



Adviescommissie
Ouderenbeleid
23 januari 2018

LANGER ZELFSTANDIG THUIS WONEN MET ERNSTIGE BEPERKINGEN

REKENKAMERONDERZOEK IN HET KADER VAN DE
WET MAATSCHAPPELIJKE ONDERSTEUNING 2015

Inhoud presentatie

1. Opzet rekenkameronderzoek
2. Terreinen rondom Langer zelfstandig thuis wonen
3. Conclusie
4. Aanbevelingen
5. Bestuurlijke reactie/ nawoord

1. Opzet rekenkameronderzoek (2)

Centrale vraag:

Is het in Utrecht beschikbare aanbod van ondersteuning en voorzieningen voor inwoners met een ernstige beperking en hun mantelzorgers voldoende om langer zelfstandig thuis wonen mogelijk te maken?

→ Ervaringen van inwoners en mantelzorgers staan centraal

1. Opzet rekenkameronderzoek (2)

Huisbezoeken en gesprekken met:

- 69 inwoners
- 44 mantelzorgers
- Allochtone inwoners: 2 groepsgesprekken + bezoek Oase

Kenmerken:

- volwassenen die zelfstandig thuis wonen met hulp van anderen
- Niet alleen ouderen: kwetsbare inwoners: met ernstige lichamelijke (90%), geheugen (38%), verstandelijke (13%) en/of psychisch-sociale (26%) beperking → vaak combinatie
- intensieve mantelzorg;
- 4 wijken: Oost, Overvecht, Noordwest, Leidsche Rijn.
 - inventarisatie ervaringen, knelpunten en verbetermogelijkheden

1. Opzet rekenkameronderzoek (3)

Daarnaast:

- Diverse oriënterende gesprekken met professionals
- Vier groepsgesprekken met professionals en maatschappelijke organisaties over:
 - Mobiliteit en toegankelijkheid
 - Informatievoorziening
 - Zorg en ondersteuning
 - Wonen

2. Terreinen langer zelfstandig thuis wonen



3. Conclusie: uitkomsten gesprekken

| Goed nieuws: | Maar: |
|--------------------------|---|
| Woning: meesten tevreden | <ul style="list-style-type: none">• Rolstoel/ rollator• Onveiligheid op straat |
| Zorg: 3/4 tevreden | <ul style="list-style-type: none">• Ernstige psych. Problemen• Migratieachtergrond x buurtteam• Overgang zorginstelling-thuis |
| Vervoer: 3/4 tevreden | <ul style="list-style-type: none">• Regiotaxi• Toegankelijkheid wegen en gebouwen |
| Contacten: 2/3 tevreden | <ul style="list-style-type: none">• Eenzaamheid, klein netwerk |
| Informatie | <ul style="list-style-type: none">• Plusgids en buurtteam te weinig bekend• Grote behoefte aan meer, integraal, op maat |
| Financiële situatie | <ul style="list-style-type: none">• Kwetsbaar, regelingen onbekend |
| Mantelzorg | <ul style="list-style-type: none">• Vaak zwaar belast, ondersteuning onbekend |

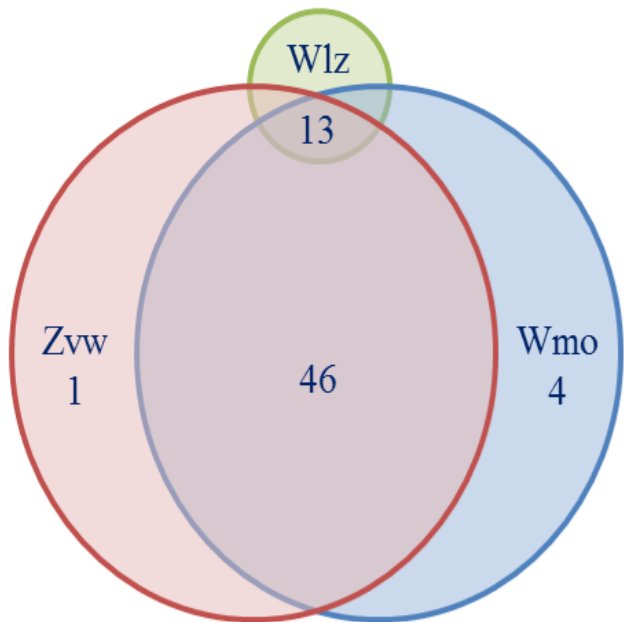
3. Conclusie

- Veel aanbod van ondersteuning en voorzieningen om LZTW mogelijk te maken. Veel gaat goed.
- Aanbod niet toereikend, want:
 - Te groot beroep eigen kracht/zelfredzaamheid
 - Veel mantelzorgers (te) zwaar belast
- Met name onvoldoende:
 - Informatievoorziening inwoners
 - Ondersteuning mantelzorgers
 - Toegankelijkheid bestaande wegen/gebouwen

