



## Handleiding heteroanamnese bij vermoedens van cognitieve achteruitgang

### Biografische gegevens

1. Waar is ..... geboren? In wat voor milieu is hij/zij opgegroeid?
2. Wat was het beroep van de vader?
3. Gezin van herkomst: hoeveel broers/zussen? Leven zij nog? Hoeveelste was ... in de rij?
4. Wat voor schoolopleiding heeft ... gevolgd? (lo, voortgezet onderwijs, etc)
5. Wat voor werk heeft.... gedaan?
6. Is ... getrouwd? Zo ja, wanneer?
7. Wat was het beroep van partner?
8. Is partner nog in leven? Zo nee, wanneer overleden?
9. Heeft ....kinderen gekregen? Zo ja, hoeveel?
10. Zijn er in het leven van ....ingrijpende gebeurtenissen geweest?
11. Is ....religieus? welke levensovertuiging?

### Psychisch functioneren

1. Wat waren de eerste signalen dat er iets met ...aan de hand was?
2. Hoe lang is dat geleden?
3. Hoe is de achteruitgang verlopen? Sluipend begin? Snelle achteruitgang?
4. Heeft ...meer moeite met het onthouden van zaken die kort geleden zijn gebeurd?
5. Heeft ...meer moeite met het onthouden van zaken die langer geleden zijn gebeurd>
6. Heeft ...meer moeite met het houden van de aandacht bij een gesprek of activiteit?
7. Merkt u wisselingen in de aandacht en geheugen gedurende de dag?
8. Merkt u dat ....moeite heeft om op de juiste woorden te komen?
9. Hoe verloopt het bedienen van apparaten? (koffiezetapparaat, wasmachine, afstandsbediening van tv, etc)
10. Heeft ...moeite met het herkennen van personen of voorwerpen?
11. Weet ....altijd welke dag/maand/seizoen/jaar het is?
12. Kan ....de weg vinden in voor hem/haar bekende omgeving?

### Gedrag en beleving

1. Merkt u bij ....veranderingen in het gedrag? (denk aan terugtrekken uit sociale leven, hobby's niet meer uitvoeren, desinteresse, boosheid, seksuele ontremming)
2. Is er een verandering in de initiatiefname?
3. Merkt u veranderingen in tempo van denken/handelen? (traagheid of juist hyperactiviteit)
4. Merkt u onbegrepen gedrag bij ....? (verwardheid, hallucinaties, wanen)
5. Is de stemming van ....verandert? (somber of juist extreem opgewekt)
6. Beseft .....zich dat hij/zij achteruitgaat? Heeft ....zelf een idee waardoor dit zou kunnen komen?

