



integra

Jaarverslag 2024

Voorwoord

In 2024 hebben we bij Integra voortgebouwd op de schaalvergroting en het vertrouwen dat we genieten binnen een voortdurend veranderend zorg- en welzijnsbeleid. Vanuit netwerken en samenwerkingsverbanden blijven we ons profileren als een geëngageerde en deskundige preventie- en zorgpartner.

De afgelopen jaren hebben we waardevolle stappen gezet in het gezamenlijk opnemen van zorg via gedeelde zorgpaden, zowel binnen als buiten onze organisatie. Hiermee spelen we in op toenemende en complexere zorgvragen en schenken we ruimere aandacht aan maatschappelijke veiligheid.

We geloven sterk in een zorgcontinuüm en een geïntegreerd zorgmodel, waarin mentaal welzijn en veerkracht een brede maatschappelijke aanpak vragen. Vanuit deze overtuiging willen we cliënten ondersteunen en hun veerkracht verder versterken.

Meer dan ooit wordt een beroep gedaan op onze expertiserol. We benutten kansen om via gedeeld casusoverleg en geïntegreerde teams versnippering in de zorg te beperken. Tegelijkertijd zoeken we voortdurend naar het evenwicht tussen generalistische basiszorg en meer gespecialiseerde zorg.

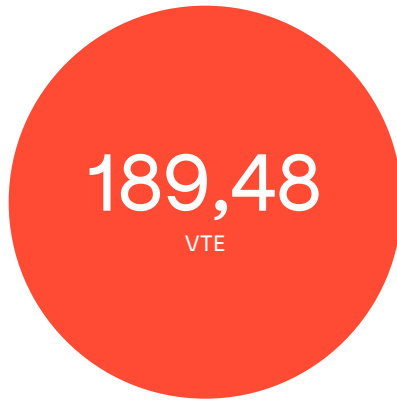
In 2024 hebben we extra ingezet op onze instroom-, doorstroom- en uitstroomprocessen om de druk op ons basisaanbod te beheersen. Binnen onze verslavingsteams ontwikkelden we een vernieuwend initiatief met ruime aandacht voor maatschappelijk herstel. Ons forensisch aanbod stemden we af op de noden in de gevangenis en in de zogenoemde 'veilige huizen', zodat een zorgaanbod vanuit een gedwongen statuut kan uitgroeien tot een waardevol zorgtraject. Daarnaast hebben we vroegdetectie en vroeginterventie, onder meer in een specifiek perinataal traject, verder uitgerold.

Met meer dan 250 gedreven medewerkers realiseerden we in 2024 onze maatschappelijke opdrachten. We bedanken hen hartelijk voor hun deskundigheid en passie, waarmee zij de kwetsbaarheid én kracht van mensen centraal stellen.

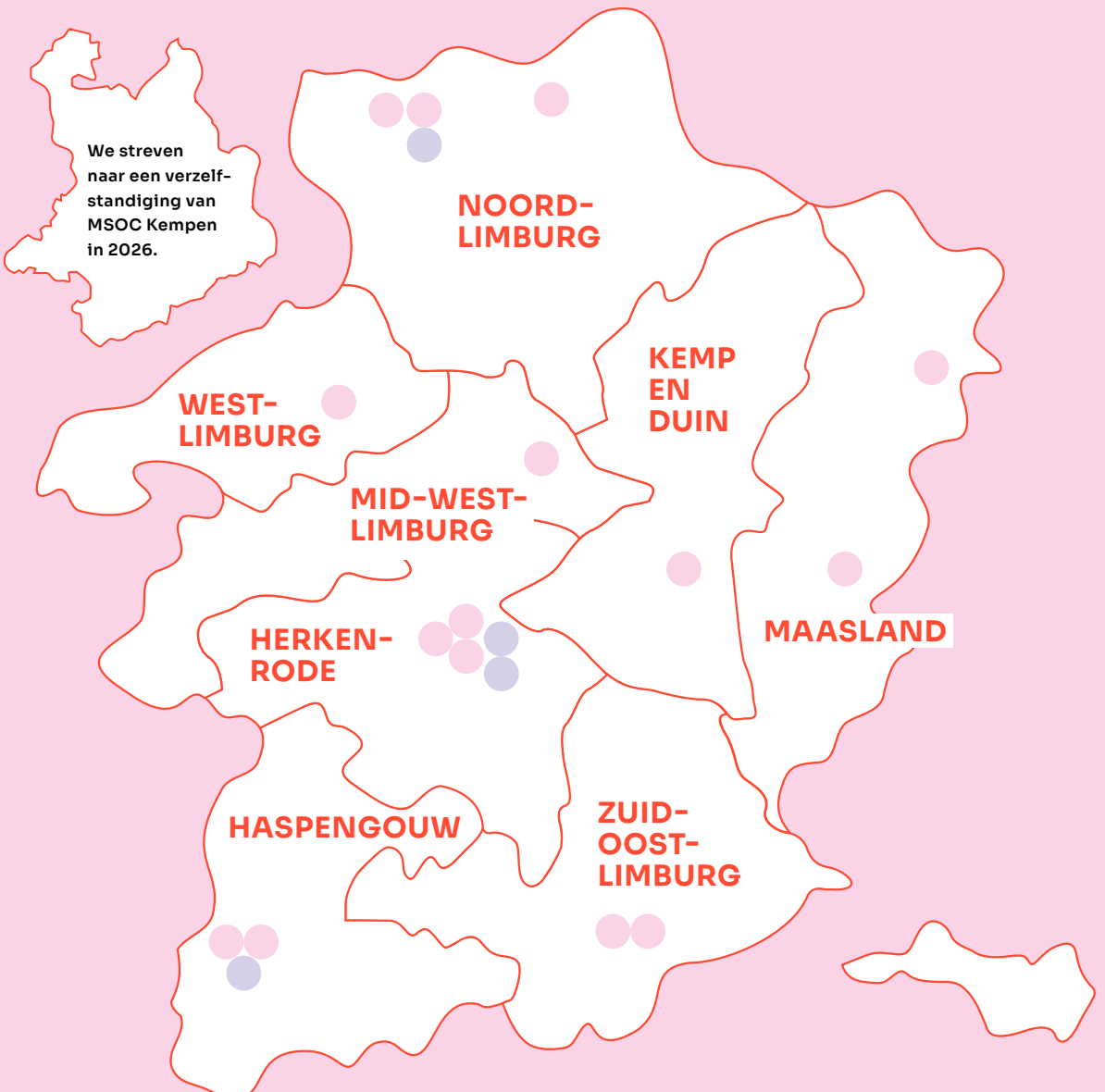
In dit jaarverslag blikken we terug op onze activiteiten. Met enthousiasme en engagement zetten we samen de schouders onder de uitdagingen die ná 2024 op ons wachten.

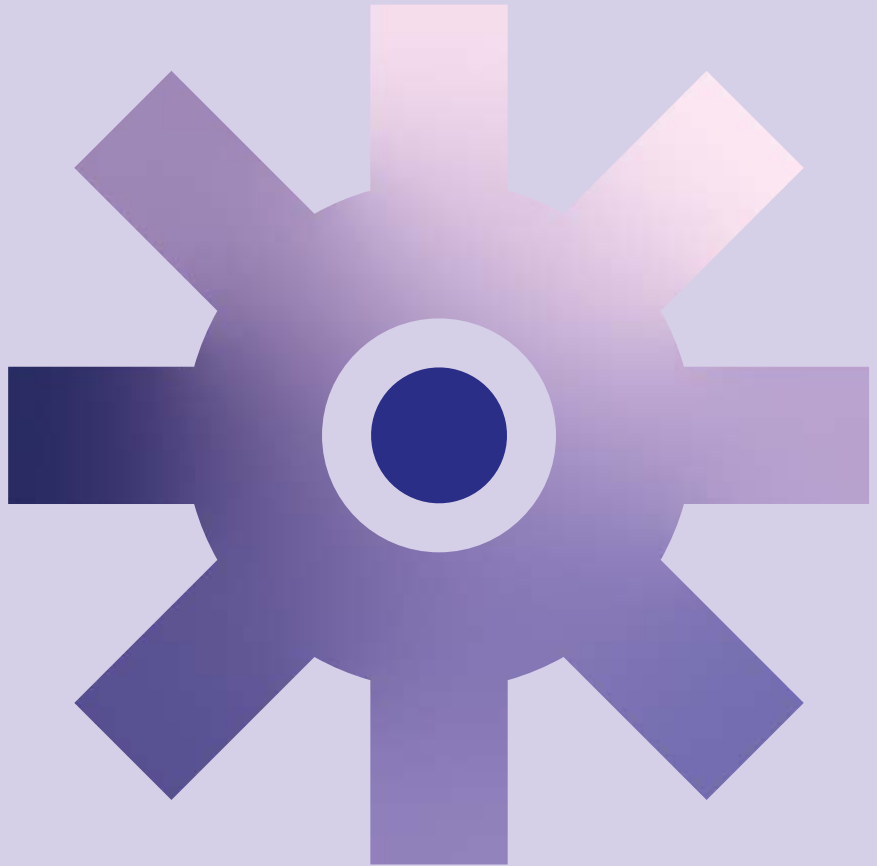
Geert Vanham, Algemeen Directeur Integra

