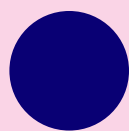


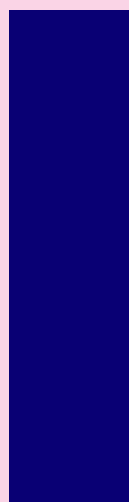
integra



Jaarverslag



2025



# Voorwoord

Het zorg- en welzijnslandschap is voortdurend in beweging. Samen met onze partners blijven we daarom bouwen aan toegankelijke, continue en multidisciplinaire geestelijke gezondheidszorg in Limburg. Ook in 2025 stond deze gezamenlijke ambitie centraal in onze werking.

Om zorg lokaal toegankelijk te houden, werden de samenwerkingsovereenkomsten met lokale besturen opnieuw bekeken en geactualiseerd. Deze partnerschappen zijn essentieel voor een sterk lokaal preventiebeleid en voor het behouden van onze antennewerking in de regio. Tegelijk werden we, net als vele organisaties, geconfronteerd met budgettaire druk en verschuivende lokale prioriteiten, waardoor op sommige plaatsen keuzes moesten worden gemaakt wat betreft de beschikbare zorgcapaciteit.

De stijgende vraag naar geestelijke gezondheidszorg, gecombineerd met beperkte middelen en een krappe arbeidsmarkt, vraagt om voortdurende reflectie over hoe we onze zorg organiseren. Het traject rond instroom-, doorstroom- en uitstroommanagement, dat eerder werd opgestart, werd daarom ook in 2025 verdergezet. Door zorgprocessen scherper te monitoren willen we wachttijden beperken en zorggebruik beter afstemmen op de noden van cliënten, zonder in te boeten aan kwaliteit.

Daarnaast blijft intersectorale samenwerking een belangrijke sleutel voor de toekomst. In 2025 startten we een proces om samen met partners te verkennen hoe we zorg en ondersteuning nog meer geïntegreerd en complementair kunnen organiseren. Zo willen we niet alleen efficiënter werken, maar ook de zorgcontinuïteit voor cliënten versterken.

Ook intern zetten we verdere stappen richting meer multidisciplinaire samenwerking. Nieuwe overlegstructuren maken het mogelijk om casusbesprekingen nog breder en over doelgroepwerkingen heen te organiseren. Tegelijkertijd bereiden we voor bepaalde doelgroepen een verdere diversifiëring van ons zorgaanbod voor.

Met de komst van een nieuw financieringsmodel voor de CGG-sector werd in 2025 ook een vernieuwd kerntakendebat gevoerd. Daarbij zien we nu al een duidelijke evolutie richting meer gespecialiseerde zorg voor cliënten met complexere problematieken. In de preventiewerking werd eveneens gewerkt aan een scherpere afstemming met andere actoren, zodat verantwoordelijkheden duidelijker worden en nieuwe gezondheidsdoelstellingen doelgerichter gerealiseerd kunnen worden. In dat kader werd onder meer een geactualiseerd vroeginterventieaanbod voor jongeren voorbereid, in samenwerking met parket, politie en Ligant.

Daarnaast namen we in 2025 afscheid van ons ambulante REVA-verslavingsaanbod in de Kempen, zodat we onze focus verder kunnen versterken op Limburg als kernregio van onze werking.

Temidden van deze evoluties stonden we binnen de organisatie ook stil bij de kernwaarden die ons verbinden. Ze vormen het kompas dat richting geeft aan ons handelen: trouw blijven aan wie we zijn, en tegelijk blijven kijken naar waar we samen naartoe willen.

Dat alles wordt mogelijk gemaakt dankzij de inzet van onze medewerkers, die elke dag met deskundigheid, betrokkenheid en passie hun werk opnemen. Samen bouwen zij aan een organisatie die haar maatschappelijke opdracht ernstig neemt en zich blijvend inzet voor mensen met een psychische kwetsbaarheid.

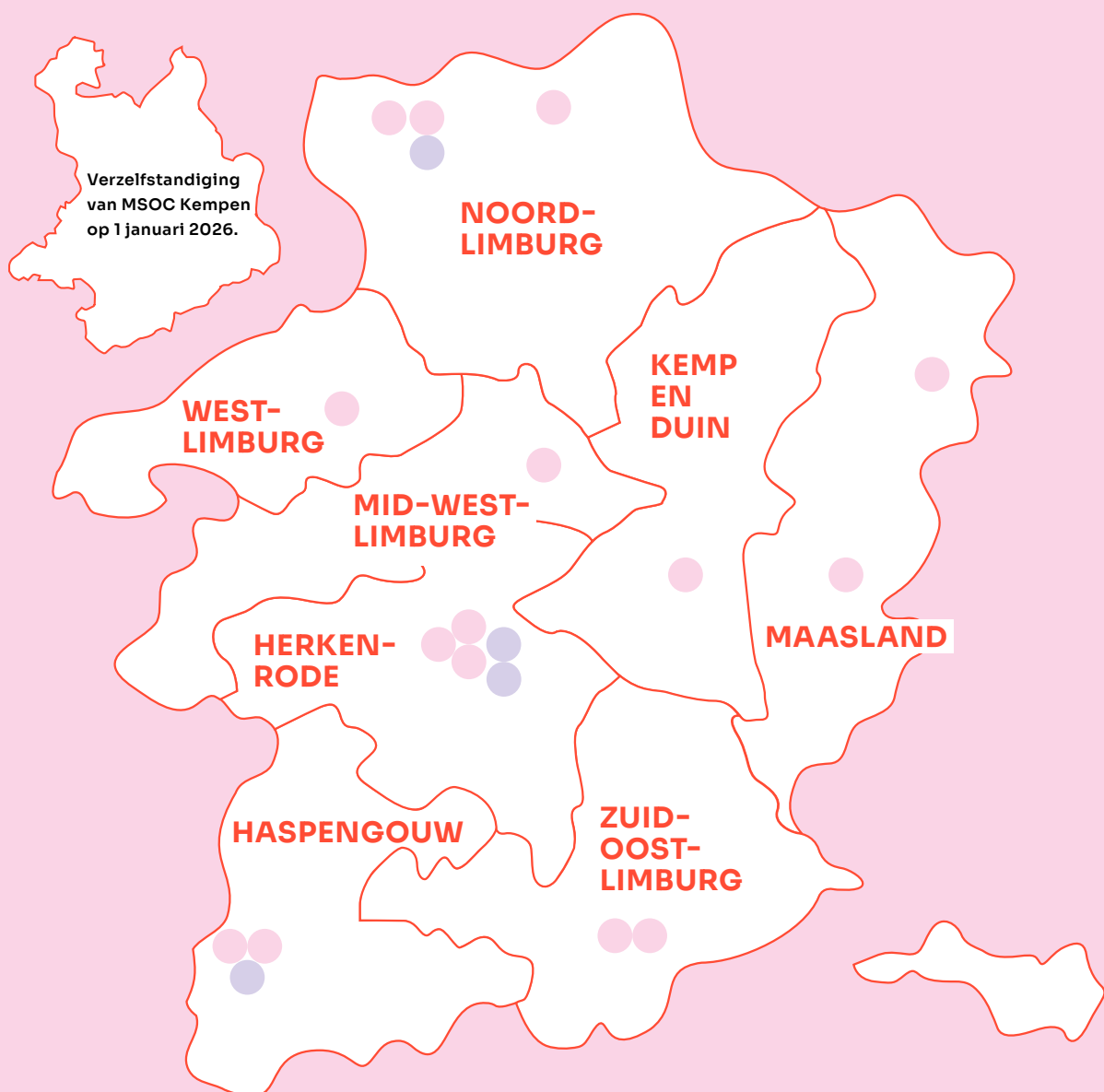
In dit jaarverslag blikken we terug op een aantal van deze ontwikkelingen en initiatieven. Met vertrouwen, enthousiasme en engagement blijven we samen werken aan een sterk en toegankelijk zorgaanbod voor Limburg.

**Geert Vanham**, Algemeen Directeur Integra

In 2024 verzorgden **243 medewerkers**, goed voor **174,96 VTE**, een kwalitatief preventie- en zorgaanbod.



## 26 teams in 8 Eerstelijnszones



## Integra als lerende organisatie

Bij Integra geloven we dat kwalitatieve zorg hand in hand gaat met voortdurende professionele ontwikkeling. Via ons VTO-beleid (vorming, training en opleiding) investeren we daarom structureel in de expertise en groei van onze medewerkers. Zo versterken we niet alleen individuele competenties, maar bouwen we ook aan een organisatie die blijft leren, reflecteren en innoveren.

Op basis van de vormingsplannen van de teams en de evaluaties van eerdere vormingen werd in 2025 een breed VTO-aanbod gerealiseerd. Dit omvatte onder meer een eerste uitverkochte Integra studiedag 'Kwetsbaarheid en GGZ' met 220 deelnemers, een intern verdiepingsaanbod rond Trauma in samenwerking met de KUL, een intern verdiepingsaanbod rond groepstherapie en een jaarlijkse introductiedag voor nieuwe medewerkers.

