

RAG
Rehabilitering vid hjärtsjukdom
genom fysisk träning/aktivitet

Rehabilitering för personer med hjärtsjukdom, genom fysisk träning och aktivitet

Uppdragsgivare

RPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin och
RPO Hjärt- och kärlsjukdomar

Utförare

- Fysioterapeut/sjukgymnast eller annan person med kompetens från både specialistsjukvård och primärvård
- Kardiolog, medicinsk kompetens adjungeras
- Verksamhetsutvecklare, erfarenhet av att använda tjänstedesign
- Kommunikatör eller likande med kunskap inom webbutveckling
- Vårdguidens e-tjänster inkluderat stöd och behandling samt 1177.se
- Patient/anhörig
- Styrgruppen bistår med processtöd

Bakgrund

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.

I Sverige lever ca två miljoner människor med någon form av hjärtkärlsjukdom, vilket motsvarar 20 procent av befolkningen. I takt med att dödligheten i sjukdomen har minskat och befolkningen blir allt äldre lever fler individer med diagnosen. Kranskärlssjukdom är den vanligaste formen av hjärt-kärlsjukdom och hjärtinfarkt den vanligaste akuta händelsen. Hjärtsvikt har en dålig prognos, men behandlingen har på senare år förbättrat prognosen. Fysisk träning har såväl vid hjärtsvikt som vid kranskärlssjukdom visat sig minska mortalitet och återinsjuknande.

Syfte

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.

Uppdragsbeskrivning

Uppdraget är 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.

1. 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.
2. 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.
3. Ta fram en implementeringsplan för personcentrerad rehabilitering genom fysisk träning/aktivitet som ökar tillgänglighet av stöd, skapar jämlika förutsättningar med minsta möjliga resursåtgång.

Tidplan

April 2021 – november 2021

Arbetsgruppen etableras under april 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.

Styrgrupp

- Susanne Almers ordförande RPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin, (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

Resurser

Deltagarna bidrar i arbetet med sin arbetstid som bekostas av resp. verksamhet inom SÖSR.