

Måldokument för

STROKE-Riksförbundet

samt dess läns- och lokalföreningar

*"Ett värdigt liv
efter stroke"*



STROKE-Riksförbundet
www.strokeforbundet.se

Ansvarig för denna skrift:

STROKE-Riksförbundet

Produktion:

Måldokumentgruppen

Carina Petersson

Hasse Sandberg

Kjell Holm

Ronald Rosengren

20161024



Innehåll

Förbundet	3
Vår grundsyn	3
Vår vision.....	3
Verksamhet	4
Samarbete	4
Förebyggande arbete/prevention.....	5
Vård	6
Rehabilitering	7
Omsorg.....	8
Anhörig.....	9
Arbetsmarknad	10
Delaktighet	11
Forskning och utveckling.....	12

Förbundet

Förbundet STROKE-Riksförbundet är en ideell, partipolitiskt och religiöst obunden intresseorganisation för de som har haft stroke, anhöriga och andra intresserade.

Vår grundsyn

- Allas lika värde
- Alla ska mötas med respekt, värdighet och förståelse
- Alla ska kunna vara delaktiga i samhället utifrån sina förutsättningar
- Allas rätt till god vård och rehabilitering oberoende av kön, etnicitet och var man bor i landet
- Alla som insjuknar i stroke ska mötas av personal som har kunskap och kompetens om stroke och dess konsekvenser

STROKE-Riksförbundet arbetar utifrån FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning.

Vår vision

Ett värdigt liv efter stroke.

Vad är stroke?

Stroke är ett samlingsnamn för hjärninfarkt (blodpropp i hjärnan) och hjärnblödning. Stroke, eller med ett annat ord slaganfall, är en av våra stora folksjukdomar. Cirka 85 procent får hjärninfarkt och cirka 15 procent hjärnblödning. Årligen vårdas cirka 25 000 personer för stroke på sjukhus.¹

¹ Riksstroke – Strukturdata rapport 2015, sid 6.

Verksamhet

STROKE-Riksförbundets uppgifter är att:

- arbeta förebyggande för att färre ska insjukna i stroke
- sprida kunskap om riskfaktorer, symtom och konsekvenser till dem som har haft stroke, anhöriga, professionen och allmänheten
- verka för att de som har haft stroke och deras anhöriga ska kunna leva ett värdigt liv efter stroke
- ge råd och stöd samt information
- erbjuda social gemenskap och aktiviteter genom föreningsliv
- stödja forskning och utveckling inom strokeområdet
- verka intressepolitiskt
- verka för jämlik sjukvård

Samarbete

Vi samarbetar med intressenter och organisationer som kan främja vår sak. Vi tar emot såväl samhällsstöd som stöd från andra intresseorganisationer och företag. Vårt samarbete med andra sker öppet inför tredje man.

Förebyggande arbete/prevention

Stroke kan i viss mån förebyggas, det kan göras på olika sätt. En faktor är livsstilsförändringar och en annan är förebyggande hälsovård. En tredje faktor är arbetsmiljön och arbetsorganisation som kan ha negativ påverkan på hälsan.

Målet

Andelen av befolkningen som får stroke ska minska.

STROKE-Riksförbundet arbetar för:

- att höja allmänhetens kunskaper om riskfaktorerna för stroke och hur man kan förebygga dem
- att hälso- och sjukvården² prioriterar den förebyggande vården och fångar upp dem som befinner sig i riskzonen att få stroke
- att det ska vara god tillgänglighet till hälso- och sjukvården
- att vårdpersonal i hela vårdkedjan ska ta upp livsstilsfrågor med patienter som misstänks ha eller kunna få livsstilssjukdomar
- att hälso- och sjukvården inför rutiner för att kontrollera blodtryck, blodfetter och förmaksflimmer
- att verka för ett tobaksfritt samhälle

² Med hälso- och sjukvård avses åtgärder för att medicinskt förebygga, utreda och behandla sjukdomar och skador. Till hälso- och sjukvården hör även sjuktransporter samt att ta hand om avlidna. (Hälso- och sjukvårdslag (1982:763))

Vård

Ett snabbt omhändertagande med snabba insatser är en grundläggande förutsättning för överlevnad och för att minska konsekvenserna efter en stroke. Det förutsätter bland annat kompetent personal samt en tillgänglig och jämlik vård.

Målet

Alla strokepatienter ska ha tillgång till den bästa kunskaps- och forskningsbaserade vården, det vill säga vård på en strokeenhet.³

STROKE-Riksförbundet arbetar för:

- att alla strokepatienter får vård på strokeenhet i enlighet med nationella riktlinjer för strokevård
- en sammanhållen vårdkedja⁴
- ett snabbt omhändertagande och att stroke ges högsta prioritet
- att alla som i sitt arbete kommer i kontakt med den som har fått stroke ska ha goda kunskaper om stroke och dess följder
- en jämlik vård över hela landet
- att alla som har fått stroke ska vid utskrivning få skriftlig information och en vägledning om vart man kan vända sig vid behov av råd och stöd
- att värna de nationella kvalitetsregistren, för att på så sätt kvalitetssäkra vården
- att alla ska erbjudas en samordnad vårdplanering vid utskrivningen från akutsjukvården med en individuell rehabiliteringsplan

³ En strokeenhet är en organiserad slutenvårdsenhet som helt eller nästintill helt och hållet tar hand om patienter med stroke och som består av ett multidisciplinärt team speciellt kunniga om strokevård. (Riksstroke)

⁴ samordnade aktiviteter för en specifik patientgrupp, som är sammanlänkade för att uppnå ett kvalitativt slutresultat för patienten. En vårdkedja passerar ofta huvudmannagränser och omfattar flera kliniker/vårdgivare” (Åhgren 1997)

Rehabilitering

Rehabilitering är en förutsättning för återgång till ett värdigt liv. För de som har haft stroke är en tidigt insatt och fortgående rehabilitering nödvändig för att förbättra och upprätthålla individens funktioner. Rehabilitering är idag uppdelad på många samhällsfunktioner och kräver samordning.

