



Nieuwsbrief

Uitgave van Alzheimer Delft - Westland - Oostland (DWO)

Maart 2023 - Jaargang 9 - Nummer 104

a

alzheimer
nederland

Delft-
Westland-
Oostland

Colofon

Redactie nieuwsbrief:

Jacques van den Berg

DWO@alzheimervrijwilligers.nl

Bestuur DWO

Voorzitter:

Bert van der Lende

Secretaris en relatiebeheer:

Cäthy Droppert

06 - 30 59 46 95

DWO@alzheimervrijwilligers.nl

Penningmeester:

Dick Brouwer

NL39 RABO 0150 6711 99

t.n.v. St. Alzheimer Nederland Delft Westland-Oostland

Belangenbehartiger Delft:

Mieke van Gorcom

Belangenbehartiger Lansingerland:

Paul van der Zanden

Belangenbehartiger Midden-

Delfland, Alzheimercafé's en Bezoekdienst:

Joska van den Beukel

Belangenbehartiger Pijnacker-Nootdorp:

Lies Rutten

Projecten en Belangenbehartiger Westland:

Otto van den Brink

PR & Communicatie, webbeheer en videogroep:

Jacques van den Berg

Voorlichting:

Vacature

Bezoekdienst:

Mirona van der Linde

bezoekdienst@alzheimerdwo.nl

06 - 45 71 21 49

Ondersteuning vanuit Alzheimer Nederland:

Heleen van Dongen

Contact

Afdeling Delft-Westland-Oostland

Secretariaat

Van Bleyswijkstraat 91

2613 RR Delft

Ere-lid:

Arthur de Groot

Leden van verdienste:

Bart Beck

Marien van den Berg

Riet Geerling

Ada van Bergen

Joop Vonk

DWO, maart 2023.

Beste lezer,

Hierbij Nieuwsbrief 104 met ook deze keer weer veel nieuws.

We hebben weer veel berichten voor u verzameld en hopen u weer te informeren wat er zoal in de media wordt geschreven over Alzheimer en natuurlijk ook weer informatie uit onze eigen afdeling met de maandelijks activiteiten. De opening van de geheugenbieb in Delft vindt u in dit nummer alsmede twee focusbrieven waarmee gemeenten en zorgverzekeraars mee aan de slag kunnen, ik hoop dat we er iets van merken.

Veel leesplezier met onze Nieuwsbrief 104

Als u wat te melden heeft wat belangrijk is voor onze doelgroep, u weet ons mailadres:

DWO@Alzheimervrijwilligers.nl

Jacques van den Berg

Nieuwsbrief

INHOUD nr. 104

- 01 - Bloemen
- 02 - Colofon - Voorwoord
- 03 - Inhoud - Gedicht - DementieWijzer Delft
- 04 - Inspaak bestuurder Otto van den Brink bij gemeenteraad Westland
- 05 - Win-win-win senior, student en mantelzorger
- 06 - Herinneringen top 50 concert - Verkiezingsdebat seniovriendelijke provincie
- 07 - Klaverjassen goed tegen dementie - Iedereen wordt mantelzorger
- 08 - Opening geheugenbieb
- 09 - Wat is de ziekte van Alzheimer ? - Zorg die met je mee beweegt
- 10 - De Sociale Benadering Dementie
- 12 - Gemeenten aan zet
- 14 - Meer zorgarme jaren bij dementi.
- 16 - Hoe herken je dementie ? - Liefde het antwoord op dementie ?
- 17- Diagnose dementie te verbeteren - Opening geheugenbieb
- 18 - Café Chantant Delft 2023
- 19 - Kookt u mee ?
- 20 - Alzheimercafé Lansingerland - Berkel en Rodenrijs
- 21 - Alzheimerterefpunt Pijnacker
- 22 - Alzheimercafé Delft
- 23 - Alzheimercafé Westland
- 24 - Adressen Alzheimercafés en trefpunten

Zie ook onze www.alzheimerdwo.nl



Alzheimer

Hij is vijftig jaar getrouwd
Maar zij, zij weet het niet
En hij, hij huilt en ziet
hoe haar ziekte zich ontvouwt.
Hij bezoekt haar elke dag,
nu al zo'n jaar of drie.
Zij vraag zich af wie
die meneer toch wezen mag.

Hij probeert met haar te praten,
maar het blijft een monoloog.
Hij wrijft zijn ogen droog
en gaat haar weer verlaten.

Zo zal het nog een tijdje gaan,
in die kamer van Mevrouw De Lange.
Tot het bordje wordt vervangen
en er een andere naam zal staan.

Henk Witte

DEMENTIEWIJZER
Delft

DementieWijzer
Delft

6 februari 2023

Wethouders, commissieleden en andere aanwezigen,
Allereerst wil ik u laten weten dat ook Seniorenraad Westland mijn bijdrage ondersteunt.

U heeft kennis genomen van de brief die ik n.a.v. het woonzorg-convenant van 22 november 2022 heb gestuurd. In die brief spreek ik namens het bestuur van Alzheimer DWO mijn grote zorgen uit over de voortgang van de realisatie van passende woonzorgvoorzieningen voor mensen met dementie en hun partner in Westland.

Ik zal u niet lastig vallen met aantallen en termijnen voor wachtlijsten in de verpleeghuizen, de slechte doorstroming vanuit het Reinier de Graaf Gasthuis naar de verpleeghuizen in Westland (bewoners uit Westland moeten in Den Haag worden opgenomen) of wat de gevolgen van de dubbele vergrijzing zijn voor het aantal mensen met dementie in het Westland.

Hoewel de vraag voor passende woonvoorzieningen voor mensen met dementie "Westland-breed" is, beperk ik mij voor nu tot het terrein van de 'oude Naaldhorst'.

Ik wil graag met u terug in de geschiedenis, precies 25 jaar. In 1998 werden, na constatering van betonrot, de eerste schetsen op papier gezet voor een nieuwe Naaldhorst. In 2000 waren de plannen zover gevorderd dat er structureel overleg plaatsvond met de gemeente Naaldwijk en andere instanties. Vele inzichten, scenario's, locaties wisselden elkaar af, maar pas vele jaren en een aantal colleges later werd in 2013 eindelijk de Hoge Tuinen geopend. De somatische bewoners bleven in de Naaldhorst achter, voor hoe lang..... Ook de nieuwe Kreek en het Woerdblok werden in die jaren geopend. Maar wat te doen met locatie de Naaldhorst?

L'histoire se répète.....Vele colleges van B & W, bestuurders (DSW, Pieter van Foreest) en anderen bogen zich wederom jarenlang over de vele scenario's die het licht zagen, aan creativiteit geen gebrek, maar ondanks alle eerder uitgesproken intenties en convenanten niet het tot het gewenste resultaat zouden leiden, Tot op de dag van vandaag.....25 jaar na de eerste schetsen.

Westlanders zijn doeners, als zij ergens voor staan, gaan zij er ook voor. Iets wat in dit historisch relaas helaas niet altijd zichtbaar is. Overigens, realiseer ik mij heel goed dat ook andere partijen dan de gemeente niet altijd thuis gaven. Wat nu geschiedenis is, ligt achter ons, een verdrietige les waar we alleen maar van kunnen leren. Het is goed om ons dit te beseffen.