In 2024 verzorgden **249 medewerkers**, goed voor **189,48 VTE**, een kwalitatief preventie- en zorgaanbod.



26 teams in 8 Eerstelijnszones





Preventie

Integra Limburg heeft een preventieve werking rond de domeinen:

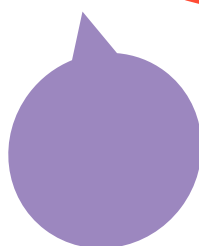
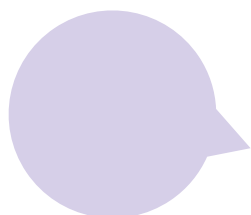
-
- TADGG (tabak, alcohol, andere drugs, gamen en gokken) →
 - Suïcide →
 - GIG (Gezondheidspromotie bij Injecterend gebruik) →
-



Preventie TADGG

943


activiteiten



In 2024 organiseerde het preventieteam TADGG **943 activiteiten**. Een gedetailleerd overzicht is beschikbaar bij het preventieteam.

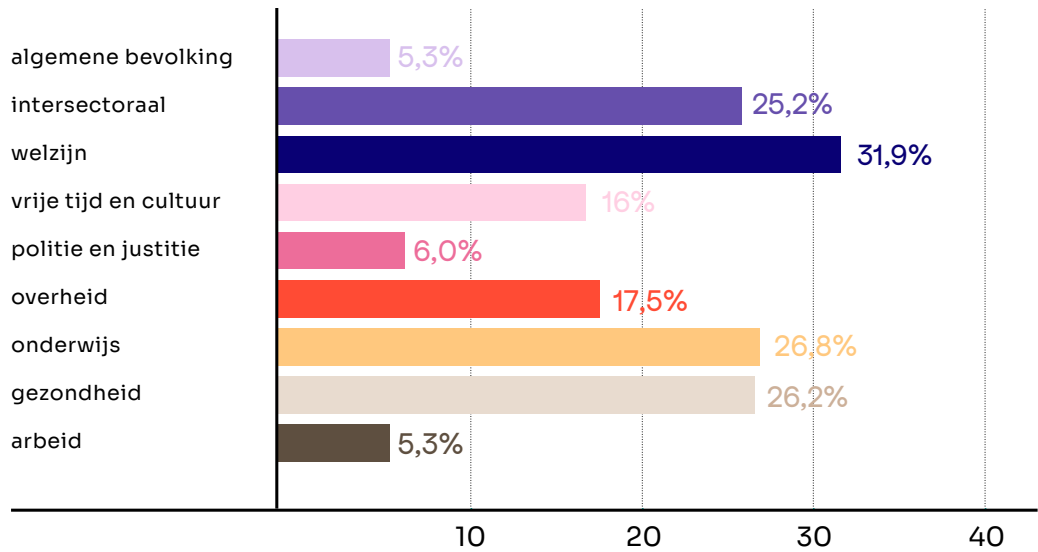
74% van de activiteiten zijn gericht op **intermediaire doelgroepen** binnen diverse maatschappelijke sectoren. Dit is een stijging t.o.v. 2023 (71%), waarmee we dichter aansluiten bij onze kernopdracht om met intermediairs te werken.

We onderstrepen het belang van overleg om in samenspraak en met een mandaat van lokale partners te komen tot een planmatige aanpak van drugpreventie in Limburg. Dit gebeurt in **42 Limburgse gemeenten** met zicht op gemeenschappelijke acties op het niveau van de Eerstelijnszones.



We kijken met voldoening terug op de **toename van het aantal coaching- en consultvragen**. Emancipatorisch werken naar intermediairs is immers een sleutelwoord in efficiënte en resultaatgerichte preventie, waarbij we de Europese kwaliteitsstandaarden voor preventie (EUPC) zoveel mogelijk hanteren.

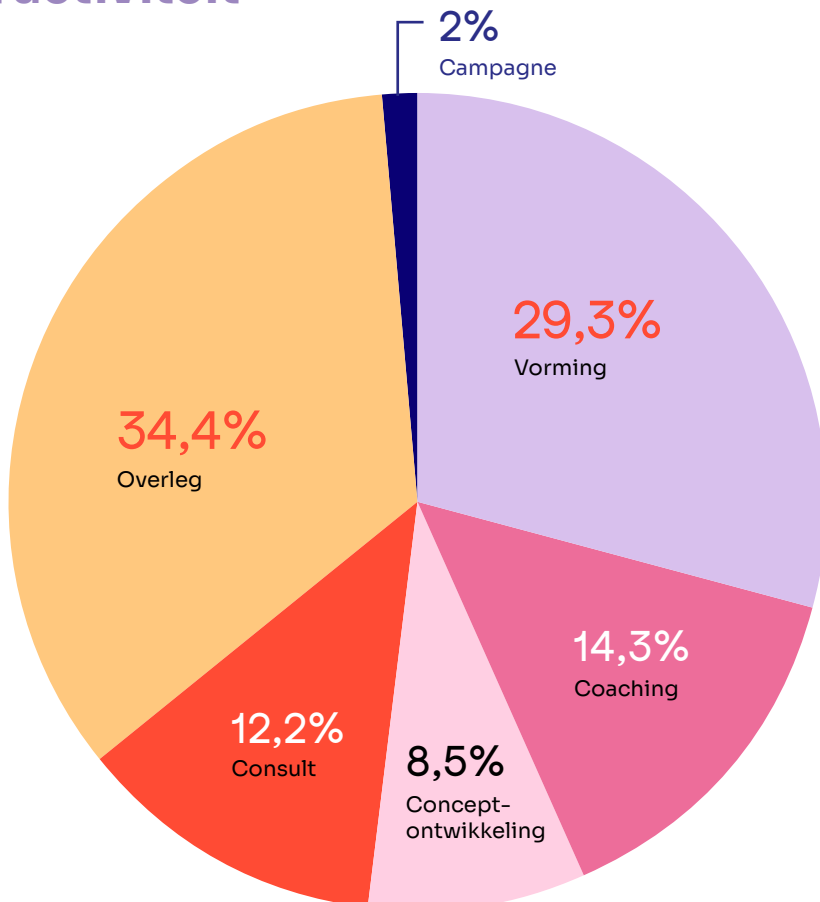
Verdeling over de settings



Het merendeel van de activiteiten vond plaats in onderwijs, welzijn, gezondheid en projecten waar meerdere settings betrokken zijn. Door de jaren heen schommelt deze verdeling licht naargelang inhoudelijke speerpunten, Vlaamse

campagnes (o.a. werking VAD), Europese projecten (www.euronetprev.org) en Euregionale projecten (www.euprevent.eu). Denk daarbij aan signalen rond Nieuwe Psychoactieve Stoffen (NPS), vaperen, snus, ketamine, enzovoort.

