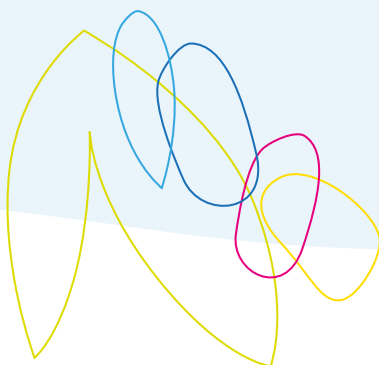


INFORMATIE VOOR PROFESSIONALS

Update januari 2026

Thuishulp voor 60-plussers





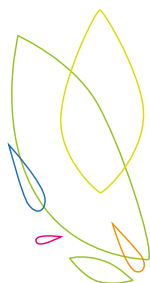
De Focus verstrekt objectieve en concrete informatie over de bestaande hulp en terugbetalingen in Brussel in het kader van Protocol 3.

Op die manier kunnen professionals de **praktische informatie vinden die ze nodig hebben om de begunstigden te ondersteunen.**



Collectief actie ondernemen om
de welzijns- en gezondheids-
organisatie te veranderen.





Bij deze Focus hoort ook een repertorium van de beschikbare middelen, dat [hier](#) beschikbaar is.

U vindt ook informatie over de Hulpmiddelen voor een leven thuis in de speciale Focus [hierover](#).

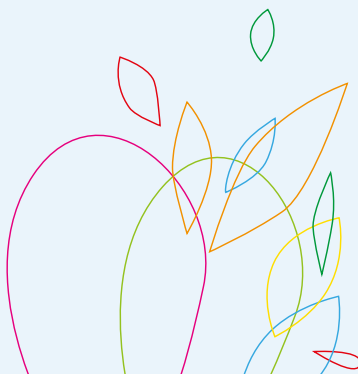
Merk je fouten of ontbrekende informatie op? Laat het ons weten via info@brusano.brussels. De Focus wordt regelmatig bijgewerkt om rekening te houden met de evolutie in de sector en de feedback van de lezers.

Als u een professional bent in de gezondheids- en welzijnssector en op zoek bent naar praktische informatie over het hulp- en zorgaanbod in Brussel of hulp bij de oriëntering, dan zijn er 5 oriënteringslijnen die het Brusselse grondgebied dekken. Vind alle contactgegevens aan het einde van dit document (zie p. 20).

Aarzel niet om het team van uw zorgzone te bellen. Ze staan voor u klaar en kunnen u informeren en doorverwijzen op alle werkdagen van 9u tot 17u.



INHOUDSOPGAVE



1. WERKING VAN HET PROJECT	<i>p 6</i>
MULTIDISCIPLINAIR WERK	<i>p 6</i>
TOEGANGSVORWAARDEN	<i>p 7</i>
OVERZICHTSTABEL	<i>p 8</i>
2. INFOFICHE VOOR PROFESSIONALS IN DE WELZIJNS- EN GEZONDHEIDSECTOR	<i>p 9</i>
WAAROVER GAAT HET?	<i>p 9</i>
WELKE DIENSTEN ZIJN MOGELIJK?	<i>p 9</i>
VOOR WIE?	<i>p 9</i>
HOE GAAT U TE WERK?	<i>p 9</i>
3. IN DETAILS	<i>p 10</i>
DE PRESTATIES IN DE PRAKTIJK	
Algemene informatie	<i>p 10</i>
Hulp en terugbetaling	<i>p 11</i>
DRIE VORMEN VAN BEGELEIDING	
Casemanagement	<i>p 12</i>
Ergotherapeutische follow-up	<i>p 14</i>
Psychologische follow-up	<i>p 16</i>
4. MEER INFORMATIE	<i>p 20</i>

1.

WERKING VAN HET PROJECT

Het doel het Protocol 3-project, dat wordt gefinancierd door het RIZIV en gecoördineerd door Brusano, is om ondersteuning te bieden aan thuiswonende 60-plussers in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest met chronische of degeneratieve aandoeningen die een weerslag hebben op hun dagelijkse zelfredzaamheid en complexe zorg vereisen.

