

Zorgdiagnose



Marijke Miatton, UZ Gent marijke.miatton@uzgent.be

AVONDCOLLOQUIUM “LEVEN MET DEMENTIE” 14 OKTOBER 2020

ALUMNI GENEESKUNDE UNIVERSITEIT GENT

Na de diagnose...

>90% wenst de diagnose te weten

- Ikv planning van behandeling en toekomst
- Ikv recht op weten

Emotionele respons

- Gebrek aan inzicht / ontkennen
- Rouwreacties / anticiperend op verlies
- Positieve coping (“beste ervan maken”)

Professionele en niet professionele zorg

"mantelzorgers zijn al die personen die vanuit een vanzelfsprekendheid op regelmatige basis de zorg opnemen voor een zorgbehoevende persoon in zijn directe omgeving, waarbij er naast de zorgrelatie ook sprake is van een verwantschapsrelatie (buur, vriend, familie) en waarbij de zorgverlener niet professioneel bezig is met de zorg".

Voor samenwonende patiënten: partner

Voor 2/3 van de alleenstaande patiënten: kind

Niet professionele zorg >>> professionele zorg

- 50% heeft géén professionele hulp!
- 10% zegt hulp te krijgen van 2 of meer andere mensen uit de omgeving
- ± 17u/etmaal bezig met zorg
- Hoger voorkomen van fysieke en mentale gezondheidsproblemen, sociale isolatie, lagere levenskwaliteit

Schoenmakers et al, 2002

Ydstebo et al, 2020

Zorgdiagnose bij thuiswonende mensen met dementie

“de vaststelling van de zorgbehoefte van de patiënt en de zorgbelasting en draagkracht van de mantelzorger”

- patiëntgebonden aspecten
- mantelzorg-gerelateerde aspecten
- veiligheid van de patiënt
- vroegtijdige zorgplanning

Zorgdiagnose: patiënt

Informatie over de diagnose + impact op dagelijkse leven

Stemming van patiënt en impact op levenskwaliteit

- Frustratie, verlies aan zelfvertrouwen, angst, veranderende rol in het gezin

Evaluatie van ADL en I-ADL functies

Identiteit en eigenheid van de patiënt

Valpreventie

Rijvaardigheid bespreken (doorverwijzing naar CARA)

