

## DEMOGRAFISK OVERSIKT: DØGNREHAB

| Avtaletyper                | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|----------------------------|------|------|------|------|------|------|
|                            | døgn | døgn | døgn | døgn | døgn | døgn |
| Antall brukere             | 26   | 36   | 34   | 31   | 37   | 18   |
| Median oppholds-døgn/dager | 21   | 23   | 21   | 21   | 21   | 21   |
|                            | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |      |
|                            | døgn | døgn | døgn | døgn | døgn |      |
| Antall brukere             | 32   | 37   | 28   | 32   | 32   |      |
| Median oppholds-døgn/dager | 21   | 21   | 21   | 21   | 21   |      |

## Fordeling kjønn og alder

|                 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | tendens |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|------|---------|
| Prosent kvinner | 80   | 94   | 92   | 94   | 88   | 100  | 91   |         |
| Gj.snitt alder  | 60,1 | 56,7 | 60,2 | 56,0 | 60,9 | 50,3 | 54,5 |         |

## Helsestatus ved ankomst

|  | 2014  | 2015         | 2016         | 2017         | 2018         | 2019         | 2020         | Referanse verdier |        |
|--|-------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------------|--------|
|  |       |              |              |              |              |              |              | NORGE             | VERDEN |
| Generell helse (1-6) <sup>1</sup>                    | 3,3   | 4,1          | 3,7          | 3,8          | 3,9          | 4,1          | 4,1          | -                 | -      |
|  | "God" | "Ganske god" | "Ganske god" | "Ganske god" | "Ganske god" | "Ganske god" | "Ganske god" | -                 | -      |
| Helse i dag (0-100) <sup>2</sup>                     |       |              | 59,7         | 53,1         | 56,3         | 51,1         | 51,3         | 82,8 <sup>2</sup> | 78,7   |
| EQ-Indeks (0-1) <sup>2</sup>                         |       |              | 0,56         | 0,64         | 0,63         | 0,57         | 0,53         | 0,86 <sup>2</sup> | 0,86   |
| LIVSKVALITET Livskvalitet LYMQOL (0-10) <sup>3</sup> |       |              |              | 6,2          | 5,4          | 5,0          | 4,9          | -                 | -      |
| Fysisk helse (0-100) <sup>4</sup>                    | 59,4  | 54,4         | 51,4         |              |              |              |              | 81,2              | 76,2   |
| Psykisk helse (0-100) <sup>4</sup>                   | 73,4  | 66,1         | 67,7         |              |              |              |              | 73,1              | 68,7   |
| Sosiale relasjoner (0-100) <sup>4</sup>              | 76,6  | 77,5         | 75,5         |              |              |              |              | 61,9              | 64,4   |
| Miljø faktorer (0-100) <sup>4</sup>                  | 78,1  | 73,4         | 77,4         |              |              |              |              | 61,2              | 59,4   |

<sup>1</sup> 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

<sup>2</sup> 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

<sup>3</sup> Gj.snitt score på spørsmålet "Totalt sett hvordan vil du gradere din nåværende livskvalitet:"  
 (0-10 skala – der 0 er Dårlig og 10 er Utmerket) © LYMQOL (Lymphoedema Quality of Life) - Delscore-spørsmål

<sup>4</sup> 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 WHOQOL – Bref quality of life assessment: Psychometric properties and results of the international field trial. A report from the WHOQOL Group. Quality of Life Research, 13, 299 – 310

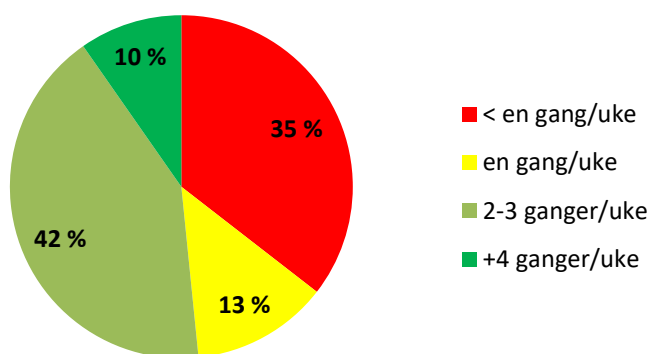
|                                    |          | 2017 | 2018 | 2019 | 2020        |
|------------------------------------|----------|------|------|------|-------------|
| Andel m. ben-ødem                  |          | 95 % | 96 % | 96 % | <b>97 %</b> |
| LYMQOL score <sup>3</sup><br>(1-4) | Funksjon | 2,6  | 2,5  | 2,5  | <b>2,7</b>  |
|                                    | Utseende | 2,8  | 2,7  | 2,9  | <b>3,0</b>  |
|                                    | Symptom  | 2,7  | 2,6  | 2,9  | <b>2,9</b>  |
|                                    | Følelser | 2,0  | 2,0  | 2,4  | <b>2,2</b>  |

