

# Jaarverslag 2017



KWALITEITSCENTRUM  
DIAGNOSTIEK<sup>VZW</sup>

Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw

Maatschappelijke zetel  
Koning Albert II-laan 35 bus 30 – 1030 Brussel

Ondernemingsnummer  
0548.718.607



KWALITEITSCENTRUM  
DIAGNOSTIEK<sup>VZW</sup>



**Vlaanderen**  
is zorgzaam samenleven

# Inhoudstabel

## Hoofdstuk 1 Missie, visie en organisatie

Missie	3
Visie	3
Doelstellingen	4
Legistische basis, beheersovereenkomst en subsidiëring	4
Algemene Vergadering	5
Raad van Bestuur	5
Dagelijks Bestuur	6
Medewerkers	6
Locatie	6
Realisatie van de resultaatsgebieden	7

## Hoofdstuk 2 Uitbreiding scope met relevante opdrachten binnen de Vlaamse Sociale Bescherming

Algemeen	10
Vorbereidend traject en rolafbakening Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek	11

## Hoofdstuk 3 Andere gerealiseerde actiepunten

Beleidsondersteunende initiatieven	15
Classificerende Diagnostische Protocollen	15
Aanvraagdocument Niet-Rechtstreeks Toegankelijke Jeugdhulp	18
Inschaling Zorgzwaarte bij minderjarigen	19
Vorbereiding implementatiefase BelRAI-screener in Vlaanderen	21
Consortium BelRAI-screener pilootproject en Overleg Lokale Actoren – Dendermonde	21
Stuurgroep WVG Ontwikkeling van een sociale module voor de BelRAI-screener en het BelRAI Home Care Instrument	21
Bevorderen van de kwaliteit en ontwikkeling van Vlaamse testen en diagnostische instrumenten	22
Ontwikkeling richtlijnen voor testbeoordeling	22
Opvolging normeringsonderzoek WISC-V-NL	22
Stratificatiecriteria voor normeringsonderzoek CELF-5-NL	23
Andere initiatieven ter ondersteuning van de kwaliteit van de diagnostische praktijkvoering in Vlaanderen	24
Stuurgroep onderzoek over de behoefte aan diagnostiek bij kinderen en volwassenen met een beperking ten gevolge van ontwikkelingsstoornissen of N.A.H. (Dia-Land)	24
Onderzoek longitudinale opvolging van de handelingsgerichte adviezen OOC/OBC en belevingsonderzoek bij jongeren	24
Vragenlijstonderzoek	25
Netwerking en externe dienstverlening	27
Overleg met betrekking tot test- en protocolontwikkeling en testbeoordeling in Vlaanderen	27
Overleg met het departement en de agentschappen JWZ en VSB	28

Overleg in het kader van de perspectiefferuiming met opdrachten binnen de Vlaamse Sociale Bescherming	28
Overleg in het kader van communicatiebeleid en implementatie output in werkveld	29
Presentaties	29
Communicatie	<b>30</b>
Website	30
Nieuwsbrief	30
Vorming en deelname aan congressen	<b>32</b>
Opleiding in het kader van de uitbreiding van de scope van het centrum	32
Opleiding in het kader van een effectief communicatiebeleid	33
Opleiding in verband met implementatie en beschikbaarheid kwaliteitsvolle diagnostische instrumenten	33

## **Hoofdstuk 4 Financieel verslag**

Kerncijfers: beknopt overzicht van opbrengsten en kosten per 31.12.2017	<b>36</b>
Opbrengsten	36
Kosten	37
Personeelskosten, indirecte en directe kosten per 31.12.2017	<b>38</b>
Balans	<b>41</b>
Boekhoudkundig overzicht	<b>42</b>

## **Bijlagen**

Algemene Vergadering	<b>44</b>
Raad van Bestuur	<b>46</b>
Dagelijks Bestuur	<b>48</b>
Inhoudelijke stuurgroepen	<b>49</b>
Stuurgroep Vlaamse Sociale Bescherming	49
Stuurgroep Integrale Jeugdhulp	49
Jaaroverzicht boekhouding	50



KWALITEITSCENTRUM  
DIAGNOSTIEK<sup>VZW</sup>

# Jaarverslag 2017

## Deel 1: Werkingsverslag

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

# 1

## Organisatie

Missie

Visie

Doelstellingen

Legistische basis, beheersovereenkomst en subsidiëring

Algemene Vergadering

Raad van Bestuur

Dagelijks Bestuur

Medewerkers

Locatie

Realisatie van de resultaatsgebieden

# Hoofdstuk 1

## Missie, visie en organisatie



### Missie

Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek streeft naar de wetenschappelijke onderbouwing, kwalitatieve verbetering en correcte implementatie van diagnostische instrumenten, protocollen en methoden in de diagnostische praxis in Vlaanderen en werkt hier proactief aan vanuit de functie als ondersteunend onderzoeks- en expertisecentrum.

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

### Visie

Kwaliteitsvolle diagnostiek is de fundamentele basis en voorwaarde om op maatschappelijk vlak kwaliteitsvolle zorg te kunnen waarborgen voor personen met een vraag naar hulp of

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

## Doelstellingen

Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw bevordert de kwaliteit van diagnostiek in Vlaanderen door het verzamelen, uitbouwen en verspreiden 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 fungeert het centrum, binnen de contouren van de beheersovereenkomst die daarover is afgesloten met de Vlaamse Overheid als een bundelend en overkoepelend onderzoeks- en expertisecentrum dat enerzijds de deskundigheid betreffende diagnostiek in Vlaanderen verhoogt door zelf proactief in te zetten op kwaliteitsbevorderende initiatieven en onderzoek; en anderzijds het aanspreekpunt vormt dat vragen vanuit de overheid en het werkveld naar advies, onderzoek, attestering en vorming betreffende kwaliteitsvolle diagnostiek onderzoekt en beantwoordt en/of delegeert naar een partnerinstantie met expertise ter zake.

## Legistische basis, beheersovereenkomst en subsidiëring

Sinds 1 november 2014 is het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw operationeel. 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 Raad van Bestuur keurde deze beheersovereenkomst goed op 25 april 2014. In eerste instantie richtte deze beheersovereenkomst zich op het bevorderen van de kwaliteit van diagnostiek in de sectoren die gevat zijn door de Integrale Jeugdhulp. In 2017 werd sterk ingezet op een uitbreiding van de werking van het centrum met relevante opdrachten binnen de Vlaamse Sociale Bescherming (cf. hoofdstuk 2). In het kader van deze focusverruiming werd de termijn van de oorspronkelijke beheersovereenkomst verlengd tot en met 28 februari 2018 en het toepassingsgebied uitgebreid naar de voornoemde sectoren via 2 addenda. De perspectiefverruiming resulteerde in 2017 tevens in een Ministerieel Besluit betreffende de toekenning van een bijkomende subsidie voor 2017 aan het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek (d.d. 20 juli 2017). Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek werd in 2017 aldus gesubsidieerd door het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming. In totaal ontving het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek een subsidie van 293.000 euro.



## Algemene Vergadering

De Algemene Vergadering<sup>1</sup> werd op 3 juli 2017 uitgebreid naar aanleiding van de verbreding van de scope van het centrum met opdrachten binnen de Vlaamse Sociale Bescherming (cf. hoofdstuk 2). Alle leden van de Algemene Vergadering zijn experts en actoren met terreinkennis binnen het domein diagnostiek, Integrale Jeugdhulp en/of het domein van de Vlaamse Sociale Bescherming. De voorzitter van de Algemene Vergadering is dhr. Laurent Bursens. Een volledig overzicht van de bestuursleden kan u in de bijlagen vinden.

Wegens de uitbreiding van ons centrum kwam de Algemene Vergadering uitzonderlijk vijf keer samen. Op volgende data vond een bijeenkomst plaats: 16 maart, 18 mei, 27 juni, 3 juli en 17 november 2017. De belangrijkste punten die besproken werden zijn: goedkeuring jaarverslag 2016, uitbreiding Algemene Vergadering en aanstelling nieuwe Raad van Bestuur, goedkeuring van het nieuw arbeidsreglement, de ontwikkeling van een nieuwe beheersovereenkomst en het bepalen van jaarplan en begroting 2018.

## Raad van Bestuur

De Raad van Bestuur werd op 25 april 2014 aangesteld voor een periode van drie jaar door de Algemene Vergadering. Op 3 juli 2017 werd een nieuwe Raad van Bestuur<sup>2</sup> benoemd voor de volgende drie jaar. De Raad is verantwoordelijk voor het bestuur van de vzw en is gemachtigd om te handelen zonder de bijkomende goedkeuring van de Algemene Vergadering. Binnen de Raad van Bestuur zijn experts aanwezig met vakkennis over verschillende aspecten van diagnostiek en hulpverlening in het algemeen en binnen de domeinen van de Integrale Jeugdhulp en/of Vlaamse Sociale Bescherming in het bijzonder.

Tweemaandelijks wordt de Raad van Bestuur samengeroepen. In 2017 vonden er vijf vergaderingen plaats, i.c.: op 19 januari, 16 maart, 22 augustus, 26 oktober en 17 november. Een belangrijk en wederkerend agendapunt betrof de uitbreiding van de scope van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek en de daarmee gepaarde voorbereidingen die dienden getroffen te worden. Daarnaast werden ook volgende belangrijke thema's besproken: stand van zaken van lopende initiatieven ter bevordering van de kwaliteit van diagnostiek in Vlaanderen; de selectie van een nieuwe administratieve en communicatieve medewerker, wetenschappelijk medewerker ter vervanging van Nathalie Schoupe (zwangerschapsverlof) en het uittekenen van het functieprofiel voor de toekomstige projectmedewerker Vlaamse Sociale Bescherming en de bijhorende selectieprocedure; de goedkeuring van het nieuwe arbeidsreglement; feedback op ontwerp jaarplan 2018; en feedback op het ontwerp van de nieuwe beheersovereenkomst.

---

<sup>1</sup> Een ledenlijst kan u in de bijlagen vinden.

<sup>2</sup> Een ledenlijst kan u in de bijlagen vinden.

## Dagelijks Bestuur

Het Dagelijks Bestuur staat in voor het dagelijks beleid en is bevoegd om dringende handelingen binnen de VZW te verrichten en wordt aangesteld door de Raad van Bestuur. In het kader van de uitbreiding werd op 22 augustus 2017 een nieuw Dagelijks Bestuur formeel aangesteld, bestaande uit de volgende leden: Laurent Bursens, Eva Cloet, Kris Demeter, Véronique Deschaepmeester, Jan Scheiris, Roel Van de Wygaert en Ingrid Van Ruyskensveld.

Het Dagelijks Bestuur komt op tweemaandelijks basis samen. In het kader van de uitbreiding werden enkele extra bijeenkomsten ingepland. In 2017 werd er vergaderd op 4 januari, 17 februari, 18 april, 10 mei, 16 juni, 3 juli, 14 september, 8 november en 13 december. De uitbreiding van onze scope vormde een groot agendapunt voor 2017. Verder kwamen de volgende inhoudelijke en bestuursgerelateerde thema's aan bod: opvolging van onder meer de ondersteuning ex-post controle A-document, de ECPA studiedag, de herwerking en implementatie van Classificerende Diagnostische Protocollen, het onderzoeksvoorstel longitudinale opvolging van de handelingsgerichte adviezen OOC/OBC, het normeringsonderzoek ABAS-3-NL, de ontwikkeling van een sociale module BelRAI(-screener), het normeringsonderzoek WISC-V-NL, de ontwikkeling van een zorgzwaarte instrument voor minderjarigen; de voorbereiding van de verhuis en aankoop kantoomateriaal; de voorbereiding van de uitbreiding van de Algemene Vergadering; de aanpak van de verschillende selectieprocedures; de uitwerking van een nieuw arbeidsreglement; bespreking jaarverslag 2016; bepalen actiepunten jaarplan 2018; en voorbereiding van de nieuwe beheersovereenkomst.

