

VitaDem-studie: vitaal blijven en meedoen, ondersteuning op maat voor mensen met dementie en hun naasten

Toolkit

Uitbreiding en inzet van sociaal netwerk

maart 2018

Jacomine de Lange, Willeke van Staalduinen, Carola Döpp, Hanny Groenewoud

Kenniscentrum Zorginnovatie, Hogeschool Rotterdam/TNO



Inhoudsopgave

Tool 1 Ideeën voor plezierige activiteiten voor mensen met dementie

Tool 2 100 activiteiten voor mensen met dementie

Tool 3 Handleiding voor het maken van een Ecogram

Tool 4 Kaart met tips voor communicatie met mensen met dementie

Tool 5 Organiseren van een familieberaad

Tool 6 Mogelijke belemmeringen en oplossingen bij het inzetten van een sociaal netwerk

Tool 7 Inspiratieboekje voor participatie van mensen met dementie (lijst die zich in de loop van de tijd verder kan ontwikkelen)

Tool 8 Achtergronddocument

TOOL 1 Ideeën voor plezierige activiteiten

Academische Werkplaats Dementie

Deze lijst is te gebruiken bij het in kaart brengen van de behoefte aan activiteiten bij mensen met dementie, als de persoon uit zich zelf moeite heeft om iets te verzinnen. Hij kan ook gebruikt worden door familieleden, vrienden en vrijwilligers ter inspiratie om iets met de persoon met dementie te gaan ondernemen.

Lijst met ideeën voor plezierige activiteiten

Activiteit	Interesse persoon met dementie	Interesse mantelzorger
Bewegen		
Sporten, ouderen gymnastiek		
Wandelen		
Fietsen		
Dansen		
Bowlen		
Zwemmen		
Voeding		
Lekker eten		
Bakken (cake, taart e.d.)		
Lekkere hapjes maken en/of eten		
Groente, aardappelen voorbereiden		
Zelfredzaamheid		
Een douche nemen of in bad gaan		
Het huishouden doen, stoffen, schoonmaken, de tafel dekken, koken		
Kasten of lades opruimen		
Uiterlijke verzorging		
Parfum, eau de toilette of aftershave gebruiken		
Uiterlijke verzorging (make-up opbrengen, haar laten doen)		
Bepaalde kleding dragen (nieuwe kledingstukken, vrijetijdskleding, favoriete kleding)		
Huishoudelijke bezigheden		

Afwassen, afdrogen		
Planten water geven		
Stof afnemen		
Opruimen		

Activiteit	Interesse persoon met dementie	Interesse mantelzorger
Geheugentraining		
Herinneringen ophalen, over vroeger praten		
Legpuzzels maken, kruiswoordpuzzels of woordspelletjes		
Kaartspelen of andere spelletjes doen		
(platen)boeken of foto's bekijken		
Herinneringsboek maken		

Uitstapjes maken		
Buiten zijn (buiten zitten, naar het bos gaan)		
Op het strand zijn		
Naar de bioscoop gaan		
Uitstapjes maken (naar het park, een picknick, een barbecue, etc.)		
Uitstapjes of vakanties plannen, in reisbrochures bladeren		
Reizen		
Nieuwe mensen ontmoeten of nieuwe vrienden maken (ontmoetingscentra)		
Winkelen, dingen kopen (voor zich zelf of anderen)		
Naar musea gaan of exposities bezoeken		
Een autorit maken		

Hobby's		
Postzegels of andere verzamelingen bijhouden		
Zingen		
Tuinieren (grasmaaien, planten water geven, schoffelen, etc.)		
Handwerken (breien, haken, borduren e.d.)		
Fotograferen		
Biljarten		
Kaarten		
Tekenen, schilderen		
Handarbeid		
Puzzelen		

Activiteiten	Interesse persoon met dementie	Interesse mantelzorger
Omgaan met (dagelijkse) prikkels		
Bloemen zien of ruiken		
Naar de lucht en de wolken kijken		
Naar andere mensen kijken		
Verhalen van vrienden of familie horen		
Naar natuurgeluiden luisteren (vogels, de wind, de zee)		
Dieren of vogels bekijken (in de dierentuin, de kinderboerderij of in de tuin)		
Mooie landschappen zien		
Naar de sterren of de maan kijken		
(Huis)dieren om zich heen hebben		

