

Bijlage Mededeling Vlaamse Regering – Werk- en zorgtrajecten 2025

1. Doel van deze nota

Het decreet van 8 juli 2022 over de werk-en zorgtrajecten voorziet in een jaarlijkse rapportering aan de Vlaamse Regering over de werking van de werk- en zorgtrajecten in de verschillende werkingsgebieden.

Dit rapport presenteert de stand van zaken van de werk- en zorgtrajecten voor personen met cognitieve, medische, psychische, psychiatrische en/of sociale (CMPPS) problemen over de periode van 1 januari 2025 tot en met 31 december 2025.

2. Adviezen VDAB

Eind december 2025 kent VDAB 20.066 niet-werkende werkzoekenden met een bemiddelingsadvies dat erop wijst dat bemiddeling naar betaalde tewerkstelling omwille van CMPPS-problemen nog niet of niet meer mogelijk is, waarvan:

- 2.823 werkzoekenden met een bemiddelingsadvies Activeringstraject (AT);
- 4.996 werkzoekenden met een bemiddelingsadvies AMA sociale economie (AMA SE);
- 12.247 werkzoekenden met een bemiddelingsadvies Welzijn.

Provincie verblijfplaats	Activerings-traject	AMA SE	Welzijn	Eindtotaal
Antwerpen	776	993	4.756	6.456
Limburg	546	1.114	1.070	2.727
Oost-Vlaanderen	658	1.236	3.420	5.314
Vlaams-Brabant	351	549	1.560	2.460
West-Vlaanderen	495	1.164	1.441	3.100
Eindtotaal	2.823	4.996	12.247	20.066

De meerderheid van de werkzoekenden die in 2025 één van de bovenstaande drie adviezen heeft gekregen is kortgeschoold (53,9%), heeft een arbeidsbeperking (60,3%) en is tussen de 25 en 59 jaar oud (83%). Van de werkzoekenden van wie de werkloosheidsduur bij VDAB bekend is, is 58,7% langer dan 2 jaar werkzoekend.

Werkzoekenden met een bemiddelingsadvies Activeringstraject kunnen door VDAB toegeleid worden naar de activeringstrajecten (zie verder).

Werkzoekenden met een bemiddelingsadvies AMA sociale economie kunnen door VDAB toegeleid worden naar de trajecten arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie (zie verder).

Personen met een bemiddelingsadvies Welzijn kunnen onder andere worden doorverwezen naar de onthaaltrajecten bij het Geïntegreerd Breed Onthaal (GBO) of naar arbeidsmatige activiteiten in het kader van het gezondheids- en welzijnsbeleid van het Departement Zorg (AMA WVG, zie verder).

Ten opzichte van de situatie eind december 2024, kent VDAB een toename van 5% van de totale doelgroep. Bij de personen met een bemiddelingsadvies Welzijn gaat het om een toename met 2%, bij de personen met een bemiddelingsadvies activeringstrajecten gaat het om +3% en bij de personen met een bemiddelingsadvies AMA SE gaat het om +14%.

3. Activeringstrajecten

Activeringstrajecten zijn trajecten waarin personen met CMPPS-problematieken een werk- én een zorgbegeleiding krijgen aangeboden om hen voor te bereiden op (een traject naar) betaald werk. Deze begeleiding wordt uitgetekend in een geïntegreerd trajectplan door een casemanager Werk en casemanager(s) Zorg, samen met de deelnemer. De casemanagers vormen samen het casemanagementteam.

De casemanagers bepalen de duur van het activeringstraject met een maximale duurtijd van 18 maanden (en een mogelijkheid tot verlenging met maximaal 6 maanden). De begeleiding wordt uitgevoerd door een netwerk van 'dienstverleners werk' en 'dienstverleners zorg' dat vertegenwoordigd en gecoördineerd wordt door een netwerkcoördinator. De dienstverlening wordt uitgevoerd door zes netwerken die samen gebiedsdekkend optreden voor heel Vlaanderen, zodat elke deelnemer op basis van zijn woonplaats dienstverlening op maat krijgt.

De Vlaamse overheid voorzag 1.350 activeringstrajecten in 2025. Hetzelfde contingent wordt voorzien in 2026.

3.1. Aantal deelnemers

VDAB is verantwoordelijk voor het bepalen van de doelgroep, het formaliseren van het bemiddelingsadvies 'activeringstraject' en de toeleiding naar één van de 17 werk- en zorgregio's die in het besluit van de Vlaamse Regering van 18 november 2022 voor de uitvoering van het decreet van 8 juli 2022 over de werk- en zorgtrajecten zijn voorzien.

De onderstaande tabel geeft de trajectstatus weer op 31 maart 2026 voor de activeringstrajecten die tussen 1 januari 2025 en 31 december 2025 zijn opgestart. De cijfers worden pas op 31 maart definitief vastgesteld, omdat een traject tot drie maanden na het eerste gesprek bij het casemanagementteam nog geannuleerd kan worden (mits er nog geen trajectplan is opgesteld).

De statussen in onderstaande tabel worden als volgt geïnterpreteerd:

- **Aanvaard:** De deelnemer was aanwezig op het eerste gesprek bij het casemanagementteam maar het trajectplan (met doelstellingen en de daarbij horende acties) is nog niet opgemaakt. De casemanager Werk heeft de deelnemer aanvaard in het activeringstraject. Vanaf dit moment beschouwen we een dossier als zijnde definitief toegeleid naar een activeringstraject. Vervolgens zal het casemanagementteam het trajectplan opmaken, in overleg met de deelnemer.
- **Bezig:** Het casemanagementteam heeft het trajectplan opgemaakt en de deelnemer aangemeld bij de netwerkcoördinator. De acties in het trajectplan (kunnen) worden uitgevoerd door de dienstverleners werk en de dienstverleners zorg.
- **Afgesloten na eindadvies:** Na de uitvoering van het trajectplan (door de dienstverleners werk en zorg) werd door het casemanagementteam een eindadvies geformuleerd.
- **Vervroegd stopgezet:** Er kon binnen de maximale trajectduur geen eindadvies geformuleerd worden door redenen eigen aan de deelnemer, bv. langdurige ziekte, detentie, verhuis naar het buitenland, ...
- **Definitief toegeleid:** Alle deelnemers die minstens het eerste gesprek bij de casemanager Werk hebben gehad worden beschouwd als definitief toegeleid. Dit is de optelsom van de statussen Aanvaard, Bezig, Afgesloten en Vervroegd stopgezet.

