

Rapport huisbezoeken 2009 – 2010

Inhoud

Inleiding	2
Methodiek	2
Gegevens	3
a) Gezinsamenstelling	5
b) Verhoogde tegemoetkoming	6
c) Geografische gegevens.....	6
d) Huisvesting	7
e) Mobiliteit	8
f) Thuisdiensten	11
g) Gezondheidsgevoelens.....	16
h) Welbevinden/ zelfredzaamheid	17
i) Bijkomende gegevens.....	19
3 jaar werking Seniorenconsulent.....	21
Conclusie & Aandachtspunten	22
Opmerkingen ouderen	23
Toekomst.....	24
Bijlagen	25

Inleiding

Het OCMW Waasmunster is in 2007 gestart met huisbezoeken bij de thuiswonende ouderen in de gemeente door de seniorenconsulent. Doorheen de jaren zijn er vele bezoeken afgelegd en er is heel wat informatie verzameld.

Bij de opstart in 2007 zijn alle thuiswonende 80-plussers van de gemeente bezocht. Deze doelgroep wordt algemeen beschouwd als een kwetsbare groep, vandaar de keuze om hen als eerste te bezoeken.

Vorig jaar (2008-2009) heeft de seniorenconsulent de 78-jarigen, de 79-jarigen en de 80-jarigen bezocht.

De keuze was om dit jaar (2009- 2010) alle 80-plussers opnieuw te bezoeken en een evaluatie te maken van de afgelopen 2 à 3 jaar. De reden om dit te doen was omdat we zien dat er op dergelijke tijdspanne heel veel kan veranderen in de thuissituatie.

Het OCMW Waasmunster wil aan de hand van huisbezoeken door de seniorenconsulent op zoek gaan naar de noden en wensen van de thuiswonende ouderen om zo het beleid beter af te stemmen op de toekomst.

Methodiek

De methodiek van de huisbezoeken bestaat uit een aantal vaste stappen. De seniorenconsulent vraagt bij de dienst bevolking de lijst van alle 80-plussers in Waasmunster. Omwille van praktische redenen wordt de lijst per adres opgevraagd. Uit de lange lijst wordt een selectie gemaakt van de thuiswonende 80-plussers. Dit wil zeggen dat de bewoners van de Bejaardenwoningen, de Serviceflats en het Woonzorgcentrum niet in aanmerking komen. Deze doelgroep verblijft in een beschermde omgeving en zal niet bezocht worden door de seniorenconsulent.

In tegenstelling tot de vorige jaren zijn de zusters van de kloostergemeenschappen dit jaar niet bezocht. Zij verblijven eveneens in een beschermde omgeving en alle tegemoetkomingen en administratieve zaken worden opgevolgd door de verantwoordelijke in de gemeenschappen. In 2007 heeft de seniorenconsulent hen wel opgezocht omdat een volledige screening aangewezen was en ze nooit eerder bezocht zijn.

De lijst van alle 80-plussers wordt gefilterd en dan kan de seniorenconsulent effectief starten met het plannen van de huisbezoeken. Elke maand wordt onderverdeeld in weekschema's. Per week tracht de seniorenconsulent gemiddeld 10 huisbezoeken te plannen. Afhankelijk van het tijdsbestek is dit al dan niet haalbaar. Toch is het streefdoel 10 huisbezoeken.

De ouderen krijgen twee weken op voorhand een uitnodigingsbrief toegestuurd. Samen met de uitnodigingsbrief krijgen ze een infofiche met foto van de seniorenconsulent en tenslotte een brief van het bestuur waarin het bezoek wordt aanbevolen. Op de uitnodigingsbrief wordt de bedoeling van het huisbezoek uitgelegd en stelt de seniorenconsulent een datum en uur voor. Indien het voor de ouderen niet past dan wordt er gevraagd om de seniorenconsulent te contacteren om een nieuwe afspraak vast te leggen.

Tijdens het huisbezoek wordt het gesprek gestructureerd op basis van een checklist. De checklist is vooral bedoeld om een aantal belangrijke zaken in te vullen. De thuissituatie

van de ouderen wordt in zijn totaliteit bekeken. Er zijn een aantal vaste terugkerende zaken die in vorige bezoeken ook aan bod gekomen zijn en die nu worden geëvalueerd. Ook zijn er aanvullingen en verbeteringen gebeurd aan de checklist.

In de checklist is het volgende toegevoegd: "het gezondheidsgevoel" en het item "vallen". Deze twee items komen uit het ouderenbehoefteonderzoek van professor Verté. Waasmunster heeft aan dit ouderenbehoefteonderzoek niet deelgenomen. Enerzijds omdat de ouderen deels bevraagd zijn door de seniorenconsulent en anderzijds omdat het ouderenbehoefteonderzoek heel wat medewerking vereist van vrijwilligers.

De checklist tracht de thuissituatie van de ouderen zoveel mogelijk in kaart te brengen. Het bevat een groot stuk objectieve gegevens maar ook een stuk subjectieve gegevens. De subjectieve gegevens staan genoteerd op de checklist maar kunnen niet altijd in een tabel worden gegoten. Wel kunnen bepaalde terugkerende gegevens gebundeld worden.

Gegevens

De seniorenconsulent is gestart met huisbezoeken bij de thuiswonende 80-plussers in oktober 2009. De bezoeken waren afgerond eind juli 2010. In totaal zijn er **33 weken** huisbezoeken nodig geweest om alle thuiswonende 80-plussers te bezoeken.

Het vooropgestelde gemiddelde van 10 huisbezoeken per week is niet altijd gelukt. In de 33 weken zijn er 224 huisbezoeken doorgegaan bij de thuiswonende 80-plussers. Dit komt overeen met 283 individuen.

De totale groep 80-plussers in Waasmunster bedroeg 485 ouderen op 07/09/2009. Van deze groep worden de bewoners van de Serviceflats, Bejaardenwoningen en het Woonzorgcentrum in mindering gebracht. Van de 485 ouderen worden er 90 ouderen uit de selectie gehaald. De uiteindelijke doelgroep bedraagt 395 ouderen van 80 jaar of meer die nog thuis wonen.

Binnen de groep van 395 ouderen bevinden zich **57 koppels**. Dat wil zeggen 80-plussers die samenwonen met iemand van minstens 80 jaar. Het moet wel gezegd dat er verschillende ouderen zijn die ook samenwonen, maar dan met iemand die jonger is dan 80 jaar.

De oorspronkelijke doelgroep van 395 thuiswonende 80-plussers wordt nog eens verminderd omwille van de zuster gemeenschappen in Waasmunster. Dit jaar worden ze niet bezocht omdat ze eigenlijk in een beschermde omgeving verblijven.

De **doelgroep** wordt dan uiteindelijk **355** ouderen van 80 jaar of meer. Er zijn ook een aantal ouderen die overleden waren of niet meer thuis verbleven. Bij de planning van de bezoeken werden zij, indien dit op voorhand was geweten, uit de doelgroep gehaald.

De verwerking van de gegevens is gebeurd in Excel. Alle huisbezoeken zijn samengevat in één grote tabel. Enkel de kwantitatieve elementen kunnen hierin worden verzameld. De meer kwalitatieve elementen zijn gebundeld op de checklist. Van elk huisbezoek is ook een sociaal verslag gemaakt waarin deze kwalitatieve zaken beschreven staan. Het sociaal verslag kan enkel geraadpleegd worden door de maatschappelijk werkers binnen onze dienst. Het sociaal verslag heeft als doel om de thuissituatie van de betrokkenen in kaart te brengen en de evolutie op te volgen. Deze informatie kan nuttig zijn om een beeld te krijgen van de persoon zelf, alsook de ondersteuning rond de persoon is van belang.

Start van de huisbezoeken

Op 5 oktober 2009 is de seniorenconsulent gestart met het eerste huisbezoek. Op 22 juli 2010 is het laatste huisbezoek afgerond. De keuze om te starten in oktober heeft deels te maken met de wintermaanden. Veel ouderen hebben het moeilijk om de wintermaanden te overbruggen. Daarom zijn de bezoeken dit jaar gestart net voor de winter. De donkere dagen en het bijna niet naar buiten kunnen heeft een sterke weerslag op het gemoed van de mensen.

Tijdens de wintermaanden hebben we de ouderen attent gemaakt op het gevaar van CO vergiftiging. We hebben infolders gevraagd aan de federale overheid, dienst preventie en aan de ouderen afgegeven. De informatie werd overlopen samen met de seniorenconsulent. Indien gewenst kon er een CO meting uitgevoerd worden. Het OCMW is in bezit van een CO meter en kan in de woning een meting uitvoeren.

De seniorenconsulent heeft tijdens de huisbezoeken ook verschillende informatiefolders bij. Deze worden afgegeven bij een expliciete vraag rond een bepaald thema, zoals bijvoorbeeld poetshulp, familiehelp, warme maaltijden... en is bedoeld als geheugensteuntje achteraf. Vaak is het zo dat de ouderen zelden een folder zullen doornemen, tenzij de folder wordt uitgelegd. Het gewoon afgeven is niet zo zinvol.

Weigeringen

Van de totale doelgroep van 355 thuiswonende 80-plussers hebben er in totaal 67 adressen een huisbezoek geweigerd. Dit komt neer op **72** ouderen (5 koppels).

De reden van weigeringen zijn:

Opname WZC	Zieken huis	niet thuis	te goed, niet nodig, afgebeld	geen reden	overleden	woont er niet meer
10	8	15	19	2	7	6

Als de weigeringen worden geanalyseerd dan betekent dit dat er 72 ouderen niet bezocht zijn. Dit betekent dat er 20% van de ouderen niet gezien zijn, maar dit moet genuanceerd worden.