Vroegtijdige zorgplanning

Zorgdiagnose mantelzorger

Draagkracht-draaglast

Zorgbelasting

Evaluatie van de fysieke gezondheid

Evaluatie van de stemming – levenskwaliteit

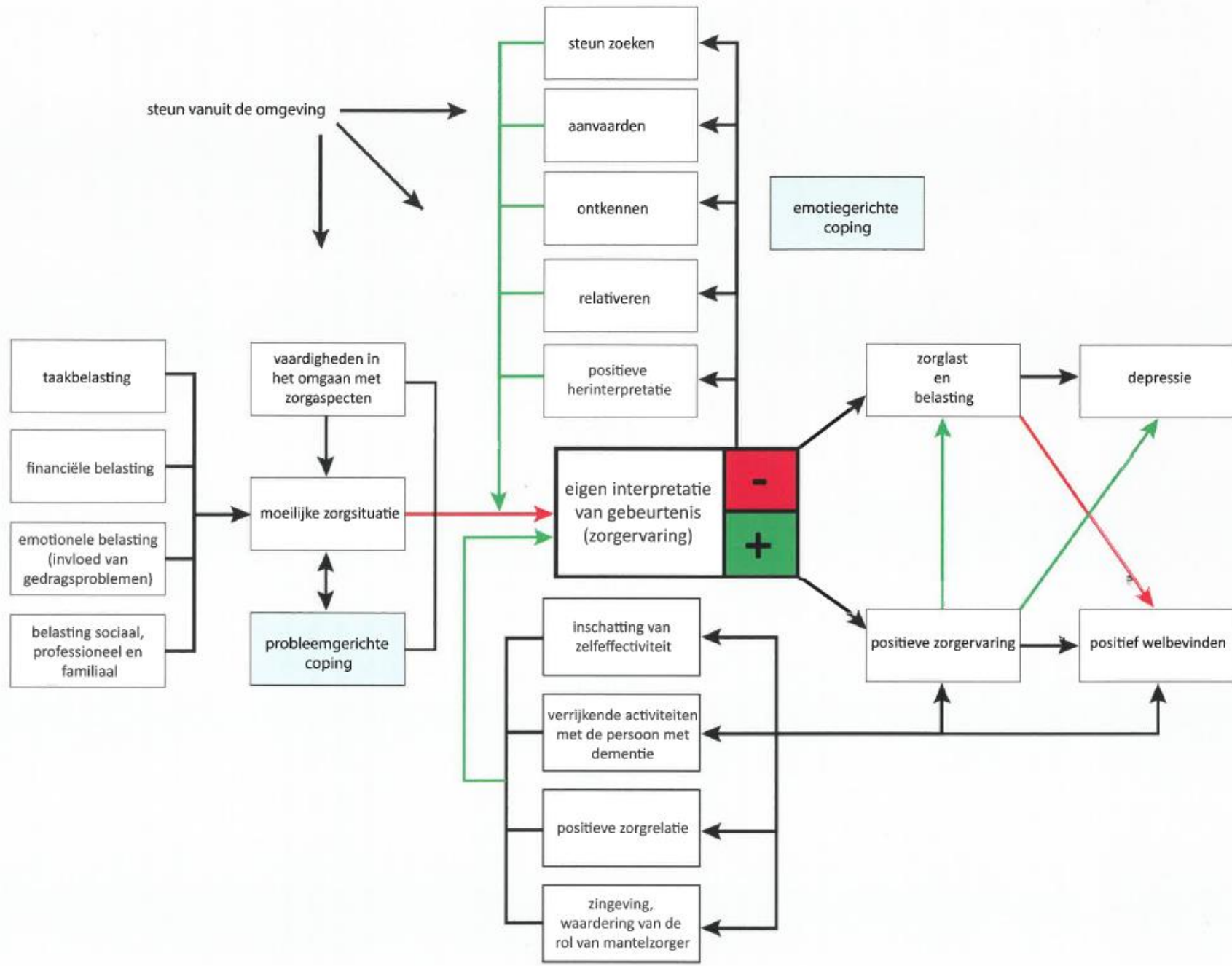
Coping

Rol in het toezicht op eventuele medicatie-inname

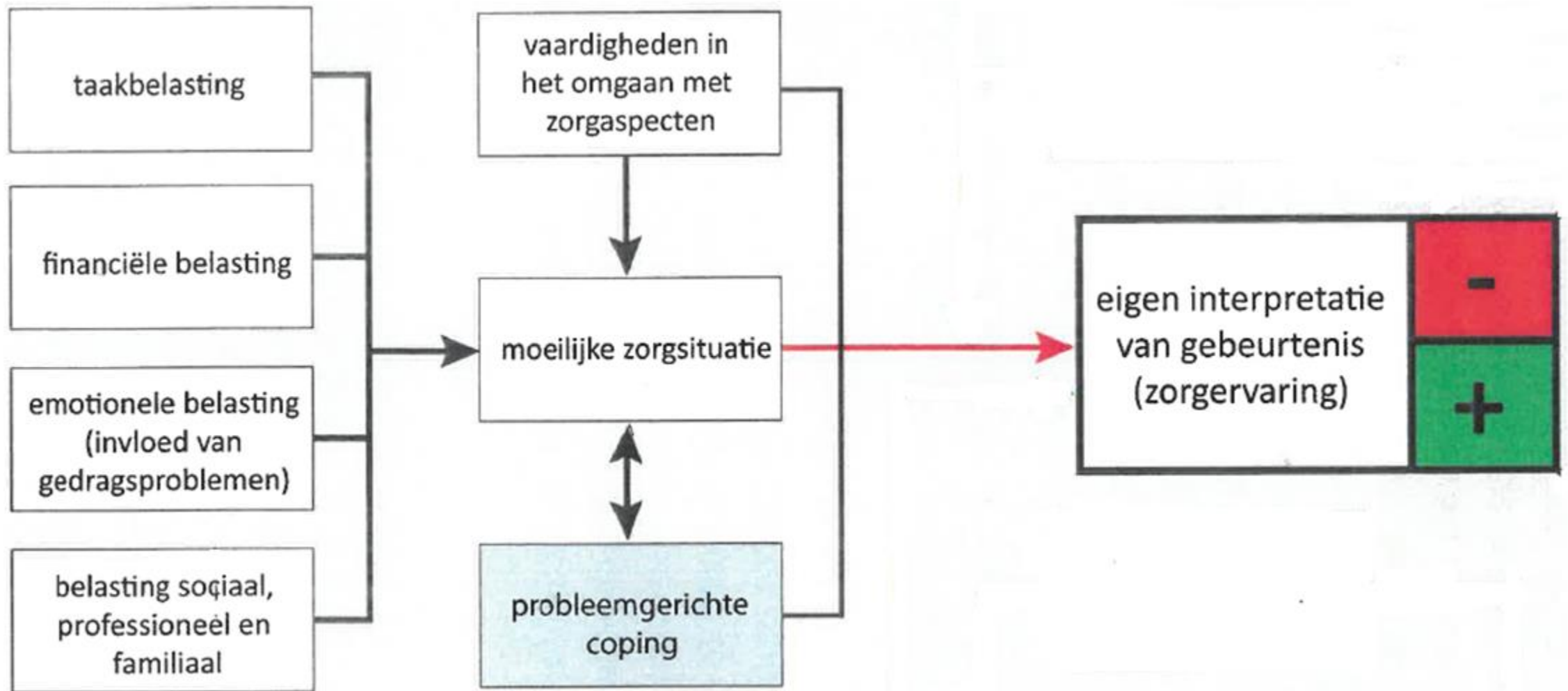
Nood aan persoonlijk toezicht door de mantelzorger

Competenties

Dialogo rond vroegtijdige zorgplanning



Carbonneau et al, 2010
Cheng et al, 2012



Zorgbelasting

De belasting wordt gedetermineerd door vier factoren:

- de objectieve taakbelasting: hoeveelheid taken, frequentie van uitvoeren, ondersteuning door derden
- de perceptie van de zorgsituatie: zingeving, relationele aspecten,...
- psychische draagkracht: hanteren van stressmanagementtechnieken, copingstrategieën
- de eigen gezondheidstoestand: mogelijkheden en beperkingen

