



# Oversiktsdata 2018

## Valnesfjord Helseportssenter

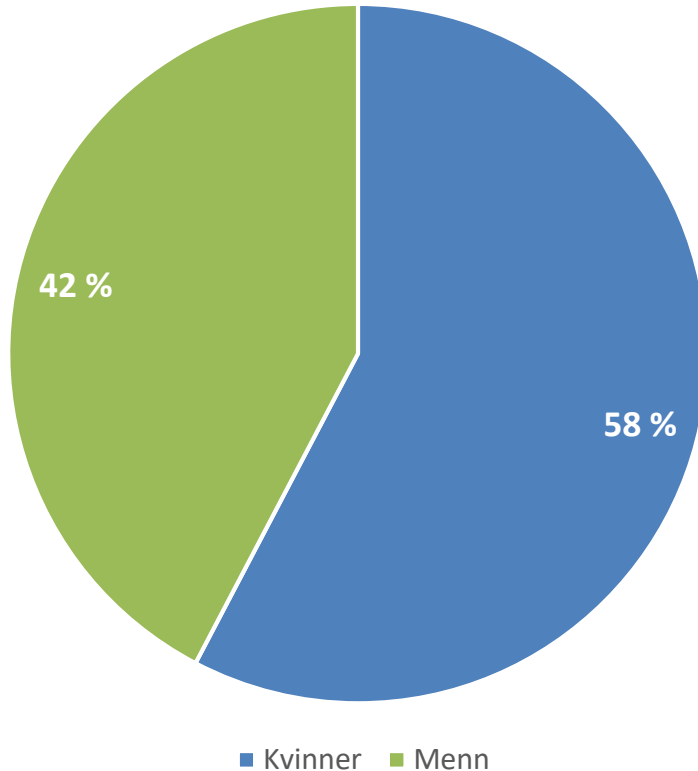
Resultater fra data innsamlet via  
CheckWare på avdeling  
Rehabilitering voksne

# NEVROLOGI - VOKSNE

Oversikt resultater fra spørreskjema og fysiske tester

# Oversikt utvalg

Kjønnfordeling



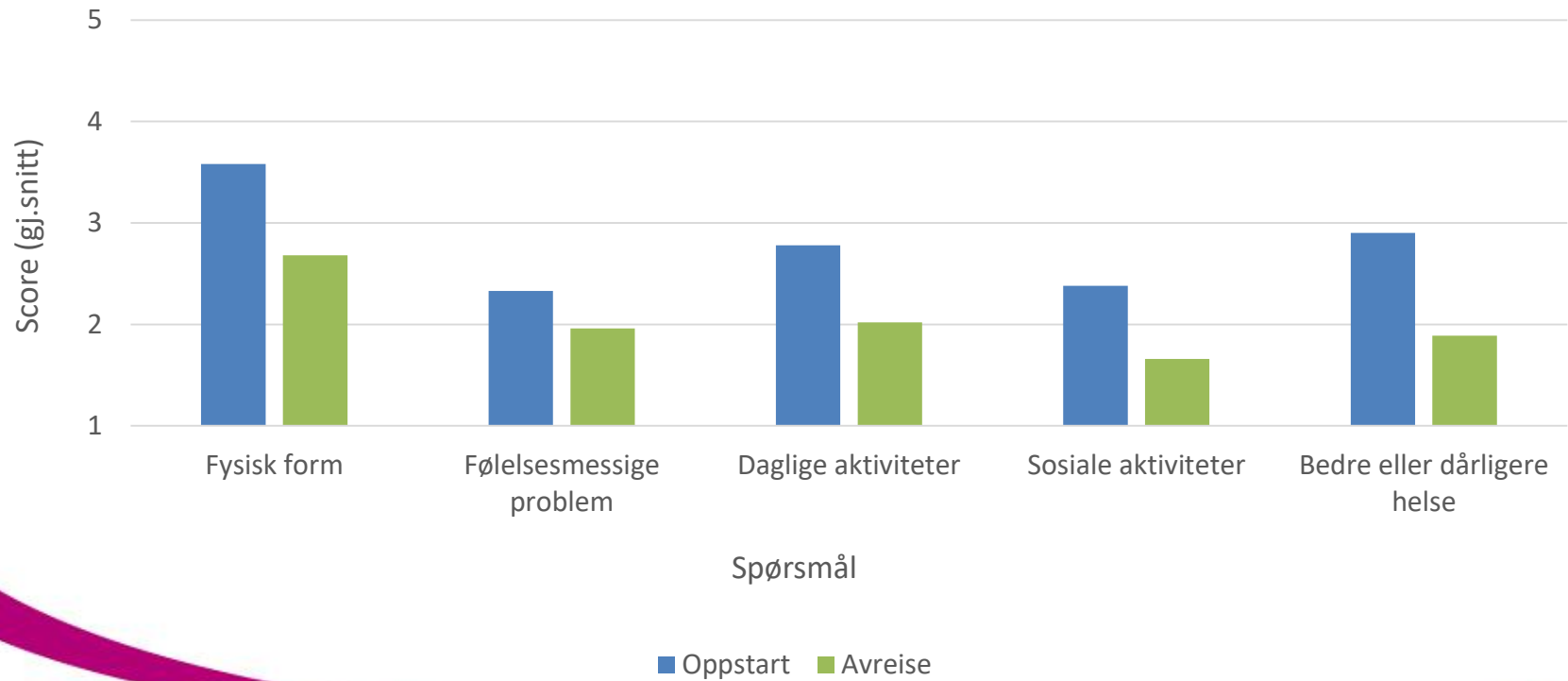
- Antall registrerte pasienter totalt: 52
- Gjennomsnittsalder
  - Kvinner: 52 år
  - Menn: 58 år