<sup>3</sup> Delscore fra LYMQOL-spørreskjema

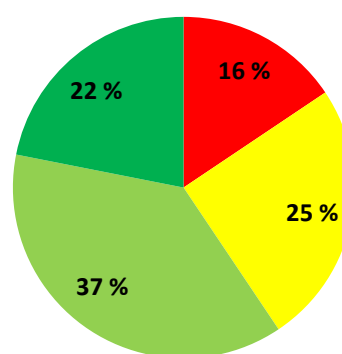
(1-4 skala – "Ikke i det hele tatt" til "Mye" vansker/problemer/symptomer © LYMQOL (Lymphoedema Quality of Life)

### Helsevaner ved ankomst

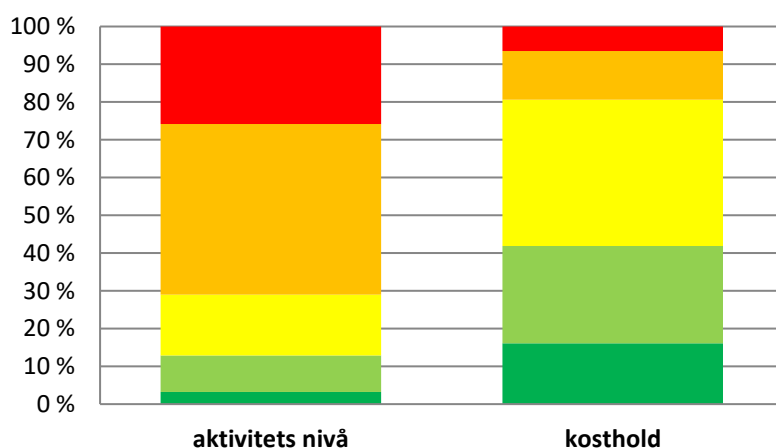
trim (svett/andpusten)-frekvens



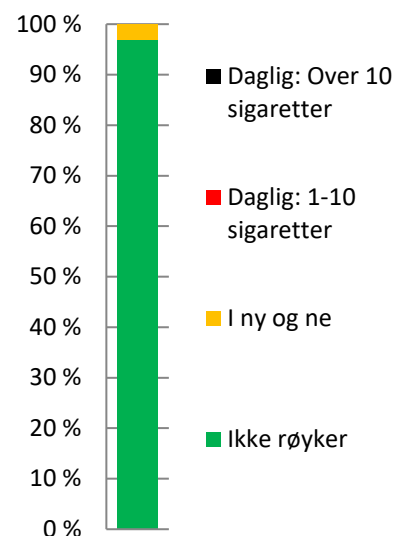
fysisk aktiv (= +30min) - frekvens



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



Røykevaner

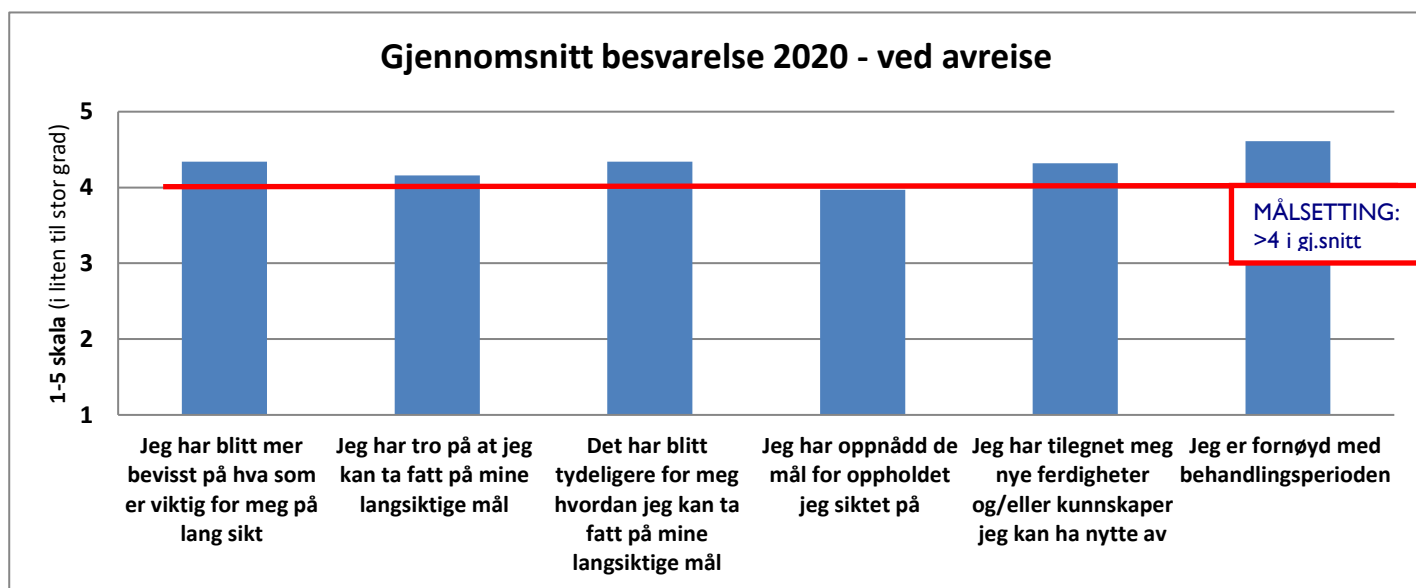


Andel svar på påstandene "Jeg er fornøyd med mitt aktivitetsnivå- / ...kosthold- 1 til 5 skala: «I liten grad» til «I stor grad»

**Demografi kommentar – for 2020:**

2020 var et spesielt år, men til tross for noe dårligere helsestatus ved ankomst for 2020-populasjonen var det demografisk rimelig lik tidligere år – altså pasienter med generelt grei helse og funksjon, men som klart er påvirket av hoven kroppsdel. Fysisk aktivitetsnivå var også for den absolutte majoritet langt unna anbefalingene fra helsemyndighetene – fornøydhetsnivå med eget trimnivå er dog også dårlig, så potensial til bedring er klart tilstede.

**RESULTATER – ANKOMST TIL AVREISE**



N=31-32

**Forandring fra ankomst til avreise**

|   | ankomst (mean) | avreise (mean) | forandring | % forandring | effect size (Cohens d) | Signifikans (p<0,05) |
|---|----------------|----------------|------------|--------------|------------------------|----------------------|
