



Mantelzorg en Respijtzorg in de gemeente Groningen

Inhoud

Inhoud	1
Samenvatting	2
1. Inleiding.....	4
1.1 Aanleiding en doel van het onderzoek	4
1.2 Opzet van het onderzoek	4
1.3 Respons en achtergrond	4
2. Mantelzorg in Groningen.....	5
2.1 Mantelzorg geven.....	5
2.2 Respijtzorg.....	8
2.3 Woonvormen.....	12
Colofon.....	14

Samenvatting

De gemeente Groningen en Steunpunt Mantelzorg Humanitas Groningen hebben de afdeling Onderzoek, Informatie en Statistiek (OIS) gevraagd mensen die mantelzorg geven een online vragenlijst voor te leggen over mantelzorg, respijtzorg en woonvormen voor mantelzorg. In totaal vulden 588 mantelzorgers de vragenlijst in.

Mantelzorg

Vier van de tien respondenten zorgen voor hun partner. Een derde zorgt voor zijn/haar ouder(s) en een vijfde voor zijn/haar (pleeg/stief)kind(eren). Een vijfde van de respondenten geeft aan voor meer dan één persoon te zorgen. Men biedt vooral begeleiding en emotionele steun aan hun naaste (twee derde van de respondenten). Daarnaast houdt 60% toezicht of gezelschap.

Woonplek naaste

Voor 44% van de respondenten geldt dat de persoon waarvoor zij (het meest) zorgen bij hen thuis woont. Het gaat hierbij vooral om de partner. Iets minder (38%) zegt dat de naaste in zijn/haar eigen woning woont. Hierbij gaat het relatief vaak om ouder(s). Bij 16% woont de naaste in een zorginstelling of een beschermde woonvorm.

Intensiviteit mantelzorg

Vrijwel alle respondenten (95%) geven al minstens een jaar mantelzorg aan de persoon waar zij op dit moment het meest voor zorgen. Bijna twee derde doet dit al vijf jaar of langer. Vrouwelijke respondenten geven vaker al minimaal vijf jaar hulp dan mannelijke (66% versus 57%). Ook vroegen we hoeveel tijd men gemiddeld per week besteed aan mantelzorgen. Veertig procent van de respondenten is 8 tot 24 uur in de week bezig met mantelzorg. Ruim een kwart

doet dit minimaal 24 uur in de week. Onder 75-plussers is het percentage dat structureel 24 uur of meer besteed aan mantelzorg het hoogst (34%).

Vier op de tien respondenten geven aan dat zij de enige zijn die voor hun naaste zorgen. Zes van de tien kunnen de zorg voor hun naaste dus delen met anderen.

We vroegen mantelzorgers in hoeverre zij zich belast voelen door het mantelzorg geven. Eén op de zeven zegt zich niet of nauwelijks belast te voelen. Bijna de helft voelt zich enigszins belast en bijna 40% tamelijk zwaar, zeer zwaar of zelfs overbelast.

Respijtzorg

Twee derde van de respondenten zegt (enigszins) op de hoogte te zijn van de mogelijkheden voor vervangende zorg/respijtzorg in de gemeente Groningen. Respijtzorg houdt in dat de zorg voor een naaste tijdelijk door anderen kan worden overgenomen, zodat de mantelzorg ook tijd heeft voor bijvoorbeeld werk, studie, gezin, familie, vrienden en ontspanning. Een vijfde van de respondenten stelt enigszins of veel behoefte aan respijtzorg te hebben. Slechts vijftien respondenten (3%) hebben het afgelopen jaar gebruikgemaakt van respijtzorg. Vier van hen waren doorverwezen door het WIJ-team en drie door de huisarts.

Aan respondenten die geen gebruikmaken van respijtzorg maar aangaven hier wel behoefte aan te hebben, vroegen we waarom zij geen gebruikmaken van respijtzorg. Meer dan de helft (n=59) geeft hier aan dat ze niet weten wat de mogelijkheden zijn. Ook weten 29 mensen niet waar ze de juiste informatie kunnen vinden.

Vier van de tien respondenten zeggen de zorg voor hun naaste over te kunnen dragen, aan anderen in het geval van een onvoorziene situatie. Zestien procent

denkt de zorg niet over te kunnen dragen, een derde denkt het misschien over te kunnen dragen.

Woonvormen mantelzorg

Er bestaan verschillende woonvormen die mantelzorg kunnen ondersteunen. We vroegen de panelleden of zij bekend zijn met drie van deze vormen. Het gaat hierbij om mantelzorgwoningen, pré-mantelzorgwoningen en kangoeroewoningen. Bijna de helft kent geen van de genoemde woonvormen. De mantelzorgwoning (40%) en de kangoeroewoning (37%) zijn het meest bekend bij de respondenten. Ruim zes van de tien respondenten zouden geen van de woonvormen overwegen om mantelzorg in te geven aan hun naaste. Slechts 12% zou wel één of meer van de genoemde woonvormen overwegen.

