

DEMOGRAFISK OVERSIKT - DØGNREHAB

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Avtaletyper	<i>Indv</i>	<i>Indv</i>	<i>Indv</i>	<i>Indv</i> <i>Gr</i>	<i>Indv</i> <i>Gr</i>	<i>Indv</i> <i>Gr</i>	<i>Indv</i> <i>Gr</i>	<i>Indv</i> <i>Gr</i>	<i>Indv</i> <i>Gr</i>	<i>Indv</i> <i>Gr</i>
Antall brukere	40	22	22	98 24	96 0	66 30	56 54	78 24	65 35	53 29
Median oppholds-døgn	21	21	21	21 28	28 -	21 28	21 28	21 28	21 28	21 28
	2018		2019							
Avtaletyper	<i>Indv</i>	<i>Gr</i>	<i>Indv</i>	<i>Gr</i>						
Antall brukere	55	27	43	24						
Median oppholds-døgn	21	28	21	28						

Fordeling kjønn og alder

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	tendens
Prosent kvinner *	(59)	(67)	(58)	44	48	44	46	47	30	44	41	30	-
Gj.snitt alder *	(59,7)	(57,5)	(57,8)	65,1	68,7	66,0	66,2	70,4	68,2	67,9	68,2	67,9	

*(2008-2010 data inkluderer også livsstilspasienter uten hjerte-problemer)

Helsestatus ved ankomst

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Referanse verdier NORGE	VERDEN
Generell helse ⁽¹⁻⁶⁾ ¹	4,5 <i>dårlig</i>	4,4 <i>dårlig</i>	4,5 <i>dårlig</i>	4,4 <i>dårlig</i>	4,3 <i>ganske god</i>	4,3 <i>ganske god</i>	4,2 <i>ganske god</i>	4,3 <i>dårlig</i>	-	-
Fysisk helse ⁽⁰⁻¹⁰⁰⁾ ²	41,2	44,6	41,2	41,2	44,5				81,2	76,2
Psykisk helse ⁽⁰⁻¹⁰⁰⁾ ²	58,6	58,9	56,3	58,2	59,6				73,1	68,7
Sosiale relasjoner ⁽⁰⁻¹⁰⁰⁾ ²	63,2	62,1	59,9	63,3	59,9				61,9	64,4
Miljø faktorer ⁽⁰⁻¹⁰⁰⁾ ²	65,4	68,5	62,7	66,5	65,5				61,2	59,4
Helse i dag ⁽⁰⁻¹⁰⁰⁾ ³					35,7	38,0	46,4	45,1	82,8 ³	78,7
EQ-Index ⁽⁰⁻¹⁾ ³					0,57	0,58	0,56	0,56	0,86 ³	0,86

¹ Gj.score og median svar på spørsmålet "Stort sett, vil du si helsa di er:"

1.Utmerket, 2.Meget god, 3.God, 4.Ganske god, 5.Dårlig, 6.Meget dårlig

² Gj.score fra WHOQOL-Bref skjema (0-100 skala – der 100 er perfekt)

Referanseverdier hentet fra:

Skevington, SM, Lofty M., O Connel KA The World Health Organization's WHOQOL – Bref quality of life assessment: Psychometric properties and results of the international field trail. A report from the WHOQOL Group. Quality of Life Research, 13, 299 – 310

³ Gj.snitt score fra EQ-VAS (0-100 skala – den dårligste til den beste helse helse du kan tenke deg)

og EQ-Index via EQ-5D-5L skjema (0-1 skala – død til perfekt helse)

© EuroQol Research Foundation. EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Research Foundation

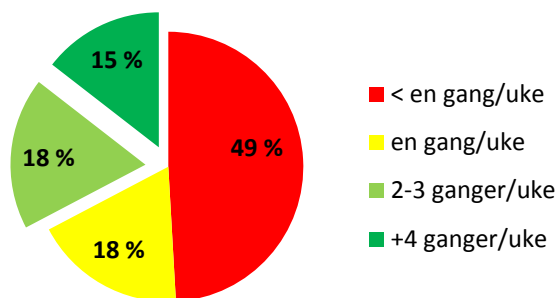
Referanseverdier hentet fra – og for Norske data så bruker vi normative nivåer og Indeks-beregning fra Storbritannia:

Self-Reported Population Health: An International Perspective based on EQ-5DSBN 978-94-007-7595-4 ISBN 978-94-007-7596-1 (eBook)