| Generell helse (1-6) <sup>1</sup>       | 4,1            | 3,6            | 0,5        | 13 % bedring | 0,5 – moderat          | JA/JA*               |
| Helse i dag (0-100) <sup>2</sup>        | 51,3           | 58,5           | 7,2        | 14 % bedring | 0,4 – liten            | NEI                  |
| EQ-Indeks (0-1) <sup>2</sup>            | 0,53           | 0,59           | 0,06       | 11 % bedring | 0,2 – liten            | NEI                  |
| LYMQOL Funksjon (1-4) <sup>3</sup>      | 2,7            | 2,5            | 0,2        | 8 % bedring  | 0,3 – liten            | JA/JA*               |
| LYMQOL Utseende (1-4) <sup>3</sup>      | 3,0            | 2,8            | 0,2        | 6 % bedring  | 0,3 – liten            | JA/JA*               |
| LYMQOL Symptom (1-4) <sup>3</sup>       | 2,9            | 2,6            | 0,3        | 10 % bedring | 0,4 – liten            | JA/JA*               |
| LYMQOL Følelser (1-4) <sup>3</sup>      | 2,2            | 2,1            | 0,1        | 5 % bedring  | -                      | NEI/NEI*             |
| LYMQOL Livskvalitet (0-10) <sup>3</sup> | 4,9            | 6,1            | 1,2        | 25 % bedring | 0,7 – moderat          | JA                   |
| Volum-BEN (ml) <sup>6</sup>             | 10534          | 9976           | 558        | 5 % bedring  | 0,2 – liten            | JA                   |
| Arbeidsevne (0-10) <sup>7</sup>         | 5,1            | 5,5            | 0,4        | 7 % bedring  | -                      | NEI                  |

