



## Raadpleging wonen Ypsilon

augustus/september 2018

### Inleiding

Een groot deel van de leden van Ypsilon worstelt met de huisvesting van zijn naaste. Uit de grootschalige achterbanraadpleging die Ypsilon in 2017 hield bleek dat bijna 30% van de leden op de vraag welke bestaande diensten en producten van Ypsilon ze belangrijk vonden als antwoord gaf 'Ondersteuning bij wonen'. Daarom startte Ypsilon het project 'Wonen alleen is niet genoeg'. Doel van het project is om de stem te versterken van mensen die het in hun eentje niet lukt om passende huisvesting te vinden voor zichzelf of voor hun kwetsbare naasten.

Als eerste stap hield Ypsilon in juli/augustus 2018 een enquête onder haar leden om de ervaringen, problemen, behoeften en wensen te peilen betreffende het wonen van hun naaste. Hiervoor stuurden we per mail een uitnodiging naar 3539 leden om een vragenlijst in te vullen (zie bijlage). Centrale vraag was: Wat heeft uw naaste nodig om goed te kunnen wonen? Daarbij ging het niet over wonen alleen. Goed wonen kan immers niet zonder goede behandeling, begeleiding, een sociaal netwerk en een betekenisvolle dagbesteding. Met de verzamelde resultaten gaan we terug naar landelijke en lokale beleidsmakers, ondersteuningsorganisaties en woningcorporaties.

### Belangrijkste conclusies

- 21% (1 op de 5) van de patiënten heeft volgens de familie geen contacten met andere mensen (6% weet het niet).
- Van de patiënten die wel sociale contacten hebben, is het vaakst genoemd (376 keer) die met de eigen familie en vervolgens met zorgverleners (322 keer), vrienden (236 keer) en medepatiënten/medebewoners (198 keer).
- Een groot deel (38%) van de patiënten heeft geen activiteiten overdag.
- 14% van de patiënten (1 op de 7) heeft volgens familie én geen dagactiviteiten én geen sociale contacten.
- Slechts 14% van de patiënten heeft betaald werk.
- Een groot deel van de patiënten hebben niet kunnen kiezen HOE ze wonen (34%) en MET WIE ze wonen (51%).

### Resultaten

#### 1. Algemeen

De vragenlijst is ingevuld door 614 mensen. Dat is 17,3% van de aangeschreven leden. De meeste respondenten (71%) waren vrouw en vielen in de in de leeftijdscategorie 61-75 jaar (62%). Het grootste deel van de respondenten (83%) is vader of moeder van de patiënt.

#### 2. Wonen

Het grootste deel van de patiënten (28%) woont zelfstandig met begeleiding. Het kleinste percentage (5%) woont in een kleinschalige woonvorm.

16% van de respondenten noemt een andere situatie. Daarvan blijkt een groot deel na nadere inspectie toch te vallen binnen één van de genoemde categorieën.

#### *Tevredenheid woonsituatie*

De tevredenheid van de familie over de woonsituatie van hun naaste is gemiddeld 3 (op een schaal van 0-5).

Wat betreft tevredenheid over het wonen is een veilige woonomgeving door familie en naasten het vaakst genoemd (346 keer).

#### 3. Ondersteuning/begeleiding

De meeste patiënten (57%) krijgen volgens familie begeleiding/ondersteuning bij het wonen.

Daarvan krijgen de meesten (65%) begeleiding bij de huishouding (opruimen, schoonmaken). Het minst genoemd is persoonlijke verzorging (21%).

#### *Tevredenheid begeleiding/ondersteuning*

De tevredenheid van naasten over de begeleiding/ondersteuning is gemiddeld 3.1 (op een schaal van 0-5).

#### **4. Behandeling**

De meeste patiënten krijgen behandeling voor hun psychische problemen. Het grootste deel daarvan krijgt dat via de GGZ.

#### *Tevredenheid behandeling*

Naasten geven hun tevredenheid over de behandeling van hun naaste gemiddeld een 3.1 (op een schaal van 0-5).

#### **5. Samenwerking met en tussen zorgverleners**

Hoe tevreden is familie over het contact met de hulpverleners van hun naaste? Gemiddeld waardeert familie dit aspect met een 2.8 (op een schaal van 0-5).

Aan de samenwerking tussen de hulpverleners van hun naaste onderling geeft de familie gemiddeld een score van 2.7 (op een schaal van 0-5).

#### **6. Sociale contacten**

Een groot deel van de patiënten (21%) heeft volgens familie geen contacten met andere mensen (6% weet het niet).

Van de patiënten die wel sociale contacten hebben, is het vaakst genoemd (376 keer) die met de eigen familie en vervolgens met zorgverleners (322 keer), vrienden (236 keer) en medepatiënten/medebewoners (198 keer).

#### *Tevredenheid sociale contacten*

Gemiddeld geeft de familie voor tevredenheid over de sociale contacten van hun naaste een 2.7 (op een schaal van 0-5).

#### **7. (Dag)activiteiten**

Een groot deel (38%) van de patiënten heeft geen activiteiten overdag (3% weet het niet).

Van de patiënten die wel activiteiten hebben overdag valt het grootste deel in de categorie 'Anders namelijk...'. Daarbij gaat het bijvoorbeeld om het huishouden doen of sporten.

Slechts een klein deel (14%) van de patiënten heeft betaald werk.

Een groot deel (38%) van de patiënten gaat naar een dagactiviteitencentrum of zorgboerderij en 29% doet vrijwilligerswerk.

#### *Tevredenheid daginvulling*

De tevredenheid van familie over de daginvulling van hun naaste is gemiddeld 3 (op een schaal van 0-5).

#### **8. Keuzevrijheid**

De meeste patiënten (66%) hebben wel kunnen kiezen hoe ze wonen, maar de meesten (51%) niet met wie ze wonen.

#### **9. Kwaliteit van leven**

Familie denkt dat hun naaste een hogere score (gemiddeld 2.4) geeft aan de kwaliteit van zijn/haar eigen leven dan de familie zelf geeft aan de kwaliteit van leven van hun zieke naaste (gemiddeld 2.2) op een schaal van 0-5.

#### **10. Goed wonen**

Ypsilon stelde familie de (open) vraag wat hun naaste nodig heeft om goed te kunnen wonen.

Deze vraag is 573 keer ingevuld. Belangrijkste thema's die hierin terugkomen zijn:

- Begeleiding, of meer of betere begeleiding.
- Sociale contacten, of meer of betere sociale contacten
- Begeleid wonen
- Ook zijn er een (klein) aantal naasten die tevreden zijn met de huidige situatie