Met die ondersteuning willen we de levenskwaliteit verbeteren van personen in kwetsbare situaties en zoveel mogelijk voorkomen dat ze naar een zorginstelling overgebracht moeten worden.

De aangeboden begeleiding helpt om complexe situaties te deblokken en het gebruikelijke zorgteam tijdelijk te versterken.

Dit innovatieve project past in het kader van de geïntegreerde zorg en alternatieve vormen van ouderenzorg (Protocol 3). Het project loopt af op 30 juni 2025 en wordt dan op permanente basis geïntegreerd in de welzijns- en gezondheidssector. Het project Hulp voor 60-plussers, ook bekend als Protocol 3, wordt ondersteund

door verschillende organisaties in België. Er zijn er 19 in totaal, waaronder 2 in Brussel: een wordt gedragen door Brusano, de andere door de vzw Alzheimer Belgique.

De vzw Alzheimer Belgique biedt informatie, ondersteuning en specifieke begeleiding aan mensen met Alzheimer of aanverwante ziekten en hun mantelzorgers.

Hun toegangsvoorwaarden voor Protocol 3 zijn daarom elke persoon die lijdt aan cognitieve achteruitgang en verlies van zelfredzaamheid (ziekte van Alzheimer of aanverwante aandoeningen).

Contact: 02 428 28 10 | info@aalz.be

MULTIDISCIPLINAIR WERK

Het voornaamste doel bestaat erin op korte termijn een oplossing te vinden voor complexe situaties en het gebruikelijke zorgteam tijdelijk te versterken door samen te werken in netwerken.

Hiertoe worden **3 soorten diensten voorzien:**

Casemanagement* (individuele sessies)	De coördinatie van de zorg verbeteren en een individueel ondersteuningsplan opstellen.
Ergotherapeutische follow-up (individuele of groepssessies)	Helpen en advies geven bij het aanpassen van de woning om weer optimaal te functioneren in het dagelijkse leven.
Psychologische follow-up (individuele of groepssessies)	Een luisterend oor en steun bieden. Ook mantelzorgers mogen een beroep doen op deze ondersteuning.

* Het casemanagement gebeurt door iemand die geen lid is van het gebruikelijke zorgteam (een maatschappelijk assistent, verpleegkundige, ergotherapeut, psycholoog of huisarts).

De zorgverstrekkers binnen het project hebben een overeenkomst ondertekend met de vzw Brusano. Ze beschikken allemaal over professionele ervaring in het werken met ouderen.

Het team vergadert driemaandelijks om hun ervaringen te delen en de werking te verbeteren. Er wordt samengewerkt met het zorgteam, en in het bijzonder met de huisarts.

TOEGANGSVORWAARDEN

Om gebruik te kunnen maken van de diensten van het project, moet aan een aantal criteria worden voldaan.



Inclusiecriteria:

De persoon in kwestie

- is een 60-plusser;
- woont thuis (niet in een zorginstelling) in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest;
- loopt het risico zijn of haar zelfstandigheid te verliezen;
- is in orde met de verzekering.



Uitsluitingscriteria:

- De persoon verblijft in een psychiatrisch verzorgingstehuis (PVT), een rust- en verzorgingstehuis (RVT) of een woonzorgcentrum (WZC) (uitgezonderd kortverblijf en afsluitingstraject).
- De persoon is volledig gehospitaliseerd (behalve sessies die hier specifiek voor bedoeld zijn, zie details van de diensten).
- Enkel voor psychologische follow-up: de diensten worden in het kader van dit project niet terugbetaald tijdens de periode dat de persoon in behandeling is bij een eerstelijnspsycholoog.

