



# RESPIJT- OPLOSSINGEN

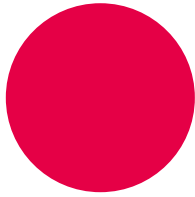
VOOR OUDERS VAN KINDEREN  
MET EEN BEPERKING  
IN VLAANDEREN EN BRUSSEL  
OVERZICHT VAN DE NODEN EN HET HUIDIGE AANBOD



Koning  
Boudewijnstichting

*Samen werken aan een betere samenleving*

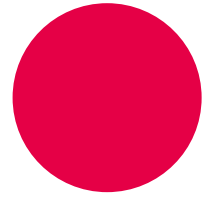
VOORAF	02
<b>1 OVERZICHT VAN DE NODEN</b>	<b>03</b>
1.1 BEHOEFTE AAN RESPIJTZORG: GROOT, DRINGEND, CONSTANT	05
1.2 MOEIZAME ZOEKTOCHT NAAR EEN OPLOSSING	09
1.3 BESTAANDE AANBOD: BOVENAL TE WEINIG	11
1.4 RESPIJTZORG: EMOTIONELE BELEVING	15
1.5 RESPIJTOPLOSSINGEN: TOEGANKELIJKHEID	17
1.6 RESPIJTZORG: WAT ONTBREEKT	19
<b>2 OVERZICHT VAN HET AANBOD</b>	<b>21</b>
<b>3 BUITENLANDSE VOORBEELDEN</b>	<b>23</b>
<b>4 BIJLAGEN</b>	<b>26</b>
4.1 PROFIEL VAN DE GEÏNTERVIEWDE GEZINNEN VOOR HET OVERZICHT VAN DE NODEN	27
4.2 HET AANBOD IN VLAANDEREN	28
4.3 HET AANBOD IN BRUSSEL	38



# RESPIJT- OPLOSSINGEN

VOOR OUDERS VAN KINDEREN  
MET EEN BEPERKING  
IN VLAANDEREN EN BRUSSEL  
OVERZICHT VAN DE NODEN EN HET HUIDIGE AANBOD





## VOORAF

Het dagelijkse leven van elke ouder die werk en gezin thuis moet combineren, vergt een hele organisatie, een constante zoektocht naar evenwicht.

Deze realiteit is des te intenser wanneer het gezin een of meer kinderen telt met een gezondheidsprobleem, een handicap of een gedragsstoornis.

Ouders zijn dan niet langer alleen ouders.

Ze zijn ook mantelzorger, projectcoördinator, budgetbeheerder, verpleegkundige, kinesist, coach.

De rol van ouder kan je niet lossen. Maar die andere petjes moeten deze ouders af en toe kunnen afzetten om de zorg voor hun kind vol te houden.

In België zijn er initiatieven, enkele opgezet door ouders zelf, die een adempauze geven aan deze gezinnen en een breed scala aan diensten aanbieden, van tijdelijke hulp aan huis tot opvang voor enkele dagen.

Deze initiatieven zijn ook een antwoord op het steeds terugkerende tekort aan plaatsen in residentiële voorzieningen.

Toch is respijt in het algemeen een weinig bekend begrip, en zijn er te weinig concrete oplossingen voor ouders in verhouding tot de vraag.

Ouders zijn uitgeput en komen vaak in een sociaal isolement terecht, waardoor zij geen energie meer hebben om hulp te zoeken of te vinden.

De Covid-crisis, waarin zij maandenlang aan hun lot werden overgelaten, heeft deze situatie nog nijpender gemaakt. Bovendien kennen de professionals die oplossingen proberen aan te dragen elkaar nauwelijks en zijn

de initiatieven zelf financieel kwetsbaar omdat ze weinig overheidssteun en andere ondersteuning krijgen.

**Hoe ziet respijtzorg eruit?**

**Waar kunnen ouders deze diensten vinden?**

**Is het aanbod voldoende?**

**Vinden ouders wat ze nodig hebben?**

**Wat ontbreekt er?**

De Koning Boudewijnstichting heeft een inventaris op gemaakt van het bestaande aanbod en ouders gevraagd naar hun ervaringen met het bestaande aanbod, de gaten die ze opmerken en de kansen die ze zien.

In de nabije toekomst zal de Stichting initiatieven lanceren om het aanbod van respijtzorg voor ouders van kinderen met een handicap in België te stimuleren.



1234

# OVERZICHT VAN DE NODEN

Voor een snelle evaluatie van de behoeften, heeft de Koning Boudewijnstichting een journaliste gevraagd om 14 moeders of vaders van kinderen met een handicap te interviewen. Aan de hand van een standaardvragenlijst werd hun gevraagd naar hun respijtbehoeften, hun zoektocht naar een geschikt aanbod en hun ervaringen met het bestaande aanbod. Ten slotte werd hen gevraagd hoe zij respijt zouden organiseren als zij het zelf konden doen. Het profiel van deze ouders vindt u in bijlage 1 van dit document.



# 1.1

## BEHOEFTE AAN RESPIJTZORG: GROOT, DRINGEND, CONSTANT

### Kleine momenten en langere adempauzes

Respijtzorg betekent voor de geïnterviewde ouders niet alleen de mogelijkheid om de intensieve zorg in handen te geven van een residentiële opvang voor een paar dagen of langer.

Zeker, de mogelijkheid om “even echt weg zijn van de lampjes en de alarmen die constant afgaan” voor medicatie of behandelingen, van de constante roep om ‘moeke’, is voor vele ouders levensnoodzakelijk om de zorg voor hun kind vol te houden.

Maar geïnterviewde ouders willen ook meer kleine momenten voor zichzelf: een lange wandeling, een babbel met een vriend(in), een uurtje met een boek in bad, tuinieren. Alleen zijn, niet gestoord worden, niet bestookt worden met honderden-een vragen, stilte. Deze kleine momenten voor zichzelf zijn er bitter weinig, maar de behoefte eraan is groot.

### Je kan niet vragen wat er niet is

Ouders voelen wel wanneer ze te lang in het rood gaan. Maar ze weten ook dat de plekken waar ze terechtkunnen voor respijtzorg beperkt zijn. De geïnterviewden hebben het gevoel dat ze vaak weinig andere opties hebben dan voortploeteren en volhouden. “Dat is een moeilijke vraag: wanneer voel ik behoefte aan een adempauze? Je weet dat het aanbod er niet is, dus je doet het met wat je hebt.” Ze hebben leren rekenen op zichzelf en hun partner.

### Duwtje van de omgeving

Vaak was het een professional, een arts, een thuisbegeleider, een verpleegkundige, een kinesist, die hen die eerste keer toch zachtjes in de richting van respijtzorg duwde.

Slechts enkele geïnterviewde ouders aanvaardden van bij de geboorte het idee van ‘gedeelde zorg’ voor hun zorgkind.

Vele geïnterviewden trokken pas een eerste keer aan de noodrem na een jaar of twee jaar, soms zelfs nog later, toen het opgestapelde slaaptekort en de fysieke en emotionele uitputting onhoudbaar waren geworden en hun lichaam het signaal gaf dat ze dreigden er onderdoor te gaan.

### Verskillende snelheden

Als baby of peuter ging het zorgkind makkelijker op in de *flow* van het gezinsleven, omdat ook broertjes of zusjes nog klein waren.

Dat verschuift wanneer de andere kinderen in het gezin groter worden en andere behoeften krijgen en daarmee de organisatie van het gezin aangepast moet worden, terwijl de behoeften van het zorgkind tot op zekere hoogte dezelfde blijven.

“Tijdens de week, wanneer M. op internaat is, zijn we als een ‘gewoon’ gezin, maar in het weekend zijn we weer dat peutergezin.”

Het is een discrepantie die gezinnen ook sociaal isoleert. Terwijl hun kind toen het klein was misschien kon gaan spelen of logeren bij vrienden met kinderen, wordt dat moeilijker naarmate de verschillen groeien.



### Gewone respijtmomenten vallen weg

Andere kantelmomenten die de vraag naar formele respijtzorg plots acuut maakten: gezondheidsproblemen; oudere kinderen die het nest verlaten waardoor informeel respijt wegvalt; (schoon)ouders die de zorg voor het zorgkind niet meer aankunnen.

Zorgouders zouden zoals zoveel ouders graag eens terugvallen op familie om de batterijen op te laden. Maar bij verschillende geïnterviewden aarzelden familieleden om in de bres te springen, uit angst of onwennigheid over de gevraagde zorg. De zorggezinnen missen dus de respijtmomenten die 'gewone' gezinnen hebben. Dat geldt ook voor het ontbreken van de voor- en naschoolse opvang.

### Schoolvakanties: behoefte aan tijd voor de andere gezinsleden

De behoefte aan respijtoplossingen bleek het grootst te zijn tijdens de schoolvakanties. Niet alleen om werk en gezin te combineren, maar ook om tijdens de schoolvakanties tijd te kunnen maken voor de andere kinderen in het gezin, die vaak de aandacht van mama of papa moeten missen.

De geïnterviewde gezinnen zoeken respijtzorg om met de andere kinderen op reis te kunnen gaan of activiteiten te doen waar het zorgkind omwille van zijn of haar handicap of ziekte niet aan kan deelnemen.

**“Tijdens de week, wanneer M. op internaat is, zijn we als een ‘gewoon’ gezin, maar in het weekend zijn we weer dat peutergezin.”**

### Job: vluchtheuvel en uitwijkstrook

Verschillende moeders noemden hun baan tijdens het interview een vluchtheuvel: de plek die hen overeind houdt, die tegemoetkomt aan hun behoefte aan afleiding, uitdaging, sociaal contact en die hen helpt uit de “bubbel van de handicap” te stappen.

Toch proberen deze gezinnen de behoefte aan respijt op te vangen door minder te gaan werken of (tijdelijk) te stoppen met werken en zo tijd vrij te maken in en voor het gezin en de zorg voor hun kind(eren).

Vele ouders – bijna altijd de moeder – putten alle mogelijke vormen van ouderschapsverlof, zorgkrediet, loopbaanonderbreking uit.

### De behoefte aan respijt aanvaarden en hulp vragen: een moeilijk proces

Hoe groot de behoefte aan respijtzorg ook is, die hulp voor zichzelf aanvaarden en dan ook vragen, bleek voor veel geïnterviewde ouders een lang proces te zijn. Enkele ouders zeiden dat “de grootste rem” of “de grootste hinderpaal” voor respijtzorg de moeite was die zij hadden om de zorg voor hun kind toe te vertrouwen aan een buitenstaander.

Ze zijn bang dat hun kind niet zo goed verzorgd zal worden als thuis, dat het daar niet even veilig is, dat het niet kan aangeven wanneer er een probleem is, dat het niet op zijn gemak zal zijn met hulpverleners die niet van elk gebaar, van elke hoofdbeweging, van elke blik, van elk geluidje weten wat het betekent. En weet iedereen in dat team wel wat ze moeten weten? Ze vinden het moeilijk, zeggen ze, om de controle los te laten. “Je hebt al zoveel controle verloren, dus die controle wil ik dan niet afgeven.”

Velen voelen zich schuldig, zeker de eerste jaren, wanneer ze de zorg voor hun kind even uit handen geven en hebben het gevoel dat ze tekortschieten als ouder. Het is een heel proces om te beseffen dat ze als ouder van een zorgkind ook mantelzorger, verpleegkundige, projectcoördinator en ziekenoppas zijn. Het zijn die andere petjes die ze af en toe moeten kunnen afzetten. Respijtzorg aanvaarden betekent ook toegeven aan de buitenwereld dat jouw kind een handicap heeft; sommige ouders vonden respijtzorg om die reden te confronterend.





“Dat is een  
moeilijke vraag:  
wanneer voel ik  
behoefte aan  
een adempauze?  
Je weet dat het  
aanbod er niet is,  
dus je doet het  
met wat je hebt.”

