

## Q&A Webinar Kwetsbaarheidsonderzoek bij Ouderen

1) De vragen die deel uitmaken van het kwetsbaarheidsinstrument

Deze vragen worden standaard gesteld, in elke gemeente.

### De vragenlijst

#### Fysieke component: In welke mate heeft men problemen met

- Minder inspannende activiteiten
- Een heuvel oplopen of enkele trappen oplopen
- Buigen, tillen of bukken
- Een blokje stappen (wandeling maken in de buurt)

#### Psychologische component: In welke mate

- Voelt men zich ongelukkig of depressief
- Heeft men het gevoel het zelfvertrouwen te verliezen
- Heeft men het gevoel de problemen niet meer aan te kunnen
- Heeft men het gevoel onder spanning te staan
- Heeft men het gevoel niks meer waard te zijn
- Ervaart men een leegte om zich heen
- Mist men mensen om zich heen
- Voelt men zich in de steek gelaten



### De vragenlijst

#### Sociale component:

- Kan men in geval van nood op voldoende mensen terugvallen
- Kent men veel mensen op wie men volledig kan vertrouwen
- Heeft men voldoende mensen met wie men zich verbonden voelt
- Peilen naar het sociale netwerk (op wie doet men beroep in geval van nood)

#### Omgevingscomponent:

- Hoe ervaart men de woning: staat van de woning, gerieflijkheid, comfort
- Hoe bevalt de wijk



2) Bijkomende vragen die door de gemeenten werden gesteld

Voor deze vragen zijn de gemeenten vrij om deze bijkomend te laten opnemen in hun vragenlijst. Deze werden dus niet in alle gemeenten opgenomen.

Alle nieuwe voorstellen vanuit de gemeente kunnen bekeken worden.

**1. Ontvangt u reeds hulp aan huis (bv. poetshulp, klusjesdienst, maaltijden aan huis, gezinshulp, buurvrouw, kinderen, ....)? Kruis aan a.u.b.**

Ja	
Nee	

**Indien nee, ga naar vraag ....**

**Indien ja, van welke personen of organisaties ontvangt u hulp? Kruis aan a.u.b. - meerdere antwoorden mogelijk**

	Ik ontvang hulp van		Ik ontvang hulp van
1. Partner		12. Klusjesdienst	
2. Kinderen		13. Maaltijden aan huis	
3. Kleinkinderen		14. Mindermobielen centrale	
4. Ander familielid		15. Dienstencentrum	
5. Vrienden/kennissen		16. OCMW-Sociaal Huis	
6. Buren		17. Dagopvang/ Kortopvang	
7. Huisarts		18. Nachtopvang	
8. Thuisverpleging		19. Seniorenorganisatie	
9. Kinesist		20. Vrijwilligers	
10. Oppashulp (thuisoppas)		21. Andere, namelijk:	
11. Dienst gezinshulp			

**2. Mantelzorg is de zorg die aan een zorgbehoevende persoon wordt gegeven door één of meerdere leden van zijn of haar directe omgeving. Kruis hieronder de stelling aan die voor u van toepassing is.**

<input type="checkbox"/> <b>Ik ben een mantelzorger</b> Ik zorg voor <b>(kruis aan)</b> : <input type="checkbox"/> mijn ouder(s) <input type="checkbox"/> mijn partner <input type="checkbox"/> mijn kind <input type="checkbox"/> ander familielid <input type="checkbox"/> mijn buurman <input type="checkbox"/> andere: ..... Krijgt u hiervoor een mantelzorgpremie van de gemeente? <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 25%;">Ja</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;">Nee</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>	Ja		Nee		<input type="checkbox"/> <b>Ik ontvang mantelzorg</b> (iemand uit mijn omgeving biedt mij zorg aan) Ik krijg zorg van <b>(kruis aan)</b> : <input type="checkbox"/> mijn ouder(s) <input type="checkbox"/> mijn partner <input type="checkbox"/> mijn kind <input type="checkbox"/> ander familielid <input type="checkbox"/> mijn buurman <input type="checkbox"/> andere: .....	<input type="checkbox"/> <b>Ik ben geen mantelzorger en ik ontvang zelf geen mantelzorg</b>
Ja		Nee				

**3. Hoe vaak hebt u contact met volgende personen (door bezoek of telefonisch)? Kruis aan a.u.b.**

Gelieve voor elk van onderstaande personen te antwoorden. (Kruis telkens het vakje dat het best bij u past aan.)

	Dagelijks	Meerdere keren per week	1 keer per week	Meerdere keren per maand	1 keer per maand of minder	Nooit
<b>Familie</b>						
<b>Vrienden</b>						
<b>Buren</b>						
<b>Huisarts</b>						
<b>Kinesist</b>						
<b>Thuisverpleging</b>						

**4. Hebt u voldoende sociaal contact? Kruis aan a.u.b.**

Ja	
Nee	

**Indien ja, ga naar vraag ...**

**Indien nee, op welke manier wenst u meer sociaal contact?**

Kruis aan a.u.b. - meerdere antwoorden mogelijk.

Bezoek door vrijwilliger	
Telefonische contacten	
Deelname aan activiteiten buitenshuis	
Andere (vul in) .....	

**5. Hoe vaak verplaatst u zich ... ?**

Beantwoord deze vraag voor elke vervoerswijze a.u.b. (Kruis telkens het vakje dat het best bij u past aan.)

	Nooit	Minder dan 1x / maand	Maandelijks	1 à 2 maal/ week	Bijna dagelijks
1. Te voet					
2. Wagen					
3. Fiets					
4. Bus/Tram					
5. Trein					
6. Taxi					
7. Belbus					
8. Mindermobielencentrale					
9. Ziekenvervoer					

**6. Bent u lid van een oudervereniging? Kruis aan a.u.b.**

Ja	
Nee	

**7. Doet u zelf nog boodschappen? Kruis aan a.u.b.**

Ja	
Nee	

**Indien ja, ga naar vraag ...**

**Indien nee, op welke personen of organisaties doet u hiervoor beroep?**

Kruis aan a.u.b. – meerdere antwoorden mogelijk

Partner	
Kinderen	
Kleinkinderen	
Ander familielid	
Vrienden/kennissen	
Buren	
Dienst gezinshulp	
Vrijwilliger	
Andere namelijk: .....	