



**INFIRMIERS DE RUE  
STRAATVERPLEGERS**

Samen maken we een eind  
aan dakloosheid!



**In crisistijden:  
herhuisvesten,  
begeleiden,  
heropbouwen**

**ACTIVITEITENVERSLAG 2025**



**Straatverplegers is een psycho-medisch-sociale organisatie die ervan overtuigd is dat een einde maken aan dakloosheid in Brussel en Luik mogelijk is. Daartoe haalt zij de meest kwetsbare dakloze mensen, vanuit gezondheidsoogpunt, uit de straat en mobiliseert zij verenigingen, het brede publiek en de overheden om structurele oplossingen te vinden in de strijd tegen dakloosheid.**

---

De benadering via hygiëne, het valoriseren van de capaciteiten en talenten van dakloze mensen, de intensieve betrokkenheid van het netwerk van sociaal-medische verenigingen en het creëren en capteren van woonsten zijn de hefboomen die Straatverplegers inzet om de duurzame herintegratie in een woonst en in de samenleving van dakloze mensen te waarborgen.

---

Straatverplegers engageert zich om een enthousiasmerende, verbindende en innovatieve actor te zijn in de actie om dakloosheid te beëindigen.

---

Straatverplegers deelt zijn expertise en ervaring om alle partijen te versterken die enerzijds kunnen tussenkomen om kwetsbare mensen opnieuw te integreren, en anderzijds preventief kunnen handelen om te voorkomen dat mensen in bestaansonzekerheid in de marginaliteit terechtkomen.

[www.straatverplegers.org](http://www.straatverplegers.org)



# Inhoudsopgave

<b>Voorwoord - Het jaar Pierre</b>	<b>4</b>
<b>Een enorme dank!</b>	<b>5</b>
<b>Het traject van 2025</b>	<b>6</b>
Opvolging in brussel	6
Op straat	6
En logement (Housing First)	9
My Way	12
Psychologen team	17
Casa+	18
Aan de slag in Luik	19
<b>Mobilisering van de samenleving</b>	<b>22</b>
Lobbying	22
Vormingen	24
Communicatie en giftenwerving	25
<b>Financiën</b>	<b>27</b>
<b>Transparantie en verantwoord beheer</b>	<b>28</b>
<b>Cijfers</b>	<b>29</b>



# Voorwoord - Het jaar Pierre

Op 23 maart 2025 verloor Straatverplegers haar arts en medisch coördinator, **Pierre Ryckmans**. Zijn overlijden liet ons sprakeloos achter. Pierre belichaamde een indrukwekkende manier van werken: **hij verbond een hoge kwaliteit van zorg onlosmakelijk met respect**. Hij had voortdurend aandacht voor zowel de patiënten als de teams en bezat de zeldzame gave om met complexiteit om te gaan zonder de menselijke maat uit het oog te verliezen.



Zijn gemis overschaduwde het jaar en laat nog steeds diepe sporen na in de organisatie. De teams zetten hun werk voort terwijl zij rouwden en zochten naar een nieuw evenwicht — individueel en collectief — in een al onzekere context. Zijn stempel blijft aanwezig in onze blik op de wereld, in onze manier van samenwerken en in onze trouw aan de menselijke verbinding. **Dit verslag brengt een eerbetoon aan hem, omdat een deel van wie wij als collectief zijn, veel aan hem te danken heeft.**

## Een jaar van volharding in een complexe context

In 2025 zette Straatverplegers zich onverminderd in vanuit de rotsvaste overtuiging: **een einde maken aan dakloosheid is mogelijk**. De voorwaarde is dat huisvesting de centrale oplossing vormt en dat we mensen langdurig kunnen begeleiden.

Toch bevestigt dit jaar een zorgwekkende trend: situaties verharder, trajecten worden complexer en de speelruimte wordt kleiner. **Dit is het gevolg van een structureel tekort aan woningen, een verzadigde zorgsector en aanhoudende politieke instabiliteit**. In Brussel vergrootte het uitblijven van een regering de onzekerheid. Ondertussen dreigen er budgettaire besparingen die nu al voelbaar zijn. Dit heeft directe gevolgen voor de continuïteit van de begeleiding en voor de slagkracht van de non-profitsector op lange termijn.

## Aanwezigheid op het terrein

Zowel in Brussel als in Luik bleven de teams intensief aanwezig op straat en aan huis bij de meest kwetsbare mensen. Zij onderhielden de contacten, begeleidde trajecten, ondersteunden stabilisatie en probeerden breuken in de zorg te voorkomen, ondanks de steeds veeleisender wordende omstandigheden. **Deze continuïteit steunt op een sterke collectieve inzet.**

Het was echter een beproevend jaar waarin de teams grote veerkracht toonden, hoewel zij zelf ook kwetsbaar bleven binnen een wankel menselijke en institutionele context.

## Mentale gezondheid en structurele keuzes

**Mentale gezondheid werd in 2025 een centraal thema**, zowel in de trajecten van de cliënten als in de beleving van de medewerkers. De uitbouw van de psychologische pool is een bewuste strategische keuze. Hiermee versterken we de begeleiding, ondersteunen we de teams en verbeteren we de aansluiting bij het zorgnetwerk. Deze essentiële vooruitgang legt echter een groot spanningsveld bloot: **deze onmisbare instrumenten blijven financieel kwetsbaar, terwijl de noden blijven groeien.**

## Van huisvesting naar een thuis

2025 bevestigt wat we al langer weten: **iemand herhuisvesten is niet voldoende**. We moeten van een woning een **echte thuis** maken, de bewoners ondersteunen bij het zich toe-eigenen van hun plek, uithuiszettingen voorkomen en isolement bestrijden. We moeten volhouden op de lange termijn, ook als de vooruitgang traag is of het pad niet rechtlijnig verloopt. **Juist daar ligt het verschil tussen een tijdelijke oplossing en een duurzame uitweg uit de dakloosheid.**

## Conclusie

Dit jaarverslag weerspiegelt een jaar van spanningen, aanpassingen en continuïteit. Ondanks de politieke instabiliteit, de budgettaire beperkingen en de menselijke beproevingen, zette Straatverplegers haar missie met dezelfde hoge eisen voort. **Omdat dakloosheid geen noodlot is** en omdat elk traject dat we met waardigheid begeleiden — in Brussel én in Luik — een essentiële overwinning blijft.

**Emilie Meessen**  
Medeoprichtster



# Een enorme dank!

Ook dit jaar danken we de vooruitgang en het geleverde werk aan het onwankelbare engagement van het team van Straatverplegers en onze vrijwilligers. We danken onze collega's uit het netwerk van harte voor hun waardevolle samenwerking. Daarnaast danken we alle donateurs en sympathisanten: jullie steun en vertrouwen laten ons toe om steeds verder te gaan.

Een heel bijzondere dank gaat uit naar de vrijwillige leden van onze **raad van bestuur**. Hun inzet vormt een echte kracht voor onze missie: Jean De Leu, Marie-Christine Ferir, Emilie Meessen, Pierre Ryckmans († 23-03-25), Marc Tielens, Patrick Vastenaekels, en tot en met juni Jean-Pierre Meessen en Quentin Berryer.

Ook dit jaar rekenden we op de gulle professionele en logistieke steun van talrijke partners. Een enorme dank aan Ashoka, Vandelanotte, Entretien Motivationnel, Housing First Belgium, Expansion en Rotary Forêt de Soignes (district 2150) voor hun betrokkenheid aan onze zijde.

Tot slot bedanken we de organisaties en instellingen die ons in 2025 financieel steunden:

## Openbare instellingen

ABBET, COCOM, FEBI, INAMI, Maribel, Province de Liège, Région Wallonne, Région de Bruxelles-Capitale, AIPL, Safe Brussels, SPP IS

## Stichtingen

Loterie Nationale, Koning Boudewijnstichting, Fonds Moolaert-Laloux, Fonds Daniel De Coninck, De Warmste Week, Heroes For Good, Soli-Mac, Fonds Les Pen's, Fonds Baronne Monique van Oldeneel, Sense Foundation Brussels, Fondation Erol

## Verenigingen

Evangelische Gemeinde ASBL, G.M.S.L.E. ASBL, Humanisme ASBL, Les Frangins ASBL, Lions club Hauts-Sarts, Rotary Club Liège Airport, ASBL Réseau Solidaris Wallonie, Servio ASBL, Soroptimist International Club Liège, Vereniging voor Protestants-Christelijke Ziekenverpleging vzw

## Bedrijven

7 Dimanche, AB Tech, Alco, Alma, Arabel, Axa, Bruxelles Environnement/Leefmilieu Brussels, CBC, CBTW, CHC Groupe Santé DH, Climact, Ethias, Fonds, Gimber, Guidooh, Hecht, Interparking, JCDecaux, KBC Brussels, Kriket, La Libre, L'Avenir, De Nationale Loterij, Prefer, Producteam, Stib/MVB, Sudinfo, Vivre Ici, Vlan, cabinets d'avocats CMS DeBacker (Virginie Dor et son équipe) et NautaDutilh Bruxelles (Philippe François, Zoé Harles, Matthieu Pierre, Roxane Weerts), Stirrr, Vivaqua

## Een enorme dank aan iedereen!



**Een welverdiende erkenning** Straatverplegers ontvangt de titel « Brusselaar van het Jaar 2025 » in de categorie burgerschap, dankzij de stemmen van het publiek. Een evenement georganiseerd door Vlan en La Capitale.

# Het traject van 2025

## OPVOLGING IN BRUSSEL

### Op straat

#### Pre-opvolging en selectie van patiënten

Het aantal medewerkers is beperkt in verhouding tot de omvang van de problematiek. Daarom maken we vooraf een selectie van de personen die we prioritair begeleiden. Het gaat om de meest kwetsbare mensen: zij die het grootste risico lopen op een sterke achteruitgang van hun algemene toestand, of zelfs op overlijden.

Om die kwetsbaarheid te bepalen, gebruiken we verschillende criteria:

- **Identiteit en uiterlijk:** leeftijd, gender, fysieke en mentale toestand op basis van de LKG-schaal.\*
- **Medische problemen:** chronische ziekten, mentale gezondheid en verslavingen.
- **Context:** ontbreken van een sociaal netwerk, immobiliteit op straat en de duur van het verblijf op straat.

Sinds enkele jaren zien we een duidelijke trend: de meest kwetsbare personen zijn vaak mensen met mentale gezondheidsproblemen en/of mensen zonder wettig verblijf. Hun aantal blijft onverminderd stijgen.

