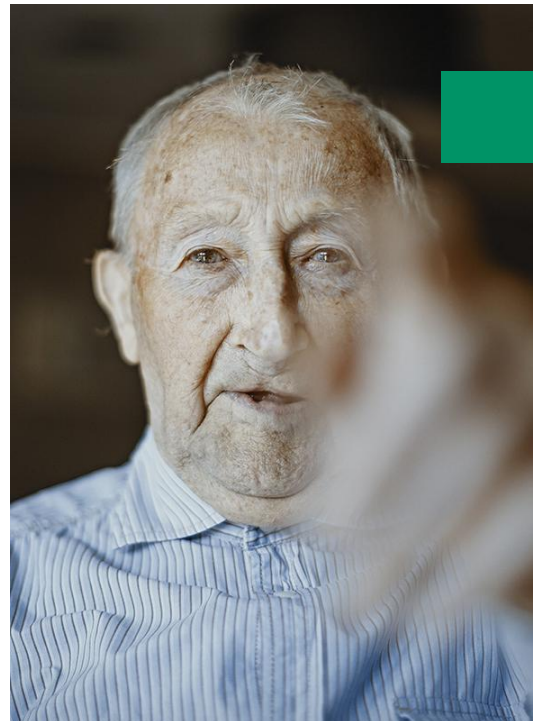




1

Inhoud

- Wat doet een Expertisecentrum dementie?
- Voorstelling ontwikkeling welzijn- en/of zorgpad dementie
- Stappen m.b.t. diagnosestelling, zorgbenadering, ondersteuning en begeleiding
- Wat als thuiswonen niet meer lukt



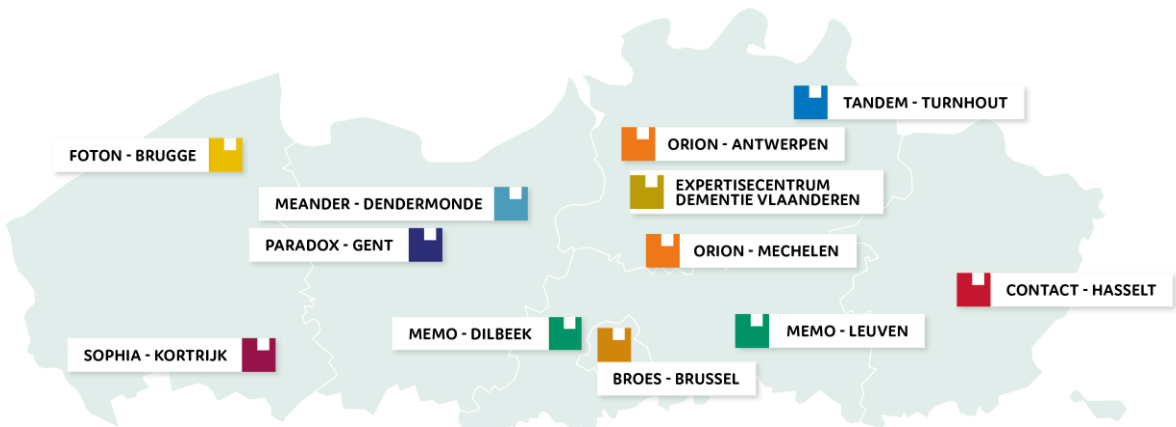
2

Wie is wie?



3

De expertisecentra = een krachtig samenwerkingsverband



4

Visie



We streven naar een SAMENleving die met dementie kan omgaan zodat elke MENS die met dementie te maken heeft, zich gewaardeerd en ondersteund voelt.



5

Missie



Als partner van de Vlaamse overheid verbeteren we de kwaliteit van leven, wonen en zorg van personen met dementie.

We vergroten het bewustzijn rond dementie in de samenleving en creëren een realistische beeldvorming.

We verbinden en versterken personen actief in de zorgsector. We ontwikkelen en delen onze expertise via vorming, intervisie, coaching en advies.

We beïnvloeden het beleid in functie van goede dementiezorg.

We houden voortdurend een vinger aan de pols en zijn innovatief.

We realiseren onze missie in samenwerking en co-creatie met partners.

