



INFORMATIE voor de patiënt

Nazicht en behandeling van
cognitieve stoornissen

Wat is een cognitieve stoornis?

De term 'cognitie' verwijst naar de hersenfuncties die ons in staat stellen om na te denken, te onthouden, nieuwe dingen te leren, te praten en te schrijven, plannen te maken, ons te concentreren en te oriënteren, ...

Een cognitieve stoornis kan dan ook op veel verschillende manieren tot uiting komen.

'Ik vergeet veel, heb ik een cognitieve stoornis?'

Met het ouder worden is het normaal dat u meer vergeet. Maar als uw gewone activiteiten er onder lijden of als uw omgeving problemen opmerkt, is er mogelijk sprake van een (beginnende) dementie.

Is dementie hetzelfde als de ziekte van Alzheimer?

Neen, maar de ziekte van Alzheimer is de meest voorkomende vorm van dementie.

Daarnaast zijn er ook andere vormen. Zij gaan dikwijls gepaard met bijkomende symptomen zoals taalstoornissen, gedragsproblemen, hallucinaties en wanen.

De oorzaak is vaak maar niet altijd neurologisch. De uitlokkende factor kan ook een onderliggende aandoening zijn (bv. schildklierproblemen of een infectie), slaapstoornissen, bepaalde medicatie of een psychisch probleem (bv. depressie).

Dat maakt het onderzoek en de behandeling van cognitieve stoornissen erg complex.

Daarom bieden we een multidisciplinaire aanpak en een individuele begeleiding aan.

Het nazicht van cognitieve stoornissen

Het nazicht gebeurt in het daghospitaal geriatrie:

- op aanvraag van de behandelende (huis)arts of op eigen initiatief,
- tijdens 3 verschillende consultaties.

Het is erg belangrijk dat een naaste verwant (partner, mantelzorger of familielid) meekomt.

Eerste consultatie (fase 1)

- De verpleegkundige neemt een korte geheugen-test af en doet zo nodig een bloedafname.
- De geriater maakt een volledig dossier op en geeft uitleg over fase 2 en 3.

Tweede consultatie (fase 2)

- De psycholoog doet een uitgebreide cognitieve testing (geheugen, taal, concentratie, ...).
- De ergotherapeut praat met de persoon die u vergezelt om een gedetailleerd beeld te krijgen van de situatie thuis.
- Als er geen recent onderzoek van de hersenen (medische beeldvorming) gebeurd is, plannen we dat ook in fase 2.

Daarna bespreken we de resultaten onderling met de teamleden.

Derde consultatie (fase 3)

- De conclusie en de mogelijke behandelingen worden met u en uw begeleider besproken.
- In functie van de behoefte, voorzien we eventueel een vervolgspraak.

Daarna sturen we een uitgebreid verslag naar uw verwijzende (huis)arts.

Wat brengt u mee?

- Uw identiteitskaart.
- De verwijfsbrief van uw (huis)arts.
- Een recente medicatielijst.
- Eventuele bril / hoorapparaat.
- Eventuele contactgegevens vervoerdienst.

De behandeling van cognitieve stoornissen

Hoewel een cognitieve stoornis vaak blijvend is, kan een professionele begeleiding het verschil maken:

- door te zorgen dat uw comfort en welzijn behouden blijft en zo mogelijk verhoogt,
- door ook ondersteuning te geven aan uw mantelzorger / familie,
- door u zo lang mogelijk thuis te laten wonen.

De ergotherapeut, psycholoog en sociaal verpleegkundige kunnen u veel nuttige informatie geven. Waar nodig helpen ze u ook bij het organiseren van (meer) thuishulp, zoals dagopvang en gezinshulp.

Indien geheugenrevalidatie aan te bevelen is, zal de geriater u naar onze geheugenkliniek verwijzen.

Voor de opvolging doen we meestal 6 maandelijks een nieuwe evaluatie van uw geheugenprobleem. Als u eerder een achteruitgang zou opmerken, aarzel dan niet om zelf een afspraak voor een nieuwe consultatie te maken.

Contactgegevens Daghospitaal Geriatrie

- Routenummer 1116 (niveau -1)
- Open: maandag tot vrijdag van 8 u. tot 16.20 u.
- E-mail: geriatrie@uzbrussel.be
- ☎ 02 477 63 66

Deze folder geeft enkel algemene informatie. Volledige informatie, aangepast aan de patiënt, wordt door de arts verstrekt. Overname van de tekst is niet toegestaan. Voor reacties op deze brochure: patientinformatie@uzbrussel.be

UZ Brussel, Brussels Health Campus
Laarbeeklaan 101
1090 Jette
tel: 02 477 41 11 www.uzbrussel.be info@uzbrussel.be

Uitgave: februari 2020
VU: Prof. dr. M. Noppen



INFORMATION pour le patient

La vérification et traitement
des troubles cognitifs

Qu'est-ce qu'un trouble cognitif ?

