

## Praktische informatie



### Coördinatie & vaste staf

Het multidisciplinaire team bestaat uit gespecialiseerde artsen, psychologen, paramedici en verpleegkundigen vanuit de diverse deelnemende disciplines:

- Neurologie
- Geriatrie
- Psychiatrie
- Klinische psychologie

#### Coördinatie:

- **Dr. O. Deryck**  
*neuroloog*
- **Dhr. J. Vlaemynck**  
*verpleegkundige*  
joris.vlaemynck@azsintjan.be

### Wetenschappelijk onderzoek

Via de dienst Neurologie neemt het Centrum voor Cognitieve Stoornissen regelmatig deel aan klinische studies met nieuwe behandelingen voor dementie.

Neem contact op voor meer informatie daaromtrent.

### Contact

Het secretariaat geriatrie is het centrale contactpunt van het Centrum voor Cognitieve Stoornissen.

t: (050) 45 31 60  
f: (050) 45 31 61  
geheugenkliniek@azsintjan.be

### Locatie

AZ Sint-Jan AV Brugge – Oostende AV  
Campus Sint-Jan  
Ruddershove 10  
8000 BRUGGE  
*Dienst Geriatrie*  
Gelijkvloers G-blok  
(Route 090 - achteraan het ziekenhuis)  
Aanmelden aan het secretariaat

### Een afspraak maken?

Als je je zorgen maakt over je geheugen **bespreek je dit best eerst met de huisarts**. Hij kan je zo nodig doorverwijzen naar ons centrum (telefoon: zie hoger) Breng uw verwijsbrief, medicatielijstje en resultaten van eventuele vroegere onderzoeken mee op consultatie.

# Centrum voor Cognitieve Stoornissen

*Vroegtijdige opsporing en behandeling  
van geheugenproblemen*



## **Wat?**

Het *Centrum voor Cognitieve Stoornissen* van het AZ Sint-Jan AV is een samenwerking tussen de diensten Geriatrie, Neurologie, Klinische Psychologie en Psychiatrie. Het is een gespecialiseerde **polikliniek die tot doel heeft:**

- **Een snelle diagnose te stellen bij personen met progressieve geheugen- of andere cognitieve stoornissen.**
- **Patiënten met cognitieve stoornissen of dementie samen met hun naasten een accurate behandeling en zorg te bieden.**

## **Heb ik een geheugenprobleem?**

Niet elke vergeetachtigheid bij oudere of jongere personen is even verontrustend. Ouder worden gaat meestal gepaard met een lichte achteruitgang van het geheugen, die weinig of geen invloed heeft op het functioneren.

Toenemende stoornissen van het geheugen die het dagelijks functioneren verstoren kunnen echter een eerste symptoom zijn van dementie of een voorstadium hiervan. Dementie komt vooral voor bij ouderen maar ook jongere personen (< 65 jaar) kunnen er door getroffen worden. De meest voorkomende vorm van dementie is de ziekte van Alzheimer, die vaak begint met toenemende geheugenstoornissen. Bij andere vormen van dementie staan soms taalstoornissen, gedragsproblemen, wanen of hallucinaties meer op de voorgrond. Ook lichamelijke problemen (infecties, schildklierproblemen,...), medicatie, slaapstoornissen, psychische problemen (depressie),... kunnen leiden tot (tijdelijke) geheugenproblemen.

Dit alles maakt de diagnostiek van cognitieve stoornissen tot een complex gegeven en vereist een multidisciplinaire aanpak om op maat van de patiënt tot een correcte diagnose te komen.

## **Is vroegtijdige opsporing nuttig?**

Een vroegtijdige diagnose van de oorzaak van cognitieve problemen is belangrijk. Het kan twijfel en angst wegnemen bij patiënten en hun familie. Een **aantal oorzaken** van geheugenproblemen zijn bovendien **goed te behandelen**.

Bij het vaststellen van een **dementie** laat het toe een behandeling op te starten op het ogenblik dat patiënten nog zelfstandig functioneren. Door een vroegtijdige diagnose kunnen zowel de persoon met dementie zelf als de naasten **tijdig de symptomen en veranderingen beter begrijpen, er beter leren mee omgaan** en gepaste maatregelen nemen.

Momenteel is er nog geen genezende behandeling voor de ziekte van Alzheimer of andere vormen van dementie, maar met het mogelijk vooruitzicht op meer oorzakelijke behandelingen voor de ziekte van Alzheimer zal in de (nabije) toekomst een correcte diagnose vóór de ziekte het dementiestadium heeft bereikt, belangrijker worden.

## **Hoe gaan we te werk?**

Patiënten kunnen worden verwezen door de huisarts of een ander specialist.

Tijdens een eerste gesprek met de verpleegkundige wordt het probleem algemeen geschetst. Er wordt een korte geheugentest afgenomen en indien mogelijk (mits toestemming van de patiënt) is er een apart gesprek met een familielid of mantelzorger. In functie van de leeftijd en het profiel wordt de patiënt vervolgens gezien door de geriater of de neuroloog en meestal ook door de psychiater.

De neuropsycholoog doet een uitgebreid neuropsychologisch onderzoek en aanvullend worden een hersenscan, EEG, bloedname, EKG en zo nodig nog andere onderzoeken of consultaties verricht.

De resultaten van deze onderzoeken worden besproken op een multidisciplinair overleg. Nadien volgt een bespreking van de bevindingen en eventuele behandeling bij één van de artsen.

Het onderzoek gebeurt in overleg met de huisarts, die steeds een uitgebreid verslag krijgt.

## **Begeleiding & behandeling**

De medicamenteuze behandelingsmogelijkheden bij dementie zijn beperkt en kunnen de achteruitgang van het geheugen en het algemeen functioneren enkel vertragen.

Wij hechten dan ook veel belang aan het optimaliseren van de levenskwaliteit en het welzijn van de patiënt en zijn familie, ondanks de ziekte. Het doel daarbij is steeds de patiënt zo lang mogelijk thuis te laten wonen. Duiding van het ziektebeeld en adviezen rond het omgaan met de geheugenproblemen voor alle betrokkenen zijn hierbij van groot belang.

Een maatschappelijk werker is steeds beschikbaar om informatie te geven en stappen te ondernemen voor het opstarten of uitbreiden van professionele hulp zoals gezinshulp, poets hulp, dagopvang, ... Zo proberen we de zorgbelasting te verminderen, de draagkracht van de mantelzorger te verhogen en crisissituaties te voorkomen.

Onze lange en intensieve samenwerking met het Expertise Centrum Dementie *Foton* is een essentieel deel van de psychosociale begeleiding. De contactpersonen kunnen patiënten en hun naasten zowel aan huis als in het fotonhuis ontmoeten. Dit gebeurt vanzelfsprekend steeds in nauw overleg met de huisarts.

Onze geheugenkliniek is partner van het RIZIV project *Geheugenrevalidatie Noord-West-Vlaanderen*. Dit is een cognitief revalidatieprogramma waaraan personen met een beginnende dementie op indicatie kunnen deelnemen.