

Hjertepatienters brug og oplevelse af rehabilitering

Resultater fra en landsdækkende
patientundersøgelse

Afdelingen for Sundhed & Forebyggelse

Oktober 2010

HJERTEFORENINGEN



Resumé af nøgleresultater



Resultater

- Patienter med alvorlig hjertekarsygdom får ikke den rehabilitering, de har brug for
 - Halvdelen af patienterne modtager kun rehabilitering i et begrænset eller meget begrænset omfang og hver femte modtager slet ingenting
 - Over en tredjedel snydes for den fysiske træning, som sundhedsloven giver dem ret til
- Det er store forskelle i, hvem der får rehabilitering
 - Kvinder får mindre rehabilitering end mænd, ældre får mindre end yngre, enlige får mindre rehabilitering end de med partner og københavnere får mindre end nordjyder
- Mange patienter efterlades i uvished
 - Halvdelen af patienterne sendes hjem fra hospitalet uden at få at vide, hvilken rehabilitering de skal gennemgå, eller hvor og hvornår den starter



Årsager til den mangelfulde rehabilitering

- Manglende prioritering af rehabiliteringen
 - Flere hospitaler og kommuner tilkendegiver selv, at de ikke tilbyder patienterne de elementer, der skal til for at sikre hjertepatienter et optimalt rehabiliteringsforløb
- Manglende systematik i rehabiliteringen
 - Der er ingen klare aftaler om, hvad hospitaler og kommuner skal tilbyde - derfor varierer rehabiliteringsaktiviteterne meget mellem kommuner og mellem hospitaler
- Manglende overblik over rehabiliteringen
 - Der mangler overblik over, hvorvidt den enkelte hjertepatient bliver henvist og deltager i relevant rehabilitering – ex. mener kun 5 procent af landets kommuner, at alle kommunens hjertepatienter bliver henvist til rehabilitering

Hvorfor er hjerterehabilitering vigtigt?

- Fordi:
 - Hjerterehabilitering reducerer dødeligheden af hjertesygdom
 - Hjerterehabilitering mindsker risikoen for at få tilbagefald
 - Hjerterehabilitering øger patienternes livskvalitet og hjælper dem med at genvinde deres psykiske, fysiske og sociale funktionsniveau
- Manglende hjerterehabilitering koster dyrt!
 - Optimal rehabilitering giver langt færre sengedage end den nuværende, mangelfulde rehabilitering
 - Den samlede besparelse ved et optimalt forløb er på 20.000 sengedage eller mere end 100 mio. kr. det første år efter indlæggelsen – og på 90.000 sengedage eller 1/2 mia. kr. efter 3 år



Om undersøgelsen



Undersøgelsens formål og metode

- Undersøgelsen formål:
 - At vurdere deltagelsesgraden i rehabilitering
 - At belyse hjertekarpatienters oplevelser med rehabilitering
 - At afdække eventuelle variationer i de regionale og kommunale rehabiliteringsaktiviteter
- Gennemført som en national surveyundersøgelse:
 - Spørgeskema sendt til patienter indlagt med rehabiliteringskrævende iskæmisk hjertesygdom fra 1. januar til 31. december 2009 (8.860 personer)
 - Svarprocent på 59 % (5.520 gyldige besvarelser)
 - Dataindsamlingen udført af UNI·C i samarbejde med Sundhedsstyrelsen
 - Databehandling udført af konsulentvirksomheden Incentive Partners



Definition af hjerterehabilitering

- Et fuldt rehabiliteringsforløb er i undersøgelsen defineret ved at indeholde følgende fire rehabiliteringselementer:
 1. Fysisk træning (motion)
 2. Rådgivning om hjerterigtig kost
 3. Kontrol af den medicinske behandling
 4. Undervisning i sygdomsforståelse samt psykosocial støtte til patienten og eventuelle pårørende
- Derudover kommer eventuel rådgivning om rygestop samt efterfølgende opfølgning og vedligeholdelse på rehabiliteringsforløbet