DOI 10.1007/978-94-007-7596-1Springer Dordrecht Heidelberg New York London

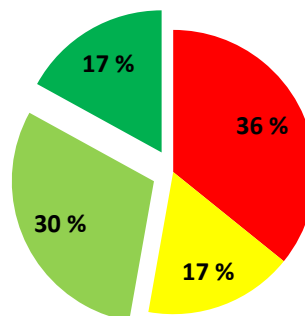
Helsevaner ved ankomst – for de med ankomst hjemmefra

trim (svett/andpusten)-frekvens



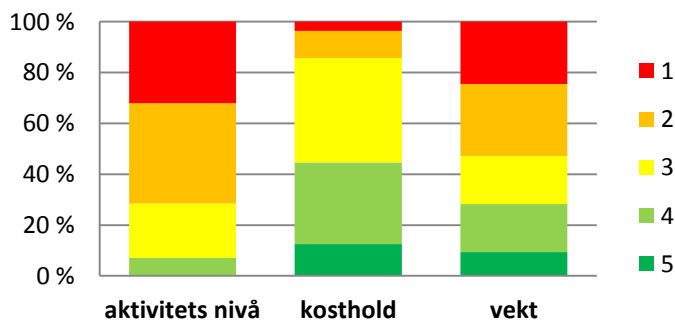
N=55

fysisk aktiv (= +30min) - frekvens



N=53

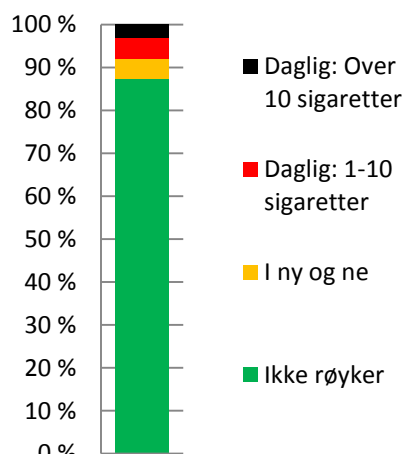
**Fornøydhet med egne helsevaner - og vekt
 1-5: I liten grad til I stor grad**



N=53-56

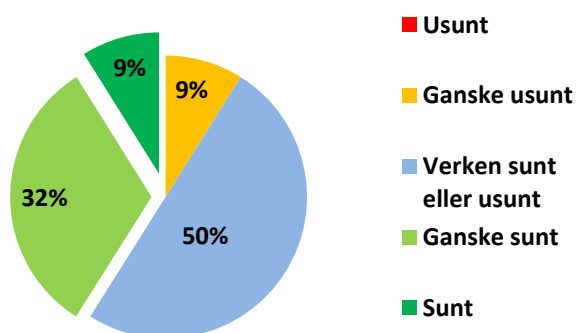
Andel svar på påstandene "Jeg er fornøyd med mitt aktivitetsnivå- / ...mitt kosthold- / ...min vekt"
 1 til 5 skala: «I liten grad» til «I stor grad»