#### Aanwezigheid op het terrein

Onze tweekoppige teams ontmoeten deze mensen tijdens hun straatrondes. Waar nodig bieden we eenmalige begeleiding aan.

In 2025 hadden we in de actieve pre-opvolging gemiddeld **132 personen**. Er stroomden **115 mensen** in de pre-opvolging in (inclusief herinstromers) en we ontmoetten **93 nieuwe personen**. We registreerden **66 meldingen** die voldeden aan de Métis-criteria (het publiek dat binnen onze missie valt); bij **47** daarvan kwam het tot een effectieve ontmoeting.

Daarnaast eindigden **11 situaties** door een verdwijning of het stopzetten van de opvolging. Dit illustreert hoe grillig deze trajecten zijn en benadrukt de noodzaak van een volgehouden, aanklampende aanpak.

#### Een intensieve en gestructureerde aanwezigheid op het terrein

Op 31 december 2025 bestond het team uit **8 professionals** met zowel verpleegkundige als sociale expertise, ondersteund door medische vrijwilligers. Daarnaast kan het team rekenen op twee psychologen die alle teams bijstaan. Deze organisatie garandeert een constante aanwezigheid bij mensen met een opeenstapeling van medische, sociale en administratieve kwetsbaarheden. Dit is essentieel in een context die getekend wordt door toenemende



© C. Bourassi

dakloosheid, administratieve onzekerheid, een stijgend aantal mensen zonder wettig verblijf en groeiende mentale gezondheidsproblemen.

#### Cijfers van de terreinwerking

De activiteiten op het terrein blijven bijzonder intensief. Het team verzorgde dit jaar:

- **305 straatrondes** (maraudes);
- **215 begeleidingen** naar medische of sociale afspraken;
- **204 overdrachten** naar de eerste- en tweedelijnszorg;
- **124 bezoeken** in instellingen.

Deze cijfers onderstrepen de noodzaak van een regelmatige en gestructureerde aanwezigheid in de publieke ruimte.

In totaal ontmoetten we **250 patiënten** tijdens **1.244 contactmomenten** op straat en tijdens de opvolging op het terrein. Onze begeleiding richt zich op de lange termijn: gemiddeld boden we **27 continue trajecten** simultaan aan, begeleidden we **42 personen** over het hele jaar en zagen we gemiddeld **15 patiënten per week**. Daarnaast voerde het team **451 zoekacties** uit en identificeerde het meer dan **130 nieuwe situaties**. Dit illustreert de kwetsbaarheid van de trajecten en de noodzaak om voortdurend zelf de stap naar de mensen toe te zetten (outreach).

\* De LKG-tool (Lichaam, Kledij, Gedrag) is een schaal die we ontwikkelden op basis van onze praktijkervaring. Eerstelijnsmedewerkers gebruiken deze om vanop afstand de kwetsbaarheid van de doelgroep in te schatten op basis van lichaamshygiëne, kledij en gedrag.

## Profiel van de opgevolgde patiënten

Het profiel van de doelgroep getuigt van een zeer grote kwetsbaarheid:

- **Geslacht:** 76% mannen en 24% vrouwen.
- **Mentale gezondheid:** 88% kampt met psychische problemen.
- **Fysieke gezondheid:** 76% lijdt aan chronische fysieke aandoeningen.
- **Afhankelijkheid:** 88% heeft te maken met minstens één verslaving.

Helaas telden we dit jaar **5 overlijdens** onder de mensen die we opvolgden. Dit herinnert ons aan de extreme medische onveiligheid van onze doelgroep en de urgentie van onze interventies op het terrein.

## De weg naar ene woning: een fragiel proces

Toegang tot een **woning** is de belangrijkste hefboom voor een duurzame uitweg van de straat. Tegelijkertijd blijft dit proces uiterst kwetsbaar door het structurele tekort aan betaalbare **huisvesting**.

In 2025 begeleidde we **9 personen** naar een traject binnen Housing First en **2 personen** naar Housing Fast (een permanent verblijf in een instelling). De realiteit op het terrein is echter weerbarstig: we stelden ook **6 terugkeerders** naar de straat vast. Dit toont de enorme complexiteit van de trajecten en de opeenstapeling van problemen waar onze doelgroep mee kampt.

### Toenemende complexiteit en dubbele diagnoses

Los van de doorstroom naar **huisvesting**, bevestigt dit jaar een verontrustende trend: de profielen van de mensen die we begeleiden worden complexer. We zien een stijging in het aantal dakloze personen en mensen zonder wettig verblijf. Bovendien nemen situaties met een **dubbele diagnose** toe. Hierbij lijdt iemand gelijktijdig aan een psychische stoornis en een verslaving. De medische problematiek verergert op alle vlakken: zowel fysieke aandoeningen als psychiatrische stoornissen en afhankelijkheid worden ernstiger en hardnekkiger.

## Netwerkwerking en continuïteit van zorg

Samenwerken in een netwerk is essentieel om de zorgcontinuïteit, de toegang tot rechten en een coherente aanpak te waarborgen. In 2025 zette **Straatverplegers** hier fors op in: het team nam deel aan 19 netwerkvergaderingen, gaf 13 presentaties aan partners en organiseerde 41 overlegmomenten tussen verschillende diensten en de cliënten.

## Nauwere banden met de zorgsector

Een cruciale ontwikkeling dit jaar is de nieuwe samenwerking met het Sint-Pietersziekenhuis. Dankzij de aanstelling van een case manager stemmen we de ziekenhuiszorg en het terreinwerk beter op elkaar af. Dit vergemakkelijkt de overgang voor de patiënt en garandeert dat de zorg niet stopt aan de ziekenhuisdeur.

### Een netwerk onder druk

Tegelijkertijd wordt de toegang tot het zorgnetwerk steeds moeizamer. Onze teams stoten op harde muren:

- **Beperkte capaciteit:** Er is nauwelijks plek in ontwenning- en nazorgcentra.
- **Strengere drempels:** Onthaalhuizen en psychiatrische instellingen hanteren langere wachtlijsten en strengere criteria.
- **Uitsluiting door complexiteit:** Het ontbreekt vaak aan een intersectionele blik. Hierdoor vallen mensen met een combinatie van mentale problemen, verslavingen en fysieke aandoeningen tussen wal en schip.
- **Onbereikbare geestelijke gezondheidszorg:** Door een tekort aan professionals en aangepaste voorzieningen is de eerstelijnszorg bijna ontoegankelijk voor mensen in extreme armoede.

Omdat een vroege aanpak vaak uitblijft, escaleren situaties tot dwanginterventies onvermijdelijk zijn. Het team moet ook steeds vaker buiten Brussel naar oplossingen zoeken voor patiënten met een bijzonder complex profiel.

### De strijd voor sociale rechten

Ook de toegang tot sociale rechten staat onder spanning. We stelden bij verschillende OCMW's vast dat cliënten hun rechten verliezen. De oorzaak? Kortere herzieningstermijnen en een gebrek aan administratieve flexibiliteit. Voor een kwetsbare doelgroep die moeite heeft om strikte afspraken na te komen, zijn dergelijke drempels vaak fataal voor hun traject.

## Risicobeperking en methodologische innovatie

In 2025 groeide risicobeperking (RdR – Réduction des risques) uit tot een centrale pijler binnen de werking van het straatteam. **Straatverplegers** versterkte de expertise om mensen met verslavingen gericht en menselijker te begeleiden.



## Concrete acties op het terrein

Om deze koers kracht bij te zetten, ondernam het team verschillende stappen:

- **Specialisatie:** Medewerkers volgden opleidingen over veilig materiaalgebruik, de risico's van inhalatie en de specifieke begeleiding bij alcoholgebruik.
- **Netwerkvorming:** We haalden de banden met experts aan en traden toe tot het Franstalige netwerk DAMSI.
- **Directe hulp:** We bleven materiaal voor risicobeperking verdelen en breidden dit verder uit.

Sinds juni 2025 deelden we 40 RDR-kits uit aan gemiddeld 11 vaste gebruikers binnen onze actieve opvolging.

## Evolutie in de werkwijze

Het afgelopen jaar stond ook in het teken van methodologische vernieuwing. We stonden stil bij het geweld en de discriminatie waar onze teams op het terrein mee te maken krijgen. Dit leidde tot de ontwikkeling van interne werkinstrumenten en een officieel charter om onze professionele praktijken te ondersteunen.

Daarnaast evalueerden we onze kwetsbaarheidscriteria kritisch, met een specifieke focus op vrouwen. Vrouwen op straat zijn vaak minder zichtbaar, verplaatsen zich vaker en zijn zelden alleen. Dat maakt het moeilijker om hen op te sporen en vraagt om een aangepaste aanpak op het terrein.

## Innovatieve instrumenten en zorg

We ontwikkelden of versterkten verschillende tools om onze zorg te verfijnen:

- **REDICO:** Een instrument om de ernst van de mentale gezondheidstoestand van patiënten objectief te evalueren.
- **Woonplan:** Een visuele tool die helpt om bezorgdheden rond de verhuis naar een woning vroegtijdig in kaart te brengen.
- **Violent-ciel:** Een intern systeem om geweldssituaties op het terrein te melden en op te volgen.

Tot slot verkenden we aanvullende therapeutische benaderingen. Een van onze medewerkers voltooide een opleiding **shiatsu** en biedt deze behandeling nu aan patiënten aan om hun fysieke en mentale welzijn te ondersteunen.

## Vooruitblik 2026: strategische prioriteiten

In 2026 bouwt het straatteam voort op de fundamenteën van het afgelopen jaar. Straatverplegers scherpt haar werking verder aan om de meest kwetsbare groepen nog gerichter te ondersteunen. We focussen hierbij op vijf strategische assen:

### 1. Deskundigheid en kennisdeling

We zetten volop in op de permanente vorming van ons team. In 2026 gaan we de gevolgde opleidingen beter documenteren en analyseren. Door expertise per thema of doelgroep in kaart te brengen, stimuleren we de professionele groei van onze medewerkers en bevorderen we het delen van leerervaringen binnen de organisatie.

### 2. Objectivering van innovatieve zorg

We willen praktijken die op het terrein zijn gegroeid, zoals shiatsu, beter onderbouwen. Daarom voeren we een nauwkeurige opvolging in van het aantal behandelingen per patiënt. Tegelijkertijd verzamelen we kwalitatieve feedback van zowel patiënten als professionals om de effecten van deze zorgvormen objectief te evalueren.