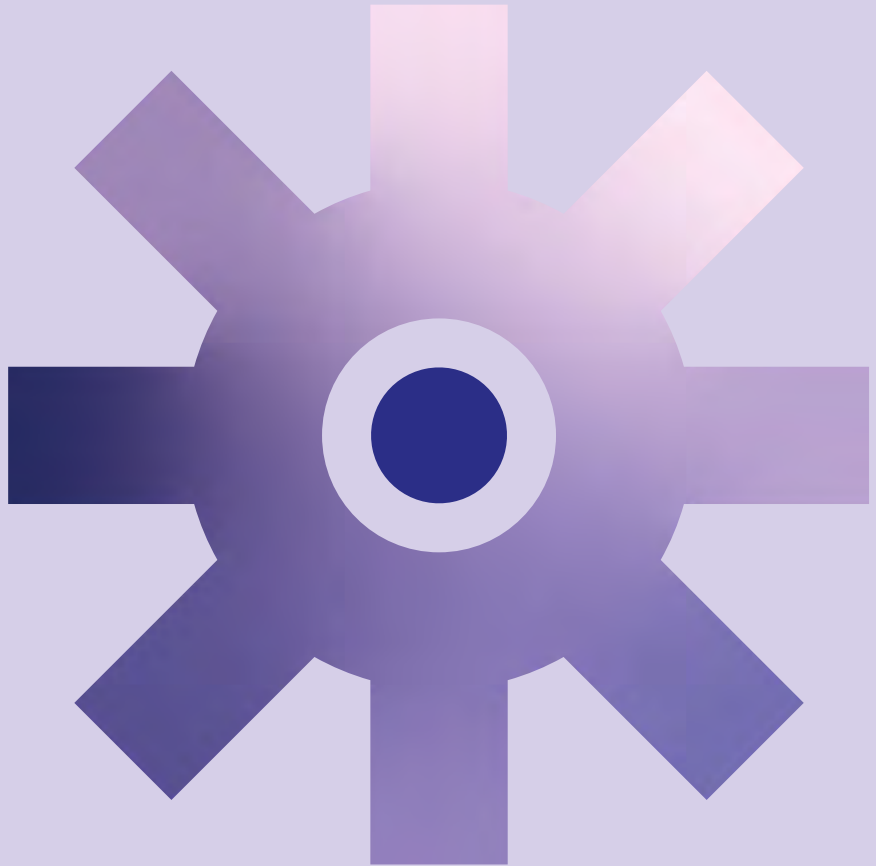
Daarnaast investeerden we via onze 7 vakgroepen in expertise-deling rond KOPP en KOAP, suïcidepreventie, productinformatie, lichaamsgericht werken en SEO.

Naast het organisatiebrede aanbod investeren we ook gericht in specifieke expertiseontwikkeling, bijvoorbeeld rond verslavingszorg via de basisopleiding van VAD, MCAT, MMPI-III, ASS, opleiding vertrouwenspersonen, en leiderschap.

Dankzij deze combinatie van organisatiebrede vorming, teamgerichte expertiseontwikkeling en interne expertise-deling blijft Integra bouwen aan een sterke lerende organisatie, waarin medewerkers hun deskundigheid blijven verdiepen en samen bijdragen aan kwalitatieve en innovatieve geestelijke gezondheidszorg.

## Integra als samenwerkende organisatie

Samenwerken doen we binnen de 3 netwerken GGZ, de zorg-raden van de Limburgse eerstelijnszones, samenwerkingen met de 38 Limburgse lokale besturen, projecten in diverse settings zoals de jeugdhulpverlening, justitie en eerste-lijn, waar we een constructieve en betrouwbare partner zijn in projecten en samenwerkingen.



# Preventie

Integra Limburg heeft een preventieve werking rond de domeinen:

---

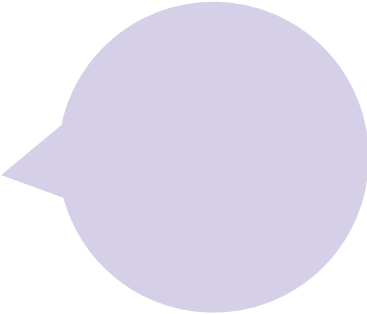
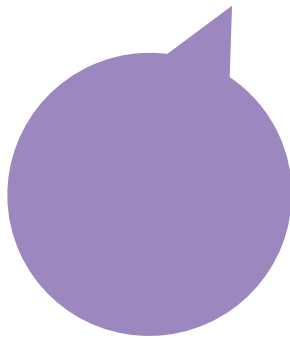
<span style="color: orange;">●</span> TADGG (tabak, alcohol, andere drugs, gamen en gokken)	→
<span style="color: purple;">●</span> Suïcide	→
<span style="color: darkblue;">●</span> GIG (Gezondheidspromotie bij Injecterend gebruik)	→

---



# 944

In 2025 het preventieteam TADGG **944 activiteiten**. Een gedetailleerd overzicht is beschikbaar bij het preventieteam.



## Preventie versterken door samenwerking en kennisdeling

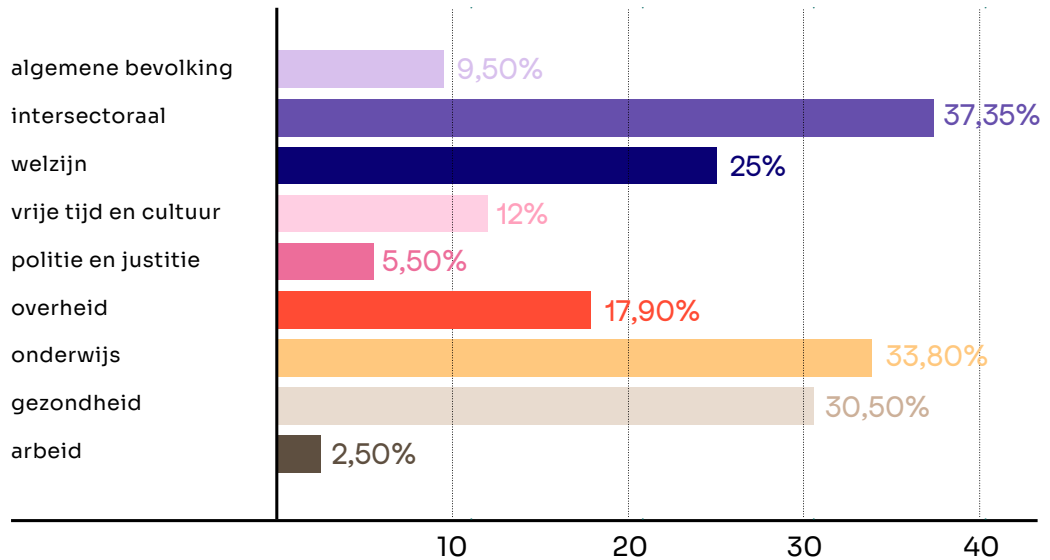
De combinatie van fysieke interventies met online methodieken blijkt een duidelijke meerwaarde. Dankzij webinars, online vormingen, podcasts, vragenuurtjes en een digitale nieuwsbrief konden we een breder publiek bereiken, vaak op het niveau van een eerstelijnszone of zelfs provinciaal. Digitale formats maken het mogelijk om kennis sneller te delen en partners flexibeler te betrekken.

Maar liefst **68% van onze activiteiten** richt zich op **intermediaire doelgroepen** in diverse maatschappelijke sectoren. Door professionals te versterken in hun kennis en handelingsbekwaamheid vergroten we de impact van preventie op het terrein.

Overleg blijft daarbij een sleutel. In nauwe afstemming met lokale partners werken we aan een planmatige aanpak van drugpreventie in **38 Limburgse gemeenten**, met steeds meer perspectief op gezamenlijke acties op het niveau van de eerstelijnszones.

# Cijfers

## Verdeling over de settings



\* Bepaalde activiteiten behelzen meerdere settings

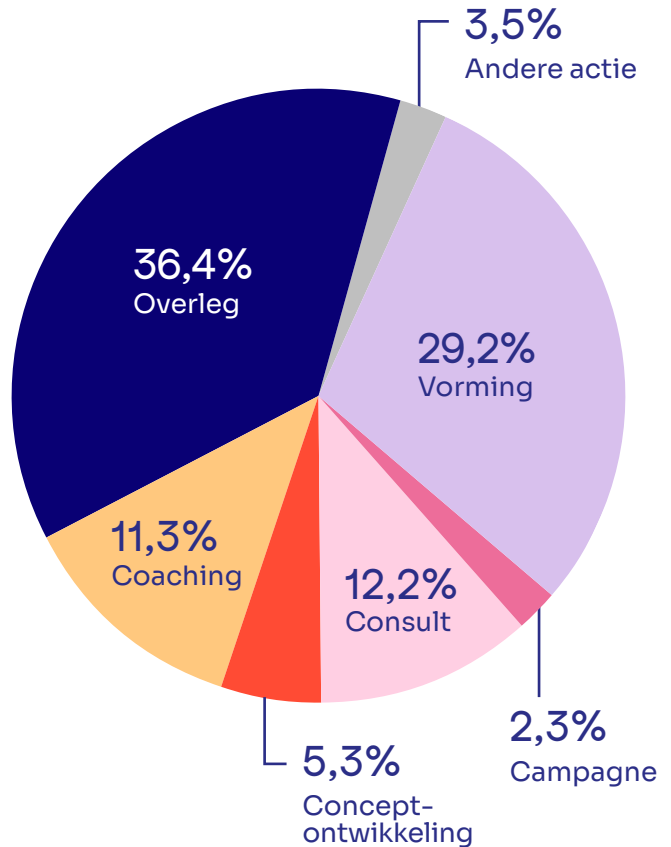
Onze preventiewerking richt zich in het bijzonder op onderwijs, welzijn en gezondheidszorg, maar ook op projecten waarin verschillende maatschappelijke settings samenkomen. Doorheen de jaren zien we een vrij stabiele spreiding van onze activiteiten over deze sectoren.

De accenten verschuiven wel naargelang de inhoudelijke prioriteiten op Vlaams en Europees niveau. Zo sluiten we aan bij campagnes en beleidsprioriteiten van onder meer VAD en bij de internationale samenwerking binnen [Euronet](#).

Tegelijk blijven we alert voor signalen uit het werkveld en de maatschappelijke actualiteit. Nieuwe ontwikkelingen zoals nieuwe psychoactieve stoffen (NPS), vaperen of het gebruik van middelen zoals ketamine vragen immers een snelle en doordachte preventieve respons.

## Soort activiteit

Tot slot zien we een duidelijke toename in het aantal coachings en organisatiegebonden consultvragen. Het emancipatorisch versterken van intermediairen vormt immers een belangrijke hefboom voor efficiënte en resultaatgerichte preventie. Daarbij hanteren we zoveel mogelijk de Europese kwaliteitsstandaarden voor preventie (EUPC) als inhoudelijk kompas.