Soort activiteit



Projecten

Nieuwe thema's

In 2024 merkten we een toenemend aantal vragen over middelen zoals ketamine, vpen en de groep NPS'en (Nieuwe Psychoactieve Stoffen). Om hierop in te spelen ontwikkelden we vormingen en materialen op maat:

- De vorming "NPS, wat is dat nu?"
- Een "Ketaffiche"
- Een aangepast vormingsaanbod rond vpen

Onderzoek wijst op een groeiend nicotinegebruik op jonge leeftijd door alles wat al dan niet legaal verkrijgbaar is in de "snoepwinkel van de tabaks-industrie."



Erasmus+

Gezinnen die getroffen worden door een verslavingsprobleem staan voor tal van uitdagingen: van sociale stigmatisering tot gecompliceerde gezinsdynamieken.

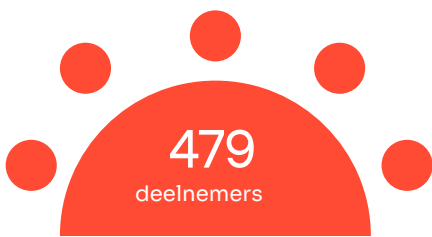
Professionals uit verschillende ondersteuningssystemen kunnen een rol spelen bij het aanpakken hiervan. In een kleinschalig Erasmus+-partnerschap bouwt Integra verder op de fundamenten van het EU-project "Make the Difference" (www.euronetprev.org).

We werken aan een uitgebreid trainingscurriculum, met input van getroffen gezinnen, dat aansluit op hun werkelijke behoeften. Dit curriculum is downloadbaar via de QR-code.



Suïcidepreventie

De suïcidepreventiewerking van Integra biedt jaarlijks **open vormingen** aan voor hulpverleners die met jongeren, volwassenen en ouderen werken. Daarnaast geven de suïcidepreventiewerkers ook **vormingen op maat**, aangepast aan de noden en behoeften van specifieke organisaties. Deze vormingen zijn gebaseerd op de meest recente wetenschappelijke richtlijnen van VLESP.



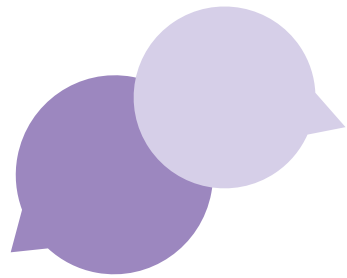
Vormingen

In 2024 lag de focus voornamelijk op de sector onderwijs en de brede sector zorg en welzijn. In totaal bereikten we **479 deelnemers**. De aangeboden vormingen varieerden van een halve dag tot een volledige dag of meerdaagse opleidingen. De inhoud was gevarieerd: van basisvormingen tot verdiepende trainingen over specifieke thema's binnen de suïcidepreventie. Sommige organisaties vragen tegenwoordig minder eenmalige vormingen en opteren voor doorlopende, jaarlijkse bijscholingen in specifieke aspecten van suïcidepreventie.



Samenwerking

Integra werkt samen met Werkgroep Verder en coördineert in Limburg het overlegplatform 'Nabestaanden', waar alle Limburgse organisaties met een werking naar nabestaanden samenkomen. In 2024 organiseerde dit overlegplatform, in samenwerking met Werkgroep Verder, een studiedag voor hulpverleners en politie met als thema "Opvang en Rouwen na Zelfdoding" waar **70 politieagenten en hulpverleners** aan deelnamen.



Coachings

Diverse organisaties (ziekenhuizen, scholen, GGZ-voorzieningen) kregen coaching in het uitwerken of bijsturen van hun suïcidepreventiebeleid. De CGG-suïcidepreventie bood vooral consult aan onderwijs, ziekenhuizen, CGG en de bredere sector zorg en welzijn.



Netwerking

In Limburg bestaat een traditie van overleg en samenwerking met andere actoren die actief zijn in (suïcide)preventie. Zo krijgt de preventie vorm via het platform Limburg Preventief Geestelijk Gezond, via provinciaal overleg en provinciale suïcidepreventie-werkgroepen voor volwassenen en kinderen & jongeren.



GIG-projecten

2024 stond in het teken van het verder uitbreiden van het GIG-netwerk (GIG=Gezondheidspromotie bij Injecterend gebruik).

Projecten

Winterpakket

Voor de meest kwetsbare gebruikers werden **100 winterpakketten** verspreid over Hasselt, Sint-Truiden, Genk en Lommel. Zo'n pakket bestaat uit een maaltijd, water, frisdrank, koeken, een paar sokken, een deken en handwarmers.

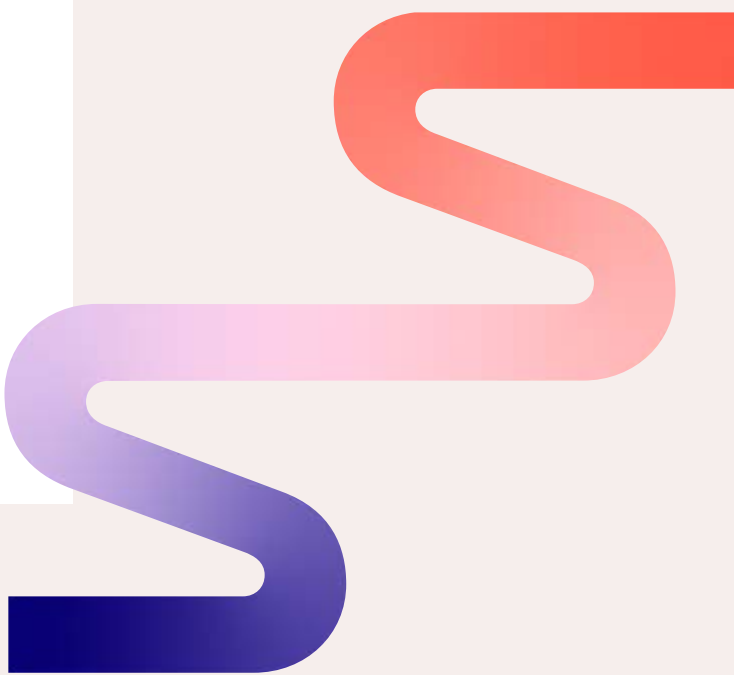
Hiermee hopen we “nieuwe” mensen of zorgmijders te bereiken. Via dit pakket maakten zij kennis met GIG en het bijbehorende aanbod, met ter plaatse screening naar hepatitis C en harm-reduction boodschappen, bijvoorbeeld ter preventie van hepatitis overdracht.

Samenwerking

We bouwden nieuwe structurele overlegvormen uit met diverse steden en organisaties als Politie, PXL, WIL, CAW, enz. Er werden basisvormingen gegeven en het project werd in de kijker gezet bij potentiële partners. Er ging ook specifieke aandacht naar partners die in contact kunnen komen met zwerfspuiten. Zij kregen een vorming “Prikongevallen Voorkomen” in het kader van algemene veiligheid.

Spuitenpatrouille

In 2024 is gewerkt aan de opstart van een eerste spuitenpatrouille in Limburg. De gesprekken, onderhandelingen en methodiekontwikkeling vonden plaats in Hasselt en Sint-Truiden. Deze inspanningen leiden in 2025 tot de effectieve start van een spuitenpatrouille in Sint-Truiden, in samenwerking met o.a. straathoekwerk, straatverpleging en Cabrio.



Sputenruil

116.012
spuiten verdeeld



85%
Recuperatie-
cijfer



97.835
spuiten gerecupereerd



Hepatitis C

In dit project worden **gratis screenings** uitgevoerd **bij risicovol druggebruik**. Bij een positieve test volgt de mogelijkheid tot behandeling en ondersteuning, met preventief werk rond (her)infecties en advies over besmettelijke aandoeningen op maat van de doelgroep.

Het afgelopen jaar vonden **107 screenings** plaats, waarvan bij 3 cliënten een behandeling werd opgestart. 1 cliënt weigerde behandeling.

In april 2024 startte een project met de afdeling Tepsi (ZOL) om **meer 'vluchtige' cliënten** te bereiken. Bij een positief testresultaat volgt binnen 24 uur contact met de hepatitis C-verpleegkundige. Dit project leverde al **40 screenings** op.