Røykevaner



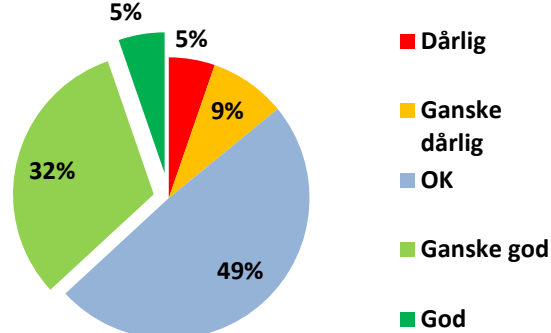
N=64

Kosthold ved ankomst



N=56

Måltidsrytme ved ankomst



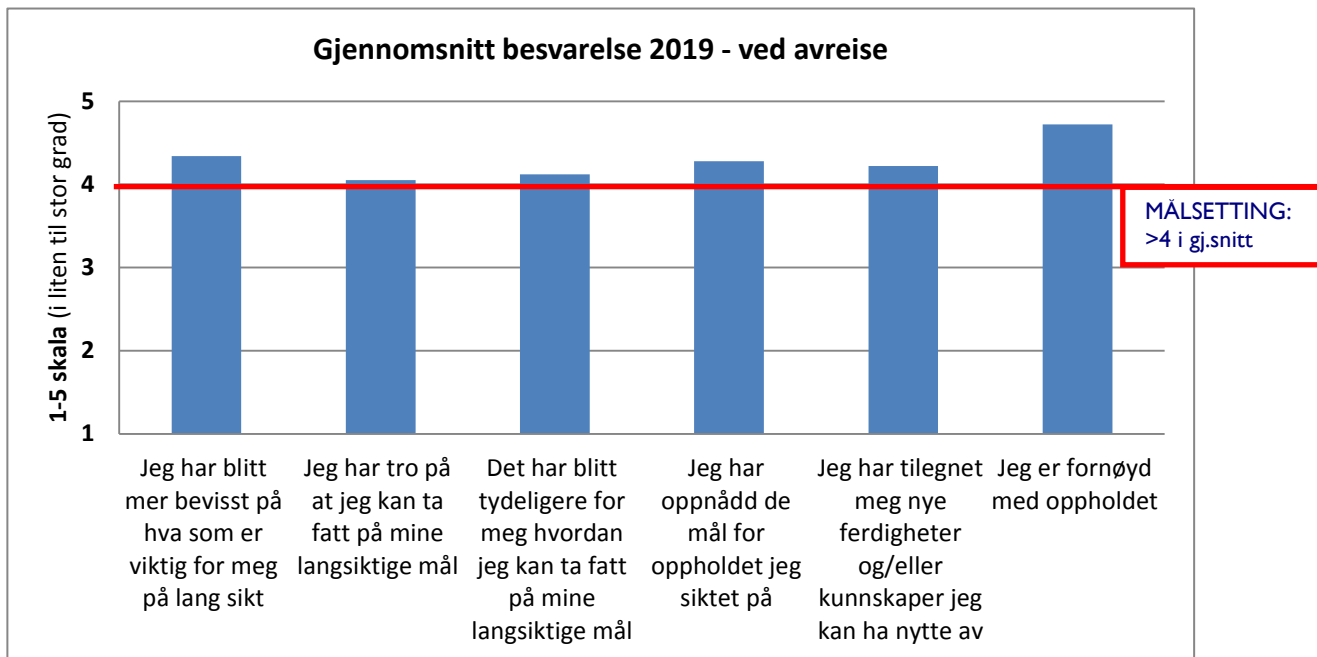
N=57

Demografi-kommentar for 2019

Både i pasientmengde og helsenivå ved ankomst var 2019 omtrent lik tidligere år, med med siste års trend at helsenivået er stigende i ankomstpopulasjonene har nå stanset av.

Hjerte-pasientene som ankommer hjemmefra er lite fornøyde med eget aktivitetsnivå og egen vekt. Andelen lite aktive og andelen overvektige er også påfallende høy. Fornøydhet med eget kosthold er bedre, men andelen med forbedringspotensiale ift både kosthold og spisevaner er markant. Andel røykere er synkende – i 2019 var 87% ikke-røykere ved ankomst.

RESULTATER – ANKOMST TIL AVREISE



N=58-60

Forandring fra ankomst til avreise - 2019

	ankomst (mean)	avreise (mean)	forandring	% forandring	effect size (Cohens d)	Signifikans (p<0,05)
Generell helse (1-6) ¹	4,3	3,6	0,7	15 % bedring	0,8 – stor	JA/JA*
Helse i dag (0-100) ²	44,3	61,4	17,1	39 % bedring	1,0 – stor	JA
EQ-Index (0-1) ²	0,54	0,68	0,14	25 % bedring	0,6 – moderat	JA
6 min. gåtest distanse ³	316	410	94	30 % bedring	1,1 – stor	JA
Tredemølletest distanse ³	959	1247	288	30 % bedring	0,5 – moderat	JA

N= (10) 18-59

¹ Gj.snitt score på spørsmålet "Stort sett, vil du si helsa di er:"

1.Utmerket, 2.Meget god, 3.God, 4.Ganske god, 5.Dårlig, 6.Meget dårlig

² Gj.snitt score fra EQ-VAS (0-100 skala – den dårligste til den beste helse du kan tenke deg)

og EQ-Index via EQ-5D-5L skjema (0-1 skala – død til perfekt helse)

© EuroQol Research Foundation. EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Research Foundation

³ Distanse i meter

MÅLSETTING: >15 % bedring på alle faktorer

* Kategorisk variabel med Likert-skala. Resultatvisning i tabell som ser på gj.snitt er kun for enkelt å gi et inntrykk av endringsgrad. Også en statistisk signifikant endring av gj.snitt er følgelig ikke mer å regne enn som en tendens, for disse. Signifikans av median endring vises derfor i tillegg som tydeliggjøring (v/Wilcoxon signed rank test – og p<0,05)

Andel som krysset grensen fra opplevd dårlig helse til opplevd god helse: 75 %

32 (av 59 = 54 %) anga ved ankomst at helsen var dårlig eller meget dårlig

24 av disse opplevde at helsen ved avreise var ganske god, eller bedre = 75 %

MÅLSETTING: >50 %

Forandring i to-ukers periode av opphold

Deltakere med vektreduksjon-fokus	1.uke (mean)	3.uke (mean)	forandring	% forandring	effect size (Cohens d)	Signifikans (p<0,05)
Vekt (kg)	105,0	104,0	1,0	1 % reduksjon	-	NEI
BMI (kg/m ²)	34,2	33,9	0,3	1 % reduksjon	-	NEI
Fett-%	36,2	36,6	0,4	1 % økning	-	NEI

N=11-14

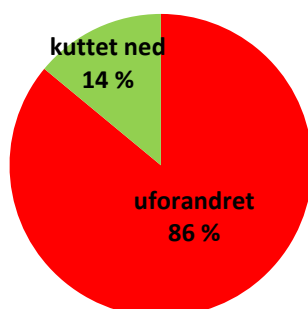
Andel med anbefalt vektreduksjon i løpet av to uker = 1,5 – 2,5 %: 14 %

MÅLSETTING:
2 % reduksjon

Totalt var 39 % (av 49) mer fornøyde med sin vekt ved avreise enn ved ankomst. Det er dog ikke en signifikant endring av medianverdier

Forhold til helsevaner ved avreise

Røykevaner ved avreise i forhold til ankomst, for de som røyket ved ankomst



Andel som ved avreise angir at de har konkret plan for å nå de helsevaner de ønsker (svar 4 eller 5 på 1-5 skala (liten til stor grad))

Aktivitetsnivå: 75 %

Kosthold: 86 %

N=58-59

Resultat-kommentar ankomst til avreise, for 2019

Godt fornøyde pasienter som opplevde signifikant helsebedring og funksjonsøkning i løpet av oppholdet. At 3/4 av de som ved ankomst anga sin helse som dårlig, eller meget dårlig, ved avreise angir at helsen nå er ganske god – eller bedre, er meget hyggelig. Også langsiktig strategi og målsetting har blitt tydeligere.

