

Neuropsykologens rolle i det ideelle rehabiliteringsforløb.

Neuropsykologens arbejdsfelt er sammenhængen mellem hjerne, tænkning og adfærd. I arbejdet med apopleksi-rehabilitering i fase 2 bruges denne viden til vurdering af patienternes skader og følgerne af disse, oftest på baggrund af (læge)henvisning. Vurderingen kan og bør foregå på flere niveauer, ved deltagelse i tværfaglige team.konferencer, ved neuropsykologisk undersøgelse af patienten og ved samtaler med pårørende. Resultaterne af den samlede vurdering viderefremmes til alle relevante, som minimum patient og pårørende, tværfagligt team, plejegruppen og øvrige behandlere, til brug i det videre forløb. Der bør følges op på implementering af den viden, der er samlet om patienten.

Den optimale brug af neuropsykologen får man, når timingen er god, dvs. rettidig henvisning, så der kan gøres brug af vurdering og resultater både inden og efter udskrivelse, evt. via en kortere revurdering sidst i forløbet. Neuropsykologen bør drages ind i forløb, hvor der ses kognitive følger efter apopleksi. Men også når der er mere "usynlige" følger, hvis der er komorbiditet af psykisk karakter, eller hvis en patient ses som værende "vanskelig", "besværlig" eller "umotiveret".

Som en del af det ideelle rehabiliteringsforløb bør medtænkes ressourcer til samtalegrupper, dels for patienter, men også for pårørende. Psykoedukation bør prioriteres til begge grupper, både med fokus på kognitive følger og på psykiske reaktioner. Mange har desuden gavn af mere netværksrelaterede samtalegrupper. Disse grupper kan med fordel varetages af neuropsykolog og andre faggrupper sammen.

Ditte Bentzen
Neuropsykolog
Neurorehabiliteringen, Regionshospitalet Skive