

Evaluatie project Huisbezoek 75+ 2016 t/m 2019



Inhoud

1. Inleiding	3
1.1 De seniorenvoorlichters	3
1.2 De werkwijze van het Huisbezoek 75+	3
2. Samenvatting, conclusie en aanbevelingen	4
2.1 Samenvatting	4
2.2 Conclusie met betrekking tot de doelstelling	8
2.3 Aanbevelingen	11
3. Indrukken en ervaringen van de seniorenvoorlichters	12
4. De verwerking van de resultaten	14
4.1 Wonen	15
4.2 Gezondheid	16
4.3 Zelfredzaamheid en hulp -en dienstverlening	18
4.4 Mobiliteit en vervoer	20
4.5 Sociale contacten en tijdsbesteding	21
4.6 Financiën	23
5. Mening over het huisbezoek	24
6. Sociaal team/ ouderenadvies	24
Bijlage: vragenlijst huisbezoek 75+ (2016 t/m 2019)	25

1. INLEIDING

Voor u ligt het verslag van huisbezoek 75+ in de periode 2016 t/m 2019 in de gemeente Tynaarlo. Het is een weergave van 793 huisbezoeken (echtparen/ samenwonenden en alleenstaanden) in de leeftijd van 75 jaar en ouder .

1.1 De seniorenvoorlichters

In deze periode zijn gemiddeld 12 vrijwilligers actief betrokken bij het Huisbezoek 75+. Deze groep is de afgelopen 4 jaar constant gebleven. Aan het eind van 2019 zijn er 3 vrijwilligers gestopt waarvan 1 vrijwilliger 13 jaar actief geweest is als seniorenvoorlichter. Als er nieuwe vrijwilligers geworven moeten worden dan gebeurt dit door middel van advertenties/interview in de Vriezer Post, Dorpsklanken en Oostermoer. Via mondelinge reclame, digitale kanalen en het vrijwilligerssteunpunt.

Met elke nieuwe vrijwilliger werd de informatiemap en vragenlijst doorgenomen en liep men 2 of 3 keer mee met een andere vrijwilliger voordat men zelf aan een huisbezoek begon.

Gemiddeld 1x per 2 maanden is er een bijeenkomst voor de seniorenvoorlichters. Gezien de ontwikkelingen binnen de WMO is hier regelmatig informatie over gegeven. Daarnaast zijn er gastsprekers uitgenodigd:

- Werkplein Baanzicht; financiële regelingen
- Vier het Leven; eenzaamheid en isolement bij ouderen beperken
- Geestelijk verzorger van Lentis
- Rode Kruis; zelfredzaamheid bij ouderen
- Grip en Glans; toelichting op de cursus

De vrijwilligers kunnen mee doen aan het jaarlijkse programma van de Kenniskaravaan (vrijwilligerssteunpunt) waarin onderwerpen aan bod komen over o.a. grenzen van het vrijwilligerswerk, omgaan met dementie, EHBO. Een aantal vrijwilligers heeft hier aan deel genomen.

Zakboekje “ Financiën bij mantelzorg” is aangeschaft en uitgedeeld aan de vrijwilligers.

In het jaar 2015 zijn er 3 sociale teams gevormd in de drie grote kernen van de gemeente Tynaarlo. Het ouderenadvieswerk is ondergebracht in deze 3 teams. Vragen die verder gaan dan alleen informatie geven, worden aan de frontoffice van de sociale teams en/of rechtstreeks aan de sociale teams door gegeven.

De coördinatie van het project huisbezoek 75+ is in handen van Trias.

1.2 De werkwijze van het Huisbezoek 75+

De gemeente Tynaarlo maakt een overzicht van alle zelfstandig wonende ouderen van 75 jaar of ouder in de gemeente Tynaarlo. Uit dit overzicht worden door Trias elke 6 weken adressen geselecteerd. Deze adressen worden gecontroleerd op mutaties door de gemeente. Vervolgens worden de brieven verzonden waarin het aanbod tot huisbezoek wordt gedaan. Met deze brief

wordt een antwoordkaart en een gefrankeerde retourbrief meegestuurd. Mensen die geen bezoek willen kunnen de antwoordkaart terug sturen.

Vervolgens krijgen de seniorenvoorlichters gemiddeld 5 tot 10 adressen per 6 weken om te bezoeken. De vrijwilligers maken telefonisch een afspraak voor huisbezoek.

Tijdens de bezoeken heeft de seniorenvoorlichter een vragenlijst, een informatiemap, folders en identificatie bij zich. Men probeert zo goed mogelijk de volgorde van de vragenlijst – betrekking hebbend op de leefgebieden gezondheid, hulp- en dienstverlening, financiën, wonen, vervoer, sociale contacten en activiteiten (zie bijlage) – te volgen en deze in te vullen. Wanneer het volgen van de vragenlijst hinderlijk is voor het verloop van het gesprek dan wordt hier niet strikt de hand aan gehouden. Afspraak met de seniorenvoorlichters is: de oudere staat centraal, hij/zij moet zijn/haar verhaal kwijt kunnen en zich gehoord voelen! Voor een zo volledig mogelijk inzicht in de woon- en leefsituatie van alle ouderen in de gemeente is een zorgvuldige registratie natuurlijk van belang, maar de registratie mag nooit ten koste gaan van de individuele oudere. Om deze reden is de informatie die vrijwilligers tijdens bijeenkomsten, ‘tussendoor’ en tijdens de evaluatie verstrekten minstens zo belangrijk als de gegevens die uit de verslagen naar voren zijn gekomen.

De registratie en de gegevens verkregen bij het huisbezoek worden anoniem verwerkt. De seniorenvoorlichters kunnen zelf de vragenlijst invoeren in het registratieprogramma Preventief Huisbezoek van Centa.

2. SAMENVATTING, CONCLUSIE EN AANBEVELINGEN

2.1 Samenvatting

Na de mutaties van de gemeente ontvingen ruim 2573 ouderen een brief met een aanbod tot huisbezoek.

Van de ouderen maakte 61% van dit aanbod gebruik. In totaal werden er 1283 mensen bezocht. Hiervan zijn 480 echtparen, 19 samenwonenden en 234 weduwe/weduwenaar, 17 ongehuwd, 32 gescheiden en 2 zijn gehuwd maar partner verblijft in een instelling. Van de mensen die geen huisbezoek wilden, stuurde bijna de helft de kaart terug, de andere helft liet pas tijdens het telefoongesprek met de seniorenvoorlichter weten bezoek niet op prijs te stellen.

Op de retourkaarten gaven veel mensen aan het huisbezoek wel een goed initiatief te vinden:

- *We hebben nog geen hulp nodig. Bedankt voor uw belangstelling.*
- *Liever over 3 jaar, ben nu nog actief met alles en nog wat.*
- *Ik heb een buurvrouw die mij met alles helpt.*

Respons in de dorpen

Plaats	Bezocht
Bunne	2
De Groeve	3
De Punt	4
Donderen	15
Eelde	163
Eelderwolde	28
Midlaren	5
Oudemolen	0
Paterswolde	167
Taarlo	0
Tynaarlo	9
Vries	110
Winde	0
Yde	8
Zeegse	0
Zeijen	3
Zuidlaarderveen	2
Zuidlaren	268

Tijdens het huisbezoek komen de volgende onderwerpen aan de orde:

- Woning en de woonomgeving
- Gezondheid
- Zelfredzaamheid en hulp- en dienstverlening
- Mobiliteit en vervoer
- Sociale contacten en tijdsbesteding
- Activiteiten
- Financiën

Wonen en de woonomgeving

Ouderen zijn tevreden met hun woning en willen er graag zolang mogelijk blijven wonen. De meesten wonen in een eengezinswoning, vrijstaand of in een appartement. Als er klachten zijn over de woning dan gaat het over het niet gelijkvloers zijn, te groot of obstakels/drempels en de tuin. Men staat niet ingeschreven voor een andere woning (71%). Wil men wel verhuizen dan wil men naar een ouderenwoning, flat /appartement met lift of een aanleunwoning. Als reden geven ze op: gezondheid, tuin te groot om te onderhouden of huidige woning is te groot. De ouderen kennen de woningbouwverenigingen wel (75%).

Een aantal opmerkingen die gemaakt zijn:

- *Mijn woning en tuin zijn te groot en teveel onderhoud. Wil naar Kornoeljihof o.i.d.*
- *Voor mij wordt de trap een probleem evenals tuinonderhoud.*
- *Huis is te groot en niet gelijkvloers, ik heb COPD en mijn vrouw heeft artrose.*

Gezondheid

Ouderen beoordelen hun gezondheid dikwijls met goed, ondanks het feit dat er langdurige lichamelijke en/of geestelijke klachten zijn. De meeste gezondheidsproblemen zijn: het lopen, ziekte van hart- en bloedvaten of anders.

Zelfredzaamheid en hulp- en dienstverlening

Veel ouderen krijgen hulp bij praktische werkzaamheden (68%). Dit kan zijn: een thuiszorgorganisatie, particulier betaalde hulp, een mantelzorger(kinderen, buur, vriend of kennis) of een vrijwilliger.

Thuiszorgorganisaties bieden vooral huishoudelijk werk aan (70%) en zelfverzorging (43%).

Van de mantelzorgers is 35% de partner en 60% de uitwonende kinderen. De partner doet het huishouden, boodschappen en zorgt voor de maaltijden. Kinderen doen vaak boodschappen, kleine klusjes of doen tuinwerkzaamheden en bieden hulp m.b.t. vervoer.

Op de vraag of men momenteel zelf mantelzorg is of is geweest geeft 15% als antwoord: ja.

Aan wie? Aan de partner (64%) met name huishoudelijke hulp en boodschappen.

Geestelijke ondersteuning krijgt men vooral van kinderen/familie of vrienden. In mindere mate zoekt men hiervoor steun bij organisaties zoals de kerk, Algemeen Maatschappelijk Werk, Thuiszorg, GGZ, Geestelijk Verzorger.

Thuiszorgorganisaties, Trias en het vroegere WMO loket zijn bekend als organisaties die iets bieden op het gebied van hulp- en dienstverlening. Voorzieningen als personenalarmering, maaltijdvoorziening en vervoer zijn alom bekend.

De sociale teams in de drie grote kernen zijn niet nog niet erg bekend, 86% zegt nee.

Mobiliteit

Over het algemeen hebben mensen voldoende mogelijkheden om te reizen (74%). Wanneer vervoer wel een belemmering is, wordt het 'slecht ter been zijn' als reden gegeven. Tijdens het huisbezoek worden de mensen die dat op prijs stellen geïnformeerd over de regelingen op het gebied van vervoer: BelbusTynaarlo, Valys of taxipas.