## Medewerkers

Het operationele team van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek bestaat uit drie vaste medewerkers:

- dr. Julie De Ganck, coördinerend adviseur (100%)
- dr. Nathalie Schouppe, wetenschappelijk medewerker (100%). Sinds 2 oktober 2017 wordt zij vervangen door Lic. Karolien Delaere voor de duur van het zwangerschapsverlof van Nathalie Schouppe.
- Lic. Thomas Jacques, administratief en communicatief medewerker (50% sinds 28 maart 2017, 100% sinds september 2017 in het kader van de uitbreiding van de scope van het centrum). Hij volgt Lucas Huyskes (50%) op die het centrum eind januari 2017 verliet omwille van een terugkeer naar zijn geboorteland Nederland.

## Locatie

Onder meer met de uitbreiding van de scope van het centrum in het vooruitzicht werd de shared office voor startende organisaties 'O-zone' in Molenbeek te klein en niet langer werkbaar voor ons centrum. De huidige kantoren bevinden zich op de benedenverdiepingen van een aangenaam pand in de Kortrijksesteenweg 129 te Gent. De kantoren situeren zich op wandelafstand van het

Sint-Pietersstation en zijn aldus makkelijk bereikbaar met het openbaar vervoer. De uiteindelijke verhuis vond plaats in februari 2017.

## Realisatie van de resultaatsgebieden

In hoofdstuk 2 en 3 van dit werkingsverslag wordt dieper ingegaan op de opdrachten die het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw heeft verwezenlijkt in 2017 ten behoeve van een kwaliteitsverbetering van diagnostische instrumenten, protocollen en methoden in Vlaanderen (zie ook tabel 1. infra). Per opdracht wordt aangegeven onder welk(e) resultaatsgebied(en) de opdracht zich situeert:

1. het aanbod van informatie, documentatie en advies aan de overheid en de actoren op het terrein, met bijzondere aandacht voor de klantgerichtheid;
2. de ontwikkeling en bijsturing van protocollen en andere instrumenten voor diagnostiek die wetenschappelijk onderbouwd zijn;
3. de ondersteuning van de implementatie op het terrein van wetenschappelijk onderbouwde protocollen en andere instrumenten voor diagnostiek;
4. de vorming en attestering van personen en instanties die instaan voor de deskundigheidsbevordering op het terrein.

Tabel 1: synthese activiteiten 2017

	RG 1	RG 2	RG 3	RG 4
Vorbereiding <b>uitbreiding scope</b> centrum met relevante opdrachten binnen de Vlaamse Sociale Bescherming	X		X	
Publicatie Classificerend Diagnostisch Protocol <b>Verstandelijke Beperking</b>	X		X	
Initiatieven gerelateerd aan kwaliteitsverbetering diagnostiek bij personen met (een vermoeden van) <b>autisme</b>				
- Eerste herwerking en actualisering basistekst CDP ASS minderjarigen in afstemming doelstelling Vlaams strategisch plan Autisme	X	X		
- Overleg departement en Vlaamse Vereniging Autisme				
Herwerking A-document: Participatie Ad hoc werkgroep <b>A-document</b> & lezing over A-onderzoek	X	X		
Ondersteuning <b>ex-post controles</b> indicatiestellingsteams	X			
In kader <b>Persoonsvolgende Financiering:</b> extern advies zorgzwaarte-instrument minderjarigen en normeringsonderzoek ABAS-3	X	X		
Extern advies binnen <b>consortium</b> pilootproject <b>BelRAI-screener</b> Dendermonde & Participatie <b>Overleg Lokale Actoren</b>	X		X	
Extern advies binnen stuurgroep SWVG onderzoek <b>Sociale module BelRAI-screener</b>	X	X		
Vlaamse vertaling <b>EFPA test review model</b>		X		
Advies in kader normeringsonderzoek <b>WISC-V-NL</b>	X	X		
Richtlijnen normeringsonderzoek <b>CELF-5-NL</b>	X	X		
Uitbouwen relaties met <b>testuitgeverijen</b>		X	X	
Extern advies onderzoeksproject <b>Dia-Land</b>	X	X		
Advies met betrekking tot het <b>onderzoeksvorstel</b> longitudinale opvolging van de <b>handelingsgerichte adviezen OIOC/OBC</b>	X			
Pilootversie <b>vragenlijst</b> onderzoek	X			
<b>Communicatie:</b> aangepaste website en nieuwsbrieven	X			
<b>Vorming</b> en deelname aan congressen en studiedagen	X			

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

RG 2 = de ontwikkeling en bijsturing van protocollen en andere instrumenten voor diagnostiek die wetenschappelijk onderbouwd zijn

RG 3 = de ondersteuning van de implementatie op het terrein van wetenschappelijk onderbouwde protocollen en andere instrumenten voor diagnostiek

RG 4 = de vorming en attestering van personen en instanties die instaan voor de deskundigheidsbevordering op het terrein

# 2

## Vlaamse Sociale Bescherming

Algemeen

Vorbereidend traject en rolafbakening Kwaliteitscentrum voor  
Diagnostiek

## Hoofdstuk 2

# Uitbreiding scope met relevante opdrachten binnen de Vlaamse Sociale Bescherming



### Algemeen

Binnen het concept van de Vlaamse Sociale Bescherming behoort de geleidelijke invoering van de BelRAI(-screener) tot één van de kernopdrachten. BelRAI is een verzamelterm voor de Belgische vertaling, uitbreiding en informatisering van het internationale interRAI(Resident Assessment Instrument)-instrumentarium. Het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming wil in de volgende legislatuur de BelRAI-screener uitrollen in de zorgverzekering, de diensten gezinszorg en aanvullende thuiszorg en in de woonzorgcentra. Met de implementatie van het instrument beoogt het beleid de ingebruikname van één uniform instrumentarium dat kan dienen voor het inschalen van de zorgzwaarte bij alle personen met een zorgnood. De ingeschaalde zorgzwaarte biedt informatie die indicatiestellers kunnen benutten voor het bepalen van de ondersteuningsnood, maar ook om in functie daarvan eventueel tegemoetkomingen of financiering toe te kennen.

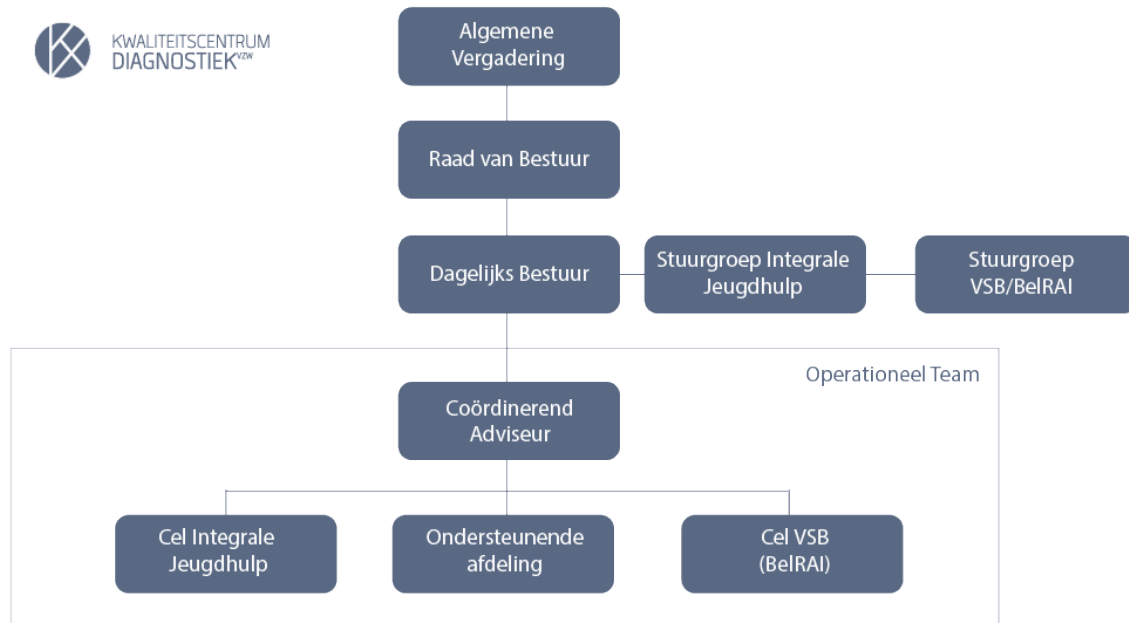
## Vorbereidend traject en rolafbakening Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek

In 2017 werd prioritair ingezet op een exploratie van de mogelijkheden van een uitbreiding van het werkingsdomein van het centrum met relevante opdrachten binnen de Vlaamse Sociale Bescherming. In nauw overleg met het departement en het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming werd in eerste instantie sterk ingezet op de ontwikkeling en implementatie van een geïntegreerde en gedragen nota die de rol en de bestuurlijke reorganisatie van het centrum in het kader van een uitbreiding naar de Vlaamse Sociale Bescherming expliciteert. Binnen dit kader vonden verschillende overlegmomenten plaats tussen de coördinerend adviseur en de voorzitter van het centrum met het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming, i.c.: op 17 januari, 9 en 27 maart 2017. Tussendoor werd nog telefonisch en schriftelijk overlegd. In maart 2017 werd de nota goedgekeurd. Samen met het samenwerkingsprotocol BelRAI vormt deze nota het kader van het werkingsgebied van het centrum. Meer bepaald zal het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw een ondersteunende rol opnemen in de voorbereidingsfase van de implementatie van de BelRAI-screener in Vlaanderen. In eerste instantie ligt de klemtoon op het uittekenen van een vormings- en attesteringstraject. Bijkomend zal het Kwaliteitscentrum mee instaan voor het creëren van een draagvlak voor de BelRAI met alle stakeholders die met het instrument zullen werken. Ten slotte zal het Kwaliteitscentrum een ondersteunende rol opnemen binnen de Vlaamse pilootprojecten BelRAI(-screener).

Zoals eerder aangegeven ging de verruiming van de scope van het centrum gepaard met een uitbreiding van de Algemene Vergadering en Raad van Bestuur. Op 19 april 2017 vond hierover een overleg plaats tussen de coördinerend adviseur, de voorzitter en het Dagelijks Bestuur met het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming. Volgende instanties werden uitgenodigd kandidaat-bestuursleden voor te dragen:

- de verschillende associaties in het Vlaams Hoger Onderwijs
- deskundigen voor de Woonzorgcentra (i.c., Vereniging van Vlaamse Steden en Gemeenten, Vlaams Onafhankelijk Zorgnetwerk, Zorgnet-Icuro)
- deskundigen voor de Gezinszorg (Vlaamse Vereniging Diensten Gezinszorg, Vlaams Welzijnsverbond)
- deskundigen voor de Zorgkassen (Vlaams Intermutualistisch Agentschap)

Verder werd de interne organisatie van het centrum in overleg met het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming structureel hertekend.