Het is nu de hoogste tijd om ons te richten op de toekomst, op de toekomst van mensen met dementie en hun partner in Westland. Immers, dit zijn ook de mensen die mede het

Westland hebben gemaakt tot wat het nu is. Zij stonden ergens voor en gingen er ook voor.

De realiteit van vandaag is ook dat het beleid van de minister vooralsnog geen uitbreiding van de intramurale capaciteit verpleeghuiszorg toestaat, ondanks de dubbele vergrijzing. Daarnaast is ook het personeelstekort binnen de ouderenzorg een groot probleem. Uitbreiding van de huidige verpleeghuiscapaciteit in Westland wordt dus lastig, ook al is het Zorgkantoor een andere mening toegedaan. Een derde complicerende factor is dat bij verbouwingen/nieuwbouw van bestaande locaties bewoners tijdelijk zullen moeten verhuizen naar beschikbaar gekomen "nieuwe bedden" (Triangel in de Lier bijvoorbeeld). De wachtlijsten zullen hierdoor zeker niet korter worden, de druk op de beschikbare capaciteit zal eerder verder oplopen. Dit stelt zorgorganisaties zoals Pieter van Foreest voor grote dilemma's, en vraagt creativiteit en lef bij het maken van keuzes voor de toekomst, in overleg met alle partijen, dus ook met u. Samen is het motto....

Een dubbele vergrijzing, een sterk toenemend aantal mensen met dementie en daarop aansluitend een dementievriendelijke gemeenschap, waarbij ook mensen met dementie zo lang mogelijk in een veilige omgeving kunnen verblijven.

Het vraagt ook van u creativiteit, lef en daadkracht bij de realisering van passende woonvormen voor deze kwetsbare doelgroep.

Mijn gedachten gaan daarbij uit naar het terrein van de 'oude Naaldhorst', maar ook een snelle herontwikkeling van de Triangel is van groot belang.

De vraag die het bestuur van Alzheimer DWO heeft, mede gesteund door Seniorenraad Westland, is dan ook de volgende:

In hoeverre is de wethouder bereid initiatieven te nemen om op korte termijn op het terrein van de 'oude Naaldhorst' over te gaan tot de realisering van passende woonzorgvoorzieningen voor mensen met dementie en hun partner.

Dank voor uw aandacht
Otto van den Brink



Win-win-win senior, student en mantelzorger

“Roommit plaatst studenten in huis bij senioren, om zo samen een warm thuis te hebben. We willen zo de kwaliteit van leven van senioren, studenten en mantelzorgers verbeteren.” Dat zeg Julia van den Akker, co-founder van de landelijk werkende Eindhovense start-up Roommit.

De student betaalt huur, maar doet ook activiteiten voor of samen met de senior. “Denk hierbij aan samen een kaartje leggen of een kop thee drinken, maar ook de kliko buiten zetten of een boodschapje meenemen.”

Uitgebreide kennismaking

“Als er een senior is met interesse (en waarschijnlijk een hoop vragen) nemen wij eerst uitgebreid de tijd voor een huisbezoek. Op die manier kunnen we alle vragen van de senior, maar ook van de eventuele mantelzorger beantwoorden. Daarnaast is het voor ons een kans om achter de specifieke wensen van de senior (en mantelzorger) te komen en om de eventuele woonruimte (een kamer is voldoende) van de student te bekijken. We bespreken dan ook de huurprijs.”

Van beide kanten een klik

“Wanneer de senior inderdaad een student in huis zou willen, gaan wij op zoek naar circa drie studenten die voldoen aan de wensen van de senior. Samen met deze studenten komen wij dan nogmaals op bezoek, om kennis te maken en om te voelen of er inderdaad van beide kanten een klik is.”

Ontzorgen met de papierwinkel

“Indien deze klik er is dragen wij zorg voor de papierwinkel: het huurcontract, de geheimhoudingsplicht voor de student, maar ook de afspraken omtrent de activiteiten die de student uitvoert voor de senior.”

Regelmatig evalueren

“Bij groen licht gaat de student daadwerkelijk verhuizen. Wij vinden het belangrijk om een vinger aan de pols te houden en plannen daarom ook frequente evaluaties in. Gaat alles naar wens van beide kanten? Zo niet kijken we samen naar een oplossing.”

Minder eenzaam

Volgens Roommit gaat het om een oplossing waardoor senioren langer thuis kunnen wonen, minder eenzaam zijn en mantelzorgers ontlast worden en is er ook een belang voor de zorgorganisaties. Wat dit in de praktijk betekent? Voor de senioren: “Er komt een student bij hen wonen,

waardoor ze minder eenzaam zijn. De student kan veel voor hen betekenen, maar ook zeker andersom. Hoe waardevol is het dat er na een lange dag toch even geïnformeerd wordt naar je tentamen.”

Bezoek in plaats van zorgen

Betekenis voor de mantelzorgers: “Er is bijna altijd iemand thuis bij hun ouder. Dit werkt heel geruststellend. Mantelzorgers voelen zich minder schuldig als ze het een keer te druk hebben. Ze hoeven niet te checken of vader of moeder wellicht gevallen is, maar niet binnen bereik van de telefoon is. Ze hoeven niet 's avonds laat over straat om nog even naar de printer te komen kijken of de kliko buiten te zetten. De student kan ook achteruitgang bij de ouder signaleren. Dochters en zonen kunnen weer op bezoek gaan bij hun ouders, in plaats van zorg verlenen.”

Extra handjes

Roommit richt zich ook op zorgorganisaties. “De druk op de zorg en vooral de druk op de eerstelijns zorg; huisartsen, thuiszorgorganisaties, is enorm. Door deze extra handjes heeft dit ook zeker een positieve invloed op de zorg. Taken waar ze nu geen of nauwelijks tijd voor hebben; juist dat praatje wat zo nodig is of het verzorgen van de maaltijd, worden door de studenten uit handen genomen.”

Tekort aan woonruimte

Het belang voor de studenten: “Er is een schreeuwend tekort aan woonruimte onder studenten. Maar liefst zevenentwintigduizend studenten zijn op zoek naar een kamer. Daarnaast kunnen ze betekenisvol zijn voor een ander en ook samen met de senior een warm thuis creëren.”





Herinneringen Top 50 Concert

Zorg dat je erbij bent: het allereerste Herinneringen Top 50 Concert, op zondag 12 maart vanaf 19.30 uur in de Ziggo Dome in Amsterdam. Een onvergetelijke avond met de mooiste Nederlandse muziekherinneringen, gezongen door toptiësters Anouk, Brigitte Kaandorp, Douwe Bob, Jaap Reesema, MEAU, Nick Schilder, Paul de Leeuw, Ruth Jacott, Waylon, Willeke Alberti en Yuki Kempees. Gastheren van de avond zijn Veldhuis & Kemper. Zij werken allemaal belangeloos mee aan het concert! Mis het niet: koop nu je kaartje (vanaf € 31,50).

De opbrengst van het concert gaat naar Alzheimer Nederland. Met jouw ticket help je dus om dementie te stoppen.

Delftse ondersteuningsmogelijkheden voor mantelzorgers van mensen met dementie of beginnende geheugenproblematiek.

www.alzheimerdwo.nl
www.dementiewijzerdelft.nl

Verkiezingsdebat seniorvriendelijke provincie

In de aanloop naar de verkiezingen voor Provinciale Staten op 15 maart organiseert KBO-PCOB Zuid-Holland op 7 maart in Berkel en Rodenrijs een debat met vertegenwoordigers van negen politieke partijen.

