



alzheimer
nederland

• • •

Cijfers en feiten over dementie en allochtonen

datum: 28-03-2014 | www.alzheimer-nederland.nl

Wat is dementie?

- Dementie is een syndroom waarbij de verwerking van informatie in de hersenen is verstoord. Hierdoor treden geheugenstoornissen op, in wisselende combinatie met één of meerdere van de volgende stoornissen:
 - Afasie (niet meer goed begrijpen van of kunnen uitdrukken in woord of schrift)
 - Apraxie (geen doelbewuste handelingen kunnen uitvoeren)
 - Agnosie (geen objecten meer kunnen herkennen)
 - Stoornis in uitvoerende functies (niet meer kunnen abstraheren, logische gevolgtrekkingen maken, organiseren, plannen maken, doelgericht handelen)

Hoeveel mensen lijden aan dementie?

- In Nederland hebben ruim 260.000 mensen dementie. Ruim 28.000 (ruim 10%) zijn van allochtone afkomst.
- Het totaal aantal mensen met dementie in Nederland zal als gevolg van de vergrijzing in de toekomst snel stijgen naar 307.000 (+17%) in 2020, en 423.000 (+61%) in 2030.
- Het aantal allochtonen met dementie zal nog sneller stijgen. In 2020 zijn er 38.000 allochtonen met dementie (+34%) en in 2030 zijn dat er 60.000 (+109%). Daarmee stijgt het aantal allochtonen met dementie ruim twee keer zo snel als het aantal autochtonen met dementie.
- In totaal is ruim 20% van de Nederlanders van allochtone afkomst (eerste en tweede generatie). Het relatief lage aantal allochtonen met dementie komt door de relatief lage leeftijd. De komende decennia zal het aantal allochtonen met dementie naar ruim 20% van het totaal groeien.
- De grootste groepen allochtonen (ten opzichte van totale bevolking) zijn: westerse allochtonen (9,4%), Turken (2,4%), Marokkanen (2,2%) en Surinamers (2,1%)

Onderschatting dementie bij allochtonen

- Voor de schattingen van het aantal allochtonen met dementie is Nederlands bevolkingsonderzoek gebruikt. We weten echter dat bepaalde risicofactoren voor dementie vaker voorkomen bij allochtonen als autochtonen. Zoals:
 - Hart- en vaatziekten en diabetes zijn risicofactoren van dementie. Diabetes komt voor bij 28% van de Turkse en 31% van de Marokkaanse ouderen tegenover 10% van autochtone ouderen.
 - Een laag opleidingsniveau is een van de belangrijkste risicofactoren voor dementie. Het opleidingsniveau ligt bij niet-westerse allochtonen lager dan bij autochtonen.

Wat is de impact van dementie?

- 70% van de mensen met dementie woont thuis en wordt verzorgd door hun naaste familie en/of omgeving, de zogenaamde mantelzorgers. Bij allochtonen woont 99% van de mensen met dementie thuis of bij familie.
- Uit onderzoek blijkt dat 90% van de mantelzorgers van iemand met dementie overbelast is of een groot risico loopt op overbelasting. Als de mantelzorger de ondersteuning van iemand met dementie niet meer aankan is dat een belangrijke reden voor opname in een verpleeg- of verzorgingshuis. De belasting van de allochtone mantelzorger is nog hoger dan bij autochtone mantelzorgers, onder andere door onbekendheid met dementie en een geringer bereik van zorg- en welzijnsvoorzieningen. 1% van de Marokkanen en 7% van de Turken maken gebruik van thuiszorg tegenover 16% van de Nederlandse mensen. De overbelasting die dit tot gevolg heeft, uit zich echter niet in verpleeghuisopname. Minder dan 1% van de Turkse en Marokkaanse mensen met dementie woont in een verpleeghuis tegenover 30% van de Nederlandse mensen met dementie.
- Het is belangrijk om een goede en vooral tijdige diagnose van dementie te stellen. Een vroegtijdige diagnose is van belang omdat dit onzekerheid wegneemt, begrip van de omgeving creëert en mogelijkheden biedt voor het nemen van maatregelen en het regelen van begeleiding, steun en behandeling. Hierdoor kunnen mensen met dementie langer thuis blijven wonen. Bij allochtonen is dementie moeilijker vast te stellen dan bij autochtonen. Dit heeft te maken met taalproblemen en opleidingsniveau en met schaamte en het niet herkennen van de klachten als symptomen van een ziekte. Door deze late diagnose krijgen allochtonen ook pas later in het ziekteproces ondersteuning.