

Huidaandoeningen en mantelzorg



Wat betekent ouder worden voor een persoon met een huid- of haaraandoening en voor diens mantelzorgers? Waar lopen zij tegenaan? Waar hebben zij behoefte aan? Biedt u al informatie en ondersteuning aan uw ouder wordende leden en hun mantelzorgers? Of wilt u dat gaan doen?

Hierbij is ook de vraag over welke personen we het hebben? In het algemeen wordt bij de 'oudere levensfase' uitgegaan van mensen van 65 jaar en ouder (variërend van senioren tot ouderen naar bejaarden). Is dit voor mensen met een huid-/haaraandoening ook zo, of verschilt dat per aandoening? Huid Nederland komt hierover graag met u in gesprek.

In deze eerste fase inventariseren we wat er al is en waar behoefte aan is. Dat gaan we via een online-vragenlijst ook aan ouder wordende personen met een huid-

/haaraandoening en hun mantelzorgers vragen. Samen met u willen we de resultaten van deze inventarisatie en daaruit af te leiden vervolgacties bespreken.

Geef het aan ons door indien u:

- belangstelling hebt voor het thema 'ouder wordende persoon met een huid- of haaraandoening en diens mantelzorgers (zoals partner, broer/zus, kinderen);
- al eigen initiatieven, andere voorbeelden en ervaringen of informatie op dit thema hebt;
- belangstelling hebt voor (online) bijeenkomst over dit thema en/of daaraan kan bijdragen;
- andere inbreng hebt rondom dit thema.

U kunt uw belangstelling en informatie doorgeven aan:

Peter van den Broek | **E** p.vandenbroek@huidnederland.com | **T** 06 22998847

Wij zien uw reactie graag tegemoet.



Ouder worden persoon met huid-/haaraandoening: voorbeelden

- Wat voor effect heeft het ouder worden op mijn huid-/haaraandoening en hoe ik daarmee om kan gaan? Mijn hormonen veranderen. Ik heb minder energie.
- Ik ben inmiddels specialist van mijn eigen aandoening. Hoe zorg ik ervoor dat artsen dat serieus nemen en niet opnieuw het wiel gaan uitvinden?
- Na jarenlang leven met mijn huid-aandoening, weet ik wat wel of niet werkt. Hoe kan ik dat nu al overbrengen op mijn mantelzorgers en hulpverleners als ik daar later minder toe in staat ben?
- Wat als ik met spoed naar het ziekenhuis moet of een operatie moet ondergaan? Wat weten die hulpverleners dan van mijn huid-/haaraandoening en wat ze juist wel of vooral niet moeten doen?



Mantelzorger: voorbeelden

- Ik ondersteun mijn oudere zus op een aantal terreinen. Ze heeft haar leven lang een chronische huid-aandoening en er nog steeds veel last van. Ze

gebruikt al jarenlang dezelfde medicatie en houdt heel erg rekening met wat ze doet om mogelijke verergering te vermijden. Ze krijgt nu ook medicijnen voor een andere aandoening. Haar huidklachten nemen toe. Inmiddels zijn er volgens mij nieuwe medicijnen voor haar huidaandoening. Zou het niet goed zijn dat opnieuw naar haar behandeling wordt gekeken: mogelijk nieuwe huidmedicatie en de samenhang met de andere medicijnen? Haar huidige arts vindt dit niet nodig. Wat nu?

- Mijn vader heeft een chronische huidaandoening en gaat naar het verzorgingshuis. De hulpverleners daar weten niet veel van deze huidaandoening en hoe belangrijk het is dat hij met de goede middelen en volgens schema wordt ingesmeerd. Kan ik hiervoor de dermatoloog vragen contact met het verzorgingshuis op te nemen?
- Mijn man en ik worden allebei een dagje ouder. Zijn huidaandoening vraagt steeds meer van hem en wordt een groter beroep op mij gedaan, zowel fysiek als geestelijk. Dat valt me steeds zwaarder. Wat kunnen we hieraan doen? Lopen meer partners hier tegenaan? Wat zijn oplossingen?

Bestuur:

Mw. E. Swanborn - de Lange

voorzitter@huidnederland.com

Mw. S. Groot - Schinkel

secretaris@huidnederland.com

Commissie Projecten Zeldzaam en PGO:

Mw. K. Veldman (coördinator)

karinveldman@huidnederland.com

Prof. dr. S.G.M.A. Pasmans

s.pasmans@erasmusmc.nl

E: info@huidnederland.com | **W:** www.huidnederland.com | **T:** +31 073 2200 433

[Instellingen](#) | [Uitschrijven](#)

Mail verstuurd via [e-Captain](#)