In totaal waren er 31 ouderen waar geen bezoek kon doorgaan (ziekenhuisopname, opname in woonzorgcentrum, overleden, en niet meer woonachtig op het adres). Als we dit verminderen dan wordt het aantal gereduceerd tot 41 weigeringen, met andere woorden **11%** die een bezoek hebben geweigerd.

Van deze 41 hebben er 19 ouderen afgebeld omdat ze een bezoek niet nodig vonden. Dit kon zijn omdat er niets veranderd was aan de situatie, of omdat ze het bezoek overbodig vonden.

Eigenlijk heeft de seniorenconsulent bij 15 ouderen aan de deur gestaan zonder dat men op voorhand had verwittigd.

Verwerking van de gegevens

De gegevens van de huisbezoeken worden verwerkt in Excel en in New Horizon (software programma sociale dienst). Indien er opvolging moet gebeuren naar andere instanties zoals thuiszorgdiensten dan wordt dit direct gedaan met de verantwoordelijken. Er wordt geen aparte registratie genoteerd voor deze opvolgingen.

Bij de huisbezoeken worden de volgende items bevraagd:

- a) Gezinsamenstelling
- b) Verhoogde tegemoetkoming
- c) Regio
- d) Woonsituatie
- e) Mobiliteit
- f) Thuisdiensten
- g) Gezondheidsgevoel
- h) Welbevinden
- i) Bijkomende informatie

Elk van deze items worden gescoord. Bij de items worden er onderverdelingen gemaakt. Naast de Excel lijst wordt er ook een sociaal verslag gemaakt. Dit verslag is bedoeld voor de maatschappelijk werkers en kan enkel door hen worden geraadpleegd. Zo kunnen de collega's de evolutie van de betrokkene volgen. Bijgevolg kan de informatie ook heel nuttig zijn met het oog op een mogelijke inschrijving voor de bejaardenwoningen, serviceflats, woonzorgcentrum, kortverblijf of dagverzorging.

a) Gezinsamenstelling

De gezinsamenstelling van de thuiswonende 80-plussers is in kaart gebracht aan de hand van 4 onderverdelingen. De onderverdeling bestaat uit koppels, samenwonenden, alleenstaanden en inwonenden. Ter verduidelijking:

- Koppels: bestaan uit 80-jarigen die gehuwd zijn
- Samenwonenden: betreft een 80-jarige die al dan niet gehuwd is met iemand die jonger is dan 80 jaar
- Alleenstaanden: 80-jarigen die alleen wonen
- Inwonenden: betreft 80-jarigen die bij familie inwonen.

Uit de resultaten blijkt dat er 51 koppels zijn, 1 huishouden van 2 broers, 50 samenwonenden en 12 inwonenden, en 117 alleenwonende ouderen.

Koppels	Broers	Alleenwonenden	Samenwonenden	Inwonenden
51	1	117	50	12

Dit betekent dat er 166 ouderen zijn die niet alleen wonen, hetgeen overeenkomt met 58% van de bezochte doelgroep. Ook wil dit zeggen dat er 117 thuiswonende 80-plussers zijn die wel alleen door het leven gaan. Dit komt overeen met **41%** van de bezochte ouderen, die er alleen voor staan.

Opvallend is wel dat er een heel kleine minderheid is die inwoont bij familieleden. De traditie van vroeger waar de ouders voor de grootouders zorgen is bijna verdwenen. Het wordt in de hedendaagse maatschappij heel moeilijk om de zorg voor ouderen op te nemen. De meeste gezinnen bestaan uit tweeverdieners waardoor het organisatorisch heel moeilijk wordt om de zorg voor de ouders op te nemen. Inwonende ouderen heeft een impact op de leefwereld van de oudere zelf, alsook op het gezin waar hij/zij wordt opgenomen.

Dit alles samen verklaart waarschijnlijk het beperkt aantal inwonende ouderen bij familieleden.

b) Verhoogde tegemoetkoming

Tijdens de gesprekken bij de thuiswonende 80-plussers is het item "verhoogde tegemoetkoming" aan bod gekomen. Dit kan een beeld geven van de financiële situatie bij de ouderen. Het hebben van de verhoogde tegemoetkoming is afhankelijk van het inkomen en de gezinssamenstelling van de oudere.

Ouderen die de verhoogde tegemoetkoming hebben, openen het recht op een aantal voordelen, zoals het sociaal telefoontarief, tussenkomst verwarmingstoelage en andere tegemoetkomingen inzake de gezondheidszorgen (dokter, medicatie).

De inkomensgrenzen om aanspraak te maken op de verhoogde tegemoetkoming liggen vast en kan men afleiden van het mutualiteitsklevertje. De toekenning gebeurt door de mutualiteit van de betrokkene.

Van de 283 bezochte ouderen hebben er 139 de verhoogde tegemoetkoming. Dit is **49%** die voldoet aan de voorwaarden. Zij hebben op bepaalde vlakken een aantal voordelen, maar dit betekent ook dat ze een relatief beperkt inkomen hebben.

Verhoogde Tegemoetkoming		
Ja	139	49%
Nee	144	51%

Anderzijds heeft 51% geen verhoogde tegemoetkoming, dat wil zeggen dat de inkomsten boven de grens liggen. Men mag echter niet te snel concluderen dat deze personen het heel goed hebben op financieel vlak. Het is zo dat de ouderen die net boven de grens zitten, om aanspraak te maken op de verhoogde tegemoetkoming, heel wat voordelen missen en eigenlijk een beperkt inkomen hebben.

De verhoogde tegemoetkoming is een indicatie inzake het inkomen, maar men mag niet te snel concluderen dat iemand geen zorgen heeft op financieel vlak.

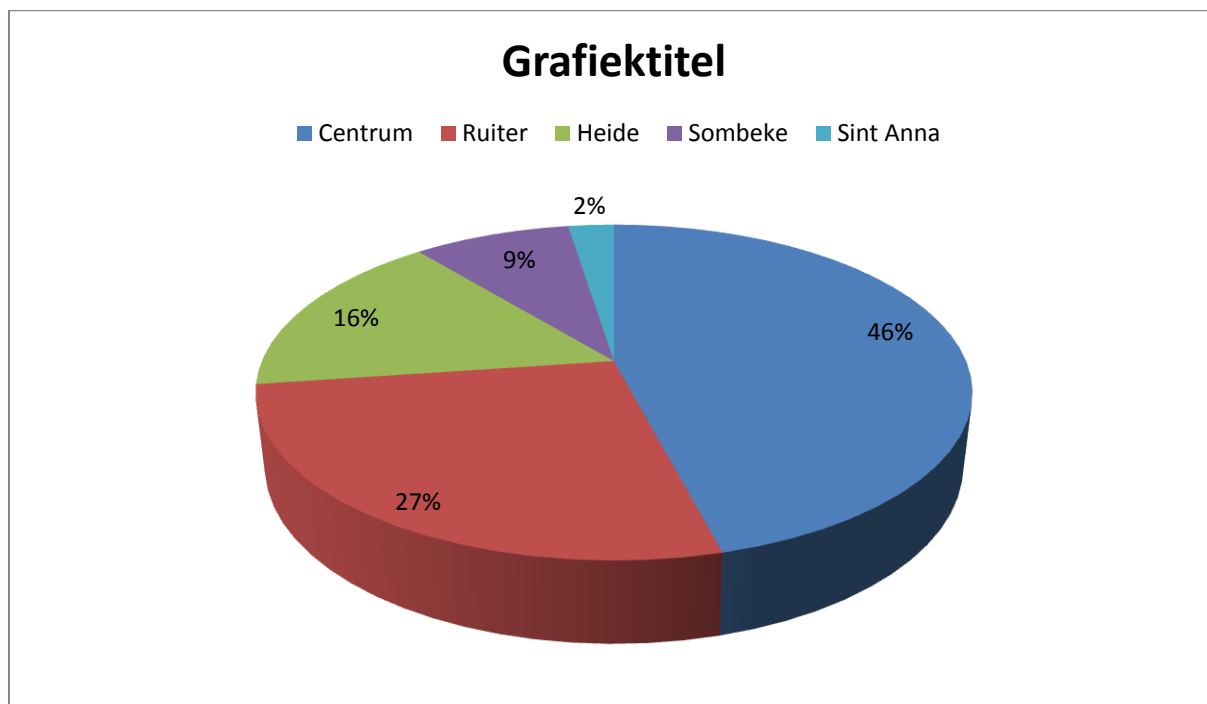
c) Geografische gegevens

De gemeente Waasmunster is vrij uitgestrekt en kan men opdelen in een aantal regio's. Zo is er het Centrum, de Ruiter, de Heide, Sombeke en Sint-Anna.

Centrum	Ruiter	Heide	Sombeke	Sint Anna
130	76	46	24	7
46 %	27 %	16 %	8 %	2 %

In het Centrum bevinden zich de meeste ouderen. Net iets minder dan de helft woont in het Centrum van Waasmunster. De Ruiter volgt met 27% van de ouderen. Ongeveer

16% van de ouderen verblijft op de Heide. Sombeke en Sint Anna tellen de minste ouderen.



d) Huisvesting

Tijdens de huisbezoeken is er ook gepolst naar de woonsituatie bij de ouderen. Er is een onderscheid gemaakt tussen een eigendom en een huurwoning. Opvallend is dat de meeste 80-plussers een woning bezitten. Van de 283 ouderen zijn er 233 die een eigendom hebben. Dit komt overeen met **82%**. Slechts 18% huurt een woning.

Eigendom	233	82%
Huurwoning	50	
Aangepast	151	53%
Niet aangepast	132	

De bovenstaande gegevens gecombineerd met de verhoogde tegemoetkoming geven aan dat er 30 ouderen zijn die een woning huren en de verhoogde tegemoetkoming hebben. Dat wil zeggen dat ze met een relatief beperkt inkomen een woning moeten huren.

