

## **Verslag Alzheimer Café Tilburg 14 januari 2025**

### **Thema: Is het dementie?**

#### **Te gast is Lieke Verbruggen, geriater in opleiding ETZ**

Nadat Lieke zich heeft voorgesteld, volgt het interview met gespreksleider Veronique Zoontjens.

Dementie is een verzamelnaam voor een ziekte in de hersenen met schade aan de hersencellen, waardoor o.a. het geheugen minder goed werkt. Ook andere hersenfuncties werken minder goed door de schade aan de hersenen.

Meestal is er sprake van geheugenproblemen, met name wat het korte termijn geheugen betreft. Daarnaast zien we ook vaak taalproblemen (begrip/ niet op het juiste woord kunnen komen / vertraagde taalverwerking), oriëntatieproblemen en problemen in het uitvoeren van handelingen.

Vergeetachtigheid kan ook andere oorzaken hebben bv urineweginfectie/ziek waardoor een delier (acute verwardheid) kan ontstaan, bij psychische ziektebeelden, depressie of na een herseninfarct/hersenenbloeding.

We maken binnen de groep dementie onderscheid tussen verschillende oorzaken van schade aan de hersenen die geheugenproblemen veroorzaken, waaronder Alzheimer (meest voorkomend), maar bv. ook vasculaire dementie, lewy body dementie en Parkinson dementie.

Wat te doen als je je zorgen maakt of het 'normale' vergeetachtigheid is of dementie? De eerste stap is naar je huisarts gaan, deze kan soms zelf de diagnose dementie stellen. Vaak wordt doorverwezen naar de geheugenpoli waar je een afspraak bij de geriater en soms bij een neuroloog krijgt. Mensen onder de 65 jaar komen doorgaans bij de neuroloog, mensen boven de 75 jaar bij de geriater. In de leeftijdsgroep van 65 tot 75 jaar hangt het af van de persoonlijke omstandigheden of een neuroloog dan wel een geriater de aangewezen specialist is.

Een geriater is een specialist in het ziekenhuis voor de ouder wordende mens. Vaak spelen er meerdere gezondheidsproblemen, waarbij zowel naar de lichamelijke factoren als naar de psyche wordt gekeken en naar de sociale omgeving. Het is raadzaam om een partner of ander familielid mee te nemen naar het consult. Eerst wordt geluisterd naar het verhaal van de patiënt; welke problemen worden ervaren? Hierna volgen een lichamenlijk onderzoek en een bloedafname om te kijken of er onderliggende problemen kunnen zijn. Daarnaast maakt een geheugentest deel uit van het onderzoek. Een geriater kijkt ook naar het sociale aspect van de patiënt. Het is belangrijk om een goed totaalbeeld te krijgen van de patiënt. In uitzonderlijke gevallen kan aanvullend onderzoek nodig zijn (bijvoorbeeld een scan van de hersenen).

Ook kan aanvullende informatie worden gevraagd aan de mantelzorger/ familielid als de patiënt op dat moment een geheugentest ondergaat. Dit zal na afloop van het onderzoek ook samengevat terug gekoppeld worden aan de patiënt. In het gesprek wordt eerlijk verteld wat de diagnose is.

De geriater geeft een informatiepakketje mee en rapporteert aan de huisarts.

De huisarts kan doorverwijzen naar een casemanager dementie, die de persoon met dementie en de familie verder kan begeleiden in dit proces. In ons Alzheimer Café van 11 maart komen twee casemanagers hierover meer vertellen.

Belangrijk is dat men de tijd neemt om de diagnose te verwerken, om er met elkaar over te praten en op zoek te gaan naar informatie over de ziekte. Blijf actief en houdt plezier in je bezigheden. Zowel in de Geheugenwinkel als in gesprekken met dementieconsulenten en casemanagers ontvangt men veel tips en adviezen.

Na de pauze wordt een aantal vragen gesteld:

- Tip: vraag aan de geriater of je (een deel van) het gesprek mag opnemen; gebruik daarvoor je telefoon. Neem dan in ieder geval de samenvatting op.
- Dementie is doorgaans niet erfelijk.
- Medicijnen hebben niet veel zin. Dementie is niet te genezen. Soms is het proces af te remmen, te vertragen.... daarvoor kunnen pleisters worden voorgeschreven. Deze hebben overigens vaak bijwerkingen en zijn niet voor iedereen geschikt.
- Er wordt volop onderzoek gedaan naar de vraag of middels bloedonderzoek kan worden voorspeld of iemand op termijn dementie ontwikkelt. Vooralsnog zijn er nog geen resultaten bekend.
- Door een gezond leven te leiden, actief te blijven met zowel lichaam als geest, verminder je de kans op het ontwikkelen van dementie.
- Zoals vele infecties kan ook Covid invloed hebben op het brein. Het is niet belend of dit kan leiden tot dementie.
- Dementieconsulenten zijn vrij toegankelijk. In Tilburg hebben zij kantoor in de Geheugenwinkel, maar zij hebben ook spreekuren in de wijken (in bibliotheken). Er worden cursussen gegeven voor mensen met geheugenproblemen, maar ook voor mantelzorgers, zowel voor partners als een aparte cursus voor kinderen van mensen met dementie. Alle informatie hierover is te vinden in de Geheugenwinkel (Kijk eens op de website [www.geheugenwinkeltilburg.nl](http://www.geheugenwinkeltilburg.nl)). Hier kan men ook terecht om middels een VR-bril (Virtual Reality-bril) te ervaren hoe het is om dementie te hebben. Doel hiervan is begrip te vergroten voor je naaste met dementie. Het VR-traject wordt begeleid door de dementieconsulenten.  
Vanuit de Geheugenwerkplaats is er ook een Geheugenkoor actief, is er Geheugenfitness, zijn er gespreksgroepen en is er veel aandacht voor bewegen.
- De casemanagers worden doorgaans ingezet op verwijzing van de huisarts of de specialist. Zij komen bij de patiënt aan huis en volgen het traject, gaan in gesprek en geven adviezen.

Het was een interessante, waardevolle avond, met dank aan Lieke Verbruggen, Veronique Zootjes en alle aanwezige gasten.

**Onze volgende Café-avond is op dinsdag 11 februari 2025, met als thema: Autorijden en dementie.**

**U bent allen weer Van Harte Welkom!**

