

*Ontvangen -
08/04/2014.*

VZW Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek
Koning Albert II-laan 35 bus 30
1030 Brussel
Ondernemingsnummer: 0548.718.607

Patrick BEDERT
Afdelingshoofd

JAARPLAN 2014

Goedgekeurd door de Algemene Vergadering van 25 april 2014

HOOFDSTUK I. BASIS

Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw is een startende organisatie. Zij werd opgericht op 10 maart 2014. Toch gaat hieraan een intensief voorbereidingstraject vooraf. Al sinds 2012 bereidde de Intersectorale Stuurgroep voor Diagnostiek en Indicatiestelling, binnen de schoot van het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap, de oprichting van het centrum voor.

De opdrachten van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek zijn legistisch vastgelegd in het decreet houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin van 21 juni 2013. Op 7 februari maakte een Besluit van de Vlaamse Regering betreffende het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek de effectieve oprichting van het centrum mogelijk. Het centrum is opgericht in een samenwerking tussen de Vlaamse Gemeenschap en actoren met terreinkennis: het Vlaams Forum voor Diagnostiek in de Psychologische en de Pedagogische Begeleiding en Hulpverlening vzw (VFD), en de Vrije-CLB-Koepel vzw in naam van de CLB-centrumnetten. Laurent Bursens, voormalig leidend-ambtenaar van het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap en voorzitter van de Intersectorale Stuurgroep Diagnostiek en Indicatiestelling, is als natuurlijk persoon mede-oprichter.

De samenwerking tussen de Vlaamse Gemeenschap en het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek is geformaliseerd via een beheersovereenkomst. De Raad van Bestuur keurde deze beheersovereenkomst goed op 25 april 2014. Deze beheersovereenkomst geldt voor een periode van 3 jaar.

Dit jaarplan beschrijft, binnen de contouren van de beheersovereenkomst, de plannen en acties van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek voor de periode maart 2014 – december 2014.

HOOFDSTUK II. PLANNINGS- EN BELEIDSCYCLUS

De beheersovereenkomst schrijft voor dat het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek werk maakt van volgende elementen van de plannings- en beleidscyclus van de organisatie:

- beleidsplan
- meerjarenplan
- jaarplan
- jaarverslag

HOOFDSTUK III. OPERATIONALISERING

Voor dit eerste werkingsjaar rekent de Raad van Bestuur een snelle operationalisering van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek tot de eerste prioriteit. Via een grondige wervings- en selectieprocedure willen we snel volgende noodzakelijke basisequipe installeren:

- 1 directeur, voltijds, met een anciënniteit van maximum 10 jaar;
- 1 wetenschappelijk medewerker, voltijds, met een anciënniteit van maximum 5 jaar;
- 1 administratief medewerker, halftijds, met 0 jaar anciënniteit.

Het is de ambitie om voor de basisequipe die personen te selecteren wier profiel, kennis en vaardigheden maximaal zullen renderen voor het realiseren van de opdrachten van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek. Om in dat opzet te slagen, zullen we de werving- en selectie organiseren via een objectief tussenstation.

De wervings- en selectieprocedure zal lopen in de periode mei 2014 – juli 2014, met de bedoeling het team te kunnen laten starten op 1 augustus 2014.

We willen het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek laten uitgroeien tot hét Vlaams referentiecentrum inzake diagnostiek. Om die ambitie te kunnen inlossen, moeten we onder andere werk maken van een stabiel personeelsteam dat kampt met zo weinig mogelijk verloop. Een competitief en aantrekkelijk verloningsbeleid is één van de elementen dat daaraan bijdraagt. We kiezen er daarom voor om de personeelsleden te vergoeden volgens de loonbarema's van het Vlaams personeelsstatuut. Voor de directeur hanteren we het loonbarema van directeur/adviseur. Voor de wetenschappelijk medewerker gaat het om het barema van wetenschappelijk attaché. Voor de administratief medewerker beroepen we ons op het barema van deskundige.

HOOFDSTUK IV. REALISEREN VAN DE RESULTAATSGEBIEDEN

Binnen de resultaatsgebieden die zijn afgesproken in de beheersovereenkomst, heeft de Raad van Bestuur beslist prioriteit te verlenen aan een aantal opdrachten. De keuze voor deze prioriteiten wordt gemotiveerd door de korte tijdspanne (mei 2014 – december 2014) die ons nog rest voor dit jaar. Daarnaast wil de Raad van Bestuur via deze prioritaire opdrachten op een directe en efficiënte manier ondersteuning geven aan een meer kwaliteitsvolle diagnostiek in het licht van de Intersectorale Toegangspoort.

