

Naam: Els

Leeftijd: 87 jaar

Diagnose: Matige Dementie (CDR 1,5)

Soort dementie: Alzheimer

Mantelzorger: Twee kinderen.

Woonsituatie: Woont alleen in een vrijstaande woning

Grootste problemen: dag-nacht ritme en voeding



Naam: Jan

Leeftijd: 68 jaar

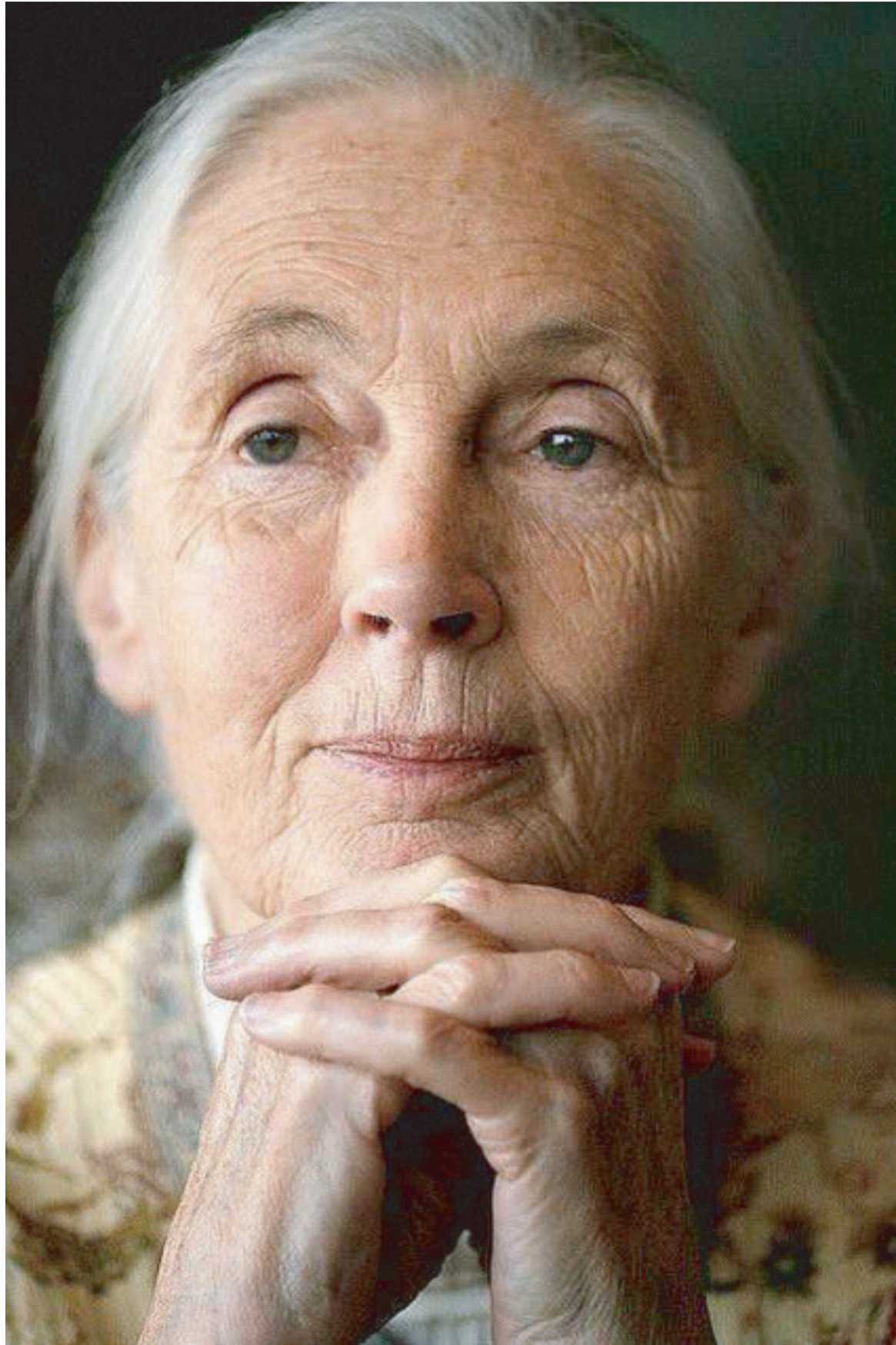
Diagnose: Zeer milde dementie (CDR 0,5)

