

Methodische handleiding

Thuiswonende personen met ernstige woningvervuiling en/of hoarding

Hoe kunnen we met de analyse van kwalitatieve en kwantitatieve databronnen de signalering en toeleiding verbeteren?

In vier GGD-regio's is een verkenning uitgevoerd om, binnen de Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ), de groep met ernstige woningvervuiling en/of hoarding beter in beeld te brengen. Deze doelgroep komt niet in zicht via gezondheidsenquêtes en reguliere zorgregistraties aangezien ze vaak nog onvoldoende in zorg zijn. Een deel van deze groep wordt echter wel (deels) zichtbaar via meldingen bij lokale en regionale meldpunten, zoals Zorgwekkend Gedrag, Bijzondere Zorg of Vangnet en Advies. Deze verkenning richtte zich op de wijze waarop deze doelgroep in de regio's wordt gesignaleerd, de problematiek die daarbij naar voren komt, en de toeleiding naar zorg. Daarnaast is onderzocht in hoeverre bestaande databronnen geschikt zijn om regionaal en mogelijk landelijk inzicht te verkrijgen in deze doelgroep. Kennis die van belang is om te kunnen sturen op adequaat beleid en goede afstemming van zorg.

Doelstellingen van de verkenning

In samenwerking met de kernwerkgroep van de landelijke OGGZ-monitor zijn de kernvragen vastgesteld die aansluiten bij de twee hoofddoelstellingen van de landelijke OGGZ-monitor:

1. De OGGZ-groep beter in beeld brengen
 - Inzicht verkrijgen in de omvang en kenmerken van de doelgroep, met specifieke aandacht voor mensen met ernstige woningvervuiling en/of hoarding.
 - De problematiek, signalering en zorgtoeleiding van deze groep in kaart brengen.
 - Knelpunten in de signalering en toeleiding naar reguliere ondersteuning en zorg identificeren.

2. Verkenning van databronnen voor monitoring
 - Regionale (GGD-)bronnen, zowel kwalitatief als kwantitatief, verkennen, die informatie kunnen verschaffen over de doelgroep.
 - De geschiktheid van deze bronnen analyseren voor landelijke monitoring, met aandacht voor beschikbaarheid, betrouwbaarheid en bruikbaarheid.

Door deze doelstellingen te realiseren, draagt deze verkenning bij aan een beter begrip van de problematiek binnen de OGGZ en aan de ontwikkeling van een effectieve en haalbare landelijke monitoringssystematiek.

Werkdefinitie doelgroep:

Mensen met ernstige woningvervuiling en/of hoarding die in beeld komen bij zorgprofessionals of in GGD-meldpuntregistraties, waarbij:

Woningvervuiling: Een situatie waarbij een woning dusdanig rommelig en onhygiënisch is dat er overlast of gevaar ontstaat voor bewoner(s) en/of omgeving (Handreiking V&VN, 2024).

Hoarding (verzamelstoornis): Een erkende psychiatrische aandoening waarbij mensen door een dwangmatige behoefte spullen verzamelen en niet kunnen wegdoen (Bratitot et al., 2011).

Onderdelen methodologische handleiding

Deze handleiding beschrijft de methoden die we hebben toegepast om deze verkenning uit te voeren. De aanpak bestond uit drie onderdelen:

1. Interviews

We hebben interviews afgenomen met beleidsmedewerkers, zorgprofessionals en cliënten. Beleidsmedewerkers en zorgprofessionals deelden hun ervaringen met de doelgroep, de wijze van signalering en de knelpunten en mogelijkheden in de zorgtoeleiding. Daarnaast werd hen gevraagd of er cijfermatige bronnen beschikbaar waren die een beter beeld van deze groep konden geven. De interviews zijn met toestemming van de geïnterviewden opgenomen. Voor de analyse van de interviews is gebruikgemaakt van een pragmatische transcriptiemethode, zoals beschreven in het boek Interviewen in kwalitatief onderzoek van Marion Matthijsen (2023). Met deze aanpak wordt de essentie van de gegeven antwoorden nauwkeurig samengevat, zonder deze woord voor woord te transcriberen. Uitspraken die direct relevant waren voor het onderzoek, zoals voorbeelden en citaten, zijn wel letterlijk overgenomen. Persoonlijke gegevens worden weggelaten of geanonimiseerd. De antwoorden zijn per interviewvraag gestructureerd in een Microsoft Excel-bestand om vervolgens kerninzichten te destilleren en terugkerende patronen te identificeren. Deze samenvattingen zijn geanalyseerd door onderzoekers uit verschillende regio's. (zie bijlage 1)

2. Dataextractie zorgmeldingsregistraties

We hebben geïnventariseerd hoe woningvervuiling en/of hoarding worden geregistreerd in 6 GGD-meldpuntregistraties. Dit bleek heel verschillend te zijn.

