



KWALITEITSCENTRUM  
DIAGNOSTIEK<sup>VZW</sup>

# Jaarplan 2019

**Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw**

Koning Albert II-laan 35 bus 30  
1030 Brussel  
Ondernemingsnummer: 0548.718.607



# JAARPLAN 2019

Goedgekeurd door de Algemene Vergadering d.d. 16 november 2018

## HOOFDSTUK I: VOORAFGAANDE TOELICHTING BIJ JAARPLAN 2019

### 1.1 missie, visie en positie van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw

#### Missie

**Kwaliteitsvolle diagnostiek** is de fundamentele basis en voorwaarde om op maatschappelijk vlak **kwaliteitsvolle zorg** te kunnen garanderen en realiseren voor personen met een vraag naar hulp of ondersteuning. De ontwikkeling, wetenschappelijk onderbouwde verbetering en implementatie van kwaliteitsvolle instrumenten, protocollen en methoden is noodzakelijk om de principes en de bouwstenen van kwaliteitsvolle zorg beter te kunnen waarmaken, o.a.:

- het identificeren van de precieze zorgnood;
- het verstrekken van zorg op maat;
- het matchen van vraag en aanbod;
- het betrouwbaar en verantwoord prioriteren van hulpvragen;
- het monitoren van het hulpverleningsproces, in functie van bijsturing.

Eerdere doorlichtingen vanuit onder meer het Vlaams Forum voor Diagnostiek in de Psychologische en Pedagogische Begeleiding en Hulpverlening (VFD), in samenwerking met verschillende universiteiten en hogescholen, wezen op ruimte voor verbetering **met betrekking tot de beschikbaarheid en implementatie van kwaliteitsvolle diagnostische instrumenten en methoden in Vlaanderen.**

Gezien het maatschappelijke belang wil het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw fungeren als een **ondersteunend onderzoeks- en expertisecentrum** dat proactief inzet op de **wetenschappelijke onderbouwing, kwalitatieve verbetering en correcte implementatie van diagnostische instrumenten, protocollen, methoden** in de diagnostische praktijkvoering in Vlaanderen.

#### Visie op kwaliteitsvolle diagnostiek

Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek onderschrijft dat een kwaliteitsvol diagnostisch proces niet louter classificerend en stoornis- of probleemgericht is, maar moet leiden tot een **gecontextualiseerd en holistisch** beeld van de persoon die zich aanmeldt met een vraag naar zorg en ondersteuning. Kwaliteitsvolle diagnostiek kenmerkt zich door haar **handelingsgerichte en ideografische** karakter en vertrekt vanuit een **maximale participatie en betrokkenheid van de cliënt en zijn sociale context.**

## **Positie: bevorderen van kwaliteit van diagnostiek door samenwerking met en ondersteuning van alle gebruikers**

Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw bevordert de kwaliteit van diagnostiek in Vlaanderen door het **verzamelen en uitbouwen van de expertise** in **wederzijds overleg en samenwerking** met verschillende instanties en actoren waaronder de Vlaamse overheid, onderwijs, welzijn, zorg en gezondheid, het diagnostisch werkveld en testuitgevers.

Hierbij wil het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek fungeren als een **bundelend en overkoepelend onderzoeks- en expertisecentrum** dat:

- enerzijds de deskundigheid betreffende diagnostiek in Vlaanderen verhoogt door de beschikbare expertise en lopend onderzoek van andere professionele actoren binnen het diagnostisch veld te **inventariseren en te verspreiden**, én door zelf **proactief** in te zetten op **kwaliteitsbevorderende initiatieven en onderzoek**;
- anderzijds het **aanspreekpunt vormt dat vragen naar advies, onderzoek, attestering en vorming betreffende kwaliteitsvolle diagnostiek** opneemt, onderzoekt en beantwoordt en/of delegeert naar een partnerinstantie met expertise ter zake.

