



Dementie en een migratie- achtergrond in Emmen

Behoeften rondom zorg en ondersteuning

Datum:

14-12-2025

Naam:

Mirjam Hildering-Leemhuis
Projectmedewerker Zorgbelang Drenthe

Opdrachtgever:

Netwerk Dementie Drenthe & Steenwijkerland



**ZORGBELANG
DRENTH**

samen verder

Annerweg 30
9471 KV Zuidlaren
info@zorgbelang-drenthe.nl
www.zorgbelang-drenthe.nl

Inhoudsopgave

Inleiding	2
Over het onderzoek	2
Aanleiding en doel van de behoeftepeiling	2
Hoe is het onderzoek uitgevoerd?	2
Samenvattend overzicht van onderzoeksopbrengsten, aanbevelingen en borging	4
Opbrengsten van het onderzoek	5
Behoeften van mensen met een migratieachtergrond in Emmen	5
Randvoorwaarden en werkende mechanismen: wat is er nodig om het op een goede manier te organiseren?	5
Aanbevelingen	7
Borging	7
Succesfactoren en beperkingen van het onderzoek	9
Een greep uit de geraadpleegde literatuur	10

Inleiding

In 2025 is in Emmen een behoeftepeiling uitgevoerd onder mensen uit gemeente Emmen met een migratieachtergrond, met als doel duidelijk te krijgen wat hun behoeften zijn rondom dementie. Daarbij lag vooral de focus op dagactiviteiten en daginvulling (later ook op mantelzorgondersteuning, en daginvulling van een bredere groep ouderen met een migratieachtergrond). Het oorspronkelijke onderwerp van de behoeftepeiling was daginvulling voor thuiswonende ouderen met dementie en een migratieachtergrond. Tijdens het onderzoek is dit uitgebreid naar daginvulling voor ouderen in het algemeen, en omgang met het onderwerp dementie.

Dit verslag beschrijft welke behoeften naar voren zijn gekomen en welke randvoorwaarden en werkende mechanismen in acht moeten worden genomen. Naar aanleiding daarvan worden aanbevelingen gegeven en is er aandacht voor borging van de resultaten.

Over het onderzoek

Aanleiding en doel van de behoeftepeiling

In de gemeente Emmen neemt het aantal inwoners met een migratieachtergrond toe. Behalve dat deze groep vergrijst, is bekend dat zij een grotere kans hebben op het ontwikkelen van dementie. In de praktijk blijkt echter dat mensen met een migratieachtergrond in Emmen nauwelijks gebruik maken van dementiezorg en -ondersteuning.

Lizzy Meijers zet zich al langere tijd in voor betere ondersteuning voor deze doelgroep. Haar afstudeeronderzoek, dat zij in 2021 als wijkverpleegkundige uitvoerde bij Tangenborgh, benadrukte de urgentie van dit vraagstuk. In de jaren daarna hebben verschillende organisaties in Emmen samengewerkt om stappen te zetten, maar ondanks deze inspanningen bleef onduidelijk wat de doelgroep zélf nodig heeft. Toen de mogelijkheid ontstond om een maatwerktraject te starten, is deze kans benut om de behoeften van inwoners met een migratieachtergrond en dementie beter in beeld te brengen, en zo een aanzet te geven voor betere dementiezorg en -ondersteuning voor hen en hun mantelzorgers. Dit sluit aan bij onder andere aanbeveling 5 (laagdrempelige en passende voorlichting), 7 (signalering van dementie bij mensen met een migratieachtergrond) en 12 (ondersteuning van professionals aan personen met dementie en hun mantelzorgers in het zoeken naar betekenisvolle activiteiten) uit de Zorgstandaard Dementie.

Het onderzoek had als doel om inzicht te krijgen in de behoeften van inwoners van Emmen met een migratieachtergrond op het gebied van dementiezorg en -ondersteuning, inclusief mantelzorgondersteuning. Daarbij was er specifieke aandacht voor een passende dagactiviteiten voor thuiswonende ouderen.

Hoe is het onderzoek uitgevoerd?

Voor deze behoeftepeiling is gekozen voor een combinatie van literatuuronderzoek (inclusief een interview met een expert van Movisie, een workshop 'cultuursensitieve palliatieve zorg voor moslims', en interviews met professionals uit zorg- en welzijn) en interviews met Emmense inwoners met een migratieachtergrond (inclusief het bijwonen van groepsbijeenkomsten).

