

maasvallei



'Passende en Positieve Ouderenzorg Amby'

Eindrapportage

ZIO/Christien Vree
ZIO/Frank Amory
SoFi-e® verbindt/Maarten Thönissen

27-3-2023



Colofon

Het project is uitgevoerd door eerstelijnszorgorganisatie ZIO, Zorg in Ontwikkeling (initiatiefnemer, projectleiding en uitvoering onderzoek/interviews) en adviesbureau SoFi-e® verbindt (dataverwerking, data-analyses en rapportage).

Informatie

Frank Amory | Programmamanager Ouderenzorg

Stichting ZIO Eerstelijnszorg

T 043-3506987 **M** 06-57417394 **E** f.amory@zio.nl

Wilhelminasingel 81 | 6221 BG Maastricht | www.zio.nl

Christien Vree | consulent ouderenzorg

Stichting ZIO Eerstelijnszorg

T 043-3506910 **M** 06-51675579 **E** c.vree@zio.nl

Wilhelminasingel 81 | 6221 BG Maastricht | www.zio.nl

Maarten Thönissen | Adviseur/ontwikkelaar

SoFi-e® verbindt

T 043-4584836 **M** 06-52405910 **E** maarten@sofieverbindt.nl

Markt 10 | 6231 LS Meerssen | www.sofieverbindt.nl

Inhoud

- Samenvatting
- Aanpak Project
- Resultaten/bevindingen
 - Interviews: individuele behoefte 75-plussers
 - Populatie-analyse: inzicht in behoefte doelgroep
 - Aanbod: inzicht in zorg- en ondersteuningsconsumptie
- Aanbevelingen en vervolgaanpak project
- Lessons learned

Samenvatting

Doel project

Door het netwerk ouderenzorg Maastricht-Heuvelland én het buurtplatform Amby is het project Positieve ouderenzorg Amby gestart. Het project Positieve ouderenzorg Amby heeft ten doel dat 75-plussers die thuis wonen, de juiste zorg krijgen op het moment dat zij dit nodig hebben. Hiervoor is een onderzoek gestart om de benodigde informatie bij de doelgroep zélf op te halen door middel van:

- Interviews om de individuele behoefte van de 75+ers op te halen.
- Populatie-analyse om de behoefte van de doelgroep in kaart te brengen.
- Overzicht van Zorg en ondersteuningsconsumptie Zvw en Wmo en Sociale kaart om inzicht te krijgen in het aanbod van formele en informele zorg in de wijk.

Interviews

Doelgroep van het project zijn de zelfstandig wonende 75 plussers in de wijk Amby (520 inwoners). Via de twee huisartsen in de wijk Amby zijn mensen uit de doelgroep uitgenodigd (de patiënten van de beide huisartsen). Bij bijna 200 mensen uit de doelgroep is een interview afgenomen (ca. 40% van de doelgroep).

De interviews zijn afgenomen door de Consulent ouderenzorg van ZIO. Aan de hand van een gesprekslijst Positieve gezondheid werd het gesprek gevoerd, waarbij de scores ten behoeve van kwantitatieve analyses en teksten ten behoeve van kwalitatieve analyses werden vastgelegd.

Naast de kwantitatieve bevindingen geven de kwalitatieve bevindingen uit de gesprekken een goed beeld voor de interpretatie.

Tevens is het interview ook direct te beschouwen als een eerste interventie aangezien:

- de deelnemers kennismaakten met Positieve gezondheid;
- de Consulent ouderenzorg geïnterviewden heeft gekoppeld aan activiteiten en formele zorg in de wijk;
- de Consulent ouderenzorg bij 40% van de doelgroep thuis is geweest;
- daardoor het netwerk ouderenzorg en de Consulent ouderenzorg bekend zijn bij een groot deel van de doelgroep.

Inhoud interviews

Het interview omvat de volgende onderdelen:

- Achtergrondkenmerken geïnterviewden: leeftijd, huishouden, geslacht, woonsituatie.
- Sociaal netwerk: mantelzorg, familie, vrijwilligers.
- Algemeen beeld: de behoefte van ouderen is in kaart gebracht aan de hand van de vragenlijst (Spinnenweb) Positieve gezondheid.
- Betekenis van de wijk: daarnaast zijn er (per domein) specifieke vragen gesteld over de betekenis van de wijk voor ouderen.

Samenvatting

Achtergrondkenmerken geïnterviewden

Er zijn bij 160 huishoudens interviews afgenomen met in zijn totaliteit bijna 200 geïnterviewden. Binnen de groep geïnterviewden is het aantal mannen en vrouwen redelijk gelijk, behalve bij de leeftijdsgroep 75 t/m 79 jaar. De helft van de geïnterviewden is alleenstaand, de andere helft is onderdeel van een echtpaar. De alleenstaande mannen vallen het meest in de oudste leeftijdsgroep 90 en ouder. Bij de analyse van de resultaten van de interviews is een uitsplitsing gemaakt naar de volgende subgroepen:

- Leeftijdsgroepen
- Groepen type huishouden en geslacht.

Sociaal netwerk en woonsituatie geïnterviewden

- **Sociaal netwerk/contacten.** De echtparen hebben minder mantelzorg en zijn zelf wel vaker mantelzorger. De alleenstaanden ontvangen vaak mantelzorg met name van hun kinderen. Bijna alle geïnterviewden hebben contacten met familie. De meeste geïnterviewden hebben contact met de kinderen, die veelal ook dichtbij wonen. Bijna 90% heeft ook contact met vrienden/kennissen. Ca. 60% is digitaal vaardig.
- **Woonsituatie.** De echtparen wonen vaak in een eengezinswoning. De alleenstaanden meer in een appartement of flat. Met name de appartementen zijn (deels) aangepast/ toekomst-bestendig. 25% van de appartementen is niet aangepast. Bij de eengezinswoningen is 33% niet aangepast. 40% van de woningen is in eigendom. 57% is huur van de woningcorporatie. Van de echtparen heeft ca. 72% een tuin. De alleenstaanden hebben ca. 50% een tuin. De echtparen kunnen deze over het algemeen nog zelf onderhouden. Bij de alleenstaanden is een groter deel dat de tuin niet meer zelf kan onderhouden.

Scores positieve gezondheid interviews

- De **gemiddelde scores** van alle geïnterviewden tezamen laten zien dat deze per domein boven de 7 ligt. Alleen Lichaamsfuncties scoort gemiddeld lager: 6,7.
- Er is een **lage spreiding** van de individuele **scores** van alle geïnterviewden. Alleen bij het domein Lichaamsfuncties en Zingeving is een grotere spreiding in de individuele scores te zien.
- De **gemiddelde scores per subgroep type huishouden en geslacht** laat zien dat de mannen binnen een echtpaar op alle 6 domeinen aanzienlijk lager scoren dan de andere groepen. De andere groepen scoren ongeveer gelijk.
- De **gemiddelde scores per leeftijdsgroep** per domein zijn voor alle leeftijdsgroepen vergelijkbaar. Pas vanaf de leeftijdsgroep 90+ zijn de scores op alle domeinen aanzienlijk lager dan de andere leeftijdsgroepen. De leeftijdsgroep 90+ is oververtegenwoordigd in de subgroep alleenstaande mannen. De groep alleenstaande mannen scoort op alle domeinen (nog) hoger als de groep 90+ ers buiten beschouwing wordt gelaten.
- Scores **subvragen positieve gezondheid** per type huishouden: Op de domeinen Lichaamsfuncties en Mentaal welbevinden scoren alle subgroepen hoog (boven 6). Op domein Zingeving scoren alle subgroepen laag op "idealen" en "vertrouwen in de toekomst". Op de domeinen Kwaliteit van leven en Dagelijks functioneren scoren de echtparen lager dan de alleenstaanden. Op domein Meedoen scoort alleen de subgroep alleenstaande vrouwen voldoende (boven de 6). "(Niet) eenzaam" scoort bij alle subgroepen hoog. "Erbij horen" binnen het domein meedoen en "officiële instanties" binnen dagelijks functioneren scoren bij alle subgroepen laag/onvoldoende.

Samenvatting

Populatie-analyse Amby

De wijk Amby heeft **in vergelijking met andere wijken** in stedelijke gemeenten het volgende **sociaal profiel**:

- Amby is sterk vergrijsd en er zijn veel minder mensen gescheiden.
- Qua Samenleven scoort Amby vergelijkbaar met de benchmark, Amby heeft meer mantelzorgers en minder vrijwilligers. Eenzaamheid is vergelijkbaar met het gemiddelde.
- Qua Wonen/Woonomgeving scoort Amby aanzienlijk gunstiger, behalve het aantal fysieke voorzieningen.
- Bij Werk/Opleiding scoort Amby licht ongunstiger: meer laag opgeleiden en meer niet-actieven.
- Op fysieke gezondheid scoort Amby gunstiger op de leefstijl indicatoren en vergelijkbaar op ziekte en gezondheid.
- Op het gebied van mentale gezondheid scoort Amby bij regie en risico op angst/depressie ongunstiger en op emotionele eenzaamheid en stress gunstiger.
- Amby heeft fors minder huishoudens met een laag inkomen.
- De zorgconsumptie Bijstand is aanzienlijk lager en Jeugdzorg en met name Wmo hoger.

Zorg en ondersteuningsconsumptie ouderen Amby

Wmo. In 2022 hadden 480 inwoners van 67 en ouder in Amby een of meerdere vormen van Wmo-ondersteuning. Het percentage inwoners met Wmo-ondersteuning per leeftijdscategorie in Amby was:

- 67- 74 jarigen: 9,2% dit is lager dan gemiddeld in Maastricht.
- 75 t/m 84 jarigen: 37,8% dit is iets hoger dan gemiddeld in Maastricht.
- 85 jarigen en ouder: 66% dit is hetzelfde als gemiddeld in Maastricht.

De gemiddelde kosten per client in Amby was € 2.832,-- . Dit is vergelijkbaar met het gemiddelde van Maastricht.

Zorgconsumptie Zvw. In 2020 is waren de gemiddelde zorgkosten van de consumerend verzekerden van 67 jaar en ouder ca. € 6.716,-- (exclusief huisartsenzorg).

Dit is iets hoger dan gemiddeld in Maastricht. Met name verpleging € 10.203,-- was hoger dan gemiddeld in Maastricht.

- De gemiddelde kosten per leeftijdscategorie in Amby waren:
- 67- 74 jarigen: € 2.512,-- dit is lager dan gemiddeld in Maastricht.
- 75 t/m 84 jarigen: € 4.083,-- dit is hoger dan gemiddeld in Maastricht.
- 85 jarigen en ouder: € 4.385,-- dit is hoger dan gemiddeld in Maastricht.

Samenvatting

Samenvattend beeld van 75+ -ers in de wijk Amby

Op basis van de interviews onder de doelgroep in Amby, het sociaal profiel van de wijk en de zorg en ondersteuningsconsumptie komt het volgende algemeen beeld van Amby naar voren:

“Amby is een (sterk) vergrijsde wijk, maar kent een vitale en zelfredzame gemeenschap. De sociale netwerken zijn hecht, contact met familie, kinderen en vrienden zijn veelal in de buurt aanwezig. Eenzaamheid komt weinig voor. De wijk scoort op wonen/woon omgeving gunstig. De 75+ -ers scoren op nagenoeg alle domeinen van positieve gezondheid hoog. Slechts de leeftijdsgroep van 90 en ouder scoort aanzienlijk lager op alle domeinen. Opvallend is wel de lagere score van de mannen binnen een echtpaar. De zelfredzaamheid van de inwoners van Amby op sociaal economisch gebied is over het algemeen hoog: er is relatief weinig sociale huur, de gemiddelde woningwaarde is hoger en het gemiddeld inkomen is ook hoger. Armoede/huishoudens met lage inkomens komen ook minder voor, evenals mensen met een bijstandsuitkering. De jongere senioren (67 t/m 74 jaar) doen ook minder een beroep op zorg en ondersteuning vanuit de Wmo en Zorgverzekering dan gemiddeld in Maastricht. Bij de oudere senioren (75 t/m 84 jaar en 85 en ouder) is dit vergelijkbaar of juist hoger dan Maastricht.”



Project positieve ouderenzorg Amby

Door het **netwerk ouderenzorg Maastricht-Heuvelland** én het **buurtplatform Amby** is het **project Positieve ouderenzorg Amby** gestart. Het project Positieve ouderenzorg Amby heeft ten **doel dat 75-plussers die thuis wonen, de juiste zorg krijgen op het moment dat zij dit nodig hebben.**

Hiervoor is **eerst een onderzoek** gestart om de benodigde informatie **bij de doelgroep zélf** op te halen:

- Enerzijds **de wensen en behoeften van de 75-plussers aan de hand van interviews** onder de doelgroep met behulp van de vragenlijst positieve gezondheid.
- Anderzijds het **in kaart brengen van de behoefte én aanbod aan zorg, welzijn en wonen** in de betreffende wijk **aan de hand van populatiegegevens.**



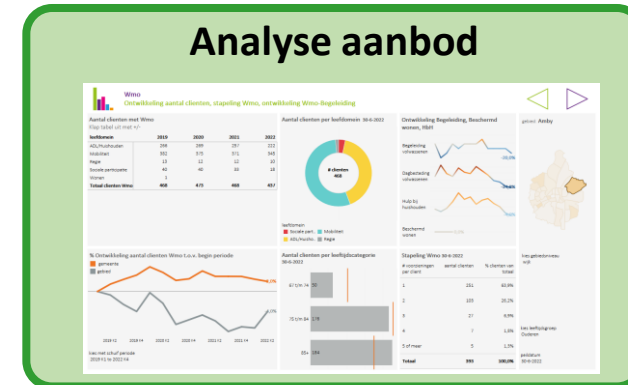
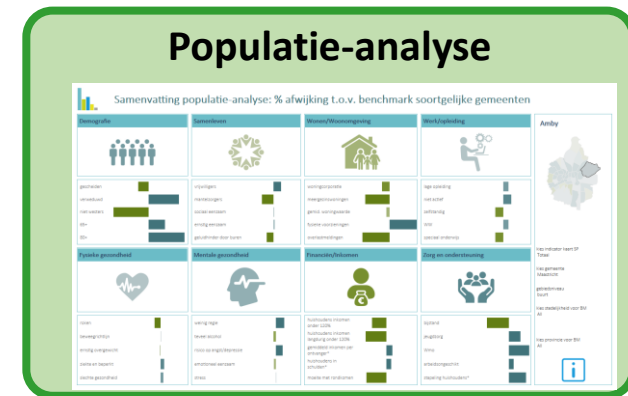
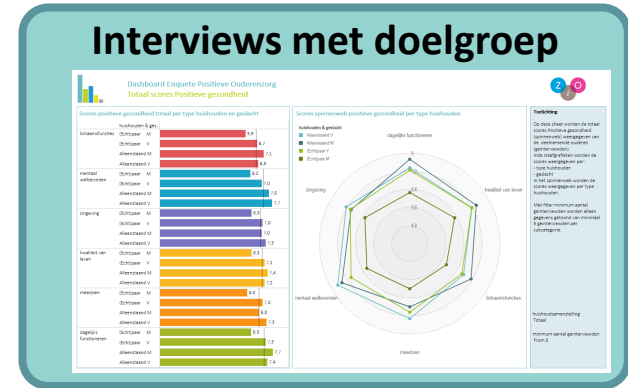
Aanpak project

Uitgangspunten

- Ophalen daadwerkelijke behoefte bij de doelgroep zelfstandig wonende 75-plussers in Amby.
- Positieve Gezondheid: niet de ziekte maar een betekenisvol leven van mensen staat centraal.
- Passende zorg: redelijke prijs, patiënt en zorgverlener beslissen samen, zo dicht mogelijk bij de patiënt en uitgaan van gezondheid en zelfredzaamheid.

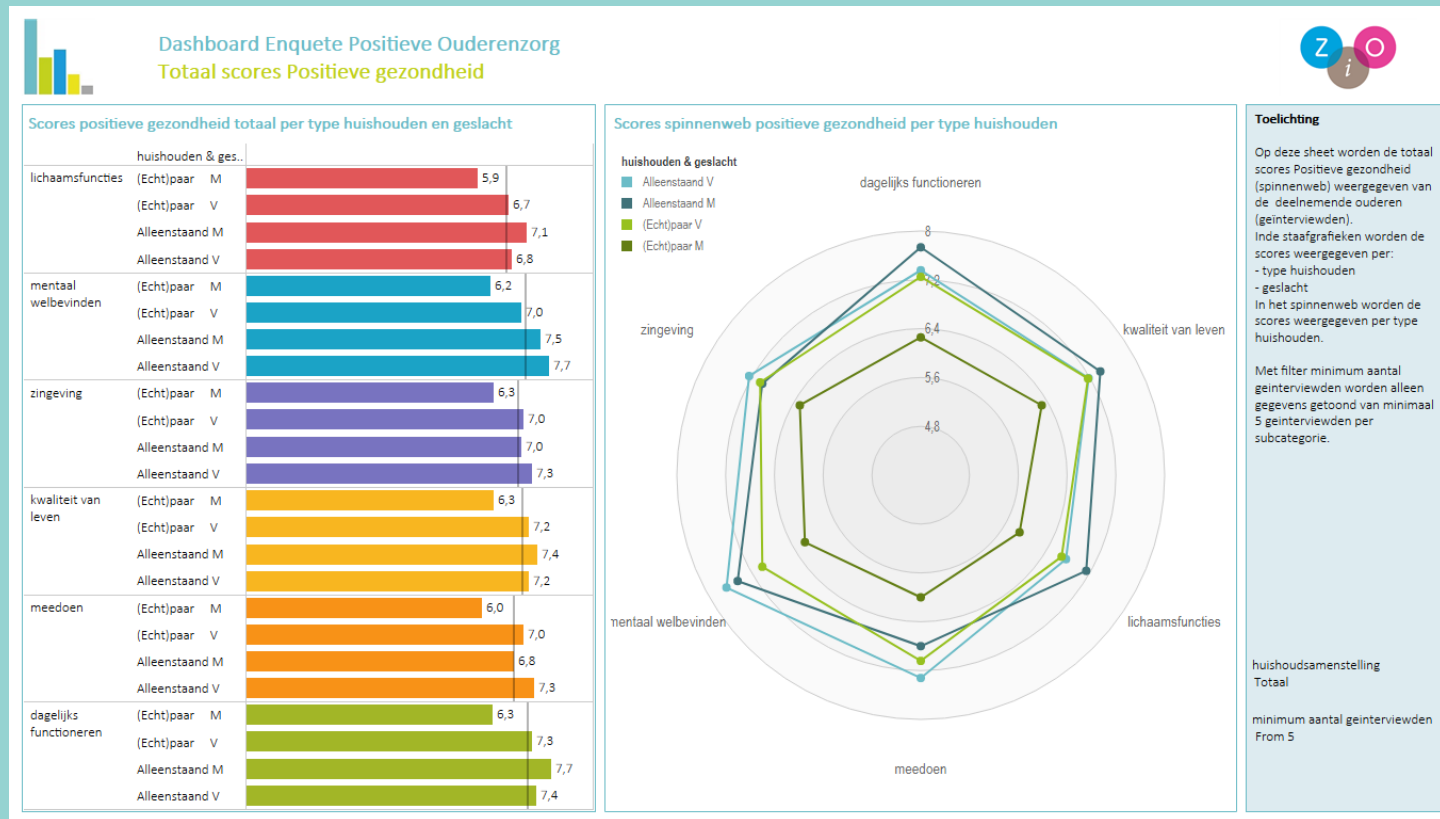
Aanpak project

- Inzicht in **individuele behoefte 75+** (kwalitatieve vraag)
 - Interviews
- Inzicht in **behoefte populatie/doelgroep** (kwantitatieve vraag)
 - Populatie/wijkkenmerken (+ benchmark)
- Inzicht in **passende zorg, welzijn en wonen** (aanbod)
 - Zorg en ondersteuningsconsumptie Zvw, Wlz, Wmo, financiële ondersteuning op wijkniveau
 - Sociale kaart
 - Panelgesprekken



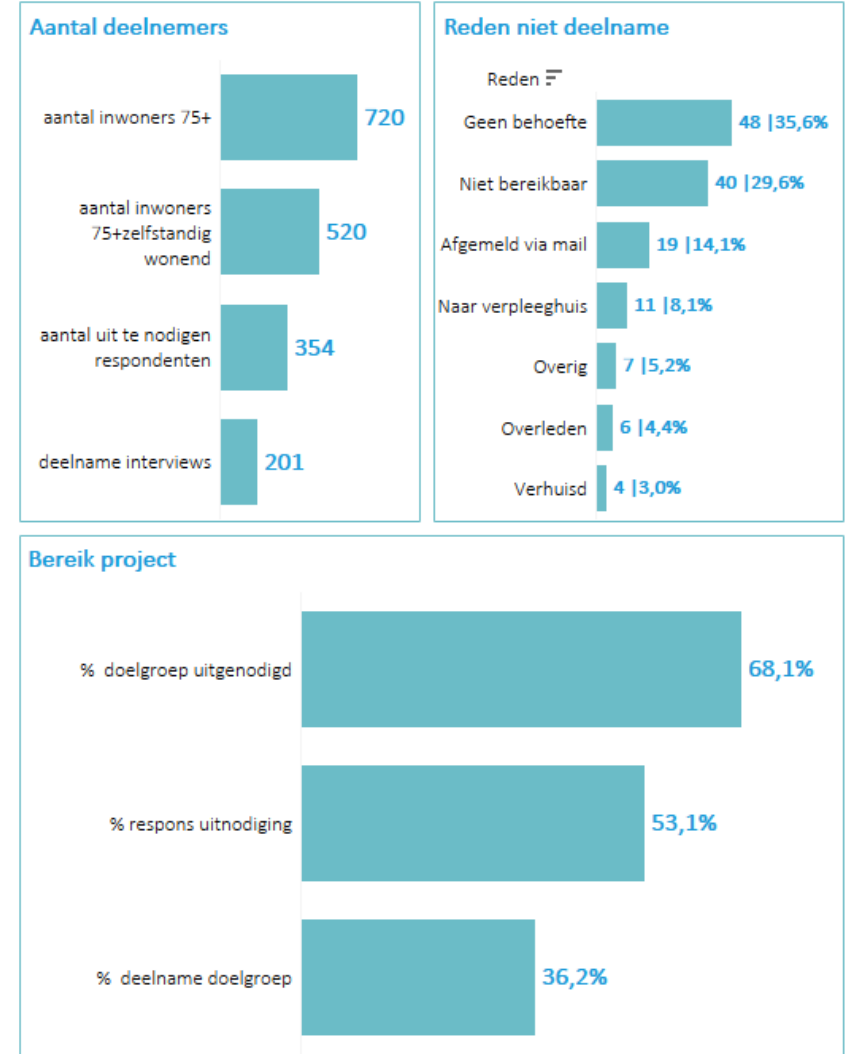
Inzicht in individuele behoefte

Interviews met doelgroep



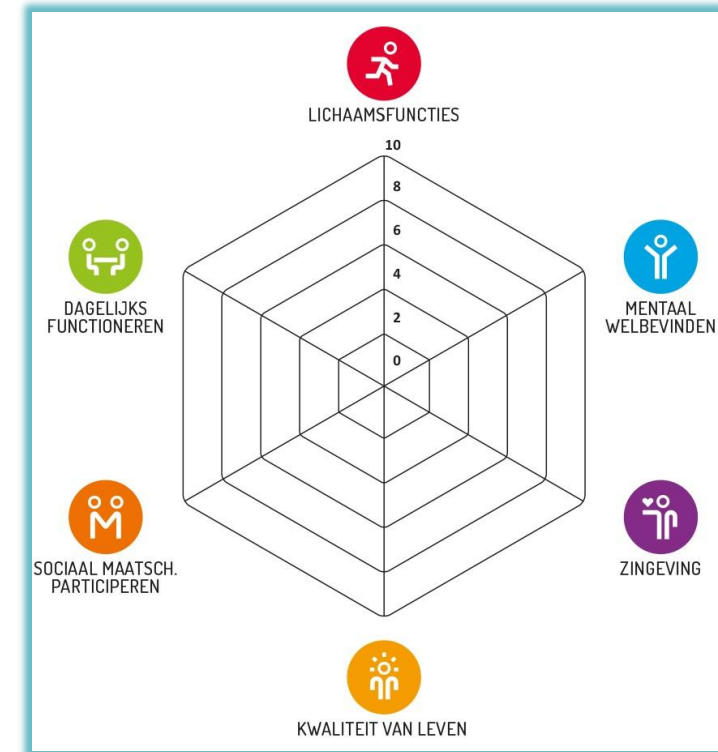
Doelgroep interviews

- In zijn totaliteit wonen **720 75-plussers in Amby**. Ca. 200 wonen niet meer zelfstandig.
- **Doelgroep** van het project zijn de **zelfstandig wonende 75 plussers** in de wijk Amby (**520**).
- **Via de twee huisartsen** in de wijk Amby zijn mensen uit de doelgroep **uitgenodigd** (de patiënten van de beide huisartsen). Het betreft **355 personen** of te wel **68% van de doelgroep**).
- Van deze groep, die is uitgenodigd, heeft **60% deelgenomen** aan het interview.
- Van de niet-deelnemers gaf 36% aan geen behoefte te hebben, was 30% niet bereikbaar, heeft 14% zich afgemeld en de overige 20% kon niet deelnemen door verschillende redenen.
- Uiteindelijk is bij bijna **200 mensen** uit de doelgroep een **interview afgenomen (ca. 40% van de doelgroep)**.
- Hiermee is een **zeer hoge respons** bereikt en informatie opgehaald onder een groot deel van de doelgroep.