Dit gebeurt op basis van het "Manifest voor een seniorvriendelijke provincie Zuid-Holland". Onder leiding van directeur KBO-PCOB Ingrid Rep zal aan de hand van stellingen worden gediscussieerd over onderwerpen zoals seniorvriendelijk wonen, mobiliteit en een groene omgeving in een provincie waarin iedereen kan meedoen.

Hoe kan provincie helpen?

De politieke vertegenwoordigers worden uitgedaagd om hun mening te geven over bijvoorbeeld: vinden ze dat de provincie Zuid-Holland het bouwen van passende en levensloopbestendige woonvormen voor senioren meer moet stimuleren? En, hoe kan de provincie gemeenten helpen bij het realiseren van voorzieningen waar ouderen zelfstandig kunnen blijven wonen en passende zorg krijgen? Zorgt de provincie voor voldoende openbaar vervoer dat bereikbaar en toegankelijk is voor ouderen en voor mensen met een beperking? In hoeverre moet de provincie zich sterk maken voor een inclusieve samenleving waarin iedereen ertoe doet en van waarde is, ongeacht verschillen in bijvoorbeeld levensopvatting?

Klaverjassen goed tegen dementie

Een combinatie van gezonde levensstijlkeuzes, zoals goed eten, regelmatig sporten, kaartspelletjes spelen en minstens twee keer per week sociaal contact, kan helpen de snelheid van geheugenverlies te vertragen. Daardoor kan het risico op dementie worden verminderd, blijkt uit een langdurige studie.

Marlies van Leeuwen Rotterdam/Peking

‘Een combinatie van positief gezond gedrag wordt in verband gebracht met een tragere achteruitgang van het geheugen bij cognitief normale oudere volwassenen’, schrijven onderzoekers van het National Center for Neurological Disorders in Peking, in het prestigieuze British Medical Journal. Het maken van meerdere gezonde levensstijlkeuzes ‘wordt geassocieerd met een lagere kans op milde cognitieve stoornissen en dementie’, stellen de onderzoekers.

Voor de studie werden 29.000 volwassenen ouder dan 60 jaar met een normale cognitieve functie tien jaar lang gevolgd. Bij de start van het onderzoek in 2009 werd de geheugenfunctie gemeten met tests en werden de proefpersonen gecontroleerd op het zogeheten Apoe-gen, de sterkste risicofactor voor de ziekte van Alzheimer. Gezond dieet Ze kregen een score toegekend op basis van een gezonde levensstijl, die zes factoren combineerde. Niet roken en geen alcohol drinken zijn daar twee van, maar ook het volgen van een gezond dieet. Cognitieve activiteit is de vierde factor: minstens twee keer per week schrijven, lezen, kaarten of andere spelletjes spelen. Ook regelmatige lichaamsbeweging telt mee. Minstens twee keer per week sociaal contact is de zesde factor voor gezond gedrag. Daaronder vallen familie en vrienden bezoeken, vergaderen en feesten



Iedereen wordt mantelzorger

“Het is niet de vraag óf je mantelzorger wordt, maar wanneer.” Dat zegt Marieke Timmer van zorgkantoor Zorg en Zekerheid in het Leidsch Dagblad.

Anne Leemhuis voorzitter van regionale zorgkoepel Avant: “Wij hebben zoveel kennis in huis over hoe om te gaan met mensen met dementie. Die kennis gaan we actiever verspreiden”.

Met familie op tijd nadenken

De rol van mantelzorgers – die nu vaak al overbelast zijn – wordt nog belangrijker, aldus Timmer, Leemhuis en ook Daniëlle van Veen, bestuurder van HOZO in Hillegom. En ouderen en hun familie moeten op tijd nadenken over een woning waarin ze oud kunnen worden. Belangrijk is dat er meer ‘geclusterde seniorenappartementen komen. Door bij elkaar te wonen, is de zorg efficiënter te regelen en kunnen ouderen elkaar helpen. “Wij praten daarom met gemeenten en corporaties”, zegt Van Veen.

Zorgzame en vitale woonbuurten

Onlangs sloten Hillegom, Lisse en Teylingen samen met zorgorganisaties en woningverhuurder Stek een overeenkomst over het realiseren van zorgzame en vitale woonbuurten. “Veel meer dan voorheen moeten we samenwerken”, benadrukt Van Veen in het Leidsch Dagblad.

Verpleegzorg thuis

Het verpleeghuis wordt steeds meer een plek voor als het thuis echt niet meer gaat. Voor de groep waarbij het net aan nog wel gaat, is het ‘volledig pakket thuis’ (vpt) in opmars. “We kijken naar de taakverdeling. Wat doet de zorg en wat kan welzijn betekenen? Maar ook: wat kan de cliënt nog zelf en hoe kunnen familie en mantelzorgers ondersteunen? Misschien kan de huishoudelijke hulp die er toch is, helpen bij de maaltijd? Dan hoeft er geen zorgmedewerker speciaal voor te komen. Ik verwacht dat we met vpt grote stappen kunnen nemen zodat mensen toch de zorg ontvangen die ze nodig hebben.”



uitnodiging

Steeds meer mensen krijgen te maken met dementie, Alzheimer of andere geheugenproblemen.

Speciaal voor mensen met geheugenproblemen opent DOK, de bibliotheek van Delft, op maandag 27 februari de Geheugenbieb. Met de collectie in de Geheugenbieb willen wij ondersteuning bieden aan mensen die aan (beginnend) geheugenverlies lijden en ook aan mantelzorgers, partners, familie en naasten.

We nodigen je van harte uit bij deze opening aanwezig te zijn!

Opening door

- Yuri Matteman, directeur bestuurder DOK
- Mieke van Gorcom, contactpersoon stichting Alzheimer Nederland regio Delft/Westland/Oostland
- Joëlle Gooijer, wethouder Jeugd, Ouderen en Armoede

opening Geheugenbieb

maandag 27 februari | 11:00 -12.00 uur

DOK in OPEN afdeling informatief | Vesteplein 100, Delft

www.dok.info

Wat is de ziekte van Alzheimer?

Vervolgonderzoek neemt jaren in beslag

Alzheimer doemt niet ineens op. Als een sluipmoordenaar schakelt de ziekte één voor één belangrijke hersenfuncties uit. Dat gebeurt over een periode die vaak jaren duurt. Vanwege de aard van de ziekte kost vervolgonderzoek veel tijd en geld.

"Voor zo'n onderzoek moeten duizend tot tweeduizend mensen worden gevolgd, over een periode van bijvoorbeeld vier jaar", zegt Bekkenkamp. "En dan kan je pas zien of de groep die het medicijn ontving er écht beter voor staat dan de groep die het placebo kreeg. Uiteindelijk duurt een onderzoek zeker tien jaar."

Bekkenkamp begrijpt dat alle berichten hoopvol klinken voor patiënten en familieleden, maar benadrukt dat zij er praktisch gezien nog niets aan hebben. "Neem bijvoorbeeld het bloedonderzoek. Dat je veel eerder kan aantonen dat iemand aan alzheimer lijdt, is heel interessant en ontzettend nodig. Maar het is pas echt bruikbaar als we een medicijn hebben dat die eiwitten kan aanpakken. Alleen dan kan je die mensen meer gezonde levensjaren beloven."