\* Eksklusive pasienter (19%) med lipødem – og følgelig meget begrenset potensiale til tydelig volumreduksjon på noen uker

N=19-31

<sup>1</sup> 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

<sup>2</sup> 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

<sup>3</sup> LYMQOL-spørreskjema © LYMQOL (Lymphoedema Quality of Life)

Delsscore- (1-4 skala – "Ikke i det hele tatt" til "Mye" vansker/problemer/symptomer)

Livskvalitetsscore (0-10 skala – der 0 er Dårlig og 10 er Utmerket)

<sup>6</sup> Volum i ml på aktuell(e) ekstremitet(er)

<sup>7</sup> 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**

\* 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)                         | 117          | 116          | 1,0        | <1 % reduksjon | -                              | NEI                  |

N = 12

Andel med anbefalt vektreduksjon i løpet av to uker = 1,5 – 2,5 %  
(i tillegg til væskereduksjonen): **25 %**

MÅLSETTING:  
2 % reduksjon

### 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: 93 %  
Kosthold: 75 %

N=32

### Andel som krysset grensen fra opplevd dårlig helse v/ankomst til opplevd god helse ved avreise: **36 %**

11 (av 29 = 38 %) anga ved ankomst at helsen var dårlig eller meget dårlig  
4 av disse opplevde at helsen ved avreise var ganske god, eller bedre = 36 %

MÅLSETTING:  
>50 %

### Resultat-kommentar ankomst til avreise, for 2020

Meget godt fornøyde pasienter som opplevde god måloppnåelse, samtidig som langsiktig strategi og målsetting har blitt tydeligere. Nesten alle lymfødem-spesifikke faktorer – inkl. volumendring - viser signifikant bedring. Generelle helsefaktorer og egenopplevd arbeidsevne viser i hvert fall positive tendenser

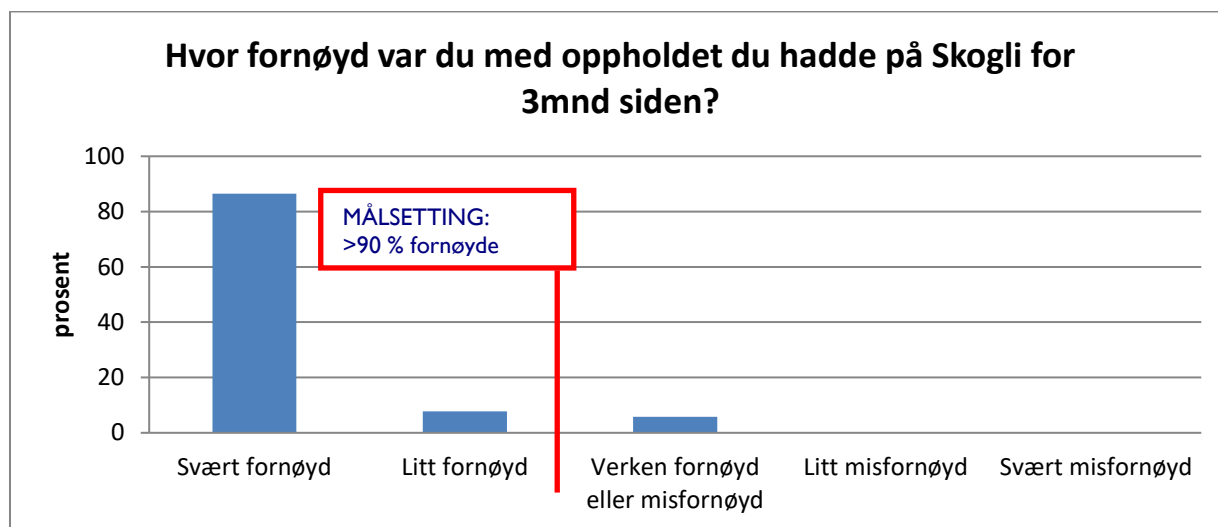
Over 1/3 av de som ved ankomst følte at helsen var dårlig/meget dårlig angir allerede ved avreise at helsen nå er ganske god eller bedre. De aller fleste angir at de har en konkret plan på å nå den aktivitetsnivå og kosthold de ønsker å ha/vedlikeholde

Teamets resultatmålsetting er delvis innfridd

**RESULTATER – ANKOMST TIL TRE MÅNEDER ETTER AVREISE**

Frivillig besvarelse av spørreskjema utsendt til de som har samtykket, med opphold i perioden januar 2014 til oktober 2020