Er werd geopteerd voor een organisatiemodel met drie afdelingen die worden aangestuurd door de coördinerend adviseur. **Twee inhoudelijke afdelingen** staan in voor de opdrachten die verband houden met de realisatie van een kwaliteitsverbetering van diagnostiek en indicatiestelling in Vlaanderen, één afdeling specifiek voor de (Integrale) Jeugdhulp, een tweede inhoudelijke afdeling voor de Vlaamse Sociale Bescherming, en in het bijzonder de implementatie van de BelRAI(-screener).

Beide inhoudelijke afdelingen hebben hun eigen interne inhoudelijke stuurgroep waaraan rechtstreeks gerapporteerd wordt. De **2 inhoudelijke stuurgroepen**, die ressorteren onder het Dagelijks Bestuur, staan in voor het uittekenen van de inhoudelijke lijnen binnen het particuliere expertisedomein (voor een overzicht van de leden verwijzen we naar de bijlagen). Een derde **ondersteunende afdeling** staat in voor de logistieke, administratieve en communicatieve ondersteuning van het centrum.

Beide stuurgroepen kwamen in 2017 één keer samen op 11 oktober. De Inhoudelijke Stuurgroep Integrale Jeugdhulp boog zich over de voortgang van de actiepunten van jaarplan 2017. Aangezien de Inhoudelijke Stuurgroep Vlaamse Sociale Bescherming voornamelijk bestaat uit nieuwe leden van de uitgebreide Algemene Vergadering en Raad van Bestuur, werd tijdens de eerste bijeenkomst vooral gefocust op de algemene opdracht, missie en visie van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek. Tevens werden actiepunten Vlaamse Sociale Bescherming voor toekomstig werkingsjaar 2018 geformuleerd.

Voor de invulling van de inhoudelijke cel Vlaamse Sociale Bescherming en het uittekenen van een gedragen functieprofiel van de toekomstige projectmedewerker Vlaamse Sociale Bescherming vond een bijkomend overleg plaats tussen de coördinerend adviseur van het centrum en het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming op 30 juni 2017. Kandidaten konden tot en met 17 oktober 2017 solliciteren voor de vacature van projectmedewerker Vlaamse Sociale Bescherming. Op 8 november vond een selectiegesprek plaats met de weerhouden kandidaten. In de week van 22 november werden de geselecteerde kandidaten doorverwezen naar Hudson voor een assesment onderzoek. Het selectiecomité heeft na de volledige selectieprocedure besloten om



mevr. Julie Descamps aan te stellen. Zij zal van start gaan bij het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek op 1 februari 2018.

# 3

## Andere actiepunten

Beleidsondersteunende initiatieven en advies

Vorbereiding implementatiefase BelRAI-screener in Vlaanderen

Bevorderen van de kwaliteit en ontwikkeling van Vlaamse testen en diagnostische instrumenten

Andere initiatieven ter ondersteuning van de kwaliteit van de diagnostische praktijkvoering in Vlaanderen

Netwerking en externe dienstverlening

Communicatie

Vorming en deelname aan congressen

# Hoofdstuk 3

## Andere gerealiseerde actiepunten



### Beleidsondersteunende initiatieven en advies

#### Classificerende Diagnostische Protocollen

Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw zet in op een systematische herwerking, actualisering en implementatie van classificerende diagnostische protocollen die binnen het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH) ontwikkeld zijn (Resultaatsgebied 1, 2 & 3). Naast een gedegen klinische opleiding en expertise ondersteunen protocollen hulpverleners en diagnostici in het realiseren van een kwaliteitsvol diagnostisch proces. Een diagnostisch protocol geeft niet enkel een wetenschappelijk onderbouwde state of the art van methoden en technieken voor het vaststellen van een bepaalde stoornis of problematiek, maar beoogt hulpverleners en diagnostici ook te behoeden voor het maken van oordeelsfouten.

## **Classificerend Diagnostisch Protocol Verstandelijke Beperking**

In 2017 werd het herwerkt Classificerend Diagnostisch Protocol Verstandelijke beperking goedgekeurd en vrijgegeven door het Kabinet van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin. Het geactualiseerde protocol vertrekt vanuit een sociaal-ecologische visie op menselijk functioneren waarbij de interactie tussen een persoon en zijn omgeving centraal staat. Binnen het protocol ligt de focus op twee diagnostische criteria, namelijk intelligentie en adaptief gedrag. Voor deze criteria zijn in 2017 geactualiseerde testfiches voorhanden. Verder worden ook praktische richtlijnen meegegeven hoe een kwaliteitsvol diagnostisch proces te doorlopen. Op 20 juli 2017 werd het protocol openbaar gepubliceerd via verschillende kanalen. Het protocol is vrij consulteer- en downloadbaar via onze website (<http://www.kwaliteitscentrumdiagnostiek.be/onderzoek>). De nieuwsbrief ter introductie van het protocol in het werkveld werd gelezen door 349 unieke instanties, hulpverleners en diagnostici. Ook binnen de infowijzer van het VAPH wordt referentie gemaakt naar het protocol<sup>3</sup>.

## **Classificerende Diagnostische Protocollen Autismespectrumstoornissen**

De Classificerende Diagnostische Protocollen Autismespectrumstoornissen bij minderjarigen en meerderjarigen werden in 2009 ontwikkeld in opdracht van het VAPH. Deze protocollen zijn in het kader van nieuwe wetenschappelijke inzichten en veranderingen in de sector aan vernieuwing toe. Waar in het verleden sprake was van een triade van symptoomgebieden (sociale deficiënties; communicatieve deficiënties; en repetitieve stereotiepe gedragingen en interesses), geeft de huidige DSM-5 voor autismespectrumstoornissen twee symptoomgebieden aan (persisterende deficiënties in de sociale communicatie en sociale interactie en beperkte repetitieve gedragspatronen, interesses of activiteiten), die beide moeten aanwezig zijn en die tevens een duidelijke lijdensdruk of beperkingen in het functioneren tot gevolg moeten hebben. De actualisering van beide protocollen gebeurt, in overleg met het VAPH, telkens door een groep experts onder coördinatie van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw.

### *Expertengroep CDP Autismespectrumstoornissen minderjarigen*

De expertengroep CDP Autismespectrumstoornissen kinderen en jongeren kwam in 2017 samen op 15 februari, 23 maart en 27 juni en bestaat uit volgende leden: Hans Hellemans (UAntwerpen, Referentiecentrum Autismespectrumstoornissen Antwerpen), Ilse Noens (KU Leuven), Herbert Roeyers (UGent), Jean Steyaert (KU Leuven) en Hanna Steenwegen (VAPH). In 2017 werd de basistekst van het protocol volledig herwerkt en geactualiseerd vanuit een biopsychosociale visie op het menselijk functioneren en een handelingsgerichte visie op diagnostiek, in lijn met de aanbevelingen van het Vlaams strategisch plan Autisme en de Taskforce Autisme. Naar analogie met het CDP Verstandelijke Beperking zullen in 2018 bijhorende instrumentenfiches gefinaliseerd worden op basis van de beschikbare wetenschappelijke literatuur. De kwalificatie van de instrumenten wordt gebaseerd op een consensusbeslissing van de deskundigengroep en geeft per instrument informatie over de psychometrische gegevens (interbeoordelaarsbetrouwbaarheid, interne consistentie, sensitiviteit, specificiteit), de doelgroep, de mate van in rekening brengen van de vernieuwde DSM-5 criteria en de toepasbaarheid binnen een Vlaamse context. In de mate van

---

<sup>3</sup> Zie <http://infowijzer.vaph.be/inhoudelijke-module/objectivering-handicap/diagnostiek/verstandelijke-handicap?tmpl=%2Fsystem%2Fapp%2Ftemplates%2Fprint%2F&showPrintDialog=1>

het mogelijke wordt gebruik gemaakt van gegevens verzameld in het kader van de Duitse richtlijnen voor autismespectrumstoornis (S3-Leitlinien, 2016) waarvoor een systematische review van de literatuur en een meta-analyse worden uitgevoerd, na selectie van kwaliteitsvolle publicaties.

#### *Expertengroep CDP Autismespectrumstoornissen meerderjarigen*

De expertengroep CDP Autismespectrumstoornissen volwassenen en ouderen overlegde fysiek op 19 mei en 21 november 2017 en bestaat uit volgende leden: Ilse Noens (KU Leuven), Catharina Struyven (UPC KU Leuven), May Van Gool (Oriëntatiecentrum voor personen met een handicap), Peter Vermeulen (Autisme Centraal) en Hanna Steenwegen (VAPH). In 2017 werd gefocust op een afstemming van de basistekst van het protocol met de inhoud van het protocol minderjarigen en werd een eerste studie van de beschikbare diagnostische instrumenten doorgevoerd<sup>4</sup>.

#### *Vlaams strategisch plan Autisme & Cliëntenparticipatie*

Ten behoeve van een afstemming tussen initiatieven vanuit het centrum inzake autismespectrumstoornis met de doelstellingen zoals geformuleerd binnen het Vlaams strategisch plan Autisme vond op 5 april 2017 een overleg plaats met dhr. Patrick Bedert, afdelingshoofd beleidsontwikkeling, en mevr. Loes Houthuys, beleidsmedewerker van het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

Het Vlaams strategisch plan Autisme zet maximaal in op het verhogen van de betrokkenheid van personen met autisme in het diagnostisch proces. Binnen dit kader werd mevr. Cis Schiltmans van de Vlaamse Vereniging Autisme door het centrum uitgenodigd voor een verkennend overleg op 7 september 2017. Verschillende mogelijkheden werden besproken om personen met een diagnose van autismespectrumstoornis te betrekken in de ontwikkeling en implementatie van de classificerende diagnostische protocollen. Er werd weerhouden te werken met twee feedbackgroepen: een feedbackgroep van een achttal (hoogopgeleide) personen met autisme voor het protocol voor volwassenen en een tweede groep van een vijftal ouders van kinderen en jongeren met autisme. De 2 cliëntengroepen zullen zich buigen en de nodige feedback aanleveren over het betreffende geactualiseerde protocol vóór publicatie.

Ten slotte formuleerde het bestuur van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw tevens een aantal voorstellen voor zinvol onderzoek rond autisme aan het beleid. In concreto werden vier grote clusters onderzoekslijnen voorgesteld. Ten eerste blijkt er een noodzaak aan onderzoek dat inzet op de (verdere) implementatie van behandelingsgerichte en handelingsgerichte diagnostiek; ten tweede wijzen verschillende onderzoeksvoorstellen op het duidelijk tekort aan valide en betrouwbare diagnostische instrumenten, in het bijzonder binnen bepaalde doelgroepen en levensfasen (e.g. ouderen, heel jonge kinderen, allochtone kinderen en ouders, binnen transitiefasen); een derde cluster voorstellen onderstreept het belang van onderzoek naar de beleving van de persoon met ASS van het diagnostisch proces en de diagnose; een laatste cluster tenslotte adviseert meer in te zetten op neuropsychologisch onderzoek inzake ASS.

---

<sup>4</sup> Onder andere op basis van de Duitse richtlijnen voor autismespectrumstoornis (S3-Leitlinien, 2016) waarvoor een systematische review van de literatuur en een meta-analyse werden uitgevoerd, na selectie van kwaliteitsvolle publicaties.