Luisteren (naar anderen) en kijken		
Naar verhalen luisteren, gedichten, romans		
Krant voorgelezen krijgen		
Naar muziek luisteren (radio, cd's)		
Naar praatprogramma's op de radio luisteren		
Naar het nieuws luisteren of kijken		
Televisie kijken		

Waarnemingsvermogen		
Lezen		
De krant lezen		
Boek lezen		
Tijdschrift lezen		

Sociale contacten		
Vrienden zien of spreken (in persoon of via de telefoon)		
Bezoek krijgen van vrienden		
Koffie, thee of een borreltje drinken met vrienden		
Brieven, kaarten of berichtjes ontvangen en/of sturen		
Tijd met familie doorbrengen (kinderen, kleinkinderen, baby's, anderen)		
Een familiereünie bijwonen		
Eten met vrienden of familie (thuis of uit)		
Naar de kerk of religieuze bijeenkomsten bijwonen		

**TOOL 2 100 activiteiten voor mensen met dementie,
Alzheimer-Nederland**

<https://www.alzheimer-nederland.nl/100-activiteiten-voor-mensen-met-dementie>

TOOL 3 Handleiding voor het maken van een Ecogram, Movisie

https://www.movisie.nl/sites/movisie.nl/files/bestanden/documenten/ecogram-maken_4.pdf

TOOL 4 Tips voor communicatie met mensen met dementie

<https://www.vankleefinstituut.nl/tools/communiceren-met-mensen-met-dementie-10-tips/>

TOOL 5 ORGANISEREN VAN EEN FAMILIEBERAAD

Wat: een bijeenkomst met het koppel, familieleden en de casemanager, waarin uitleg gegeven wordt over de situatie en behoeften van het koppel, en mogelijkheden en krachtbronnen van familieleden in kaart gebracht worden.

Doel: versterken van het contact en organiseren van de praktische en emotionele ondersteuning. Ook eventuele conflicten rond de zorg of een negatieve houding naar de persoon met dementie of de mantelzorger kunnen aan de orde komen.

Aanpak:

Vorbereiding:

1 Bepaal samen met het koppel welke behoefte aan hulp, steun en contact besproken zullen worden.

2 Samen met het koppel bepalen wie (wel en niet) uitgenodigd wordt. Gebruik hierbij het eerder opgestelde ecogram. Het koppel bepaalt wie ze willen uitnodigen: kinderen, broers en zussen, neven en nichten, vrienden: iedereen die mogelijk een rol zou kunnen spelen in de zorg. Ook personen die nog niet betrokken zijn kunnen worden uitgenodigd. Let ook op de belastbaarheid van de personen. In principe is de persoon met dementie zelf aanwezig. Voordeel is dat hij/zij zelf kan uitleggen wat hij/zij graag wil en dat de anderen niet het idee hebben iets achter iemands rug om te doen. Nadeel kan zijn dat hij/zij het gesprek niet goed kan volgen en er over het hoofd van de persoon met dementie heen gepraat wordt.

3 Tijd en ruimte vastleggen en afspreken wie uitnodigt.

4 Bepaal als casemanager van te voren welke rol je in het vervolg wilt en kunt spelen.

De bijeenkomst zelf: duur is ongeveer 1 uur, wordt geleid door de casemanager.

1 Welkom en voorstelronde

2 Uitleg over het doel van de bijeenkomst.

3 Uitleg over de situatie. Je kunt ook beginnen met te vragen wat ieder van de situatie vindt of gemerkt heeft. Dan wordt duidelijk of er verschillende beelden over de situatie bestaan.

De casemanager geeft toelichting op de dementie, wat er tot nu toe gedaan is, en wat er verwacht kan worden.

4 Bespreken van de wensen en behoeften van het koppel

5 Iedereen kan aangeven wat hij/zij ervan vindt en kan zeggen wat zijn of haar bijdrage zou kunnen zijn. Probeer te benadrukken dat iedereen kan doen wat hij/zij kan en niet meer. Ook probeer je aan te sluiten bij ieders talenten. In principe maakt het niet uit of de taak groot of klein is. De ene taak is niet belangrijker dan de andere. Alle taken zijn van belang om de zorg effectief te laten zijn. Het gaat erom dat je het idee hebt het probleem samen aan te pakken.

