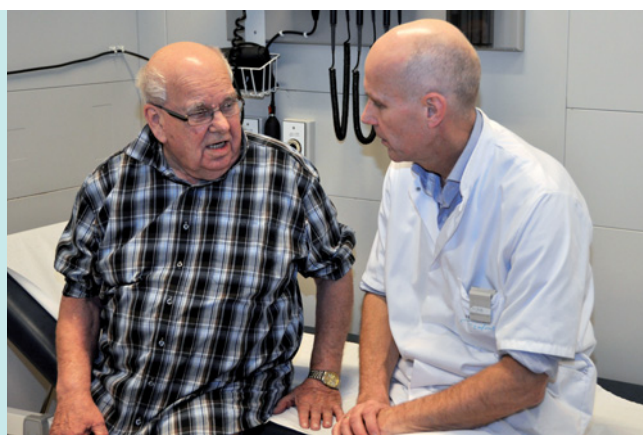


Het Alzheimercentrum zuidwest Nederland in beeld

Patiënten die worden doorverwezen met het vermoeden dat zij dementie hebben komen op het spreekuur bij het Alzheimercentrum zuidwest Nederland. Zij kunnen daar snel terecht voor onderzoek en ook de diagnose kan op korte termijn gesteld worden. Afspraken worden zoveel mogelijk op één dagdeel gepland. Als er sprake blijkt te zijn van dementie dan kan de behandeling bij het Alzheimercentrum gestart worden. Ook worden de mogelijkheden voor begeleiding buiten het ziekenhuis in de eigen woonomgeving in kaart gebracht door de zorgconsulent.



1. Anamnese De anamnese is het vraagesprek dat de neuroloog of geriater met de patiënt en direct betrokkene zal voeren. De arts zal de klachten en het effect van de klachten op het dagelijks functioneren doornemen. Dit geeft een schat aan informatie en dat helpt om de aard en de ernst van de aandoening vast te stellen.

In dit gesprek komt aan de orde wat de klachten precies zijn, wanneer ze zijn ontstaan en hoe het verloop in de tijd is geweest. Vervolgens stelt de arts nog een aantal specifieke vragen. Ook meer algemene vragen komen aan de orde, bijvoorbeeld over ziekten in de voorgeschiedenis, medicijngebruik en aandoeningen in de familie.

2. Lichamelijk onderzoek Na de anamnese volgt het lichamelijk onderzoek en het neurologisch onderzoek. Tijdens het lichamelijk onderzoek kijkt de arts naar de algemene gezondheid en meet onder andere de bloeddruk en hartslag.





3. Neurologisch onderzoek Na het algemene lichamelijke onderzoek volgt het neurologisch onderzoek. Dit onderzoek is specifiek gericht op de klachten en op het zenuwstelsel. Hierbij worden onder meer de oogbewegingen, kracht in armen en benen en reflexen onderzocht.



4. Neuropsychologisch onderzoek (NPO)

Dit onderzoek wordt uitgevoerd door de neuropsycholoog. Veranderingen in het gedrag en de denkfuncties, ook wel 'cognitieve functies' genoemd, kunnen met dit onderzoek in kaart worden gebracht. Denkt u hierbij aan het geheugen, de aandacht en concentratie, de taal, de waarneming, het tempo van denken, het probleemoplossend vermogen en de flexibiliteit van denken.



5. MRI Vaak wordt er nog aanvullend beeldvormend onderzoek gedaan zoals een MRI scan van het hoofd. Magnetic Resonance Imaging (MRI) is een nieuwe techniek waarmee met behulp van een sterk magneetveld en radiogolven een beeld gevormd wordt van de hersenen. Tijdens het onderzoek ligt de patiënt op een tafel die in een open tunnel wordt geschoven en er wordt een aantal opnamen gemaakt. Op deze beelden kunnen eventuele afwijkingen van de hersenen worden vastgesteld.

6. Fysiotherapie

De fysiotherapeut is de expert in bewegen. Hij of zij beoordeelt het looppatroon, de spierkracht en balans. Ook pijnklachten tijdens het bewegen kunnen worden onderzocht. Aan het eind van de screening krijgt de patiënt een advies mee voor het bewegen. Indien nodig volgt een verwijzing fysiotherapie voor thuis.



6. Uitslaggesprek Nadat alle artsen die de patiënt gezien hebben tijdens het diagnostische proces bij elkaar gekomen zijn om over de patiënt te overleggen, krijgt de patiënt de uitslagen te horen. Er wordt een diagnose gesteld. Het kan echter ook zo zijn dat het nog niet helemaal duidelijk is en er nog aanvullend onderzoek nodig is, bijvoorbeeld een ruggenprik of een andere scan van het hoofd. Dit wordt met de patiënt en de familie besproken tijdens het uitslaggesprek.