**Het fungeren als bundelend en overkoepelend centrum moet ertoe leiden dat:**

- de beschikbare tijd en middelen voor onderzoek, vorming en kwaliteitsbevordering van diagnostiek, van alle relevante actoren binnen het diagnostisch werkveld, efficiënt kunnen worden ingezet;
- gebruikers van diagnostische instrumenten en protocollen en andere stakeholders eenvoudiger toegang hebben tot relevante informatie, lopend onderzoek en initiatieven betreffende diagnostiek;
- er een duidelijk inzicht wordt verworven in welke onderzoeksprojecten en initiatieven nog ontwikkeld dienen te worden om een volgehouden kwaliteitsverbetering van diagnostiek in Vlaanderen te kunnen realiseren.

## **1.2 Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw: legistische basis en beheersovereenkomst**

Sinds 1 november 2014 is het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw operationeel. 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. De samenwerking tussen de Vlaamse Gemeenschap en het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek is geformaliseerd via een **beheersovereenkomst van 3 jaar**. De eerste beheersovereenkomst (2014-2017) richtte zich in eerste instantie op het **bevorderen van de kwaliteit van diagnostiek in de sectoren die gevat zijn door de Integrale Jeugdhulp**. Sinds 2017 werden voorbereidingen

getroffen om de focus van de activiteiten te verbreden met **relevante opdrachten binnen de Vlaamse Sociale Bescherming**. Dit resulteerde in een nieuwe beheersovereenkomst van 3 jaar voor de periode 2018-2020.

Centraal binnen het decreet en de beheersovereenkomst staat de doelstelling van het centrum om de kwaliteit van diagnostiek in Vlaanderen te bevorderen, door in te zetten op volgende **opdrachten**:

1. de opvolging en ontsluiting van *wetenschappelijk onderzoek en ontwikkelingen* met betrekking tot diagnostiek, indicatiestelling en zorginschaling op nationaal en internationaal vlak;
2. de ontwikkeling en validering van *protocollen en andere instrumenten* voor diagnostiek, indicatiestelling en zorginschaling;
3. de *informatieverstrekking* aan en de vorming, begeleiding en ondersteuning van personen of instanties die *protocollen of instrumenten* voor diagnostiek, indicatiestelling en zorginschaling gebruiken, die door het centrum zijn gevalideerd of bij of krachtens een wet of decreet zijn bepaald;
4. de *vorming en attestering* van personen die binnen instanties als vermeld in 3° zorgen voor opleiding en vorming over het gebruik van protocollen of instrumenten als vermeld in 3°;
5. de bewaking van de *kwaliteit en de uniformiteit bij het gebruik* van protocollen of instrumenten als vermeld in 3°;
6. het organiseren van *intervisie* over de verschillende personen en instanties heen, die protocollen of instrumenten als vermeld in 3° gebruiken voor diagnostiek, indicatiestelling respectievelijk zorginschaling;
7. het analyseren en ontsluiten van de *resultaten van het gebruik* van de protocollen en instrumenten als vermeld in 3°;
8. het rapporteren en formuleren van *adviezen aan de Vlaamse Regering of aan het departement of agentschap* dat de Vlaamse Regering aanwijst.

Ter concretisering van deze opdrachten stelt het Kwaliteitscentrum een jaarplan op in functie van de continuïteit van haar werking en centrale doelstelling, namelijk de kwaliteit van diagnostiek in Vlaanderen ondersteunen en verbeteren. Bij de ontwikkeling van het jaarplan houden wij een driejarig perspectief aan.

## HOOFDSTUK II: REALISEREN VAN DE CENTRALE DOELSTELLING VAN HET CENTRUM

Hoofdstuk 2 van jaarplan 2019 beschrijft, binnen de contouren van de beheersovereenkomst en op voorwaarde dat aan alle randvoorwaarden voldaan wordt, de plannen en acties van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek voor de **periode januari 2019 - december 2019** binnen het domein van de **Jeugdhulp** enerzijds, en de **Vlaamse Sociale Bescherming** anderzijds. Zoals hierboven aangegeven moet de uitwerking van (verschillende van) deze plannen en acties gekaderd worden binnen een langetermijnperspectief.