6 Maken van plan wie doet wat, schriftelijk vastleggen

7 Inventariseren welke eventuele ondersteuning nodig is voor de familie

8 Ga na of een gemeenschappelijk app kan helpen bij het contact houden met elkaar zoals bv mantellink (www.mantellink.nl).

9 Vat samen wat je gezien hebt, wat sterke kanten van de familie zijn, welke afspraken zijn gemaakt en wat mogelijk nog is blijven liggen.

10 Monitoren van de uitvoering van het plan: Evaluatiemoment afspreken

Bronnen

Kruijswijk W, Veer M van der, Brink C, Calis W, Maat J van de, Redeker I. Aan de slag met sociale netwerken. Utrecht: Movisie/Vilans/Actiz, 2014. (te downloaden: movisie.nl), pg 80: Familieberaad en 84: Familiezorgconferentie.

Pot AM. Psychologische interventies voor mantelzorgers (hoofdstuk 27, Familiebijeenkomsten pg 420-421). In: Pot AM, Kuin Y, en Vink M. Handboek ouderenpsychologie. Utrecht: De Tijdstroom, 2007.

TOOL 6 Mogelijke Belemmeringen met Oplossingen

Denk hierbij ook aan bevorderende factoren voor inzet van sociaal netwerk: (De Klerk et al., 2014; Tuinman, 2014):

- waardering ontvangen voor geboden hulp
- een goede match tussen netwerklid en persoon met dementie en mantelzorg
- begeleiding en coachen van netwerklid: competentiegevoel verhogen
- financiële tegemoetkoming of andere beloning
- motivatie om iemand te helpen
- beroep kunnen doen op zorgverlof, flexibele werktijden
- steun van collega's, leidinggevenden, gezinsleden
- delen van taken
- liever incidenteel dan iedere week

Belemmeringen

1 Vraagverlegenheid bij het cliëntpaar:

- wil of durft geen hulp te vragen aan anderen,
- wil anderen niet tot last zijn,
- wil geen ongelijkwaardige of niet wederkerige relatie,
- is bang om autonomie op te moeten geven,
- schending van de privacy,
- schaamte,
- ontkenning van de ernst van de situatie,
- hulpvragen beschouwen als verliezen.

Mogelijke Oplossingen:

Benadrukken dat het belangrijk is om anderen om hulp te vragen om het zo lang mogelijk samen vol te kunnen houden. Vertellen dat veel mantelzorgers van mensen met dementie overbelast zijn. Het is absoluut noodzakelijk de taken vanaf het begin met elkaar te delen.

2 Handelingsverlegenheid bij familie, vrienden en burens: willen wel iets doen, maar weten niet wat:

- grenzen in het netwerk: afstand, tijd, werk of gezin, slechte gezondheid,
- slechte relatie,
- weerstand tegen het overnemen van werk van professionals,
- angst overbelast te worden,
- angst dat het alleen maar meer wordt als je eraan begint,
- niet op vaste tijden vaste uren beschikbaar willen zijn,
- zichzelf niet deskundig voelen op het gebied van dementie,
- gebrek aan richting en richtlijnen,
- netwerk heeft een ander idee over de ernst van de dementie, ziet de ernst van de situatie niet in.

Mogelijke oplossingen:

Geef hen de vrijheid om te kiezen voor wat ze willen en kunnen doen op tijden die hen het beste uit komen. Geef informatie over de dementie en de gevolgen voor het cliëntpaar. Vraag of coaching nodig is en zo ja, geef die op regelmatige tijden. Geef hen een kaartje met Tips voor de omgang met mensen met dementie (tool 3.5). Zie ook de bevorderende factoren hierboven.

