



BEELD: HERMAN VAN GESTEL

‘Patiënt met hersentumor wordt aan alle kanten gepakt’

‘P

atiënten met een hersentumor krijgen vroeg of laat vaak te maken met gedrags- en cognitieve problemen. Niet zelden worden de eerste symptomen van een hersentumor aangezien voor bijvoorbeeld de ziekte van Alzheimer. Ik krijg geregeld mensen doorverwezen via de geheugenpoli. Patiënten raken verward, worden vergeetachtig, kunnen de weg naar huis niet meer vinden, functioneren niet meer op het werk of thuis, waardoor ze bijvoorbeeld relatieproblemen krijgen.

Deze patiënten hebben kanker en zullen hoogstwaarschijnlijk niet genezen. Dan worden ze ook nog eens geconfronteerd met klachten die passen bij dementie. Ze worden aan alle kanten gepakt. Heel dramatisch vind ik dat. We weten dat cognitieve revalidatie zinvol is en de kwaliteit van leven verhoogt, daarvoor ontwikkelen we nu een app met een trainingsprogramma.

Juist deze patiënten missen vaak ook kwaliteit van leven in de laatste levensfase; tijd die zo kostbaar is en zo wordt getekend door geheugen- en gedragsproblemen. Ik heb meegemaakt dat een patiënt probeerde te ontsnappen uit het hospice, hij moest worden opgesloten. Een jonge vader nog, die zijn kinderen niet meer herkende en zelfs agressief werd. Zijn laatste weken konden niet meer prettig samen worden doorgebracht, de situatie werd conflictueus. Op een gegeven moment hoopten we bijna dat hij in bewustzijn achteruit zou gaan, omdat de situatie dan beter hanteerbaar zou worden. Die man kon zijn eigen situatie niet inschatten. Zulke patiënten zijn per definitie niet meer wilsbekwaam. We willen er ook naartoe dat we in een veel vroeger stadium beslissingen rondom het levenseinde bespreekbaar maken.’ SIMONE PAAUW

Jaap Reijneveld (45) is neuroloog aan het VUmc en behandelt vooral mensen met hersentumoren.