6

In trefwoorden

- Informatie, advies, coaching en ondersteuning van professionele hulpverleners in zorg en begeleiding
- Opleiding en training: referentiepersoon dementie, vorming op maat, trajectbegeleiding, studiedagen
- Sensibilisering/signaalfunctie naar overheid
- Ondersteuning dementievriendelijke gemeenten, praatcafés dementie
- Psycho-educatie voor naasten van personen met dementie

7

Ontwikkeling welzijn- zorgpad dementie

- Gestart vanuit een duidelijke nood bij mensen met dementie en hun mantelzorgers :
 - ruim aanbod van diensten, hulpverleners,... in Vlaams-Brabant maar “door de bomen het bos niet meer zien”
 - dienstverlening niet evenredig verspreid
 - info vaak te laat of te vroeg



WELZIJS- EN ZORGPAD
V L A A M S - B R A B A N T

8

Ontwikkeling welzijn- zorgpad dementie



- Zelfde nood aangegeven door professionele hulpverleners :

‘Er zijn heel veel zorgaanbieders, maar we kennen elkaars werking niet of onvoldoende, communicatie en doorverwijzing verlopen niet altijd even vlot,...’.



WELZIJNS- EN ZORGPAD
V L A A M S - B R A B A N T

9

Ontwikkeling welzijn- zorgpad dementie



- Vertrekkend van de zorgbehoeften, vragen, verwachtingen en voorkeuren van de individuele persoon met dementie en zijn mantelzorger, beschrijven zorgpaden proactief de opeenvolgende stappen in het zorgproces.
- Een zorgpad dementie is een transmuraal zorgpad (draaiboek, schema, protocol) omdat de zorg- en hulpverleners vanuit diverse lijnen en sectoren een aanbod voorzien voor de persoon met dementie en de mantelzorger(s).

10

Gelukkig moeten we het warm water niet meer uitvinden 😊!



11

Zorgpad

- We vertrekken van bestaande paden en passen aan :
 - aan de regio
 - aan aanwezige ondersteunings- en zorgorganisaties
 - nieuwe inzichten



WELZIJNS- EN ZORGPAD
V L A A M S - B R A B A N T

12

Wergroepen

1 werkgroep per fase
4 fasen
4 bijeenkomsten/jaar – 3u
12 deelnemers vanuit
verschillende
welzijns/zorgorganisaties

Klankbordgroep

1 klankbordgroep per regio
Feedback geven over inhoud
van werkgroepen
Max. 20 deelnemers



13

Planning 2025-2026

**Fase 1 : preventie, vroeg-
detectie, niet pluis gevoel,
signalering en doorverwijzing**

- 16/9 Halle-Vilvoorde
- 25/9 Oost-Brabant

De werkgroep plant zelf data in
voor 2026.

**Fase 2 : medische
diagnosestelling, zorgdiagnose,
vroegtijdige zorgplanning en
doorverwijzing**

- 16/10 Oost-Brabant
- 25/11 Halle-Vilvoorde

De werkgroep plant zelf data in
voor 2026.

14



Planning

- **Fase 3: ondersteuning, begeleiding, zorg**
- **Fase 4: levenseinde**

*Denkdag gepland in het voorjaar 2026
(dinsdag 21/04)*

15

Situatie Halle-Vilvoorde

Vlaanderen (Vlaams + Brussels gewest) :

152 000 mensen dementie

België : ong. 202 000

Jongdementie Vlaanderen : ong. 4600 (waarvan
maar 1800 een diagnose)

Stellen van een diagnose duurt :

Alzheimer 3,5 jaar (vanaf 1^{ste} Symptomen)

FTD 3,6 jaar

Dementie op jonge leeftijd : 4,1 jaar (tot zelfs
4,7 jaar bij FTD)

Halle-Vilvoorde	at mensen met dementie 2020	at mensen met dementie 2040	stijgings %
Affligem	209	325	55,5
Asse	594	827	39,23
Beersel	438	598	36,53
Bever	31	51	64,52
Vilvoorde - 1	887	1145	29,09
Drogenbos	100	144	44
Galmaarden	146	247	69,18
Gooik	194	264	36,08
Grimbergen - 3	719	907	26,15
Halle - 2	732	1041	42,21
Herne	129	171	32,56
Hoellaart	194	280	44,33
Kampenhout	208	322	54,81
Kapelle-op-den-bos	187	255	36,36
Kraainem	229	305	33,19
Lennik	193	260	34,72
Liedekerke	248	382	54,03
Linkebeek	86	100	16,28
Londerzeel	347	539	55,33
Machelen	220	311	41,36
Meise	367	567	54,5
Merchtem	314	443	41,08
Opwijk	258	407	57,75
Overijse	487	642	31,83
Pepingen	96	142	47,92
Roosdaal	206	278	34,95
Sint-Genesius-Rode	318	429	34,91
Sint-Pieters-Leeuw	586	813	38,74
Steenokkerzeel	221	301	36,2
Ternat	295	422	43,05
Vilvoorde	623	887	42,38
Wemmel	331	401	21,15
Wezembeek-Oppeem	266	387	45,49
Zaventem	552	791	43,3
Zemst	413	612	48,18
totaal	11424	15996	40,021

