

Vroegtijdige diagnose van geheugenproblemen bij ouderen

Zorgtraject cognitie



Vroegtijdige diagnose van geheugenproblemen bij ouderen

Zorgtraject cognitie

Waarom?

Met het zorgtraject cognitie willen we een snelle diagnose stellen bij oudere personen met toenemende geheugen- of andere cognitieve stoornissen. De diagnose kan twijfel en angst wegnemen bij u en uw familie. Zo kunt u de symptomen en veranderingen beter begrijpen en er leren mee omgaan.

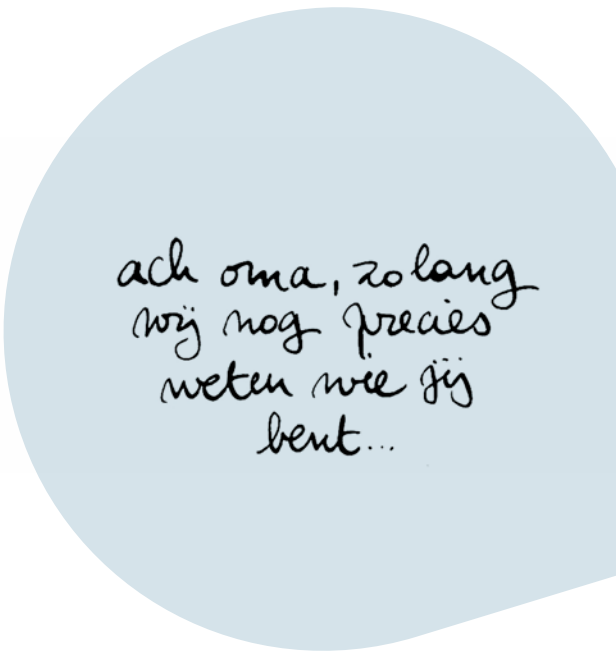
Een goede behandeling en begeleiding van patiënten met cognitieve stoornissen moet gebaseerd zijn op een zorgvuldige diagnose. Dat is een multidisciplinaire aangelegenheid. Door een efficiënte samenwerking en overdracht van informatie binnen het team, zorgen we voor een minimale belasting voor u en uw familie.

Verloop van het traject

Als u zelf geheugenproblemen ervaart of als uw familie veranderingen opmerkt in uw gedrag en dagelijks functioneren, spreken en/of denken, is het belangrijk dat u dat meldt aan de huisarts.

De uitwerking van de geheugenproblematiek gebeurt bij voorkeur in het dagziekenhuis geriatrie. Dat betekent dat u ambulantly naar het ziekenhuis komt, rechtstreeks vanuit uw meest natuurlijke omgeving. Zo sluiten we storende factoren uit. Een gerichte evaluatie, diagnostiek en behandeling zijn van groot belang. Die gebeuren best in een omgeving waar de zorgverlener dicht bij u staat. U komt maximaal drie keer naar het dagziekenhuis geriatrie.





ach oma, zolang
wij nog precies
weten wie jij
bent...

Dag 1

Op de eerste dag gaat u langs bij de arts-geriater voor een klinisch onderzoek. Die neemt een uitgebreide anamnese af. We voeren een bloedonderzoek uit en nemen een NMR of CT-scan van de hersenen op de dienst medische beeldvorming.

Een multidisciplinair team bestaande uit een geriatisch verpleegkundige, een ergotherapeut, een kinesitherapeut en

een psycholoog, neemt een uitgebreid geriatisch assessment af. Dit is een uitgebreide evaluatie waarbij we uw fysiek, mentaal en sociaal welbevinden bevragen en in kaart brengen.

De ergotherapeut voert een cognitieve evaluatie uit aan de hand van een aantal eenvoudige en oriënterende testen en be vraagt uw emotioneel welbevinden.



