



(sticker)

Naam patiënt:

Geboortedatum:

Patiëntnummer:

**Beoordelingstest
voor delier &
cognitieve stoornissen**

Datum:

Tijd:

Tester:

OMCIRKEL

[1] ALERTHEID

Dit omvat patiënten die mogelijk beduidend suf zijn (bv moeilijk te wekken en/of duidelijk slaperig gedurende de test) of geagiteerd/hyperactief zijn. Observeer de patiënt. Als de patiënt slaapt, probeer deze dan wakker te maken door te spreken of de schouder zacht aan te raken. Vraag de patiënt om naam en adres te noemen ter ondersteuning van de beoordeling.

Normaal (volledig alert maar niet geagiteerd, gedurende de test)	0
Milde slaperigheid voor <10 seconden na ontwaken, daarna normaal	0
Duidelijk afwijkend	4

[2] AMT4

Leeftijd, geboortedatum, plaats (naam ziekenhuis of gebouw), huidige jaar.

Geen fouten	0
1 fout	1
2 of meer fouten / niet-toetsbaar	2

[3] AANDACHT

Vraag de patiënt: "Kunt u mij de maanden van het jaar in omgekeerde volgorde noemen, beginnend bij december?" Ter verduidelijking is het toegestaan om eenmalig te vragen: "Wat is de maand voorafgaand aan december?"

Maanden van het jaar in omgekeerde volgorde	Benoemt 7 maanden of meer correct	0
	Start maar benoemt <7 maanden / weigert te starten	1
	Niet-toetsbaar (kan niet starten door onwel, slaperig, onoplettend)	2

[4] ACUTE VERANDERING OF FLUCTUEREND BELOOP

Aanwijzingen voor significante verandering of fluctuatie in: alertheid, cognitie, mentale functies (bv. paranoïde, hallucinaties) ontstaan in de afgelopen 2 weken en nog steeds aanwezig in de afgelopen 24uur

Nee	0
Ja	4

4 of hoger: mogelijk delier +/- cognitieve stoornis
1-3: mogelijk een cognitieve stoornis
0: delier of ernstige cognitieve stoornis onwaarschijnlijk
(maar een delier is nog steeds mogelijk als informatie bij [4] incompleet is)

4AT SCORE

INSTRUCTIES

De 4AT is een screeningsinstrument ontwikkeld als een snelle eerste beoordeling van een delier en cognitieve stoornissen. Een score van 4 of hoger is suggestief voor een delier, maar is niet diagnostisch: een meer uitgebreide beoordeling van de mentale status kan nodig zijn om een diagnose te stellen. Een score van 1-3 suggereert een cognitieve stoornis en een meer uitgebreide anamnese van een informant en aanvullende cognitieve testen zijn nodig. Een score van 0 sluit een delier of cognitieve stoornis niet definitief uit: meer uitgebreid testen kan nodig zijn afhankelijk van de klinische context. Items 1-3 worden alleen beoordeeld op basis van observatie van de patiënt tijdens de test. Item 4 vereist informatie van één of meerdere bronnen: bv. eigen kennis van de patiënt, overig medisch personeel die de patiënt kent (bv de afdelingsverpleegkundigen), verwijzingsbrief huisarts, patiëntendossier en notities, (informele) mantelzorgers. De tester moet rekening houden met communicatieproblemen (slechthorendheid, dysfasie, taalgebrek) wanneer de test wordt uitgevoerd en bij het interpreteren van de scores. **Alertheid:** Een veranderde alertheid in de ziekenhuissetting is hoogstwaarschijnlijk een delier. Als de patiënt significante veranderingen in alertheid laat zien tijdens de beoordeling, scoor een 4 op dit item. **AMT4 (Abbreviated Mental Test - 4):** deze score kan afgeleid worden uit items van de AMT10 als deze direct ervoor is afgenomen. **Acute verandering of fluctuerend beloop:** Fluctuaties kunnen voorkomen in afwezigheid van een delier in sommige gevallen van dementie, maar opvallende fluctuatie wijst doorgaans op een delier. Om eventuele hallucinaties en/of paranoïde gedachten aan het licht te brengen, vraag de patiënt vragen zoals: "Bent u ongerust over dingen die hier plaatsvinden?"; "Bent u bang voor iets of iemand?"; "Heeft u iets ongewoons gezien of gehoord?"

Version 1.2. Information and download: www.the4AT.com