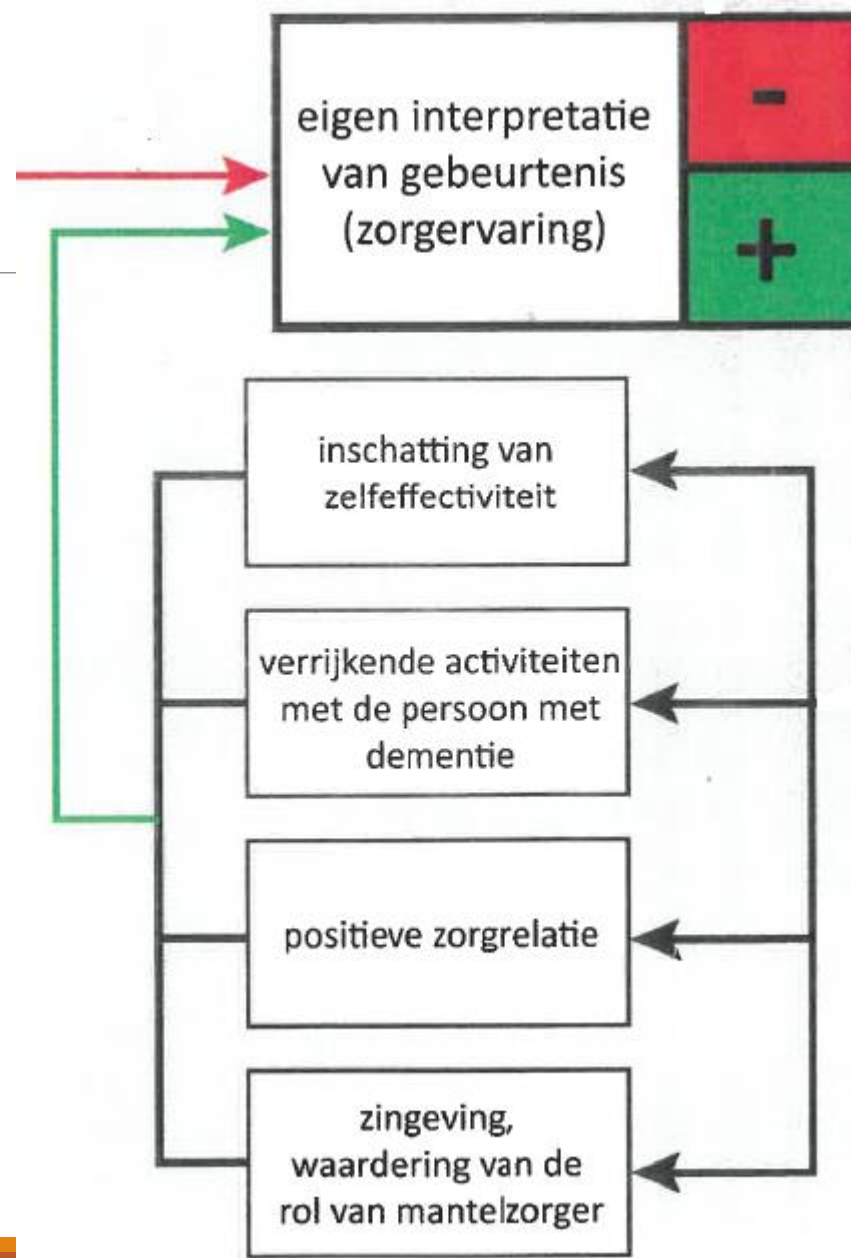
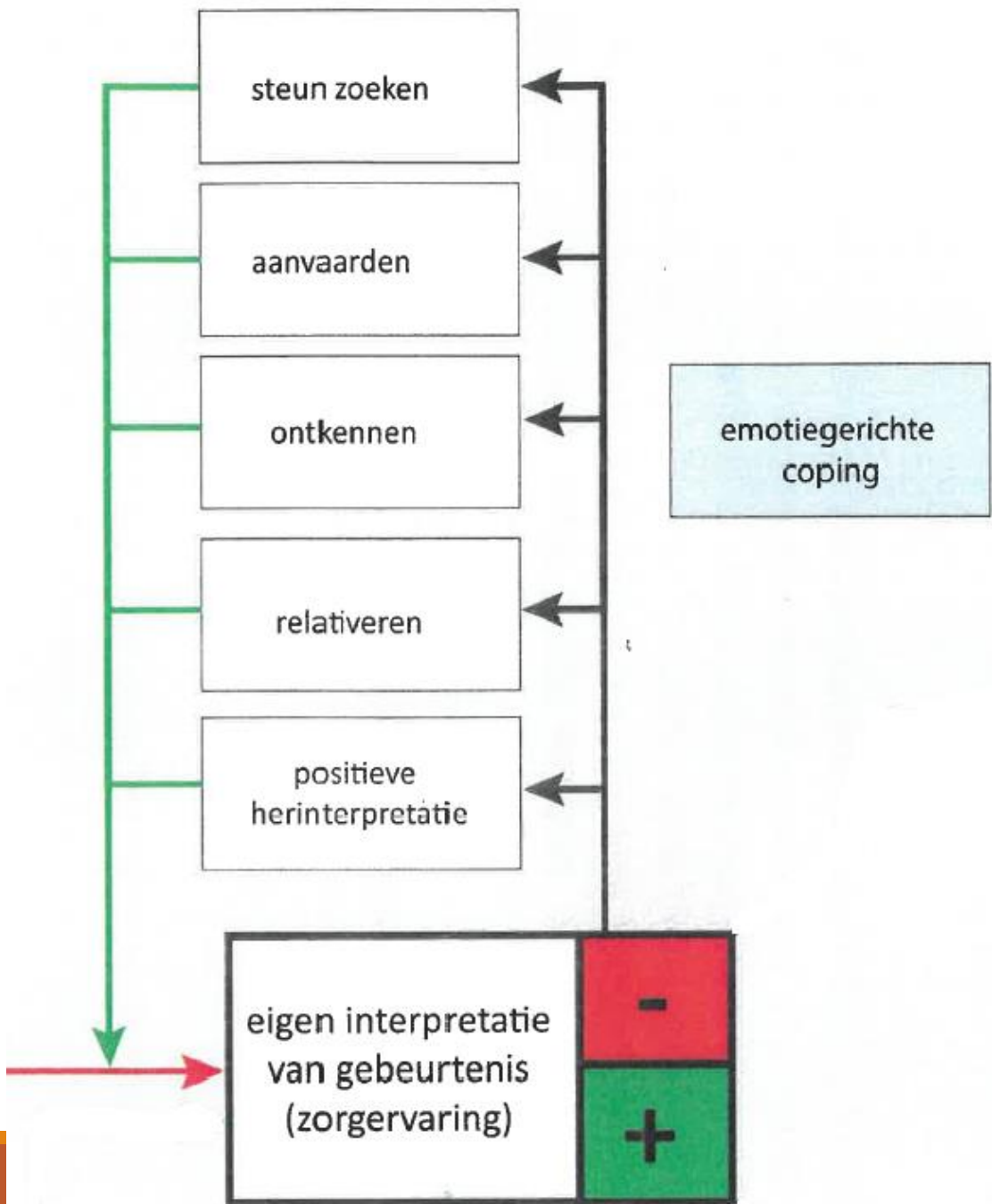
Zorgbelasting in evolutie

Drie stadia onderscheiden van de mantelzorg, rekening houdend met de zelfredzaamheid van de patiënt:

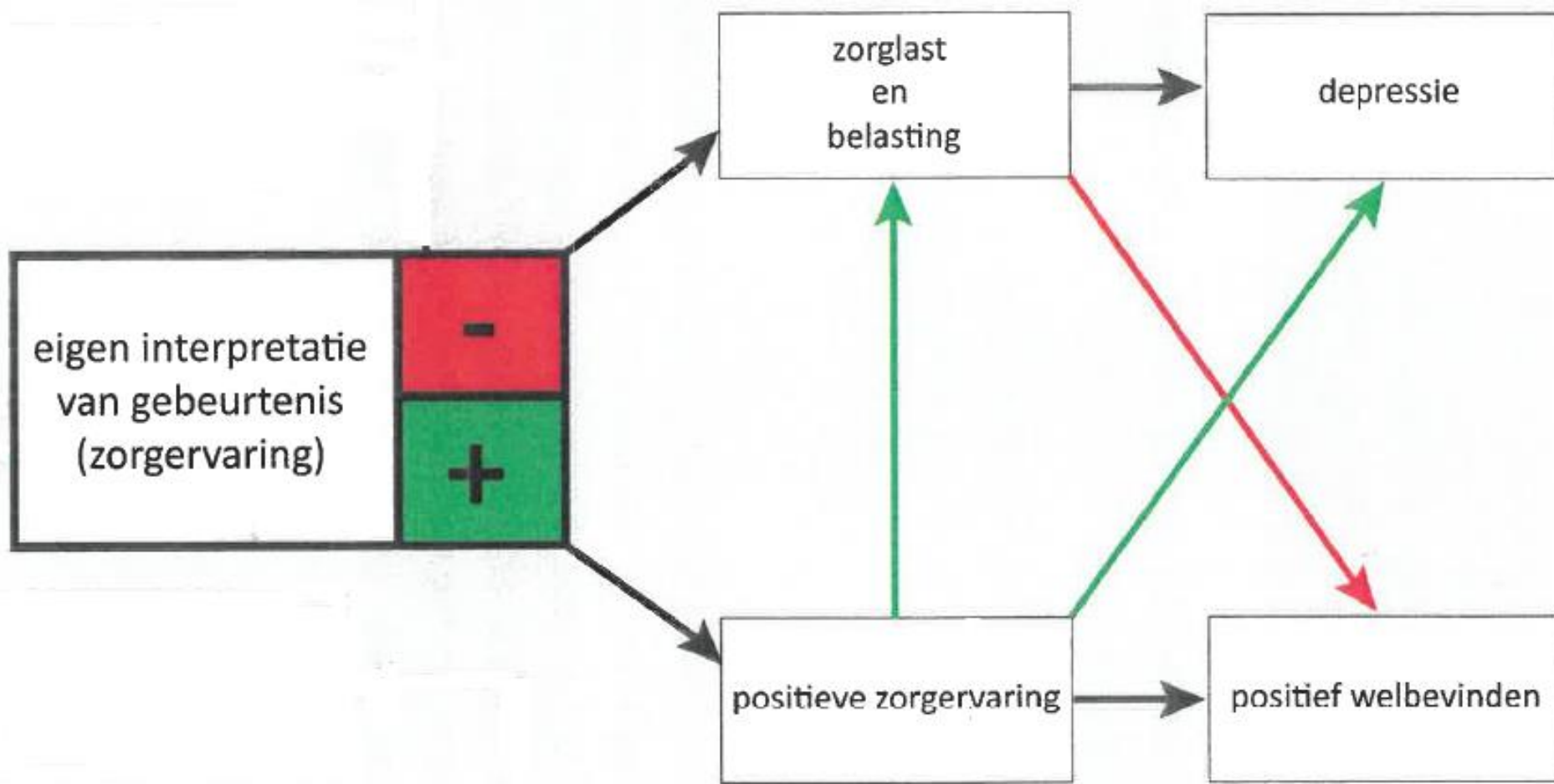
1, begeleidingsfase

2, verzorgingsfase

3, verpleegfase



Carbonneau et al, 2010
Cheng et al, 2012



Wat met mensen met jongdementie?

Vaak jongere kinderen : grote emotionele impact

Hoger voorkomen van FTD + langere duur van zorg: hogere zorglast

Lagere levenskwaliteit dan mantelzorgers van mensen met dementie op hoge leeftijd

Bezorgd over gepaste opvangmogelijkheden

Wawrziczny et al, 2017

Sikes & Hall, 2018

Wang et al, 2020

Nood aan...

Table 2 Spouse caregivers' needs identified in interviews (analysis by the χ^2 test)

	Definitions	EOD group (n (%))	LOD group (n (%))	Total (%)	P-value
Needs of the spouse caregiver		39 (97.5%)	34 (89.5%)	73 (93.6%)	0.148
Unwind	Relieve tension by allowing time for oneself or taking leisure time	32 (80.0%)	29 (76.3%)	61 (78.2%)	0.694
Rest	Request a care institution or some respite care	26 (65.0%)	21 (55.3%)	47 (60.2%)	0.379
Maintain relationship with the PWD	Pursue activities together, maintain moments of sharing	24 (60.0%)	22 (57.9%)	46 (59.0%)	0.850
Communicate	Interact and maintain contacts with other people	28 (70.0%)	12 (31.6%)	40 (51.3%)	0.001**
Be recognized	Be seen and recognized in the role of caregiver by the family and society	11 (27.5%)	8 (21.1%)	19 (24.3%)	0.507
Take care of their own health	Have time to take care of the spouse caregiver's own health problems	7 (17.5%)	9 (23.7%)	16 (20.5%)	0.499

Nood aan ...

Needs of the PWD

Have good morale

Be attentive to the emotional states of PWD by making them happy or putting them at ease

Be stimulated and occupied

Occupy the PWD with stimulating activities

Be well physically

Pay attention to hygiene and physical appearance of the PWD and general health

Anticipate

Anticipate potential problems, support and procedures if the spouse caregiver can no longer fulfil his role

Psychosocial needs

Be visited

Benefit from visits to/by family and friends

Be helped after asking for

Be assisted in the management of everyday tasks and receive instrumental help after asking

Explain the disease to family and friends

Improve relatives' knowledge and understanding of the disease

Be valued

Receive encouragement and praise for the role of caregiver

Be helped spontaneously

Receive help from relatives without asking

Be heard

Listened to by attentive and concerned relatives

	EOD group (n (%))	LOD group (n (%))	Total (%)	P-value
	37 (92.5%)	35 (92.1%)	72 (92.3%)	0.947
	35 (87.5%)	31 (81.6%)	66 (84.6%)	0.470
	36 (90.0%)	29 (76.3%)	65 (83.3%)	0.105
	28 (70.0%)	23 (60.5%)	51 (65.4%)	0.380
	17 (42.5%)	17 (44.7%)	34 (43.6%)	0.842
	32 (80.0%)	31 (81.6%)	63 (80.8%)	0.859
	26 (65.0%)	26 (68.4%)	52 (66.7%)	0.749
	17 (42.5%)	10 (26.3%)	27 (34.6%)	0.133
	13 (32.5%)	11 (29%)	24 (30.8%)	0.734
	9 (22.5%)	11 (29%)	20 (25.6%)	0.514
	7 (17.5%)	7 (18.4%)	14 (17.9%)	0.916
	5 (12.5%)	5 (13.2%)	10 (12.8%)	0.931

		EOD group (n (%))	LOD group (n (%))	Total (%)	P-value
Care-related needs		6 (90.0%)	24 (63.2%)	60 (76.9%)	0.005**
Be informed	Receive information on the disease, its evolution, and its treatment to better understand it and to feel prepared	28 (70.0%)	20 (52.6%)	48 (61.5%)	0.115
Be supported	Feel valued, supported, and encouraged by medical professionals to build confidence in its role of caregiver	20 (50.0%)	16 (42.1%)	36 (46.1%)	0.484
Be heard	Listened to by medical practitioners to feel supported and understood	4 (10.0%)	4 (10.5%)	8 (10.2%)	0.939
Receive clear diagnosis	Have a clear and accurate diagnosis, put a name on the signs observed	6 (15.0%)	2 (5.3%)	8 (10.2%)	0.156
Be oriented adequately	Be appropriately directed to adequate and relevant services	5 (12.5%)	2 (5.3%)	7 (9.0%)	0.264
Support-related needs		37 (92.5%)	35 (92.1%)	72 (92.3%)	0.947
Be informed	Be informed about financial aid, structures, and likely improvements	31 (77.5%)	30 (79.0%)	61 (78.2%)	0.877
Implement intervention at home	Implement professionals who meet availability requirements, personality, and skills required by spouse caregivers	22 (55.0%)	24 (63.2%)	46 (59.0%)	0.464
Appropriate care structures	Care homes available and age-appropriate for PWD, the disease, and professional or family situation of the spouse caregiver	22 (55.0%)	12 (31.6%)	34 (43.6%)	0.037*
Be assisted in administrative procedures	Receive assistance in obtaining and completing files, be directed to adequate services, and be guided to make appointments with appropriate professionals	12 (30.0%)	2 (5.3%)	14 (17.9%)	0.004**

Waar kan de huisarts op letten?

Oog voor de mantelzorger!