Een aantal opmerkingen die gedaan zijn:

- *Mijn kinderen willen niet dat ik nog in mijn auto ga rijden. Dit vind ik zelf eigenlijk ook. Ik ga uitkijken naar een scootmobiel.*
- *Ik rijd nog auto. Op de fiets durf ik het niet meer aan om samen met mijn vrouw te gaan. Mijn vrouw heeft dementie en gaat hard achteruit. We wandelen wel wat in de buurt of naar de winkels.*
- *Alleen op bekend terrein rijd ik nog in mijn auto.*
- *Valys geeft te weinig kilometers, 1 kind woont in Den Bosch.*

Sociale contacten en tijdsbesteding

Men heeft behoefte om weg te gaan (62%) en 78% geeft aan naar de kinderen te willen gaan.

Sociale contacten heeft men vooral met de kinderen. Wanneer mensen aangeven dat ze onvoldoende sociale contacten hebben is hun gezondheid de reden en met name het gebrek aan mobiliteit. Deze mensen doen geen poging meer om nieuwe mensen te ontmoeten en willen daar ook niet bij geholpen worden.

Activiteiten

Deelname aan activiteiten buitenshuis zegt 38% ja en even zoveel zegt hierop nooit 38%.

Wat men doet varieert van bij een vereniging zijn, sport of kaarten en klaverjassen.

Men zegt goed op de hoogte te zijn van de activiteiten in het dorp/de omgeving en daarin niets te missen. Op het verlanglijstje ('wat mist er in de gemeente') van ouderen staat: rechtstreekse busverbinding naar Assen (met name de kleinere dorpen), er zijn te weinig seniorenwoningen, mogelijkheden om collectief te kunnen gaan wonen, bomen van de gemeente zorgen voor veel werk in de tuinen, graag hulp hierbij. Niet alle informatie digitaliseren.

Er is geïnventariseerd of mensen voldoende op de hoogte zijn van instanties die verschillende vormen van tijdsbesteding aanbieden of kunnen helpen bij het uitbreiden van de sociale contacten (zoals Trias, de sociale teams, ouderen adviseur, sportvereniging, vrijwilligersorganisaties, ouderenbonden, plusbus, computersozen, bibliotheek). Wanneer men meer informatie wilde werd er een folder uitgedeeld en nog mondeling toelichting gegeven.

Financiën

Tevens wordt aan ouderen gevraagd of ze kunnen rondkomen van hun financiën, wat hun netto inkomen is en of men ergens op moet bezuinigen. Een klein aantal mensen heeft alleen AOW, 11% en moet dan ook bezuinigen. Dit doet men vooral op de krant, reizen, activiteiten en kleding. Familie geeft vaak ondersteuning op het gebied van financiën. Huurtoeslag, zorgtoeslag zijn wel bekend, kwijtschelding gemeentelijke belastingen en bijzondere bijstand zijn niet bij iedereen bekend. Vaak is het echter ook niet van toepassing op hun situatie.

Een aantal opmerkingen:

- *Wil je onderzoeken of huursubsidie mogelijk is en of ik vrijgesteld kan worden van gemeentelijke belastingen. Inmiddels is het sociaal team ingezet en die hebben aangegeven actie te ondernemen.*
- *Ik heb een zwaar hartinfarct gehad en ben gedotterd. Koken lukt niet en daarom ga ik bij Kornoeljahof eten 3 keer per week. Ik was een zelfstandige en heb daarom weinig pensioen opgebouwd. Heb een beetje spaargeld en moet zuinig aan doen.*

2.2 Conclusie met betrekking tot de doelstellingen van het huisbezoek 75+

- 1) *“Ouderen informeren over diensten, activiteiten en andere mogelijkheden die er speciaal voor hen zijn om zo lang en aangenaam mogelijk zelfstandig te kunnen blijven wonen en leven”.*

Het mag duidelijk zijn (respons 793) dat de behoefte aan informatie en advies er is. Van de mensen die geen huisbezoek wilden stuurde bijna de helft de kaart terug. De andere helft liet pas tijdens het telefoongesprek met de senioren voorlichter weten bezoek niet op prijs te stellen. Wanneer een bezoek niet op prijs werd gesteld werd er tijdens het telefoongesprek dikwijls informatie en advies gegeven. Soms werd er een folder opgestuurd of alsnog een afspraak gemaakt voor een huisbezoek. De mensen die bezocht zijn vonden het bezoek positief en informatief (67%)

Aangezet tot nadenken hierop zegt 75% ja en veel nieuws gehoord geeft 16% als antwoord.

Door de informatie hebben de seniorenvoorlichters er voor gezorgd dat ouderen meer inzicht hebben gekregen in de verschillende middelen/voorzieningen waar ze gebruik van kunnen maken.

Bijvoorbeeld:

Op de vraag van welke voorzieningen men gebruik gaat maken n.a.v. het huisbezoek, geeft men als antwoord: sociale teams, belbus, taxipas en de klussendienst.

2) *Ouderen stimuleren van deze mogelijkheden gebruik te maken als dit hun gevoel van welbevinden positief kan beïnvloeden.*

We kunnen stellen dat deze doelstelling tijdens alle bezoeken van de seniorenvoorlichters wordt behaald. De seniorenvoorlichters gaan 'op pad' met een map vol informatiemateriaal. Aan de hand van een vragenlijst worden alle onderwerpen die te maken hebben met de leefwereld van ouderen besproken. Ouderen worden tijdens dit gesprek bewust gemaakt van de mogelijkheden die er zijn om nog zo lang mogelijk in hun vertrouwde omgeving te kunnen blijven wonen. Daarbij wordt men gestimuleerd na te denken en zo mogelijk te anticiperen op de toekomst om ook dan met voldoening te kunnen leven.

3) *Signaleren van veel voorkomende vragen en problemen om het inzicht in de problematiek m.b.t. de vergrijzing te vergroten en hierbij de ontwikkeling van het ouderenbeleid rekening mee te houden.*

Indien er problemen gesignaleerd worden (zowel psychisch en/of praktisch), schakelen de seniorenvoorlichters (na overleg met de bewoner) de ouderenadviseur/ sociale teams in of verwijzen naar de frontoffice van de gemeente. De folder van de frontoffice van de gemeente voor de sociale teams wordt altijd achter gelaten. Evenals het visitekaartje van de vrijwilliger met het telefoonnummer van Trias.

Soms wordt het huisbezoek 75+ gebruikt om naar aanleiding van een signaal over eenzaamheid of dementie door vrienden/buren/familie op bezoek te gaan. De brief 'aanbod voor huisbezoek75+' wordt dan gestuurd om legitiem op huisbezoek te gaan. De ouderenadviseur of een lid van het sociale team gaat daarna op huisbezoek en eventueel wordt daarna verdere actie ondernomen.

Uit het huisbezoek blijkt dat er naast een kleine groep die onvoldoende sociale contacten heeft, een grote groep (537) meldt dat ze geen pogingen meer onderneemt om nieuwe mensen te ontmoeten en daar ook niet bij geholpen wil worden. De verwachting is dat bij het ouder worden van deze groep het sociaal isolement zal toenemen en het percentage dat eenzaam is gaat stijgen.

Algemeen kunnen we stellen dat

- Veel ouderen staan nog goed in het leven en zij kunnen zich in het algemeen goed redden. Ouderen zijn vitaal, actief en zijn vaak goed op de hoogte van de mogelijkheden.
- De ouderen in de leeftijd van 81 t/m 84 jaar het meest zijn bezocht.
- Net als uit voorgaande evaluaties is gebleken dat de mensen met name gaan/willen verhuizen vanwege hun gezondheid of omdat hun tuin te veel/te zwaar geworden is om te onderhouden. Over het algemeen voelt men zich redelijk veilig in de woning en wordt dat niet als reden opgegeven om te verhuizen.

- Tijdens het huisbezoek werd vaak informatie en advies gegeven over het inschrijven bij een woningbouw vereniging. De gezondheidsbeleving van mensen is erg persoonlijk. Het komt voor dat mensen hun gezondheid 'goed' noemen, terwijl er bij doorvragen toch sprake van lichamelijke en/of geestelijke klachten blijken te zijn. Mensen zijn over het algemeen goed op de hoogte van alle hulpmiddelen die te verkrijgen zijn.
- Met betrekking tot mantelzorg het opvallend is dat men vooral veel hulp krijgt van uitwonende kinderen (60%) gevolgd door hun partner (35%). Veel mensen (30%) krijgen mantelzorg ondersteuning en ontvangen hulp bij praktische werkzaamheden. Na overleg met de bewoner wordt de naam en adres van de mantelzorger door gegeven aan Trias die een lijst bijhoudt van de mantelzorgers voor vragen en informatie omtrent mantelzorg.

Een aantal opmerkingen:

- *Mijn zus is 80 jaar heeft de ziekte van Alzheimer en ik verzorg haar helemaal. Zelf ben ik 77 jaar en tot nu toe gaat het goed. Wel ben ik bezig om dagopvang voor mijn zus te regelen. We hebben het ook gezellig samen. Alleen voor de toekomst maak ik mij wel zorgen.*
- *Ik voel me zwaar belast door de voortdurende hulp die mij man nodig heeft.*
- *Mijn vrouw heeft een herseninfarct gehad. Zonder mijn steun kan zij niet zelfstandig wonen.*

- Thuiszorgorganisaties vooral hulp bieden bij het huishouden, personenalarmering, zelfverzorging en maaltijden.
- De mantelzorger vooral boodschappen doet, tuinwerkzaamheden en zorgt voor het vervoer naar het ziekenhuis, familiebezoek, naar de kapper etc..
- Men van een particuliere organisatie vooral hulp krijgt bij het huishouden en de tuin.
- Vrijwilligers dikwijls worden ingeschakeld voor tuinonderhoud, boodschappen halen en het doen van kleine klusjes.
- In geval van nood (bij ziekte o.i.d.) een klein aantal mensen niemand heeft om op terug te vallen. Of dit ook de mensen zijn die hebben aangegeven onvoldoende sociale contacten te hebben, valt uit dit onderzoek niet te achterhalen.
- Dat mensen die ergens op moeten bezuinigen, bekend zijn met regelingen zoals huur en/of zorgtoeslag. Kwijtschelding en gebruik van bijzondere bijstand scoorde laag. In gemiddeld 70% waren de vragen over huur-, zorgtoeslag en de andere regelingen niet van toepassing.