*NB! Kun de som har besvart spørreskjema og gjennomført tester både ved ankomst og avreise er inkludert i de følgende analysene.*

# Helserelatert livskvalitet - COOP/WONCA

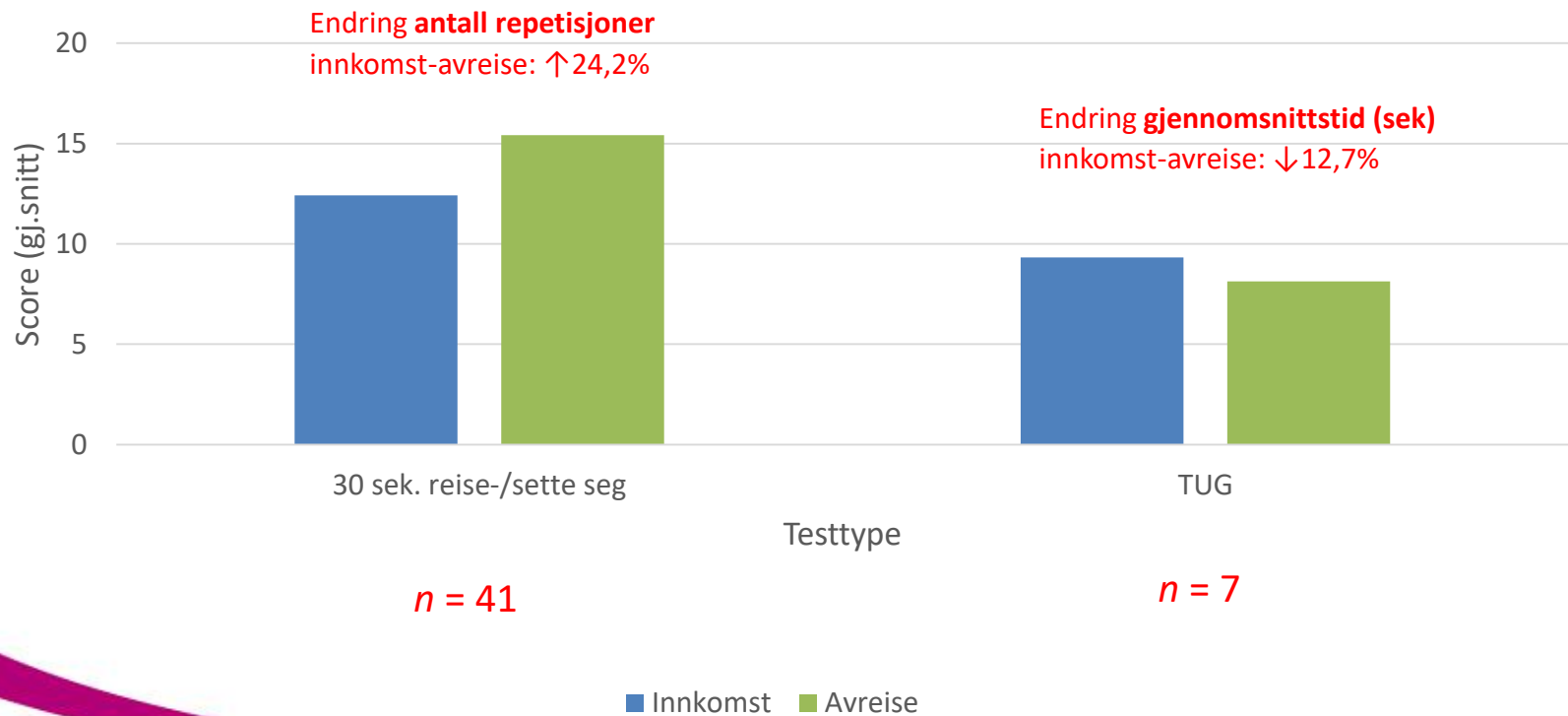
Gjennomsnittsscore COOP/WONCA  
Skala 1-5 (1 = best/minst problem)

*n* = 41



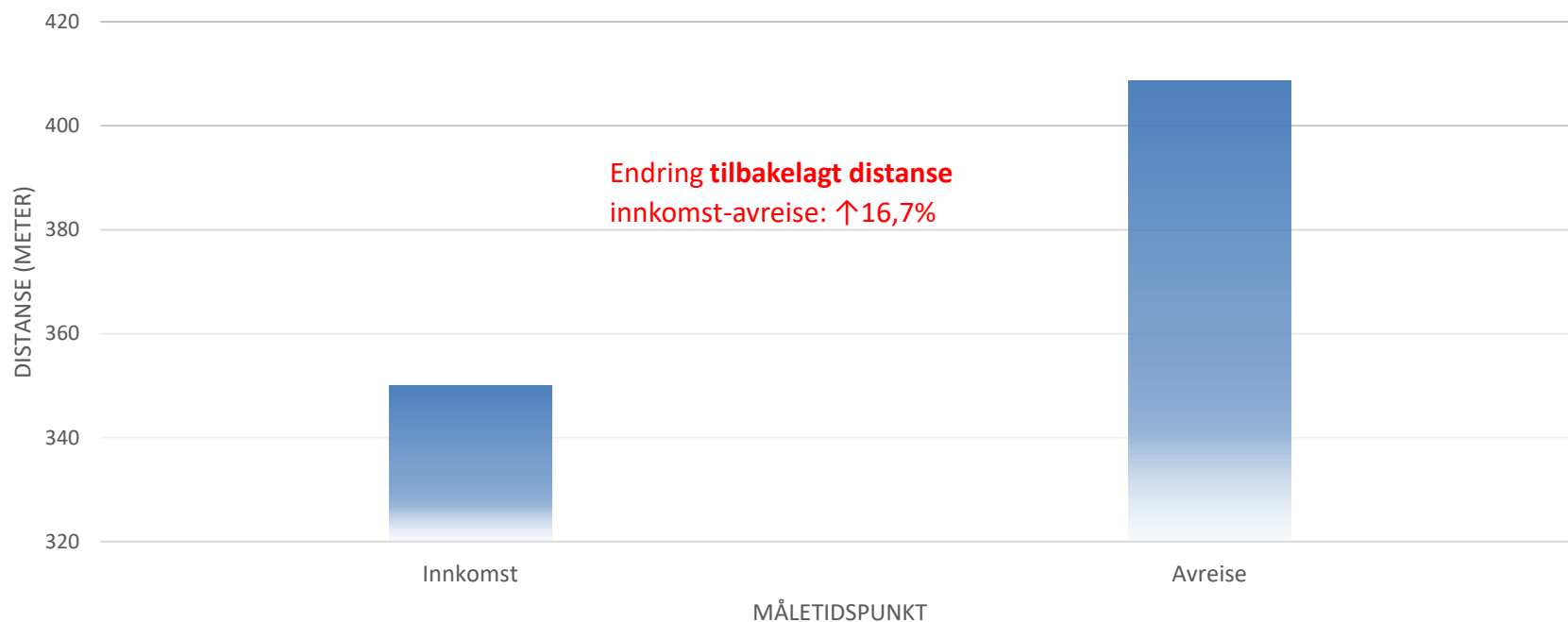
# Fysiske tester

Gjennomsnittsscore 30 sek. reise-/sette seg og  
Timed Up and Go (TUG)  
Endring fra innkomst til avreise



# Fysiske tester forts.

## GJENNOMSNITTSSCORE 6 MWD VED INNKOMST OG AVREISE



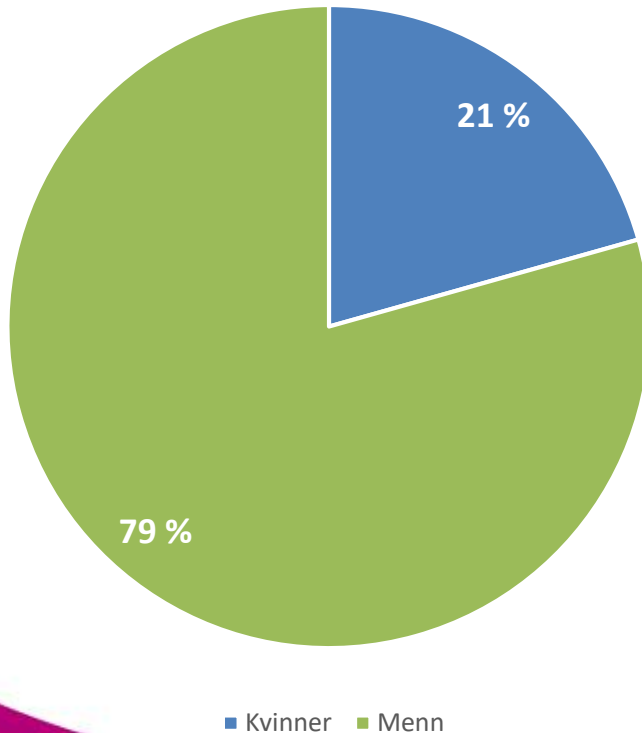
$n = 25$

# HJERTEREHABILITERING - VOKSNE

Oversikt resultater fra spørreskjema og fysiske tester

# Oversikt utvalg

Kjønnfordeling



- Antall registrerte pasienter totalt: 63
- Gjennomsnittsalder
  - Kvinner: 58
  - Menn: 57

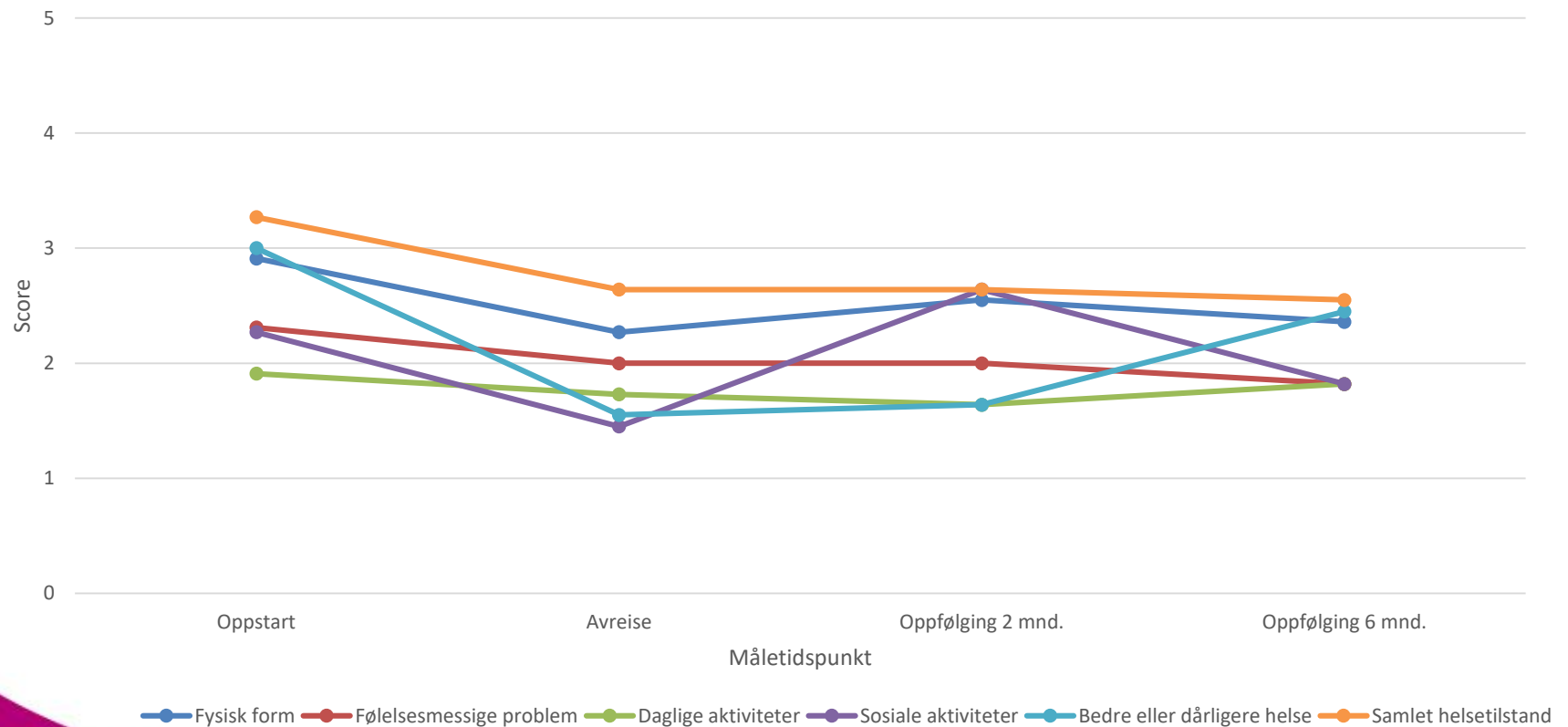
*NB! Kun de som har svart ved alle måletidspunkter og gjennomført tester ved både oppstart og avreise er inkludert i de følgende analysene.*



