



# Teaser Vierluik Migrantenouderen en dementie

Marina Jonkers, senior onderzoeker & docent  
[hr.nl/dementieonderwijs](http://hr.nl/dementieonderwijs)

samen werken aan

**betere dementiezorg**

door samen te leren



Tot stand gekomen  
in het kader van het

**Deltaplan Dementie**



**ZonMw**

Kenniscentrum  
Zorginnovatie



# Het vierluik Migranten en dementie

1. Aantal, toename en achtergronden
2. Zichtbaarheid bij de hulpverlening en dementiezorg
3. Ervaringen, opvattingen en ondersteuningsbehoeften van mantelzorgers
4. Ondersteuningsmogelijkheden; interventies en hun effecten

# Eerste generatie migranten worden ouder

Surinamers gekomen in 1945 –1965 –1975  
Indonesiërs en Molukkers gekomen in 1950  
Marokkanen en Turken gekomen in 1960-1970

CBS 2016

397.471 Turken (20% = 50+)

385.761 Marokkanen (18% = 50+)

349.022 Surinamers (30% = 50+)

366.849 Indonesiërs (58% = 50+)

Voorspelling over de toekomst

Niet-westerse 65+ verdubbelt komende jaren

2040: hoogtepunt vergrijzing autochtone bevolking

2050: 18% niet-westerse allochtone bevolking 65+



# Verhoogde risicofactoren bij migrantenouderen

**Tabel: Verhoogde risicofactoren van dementie bij migrantenouderen**

<b>Fysieke factoren</b>	<b>Psychische factoren</b>	<b>Sociale factoren</b>
Hart- en vaatziekten	Depressie	Lage sociaaleconomische status
Hypertensie	Eenzaamheid	Laag- of ongeletterdheid
Diabetes		Anderstaligheid
Obesitas		

Bron: Jonkers, M. (2018) Vierluik 1: migrantenouderen en dementie: hun aantal toename en achtergronden. Rotterdam: Kenniscentrum Zorginnovatie, Hogeschool Rotterdam.

samen werken aan  
**betere dementiezorg**  
door samen te leren



Migrantenouderen hebben vaak  
risicofactoren op dementie maar  
zijn ze ook zichtbaar?

# Migrantenfamilies hebben eigen opvattingen over dementie?

# Kennis over dementie bij migrantenfamilies

- Dementie als een normale ouderdomskwaal
- Bovennatuurlijke verklaringen voor ziekten
- Taboe en schaamte psychische problemen
- Angst voor sociale uitsluiting

# Zorgverwachtingen bij migrantenfamilies

- Zorg in eigen kring vanzelfsprekend
- Vasthouden eigen regie over zorg
- Onbekendheid met zorgaanbod
- Negatieve ervaringen met hulpverlening



# Tekortkomingen hulpverlening

## Onwetendheid achtergronden migranten

- Anderstaligheid
- Lage opleiding en lage gezondheidsvaardigheden
- Lage inkomenspositie en psychosociale problemen
- Culturele en religieuze oriëntaties

## Vooroordelen over achtergronden migranten

- Mediterrane klachtenpresentatie
- Invullen ondersteuningsbehoeften

# Welke interventies zijn mogelijk?

- Voorlichting en informatie
- Sociaal- emotionele ondersteuning
- Verbeteren toegankelijkheid zorgaanbod

# Werkzaam?

Interventies zijn versnipperd,  
aanbodgericht en effecten  
vaak niet duidelijk.

# Culturalistische valkuilen

In hoeverre verklaren  
cultuurverschillen  
gezondheidsongelijkheid?

# Specifiek voor migranten

Hoe specifiek zijn de bevindingen in  
de literatuur voor  
migrantenfamilies?

En hoe specifiek voor álle  
migranten?

# Kortom!

## Persoonsgerichte dementiezorg:

- Persoonlijke behoeften
- Superdiversiteit
- Sociale context en gezondheidsvaardigheden

# Doelstellingen van het vierluik

De (toekomstige) professional:

1. vraagt zich af hoe specifiek de bevindingen in de literatuur zijn voor migrantenfamilies en of zij specifiek zijn voor *á*lle migranten.
2. leert kritisch kijken naar cultuurverschillen als verklaring voor gezondheidsongelijkheid.
3. leert in brede zin kijken naar diversiteit en persoonsgerichte zorg.

# Diversiteit is overal

Hoe kun je in je eigen omgeving in de brede zin kijken naar diversiteit?





# Teaser Vierluik Migrantenouderen en dementie

Marina Jonkers, senior onderzoeker & docent  
[hr.nl/dementieonderwijs](http://hr.nl/dementieonderwijs)

samen werken aan  
**betere dementiezorg**  
door samen te leren



Tot stand gekomen  
in het kader van het

**Deltaplan Dementie**



Kenniscentrum  
Zorginnovatie

