

SOEK
“Senioren Op Eigen Kracht”
Hellendoorn
2015



Colofon

Senioren Op Eigen Kracht 2013, Hellendoorn
Juni 2016

Jannet Visser (GGD Twente)
Marisca Hutten (Stichting De Welle)

Stichting De Welle
Dahliastraat 21
7442 LA Nijverdal

Telefoon: 0548 – 638810
www.stichtingdewelle.nl

© Stichting De Welle
Overname van dit rapport of gedeelten daaruit is toegestaan, mits de bron wordt vermeld.

| | |
|--|-----------|
| SAMENVATTING | 5 |
| 1 SOEK, UITVOERING EN ORGANISATIE | 7 |
| 1.1 Doel | 7 |
| 1.2 Doelgroep | 7 |
| 1.3 Werkwijze | 7 |
| 1.4 Werving en publiciteit | 7 |
| 1.5 Vragenlijst | 8 |
| 1.6 Begeleidend onderzoek | 8 |
| 1.7 Afstemming Almelo, Wierden, Tubbergen, Hellendoorn en Hof van Twente | 8 |
| 2 AANTAL HUISBEZOEKEN | 9 |
| 2.1 Aantal deelnemers | 9 |
| 2.2 Verhouding mannen-vrouwen | 10 |
| 3 RESULTATEN VAN HET HUISBEZOEK | 11 |
| 3.1 Wonen en zelfredzaamheid | 11 |
| 3.1.1 Wonen | 11 |
| 3.1.2 Zelfredzaamheid bij boodschappen doen | 12 |
| 3.1.3 Zelfredzaamheid bij warm eten | 12 |
| 3.1.4 Zelfredzaamheid bij vervoer | 13 |
| 3.1.5 Veiligheid | 13 |
| 3.2 Gezondheid | 14 |
| 3.2.1 Ervaren gezondheid | 14 |
| 3.2.2 Beperkingen | 14 |
| 3.2.3 Vallen | 16 |
| 3.2.4 Medicijngebruik | 16 |
| 3.3 Tijdsbesteding | 16 |
| 3.3.1 Bewegen | 16 |
| 3.3.2 Recreatieve bezigheden | 18 |
| 3.3.3 Vrijwilligerswerk, mantelzorg en andere werkzaamheden | 19 |
| 3.4 Sociale contacten en eenzaamheid | 20 |
| 3.4.1 Huishoudsituatie | 20 |
| 3.4.2 Sociale contacten | 21 |
| 3.4.3 Eenzaamheid | 21 |
| 3.5 Voorzieningen | 23 |
| 3.6 Reacties op de huisbezoeken | 23 |
| 4 NA AFLOOP | 24 |
| 4.1 Vervolgcontacten | 24 |
| 4.2 Verwijzingen | 24 |
| 4.3 Herhaalbezoeken | 24 |
| 4.4 Hoe is het gesprek verlopen? | 24 |
| 4.5 Vervolgactie | 24 |
| 4.6 Gespreksduur | 25 |
| 5 CONCLUSIES | 26 |

Bijlage 1

Lijst met opmerkingen bij de vragenlijst

Samenvatting

In 2009 is Stichting De Welle in de gemeente Hellendoorn begonnen met preventieve huisbezoeken 75-plus onder de naam SOEK = Senioren Op Eigen Kracht.

De SOEK huisbezoeken zijn bedoeld om risico's op het gebied van eenzaamheid, zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie tijdig te signaleren. De werkwijze is oplossingsgericht en stimuleert de eigen kracht en eigen verantwoordelijkheid van de bezochte ouderen.

SOEK richt zich op zelfstandig wonende ouderen. Seniorenvoorlichters (vrijwilligers) voeren de huisbezoeken uit.

Dit is de zevende rapportage over de huisbezoeken in Hellendoorn. Het begeleidend onderzoek is uitgevoerd door GGD Twente.

Totaal zijn er in 2015 342 ouderen bezocht door 17 vrijwilligers. Het gaat om 189 75-jarigen en 153 80-jarigen. De gemiddelde leeftijd is 77 jaar. De respons voor de hele groep is 64%. De respons onder de oudste ouderen is wat hoger, dan onder de jongere ouderen (de 75-jarigen).

De belangrijkste resultaten uit de huisbezoeken zijn:

- **Wonen**

Het merendeel van de ouderen in Hellendoorn is tevreden over de woning en de woonomgeving. 97% (98%)¹ bevalt het wonen in de buurt goed en 96% (97%) is tevreden over de woning. 5% (9%) van de bezochte ouderen zegt zich niet meer zo goed te kunnen redden in de woning. Het verschil naar leeftijd is groot. Van de 75-jarigen zegt 2% (6%) zich niet meer zo goed te kunnen redden; bij de oudere ouderen is dit 6% (11%). Voor vrouwen is dit vaker een probleem, dan voor mannen.

1% (10%) van de ouderen stelt een bezoek op prijs van een vrijwilliger om te kijken of de woning levensloop bestendig is.

- **Zelfredzaamheid**

10% (17%) van de ouderen kan niet meer zelfstandig boodschappen doen. Vrouwen hebben hier vaker problemen mee dan mannen. Het verschil naar leeftijd is groot.

15% (19%) van de bezochte ouderen maakt niet elke dag zelf warm eten klaar. Op dit terrein hebben de mannen meer problemen, dan de vrouwen.

14% (15%) van de bezochte ouderen heeft vervoersproblemen, waardoor men ergens niet naartoe kan gaan, waar men wel graag naartoe had gewild. Meest genoemde oorzaken van vervoersproblemen zijn niet meer durven fietsen en auto rijden.

- **Gezondheid**

Van de bezochte ouderen ervaart 71% (66%) de eigen gezondheid als (zeer) goed. Het verschil naar leeftijd is klein.

Ondanks de goed ervaren gezondheid brengt de gezondheidssituatie echter wel beperkingen met zich mee. 36% (46%) van de bezochte ouderen zegt door de gezondheid beperkt te zijn in allerlei activiteiten. Het meest genoemd worden beperkingen bij het uitvoeren van huishoudelijke taken en beperkingen in mobiliteit (lopen, tillen, bukken). De verschillen naar leeftijd zijn groot. Van de 75-jarigen is 30% beperkt door de gezondheid; dit percentage stijgt bij de oudere ouderen naar 43%.

11% (16%) van de ouderen is in de afgelopen 3 maanden gevallen.

Het medicijngebruik onder ouderen ligt zeer hoog. 86% (89%) van de bezochte ouderen gebruikt medicijnen (op doktersvoorschrift). De meeste ouderen kunnen zich goed redden met de medicijnen.

- **Tijdsbesteding**

Veel ouderen doen regelmatig aan beweegactiviteiten, namelijk 86% (85%). Van de 75-jarigen beweegt 90% regelmatig; bij de oudere ouderen is dit 80%. Er is echter niet gevraagd, hoe lang en hoe vaak men beweegt. Mannen bewegen meer dan vrouwen. Het meest genoemd zijn fietsen, wandelen en werken in de tuin.

97% (97%) van de ouderen heeft recreatieve bezigheden. Verreweg het meest genoemd worden lezen en puzzelen. 37% (34%) van de ouderen zit regelmatig achter de computer. Mannen doen dit wat vaker dan vrouwen, maar het verschil is niet erg groot.

Vrijwel alle ouderen hebben meerdere recreatieve bezigheden.

36% (32%) van de ouderen doet aan vrijwilligerswerk. 13% (21%) is mantelzorger. De meeste mantelzorg wordt aan de partner gegeven. 11% (18%) van de ouderen krijgt mantelzorg.

¹ Tussen haakjes zijn de cijfers van 2014. De gemiddelde leeftijd was toen 78 jaar.

De meeste ouderen zijn tevreden over de manier waarop zij hun tijd vullen. Slechts 4% (5%) wil iets veranderen aan de eigen tijdsbesteding.

- **Sociale contacten en eenzaamheid**

Het aantal alleenstaande ouderen neemt snel toe met de leeftijd. 32% (36%) van de bezochte ouderen woont alleen. 30% van de 75-jarigen woont alleen. Dit stijgt naar 43% bij de oudere ouderen. Vrouwen wonen veel vaker alleen, dan mannen.

Vrijwel alle ouderen hebben regelmatig contacten met kinderen, familie en/of vrienden en buren. Ook kan vrijwel iedereen bij iemand terecht als er problemen zijn. De tevredenheid over de sociale contacten is dan ook groot: 95% (97%) is tevreden.

Ondanks de positieve ervaring met de sociale contacten voelt 11% (12%) van de bezochte ouderen zich wel eens eenzaam. Mogelijk ligt dit percentage in werkelijkheid hoger. Volgens recent GGD onderzoek (2012) is 46% van de 75-plussers in Twente matig tot (zeer) ernstig eenzaam.

Ouderen geven zelf een aantal bruikbare adviezen om eenzaamheid te verminderen of te voorkomen. Zij leggen daarbij de nadruk op eigen initiatief. Een klein aantal ouderen (10 personen) ervaart eenzaamheid als een probleem.

- **Voorzieningen**

Van de bezochte ouderen kent 65% (60%) het zorgloket; 13% (31%) van de ouderen heeft er wel eens gebruik van gemaakt.

85% (92%) van de bezochte ouderen weet waarvoor men bij Stichting De Welle terecht kan.

In alle gesprekken is het onderwerp eenzaamheid aan de orde geweest. Het huisbezoek is daardoor een manier van werken om problemen op dit gebied (tijdig) te signaleren. Daarnaast kunnen ouderen zich uiten over de beperkingen die zij ervaren in relatie tot hun gezondheid, maar kunnen zij ook praten over de prettige dingen in het leven en de manier waarop zij een zinvolle en bevredigende dagbesteding vinden.

De meeste ouderen willen graag zelfstandig blijven wonen en deel nemen aan de samenleving. Dit betekent dat juist voor deze groep veel voorzieningen en regelingen moeten worden getroffen, die dit ook daadwerkelijk mogelijk maken.

Ouderen tonen zich uiterst positief over de huisbezoeken. Folders worden naar behoefte uitgereikt en eventueel afspraken gemaakt voor een vervolgesprek met de ouderenadviseur. Ouderen worden zoveel mogelijk gestimuleerd om zelf initiatief te nemen. Lukt dat niet, dan kunnen zij rekenen op een steuntje in de rug.

1 SOEK, uitvoering en organisatie

1.1 Doel

De doelstelling van 'Senioren Op Eigen Kracht' (SOEK) is het in een vroeg stadium signaleren van risico's op het gebied van eenzaamheid, zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie en het versterken van eigen initiatief en verantwoordelijkheid van ouderen.

Stichting De Welle wil ouderen die het risico lopen te vereenzamen al in een vroeg stadium opsporen en niet afwachten tot sociale contacten wegvallen. De SOEK-werkwijze sluit goed aan bij de uitgangspunten van de Wmo om ouderen mogelijkheden te bieden om zo lang mogelijk in de eigen woning te blijven wonen en te laten participeren aan de samenleving.

Hoofddoel van de huisbezoeken is het bespreekbaar maken van het onderwerp eenzaamheid en het vergroten van de zelfredzaamheid van ouderen. Niet door middel van het traditionele beroep op voorzieningen en zorg, maar door in te zetten op eigen kracht, initiatief en aandacht voor leefstijl.

Komen ouderen er zelf niet uit, dan wordt aanvullende ondersteuning geboden. Het huisbezoek biedt de gelegenheid om onder andere het zorgloket, de activiteiten voor ouderen van de Stichting De Welle, het maatschappelijk werk en mogelijkheden voor financiële ondersteuning onder de aandacht van ouderen te brengen.

1.2 Doelgroep

De huisbezoeken richten zich in de eerste plaats op zelfstandig wonende ouderen vanaf 75 jaar. Ouderen van die leeftijd krijgen vaker te maken met lichamelijke achteruitgang en verlies van een partner. Op deze leeftijd kan echter vaak nog het sociale netwerk gestimuleerd worden.

In Hellendoorn is ervoor gekozen om niet alleen de ouderen vanaf 75 jaar, maar ook de oudere ouderen (80- en 90-jarigen) te benaderen. Juist zij vormen een kwetsbare groep met grote kans op overlijden. Zij moeten, zo lang het nog kan, van een huisbezoek gebruik kunnen maken. Bij de 90-jarigen wordt gebruik gemaakt van een andere vragenlijst.

1.3 Werkwijze

De SOEK-huisbezoeken worden uitgevoerd door vrijwilligers (seniorenvoorlichters). In 2015 is een team van 17 seniorenvoorlichters op pad geweest.

Samen met de voorlichters is een vragenlijst opgesteld, die als leidraad dient voor de gesprekken.

Door de opbouw van de vragenlijst en de volgorde van de thema's wordt het onderwerp eenzaamheid bespreekbaar gemaakt. Het gaat er niet om allerlei mogelijkheden voor hulp- en ondersteuning onder de aandacht te brengen, maar om erachter te komen welke vragen, behoeften en problemen er bij de ouderen zelf leven en welke oplossing men zelf weet of al uitvoert. Zo nodig wordt een steuntje in de rug gegeven bij vervolgstappen. Het is de bedoeling om niet aanbod-, maar vraaggericht te werken.

De seniorenvoorlichters komen maandelijks bij elkaar, behalve in de zomermaanden. Naast inhoudelijke onderwerpen worden bij deze teambijeenkomsten praktische informatie en ervaringen uitgewisseld. Ook worden de adressen van te bezoeken ouderen verdeeld. In 2015 is er een themabijeenkomst geweest over de Wmo en de minima regelingen van de gemeente en er is een scholing verzorgd over eenzaamheid.