Werk-en zorgregio	Aanvaard	Bezig	Vervroegd stopgezet	Afgesloten na eindadvies	Definitief toegeleid in 2025	Toegeleid t.o.v. het objectief (%)	Objectief 1/1/2025- 31/12/2025
Kempen		109	4	7	120	100%	120
Regio Antwerpen		157	8	14	179	98,9%	181
Rivierenland	1	67	2	3	73	98,6%	74
Noord- Limburg		56	1	1	58	92,1%	63
Oost-Limburg		103	4	2	109	97,3%	112
Zuid-West- Limburg	2	97	2	1	102	97,1%	105
Denderregio		74	3	14	91	100%	91
Regio Gent		117	5	11	133	98,5%	135
Vlaamse Ardennen		39		3	42	100%	42
Waasland		56	1	5	62	100%	62
Halle- Vilvoorde		47		2	49	96,1%	51
Oost-Brabant		116	3		119	100%	119
Midwest	2	17		1	20	95,2%	21
Regio Brugge		43	1	4	48	98%	49
Regio Oostende		31	1	2	34	97,1%	35
Westhoek	1	29	1	3	34	97,1%	35
Zuid-West- Vlaanderen		51	1	3	55	100%	55
Totaal	6	1.209	37	76	1.328	98,4%	1.350

We stellen vast dat in elke werk- en zorgregio minimaal 92,1% van het vooraf bepaalde objectief is gerealiseerd. Het totaal aantal definitieve toeleidingen t.o.v. het objectief bedraagt 1.328 trajecten ofwel 98,4% van het totaalobjectief (1.350 trajecten). In 6 van de 17 werk- en zorgregio's werd het objectief volledig gerealiseerd.

Trajecten waarin de deelnemer nog geen eerste gesprek heeft gehad bij het casemanagementteam worden nog niet meegeteld als *definitief toegeleid* en worden daardoor buiten de procentuele invulling van het objectief van 2025 gehouden. Deze trajecten krijgen een status *Geïnitieerd*. Op 31 december

2025 waren er over alle regio's heen 48 trajecten met een status *Geïnitieerd*. Als dit cijfer wel in rekening wordt gebracht, bedraagt de invulling van het totaalobjectief 1.376 trajecten of 102%. Zodra de deelnemers in de geïnitieerde trajecten hun eerste gesprek met het casemanagementteam hebben, zal de status van deze trajecten worden gewijzigd naar *Aanvaard*. Deze trajecten zullen vervolgens worden toegerekend aan het gunningsjaar 2026.

Op 31 december 2025 waren er over alle regio's heen 6 trajecten met een status *Aanvaard*. Dit wil zeggen dat het casemanagementteam is gestart met de opmaak van het trajectplan, maar dat het netwerk van dienstverleners nog niet gestart is met het uitvoeren van de acties. Op 31 december 2025 was er bijgevolg in totaal in 1.322 trajecten al sprake van een dienstverlening door het netwerk van dienstverleners.

3.2. Doelgroep van een activeringstraject

VDAB bepaalt of een kandidaat deelnemer kan deelnemen aan een activeringstraject a.d.h.v. de volgende criteria:

- De kandidaat deelnemer heeft ernstige belemmeringen van cognitieve, medische, psychische, psychiatrische of sociale aard die hem op dit moment verhinderen om betaalde beroepsarbeid te verrichten. Die belemmeringen zijn prominent aanwezig en onvoldoende onder controle om op het moment van de inschatting betaald aan het werk te gaan.
- De inschatting van de competenties en de beperkingen op basis van het functioneren van de kandidaat deelnemer worden beschreven aan de hand van het ICF-instrument.
- Om deze belemmeringen te remediëren heeft de kandidaat deelnemer nood aan acties die zich zowel richten op het vlak van begeleiding naar en op een werkvloer als op het vlak van zorg.
- Het is aannemelijk dat de kandidaat deelnemer na deelname aan een activeringstraject (van maximum 18 maanden, met de mogelijkheid tot een éénmalige verlenging met 6 maanden) in staat is om door te stromen naar betaalde beroepsarbeid (met of zonder ondersteuning).

De doelgroep die wordt toegeleid naar een activeringstraject heeft een grote afstand tot de arbeidsmarkt. Voor de werkzoekenden die in 2025 werden toegeleid naar de activeringstrajecten worden de onderstaande kenmerken gerapporteerd:

- 11,3% leeft in een situatie van armoede;
- 38,4% van de deelnemers heeft een arbeidsbeperking;
- 33,4% is kortgeschoold;
- 37,2% van de werkzoekenden van wie de werkloosheidsduur bij VDAB bekend is, is langer dan 2 jaar werkzoekend¹.

Personen kunnen meerdere van deze kenmerken combineren.

3.3. Casemanagementteam

De casemanager Werk en de casemanager Zorg werken vanuit hun eigen expertise nauw samen om hun rol uit te voeren. Samen met de deelnemer stellen ze een trajectplan op met doelstellingen en acties om de drempels naar de arbeidsmarkt te stabiliseren en/of te remediëren en volgen ze de uitvoering van het trajectplan op.