### 3. Versterking van het partnernetwerk

Samenwerking blijft onze hoeksteen. Naast de lopende uitwisselingen met het netwerk, ontwikkelen we een intern instrument om contacten met partners beter te structureren. Dit moet helpen om de werkwijzen tussen verschillende sectoren — zoals dakloosheid, sociaal werk, drugshulpverlening en de zorg voor mensen zonder wettig verblijf — beter op elkaar af te stemmen.

### 4. Duurzame oplossingen voor mensen zonder wettig verblijf

De aanwezigheid van mensen zonder geldig verblijfsstatuut in de meest kwetsbare groepen neemt toe. We streven in 2026 naar een duurzaam partnerschap dat de opvang van minstens één persoon uit deze doelgroep mogelijk maakt. Zo testen we nieuwe, structurele oplossingen voor een groep die nu vaak uit de boot valt.

### 5. Pionier in risicobeperking en Housing Fast

- **Risicobeperking (RDR):** We blijven een groot aandeel mensen met een verslaving begeleiden en breiden de samenwerking met gespecialiseerde verenigingen uit. Op lange termijn ontwikkelen we een tool die risicobeperking voor alle middelen bestrijkt, terwijl we blijven lobbyen voor de decriminalisering van gebruik.
- **Housing Fast:** We maken werk van de verdere uitbouw van Housing Fast. We plannen sensibiliseringsrondes bij rust- en verzorgingstehuizen en zoeken naar gespecialiseerde instellingen voor patiënten met een dubbele diagnose of neurologische stoornissen. Hierbij kijken we over de grenzen van Brussel heen om de juiste zorgplek te vinden.

## In een woning (Housing First)

In 2025 zet het Housing First-team zijn intensieve begeleiding onverminderd voort. Het team focust daarbij op drie cruciale pijlers: de toegang tot een **woning**, het behoud van die **huisvesting** en de algemene stabilisatie van de bewoners. Deze opdracht voeren ze uit in een sociale en institutionele context die zwaar onder druk staat.

Op 31 december 2025 telt het team **15 medewerkers**, verspreid over twee subteams. Daarnaast versterkten verschillende stagiairs uit uiteenlopende disciplines de werking.

Het jaar eindigt echter met een scherp organisatorisch alarmsignaal: door een gebrek aan middelen stopt het project voor het beheer van collectieven begin 2026. Dit besluit illustreert pijnlijk hoe kwetsbaar essentiële voorzieningen zijn wanneer de financiering opdroogt.

## Woontrajecten: tussen stabilisatie en kwetsbaarheid

De resultaten van eind december 2025 tonen een gemengd beeld. Op dat moment volgde het team **38 mensen** actief op in hun eigen **woning**. We lieten **7 nieuwe patiënten instromen** in Housing First. Daarnaast hielpen we één persoon, die eerder zijn woning verloor, opnieuw aan een plek vanuit een straatsituatie.

Toch blijven deze trajecten uiterst fragiel. De cijfers liegen niet:

- **3 bewoauw** opvolging op straat.
- **9 personen** behouden hun Housing First-statuuut, maar verblijven op dit moment weer op straat.



Het team zocht ook actief naar andere passende oplossingen wanneer zelfstandig wonen niet langer haalbaar was. Zo begeleidden we 5 mensen naar een rusthuis en vond 1 persoon een andere, meer geschikte woonplek. Helaas moesten we dit jaar ook afscheid nemen van 2 patiënten die overleden. Dit onderstreept nogmaals de ernst van de medische en sociale situaties waarmee we dagelijks geconfronteerd worden.

## Intensieve begeleiding: cijfers achter de voordeur

De begeleiding aan huis blijft een uiterst intensieve opdracht. De situaties zijn complex en vragen om een constante vinger aan de pols. In 2025 leverde het team een enorme inspanning om de stabiliteit van de bewoners te bewaken:

- **1.339 persoonlijke ontmoetingen** met de patiënten;
- **9.856 overlegmomenten en telefoongesprekken**;
- **4.949 gerichte interventies**, variërend van zorg en advies tot doorverwijzingen en praktische begeleiding.

Deze cijfers tonen aan dat een sleutel overhandigen slechts het begin is. Om een woning te behouden, is een onafgebroken aanwezigheid en een breed scala aan acties nodig.

Profiel van de patiënten: Een stapeling van zorgnoden

Het profiel van de doelgroep bevestigt hun grote kwetsbaarheid. De medische en psychische cijfers laten zien waarom een integrale aanpak noodzakelijk is:

- **85% van de patiënten** kampt met minstens één psychische aandoening.
- **71% van de patiënten** lijdt aan minstens één chronische lichamelijke ziekte.

Deze cijfers onderstrepen het belang van een alomvattende, gecoördineerde en langdurige begeleiding. Zonder deze intensieve steun is het risico op een terugkeer naar de straat simpelweg te groot.

## Interne doorstroming en netwerkwerking

De vlotte doorstroming tussen onze interne afdelingen bewijst dat we ons snel aanpassen aan de noden van de patiënten. In 2025 vonden 6 overgangen naar My Way plaats, terwijl 5 patiënten vanuit My Way de stap (terug) zetten naar Housing First.

Ook de werking binnen het netwerk blijft cruciaal voor succes. We mobiliseerden een breed scala aan partners via:

- **75 overlegmomenten** specifiek rond individuele patiënten;
- **36 algemene netwerkvergaderingen** om de samenwerking te stroomlijnen.

Daarnaast is het team dagelijks zeer aanwezig op het terrein. Met gemiddeld **90 bezoeken of begeleidingen per maand** houden we een vinger aan de pols. We organiseerden ook **15 kwalitatieve activiteiten** die patiënten ondersteunen bij het zich toe-eigenen van hun **woning**, hun sociale remobilisatie en het versterken van de onderlinge band.

## Vorming, klinische werking en teamdynamiek

2025 stond in het teken van een sterke interne dynamiek. Hoewel het project voor gemeenschapswerking (GeCo) noodgedwongen stopt, kijken we terug op een bijzonder veelbelovend traject.

### Investeren in het team

Om de onderlinge band en de professionele werking te versterken, organiseerde het team een teambuilding en twee pedagogische dagen. Tijdens deze dagen stonden interne communicatie, de rol van de klinische werking en de omgang met geweld op het terrein centraal. De maandelijkse klinische supervisies liepen het hele jaar door. Daarnaast creëerden we een rustmoment om onze collectieve praktijken kritisch tegen het licht te houden en waar nodig te herdenken.

### Permanente vorming

Het volledige team volgde de officiële Housing First-vorming. Daarnaast scherpten de medewerkers hun expertise aan via diverse gespecialiseerde trainingen, waaronder:

- **Samenwerkend beheer (Gouvernance collaborative):** voor een gedeeld en gedragen beleid;
- **Beroepsgeheim:** voor een ethisch verantwoorde zorg;
- **Dubbele diagnose:** voor de begeleiding van patiënten met een verslaving en psychische stoornissen;
- **ACT (Acceptance and Commitment Therapy):** als methodiek voor mentale veerkracht.

## Een bewogen jaar in een klimaat van besparingen

We blikken terug op 2025 als een uitzonderlijk zwaar jaar. Het verlies van Pierre, onze gewaardeerde arts en coördinator, liet diepe sporen na. Daarnaast namen we afscheid van twee patiënten en werden we opgeschrikt door de agressie tegen een voormalig teamlid in het Sint-Pietersziekenhuis.

Deze ingrijpende gebeurtenissen vonden plaats tegen een grimmige achtergrond:

- Een nijpend tekort aan **woningen**;
- Voortdurende **politieke instabiliteit**;
- Drastische **besparingsmaatregelen**.



Deze factoren wegen direct op de slagkracht van de socialprofitsector en ondermijnen de stabiliteit van bestaande voorzieningen. Het jaar 2025 herinnerde ons er pijnlijk aan dat onze missie niet alleen medisch en sociaal is, maar ook een voortdurende strijd tegen een verhardende maatschappelijke context.

## Vooruitblik 2026: Strategische werven voor Housing First

In 2026 bouwt het Housing First-team voort op de lessen van 2025. We versterken onze praktijken en verfijnen de woonbegeleiding aan de hand van zeven strategische prioriteiten:

### 1. Kruisbestuiving tussen terreinteam

We gaan werkinstrumenten en netwerkkennis actiever delen tussen de verschillende teams. Het doel is een vlottere informatiedoorstroming en een betere toegang tot nuttige contacten. Vooral in complexe situaties waar meerdere teams samenwerken, moet dit de samenhang van de begeleiding vergroten.

### 2. Kennisborging en vorming

We halen meer rendement uit gevolgde opleidingen door de inhoud ervan systematisch intern te verspreiden. We actualiseren de lijst met prioritaire vormen voor het team, met een focus op:

- Risicobeperking (RDR) en mentale gezondheid;
- Begeleiding van vroegtijdig verouderende patiënten;
- Houding en attitude op het terrein.



### **3. Focus op mensen zonder wettig verblijf**

We intensiveren de samenwerking met actoren die zich inzetten voor mensen zonder geldig verblijfsstatuut. Door ontmoetingen met gespecialiseerde collectieven en verenigingen verkennen we nieuwe manieren om ook in deze uiterst complexe situaties een menswaardig antwoord te bieden.

### **4. Creatieve woonoplossingen**

Door het chronische tekort aan betaalbare huisvesting blijven we zoeken naar alternatieve of tijdelijke oplossingen. We verkennen onder meer laagdrempelige of huurvrije voorzieningen die in specifieke gevallen een broodnodige adempauze kunnen bieden.

### **5. Innovatie in begeleiding: Peer support en expertise**

We onderzoeken de haalbaarheid van peer support (ervaringsdeskundigheid) binnen onze werking. We verduidelijken het kader en bepalen hoe we de impact hiervan kunnen meten. Daarnaast overwegen we om een verslavingsdeskundige aan het team toe te voegen om onze interne expertise rond middelengebruik te versterken.

### **6. Zorg voor vroegtijdige veroudering**

Onze patiënten worden sneller 'oud' door hun zware levensloop. Daarom bouwen we aan een specifiek netwerk voor ouderenzorg, inclusief ergotherapeuten, verpleegkundigen, logopedisten en aangepaste vervoersdiensten.

### **7. Project Léonidas**

We zetten onze schouders onder de verdere uitrol van het Léonidas-project in Anderlecht. We volgen de ontwikkeling van deze woonmodules nauwgezet op, van de eerste plannen tot de effectieve operationele uitvoering op het terrein.