Vanuit haar particuliere visie op kwaliteitsvolle diagnostiek (cf. supra) zet het centrum ook in 2019 maximaal in op de verdere verspreiding van de **holistische en handelingsgerichte visie op diagnostiek** in Vlaanderen, alsook op **cliëntenparticipatie** binnen de ontwikkeling, herwerking en implementatie van diagnostische instrumenten, protocollen en methoden. Voor de realisatie van haar kernopdracht stimuleert het Kwaliteitscentrum haar medewerkers en bestuursleden om de beschikbare expertise en nieuwe inzichten inzake kwaliteitsvolle diagnostiek in de praktijk te implementeren en de eigen expertise verder te ontwikkelen en te verspreiden.

Zoals eerder beschreven, werkt het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw **zowel proactief als vraaggestuurd**. Het voorliggend ontwerp van jaarplan 2019 geeft proactief richting aan het Kwaliteitscentrum voor **prioritaire acties**. Het jaarplan kan echter bijgestuurd worden afhankelijk van nieuwe ontwikkelingen binnen en noden vanuit het diagnostisch werkveld en het beleid.

Ten slotte wordt, om de voortgang van de actiepunten 2019 te bespreken en desgevallend bij te sturen, een driemaandelijks overleg met het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, het Agentschap Jongerenwelzijn en het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming voorgesteld.

### 2.1. Syntheseoverzicht actiepunten 2019 en gerelateerde resultaatsgebieden

Onderstaande tabel geeft een synthetisch overzicht van de verschillende actiepunten 2019 over beide domeinen (Jeugdhulp en Vlaamse Sociale Bescherming) heen, waarbij telkens aangegeven wordt onder welk type opdracht een bepaald actiepunt ressorteert.

**Tabel 1: Syntheseoverzicht actiepunten 2019**

	OPDR.1	OPDR.2	OPDR.3	OPDR.4	OPDR.5	OPDR.6	OPDR.7	OPDR.8
Implementatie Classificerende Diagnostische Protocollen			X	X			X	
Werkgroep 'Toekomstige aanpak en implementatie Diagnostische Protocollen'	X	X						X
Kwalitatief onderzoeksdesign diagnostiek bij GES	X							
Afspraken COTAN	X	X			X			
Extern advies onderzoeksproject DIA-Land	X							
In kader Persoonsvolgende Financiering: extern advies zorgzwaarte-instrument minderjarigen en normeringsonderzoek ABAS-3	X	X						
Implementatie EFPA Test Review Model					X			
Kwalitatief onderzoek handelingsgerichte adviezen binnen de OOC (*))	X		X					X
Geïntegreerd advies validiteit en betrouwbaarheid WISC-V-NL	X	X	X		X			X
Vorming indicatiestellingsteams en MDT's kwaliteitsvolle diagnostiek			X					X
Documentaire en rapport belevings-onderzoek van het diagnostisch proces bij jongeren	X		X					X
Rapport vragenlijstonderzoek diagnostici	X							X
Richtlijnen betreffende belang dialoog-gestuurde en handelingsgerichte diagnostiek - advies in kader congres Opgroeien dd. 24 april 2019 (*))			X					X

	OPDR.1	OPDR.2	OPDR.3	OPDR.4	OPDR.5	OPDR.6	OPDR.7	OPDR.8
Extern advies binnen SWVG Stuurgroepen	X							X
Extern advies binnen BelRAI LTCF pilootproject	X							X
Liaisonfunctie actoren VSB en agentschap VSB								X
Digitaal kennisdelingsplatform (*)	X		X				X	X
Vormingspakket en opleidingsmateriaal BelRAI Screener voor OCMW, DGAT en DMW			X	X				
Inhoudelijke helpdesk en intervisie voor opgeleide/geattesteerde trainers BelRAI Screener				X	X	X		
Inventarisatie inhoudelijke onduidelijkheden en operationalisering inhoudelijke expertengroep			X		X		X	
Implementatieplan BelRAI Screener			X	X	X			X
Start ontwikkeling opleidings- en attesteringstraject BelRAI LTCF (*)	X		X	X		X		

(\*)Voor deze actiepunten werd een projectvoorstel ingediend bij respectievelijk het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en het Agentschap Zorg en Gezondheid voor de aanvraag van een bijkomende projectsubsidie.