Aanpak interviews

- De interviews zijn **afgenomen** door de **Ouderenzorgconsulent ZIO**. Het betrof 1 of 2 geïnterviewden per huishouden. De interviews vonden plaats bij de mensen thuis.
- Aan de hand van een **gesprekslijst Positieve gezondheid** werd het gesprek gevoerd, waarbij de scores ten behoeve van **kwantitatieve analyses** en teksten ten behoeve van **kwantitatieve analyses** werden vastgelegd. De gegevens werden achteraf in een systeem ingevoerd.
- Naast de kwantitatieve bevindingen geven de kwalitatieve bevindingen uit de gesprekken een goed beeld voor de interpretatie.
- Tevens is het **interview** ook **te beschouwen** als een **interventie** aangezien:
 - De deelnemers **kennismaakten met Positieve gezondheid** en dit ook door de huisartsen (bij toestemming door de geïnterviewden in een later stadium) wederom **als gespreksinstrument** gebruikt kan worden.
 - De ouderenconsulent geïnterviewden ook **informatie** heeft **verstrekt**, op weg geholpen heeft en **gekoppeld aan activiteiten en formele zorg** in de wijk.
 - Het **netwerk ouderenzorg** en de ouderenconsulent hierdoor **bekend** zijn bij een groot deel van de **doelgroep**.
 - De ouderenconsulent bij **40% van de doelgroep thuis** is **geweest**.

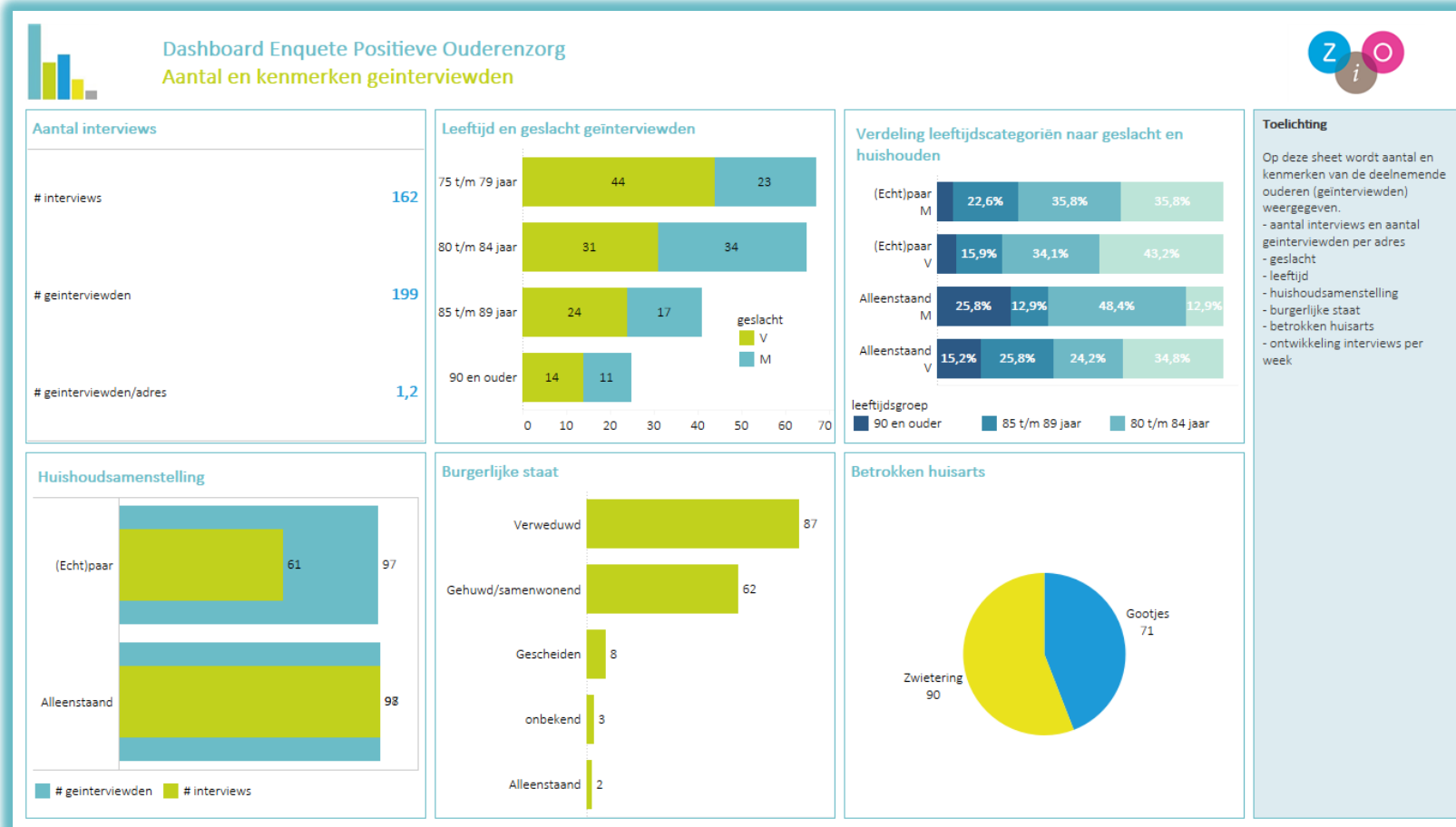


Inhoud interviews

- Het interview omvat de volgende onderdelen:
 - **Achtergrondkenmerken** geïnterviewden: leeftijd, huishouden, geslacht, woonsituatie.
 - **Sociaal netwerk:** mantelzorg, familie, vrijwilligers
 - **Algemeen beeld** ouderen van de behoefte van de ouderen wordt in kaart gebracht aan de hand van de vragenlijst (Spinnenweb) **Positieve gezondheid**. Per domein worden de subvragen gesteld en gescoord. Aan het eind van het interview wordt samen met de geïnterviewden het spinnenweb Positieve gezondheid ingevuld.
 - **Betekenis van de wijk:** zijn er (per domein) specifieke vragen gesteld over de betekenis van de wijk voor ouderen.

Vragen Positieve gezondheid				
1	Lichaamsfuncties	deelnemer 1	deelnemer 2	Invulinstructie
1.1	Hoe voelt u zich lichamelijk? Denk hierbij aan voel ik mij gezond, voel ik mij fit?			score 1 t/m 10
1.2	Heeft u klachten of pijn?			score 1 t/m 10
1.3	Hoe slaapt u?			score 1 t/m 10
1.4	Hoe is uw eetlust?			score 1 t/m 10
1.5	Herstelt u snel na inspanning? Bijvoorbeeld na wandelen, traplopen of fietsen.			score 1 t/m 10
1.6	Kunt u makkelijk bewegen? Bijvoorbeeld wandelen, traplopen of fietsen			score 1 t/m 10
1.7	Van welke voorzieningen in de wijk maakt u gebruik als het gaat over bewegen	<ul style="list-style-type: none"> • winkels • horeca • gemeenschapshuis • huisarts • 1e lijnzorg • verzorgingshuis • sportaccommodatie • informatiepunt • park • natuur • overige 	<ul style="list-style-type: none"> • winkels • horeca • gemeenschapshuis • huisarts • 1e lijnzorg • verzorgingshuis • sportaccommodatie • informatiepunt • park • natuur • overige 	meerdere keuzes aankruisen
1.0	Na het beantwoorden van bovenstaande vragen. Welk cijfer zou u uzelf geven op een schaal van 1 tot 10?			score 1 t/m 10
Toelichting				

Achtergrondkenmerken



Aantal geïnterviewden

- Er zijn bij 160 huishoudens interviews afgenomen met in zijn totaliteit bijna 200 geïnterviewden.

Leeftijd en geslacht

- Het aantal mannen en vrouwen is redelijk gelijk, behalve bij de leeftijdsgroep 75 t/m 79 jaar.

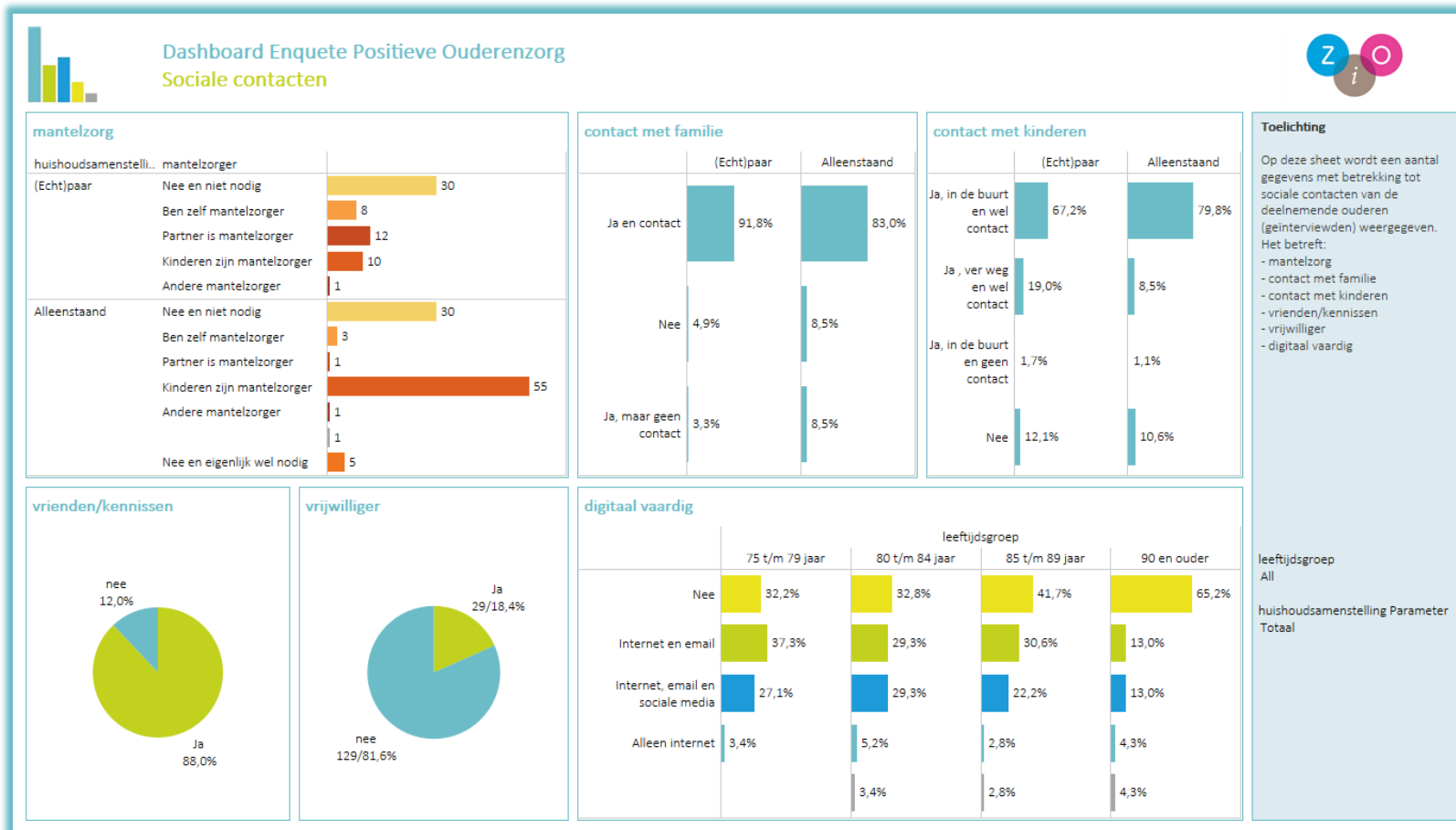
Huishoudsamenstelling

- De helft van de geïnterviewden is alleenstaand, de andere helft is onderdeel van een echtpaar.
- De alleenstaande mannen vallen het meest in de oudste leeftijdsgroep 90 en ouder.

Analyse subgroepen

- Het aantal geïnterviewden is per subgroep voldoende van omvang om bij de analyse van de resultaten een uitsplitsing te kunnen maken naar:
 - Leeftijdsgroep
 - Huishouden en geslacht

Sociale netwerk



Mantelzorg

- De echt)paren hebben minder mantelzorg en zijn zelf wel vaker mantelzorg.
- De alleenstaanden ontvangen vaak mantelzorg met name van hun kinderen.

Contact familie

- Bijna alle geïnterviewden hebben contacten met familie.
- De alleenstaanden wat minder, maar dat wordt veroorzaakt doordat in deze groep de 90+ers meer vertegenwoordigd zijn (en minder familie meer hebben).

Contact met kinderen

- De alleenstaanden hebben meer contact met hun kinderen in de buurt.
- De echt)paren hebben meer contact met kinderen ver weg.

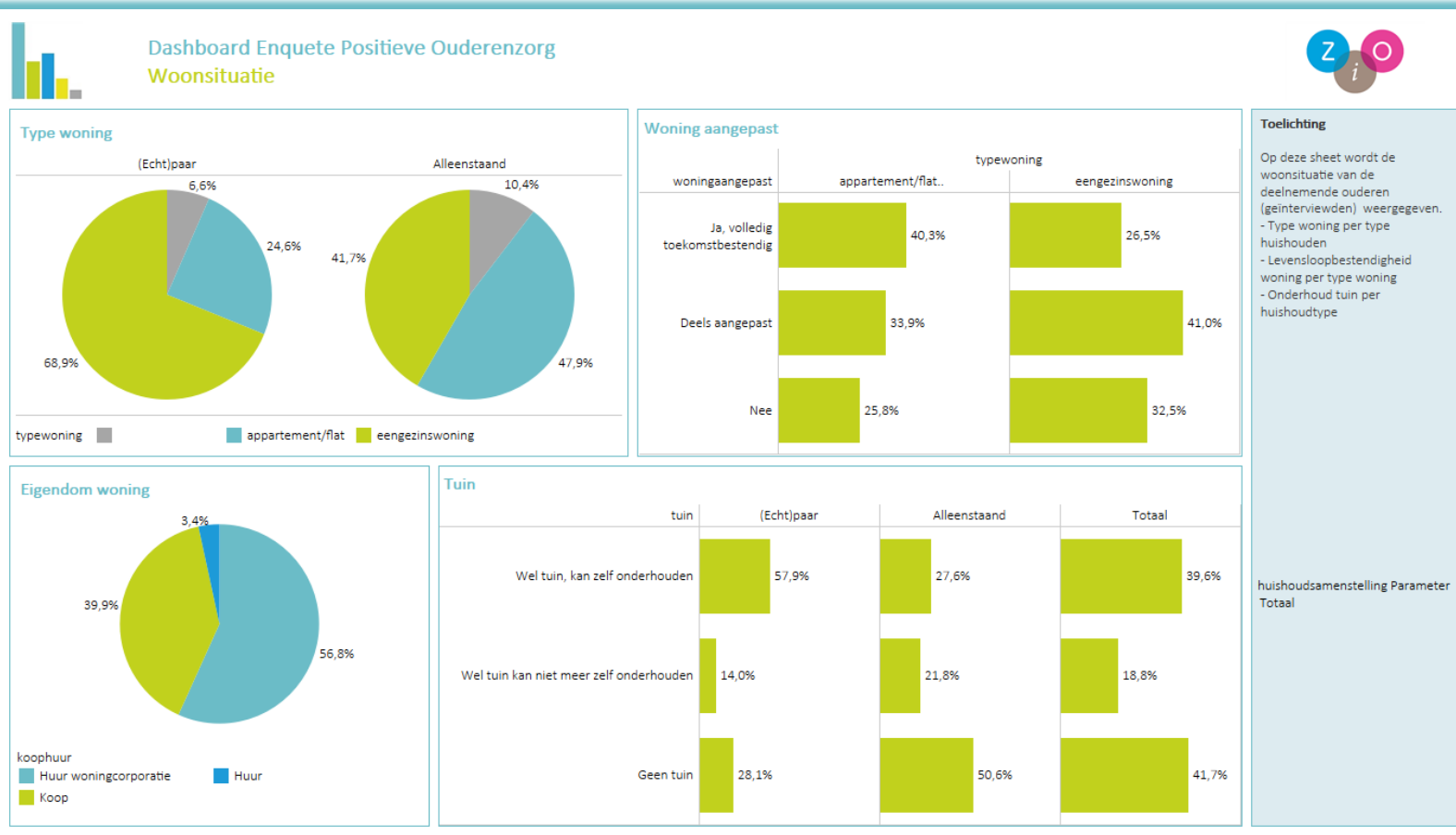
Contact met vrienden en vrijwilligers

- Bijna 90% heeft contact met vrienden/kennissen.
- 20% heeft contact met een vrijwilliger(sorganisatie).

Digitaal vaardig

- Ca. 60% is digitaal vaardig.
- Bij 90+ers is dit minder: 35%.

Woonsituatie



Type woning

- De echtparen wonen vaak in een eengezinswoning. De alleenstaanden meer in een appartement of flat.

Aangepaste woning

- Met name de appartementen zijn (deels) aangepast/ toekomstbestendig.
- 25% van de appartementen is niet aangepast.
- Bij de eengezinswoningen is 33% niet aangepast.

Eigendom woning

- 40% van de woningen is in eigendom.
- 57% is huur van de woningcorporatie.

Tuin

- Van de echtparen heeft ca. 72% een tuin. De alleenstaanden hebben ca. 50% een tuin.
- De echtparen kunnen deze over het algemeen nog zelf onderhouden. Bij de alleenstaanden is een groter deel dat de tuin niet meer zelf kan onderhouden.

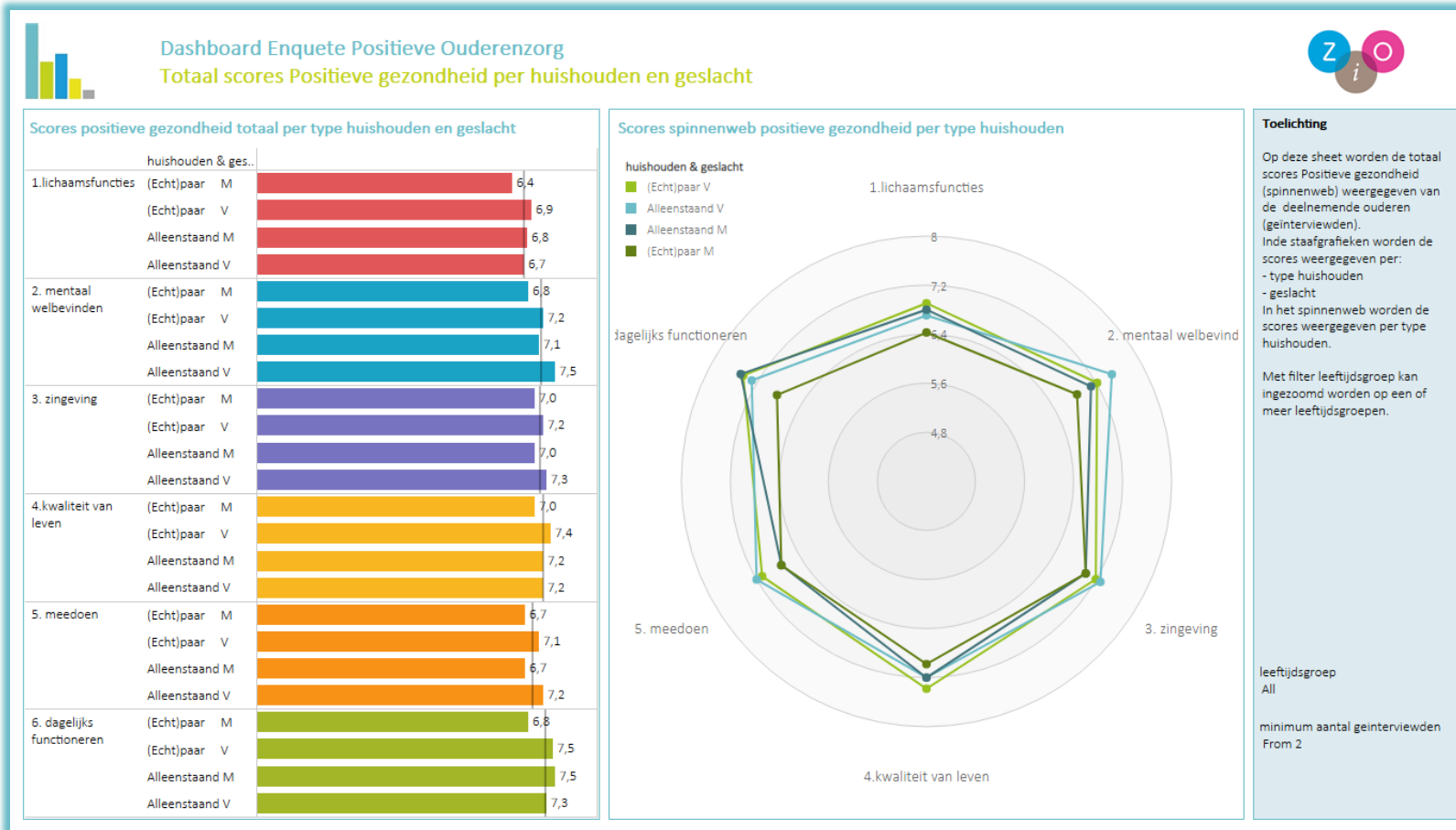
Totaalscores Positieve gezondheid



Totaalscores positieve gezondheid per domein

- De gemiddelde scores van alle geïnterviewden tezamen laten zien dat deze per domein boven de 7 ligt.
- Alleen Lichaamsfuncties scoort gemiddeld lager: 6,7.
- Er is een lage spreiding van de individuele scores van alle geïnterviewden. Dat geeft aan dat de meeste geïnterviewden dezelfde score hadden.
- Alleen bij het domein lichaamsfuncties en zingeving is een grotere spreiding in de individuele scores te zien.