Voor de uitvoering van het onderzoek is een werkgroep samengesteld om mee te denken over de onderzoeksopzet, contacten te leggen met de doelgroep en om uitkomsten in te bedden in de

Emmense context. Deze werkgroep bestond uit onder andere uit sleutelfiguren, werkzaam bij SaNour en De Hooimijt. Daarnaast werkten ook professionals van Zorggroep Tangenborgh, Icare, welzijnsorganisatie Sedna, Zorggroep De Hooimijt, Stichting Pelita, Gemeente Emmen en Netwerk Dementie Drenthe uitgebreid aan het onderzoek mee. Daarmee bestond de werkgroep uit een gevarieerde groep van sleutelfiguren en professionals uit zorg en welzijn in Emmen en omstreken.

Wat betreft de doelgroep was het in eerste instantie de bedoeling om alleen mensen te interviewen die zelf dementie en een migratieachtergrond hebben, en hun directe naasten en/of mantelzorgers. Al snel bleek dat echter niet haalbaar te zijn. Daarom is de keus gemaakt om te verbreden naar sleutelfiguren in het algemeen. Ook werd er gekozen voor een bredere, mogelijk laagdrempeligere, insteek voor de gesprekken, namelijk ouderenzorg in plaats van dementiezorg. Uiteindelijk zijn er vijf 1-op-1 interviews uitgevoerd met mensen met een migratieachtergrond, waarvan 1 persoon op dat moment mantelzorger was voor een ouder met dementie. In alle interviews was het mogelijk om het gesprek over dementie aan te gaan. Daarnaast zijn groepsbijeenkomsten bijgewoond over het thema, om meer ervaringsverhalen te horen en een beter beeld te krijgen van behoeften.

Arabischtalige bijeenkomsten over dementie – project Tangenborgh

In 2025 heeft in Emmen een door Tangenborgh gefinancierd project gelopen waarin Arabischtaalgere bijeenkomsten over dementie werden gehouden. Er hebben uiteindelijk 2 bijeenkomsten plaatsgevonden. Naast de taal kenmerkten de bijeenkomsten zich door de culturele en op ontmoeting gerichte inslag. Midden Oosterse hapjes en muziek waren een vast onderdeel van het programma, en daar werd ruimschoots de tijd voor genomen.

Hoewel dit project in principe los stond van de behoeftepeiling, is vanaf vroeg in het proces intensief



Afbeelding: weergave van de volgordelijkheid in verzameling en verwerking van informatie uit de diverse bronnen. In elke stap is expliciet aandacht geweest voor het toetsen van de vanuit eerdere stappen verzamelde informatie. Voorafgaand aan de definitieve verslaglegging zijn de resultaten ook nog weer besproken met en getoetst door de werkgroep.

Samenvattend overzicht van onderzoeksopbrengsten, aanbevelingen en borging



Opbrengsten van het onderzoek

Behoeften van mensen met een migratieachtergrond in Emmen

In het onderzoek zijn drie typen behoeften naar voren gekomen, namelijk de behoeften aan

- **Laagdrempelige hulp bij het omgaan met dementie / zorgen voor een naaste met dementie.**
Er is veel mogelijk aan hulp en ondersteuning. Patiënten en hun mantelzorgers zijn daar lang niet altijd goed van op de hoogte. Zelfs als ze er wel over gehoord of gelezen hebben, bestaan er veel misvattingen (bijvoorbeeld over wat hun eigen rol dan nog gaat zijn), of kunnen of durven ze zelf geen hulp aan te vragen. Daarom wordt hulp vaak pas ingeschakeld wanneer mensen er zelf echt niet meer uitkomen. Casemanagers spelen een belangrijke rol en zijn voor een deel van de mensen met een migratieachtergrond laagdrempelig genoeg, maar voor veel ook (nog) niet. De behoefte blijft daarom bestaan.
- **Laagdrempelige informatie over dementie en ouder worden.**
Ook wanneer (nog) geen sprake is van dementie, is er behoefte aan meer leren over de ziekte. Dat die behoefte er is, bleek duidelijk aan de opkomst en actieve deelname van aanwezigen bij de Arabischtalige bijeenkomsten over dementie. Er werden bijvoorbeeld vragen gesteld over het herkennen van dementie bij mensen in je omgeving.
- **Ontmoeting.**
Uit de interviews kwam naar voren dat eenzaamheid een probleem is onder ouderen met een migratieachtergrond in Emmen. Dit geldt niet alleen voor mensen die te maken hebben met dementie, maar ook voor gezonde ouderen. In de gesprekken werd de wens genoemd voor meer gefaciliteerde ontmoeting voor ouderen met een migratieachtergrond.