1. Inleiding

1.1 Aanleiding en doel van het onderzoek

De gemeente Groningen en Steunpunt Mantelzorg Humanitas Groningen hebben de afdeling Onderzoek, Informatie en Statistiek (OIS) gevraagd mensen die mantelzorg geven een online vragenlijst voor te leggen over mantelzorg, respijtzorg en woonvormen voor mantelzorg. De opdrachtgevers willen graag meer inzicht krijgen in het gebruik van respijtzorg en de behoefte aan respijtzorg in de gemeente Groningen. Met de uitkomsten hopen zij beter in te spelen op de wensen van mantelzorgers.

1.2 Opzet van het onderzoek

We hebben in samenwerking met de gemeente Groningen en Steunpunt Mantelzorg Humanitas Groningen een vragenlijst voor mantelzorgers opgesteld. Humanitas heeft per e-mail de vragenlijst naar 2.181 mensen gestuurd die bij hen geregistreerd staan als mantelzorger. Om ook mensen die niet bij Humanitas bekend zijn de mogelijkheid te geven om mee te doen aan het onderzoek, is de vragenlijst daarnaast verspreid via verschillende kanalen, onder andere in de gemeentelijke nieuwsbrief en sociale media. Men kon de vragenlijst alleen online invullen.

Bij enkele vragen was er de mogelijkheid om het antwoord toe te lichten in tekstvak. Deze open antwoorden zijn geanonimiseerd aan de opdrachtgever verstrekt. In dit rapport is steeds een samenvatting gegeven van de toelichtingen. Ook zijn er enkele quotes in het rapport opgenomen, te herkennen aan de schuingedrukte blauwe tekst.

1.3 Respons en achtergrond

In totaal hebben 588 mantelzorgers de vragenlijst ingevuld. Niet alle respondenten hebben alle vragen beantwoord, vandaar dat het aantal respondenten per vraag kan verschillen.

Tabel 1 toont de verdeling van respondenten naar leeftijd. De leeftijdsgroep 45-64 jaar is het meest vertegenwoordigd met een percentage van 44%. Drie van de tien respondenten zijn 65-74 jaar. Eén op de vijf is 75 jaar of ouder. De kleinste groep is het jongst: 7% van de respondenten is 18-44 jaar. Verder is het grootste deel van de respondenten vrouw (69%).

Bijna alle respondenten geven aan dat ze in de gemeente Groningen wonen (95%).

Tabel 1. Verdeling respondenten (n=523) naar leeftijd

leeftijd	respons
18-44 jaar	7%
45-64 jaar	44%
65-74 jaar	29%
75 jaar en ouder	20%

Tabel 2. Verdeling respondenten (n=521) naar leeftijd

geslacht	respons
Man	31%
Vrouw	69%

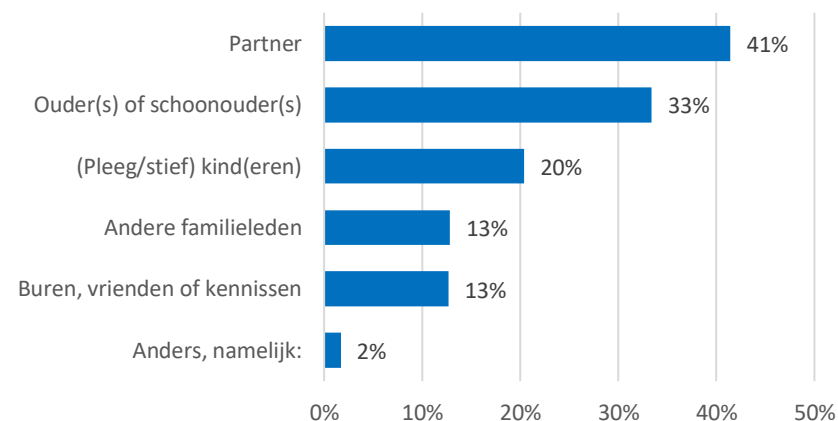
2. Mantelzorg in Groningen

2.1 Mantelzorg geven

Om te beginnen vroegen we de respondenten aan wie zij mantelzorg geven en wat zij voor hun naaste doen. Vier van de tien respondenten zorgen voor hun partner (figuur 1). Een derde zorgt voor zijn/haar ouder(s) en een vijfde voor zijn/haar kind(eren). Een vijfde van de respondenten geeft aan voor meer dan één persoon te zorgen. Verder zien we dat vooral ouderen (75+) vaak voor hun partner zorgen. Drie kwart van deze leeftijdsgroep zorgt voor zijn/haar partner. Het valt op dat mannen vaker voor hun partner zorgen (54% tegenover 35% van de vrouwen). Andersom zorgen vrouwen vaker voor hun ouder(s) (38% tegenover 24% van de mannen).

