

Jaarverslag



vivalis.brussels 

Voel je goed, leef beter

20
25

Inhoud

01

Inleiding

02

Welzijns- en gezondheidscontext

03

Belangrijke cijfers

04

Acties en verwezenlijkingen inzake welzijn en gezondheid



Informer et
communiquer

vivalis
.brussels
Se porter bien,
Voel je goed, l

vivalis
.brussels

01 Inleiding

Cap SCIENCES
www.capscien

CHIEN CHAT ?
C'EST UN CŒUR GIND COMME ÇA
GALA
www.gala.be

Het jaar 2025 was getekend door de context van lopende zaken, waarbij Vivalis vooral moest zorgen voor continuïteit, stabiliteit en de goede uitvoering van de opdrachten die aan de administratie zijn toevertrouwd. Tegen deze specifieke politieke achtergrond heeft Vivalis zijn rol als overheidsdienst ten volle uitgeoefend door ervoor te zorgen dat de kwaliteit van het bestaande beleid en de aanwezige instrumenten behouden bleef voor de Brusselaars.

Het hele jaar door hebben de teams van Vivalis zich ingezet om de optimale werking van de diensten te verzekeren, het huidige beleid nauwgezet op te volgen en de mensen op het terrein voortdurend te ondersteunen. De administratie heeft gefocust op het dagelijks beheer, de begeleiding van de operatoren, de coördinatie van de partners en de toepassing van de geldende regelgeving.

Het jaarverslag belicht de belangrijkste acties die Vivalis in 2025 heeft uitgevoerd in verband met het beleid inzake gezondheid en bijstand aan personen.

De afwezigheid van een regering heeft de taak van Vivalis bemoeilijkt, maar de administratie is vooruit blijven gaan op een energieke, creatieve, geduldige en veerkrachtige manier.

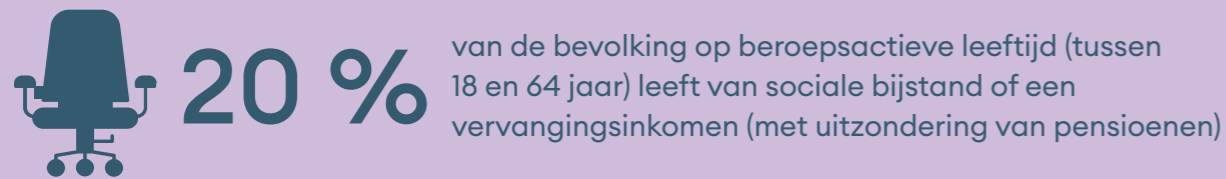


02

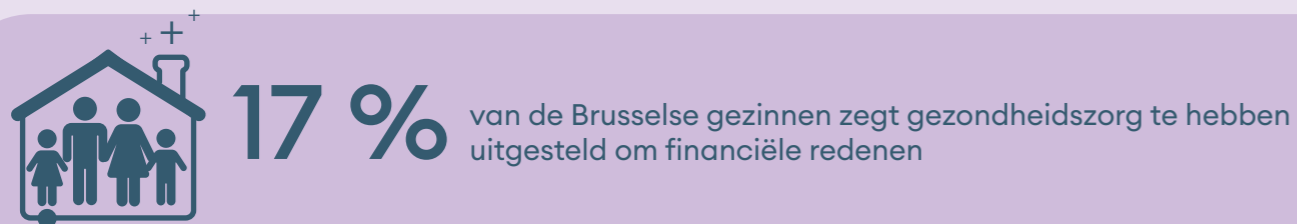
Welzijns- en gezondheidscontext

Het Brusselse Gewest heeft heel andere kenmerken dan de twee andere gewesten: het is een stedelijk gebied, relatief jong, multicultureel, sociaal zeer heterogeen en institutioneel complex.

Werkgelegenheid



Toegang tot zorg*



*Bron: Gezondheidsenquête van Sciensano 2023-2024

Huisvesting

Gezinnen die wachten op een sociale woning op 1 januari 2025



Aantal wachtenden op een sociale woning



Armoede

Brusselaars onder de armoederisicogrens



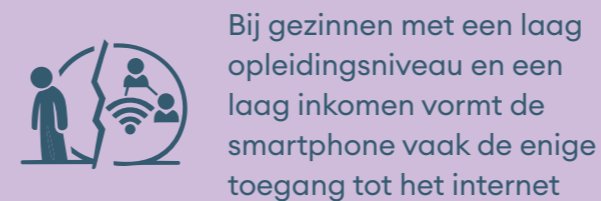
Alleenstaande persoon: 1.520 euro/maand
Koppel met twee kinderen: 3.191 euro/maand

Energiearmoede



van de Brusselaars wordt geconfronteerd met energiearmoede

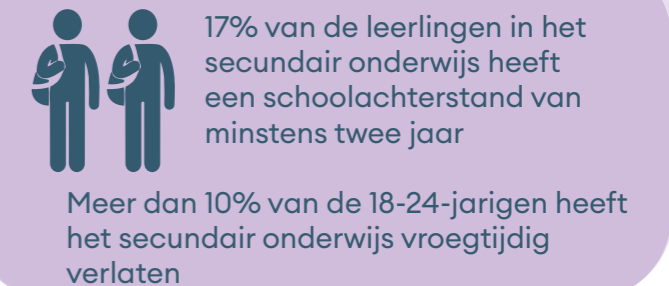
Digitale kloof



Kinderarmoede



Onderwijs



Onzichtbare armoede

De gegevens die aantonen dat er grote ongelijkheden zijn in Brussel, kunnen het probleem van "onzichtbare" armoede niet in kaart brengen.

Het gaat om situaties van mensen die niet in de statistieken voorkomen omdat ze niet bekend zijn bij de sociale zekerheid of omdat ze niet ingeschreven zijn in het Rijksregister.

Dat zijn in de eerste plaats mensen zonder papieren. In Brussel wordt hun aantal geschat op 50.000 tot 100.000. Velen van hen bevinden zich in een uiterst kwetsbare situatie.

Daarnaast gaat het ook om alle personen die geen gebruik maken van hun sociale rechten, omdat ze er niet van op de hoogte zijn, omdat ze die niet aanvragen, of omdat de aanvraagprocedure niet tot een goed einde wordt gebracht.

Welzijnsbarometer 2023



Gezondheids-indicatoren in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest



Bronnen:

Gezondheid

Levensverwachting

Levensverwachting van de Brusselaars

82 jaar

In het Brusselse Gewest is de levensverwachting bij de geboorte 82 jaar.

Kloof op basis van sociaal-economisch niveau

Het verschil in levensverwachting tussen de armste en meest welvarende gemeenten bedraagt:

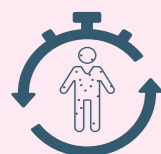
7 jaar voor mannen

6 jaar voor vrouwen

Prevalentie van ziekten

Chronische ziekten hebben een grote impact op de levensverwachting en de levenskwaliteit. Ze zijn een van de belangrijkste redenen waarom ouderen een beroep doen op de gezondheidsdiensten.

Chronische ziekten en hart- en vaatziekten



32,4%

van de Brusselaars boven de 15 jaar lijdt aan een chronische ziekte

37%

met multimorbiditeit

23%

van de hart- en vaatziekten veroorzaakt een kwart van alle sterfgevallen in de populatie

Gezondheidsenquête van Sciensano 2023-24

Griepvaccinatie

Het aandeel van de risicopopulatie dat de afgelopen twaalf maanden tegen griep werd gevaccineerd, is tussen 2018 en 2024 relatief verbeterd:



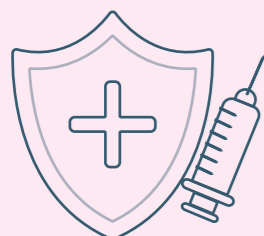
38,5%

in 2018

41,6%

in 2023-2024

COVID-vaccinatie



53.450

Brusselaars gevaccineerd in 2025

Bronnen: cijfers van de cel Preventieve geneeskunde van Vivalis

Kanker: sterfte en screening

De totale sterfte door kanker en de vroegtijdige sterfte door kanker zijn gedaald sinds 1999. De drie meest voorkomende vormen van kanker:

Bij mannen



prostaatkanker
longkanker
dikkedarmkanker

Bij vrouwen



borstkanker
dikkedarmkanker
longkanker

Deze kankers zijn voor beide geslachten de meest dodelijke kankers. Naarmate de genezings- en remissiecijfers verbeteren, evolueert kanker vaak naar een chronische ziekte, waardoor nieuwe behoeften ontstaan voor de betrokken patiënten.