¹ De werkloosheidsduur is onbekend bij werkzoekenden met RIZIV-uitkeringen. Deze groep vertegenwoordigt 39% van alle deelnemers die in 2025 werden toegeleid naar de activeringstrajecten.

3.3.1. Trajectplan

De casemanager Werk richt zich bij het opstellen van het trajectplan voornamelijk op doelstellingen en acties met betrekking tot werk. De casemanager Zorg focust voornamelijk op doelstellingen en acties op het vlak van welzijn/zorg. Hierbij houden ze rekening met een logische volgorde van de acties en het aanbod in het netwerk en het werkingsgebied. Het trajectplan bevat minimaal de begeleiding naar en op een werkvloer via een werkervaringsstage.

Enkele voorbeelden van doelstellingen op het vlak van 'werk' in een trajectplan zijn:

- Werkervaring en werkritme opbouwen naar een haalbaar uurrooster (via een werkervaringsstage).
- Meer zicht krijgen op de arbeidsmarkt (oriënteren);
- Zicht krijgen op eigen competenties;
- Uitklaren welke job en werkomstandigheden haalbaar zijn (uren, taken, ...);
- Sollicitatietraining (o.a. ook tips om leegtes in de CV te verklaren);
- Werken aan basisvaardigheden, zoals o.a. assertief leren communiceren op de werkvloer, zelfzekerheid opbouwen;
- Balans werk-privé ondersteunen - Grenzen bewaken op werksetting.

Enkele voorbeelden van doelstellingen op vlak van 'zorg' in een trajectplan zijn:

- Verhogen van psychische draagkracht;
- Werken aan zelfvertrouwen, stresshantering, copingvaardigheden, assertiviteit, angsten, slaaphygiëne, middelengebruik, faalangst, traumatische ervaringen, sociale isolatie, relationele problemen, depressieve klachten, pijnklachten, ...;
- Leren omgaan met medische problematiek/beperking;
- Inzicht krijgen in eigen functioneren en/of diagnoses;
- Uitklaren van de hulpvraag en motivatie;
- Budgetbegeleiding.

Tijdens de uitvoering van het trajectplan waakt het casemanagementteam erover dat:

- de acties inzetten op de ontwikkeling van de competenties van de deelnemer;
- de acties rekening houden met de zorgbehoeften van de deelnemer;
- de acties zo goed mogelijk op elkaar aansluiten, zodat de periodes tussen de acties tot een minimum worden beperkt;
- de verschillende acties voldoende afgestemd zijn op elkaar en in een logische volgorde worden aangeboden;
- het trajectplan wordt bijgestuurd tijdens het activeringstraject (indien nodig);
- de informatie over het arbeidsmatig functioneren op regelmatige basis wordt geactualiseerd in ICF zodat deze informatie meteen beschikbaar is bij een adviesaanvraag (bv. collectief maatwerk);
- er binnen de maximale duurtijd een gemotiveerd eindadvies wordt opgesteld en besproken met de deelnemer, waarin mogelijke vervolgstappen naar werk worden aangereikt.

3.3.2. Casemanager Werk

VDAB doet voor de uitvoering van de functie van casemanager Werk beroep op het Gespecialiseerd Team Bemiddeling (GTB vzw), dat hiervoor werd gemandateerd.

3.3.3. Casemanager Zorg

De rol van de casemanager Zorg wordt uitgevoerd door organisaties die hiervoor een mandaat kregen vanuit het Departement Zorg.

Volgens de bepalingen van het decreet over de werk- en zorgtrajecten van 8 juli 2022 heeft het Departement Zorg 15 samenwerkingsverbanden Zorg gemandateerd, die per werkingsgebied bestaan uit volgende drie types van welzijns- en zorgvoorzieningen:

1. centrum voor algemeen welzijnswerk of een OCMW of een dienst maatschappelijk werk van een ziekenfonds;
2. een VAPH-voorziening;
3. één van de volgende voorzieningen uit de geestelijke gezondheidszorg: een centrum voor geestelijke gezondheidszorg, een psychiatrisch ziekenhuis, een revalidatiecentrum, een initiatief van beschut wonen.

Er zijn samen 48 organisaties die deel uitmaken van de samenwerkingsverbanden Zorg. Verspreid over Vlaanderen nemen de volgende organisaties deel:

- 7 centra voor algemeen welzijnswerk;
- 3 OCMW's;
- 2 diensten voor maatschappelijk werk van het ziekenfonds;
- 13 VAPH-voorzieningen;
- 1 centrum voor geestelijke gezondheidszorg;
- 13 psychiatrische ziekenhuizen;
- 6 revalidatiecentra;
- 3 initiatieven voor beschut wonen.

Elk samenwerkingsverband Zorg is gemandateerd voor de periode van 01/07/2023 tot en met 30/06/2028 voor een bepaalde werk- en zorgregio, met uitzondering van het gemandateerd samenwerkingsverband Zorg regio Oost-Limburg en Zuid-West-Limburg en het gemandateerd samenwerkingsverband Zorg regio Halle-Vilvoorde en Oost-Brabant. Beide samenwerkingsverbanden Zorg bedienen twee werk- en zorgregio's.

De gemandateerde casemanagers Zorg moeten een opleiding volgen bij VDAB over ICF, de manier waarop ICF (International Classification of Functioning, Disability and Health van de Wereldgezondheidsorganisatie) geïntegreerd is in het begeleidingsproces en de registratie in het klantendossier van VDAB. Deze opleidingen worden door VDAB georganiseerd i.s.m. WHO gecertificeerde ICF-trainers.

3.4. Het netwerk van dienstverleners

De acties uit het geïntegreerd trajectplan, dat opgemaakt werd door het casemanagementteam, worden uitgevoerd door een netwerk van dienstverleners werk en zorg die vertegenwoordigd worden door de netwerkcoördinator. Deze netwerken van dienstverleners en netwerkcoördinatoren werden gegund door VDAB via een raamovereenkomst. Zes netwerken staan in voor de dienstverlening in de 17 werk- en zorgregio's.