OVERZICHTSTABEL

Inclusiecriteria	De persoon in kwestie • is een 60-plusser; • loopt het risico zijn of haar zelfstandigheid te verliezen; • woont thuis (niet in een zorginstelling) in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.
Zorgverstrekkers	• Casemanager (coördineert het zorgplan) • Ergotherapeut • Psycholoog
De fasen	1. Vaststelling door een professional dat een 60-plusser die thuis woont in Brussel het risico loopt zijn/haar zelfstandigheid te verliezen. 2. Doorverwijzing naar de casemanager en/of psycholoog en/of ergotherapeut (naargelang de behoeften) via de Helpdesk van Brusano of rechtstreeks contact met de zorgverstrekker (specifiek repertorium) – in overleg met de begunstigde. Ook mantelzorgers kunnen gebruik maken van de psychologische ondersteuning. 3. Overleg van de zorgverstrekker met het bestaande zorgteam: • de huisarts gaat akkoord en neemt de dienstverlening op in het dossier van de patiënt. • als er geen huisarts is: akkoord van de geriater krijgen en/of een huisarts zoeken. - De zorgverstrekker neemt contact op met de patiënt/mantelzorger om de eerste afspraak vast te leggen. - Eerste afspraak thuis en opname in het project: initiële module (waaronder BelRAI https://www.belrai.org/nl). 6. Ondersteuning van de patiënt/mantelzorger gedurende een periode van maximaal 3 jaar.

De kosten van de diensten worden volledig gedekt door de ziekteverzekering (gratis dienst voor patiënt en mantelzorger).

Bij opname in een zorginstelling of overlijden: afsluitingsperiode mogelijk om informatie te delen met de instelling of de mantelzorger te begeleiden als onderdeel van de psychologische ondersteuning.

2.

INFOFICHE VOOR PROFESSIONALS IN DE WELZIJNS- EN GEZONDHEIDSECTOR

WAAROVER GAAT HET?

Het doel het Protocol 3-project, dat wordt gefinancierd door het RIZIV en gecoördineerd door Brusano, is om ondersteuning te bieden aan thuiswonende 60-plussers in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest met chronische of degeneratieve aandoeningen die een weerslag hebben op hun dagelijkse zelfredzaamheid en complexe zorg vereisen. Met die ondersteuning willen we de levenskwaliteit verbeteren van personen in kwetsbare situaties en zoveel mogelijk voorkomen dat ze naar een zorginstelling overgebracht moeten worden. De diensten in het kader van het project helpen om complexe situaties te deblokken en het gebruikelijke zorgteam tijdelijk te versterken. Het is een innovatief project dat past binnen de geïntegreerde zorg. Het project loopt af op 31 december 2026 en wordt dan op permanente basis geïntegreerd in de welzijns- en gezondheidssector.

WELKE DIENSTEN ZIJN MOGELIJK?

- **Casemanagement** (individuele sessies) om de coördinatie van het sociale en zorgnetwerk te verzekeren en in te spelen op de levensdoelen van de persoon. Het casemanagement gebeurt door iemand die geen lid is van het gebruikelijke zorgteam (een maatschappelijk assistent, verpleegkundige, ergotherapeut, psycholoog of huisarts).
- **Ergotherapie** (individuele of groepsessies) om hulp en advies te bieden bij het aanpassen van de woning en om weer optimaal te kunnen functioneren in het dagelijkse leven.
- **Psychologische ondersteuning** (individuele of groepsessies) om de persoon/mantelzorg een luisterend oor te bieden en te ondersteunen.

De drie diensten worden volledig vergoed door het ziekenfonds van de patiënt.

De patiënt kan gebruikmaken van de 3 diensten en de mantelzorg kan indien gewenst eveneens psychologische ondersteuning krijgen.

VOOR WIE?

INCLUSIECRITERIA	UITSLUITINGSCRITEIA
De persoon in kwestie ✓ is 60 jaar of ouder (personen jonger dan 60 jaar worden per geval bekeken) ✓ is in orde met de verzekering ✓ woont thuis (niet in een zorginstelling) in het Brussels Gewest ✓ loopt het risico zijn/haar zelfstandigheid te verliezen	✗ verblijft in een psychiatrisch verzorgingstehuis (PVT), een rust- en verzorgingstehuis (RVT) of een woonzorgcentrum (WZC) (uitgezonderd kortverblijf en afsluitingstraject). ✗ is volledig gehospitaliseerd (behalve sessies die hier specifiek voor bedoeld zijn, zie details van de diensten). ✗ Enkel voor psychologische follow-up: de diensten worden in het kader van dit project niet terugbetaald tijdens de periode dat de persoon in behandeling is bij een eerstelijnspsycholoog.

