

Checklist Dementie 1e lijn: 6 maal B

Begeleiding

Complexe dementie (LBD/DzP – FKD – < 65 jaar- zeldzame vorm): 2e lijn
 Niet-complexe dementie (z v Alz/VaD): 1e lijn

Beoordeling ernst (Ernst kan ook gevolg van begeleidende ziekte zijn)

BDL afhankelijk CDR 1
 ADL afhankelijk CDR 2
 Herkent eigen huis niet meer als thuis CDR 3

Behandeling

Voorlichting	liefst	Voorlichting mantelzorger
z v Alz CDR 1-2:	overweeg	rivastigmine pleister 4.6-13.3 mg
		galantamine 16-24 mg
z v Alz CDR 2-3:	overweeg	medicatie tot 6 weken na verpleeghuis
VaD CDR 1-3:	overweeg	preventie hart-vaat lijden
		>80 jaar: overweeg staken statine
		>80 jaar: streef RR 160/90
Polyfarmacie	her evalueer	jaarlijks noodzaak prim en sec preventie
Probleemgedrag	liefst	niet medicamenteus
	overweeg	Casemanager
	her evalueer	Psychofarmaca iedere 3 maanden
Ziekenhuisopnames	overweeg	Vanaf diagnose behandelbeperkingen

Beleving

Doorleefplan	overweeg	Jaarlijks doorlopen met mantelzorger
--------------	----------	--------------------------------------

Beveiliging

Autorijden	bij wet	Vanaf CDR 1	CBR rij test verplicht;
	bij wet	Vanaf CDR 2	geen rijbevoegdheid meer
Medicatie	overweeg	Baxter rol;	
Intake	overweeg	Jaarlijks SNAQ; diëtiste bij ondervoeding	
		Maaltijd voorziening, zeker CDR 2	
Verwaarlozing	overweeg	Huishoudelijke hulp, vanaf CDR 1	
	overweeg	Douchehulp, zeker vanaf CDR 2	
Vallen	overweeg	Jaarlijks lopen beoordelen: FT bij twijfel	
	overweeg	Ergo beoordeling veiligheid thuis	
Alcohol	liefst	Staken. Bij CDR 2 alleen onder toezicht.	
Eenzaamheid	overweeg	Dagbesteding. Bij CDR 2 noodzakelijk.	

Bepalen toekomst

Beleid rondom levenseinde	liefst	Vanaf diagnose openstaan voor verzoek. Wilsbekwaamheid beperking, tenzij reeks verklaringen vastgelegd
Beschut wonen	bij wet	Vanaf CDR 2 met ZZP 4 mogelijk (CIZ)
Verpleeghuis	bij wet	Vanaf CDR 2 met ZZP 5 mogelijk (CIZ) Vanaf CDR 1 met probleemgedrag (BOPZ toets)