Le terme 'cognition' fait référence aux fonctions cérébrales qui nous permettent de penser, de nous souvenir, d'apprendre de nouvelles choses, de parler et d'écrire, de planifier, de nous concentrer et de nous orienter, ...

Une déficience cognitive peut donc s'exprimer de différentes manières.

« J'oublie beaucoup, ai-je un trouble cognitif ? »

En vieillissant, il est normal que vous oubliiez plus. Cependant si vos activités normales en souffrent ou si votre environnement détecte des problèmes, il peut y avoir une démence (débutante).

La démence est-elle la même que la maladie d'Alzheimer ?

Non, mais la maladie d'Alzheimer est la forme la plus courante de démence.

Il existe également d'autres formes. Elles sont souvent accompagnées de symptômes supplémentaires tels que des troubles du langage, des problèmes de comportement, des illusions et des hallucinations.

La cause est souvent, mais pas toujours, neurologique. Le facteur déclenchant peut également être une affection sous-jacente (par exemple des problèmes de thyroïde ou une infection), des troubles du sommeil, certains médicaments ou un problème psychologique (par exemple la dépression).

Cela rend l'examen et le traitement des troubles cognitifs très complexes. C'est pourquoi nous proposons une approche multidisciplinaire et un accompagnement individuel.

La vérification de troubles cognitifs

La vérification se déroule à l'hôpital de jour gériatrique :

- à la demande du médecin traitant (de famille) ou de sa propre initiative,
- pendant 3 consultations différentes.

Il est très important qu'un parent proche (partenaire, l'aidant ou membre de la famille) se présente aussi.

Première consultation (phase 1)

- L'infirmière fait passer un test de mémoire court et prend un échantillon de sang si nécessaire.
- Le gériatre prépare un dossier complet et explique les phases 2 et 3.

Deuxième consultation (phase 2)

- Le psychologue fait passer des tests cognitifs approfondis (mémoire, langage, concentration, ...).
- L'ergothérapeute parle à la personne qui vous accompagne pour obtenir une image détaillée de la situation à la maison.
- Si aucune recherche récente du cerveau (imagerie médicale) n'a eu lieu, nous le planifions également dans la phase 2.

Les résultats sont ensuite discutés en équipe.

Troisième consultation (phase 3)

- La conclusion et les traitements possibles sont discutés avec vous et votre accompagnateur.
- Selon les besoins, nous pouvons fournir un rendez-vous de suivi.

Nous envoyons ensuite un rapport complet à votre médecin traitant.

Qu'apportez-vous ?

- Votre carte d'identité.
- L'ordonnance de votre médecin traitant.
- Une liste de médicaments récente.
- Lunettes/appareil auditif éventuels
- Coordonnées du service de transport éventuel.

Le traitement des troubles cognitifs

Bien qu'un trouble cognitif soit souvent permanent, l'encadrement professionnel peut faire la différence :

- pour maintenir votre confort et votre bien-être et si possible pour l'augmenter,
- pour soutenir votre aidant/famille,
- pour vous permettre d'habiter chez vous le plus longtemps possible.

L'ergothérapeute, le psychologue et l'infirmière sociale peuvent vous fournir de nombreuses informations utiles. Le cas échéant, ils vous aident également à organiser (plus) de l'aide à domicile, comme des gardes de jour et de l'aide familiale.

Si une rééducation de la mémoire est recommandée, le gériatre vous dirigera vers notre clinique de la mémoire. Pour le suivi, nous faisons généralement une nouvelle évaluation de votre problème de mémoire tous les 6 mois. Si vous constatiez un déclin plus tôt, n'hésitez pas à prendre rendez-vous vous-même pour une nouvelle consultation.

Coordonnées Hôpital de jour gériatrique

- Route 1116 (niveau -1)
- Ouvert du lundi au vendredi, 08 h - 16h20.
- E-Mail : geriatrie@uzbrussel.be
- ☎ 02 477 63 66

Cette brochure ne fournit que des informations générales. Des informations complètes adaptées au patient sont fournies par le médecin. La copie du texte n'est pas autorisée. Pour vos réactions à cette brochure: patientinformatie@uzbrussel.be

UZ Brussel, Brussels Health Campus
Laarbeeklaan 101
1090 Jette
tél: 02 477 41 11 www.uzbrussel.be info@uzbrussel.be

Edition: février 2020
Editeur responsable: Pr Dr M. Noppen