- OPDR.1:** DE OPVOLGING EN ONTSLUITING VAN WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK EN ONTWIKKELINGEN MET BETREKKING TOT DIAGNOSTIEK, INDICATIESTELLING EN ZORGINSCHALING OP NATIONAAL EN INTERNATIONAAL VLAK;
- OPDR.2:** DE ONTWIKKELING EN VALIDERING VAN PROTOCOLLEN EN ANDERE INSTRUMENTEN VOOR DIAGNOSTIEK, INDICATIESTELLING EN ZORGINSCHALING;
- OPDR.3:** DE INFORMATIEVERSTREKKING AAN EN DE VORMING, BEGELEIDING EN ONDERSTEUNING VAN PERSONEN OF INSTANTIES DIE PROTOCOLLEN OF INSTRUMENTEN VOOR DIAGNOSTIEK, INDICATIESTELLING EN ZORGINSCHALING GEBRUIKEN, DIE DOOR HET CENTRUM ZIJN GEVALIDEERD OF BIJ OF KRACHTENS EEN WET OF DECREET ZIJN BEPAALD;
- OPDR.4:** DE VORMING EN ATTESTERING VAN PERSONEN DIE BINNEN INSTANTIES ALS VERMELD IN 3° ZORGEN VOOR OPLEIDING EN VORMING OVER HET GEBRUIK VAN PROTOCOLLEN OF INSTRUMENTEN ALS VERMELD IN 3°;
- OPDR.5:** DE BEWAKING VAN DE KWALITEIT EN DE UNIFORMITEIT BIJ HET GEBRUIK VAN PROTOCOLLEN OF INSTRUMENTEN ALS VERMELD IN 3°;
- OPDR.6:** HET ORGANISEREN VAN INTERVISIE OVER DE VERSCHILLENDE PERSONEN EN INSTANTIES HEEN, DIE PROTOCOLLEN OF INSTRUMENTEN ALS VERMELD IN 3° GEBRUIKEN VOOR DIAGNOSTIEK, INDICATIESTELLING RESPECTIEVELIJK ZORGINSCHALING;
- OPDR.7:** HET ANALYSEREN EN ONTSLUITEN VAN DE RESULTATEN VAN HET GEBRUIK VAN DE PROTOCOLLEN EN INSTRUMENTEN ALS VERMELD IN 3°;
- OPDR.8:** HET RAPPORTEREN EN FORMULEREN VAN ADVIEZEN AAN DE VLAAMSE REGERING OF AAN HET DEPARTEMENT OF AGENTSCHAP DAT DE VLAAMSE REGERING AANWIJST.



## 2.2. Actiepunten binnen het domein van de jeugdhulp

Binnen de contouren van de beheersovereenkomst én op voorwaarde dat aan de noodzakelijke randvoorwaarden is voldaan, wordt voor het domein Jeugdhulp in 2019 ingezet op de hierna beschreven actiepunten.