Naast de verdeling eigendom en huurwoning is er nog een onderscheid gemaakt tussen "aangepast" aan de behoeften van de ouderen en "niet-aangepast". Van de meeste eigendommen zijn iets meer dan de helft van de woningen aangepast aan de behoeften van de ouderen. Anderzijds is **47%** van de huizen niet aangepast. Dit wil zeggen dat er tekorten zijn op het vlak van comfort in de woningen waardoor het voor de meeste

ouderen niet vanzelfsprekend is om zich in de woning te verplaatsen (zoals opstapjes en dergelijke).

Het is dikwijls een moeilijke keuze om de woning al dan niet aan te passen aan de behoeften van de ouderen. Het financiële speelt een belangrijke rol, maar ook de tijd dat men van de investering kan genieten is niet onbelangrijk. Men vindt het dikwijls niet meer de moeite om dergelijke grote aanpassingen uit te voeren, omdat men vroeg of laat de woning zal moeten verlaten. Indien het huis wordt verkocht dan zijn de investeringen voor niets geweest, want in vele gevallen zal de nieuwe eigenaar de woning drastisch willen verbouwen.

e) Mobiliteit

De mobiliteit bij 80-plussers is een belangrijke factor die mee aan de basis ligt van het al dan niet kunnen participeren aan het maatschappelijk leven. Er is uitdrukkelijk gevraagd naar hoe goed men kan stappen/wandelen, het gebruik van hulpmiddelen, het gebruik van het openbaar vervoer, de fiets, de auto en de minder mobiele centrales.

De mobiliteit hangt af van de mogelijkheden die ouderen hebben om zich te verplaatsen. Hieronder wordt elk item verder uitgewerkt.

Gebruik hulpmiddelen	Openbaar vervoer	Fiets	Auto	MMC
125	12	59	105	7
44%		21%	36%	

- Hulpmiddelen

Van de 283 bezochte 80-plussers maakt **44%** gebruik van hulpmiddelen. Deze hulpmiddelen kunnen heel uiteenlopend zijn. Vaakst voorkomend zijn de wandelstok en de rollator. In mindere mate maakt men gebruik van een rolstoel. De rolstoel wordt het meest gebruikt voor verre verplaatsingen.

Iets minder dan de helft van de doelgroep heeft een hulpmiddel nodig om zich te verplaatsen. Dit betekent dat zij hinder ondervinden bij het stappen/ wandelen. De hulpmiddelen zijn ter ondersteuning en geven de ouderen een zekere geruststelling in het verplaatsen.

Toch blijft er voor veel ouderen een drempel bestaan. Het stappen met een wandelstok ziet men als een teken van achteruitgang. Men is soms te fier om gebruik te maken van hulpmiddelen ook al is dit in vele gevallen wel aangewezen.

Anderzijds eenmaal men de hulpmiddelen gebruikt is de reactie vaak, dit had ik al veel langer moeten hebben.

De hulpmiddelen kunnen aangevraagd worden bij de mutualiteiten van de betrokkene. Men kan ze afhalen in de thuiszorgwinkels. Onder bepaalde voorwaarden kunnen de hulpmiddelen gratis worden aangevraagd mits een medisch attest van de huisarts.

- Openbaar vervoer

Het openbaar vervoer wordt in mindere mate gebruikt door de 80-plussers. Slechts 12 ouderen geven aan dat ze regelmatig het openbaar vervoer nemen. De bereikbaarheid van de haltes speelt een belangrijke rol in het al dan niet nemen van het openbaar vervoer.

Zoals hierboven aangehaald maakt iets minder dan de helft gebruik van hulpmiddelen waardoor het niet eenvoudig is om tot aan een halte te geraken. Dit maakt ook dat het openbaar vervoer voor veel ouderen geen ideale manier is om zich te verplaatsen. De ouderen van het Centrum zullen dichterbij de haltes wonen en zullen sneller een bus kunnen nemen.

De busverbindingen in Sombeke, bepaalde delen van de Ruiters en de Heide zijn weinig of niet aangepast aan de behoeften van de ouderen. Ofwel zijn de haltes onbereikbaar (te ver gelegen), ofwel zijn de uurregelingen veel te beperkt om optimaal gebruik te kunnen maken van het openbaar vervoer.

Dit alles samen speelt mee in het beperkt gebruik van het openbaar vervoer door 80-plussers in de gemeente Waasmunster.

- Fiets

Opvallend is dat **21%** van de tachtigplussers nog regelmatig de fiets neemt om zich te verplaatsen. Van de 59 ouderen die fietsen zijn er 5 ouderen die zowel fietsen als gebruik maken van hulpmiddelen bij het stappen. Eens men op de fiets zit, lukt het om vlot te fietsen.

Voor velen is het echter niet meer mogelijk om gebruik te maken van de fiets. De redenen die ze hiervoor aanhalen zijn bijvoorbeeld de slechte staat van de fietspaden, evenwichtstoornissen, te gevaarlijk in het drukke verkeer, niet meer zeker van zichzelf, risico voor vallen...

De combinatie "fiets" en "regio" toont dat de meeste ouderen uit het Centrum de fiets nemen (46%), gevolgd door de Ruiters (27%), dan Sombeke (15%) dan de Heide (10%) en 1 persoon op Sint Anna die nog regelmatig fietst.

De aanwezigheid van bepaalde winkels, zoals een bakker, een beenhouwer, een kruidenier enzovoort zal deels verklaren waarom de meeste ouderen in het Centrum fietsen. Heel verre afstanden fietsen is eigenlijk niet meer aan de orde voor de meeste tachtigplussers. Het merendeel gebruikt de fiets om kleine boodschappen te doen.

- Auto

Het populairste vervoersmiddel bij de tachtigplussers is ongetwijfeld de auto. Van de 283 ouderen gebruiken 105 ouderen de auto. Dit komt neer op zo'n **37%** van de totale doelgroep die nog met de auto rijdt.

In de huishoudens waar man en vrouw samen leven, is het dikwijls de man alleen die met de auto rijdt. De vrouwen hebben in vele gevallen geen rijbewijs. Op zich is dit geen probleem, maar indien de partner wegvalt dan zitten zij vaak geïsoleerd.

Opvallend is dat het autorijden dikwijls vlotter gaat dan stappen of wandelen. De auto betekent voor de ouderen dat ze zich vrij kunnen verplaatsen. Eenmaal autorijden niet meer lukt, wordt het moeilijk om bijvoorbeeld boodschappen te doen, uitstappen te doen. Het is alsof men een stuk vrijheid moet afstaan. In het begin hebben de meeste ouderen het daar heel moeilijk mee.

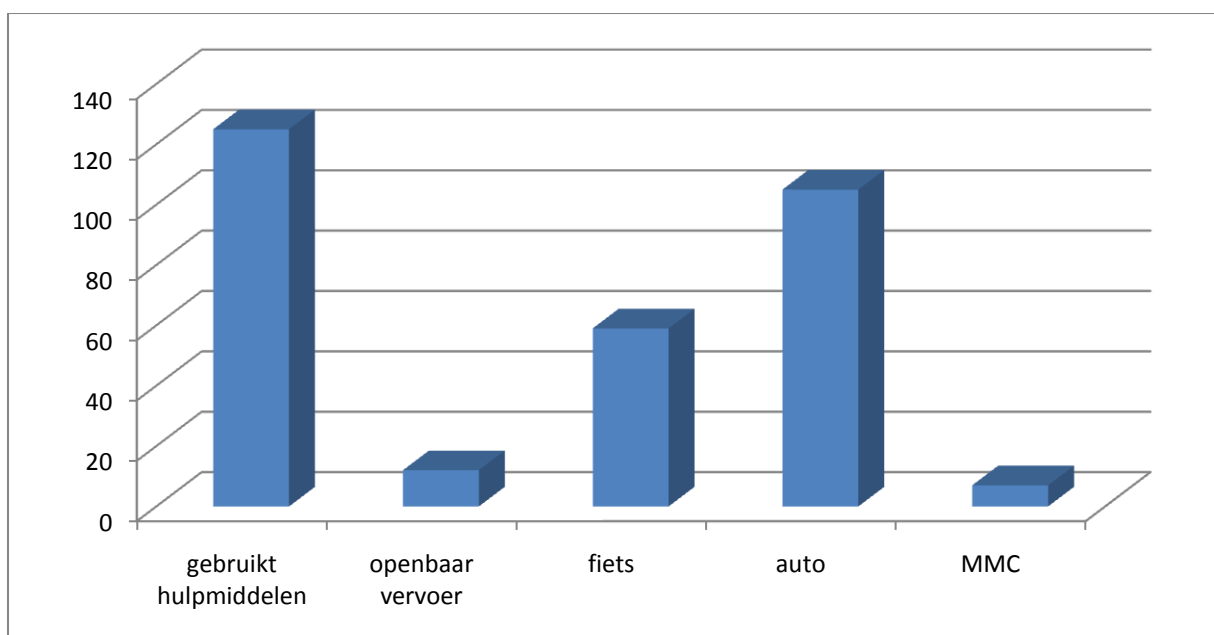
Anderzijds gebruikt het merendeel van de tachtigplussers geen auto. Namelijk **63%** moet zich verplaatsen zonder auto. Indien zij zich willen verplaatsen dan moeten ze beroep doen op andere middelen of moeten zij beroep doen op vrienden/familie om ergens naar toe te geraken.

Veel ouderen hebben moeite om steeds aan anderen te moeten vragen om hen ergens naar toe te voeren. Ze vragen niet graag om hulp, en willen andere mensen liever niet lastigvallen om hen ergens naar toe te brengen. In sommige gevallen blijven ze liever thuis dan te moeten vragen om hen weg te brengen.