## My Way

### Duurzame verankering na herhuisvesting

In 2025 bevestigde **My Way** zijn cruciale rol binnen het traject van **Straatverplegers**. Het team begeleidt patiënten die al een stabiele woning hebben, maar van wie de psychosociale situatie kwetsbaar blijft.

Dit team grijpt in op een beslissend moment. De woonzekerheid is dan wel verworven, maar de continuïteit van de begeleiding blijft noodzakelijk. Alleen zo kunnen we eerdere successen verzilveren, nieuwe breuken voorkomen en een duurzame terugkeer naar de samenleving ondersteunen.

De situaties op het terrein worden steeds complexer. **My Way** illustreert daarom het belang van langdurig maatwerk. De begeleiding evolueert mee met de kwetsbaarheden die vaak pas na verloop van tijd zichtbaar worden.

Op 31 december 2025 telt het team **9 medewerkers**.

### Intensieve opvolging en een verouderende doelgroep

In 2025 begeleidde het team in totaal **47 personen**. Eind december liepen er **39 actieve trajecten** en telden we **8 nieuwe instromers**. De gemiddelde leeftijd van de patiënten is **56 jaar**. Dit cijfer bevestigt dat onze doelgroep sneller verouderd. Het zorgt voor nieuwe uitdagingen rond zelfredzaamheid, gezondheid en vroegtijdige ouderdomskwaaltjes. Helaas moesten we dit jaar ook afscheid nemen van **2 patiënten** die overleden.

De enorme inzet van het team blijkt uit de cijfers:

- **600 persoonlijke ontmoetingen;**
- **151 overlegmomenten;**
- **4.101 telefoongesprekken.**

Dit enorme volume aan contacten is noodzakelijk. Alleen door een constante dialoog en een strakke coördinatie kunnen we de noodzakelijke langdurige begeleiding garanderen.

### Overgangen, stabilisering en succesvolle uitstroom

Het team bleef in 2025 intensief werken aan stabiele woontrajecten. In totaal vonden er **3 verhuizingen** plaats en waren er 4 bewegingen tussen een woning en de straat.

Een bijzonder mijlpaal: voor **2 personen** werd de begeleiding succesvol afgerond nadat zij de kaap van **10 jaar opvolging** hadden bereikt. Dit illustreert hoe langdurig onze trajecten kunnen zijn. Het toont ook aan dat we de uitstroom pas geleidelijk structureren wanneer de situatie van de patiënt dit echt toelaat.

Om de zelfredzaamheid en de sociale banden te versterken, zetten we verschillende middelen in:

- **PEPS-instrument:** Dit werd 27 keer gebruikt om de voortgang van de patiënt te meten.
- **Collectieve momenten:** We organiseerden een gemeenschapsmaaltijd voor 11 personen en uitstappen naar onder meer een museum en de Maximiliaanboerderij.





### Methodologische vernieuwing

2025 was ook een jaar van structurele verbetering. Het team **My Way** werkte nauwer samen met het team **Housing First**. Samen zorgden ze voor een vlekkeloze overdracht van patiënten.

We hebben de methodologische verschillen tussen beide teams helder in kaart gebracht voor de opgevolgde mensen. Dit resulteerde in duidelijke criteria en een functioneel protocol. Deze afspraken zijn essentieel om de samenhang van het parcours te bewaken en de betrokkenheid van de mensen te vergroten.

### Netwerkwerving en coördinatie: de kracht van samenwerking

Voor het team **My Way** is netwerkwerving een onmisbare hefboom. Zeker bij mensen met complexe zorgvragen is een intensieve afstemming tussen verschillende diensten en zorgverleners cruciaal.

In 2025 zette het team hier fors op in:

- **11 formele netwerkvergaderingen;**
- **25 gerichte overlegmomenten** rond specifieke patiëntsituaties.

Naast deze officiële momenten waren er talloze spontane contacten. Hoewel deze niet in cijfers zijn gevat, vormen ze de kern van het dagelijkse verbindingswerk dat nodig is om de zorg draaiende te houden.

### Nieuwe partners, nieuwe kansen

Een mooi resultaat van dit jaar is de opstart van minstens **7 nieuwe diensten** rond onze patiënten. Dit toont aan dat het team erin slaagt om snel nieuwe expertise te activeren wanneer de noden van een patiënt veranderen.

Deze dynamiek bevestigt dat een flexibele en reactieve netwerkwerving essentieel is. Het helpt niet alleen om de **woning** te behouden en breuken in de zorg te voorkomen, maar garandeert ook dat elke opgevolgde persoon toegang krijgt tot het juiste antwoord op zijn of haar specifieke hulpvraag.

### Bezoekvrijwilligers: strijd tegen isolement bestrijden en behoud van contact

Binnen **My Way** blijft het project van de bezoeker-vrijwilligers een cruciale hefboom. Het doel is simpel maar fundamenteel: eenzaamheid tegengaan en op lange termijn een sociaal vangnet bieden.

In 2025 bleef de werking stabiel en kwalitatief:

- Gemiddeld **13 actieve vrijwilligers;**
- **10 sollicitatiegesprekken** voor nieuwe kandidaten;
- **8 succesvolle ‘matchings’** tussen een vrijwilliger en een patiënt;
- **4 collectieve momenten** voor de vrijwilligersgroep.

Sinds eind 2024 krijgt dit project een extra impuls door de komst van een nieuwe collega. Onder de noemer «**Bezoekvrijwilligers 2.0**» moderniseren we het beheer en de tools, met een sterke focus op de kwaliteit van de relatie.

### De schakel naar zelfstandigheid

De vrijwilligers spelen een sleutelrol wanneer intensieve psycho-medisch-sociale (PMS) begeleiding niet langer nodig is, maar menselijk contact wel essentieel blijft.

In 2025 wilden we voor drie opgevolgde personen de professionele begeleiding afronden, omdat hun situatie stabiel genoeg was. Het plan was om het contact warm te houden via een bezoeker-vrijwilliger.

- Voor **één patiënt** is deze overgang dit jaar volledig gerealiseerd.
- Voor de **twee andere patiënten** zoeken we nog naar de juiste match met een vrijwilliger.

Zolang die match er niet is, blijft het professionele team de opvolging garanderen. Het doel is om deze transities in de loop van 2026 te voltooien. Zo maken we een geleidelijke uitstroom uit de zorg mogelijk, zonder dat de patiënt er sociaal alleen voor komt te staan.

### Creativiteit, participatie en een blik op de wereld

Creativiteit is een sterke pijler binnen de werking van **My Way**. Het ondersteunt niet alleen de zelfexpressie van onze patiënten, maar werkt ook als motor voor sociale participatie en remobilisatie.

In 2025 vertaalde dit zich in diverse acties:

- **Culturele uitstappen:** We organiseerden zowel individuele als collectieve museumbezoeken.
- **Artistiek atelier:** Met toegankelijke materialen zoals

zelfhardende klei en aquarel gingen patiënten aan de slag. Dit laagdrempelige aanbod stimuleert hun creatieve vermogen in een veilige omgeving.

- **Deelname aan APA:** Een absoluut hoogtepunt was de deelname van twee patiënten aan het Artiesten Parcours d'Artistes (APA), een initiatief van het Brussels Platform voor Geestelijke Gezondheid. Dit leidde in maart tot een echte tentoonstelling.

Dankzij dit soort initiatieven treden onze patiënten naar buiten en worden ze gewaardeerd om hun talenten. Hoewel dit geen vervanging is voor gespecialiseerde kunsttherapie, biedt het een waardevolle dynamiek van erkenning en verbinding met de samenleving.

## Risicobeperking: een nieuwe rol binnen My Way

In 2025 zette het team **My Way** een belangrijke stap door een specifieke rol rond **risicobeperking** (RdR) te creëren. De medewerker die deze taak op zich nam, volgde een gespecialiseerde vorming en stemt regelmatig af met de RdR-referenten van de teams **Housing First** en **Straat**. Zo waarborgen we dat onze aanpak over de hele organisatie heen dezelfde lijn volgt.

Deze nieuwe functie versterkt ook de interne werking:

- **Sensibilisering:** De referent houdt het thema levend tijdens de wekelijkse opvolgingsvergaderingen.
- **Integratie in de zorg:** Door deze expertise kunnen we de principes van risicobeperking nog beter verweven in onze dagelijkse begeleiding.

We vertrekken hierbij altijd vanuit de rauwe realiteit en de specifieke noden van de opgevolgde personen. Het doel is niet alleen om schade te beperken, maar om de mens centraal te stellen in zijn of haar eigen traject.



## Zoötherapie: een veelbelovende pilootfase

In 2025 zag een bijzonder nieuw initiatief het licht: **dierondersteunde therapie**. Het project ontstond op vrijwillige basis, gedreven door de expertise van een terreinwerkster en een externe ergotherapeut. Samen stonden zij in voor de volledige uitwerking en de praktische uitvoering.

### Een vliegende start

Om het project breed te dragen, stelden de initiatiefnemers de doelen en werkwijze voor aan alle terreinteam van Straatverplegers. Tussen oktober en december 2025 volgde een intensieve pilootfase:

- **Vijf patiënten** kregen individuele sessies op maat.
- Op uitdrukkelijke vraag van de deelnemers startten we ook met **groepssessies**.

**Toekomst en financiering** De sessies vinden hoofdzakelijk plaats op zaterdag en worden volledig begeleid door de twee vrijwillige zoötherapeuten. Opvallend is dat zij momenteel ook alle kosten zelf dragen. Het team hoopt daarom in de toekomst een projectoproep te winnen of specifieke financiering te vinden. Alleen zo kunnen we dit waardevolle initiatief op lange termijn bestendigen en verder uitbouwen.

## Innovatieve tools en actieve betrokkenheid

Het team **My Way** breidde in 2025 zijn gereedschapskist uit met nieuwe, visuele instrumenten. Deze helpen om complexe informatie toegankelijker te maken voor de patiënten:

- **Geïllustreerde flyer:** Een heldere voorstelling van wat de werking van My Way precies inhoudt.
- **Gezondheidsvoorlichting:** Een specifieke visual over de risico's van overmatig gebruik van energiedranken.
- **Spelenderwijs verbinden:** Het spel Timeline werd geïntegreerd in de begeleiding. Vooral voor patiënten met een passie voor geschiedenis bleek dit een uitstekende manier om gesprekken op gang te brengen en samen activiteiten te ondernemen.

