



Geheugenkliniek geriatrie

informatie voor patiënten

WIE KAN TERECHT IN DE GEHEUGENKLINIEK?	3
DOORVERWIJZING	4
WAT GEBEURT ER IN DE GEHEUGENKLINIEK?	5
PRAKTISCH	9
CONTACTGEGEVENS	10
MEDICATIESCHEMA	11

WIE KAN TERECHT IN DE GEHEUGENKLINIEK?

In de geheugenkliniek geriatrie kunnen patiënten terecht met een vermoeden van verminderd cognitief functioneren, ontstaan op latere leeftijd.

Onder verminderd cognitief functioneren verstaan we een achteruitgang van bepaalde hersenfuncties. Dit kan zich op vele manieren uiten. Zo kan er sprake zijn van geheugenproblemen, concentratieproblemen, spraak- en taalmoelijkheden, moeilijkheden met het plannen van activiteiten enzovoort.

Een cognitieve achteruitgang kan meerdere oorzaken hebben:

- **Lichamelijke en psychische problemen** (pijn, een acute ziekte of een depressie) kunnen een groot effect hebben op het cognitief functioneren. In de mate van het mogelijke moeten deze factoren onder controle zijn vooraleer verder onderzoek kan gebeuren. Dit is de reden waarom patiënten dit onderzoek meestal niet tijdens een ziekenhuisopname ondergaan, maar pas nadien worden doorverwezen naar de geheugenkliniek.

- Soms is de achteruitgang niet te wijten aan normale verouderingsprocessen of acute lichamelijke of emotionele factoren en is er sprake van een **onderliggende ziekte of een probleem in de hersenen**.

Het vroegtijdig opsporen en opvolgen van eventuele gestoorde hersenfuncties en hun mogelijke oorzaken is heel belangrijk om een gepaste behandeling mogelijk te maken en op deze manier de levenskwaliteit en zelfredzaamheid van de patiënt zo goed mogelijk te ondersteunen.

Hoe vroeger dergelijke problemen worden herkend, hoe vroeger een behandeling kan worden opgestart.

DOORVERWIJZING

- ✓ Doorverwijzing gebeurt meestal via de huisarts of een specialist.
- ✓ Bij een doorverwijzing naar de geheugenkliniek is altijd de goedkeuring van uw huisarts nodig. Uw huisarts kan zelf een verwijsbrief opstellen, of kan de brief ondertekenen die u ontvangt bij de bevestiging van uw afspraak.



WAT GEBEURT ER IN DE GEHEUGENKLINIEK?

In de geheugenkliniek streven we naar een snelle diagnose door onder andere klinisch onderzoek, technische onderzoeken (zoals bloedafname, hersenscan) en neuropsychologisch onderzoek. Vervolgens wordt de diagnose besproken en stellen we een behandelingsplan op.

EERSTE AFSpraak

De eerste afspraak in de geheugenkliniek bestaat uit een gesprek met de arts. Afhankelijk van de eerste bevindingen bespreekt de arts met u de voorgestelde verdere planning. Die kan bestaan uit een aantal technische onderzoeken zoals een bloedname, een hersenscan en/of een neuropsychologisch onderzoek.

NEUROPSYCHOLOGISCH ONDERZOEK

Doel

De bedoeling van een neuropsychologisch onderzoek is het onderzoeken van de verschillende cognitieve functies in de hersenen. Wanneer deze cognitieve functies te erg verstoord raken, kunnen ze uw dagelijks functioneren sterk beïnvloeden.

Bijvoorbeeld:

- vergeten van afspraken
- vergeten dat u het fornuis liet aanstaan
- vergeten wanneer u uw medicatie innam
- vergeten welke dag het is, of waar u bent
- moeite om een gesprek te volgen (snel de draad kwijtraken)
- moeilijkheden om u te concentreren tijdens bijvoorbeeld tv-kijken, lezen
- moeilijkheden met communiceren (bijvoorbeeld met spreken/begrijpen van taal)
- moeite hebben met het uitvoeren van meer complexe taken, zoals een maaltijd klaarmaken, bepaalde huishoudelijke taken, bankzaken in orde brengen ...
- moeite hebben met het gebruik van (gekende) toestellen, bijvoorbeeld telefoon

Wat houdt het neuropsychologisch onderzoek in?

U ondergaat een reeks testen, waarbij gepeild wordt naar verschillende cognitieve functies (aandacht, waarneming, taal, geheugen, planmatig en organiserend denken en handelen).

Deze testen bestaan uit:

- Concrete vragen en opdrachten die u moet uitvoeren. Hierbij wordt rekening gehouden met uw opleidingsniveau en uw leeftijd.
- Enkele korte vragenlijsten, die peilen naar uw algemene mentale en emotionele toestand en naar eventuele praktische moeilijkheden in uw dagelijks functioneren.
- Een vragenlijst die ingevuld wordt door uw vertrouwensperso(n)en(en), om nog bijkomende informatie te verzamelen.

Het neuropsychologisch onderzoek duurt ongeveer 1,5 uur.

CONTROLEAFSPRAAK

Enkele maanden na uw eerste afspraak wordt er mogelijk een controleafspraak gepland op de geheugenkliniek. Die afspraak bestaat uit een gesprek met een verpleegkundig consulent, die het met u zal hebben over onder andere de verwerking van de diagnose en verdere evolutie op mentaal, functioneel en sociaal vlak. De verpleegkundig consulent zal dit na afloop verder bespreken met de arts. Hierna kan er traject van verdere opvolging besproken en voorzien worden.