3. Aanvullende bronnen

Er zijn aanvullende bronnen gebruikt om meer inzicht te krijgen in werkwijzen (Handreiking Vervuilde huishoudens, V&VN, 2024) en in het cliëntperspectief (Hazenbroek, 2024)

Samenvoegen resultaten voor rapportage:

Voor de rapportage zijn resultaten van de interviews en de analyse van de registratiegegevens samengevoegd aan de hand van de onderzoeksvragen. Bevindingen die terugkwamen in meerdere regio's zijn beschreven in de rapportage. Indien er relevante informatie van een enkel type professional afkomstig was of alleen in een regio dan werd dat erbij vermeld. Daarnaast is ervoor gekozen zoveel mogelijk informatie te ontdebellen om te komen tot een beknopte rapportage.

De eerste resultaten zijn voorgelegd ter aanvulling en duiding aan:

- Brede werkgroep met contacten van alle GGD-regio's
- Groep van zorgprofessionals en beleidsmedewerkers die te maken hebben met ernstige woningvervuiling en/of hoarding
- Coördinatieteam COVID-19 Monitors

Klankbordgroepen:

De conceptrapportage is tijdens een online klankbordgroep, met landelijke experts, besproken aan de hand van de volgende vragen:

- Is doel en doelgroep van de factsheet/ontwikkeling landelijke monitor duidelijk? Het waarom van deze factsheet?
- Geeft de verkenning in 4 GGD regio's een herkenbaar beeld van problematiek, signalering en zorgtoeleiding (knelpunten en kansen)?
- Geeft het handvatten voor verbetering/sturing beleid? Zo nee wat mist er?
- Zijn gevonden cijfermatige bronnen een goede toevoeging op de monitordata?
- Welke inzichten en cijfers missen?

Sterke en zwakke punten van deze verkenning:

- De in deze rapportage kwalitatief en kwantitatief verkende groep en bronnen zijn zover wij weten niet eerder op deze wijze in beeld gebracht in onderzoeken en monitors.
- De methode is ontwikkeld om per regio haalbaar en herhaalbaar een OGGZ-groep kwalitatief en kwantitatief in beeld te brengen.
- Beperkte generaliseerbaarheid van regionale ervaringsverhalen: de aanpak van ernstige woningvervuiling en hoarding is in alle GGD-

regio's anders ingericht. Hierdoor zijn regionale ervaringsverhalen niet generaliseerbaar naar een hoger niveau.

- GGD-regio's hanteren op dit moment verschillende registratiemethoden en definities waardoor cijfers niet direct vergelijkbaar zijn tussen regio's. Ook geven de registraties niet altijd informatie over het soort problematiek (woningvervuiling of hoarding), doorlooptijden en recidieven.
- Deze verkenning heeft trends getracht in beeld te brengen. Echter zijn de intervallen tussen de jaren niet altijd gelijk aan elkaar en verschilt de kwaliteit van de data mogelijk over de jaren.
- We hebben niet in beeld gebracht of vergelijkbare registratiebronnen ook in andere regio's beschikbaar zijn dan de zes regio's in deze verkenning. Voor landelijke dekkende verkenning van de cijfermatige bronnen is een aanvullende verkenning in alle andere regio's nodig.
- De interviews met cliënten leverden waardevolle inzichten op die via beleidsmakers en professionals niet naar voren kwamen.

Bijlage 1. Methodische handleiding

Interviews met professionals

In deze handleiding wordt de methode beschreven die is gebruikt om mensen met verschillende perspectieven op ernstige huisvervuiling en hoarding te interviewen.

Keuze type informanten:

Voor de interviews identificeren we sleutelinformanten die inzicht zouden kunnen geven in:

- problematiek, ondersteunings- en zorgbehoeften en (knelpunten in) toeleiding naar reguliere ondersteuning en zorg
- bestaande relevante onderzoeks- en registratiegegevens in de regio, knelpunten bij de registratie en dataverzameling en eventuele oplossingen.