4. Aanbevelingen (1)

1. Zorg voor betere samenwerking tussen zorgkantoor Zilveren Kruis, zorgverzekeraars en gemeente

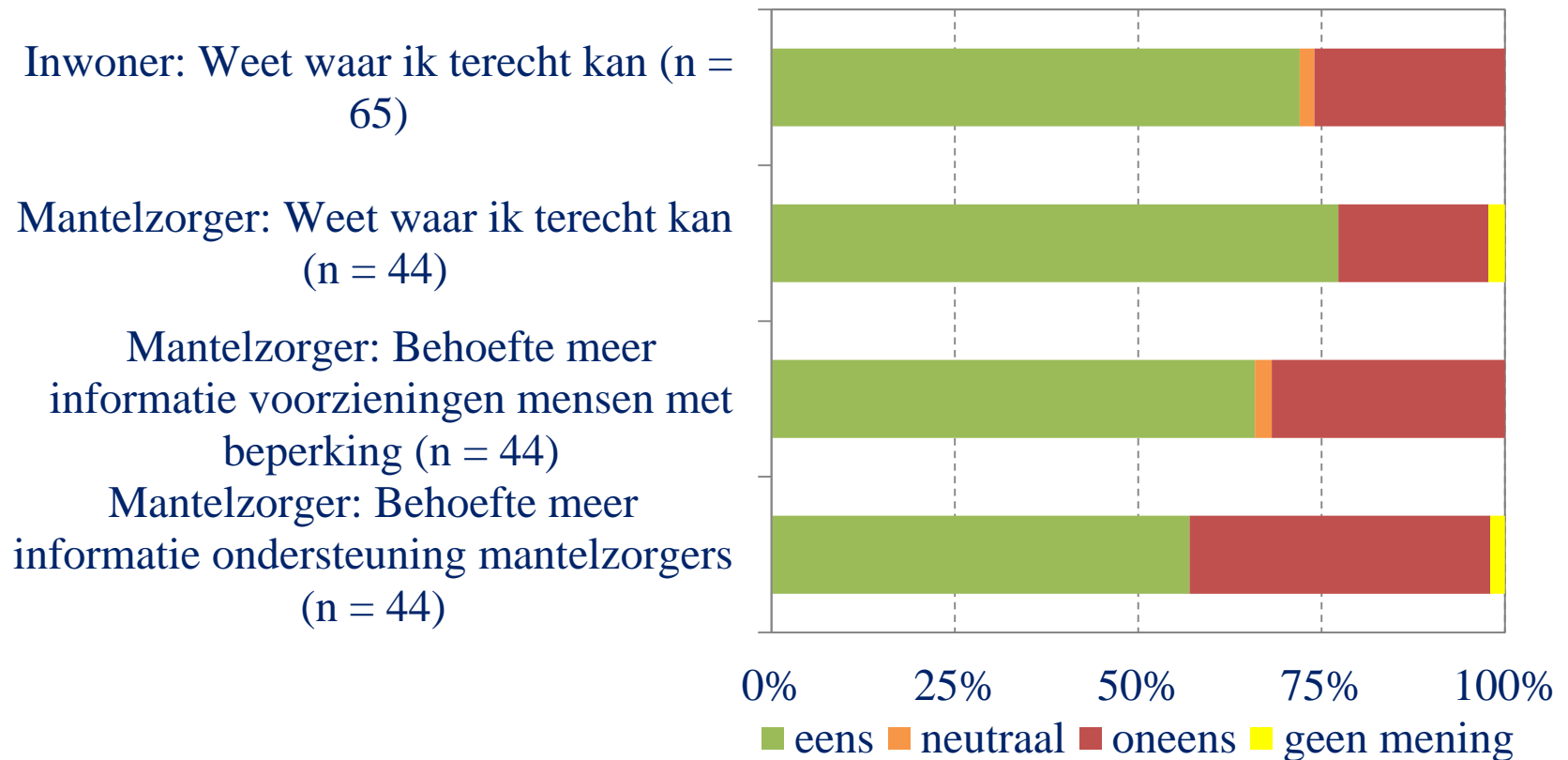
→ neem als gemeente stevig de regie



- Gezamenlijke verantwoordelijkheid
- Afspraken zorgketen niet altijd optimaal gezien zorgvraag
- NZa en Rijk onderkennen dit knelpunt
- Betere zorg voor de cliënt centraal