- Fysieke gezondheid
- beleving van de zorgsituatie
- Relatie met de persoon met dementie

Extra waakzaamheid voor

- depressie/stress
- sociaal isolement
- toename van de gedragsstoornissen
- ontstaan van incontinentie bij de persoon met dementie
- minder goede kwaliteit van de relatie tussen mantelzorger en persoon met dementie

Taak van de huisarts

- “bewaakt het algemeen welzijn van de patiënt en de mantelzorger, anderzijds tracht hij waar mogelijk te interveniëren of een tussenkomst door andere professionele hulpverleners te organiseren.”
- het tijdig informeren en verwijzen van de mantelzorgers, verstrekken van informatie over de verschillende bestaande ondersteuningsprogramma's en het mee bepalen welk type hulpverlening het best aansluit bij de individuele zorgsituatie.
- Interventies op voorhand bespreekbaar maken, niet wachten tot een crisismoment zich voordoet.



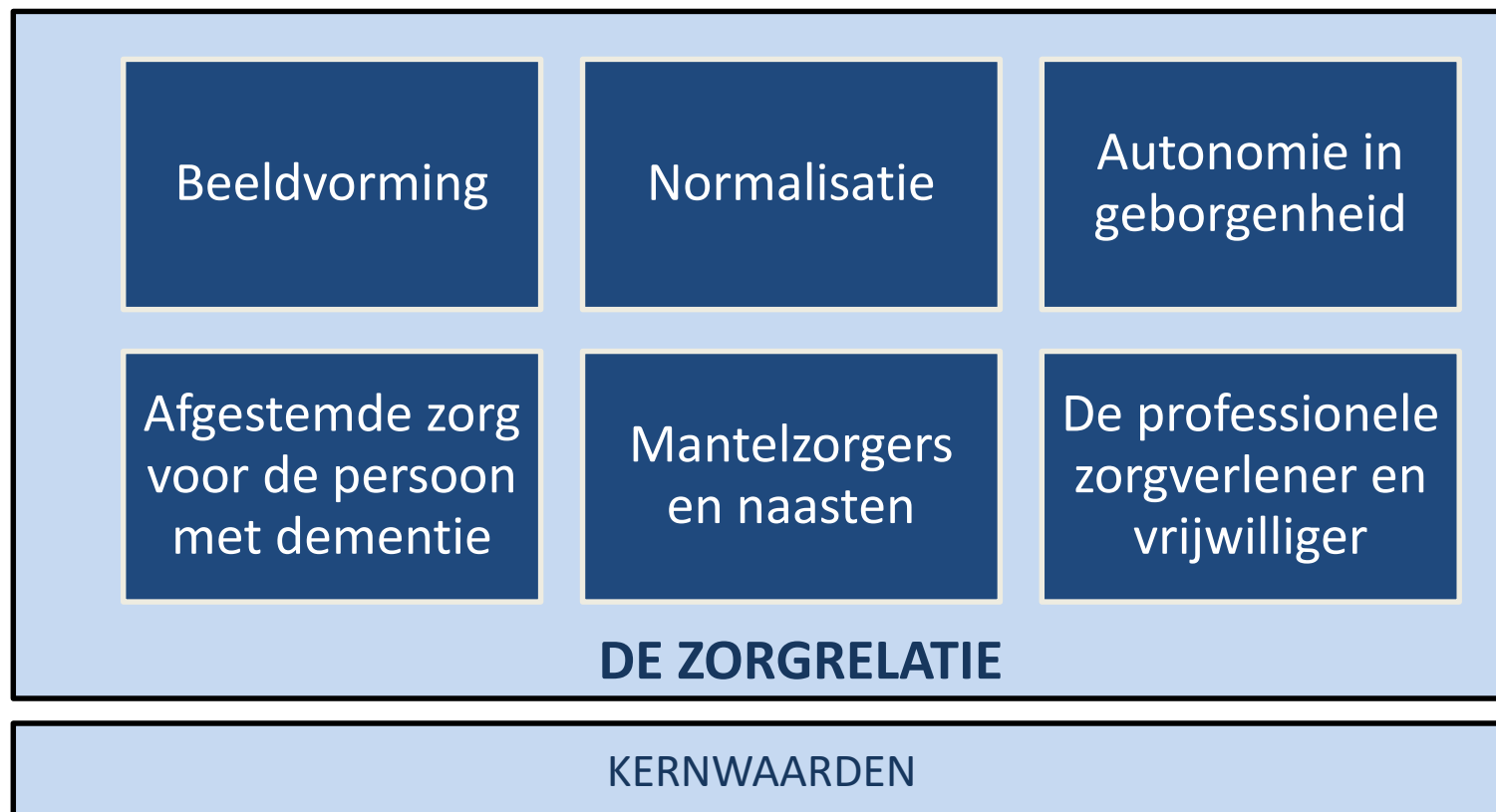
Ondersteuning van de persoon met dementie en zijn omgeving in de praktijk

Christian Verelst



Paradox
expertisecentrum
dementie

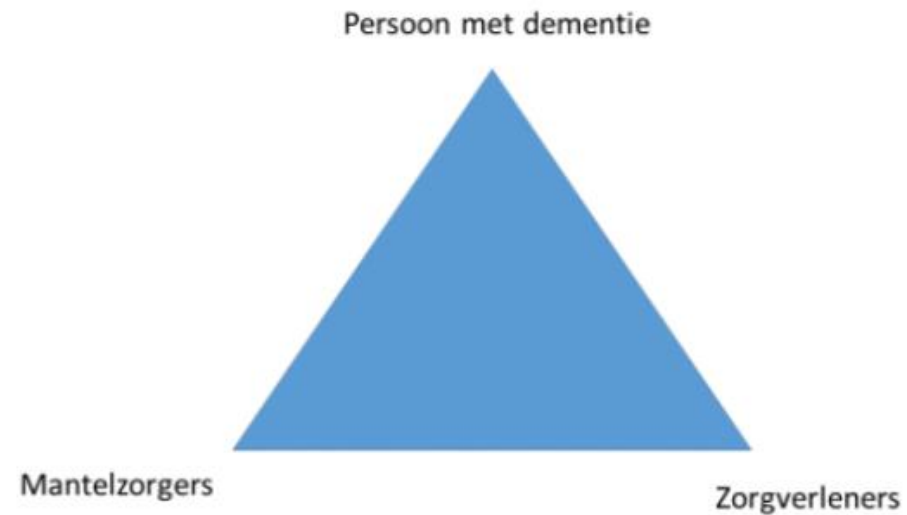
Referentiekader voor kwaliteit van leven, wonen en zorg



Behoeften van mensen met dementie en hun omgeving

informatie – advies - begeleiding

Uitgangspunt: triadisch werken



Hulpverlening op het tempo van de 'zorgvrager'

Dit betekent:

- Meegaan in het ganse ziekteproces
- Evenwicht in rationale, praktische ondersteuning en psycho-sociale begeleiding
- Soms vooruit, soms achteruit, soms stilstaan
- Betrokkenheid
- Opvolging

A close-up photograph of a person's hand holding a small, vibrant green seedling with several leaves. The seedling is growing out of a small amount of dark soil held in the palm. The background is a bright blue sky with scattered white clouds. A semi-transparent white horizontal band is overlaid across the middle of the image, containing the text. In the top right corner, there is a small purple square logo with a white geometric shape inside.