### Concrete Actiepunten:

- Het Kwaliteitscentrum zet, in samenwerking met betrokken actoren en het beleid, in op een ruime **implementatie** van de reeds geactualiseerde **Classificerende Diagnostische Protocollen** binnen het diagnostisch werkveld;
- Het Kwaliteitscentrum continueert de **werkgroep 'Toekomstige aanpak en implementatie Diagnostische Protocollen'** ter verdere ontwikkeling van een (intersectoraal) voorstel dat het toepassingskader, de finaliteit en de wijze van implementatie van diagnostische protocollen in Vlaanderen specificeert;
- Het Kwaliteitscentrum ontwikkelt een **kwalitatief onderzoeksdesign** betreffende de aanpak en het verloop van het diagnostisch proces bij jongeren met een (vermoeden van een) **Gedrags- en Emotionele problematiek** (GES en GES++);
- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek bouwt haar **relatie met de Commissie Testaangelegenheden Nederland** (COTAN) uit onder meer om een vlotte wetenschappelijke beoordeling van de kwaliteit van Nederlands-Vlaamse testen te kunnen garanderen;
- Het Kwaliteitscentrum volgt het kwalitatief luik binnen het **onderzoeksproject 'DIA-Land: Behoefte aan diagnostiek bij kinderen en volwassenen met een beperking'** van het Oriëntatiecentrum Wilrijk van het Diensten- en Begeleidingscentrum Openluchtvoeding vzw<sup>1</sup> en de Universiteit Antwerpen verder op. Het Kwaliteitscentrum neemt binnen dit onderzoek een adviserende rol op via een participatie aan de stuurgroep van het onderzoek;
- Onder meer binnen het kader van de implementatie van de Persoonsvolgende Financiering draagt het Kwaliteitscentrum bij tot het verder onderzoek ter ontwikkeling van het **zorgzwaarte-instrument voor minderjarigen met een beperking (ZZI-18)**, via een participatie in de stuurgroep. De ontwikkeling van dit instrument wordt geleid door de studiecél van het VAPH;
- Onder meer binnen het kader van de implementatie van de Persoonsvolgende Financiering treedt het centrum op als extern adviseur binnen de stuurgroep van het normeringsonderzoek van de **ABAS-3**. Dit onderzoek wordt geleid door prof. dr. Ilse Noens (KU Leuven);
- Het centrum implementeert de digitale toepassing van het **Test Review Model van de European Federation of Psychologists' Associations (EFPA)**;
- In het kader van de verdere implementatie van handelingsgerichte diagnostiek in Vlaanderen, voert het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw een kleinschalige **kwalitatieve studie** uit betreffende de

---

<sup>1</sup> Voorheen *Oriëntatiecentrum Gouverneur Kinsbergen*

implementatie en opvolging van handelingsgerichte adviezen binnen de OOC.<sup>2</sup> Hierbij aansluitend staat het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw mee in voor de inhoudelijke vormgeving van de conferentie 'Opgroeien in Vlaanderen', georganiseerd door het Agentschap Opgroeien (Jongerenwelzijn en Kind en Gezin) op 24 april 2019, in het bijzonder met betrekking tot de module 'Handelingsgerichte en Dialooggestuurde diagnostiek';

- Het centrum formuleert een **geïntegreerd advies** aangaande de kwaliteit (validiteit en betrouwbaarheid) van de **WISC-V-NL** op basis van het eerder gefinaliseerd adviesrapport door het centrum (2018) en de beoordeling door de COTAN;
- In navolging op het focusgroeponderzoek bij indicatiestellingsteams van de Intersectorale Toegangspoort (rapport gefinaliseerd in 2018) biedt het Kwaliteitscentrum een **vorming** aan betreffende kwaliteitsvolle diagnostiek **voor de indicatiestellingsteams en multidisciplinaire teams** in het kader van de ex-post controles op ingeleverde A-documenten. Op basis van de onderzoeksresultaten, die een kwalitatieve analyse betreffen van de huidige aanpak van de ex-post controles en de rol van de indicatiestellers hierin in het bijzonder, adviseert het Kwaliteitscentrum het Agentschap Jongerenwelzijn bij de ontwikkeling van een hernieuwde aanpak van de ex-post controles, met als finaliteit de ondersteuning van de kwaliteit van diagnostiek in Vlaanderen;
- Audit Vlaanderen formuleerde de aanbeveling voor het Agentschap Jongerenwelzijn om de ervaringen en verwachtingen van jongeren ten aanzien van het indicatiestellingsproces te capteren en de klantgerichtheid van het proces te vergroten. In het kader van deze aanbeveling finaliseert het Kwaliteitscentrum het **belevingsonderzoek en de documentaire** over de ervaring van **jongeren** met het diagnostisch proces en de diagnostische verslaggeving;
- Het centrum voert een **kwalitatieve analyse** door van de data uit het **vragenlijstonderzoek** dat peilt naar de visie op kwaliteitsvolle diagnostiek bij diagnostici in Vlaanderen;
- Het Kwaliteitscentrum adviseert en informeert het beleid en het diagnostisch werkveld aangaande het **belang van handelingsgerichte en dialooggestuurde diagnostiek** en hulpverlening.