### Meebouwen aan de organisatie

Naast het werk op het terrein bleef het team een actieve motor binnen Straatverplegers. Medewerkers namen deel aan diverse transversale werkgroepen om de koers van de vereniging mee te bepalen. De focus lag hierbij op:

- De algemene strategie van de organisatie;
- Het beheer van collectieven;
- Het ondersteunen van patiënten in samenwoonsituaties.

## Supervisies en professionele groei: zorg voor de zorgverlener

In 2025 zette het team **My Way** zwaar in op het versterken van de professionele praktijk. Gezien de complexiteit van de situaties op het terrein, is structurele reflectie onmisbaar.

### Reflectie en coaching

- **Nieuwe supervisiecyclus:** Samen met Synergy startte het team een traject gericht op de dagelijkse praktijk. In vier sessies namen de medewerkers de nodige afstand van de intense situaties die zij met de patiënten beleven.
- **Expertise op maat:** Voor twee specifieke, complexe dossiers werd de hulp ingeroepen van externe coaches van PsyCot en CPVCF.
- **Methodische ondersteuning:** Christophe De Neckere en Christophe Dierickx bleven maandelijks aanwezig tijdens de opvolgingsvergaderingen. Hun focus lag op het verfijnen van technieken rond motiverende gespreksvoering en de ACT-benadering (Acceptance and Commitment Therapy).

**Permanente vorming** Het team volgde dit jaar een breed scala aan opleidingen. Dit hielp nieuwe collega's om snel te landen in de realiteit van het terrein, terwijl ervaren krachten hun kennis konden actualiseren. De focus lag op:

- **Methodiek:** Housing First, motiverende gespreksvoering en observatiemethoden (MEO).
- **Zorg en ethiek:** Psychologische eerste hulp, beroepsgeheim en luistervaardigheden.
- **Complexiteit:** Dubbele diagnose (psychiatrie en verslaving) en collaboratieve governance.

## Moeilijkheden en evolutie van de begeleide doelgroep

### Vroegtijdige veroudering en verminderde zelfredzaamheid

De patiënten van **My Way** wonen doorgaans stabiel, maar hun gezondheid gaat achteruit. We zien dat de zelfredzaamheid afneemt. Dit vraagt om een andere aanpak, waarbij de focus verschuift naar intensieve zorg en ondersteuning aan huis. Het doel is duidelijk: mensen zo lang mogelijk in hun eigen **woning** laten blijven.

Daarnaast zien we een zorgwekkend fenomeen: **vroegtijdige veroudering**. Door een zwaar leven op straat, psychische problemen en verslavingen hebben sommige patiënten de zorgnoden van een bejaarde. Toch voldoen zij vaak niet aan de officiële criteria voor ouderenzorg. Dat maakt de zoektocht naar passende opvang extreem complex.



Deze situaties dwingen het team tot moeilijke ethische vragen. Wat doen we als een patiënt geen enkel sociaal netwerk meer heeft? Wie neemt de beslissing over een verhuizing naar een rusthuis als de patiënt dat zelf niet meer kan?

### Obstakels in de geestelijke gezondheidszorg

De toegang tot psychische hulp blijft een groot struikelblok. Er zijn te weinig plaatsen, de toelatingsvoorwaarden zijn streng en specialisten zijn schaars. Vooral voor patiënten met een **dubbele diagnose** (psychische klachten én verslaving) is er nauwelijks plek.

Het team probeert patiënten aan een stabiel zorgnetwerk te koppelen, maar vaak staan we met de rug tegen de muur. In afwachting van gespecialiseerde hulp moet het team deze tekorten zelf opvangen met extra intensieve ondersteuning.

### Groeiende druk op het team

De cijfers tonen aan dat de methode werkt: er komen meer patiënten bij dan er uitstromen. Dat is een compliment voor de begeleiding, maar het zorgt ook voor een enorme druk. De werklust voor de medewerkers neemt gestaag toe.

In 2025 vroeg het team om extra personeel, maar door de krappe budgettaire situatie was dit niet mogelijk. We zoeken nu samen met de organisatie naar oplossingen om de kwaliteit van onze zorg te blijven garanderen, ondanks de beperkte middelen.

## Vooruitblik 2026: woonstbehoud en actieonderzoek

Voor 2026 legt het team van My Way de lat hoog. De focus ligt op het duurzaam verankeren van patiënten in hun eigen omgeving en het verdiepen van onze expertise.

### Focus op wonen en zorg

Ons belangrijkste doel blijft: patiënten zo lang mogelijk in hun eigen **woning** laten verblijven. Om dit te bereiken, zetten we in op:

- **Versterking van het netwerk:** We gebruiken onze netwerkkaart intensiever om de zorg rond de patiënt beter te stroomlijnen.
- **Samenwerking met het Montessori-project:** We werken nauwer samen met rusthuizen die oog hebben voor de specifieke noden van onze doelgroep. Dit vergemakkelijkt de overgang als zelfstandig wonen echt niet meer lukt.

- **Risicobeperking (RdR):** We bouwen de vorig jaar opgestarte werking rond risicobeperking verder uit.

### Pionierswerk: Actieonderzoek naar herstel

Een grote mijlpaal voor 2026 is de nieuwe financiering van de Koning Boudewijnstichting. Hiermee starten we in mei 2026 een uniek actieonderzoek naar herstel.

Dit project loopt 18 maanden en heeft een dubbel doel:

1. De opgebouwde expertise van **My Way** officieel vastleggen en waarderen.
2. Een rapport opstellen dat we breed kunnen delen met de hele sector.

Zo dragen we niet alleen bij aan de zorg voor onze eigen patiënten, maar inspireren we ook andere organisaties in hun aanpak.



## Psychologen team

### Mentale gezond als sleutel tot een woning

**Dakloosheid en psychische problemen gaan hand in hand.** Het leven op straat is loodzwaar: sociaal isolement, voortdurende onveiligheid en geweld laten diepe sporen na.

Soms zijn psychische problemen de oorzaak van dakloosheid, in andere gevallen ontstaan of verergeren ze juist door het leven op straat. De cijfers zijn duidelijk: hoe groter de onzekerheid, hoe vaker we te maken krijgen met depressies, verslavingen en trauma's (zoals PTSS).

Een stabiele **woning** is vaak de eerste stap naar herstel. Tegelijkertijd maken psychische klachten het juist moeilijker om een huis te vinden of te houden. De psychologische pool doorbreekt deze vicieuze cirkel.

#### Een team voor alle teams

Straatverplegers werkt met een transversale psychologische pool. Dit team ondersteunt alle terreinteam en helpt de toegang tot geestelijke gezondheidszorg te verbeteren.

Op 31 december 2025 bestond het team uit:

- **Twee psychologen (4/5);**
- **Eén deeltijdse coördinatrice.**

Let op: De financiering van dit team is onzeker. Hoewel de nood aan psychische hulp stijgt, moet het team in 2026 al inkrimpen bij gebrek aan middelen.

## De drie pijlers van de werking

### 1. Ondersteuning en netwerk

De psychologen bieden klinische ondersteuning aan de terreinteam (Straat, Housing First, My Way en Luik). Ze schuiven aan bij patiëntenoverleg en geven advies bij complexe dossiers.

- In 2025 waren de psychologen **163 keer aanwezig op het terrein.**
- Ze analyseren risico's en bevorderen de therapietrouw.
- **Belangrijk:** De psychologen stellen zelf geen diagnoses en geven geen therapeutische behandelingen; hun rol is ondersteunend en verbindend.

### 2. Sensibilisering en instrumenten

Het team ontwikkelt tools en geeft interne vormingen. In 2025 gaven ze trainingen over **psychologische eerste hulp en beschermende observatiemaatregelen**. Zo leren de terreinwerkers hoe ze mentale signalen beter kunnen oppikken.

### 3. Lobbywerk

Het team deelt praktijkervaringen om het overheidsbeleid te beïnvloeden. We pleiten voor een betere integratie van geestelijke gezondheid in de aanpak van dakloosheid.

## Waarom dit werkt

Aandacht voor de psyche is een krachtige hefboom. Het versterkt de motivatie van patiënten, voorkomt onderbrekingen in hun traject en verbetert hun zelfbeeld. Door nauw samen te werken met het netwerk, helpt het psychologen team om mensen niet alleen in een **huis** te krijgen, maar ze daar ook mentaal te laten landen.

## Casa+

### Strategische partner voor huisvesting

In 2025 groeide de stichting **Casa+** uit tot een onmisbare partner voor **Straatverplegers**. Waar de zorgteams zich richten op de mens, focust Casa+ op het ontsluiten van woningen. Het jaar stond in het teken van een duidelijke taakverdeling: wie doet wat? Deze structuur zorgt voor meer slagkracht om passende woonoplossingen te vinden voor onze patiënten.

### Sterker bestuur en heldere koers

De organisatie achter de stichting is in 2025 geprofessionaliseerd:

- **Bestuur:** De Raad van Bestuur is versterkt en telt nu vier vaste leden (plus één kandidaat-lid).
- **Focus:** We hebben exact vastgelegd welke types woningen we zoeken. Zo sluiten de aankopen van Casa+ naadloos aan bij de noden van de Housing First-trajecten.

### Een mijlpaal in Luik

Een absoluut hoogtepunt van 2025 is de aankoop van het **'Maison des Tournières'** in Luik. Dit is een tastbaar bewijs dat Casa+ ambities kan omzetten in bakstenen. In een markt met een enorm tekort aan betaalbare woningen, is dit een cruciale stap voorwaarts.

### Vooruitblik 2026: Groei en nieuwe middelen

Voor 2026 legt Casa+ de lat opnieuw hoger:

- **Directie:** We werven een directeur aan om de stichting dagelijks aan te sturen.
- **Nieuwe aankopen:** We gaan actief op zoek naar financiering voor de aankoop van extra appartementen.

Ondanks de aanhoudende spanningen op de vastgoedmarkt, blijft de wil groot om onze impact te vergroten en meer mensen een veilig dak boven hun hoofd te bieden.



## AAN DE SLAG IN LUIK

### Een beproefde methode in een Luikse context

In 2025 bevestigde de Luikse antenne van Straatverplegers haar vaste plek in het lokale hulpverleningslandschap. Onze overtuiging blijft onveranderd: een einde maken aan dakloosheid is mogelijk. De sleutel tot succes? Een combinatie van een stabiele woning en intensieve psychosociaal-medisch-sociale begeleiding.