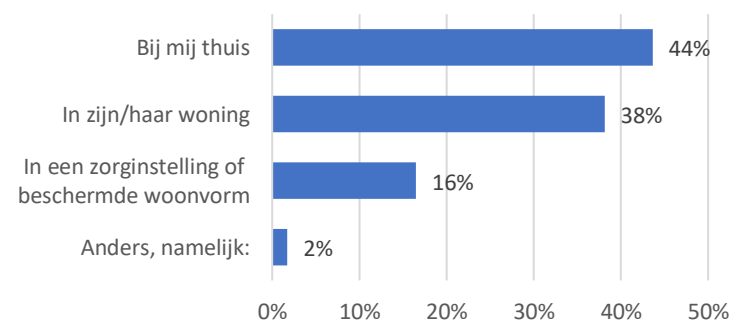
Acht van de tien mantelzorgers geven aan dat de persoon (waarvoor zij het meeste) zorgen, in de gemeente Groningen woont. Voor 44% van de respondenten geldt dat de persoon waarvoor zij (het meest) zorgen bij hen thuis woont; het gaat hierbij vooral om de partner. Iets minder (38%) zegt dat de naaste in zijn/haar eigen woning woont. Hierbij gaat het relatief vaak om respondenten die voor hun ouder(s) zorgen. Bij 16% woont de naaste in een zorginstelling of beschermde woonvorm. Anders, namelijk: 2%.

Figuur 1. Voor wie zorgt u?*(n=548)



**Meerdere antwoorden mogelijk*

Figuur 2. Waar woont de persoon voor wie u (het meest) zorgt? (n=582)



Aard van de mantelzorg

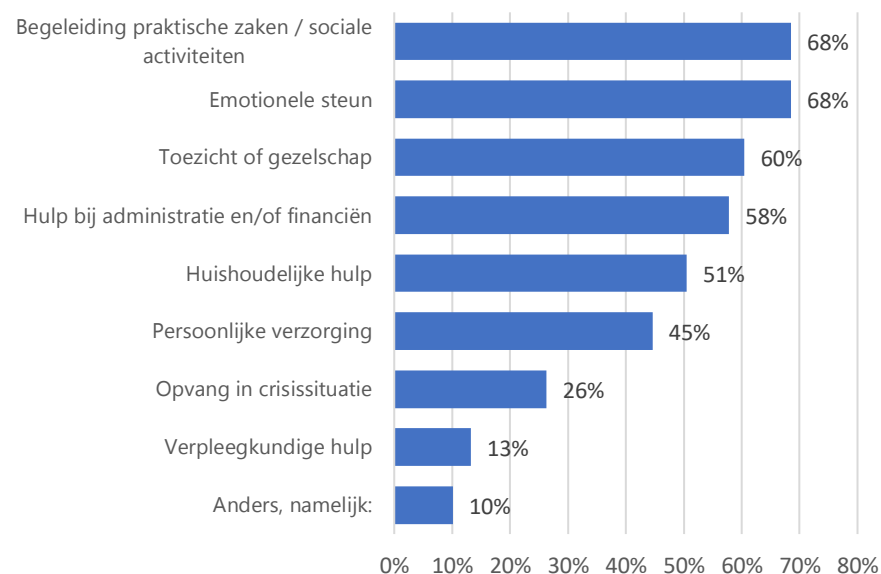
We vroegen de respondenten wat zij doen voor hun naaste (voor wie zij het meest zorgen). Hieruit komt naar voren dat zij vooral begeleiding en emotionele steun bieden aan hun naaste; twee derde van de respondenten doet dit (zie figuur 3). Daarnaast houdt 60% toezicht of gezelschap. Maar weinig respondenten doen slechts één van de genoemde activiteiten voor hun naaste. Negen van de tien doen minimaal twee activiteiten, 80% minimaal drie en 60% minimaal vier.

Tijdsbesteding

Bijna alle respondenten (95%) geven al minimaal een jaar mantelzorg aan de persoon waar zij op dit moment het meest voor zorgen. Bijna twee derde doet dit al vijf jaar of langer. Vrouwelijke respondenten geven iets vaker al minimaal vijf jaar hulp dan mannelijke (66% versus 57%). Ook vroegen we hoeveel tijd respondenten gemiddeld per week besteden aan mantelzorgen. 40% van de respondenten is 8 tot 24 uur in de week bezig met mantelzorg. Ruim een kwart doet dit minimaal 24 uur in de week. Nog eens een kleine kwart geeft aan dat dit sterk wisselt per week. Onder 75-plussers is het percentage dat structureel 24 uur of meer besteed aan mantelzorg het hoogst (34%). Dat is ook het geval onder mensen die voor hun partner zorgen (43%).