#### **HET JAARVERSLAG ZAL VOLGENDE GEGEVENS TERUGKOPPELEN:**

- een synthese van de afgeleverde adviezen;
- een overzicht van de ondernomen initiatieven ter implementatie van de Classificerende Diagnostische Protocollen;
- een plan van aanpak resulterend uit de werkgroep 'Toekomstige aanpak en implementatie Diagnostische Protocollen';
- een kwalitatief onderzoeksdesign dat het diagnostisch proces bij GES problematieken exploreert;
- een synthese van de afspraken met COTAN;

---

<sup>2</sup> Voor dit actiepoint werd een projectvoorstel ingediend bij het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

- een beschrijving van de wijze waarop en de frequentie waarmee geparticipeerd werd in stuur- en expertengroepen gerelateerd aan de diverse onderzoeken waarbinnen het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek een adviserende rol opneemt;
- een beschrijving van het traject ter implementatie van het EFPA Test Review Model;
- een onderzoeksrapport over de kleinschalige kwalitatieve studie betreffende de opvolging van handelingsgerichte adviezen van de OOOO;
- een geïntegreerd advies betreffende de betrouwbaarheid en validiteit van de WISC-V-NL;
- een synthese van de inhoud en het bereik van de vorming voor indicatiestellingsteams;
- een onderzoeksrapport en documentaire betreffende de ervaring van kinderen en jongeren met een diagnostisch proces;
- een onderzoeksrapport over de resultaten van het vragenlijstonderzoek.

### 2.3. Actiepunten binnen het domein van de Vlaamse Sociale Bescherming

De Vlaamse overheid opteert ervoor om in alle sectoren van de Vlaamse Sociale Bescherming te werken met het BelRAI instrumentarium in het kader van zorgplanning en persoonsvolgende financiering bij personen met een chronische zorgnood. De implementatie van BelRAI zal gefaseerd gebeuren en wordt voorbereid door het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming en het Agentschap Zorg en Gezondheid. In de volgende legislatuur wil het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming de **BelRAI Screener** uitrollen binnen het Vlaams zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden en wordt gefocust op de doelgroepen Diensten voor Gezinszorg en Aanvullende Thuiszorg (DGAT), de Diensten voor Maatschappelijk Werk van het Ziekenfonds (DMW) en de Openbare Centra voor Maatschappelijk Welzijn (OCMW). Daartoe wordt onder aansturing van het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming een implementatieplan uitgewerkt met aandacht voor de randvoorwaarden die moeten vervuld zijn voor een succesvolle uitrol. In een volgende fase wordt een implementatie van de BelRAI Home Care (BelRAI HC) voor de doelgroep DGAT en van de BelRAI Long Term Care Facilities (BelRAI LTCF) voor de doelgroep Woonzorgcentra vooropgesteld. In een derde fase zal de koppeling gebeuren aan de financiering van de zorg bij patiënten met een chronische zorgnood.