Det var i hvert fall noe vektreduksjon for de i 2019-populasjonen som hadde det som delmål – om enn lavere en teamets resultatmålsetting.

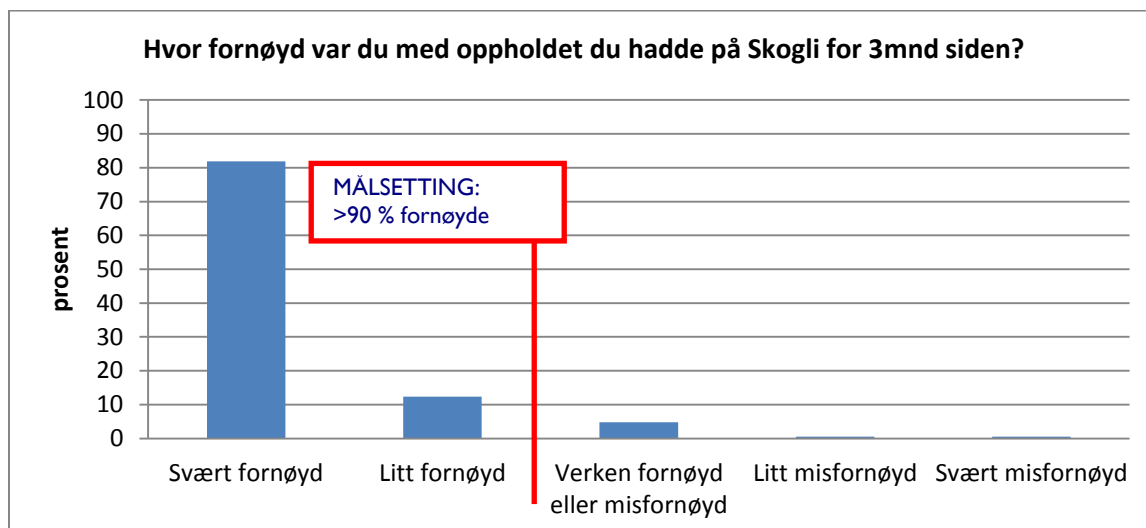
Noen av røykerne har i løpet av oppholdet kuttet ned på forbruket.

Teamets resultatmålsetting er stort sett innfridd med margin

RESULTATER – ANKOMST TIL TRE MÅNEDER ETTER AVREISE

Frivillig besvarelse av spørreskjema utsendt til de som har samtykket, med opphold i perioden september 2012 til oktober 2019

Compliance: 212 av 465 = 46 %



N=210

93 % vil anbefale noen i samme situasjon (som de var i for et halvt år siden) om å søke seg til Skogli
 5 % svarer KANSKJE og 2 % svarer NEI (N=170)

Forandring fra ankomst til 3mnd etter avreise

	ankomst (mean)	3mnd (mean)	forandring	% forandring	effect size (Cohens d)	Signifikans (p<0,05)
Generell helse (1-6) ¹	4,2	3,8	0,4	10 % bedring	0,4 – liten	JA/JA*
Helse i dag (0-100) ²	44,3	59,1	14,8	33 % bedring	0,8 – stor	JA
EQ-Index (0-1) ²	0,59	0,68	0,09	14 % bedring	0,4 – liten	JA
Arbeidsevne ³	3,0	4,5	1,5	49 % bedring	0,6 – moderat	JA

N= 51-202

¹ Gj.snitt score på spørsmålet "Stort sett, vil du si helsa di er:"

1.Utmerket, 2.Meget god, 3.God, 4.Ganske god, 5.Dårlig, 6.Meget dårlig

² Gj.snitt score fra EQ-VAS (0-100 skala – den dårligste til den beste helse helse du kan tenke deg) og EQ-Index via EQ-5D-5L skjema (0-1 skala – død til perfekt helse)

© EuroQol Research Foundation. EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Research Foundation

³ Gj.snitt score på spørsmålet "Hvor mange poeng vil du gi din nåværende arbeidsevne?"
 0-10 skala – «helt uten evne til å arbeide» til «arbeidsevne på sitt beste»

MÅLSETTING:
 >15 % bedring på alle faktorer

* Kategorisk variabel med Likert-skala. Resultatvisning i tabell som ser på gj.snitt er kun for enkelt å gi et inntrykk av endringsgrad. Også en statistisk signifikant endring av gj.snitt er følgelig ikke mer å regne enn som en tendens, for disse. Signifikans av median endring vises derfor i tillegg som tydeliggjøring (v/Wilcoxon signed rank test – og p<0,05)