HOE GAAT U TE WERK?

*Wilt u uw patiënt deze ondersteuning bieden? Raadpleeg het specifieke repertorium [hier](#) of **Neem contact op met de Helpdesk** (zie p. 20 voor de contactgegevens).*

3. IN DETAILS

DE PRESTATIES IN DE PRAKTIJK

Algemene informatie

De duur

De patiënt kan een beroep doen op de diensten gedurende een periode van 3 jaar vanaf de eerste gefactureerde dienst.

Er worden drie soorten diensten aangeboden:

1. De **initiële module** omvat een **eerste stand van zaken** bij de patiënt, eventueel in aanwezigheid van de mantelzorger, en kan één keer in het leven van de patiënt gefactureerd worden.

Deze module kan uitgevoerd worden door de casemanager, de ergotherapeut of de psycholoog. Het is noodzakelijk dat de BelRAI-evaluatieschaal gebruikt wordt.



Kijk voor meer informatie over deze schaal op de **BelRAI-website**

2. De **eigenlijke diensten** vinden **thuis** plaats, in aanwezigheid van de begunstigde en/of de mantelzorger (individueel).

Per dag vinden minstens 2 en maximaal 4 sessies plaats (minstens 1 uur en maximaal 2 uur).

Eén sessie (twee voor de casemanager) kan plaatsvinden in het **ziekenhuis** waar de begunstigde is opgenomen. (Indien de persoon vóór de ziekenhuisopname al thuis werd opgevolgd)

De **casemanagementsessies** en de **psychologische follow-up** kunnen op afstand gebeuren (telefoon- of videogesprekken) op voorwaarde dat de begunstigde toestemming heeft gegeven, mentaal en fysiek in staat is om deze prestatie op afstand te volgen en het communicatiemiddel beveiligd is.

De **groepsdiensten** (ergotherapeut en psycholoog) gebeuren in aanwezigheid van meerdere begunstigten en hun mantelzorger (min. 4 en max. 8, duur van de sessie: 2 tot 4 uur). Ze vinden plaats in een ontmoetingsruimte buiten de woning van de patiënt.

3. De **ondersteunende diensten** zijn activiteiten uitgevoerd voor een begunstigde (of voor de mantelzorger als die er niet is), zoals contact opnemen met personen in het netwerk van de patiënt, acties vastgelegd in het zorgplan en identificatie van de nodige middelen voor de patiënt of de mantelzorger.



Goed om te weten

Zowel de patiënt als de mantelzorger kan er gebruik van maken.

De diensten worden volledig gedekt door de ziekteverzekering. De patiënten en mantelzorgers betalen niets.

Hulp en terugbetaling

Na de initiële module

Periode 1

De begunstigde kan in totaal 122 eenheden (E) (1E = 30 minuten) krijgen over een periode van 3 jaar. Uitzonderlijk kunnen 61E worden toegevoegd als de patiënt valt, in het ziekenhuis is opgenomen of als het team de tweede reeks eenheden steunt.

Periode 2

Indien de patiënt in een zorginstelling opgenomen wordt of overlijdt, eindigt de dienstverleningsperiode. Een periode van 30 dagen (niet meer dan 10E) kan dan worden toegekend om de follow-up van de begunstigde af te sluiten (gegevens delen met de instelling of de mantelzorger ondersteunen bij psychologische hulp).



De ziekteverzekering betaalt alle kosten van de diensten:

- *Initiële module:* € 156,17
- *Casemanagement:* € 30,86/E
- *Ergotherapeutische follow-up:* € 26,66/E
- *Psychologische follow-up:* € 32,74/E

Praktisch

De 122 eenheden (E) (1E = 30 minuten) per begunstigde zijn bedoeld voor 3 jaar. De **verdeling** over de verschillende basisdiensten (casemanagement, ergotherapie en

psychologie) gebeurt op basis van de behoeften van de begunstigde en de mantelzorger. De dienstverleners beslissen samen hoe de eenheden verdeeld worden, op basis van de BelRAI en de informatie verzameld bij de patiënt, de mantelzorger en het zorgteam.