### Mentale belasting

Andere ouders zagen op tegen de praktische organisatie van een respijtverblijf. "Ik heb er de kracht niet voor. Alleen al zijn koffer maken en ervoor zorgen dat hij alles mee heeft wat hij nodig heeft, duurt drie uur. Ik ben op, en de mentale belasting om zo'n verblijf te organiseren is te groot. Het is al eenvoudiger om hem zelf te verzorgen, dan om nog eens alles van a tot z te moeten uitleggen aan een respijtdienst."

Of ze waren bang dat hun kind anderen zou wakker houden 's nachts en durfden om die reden geen respijthulp in te schakelen.

### Fragiel evenwicht

Geïnterviewde ouders voelden soms te weinig begrip voor hun nood. Diensten moeten beseffen dat wanneer zij respijtzorg vragen, het water hen al heel lang aan de lippen staat, en dat ze pas hulp vragen wanneer het echt niet anders kan.

Respijtzorg is bijna altijd urgente zorg. Maar het is een fragiel proces. Ze moeten al hun moed bijeenrapen om zeker die eerste keer hun kind voor een paar uurtjes of een paar dagen over te dragen aan buitenstaanders. Eén verkeerde reactie, zoals een ouder van een zoon met een zware vorm van autisme die van een respijtdienst te horen kreeg dat ze "geen gewelddadige autisten" opnemen, kan hen terug in hun schulp jagen en een rem zetten op een nieuwe hulpvraag.

Voor één geïnterviewd ouderpaar had respijtzorg geen enkele betekenis. Het ging om de ouders van een kleutertje met een neurodegeneratieve ziekte dat een zeer lage levensverwachting heeft. De ouders willen geen minuut missen van de tijd die ze hebben met hun kind. Ze stapelen de tekorten op – weinig slaap, veel stress, zware emotionele belasting, weinig tijd voor hun twee andere kinderen. Maar dat maken ze wel goed "nadien". Tot dan plooiën ze zich terug op hun gezin, met de hulp van oma.



# 1.2

## MOEIZAME ZOEKTOCHT NAAR EEN OPLOSSING

### Aan hun lot overgelaten

De ouders die voor zichzelf aanvaard hebben dat ze extra hulp nodig hebben, botsen op de volgende hindernis: waar vind ik een dienst die mijn kind een paar uurtjes of een paar dagen opvangt?

Geïnterviewde ouders vertellen hoe ze zich aan hun lot overgelaten voelen in de zoektocht naar respijtzorg. Ziekenhuizen geven geen handige gids met de opvang- en respijtmogelijkheden mee naar huis na de geboorte.

Diensten waarvan ouders verwachten dat die een aanspreekpunt zijn – gemeente, sociale dienst van het ziekenfonds, de sociaal assistente op school – zijn dat vaak niet. Er is niet één loket waar alle informatie samen zit.

### Google als beste vriend

De geïnterviewde ouders kregen hoogstens een lijst met adressen en telefoonnummers mee. Of een omslag met foldertjes van initiatieven toegestuurd. Maar het ontbreekt hen aan tijd en energie om die te contacteren.

Lijsten zijn niet altijd up-to-date, Google wordt hun beste vriend. Eén ouder volgde een basiscursus digitale vaardigheden om zelf te zoeken. Velen hebben ook daar de fut niet voor. Soms stoten ze op een bruikbaar alternatief in een foldertje van de school of op een standje op informatiebeurzen als de Kangoeroebeurs, een zorgbeurs voor kinderen en jongeren met een handicap. Het juiste aanbod vinden lijkt een kwestie van toeval te zijn.





### Professionele netwerken

Vooral artsen, verpleegkundigen, logopedisten, kinesisten en andere zorgverleners zetten de geïnterviewde ouders vaak op de juiste weg, naast verenigingen zoals Magenta met haar Roze Kaart of de website en Facebookpagina Répit Solidaire. Het deelplatform Helpper, waar ouders zelf zoekertjes op maat voor occasionele helpende handen kunnen plaatsen, in functie van de handicap, de ervaring en de behoeften, is ook een interessante informatiebron.

### Gecoördineerd overleg: een zeldzaamheid

Eén geïnterviewde ouder kreeg de vraag van de school van haar zoon om samen te zitten over structurele respijtoplossingen voor haar gezin. Zij had zelf de reflex om bij dat overleg ook de andere zorgverleners voor haar gezin – thuisbegeleiding, vrijwilligers – en het ziekenfonds te betrekken.

Sommige ouders hadden ook gehoord van ziekenfondsen die punctueel een interdisciplinair zorgoverleg organiseren voor dringende respijtvragen, maar zelf hadden ze die ervaring niet, ondanks vragen om hulp aan de sociale dienst van hun ziekenfonds. “Het enige wat ik kreeg was uitleg over wat respijtzorg is.”

### Andere ouders: de grootste en beste bron van informatie

Het zijn vooral de andere ouders, hun lotgenoten en bondgenoten, die tips geven en doorverwijzen naar respijtadressen.

Ouders zijn voor elkaar, naast een bron van steun, ook een bron van informatie: waar zijn er nog oplossingen, hoe werken ze, hoe benader je ze best, waar moet je op letten?

Geïnterviewde gezinnen zagen de andere ouders ook als een kwaliteitstoets: zij konden zeggen welke de voor en nadelen zijn, wat je zeker moet weten voor je eraan begint en vooral wat er in de kleine lettertjes van de organisatie in kwestie staat.

### Zin en onzin van informatie zonder aanbod

Er is te weinig toegankelijke informatie over respijtmogelijkheden. Daar waren de geïnterviewde ouders het over eens.

Maar, zo opperde één moeder, heeft het zin om een informatieaanbod harder te pushen als het opvangaanbod vooral theoretisch is? “Ja, je moet ouders beter informeren, maar er is gewoon te weinig aanbod aan respijtzorg om ouders er op een systematische manier over aan te spreken. Wat heeft het voor zin om ouders warm te maken voor La 2<sup>ème</sup> Base als ze dan bellen en te horen krijgen dat de wachtlijst twee jaar bedraagt?”

# 1.3

## BESTAANDE AANBOD: BOVENAL TE WEINIG

### **Te weinig voor iedereen**

Unaniem, uit alle monden: het aanbod aan respijtzorg, zowel residentieel als aan huis, zowel voor korte momenten als voor langere periodes, voor gepland respijt als voor urgenties, is te beperkt, zeker in piekperiodes zoals de schoolvakanties.

Voor de meeste initiatieven geldt dat je er best snel bij bent en dan nog beland je vaak op de wachtlijst. "Er was één persoon die de respijtzorg voor haar rekening nam. Wat een uitlijning van de planeten is er dan nodig voor je daar een plaats hebt? Maar je schrijft je in, tegen beter weten in," zegt een moeder. De geïnterviewde ouders hebben het gevoel dat ze respijt vooral zelf moeten bricoleren en daarvoor steeds afhankelijk zijn van anderen.

### **Te weinig voor specifieke doelgroepen**

Hoe intensiever en gespecialiseerder de zorg hoe beperkter het aanbod, terwijl de behoefte aan respijt voor die ouders net groter is.

De lange wachtlijsten in de weinige initiatieven waar ze terecht kunnen, maken dat deze ouders vaak niet eens meer proberen.

Voor kinderen die intensieve medische zorg nodig hebben bijvoorbeeld, is het aanbod klein, zowel voor residentieële opvang als voor vakantieopvang (met medische begeleiding) en oppas aan huis, tijdens de week of in het weekend.

Bestaande diensten kunnen die intensieve medische zorg niet geven of mogen geen (para-)medische handelingen stellen. Ook voor kinderen die het label autisme dragen, is er een schrijnend tekort aan gespecialiseerd respijt.

Enkele geïnterviewde ouders kregen van diensten die op papier openstonden voor hun kind een soms botte weigering, uit angst voor gewelddadig of onbeheersbaar gedrag.

Andere ouders hebben het gevoel dat ze telkens moeten bewijzen dat ze het zwaar hebben, dat de papieren diagnoses zegt over de impact op hun leven.

### **Onaangepast aanbod**

Verschillende ouders hebben het gevoel dat ze soms genoeg moeten nemen met een aanbod dat niet past bij hun kind. Een jongen met het syndroom van Down die wordt ondergebracht in een leefgroep met bejaarden, een kind met autisme dat in een grote en drukke groep moet, islamitische ouders aan wier gevoeligheden op geen enkele manier tegemoetgekomen wordt.

Opvang buitenhuis kan niet zijn zoals thuis, dat weten ze wel, maar verschillende ouders klagen over te weinig respect voor het ritme van het kind, te weinig precisie in de zorg. Soms nemen ze genoeg met een tijdstip of een periode die ze minder goed uitkomt om dan nadien op een 'populair' moment respijt te kunnen aanvragen, een constant geven en nemen omdat het enige alternatief geen respijt is.



### **Te weinig flexibel aanbod**

Leven met een zorgkind is onvoorspelbaar. Ouders weten niet hoe het kind zal evolueren, wanneer de nachten moeilijk zullen zijn. Crisissen laten zich niet plannen. Op de vakantieperiodes na valt op respijt bijgevolg moeilijk te anticiperen.

Maar omwille van de schaarste in het aanbod moeten ze altijd lang op voorhand plannen en reserveren. De dwingelandij van de agenda's jaagt de stress omhoog. Tot een jaar op voorhand respijt boeken in functie van de beschikbaarheid van de voorzieningen en de agenda van het gezin, het is geen uitzondering.

De geïnterviewde ouders geven aan behoefte te hebben aan respijtdiensten die in de eerste plaats flexibel zijn en evolueren met het gezin. "Als gezinnen zich moeten aanpassen aan de diensten voor respijtzorg, gaat toch een deel van het respijtteffect verloren," zegt een moeder. Als ze iemand voor een uurtje nodig hebben, moeten ze vier uur boeken. Een dienst komt alleen binnen de kantooruren. Of heeft voor zijn doelpubliek een hokje afgebakend waar hun zorgkind, dat in vele hokjes past of in geen enkel, niet aan voldoet.

Ook al stond op de website van een voorziening waar een gezin kortverblijf zocht dat alle vragen bespreekbaar zijn, toen bleek dat ze iets anders wensten dan de klassieke formules bleek hun vraag "te complex" te zijn. Een ouder met een kind met autisme zag in de individuele dienstverleningsovereenkomst van de voorziening opgenomen dat haar kind niet in aanmerking kwam voor respijtopvang tijdens het weekend.

Ouders hebben daarbij het gevoel dat zij tegenover voorzieningen in een zwakke onderhandelingspositie staan. Gezien de schaarste is het respijtaanbod ook vaak gereserveerd voor kinderen die er het hele jaar gebruik van maken. Sommige ouders die hun kind in het gezin willen laten opgroeien, kregen zo het gevoel dat ze voor die keuze gestraft worden.

**“Wat een uitlijning van de planeten is er dan nodig voor je daar een plaats hebt? Maar je schrijft je in, tegen beter weten in.”**

### **Ziekenhuis: respijt als je kind is opgenomen**

Geïnterviewde ouders met een kind dat geregeld en/of langdurig moest worden opgenomen in het ziekenhuis, kaarten het gebrek aan praktische ondersteuning aan in ziekenhuizen.

Relatief kleine aanpassingen zouden ouders die er veel tijd moeten doorbrengen fysieke en mentale rust kunnen brengen: een aparte kamer voor het gezin om te slapen, een degelijke douche, een aanbod van gezonde maaltijden, een aangename ruimte om je even terug te trekken of om moeilijke telefoontjes te doen.

### **Nieuwe oplossingen: vrees voor extra werk**

Verschillende Vlaamse ouders waren aan het nadenken over oplossingen die buiten het 'klassieke' respijtaanbod vallen en die mogelijk gemaakt worden door de Persoonsvolgende Financiering van hun kind, waaronder het inhuren van een persoonlijke assistent via een interimkantoor om respijtmomenten in te lassen.