Richard is kritisch op veel onderzoeken naar alzheimer. "Neem bijvoorbeeld het sportonderzoek. Het kan nooit met zekerheid zeggen dat die mensen dankzij het sporten de intrede van alzheimer hebben vertraagd. Het kan namelijk ook zijn dat die mensen andere gezonde leefgewoontes hebben."

Lecanemab bestempeld als doorbraak in strijd tegen alzheimer

De afgelopen maanden was een onderzoek met medicijn lecanemab hét gesprek van de dag in de strijd tegen alzheimer. Het middel pakt amyloideiwitten aan en vertraagt de achteruitgang bij patiënten. Toch stopt het de ziekte niet. "Maar het geldt wetenschappelijk gezien als doorbraak, omdat we voor het eerst hebben aangetoond dat een middel écht kan ingrijpen in het ziekteproces", vindt Bekkenkamp.

Richard is minder positief. Hij wijst op de logistieke uitdagingen, mogelijke ernstige bijwerkingen als een hersenbloeding of zwelling van hersenen en de kosten. "Er is een minuscuul gezondheidseffect waargenomen. De patiënt en mantelzorger merken het niet eens op."

"Daartegenover staan mogelijke bijwerkingen, een kostenprijs van zo'n 25.000 dollar per jaar per patiënt én alle veiligheidsmaatregelen die je moet treffen." Het medicijn moet namelijk tweewekelijks per infuus worden ingebracht.

Ook heeft de neuroloog zijn vraagtekens bij het resultaat van het onderzoek. "Het kan een toevalstreffer zijn. Dit vraagstuk is al vaker onderzocht. Als je iets tien of twintig keer test, kan je bij toeval iets vinden. Heel veel andere onderzoeken die ook amyloideiwitten verwijderden, lieten geen verbeteringen zien bij patiënten. Je moet die conclusies meewegen bij de resultaten van dit onderzoek."

Lecanemab wordt de komende vier jaar verder getest. Bij duizend tot tweeduizend patiënten wordt gemeten wat het langdurig gebruik van het medicijn oplevert.



Zorg die met je mee beweegt

Het Gastenhuis kleinschalig thuis

In Maastricht is het symbolisch startsein gegeven voor de bouw van Het Gastenhuis. Dit kleinschalig thuis voor mensen met dementie opent begin 2024.

Het Gastenhuis biedt dementievriendelijke woonzorg, aldus de gemeente. De zorg wordt vergoed vanuit de Wet langdurige zorg. Er komen 41 appartementen in dit Gastenhuis, waarvan enkele voor (echt)paren.

Eigen regie voorop

Persoonlijke aandacht, vrijheid en eigen regie voor bewoners staan volgens de gemeente voorop bij Het Gastenhuis. Bewoners bepalen zelf hoe zij leven, met wie zij omgaan en wat ze doen: De zorg beweegt met hen mee, in plaats van andersom.

Vertrouwde buurt

Wethouder Johan Pas: "Met Het Gastenhuis geven we invulling aan de veelgehoorde wens van inwoners om ook kleinschalige, dementievriendelijke woonzorg voor ouderen aan te bieden in Maastricht. Zodat inwoners in hun vertrouwde buurt kunnen blijven wonen, en hun sociale netwerk in stand blijft."

De Sociale Benadering Dementie

De Sociale Benadering vloeit voort uit onderzoek naar het levensperspectief van mensen met dementie en hun naasten. Jarenlang hebben we meegelopen in de leefwereld van mensen met dementie, en deze van voor de diagnose tot na het overlijden bestudeerd. Daarnaast hebben we honderden verhalen met behulp van de Dementie Verhalenbank verzameld en geanalyseerd. Ook hebben we in wijken korte etnografische scans gedaan.

Uit deze onderzoeken blijkt dat het dagelijks leven en de menselijke behoeften van mensen met dementie en hun naasten onder druk komt te staan en dat daar onvoldoende ondersteuning bij wordt gegeven. Men heeft het gevoel het vooral zelf te moeten uitzoeken. Betrokkenen uiten de behoefte aan een bredere, meer sociale benadering van dementie. De Sociale Benadering is een nieuwe manier van kijken naar en omgaan met dementie. Binnen de zogenaamde Social Trials is de Sociale Benadering afgelopen jaren in verschillende regio's in Nederland in de praktijk gebracht, om mensen met dementie en hun naasten thuis in hun leefwereld te ondersteunen.

De eerste resultaten van deze sociale experimenten zijn zeer hoopgevend. Naast dat er een hogere kwaliteit van leven bij betrokkenen wordt gezien, biedt de Sociale Benadering Dementie ook een antwoord op grote maatschappelijke vraagstukken zoals prettiger en langer thuis wonen, verlichting van arbeidsmarktproblematiek in de zorg, minder eenzaamheid en lagere kosten in de langdurige zorg. De Social Trials laten zien dat humanere begeleiding en doelmatigheid hand in hand gaan. De Sociale Benadering past binnen een maatschappelijke ontwikkeling van demedicaliseren, emancipatie van kwetsbare mensen en een bredere definitie van gezondheid, zorg en ondersteuning. Wij vinden dat mensen met dementie net zo moeten worden behandeld als alle andere mensen. Ze hebben dezelfde rechten en vrijheden en blijven onderdeel van onze maatschappij. Als mensen met dementie vooral gezien en behandeld worden als dementiepatiënten die niets meer kunnen, heeft dat een schadelijk effect op hun gevoel mens te zijn. Dat maakt onzeker, tast het zelfvertrouwen aan en leidt tot sociaal isolement.

Met de Sociale Benadering Dementie stellen we de leefwereld van mensen met dementie weer centraal waardoor hun meervoudige identiteit behouden blijft. Mensen met dementie willen niet bezig en rustig gehouden worden. Ze hebben - net als iedereen - behoefte aan betekenisvolle relaties en een invulling van hun leven die aansluit bij hun persoonlijke interesses, verlangens en talenten. Dat zijn de randvoorwaarden om je mens te kunnen voelen. Mensen met dementie willen leven en ertoe doen. Samen zoeken we, met behulp van de Sociale Benadering Dementie, naar manieren binnen de persoonlijke leefwereld waarop dit mogelijk is. Hierbij leggen we veel minder nadruk op de rol van patiënt. Op deze manier ontstaat er ruimte voor andere sociale rollen, neemt het gevoel mens te zijn toe en groeit het zelfvertrouwen. We bouwen geen muur van veiligheid rondom de persoon met dementie, maar veranderen samen met de sociale omgeving

Sociale Benadering Dementie in de praktijk

Door middel van SBD-teams brengen we de Sociale Benadering in de praktijk. Het SBD-team is een team van professionals die de rol van vertrouwenspersoon voor iemand met dementie en diens naasten kan vervullen. Het SBD-team bestaat uit professionals met een diversiteit aan achtergronden, namelijk zorg, welzijn maar ook juist professionals met andere achtergronden. Voorbeelden hiervan zijn achtergronden als ervaringsdeskundigen, in de humanistiek, sociologie en advisering. De combinatie van deze achtergronden, competenties, levensvisies en organisaties draagt bij aan de kwaliteit en effectiviteit van de ondersteuning.