In principe is het huisbezoek eenmalig. Bij gesignaleerde problematiek wordt de ouderenadviseur ingeschakeld. Zij houdt vinger aan de pols, neemt nog eens contact op en geeft indien nodig extra ondersteuning. Bij complexe problematiek verwijst zij door naar het maatschappelijk werk, de huisarts, geestelijke gezondheidszorg, Stichting Vrijwillige Thuiszorg of andere hulpverlenende organisaties of personen.

Deelname aan de huisbezoeken is vrijwillig en gratis.

1.4 Werving en publiciteit

De deelnemers aan de huisbezoeken worden persoonlijk aangeschreven. Op basis van gegevens uit de Gemeentelijke Basis Administratie (GBA) worden door de Welle de uitnodigingen gestuurd namens de gemeente naar alle ouderen van een bepaalde leeftijd. Telkens wordt een groep van zodanige omvang uitgenodigd, dat deze behapbaar blijft voor de seniorenvoorlichters en de ouderen niet te lang op een afspraak hoeven te wachten. In de uitnodiging wordt gevraagd om naar De Welle te bellen, wanneer men geen prijs stelt op een huisbezoek.

De adressen worden verdeeld over de seniorenvoorlichters, die vervolgens zelf een afspraak maken voor een huisbezoek. Het aantal adressen per seniorenvoorlichter verschilt. Dit heeft direct te maken met de beschikbare tijd van de seniorenvoorlichter.

In de wachtkamer van de meeste huisartsen ligt een informatieve folder over SOEK. De folder is eveneens verspreid bij wijkcentra, zorginstellingen, apotheek, bibliotheek en andere openbare gebouwen.

1.5 Vragenlijst

De seniorenvoorlichters zijn direct betrokken bij het evalueren en verbeteren van de vragenlijst. De resultaten van de huisbezoeken worden ook weer met hen teruggekoppeld. Hiermee komt een proces op gang van uitwisseling van kennis en ervaring, niet alleen tussen professionals onderling, maar vooral ook tussen professionals en vrijwilligers.

De bij de huisbezoeken gebruikte vragenlijst is onveranderd ten opzichte van 2014.

1.6 Begeleidend onderzoek

Om inzicht te verkrijgen in de gezondheid en het welzijn van de doelgroep wordt begeleidend onderzoek uitgevoerd door de GGD. Dit onderzoek geeft een beeld van de totale groep, zodat zo nodig de werkwijze van de seniorenvoorlichters hierop aangepast kan worden. Het onderzoek biedt handreikingen voor kwalitatieve verbeteringen of veranderingen. De onderzoeksresultaten kunnen bovendien aanknopingspunten geven voor preventief ouderenbeleid van de gemeente, het welzijnswerk of andere organisaties die zich met ouderen bezig houden, zoals de thuiszorg en de huisartsen. Ook kan een aanzet gegeven worden voor het ontwikkelen van een vervolgaanbod. Voor het verwerken van de vragenlijsten is door de GGD een invoerprogramma op internet gemaakt. De vragenlijsten van de huisbezoeken worden ingevoerd door een vrijwilliger bij De Welle. De gegevens worden vervolgens door de GGD geanalyseerd en de resultaten beschreven in een verslag. Zo mogelijk wordt daarbij een vergelijking gemaakt met cijfers uit het ouderenonderzoek in Hellendoorn van 2010 of de gezondheidsmonitor in Twente van 2012. Beide onderzoeken zijn uitgevoerd door de GGD.

1.7 Afstemming Almelo, Wierden, Tubbergen, Hellendoorn en Hof van Twente

De SOEK-huisbezoeken in Hellendoorn staan niet op zichzelf, maar zijn uitgevoerd in samenwerking met het welzijnswerk voor ouderen in Almelo, Tubbergen, Wierden en Hof van Twente. De GGD is daarbij de verbindende schakel. De werkwijze in de vijf gemeenten is vergelijkbaar. Ouderenadviseurs maken direct gebruik van elkaars ervaringen en expertise. De vragenlijsten zijn identiek en er wordt op dezelfde wijze geregistreerd door vrijwilligers. Dit maakt vergelijking van de resultaten tussen de gemeenten, maar ook tussen verschillende leeftijdsgroepen mogelijk.

Primair doel van de samenwerking is professionalisering van het werk van de seniorenvoorlichters en het aanbieden van een kwalitatief goed product. De signalerings- en ondersteuningsfunctie van de huisbezoeken kan hierdoor steeds beter tot haar recht komen, terwijl er ook aandacht is voor de vervolcontacten en een vervolgaanbod in de preventieve sfeer.

2 Aantal huisbezoeken

2.1 Aantal deelnemers

De doelgroep voor het welzijnswerk ouderen groeit met de jaren. Bij deze groei gaat het niet om tientallen, maar om honderdtallen, zoals blijkt uit tabel 2.1.

Tabel 2.1. Inwonertal Hellendoorn

| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|-----------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Aantal inwoners | 35.747 | 35.796 | 35.743 | 35.711 | 35.622 |
| Aantal 65+ | 6.054 | 6.424 | 6.656 | 6.848 | 7.036 |

Bron: CBS, 2016

Het aantal inwoners van de gemeente Hellendoorn bedraagt 35.622 in 2015. Daarvan zijn 7.036 personen 65 jaar of ouder. Dit is een kleine 20% van het totaal aantal inwoners. In de komende jaren zal het aantal 65-plussers toenemen tot ongeveer 29% in 2040. Twentse gemeentes met een relatief hoog percentage ouderen in 2040 zijn Hof van Twente (35%), Haaksbergen (33%) en Dinkelland (33%). Met de toename van het aantal ouderen neemt ook de omvang van de doelgroep voor de SOEK-huisbezoeken toe. De deelname aan de huisbezoeken in de afgelopen jaren voor de verschillende leeftijden ziet er als volgt uit:

Tabel 2.2 Aantal deelnemers

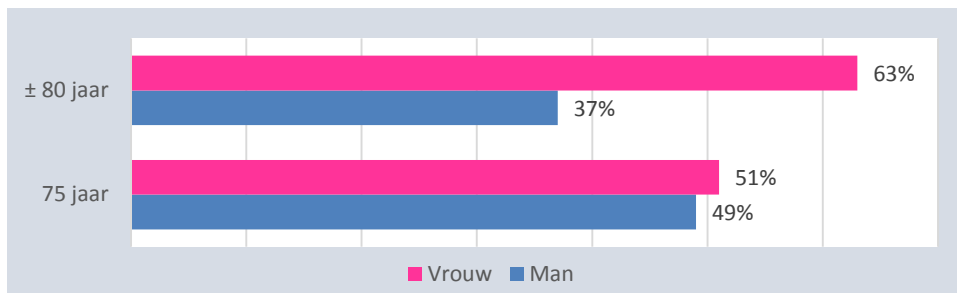
| | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 1941 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| 1940 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 189 |
| 1939 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 131 | 1 |
| 1938 | 0 | 0 | 0 | 0 | 129 | 0 | 0 |
| 1937 | 0 | 0 | 0 | 145 | 0 | 1 | 0 |
| 1936 | 2 | 0 | 142 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 1935 | 59 | 99 | 1 | 0 | 0 | 0 | 137 |
| 1934 | 40 | 2 | 1 | 0 | 0 | 106 | 11 |
| 1933 | 27 | 1 | 1 | 1 | 111 | 1 | 0 |
| 1932 | 14 | 6 | 0 | 102 | 0 | 0 | 0 |
| 1931 | 1 | 1 | 109 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1930 | 2 | 119 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1928 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1927 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1926 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 1924 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 23 | 0 |
| 1923 | 1 | 0 | 0 | 2 | 27 | 1 | 0 |
| 1922 | 0 | 0 | 0 | 19 | 0 | 0 | 0 |
| 1921 | 0 | 0 | 0 | 18 | 0 | 0 | 0 |
| 1920 | 0 | 0 | 0 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| 1919 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| 1918 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| 1917 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 1915 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | 151 | 229 | 257 | 313 | 269 | 264 | 342 |

In 2015 zijn er 330 75- jarigen en 202 80-jarigen uitgenodigd. Deze groep is benaderd met de reguliere SOEK-vragenlijst. 30 80-arigen hebben geen huisbezoek gehad, maar wel een vragenlijst ingevuld. De respons is 64%.

Naast de 75- en 80-jarigen is in Hellendoorn een groep oudste ouderen bezocht. Voor deze huisbezoeken is een aangepaste vragenlijst ontwikkeld. Over de gezondheidssituatie en het welzijn van de oudste ouderen zal een afzonderlijke rapportage worden geschreven.

2.2 Verhouding mannen-vrouwen

Aan de huisbezoeken hebben 192 vrouwen en 150 mannen deelgenomen. De man-vrouw verhouding verschilt sterk per leeftijdsgroep.



Figuur 2.1 Verdeling mannen en vrouwen

Bij de 75-jarigen worden iets minder mannen bereikt dan vrouwen. De werkelijke man-vrouw verhouding bij de 75-jarigen in Hellendoorn is 42% man en 58% vrouw. Dit betekent dat SOEK relatief wat meer mannen bereikt dan er werkelijk in Hellendoorn wonen.

Bij de oudere ouderen worden zoals verwacht, veel meer vrouwen dan mannen bereikt.

3 Resultaten van het huisbezoek

In dit hoofdstuk zijn de gegevens van 342 vragenlijsten verwerkt. Er is een onderscheid gemaakt naar 75-jarigen en oudere ouderen, voornamelijk 80-jarigen. De gemiddelde leeftijd is 77 jaar. In een aantal gevallen zijn echt)paren bezocht. Dit is altijd gerekend als twee personen (er is voor elke partner een afzonderlijke vragenlijst ingevuld). Een aantal 80-jarigen (30 personen) is niet thuis bezocht, maar heeft wel een vragenlijst ingevuld.

De beschreven thema's volgen de volgorde van de vragenlijst. Naast percentages wordt ook een deel van de aanvullende opmerkingen weergegeven, die door de ouderen zijn gemaakt.

Zo mogelijk worden de gegevens uit de huisbezoeken aangevuld met informatie uit het ouderenonderzoek 2010 in Hellendoorn, of de gezondheidsmonitor van 2012 in Twente. Beide onderzoeken zijn uitgevoerd door de GGD.

3.1 Wonen en zelfredzaamheid

3.1.1 Wonen

Hoe bevalt het wonen u in deze buurt?

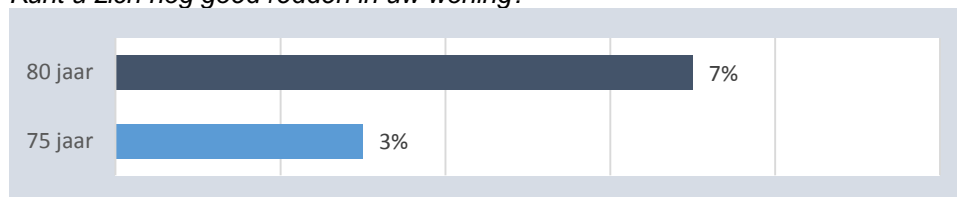
Het wonen in Hellendoorn bevalt het overgrote deel, 97% van de bezochte ouderen, goed. Vrouwen zijn iets meer tevreden over de buurt, dan de mannen. Slechts 2% van de bezochte ouderen is niet altijd tevreden en 1% is ontevreden.

Hoe bevalt de woning?

Ook over de woning zelf zijn de meeste ouderen, 96%, tevreden. 3% is niet altijd tevreden; 1% is ontevreden.

Uit het ouderenonderzoek van de GGD komt naar voren, dat 82% van de 75-plussers niet van plan is om te verhuizen. Daar is ook weinig reden toe, wanneer men kijkt naar het oordeel over de buurt en de woning zelf.

Kunt u zich nog goed redden in uw woning?



Figuur 3.1 Redzaamheid in de woning

Ongeveer 5% van de bezochte ouderen kan zich niet meer goed redden in de woning, waar zij nu wonen. Vrouwen hebben hier wat vaker moeite mee, dan mannen, maar het verschil is klein. Uit eerdere SOEK-cijfers is bekend, dat het zich niet meer kunnen redden in de woning snel oploopt met de leeftijd.

Aan de ouderen is gevraagd waardoor de zelfredzaamheid in de woning vergroot wordt.

Enkele opmerkingen:

(Meer) huishoudelijke hulp 6x

Aanpassen zou prettig zijn, maar wilden graag woning verkopen!!

Als er een douche en slaapkamer beneden waren.....

Aanpassingen in badkamer 5x

Een minder grote tuin

Er is plan voor vervanging woning naar levensbestendig in 2016

Traplift 10x

Aanpassingen in de woning 5x

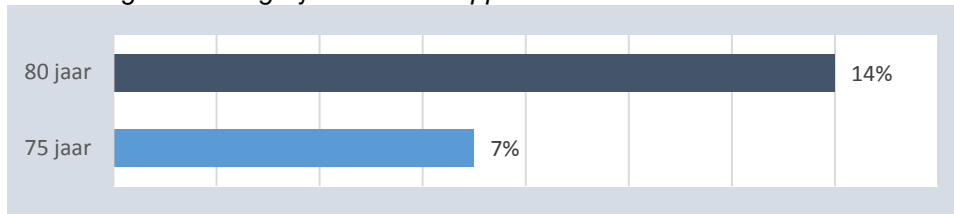
Huis is te groot, te koop 2x

Verhoogd toilet 2x

Een aantal ouderen is voor aanpassingen verwezen naar het Wmo-loket.