# Helserelatert livskvalitet – COOP/WONCA

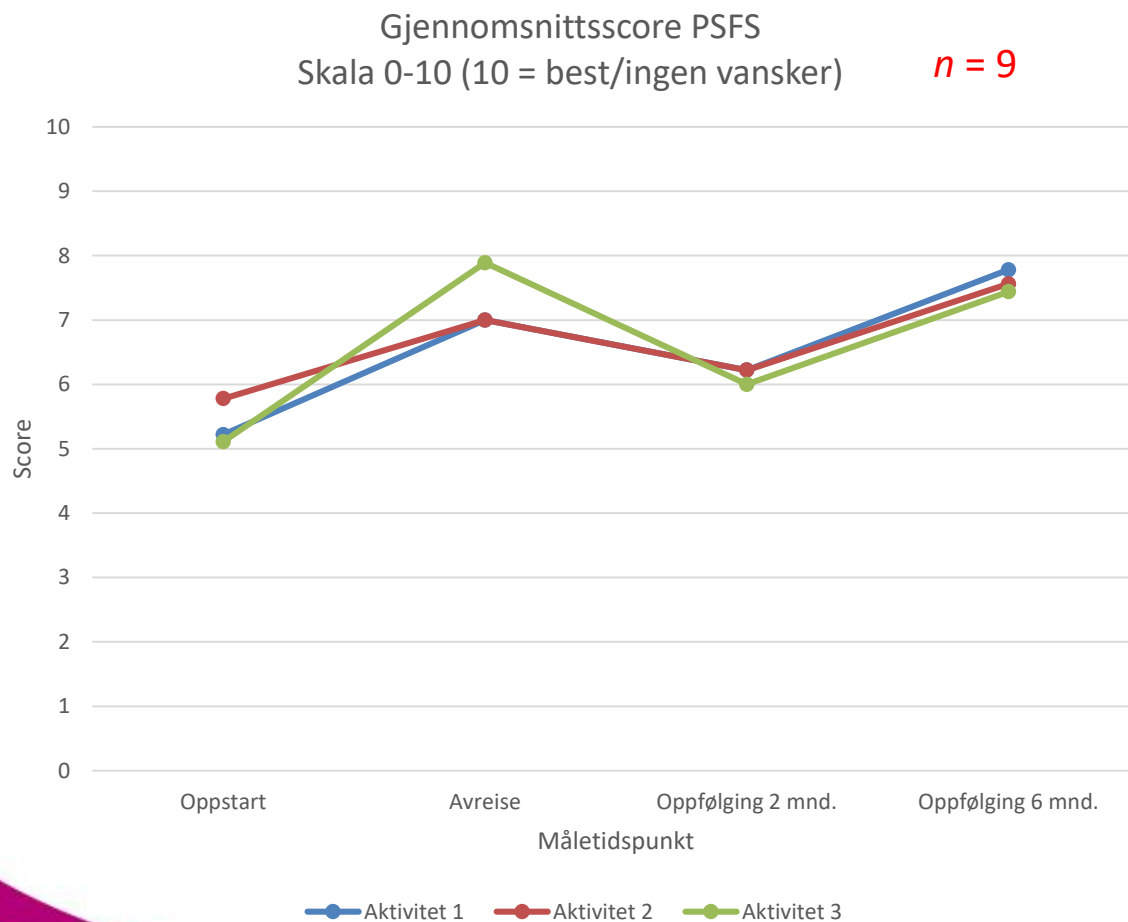
Gjennomsnittsscore - COOP/WONCA

Skala 1-5 (1 = best/minst problem) *n = 11*



# Patient Specific Functional Scale (PSFS)

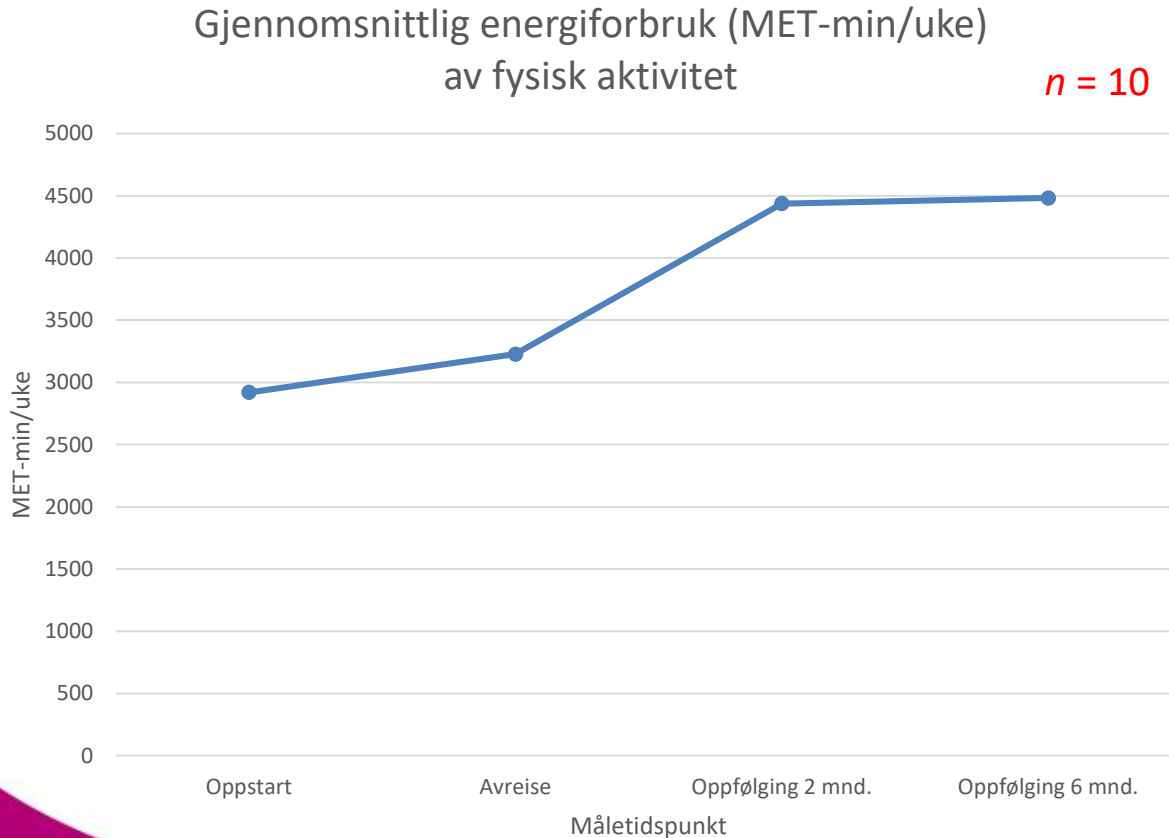
Endring i vansker med aktiviteter satt som mål ved oppstart



The Patient Specific Functional Scale (PSFS) er et pasientspesifikt/preferansebasert instrument. Det innebærer at pasienten selv velger ut 3-5 aktiviteter hun/han har problemer med som følge av sin sykdom/skade og deretter scorer de på utførelse av hver av disse aktivitetene.

Når aktivitetene er skrevet inn i skjemaet bes pasienten om å angi på en skala fra 0 (kan ikke utføre aktiviteten) til 10 (kan utføre aktiviteten uten vanskelighet) hvordan hun/han klarer å utføre hver av de aktivitetene som er beskrevet, ved å ta utgangspunkt i hvordan det fungerte sist gang hun/han utførte aktiviteten.

# International Physical Activity Questionnaire (IPAQ-SF)



Hensikten med spørreskjemaet er å kartlegge helsefremmende fysisk aktivitet.