Andel som krysset grensen fra opplevd dårlig helse v/ankomst til opplevd god helse 3mnd etter avreise: 53 %

86 (av 202 = 43 %) anga ved ankomst at helsen var dårlig eller meget dårlig
 46 av disse opplevde at helsen 3mnd etter avreise var ganske god, eller bedre = 53 %

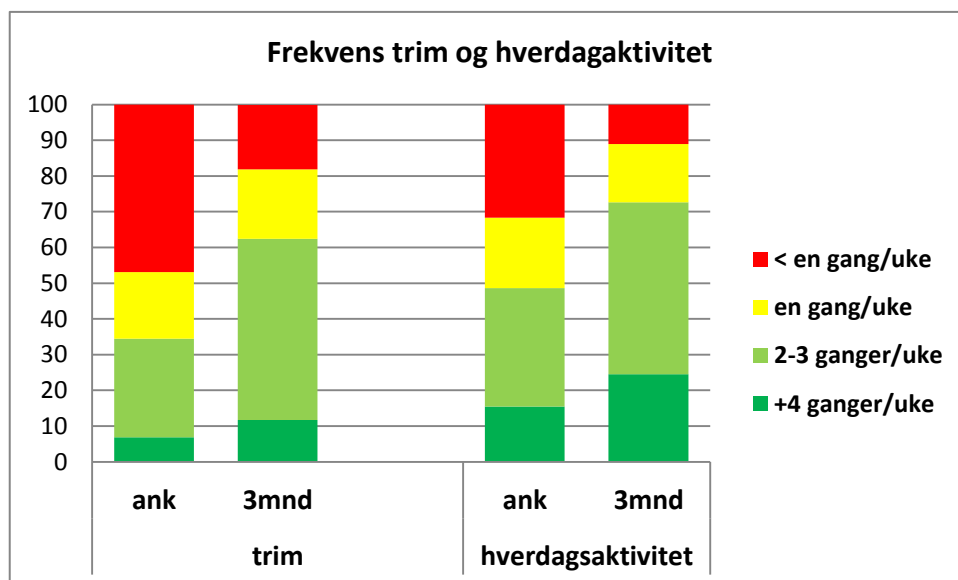
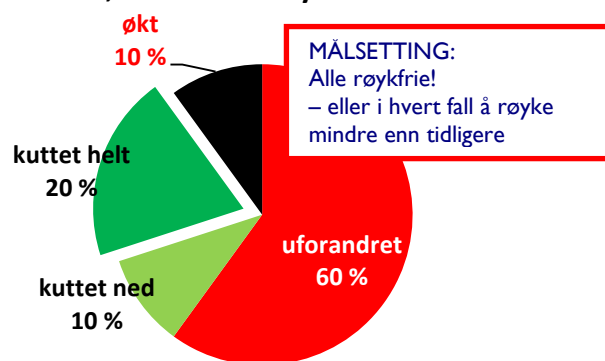
MÅLSETTING:
 >33 %

Helsevaner tre måneder etter hjemkomst

65 % angir kosthold som kan klassifiseres som ganske sunt, eller bedre *N=166*
 (ift 52% v/ank – dog ikke en statistisk signifikant endring)

92 % angir måltidsrytme som minimum innbefatter tre måltider per døgn *N=166*
 (ift 87% v/ank – dog ikke en statistisk signifikant endring)

Røykevaner ved avreise i forhold til ankomst, for de som røyket ved ankomst



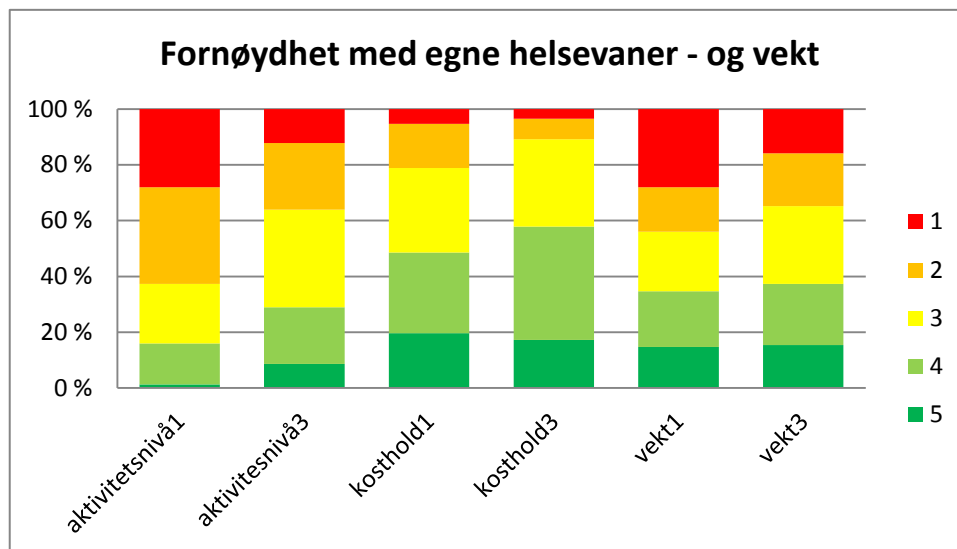
Det er signifikant endring av median-verdier hva gjelder trim/aktivitetsfrekvens fra ankomst til 3mnd etter avreise.

