

Wetenschap voor je werkdag: nieuwe richtlijnen in beeld

17 juni 2026 · F. Kaart



In de TAVG-rubriek 'Wetenschap voor je werkdag' informeren we artsen VG over recent gepubliceerde (herziene) richtlijnen en handreikingen die zijn toegevoegd aan de professionele standaard van de arts VG en overige richtlijnen die (gedeeltelijk) relevant zijn. Door dit korte overzicht ben je direct weer up-to-date en heb je alles op een rij om evidence-based zorg te leveren.

Door de NVAVG geautoriseerde richtlijnen

Richtlijn Medische begeleiding van volwassenen met downsyndroom (nieuw, maart 2026)

De nieuwe [richtlijn Medische begeleiding bij volwassenen met downsyndroom](#) biedt handvatten voor een optimale begeleiding van volwassen met downsyndroom op het gebied van veroudering, dementie, depressie en continuïteit van zorg. De richtlijn is ontwikkeld door SKILZ en het Kennisinstituut van de Federatie Medisch Specialisten (FMS) en wordt de komende jaren uitgebreid met modules op andere belangrijke thema's.

Downsyndroom gaat vaak gepaard met een groot aantal gezondheidsproblemen. De medische begeleiding van mensen met downsyndroom is daardoor ingewikkeld. Voor kinderen met downsyndroom bestond op dit gebied al een richtlijn, voor volwassenen nog niet.

De richtlijn is primair bedoeld voor artsen VG, maar is ook relevant voor andere zorgprofessionals die betrokken zijn bij de neuropsychiatrische zorg en periodieke screening van volwassenen met downsyndroom.

De richtlijn gaat in op de thema's:

- Veroudering en vroegtijdige herkenning van dementie
- Diagnostiek en behandeling van depressie
- Differentiaaldiagnostiek tussen dementie en depressie
- Continuïteit en organisatie van medische zorg

Daarnaast zijn er diverse hulpmiddelen ontwikkeld, zoals een screeningsoverzicht, een samenvattingskaart voor zorgverleners en een informatiekaart voor naasten.

Richtlijn Eenzaamheid in de langdurige zorg (nieuw, mei 2026)

Eenzaamheid komt veel voor onder ouderen en mensen met een verstandelijke beperking. Het is moeilijk om te zien of iemand zich eenzaam voelt. Cliënten wonen samen in zorginstellingen, maar dat betekent niet ze zich niet eenzaam kunnen voelen. Het verbinden en versterken van relaties van cliënten in een zorginstelling of thuis, is daarom een belangrijk punt van aandacht in relatie tot eenzaamheid.

Om zorgprofessionals goed te ondersteunen op het onderwerp eenzaamheid en hoe zij hiermee om kunnen gaan, heeft SKILZ de multidisciplinaire [richtlijn Eenzaamheid in de langdurige zorg](#) ontwikkeld. De richtlijn helpt zorgverleners om eenzaamheid beter te signaleren, bespreekbaar te maken en passende ondersteuning te bieden – zowel bij sociale, emotionele als existentiële eenzaamheid.

De richtlijn gaat in op:

- Goede zorg: aandacht, empathie en professionele nabijheid.
- Communicatie: eenzaamheid bespreekbaar maken.
- Signalen en risicofactoren: eenzaamheid leren herkennen.
- Aanpak: doen wat past bij de cliënt.
- Samenwerking: met naasten en de samenleving.
- Organisatie van zorg: aandacht in beleid en praktijk.

Daarnaast zijn er diverse hulpmiddelen ontwikkeld, zoals een samenvattingskaart, informatiekaart, gesprekskaart en beleidskwaliteitsmeting.

Dit artikel is onderdeel van het [juninummer](#) van TAVG 2026.