2.3 Aanbevelingen

De tuin onderhouden is voor veel mensen een probleem. Dit is ook vaak een reden voor mensen om te gaan verhuizen. Wanneer mensen tijdelijk (ziekenhuis opname) geen tuinklusjes kunnen doen, wordt voor die periode doorverwezen naar de klussendienst. Tevens zijn er verschillende zorgaanbieders die een klussendienst in hun pakket hebben. Een woningbouwvereniging zou hierin ook een rol kunnen spelen.

Vrijwilligers beleven veel plezier aan het bezoekwerk en vinden het een zinvolle activiteit, die wat hen betreft zo moet worden doorgezet.

Eenzaamheid onder ouderen is en blijft een probleem en dient voor de toekomst een punt van aandacht te zijn. Om zelf iets aan eenzaamheid te kunnen doen moet de oudere ook zijn situatie kunnen/willen veranderen en moeten er mogelijkheden georganiseerd worden. Het 'Huisbezoek 75+' heeft daarin een signalerende/adviserende rol. De ouderenadviseur van Trias en de leden van de sociale teams zijn degenen die de oudere daarin kan motiveren/activeren. Mogelijkheden voor collectieve voorzieningen moeten verder onderzocht en georganiseerd worden. Sociale dagopvang, Buurtbrink (digitale ontmoeting) en koffieochtenden zijn hier een voorbeeld van.

Een aantal opmerkingen:

- *Ik ben 95 jaar en bezoek 3 keer per week de dagopvang. Ik heb geen behoefte om er meer op uit te gaan.*
- *Sociale contacten aangaan vind ik moeilijk en ik heb er ook weinig aandacht aan besteed. Ik wil er meer op gaan letten.*
- *De mensen in het appartement waar ik woon zijn afstandelijk.*
- *Ik wil graag naar jeu de boules maar kan mijn vrouw niet alleen laten. Is er een vrijwilliger die als ik weg ben bij mijn vrouw kan blijven?*

Van de mensen die hulp ontvangen bij praktische werkzaamheden krijgt 46% mantelzorgondersteuning. Dit betekent dat het aantal mantelzorgers in onze gemeente groot is.

Het is noodzakelijk om voorzieningen m.b.t. mantelzorgondersteuning in ieder geval in stand te houden en zo mogelijk uit te breiden zowel voor de mantelzorger als voor degene die de zorg ontvangt. Respijtzorg zou makkelijker toegankelijker moeten zijn. Het mantelzorgcompliment zou opnieuw gegeven kunnen worden.

Gezien de politieke ontwikkelingen zullen vele mantelzorgers het met minder professionele zorg moeten doen. Het werven van zgn. zorgvrijwilligers, het trainen en ondersteunen van deze zorgvrijwilligers is een mogelijkheid om hier op in te spelen. Deskundigheidsbevordering van de mantelzorgondersteuning blijft ook in de toekomst een noodzaak.

Het huisbezoek geeft ons ook de mogelijkheid om legitiem iemand te bezoeken waar anderen zich zorgen over maken.

Veel mensen in de leeftijdsgroep 75-79 jaar geven aan zich nog goed te kunnen redden en dat ze daarom van een huisbezoek afzien. Misschien is het beter om de leeftijd voor huisbezoek te verhogen naar 80+.

De meeste mensen willen blijven wonen waar ze nu wonen (95%). Op de vraag waarom ze eventueel zouden moeten verhuizen antwoorden ze vanwege de gezondheid, woning en/of tuin wordt te groot om te onderhouden of er is een traplift nodig. Het merendeel staat niet ingeschreven voor een andere woning. Het zou goed zijn om mensen vanaf 65 jaar meer bewust te maken van hoe ze nu wonen en wat nodig is om daar te blijven wonen of andere maatregelen te treffen.

Ouderen geven aan dat schriftelijke informatie moet blijven omdat niet iedereen digitaal vaardig is. Folders, gemeentegids en informatie in de lokale krantjes moeten beschikbaar blijven.

Weinig ouderen kennen de sociale teams. Folder met het telefoonnummer van de frontoffice en de sociale teams worden altijd uitgelegd en achter gelaten na een huisbezoek. Meer bekendheid geven aan het bestaan van de sociale teams is nodig.

3. INDRUKKEN EN ERVARINGEN VAN DE SENIORENVORLICHTER

Veel 75 plussers staan positief in het leven en redden zich over het algemeen goed. De ouderen zijn behoorlijk vitaal en actief en weten veel af van de mogelijkheden.

Tegelijkertijd wordt er ook geconstateerd dat er mensen zijn die niet veel sociale contacten hebben. Door lichamelijke beperkingen kost het veel moeite om nieuwe contacten te leggen en het kringetje waarin zich men begeeft wordt steeds kleiner.

De wil en kracht om zelf stappen te ondernemen om dit isolement te doorbreken is vaak minimaal. Men doet geen pogingen meer om nieuwe contacten op te bouwen.

Veel seniorenvoorlichters delen de ervaring dat ouderen het bijzonder waarderen eens met iemand anders te praten over alles wat hen bezig houdt. Over vroeger bijvoorbeeld. Maar ook levensvragen, zingeving, ervaringen van verlies, rouw, verdriet en andere onderwerpen worden besproken.

Het bezoeken van ouderen in serviceflats en aanleunwoningen wordt als het gaat om het geven van informatie soms als minder zinvol ervaren. Deze bewoners zijn in het algemeen goed op de hoogte en zijn tevreden te zijn over hun woon- en leefsituatie. Er is toch opnieuw voor gekozen ook deze mensen te blijven bezoeken. Door de veranderde regels blijkt dat ook zij niet altijd op de hoogte zijn.

De seniorenvoorlichters signaleren dat 4% van de mensen in een sociaal isolement zitten. Tevens wordt een aantal keren 'een niet pluis gevoel' m.b.t. signalen van dementie aangegeven. Van een klein aantal wordt geconstateerd dat er financiële problemen zijn. Deze signalen en zo mogelijke andere zorgelijke situaties worden aan de ouderenadviseur/ sociale teams doorgegeven, die hierop actie ondernemen.

De meeste seniorenvoorlichters vinden het informeren en adviseren van de ouderen een zinvolle dienstverlening. Men verbaast zich erover dat er toch nog veel ouderen zijn die zich goed kunnen redden.

Om een afspraak te maken nemen de seniorenvoorlichters contact op met de ouderen. Dikwijls blijkt dat de mensen geen belangstelling hebben voor een bezoek. Het is begrijpelijk dat seniorenvoorlichters het op den duur vervelend vinden steeds te bellen naar mensen die toch geen belangstelling blijken te hebben. Het geeft meer voldoening naar adressen te gaan waarvan je weet dat het bezoek en de informatie die je brengt op prijs wordt gesteld. Toch blijkt uit de registratie dat er ook vaak telefonische informatie wordt gegeven.

De seniorenvoorlichters constateerden dat veel ouderen moeite hebben met het digitale tijdperk. Veel informatie van de gemeente is alleen digitaal verkrijgbaar en de meeste mensen van 75 jaar e.o. hebben geen computer of laptop.

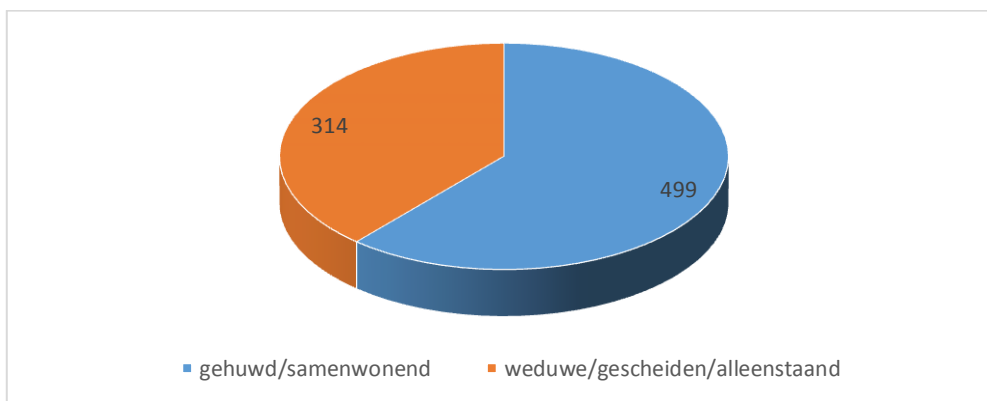
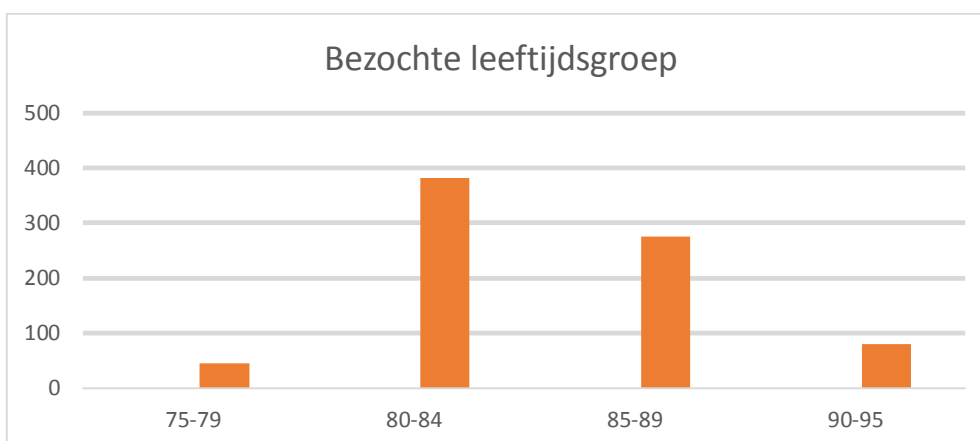
Echtparen zijn vaak mantelzorger voor elkaar en vullen elkaar aan. Ze redden het samen maar als één van beiden wegvalt ontstaan er problemen.

Aantal uitspraken en ervaringen van de seniorenvoorlichters:

- *Diverse folders gegeven, gesprek met het sociaal team lijkt zeer zinvol.*
- *Redden zich prima, ze weten de weggetjes.*
- *Heel zelfstandige dame en kan goed met de computer overweg. Heeft een Iphone om te appen met kinderen en kleinkinderen. Gaat met andere "oude" mensen op pad.*
- *Echtpaar zit in de oriëntatiefase m.b.t. het ouder worden en alleen overblijven; wat dan?*

4. DE VERWERKING VAN DE RESULTATEN

Wanneer we de leefsituatie overzien van de bezochte ouderen, is het opvallend dat 314 mensen alleenstaand zijn (37%) en 499 mensen een echtpaar zijn of samenwonen (63%). Dat betekent dat echtparen en samenwonenden het meest bezocht zijn door een seniorenvoorlichter. De leeftijd van 80 tot 84 jaar (48%) is het meest bezocht. Hierna komt de groep van 85-89 jaar (35%). Mensen van 75-79 jaar zijn in veel mindere mate bezocht.



