

DEMOGRAFISK OVERSIKT - DØGNREHAB

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	tendens
Antall brukere	35	58	70	72	102	108	98	100	
Andel i CI-program	-	-	-	-	-	3 %	3 %	7 %	+
Median oppholds-døgn	21	21	21	21	21	21	21	21	

Fordeling kjønn og alder

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	tendens
Prosent kvinner	40	45	46	42	42	42	45	52	+
Gj.snitt alder	67,4	65,2	66,0	68,1	66,5	69,8	72,2	69,4	

Helsestatus ved ankomst

		2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Referanse verdier	
									NORGE	VERDEN
Generell helse ⁽¹⁻⁶⁾ ¹		3,5	3,8	3,5	3,6	3,7	3,6	3,6	-	-
		«Ganske god»	«Ganske god»	«God»	«God»	«Ganske god»	«Ganske god»	«Ganske god»	-	-
Helse i dag ⁽⁰⁻¹⁰⁰⁾ ²						52,2	52,9	54,1	82,8 ²	78,7 ²
LIVSKVALITET	EQ-Index ⁽⁰⁻¹⁾ ²					0,62	0,65	0,64	0,86 ²	0,86 ²
	Fysisk helse ⁽⁰⁻¹⁰⁰⁾ ³	41,7	41,7	50,5	49,7	50,0			81,2	76,2
	Psykisk helse ⁽⁰⁻¹⁰⁰⁾ ³	58,2	58,2	61,8	60,8	64,3			73,1	68,7
	Sosiale relasjoner ⁽⁰⁻¹⁰⁰⁾ ³	62,5	62,5	63,6	63,7	57,8			61,9	64,4
	Miljø faktorer ⁽⁰⁻¹⁰⁰⁾ ³	62,9	62,9	65,7	67,3	70,6			61,2	59,4
ADL selvstendighet ⁽¹⁻⁵⁾ ⁴		4,3	4,0	4,1	4,2	3,9			-	-
		«fullstendig»	«fullstendig»	«i høy grad»	«i høy grad»	«i høy grad»				
Personlig stell ⁽¹⁻⁵⁾ ⁵	Gj.snitt					1,7	1,6	1,5	-	-
	Median besvarelse					«ingen problemer»	«ingen problemer»	«ingen problemer»	-	-
	Andel med 2-5 besv.					43,9 %	36,9 %	31,6 %	4,3 % ²	<14 % ²

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.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

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-5D

ISBN 978-94-007-7595-4 ISBN 978-94-007-7596-1 (eBook) DOI 10.1007/978-94-007-7596-1

Springer Dordrecht Heidelberg New York London

³ Gj.score fra WHOQOL-Bref skjema (0-100 skala – der 100 er perfekt)

Referanseverdier hentet fra:

Skevington, SM, Lofly 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

⁴ Gj.score og median svar på spørsmålet: ”I hvilken grad er du selvstendig i daglige gjøremål (personlig stell/påkledning/forflytning)?”

1.Ikke i det hele tatt, 2.Litt, 3.Til en viss grad, 4.I høy grad, 5.Fullstendig

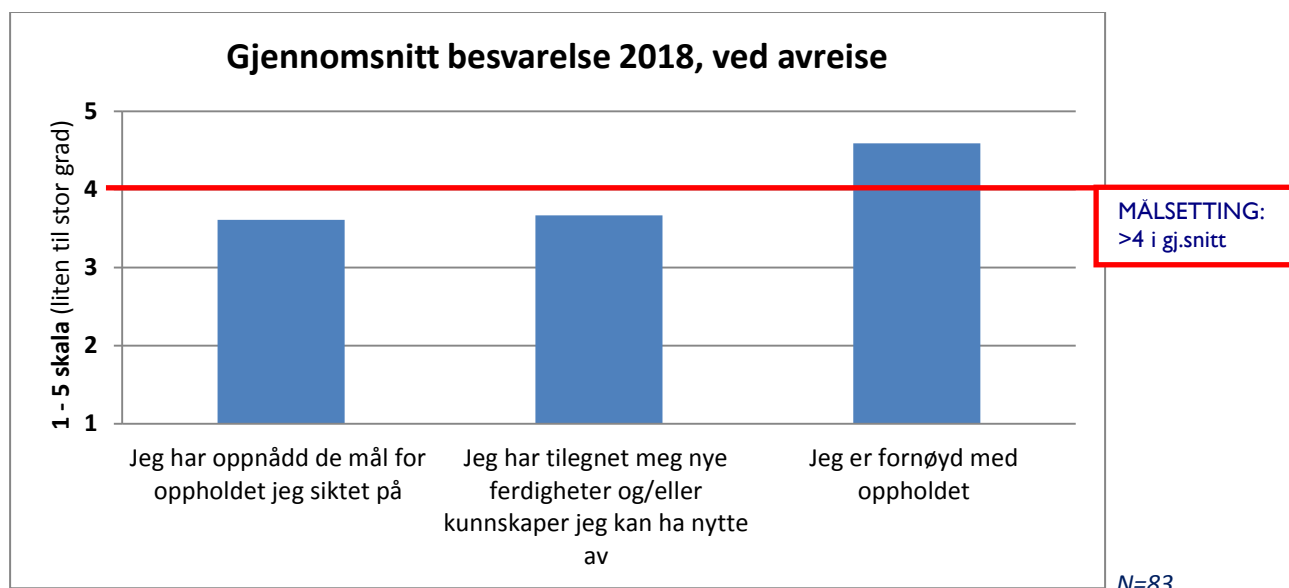
⁵ Gj.snitt score, median svar og andel med 2-5 svar på EQ-5D delen om Personlig stell - Jeg har... med å vaske eller kle meg