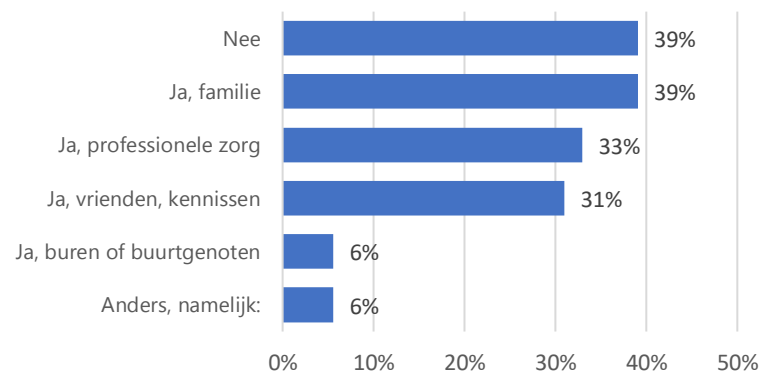
Vier op de tien respondenten geven aan dat zij de enige zijn die voor hun naaste zorgen (zie figuur 4). Zes van de tien kunnen de zorg voor hun naaste dus delen met anderen. Dat doen zij vooral met familie (39%), professionele zorg (33%) en vrienden/kennissen (31%). De oudere leeftijdsgroepen (65-74 jaar en 75-plus) geven het vaakst aan de zorg alleen te doen (43%, tegenover 33% onder de groep 45-64-jarigen). 59% van de respondenten die de hulp alleen doen, zorgt voor de partner.

*Figuur 3. Wat doet u voor de persoon voor wie u (het meest) zorgt?** (n=565)



**Meerdere antwoorden mogelijk*

*Figuur 4. Zijn er naast u nog anderen die voor deze persoon zorgen?** (n=558)



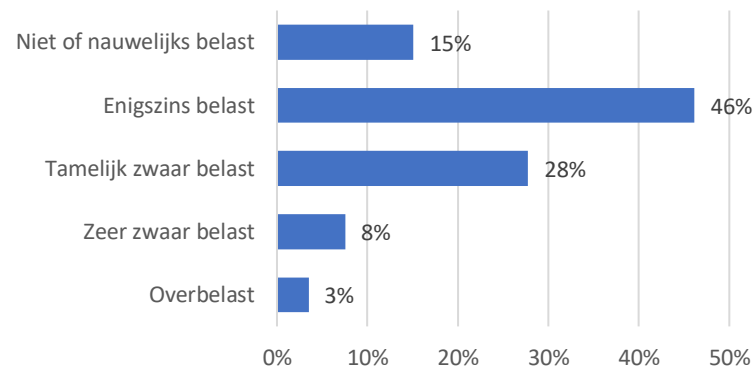
**Meerdere antwoorden mogelijk*

Belasting mantelzorg

We vroegen mantelzorgers in hoeverre zij zich belast voelen door het mantelzorg geven. Eén op de zeven zegt zich niet of nauwelijks belast voelen. Bijna de helft van de respondenten voelt zich enigszins belast en een ruime kwart tamelijk zwaar belast. 3% voelt zich zeer zwaar belast en 3% zelfs overbelast. Er zijn hierbij geen verschillen tussen het geslacht of leeftijd van de respondenten. Wel zien we dat respondenten die minimaal 24 uur in de week aan mantelzorg besteden, vaker zeggen dat ze zich tamelijk zwaar, zeer zwaar of overbelast voelen (63%, ten opzichte van 39% over het totaal van de respondenten). Van de respondenten die voor hun kind(eren) en partner zorgen zegt respectievelijk 47% en 42% dat zij zich tamelijk zwaar, zeer zwaar of overbelast voelen (tabel 3). Respondenten waarvan de naaste in diens eigen woning woont, zeggen in iets mindere mate dat ze zich tamelijk zwaar, zeer zwaar of overbelast voelen (29%). Het gaat hierbij vaak om een ouder.

Respondenten konden hun antwoord op deze vraag toelichten. Dit deden 214 mensen. Veel respondenten geven dan aan dat het mantelzorgen hen emotioneel zwaar valt. Bijvoorbeeld omdat zij hun naaste in een kwetsbare positie zien. Anderen zeggen het zwaar te vinden dat ze een stuk vrijheid in moeten leveren en erg gebonden zijn aan hun naaste. Meerdere mensen geven aan dat ze overspannen zijn geraakt, mede door de belasting die de mantelzorg met zich meebrengt. Anderen vertellen zelf ook niet gezond te zijn, wat het mantelzorg zwaar maakt. Er wordt ook aangegeven dat de mate van de belasting wisselt.