3.1.2 Zelfredzaamheid bij boodschappen doen

Kunt u nog zelf de dagelijkse boodschappen doen?



Figuur 3.2 Zelfredzaamheid bij boodschappen doen

Veel ouderen kunnen nog zelf de boodschappen doen; 10% heeft daar moeite mee. Leeftijd gaat een steeds nadrukkelijker rol spelen. 14% van de 80-jarigen kan niet meer zelfstandig boodschappen doen, tegenover 7% van de 75-jarigen. Uit de opmerkingen bij deze vraag blijkt wel dat men vaak samen gaat met man, vrouw of één van de kinderen of dat het boodschappen doen wordt overgelaten aan de partner.

Enkele opmerkingen:

Boodschappen worden bezorgd

Kinderen 2x

Dochter doet boodschappen 9x

Zoon 3x

Buurvrouw

Vrijwillige thuiszorg 3x

Partner 8x

Samen 9x

Met rollator en echtgenoot 2x

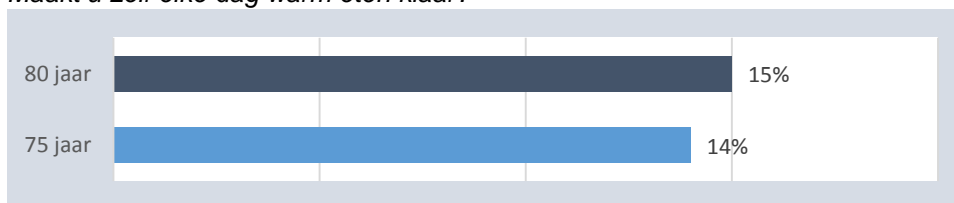
Voor zware boodschappen gaat de dochter mee

In het ouderenonderzoek van de GGD is gevraagd of men nog geheel zelfstandig de boodschappen kan doen. Hieruit komt naar voren, dat 20% van de 75-plussers in Hellendoorn dit *niet* meer kan. De SOEK-cijfers zijn hiermee vergelijkbaar.

3.1.3 Zelfredzaamheid bij warm eten

De meeste ouderen ontbijten elke dag zo blijkt uit de SOEK-registratie van de afgelopen jaren. Ook eet nagenoeg iedereen elke dag warm. GGD onderzoek bevestigt dit, al zijn de cijfers iets minder positief. Is men ook in staat om zelf elke dag warm eten klaar te maken, of zijn er andere oplossingen?

Maakt u zelf elke dag warm eten klaar?



Figuur 3.3 Zelfredzaamheid bij eten klaar maken

Van de bezochte ouderen maakt 15% niet elke dag warm eten klaar. Er is wat dit betreft een groot verschil tussen mannen en vrouwen en een klein verschil naar leeftijd. Uit de opmerkingen blijkt, dat in veel gevallen sprake is van een traditionele rolverdeling, waarbij de echtgenote voor het warm eten zorgt. Dat neemt niet weg, dat het toch voor mannen wel handig is om te kunnen koken in geval van ziekte of overlijden van de echtgenote. Een aantal van hen heeft een kookcursus gevolgd of is dat van plan.

In het ouderenonderzoek van de GGD is ook gevraagd of men geheel zelfstandig dagelijks warm eten klaar kan maken. 6% van de 75-plussers zegt dit *niet* te kunnen. Het SOEK-percentage ligt hoger. Uit de bij deze vraag gemaakte opmerkingen komt naar voren, dat men allerlei alternatieven heeft voor het niet zelf hoeven klaar maken van warm eten. Vaak gaat het om combinaties; een paar dagen zelf koken en een paar dagen makkelijk.

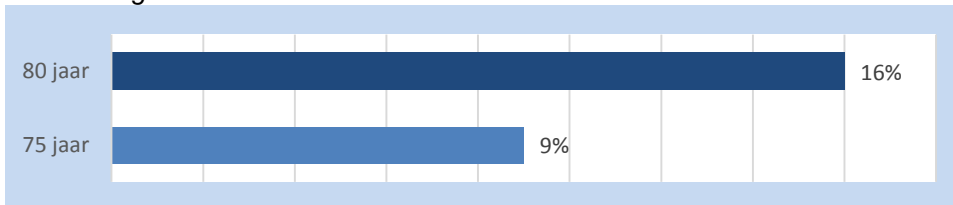
Enkele opmerkingen:

"De Tip" uit Daarle brengt maaltijden 1x per week

Apetito 2x
3x per week maaltijd Blenkebergh
Af en toe, anders doet mijn vrouw dat
Tafeltje-dek-je 2x
Mijn vrouw 16x
Deels kant en klaar

3.1.4 Zelfredzaamheid bij vervoer

Heeft u wel eens problemen met vervoer, waardoor u ergens niet naartoe gaat, waar u wel naartoe had willen gaan?



Figuur 3.4 Vervoersproblemen

Van de bezochte ouderen heeft 14% wel eens vervoersproblemen. Vrouwen hebben meer vervoersproblemen, dan mannen. De vervoersproblemen nemen toe, wanneer men ouder wordt. Het ouderenonderzoek van de GGD laat ongunstiger cijfers zien: 25% van de 75-plussers heeft soms problemen met vervoer; 10% bijna altijd.

Wat is de oorzaak van uw vervoersprobleem?

Van de bezochte ouderen hebben 42 personen wel eens problemen met vervoer. Niet meer durven fietsen (13x) en niet meer durven auto rijden (16x) worden het vaakst genoemd. Ook lichamelijke beperkingen, zoals slecht kunnen zien en reuma worden als oorzaak genoemd. Een aantal ouderen heeft geen rijbewijs. Enkeligen hebben slechte ervaringen met de regiotaxi of vinden deze vervoersdienst te duur.

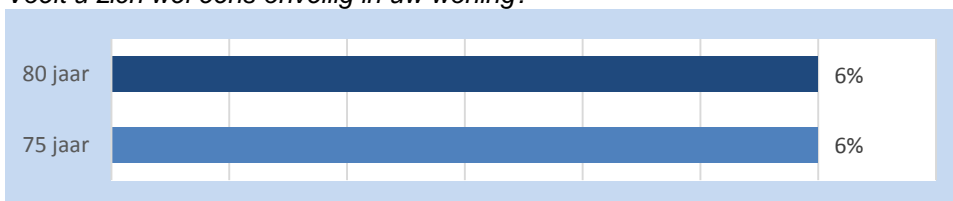
Als oplossing voor vervoersproblemen noemt men toch vooral de regiotaxi en 'Graag Gedaan' de service dienst van De Welle.

Enkele opmerkingen:

"Graag Gedaan" Servicedienst van De Welle 35x
Buren 4x
Regiotaxi 36x
Valys 17x
Familie 3x
Kinderen 11x
Hulp
E-bike

3.1.5 Veiligheid

Voelt u zich wel eens onveilig in uw woning?



Figuur 3.5 Onveilig voelen in woning

De vraag is met name gesteld om ouderen te wijzen op de risico's van voor- en achterdeuren die niet op slot zijn en het gemak, waarmee louches figuren zich in huis weten te praten. Van de bezochte ouderen voelt 6% zich wel eens onveilig in de woning.

In het ouderenonderzoek van de GGD is ook naar veiligheidsgevoelens gevraagd. 2% van de 75-plussers voelt zich overdag wel eens onveilig; 10% voelt zich in de avond of nacht wel eens onveilig.

Enkele opmerkingen over verminderen van onveiligheidsgevoelens:

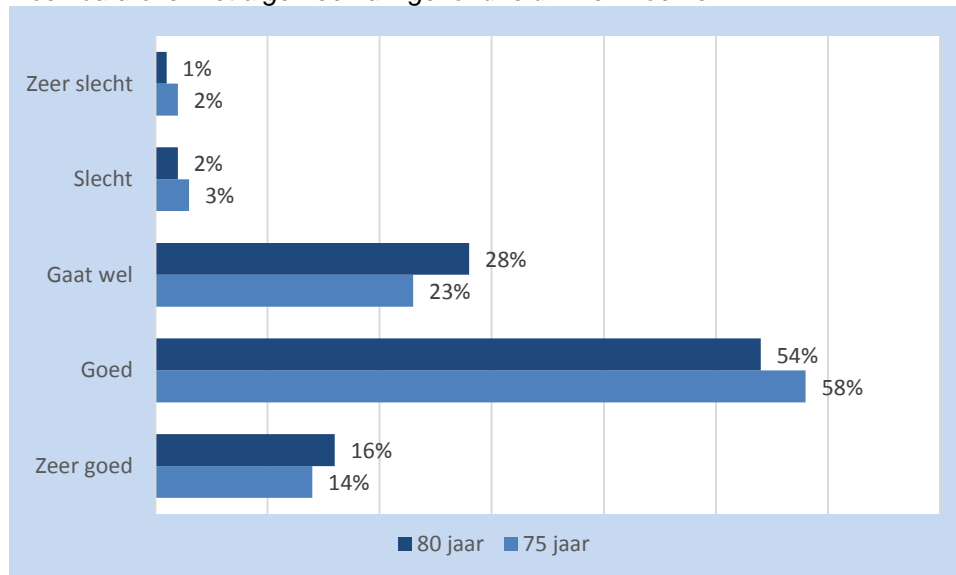
Rookmelder 9x

Personen alarmering 7x
 Alle deuren 's avonds op slot 4x
 Buitenlamp 's nachts aan vanwege poging tot inbraak
 Veiligheidsklemmen 4x
 Zou graag betere sloten willen (particuliere huurwoning)

3.2 Gezondheid

3.2.1 Ervaren gezondheid

Hoe zou u over het algemeen uw gezondheid willen noemen?



Figuur 3.6 Ervaren gezondheid

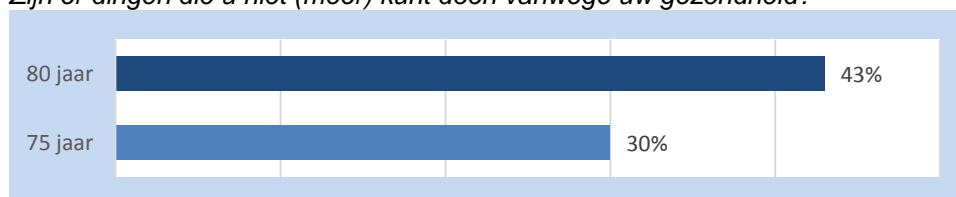
Van de bezochte ouderen geeft 71% aan de eigen gezondheid (zeer) goed te vinden. Er is een klein verschil tussen de twee leeftijdsgroepen. 72% van de 75-jarigen en 70% van de 80-jarigen beoordeelt de eigen gezondheid als (zeer) goed.

De cijfers over de afgelopen jaren zijn vergelijkbaar. Hoewel veel ouderen gezondheidsproblemen hebben, beoordelen zij hun eigen situatie niet per definitie als matig of slecht.

Uit het ouderenonderzoek van 2012 is een vergelijkbaar cijfer voor de ervaren gezondheid naar voren gekomen.

3.2.2 Beperkingen

Zijn er dingen die u niet (meer) kunt doen vanwege uw gezondheid?

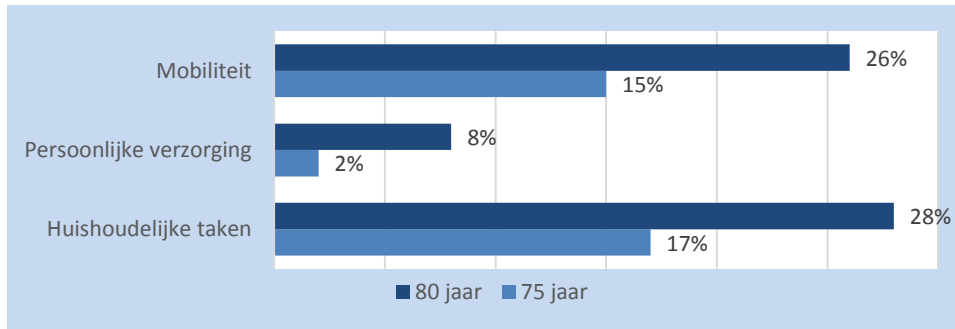


Figuur 3.7 Door gezondheid iets niet kunnen

Van de bezochte ouderen zegt 36% vanwege de gezondheid beperkingen te hebben op allerlei vlak. Vrouwen hebben vaker beperkingen, dan mannen. Hoe ouder, hoe meer beperkingen. Een derde van de 75-jarigen noemt beperkingen. Bij de 80-jarigen is dit bijna de helft. Dit beeld wordt door de GGD monitoren bevestigd.

Welke beperkingen ervaart men? Het hoogst scoren de huishoudelijke taken. Ook mannen benoemen beperkingen op dit gebied. Op de tweede plaats komen beperkingen in mobiliteit (bukken, tillen, lopen). Meestal wordt een combinatie van beperkingen genoemd, dus bijvoorbeeld niet alleen beperkingen bij huishoudelijke taken, maar ook beperkingen in mobiliteit.

Wat kan men niet meer?

