

Dementie bij mensen met een migratieachtergrond

Feiten & cijfers

Eén op de vijf mensen krijgt dementie. Het aantal mensen met de ziekte blijft groeien. Onder mensen met een migratieachtergrond stijgt het aantal mensen met dementie relatief sneller. In de afgelopen tien jaar heeft een verdrievoudiging plaatsgevonden onder Turkse en Marokkaanse Nederlanders. Deze trend zet door. In 2040 verdrievoudigt het aantal mensen met dementie opnieuw.

Dit betekent dat ook steeds meer families te maken krijgen met een partner of ouder met alzheimer of een andere vorm van dementie. Er is nog veel onbekendheid met de ziekte en er wordt weinig over gesproken. Hulp is niet altijd makkelijk te vinden of sluit niet aan.



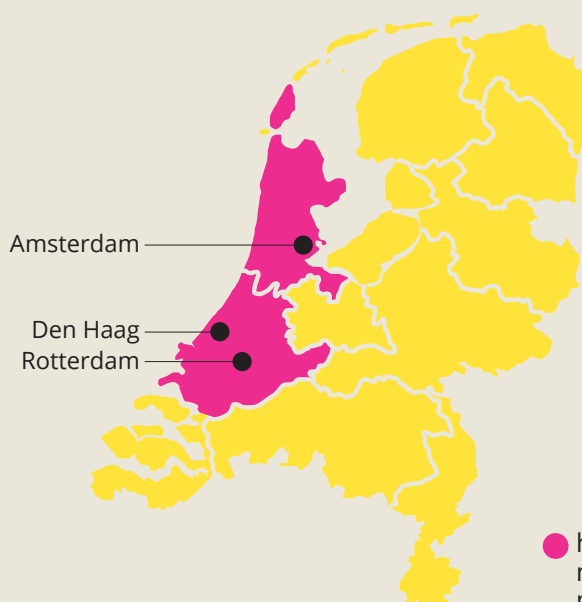
Het aantal mensen met dementie in Nederland stijgt

	2010	2020	2030	2040	2050
Totaal in Nederland	220.000	280.000	390.000	520.000	620.000
Naar afkomst					
Nederland	200.000	250.000	340.000	440.000	500.000
Europa (zonder Nederland)	13.000	20.000	27.000	30.000	37.000
Indonesië	5.300	7.000	8.200	10.000	18.000
Suriname	1.200	2.300	4.800	9.200	14.000
Turkije	490	1.400	2.700	4.300	8.200
Marokko	460	1.700	3.200	5.200	9.500
(Voormalige) Nederlandse Antillen, Aruba	250	600	1.400	2.700	4.200
Overig buiten Europa	570	3.100	8.500	20.700	29.000

Mensen met een migratieachtergrond in Nederland

Ongeveer de helft van de mensen met een Turkse, Marokkaanse, Surinaamse of Antilliaanse afkomst woont in de 10 grootste steden. Van de mensen met een Nederlandse achtergrond woont 15% in deze steden.

Rond de 40% van de mensen met een Turkse, Marokkaanse, Surinaamse of Antilliaanse achtergrond woont in Amsterdam, Rotterdam of Den Haag.



● hoogste percentage niet-Europese migranten

Oorzaken toename dementie

Oorzaken van de relatief grote toename van dementie onder mensen met een migratieachtergrond zijn:



De toename in leeftijd van deze groep.



Grotere kans op diabetes en hart- en vaatziekten, waardoor ook de kans op dementie toeneemt.

Eerste generatie

In de jaren 60 en 70 kwamen er migranten uit Suriname, Turkije, Marokko en de voormalige Nederlandse Antillen naar Nederland. Deze groep bereikt nu de leeftijd waarop de kans op dementie groter is. Een kwart van de 80-plussers heeft dementie. De komende jaren bereiken steeds meer mensen met een migratieachtergrond deze leeftijd.