Compliance: 54 av 122 = 44 %



N=52

96 % vil anbefale noen i samme situasjon (som de var i for et halvt år siden) om å søke seg til Skogli  
 4 % svarer kanskje, og ingen sier Nei N=54

94 % ga Skogli "æren" for livsstilsendringer de gjennomført etter hjemkomst (Noe – Svært mye), N=54

87 % anga oppstart av en eller flere nye regelmessige mosjonsaktiviteter etter hjemkomst N=53

**Forandring fra ankomst til 3mnd etter avreise**

|  | ankomst<br>(mean) | 3mnd<br>(mean) | forandring | % forandring   | effect size<br>(Cohens d) | Signifikans<br>(p<0,05) |
|--|-------------------|----------------|------------|----------------|---------------------------|-------------------------|
| Generell helse <sub>(1-6)</sub> <sup>1</sup>       | 3,8               | 3,6            | 0,2        | 6 % bedring    | 0,2 – liten               | JA/JA*                  |
| Helse i dag <sub>(0-100)</sub> <sup>2</sup>        | 53,8              | 62,1           | 8,3        | 15 % bedring   | 0,4 – liten               | JA                      |
| EQ-Indeks <sub>(0-1)</sub> <sup>2</sup>            | 0,63              | 0,66           | 0,03       | 5 % bedring    | 0,2 – liten               | NEI                     |
| LYMQOL Funksjon <sub>(1-4)</sub> <sup>3</sup>      | 2,5               | 2,1            | 0,4        | 16 % bedring   | 0,7 – moderat             | JA/JA*                  |
| LYMQOL Utseende <sub>(1-4)</sub> <sup>3</sup>      | 2,6               | 2,7            | 0,1        | 3 % forverring | -                         | NEI/NEI*                |
| LYMQOL Symptom <sub>(1-4)</sub> <sup>3</sup>       | 2,5               | 2,3            | 0,2        | 7 % bedring    | 0,3 – liten               | NEI/NEI*                |
| LYMQOL Følelser <sub>(1-4)</sub> <sup>3</sup>      | 2,0               | 1,8            | 0,2        | 10 % bedring   | 0,3 – liten               | JA/JA*                  |
| LYMQOL Livskvalitet <sub>(0-10)</sub> <sup>3</sup> | 5,6               | 6,3            | 0,7        | 13 % bedring   | 0,4 – liten               | JA                      |
| Arbeidsevne <sub>(0-10)</sub> <sup>4</sup>         | 5,9               | 6,1            | 0,2        | 3 % bedring    | -                         | NEI                     |

N=24-53

\* 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)

MÅLSETTING:  
 >15 % bedring på alle faktorer

<sup>1</sup> 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

<sup>2</sup> 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

<sup>3</sup> LYMQOL-spørreskjema © LYMQOL (Lymphoedema Quality of Life)

Delsscore- (1-4 skala – "Ikke i det hele tatt" til "Mye" vansker/problemer/symptomer)

Livskvalitetscore (0-10 skala – der 0 er Dårlig og 10 er Utmerket)

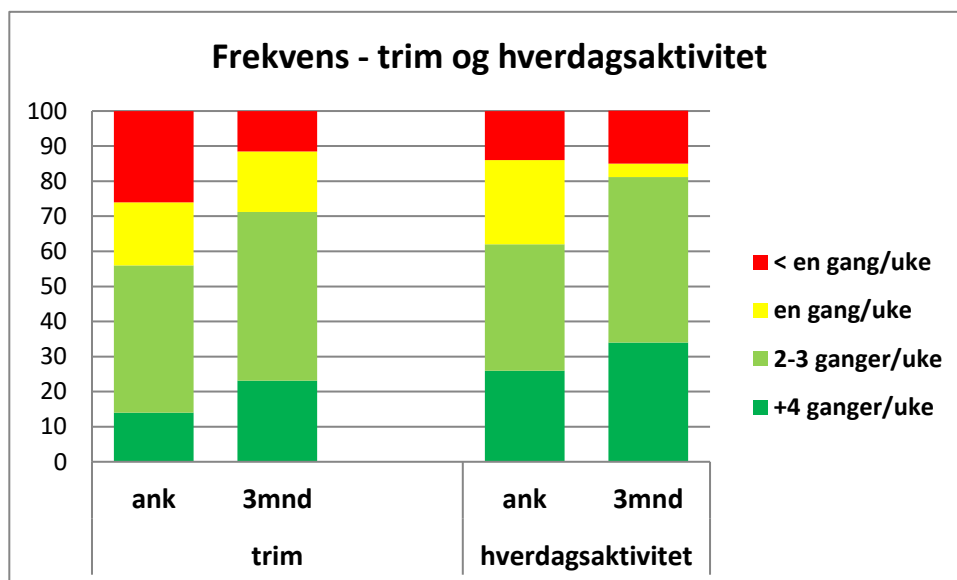
<sup>4</sup> Gj.snitt score på spørsmålet: "Hvor mange poeng vil du gi din nåværende arbeidsevne?" - Fra Arbeidsevne Index 0-10 skala (ikke i stand til å arbeide – arbeidsevne på sitt beste)