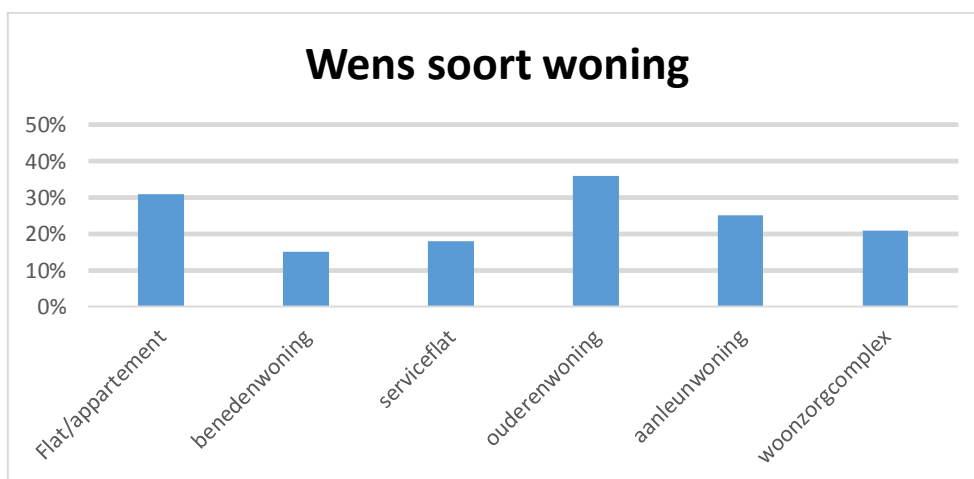
4.1 Wonen

96% van de bezochte ouderen geeft aan tevreden te zijn met hun woning en men wil hier dan ook graag blijven wonen (95%).

47% woont in een eengezinswoning, 35% in een vrijstaande woning, 14% in een appartement en 9 % in een seniorenwoning.

5 % (38 personen) denkt er serieus over na om te verhuizen, 29% staat ingeschreven voor een andere woning, 68% doet dit vanwege gezondheid/behoefte aan zorg, 24% vindt de tuin te groot om nog zelf te onderhouden, 11% vindt de woning te groot/klein. 14% wil graag informatie over de mogelijkheden met betrekking tot wonen.

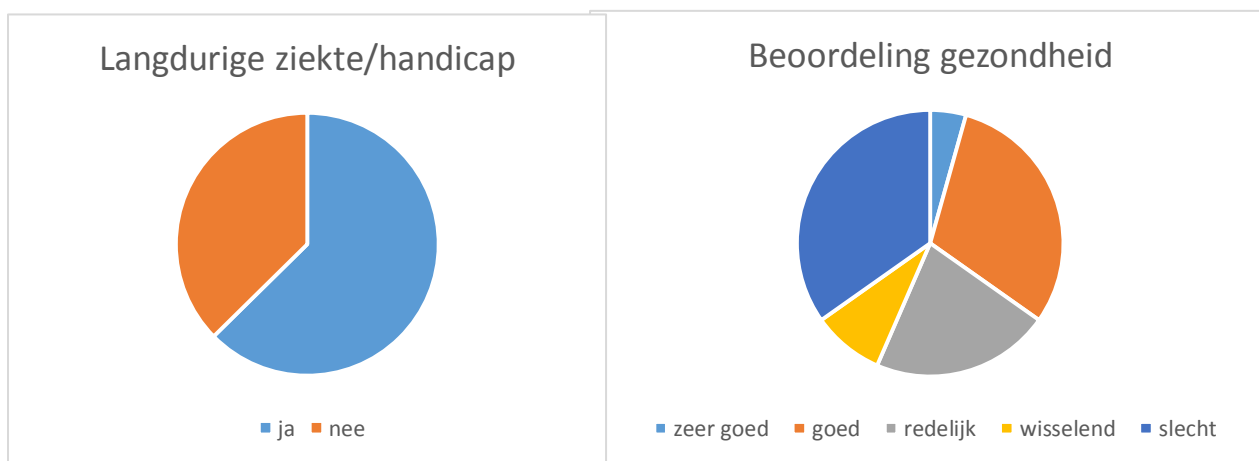
95% voelt zich veilig, de overige geven aan dat ze zich onveilig voelen omdat ze alleen zijn, een inbraak meegemaakt hebben, zich kwetsbaar voelen als oudere of vanwege afnemende gezondheid.



Uit bovenstaande grafiek blijkt dat de mensen (232) die ingeschreven staan voor een woning graag allemaal een woning willen waar ze voor langere tijd kunnen blijven wonen.

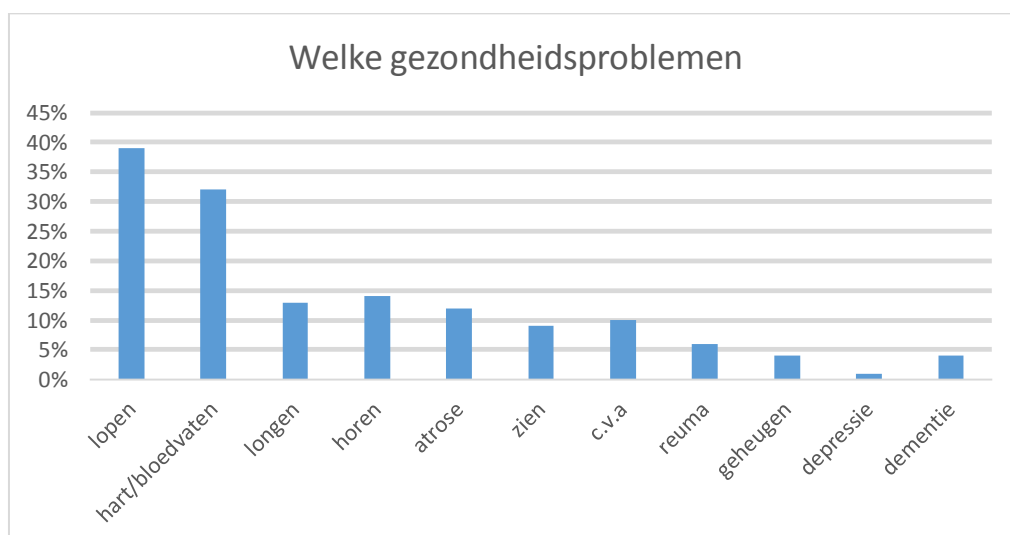
4.2 Gezondheid

Gevraagd is naar de gezondheidsbeleving van mensen. Ruim 42% van de bezochte 75-plussers zegt goed of zeer goed gezond te zijn en 30% zegt redelijk gezond te zijn. Het komt voor dat mensen hun gezondheid 'goed' noemen, terwijl er bij doorvragen toch sprake van lichamelijke en/of geestelijke klachten blijken te zijn. Want bij de vraag: Heeft u een langdurige ziekte, aandoening, handicap of ervaart u lichamelijke problemen zeggen 489 ouderen ja (62%).



Lichamelijke gezondheid

Het grootste deel van de gezondheidsklachten is van lichamelijke aard. Problemen ondervindt men met het lopen (39%), hart+bloedvaten (37%), horen (14%), artrose (12%), diabetes (13%) reuma (6%). Een aantal had een combinatie van allerlei gezondheidsklachten. 19% heeft (ook) psychische klachten (depressief, vergeetachtig, onzeker, vermoeid).