## **Intersectorale Afstemming Classificerende Diagnostische Protocollen**

Eerder richtte het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw reeds een nota aan het beleid waarbij enkele vragen en suggesties betreffende de toekomstige aanpak van de diagnostische protocollen werden aangekaart. Deze hielden verband met: (a) de fundamentele herwerking van de protocollen vanuit een holistisch en handelingsgericht referentiekader; (b) het duidelijk definiëren van het toepassingsgebied van de protocollen en de afstemming met de diagnostische protocollen ontwikkeld door Prodia; en (c) het zo efficiënt mogelijk inzetten van beschikbare financiële middelen voor de herwerking en validering van protocollen. Daar de verschillende knelpunten niet werden opgehelderd, werd vanuit het Kwaliteitscentrum een overleg ingericht met het VAPH (Hanna Steenwegen) en verschillende medewerkers van (de stuurgroep) Prodia<sup>5</sup>. Naar aanleiding van dit overleg zal in 2018 door het Kwaliteitscentrum een (interne) stuurgroep opgericht worden die een uitgewerkt voorstel zal ontwikkelen dat het toepassingskader, de finaliteit, de aanpak van herwerking en de wijze van implementatie van diagnostische protocollen in Vlaanderen specificeert. Hierbij zal ingezet worden op intersectorale afstemming.

## **Aanvraagdocument Niet-Rechtstreeks Toegankelijke Jeugdhulp**

### **Ad hoc werkgroep A-document**

Op basis van de aanbevelingen vanuit het Vlaamse Parlement<sup>6</sup>, Audit Vlaanderen, het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw en het werkveld drong een grondige aanpassing en vereenvoudiging van het aanvraagdocument Niet-Rechtstreeks Toegankelijke Jeugdhulp (A-document) zich op. Om dit te kunnen realiseren werd sinds december 2015 een Ad hoc werkgroep A-document ingeroepen. In 2017 kwam de werkgroep een laatste keer samen op 16 februari 2017. Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw trad binnen de werkgroep op als extern adviseur en hernam hierbij de belangrijkste aanbevelingen uit haar adviestekst die eind 2016 werd gefinaliseerd. Eind mei 2017 werd vanuit het Agentschap Jongerenwelzijn, Afdeling Continuïteit en Toegang, een eindnota en een (voorlopige) schematische voorstelling van het toekomstige A-document ontwikkeld op basis van de feedback vanuit de ad hoc werkgroep. Het vernieuwd A-document zal in 2018 geïmplementeerd worden. De participatie vanuit het centrum in deze stuurgroep situeert zich binnen resultaatsgebieden 1 & 2.

### **Ondersteuning ex-post controles door de indicatiestellingsteams**

Sinds 1 januari 2016 hebben de indicatiestellingsteams van de Toegangspoort geen controlerende, maar een ondersteunende functie bij aanvragen van erkende multidisciplinaire teams (MDT's). Via ex-post controles op een selectie van ingediende A-documenten wordt feedback gegeven aan de MDT's om zo de kwaliteit van de aanvragen verder te ondersteunen. Vanuit de afdeling Continuïteit en Toegang werd aan het centrum de vraag gesteld om ondersteuning te bieden bij de verdere implementatie van deze ex-post controles. Verder werd ook advies gevraagd over hoeveel dossiers

---

<sup>5</sup> Dhr. Jan Decuyper (PBG GO!), mevr. Karolien Elsen (OVSG), dhr. Stefaan Jonniaux (projectverantwoordelijke), dhr. Joost Laeremans (Katholiek Onderwijs Vlaanderen), mevr. Mart Nuyts (PBD CLB GO!), mevr. Lies Verlinde (projectmedewerker, coördinatie ontwikkeling), mevr. Sarah Schaubroeck (projectmedewerker, coördinatie implementatie), mevr. Noortje Vervoort

<sup>6</sup> Resolutie houdende aanbevelingen voor een verbeterde organisatie en werking van de integrale jeugdhulp (Vlaams Parlement, 8 juli 2015)

van elk type erkend MDT beoordeeld dienen te worden door de indicatiestellingsteams om een representatieve steekproef te hebben.

In het kader van deze adviesvraag vonden verschillende voorbereidende overlegmomenten plaats met het Agentschap Jongerenwelzijn, i.c. op 16 februari, 9 en 17 maart 2017. Het Kwaliteitscentrum tekende een volledig onderzoeksdesign (focusgroeponderzoek waarbij gewerkt wordt met good – bad examples van fictieve A-documenten) en een plan voor representatieve steekproeftrekking uit om een antwoord te bieden op de tweeledige adviesvraag. Daar niet aan de randvoorwaarden voldaan was (o.a. het niet tijdig aanleveren van de noodzakelijke data en materiaal vanuit het agentschap) kon het onderzoek in 2017 nog niet worden uitgevoerd.

Om aan de randvoorwaarden te voldoen werden drie bijkomende overlegmomenten met het agentschap op 7 en 29 november en 13 december 2017 ingericht. Hierbij werd het onderzoeksdesign verder verfijnd en werden de nodige afspraken vastgelegd voor de uitvoering in januari – februari 2018 van drie focusgroepen waaraan elke medewerker van de verschillende teams indicatiestelling zal deelnemen. Via dit focusgroeponderzoek wil het centrum de verschillen in betekenissen in kaart brengen die de vijf indicatiestellingsteams toekennen aan de kwaliteitscriteria waaraan A-documenten dienen afgetoetst te worden en komen tot een consensus over de inhoud van deze kwaliteitscriteria. Eind 2017 ontwikkelde het centrum hiervoor een bundeling van zes verschillende cases (good – bad examples of practice). Dit onderzoek ressorteert onder resultaatsgebieden 1 en 2 van de beheersovereenkomst.

## Inschaling Zorgzwaarte bij minderjarigen

### Adviserende expertengroep zorgzwaarte-instrument bij minderjarigen

Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin Jo Vandeuren kiest binnen zijn perspectiefplan 2020 voor een persoonsvolgende en zorgzwaarte-gerelateerde financiering van de verschillende zorgvormen binnen het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap. De studiecél startte in 2014 de ontwikkeling van een zorgzwaarte-instrument voor minderjarigen (ZZI-18) dat de totale ondersteuningsbehoefte van minderjarige personen met een handicap in kaart moet brengen. Het instrument bestaat uit een set van schalen (waaronder een schaal voor het inschalen van adaptief gedrag, cf. infra) en beslissingsregels die moet toelaten om eenduidig en objectiveerbaar de zorgzwaarte van iedere minderjarige persoon met een handicap uit te drukken in een aantal parameters. In 2017 werd een eerste dataverzameling met de experimentele versie van het ZZI-18 afgerond in het kader van validiteits- en betrouwbaarheidsonderzoek.

Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek neemt een adviserende rol op in de stuurgroep die de ontwikkeling van dit instrument opvolgt. In 2017 kwam de expertengroep tweemaal samen op 20 juni en 18 september waarbij dieper werd ingegaan op onder meer de algemene stand van zaken, de bepaling van bovengebruikelijke zorg en de rol van de context binnen de zorgzwaartebepaling. Het centrum leverde twee adviesnota's af met aanbevelingen voor het toekomstig plan van aanpak en een onderbouwd validiteits- en betrouwbaarheidsonderzoek. Tussentijds vond hiervoor ook overleg plaats met dhr. Ben Schouten, Coördinator Wetenschappelijk Onderzoek - VZW Stijn. Op 7 augustus 2017 werd een statistisch consult ingericht tussen het Kwaliteitscentrum, dhr. Ben Schouten, de studiecél van het VAPH met dhr. Wilfried Cools (Methostats, UZ Brussel, KU Leuven). Ook binnen dit kader werden concrete aanbevelingen geformuleerd door het centrum. Deze

participatie als extern adviseur binnen de expertengroep situeert zich binnen de realisatie van resultaatsgebieden 1 en 2 van jaarplan 2017.

### **Stuurgroep Adaptief Gedrag: ABAS-3-NL**

Het kwaliteitsvol kunnen inschalen van adaptief gedrag bij verschillende doel- en leeftijdsgroepen is vanuit maatschappelijk oogpunt relevant binnen de context van onder meer classificerende en handelingsgerichte diagnostiek (o.a. bij vaststellen van een verstandelijke beperking), zorgzwaartebepaling en persoonsvolgende financiering. Vanuit het Steunpunt Welzijn, Volksgezondheid en Gezin werd een pilootproject opgestart (2015 – 2016) waarin een Vlaamse versie van de ABAS-3 (Adaptive Behavior Assessment System – Third Edition; Harrison & Oakland, 2015) werd ontwikkeld en een eerste maal geëvalueerd. Op basis van de eerste analyses, werd in 2016 – 2017 verder ingezet op dataverzameling voor de ABAS-3-NL in het kader van een grootschalig normerings-, validiteits- en betrouwbaarheidsonderzoek. Het onderzoek adaptief gedrag wordt gerealiseerd, onder leiding van prof. dr. Ilse Noens (KU Leuven), door een cofinanciering vanuit het Departement Onderwijs en Vorming, het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en het Steunfonds Marguerite-Marie Delacroix.

Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek neemt een adviserende rol op in de stuurgroep die de ontwikkeling en normering van het instrument verder opvolgt. In 2017 kwam de stuurgroep samen op 17 maart. Het centrum leverde in 2017 tevens de richtlijnen en stratificatiecriteria aan voor een kwaliteitsvol normeringsonderzoek voor de ABAS-3-NL voor meerderjarigen. Dit onderzoek zal opgenomen worden door Hogrefe Uitgevers Bv. Deze initiatieven situeren zich binnen resultaatsgebieden 1 en 2 van de beheersovereenkomst.



# Vorbereiding implementatiefase BelRAI-screener in Vlaanderen

## Consortium BelRAI-screener pilootproject en Overleg Lokale Actoren – Dendermonde

Sinds 2015 werd het BelRAI-instrumentarium aangevuld met de module BelRAI-screener. De screener beoogt om binnen een relatief korte tijdsinvestering kwetsbare patiënten te identificeren voor wie een uitgebreide zorginschaling via de BelRAI zinvol en noodzakelijk zou zijn. Om de BelRAI-screener te testen en de implementatie voor te bereiden werden in zowel Vlaanderen, Wallonië als Brussel pilootprojecten ingericht. Sinds 2016 wordt de BelRAI-screener in Vlaanderen getoetst als inschalingsinstrument in het kleinstedelijk gebied Dendermonde binnen de zorgverzekering, de diensten gezinszorg en aanvullende thuiszorg, de woonzorgcentra, de centra voor kortverblijf en de dagverzorgingscentra. In 2018 wordt de testregio uitgebreid met testregio Waasland.

Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek participeert als extern adviseur binnen het consortium van het Pilootproject Dendermonde. In 2017 kwam het consortium samen op 15 maart, 7 juni en 22 november. Doel van deze overlegmomenten betrof onder meer opvolging van het projectplan met kritische succesfactoren, advies met betrekking tot en goedkeuring van tussentijdse rapportering, financieel verslag, eindrapport, verlenging consortiumovereenkomst en begroting en mijlpalenplan 2018. Het Kwaliteitscentrum nam tevens deel aan het Overleg Lokale Actoren dat doorging op 24 maart en 7 september 2017. Deze initiatieven ressorteren onder resultaatsgebieden 1 en 3 van de beheersovereenkomst.

