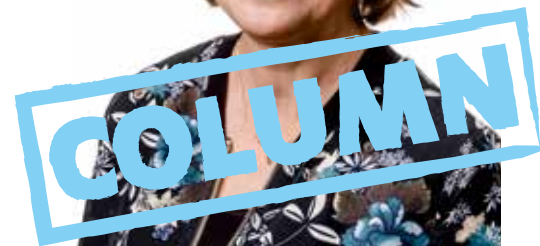


Dé test



Anne Visser-Meily

Hoogleraar en revalidatiearts
UMC Utrecht

► Mevrouw De Vries vertelt dat ze haar partner apathisch vindt. Het eerste jaar na de operatie voor misvorming in het bloedvatstelsel in het brein is haar man goed opgeknapt. Er is geen spierzwakte meer. Maar nu na 2 jaar hebben ze hun leven nog steeds niet op de rails.

Mijnheer geeft aan dat hij vooral erg moe is, moe in het hoofd. Er zijn ook klachten van het onthouden en concentreren. Ze proberen op initiatief van mevrouw toch van alles te doen zoals oppassen op de kleinkinderen, fietsen en bezoeken van markten.

Mevrouw vraagt zich af of er geen medicijnen zijn om haar man actiever te krijgen. Ze had al om een nieuwe MRI gevraagd maar de neuroloog had dat geen goed plan gevonden en hen naar mij verwezen.

In het revalidatiecentrum, waar hij kort was opgenomen, hadden ze een neuropsychologisch onderzoek gedaan, lees ik terug in de ontslagbrief. Er waren problemen met het tempo van informatie verwerken en problemen met het geheugen. Ze herinneren zich het onderzoek nog wel, maar de uitleg eigenlijk niet.

Ik leg het echtpaar uit dat ik graag deze test zou willen herhalen. Die test? Dat was toch een test om dementie vast te stellen? Dat was toch hopelijk niet aan de hand?

Een neuropsychologisch onderzoek (dé test) heeft als doel om de denkfuncties van iemand in kaart te brengen; wat gaat goed en wat gaat minder goed? Meegenomen wordt hoeveel moeite het iemand kost om de test te doen. De interpretatie van de uitslagen, zoals de neuropsycholoog die geeft, is zeer helpend om te snappen waarom het niet goed gaat.

Als het denken minder goed gaat, kost het mijnheer De Vries veel energie om alles te doen, dan wordt mijnheer misschien nu wel te veel belast. Overbelast. Zijn vrouw begint te lachen. Ze doen naar haar idee al zo weinig.

Ik leg uit dat vermoeidheid natuurlijk ook kan liggen aan lichamelijke problemen, aan sombere stemming, en aan slecht slapen. Echter ik heb nu geen aanwijzingen dat daar problemen zijn.

In overleg met de neuropsycholoog zetten we een kort neuropsychologisch onderzoek in, we hebben tenslotte al gegevens van 2 jaar geleden. We kunnen het snel inplannen.

Het begint met diagnostiek; wat is er aan de hand? Het neuropsychologisch onderzoek draagt bij aan het duiden van de klachten, problemen en verwachtingen van de patiënt en naaste. Laten we dit **korte** onderzoek veel vaker inzetten. Het is een belangrijke hoeksteen van de cognitieve revalidatie.

