

Neuropsychologisch onderzoek

Uw behandelend specialist heeft u verwezen voor neuropsychologisch onderzoek naar de vakgroep medische psychologie. In deze folder staat beschreven wat een neuropsychologisch onderzoek inhoudt, waarom deze afgenomen wordt en wat de rol van de psycholoog hierbij is.

Wat is neuropsychologie?

Neuropsychologie is het vakgebied dat de relatie bestudeert tussen gedrag en de werking van de hersenen. Neuropsychologisch onderzoek wordt over het algemeen ingezet om zicht te krijgen op:

- of de ervaren klachten van een patiënt passend zijn bij hersenproblematiek of beter verklaard kunnen worden door een andere oorzaak.
- welke gevolgen een hersenbeschadiging of hersenaandoening heeft voor het dagelijks leven.

Mogelijke gevolgen van hersenproblematiek

Hersenproblematiek kan ontstaan als gevolg van:

- een ongeval (traumatisch hersenletsel)
- een beroerte (herseninfectie of hersenbloeding)
- een ziekte (infectie, tumor, vergiftiging)
- andere neurologische ziektebeelden zoals dementie
- een aangeboren afwijking
- psychiatrische ziektebeelden

Hersenproblematiek kan gevolgen hebben op het gebied van:

- het cognitief functioneren zoals veranderingen in aandacht, concentratie, geheugen, waarneming, taal, tempo en uitvoeren van handelingen.
- gedrag en emoties zoals initiatiefverlies, verminderde sociale vaardigheden, agressiviteit, angst, depressiviteit, prikkelbaarheid en persoonlijkheidsveranderingen.

Al deze veranderingen kunnen gevolgen hebben voor het dagelijks leven. Bij volwassenen kan dit invloed hebben op werkprestaties, het uitvoeren van hobby's en ook op sociale relaties (bijvoorbeeld binnen het gezin of met collega's).

Wat is een neuropsychologisch onderzoek?

Het neuropsychologisch onderzoek bestaat uit twee onderdelen:

- *Intake*

Bij een neuropsychologisch onderzoek worden eerst de klachten in kaart gebracht door middel van een gesprek. Voor dit gesprek worden u en iemand die u goed kent (partner, broer/zus of volwassen kinderen) uitgenodigd. Tijdens de intake wordt de vraagstelling voor verder onderzoek gevormd of wordt er gekeken of psychologische

behandeling meer geschikt zou zijn voor het behandelen van de klachten. Voor meer informatie over psychologische behandeling zie de folder *algemene informatie over medische psychologie*.

- **Testonderzoek**

Wanneer er besloten wordt om een neuropsychologische onderzoek uit te voeren, worden er een aantal testen en vragenlijsten bij u afgenomen. Dit gebeurt één-op-één en wordt uitgevoerd door een psychodiagnostisch medewerker. Tijdens het afnemen van de testen kunnen er dus geen anderen aanwezig zijn. Met de testen kan worden gekeken naar onder andere intelligentie, geheugen, aandacht, concentratie, werktempo, waarneming, taal en spraak, ruimtelijk inzicht en planning. De vragenlijsten worden afgenomen om uw klachten goed in kaart te brengen of meer te weten te komen over u als persoon en uw karakter. Welke testen en vragenlijsten worden afgenomen is afhankelijk van de vraagstelling.

De testen en eventuele vragenlijsten worden afgenomen aan een tafel. Een neuropsychologisch onderzoek neemt een halve tot hele dag in beslag. Het kan zijn dat het onderzoek niet in één keer maar in meerdere keren wordt afgenomen. Dit is bijvoorbeeld het geval als u snel vermoeid bent. Na het onderzoek worden de testresultaten en de vragenlijsten uitgewerkt. Dit neemt enige tijd in beslag, zodat u pas op een later tijdstip de uitslag krijgt. U krijgt voor het bespreken van de uitslag van het onderzoek een uitnodiging thuis gestuurd, waarbij uw naasten ook weer uitgenodigd worden.

Voorbeelden van neuropsychologisch onderzoek

- Iemand heeft een herseninfarct gehad. De psycholoog kan onderzoeken of er ook cognitieve stoornissen zoals geheugen-, aandacht- of concentratieproblemen voorkomen. De psycholoog kan de patiënt en zijn familie adviseren hoe het beste omgegaan kan worden met de beperkingen.
- Iemand heeft een jaar geleden een auto-ongeluk gehad met een zware hersenschudding. Nu kan hij zijn werk niet meer aan. De psycholoog kan onderzoeken of dit een gevolg is van het ongeluk of dat er andere factoren een rol spelen, zoals bijvoorbeeld stressklachten door een te grote werkdruk.
- Iemand op leeftijd die zich altijd zelfstandig kon redden, begint langzamerhand zaken te vergeten. Met neuropsychologisch onderzoek kan worden onderzocht of dit beeld zou kunnen passen bij beginnende dementie en hoe de naaste omgeving daar het beste mee kan omgaan.
- Iemand ervaart geheugen- en concentratieproblemen en er spelen zaken in het werk of privéleven die emotioneel belastend zijn. Door middel van gesprekken en eventueel onderzoek kan worden gekeken of de geheugen- en concentratieklachten passen bij hersenproblematiek of het gevolg zijn van andere factoren.

Hoe worden de resultaten gebruikt?

Hoe de bevindingen van het neuropsychologisch onderzoek gebruikt worden, hangt af van de vraagstelling. De bevindingen kunnen bijvoorbeeld een diagnose bevestigen of verduidelijken. De onderzoeksresultaten geven gewoonlijk een profiel van uw sterke en zwakkere kanten. Dit profiel is behulpzaam voor het plannen van de behandeling of bijvoorbeeld voor het vinden van een geschikte revalidatie- of woonsetting, of opleiding. Met behulp van de sterke kanten kan gekeken worden welke compensatiemogelijkheden er zijn en wat de meest geschikte aanpak is in het dagelijks leven. De bevindingen van neuropsychologisch onderzoek zijn vaak ook belangrijk voor andere therapieën, zoals fysio- of ergotherapie. Soms wordt iemand herhaaldelijk onderzocht om te zien of er een verandering van de klachten is opgetreden. Verandering kan optreden door achteruitgang in het ziekteproces, of verbetering als gevolg van een behandeling.

Terug naar de specialist

De psycholoog schrijft een verslag van het onderzoek en de bevindingen en bespreekt deze met u en uw naaste. Met uw toestemming krijgt de verwijzend specialist het onderzoeksverslag met eventuele gegeven adviezen toegestuurd. Een kopie van deze brief kan ook naar uw huisarts worden gestuurd.

Vertrouwelijke informatie

De psycholoog en de psychodiagnostisch medewerker hebben een beroepsgeheim. Een goede informatie-uitwisseling tussen uw behandelaars komt echter uw behandeling ten goede. Daarom nemen wij deel aan het elektronisch patiëntendossier (EPD) dat in het ziekenhuis gebruikt wordt. Het dossier van de Medische Psychologie binnen dit EPD is afgeschermd. Wij vragen u vooraf toestemming voor het uitwisselen van informatie met direct betrokken behandelaars, zoals de verwijzend medisch specialist en de huisarts. Inzage van patiëntgegevens in het EPD is alleen toegestaan voor direct bij de behandeling betrokken behandelaars en blijft beperkt tot de correspondentie (brieven). Andere delen van uw dossier bij de Medische Psychologie blijven afgeschermd. Informatieverstrekking aan andere instanties of hulpverleners buiten het ziekenhuis vindt alleen plaats na uw schriftelijke toestemming.

Bereikbaarheid

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan met het secretariaat van de afdeling Medische Psychologie. Het telefoonnummer is 0513 – 685 215 (op maandag tot en met woensdag tussen 8.30- 16.30 uur op donderdag tussen 8.30 - 12.00 uur en op vrijdag tussen 8.30 en 16.30 uur).

Grip op uw zorg via Mijntjongerschans

Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op www.mijntjongerschans.nl met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

DISCLAIMER

Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo min mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.