Werkactoren (dienstverleners werk) zijn verantwoordelijk voor de begeleiding naar en op de werkvloer:

- begeleiding m.b.t. verwerven van arbeidsmatige competenties;
- zoeken van een werkvloer voor één of meerdere werkervaringsstages (met een maximale duur van 6 maanden per stage), bij een reguliere werkgever of in de sociale economie;
- opmaak stageovereenkomst, begeleiding tijdens de stage, registratie van de stage in het klantendossier, ondersteuning van de werkgever en opmaak van een stageverslag.

Voorbeelden van werkactoren zijn: centra voor arbeidsbemiddeling, maatwerkbedrijven, gespecialiseerde opleidings-, begeleidings-, en bemiddelingsdiensten, voorzieningen erkend door het VAPH, ...

Zorgactoren (dienstverleners zorg) zijn verantwoordelijk voor het verlenen van zorg, ter ondersteuning van de begeleiding naar werk, zoals:

- werken aan zelfinzicht inzake de CMPPS-problemen die tewerkstelling verhinderen;
- deelnemer leren omgaan met zijn CMPPS-problemen op een werkvloer;
- zelfredzaamheid verhogen door het creëren van een ondersteunend zorgnetwerk;
- versterken van algemene basiscompetenties (b.v. communicatie, hygiëne, conflictbeheersing, leren omgaan met faalervaringen, ...).

Voorbeelden van zorgactoren zijn een psychiatrisch ziekenhuis, een centrum geestelijke gezondheidszorg, een initiatief beschut wonen, een revalidatiecentrum, een centrum algemeen welzijnswerk, een OCMW, ...

Ter illustratie kunnen de volgende acties onder meer worden aangeboden in een activeringstraject:

- stage om werkervaring op te doen en te werken aan randvoorwaarden;
- oriëntatie naar de arbeidsmarkt en het bepalen van een realistisch jobdoelwit i.f.v. toeleiding naar een geschikte werkomgeving;
- werken aan randvoorwaarden zoals huisvesting, financiën, planning, mobiliteit, netwerk, ...;
- werken aan psychisch welbevinden zoals leren omgaan met eigen beperkingen, ondersteuning bij groot spectrum van psychische en psychiatrische problemen, burn-out, angst, pijn, gebrek aan draagkracht, verslavingsproblematieken, stress, spanning, piekeren, bipolaire stoornis, ...;
- omgaan met fysieke klachten zoals bijvoorbeeld fibromyalgie, cvs, rugklachten,

Onderstaande tabel schetst de samenstelling van de netwerken van dienstverleners werk en zorg per type organisatie op 31 maart 2026. Deze organisaties zijn als structurele partners betrokken in de verschillende netwerken onder aansturing van de netwerkcoördinatoren.

Netwerkcoördinator	Limburg	Oost-Vlaanderen	Antwerpen	Vlaams-Brabant	West-Vlaanderen: Zuid-West-Vlaanderen	West-Vlaanderen: Midwest, regio Brugge, regio Oostende, Westhoek	Totaal
Type dienstverlener							
CAW	1	1	3	2	1	2	10
Werkactor	3	13	2	7	8	12	45
Maatwerkbedrijf	2	1	2	2	1	2	10
Psychiatrisch Ziekenhuis	1	7	0	5	2	4	19
Centrum voor Geestelijke Gezondheidszorg	2	1	3	0	0	2	8
Initiatief beschut wonen	1	0	0	4	2	1	8
Revalidatiecentrum	0	0	0	0	0	2	2
VAPH voorziening	3	3	1		3	8	22
OCMW	1	2	3	1	14	1	22
Andere	1	0	0	0	2	0	3

Totaal²	15	28	14	25	33	34	149
Totaal aantal unieke organisaties	13	22	12	18	30	26	121

Actoren die enkel hun werkvloer als stagevloer aanbieden zijn niet opgenomen in dit overzicht.

De netwerkcoördinator van het netwerk kan, naast het aanbod van deze structurele partners, ook beroep doen op organisaties buiten het netwerk om tegemoet te komen aan specifieke ondersteuningsnoden van een deelnemer. Ook deze organisaties werden niet opgenomen in het overzicht.

3.5. Resultaten van een activeringstraject

Een activeringstraject heeft een maximale duurtijd van 18 maanden om de drempels naar werk te stabiliseren, te remediëren of op te lossen. Er is een mogelijkheid tot een eenmalige verlenging van maximaal 6 maanden, die uitzonderlijk wordt toegepast na een onderbreking door ziekte, moederschapsverlof, ongeval of overmacht.

Vanaf juli 2023 tot en met 31 december 2025 werden 1.131 trajecten afgesloten. Hieronder geven we cijfers over de eindadviezen en de uitstroom uit de werkloosheid voor deze afgesloten trajecten.

3.5.1. Aard van de eindadviezen

Onderstaande tabel toont het eindadvies waarmee de activeringstrajecten vanaf juli 2023 tot en met december 2025 werden afgesloten. De trajecten die vervroegd stopgezet werden door langdurige ziekte, verhuis, ... (redenen eigen aan de persoon) worden niet gerapporteerd. Ook voor lopende activeringstrajecten kon nog geen meting gebeuren.