Borstkanker

49%

van de vrouwen tussen 50 en 69 jaar heeft een mammografie laten uitvoeren in het kader van een screeningprogramma.

Bron: Welzijnsbarometer 2023



Baarmoederhalskanker

45,9%

van de vrouwen tussen 25 en 64 jaar heeft tussen 2021 en 2023 een terugbetaling ontvangen voor minstens één uitstrijkje.

Bron: Atlas van het Intermutualistisch Agentschap



Dikkedarmkanker

In het Brusselse Gewest is de dekking van de screeningstest (FOBT) aanzienlijk toegenomen tussen 2018 (19,4%) en 2023-24 (30,2%).

Bron: Gezondheidsenquête van Sciensano 2023-24

Geestelijke gezondheidsproblemen treffen vier op de tien personen

De resultaten van de Gezondheidsenquête 2023-24 van Sciensano tonen een hoge prevalentie en, voor verschillende indicatoren, een toename van geestelijke gezondheidsproblemen in België.

Onder de Brusselse bevolking vanaf 15 jaar lijdt:

13,4%

aan een angststoornis

14,7%

aan een depressieve stoornis



18,7%

aan een depressieve en angststoornis

Er zijn uitgesproken sociale ongelijkheden, die aanhouden doorheen de tijd, met een hogere prevalentie van psychische stoornissen bij personen met een laag opleidingsniveau of een laag inkomen.



Te onthouden

Het preventiepotentieel voor chronische ziekten is enorm en grotendeels onderbenut. Volgens een rapport van de Wereldgezondheidsorganisatie (WGO) zou de aanpak van roken, alcoholgebruik, overgewicht, een gebrek aan lichaamsbeweging en voeding kunnen leiden tot een daling van het aantal gevallen van diabetes type 2 met 90%, van hart- en vaatziekten met 82% en van kanker met 70%.

Bron: [Wereldgezondheidsorganisatie \(2014\). The case for investing in public health.](#)



03

Belangrijke cijfers

Budgettaire en administratief beheer

Voorlopige kredieten

Bij gebrek aan een goedgekeurde jaarlijkse begroting berustte de financiering van de activiteiten van Vivalis op voorlopige kredieten op basis van de begroting van 2024. Overeenkomstig de bepalingen van het wettelijke kader (OBBC) heeft die begrotingsorganisatie het mogelijk gemaakt om de continuïteit van de opdrachten te verzekeren en de volledige financiering van de organieke subsidies te waarborgen, alsook de dotaties aan de autonome bestuursinstellingen*.

Een aanzienlijk deel van de opdrachten van Vivalis is echter gebaseerd op facultatieve subsidies, waarvoor er geen rechtstreekse wettelijke basis is, hoewel ze essentieel blijven. Deze moesten op kwartaalbasis worden toegekend, wat de financiële zichtbaarheid en de budgettaire voorspelbaarheid verminderde voor de begunstigde instellingen. Concreet ging het om:



Hoewel deze organisatie het mogelijk heeft gemaakt om de continuïteit van de financiering van onze opdrachten te behouden, heeft ze ook geleid tot een aanzienlijke toename van de administratieve werklust. Daardoor moesten onze teams meer inspanningen leveren, met name om de dossiers nauwkeurig op te volgen, was er meer afstemming nodig tussen de deskundigen van de diensten en moesten strenge procedurele termijnen nageleefd worden in een zeer strikt administratief kader.

In een context van stijgende personeelskosten, werkingskosten en structurele kosten heeft Vivalis aandacht voor de problemen waar de instellingen mee geconfronteerd worden. Deze situatie heeft ertoe geleid dat verschillende instellingen hun activiteiten hebben beperkt.

*Iriscare, New Samusocial, Bruss'Help

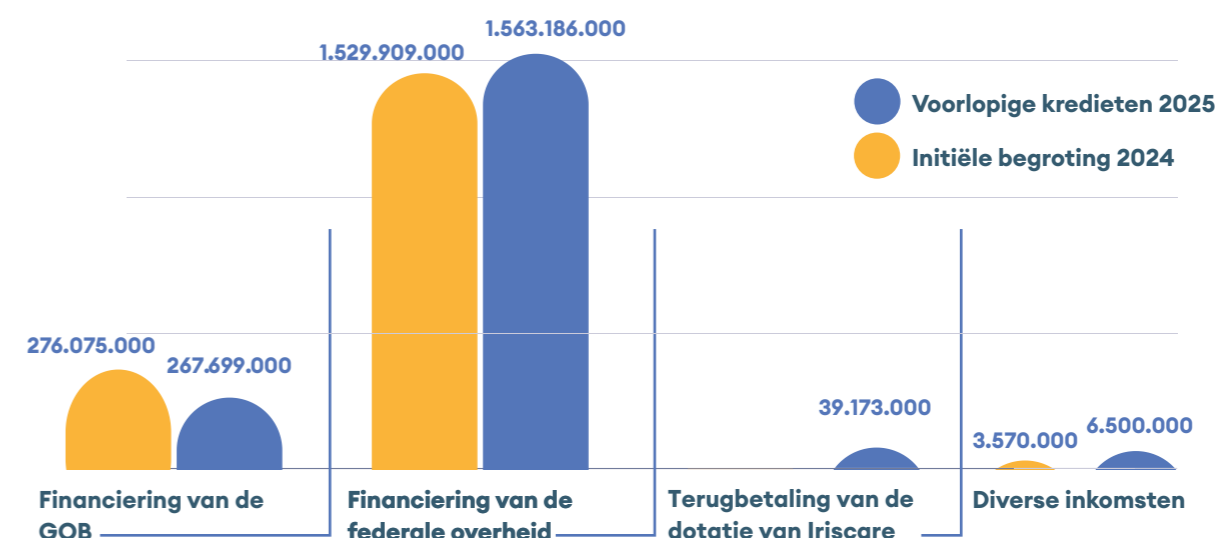


Begroting 2025 van de GGC

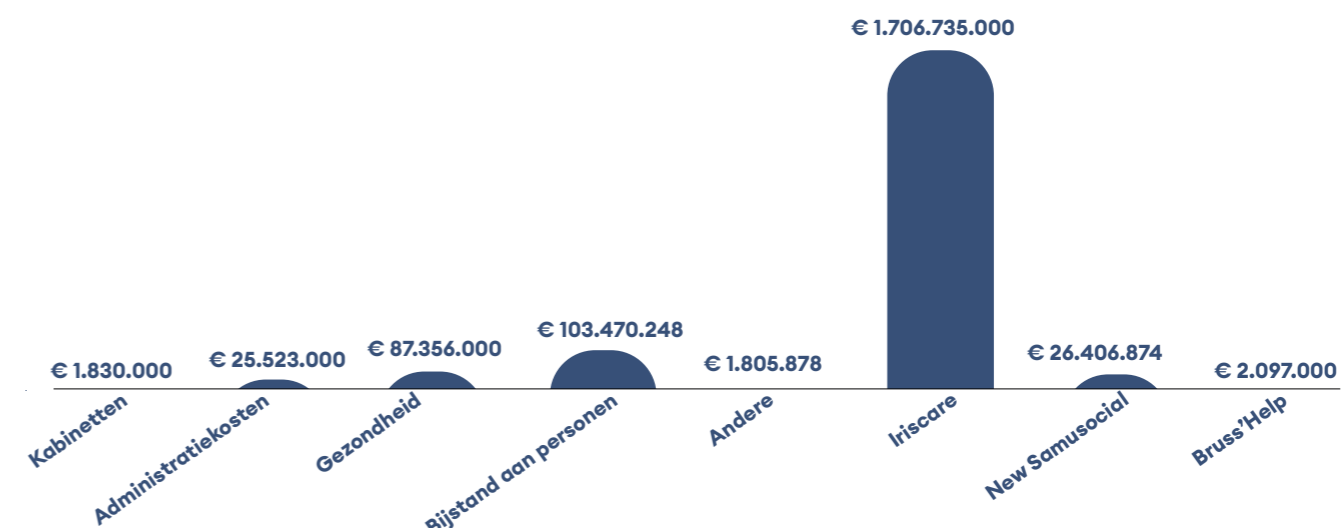
Van waar komt het geld van de GGC in 2025 (inkomsten)



Evolutie van de inkomsten tussen 2024 en 2025



Naar waar gaat het geld van de GGC: verdeling van de voorlopige kredieten in 2025



Grote stap voor de instellingen

Door de zesde staatshervorming werd Vivalis volledig bevoegd voor de infrastructuur van ziekenhuizen en psychiatrische verzorgingstehuizen (PVT's).