**Andel som krysset grensen fra opplevd dårlig helse v/ankomst til opplevd god helse 3mnd etter avreise: 50 %**

16 (av 53 = 30 %) anga ved ankomst at helsen var dårlig eller meget dårlig

8 av disse opplevde at helsen 3mnd etter avreise var ganske god, eller bedre = 50 %

**MÅLSETTING:**  
 >33 %



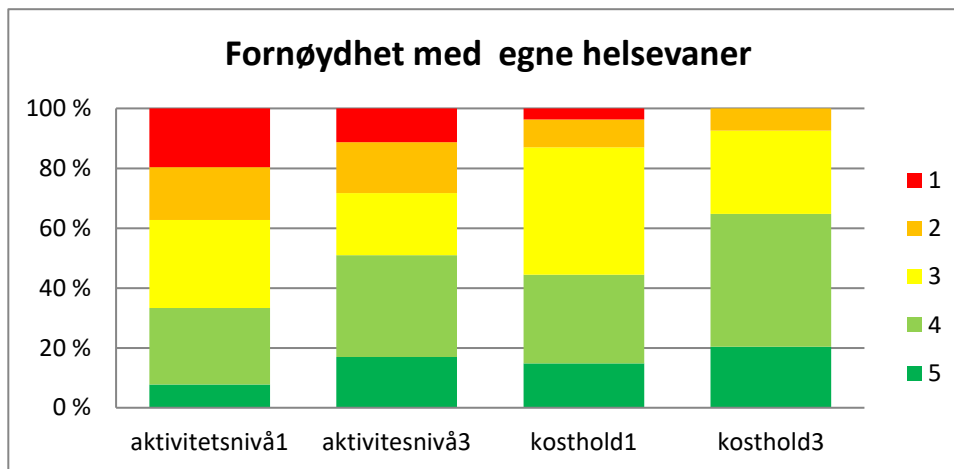
Det er signifikant endring av medianverdi for trimfrekvens, men ikke for hverdagsaktivitet. Fra ankomst til 3mnd etter avreise.

46 % har økt, og 12 % har redusert sin trimfrekvens  
 39 % har økt, og 22 % har redusert sin frekvens av hverdagsaktivitet  
 N = 50-53

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:**  
 Minst 2-3ggr/uke



Det er signifikant endring av medianverdi hva gjelder fornøydhetsnivå med eget aktivitetsnivå og kosthold, fra ankomst til 3mnd etter avreise

N = 53-54

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

### Resultat 3 måneder etter avreise – kommentar per 2020:

Pasientene var også 3mnd etter avreise godt fornøyde med sitt Skogliopphold, og anbefaler andre med lymfødem-problematikk om å søke seg til Skogli. Halvdelen av de som ved ankomst følte at helsen var dårlig/meget dårlig angir 3mnd etter avreise at helsen nå er ganske god eller bedre.

Samtidig er det flere som er mer fysisk aktive enn før oppholdet – dog fortsatt langt fra myndighetenes anbefaling om hver dag, men majoriteten er innenfor teamets målsetting om minst 2-3ggr/uke. Om enn det er statistisk signifikant bedring av fornøydhetsnivå med sine helsevaner, så er halvdelen dog fortsatt ikke fornøyde med sitt aktivitetsnivå, så det er potensial til ytterligere økning.