## Ondersteuning van de OverKop-huizen in hun preventiebeleid

Samen met de Limburgse OverKop-huizen ondersteunen we de verdere uitbouw van een preventiebeleid rond middelengebruik en suïcide.

Vanuit onze deelname aan de Europese projecten “Make The Difference” en “Qualification Makes The Difference” ontwikkelden we, samen met partners uit het Euronet Prevention Network, bijkomende expertise rond preventieve zorg voor jongeren in kwetsbare situaties. De projecten werden door Erasmus+ beoordeeld met een score van 95%, wat ons motiveerde om de opgedane inzichten ook regionaal verder toe te passen.

Daarom maakten we voor elk OverKop-huis eerst een inventaris van

de bestaande aanpak rond drug- en suïcidepreventie. Op basis daarvan ontwikkelden we een tweedaagse opleiding voor medewerkers, met aandacht voor onder meer motivationele gespreksvoering, actuele productkennis, suïciderisico's, traumaverwerking, KOPP/KOAP en het gebruik van de sociale kaart.

In november volgde per OverKop-huis een referentiepersoon deze opleiding tijdens een tweedaagse in Alden Biesen, samen met een pool van gekwalificeerde trainers.

Ook in de toekomst blijven we de OverKop-huizen ondersteunen via verdere opvolging, verdieping en coaching.

## Vapen bij jongeren: groeiende aandacht voor preventie

Binnen het preventieteam TAD zagen we in 2025 een duidelijke toename van vragen en signalen rond vapen bij jongeren. Terwijl het klassieke tabaksgebruik blijft dalen, winnen alternatieve nicotineproducten zoals vapes steeds meer terrein in de leefwereld van jongeren.

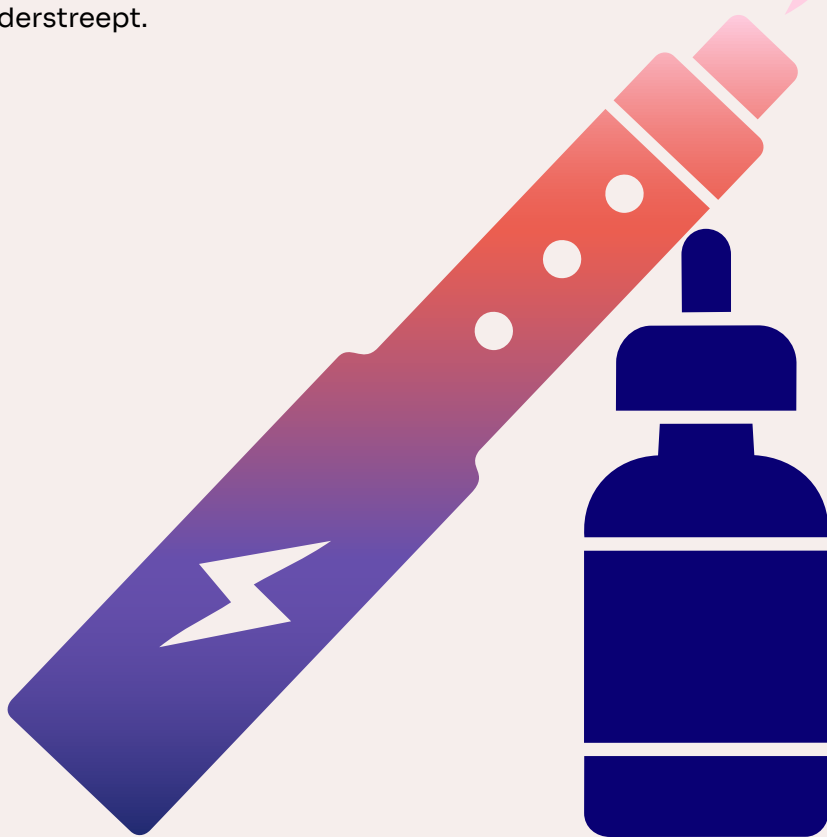
Die evolutie vertaalt zich in een groeiende vraag naar ondersteuning. Scholen, jeugdwerk en welzijnspartners signaleren een stijgende aanwezigheid van vapes en zoeken houvast: wat maakt deze producten zo aantrekkelijk, welke gezondheidsrisico's zijn er en hoe ga je hier als professional of ouder mee om?

Vanuit onze preventiewerking spelen we hier actief op in. We verspreiden gerichte informatie, ondersteunen scholen en organisaties bij het uitwerken van duidelijke afspraken en ontwikkelen bijkomende preventieve acties op maat van de doelgroep. Tegelijk blijft er nog veel onduidelijkheid, onder meer over de langetermijneffecten van vapen bij jongeren, wat het belang van verder onderzoek onderstreept.

Ook op beleidsniveau zijn belangrijke stappen gezet. Zo werd de verkoop van wegwerpvapes verboden, gelden er beperkingen op reclame en zichtbaarheid van nicotineproducten en worden rookvrije omgevingen verder uitgebreid. Deze omgevingsmaatregelen dragen bij aan het verminderen van de beschikbaarheid en aantrekkelijkheid van nicotineproducten.

Daarnaast zetten we sterk in op het versterken van de sociale norm. Ondanks de zichtbaarheid van vapes gebruikt de meerderheid van de jongeren geen nicotineproducten. Door deze groep te ondersteunen in hun keuze, willen we voorkomen dat meer jongeren starten.

Wat duidelijk wordt, is dat vapen geen voorbijgaande trend is, maar een reëel risico vormt op een nieuwe generatie nicotineafhankelijkheid. Blijven inzetten op preventie, op verschillende niveaus, blijft dan ook essentieel.



# Suïcidepreventie

De suïcidepreventiewerking van Integra organiseert jaarlijks **open vormingen** voor hulpverleners die werken met jongeren, volwassenen en ouderen. Daarnaast bieden we ook **vormingen op maat** voor organisaties. Deze vormingen zijn steeds gebaseerd op de meest recente wetenschappelijke richtlijnen rond suïcidepreventie, ontwikkeld door VLESP.



## Vormingen

In 2025 lag de focus vooral op de sectoren onderwijs en zorg en welzijn. In totaal bereikten we **430 deelnemers via vormingen** van een halve dag, een volledige dag of meerdaagse trajecten. Het aanbod varieerde van basisvormingen tot verdiepende modules rond specifieke thema's binnen suïcidepreventie. We merken daarbij een duidelijke evolutie: organisaties kiezen steeds vaker voor structurele vormings-trajecten binnen teams in plaats van eenmalige vormingen.

## Beleidsondersteuning

Ook de vraag naar beleidsondersteuning nam toe. Verschillende organisaties – waaronder scholen, ziekenhuizen en GGZ-voorzieningen – werden begeleid bij het ontwikkelen of actualiseren van hun suïcidepreventiebeleid. Vooral binnen het onderwijs zagen we een lichte stijging van deze vragen.



# Initiatieven in de kijker



## Aanbod onderwijs

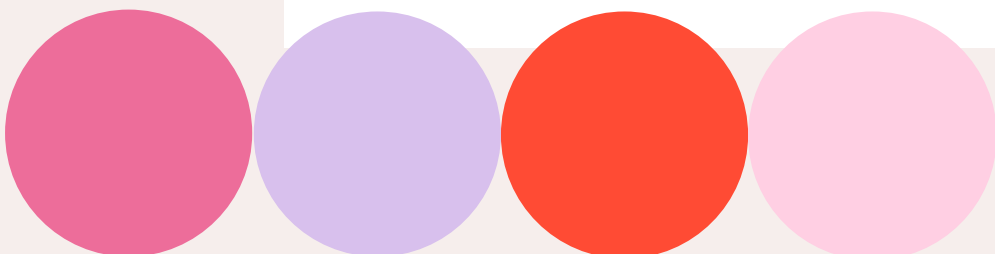
Samen met de collega's van TAD-GG preventie organiseerden we in 2025 voor het eerst een online vragenuurtje voor onderwijsprofessionals rond suïcidepreventie. Dit initiatief bereikte 85 deelnemers, waaronder leerkrachten, leerlingbegeleiders, directies en CLB-medewerkers.

Daarnaast blijft samenwerking een belangrijke pijler. Binnen Limburg werken we samen met verschillende partners via onder meer het platform Limburg Preventief Geestelijk Gezond, provinciale overlegmomenten en suïcidepreventiewerkgroepen voor volwassenen en voor kinderen en jongeren.

## Zorgpad Suïcide

Samen met de netwerken Reling, Noolim en Ligant actualiseerden we in 2025 het zorgpad suïcidepreventie. Dit zorgpad ondersteunt hulpverleners in de begeleiding van suïcidale personen en vertrekt vanuit vier kernprincipes: contact maken en houden, veiligheid bevorderen, naasten betrekken en zorgcontinuïteit bewaken. Het geactualiseerde zorgpad en ondersteunende informatie zijn beschikbaar via [GGZLimburg.be](https://GGZLimburg.be).

Tot slot werkt Integra samen met Werkgroep Verder en coördineren we in Limburg het overlegplatform nabestaanden, waarin organisaties samenwerken die ondersteuning bieden aan nabestaanden na zelfdoding.



# GIG - Gezondheids- promotie bij Injecterend Gebruik

## Spuitenruil

In 2025 lag de focus op de implementatie van een nieuw project: de uitrol van de Limburgse spuitenpatrouille. Daarnaast werkten we verder aan het in kaart brengen van blinde vlekken binnen de provincie en aan het versterken van het GIG-netwerk.

### Spuitenpatrouille

De eerste Limburgse spuitenpatrouille kreeg in 2025 concreet vorm. Dit initiatief kwam tot stand dankzij een sterke samenwerking met Stad Sint-Truiden, het straathoekwerk, straatverpleging, Cabrio en het OCMW.

Actief injecterende personen werden betrokken bij het project. Met het nodige materiaal en de vereiste veiligheidsmaatregelen trok de patrouille op 12 augustus voor het eerst op pad. Leegstaande panden en gekende locaties werden systematisch bezocht en ontdaan van gebruikte spuiten.