Resultater

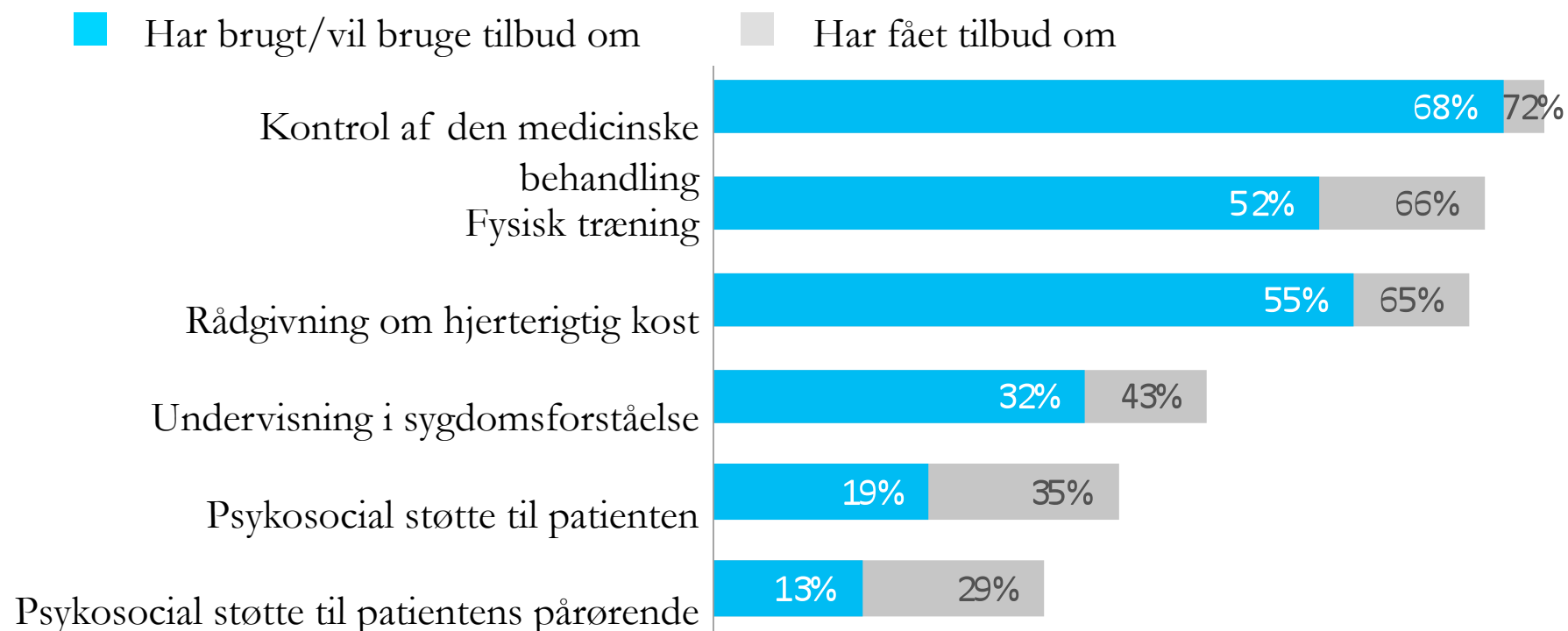


Deltagelse i rehabilitering

- 13 % har deltaget i et **fuldt rehabiliteringsforløb**
- 23 % har deltaget i **delvist rehabiliteringsforløb**
(tre ud fire rehabiliteringselementer)
- 24 % har deltaget i **begrænset rehabiliteringsforløb**
(to ud fire rehabiliteringselementer)
- 23% har deltaget i **meget begrænset rehabiliteringsforløb**
(et ud fire rehabiliteringselementer)
- 17 % har **ikke** deltaget i rehabilitering



Tilbud og deltagelse i rehabiliteringselementer



Forskelle i, hvem der får rehabilitering

- Kvinder får mindre rehabilitering end mænd
 - 42% af kvinderne er tilbudt fuld eller delvis rehabilitering - det tilsvarende tal for mænd er 55%
 - 29% af kvinderne har deltaget i fuld eller delvis rehabilitering - det er 10 procentpoint færre end blandt mændene
- Ældre får mindre rehabilitering end yngre
 - 33% af de ældre over 67 år har deltaget i delvis eller fuld rehabilitering - for patienter på 67 år eller yngre har 39% deltaget
- Enlige får mindre rehabilitering end dem, der bor sammen med en partner
 - 29% af de enlige har deltaget i fuld eller delvis rehabilitering - 39% af dem, der bor sammen med en partner, har deltaget i det samme