47 % har økt, og 14 % har redusert sin trimfrekvens
 48 % har økt, og 17 % har redusert sin frekvens av hverdagsaktivitet
N= 138-140

MÅLSETTING:
 Minst 2-3ggr/uke for 75 %

Trim = "Hvor ofte har du vanligvis i løpet av de siste måneder mosjonert/trent så mye at du har blitt andpusten/svett?"

Hverdagsaktivitet = "Hvor ofte har du vanligvis i løpet av de siste måneder vært fysisk aktiv i mer enn 30 min? (eks gåturer, hagearbeid, snømåking)"



Det er signifikant endring av median-verdi hva gjelder fornøydhetsnivå med eget aktivitetsnivå og kosthold, fra ankomst til 3mnd etter avreise. Men ikke ift vekt

N = 75-204

Andel svar på påstandene "Jeg er fornøyd med mitt aktivitetsnivå- / ...mitt kosthold- / ...min vekt" 1 til 5 skala: «I liten grad» til «I stor grad»

Resultat 3 måneder etter avreise - kommentar for 2019

Også 3 måneder etter avreise er pasientene meget godt fornøyd med sitt Skogliopphold. Det er også hyggelig å konstatere en signifikant økning i trim- og aktivitetsnivå, og en signifikant bedre helse og arbeidsevne.

At over halvdel av de som ved ankomst anga sin helse som dårlig, eller meget dårlig, 3mnd etterpå angir at helsen nå er ganske god – eller bedre, er meget hyggelig. Det samme gjelder at en hel del av røykere i hvert fall har redusert sitt tobakksforbruk, og 20 % har kuttet helt

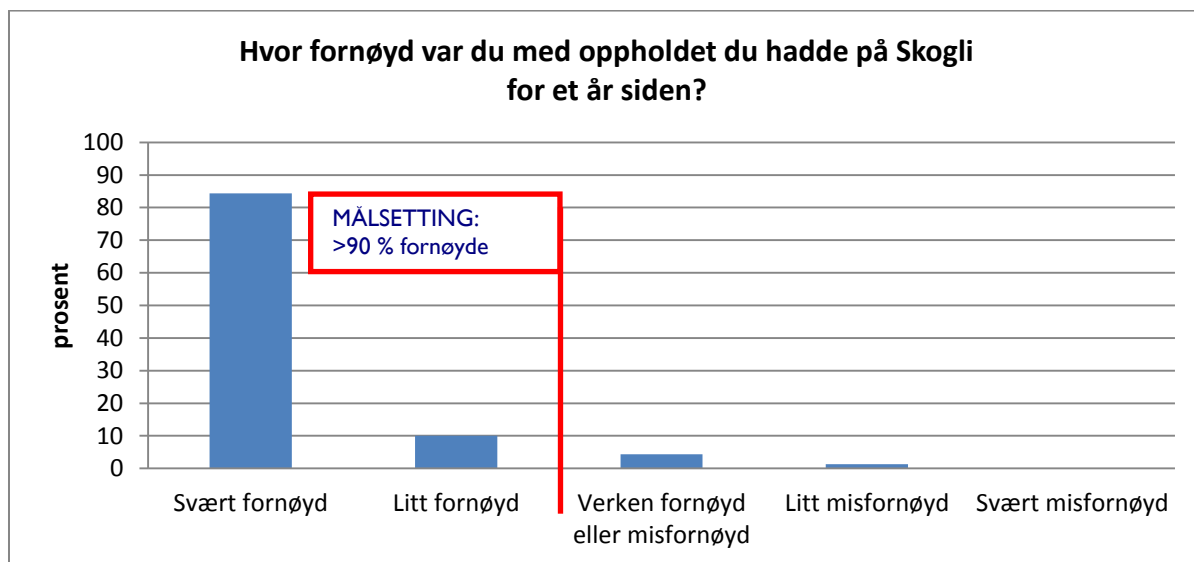
Både fornøydhetsnivå med eget aktivitetsnivå og faktisk trim/aktivitets-frekvens er signifikant bedret. Allikevel er det kun halvdel som blir svett/andpusten minst 2-3 ganger/uke. Majoriteten har 3mnd etter Skogli et greit kosthold og greie spisevaner – om enn forbedringene ikke er statistisk signifikante så er fornøydhetsnivå med eget kosthold i hvert fall signifikant bedret.

Teamets resultatmålsetting er delvis innfridd.

