

Aandoening

# Probleemgedrag bij ouderen

Probleemgedrag is gedrag waar u of uw naasten moeite mee hebben. U kunt daarbij denken aan boosheid, verwardheid, of juist heel teruggetrokken zijn.

Bij probleemgedrag gaat het vaak om een ingewikkeld samenspel tussen uw lichamelijke toestand en de wisselwerking met andere personen in uw directe omgeving. De oorzaak van probleemgedrag kan liggen in ziektebeelden zoals een delier (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/plotseling-optredende-verwardheid-delier-bij-ouderen>), depressie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/depressie-bij-ouderen>) of dementie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/dementie>). Ook de medicijnen die u gebruikt kunnen van invloed zijn. Uw persoonlijkheid (karakter) speelt ook een rol.

## Wat zijn de klachten?

Er zijn verschillende vormen van gedrag waar uw omgeving en/of uzelf last van kunt hebben. Het gedrag kan van grote invloed zijn op de kwaliteit van leven van uw naasten en uzelf. Voorbeelden van probleemgedrag zijn:

- Opwinding, prikkelbaarheid: u bent bijvoorbeeld snel heel erg boos of geïrriteerd.
- U beschuldigt mensen uit uw omgeving van allerlei zaken.
- Wanen: u heeft denkbeelden die niet op de werkelijkheid berusten, u denkt bijvoorbeeld dat anderen samenspannen tegen u.
- Terugtrekken, apathie: u reageert niet of nauwelijks op wat er in uw omgeving gebeurt.
- U heeft grote moeite met uit bed te komen en invulling te geven aan de dag.
- Dwalen: u loopt rond zonder doel, in uw eigen omgeving of weg van huis.
- Stalken: u valt voortdurend andere mensen lastig.
- Hallucineren: u neemt dingen waar die er niet zijn, bijvoorbeeld mensen, dieren, geuren of geluiden.

## Onderzoeken

Het is allereerst belangrijk om er achter te komen welke oorzaken mogelijk een rol spelen bij het probleemgedrag.

Hiervoor hebben we verschillende mogelijkheden. De geriatr er bekijkt in overleg met de huisarts welke mogelijkheid voor u het meest geschikt is.

- Heeft u naast probleemgedrag mogelijk ook last van geheugenstoornissen en bent u nog niet bekend met dementie? Dan verwijzen wij u naar het Centrum voor Geheugenproblematiek (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/centrum-voor-geheugenproblematiek>).
- Bent u al onder behandeling voor dementie? Dan is het bij het optreden van probleemgedrag verstandig om de poliklinische afspraak te vervroegen.
- Lijkt er bij u géén sprake te zijn van dementie? Dan is een poliklinische afspraak bij een van de geriater s mogelijk.

## Behandelingen

De behandeling is afhankelijk van de oorzaak van het probleemgedrag.

Als het probleemgedrag voortkomt uit een ziekte of verkeerde (combinatie van) medicatie, dan richt de behandeling zich hierop.

Is er een andere oorzaak? Dan behandelen we het probleemgedrag in de regel eerst zonder medicijnen. Vaak geven we adviezen, waarbij we niet alleen u maar ook de mensen uit uw omgeving betrekken.

Bij ernstig probleemgedrag of aanhoudend probleemgedrag kan de geriater medicijnen inzetten. Een enkele keer is het aanhouden van probleemgedrag reden voor een opname (ter observatie) op de GAAZ

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/geriatrische-afdeling-algemeen-ziekenhuis-gaaz>) of het Centrum voor Ouderen- en Ziekenhuispsychiatrie (Reinier van Arkel) (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/psychiatrie-reinier-van-arkel>).

## Poliklinieken en afdelingen

### Geriatricie, polikliniek

Het specialisme Geriatricie houdt zich bezig met onderzoek en behandeling van kwetsbare oudere mensen, met meerdere aandoeningen tegelijkertijd.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/geriatricie-polikliniek>

### Geheugencentrum (Expertisecentrum Cognitie)

Het Geheugencentrum is bedoeld voor mensen met geheugenproblemen of andere klachten die te maken hebben met het denken, emoties en gedrag.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/geheugencentrum-expertisecentrum-cognitie>

Code GER-142