Totaalscores Positieve gezondheid

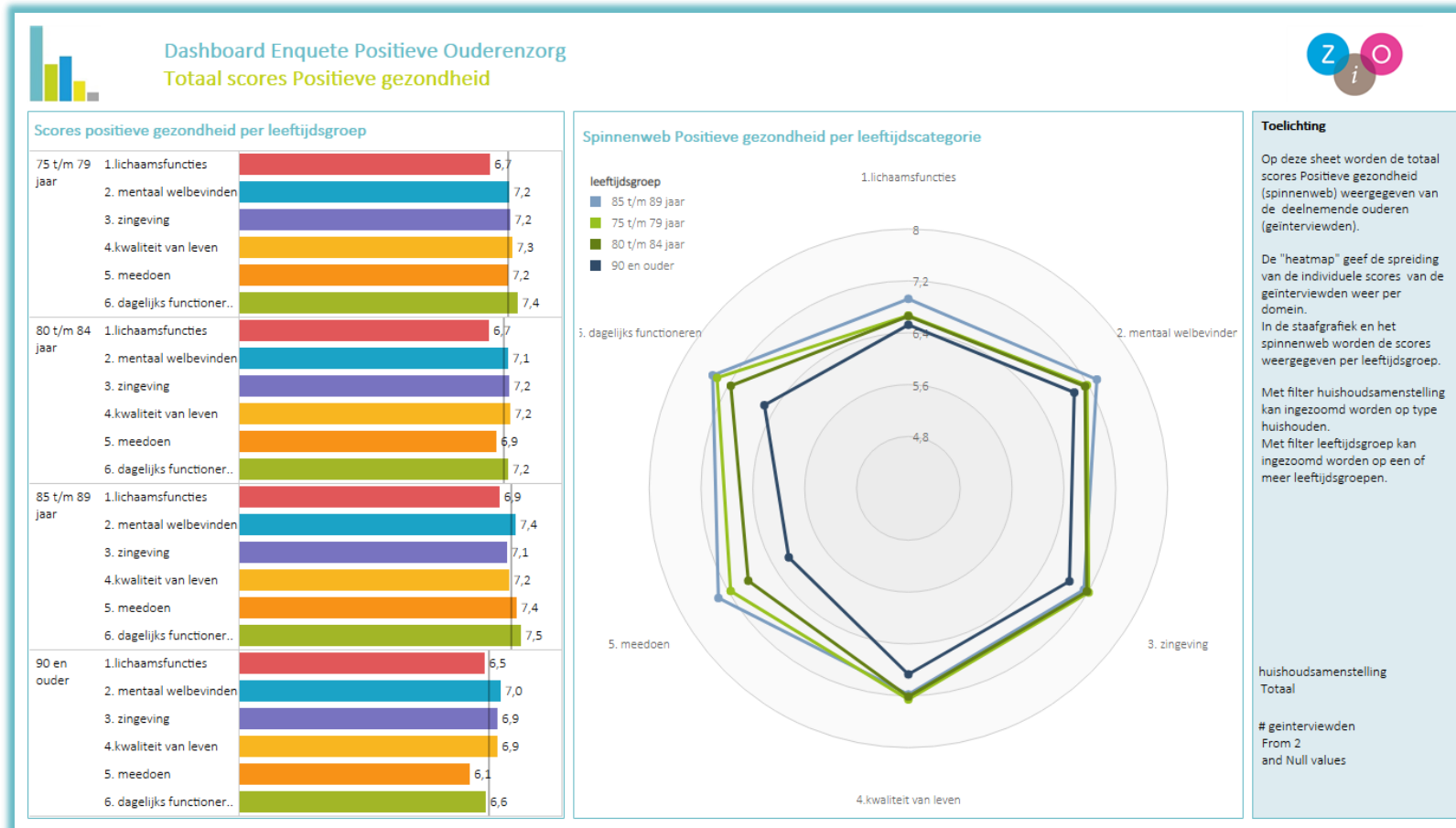


Score per type huishouden en geslacht

De gemiddelde scores per subgroep type huishouden en geslacht laat zien dat:

- De mannen binnen een echtpaar op alle 6 domeinen aanzienlijk lager scoren dan de andere groepen.
- De alleenstaande vrouwen het hoogste scores op de domeinen Mentaal welbevinden, Zingeving en Meedoen.
- De vrouwen binnen een echtpaar vergelijkbaar scoren met de alleenstaande vrouwen en het hoogst scoren op kwaliteit van leven.
- De mannen lager scoren dan vrouwen op het domein meedoen.
- De alleenstaande mannen én vrouwen binnen echtpaar het hoogste scores op de domeinen: lichaamsfuncties en dagelijks functioneren.
- De groep alleenstaande mannen scoort op alle domeinen hoger als de groep 90+ ers (die het grootst is bij de alleenstaande mannen) buiten beschouwing wordt gelaten.

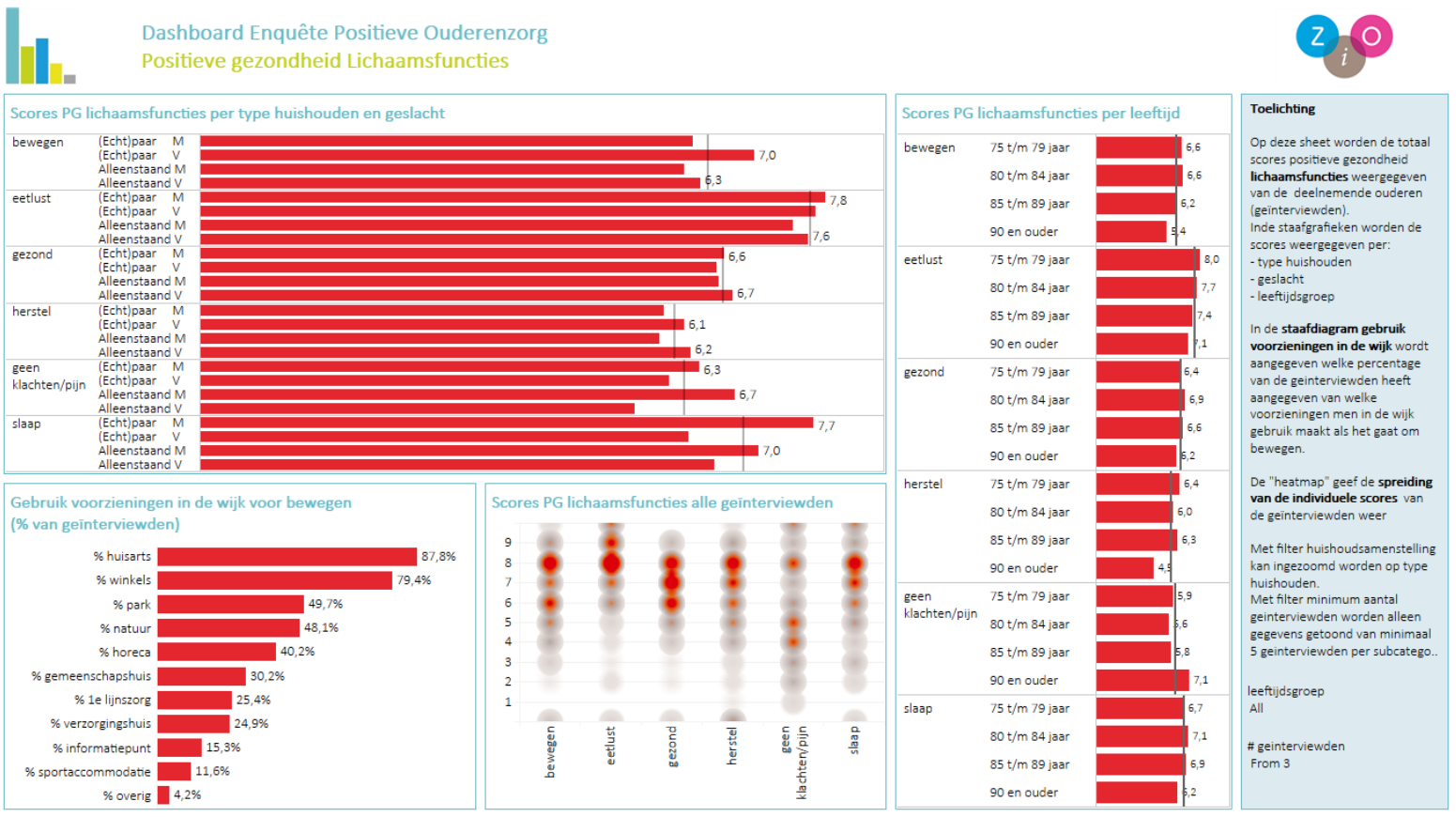
Totaalscores Positieve gezondheid



Totaalscores positieve gezondheid per leeftijdsgroep

- De gemiddelde scores per leeftijdsgroep per domein zijn voor alle leeftijdsgroepen vergelijkbaar.
- Alleen de leeftijdsgroep 90+ scoort op alle domeinen lager dan de andere leeftijdsgroepen.
- De leeftijdsgroep 90+ is oververtegenwoordigd in de groep alleenstaande mannen.

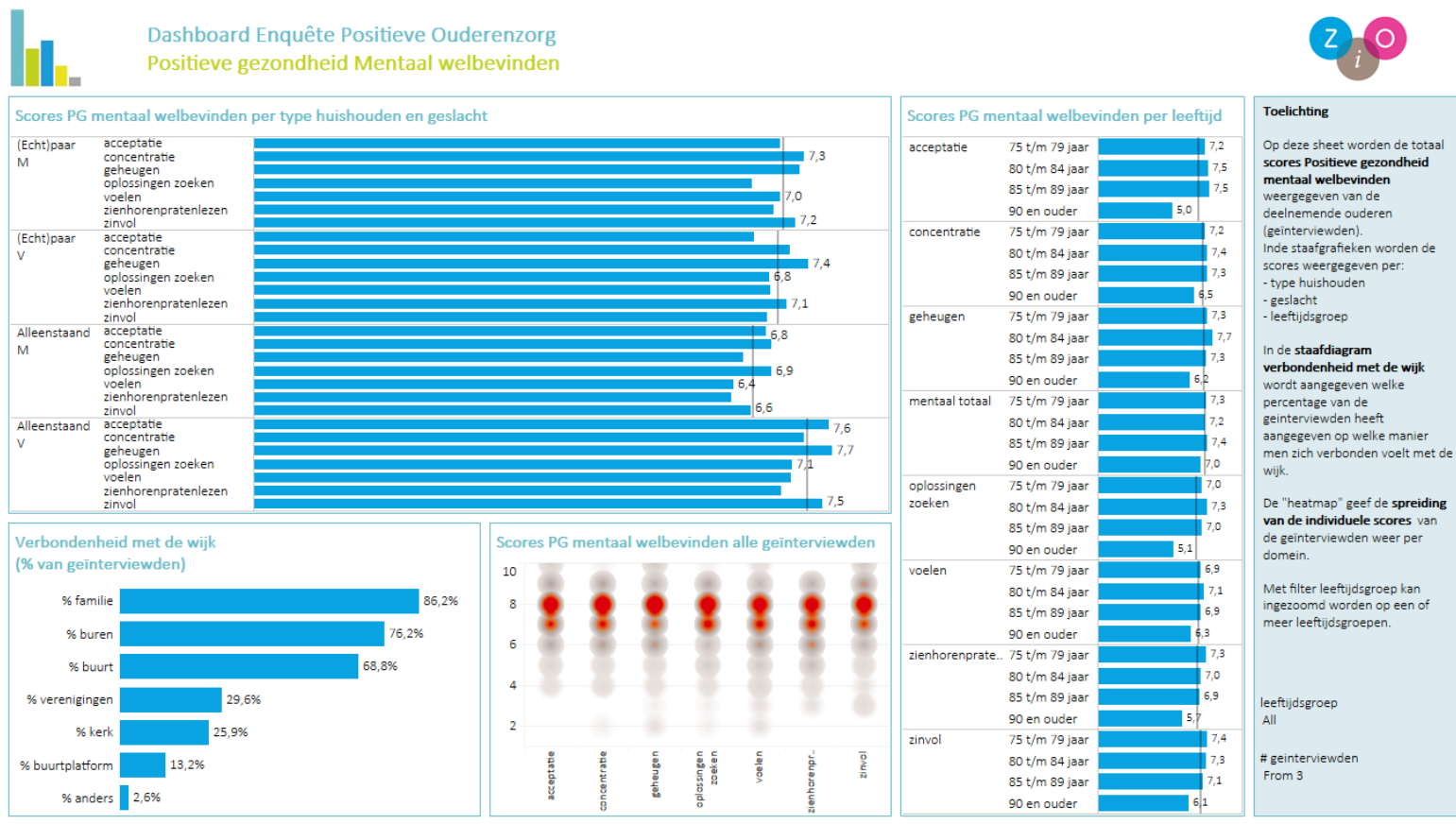
Lichaamsfuncties



Scores domein lichaamsfuncties

- De scores per subvraag binnen het domein lichaamsfuncties lopen sterk uiteen.
 - "Eetlust" scoort bij alle subgroepen hoog.
 - "Klachten/pijn" scoort met name bij vrouwen laag.
 - "Herstel" scoort laag bij alle groepen
 - "Slaap" scoort hoger bij mannen dan bij vrouwen.
- De spreiding van de individuele scores is op alle subvragen groot te noemen. De geïnterviewden geven dus zeer uiteenlopende scores.
- Alleen de leeftijdsgroep 90+ scoort op alle subvragen lager dan de andere leeftijdsgroepen.
- Bewegen in de wijk doen de meeste geïnterviewden naar de huisarts, winkels, park en natuur.

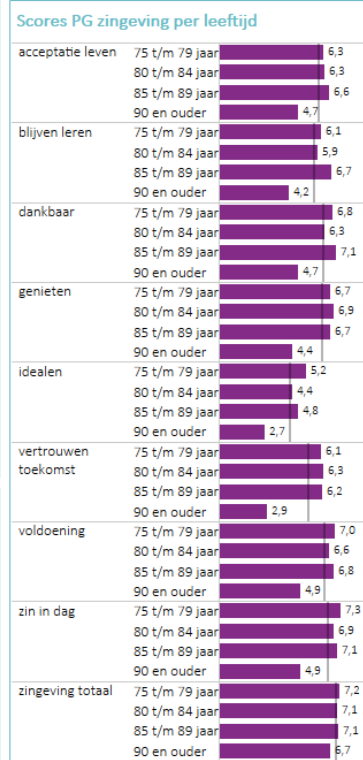
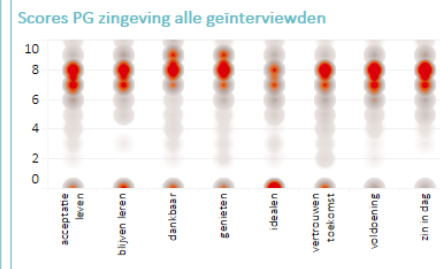
Mentaal welbevinden



- ### Scores domein mentaal welbevinden
- De scores per subvraag binnen het domein Mentaal welbevinden laten zien dat:
 - De alleenstaande man lager scoort dan de andere groepen, met name veroorzaakt door de grote groep 90+ers binnen deze subgroep.
 - De alleenstaande vrouwen scoren het hoogst.
 - "Oplossingen zoeken" bij de man binnen echtpaar laag scoort.
 - "Geheugen" scoort bij vrouwen hoog.
 - De spreiding van de individuele scores is gering behalve bij "geheugen" en "zien/horen/spreken".
 - Alleen de leeftijdsgroep 90+ scoort op alle subvragen lager dan de andere leeftijdsgroepen.
 - Verbonden met de wijk is voor de meeste geïnterviewden: familie, burens en buurt.

Zingeving

Dashboard Enquête Positieve Ouderenzorg
Positieve gezondheid Zingeving



Toelichting

Op deze sheet worden de totaal scores **Positieve gezondheid zingeving** weergegeven van de deelnemende ouderen (geïnterviewden).
In de staafgrafieken worden de scores weergegeven per:
- type huishouden
- geslacht
- leeftijdsgroep

In de **staafdiagram betekenis wijk m.b.t. zingeving** wordt aangegeven welk percentage van de geïnterviewden heeft aangegeven wat de wijk betekent in het kader van zingeving.

De "heatmap" geeft de **spreiding van de individuele scores** van de geïnterviewden weer per domein.

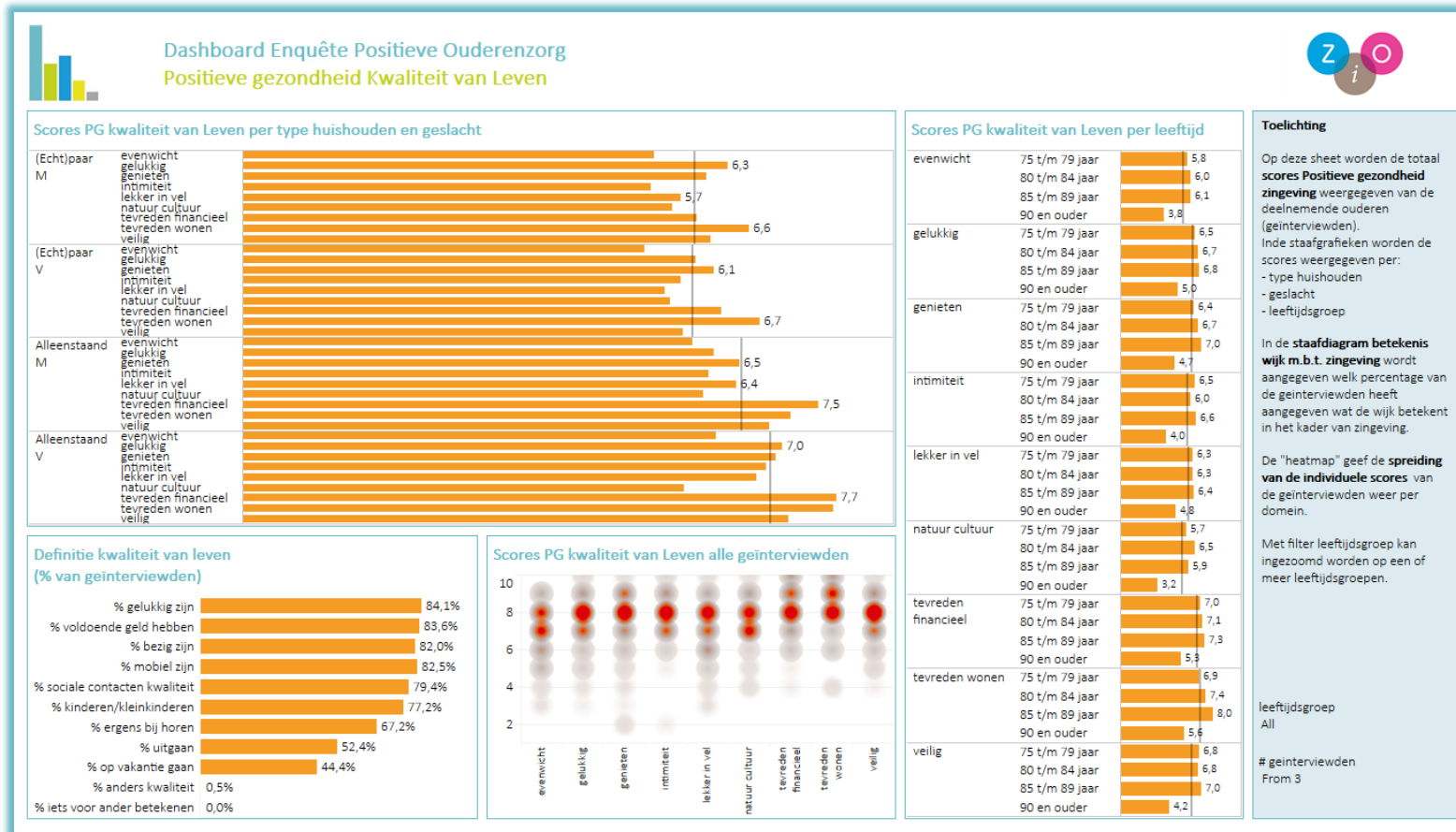
Met filter leeftijdsgroep kan ingezoomd worden op een of meer leeftijdsgroepen.

leeftijdsgroep
All

geïnterviewden
From 3

- Scores domein Zingeving**
- De scores per subvraag binnen het domein Zingeving laten zien dat:
 - De alleenstaande man lager scoort dan de andere groepen, met name veroorzaakt door de grote groep 90+ers binnen deze subgroep.
 - De alleenstaande vrouwen scoren veruit het hoogst.
 - "Idealen" scoort bij alle groepen zeer laag.
 - "Genieten" scoort bij alle subgroepen hoog.
 - "Acceptatie" scoort bij de alleenstaande mannen en vrouwen hoog.
 - De spreiding van de individuele scores is gering. Wel is door relatief veel geïnterviewden bij de subvraag "idealen" zeer laag (0) gescoord, waardoor het gemiddelde laag is.
 - De leeftijdsgroep 90+ scoort op alle subvragen aanzienlijk lager dan de andere leeftijdsgroepen.
 - De betekenis van de wijk is voor de meeste geïnterviewden: thuis voelen, sociale contacten en meetellen.

Kwaliteit van leven



Scores domein Kwaliteit van leven

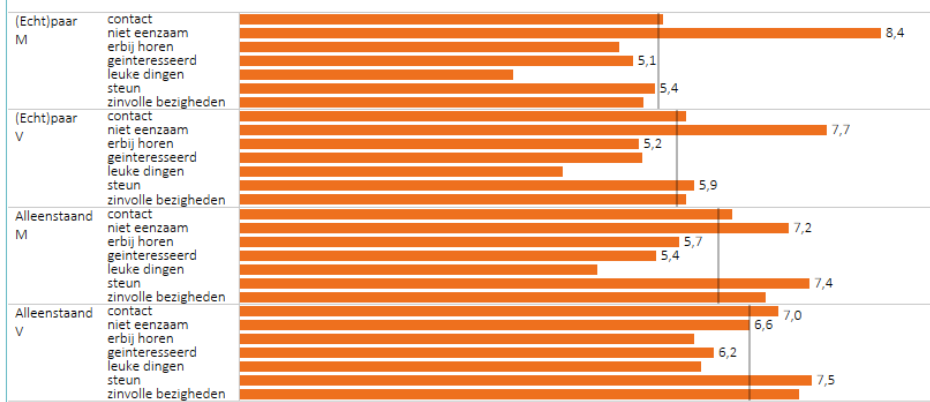
- De scores per subvraag binnen het domein Kwaliteit van leven laten zien dat:
 - De alleenstaande vrouwen en mannen aanzienlijk hoger scoren dan de echtparen.
 - Alle subgroepen "evenwicht ervaren in hun leven" laag scoren.
 - Mannen binnen echtpaar laag scoren op "intimiteit/verbondenheid ervaren".
 - "Lekker in vel zitten" en "natuur/cultuur" relatief laag scoren.
 - "Tevreden financieel" en "tevreden wonen" hoog scoren.
 - "Veilig" bij de alleenstaanden hoog scoort.
- De spreiding van de individuele scores is gering, behalve bij "evenwicht" en "lekker in vel zitten".
- De leeftijdsgroep 90+ scoort op alle subvragen aanzienlijk lager dan de andere leeftijdsgroepen.
- Kwaliteit van leven wordt voor de meeste geïnterviewden bepaald door: gelukkig zijn, voldoende geld hebben, bezig zijn en mobiel zijn.

Meedoen

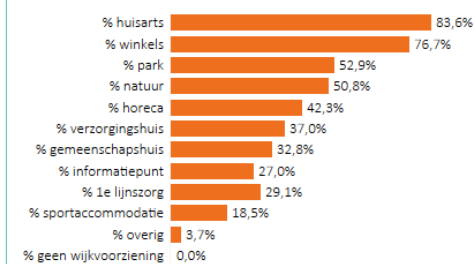


Dashboard Enquête Positieve Ouderenzorg
Positieve gezondheid Meedoen

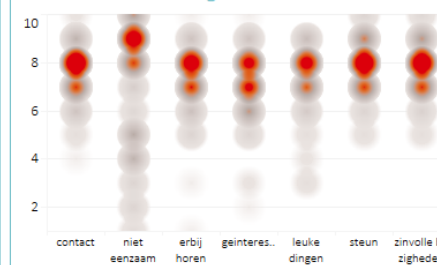
Scores PG meedoen per type huishouden en geslacht



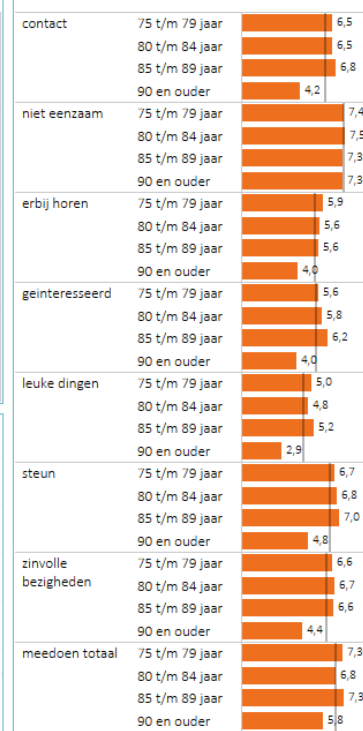
Belang wijkvoorzieningen m.b.t. meedoen
(% van geïnterviewden)



Scores PG meedoen alle geïnterviewden



Scores PG meedoen per leeftijd



Toelichting

Op deze sheet worden de totaal scores **Positieve gezondheid meedoen** weergegeven van de deelnemende ouderen (geïnterviewden).
Inde staafgrafieken worden de scores weergegeven per:
- type huishouden
- geslacht
- leeftijdsgroep

In de **staafdiagram belang wijkvoorzieningen m.b.t. meedoen** wordt aangegeven welk percentage van de geïnterviewden heeft aangegeven of en welke wijkvoorziening van belang is voor meedoen.

