

RESULTATER

DEMOGRAFISK OVERSIKT: DØGNREHAB

Avtaletyper	2015	2016	2017	2018	tendens
	døgn	døgn	døgn	døgn	
Antall brukere	35	38	53	79	+
Median oppholds-døgn/dager	27	21	21	21	

Fordeling kjønn og alder

	2015	2016	2017	2018	tendens
Prosent kvinner	52	73	77	62	
Gj.snitt alder	62,1	63,2	58,4	57,1	-

Helsestatus ved ankomst

	2015	2016	2017	2018	Referanse verdier		
					NORGE	VERDEN	
Generell helse ⁽¹⁻⁷⁾ ¹	4,6 (dårlig)	4,6 (dårlig)	4,7 (dårlig)	4,5 (dårlig)	-	-	
Helse i dag ⁽⁰⁻¹⁰⁰⁾ ²		43,4	36,6	42,8	82,8 ²	78,7	
Livskvalitet	QALY ⁽⁰⁻¹⁾ ²		0,57	0,45	0,53	0,86 ²	0,86
	Fysisk helse ⁽⁰⁻¹⁰⁰⁾ ³	42,9	50,0			81,2	76,2
	Psykisk helse ⁽⁰⁻¹⁰⁰⁾ ³	63,0	43,9			73,1	68,7
	Sosiale relasjoner ⁽⁰⁻¹⁰⁰⁾ ³	72,2	33,3			61,9	64,4
Miljø faktorer ⁽⁰⁻¹⁰⁰⁾ ³	68,2	51,0			61,2	59,4	

¹ Gj.snitt 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-Indeks 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

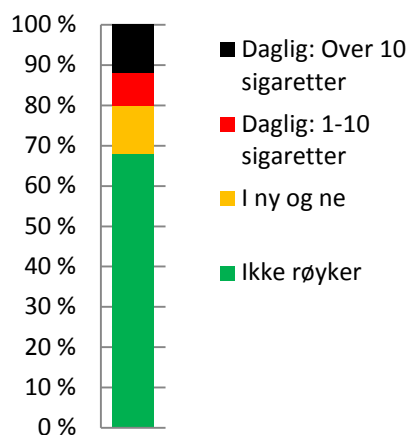
³ Gj.snitt score fra WHOQOL-Bref skjema (0-100 skala – der 100 er perfekt)

Referanseverdier hentet fra:

Skevington, SM. Lofty M., O Connel KA The World Health Organization's WQOL – 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

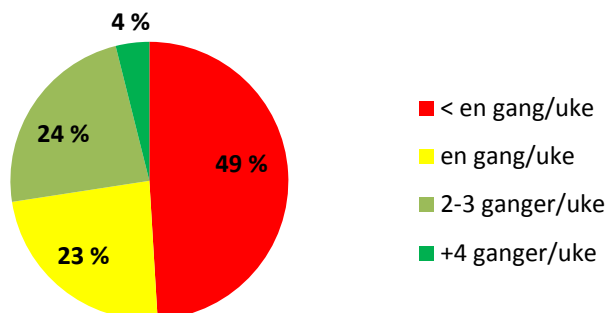
Helsevaner ved ankomst

Røykevaner

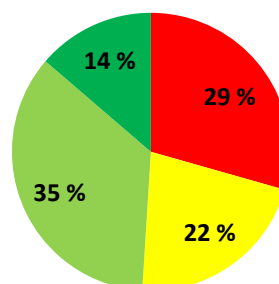


Aktivitetsvaner ved ankomst
 – for de med ankomst hjemmefra (88 %)