- MMC en B-Mobiel

Een heel klein deel van de doelgroep maakt gebruik van de Mindermobielecentrale (MMC). De mindermobielecentrale wordt georganiseerd vanuit de mutualiteiten. Zo is er de MMC van de CM, de B-mobiel van de Bond Moyson. Om gebruik te kunnen maken van de mindermobielecentrale moet men voldoen aan een inkomensvoorwaarde. Het maakt echter niet uit of je al dan niet lid bent van de desbetreffende mutualiteit.

Een mogelijke verklaring voor het beperkt gebruik van deze vervoersmiddelen kan zijn dat de aanvraag enkele dagen op voorhand moet gebeuren en de inkomensvoorwaarde die een drempel kan zijn.



f) Thuisdiensten

Een overzicht van de thuisdiensten wordt hieronder beschreven. De thuisdiensten zijn een belangrijke schakel in de ondersteuning van het dagelijks leven bij de ouderen.

Tijdens de bezoeken zijn de volgende thuisdiensten in kaart gebracht: poetsdienst, gezins- en bejaardenhulp, verpleging, tuinonderhoud, PWA dienst, warme maaltijden, personalarmsysteem.

Indien er thuiszorg moet worden aangevraagd dan gebeurt dit steeds in overleg met de betrokkene en/of de familie. Ouderen zullen niet vaak de eerste stap zetten om hulp te vragen. Vandaar dat de seniorenconsulent de eerste aanzet geeft, en het contact legt tussen de oudere en de thuisdienst. De seniorenconsulent vraagt aan de verantwoordelijke om een afspraak te maken en bij de ouderen langs te gaan.

Doorheen de jaren is er een goede samenwerking tot stand gekomen met de thuiszorgorganisaties en de mutualiteiten. De aanvragen verlopen vlot en de ouderen worden snel geholpen.

Van de totale doelgroep zijn er slechts 47 ouderen die geen enkele vorm van thuisdienst hebben. Van de totale doelgroep zijn er 236 ouderen die wel één of andere vorm van thuisdienst hebben. Dit komt overeen met **83%** van de totale doelgroep die hulp krijgt in het dagelijkse leven.

- Poetshulp

Poetshulp is onderverdeeld in poetshulp op basis van dienstencheques, de reguliere poetshulp en poetshulp door familieleden. Deze drie vormen samen de poetshulp bij de tachtigplussers.

Binnen de thuisdiensten is de poetshulp het meest vertegenwoordigd.

In totaal maken 199 ouderen gebruik van één of andere vorm van poetshulp. Dit is **84%** van de totale doelgroep (236 ouderen) die poetshulp in huis heeft.

Reguliere poetsdienst	Poetsdienst met dienstencheques OCMW	Poetsdienst andere dienstencheques	Poetshulp door familie
59	41	15	84
30%	20%	7%	42%

Het merendeel van de ouderen heeft iemand van de familie die komt helpen in het huishouden.

Poetshulp door familie gebeurt het meest door de kinderen of kleinkinderen van de betrokkenen. De familieleden komen meestal het zwaardere werk doen zoals stofzuigen, dweilen, ramen kuisen... De kleinere onderhoudstaken doen de ouderen liefst zolang mogelijk zelf.

In de bovenstaande tabel is er een onderscheid gemaakt tussen poetsdienst met dienstencheques en de reguliere poetsdienst.

Bij de reguliere poetsdienst berekent men de gebruikersbijdrage op basis van de inkomsten van de ouderen. Dit kan interessanter zijn dan werken met dienstencheques voor ouderen met een klein pensioen.

De poetsdienst met dienstencheques werkt met een vast tarief van €7,50 per uur. Per gepresteerd uur dient men een dienstencheque af te geven. Het voordeel om te werken met dienstencheques voor ouderen met een hoog pensioen is dat de prijs vastligt op €7,50. De prijs staat los van de inkomsten van de ouderen. Bovendien kan men de dienstencheques inbrengen op de belastingaangifte. Zelfs indien men geen belastingen moet betalen, kan er een belastingvoordeel zijn door het fiscaal attest in te brengen. Dit gebeurt veelal automatisch.

De verdeling tussen reguliere poetsdienst en poetsdienst met dienstencheques is bijna gelijk. Namelijk **30%** (gewone poetsdienst) en **27%** (dienstencheques). Dit betekent dat het gebruik van de dienstencheques goed gekend is bij de ouderen. Het systeem van dienstencheques schrikt de ouderen minder af dan vroeger.

- Gezins- en bejaardenhulp

De dienst gezins- en bejaardenhulp staat in voor de verzorging, het bereiden van maaltijden, de was en strijk, boodschappen, het onderhoud van de woning... Het takenpakket van de verzorgende is uitgebreider dan bij de poetsdiensten. De gebruikersbijdrage van de dienst gezins- en bejaardenhulp wordt berekend op basis van het inkomen van de oudere.

Van de 236 ouderen, zijn er 38 ouderen die gezins-en bejaardenhulp krijgen. Dit is zo'n **16%** binnen de thuisdiensten. De diensten gezins- en bejaardenhulp zijn veelal georganiseerd via de mutualiteiten.

De meest gekende organisaties zijn Familiehulp, Familiezorg, Solidariteit voor het gezin...

Het sociaal contact tussen de verzorgenden en de ouderen is heel belangrijk. Het is soms belangrijker voor de ouderen om gezelschap te hebben dan dat de eigenlijke taken worden uitgevoerd. Vaak hebben ouderen meer nood aan een goed gesprek en om eens hun verhaal kwijt te kunnen. Zeker bij ouderen die weinig bezoek krijgen is het sociaal contact van grote waarde. Hoe langer de verzorgende bij de ouderen komen, hoe sterker de band wordt en hoe groter de kans op een echte vertrouwensband.

- Verpleging

De verpleging bij de ouderen is onderverdeeld in het Wit Gele Kruis en de Zelfstandige verpleegkundigen. Samen gebruiken 92 ouderen één of andere vorm van verpleging of verzorging. Dit is **39%** van de ouderen binnen de doelgroep die op regelmatige basis hulp krijgt van verpleging. Dit kan gaan om wassen, aankleden, medicatie klaarzetten...

Verpleging aan huis zorgt ook voor een bepaalde vorm van controle. 's Morgens kunnen de verpleegkundigen de ouderen uit bed helpen en 's avonds kunnen ze hen in bed helpen. Zo is men vrij zeker dat de ouderen op tijd geholpen worden. Ook op het vlak

van medicatie is het belangrijk dat men de juiste medicatie op de juiste tijdstippen inneemt. De verpleging zet bij veel ouderen de medicatie klaar voor een volledige week om mogelijke vergissingen tegen te gaan.

- Tuinonderhoud

Ouderen hebben het vaak moeilijk om het onderhoud van de tuin te blijven doen. Het wordt steeds moeilijker om de zware taken zoals snoeien, gras afrijden, spitten... uit te voeren. Het is dan aangewezen om een tuinman in dienst te nemen. Van de 236 ouderen die een beroep doen op een thuisdienst zijn er 126 ouderen die hulp in de tuin hebben. Dit komt overeen met **53%** van de groep. Ook hebben er 18 ouderen expliciet de vraag gesteld naar een tuinman.

Hier stuiten we echter op een probleem. Ouderen die dringend een tuinman nodig hebben, vinden vaak geen oplossing. De PWA dienst op de gemeente heeft te weinig werkkrachten en de private ondernemingen zijn vaak te duur. Bovendien wil men regelmatig betaalbaar tuinonderhoud, zoals iemand die wekelijks of twee wekelijks het gras komt afrijden gedurende enkele uren.

Anderzijds heeft het grootste deel van de ouderen wel hulp in de tuin. De hulp is niet verder gespecificeerd. Dit kan door familie, privé persoon, tuinaannemer enzovoort worden gedaan. Toch zijn het dikwijls de (klein) kinderen die inspringen bij het tuinonderhoud.

Indien dit alles niet haalbaar is en de tuin een te zware last wordt verkiezen de ouderen om een andere oplossing te zoeken. Men kan het niet aanzien om de tuin te moeten verwaarlozen. Een mogelijk alternatief is verhuizen naar een kleinere woning, toch wil men het liefst zo lang mogelijk thuis blijven.

- PWA dienst

Slechts een beperkt deel van de ouderen maakt gebruik van de PWA-dienst van de gemeente. De PWA medewerkers kunnen instaan voor kleine herstellingen aan de woning, het onderhoud van de tuin enzovoort. Slechts 7 ouderen doen een beroep op de PWA-dienst. De PWA medewerkers worden betaald met een PWA cheque.

- Dienst Warme maaltijden

De dienst warme maaltijden wordt georganiseerd vanuit het OCMW. De maaltijden worden klaargemaakt in de keuken van het Woonzorgcentrum 't Heuvelveld. Dagelijks kunnen de inwoners van Waasmunster gebruik maken van de dienst warme maaltijden (ook in het weekend en op feestdagen).

De prijs van de maaltijd hangt af van het inkomen van de ouderen. Er wordt gewerkt met 3 tarieven afhankelijk van de gezinssamenstelling en het inkomen.

Van de totale doelgroep maken 57 ouderen gebruik van warme maaltijden. Dit is **24%** van de ouderen binnen de thuisdiensten die warme maaltijden krijgen. Dit kan 1 keer per

week zijn of verschillende keren per week. De meeste ouderen verkiezen om verschillende dagen per week maaltijden te krijgen. Ze proberen om op de andere dagen zelf nog iets klaar te maken.

- **Personenalarmsysteem**

Het personenalarmsysteem (PAS) zorgt ervoor dat men met 1 druk op de knop iemand kan verwittigen die hulp nodig heeft. Het alarmsysteem is verbonden met een centrale en wordt geïnstalleerd op de bestaande telefoonlijn. Men kan een aantal telefoonnummers in een bepaalde volgorde zetten van personen die het eerst hulp moeten bieden.