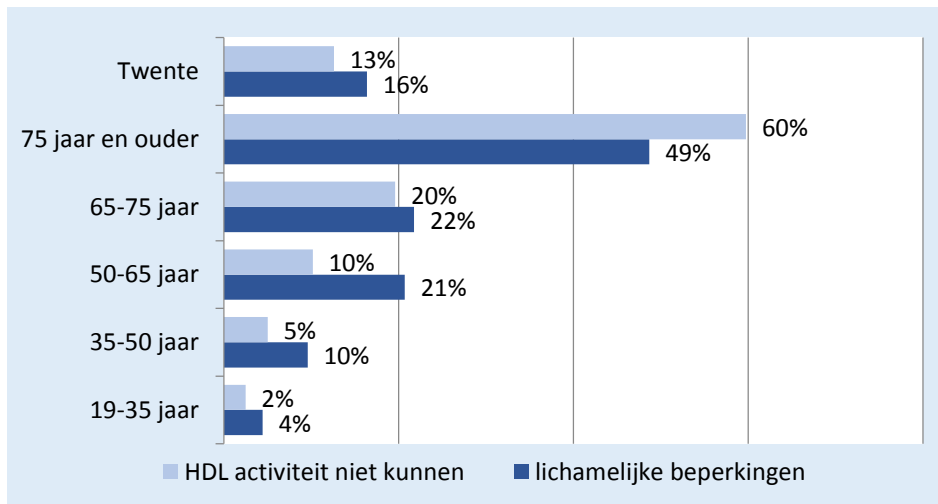


Figuur 3.8 Beperkingen

Bij deze vraag wordt een flink aantal andere activiteiten genoemd, die men niet meer kan. Deze activiteiten vragen vaak een zwaardere lichamelijke inspanning. Wat noemt men zoal? Enkele opmerkingen:

- Aanpassen aan omstandigheden, heeft COPD*
- Afstand lopen 3x*
- Alles gaat moeizamer*
- Alles moet gedoseerd. Kost meer moeite.*
- Auto rijden 3x*
- Dingen opschrijven, uitrekenen of computeren*
- Fietsen 4x*
- Geen grote klussen meer in en rond het huis*
- Geen zwaar werk*
- Glazen wassen*
- Goed concentreren*
- Gras maaien*

De gezondheidsmonitor van de GGD laat duidelijk zien, dat het aantal lichamelijke beperkingen toeneemt met de leeftijd en dat dit gelijk opgaat met een toename van de HDL-activiteiten die niet meer zelfstandig kunnen worden uitgevoerd. Een en ander is te zien in figuur 3.9.

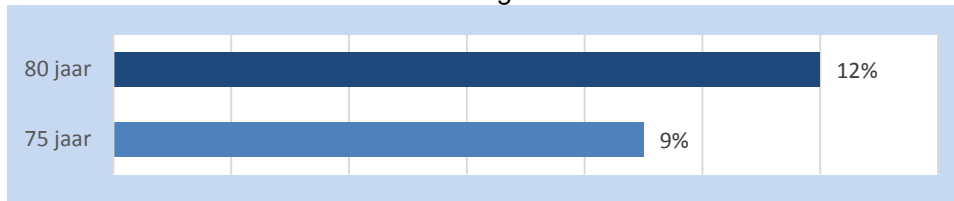


Figuur 3.9 Lichamelijke beperkingen en minstens één HDL-activiteit niet zelfstandig kunnen uitvoeren
Bron: Gezondheidsmonitor GGD 2012

Bovenstaande percentages hebben betrekking op Twente, maar zijn vergelijkbaar voor de ouderen in Hellendoorn.

3.2.3 Vallen

Bent u de laatste drie maanden wel eens gevallen?



Figuur 3.10 Vallen

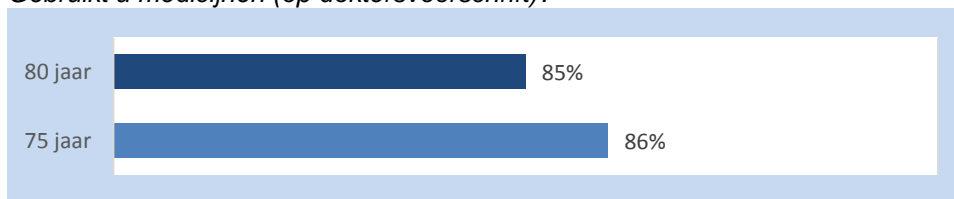
Gemiddeld is 11% van de bezochte ouderen in de afgelopen 3 maanden gevallen. Het vallen neemt toe met de leeftijd. In vergelijking met landelijke cijfers is het SOEK-percentage aam de lage kant.

Waar bent u gevallen?

36 personen zijn de afgelopen 3 maanden gevallen. De meeste valpartijen, tweederde, hebben buitenshuis plaats gevonden. Een enkeling is zowel binnen als buitenshuis gevallen.

3.2.4 Medicijngebruik

Gebruikt u medicijnen (op doktersvoorschrift)?



Figuur 3.11 Medicijngebruik

86% van de bezochte ouderen gebruikt medicijnen. Er zijn geen verschillen tussen mannen en vrouwen en nauwelijks naar leeftijd.

De vraag naar medicijnen is niet bedoeld om te informeren naar welke medicijnen er worden gebruikt. De vraag is een aangrijpingspunt om te wijzen op mogelijkheden om het medicijngebruik goed te regelen, zoals met een baxter, een medicijnendoos of door afspraken met de thuiszorg.

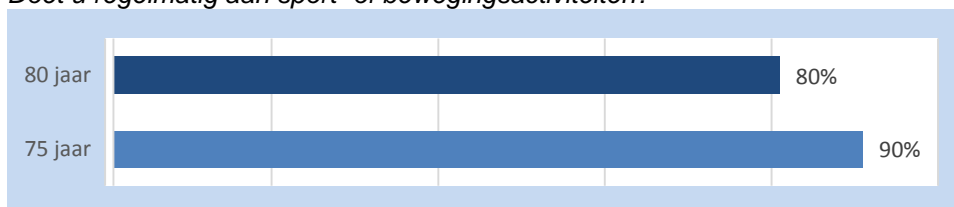
Kunt u zich met de medicijnen redden?

De meeste ouderen kunnen zich goed redden met de medicijnen. Een kleine groep heeft afspraken gemaakt met de thuiszorg, de kinderen of de partner om de medicijnen inname goed te regelen. Slechts 5 personen kunnen zich niet goed redden.

3.3 Tijdsbesteding

3.3.1 Bewegen

Doet u regelmatig aan sport- of bewegingsactiviteiten?



Figuur 3.12 Sportieve of beweegactiviteiten

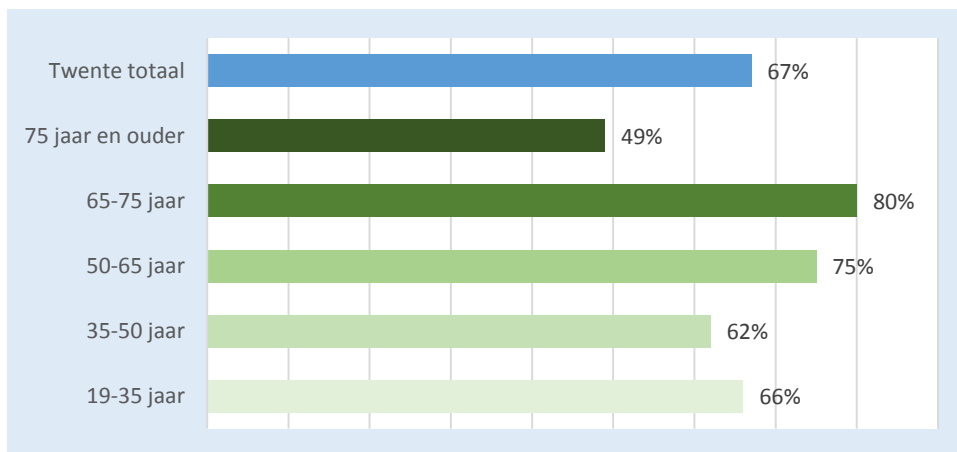
Van de bezochte ouderen zegt 86% regelmatig aan sport- of beweegactiviteiten te doen. Mannen bewegen wat meer dan vrouwen. Voldoende bewegen wordt op oudere leeftijd steeds meer een probleem. Overigens is gevraagd naar *regelmatig* bewegen. Ouderen geven daar zelf een interpretatie aan, of dat inderdaad voldoende is, is onbekend.

Gemiddeld doet 14% van de ouderen *niet* regelmatig aan sport- of beweegactiviteiten.

Uit de gezondheidsmonitor van 2012 komt een opvallend beeld naar voren van volwassenen en ouderen, die aan de beweegnorm voldoen (minimaal half uur per dag matig, intensief bewegen

gedurende 5 dagen per week). Tijdens de SOEK-huisbezoeken wordt niet naar de beweegnorm gevraagd, alleen naar *regelmatig* bewegen.

Bij de GGD monitor in Twente is nauwkeurig gevraagd hoeveel tijd (in minuten) en hoe vaak per dag en week aan verschillende activiteiten wordt besteed. Bovendien is rekening gehouden met afnemende fysieke kracht bij het ouder worden. 5 km wandelen is doorgaans voor een oudere een grotere inspanning, dan voor een jong volwassene.

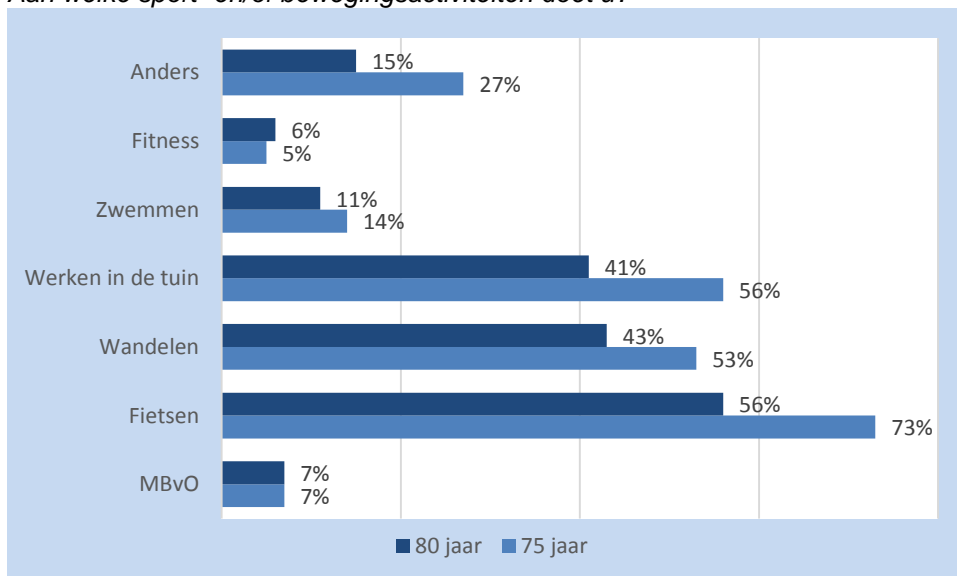


Figuur 3.13 Voldoen aan beweegnorm

Bron: Gezondheidsmonitor GGD 2012

Uit figuur 3.13 blijkt dat 80% van de 65-75 jarigen voldoet aan de beweegnorm, maar dat dit percentage flink terug loopt bij de 75-plussers, de doelgroep van SOEK. Dit betekent dat de SOEK-ouderen weliswaar regelmatig bewegen, maar niet allemaal voldoende.

Aan welke sport- en/of bewegingsactiviteiten doet u?



Figuur 3.14 Welke beweegactiviteiten?

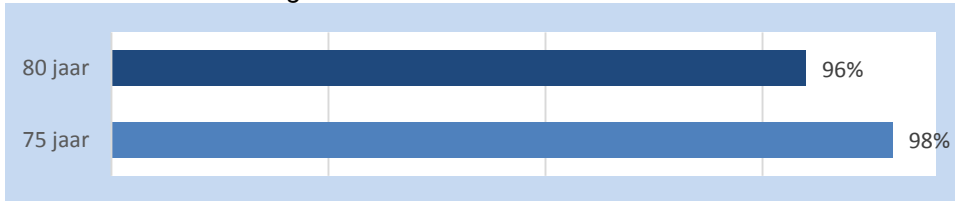
Fietsen, wandelen en in de tuin werken zijn het meest populair, zowel bij mannen, als bij vrouwen. Dit blijven favoriete bezigheden, ook wanneer men ouder wordt. Uit de SOEK-registratie blijkt verder, dat als ouderen bewegen, zij vaak meerdere activiteiten benoemen. In de categorie 'anders' worden nogal wat verschillende beweegactiviteiten genoemd. Enkele voorbeelden:

- Tennis 6x
- Bowlen
- Koersbal 3x
- Bowls
- Cardio training
- Dagelijks bewust traplopen
- Golf 2x

Volksdansen 4x
 Elke morgen met Olga Commandeur (tv) 7x
 Hometrainer 6x
 Fysio 8x

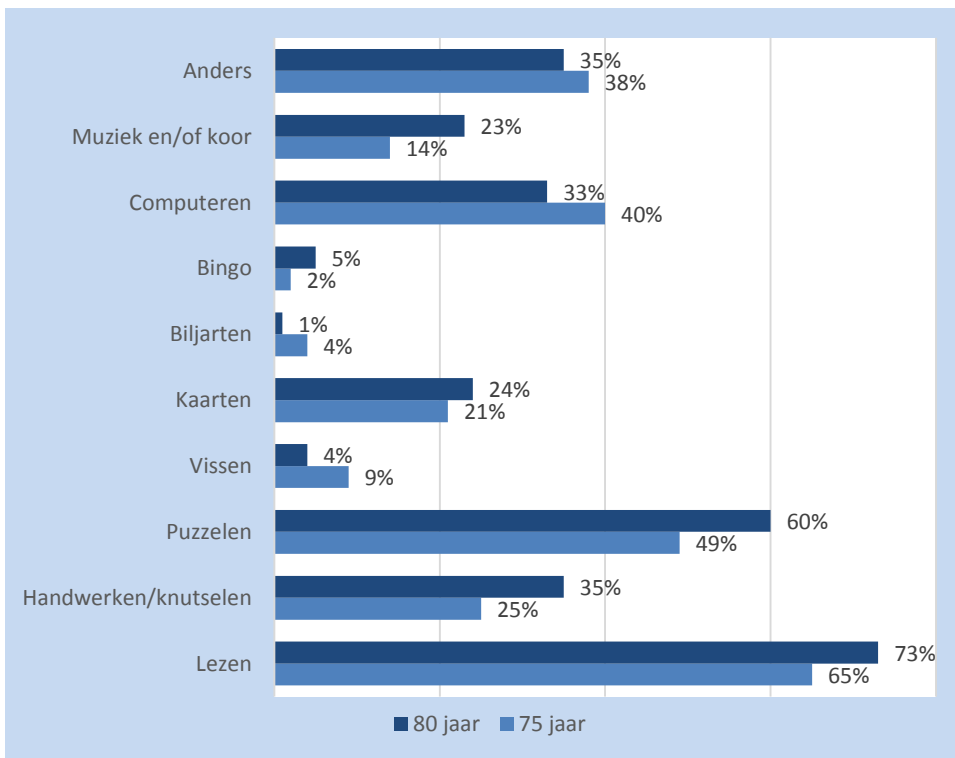
3.3.2 Recreatieve bezigheden

Heeft u recreatieve bezigheden?