Randvoorwaarden en werkende mechanismen: wat is er nodig om het op een goede manier te organiseren?

Tijdens het onderzoek zijn, zowel uit literatuur als uit interviews met sleutelfiguren en een expert van Movisie, een aantal randvoorwaarden en werkende mechanismen naar voren gekomen om de dementiezorg en -ondersteuning succesvol te laten zijn voor mensen met een migratieachtergrond.

Persoonsgerichte zorg

“Zie ons als mensen, niet als patiënten.” In bijna elk gesprek kwam dit als kernboodschap naar voren. In Nederlandse dementiezorg is er groeiende aandacht voor persoonsgerichte benadering. Hoewel dit de juiste richting is, sluit het nog niet voldoende aan bij wat mensen met een migratieachtergrond belangrijk vinden. Want: hoe persoonsgericht is het als iemand alleen komt wanneer er het vermoeden of sprake is van een specifieke diagnose?

Wat daarbij verder opviel, was dat de rolverdeling tussen cliënt en professional anders wordt ingevuld dan vaak wordt verondersteld. Veel mensen met een migratieachtergrond zijn gewend om op te kijken naar zorgprofessionals, en ervaren die hiërarchie niet per sé als een probleem. De professional hoeft zich dus niet ‘gewoner’ voor te doen, en mag deskundig en richtinggevend zijn. Dit alles uiteraard met respect, en met de actieve uitnodiging naar cliënten en hun familieleden om mee te denken en mee te beslissen, zoals dat past bij hun wensen.

Dit laat zien dat persoonsgerichtheid niet één vorm heeft, maar vraagt om aansluiting bij verschillende culturele verwachtingen en manieren van vertrouwen.

Hulp is aanvullend, niet plaatsvervangend¹

In veel landen is mantelzorg, hoewel dat woord er niet voor wordt gebruikt, de standaard manier van omgaan met ouderen wanneer die hun zelfstandigheid verliezen. In een van de gesprekken werd letterlijk gezegd: “Je krijgt kinderen zodat er later iemand is om voor je te zorgen”. Hoewel dat zeker niet voor iedereen geldt, is het daarom voor veel mensen met een migratieachtergrond ondenkbaar om een ouder bij een ander in zorg te geven. Dit leidt regelmatig tot situaties waarin mantelzorgers aan de zorgen onderdoor gaan. Ook wanneer er wél professionele hulp wordt ingeschakeld, willen veel mantelzorgers zelf de beslissingen blijven nemen over de zorg voor hun naaste.

Professionals als casemanagers dementie kunnen uitstekend in meebewegen in dergelijke wensen, en zijn toegerust om mantelzorgers de ondersteuning te geven die nodig is. Toch is het in dit geval extra belangrijk dat zij dat vanaf het eerste contact actief blijven benoemen en bevestigen.

Expertise en houding van professionals in zorg en welzijn.

In de gevoerde gesprekken kwam naar voren dat professionals verschillend omgaan met cliënten met een migratieachtergrond. Sommige professionals redden zich uitstekend, zelfs wanneer taalverschillen communicatie bijna onmogelijk maken. Anderen voelen zich juist onzeker wanneer zij de culturele achtergrond van een cliënt niet goed kennen, en weten niet hoe zij moeten reageren. Die onzekerheid maakt de interactie soms ingewikkeld voor zowel professional als cliënt.

Cultuurspecifieke kennis opdoen wanneer een cliënt met een bepaalde migratieachtergrond in zorg komt, kan zeker helpen. Het kan verduidelijken wat een achtergrond kan betekenen voor iemands normen en waarden, omgangsvormen, zorgwensen et cetera. Zo kan het de handelingsverlegenheid van professionals verminderen.

Tegelijkertijd zou deze kennis niet leidend moeten zijn. Net als bij autochtone Nederlanders verschillen ook bij mensen met een migratieachtergrond de behoeften per persoon. Ook hierbij is het dus belangrijk om persoonsgerichte zorg te leveren. Wel is het aan te raden om professionals de mogelijkheid te geven trainingen te volgen rondom cultuursensitief werken. Dit helpt hen herkennen wanneer er sprake kan zijn van een ander cultureel referentiekader, en geeft handvatten om communicatie en handelen daarop af te stemmen.

