

Titel: Episode 8 – dementie		
Auteur: Podcast help, neurologie! Duur 29:29 Platform: Spotify Datum publicatie: 17/05/2023 Voertaal: Nederlands	Link podcast: https://open.spotify.com/episode/2aufeNC8avNNBvmKce0gWB?si=0e58a45013cc4ab8 Bespreking inhoud volgens makers: In deze aflevering spreken Lieneke van den Heuvel en Arnaud Kappelle met prof Richard (hoogleraar dementie). Wanneer worden cognitieve stoornissen dementie? Hoe stel je de diagnose? Wat is de rol van de huisarts, zowel bij het stellen van diagnose als de behandeling? Doelgroep: omgeving – getroffen persoon Soort podcast: interview	
1. Inhoud en onderwerp	Volgende?	Opmerking
<u>Relevantie:</u> Is het onderwerp interessant en relevant voor onze doelgroep?	NVT - 0 - 1 - 2 - 3	
<u>Accuraatheid:</u> Is de informatie waar, correct en betrouwbaar? Is de informatie beoordeeld door andere experts?	NVT - 0 - 1 - 2 - 3	
<u>Originaliteit:</u> Biedt de podcast nieuwe inzichten, perspectieven of informatie?	NVT - 0 - 1 - 2 - 3	
<u>Diepgang:</u> Wordt het onderwerp grondig behandeld, of blijft het oppervlakkig?	NVT - 0 - 1 - 2 - 3	
<u>Duidelijkheid:</u> Wordt de inhoud helder en begrijpelijk gepresenteerd? (toegankelijk taalgebruik voor niet – professionelen vb. vaktermen beperken)	NVT - 0 - 1 - 2 - 3	Termen zoals dementie, cognitieve stoornissen, vasculaire dementie, subcorticaal, corticaal, ... worden uitgebreid uitgelegd.

<u>Doel</u> : Wat is het doel van de informatie? Is het doel van de podcast duidelijk?	NVT - 0 - 1 - 2 - 3	De podcast informeert de luisteraars over wat dementie is.
2. Presentatie	Voldoende?	Opmerking
<u>Sprekers</u> : Zijn de presentatoren deskundig over het onderwerp?	NVT - 0 - 1 - 2 - 3	Er wordt een hoogleraar over dementie uitgenodigd.
<u>Toon en stijl</u> : Is de presentatiestijl boeiend en meeslepend?	NVT - 0 - 1 - 2 - 3	
3. Structuur	Voldoende?	Opmerking
<u>Verloop</u> : Is er een duidelijke verhaallijn of structuur in de afleveringen?	NVT - 0 - 1 - 2 - 3	
<u>Duur</u> : Is de lengte van de afleveringen geschikt voor het onderwerp en de doelgroep?	NVT - 0 - 1 - 2 - 3	
<u>Intro en outro</u> : Zijn er duidelijke en professionele introducties en afsluitingen?	NVT - 0 - 1 - 2 - 3	Op het einde vat de spreker kort de informatie samen van afgelopen podcast.
4. Gasten en interviews	Voldoende?	Opmerking
<u>Kwaliteit van gasten</u> : Worden relevante en boeiende gasten uitgenodigd?	NVT - 0 - 1 - 2 - 3	
<u>Interactie</u> : Is er een waardevolle dialoog tussen de presentatoren en de gasten?	NVT - 0 - 1 - 2 - 3	De sprekers stellen vragen en daarna beantwoordt de gast ze. Op enkele momenten onderbreekt de spreker de gast om een vraag te stellen.
5. Productiekwaliteit	Voldoende?	Opmerking
<u>Montage</u> : Is de podcast goed gemonteerd zonder storende onderbrekingen of fouten?	NVT - 0 - 1 - 2 - 3	

<p><u>Audiokwaliteit</u>: Is er een goede geluids- en stemkwaliteit? Dit betekent dat er geen storende achtergrondgeluiden, echo's, of ruis mogen zijn.</p>	<p>NVT - 0 - 1 - 2 - 3</p>	<p>Het geluid klinkt niet volledig zuiver/ helder. De sprekers lijken ver in de ruimte te zitten. Sommige geluiden klinken heel scherp, vooral als de spreker te dicht in de microfoon spreekt.</p>
<p>6. Toegankelijkheid</p>	<p>Voldoende?</p>	<p>Opmerking</p>
<p><u>Distributie</u>: Is de podcast makkelijk te vinden op platforms?</p>	<p>NVT - 0 - 1 - 2 - 3</p>	
<p><u>Prijs</u>: Gratis of betalend?</p>	<p>Gratis</p>	