### Samenwerking en terreinverkenning

- Er werd ook ingezet op het beter in kaart brengen van blinde vlekken en specifieke niches, zoals de chemsex-scene.
- Er werd op basis van signalen op het terrein extra gefocust op de regio Bilzen-Hoeselt. Dit leidde onder meer tot een vorming voor medewerkers van de technische dienst rond sensibilisering en veilig omgaan met zwerfspuiten. Er wordt sindsdien gewerkt met een gestandaardiseerd registratieformulier en vaste inzamelcontainers.
- Daarnaast was het GIG-team aanwezig op de eerste Limburg Pride in Hasselt, waar we beide projecten bekendmaakten en contact legden met potentiële doelgroepen.

116.126

sputen verdeeld



86%

Recuperatie-  
cijfer



99.926

sputen gerecupereerd



# Hepatitis C

Binnen dit project bieden we gratis screenings op hepatitis C aan voor mensen met risicovol druggebruik. Bij een positief resultaat begeleiden we cliënten naar behandeling en voorzien we ondersteuning tijdens het traject. Daarnaast zetten we in op preventie van (her)infecties en geven we gerichte informatie over besmettelijke aandoeningen.

Omdat onze doelgroep vaak moeilijk bereikbaar is, zetten we sterk in op **huisbezoeken**, wat de toegankelijkheid van screening en begeleiding aanzienlijk vergroot.

## Netwerk en samenwerking

Het project werd het voorbije jaar ook bij verschillende partners voorgesteld, wat leidde tot nieuwe samenwerkingen, onder meer met:

- Politie Sint-Truiden (middenkader hoofdinspecteurs)
- Overlastteam Politie Bilzen
- Dienst Preventie Stad Bilzen
- OPZ Rekem
- Camino

Tijdens de eerste **Limburg Pride** in Hasselt was het project aanwezig met een info- en screeningsstand. Dit resulteerde in **25 screenings**. Daarbij viel op dat het project nog relatief onbekend was binnen het LGBTQ-netwerk, wat meteen een belangrijke stap betekende in de verdere bekendmaking.

Ook de samenwerking met het **Mobiel Vaccinatie team Vlaanderen** bleef in 2025 een belangrijke meerwaarde. In Limburg werden **74 cliënten gevaccineerd** en **135 cliënten geïnformeerd**. Het ging hierbij zowel om cliënten binnen onze methadonverstrekkingen als om bezoekers van partnerorganisaties zoals Café Anoniem, Onder Ons, Soma Maasmechelen, Muna vzw Genk en CAW.

Daarnaast nam de **Penitentiaire instelling Hasselt** contact op voor het uitvoeren van **fibroscans** binnen de gevangeniscontext. Dit initiatief zal in 2026 verder worden uitgebouwd, met als doel een betere brug te slaan tussen detentie en zorg.

## Vorming

Ook het delen van expertise blijft een belangrijke pijler. In 2025 volgden 40 studenten maatschappelijk werk van PXL een vorming over Integra, de GIG-projecten en de MSOC-werking.



# Hulp- verlening

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

# Cijfers

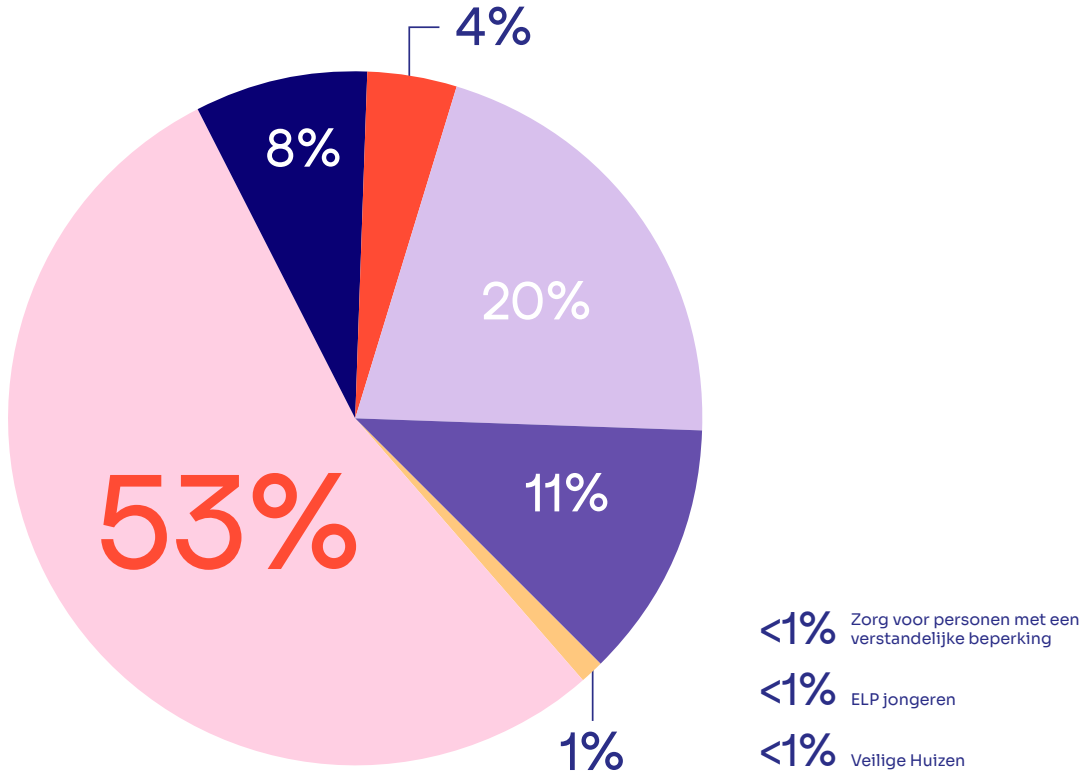
In 2025 bereikten we opnieuw een groot aantal cliënten binnen verschillende zorgvormen. De cijfers hieronder tonen hoe ons aanbod zich vertaalt in concrete zorg en ondersteuning. Per doelgroep brengen we zowel de kerncijfers als de belangrijkste inhoudelijke accenten en samenwerkingen in beeld.

# 7.901

actieve zorg-  
periodes in 2025



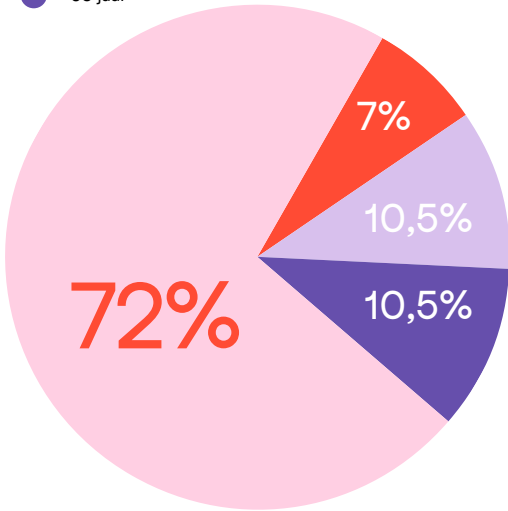
## Doelgroepwerking



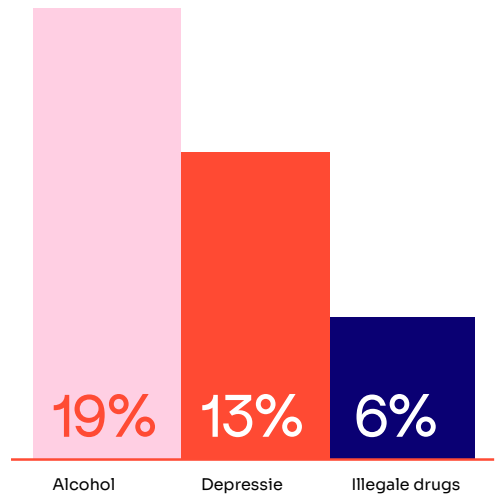
- Kinderen- en jeugdzorg →
- Volwassenenzorg →
- Ouderenzorg →
- Forensische zorg →
- Verslavingszorg →
- Psychosociale revalidatie →

## Leeftijd

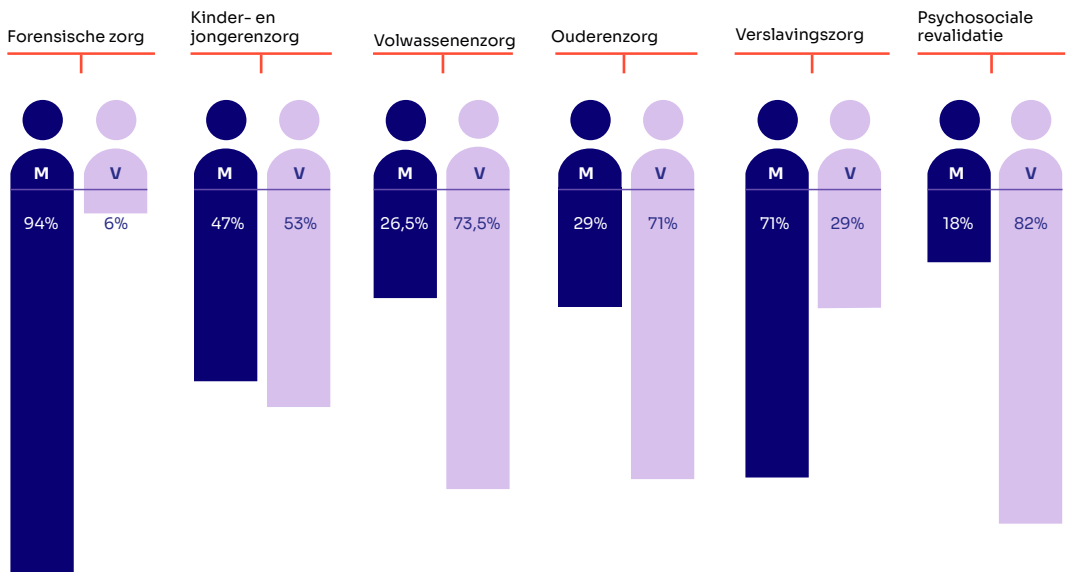
- 0 - 15 jaar
- 16 - 23 jaar
- 24 - 59 jaar
- > 60 jaar