De aarzeling was groot, in de eerste plaats omwille van de vrees voor de rompslomp: de zoektocht naar een geschikte kandidaat, de administratieve opvolging, hun verantwoordelijkheden als 'werkgever'. Sommigen hadden het gevoel dat nog te weinig diensten kunnen meedenken over de mogelijkheden die de PVF op dit vlak kan bieden.

### Gaten stoppen met informele oplossingen

Veel geïnterviewde ouders vullen de gaten in het aanbod op met informele oplossingen: (schoon)ouders, broers en zussen, neven en nichten, vrienden, en in (zeer) beperkte mate de andere kinderen.

Al ervaren niet alle ouders de hulp van familie als ontlastend. Hoe zwaarder en complexer de zorg voor hun kind hoe groter de handelingsverlegenheid bij familieleden. Sommige ouders hadden het gevoel te veel bezig te moeten zijn met het geruststellen en in goede banen leiden van de stress van hun familiebabysits, om te kunnen genieten van het respijtmoment.

Verscheidene geïnterviewden deden liever een beroep op stagiairs die ze in een zorgvoorziening hebben leren kennen of studenten uit zorgrichtingen zoals verpleegkunde of orthopedagogie die ze via via ontmoet hebben, als informele babysit. Deze babysits nemen bijvoorbeeld afspraken bij logo of kine over, laten het kind bij hen thuis overnachten om de ouders een nachtje rust te gunnen, gaan mee op reis met het gezin. Ze hebben minder of geen moeite met (para) medische handelingen zoals sondevoeding, en er is geen organisatie boven hen die het verbiedt. Het nadeel van deze oplossing, zeiden sommige ouders, is de onvoorspelbaarheid ervan; van studenten kan niet verwacht worden dat ze op de middellange tot lange termijn eenzelfde planning kunnen aanhouden.



“Het lijkt  
of je in een  
vluchtelingenboot  
zit en iemand  
eruit moet duwen  
om zelf heelhuids  
aan de overkant  
te geraken”





# 1.4

## RESPIJTZORG: EMOTIONELE BELEVING

### **Vertrouwen en transparantie: de magische formule**

Wat maakt een respijtoplossing tot een goede oplossing voor ouders?

Eén: het gevoel dat hun kind en zij er welkom zijn, dat ze er niet met de nek worden aangekeken voor het gedrag van hun kind, dat ze niet het gevoel hebben dat ze zich moeten verantwoorden.

Twee: vertrouwen. Dat vertrouwen zit 'm in heel veel kleine en grote dingen. In eerlijke, transparante en directe communicatie, ook als het bijvoorbeeld moeilijk ging tijdens een verblijf, creativiteit en inventiviteit, en bovenal een hart voor hun kind en de goesting om erin te vliegen en het kind fijne momenten te bezorgen door het te prikkelen en de kans te geven om te ontdekken en te beleven.

Drie: een hecht, stressbestendig en vast team met steeds dezelfde zorgverleners die de respijtlek een familiegevoel geven, die een vertrouwensrelatie opbouwen met het kind en de ouders, het kind door en door leren kennen zodat ouders niet telkens het draaiboek moeten bovenhalen.

Vier: de juiste medische omkadering (arts, verpleegkundige, andere zorgverleners aanwezig, behandelende arts of ziekenhuis in de buurt) en gespecialiseerde opvoeders.

**“Ze zit constant op mijn schouder, ook als ze er niet is.”**

### **Schuldgevoel op de ene schouder, hun kind op de andere**

“Ze zit constant op mijn schouder, ook als ze er niet is,” zei een moeder over haar dochter wanneer ze wordt opgevangen buitenshuis. Respijt betekent rust, slapen, even tijd voor zichzelf en vooral tijd voor een hoop praktische klussen waar ze anders niet aan toekomen. Maar het afwezige kind is nooit uit hun gedachten. Ouders blijven worstelen met een schuldgevoel of een verdriet over het feit dat hun gezin niet volledig is. Zeker de eerste keren is de respijtzorg emotioneel moeilijk en voor sommigen blijft het dat ook. Het wordt nog moeilijker wanneer het kind zelf beseft dat zijn gezin leuke dingen doet terwijl hij opgevangen wordt.

### **Ouders: allemaal in dezelfde boot en toch niet**

Dat schuldgevoel, stipten verscheidene geïnterviewde ouders aan, hebben ze ook tegenover andere ouders van een zorgkind.

Allemaal zijn ze zich pijnlijk bewust van het schaarse aanbod, en wat het betekent voor de ouders die even diep zitten als zij die de plaats niet hebben. “Het lijkt of je in een vluchtelingenboot zit en iemand eruit moet duwen om zelf heelhuids aan de overkant te geraken.”

Sommige ouders voelen zich in een nare concurrentie geduwd met andere zorgouders. “Je bent bijna geneigd om het te verzwijgen wanneer je een goede oplossing gevonden hebt.” Verschillende ouders vertelden hoe ze, bij de afwegingen of ze een beroep zouden doen op respijt, andere ouders in het achterhoofd hielden en een minder handige periode prikten om andere ouders een kans te geven.

### Professionelen of vrijwilligers?

Sommige geïnterviewde ouders geven altijd de voorkeur aan professionele respijtzorg door stressbestendige zorgverleners met een ruime ervaring.

Anderen geven toe dat het diploma in de loop der jaren minder belangrijk geworden is. Voor hen telt in de eerste plaats dat de zorgverlener "over een bepaalde gevoeligheid" beschikt, en het werk "met hart en ziel" doet en niet omdat het een baan is, zeker wanneer vrijwilligers ook nog eens goed omkaderd en opgeleid zijn.

Sommige ouders verenigen de twee impulsen: ze willen wel professionals maar ze wantrouwen ze ook net omdat het hun baan is. Ze vrezen dat professionelen de "hart en ziel" die zij als ouders in de zorg voor hun kind steken niet kunnen matchen. "Dat wringt met mijn mamagevoel. Zo'n professionele dienst, het doosje Down gaat in dat potje en ze zien alleen dat potje. Niet mijn kind."



# 1.5

## RESPIJTOPLOSSINGEN: TOEGANKELIJKHEID

### Bereikbaarheid van het aanbod

Omdat het aanbod beperkt is, zijn ouders van een zorgkind vaak vele uren onderweg van en naar hun respijtoplossing, of haken ze af omwille van de afstand. In sommige regio's voelen ouders zich nog slechter bedeed. Wallonië bijvoorbeeld beschikt, in tegenstelling tot Vlaanderen en Brussel, niet over een residentiële respijtoplossing voor kinderen met een zware medische zorgbehoefte. Franstalige Brusselse ouders botsen op een andere hindernis: hun kind – erkend onder PHARE – kan niet terecht in een respijtoplossing erkend door het AVIQ buiten Brussel. In Brussel botsen ouders op het mobiliteitsprobleem, dat van vijf kilometer een lange reis kan maken.

### Administratieve rompslomp

Voor alles moeten ouders van een kind met een zware zorgbehoefte stapels papieren invullen. Voor elke aanvraag voor ondersteuning moeten ze steeds weer dezelfde gegevens doorgeven en dezelfde medische attesten en rapporten bijeenprokkelen. Een nieuw aangepast bed in huis krijgen kost zo al gauw acht maanden. Dat is niet anders bij respijtzorg. “Een kennismakingsgesprek, een intakegesprek, een huisbezoek, een vragenlijst van vier pagina's, de medische attesten verzamelen”: veel ouders zeiden zich ontmoedigd te voelen en de energie niet te hebben om zich hier ook nog eens aan te zetten.

### Beperkt aantal dagen

Het aantal officiële dagen respijtzorg waarop ouders recht hebben is beperkt. Respijtzorg organiseren is een voortdurend puzzelen om binnen dat aantal te blijven. En ook zonder deze beperking malen door de hoofden een hoop overwegingen om hun keuze te verantwoorden: “Is het gepermitteerd? Is de behoefte al groot genoeg voor ons? Is dit het moment? Is het nu al erg genoeg? Zijn er andere ouders die het misschien meer nodig hebben dan ik? “Je zegt dan al vlug: nee, laat maar voor de anderen.” In Vlaanderen waren er klachten over de Persoonsvolgende Financiering voor hun kind, waarbij ze bij dagopvang te weinig overhouden voor flexibele nevenoplossingen voor respijtzorg.

### Gebrek aan transparantie en snelle duidelijkheid

Verschillende geïnterviewde ouders ervoeren een gebrek aan transparantie over de beschikbare plaatsen voor respijtzorg, over waarom een aanvraag al dan niet geweigerd werd, over wie prioriteit krijgt om welke redenen. Sommige diensten maken volgens de ouders hun planning heel laat op zodat gezinnen de respijtmomenten niet goed kunnen plannen, terwijl ze al niet veel opties hebben. Zeker wanneer ze de respijtzorg willen gebruiken met een specifiek doel (familiebijeenkomst, geplande vakantie) moeten ze een plan B achter de hand houden, en dit terwijl plan A al heel wat voeten in de aarde heeft. Dit voedt onzekerheid, terwijl de respijtzorg net een houvast is waar gezinnen halsreikend naar uitkijken.

### Kostprijs: elke euro omdraaien

Gespecialiseerde gemedicaliseerde respijtoplossingen zoals Villa Indigo in Brussel of Villa Rozerood in De Panne zijn tot grote opluchting van de ouders die er gebruik van maken, betaalbaar. Door de tussenkomst van het RIZIV is het aandeel van de ouders voor het kind (en in het geval van Villa Rozenrood ook voor ouders en brussen) beperkt. Ouders die vooral deze respijtdiensten gebruiken, hadden weinig opmerkingen over de kostprijs. Anders was het voor diensten als oppasdiensten en al helemaal voor activiteiten of stages.

Ouders van een kind met een zware zorgbehoefte hebben al veel kosten. In een van de gezinnen werkten beide ouders voltijds en hadden beiden een bijbaan om de aanpassingswerken aan hun woning te kunnen bekostigen. In meerdere gezinnen was een van de partners minder gaan werken of gestopt met werken. Deze gezinnen moeten elke euro omdraaien. Dat geldt a fortiori voor eenoudergezinnen en gezinnen met een laag inkomen. Tien euro per uur voor een babysit tikt dan snel aan. Flexibele oplossingen zoals een persoonlijke assistent via interimkantoren zijn ook duurder, zeker voor wie (nog) geen PVF heeft. Een alleenstaande ouder stipte aan dat ze voltijds zou moeten gaan werken om dergelijke zorg te kunnen betalen, terwijl ze liever zelf een deel van de zorg opneemt.



# 1.6

## RESPIJTZORG: WAT ONTBREEKT

### Een geruststellende back-up

Wanneer de geïnterviewde zorgouders nu een beroep doen op respijtzorg, is het eigenlijk al te laat.

Ze zouden ze moeten gebruiken voor de meters in het rood gaan. Als ze weten dat die back-up er altijd is, dat die snel geregeld kan worden, dat ze die kunnen gebruiken nog voor hun draagkracht volledig overschreden is en erop vertrouwen dat hun kind er veilig is, menen ouders dat ze de zorg voor hun kind beter kunnen volhouden en meer rust vinden in hun hoofd. Ze hebben meer houvast.

### Netwerk van kleinschalige gespecialiseerde centra en vliegende brigades

“Respijtzorg is nu alleen voor noodsituaties. Maar wij leven constant in een noodsituatie,” zegt een moeder.

Opdat respijt kan gebruikt worden als een echte adempauze die kan worden ingebouwd in het programma van een gezin, in plaats van als een depannage-oplossing om gaten te vullen, is vooral méér aanbod nodig op maat van hun behoeften, zeggen de ouders.

Hun ideaal? Gespecialiseerde en intensieve residentiële opvanginitiatieven die het vertrouwen genieten van de ouders (type Villa Indigo, La 2<sup>ème</sup> Base, Limmerik) verbuigen in een netwerk van kleinschalige vestigingen dichterbij huis.