De "heatmap" geeft de **spreiding van de individuele scores** van de geïnterviewden weer per domein.

Met filter leeftijdsgroep kan ingezoomd worden op een of meer leeftijdsgroepen.

leeftijdsgroep
All

geïnterviewden
From 3

Scores domein Meedoen

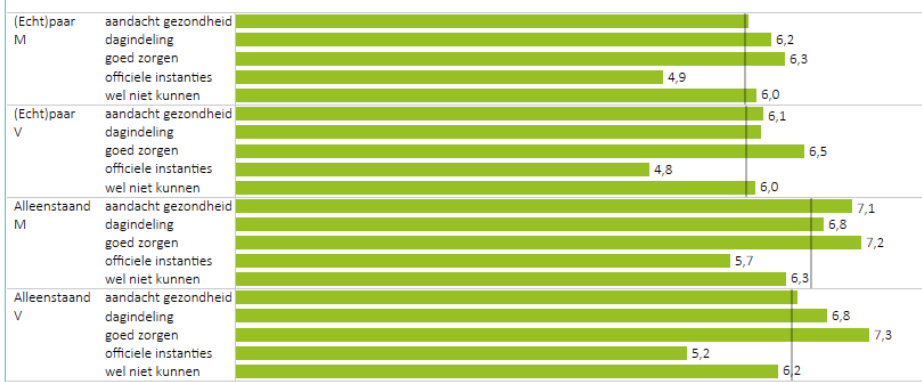
- De scores per subvraag binnen het domein Meedoen laten zien dat:
 - De alleenstaande vrouwen en mannen aanzienlijk hoger scoren dan de echtparen.
 - "Leuke dingen doen" laag scoort.
 - "Eenzaamheid" hoog scoort, d.w.z. dat weinig eenzaamheid wordt ervaren.
 - "Steun" en "zinvolle bezigheden" scoort vooral hoog bij alleenstaanden.
- De spreiding van de individuele scores is gering. Bij "eenzaamheid" is de spreiding wat groter, waarbij het merendeel hoog scoort op (niet) eenzaam.
- De leeftijdsgroep 90+ scoort op alle subvragen aanzienlijk lager dan de andere leeftijdsgroepen, behalve "eenzaamheid".
- Het belang van de volgende wijkvoorzieningen is voor de meeste geïnterviewden: huisarts en winkels.

Dagelijks functioneren

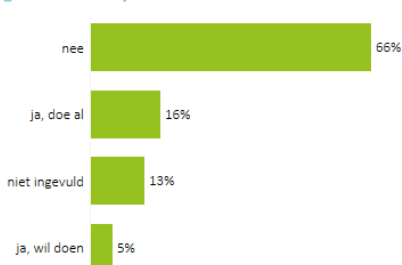


Dashboard Enquête Positieve Ouderenzorg
Positieve gezondheid Dagelijks functioneren

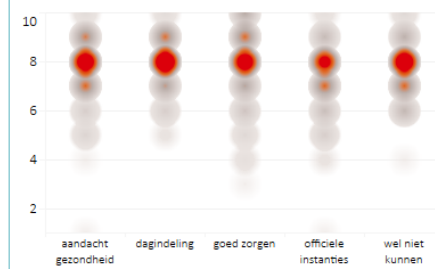
Scores PG dagelijks functioneren per type huishouden en geslacht



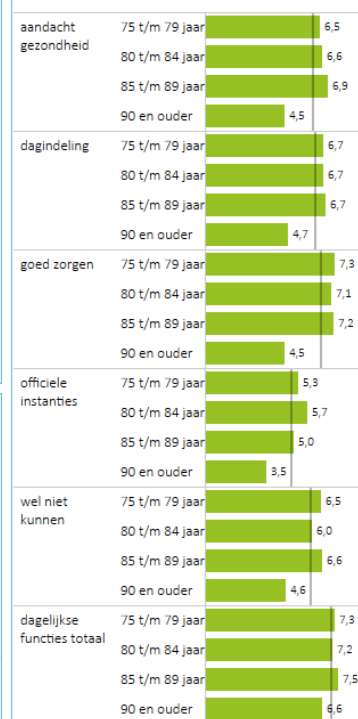
Wil wel/ niet vrijwilligerswerk doen (% van geïnterviewden)



Scores PG dagelijks functioneren alle geïnterviewden



Scores PG dagelijks functioneren per leeftijd



Toelichting

Op deze sheet worden de totaal scores **Positieve gezondheid dagelijks functioneren** weergegeven van de deelnemende ouderen (geïnterviewden).
Inde staafgrafieken worden de scores weergegeven per:
- **type huishouden**
- **geslacht**
- **leeftijdsgroep**

In de **taartdiagram** **vrijwilligerswerk** wordt aangegeven welk percentage van de geïnterviewden heeft aangegeven of vrijwilligerswerk (te willen) doen.

De "heatmap" geef de **spreiding van de individuele scores** van de geïnterviewden weer per domein.

Met filter leeftijdsgroep kan ingezoomd worden op een of meer leeftijdsgroepen.

leeftijdsgroep

All

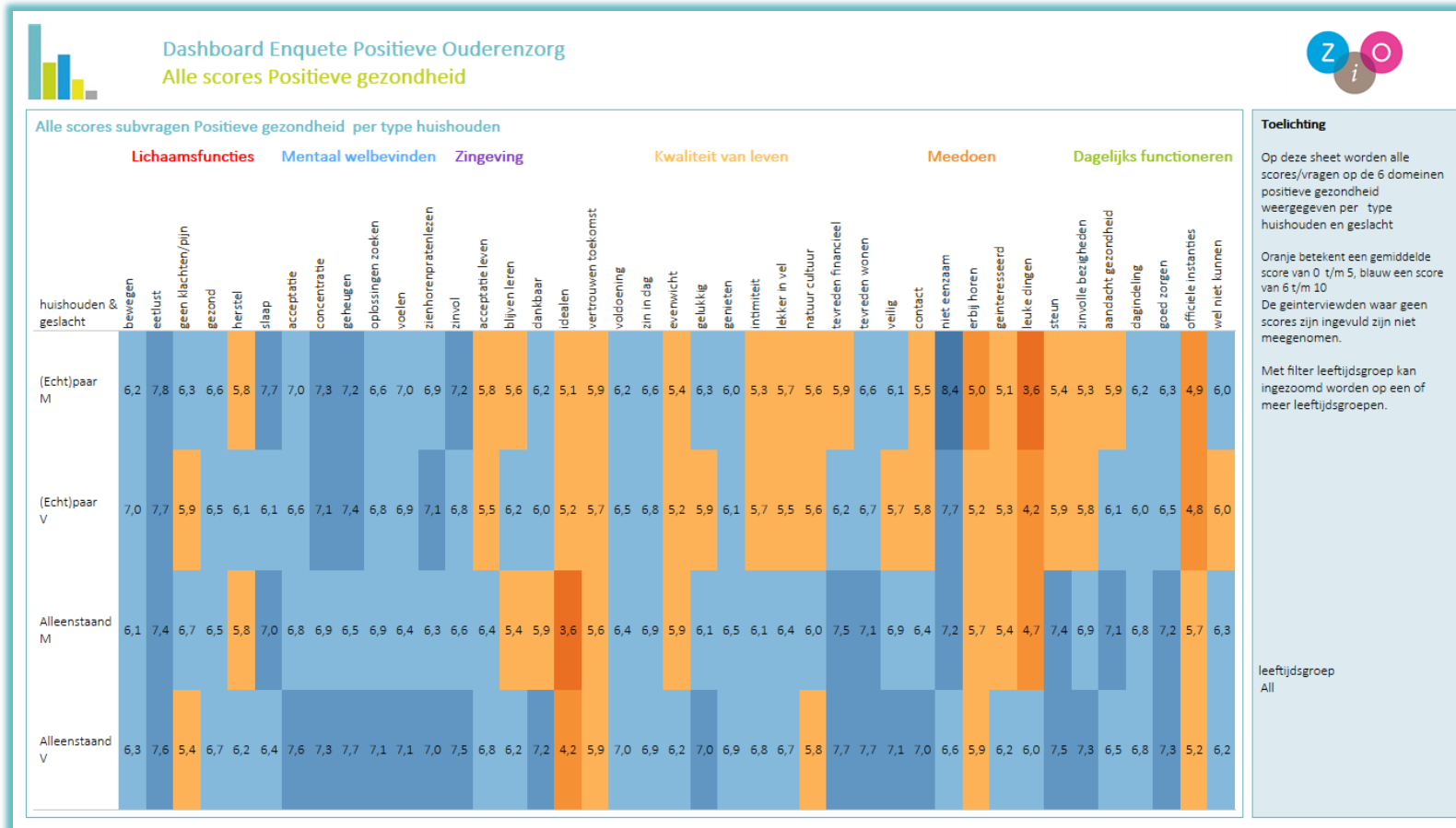
geïnterviewden

From 3

Scores domein Dagelijks functioneren

- De scores per subvraag binnen het domein Dagelijks functioneren laten zien dat:
 - De alleenstaande vrouwen en met name mannen aanzienlijk hoger scoren dan de echtparen.
 - Alle subgroepen bij "officiële instanties" laag scoren.
 - Alle subgroepen bij "goed voor zichzelf kunnen zorgen" hoog scoren.
 - Alleenstaande mannen hoog scoren op "aandacht voor gezondheid"
- De spreiding van de individuele scores is gering op alle vragen.
- De leeftijdsgroep 90+ scoort op alle subvragen aanzienlijk lager dan de andere leeftijdsgroepen.
- 16% van de geïnterviewden doet al vrijwilligerswerk en nog eens 5% wil dit wel doen.

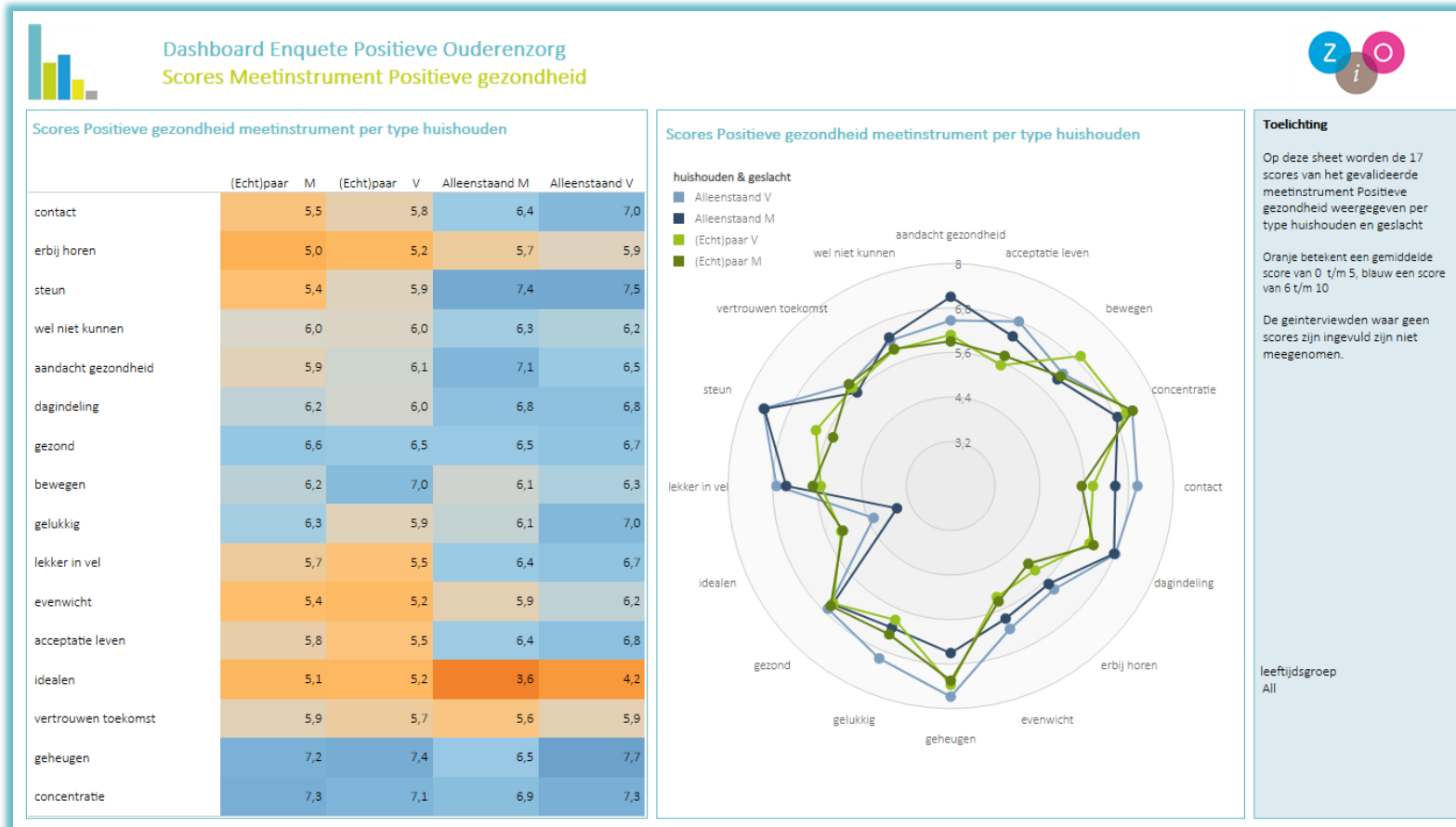
Totaalscores Positieve gezondheid



Scores subvragen positieve gezondheid per type huishouden

- Op de domeinen Lichaamsfuncties en Mentaal welbevinden scoren alle subgroepen hoog (boven 6).
- Op domein Zingeving scoren alle subgroepen laag op "idealen" en "vertrouwen in de toekomst".
- Op de domeinen Kwaliteit van leven en Dagelijks functioneren scoren de echtparen lager dan de alleenstaanden.
- Op domein Meedoen scoort alleen de subgroep alleenstaande vrouwen voldoende (boven de 6).
- "(Niet) eenzaam" scoort bij alle subgroepen hoog.
- "Erbij horen" binnen het domein meedoen en "officiële instanties" binnen dagelijks functioneren scoren bij alle subgroepen laag/onvoldoende.

Meetinstrument Positieve gezondheid



Scores meetinstrument positieve gezondheid

- De scores van het gevalideerde meetinstrument Positieve gezondheid (17 subvragen) laten het volgende beeld zien:
 - De echtparen scoren op nagenoeg alle vragen lager dan de alleenstaanden.
 - “Erbij horen”, “idealen” en “vertrouwen in de toekomst” scoort bij alle groepen laag.
 - “Gezond”, “geheugen” en “concentratie” scoort bij alle groepen hoog.

Uit het validatie-onderzoek is naar voren gekomen dat met deze 17 subvragen het gespreksinstrument Positieve gezondheid ook als **meetinstrument** gebruikt kan worden m.b.t. de ontwikkeling van positieve gezondheid.



Kwalitatieve opbrengsten ten behoeve van aanpak Amby

Er is tijdens de gesprekken met mensen is er veel opgehaald waar mensen in Amby behoefte aan hebben. In de vragenlijst waren hier specifieke vragen voor opgesteld. De volgende opbrengsten/aanbevelingen voor de verschillende partijen zijn opgehaald.

Kwalitatieve opbrengsten gemeente

- Daar kwam regelmatig naar voren dat mensen behoefte hadden “**ontmoetingsplekken**”. Een plek waar je gewoon naar binnen kunt lopen op een centrale plek in de wijk, waar je een kopje koffie kunt drinken, kletsen met elkaar en ongedwongen dingen samen doen en ondernemen.
- Om ouderen fit en vitaal te houden is bewegen belangrijk. Mensen willen zo lang mogelijk regie houden over hun leven en willen daarom zo lang mogelijk zelfstandig en veilig gebruik maken van de openbare ruimten. Mensen missen op dit gebied **bankjes** en om even te kunnen pauzeren en om elkaar te ontmoeten. Meer en **veilige oversteekplaatsen** voor ouderen vergroot ook de mogelijkheid om meer te kunnen ondernemen.
- Ouderen willen elkaar graag ontmoeten en daarvoor moeten ze gebruik kunnen maken van het openbaar vervoer, Omnibus of VOM busjes. Hierdoor kunnen ze de dingen blijven doen die ze graag willen. “**Vervoer op maat voor ieder mens**” kan ouderen de mogelijkheid geven om zolang mogelijk hun leven te blijven leven zoals ze dat gewend waren. Sociale contacten is van groot belang voor iedereen (Positieve Gezondheid).

Kwalitatieve opbrengsten woningbouwvereniging

- In de vragenlijst zijn ook vragen opgenomen over wonen in Amby. Over het algemeen zijn mensen heel tevreden over waar en hoe ze wonen en zal er “op maat” gekeken moeten worden naar dié mensen die tegen dingen aanlopen betreffende wonen en woongenot/ woonplezier.
- Langer en veilig thuis blijven wonen is het motto voor de toekomst en dat wil ook iedereen. Daarom is het belangrijk dat aanpassingen in huizen zoals een traplift, beugels, verhoogd toilet, instapdouche enz. van groot belang zijn. Er zijn in Amby ouderen die geen toilet op de bovenverdieping hebben en een paar keer per nacht naar beneden lopen met alle risico's van dien. Mensen vinden het vaak onduidelijk bij wie ze wat moeten aanvragen. Is het de woningbouwvereniging of is het de gemeente? Betere voorlichting en informatie hierover zal helpen.
- De woningbouwvereniging zou meer tijd en ruimte kunnen nemen om de problemen van mensen op te willen lossen. Hiervoor zou de bereikbaarheid en de klantvriendelijkheid verbeterd kunnen worden. Onrust en onvrede bij mensen wordt vaak veroorzaakt door slechte communicatie en informatie. Zichtbaarheid en aanspreekbaarheid van medewerkers van de woningbouwvereniging kan hierbij helpen.

Kwalitatieve opbrengsten zorgorganisaties

- “Resto van Harte” is een mooi voorbeeld om mensen uit de wijk samen te laten komen in het zorgcentrum van de wijk. Hier wordt veel gebruik van gemaakt en zou mogelijk uitgebreid kunnen worden naar meer plekken in Amby.
- Ook heeft Envida allerlei diensten die thuiswonende ouderen ondersteunen bij het zo lang mogelijk zelfstandig blijven. Echter zouden er meer mensen gebruik van kunnen maken als dit meer bekend is bij ouderen in de wijk.
- Envida zou een prominentere rol in de wijk kunnen gaan spelen als het gaat om “ontmoetingsplekken” voor ouderen.
- Meer samenwerking van wijkverpleegkundigen en de woningbouwvereniging als het gaat over veilig wonen, aanpassingen enz.

Inzicht in behoefte populatie/doelgroep

Sociaal Profiel Maastricht

Sociaal Profiel

Inhoud
In dit sociaal profiel zijn openbare gegevens (van CBS, Duo, Rivm/GGD en Findo) in een achttal thema's op buurt of wijkniveau met betrekking tot het Sociaal Domein bij elkaar gebracht. Daarnaast zijn ook gegevens van de gemeentelijke lasten (totaal en Sociaal Domein) opgenomen. Per thema wordt een aantal indicatoren getoond. De gegevens zijn op verschillende aggregatieniveaus te tonen: gemeente, postcode 4, wijk of buurt.

Benchmark
De gegevens van de gemeenten worden telkens vergeleken/gebenchmarkt met de andere gemeenten in Nederland. De benchmarkgroep is verder te verfijnen naar dezelfde of naastgelegen groep gemeenten qua stedelijkheid en/of de provincie. Met de benchmark wordt inzichtelijk gemaakt of het betreffende gebied gunstiger (kleur groen) of ongunstiger scoort op de verschillende indicatoren.

Gebruik
Het sociaal profiel geeft tot op een buurtniveau een samenhangend inzicht in een veelheid aan thema's en indicatoren en biedt daarmee basisinformatie voor het Sociaal Domein. Met de benchmark ontstaat inzicht in de **maatschappelijke opgave** op de verschillende thema's en de **gemeentelijke opgave** met betrekking tot de zorgconsumptie en kosten Sociaal Domein.

Beschikbaarheid data
2020 is compleet, van 2021 zijn enkele indicatoren nog niet beschikbaar.

kies gemeente
Maastricht

gebiedsniveau
buurt

kies stedelijkheid benchmark
Sterk stedelijk

kies provincie benchmark
All

kies thema kaart
Totaal

kies jaar
2020

stedelijkheid gekozen gemeente

Colofon:
SoFi-e verbindt®
helpdesk@arrangementenmonitor.nl
2023
Versie: 3.0

Benchmark thema Totaal Maastricht per buurt

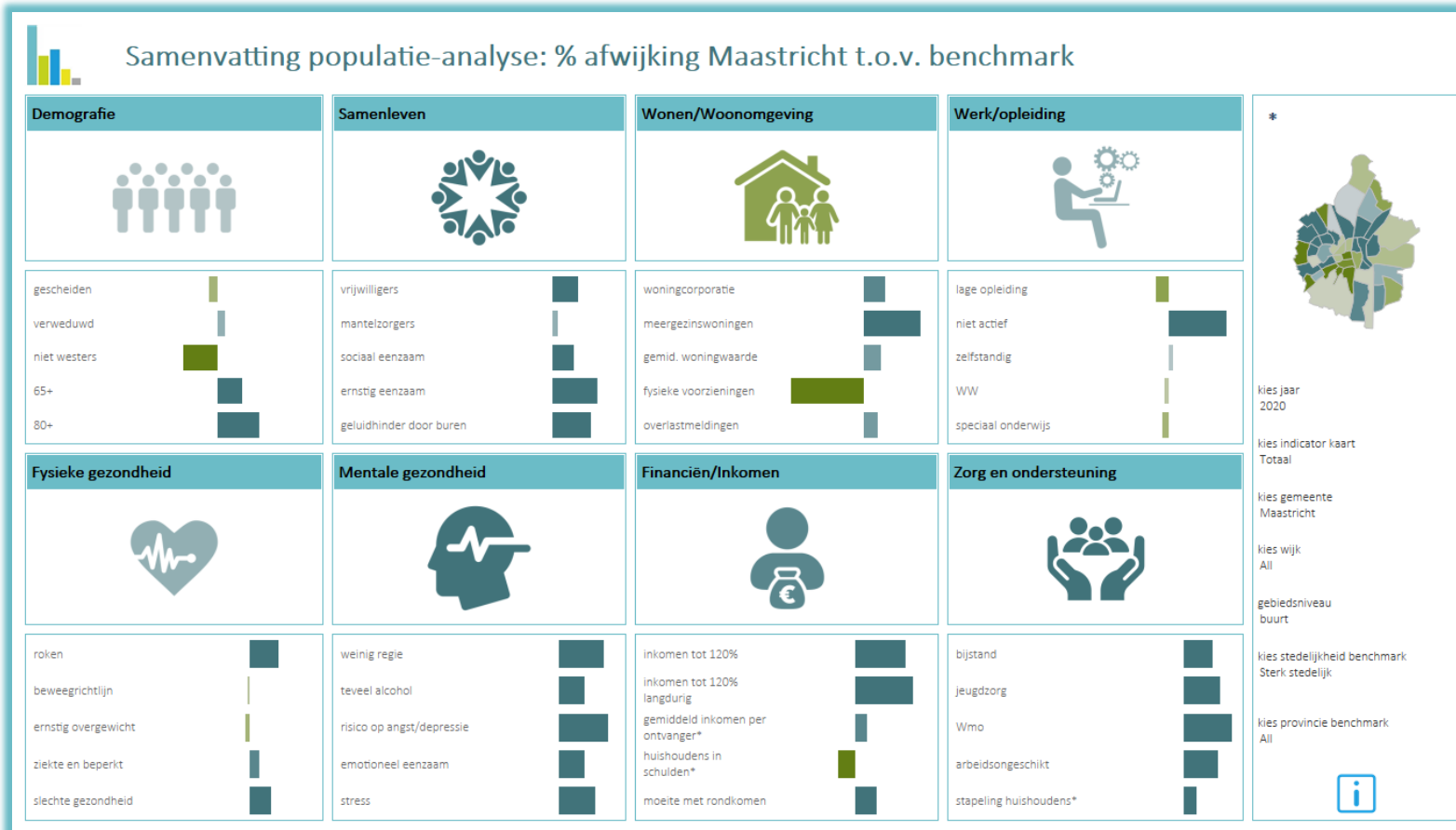
Benchmark thema's Maastricht met soortgelijke gemeenten

Demografie	█
Samenleven	█
Wonen/Woonomgeving	█
Werk/Opleiding	█
Mentale gezondheid	█
Fysieke gezondheid	█
Financiën/Inkomen	█
Zorg en ondersteuning	█

Populatie-analyse aan de hand van Sociaal Profiel

- In dit sociaal profiel zijn openbare gegevens (van CBS, Duo, Rivm/GGD) in een achttal thema's op buurtniveau met betrekking tot het Sociaal Domein bij elkaar gebracht.
- Benchmark. De gegevens van de buurten van Maastricht worden telkens vergeleken/ gebenchmarkt met de soortgelijke gemeenten in Nederland, waarbij:
 - de blauwe kleur staat voor een ongunstig profiel op de betreffende indicator.
 - groen voor gunstig profiel
- Het sociaal profiel geeft op buurtniveau een samenhangend beeld in een veelheid aan thema's en indicatoren met betrekking tot:
 - De maatschappelijke opgave/ populatie-analyse.
 - De gemeentelijke opgave: ondersteuning zorgconsumptie sociaal domein.

