Seniorenpsycholoog Anita Lamper

Diagnostiek en Behandeling Eerstelijns bij kwetsbare ouderen met mogelijke signalen van cognitieve achteruitgang en/of depressie en andere psychiatrische problematiek

Zorggroep Het Huisartsenteam 30-09-2021 via Zoom

**Wervingstekst**

Op weg naar multidisciplinaire samenwerking eerstelijns professionals voor de kwetsbare oudere met gedragsmatige problematiek. Wat speelt er en wie moet ingeschakeld worden om voor deze oudere met deze specifieke problemen de juiste zorg en behandeling te kunnen geven?

Programma :

* opening en openingstoets.
* Tonen sheet: disclosure 5 min
* Richtlijnen/stappenplan NHG 10 min
* Uitleg dementie en depressie (casuïstiek) 20 min
* Neuropsychologisch onderzoek . 20 min
* Stappenplan Onbegrepen gedrag 10 min
* Pauze 10 min
* Behandeling dementie 10 min
* Behandeling depressie 15 min
* Mediatieve behandeling bij onbegrepen gedrag 15 min
* Pauze 10 min
* Evaluatie en brainstormen voor de toekomst 20 min

POLL vragen 1e uur: 5 meest voorkomende vormen van dementie

Wat voor test is de CST20

Poll vragen 2e uur: waar staat CGT voor

Wat is stap 3 van het protocol onbegrepen gedrag

Vragen : Juist/ onjuist vragen

* Dementie en depressie geven dezelfde cognitieve verschijnselen (onjuist)
* Diagnose dementie stellen is van belang voor de benadering (juist )
* Bij een MMSE van onder de 15 is een NPO niet noodzakelijk (juist)
* Bij vasculaire dementie is er geen besef van klachten (onjuist)
* Bij de behandeling van dementie is een voorspelbare omgeving van groot belang (juist)
* Bij een depressie is iemand altijd somber en neerslachtig (Onjuist)
* Depressiecirkel doorbreken doe je door iets te doen aan het zinloze gevoel (onjuist)
* Meest succesvol bij de behandeling van depressie is CGT en medicatie ( juist)
* Mediatieve behandeling is het behandelen van een cliënt door inzet van andere personen (juist)
* De grootste kans om positief gedrag te doen ontstaan is het belonen van positief gedrag en het negeren van negatief gedrag (juist )