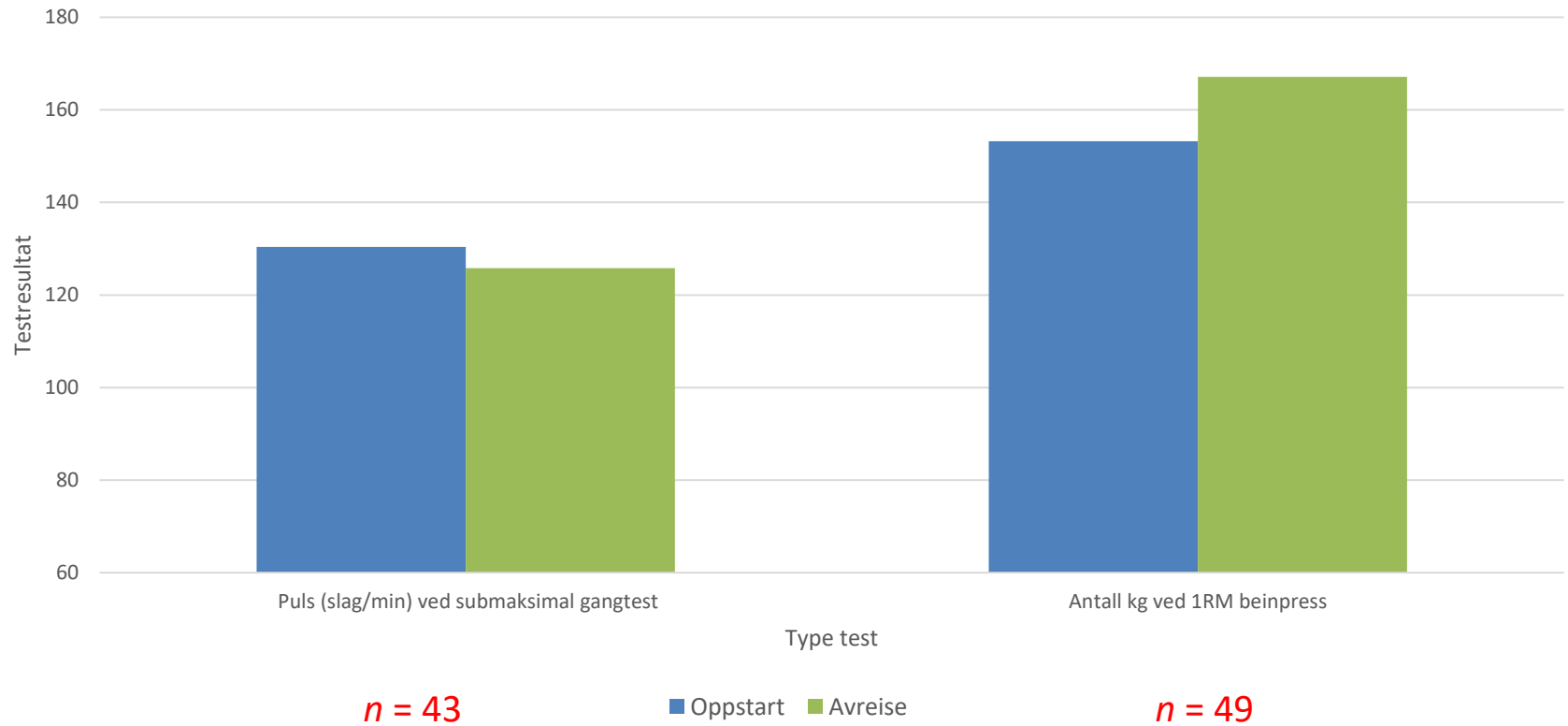
Basert på IPAQ-skåren kan man beregne energiforbruket uttrykt som MET (metabolic equivalent). Anbefalingen fra norske helsemyndigheter er minimum 5 dager per uke med moderat intensitet eller minimum 3 dager per uke med høy intensitet (eller en kombinasjon av disse). Dette tilsvarer 150 minutter med moderat intensitet eller 75 minutter med høy intensitet (= 600 MET).

**MET-min per uke** = MET-nivå for aktivitet x minutter med aktivitet per dag x dager per uke

- 1 MET = 1 kcal. per kg. kroppsvekt per time (hvilestoffskifte)
- Eksempelvis tilsvarer rask gange 3,3 MET (3,3 MET x 30 min. x 5 dager = 495 MET-min/uke)

# Fysiske tester

Endring i testresultater oppstart til avreise



# VOKSNE MED SYKELIG OVERVEKT OG OVERVEKTSOPERERTE

Oversikt over resultater fra spørreskjema og fysiske tester

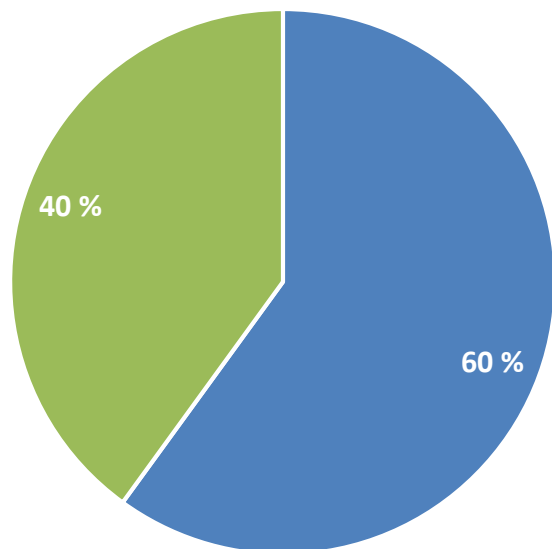
# Om analysene for sykelig overvekt og overvektsopererte

- Ettersom vi startet opp med et nytt elektronisk system for innsamling av data i januar 2018 har vi foreløpig ikke kunne høstet gjennomgående data for pasienter fra oppstart til fullført forløp (1,5-2 års forløp med 4 opphold)
- For 2018 har vi kun resultater fra pasienter som har gjennomført 2 opphold, enten deres 1. og 2. opphold eller 2. og 3. opphold (de som startet høsten 2017)
- Resultatene fra de ulike måletidspunktene må betraktes som tverrsnittsdata og er ikke sammenlignbare, men er likevel tatt med da de kan vise en tendens gjennom forløpet

Frekvensfordeling pasienter i begge ytelser per måletidspunkt i 2018 (grunnlag analyser)					
Ytelse	Alle registrerte	1. opphold	2. opphold	3. opphold	4. opphold
Sykelig overvekt	<b>40</b>	16	24	8	0
Overvektsopererte	<b>21</b>	10	14	9	0

# Oversikt utvalg (alle registrerte i 2018)

Kjønnsfordeling - sykelig overvekt  
(konservativ behandling)