We onderscheiden drie typen sleutelinformanten, namelijk:

- Zorgprofessionals
 - Bijvoorbeeld medewerkers bij de OGGZ-meldpunten van de GGD, maatschappelijk werkers, sociaal beheerders van woningcorporaties [voor de pilot zijn medewerkers van OGGZ meldpunten/meldpunt zorg en overlast geïnterviewd]
- Cliënten
 - Mensen die hulp hebben (gehad) om hun woning weer leefbaar te maken
- Beleidsmedewerkers
 - Bijvoorbeeld beleidsmedewerkers Wmo, beleidsmedewerkers Maatschappelijke Ontwikkeling/Zorg bij de (centrum)gemeente

Aantal interviews per regio: Per regio werden twee of drie interviews gehouden met mensen vanuit verschillende perspectieven. 1 regio heeft geen interview met een cliënt gehouden. In 1 regio zijn 2 beleidsmedewerkers van dezelfde gemeente tegelijk geïnterviewd.

Werven

Het werven bleek het beste te werken via bestaande contacten binnen de GGD en gemeente. Daarnaast werden informanten aan het eind van het interview gevraagd of zij nog andere mensen konden aanbevelen. Bij veel gemeenten is er geen beleidsmedewer-

ker met woningvervuiling/hoarding in het portfolio, daarom kan het helpend zijn om contact te zoeken met de beleidsmedewerker op het gebied van maatschappelijke zorg/ontwikkeling, en/of meerdere beleidsmedewerkers te interviewen.

Inhoud interview

Er zijn drie aparte interviewleidraden gebruikt. Eén voor de zorgprofessionals, met meer focus op de zorg, en één voor de beleidsmedewerkers, met meer focus op beleid en één voor de cliënten. De geformuleerde vragen zijn direct gerelateerd aan de doelstellingen van deze verkenning. De vragen met betrekking tot Registratie en Inrichten verzameling kwantitatieve data zijn gesteld om mogelijke databronnen over de doelgroep te identificeren en/of in te richten en kunnen overgeslagen worden wanneer de onderzoekers reeds over dergelijke bronnen beschikken. De gebruikte leidraden zijn toegevoegd aan het einde van deze handleiding.

Analyse van de interviews

Interviews werden opgenomen, uitgewerkt en samengevat. De samengevatte interviews worden vervolgens voor alle deelnemende GGD'en samengevat en verwerkt in een factsheet. Het samenvatten wordt bij voorkeur gezamenlijk door onderzoekers uit de verschillende regio's gedaan om een compleet en breed gedragen beeld van de uitkomsten te verkrijgen.

Tijdsinvestering werven, afnemen, uitwerken en samenvatten per interview: 4 uur per interview

Interview leidraad

Vragenlijst I: Zorg professionalsperspectief: Ernstige woningvervuiling/hoarding

Doel onderzoek

Het doel van dit onderzoek is om in [gemeente/regio/centrumgemeente]inzicht te krijgen in (de trends in) de omvang, problematiek, zorgbehoeften en toeleiding naar zorg van diverse OGGZ subgroepen, waaronder mensen met ernstige woningvervuiling en/of hoarding. We onderzoeken wat relevant en mogelijk is om in beeld te krijgen voor verbetering van beleid binnen de gemeente. Het onderzoek wordt in opdracht van GGD'en gedaan en de resultaten van alle deelnemende gemeenten en GGD-en dragen bij aan de ontwikkeling voor een landelijke OGGZ monitor waarin aandacht is voor mensen met zorgtekorten. Dit interview wordt opgenomen en samengevat. Na alle gesprekken die we voeren worden de samenvattingen geanalyseerd en verwerkt in een factsheet. Indien gewenst leggen we deze tekst nog aan je voor voorafgaande aan publicatie. De factsheet wordt gepubliceerd op de website van GGD GHOR Nederland. Niets uit dit gesprek zal herleidbaar zijn tot personen. Heb je nog vragen voor we starten?

Toestemming opname:

Vind je het goed als ik het gesprek opneem en gegevens hieruit gebruik voor het onderzoek?

Introductie:

1. Zou je iets over jezelf kunnen vertellen, over je betrokkenheid bij dit onderwerp?
2. Wat is je rol met betrekking tot ernstige woningvervuiling?
3. In hoeverre heb je contact met mensen met ernstige woningvervuiling/hoarding?