4. Aanbevelingen (2)

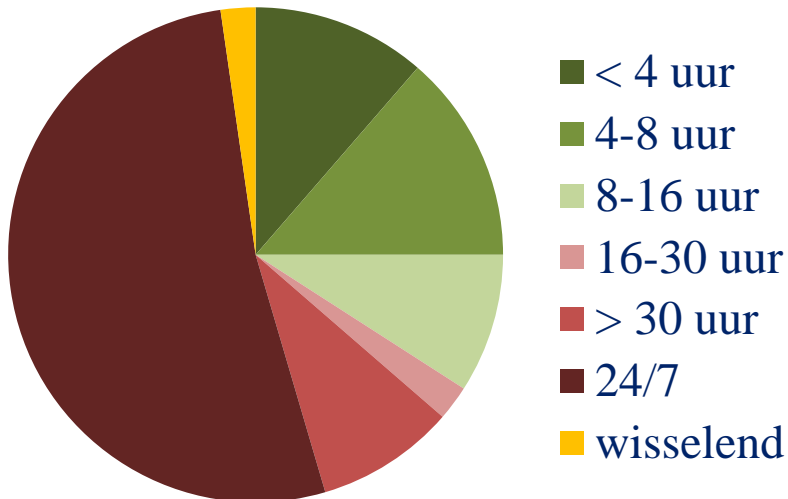
2. Zorg voor betere en meer geïntegreerde informatievoorziening per wijk



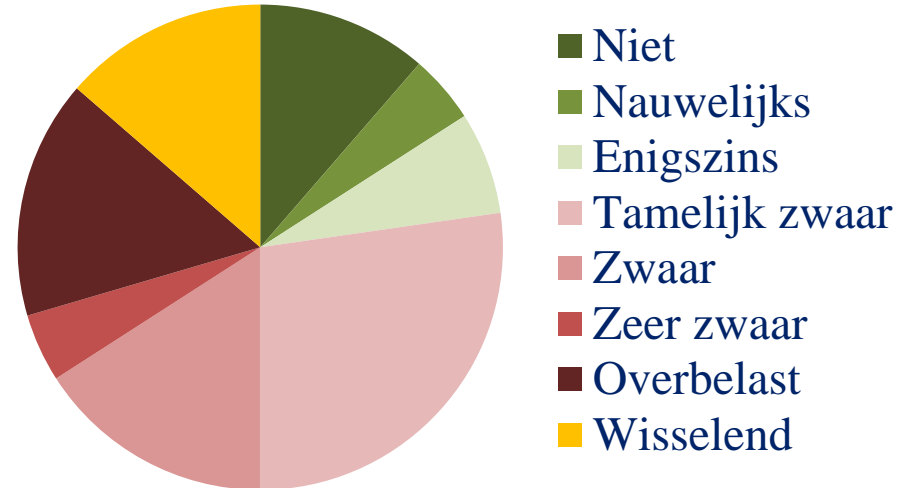
4. Aanbevelingen (3)

3. Verbeter ondersteuning mantelzorgers van mensen met een ernstige beperking

Aantal uren per week



Ervaren belasting



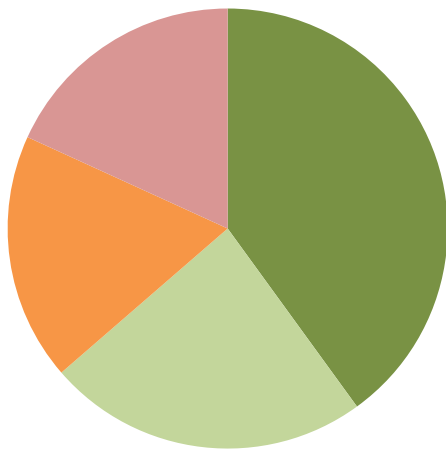
Zorgen over volhouden (n = 44)



4. Aanbevelingen (4)

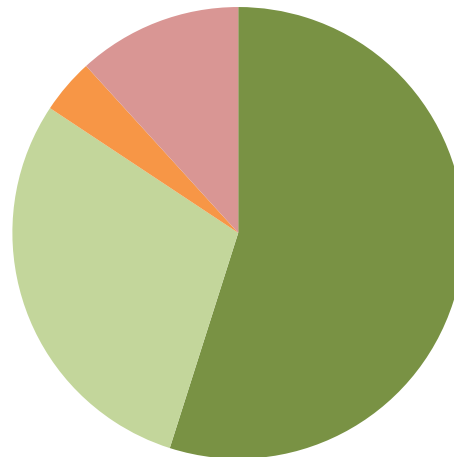
4. Verbeter toegankelijkheid bestaande wegen en gebouwen mensen met lichamelijke beperkingen

