

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

JAARPLAN 2015

HOOFDSTUK I: BASIS

Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw is een startende organisatie. 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 2014 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 (VAPH) en voorzitter van de Intersectorale Stuurgroep Diagnostiek en Indicatiestelling, is als natuurlijk persoon mede-oprichter. Op 1 november 2014 is, na een wervings- en selectieprocedure, volgende basisequipe geïnstalleerd en operationeel actief:

- Julie De Ganck, Doctor in de Psychologie: coördinerend adviseur;
- Nathalie Schoupe, Doctor in de Psychologie: wetenschappelijk medewerker;
- Mieke Vasseur, BA Journalistiek en BA Sociaal werk: administratief en communicatief deskundige.

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 januari 2015-december 2015.

HOOFDSTUK II: REALISEREN VAN DE RESULTAATSGBIEDEN

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

- Op basis van de kwaliteitsanalyse van het gebruik van het A-document (zie infra) worden, in overleg met de algemeen directeur van het agentschap Jongerenwelzijn, aanbevelingen geformuleerd die bruikbaar zijn voor de intersectorale toegangspoort om de inhoud en de toegeleverde diagnostische informatie bij te sturen;
- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek verleent wetenschappelijk gefundeerd advies aan de overheid met betrekking tot de kwaliteit en bruikbaarheid van diagnostische protocollen binnen het domein Jeugdhulp en de regelgeving die daarop desgevallend kan geënt worden.

Meer bepaald zal het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek advies verlenen aangaande de kwaliteit en bruikbaarheid van 1 of meer diagnostische protocollen die reeds door het VAPH ontwikkeld werden;

- In eerste instantie staat het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek in voor de bevordering van kwaliteit van diagnostiek in de sectoren die gevat zijn door de Integrale JeugdHulp (IJH). In opvolging hiervan verleent het centrum advies aan de overheid over de modaliteiten tot uitbreiding van de scope van het centrum naar het domein ouderenzorg;
- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek staat in voor de organisatie van een studiedag omtrent het 'International Classification of Functioning, Disability and Health'-model (ICF, zie infra);
- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek werkt een communicatieplan uit waarin onder andere de ontwikkeling van een logo en een vlot consulteerbare website prioritair zijn. De website bevat wetenschappelijke inzichten (documenten, artikels, protocollen en tools) die door het werkveld kunnen geraadpleegd worden. Bij de ontwikkeling van de website wordt rekening gehouden met de informatienoden van actoren op het terrein en de bredere evoluties met betrekking tot de ontwikkeling van een kennisdelingsplatform voor het beleidsdomein;
- 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 de relevante informatie steeds doorstroomt naar het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, en naar het werkveld. Onder meer daartoe wordt er twee maal per jaar tussentijds overleg gepleegd tussen het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek en de opdrachtgever;
- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek speelt een adviserende rol bij de voorbereiding en vormgeving van Vlaams beleid inzake diagnostiek, in elk geval met betrekking tot de meetinstrumenten voor de inschaling van *zorgintensiteit* (IZIKA en IZIJK, zie infra) en de inschaling van *zorgzwaarte* (ZZI, zie infra) bij minderjarigen.

Deze resultaten worden gesitueerd in het tijdsblok april-juni 2015.

Het jaarverslag zal volgende gegevens terugkoppelen:

- Een overzicht van de geformuleerde aanbevelingen, en in het bijzonder een neerslag van het onderzoek naar de kwaliteit van het A-document;
- Een beschrijving van het afgelegde traject inzake logo- en behoeftegestuurde website-ontwikkeling;
- Een beschrijving van de organisatie en inhoud van de studiedag aangaande het ICF-model;
- Een overzicht van de bijgewoonde congressen, conferenties en studiedagen;
- Een synthese van de geformuleerde adviezen met betrekking tot de meetinstrumenten voor de inschaling van zorgzwaarte en zorgintensiteit.