trim (svett/andpusten)-frekvens



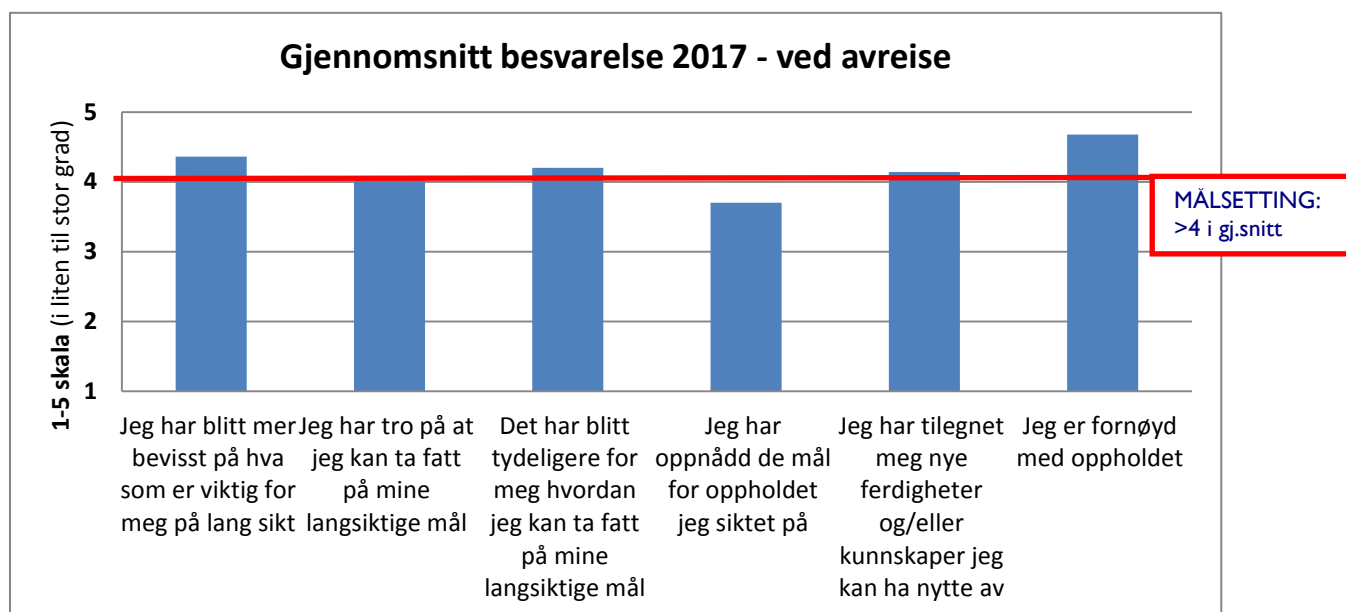
fysisk aktiv (= +30min) - frekvens



Demografi kommentar – for 2018:

Flere og flere deltakere og fortsatt tendens til yngre og yngre populasjon. 2018-populasjonen var ved noe bedre helsetilstand ved ankomst enn den i 2017. Helsevaner før ankomst minner om det Skogli ser for de fleste andre pasientgrupper – altså heller lite fysisk aktiv og betydelig større andel røykere enn i befolkningen generelt (som ligger på ca.10% for både menn og kvinner)

RESULTATER – ANKOMST TIL AVREISE



N=49-50

Forandring fra ankomst til avreise

	ankomst (mean)	avreise (mean)	forandring	% forandring	effect size (Cohens d)	Signifikans (p<0,05)
Generell helse (1-7) ¹	4,5	3,9	0,6	14 % bedring	0,7 - moderat	JA/JA*
Helse i dag (0-100) ²	43,5	53,8	10,3	24 % bedring	0,7 - moderat	JA
QALY (0-1) ²	0,53	0,62	0,09	15 % bedring	0,5 - moderat	JA
Gangfunksjon (1-5) ³	2,4	2,0	0,4	19 % bedring	0,5 - moderat	JA/JA*
Personlig stell (1-5) ³	1,4	1,2	0,2	10 % bedring	0,3 - liten	JA/NEI*
6 min. gåtest distanse ⁴ N=3	367	509	142	39 % bedring	0,8 – stor	NEI

N=(3) 48-49

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-Indeks 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 fra EQ-5D delspørsmål om gangfunksjon og personlig stell (1-5 skala – Ingen problemer til Ute av stand til...)
 © EuroQol Research Foundation. EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Research Foundation

⁴ Distanse i meter

MÅLSETTING: >20 % 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 for de ved ankomst med i hvert fall litt problemer med å vaske seg og kle på seg (minimum 2 på 1-5 skalaen)

Andel av totalpopulasjonen: 33 %	ankomst (mean)	avreise (mean)	forandring	% forandring	effect size (Cohens <i>d</i>)	Signifikans (p<0,05)
Personlig stell ³ ₍₁₋₅₎	2,2	1,6	0,6	26 % bedring	1,2 - stor	JA/JA*