Eindadvies	Aantal	Percentage
Betaalde arbeid in het reguliere arbeidscircuit (REC)	461	40,8%
Betaalde arbeid in individueel maatwerk (IMW)	51	4,5%
Betaalde arbeid in collectief maatwerk (CMW)	56	5%
Arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie	179	15,8%
Advies Welzijn	304	26,9%
Geen advies (omwille van redenen eigen aan de persoon)	80	7%
Totaal	1.131	100%

Tot en met december 2025 werden 50,3% van de dossiers afgesloten met het bemiddelingsadvies dat stappen naar betaalde tewerkstelling (met of zonder ondersteuning) mogelijk zijn na het activeringstraject: 40,8% van de deelnemers kreeg het bemiddelingsadvies dat tewerkstelling mogelijk is in het reguliere arbeidscircuit zonder ondersteuning (REC), 4,5% van de deelnemers kreeg een advies individueel maatwerk en 5% van de deelnemers kreeg het advies collectief maatwerk (CMW).

² Eenzelfde dienstverlener kan zowel optreden als zorgactor en werkactor, en kan dus meermaals geteld worden.

De personen met een advies betaalde arbeid, die nog niet aan het werk zijn bij het afsluiten van de begeleiding, worden door VDAB, of door begeleidingspartners in opdracht van VDAB, verder bemiddeld naar betaalde arbeid.

Verder werden 15,8% van de dossiers afgesloten met een bemiddelingsadvies AMA sociale economie. Voor deze deelnemers werd ingeschat dat zij het best gebaat zijn bij een ander voortraject naar werk om de drempels naar de arbeidsmarkt te stabiliseren en/of te remediëren.

Tot slot werd voor 26,9% van de deelnemers, na onderzoek en bekrachtiging door de Dienst Gespecialiseerde Screening (DGS) van VDAB, geconcludeerd dat de cognitieve, medische, psychische, psychiatrische of sociale drempels onvoldoende weggewerkt zijn om stappen naar betaalde tewerkstelling te zetten bij het afsluiten van het activeringstraject. Deze deelnemers kregen het bemiddelingsadvies Welzijn. VDAB kan deze personen onder meer doorverwijzen naar Onthaaltrajecten in het Geïntegreerd Breed Onthaal (GBO) waar zij doorverwezen kunnen worden naar arbeidsmatige activiteiten in het kader van het gezondheids- en welzijnsbeleid van het Departement Zorg (AMA WVG).

3.5.2. Uitstroom uit de werkloosheid

‘Uitstroom uit de werkloosheid’ gaat ruimer dan enkel de uitstroom naar werk na een activeringstraject. Naast werk, kan dit ook bv. uitstroom zijn uit de werkloosheid door hervatting studies, langdurige ziekte, ... waardoor de deelnemers niet langer ingeschreven zijn bij VDAB als werkzoekende. Er wordt voor deze rapportering geen rekening gehouden met het al dan niet hebben van een werkloosheidsuitkering op het moment van uitstroom. De uitstroom naar werk heeft betrekking op betaalde tewerkstelling in het reguliere arbeidscircuit of in de sociale economie.

We meten de uitstroom uit de werkloosheid en naar werk op verschillende momenten na het afsluiten van een activeringstraject. Onderstaande tabel toont de uitstroom uit de werkloosheid voor alle activeringstrajecten die van juli 2023 tot en met december 2025 werden afgesloten (vervroegd stopgezette trajecten worden dus niet gerapporteerd). Voor lopende activeringstrajecten kon nog geen meting gebeuren.

Aantal afgesloten activeringstrajecten	1.131
met uitstroom uit de werkloosheid na 0m (bij afsluit)	377
% uitstroom uit de werkloosheid na 0m (bij afsluit)	33%
met uitstroom naar werk na 0m (bij afsluit)	215
% uitstroom naar werk na 0m (bij afsluit)	19%
Aantal activeringstrajecten minstens 6 maand afgesloten	815
met uitstroom uit de werkloosheid na 6m	364
% uitstroom uit de werkloosheid na 6m	45%
met uitstroom naar werk na 6m	211
% uitstroom naar werk na 6m	26%
Aantal activeringstrajecten minstens 12 maand afgesloten	273

met uitstroom uit de werkloosheid na 12m	138
% uitstroom uit de werkloosheid na 12m	51%
met uitstroom naar werk na 12m	87
% uitstroom naar werk na 12m	32%

Activeringstrajecten zijn voortrajecten om de cognitieve, medische, psychische, psychiatrische of sociale drempels te stabiliseren of weg te werken zodat een traject naar werk mogelijk wordt. Van de 1.131 trajecten die werden afgesloten, is 19% van de deelnemers op het moment dat het traject werd afgesloten betaald aan het werk.

815 trajecten zijn minstens 6 maanden geleden afgesloten. 26% van de deelnemers uit die groep is 6 maanden na afronding van hun traject betaald aan het werk. Daarnaast zijn 273 trajecten minstens 12 maanden geleden afgesloten. Uit deze groep is 32% van de deelnemers 12 maanden na afronding van hun traject betaald aan het werk.

4. Arbeidsmatige activiteiten

Arbeidsmatige activiteiten laten deelnemers onder begeleiding de latente functies van arbeid ervaren, zoals structuur, zingeving, ... Het uitvoeringsbesluit voorziet in arbeidsmatige activiteiten op het continuüm participatie – activering met arbeidsmatige activiteiten in het kader van het gezondheids- en welzijnsbeleid enerzijds en arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie anderzijds.

4.1. Arbeidsmatige activiteiten in het kader van het gezondheids- en welzijnsbeleid (AMA WVG)

Arbeidsmatige activiteiten in het kader van het gezondheids- en welzijnsbeleid (AMA WVG) zijn onbezoldigde activiteiten gericht op participatie van personen met cognitieve, medische, psychische, psychiatrische of sociale problemen die (niet, nog) niet of niet meer betaald aan de slag kunnen.