Iedereen in het team heeft dezelfde basisrol: het bieden van ondersteuning volgens Sociale Benadering Dementie waarbij de wisselwerking tussen de ziekte en de leefwereld positief wordt beïnvloedt. Aan elke persoon met dementie en diens naasten wordt een lid van het SBD-team gekoppeld. Voorafgaand aan deze koppeling vindt een zorgvuldige matching plaats. Een lid van het SBD-team biedt het gehele ziekeproces (van voor de diagnose tot na het overlijden) ondersteuning volgens de Sociale Benadering Dementie.

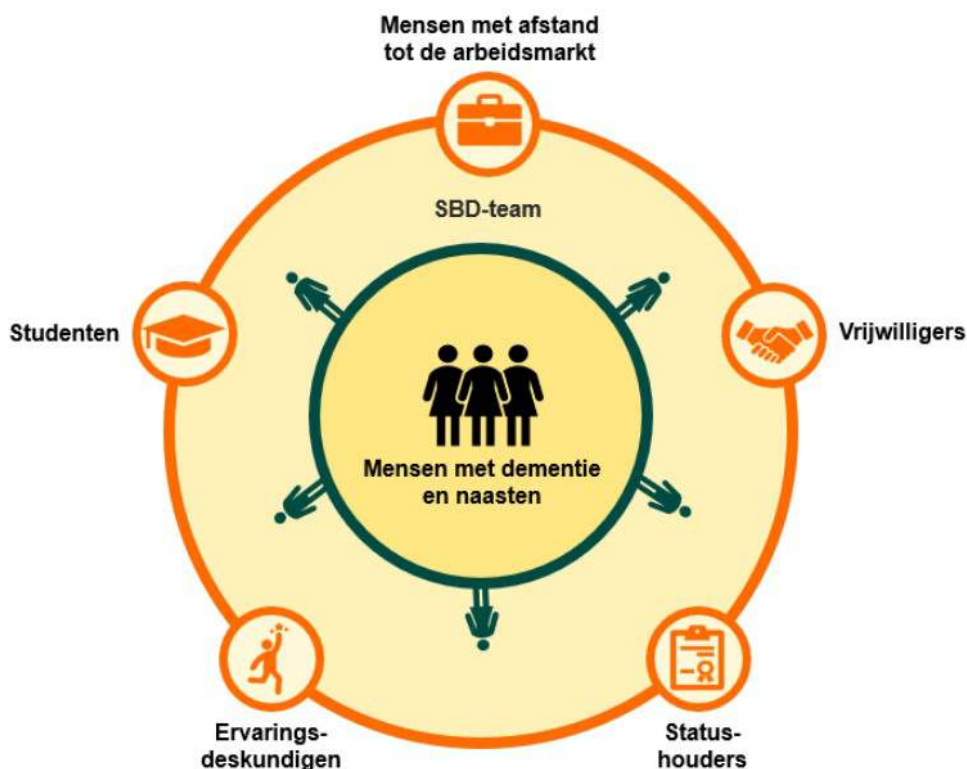
In zijn rol als vertrouwenspersoon biedt het SBD-teamlid ondersteuning door op te trekken met betrokkenen, zingeving te hervinden samen met de persoon met dementie, door te werken aan zelfvertrouwen, ruimte te creëren voor andere sociale rollen dan die van patiënt en door netwerken te herstellen en op te bouwen. Daarnaast kan een lid van het SBD-team een

beroep doen op de kennis en kunde van andere leden uit het SBD-team. Dit kan o.a. door intervisiebijeenkomsten en door collega's (tijdelijk) in contact te brengen met de persoon met dementie of betrokkenen. De impact van de ondersteuning wordt vergroot door de inzet van schillen. Dit zijn mensen uit de samenleving (zoals vrijwilligers of studenten) die worden ingezet en gekoppeld aan mensen met dementie en betrokkenen

Contactgegevens

Bij verdere vragen naar de Pilot Sociale Benadering Dementie in gemeente Delft/Westland kan er contact worden opgenomen via onderstaande gegevens:

Anouk Kret Adviseur domeinoverstijgend samenwerken DSW Zorgverzekeraar anoukkret@dsw.nl +31647809579



Figuur 1: Organisatiestructuur voor mensen met dementie en naasten, het SBD-team en de schillen





Gemeenten aan zet in 2023

Focusbrief voor gemeenten

De zorg voor de groeiende groep mensen met dementie is een van de grootste uitdagingen van de toekomst. Een urgente uitdaging waar Alzheimer Nederland graag bij helpt. Door in te zetten op de vijf focuspunten verbetert de dementiezorg en- ondersteuning.

5 focuspunten voor gemeenten

- 1 Bouw passende woningen voor mensen met dementie**

Maak de woonzorgvisie en lokale prestatieafspraken concreet en bouw voldoende nieuwe woonvormen passend voor mensen met dementie. Zo kunnen mensen met dementie langer thuis blijven wonen, in hun eigen buurt. Zie de [Wijzer wonen met dementie](#).
- 2 Investeer in ontmoetingsplekken met activiteiten**

Activiteiten die aansluiten bij wat mensen met dementie nog wél kunnen zijn cruciaal. Het biedt structuur in de week en voorkomt isolement. Hierdoor wordt het aantal zorgarme jaren vergroot. Bekijk de [inspiratiewijzer](#) voor passende dagactiviteiten.
- 3 Maak alle wijken in de gemeente dementievriendelijk!**

In een dementievriendelijke gemeente weten inwoners dementie te herkennen en ernaar te handelen. Stimuleer en faciliteer inwoners, bedrijven, verenigingen en organisaties om zich actief in te zetten. Bied scholing en gratis trainingen aan: samendementievriendelijk.nl/dementievriendelijke-gemeente.
- 4 Ondersteun mantelzorgers in de zorg voor hun naaste met dementie**

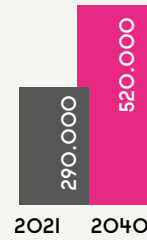
Organiseer voldoende respijtzorg, laagdrempelige ontmoetingsplekken en lotgenotencontact. Informeer mantelzorgers actief over de ondersteuningsvormen door middel van een mantelzorgsteunpunt.
- 5 Neem je verantwoordelijkheid in het regionaal dementienetwerk**

Samenwerken in het netwerk draagt bij aan tijdige signalering en het voorkomen van crisis. Actieve deelname van de gemeente werkt stimulerend en verbindend en is van groot belang voor een goedwerkend regionaal dementienetwerk.

