**Programma Refereeravond 08-02-2021**

**Artikel 1: Sara Rongen, klinisch geriater. 17.15-17.45u**

*Dementia prevention, intervention, and care: 2020 report of the Lancet Commission. Lancet 2020; 396: 413-46. Gill Livingston et al.*

Dementia prevention, intervention, and care: 2020 report of the Lancet Commission. Lancet 2020; 396: 413-46. Gill Livingston et al.

De focus zal mn liggen op preventie. Interventie bij bekende dementie zal kort worden besproken

Doelstellingen

1. Weten welke beïnvloedbare risicofactoren van dementie er zijn
2. Weten welke rol jij als arts hierin kan/moet spelen

Inhoud

1. Welke vormen van preventie zijn er ?
2. Welke beïnvloedbare risicofactoren voor dementie zijn er? Welke verschillen zijn hierin tussen landen?
3. Hoe groot is hun aandeel in de ontwikkeling van dementie? Opgesplitst per risicofactor: totaal 12
4. Op welke wijze beïnvloeden zij de ontwikkeling van dementie? Opgesplitst per risicofactor: totaal 12
5. Welke preventieve maatregelen zijn er en op welk niveau moeten deze worden aangepakt? Welke verschillen zijn hierin tussen landen? Opgesplitst per risicofactor: totaal 12
6. Welke uitdagingen bestaan er voor patiënten met dementie en bijkomende morbiditeit? Welke aandachtspunten zijn er?

Interactie vragen (middels nog nader te bepalen medium)

1. Welke percentage van risicofactoren voor dementie is potentieel beïnvloedbaar?
	1. Meerkeuzen: 10%, 30%, 40%, 50%
2. Welke beïnvloedbare risicofactor is het grootst?
	1. Meerkeuzen: onderwijs, hypertensie, gehoorverlies, roken
3. Heeft de geriater, specialist ouderengeneeskunde of psychiater een rol bij de preventie van dementie?
	1. Meerkeuze: ja, nee
* Belangrijkste discussievraag. Op welk niveau van preventie? Binnen de spreekkamer of daarbuiten? En wat vindt de beroepsvereniging?

**Artikel 2: Drs. Loes van Nuland-van Wolferen, klinisch geriater. 17.45-18.15u**

*The association between social engagement, loneliness, and risk of dementia: a systematic review and meta analysis. Ross Penninkilampi et al. Journal of Alzheimer’s Disease 66 (2018) 1619-1633.*

**Start: interactieve vragen via kahood (of ander medium):**

1. Ten tijde van quarantaine maatregelen zie ik meer ptn met klachten als angst, spanningen, somberheid, eenzaamheid. Ja/nee/weetniet, anders
2. Ten tijde van de quarantaine maatregelen van de COVID19 pandemie heb ik snellere achteruitgang van cognitieve functies bij patiënten gezien dan dat ik zou verwachten: ja/nee/weetniet, anders
3. Bij cognitieve analyse vraag ik naar aspecten van sociale betrokkenheid; ja/nee/weetniet, anders
4. Bij cognitieve analyse doe ik een meetinstrument naar sociale betrokkenheid: ja/nee/weetniet, anders

**Inhoud presentatie:**

* Verder exploreren van beïnvloedbare factoren van het risico op dementia (in dit geval sociale isolatie)
* Welke facetten van sociale isolatie kennen we?
* Wat is de vermeende hypotheses; hoe leidt sociale isolatie tot een hoger risico op dementie?
* Leiden de huidige quarantaine maatregelen bij de COVID pandemie (sociale isolatie) ook tot snellere cognitieve achteruitgang?
* Wat is hierbij het vermeende mechanisme?
* Welke interventies kun je inzetten tav sociale isolatie en risico reductie dementie?
* Welke adviezen kun je aan een pt geven ten tijde van corona pandemie?

**Doelstellingen: na deze avond…**

* Weten we hoe de relatie is tussen sociale isolatie en dementie
* Weten we welke verschillende aspecten er zijn bij sociale betrokkenheid
* Weten we hoe je sociale betrokkenheid kan meten
* Weten we wat vermeende hypotheses zijn hoe sociaal weinig betrokken zijn kan leiden tot snellere cognitieve achteruitgang
* Weten we meer over de oorzaken van snelle cognitieve achteruitgang ten tijde van de quarantaine maatregelen bij COVID19

**Afsluiting:**

* Optie voor vragen door publiek

**Indien geen vragen, dan deze vraag voor de discussie**

* Hoe gaan jullie om met mensen die eenzaamheid aangeven ten tijde van quarantaine? Heb je tips/adviezen voor bv websites, hulpverlening?

Pauze 18.15-18.30u

**Deel 3: Yindee van Os, klinisch neuropsycholoog Elkerliek ziekenhuis 18.30-19.00u**

*Sociale isolatie ten tijde van corona en de impact hiervan op mentale gezondheid.*

COVID-19 maatregelen en mentale gezondheid

Weergave van de huidige literatuur van de invloed van de COVID-19 maatregelen op de mentale gezondheid van jongeren, volwassenen en ouderen. Het effect op de mentale gezondheid van mensen met en zonder premorbide cognitieve problemen komt hierbij nadrukkelijk aan bod.

Is er een overlap tussen het effect van de COVID-19 maatregelen en de potentieel beinvloedbare risicofactoren voor dementie (zoals Sara heeft besproken)?.

Voorts gaan we dieper in op de neurobiologische verklaringsmodellen voor het effect van sociale isolatie, educatie, cognitieve uitdaging, depressie/ angst, die reeds bij Sara en Loes zijn aangestipt, te weten:

\*stress hypothese en prestatiecurve

\*cognitieve reserve hypothese

Vervolgens aanbevelingspunten voor de toekomst.

Voorts, bij voorkeur in break out rooms, bediscussiëren we hoe we de aanbevelingspunten in de praktijk kunnen uitvoeren aan de hand van de volgende vragen:

\*de informatie van vanavond vraagt om meer aandacht voor dementie preventie, hoe zouden jullie dat vormgeven?

\* de terugkeer van het verzorgingshuis kan een goede optie zijn voor het oplossen van sociaal isolement, bevorderen van cognitieve stimulans, beweging, gezonde voeding.

\* op wie of welke klachten ga ik in mijn spreekuur de komende tijd meer letten?

\*welke adviezen geef ik mensen die mentale gezondheidsproblemen ervaren ten gevolge van de covid maatregelen?

\* in hoeverre kan de subjectief ervaren toename in polipatienten met MCI die fors achteruitgaan sinds COVID tijd, selectiebias zijn?

Einde 19.00 uur