Målet

Varje strokepatient ska få rehabilitering utifrån sina individuella behov.

STROKE-Riksförbundet arbetar för:

- att rehabiliteringen ska inledas snarast, redan på strokeenheten
- att varje strokepatient ska få en upprättad plan för sin rehabilitering
- att rehabiliteringen måste utgå från samtliga funktionsnedsättningar, både synliga och osynliga
- att den rehabiliteringsplan som upprättas på strokeenheten samordnas inom hela vårdkedjan och följs upp
- att den som har haft stroke och de anhöriga får tillgång till samhällets stödåtgärder för att skapa förutsättningar för god livskvalitet och delaktighet i samhället
- att alla som har haft stroke och deras anhöriga ska erbjudas krishantering

Omsorg

Den som har haft stroke kan vara i behov av samhällets insatser för att leva ett självständigt, värdigt liv och vara delaktig i samhället.

Målet

Att den som fått stroke ska kunna leva ett så oberoende liv som möjligt.

STROKE-Riksförbundet arbetar för:

- att samhällets stödinsatser för den enskilde ska bedömas av personal med strokekompetens
- att alla ska få en individuell plan för sin omsorg
- att omsorgen ska bidra till god livskvalitet och delaktighet i samhället
- att omsorgen ska genomsyras av strokekompetens och personalkontinuitet
- att en tillgänglig information ska finnas om samhällets stödinsatser

Anhöriga

Samhället får inte ta för givet att de anhöriga⁵ ska ta över vård och omsorg efter utskrivning från slutenvård/rehabilitering/korttidsboende etcetera. Anhöriga tar i många fall ett stort ansvar för omsorg för de som har fått stroke.

Målet

De anhöriga ska ges möjlighet till ett eget liv.

STROKE-Riksförbundet arbetar för:

- att de anhörigas kunskaper och önskemål måste tas tillvara i planering av vård och omsorg
- att de anhöriga ska ha möjlighet till avlastning och/eller växelvård. Den måste vara av sådan kvalitet att den som har fått stroke och de anhöriga upplever den som positiv
- att de anhöriga får utbildning och information samt individanpassat personligt stöd

⁵ Med närstående avses den person som tar emot omsorg, vård eller stöd. Den som ger insatser benämns anhörig eller annan person. Prop. 2008/09:82 s. 11-12

Arbetsmarknad

Det är knappt 6 000 personer om året, det vill säga cirka 20 procent av alla som insjuknar i stroke, som är under 65 år. Många av dessa arbetar.

Målet

Målet är den som fått stroke ska kunna återvända till arbetslivet.

STROKE-Riksförbundet arbetar för:

- att en plan för arbetsinriktad rehabilitering ska finnas med i den individuella rehabiliteringsplanen
- att den som har begränsad eller saknar arbetsförmåga ska garanteras en god levnadsnivå
- att de som har funktionsnedsättning efter stroke ska få det personliga stöd som den behöver för att kunna utföra sitt arbete
- att den som inte kan fortsätta inom sitt yrke ska ges stöd för att hitta andra vägar i arbetslivet

Delaktighet

Samhället ska vara utformat så att alla oavsett funktionsnedsättning ska kunna delta och leva ett aktivt liv.

Målet

Alla ska ges möjlighet till full delaktighet

STROKE-Riksförbundet arbetar för:

- att de som har fått stroke ska få ett gott bemötande
- att samhället ska vara tillgängligt för alla oberoende av fysiska, kognitiva⁶ eller psykiska⁷ funktionsnedsättningar
- att de som har behov ska ha tillgång till väl utprovade, kostnadsfria hjälpmedel för att få möjlighet till full delaktighet i samhället

⁶ Kognitiva funktionsnedsättningar innebär problem med tänkande, problemlösning och förmågan att utföra vardagliga aktiviteter. Exempel på svårigheter är nedsatt förmåga till koncentration och inläring, eller minnesproblem. Förmågan att ta initiativ och att strukturera vardagen kan också vara nedsatt.

⁷ Personer med psykiska funktionsnedsättningar är en bred och heterogen grupp. Gemensamt är att besvären är långvariga och återkommande. Till psykiska funktionsnedsättningar räknas till exempel depression, tvångssyndrom, psykosor och ångestsjukdomar.

Forskning och utveckling

För att förebygga stroke och utveckla vården, omsorgen, rehabiliteringen samt livsvillkoren för den som har haft stroke och dess anhöriga krävs forskning.

Målet

Resurserna till forskning relaterat till stroke ska ökas.

STROKE-Riksförbundet arbetar för:

- att förutsättningarna för forskning med inriktning på stroke förbättras såväl på nationell och regional nivå
- att mer resurser tillförs strokeforskning
- att forskning kring strokerehabilitering prioriteras
- att forskning om stroke utifrån ett hälsoperspektiv ska ses som en viktig förutsättning för att minska antalet strokefall



Måsholmstorget 3
127 48 Skärholmen
tel: 08 - 721 88 20
info@strokeforbundet.se
www.strokeforbundet.se