Behoeftte populatie-analyse Maastricht

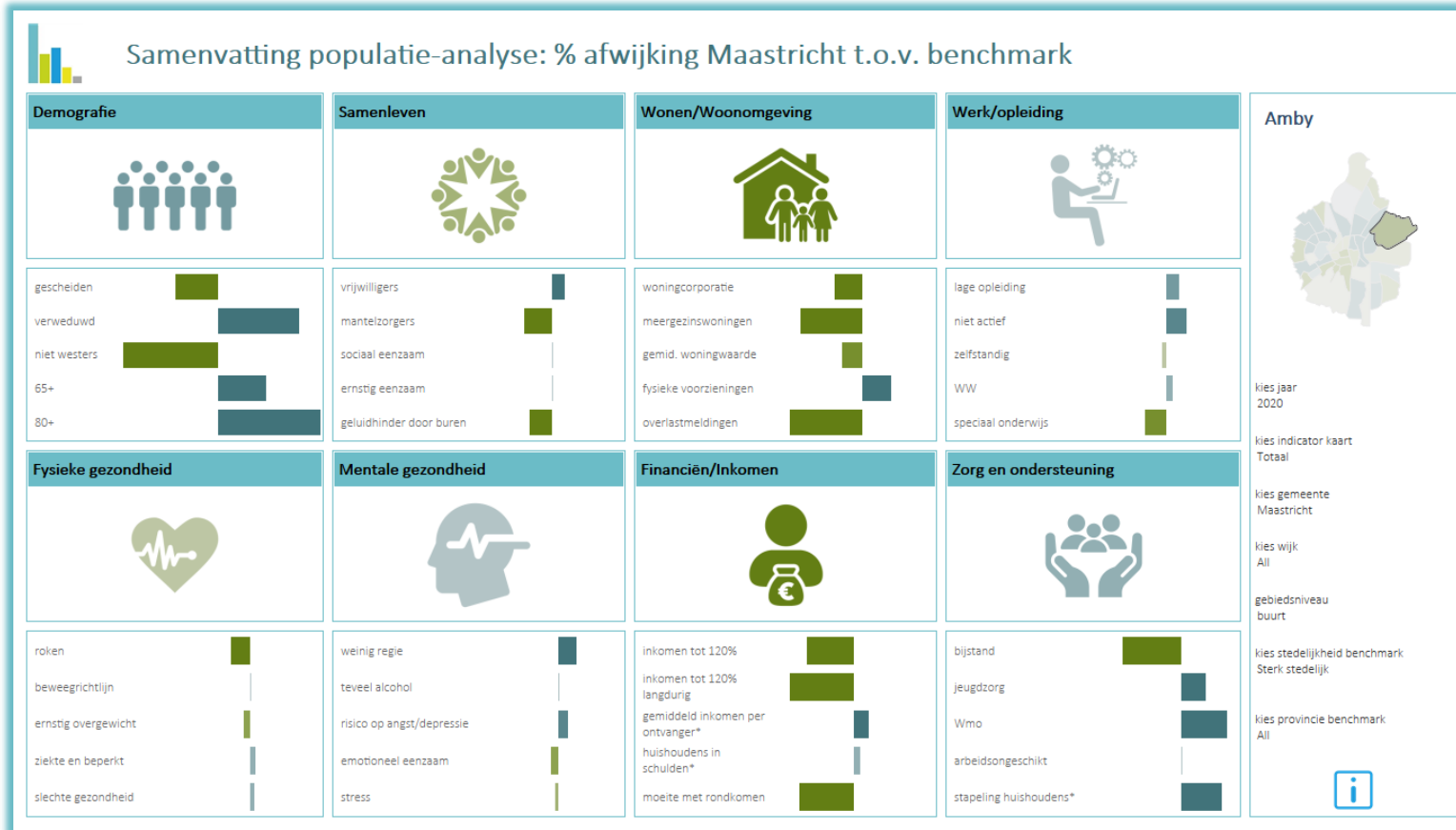


Sociaal Profiel Maastricht Totaal

In vergelijking met soortgelijke gemeenten heeft de gemeente Maastricht het volgende profiel:

- **Maastricht is sterk vergrijsd** en er zijn **minder mensen gescheiden**.
- Qua **Samenleven en wonen/woonomgeving** scoort Maastricht **ongunstiger**, behalve het aantal fysieke voorzieningen (huisarts, school, winkels, horeca).
- Bij **Werk/Opleiding** scoort Maastricht **gemiddeld**, behalve bij niet-actieven. Het % lage opgeleiden is lager.
- Op **fysieke gezondheid** scoort Maastricht **licht ongunstiger** en op **mentale gezondheid fors ongunstiger**.
- Maastricht heeft fors **meer huishoudens** met een **laag inkomen**. Er zijn echter **minder huishoudens in schulden**.
- De **zorgconsumptie sociaal domein** (bijstand, Jeugdzorg en Wmo) en **Arbeidsongeschiktheid** is **aanzienlijk hoger**.
- In dit beeld moet **rekening gehouden** worden met de **grote studentenpopulatie** in Maastricht die een aantal indicatoren **in positieve zin bijstellen** (weinig gescheiden, lage opleiding, huishoudens in schulden en bewegen en overgewicht).

Behoeftte populatie-analyse Amby



Sociaal Profiel Amby

De wijk Amby heeft het volgende profiel:

- **Amby is sterk vergrijsd** en er zijn veel **minder mensen gescheiden**.
- Qua **Samenleven** scoort Amby **vergelijkbaar** met de benchmark, Amby heeft **meer mantelzorgers** en **minder vrijwilligers**. **Eenzaamheid is vergelijkbaar** met het gemiddelde
- Qua **Wonen/woonomgeving** scoort Amby **aanzienlijk gunstiger**, behalve het aantal fysieke voorzieningen.
- Bij **Werk/Opleiding** scoort Amby **licht ongunstiger**: meer laag opgeleiden en meer niet-actieven.
- Op **fysieke gezondheid** scoort Amby **gunstiger** op de **leefstijl** indicatoren en **vergelijkbaar op ziekte en gezondheid**.
- Op het gebied van **mentale gezondheid** scoort Amby bij **regie en risico op angst/depressie ongunstiger** en op **emotionele eenzaamheid en stress gunstiger**.
- Amby heeft fors **minder huishoudens met een laag inkomen**.
- De **zorgconsumptie Bijstand** is **aanzienlijk lager** en **Jeugdzorg en Wmo hoger**.

Inzicht in zorgaanbod



Dashboard Aanbod Zorg en ondersteuning Positieve ouderenzorg

Introductie

Dit dashboard bevat gegevens met betrekking tot het zorg en ondersteuningsaanbod van gemeente en zorgverzekering voor het project "Positieve ouderenzorg Maastricht".

Opgenomen zijn gegevens van:

- Gemeentelijke ondersteuning Sociaal Domein per buurt
- Gegevens zorgverzekering per buurt (extrapolatie VGZ). Deze zijn bijvoorbeeld aan te vullen met gegevens van alle zorgverzekeraars van Vektis.

Doel

Dit dashboard is met name bedoeld voor het analyseren van het zorggebruik van de doelgroep van het project, een vergelijking van de zorgconsumptie van de populatie van de wijken het volgen van de ontwikkelingen gedurende het project.

Gebruik

In dit dashboard kan ingezoomd worden op de verschillende buurten waarbij deze telkens vergeleken worden met het gemiddelde van Maastricht.

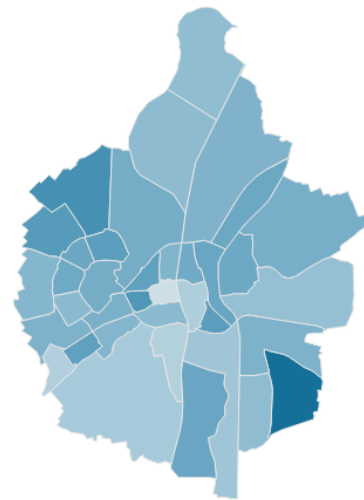
Verder kunnen selecties gemaakt worden naar:

- Zorg en ondersteuning op fysiek gebied of mentaal gebied.
- Leeftijdsgroepen jeugd, volwassen en en ouderen.

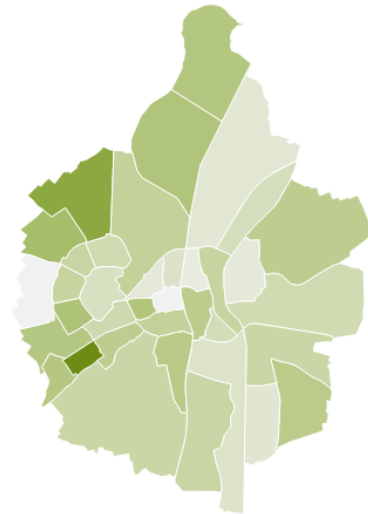
Voor dit project wordt vooral gefocust op fysiek gebied en de doelgroep ouderen.

Data zijn per figuur te downloaden als excel tabel (crosstab). Gehele workbook of een of meer sheets zijn te downloaden als pdf of powerpoint.

Ondersteuning gemeente



Zorgconsumptie Zw



Colofon

Opgesteld door:
SoFi-e verbindt

Gegevens over periode:
2017-2022

Inzicht in consumptie ondersteuning gemeente en Zorgverzekering (VGZ)

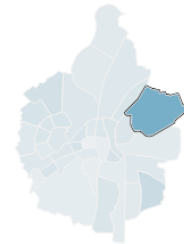
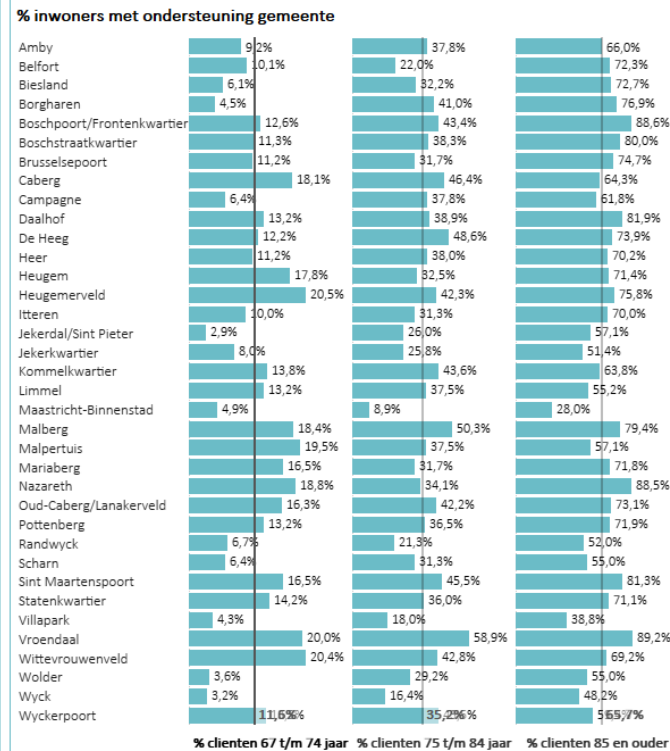
- In dit dashboard zijn gegevens met betrekking tot de zorgconsumptie per wijk weergegeven.
- Het betreft:
 - Wmo: aantal cliënten en kosten ondersteuning van de gemeente
 - Zw: aantal consumerend verzekerden en kosten per consumerend verzekerde van zorgsoorten Zw.
- De Zw gegevens betreffen de gegevens van VGZ, deze zijn geëxtrapoleerd naar de gehele bevolking.
- De zorgconsumptie van de wijken kan vergeleken worden met het totaal van de gemeente.

Aantal cliënten Wmo Amby



Ondersteuning gemeente
aantal cliënten, % inwoners met ondersteuning per leeftijdscategorie per wijk vergelijking met Maastricht

Aantal cliënten gemeente		2018	2019	2020	2021	2022
leefdomein	maatwerkvoorziening (gro... leeftijdscategor...)					
ADL/Huishou...	Hulp bij huishouden 67 t/m 74	32	41	44	40	33
	75 t/m 84	100	98	108	113	114
	85+	68	99	97	89	85
Woonvoorziening	67 t/m 74	12	19	18	12	14
	75 t/m 84	22	23	23	19	19
	85+	12	20	12	8	13
Mobiliteit	Collectief vervoer 67 t/m 74	50	44	41	46	36
	75 t/m 84	153	135	127	139	140
	85+	147	183	187	170	206
Rolstoel	67 t/m 74	9	10	7	8	12
	75 t/m 84	16	17	15	13	17
	85+	19	25	22	21	22
Scootmobiel	67 t/m 74	10	10	8	10	15
	75 t/m 84	13	15	18	19	18
	85+	5	8	9	10	7
Vervoer dagbesteding	67 t/m 74	2	2	2		
	75 t/m 84			1	1	1
	85+					
Vervoerpool & Vervoervoorziening	67 t/m 74	2	2	2	1	2
	75 t/m 84	5		3	4	6
	85+		1	4	3	3
Subtotaal		430	465	466	462	480



kies gebiedsniveau
buurt
indicator fysiek mentaal
fysiek
leeftijdsgroep
Ouderen 67+
kies pijler
Wmo
maatwerkvoorziening
Multiple values
peildatum
31-12-2021

Aantal cliënten Wmo Amby

- In 2022 hadden **480 inwoners van 67 en ouder** in Amby een of meerdere vormen van **Wmo-ondersteuning**
- Het **percentage inwoners met Wmo-ondersteuning** per leeftijdscategorie in Amby was:
 - 67- 74 jarigen: 9,2%** dit is lager dan gemiddeld in Maastricht.
 - 75 t/m 84 jarigen: 37,8%** dit is iets hoger dan gemiddeld in Maastricht
 - 85 jarigen en ouder: 66%** dit is hetzelfde als gemiddeld in Maastricht

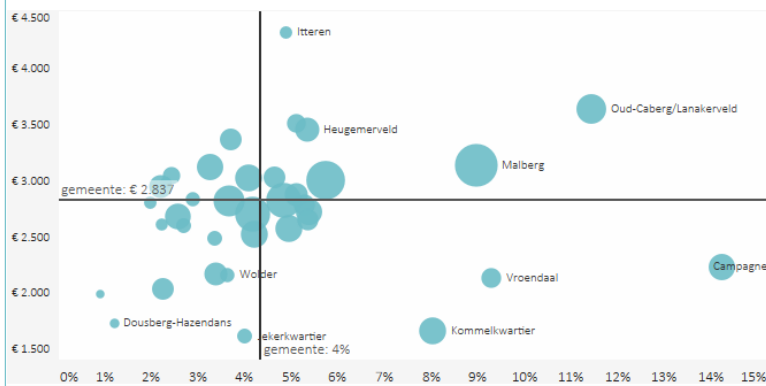
Kosten Wmo Amby

Kosten Sociaal Domein
Kosten per type ondersteuning, kosten per client. Vergelijking wijken met Maastricht

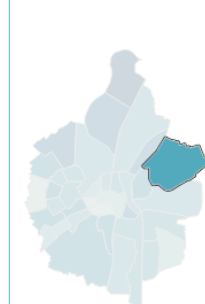
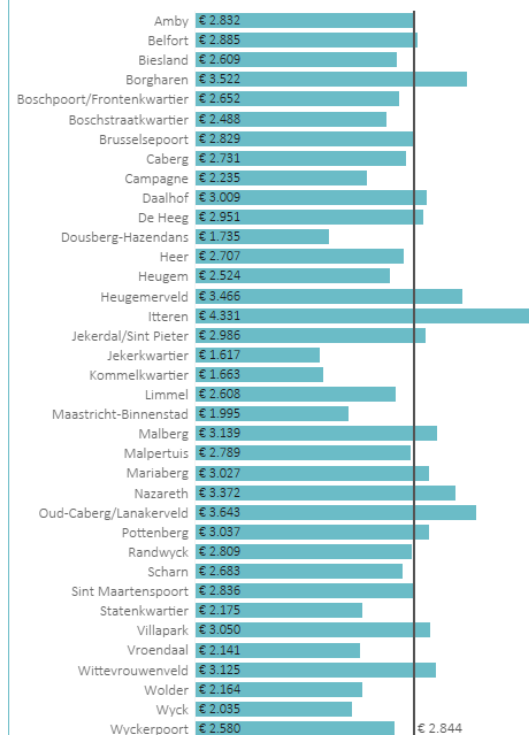
Kosten gemeente 2020 Amby

leefdomein	maatwerkvoorziening (group) 1	#huishouden	# cliënten	bedrag/clie..	bedrag
ADL/Huishouden	Hulp bij huishouden	202	214	€ 2.703	€ 579K
	Woonvoorziening	16	16	€ 1.799	€ 29K
Mobiliteit	Rolstoel	89	127	€ 359	€ 46K
	Scootmobiel	32	36	€ 401	€ 14K
	Vervoer dagbesteding	3	3	€ 757	€ 2K
	Vervoerpool & Vervoervoorziening	2	2	€ 1.138	€ 2K
Regie	Begeleiding individueel	11	11	€ 3.412	€ 38K
Sociale participatie	Begeleiding groep	34	41	€ 4.737	€ 194K
subtotaal		283	319	€ 2.832	€ 904K

Vergelijking gemiddelde kosten per client en % inwoners met ondersteuning per wijk 2020
omvang bol = aantal cliënten



Kosten per client gemeente per wijk



kies gebiedsniveau
buurt

leeftijdsgroep
Ouderen 67+

indicator fysiek mentaal
beide

pijler
Wmo

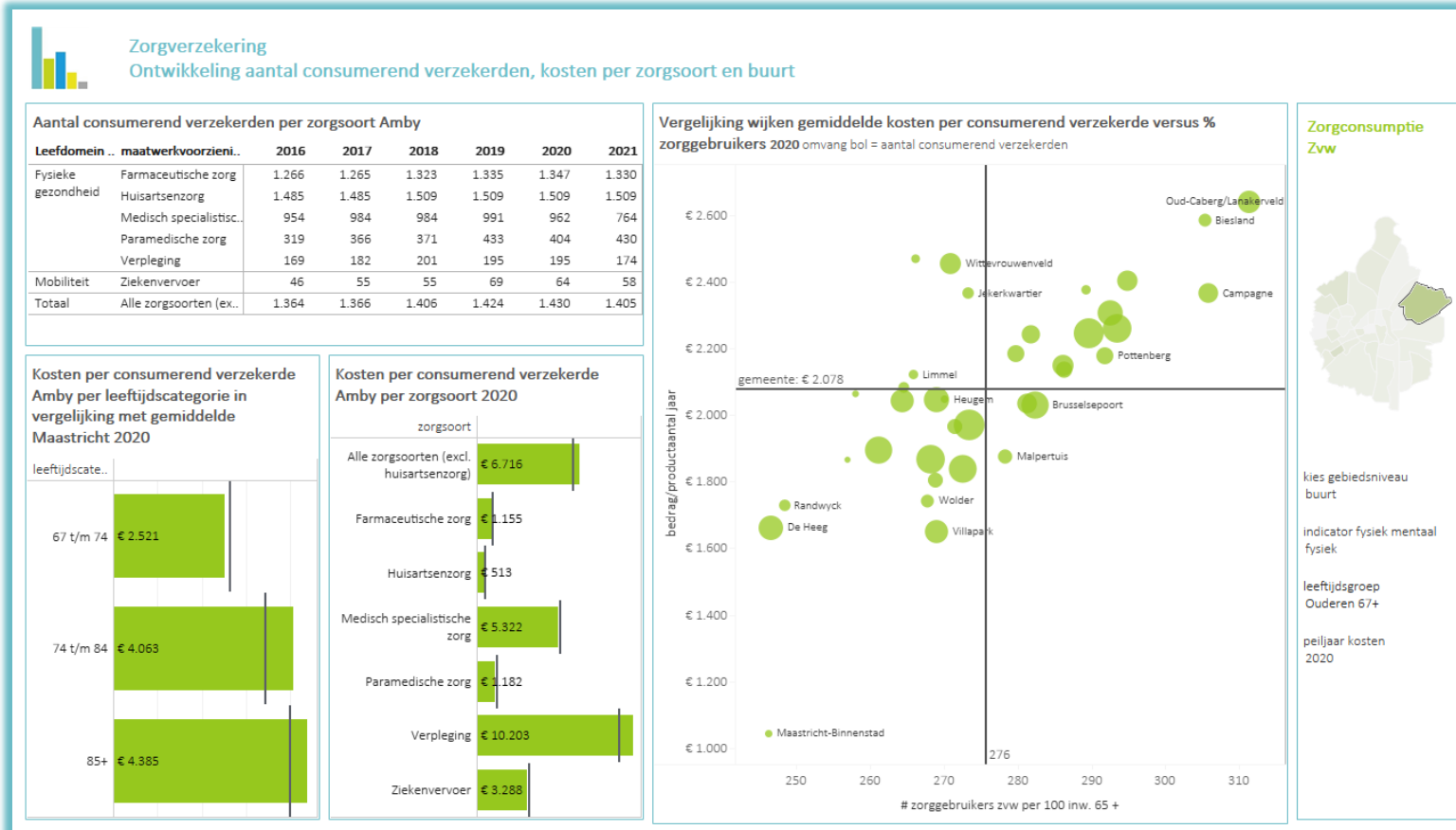
maatwerkvoorziening
Multiple values

peiljaar
2020

Kosten Wmo Amby

- In 2020 is voor **320 cliënten van 67 en ouder** in Amby **Wmo-ondersteuning gedeclareerd** (excl. collectief vervoer).
- De **gemiddelde kosten per client** in Amby was **€ 2.832,-**. Dit is **vergelijkbaar** met het gemiddelde van Maastricht.