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

- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek start een onderzoek op ter evaluatie van de kwaliteit (sterkte-zwakte analyse) van de ingeleverde A-documenten, om in functie daarvan aanbevelingen te formuleren. Deze onderzoeksopdracht wordt opgenomen in de periode januari-april 2015;
- Vanuit de praktijk wordt een prangende nood ervaren om de beleving van diagnostisch onderzoek door ouders, minderjarigen en/of hulpvragers in kaart te brengen. Ouders, minderjarigen en/of hulpvragers herkennen zich vaak niet in de diagnostische verslaggeving

wat resulteert in een blokkade en weigering tot verdere hulp. Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek ontwikkelt, in samenwerking met verschillende partnerorganisaties, een onderzoeksdesign om dit proces in kaart te brengen zowel vanuit het oogpunt van de hulpvragers als deskundigen inzake diagnostiek;

- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek staat mee in voor de opvolging van de eerste fase van het onderzoek in verband met de ontwikkeling van een instrument voor adaptief gedrag (promotor van dit onderzoek is prof. dr. Ilse Noens (KU Leuven), zie Appendix 1 voor een uitgebreid verslag);
- Op basis van een continue opvolging van wetenschappelijke literatuur omtrent diagnostiek onderwerpt het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek reeds ontwikkelde protocollen aan een kritische evaluatie en stuurt deze zo nodig bij. In het bijzonder zal het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek een adviserende rol opnemen bij de totstandkoming van het zorgzwaarte-instrument (ZZI) voor minderjarigen, via een participatie in de bijeenkomsten van de adviserende expertengroep. De ontwikkeling van dit instrument wordt geleid door de studiecél van het VAPH;
- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek gaat aan de hand van een buitenlands model (bv. Trimbos Instituut) na hoe een representatieve onderzoekssteekproef voor ijking, validering en betrouwbaarheidsonderzoek bij minderjarigen kan ontwikkeld worden;
- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek participeert in een stuurgroep, onder leiding van prof. dr. Lebeer (UZA), die focust op de inventarisatie van het aanbod van diagnostische instrumenten en protocollen.

Het jaarverslag zal volgende gegevens terugkoppelen:

- Een wetenschappelijk onderzoeksrapport waarin de aanpak van en de resultaten volgend uit een sterkte-zwakke analyse met betrekking tot het gebruik van het A-document in het werkveld belicht worden;
- Een beschrijving van de ontwikkeling van het onderzoeksopzet aangaande de beleefde ervaring van ouders, minderjarigen en/of andere hulpvragers met betrekking tot het gevoerde diagnostisch proces en de gerelateerde besluitvorming;
- Een beschrijving van de wijze waarop en de frequentie waarmee geparticipeerd werd in stuur- en expertengroepen gerelateerd aan de diverse onderzoeken (aangaande validering en/of ontwikkeling instrumenten voor inschalen van zorgzwaarte en adaptief gedrag bij minderjarigen) waarbinnen het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek een adviserende rol opneemt;
- Een synthese van de resultaten volgend uit de onderzoeken waarbinnen het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek een adviserende rol opneemt;
- Een synthese van de bevindingen volgend uit de studie van een buitenlands model aangaande de ontwikkeling van een representatieve onderzoekssteekproef.

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

- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek staat in voor de opvolging van het onderzoek, onder leiding van prof. dr. Vanderfaillie (VUB) en prof. dr. Van West (VUB), aangaande de implementatie van het *Instrument ter bepaling van de Intensiteit van Zorg voor Kinderen en Adolescenten* (IZIKA) en het *Instrument voor Infants en Kleuters* (IZIJK) als meetinstrumenten voor het inschalen van de zorgintensiteit bij minderjarigen (zie Appendix 2 voor een uitgebreid verslag). Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek neemt binnen dit onderzoek een adviserende rol op. De medewerkers van het centrum participeren in de stuurgroepen en volgen het goede verloop van de studie op;

- Voortbouwend op de kwaliteitsanalyse van het A-document ontwikkelt het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek een feedbacksysteem om vanuit de toegangspoort Integrale JeugdHulp (IJH) vlot informatie te verschaffen aan multidisciplinaire diagnostische teams die onvoldoende informatie toeleveren via het A-document;
- In aansluiting bij het onderzoek naar de kwaliteit van reeds ontwikkelde diagnostische protocollen, staat het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek, in samenwerking met verschillende partners, mee in voor het ontwerpen van een stappenplan en een bruikbare handleiding bij het introduceren van deze diagnostische protocollen in het diagnostisch veld.