4.1 Resultaatsgebied 1: het aanbod van informatie, documentatie en advies aan de overheid en de actoren op het terrein, met bijzondere aandacht voor de klantgerichtheid

- Adviesvragen vanuit de overheid en de actoren op het terrein worden opgevolgd;
- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek traceert en analyseert nationale en internationale onderzoeken en ontwikkelingen inzake diagnostiek;
- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vat een traject aan dat de behoeften in verband met het ter beschikking stellen van informatie, advies en documentatie aan de actoren op het terrein inventariseert. Deze oefening moet de aanzet vormen voor onder andere een behoeftegestuurde websiteontwikkeling, die uitvoering moet krijgen in het volgende jaarplan;
- Er is overleg en afstemming over initiatieven inzake informatie, documentatie en advies met andere organisaties zoals het VFD en met initiatieven in andere relevante beleidsdomeinen dan welzijn, volksgezondheid en gezin. Die afstemming moet versnippering en doublures in gelijkaardige initiatieven voorkomen, en daarentegen leiden tot een meer efficiënte aanpak in het ter beschikking stellen van informatie, documentatie en advies;
- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek neemt selectief deel aan congressen, conferenties en studiedagen en ziet erop toe dat er telkens een verslag wordt opgemaakt dat gedeeld wordt met de relevante actoren op het terrein;
- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek ziet erop toe dat relevante informatie steeds doorstroomt naar het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin;
- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek speelt een adviserende rol bij de voorbereiding en vormgeving van Vlaams beleid inzake diagnostiek.

Het jaarverslag zal volgende gegevens terugkoppelen:

- een overzicht van de afgeleverde adviezen;
- een beschrijving van het traject om de noden inzake informatie, advies en documentatie te inventariseren;

- een overzicht van de overlegmomenten met het VFD en eventuele andere partnerorganisaties;
- een overzicht van de bijgewoonde congressen, conferenties en studiedagen.

4.2 Resultaatsgebied 2: de ontwikkeling en bijsturing van protocollen en andere instrumenten voor diagnostiek die wetenschappelijk onderbouwd zijn

Binnen dit resultaatsgebied wenst de Raad van Bestuur prioriteit te geven aan twee opdrachten.

- De evaluatie en actualisering van relevante diagnostische protocollen voor minderjarigen behoort tot de eerste prioriteit. Relevant betekent dat het gaat om:
 - o protocollen die kunnen worden ingezet ter onderbouwing van het proces van het aanvragen van niet-rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp bij de Intersectorale Toegangspoort;
 - o protocollen voor het valide en betrouwbaar kunnen indiceren en toewijzen van niet-rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp.

- Onder begeleiding van een medewerker van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek zal een ad hoc werkgroep, samengesteld binnen de Raad van Bestuur, de protocollen herbekijken, evalueren en bijsturen. Dit proces moet ertoe leiden dat de protocollen gevalideerd worden voor gebruik binnen de Intersectorale Toegangspoort.

Deze opdracht wordt opgenomen in de periode oktober 2014 - december 2014;

- De tweede prioriteit bestaat erin de kwaliteit van de diagnostiek die wordt uitgevoerd in functie van het aanvragen van niet-rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp te onderzoeken, met daaraan gekoppeld het peilen naar de nood aan bijkomende (instrumentele) ondersteuning. Deze opdracht zal dienen als een pilotstudie die een vervolg moet krijgen in 2015.

Deze pilotstudie en de daaropvolgende vervolgstudie zal dienen als een nulmeting. De gedetecteerde noden moeten de organisatie in staat stellen om binnen de volgende jaarplannen te starten met de uitwerking van gerichte oplossingen. Met de nulmeting als referentiebasis moeten we de impact van deze oplossingen op de diagnostische kwaliteit binnen de Intersectorale Toegangspoort kunnen monitoren en zo nodig opnieuw bijsturen en optimaliseren.

Het uitbesteden en gunnen van deze onderzoeksopdracht gebeurt in de periode september 2014 – oktober 2014.

Voor de opvolging en bijsturing van dit onderzoeksproject wil het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek nauw samenwerken met onder andere het VFD en de afdeling Intersectorale Toegangspoort van het agentschap Jongerenwelzijn.

Het jaarverslag zal volgende gegevens terugkoppelen:

- Een toelichting over het proces van selectie van de protocollen die verder onderworpen worden aan een herevaluatie en bijsturing;
- een beschrijving van het proces voor het herbekijken, evalueren, bijsturen en valideren van de diagnostische protocollen;
- een overzicht van het team (medewerker + leden van de Raad van Bestuur) dat deelnam aan dit herwerkings- en validatieproces;
- een beschrijving van de aanbesteding van het onderzoek naar de kwaliteit van diagnostiek binnen de Intersectorale Toegangspoort en de nood aan (instrumentele) ondersteuning;
- een beschrijving van het onderzoeksopzet dat werd uitgewerkt door de opdrachtnemer;
- de wijze waarop en frequentie waarmee voor de begeleiding van het onderzoeksproject werd samengewerkt met het VFD en eventuele andere partners.