Bij een ziekenhuisopname heeft de patiënt recht op twee bezoeken van de casemanager. Als de patiënt vóór de opname al psychologische en/of ergotherapeutische ondersteuning heeft gekregen in het kader van dit project, heeft hij/zij recht op één bezoek van de psycholoog en één bezoek van de ergotherapeut.

Wie kan voorschrijven?

Voor **psychologische, ergotherapeutische en casemanagementdiensten** is geen voorschrift nodig. Er kan een beroep gedaan worden op de dienstverleners op vraag van het zorgteam / de mantelzorger of de patiënt.

Als de situatie van de patiënt voldoet aan de **inclusiecriteria**, dan mag er rechtstreeks contact worden opgenomen met een dienstverlener via het specifieke repertorium of via de Helpdesk (zie p. 20 voor de contactgegevens). De dienstverlener neemt contact op met het gebruikelijke zorgteam om de dienst in kwestie te coördineren.

DRIE VORMEN VAN BEGELEIDING

Casemanagement

Algemene informatie

Het casemanagement is bedoeld om de coördinatie van de zorg te verbeteren als de gebruikelijke organisatie niet meer efficiënt is.

Dat gebeurt door iemand die geen lid is van het gebruikelijke zorgteam: een maatschappelijk assistent, verpleegkundige, ergotherapeut, psycholoog of huisarts.

Opdrachten

- Luisteren naar de verwachtingen en moeilijkheden van de patiënt en de mantelzorger om gespecialiseerd advies te geven.
- Een persoonlijk ondersteuningsplan opstellen volgens de levensdoelen van de begunstigde.
- Dit ondersteuningsplan coördineren met het netwerk en optreden als woordvoerder van de begunstigde.
- De verkregen resultaten evalueren.

Toegangsvoorwaarden

Naast de basiscriteria voor inclusie moet de patiënt voor casemanagement aan de volgende 3 voorwaarden voldoen:

- IADL-score ≥ 3 (BelRAI).
- De organisatie van de zorg voor de begunstigde is inefficiënt, de begunstigde en de mantelzorger zijn niet in staat zichzelf optimaal te vertegenwoordigen (verlies van beslissingsautonomie, complexiteit van de vereiste zorg, moeilijkheden binnen het zorgnetwerk) en de functie voor de

coördinatie van de zorg en hulp is tijdelijk niet ingevuld.

- De begunstigde heeft een neurodegeneratieve ziekte en/of beperkingen qua algemene vaardigheden, automatisch bepaald door de BelRAI-tool (ADL-score ≥ 3 en/of CPS Score ≥ 3).

ADL = Activities of Daily Living

CPS = Cognitive Performance Scale

IADL = Instrumental Activities of Daily Living

Hulp en terugbetaling

Gedurende de volledige begeleiding werkt de casemanager samen met de andere professionals in het netwerk van de patiënt, en in het bijzonder met de huisarts en de andere zorgverstrekkers binnen het project (psycholoog en ergotherapeut).

DIENST	NOMENCLATUURCODE
Initiële module / alle dienstverleners	794474
Sessie (ambulant) / huisarts	794496
Sessie (ziekenhuis) / huisarts	794500
Ondersteuning / huisarts	794511
Afsluitende sessie / huisarts	795115
Sessie (ambulant) / verpleegkundige	794533
Sessie (ziekenhuis) / verpleegkundige	794544
Ondersteuning / verpleegkundige	794555
Afsluitende sessie / verpleegkundige	795130
Sessie (ambulant) / maatschappelijk assistent	794570
Sessie (ziekenhuis) / maatschappelijk assistent	794581
Ondersteuning / maatschappelijk assistent	794592
Afsluitende sessie / maatschappelijk assistent	795152
Sessie (ambulant) / ergotherapeut	795631
Sessie (ziekenhuis) / ergotherapeut	795642
Sessie – ergotherapeut	795653
Afsluitende sessie / ergotherapeut	795675
Sessie (ambulant) / psycholoog	795690
Sessie (ziekenhuis) / psycholoog	795701
Ondersteuning / psycholoog	795712
Afsluitende sessie / psycholoog	795734

Praktisch

De casemanager ondertekent een overeenkomst met Brusano.



