

# Demenz: Vom Blick hinter die Fassade

Wege im Umgang mit Demenz in der Palliativversorgung

Dr. med. Kristina Leicht

Internistin, Geriaterin

Institutsambulanz Gerontopsychiatrie

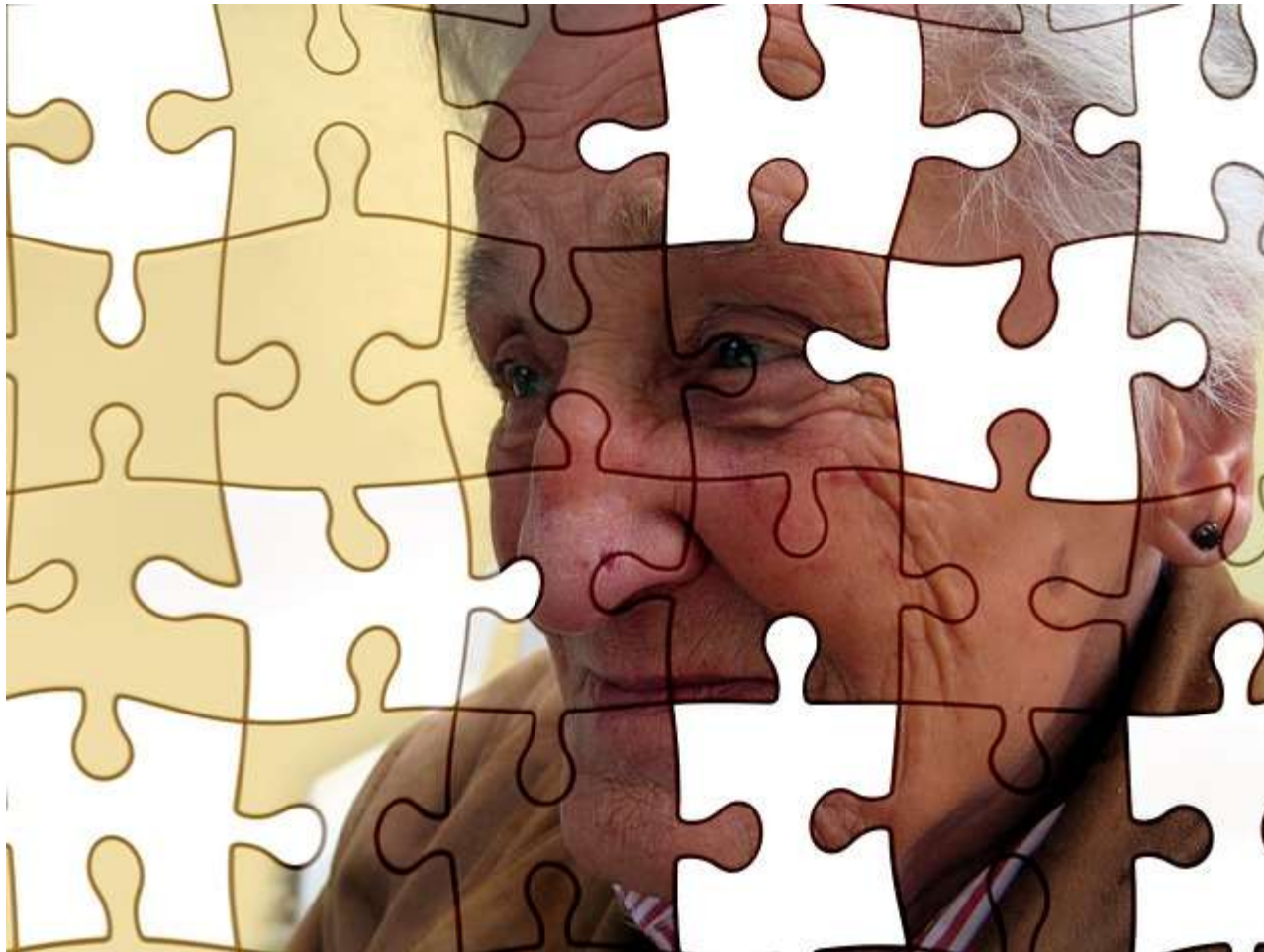
LVR-Klinik Düsseldorf

Kliniken der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf

## Häufigkeit der Demenz nach Alter

- **65-69 Jahre: 1,6%**
- **70-74 Jahre: 3,5%**
- **75-79 Jahre: 7,3%**
- **80-84 Jahre: 15,6%**
- **85-89 Jahre: 26,1%**
- **90 Jahre und mehr: 41%**

[http://www.deutsche-alzheimer.de/fileadmin/alz/pdf/factsheets/infoblatt1\\_haeufigkeit\\_demenzerkrankungen\\_dalzg.pdf](http://www.deutsche-alzheimer.de/fileadmin/alz/pdf/factsheets/infoblatt1_haeufigkeit_demenzerkrankungen_dalzg.pdf), Zugriff am 21.02.2015



## Ist es eine Demenz...?

### Definition:

- **Alltagsrelevant, >6 Monate bestehend**
- **Störung von Gedächtnis**
- **Zusätzlich zwingend mindestens eine weitere kognitive Funktion gestört:**
  - Aphasie
  - Apraxie
  - Agnosie
  - Störung der Exekutivfunktion

<http://www.demenz-leitlinie.de/aerzte/Diagnostik/ICD10/DSMIV.pdf>

<http://www.demenz-leitlinie.de/aerzte/Diagnostik/ICD10.html>, Zugriff jeweils am 21.02.2015