4.3 Resultaatsgebied 3: de ondersteuning van de implementatie op het terrein van wetenschappelijk onderbouwde protocollen en andere instrumenten voor diagnostiek

- Binnen dit resultaatsgebied geeft de Raad van Bestuur prioriteit aan het uitwerken van een beleidsadvies ten aanzien van de implementatie van de gevalideerde diagnostische protocollen.
Deze opdracht neemt het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek op in december 2014.

Het jaarverslag zal volgende gegevens terugkoppelen:

- een beknopte synthese van het beleidsadvies voor implementatie van de diagnostische protocollen.

4.4 Resultaatsgebied 4: de vorming en attestering van personen en instanties die instaan voor de deskundigheidsbevordering op het terrein

- De Raad van Bestuur zet als vierde prioriteit in op een actuele prangende vormingsbehoefte: het kwaliteitsvol samenstellen van een diagnostisch verslag, het A-document in het bijzonder. We stellen vast dat dit vandaag een knelpunt is dat een effectieve en efficiënte werking van de Intersectorale Toegangspoort bemoeilijkt. Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek zal daarom voor de personen en instanties die instaan voor deskundigheidsbevordering op het terrein een vorming over kwaliteitsvolle diagnostische verslaggeving, in het bijzonder via het A-document, aanbieden. Onder kwaliteitsvol begrijpen we dat:

- o verslagen van diagnostisch onderzoek multidisciplinair en interactioneel/holistisch zijn samengesteld, met een sterke focus op een handelingsgericht advies;
- o het invulproces van het A-document op een participatieve, cliëntvriendelijke en communicatieve manier gebeurt in samenspraak met het cliëntsysteem, daarbij maximaal rekening houdend met de kwetsbaarheid van ouders en minderjarigen;
- o tijdens het diagnostisch traject de geldende regelgeving (decreet rechtspositie van de minderjarige in de jeugdhulp en de wet op de patiëntenrechten) correct is toegepast.

Zo'n vorming moet leiden tot:

- o zichtbare verbeteringen in de kwaliteit van ingeleverde A-documenten bij de Intersectorale Toegangspoort;
- o een borging en correcte toepassing van de rechten van ouders, minderjarigen, hulpverleners en andere personen die betrokken zijn bij het diagnostisch traject.

Deze vorming zal plaatsvinden in de periode november 2014 – december 2014.

- Voor het vorm geven van deze vorming wil het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek onder andere nauw samenwerken met de afdeling Intersectorale Toegangspoort van het agentschap Jongerenwelzijn.

Het jaarverslag zal volgende gegevens terugkoppelen:

- een beschrijving van de vorming die werd uitgewerkt;
- het bereik (aantal en naam van de deelnemende instanties en personen) van de vorming;
- de tevredenheid over de vorming.

HOOFDSTUK V. FINANCIËN

5.1 Inkomsten 2014

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin kent in 2014 een forfaitaire subsidie van €187.500 pro rata toe.

5.2 Uitgaven 2014

De uitgaven zijn berekend voor de werkingsperiode maart 2014-december 2014.

Personeelskost	
Werving en selectie	€ 15000
1 directeur/coördinator	€ 36000
1 wetenschappelijk medewerker	€ 25000
1 halftijds administratief ondersteuner	€ 9000
Directe werkingskosten	
• Ontwikkelen van een aanbod van informatie, documentatie en advies	€ 5000
• Ontwikkelen en bijsturen van protocollen en andere instrumenten voor diagnostiek: evalueren en herbekijken van diagnostische protocollen voor minderjarigen	€ 5000
• Ontwikkelen en bijsturen van protocollen en andere instrumenten voor diagnostiek: uitbesteding van een onderzoeksopdracht	€ 40000
• Ondersteunen van de implementatie op het terrein van wetenschappelijk onderbouwde protocollen en andere instrumenten voor diagnostiek: beleidsadvies voor implementatie van diagnostische protocollen voor minderjarigen	€ 5000
• De vorming en attestering van personen en instanties die instaan voor de deskundigheidsbevordering op het terrein: vorming kwaliteitsvol samenstellen van een diagnostisch verslag, het A-document in het bijzonder	€ 7500
• Vergoedingen van de bestuursleden	€ 9000
Indirecte werkingskosten	
• Communicatie, verzendingen, verplaatsingen, verzekeringen, bankkosten, sociaal secretariaat, boekhouding enzovoort	€ 7600
• Huur-, energie-, onderhoud- en herstellingskosten	€ 6500
• Kost voor de aanschaf van licenties van prototypes en diagnostische instrumenten, handboeken, abonnementen op bibliotheken en wetenschappelijke publicaties	€ 10000
• Uitrustingsgoederen	€ 5400
Reserves	€ 1500
TOTAAL	€ 187 500