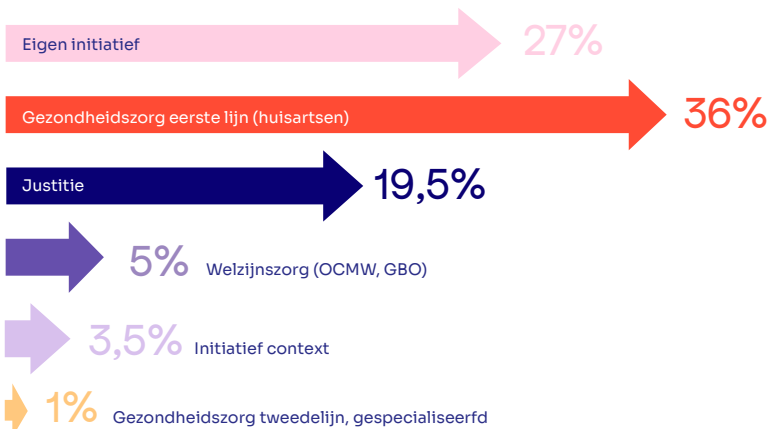
## Top 3 aanmeldingsproblematieken binnen Integra



## Geslacht per zorgsoort



## Verwijzers



# Kinderen en jongeren

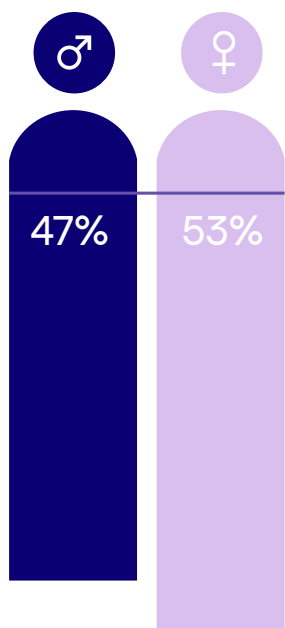
Ondanks de groeiende maatschappelijke en politieke aandacht voor mentaal welzijn blijft de geestelijke gezondheidszorg onder druk staan, zeker voor kinderen en jongeren. De voorbije jaren zien we een duidelijke toename van het aantal hulpvragen. Factoren zoals gezondheidscrisissen, maatschappelijke onzekerheid en financiële zorgen spelen hierin een rol. Tegelijk blijft de financiering van de ambulante geestelijke gezondheidszorg ontoereikend, waardoor ook de toegankelijkheid van zorg onder druk staat en wachttijden oplopen.

Vanuit Integra blijven we desondanks inzetten op een toegankelijk en kwaliteitsvol preventie- en zorgaanbod, met bijzondere aandacht voor de meest kwetsbare kinderen, jongeren en hun omgeving. Onze werking wordt mee gestuurd door een *population mental health*-perspectief: zoveel mogelijk mentale gezondheid versterken voor zoveel mogelijk mensen, binnen de grenzen van de beschikbare middelen.

In wat volgt lichten we eerst enkele kerncijfers van 2025 toe. Daarna gaan we dieper in op de zorgprocessen binnen onze kinderteams en op de samenwerkingen met onze netwerkpartners, die essentieel zijn om kinderen, jongeren en hun gezinnen tijdig en passend te ondersteunen.

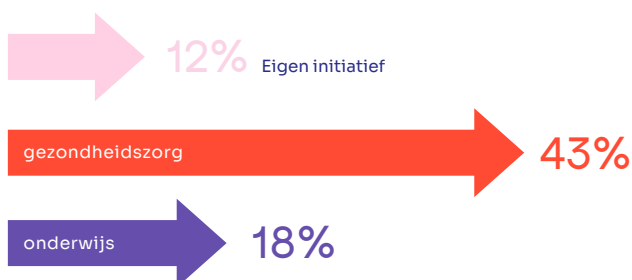
## Cijfers

Integra realiseerde in 2025 een zorgaanbod van **834 zorgperiodes** voor kinderen en jongeren van 0 tot 23 jaar (47% jongens en 53% meisjes); dit betreft 16% van het totale zorgaanbod binnen Integra.



## Verwijzers

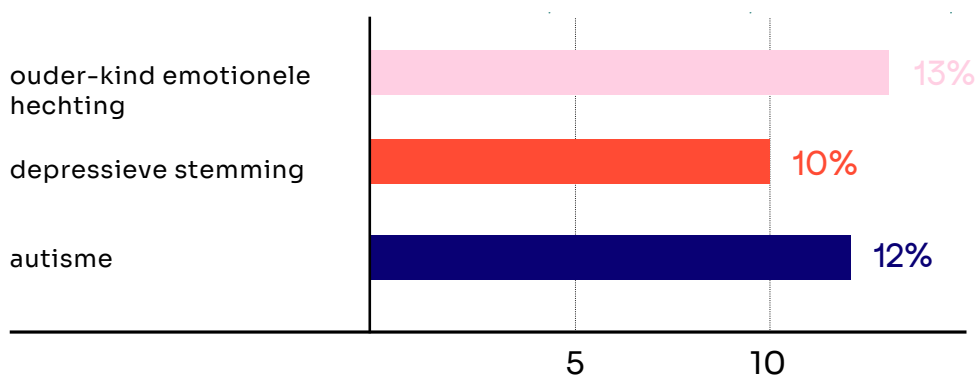
12% van de kinderen en jongeren bereikte het zorgaanbod van Integra op eigen initiatief. 43% van de cliënten werd naar ons doorverwezen via andere gezondheidszorg organisaties (voornamelijk door de huisarts) en 18% werd aangemeld via het onderwijs (voornamelijk door CLB).



## Problematiek

De problematieken waarvoor cliënten beroep deden op onze kinder- en jongerenteams waren zeer divers. De meest voorkomende aanmeldingsproblematieken waren: hechtingsproblemen (13%), autisme (12%) en depressieve stemming (10%).

Er is echter zelden of nooit sprake van slechts één aanmeldingsproblematiek. Hulpvragen en zorgnoden situeren zich vaak op verschillende levensdomeinen, betreffen verschillende gezinsleden en/of contextfiguren waardoor de complexiteit steeds toeneemt (multiprobleem) en cliënten (en/of cliëntsystemen) intensievere en/of langdurigere zorg nodig hebben. De druk op het huidige zorgsysteem neemt hierdoor toe en blijft een belangrijke uitdaging naar de toekomst toe.



## Inhoudelijke processen in de kijker

In 2025 startten al onze kinder- en jongerenteams een intensief traject rond instroom-, doorstroom- en uitstroommanagement. Daarbij staan zorgcontinuïteit en het uitbouwen van een zorgaanbod op maat centraal: complementair aan het bredere netwerk én trouw aan onze kernopdracht als CGG, namelijk het bieden van gespecialiseerde behandeling en begeleiding.

In dit proces zetten we sterk in op klinisch eigenaarschap en betrokkenheid van onze teams. Enkele belangrijke thema's waaraan gewerkt wordt:

- **Gefaseerde begeleiding:** trajecten worden opgebouwd met een multidisciplinaire en complementaire inzet van medewerkers. Via systematische evaluatie kunnen we beter inspelen op de noden van cliënten. Indicatoren zoals caseload, behandelintensiteit en behandelduur worden daarbij intern opgevolgd.

- **Jongvolwassenwerking:** we versterken de samenwerking tussen kinder- en jongerenteams en volwassenteams door proactieve zorgplanning vanaf 16 jaar. Via structureel overleg en een gedeelde visie werken we aan een vlotte overgang en maximale zorgcontinuïteit.
- **Groepsaanbod:** het ontwikkelen, uitbreiden en evalueren van groepsgerichte trajecten.

Doorheen dit traject zien we onze teams verder evolueren, groeien en kritisch reflecteren op hun werking. Dit proces zetten we ook in 2026 verder.

## Samenwerking met Ligant – zij die verbinden

Samenwerking is één van onze kernwaarden. Integra is dan ook een actieve partner binnen het netwerk geestelijke gezondheidszorg voor kinderen en jongeren in Limburg, beter bekend als Ligant.

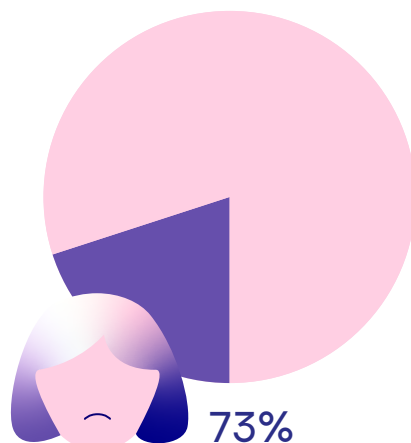
Ondanks de uitdagingen waarmee de geestelijke gezondheidszorg vandaag geconfronteerd wordt, blijft het netwerk trouw aan zijn naam: Ligant – zij die verbinden. Vanuit een gedeelde cultuur van respect, verbinding, transparante communicatie en gezamenlijke verantwoordelijkheid blijven partners samen bouwen aan een sterk en afgestemd zorgaanbod.

Binnen het netwerk wordt onder meer ingezet op netwerkbrede vormingsinitiatieven, zoals de Middle Childhood Attachment-Based Family Therapy (MCABFT)-opleiding, gezamenlijke visievorming via thematische werkgroepen rond het ‘verzekerd aanbod’, en de verdere uitbouw van geïntegreerde en hooggespecialiseerde zorg, zoals het vroegdetectie- en interventieaanbod en het PIMH-team (Perinatale Infant Mental Health).

