

## Kortversion av rehabriktlinje vid hjärtsvikt

Gäller för: Region Kronoberg

**Faktaägare:** Fanny Simonsson Sjukgymnast lasaretsrehab

### **BEDÖMNING/UTREDNING**

Vid besök hos sjuksköterska med hjärtviktskompetens sker en bedömning av rehabiliteringsbehov, såsom egenvård och fysisk träning.

Alla patienter i NYHA klass II och III erbjuds bedömning av fysioterapeut/sjukgymnast med hjärtviktskompetens. Kurator, dietist och arbetsterapeut kopplas in vid behov.

---

### **BEHANDLING**

Patienten får information om hjärtsvikt – symtom och egenvård. Individanpassad fysisk träning hos fysioterapeut/sjukgymnast erbjuds alla patienter med symtomgivande hjärtsvikt. Fysisk aktivitet på recept kan med fördel förskrivas till patienter i NYHA klass I. För patienter som inte kan ta sig till vårdcentral eller sjukhus på grund av sitt hälsotillstånd kan hemprogram utformas och vid behov bör ett samarbete med kommunen inledas. Kurator, dietist och arbetsterapeut kopplas in vid behov.

---

### **AVSLUT/HUR GÅR VI VIDARE**

Målet är ökad fysisk funktion och därmed minskad trötthetskänsla, ökad kontroll över vardagen och bättre livskvalitet. Patienten ska vara välinformerad om sin sjukdom och ha god kännedom om egenvård. Vid avslutad behandlingsperiod slussas patienten ut till friskvården och erbjuds vid behov Fysisk aktivitet på recept. När patienten är medicinsk färdigbehandlad inom specialistvården så fortsätter den att följas inom primärvården.

---

### **PATIENTENS DELAKTIGHET OCH INFORMATION**

Information och undervisning sker muntligt, skriftligt och efter individuella behov. Även närstående erbjuds att delta vid information och planering.

Alla patienter erbjuds delta i Hjärtviktskola som tillhandahålls på båda sjukhusen. Uppföljningar och behandlingar planeras i samråd med patienten