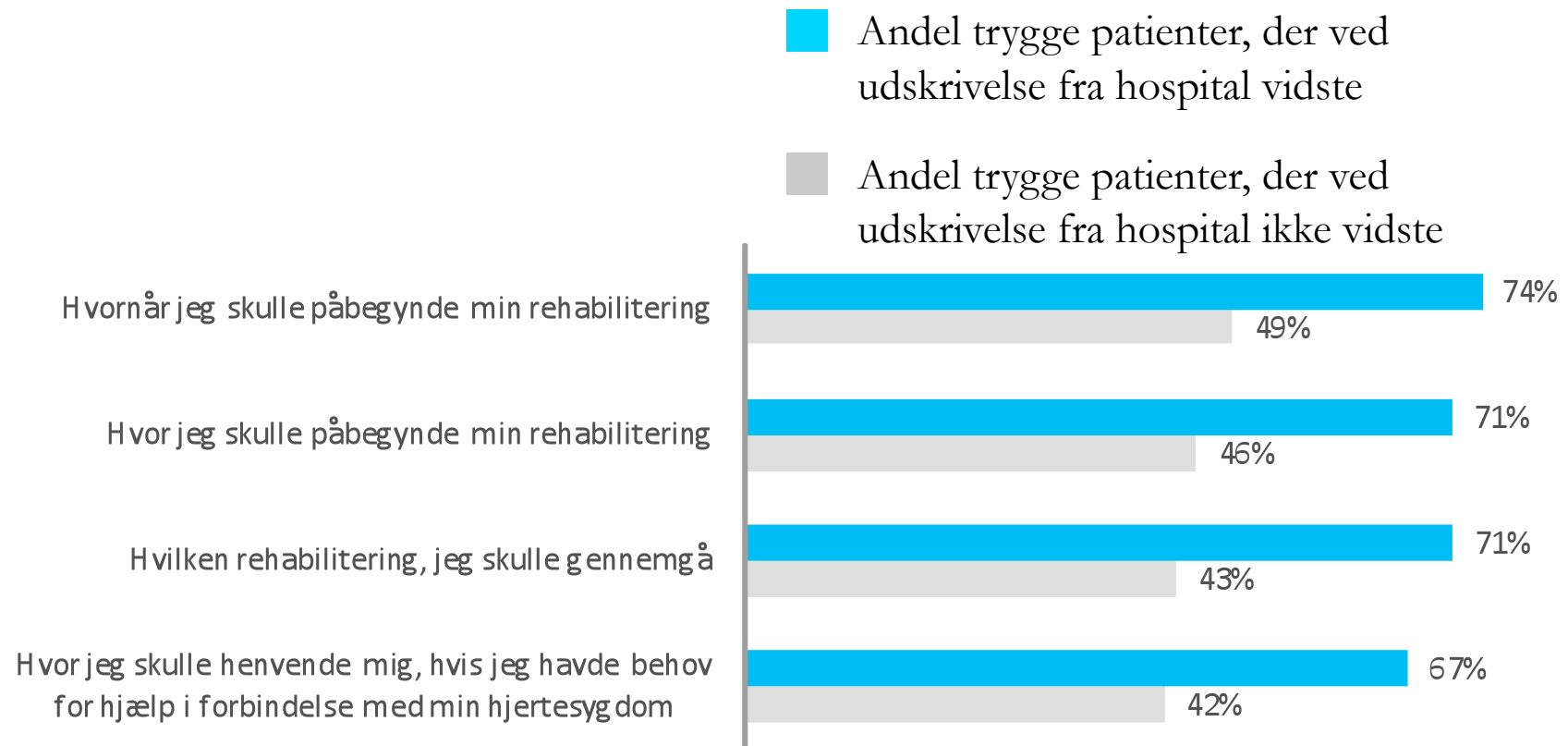


Deltagelse i og tilbud om rehabilitering afhænger af bopæl

	Andel patienter, der deltager i fuld eller delvis rehabilitering	Andel patienter, der får tilbud om fuld eller delvis rehabilitering
Region Nordjylland	42 %	55 %
Region Syddanmark	41 %	56 %
Region Sjælland	38 %	51 %
Region Midtjylland	35 %	52 %
Region Hovedstaden	30 %	45 %



Manglende viden om rehabilitering ved udskrivelse fra hospital skaber utryghed



Læs mere om undersøgelsen på:
www.hjerteforeningen.dk