Doelgroep, problematiek

(let op: huisvervuiling en hoarding kunnen los van elkaar voorkomen maar ook tegelijk. Per subdoelgroep uitvragen.

4. Kun je een beschrijving geven van de problematiek die je tegenkomt bij cliënten?
 - a. Kun je een beschrijving geven van de problematiek die je tegenkomt bij cliënten met huisvervuiling die niet of onvoldoende in zorg

zijn?

- b. Kun je een beschrijving geven van de problematiek die je tegenkomt bij cliënten met hoarding die niet of onvoldoende in zorg zijn?
- c. Kun je een beschrijving geven van de problematiek die je tegenkomt bij cliënten met huisvervuiling en hoarding die niet of onvoldoende in zorg zijn?
- d. Kom je wel eens ernstige huisvervuiling/hoarding tegen bij mensen die wel hulp of ondersteuning krijgen, denk bijvoorbeeld aan woonzorg, geclusterd/gestippeld wonen, ambulante zorg?

5. Welke maatschappelijke en gezondheidsproblemen ziet u/uw organisatie bij deze doelgroepen? [bij verschillen tussen groepen zoals genoemd onder 3, ook deze vraag per groep uitvragen]
6. Welke behoeften hebben mensen met woonhygienische problematiek uitgesplitst in de aparte groepen zoals uitgeschreven in vraag 3 a-d
7. Welke consequenties heeft woonhygiënische problematiek voor buurtgenoten, naasten, andere betrokkenen?

Signalering

Toelichting formele/informele partijen

- Formele partijen: officieel gecertificeerde en gecontracteerde (zorg)aanbieders.
- Informele partijen/netwerken: mensen die zorg verlenen op basis van persoonlijke relaties (familie, vrienden, burens etc.) en op basis van liefde of sociale banden [nieuwe toevoeging, niet in de pilot gebruikt: of sociale verbanden tussen mensen die onderling met elkaar verbonden zijn op basis van een gedeelde overeenkomst, een gemeenschap.]

8. Kun je mij kort vertellen hoe het proces van signalering voor toeleiding naar zorg en het bieden van zorg of ondersteuning loopt?
9. a. Wat doen jij en je collega's in signalering van de zorgbehoefte?
 - b. Hoe komen de personen met ernstige woningvervuiling (doelgroep) bij jullie in beeld?

- c. In hoeverre hebben jullie de doelgroep in beeld?
10. Hoe ervaart (naam organisatie) de andere partij(en) de signalering van de zorgbehoefte bij ernstige woningvervuiling?
11. a. Hoe worden zorg/ondersteuningsbehoeften in kaart gebracht?
- b. Zijn de (onderliggende) zorg en ondersteuningsbehoeften helder?
- c. Wat zijn de belangrijkste knelpunten in de signalering van de zorgbehoefte?
- d. Wat gaat er juist goed in de signalering van de zorgbehoefte?
- e. Wat kan er volgens jullie verbeterd worden?

Toeleiding tot ondersteuning/zorg

12. Wat zijn de mogelijkheden tot ondersteuning/zorg bij woningvervuiling/hoarding?
- a. Met wie werken jullie hierop samen? (formele-/informele partijen/informele netwerk)
13. Wat is de rol van (naam organisatie) in toeleiding naar ondersteuning/zorg?
14. a. Hoe ervaar jij / (naam organisatie) de toeleiding tot ondersteuning/zorg van de doelgroep?
- b. Hoe verloopt de samenwerking met andere partijen?
- c. Wat zijn de belangrijkste knelpunten in de toeleiding naar zorg?
- d. Wat gaat er juist goed in de toeleiding naar zorg?
- e. Wat kan er volgens jullie verbeterd worden in de toeleiding naar zorg?

(Na)zorg

15. a. Wat is de rol van (naam organisatie) in het verlenen van zorg aan de doelgroep?
- b. Met wie werken jullie hierop samen? (formele-/informele partijen/informele netwerk)
16. a. Hoe ervaar je / (naam organisatie) de zorg/ondersteuning aan de doelgroep?
- b. In hoeverre ontvangt de doelgroep zorg/ondersteuning die ze nodig hebben en worden ze voldoende geholpen met hun

problemen?

