

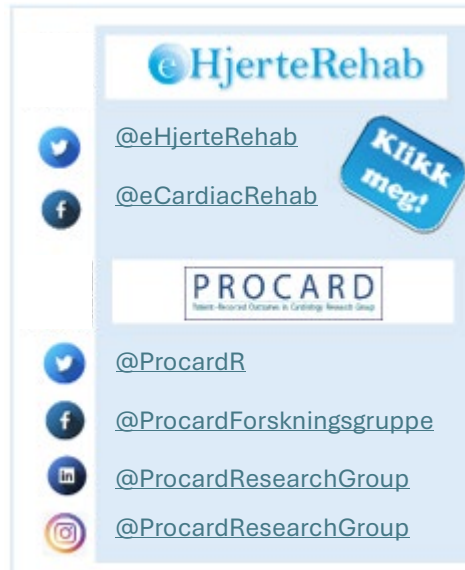
**"Visjonen til eHjerteRehab er å gjøre hjerterehabilitering tilgjengelig for alle."**

Nytt år, nye muligheter! Dette året har starta svært godt for prosjektet! Rekruttering av deltakere til feasibilitystudien er godt i gang og vi ser svært lyst på utviklinga denne våren.

## Kva har skjedd sidan sist?

Professor Jan Schjøtt leier arbeidspakken om etterleving av livsstil- og behandlingsråd i eHjerteRehab. Hans engasjement for kvinnehelse og legemiddelbehandling har ført til eit debattinnlegg om kjønnsforskjellar, biverknader og etterleving. [Les debattinnlegget her!](#)

Dette innlegget førte til ein podkasten *Stetoskopet*, for Tidsskrift for Den norske legeförening, med tittelen «Kva betyr kjønn for legemiddelbehandling». [Hør podcasten](#) og les intervjuet på neste side.



30. januar var eHjerteRehab var på CPET-kurs på Voss sjukehus!

Postdoktor Elisabeth Edvardsen frå Oslo universitetssykehus og Norges Idrettshøgskole gav oss ekspertundervisning og leia gode diskusjonar.

Fredag 13. januar arrangerte Haukeland universitetssjukehus sin årlege fag- og forskingsdag i Bikuben. Tone M. Norekvål leia dagen, og fleire frå prosjektet eHjerteRehab deltok med presentasjonar.



DRIV, eit nytt senter for kvinnehelseforskning som starta opp i Bergen i mai 2024, arrangerte fagdag om kvinnehelse fredag 17. januar, der Tone M. Norekvål deltok med presentasjon av eHjerteRehab-prosjektet. Senteret er eit samarbeid på tvers av institusjonar i Bergen som Universitetet i Bergen, Høgskulen på Vestlandet, Haraldsplass, Helse Bergen og Bergen kommune.

[Les om dagen her!](#)

## Portrettintervju med Jan Schjøtt



Fortel oss  
litt om deg  
sjølv

Eg er klinisk farmakolog, overlege ved Regionalt legemiddelinformasjonsenter og farmakovigilanssenter, RELIS Vest ([www.relis.no](http://www.relis.no)), Helse Bergen. Eg er også professor i farmakologi.

### Kan du fortelje oss litt om di rolle i prosjektet?

Mi rolle er å arbeide med problemstillingar knytt til etterleving. Etterleving er definert som «i kva grad ein persons åtferd – å ta medisiner, følgje ein diett og/eller gjennomføre livsstilsendingar – samsvarer med avtalte anbefalingar frå ein helsetenesteytar». Etterleving handlar om ein prosess der riktig behandling blir avgjort etter ei grundig drøfting med pasienten. Det inneber også at pasienten ikkje er pressa til å akseptere ei bestemt behandling, og at pasienten ikkje åleine skal haldast ansvarleg for eventuell manglande etterleving. Difor legg omgrepet vekt på pasienten sine perspektiv, basert på deira egne trusførestillingar, personlege omstende, informasjonen dei har tilgang til og ressursane som er tilgjengelege for dei. Desse definisjonane viser kor kompleks problemstillinga etterleving er å studere, og kvifor det er avgjerande for suksessen til prosjektet.

### Kvifor er dette prosjektet viktig?

Fordelane ved hjarterehabilitering (CR) er godt dokumenterte, men mindre enn ein fjerdedel av alle pasientar som kvalifiserer for slik rehabilitering, deltek. Vidare fell nesten halvparten av deltakarane frå i løpet av rehabiliteringsperioden. eCardiacRehab-prosjektet er eit digitalt heimebasert rehabiliteringsprogram som gjer hjarterehabilitering tilgjengeleg for pasientar etter PCI, ved hjelp av nye teknologiske løysingar og samarbeid på tvers av ulike disiplinær. Dersom eCardiacRehab kan auke deltakinga og etterlevinga av hjarterehabilitering, kan det representere ei vesentleg forbetring i sekundær førebygging av hjarte- og karsjukdomar.

### Kva inneber arbeidspakken din?

Mi arbeidspakke handlar om problemstillingar knytt til etterleving, spesielt etterleving av medikamentbruk. Å overvake etterleving av programmet og modulane er særleg interessant. På kort sikt er målet å identifisere viktige barrierar eller suksessfaktorar for etterleving. På lang sikt er målet å utvikle programmet slik at det gir betre helseutfall som følgje av betra etterleving. Gitt den komplekse definisjonen av etterleving som er skildra ovanfor, er suksessen til mi arbeidspakke kritisk avhengig av samarbeid i eit tverrfagleg team med medlemmer frå ulike yrkesgrupper (t.d. sjukepleiarar, psykologar, legar, fysioterapeutar, kliniske ernæringsfysiologar) med erfaring og kunnskap om eit breitt spekter av vitskaplege metodar.

### Fun fact!

Eg spelte gitar og song blues på scenen i 50-årsdagen min – med blindtarmbetennelse. Blues handlar om smerte, men det finst ei grense ... 😊