Neem contact op met de Helpdesk
(zie p. 20 voor de contactgegevens).

Ergotherapeutische follow-up

Algemene informatie

De ergotherapeutische follow-up in het kader van het project bestaat uit helpen en advies geven bij het aanpassen van de woning, zodat de patiënt terug optimaal kan functioneren in het dagelijkse leven.

Opdrachten

- De zelfstandigheid van de patiënt behouden (preventie).
- En/of de zelfstandigheid van de patiënt herstellen of verbeteren, evenals zijn/haar capaciteit om voor zichzelf te zorgen na een ongeval of acute aandoening (revalidatie).

Toegangsvoorwaarden

Naast de basiscriteria voor inclusie moet de patiënt voor ergotherapiesessies aan een van de volgende 3 voorwaarden voldoen:

- 1. IADL-score ≥ 3 en/of CPS2-score ≥ 2 en/of ADL-score ≥ 3**
(AIVQ = Activities of Daily Living, CPS = Cognitive Performance Scale, IADL = Instrumental Activities of Daily Living)

2. De patiënt voldoet ten minste aan een van de volgende twee voorwaarden:

- Verhoogd risico op vallen, aangetoond door minstens één val in de afgelopen 30 dagen.
- De woning moet aangepast worden om de zelfstandigheid en veiligheid te vergroten. Daarnaast kan en wil de patiënt hier minstens 6 maanden verblijven vanaf het begin van de periode.

3. Diagnose van dementie

Hulp en terugbetaling

Gedurende de volledige begeleiding werkt de ergotherapeut samen met de andere professionals in het netwerk van de patiënt, in het bijzonder met de huisarts en de andere zorgverstrekkers binnen het project (psycholoog en casemanager).

DIENST	NOMENCLATUURCODE
Initiële module	794474
ERGOTHERAPEUTISCHE FOLLOW-UP	
Sessie	794732
Sessie (ziekenhuis)	794743
Groepssessie	794813
Ondersteuning	794754
Afsluitende sessie	795174

Praktisch

De ergotherapeut ondertekent een overeenkomst met Brusano.



Neem contact op met de Helpdesk (zie p. 20 voor de contactgegevens).

Psychologische follow-up

Algemene informatie

De psychologische follow-up in het kader van het project bestaat uit bijstand voor de patiënt en de mantelzorger.

Opdrachten

- Luisteren naar de verwachtingen en moeilijkheden van de patiënt en de mantelzorger om gespecialiseerd advies te geven.
- Ervoor zorgen dat de patiënt kennis opdoet en nuttige technieken aanleert om zijn/haar levenskwaliteit te verbeteren.

Toegangsvoorwaarden

Naast de basiscriteria voor inclusie moet de patiënt voor psychologische follow-up aan een van de volgende 2 voorwaarden voldoen:

- IADL-score ≥ 3 en/of een score $\geq 1,5$ op de schaal 'Psychische stoornissen' en/of een positieve score (≥ 1) voor ten minste 1 van de laatste 5 items van de schaal 'Gedragsstoornissen' (BeIRAI Screener).

ADL = Activities of Daily Living

CPS = Cognitive Performance Scale

IADL = Instrumental Activities of Daily Living

- Voldoet ten minste aan een van de twee volgende voorwaarden:
 - › De patiënt of de mantelzorger vraagt psychologische follow-up.
 - › De patiënt weigert de voorgeschreven zorgen die nodig zijn om de fysieke en/of mentale integriteit te vrijwaren.

Hulp en terugbetaling

Gedurende de volledige begeleiding werkt de psycholoog samen met de andere professionals van de patiënt, in het bijzonder met de huisarts en de andere zorgverstrekkers binnen het project (ergotherapeut en casemanager).

