

Traumatisch hersenletsel

Diagnostiek en verwijzing

Informatie voor huisartsen



Hersenstichting
Nederland

Zorgstandaard Traumatisch Hersenletsel

Als huisarts kunt u te maken krijgen met patiënten die op langere termijn klachten of problemen ervaren als gevolg van traumatisch hersenletsel. Vaak krijgen zij onvoldoende, niet of te laat de zorg die zij nodig hebben. De Zorgstandaard Traumatisch Hersenletsel beschrijft wat u als huisarts kunt doen.

Traumatisch hersenletsel

Veel gevolgen van licht traumatisch hersenletsel zijn onzichtbaar en worden daardoor vaak te laat herkend. Het herstel kan in eerste instantie goed lijken te verlopen. Op termijn kunnen zich klachten en problemen voordoen die grote invloed hebben op het functioneren van de patiënt in werk, gezin en maatschappij. Voor patiënten en naasten is het belangrijk dat ze weten wat de klachten veroorzaakt. Ook zijn er goede mogelijkheden voor behandeling en ondersteuning.

Herkenning

Klachten die verband kunnen houden met licht traumatisch hersenletsel:

- Cognitieve problemen zoals geheugenproblemen; moeite met plannen en organiseren; probleemoplossing; flexibiliteit; vasthouden van de aandacht; leren van nieuwe vaardigheden; taal begrijpen of zich uitdrukken; oriëntatie in tijd, plaats, persoon
- Gedragsveranderingen zoals toegenomen prikkelbaarheid; ontremming; apathie; egocentrisme
- Vermoeidheid
- Beperkt inzicht in eigen functioneren
- Emotionele problemen zoals somberheid en angst

Deze klachten zijn soms moeilijk te onderscheiden van andere diagnoses zoals depressie.

Acute fase

In de folder *Hersenschudding en hersenkneuzing* (www.hersenstichting.nl) leest u meer over de acute fase.

Wat mogen patiënten en naasten verwachten in de acute fase?

- Goede informatie over ‘normale’ klachten en mogelijke posttraumatische klachten in de eerste weken of maanden na het trauma en over de prognose op langere termijn.
- Informatie over waar zij terecht kunnen als de klachten aanhouden of als er zich op een later tijdstip problemen voordoen.

Late signalering

Vaak worden de gevolgen van traumatisch hersenletsel pas later gesignaleerd.

Als huisarts kunt u als volgt bijdragen aan tijdige herkenning van traumatisch hersenletsel:

- Alert zijn op signalen die mogelijk wijzen op problemen als gevolg van traumatisch hersenletsel.
- Gebruik maken van een signaleringslijst NAH of een trauma klachtenlijst.

Verwijzing

Meldt een patiënt zich met (een deel van) genoemde klachten, ga dan na of er recent of langer geleden sprake geweest kan zijn van een hoofd- of hersentrauma. Als de klachten mogelijk een gevolg zijn van traumatisch hersenletsel kunt u verwijzen naar de volgende disciplines.

Overzicht verwijzingsmogelijkheden bij traumatisch hersenletsel

- *Voor een medische diagnose* neuroloog
- *Voor nader onderzoek* revalidatiearts, klinisch neuropsycholoog, specialist ouderengeneeskunde
- *Voor behandeling* revalidatiearts, ergotherapeut, fysiotherapeut, logopedist, GZ-psycholoog
- *Voor ondersteuning* MEE, thuiszorg, gehandicaptenzorg (ambulante ondersteuning specifiek gericht op niet-aangeboren hersenletsel), patiëntenverenigingen

Tips en adviezen

- Wees alert op traumatisch hersenletsel als mogelijke oorzaak van 'vage' klachten en problemen.
- Kijk op www.hersenstichting.nl voor goede patiëntenfolders over hersenletsel en een overzicht van de patiëntenverenigingen.
- Verwijs door voor diagnostiek en behandeling.
- Verwijs door voor ondersteuning in de chronische fase.
- Houd de draaglast van de naasten in het oog.
- Houd rekening met het soms beperkte ziekte inzicht van de patiënt, betrek ook de mantelzorger.

Foto P. van Vliet, www.fotogelukjes.nl

Kijk voor informatie en het bestellen van informatiemateriaal op www.hersenstichting.nl

Hersenstichting Nederland | Postbus 191, 2501 CD Den Haag
070-360 48 16 | www.hersenstichting.nl | ING: 860
IBAN: NL18 INGB 0000 000 860 | BIC: INGBNL2A



Hersenstichting
Nederland