Door het succes werd gestart met een zelf- de traject binnen de PAAZ in Hasselt.

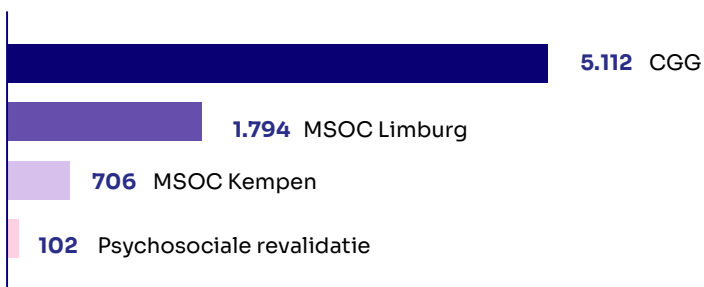


Hulp- verlening

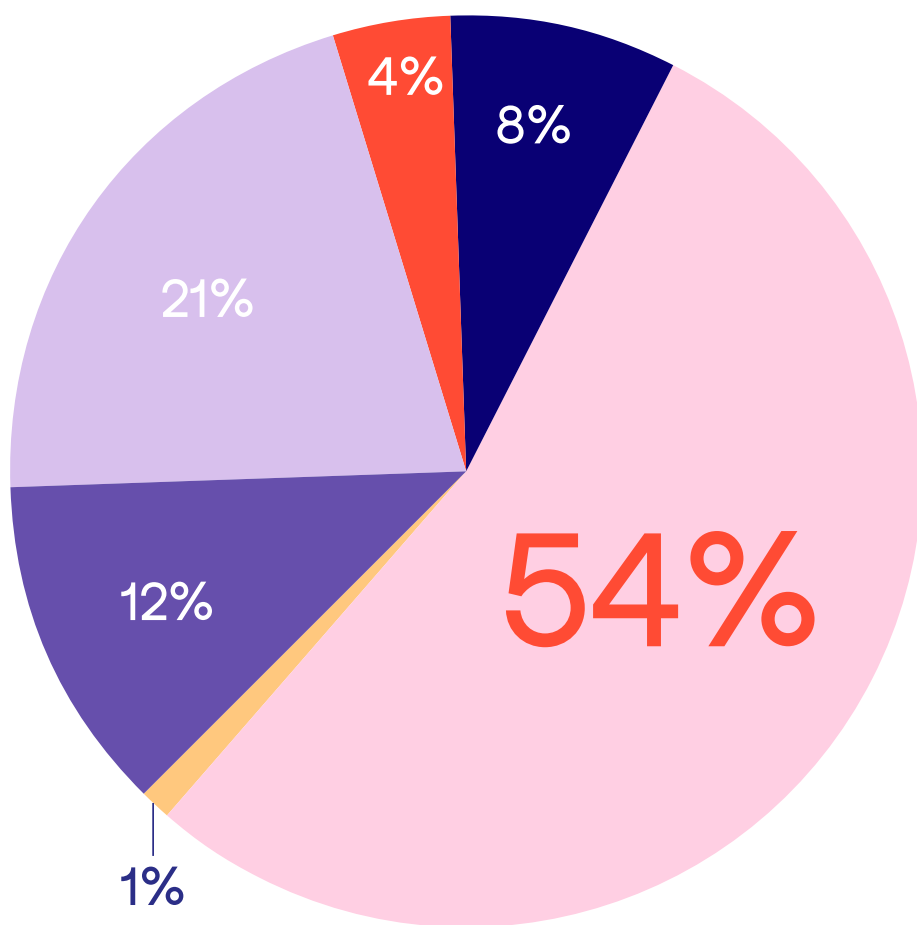
- [Kinderen- en jeugdzorg](#) →
- [Volwassenenzorg](#) →
- [Ouderenzorg](#) →
- [Forensische zorg](#) →
- [Verslavingszorg](#) →
- [Psychosociale revalidatie](#) →
- [Online PsyHulp](#) →

7.714

actieve zorgperiodes
in 2024

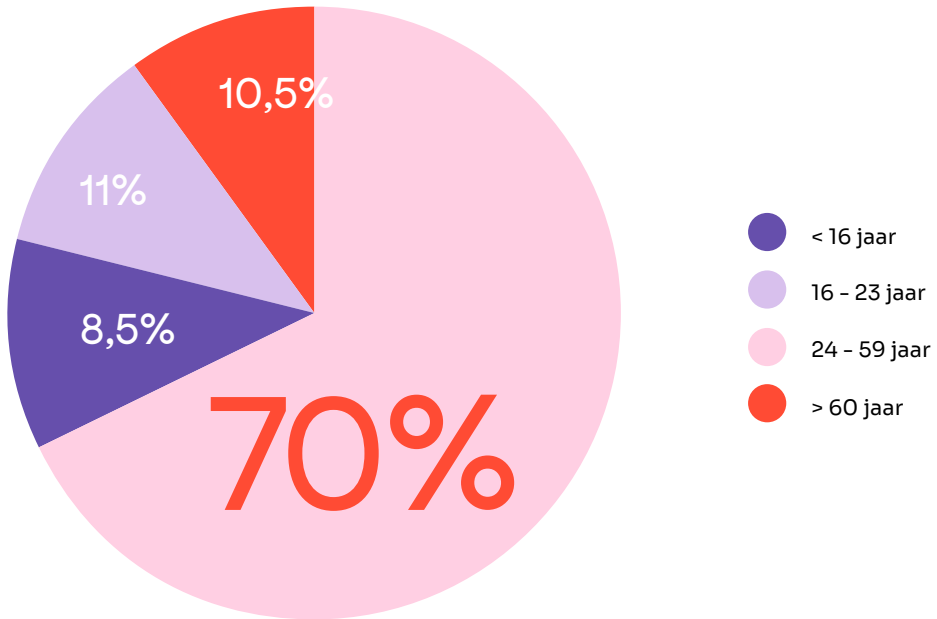


Doelgroepwerking

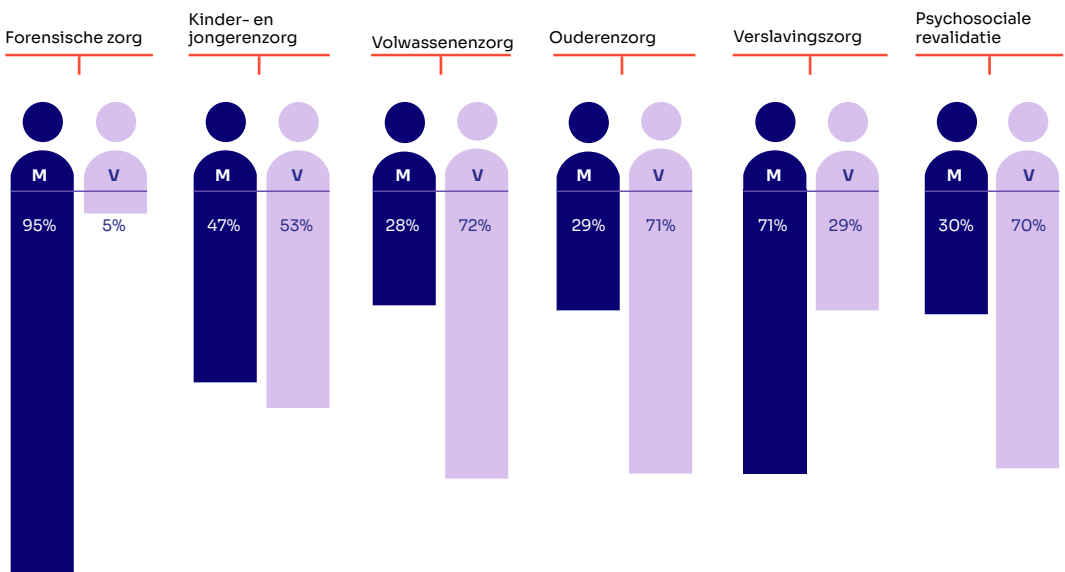


- [Kinderen- en jeugdzorg →](#)
- [Volwassenenzorg →](#)
- [Ouderenzorg →](#)
- [Forensische zorg →](#)
- [Verslavingszorg →](#)
- [Psychosociale revalidatie →](#)

