



## Aandacht voor voeding bij dementie

Deze folder helpt u als mantelzorgverlener om signalen van mogelijke ondervoeding te herkennen en geeft informatie over het inschakelen van de juiste hulp.



### Het belang van een stabiel gewicht

Een gezond gewicht en goede voeding dragen bij aan de algehele gezondheid, behoud van kracht en conditie. Ook helpt het bij het kunnen blijven doen van de dagelijkse dingen in en rond het huis. Ook voor mensen met dementie is een goede voeding belangrijk maar vanwege de ziekte niet altijd vanzelfsprekend.

### Risico op ondervoeding herkennen

Op de volgende pagina's staan signalen die kunnen wijzen op ondervoeding bij mensen met dementie. Herkent u 1 of meer signalen? Dan kan het zinvol zijn een diëtist en/of ergotherapeut in te schakelen.

### De diëtist en ergotherapeut

Deze zorgverleners kunnen specifieke hulp en begeleiding aan huis bieden. Ze passen de begeleiding aan op de situatie, wensen en behoeften van de persoon met dementie en op uw wensen. Ook kunnen zij beoordelen of nog andere zorg nodig is.

**Praktijken in uw regio die samenwerken** in het geven van adviezen en behandelen van (risico op) ondervoeding bij dementie. Neem vrijblijvend contact op voor meer informatie.



**Verandering in GEWICHT  
bij mensen met dementie**

Uw naaste

- is onbedoeld *afgevallen* de afgelopen 6 maanden.
- is onbedoeld *aangekomen* de afgelopen 6 maanden.

Als het gewicht niet bekend is:

- De kleding of riem, het horlogebandje of de ring zitten losser of strakker.
- De kledingmaat is onbedoeld groter of kleiner geworden.
- U maakt zich zorgen over de voeding of het gewicht van uw naaste.



**Veranderingen in ETEN EN DRINKEN  
bij mensen met dementie**

Uw naaste

- heeft geen of minder zin in eten of drinken.
- geeft aan dat eten geen smaak heeft of niet lekker is.
- vergeet te eten of drinken, laat het (deels) staan of weigert het.
- eet of drinkt veel hetzelfde; eenzijdige voeding.
- eet de hele dag door (ontremd eten), bijv. snoept de hele dag.



## Hulp inschakelen van een ergotherapeut is geadviseerd bij 1 of meer van onderstaande signalen



### Veranderingen in ZELFSTANDIGHEID bij mensen met dementie

Uw naaste

- heeft moeite met of ziet op tegen boodschappen doen.
- heeft moeite met of ziet op tegen koken, gebruik van magnetron of fornuis.
- heeft grote voorraden van hetzelfde eten in huis.
- heeft een koelkast die leeg/vol blijft of producten bevat die over de datum zijn.
- gebruikt kant-en-klaarmaaltijden maar deze blijven liggen in koelkast of vriezer.
- heeft moeite met zelfstandig eten of drinken.
- eet of drinkt (meestal) niet uit zichzelf maar moet worden aangespoord.



### Zorgen bij u als NAASTE/MANTELZORGER

- U maakt zich zorgen over de veiligheid, bijvoorbeeld bij gebruik van fornuis, waterkoker, magnetron of oven.
- U ervaart stress of spanning bij eetmomenten of rondom voeding.
- U voelt zich onzeker of weet niet hoe u uw naaste het beste kunt begeleiden bij koken, eten of drinken, boodschappen doen.

## Wat kunnen een ergotherapeut en diëtist doen bij risico op ondervoeding bij dementie?

### Een diëtist

- ✓ Helpt bij vragen over de inname van te weinig of te veel eten en drinken.
- ✓ Achterhaalt het individuele voedingspatroon, de behoeften, wensen en voedingsgewoonten van de persoon met dementie.
- ✓ Geeft advies op maat over gezonde voeding. Begeleidt en coacht de persoon met dementie *en* de mantelzorger.



### Een EDOMAH-ergotherapeut\*

- ✓ Helpt bij vragen over dagelijkse routines, zelfstandigheid en begeleiding bij eten en drinken.
- ✓ Achterhaalt wensen, behoeften, waarden, normen en mogelijkheden in dagelijkse activiteiten van de persoon met dementie *en* de mantelzorger.
- ✓ Geeft advies op maat, instructie en training aan de persoon met dementie *en* de mantelzorger.

\*EDOMAH = Ergotherapie bij Ouderen met Dementie en hun Mantelzorgers aan Huis; zie ook [www.edomah.nl](http://www.edomah.nl)

### Toegankelijkheid en vergoeding

U kunt direct contact opnemen met een diëtist en ergotherapeut of via een verwijzing van de huisarts. Vergoeding per kalenderjaar vanuit de basisverzekering: ergotherapeut 10 uur en diëtist 3 uur.

Vanuit een aanvullende verzekering wordt mogelijk meer vergoed.