



# *Risicoprofielen ouderenmishandeling*

6 december 2019

Maartje Timmermans & Eline Verbeek (Regioplan)

I.o.v. het ministerie van VWS

# Aanleiding traject Risicoprofielen



- Betere **signalering** van ouderenmishandeling in praktijk
- Wie zijn slachtoffers?
- Wat zijn **typerende** (persoons)kenmerken?
- Van risicofactoren naar 'risicoprofielen' ouderenmishandeling
- Doel: **breder blik** op slachtoffers van ouderenmishandeling



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

# Totstandkoming risicoprofielen



## 1. Data-based

- Clusteranalyse van Gezondheidsmonitor (2016)
- Nationaal vragenlijstonderzoek m.b.t. gezondheid, leefstijl, sociale situatie
- Zelfrapportage van > **11.000 slachtoffers van ouderenmishandeling**
- Goede omvang en kwaliteit gegevens
- Maar beperkt aantal onderwerpen



## 2. Practice-based

- Kwalitatieve toets van en aanvulling op data
- Herkenning en aansluiting bij praktijk
- Belangrijke input voor profielen 5 en 6

# 6 risicoprofielen

1. Multi-problematiek

2. Welgesteld

3. Gezondheidsissues

4. Achteruitgang

5. Migratieachtergrond

6. (Wachtend op)  
intramurale zorg

Profielen beschreven aan  
de hand van 6 domeinen

Op grond van data van  
11.000 slachtoffers &  
praktijkervaring

Literatuur &  
praktijkervaring



Persoonskenmerken



Sociaal economische positie



Huiselijke situatie



Fysieke gezondheid



Psychisch welbevinden




Netwerk & vaardigheden





## Profiel 1: Multi-problematiek


- 
- Vaker vrouwen maar ook mannen
  - Vaak 80+
  - Soms (niet-Westerse) migratieachtergrond


- 
- Veelal alleenwonend
  - Leeft soms met volwassen huisgenoot
  - Ontvangt of geeft veel mantelzorg

- 
- Hoog risico op depressie/ angstklachten
  - Ernstige eenzaamheid
  - Ervaart geen regie over eigen leven

- 
- Niet/ laag opgeleid
  - Grote moeite met rondkomen
  - Wonend in wijken met lage sociale status

- 
- Chronische klachten; als gevolg ernstig beperkt in dagelijks leven
  - Slechte ervaren gezondheid
  - Ongezonde leefstijl
  - Zorg mijdend

- 
- Passief
  - Digitaal niet vaardig
  - Gebrek aan kennis/ingangen/netwerk
  - Mogelijk zorg voor volwassene met (levenslange) problematiek





Het gaat om frequent (gecombineerd) slachtofferschap van fysieke mishandeling, psychische mishandeling, financieel misbruik, seksueel misbruik en meest voorkomend, verwaarlozing





## Profiel 2: Welgesteld


- 
- Vaker mannen maar ook vrouwen
  - Vaak 70-

- 
- Veelal samenwonend met partner
  - Ontvangt geen mantelzorg
  - Nauwelijks belast met mantelzorg
  - Kinderen fysiek/relatieel op afstand

- 
- Geen risico op depressie/angstklachten
  - Geen eenzaamheid
  - Ervaart sterke regie over eigen leven

- 
- Veelal hoger opgeleid
  - Kan makkelijk rondkomen
  - Wonend in wijken met hoge sociale status

- 
- Chronische klachten; hierdoor niet beperkt in dagelijks leven
  - Goede ervaren gezondheid
  - Alcoholgebruik

- 
- (Vrijwilligers-)werk
  - Groot sociaal netwerk
  - Digitaal vaardig
  - Façade; houdt instanties buiten de deur



Het gaat om (enkelvoudig) slachtofferschap van fysieke mishandeling, psychische mishandeling, financieel misbruik, seksueel misbruik of verwaarlozing



## Profiel 3: Gezondheidsissues



- Even vaak vrouwen als mannen
- Alle (65+) leeftijden



- Veelal samenwonend met partner
- Ontvangt geen mantelzorg
- Enigszins belast met mantelzorg



- Geen (hoog) risico op depressie/ angstklachten
- Veelal geen eenzaamheid



- Veelal middelbaar opgeleid
- Enige moeite met rondkomen



- Chronische klachten; als gevolg beperkt in dagelijks leven
- Redelijke ervaren gezondheid



- Goede copingvaardigheden
- In beeld bij (zorg)instanties
- Goed sociaal netwerk
- Achteruitgang bij wegvallen netwerk



Het gaat om (enkelvoudig) slachtofferschap van fysieke mishandeling, psychische mishandeling, financieel misbruik, seksueel misbruik of verwaarlozing