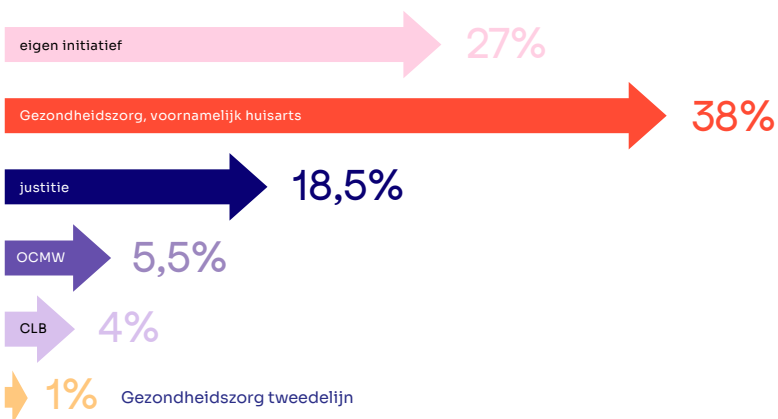
Leeftijd



Geslacht per zorgsoort



Verwijzing



Instroom-doorstroom traject

Binnen Integra zijn we ons bewust van toekomstige uitdagingen. De lange wachttijden en wachtlijsten vormen een prioritair aandachtspunt. Deze thematiek is complex en raakt aan vele zorgprocessen en attitudes. Het terugdringen hiervan vergt tijd en energie. We kiezen ervoor onze schouders hieronder te zetten, met het oog op kwaliteitsvolle zorg en een werkbare situatie voor medewerkers.

Het uiteindelijke doel is zorg die **“zo lang als nodig, maar zo kort mogelijk”** is. Dit vraagt leiderschap op alle niveaus en de verantwoordelijkheid van medewerkers om voortdurend ethische afwegingen te maken, keuzes te durven maken en te blijven geloven in de krachten van cliënten, partners en organisatie.

Onze kernopdracht(en)

- CGG-werkingen & categoriale verslavingszorg: Gespecialiseerde diagnostiek en behandeling, gericht op klinisch herstel en groei voor de cliënt en zijn omgeving.
- Revalidatiewerking (psychosociale revalidatie & revalidatie verslaving): Focus op maatschappelijk herstel voor de cliënt en zijn omgeving.

Onze werkpunten

Om deze kernopdrachten te realiseren, verfijnen we onze zorgprocessen. Dit gebeurt in co-creatie met teams die gepassioneerd zijn door geestelijke gezondheid en oog hebben voor kwetsbare mensen in onze samenleving. Eerst focussen we op de CGG-werkingen. Tijdens overleg met de teams kwamen deze werkpunten naar voren:

- Helder behandelkader en focus op de kernopdracht
- Doelgerichte behandeling
- Systematische evaluatie van behandelprocessen (met cliënt en in het team)
- Verdere differentiatie en afstemming van het aanbod over regio's en netwerken heen, ook met andere zorgpartners. Tegelijk botsen we samen met de netwerkpartners op langdurige zorgnoden.
- Meer inzetten op de bredere omgeving m.b.t. afronding van behandelingen
- Ondersteuning bij ethische afwegingen rond opstart en afronding van behandelingen
- Versterken van klinisch leiderschap in de teams

Onze richting

We gaan voor kwaliteitsvolle zorg en focussen op onze kernopdracht. Binnen de klinische werking betekent dit inzetten op intensievere behandeltrajecten. We verwachten daardoor kortere trajecten, een lagere caseload per medewerker en een stijging van het aantal cliënten dat we jaarlijks kunnen behandelen. Om dit te realiseren, zijn zorgafronding en samenwerking met andere partners in geïntegreerde zorgpaden noodzakelijk. We rekenen daarbij ook op onze zorgpartners.

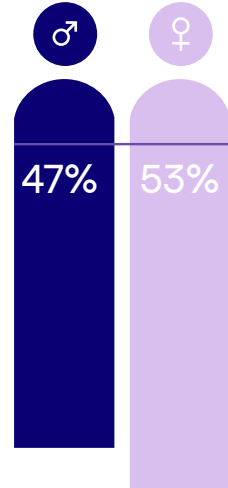


Kinderen en jongeren

Cijfers

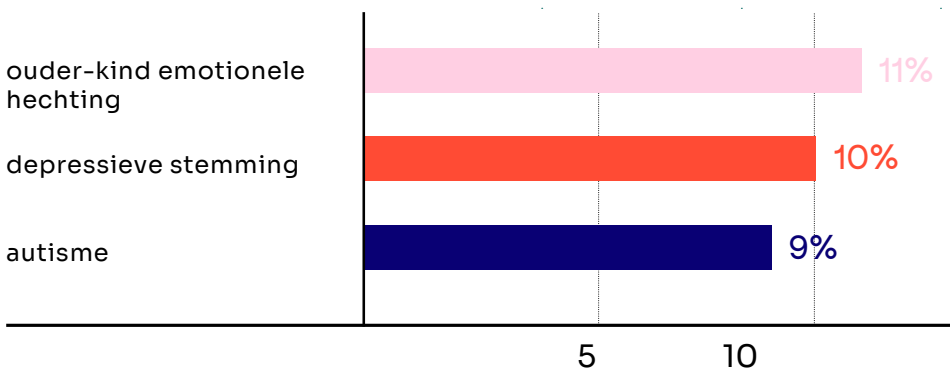
In 2024 realiseerde Integra **919 zorgperiodes** bij kinderen en jongeren tussen 0 en 23 jaar (47% jongens, 53% meisjes). Dit is 18% van het totale zorgaanbod.

De aanmeldingsproblematieken zijn zeer divers. De meest voorkomende: hechtingsproblemen (11%), depressieve stemming (10%) en autisme (9%). Vaak is er sprake van multiproblematiek (meerdere gezinsleden, meerdere levensdomeinen), waardoor cliënten intensievere en/of langdurige zorg nodig hebben. Dit vergroot de druk op het zorgsysteem en vormt een belangrijke uitdaging voor de toekomst.

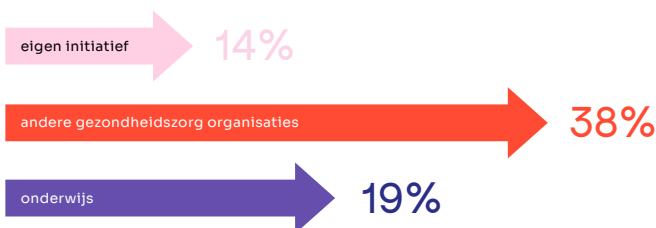


Problematiek

De problematieken waarvoor cliënten beroep deden op onze kinder- en jongerenteams waren zeer divers.



Verwijzing



14% van de kinderen en jongeren bereikte het zorgaanbod van Integra op eigen initiatief. 38% van de cliënten werden naar ons doorverwezen via andere gezondheidszorg organisaties en 19% werd door het onderwijs doorverwezen.

Nieuwe initiatieven in de kijker

Perinatale Mentale gezondheid (PMG) – Parent Infant Mental Health

Een kinderwens, zwangerschap of pril ouderschap kan voor grote uitdagingen zorgen. Met andere woorden: de periode van kinderwens tot 2 jaar na de geboorte kan in plaats van de ‘roze wolk’ ook een ‘broze wolk’ betekenen.

In samenwerking met andere actoren binnen het Limburgse netwerk ontwikkelde Integra een hooggespecialiseerd aanbod rond PMG, specifiek voor (toekomstige) gezinnen met psychologische problemen en/of middelenproblematiek. Bij ontoereikend regulier aanbod kan doorgeschakeld worden naar deze gespecialiseerde zorg. Een medewerker perinatale mentale gezondheid heeft ook een consult- en adviesfunctie binnen Integra en is extern benaderbaar.

Omdat perinatale thema’s ook bij andere hulpverleners in lopende begeleidingen spelen, ontwikkelden we een webinar met een algemene introductie tot perinatale mentale gezondheid. Deze werd verspreid onder alle medewerkers om hun kennis te vergroten.