En ten tweede, liefst vanuit die huizen van vertrouwen, vliegende brigades die voor gespecialiseerde respijtzorg aan huis komen voor kortere tijd en die op het laatste moment kunnen gebeld worden. Het kind kan zo in zijn vertrouwde omgeving opgevangen worden en ouders en kind zien steeds dezelfde gezichten, want verschillende ouders gaven aan dat het niet evident is om steeds wisselende hulpverleners toe te laten in de privacy van hun eigen woning. Voor kinderen die gespecialiseerde zorg nodig hebben, hebben de ouders thuis het materiaal dat ze willen voor hun kind.

### Een nieuw label en voorbereidende workshops

Deze vliegende brigades kunnen ook een opstapje zijn naar de residentiële respijtzorg die voor sommige ouders een hoge drempel is om te nemen, zeker wanneer de kinderen nog klein zijn. Ze kunnen helpen om ouders te verzoenen met het concept van gedeelde zorg.

Enkele ouders gaven aan dat er behoefte is aan intensieve emotionele en psychologische begeleiding in de maanden en jaren na de geboorte. Ouders moeten leren omgaan met hun identiteit van ouder van kind met handicap, leren de rol van een ouder en die van een mantelzorger van elkaar te onderscheiden, emotioneel verteren hoe hun zorgkind hun leven veranderd heeft. “Als dat niet gebeurt, wordt het moeilijker voor ouders om een beroep te doen op hulp,” zei een moeder. Wat ook zou helpen, meende dezelfde moeder, was het anders framen van dit concept, inclusief andere benaming – de nadruk op rust voor jezelf werkt bij sommige ouders volgens haar averechts.

### Meer informatie en begeleiding

Waarom kunnen respijtdiensten geen informatiesessies organiseren in dagcentra en scholen van het buitengewoon onderwijs om ouders te vertellen over wat ze doen en zo voor ouders een tip van de sluier oplichten en respijt normaliseren? Waarom geen informatie over alle respijtmogelijkheden in de regio op de valven – “bij ons op school hangt er niets, als ik daar sociaal assistente was, was dat het eerste wat ik deed”?



### Meer hulp bij het vervoer

Deze ouders doen vaak al vele kilometers om hun kind naar een school in het buitengewoon onderwijs of een dagverblijf te brengen, of naar de vele (para)medische afspraken, naast de chauffeursopdracht die ze voor hun andere kinderen en hun activiteiten hebben.

Ook die activiteiten zijn belangrijk; verschillende ouders zeiden dat ze voor de kinderen zonder handicap of ziekte in het gezin veel hobby's regelden omdat zij zelf zo weinig tijd hebben voor hen. Meer hulp bij het vervoer naar al die (para)medische afspraken, zou hen ontlasten.

### Trajectbegeleider

Tot slot schoven veel ouders het idee van een coach of een trajectbegeleider naar voor: één persoon die doorlopend contact houdt met het gezin, die checkt hoe het gaat, wat het gezin nodig heeft en die mee zoekt naar oplossingen.

Iemand die de uitgeputte ouders in het hindernissenparcours die de zoektocht naar gepaste hulp en materiaal is, op sleeptouw kan nemen.

Een referentiepersoon voor de respijtzorg, die de contacten kan verzorgen met de respijtdienst en de ouders ondersteunen bij de praktische organisatie van een respijtverblijf.

“Respijtzorg is nu alleen voor noodsituaties. Maar wij leven constant in een noodsituatie.”





1234

# OVERZICHT VAN HET AANBOD

Dit tweede deel biedt een overzicht van de mogelijkheden voor respijtzorg in Vlaanderen en Brussel. Deze gedetailleerde maar waarschijnlijk niet volledige mapping is uitgevoerd via deskresearch, zoals veel ouders de zoektocht ervaren, aangevuld met een telefonische ronde.

In het Nederlands waren de gebruikte zoektermen respijtzorg, kortverblijf RTH (rechtstreeks toegankelijke hulp, de module die de Vlaamse overheid toewijst aan respijtzorg in voorzieningen), logeren, adempauze, zuurstof, gedeelde zorg, korte zorg, steeds in combinatie met chronisch of ernstig ziek kind of kind met een handicap.

In het Frans werden naast *répit* ook resultaten gevonden met de volgende zoektermen: *court séjour, souffle(r), (bulle d') oxygène, pause, extra-sitting, in combinatie met enfant avec handicap of enfant avec une maladie chronique/grave.*

Voor het aanbod respijtzorg per regio verwijzen we naar de tabellen in de bijlagen 2, 3 en 4.

### Enkele algemene opmerkingen:

- Alles kan een moment van respijt zijn voor deze ouders. Elke vorm van hulp, elke activiteit waarbij de zorg van hun kind even in andere handen ligt dan de hunne kan hen ontlasten. Dus ook: thuisverpleging, vakantiewerking, korte of langere activiteiten, speelpleinen, jeugdbeweging, enz. Om het aanbod in kaart te brengen hebben we ons geconcentreerd op initiatieven die zich als respijtzorg, aan huis of residentieel, aanbieden.
- Sport- of vrijetijdsactiviteiten zijn niet in kaart gebracht, tenzij zij uitdrukkelijk deel uitmaken van een respijtinitiatief. Overal in België, vooral maar niet uitsluitend tijdens de schoolvakanties, bieden tientallen organisaties, grote en kleine, vrije tijd aan kinderen die opvang nodig hebben. In Wallonië biedt de WikiWiph van het AViQ een breed overzicht, per provincie, van activiteiten voor kinderen met speciale zorgbehoeften. VGC (Genieten Zonder Limieten) en sociaalbrussels.be hebben ook overzichten voor het Brussels Gewest. Voor Vlaanderen kunnen ouders bijvoorbeeld terecht op de website van G-Sport Vlaanderen, VAPH of Gezin & Handicap.

- De gespecialiseerde vakantie-initiatieven die wel genoemd worden in de tabellen zijn voor doelgroepen die zeer moeilijk respijtzorg vinden (autisme, zwaar gemedicaliseerde zorg). De oppasdiensten van ziekenfondsen voor zieke kinderen worden alleen vermeld als ze een expliciete werking hebben voor kinderen met een zware zorgbehoefte of een handicap.
- Het gaat om het theoretische aanbod. Voor vele initiatieven zijn er (lange) wachtlijsten. Voor sommige, zo bleek uit interviews met ouders, is het nodig om de kleine lettertjes te lezen, omdat initiatieven in hun ervaring kinderen die in theorie beantwoordden aan de doelgroep, toch weigerden. Omgekeerd vermeldden enkele ouders tijdens de interviews ook initiatieven die een uitzondering maakten op de eigen toelatingsvoorwaarden om toch tegemoet te komen aan hun wanhopige vraag.
- In Vlaanderen bieden verscheidene multifunctionele centra de RTH-module kortverblijf aan, waarmee ouders bijvoorbeeld kortverblijf in het weekend kunnen vragen, maar deze plaatsen zijn vaak al ingenomen door kinderen die op regelmatige basis gebruikmaken van de voorziening. Dit is ook vaak het geval voor de residentieële voorzieningen in Franstalig België, en voor niet-residentieële diensten.



1234

# BUITENLANDSE VOORBEELDEN



Ondanks de consensus over het belang van respijtzorg voor ouders van kinderen met een zware zorgbehoefte, voegen Europese en internationale studies er in één adem aan toe dat veel ouders aangeven geen (aangepaste) respijtzorg te vinden. Alle studies hebben dezelfde aanbeveling: er is meer respijtzorg nodig, flexibel, op maat van de behoeften en de vragen van de ouders en de kinderen, met oog voor de extra belasting veroorzaakt door planning en vervoer.

De toegang tot respijtzorg is niet overal op dezelfde manier georganiseerd. In sommige Europese landen, waaronder Duitsland, is respijtzorg een recht, in andere een dienst. In verschillende landen zoals het Verenigd Koninkrijk en Nederland is de organisatie ervan in handen van lokale besturen, wat kan leiden tot grote verschillen in de kwaliteit en de aard van de dienstverlening voor inwoners. In landen als Frankrijk, Spanje en Italië is er een groot tekort aan mogelijkheden voor respijtzorg.

Vele landen hanteren wel een brede definitie van wat respijtzorg betekent: niet alleen residentiële opvang voor het kind terwijl de ouders op adem komen, maar ook dienstverlening aan huis en activiteiten – voor een dag of een paar uur. In de meeste landen omvat het aanbod een mengeling van al deze verschillende vormen van respijtzorg, georganiseerd door veel verschillende spelers.

In verschillende Europese landen zijn er respijthuizen voor kinderen die ernstig en langdurig ziek zijn, zoals in België.

### Enkele opvallende voorbeelden en praktijken

- **Maison Répit** – Frankrijk  
Een initiatief van de Fondation de Répit France in de regio Rhône-Alpes (Lyon), met een respijthuis met verpleegkundige verzorging en een mobiel team met onder anderen een arts, een verpleegkundige, een verzorgende of een maatschappelijk werker die aan huis komen voor respijtzorg.  
[maison-repit.fr](http://maison-repit.fr)
- **Métropole Aidante** – Frankrijk  
Uniek fysiek en digitaal loket, waar alle informatie over respijtzorg is samengebracht voor Lyon en ruime omgeving. De website bevat onder andere een zoekfunctie voor residentiële respijtzorg, een zoekfunctie voor respijtzorg aan huis, een zoekfunctie voor psychologische en sociale hulp, voor hulp bij administratieve problemen, en een instrument voor zelfevaluatie.  
[metropole-aidante.fr](http://metropole-aidante.fr)
- **Les Fenottes** – Frankrijk  
Integrale ondersteuning en begeleiding van zorggezin met een zorgteam dat aan huis komt om de zorg tijdelijk over te nemen, vorming voor zorgouders van kinderen met een handicap, psychologische ondersteuning, lotgenotencontact, relaxatie en juridische ondersteuning.  
[fenottes-apf.fr](http://fenottes-apf.fr)
- **Respir' Sitting** – Frankrijk  
Initiatief van Association d'Aide aux Parents d'Enfants Handicapés. Oppashulp door studenten.  
[enfant-different.org/etre-aide-au-quotidien/besoin-de-souffler-repit](http://enfant-different.org/etre-aide-au-quotidien/besoin-de-souffler-repit)
- **Halte Pouce** – Frankrijk  
Respijtzorg aan huis door een vaste persoon voor wie de ouder de werkgever is. Halte Pouce werkt het hulplan uit met de ouders, rekruteert de opvoeder, neemt de administratie voor haar rekening, regelt de terugbetaling. Samenwerking met professionals die de opvoeder ondersteunen. Halte Pouce heeft ook eenheden voor kortverblijf in Occitane en drie permanenties waar ouders terecht kunnen voor informatie en hulp met administratieve rompslomp.  
[halte-pouce.fr](http://halte-pouce.fr)
- **Family Foster Care** – Finland  
In Finland is respijtzorg een recht voor ouders van kinderen met een zware zorgbehoefte dat door de gemeenten wordt gegarandeerd aan ouders die een erkenning hebben. Zij hebben recht op drie dagen respijtzorg per maand, naast 10 uur babysit per maand voor kortdurend respijt, betaald door de overheid. Samen met de gemeente stellen de ouders een plan op voor de respijtzorg.

– **Eigen Kracht Centrale** – Nederland

In Nederland is de gehandicaptenzorg volop in beweging, met onder andere de overheveling van de jeugdzorg naar de gemeenten die de kaart trekken van autonomie en zelfredzaamheid. Ook de respijtzorg voor ouders van kinderen met een matige handicap verhuist mee. Ouders met een kind met een zeer zware zorgbehoefte waarbij het kind permanent toezicht nodig heeft vallen onder een andere regeling waarbij de respijtzorg – tot twee etmalen per week logeren in ‘logeerhuizen’ – georganiseerd wordt door ‘zorgkantoren’). Gemeenten moeten respijtzorg aanbieden maar ze kunnen zelf kiezen hoe ze dat invullen. In deze context ontstonden de Eigen Kracht Centrales waarbij familie, vrienden en buurtbewoners zich rond een persoon/gezin verzamelen om samen een plan uit te werken om een probleem op te lossen en dat samen uitvoeren.

