

Varmt välkomna!

RAG Rehabilitering vid hjärtsjukdom genom fysisk träning/aktivitet

Uppstartsmöte 2021-04-16



Program 2021-04-16

13:00-13:45 Presentation av varandra,
dialog om uppdrag

13:45-13:50 Bensträckare

13:50-14:30 RAG, nästa steg

Hjärtsjukvård

- Ca två miljoner människor (20%) i Sverige lever med någon form av **hjärt- och kärlsjukdom**
- Kranskärlssjukdom är vanligast (akut hjärtinfarkt)
- Hjärtsvikt har dålig prognos – nytt **VÅRDFÖRLOPP**
- Förbättrad livsstil och bättre behandling har lett till minskad dödlighet
- Äldre befolkning och ökad överlevnad leder till fler individer med hjärt- och kärlsjukdom
- **Fysisk träning** har såväl vid hjärtsvikt som vid kranskärlssjukdom visat sig **minska mortalitet och återinsjuknande**

Rehabilitering

Rehabilitering är en process som:

- Börjar när skadan eller sjukdom uppstår
- Utgår från personens upplevda oförmåga, behov och intressen
- Är målinriktade och innefattar målinriktade och samordnade insatser
- I tiden avgränsad men pågår så länge behovet av insatser föreligger.

Rehabilitering är en process som stödjer personen att:

- Få kunskap och insikt om sjukdomen och dess konsekvenser
- Mobilisera egna bemästringsstrategier
- Kunna ta ansvar för sin livssituation
- Bli medveten om sina möjligheter utifrån sina resurser och begränsningar
- Att nå gamla och nya mål i livet.

Patienter investerar sin tid med sjukdom respektive tillfrisknande och rehabilitering, vård och rehabilitering är ett effektivt stöd för att patientens investerade tid ska ge optimalt resultat.

Bakgrund och syfte

Fler och fler personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp (PSVF) lägger stor vikt vid rehabilitering. Implementeringen av dessa PSVF medför ett ökat behov av rehabiliteringsinsatser. För att kunna tillgodose detta inom hjärtsjukvården behövs nya angreppssätt.

Fler ska få tillgång till kunskap och insikt om betydelsen av fysisk träning och aktivitet vid hjärtsjukdom. **Fler ska bli fysiskt aktiva med varaktighet över tid.** Skapa förutsättningar för fler personer med hjärtsjukdom att på ett patientsäkert sätt ta eget ansvar för fysisk träning/aktivitet och bli mer fysiskt aktiva med varaktighet över tid. Därigenom öka livskvalitet och överlevnad

Uppdragsgivare

RPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin (ReHaFM) och
RPO Hjärt- och kärlsjukdomar

Styrgruppen:

- Susanne Almers ordförande RPO ReHaFm
- Lena Törnfeldt ledamot RPO ReHaFm
- Stefan Bragsjö, ordförande NPO och ledamot i RPO ReHaFm
- Magnus Hellström, ledamot RPO ReHaFm
- Jan-Erik Karlsson, ledamot NPO och ordförande RPO Hjärt- och kärlsjukdomar
- Marie Gustavsson, processtöd RPO Hjärt- och kärlsjukdomar

RAG, sammansättning

- ✓ Tomislav Azdajic, Region Jönköpings län, ordförande
- ✓ Madelaine Vikander, Region Östergötland
- ✓ Charlotta Lans, Region Kalmar län
- ✓ Elin Lundberg, Region Jönköpings län
- ✓ Maria Hedbäck, Region Jönköpings län
- ✓ Joakim Ekberg, Region Östergötland
- ✓ Anna Norrenge, Region Kalmar län
- ✓ Peter Gladewitz, patientrepresentant

Uppdrag

Att ge förslag till förbättring av nuvarande stöd för patientens process i syfte att patienter ska träna och vara fysiskt aktiva. Arbetet utgår från patienters behov och förväntningar där ökad kunskap, ny teknik och digitala möjligheter tas tillvara för att fler än i nuläget ska träna och vara fysiskt aktiva.

- Kartlägga nuläge och identifiera eventuella gap och olikheter utifrån patientens behov och upplevelse av hjärtrehabiliteringen med stöd av evidens och kunskap. Genom att kartlägga en patientresa med fokus på att identifiera utvecklingsområden.
- Ge förslag på hur patienter med hjärtsjukdom kan få kunskap och tillgång till personcentrerat stöd och därmed öka möjligheten att tillgodose behov av träning och aktivitet både på kort och lång sikt.
- Ta fram en implementeringsplan för personcentrerad rehabilitering genom fysisk träning/aktivitet som ökar tillgänglighet av stöd, skapar jämlika förutsättningar med minsta möjliga resursåtgång.

Digitalt när det går, fysiskt när det behövs



Tidplan

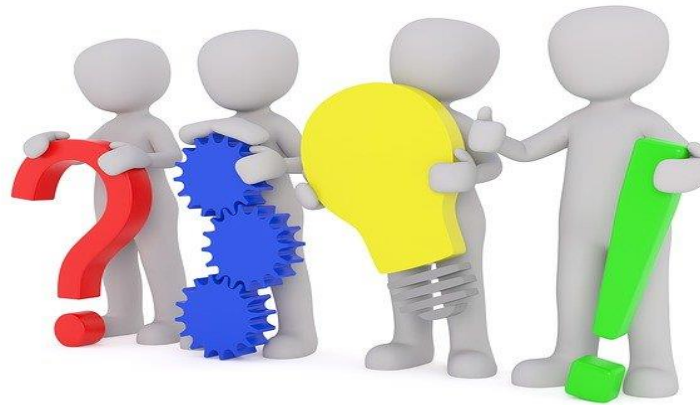
April 2021 – november 2021

Arbetet genomförs digitalt inkl. ev. arbetande workshop. Leveranser med avstämning med styrgruppen.

Steg 1 den 14 september.

Därefter avstämning inför steg 2 och steg 3.

Frågor, reflektioner?



Uppstartsmöte

- Fokus på smarta grupper
 - Vilka är våra superkrafter?
 - Vad behöver jag för att fungera optimalt?
- Gemensam syn på syfte och mål mot en för oss gemensam bakgrund.
 - Hur är det?
 - Varför är det så?
 - Vad vill vi åstadkomma i stället?
- Ramsättande regler och vår gemensamma grund
 - Vilka förutsättningar har vi?
 - Vilka möjligheter har vi?
 - Vad kan vi inte påverka – begränsningar?
- Vår organisering och planering
 - Hur delar vi upp arbetet?
 - Vem gör vad?
 - I vilken ordning?
- Våra egna specifika spelregler
 - Prioriteringar – Vad som är viktigare än annat
 - Kultur
 - Att "tänka tillsammans"
 - Att "handla tillsammans"

www.sydostrasjukvardsregionen.se