Figuur 5. Hoe belast voelt u zich door het geven van mantelzorg? (n=544)



Tabel 3. Mate van belasting uitgesplitst naar de persoon voor wie men zorgt

	Niet of nauwelijks belast	Enigszins belast	Tamelijk zwaar/ zeer zwaar/ overbelast
Partner (n=224)	11%	43%	42%
Ouder (n=181)	15%	47%	33%
Kind (n=113)	9%	41%	47%

'Grootste belasting is de gebondenheid die het oplevert.'

'Je wereld wordt heel klein.'

'Lichamelijk zwaar is het niet echt. Emotioneel soms wel. Je moet altijd er zijn.'

'Naast een fulltime job is dit mentaal een behoorlijke uitputting.'

2.2 Respijtzorg

Het volgende deel van de vragenlijst ging over respijtzorg. In het kader wordt de term respijtzorg toegelicht.

Omdat het aantal respondenten dat gebruikmaakte van respijtzorg zo laag is, noemen we bij het beschrijven van de uitkomsten geen percentages maar aantallen.

Bekendheid respijtzorg

Twee derde van de respondenten zegt (enigszins) op de hoogte te zijn van de mogelijkheden voor vervangende zorg/respijtzorg in de gemeente Groningen. Een derde weet hier dus niet van af. Een groot deel van de respondenten kent de website www.respijtzorggroningen.nl echter niet (83%). Ook hebben maar weinig respondenten (of degene waarvoor zij zorgen) in het afgelopen jaar gebruikgemaakt van respijtzorg (3%). Omdat het gaat om zo weinig respondenten (15 personen), kunnen we verder weinig zeggen over hun achtergrondkenmerken. Wel gaat het vooral om vrouwen (12).

Type respijtzorg

Zeven respondenten maakten gebruik van logeerszorg, zes van dagopvang en drie van aanwezigheidszorg. Niemand maakte gebruik van respijtzorg light. Vier respondenten geven aan dat ze van geen van de genoemde vormen gebruik hebben gemaakt. In het kader worden de verschillende respijtzorgvormen toegelicht.

Informatiebron

We vroegen hoe respondenten die gebruik hebben gemaakt van respijtzorg zij hierbij gekomen zijn. Vier van hen zijn via het WIJ-team bij de respijtzorg gekomen, drie via de huisarts. Twee zijn via Steunpunt Mantelzorg en nog eens twee via vrienden, kennissen en familie bij de respijtzorg terechtgekomen. Verder worden Handen in Huis, publiciteit in De Opstap, e-mail en zelf op zoek gegaan genoemd.

Respijtzorg

De zorg voor een naaste kan tijdelijk door anderen worden overgenomen, zodat de mantelzorger ook tijd heeft voor bijvoorbeeld werk, studie, gezin, familie, vrienden en ontspanning. Dit noemen we respijtzorg.

Hierdoor kan de mantelzorger zijn/haar eigen leven beter in balans houden en de zorg voor zijn/haar naaste langer volhouden.

Respijtzorg kan allerlei vormen hebben, zowel aan huis als buitenshuis. De zorg kan tijdelijk door zorgprofessionals worden overgenomen, maar ook door familie, vrienden of vrijwilligers.

Typen respijtzorg:

Aanwezigheidszorg

Iemand blijft bij de naaste thuis om de mantelzorger ruimte te bieden. Bijvoorbeeld een vrijwilliger of individuele begeleiding thuis.

Dagopvang

De naaste gaat één of meerdere dagen per week naar een locatie. Bijvoorbeeld wijkcentrum, dagbesteding of zorgboerderij.

Logeerszorg

De naaste gaat één of meerdere nachten logeren. Bijvoorbeeld in een logeershuis, zorghotel of gastgezin.

Respijtzorg light

Activiteiten voor de naaste, waar de mantelzorger ook (eerst) zelf aan deel kan nemen, om de drempel tot respijtzorg voor de naaste te verlagen. Bijvoorbeeld groepswandelingen, of (samen) wennen op de dagopvang.

Tevredenheid respijtzorg

Twaalf respondenten zijn (zeer) tevreden over de respijtzorg waar zij gebruik van hebben gemaakt. Eén respondent is zeer ontevreden en twee respondenten weten het niet. Bij deze vraag kon men een toelichting geven op het antwoord. Hierbij wordt aangegeven dat de respijtzorg goed is bevallen en goed geregeld is. Drie opmerkingen van tevreden respondenten bevatten toch een kritische noot. Zo wordt er genoemd dat het erg duur is en dat de opvang beter naar de wensen van de naaste zou kunnen luisteren.