Figuur 3.15 Recreatieve bezigheden

Het percentage ouderen met recreatieve bezigheden ligt uitzonderlijk hoog met 97%. Er is nauwelijks verschil tussen mannen en vrouwen. Bijna iedereen noemt meerdere bezigheden.



Figuur 3.16 Recreatieve bezigheden

Lezen en puzzelen worden het meest genoemd, maar ook computeren, handwerken, knutselen en kaarten, muziek luisteren en zang. Een groot aantal ouderen zit achter de computer, ruim een derde. Het aantal computerende ouderen blijft gestaag toenemen. In 2011 computerde 28% van de SOEK-ouderen. In 2014 is dit gestegen naar 34% en in 2015 is het 37%.

Leeftijd werkt duidelijk door in het percentage computerende ouderen. 40% van de 75-jarigen zit regelmatig achter de computer; bij de oudste ouderen daalt dit percentage naar 33%.

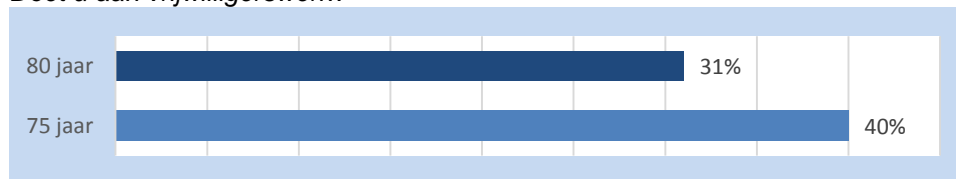
Bij de vraag over recreatieve bezigheden wordt een groot aantal aanvullende opmerkingen gemaakt. Andere recreatieve bezigheden zijn bijvoorbeeld:

Zendamateur
 TV kijken 8x
 Op de boerderij helpen 2x
 Oude ambachten (touw slagen)
 Paardensport
 Koken, kleding, reizen
 Redactie clubblad MVV '69. Nieuwsbrief Nieuw Dunant.

Rummicup 6x
Soos
Schape en vogels
Schrijven in dialect
Scouting
Sjoelen 3x
Skypen met kleindochter
Sleutelen aan motoren
Spelletjes met tablet
Stamboom uitzoeken
Tekenen en schilderen 2x

3.3.3 Vrijwilligerswerk, mantelzorg en andere werkzaamheden

Doet u aan vrijwilligerswerk?

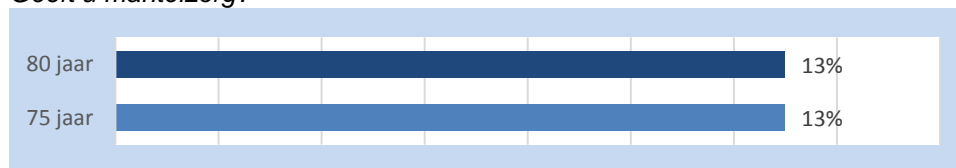


Figuur 3.17 Vrijwilligerswerk

Van de bezochte ouderen doet 32% aan vrijwilligerswerk. Uit het ouderenonderzoek van de GGD komt een veel lager percentage naar voren: maar 8% van de 75-plussers doet vrijwilligerswerk. Hoe ouder men wordt, hoe minder vaak er aan vrijwilligerswerk wordt gedaan. Uit de opmerkingen bij deze vraag wordt duidelijk welk type vrijwilligerswerk men verricht. Enkele voorbeelden:

Collecteren 6x
Even Buurten rondbrengen 6x
Voor de kerk 32x
Archief Nieuw Heeten
Bezoekwerk 7x
Bij dagopvang 29x
Creatieve bezigheden op school 2x
Dansclub in Hulsen en Rode Kruis
Rondleiden in IJsmuseum

Geeft u mantelzorg?

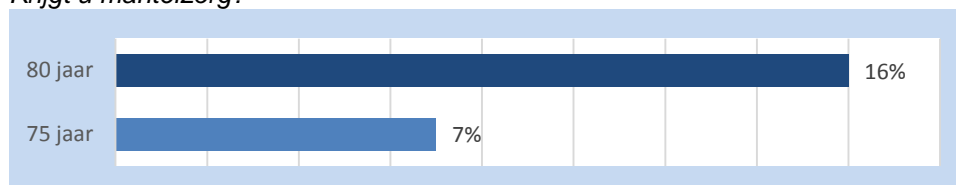


Figuur 3.18 Mantelzorg geven

13% van de bezochte ouderen geeft mantelzorg. Uit het ouderenonderzoek van de GGD blijkt, dat in Hellendoorn 15% van 75-plussers het afgelopen jaar mantelzorg heeft gegeven; 13% geeft deze zorg nu nog. Het percentage bij SOEK is hiermee vergelijkbaar.

Verreweg de meeste mantelzorg wordt aan de partner gegeven. Een enkele keer worden kinderen, burens, vrienden of andere familieleden genoemd.

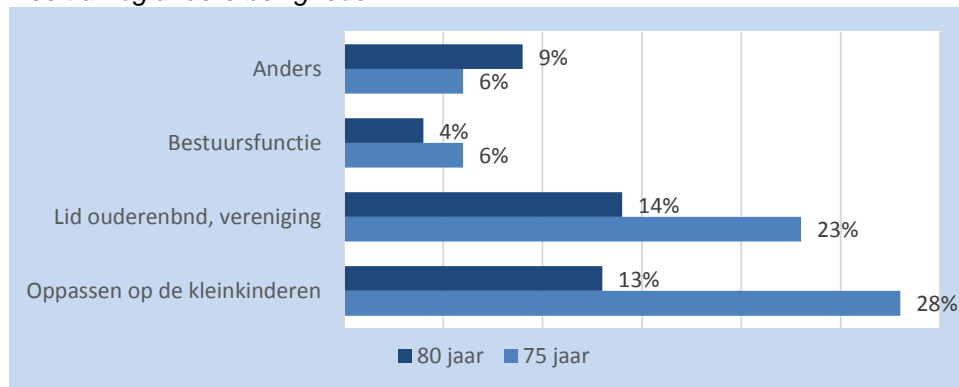
Krijgt u mantelzorg?



Figuur 3.19 Mantelzorg krijgen

11% van de bezochte ouderen krijgt mantelzorg. Het krijgen van mantelzorg loopt snel op met de leeftijd. De meeste mantelzorg krijgt men van de partner of de kinderen. 3% van de bezochte ouderen wil informatie over mantelzorg en mantelzorgondersteuning.

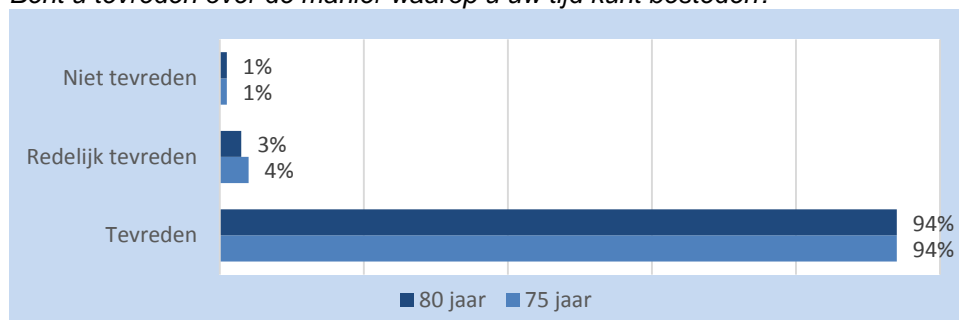
Heeft u nog andere bezigheden?



Figuur 3.20 Andere bezigheden

Bijna de helft (43%) van de bezochte ouderen noemt nog andere bezigheden. Het oppassen bij de kleinkinderen wordt door de 75-jarigen het vaakst genoemd. De oudste ouderen doen dit aanzienlijk minder. Beide leeftijdsgroepen zijn nog vaak lid van een vereniging en al loopt dat terug, wanneer men ouder wordt. Onder 'andere bezigheden' wordt veelal een toelichting gegeven op eerdere activiteiten of activiteiten die men vergeten was te noemen.

Bent u tevreden over de manier waarop u uw tijd kunt besteden?



Figuur 3.21 Tevredenheid over tijdsbesteding

Bijna alle bezochte ouderen zijn tevreden of redelijk tevreden over hun tijdsbesteding. Vier personen zijn ontevreden. Een aantal ouderen (14 personen) wil toch wat veranderen aan de tijdsbesteding. Genoemd worden dan bijvoorbeeld:

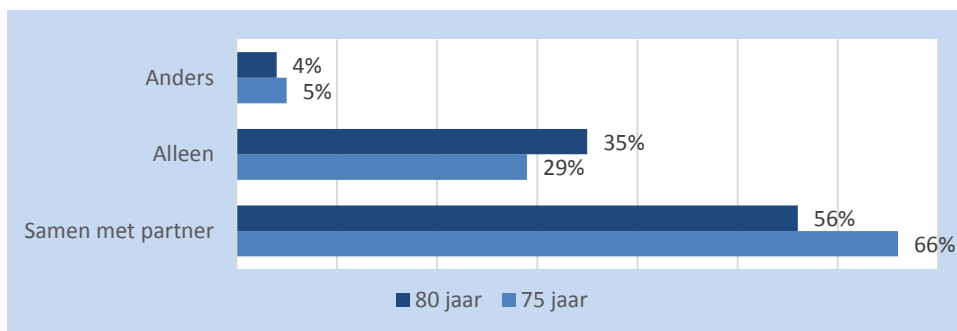
- Door mantelzorg weinig of geen tijd voor tijdsbesteding.*
- Graag wel iets meer kunnen doen*
- Ik wil nog naar "De huiskamer" gaan en kijken wat dat is*
- Ik zou graag weer scrabbelen*
- Lichamelijke beperkingen maken veel onmogelijk*
- Meer kunnen bewegen/minder afhankelijk zijn.*
- Meer ondernemen*
- Verdiepen in sterrenkunde*
- Zou graag bij een handwerkclub willen*

3.4 Sociale contacten en eenzaamheid

3.4.1 Huishoudsituatie

Na een aantal inleidende gespreksonderwerpen over wonen, zelfredzaamheid, gezondheid en tijdsbesteding volgt het wat 'zwaardere' onderwerp 'sociale contacten en eenzaamheid'. Allereerst is gevraagd naar de huishoudsituatie.

Wie wonen er bij u in huis?



Figuur 3.22 Huishoudsituatie

Bijna een derde (32%) van de bezochte ouderen woont alleen. Dit percentage loopt snel op naarmate men ouder wordt. Vrouwen zijn veel vaker alleen, dan mannen.

Er is nadrukkelijk gevraagd naar het al dan niet hebben van kinderen, omdat zij een belangrijke rol hebben bij het onderhouden van sociale contacten en het geven van mantelzorg en praktische ondersteuning. Zijn er geen kinderen, of wonen de kinderen ver weg, dan is de oudere aangewezen op een ander sociaal netwerk.

Van de bezochte ouderen heeft 92% kinderen.

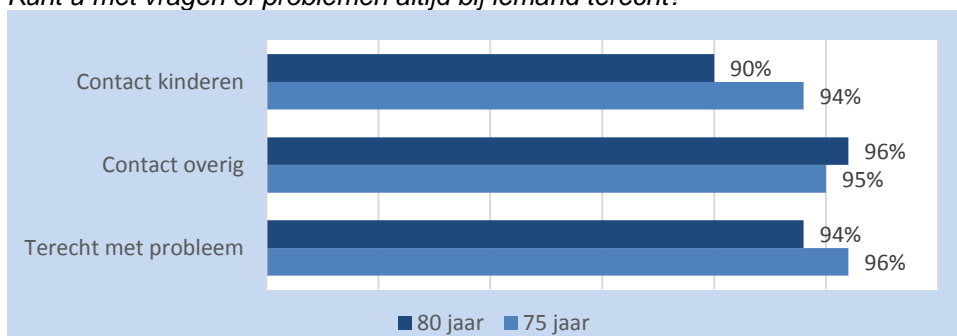
3.4.2 Sociale contacten

Regelmatig contact met kinderen, familie, vrienden en burens kan een gevoel van eenzaamheid wellicht voorkomen of temperen of kan iemand door een moeilijke periode heen helpen.

Heeft u regelmatig contact met uw kinderen?