Av lymfødem-spesifikke faktorer, så er det mest tydelig bedring av LYMQOL-funksjonsscore og følelses-score. Øvrige faktorer viser litt blandet tendensbilde

Teamets resultatmålsetting er delvis innfridd

*Fra januar-19 til mars-20 var lymfødem-pasienter som samtykket med i det nasjonale RehabNytteprosjektet, og disse ble ikke fulgt opp v/3- og 12mnd med Skogli-skjema*



**RESULTATER – ANKOMST TIL ET ÅR ETTER AVREISE**

Frivillig besvarelse av spørreskjema utsendt til de som har samtykket, med opphold i 2014 - 2019  
 compliance: 45 av 109 = 41 %



98 % vil anbefale noen i samme situasjon (som de var i for et år siden) om å søke seg til Skogli  
 2 % svarer KANSKJE og ingen svarer NEI (N=45)

**Forandring fra ankomst til 1 år etter avreise**

|   | ankomst (mean) | 12mnd (mean) | forandring | % forandring    | effect size (Cohens d) | Signifikans (p<0,05) |
|---|----------------|--------------|------------|-----------------|------------------------|----------------------|
| Generell helse (1-6) <sup>1</sup>       | 3,8            | 3,7          | 0,1        | 3 % bedring     | -                      | NEI/NEI*             |
| Helse i dag (0-100) <sup>2</sup>        | 53,8           | 55,9         | 2,1        | 4 % bedring     | -                      | NEI                  |
| EQ-Indeks (0-1) <sup>2</sup>            | 0,65           | 0,60         | 0,05       | 7 % forverring  | 0,2 – liten            | NEI                  |
| LYMQOL Funksjon (1-4) <sup>3</sup>      | 2,6            | 2,5          | 0,1        | 3 % bedring     | -                      | NEI/NEI*             |
| LYMQOL Utseende (1-4) <sup>3</sup>      | 2,8            | 3,0          | 0,2        | 7 % forverring  | 0,3 – liten            | NEI/NEI*             |
| LYMQOL Symptom (1-4) <sup>3</sup>       | 2,8            | 2,8          | -          | -               | -                      | -                    |
| LYMQOL Følelser (1-4) <sup>3</sup>      | 2,1            | 2,4          | 0,3        | 14 % forverring | 0,4 – liten            | NEI/NEI*             |
| LYMQOL Livskvalitet (0-10) <sup>3</sup> | 5,7            | 5,0          | 0,7        | 12 % forverring | 0,4 – liten            | NEI                  |
| Arbeidsevne (0-10) <sup>4</sup>         | 6,3            | 5,6          | 0,7        | 12 % forverring | 0,2 – liten            | NEI                  |

N=19-41

<sup>1</sup> 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

<sup>2</sup> 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

<sup>3</sup> LYMQOL-spørreskjema © LYMQOL (Lymphoedema Quality of Life)

Delsscore- (1-4 skala – "Ikke i det hele tatt" til "Mye" vansker/problemer/symptomer)

Livskvalitetscore (0-10 skala – der 0 er Dårlig og 10 er Utmerket)

<sup>4</sup> 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:**  
 Bedre status 12mnd etter avreise enn v/ankomst

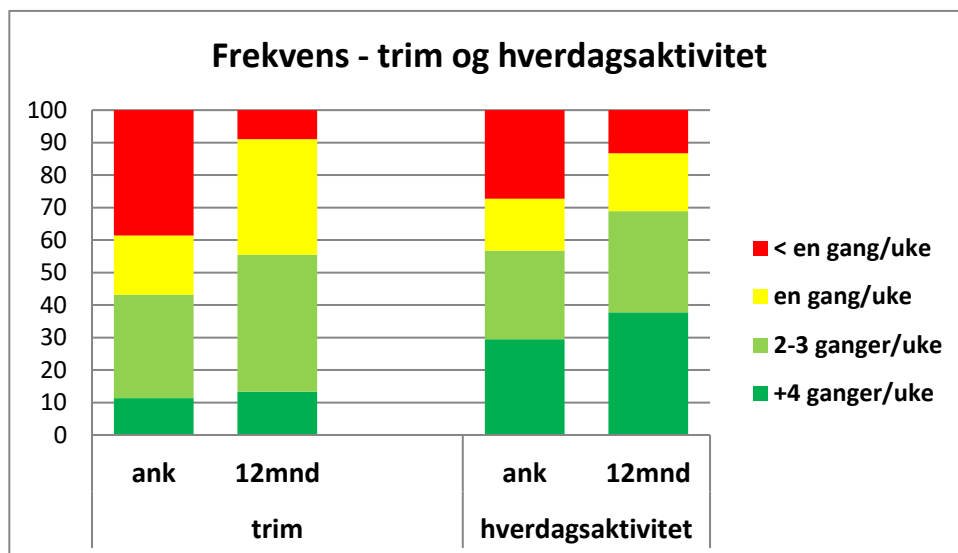
\* Kategorisk variabel med Likert skala. Resultatvisning i tabell som ser på gj.snitt er kun for enkelt å gi et inntrykk av endringsgrad. Også en statistisk signifikant endring av gj.snitt er følgelig ikke mer å regne enn som en tendens, for disse. Signifikans av median endring vises derfor i tillegg 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: 30 %**