Deze resultaten worden gesitueerd in het tijdsblok juli-september 2015.

Het jaarverslag zal volgende gegevens terugkoppelen:

- Een beschrijving van het ontwikkeld feedbacksysteem;
- Een synthese van de inhoud en opbouw van het stappenplan en de handleiding ter bevordering van de implementatie van diagnostische protocollen;
- Een reflectie aangaande de implementatie van instrumenten voor de inschaling van zorgintensiteit, aansluitend bij de resultaten volgend uit het onderzoek.

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

- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek staat in voor de organisatie van een studiedag over de onderliggende filosofie van het ICF-model (WHO, 2002) aan personen en instanties die instaan voor de deskundigheidsbevordering op het terrein. Deze studiedag heeft als doel een duidelijke visie als basisoriëntatie mee te geven aan het werkveld. Anderzijds dient deze studiedag als een kennismaking en profilering van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek aan de verschillende instanties. Deze studiedag zal plaatsvinden in de periode april-mei 2015;
- Samen met de actoren die instaan voor deskundigheidsbevordering zal het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek de behoeften in kaart brengen betreffende vorming en/of attestering die een meerwaarde zou kunnen bieden voor de algemene kwaliteitsbevordering inzake diagnostiek. Deze opdracht neemt het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek op in de periode september-december 2015.
- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek participeert in werkgroepen, onder andere georganiseerd vanuit de federatie van de OOC's, die de mogelijkheden onderzoeken tot het ontwikkelen van vormingstrajecten voor personen en instanties die instaan voor de deskundigheidsbevordering op het terrein.

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;
- Een evaluatie van het behoefteonderzoek;
- Een beschrijving van de deelname aan werkgroepen omtrent de ontwikkeling van vormingstrajecten.

HOOFDSTUK III: FINANCIËN

3.1 Inkomsten 2015

De minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin kent in 2015 een forfaitaire vergoeding toe van € 245 000 pro rata.

3.2 Uitgaven 2015

De uitgaven zijn berekend voor de werkingsperiode januari 2015 - december 2015.

Personeelskost	
- Loonkost 3 personeelsleden (salaris, eindejaarspremie, vakantiegeld)	€ 173 401,2
- Woon-werkverkeer	€ 5849
Totaal personeelskost	€ 179 250,2
Directe werkingskosten	
- Ontwikkelen van een aanbod van informatie, documentatie en advies	€ 4000
- Ontwikkelen en bijsturen van protocollen en andere instrumenten voor diagnostiek: evalueren en herbekijken van diagnostische protocollen voor minderjarigen	€ 5000
- Ondersteunen van de implementatie op het terrein van wetenschappelijk onderbouwde protocollen en andere instrumenten voor diagnostiek: beleidsadvies voor implementatie van diagnostische protocollen voor minderjarigen	€ 3500
- De vorming en attestering van personen en instanties die instaan voor de deskundigheidsbevordering op het terrein; organisatie studiedag ICF-model	€ 6000
- Ontwikkeling website en logo	€ 2000
- Deelname aan congressen en studiedagen	€ 3500
- Vergoedingen van bestuursleden	€ 7500
Totaal directe werkingskosten	€ 31500
Indirecte werkingskosten	
- Logistiek: communicatie, verzendingen, bankkosten, boekhouding	€ 10000
- Huur, energie-, onderhoud- en herstellingskosten kantoor	€ 7451,16
- Telefoonabonnementen	€ 800
- ICT-onderhoud	€ 500
- Domeinnaam	€ 40
- Sharepoint beveiliging	€ 3000
- Kost voor de aanschaf van Adobe Creative Suite	€ 508,1
- Kost voor de aanschaf van statistische software (o.a. SPSS)	€ 5000
- Kost voor de aanschaf van documentatie, wetenschappelijke publicaties en tijdschriften	€ 2000
- Mensura	€ 600
- Verzekeringen (ongevallenverzekering + burgerlijke aansprakelijkheid)	€ 1007,8

- Payroll SD Worx	€ 1200
Totaal indirecte werkingskosten	€ 32 107,06
Reserves	€ 2142,74
TOTAAL	€ 245 000

Gezien en goedgekeurd

11/12/14
Karine Moykens
Secretaris-generaal