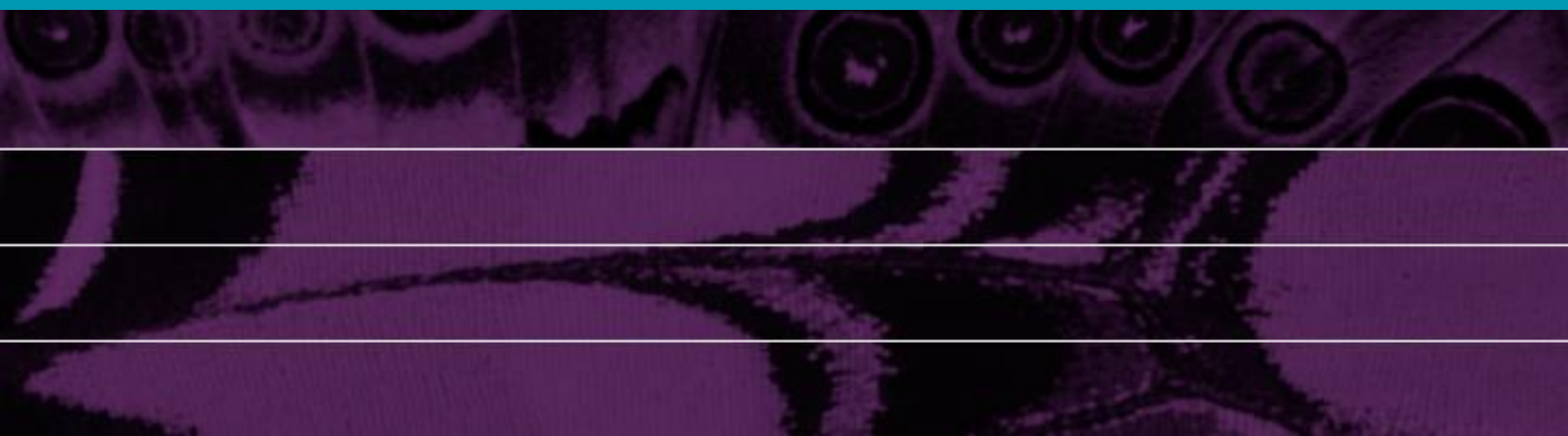




Nederlands Instituut van Psychologen **NIP**

Richtlijn probleemgedrag bij dementie

Methodisch en multidisciplinair werken aan een betere kwaliteit van leven voor mensen met dementie



Mevrouw W. is 63 jaar en heeft sinds een paar jaar diagnose ziekte van Alzheimer. Zij woont met haar echtgenoot, ze hebben geen kinderen. Zij werkt niet meer. Ze maken zoveel ruzie dat haar echtgenoot het niet meer aan kan. Hij wil dan ook van haar scheiden.

Mevrouw is altijd sportief geweest. Zij rent 15 kilometer per dag. Ze weegt echter nog maar 47 kilo en eet slecht, naar eigen zeggen alleen nog brood en yoghurt. Het huis is vervuild en mevrouw ziet er onverzorgd uit. Haar echtgenoot vertelt echter dat zij per dag uren aan het poetsen is. Mevrouw vindt dat het goed met haar gaat en wil verder geen hulp. Echtgenoot staat hier wel voor open.

Mevrouw W. is **63 jaar** en heeft sinds een paar jaar diagnose **ziekte van Alzheimer**. Zij woont met haar echtgenoot, ze hebben **geen kinderen**. Zij werkt niet meer. Ze maken zoveel **ruzie** dat haar echtgenoot het niet meer aan kan. Hij wil dan ook van haar scheiden.

Mevrouw is altijd sportief geweest. Zij **rent 15 kilometer per dag**. Ze weegt echter nog maar **47 kilo** en **eet slecht**, naar eigen zeggen alleen nog brood en yoghurt. Het **huis is vervuild** en mevrouw ziet er **onverzorgd** uit. Haar echtgenoot vertelt echter dat zij per dag **uren aan het poetsen** is. Mevrouw vindt dat het goed met haar gaat en **wil verder geen hulp**. Echtgenoot staat hier wel voor open.



- Jong dementerend
- Geen sociaal netwerk
- Overbelaste mantelzorger
- Relatieproblemen
- Ondervoed
- Bewegingsdrang
- Vervuiling
- Cognitieve problemen
- Zorg weigeren
- **Psycholoog:** psycho-educatie, relatietherapie
- **Casemanager:** respijtzorg, ondersteuning partner
- **Specialist ouderengeneeskunde:** geriatrisch assessment
- **Dietist:** voedingsadvies
- **Ergotherapeut:** analyse functioneren thuis
- **Wijkverpleegkundige:** opbouwen contact

- **Gezamenlijk ontwikkeld door psychologen en specialisten ouderengeneeskunde**

Doel: verbetering kwaliteit van leven van mensen met dementie en betere samenwerking tussen de verschillende disciplines

**WAAROM
MOEILIK DOEN
ALS
HET SAMEN KAN**

Loesje

POSTBUS 1045

6801 BA ARNHEM

GIRO3254768

- **Eerst analyseren, dan behandelen**
- **Eerst al het andere proberen, dan pas pillen**
- **Geldt niet alleen in het verpleeghuis**
- **Geen cliënt is hetzelfde, het is maatwerk**

- **Tekort aan GZ-psychologen**
 - Meer opleidingsplekken
- **Randvoorwaarden voor multidisciplinaire samenwerking in de thuissituatie**
 - Indicatievrije inzet van de psycholoog in thuissituatie
- **Meer aandacht nodig voor vroegsignalering en preventie**
 - Voorkomen van crisis door psycho-educatie na diagnose

Richtlijn ‘Probleemgedrag bij dementie’

<https://www.psynip.nl/sectoren-secties/sector-gezondheidszorg/ouderenpsychologie/vakinhoudelijke-themas/>

Brochure ‘De psycholoog in de veranderende verpleeghuiszorg’

https://www.psynip.nl/wp-content/uploads/2016/08/BROCHURE_NIP_Ouderenpsychologie_BW_beveiligde-webversie3.pdf

Amy van Doormaal, MSc

Secretaris NIP sectie ouderenpsychologie

GZ-psycholoog en hoofd psychosociale dienst bij Zorgspectrum

www.psynip.nl

ouderenpsychologie@psynip.nl

a.vandoormaal@zorgspectrum.nl