

## Bilaga I - Information och dialog

Information och dialog med patient och närstående om funktions- och aktivitetsförmåga, påverkan på delaktighet, planering, rehabilitering och uppföljning sker kontinuerligt i alla delar av vårdkedjan.

Information till patient och närstående anpassas individuellt och kommunikation sker med hänsyn till personens förutsättningar (språkförståelse, kognitiv påverkan med mera). Använd samtalsmetod som ökar personens medverkan och ger stöd till kunskapsinhämtning samt stäm av att personen förstått informationen (se Bilaga A-3).

### Information ges om

- mål och syfte med olika åtgärder, utvärdering av vård, rehabiliteringsplan samt lämplig vårdnivå
- rekommendationer och restriktioner
- aktivitetsbalans, egenvård och vardagsrehabilitering (se Bilaga B-13).
- vart personen kan vända sig vid behov av till exempel förnyad bedömning, rehabilitering eller stöd och insatser enligt SoL
- patientkontrakt inklusive fortsatt planering, uppföljning och fast vårdkontakt.

Vid behov kan specifik information ges inom nedanstående område:

### Sväljförmåga:

- hur förmåga att inta mat och dryck har påverkats av insjuknandet
- strategier för att minska sväljsvårigheter och tillhörande risker
- strategier för att minska risk för ofrivillig viktnedgång
- vikten av munvård och bibehållen tandvårdskontakt.

### Nutrition:

- individens energi- och näringsbehov och mål samt eventuell anpassning för att nå detta (till exempel livsmedelsval, berikning samt behandling med kosttillskott).
- anpassning av konsistensen på mat och dryck efter personens sväljförmåga
- risker relaterat till undernäring samt vikten av att förebygga detta för bibehållen hälsa och att orka vara aktiv.

### Tal, språk och kommunikation:

- hur nedsatt kommunikationsförmåga kan påverka i vardagen
- kommunikationsrådgivning om samtalsstödjande tekniker (se Bilaga A-3)
- taltjänst, en tolkservice i vissa regioner ([Information från 1177 om Taltjänst](#)).

### Kognition och perception:

- hur specifika kognitiva nedsättningar påverkar vardagliga aktiviteter samt strategier för att hantera dessa
- hur bristande insikt och personlighetsförändringar kan påverka vardagen och hur dessa kan hanteras.

Emotionella funktioner, psykosocial situation och nätverk:

- hantering av vanliga emotionella konsekvenser efter stroke
- myndigheter och enheter inom hälso- och sjukvården som kan vara aktuella att ha kontakt med för stöd
- patientföreningar, lokala mötesplatser, föreningar/förbund.

Rörelse- och förflyttningsförmåga:

- strategier för att anpassa rörelser, förflyttningar och minska fallrisk
- strategier för att förebygga komplikationer (till exempel skuldersmärta, svullnad i extremiteter, trycksår, kontraktur och spasticitet)
- att träning också innefattar att vara aktiv i olika vardagliga situationer.

Vardagliga aktiviteter, arbete och fritid:

- hur aktivitetsnivå, aktivitetsbegränsningar och delaktighetsinskränkningar påverkar vardagliga aktiviteter samt strategier för att hantera dessa
- betydelsen av att utföra meningsfulla vardagliga aktiviteter inklusive fritidsaktiviteter strategier för hur aktivitetsbalans kan främjas eller bibehållas
- hur arbetsförmågan kan vara påverkad och strategier för att hantera eventuella svårigheter
- om sexuell hälsa och samliv.

Hälsosamma levnadsvanor:

- rådgivning om matvanor, fysisk aktivitet, tobak och alkohol, sömn och minskad stress
- strategier för att utöva fysisk aktivitet och pulshöjande träning vid nedsatt rörelseförmåga
- var råd om hälsosamma matvanor finns.