## Stuurgroep WVG Ontwikkeling van een sociale module voor de BelRAI-screener en het BelRAI Home Care Instrument

Sinds 2016 voert het Steunpunt Welzijn, Volksgezondheid en Gezin een gecoördineerd en multidisciplinair onderzoek uit voor het thema Vlaamse Sociale Bescherming. Het Kwaliteitscentrum participeerde in 2017 als extern adviseur in de stuurgroep ter ontwikkeling van een sociale module voor de BelRAI-screener en het BelRAI Home Care Instrument. Momenteel ontbreekt binnen het BelRAI-instrumentarium een module die de sociale context, de informele zorg, de leefomstandigheden,... van een persoon in kaart brengt. Binnen dit onderzoek onder leiding van prof. dr. Anja Declercq (LUCAS, KU Leuven) wordt via een mixed method design een sociale module ontwikkeld voor het BelRAI-systeem (streefdatum: 2020). De sociale module zal getest en geëvalueerd worden binnen de Vlaamse thuiszorg. De stuurgroep die het onderzoek opvolgt kwam in 2017 samen op 22 mei en 23 november. Het algemene onderzoeksdesign en tussentijdse resultaten betreffende de georganiseerde focusgroepen werden hierbij bediscussieerd. Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek neemt hierbinnen een adviserende rol op. Deze opdracht valt onder resultaatsgebied 1 en 3 van de beheersovereenkomst.

# Bevorderen van de kwaliteit en ontwikkeling van Vlaamse testen en diagnostische instrumenten

Eén van de voorwaarden voor het realiseren van een kwaliteitsvol diagnostisch proces is dat men zich bedient van wetenschappelijk onderbouwde methoden en valide en betrouwbare instrumenten en testen. Zoals eerder gemeld wezen eerdere doorlichtingen en publicaties erop dat er marge voor verbetering is betreffende de beschikbaarheid van kwaliteitsvolle diagnostische instrumenten in het Vlaams taalgebied. Gezien het groot maatschappelijk belang maakt het centrum er een zaak van blijvend in te zetten op initiatieven die aan die nood tegemoetkomen.

## Ontwikkeling richtlijnen voor testbeoordeling

Om een doorgedreven kwaliteitsverbetering van het diagnostisch instrumentarium in Vlaanderen te bekomen, wil het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek inzetten op de implementatie van een wetenschappelijk onderbouwd model en richtlijnen voor testbeoordeling. In 2017 ontwikkelde het centrum hiervoor een Vlaamse vertaling van het test review model van de European Federation of Psychologists' Associations (EFPA). Om dit te kunnen realiseren werd geregeld overlegd met dr. Mark Schittekatte, Belgische vertegenwoordiger in de Board of Assessment van EFPA.

EFPA formuleert twee kwaliteitscriteria voor een goed gebruik van testen en diagnostische instrumenten. Ten eerste dienen testen correct gehanteerd te worden in termen van de juiste keuze van de test in functie van de vraagstelling, alsook in termen van testafname, scoring en interpretatie. Ten tweede moeten instrumenten valide en betrouwbaar zijn en een goede normering hebben. Het EFPA test review model biedt richtlijnen en criteria om de kwaliteit van testen en diagnostische instrumenten te beoordelen. In 2018 zal het centrum verder inzetten op de verfijning van het model naar de Vlaamse context en een digitale toepassing ervan. Het Vlaamse testmodel zal dienen als kader voor toekomstige beoordeling van testen en diagnostische instrumenten onder coördinatie van het Kwaliteitscentrum. Deze opdrachten dienen gekaderd te worden binnen een langetermijnperspectief en situeren zich binnen resultaatsgebieden 1, 2 en 3 van de beheersovereenkomst.

## Opvolging normeringsonderzoek WISC-V-NL

De WISC-V-NL is de Nederlandstalige bewerking van de Wechsler Intelligence Scale for Children, 5th Edition. Het instrument beoogt aan de hand van 14 subtests de cognitieve vaardigheden in kaart te brengen van kinderen en jongeren van 6 tot 16 jaar. Het doel van de revisie van de WISC-III-NL was het aansluiten bij nieuwe theoretische inzichten op het gebied van intelligentie, het up-to-date brengen van de normen en het toevoegen van nieuwe subtests en nieuwe indexscores. Ook zijn wijzigingen aangebracht aan de afname- en scoringsprocedures om deze gebruiksvriendelijker en consistenter te maken. Sinds 2016 is het Vlaams normeringsonderzoek van start gegaan. Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw leverde hiervoor de stratificatiecriteria en streeftabellen (in termen van leeftijd, geslacht, regio, schoolniveau, schoolnet, socio-economische status, etniciteit en urbanisatie) aan. In juli 2017 werd de dataverzameling in Vlaanderen afgerond. Tussentijds werd geregeld overlegd met de coördinator

van het Vlaams normeringsonderzoek, dr. Mark Schittekatte (VFD). In 2018 start het centrum een kwalitatieve beoordeling van het instrument en de Vlaamse normeringsdata in het bijzonder, na het ter beschikking stellen van de data van het normeringsonderzoek door Pearson Assessment and Information B.V.. Deze opdrachten situeren zich binnen resultaatgebieden 1 en 2 van de beheersovereenkomst.

## **Stratificatiecriteria voor normeringsonderzoek CELF-5-NL**

De CELF-5 (Clinical Evaluation of Language Fundamentals® - Fifth Edition) is een uitgebreide batterij van 16 testen om taal- en communicatieproblemen bij kinderen en jongeren van 5 tot 18 jaar klinisch te beoordelen. Pearson Assessment and Information B.V. start met de ontwikkeling en normering van een Nederlandstalige versie. In 2017 leverde het Kwaliteitscentrum hiervoor richtlijnen voor een kwaliteitsvol normeringsonderzoek aan (resultaatsgebied 1 en 2). Dit wordt verder opgevolgd in 2018.

## Andere initiatieven ter ondersteuning van de kwaliteit van de diagnostische praktijkvoering in Vlaanderen

De realisatie van een kwaliteitsvol diagnostisch proces hangt niet enkel af van het voorhanden zijn en het gebruik van valide en betrouwbare instrumenten, maar wordt tevens bepaald door onder meer de reflexieve houding van de clinicus en diagnosticus ten aanzien van de eigen praktijkvoering en het gehanteerd denkkader, alsook door de mate van betrokkenheid van de persoon met een vraag naar zorg of ondersteuning en zijn particuliere beleving van het diagnostisch proces. Vanuit haar kernopdracht de kwaliteit van diagnostiek in Vlaanderen te ondersteunen beoogt het centrum proactief in te zetten op deze onderzoeksthema's.

### Stuurgroep onderzoek over de behoefte aan diagnostiek bij kinderen en volwassenen met een beperking ten gevolge van ontwikkelingsstoornissen of N.A.H. (Dia-Land)

Het meerjarig onderzoeksproject Dia-land (UAntwerpen en Oriëntatiecentrum van het Gouverneur Kingsbergencentrum) beoogt enerzijds het huidig diagnostisch aanbod voor personen met een beperking te inventariseren. Anderzijds wordt de kwaliteit van en eventuele noden in het aanbod in kaart gebracht. Hiervoor worden zowel kwantitatieve als kwalitatieve onderzoeksmethoden gebruikt. Het Kwaliteitscentrum verleent binnen dit onderzoek extern advies via haar participatie in de expertengroep. In 2017 werd het eindrapport "Functionele diagnostiek van adolescenten en volwassenen met een ontwikkelingsstoornis of niet-aangeboren hersenletsel" over het eerste luik van het onderzoek gefinaliseerd. Begin 2017 formuleerde het centrum hiervoor nog enkele schriftelijke aanbevelingen. Op 27 januari 2017 nam het centrum deel aan een studievoormiddag waar de resultaten van het eerste onderzoeksluik werden gepresenteerd en een denktank werd ingericht om een antwoord te formuleren op de ervaren noden betreffende diagnostiek en oriëntering. Tenslotte kwam de expertengroep in 2017 nog samen op 29 juni, 20 oktober en 11 december. Hierbinnen werd de aanpak van het kwalitatief vervolgonderzoek naar behoeften met diagnostiek besproken, alsook een manuscript dat ter publicatie werd ingediend bij het Tijdschrift voor orthopedagogiek, kinderpsychiatrie en klinische ontwikkelingspsychologie (TOKK). In het kader van het uittekenen van de aanpak van het tweede onderzoeksluik leverde het centrum twee adviesteksten met aanbevelingen af. Het onderzoek wordt via een participatie aan de stuurgroep in 2018 verder opgevolgd en situeert zich binnen resultaatsgebied 1 en 2 van de beheersovereenkomst.

### Onderzoek longitudinale opvolging van de handelingsgerichte adviezen OOOC/OBC en belevingsonderzoek bij jongeren

In 2015 ontwikkelden en implementeerden de Onthaal-, Oriëntatie- en Observatiecentra in Vlaanderen (OOOC) het Protocol handelingsgerichte diagnostiek binnen hun werking. OOOC Ter Heide schreef in samenwerking met prof. dr. Guy Bosmans (KU Leuven) een onderzoeksvoorstel

(effectmetingsstudie) uit om de waarde van het inzetten van deze specialistische werkvorm te evalueren en van daaruit verbeteracties te formuleren. Binnen dit kader vond op vraag van dhr. Peter Casteur een uitgebreid kabinetsoverleg plaats in aanwezigheid van de auteurs van het onderzoeksvoorstel, beleidsmedewerkers, onderzoekers van het steunpunt WVG, en vertegenwoordigers van de OIOC en OBC<sup>7</sup>. Inzet van dit overleg was het aftoetsen van de inpasbaarheid van het onderzoeksvoorstel binnen het gepland belevingsonderzoek naar de ervaringen van jongeren met diagnostiek van het Kwaliteitscentrum enerzijds, en het SWVG onderzoeksproject 'Ontwikkelen van een concept voor de realisatie van een longitudinaal onderzoek in de jeugdhulp' onder promotorschap van dr. Koen Hermans en prof. dr. Johan Vanderfaeillie anderzijds. In navolging hiervan vonden nog verschillende overlegmomenten plaats tussen het Kwaliteitscentrum met dhr. Peter Casteur (17 juli en 27 oktober 2017) enerzijds en mevr. Annemie Nelissen (OIOC), dhr. Paul Verbiest (OIOC) en prof. dr. Guy Bosmans (KU Leuven) anderzijds (10 juli en 14 november 2017). Hieruit bleek dat het belevingsonderzoek en het onderzoeksvoorstel vanuit de OIOC's niet kunnen gecombineerd worden.

In overleg met het Agentschap Jongerenwelzijn werd afgesproken om het belevingsonderzoek te realiseren in 2018 (dataverzameling) en 2019 (oplevering documentaire en rapport). Het onderzoek zal gekoppeld worden aan het volgende advies dat Audit Vlaanderen formuleerde als aanbeveling voor het Agentschap Jongerenwelzijn, i.e.: de aanbeveling om de ervaringen en verwachtingen van jongeren ten aanzien van het indicatiestellingsproces te capteren en de klantgerichtheid van het proces te vergroten. Tenslotte zal een aangepaste versie van het onderzoeksvoorstel vanuit de OIOC's voorgelegd worden aan het kabinet en – mits toekenning van extra projectmiddelen – uitgevoerd worden door het centrum in samenwerking met mevr. Annemie Nelissen (OIOC) en prof. dr. Guy Bosmans (KU Leuven). Deze initiatieven kaderen binnen resultaatgebied 1 van de beheersovereenkomst.