Heeft u regelmatig contact met uw familie, vrienden en/of mensen uit de buurt?

Kunt u met vragen of problemen altijd bij iemand terecht?



Figuur 3.23 Contacten

Naast regelmatige contacten met de kinderen hebben bijna alle ouderen ook regelmatig contact met familie, vrienden of mensen uit de buurt. Ook kan bijna iedereen wel met vragen of problemen bij iemand terecht.

Bent u tevreden over uw sociale contacten?

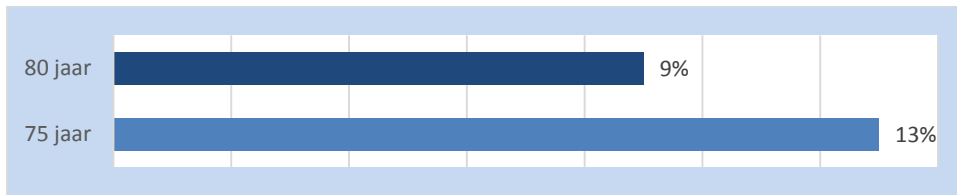
De meeste mensen, 95%, zijn tevreden met hun sociale contacten. Slechts vijf personen zijn ontevreden. Het ouderenonderzoek van de GGD bevestigt dit beeld. 85% van de 75-plussers in Hellendoorn toont zich (zeer) tevreden, 12% is even tevreden als ontevreden en 2% is (zeer) ontevreden. De SOEK-cijfers vallen iets gunstiger uit.

Drie procent van de bezochte ouderen (10 personen) wil wat verbeteren aan de sociale contacten. Bijvoorbeeld wat meer contacten buiten de deur of contacten met leeftijdgenoten.

3.4.3 Eenzaamheid

Na de vragen over sociale contacten is een directe vraag gesteld over eenzaamheid.

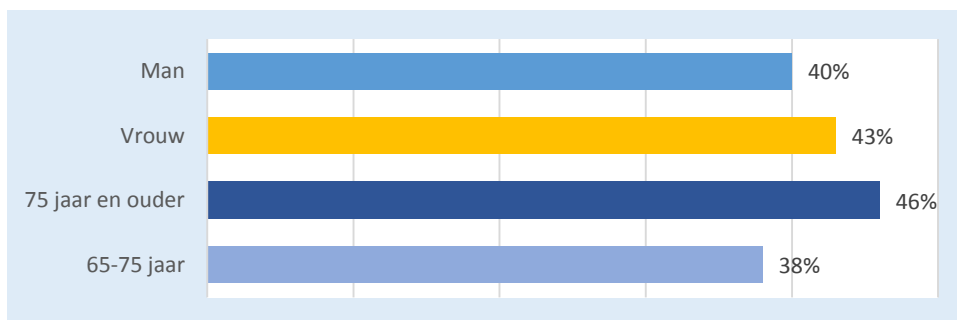
Voelt u zich wel eens eenzaam?



Figuur 3.24 Eenzaam voelen

Gemiddeld voelt 11% van de bezochte ouderen zich wel eens eenzaam. Het is opvallend dat het verschil tussen beide leeftijdsgroepen zo klein is. Meestal nemen eenzaamheidsgevoelens toe met de leeftijd. Vrouwen hebben vaker last van eenzaamheidsgevoelens, dan mannen, maar zij staan er ook vaker alleen voor.

De GGD monitor in Twente van 2012 laat wat eenzaamheid betreft een heel ander beeld zien.



Figuur 3.25 Eenzaamheid ouderen

Bron: Gezondheidsmonitor GGD 2012

De GGD monitor laat een veel hoger percentage eenzaamheid zien, dan uit de SOEK-huisbezoeken naar voren komt. 46% van de 75-plussers in Twente is matig tot (zeer) ernstig eenzaam. Het betekent, dat de aanwezigheid van een seniorenvoorlichter de beantwoording van de vraag over eenzaamheid beïnvloedt. Een directe vraag over eenzaamheid, zoals bij SOEK, wordt mogelijk ontwijkend beantwoord. Een vraag over hetzelfde onderwerp in een anonieme vragenlijst geeft een heel ander resultaat.

Er wordt vanuit gegaan, dat de SOEK-cijfers over eenzaamheid aan de lage kant zijn en dat eenzaamheid vaker voorkomt, dan men wil toegeven.

Ervaart men eenzaamheid ook als een probleem? Tien personen ervaren eenzaamheid inderdaad als een probleem. Vier van hen stellen een vervolfbezoek op prijs.

Enkele suggesties om eenzaamheidsproblemen te verminderen:

Zelf er op uit gaan 15x

Gewoon met elkaar omgaan en geen email of sms-jes

Huisdier nemen

Je moet assertief zijn en er zelf op uit gaan.

Je moet mensen opzoeken 2x

Je moet zelf initiatief nemen 10x

Lid zijn van een of andere vereniging.

Niet binnen zitten maar vrijwilligerswerk doen

Op bezoek gaan 2x

Sociale contacten. Moet je zelf onderhouden.

Voorkomen door bezig te blijven. Interesse blijven houden!!

Zelf initiatief tonen. Jezelf oppeppen.

Zelf initiatieven nemen, geen afwachtende houding aannemen

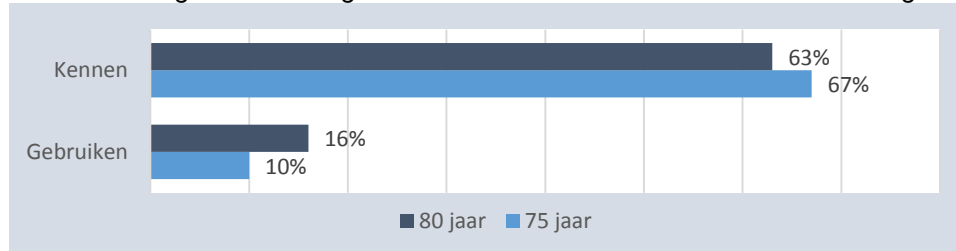
Zelf op bezoek gaan en anderen helpen

Zelf op pad gaan, niet terugtrekken, vrijwilligerswerk

Zoek een hobby, wordt lid van een club en ga er op uit

3.5 Voorzieningen

Kent u het zorgloket van de gemeente Hellendoorn en maakt u er wel eens gebruik van?



Figuur 3.26 Kennen en gebruiken zorgloket

65% van de bezochte ouderen is bekend met het zorgloket. Het percentage gebruikers ligt lager. Het zullen veelal de kinderen zijn, die allerlei zaken via het zorgloket regelen, zodat vader of moeder er niet zelf op uit hoeft, maar ook niet alle ouderen hebben het zorgloket nodig. Uit het GGD ouderenonderzoek komt naar voren dat ruim 90% van de 75-plussers in Hellendoorn bekend is met het zorgloket. Het bekendheidpercentage ligt bij de huisbezoeken veel lager.

Voor veel vragen en praktische ondersteuning kunnen ouderen terecht bij het welzijnswerk ouderen. Weet u waarvoor u terecht kunt bij Stichting De Welle?



Figuur 3.27 Kennen Stichting De Welle

Van de bezochte ouderen weet 85%, waarvoor zij bij Stichting De Welle terecht kunnen. Het percentage ligt wat lager, dan in 2014. Toen was 92% van de ouderen goed op de hoogte.

Bent u bekend met financiële regelingen, zoals PGB, huurtoeslag en kwijschelding van gemeentelijke belastingen?

Heeft u behoefte aan ondersteuning bij het doen van uw financiële administratie?

Bijna driekwart van de ouderen (70%) is bekend met allerlei financiële regelingen. 7% van de bezochte ouderen (24 personen) heeft behoefte aan ondersteuning bij het doen van de financiële administratie.

3.6 Reacties op de huisbezoeken

Aan het einde van het gesprek is rechtstreeks gevraagd wat men van het gesprek vond en of men nog vragen, tips of adviezen heeft. Over het algemeen zijn de reacties positief. Fijn dat er iemand tijd neemt voor een goed gesprek en een luisterend oor biedt.

Enkele opmerkingen over het gesprek zelf:

100 % meegevallen. Wisten niet wat ze konden verwachten.

Aan de verwachting voldaan 3x

Aangenaam 2x

Duidelijk gesprek

Een goede vragenlijst

Een heel goed en fijn gesprek. Volgens meneer voor veel mensen ook heel belangrijk

Een nuttig en fijn gesprek

Een prettig en duidelijk gesprek

Erg mooi dat u er was

Fijn dat aan de senioren in de gemeente worden gevraagd hoe het met hen gaat

Fijn. Er is naar mij geluisterd

Gelukkig dat er tijd voor genomen is

Gezellig gesprek 6x

Gezellig en goed dat dit gedaan wordt. weet nu meer

Een volledig overzicht van alle opmerkingen is te vinden in de bijlage.

4 Na afloop

4.1 Vervolgcontacten

In principe is het huisbezoek eenmalig. Mochten er bepaalde vragen of problemen gesignaleerd worden, die men niet zelfstandig op kan lossen, dan wordt meestal contact opgenomen met de ouderenadviseur.

De ouderenadviseur is vervolgens degene, die bepaalt welke vervolg acties nodig zijn. Soms is een telefonisch contact voldoende, maar veelal zal een steuntje in de rug nodig zijn om de eerste stappen naar een bepaalde instantie of persoon te zetten. Met 15 tot 20% van de bezochte ouderen is een telefonisch vervolgcontact of een vervolghuisbezoek.

Het onderwerp van de vervolgcontacten is wisselend en hangt ook af van de seniorenvoorlichter die is geweest. Het contact is voornamelijk gericht op alarmering, informatie geven over maaltijdvoorziening, helpen met invullen van Wmo- en CIZ-formulieren en het inzetten van vrijwilligers voor diverse activiteiten. Veel ouderen geven aan dat zij bezorgd zijn over hun toekomst. Hoe het verder gaat als alle bezuinigingen doorgaan. Ook is men bezorgd over de ontwikkelingen binnen de zorg als men alleen komt te staan.

4.2 Verwijzingen

Ouderen met vragen op het gebied van zorg of de Wmo worden doorverwezen naar het zorgloket.

Ouderen met financiële vragen kunnen ondersteuning krijgen van gespecialiseerde financiële vrijwilligers. Ouderen kunnen voor (kortdurende) ondersteuning doorverwezen worden naar de ouderenadviseur van De Welle of het Algemeen Maatschappelijk Werk (AMW).

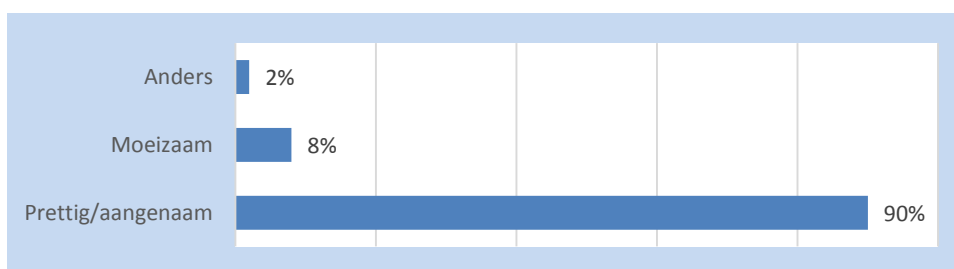
Het aantal verwijzingen is gering. De indruk bestaat, dat ouderen die al contact hebben met hulpverleners, vaak geen huisbezoek willen van een vrijwilliger.

4.3 Herhaalbezoeken

Vanaf 90 jaar krijgen de ouderen ieder jaar een huisbezoek als zij dat op prijs stellen. Het is gebleken dat men dat toch wel zinvol vindt, gezien de reacties. Veel van de oudste ouderen zijn in het verleden al eens bezocht en stelden de bezoeken erg op prijs. Ook de seniorenvoorlichters vinden deze bezoeken nuttig en leuk om te doen. Het vroegtijdig signaleren van problemen, een vinger aan de pols houden en een steuntje in de rug bieden bij het oplossen van problemen komt bij deze groep zeker tot zijn recht.

4.4 Hoe is het gesprek verlopen?

Na afloop van het huisbezoek geeft de seniorenvoorlichter een oordeel over het verloop van het gesprek. In verreweg de meeste gevallen is het gesprek goed verlopen.



Figuur 4.1 Oordeel seniorenvoorlichter

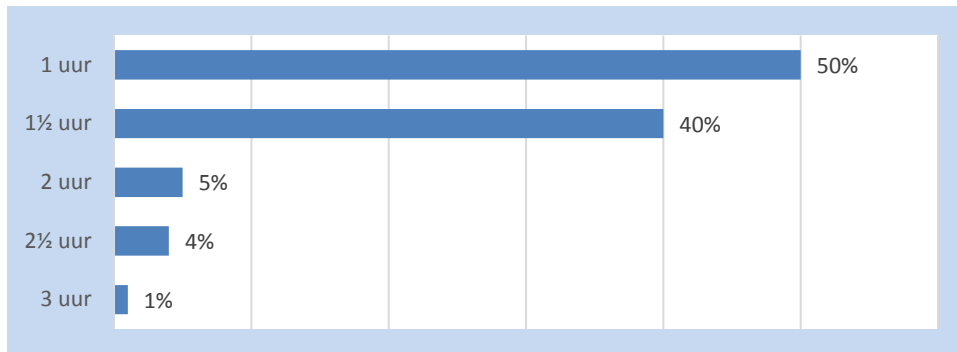
Een gesprek kan moeizaam verlopen, doordat een oudere erg negatief is ingesteld, vooringenomen is of erg aan de eigen mening vasthoudt. Soms is sprake van ziekte, soms kan een gesprek beter met de partner gevoerd worden. Bij zeven personen is het gesprek moeizaam verlopen.