Informatie – advies - begeleiding

Wat na de diagnose?



Dementie....

Een praktische houvast na de diagnose

Als de diagnose dementie valt, heeft dit op verschillende vlakken een impact op het leven van de persoon met dementie als zijn naaste. Heel wat emoties en vragen komen op je af. Het is goed om geleidelijk samen een aantal zaken in orde te brengen en na te denken over de toekomst, zowel voor nabije toekomst als voor later.

Het kan gebeuren dat je het overzicht kwijtraakt en twijfelt of je iets over het hoofd gezien hebt. Hieronder vermelden we de belangrijkste en meest voorkomende zaken. Doe dit op je eigen tempo, niet alles hoeft onmiddellijk aangepakt te worden. Compleet is dit document niet. Dat kan ook niet, want elk mens is anders en heeft specifieke behoeften.

<https://www.dementie.be/paradox/houvast-document/>

Overzicht

- Informeer je over de ziekte
- Spreek erover met familie en vrienden
- Regel ondersteuning door professionals
- Nadenken over later
- Beheer van goederen
- Vermissing
- Het besturen van een voertuig
- Specifiek bij dementie op jonge leeftijd
- Tegemoetkomingen

www.dementie.vlaanderen



Alzheimer Liga Vlaanderen

Een patiënten- en vrijwilligersorganisatie van voor en door familieleden en mantelzorgers van personen met dementie.



Expertisecentra dementie

De expertisecentra bieden informatie en ondersteuning aan professionals en iedereen die geconfronteerd wordt met dementie.



Stichting Alzheimer Onderzoek

Wetenschappelijk onderzoek naar de oorzaken en mogelijke behandelingsmethoden van de ziekte van Alzheimer en aanverwante hersenziekten.



Documentatiecentrum dementie

In het Vlaams documentatiecentrum dementie vindt u boeken, jeugdboeken, artikels, brochures, ... Voor mensen met beginnende dementie (en iedereen in hun omgeving).



Jongdementie

Informatie, advies en hulp voor iedereen die specifiek in aanraking komt met dementie op jonge leeftijd.



SaniMemorix

Campagnewebsite van het Expertisecentrum Dementie Vlaanderen i.s.m. de Vlaamse overheid, Alzheimer Liga Vlaanderen, Vlaams ApothekersNetwerk en Vlaams Instituut GezondLeven over preventie en het verminderen van het risico op dementie.



Vergeet dementie, onthou mens

Het hoofddoel van deze website is het heersende beeld over de aandoening bijstellen tot een beeld waarin de mens centraal staat.



Dementie en nu

Dementie en nu is een psycho-educatieprogramma dat zich richt naar wie thuis of daarbuiten voor iemand met dementie zorgt.



Dementiekalender Vlaanderen

Activiteitenoverzicht dementie. Je toegevoegde activiteit verschijnt tegelijk op dementie.be, alzheimerliga.be, jongdementie.info, onthoumens.be, dementienu.info. Voeg je activiteit toe.



Omggaan met dementie

Vragen en behoefte aan informatie of steun groeien mee met de evolutie van de ziekte. Tips en informatie over het zorgproces.



Hulpmiddelen bij dementie

Onafhankelijke informatie over handige producten die het dagelijks leven makkelijker maken voor personen met dementie en hun mantelzorgers.

Regionaal aanbod en brochures

Dementie

als je ermee te maken krijgt



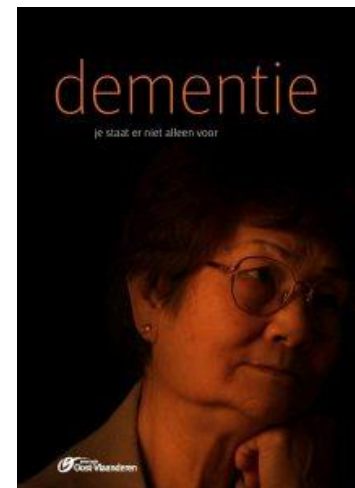
Wat is dementie?
Hoe weet je dat het dementie is?

Kwaliteitsvol leven
Contact met personen met dementie

Vroegtijdige zorgplanning

politeic 

dementie
je staat er niet alleen voor



De Waander

“Dementie,
je staat er niet alleen voor”



Dienstverlening aan personen met dementie in de regio Waasland

Algemene diensten

- Dienst maatschappelijk werk ziekenfonds
 - Concept: Zorgbegeleiding voor persoon met dementie / de mantelzorger(s)
 - Aanbod:
 - Informatie en advies over financiële tegemoetkomingen, juridische aangelegenheden, mogelijkheden in de thuiszorg
 - Administratieve ondersteuning
 - Psycho-sociale begeleiding en ondersteuning

Contactpunt Dementie: opstart

In samenwerking met MUTAS

Operationeel sinds 1.01.2015

contactpuntdementie@dmwvlaanderen.be
078/05.08.19

Contactpunt Dementie: nodige info

- naam, functie en contactgegevens (adres, telefoon, e-mail) van de zorgverlener
- naam, adres, telefoon en geboortedatum van de cliënt of de naam en telefoonnummer van een contactpersoon
- ziekenfonds van aansluiting van de cliënt (indien mogelijk)
- rijksregisternummer cliënt (indien gekend)
- bijkomende informatie over de cliënt (alleenwonend, verward, dwalen, ...)

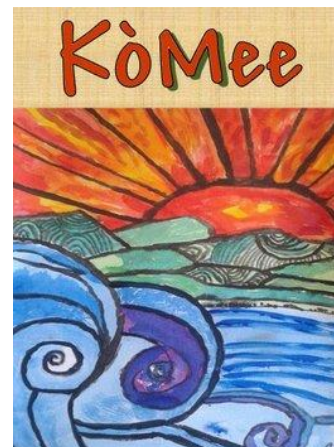
A close-up photograph of a person's hand holding a small, vibrant green seedling with several leaves. The seedling is growing out of a small amount of dark soil held in the palm. The background is a bright blue sky with scattered white clouds. The image is overlaid with a semi-transparent white horizontal band across the middle, which contains the text.

Voor de persoon met dementie



Thuiszorgondersteuning – niet professioneel

- Buddywerkingen



Thuiszorgondersteuning

- Thuisverpleging
- Oppas
- Gezinszorg : flexibele uren!
- Nachtzorg (bijvoorbeeld www.nachtzorg.be)
- Baluchon Alzheimer
- Ergo aan huis
- Hulpmiddelen
- Dagverzorging





Inwonende Assistentie Voor Senioren

RusTThuis vzw zoekt en voorziet Belgische zorgassistenten om in te wonen bij senioren en hulpbehoevenden. Zo kunnen ze optimaal blijven genieten van hun vertrouwde thuisomgeving zonder zich zorgen te moeten maken over wassen, koken, huishouden, eenzaamheid of veiligheid... Wij zoeken uw ideale assistent.