JOVO – Jongvolwassenen samen met volwassenen

Uit de cijfers blijkt dat veel jongvolwassenen (16–23 jaar) een beroep doen op ons zorgaanbod. Integra koos er in 2024 voor om geen apart transitieteam op te richten, maar om de kloof tussen kinder- en jongerenhulpverlening en volwassenenhulp te verkleinen via verbinding, expertisedeling en zorgcontinuïteit. Vanuit een algemeen kader wordt het jongvolwassenenaanbod regionaal ontwikkeld, rekening houdend met de lokale noden en ervaringen. Zo creëren we ruimte voor proeftuinen en projecten die uiteindelijk moeten leiden tot maatwerk voor deze doelgroep.

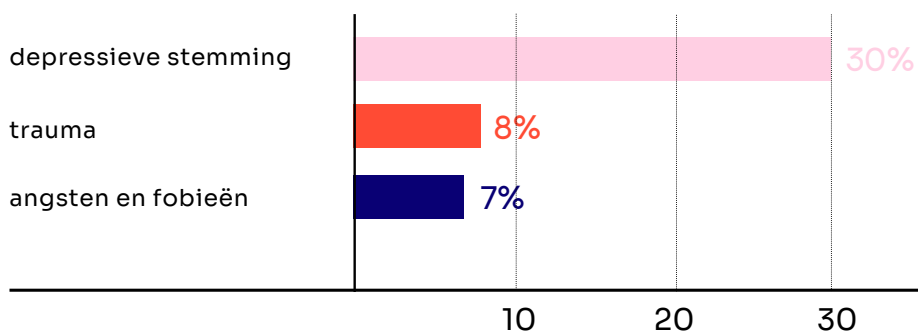
Volwassenen

Cijfers

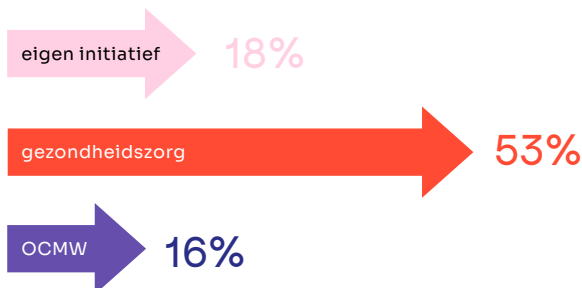
21% van ons cliënteel (1499 zorgperiodes) werd aangemeld binnen de reguliere volwassenenzorg. In 30% van de gevallen ligt een depressieve stemming aan de basis, gevolgd door trauma (8%) en angsten/fobieën (7%). De kwetsbaarheden en zorgnoden zijn vaak multidimensionaal (welzijn, wonen, inkomen), wat een complexere, tijdsintensievere trajectaanpak vraagt.



Problematiek



Verwijzing



18% van de volwassenen bereikte het zorgaanbod van Integra op eigen initiatief. 53% van de cliënten werden naar ons doorverwezen via andere gezondheidszorg organisaties (voornamelijk de huisarts) en 16% werd door diensten breed geïntegreerd onthaal (voornamelijk OCMW) doorverwezen.

Blended werken

In 2024 zette Integra verdere stappen in blended werken. Deze werkwijze combineert online en offline zorg, bijvoorbeeld met eHealthmodules, apps of chatcontact. Hierdoor wordt de zorg flexibeler en kan de cliënt zelfstandig aan zijn herstel werken, wat de betrokkenheid vergroot. Dit kan eveneens de doorstroom bevorderen en cliënten al tijdens de wachttijd activeren.

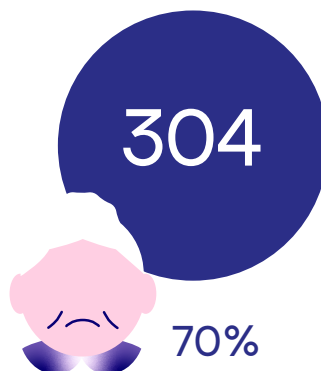
We startten met een groep 'ambassadeurs' die een train-de-traineropleiding volgden. Zij experimenteerden in hun individuele begeleidingen met verschillende blended technieken, onderzochten indicaties en contra-indicaties en bouwen vanuit deze praktijkervaring kennis op. Zo worden zij de inspirerende trekkers voor hun team.



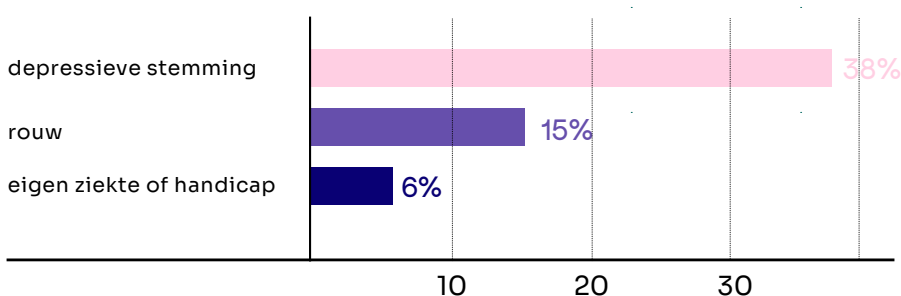
Ouderen

Cijfers

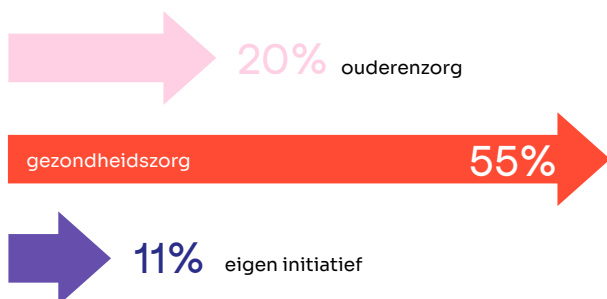
In 2024 noteerden we **304 zorgperiodes** voor ouderen, waarvan **70% vrouw**. In 38% van de gevallen ligt een depressieve stemming aan de basis, gevolgd door rouw (15%) en eigen ziekte of handicap (6%).



Problematiek



Verwijzing



11% nam op eigen initiatief contact op. Meer dan 75% werd doorverwezen door huisartsen, ergotherapeuten en woonzorgcentra. Een groot gedeelte van de zorgactiviteiten is ambulante aan huis, wat extra tijdsinvestering vergt maar vaak noodzakelijk is voor deze doelgroep.

Bovendien stijgt het aantal consulten adviesvragen vanuit andere diensten, zowel intern als extern (overlegtafels).

Interne en externe profilering

In 2024 werkten we binnen Integra aan een eenduidige visie voor ouderen, met afstemming tussen teams uit verschillende regio's en afspraken met volwassenenteams. Op provinciaal niveau startte overleg met Kohesi om te komen tot een gemeenschappelijke ambulante visie.

Daarna volgde een eerste aanzet om ook met residentiële teams tot afstemming te komen, via nog te ontwikkelen zorgpaden op netwerkniveau.