- c. Wat zijn de belangrijkste knelpunten in de zorg aan de doelgroep?
- d. Wat gaat er juist goed in de zorg aan de doelgroep?
- e. Wat kan er volgens jullie verbeterd worden in de zorg aan de doelgroep?

Registraties

17. Zijn er registraties die de aard en omvang van de genoemde doelgroepen weergeven?
18. a. Is er zicht op hoe vaak of met hoeveel mensen de organisatie in aanraking komt en of het ergens wordt geregistreerd.
- b. Bij wie kunnen we terecht met vragen over registraties?
- c. Kan mijn collega (naam kwantitatief onderzoeker) voor vervolgonderzoek naar registratie data contact opnemen met (jou/ genoemde contactpersoon)?

Inrichten verzameling kwantitatieve data

Let op: Als een organisatie met name kwalitatief registreert kan je vragen of er behoefte is dat (in een later stadium) een onderzoeker meedenkt in hoe hun registratiesysteem deels kwantitatief ingericht kan worden.

19. Zouden jullie ook kwantitatief willen registreren en wat zou er nodig zijn om dit te realiseren?

Afrondende vraag

20. Is er iets wat u zelf nog kwijt wilt over het onderwerp ernstige woningvervuiling en hoarding dat nog niet aanbod is gekomen?

Afronding interview

Dank voor je tijd en bereidheid om in gesprek te gaan over ernstige woningvervuiling/hoarding.

Vragenlijst beleidsperspectief: Ernstige woningvervuiling/hoarding

Voorstellen

Doel interview

Dit interview maakt deel uit van een onderzoek naar OGGZ groepen die volgens GGD-professionals beter in beeld gebracht zouden moeten worden. Een van de pilots binnen dit onderzoek is gericht op mensen met ernstige woningvervuiling en/of hoarding.

Wie wil dit weten?

Het interview is in opdracht van GGD GHOR Nederland en RIVM. We ontwikkelen een landelijke OGGZ-monitor.

Het doel van het interview is om meer inzicht te geven in beleid gericht op voorkomen en aanpakken van ernstige woningvervuiling en/of hoarding en bieden van handelingsperspectief. XXX is een van de GGD-regio's die meedoen aan de pilot woningvervuiling. Van de uitkomsten uit alle GGD'en die meedoen maken we factsheets per OGGZ doelgroep.

De vragen die we stelden aan beleidsmedewerkers van gemeenten en/of GGD waren vergelijkbaar met die we aan zorgprofessionals stelden. Deze vragen bleken echter niet goed aan te sluiten bij beleidsmedewerkers. We zouden nu de volgende vragen stellen en deze in eerste instantie richten op beleidsmedewerkers van de GGD die met hoarding en huisvervuiling te maken hebben:

1. Beschrijf wat je ziet t.a.v. woonhygiënische problematiek (WHP) in je regio
 - a. zie je verschillen tussen grotere en kleinere gemeenten?
2. Zijn er procesafspraken, oftewel is duidelijk wie wat wanneer doet?
 - a. Zijn hierin verschillen binnen je regio?
 - b. Waar bestaan deze procesafspraken uit?
3. Welke rol(len) heeft de GGD bij WHP?
 - a. Zijn gemeenten tevreden met de rol(len) die de GGD nu speelt?
4. Is ergens in de keten sprake van handelingsverlegenheid?
 - a. Bij welke organisaties?
 - b. Weet je waar dit aan ligt?
5. Zijn er middelen beschikbaar voor WHP? Zijn hier afspraken over? Is duidelijk wie waarvoor betaalt of moet je bij elke casus opnieuw zoeken naar middelen?
6. Worden krachten gebundeld in de regio of doet iedereen het op eigen manier/ wat zijn voor en nadelen?
7. Zie je veel recidieven?
8. Is er goede begeleiding en/of behandeling?
 - a. Krijg je GGZ instellingen betrokken?
 - b. Zijn er andere organisaties die goede begeleiding geven aan hoarders? Welke?
 - c. Zijn er organisaties in je regio die vervuilers goed begeleiden?
9. Is er iets geregeld voor waakvlamcontact?
10. Hoe loopt de afstemming in de keten?
11. Handhaven:
 - a. Is dit iets dat je als GGD kunt doen?
 - b. Wordt dit aan de GGD gevraagd door gemeenten?
 - c. Welke partijen pakken handhaving op?
12. Werkt de GGD in jouw regio samen met
 - a. De omgevingsdienst?
 - b. De brandweer
 - c. Team Milieu en Gezondheid van de GGD
 - d. Infectieziekte bestrijding van de GGD?
13. Vervolgstappen en wensen:
 - a. Heb je behoefte aan meer uniformiteit en kaders?
 - b. Kan dit vrijblijvend of moet er druk op staan?
 - c. Andere wensen/verbeter ideeën?
14. Zijn er registraties die de aard en omvang van de genoemde doelgroepen weergeven?

15. a. Is er zicht op hoe vaak of met hoeveel mensen de organisatie in aanraking komt en of het ergens wordt geregistreerd.
- b. Bij wie kunnen we terecht met vragen over registraties?
- c. Kan mijn collega (naam kwantitatief onderzoeker) voor vervolgonderzoek naar registratie data contact opnemen met (jou/ genoemde contactpersoon)?

Toestemmingsformulier cliënt

GGD XXXX is samen met andere GGD'en bezig met een onderzoek. Dit gaat over mensen met woningvervuiling of verzamelzucht en de hulp die aan hen geboden wordt. Hiervoor willen we cliënten, begeleiders en beleidsmedewerkers interviewen over hun ervaringen. Op basis daarvan kunnen we kijken welke hulp en ondersteuning werkt en wat we kunnen verbeteren.

Ik snap de uitleg over het interview. ja / nee

Ik weet dat ik altijd vragen mag stellen over het interview ja / nee

Ik vind het goed dat de interviewer het gesprek opneemt om hier een verslag van te schrijven. De opname wordt weggegooid als het verslag klaar is. ja / nee

Ik vind het goed dat de interviewer het verslag deelt met een kleine groep onderzoekers. Het verslag wordt alleen voor het onderzoek gebruikt. ja / nee

Ik vind het goed als GGD Hollands Midden mijn verhaal gebruikt om te kijken wat werkt en wat er verbeterd kan worden. Mijn naam wordt hierbij geheim gehouden. ja / nee

Ik weet dat ik het altijd tegen de interviewer mag zeggen als ik iets niet wil of als ik wil stoppen met het interview. ja / nee

Naam deelnemer:

Datum:

Handtekening:

Vragenlijst: Cliëntperspectief: verzamelzucht

Doel onderzoek

Inzicht krijgen in hoe een cliënt met verzamelzucht de situatie ziet en de geboden hulp ervaart.

GGD Hollands Midden is samen met andere GGD'en bezig met een onderzoek. Dit gaat over mensen met woningvervuiling of verzamelzucht, die hier hulp voor krijgen of hebben gekregen. Hiervoor interviewen we cliënten, begeleiders en beleidsmedewerkers over hun ervaringen. Op basis daarvan kunnen we kijken wat werkt en wat we kunnen verbeteren.

Toestemmingsformulier laten tekenen of, als cliënt dit liever niet wil, als interviewer aan het begin van de opname zeggen dat de cliënt weet wat het onderzoek inhoudt en akkoord gaat met de punten van het toestemmingsformulier. Deze toestemming overnemen in de samenvatting.

Intro

1. Zou je jezelf voor kunnen stellen?
2. Kun je mij kort iets vertellen over de situatie waarin je leefde waardoor je bij Lisa in beeld bent gekomen?
Let op: erachter komen welke term de cliënt zelf gebruikt en dezelfde term gebruiken
Bijvoorbeeld: woningvervuiling, hoarding, verzameldwang, verzamelzucht etc.

Signalering

3. Door wie werd uw leefsituatie opgemerkt?
4. Wat zag hij/zij als het probleem?
5. Hoe hebben zij hierover contact met u gemaakt?
 - a. Hoe heeft u dit ervaren?
 - b. Wat vond u hier fijn aan?
 - c. Wat vond u hier niet fijn aan?
6. Waren er andere mensen (begeleider, hulpverlener, familie etc.) die iets van uw leefsituatie vonden?
 - a. Wat vonden zij van uw leefsituatie?
7. Zag u zelf een probleem in uw leefsituatie?