16

Casus

Medine is ongerust over haar vader, 86 jaar. Wekelijks gaat ze bij hem langs op vrijdag, maar de laatste tijd belt hij al op dinsdag om te vragen waar ze blijft. Ze merkt dat rekeningen onbetaald blijven, afspraken naar dokter of tandarts worden vergeten.

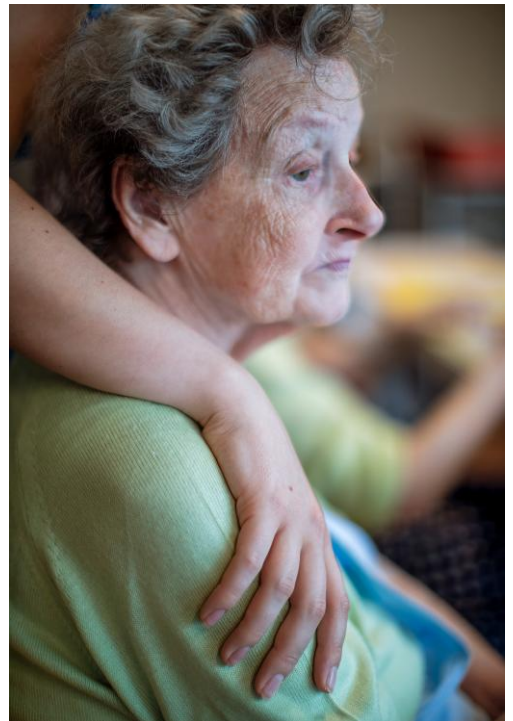


17

Casus

Maria, weduwe, is 73 jaar en sinds een 6-tal maanden heb je (verzorgende aan huis) het gevoel dat er iets aan de hand is :

Ze vergeet regelmatig dat je ging komen, is meer in zichzelf gekeerd en vergeet zichzelf te wassen. Meer en meer liggen er vervallen producten in de koelkast en je bent niet meer zeker dat ze wel voldoende eet.



18



Stappen - niet pluis gevoel

- Wat kan je zelf doen?
- Met wie kan je zelf in gesprek gaan?
- Wat als de cliënt niet wil doorverwezen worden?

19

Niet pluis-gevoel

- Maak je je zorgen om het gedrag van een cliënt, diens mantelzorger?
- Formulier niet pluis-gevoel

!! Stelt geen diagnose, stelt niet vast dat er geheugenproblemen zijn

= een hulpmiddel om eventuele gedragsveranderingen te herkennen en in kaart te brengen.

= om hierover in gesprek te gaan met cliënt, met huisarts (mits toestemming), met dienstverantwoordelijke



20

Niet pluis formulier

Kruis het meest passende vak aan.				
Geheugen	Ja	Nee	Soms	?
Vaker vergeten welke dag het is tegenover vroeger.				
Vaker in herhaling vallen zonder het zelf te beseffen tegenover vroeger.				
Regelmatiger niet op bepaalde woorden kunnen komen tegenover vroeger.				
Vaker een vraag / opdracht niet begrijpen tegenover vroeger.				
Vaker moeite hebben met het volgen van gesprekken tegenover vroeger.				
Regelmatiger de weg kwijt zijn tegenover vroeger.				
Vaker afspraken vergeten na te komen tegenover vroeger.				
Regelmatiger portemonnee, handtas of andere dingen verliezen tegenover vroeger.				
Meer moeite hebben met het leren van nieuwe dingen tegenover vroeger.				
Zelf meer geheugenproblemen opmerken tegenover vroeger.				
Aanvullingen en/of voorbeelden?				

21

Met geheugenklachten naar de arts: niets vergeten?

Maak je je zorgen om jouw geheugen of om het geheugen van een naaste? Bereid jouw gesprek met de huisarts goed voor! Vul onderstaande informatie zo goed mogelijk aan en deel deze met jouw huisarts.

Welke van onderstaande problemen ondervind je bij jezelf of bij een naaste? Kruis de juiste vakjes aan. Heb je nog andere klachten, schrijf deze dan onderaan in het vak 'Eigen observaties'.