Het Departement Zorg kan volgende organisaties erkennen als begeleider arbeidsmatige activiteiten in het kader van het gezondheids- en welzijnsbeleid:

- a) een centrum voor algemeen welzijnswerk;
- b) een dienst maatschappelijk werk van het ziekenfonds;
- c) een centrum voor geestelijke gezondheidszorg;
- d) een initiatief van beschut wonen;
- e) een psychiatrisch ziekenhuis;
- f) een welzijns- en zorgvoorziening die erkend of vergund is door het agentschap Opgroeien;
- g) een VAPH-voorziening die erkend of vergund is door het VAPH;
- h) een revalidatiecentrum;
- i) een revalidatievoorziening waarmee de Vlaamse Regering een revalidatieovereenkomst heeft gesloten voor een centrum voor ambulante revalidatie, waarvan het erkenningsnummer begint met het nummer 9.53 of 9.65;
- j) een OCMW;
- k) een maatwerkbedrijf.

De erkende begeleider zoekt passende arbeidsmatige activiteiten voor de persoon en sluit een overeenkomst af tussen de deelnemer, de werkpost en de erkende begeleider. De erkende begeleider controleert of de persoon aan de deelnamevoorwaarden voldoet, voert de begeleidingsopdrachten uit en volgt de deelname op, met minstens een jaarlijks evaluatiemoment.

In totaal waren er in 2025 3.827 actieve begeleidingsovereenkomsten met een startdatum tussen begin 2018 en eind 2025 en waarvoor er nog geen einddatum bekend is of met een einddatum na 2025. Hierbij waren 3.650 deelnemers AMA WVG betrokken en 142 organisaties die optraden als erkende begeleider AMA WVG.

In het overzicht hieronder is de opdeling per provincie gebaseerd op de vestigingsplaats van de erkende begeleider AMA WVG. Sinds 1 januari 2024 kan een deelnemer begeleid worden door één erkende begeleider AMA WVG. Een deelnemer kan AMA WVG uitvoeren op meerdere werkposten, per werkpost wordt er een aparte overeenkomst opgesteld.

Provincie	Aantal erkende begeleiders AMA WVG	Aantal AMA WVG overeenkomsten	Aantal deelnemers AMA WVG
Antwerpen	21	409	371
Limburg	26	723	709
Oost-Vlaanderen	36	1.127	1.072
Vlaams-Brabant	23	503	503
West-Vlaanderen	34	978	978
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	2	17	17
Totaal	142	3.827	3.650

Organisatietype	Aantal erkende begeleiders AMA WVG	Aantal AMA WVG overeenkomsten	Aantal deelnemers AMA WVG
Beschut Wonen	23	1.801	1.741
CAW	2	11	11
Maatwerkbedrijf	39	282	277
OCMW	18	681	639
Voorziening erkend door Opgroeien	1	5	5
Psychiatrisch ziekenhuis	12	489	452
Revalidatieovereenkomst	1	1	1
Voorziening erkend door VAPH	44	489	448
Vereniging van OCMW's	2	76	76
Totaal	142	3.827	3.650

4.2. Arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie (AMA SE)

Arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie (AMA SE) zijn onbezoldigde activiteiten onder begeleiding waarmee deelnemers stappen naar betaalde arbeid kunnen zetten. Ze ervaren de latente functies van arbeid, zoals zingeving, structuur, ... en bouwen onder begeleiding de drempels af op cognitief, medisch, psychisch, psychiatrisch of sociaal vlak. Het aantal uren, de taken, de competentieversterking, ... worden systematisch opgebouwd in dit activerend traject. Minstens jaarlijks neemt VDAB een beslissing over het al dan niet verderzetten van de deelname aan arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie.

Maatwerkbedrijven en een samenwerkingsverband van een maatwerkbedrijf met één of meerdere welzijns- en zorgvoorzieningen kunnen een contingent aan plaatsen arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie toegekend krijgen vanuit het Departement WEWIS. De personen worden via VDAB toegeleid en de begeleider AMA SE staat in voor het zoeken van passende activiteiten, het opmaken, registreren en opvolgen van een persoonlijk begeleidingsplan met het oog op het in kaart brengen

van de competenties van de persoon en het organiseren van opleidingen of competentieversterkende acties in functie van uitstroom naar betaalde arbeid.

Begin 2025 beschikten 85 maatwerkbedrijven over een erkenning als begeleider van arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie, samen goed voor een contingent van 1.961 plaatsen. Door het wegvallen van het tijdelijk contingent eind maart 2025 en één stopzetting in juli 2025 daalde dit aantal tegen het einde van 2025 tot 80 erkende maatwerkbedrijven, met een totaal contingent van 1.698 plaatsen. De gemiddelde invullingsgraad in 2025 bedroeg 82% (berekend rekening houdende met de afname in contingent).

Provincie	Aantal begeleiders AMA SE op 01/01/2025	Aantal plaatsen contingent AMA SE op 01/01/2025	Gemiddelde invulling jaarbasis
Antwerpen	22	301	74,9%
Limburg	14	422	85,4%
Oost-Vlaanderen	19	502	76,9%
Vlaams-Brabant	9	239	69,1%
West-Vlaanderen	20	490	95,5%
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	1	7	63,0%
Totaal	85	1.961	82,0 %

41 maatwerkbedrijven en samenwerkingsverbanden kenden een invulling van 80% of meer, 24 maatwerkbedrijven kenden een invulling van minder dan 60%. Vanuit de regelgeving is er jaarlijks een automatische update van het contingent wanneer maatwerkbedrijven minder dan 80% invulling kennen. Concreet betekent dit dat bij een invullingspercentage lager dan 80% het contingent van het maatwerkbedrijf wordt verminderd met het verschil in percentage tussen de effectieve invullingsgraad op kalenderjaarbasis en de invullingsgraad van 80% van het toegekende contingent. Voor 2025 bedroeg dit een vermindering van 144 trajecten bij 26 maatwerkbedrijven. De subsidie van maatwerkbedrijven en samenwerkingsverbanden die meer dan 100% invulling realiseren, wordt afgetopt. Als we met de aftopping op contingent rekening houden komen we op een algemene invullingsgraad van 79%.