Waar KU Leuven – LUCAS hierbij instaat voor de wetenschappelijke borging van het BelRAI instrumentarium, neemt het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek een **ondersteunende rol** op met betrekking tot de voorbereiding van het gefaseerd **implementatieproces BelRAI** in Vlaanderen. In eerste instantie ligt de klemtoon voor het centrum op de ontwikkeling van vormings- en attesteringsmodellen voor het BelRAI instrumentarium. Bijkomend zal het centrum mee instaan voor het creëren van een **draagvlak** binnen de sectoren en doelgroepen die met het BelRAI instrumentarium zullen werken. Ten slotte zal het Kwaliteitscentrum een ondersteunende en/of adviserende rol opnemen binnen de **Vlaamse pilootprojecten BelRAI**.

De context van de initiatieven van het centrum wordt bepaald door de engagementen en krijtlijnen die zijn opgenomen in het **Protocolakkoord BelRAI** (Brussel 26 maart 2018). Binnen de contouren van de beheersovereenkomst én op voorwaarde dat aan de noodzakelijke randvoorwaarden wordt voldaan, wordt door het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek in 2019 voor het domein Vlaamse Sociale Bescherming ingezet op de in wat volgt beschreven actiepunten. Zoals eerder aangegeven moeten deze actiepunten gekaderd worden binnen een langetermijnperspectief.

## Concrete Actiepunten:

### Ondersteunen draagvlak BelRAI

- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek neemt als extern adviseur deel aan de verschillende **stuurgroepen** die georganiseerd worden binnen het kader van het door het **Steunpunt Welzijn, Volksgezondheid en Gezin (SWVG)** gecoördineerd onderzoeksprogramma voor het thema Vlaamse Sociale Bescherming. In overleg met de koepels van de diverse betrokken actoren en het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming zal het centrum de relevante informatie uit de SWVG studies bundelen en distribueren naar de belanghebbende actoren;
- Het Kwaliteitscentrum neemt een **liaisonfunctie** op tussen de actoren Vlaamse Sociale Bescherming en het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming;
- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek start met het onderzoeken van de opportuniteiten en de uitbouw van **een structureel (digitaal) kennisdelingsplatform**<sup>3</sup>. Via dit platform worden de geïmpacteerde sectoren en actoren op een behapbare, kwaliteitsvolle en inzichtelijke manier ingelicht over de lopende initiatieven en de (inter)nationale onderzoeksresultaten inzake het BelRAI instrumentarium. In een eerste fase wordt hierbij gefocust op de resultaten uit de SWVG studies en de Vlaamse pilootprojecten en op een praktijkgerichte kennisdeling over de recentste (wetenschappelijke, nationale en internationale) bevindingen aangaande en ervaringen met BelRAI Screener en BelRAI LTCF.

### Vlaamse pilootprojecten BelRAI

- Het Kwaliteitscentrum ondersteunt het **pilootproject BelRAI Long Term Care Facilities** in nauw overleg met het consortium dat het pilootproject begeleidt en treedt op als extern adviseur binnen de stuurgroep van het project.

### Vormings- en attesteringstraject BelRAI

- Het centrum verfijnt en finaliseert, in nauw overleg met het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming, LUCAS (KU Leuven) en de federale cel BelRAI binnen de FOD Volksgezondheid het **vormingspakket en het bijhorende opleidingsmateriaal BelRAI Screener** (train the trainer model) voor de doelgroepen **OCMW, DGAT en DMW**. Voor de wetenschappelijke onderbouw en borging van het BelRAI instrument en de vorming wordt een beroep gedaan op LUCAS. Van zodra aan de noodzakelijke randvoorwaarden voldaan is en het Vlaams vormingspakket BelRAI Screener gevalideerd is door de FOD/de Interkabinettenwerkgroep, kan het vormingspakket aangeboden worden aan de betrokken doelgroepen, conform het eerste ontwerp van het implementatieplan van het Kwaliteitscentrum;
- Het Kwaliteitscentrum voorziet in een **inhoudelijke helpdesk en intervisie** voor trainers die in het kader van het pilootproject BelRAI Screener reeds opgeleid werden in de afname van de BelRAI Screener;

---

<sup>3</sup> Voor dit actiepunt werd een projectvoorstel ingediend bij het Agentschap Zorg en Gezondheid.