Risicofactoren

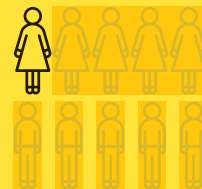


Heeft diabetes (suikerziekte)



1 op 3

Nederlanders met een Turkse, Marokkaanse en Surinaamse achtergrond



1 op 10

Voor overige groepen

Mate van ernstig overgewicht



1 op 2

Turkse en Marokkaanse Nederlanders heeft ernstig overgewicht



1 op 3

Nederlanders heeft ernstig overgewicht

Een goede en tijdige diagnose is belangrijk

Een goede en tijdige diagnose:

- neemt onzekerheid weg
- zorgt voor begrip en steun van familie
- zorgt voor mogelijkheden voor ondersteuning
- voorkomt crisissituaties

Bij mensen met een migratieachtergrond wordt de diagnose vaak laat gesteld door taal- en cultuurverschillen en het niet herkennen van klachten.



Alzheimer Nederland steunt onderzoek naar nieuwe testen waarmee de diagnose dementie bij mensen met een migratieachtergrond steeds beter kan worden gesteld.

Invloed van de ziekte op familie

“Dat niemand van de zes kinderen onze ouders in huis wilde nemen, stuitte binnen onze Turkse gemeenschap op onbegrip. Maar als dat had gekund, hadden we dat natuurlijk gedaan.”

Güleç deelt de ervaringen van haarzelf en haar familie op dementie.nl.



Invloed van de ziekte op familie

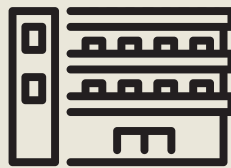


Dementie krijg je nooit alleen. De ziekte zorgt voor veel verdriet binnen families. De partner en kinderen nemen in veel gevallen de zorg op zich.

Woonsituatie mensen met dementie



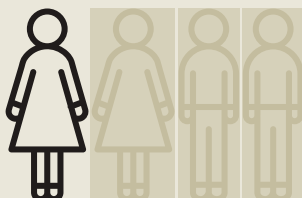
70% woont thuis



30% woont in een verpleeghuis

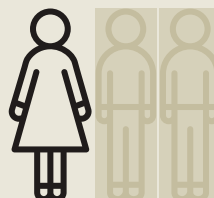
Mensen met dementie met een migratieachtergrond blijven langer thuiswonen. In onderzoek onder alle mantelzorgers, geven migranten drie keer minder vaak aan dat hun naaste in het verpleeghuis woont.

Hulp en ondersteuning



1 op 4

Mantelzorgers met een migratieachtergrond maakt gebruik van thuiszorg, wijkverpleging of casemanagement



1 op 3

Mantelzorgers maakt gebruik van thuiszorg, wijkverpleging of casemanagement

“De diagnose kwam als een grote klap. Ik wist niet hoe ik papa moest vertellen wat er aan de hand was. Ik wist ook niet wat ‘alzheimer’ was in het Turks. Mijn familie herkende zich niet in de teksten en wilde het niet geloven. Dat heeft papa niet, het is gewoon de ouderdom.”

Gul zorgt voor haar vader met dementie en heeft dit zelf ervaren.



Cultuursensitieve zorg

De behoefte aan cultuursensitieve zorg groeit. Op dit moment zijn er meer dan honderd initiatieven voor woongroepen, verpleeghuizen, thuiszorg en dagbesteding, vooral in het westen van het land. Om te voldoen aan alle behoeften moet dit aantal verder omhoog.

Hulp en advies

Alzheimer Nederland biedt tips, advies en ondersteuning, zowel online als in print, in het Arabisch, Turks en Nederlands. Ook zijn er bijeenkomsten met lotgenoten in het land. Je staat er niet alleen voor.



Dementie.nl

Een platform van Alzheimer Nederland. Kijk voor handige tips en informatie over het omgaan met dementie op dementie.nl/turks, dementie.nl/turkce en dementie.nl/maroc.



Alzheimer Cafés en Trefpunten

Er zijn maandelijkse bijeenkomsten waar je informatie krijgt, mensen ontmoet en jouw vragen kunt stellen. Een Alzheimer Theehuis is hier een voorbeeld van, waar de voertaal Marokkaans-Arabisch, Berbers of Turks is. Kijk voor een bijeenkomst bij jou in de buurt op: www.alzheimer-nederland.nl/regios



DementieLijn

Heb je vragen ver dementie? Bel gratis 0800 50 88 voor deskundig advies over dementie (bereikbaar tussen 9.00 en 23.00 uur).