1. Vergeetachtigheid en verwarring ☐ Vragen herhalen of meerdere keren hetzelfde vertellen. ☐ Kookvuur laten aanstaan, kranen laten lopen of vergeten het huis op slot te doen.	6. Kwijtraken van zaken ☐ Spullen vaak kwijtraken (portemonnee, sleutels, GSM). ☐ Voorwerpen op een verkeerde of onlogische plaats leggen (bijv. bril in de koelkast).
2. Problemen met dagelijkse handelingen ☐ Bedienen van apparaten gaat moeilijk (waar het voordien wel ging). ☐ Moeilijkheden met betalen en handelen van wisselgeld. ☐ Zelfzorg gaat moeilijker (wassen, kleden). ☐ Problemen met medicatiebeheer.	7. Situaties fout inschatten ☐ Vreemde reacties in bepaalde situaties. ☐ Verkeerssituaties minder goed inschatten, wat leidt tot gevaarlijk rijgedrag. ☐ Werkelijkheid en beelden op televisie door elkaar halen.
3. Moeilijkheden met plannen en organiseren ☐ Moeilijkheden hebben met het maken van afspraken en zich eraan houden. ☐ Volgorde van vertrouwde zaken vergeten (bijv. koken, koffie zetten).	8. Terugtrekken uit het sociale leven ☐ Niet meer deelnemen aan activiteiten in groepsverband. ☐ Sociale gelegenheden vermijden.
4. Oriëntatieproblemen in tijd en plaats ☐ Vergeten welke dag, maand, jaar of seizoen het is. ☐ 's Nachts opstaan en rondlopen. ☐ De weg kwijtraken in een vertrouwde omgeving.	9. Veranderingen van gedrag en karakter ☐ Onrustig zijn. ☐ Achterdochtig en wantrouwig worden. ☐ Snel boos worden of neerslachtig zijn. ☐ Angstig of onzeker zijn.
5. Taalproblemen ☐ Een gesprek volgen gaat moeilijker of men verliest de draad van het gesprek. ☐ Vaak niet op woorden kunnen komen en deze vervangen door 'dingen, iemand, zaken'. ☐ Woorden op een verkeerde manier gebruiken.	10. Verminderde werking van zintuigen ☐ Moeite hebben met lezen of het terugvinden van voorwerpen op tafel. ☐ Problemen met dieptezicht, waardoor moeilijkheden ontstaan bij het lopen en rijden.

Eigen observaties:

22



Stappen - diagnosestelling

- Wat kan je zelf doen?
- Naar wie verwijst je door?
- Wat als de cliënt niet wil doorverwezen worden?

23

Casus

Maria is naar de huisarts gegaan en via doorverwijzing werd vastgesteld dat ze de ziekte van Alzheimer heeft.

Haar 3 kinderen komen wekelijks langs ter ondersteuning. Er is een goed contact met de kinderen.



24



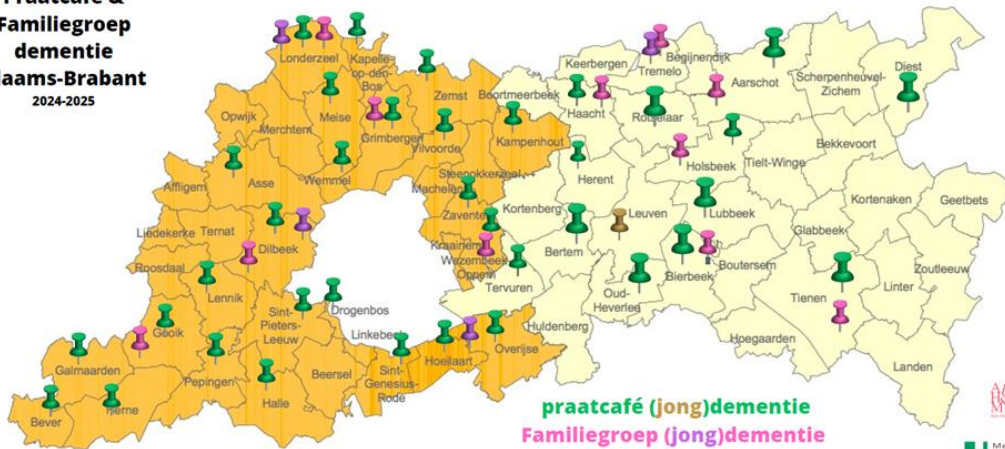
Stappen - zorgbenadering, ondersteuning, begeleiding

- Wat kan je zelf doen?
- Naar wie verwijst je door?
- Wat als de cliënt niet wil doorverwezen worden?