# Volwassenen

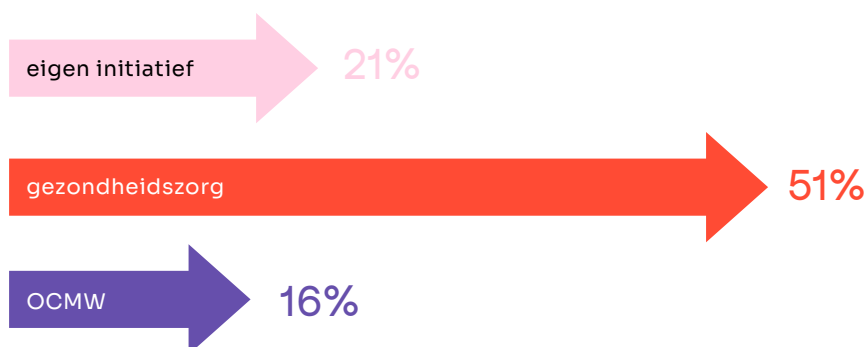
## Cijfers

In 2025 bestond net geen 20% van ons totale cliënteel uit cliënten binnen de reguliere volwassenenzorg. Waar bij kinderen en jongeren nog een evenwichtige verdeling naar geslacht wordt vastgesteld, is binnen de volwassenenzorg een duidelijke oververtegenwoordiging van vrouwen zichtbaar (73%).



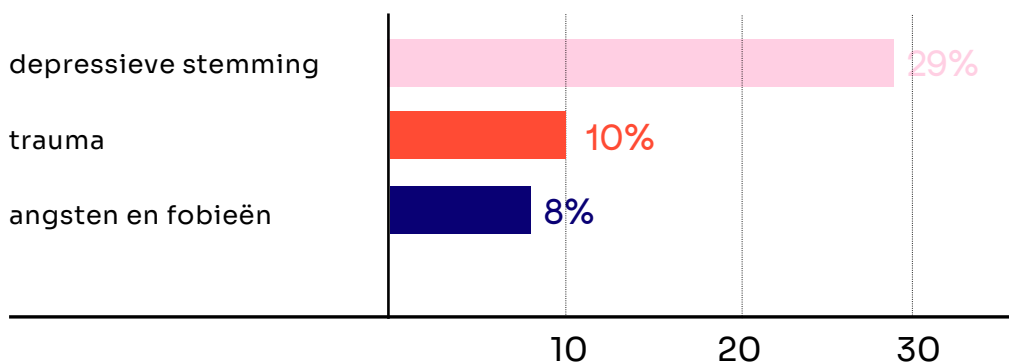
## Verwijzers

Volwassen cliënten vinden voornamelijk de weg naar ons CGG via verwijzing door hun huisarts of andere hulpverleningsdiensten. Daarnaast meldt 21% zich op eigen initiatief aan, terwijl 16% wordt doorverwezen vanuit diensten van het geïntegreerd breed onthaal, voornamelijk het OCMW.



## Problematiek

Cliënten binnen dit zorgcircuit meldden bij aanmelding voornamelijk een depressieve stemming (29%), trauma (10%) en angstgerelateerde klachten (8%) als voornaamste hulpvraag.



# Uitgelicht: Arbeidsactivering

Sinds 2025 zet Integra sterker in op arbeidsactivering als onderdeel van een duurzaam herstel- en re-integratietraject voor cliënten. Zinnvolle dagbesteding en werk vormen immers belangrijke hefboomen voor zelfredzaamheid, eigenwaarde en maatschappelijke participatie.

Arbeidsactivering wordt geïntegreerd in het bredere behandel- of begeleidingstraject, zodat zorg en werk elkaar versterken. In 2025 lag de focus op het uitbouwen van een duurzaam netwerk met GTB (IPS - Individuele Plaatsing en Steun) en JobArt, het verfijnen van doorverwijsprocedures en het versterken van de samenwerking tussen zorg- en arbeidsactoren.

De eerste ervaringen tonen aan dat deze geïntegreerde aanpak cliënten meer perspectief, motivatie en kansen op maatschappelijke participatie biedt.

## Samenwerking met Veilig Huis

Sinds 2025 bouwt Integra een structurele samenwerking uit met Veilig Huis Limburg. Binnen dit provinciale samenwerkingsverband kan een vrijwillig zorgtraject aangeboden worden aan cliënten die in het kader van intrafamiliaal geweld (IFG) door het Veilig Huis werden aangemeld.

Integra biedt in dit kader een kortdurend behandeltraject van 6 tot 9 maanden, met een intensieve opvolging van gemiddeld één sessie per week.

Voor volwassenen richten we ons op situaties waarbij intrafamiliaal geweld samenhangt met een onderliggende psychische kwetsbaarheid of complexe multiproblematiek. Daarnaast is er ook een aanbod voor kinderen en jongeren, waarbij we aandacht hebben voor de impact van het geweld, de gezinsdynamieken en de bredere context waarin zij opgroeien.

In 2025 lag de nadruk op:

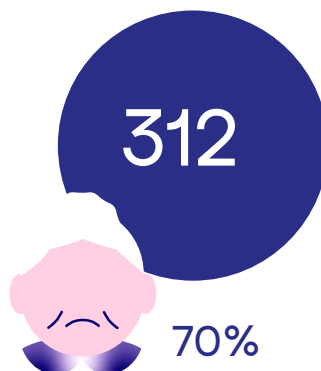
- het bekendmaken van de samenwerking binnen Veilig Huis
- teambuilding en afstemming tussen partners
- het optimaliseren van de instroom
- gezamenlijke visievorming



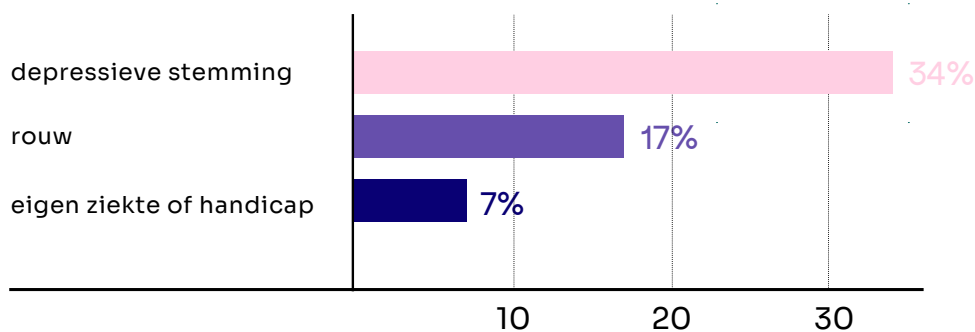
# Ouderen

## Cijfers

In 2025 noteerden we **312 zorgperiodes** voor ouderen; vrouwen vormen hierin de grootste groep (70%). In 34% gaat het om een depressieve stemming, daarna volgt rouw met 17% en eigen ziekte of handicap scoort 7%.

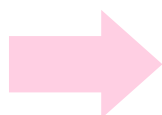


## Problematiek

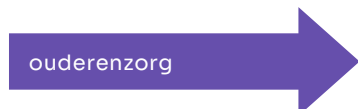


## Verwijzers

10% nam op eigen initiatief contact op. Bijna 80% 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 doel-groep. Nog steeds gaat een significant gedeelte van de werking naar consult- en adviesvragen. Hierdoor moeten vaak moeilijke keuzes gemaakt worden: inzetten op advies en consult met als finaliteit een multiplicatoreffect of inzetten op klinische individuele zorg.



10% eigen initiatief



# Provinciale afstemming

In 2025 werkten we verder aan een eenduidige visie voor ouderen, startend met de afstemming tussen teams uit de verschillende regio's. De nadruk lag vooral op een eerste operationalisering van de werking, en zal gevolgd worden door verdere afstemming met de collega's van Kohesi. Een uitwisseling en bijsturing in deskundigheid (VTO) zal hier een volgende stap zijn.

## Psyche

Binnen Psyche werd het thema ouderen opgenomen in het meerjarenplan 2026–2028. In dat kader wil Psyche de komende jaren sterker inzetten op samenwerking en afstemming rond de doelgroep ouderen in Limburg. Momenteel bevinden we ons nog in een verkennende fase. Daarom plannen we een opstartoverleg met de belangrijkste GGZ-partners, zowel residentieel (ZOL, Jessa, OPZC Rekem en Zorggroep Myna) als ambulant (Integra en Kohesie).



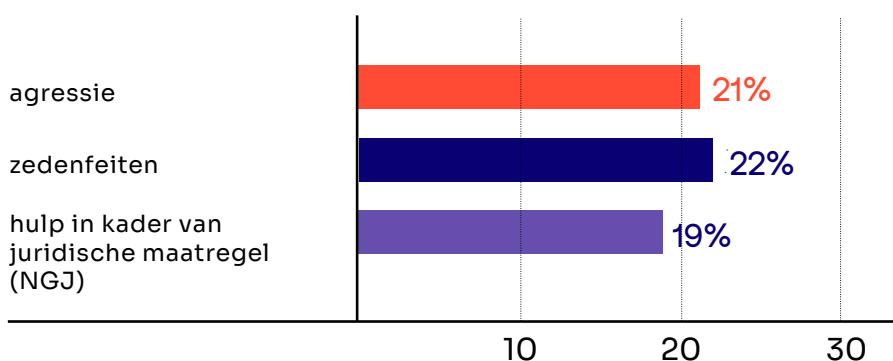
# Forensische werking

## Cijfers

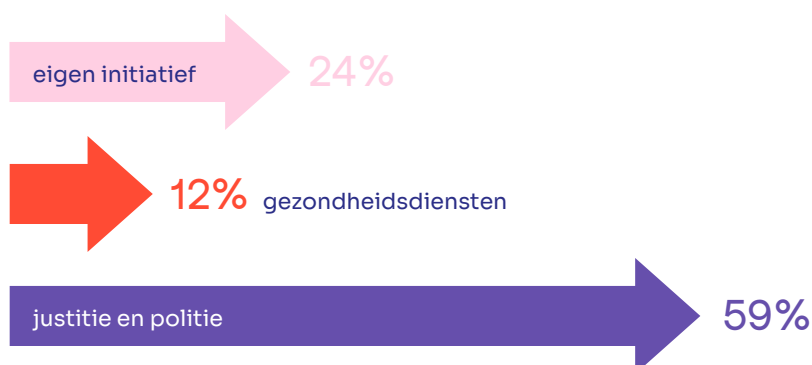
In 2025 realiseerde het forensisch team **666 zorgperiodes**, een milde stijging van 2%. Volwassenen met een detentiestatuut of een justitieel statuut vanwege strafbaar gedrag en met een geestelijke gezondheidsproblematiek kunnen bij onze forensische werkingen terecht.

