

NeuroRehab d. 9. oktober 2017.

Program

- Kl. 09.00 – 10.00 Ankomst, registrering og markedsplads
- Kl. 10.00 – 10.20 *Velkomstvideo ved Regionrådsformand Sophie Hæstorp Andersen samt velkomst ved Susanne Poulsen, vicedirektør, Rigshospitalet*
- Kl. 10.20 – 10.35 *Fra pessimisme til realistisk optimisme. Udviklingen inden for neurorehabilitering*
v. Hysse Birgitte Forchhammer, ledende neuropsykolog, ph.d., Projekt Styrket
Indsats for Unge med erhvervet hjerneskade, Rigshospitalet
- Kl. 10.35 – 11.35 *Brain Computer Interfaces for Paralysis: Why Not Better? (Engelsk)*
v. John P. Donoghue, Professor of Neuroscience and Engineering, Wyss Center,
Schweiz
- Kl. 11.35 – 11.50 *Nye teknologier – barrierer og muligheder*
v. Fin Biering-Sørensen, professor i neurorehabilitering, Klinik for Rygmarvsskader,
Rigshospitalet
- Kl. 11.50 – 13.30 Markedsplads og frokost
Deltagerne får mulighed for at møde regionale, kommunale og private aktører inden
for rehabilitering samt prøve nye teknologier og hjælpemidler
- Kl. 13.30 – 15.00 Tre symposier:
- Symposium 1: Patientinddragelse i neurorehabilitering
 - Symposium 2: Teknologier og miljøets betydning for rehabilitering
 - Symposium 3: Rehabilitering og hvad så? Reintegration efter skade på rygmarv eller hjerne
- Kl. 15.00 – 15.30 Markedsplads (fortsat) og kaffepause
- Kl. 15.30 – 16.00 Sundhedsøkonomien i neurorehabilitering, er mere teknologi svaret?
v. Jakob Kjellberg, professor, programleder for sundhed, cand.scient., m.sc. Health
Econ., KORA
- Kl. 16.00 – 16.20 *Præsentation af nyt Neurorehabiliteringshus, der opføres på Rigshospitalet – Glostrup*
v. Christian Pilebæk Hansen, klinikchef, Klinik for Højt Specialiseret
Neurorehabilitering/Traumatisk Hjerneskade, Rigshospitalet, Udefunktion på
Hvidovre Hospital og Helena Rosenberg, fysioterapeut, Rehabiliteringsafdelingen i
Sundhedshuset Albertslund
- Kl. 16.20 – 16.30 *Afrunding af dagen*
- Ordstyrer: Charlotte Kira Kimby, leder af VihTek, sociolog, ph.d., Region Hovedstaden

Symposium 1 – Patientinddragelse i neurorehabilitering

Lokale – Sankt Hans Torv, stueetagen

Inddragelse af patienter og pårørende i planlægning og udførelse af neurorehabilitering, er afgørende for at opnå effekt. I praksis eksisterer imidlertid en række barrierer for inddragelse. Patienter med hjerneskade har ofte kommunikative og mentale symptomer, som umiddelbart kan vanskeliggøre inddragelse. Både patienter med hjerne- og rygmarsvsskade kan opleve psykologiske symptomer som krise, angst og depression, der yderligere kan vanskeliggøre den direkte inddragelse. Endelig kan socioøkonomiske- og kulturelle forhold, udgøre særlige barrierer for inddragelse. I symposium 1 præsenteres fem forsknings- og udviklingsprojekter, der alle har fokus på, hvordan patientinddragelse styrkes i praksis.

Ordstyrer: Charlotte Haase, daglig leder forebyggelsescenteret, Gladsaxe Kommune

Kl. 13.30 – 13.50 *Den involverende stuegang - hvordan udvikles en patientinddragende kultur?*
v. Lone Lundbak Mathiesen, MPH, udviklingssygeplejerske og kvalitetskoordinator, Neurologisk Klinik, Rigshospitalet

Kl. 13.50 – 14.05 *Rehabilitering 24/7*
v. Mia Ingerslev Loft, sygeplejerske, cand.cur., ph.d.-studerende, Neurologisk Klinik, Rigshospitalet

Kl. 14.05 – 14.20 *Beslutningsstøtteværktøjer - inddragelse af patient og pårørende i beslutningstagning*
v. Line Trine Dalsgaard, sygeplejerske, cand.pæd.pæd.psyk., projektleder og klinisk sygeplejespecialist, Klinik for Rygmarsvsskader, Rigshospitalet

Kl. 14.20 – 14.35 *SCA – Støttet kommunikation – støttet patientinddragelse*
v. Lise Randrup Jensen, audiologopæd, ph.d., lektor, Københavns Universitet

Kl. 14.35 – 14.50 *Pårørende strategier i neurorehabilitering*
v. Rikke Guldager, sygeplejerske, cand.cur., ph.d.-studerende, Klinik for Højt Specialiseret Neurorehabilitering/Traumatisk Hjerneskade, Rigshospitalet, Udefunktion på Hvidovre Hospital

Kl. 14.50 - 15.00 *Opsamling og spørgsmål*

Symposium 2 - Teknologier og miljøets betydning for rehabilitering

Lokale – Nørrebro Runddel, stueetagen

En effektiv neurorehabilitering indebærer, at træning er individuelt tilpasset, udføres tidligt i sygdomsforløbet, og at træningen udføres hyppigt – ofte flere gange dagligt. Effekten understøttes desuden af, at patienten oplever træningsmål som individuelt meningsfuldt, interessant og motiverende. Det kan være vanskeligt at opnå i en kompleks og travl klinisk hverdagspraksis.