## ...oder doch eine Depression?

**Psychovegetative Depressionssymptome:  
oft auch durch Grunderkrankung ausgelöst**

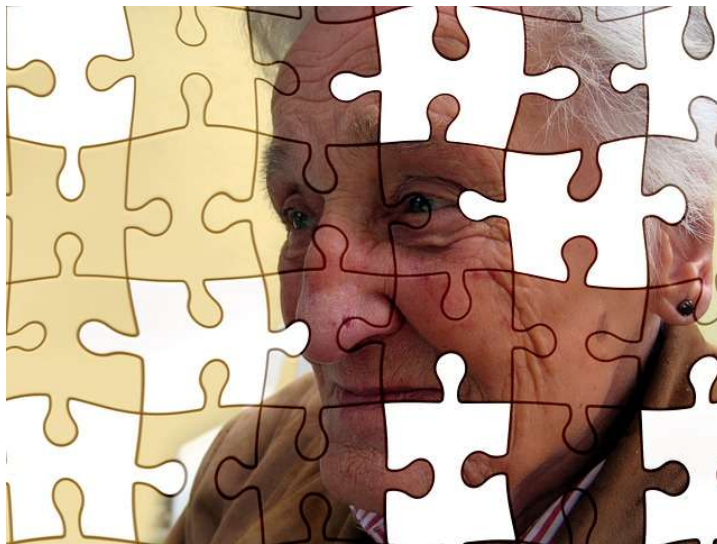
**Affektive Symptome:  
depressionstypisch**

**Kognitive Symptome:  
zum Teil genau wie bei Demenz**



M. Fegg: Depression. In: M.W. Schnell, C. Schulz: Basiswissen Palliativmedizin. 2. Aufl., Springer-Verlag Berlin Heidelberg

## Erschwerend kommt hinzu:



**Menschen mit Demenz  
haben häufig zusätzlich  
eine Depression**

# **Potenziell reversible Ursachen kognitiver Leistungseinbußen**

**Vitaminmangel (B1, B2, B12, Folsäure)**

**Hypothyreose**

**Hepatische Enzephalopathie**

**Elektrolytstörungen (Natrium, Calcium)**

**Urämie**

**HIV-Enzephalopathie**

**Neuroleues**

# **Potenziell reversible Ursachen kognitiver Leistungseinbußen**

**Schlafbezogene Atemstörung**

**Exsikkose**

**Unerwünschte Medikamentenwirkung**

**Malnutrition**

**Cerebrale Raumforderung**

**Subduralhämatom**

**Normaldruckhydrocephalus**



# Umgang mit Menschen mit Demenz

## Diagnose stellen

- **Anamnese incl. Fremdanamnese**
- **Labor**
- **Cerebrale Bildgebung (CCT oder cMRT)**
- **Mini Mental Status Test, Uhrentest**

# Umgang mit Menschen mit Demenz

## Wertschätzende Grundhaltung

- **Respekt gegenüber der (anderen) Erlebenswelt**
- **Ressourcen betonen**
- **Defizite ausgleichen**
- **Auf emotionale Inhalte eingehen**

# Umgang mit Menschen mit Demenz

## Ganzheitlich begleitende Therapie

- **Medikamentös**
- **Hilfe bei Krankheitsverarbeitung**
- **nach Bedarf Logopädie, Physiotherapie, Ergotherapie, Ernährungsberatung**
- **Unterstützung bei Fragen der Versorgung durch z.B. Sozialarbeiter**
- **Spirituelle Begleitung**

## Die Rolle der Angehörigen

- **Wichtige Rolle in der Unterstützung des Patienten**
- **In der Frühphase häufig Konflikte**
- **Angehörige verlieren im Krankheitsverlauf den Patienten als Ansprechpartner/intellektuelles Gegenüber**
- **Umkehr der Eltern-Kind-Beziehung**
- **Häufig (Selbst-)Überforderung**

## Was den Angehörigen helfen kann

- **Wissen zum Thema Demenz**
- **Wissen zum Thema Umgang mit Menschen mit Demenz**
- **In Entscheidungen einbezogen werden**
- **Selbsthilfegruppen**
- **Entlastung durch externe Unterstützung**

# Demenz als Hauptdiagnose in der Palliativversorgung

- **z.B. Palliativmedizin in der Frühphase**
- **z.B. Erkennen von Schmerzen**
- **z.B. Vermeidung von notfallmäßigen  
Krankenhausaufnahmen in der  
Spätphase**

[http://www.dgss.org/fileadmin/pdf/BESD\\_Fassung\\_Dezember\\_2008.pdf](http://www.dgss.org/fileadmin/pdf/BESD_Fassung_Dezember_2008.pdf),  
[http://www.dgpalliativmedizin.de/images/stories/120827\\_Grundsatzpapier\\_DGP\\_DHPV.pdf](http://www.dgpalliativmedizin.de/images/stories/120827_Grundsatzpapier_DGP_DHPV.pdf),  
[http://www.eapcnet.eu/Portals/0/Clinical/Dementia/DementiaWP\\_PM2014,28\(3\).pdf](http://www.eapcnet.eu/Portals/0/Clinical/Dementia/DementiaWP_PM2014,28(3).pdf)  
Zugriff jeweils am 01.03.2015

# Take-home message

**Es gibt viel, was wir als Team für  
Menschen mit Demenz tun können  
- packen wir es an!**

Kontakt: [kristina.leicht@lvr.de](mailto:kristina.leicht@lvr.de)  
[barbara.hoeft@lvr.de](mailto:barbara.hoeft@lvr.de)