## Profiel 4: Achteruitgang

- Vaker vrouwen maar ook mannen
- Vaak 80+



- Gehuwd of alleenstaand
- Leeft soms met volwassen huisgenoot
- Tamelijk zwaar belast met mantelzorg



- Laag risico op depressie/ angstklachten
- Eenzaamheid
- Beperkte ervaren regie over eigen leven



- Middelbaar opgeleid
- Moeite met rondkomen



- Chronische klachten; als gevolg ernstig beperkt in dagelijks leven
- Matig tot redelijke ervaren gezondheid
- Cognitieve/ lichamelijke achteruitgang
- Verminderde mobiliteit



- Weggefallen sociaal netwerk
- Afhankelijk van zorg door derden
- Weinig/ geen professionele zorg



Het gaat om frequent (gecombineerd) slachtofferschap van fysieke mishandeling, psychische mishandeling, financieel misbruik, seksueel misbruik en verwaarlozing







## Profiel 5: Migratieachtergrond



- Even vaak vrouwen als mannen
- Vaak 70-



- Gehuwd of alleenstaand
- Vaak inwonend(e) kind(eren) (met problematiek)
- Zorg voor familieleden



- Risico op depressie/ angstklachten
- Eenzaamheid
- Beperkte ervaren regie over eigen leven



- Niet/ laag opgeleid
- Grote moeite met rondkomen
- Wonend in wijken met lage sociale status



- Chronische klachten; als gevolg ernstig beperkt in dagelijks leven
- Matige/ redelijke ervaren gezondheid
- Cognitieve/ lichamelijke achteruitgang




- Familienetwerk
- Beperkte kennis van sociale voorzieningen
- Digitaal niet vaardig
- Taalachterstand





Het gaat om frequent (gecombineerd) slachtofferschap van fysieke mishandeling, psychische mishandeling, financieel misbruik, seksueel misbruik en verwaarlozing





## Profiel 6: (Wachtend op) intramurale zorg


- 
- Mannen en vrouwen
  - Alle leeftijden (65+), maar vaker 85+
  - Alle opleidingsniveaus

- 
- (Sterk) verminderde cognitie
  - Ernstige psychogeriatrische aandoening (bv. dementie), lichamelijke beperking of depressie

- 
- Eenzaamheid
  - Sociale isolatie (door pleger)
  - Zeer afhankelijk van omgeving
  - Onaangepast gedrag of 'zwerfgedrag'
  - Eigen regie verloren
  - Niet altijd wilsbekwaam

- 
- Ouderenmishandeling door:
- eigen familie/sociaal netwerk
  - verzorgend personeel/(wettelijk) vertegenwoordigers
  - medebewoners instelling

- 
- Mechanismen lopen uiteen van:
- Onkunde en onwetendheid
  - Problematiek pleger
  - Opzettelijk misbruik (mogelijk voortkomend uit persoonlijke problematiek)
  - Overbelasting verzorgend personeel/familie
  - Disbalans tussen zorgvraag en zorgverlening



Het gaat om (gecombineerd) slachtofferschap van fysieke mishandeling, psychische mishandeling, financieel misbruik, seksueel misbruik of verwaarlozing



## Opmerkingen bij profiel (wachtend op) intramurale zorg

### Diversiteit binnen het profiel (wachtend op) intramurale zorg

- De **verscheidenheid** van (persoons)kenmerken in dit profiel is zeer groot
- Slachtoffers die in eerste instantie overeenkomsten vertonen met profielen 1 t/m 5, kunnen door omstandigheden in een **intramurale setting** komen te wonen

### Bewoners van intramurale verblijven

- In 2019 verblijft circa **5% van de totale 65+ bevolking** in een intramurale setting
- Ouderen van **diverse** leeftijden, culturele achtergronden en sociaaleconomische klassen kunnen in een zorginstelling terecht komen
- Wel zijn **vrouwen** oververtegenwoordigd in zorginstellingen, omdat zij gemiddeld ouder worden dan mannen
- Gezien de hoge eigen bijdrage voor verblijf in een **particuliere instelling** zullen deze bewoners vaker een hoge sociaaleconomische positie hebben vergeleken met bewoners in publieke instellingen

### Variatie in intramurale verblijven

- Er zijn **publieke** (reguliere) instellingen, maar ook **particuliere** instellingen waarvoor de eigen bijdrage hoger is
- In verzorgingshuizen wonen mensen die slechts **beperkte medische verzorging** nodig hebben; in verpleeghuizen mensen die **intensieve begeleiding en zorg** nodig hebben. Daarnaast bestaan in mindere mate de woon- en zorgcentra, soms met zogenoemde aanleunwoningen
- Er zijn afdelingen voor kortverblijf en langverblijf
- Wat betreft het **soort zorg** kan het zowel gaan om (intensieve) lichamelijke zorg, psychische/psychiatrische zorg, gehandicaptenzorg, evenals een combinatie van deze vormen