De installatie van een personenalarmsysteem gaat via de mutualiteiten. Er wordt een dossier opgemaakt en dan wordt het systeem geïnstalleerd bij de ouderen thuis.

Van de 236 ouderen hebben 26 ouderen een PAS, dit is zo'n **11%** binnen de thuisdiensten die een noodoproepsysteem hebben. De ouderen die het systeem hebben zijn er heel tevreden over. Het is een zekere vorm van veiligheid. Men weet indien er iets zou gebeuren dat er vrij snel hulp kan worden geboden.

Toch valt het te betreuren dat de installatie van een PAS dikwijls gebeurt nadat er eens iets is voorgevallen. Preventieve installaties gebeuren spijtig genoeg minder vaak. Toch probeert de seniorenconsulent de ouderen in te lichten over het bestaan van de PAS en waar aangewezen raadt hij hen aan om een installatie toch te overwegen.

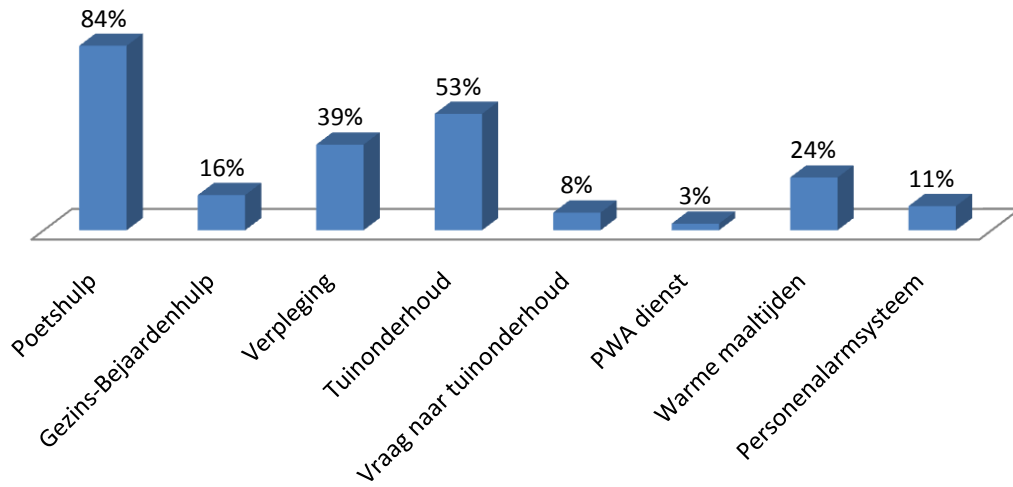
Overzicht Thuisdiensten

De resultaten samengevat geeft volgend algemeen overzicht:

<i>Algemeen thuisdiensten</i>		
Poetshulp	84%	199
Gezins-Bejaardenhulp	16%	38
Verpleging	39%	92
Tuinonderhoud	53%	126
Vraag naar tuinonderhoud	8%	18
PWA dienst	3%	7
Warme maaltijden	24%	57
Personenalarmsysteem	11%	26

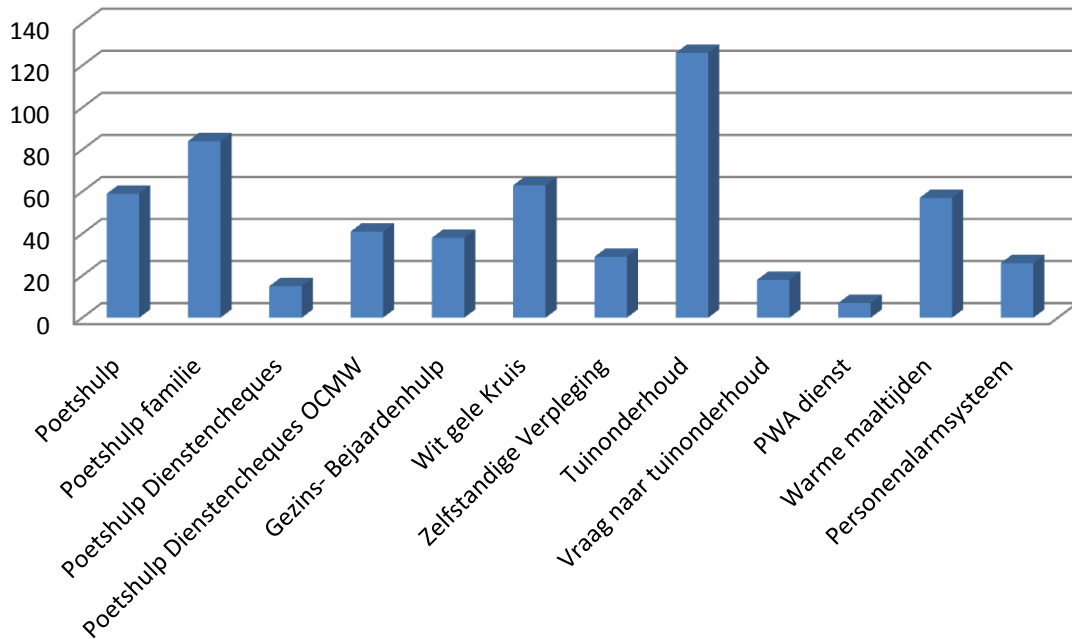
De poetshulp is het meest vertegenwoordigd bij de thuiswonende 80-plussers, gevolgd door het tuinonderhoud, de verpleging en de warme maaltijden. Er wordt minder beroep gedaan op de dienst gezins- en bejaardenzorg, de PWA dienst, en het gebruik van een personenalarmsysteem.

Algemeen overzicht thuisdiensten



Indien de thuisdiensten in detail worden bekeken en de poetshulp verder wordt opgesplitst dan is het duidelijk dat de poetshulp door familie er uitspringt.

Overzicht thuisdiensten detail



g) Gezondheidsgevoelens

In navolging van het ouderenbehoefteonderzoek van Professor Dominique Verté zijn er bij de 80-plussers enkele gezondheidsgevoelens onderzocht. De gevoelens hebben betrekking op de mate van buigen, boodschappen, heffen en tillen, en trappen doen.

heffen goed	heffen moeilijk	heffen heel moeilijk	heffen onmogelijk
141 50%	94 33%	40 14%	8 3%
boodschappen goed	boodschappen moeilijk	boodschappen heel moeilijk	boodschappen onmogelijk
136 48%	79 28%	53 19%	15 5%
trappen goed	trappen moeilijk	trappen heel moeilijk	trappen onmogelijk
134 47%	68 24%	68 24%	13 5%
buigen goed	buigen moeilijk	buigen heel moeilijk	buigen onmogelijk
151 53%	90 32%	42 15%	0 0

De resultaten tonen dat ongeveer de helft van de ouderen geen of weinig hinder ondervinden bij bepaalde bewegingen, zoals heffen en buigen.

Anderzijds betekent dit dat de helft van de ouderen wel problemen hebben op allerlei vlakken.

Het meest opvallende is dat trappen opgaan "moeilijk" tot "heel moeilijk" hoog scoort. Vaak wordt er gekeken of er geen alternatieven zijn zoals het installeren van een traplift, het verhuizen van de slaapkamer naar beneden... Trappen opgaan is vaak één van de eerste obstakels in een woning.

Ook boodschappen doen is niet vanzelfsprekend. Meer dan de helft van de ouderen ondervindt problemen. Dit kan zowel betrekking hebben op het niet tot aan de winkel geraken als het boodschappen doen zelf. Vaak gaat dit gepaard met het al dan niet (meer) kunnen autorijden en de nabijheid van de winkel.

Valpreventie

Bij de huisbezoeken is er ook aandacht besteed aan valpreventie bij de ouderen. De seniorenconsulent gaf tips en maakte hen attent op het gevaar van vallen.

valt veel	valt soms	valt weinig	valt niet
5	57	91	130

De gegevens inzake vallen zijn niet echt expliciet bevraagd, maar zijn tijdens het gesprek afgeleid door de seniorenconsulent.

130 ouderen geven aan dat ze niet vallen. Dit zou **45%** zijn van de doelgroep die niet valt. Toch moet dit genuanceerd worden, want veel ouderen zullen niet willen toegeven dat ze af en toe eens vallen. Dit betekent ook dat **54%** van de tachtigplussers wel te maken heeft met valincidenten, al dan niet frequent. Vallen bij tachtigplussers houdt een verhoogd risico in. Zo is de kans op breuken heel groot. Het herstel duurt ook veel langer dan bij jongere mensen.

Valpreventie bij de 80-plussers blijft een belangrijk aandachtspunt. Er zijn veel organisaties, zoals de mutualiteiten, het LOGO... die sensibilisatiecampagnes voeren.

h) Welbevinden/ zelfredzaamheid

De seniorenconsulent heeft tijdens de huisbezoeken getracht om op een objectieve manier een overzicht te krijgen van het welbevinden van de ouderen. Dit item is in kaart gebracht aan de hand van het al dan niet hebben van een erkenning van verminderde zelfredzaamheid.

Men spreekt van een verminderde zelfredzaamheid indien men een erkenning heeft bij de Vlaamse Zorgverzekering of de FOD Sociale Zaken, Personen met een handicap.

De vaststelling van de verminderde zelfredzaamheid bij de Vlaamse Zorgverzekering gebeurt op basis van de BEL – schaal. Het onderzoek wordt gedaan door een gemachtigde indicatiesteller en dit kan zijn door de diensten gezinszorg, de mutualiteiten, het OCMW... Indien men minstens 35 punten scoort komt men in aanmerking voor de Zorgverzekering en ontvangt men maandelijks €130. Dit staat los van alle inkomsten van de betrokkene en is bedoeld om eventuele thuiszorg te kunnen financieren. Iedereen die genoeg punten scoort kan in principe in aanmerking komen voor de €130.