Soort dementie: Alzheimer

Mantelzorger: Twee kinderen

Woonsituatie: Woont alleen in een twee-onder-een-kapwoning in een kleine stad

Grootste problemen: vergeetachtigheid, korte termijn geheugen



Naam: Louise

Leeftijd: 72 jaar

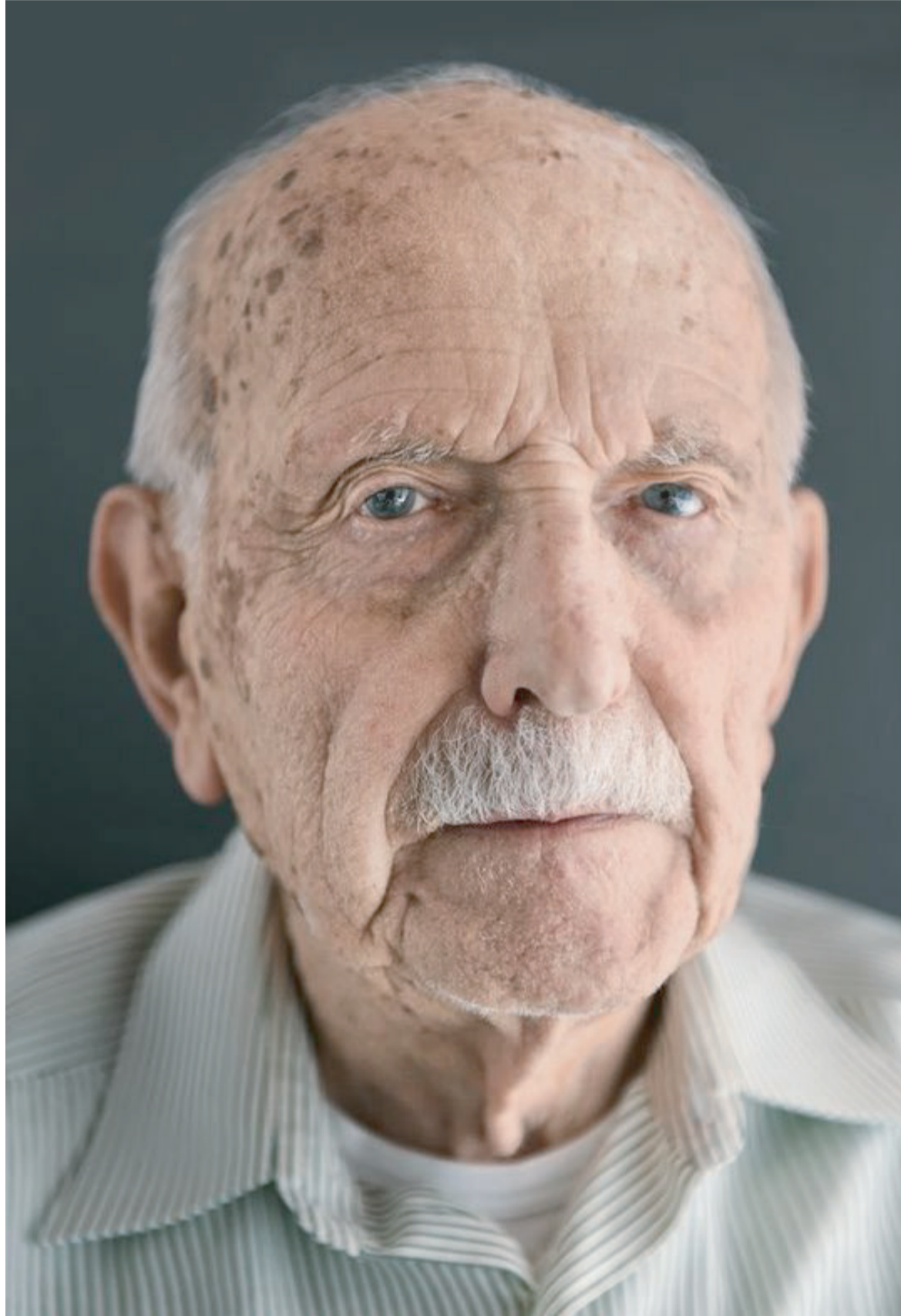
Diagnose: Matige dementie (CDR 2)

Soort dementie: Alzheimer

Mantelzorger: Drie kinderen, zussen en broer

Woonsituatie: Woont alleen in een appartement in de stad

Grootste problemen: taal, woordvindingsproblemen.