Straten, stoepen eigen wijk



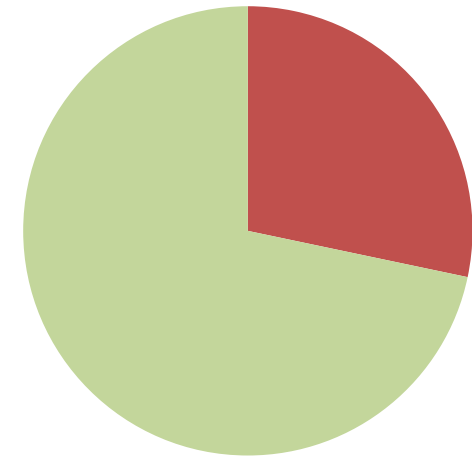
■ Goed
■ Voldoende
■ Matig
■ Onvoldoende

Gebouwen



■ Goed
■ Voldoende
■ Matig
■ Onvoldoende

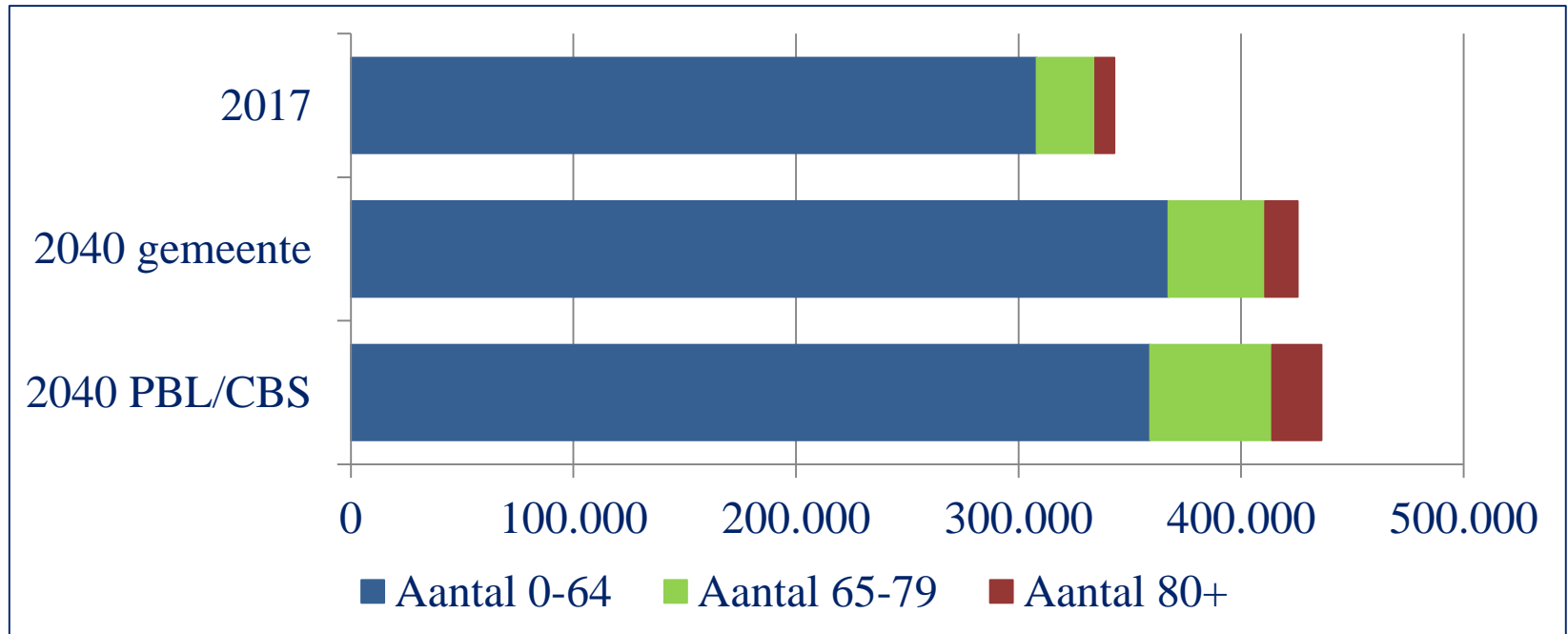
Gebouwen slecht toegankelijk



■ Ja
■ Nee

4. Aanbevelingen (5)

5. Anticipeer op groeiend aantal ouderen en mensen met een beperking



4. Aanbevelingen (6)

6. Ontwikkel proactief en sluitend aanbod bij belangrijkste levensgebeurtenissen
7. Ontwikkel preventief beleid verder:
 - eenzaamheid
 - schulden
 - gebrek aan sport en bewegen
8. Weeg de overige verbeteropties af
9. Verzoek de raad te informeren: plan van aanpak

5. Bestuurlijke reactie/Nawoord

- Informatievoorziening: betrokkenheid van zorgkantoor/ CIZ (Wlz) en zorgverzekeraars (Zvw) nodig
- Samenwerking en regie: regie betekent ook voortouw nemen, nodig voor integrale informatievoorziening en sluitend zorgaanbod
- Na zes weken plan van aanpak (toegezegd 1^e kwartaal 2018)

