heterogenen Patientengruppe ist aber auch hier ein Vergleich wenig aussagekräftig.</p>	<p>No amendment required.</p> <p>Thank you for your feedback. Given the very small body of evidence retrieved in this scoping report, we can only agree that in the field of long-term physiotherapy a lot of research can be done. However, as an HTA agency, we analyse available evidence, we do not conduct studies.</p>