Naam: Theo

Leeftijd: 76 jaar

Diagnose: Milde Dementie (CDR 1)

Soort dementie: Alzheimer en Vasculaire dementie

Mantelzorger: Nauwelijks mantelzorg, buren en ondersteuningsgroep

Woonsituatie: Woont alleen in een senioren woning in een dorp

Grootste problemen: oriëntatie in tijd en plaats



Naam: Louise

Leeftijd: 72 jaar

Diagnose: Matige dementie (CDR 2)

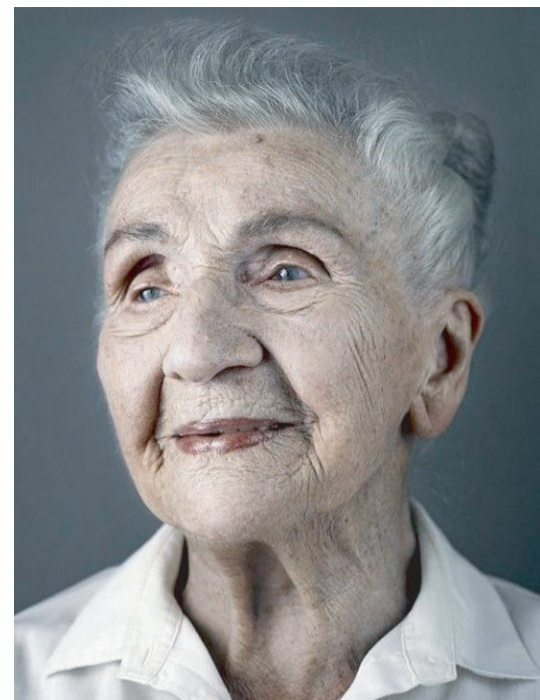
Soort dementie: Alzheimer

Mantelzorger: Drie kinderen, zussen en broer

Woonsituatie: Woont alleen in een appartement in de stad

Grootste problemen: taal, woordvindingsproblemen

Naam: Els
Leeftijd: 87 jaar
Diagnose: Matige Dementie (CDR 1,5)
Soort dementie: Alzheimer
Mantelzorger: Twee kinderen.
Woonsituatie: Woont alleen in een vrijstaande woning
Grootste problemen: dag-nacht ritme en voeding



Achtergrond

Els woont al meer dan 60 jaar in hetzelfde huis in een klein dorp. Sinds haar partner een jaar geleden is overleden, woont ze hier helemaal alleen. Ze heeft twee kinderen en drie kleinkinderen die allemaal in de buurt wonen. In het dorp zijn enkele basisvoorzieningen zoals een kleine supermarkt en een bakker, waar ze zelfstandig naartoe kan gaan. Els is altijd actief geweest binnen de gemeenschap en gaf jarenlang les aan het kinderkoor. Ze kent veel mensen in het dorp en wordt nog steeds herkend.

Probleemgebieden

Els heeft matige dementie en kampt met geheugenproblemen en oriëntatieproblemen in met name tijd. Ze worstelt met het dag- en nachtritme (circadiaans ritme) en raakt 's nachts vaak afgeleid wanneer ze naar het toilet moet, wat leidt tot slapeloosheid en vermoeidheid overdag. Dit beïnvloedt haar gezondheid en oriëntatie negatief, met verhoogd valrisico.

Daarnaast heeft Els problemen met het onthouden van belangrijke dagelijkse taken zoals eten, drinken, en het innemen van medicijnen. Ze vergeet vaak om maaltijden klaar te zetten of te eten en drinkt te weinig wanneer ze alleen is. Soms eet ze twee keer achter elkaar omdat ze de eerste maaltijd alweer vergeten is. Dit gedrag verhoogt het risico op ondervoeding en uitdroging, en het overslaan van haar medicijnen heeft ernstige gevolgen voor haar gezondheid.