De vaststelling bij de FOD Sociale Zaken, personen met een handicap is iets complexer. De inkomsten van de betrokkene spelen hier wel een rol. De aanvragen gebeuren in het kader van de Tegemoetkoming Hulp aan Bejaarden. Er moet een administratieve bundel worden ingevuld en een medische bundel die de huisarts van de betrokkene moet invullen. Dit alles wordt opgestuurd en de medische dienst zal beslissen of de betrokkene genoeg punten heeft om voor een bepaalde graad van invaliditeit in aanmerking te komen. De erkenning bij de FOD heeft ook een aantal sociale en fiscale voordelen.

Alle aanvragen voor zowel de zorgverzekering als de tegemoetkoming hulp aan bejaarden worden bij de 80-plussers gezien als een verminderde zelfredzaamheid. De aanvragen zijn gedaan omdat de seniorenconsulent een zekere graad van verminderde zelfredzaamheid heeft vastgesteld. De aanvragen voor de zorgverzekering worden

doorgegeven aan de mutualiteiten en de aanvragen voor de tegemoetkoming hulp aan bejaarden doet de seniorenconsulent zelf.

Van de 283 ouderen zijn er 90 ouderen die een erkenning hebben van verminderde zelfredzaamheid. Dit is goed voor zo'n **32%** van de doelgroep.

Van de 90 ouderen hebben 36 ouderen beide erkenningen. Ze kunnen aanspraak maken op de Zorgverzekering (€130) en krijgen een Tegemoetkoming hulp aan bejaarden van de FOD Sociale Zaken. Deze tegemoetkoming hangt af van het percentage invaliditeit en de inkomsten van de betrokkene.

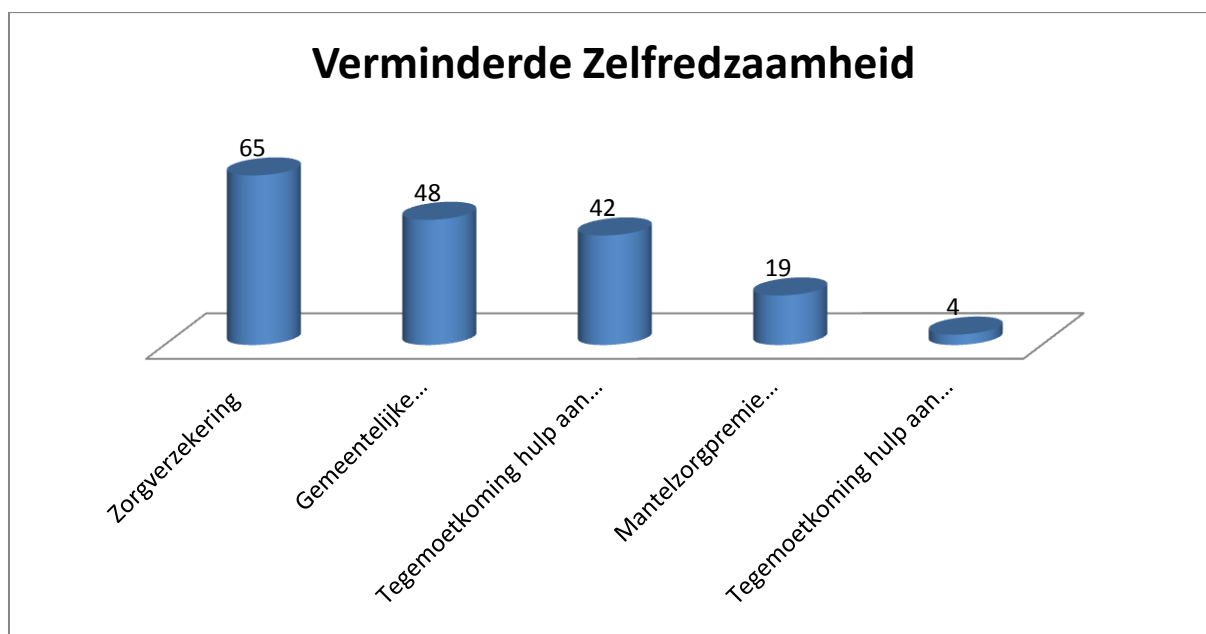
Sinds enige tijd is er een gemeentelijke mantelzorgpremie ter ondersteuning van de mantelzorger(s). De gemeentelijke premie wordt uitbetaald aan de mantelzorger en niet aan de zorgbehoevende zoals de zorgverzekering.

Opvallend is dat niet alle tachtigplussers, die de zorgverzekering ontvangen, op de hoogte zijn van het bestaan van de gemeentelijke mantelzorgpremie. De seniorenconsulent heeft de informatiefolder afgegeven en de aanvragen ingevuld.

Overzicht gegevens:

Van de totale doelgroep stellen 193 ouderen het goed. Dit is zo'n **68%** van de 80-plussers die geen erkende verminderde zelfredzaamheid heeft. Zo'n **32%** heeft wel een attest van verminderde zelfredzaamheid.

Vlaamse Zorgverzekering 130 euro	Gemeentelijke mantelzorgpremie 25 euro	Tegemoetkoming hulp aan bejaarden	Mantelzorgpremie aangevraagd	Tegemoetkoming hulp aan bejaarden aangevraagd
65	48	42	19	4



De meeste ouderen genieten van de zorgverzekering. Dit is te verklaren omdat de inkomsten van de betrokkene geen invloed hebben op de uitkering en dus meer ouderen

in aanmerking komen. Ook is de zorgverzekering beter gekend (veelal onder de term "mantelzorg") dan de tegemoetkoming hulp aan bejaarden.

Van de 90 ouderen zijn er 36 ouderen die van beide tegemoetkomingen genieten, zowel van de Zorgverzekering als van de Tegemoetkoming hulp aan bejaarden.

i) Bijkomende gegevens

Naast bovenstaande gegevens zijn er bijkomende items bevraagd die hieronder gegroepeerd staan.

- Dit jaar zijn er **20 nieuwe** 80-plussers bezocht. Dit wil zeggen dat zij nooit eerder opgezocht zijn door de seniorenconsulent. De reden hiervoor kan zijn dat de ouderen afwezig waren bij de vorige bezoeken of geen bezoek wensten (al dan niet verwittigd). De 20 ouderen hebben alle informatiefolders gekregen zoals bij de andere bezoeken in 2007.
- Van de 283 ouderen zijn er **15** ouderen die aangeven dat ze eenzaamheidsgevoelens hebben. Ze geven aan dat ze veel alleen zijn en een ernstig gemis hebben aan sociale contacten. Vaak hebben ze het moeilijk na het overlijden van de partner en zijn ze niet in staat om bepaalde taken over te nemen. Het is dan ook in bepaalde gevallen aangewezen om extra ondersteuning te bieden door bijvoorbeeld het opstarten van een thuiszorgdienst.
- Over de periode van 3 jaar is de thuissituatie bij **156** ouderen stabiel gebleven en is de situatie bij 106 ouderen wat achteruit gegaan. Uitgedrukt in percentages komt dit neer op **55%** van de ouderen waar de situatie stabiel blijft en **45%** waar er meer en meer problemen opduiken.

De vaststelling is bepaald doordat de ouderen:

- o zelf aangeven dat het minder gaat
- o een uitkering van de Vlaamse zorgverzekering genieten
- o een erkenning hebben bij de FOD Sociale Zaken, Personen met een handicap

Bij iets meer dan de helft van de ouderen blijft de situatie stabiel. Toch moet dit met de nodige voorzichtigheid geïnterpreteerd worden omdat de levenssituatie bij de ouderen op heel korte tijd snel kan veranderen.

- Frequentie van opvolging

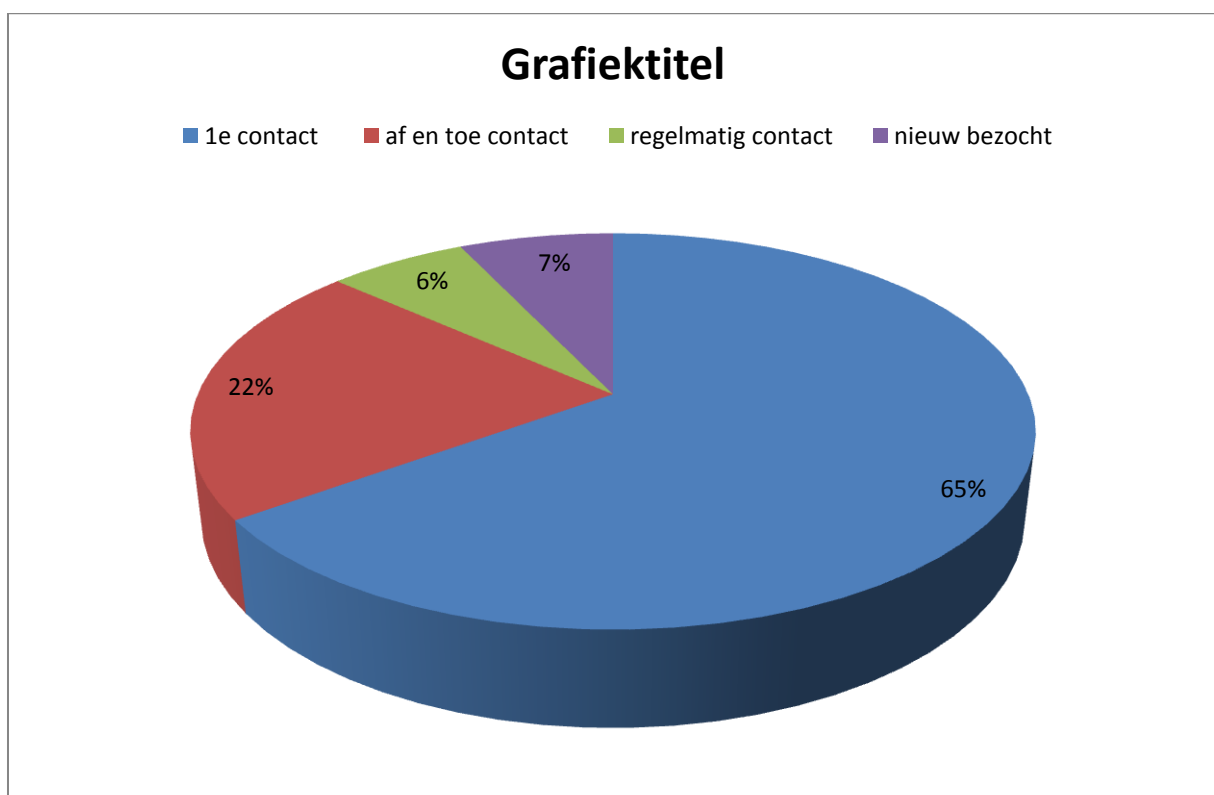
Bij de huisbezoeken heeft de seniorenconsulent een opdeling gemaakt van de historiek van contacten bij de ouderen. Het merendeel van de tachtigplussers is bezocht in 2007. Het is ook dikwijls van dan geleden dat er een huisbezoek heeft plaatsgevonden.