- Laat u voor de afspraken vergezellen door een familielid of naaste. Hun aanwezigheid kan nuttig zijn om aan het behandelteam bijkomende informatie te geven en om na afloop mee de resultaten te bespreken.
- Soms kunnen er meerdere onderzoeken op een dag gebeuren. Hou er dus rekening mee dat uw afspraak een halve dag of langer in beslag kan nemen.
- Vaak is het niet mogelijk om alle onderzoeken op één dag te plannen.

PRAKTISCH

INSCHRIJVEN

Schrijf u in aan de balie in de centrale ontvangsthal van het ziekenhuis (toegang Oost). Van daaruit wordt u doorverwezen naar de juiste afdeling.

WAT BRENGT U MEE?

- Identiteitskaart
- Verwijsbrief van de huisarts of de brief die u ontvangt bij de bevestiging van uw afspraak, ondertekend door de huisarts
- Een medicatieschema dat door u werd ingevuld (zie achteraan deze brochure). Dat geeft u aan de arts of verpleegkundig consulent op de dag van uw afspraak.
- Als u dit hebt: bril en/of leesbril, hoorapparaat.

VERVOER

Heeft u geen familie of naasten die u kunnen brengen naar de geheugenkliniek geriatrie?

Neem contact op met de dienst sociaal werk, zij zoeken samen met u naar een geschikte oplossing: tel. 016 34 86 20.

CONTACTGEGEVENS

De geheugenkliniek geriatrie staat onder leiding van prof. dr. Jos Tournoy en dr. Maaïke De Roo en maakt deel uit van de geheugenkliniek van UZ Leuven.

Als u vragen hebt over uw raadpleging op de geheugenkliniek, aarzel dan niet ze ons te stellen. U kunt daarvoor terecht bij:

Geheugenkliniek geriatrie

Tel. 016 34 45 26

(bereikbaar elke werkdag tussen 8 en 17 uur)

www.uzleuven.be/geheugenkliniek

Praktische vragen

E-mail: geheugenkliniekgeriatrie@uzleuven.be

Kunt u niet naar uw afspraak komen? Laat dit ons dan zo snel mogelijk weten, indien mogelijk **minstens een week voor de datum van uw afspraak.**



MEDICATIESCHEMA

Naam en voornaam patiënt:

Geboortedatum:

Naam van uw huisarts:

Lijst alle geneesmiddelen op die u inneemt. Ook geneesmiddelen die u maar af en toe inneemt, mag u niet vergeten. Geef van elk geneesmiddel de naam en dosis en schrijf ook op wanneer u het inneemt. Vraag eventueel hulp aan uw huisarts of apotheker bij het invullen van het medicatieschema.

Gelieve dit medicatieschema ingevuld mee te brengen naar uw afspraak.

geneesmiddel	dosis	hoeveelheid	tijdstip van inname
Bijvoorbeeld: Riopan	800 mg / 10 ml	1 zakje	voor elke maaltijd
Asaflow	80 mg	1 tablet	8 uur

geneesmiddel	dosis	hoeveelheid	tijdstip van inname



Heeft u bij het invullen van voorgaande medicatielijst ook aan de volgende geneesmiddelen gedacht?

- **bloedverduunners:** bijvoorbeeld Asaflow[®], Plavix[®], Marcoumar[®] of Xarelto[®]/Pradaxa[®]/Eliquis[®]
- **medicatie tegen maagklachten:** bijvoorbeeld Rennie[®] of Omeprazole[®]
- **oogdruppels**
- **pijnstillers:** bijvoorbeeld Dafalgan[®], Aspirine[®], Brufen[®] of Contramal[®]
- **pleisters met medicatie:** bijvoorbeeld Voltaren-patch[®]
- **puffers**
- **laxeermiddelen of plaspillen:** bijvoorbeeld Burinex[®], Lasix[®], Movicol[®], Dulcolax[®] of Forlax[®]
- **slaapmiddelen:** bijvoorbeeld Zolpidem[®], Temesta[®] of Trazolan[®]
- **sputjes:** bijvoorbeeld in de buik, tegen uw suiker of voor een ontsteking
- **vitamines of voedingssupplementen:** bijvoorbeeld calcium of middelen uit de kruidenwinkel
- **hormonale preparaten**
- **zalf**
- Denk ook aan geneesmiddelen die u één keer per week, één keer per maand of twee keer per jaar inneemt.
- Denk ook aan producten die door uw apotheker zelf gemaakt worden (bijvoorbeeld zalfjes).

Wie legt uw medicatie klaar?

- u
- uw partner
- de thuisverpleegkundige
- iemand anders:

Maakt u gebruik van een medicatiedoos of een ander hulpmiddel om uw medicatie klaar te zetten?

.....

© april 2024 UZ Leuven

Overname van deze tekst en illustraties is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven.

Ontwerp en realisatie

Deze tekst werd opgesteld door de dienst geriatrie in samenwerking met de dienst communicatie.

U vindt deze brochure ook op www.uzleuven.be/brochure/700500.

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kunt u bezorgen via communicatie@uzleuven.be.

Verantwoordelijke uitgever
UZ Leuven
Herestraat 49
3000 Leuven
tel. 016 33 22 11
www.uzleuven.be

 mynexuzhealth



Raadpleeg uw medisch dossier
via nexuzhealth.com
of download de app