Doelen

Els wil zo lang mogelijk zelfstandig thuis blijven wonen. Hoewel ze last heeft van haar geheugenproblemen, hoopt ze met voldoende steun van haar kinderen en de dagopvang dit zo lang mogelijk vol te houden.

Sociaal contact

Haar kinderen en kleinkinderen bezoeken haar regelmatig. Ze heeft goed contact met haar burens en maakt af en toe een praatje. Vanwege haar dementie is ze echter vaker alleen thuis. Onlangs is besloten dat ze twee keer per week naar de dagopvang gaat, wat haar helpt om in contact te blijven met anderen en meer structuur in haar dagen te krijgen.

Persoonlijkheid en Hobby's

Els houdt erg van muziek en audioboeken. Ze was altijd actief: ze fietste veel en speelde tafeltennis. Thuis was ze altijd bezig met schoonmaken en orde op zaken stellen. Hoewel haar energie en mogelijkheden nu afnemen, blijft ze een actief persoon, binnen haar mogelijkheden.

Hulp nodig met

Els heeft hulp nodig bij het reguleren van haar dag- en nachtritme, omdat haar desoriëntatie erger wordt als ze moe is. Daarnaast is het essentieel dat ze wordt geholpen met het onthouden van eten, drinken en het innemen van medicijnen. Door haar vergeetachtigheid eet en drinkt ze te weinig of te vaak, wat gevaarlijke situaties kan opleveren. Structuur, herinneringen en begeleiding bij deze taken zouden haar dagelijks leven verbeteren en haar gezondheid stabiel houden.

vanwege zijn fysieke klachten (artrose, overgewicht). Hij zoekt duidelijke, korte instructies en geheugensteuntjes om dagelijkse taken te organiseren en wil begeleiding bij het fit blijven, zonder te veel afhankelijk te worden van anderen

Naam: Jan

Leeftijd: 68 jaar

Diagnose: Zeer milde dementie (CDR 0,5)

Soort dementie: Alzheimer

Mantelzorger: Twee kinderen

Woonsituatie: Woont alleen in een twee-onder-een-kapwoning in een kleine stad

Grootste problemen: vergeetachtigheid, korte termijn geheugen



Achtergrond

Jan woont al meer dan 40 jaar in zijn twee-onder-een-kapwoning in een rustige wijk van een kleine stad. Zijn vrouw is twee jaar geleden overleden, en sindsdien woont hij alleen. Hij heeft twee kinderen die in de buurt wonen en regelmatig bij hem op bezoek komen. In de wijk zijn voorzieningen zoals een supermarkt en een wijkcentrum, waar Jan nog zelfstandig naartoe kan. Hij is gepensioneerd leraar Engels en heeft altijd een passie gehad voor talen, en voor het Verenigd Koninkrijk.

Probleemgebieden

Jan heeft zeer milde dementie, wat vooral zichtbaar is in zijn vergeetachtigheid en moeite met het onthouden van nieuwe informatie. Hij vergeet steeds vaker wat hij kortgeleden heeft gedaan, zoals afspraken of waar hij zijn sleutels heeft gelaten. Dit zorgt voor frustratie en zorgen op maar hij probeert actief te blijven en zijn leven zo goed mogelijk te organiseren.

Zijn lichamelijke gezondheid is ook een uitdaging, met hoge bloeddruk, overgewicht en artrose, die het fysiek moeilijker maken om actief te blijven.

Doelen

Jan wil graag zo lang mogelijk zelfstandig thuis blijven wonen en mentaal gezond blijven.

Sociaal Contact

Jan heeft een goed sociaal netwerk. Zijn kinderen komen regelmatig langs, en hij onderhoudt contact met vrienden en oud-collega's. Hij geniet van het kijken naar sport en het spelen van kaartspellen met vrienden. Sinds zijn vrouw is overleden, is hij wel wat vaker alleen, maar hij maakt nog regelmatig een praatje met burens of bekenden in de wijk.

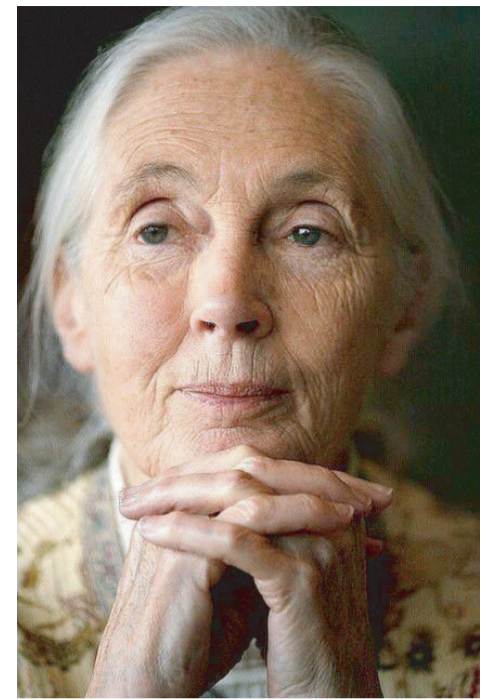
Persoonlijkheid en Hobby's

Jan is een vriendelijke en innemende man, die houdt van taal, kaarten, en kruiswoordpuzzels. Hij is een groot sportliefhebber en kijkt graag naar voetbal en wielrennen op televisie. Zijn interesse in het Verenigd Koninkrijk en de Engelse taal is altijd een belangrijk deel van zijn leven geweest.

Hulp nodig met

Jan heeft vooral moeite met zijn korte termijn geheugen en met het behoud van een gezonde levensstijl vanwege zijn fysieke klachten (artrose, overgewicht). Hij zoekt duidelijke, korte instructies en geheugensteuntjes om dagelijkse taken te organiseren en wil begeleiding bij het fit blijven, zonder te veel afhankelijk te worden van anderen.

Naam: Els
Leeftijd: 87 jaar
Diagnose: Matige Dementie (CDR 1,5)
Soort dementie: Alzheimer
Mantelzorger: Twee kinderen.
Woonsituatie: Woont alleen in een vrijstaande woning
Grootste problemen: dag-nacht ritme en voeding



Achtergrond

Louise is van Nederlands-Indische afkomst en woont zelfstandig in een appartement in het centrum van de stad. Haar man is een aantal jaren geleden overleden na een kort ziekbed. Haar familie, kinderen, broer en zussen wonen in dezelfde stad. Ze heeft altijd als huisarts gewerkt en heeft daardoor ook kennis van haar ziekte. Ze is een onafhankelijke vrouw die tot nu toe haar eigen pad heeft gevolgd, ze denkt meestal dat het wel mee valt met de dementie en dat ze het prima zelf red.

Probleemgebieden

Louise heeft Alzheimer in een matig stadium. Naast geheugenproblemen heeft ze ook moeite met taal, vooral met het vinden van de juiste woorden tijdens gesprekken. Dit zorgt ervoor dat ze langzamer praat en soms onzeker wordt in sociale situaties, waardoor ze af en toe contact met anderen vermijdt. Ook heeft ze te maken met slechtziendheid, wat het voor haar lastiger maakt om zich buiten de eigen buurt te verplaatsen.

Doelen

Louise wil graag zo lang mogelijk zelfstandig blijven wonen en zelfstandig blijven koken, iets wat ze haar hele leven met plezier heeft gedaan. Ze zoekt naar manieren om ondanks haar geheugen- en taalproblemen zo zelfstandig mogelijk te blijven functioneren.

Sociaal Contact

Louise is van nature sociaal en houdt ervan om met mensen te praten, hoewel ze steeds vaker moeite heeft om gesprekken te volgen. Louise onderhoudt contact met haar familie en heeft goede banden met haar buurt en vrienden. Ze waardeert de steun van haar naasten enorm.

Persoonlijkheid en Hobby's

Louise is een eigengereide vrouw. Ze houdt van koken en vindt het leuk om traditionele Indische gerechten te maken. Koken is voor haar een bron van vreugde en een manier om herinneringen op te halen.

Hulp nodig met

Louise heeft voornamelijk hulp nodig bij haar taalproblemen. Zowel tijdens het volgen als voeren van gesprekken. Ze heeft baat bij geduldige communicatie en praktische aanpassingen.

Naam: Theo

Leeftijd: 76 jaar

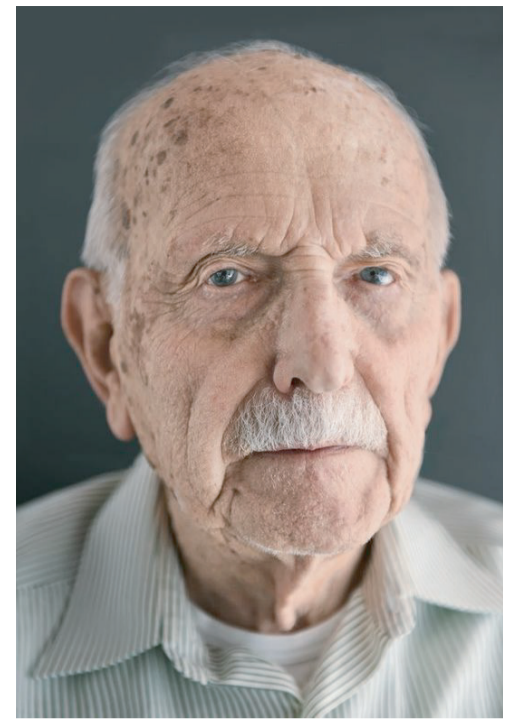
Diagnose: Milde Dementie (CDR 1)

Soort dementie: Alzheimer en Vasculaire dementie

Mantelzorger: Nauwelijks mantelzorg, buren en ondersteuningsgroep

Woonsituatie: Woont alleen in een senioren woning in een dorp

Grootste problemen: oriëntatie in tijd en plaats



Achtergrond

Theo is een gepensioneerde machine-machinist en woont alleen sinds zijn vrouw in een verpleeghuis is opgenomen. Hij heeft 2 kinderen die ver weg wonen. Onlangs is hij verhuisd naar een senioren woning in hetzelfde dorp, waar hij al jaren woonde. De verhuizing was een aanpassing voor Theo, maar hij probeert zijn nieuwe omgeving te begrijpen en te navigeren, wat moeilijk kan zijn vanwege zijn problemen met oriëntatie. Het dorpscentrum en de buurtsupermarkt zijn zijn belangrijkste uitjes.

Probleemgebieden

Theo zijn oriëntatie in tijd en plaats zijn aangetast. Hij heeft moeite met het besef van tijd en raakt daardoor regelmatig de notie kwijt van hoe laat het is of welk deel van het jaar het is. Hij kan ook verward raken over waar hij zich bevindt, wat hem onrustig maakt. De recente verhuizing maakt dit extra uitdagend. Theo heeft behoefte aan een vaste routine om zich veiliger en stabiel te voelen in zijn dagelijks leven. Naast zijn dementie heeft hij lichte COPD, wat invloed heeft op zijn ademhaling, vooral bij lichamelijke inspanning.

Doelen

Theo wil graag zo lang mogelijk zelfstandig in zijn nieuwe woning blijven wonen, ondanks zijn cognitieve en fysieke uitdagingen. Hij wil zijn vaste routine behouden, wat hem helpt om zich minder onrustig te voelen.

Sociaal Contact

Theo heeft niet veel mantelzorg, maar hij krijgt hulp van zijn buren en neemt deel aan ondersteuningsgroepen via het dorpscentrum. Hij gaat soms naar het dorpscentrum voor sociale interactie en om in contact te blijven met zijn omgeving.

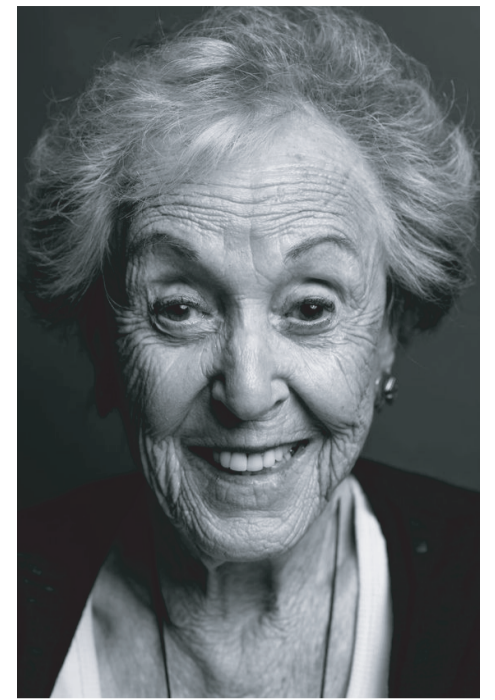
Persoonlijkheid en Hobby's

Theo is een meegaande man die altijd een fascinatie heeft gehad voor technologie en treinen. Hij houdt van tuinieren en vindt rust in zijn tuin. Zijn hond is zijn trouwe metgezel en biedt hem dagelijks structuur en gezelschap. Hoewel zijn geheugen hem in de steek laat, geniet hij nog steeds van deze activiteiten.

Hulp nodig met

Theo heeft vooral hulp nodig bij oriëntatie in tijd en plaats. Ook duidelijke, eenvoudige routines helpen hem zich rustiger te voelen en beter om te gaan met zijn dementie.

Naam: Maria
Leeftijd: 80 jaar
Diagnose: Milde dementie (CDR 1)
Soort dementie: Vasculaire Dementie
Mantelzorger: Vrienden
Woonsituatie: Woont alleen in een eengezinswoning in de buitenwijk van een kleine stad
Grootste problemen: planning en aandacht



Achtergrond

Maria heeft haar hele werkzame leven als administratief medewerker gewerkt en woont alleen in een rustige buitenwijk, met een supermarkt en andere voorzieningen in de buurt. Ze heeft geen kinderen maar is altijd heel actief en sociaal betrokken geweest. Maria was tot voorkort vrijwilliger bij verschillende verenigingen en goede doelen organisaties. Afgelopen jaar is ze gediagnostiseerd met dementie. Haar vele vrienden en kennissen zijn afwisselend haar mantelzorger.

Probleemgebieden

Maria heeft Vasculaire Dementie, wat haar vermogen om afspraken te plannen en zich te concentreren beïnvloedt. Ze heeft moeite met aandacht en het blijven volgen van taken, en raakt snel afgeleid. Ze is altijd erg georganiseerd geweest, maar merkt nu dat het plannen en onthouden van afspraken steeds moeilijker wordt. Dit belemmert haar om bijvoorbeeld haar vrijwilligerswerk nog uit te kunnen voeren. Of ze vergeet dat iemand op de koffie kwam en is dan niet thuis om het bezoek te ontvangen, omdat ze nog even boodschappen is gaan doen. Ze ervaart frustratie en raakt licht in paniek als dingen anders lopen dan verwacht.

Doelen

Maria wil zo lang mogelijk zelfstandig blijven wonen en haar sociale contacten behouden, daarom wil ze het overzicht kunnen houden van de verschillende afspraken en verplichtingen die haar op een dag tegemoet komen.

Sociaal Contact

Maria heeft veel vrienden en neemt actief deel aan een wandelclub en leesclub. Ondanks haar angst en problemen met planning, hecht ze grote waarde aan deze sociale contacten. Ze geniet van het wandelen met vrienden door de natuur of om boeken te bespreken, maar merkt dat ze steeds vaker terughoudend is om nieuwe afspraken te maken, uit angst dat het haar niet zal lukken.

Persoonlijkheid en Hobby's

Maria is een bedachtzaam en behoudend persoon. Ze geniet van rustige activiteiten zoals wandelen, lezen en tuinieren. Haar liefde voor de natuur helpt haar om tot rust te komen en haar zorgen over haar cognitieve problemen even te vergeten. Ze vindt het belangrijk om in beweging te blijven en haar dagelijkse wandelingen geven haar een gevoel van controle en balans in haar leven.

Hulp nodig met

Maria heeft hulp nodig bij het onthouden van afspraken en het plannen van nieuwe activiteiten. Ook heeft ze behoefte aan begeleiding bij het concentreren en het afmaken van waar ze mee bezig is. Ze kan snel in paniek raken wanneer dingen anders verlopen dan ze had verwacht. Structuur en voorspelbaarheid helpen haar om zich rustiger te voelen en minder angstig te worden. Regelmatige controle en ondersteuning bij het maken van plannen en het afmaken van taken zouden haar helpen om haar (sociale) leven actief te houden.