78% beoordeelt hun gezondheid redelijk/goed/zeer goed

30% voelt zich belemmerd door de gezondheid

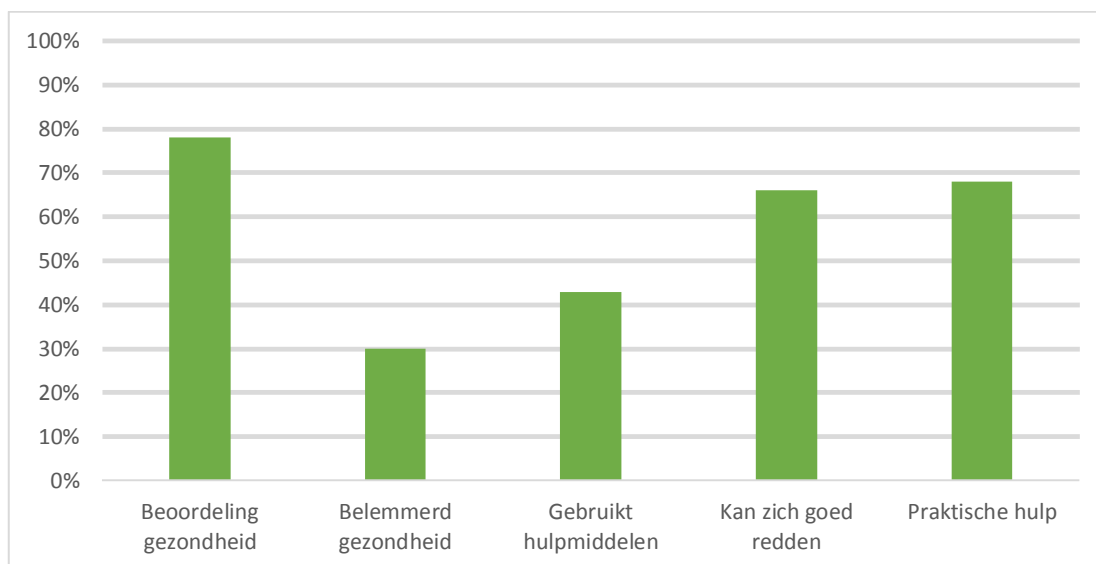
43% gebruikt hulpmiddelen

66% zegt zich goed te kunnen redden

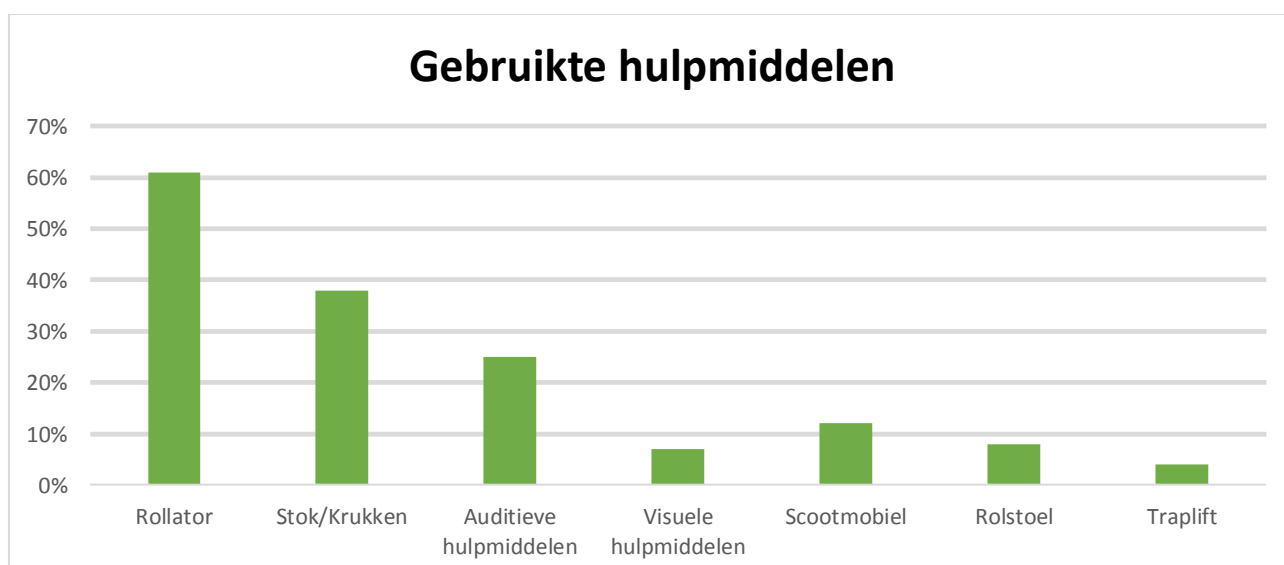
68% heeft praktische hulp

Op de vraag of men zich belemmerd voelt door de gezondheid antwoordt 30% van alle bezochte ouderen met 'ja' en 46% met 'nee' (ondanks matige c.q. slechte gezondheid).

Huishouden, tuinieren en uitgaan blijken de grootste problemen op te leveren (ten gevolge van slecht lopen, slecht zien en soms ook door angst), gevolgd door zelfverzorging.



43% gebruikt een hulpmiddel, vooral de rollator is een populair hulpmiddel, stokken/krukken, scootmobiel en auditieve en visuele middelen worden ook veelvuldig als hulpmiddel aangegeven. Bijna alle ouderen zijn goed op de hoogte van alle hulpmiddelen die te verkrijgen zijn.



Geestelijke gezondheid

Op de vraag of men emotionele ondersteuning krijgt, antwoordt 84% met ja. In veel gevallen krijgt men bij emotionele problemen ondersteuning van de partner, kinderen, familie of vrienden. In mindere mate zoekt men hiervoor steun bij organisaties zoals de kerk, Algemeen Maatschappelijk Werk, Thuiszorg, GGZ, Geestelijk Verzorger etc..

26% van de mensen geeft aan (misschien) meer ondersteuning te willen ontvangen bij emotionele problemen.

4.3 Zelfredzaamheid en hulp- en dienstverlening

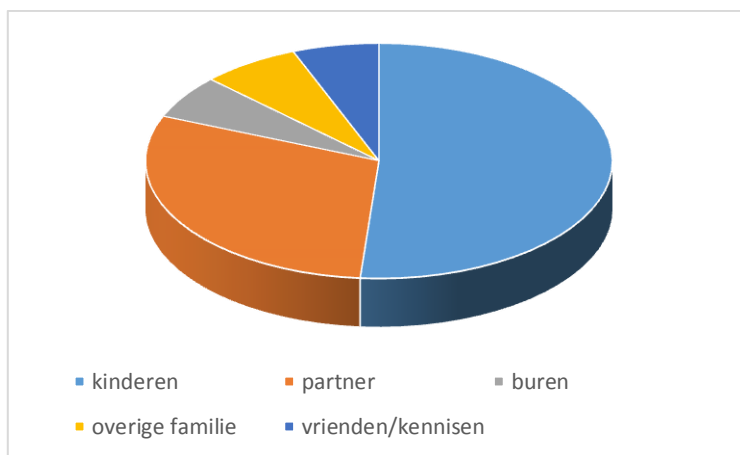
66% zegt zich goed te kunnen redden, 7% kan zich niet meer goed redden. Op de vraag of men hulp ontvangt bij praktische werkzaamheden, antwoordde het grootste gedeelte 68% met ja (533 mensen). Hiervan krijgen de meeste mensen 57% hulp van een particuliere hulp, 36% van een thuiszorginstelling, 30% van een mantelzorger (familielid, buur, vriend) en 4% krijgt hulp van een vrijwilliger.

Hulp van een mantelzorger

De mensen die hulp ontvangen van een mantelzorger, krijgen vooral hulp bij het boodschappen doen, vervoer, huishouden, kleine klusjes en tuinonderhoud.

Men krijgt vooral hulp van uitwonende kinderen of partner.

Op de vraag of men op dit moment nog mantelzorger is, zegt 15% ja, de meesten zorgen op dat moment voor hun partner. Het afgelopen jaar heeft 6% nog mantelzorg gegeven maar nu niet meer.



Hulp van een thuiszorgorganisatie

De mensen die hulp ontvangen van een thuiszorgorganisatie krijgen vooral hulp bij het huishouden (70%), personenalarmering (20%), zelfverzorging (43%), maaltijden (8%) een klein gedeelte doet ook een boodschapje (5%).

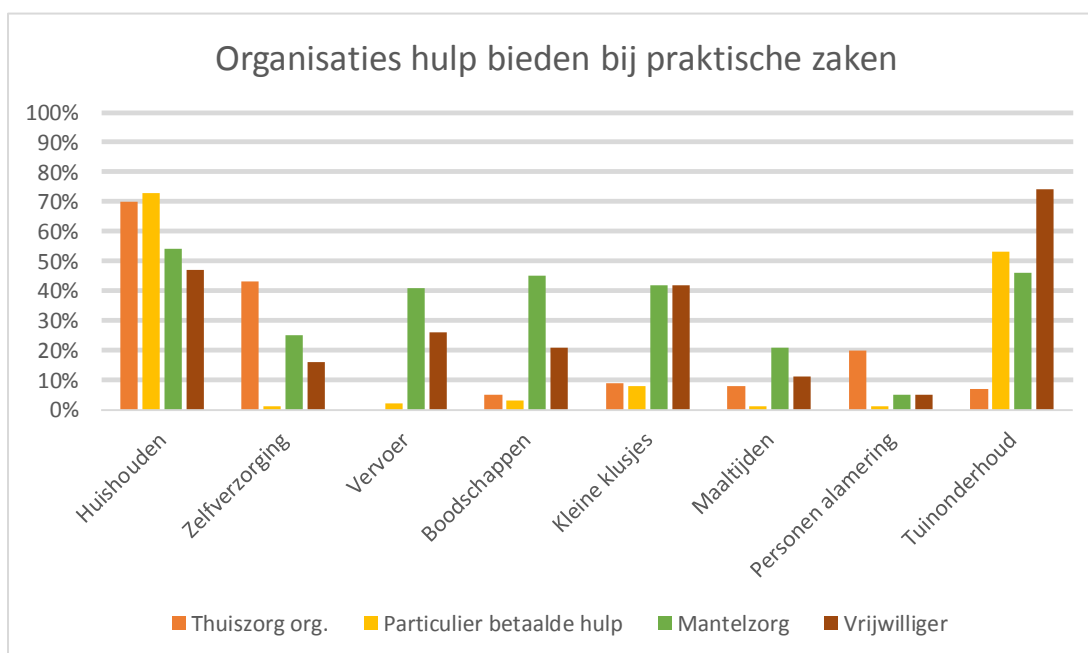
Hulp van betaalde particulier

De mensen die hulp ontvangen van een particulier betaalde hulp, krijgen vooral hulp bij het huishouden (73%), tuinonderhoud (53%), kleine klusjes (8%).

Hulp van een vrijwilliger

De mensen die hulp ontvangen van een vrijwilliger, krijgen hulp bij het doen van huishoudelijk werk, boodschappen, klusjes/tuinonderhoud en vervoer.

In geval van nood (bij ziekte o.i.d.) geven 62 mensen aan niemand te hebben of niet te weten wie ze dan moeten vragen. De mensen die wel op iemand terug kunnen vallen doen dan vooral een beroep op de kinderen, partner of buren.



Om te inventariseren of mensen voldoende op de hoogte zijn van instanties op het gebied van hulp- en dienstverlening en of men er meer van zou willen weten, wordt men gevraagd of men behoefte heeft om een aantal van deze vragen te beantwoorden.

De meeste mensen beantwoorden de vraag met nee (72%). De mensen die de vragen wel hebben beantwoord, is het volgende naar voren gekomen:

Hulp van thuiszorgorganisaties:

93% kent een thuiszorgorganisatie,
50% maakt gebruik van de diensten van een thuiszorgorganisatie

Ouderenadviseur/sociaal teams:

14% kent de sociale teams
81% wil informatie ontvangen over de ouderenadviseur/sociaal team

Trias:

48% wil informatie ontvangen van stichting Trias.

Vrijwillige hulpverlening/dienstverlening:

20% kent vrijwillige hulpverlening/dienstverlening,
6% wil informatie ontvangen over vrijwillige hulpverlening/dienstverlening

Gebruik van personenalarmering:

82% kent personenalarmering,
18% wil informatie ontvangen over personenalarmering.

Maaltijdservice aan huis:

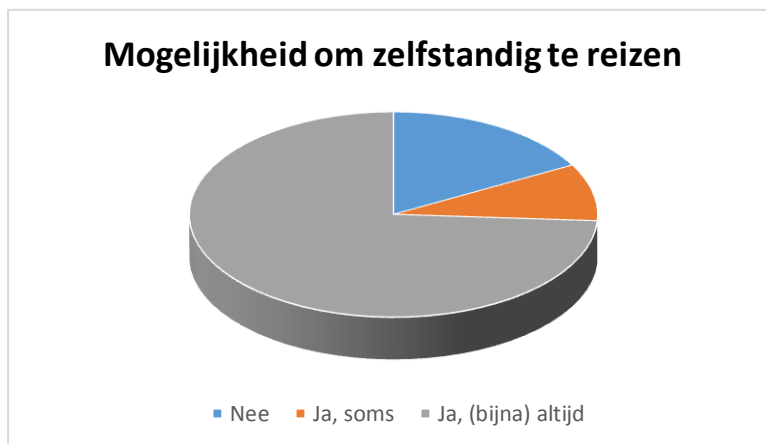
89% kent maaltijdservice aan huis,
9% wil informatie ontvangen over de maaltijdservice aan huis.