N=16

³ Gj.snitt score fra EQ-5D delspørsmål om personlig stell (1-5 skala – Ingen problemer til Ute av stand til...)
 © EuroQol Research Foundation. EQ-5D™ is a trade mark of the EuroQol Research Foundation

* 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 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)	109,0	108,4	0,6	0,6 % reduksjon	-	NEI
BMI (kg/m ²)	36,6	36,6	-	-	-	NEI
Fett-%	40,4	39,7	0,7	1,9 % reduksjon	-	NEI

N=8-12

Andel med anbefalt vektreduksjon i løpet av to uker = 1,5 – 2,5 %: **33 %**

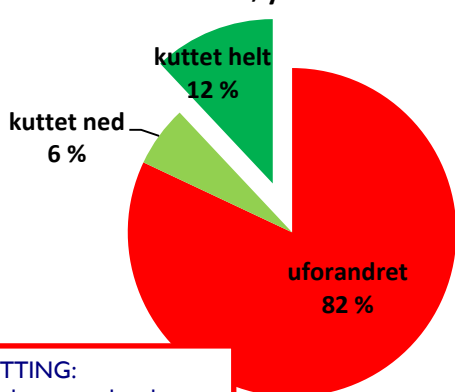
MÅLSETTING:
2 % reduksjon

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

29 (av 48 = 60 %) angav ved ankomst at helsen var dårlig eller meget dårlig
 16 av disse opplevde at helsen ved avreise var ganske god, eller bedre = 55 %

MÅLSETTING:
>50 %

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



N=16

MÅLSETTING:
At flere kutter ned og kutter helt i løpet av oppholdet

Forhold til helsevaner ved avreise

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: **98 %**
 Kosthold: **78 %**

N=48-50

Resultat-kommentar ankomst til avreise, for 2018

Meget godt fornøyde pasienter som også opplevde grei strategifokus og måloppnåelse, og signifikant helsebedring.

Grunnlag for bedre helsevaner ser også ut til å være lagd i løpet av oppholdet

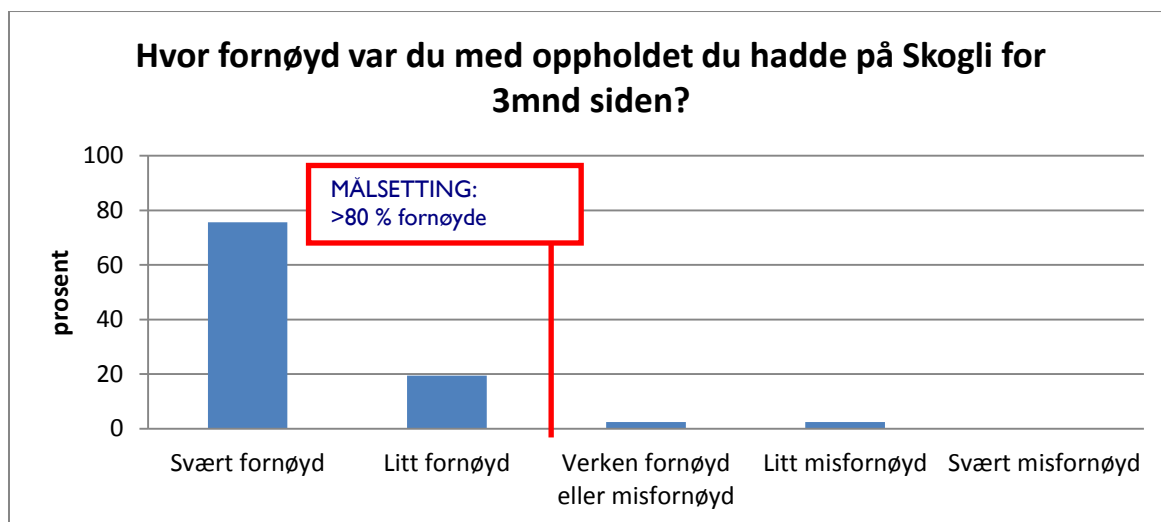
At over halvdel av de som ved ankomst angav sin helse som dårlig, eller meget dårlig, ved avreise angir at helsen nå er ganske god – eller bedre, er meget hyggelig.