I dette symposium er der fokus på, hvordan teknologi kan bidrage til neurorehabilitering. Teknologi anvendes både direkte i rehabiliteringen og indirekte, ved at bidrage til et rehabiliterende miljø.

De fem oplæg i symposium 2, sætter fokus på fordele og udfordringer ved at bruge teknologi i rehabilitering og skitserer muligheder og barrierer, for fremtidig implementering i praksis.

Ordstyrer: Anne Marie Berg, udviklingskonsulent, VihTek, ph.d., Region Hovedstaden

- Kl. 13.30 – 13.50 *Hvordan opnår vi effekt af neurorehabilitering?*
v. Hana Malá Rytter, ph.d., lektor ved Institut for Psykologi, Københavns Universitet og neuropsykolog ved Neurologisk Afd., Bispebjerg- og Frederiksberg Hospital
- Kl. 13.50 – 14.05 *Robotterne kommer: exoskeletons – rehabilitering eller hjælpemiddel?*
v. Carsten Bach Baunsgaard, læge, ph.d.-studerende, Klinik for Rygmarvsskader, Rigshospitalet
- Kl. 14.05 – 14.20 *Effekten af naturalistisk lys på depressivt humør hos apopleksipatienter indlagt til rehabilitering*
v. Anders West, reservelæge, ph.d.-studerende, Neurologisk Klinik, Rigshospitalet
- Kl. 14.20 – 14.35 *Rehabilitering af visuel neglekt*
v. Maria Nordfang, neuropsykolog, ph.d., Neurologisk Klinik, Rigshospitalet
- Kl. 14.35 - 14.50 *”Spill deg bedre!” - Bruk av kommersielle spill i rehabilitering (Norsk)*
v. Truls Sveløkken Johansen, specialergoterapeut, Afdeling for traumatiske hjerneskader, Sunnaas Sygehus og Anette Westberg, ergoterapeut, Afdeling for multitraume, neurologi og brandskade, Sunnaars Sygehus
- Kl. 14.50 - 15.00 *Opsamling og spørgsmål*

Symposium 3 - Rehabilitering og hvad så? Reintegration efter skade på rygmarv eller hjerne Lokale – Hovedbanegården, 2. etage

Efter langvarig hospitalsindlæggelse og efterfølgende rehabilitering, følger udfordringer med at finde sin rolle og position i hverdagslivet igen. Dette symposium har til formål, netop at belyse nogle af de udfordringer, der følger efter en rygmarvs- eller hjerneskade samt hvordan vi som professionelle, kan hjælpe patienter/borgere videre til et meningsfuldt liv. Mange patienter oplever, efter udskrivelse fra hospital og afsluttet rehabilitering, en lang række barrierer i forhold til at blive genintegreret i det sociale liv, familielivet og arbejdslivet. Reintegrationsprocessen finder sted på mange niveauer, igennem forskellige processer og i mange forskellige sammenhænge – og nogle af disse, vil vi berøre i dette symposium.

Ordstyrer: Lars Siert, ledende neuropsykolog, Klinik for Højt Specialiseret Neurorehabilitering/Traumatisk Hjerneskade, Rigshospitalet, Udefunktion på Hvidovre Hospital

- Kl. 13.30 – 13.50 *Reintegration - hvordan? To eksempler på sociale indsatser, der understøtter reintegration efter skade på rygmarv eller hjerne.*
v. Anne Norup, neuropsykolog, ph.d., Projekt Styrket Indsats for Unge med erhvervet hjerneskade, Rigshospitalet
- Kl. 13.50 – 14.05 *Mentorordning – et tilbud til personer med nylig opstået rygmarvsskade*
v. Dorte Dahl Hoffmann, udviklingsterapeut og klinisk specialist, Vestdansk Center for Rygmarvsskade i Viborg, Hospitalsenhed Midt og Cathrine Guldborg, mentorkoordinator og projektmedarbejder, Klinik for Rygmarvsskader, Rigshospitalet
- Kl. 14.05 – 14.20 *Unge tilbagevenden til arbejde og studie efter erhvervet hjerneskade*
v. Maiken Tibæk, kursusreservelæge, ph.d.-studerende, Neurofysiologisk klinik, Rigshospitalet
- Kl. 14.20 – 14.35 *Patientperspektiver på hjerneskaderehabilitering*
v. Heidi Jeannet Graff, sygeplejerske, cand.scient.san.publ., ph.d.-studerende, HovedOrtoCentret, Rigshospitalet
- Kl. 14.35 - 14.50 *Tilbage til eget liv – hvad siger de ramte?*
Charlotte Kira Kimby, leder af VihTek, sociolog, ph.d., Region Hovedstaden
- Kl. 14.50 – 15.00 *Opsamling og spørgsmål*