Bij een deel van de ouderen zijn er reeds vroegere contacten geweest. De opdeling met betrekking tot de frequentie van de contacten is als volgt:

- 1^e keer na 2-3 jaar.
- Af en toe contacten, maar niet meer dan 2 keer.
- Regelmatig contacten, meer dan 2 keer.

Van de 283 ouderen is de seniorenconsulent bij 61 ouderen af en toe moeten langsgedaan, bij 18 ouderen is er regelmatig langsgedaan en bij 184 ouderen was het de eerste keer sinds 2007. Ook zijn 20 ouderen voor de allereerste keer bezocht, dat wil zeggen dat ze in 2007 niet bezocht zijn.

1e contact	af en toe contact	regelmatig contact	nieuw bezocht
184	61	18	20



Van de totale doelgroep heeft ongeveer 1 op 5 van de ouderen zelf contact opgenomen met de seniorenconsulent. De tussenkomst heeft voornamelijk betrekking op:

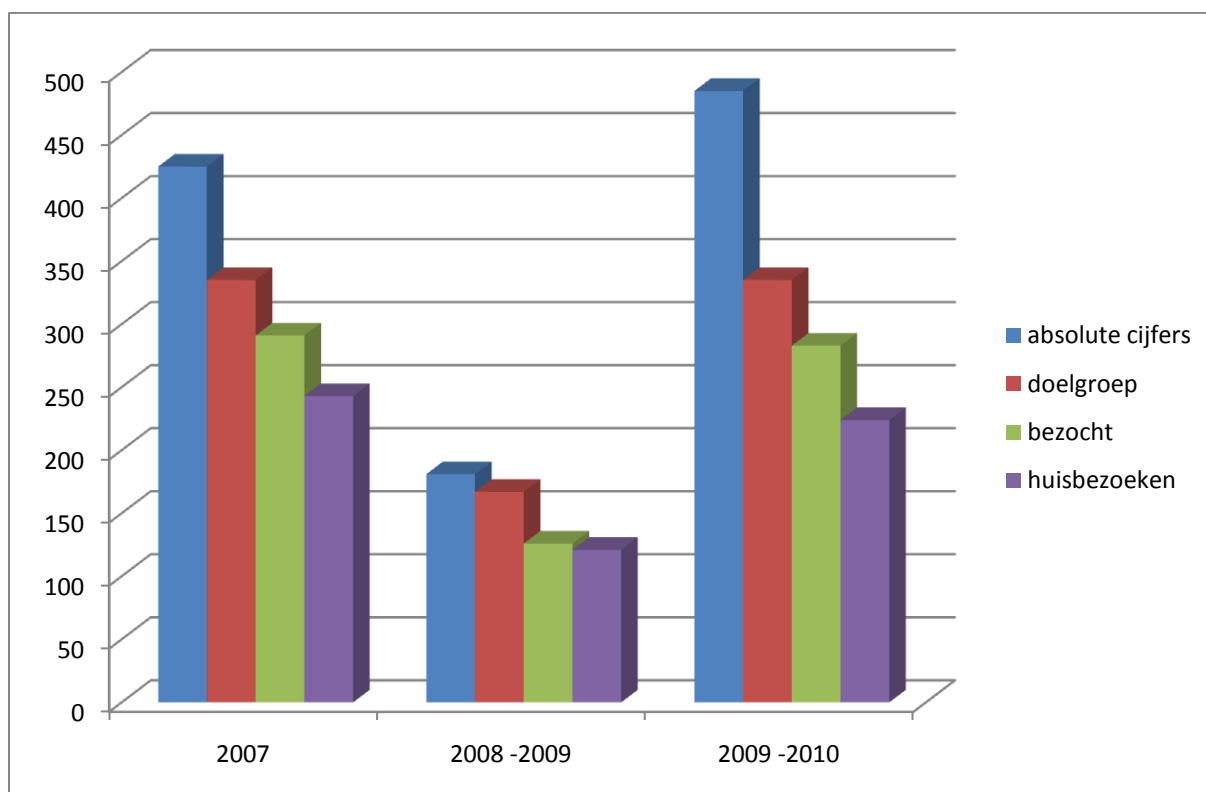
- Aanvragen stookolietoelage, waarbij de ouderen vragen aan de seniorenconsulent om langs te komen
- Aanvragen tegemoetkoming hulp aan bejaarden
- Aanvragen gemeentelijke mantelzorgpremie
- Ondersteuning bieden bij het overlijden van de partner
- Allerlei administratieve tussenkomsten
- ...

3 jaar werking Seniorenconsulent

De seniorenconsulent is gestart met huisbezoeken bij alle thuiswonende tachtigplussers in 2007. Dit initiatief was nooit eerder gebeurd. Het doel van de huisbezoeken is om de ouderen preventief op te zoeken en hen te informeren over de bestaande hulp- en dienstverlening. Verder is het de bedoeling om een centraal aanspreekpunt te creëren zodat de ouderen weten bij wie ze terecht kunnen.

- In 2007 heeft de seniorenconsulent **291** thuiswonende 80-plussers bezocht. De doelgroep bedroeg **335** ouderen. De doelgroep is volledig gezien in **243** huisbezoeken.
- In 2008/2009 heeft de seniorenconsulent de 78-jarigen, 79-jarigen en de nieuw 80-jarigen bezocht. In totaal heeft hij **126** ouderen bezocht. De totale doelgroep bedroeg **167** ouderen. De doelgroep is volledig gezien in **121** huisbezoeken.
- In 2009 -2010 heeft de seniorenconsulent **283** thuiswonende 80-plussers bezocht. De doelgroep bedroeg **355** ouderen. De doelgroep is volledig gezien in **224** huisbezoeken.

	absolute cijfers	doelgroep	bezocht	huisbezoeken	respons
2007	425	335	291	243	87%
2008 -2009	181	167	126	121	75%
2009 -2010	485	355	283	224	80%



Conclusie & Aandachtspunten

De seniorenconsulent heeft in de periode van 3 jaar 700 ouderen bezocht. De ouderen zijn steeds meer en meer op de hoogte van de functie van seniorenconsulent. De drempel voor een huisbezoek is met de jaren verminderd. Steeds meer ouderen of familieleden vragen zelf voor een huisbezoek.

Tijdens de bezoeken is gebleken dat een centraal aanspreekpunt van groot belang is bij de ouderen. Ze hebben het liefst 1 contactpersoon voor verschillende aangelegenheden. Doorverbinden naar verschillende personen of instanties is vaak te complex.

Het geven van goede informatie is heel belangrijk. Er wordt nog teveel foutieve info verspreid en zo ontstaan er misverstanden bij de ouderen. De seniorenconsulent tracht bij de bezoeken de juiste informatie over te brengen. Het enkel afgeven van folders brengt weinig op. Indien de ouderen uitleg krijgen over wat er allemaal bestaat, dan krijgen de folders een meerwaarde.

De ouderen in Waasmunster stellen het relatief goed. Ongeveer **25%** van de ouderen heeft een verminderde zelfredzaamheid, dat wil zeggen dat zo'n 75% van de bezochte ouderen het vrij goed stellen. Toch moet er op gewezen worden dat ongeveer **50%** van de ouderen een beroep doet op één of andere vorm van thuisdiensten.

Zonder een goede uitbouw van thuisdiensten zou het voor veel ouderen niet mogelijk zijn om zo lang mogelijk thuis te blijven. Het belang van de thuisondersteuning zal de komende jaren alleen maar toenemen. De ouderen trachten zo lang mogelijk thuis te blijven en de stap om naar een woonzorgcentrum te gaan, wordt zo lang mogelijk uitgesteld. Het blijft heel moeilijk om de woning te verlaten.

Het financiële aspect mag ook niet uit het oog worden verloren, want veel ouderen hebben kosten. Hoge ziekenhuisfacturen, medicatie, thuiszorgdiensten... Indien men deze kosten moet betalen van het pensioen dan blijft er dikwijls niet veel meer over. Dit weerhoudt de ouderen er soms toe om te verhuizen naar een bejaardenwoning of serviceflat. De huurprijs is dikwijls te hoog.