4.2.1. Trajectbepaling door VDAB

VDAB is verantwoordelijk voor het bepalen van de doelgroep en het geven van het bemiddelingsadvies 'AMA SE'. Nadien vindt de effectieve toeleiding naar de arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie plaats.

Bij de beslissing tot deelname aan arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie houdt VDAB rekening met de volgende elementen:

- de aanwezigheid van ernstige belemmeringen van cognitieve, medische, psychische, psychiatrische of sociale aard die de persoon verhinderen om betaalde beroepsarbeid te verrichten;
- de inschatting van de competenties en de beperkingen op basis van het functioneren van de persoon op de arbeidsmarkt aan de hand van het ICF-instrument;
- de verwachting dat de persoon door deelname aan arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie stappen kan zetten naar betaalde beroepsarbeid;
- de inschatting dat de persoon minimaal twaalf uur per week kan deelnemen aan arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie;
- het engagement van de persoon om actief deel te nemen aan arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie.

VDAB heeft de opdracht om (voor werkzoekenden met bemiddelingsadvies 'AMA SE') een match te zoeken tussen de deelnemer en een door het Departement WEWIS erkend maatwerkbedrijf of samenwerkingsverband van maatwerkbedrijven en welzijns- en zorgvoorzieningen voor het uitvoeren van arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie (AMA SE). Minstens jaarlijks vindt er een formeel beslissingsmoment plaats om het bemiddelingsadvies AMA SE te evalueren en de doorstroom naar betaalde tewerkstelling te ondersteunen.

VDAB heeft het Gespecialiseerd Team Bemiddeling (GTB vzw) aangewezen voor de uitvoering van deze opdracht, die hieronder wordt benoemd als de opdracht 'AMA sociale economie'.

VDAB zorgt ervoor dat de informatie over het arbeidsmatig functioneren wordt geactualiseerd in ICF-taal zodat deze informatie meteen beschikbaar is bij een adviesaanvraag (bv. voor collectief maatwerk). Deze informatie wordt op het einde van het traject gebruikt om een gemotiveerd eindadvies op te stellen dat wordt besproken met de deelnemer, waarin mogelijke vervolgstappen naar werk worden aangereikt.

De doelgroep die wordt toegeleid naar arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie heeft een grote afstand tot de arbeidsmarkt. Voor de werkzoekenden die in 2025 werden toegeleid naar de opdracht AMA sociale economie bij GTB, werden de onderstaande kenmerken gerapporteerd:

- 66,5% van de deelnemers heeft een arbeidsbeperking;
- 63,6% is kortgeschoold;
- 58,4% van de werkzoekenden van wie de werkloosheidsduur bij VDAB bekend is, is langer dan 2 jaar werkzoekend³.

Deze personen kunnen meerdere van deze kenmerken kunnen combineren.

Daarnaast wordt opgemerkt dat niet iedereen die toegeleid is naar de opdracht AMA sociale economie bij GTB ook effectief deelneemt aan arbeidsmatige activiteiten op een werkpost in de sociale economie. Niet alle werkzoekenden die in aanmerking komen voor arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie kunnen namelijk gematcht worden met een werkpost in de sociale economie. Daarnaast wordt ook opgemerkt dat de opdracht van GTB (in het kader van intensieve dienstverlening of begeleiding) ook ruimer gaat dan enkel de begeleiding bij deelname aan arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie.

4.2.2. Resultaten van een traject AMA SE

De deelname aan een traject arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie duurt zo lang als nodig en zo kort als mogelijk. De begeleider AMA SE ziet hier samen met VDAB op toe. De duurtijd is afhankelijk van de tijd die nodig is om de CMPPS-drempels naar werk te stabiliseren, te remediëren of op te lossen.

Vanaf de start van de meetperiode op 1 mei 2023 tot en met 31 december 2025 werden 2.042 trajecten afgesloten binnen de opdracht AMA sociale economie die GTB in opdracht van VDAB uitvoert. Er wordt ook opgemerkt dat er trajecten AMA SE vervroegd stopgezet worden. Deze worden niet als "afgesloten" beschouwd omdat de doelstellingen van het traject niet konden worden bereikt en er ook geen resultaat werd gemeten.

Hieronder geven we cijfers over de eindadviezen en de uitstroom uit de werkloosheid voor deze afgesloten trajecten.

³ De werkloosheidsduur is onbekend bij werkzoekenden met RIZIV-uitkeringen. Deze groep vertegenwoordigt 24% van alle deelnemers die in 2025 werden toegeleid naar de opdracht AMA sociale economie.

4.2.2.1. Aard van de eindadviezen

Onderstaande tabel toont het eindadvies waarmee de trajecten AMA sociale economie tussen mei 2023 (begin van de meetperiode) tot en met december 2025 werden afgesloten. Vervroegd stopgezette trajecten, dit zijn trajecten die vroegtijdig onderbroken werden door langdurige ziekte, verhuis naar het buitenland, ... worden niet gerapporteerd. Ook van lopende trajecten is geen meting beschikbaar. Er wordt opgemerkt dat onderstaande cijfers rapporteren over de werkzoekenden die werden toegeleid naar de opdracht AMA sociale economie bij GTB, ongeacht of tijdens het traject al dan niet een match met een AMA SE werkpost heeft plaatsgevonden.