## Problematiek

De belangrijkste aanmeldingsproblematieken zijn zedenfeiten (22%), agressiefeiten (21%) en hulp in het kader van een juridische maatregel (19%).



## Verwijzers



24% van de cliënten bereikte het Forensisch Team op eigen initiatief. 59% 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

RADAR staat voor Radarnetwerk Aanpak Detentie- en Aansluitend Re-integratieplan en zet in op de re-integratie van personen in detentie vanaf dag één.

Het project focust op:

- onthaal vanuit de verenigde eerste lijn
- multidisciplinair casuoverleg bij complexe re-integratievraagstukken
- ondersteuning bij het onthaal door peers

In 2025 werden deze elementen in een experimenteerfase in de **gevangenis van Hasselt** geïmplementeerd. Het project werd positief geëvalueerd en verlengd voor een nieuwe projectperiode, met het oog op de ontwikkeling van een duurzaam en continueerbaar model.

In een context van overbevolking en personeelstekorten binnen de gevangenis bevestigt RADAR het belang en de noodzaak van een geïntegreerde en vroegtijdige re-integratieaanpak.

## Afstemming Agentschap Justitie en Handhaving

In 2025 vond, in afstemming met de Limburgse Justitiehuzen, een doorgedreven integratie-oefening plaats van de projecten binnen onze organisatie die gefinancierd worden door het Agentschap Justitie en Handhaving.

Deze projecten werden expliciet gekoppeld aan het bestaande zorgaanbod binnen de organisatie, met als doel de zorgcontinuïteit voor cliënten te versterken. Zo vergroten we de kans dat personen die betrokken zijn bij een crimineel feit terechtkomen in de best passende ambulante zorg.

Daarbij ligt de focus op hervalpreventie in relatie tot het delict, waarbij zorg en risicomangement onlosmakelijk met elkaar verbonden zijn.

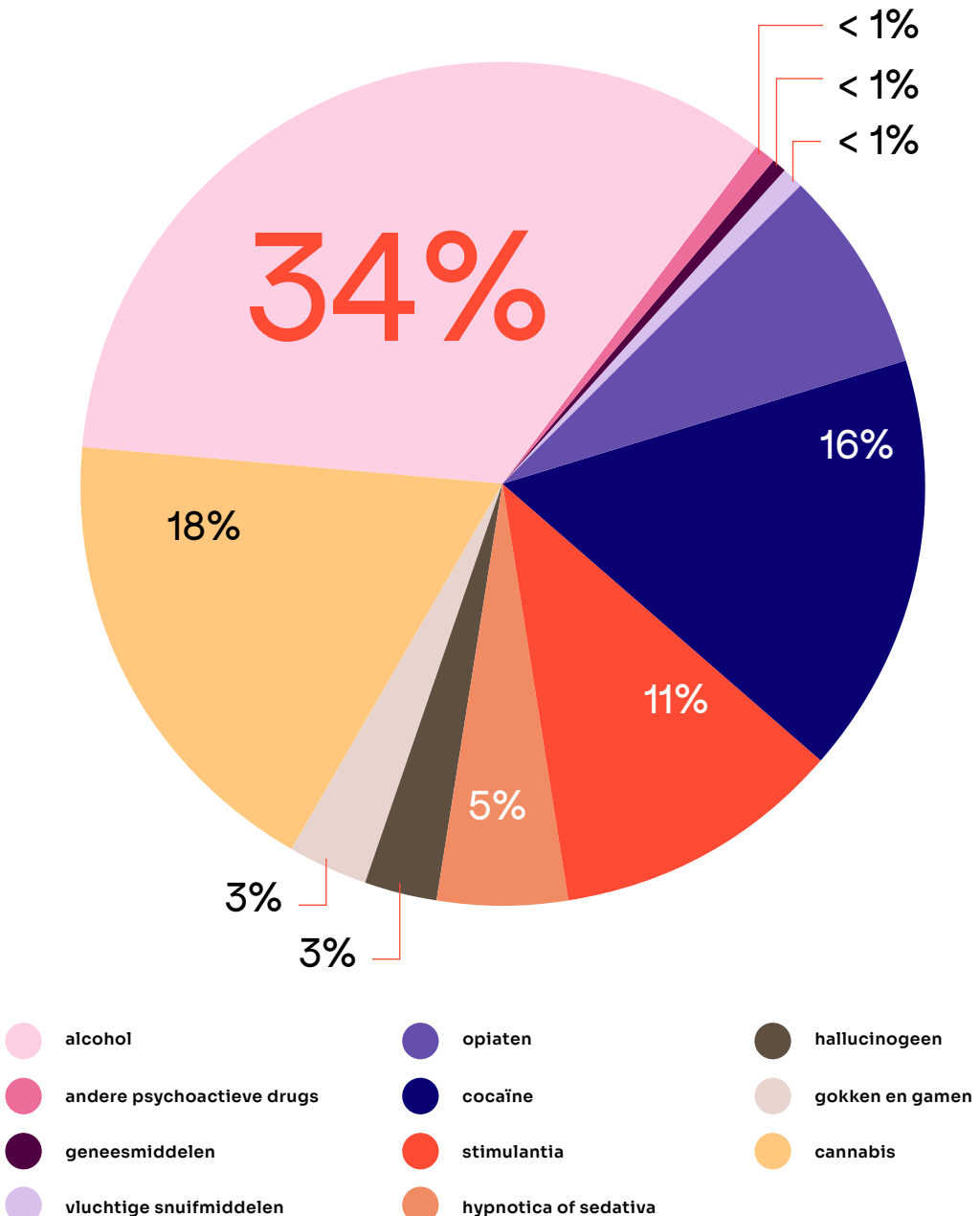


# Verlavingszorg

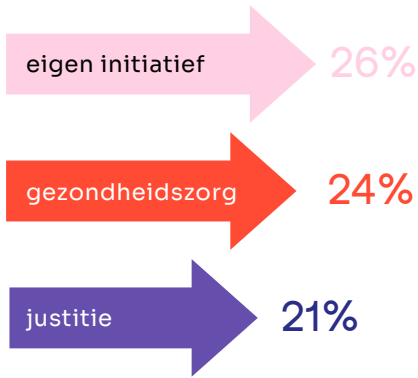
## Cijfers

In totaal deden **4.387 unieke cliënten** een beroep op ons regulier zorgaanbod. Daarnaast bereikten we ook cliënten via vroegdetectie-initiatieven en 172 gedetineerden in de gevangenis van Hasselt via het aanbod 'drugs in detentie'.

Wat middelengebruik betreft zien we dat cocaïne-gebruik stabiliseert (16%) en stimulantia gebruik licht daalt (11%). Ook het aantal hulpvragen rond opiaten (8%) en cannabis (18%) neemt beperkt af. Opvallend is daarentegen de stijging van hulpvragen rond alcoholmisbruik of -afhankelijkheid (34%). Het gebruik van meerdere middelen tegelijk blijft daarbij frequent.



## Verwijzers



Veel cliënten melden zich ook aan met psychische of sociale problemen, zoals stress, depressieve klachten, relationele moeilijkheden of problemen op het werk. Ongeveer een kwart van de cliënten wordt doorverwezen vanuit justitie. Veel cliënten vinden op eigen initiatief de weg naar de drughulpverlening.

## Initiatieven in de kijker

### Uitbreiding Medisch Straatteam Hasselt

De straatverpleging in Hasselt ontstond vanuit een innovatief pilootproject van VAD, Integra en het Wit-Gele Kruis. Door de groeiende dak- en thuisloosheid en de toenemende complexiteit van zorgnoden werd de werking de voorbije jaren verder uitgebreid.

In september 2025 werd een belangrijke stap gezet met de uitbreiding van het Medisch Straatteam Hasselt. In samenwerking met Stad Hasselt en het Wit-Gele Kruis evolueerde het team naar een multidisciplinaire aanpak.

Nieuw is de versterking van het team met een verslavingsarts, een ambulante drughulpverlener vanuit Integra en een straatpsychiater. Hierdoor kan het team rechtstreeks op straat gerichte medische en psychosociale ondersteuning bieden aan mensen met complexe problemen rond middelengebruik, psychische kwetsbaarheid en welzijn.

Door deze outreachende en laagdrempelige aanpak slaagt het team erin vertrouwen op te bouwen en cliënten stap voor stap toe te leiden naar het reguliere zorgcircuit. Het Medisch Straatteam vormt zo een belangrijke schakel binnen het Hasseltse zorg- en welzijnsnetwerk.

## Drugs en Detentie-team (D&D) - gevangenis Hasselt

Het pilootproject 'drughulpverleningsprogramma voor personen in detentie' biedt inhoudelijke en organisatorische ondersteuning aan de gevangenis, met als doel een continuüm van kwaliteitsvolle zorg te realiseren voor gedetineerden met een middelengerelateerde problematiek.

Dit omvat onder meer de tijdige detectie van middelengebruik, gevolgd door de uitwerking van een zorgtraject op maat van de gedetineerde, rekening houdend met de specifieke context van detentie en de actuele zorgnoden. Daarnaast zet het D&D-team in op het actief mobiliseren van partners binnen en buiten de gevangenis en op het uitbouwen van een duurzame liaisonfunctie tussen alle betrokken actoren.