4.5 Vervolgactie

De seniorenvoorlichters kunnen op de vragenlijsten aangeven of er direct actie moet worden ondernomen door de ouderenadviseur. Dit was bij een aantal huisbezoeken het geval. In de praktijk worden alle vragenlijsten door de ouderenadviseur nagekeken of er vragen of problemen zijn beschreven die om een vervolgactie vragen.

4.6 Gespreksduur

De meeste gesprekken duren een uur. Dat zijn vooral de gesprekken met de 80-jarigen. Opvallend is, dat de gesprekken met de oudere ouderen voor een deel korter duren (gemiddeld een uur), dan de gesprekken met de 75-jarigen. Alleen bij enkele oudere ouderen duren een aantal gesprekken 2 uur of langer.



Figuur 4.2 Gespreksduur

5 Conclusies

SOEK stelt zich ten doel: het vroegtijdig signaleren van risico's op het gebied van eenzaamheid en zelfredzaamheid en het versterken van eigen initiatief en verantwoordelijkheid.

Belangrijk is dat gekeken wordt naar de behoeften of problemen die ouderen zelf benoemen en het samen zoeken naar mogelijkheden om zelf, op eigen kracht, oplossingen te bedenken en uit te voeren.

Uit deze rapportage blijkt inderdaad dat ouderen veel moeten regelen voor de boodschappen of het warm eten om problemen op het gebied van zelfredzaamheid te voorkomen. Heel veel ouderen (36%) voelen zich door hun gezondheid beperkt in hun dagelijkse activiteiten. Een klein aantal ouderen ervaart eenzaamheid als een probleem. Voor veel problemen hebben ouderen zelf al oplossingen gezocht. Samen met de seniorenvoorlichter of de ouderenadviseur is gekeken naar oplossingen, als men er alleen niet uit kwam. Met 15% – 20% van de ouderen vinden hierover vervolggesprekken plaats. Zonder SOEK-huisbezoeken hadden deze vervolcontacten niet of misschien in een veel later stadium plaats gevonden.

De SOEK-huisbezoeken laten het volgende zien:

Algemeen:

- In 2015 zijn totaal 342 ouderen bereikt, 150 mannen en 192 vrouwen.
- De respons is 64% (57% bij de 75-jarigen en 76% bij de 80-jarigen).
- De gemiddelde leeftijd van de bezochte ouderen is 77 jaar.

Wonen en zelfredzaamheid:

Woning en woonomgeving:

- Bijna alle ouderen zijn tevreden over de buurt waarin zij wonen en de woning zelf.
- De meeste ouderen kunnen zich nog goed redden in de huidige woning. Voor 5% geeft dit problemen. Bij jongere ouderen geeft dit aanzienlijk minder problemen, dan bij oudere ouderen.

Zelfredzaamheid bij boodschappen doen:

- Gemiddeld kan 10% van de ouderen niet meer zelfstandig boodschappen doen. Mannen zijn wat zelfredzamer dan vrouwen. Het niet zelfstandig boodschappen kunnen doen neemt toe met de leeftijd (van 7% bij de 75-jarigen naar 14% bij de oudere ouderen).

Zelfredzaamheid bij warm eten koken:

- 15% van de ouderen kan niet elke dag zelfstandig eten klaar maken. Vrouwen hebben aanzienlijk minder problemen met warm eten klaar maken dan mannen. Het verschil naar leeftijd is klein.

Zelfredzaamheid bij vervoer:

- Ongeveer 14% van de bezochte ouderen heeft problemen met vervoer.

Veiligheid:

- Van de bezochte ouderen voelt 6% zich wel eens onveilig in huis. In 2014 was dit 8%.

Gezondheid:

Ervaren gezondheid:

- 71% van de bezochte ouderen ervaart de eigen gezondheid als (zeer) goed. Er is nauwelijks verschil naar leeftijd. 72% van de 75-jarigen ervaart de gezondheid als (zeer) goed; bij de oudere ouderen is dit 70%.

Beperkingen:

- Ruim een derde van de bezochte ouderen (36%) noemt beperkingen als gevolg van de gezondheid. Dit percentage neemt toe met de leeftijd. 30% van de 75-jarigen heeft beperkingen; bij de oudere ouderen is dit 43%. De meeste beperkingen zijn er bij het uitvoeren van huishoudelijk werk en bij mobiliteit (tillen, bukken, lopen).

Vallen:

- Gemiddeld is 11% van de bezochte ouderen in de afgelopen 3 maanden gevallen. Dit percentage is aan de lage kant. Het vallen neemt sterk toe met de leeftijd.

Medicijngebruik:

- De meeste ouderen gebruiken medicijnen op doktersvoorschrift. Over het algemeen kan men zich hier goed mee redden. Slechts 14% van de ouderen heeft de afgelopen 14 dagen geen medicijnen geslikt.

Tijdsbesteding:

Bewegen:

- 86% van de bezochte ouderen zegt regelmatig aan sport- of bewegingsactiviteiten te doen. Genoemd worden vooral fietsen, wandelen en tuinieren. Vrouwen bewegen over het algemeen wat minder dan mannen. Beweegactiviteiten nemen af met de leeftijd.

Recreatie:

- Gemiddeld 97% van de bezochte ouderen benoemt recreatieve bezigheden. Ook bij oudere ouderen blijft dit percentage hoog. Veel genoemd zijn lezen en puzzelen en in wat mindere mate handwerken, knutselen, computeren en kaarten. De meeste ouderen noemen meer dan één bezigheid.

Vrijwilligerswerk:

- 36% van de bezochte ouderen doet aan vrijwilligerswerk. Dit percentage loopt terug met de leeftijd. Van 40% bij de 75-jarigen naar 31% bij de oudere ouderen.

Mantelzorg:

- 13% van de bezochte ouderen geeft momenteel mantelzorg. De meeste mantelzorg wordt aan de partner gegeven.
- 11% van de bezochte ouderen krijgt mantelzorg voornamelijk van de partner of de kinderen.

Sociale contacten en eenzaamheid:

Huishoudsituatie:

- Van de totale groep woont 62% nog samen met een partner. Het aantal alleenstaanden neemt snel toe met de leeftijd. Van de 75-jarigen is 29% alleenstaand. Bij de oudere ouderen is dit gestegen naar 35%. Vrouwen zijn vaker alleenstaand, dan mannen.

Kinderen:

- 92% van de bezochte ouderen heeft kinderen. Bijna al deze ouderen hebben regelmatig contact met hun kinderen.

Contacten met familie, buren, vrienden:

- 96% heeft regelmatig contact met familie, buren en vrienden.

Terecht met problemen:

- 95% van de ouderen zegt altijd wel bij iemand terecht te kunnen met een vraag of probleem. Een zeer ruime meerderheid van de ouderen is tevreden over de sociale contacten die men heeft.

Eenzaam voelen:

- Ondanks de tevredenheid over de sociale contacten voelt 11% van de ouderen zich wel eens eenzaam. Voor een klein aantal mensen is eenzaamheid een probleem.

Voorzieningen:

Zorgloket:

- Gemiddeld kent 65% van de ouderen het zorgloket. 13% van de ouderen heeft er wel eens gebruik van gemaakt.

Stichting De Welle:

- 85% van de ouderen weet waarvoor men terecht kan bij Stichting De Welle. De bekendheid van deze voorziening is iets minder dan in 2014 (toen kende 92% De Welle)..

Financiële administratie:

- Van de bezochte ouderen heeft 7% behoefte aan ondersteuning bij de financiële administratie.

Redzaamheid in de woning verbeteren door:

(Meer) huishoudelijke hulp 6x
Aanpassen zou prettig zijn, maar wilden graag woning verkopen!!
Als er een douche en slaapkamer beneden waren.....
Aanpassingen in badkamer 5x
Een minder grote tuin
Er is plan voor vervanging woning naar levensbestendig in 2016
Traplift 10x
Aanpassingen in de woning 5x
Huis is te groot, te koop 2x
T.zt. mogelijk traplift onderzoeken via WMO
Verhoogd toilet 2x
WC ruimte te klein
Woning is niet rolstoelvriendelijk

Zelfredzaamheid bij boodschappen doen

Boodschappen worden bezorgd
Kinderen 2x
Dochter doet boodschappen 9x
Zoon 3x
Buurvrouw
Vrijwillige thuiszorg 3x
Partner 8x
Samen 9x
Lukt niet meer altijd
Met rollator en echtgenoot 2x
Met een briefje waar ik langs moet fietsen en een boodschappenlijstje
Met scootmobiel
Voor zware boodschappen gaat de dochter mee

Oplossingen voor niet zelf warm eten koken

"De Tip" uit Daarle brengt maaltijden 1x per week
Apetito 2x
3x per week maaltijd Blenkebergh
Af en toe, anders doet mijn vrouw dat
Tafeltje-dek-je 2x
Mijn vrouw 16x
Deels kant en klaar
Dochter 2x
Doen we samen 6x
Doet echtgenoot 4x
Eet 4 x per week in "de Tonne" en de rest van de week kookt meneer zelf
Eet al 17 jaar bij mijn dochter
Eet bij gezin van zoon
Kant en klaar
Kookt niet elke dag, maar eet wel elke dag warm
Kookt een paar keer per week.
Meneer heeft kookcursus gevolgd 2x
Nicht kookt voor meneer

Andere oorzaken vervoersproblemen

Adres is vaak onvindbaar. Geen prettige ervaring regio taxi
Door reuma
Echtgenote rijdt. Mag zelf geen auto meer rijden.
Er is altijd vervoer met een busje van RIWB
Er rijdt geen bus. Regiotaxi onbetrouwbaar.

Geen rijbewijs, ook zoon niet
Heeft zelf geen rijbewijs 2x
Ik mag niet meer autorijden ivm slechte ogen
Loopt zeer slecht, geen rijbewijs meer
Mag niet meer rijden
Mag nog niet weer fietsen
Op advies van haar kinderen afstand gedaan van haar auto
Wegens lichamelijke aandoening
In verband met zware medicatie mocht mevrouw geen auto rijden

Oplossingen vervoersproblemen

"Graag Gedaan" Servicedienst van De Welle 35x
Buren 4x
Regiotaxi 36x
Valys 17x
Familie 3x
Kinderen 11x
Hulp
E-bike
Echtgenoot 3x
Ik maak veel gebruik van de trein
Met bus van en naar station
Lopen

Oplossingen meer veiligheid

Rookmelder 9x
Alarmering 7x
Alle deuren op slot 4x
Buitenlamp 's nachts aan vanwege poging tot inbraak
Veiligheidsklemmen 4x
Zou graag betere sloten willen (particuliere huurwoning)

Andere beperkingen door gezondheid

Aanpassen aan omstandigheden, heeft COPD
Afstand lopen 3x
Alles gaat moeizamer
Alles moet gedoseerd. Kost meer moeite.
Auto rijden 3x
Bergbeklimmen
Dingen opschrijven, uitrekenen of computeren
Fietsen 4x
Geen grote klussen meer in en rond het huis
Geen zwaar werk
Glazen wassen
Goed concentreren
Gras maaien
Ik moet alles langzaam doen. Dan komt het goed.
Kan niet veel meer
Lopen 6x
Niet meer werken in de moestuin
Onderhoud tuin 4x
Schaatsen
Sporten en hardlopen
Tennissen en wandelen
Zwaar huishoudelijk werk 3x

Regelen medicijnen

Baxter 5x
Bij alleen zijn is het lastig met oogdruppels
Binnenkort even naar huisarts voor mogelijk een aanpassing op de pijnmedicatie

De heer hoopt op nieuwe behandelmethoden in de nabije toekomst voor de artrose in zijn knieën
De zusters van de thuiszorg doen dat
Echtgenoot zet de medicijnen klaar 3x
Mijn vrouw regelt alles
Thuiszorg komt 3x per dag
Tip gegeven: meer dan 5 soorten medicijnen een jaarlijkse controle bij de apotheek l.v.m. werking/
bijwerkingen

Andere beweegactiviteiten

Tennis 6x
Bowlen
Koersbal 3x
Bowls
Cardio training
Dagelijks bewust traplopen
Golf 2x
Volksdansen 4x
Elke morgen met Olga Commandeur (tv) 7x
Hometrainer 6x
Fysio 8x
Gymnastiek 6x
Hardlopen 3x
Mountainbiken
Huishoudelijk werk
Jeu de boules 2x
Kippen verzorgen
Roeiapparaat
Skiën in Oostenrijk 2x
Slenderen (feel good)
Sportschool
Tai Chi
Trimclub
Volleybal 3x
Zeilen
Werken op het kerkhof

Andere recreatieve activiteiten

Afspreken met vriendinnen
Auto's sleutelen
Dagopvang
Bloemschikken 4x
Schilderen 8x
Engelse les 2x
Boerendansers in Marle
Breien 2x
Bridgen
Cadeaucard verzamelen
Calligraferen en films kijken
Dagje uit
Dammen
Dobbelen
Naaïen 2x
Familie bezoek 2x
Films maken
Fotografie 3x
Gezelschapsspelletjes 6x
Antieke auto's. Verzamelen folders autofabrikanten Engelse sportauto's
Hersengymnastiek
Historie
Hout bewerken 5x