## Vragenlijstonderzoek

We vermeldden eerder al dat een diagnostisch proces in belangrijke mate bepaald wordt door het paradigma van waaruit de diagnosticus of clinicus werkt. Voor een kwalitatieve diagnostische praktijkvoering is het daarom onontbeerlijk als diagnosticus of clinicus het eigen denkkader te expliciteren. In 2016 tekende het centrum een onderzoeksdesign uit (vragenlijstonderzoek) waarbij de gehanteerde denkkaders van diagnostici in kaart worden gebracht. Daarnaast beoogt dit onderzoek de huidige knelpunten en noden inzake diagnostiek te bevragen bij het werkveld. Een eerste versie van de ontwikkelde vragenlijst werd besproken op de eerste bijeenkomst van de interne Stuurgroep Integrale Jeugdhulp op 11 oktober 2017. Op basis van dit overleg werden enkele wijzigingen doorgevoerd. De aangepaste versie werd verder besproken op de bijeenkomst van de expertengroep van het onderzoek op 5 december 2017. De expertengroep bestaat uit verschillende wetenschappelijk onderzoekers en vertegenwoordigers uit het werkveld: dhr. Jan Bachot (CGGZ Andante), mevr. Ann Coppieters (CAR Wegwijs), dr. Els Cornelis (Oriëntatiecentrum

---

<sup>7</sup> In concreto werden uitgenodigd: dhr. Mattias Bouckaert (OBC Ter Wende), prof. dr. Guy Bosmans (KU Leuven, auteur onderzoeksvoorstel), dr. Evelien Coppens (KU Leuven), mevr. Kim Craeynest (JWZ), dhr. David Debrouwere (JWZ), dr. Koen Hermans (LUCAS, KU Leuven), dhr. Sven Pans (VAPH), mevr. Annemie Nelissen (OIOC, auteur onderzoeksvoorstel), prof. dr. Stefaan Pleysier (KU Leuven), mevr. Stephanie Raman (JWZ), dhr. Jos Theunis (VAPH), prof. dr. Johan Vanderfaeillie (VUB), dhr. Paul Verbiest (Federatie van de OIOCs, auteur onderzoeksvoorstel).

Gouverneur Kingsbergen), mevr. Dorothy Demaesschalk (COS, UZ Brussel), mevr. Kathrine Goffart (Oriëntatiecentrum Gouverneur Kingsbergen), prof. dr. Herbert Roeyers (UGent), dhr. Ruben Ryckewaert (WVCB), dr. Mark Schittekatte (VFD) en prof. dr. Peter Theuns (VUB). Aan de hand van de feedback van de eerste expertengroep werd een pilootversie ontwikkeld van de vragenlijst. De medewerkers van het West-Vlaams Consultatiebureau voor Diagnostiek en Zorg (WVCB) zullen in 2018 fungeren als testpanel voor deze pilootversie van de vragenlijst. Dit onderzoek situeert zich binnen resultaatgebied 1 van de beheersovereenkomst.

## Netwerking en externe dienstverlening

Binnen deze sectie bespreken we een beknopte selectie van bijkomend overleg en advies dat plaatsvond tussen het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek, partnerorganisaties en het diagnostisch werkveld (resultaatsgebied 1 van de beheersovereenkomst).

### Overleg met betrekking tot test- en protocolontwikkeling en testbeoordeling in Vlaanderen

#### **Pearson Assessment and Information B.V.**

Pearson is een belangrijke testuitgever binnen het Nederlands taalgebied. Op 20 januari 2017 vond een overleg plaats tussen Pearson, het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw en het Vlaams Forum voor Diagnostiek. Hierbij werden onder meer afspraken gemaakt over hoe toekomstige samenwerking binnen het kader van normeringsonderzoek kan verlopen en werd de procedure van testbeoordeling door het centrum toegelicht (o.a. EFPA test review model). Daarnaast werd door Pearson een stand van zaken gegeven omtrent de ontwikkeling van de CELF-5-NL en de WPSSI-IV. Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek werd in 2017 tevens door Pearson geraadpleegd over de zinvolheid van een Vlaams normeringsonderzoek voor de Vineland-3. Uiteindelijk besliste Pearson voorlopig niet in Vlaamse normen te zullen voorzien.

#### **Belgische Federatie voor Psychologen, Thomas More en Vlaams Forum voor Diagnostiek**

Op 19 oktober 2017 vond een bijeenkomst plaats tussen de Belgische Federatie voor Psychologen, Thomas More, het Vlaams Forum voor Diagnostiek en het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek. Binnen deze bijeenkomst werden de opdrachten, missie en visie van het Kwaliteitscentrum toegelicht.

#### **SIG vzw, Samen Sterk in Grenzen verleggen**

Op 23 februari 2017 vond een verkennend gesprek plaats met Vivianne Vermeiren, directeur SIG vzw. Binnen dit overleg werden de opdracht van beide organisaties aan elkaar voorgesteld en eventuele toekomstige samenwerkingen geëxploreerd. In navolging van dit overleg werd het centrum door SIG vzw geraadpleegd in kader van het mee vormgeven van de programmatie 2018 door SIG vzw van studiedagen en workshops, in het bijzonder met betrekking tot nieuwe evoluties binnen het domein van kwaliteitsvolle diagnostische instrumenten en tests. Op 7 juni 2017 vond hierover een overleg plaats tussen het centrum, SIG vzw en het Vlaams Forum Voor Diagnostiek vzw. Het Vlaams Forum voor Diagnostiek volgt de adviesvraag verder op.

#### **Extern advies onderzoek Be-Qualms-S**

In 2017 werd het Kwaliteitscentrum geconsulteerd aangaande de integratie van een holistisch, biopsychosociaal perspectief binnen het Be-Qualms-S onderzoeksproject (UZ Brussel, ZNA). Deze

studie beoogt de 'Quality of life' (Qual) van personen met een diagnose van het myelodysplastisch syndroom (MDS) te vergelijken met deze van de algemene Belgische populatie en de impact van verschillende therapeutische interventies op de 'quality of life' te onderzoeken. Op 13 januari 2017 vond hierover een overleg plaats met dr. Bert Heyman, hematoloog en wetenschappelijk onderzoeker, om het onderzoeksprotocol te bediscussiëren en een eventuele samenwerking met het centrum te exploreren. De verdere opvolging van het project valt buiten de scope van het Kwaliteitscentrum.

## Overleg met het departement en de agentschappen JWZ en VSB

Op 24 oktober 2017 vond een bijkomend overleg plaats tussen het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek met het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, het Agentschap Jongerenwelzijn en het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming ter voorbereiding van de ontwikkeling van een nieuwe beheersovereenkomst. Op 23 en 29 november 2017 vond respectievelijk met het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming en het Agentschap Jongerenwelzijn een bespreking plaats aangaande het ontwerp jaarplan 2018.

## Overleg in het kader van de perspectiefferuiming met opdrachten binnen de Vlaamse Sociale Bescherming

### Overleg met FOD – Federaal projectleider BelRAI

In het kader van de perspectiefferuiming van het centrum vond op 1 maart 2017 een verkennende ontmoeting plaats met Michel Legrand, projectleider van het BelRAI-actiepunt van het plan e-Gezondheid. De stand van zaken betreffende de voorbereiding van de implementatiefase van de BelRAI werden hierbij besproken, in het bijzonder de kritische succesfactoren aangaande informatieveiligheidsbeleid, dossier privacy-commissie en toegang tot de BelRAI databank.

### Overleg met Pyxima

In het kader van de ontwikkeling van een opleidings- en vormingstraject BelRAI(-screener) vond op 17 februari 2017 een overleg plaats met dhr. Bert Paepen, mede-oprichter Pyxima NV. Pyxima is een softwareleverancier die ICT-toepassingen voor onder meer het BelRAI-instrumentarium ontwikkelt. Tijdens dit overleg werd de opdracht van het centrum geschetst en een overzicht geboden van de reeds beschikbare software in het kader van de BelRAI.



## Overleg in het kader van het communicatiebeleid en implementatie output in werkveld

### **Politeia**

Op 5 april vond een verkennend overleg plaats tussen het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek en mevr. Tine Mous (Politeia). Politeia is een uitgeverij voor professionele organisaties met drie gespecialiseerde publicatiedomeinen, waaronder sociaal beleid en welzijn. In dit overleg werd nagegaan of er in de toekomst samengewerkt kan worden om de publicaties van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek ook in boekvorm uit te geven. Dit biedt verschillende mogelijkheden aan het Kwaliteitscentrum om zich te profileren naar het werkveld. Deze piste zal in de toekomst verder verkend worden.

## Presentaties

### **Studiedag verwijzersplatform**

Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek werd door het Verwijzersplatform uitgenodigd om op 7 juni 2017 een presentatie te geven op de studiedag "Het MDT en het A-document: een goed huwelijk?" waar de onderzoeksresultaten van de doctoraatsstudie "De logica van de database: op zoek naar responsief sociaal werk" (dr. Jochen Devlieghere, Universiteit Gent) werden gepresenteerd. Het Kwaliteitscentrum reflecteerde op de onderzoeksresultaten vanuit haar eigen onderzoek naar de kwaliteit van A-documenten.

### **ECPA conferentie**

Op 6 juli 2017 gaf het Kwaliteitscentrum een posterpresentatie op het 14<sup>de</sup> congres van ECPA (European Conference Psychological Assessment, Portugal). Hierbij werd de opdracht, missie en visie van het centrum geïntroduceerd, met bijzondere aandacht voor de ontwikkeling van de Vlaamse versie van het EFPA test review model.

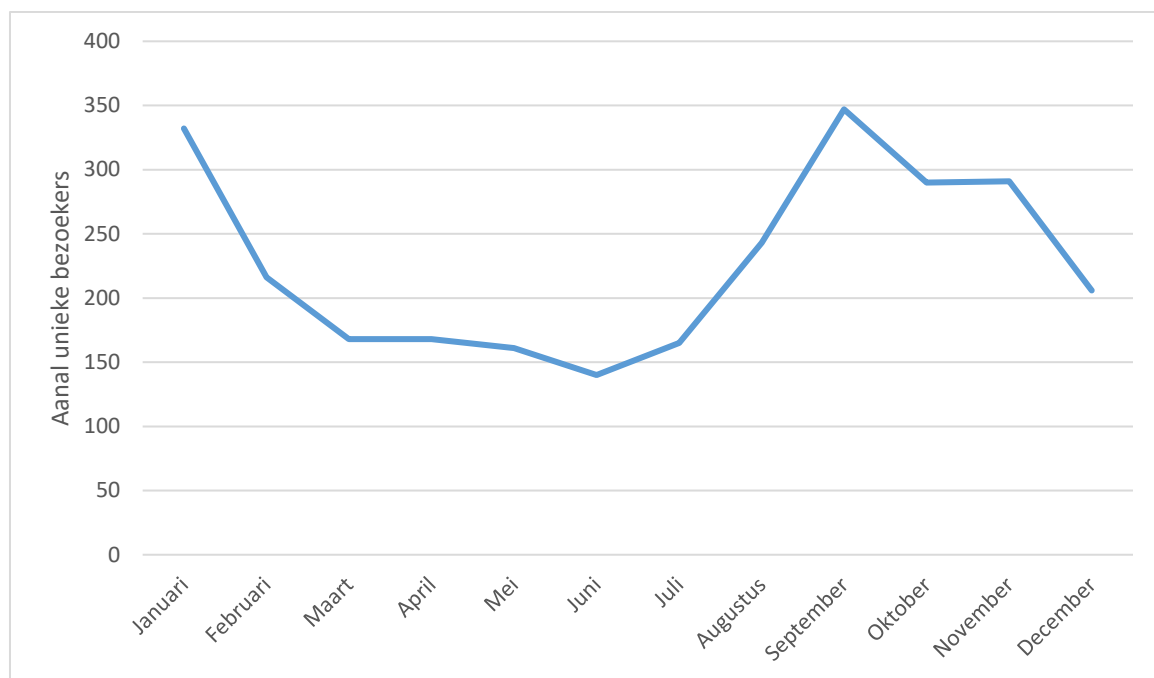
# Communicatie

## Website

De website van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek wordt up-to-date gehouden en heeft verschillende doeleinden. Ten eerste is het een plaats waar mensen meer informatie over de werking van het centrum kunnen terugvinden. Er wordt een helder beeld geschept over wat onze missie en visie is. Daarnaast informeren we het werkveld via deze website over de projecten waarvoor we ons engageren ten behoeve van een kwaliteitsverbetering van diagnostiek in Vlaanderen. Via de website zijn alle vrijgegeven publicaties van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek gratis consulteer- en downloadbaar.