Essentiële rol voor sleutelfiguren.

Uit het onderzoek komt naar voren dat sleutelfiguren een onmisbare schakel kunnen zijn in de kwaliteit van zorg en ondersteuning. Zij spreken de taal, kennen de cultuur en hebben vaak het vertrouwen van de gemeenschap. Hierdoor zijn zij in staat om mensen te bereiken die voor reguliere zorginstellingen minder zichtbaar zijn, en kunnen zij zowel individueel als in groepsverband drempels verlagen, begrip vergroten en ontmoeting faciliteren. Hoe belangrijk dat is, blijkt uit de quote van een casemanager dementie die bij een van de Arabischtalige bijeenkomsten aanwezig was:

“Hoeveel hebben we nou eigenlijk besproken? 2 slides, en daar zijn we drie uur mee bezig geweest.”

De uitspraak ging over een bijeenkomst waar iedereen, ook zichzelf, enthousiast was over hoe de gesprekken waren verlopen. Daaruit blijkt hoe anders het kan lopen wanneer informatiebijeenkomsten in handen van de doelgroep zelf liggen, in plaats van bij professionals.

Ook binnen individuele zorgprocessen kan een sleutelfiguur een rol spelen. Zij kunnen bijvoorbeeld helpen met het overbrengen van de boodschap dat het prima is om hulp te zoeken. Zoals een van de

¹ Ter aanvulling: een professional bracht hierover onder de aandacht dat er grote verschillen in opvatting bestaan tussen verschillende generaties van mensen met een migratieachtergrond. Met name vanaf de 3^e generatie vindt er vaak een omslag plaats. Dit kan zorgen voor wrijving binnen families.

geïnterviewde sleutelfiguren het verwoordde: “Het gaat moeilijk worden, jij gaat ook hulp nodig hebben.” Zulke uitspraken kunnen mensen helpen meer open te staan voor zorg en ondersteuning vanuit Nederlandse professionals.

De potentie van sleutelfiguren is dus groot, maar wordt in de praktijk in Emmen nog weinig benut. Hierdoor blijven kansen liggen om de toegankelijkheid van (dementie)zorg te vergroten en om beter aan te sluiten bij wat inwoners daadwerkelijk nodig hebben.

Praktische aandachtspunten (bijvoorbeeld vervoer)

Naast de eerdergenoemde onderwerpen zijn er ook praktische belemmeringen die een rol spelen in het beperkte gebruik van dementiezorg en -ondersteuning door mensen met een migratieachtergrond. Vooral vervoer werd vaak genoemd. Gebrekkige vervoersmogelijkheden, of te weinig kennis over wat wél kan, belemmert inwoners om naar wat verdere locaties te komen. Daardoor maken mensen soms geen gebruik van voorzieningen zoals dagbesteding of mantelzorgondersteuning, zelfs wanneer ze dat eigenlijk graag zouden willen. Dit laat zien hoe belangrijk het is om ook logistieke drempels tijdig te signaleren en weg te nemen.

Aanbevelingen

1) Faciliteer ontmoeting voor oudere mensen met een migratieachtergrond

Creëer plekken waar oudere mensen met een migratieachtergrond zich welkom, gezien en gehoord voelen. Het werkt het beste als sleutelfiguren uit hun eigen gemeenschappen het initiatief nemen en bepalen hoe deze ontmoetingen eruitzien, zodat activiteiten goed aansluiten bij hun wensen en gewoonten. Ook is het waardevol om al vroeg een vertrouwensband op te bouwen tussen deze ouderen, hun familie en zorg- en welzijnsprofessionals. Laagdrempelige ontmoetingsplekken voor alle ouderen geeft de mogelijkheid om daar al mee te starten voordat er sprake is van dementie. Door op tijd met elkaar in contact te komen, ontstaat een stevige basis om passende ondersteuning te bieden op het moment dat dit nodig is.

2) Zet zorg en ondersteuning voor mensen met een migratieachtergrond breed op de agenda

Het is belangrijk om zorg en ondersteuning voor mensen met een migratieachtergrond duidelijker op de agenda te zetten binnen het lokale zorg- en welzijnsbeleid. Dat betekent onder andere dat er actief wordt gewerkt aan meer contact en kennisuitwisseling tussen zorg- en welzijnsprofessionals in Emmen. Door ervaringen te delen en van elkaar te leren, kunnen professionals beter inspelen op verschillende culturele achtergronden en sluit de zorg beter aan op wat inwoners echt nodig hebben. Om dit verder te versterken, is het waardevol om hierbij samen op te trekken met Emmense inwoners met een migratieachtergrond. Zij weten immers het beste wat werkt en waar behoefte aan is. Bovendien helpt dit professionals om begrippen als ‘cultuursensitief’ concreter en praktischer in te vullen.

Borging

Vanuit het project van Tangenborgh, en specifiek vanuit de Syrische Vrouwengroep Emmen, is een groep vrijwilligers opgestaan om meer met het thema dementie bezig te gaan. Zij hebben een (inmiddels gehonoreerde) aanvraag gedaan bij de gemeente Emmen voor ondersteuning van de pilot.

Hun enthousiasme, gecombineerd met de resultaten uit de behoeftepeiling, heeft geleid tot een aanvraag met vier onderdelen:

- Laagdrempelig lotgenotencontact, bijvoorbeeld in de vorm van een geheugencafé.
- Groepsbijeenkomsten over dementie, met professionals uit dementiezorg en -ondersteuning als sprekers.
- Training van de vrijwilligers door middel van bezoeken aan instellingen die bij dementiezorg en -ondersteuning betrokken zijn.
- Verbindingsdag rondom het onderwerp dementie, gericht op zowel professionals als vrijwilligers en andere inwoners.

Hier zitten al veel aspecten in verwerkt die in dit onderzoek zijn genoemd als antwoord op een behoefte, of als randvoorwaarde/werkend mechanisme. Het geeft professionals en inwoners met een migratieachtergrond de kans op laagdrempelig contact en van elkaar leren, en brengt vrijwilligers in de perfecte positie om een verbindende rol te spelen tussen hun gemeenschap en de formele zorg en ondersteuning in Emmen.

Tegelijkertijd heeft de aanvraag twee beperkingen die aandacht vragen:

- Formeel zijn het Netwerk Dementie Drenthe & Steenwijkerland en welzijnsorganisatie Sedna betrokken geweest bij de aanvraag van de pilot. Hoewel in de pilot het voornemen zit om ook andere organisaties binnen Emmen te betrekken, vraagt uitvoering daarvan waarschijnlijk extra aandacht en inzet. Ook als het gaat om het leren van de pilot, en het borgen van de geleerde lessen, ligt daarin een aansturende en controlerende rol bij het Netwerk Dementie Drenthe & Steenwijkerland. Actieve betrokkenheid van de gemeente is bovendien aan te raden, omdat de in de pilot opgedane kennis en ervaring ook op andere vlakken dan dementiezorg van waarde kan zijn.
- De pilot is opgezet vanuit de Syrische Vrouwengroep Emmen. In tegenstelling tot wat de naam aangeeft, zijn ook mensen met allerlei andere nationaliteiten deel van de groep. Toch is de groep, en daarmee nu ook de pilot, beperkt tot Arabischspreekende mensen. Het is belangrijk om érgens te beginnen, dus de keus is begrijpelijk. Wel is het sterk aan te raden om ook nu al sleutelfiguren uit andere gemeenschappen (bijvoorbeeld Turks en Marokkaans) te betrekken. Daar liggen immers vergelijkbare behoeftes, en het is ontzettend waardevol als ook zij nu al kunnen meekijken met wat er in Emmen wordt gedaan. Tijdens de behoeftepeiling zijn daarvoor de eerste connecties gelegd.

Succesfactoren en beperkingen van het onderzoek

Succesfactoren:

- Aansluiten bij de Arabischstalige bijeenkomsten, georganiseerd door en voor mensen met een migratieachtergrond. Hoewel deze minder concreet input gaven over individuele zorg- en ondersteuningsbehoeften, kwamen er duidelijk thema's en vraagstukken naar voren die de behoeften van de doelgroep duidelijk maakten.
- De samenstelling van de werkgroep is erg goed bevallen. Mensen waren bevoegd, en brachten elk hun eigen soort expertise mee in de samenwerking. Dit leidde ertoe dat ook na afloop van vergaderingen er gesprekken en zelfs samenwerkingen ontstonden, buiten het onderzoek om.
- Er zijn diverse invalshoeken gebruikt om in contact te komen met sleutelfiguren. Een hele mooie bleek de Angelslo Academy. Deze spreekt wellicht minder voor zich voor een onderzoek rondom ouderenzorg, omdat het een plek is die zich richt op jeugd. Toch is dit een waardevolle plek gebleken om contacten op te doen en een beeld te krijgen van wat voor vraagstukken er zoal spelen onder mensen met een migratieachtergrond, óók als het gaat om ouderenzorg.

Beperkingen:

- Voor het bespreken van moeilijke onderwerpen als dementie is een vertrouwensrelatie met de doelgroep essentieel. Kortdurende of sporadische betrokkenheid is dus niet ideaal. In de behoeftepeiling is geprobeerd dit te ondervangen om veel met sleutelfiguren samen te werken, en aan te bieden met hen erbij gesprekken te voeren. Dit leverde helaas weinig op.
- Vanwege verschuivingen in planning viel een deel van de behoeftepeiling noodgedwongen in de zomerperiode. Zowel professionals als mensen uit de onderzoeksdoelgroep waren in die tijd veelal niet te bereiken. Ook konden enkele interviews met welwillende mensen niet doorgaan omdat zij tijdens de onderzoeksperiode met persoonlijke omstandigheden te maken kregen die het inplannen van een gesprek onmogelijk maakten.
- Tijdens de behoeftepeiling bleek dat veel professionals sterk betrokken zijn bij het onderwerp, maar dat zij de doelgroep nog onvoldoende scherp in beeld hebben. Voor huisartsen ligt dat waarschijnlijk anders. Voor het onderzoek is daarom contact opgenomen met drie praktijken in Emmen, maar dit heeft helaas niet geleid tot concrete gesprekken met de doelgroep.
- Al met al is het daarom niet gelukt om de oorspronkelijke focus – gesprekken met mensen met dementie en hun naasten of mantelzorgers – aan te houden. In plaats daarvan is breder gekeken, zowel qua geïnterviewden als qua besproken onderwerpen. Dit bleek alsnog waardevol, maar op een andere manier dan vooraf beoogd was.

Een greep uit de geraadpleegde literatuur

- Alzheimer Nederland, Pharos, MantelzorgNL (2024). *Cultuursensitieve ondersteuning bij dementie, stappenplan voor samenwerking met sleutelpersonen*.
- Anne-Lous Post, Jennifer van den Broeke (2019). *Vraaggericht werken met oudere migranten met dementie en hun mantelzorgers* (Infosheet 3). Pharos.
- Johannes Wier Stichting (2022-heden). *Zorg voor ouderen met een migratieachtergrond in de laatste levensfase*. Thema dossier, wordt doorlopend geactualiseerd. Geraadpleegd op verschillende momenten tussen mei en november 2025.
- Lizzy Meijers-Bierink (2021). *Onderzoek naar de problematiek in de zorgverlening aan mensen met dementie en een migratieachtergrond in de regio Emmen*. Afstudeeronderzoek, Windesheim.
- Menal Ahmad (2022). *Dementia care in families with a migration background: Dealing with gendered and cultural obstacles to shared care*. Proefschrift.
- Menal Ahmad, Anne-Mei The (2025). *De zorg aan mensen met migratieachtergrond en dementie moet anders*. Artikel, 29 september 2025. Geraadpleegd via www.socialevraagstukken.nl.
- Movisie. (2025). *Zou ik ook zeven dagen per week kunnen komen? Cultuursensitieve dagbesteding voor mensen met dementie in Almelo*. Artikel, 17 maart 2025
- Pharos (2018). *Zorgen doe je samen*. Gesprekslijst.
- Pharos (2024). *Aan de slag: Integrale zorg en ondersteuning voor mensen met dementie en een migratieachtergrond*. Kennisdossier.
- Tara Knegt, Jeroen Vlug, Hans Alderliesten & Menal Ahmad (2024). *Informele ontmoetingsplekken: Hoe kunnen we ouderen met dementie en een migratieachtergrond nog beter ondersteunen?* Artikel in DementieVisie, 11 juni 2024.
- Zorgstandaard Dementie (2025). *Mensen met een migratieachtergrond*. Thema, geraadpleegd in mei en juni 2025.