

Rondetafelgesprek 2: Reflectie op voorstelling onderzoeksfase 3

De opzet van onderzoeksfase 3 werd tijdens de presentaties voorgesteld waarbij we onderzoek zullen voeren naar detectie van kwetsbare ouderen in drie gemeenten in Vlaanderen (Gent, Tienen, Knokke). Met dit rondetafelgesprek willen we horen wat volgens onze maatschappelijke partners de sterktes en mogelijke valkuilen kunnen zijn van deze fase. We zijn ook geïnteresseerd hoe de detectie van kwetsbare ouderen invulling krijgt binnen de verschillende organisatie. Tot slot zoomen we tijdens dit rondetafelgesprek dieper in op de rol van de dispatcher en het concept van preventieve huisbezoeken.

Deelnemers:

| | |
|------------------|----------------------------------------------|
| Petra Foriers | OCMW Tienen |
| Karel Hermans | Thuiszorgplatform OCMW Knokke-Heist |
| Goedele Romanus | Stafmedewerker GGZ Tienen + Medewerker VLABO |
| Elly Vandersteen | OCMW Tienen |
| Annelies Veys | Socialistische Mutualiteiten |
| Patricia Stokx | Focus-Plus |

Moderatoren; prof. dr. Birgitte Schoenmakers, prof. dr. Eva Dierckx

Notulisten; Ellen De Roeck, Daan Duppen

Doel van het gesprek

De opzet van onderzoeksfase 3 werd voorgesteld tijdens een plenaire sessie. In het kort gaat er tijdens onderzoeksfase 3 een studie plaatsvinden naar de detectie van kwetsbare ouderen in drie gemeenten in Vlaanderen (Gent, Tienen, Knokke). Volgende vragen werden gesteld:

- Bespreken van de sterktes en mogelijke valkuilen van fase 3
- Hoe krijgt de detectie van kwetsbare ouderen invulling binnen uw organisatie
- Hoe denken de deelnemers over de rol van de dispatcher
- Hoe denken de deelnemers over het concept van preventieve huisbezoeken

Bespreken van de sterktes en mogelijke valkuilen van fase 3

1. Sterktes

- Momenteel werken veel lokale organisaties naast elkaar, een sterkte van het fase 3 onderzoek zou kunnen zijn dat de lokale partners elkaar beter leren kennen door mee te werken aan dit onderzoek. Dit kan voor de organisaties ook op lange termijn een positief effect hebben.
- Door met vrijwilligers te werken speelt het onderzoek mee in op de trend van vermaatschappelijking van de zorg.

2. valkuilen

- Vrijwilligers
 - Het kan moeilijk worden om geschikte mensen te vinden. Een oplossing hiervoor kan zijn om eventueel te kijken in bestaande groepen van vrijwilligers
 - Privacy en vrijwilligers: gaan mensen persoonlijke zaken willen vertellen tegen vrijwilligers die hun burens zijn?
 - Het is belangrijk om met vrijwilligers grenzen af te bakenen
- Oppassen voor bemoeizorg
 - Er moet een goed evenwicht gezocht worden tussen zelfregie van de ouderen en zorg aanbieden. Het is niet de bedoeling dat de zorg wordt opgedrongen
 - Vormen 'zorgmijders' een probleem? Zorg mijden mag (geen nood = geen nood), enkel bij gevaarlijke situaties moet er ingegrepen worden.
- De vragenlijst
 - Moet laagdrempelig zijn
 - Moet kort zijn
 - Moet goed getest worden

Hoe krijgt de detectie van kwetsbare ouderen invulling binnen andere organisaties?

- Binnen socialistische mutualiteit gaat er een gelijkaardig project plaatsvinden. Hierbij gaan ze nog meer inzetten op vrijwilligers en plannen ze door deze vrijwilligers meerdere huisbezoeken. Het idee hierbij is om sneller te kunnen ingrijpen bij kantelmomenten.
- In Tienen is een project aan de gang met preventieve huisbezoeken bij de aller oudsten. Momenteel zijn ze alle mensen boven de 100 aan het bezoeken. Op termijn zouden ze graag alle 85+ bezoeken.
 - Ze gaan langs bij de mensen met als reden dat ze willen nagaan of de mensen nog recht hebben op bepaalde premies
 - Ze merken op dat de huisbezoeken zeer arbeidsintensief zijn

De rol van de dispatcher?

- Moet een neutrale figuur zijn en moet zuil overschrijdend zijn
 - Eventueel via de OCMW's? In Knokke-Heist is dit via de OCMW's en loopt dit zeer vlot.



- De deelnemers zien de meerwaarde van een dispatcher in:
 - Dit kan iemand zijn waar sleutelfiguren (de apotheker, kuisvrouw,...) zich tot kunnen richten => hierbij wel opletten met privacy, mag zo'n persoon wel vertrouwelijke info doorgeven?
 - Deze persoon kan een goed zicht hebben op de wachtlijsten en vrije plaatsen waardoor de zorg vlotter kan verlopen
 - Eventueel kan deze persoon ook ervoor zorgen dat bestaande zorg, die niet meer nodig is, stopgezet wordt. Nu wordt volgens de deelnemers vaak zorg (bijvoorbeeld thuisverpleging) verder gezet terwijl dit soms niet meer nodig of gewenst is
 - Deze persoon kan een meerwaarde vormen binnen complexe dossiers om te zien welke actoren ingezet dienen te worden
- Een gelijkaardige rol als deze van de dispatcher bestaat eigenlijk al binnen de regionale dienstencentra, namelijk het lokaal multidisciplinaire overleg.

Hoe denken de deelnemers over het concept van preventieve huisbezoeken

Dit werd enkel kort besproken. De mensen die in Tienen bezig zijn met de huisbezoeken geven aan dat dit vooral arbeidsintensief is.

Varia

- Het belang van lokale dynamieken werd benadrukt. Het is volgens de deelnemers belangrijk om de rollen die nodig zijn binnen ouderenzorg te beschrijven maar niet direct de organisaties die deze rollen moeten uitvoeren. Dit kan ervoor zorgen dat in verschillende regio's andere actoren de rollen opnemen.