Eindadvies	Aantal	Percentage
Betaalde arbeid in het reguliere arbeidscircuit (REC)	313	15,3%
Betaalde arbeid in individueel maatwerk (IMW)	14	0,7%
Betaalde arbeid in collectief maatwerk (CMW)	474	23,2%
Advies Welzijn	801	39,2%
Activeringstraject	49	2,4%
Geen advies (omwille van redenen eigen aan de persoon)	391	19%
Totaal	2.042	100%

Tot en met december 2025 werden 39,2% van de dossiers afgesloten met het bemiddelingsadvies dat stappen naar betaalde tewerkstelling (met of zonder ondersteuning) mogelijk zijn na het traject AMA sociale economie: 15,3% van de deelnemers kreeg het advies dat tewerkstelling mogelijk is in het reguliere arbeidscircuit zonder ondersteuning (REC), 0,7% van de deelnemers kreeg een advies individueel maatwerk en 23,2% van de deelnemers kreeg het advies collectief maatwerk (CMW). De deelnemers met een advies betaalde arbeid, die nog niet aan het werk zijn bij afsluit van de begeleiding, worden door VDAB, of door begeleidingspartners in opdracht van VDAB, verder bemiddeld naar betaalde arbeid.

Verder werd 2,4% van de dossiers afgesloten met een bemiddelingsadvies Activeringstraject. Voor deze deelnemers werd ingeschat dat zij het meest gebaat zijn bij een dienstverlening in functie van zowel werk als zorg via de opdracht Activeringstrajecten.

Daarnaast werd voor 39,2% van de deelnemers, na onderzoek en bekrachtiging door de Dienst Gespecialiseerde Screening (DGS) van VDAB, geconcludeerd dat stappen naar betaalde tewerkstelling niet haalbaar zijn bij het afsluiten van het traject AMA sociale economie. Deze deelnemers kregen het bemiddelingsadvies Welzijn. VDAB kan deze personen onder meer doorverwijzen naar Onthaaltrajecten in het Geïntegreerd Breed Onthaal (GBO) of ze kunnen via een begeleider arbeidsmatige activiteiten in het kader van het gezondheids- en welzijnsbeleid van het Departement Zorg (AMA WVG) opstarten.

Houd bij de interpretatie van deze cijfers rekening met het feit dat de deelname aan arbeidsmatige activiteiten in de sociale economie bij opstart geen vaste einddatum heeft. De deelname en de mogelijkheden om de stap naar betaald werk te zetten worden opgevolgd door GTB. VDAB moet minstens jaarlijks een beslissing nemen over de al dan niet verderzetting van een traject.

4.2.2.2. Uitstroom uit de werkloosheid

‘Uitstroom uit de werkloosheid’ gaat ruimer dan enkel de uitstroom naar werk na een traject AMA sociale economie. Naast werk, kan dit ook bv. uitstroom zijn uit de werkloosheid door hervatting studies, langdurige ziekte, ... waardoor de deelnemers niet langer ingeschreven zijn bij VDAB als werkzoekende. Er wordt voor deze rapportering geen rekening gehouden met het al dan niet hebben van een werkloosheidsuitkering op het moment van uitstroom. De uitstroom naar werk heeft betrekking op betaalde tewerkstelling in het reguliere arbeidscircuit of in de sociale economie.

We meten de uitstroom uit de werkloosheid en naar werk op verschillende momenten na het afsluiten van deelname aan het traject AMA sociale economie. Onderstaande tabel toont de uitstroom uit de werkloosheid voor alle trajecten die tussen 1 mei 2023 (begin van de meetperiode) tot en met 31 december 2025 werden afgesloten (vervroegd stopgezette en lopende trajecten worden ook hier niet gerapporteerd).

Aantal afgesloten trajecten AMA SE	2.042
met uitstroom uit de werkloosheid na 0m (bij afsluit)	1047
% uitstroom uit de werkloosheid na 0m (bij afsluit)	51%
met uitstroom naar werk na 0m (bij afsluit)	689
% uitstroom naar werk na 0m (bij afsluit)	34%
met uitstroom naar werk in de sociale economie na 0m (bij afsluit)	485
% uitstroom naar werk in de sociale economie na 0m (bij afsluit)	24%

Aantal trajecten AMA sociale economie minstens 6 maand afgesloten	1595
met uitstroom uit de werkloosheid na 6m	828
% uitstroom uit de werkloosheid na 6m	52%
met uitstroom naar werk na 6m	503
% uitstroom naar werk na 6m	32%
met uitstroom naar werk in de sociale economie na 6m	344
% uitstroom naar werk in de sociale economie na 6m	22%
Aantal trajecten AMA sociale economie minstens 12 maand afgesloten	998
met uitstroom uit de werkloosheid na 12m	524
% uitstroom uit de werkloosheid na 12m	53%
met uitstroom naar werk na 12m	312
% uitstroom naar werk na 12m	31%
met uitstroom naar werk in de sociale economie na 12m	212
% uitstroom naar werk in de sociale economie na 12m	21%

Rekening houdend met de doelgroep van de trajecten AMA sociale economie en hun grote afstand tot de arbeidsmarkt, waardoor betaald werk (tijdelijk) niet mogelijk was bij de start van het traject AMA sociale economie, geven de uitstroomcijfers naar werk een positief resultaat weer voor de afgesloten AMA SE-trajecten. Gezien het karakter van AMA sociale economie als voortraject naar werk, is het positief te noemen dat 34% van de deelnemers bij afronding van het traject betaald werk heeft gevonden. Ongeveer 70% van de deelnemers die uitstromen naar betaalde tewerkstelling gaat met een advies collectief maatwerk aan het werk in de sociale economie.

Van de 2.042 trajecten die werden afgesloten zijn er 1.595 trajecten minstens 6 maanden geleden afgesloten en 998 trajecten minstens 12 maanden geleden afgesloten. Respectievelijk 32% en 31% van de deelnemers uit die groep zijn op dat moment nog steeds betaald aan het werk.

In lopende trajecten wordt uitstroom niet gemeten. Er wordt opgemerkt dat deze cijfers rapporteren over de werkzoekenden die werden toegeleid naar de opdracht AMA sociale economie bij GTB, ongeacht of tijdens het traject al dan niet een match met een AMA SE werkpost heeft plaatsgevonden.