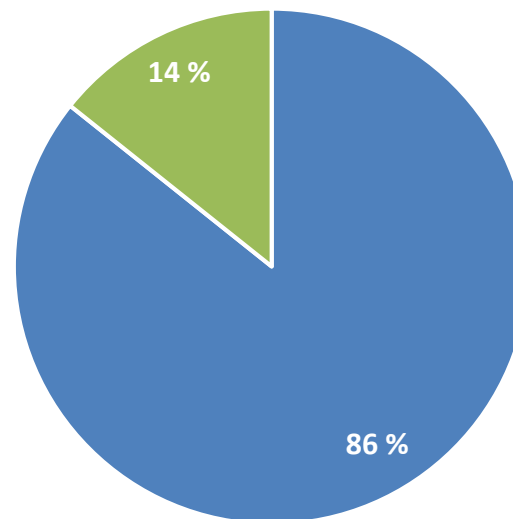
■ Kvinner ■ Menn

**Gjennomsnittsalder:**

Kvinner: 45

Menn: 53

Kjønnsfordeling -  
overvektsopererte



■ Kvinner ■ Menn

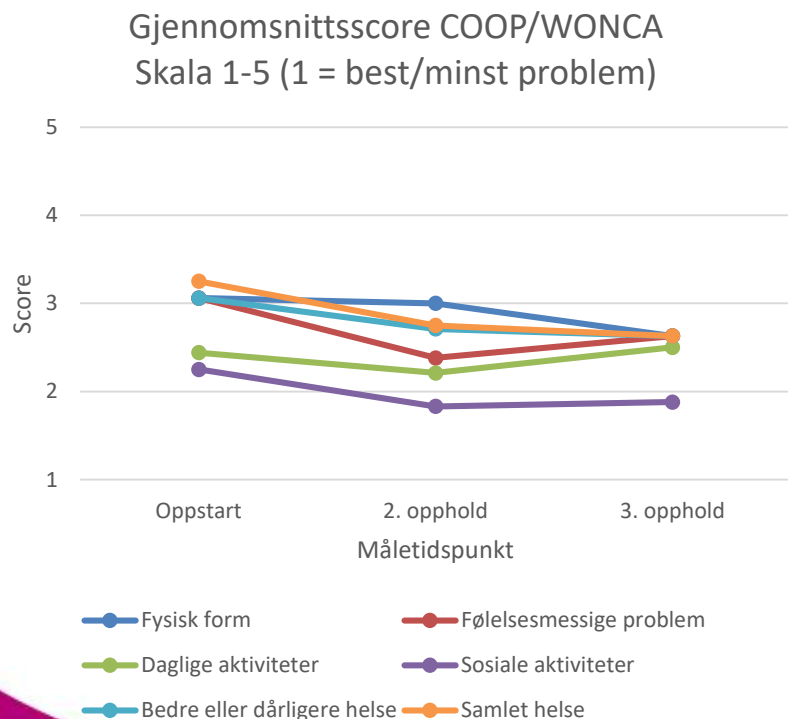
**Gjennomsnittsalder:**

Kvinner: 47

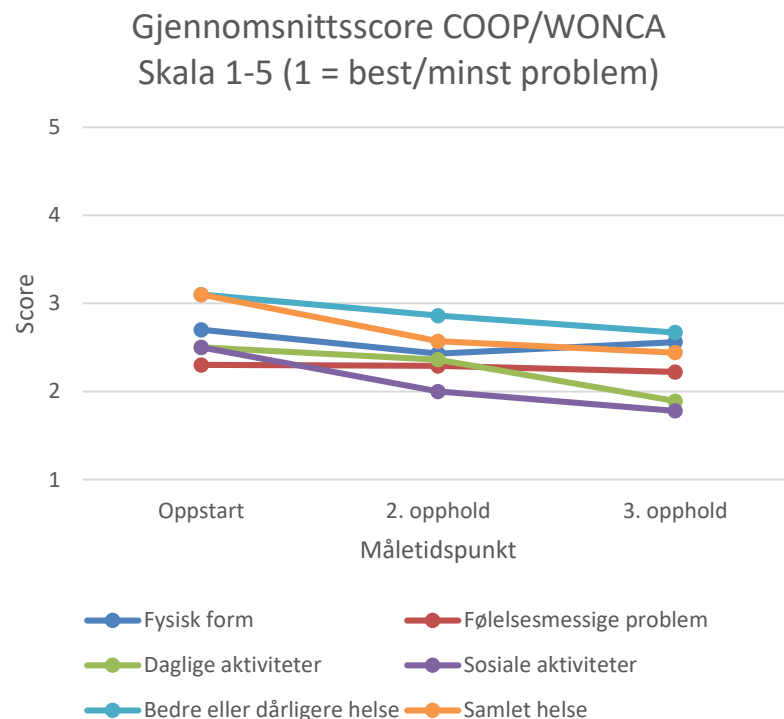
Menn: 46

# Helserelatert livskvalitet – COOP/WONCA

## Sykkelig overvekt (konservativ behandling)



## Overvektsoopererte





# Hopkins Symptom Checklist (SCL-5)

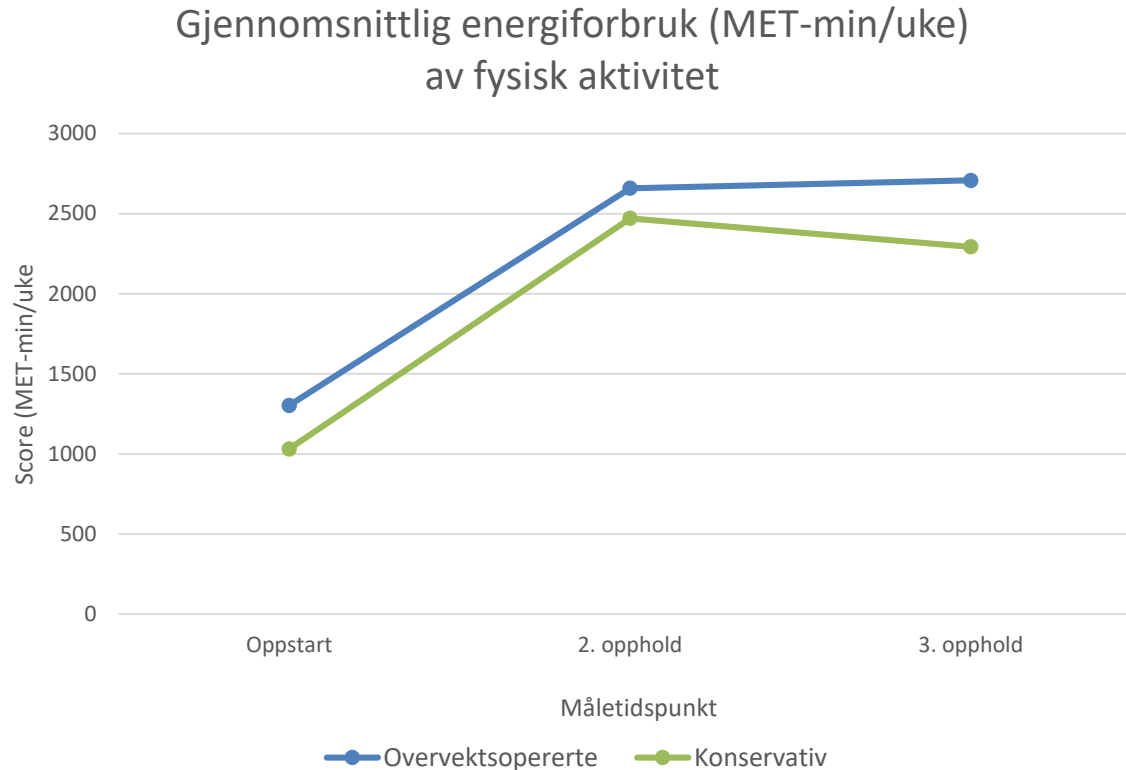


Hopkins Symptom Checklist (SCL-5) er et generelt symptom mål som måler angst og depresjon. Spørsmålene skåres på en skala fra 1 til 4, og det regnes ut gjennomsnittsskår, der 1 betyr fravær av symptomer og 4 er maksimal symptombelastning.

Det er anslått at en score på 2 i SCL-5 kan regnes som «cut off» point for psykisk sykdom

Referanse:  
Strand et al. (2003)

# International Physical Activity Questionnaire (IPAQ-SF)



Hensikten med spørreskjemaet er å kartlegge helsefremmende fysisk aktivitet.

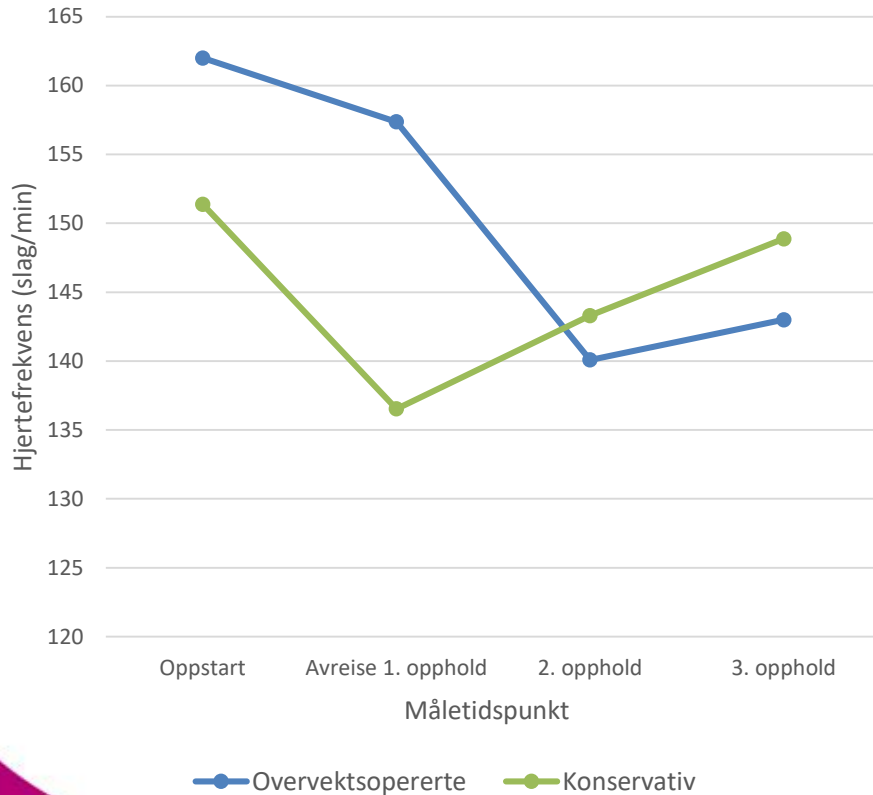
Basert på IPAQ-skåren kan man beregne energiforbruket uttrykt som MET (metabolic equivalent). Anbefalingen fra norske helsemyndigheter er minimum 5 dager per uke med moderat intensitet eller minimum 3 dager per uke med høy intensitet (eller en kombinasjon av disse). Dette tilsvarer 150 minutter med moderat intensitet eller 75 minutter med høy intensitet (= 600 MET).

**MET-min per uke** = MET-nivå for aktivitet x minutter med aktivitet per dag x dager per uke

- 1 MET = 1 kcal. per kg. kroppsvekt per time (hvilestoffskifte)
- Eksempelvis tilsvarer rask gange 3,3 MET (3,3 MET x 30 min. x 5 dager = 495 MET-min/uke)

# Fysiske tester

Gjennomsnittlig puls målt ved 8 min. submaksimal gangtest



Gjennomsnittlig antall repetisjoner ved 30 sek. reise-/sette seg funksjonstest