In 2017 raadpleegden 2.429 unieke bezoekers onze website, waaronder 2312 Vlaamse bezoekers en 147 Nederlandse bezoekers. Dit houdt een stijging van 54,9% in ten opzichte van werkingsjaar 2016. Deze verschillende bezoekers hebben de website samen 2.727 keer bezocht. In de grafiek hieronder ziet u een overzicht per maand van het aantal bezoekers.

Figuur 1. Overzicht van het aantal unieke websitebezoekers in 2017 per maand



## Nieuwsbrief

De nieuwsbrief van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek is een belangrijk kanaal om te communiceren naar het werkveld. Op dit moment hebben we 965 geabonneerden op onze nieuwsbrief. In 2017 werden in totaal zes nieuwsbrieven verstuurd. De drie belangrijkste worden hieronder uitgelicht.

Op 8 februari 2017 werd een nieuwsbrief gestuurd omtrent het aangepast adviesrapport Bayley-III-NL met aandachtspunten voor een verantwoord gebruik in Vlaanderen. De nieuwsbrief werd door 330 lezers geopend en 59 mensen klikten via de nieuwsbrief door naar het rapport.

Op 20 juli 2017 werd het herwerkt Classificerend Diagnostisch Protocol Verstandelijke Beperking gepubliceerd door het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek. Deze publicatie hebben wij onder de aandacht gebracht via onze nieuwsbrief. Deze nieuwsbrief werd door 349 mensen geopend en 139 mensen klikten door naar het protocol. Andere consultaties van het protocol gebeurden rechtstreeks via de website van het centrum.

Naar aanleiding van de vele externe adviesvragen die het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek ontving, werd op 21 september een nieuwsbrief verstuurd aangaande het normeringsonderzoek van de WISC-V-NL. Deze nieuwsbrief werd door 306 mensen gelezen.

## Vorming en deelname aan congressen

Ook in 2017 werd ingezet op de vorming en expertiseontwikkeling van de eigen medewerkers, in het bijzonder in functie van de perspectiefferuiming van het centrum en het verbeteren van het intern communicatiebeleid. Onderstaand vindt u een overzicht van de studiedagen en opleidingen die in 2017 gevolgd werden door de medewerkers van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek. Deelname aan congressen en studiedagen situeert zich binnen resultaatgebied 1 van de beheersovereenkomst.

### Opleiding in het kader van de uitbreiding van de scope van het centrum

#### Opleiding BelRAI – Pyxima

In 2017 verdiepten de coördinerend adviseur en wetenschappelijk medewerker zich in de structuur, het gebruik en de afname van het BelRAI-instrumentarium door het volgen van een tweedaagse opleiding (24 februari, 30 maart) georganiseerd door Pyxima. Tijdens de eerste opleidingsdag werd ingegaan op de inhoud en toepasbaarheid van interRAI instrumenten en BelRAI in het bijzonder en het leren doorvoeren van een inschaling aan de hand van het BelRAI-instrument. Tijdens de tweede opleidingsdag werd de opgedane expertise geconcretiseerd aan de hand van casusmateriaal.

#### Conference interRAI for Mental Health Care

Op 20 april 2017 nam coördinerend adviseur, Julie De Ganck, deel aan de Conference interRAI for Mental Health Care. Diverse internationale autoriteiten uit de interRAI-groep gaven -in aanwezigheid van Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, Jo Vandeurzen- een presentatie over hun klinische en beleidsmatige ervaring met de ontwikkeling en implementatie van interRAI-instrumenten binnen de geestelijke gezondheidszorg. Prof. dr. John Hirdes (University of Waterloo, Ontario)<sup>8</sup> gaf een keynote over het gebruik van een inschaling aan de hand van interRAI om herstel binnen het domein van de geestelijke gezondheid en verslavingsproblematieken te ondersteunen. Prof. dr. Ron Hoffman (Nipissing University, North Bay, Ontario)<sup>9</sup> gaf een presentatie over het gebruik van de interRAI Brief Mental Health Screener door politieagenten om indicatoren van problemen in de geestelijke gezondheid van gearresteerden te identificeren en een samenwerking met geestelijke gezondheidsorganisaties te bevorderen. Dr. Shannon Stewart (Western University)<sup>10</sup> lichtte het gebruik toe van het interRAI-Mental Health instrumentarium bij kinderen en jongeren. Prof. dr. Chris Perlman (University of Waterloo)<sup>11</sup> sprak over de inschaling en begeleiding van verslavingsproblematieken aan de hand van interRAI-instrumenten. Tenslotte bracht onafhankelijk onderzoeker Coline Van Everdingen de onderzoeksresultaten van een cross-sectioneel onderzoek bij daklozen waarin gebruik werd gemaakt van het interRAI Community Mental Health instrument. De verschillende presentaties zijn

---

<sup>8</sup> Voorzitter van de Ontario Home Care Research and Knowledge Exchange at the School of Public Health and Health Systems, University of Waterloo, Ontario (Canada).

<sup>9</sup> Associate Fellow of interRAI and serves on the international Network for Mental Health (iNMH) committee.

<sup>10</sup> InterRAI Fellow en projectleider betreffende de internationale ontwikkelingen en implementatie van het Child and Youth Mental Health instrumentarium.

<sup>11</sup> Associate Fellow of interRAI.

vrij consulteerbaar via <https://www.kuleuven.be/lucas/nl/nieuws-agenda/conference-interrai-for-mental-health-care>.

### **Studiedag BelRAI in de Ouderenzorg georganiseerd vanuit de VVSG**

Op 12 mei 2017 nam wetenschappelijk medewerker, Nathalie Schoupe, deel aan de studiedag "BelRAI in de ouderenzorg: De wetenschap, het beleid en de praktijk aan het woord". Prof. dr. Anja Declercq (LUCAS, KU Leuven) gaf een presentatie over de structuur, toepasbaarheid en implementatie van de BelRAI-screener. Mieke Taelman (coördinator pilootproject BelRAI screener) gaf een toelichting over de voortgang van het pilootproject waarbij de BelRAI screener uitgetest wordt in de ouderen- en thuiszorg in testregio Dendermonde. Sandra Derieuw (Raadgever Vlaamse Sociale Bescherming) verhelderde de doelstellingen die Vlaanderen verbindt aan het gebruik van de BelRAI(-screener). Bart Onselaere (directeur kwaliteit, innovatie en organisatie bij vzw Zorgnetwerk Trento) tenslotte ging dieper in op de eigen ervaring met de implementatie van de BelRAI binnen de woonzorgcentra.

### **Opleiding in kader van een effectief communicatiebeleid**

De nieuwe communicatief en administratief medewerker, Thomas Jacques, volgde in 2017 de opleiding 'Communicatiebeleid voor socialprofitorganisaties' bij Kortom vzw. Deze opleiding bestond uit totaal vijf modules waarin op de volgende thema's ingegaan werd: communicatiebeleid; communicatieplanning; mediabeleid; scanbaar schrijven; en sociale mediastrategie, gedragsverandering & campagnes. Tijdens de laatste sessies presenteerden alle deelnemers een communicatieplan op maat van de organisatie waarvoor zij werken.

Thomas Jacques werkte tijdens deze opleiding een communicatieplan uit voor de Classificerende Diagnostische Protocollen. Dit plan zal verder uitgewerkt worden in 2018 binnen het implementatieplan voor Classificerende Protocollen.

### **Opleiding in verband met implementatie en beschikbaarheid kwaliteitsvolle diagnostische instrumenten**

Op 9 mei 2017 participeerde wetenschappelijk medewerker, Nathalie Schoupe, aan de studiedag 'Kijk mee vooruit: testdiagnostiek in de CGG'. Binnen deze studiedag werd een stand van zaken gegeven betreffende de beschikbaarheid en implementatie van kwaliteitsvolle diagnostische instrumenten, testen en methoden binnen de geestelijke gezondheid. Nathalie Schoupe nam bijkomend deel aan de workshop ADHD ingericht door Dagmar Van Liefvering (ADHD-referentiepersoon YUNECO)<sup>12</sup>.

---

<sup>12</sup> Voor bijkomende informatie verwijzen we naar volgende presentaties:  
<https://www.kennisplein.be/Documents/Reflectie%20op%20testdiagnostiek.pdf>  
[https://www.kennisplein.be/Documents/2017\\_05\\_09\\_Workshop%20ADHD.pdf](https://www.kennisplein.be/Documents/2017_05_09_Workshop%20ADHD.pdf)



KWALITEITSCENTRUM  
DIAGNOSTIEK<sup>VZW</sup>

# Jaarverslag 2017

## Deel 2: Boekhoudkundig verslag

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

# 4

## Boekhoudkundig verslag

Kerncijfers

Personeelskosten, indirecte en directe kosten

Balans

Boekhoudkundig overzicht

# Hoofdstuk 4

## Financieel verslag



### Kerncijfers: beknopt overzicht van opbrengsten en kosten per 31.12.2017

Tabel 1 'overzicht resultaten 2017' geeft een beknopt overzicht van de financiële resultaten van 2017. In wat volgt bespreken we kort de belangrijkste opbrengsten en kosten van boekjaar 2017.

#### Opbrengsten

De totale opbrengsten van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek voor 2017 bedragen 293.000 euro. Voor het werkingsjaar 2017 werd een subsidie van 293.000 euro toegekend door de Vlaamse Gemeenschap.