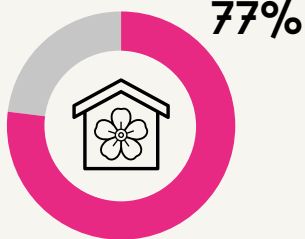
Dementiezorg is een uitdaging



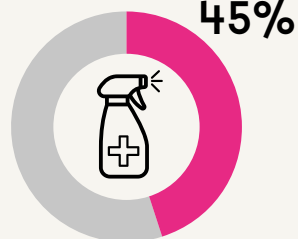
1 op de 5 mensen krijgt dementie



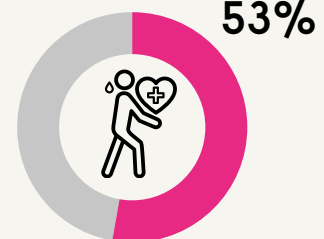
Ruim een half miljoen mensen met dementie over 20 jaar



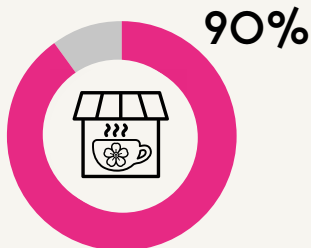
77% van de mensen met dementie vindt het huidige woonaanbod niet passend



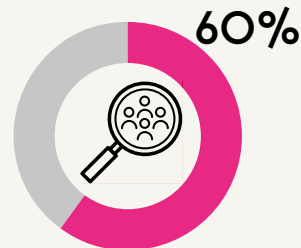
45% van de mensen met dementie die thuis wonen, doet een beroep op de Wmo



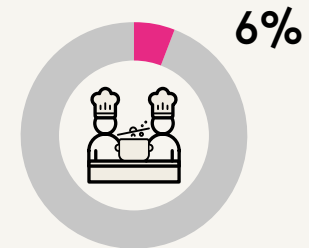
53% van de mantelzorgers voelt zich tamelijk, zeer zwaar of overbelast



90% van de mensen met dementie en mantelzorgers hebben behoefte aan een ontmoetingsplek



60% van de gemeenten heeft de Dementiescan nog niet ingevuld



in 6% van de coalitieakkoorden wordt aandacht besteed aan dagactiviteiten

Samen aan de slag

Scan de QR-code en plan een Dementiescan in

Alzheimer Nederland stimuleert gemeenten om dementievriendelijk te worden. Met onze **Dementiescan** krijg je snel inzicht in hoe dementievriendelijk je gemeente is én hoe je gemeente dementievriendelijker wordt. De Dementiescan vul je samen in met een belangenbehartiger van Alzheimer Nederland. Interesse?

Scan de QR-code of stuur een mailtje naar belangenbehartiging@alzheimer-nederland.nl



Voorbeelden, informatie en advies

- alzheimer-nederland.nl/wat-doen-wij/belangenbehartiging
- samendementievriendelijk.nl/dementievriendelijke-gemeente
- dementie.nl



Meer zorgarme jaren bij dementie

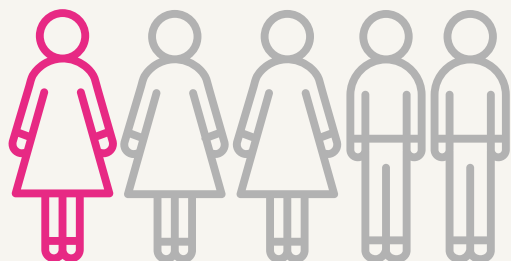
Focusbrief voor zorgkantoren en zorgverzekeraars 2024-2025

Het aantal mensen met dementie neemt toe. Zet in op meer zorgarme jaren door ontmoeten, een passende woning en zorg dichtbij te organiseren. Domeinoverstijgende financiering en een goede samenwerking in de regio zijn cruciaal. Door in te zetten op de vijf focuspunten van Alzheimer Nederland verbetert de dementiezorg en blijft de zorg van goede kwaliteit, effectief en betaalbaar.

5 focuspunten voor zorgkantoren en zorgverzekeraars

- 1** **Voorkom verhuizen door zorg naar de woning te brengen - combineer Wmo, Zvw en VPT**
Met **dementievriendelijk wonen** neemt het aantal zorgarme jaren toe met twee jaar en is er minder fte nodig. Voorkom dat men meermaals moet verhuizen door zorg naar de woning te brengen. Ongeacht of het vanuit de Wmo, Zvw of VPT komt en als de zorgvraag toeneemt.
- 2** **Stimuleer expertise en scholing over onbegrepen gedrag**
Onbegrepen gedrag komt vaak voor zowel in het verpleeghuis, thuis, als in het ziekenhuis. Neem in de prestatieafspraken met zorgaanbieders scholing op over onbegrepen gedrag en stimuleren expertiseteams met psychologen en gedragsdeskundigen. Ondersteun ook mantelzorgers in de omgang met onbegrepen gedrag.
- 3** **Iedere persoon met dementie kan een beroep doen op een casemanager dementie**
Koop casemanagement dementie in zoals omschreven in de Zorgstandaard Dementie, die mede ondertekend is door Zorgverzekeraars Nederland. Zorg dat de casemanager ook vanuit VPT wordt geleverd. Registreer en verbeter wachttijden, wachtlijsten en de verdeling van fte.
- 4** **Sociale aanpak nodig: versterk het sociale netwerk en sluit aan bij ontmoetingsplekken**
Een sterk sociaal netwerk draagt bij aan de toename van het aantal zorgarme jaren. Mensen met dementie en hun mantelzorgers hebben hier ondersteuning bij nodig. Betrek de casemanagers dementie en draag financieel bij aan (bestaande) ontmoetingsplekken die inclusief zijn.
- 5** **Neem deel aan het dementienetwerk in de preferente regio**
Werk samen met zorgaanbieders, gemeenten en Wlz-uitvoerders. Als wijkcoaches, huisartsen, geheugenpoli's en casemanagers dementie elkaar kennen, draagt dit bij aan tijdige signalering en het voorkomen van crisis.

Dementiezorg is een uitdaging

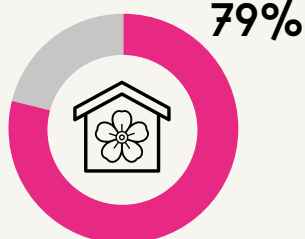


1 op de 5 mensen krijgt dementie



2021 2040

Ruim een half miljoen mensen met dementie over 20 jaar



79% van de mensen met dementie woont al thuis

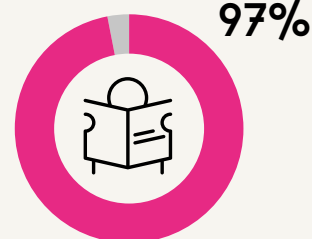
Dementievriendelijk wonen zorgt voor:



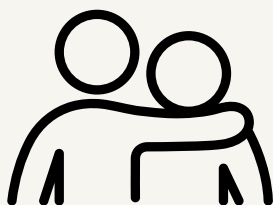
Minder druk op zorgpersoneel

+2

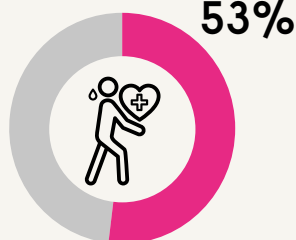
Meer zorgarme jaren



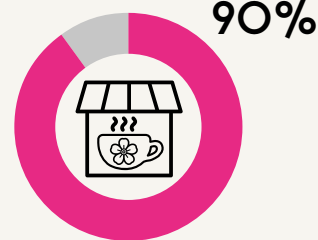
97% van de thuiszorgmedewerkers heeft behoefte aan (bij) scholing over onbegrepen gedrag



Casemanagement al jarenlang genoemd door mantelzorgers als beste ondersteuningsvorm



53% van de mantelzorgers voelt zich tamelijk, zeer zwaar of overbelast



90% van de mensen met dementie en mantelzorgers heeft behoefte aan een ontmoetingsplek

Samen aan de slag

Scan de QR code en maak een afspraak

Dementiezorg is een urgent vraagstuk voor zorgkantoren en zorgverzekeraars. Onze belangenbehartigers gaan graag in gesprek om samen te kijken waar kansen liggen voor uw organisatie om de dementiezorg te verbeteren. Scan de QR code om een afspraak in te plannen of mail naar: belangenbehartiging@alzheimer-nederland.nl



Voorbeelden, informatie en advies

- alzheimer-nederland.nl/wat-doen-wij/belangenbehartiging
- dementie.nl
- alzheimer-nederland.nl/zorgstandaard
- samendementievriendelijk.nl

Hoe herken je dementie?