<p><b>Karakter</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hoe zou u ....als persoon omschrijven?</li> <li>2. Hoe ging .....voorheen om met moeilijkheden?</li> <li>3. Aanvullingen/opmerkingen</li> </ol>
<p><b>Familieanamnese</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Komt dementie in de familie voor?</li> <li>2. Komt beroerte/CVA/TIA voor in de familie?</li> </ol>
<p><b>Lichamelijke gezondheid</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Heeft ....last van lichamelijke klachten? (denk aan visus, gehoor, mobiliteit, eten, gewichttoename/afname, toiletgang, hart/longklachten, vallen, duizeligheid, hoofdpijn)</li> <li>2. Hoe is het slaappatroon van .....?</li> <li>3. Is er sprake van chronische ziekten? (diabetes, COPD, hart/ vaatlijden)</li> <li>4. Heeft ....in her verleden wel eens een CVA of TIA doorgemaakt?</li> <li>5. Is er in het verleden sprake geweest van een ongeval met hoofdletsel?</li> <li>6. Heeft ....last van blaasontstekingen?</li> <li>7. Hoe is het alcoholgebruik? (aantal eenheden per dag) Is er in het verleden een periode geweest dat.....meer dronk?</li> <li>8. Rookt ....? (hoeveelheid)</li> <li>9. Gebruikt ....andere drugs? (eventueel in verleden)</li> <li>10. Gebruikt .....medicatie? zo ja, welke?</li> </ol>
<p><b>Zelfredzaamheid</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hoe is de dagelijkse zelfredzaamheid op gebied van: <ul style="list-style-type: none"> <li>- dagelijkse lichamelijke verzorging: wassen, douchen, aan/uitkleden</li> <li>- toiletbezoek/continentie</li> <li>- mobiliteit/balans, binnen en buitenshuis</li> <li>- voedingspatroon (ook vragen: hoe gaan brood smeren/snijden, zijn er slikklachten?)</li> </ul> </li> <li>2. Hoe is de zelfredzaamheid op gebied van: <ul style="list-style-type: none"> <li>- boodschappen</li> <li>- maaltijden bereiden</li> <li>- verzorgen van wasgoed</li> </ul> </li> <li>3. Hoe is de zelfredzaamheid op gebied van: <ul style="list-style-type: none"> <li>- administratie</li> <li>-betalen van rekeningen</li> <li>-omgaan met geld/pinnen</li> </ul> </li> <li>4. Hoe ervaart..... de eigen zelfredzaamheid? Merkt ..... dat hij/zij meer hulp nodig heeft? Laat hij/zij de hulp toe?</li> </ol>
<p><b>Dagstructuur</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Is .....nog in staat om de dag op een voor hem/haar zinvolle manier door te brengen?</li> <li>2. Is ....nog in staat om structuur in de dag aan te brengen? Draait ....het dag/nachtritme om?</li> <li>3. Heeft .....nog bezigheden overdag? Zo ja, welke?</li> <li>4. Wat waren zijn/haar hobby's?</li> <li>5. Bezoekt .....een vorm van dagbesteding? Zo ja, welke?</li> </ol>

<p><b>Woonomstandigheden</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hoe woont ....?</li> <li>2. Zijn er aanpassingen in huis?</li> <li>3. Zijn er voorzieningen in de buurt zoals winkels e.d.?</li> <li>4. Heeft ....specifieke woonwensen?</li> </ol>
<p><b>Veiligheid</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Is er sprake van toegenomen risico's?</li> <li>2. Hoe gaat ....om met gas?</li> <li>3. Zijn er wel eens ongelukjes gebeurd tijdens het koken?</li> <li>4. Is er sprake van dwaalgedrag?</li> <li>5. Rijdt .....nog auto?</li> <li>6. Neemt ....nog op andere manieren deel aan het verkeer? Gaat dit veilig?</li> <li>7. Is er een rookmelder in huis?</li> <li>8. Is er persoonsalarmering?</li> <li>9. Zijn er tekenen van zelfverwaarlozing?</li> </ol>
<p><b>Wilsverklaring</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Weet u hoe....denkt over reanimeren?</li> <li>2. Heeft ....wel eens gesproken over een wilsverklaring of behandelverbod?</li> <li>3. Is er een mentor, wettelijk vertegenwoordiger en/of bewindvoerder?</li> </ol>
<p><b>Mantelzorg</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Is er mantelzorg aanwezig?</li> <li>2. Hoe ervaart mantelzorger de verandering in rollen?</li> <li>3. Is er voor mantelzorger nog ruimte voor eigen dagbesteding?</li> <li>4. Zijn er tussen ....en de mantelzorger moeilijkheden op gebied van intimiteit en/of seksualiteit?</li> </ol>
<p><b>Sociaal netwerk</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hoe ziet het sociaal netwerk eruit? Wie zijn er betrokken bij .....? (familie, vrienden, burens, etc)</li> <li>2. Hoe is de rolverdeling binnen het netwerk?</li> </ol>
<p><b>Vragenlijsten</b> In te vullen door (eventueel samen met) de informant: IQ-code Burdenlijst</p>