

---

## Kwartaalrapportage gezinsverzorgers

---

*Soms lukt het ouder(s) niet meer om zelfstandig een huishouden of gezin draaiende te houden. De gezinsverzorgers helpen gezinnen waarbij ondersteuning op één of meerdere leefgebied(en) noodzakelijk is. De inzet van de gezinsverzorger kan ondersteunend, gedeeltelijk compenserend, volledig compenserend, nazorg en overbruggingszorg zijn. Voorbeelden van de ondersteuning van een gezinsverzorger zijn: Ondersteuning bij een medische aandoening, problemen met de opvoeding, dreigende uithuisplaatsing van kind(eren), en ingrijpende gezinsveranderingen.*

Per 1 januari 2022 is de eerste gezinsverzorger gestart binnen WIJ, op dat moment was dit één medewerker. Inmiddels wordt de casuïstiek over 3 gezinsverzorgers verdeeld. Een casemanager kan een aanmelding doen bij de gezinsverzorgers. De casemanager maakt het plan, en de gezinsverzorger vertaalt het doel uit het plan naar de praktijk. De casemanager introduceert de gezinsverzorger in het gezin en er worden gezamenlijke afspraken gemaakt.

Kijken we naar aanvragen over het afgelopen jaar voor inzet van gezinsverzorging dan zien we dat het in de helft van de casussen het gaat om een onbalans in het gezin als gevolg van *ziekte en gezondheidsproblemen* (bijvoorbeeld als gevolg van een operatie of bevalling). In de meeste gevallen is deze onbalans tijdelijk, en herstelt de zelfredzaamheid van de gezinnen weer na verloop van tijd. In enkele situaties is er sprake van chronische problematiek waarvoor langduriger ondersteuning nodig is. De inzet van gezinsverzorging is dan ter overbrugging tot andere (intensievere) hulp ingezet kan worden. In de overige casussen betreft het aanvragen op grond van *psychische problematiek* in de gezinnen waardoor de ouder(s) onvoldoende in staat zijn om het huishouden, de verzorging van kinderen en/of dagstructuur te organiseren. Veel voorkomende psychische problemen zijn traumagerelateerd, angst, depressie, ASSproblematiek en LVB. In de meeste casussen is er sprake van kernproblematiek bij (een van de) ouders, al dan niet in combinatie met kindproblematiek bij (een van de) kinderen.

De inzet van de gezinsverzorger richt zich op *huishoudelijke taken, verzorgende taken en begeleidende taken*. De inzet is op al deze gebieden is veelal gedeeltelijk compenserend en ondersteunend, vanwege ontoereikende mogelijkheden en verminderde belastbaarheid van de ouders. Ze bieden vooral *praktische ondersteuning* in het gezin bij onder andere het voeren van het huishouden (zoals opruimen, wassen, schoonmaken), zoveel mogelijk samen met de aanwezige ouder. De *verzorgende taken* richten zich op de ondersteuning bij de verzorging van de kinderen (o.a. bij het opstaan, het wassen en aankleden, op etensmomenten of bij het naar school gaan). Ook hierbij werken de gezinsverzorgers ondersteunend aan de ouders. Het op orde brengen van het huishouden en een dagstructuur aanbrengen wordt in bijna alle casussen benoemd als belangrijkste resultaat van de gezinsverzorgers voor de ouders.

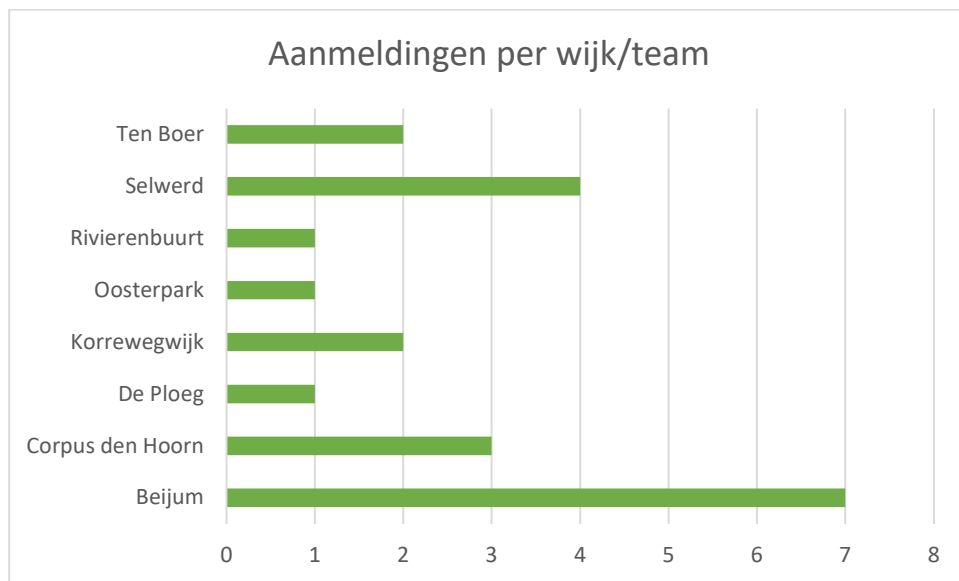
Naast praktische en verzorgende taken wordt door de gezinsverzorgers ook *begeleiding* geboden op verschillende leefgebieden, de meest voorkomende zijn: opvoedvragen, regelzaken en financiën. De gezinsverzorger is vaak meerdere keren per week aanwezig in het gezin, en vormt daarmee vaak een eerste aanspreekpunt voor de ouders. Ook signaleren de gezinsverzorgers tijdig eventuele problemen en werken ze samen met de casemanager om verdere verergering te voorkomen.