Demografi-kommentar for 2018

Foruten trend i form av økende andel kvinner, så er 2018 populasjonen ganske lik tidligere år – inklusive et i gjennomsnitt relativt høyt helse- og funksjonsnivå. Andelen som ved ankomst ikke er helt selvhjulpne med personlig stell er også synkende, og i 2018 var den mindre enn en tredjedel.

Andel pasienter som er på intensiv hånd/arm-treningsterapi i CI-programmet (constraint-induced movement therapy) er også økende, men utgjør fortsatt en liten andel av totalen.

RESULTATER – ANKOMST TIL AVREISE



Med stor grad av variasjon i aktuell problemstilling viser vi forandring for **de dårlige** i hver kategori

Forandring fra ankomst til avreise

Likert skala	ankomst mean Alle	valgt inkludasjon	ankomst (mean)	avreise (mean)	for- andring	% forandring	effect size (Cohens <i>d</i>)	Signi- fikans (p<0,05)
Generell helse (1-6) ¹	(3,6)	5 / 6	5,0	4,3	0,7	14 % bedring	1,2 – stor	JA/JA*
Språkfunksjon (1-6) ²	(2,7)	4 til 6	4,3	3,6	0,7	18 % bedring	1,0 – stor	JA/JA*
Synsfunksjon (1-6) ²	(3,2)	4 til 6	4,4	3,6	0,8	17 % bedring	0,8 – stor	JA/JA*
Hukommelse (1-6) ²	(3,5)	4 til 6	4,3	3,4	0,9	20 % bedring	1,2 – stor	JA/JA*
Balanse (1-6) ²	(4,0)	5 / 6	5,0	4,3	0,7	15 % bedring	1,2 – stor	JA/JA*
Gangfunksjon (1-5) ⁴	(2,1)	4 / 5	4,4	3,4	1,0	23 % bedring	1,1 – stor	JA/NEI*
Personlig stell (1-5) ⁴	(1,5)	3 til 5	4,0	2,6	1,4	35 % bedring	1,3 – stor	JA/JA*

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 på spørsmålene ”Hvordan vil du si din språk-, syns-funksjon, hukommelse, balanse er?”

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

⁴ Gj.snitt score, på EQ-5D del-spørsmål om Gangfunksjon og Personlig stell

- Jeg har... med å: ...gå omkring, ...vaske eller kle meg

1.ingen problemer 2.litt problemer 3.middels store problemer 4.store problemer 5.ute av stand til å...

N=5-46

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)

Forandring fra ankomst til avreise

Helserelatert livskvalitet v/EQ-5D	ankomst (mean)	avreise (mean)	forandring	% forandring	effect size (Cohens <i>d</i>)	Signifikans (p<0,05)
Helse i dag (0-100) ²	53,8	63,0	9,8	17 % bedring	0,5 – moderat	JA
EQ-Index (0-1) ²	0,65	0,70	0,05	8 % bedring	0,3 – liten	JA

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

N=70-84

MÅLSETTING:
 >15 % bedring

Andel som krysset grensen fra opplevd dårlig helse til opplevd god helse: 57 %

14 (av 83 = 17 %) angav ved ankomst at helsen var dårlig eller meget dårlig

8 av disse opplevde at helsen ved avreise var ganske god, eller bedre = 57 %

MÅLSETTING:
 >50 %

Forandring fra ankomst til avreise (2016-2018)

Håndfunksjons- tester i CI-programmet	ankomst (mean)	avreise (mean)	forandring	% forandring	effect size (Cohens <i>d</i>)	Signifikans (p<0,05)
Nine hole peg test ¹ (sekunder)	84,2	51,8	32,3	38 % bedring	0,7 – moderat	NEI
BOX&BLOCKS ² (antall)	32,0	35,2	3,2	10 % bedring	0,3 – liten	JA
ARAT (0-57) ³	44,1	47,6	3,5	8 % bedring	0,2 – liten	JA
Gripestyrke ⁴ (kg)	18,8	18,7	0,1	1 % forverring	-	NEI

¹ Nine Hole Peg Test: Måler fingerferdighet/finmotorikk. Måles i sekunder. Normalverdier: <18-21 sek

² Box & Blocks: Tester fingerferdighet i løpet av 60 sekunder. Normalverdier: >75-78 klosser

³ARAT: (The Action Research Arm Test). Tester motorisk funksjon i øvre ekstremitet (Fem fingregrep, sylindregrep, pinsettgrep og grovmotorikk). 0-57 score-skala (ingen til normal utførelse)

⁴Ved dynamometer (Biometrics E- Link)

N=7-10

MÅLSETTING:
 >15 % bedring

Forandring i to-ukers periode av opphold

Deltakere med vektreduksjon-fokus	1.uke (mean)	3.uke (mean)	forandring	% forandring	effect size (Cohens <i>d</i>)	Signifikans (p<0,05)
Vekt (kg)	86,5	85,4	1,1	1 % reduksjon	-	NEI

N=4

MÅLSETTING:
 2 % reduksjon

Resultat ved avreise - kommentar for 2018

Godt fornøyde pasienter som for de fleste faktorer har opplevd signifikant helse- og funksjonsbedring i løpet av oppholdet. Med stor variasjon i både helse-nivå og ikke minst forskjellige funksjonsproblemer, så er det naturlig å se på utvikling for de dårlige også på gjennomsnittsnivå – og til tross for delvis små populasjoner i disse sub-grupper så er det signifikant bedring av stor effektstørrelse. Og det er oppsiktsvekkende!

Teamets (høye) resultatmålsettinger er delvis innfridd

RESULTATER – ANKOMST TIL TRE MÅNEDER ETTER AVREISE

Frivillig besvarelse av spørreskjema utsendt til de som har samtykket, med opphold i perioden oktober 2012 til oktober 2018

Compliance: 202 av 404 = 50 %



91 % vil anbefale noen i samme situasjon (som de var i for et halvt år siden) om å søke seg til Skogli
 7 % svarer KANSKJE og 2 % svarer NEI (N=176)

75 % ga Skogli ”æren” for livsstilsendringer de gjennomført etter hjemkomst (Noe – Svært mye, N=196)

75 % angav oppstart av en eller flere nye regelmessige mosjonsaktiviteter etter hjemkomst (N=196)

Forandring fra ankomst til 3mnd etter opphold

Helserelatert livskvalitet v/EQ-5D	ankomst (mean)	3mnd (mean)	forandring	% forandring	effect size (Cohens d)	Signifikans (p<0,05)
Helse i dag ⁽⁰⁻¹⁰⁰⁾ ²	53,3	59,6	6,3	12 % bedring	0,3 – liten	JA
EQ-Index ⁽⁰⁻¹⁾ ²	0,65	0,68	0,03	5 % bedring	-	NEI

N=81-90

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

MÅLSETTING:
 >15 % bedring

Skogli Helse- og Rehabiliteringssenter AS

Program for HSØ ytelsesgruppe FI.3 og FI.5

"Hjerneslag og traumatiske hjerneskader"

Med stor grad av variasjon i aktuell problemstilling viser vi forandring for **de dårlige** i hver kategori

Forandring fra ankomst til 3mnd etter avreise

Likert skala	ankomst mean Alle	valgt inkludasjon	ankomst (mean)	3mnd (mean)	for- andring	% forandring	effect size (Cohens d)	Signi- fikans (p<0,05)
Generell helse (1-6) ¹	(3,6)	5 / 6	5,1	4,3	0,8	16 % bedring	1,2 – stor	JA/JA*
Språkfunksjon (1-6) ²	(2,6)	4 til 6	4,4	3,8	0,6	13 % bedring	0,6 – moderat	JA/JA*
Synsfunksjon (1-6) ²	(3,0)	4 til 6	4,4	3,6	0,8	17 % bedring	0,7 – moderat	JA/JA*
Hukommelse (1-6) ²	(3,3)	4 til 6	4,3	3,8	0,5	13 % bedring	0,7 – moderat	JA/JA*
Balanse (1-6) ²	(4,1)	5 / 6	5,0	4,2	0,8	16 % bedring	1,3 – stor	JA/NEI*
Gangfunksjon (1-5) ⁴	(2,3)	4 / 5	4,5	2,8	1,7	38 % bedring	1,5 – stor	JA/JA*
Personlig stell (1-5) ⁴	(1,6)	3 til 5	3,6	2,5	1,1	31 % bedring	1,0 – stor	JA/JA*

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

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

² Gj.snitt score på spørsmålene "Hvordan vil du si din språk-, syns-funksjon, hukommelse, balanse er?"

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

⁴ Gj.snitt score, på EQ-5D del-spørsmål om Gangfunksjon og Personlig stell

- Jeg har... med å: ...gå omkring, ...vaske eller kle meg

1.ingen problemer 2.litt problemer 3.middels store problemer

4.store problemer 5.ute av stand til å...

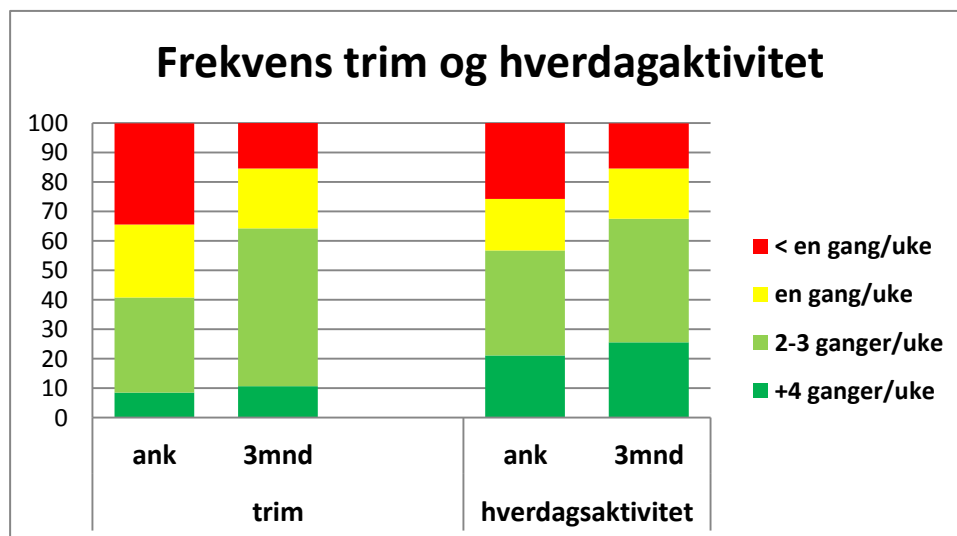
N=11-85

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)

Resultat i forhold til helsevaner

Aktivitetsdata ved ankomst er kun fra pasienter med ankomst fra hjemmet



Det er signifikant endring av median-verdi hva gjelder trim-frekvens fra ankomst til 3mnd etter avreise, men ikke for hverdagsaktivitet.

41 % har økt sin trimfrekvens
34 % har økt sin frekvens av hverdagsaktivitet

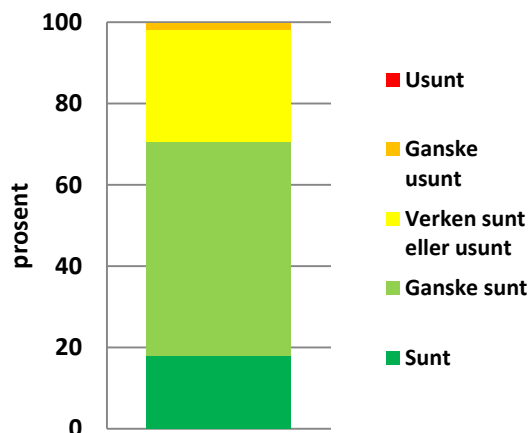
N_{3mnd} = 187-188

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

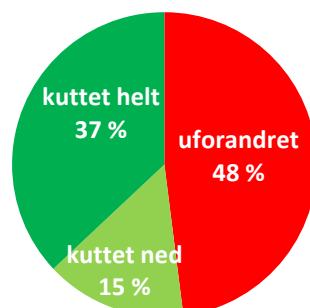
HVERDAGSAKTIV: "Hvor ofte har du vanligvis i løpet av de siste måneder vært fysisk aktiv i mer enn 30 min (eks gåturer, hagearbeid, snømåking)."

MÅLSETTING:
>3 i gj.snitt
(= minst 2-3ggr/uke)

Helsenivå på valgt kosthold 3mnd etter rehab



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



Andel som krysset grensen fra opplevd dårlig helse til opplevd god helse: 55%

41 (av 196 = 21 %) angav ved ankomst at helsen var dårlig eller meget dårlig
22 av disse opplevde at helsen ved 3mnd var ganske god, eller bedre = 55 %

MÅLSETTING:
>50 %

Resultat 3 måneder etter avreise - kommentar per 2018

Også 3 måneder etter avreise er pasientene meget godt fornøyde med sitt Skogli opphold. Signifikant bedring – av moderat eller stor effektstørrelse – for de med dårlig utgangspunkt, er meget hyggelig å konstatere. Liksom at halvdelen av de som ved ankomst angav sin helse som dårlig, 3 måneder etter hjemkomst opplever den som ganske god (eller bedre). Også helsevaner viser signifikant – eller i hvert fall positive tendenser til – bedring og/eller nivå. Ikke minst det at majoriteten av røykerne har kuttet ned eller kuttet helt, er hyggelig.

Teamets resultatmåling er stort sett innfridd med margin.

RESULTATER – ANKOMST TIL 12mnd ETTER AVREISE

Frivillig besvarelse av spørreskjema utsendt til de som har samtykket, med opphold i 2013 t.o.m. 2017

Compliance: 134 av 315 = 43 %



92 % vil anbefale noen i samme situasjon (som de var i for et år siden) om å søke seg til Skogli, 6 % svarer KANSKJE og 2 % svarer NEI (N=134)

Med stor grad av variasjon i aktuell problemstilling viser vi forandring for **de dårlige** i hver kategori

Forandring fra ankomst til et år etter avreise

Likert skala	ankomst mean Alle	valgt inklusjon	ankomst (mean)	12mnd (mean)	forandring	% forandring	effect size (Cohens d)	Signifikans (p<0,05)
Generell helse (1-6) ¹	(3,6)	5 / 6	5,2	4,4	0,8	16 % bedring	1,1 – stor	JA/JA*
Språkfunksjon (1-6) ²	(2,6)	4 til 6	4,3	3,6	0,7	17 % bedring	0,8 – stor	JA/JA*
Synsfunksjon (1-6) ²	(3,0)	4 til 6	4,3	3,6	0,7	16 % bedring	0,9 – stor	JA/JA*
Hukommelse (1-6) ²	(3,3)	4 til 6	4,4	4,0	0,4	10 % bedring	0,5 – moderat	JA/JA*
Balanse (1-6) ²	(4,1)	5 / 6	5,0	4,5	0,5	9 % bedring	0,8 – stor	JA/NEI*
Gangfunksjon (1-5) ⁴	(2,3)	4 / 5	4,5	2,8	1,7	39 % bedring	1,8 – stor	JA/JA*
Personlig stell (1-5) ⁴	(1,6)	3 til 5	3,4	2,2	1,2	38 % bedring	1,1 – stor	JA/JA*

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 på spørsmålene ”Hvordan vil du si din språk-, syns-funksjon, hukommelse, balanse er?”

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

⁴ Gj.snitt score, på EQ-5D del-spørsmål om Gangfunksjon og Personlig stell

- Jeg har... med å: ...gå omkring, ...vaske eller kle meg

1.ingen problemer 2.litt problemer 3.middels store problemer

4.store problemer 5.ute av stand til å...

N= 9-49

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)

Forandring fra ankomst til 1 år etter opphold

Helserelatert livskvalitet v/EQ-5D	ankomst (mean)	12mnd (mean)	forandring	% forandring	effect size (Cohens d)	Signifikans (p<0,05)
Helse i dag (0-100) ²	53,3	62,4	9,1	17 % bedring	0,5 – moderat	JA
EQ-Index (0-1) ²	0,59	0,60	0,01	2 % bedring	-	NEI