RESULTATER – ANKOMST TIL 12 MÅNEDER ETTER AVREISE

Frivillig besvarelse av spørreskjema utsendt til de som har samtykket, med opphold i perioden november 2012 t.o.m. desember 2018

Compliance: 161 av 406 = 40 %



N=160

95 % vil anbefale noen i samme situasjon (som de var i for et år siden) om å søke seg til Skogli
 4 % svarer KANSKJE og 1 % svarer NEI

N=161

Forandring fra ankomst til et år etter avreise

	ankomst (mean)	12mnd (mean)	forandring	% forandring	effect size (Cohens d)	Signifikans (p<0,05)
Generell helse ₍₁₋₆₎ ¹	4,2	3,8	0,4	10 % bedring	0,4 – liten	JA/JA*
Helse i dag ₍₀₋₁₀₀₎ ²	41,7	61,1	19,4	47 % bedring	1,0 – stor	JA
EQ-Index ₍₀₋₁₎ ²	0,60	0,72	0,12	20 % bedring	0,5 – moderat	JA
Arbeidsevne ³	3,1	4,6	1,5	49 % bedring	0,6 – moderat	JA

N= 41-154

¹ Gj.snitt score på spørsmålet "Stort sett, vil du si helsa di er:"

1.Utmerket, 2.Meget god, 3.God, 4.Ganske god, 5.Dårlig, 6.Meget dårlig

² Gj.snitt score fra EQ-VAS (0-100 skala – den dårligste til den beste helse helse du kan tenke deg) og EQ-Index via EQ-5D-5L skjema (0-1 skala – død til perfekt helse)

© EuroQol Research Foundation. EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Research Foundation

³ Gj.snitt score på spørsmålet "Hvor mange poeng vil du gi din nåværende arbeidsevne?"

0-10 skala – «helt uten evne til å arbeide» til «arbeidsevne på sitt beste»

MÅLSETTING:
 >15 % bedring på alle faktorer

* Kategorisk variabel med Likert-skala. Resultatvisning i tabell som ser på gj.snitt er kun for enkelt å gi et inntrykk av endringsgrad. Også en statistisk signifikant endring av gj.snitt er følgelig ikke mer å regne enn som en tendens, for disse. Signifikans av median endring vises derfor i tillegg som tydeliggjøring (v/Wilcoxon signed rank test – og p<0,05)

Andel som krysset grensen fra opplevd dårlig helse v/ankomst til opplevd god helse et år etter avreise: 42 %

69 (av 154= 45 %) anga ved ankomst at helsen var dårlig eller meget dårlig

29 av disse opplevde at helsen et år etter avreise var ganske god, eller bedre = 42 %

MÅLSETTING:
 >33 %

Helsevaner et år etter hjemkomst

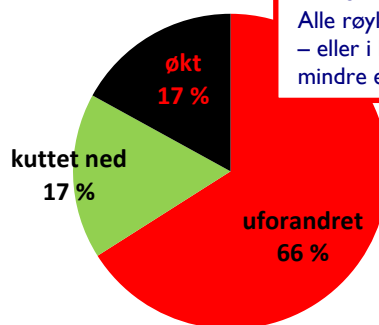
59 % angir kosthold som kan klassifiseres som ganske sunt, eller bedre *N=158*

(ift 41% v/ank – dog ikke en statistisk signifikant endring)

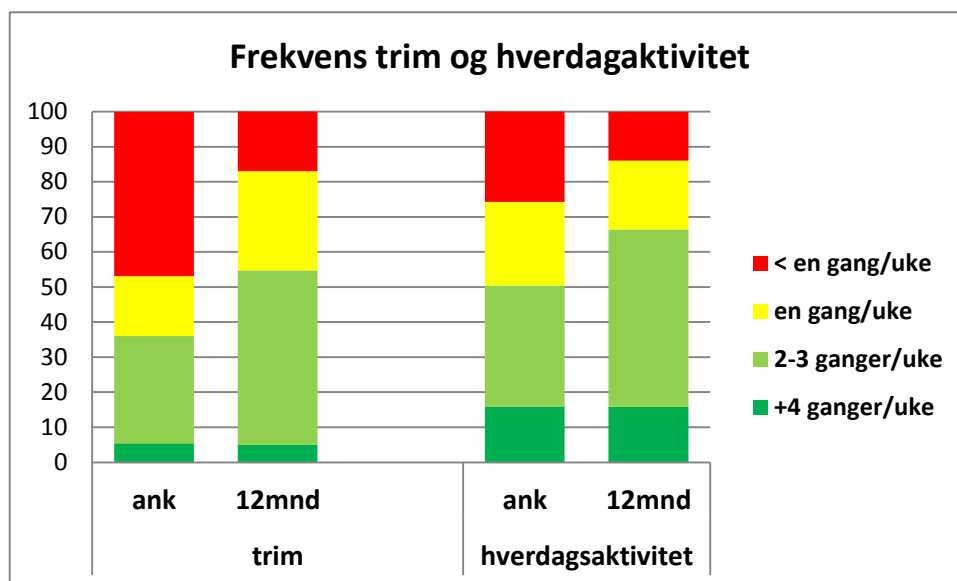
92 % angir måltidsrytme som minimum innbefatter tre måltider per døgn *N=158*

(ift 85% v/ank – dog ikke en statistisk signifikant endring)

Røykevaner ved 12mnd ift ankomst, for de som røyket ved ankomst



MÅLSETTING:
 Alle røykfrie!
 – eller i hvert fall å røyke mindre enn tidligere



Det er signifikant endring av median-verdier ift både trim-frekvens og hverdags-aktivitet fra ankomst til 12mnd etter avreise.