10 (av 41 = 24 %) anga ved ankomst at helsen var dårlig eller meget dårlig

3 av disse opplevde at helsen 12mnd etter avreise var ganske god, eller bedre = 30 %

**MÅLSETTING:**  
 >30 %



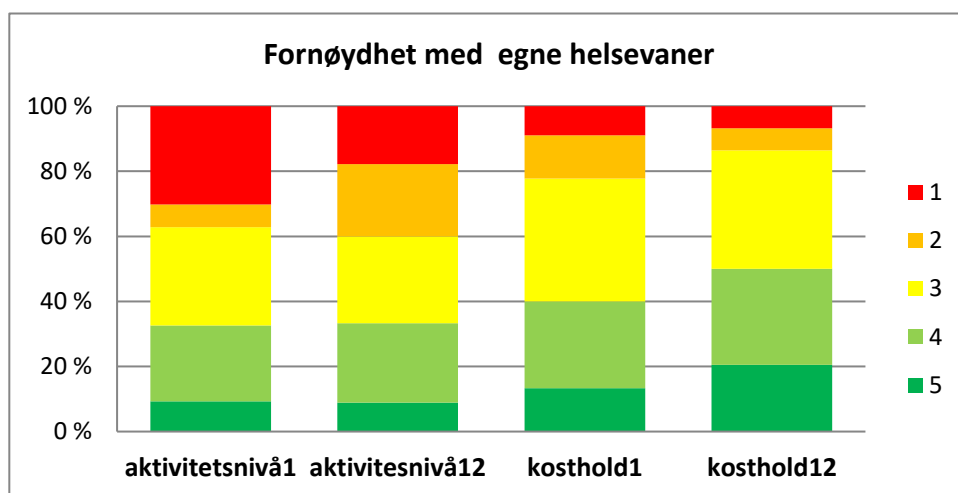
Det er signifikant endring av median-verdi hva gjelder trim- frekvens og hverdagsaktivitet fra ankomst til 12mnd etter avreise.

43 % har økt, og 7 % har redusert sin trimfrekvens  
 45 % har økt, og 16 % har redusert sin frekvens av hverdagsaktivitet  
 N = 44-45

**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:**  
 Minst 2-3ggr/uke



Det er IKKE signifikant endring av median-verdi hva gjelder fornøydhet med egne helsevaner, fra ankomst til 12mnd etter avreise.

N = 43-45

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

**Resultat 1 år etter avreise – kommentar per 2020:**

Også et år etterpå var pasientene godt fornøyde med sine Skogliopphold.

Trimfrekvensen holder seg statistisk signifikant høyere enn før ankomst, men det er kun litt over halvdelen som i hvert fall trimmer nok til å bli svett/andpusten 2-3ggr/uke – og kun 1/3 tenderer til å være fornøyde med sitt aktivitetsnivå.

1/3 de som ved ankomst følte at helsen var dårlig/meget dårlig angir et år etter avreise at helsen nå er ganske god eller bedre – og det er jo hyggelig, samtidig som tendensen for generelle helsefaktorer nærmer seg ankomstverdier. Med reservasjon for få pasienter så langt i del-materialet, så er dog utvikling og tendenser for lymfødem-spesifikke faktorer en forverring i forhold til status før oppholdet. Det samme ift egenopplevd arbeidsevne

Teamets resultatmåling er delvis innfridd

*Fra januar-19 til mars-20 var lymfødem-pasienter som samtykket med i det nasjonale RehabNytte-prosjektet, og disse ble ikke fulgt opp v/3- og 12mnd med Skogli-skjema*