En del av røykerne har i løpet av oppholdet kuttet helt, eller i hvert fall noe.

Teamets resultatmålsetting er stort sett innfridd

RESULTATER TRE MÅNEDER ETTER AVREISE

Frivillig besvarelse av spørreskjema utsendt til de som har samtykket, med opphold i perioden:
 Des 2015 – Okt 2018 Compliance: 42 av 138 = 30%



N=41

90 % vil anbefale noen i samme situasjon (som de var i for et halvt år siden) om å søke seg til Skogli
 10 % svarer KANSKJE og 0 % svarer NEI (N=42)

Forandring fra ankomst til 3mnd etter avreise

	ankomst (mean)	3mnd (mean)	forandring	% forandring	effect size (Cohens d)	Signifikans (p<0,05)
Generell helse (1-7) ¹	4,6	4,2	0,4	8 % bedring	0,4 – liten	JA/JA*
Helse i dag (0-100) ²	42,4	50,4	8,0	19 % bedring	0,4 – liten	NEI
QALY (0-1) ²	,54	0,59	0,04	9 % bedring	0,2 – liten	NEI
Gangfunksjon (1-5) ³	2,4	2,3	0,1	4 % bedring	-	NEI/NEI*
Personlig stell (1-5) ³	1,4	1,2	0,2	12 % bedring	0,3 – liten	JA/JA*

N=35-42

Forandring fra ankomst til 3mnd for de ved ankomst med i hvert fall litt problemer med å vaske seg og kle på seg (minimum 2 på 1-5 skalaen)

Andel av 3mnd-populasjonen: 31 %	ankomst (mean)	3mnd (mean)	forandring	% forandring	effect size (Cohens d)	Signifikans (p<0,05)
Personlig stell (1-5) ³	2,4	1,8	0,6	23 % bedring	0,8 - stor	JA/JA*

N=16

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-Indeks 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 fra EQ-5D delspørsmål om gangfunksjon

og personlig stell (1-5 skala – Ingen problemer til Ute av stand til...)

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

MÅLSETTING:
 >20 % 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: 48 %

27 (av 42 = 64 %) angav ved ankomst at helsen var dårlig eller meget dårlig

13 av disse opplevde at helsen 3mnd etter avreise var ganske god, eller bedre = 48 %

MÅLSETTING:
 >33 %

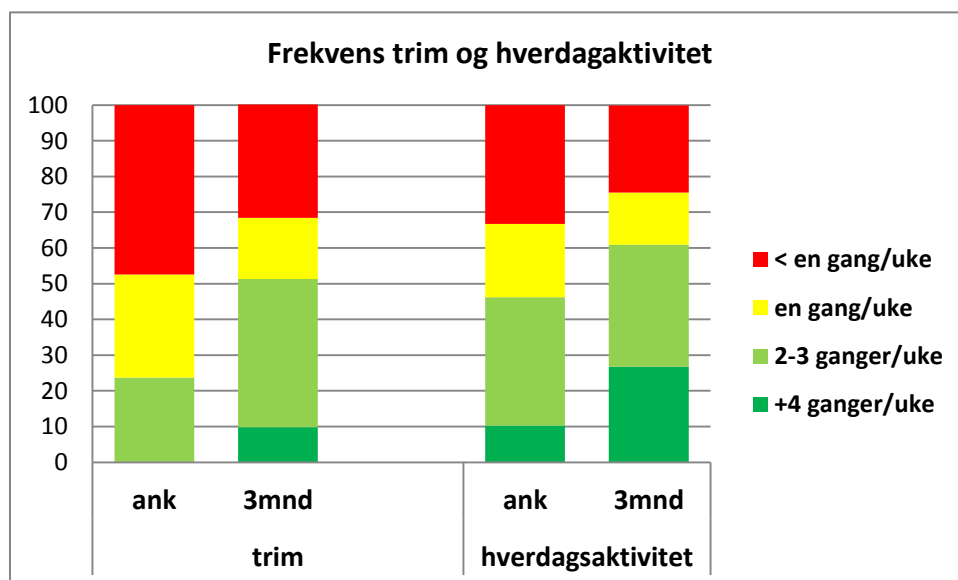
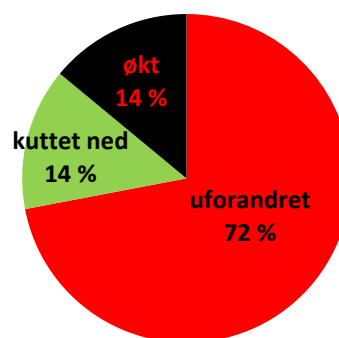
Helsevaner tre måneder etter hjemkomst

19 % var røykere ved ankomst – Noen av disse har gjort noe med det:

Røykevaner ved 3mnd i forhold til ankomst, for de som røyket ved ankomst

NB! Lav N = 7

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



Det er signifikant endring av median-verdier hva gjelder trim-frekvens fra ankomst til 3mnd etter avreise. Ikke for hverdagsaktivitet

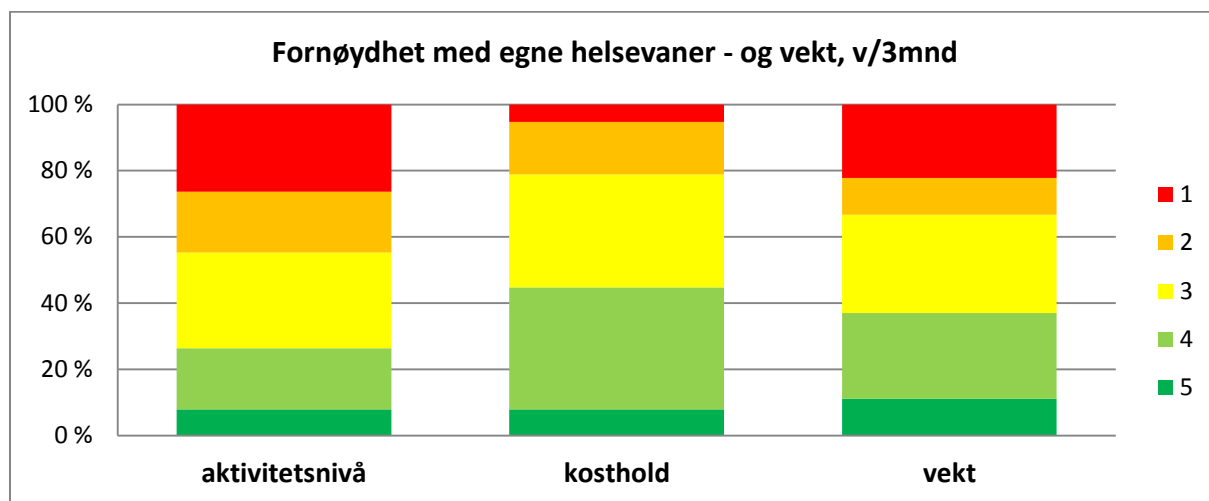
35 % har økt, og 14 % har redusert sin trimfrekvens
 55 % har økt, og 24 % har redusert sin frekvens av hverdagsaktivitet

N = 38-41

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)"



N= 27-38

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»

3mnd resultat-kommentar per 2018

NB! Relativt liten populasjon

Godt fornøyde pasienter med signifikant bedring av helsestatus, ADL-funksjon og trim-frekvens - samt positive tendenser til bedring av helse vaner og helse relatert livskvalitet. At nesten halvdel av de som ved ankomst angav sin helse som dårlig, eller meget dårlig, ved avreise angir at helsen nå er ganske god – eller bedre, er meget hyggelig. En del av røykerne har kuttet ned noe – beklagelvis har en like stor andel økt sitt forbruk...

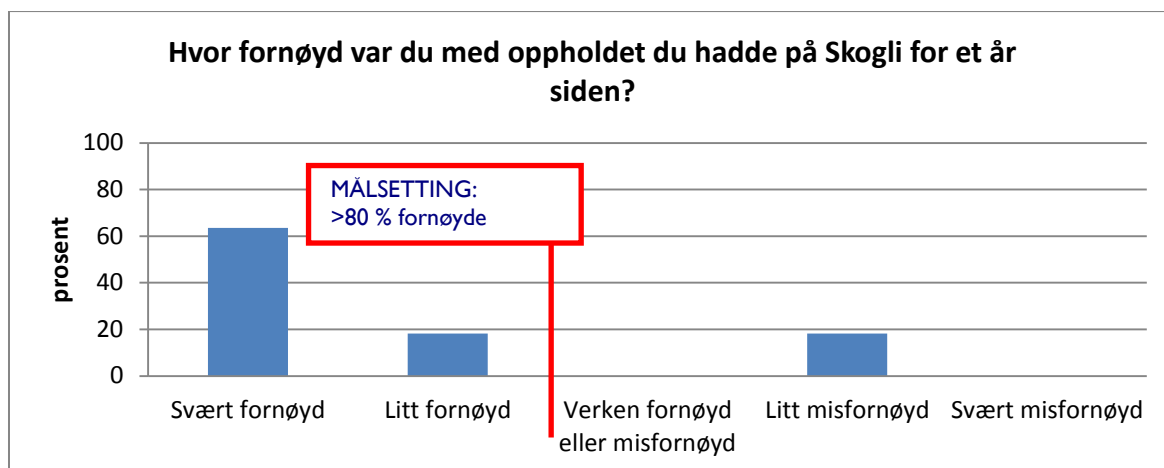
Teamets resultatmålsetting er delvis innfridd

NB – få pasienter i materialet! Resultatene kan kun benyttes til preliminære inntrykk.

RESULTATER 12 MÅNEDER ETTER AVREISE

Frivillig besvarelse av spørreskjema utsendt til de som har samtykket, med opphold i perioden:

Des 2015 – Des 2017 Compliance: 11 av 66 = 17%



N=11

82 % vil anbefale noen i samme situasjon (som de var i for et år siden) om å søke seg til Skogli

9 % svarer KANSKJE og 9 % svarer NEI

(N=11)

Forandring fra ankomst til 12mnd etter avreise

	ankomst (mean)	12mnd (mean)	forandring	% forandring	effect size (Cohens d)	Signifikans (p<0,05)
Generell helse ¹ ₍₁₋₇₎	4,7	4,6	0,1	2 % bedring	-	NEI/NEI*
Helse i dag ² ₍₀₋₁₀₀₎	38,6	35	3,6	9 % bedring	0,2 – liten	NEI
QALY ² ₍₀₋₁₎	,52	0,51	0,01	2 % forverring	-	NEI
Gangfunksjon ³ ₍₁₋₅₎	3,4	2,7	0,7	21 % bedring	0,7 – moderat	NEI/NEI*
Personlig stell ³ ₍₁₋₅₎	1,3	1,6	0,3	22 % forverring	0,3 – liten	NEI/NEI*

N=7-11

Forandring fra ankomst til 12mnd for de ved ankomst med i hvert fall litt problemer med å vaske seg og kle på seg (minimum 2 på 1-5 skalaen)

	ankomst (mean)	12mnd (mean)	forandring	% forandring	effect size (Cohens d)	Signifikans (p<0,05)
Andel av 3mnd-populasjonen: 29 %						
Personlig stell ³ ₍₁₋₅₎	2,0	2,0	-	-	-	

N=2

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-Indeks 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 fra EQ-5D delspørsmål om gangfunksjon

og personlig stell (1-5 skala – Ingen problemer til Ute av stand til...)

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

MÅLSETTING:
 >20 % 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)

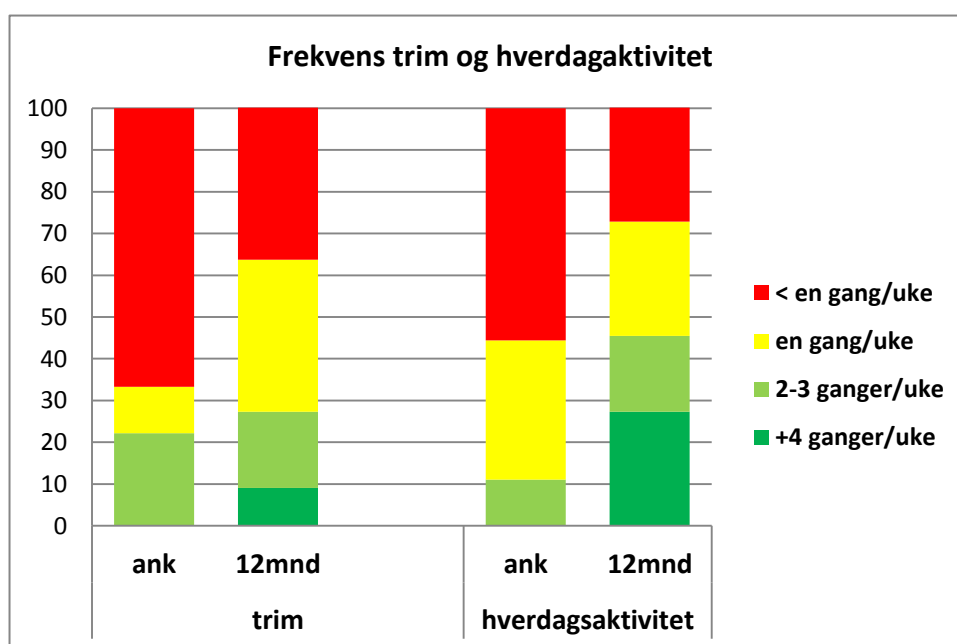
Andel som krysset grensen fra opplevd dårlig helse v/ankomst til opplevd god helse 12mnd etter avreise: 0 %