Klussendienst:

37% kent de klussendienst
37% wil informatie ontvangen over de klussendienst

4.4 Mobiliteit en vervoer

Een groot deel van de mensen heeft (bijna) altijd voldoende mogelijkheden om te reizen (83%). Men gebruikt vaak de eigen auto (74%), de fiets (38%) of familie/kennis (12%) wordt gevraagd. 11% gebruikt het openbaar vervoer of de Bel-Bus-Tynaarlo 12%. Van het collectieve vervoer maakt 8% gebruik.



17% heeft onvoldoende mogelijkheden om zelfstandig te reizen.

Op de vraag of men behoefte heeft om ergens heen te gaan antwoord 62% met ja. Ze willen dan naar de kinderen 78%, de winkel 46% of naar activiteiten 46%.

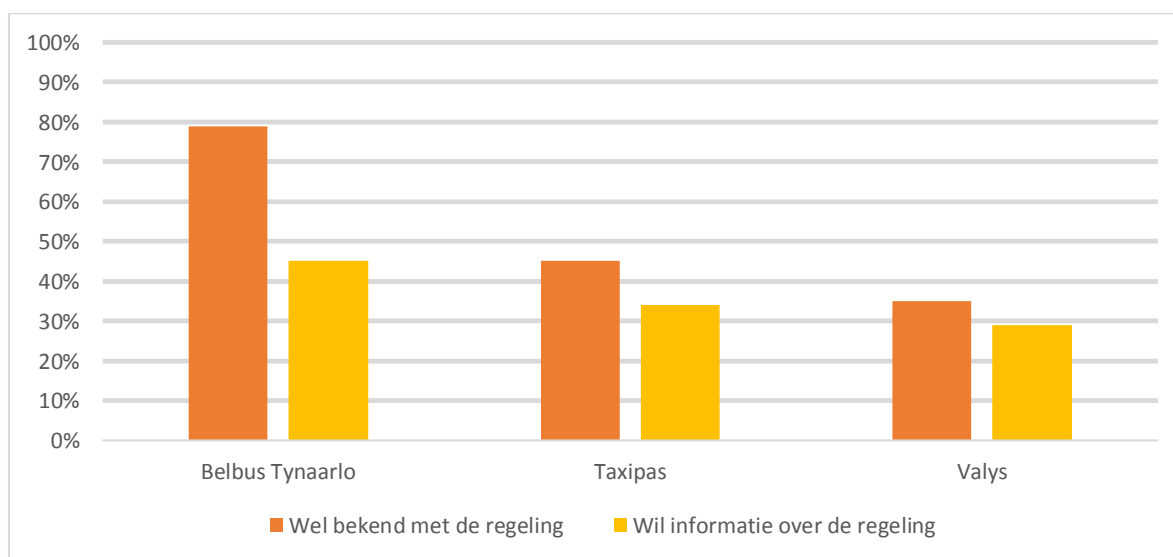
Als belemmering wordt slecht ter been geantwoord 36%.

Om te inventariseren of mensen voldoende op de hoogte zijn van regelingen en instanties op het gebied van vervoer werd men gevraagd of men op de hoogte was van deze regelingen of dat men informatie wilde. Hierbij kwam het volgende naar voren:

BelBusTynaarlo,
79% kent de belbus
45% wil informatie

Taxipas
45% kent de Taxipas,
34% wil informatie

Valys
35% kent Valys,
29% wil informatie



4.5 Sociale contacten en tijdsbesteding

Van de mensen die bezocht zijn zegt 88% (690) dat ze voldoende sociale contacten hebben. Men heeft vooral contact met kinderen (89%), familie (50%) buren (62%), vrienden/ kennissen(64%).

De mensen die aangeven onvoldoende of matige sociale contacten (13%) te hebben, geven als reden op: gezondheid, gebrek aan mobiliteit en anders.

53% (410 personen) meldt dat ze geen pogingen meer ondernemen om nieuwe mensen te ontmoeten. 98% hiervan wil daar ook niet bij geholpen worden.

Activiteiten

38% neemt vrijwel nooit deel aan activiteiten buitenshuis.

22% doet regelmatig mee (meer dan 1x per maand) aan activiteiten buitenshuis.

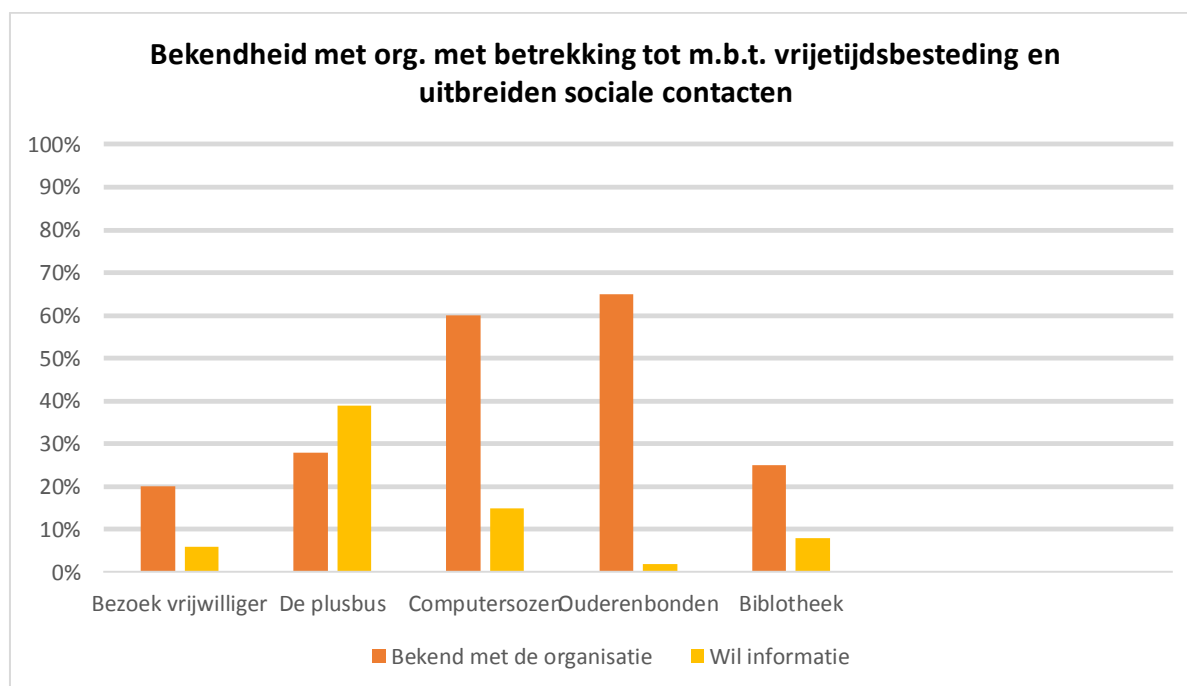
38% noemt meer dan 1x per week deel aan activiteiten buitenshuis.

De activiteiten waar de mensen zich mee bezighouden variëren: kaarten, bridge, klaverjassen, vereniging, wandelen, biljarten, sporten, koersbal of anders zijn de meest genoemde activiteiten.

89% geeft aan goed op de hoogte te zijn van de activiteiten in het dorp/omgeving.

775 x werd een activiteit genoemd waaraan men meedoet.

Om te inventariseren of mensen voldoende op de hoogte zijn van instanties die verschillende vormen van tijdsbesteding aanbieden of kunnen helpen bij het uitbreiden van de sociale contacten, werd men gevraagd of men een aantal van deze vragen over deze onderwerpen wilde beantwoorden.



Bekend met bezoek van een vrijwilliger?

20% is hiervan op de hoogte
6% wil graag informatie

De plusbus:

28% kent de plusbus
39% wil informatie over de plusbus

Kennis computersozen:

60% kent de computersoos
15% wil graag informatie

Ouderenbonden:

65% kent een ouderenbond,
2% wil graag informatie ontvangen over een
ouderenbond.

Bibliotheek:

25% is lid van de bibliotheek,
8% wil informatie ontvangen over de
bibliotheek.

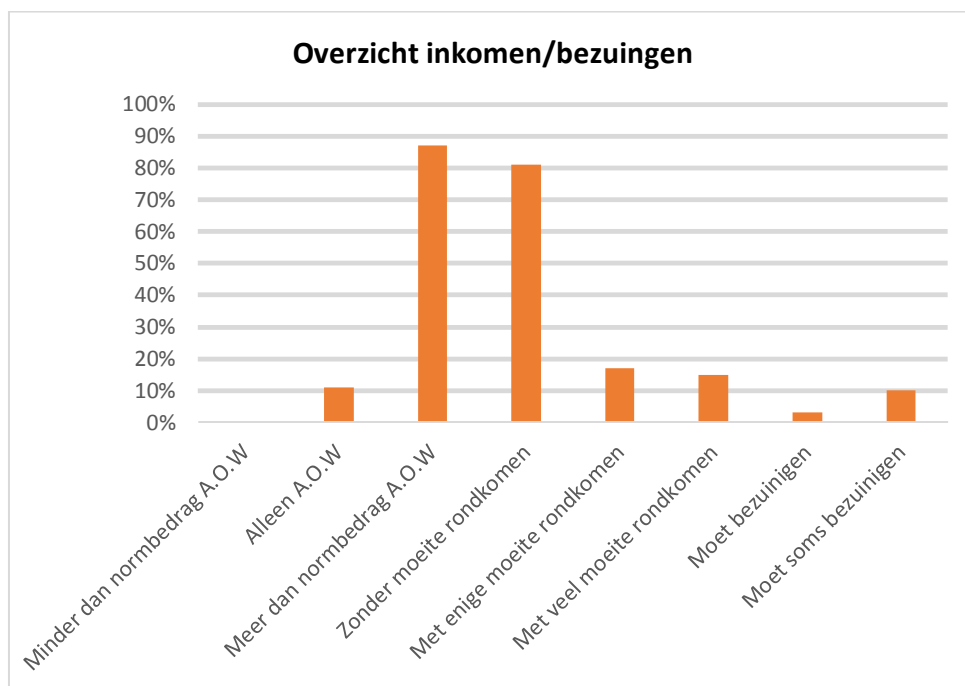
4.6 Financiën

Ouderen vertellen redelijk gemakkelijk over hun financiële situatie, eenvoudiger dan de meeste seniorenvoorlichters verwachtten.

81% kan zonder moeite rondkomen van hun inkomen,
 17% met enige moeite,
 15% met veel moeite,
 4 mensen geven aan niet te kunnen rondkomen.

Het netto inkomen van de mensen per maand is;

0% minder dan AOW,
 11% ontvangt alleen AOW,
 87% meer dan het normbedrag AOW,
 11% heeft geen antwoord gegeven op deze vraag.