'Als de mensen het vaker zouden vragen, dan zouden ze versteld staan hoeveel mensen er nog voor hun klaar zouden staan. Vooral het vragen is heel lastig. Mensen denken heel snel, dat ze een beroep op iemand doen, terwijl zij zich niet realiseren dat die mensen het heel fijn vinden om mee te helpen. Ik kan wel een voorbeeld geven van een echtpaar waarvan de meneer dementerend is. Hij kan helemaal niet zonder die mevrouw, en loopt heel de dag achter die mevrouw aan. Dus je kan wel begrijpen dat dat niet vol te houden is. Maar die mevrouw heeft iets van zes kinderen. Er is één dochter die komt dan af en toe, maar verder de vijf zoons eigenlijk niet. Dus toen hadden we het er over waarom ze niet een keer die zoons wat gaan doen met hun vader, zodat de mevrouw ook eens een middagje vrij heeft. Maar volgens haar hebben die natuurlijk nooit tijd en die moeten altijd werken. Toen heeft ze toch aan één van die zoons gevraagd. En wat bleek nou: die vonden het heel erg leuk om iets voor die vader te doen. En nu hebben ze een soort systeem bedacht, dat er elke zaterdag, komen ze ook met zijn tweeën zodat ze ook niet alleen met iemand zijn die flink dementerend is, want het is natuurlijk lastig want je kan er niet mee praten en dan gaan ze met zijn tweeën iets met hun vader doen. En iedereen vind het leuk, die vader vindt het leuk, maar die zoons vinden het ook leuk en die moeder heeft elke zaterdag een dagje voor haar zelf.' (mantelzorgondersteuner in studentonderzoek naar mogelijkheden en belemmeringen voor uitbreiding van het sociaal netwerk, 2015)

3 Belemmeringen bij professionals:

- vinden het niet hun taak,
- gebrek aan deskundigheid op het terrein van welzijn en/of omgaan met familieleden,
- geen tijd.
- geen ondersteuning vanuit de organisatie

Mogelijke oplossingen:

- scholing
- opnemen in het beleid van de organisatie
- samenwerking met welzijnsorganisaties
- denken in mogelijkheden in plaats van in beperkingen

'Er was een man die reed vroeger altijd op de bus. Dat was zijn lust en zijn leven. En toen kreeg hij dementie. Hij moest zijn sleutels toen inleveren en hij was er intens verdrietig om. Elke keer als we hem zagen moest hij huilen. Tot we op een gegeven moment met zijn vrouw hadden bedacht dat het misschien leuk zou zijn om nog iets te hebben met auto rijden. Toen ben ik langs de welzijnsaanbieder gegaan, en heb ik gevraagd of deze meneer mee zou mogen rijden met de vrijwilligers die de maaltijden rondbrengen. Dat vonden ze een goed idee. En zodoende reed meneer toen mee met de maaltijden. Hij vond het echt geweldig om te doen. Uiteindelijk ging zijn dementie zodanig achteruit dat hij ermee moest stoppen maar het was toch mooi om te zien dat hij ervan genoot.' (casemanager in studentonderzoek naar mogelijkheden en belemmeringen voor uitbreiding van het sociaal netwerk, 2015)

TOOL 7 Inspiratie voor sociaal netwerk interventies

Maak aan de hand van deze tool een overzicht van activiteiten in je eigen werkgebied.

A Voor mensen met dementie:

1 Vrijwilliger om activiteiten mee te ondernemen/maatjesproject Informeer bij de gemeente of welzijnsorganisaties

2 Plezierige activiteitenmethode met behulp van derden; doelgroep mensen met dementie; (evidence) www.kenniscentrumzorginnovatie.nl

3 Netwerkcoach (vrijwilliger inzetten als netwerkcoach) (Kruiswijk e. a. p 42) (10 stappenplan: 1-3 huidig netwerk en wensen; 3-5 mogelijkheden en belemmeringen; 6-10 plannen uitvoeren (Mezzo handboek en training (betaald), Van de Lustgraaf, 2011). Doelgroep: kwetsbare mensen. Een deel van deze stappen zijn binnen VitaDem al gedaan. Een vrijwilliger zou behulpzaam kunnen zijn bij de uitvoering. Informeer bij de welzijnsorganisatie.

4 Vrijwilligerswerk voor mensen met dementie (www.Dementalent.nl). Dit is een innovatieve interventie waarbij mensen met dementie als vrijwilliger ingezet worden, eventueel gekoppeld aan een andere vrijwilliger. Denk bv aan werken op een kinderboerderij.

5 Geheugenpaleis <http://geheugenpaleis.info/>

Ontmoetingssoos voor mensen met geheugenproblemen en beginnende dementie.