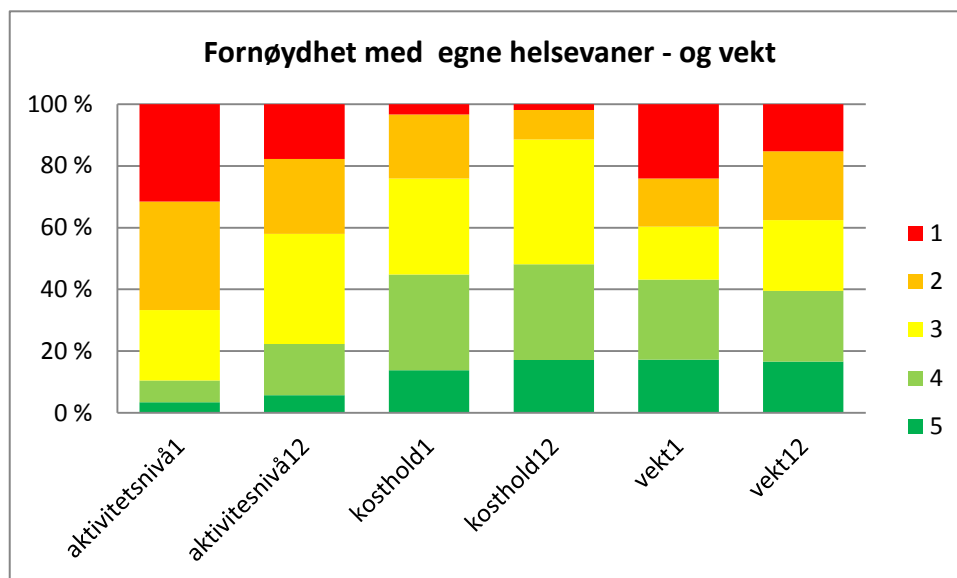
44 % har økt, og 16 % har redusert sin trimfrekvens
 36 % har økt, og 17 % har redusert sin frekvens av hverdagsaktivitet

N = 111-159

MÅLSETTING:
 Minst 2-3ggr/uke for 75 %

Trim = "Hvor ofte har du vanligvis i løpet av de siste måneder mosjonert/trent så mye at du har blitt andpusten/svett?:"

Hverdagsaktivitet = "Hvor ofte har du vanligvis i løpet av de siste måneder vært fysisk aktiv i mer enn 30 min? (eks gåturer, hagearbeid, snømåking)"



Det er signifikant endring av fornøydhet med eget aktivitetsnivå (median-verdier), men ikke i forhold til kosthold og vekt - fra ankomst til 12mnd etter avreise.

N = 57-158

Andel svar på påstandene "Jeg er fornøyd med mitt aktivitetsnivå- / ...mitt kosthold- / ...min vekt" 1 til 5 skala: «I liten grad» til «I stor grad»

Resultat 12 måneder etter avreise - kommentar for 2019

Også et år etter avreise er pasientene meget godt fornøyde med sitt Skogliopphold. Det er også hyggelig å konstatere en generell signifikant økning i opplevd helse og arbeidsevne.

At 40 % av de som ved ankomst anga sin helse som dårlig, eller meget dårlig, et år etterpå angir at helsen nå er ganske god – eller bedre, er hyggelig. Pasientene trimmer signifikant mer 1 år etterpå og er også signifikant mer fornøyde med egen innsats – og det er jo positivt. Allikevel er det kun halvdelen som blir svett/andpusten minst 2-3 ganger/uke. Noen av de som røyket ved ankomst har greid å kutte ned forbruket. Majoriteten har 1 år etter Skogli et greit kosthold og greie spisevaner – om enn forbedringene og fornøydheten med eget kosthold ikke er statistisk signifikante. Ift egen vekt er fornøydheten stort sett uforandret.

Per 31/12-19 så er estimert kostnad per kvalitetsjustert leveår (QALY) for Skogli sitt program for hjertesykdommer på kun 82 % av nivået som Helsedirektoratet har satt som anbefalt tak for medisinske tiltak!

Basert på 12mnd EQ-Index-effekt og gj.snitt rehabiliteringskostnad. Eventuelle behandlings-utgifter i året etter Skogli og samfunnsbesparelser (jobbretur, mindre bruk av helsetjenester, selvstendighet i eget boende etc.) er ikke estimert

Teamets resultatmålsetting er delvis innfridd.