3% moet ergens op bezuinigen, 11% moet soms ergens op bezuinigen. Er wordt dan vooral bezuinigd op de krant, activiteiten, reizen en kleding. Als men vragen heeft op het gebied van financiën dan wordt 41% van de familie ingeschakeld en 24% heeft een accountant of een financieel adviseur.

Er zijn een aantal financiële regelingen waarvan gebruikt gemaakt zou kunnen worden: huurtoeslag, zorgtoeslag, kwijtschelding gemeentelijke belastingen, bijzondere bijstand en schoonmaakondersteuning.

Huurtoeslag:

23% kent de regeling huurtoeslag

72% n.v.t.

2% wil informatie.

Zorgtoeslag:

41 % kent de zorgtoeslag

46% n.v.t.

3% wil informatie

Bijzondere bijstand:

0% kent de bijzondere bijstand

64% n.v.t.

2% wil informatie

Kwijtschelding gemeentelijke belastingen:

11% kent de kwijtschelding

70% n.v.t.

4% wil informatie

Schoonmaakondersteuning:

13% kent de schoonmaakondersteuning

51% n.v.t.

5% wil informatie


5. MENING OVER HET HUISBEZOEK

Blijkbaar is de vragenlijst erg volledig want maar een enkeling miste een onderwerp. 75% waardeert het huisbezoek als positief. Het huisbezoek wordt dan ook als informatief of als een aanzet tot nadenken ervaren. Ook wordt aangegeven dat de helft misschien of zeker gebruik zal gaan maken van één of meerdere voorzieningen. De BelBus Tynaarlo, Valys, taxipas, ouderenadviseur/sociale teams en klussendienst worden daarbij het meest genoemd. In de helft van de huisbezoeken werd een advies gegeven: met betrekking tot WMO gerelateerde zaken (aanpassingen in huis, huishoudelijke hulp, taxipas en Valys), vervoer (BelBusTynaarlo en de PlusBus), inschakelen ouderenadviseur/sociaal team (inschrijven verzorgingstehuis, financiën, alarmering), Trias (klussendienst, vrijwillige hulpdienst, activiteiten).

6. Sociaal team/ouderenadvies

Naar aanleiding van het huisbezoek is er 61 keer door verwezen naar een van de sociale teams. Hierbij gaat het om vragen waar dieper op in moet worden gegaan of waar een aanvraag bij de WMO gedaan moet worden. Zingevingsvragen werden door gegeven aan de geestelijk verzorger. Op de mantelzorglijst van Trias zijn er 30 namen geregistreerd in overleg met de mantelzorger.

Trias, september 2016

Project  Huisbezoek 75+

Ingevoerd Ja d.d.....
Nee

Senioren Voorlichter:

Bezoekdatum:

Naam:

Plaats:

Geboortejaar: Man

Geboortejaar: Vrouw:

1) Wat is uw burgerlijke staat?

Gehuwd / samenwonend / gescheiden / weduwe / weduwnaar / ongehuwd en nooit gehuwd geweest / gehuwd maar partner verblijft in een instelling

2) Heeft u kinderen?

Nee

Ja, hoeveel kinderen heeft u? Woont één of meer van uw kinderen binnen een straal van 30 km binnen uw woonplaats? Ja / Nee

Algemeen

Bent u tevreden over uw huidige leefsituatie? Ja / Nee

Zo niet waarover bent u het minst tevreden?

Woning en de woonomgeving / gezondheid / zelfredzaamheid / vervoersmogelijkheden / eenzaamheid / verveling / zorg voor partner / hulp van instanties / financiën / overig

Toelichting:

DE WONING EN DE WOONOMGEVING (ZIE INFOMAP)

DE WONING

1) In wat voor soort woning woont u? (*Maximaal twee antwoorden mogelijk*)

Eengezinswoning / vrijstaand / flat / appartement / bovenwoning met lift / bovenwoning zonder lift / benedenwoning / serviceflat / seniorenwoning / aanleunwoning / woonzorgcomplex / recreatiewoning / boerderij / anders

2) Voldoet uw woning?

Ja Nee

Indien nee: Wat zijn de klachten over uw woning?

Oud / slecht onderhoud / slecht gerenoveerd / te groot / te klein / te gehorig / te duur / schimmel / vocht / tocht / obstakels / drempels / niet-gelijkvloers (trappen) / niet brandveilig / niet inbraakveilig / niet op goede locatie / slecht geïsoleerd / anders

3) Wilt u hier graag blijven wonen?

Ja, indien mogelijk Nee

Indien nee, waarom niet?

Omdat.....

4) Voelt u zich veilig in uw woning

Ja RedelijkNee

Indien nee, om welke reden of redenen, voelt u zich niet veilig in uw woning?

Omdat.....

DE WOONOMGEVING

1) Staat u ingeschreven voor een andere woning?

Ja Nee

2) Indien Ja om welke redenen wilt u verhuizen? (Meerdere antwoorden mogelijk)

Huwelijk / samenwonen / echtscheiding / gezondheid / behoefte aan zorg
(verzorgingshuis, aanleunwoning, seniorenwoning) / kopen / huren woning /
woonkosten huidige woning te hoog / huidige woning te groot / te klein / huidige
woning heeft geen aanpassingen / onderhoud huidige woning kost teveel tijd / tuin is
te groot om nog zelf te onderhouden / overlast / vandalisme / anders

Indien Ja, wat voor soort woning zou u willen hebben?

Flat / appartement / bovenwoning met lift / benedenwoning / serviceflat / seniorenwoning /
aanleunwoning / woonzorgcomplex

3) Bent u bekend met de mogelijkheden op dit gebied?

Ja / Nee

4) Wilt u er graag informatie over?

Ja Nee

Zo ja, waarover

Kent u de woningbouwvereniging ?

Ja / Nee

Weet u dat er mogelijkheden bestaan voor

woningaanpassing via de WMO/sociale team?

Ja / Nee

GEZONDHEID (ZIE INFOMAP)

1) Hoe beoordeelt u op dit moment uw eigen gezondheid?

Zeer goed goed redelijk wisselend slecht geen antwoord

2) Hebt u een langdurige ziekte, een beperking of psychische problemen?

Ja Nee Geen antwoord

Indien ja, Welke problemen ervaart u?

Lopen / hersenaandoeningen (C.V.A.) / ademhaling / longen / hart en bloedvaten / horen /
zien / reuma / artrose / diabetes / geheugen / depressie / dementie / anders

3) Voelt u zich belemmerd door uw gezondheid?

Ja Nee Soms

Indien ja, waarbij?

Huishouden / zelfverzorging / uitgaan / hobby's / lezen / tuinonderhoud / anders

4) Gebruikt u momenteel hulpmiddelen?

Ja Nee

Indien ja, Welk hulpmiddel of welke hulpmiddelen gebruikt u?

Stok / kruk(ken) / rollator / (elektrische)rolstoel / traplift / visuele hulpmiddelen
(bijvoorbeeld een loep) / auditieve hulpmiddelen / (bijvoorbeeld gehoorapparaat) /
scootmobiel / 45 km auto / anders

5) Is dit hulpmiddel of zijn deze hulpmiddelen afdoende?

Ja Nee

6) Heeft u behoefte aan informatie over hulpmiddelen of andere zaken i.v.m. uw gezondheid?

Ja Nee

Zo Ja waarover.....

Geestelijke gezondheid

1) Ontvangt u ondersteuning bij emotionele problemen

Ja Nee

Zo ja, van wie?

Partner / kinderen / / familie / vrienden / algemeen maatschappelijk werk / GGZ/ thuiszorg /
vrijwilligers / kerk / geestelijk verzorger/ Alzheimercafé /overig

Zo nee, van wie zou u emotionele ondersteuning willen ontvangen?

Partner / kinderen / familie / vrienden /algemeen maatschappelijk werk / GGZ /
thuiszorg / vrijwilligers / kerk / geestelijk verzorger/ Alzheimercafé/ overig

2) Weet u waar u ondersteuning kunt krijgen voor bepaalde problemen?

Kent u thuiszorg organisaties?

Ja / Nee

Kent u de mogelijkheden van de thuiszorg organisaties?	Ja / Nee
Wilt u hierover informatie ontvangen?	Ja / Nee
Kent u de dagopvang/dagbehandeling?	Ja / Nee
Wilt u informatie ontvangen van de dagopvang/ dagbehandeling?	Ja / Nee
Kent u het algemeen maatschappelijk werk?	Ja / Nee
Wilt u informatie ontvangen van het maatschappelijk werk?	Ja / Nee

ZELFREDZAAMHEID, HULP- EN DIENSTVERLENING EN MANTELZORG*)

(zie infomap)

*) Mantelzorg is de zorg die familieleden, vrienden of buren, vrijwillig en onbetaald verlenen aan hun naasten, méér dan in een persoonlijke relatie gebruikelijk is.

1) Vindt u dat u zich, over het algemeen genomen, goed kunt redden?

Ja Redelijk Nee

2) Ontvangt u hulp bij praktische werkzaamheden? Ja / Nee

Indien ja, van wie of welke instantie krijgt u hulp bij praktische werkzaamheden? Meerdere antwoorden mogelijk.

Thuiszorginstelling / particulier betaalde hulp / mantelzorger (familielid , buur, vriend of kennis) / vrijwilliger / anders

Wat voor hulp krijgt u van een:

Thuiszorginstelling: Huishouden / zelfverzorging / boodschappen / kleine klusjes / maaltijden / personen alarmering / tuinonderhoud / overig

Particulier betaalde hulp: Huishouden / zelfverzorging / vervoer / boodschappen / kleine klusjes / maaltijden / personen alarmering / tuinonderhoud / overig

Vrijwilligers: Huishouden / zelfverzorging / vervoer / boodschappen / kleine klusjes / maaltijden / personen alarmering / tuinonderhoud / overig

Wat voor hulp krijgt u van uw mantelzorger:

Partner: Huishouden / zelfverzorging / vervoer / boodschappen / kleine klusjes / maaltijden / personen alarmering / tuinonderhoud / overig

Kind(eren): Huishouden / zelfverzorging / vervoer / boodschappen / kleine klusjes / maaltijden / personen alarmering / tuinonderhoud / overig

Familie: Huishouden / zelfverzorging / vervoer / boodschappen / kleine klusjes / maaltijden / personen alarmering / tuinonderhoud / overig

Buurman/vrouw: Huishouden / zelfverzorging / vervoer / boodschappen / kleine klusjes / maaltijden / personen alarmering / tuinonderhoud / overig

Vriend(en) of kennis(sen) hulp: Huishouden / zelfverzorging / vervoer / boodschappen / kleine klusjes / maaltijden / personen alarmering / tuinonderhoud / overig

Denk aan noteren van naam en adres indien sprake is van een mantelzorgsituatie na overleg met betrokkenen.