1. Vergeetachtigheid

Nieuwe informatie, belangrijke data of gebeurtenissen vergeten. Of dezelfde vragen opnieuw stellen.

6. Slecht beoordelingsvermogen

Moeite om situaties in te schatten en keuzes te maken.

2. Problemen met dagelijkse handelingen

Gewone dingen gaan steeds moeilijker. Het wordt lastiger om dingen te plannen of in de juiste volgorde uit te voeren.

7. Terugtrekken uit sociale activiteiten

Moeite hebben met sociale activiteiten. Vaker terug trekken en minder ondernemen dan voorheen.

3. Vergissingen met tijd en plaats

Minder besef van tijd en vaker de weg kwijtraken. De persoon vergeet soms waar hij is en hoe hij daar gekomen is.

8. Veranderingen in gedrag en karakter

Kan verward, achterdochtig, depressief of angstig worden. Ineens kan de stemming omslaan of doet hij dingen die hij nooit deed.

4. Taalproblemen

Moeite om een gesprek te volgen. Midden in een gesprek stoppen, herhaling, woorden vergeten en minder vloeiend praten.

9. Onrust

Een constante gevoel van onrust en de behoefte om te lopen, met vaak als gevolg slaapproblemen.

5. Kwijtraken van spullen

Spullen kwijtraken niet meer kunnen achterhalen waar je ze gelaten hebt.

10. Problemen met het zien

Moeite om te verwerken wat iemand ziet. De persoon kan bijvoorbeeld afstanden minder goed inschatten.

Informatie en
hulp bij
dementie in
uw regio.



Daar zorgen wij voor.

Tel.: 06 - 30 59 46 95
dwo@alzheimerervrijwilligers.nl
www.alzheimer-nederland.nl/regios/dwo



QR code DWO website

Liefde het antwoord op dementie?

Beschermt een lang huwelijk tegen dementie? De Margriet denkt van wel. Ze schreven naar aanleiding van een Noors onderzoek dat een lang huwelijk beschermt tegen dementie.

Alzheimer Nederland vond Valentijnsdag een mooi moment om dit onderzoek eens onder een vergrootglas te leggen. "Helaas: een trouwring biedt niet echt bescherming tegen dementie. Maar het onderzoek laat wél zien wat belangrijk is voor een gezond leven."

Toch wel interessant

Het idee dat getrouwde mensen gemiddeld gezonder leven en minder dementie krijgen, is volgens Alzheimer Nederland niet nieuw. "Hoewel de verbanden niet heel sterk zijn, levert het onderzoek toch iets interessants op. De mensen die gescheiden zijn, hun partner hebben verloren, geen kinderen hebben of weinig vrienden hebben, hebben allemaal een (klein beetje) hoger risico op dementie. Laten we daarom met Valentijn onze vriendschappen vieren, de eenzamen bezoeken en een beetje op elkaar letten. Niet voor het grote effect op dementie, maar voor het mooie moment voor jou en de ander."

Diagnose dementie te verbeteren

Gisteren het nationale onderzoeksproject TAP-dementia gestart, onderdeel van de Nationale Dementiestrategie van de Nederlandse overheid.

TAP-dementia staat voor Tijdige, Accurate en gePersonaliseerde diagnose van dementie. Onderzoekers uit heel Nederland slaan de handen ineen om de diagnose van alzheimer én van andere vormen van dementie te verbeteren. Dit is van groot belang voor patiënten en hun omgeving, maar ook voor behandelend artsen, aldus UMC Utrecht.

Weten wat je kunt verwachten

Het is belangrijk om de onderliggende hersenziekte vast te stellen, want een goede diagnose is het toegangsbewijs tot passende zorg en behandeling. Ook voor patiënten en hun familie is het belangrijk om te weten welke ziekte de dementie veroorzaakt. Zo weet je beter wat je kunt verwachten. En hoe je daarmee om kunt gaan. Daarnaast is het vaststellen van een goede diagnose het startpunt om in de toekomst betere behandelingen en medicijnen te ontwikkelen.

Gemengde hersenschade

Wiesje van der Flier, projectleider van TAP-dementia en wetenschappelijk directeur van Alzheimercentrum Amsterdam: 'In het verbeteren van de diagnose van alzheimer zijn we al een eind, maar met dit project willen we ook echt een stap zetten om de diagnose van andere vormen van dementie te verbeteren. Ook hebben we aandacht voor gemengde hersenschade, ofwel meerdere hersenziektes tegelijk. Want dat komt heel veel voor'. Een goede diagnose is Tijdig (niet te vroeg en niet te laat), Accuraat (de diagnose moet juist zijn) en gePersonaliseerd (aansluitend bij de wensen en behoeften van de patiënt en familie), samen is dit TAP.

Landelijke samenwerking

Het consortium TAP-dementia is een landelijke samenwerking, onder leiding van prof. dr. Wiesje van der Flier, wetenschappelijk directeur Alzheimercentrum Amsterdam, Amsterdam UMC. De vijf Alzheimercentra (Amsterdam UMC – locatie VUmc, Erasmus MC, Universiteit Maastricht, RadboudUMC, UMC Groningen), UMC Utrecht, Amsterdam UMC – locatie AMC, Vrije Universiteit Amsterdam, Elisabeth TweeSteden Ziekenhuis, Vilans en het Nederlands Geheugenpoli Netwerk (NGN) maken deel uit van dit consortium.

Geheugenbieb in DOK Delft geopend

Tijdens de drukbezochte opening opende wethouder Joëlle Gooijer onder toezien oog van directeur Yuri Matteman de geheugenbieb in DOK Delft.

Belangenbehartiger van Alzheimer DWO Mieke van Gorcom vertelde tijdens de opening dat deze geheugenbieb een belangrijke bijdrage kan leveren aan meer begrip voor mensen met dementie en meer kennis over dementie in het algemeen. Op dit moment zijn er in Delft ongeveer 1.500 mensen met deze ongeneeslijke ziekte, en in de komende jaren zal dit aantal verdubbelen.

Wethouder Joëlle Gooijer gaf aan dat de geheugenbieb een welkome aanvulling is voor de dementie vriendelijke gemeente Delft. In de dementievriendelijke gemeente wil je graag dat mensen die de ziekte hebben of mantelzorgers zijn of bij iemand met dementie in de buurt wonen, weten hoe ze met deze ziekte om kunnen gaan zodat mensen met dementie een zo goed mogelijk leven kunnen leiden.

Volgens directeur Yuri Matteman kan de geheugenbieb hier ook werkelijk een bijdrage aan leveren. Voor mensen met dementie zijn er behalve boeken over dementie ook fotoboeken van oud Delft in de geheugenbieb te vinden en daarnaast een aantal spellen welke mensen met dementie leuk vinden om te spelen.