Zorgverzekering Amby



Zorgconsumptie Zvw Amby

- In 2020 is waren de **gemiddelde zorgkosten** van de consumerend verzekerden van **67 jaar en ouder ca. € 6.716,-** (exclusief huisartsenzorg). Dit is **iets hoger dan gemiddeld in Maastricht.**
- Met name verpleging € 10.203,-** was hoger dan gemiddeld in Maastricht.
- De gemiddelde **kosten per leeftijdscategorie** in Amby was
 - 67- 74 jarigen: € 2.512,-** dit is lager dan gemiddeld in Maastricht.
 - 75 t/m 84 jarigen: € 4.083,-** dit is hoger dan gemiddeld in Maastricht
 - 85 jarigen en ouder: € 4.385,-** dit is hoger dan gemiddeld in Maastricht.

Het betreft ZVW gegevens van Zorgverzekeraar VGZ, deze zijn geëxtrapoleerd naar de gehele bevolking. WLZ gegevens zijn niet beschikbaar.



Aanbevelingen en vervolgstappen

Door de zeer hoge respons op het onderzoek en de betrokkenheid van de ouderen zelf, de formele en informele zorgpartijen is belangrijke informatie opgehaald die gebruikt kan worden voor verdere doelgerichte verbeteracties de komende jaren. De aanpak vereist samenwerking en verbinding met alle belangrijke partijen in de wijk. Hier is een proactieve attitude noodzakelijk.

Het model Positieve Gezondheid is op de kaart gezet binnen de wijk onder de 75-plussers, professionals, en vrijwilligers. De resultaten van het onderzoek en de bijbehorende aanpak worden door andere partijen in Maastricht en daarbuiten als zeer interessant gewaardeerd.

Aanbevelingen en vervolgstappen

De volgende aanbevelingen zijn geformuleerd voor de vervolgaanpak

De 75-plussers in Amby

Voor individuele 75-plussers in Amby zijn de volgende uitdagingen geformuleerd.

- Het activeren, verbinden en mobiliseren van 75-plussers en buurtbewoners in Amby om elkaar te helpen en om 75-plussers onderling met elkaar in contact te brengen.
- Naar de toekomst zal het aanbod van formele zorg verder afnemen. Er zullen minder bedden en er zal minder thuiszorg beschikbaar zijn. De oplossing zal vooral moeten gezocht worden in het empoweren van de wijk. Het wijknetwerk speelt hierbij een centrale rol.
- Het streven is dat 75 plussers in Amby via de juiste ondersteuning of zorg dichtbij huis de regie over hun leven krijgen en/of behouden.
- De workshops in de wijk dragen bij aan meer kennis over problemen passend bij de leeftijd zoals valpreventie, medicatieveiligheid, mantelzorg, dementie etc.
- Voor het vinden van officiële instanties en van formele en informele zorg is er een duurzame sociale kaart beschikbaar voor Amby.

Professionals in Amby

Voor de professionals in Amby zijn de volgende uitdagingen geformuleerd

- Het aanbod van passende zorg, welzijn en wonen voor de wijk Amby zijn in beeld gebracht en makkelijk toegankelijk.
- Huisartsen en andere formele zorgaanbieders worden ontlast doordat er meer gebruik wordt gemaakt van voorliggende voorzieningen.
- Er is een betere afstemming en samenwerking tussen formele en informele zorg door het opzetten van een wijknetwerk.
- Professionals weten elkaar makkelijk te vinden.
- Door meer gebruik te maken van informele en passende zorg zullen de kosten voor formele zorg afnemen.

Aanbevelingen en vervolgstappen

De opbrengsten uit het onderzoek wordt langs twee lijnen verder opgepakt:

- Implementatie van een wijknetwerk in Amby
- Uitvoeren van een zelfde onderzoek en aanpak in een ander type wijk (Malberg in Maastricht), waarmee de ervaringen/inzichten ook later gebruikt kunnen worden naar een breder werkgebied in andere wijken.

Implementatie Amby

- Het wijknetwerk Amby gaat het aanbod van formele en informele zorg verder ontwikkelen gebaseerd op de wensen en behoeften van de 75 plussers van Amby en gaat deze omzetten in verbeteracties.
- Het wijknetwerk Amby organiseert een duurzame samenwerking en overleg tussen de formele en informele zorg.
- De huisartsen en praktijkondersteuners maken bij hun consult en het voeren van het goede gesprek ('Meer tijd voor de patiënt') gebruik van het gedachtengoed Positieve Gezondheid bij hun patiënten.
- Het wijknetwerk werkt vanuit het gedachtengoed Positieve Gezondheid.
- Bij vijftig 75 plussers uit Amby zal een tweede meeting Positieve Gezondheid gedaan worden. Op basis hiervan zullen er verbeteracties uitgezet worden samen met het wijknetwerk.
- Het wijknetwerk Amby organiseert themagericht periodieke workshops voor ouderen uit de wijk Amby.

Uitvoer onderzoek t.b.v. Community Care aanpak Malberg

- In samenwerking met Sevagram zal door middel van het in kaart brengen van wensen en behoeften van 75 plussers in de wijk Malberg op basis van Positieve Gezondheid een bijdrage geleverd worden aan het concept 'Community Care'. De consulent ouderenzorg ondersteunt Sevagram hierbij.
- De resultaten van het onderzoek in Malberg zullen vervolgens vertaald worden naar concrete verbeteracties binnen de aanpak 'Community Care' van Sevagram in Malberg.
- De resultaten van het onderzoek in Malberg zullen gebundeld worden samen met de resultaten uit Amby, waarmee de inzichten/opbrengsten ook breder ingezet kunnen worden in andere type wijken in Maastricht (en elders).

Lessons learned m.b.t. aanpak

Nut en noodzaak onderzoek

- Betrek de buurtbewoners b.v. via een buurtplatform actief en gelijkwaardig in het project.
- Doe een behoeftenonderzoek/bevraag de doelgroep vóórdat een voorgenomen interventie ingezet wordt.
- Combineer de opbrengsten uit dit behoeftenonderzoek met kwantitatieve data over de populatie- en wijkenmerken en de zorgconsumptie.
- Bespreek de resultaten met alle stakeholders van formele en informele zorg, de wijkbewoners én de doelgroep zelf.
- Gebruik dit om de aanpak/interventie op maat in te richten passend bij de behoefte van de doelgroep en de wijk.

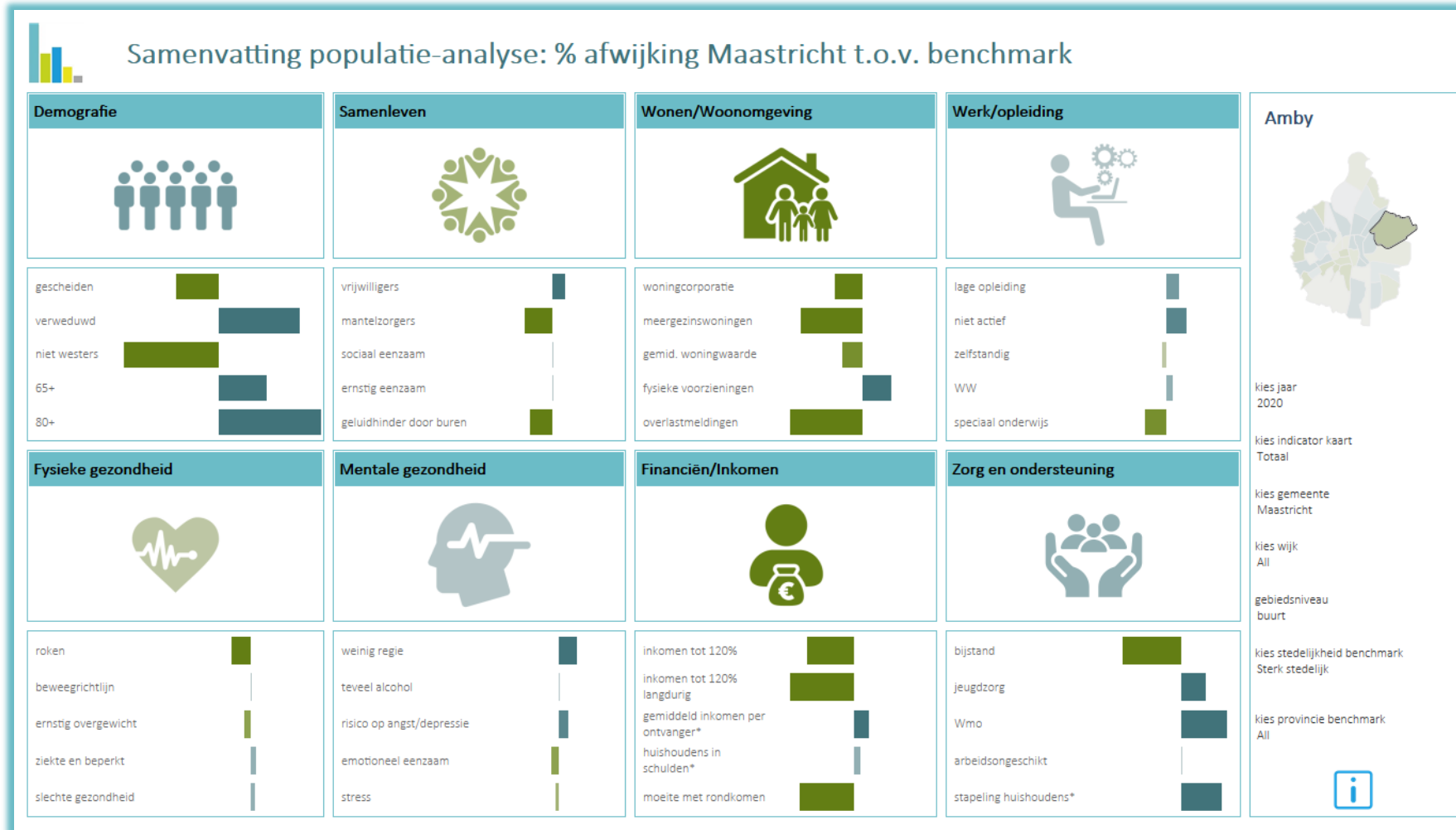
Opzet interviews

- Benader de potentiële deelnemers via de huisartsen. Zij zijn dé vertrouwenspersoon van de doelgroep.
- Voer de interviews uit bij de mensen thuis door een inhoudelijk deskundig persoon, die bij voorkeur al werkzaam is voor de doelgroep in de wijk.
- Gebruik de vragenlijst positieve gezondheid als basis en vraag daarnaast specifieke informatie uit passend bij de aanpak.
- Leg de resultaten vast in tekst (kwalitatieve informatie) en scores (kwantitatieve informatie). Gebruik beide bij je analyse.

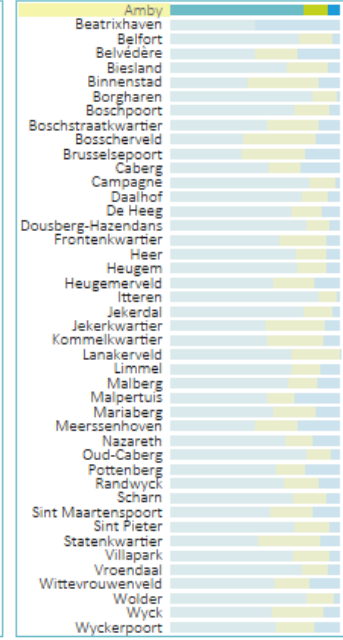
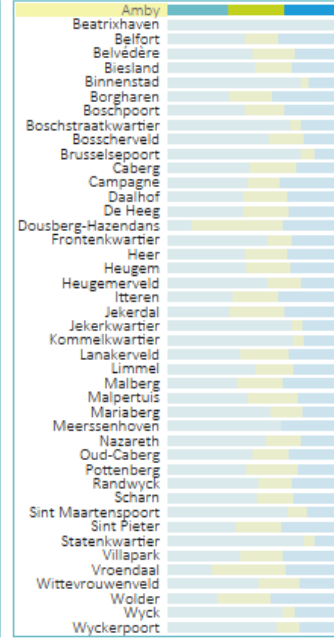
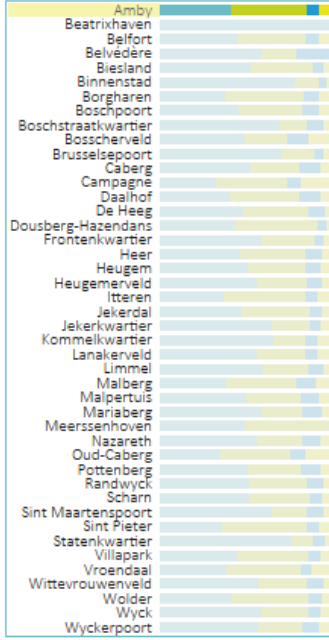
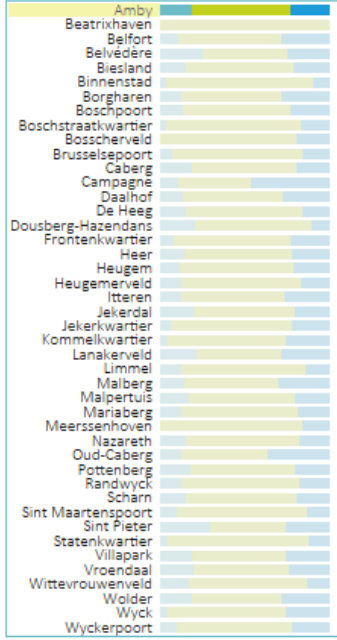
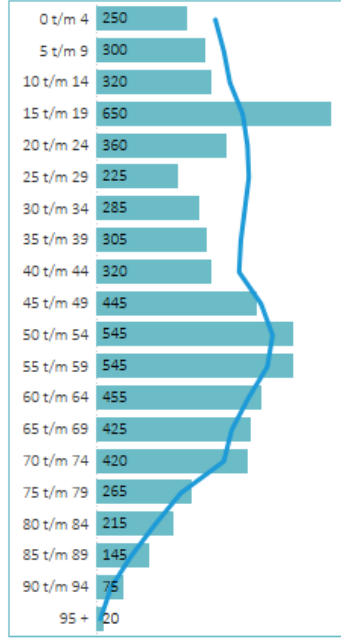
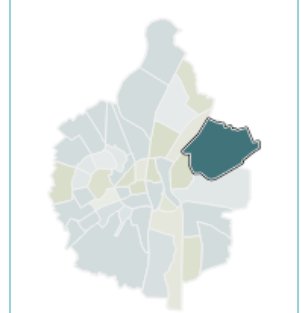
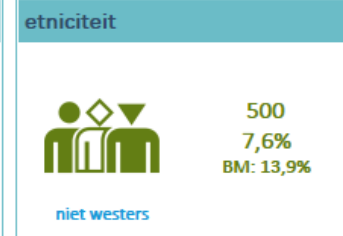
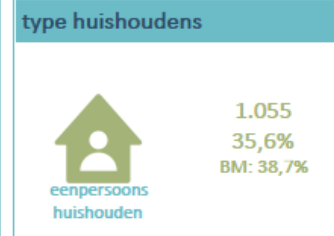
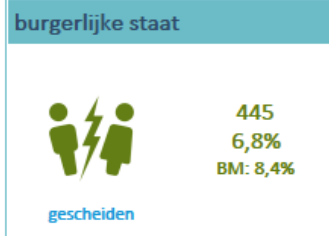
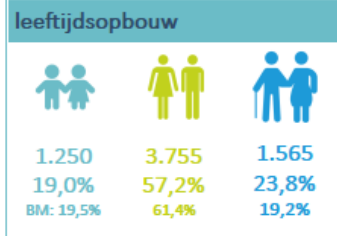
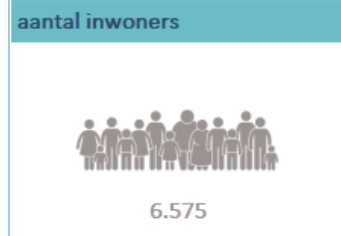
Follow up

- Zorg dat het gedachtegoed van positieve gezondheid ook in de vervolgaanpak door de formele en informele zorgverleners gebruikt wordt.
- Beschouw het interview/onderzoek als de start van de interventie. Het is dé kans om een goed beeld te krijgen van de doelgroep én de interventie/aanpak meteen goed te introduceren bij de doelgroep.
- Gebruik de resultaten uit het onderzoek ook daadwerkelijk om de interventie op maat in te richten voor de doelgroep/wijk. Dus geen pro forma onderzoek waar niets mee gedaan wordt.
- Communiceer met de stakeholders en de doelgroep over de resultaten en wat ermee gedaan is/wordt.

Bijlage: Verdieping Sociaal Profiel Amby



Demografie



■ geselecteerd gebied
■ benchmark

■ % 0 tm 17
■ % 18 tm 64
■ % 65+

■ % ongehuwd
■ % gehuwd
■ % gescheiden
■ % verduwd

■ % eenpersoons huishouden
■ % huishoudensMetKinderen
■ % huishoudensZonderKinderen

■ % autochtoon
■ % westers allochtoon
■ % niet westers allochtoon

kies jaar
2020

kies indicator kaart demografie
% 65+

kies gemeente
Maastricht

kies wijk
All

kies gebiedsniveau
buurt

kies stedelijkheid benchmark
Sterk stedelijk

kies provincie benchmark
All





Samenleven ervaringen volwassenen (18 t/m 64)

% vrijwilligers 18-64



20,5%
BM: 22,1%

% mantelzorgers 18-64



16,7%
BM: 13,3%

% sociaal eenzaam 18-64



29,2%
BM: 29,2%

% ernstig eenzaam 18-64

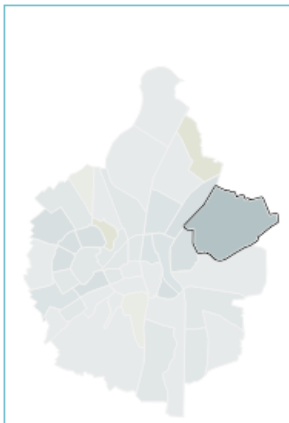
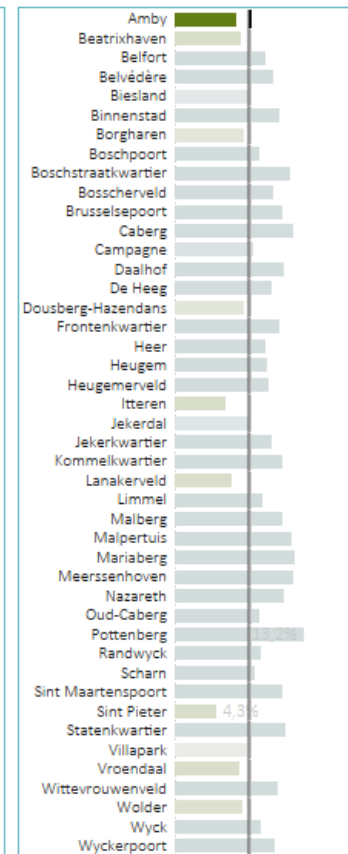
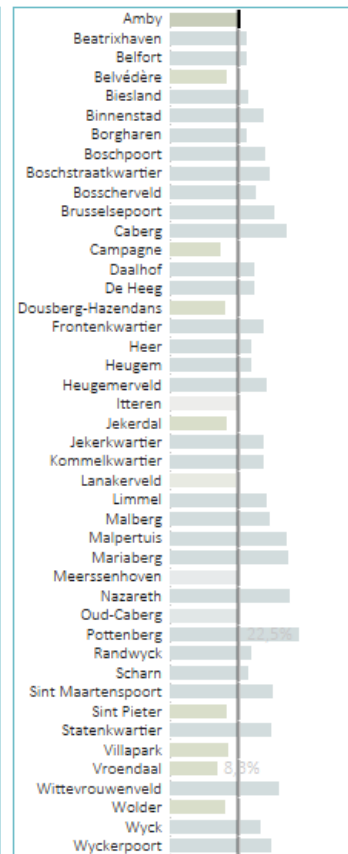
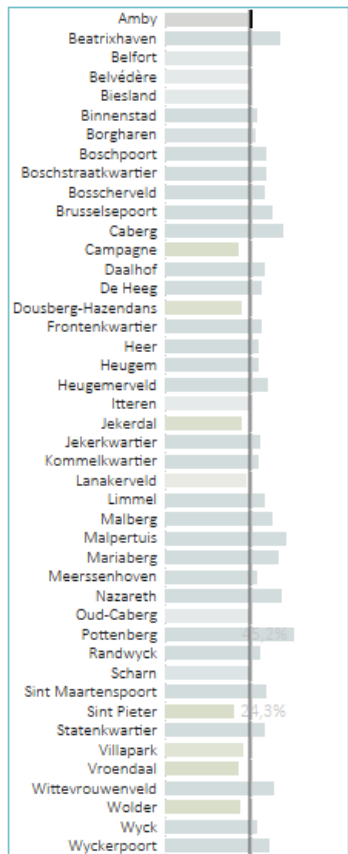
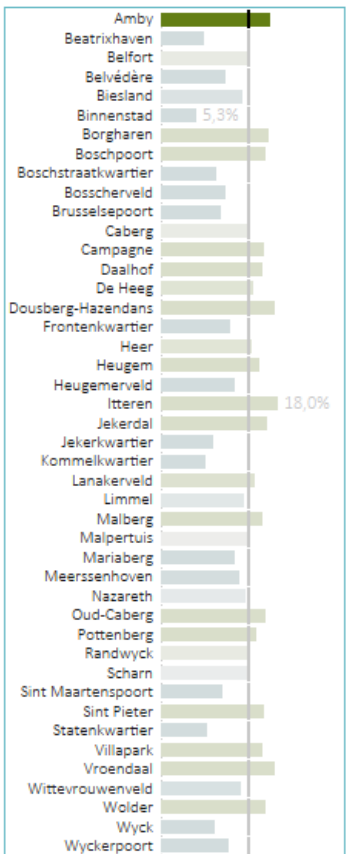
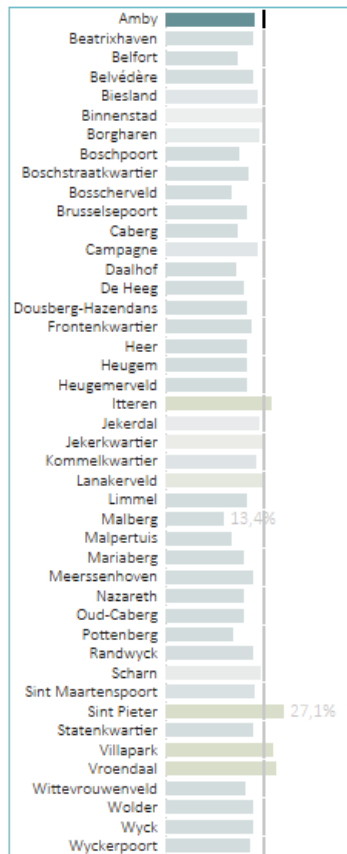


11,6%
BM: 11,7%

% geluidhinder burens 18-64



6,2%
BM: 7,5%



kies gemeente
Maastricht

kies wijk
All

kies gebiedsniveau
buurt

kies stedelijkheid benchmark
Sterk stedelijk

kies provincie benchmark
All



Samenleven ervaringen ouderen (65+)