## Kosten

De totale kosten voor boekjaar 2017 bedragen 239.366,78 euro. De kosten die ressorteren onder *diensten en diverse goederen* omvatten de volgende uitgaven: vergoeding bestuursleden; huur kantoor; huur rollend materieel; onderhoud & herstellingen gebouwen; elektriciteit, gas en water; telefonie; verzendingskosten; kantoorbenodigdheden; licenties en software; documentatie; opleiding; hardware benodigdheden; beheerskosten sociaal secretariaat; erelonen boekhouding en andere; verzekeringen; verplaatsings- en verblijfkosten; relatiegeschenken; restaurant- en onthaalkosten; en kosten gerelateerd aan de website. De post *personeelskosten* omvat brutoloon en (voorziening) vakantiegeld bedienden; RSZ-werkgever; kostenvergoeding bedienden; medische dienst, sociaal voordeel; sociaal abonnement; derdenbetaler NMBS; en verzekering arbeidsongevallen. De *afschrijvingen* voor 2017 bedragen 3353,87 euro en refereren naar de aangeschafte computerinstallaties (zoals laptops en printer) en het kantoormeubilair. De afschrijvingsperiode voor computerinstallaties werd teruggebracht naar een termijn van 3 jaar. De afschrijvingskosten voor meubilair lopen over een periode van 5 jaar. De *andere bedrijfskosten* bevatten de onroerende voorheffing en registratie. De *financiële kosten*, ten slotte, betreffen algemene bankkosten en betalingsverschillen (BTW).

Tabel 1. Overzicht resultaten 2017

Opbrengsten	
Subsidie	€293.000,00-
<b>Totaal opbrengsten</b>	<b>€293.000,00-</b>
Kosten: bedrijfskosten en financiële kosten	
Diensten en diverse goederen	€62.631,38
Personeelskosten	€172.395,02
Afschrijvingen	€3.353,87
Andere bedrijfskosten	€596,50
Financiële kosten	€390,01
<b>Totaal kosten</b>	<b>€239.366,78</b>
<b>Te bestemmen positief resultaat boekjaar 2017</b>	<b>€53.633,22</b>

## Personeelskosten, indirecte en directe kosten per 31.12.2017

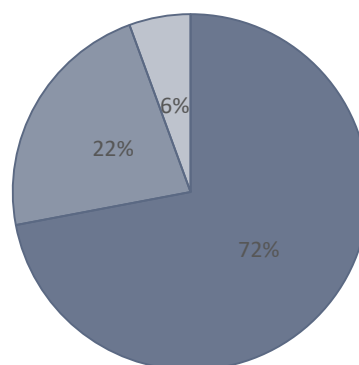
In wat volgt bespreken we de verdeling van de kosten per 31.12.2017. Het ministerieel besluit (d.d. 10 december 2014) schrijft voor dat voor de aanwending van de subsidie enkel de volgende kosten aanvaard worden:

personeelskosten;  
directe werkingskosten;  
indirecte werkingskosten.

Figuur 1 en Tabel 3 geven een verder overzicht van de resultaten aan de hand van deze drie types kosten.

Voor boekjaar 2017 bedroegen de personeelskosten 172.395,02 euro; de directe werkingskosten 13.360,50 euro; en de indirecte werkingskosten 53.611,26 euro. Dit resulteert in een te bestemmen positief resultaat van 53.633,22 euro, waarvan 30.625,00 euro aangewend wordt voor de aanleg van een fonds bestemd voor sociaal passief en 23.008,22 euro overgedragen wordt naar het volgend boekjaar. De reserve valt binnen de grens van 20% van het maximale subsidiebedrag. Tabel 2 vergelijkt deze drie types kosten met het op basis van de forfaitaire subsidie begroot uitgavepatroon, zoals geformuleerd binnen jaarplan 2017.

Figuur 1. Verdeling kosten 2017



■ Personeelskosten   ■ Indirecte kosten  
■ Directe kosten

Tabel 2. Vergelijking uitgaven begroot op basis van de forfaitaire subsidie en de reële uitgaven 2017.

BOEKJAAR 01.01.2017 - 31.12.2017		
	UITGAVENPATROON 2017 BEGROOT O.B.V. FORFAITAIRE SUBSIDIE – JAARPLAN 2017	REËLE UITGAVEN 2017
<b>Personeelskosten</b>	€ 179.250,00	€172.395,02
<b>Directe kosten</b>	€ 29.500,00	€ 13.360,50
<b>Indirecte kosten</b>	€ 35.970,00	€ 53.611,26

Tabel 3. Resultatenrekening – boekjaar 01.01.2017 – 31.12.2017

Resultatenrekening			
BEDRIJFS- EN FINANCIËLE KOSTEN IN EURO		BEDRIJFSOPBRENGSTEN IN EURO	
<b>Bezoldigingen, sociale lasten en pensioenen</b>	<b>172.395,02</b>	<b>Lidgelden, schenkingen, subsidies</b>	<b>293.000</b>
Brutolonen bedienden	129.946,75	Subsidie Vlaamse Gemeenschap	293.000,00
Vakantiegeld bedienden	10.624,50		
RSZ werkgever bedienden	29.348,12		
Voorziening vakantiegeld	21.380,36		
Terugname voorziening vakantiegeld	21.269,77-		
Medische dienst, sociaal voordeel	310,84		
Kostenvergoeding bedienden	264,34		
Bedrijfsrestaurant & kantine	1.000,98		
Sociaal abonnement	275,52		
Derdenbetaler NMBS	642,60		
Verzekering arbeidsongevallen	129,22-		
<b>Totaal personeelskosten</b>	<b>172.395,02</b>	<b>Totaal opbrengsten</b>	<b>293.000</b>
<b>Bedrijfskosten: Diensten en diverse goederen</b>	<b>49.270,88</b>		
Huur kantoor	15.361,23		
Huur rollend materieel	147,51		
Onderhoud & herstel gebouwen	1.326,82		
Elektriciteit en gas	1.650,00		
Water	369,32		
Telefoon: mobiele communicatie	1.930,93		
Verzendingskost: postzegels	283,29		
Kantoorbenodigdheden	4.868,70		
Licenties	3.862,08		
Software	6.420,74		
Evenredige vergoedingen	21,90		
Documentatie	298,76		
Relatiegeschenken	54,99		
Hardwarebenodigdheden	59,94		
Beheerskosten sociaal secretariaat administratie	1.545,40		
Erelonen boekhouding	3.793,39		
Erelonen: andere prestaties	2.904,00		
Brandverzekering	180,00		
Verzekering burgerlijke aansprakelijkheid	514,41		
Verplaatsingskosten binnenland	361,15		
Openbaar vervoer binnenland	811,10		
Taxi's binnenland	33,00		
Brandstof binnenland	19,95		
Openbaar vervoer buitenland	90,66		
Vliegtuigtickets	632,20		
Verblijfskosten buitenland	513,00		
Restaurantkosten	404,47		
Onthaalkosten	728,78		
Website	83,16		

Tabel 3. Resultatenrekening – boekjaar 01.01.2017 – 31.12.2017 (vervolg)

Resultatenrekening (deel 2)			
BEDRIJFS- EN FINANCIËLE KOSTEN IN EURO		BEDRIJFSOPBRENGSTEN IN EURO	
<b>Bedrijfskosten: Afschrijvingen en waardeverminderingen op oprichtingskosten, op immateriële en materiële vaste activa</b>	<b>3.353,87</b>		
Afschrijving computerinstallaties	2.472,05		
Afschrijving meubilair	881,82		
<b>Andere bedrijfskosten</b>	<b>596,50</b>		
Onroerende voorheffing	286,00		
Registratie	310,50		
<b>Financiële kosten</b>	<b>390,01</b>		
Diverse financiële kosten	381,01		
Betalingsverschillen	9,00		
<b>Totaal indirecte kosten</b>	<b>53.611,26</b>		
<b>Bedrijfskosten: Diensten en diverse goederen</b>	<b>13.360,50</b>		
Vergoeding bestuursleden	11.175,00		
Opleiding, seminaries, studiedagen	2.185,50		
<b>Totaal directe kosten</b>	<b>13.360,50</b>		
<b>Totaal kosten</b>	<b>239.366,78</b>	<b>Totaal opbrengsten</b>	<b>293.000</b>

# Balans

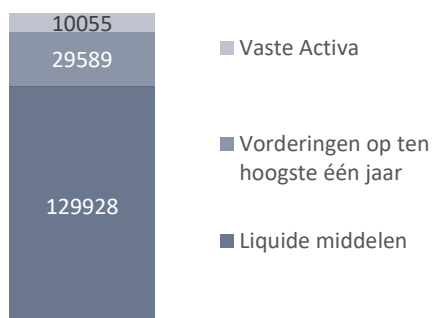
Tabel 4. Balans, activa en passiva per 31.12.2017.

Balans			
ACTIVA (IN EURO)		PASSIVA (IN EURO)	
<b>Vaste activa</b>	<b>10.055,30</b>	<b>Eigen vermogen</b>	<b>139.935,83</b>
<b>Materiële vaste activa</b>	<b>3.434,85</b>	Overgedragen reserve 2014, 2015 & 2016	78.685,83
Computeruitrusting	8.691,11	Fonds bestemd voor sociaal passief	61.250,00
Afschrijving op computeruitrusting	5.256,26-		
Meubilair	4.409,09		
Afschrijving op meubilair	1.763,64-		
<b>Financiële vaste activa</b>	<b>3.975,00</b>		
Waarborg	525,00		
Huurwaarborg	3.450,00		
<b>Vlottende activa</b>	<b>159.516,49</b>	<b>Schulden (op ten hoogste 1 jaar)</b>	<b>29.635,96</b>
<b>Vorderingen op ten hoogste 1 jaar</b>	<b>29.588,50</b>	<b>Handelsschulden</b>	<b>7.970,60</b>
Te ontvangen subsidie	29.300,00	Leveranciers	7.659,13
Vordering op loon	288,50	Te ontvangen facturen	311,47
<b>Liquide middelen</b>	<b>129.927,99</b>	<b>Schulden m.b.t. belastingen, bezoldigingen en sociale lasten</b>	<b>21.665,36</b>
ING zichtrekening	129.927,99	Te betalen bedrijfsvoorheffing	285,00
		Voorz. vakantiegeld kalenderjaar 2018	21.380,36
<b>TOTAAL DER ACTIVA</b>	<b>169.571,79</b>	<b>TOTAAL DER PASSIVA</b>	<b>169.571,79</b>
		<b>RESERVE VOLGENS BALANS</b>	<b>0,00</b>

## Vlottende activa per 31 december 2017

De rubriek *vorderingen op ten hoogste één jaar* (zie tabel 4) vertegenwoordigt de nog te ontvangen subsidie van de Vlaamse Gemeenschap (cf. bijlage 'Jaaroverzicht boekhouding' p.2/20) en vorderingen op loon. Onder de vlottende activa vinden we tevens de *liquide middelen* van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek.

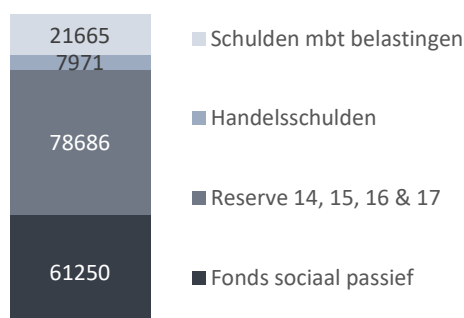
Figuur 1. Activa in verhouding (cijfers afgerond).



## Passiva per 31 december 2017

Binnen de rubriek *schulden op ten hoogste 1 jaar* (zie tabel 4) vinden we de openstaande schulden aan leveranciers terug, de nog te ontvangen facturen, en schulden met betrekking tot belastingen, bezoldigingen en sociale lasten, waaronder RSZ.

Figuur 3. