

# STAPPENPLAN DEMENTIE VOOR DE HUISARTS

## TE VOLGEN STAPPEN

- 0 LEES BEGELEIDENDE TEKST
- 1 TEKENEN DETECTEREN
- 2 INTAKE
- 3 SCREENING
- 4 DOORVERWIJZING
- 5 VOORBEREIDING CONSULTATIE NEUROLOGIE | DAGZIEKEN-  
HUIS GERIATRIE (DZH)
- 6 VERVOLGPLANNING
- 7 INTERESSANTE INFORMATIE

## 1. TEKENEN DETECTEREN

Herkennen cognitieve en/of gedragsproblemen:

- Anamnese (wees alert)
- Hetero-anamnese, bij voorkeur **observatielijst dementie OLD\***
- Familie en thuiszorg, zie **gedragsobservatiefiche**

## 2. INTAKE

- Wat is de hulpvraag?
- Wil men een diagnose of niet? (cfr. patiëntenrechten)

Wat wil/kan en mag ik bespreken met de patiënt, wettelijk vertegenwoordiger, naasten?

Zie: <https://www.kbs-frb.be/nl/Virtual-Library/2008/295026>

## 3. SCREENING

Schat het risico in met dezelfde vragen:

- Mini-COG\* (aantonen dementie)
- GDS\* (steeds ook depressie uitsluiten)

## 4. DOORVERWIJZING

### NEUROLOOG

- Jongvolwassenen en oudere personen
- Thuiswonend, niet residentieel

### GERIATER

- Ouderen (vanaf 70 - 75 jaar)
- Multipathologie en/of polyfarmacie
- Thuiswonend of residentieel

Leeftijd is geen prioritaire filter

## 5. VOORBEREIDING CONSULTATIE

- Resultaten screening en hetero-anamnese
- Bloedname (CRP, elektrolyten, Fe, FT4, foliumzuur, glucose, lever- en nierfunctie, PBO, TSH, vit B12)
- Huidige medicatielijst
- Verwijsbrief noodzakelijk
- Bij verwijzing de patiënt laten vergezellen door mantelzorgers als vertrouwd figuur, voor het vertalen of herhalen van informatie, enz.
- Bijkomende hulpvragen
  - Rijvaardigheid
  - Evaluatie haalbaarheid / veiligheid thuissituatie
  - Bilan in kader van een verhuis naar WZC

### PERSOON WOONT IN WZC

- Familie wordt vooraf ingelicht over doorverwijzing en is bij voorkeur aanwezig
- Info meegeven over functioneren: gedrag, eetlust, slaappatroon,...

## 6. VERVOLGPLANNING

### NEUROLOOG / GERIATER

- Resultatenbespreking en behandelplan
- Controle na 6 en 12 maanden

### HUISARTS

- Contacteer meldpunt dementie, na akkoord van de patiënt
- Opvolging in de thuissituatie, opstellen zorgplan
- Opstartgesprek: wat brengt de toekomst?

## 7. INTERESSANTE INFORMATIE

### WEBSITES

- [www.selwaasland.be/overlegplatform-dementie-waasland](http://www.selwaasland.be/overlegplatform-dementie-waasland)
- [www.dementie.be](http://www.dementie.be)
- [www.omgaanmetdementie.be](http://www.omgaanmetdementie.be)
- [www.alzheimerliga.be](http://www.alzheimerliga.be)
- [www.onthoumens.be](http://www.onthoumens.be)
- [www.alzheimer-nederland.nl](http://www.alzheimer-nederland.nl)

