

Stratificering af patienter med hjertesygdom til træning i kommunalt regi

Hjerterehabilitering er en fællesbetegnelse for efterbehandlingen af patienter med kronisk hjertesygdom og anbefales som del af den samlede behandling til patienter med iskæmisk hjertesygdom, hjertesvigt samt til hjerteklapopererede patienter. Andre patientgrupper kan have behov for hjerterehabilitering efter individuelt behov, herunder patienter med atrieflimren samt patienter med ICD.

Link: <https://nbv.cardio.dk/hjerterehabilitering>

1. Patienter der kan henvises til træning i kommunen, hvor man kan se bort fra en arbejdstest:

- Patienter med velbehandlet iskæmisk hjertesygdom (IHD) der er fuldt revaskulariseret eller medicinsk velbehandlet i CCS klasse 0-1
- Hjertesvigtptt (CHF) der er fuldt optitreret i medikamentel behandling i NYHA I-IIa
- Hjerteklapopererede patienter uden væsentlige komplikationer
- Velbehandlet anden aterosklerotisk sygdom uden betydende sequelae
- Sinus rytme eller velkontrolleret atrieflimmer
- Uden betydende nefropati (eGFR>30)
- Uden betydende eller velbehandlet hypertension

2. Patienter der bør arbejdstestes før de evt. henvises til træning i kommunen:

- IHD: Stabil CCS klasse 1
- CHF: Stabil NYHA klasse IIb
- Nefropati (eGFR < 30)

3. Patienter som bør træne på sygehuset:

- IHD: Patienter som ikke er fuldt revaskulariseret og/eller CCS klasse 2-4 trods medicinsk behandling
- CHF: NYHA klasse III-IV
- Patienter med betydende post-operative komplikationer
- Aterosklerotisk sygdom med betydende sequelae (apopleksia cerebri, TCI og PAD)
- Dysreguleret atrieflimmer
- Dysreguleret hypertension (Almindeligvis anbefales det at undlade hård fysisk belastning ved systolisk blodtryk >180 eller diastolisk blodtryk >105 mmHg)
- Patienter med betydende co-morbiditet f.eks. moderat til svær KOL.