25

Ondersteuning

**Praatcafé &
Familiegroep
dementie
Vlaams-Brabant
2024-2025**



26

Informatie, ondersteuning



dementiewijzer



brochure



inloophuis/LDC/DVC
/CADO



buurtzorg

27

Hulpmiddelen



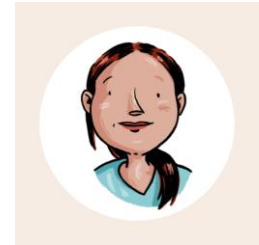
Hulpmiddelen bij dementie



<https://www.hulpmiddelenbijdementie.be/>

28

Hulpmiddelen



LEA, LevensEinde App

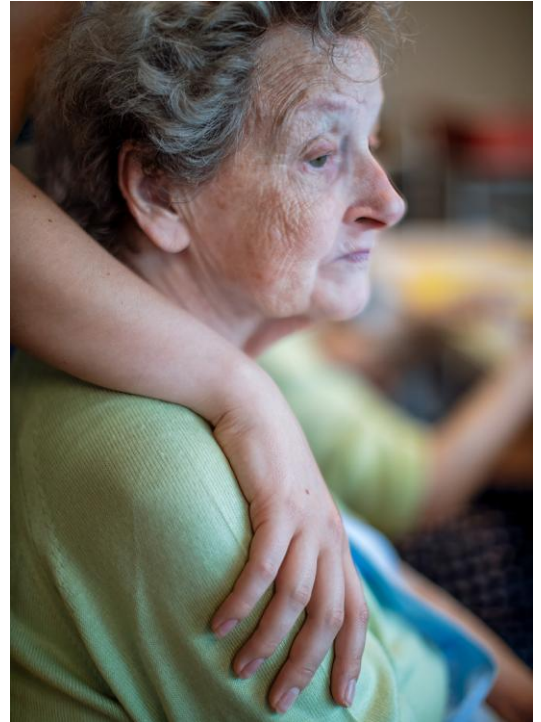
29

Wat als thuiswonen niet meer lukt?

Thuis is het
plekje
waar de liefde
woont ♥

30

Wanneer verhuist Maria best naar een woning met zorgondersteuning?



31

Wanneer wordt de beslissing meestal genomen?



- Overbelasting mantelzorg
- Ziekenhuisopname mantelzorg
- Ongeval persoon met dementie
- Verplicht door huisarts/familie



32

Wanneer dan wel?



Standpunt mantelzorger

- Ik zou nog wel even kunnen doorgaan maar toch niet lang meer
- Het wordt nu toch wel moeilijk
- De kwaliteit van leven voor mij en mijn partner/ouder gaat achteruit
- Als ik nu de beslissing neem kan ik mezelf en mijn partner/ouder hierop voorbereiden
- Ik ga nog “quality time” kunnen geven aan mijn partner/ouder in het WZC

33



Wanneer dan wel?



Standpunt hulpverlener

34

Ondersteuning bij het maken van een keuze



35

Een beetje reclame



36

Overlegplatform dementie

- 06/11
- 18/11



Diversiteit en inclusie in de zorg voor personen met dementie

Wat betekenen diversiteit en inclusie eigenlijk? Hoe kun je diversiteit en inclusie toepassen in je werk? Welke uitdagingen kom je tegen? Welke oplossingen en hulpmiddelen bestaan er? We zoeken samen naar verbinding om bij te dragen aan beter passende zorg en ondersteuning

ELZ Pajottenland en Zennevallei

6 november 2025 (13-16)

Assesteenweg 191A/bus 1, 1750 Lennik (Eizeringen)

ELZ Amalo, Bravio en Grimbergen

18 november 2025 (13-16)

Kattestraat 8, 1730 Asse

Deelname is gratis, schrijf je wel in door te klikken op de datum van jouw keuze of ons te contacteren op memo@dementie.be

Wij hopen jullie talrijk te mogen verwelkomen!

37



HOME

THEMA'S ▾

WIE ZIJN WE ▾

NIEUWS

VORIGE



Nieuwe studiedag: Als herinneringen pijn doen – Traumasensitief werken bij dementie

10 maart 2026

Zellik (Asse)

Datum en tijd

10 maart 2026

09:30 - 16:30

Meer info en inschrijven

Bezoek website

38

Vragen?



39

Bedankt
voor jullie aandacht

Foto's: Leo De Bock

40