2) Kunt u, in geval van nood (bijvoorbeeld bij ziekte), een beroep op iemand doen?

Ja Nee

Indien Ja, op wie kunt u in geval van nood een beroep doen?

Partner / (klein)kinderen / overige familie / vrienden / kennissen / burens / iemand uit de buurt / particulier werkster / anders / geen antwoord

Ter informatie voor senioren voorlichter

Indien nee, verder vragen, informatie geven over de mogelijkheden en eventueel sociaal team inschakelen.

MANTELZORG GEVEN

1) Geeft u momenteel mantelzorg of hebt u de afgelopen twaalf maanden mantelzorg gegeven?

Ja, ik geef die mantelzorg nog / Ja, maar ik geef die mantelzorg nu niet meer / Nee

En indien ja, aan wie geeft u mantelzorg?

Partner / kind (eren) / (schoon) ouders / andere familieleden / buren / vrienden /
kennissen / anders / geen antwoord

En indien ja, uit welke activiteiten bestaat deze mantelzorg voornamelijk

Huishoudelijk werk / boodschappen doen / warme maaltijden klaarmaken / tuinonderhoud/
huisdierverzorging / kleine klusjes en reparaties in huis / financiën (regelen geldzaken en /of
andere administratie) / hulp bij persoonlijke verzorging / hulp bij medische verzorging /
gezelschap, troost, afleiding / begeleiding en/of vervoer (bijv. bij bezoek aan arts, kapper etc.) /
anders / geen antwoord

2) Er zijn verschillende mogelijkheden op het gebied van hulp en dienstverlening.

Kent u de personen alarmering?	Ja / Nee
Wilt u informatie ontvangen over de Personen Alarmering?	Ja / Nee
Kent u de maaltijdservice aan huis?	Ja / Nee
Wilt u informatie ontvangen over de maaltijdservice aan huis?	Ja /
Nee	
Kent u het sociaal team (ouderenadvies)	Ja / Nee
Wilt u informatie ontvangen over het sociaal team?	Ja / Nee
Kent u de klussendienst?	Ja /
Nee	
Wilt u informatie ontvangen over de klussendienst?	Ja / Nee
Denkt u behoefte te hebben aan een telefooncirkel?	Ja / Nee

MOBILITEIT EN VERVOER (ZIE INFOMAP)

1) Beschikt u over voldoende mogelijkheden om zelfstandig te reizen?

Nee Ja, soms Ja, (bijna) altijd

2) Van welke vervoersmiddelen maakt u meestal gebruik als u ergens naar toe gaat?

N.v.t. ik ga bijna nooit ergens heen / lopend / auto, zelf of partner rijdend/ auto, familie, vrienden, kinderen, burens / fiets / snorfiets, fiets met hulpmotor of brommer / elektrische rolstoel of scootmobiel / Bel-Bus-Tynaarlo (Trias) / openbaar vervoer (trein / tram / bus) / collectief vervoer of Regiotaxi / particuliere taxi / vrijwilliger / anders

3) Hebt u behoefte om ergens heen te gaan?

Ja / Nee

Indien ja, waar naar toe?

Familie / kinderen / vrienden / winkel / activiteiten / kapper / theater / museum / concert / toneel / vissen / wandelen / overig

4) Welke belemmeringen zijn er?

Angst op straat / slecht ter been / geldgebrek / visueel gehandicapt / auditief gehandicapt / geen mensen om samen te gaan/.....

4) Er bestaan een aantal instanties op het gebied van aanvullend vervoer.

Kent u de BelBusTynaarlo, Trias	Ja / Nee
Wilt u informatie over BelBusTynaarlo, Trias	Ja / Nee
Kent u de regeling om met de taxipas te reizen?	Ja /
Nee	
Wilt u informatie ontvangen over de taxipas?	Ja / Nee
Kent u de Valys?	Ja / Nee
Wilt u informatie ontvangen over de Valys?	Ja /Nee

Sociale contacten (zie infomap)

1) Vindt u dat u voldoende contacten met andere mensen heeft?

Ja Nee Matig

Indien ja: met wie

Kinderen en / of kleinkinderen / familie / vrienden / kennissen / buren / kerk / overig

Indien nee: wat is de reden dat u geen sociale contacten heeft?

Gezondheid / gebrek aan mobiliteit / zorg voor partner / schroom /
anders.....

2) Onderneemt u zelf pogingen om nieuwe mensen te ontmoeten?

Ja Nee Niet meer

3) Zou u hierbij geholpen willen worden?

Ja Nee

4) Bent u op de hoogte van de mogelijkheid v/e bezoek vrijwilliger? Ja / Nee

Wilt u daar informatie over? Ja / Nee

Activiteiten (zie infomap)

1) Neemt u deel aan activiteiten buitenshuis?

Ja, vaak (meer dan 1 keer per week) Ja, regelmatig (meer dan 1 keer per maand) / Soms (minder dan 1 keer per maand) / Nee, (vrijwel) nooit / Geen antwoord

Indien ja: welke?

MeerBewegenvoorOuderen / kaarten (bridge, klaverjas etc.) / sjoelen / soos / koor / vereniging / cursus / wandelen / biljarten / sporten / concerten / toneel / theater / koersbal / bioscoop / jeu de boules / anders

2) Kent u de PlusBus

Wilt u daar informatie over ontvangen?

Ja / Nee

Ja / Nee

3) Wat zou u graag vaker willen doen?

geen behoefte (meer) aan / cursussen / meer bewegen / praten, uitgaan / kennisvaardigheden overdragen / vakantie / creatief bezig zijn / vrijwilligerswerk / computeren / overig

4) Kent u de dienst computersoeken?

Ja / Nee

5) Zou u graag meer willen weten over computer gebruik?

Ja / Nee

6) Zou u graag meer willen weten over het gebruik van de mobiele telefoon?

Ja / Nee

7) Bent u goed op de hoogte van de mogelijkheden in uw dorp/omgeving?

Ja/Nee/Matig

8) Wilt u informatie over activiteiten binnen de gemeente?

Ja /Nee

Er bestaan een aantal instanties die verschillende vormen van tijdsbesteding aanbieden, wilt u informatie over de activiteiten die er zijn?

Ja / Nee

(voor de senioren voorlichter: fitheidswijzer, activiteiten Trias, gemeente gids,

computersoos, klaverjas e.d. plusbus)

9) Kent u de ouderen bond(en)?

Ja / Nee

10) Wilt u informatie over de ouderenbond(en)?

Ja / Nee

11) Bent u lid van de Bibliotheek

Ja / Nee

12) Bent u op de hoogte van de activiteiten

van de bibliotheek

Ja /Nee

13) Wilt u informatie ontvangen over de mogelijkheden van de bibliotheek of de bibliotheek aan huis?

Ja / Nee

FINANCIËN (ZIE INFOMAP)

1) Kunt u rondkomen van uw inkomsten?

Ja, zonder moeite / Ja, met enige moeite / Ja, met veel moeite / Nee / Geen antwoord

2) Hoe groot is uw netto huishoudinkomen per maand?

Minder dan normbedrag AOW* / Alleen AOW* / aanvullend pensioen / Weet niet / Geen antwoord

*Alleen ter info: * Het Netto normbedrag AOW 2015 bedraagt maandelijks:*

€ 1057,64 voor alleenstaanden en € 1457,62 voor samenwonenden

3) Moet u ergens op bezuinigen?

Ja Nee Soms

Indien ja, waarop?

Krant / kleding / telefoon / voeding / activiteiten / reizen / uitgaan / overige

4) Met wie neemt u contact op wanneer u vragen hebt op het gebied van financiën?

Familie / vriend / kennis / ouderenadviseur (sociaal team) / gemeente / accountant / financieel adviseur / bank / belastingkantoor / kan het zelf nog doen

5) Er bestaan een aantal regelingen op financieel gebied, kent u deze regelingen

Kent u de Huurtoeslag?	Ja/Nee/N.v.t
Wilt u informatie ontvangen over de Huurtoeslag?	Ja/Nee/N.v.t
Kent u de Zorgtoeslag?	Ja/Nee/N.v.t
Wilt u informatie ontvangen over de Zorgtoeslag?	Ja/Nee/N.v.t
Kent u de regeling kwijtschelding gemeentelijke belastingen*)?	Ja/Nee/N.v.t
<i>*) rioolbelasting en waterschapsheffing</i>	
Wilt u informatie over de regeling kwijtschelding gemeentelijke belastingen	Ja/Nee/N.v.t
Maakt u gebruik van bijzondere bijstand	Ja/Nee/N.v.t
Wilt u informatie over de mogelijkheden van de bijzondere bijstand?	Ja/Nee/N.v.t
Kent u de regeling bijdrage schoonmaakondersteuning?	Ja/Nee/N.v.t.
Wilt u informatie over deze regeling?	Ja/Nee/ N.v.t.

Afronding en informatie

We zijn nu aan het einde gekomen van deze vragenlijst

1) Heeft u nog onderwerpen gemist?

Ja Nee

Zo ja, welke

2) Wat vond u van dit bezoek?

Prettig / informatief / gaat wel / onplezierig / geen antwoord

3) Waarom?

Wist alles al / aanzet tot nadenken / veel nieuws gehoord / te kort / te lang / vermoeiend / anders

4) Is er een kans dat u n.a.v. dit bezoek gebruik gaat maken van één of meerdere voorzieningen?

Ja / nee / weet ik nog niet

Zo ja, van welke voorziening;

Sociaal team/ financiële regelingen / woningaanpassing traplift, scootmobiel /
PersonenAlarmering / huishoudelijke verzorging / maaltijdservice / klussendienst /
activiteiten buitenshuis / Bel-Bus-Tynaarlo / Valys / taxipas / Alzheimercafé / computersoos /
geestelijk verzorger /.....

5) U kunt over alles wat aan de orde is geweest nog verder praten met een lid van het sociaal team, wilt u dat?

Ja / Nee

6) Is er een advies gegeven?

Ja / Nee

Zo ja, welk advies.....

Hieronder ruimte voor eigen verslag (na het bezoek in te vullen)

Zijn er signalen met betrekking tot onderstaande aandachtsgebieden?

Sociaal isolement	Ja / nee / onvoldoende zicht op gekregen
Mantelzorg	Ja / nee / onvoldoende zicht op gekregen
Dementie	Ja / nee / onvoldoende zicht op gekregen
Financiën	Ja / nee / onvoldoende zicht op gekregen

Toelichting / eigen indruk):

.....

.....

.....

.....

.....