De casemanagers die een gezin hebben aangemeld bij de gezinsverzorgers is gevraagd welke indicatie zij zouden hebben ingezet als er geen gezinsverzorgers waren. In 2022 vormt de inzet van de gezinsverzorgers een vervanging voor *Baby Thuiszorg, Elker IAG, Individuele begeleiding vanuit de WMO en Elker IAG*.

## Jaarcijfers 2022

In 2022 zijn de gezinsverzorgers actief in 21 gezinnen. Van deze 21 gezinnen zijn er 12 in het eerste half jaar van 2022 aangemeld en opgepakt. 9 gezinnen zijn in de tweede helft aangemeld en opgepakt. 8 trajecten zijn afgesloten in 2022, onder andere met als reden dat de reden van aanmelding/ de problematiek is opgelost, of dat er is doorverwezen naar intensievere vorm van hulp.

### Aantal aanmeldingen per wijk



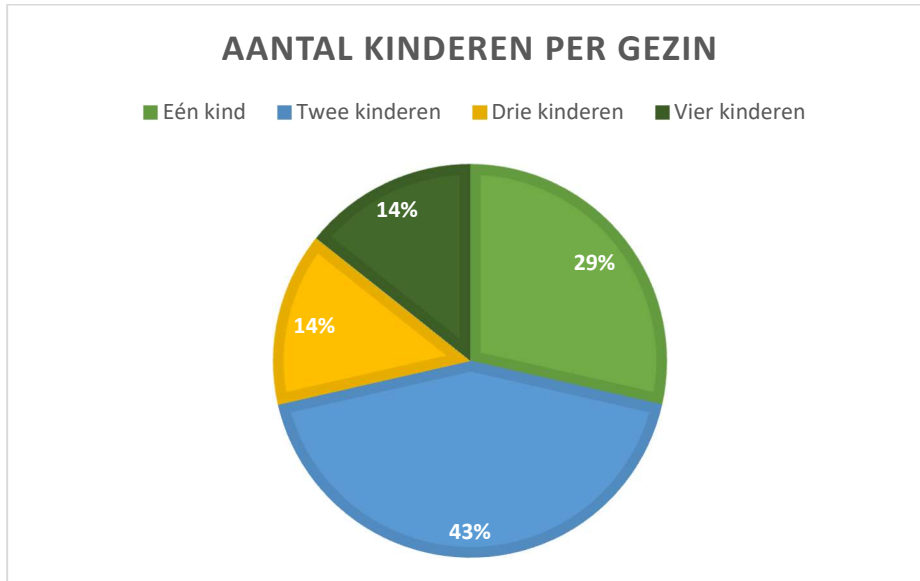
De meeste aanmeldingen kwamen in 2022 Vanuit Beijum (7 trajecten), Selwerd (4 trajecten), en Corpus Den Hoorn (3 trajecten).

### Gemiddelde inzet, ondersteuningsgebieden & gezinssituatie

De gemiddelde inzet per week is 5,3 uur per gezin. Bij 15 van de 21 gezinnen is ondersteund op het gebied van *praktisch functioneren*, bijvoorbeeld in het huishouden. Bij 6 van de 21 gezinnen is ondersteund op het gebied van *lichamelijke functioneren* (gezondheid).

In 20 van de 21 gezinnen is *ouderproblematiek* de kernproblematiek, in 1 gezin is dit *kindproblematiek*. Bij 14 van de 21 gezinnen is er sprake van de gezinssituatie *ouders met kinderen*. Bij 6 van de gezinnen betreft het een *alleenstaande moeder met kinderen*. In 1 geval betreft het *gescheiden ouders*.

In onderstaande cirkeldiagram is te zien dat er in 29% van de 21 gezinnen 1 kind aanwezig is. In 43% van de gezinnen is sprake van 2 kinderen. In 14% van de gezinnen zijn 3 kinderen aanwezig. Tot slot zijn er ook in 14% van de gezinnen 4 kinderen aanwezig.



In 14 van de 21 de gezinnen zijn de kinderen in de leeftijdscategorie van 0-6 jaar. In 6 van de gezinnen vallen de kinderen in de leeftijdscategorie 6-12 jaar. Tot slot is 1 kind van de betrokken gezinnen in de leeftijdscategorie 12-18 jaar.

In vier gezinnen is ook andere ondersteuning aanwezig, namelijk vanuit Cosis, Cedin, het Medisch Kinderdagverblijf (MKD), Kings (Kind In Gezond Systeem) van Accare, huishoudelijke hulp, fysiotherapie en logopedie.

In 2022 waren er 10 trajecten waarbij ouders een niet Nederlandse etniciteit hebben (onder andere Oekraïens, Syrisch, Engels, Senegalees, Turks, Afghaans en Indiaas).