'Mijn man heeft een aantal keren gelogeed bij de Opstap. Heel goed bevallen.'

'Binnen de opvang voor mijn echtgenoot is men niet welwillend kleine aanpassingen te maken die het verblijf voor mijn echtgenoot beter zouden kunnen maken dan het nu is.'

Ondanks de tevredenheid over de respijtzorg, zeggen zes mensen dat de respijtzorg voor hen niet voldoende is/was. Voor zeven mensen was het wel afdoende.

Drempels respijtzorg

We vroegen de respondenten via een meerkeuzevraag of zij drempels ondervinden bij de respijtzorg buitenshuis. Vijf respondenten geven hier aan dat ze geen gebruikmaken van respijtzorg buitenshuis, en nog eens vijf dat ze geen drempels ondervinden. Vier respondenten geven aan dat er geen/onvoldoende mogelijkheden zijn om flexibel gebruik te maken van de respijtzorgvoorziening. Drie vinden dat de respijtzorg niet snel genoeg geregeld kan worden in geval van ziekte of calamiteiten. Voor twee mensen sluiten de tijden niet aan bij hun behoefte aan 'vrije' tijd en voor één respondent is de deskundigheid van de medewerkers een drempel. Bij de antwoordoptie 'anders, namelijk' wordt nog *'het financiële plaatje'* genoemd.

Tips

Wanneer er om tips wordt gevraagd om de respijtzorg beter te organiseren, geven zeven respondenten een antwoord. De meeste opmerkingen gaan over de bekendheid van respijtzorg. Het gaat dan zowel om de onduidelijkheid van de term respijtzorg, als de onbekendheid van de mogelijkheden van respijtzorg.

'Het woord respijtzorg is niet duidelijk. Veel mensen snappen niet wat er mee bedoeld wordt. En ze snappen wel wat ze nodig hebben om mantelzorg te kunnen volhouden. Noem het liever adempauze.'

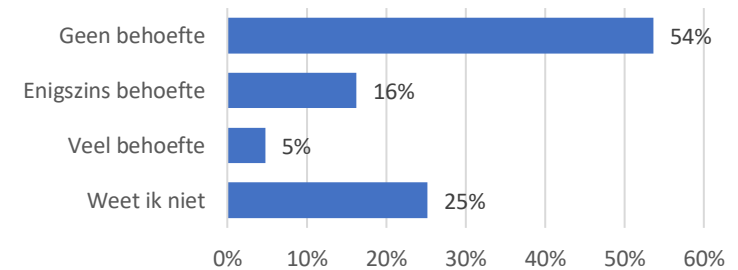
Behoeftte aan respijtzorg

Aan alle respondenten is gevraagd of ze behoefte hebben aan respijtzorg. Meer dan de helft heeft hier geen behoefte aan (54%) (figuur 6). 16% heeft enigszins en 5% veel behoefte aan respijtzorg. Een kwart van de respondenten zegt het niet te weten. Respondenten die minimaal 24 uur in de week besteden aan mantelzorg, geven vaker dan anderen aan dat ze (enigszins) behoefte hebben aan respijtzorg (33%). Dit geldt ook voor respondenten die zich tamelijk zwaar, zeer zwaar of overbelast voelen (37%). Er is ook gekeken of er verschil is in behoefte aan respijtzorg tussen respondenten die voor hun partner, ouder of kind(eren) zorgen. Dit is niet het geval.

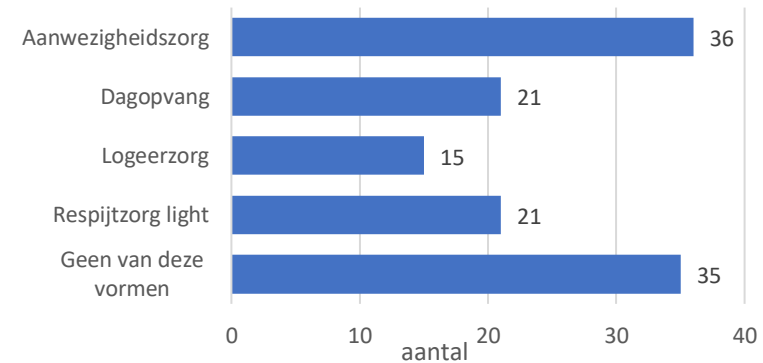
Aan respondenten die geen gebruik maken van respijtzorg maar aangaven hier wel behoefte aan te hebben (n=105), vroegen we welke vormen van respijtzorg hen aanspreekt. Een derde van de respondenten zegt dat geen van de vormen hen aanspreekt (figuur 7). Van de mogelijke vormen spreekt aanwezigheidszorg het meest aan, gevolgd door dagopvang en respijtzorg light.