#### Focus op de meest kwetsbaren

Sinds de start in mei 2019 past het Luikse team dezelfde methode toe als in Brussel. We richten ons specifiek op mensen met het hoogste risico om op straat te sterven. De cijfers achter deze doelgroep zijn aangrijpend:

- De meesten leefden meer dan **8 jaar op straat**;
- Sommigen zwierven zelfs al meer dan **20 jaar** rond;
- Zij kampen met een opeenstapeling van psychische problemen, verslavingen en een wankele fysieke gezondheid.

#### Een traject van lange adem

Onze werking rust op outreach: we trekken de straat op om stap voor stap een vertrouwensband op te bouwen. Pas daarna kunnen we patiënten motiveren voor hygiëne, zorg en administratieve ondersteuning.

Dit werk vraagt veel geduld en tijd:

- Gemiddeld is er **24 maanden begeleiding** nodig om iemand van de straat te krijgen.
- Daarna volgt nog eens **24 maanden opvolging** om de stabiliteit in de nieuwe woning te verzekeren.

Deze cijfers tonen aan dat een succesvolle uitstroom uit dakloosheid geen snelle oplossing is. Het vraagt om een constante aanwezigheid, een groot aanpassingsvermogen en een ijzersterke coördinatie met het lokale netwerk.

### Teamorganisatie : kracht door diversiteit

Op 31 december 2025 telde de Luikse antenne 10 medewerkers. Het team brengt verschillende expertises samen die elkaar perfect aanvullen:

- **Maatschappelijk werkers** voor de administratieve en sociale herstelpaden;
- **Verpleegkundigen** voor de medische opvolging en zorg;
- **Opvoeders** voor de dagelijkse ondersteuning en begeleiding;
- Een **woonstverantwoordelijke** voor het beheer van de huisvesting;
- Een **coördinator** om de neuzen in dezelfde richting te houden.





Deze multidisciplinaire samenstelling is een enorme troef. Het stelt ons in staat om complexe situaties vanuit verschillende hoeken aan te pakken, zonder de continuïteit van de zorg uit het oog te verliezen.

## Intensief terreinwerk: van de straat naar een woning

Het team van Luik zat in 2025 niet stil. De cijfers bevestigen een constante aanwezigheid op elke plek waar de patiënt zich bevindt:

- **168 straatrondes:** Actief op zoek naar de meest kwetsbaren;
- **110 bezoeken in instellingen:** Contact houden in ziekenhuizen of opvangcentra;
- **267 huisbezoeken:** De cruciale ondersteuning om woonstbehoud te garanderen.

### Begeleiding in cijfers

Op 31 december 2025 was de balans als volgt:

- **28 personen** kregen een intensief begeleidingstraject (zowel op straat als in hun woning);
- **68 personen** zaten in een actieve pre-opvolging.

Deze grote instroom dwingt het team om voortdurend scherpe keuzes te maken. We prioriteren altijd de situaties waar het risico op overlijden of ernstige ziekte het grootst is.

## De mensen achter de cijfers: een profiel van uiterste kwetsbaarheid

Het profiel van de mensen die wij begeleiden, weerspiegelt de rauwe realiteit op het terrein. Op 31 december 2025 bestond de groep in intensieve opvolging hoofdzakelijk uit mannen: we telden **21 mannen en 6 vrouwen**. De gemiddelde leeftijd van deze groep is **49 jaar**, waarbij de leeftijden variëren tussen **33 en 73 jaar**. Op één persoon met de Poolse nationaliteit na, hebben alle opgevolgde mensen de Belgische nationaliteit.

Deze gegevens bevestigen dat onze doelgroep vaak te maken heeft met een opeenstapeling van oude en diepe kwetsbaarheden. In hun parcours is de **toegang tot rechten** een doorslaggevende stap. Dit is vooral het geval wanneer administratieve procedures al vele jaren zijn onderbroken, wat de begeleiding extra complex maakt.

## Toegang tot woonst: vooruitgang en blijvende kwetsbaarheden

Toegang tot een woning blijft de kern van onze werking, maar we stuiten op een grote structurele hindernis: het gebrek aan betaalbare woningen op het grondgebied van Luik. Ondanks deze spanning konden we in 2025 **3 geslaagde trajecten** noteren van de straat naar een duurzame woning. Hiermee komt het totale aantal mensen dat sinds de start van de antenne een woning vond op **18 personen**.

Toch herinnert de realiteit binnen deze trajecten ons aan de kwetsbaarheid van onze doelgroep. Over de hele periode moeten we helaas **1 overlijden** en **1 terugkeer naar de straat** betreuren. Dit onderstreept een constante tendens: een duurzame uitweg uit de straat is mogelijk, maar blijft fragiel. Het vereist een ononderbroken begeleiding en een woonomgeving die zowel stabiel als voldoende toegankelijk is.

## Ontwikkeling van oplossingen en lokale partnerschappen

Naast de individuele begeleiding bleef de antenne in 2025 zoeken naar nieuwe woonoplossingen, onder meer via modulaire projecten. De zoektocht naar geschikte terreinen verliep echter moeizaam. Vooral het verkrijgen van akkoorden op gemeentelijk niveau bleek een struikelblok, wat de concrete uitrol van nieuwe projecten sterk vertraagde.

Tegelijkertijd stond het team in voor het beheer van **4 woningen** die ter beschikking waren gesteld voor de herhuisvesting van patiënten. Hoewel dit een aanzienlijke administratieve en technische last met zich meebrengt, is het een essentieel instrument om het woontraject van bijzonder kwetsbare mensen te beveiligen.



Op het vlak van partnerschappen was 2025 een vruchtbaar jaar:

- We ontwikkelden een samenwerking met het collectief **Passage 59**. Dit project draait om de gedeeltelijke renovatie van een oud schoolgebouw tot wooneenheden die geïntegreerd zijn in een ontmoetingsplek ('derde plaats').
- We zetten ons engagement voort in het project '**Solidaire Eigenaar Worden**'. Hiermee willen we private eigenaars mobiliseren om hun panden solidair te verhuren en zo het aanbod van duurzame woningen te vergroten.

## Welzijn en heractivering

De werking in Luik bevat ook een essentiële dimensie van welzijn en heractivering. In 2025 organiseerden we **22 kwalitatieve welzijnsmomenten**. Deze momenten fungeren als adempauzes buiten de dagelijkse urgentie van medisch-sociale stappen. Ze zijn bedoeld om de onderlinge band en de motivatie te versterken, en om patiënten te helpen de controle over hun eigen tijd terug te winnen.

Daarnaast stelt het team vast dat hun aanwezigheid in de **gevangenis** toeneemt. Hoewel we hier nog geen precieze cijfers van hebben, zien we dit als een belangrijk werkveld om verder uit te bouwen. In sommige gevallen vergemakkelijkt deze aanwezigheid het contact en de opbouw van uitstroomprojecten. Dit komt door de relatieve stabiliteit van het kader en de mogelijkheid om begeleide mensen daar gericht terug te vinden.

## Financiële beperkingen en vooruitblik op 2026

Ondanks de successen werd 2025 gekenmerkt door belangrijke beperkingen. Naast het tekort aan woningen is er een grote financiële waarschuwing. De subsidie '**Territoire Zéro Sans-Abri**' loopt ten einde, waardoor we onze capaciteit om het aantal intensieve opvolgingen te verhogen niet kunnen uitbreiden, ondanks de grote noden. Deze onzekerheid beperkt onze actieradius en dwingt ons tot een behoedzaam beheer van het personeel, terwijl de eis voor kwaliteitsvolle opvolging onveranderd blijft.

Voor 2026 stelt de antenne de volgende doelen voor consolidatie en continuïteit:

- We zetten de intensieve begeleiding van **27 mensen** voort.
- Ons doel is om **3 extra mensen** naar een woning te begeleiden, afhankelijk van de kansen in individuele woningen of instellingen.
- We willen minstens **3 verhuizingen** begeleiden.
- We versterken het netwerk van **vrijwillige bezoekers** om de lokale verankering van geherhuisveste mensen te ondersteunen en isolement te bestrijden.

In een context van onzekere middelen blijft onze ambitie helder: een intensieve en duurzame begeleiding garanderen, met behoud van het evenwicht in het team en de methodologische samenhang. Alleen zo maken we een echte en blijvende uitstroom uit de straat mogelijk.

# Mobilisering van de samenleving

## Lobbying

In 2025 is de lobbying van **Straatverplegers** zowel sterker als breder geworden. We opereren in een uitdagende context: dakloosheid blijft een structureel probleem, er is een chronisch tekort aan betaalbare woningen en we hebben te maken met politieke instabiliteit op verschillende machtsniveaus.

Onze lobbyingwerking is onlosmakelijk verbonden met onze missie om dakloosheid te beëindigen. We slaan de brug tussen het dagelijkse **terreinwerk** en actieve interventies op drie vlakken:

- Het **overheidsbeleid**;
- De **institutionele kaders**;
- De **collectieve beeldvorming** in de maatschappij.

Door deze domeinen aan elkaar te koppelen, zorgen we dat de stem van de straat ook doorklinkt in de politieke besluitvorming.

## Strategische verankering in Wallonië

Een cruciale evolutie in 2025 is de actieve uitrol van onze lobbying in Wallonië. **Straatverplegers** heeft zich stevig geïntegreerd in verschillende invloedrijke sectorale netwerken. Door deze samenwerkingen versterken we onze stem in het Waalse landschap. We sloten ons aan bij:

- **AMA** (Fédération des Maisons d'Accueil et des Services d'Aide aux Sans-Abri);
- Het **Réseau Wallon de Lutte contre la Pauvreté** (Waals Netwerk voor Armoedebestrijding);
- Het **Rassemblement Wallon pour le Droit à l'Habitat** (Waals Platform voor het Recht op Wonen).

Deze verankering heeft een duidelijk doel: onze terreinervaring vertalen naar concrete beleidseisen. We focussen ons hierbij op twee speerpunten:

1. Quota in de sociale huisvesting: We pleiten voor de invoering van specifieke quota voor dakloze personen, naar het voorbeeld van het Brusselse model.
2. Housing First als referentiekader: We streven naar de officiële erkenning van de Housing First-methodiek als hét standaardkader voor alle Waalse actoren in de sector.



## Prioriteiten en acties in Brussel en Luik

In **Brussel** bleef de lobbyingwerking in 2025 onverminderd inzetten op een aantal strategische prioriteiten. We focussen ons hierbij op twee cruciale hefboomen om langdurige dakloosheid effectief terug te dringen:

- **Geestelijke gezondheidszorg**: Het verbeteren van de toegang tot zorg voor mensen op straat.
- **Leegstaande woningen**: Het mobiliseren van onbenut vastgoed om het tekort aan betaalbare woningen aan te pakken.

