

# Take home messages

- ❖ Signalen komen van alle kanten, laat je niet om de tuin leiden.
- ❖ Bij jong dementerenden komt de diagnose vaak laat, ook door bijkomende factoren.
- ❖ (vroeg)diagnostiek geeft rust en begeleiding kan tijdig starten. Dit voorkomt crisissituaties.
- ❖ Diagnostiek door verschillende specialismen, vergeet de specialist Ouderengeneeskunde niet.
- ❖ Tijdige zorgdiagnostiek en multidisciplinaire benadering houdt mensen langer thuis.

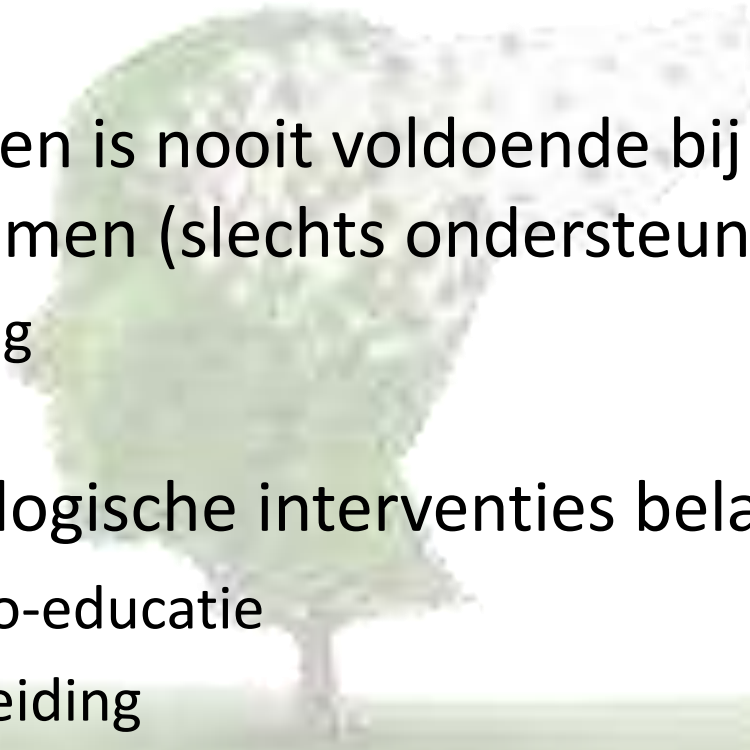
# Take home messages

- ❖ Neuropsychiatrische symptomen bij dementie komen veel voor
- ❖ Behandeling:
  1. lichamelijke factoren behandelen, aanpassing medicatiegebruik
  2. psychosociale interventies
  3. psychofarmaca:

## Bedenk of het mag! Een pil voor gedrag?

- ❖ Indien Psychofarmaca:
  - ❖ geen kookboekgeneeskunde; ervaring opdoen met een paar middelen  
*(Verenso richtlijn probleemgedrag, zie bijlage)*
  - ❖ start low, go slow (kwetsbaar brein, meer bijwerkingen)
  - ❖ heterogeniciteit in respons
  - ❖ antipsychotica na 3 maanden proberen te stoppen
- ❖ Consultatie specialist (Ouderengeneeskunde) altijd mogelijk

# Take home message

- 
- ❖ Medicatie alleen is nooit voldoende bij gedragsproblemen (slechts ondersteunend)
    - Effect is gering
  - ❖ Non-farmacologische interventies belangrijker
    - Goede psycho-educatie
    - Goede begeleiding
    - Voldoende zorg

## Take home message

- ❖ Effectiviteit medicatie (galatamine/ rivastigmine) is beperkt
  - 1 op de 8, gemiddeld 1.5 jaar
- ❖ Bijwerkingen van maag-/ darmstelsel frequent
- ❖ Niet langer dan 3 dagen staken
- ❖ Half jaarlijkse controle bij geriater