

Oudere migranten in Nederland



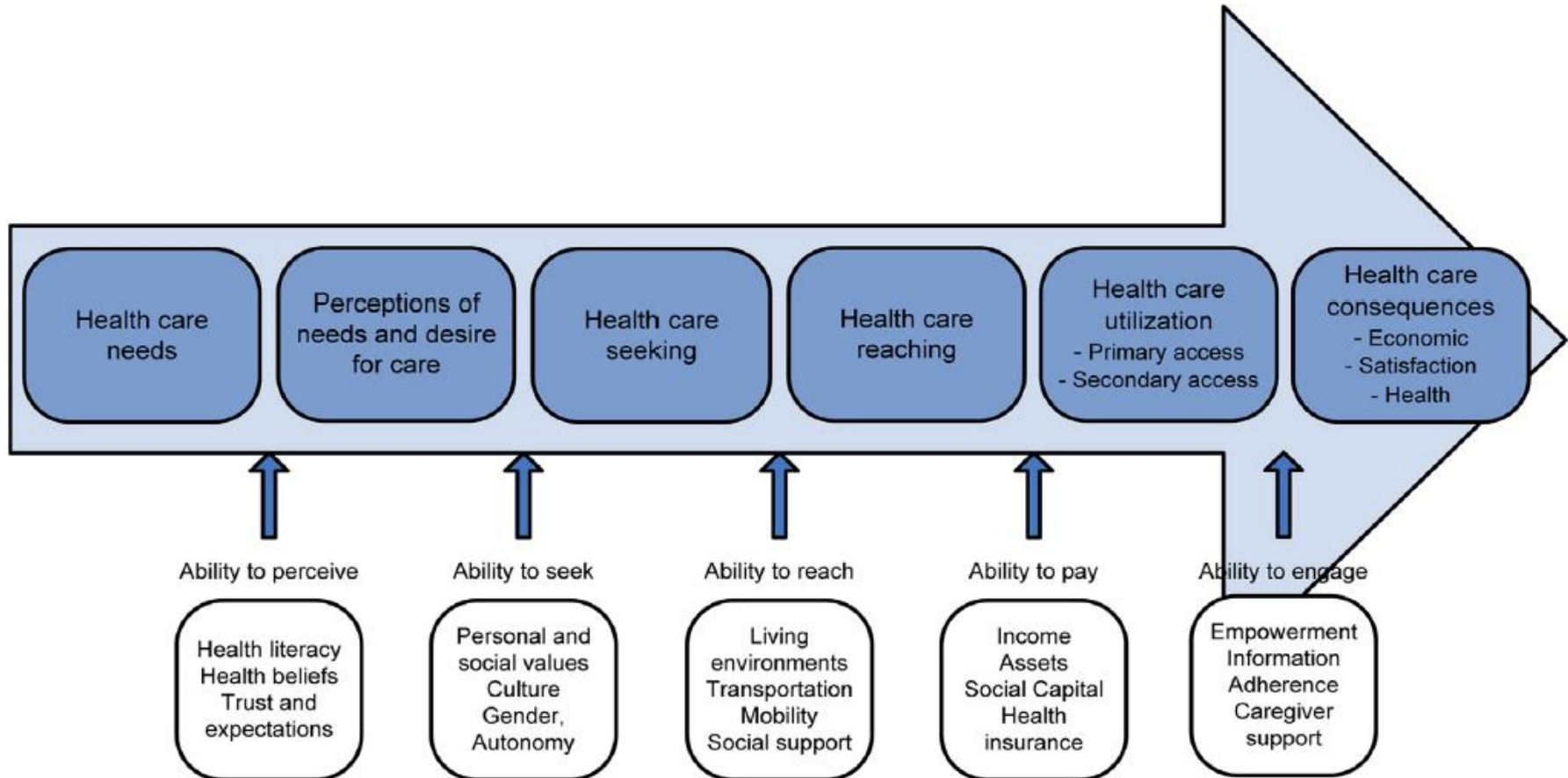
Den Haag, 2 april 2019

Onderwerpen

- De toegankelijkheid van zorg
- Dementie bij migranten
- Wat kunnen opleidingen doen?
- Hoe ziet dit eruit in de praktijk?