% vrijwilligers 65+



22,2%
BM: 25,6%

% mantelzorgers 65+



15,8%
BM: 14,8%

% sociaal eenzaam 65+



34,0%
BM: 32,6%

% ernstig eenzaam 65+

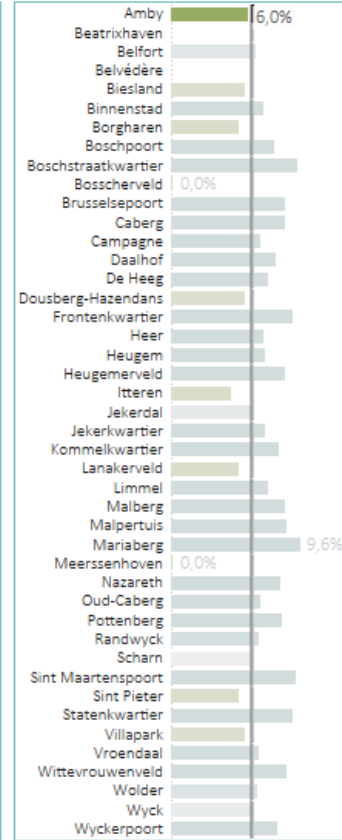
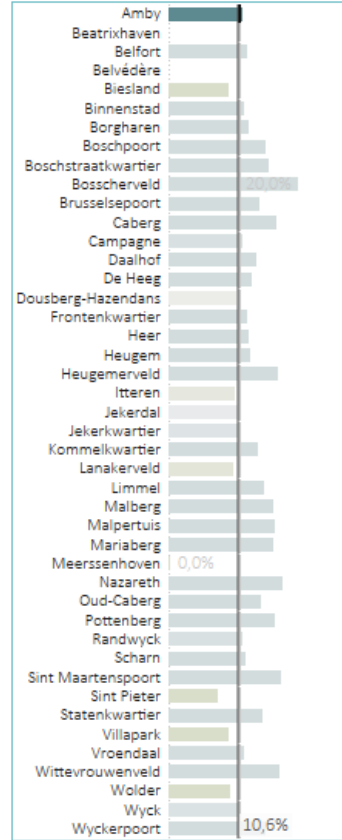
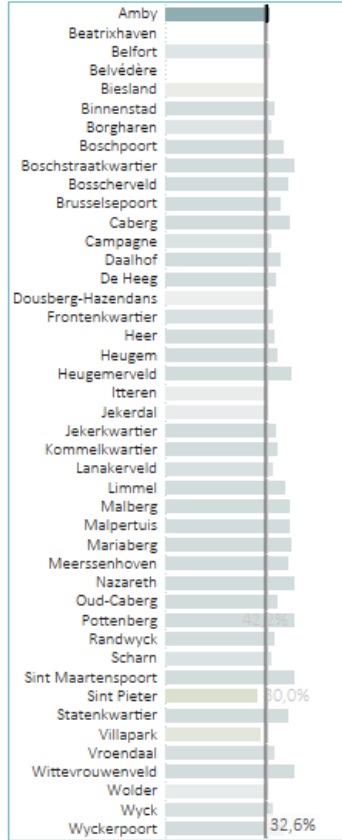
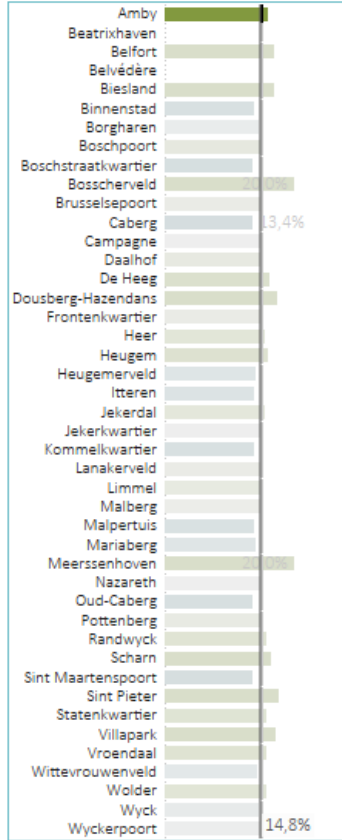
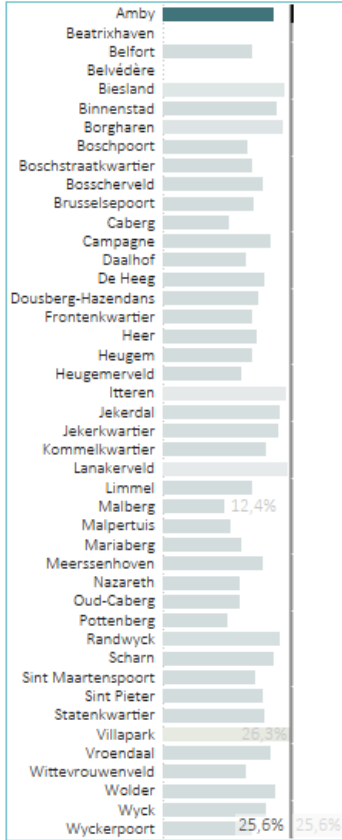


11,4%
BM: 10,6%

% geluidhinder burens 65+



5,7%
BM: 6,0%



kies gemeente
Maastricht

kies wijk
All

kies gebiedsniveau
buurt

kies stedelijkheid benchmark
Sterk stedelijk

kies provincie benchmark
All

Wonen en woonomgeving

Woningbezit

685,3
25,3%
BM: 31,1%

sociale huur

Woningtype

548,2
20,0%
BM: 34,7%

meergezinswoning

Woningwaarde

€ 284k
BM: € 250k

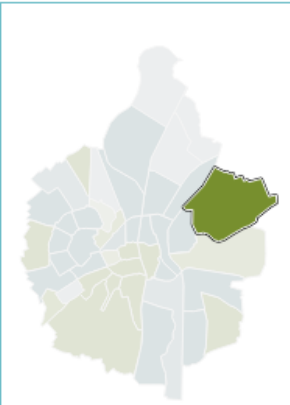
Overlastmeldingen

95
1,4%
BM: 3,3%

overlast totaal

Fysieke voorzieningen

21,30
21,3
BM: 27,5



kies indicator kaart wonen
gemiddelde woningwaarde

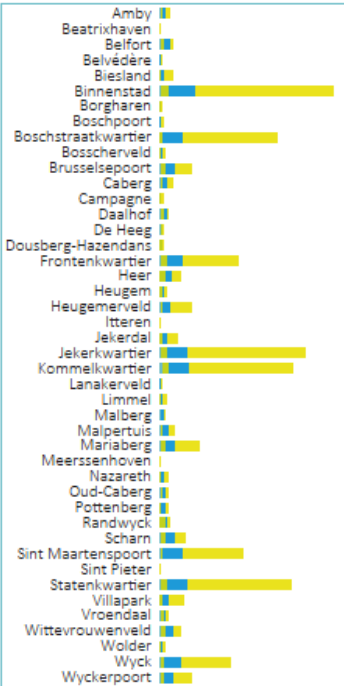
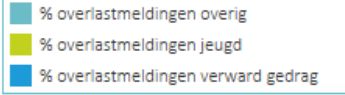
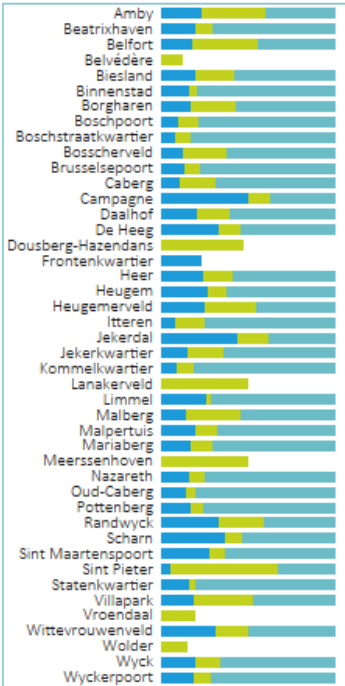
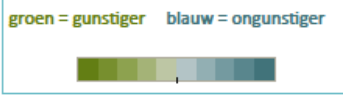
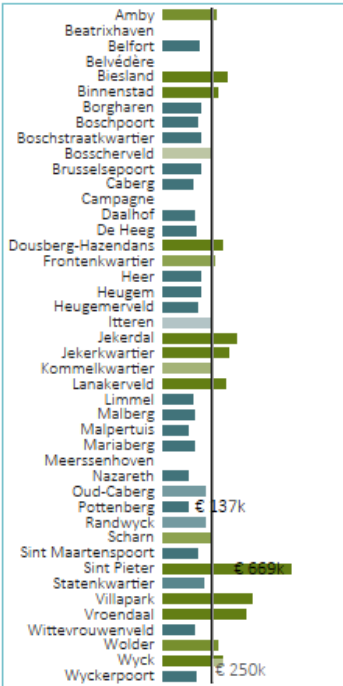
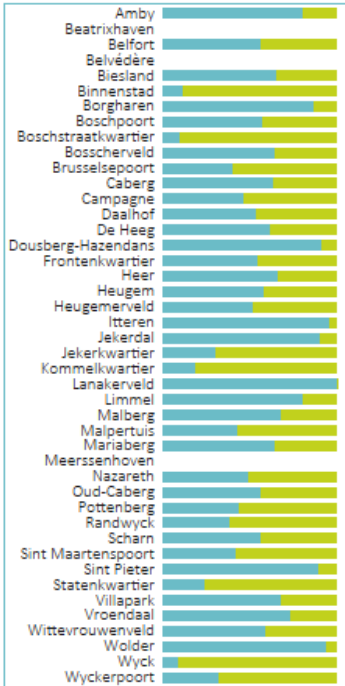
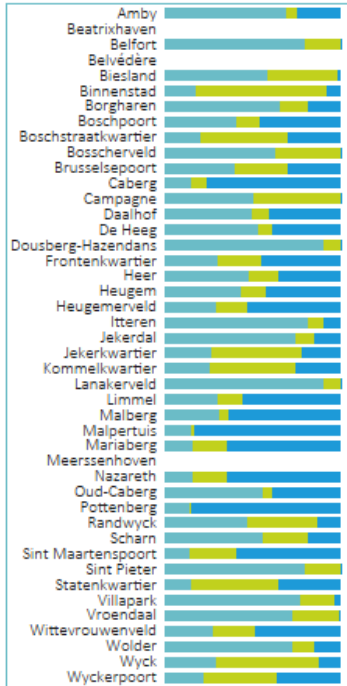
kies gemeente
Maastricht

kies wijk
All

kies gebiedsniveau
buurt

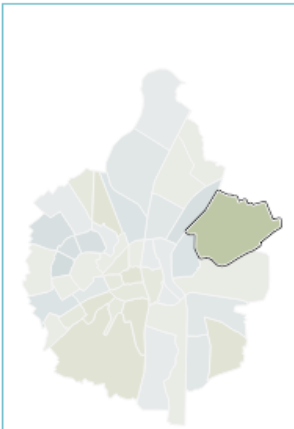
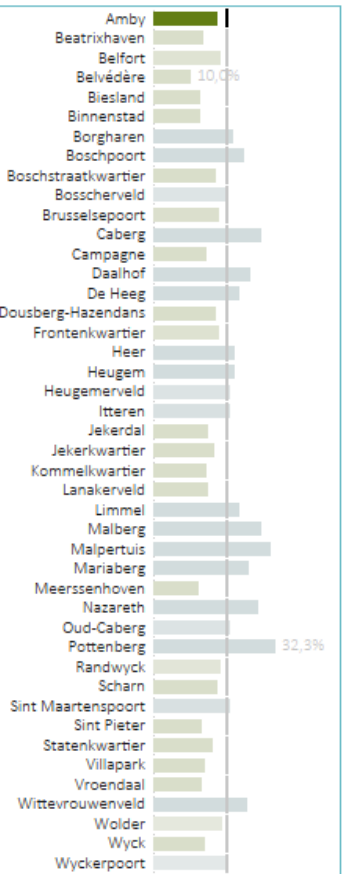
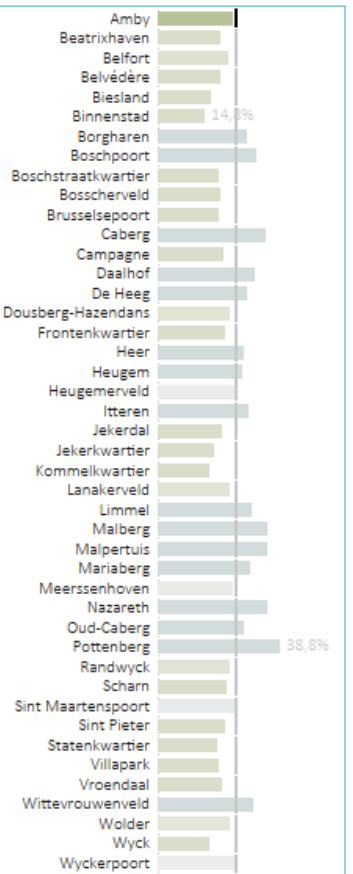
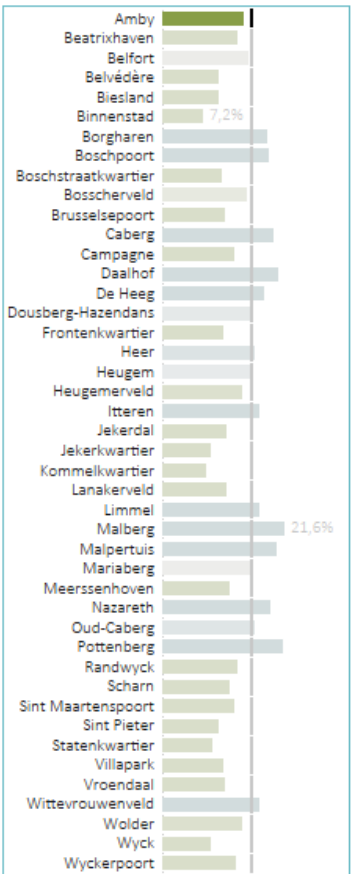
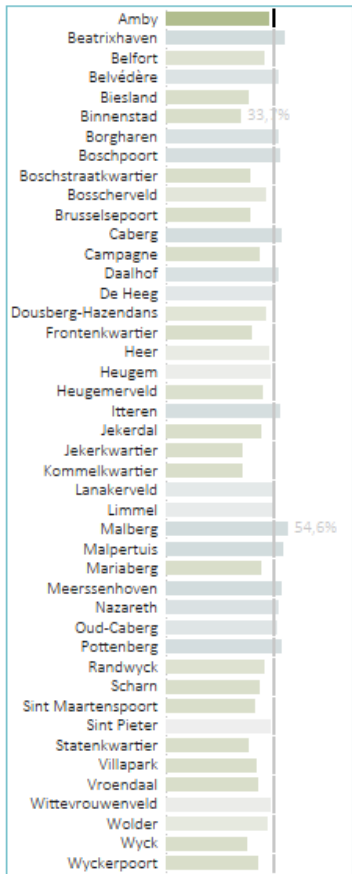
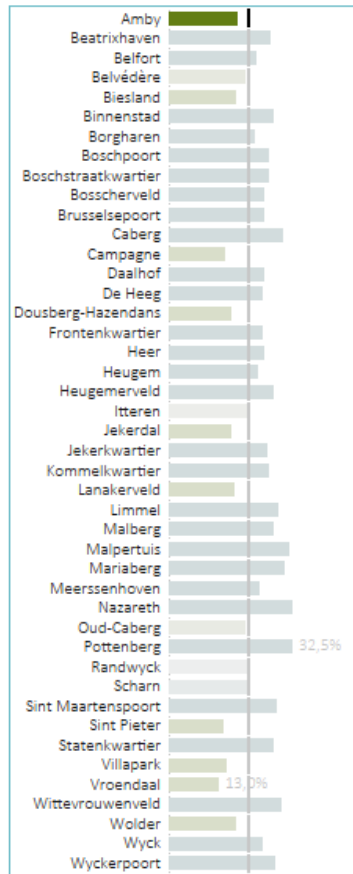
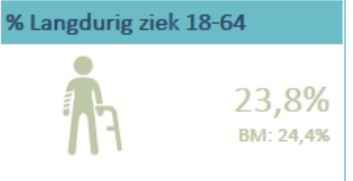
kies stedelijkheid benchmark
Sterk stedelijk

kies provincie benchmark
All





Ervaren fysieke gezondheid volwassenen (18 t/m 64)

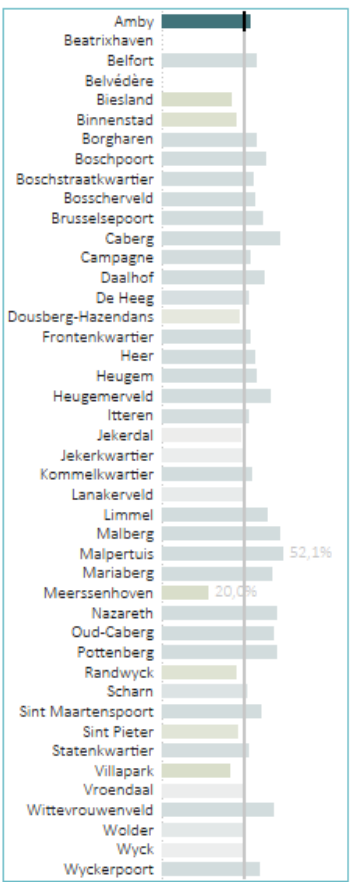
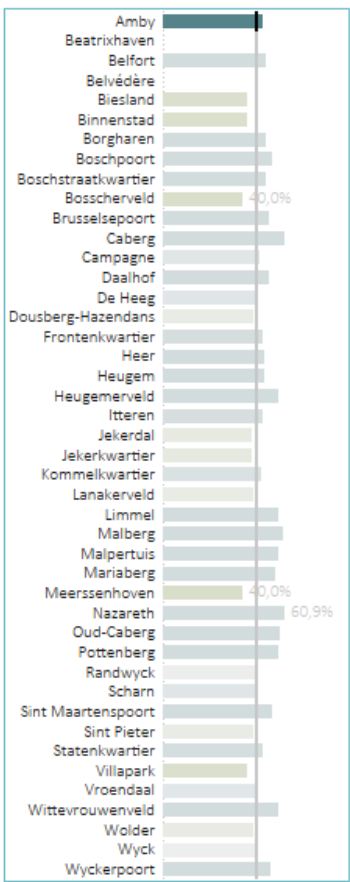
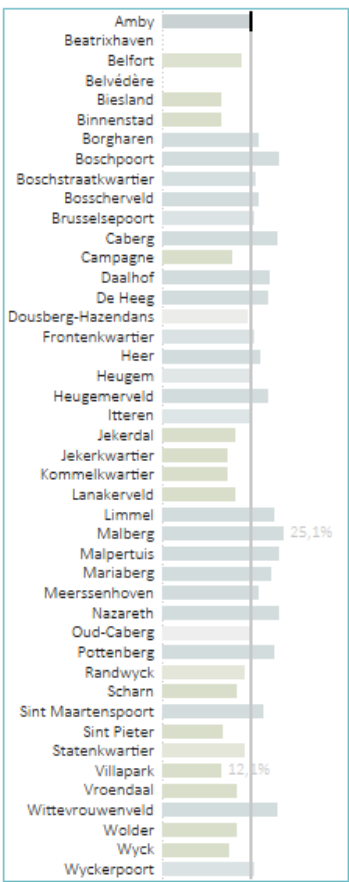
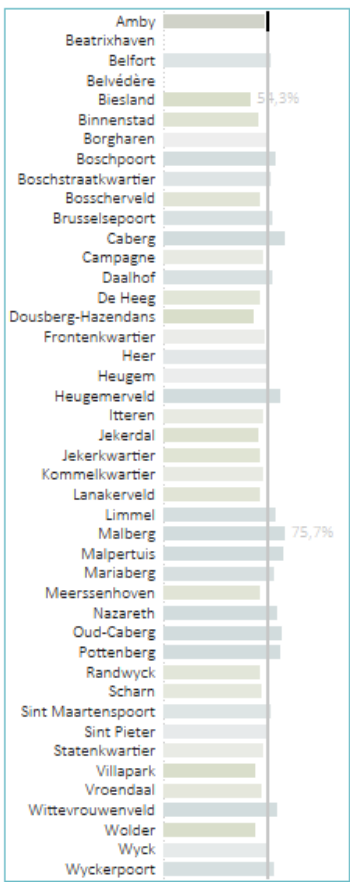
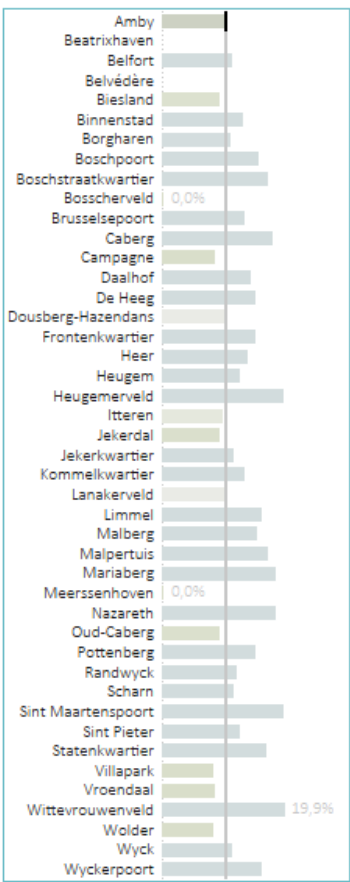
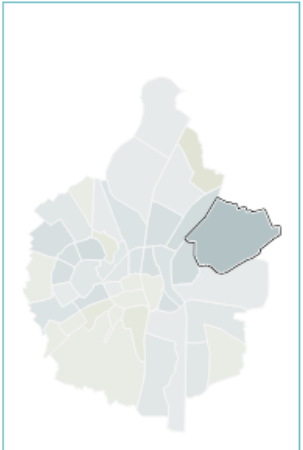
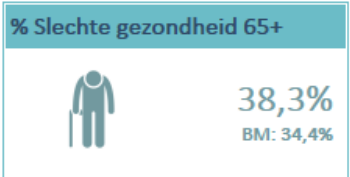
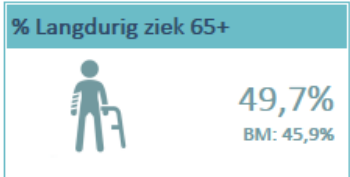
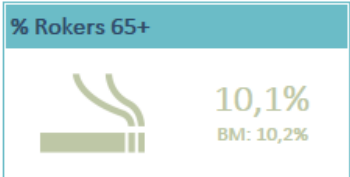


- kies gemeente Maastricht
- kies wijk All
- kies gebiedsniveau buurt
- kies stedelijkheid benchmark Sterk stedelijk
- kies provincie benchmark All





Ervaren fysieke gezondheid ouderen (65+)



kies gemeente
Maastricht

cbs_wijknaam
All

kies gebiedsniveau
buurt

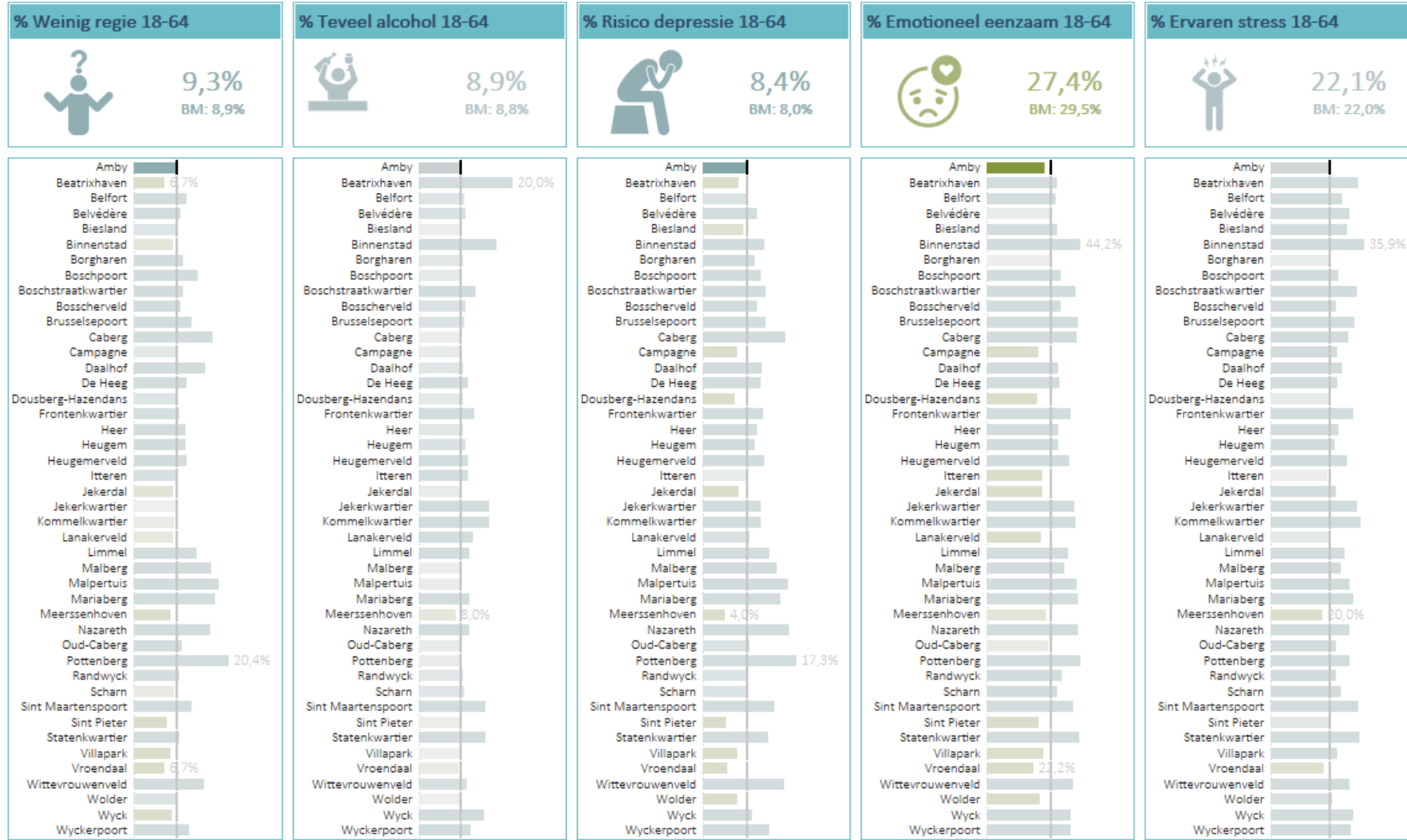
kies stedelijkheids benchmark
Sterk stedelijk

kies provincie benchmark
All





Ervaren mentale gezondheid volwassenen (18 t/m 64)



kies gemeente
Maastricht

kies wijk
All

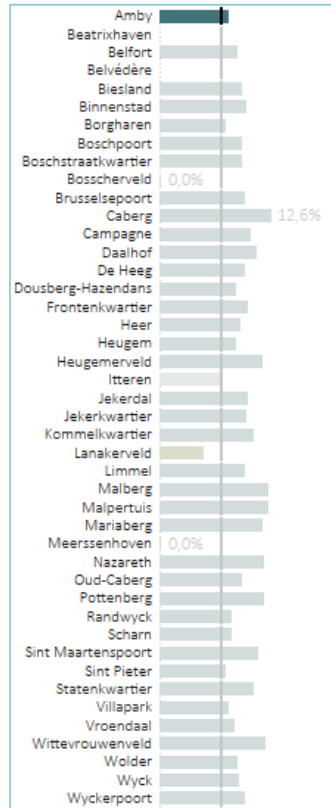
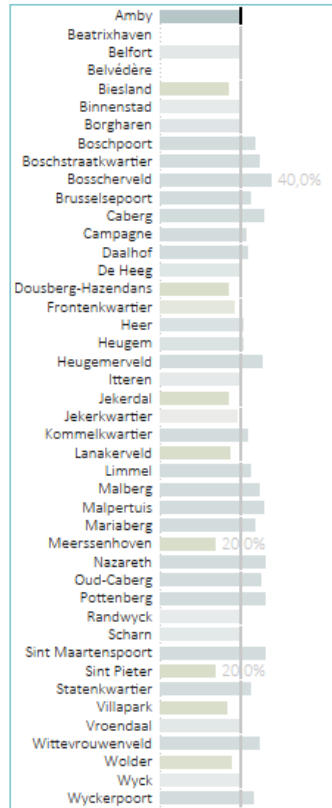
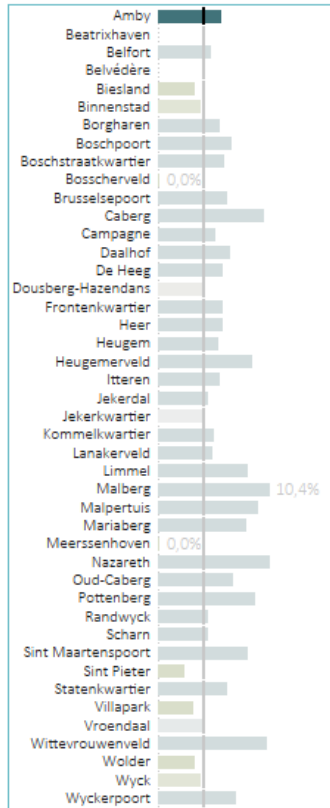
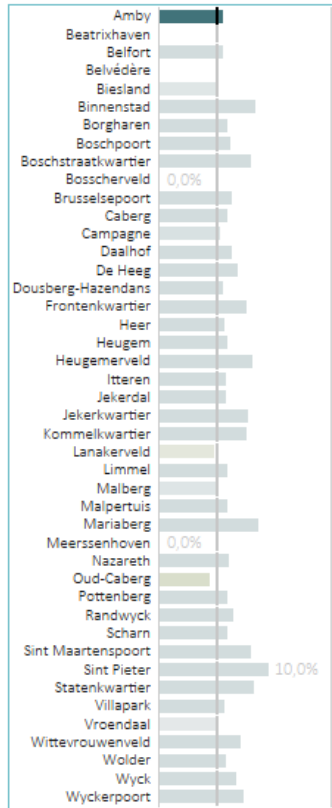
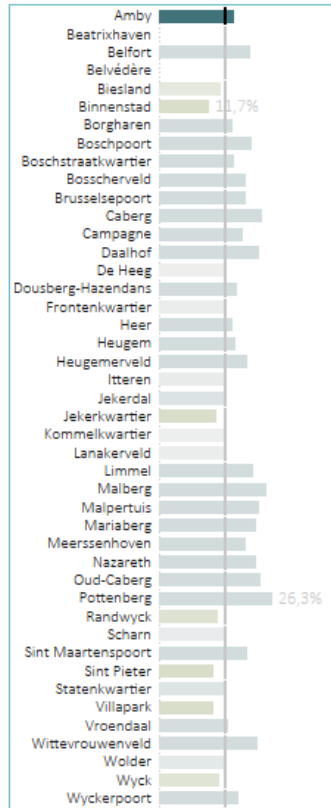
kies gebiedsniveau
buurt

kies stedelijkheid benchmark
Sterk stedelijk

kies provincie benchmark
All

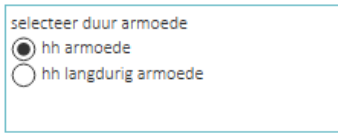
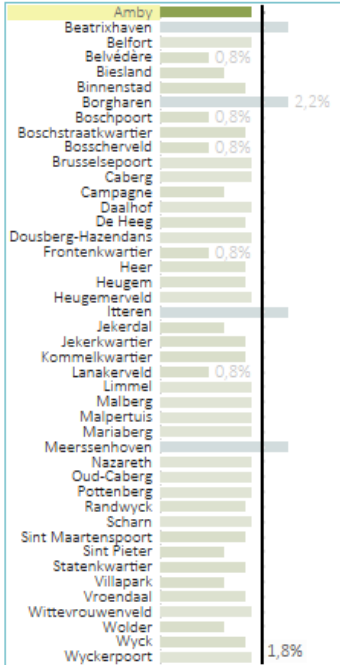
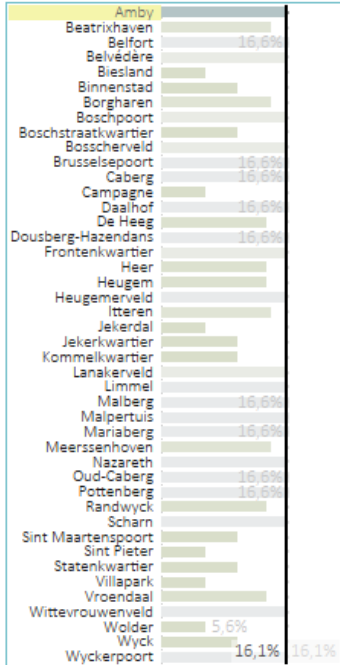
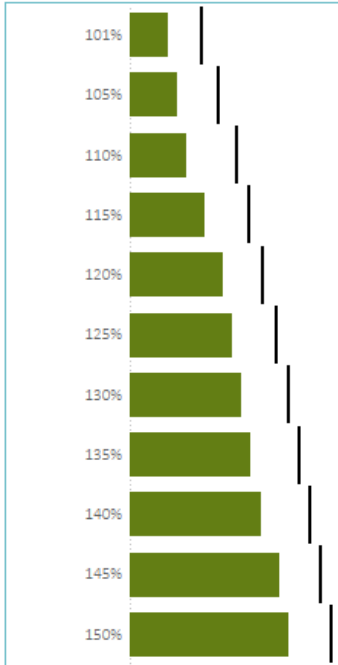
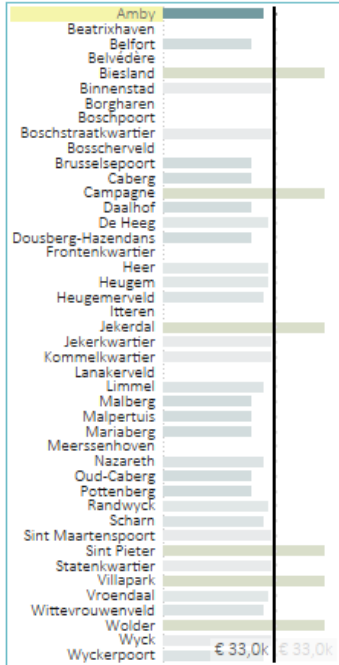
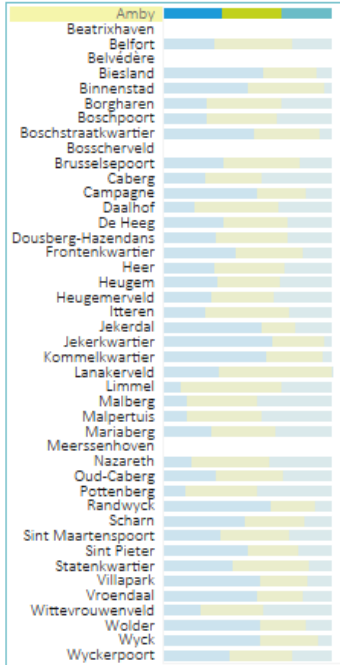
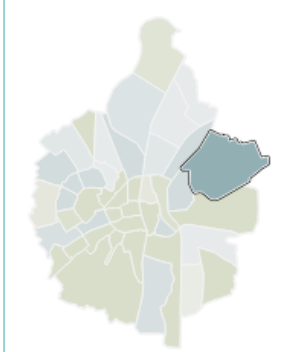
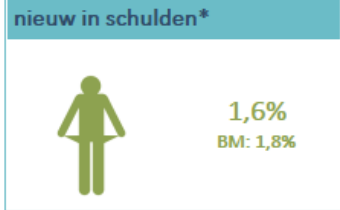
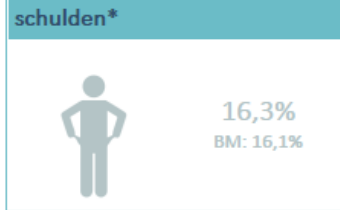
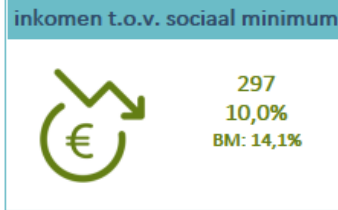


Ervaren mentale gezondheid ouderen (65+)





Werk/Opleiding en Financiën/inkomen



kies indicator kaart werk/inkomen
% laag opgeleid

kies jaar
2020

kies gemeente
Maastricht

kies wijk
All

kies gebiedsniveau
buurt

kies stedelijkheid benchmark
Sterk stedelijk

kies provincie benchmark
All





Zorgconsumptie en kosten Sociaal Domein

% inwoners 0 t/m 17 met Jeugdvoorziening



15,4%
BM: 11,3%

jeugdhulp zonder verblijf	15,1%	BM: 10,9%
jeugdhulp met verblijf	1,3%	BM: 1,0%
jeugd-bescherming	1,1%	BM: 0,9%
jeugd-reclassering	0,1%	BM: 0,1%
aantal trajecten per client	1,57	BM: 1,50

% inwoners 18+ met Wmo voorziening



10,9%
BM: 8,1%

hulpmiddelen en diensten	6,9%	BM: 5,1%
hulp bij huishouden	5,3%	BM: 3,3%
ondersteuning thuis	2,7%	BM: 2,2%
verblijf en opvang	0,4%	BM: 0,2%
aantal voorzieningen ..	1,41	BM: 1,33

% inwoners 23 t/m 66 jaar met participatie



5,6%
BM: 4,5%

Bijstandsuitkering	5,6%	BM: 4,5%
bijstandsuitkering alleenstaande ouder*	0,8%	BM: 0,7%
Participatie traject*	1,8%	BM: 2,1%

Kosten Jeugdhulp per inwoner 0 t/m 17



€ 572
BM: € 517

lasten maatwerkvoorziening 18- per jeugdige	€ 568	BM: €516
lasten geëscaleerde zorg 18- per jeugdige	€ 396	BM: €80

Kosten Wmo per inwoner 18+



€ 146
BM: € 103

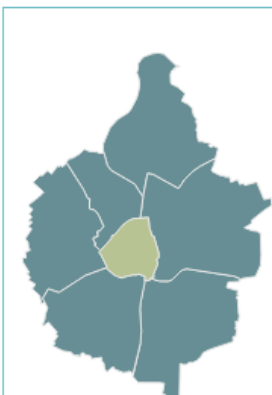
lasten maatwerkvoorzieningen Wmo per 18+	€ 7	BM €: 18
lasten maatwerkdienstverlening 18+ per inwoner	€ 139	BM €: 85
lasten geëscaleerde zorg 18+ per inwoner	€ 140	BM €: 99

Kosten Participatie per 23 t/m 66 jarige



€ 552
BM: € 480

lasten inkomensregelingen per inwoner 23tm66	€ 403	BM: €362
lasten begeleide participatie per inwoner 23tm66	€ 124	BM: €88
lasten arbeidsparticipatie per inwoner 23tm66	€ 25	BM: €30



kies zorg en ondersteuning kaart
Hulp bij het huishouden

kies gemeente
Maastricht

kies gebiedsniveau
buurt

kies provincie benchmark
All

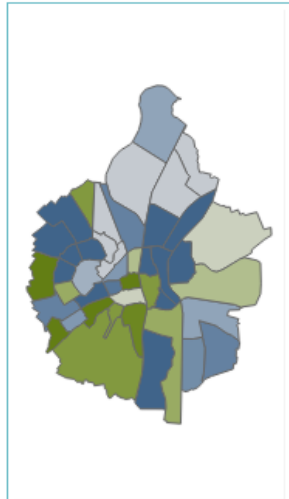
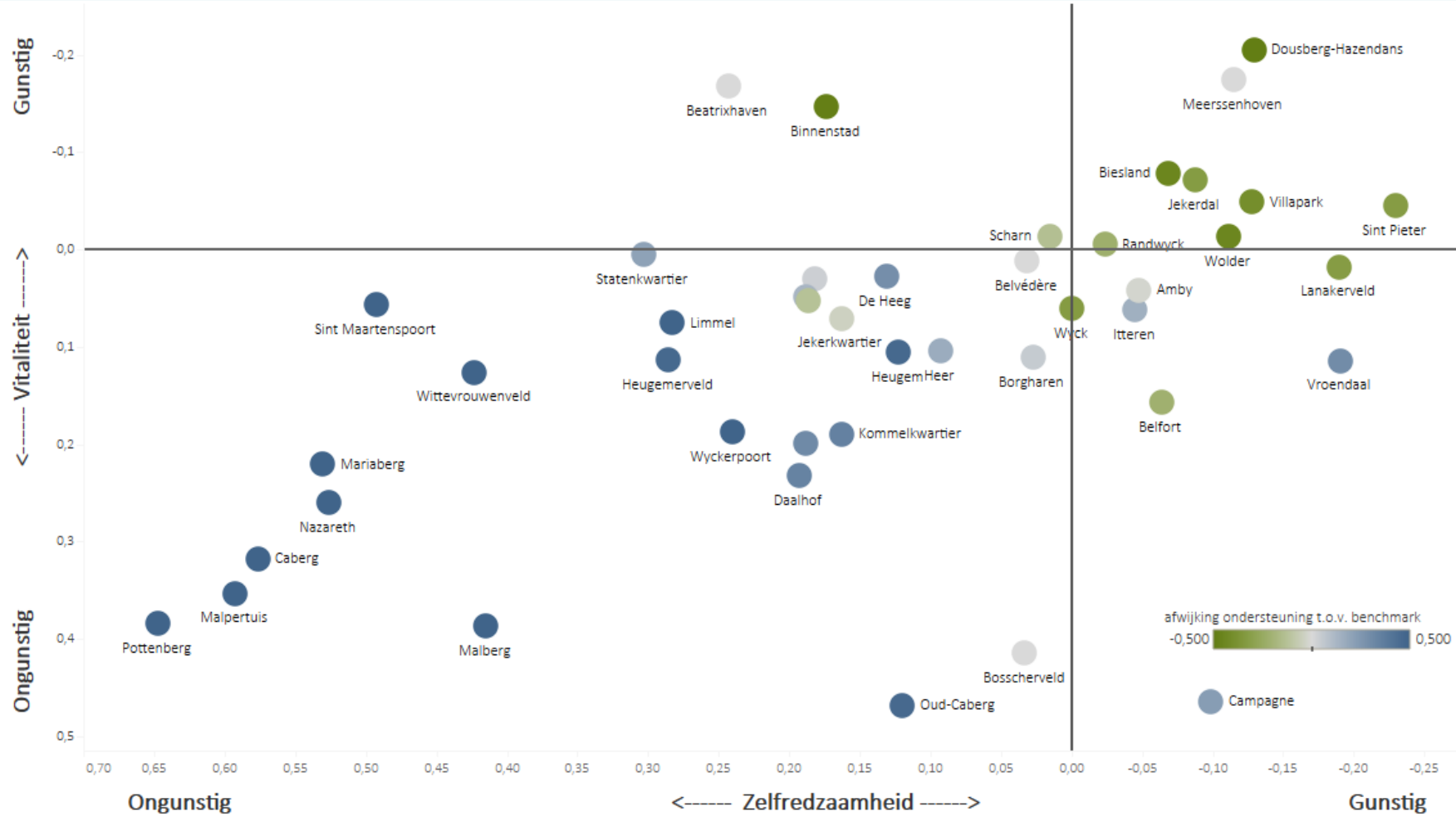
kies stedelijkheid benchmark
Sterk stedelijk





Veerkracht buurten Maastricht

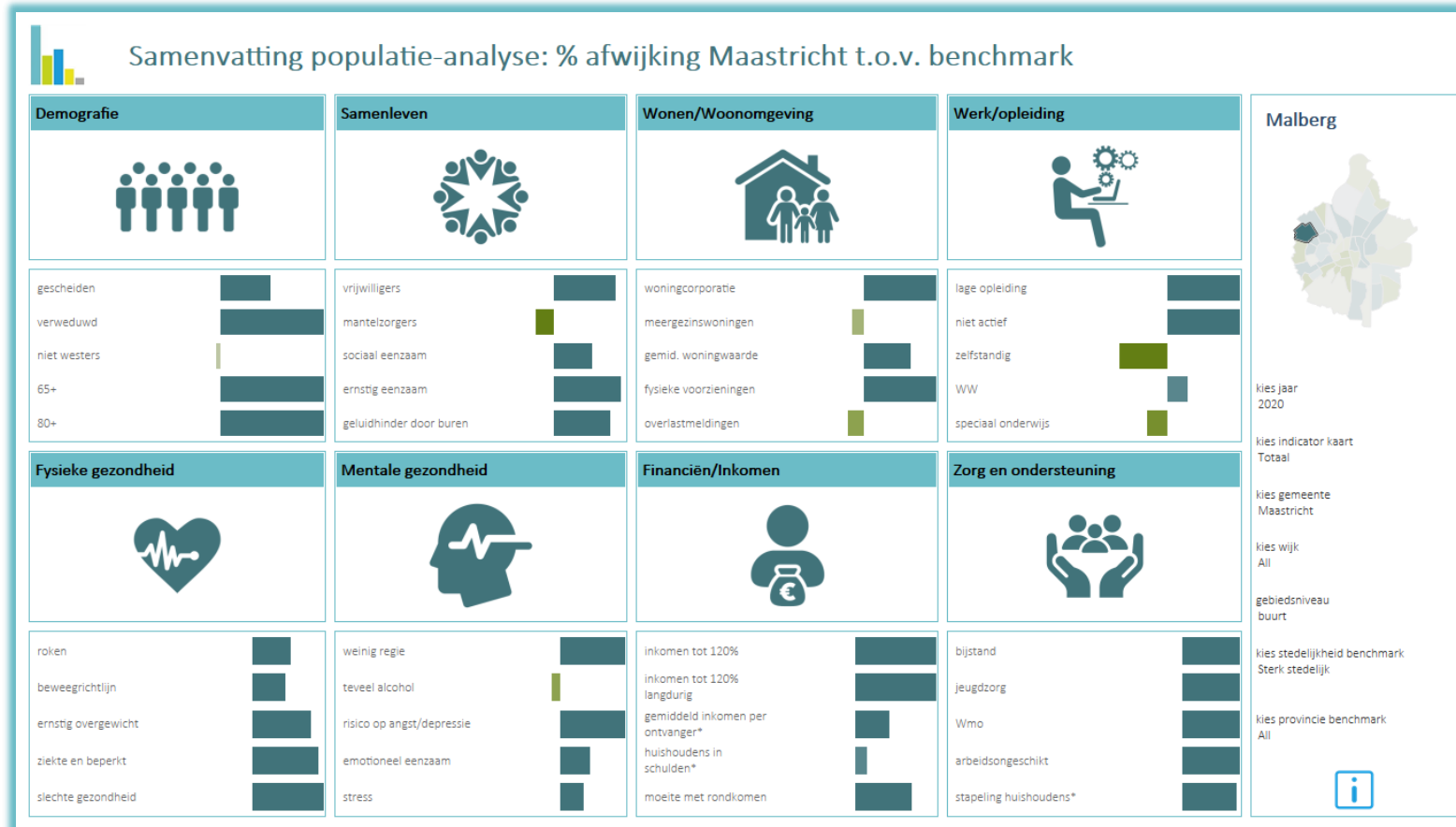
Indeling buurten aan de hand van indicatoren Vitaliteit en Zelfredzaamheid en gebruik ondersteuning Totaal in vergelijking met benchmark



- kies gemeente Maastricht
- gebiedsniveau buurt
- kies type ondersteuning Totaal
- kies stedelijkheid benchmark Sterk stedelijk
- kies provincie benchmark All



Bijlage: populatie-analyse Malberg



Sociaal Profiel Malberg

De wijk Malberg heeft het volgende profiel:

- Malberg is **sterk vergrijsd** en er zijn **meer mensen gescheiden**.
- Qua **Samenleven** scoort Malberg aanzienlijk **ongunstiger**, behalve aantal mantelzorgers.
- **Wonen/woonomgeving** is in Malberg **ongunstiger**, maar Malberg heeft **minder meergezinswoningen** (flats/appartement) en ook **minder overlastmeldingen**
- Bij **Werk/Opleiding** scoort Malberg, **aanzienlijk ongunstiger, behalve het % kinderen op speciaal onderwijs**.
- Op **fysieke gezondheid** scoort Malberg **fors ongunstiger** en op **mentale gezondheid** eveneens **fors ongunstiger**, behalve alcoholconsumptie.
- Malberg heeft fors **meer huishoudens** met een **laag inkomen** en **huishoudens in schulden**.
- De **zorgconsumptie sociaal domein** (bijstand, Jeugdzorg en Wmo) en **Arbeidsongeschiktheid** is **aanzienlijk hoger in Malberg**.