Het jaar stond ook in het teken van scherpe, publieke analyses. We namen de officiële daklozentellingen in de drie gewesten kritisch onder de loep. Via publieke standpunten maakten we de groeiende kloof zichtbaar tussen de reële noden op het terrein en de beperkte antwoorden van het beleid.

In **Luik** voerden we een specifieke campagne na de stopzetting van het project 'Territoire Zéro Sans-Abri' (TZSA). Een markant moment was onze tussenkomst in de Luikse gemeenteraad. Hier hielden we een krachtig pleidooi voor de versnelde invoering van modulaire woonvormen als flexibele oplossing voor de lokale wooncrisis.

## Politieke monitoring en internationale dynamiek

Onze lobbyingwerking houdt de vinger aan de pols via een constante politieke monitoring. We analyseren de beleidsverklaringen op alle beleidsniveaus: federaal, gewestelijk en gemeentelijk. In 2025 gebeurde dit in een bijzonder lastige context van moeizame en laattijdige regeringsvormingen. Deze politieke impasse zorgde voor langdurige onzekerheid over de toekomstige koers van het sociaal beleid en de beschikbare middelen voor de sector.

### Expertise over de grenzen heen

Straatverplegers kijkt ook over de landsgrenzen heen om onze strategieën te scherpen. In 2025 namen we actief deel aan belangrijke internationale dynamieken:

- **Athene:** Deelname aan het FEANTSA-forum, het Europese netwerk van organisaties die werken met daklozen.
- **Dublin:** Aanwezigheid op het Internationaal Festival van de Sociale Huisvesting.

Deze internationale uitwisselingen versterken onze kernboodschap: sociale huisvesting is de absolute hoeksteen van elke effectieve strategie om dakloosheid definitief te beëindigen.

## Institutionele versterking en collectieve actie

Op institutioneel vlak was 2025 een jaar van strategische groei. Een belangrijke mijlpaal is de toetreding van onze lobbyingwerking tot het **beperkt comité van Bruss'Help**. Deze positie versterkt onze invloed aanzienlijk, omdat we nu rechtstreeks betrokken zijn bij de coördinatie van de Brusselse hulp aan daklozen.

### Mobilisatie tegen besparingen

Naast deze structurele versterking kwamen we ook op voor de directe belangen van onze patiënten. We voerden een brede collectieve actie naar aanleiding van het stopzetten van de subsidies voor het winterplan. Onze actie bestond uit:

- **Politieke ontmoetingen:** Direct overleg met beleidsmakers om de ernst van de situatie te schetsen.
- **Petitie:** Een publieke oproep om te waarschuwen voor de rampzalige gevolgen die deze besparingen hebben voor de meest kwetsbare mensen in onze samenleving.



## Vormingen

### Professionals vormen: expertise delen voor betere zorg

In 2025 bleef **Straatverplegers** sterk inzetten op vorming. Wij zien dit als een cruciale hefboom om de professionele praktijk in de sector te verbeteren en onze kernwaarden te verspreiden.

#### «Hygiëne, laten we erover praten!»

Centraal in ons aanbod staat de vorming «Hygiëne, laten we erover praten!». Deze is speciaal ontwikkeld voor professionals die werken met mensen in grote bestaansonzekerheid. Hygiëne is een gevoelig thema: het ligt op het kruispunt van fysieke gezondheid, zelfwaardering en de blik van de maatschappij.

De vorming versterkt de vaardigheden van hulpverleners om dit onderwerp bespreekbaar te maken, zowel op straat als in een woning. We vertrekken altijd vanuit een respectvolle houding die aansluit bij de leefwereld van de patiënt. Onze methode combineert:

- Theoretische inzichten;
- Collectieve uitwisseling tussen deelnemers;
- Participatieve pedagogische werkvormen;
- Praktische instrumenten en waargebeurde casussen van het terrein.

### Verspreiding en deelname in 2025

Het afgelopen jaar organiseerden we **9 fysieke vormingen** in verschillende steden. In totaal namen **100 professionals** deel, afkomstig uit uiteenlopende sectoren:

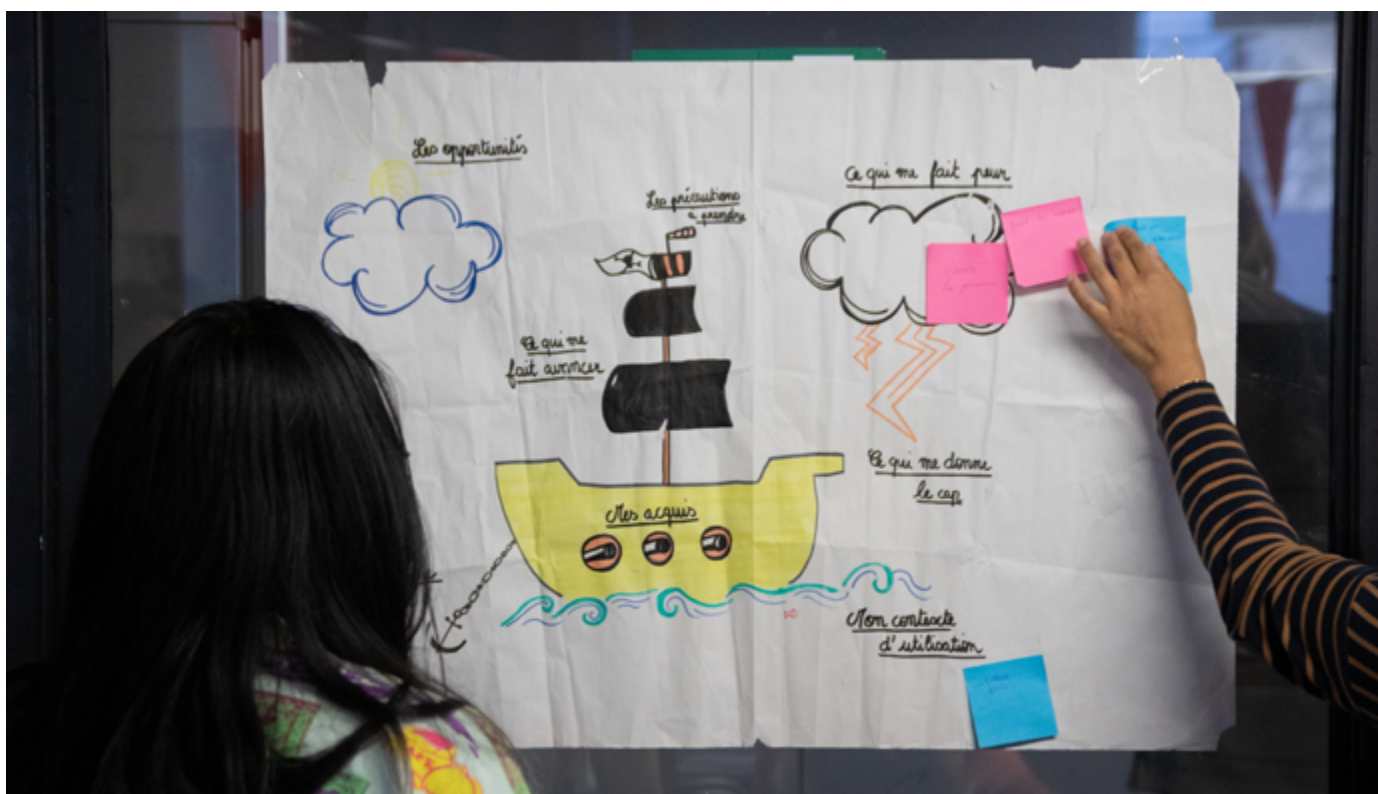
- Overheidsdiensten;
- Partnerverenigingen;
- Wijkgezondheidscentra;
- Terreinoperatoren.

Deze cijfers onderstrepen de grote interesse in de sector voor instrumenten die stevig verankerd zijn in de praktijk.

### Vooruitblik en context

Hoewel de interesse groot was, lag het aantal vormingen in 2025 lager dan oorspronkelijk gepland. Dit was het gevolg van tragische gebeurtenissen die onze organisatie hebben getroffen, waardoor onze capaciteit om opleidingen te geven tijdelijk beperkt was.

Deze beperking is echter van voorbijgaande aard. De wil van de vereniging om haar vormingsacties in de toekomst voort te zetten en verder uit te bouwen, blijft onverminderd groot.



## Communicatie en giftenwerving

### Dakloosheid zichtbaar maken en de publieke opinie mobiliseren

In 2025 hadden de communicatie en mobilisatie van **Straatverplegers** een onveranderd doel: de rauwe realiteit van dakloosheid tonen. We wilden de samenleving er voortdurend aan herinneren dat een duurzame uitweg alleen mogelijk is via toegang tot een **woning**.

Onze inzet het hele jaar door was gericht op:

- **Begrip creëren:** Situaties die vaak worden herleid tot algemene cijfers, kregen bij ons een gezicht en een verhaal.
- **Mobiliseren:** Iedereen uitnodigen om op zijn of haar eigen niveau in actie te komen.
- **Toegankelijkheid:** Concrete en haalbare manieren aanreiken om bij te dragen aan onze missie.

### Campagne voeren en burgers mobiliseren

Onze achterban toonde in 2025 opnieuw hun enorme betrokkenheid via verschillende sterke acties:

- **Crowdfunding voor mobiliteit:** In het vroege voorjaar lanceerden we een succesvolle crowdfunding. Dit bracht maar liefst 35.000 euro op. Met dit bedrag konden we twee nieuwe voertuigen financieren die onmisbaar zijn voor onze terreinteam, in het bijzonder voor de verdere uitbouw van de antenne in Luik.

- **Sportieve topprestatie:** In de lente kleurden de straten van de hoofdstad groen (de kleur van onze shirts). Maar liefst 231 lopers namen deel aan de 20 km van Brussel onder de vlag van Straatverplegers. Dit was een absolute recorddeelname die onze visibiliteit in de stad een enorme boost gaf.

### Sensibilisering: water en sanitair als basisrecht

In 2025 zetten we een iconisch werkinstrument opnieuw in de schijnwerpers: de nieuwe editie van het **plan met drinkwaterfonteinen en gratis openbare toiletten** in Brussel. Dit plan is essentieel voor iedereen die op straat leeft, maar ook voor de gewone burger.

Om een maximaal bereik te garanderen, zetten we in op:

- **Brede verspreiding:** Het plan werd op grote schaal verdeeld onder onze doelgroep en partnerorganisaties.
- **Visibiliteit in het straatbeeld:** Dankzij een partnerschap voor affichage was het plan prominent aanwezig in de Brusselse metrostations.

Met deze actie geven we een krachtig signaal af aan het publiek en de overheid: de toegang tot water en sanitair is geen luxe, maar een minimale voorwaarde voor **gezondheid en menselijke** waardigheid. Het is de absolute basis van waaruit elk herstelproces vertrekt.



## Ondersteuningscampagnes en financiële mobilisatie

In 2025 lanceerden we verschillende campagnes die niet alleen gericht waren op fondsenwerving, maar ook op het veranderen van de publieke perceptie:

- **Zomer: «Laten we van een woonst een echte thuis maken»** Deze campagne zette een vaak miskende dimensie in de verf: het traject na de herhuisvesting. Een sleutel krijgen is slechts het begin; een huis moet ook een 'thuis' worden waar iemand zich veilig voelt en tot rust komt.
- **Najaar: Focus op Luik** We voerden een specifieke campagne om 70.000 euro op te halen voor de besteding van onze Luikse antenne. Hiermee herinnerden we het publiek aan de enorme noden in de Vurige Stede en de fragiliteit van onze huidige structurele financiering.
- **Winter: «We moeten hen herhuisvesten!»** Onze wintercampagne bracht een glasheldere en hoopvolle boodschap: dakloosheid is geen fataliteit. Een duurzame uitweg is mogelijk, zolang we focussen op permanente huisvesting in plaats van tijdelijke noodoplossingen.

**IN BRUSSEL SLAPEN MEER DAN 969 MENSEN OP STRAAT\*.**

**WE MOETEN HEN HERHUISVESTEN!**



**SAMEN MAKEN WE EEN EIND AAN DAKLOOSHEID!**

**INFIRMIERS DE RUE STRAATVERPLEGERS**

**DOE EEN GIFT**  
WWW.STRAATVERPLEGERS.BE

\* Volgens een Enquête van 2024

## Relatie met donateurs en legaten

Een cruciaal onderdeel van onze financiële stabiliteit op lange termijn is de sensibilisering rond **legaten**. In 2025 hebben we dit thema op twee manieren onder de aandacht gebracht:

- We verspreidden de campagne van **Testament.be**.
- Op 11 september organiseerden we een gratis **juridische infosessie** in de Fondation Jacques Brel. Hier kregen geïnteresseerden deskundige uitleg over hoe zij via hun testament een blijvende impact kunnen hebben op de strijd tegen dakloosheid.

## Digitale aanwezigheid en publieksbetrokkenheid

In 2025 bleef onze digitale community gestaag groeien. Onze kanalen vormen een onmisbare schakel om het publiek te informeren en te mobiliseren:

- **Facebook:** Onze grootste community met bijna **25.000 volgers**.
- **Instagram:** Een groeiend platform met meer dan **3.000 volgers**.
- **Nieuwsbrief:** We bereiken maandelijks ongeveer **6.000 abonnees**. Over het hele jaar verstuurdde we meer dan **150.000 e-mails**, met een indrukwekkende gemiddelde openingsgraad van bijna **33%** (één op drie).

### Een succesvolle formule voor 2026

De resultaten van 2025 bevestigen een duidelijke, structurerende tendens: onze achterban reageert massaal wanneer we drie elementen met elkaar verbinden:

1. Een heldere **diagnose** van het probleem op straat;
2. Een geloofwaardige **oplossing** (zoals Housing First);
3. Toegankelijke **actiemiddelen** (zoals donaties of petitie).

Deze sterke wisselwerking moedigt de vereniging aan om haar mobiliserende campagnes in 2026 nog verder te versterken en de dialoog met onze donateurs en volgers te verdiepen.

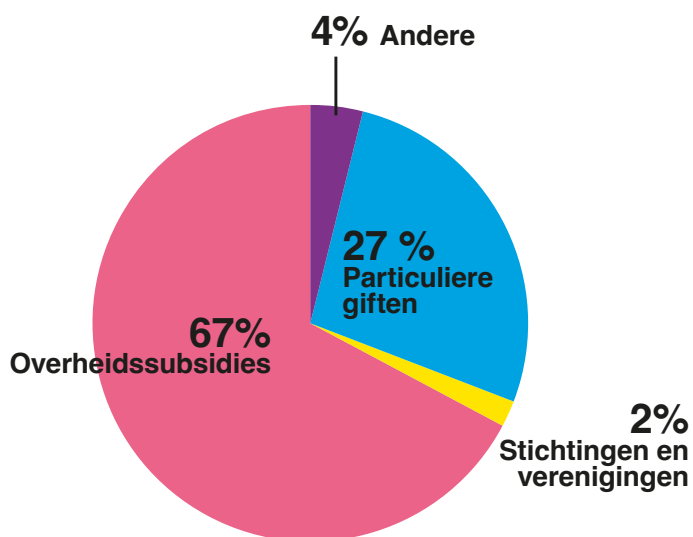
# Financiën

## boekhoudkundige situatie

Voorlopige boekhoudkundige situatie  
op 15 maart 2026.\*

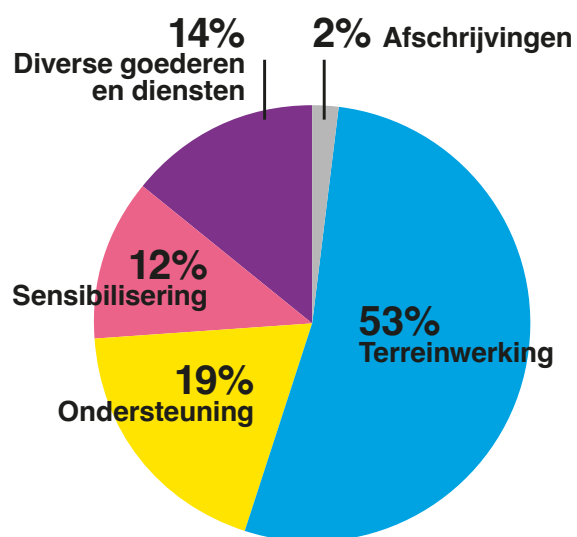
### Voorlopig totaal van de inkomsten

4 568 167 euro, als volgt verdeeld:



### Voorlopig totaal van de uitgaven

4 640 103 euro, als volgt verdeeld:



\* De definitieve jaarrekening 2025 wordt gepubliceerd na de algemene vergadering van juni 2026.

# Transparantie en verantwoord beheer

Bij **Straatverplegers** gaan we uiterst zorgvuldig om met elke euro die aan onze missie wordt toevertrouwd. Om volledige transparantie en een professionele opvolging te garanderen, werken we samen met gespecialiseerde partners.

## Professionele administratie

Het interne beheer wordt ondersteund door externe expertise:

- **Financieel beheer:** Onze financieel manager werkt nauw samen met **Vandelanotte Fiduciary** voor de boekhouding.
- **Personeelsbeheer:** De administratief manager wordt ondersteund door **SD Worx**, ons sociaal secretariaat, voor een correcte loon- en personeelsadministratie.

Dubbele controle en certificering

Onze boekhouding is geen gesloten boek. Ze wordt op verschillende niveaus gecontroleerd:

- **Jaarlijkse certificering:** Een door het ITAA (Institute for Tax Advisors and Accountants) gecertificeerde registeraccountant controleert en valideert elk jaar onze cijfers.
- **Donorinfo\*:** Sinds 2016 wordt onze boekhouding extra gecontroleerd door de onafhankelijke stichting Donorinfo. Onze volledige financiële gegevens zijn voor iedereen raadpleegbaar op [www.donorinfo.be](http://www.donorinfo.be).

## Ethische fondsenwerving

Sinds 2013 is Straatverplegers lid van de vereniging **Ethische Fondsenwerving vzw (RE-EF)\*\***. Dit is het belangrijkste zelfregulerende mechanisme in België voor ethische kwesties bij het ophalen van fondsen. Via een strikt huishoudelijk reglement en een onafhankelijk toezichthoudend orgaan wordt gewaakt over de integriteit van onze campagnes.

## Fiscaal voordeel voor donateurs

Als geaccrediteerde VZW biedt Straatverplegers haar steunverleners een belangrijk voordeel. Donateurs kunnen rekenen op een belastingvermindering voor alle giften van €40 of meer per kalenderjaar. Hiervoor bezorgen wij jaarlijks een officieel fiscaal attest.

---

\* De Stichting Donorinfo informeert het publiek op onpartijdige en transparante wijze over de activiteiten en financiële middelen van Belgische filantropische organisaties die mensen in nood helpen.

---

\*\* Deze vereniging heeft een toezichthoudend orgaan dat is vastgelegd in het Huishoudelijk Reglement. Het is het eerste allesomvattende zelfregulerende mechanisme in België dat zich bezighoudt met ethische kwesties in fondsenwerving.



# **Straatverplegers in 2025,**

**IN BRUSSEL EN LUIK,  
IN EEN PAAR CIJFERS**

**70**

**medewerkers**  
(54,74 VTE)

**11**

**mensen  
geherhuisvest**

**473**

**straatrondes**

**84,5%**

mensen met  
minstens **één**  
**verslaving**

**50,5%**

mensen  
met minstens  
**één mentale**  
**aandoening**

**75%**

mensen met minstens  
**één chronische**  
**lichamelijke**  
**aandoening**

**60**

mensen **opgevolgd**  
**op straat**

**116**

mensen **opgevolgd**  
**aan huis** (Housing  
First en My Way)

**52 jaar**

**gemiddelde**  
**leeftijd**

**17 129**

**zorgverleningen,**  
**adviezen,**  
**doorverwijzingen**

**23 096**

**interventies**  
**(vergaderingen,**  
**gesprekken)**

**232**

**mensen**  
**geherhuisvest**  
sinds 2010

**10**

**overlijdens**  
(waaronder 6 op  
straat)

**7**

**terugvallen** op  
straat en hervatting  
van opvolging op  
straat

**12**

**verhuizingen/**  
**herhuisvestingen**  
na een terugval  
op straat



**INFIRMIERS DE RUE ASBL**  
Rue Gheudestraat 21-25/4, 1070 Anderlecht  
02/265 33 00 • [info@idr-sv.org](mailto:info@idr-sv.org)  
IBAN : BE91 0014 6955 7676 BIC : GEBABEBB  
[www.infirmiersderue.org](http://www.infirmiersderue.org)