Aan de respondenten vroegen we ook waarom zij geen gebruik maken van respijtzorg. Meer dan de helft (59) geeft hier aan dat ze niet weten wat de mogelijkheden zijn. Ook weten 29 mensen niet waar ze de juiste informatie kunnen vinden. Bij 23 respondenten wil degene waarvoor zij zorgen geen gebruik maken van respijtzorg. Twaalf respondenten stellen dat ze er te veel voor moeten regelen.

Figuur 6. In hoeverre heeft u behoefte aan respijtzorg? (n=559)



Figuur 7. Welke vormen van respijtzorg spreken u aan om zelf gebruik van te maken? (n=105)*



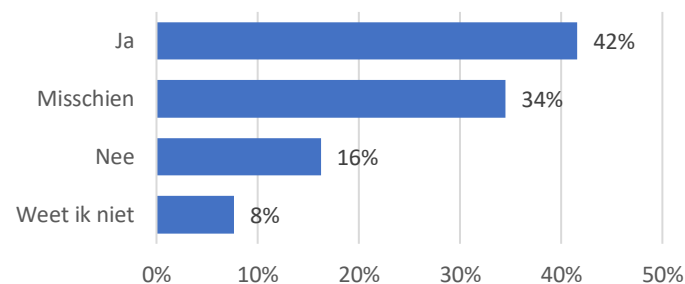
* Meerdere antwoorden mogelijk

Overdragen van de zorg

Er kan altijd een situatie ontstaan waarbij de mantelzorger de zorg niet meer kan verlenen. Bijvoorbeeld in een geval van ziekte. We vroegen de respondenten of zij in zo'n geval de zorg kunnen overdragen. Vier van de tien respondenten beamen dit (figuur 8). Een derde is hier niet zeker van, en antwoordt met 'misschien'. Zestien procent zegt de zorg niet te kunnen overdragen, en 8% weet het niet. Van de respondenten die de zorg niet over kunnen dragen, zorgt 54% voor de partner. Een kwart zorgt voor een ouder en 22% voor een kind. Van de respondenten die zich tamelijk zwaar, zeer zwaar of overbelast voelen, zegt 28% dat zij de zorg niet over kunnen dragen. Ook respondenten die minimaal 24 uur in de week voor hun naaste zorgen, zeggen vaker de zorg niet over te kunnen dragen (24%).

Er was een mogelijkheid om het antwoord op deze vraag toe te lichten. Respondenten die de zorg niet kunnen overdragen, geven hierbij vooral aan dat er niemand anders in de omgeving is die dit kan doen. Kinderen of andere familie wonen soms ver weg. En sommige mensen willen anderen niet belasten met de zorg voor de naaste. Ook is de behoefte van de naaste soms complex, waardoor het moeilijk is om de zorg over te dragen aan iemand die de naaste niet goed kent. Daarnaast vertellen enkelen dat de naaste zelf niet wil dat er iemand anders voor hem/haar zorgt.

Figuur 8. Er kan altijd een situatie ontstaan waarbij direct de zorg van u moet worden overgenomen. Kunt u in een dergelijke situatie de zorg overdragen? (n=548)



'Niemand is op de hoogte wat er allemaal nodig is. Ik heb weleens geïnformeerd bij [instantie], maar daar kreeg ik te horen dat er voor ons niets mogelijk was.'

'Vriendin heeft geen familie meer, buren hebben nauwelijks contact met haar. Dus mag ik niet ziek worden of op vakantie gaan.'

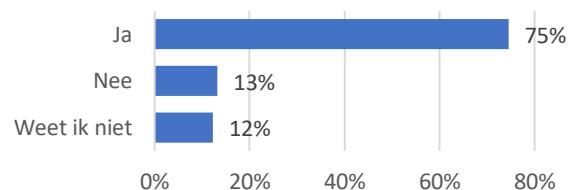
'Ik heb een oudere zus die evt wat over kan nemen, maar die is zelf ook beperkt en zal dus nooit over kunnen nemen wat ik doe.'

2.3 Woonvormen

Geschiktheid van de woning van de naaste

We vroegen de respondenten of het huis van hun naaste geschikt voor hem/haar is om in te wonen, gezien de gezondheid. Zoals uit figuur 9 blijkt geeft drie kwart aan dat het huis geschikt is. Dertien procent vindt het huis niet geschikt. Achttien respondenten geven hierbij als reden op dat de woning (te veel) trappen en/of opstapjes heeft. Vijftien mensen vinden dat de woning niet veilig is voor de naaste om in te wonen, bijvoorbeeld vanwege het risico op ongelukken en valpartijen).