Toegankelijkheid van zorg

J. Suurmond et al. / International Journal of Nursing Studies 54 (2016) 23–35



Toegankelijkheid van zorg

Wat hebben we (patiënten) nodig om (passende) zorg te ontvangen?

1. Vermogen om te ontvangen
gezondheidsvaardigheden, gezondheidsovertuigingen & verwachtingen
2. Vermogen om te zoeken
Persoonlijke en sociale waarden, cultuur
3. Vermogen om te bereiken
Leefomgeving, mobiliteit, sociale steun
4. Vermogen om te betalen
5. Vermogen om deel te nemen
Mantelzorgondersteuning, informatieoverdracht

Toegankelijkheid van zorg

Praktijkvoorbeeld

- 60 jaar (waarvan 35 in Nederland)
- Hartpatiënt
- Diabetes
- Overgewicht
- Leefstijl

1. Vermogen om te ontvangen
gezondheidsvaardigheden, gezondheidsovertuigingen & verwachtingen
2. Vermogen om deel te nemen
Mantelzorgondersteuning, informatieoverdracht

Dementie

	Nederlands	Toename	Migranten	Toename
2020	307.000	17%	38.000	34%
2030	423.000	61%	60.000	109%

Dementie

Verklaringsmodellen rondom dementie (Downs et al. (2006))

- Neuropsychiatrische aandoening
- Samenspel tussen biologische, psychologische en sociale factoren
- Spirituele ervaring
- Normale verouderingsproces

Dementie

Als normale veroudering...

“Wat ik versta onder dementie is dat je dingen vergeet, dat je structuur vergeet – je verliest de structuur van je dagelijks leven. Dat je dingen blijft herhalen. Je doel in het leven, wat mensen van je verwachten, wat je morgen gaat doen, al deze dingen weet je niet meer. Het spoor verliezen in je hoofd. Dat is dementie”

Turkse Focusgroep

“Een ander woord wat vaak gebruikt wordt is ‘Kindsie’. Je gaat terug naar je jeugd. Dat zeggen ze in Suriname ook: Je kunt twee keer een kind zijn, maar je groeit maar één keer op. Je wordt geboren als kind, je groeit op, en dan word je weer een kind”.

Surinaamse Focusgroep

Dementie

Als spirituele ervaring....

“Via de thuiszorg is er iemand gekomen die uit de Koran gelezen heeft over zwarte magie. Er is geen zekerheid dat de oorzaak van dementie niet medisch is. Er is misschien nog hoop. Hoop dat God alsnog zegen geeft en het kwaad uit hem haalt...”
Marokkaanse mantelzorger

Culturele diversiteit

“De toename in etnische en culturele diversiteit van de bevolking is een ingrijpende verandering die ook de gezondheidszorg niet ongemerkt voorbijgaat. De wijze waarop patiënten en cliënten hun ziekte beleven en uiten, als ook hun opvattingen van de behandeling ervan kunnen sterk uiteenlopen en soms haaks staan op de opvattingen van zorgverleners. Het aanbod blijkt vooralsnog onvoldoende voorbereid en toegerust op de diversiteit van zorgvragers”.

Raad voor de Volksgezondheid en Zorg (RVZ)

(Toekomstige) professionals

Ervaring met studenten Social Work, Verpleegkunde, Toegepaste Gerontologie, Casemanager Dementie etc.

Een grote overeenkomst: Men gaat ervan uit dat kennis over de ánder voldoende is om gepaste zorg te kunnen bieden.

Is dat écht zo?

(Toekomstige) professionals

Ervaring met studenten Social Work, Verpleegkunde, Toegepaste Gerontologie, Casemanager Dementie etc.

Een grote overeenkomst: Men gaat ervan uit dat kennis over de ánder voldoende is om gepaste zorg te kunnen bieden.

Is dat écht zo?

“He who knows others is wise; he who knows himself is enlightened.”

(Toekomstige) professionals

- Kennis over eigen normen, waarden, overtuigingen, culturele aspecten
- In contact mét de groep(!)
- In kaart kunnen brengen welke factoren van de toegang tot zorg aanwezig zijn en welke ontbreken
- Niet praten óver maar praten mét de groep

Co-creatie

- “Co-creation is when persons relate to each other and interact in defining, designing and implementing a particular service, product or practice”
(Prahalad & Ramaswamy 2004).

Bedankt!

G.Duran@Windesheim.nl