[eigen-kracht.nl](http://eigen-kracht.nl)

In België zijn er gelijkaardige initiatieven opgestart. Volgens de website was er nog geen traject van zorgouders.

[eigenkrachtcentrale.be](http://eigenkrachtcentrale.be)

– **LastThermometer (LTO) van het Emma Kinderziekenhuis (AMC)** – Nederland

Instrument dat inzicht biedt in de mate waarin ouders van een zwaar ziek kind dat in het ziekenhuis is opgenomen, ondersteuning nodig hebben, waar ze problemen ervaren, hoe ze zich voelen. De resultaten worden besproken met een maatschappelijk werker.

[zorgvoorhetziekekind.nl/onderzoek/ouders/  
last-thermometer-voor-ouders-lto](http://zorgvoorhetziekekind.nl/onderzoek/ouders/last-thermometer-voor-ouders-lto)

– **Handreiking voor ouders** – Nederland

Ouders van kinderen met een meervoudige complexe handicap helpen in de zoektocht naar logeeropvang: adressen zoeken, checklist waaraan voor de ouders een geschikte voorziening moet voldoen en die kan gebruikt worden in de communicatie met de voorziening, informatie over zorg overdragen en de eerste keer logeren.

[mantelzorgwesterveld.nl/ws/Multimedia/Get/3658](http://mantelzorgwesterveld.nl/ws/Multimedia/Get/3658)

– **Helen & Douglas House** – Verenigd Koninkrijk

Een “thuis weg van huis” voor kinderen die terminaal ziek zijn en hun ouders, via emotionele, praktische en medische ondersteuning en respijtverblijf in het centrum in Oxford of via een ambulante dienst die aan huis komt.

[helenanddouglas.org.uk](http://helenanddouglas.org.uk)

– **Bollywood comes to town** – Verenigd Koninkrijk

Ouders van een kind met een zware zorgbehoefte kunnen vaak niet samen met het hele gezin genieten van een uitstapje naar de cinema. Een van beiden blijft thuis voor het zorgkind. In Bolton werd maandelijks een filmnamiddag georganiseerd voor max. 9 gezinnen met een kind met een zware zorgbehoefte, waar extra ondersteuning aanwezig is.

(tijdelijk initiatief, geen bestaande website)

– **Family based overnight short break** – Verenigd Koninkrijk

Respijtovernachting van een kind met een handicap bij vrijwilligers thuis, georganiseerd door Wiltshire Council.

[wiltshire.gov.uk/fostering-overnight-short-breaks](http://wiltshire.gov.uk/fostering-overnight-short-breaks)

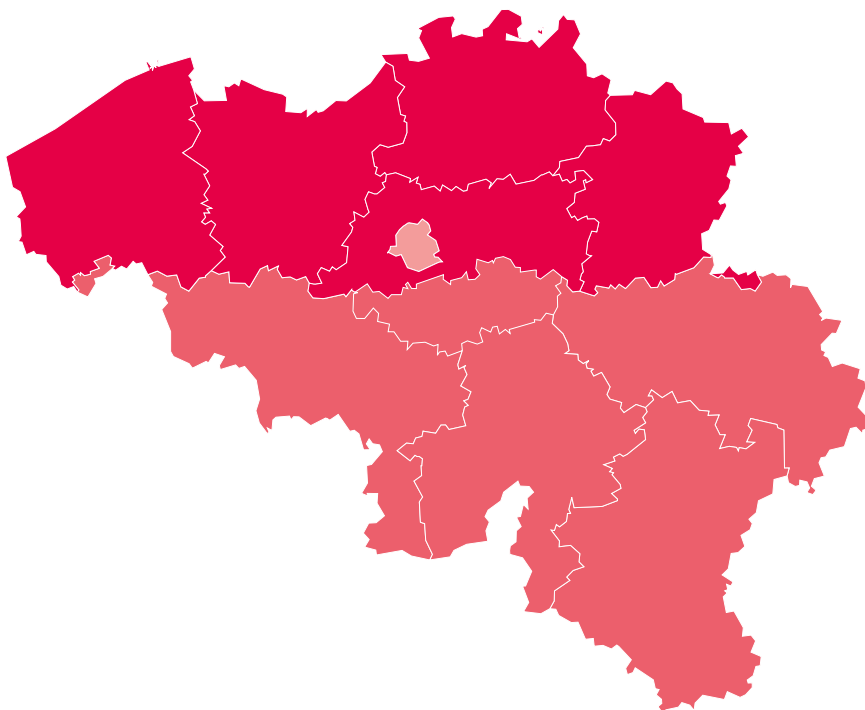
1234

BIJLAGEN



# 4.1

## ALGEMEEN PROFIEL VAN DE GEÏNTERVIEWDE GEZINNEN VOOR HET OVERZICHT VAN DE NODEN



5 Vlaamse ouders

4 Waalse ouders

5 Brusselse ouders



Ouders uit verschillende provincies  
Kinderen met uiteenlopende zorgprofielen

Interviews afgenomen in 2021 tussen:



>



De ouders bepaalden zelf de vorm:

2 ouders verkozen een livegesprek



9 ouders lieten zich interviewen via Zoom of Teams



3 ouders deden het via een gewoon telefoongesprek

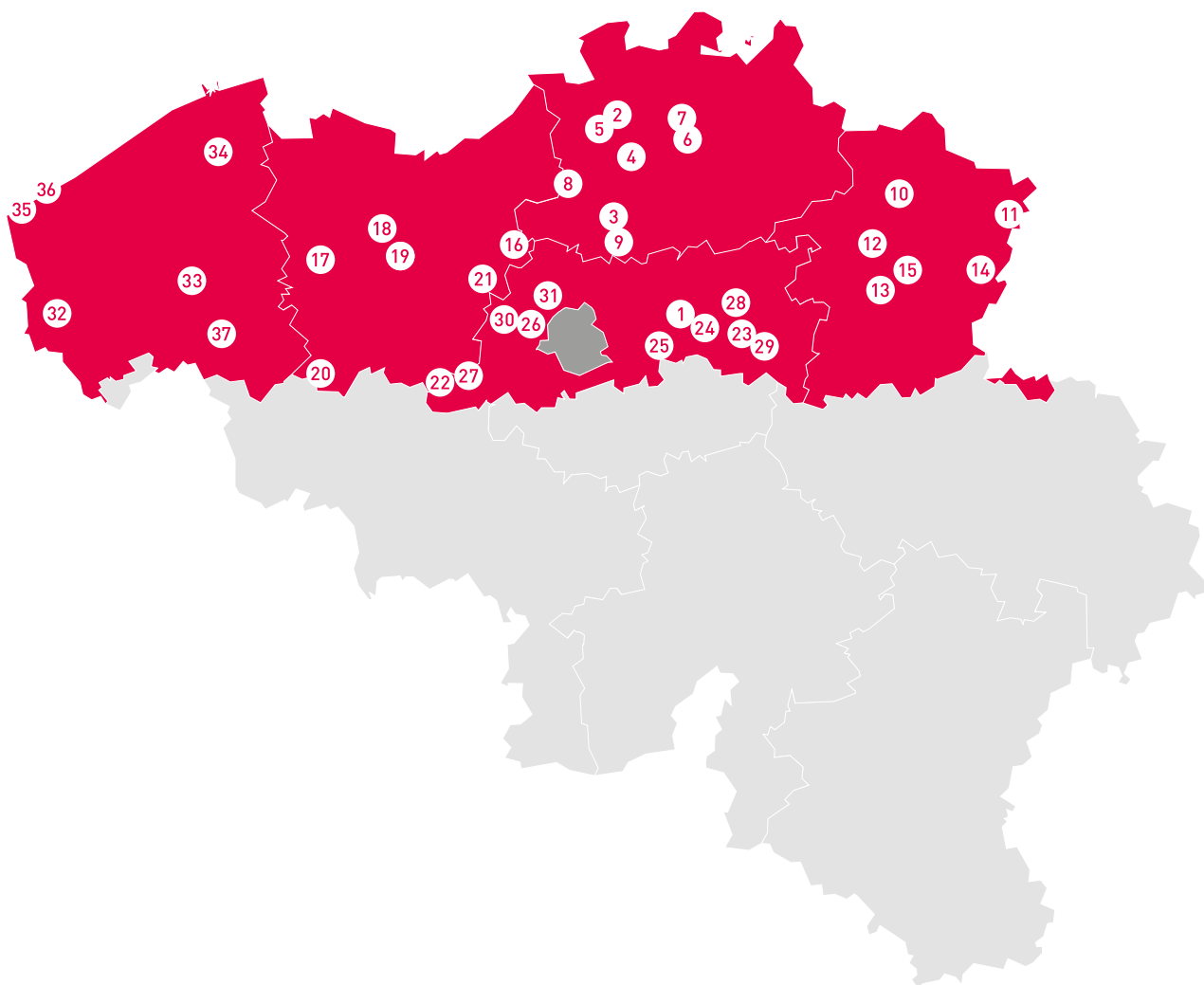


1 interview werd afgebroken omwille van de toestand van het kind



# 4.4

## HET AANBOD IN VLAANDEREN



De diensten die op het hele grondgebied vertegenwoordigd zijn, zijn opgenomen in de tabellen op de volgende bladzijden

## VLAANDEREN + BRUSSEL

### HELPPER

www.helpper.be

## VLAANDEREN

### CARE

www.care.com

### CM OPPAS BIJ KINDEREN MET EEN BEPERKING OF EEN CHRONISCHE AANDOENING

www.cm.be

### 1 GROENE ZORG

Diestsevest 40 - 3000 Leuven

www.groenezorg.be

### I-MENS

www.i-mens.be

### LOGEERGEZINNEN

### PLEEGZORG VLAANDEREN

www.pleegzorgvlaanderen.be

Persoonlijke assistenten  
alle uitzendkantoren, in het bijzonder:

**AGILITAS** www.agilias.be

**RANDSTAD** www.randstad.be

**TEMPO TEAM** www.tempo-team.be

## ANTWERPEN

### 2 CASA AMETZA

Zwembadweg 5 - 2930 Brasschaat

www.casa-ametza.be

### 3 4 DIENSTVERLENEND CENTRUM ZEVENBERGEN

Mechelsebaan 222 - 2570 Duffel

Boerenkrijglaan 25 - 2520 Ranst

www.zevenbergen.be

### 5 HOTEL PIMPERNEL

Galjoenstraat 2 - 2030 Antwerpen

www.heder.be/hotel-pimpernel/

### 6 LIMMERIK

Kievitslaan 59 - 2242 Zandhoven

www.limmerik.be

### 7 MONNIKENHEIDE SPECTRUM

Monnikendreef 3 - 2980 Zoersel

www.monnikenheide-spectrum.be

### 8 VILLA MAX

Antwerpse steenweg 36 - 2620 Hemiksem

Vakantielocatie

Zwembadweg 5 - 2930 Brasschaat

www.vzwvillamax.be

### 9 WILLEKOM

Lakenmakersstraat 196A - 2800 Mechelen

www.willekom.be

## LIMBURG

### 10 BEGELEIDINGSCENTRUM SINT-ELISABETH

Sint-Elisabethlaan 20 - 3990 Peer

www.bc-elisabeth.be

### CASA CORLIEN

www.facebook.com/casacorlien

### 11 COVIDA

Bokkerijdersweg 20 - 3680 Maaseik

www.covida.be

### 12 DE HAVEN

Domherenstraat 3 - 3550 Zolder

www.weyerke.be/nl/kortverblijf

### 13 LIDO

Rederijkersstraat 53 - 3500 Hasselt

www.kvgvorming.be/lido

### 14 VILLA FABIOLA

Weldoenerslaan 5 - 3630 Maasmechelen

www.vakantiehuisfabiola.be

### 15 TER HEIDE

Klotstraat 125 - 3600 Genk

www.terheide.be

## OOST-VLAANDEREN

### 16 BLIIDORP

Blijdorpstraat 3 - 9255 Buggenhout

www.blijdorp.be

### 17 DVC HEILIG HART

Leernsesteenweg 53 - 9800 Deinze

www.dvcheilighart.be

### 18 FIOLA

Groot Begijnhof 73 - 9040 Sint-Amandsberg

www.fiolavzw.be

### 19 GASSTVRIJ

Brusselsesteenweg 375 - 9090 Melle

www.tanderuis.be

### 20 HEYNSDAELE

Eisdale 1 - 9600 Ronse

www.heynsdaele.be

### 21 LEVENSVREUGDE

Botermelkstraat 201 - 9300 Aalst

www.levensvreugde-verblijven.be

### 22 OZC SINT-VINCENTIUS

Edingseweg 543

9500 Geraardsbergen

www.ozc-sintvincentius.be

## VLAAMS-BRABANT

### 23 ASSISTENTIE & OPPAS

Sint-Pietersstraat 119 - 3300 Tienen

www.deschuur.online/assistentieoppas

### 24 AVE REGINA

Klein Park 1 - 3360 Bierbeek

www.avergina.be

### 25 CASA MAGNOLIA

Eygenstraat 12 - 3040 Huldenberg

www.casamagnolia.be

### 26 DE KETELBERG

Schapenstraat 196 - 1750 Lennik

www.mpc-sintfranciscus.be

### 27 DE OKKERNOOT

Repingestraat 12 - 1570 Vollezele

www.de-okkernoot.be

### 28 HET BALANSKE

Halensebaan 2 - 3390 Tielt-Winge

www.balanske.be

### 29 KORTE ZORG VAN 'T REDE

Hamelendreef 60 - 3300 Tienen

www.trede.be

### 30 MPC SINT-FRANCISCUS - Campus Roosdaal

Lostraat 17 - 51760 Roosdaal

www.mpc-sintfranciscus.be

### 31 TER LINDE ASSE

Klein Veldeken 12A - 1730 Asse

www.mpc-sintfranciscus.be

## WEST-VLAANDEREN

### 32 DE LOVIE

Krombeekseweg 82 - 8970 Poperinge

www.delovie.be

### 33 GASSTVRIJ

Onze-Lieve-Vrouwemarkt 6

8800 Roeselare

www.tanderuis.be

### 34 OEF! - dienst voor oppas en as- sistentie voor kinderen, jongeren en volwassenen met een beperking

Biskajersplein 3 - 8000 Brugge

oef@familiezorg-wvl.be

### 34 STEUNPUNT KINDEREPILEPSIE

i.s.m. Familiezorg West - Vlaanderen / OEF!

Biskajersplein 3 - 8000 Brugge

kinderepilepsie.be/project-babysit/

### 35 VILLA ROZEROOD

Fazantenlaan 28 - 8660 De Panne

www.villarozerood.be

### 36 VOC ROZENKRANS

Albert I-laan 54 - 8670 Koksijde

www.de-rozenkrans.be

### 37 ZONNEBLOEM

Steenstraat 14 - 8501 Kortrijk

www.zonnebloemvzw.be

	STAD/GEMEENTE	TAAL	HULP AAN HUIS	DAGOPVANG	NACHTOPVANG	OPPAS	KORTVERBLIJF	VAKANTIEOPVANG	VAKANTIEVERBLIJF	VAKANTIEWERKING	DOELGROEP
<b>BELGIË</b>											
<b>HELPPER</b> start-up www.helpper.be		NL FR	✓								Iedereen
<b>VLAANDEREN</b>											
<b>CARE</b> nv www.care.com (België)		NL	✓								handicap
<b>CM OPPAS BIJ KINDEREN MET EEN BEPERKING OF EEN CHRONISCHE AANDOENING</b> vzw www.cm.be		NL	✓								kinderen met een handicap (VAPH-erkenning/verhoogde kinderbijslag) chronisch zieke kinderen (medisch verslag)
<b>GROENE ZORG</b> vzw www.groenezorg.be		NL					✓				kinderen en jongeren met mentale en/of fysieke handicap
<b>I-MENS</b> vzw www.i-mens.be		NL	✓								chronisch ziek handicap
<b>LOGEERGEZINNEN PLEEGZORG VLAANDEREN</b> vzw www.pleegzorgvlaanderen.be		NL					✓				handicap psychische problemen
Persoonlijke assistenten alle uitzendkantoren, in het bijzonder: <b>AGILITAS</b> nv www.agilidas.be <b>RANDSTAD</b> nv www.randstad.be <b>TEMPO TEAM</b> nv www.tempo-team.be		NL	✓								Iedereen
<b>ANTWERPEN</b>											
<b>CASA AMETZA</b> vzw www.casa-ametza.be	Brasschaat	NL							✓		kinderen met een zorgbehoefte
<b>DIENSTVERLENEND CENTRUM ZEVENBERGEN</b> vzw (Emmaüs) (MFC) www.zevenbergen.be	Duffel/ Ranst	NL					✓		✓		ernstige of diepe verstandelijke handicap, GES, doof/slechthorend, spraakstoornis, autisme en ASS, blindheid, slechtziendheid, lichamelijke handicap, vermoeden van handicap, ontwikkelingsachterstand
<b>HOTEL PIMPERNEL</b> www.heder.be/hotel-pimpernel/	Antwerpen	NL		✓	✓		✓	✓			Kleuters met een beperking, brussen, ouders



LEEFTIJD	INTENSIEVE MEDISCHE ZORG	VERBLIJF MET GEZIN	THUISOPHAAL-FUNCTIE	BESCHRIJVING	TIMING	AANTAL DAGEN	KOSTPRIJS	RTH	NRTH	PVF	VRIJWILLIGERS	PROFESSIONALS	ERKENDE VOORZIENING
0-99				Erkend deeleconomieplatform dat via een app zorggezin in contact brengt met vrijwilligers in de buurt (drie formules ifv ondersteuning helper 0-10-32€)	flexibel	onbeperkt	vergoeding onderling te bepalen			✓	✓		✓
0-99				Platform voor zoekertjes voor vele soorten oppassers onder wie ook mensen gespecialiseerd in handicap	flexibel		af te spreken						
-19				Thuisoppasdienst voor kinderen met een handicap of met een chronische aandoening	flexibel		2,80€ /uur				✓		✓
-18		✓		Logeren op actieve boerderijen	flexibel		afhankelijk van boerderij en formule	✓		✓	✓		✓
0-12				Thuisoppas voor kinderen met een specifieke zorgbehoefte	MA > VR 7 > 19u (min 3 - max 9u)		2,5 > 3,1€ /uur					✓	✓
0-99				Ondersteunende pleegzorg voor aantal dagen of weken of weekend	gepland	gratis					✓		✓
				Crisispleegzorg op crisismomenten	crisisopvang								
-18	✓			Persoonlijke assistent om ouders bij te springen/te ontlasten/zorg over te nemen	flexibel		te bepalen met assistent			✓		✓	
		✓	✓	Vakantiehuizen: rolstoeltoegankelijk en aangepast aan visuele en auditieve zorgnoden / ondersteuning van zorgpartners			richtprijs: 245€ /weekend					✓	✓
0-99	✓		✓	Kortdurend verblijf en opvang in woningen op campus	gepland			✓	✓	✓	✓	✓	✓
3 - 21				Speelpleinwerking									
0,5-12		✓		Gezinsondersteunende hotelgroep voor kleuters met een ontwikkelingsachterstand/beperking	gepland		12,68 € /nacht; 5,57-8,35 € /dag	✓		✓		✓	✓

	STAD/GEMEENTE	TAAL	HULP AAN HUIS	DAGOPVANG	NACHTOPVANG	OPPAS	KORTVERBLIJF	VAKANTIEOPVANG	VAKANTIEVERBLIJF	VAKANTIEWERKING	DOELGROEP
<b>LIMMERIK</b> vzw (Revalidatiecentrum Pulderbos) (Respijthuis voor kinderen & jongeren) <a href="http://www.limmerik.be">www.limmerik.be</a>	Zandhoven	NL					✓				zware fysieke handicap zware mentale handicap zware chronische aandoening
<b>MONNIKENHEIDE SPECTRUM</b> vzw (Emmaüs) (MFC) <a href="http://www.monnikenheide-spectrum.be">www.monnikenheide-spectrum.be</a>	Zoersel	NL		✓	✓		✓				verstandelijke handicap  (vermoeden van) handicap niet: ernstige medische problemen of zware gedragsproblemen
<b>VILLA MAX</b> vzw <a href="http://www.vzwvillamax.be">www.vzwvillamax.be</a>	Hemiksem	NL							✓		ernstig zieke kinderen en hun gezin
<b>WILLEKOM</b> vzw <a href="http://www.willekom.be">www.willekom.be</a>	Mechelen	NL					✓				mentale/fysieke of meervoudige handicap
<b>LIMBURG</b>											
<b>BEGELEIDINGSCENTRUM SINT-ELISABETH</b> vzw (MFC) <a href="http://www.bc-elisabeth.be">www.bc-elisabeth.be</a>	Peer	NL					✓				verstandelijke handicap en/of GES en/of ASS met eventuele bijkomende spraak-/taal-/gehoorstoornissen
<b>CASA CORLIEN</b> (Stijn vzw) <a href="http://www.facebook.com/casacorlien">www.facebook.com/casacorlien</a>	Limburg	NL				✓					kinderen met een chronische en/ intensieve medische zorgnoed
<b>COVIDA</b> vzw (MFC) <a href="http://www.covida.be">www.covida.be</a>	Maaseik	NL					✓				verstandelijke handicap ASS/GES
<b>DE HAVEN</b> vzw (dienstencentrum 't Weyerke) <a href="http://www.weyerke.be/nl/kortverblijf">www.weyerke.be/nl/kortverblijf</a>	Zolder	NL					✓				personen met een (niet) aangeboren verstandelijke en/of fysieke handicap
<b>LIDOA</b> vzw <a href="http://www.kvgvorming.be/lidoa">www.kvgvorming.be/lidoa</a>	Hasselt	NL	✓								kinderen met een handicap
<b>VILLA FABIOLA</b> vzw <a href="http://www.vakantiehuisfabiola.be">www.vakantiehuisfabiola.be</a>	Maas- mechelen	NL							✓		kinderen met een ernstige fysieke/mentale handicap of chronisch zieke kinderen
<b>TER HEIDE</b> vzw <a href="http://www.terheide.be">www.terheide.be</a>	Genk	NL					✓				polyhandicap

LEEF TIJD	INTENSIEVE MEDISCHE ZORG	VERBLIJF MET GEZIN	THUISOPHAAL-FUNCTIE	BESCHRIJVING	TIMING	AANTAL DAGEN	KOSTPRIJS	RTH	NRTH	PVF	VRIJWILLIGERS	PROFESSIONALS	ERKENDE VOORZIENING
0-18	✓			Tijdelijke opvang van max. 6 ernstig zieke kinderen en jongeren in een huiselijke omgeving	gepland		beperkt remgeld en reële kosten				✓	✓	✓
kinderen en 18+				Tijdelijk verblijf met activiteitenopvang in de huiselijke omgeving van De Vlinder	gepland			✓	✓	✓	✓	✓	✓
3 tot 21				Speelpleinwerking 'Gewoon Spelen'	schoolvakanties		10,22€ /dag (gratis voor inwoners of tussenkomst)						
4 tot 16	✓	✓		Kosteloze vakanties voor ernstig zieke kinderen en hun gezin met activiteiten en (zorg)ondersteuning	schoolvakanties		gratis (max. van 6 gezinnen per keer)				✓	✓	
-18				Dag- en nachtondersteuning	24/24 en 7/7 max. 21 dagen in juli/augustus			✓	✓	✓		✓	✓
2,5-21				Kortverblijf				✓	✓	✓	✓	✓	✓
0 - 18	✓			Gespecialiseerde oppasdienst voor kinderen	gepland		6€ /uur				✓	✓	✓
2,5-21				Tijdelijk verblijf in RTH	gepland			✓	✓	✓	✓	✓	✓
0-99				Kortopvang dag-en nachtopvang in een huiselijke sfeer, verzorging op maat, activiteiten voor een gevarieerde doelgroep	gepland			✓	✓	✓		✓	✓
0-65				Thuisoppasdienst voor personen met een handicap	flexibel		4€ /uur 34,03€ /dag 15€ /nacht en 30€ /jaar administr. en verzekering en lid KGV				✓		
-18		✓		Zorgbungalows Mechels Bos en Thomas Bosvoor gezinnen met een zorgintensief familielid	gepland (weekend midweek week)		afhankelijk van formule				✓	✓	✓
-21				Kortdurende zorg voor kinderen met een meervoudige handicap	gepland			✓	✓	✓	✓	✓	✓

	STAD/GEMEENTE	TAAL	HULP AAN HUIS	DAGOPVANG	NACHTOPVANG	OPPAS	KORTVERBLIJF	VAKANTIEOPVANG	VAKANTIEVERBLIJF	VAKANTIEWERKING	DOELGROEP
<b>OOST-VLAANDEREN</b>											
<b>BLIJDORP</b> vzw (MFC) www.blijdorp.be	Buggenhout	NL					✓				handicap
<b>DVC HEILIG HART</b> vzw www.dvcheilighart.be	Deinze	NL					✓			✓	(vermoeden van) ontwikkelingsvertraging, verstandelijke handicap motorische handicap ASS, GES, NAH
<b>FIOLA</b> vzw www.fiolavzw.be (De Dorpel, De Kangoeroe, De Tandem, Het Bint, tweb, Wunian)	Sint- Amands- berg	NL	✓								(vermoeden van) handicap
<b>GASSTVRIJ</b> vzw www.tanderuis.be (samenwerking met Pleegzorg Oost- Vlaanderen en Tanderuisvzw en Pleegzorg West-Vlaanderen en Victor vzw)		NL					✓				kinderen met autisme en/of mentale handicap
<b>HEYNSDAELE</b> vzw (MFC) www.heynsdaele.be	Ronse	NL		✓						✓	GES/ASS
<b>LEVENSvreugde</b> vzw (MFC) www.levensvreugde-verblijven.be	Aalst	NL		✓	✓						verstandelijke handicap
<b>OZC SINT-VINCENTIUS</b> vzw www.ozc-sintvincentius.be	Geraards- bergen	NL					✓				mentale handicap GES
<b>VLAAMS-BRABANT</b>											
<b>ASSISTENTIE &amp; OPPAS</b> vzw www.deschuur.online/assistentieoppas	Tienen	NL				✓					kinderen met een handicap (niet exclusief)
<b>AVE REGINA</b> vzw (MFC) www.averegina.be	Bierbeek	NL					✓				kinderen en jongeren met een (vermoeden van) licht mentale handicap en/of gedrags- en emotionele problemen
<b>CASA MAGNOLIA</b> vzw www.casamagnolia.be	Neerijse	NL	✓								kinderen met een levensbedreigende ziekte en hun gezin
<b>DE KETELBERG</b> vzw (MPC Sint-Franciscus) www.mpc-sintfranciscus.be	Lennik	NL		✓							volwassenen met licht/matig verstandelijke beperking
<b>DE OKKERNOOT</b> vzw www.de-okkernoot.be	Vollezele	NL					✓				ASS en/of verstandelijke handicap (eventueel in combinatie met gedragsproblemen)

LEEF TIJD	INTENSIEVE MEDISCHE ZORG	VERBLIJF MET GEZIN	THUISOPHAAL-FUNCTIE	BESCHRIJVING	TIMING	AANTAL DAGEN	KOSTPRIJS	RTH	NRTH	PVF	VRIJWILLIGERS	PROFESSIONALS	ERKENDE VOORZIENING
-21				Kortdurend verblijf voor kinderen en jongeren die gebruikmaken van MFC	gepland	max 92 nachten	-21: 25,71€ /nacht 21: 12,94€ /nacht	✓	✓	✓	✓	✓	✓
				Zomerkampen, niet alleen voor MFC-gebruikers			36,10€ /nacht						
0-21				Kortopvang voor personen met een handicap met een persoonsvolgend budget	gepland			✓	✓	✓	✓	✓	✓
-18				Persoonlijke assistentie (oppas, uitstappen, vrijetijdsactiviteiten, doktersbezoeken)						✓		✓	✓
-18				Logeren bij gastgezinnen op voorafafgesproken momenten (dag, weekend, enkele dagen in de vakantie)	flexibel		gratis					✓	✓
12 tot 25				Dagopvang tijdens schoolvakanties en kortverblijf	gepland			✓			✓	✓	✓
2 tot 25				Occasionele dagopvang en nachtopvang	gepland			✓		✓	✓	✓	✓
-18				Tijdelijk verblijf	weekend vakanties			✓	✓	✓		✓	✓
				Oppas aan huis of begeleiding bij activiteiten door opvoeders-begeleiders	flexibel overdag en 's nachts		vaste uurprijs			✓		✓	
3 tot 21 (meisjes) 3 tot 14 (jongens)				Tijdelijk en kortverblijf van de jongere in een van de leefgroepen	gepland			✓	✓	✓	✓	✓	✓
				Tijdelijke en korte opname bij een dringende noodsituatie	niet gepland								
-18	✓			Oppasdienst waarbij verpleegkundigen tijdelijk de zorg overnemen / Helpende handen: hulp in huis op maat	flexibel						✓		
18 -...				logeeraanbod voor volwassenen voor kortere periodes		af te spreken max...	RTH: 25,35€ nacht + 10,15€ /dag PVF: woonkost 34,96€ /dag + leef- kost 15,88€ /dag	✓		✓		✓	✓
3+ (alle leeftijden)				Tijdelijk verblijf met de mogelijkheid om aan te sluiten bij de dagactiviteiten	weekend week langer gepland			✓	✓	✓	✓	✓	✓

	STAD/GEMEENTE	TAAL	HULP AAN HUIS	DAGOPVANG	NACHTOPVANG	OPPAS	KORTVERBLIJF	VAKANTIEOPVANG	VAKANTIEVERBLIJF	VAKANTIEWERKING	DOELGROEP
<b>HET BALANSKE</b> vzw www.balanske.be	Tielt-Winge	NL	✓							✓	handicap
<b>KORTE ZORG VAN 'T REDE</b> vzw www.trede.be	Tienen	NL					✓				matige of diepe verstandelijke handicap met of zonder bijkomende problemen
<b>MPC SINT-FRANCISCUS</b> vzw campus Roosdaal www.mpc-sintfranciscus.be	Roosdaal	NL					✓				jongeren met licht tot ernstig verstandelijke beperking, ook in combinatie met (neuro)motorische beperking
<b>TER LINDE</b> vzw (MPC Sint-Fransiscus) www.mpc-sintfranciscus.be	Asse	NL		✓							volwassenen met licht/matig verstandelijke beperking
<b>WEST-VLAANDEREN</b>											
<b>DE LOVIE</b> vzw www.delovie.be	Poperinge	NL					✓				handicap
<b>GASSTVRIJ</b> vzw www.tanderuis.be (samenwerking met Pleegzorg Oost-Vlaanderen en Tanderuisvzw en Pleegzorg West-Vlaanderen en Victor vzw)		NL					✓				kinderen met autisme en/of mentale handicap
<b>OEF! – Ouders en Familiezorg</b>	Brugge	NL	✓			✓					kinderen, jongeren en volwassenen met een beperking of chronische ziekte
<b>STEUNPUNT KINDEREPILEPSIE</b> vzw	Brugge	NL		✓	✓	✓					kinderen met (medicatie resistente) epilepsie
<b>VILLA ROZEROOD</b> vzw www.villarozerood.be	De Panne	NL					✓				ziekte die kan lijden tot vroegtijdig overlijden, die evolueert over een lange periode zonder kans op genezing
<b>VOC ROZENKRANS</b> vzw www.derozenkrans.be	Koksijde	NL					✓				(vermoeden van) verstandelijke handicap ASS/GES
<b>ZONNEBLOEM</b> vzw www.zonnebloemvzw.be	Kortrijk	NL					✓				handicap

LEEFTIJD	INTENSIEVE MEDISCHE ZORG	VERBLIJF MET GEZIN	THUISOPHAAL-FUNCTIE	BESCHRIJVING	TIMING	AANTAL DAGEN	KOSTPRIJS	RTH	NRTH	PVF	VRIJWILLIGERS	PROFESSIONALS	ERKENDE VOORZIENING
-18				Thuisoppasdienst	gepland		5€ /uur	✓	✓	✓	✓		✓
4 tot 18				Speelpleinwerking voor kinderen met een handicap + vakantiewerking op verplaatsing	schoolvakanties		100€ /week						
0-21				Korte zorg voor kinderen met een handicap	gepland			✓	✓	✓	✓	✓	✓
2.5 - 21				11 logeerplaatsen voor minderjarigen		af te spreken, ook afhankelijk van RTH of niet-RTH	Aandeel ouders 18,65 € /dag	✓	✓	✓		✓	✓
18 -...				Logeeraanbod voor volwassenen voor kortere periodes		af te spreken	RTH: 25,35 €/nacht + 10,15 € /dag PVF: woonkost 34,96€/dag + leefkost 15,88 €/dag	✓		✓		✓	✓
13+				Kortverblijf op verschillende adressen	gepland			✓	✓	✓	✓	✓	✓
-18				Logeren bij gastgezinnen op vooraf afgesproken momenten (dag, weekend, enkele dagen in de vakantie)	flexibel		gratis					✓	✓
0 – 99 j				Thuiszorg (overdag en 's nachts), begeleiding bij ontspanningsactiviteiten, binnen- of buitenshuis.	gepland, flexibel		2,87€ / uur				✓		
0 - 21j				Oppasdienst waarbij geschoolde vrijwilligers van Familiezorg West-Vlaanderen / OEF! tijdelijk de epilepsiezorg overnemen	gepland						✓		
-19	✓	✓		Residentieel verblijf in een huiselijke omgeving met hotelfunctie en totaalzorg voor max. 7 kinderen en hun gezin/ grootouders/mantelzorgers	gepland crisisopvang		volw. 48€ /dag 3-12 jaar 36€ /dag -3 jaar 23€/dag gratis voor zorgkind remgeld voor VR				✓	✓	✓
2,5-21				Kortdurend verblijf	gepland			✓	✓	✓	✓	✓	✓
0-25				Occasioneel verblijf	gepland			✓	✓	✓	✓	✓	✓

# 4.3

## HET AANBOD IN BRUSSEL





## **BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST**

### **1 CASA CLARA**

De Smet De Naeyerlaan 578  
1020 Laken  
[www.casaclara.be](http://www.casaclara.be)

### **2 CITÉ SÉRINE**

Trooststraat 79-83b  
1030 Schaarbeek  
[www.serine-asbl.org](http://www.serine-asbl.org)

### **3 ELMER IN DE STAD**

Nieuwlandstraat 15A  
1000 Brussel  
[www.elmer.be](http://www.elmer.be)

### **4 FAMISOL**

Martin V straat 22  
1200 Sint-Lambrechts-Woluwe  
[www.famisol.be](http://www.famisol.be)

### **I-MENS**

[www.i-mens.be](http://www.i-mens.be)

### **5 INTERMAIDE**

de Selliers de Morevilleleaan  
1082 Sint-Agatha-Berchem  
[www.reseau-sam.be/fr/prestataires/fiche/279/court-sejour-repit-intermai-de-centre-hospitalier-valida](http://www.reseau-sam.be/fr/prestataires/fiche/279/court-sejour-repit-intermai-de-centre-hospitalier-valida)  
[www.intermaide.be](http://www.intermaide.be)

### **6 LA BRAISE**

Neerpedestraat 165  
1070 Anderlecht  
[www.labraise.org](http://www.labraise.org)

