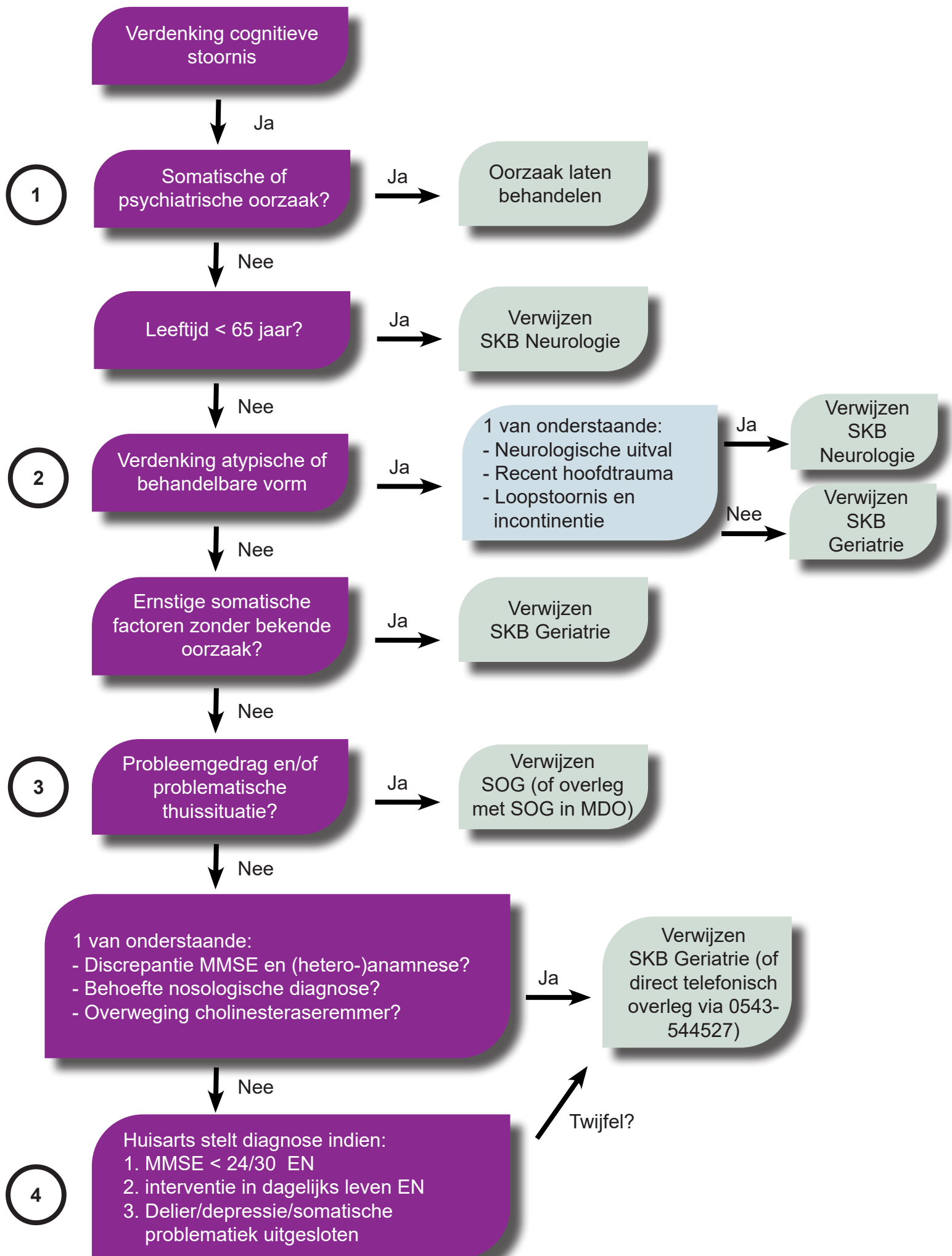


# Beslisboom patiënt met cognitieve stoornissen



# Bijlage

## Stap 1: somatische of psychische oorzaken

Denk hierbij aan de volgende laboratoriumbepalingen:

- Nierfunctie- en electrolytstoornissen. Zoals afwijkingen in natrium, calcium (met correctie voor albumine)
- TSH, vrij t4
- Bloedbeeld, BSE, CRP
- Glucose
- Vitamine b12 en foliumzuur (op indicatie B1 en b6)

Andere somatisch/psychiatrische oorzaken:

- OSAS
- Alcoholabusus
- Angst- en stemmingsstoornissen
- Medicatiegebruik (oa benzodiazepines, anticholinergica, antihistaminergica, opiaten)

Behandeling van de onderliggende oorzaak bij gevonden afwijkingen kan het cognitief functioneren verbeteren en wordt aanbevolen hoewel de cognitieve stoornissen meestal slechts gedeeltelijk reversibel zijn. In alle gevallen wordt geadviseerd om de patiënt na zes tot twaalf weken behandeling retour zien ter heroverweging analyse cognitie.

## Stap 2: criteria atypisch beloop/behandelbare oorzaak

- Snel progressief beloop: subacut ontstaan met progressie in maanden, weken of soms zelfs dagen, met een atypisch beloop

EN/OF

- Neurologische symptomen (uitval, ataxie, epilepsie, parkinsonisme, loopstoornissen).

## Stap 3: probleemgedrag

Als eerste wordt geadviseerd bij dergelijke multiproblematiek te overleggen met, of te verwijzen naar, de specialist ouderengeneeskunde. In het geval van probleemgedrag zal in eerste instantie gekeken worden naar niet-medicamenteuze interventies.

Indien er niet gekozen wordt voor overleg of verwijzing maar u zelf een behandeling wilt starten verwijzen wij naar de richtlijn probleemgedrag bij dementie van Verenso (<https://www.verenso.nl/richtlijnen-en-praktijkvoering/richtlijnen-database/probleemgedrag-bij-mensen-met-dementie>)

## Stap 4: huisarts stelt zelf diagnose

Interventies bij vaststellen dementie:

- Uitleg geven over de diagnose
- Bespreken negatief autorijadvies/mogelijkheid tot herkeuring CBR
- Inventariseer zorgbehoefte
- Adviseer begeleiding dementie/trajectbegeleiding in te zetten (voor o.a. psycho-educatie)
- Bespreek mogelijkheid tot aanvragen van indicaties/dagbesteding
- Advance care planning gesprek
- Aandacht voor mantelzorg(over)belasting