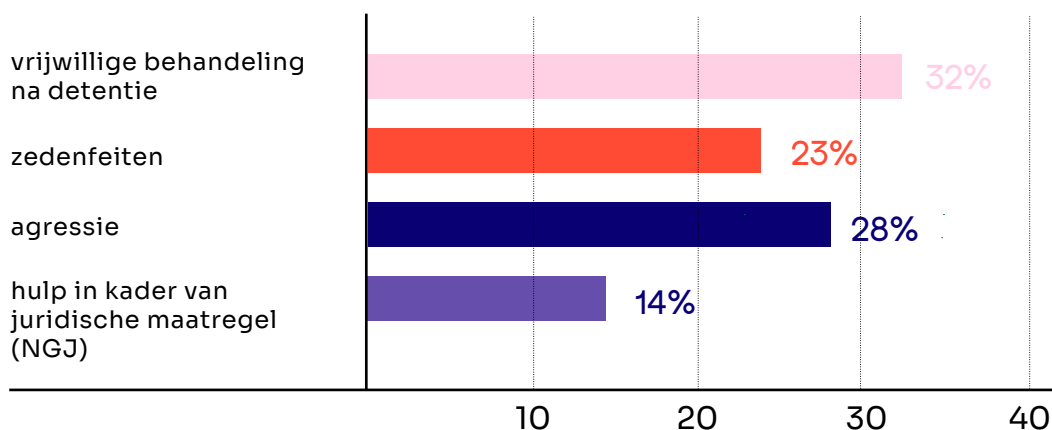


Forensische werking

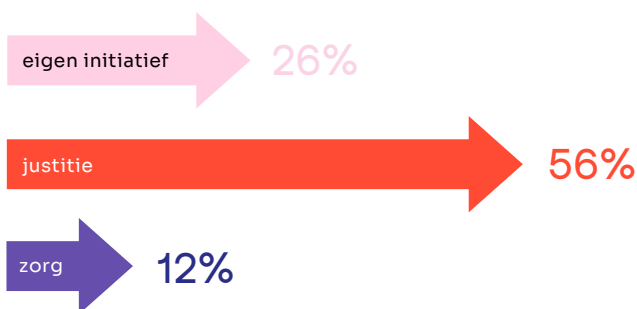
Cijfers

In 2024 realiseerde het forensisch team **653 zorgperiodes**, een stijging van 23%. Volwassenen met een detentiestatuut of een justitieel statuut vanwege strafbaar gedrag en met een geestelijke gezondheidsproblematiek kunnen bij onze forensische werkingen terecht.

Problematiek



Verwijzing



26% van de cliënten bereikte het zorgaanbod van Integra op eigen initiatief. 56% van de cliënten werden naar ons doorverwezen via justitie en politie (voornamelijk justitiehuis en psycho-sociale dienst gevangenis) en 12% werd door andere gezondheidsdiensten (voornamelijk psychiatrisch ziekenhuis) doorverwezen.

Initiatieven in de kijker

ESF-project Radar

Sinds 2024 levert Integra een medewerker af aan het RADAR-project in de gevangenis van Hasselt, medegefinancierd door de EU.

Radar Limburg wil inzetten op re-integratie van personen in detentie vanaf dag 1 van de detentie op basis van een aantal nieuwe elementen:

- **Radar-onthaal:** een verenigde eerste lijn, zodat mensen in detentie sneller worden geholpen.
- **Radar-casusoverleg:** multidisciplinair netwerkoverleg voor dossiers waarin re-integratiecomplexiteit speelt.
- **Participatief luik:** 'onthaalfatik', waarbij personen in detentie andere gedetineerden ondersteunen.

Veilig Huis

Sinds november 2024 werkt Integra halftijds in het Veilig Huis. Deze medewerker biedt vrijwillige delictgerelateerde hulpverlening aan daders van intrafamiliaal geweld, op verwijzing van het Veilig Huis.

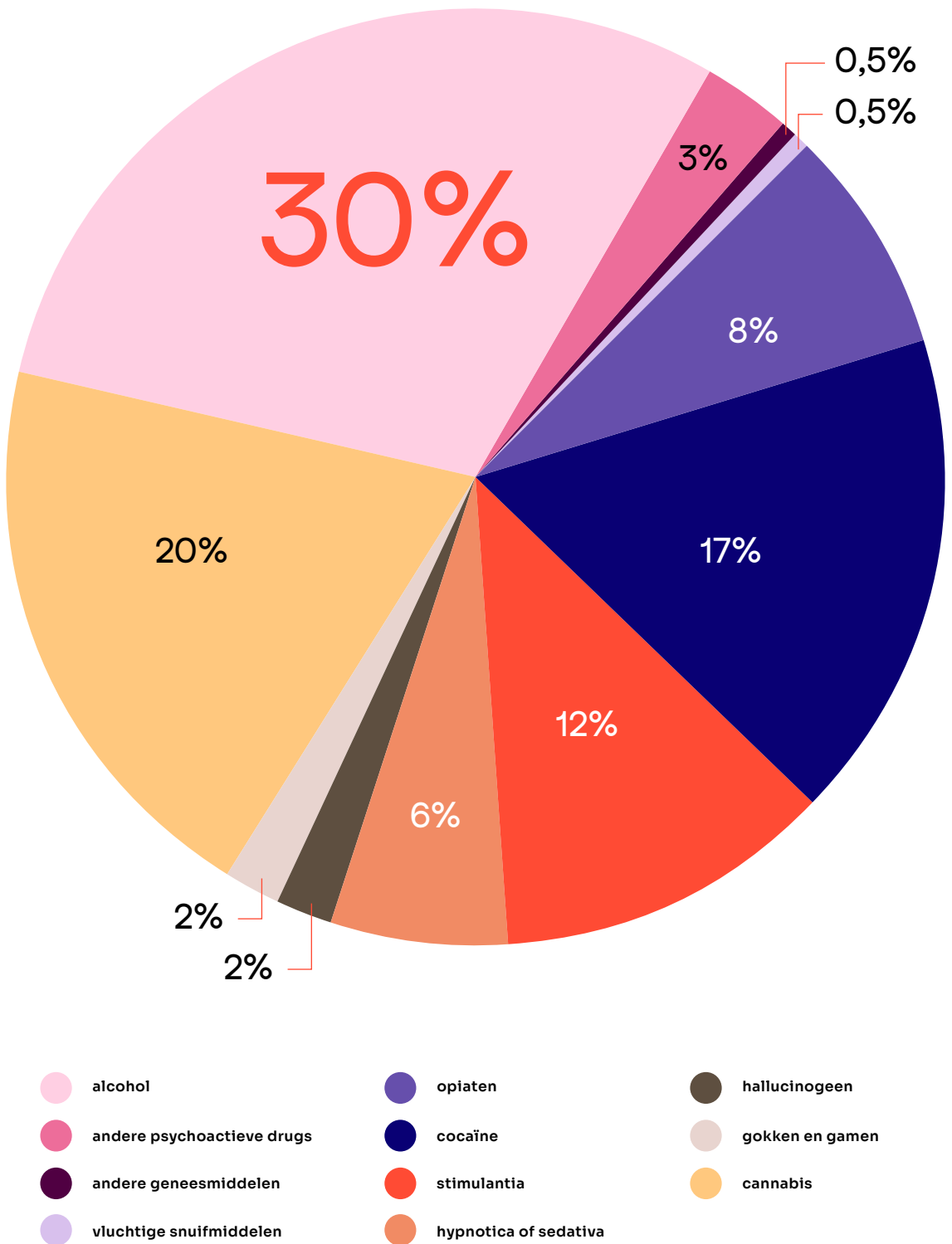
Zo kan bij een eventueel justitieel mandaat en een verplichte behandeling een naadloze vervolgzorg plaatsvinden. Ook is de medewerker wekelijks aanwezig in het Veilig Huis om de samenwerking te versterken en de forensische geestelijke gezondheidszorg onder de aandacht te brengen en te finetunen.



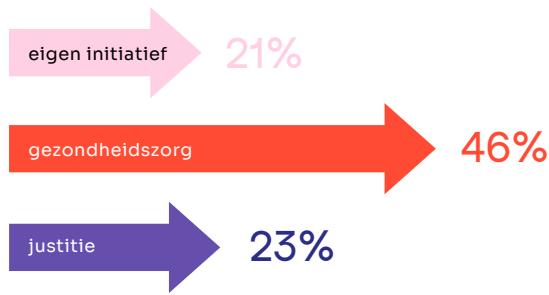
Verslavingszorg

Cijfers

In 2024 waren er **4.173 actieve zorgperiodes** in de verslavingszorg. Alcohol en de groep stimulantia (incl. cocaïne) vertegenwoordigen elk bijna een derde van de hulpvragen. Alcohol is opnieuw de grootste aanmeldingsproblematiek.



Verwijzing



21% van de cliënten bereikte het zorgaanbod van Integra op eigen initiatief. 46% van de cliënten werden naar ons doorverwezen via gezondheidszorg (voornamelijk huisartsen). Het aandeel doorverwijzingen vanuit justitie steeg van 16% naar 23%.