DIENST	NOMENCLATUURCODE
Initiële module	794474
PSYCHOLOGISCHE FOLLOW-UP	
Sessie	794776
Sessie (ziekenhuis)	794780
Groepssessie	794835
Ondersteuning	794791
Afsluitende sessie	795196

Praktisch

De psycholoog ondertekent een overeenkomst met Brusano.



Voor contactgegevens van de dienstverleners: raadpleeg het specifieke repertorium **hier** of neem contact op met de Helpdesk (zie p.20)

Wat met de eerstelijnspsychologen?

De psychologische follow-up in het kader van Protocol 3 is niet combineerbaar met de ondersteuning door eerstelijnspsychologen.

	EERSTELIJNSPSYCHOLOGEN	PSYCHOLOGISCHE ONDERSTEUNING PROTOCOL 3
Doelgroep (leeftijd)	Alle leeftijden (jongeren, volwassenen, senioren)	60+ (patiënt) en mantelzorger
Ondervonden problemen	Lichte tot matige problematiek, m.a.w. • die zich voordoet in het dagelijks leven (werk, gezin, sociaal, emotioneel enz.) • die kan worden verbeterd door beperkte interventies • waardoor de persoon zich niet in een situatie met een hoog risico van suïcide bevindt (veilige en stabiele context)	Verlies van autonomie zoals aangetoond door de BELRAI-score
Aantal sessies	Voor de psychologische eerstelijnszorg* : • Persoon vanaf 15 jaar: max. 8 individuele sessies + 20 behandelingssessies indien nodig. Het aantal groepssessies is onbeperkt. • Persoon van 23 jaar of jonger: max. 10 individuele sessies + 20 behandelingssessies indien nodig. Het aantal groepssessies is onbeperkt.	122E van 30 minuten over 3 jaar (indien nodig te delen met andere zorgverstrekkers, afhankelijk van de behoeften van de patiënt)

* De overlapping tussen deze leeftijdscategorieën zorgt ervoor dat er geen kunstmatige scheiding is op 18-jarige leeftijd. Jongeren tussen 15 en 23 jaar kunnen afhankelijk van hun behoeften gebruikmaken van het aanbod voor kinderen/teners of voor volwassenen. De gebruikers kunnen beide mogelijkheden echter niet combineren.

	EERSTELIJNSPSYCHOLOGEN	PSYCHOLOGISCHE ONDERSTEUNING PROTOCOL 3
Bedrag	Gratis voor wie jonger is dan 24 Voor andere patiënten: • Eerste sessie gratis • Persoonlijk aandeel van € 11 per individuele sessie (of € 4 bij verhoogde tegemoetkoming)	Gratis voor de patiënt en de mantelzorger
Voorschrijver	Geen voorschrift	Geen voorschrift
Meer info	www.psybru.be en www.brusano.brussels/nl/pdf/focus-geestelijke-gezondheid/	www.brusano.brussels/nl/thuiszorg-voor-60-plussers/



Voor meer informatie over eerstelijns psychologische zorg: raadpleeg de Focus Geestelijke gezondheid [hier](#).

4.

MEER INFORMATIE

Sociaal Brussel – Bruxelles Social

Op de [website](#) van de sociale kaart van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest staan verschillende hulp- en ondersteuningsinstanties die zich specifiek richten op ouderen: www.sociaal.brussels/sector/147?lng=nl

De telefonische hulplijn van Home-Info biedt een luisterend oor en persoonlijke hulp.

Contact:

02/223 13 43 (bereikbaar op maandag en woensdag van 12.30 tot 16 uur en op vrijdag van 9 tot 12.30 uur) of ecouteseniors@inforhomesasbl.be

Lisa-fiche nr. 6 van Cultures&Santé is een praktisch hulpmiddel (enkel in het FR) dat licht werpt op de specifieke problemen rond gezondheidsvaardigheden bij ouderen en een aantal aanbevelingen doet om ze te verbeteren: [Cf. Fiche Lisa 6 - La littératie en santé et les personnes âgées | Cultures & Santé](#)

Eerstelijnspsychologen bieden individuele ondersteuning waarvan de kosten gedragen worden door de ziekteverzekering: [Lokale psychologische zorg in het Brussels Gewest – PsyBru](#)

Meerdere lokale proefprojecten worden ondersteund door de gewestelijke overheden en hebben als doel geïsoleerde ouderen in de verschillende wijken te ondersteunen.

