



## SYMBOL onderzoek

- Normering van de Cross culturele dementiescreening (CCD)
- Onderzoek en behandeling van geheugenstoornissen bij thuiswonende oudere migranten met Nederlands als tweede taal

### Projectleiders

Dr. S.E.J.A. de Rooij: [s.e.derooij@amc.uva.nl](mailto:s.e.derooij@amc.uva.nl); [koz@amc.uva.nl](mailto:koz@amc.uva.nl)

Drs. Özgül Uysal: [o.uysal@amc.uva.nl](mailto:o.uysal@amc.uva.nl)

Drs. Juliette Parlevliet : [j.l.parlevliet@amc.uva.nl](mailto:j.l.parlevliet@amc.uva.nl)

Telefoonnummer: 020-5665991

**Startdatum en looptijd:** februari 2009-februari 2013

**Open voor deelname:** ja, geïnteresseerde huisartsen en ziekenhuizen kunnen contact opnemen

### Probleem

Op de geheugenpoliklinieken in Amsterdam ziet men jaarlijks meer dan 2000 geriatrische patiënten. Bij een deel van hen wordt vaak een korte cognitieve screeningstest (De Mini Mental State Exam (MMSE) of de '7 Minute Screen') afgenomen om de kans op een dementie te bepalen. Het is moeilijk om de cognitieve status van met name Turkse en Marokkaanse patiënten te bepalen, omdat de overgrote meerderheid van deze ouderen moeite heeft met de Nederlandse taal en vaak een lage opleiding heeft genoten. De CCD is ontworpen om deze problemen te ondervangen tijdens de dementiescreening. Deze test is gevalideerd in een kleine groep oudere migranten. Over de huidige prevalentie van dementie onder allochtone ouderen is zeer weinig bekend. De verwachting is dat nog weinig Turkse en Marokkaanse ouderen dement zijn, omdat er weinig 'oude ouderen' binnen de groep zijn. Tegelijkertijd komen mogelijke risicofactoren voor dementie, zoals hart- en vaatziekten en diabetes, vaker voor bij deze groep. Aangezien de groei van de allochtone ouderenbevolking en daarmee de incidentie van dementie het komende decennium waarschijnlijk een vlucht neemt, is het belangrijk om de cognitieve status van deze groep op een betrouwbare manier te kunnen bepalen. In verband met de opkomst van toepassing van medicatie voor een aantal typen dementie, is het daarnaast van belang dat een patiënt gevolgd kan worden met herhaalde metingen. Daarnaast maken oudere migranten en hun familie weinig gebruik van zorgvoorzieningen, waardoor de zorg voor de dementerende oudere niet optimaal is.

### Oplossing

De CCD en aanvullende vragenlijsten worden afgenomen bij 3000 oudere migranten. Hierbij worden gegevens verzameld om de CCD te normeren, worden zorggebruik en zorgbehoefte in kaart gebracht en wordt de prevalentie van dementie bij oudere migranten vastgesteld. Het betreft een cross-sectioneel onderzoek.

### Doelgroep

Migranten van 55 jaar en ouder, van Turkse, Marokkaanse en Surinaamse achtergrond worden via huisartspraktijken in de vier grote steden uitgenodigd om mee te doen.

### Aanpak

Oudere migranten krijgen een schriftelijke uitnodiging in eigen taal op briefpapier van hun eigen huisarts. Iedereen wordt gebeld in eigen taal om te vragen of ze mee willen doen, waarna een

testafpraak wordt ingepland. Tijdens deze afspraak worden CCD en andere vragenlijsten afgenomen. Indien proefpersonen beneden gemiddeld scoren, wordt een mantelzorgervraagde gevraagd aanvullende informatie te geven via een vragenlijst. Naar aanleiding van de testuitslag en de mantelzorgergegevens krijgt de huisarts een advies om de zorg voor de proefpersoon zo mogelijk te kunnen verbeteren. Drie maanden hierna wordt de huisarts nogmaals benaderd om te informeren of de terugkoppeling van gegevens heeft geleid tot verandering van beleid.

#### **Verwacht resultaat**

1. Normering van een dementiescreeningstest die toepasbaar is bij oudere migranten met Nederlands als tweede taal.
2. Vroegtijdig kunnen vaststellen van geheugenproblemen bij oudere migranten
3. Huisartsen wijzen op patiënten die mogelijk geheugenproblemen en/of problemen hebben op andere functionele domeinen die extra aandacht nodig hebben.
4. Behoeften van mantelzorgervraagde van oudere migranten (met dementie) in kaart brengen
5. Vaststellen van prevalentie dementie bij oudere migranten