MSOC in evolutie

Tijdens het voorbije werkjaar hebben we intensief gewerkt aan de modernisering van onze MSOC-aanpak. Met deze oefening willen we gepast inspelen op de uitdagingen en blijvend een antwoord bieden aan de mensen die op ons rekenen. In 2025 zal de werking dan ook worden aangepast. Onze cliënten zullen de komende jaren kunnen blijven bouwen op de kennis, kunde en creativiteit van onze medewerkers. We voeren vooral aanpassingen door die dichter aansluiten bij de noden en vragen van onze doelgroep.

Hoe willen we dit bereiken?

- **Vindplaatsgerichte activiteiten**
Verder uitbouwen van outreachinitiatieven in samenwerking met andere zorgpartners, om geïntegreerde zorg te bevorderen.
- **Sterkere band met aanpalend aanbod**
Onze samenwerking intensiveren met straathoekwerk, straatverpleging, zelfhulpgroepen, ...
- **Verruiming van het aanbod**
Naast substitutiebegeleiding ook dienstverlening voor cannabis-, cocaïne- en ketaminegebruikers.
- **Langdurige ondersteuning**
Opzetten van contactgroepen en inzetten van ervaringsdragers.
- **Verdiepen van justitiële samenwerking**
Onze synergie met justitiële partners verder verfijnen.
- **Focus op maatschappelijk herstel**
We zetten extra in op re-integratie en sociale participatie van onze cliënten.
- **Versterking van de teamwerking**
Het multidisciplinair karakter van ons team verder optimaliseren.

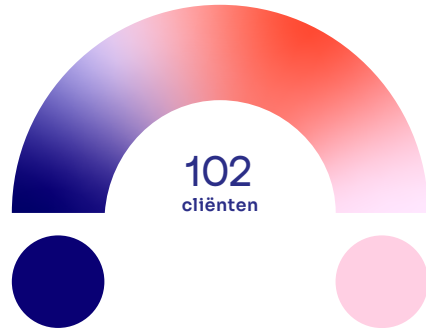
We zijn ervan overtuigd dat we, samen met onze partners in de nulde en eerste lijn, het welzijnswerk en de geestelijke gezondheidszorg, een sterk aanbod en grotere impact creëren in het voordeel van onze cliënten.



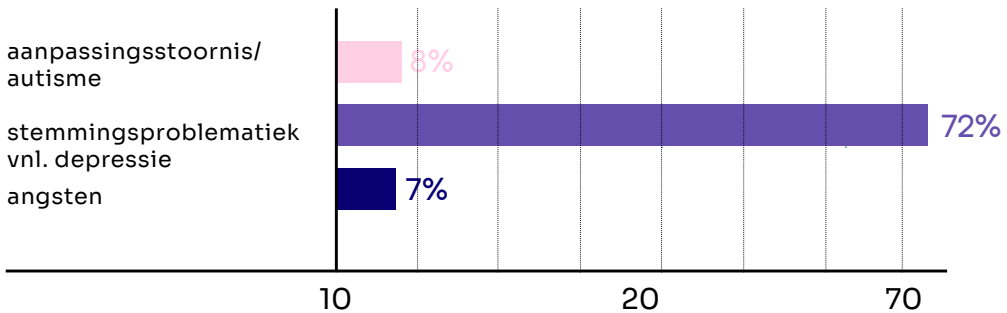
Psychosociale revalidatie

Cijfers

De psychosociale revalidatie van Integra biedt op **2 locaties** een intensief, herstelgericht groepsprogramma aan (jong) volwassenen, voor een bepaalde periode. In 2024 werden **102 hersteltrajecten** gerealiseerd, waarbij **70%** van de deelnemers vrouw is. **94%** van de zorggebruikers is tussen 24 en 59 jaar.



Problematiek



Verwijzing

via gezondheidszorg, tweedelijnszorg → 71%

→ 15% via GBO

→ 13% via gezondheidszorg, eerstelijnszorg huisarts

71% van de aanmeldingen komt uit de tweedelijnsgezondheidszorg (CGG, mobiele herstelteams, psychiatrische ziekenhuizen, ambulante psychiaters). 28% vanuit welzijnspartners, waarvan 13% via de huisarts.

Kwetsbare mensen vinden niet altijd vanzelf de weg naar hulp. Outreachend werken is dus belangrijk, en samenwerking tussen verschillende ambulante GGZ-actoren evenzeer.

Activering

Arbeid kan een belangrijke hefboom zijn in het herstelproces. De begeleiding door een arbeidscoach GGZ kan plaatsvinden los van het revalidatieprogramma. Het traject evolueert van herstel op diverse levensdomeinen naar (her)intrede op de arbeidsmarkt.

Voor een duurzame integratie in de samenleving werkt Integra samen met Job-art, gespecialiseerd in het begeleiden van mensen met een psychische kwetsbaarheid naar het reguliere arbeidscircuit waarbij vertrokken wordt vanuit de noden van de cliënt en zijn context. In lijn met de evolutie naar sterkere ambulante GGZ-structuren ligt de focus op geïntegreerde samenwerking tussen alle actoren.



Online Psyhulp

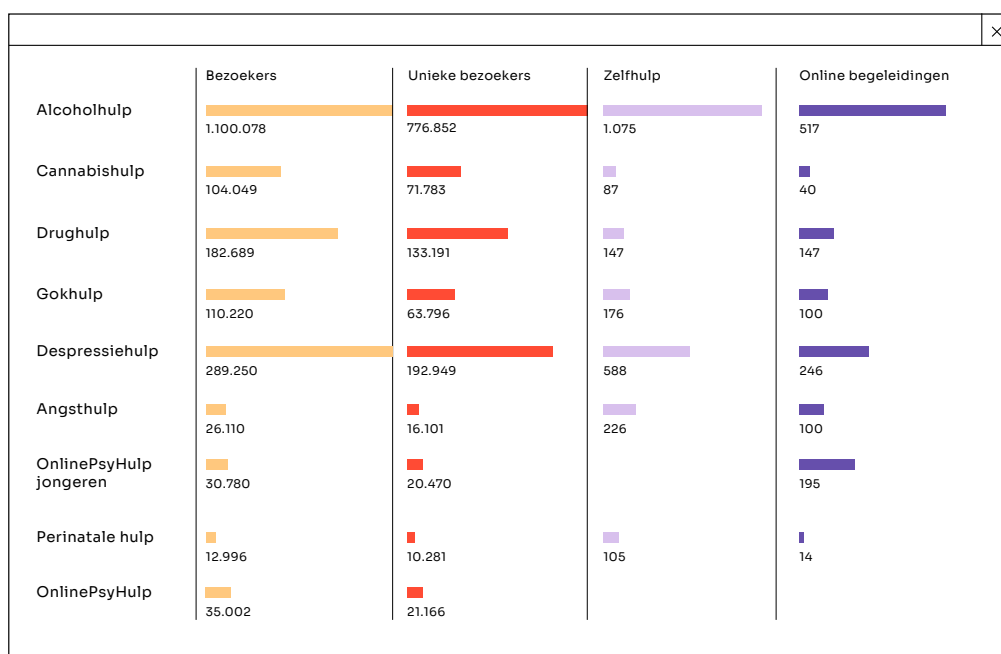
OnlinePsyHulp is een initiatief van Integra, CGG Kempen en CGG De Pont.

Cijfers

In 2024 noteerden we **1.891.174 bezoekers**, waarvan **1.306.589 unieke bezoekers** – een stijging van 17,81% tegenover 2023.

De overkoepelende website OnlinePsyHulp (gelanceerd in 2022) werd 56,18% meer bezocht.

Bij de themawebsites zien we de grootste stijging bij Cannabishulp.be (42,25%) en Drughulp.be (26,65%). Deze stijgingen zijn ook terug te zien in de aanmeldingen voor zelfhulp: bij Cannabishulp nam dit met 14,47% toe.





Colofon

Dit jaarverslag 2024 kwam tot stand op basis van onze registratiegegevens 2024.

Voor meer informatie en duiding kan je terecht op www.integra-limburg.be of op onze maatschappelijke zetel:

Pater Valentinuslaan 32
011 22 30 10

Verantwoordelijke uitgever: Geert Vanham