Met uw toestemming heeft de psycholoog een uitgebreid gesprek met uw familie of directe naasten om de aanwezige problemen zo goed mogelijk in kaart te brengen.

Die gegevens bespreken ze met de geriater. Als er geen objectieve aanwijzingen zijn van een geheugenprobleem, stopt het traject. We brengen uw huisarts per brief op de hoogte.

Dag 2

Is er een vermoeden van een geheugenprobleem, dan plannen we een uitgebreid neuropsychologisch onderzoek door een psycholoog, eventueel aangevuld met een afspraak bij de neuroloog en/of psychiater. Het neuropsychologisch onderzoek is nodig om een juiste diagnose te kunnen stellen. Geheugenproblemen wijzen niet altijd op dementie, maar kunnen ook het gevolg zijn van gewone ouderdomsvergeetachtigheid, een depressie of een acute verwardheid. Uw familielid kan u niet vergezellen tijdens het onderzoek dat ongeveer anderhalf uur duurt. We brengen uw korte- en langetermijngeheugen, concentratie, aandacht, uitvoerende functies ... in kaart aan de hand van enkele testen. Als er geen andere onderzoeken gepland zijn, mag u na een halve dag het ziekenhuis verlaten.

De resultaten van dag 1 en 2 bespreken we tijdens het wekelijks overleg met de geriater, verpleegkundige, ergotherapeut en psycholoog. Op basis daarvan bevelen we een verdere behandeling en begeleiding aan. Als de resultaten normaal zijn, eindigt het traject hier. We delen de resultaten per brief mee aan uw huisarts.

Dag 3

Als de resultaten afwijken, nodigen we u en uw naaste familie uit voor de resultaat-bespreking en diagnosemededeling op de consultatie geriatrie.

De geriater en de psycholoog geven u uitgebreide informatie. We hechten veel belang aan een duidelijke uitleg over uw ziektebeeld en geven u advies over omgaan met de geheugenproblemen en de eventuele gedragsveranderingen.

Als het nodig is, krijgt u brochures over dementie, depressie of acute verwardheid en geven we u informatie over verschillende hulpinstanties. We willen moeilijke situaties voorkomen, de draagkracht van uw mantelzorger verhogen en de zorgbelasting verminderen door informatie te geven over professionele thuishulp zoals gezinshulp, poetshulp, dagopvang ...

De geriater kan, als het aangewezen is, geheugenmedicatie opstarten. U krijgt een aanvraag tot terugbetaling mee die u moet indienen bij uw ziekenfonds. Uw ziekenfonds stuurt u vervolgens een

formulier met goedkeuring van uw medicatie. Met dat formulier en een voorschrift van uw huisarts kunt u de medicatie afhalen in uw apotheek.

We brengen uw huisarts via een uitgebreid multidisciplinair verslag (of eventueel via de telefoon) op de hoogte van de diagnose.

Opvolging

Afhankelijk van uw zorgprofiel en de medicatie die we startten, zien we u en uw familie na 6 of 12 maanden terug op het dagziekenhuis geriatrie voor een opvolging. Dat is nodig voor de verdere jaarlijkse goedkeuring van uw medicatie. We herevalueren ook uw algemeen, sociaal, emotioneel en cognitief welbevinden en geven advies waar nodig.

Neem gerust contact op bij vragen of problemen.

Contact

Dagziekenhuis Geriatrie

Straat 80

T 09 224 51 80

E dagkliniekgeriatrie@azstlucas.be

Maandag tot vrijdag

tussen 8u en 17u

artikel 19.705 | Laatste update: april 2021

Deze brochure werd ontwikkeld voor gebruik binnen AZ Sint-Lucas Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het ziekenhuis. Deze informatiebrochure werd met de grootste zorg opgesteld, maar de inhoud is algemeen en indicatief. Deze brochure omvat niet alle medische aspecten. Als er vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden in staan, zijn AZ Sint-Lucas, het personeel en de artsen hiervoor niet aansprakelijk.