N=39-47

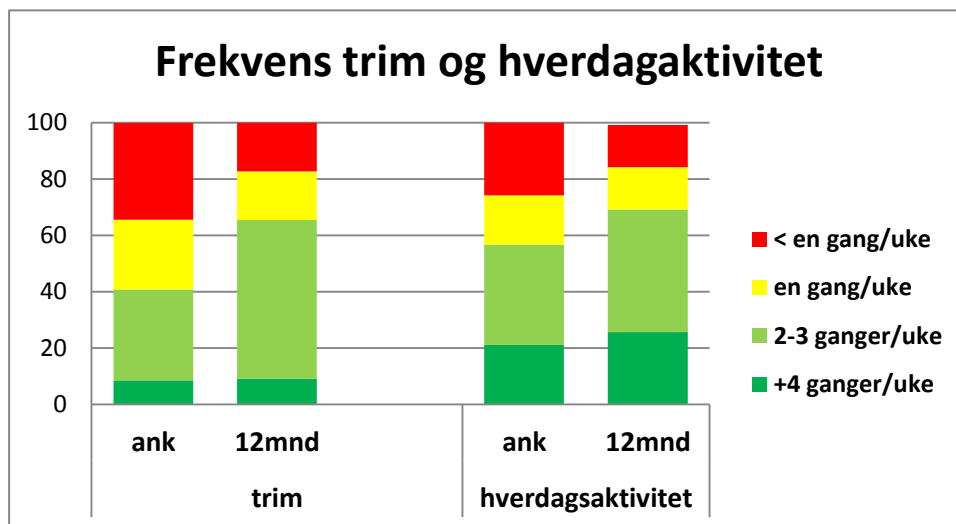
² Gj.snitt score fra EQ-VAS (0-100 skala – den dårligste til den beste helse du kan tenke deg) og EQ-Index via EQ-5D-5L skjema (0-1 skala – død til perfekt helse)

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

MÅLSETTING:
>15 % bedring

Resultat i forhold til helsevaner

Aktivitetsdata ved ankomst er kun fra pasienter med ankomst fra hjemmet



Det er ikke signifikant endring av median-verdi hva gjelder trim- eller frekvens av hverdagsaktivitet fra ankomst til et år etter avreise.

29 % har økt sin trimfrekvens
28 % har økt sin frekvens av hverdagsaktivitet

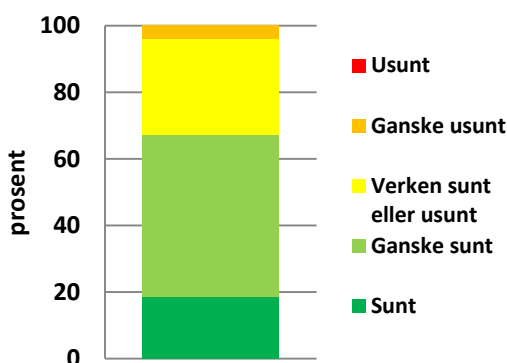
N_{12mnd} = 133

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

HVERDAGSAKTIV: ”Hvor ofte har du vanligvis i løpet av de siste måneder vært fysisk aktiv i mer enn 30 min (eks gåturer, hagearbeid, snømåking).”

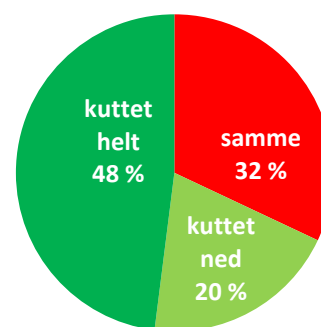
MÅLSETTING:
>3 i gj.snitt
(= minst 2-3ggr/uke)

Helsenivå på valgt kosthold et år etter rehab



N=129

Røykevaner ved 12mnd i forhold til ankomst, for de som røyket ved ankomst



N=25

Andel som krysset grensen fra opplevd dårlig helse til opplevd god helse: 55 %

22 (av 127 = 17 %) angav ved ankomst at helsen var dårlig eller meget dårlig

12 av disse opplevde at helsen ved 12mnd var ganske god, eller bedre = 55 %

MÅLSETTING:
>30 %

Resultat 12 måneder etter avreise - kommentar per 2018

Også et år etter avreise er pasientene meget godt fornøyde med sitt Skogli opphold. Signifikant bedring – av moderat eller stor effektstørrelse – for de med dårlig utgangspunkt, er meget hyggelig å konstatere. Det er også oppsiktsvekkende at halvdelen av de som ved ankomst angav sin helse som dårlig, 12 måneder etter hjemkomst opplever den som ganske god (eller bedre). Også helsevaner viser positive tendenser til bedring og/eller nivå. Ikke minst det at 2/3 av røykerne har kuttet ned eller kuttet helt, er hyggelig.

Teamets resultatmålsetting er stort sett innfridd med margin.