Voor familieleden en mantelzorgers is er veel informatie beschikbaar met naast de te lenen boeken en spellen ook de folders van Alzheimer Nederland. Speciale aandacht vroeg hij tenslotte voor de boeken voor peuters en kleinkinderen zoals het boek "Oma's hoofd is versleten" zodat zij in hun eigen taal leren begrijpen wat



dementie.nl

platform van Alzheimer Nederland



Wijntje en refreintje

Café Chantant Delft 2023

- zing dit voorjaar mee in het café -

Kom naar Café Chantant in Delft, het laadstation voor mensen die wel eens iets vergeten! Zing mee met onze troubadours en mantelzangers en geniet van de energie van samen zingen

Elke laatste donderdag van de maand, steeds van 14:30 tot 16:30 in Stadscafé Bar/Baar, Agathaplein 4, Delft. Entree inclusief consumptie en hapje 10,- per persoon

Donderdagmiddag 23 februari, 30 maart, **27 april Koningsdageditie**, 25 mei en 29 juni.

Info en aanmelden: www.mantelzangers.nl of zomaar langskomen kan ook.

Vragen? marian.schoone@participatiekoor.nl of 06-46966112

de onvergetelijke
Kookclub

Kookt u mee?



Elke 3e donderdag van de maand

Van 17.00 - 20.30 uur

Ezelsveldlaan 276 te Delft

Voraf aanmelden via de mail:

ocdockvandelft@pietervanforeest.nl

of een telefoontje naar: 015 - 51 58 100

€ 7,50 per persoon incl. drie-gangen-diner, een drankje en koffie/thee

Maximaal 10 koppels

Alzheimer café Lansingerland



alzheimer
nederland

alzheimer
café

Het Alzheimer café is een trefpunt voor mensen die te maken hebben met dementie. Elke 2^e woensdag van de maand wordt een bijeenkomst georganiseerd over relevante thema's. De locatie wisselt per maand.

Woensdag 8 maart 2023

Inloop vanaf 19:00, programma 19:30 – 21:00

Oudelandse Hof – Oudelandse laan 226 – Berkel en Rodenrijs

Wat is dementie?

Dementie is een verzamelnaam voor verschillende aandoeningen waarbij hersenen informatie niet meer goed kunnen verwerken. Alzheimer is de meest voorkomende, maar welke vormen van dementie zijn er nog meer? Hoe herken ik de verschijnselen? En hoe verloopt het proces? Een specialist ouderengeneeskunde licht dit toe.

Er is een informatie stand van Alzheimer Nederland aanwezig waar u met al uw vragen terecht kunt. Zie ook www.alzheimer-nederland.nl

Mocht u nog vragen hebben, neem dan tijdens kantooruren contact op met Welzijn Lansingerland, Steunpunt Mantelzorg, 010-5225545.

Alzheimer trefpunt Pijnacker

Dementie en zinvinding, gaat dat samen?

Ook mensen met dementie zijn op zoek naar zinvinding. Zij willen zich nuttig voelen, en dat er vanuit gelijkwaardigheid met hen wordt omgegaan. Welke rol heeft de mantelzorger daarin? En welke ondersteuning past daarbij?

In gesprek met een theoloog/predikant.

Maandag 13 maart 2023

Locatie:
Welzijnscentrum Keijzershof,
Floralaan 102,
2643 HD Pijnacker.

Inloop vanaf 19.00 uur
Programma begint om 19.30 uur
en eindigt om 21.00 uur

Voor meer informatie:
Alzheimer Nederland, afdeling Delft-Westland-Oostland
Telefoon: 06 – 20 20 31 11
josita.woesthuis@swop.nl
www.alzheimerdwo.nl

Het Alzheimertrefpunt is er voor mensen met dementie en hun naaste omgeving

Alzheimercafé Delft

Verhuizen naar het verpleeghuis of een andere woonlocatie.

Wat houdt de Wet Langdurige Zorg (WLZ) in? en op welk moment kan je het beste een indicatie voor de WLZ aanvragen? Wat houdt de WLZ voor thuis wonen in?

Maandag 13 maart 2023

Locatie:
Open
Vesteplein 100
2611 WG Delft

Inloop vanaf 19.00 uur
Programma begin 19.30 uur
Sluiting 21.00 uur

Er is een gratis uitrijkaart voor de parkeergarage aanwezig.

Voor meer informatie:
Alzheimer Nederland, afdeling Delft-Westland-Oostland
Telefoon: 06 - 41 86 06 77 (Angela van de Linden)
www.alzheimerdwo.nl

Het Alzheimercafé is er voor mensen met dementie en hun naaste omgeving

Alzheimercafé Westland

Communicatie en dementie

We nodigen u uit op:

20 maart 2023

Graag willen we begrepen worden door je partner en andere mensen om ons heen.

Mensen met dementie ondervinden problemen met taal, spraak en begrip. We kunnen ons aanpassen aan de veranderde situatie op een effectieve en prettige manier.

Daar willen we deze avond met u van gedachten wisselen met een deskundige.

Van harte welkom

Hof van Heden
Dijkweg 20 te Naaldwijk

Voor meer informatie:
k.donker-noordam@alzheimerwilligers.nl
telefoon nr: 06 12864010

aanmelden is niet nodig
Inloop vanaf 19:00 uur
Programma 19:30 uur
Einde programma 21:00 uur

Het Alzheimercafé is een trefpunt voor mensen met dementie en hun naaste omgeving.

Alzheimer Café Delft

Locatie: Bibliotheek OPEN
Vestplein 100
2611 WG Delft
Elke tweede maandag van de maand, behalve juli en augustus.
inloop vanaf 19.00 uur, programma 19.30 – 21.00 uur.
Info: 06 - 41 86 06 77

Alzheimer Café Westland

Locatie: Hof van Heden
Dijkweg 20
2671 GB Naaldwijk
Elke derde maandag van de maand, behalve juli en augustus.
Inloop vanaf 19.00 uur,
programma 19.30 – 21.00 uur.
Info: 06 – 29 88 12 74

Alzheimer Café Lansingerland

Locatie: ruimte "Ontmoet" in gebouw de Stander
Wilhelminastraat 1a
2661 ET Bergschenhoek
Elke tweede woensdag van de maand,
behalve juli en augustus.
Inloop vanaf 19.00 uur,
Programma 19.30 – 21.00 uur.
Info: 010 – 522 55 45
Onder het motto van "het Alzheimer café komt naar u toe" organiseert de afdeling Lansingerland een rondreizend cafe:
Bergschenhoek: "Ontmoet!", Wilhelminastraat 1a.
Bleiswijk: "De Leeuwerik", Leeuwerikstraat 2.
Berkel en Rodenrijs: "Oudelandsehof", Oudelandselaan 226.
Voor meer informatie: Welzijn Lansingerland, 010- 522 55 45 en mantelzorg@welzijnlansingerland.nl

Alzheimer Trefpunt Pijnacker - Nootdorp

Locatie Pijnacker: Swop Keijzershof
Floralaan 102
2643 HD Pijnacker
Locatie Nootdorp: Huis van Rie
Kon. Wilhelminastraat 5
2631 CW Nootdorp
Elke tweede maandag van de maand, behalve juli en augustus.
Inloop vanaf 19.00 uur,
programma 19.30 – 21.00 uur.
Info: 06 – 20 14 46 10

Onvergetelijke Kookclub

Ezelsveldlaan
Delft
Elke donderdag