Blijf genieten. Elke dag!

www.rustthuis.com

Algemene diensten

- Lokaal dienstencentrum

Doelgroep:

- Personen in een beginnende zorgsituatie

Aanbod:

- Informatiemomenten (over thuiszorg, veiligheid, ...)
- Recreatieve activiteiten (uitstappen, hobbywerking, ...)
- Vormende activiteiten (vorming over dementie, ...)
- Begeleiding en eventueel doorverwijzing
- Hulp bij activiteiten uit het dagelijkse leven (hulp bij boodschappen doen, warme maaltijd aanbieden, kapper, voetverzorging, ...)
- Psycho-educatie

Regionale verschillen

Specifieke aanspreekpunten

- Thuisbegeleidingsinitiatieven
 - Familiezorg Oost-Vlaanderen – specifiek jongdementie
<http://www.familiezorg.be/jpd.html>
 - **Foton**, Brugge i.s.m. familiezorg West-Vlaanderen
 - Zorgnetwerk Noord-West-Vlaanderen voor personen met jongdementie
<https://jongdementienoordwest.vlaanderen/>
 - Zorgcirkels Leuven
<http://zorgcirkelsjongdementie.be/>

Kortverblijf

- Regulier kortverblijf
- Oriënterend kortverblijf
- Specifieke doelgroepen

Vakanties

- Samana
- S-Plus



Ga met S-Plus op mantelzorgvakantie!

[← Terug naar overzicht](#)



Groepsreis op maat van **personen met dementie** in **Neuerburg** van **03/10/2020** tot **10/10/2020**

Euvea Freizeit- und Tagungshotel

Inschrijven

Ontspanning voor mensen met dementie en hun partner

Tijdens deze week kom je tot rust in de Zuid-Eifel. Samen met gelijkgestemden, genieten we van de faciliteiten van het hotel en bezoeken we Trier. Een uitstapje naar Bitburg en vele natuurwandelingen staan deze reis ook op het programma. Er wacht je alvast een mooie mix tussen natuur, cultuur en ontspanning!

In onze brochures werd een verkeerde prijs vermeld. De prijs op de website is de enige juiste prijs.

Jouw vakantieverblijf

Rijvaardigheid

- Een gevoelig thema ...
 - Bespreken met arts of specialist, eventuele doorverwijzing naar CARA (Centrum voor rijgeschiktheid en voertuigaanpassing). Opgelet: aanpassing rijbewijs binnen 4 dagen na diagnose!
 - <http://www.vias.be/nl/particulieren/cara/>
 - Procedure Rijgeschiktheidsevaluatie :
vragenlijst, praktische rijproef, ...
 - Rijgeschiktheidsattest
rijgeschikt met of zonder aanpassingen/beperkingen
niet rijgeschikt

A close-up photograph of a person's hand holding a small, vibrant green seedling with dark soil. The background is a bright blue sky with soft, white clouds. The image is overlaid with a semi-transparent white horizontal band. In the top right corner, there is a purple geometric logo consisting of a square with a smaller square cut out of its top-right corner.

Voor de mantelzorger



**Werken met de persoon met dementie is
sowieso ook werken met de mantelzorgers**

Mantelzorgers
en naasten

SOFA-model



Samenwerken
medezorgverlener

Ondersteunen
medecliënt





Faciliteren
naaste

Afstemmen
expert

Hoe zet je in op elk van deze **vier rollen**?

Bespreek je deze rollen en hun wensen
hierrond met de mantelzorgers?

FUNDAMENT 5: MANTELZORGERS EN NAASTEN

Ik zorg ervoor dat mantelzorgers als medezorgverlener...	
1. ... erkend worden . Er is open communicatie, de verwachtingen worden aan beide zijden geëxpliciteerd. De samenwerking versterkt de draagkracht van alle partijen (zorgverlener, mantelzorgers, persoon met dementie) en vergroot de kwaliteit van leven van de persoon met dementie.	
2. ... een takenpakket hebben dat afgestemd is op hun mogelijkheden (draagkracht-draaglast).	
3. ... informatie en vaardigheden aangereikt krijgen op maat van de zorgsituatie.	
Ik zorg ervoor dat mantelzorgers als medecliënt...	
1. ... gevraagd worden naar hun beleving of noden en dat de zorg of doorverwijzing hierop wordt afgestemd.	

Ondersteuning van mantelzorgers

- Via psycho-educatie
 - Copingstrategieën
 - Dementie en nu (www.dementieennu.info)



Praatcafé dementie

- Regionaal aanbod
- Focus op informatie
- Georganiseerd door professionals
- Informeel, gratis
- www.praatcafedementie.be



Familiegroepen Alzheimer Liga

- Focus op lotgenotencontact
- Regionaal aanbod
- Georganiseerd door vrijwilligers
- Informeel, gratis
- www.alzheimerliga.be



Vermissing : protocol

- **Bij vermissing:**
- Max. **20 minuten** zelf zoeken
- Niet gevonden: noodnummer **101** bellen
- Melden: vermissing van **persoon met dementie**

- Politie protocol: *“Vermissing van persoon met dementie”*

- **Vermissing voorkomen: dwaalbeveiligingssystemen**
- •**Track en trace** systemen: GSP in riem, horloge, schoen, ...
- •**Deuralarm**: signaal als persoon naar buiten gaat
- •**Bedmat**: signaal als persoon uit bed stapt
- •**Bewegingssensoren**
- <http://www.dementie.be/themas/dementievriendelijke-gemeente/vermissing/>

Bel na 20 minuten de politie als opa verdwenen is

Het personeel in rust- en verzorgingstehuizen wacht vaak nog te lang om de politie te bellen, als een oudere patiënt met dementie spoorloos blijkt. “Al na 20 minuten moet de politie gebeld worden”, zegt Jurn Verschraegen van Expertisecentrum Dementie, dat een gids publiceert met raad bij dergelijke verdwijningen.

De Cel Vermiste Personen van de federale politie kreeg vorig jaar 136 meldingen binnen van een verontrustende verdwijning van een 70-plusser. Vaak ging het om mensen met een vorm van dementie, die de weg waren kwijtgeraakt. In het merendeel van de stopte. Omdat iemand dementie heeft, betekent dat niet dat deze persoon fysiek minder is. “We vinden 65 procent van de mensen terug in het gebouw zelf waar ze verdwenen”, zegt Remue. “In een bezemkast, of een kelder thuis. 65 procent vinden we terug

A close-up photograph of a person's hand holding a small green seedling with soil. The background is a bright blue sky with scattered white clouds. The image is overlaid with a semi-transparent white horizontal band. In the top right corner, there is a purple geometric logo consisting of a square with a smaller square cut out of its top-right corner.

Voor de 'omgeving'

Beeldvorming

Normalisatie

Autonomie in
geborgenheid

Afgestemde zorg
voor de persoon
met dementie

Mantelzorgers
en naasten

De professionele
zorgverlener en
vrijwilliger

DE ZORGRELATIE

KERNWAARDEN

A close-up photograph of a person's hand holding a small green seedling with soil. The background is a bright blue sky with scattered white clouds. The image is overlaid with a semi-transparent white horizontal band. In the top right corner, there is a purple geometric logo consisting of a square with a smaller square cut out of its top-right corner.

Voor de hulpverlener

Voor de hulpverlener

- Vorming, opleiding, training
- Begeleiding en ondersteuning
- Multidisciplinair

A close-up photograph of a person's hand holding a small, vibrant green seedling with several leaves and a small amount of dark soil. The background is a bright blue sky with scattered white clouds. The image is overlaid with a semi-transparent white horizontal band across the middle. In the top right corner, there is a purple geometric logo consisting of a square with a smaller square cut out of its top-right corner.

Jongdementie



ONTMOETINGSGROEP 2020

Familieleden van jonge personen met dementie

Voor wie:
Familieleden, vrienden en mantelzorgers van jonge mensen met dementie

Programma:
03/02:
Omgaan met veranderend gedrag
20/04:
In gesprek met de dementie-expert
22/06:
Tussenkomen, tegemoetkomingen, ondersteuningsmogelijkheden
05/10:
In gesprek met de dementie-expert
30/11:
Vraag het aan de neuroloog

Waar en wanneer:
DVC De Blaisant, Molenaarsstraat 34, 9000 Gent. We starten om 19u30.

Inlichtingen en inschrijvingen (gratis):
Gelieve vooraf aan te melden bij Veerle De Bou
(veerle.debou@dementie.be of 09 233 14 38).



Mensen met jongdementie

Voor wie:
Jonge mensen met dementie die kunnen/willen praten over hun ziekte.

Programma:
03/02*
20/04*
22/06*
05/10*
30/11*

*De groep spreekt samen af welke activiteit of onderwerp aan bod komt.



ONTMOETINGSGROEP Jonge mensen met dementie 2020

Dementie op jonge leeftijd roept heel wat vragen op. In deze groep kan je ervaringen uitwisselen met andere jonge mensen met dementie. We richten ons naar jonge mensen met dementie die over hun ziekte kunnen en willen praten. Door deel te nemen aan een ontmoetingsgroep kan je steun vinden bij lotgenoten en van anderen horen hoe zij hun leven (opnieuw) inrichten.

Voor wie:
Jonge mensen met dementie die kunnen/willen praten over hun ziekte.

Waar en wanneer:
DVC De Blaisant, Molenaarsstraat 34, 9000 Gent

Programma:
03/02*
20/04*
22/06*
05/10*
30/11*

*De groep spreekt samen af welke activiteit of onderwerp aan bod komt.

Inlichtingen en inschrijvingen (gratis): gelieve vooraf aan te melden bij Veerle De Bou (veerle.debou@dementie.be of 09 233 14 38).



Centra Dagverzorging

- Verschillende initiatieven in de provincie
- Zie initiatieven via www.jongdementie.info

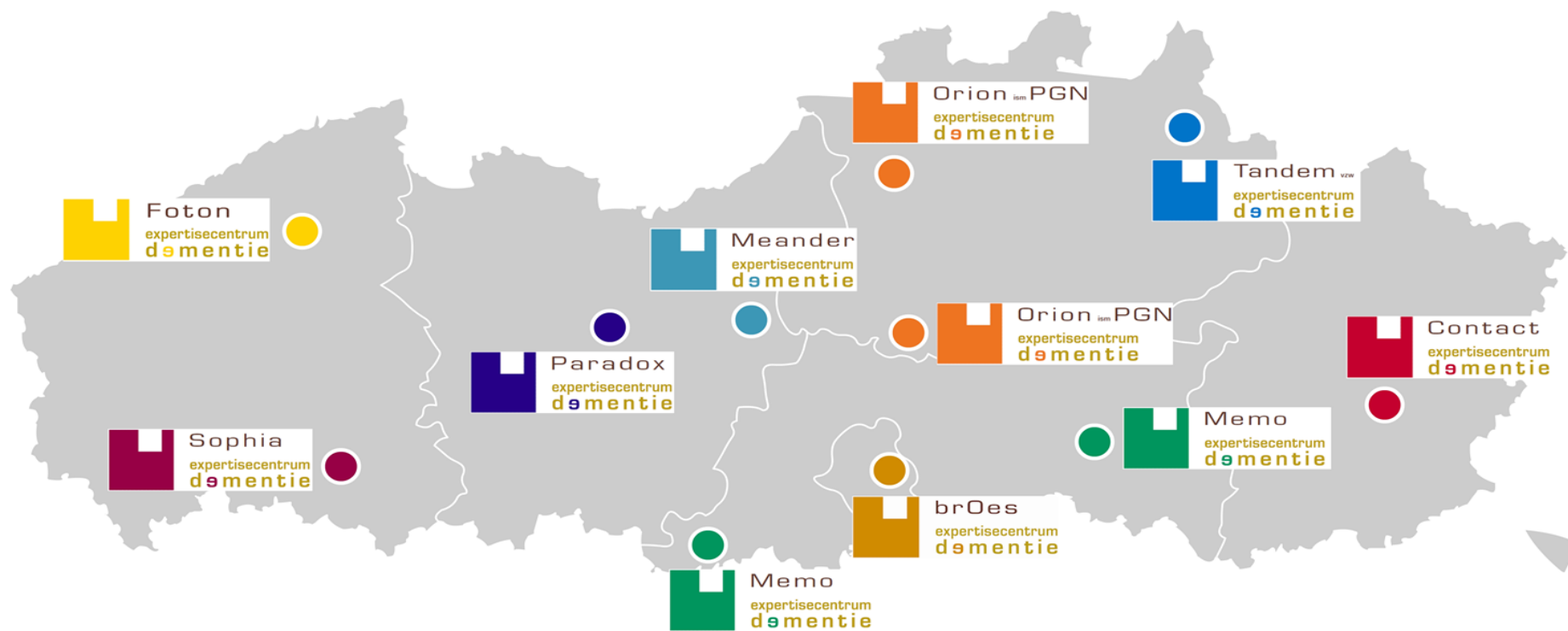


Mensen met jongdementie in WZC

- Beperkter aanbod, maar er is een aanbod met financiële ondersteuning
- Te vinden via www.jongdementie.info



Expertisecentra dementie





**Blijven groeien, samen sterker
in zorg voor personen met dementie**



Nog vragen? Informatie nodig?
Aarzel niet om ons te contacteren!

Blijven groeien, samen sterker
In zorg voor personen met dementie

Expertisecentrum Dementie Paradox
Molenaarsstraat 34 - Gent
09 233 14 38 - paradox@dementie.be - www.dementie.be



Paradox
expertisecentrum
dementie