

Fase 2: Mixed method onderzoek



detection, support and care for older people:
prevention and empowerment



2. Fase 2

4 onderzoeksvragen

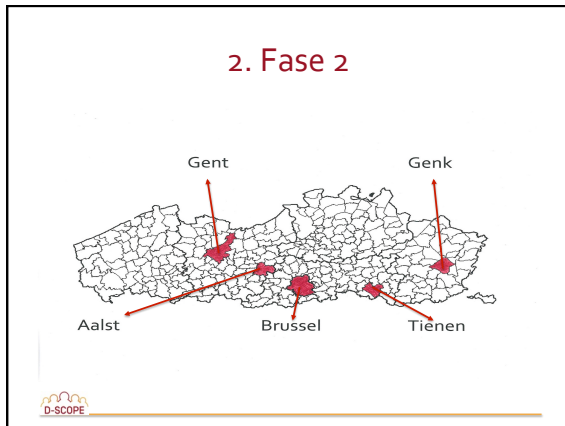
1. Verschil tussen ouderen en informanten?
2. Uitkomstmaten: levenskwaliteit, zelfregie, zingeving
3. Wat zijn balancerende factoren?
4. Wat zijn scharniermomenten/ transitiemomenten?



2. Fase 2

- Kwalitatief en kwantitatief onderzoek
 - 121 ouderen geïnterviewd
 - 59 mantelzorgers bevroagd
 - 69 huisartsen bevroagd









Profiel ouderen

Totale groep (N=121)		
	%	Aantal
Vrouw	62,8 %	76
Gemiddelde leeftijd (range min - max)	78 jaar (60j – 95j)	
Burgerlijke staat:		
Gehuwd	28,9 %	35
Nooit gehuwd	7,4 %	9
Gescheiden	12,4 %	15
Samenwonend	0,8%	1
Weduwe(naar)	50,4 %	61
Alleenwonende ouderen	57,9 %	70
Migratieachtergrond	14 %	17
Verhuisd in de afgelopen 10 jaar	15,4 %	18



Profiel mantelzorgers

Totale groep (N=59)		
	%	Aantal
Vrouw	71,2%	42
Gemiddelde leeftijd (range)	61 jaar (28j – 92j)	
Burgerlijke staat:		
Gehuwd	64,4%	38
Nooit gehuwd	8,5%	5
Gescheiden	13,6%	8
Samenwonend	5,1%	3
Weduwe(naar)	8,5%	5
Relatie tot oudere:		
Partner	23,7%	14
(Schoon)kind	59,3%	36
Andere familie	10,2%	5
Buur/vriend	6,8%	4




Profiel huisartsen

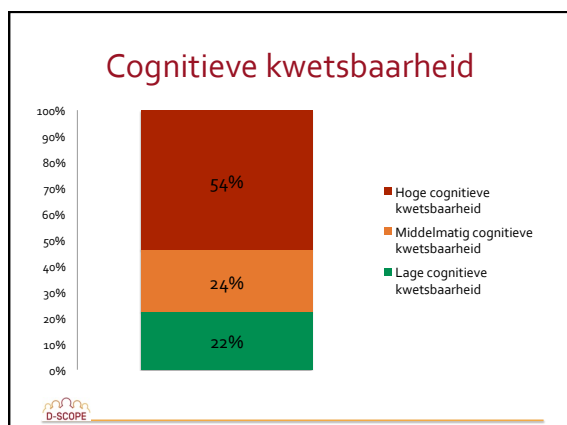
Totale groep (N=69)		
	%	Aantal
Vrouw	29%	20
Gemiddelde leeftijd (range)	55 jaar (26j – 78j)	
Praktijkvorm:		
Solo	63,8%	44
Groepspraktijk ≥ 2	34,8%	24
Andere	1,4%	1




CFAI = 5 domeinen

1. Fysieke
2. Psychische
3. Sociale
4. Omgeving
5. Cognitieve kwetsbaarheid





Onderzoeksvraag 1:
Verskil tussen ouderen en
informanten m.b.t.
kwetsbaarheid?



Kwetsbaarheid volgens ouderen

CFAI	Totale groep (N=121)	Vlaanderen (N=33.629)
Fysiek	27,7%	16,5%
Sociaal	14,2%	20,6%
Omgeving	17,6%	14,8%
Psychisch	23,9%	9,0%
Cognitief	53,8%	/
Totaal	27%	22,9%



Kwetsbaarheid volgens mantelzorg en huisarts (0-10)

	MZ (N=59)	Huisarts (N=69)
Fysiek	5,0	4,6
Sociaal	3,4	3,4
Omgeving	3,0	2,8
Psychisch	4,1	3,8
Cognitief	4,1	3,1
Totaal	4,7	4,4




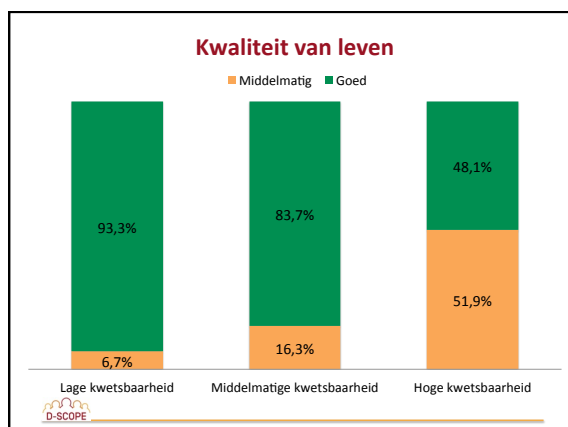
Gemiddelde scores op uitkomsten Totale groep (0-10)

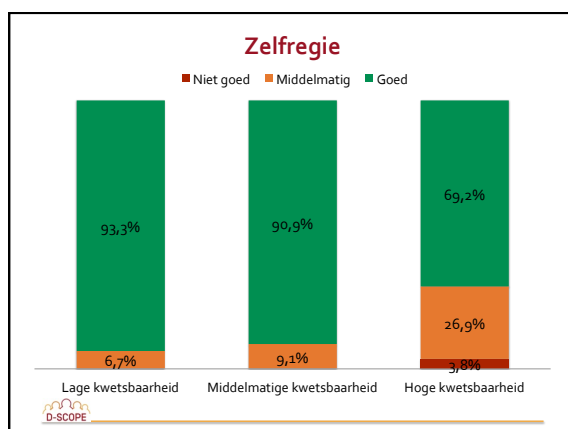
	Oudere (N=121)	Mantelzorg (N=59)	Huisarts (N=69)
Kwaliteit van leven	7,8	7,0	7,0
Voldoende zorg en steun	8,0	7,6	7,5
Zinvolheid leven	8,0	7,5	8,1
Zelfregie	8,1	7,5	7,3

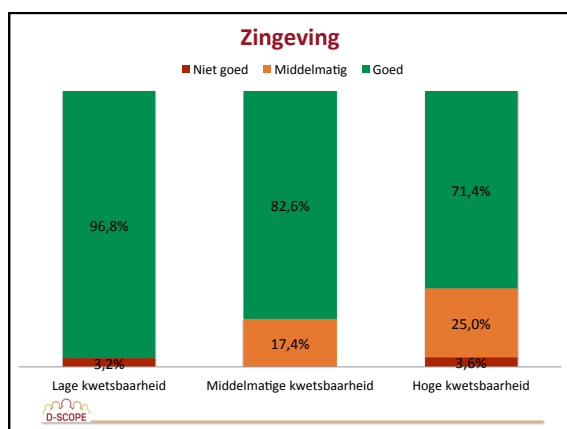


Onderzoeksvraag 2:
Levenskwaliteit?
Zelfregie?
Zingeving?










Onderzoeksvraag 3: Wat zijn balancerende factoren?

D-SCOPE


- ### Balancerende factoren
1. Individuele kenmerken
 - Coping
 - Veerkracht
 - Persoonlijkheid
 2. Omgeving
 - Buurt en woonomgeving
 - (In)formele zorg
 - Sociale contacten
 3. Macroniveau
 - Financiële situatie
 - Regelgeving
 - Zorgorganisatie
 - Digitale geletterdheid
- D-SCOPE

Onderzoeksvraag 4:
Wat zijn scharnier-/
transitiemomenten?




Scharnierenmomenten

1. Moeilijkheden financiën/ werk
2. Veranderingen in gezondheid
"Een groot punt was die operatie. En dat lukt en dat je weer kunt marcheren. Dat ge zonder stok kunt marcheren. Dat was wel een verwachting of een hoogtepunt." (man, 69 j, weduwnaar)
3. Veranderingen interpersoonlijke relaties



Scharnierenmomenten

4. Veranderingen in 'dierbaren'
Tolk: "Het lijkt alsof zij terug kracht en terug euh gezonder is door die kleinkinderen." (...) "Alsof ze de lotto heeft gewonnen." (Weduwe, 89, Italiaanse herkomst)
5. Verandering in woonsituatie
6. Andere scharnierenmomenten



Conclusie

- Kwetsbaarheid multidisciplinair benaderen
- Balancerende factoren maken dat ouderen succesvol kunnen omgaan met hun kwetsbaarheid
- Nadruk op levenskwaliteit – zelfregie en zingeving
- Transitie- en scharniermomenten als signaalfactor m.b.t. kwetsbaarheid



En ik heb van één ding schrik, dat is dat er een keer zou kunnen een moment komen, dat ik mij niet meer nuttig kan maken

(man, 82 jaar, gehuwd)