Figuur 9. Vindt u dat de woning van degene voor wie u zorgt (op dit moment) geschikt is om in te wonen, gezien zijn/haar gezondheid? (n=310)



Woonvormen mantelzorg

Mantelzorgwoning

Een mantelzorgwoning is een zelfstandige woning op het terrein van een eigen huis. De tweede woning kan bewoond worden door de mantelzorger of degene die zorg nodig heeft. Hierbij is sprake van een intensieve mantelzorgsituatie.

Pré-mantelzorgwoning

Een pré-mantelzorgwoning is hetzelfde als een mantelzorgwoning. Hier mag iemand echter al gaan wonen vóórdat er daadwerkelijk sprake is van een mantelzorgsituatie.

Kangoeroewoning

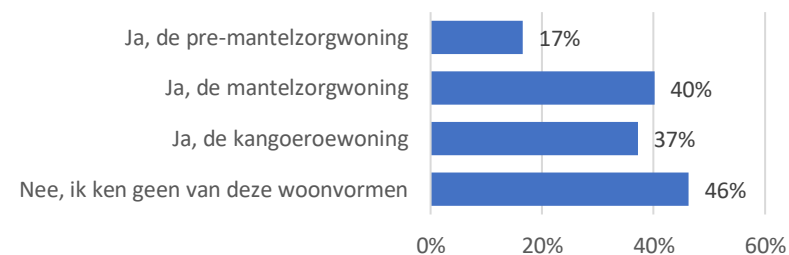
Een kangoeroewoning is een combinatie van twee huizen onder één dak. De huizen hebben allebei een eigen voordeur en hebben een deur in het midden waardoor ze verbonden zijn.

Woonvormen

Er bestaan verschillende woonvormen die mantelzorg kunnen ondersteunen. We vroegen de panelleden of zij bekend zijn met drie van deze vormen. Het gaat hierbij om mantelzorgwoningen, pré-mantelzorgwoningen en kangoeroewoningen. In het kader linksonder worden deze woonvormen toegelicht.

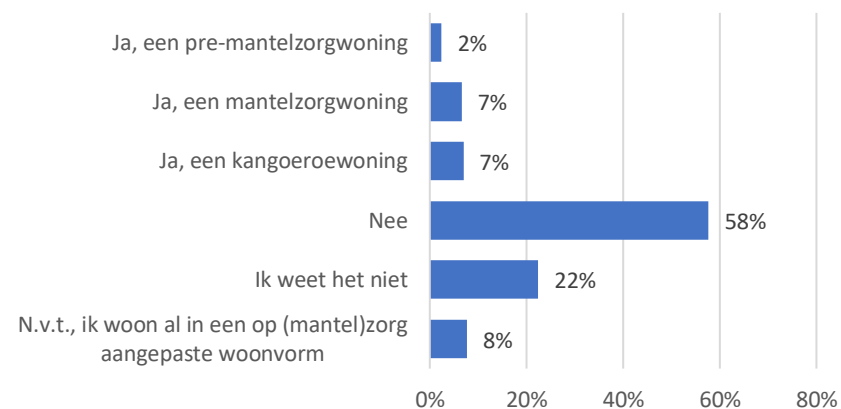
Uit de antwoorden blijkt dat de mantelzorgwoning en de kangoeroewoning het meest bekend zijn bij de respondenten (figuur 10). Toch kent nog niet de helft van de respondenten deze woonvormen. De pré-mantelzorgwoning is een stuk minder bekend bij de respondenten (17%).

Figuur 10. Wist u van het bestaan van deze woonvormen voor mantelzorg? (n=471)



Figuur 11 laat zien in hoeverre mantelzorgers de verschillende woonvormen zouden overwegen om mantelzorg te geven aan hun naaste. Ruim zes van de tien respondenten zouden geen van de woonvormen overwegen. Uiteindelijk zegt slechts 12% wel één of meer van de genoemde woonvormen te overwegen. Vrouwelijke respondenten zouden vaker één van de vormen overwegen dan mannelijke respondenten (respectievelijk 19% en 6%).

Figuur 11. Zou u één of meer van de woonvormen overwegen om mantelzorg te geven aan degene waarvoor u op dit moment zorgt? (n=531)



Colofon

Mantelzorg en woonvormen voor mantelzorg in de gemeente Groningen

Auteurs:

Inge de Vries

Opdrachtgever:

Gemeente Groningen, Humanitas Groningen

Fotografie:

Humanitas NL

Uitgave:

Onderzoek, Informatie en Statistiek Groningen



onderzoek
informatie
statistiek
groningen

T (050) 367 56 30

E info@oisgroningen.nl

I www.oisgroningen.nl

 @basisvoorbeleid

BASIS VOOR BELEID

