

Klustring områden gruppsamtalen

Dialogmöte 6/5

Patienten en aktiv medskapare i vården

Patientförening	Organisation	Politiker
<p>Kunskaper om:</p> <ul style="list-style-type: none">- Hur kan man få bli delaktig i vården?- Patientkontrakt- Hälsotillstånd- Begreppet medskapare- Olika metoder, t ex lärcafé	<p>Kunskaper om:</p> <ul style="list-style-type: none">- Utgå från behov, vad är viktigt för dig- <i>Stödja</i> istället för att <i>göra för</i>- Anhörigperspektivet- Patientkontrakt- Viktigt med PAL – ökar tilliten bland grupper med stora behov/utmaningar- Kommunikations-metoder	
<p>- Sprida möjligheter med Levande bibliotek för att delta i förbättringsarbeten, bidra med perspektiv</p>	<p>Digitala möjligheter – en arena för samskapande</p>	
	<p>Dela med sig/sprida hur projekt/arbeten fortlöper till föreningar</p>	
	<p>Vid projekt – öka representationen (målgrupper) då det finns flera perspektiv att fånga in.</p>	

(ange enhet via Infoga sidfot)

Arbeta förebyggande och hälsofrämjande

Patientförening	Organisation	Politiker
Kunskap om hälsotillstånd, vad jag kan göra själv för att må bra	Sträva efter att alla med behov ska få rehabplaner upprättade	Hälsocenter i alla kommuner
Metoder för att främja sin hälsa	Förbättrade processer för rehabilitering vid livslång progressiv sjuk	Hälsocafé i länets kommuner
Mötesplatser – sociala Digitala/fysiska	Kunskaper om habilitering – att ha ett bra vardagsliv - hjälp och stöd för småsaker som kan vara avgörande i egenvården	
	Tillgänglighet för träningsmöjligheter (bassäng)	
	Stödja/coacha/åter-koppla istället för göra för	
	Viktiga ledord – Bemötande, långsiktighet, kompetens, uppföljning, kontinuitet, förtroende/förståelse	
	Stödjande i att utveckla fler mötesplatser i länet typ Hälsocafé	
	Förebyggande och hälsofrämjande insatser riktade mot vuxna och äldre.	
	Patientkontrakt, Överenskommelse vad gör vården, vad gör patienten, vad är nästa steg, en sammanhållen plan	

Jämlikhetsperspektivet

Patientförening	Organisation	Politiker
Aktiviteter tillsammans med barn och äldre?	Tillgång till träningslokal dag- och ffa kvällstid	Ökade resurser till primärvården om rehabilitering ska ses som en livslång "behandling"
Samverka med kommunerna/socialtjänsten för att höja kompetens i hemtjänst/boendestöd	Mycket fokus på barn och ungdomar med förebyggande arbetet och utbud av aktiviteter. Behov finns även i vuxen ålder och bland äldre.	Socioekonomiskt utsatta grupper – subventionera för att öka tillgång till träning/sociala kontakter (buskort, träningsavgifter etc.)
	Anpassa träning för fler målgrupper	Satsa mer på forskning och hälsoekonomi för att utvärdera insatser som ifrågasätts ex klimatvård
		Långa köer för vissa behandlingsmetoder (ex. KBT). Ekonomiska orsaker eller personalbrist?
		Krav på kompetens-höjning (personal) i primärvården för att möta personer med intellektuell funktionsnedsättning. Medicineras ofta isf habiliteras. Specialistvård?

(ange ermet via inlägga sidor)