Naast de professionele thuisdiensten is het werk van de mantelzorger bij ouderen niet te onderschatten. De mantelzorger zet zich belangeloos in voor de ondersteuning van de ouderen. Ze doen vaak de boodschappen, kleine werken binnenshuis, tuinonderhoud, vervoer enzovoort... De mantelzorgers zijn een belangrijke groep van hulpverleners die het mogelijk maken dat de ouderen zo lang mogelijk thuis kunnen blijven. Het is ook belangrijk dat de mantelzorgers de nodige ondersteuning krijgen.

Door de jaren heen is de samenwerking met de professionele partners, zoals mutualiteiten, huisartsen, gemeentebestuur... intenser geworden. Er is een vlotte communicatie en de dossiers worden goed aan elkaar doorgegeven.

Opmerkingen ouderen

Hieronder zijn een aantal terugkerende opmerkingen van de ouderen naar de gemeente. De suggesties/ bemerkingen komen van de ouderen zelf. De belangrijkste worden opgesomd:

1. Bomen / Bladafval

De bomen van de gemeente worden niet of slecht onderhouden. Het is heel lang geleden dat de eiken gesnoeid zijn en de dode takken zijn een gevaar voor de auto's. Bovendien zorgen ze voor heel veel bladafval. De meeste ouderen kunnen dit niet meer zelf opkuisen en moeten extra kosten maken voor een tuinman, terwijl de gemeente de bomen moet onderhouden.

Ook zijn de inwoners vragende partij om afvalkorven te plaatsen, zodat ze het bladafval kunnen verzamelen.

2. Huisnummers in de Hoogstraat

Indien mogelijk graag een bordje aan de gevel plaatsen ter hoogte van huisnummer 125 met daarop de vermelding met een pijltje naar beneden voor de nummers 127, 129 en 131. Dit zou voor de hulpdiensten veel sneller te bereiken zijn. Het is een smal straatje tussen de huizen door. Betrokkene heeft schrik dat, indien er iets zou gebeuren, de hulpdiensten te lang onderweg zouden zijn.

3. Winter

Is het tijdens de wintermaanden niet mogelijk om de straten sneeuw en ijsvrij te maken? Het heeft in bepaalde straten heel lang geduurd voordat er gestrooid werd. Voorstel om tijdens hevige sneeuwval personeel aan te stellen om de voetpaden te helpen opruimen en dit voornamelijk bij oudere mensen.

4. Openbaar vervoer

Het openbaar vervoer in Sombeke blijft onvoldoende. De betrokkenen stellen voor om een klein busje te laten rijden, zoals de BelBus, op enkele uren van de dag zodat de ouderen het openbaar vervoer kunnen nemen. De Belbus is geen goed alternatief want men moet te ver stappen naar een halte!

Toekomst

De voorspellingen wijzen erop dat de ouderenpopulatie steeds verder zal toenemen. De prognose is dat het aandeel van de 80-plussers in Waasmunster de komende jaren zal blijven stijgen.

	2010	2015	2020	2025
65-79 jaar	1363	1572	1738	1990
80 jaar en meer	467	543	636	681
Totaal ouderen	1830	2115	2374	2671

Bron: Studiedienst van de Vlaamse Regering (SVR)

	2010	2015	2020	2025
65-plussers	1830	2115	2374	2671
Totale bevolking	10584	10641	10680	10701
Percentage 65plussers binnen de bevolking	17%	19%	22%	25%

Bron: Studiedienst van de Vlaamse Regering (SVR)

De groep van 65-plussers stijgt binnen de totale bevolking. In 2025, zal 1 op 4 ouder zijn dan 65 jaar.

Dit impliceert dat de residentiële voorzieningen niet voor iedereen een oplossing zullen kunnen bieden. Het belang van de thuiszorg zal de komende jaren steeds belangrijker worden.

Bijlagen

1. Checklist
2. Infofiche
3. Uitnodigingsbrief

1. checklist

Deel 1: Algemene Gegevens

Naam:	Dossier: SD/		
Voornaam:			
Adres:			
Mutualiteit:	WIGW ja/Nee	Wijk: HE RU	CE SA SO
Leefsituatie:	Gehuwd	Ongehuwd	Weduwe
Woning:	Eigendom	Huur woning	Sociale Woning
Huisarts:	Tel:		

Deel : Huisvesting Woonsituatie

Woning aangepast aan de behoeften?	Ja	Nee
Hoe lang woont u al in dit huis?	jaar	
Woonscore cfr wachtlijst SF.	punten	
Zou u verhuizen naar een meer aangepaste woning?	Ja	Nee
Premies inzake woningaanpassing – subsidies.		

Meting CO intoxicatie

Met het toestel de CO bepalen. Infofolders bezorgen rond wat te doen bij CO.

Groen

Geel

Rood

goede ventilatie

matige ventilatie

onvoldoende ventilatie

Deel : Mobiliteit

De bewoner verplaatst zich meestal

- te voet
- auto
- openbaar vervoer
- fiets
- bel bus
- trein
- minder mobiele vervoer
- bijna niet

.....

.....

.....

Bewoner maakt gebruik van volgende hulpmiddelen:

- stok
- rolstoel
- rollator
- traplift
- bril
- geen
- andere

Deel : Thuiszorg bij de senioren

- Thuiszorg vormen van dienstverlening

Wat	Wie	Frequentie
Gezin-bejaardenhulp		
Poetshulp DCQ		
Poetshulp gewoon		
Warme maaltijden		
Tuinonderhoud		
Tuinonderhoud pwa		

- Ja, vlaamse zorgverzekering
 - Nee
 - Niet van toepassing

 - Gemeentelijke mantelzorgpremie (25 euro)
 - Ja, gemeentelijke mantelzorg
 - Wordt aangevraagd
 - Niet van toepassing

 - Tussenkost Vlaams Agentschap Personen met een Handicap (voor 65jaar)
 - Ja
 - Nee
 - Niet van toepassing

 - Inkomensgarantie voor ouderen, indien van toepassing
 - Ja
 - Wordt aangevraagd
 - Niet van toepassing

 - Tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden
 - THAB in orde
 - Wordt aangevraagd
 - Niet van toepassing
- Aantal pt:

Deel : Andere sociale tegemoetkomingen

	Ja	Nee
Verwarmingstoelage		
Sociaal Telefoontarief		
Parkeerkaart		
12pt: sociaal tarief Electriciteit		
12pt: sociaal tarief TV		
12pt: sociaal tarief Water		

.....

.....

.....

Deel: Contactpersoon

- Familieleden of vrienden?

.....
.....
.....

Deel : Verenigingsleven Activiteiten

- Lid van een vereniging of organisatie

.....
.....

- Participeert aan activiteiten? Hobby's?

.....
.....

Deel : Welbevinden – sociale contacten

Hebt u veel contacten met familieleden? Buren? Vrienden?

.....
.....

Ervart u eenzaamheidsgevoelens?

.....
.....

Bent u gelukkig?

.....
.....

Deel: Varia

- Zaken door seniorenconsulent gemerkt? Op te volgen zaken?

.....
.....
.....
.....

Deel : Opvolging bewoner

- o 1^e keer na 2 jaar
- o Af en toe contacten (1 a 2 keer)
- o Regelmatige opvolging van betrokkene (meer dan 2 keer)

Bezorgd WELZIJNSGIDS Waasmunster:

Folders:

Documentatie van andere voorzieningen:

2. Infofiche

SOCIAAL HUIS

Sociaal Huis



Zorgzaam Waasmunster

SENIOREN CONSULENT

**Seniorenconsulent
actief in
Waasmunster**



In het najaar 2009 en begin 2010 start de seniorenconsulent opnieuw met huisbezoeken bij de thuiswonende senioren in Waasmunster.

Het doel is om met informatie, advies en begeleiding de zelfredzaamheid en het welbevinden van de thuiswonende senioren te vergroten. Ook zal achteraf een globaal beeld van de noden en behoeften van de doelgroep in kaart worden gebracht.

De belangrijkste opdrachten van de seniorenconsulent zijn:

- *Bereikbaar en toegankelijk aanspreekpunt en informatiebron zijn*
- *De senioren adviseren bij problemen die zich voordoen in de levenssituatie*
- *Een begeleidende, ondersteunende en coördinerende rol vervullen in het gemeentelijk ouderenbeleid*

SOCIAAL HUIS

Molenstraat 41
9250 Waasmunster
052/ 25. 13. 95

E-mail: maarten.bogaert@sociaalhuiswaasmunster.be



32

3. Uitnodigingsbrief

Geachte heer/ mevrouw

Naar aanleiding van de huisbezoeken bij de thuiswonende 80-plussers in 2007, willen we de doelgroep dit najaar opnieuw gaan bezoeken. Na een periode van 2 jaar zal de seniorenconsulent, Maarten Bogaert, binnenkort terug van start gaan met bezoeken.

Het is de bedoeling om tijdens het gesprek een korte evaluatie te maken van de afgelopen twee jaren. U kan van de gelegenheid gebruik maken om eventuele vragen te stellen of problemen te signaleren.

De seniorenconsulent kan - indien u dat wenst - voor u nagaan of u eventueel aanspraak kan maken op bepaalde tegemoetkomingen. Daarvoor zijn wel de gegevens in verband met uw inkomen nodig (aanslagbiljet, inkomensstrook of pensioenstrook).

Het is van groot belang dat u zo lang mogelijk op een goede en comfortabele manier in uw eigen thuis kan blijven wonen.

Binnen een tweetal weken zal de seniorenconsulent bij u op huisbezoek komen. Indien u dit wenst of u meer gerust bent mag u altijd een familielid of een kennis bij u hebben op het moment dat ik zal langskomen.

De seniorenconsulent stelt voor om het huisbezoek te plannen op dinsdag dd/dd/2009 om 00u00. Indien dit voor u niet past graag een seintje.

Met vriendelijke groeten
Namens het Sociaal Huis

Maarten Bogaert
Seniorenconsulent