### **7 LA RÉCRÉ**

Barricadenplein 1  
1000 Brussel  
[www.social.brussels/organisation/10780](http://www.social.brussels/organisation/10780)

### **8 LES LIBELLULES PLUS**

Malibransstraat 53  
1050 Elsene  
[www.bruxelles.aideetsoinsadomicile.be/fr/contact-asd-bxl](http://www.bruxelles.aideetsoinsadomicile.be/fr/contact-asd-bxl)

### **9 LES TOF SERVICES**

Lambermontlaan 61  
1030 Schaarbeek  
[www.lestof.be](http://www.lestof.be)

### **10 SALSA**

Edingenstraat 40  
1080 Sint-Jans-Molenbeek  
[www.susa.be](http://www.susa.be)

### **11 SERVICE DE GARDE D'ENFANTS MALADES À DOMICILE**

Generaal Dumonceaulaan 56  
1190 Vorst  
[www.social.brussels/organisation/14937](http://www.social.brussels/organisation/14937)

### **12 TOOP**

Begijnestraat 54  
1080 Molenbeek  
[www.mpc-sintfranciscus.be](http://www.mpc-sintfranciscus.be)

### **13 VILLA INDIGO**

Kolonel Bourgstraat 156  
1140 Evere  
[www.villaindigo.be](http://www.villaindigo.be)

### **14 ZARAFÀ**

de Meysseleaan 97A  
1020 Laken  
[www.zarafa-asbl.be](http://www.zarafa-asbl.be)

	GEMEENTE	TAAL	HULP AAN HUIS	DAGOPVANG	ACTIVITEITEN	KORTVERBLIJF	OPVANG	OCCASIONELE OPVANG	DOELGROEP
<b>BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST</b>									
<b>CASA CLARA</b> vzw casaclara.be/nl/startpagina	Laken	NL FR			✓				Ernstig ziek handicap
<b>CITÉ SÉRINE</b> vzw www.serine-asbl.org	Schaarbeek	FR				✓			Ernstige en/of evolutieve aandoeningen
<b>ELMER IN DE STAD</b> vzw www.elmer.be	Brussel	NL						✓	Kinderen met een specifieke zorgbehoefte (niet uitsluitend)
<b>FAMISOL</b> vzw (Familles Solidaires) www.famisol.be	Sint-Lambrechts-Woluwe	FR				✓			Handicap
<b>I-MENS</b> vzw www.i-mens.be		NL	✓						Chronische zorgbehoefte handicap
<b>INTERMAIDE</b> vzw www.reseau-sam.be/fr/prestataires/ fiche/279/court-sejour-repit- intermaide-centre-hospitalier-valida intermaide.be	Sint-Agatha-Berchem	FR		✓		✓			Ziekte Handicap (matig tot zwaar, mentale handicap, persoonlijkheidsstoornis, motorische handicap, visuele/auditieve handicap)
<b>LA BRAISE</b> vzw www.labraise.org/voorstelling-1	Anderlecht	FR			✓			✓	Volwassenen met niet aangeboren hersenletsel
<b>LA RÉCRÉ</b> vzw (SAPHAM) social.brussels/organisation/10780	Brussel	FR		✓					Kinderen met een mentale handicap
<b>LES LIBELLULES PLUS</b> vzw (Aide et soins à domicile) bruxelles.aideetsoinsadomicile.be/fr/ contact-asd-bxl	Elsene	FR	✓						Ernstig ziek Mentale of motorische handicap
<b>LES TOF SERVICES</b> vzw www.lestof.be	Schaarbeek	FR		✓					Meervoudige handicap Zware zorgbehoefte
				✓					
				✓					
						✓			

LEEFTIJD	INTENSIEVE MEDISCHE ZORG	VERBLIJF MET GEZIN	THUISOPHAAL-FUNCTIE	BESCHRIJVING	TIMING	AANTAL DAGEN	KOSTPRIJS / KOSTPRIJS OUDERS	VRIJWILLIGERS	PROFESSIONALS	ERKENDE VOORZIENING
		☑		Respijt- en ontspanningsmomenten voor ouders en brussen van kinderen met een beperking of met een ernstige pathologie alsook, van tijd tot tijd gezinsactiviteiten.	gepland		5 > 15€ /pp	☑	☑	
-18 / 18+	☑	☑		Respijtoplossing met doorlopende technische ondersteuning (zorghotel)	gepland		op aanvraag		☑	☑
0-3,5				Dagopvang voor korte periodes of occasionele momenten (inclusief)	week		tarieven Kind & Gezin		☑	☑
0-18				Kortverblijf in peetgezinnen	maandelijks		gratis	☑		☑
0-12				Thuisoppas voor kinderen met een specifieke zorgbehoefte	MA > VR 7 > 19h min 3 -max 9u (uitzonderlijk week-end)		2,5 > 3,1€ /uur		☑	☑
16-35				Kortverblijf en respijt niet-gemedicaliseerd voor personen met zware zorgbehoefte (erkend door PHARE)	dag en/of nacht (ook noodopvang)	90 dagen/ jaar	10 > 15€ (-21 jaar)		☑	☑
18-65		☑		Begeleidingsdiens aan huis, opvang ter plaatse of indien nodig thuis	tussen 9u en 17u tijdens de week		1,76€ /uur - 3€ /maaltijd		☑	☑
0-6				Dagopvang voor respijtmomenten voor ouders (halte-accueil)			5€ /dag		☑	☑
0-18				Thuisoppas					☑	
6-35				Extra-sitting: gespecialiseerde thuisopvang of vanaf huis/andere diensten (ziekenhuis, nursing, aangepaste activiteiten)	7/7 en 24/24		1,70 > 7€ /uur		☑	☑
				Dagopvang	dagopvang					
				Uitstappen	maandelijks					
				Kortverblijf	drie/jaar					

## 4.3

	GEMEENTE	TAAL	HULP AAN HUIS	DAGOPVANG	ACTIVITEITEN	KORTVERBLIJF	OPVANG	OCCASIONELE OPVANG	DOELGROEP
<b>TOOP</b> vzw (MPC Sint-Franciscus) <a href="http://www.mpc-sintfranciscus.be">www.mpc-sintfranciscus.be</a>	Molenbeek	NL				✓			Minderjarigen met verstandelijke beperking
				✓					Minderjarigen met matig tot ernstig verstandelijke beperking.
				✓					Minderjarigen met matig tot ernstig verstandelijke beperking.
<b>SALSA</b> vzw (SUSA Bruxelles) <a href="http://www.susa.be/index.php/menu-2/nous-localiser/susa-bruxelles">www.susa.be/index.php/menu-2/nous-localiser/susa-bruxelles</a>	Brussel				✓				kinderen met autisme
<b>DIENST VOOR THUISOPVANG VAN ZIEKE KINDEREN</b> gemeentelijke openbare dienst <a href="https://social.brussels/organisation/14937">https://social.brussels/organisation/14937</a>	Vorst	FR NL	✓						ziekte handicap
<b>VILLA INDIGO</b> vzw (Huis voor Respijtzorg van Brussel-Hoofstad) <a href="http://www.villaindigo.be">www.villaindigo.be</a>	Evere	NL FR				✓			ernstige, progressieve chronische ziekte
<b>ZARAFÀ</b> vzw <a href="http://www.zarafa-asbl.be">www.zarafa-asbl.be</a>	Laken	FR LSF*	✓						baby's of kinderen met een handicap

\* Langue des Signes Française

LEEFTIJD	INTENSIEVE MEDISCHE ZORG	VERBLIJF MET GEZIN	THUISOPHAAL-FUNCTIE	BESCHRIJVING	TIMING	AANTAL DAGEN	KOSTPRIJS / KOSTPRIJS OUDERS	VRIJWILLIGERS	PROFESSIONALS	ERKENDE VOORZIENING
12-21				Logeeraanbod voor minderjarigen voor korte periodes, in samenwerking met Zonnelied vzw		af te spreken	Aandeel ouders 18,65 € /dag		✓	✓
12-21				Activiteiten aanbod tijdens schoolvakanties		af te spreken			✓	✓
12-21				Na-schools activiteitenaanbod op dinsdag, woensdag en donderdag		af te spreken			✓	✓
3-18				Dagverblijf, vrijetijdsactiviteiten met kinderen en jongeren met autisme	week zaterdag schoolvakanties			✓	✓	
0-6				Opvangdienst aan huis voor zieke kinderen en kinderen met een handicap	niet-gepland (7u30 > 18u)		ONE-tarief		✓	
0-18	✓	✓		Residentieel verblijf in een huiselijke omgeving met totaalzorg dag en nacht in een individuele kamer door gezondheidswerkers voor max. 10 kinderen	gepland, niet-gepland		<b>alleen remgeld</b> (ziekenfonds betaalt)	✓	✓	✓
0-12				Week-end family: dag- of weekendont-haal van baby's of kinderen met een handicap om aan de familie de kans te bieden op adem te komen	week zaterdag				✓	✓



Indien u niet vermeld wordt in de tabel, aarzel niet dit te melden aan de Koning Boudewijnstichting!

# RESPIJTOPLOSSINGEN

VOOR OUDERS VAN KINDEREN MET EEN BEPERKING IN BELGIË  
OVERZICHT VAN DE NODEN EN HET HUIDIGE AANBOD

Cette publication existe également en français sous le titre  
Solutions de répit pour les parents d'enfants avec un handicap en Belgique  
État des lieux des besoins et de l'offre actuelle

## Een uitgave van de Koning Boudewijnstichting

Brederodestraat 21  
1000 Brussel

Auteur(s)

**Isa Van Dorsselaer**

Coördinatie voor de Koning Boudewijnstichting

**Françoise Pissart**, directrice

**Isabelle Swolfs**, zelfstandig experte

**Yves Dario**, senior project coördinator

Experten

**Anne-Catherine Dubois**, Institute of Health and Society (IRSS), UCLouvain

**Noor Seghers**, coördinator Magenta (magentaproject.be)

Grafisch ontwerp en Layout

**signalazer.com**

Foto's

**Julie de Bellaing, You&Joy asbl**

Deze publicatie kan gratis worden gedownload  
op de website [kbs-frb.be](https://kbs-frb.be)

Wettelijk depot **D/2893/2021/20**

Referentienummer **3810**

**NOVEMBER 2021**

Met de steun van de Nationale Loterij

# Koning Boudewijnstichting

Samen werken aan een betere samenleving

De Koning Boudewijnstichting heeft als opdracht bij te dragen tot een betere samenleving.

De Stichting is in België en Europa een actor van verandering en innovatie in dienst van het algemeen belang en van de maatschappelijke cohesie. Ze zet zich in om een maximale impact te realiseren door de competenties van organisaties en personen te versterken. Ze stimuleert doeltreffende filantropie bij personen en ondernemingen.

Integriteit, transparantie, pluralisme, onafhankelijkheid, respect voor diversiteit en bevorderen van solidariteit zijn haar belangrijkste waarden.

Haar actiedomeinen momenteel zijn armoede en sociale rechtvaardigheid, filantropie, gezondheid, maatschappelijk engagement, ontwikkeling van talenten, democratie, Europees engagement, erfgoed, ontwikkelingssamenwerking en duurzame ontwikkeling.

De Koning Boudewijnstichting werd opgericht in 1976, toen Koning Boudewijn 25 jaar koning was.

Dank aan de Nationale Loterij en haar spelers en aan onze vele schenkers voor hun engagement.

[kbs-frb.be](http://kbs-frb.be)

Abonneer u op onze e-news

[goededoelen.be](http://goededoelen.be)

Volg ons op     

Koning Boudewijnstichting, stichting van openbaar nut

Brederodestraat 21, 1000 Brussel

[info@kbs-frb.be](mailto:info@kbs-frb.be) | 02 500 45 55

Giften vanaf 40 euro op onze rekening

IBAN : BE10 0000 0000 0404 – BIC : BPOTBEB1

geven aanleiding tot een belastingsvermindering van 45% op het werkelijk gestorte bedrag.



Koning  
Boudewijnstichting

*Samen werken aan een betere samenleving*