B Voor mantelzorgers:

1 Inloopmiddag voor mantelzorgers/steunpunt Mantelzorg bij welzijnsorganisatie (Inzet netwerk voor sociale steun)

2 Brochure Omgaan met dementerende ouderen, praktische tips voor naasten, van Bavo ouderenpsychiatrie. Gratis te downloaden; <https://www.bavo-europoort.nl/probleem/dementie>

3 Cursus voor mantelzorgers van mensen met dementie. Informeer bij de wijkverpleging of de GGZ.

4 DementieOnline is een online cursus die mantelzorgers op hun eigen tijd en in hun eigen tempo kunnen doen. Zij worden daarbij gecoacht door een online coach. Mechanismen:

cognitieve gedragstherapie, sociale contacten, plezierige activiteiten.

www.dementieonline.nl

C Voor zowel mensen met dementie als mantelzorgers

1 Ontmoetingscentrum voor mensen met dementie en mantelzorgers. Dagopvang voor mensen met dementie in combinatie met ondersteuningsprogramma voor mantelzorgers en bijeenkomsten voor beiden. <http://ontmoetingscentradementie.nl/>

2 Odensehuis: ontmoetingsplek voor mensen met dementie en mantelzorgers gerund door hen zelf. www.odensehuis.nl

3 Open inloop Wijkcentrum Trefpunt vaak met een maaltijd of een high tea of iets dergelijks, georganiseerd door welzijnsorganisatie

3 Activiteiten in wijkcentra, bingo, muziekmiddag, soepmoment

4 Online marktplaatsen voor het vragen naar vrijwillige hulp: Website wehelpen.nl; Zorgvoorelkaar.nl; Plaats een hulpvraag. Ontvang reacties. Kies de hulp die bij je past.

6 Vier het leven, <https://4hetleven.nl/> Voor ouderen 65+, samen met een vrijwilliger naar het theater, vervoer wordt geregeld.

7 Meer bewegen voor ouderen. Informeer bij de gemeente.

8 Seniorenactiviteiten in sportcentra. Mogelijk kan er een activiteit speciaal voor mensen met dementie en mantelzorgers georganiseerd worden.

9 Zangkoren voor mensen met dementie of gemengde koren.

10 Eigen kracht conferentie (Kruiswijk e.a. p 82, georganiseerd door Eigen Krachtcentrale; doelgroep kwetsbare mensen; evidence niet onderzocht. Alleen toepassen bij complexe gevallen. Informeren of gemeente betaalt.

11 Groepsactiviteiten met ouderen: maaltijden in buurtrestaurant (<https://www.restovanharte.nl>), bingo, museumbezoek voor mensen met dementie (<http://www.onvergetelijkmuseum.nl/>), wandelclub, fietsclub

12 Intergenerationele activiteiten: koor, levensverhalen vertellen, activiteiten met studenten

TOOL 8 Achtergrond document

Project Vitadem – vitaal blijven en meedoen, ondersteuning op maat voor mensen met dementie en mantelzorgers

Interventie: Uitbreiden sociaal netwerk

Auteurs: Jacomine de Lange (HR), Willeke van Staalduinen (TNO)

Doelgroep: ouderen met dementie en mantelzorgers

Betrokken professionals: casemanagers, welzijnswerkers, sociale wijkteams

Doel:

- sociale inclusie mensen met dementie en mantelzorgers door uitbreiding van het sociale netwerk;
- praktische hulp en emotionele ondersteuning uitbreiden door inschakelen van leden van het sociaal netwerk.

Theoretische achtergrond:

Begripsbepaling (mede op basis van literatuurstudie studenten;)

Sociaal netwerk is een netwerk van betekenisvolle figuren, zoals familie, vrienden, kennissen en burens, dat functioneert als ondersteuningsbron voor het eigen welzijn en welbevinden en dat van de personen in het netwerk (Encyclo, 2014)

Bij het uitbreiden van het sociaal netwerk gaat het om: uitbreiden en/of intensiveren van contacten, uitbreiden van sociale activiteiten, ervaren van wederkerigheid, ervaren van saamhorigheid, ervaren van gelijkwaardigheid.

Een sociaal netwerk omvat personen (familie, vrienden (ook op sociale media), kennissen, burens, vrijwilligers), verenigingen (sportclub, koor, kerk) en maatschappelijke diensten (gemeente)/zorgverleners (Kruijswijk et al. 2014).

Kenmerken van een sociaal netwerk zijn: omvang, samenstelling, geografische afstand, heterogeniteit, betrokkenheid, dichtheid, complexiteit (aantal talenten), stabiliteit en wederkerigheid.