### INTERMUTUALISTISCH PUNT

- Meldpunt dementie 078 05 08 19

\* meetinstrumenten: zie achterzijde

# OBSERVATIELIJST VOOR VROEGE SYMPTOMEN VAN DEMENTIE (OLD)

HOOFDASPECT Deelaspecten	KENMERKEN	DUID AAN A = ja B = twijfel C = nee D = niet vast te stellen
<b>COGNITIE</b>		
<b>Vergeten</b>	1. Vergeet steeds welke dag het is. 2. Vergeet regelmatig gebeurtenissen die kort geleden gebeurd zijn. 3. Kan recent gehoorde verhalen of mededelingen niet meer navertellen.	A B C D A B C D A B C D
<i>Tip: Aan de orde brengen met sleutelvragen: hoe oud bent u nu? Waarvoor kwam u de vorige keer op het spreekuur? Wanneer bent u voor het laatst geweest?</i>		
<b>Herhalen</b>	4. Valt vaak in herhalingen zonder het zelf door te hebben. 5. Vertelt regelmatig hetzelfde verhaal tijdens een gesprek.	A B C D A B C D
<i>Tip: Sleutelvraag: Hoe gaat het met u? (of: uw partner, familie, kinderen, kleinkinderen,...)</i>		
<b>Taal</b>	6. Kan regelmatig niet op bepaalde woorden komen. 7. Verliest snel de draad van een verhaal	A B C D A B C D
<i>Tip: Observeren tijdens gesprek.</i>		
<b>Begrip</b>	8. Aan het antwoord is te merken dat de vraag niet begrepen is. 9. Heeft meer moeite om een gesprek te begrijpen	A B C D A B C D
<i>Tip: Observeren tijdens gesprek</i>		
<b>DAGELIJKS FUNCTIONEREN</b>		
<b>Oriëntatie</b>	10. Haalt tijden door elkaar	A B C D
<b>GEDRAG</b>		
<b>Facadevorming</b>	11. Verzint uitvluchten	A B C D
<b>Afhankelijkheid</b>	12. Geen specifiek item voorhanden	A B C D
<i>Tip: Vergelijken met vroeger. Let op → head-turning = naar partner als iets wordt gevraagd.</i>		

## Scoring en interpretatie:

- ✓ Score "A" = 1 punt
- ✓ Score "B" = 0,5 punt
- ✓ Score "C" = 0 punten
- ✓ Score "D" = geen score

## Verdere diagnostiek aan te raden als:

- ✓ Score ≥ 1 op dagelijks functioneren of gedrag
- ✓ Score ≥ 2 op cognitie
- ✓ Totaalscore ≥ 4

Bij twijfel test te herhalen na 3 tot 6 maanden

# MINI-COG

SCREENINGSTEST VOOR COGNITIEVE STOORNISSEN	
VRAAG / OPDRACHT	ANTWOORDMOGELIJKHEID
Luister aandachtig. Ik geef 3 woorden. Herhaal de 3 woorden. Onthoud ze om straks terug te herhalen	Zetel - Tulp - Eend OF Boek - Molen - Plant OF Sigaar - Bloem - Deur
<i>Instructie: Herhaal de vraag maximum 1 keer vóór afname, en enkel bij gehoorsproblemen.</i>	
Teken een klok, met alle nodige cijfers. De cijfers duiden de tijd aan: "tien over elf".	Scoring (max. 5/5): 1 pt: ronde, gesloten cirkel 2 pt: alle cijfers in cirkel 3 pt: cijfers op de juiste positie 4 pt: 2 wijzers aanwezig 5 pt: tijd wordt juist aangeduid
<i>Instructie: Herhaal de vraag maximum 1 keer vóór afname, en enkel bij gehoorsproblemen.</i>	
Herhaal de 3 woorden.	1 punt per juist woord
<i>Instructie: De volgorde van de 3 woorden is niet belangrijk.</i>	
Totaalscore (max. 8/8)	<b>Verdere diagnostiek</b> aangeraden vanaf score < 5

# GDS (8)

VRAGEN & ANTWOORD	SCORE	
	JA	NEE
Bent u innerlijk tevreden met uw leven?	0	1
Hebt u het gevoel dat uw leven leeg is?	1	0
Verveelt u zich vaak?	1	0
Hebt u meestal een goed humeur?	0	1
Voelt u zich meestal wel gelukkig?	0	1
Voelt u zich vaak hopeloos?	1	0
Vindt u het fijn om te leven?	0	1
Hebt u het gevoel dat uw situatie hopeloos is?	1	0
Totaalscore:	/ 8	
<i>Instructie: vanaf score 3/8 is er mogelijk een depressie.</i>		



AZ Nikolaas

Top zorg, warm hart



LMN Waasland