Hoewel deze bevoegdheid vanuit juridisch oogpunt verworven was, vond de volledige operationele uitvoering plaats in januari 2025, met de inwerkingtreding van de nieuwe bicommunautaire regelgeving.

Vivalis zorgt voor het strategische beheer van de investeringen en het onderhoud van de zorginfrastructuur. Daarbij waakt de administratie erover dat die overeenstemmen met de behoeften van de patiënten en professionals.

Sterke mobilisatie van de Dienst Infrastructuur

Voor de uitvoering van de nieuwe wetgeving heeft elke instelling het volgende ingediend:

- een particulier zorgplan
- een vijfjarenonderhoudsplan.

Dienst Infrastructuur zorgde voor een strikte uitvoering via:

- de opstelling en goedkeuring van de vijfjarenonderhoudsplannen;
- een grondige studie van de particuliere zorgplannen, om de relevantie en consistentie van de projecten te evalueren ten opzichte van de behoeften op het terrein.



Goedkeuring van de vijfjarenonderhoudsplannen

Dankzij de goedkeuring van de vijfjarenonderhoudsplannen kon het onderhoudsforfait voor de komende vijf jaar ingevoerd worden. Dat verzekert continuïteit en duurzaamheid voor het onderhoud van ziekenhuis- en PVT-infrastructuur.

Totaal vastgelegd bedrag:

124.856.103 €



dat komt neer op € 24.971.221 per jaar voor het onderhoud van ziekenhuizen en PVT's.

Vorbereiding van een voorstel van investeringskalender

In een context van dringende behoeften en een regering in lopende zaken heeft Vivalis hard gewerkt aan de uitwerking van een voorstel van investeringskalender.

Om het budget onder controle te houden en objectieve keuzes te maken, werden duidelijke en transparante prioriteringscriteria vastgesteld die rekening houden met de geldende normen.

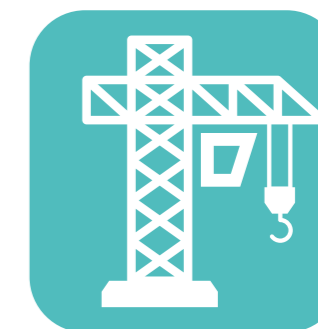
Totaalbedrag van de behoeften ingediend door de instellingen

€ 550.500.000



Door de administratie geanalyseerde en geprioriteerde projecten

€ 132.358.950



Sectoraal overleg

De vastgestelde richtsnoeren en prioriteiten werden gedeeld met de Adviesraad van de betrokken sectoren, wat een eerste overleg en afstemming op de verwachtingen op het terrein mogelijk maakt.

Financiële en administratieve controle van instellingen en vzw's

Om de kwaliteit van de diensten van de door Vivalis gefinancierde instellingen te verbeteren, is er een systeem voor financiële en administratieve controle.

De Directie Controle van Vivalis bestaat uit twee diensten:

- de **Dienst Administratieve Controle**, die controleert of door de GGC erkende of te erkennen instellingen aan de erkenningsnormen voldoen, met name via inspecties bij die instellingen;
- de **Dienst Financiële Controle**, die verantwoordelijk is voor het algemene financiële toezicht op de instellingen die onder de GGC vallen.

Belangrijkste principes

			
Gelijke behandeling	Efficiëntie	Vertrouwen en respect	Samenwerking

Gecontroleerde instellingen

Algemene ziekenhuizen, revalidatieziekenhuizen, psychiatrische ziekenhuizen, psychiatrische verzorgingstehuizen, centra voor bijstand aan personen, centra voor gezinsplanning, centra voor daklozen, initiatieven voor beschut wonen, diensten voor niet-dringend patiëntenvervoer, diensten voor geestelijke gezondheidszorg, onthaalbureaus voor nieuwkomers, geïntegreerde welzijns- en gezondheidscentra.