Jam maken, bakken en kookclub
Kaarten maken 2x
Kamperen 3x
Helpen bij poloclub
Keramik
Klederdrachtvereniging
Kleuren
Klussen
Koken bij "De Cirkel".
Kunst
Modelbouw trainen
Motor rijden 2x
Zendamateur
TV kijken 8x
Op de boerderij helpen 2x
Oude ambachten (touw slagen)
Paardensport
Koken, kleding, reizen
Redactie clubblad MVV '69. Nieuwsbrief Nieuw Dunant.
Rummicub 6x
Soos
Schapen en vogels
Schrijven in dialect
Scouting
Sjoelen 3x
Skypen met kleindochter
Sleutelen aan motoren
Spelletjes met tablet
Stamboom uitzoeken
Tekenen en schilderen 2x
Toneel 2x
Theater of activiteiten in De Es
Verdiepen in kunstgeschiedenis e.d. en geeft dan hierover ook lezingen
Verzamelen postzegels en munten
Verzorgen van een konijn en het hok schoonmaken. Gaat naar de dagopvang in
"Kronnenzommer"dieren verzorgen.
Vogels 7x
Voetbal kijken 3x
Winkelen, koken, jam maken

Vrijwilligerswerk

Graag Gedaan 2x.
Vrijwillige thuiszorg
Collecteren 6x
Even Buurten rondbrengen 6x
Oliebollen rondbrengen
Voor de kerk 32x
Archief Nieuw Heeten
Bezoekwerk 6x
Bezorgen P.C.O.B. blad
Bij dagopvang 29x
Bij kennissen en familie
Clubblad voetbal rondbrengen
Creatieve bezigheden op school 2x
Dansclub in Hulsen en Rode Kruis
Decors schilderen voor p.c. basisscholen
Rondleiden in IJsmuseum
Dekenproject 2x
Drukkerij drukwerk in Het Spectrum
FNV belasting

Controle AED- kastjes
Gidsen museum te Hellendoorn
Handicamp
Historie redactie
HOI TV
Hulp basisschool
Kantine tennisclub schoonhouden
Voetbal 2x
Kledingactie hand- en spandiensten
Suppoost bij Oorlogsmuseum
Massages aan gehandicapten en/of zieken (revalidatiezwemmen in het zwembad)
Onderhoud Erve Hofman en wijkhoofd "De Welle".
Oudheidskamer/ bakkerijmuseum Hellendoorn/ Museumboerderij Hellendoorn
Penningmeester bij de duivenvereniging
Rijden op de buurtbus 3x
Roemenië 3x
Dorcas 3x
Samen zingen in verpleeghuis
Tuin onderhouden bij ons appartement
Tuinieren bij vrienden en burens
Verbonden aan het oorlogsmuseum
Verenigingsbladen rondbrengen
Verzorgen boekhouding kaartclub
Vrijwillige terminale thuiszorg
WTS
Zonnebloem 3x

Aan wie mantelzorg geven?

Partner 15x
Buren 4x
Vriendin 2x
Nicht
Kennis
Dochter 2x
Schoonzuster
Familie
Kennissen en oudere mensen
Kookt af en toe voor iemand en helpt met kleding kopen
Zoon 3x
Broer
Zus op `Parallel`

Van wie mantelzorg krijgen?

Dochter 6x
Schoonzoon
Echtgenoot 6x
Familie 2x
Kinderen 3x
Zoon 2x
Buren
Zus 2x
Vrijwillige thuiszorg

Nog meer andere bezigheden

Begeleiden pastorale
Bestellingen rondbrengen "Sam Sam"
Breien voor Wit Rusland, Dorcas
Bridgeclub
Commissie functie voetbal
Gepensioneerden club, muziek, koor, concerten en theater bezoek

Gidsen bij museumboerderij
Het blad Nestor bezorgen
Huiswerkinstituut
kerkbezoek, kerk schoonmaken
Kerkblad rondbrengen
Leger des Heils kledingbeurs voor de sociale contacten en kerkdienst Leger des Heils
Muziekcommissie koor
Oppassen op honden
Ouderenkoor
Parttime uitvaartverzorging (drager)
Pony's, boerderij
Reisvereniging 50+ en lid van zangkoor
Secretaris Vereniging van eigenaren
Stichting milieuraad
Tuin, koken, bridgen
Vereniging PCOB 2x
Vereniging van eigenaren
Voetbal
Zingen koor

Veranderen aan tijdsbesteding

Als het lopen beter zou gaan wel
Door mantelzorg weinig of geen tijd voor tijdsbesteding.
Graag wel iets meer kunnen doen
Hij zou liever meer van huis zijn bv. kamperen.
Ik wil nog naar "De huiskamer" gaan en kijken wat dat is
Ik zou graag weer scrabbelen
Lichamelijke beperkingen maken veel onmogelijk
Meer kunnen bewegen/minder afhankelijk zijn.
Meer ondernemen
Minder vergaderen
Verdiepen in sterrenkunde
Zij wil graag meer gaan ondernemen.
Zou graag bij een handwerkclub willen

Verbeteren aan sociale contacten

Dagbesteding.
Een echt goede vriendin, waar je alles mee kunt bespreken.
Is niet mogelijk i.v.m. situatie van zijn vrouw
Meer bewegen, alleen activiteiten buitenshuis
Meer contact met leeftijdsgenoten 2x
Meer zelf ondernemen
Vaker initiatief nemen
Wil graag iemand in de omgeving om leuke dingen te ondernemen. Voorkeur voor iemand uit de zakenwereld.

Voorkomen eenzaamheid door:

Afleiding zoeken
Actief blijven-zelf contacten zoeken
Bellen met vrienden
Samen fietsen
Contact zoeken; dat moet je zelf doen 5x
Daar moet je zelf aan werken
Door te praten met iemand
Door veel uit te gaan
Zelf er op uit gaan 15x
Gewoon met elkaar omgaan en geen email of sms-jes
Huisdier nemen
Je moet assertief zijn en er zelf op uit gaan.
Je moet mensen opzoeken 2x

Je moet zelf initiatief nemen 10x
Lid zijn van een of andere vereniging.
Niet binnen zitten maar vrijwilligerswerk doen
Op bezoek gaan 2x
Sociale contacten. Moet je zelf onderhouden.
Voorkomen door bezig te blijven. Interesse blijven houden!!
Zelf initiatief tonen. Jezelf oppeppen.
Zelf initiatieven nemen, geen afwachtende houding aannemen
Zelf op bezoek gaan en anderen helpen
Zelf op pad gaan, niet terugtrekken, vrijwilligerswerk
Zoek een hobby, wordt lid van een club en ga er op uit

Reacties na afloop

Bezoek periodiek herhalen 8x.
100 % meegevallen. Wisten niet wat ze konden verwachten.
Aan de verwachting voldaan 3x
Aangenaam 2x
De vragen zijn heel goed gesteld voorlopig kan ik mijzelf heel goed redden af en toe iets hulp van mijn dochter tot heden ben ik een bevoorrecht mens
Duidelijk gesprek
Een goede vragenlijst
Een heel goed en fijn gesprek. Volgens meneer voor veel mensen ook heel belangrijk
Een nuttig en fijn gesprek
Een prettig en duidelijk gesprek
Een prettig gesprek
Erg gezellig.
Erg leuk 2x
Erg mooi dat u er was
Ergens wel nuttig
Fijn, gezellig
Fijn dat aan de senioren in de gemeente worden gevraagd hoe het met hen gaat
Fijn gesprek 2x
Fijn. Er is naar mij geluisterd
Gelukkig dat er tijd voor genomen is
Geweldig
Gezellig gesprek 6x
Gezellig en goed dat dit gedaan wordt. weet nu meer
Gezellig en goed gesprek 2x
Gezellig en leerzaam.
Gezellig en nuttig
Gezellig en vond de informatie belangrijk
Gezellig, prima
Gezellig/instructief/ welbestede tijd gehad
Goed gesprek 21x
Goed, aangenaam
Goed, netjes gedaan
Goed Tevreden over informatie
Goed dat het bestaat!! Nuttig gesprek.
Goed en duidelijk 2x
Goed en fijn gesprek 2x
Goed en gezellig gesprek 3x
Goed en leerzaam
Goed en leuk gesprek
Goed en open gesprek.
Goed gesprek kon mijn verhalen kwijt
Goed gesprek en goede vragenlijst
Goed gesprek. Belangrijk
Goed gesprek. Er is goed naar mij geluisterd.
Goed om er over te praten. Aandacht voor ouderen is goed
Goed onderbouwd en zinvol

Goed verlopen
 Goed, gezellig gesprek
 Goed, open en eerlijk
 Goed, prettig 2x
 Goed! Ik heb antwoord gekregen op de vragen die ik had. Heerlijk om eens lekker over alles te kunnen praten met iemand. Dat doe je niet met iedereen.
 Goede informatie
 Hartstikke leuk
 Heel fijn, zo kom je van alles tegen waar je niet altijd aan denkt
 Heel fijn.
 Heel gezellig gesprek
 Heel goed 3x
 Heel goed gesprek. Erg verhelderend.
 Heel interessant en gezellig
 Heel leuk en leerzaam
 Heel nuttig. Hieruit blijkt dat je als ouderen niet vergeten wordt
 Heel positief
 Helemaal goed
 Het is wel eens goed om over deze dingen te praten.
 Het viel mee. Wist niet wat hem te wachten stond.
 Het was een prettig en nuttig gesprek
 Het was een prettig gesprek, zoals ik ongeveer verwacht had
 Ik vond het fijn mijn verhaal te kunnen doen. Het is zo nuttig werk wat jullie doen
 Informatief
 Informatief, positief
 Interessant 2x
 Interessant en gezellig
 Is allemaal bekend
 Kan er wat van opsteken, prima, goed
 Leerzaam
 Leerzaam, prettig
 Leerzaam, goed 2x
 Leuk gesprek 8x
 Leuk, gezellig
 Leuk, leerzaam.
 Leuk, mooi en nuttig
 Leuk, goed
 Levert niets op. Wist alles al!
 Mevrouw vindt deze gesprekken wel belangrijk vooral voor informatie
 Mevrouw vond het een zinvol en prettig gesprek. Mevrouw weet nu waar ze terecht kan wanneer zelfredzaamheid verder afneemt.
 Mevrouw zegt: "Veel dingen weet je wel, maar het is toch wel goed er eens over te praten".
 Mooi wel goed
 Nuttig 8x
 Nuttig en goed.
 Nuttig gesprek en geeft een veilig gevoel dat mensen zorgen om 'jou'
 Nuttig gesprek en zinvol
 Nuttig, mee doorgaan!
 Oké
 Overbodig (eigenlijk kan ik mij goed redden, maar dacht laat er maar iemand komen. Gezellig gesprek.
 Plezierig
 Positief 4x
 Positief, prettig en wijzer geworden. Herhaling is goed
 Prettig 8x
 Prettig en duidelijk gesprek. Prettig en gezellig gesprek. Iets wat mevrouw niet verwacht had.
 Prettig en nuttig
 Prettig en zinvol gesprek. weet nu meer waar ik de info vandaan moet halen
 Prettig gesprek. Alle dingen doorgenomen die ik wilde weten.
 Prettig gesprek. Heb ideeën opgedaan. Wil graag in de toekomst kleiner gaan wonen.

Prima 4x
Prima dit soort voorlichting
Prima gesprek 3x
Prima gesprek, gezellig 2x
Prima zo!
Prima, heel fijn
Prima. Men vindt het goed dat dit soort voorlichting er is
Rustgevend
Uitstekend gesprek
Uitstekend. U gaf een goed beeld van zaken
Veel informatie gekregen.
Verhelderend gesprek 3x
Verhelderend, prettig
Prima. Mooi dat het kan.
Redelijk goed
Gezellig en verhelderend
Prima. Op vragen antwoord gekregen.
Voor ons overbodig: zoals wij al eerder telefonisch kenbaar hebben gemaakt
Goed gesprek, ondanks dat mevrouw zich niet helemaal fit voelde
Goed gesprek. Ik heb diverse dingen gehoord
Wel mooi
Zeer goed en openhartig gesprek
Zinvol 3x

Van: Marisca Hutten <M.Hutten@stichtingdewelle.nl>
Aan: "'gemeentebestuur@hellendoorn.nl'" <gemeentebestuur@hellendoorn.nl>
Datum: 2-8-2016
Onderwerp: SOEK verslag
Bijlagen: Jaaroverzicht Hellendoorn 2015 .pdf

Geachte mevrouw, meneer,

Hierbij stuur ik het SOEK verslag van 2015. Dit verslag is gemaakt n.a.v. de preventieve huisbezoeken door de GGD Twente.

Wilt u dit verslag verspreiden onder de raadsleden?

Hartelijk dank.

Met vriendelijke groeten.

Marisca Hutten
Ouderenadviseur

Stichting De Welle | Constantijnstraat 32 | 7442 ME | Nijverdal |
E: m.hutten@stichtingdewelle.nl <<mailto:m.hutten@stichtingdewelle.nl>> | T: 0548 - 638819 |
www.stichtingdewelle.nl <<http://www.stichtingdewelle.nl/>> |
Werkdagen: maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag

[Welle logo]

[Welle_kleurenbalk]

De informatie verzonden met dit e-mail bericht is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Gebruik van deze informatie door anderen dan de geadresseerde is verboden. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verspreiding en / of verstrekking van deze informatie aan derden is niet toegestaan. Stichtingdewelle.nl staat niet in voor de juiste en volledige overbrenging van de inhoud van de verzonden e-mail, noch voor tijdige ontvangst daarvan. Door de elektronische verzending kunnen aan de inhoud van dit bericht geen rechten worden ontleend. Stichtingdewelle.nl aanvaardt geen enkele aansprakelijkheid voor enigerlei schade voortvloeiend uit het gebruik en / of acceptatie van de inhoud van dit bericht.