



# Workshop Neuropsychiatrie

**Nascholingsdag bedrijfs- en verzekeringsartsen  
2 februari 2017**

Maya van der Ploeg  
Psychiater Lentis  
[mv.vanderploeg@lentis.nl](mailto:mv.vanderploeg@lentis.nl)

---

# Inhoud van de workshop

- Achtergrond CNP
- Casus 1
  - Achtergrond
  - Video
  - Discussie
- Casus 2
  - Achtergrond
  - Video
  - Discussie
- Casuïstiek deelnemers
- Take-home messages

# Achtergrond CNP

- Tertiair centrum
- Doelgroep:
  - bewezen of vermoeden van NAH
  - (pre)morbide) probleemgedrag
  - Reguliere protocollaire behandeling niet toereikend
- Behandeling
  - Diagnostiek obv neurologisch, neuropsychologisch en psychiatrisch onderzoek en multidisciplinaire observatie
  - Individuele aangepaste behandeling: klinisch, deeltijd, ambulant
- Convenantpartner hersenletselcentrum Noord-Nederland
- MAAR: CNP in huidige vorm gaat sluiten, toekomst onzeker
- DUS bij vragen na 1-7-2016:  
<http://www.hersenletselcentrum.com/home/groningen-drenthe/>



# Casus 1

- Dhr G. 55 jaar
- Gehuwd, zoon 12 jaar, dochter 19 jaar
- Schoonmaak- en glazenwassersbedrijf
- Juli 2016 val van 10 meter hoogte:
  - Diverse fracturen, conservatief behandeld
  - Mogelijk wortelavulsie C5/C6
  - Frontotemporaal letsel beiderzijds
- Aug 2016 opname met IBS in UCP vanaf IC
- Sept 2016 opname CNP voor behandeling

# Video 1

3m51-9m55

# Discussie

- Wat betekent de overprikkeling voor zijn re-integratie?
- Geschatte duur van zijn re-integratie?



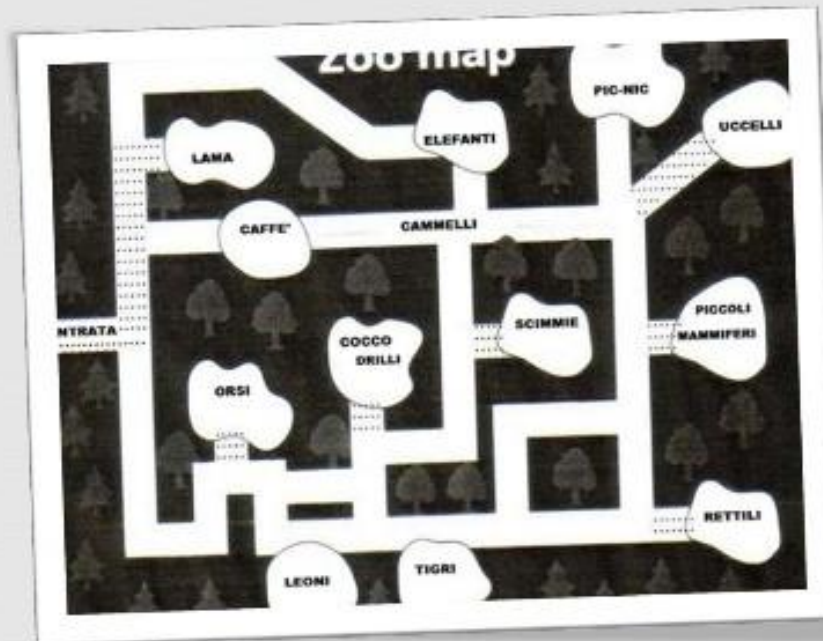
# Casus 2

- Dhr H, 59 jaar
- Gescheiden, 2 thuiswonende zoons
- Tertiare verwijzing, opname middels RM
- Voorgeschiedenis
  - Tot 2016 blanco
  - Feb, mrt, apr 3x Crisisdienst ivm delieren met fors ontremd gedrag
  - Mei: geheugenpoli: frontale cerebrale schade door jarenlange alcoholabusus.
  - Aug: RM, waarna detox opname en aansluitend opname CNP

# Video 2

- 0m46-8m57





## Subtest 5

2 mappe dello zoo identiche  
Istruzioni forma A e forma B

# Discussie

- Wat betekent zijn gebrek aan ziekteinzicht voor zijn baan en re-integratie?
- Hoe ga je als bedrijfsarts om met de onzekerheid over de diagnose?
- Welke invloed heeft zijn alcoholgebruik?



# Take-home messages

- Overprikkeling en uitputting leiden (ook) tot uitval in werk
- Bevraag én informeer altijd een familielid.
- Een traject duurt soms heel lang



Bedankt voor uw aandacht!



# Extra casuïstiek

- Casus 1
- Man 57 jaar, ligt in scheiding
- Archivaris
- Fusie tussen 2 archieven, kan niet overweg met nieuwe baas
- Ziekmelding en re-integratie op andere werkplek
- Al zijn werk moet gecontroleerd worden

Een jaar later blijkt FTD.

Familie en bedrijfsarts hadden nooit contact gehad...

# Extra casuïstiek

- Casus 2
- Vrouw 35 jaar, gehuwd, zoontje 5 jaar.
- Lerares geschiedenis
- THL op 20 jarige leeftijd
- Studie met 1 jaar vertraging afgerond
- Wajong wordt afgewezen
- Werkt fulltime, regelmatig burnout
- Valt langdurig uit en re-integreert tot 50%
- Advies: 8u/dag in koekjesfabriek

Uitval komt doordat prikkels thuis zijn toegenomen na geboorte zoon. Lager geschoold werk zal niet helpen.

# Extra casuïstiek

- Casus 3
- Man 47 jaar, alleenstaand, VG: rec depressie
- Werkt al jaren als laborant (onregelmatig)
- THL, na 6mnd somatische revalidatie blijkt hij zich thuis niet te redden.
- Langdurige opname in CNP gericht op aanleren zelfstandigheid en regulatie emoties
- Na ruim 2 jaar kan hij op therapeutische basis bij oude werkgever terugkeren

Doordat hij zijn oude werkzaamheden niet verlerd is, heeft hij kans zich ook weer nieuwe eigen te maken