Het gaat ook over sociale cohesie in de buurt. De mate waarin mensen zich betrokken voelen bij de gemeenschap, de buurt. Factoren die van invloed zijn op sociale cohesie (Van Dijk, Cramm, Lotters en Nieboer, 2013) zijn: leeftijd, etnische achtergrond, aantal jaren wonend op het huidige adres, inkomen, gezondheid en ervaren veiligheid. Kenmerken van een ideale buurt voor sociale cohesie zijn: autonomie ervaren, voorzieningen op loopafstand (apotheek, huisarts, winkels, openbaar vervoer), veiligheid ervaren, vertrouwdheid ervaren.

Mensen met dementie

Uitbreiding van het sociaal netwerk sluit aan bij behoeften van mensen met dementie zoals: behoefte aan erbij horen, identiteit, zelfwaardering, iets om handen hebben (Kitwood et al. 1997; Willemse e.a. 2013).

Mantelzorgers

In twee jaar tijd ontwikkelt 60% van de mantelzorgers een depressieve of angststoornis (37% depressie, 55% angststoornis, 32% beide). Voorspellers: sub-threshold depressieve symptomen en slechte ervaren gezondheid (deze navragen op baseline!). Preventieve interventies kunnen belangrijk zijn (Joling, Van Marwijk, Veldhuijzen, van der Horst, Scheltens, Smit, Van Hout, 2014). In het begin nog geen afname sociaal netwerk, na twee jaar wel. Voorspellers van belasting van mantelzorgers zijn: gedragsproblemen, functionele beperkingen en cognitieve achteruitgang van de persoon met dementie (Wolfs, Kessels, de Vugt et al., 2012)

Burenhulp

Onderdeel van het project is na te gaan in hoeverre burenhulp voor mensen met dementie werkt. Uit de studie van De Klerk et al. (2014) blijkt dat burenhulp werkt als het incidenteel is, bestaat uit hand en spandiensten en als burens elkaar kennen en aardig vinden. Burens weten vaak niet van elkaar wie hulp nodig heeft en vinden het lastig hulp aan te bieden (handelingsverlegenheid), bang om zich op te dringen, onzeker of anderen het wel waarderen; uit angst om meegezogen te worden. Toch willen ze wel graag praktische hulp delen. Ook kunnen ze een belangrijke signaleringstaak hebben (De Klerk et al., 2014). Noodzakelijke eigenschappen om burenhulp/vrijwilligerswerk te verrichten zijn: sociale bewogenheid, een verzorgende instelling, behoeftes van anderen kunnen aanvoelen, gevoel van verantwoordelijkheid (De Klerk et al., 2014).

Literatuur

Cramm JM, Van Dijk HM, Nieboer A. Het belang van sociale cohesie en sociaal kapitaal in de buurt voor het welzijn van ouderen. *T Gerontol Geriatr* 2013;44:50-59

Joling KJ, Marwijk HVV van, Veldhuijzen AE, van der Horst HE, Scheltens P, Smit F, Van Hout HP. The two-year incidence of depression and anxiety disorders in spousal caregivers of persons with dementia: who is at the greatest risk? *Am J Geriatr Psychiatry* 2014.doi 10.1016/j.jagp.2014.05.005.

Klerk M de, Boer A de, Kooiker S, Plaisier I, Schyns P. Hulp geboden; een verkenning van de mogelijkheden en grenzen van (meer) informele hulp. Den Haag: SCP, 2014.

Kruijswijk W, Veer M van der, Brink C, Calis W, Maat J van de, Redeker I. Aan de slag met sociale netwerken. Utrecht: Movisie/Vilans/Actiz, 2014. (te downloaden: movisie.nl)

Tuinman M. Belemmeringen bij de inzet van vitale ouderen als buddy bij mensen met dementie. Samenvatting van afstudeeropdracht HBOV in opdracht van de Academische Werkplaats Dementie Capelle en Krimpen aan den IJssel. Rotterdam: Kenniscentrum Zorginnovatie, Hogeschool Rotterdam, 2014.

Wolfs CA, Kessels A, Severens JL, Brouwer W, de Vugt ME, Verhey FR, Dirksen CD. Predictive factors for the objective burdens of informal care in people with dementia: a systematic review. *Alzheimer Dis Assoc Disord* 2012;26:197-204.