Meer info op: [CitiSen](#), [Zoom Seniors](#) en [Senior Solidarité](#) (Réseau SAM - Senior Solidarité).

Andere interessante initiatieven:

- 1 toit 2 âges : www.1toit2ages.be
- Bras-dessus Bras-dessous : www.brasdessusbrasdessous.be
- Accolage: www.accolage.be

Voor mantelzorgers

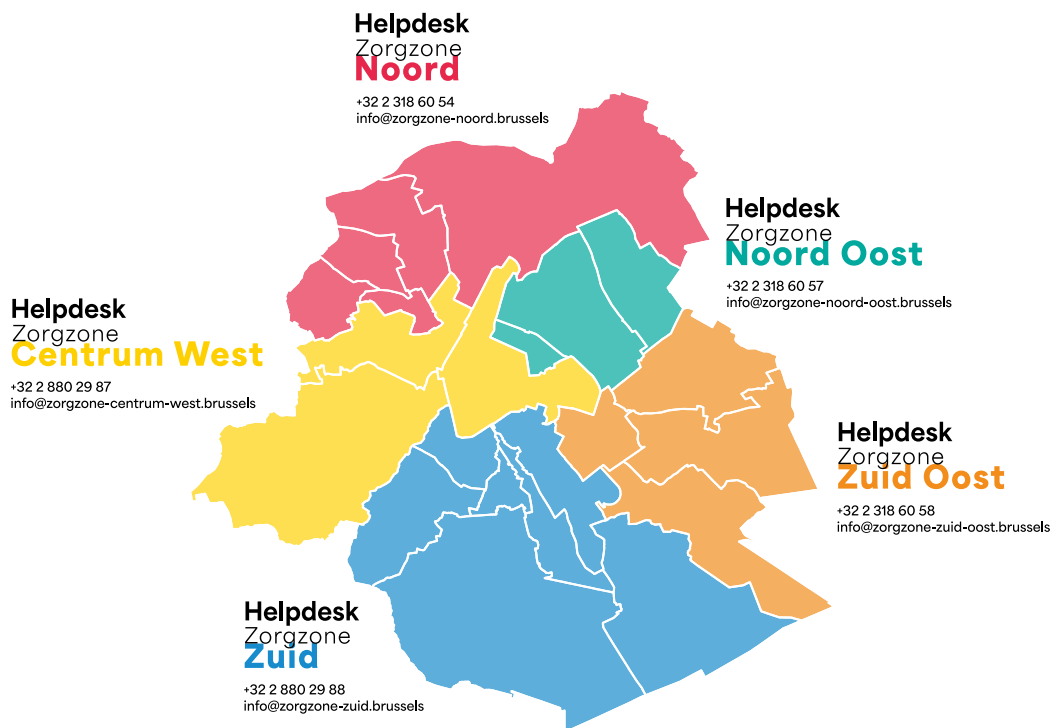
Telefonische hulplijn
www.aidantsproches.brussels/nl/

SAM-netwerk

www.reseau-sam.be/nl

Jeunes aidants-proches

www.jeunesaidantsproches.be





BESCHIKBARE FOCUSSEN

- Palliatieve zorg en levenseinde
- Hulp aan huis voor mensen van 60 jaar en ouder
- Zorgsystemen voor diabetes type 2
- Geestelijke gezondheid – Aanbod inzake ondersteuning en begeleiding in het Brussels Gewest
- Hulpmiddelen voor een leven thuis
- Financiële toegankelijkheid tot zorg – verplichte ziekteverzekering
- Financiële toegang tot gezondheidszorg buiten de verplichte ziekteverzekering
- Perinataliteit : zorg- en begeleidingsaanbod



De Focussen zijn gekoppeld aan specifieke repertoria, FAQ's en Focus Live (webinars).
→ Kijk op brusano.brussels



*Collectief actie ondernemen om
de welzijns- en gezondheids-
organisatie te veranderen.*



Met de steun van de GGC
GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE