

DEMOGRAFISK OVERSIKT: DØGNREHAB

	(2020-2023)	2024	2025	gj.snitt
Antall brukere	ca. 10/år	15	6	10,2
Median oppholdsdøgn	21	21	21	21

F.o.m. 2024 var det egne gruppeopphold for undergruppen med lipødem-problematikk – historisk ca 1/3 av de som henvises hit med lymfødem-diagnose.

Fordeling kjønn og alder

	(2020-2023)	2024	2025	gj.snitt
Prosent kvinner	100 %	100 %	100 %	100 %
Gj.snitt alder	52,4	48,7	51,8	49,7 %

Helsestatus ved ankomst

	(2020-2023)	2024	2025	gj.snitt	Referanse verdier	
					NORGE	VERDEN
Helse i dag ⁽⁰⁻¹⁰⁰⁾ ²	49,8	53,1	54,2	51,1	82,8 ²	78,7
EQ-Indeks ⁽⁰⁻¹⁾ ²	0,51	0,64	0,65	0,56	0,86 ²	0,86
Fysisk Funksjon ^(22,9-56,9) ³		45,0	42,7	44,4	50	
Angst ^(40,3-81,6) ³		56,4	50,5	54,6	50	
Depresjon ^(41,0-79,4) ³		55,9	53,1	55,0	50	
Utmatthet ^(33,7-75,8) ³		56,9	62,6	58,4	50	
Søvnvansker ^(32,0-73,3) ³		55,3	56,3	55,6	50	
Sosial deltakelse ^(27,5-64,2) ³		46,1	44,9	45,7	50	
Smertepåvirkning ^(41,6-75,6) ³		60,4	63,0	61,1	50	
Smerte ^(0 - 10) ⁴		5,4	5,8	5,6		

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

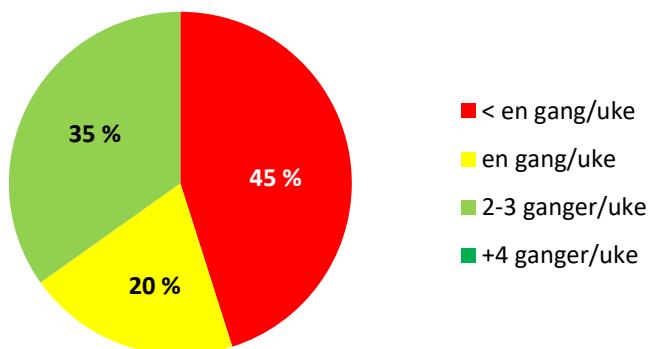
Springer Dordrecht Heidelberg New York London

³ T-score fra PROMIS-29 skjema

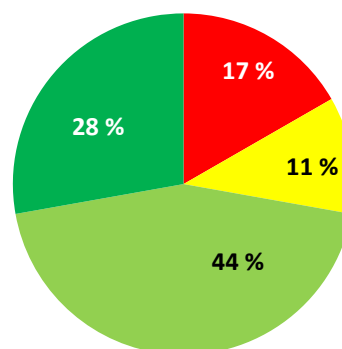
⁴ Gj.snitt score fra NRS-11 Smerte (0-10, Siste uke: Ingen smerte til Uutholdelige smerter) inngår i PROMIS-29 skjema

Helsevaner ved ankomst

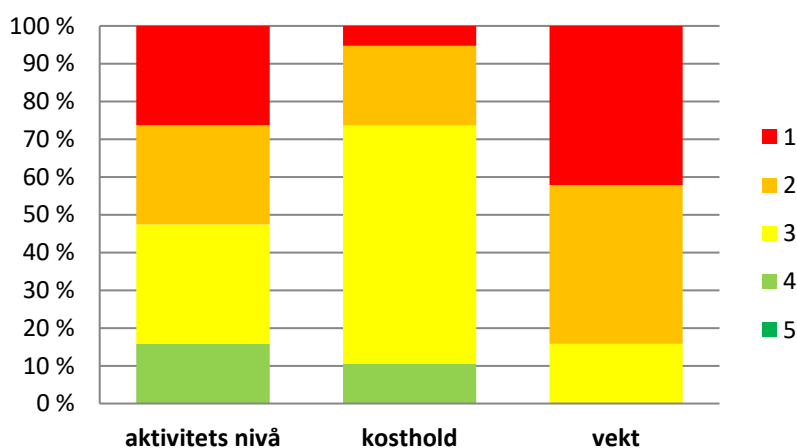
trim (svett/andpusten)-frekvens



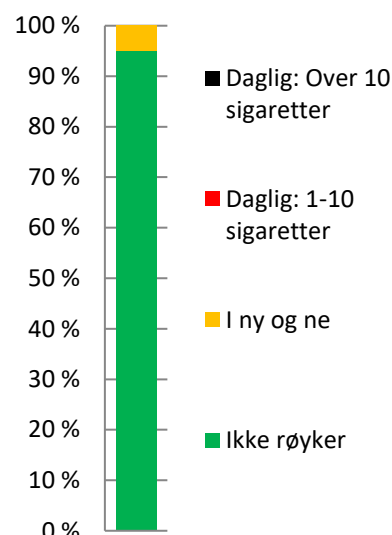
fysisk aktiv (= +30min) - frekvens



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



Røykevaner



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

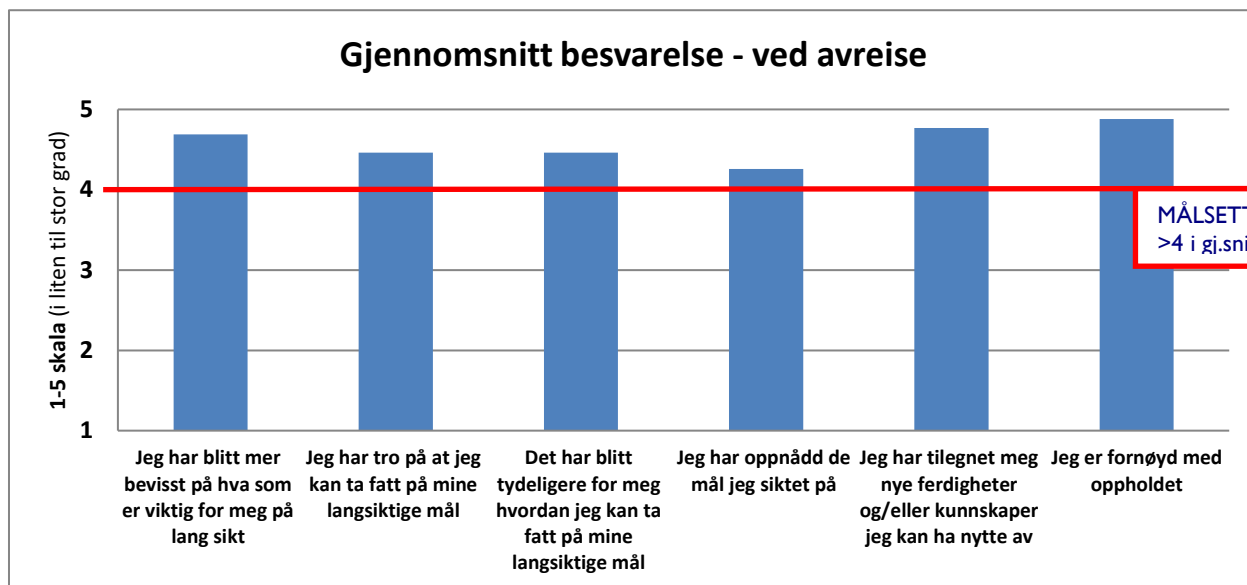
Demografi kommentar:

Populasjonene på lipødemdedikerte gruppeopphold var i gjennomsnitt noe yngre og ved noe bedre helse enn tidligere års pasienter med lipødemproblematikk.

Helse og funksjon var dårligere enn for en normalpopulasjon, og de hadde et heller begrenset aktivitetsnivå – spesielt begrenset trimnivå.

Fornøydheten med eget aktivitetsnivå, kosthold og egen vekt er dog også dårlig, så potensial til bedring er klart tilstede.

RESULTATER – ANKOMST TIL AVREISE



N=13-19

Forandring fra ankomst til avreise

	ankomst (mean)	avreise (mean)	forandring	% forandring	effect size (Cohens <i>d</i>)	Signifikans (<i>p</i> <0,05)
Fysisk Funksjon (22,9-56,9) ¹	44,2	46,6	2,4	5 % bedring	0,4 – liten	NEI
Angst (40,3-81,6) ¹	54,8	50,1	4,7	9 % bedring	0,6 - moderat	JA
Depresjon (41,0-79,4) ¹	54,9	48,5	6,4	12 % bedring	0,8 - stor	JA
Utmattelse (33,7-75,8) ¹	58,8	52,9	5,9	10 % bedring	1,1 – stor	JA
Søvnvansker (32,0-73,3) ¹	55,2	55,5	0,3	<1 % forverring	-	NEI
Sosial deltakelse (27,5-64,2) ¹	45,4	46,3	0,9	2 % bedring	-	NEI
Smertepåvirkning (41,6-75,6) ¹	61,4	57,1	4,3	7 % bedring	0,7 - moderat	JA
Smerte (0 - 10) ²	5,7	4,5	1,2	20 % bedring	0,7 - moderat	JA
Helse i dag (0-100) ³	52,6	64,5	11,9	23 % bedring	1,1 - stor	JA
EQ-Indeks (0-1) ³	0,64	0,71	0,07	11 % bedring	0,7 - moderat	JA
Arbeidsevne (0-10) ⁴	5,4	5,9	0,5	10 % bedring	-	NEI

¹ T-score fra PROMIS-29 skjema

N=17-19

² Gj.snitt score fra NRS-11 Smerte (0-10, Siste uke: Ingen smerte til Uutholdelige smerter) inngår i PROMIS-29 skjema

³ 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

⁴ Gj.snitt score på spørsmålet: "Hvor mange poeng vil du gi din nåværende arbeidsevne?"
 - Fra Arbeidsevne Index, 0-10 skala (ikke i stand til å arbeide – arbeidsevne på sitt beste)

MÅLSETTING:
 >15 % bedring på alle faktorer

Forandring fra ankomst til avreise

	1.uke (mean)	3.uke (mean)	forandring	% forandring	effect size (Cohens <i>d</i>)	Signifikans ($p < 0,05$)
Vekt (kg)	96,8	96,1	0,7	<1 % reduksjon	0,4 – liten	NEI

N=16

MÅLSETTING:
 >2 % reduksjon

Forandring fra ankomst til avreise

	ankomst (mean)	avreise (mean)	forandring	% forandring	effect size (Cohens <i>d</i>)	Signifikans ($p < 0,05$)
Kondisjon Estimert $\text{VO}_{2\text{maks}}$ - $\text{mlO}_2/\text{min}/\text{kg}$	29,0	31,9	2,9	10 % bedring	1,5 – stor	JA
6 min. gåtest (meter)	530	583	53	10 % bedring	2,1 – stor	JA
Relativ anaerob maksimal kapasitet (W/kg)¹	3,1	3,4	0,3	10 % bedring	1,0 – stor	JA

¹ Wingate test (30s maksimal innsats på ergometersykel) – Peak power/kg kroppsvekt (W/kg)

N=16-17

MÅLSETTING:
 >15 % bedring
 på alle faktorer

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: 100 %

Kosthold: 95 % *N=18-19*

Andel som krysset grensen fra opplevd dårlig helse v/ankomst til opplevd god helse ved avreise: **33 %**

NB! Lavt antall

MÅLSETTING:
 >50 %

6 (av 19 = 32 %) anga ved ankomst at helsen var dårlig eller meget dårlig

2 av disse opplevde at helsen ved avreise var ganske god, eller bedre = 33 %

Resultat-kommentar ankomst til avreise

Meget godt fornøyde pasienter som opplevde god måloppnåelse, samtidig som langsiktig strategi og målsetting har blitt tydeligere.

De fleste symptom- og funksjons-variabler viser grei bedring, og til tross for lavt antall deltakere i materialet så oppviser de fleste variabler allerede statistisk signifikant endring, også av stor effektstørrelse – spesielt tydelig i.f.t. depresjon, utmattelse, smerte, opplevd helse og fysisk kapasitetsbedring.

Det er hyggelig at en i hvert fall 1/3 av de få som ved ankomst følte at helsen var dårlig/meget dårlig ved avreise angir at helsen nå er ganske god eller bedre.

Alle angir at de har en konkret plan på å nå det aktivitetsnivå de ønsker å ha/vedlikeholde – og nesten alle i.f.t. kosthold.

Teamets resultatmålsetting er delvis innfridd

RESULTATER – ANKOMST TIL TRE MÅNEDER ETTER AVREISE

Frivillig besvarelse av e-spørreskjemaer utsendt til de som har samtykket, med opphold i perioden januar 2024 til januar 2025

NB! Meget lav N – resultatvisning er kun en preliminær indikasjon

Forandring fra ankomst til 3mnd etter avreise

	ankomst (mean)	avreise (mean)	forandring	% forandring	effect size (Cohens <i>d</i>)	Signifikans (<i>p</i> <0,05)
Fysisk Funksjon (22,9-56,9) ¹	44,5	46,1	1,6	4 % bedring	0,4 – liten	NEI
Angst (40,3-81,6) ¹	53,8	50,6	3,2	6 % bedring	0,7 - moderat	NEI
Depresjon (41,0-79,4) ¹	51,3	50,8	0,5	1 % bedring	-	NEI
Utmattelse (33,7-75,8) ¹	60,7	59,1	1,6	3 % bedring	0,6 - moderat	NEI
Søvnvansker (32,0-73,3) ¹	54,5	56,8	2,2	4 % forverring	0,2 – liten	NEI
Sosial deltakelse (27,5-64,2) ¹	43,7	43,6	0,1	<1 % forverring	-	NEI
Smertepåvirkning (41,6-75,6) ¹	61,1	60,3	0,8	1 % bedring	-	NEI
Smerte (0 - 10) ²	5,5	5,5	0			
Helse i dag (0-100) ³	55,0	62,0	7,0	14 % bedring	0,4 – liten	NEI
EQ-Indeks (0-1) ³	0,70	0,65	0,05	7 % forverring	0,2 – liten	NEI
Arbeidsevne (0-10) ⁴ N=3	5,0	5,0	0			

¹ T-score fra PROMIS-29 skjema

N=6

² Gj.snitt score fra NRS-11 Smerte (0-10, Siste uke: Ingen smerte til Uutholdelige smerter) inngår i PROMIS-29 skjema

³ 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

⁴ Gj.snitt score på spørsmålet: "Hvor mange poeng vil du gi din nåværende arbeidsevne?"
 - Fra Arbeidsevne Index, 0-10 skala (ikke i stand til å arbeide – arbeidsevne på sitt beste)

MÅLSETTING:
 >15 % bedring på alle faktorer

Resultat 3 måneder etter avreise – kommentar:

Med få pasientbesvarelser i materialet viser 3mnd-resultater kun en indikasjon på tendens til retur til ankomstnivåer hva gjelder funksjon og symptomtrykk.