7 (av 11 = 64 %) angav ved ankomst at helsen var dårlig eller meget dårlig
 0 av disse opplevde at helsen 3mnd etter avreise var ganske god, eller bedre = 0 %

MÅLSETTING:
 >33 %

Helsevaner 12 måneder etter hjemkomst

19 % var røykere ved ankomst –
 Ingen av disse har besvart 12mnd oppfølging



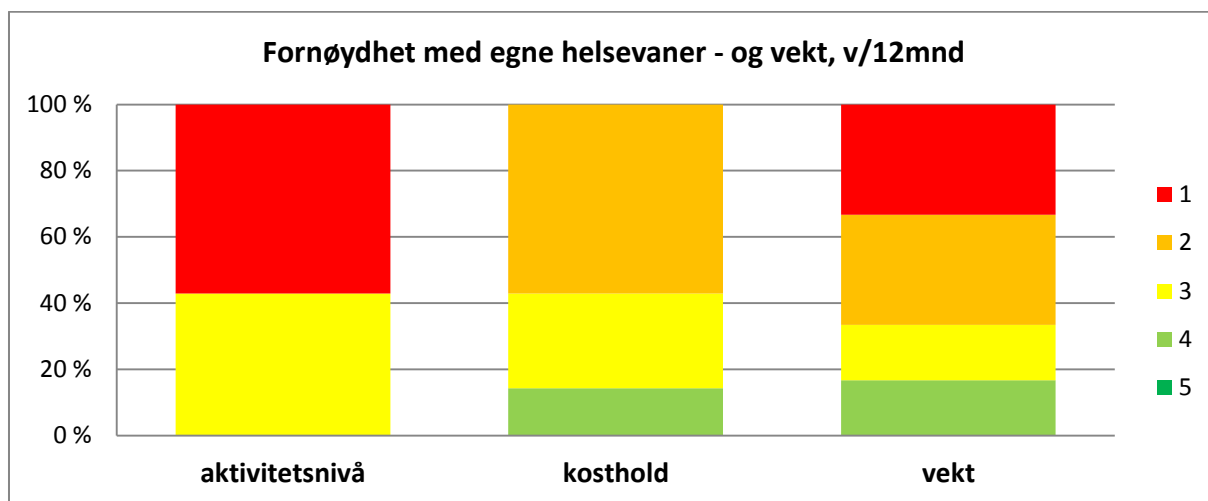
Det er signifikant endring av median-verdier hva gjelder frekvens av hverdags-aktivitet fra ankomst til 12mnd etter avreise. Ikke for trim-frekvens
 42 % har økt, og 22 % har redusert sin trimfrekvens
 42 % har økt, og 0 % har redusert sin frekvens av hverdagsaktivitet

N = 11

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)"

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



N= 6-11

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»

I2mnd resultat - kommentar per 2018

NB! liten populasjon

Som preliminær indikasjon så er det også ved I2mnd godt fornøyde pasienter med stort sett positive tendenser til bedring av både helse og helsevaner. Først når også besvarelser som stammer fra 2018-opphold kommer med, så blir det nok mulig å begynne å trekke litt konklusjoner

Teamets resultatmålsetting er det også for tidlig å mene noe om