

NATIONAL KLINISK RETNINGSLINJE FOR HJERTEREHABILITERING

Quick guide

Anbefalingerne handler om fase II rehabilitering af patienter med iskæmisk hjertesygdom og hjertesvigt samt af patienter som har fået lavet en hjerteklapoperation.

Systematisk henvisning	
↑↑	Det anbefales, at patienter med iskæmisk hjertesygdom (AMI, angina pectoris, CABG og PCI) systematisk henvises til hjerterehabilitering (⊕⊕○○).
(√)	Arbejdsgruppen anser det som god praksis, at patienter med hjertesvigt, og patienter der har fået foretaget en hjerteklapoperation, vurderes systematisk med henblik på deltagelse i hjerterehabilitering.
Barrierer for fastholdelse	
↑	Det bør overvejes at håndtere kendte barrierer med henblik på at fastholde deltagere i hjerterehabilitering (⊕○○○).
Fysisk træning	
↑↑	Det anbefales, at patienter med iskæmisk hjertesygdom (AMI, CABG og PCI) og hjertesvigt tilbydes fysisk træning (⊕⊕⊕○).
(√)	Arbejdsgruppen anser det som god praksis, at patienter med angina pectoris, og patienter der har fået foretaget en hjerteklapoperation, tilbydes fysisk træning.
Patientuddannelse	
↑↑	Det anbefales, at patienter med iskæmisk hjertesygdom (AMI, angina pectoris, CABG og PCI) og hjertesvigt tilbydes patientuddannelse (⊕⊕⊕○).
(√)	Arbejdsgruppen anser det som god praksis, at patienter, der har fået foretaget en hjerteklapoperation, tilbydes patientuddannelse.

Psykosocial indsats

↑↑	Det anbefales, at patienter med iskæmisk hjertesygdom (AMI, angina pectoris, CABG og PCI) tilbydes en psykosocial indsats i forbindelse med hjerterehabilitering (⊕⊕⊕○).
(√)	Arbejdsgruppen anser det som god praksis, at patienter med hjertesvigt, og patienter der har fået foretaget en hjerteklapoperation, tilbydes en psykosocial indsats i forbindelse med hjerterehabilitering.

Opsporing af angst og depression

(√)	Arbejdsgruppen anser det som god praksis at opspore angst og depression hos patienter med iskæmisk hjertesygdom (AMI, angina pectoris, CABG og PCI) og hjertesvigt, samt patienter som har gennemgået en hjerteklapoperation.
-----	---

Kostintervention

↑↑	Det anbefales at patienter med iskæmisk hjertesygdom (AMI, angina pectoris, CABG, og PCI) initialt vurderes med henblik på at afklare behovet for kostintervention og ved identificeret behov at tilbyde diætbehandlingsom led i hjerterehabilitering (⊕⊕⊕○).
(√)	Arbejdsgruppen anser det som god praksis, at patienter med hjertesvigt, og patienter som har gennemgået en hjerteklapoperation (i det tidlige postoperative forløb), vurderes med henblik på at afklare behovet for kostintervention.

Rygestop-intervention

↑↑	Det anbefales at rygere med iskæmisk hjertesygdom (AMI, angina pectoris, CABG og PCI) tilbydes rygestop-intervention som en del af hjerterehabilitering (⊕⊕○○).
(√)	Arbejdsgruppen anser det som god praksis, at rygere med hjertesvigt eller som har gennemgået en hjerteklapoperation opfordres til rygestop og tilbydes intervention i lighed med baggrundsbefolkningen.

Arbejdsfastholdelse

(√)	Arbejdsgruppen anser det som god praksis at afdække tilknytning til arbejdsmarkedet hos patienter med iskæmisk hjertesygdom (AMI, angina pectoris, CABG og PCI) og hjertesvigt, og hos patienter som har fået lavet en hjerteklapoperation. Arbejdsgruppen anser det også som god praksis at støtte patienterne i at vende tilbage til arbejdet i videst muligt omfang.
-----	---

Info om quick guiden

Denne quick guide indeholder en oversigt over de centrale anbefalinger i den nationale kliniske retningslinje for hjerte-rehabilitering, fase II rehabilitering af patienter med iskæmisk hjertesygdom og hjertesvigt samt patienter som har fået lavet en hjerteklapoperation.

Efter anbefalingerne er angivet følgende symboler, som indikerer styrken af den bagvedliggende evidens – fra høj til meget lav:

(⊕⊕⊕⊕) = høj
(⊕⊕⊕○) = moderat
(⊕⊕○○) = lav
(⊕○○○) = meget lav.

Foran anbefalingerne er angivet følgende, som indikerer styrken af anbefalingerne:

↑↑ = stærk anbefaling for
↓↓ = en stærk anbefaling imod
↑ = en svag/betinget anbefaling for
↓ = en svag/betinget anbefaling imod.

Symbolet (√) angiver god praksis, hvis der ikke er fundet evidens på området, men arbejdsgruppen ved konsensus ønsker at fremhæve særlige aspekter af anerkendt klinisk praksis.

Yderligere materiale på sst.dk

På sst.dk kan man finde en detaljeret gennemgang af den bagvedliggende evidens, information om emnevalg, metode og proces.

Information om de nationale kliniske retningslinjer (NKR)

Denne nationale kliniske retningslinje er én af 50 nationale kliniske retningslinjer (NKR), der udarbejdes i regi af Sundhedsstyrelsen i perioden 2013-2016.