In 2025 opereerde het D&D-team binnen een complexe en onder druk staande detentiecontext (o.a. overbevolking, personeelstekorten en stakingsacties). De toename van de gevangenispopulatie en de versnelde doorstroom vroegen een grote flexibiliteit van het team en een voortdurende afstemming op veranderende omstandigheden.

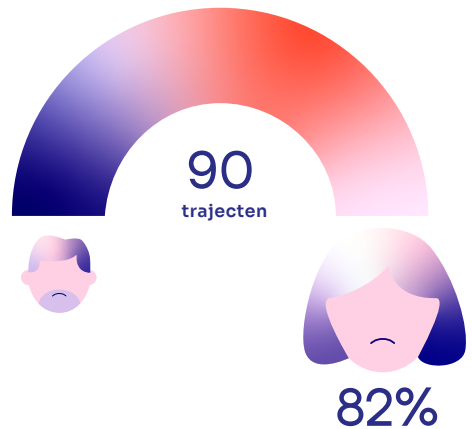
Desondanks bleef het team maximaal inzetten op aanwezigheid op de werkvloer, ook tijdens stakingsdagen, en op de kernwaarden van zichtbaarheid en aanspreekbaarheid als hefboom voor een toegankelijke en continue zorgverlening.

# Psychosociale revalidatie

De psychosociale revalidatiewerking van Integra richt zich op het persoonlijk en maatschappelijk herstel van cliënten via een intensief en tijdgebonden traject. Groepsgerichte programma's vormen daarbij een belangrijke methodische pijler, waarbij we herstel ondersteunen over verschillende levensdomeinen. Het aanbod is beschikbaar op onze locaties in Tongeren en Lommel.

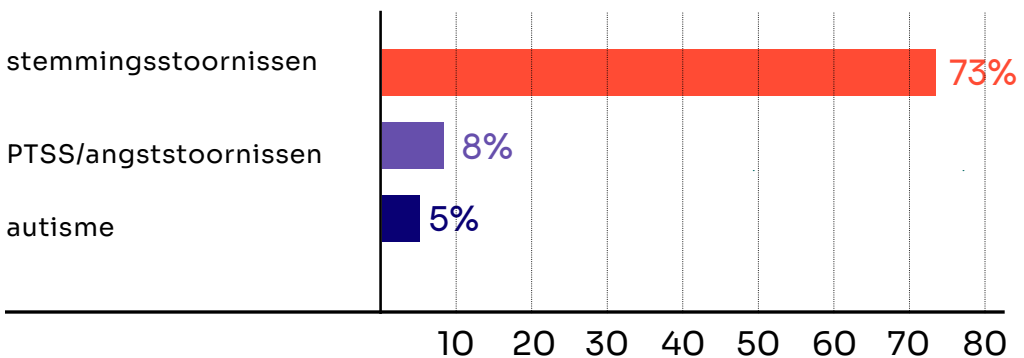
## Cijfers

In 2025 waren er **90 actieve groepsgerichte hersteltrajecten**. De cliëntenpopulatie bestond voornamelijk uit vrouwen (82%), met een sterke vertegenwoordiging van de leeftijdsgroep 24 tot 59 jaar (85%).



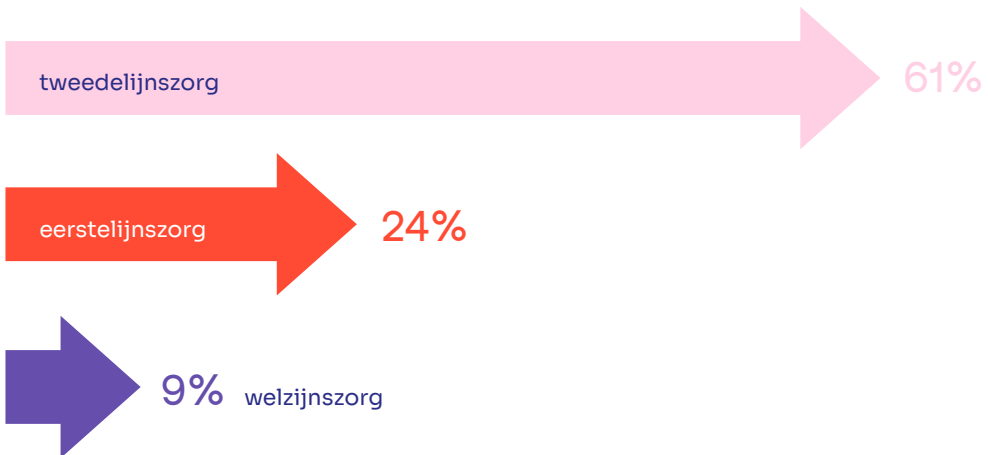
## Problematiek

De instroom werd vooral gekenmerkt door stemmingsstoornissen (73%), aangevuld met onder meer posttraumatische stressstoornis (PTSS) en angststoornissen (8%), autisme of aanpassingsproblemen (5%) en psychose (4%).



## Verwijzers

De meeste cliënten vinden de weg naar onze revalidatiewerking via een sterk zorgnetwerk. In 2025 kwam 61% van de aanmeldingen vanuit de tweedelijnsgezondheidszorg, zoals CGG-teams, mobiele teams, psychiatrische ziekenhuizen en ambulante psychiaters. Daarnaast werd 24% doorverwezen vanuit de algemene gezondheidszorg, waarbij huisartsen een belangrijke rol spelen, en kwam 9% via partners uit de welzijnssector.



## Initiatieven in de kijker

### Kwaliteit en herstelgericht werken

Het voorbije werkjaar stond binnen de psychosociale revalidatie in het teken van verbinding en kwaliteitsontwikkeling. Samen met sectorpartners werkten we aan een gezamenlijk kwaliteitskader met drie doelstellingen: reflectie op de zorg vanuit een gedeelde visie, het delen van inspirerende praktijken en het formuleren van acties voor continue verbetering. Het individuele herstelproces blijft daarbij steeds het uitgangspunt.

Binnen Integra betekent kwaliteit dat we een veilige en professionele omgeving bieden waarin het herstel- of behandelplan en de inspraak van de cliënt centraal staan. We zetten daarbij in op het delen van goede praktijken over deelwerkingen heen, zodat elke cliënt kan rekenen op een consistente en kwaliteitsvolle zorgervaring.

Binnen de psychosociale revalidatie werd dit kwaliteitskader voor het eerst breed getoetst via een zelfevaluatie. De resultaten bevestigen een sterke verankering van de herstelvisie en structurele multidisciplinaire samenwerking. Methodieken zoals de I-ROC-meting en het gezamenlijk opstellen van herstelplannen maken integraal deel uit van de werking.

*I-ROC (Individual Recovery Outcomes Counter) ondersteunt het in kaart brengen van herstel, het stellen van doelen en het opvolgen van vooruitgang.*



## Participatie en sociale inclusie

Sociale inclusie en participatie vormen een rode draad binnen Integra. Binnen de psychosociale revalidatie staat herstel centraal. We kijken daarbij verder dan de muren van onze eigen werking.

We ondersteunen cliënten bij het (her)vinden van hun plaats in de samenleving, door hen opnieuw rollen te laten opnemen die betekenisvol zijn: in werk, vrije tijd, vrijwilligerswerk of hun sociale omgeving.

Binnen de psychosociale revalidatie kwam dit sterk tot uiting in een overkoepelend cultuurproject, dat op meerdere niveaus verbindend werkte:

- 1** Interne verbinding: meer gelijkwaardigheid en vertrouwen tussen cliënten en hulpverleners.
- 2** Externe participatie: samenwerking met partners buiten de zorgsector.
- 3** Zichtbare inclusie: een publieke expositie met focus op talent en creativiteit.

Ook naar de toekomst blijven we inzetten op verbinding tussen formele zorg en informele steun, zoals buddywerking, de Herstelacademie en ervaringsdeskundigheid. Deze combinatie is vaak een sleutel tot duurzaam herstel en inclusie.

# Online Psyhulp

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

## Cijfers

In 2025 behaalden we een totaal van **1.706.942 bezoekers**, van wie **1.061.840 unieke bezoekers**.

De geïntegreerde OnlinePsyHulp-website werd vaker bezocht dan vorig jaar met een stijging van 19%. Binnen de themawebsites zien we de grootste stijgingen in bezoekersaantallen bij Perinatalehulp.be (95%), Angsthulp.be (33%), en de jongerenwebsite (22%).

In totaal waren er 3.438 aanmeldingen (2.134 voor zelfhulp en 1.304 voor online begeleidingen) en werden er 485 online begeleidingen opgestart.

	Bezoekers	Unieke bezoekers	Zelfhulp	Online begeleidingen
Alcoholhulp	870.329	554.350	851	505
Cannabishulp	119.533	75.833	79	42
Drughulp	167.515	108.322	154	106
Gokhulp	119.518	64.467	205	118
Despressiehulp	279.214	167.180	488	219
Angsthulp	34.579	21.439	210	90
OnlinePsyHulp jongeren	37.214	24.993		159
Perinatale hulp	32.322	20.068	147	65
OnlinePsyHulp	46.718	25.188		
<b>Totaal</b>	<b>1.706.942</b>	<b>1.061.840</b>	<b>2.134</b>	<b>1.304</b>

568

nieuwe blended cliënten

In 2025 was een mooie stijging van 12,5% te zien in het aantal **blended begeleidingen**. Er werden 568 nieuwe blended cliënten (285 via CGG, 283 niet-CGG) geregistreerd door 146 hulpverleners (96 CGG, 50 niet-CGG).

Blended begeleidingen zijn veelal geregistreerd via het geïntegreerde platform van Onlinepsyhulp (OPH), maar sommige hulpverleners gebruiken nog de individuele websites.



# Colofon

Dit jaarverslag 2025 kwam tot stand op basis van onze registratiegegevens 2025.

Voor meer informatie en duiding kan je terecht op [www.integra-limburg.be](http://www.integra-limburg.be) of op onze maatschappelijke zetel:

Pater Valentinuslaan 32  
011 22 30 10

Verantwoordelijke uitgever:  
Geert Vanham