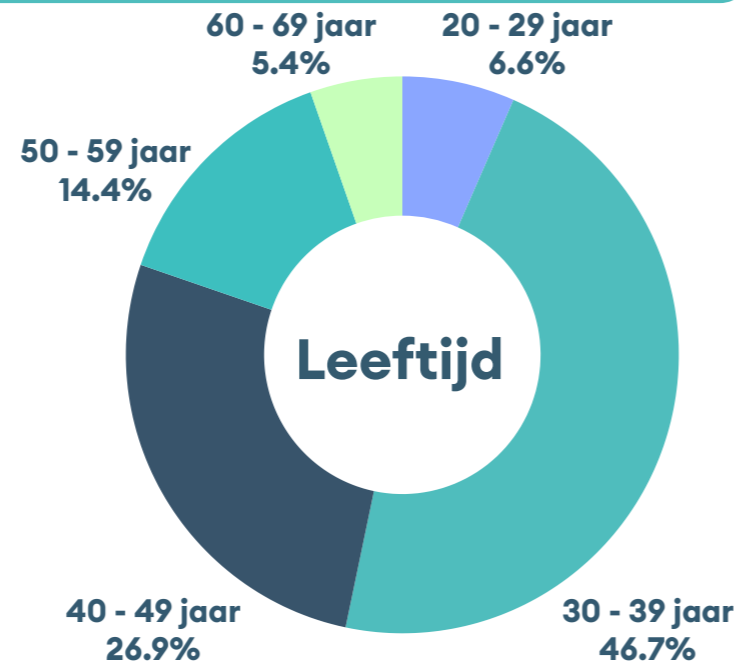


Personeel van Vivalis

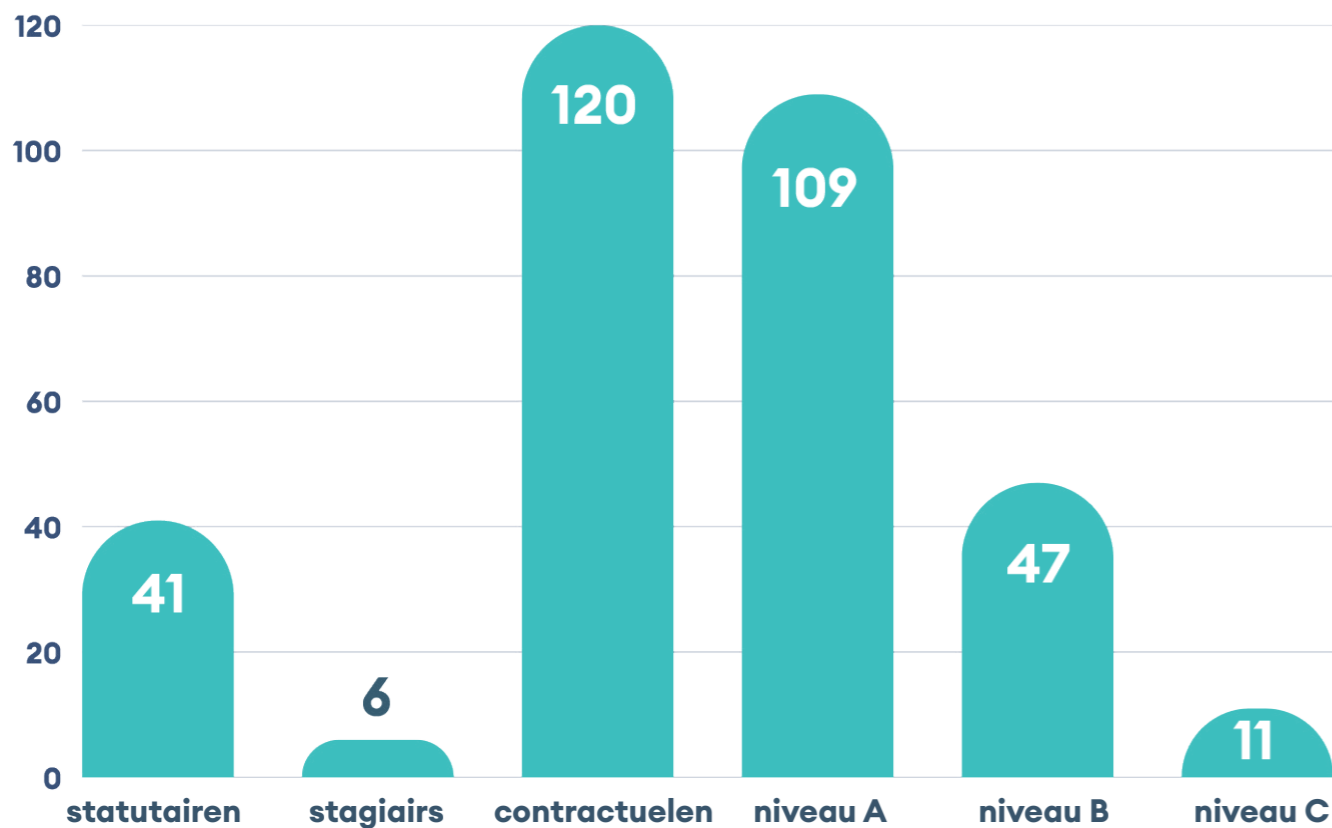
Mannen: 28%



Vrouwen: 72%



167
medewerkers



Nieuw statuut voor Vivalis

Het Verenigd College publiceerde het nieuwe statuut in december 2025, voor inwerkingtreding in januari 2026.

Dat wijzigingsbesluit telt 225 artikelen en leidt tot een grondige hervorming van heel wat onderwerpen: uitbreiding van de opleidingsmogelijkheden, invoering van een evaluatieprocedure, wijzigingen aan de graden en bevorderingen, enz.

Die hervorming vloeit voort uit een samenwerking tussen Vivalis en Iriscare en is bedoeld om efficiënter te kunnen werken bij de administratie.



Te onthouden

Het personeelsstatuut van Vivalis stelt alle regels vast voor de arbeidsrelatie van de medewerkers, met name hun rechten, plichten en arbeidsvoorwaarden.

Het omschrijft de voorwaarden voor de aanwerving, bezoldiging, evaluatie en loopbaanontwikkeling.

Dat kader moet zorgen voor een eerlijke en transparante werking die in overeenstemming is met de opdrachten van Vivalis als openbare dienst.





04

Acties en verwezenlijkingen
inzake welzijn en gezondheid

Monitoring van het Geïntegreerd Welzijns- en Gezondheidsplan (GWGP)

Het GWGP werd op 7 juli 2022 goedgekeurd door het Verenigd College. Het is bedoeld om een nieuw model in te voeren voor het hulp- en zorgaanbod op basis van een meer geïntegreerd gebruik van alle beschikbare middelen.

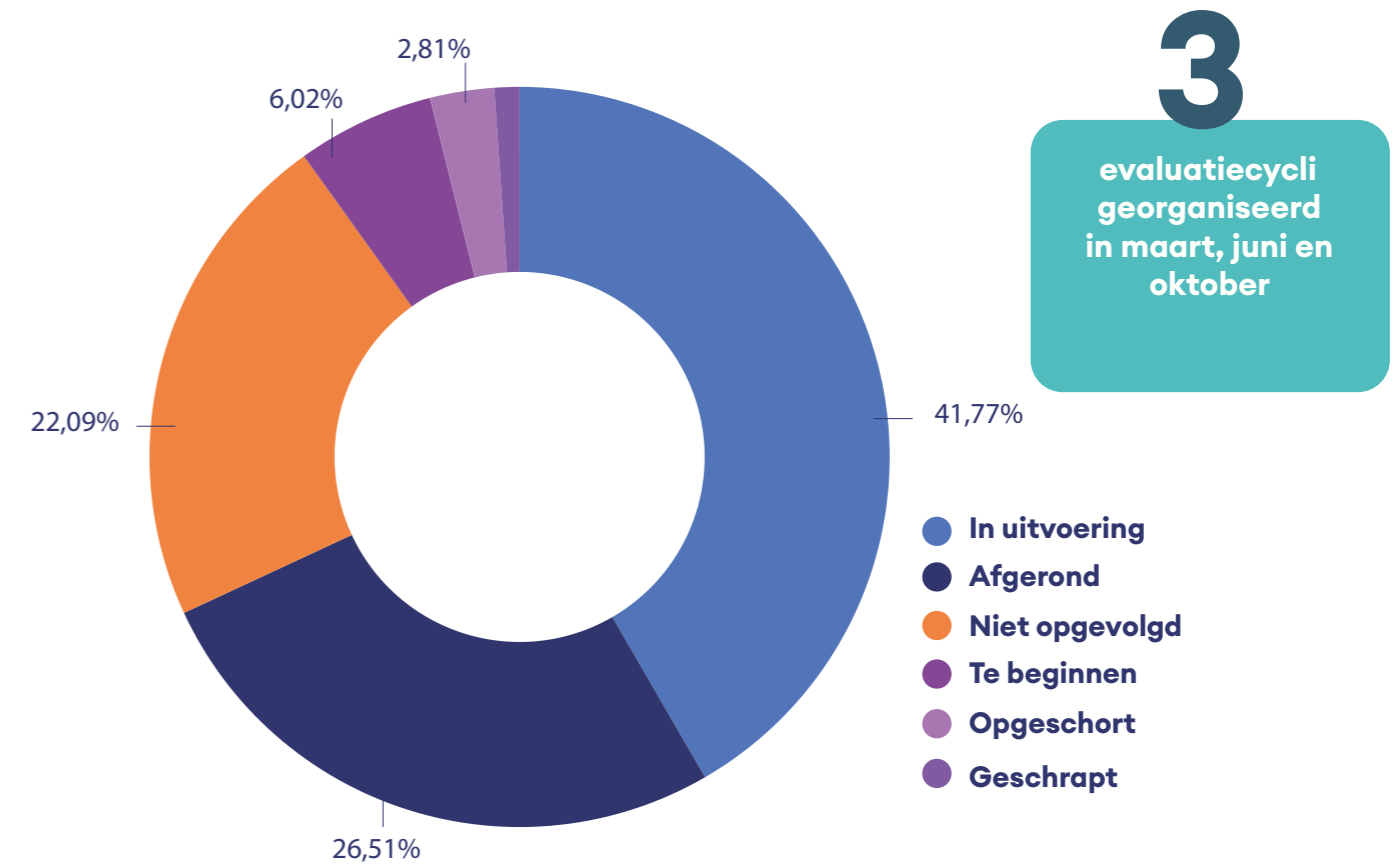
Vivalis heeft een tool ontwikkeld voor de opvolging van het operationele luik van het GWGP. In 2025 heeft het team van de cel Eerste Lijn die opvolging verzekerd.

Om de vier maanden wordt de voortgang geanalyseerd van de acties van het operationele luik en worden eventuele obstakels voor de voortzetting ervan in kaart gebracht. Het stuurcomité, dat samengesteld is uit de kabinetten van de GGC, de VGC en de betrokken administraties, kan in voorkomend geval noodzakelijke aanpassingen aanbrengen



Geanimeerde voorstelling van het GWGP

Stand van zaken van de acties van het GWGP in oktober 2025:



Uitvoering van de hervorming van de eerste lijn

Overeenkomstig het gezamenlijk decreet en ordonnantie van de Franse Gemeenschapscommissie en van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie betreffende de organisatie van de ambulante sector en de eerste lijn voor welzijn en gezondheid in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad en de uitvoeringsbesluiten ervan, werden in 2024 vijf hulp- en zorgzones opgericht. Ze worden gecoördineerd door de vzw Brusano. Om die zones en hun opdrachten verder te ontwikkelen, kreeg de vzw Brusano, die al een beheersovereenkomst had, in januari 2025 een erkenning van de GGC.