- Het Kwaliteitscentrum **inventariseert systematisch de FAQ**, inhoudelijke onduidelijkheden en interbeoordelaarsscores die resulteren uit de intervisies en/of gemeld worden via de inhoudelijke helpdesk. Om een uniform gebruik van het BelRAI instrumentarium te kunnen garanderen start het centrum met een **inhoudelijke expertengroep** (LUCAS, FOD BelRAI experts, Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw) die een gedeeld antwoord moet bieden op gerapporteerde onduidelijkheden en noden van het werkveld in afstemming met de interRAI research community;
- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek werkt het eerste ontwerp van **het implementatieplan BelRAI Screener** in overleg met het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming en de koepels verder uit met aandacht voor een langetermijnvisie. In concreto wordt hierbij niet enkel gefocust op de implementatie van het train the trainer vormingspakket BelRAI Screener bij de betrokken doelgroepen (korte termijn), maar wordt tevens gefocust op de ontwikkeling van **een attesteringsmodel** (lange termijn) voor wie de opleiding BelRAI Screener heeft gevolgd. Hierbij worden de vereisten inzake en de aanpak van navorming en intervisie (lange termijn) voor geattesteerde trainers geëxpliciteerd;
- In nauwe samenwerking met het pilootproject LTCF, de betrokken agentschappen en de federale cel BelRAI binnen de FOD Volksgezondheid, start het Kwaliteitscentrum met de ontwikkeling van een **vormings-, intervisie- en attesteringsstraject BelRAI LTCF en een bijhorend implementatieplan** voor de doelgroep Woonzorgcentra<sup>4</sup>. Conform het protocolakkoord wordt een train the trainer model gehanteerd. Binnen een eerste fase wordt hiertoe de op te leiden doelgroep geëxploreerd.

---

<sup>4</sup> Voor dit actiepoint werd een projectvoorstel ingediend bij het Agentschap Zorg en Gezondheid.

## Het jaarverslag zal volgende gegevens terugkoppelen:

- een overzicht van de gedistribueerde informatie met betrekking tot het gebruik van het BelRAI instrumentarium en de resultaten uit de BelRAI studies van het Steunpunt WVG en uit het pilootproject BelRAI LTCF;
- een beschrijving van de wijze waarop en de frequentie waarmee geparticipeerd werd in stuur- en expertengroepen gerelateerd aan de diverse onderzoeken en het pilootproject BelRAI LTCF waarbinnen het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek een adviserende rol opneemt;
- een overzicht van de overlegmomenten (frequentie en inhoud) met de diverse betrokken actoren en stakeholders;
- een synthese van het afgelegd traject met betrekking tot de voorbereiding van de ontwikkeling en uitbouw van een digitaal kennisdelingsplatform BelRAI;
- een synthese van het afgelegd traject inzake de herwerking en finalisering van het vormingspakket BelRAI Screener voor de doelgroepen DGAT, DMW en OCMW;
- een synthese van het afgelegd traject met betrekking tot het herwerkt implementatieplan BelRAI Screener;
- een synthese van de aanpak van en de data resulterend uit de inhoudelijke helpdesk en interviews BelRAI Screener;
- een beschrijving van de wijze waarop en de frequentie waarmee de inhoudelijke expertengroep BelRAI zich boog over inhoudelijke themata;
- een synthese van het afgelegd traject inzake de voorbereiding van een opleidings- en attesteringsmodel BelRAI LTCF voor de doelgroep Woonzorgcentra.



KWALITEITSCENTRUM  
DIAGNOSTIEK<sup>VZW</sup>

Kortrijksesteenweg 129 - 9000 Gent  
[www.kwaliteitscentrumdiagnostiek.be](http://www.kwaliteitscentrumdiagnostiek.be)