Citaten:

- Dementie betekent dat er problemen zijn in het denken, in meerdere functies van het denken, bijvoorbeeld het geheugen en het handelen waarbij je zoveel hinder ervan hebt dat je dagelijkse leven ervan beïnvloed wordt.
- Er zijn veel verschillende ziekten die dementie kunnen veroorzaken.
- Belangrijk hierbij is dat lang niet iedereen met lichte cognitieve stoornissen ook echt dementie krijgt in de jaren erna.
- Het allerbelangrijkste bij een anamnese is dat je een heteroanamnese doet. Je doet de heteroanamnese gedeeltelijk zonder de patiënt erbij.
- Er komen allerlei dingen naar boven die mensen vervelend vinden om te zeggen tegenover hun partner, zeker bij hoogopgeleide mensen als je moet zeggen dat iemand iets niet meer kan.
- Een huisarts heeft veel verschillende instrumenten: hij kan het consult opsplitsen, hij kan bij mensen thuis gaan, hij kan de praktijk onderzoeken, ...
- Het is belangrijk om zoveel mogelijk eerlijk en open te zijn. Je moet zo min mogelijk stiekem doen.
- Ik begin nooit met een bepaalde cognitieve functie uit te vragen. Ik doe mijn anamnese op het niveau van functies, over wat gaat er goed en wat gaat er niet goed.
- Ik denk dat het een valkuil is om een lijstje cognitieve functies af te gaan.
- Het is wel goed als je in je hoofd hebt over welke cognitieve functies je meer wil weten.
- Familieanamnese is vooral belangrijk als mensen op jonge leeftijd dementie krijgen.
- Snelle progressie is echt een alarmsymptoom. Als iemand in een aantal weken tot maanden echt forse cognitieve stoornissen heeft moet je echt op je hoede zijn.

- Een neuropsychologisch onderzoek is over het algemeen nuttiger dan beeldvormig onderzoek, want met het psychologisch onderzoek test je waar de patiënt echt last van heeft namelijk de cognitie. Die cognitie kun je niet zien op een foto, maar wel op een neuropsychologisch onderzoek.
- Een neuropsychologisch onderzoek kan je afnemen als je twijfelt.
- Door de Engelse term ‘mild cognitive impairment’ te gebruiken, wordt het soort van diagnose. Maar het is helemaal geen diagnose, het is vaststellen dat er lichte stoornissen in het denken zijn zonder hinder in het dagelijkse leven. Er is geen dementie, maar wel lichte cognitieve stoornissen.
- We hebben geen medicijnen die de ziekte kunnen afremmen, maar we hebben wel medicijnen die de symptomen kunnen onderdrukken.
- Het inschakelen van bijvoorbeeld een maatschappelijk werker die bij mensen thuis langsgaat is helpend om mensen te ondersteunen in het omgaan met de problemen.
- Het weten dat je dementie hebt in een vroeg stadium kan voor veel lijden zorgen.
- Je heteroanamnese is je allerbelangrijkste diagnostische instrument.

TOELICHTING:

Beoordeling voldoende/ onvoldoende:

NVT = niet van toepassing

0 = niet aanwezig

1 = gedeeltelijk accuraat, maar voor de minderheid van de informatie

2 = accuraat voor de meerderheid van de informatie

3 = voldoet volledig aan deze criteria

Soorten podcast uitleg:

Interview: Je hebt een host, eventueel een co-host en een gast die geïnterviewd wordt.

Het open gesprek: Het open gesprek is feitelijk een gesprek tussen twee of meerdere mensen met een microfoon die het opneemt. Het is doorgaans een open gesprek met een beperkt of geen vastomlijnd format.

De solo podcast: De host is de enige die praat. Deze podcast heeft een script.

Panel podcast: Een host interviewt meerdere gasten over een onderwerp. Vaak gaat het over actualiteit en nieuws.

Educatieve podcast: Het doel is om kennis bij te brengen.

Indeling doelgroep:

Getroffen persoon: Deze groep omvat individuen met neurogene communicatiestoornissen.

Omgeving: Deze groep omvat de omgeving van individuen met neurogene communicatiestoornissen (bijvoorbeeld: partner, gezin, vrienden).

Professional: Deze groep omvat de deskundigen over neurogene communicatiestoornissen.

Beschrijving inhoud volgens makers: Dit is de inleidende tekst die door de makers van de podcast werd geschreven.