(Toeleiding tot) zorg

8. Had u het gevoel dat u zorg of ondersteuning nodig had?
 - a. Zo ja, wat voor soort zorg of ondersteuning had u nodig?
 - b. Zo nee, kunt u daar iets meer over vertellen?
9. Wat voor soort zorg of ondersteuning heeft u gekregen? Van wie?
 - a. Sloot dit aan bij wat u nodig had?
10. Hoe heeft u het traject met het meldpunt/Lisa ervaren?
 - a. Wat vond u hier fijn aan?
 - b. Wat vond u hier niet fijn aan?
11. Hoe heeft u het traject met Aemosa ervaren?
 - a. Wat vond u hier fijn aan?
 - b. Wat vond u hier niet fijn aan?

Nazorg

12. Krijgt u nog hulp/ondersteuning bij het opruimen of schoonhouden van uw woning?
'Ja':
 - a. Vindt u deze hulp/ondersteuning prettig?
 - b. Vindt u deze hulp/ondersteuning voldoende?
 - c. Hoe lang verwacht u hulp/ondersteuning nodig te blijven hebben?
 'Nee':
 - a. Hoe gaat het nu met opruimen en schoonhouden van uw woning?
 - b. Bent u hier tevreden over?
 - c. Hoe ziet u de toekomst?
13. Is er nog iets wat u zelf kwijt wilt over het onderwerp?

Clïent informatiebrochure woonsituatie voor landelijke OGGZ monitor

Geachte heer/mevrouw,

Wij vragen u om mee te doen aan een onderzoek. U beslist zelf of u mee wilt doen. Dit onderzoek loopt in verschillende regio's in Nederland. XXX XXX voert het onderzoek uit in uw regio. Bel XXX als u nog vragen heeft. Contactinformatie staat onderaan dit document.

1. **Waarom is deze studie belangrijk?** U krijgt of kreeg hulp en ondersteuning van zorgverleners bij uw woonsituatie. Wij kunnen van u horen wat u fijn of niet fijn vindt bij de hulp en ondersteuning die u ontvangt. Ook kunnen we horen wat u nodig heeft en waar u tegenaan loopt. Uw informatie helpt zorgverleners om betere hulp te bieden. Daarom praten we in deze studie met mensen zoals u.
2. **Wat moet u doen als u meedoet?** Als u meedoet, gaat XXX u vragen stellen. Zij stelt u vragen over **uw ervaringen en wensen**. Bijvoorbeeld:
 - Welke zorg en ondersteuning ontvangt u?
 - Wat vindt u fijn of niet fijn bij de hulp en ondersteuning?
 - Wat heeft u nodig?Dit gesprek duurt ongeveer 45 minuten. Het gesprek kan bij u thuis, of waar u maar wilt. Het gesprek wordt opgenomen en verwerkt in een verslag. De opname wordt weggegooid als het verslag klaar is.

3. **Als u niet wilt meedoen of wilt stoppen met het onderzoek.** U kiest zelf of u meedoet. Zo niet, verandert er niks in zorg voor u. U kunt ook altijd stoppen als u niet meer mee wilt doen.
4. **Geheim.** Alles wat u vertelt blijft geheim. Uw naam staat niet op het verslag. De opname wordt weggegooid als het verslag klaar is. Het verslag krijgt een nummer. De verslagen worden nooit openbaar gemaakt en kunnen niet voor juridische doeleinden gebruikt worden. Het is alleen voor dit onderzoek. De verslagen worden bewaard in de beschermde omgeving van de GGD XXX.
5. **Toestemmingsformulier.** XXXX neemt de informatie in dit formulier met u door. Als u mee wilt doen beantwoordt u de vragen in het toestemmingsformulier en zet u uw handtekening. Dan begint XXXX met het stellen van de vragen over uw woonsituatie.

Wij hopen dat u mee wilt doen met deze studie.

Hartelijk bedankt,
Onderzoeker XXXX
(werkt bij de GGD XXX)

e-mailadres: naam@ggdxxx.nl
telefoonnummer: xxxx (werkdagen maandag, dinsdag en donderdag 9-17 uur)

Deze verkenning, als onderdeel van de doorontwikkeling van een landelijke OGGZ-monitor, werd uitgevoerd in het kader van de Integrale Gezondheidsmonitor COVID-19. Het Netwerk GOR (Gezondheidsonderzoek bij Rampen) – bestaand uit het Nivel, RIVM, ARQ Nationaal Psychotrauma Centrum, de lokale GGD'en en GGD GHOR Nederland – voert deze monitor uit. Dit project wordt gesubsidieerd door ZonMw namens het ministerie van VWS.