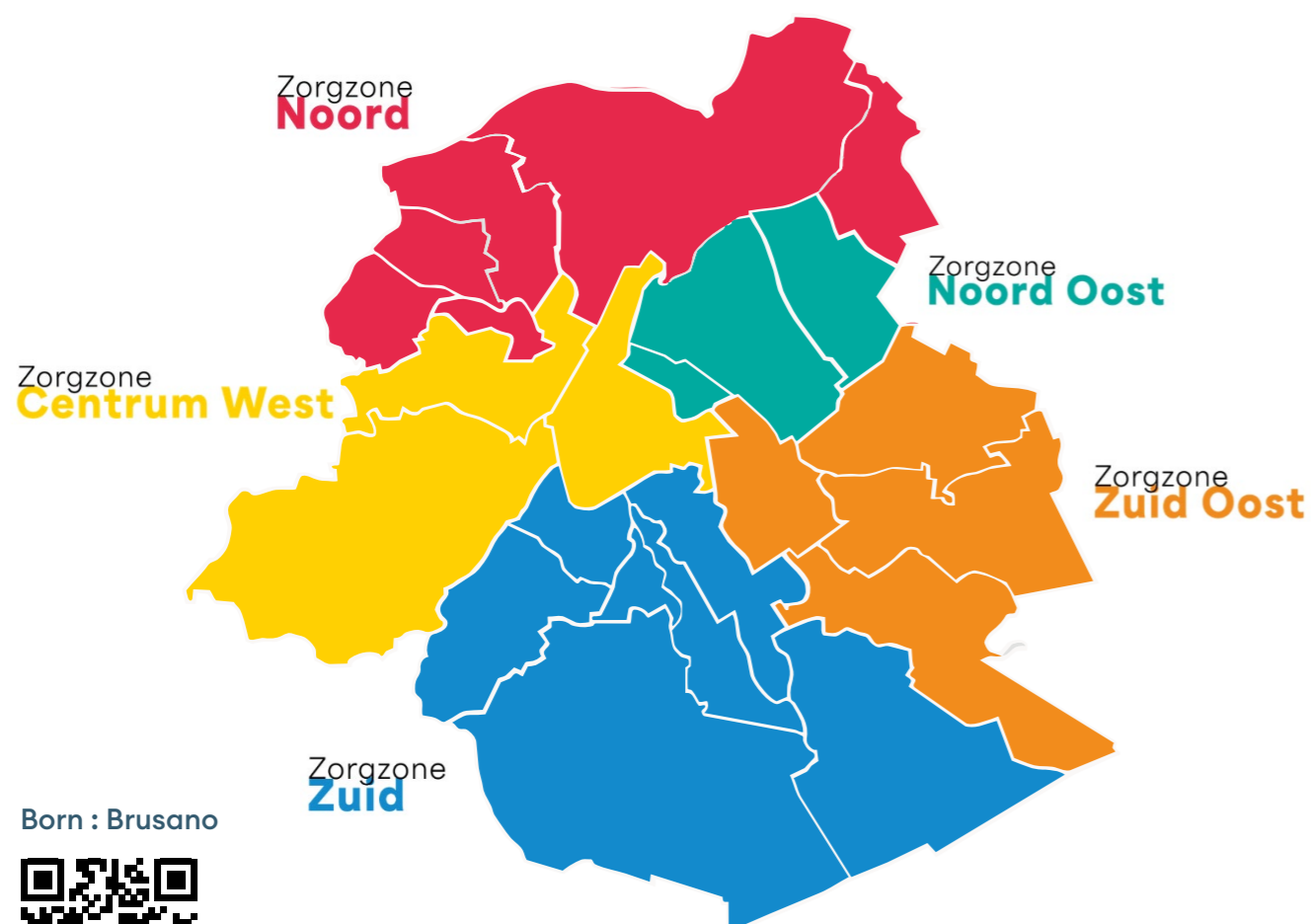
In de loop van 2025 heeft Brusano de hulp- en zorggraden in de verschillende zones ontwikkeld.

In die raden komen de welzijns- en gezondheidsactoren samen die actief zijn in het betrokken gebied om een actieplan voor te stellen dat afgestemd is op de behoeften die in de zone vastgesteld werden.

Eind 2025 hadden de verschillende raden vijf actieplannen goedgekeurd, waarvan de uitvoering is gestart in 2026.

Aan de hand van meerdere platformen en tools volgt en begeleidt Vivalis de ontwikkeling van de hulp- en zorgzones en hun opdrachten

Territoriale verdeling van de vijf zones



Born : Brusano



Goujounissimo: eerste erkenning van een GWGP door de GGC

Het eerste GWGP werd erkend in de wijk Kuregem in Anderlecht en wordt beheerd door de vzw Goujons.

Het centrum ontwikkelt tal van partnerschappen en netwerkt om kwetsbare personen te helpen. Het staat open voor de wijk en biedt de bewoners heel wat groeps- en gemeenschapsactiviteiten aan.



Te onthouden

Een geïntegreerd welzijns- en gezondheidscentrum (GWGC) biedt zijn gebruikers algemene, geïntegreerde, en multidisciplinaire zorg, waarbij somatische gezondheidszorg, psychologische begeleiding en sociale dienstverlening in één structuur worden gecombineerd op basis van een lokale en inclusieve benadering



Geïntegreerde zorg en begeleiding

Om het jaar 2025 af te sluiten werd een ontmoetingsvoormiddag georganiseerd rond het thema "het Brusselse platform voor geïntegreerde zorg en begeleiding". Dat evenement bracht de verschillende actoren samen die actief zijn in de sector van de geïntegreerde zorg in Brussel.

Deze eerste bijeenkomst was bedoeld om het Interfederaal Plan voor Geïntegreerde Zorg, zijn verschillende programma's en de governance in Brussel voor te stellen en informatie van het terrein te verzamelen. Een mooie gelegenheid om het jaar af te sluiten met een gezellige ontmoeting tussen de administraties en de actoren op het terrein.



Eerstelijnssteam van Vivalis, de FGC en Iriscare

Meer weten?

Scan de QR-code en bekijk de video voor meer uitleg



Ontwikkeling van een nieuw portaal voor de aanvraag van erkenningen en werkingsvergunningen

In het kader van de digitalisering en modernisering van de processen voor erkenningen en werkingsvergunningen is het platform Vivacare.brussels ontwikkeld in 2025. Sinds 1 januari 2026 is dit de centrale tool bij Vivalis voor de indiening, het beheer en de opvolging van aanvragen voor werkingsvergunningen en vergunningen.



Dat nieuwe platform is bedoeld om het beheer van de administratieve procedures doeltreffender en eenvoudiger te maken, zowel voor de administratie als voor de instellingen. De instellingen kunnen de informatie waarover Vivalis beschikt nu raadplegen en verbeteren, vergunningsaanvragen en werkingsvergunningen voor hun activiteiten indienen, de doorgestuurde dossiers aanvullen en de vooruitgang ervan in real time raadplegen.

Psychiatrische verzorgingstehuizen (PVT's)

Erkenningsprocedure: invoering van een wettelijk kader

In 2025 heeft de administratie verder gewerkt aan een wettelijk kader voor de procedures inzake werkingsvergunningen, erkenningen, overdrachten, controles en sancties voor PVT's. Het ontwerp van besluit, dat gebaseerd is op de ordonnantie van 23 november 2023 betreffende de psychiatrische verzorgingstehuizen, is bijna afgewerkt en zal in 2026 aangenomen worden om de rechtszekerheid van die procedures te waarborgen.

Versterking van het residentiële aanbod in geestelijke gezondheidszorg: opening van nieuwe PVT-bedden

Het residentiële zorgaanbod in de geestelijke gezondheidszorg werd in 2025 uitgebreid door de toekenning van 43 bijkomende PVT-bedden aan het PVT Thuis vzw.



Implementatie van de nieuwe ziekenhuisnormen

Sinds 1 januari 2024 zijn nieuwe ziekenhuisnormen in werking getreden om het zorgaanbod te versterken, rekening houdend met de specifieke sociale en geografische kenmerken van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

De eerste fase van deze normen is gericht op:

- de versterking van het eerste onthaal van spoedgevallen;
- de continuïteit van de perinatale zorg;
- de invoering van een kwaliteits- en veiligheidsstrategie;
- een duurzaamheidsplan.

De administratie heeft gestructureerde instrumenten uitgerold voor de uitvoering en de opvolging, met name via vragenlijsten en monitoringmechanismen, om de toepassing van de eerste fase van deze normen te begeleiden.



Te onthouden

Uit de resultaten blijkt dat de overgrote meerderheid van de ziekenhuizen die onder de bevoegdheid van de GGC vallen de vereisten voor deze eerste fase naleeft.



Meldingsplichtige ziekten (MPZ)

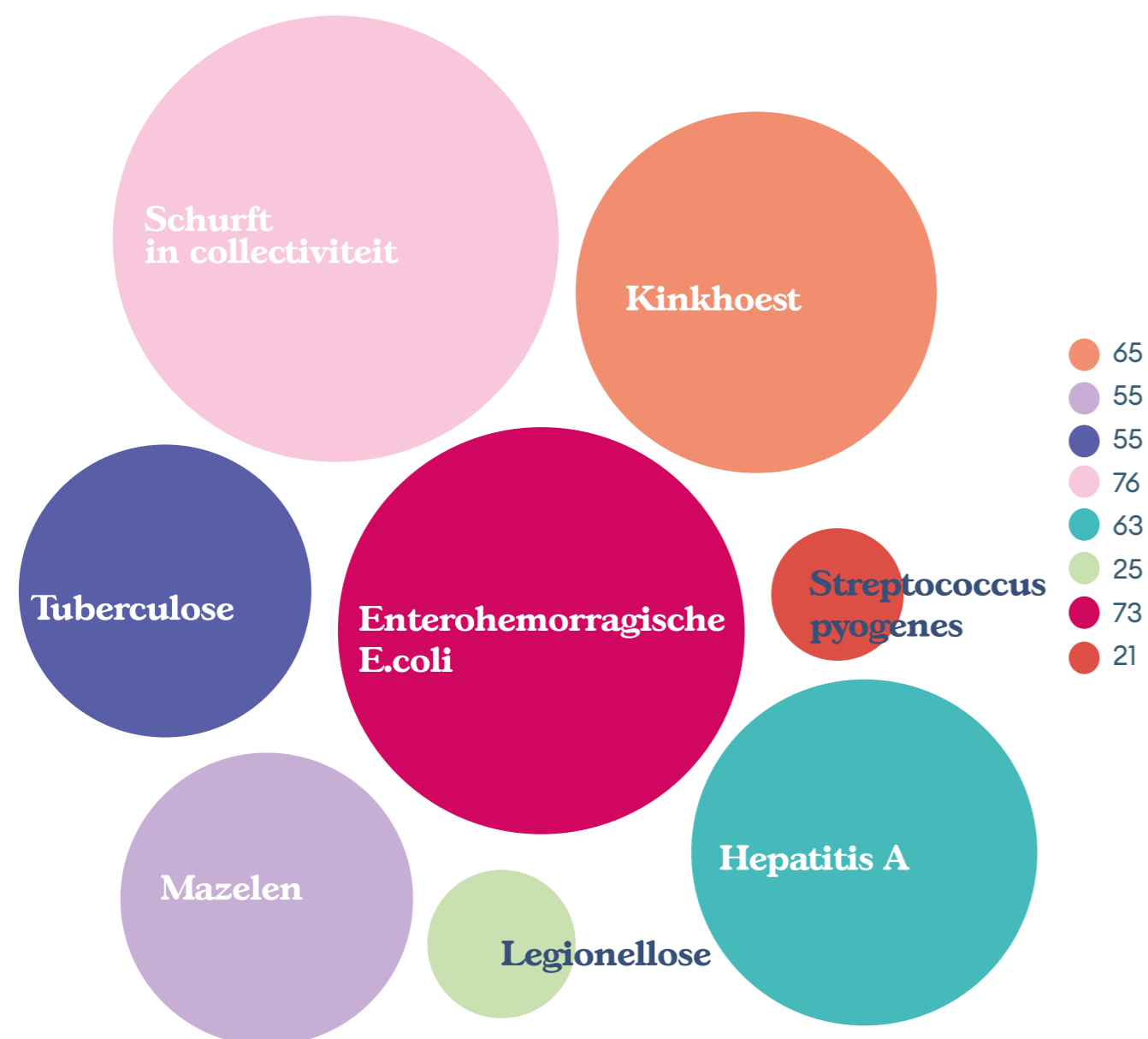
952

aangiften werden ingediend bij de cel Preventieve geneeskunde en beheersing van welzijns- en gezondheidsrisico's van Vivalis

De meest gemelde ziekten zijn mazelen, tuberculose en enterohemorragische Escherichia coli-enteritis.

Van die meldingen waren er 601 bevestigd en waarschijnlijk, waaronder 85 gevallen van schurft in collectiviteiten, 76 gevallen van enterohemorragische Escherichia coli-enteritis en 65 gevallen van tuberculose. Het verschil tussen het aantal gemelde (183) en bevestigde (61) gevallen van mazelen kan met name verklaard worden door een grotere waakzaamheid van de zorgverleners na de verschillende mededelingen van Vivalis tijdens de epidemieën in 2024.

Aantal gemelde gevallen in 2025



Vaccinatie

Tijdens de herfst werd een COVID-vaccinatiecampagne georganiseerd in het hele land. Voor Brussel was de cel Preventieve geneeskunde en beheersing van welzijns- en gezondheidsrisico's van Vivalis verantwoordelijk voor de organisatie.

In totaal :

81.660



doses werden afgeleverd aan ongeveer 327 entiteiten

56.012



personen hebben zich laten vaccineren in Brussel, ongeacht hun woonplaats

53.450



Brusselaars hebben zich laten vaccineren in Brussel

75%

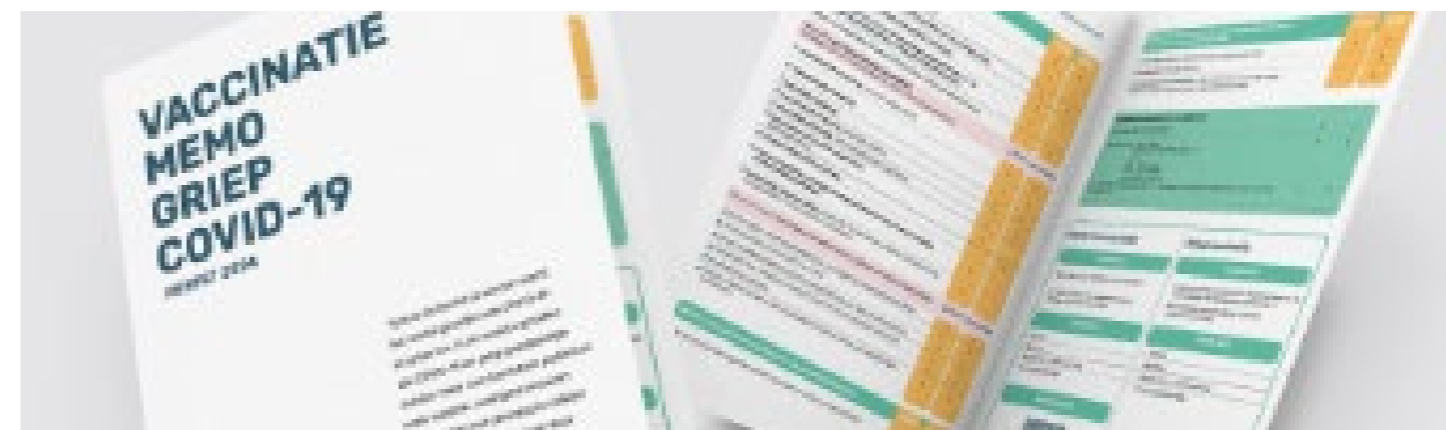


van de vaccinaties vond plaats in een apotheek

Je laten vaccineren tegen griep het kan niet makkelijker!

HOP!
Je haalt je vaccin in een apotheek, zonder voorschrift.

HOP!
Je laat je vaccineren bij je huisarts of in een apotheek die vaccineert.



Campagne hygiënemaatregelen 2025



Doelstellingen van de campagne

Herinneren aan het belang van de hygiënemaatregelen om de verspreiding van luchtweginfecties te beperken.

Doelgroepen

Alle inwoners van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest van 18 tot 54 jaar.

De campagne rond de hygiënemaatregelen heeft haar belangrijkste doelstelling bereikt, namelijk ervoor zorgen dat de preventieboodschap zeer zichtbaar was, herhaald werd en kon worden onthouden door de Brusselaars.

Campagne hittegolf 2025



Doelstellingen van de campagne

Risicopersonen beschermen tegen de gevaren van hittegolven en ozonpieken in de zomer.

Doelgroepen

Brusselaars die regelmatig contact hebben met risicopersonen (kinderen, ouderen (al dan niet alleenstaand), personen met ademhalingsproblemen, enz.): jonge ouders, kinderen van ouderen (babyboomers).

Herinnering vaccinaties



Doelstellingen van de campagne

De vaccinatieweek is de ideale gelegenheid om de Brusselaars aan te moedigen om met hun huisarts te praten over herhaalvaccinaties tegen drie ernstige ziekten: tetanus, difterie en kinkhoest.

Doelgroepen

- Brusselaars tussen 30-65 jaar: Algemene boodschap over het belang van herhalingsvaccinaties.
- Zwangere vrouwen (20-40 jaar): Specifieke boodschap over vaccinaties en het belang om hun baby te beschermen.

Dopingcontrole

De nationale antidopingorganisatie van Vivalis, ONADO Brussels, heeft 314 controles uitgevoerd in 2025:

60

in wedstrijdverband

254

buiten
wedstrijdverband

In vergelijking met 2024 is het aantal controles buiten wedstrijdverband stabiel gebleven (+1) en het aantal controles in wedstrijdverband gestegen (43 controles in 2024 tegenover 60 in 2025).

Educatief antidopingplan (EADP)

In het kader van de voorlichtings-, informatie- en preventiecampagne voor de algemene bevolking ontwikkelde ONADO Brussels een educatief antidopingplan (EADP).

Doelstellingen van het plan:

- de sporters informeren over de gevaren van doping, de gevolgen en de specifieke kenmerken ervan
- de hele Brusselse bevolking op de hoogte brengen van de nieuwe antidopingnormen die van kracht zijn

In dat verband werden educatieve sessies over dopingbestrijding georganiseerd.



Wereldantidopingconferentie

In december 2025 nam Vivalis deel aan de zesde Wereldantidopingconferentie. Tijdens deze internationale ontmoeting kwamen topsporters bijeen met bijna 1.500 vertegenwoordigers van de sportwereld, regeringen, nationale en regionale antidopingorganisaties, laboratoria, dienstverleners, onderzoekers en media. Al deze mensen delen één gemeenschappelijk doel: een nog sterkere wereldwijde samenwerking voor een dopingvrije sport.

Belangrijkste verwezenlijkingen van de conferentie:

- goedkeuring van de Wereldantidopingcode 2027 en de Internationale Standaarden, die op 1 januari 2027 in werking zullen treden
- een internationale, inclusieve raadpleging met inbreng van de atleten om de regels van het WADA toegankelijker te maken en ze beter af te stemmen op hun realiteit
- meer nadruk op de mensenrechten en de bescherming van minderjarigen, met meer verantwoordelijkheid voor de entourage van de sporters
- de noodzaak om de kloof te dichten tussen de ontwikkeling van dopingmiddelen en de wetenschappelijke analysecapaciteit, door meer te investeren in de onderzoeks- en informatieprocessen



Audit OCMW Anderlecht



Om een beter inzicht te krijgen in de huidige situatie van de verschillende Brusselse OCMW's, heeft het Verenigd College een audit opgestart die bedoeld is om de verschillende OCMW's begeleiding aan te bieden om hun werkmethodes te verbeteren.

- In een eerste fase wordt een audit uitgevoerd in het OCMW van Anderlecht. Deze audit moet de eventuele moeilijkheden in kaart brengen die dit OCMW ondervindt, initiële begeleidingsmaatregelen voorstellen om ze te verhelpen en een methode ontwikkelen die vervolgens kan worden gebruikt om andere Brusselse OCMW's te auditen. Deze methode zal zo worden ontworpen dat Vivalis ze zelfstandig (of met begeleiding) opnieuw kan gebruiken.
- In een tweede fase zal het Verenigd College van de GGC, op basis van deze methode, de uitvoering van audits uitbreiden naar andere OCMW's.

Voor die audit werd een begeleidingscomité opgericht, dat samengesteld is uit de volgende actoren:



De conclusies en aanbevelingen van de eerste audit worden verwacht in mei 2026.



© OCMW van Anderlecht

Erkenning van de BAPA's (Onthaalbureau voor nieuwkomers)

In september 2025 werden de drie onthaalbureaus BAPA VIA, BAPA BXL en BAPA Convivial erkend voor een hernieuwbare periode van vijf jaar. Die erkenningen zijn geldig tot en met 31 december 2030.



Te onthouden

De BAPA's hebben de opdracht om het inburgerings- en begeleidingstraject voor nieuwkomers en buitenlandse personen te organiseren.

Erkenning van het Brusselse Centrum voor Interculturele Actie (CBAI)

Het CBAI werd erkend voor een hernieuwbare termijn van vijf jaar. Die erkenning is geldig tot en met 31 december 2029.



Te onthouden

Het CBAI is erkend als organisatie die de opdracht heeft om beoordelings- en ondersteuningsopdrachten uit te voeren voor het inburgerings- en begeleidingstraject voor nieuwkomers en buitenlandse personen.



© BAPA - vzw Via - Ontmoeting tussen een groep die een inburgeringsopleiding volgt in het Frans en ouderen van de vzw Vivre chez soi

Bezoeken aan gemeenten

In 2025 heeft Vivalis negen gemeenten van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest bezocht. De prioriteit ging uit naar de gemeentelijke overheden die moeite leken te hebben met de behandeling van hun taken. De ontmoetingen hadden de volgende doelstellingen:

- de balans opmaken van de evolutie van het inburgeringstraject
- de nodige bijstand verlenen aan de teams van de gemeenten
- opleiding geven over het gebruik van de IT-tool Bruwelcome
- minder actieve gemeenten herinneren aan het belang van het traject en hun betrokkenheid om ervoor te zorgen dat het inburgeringsbeleid slaagt

Belangrijke cijfers

4.391 personen zijn verplicht om een inburgeringstraject te volgen

3.515 personen hebben zich ingeschreven om het inburgeringstraject te volgen

2.838

bij de BAPA's die erkend zijn door Vivalis

677

bij BON, dat onder de Vlaamse Gemeenschap valt

1.535 personen die niet verplicht zijn om het traject te volgen, hebben zich ingeschreven bij de BAPA's

1.952 niet-verplichte trajecten werden afgerond bij de BAPA's

318 sanctieprocedures



Link naar de website over het inburgeringstraject voor nieuwkomers en buitenlandse personen in Brussel

Dakloze vrouwen

Steeds meer alleenstaande vrouwen en vrouwen met kinderen worden geconfronteerd met dakloosheid (stijging met 15,9% in vergelijking met 2020). Die realiteit wilde Vivalis onder de aandacht brengen op 8 maart 2025, ter gelegenheid van de Internationale Vrouwendag.

Vivalis herinnerde eraan dat een specifieke behandeling broodnodig is, want op straat worden vrouwen geconfronteerd met geweld. En geweld is vaak ook de reden waarom ze thuis weggegaan zijn. "Intrafamiliaal geweld is de oorzaak van een derde van alle situaties van dakloosheid", zegt de verantwoordelijke van de cel Dakloosheid van Vivalis.



“

Intrafamiliaal geweld is de oorzaak van een derde van alle situaties van dakloosheid

Centrum Louiza

Drie verenigingen beheren nu de zeven centra voor nachtopvang in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad, waaronder Louiza, een centrum speciaal voor vrouwen.

onthaal van
110

alleenstaande vrouwen die het slachtoffer zijn van geweld

Circé

Het dagcentrum Circé telt ongeveer zestig plaatsen en is ook voorbehouden voor vrouwen. Dakloze vrouwen hebben er toegang tot een kluisje, douches, een maaltijd en medisch-sociale begeleiding.

60
plaatsen

Integratiehulp wordt ook verstrekt via:

- diensten voor thuisbegeleiding
- Housing First-centra
- straathoekwerk
- onthaalhuizen

Voor meer informatie:
Dakloosheid | Vivalis



Vivalis op het terrein met het team van Cover

Op 13 oktober 2025 volgde de cel Dakloosheid van Vivalis een team van Cover van de vzw Lama op het terrein

Op het programma:

- een bezoek aan een collectieve opvanglocatie die deel uitmaakt van de HCAN-structuur (collectieve accommodatie in zelfbeheer), met gesprekken met de gezinnen die er verblijven, over hun situatie en behoeften;
- een bezoek aan het huis Opale in Schaarbeek, waar het team van Cover samen met de mobiele bijstandsteams elke maandagnamiddag een medische wachtdienst verzekert voor thuislozen.

Deze twee bezoeken waren bijzonder verrijkend voor onze collega's. Ze benadrukken hoe belangrijk het is om verder na te denken over de evolutie van de HCAN-structuren en de noodzaak om de daklozensector te ondersteunen.



Te onthouden - opdrachten van het team van Cover

- preventie en gezondheidsbevordering
- gezondheidstoezicht
- beperking van de risico's die verbonden zijn aan het gebruik van drugs, alcohol of medicijnen
- individuele en collectieve behandeling van daklozen
- mobiele en medische ondersteuning voor initiatieven die verband houden met dakloosheid
- overleg met de daklozensector over gezondheidskwesties

€ 603.000

budget in 2025



De teams van Vivalis en Cover

Het Observatorium voor Gezondheid en Welzijn: de studie- en informatiedienst van Vivalis

Het Observatorium voor Gezondheid en Welzijn heeft verschillende opdrachten:

Onderzoek uitvoeren om:

- een overzicht te geven van de huidige welzijns- en gezondheidssituatie in het Brusselse Gewest
- specifieke thema's te verduidelijken
- de uitvoering van overheidsbeleid te evalueren en ondersteunen

Informatiediensten aanbieden:

- Sociaal Brussel (**Bruxelles Social - Sociaal Brussel**) biedt een gecentraliseerd, algemeen, actueel, tweetalig en toegankelijk overzicht van het aanbod aan welzijns- en gezondheidsdiensten, alsook een beschrijving van de organisatie van die diensten in Brussel
- **Hospichild** informeert burgers en professionals over de ziekenhuisopname van kinderen jonger dan 16 jaar.
- **Born in Brussels** informeert burgers en professionals over zwangerschap, geboorte en de vroege kinderjaren
- Beheer en leiding van een documentatiedienst (**Brudoc**) rond welzijns- en gezondheidskwesties in Brussel.

Informatiediensten

Sociaal Brussel

In 2025 heeft het Observatorium gewerkt aan de vernieuwing van de tool Sociaal Brussel om beter aan te sluiten bij de behoeften van de Brusselaars die op zoek zijn naar welzijns- en gezondheidsdiensten in hun hulp- en zorgtraject.

Analyse van het aanbod aan welzijns- en gezondheidsdiensten

Het Observatorium analyseert ook het aanbod aan welzijns- en gezondheidsdiensten. In 2025 publiceerde het team van het Observatorium het eerste nummer gewijd aan nieuwe outreach-initiatieven (buurtactierelais, community health workers, preventie- en gezondheidsbevorderingsmedewerkers, gezondheidsadviseurs en andere).

Informatie over de geboorte en de vroege kinderjaren

Het Observatorium heeft 22 informatieve nieuwsbrieven opgesteld over kwesties die verband houden met de geboorte, de vroege kinderjaren en de ziekenhuisopname van kinderen. Die nieuwsbrieven zijn een aanvulling op de informatie op de websites **Born in Brussels** en **Hospichild**, die regelmatig bijgewerkt worden.

Een nieuw dossier over perinatale geestelijke gezondheid, dat uitgewerkt werd in samenwerking met Bru-Stars en de partners die betrokken zijn bij het programma Crosslink 0-6, werd toegevoegd aan de website Born in Brussels. Dat dossier bevat niet alleen informatie, maar ook een overzicht van de actoren die toekomstige en jonge ouders en hun kind kunnen ondersteunen, begeleiden en verzorgen.

Brudoc: een grote verzameling van publicaties over welzijn en gezondheid in Brussel

De documentatiedienst **Brudoc** blijft zijn uitgebreide verzameling van publicaties over welzijn en gezondheid in Brussel bijwerken. In 2025 werd een denkoefening gestart om de diensten die Brudoc aanbiedt te diversifiëren. Aan het aanbod van zijn uitgebreide catalogus van publicaties heeft Brudoc de voorbereiding toegevoegd van workshops rond collectief lezen (die de naam "leescafés" kregen). Daarbij verwerven de deelnemers samen inzicht in de belangrijkste elementen van een werk, zodat ze erover kunnen nadenken en praten, zodat iedereen samen kan bijleren.

Te onthouden - veldwerk

Het Observatorium is ook actief in het veld om zijn onderzoeks- en informatiewerkzaamheden voor te stellen en deel te nemen aan werkgroepen die zich bezighouden met denkoefeningen of de uitvoering van specifieke projecten met actoren uit de welzijns- en gezondheidssector, administraties, beleidsmakers en burgers.



Onderzoek

De publicaties van het Observatorium hebben het doel om **de kennis over de welzijns- en gezondheidssituatie** in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest te vergroten. In 2025 heeft het Observatorium voor Gezondheid en Welzijn de kennis over de welzijns- en gezondheidssituatie in Brussel uitgebreid door verschillende studies te publiceren:

- een [studie naar energiedeprivatie in Brussel](#). Die studie geeft inzicht in de moeilijkheden die Brusselaars ondervinden om toegang te krijgen tot energie, maar toont ook het verband tussen die problematiek en de woonomstandigheden.
- een [analyse van de levensverwachting](#) in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest, uitgevoerd in samenwerking met het BISA.
- het [Brusselse armoederapport](#), dat het thema werkende armen behandelt

Ter gelegenheid daarvan werd op 9 december 2025 een rondetafelconferentie gehouden in het Brussels Parlement om samen met de actoren op het terrein een reeks aanbevelingen op te stellen.



Rondetafelgesprek in het Brussels Parlement - voorstelling van het Brusselse armoederapport

Ondersteuning voor de uitvoering van het overheidsbeleid

In 2025 heeft het Observatorium een studie gepubliceerd over [de vaststelling van zones waar het evenwicht tussen vraag en aanbod onder druk staat](#) bij de toegang tot huisartsenzorg.

Die studie moet het College in staat stellen om de vastgestelde zones met tekorten in kaart te brengen in het kader van de openbare ondersteuningsmechanismen voor de installatie van huisartsen.

In samenwerking met het Brusselse Centrum voor Interculturele Actie (CBAI) heeft het Observatorium ook [een studie uitgevoerd om de rol te analyseren van de ruimtelijke toegankelijkheid en de nabijheid als criterium voor de algemene toegankelijkheid van het inburgeringstraject voor nieuwkomers en buitenlandse personen van de GGC](#). Studies van dit type moeten het mogelijk maken om beter rekening te houden met programmeringskwesties, onder andere voor de territoriale aspecten.

Evaluatie van het overheidsbeleid

In 2025 heeft het Observatorium twee evaluatiestudies uitgevoerd:

- een [studie over de uitvoering van de lokale welzijns- en gezondheidscontracten \(LWGC's\) en de gevolgen ervan voor de actoren en voor hun onderlinge relaties](#)
- een [voorafgaande evaluatie van de gevolgen van de voorgestelde federale hervorming van de werkloosheidsuitkeringen voor Brussel](#)



Jaarverslag



20 25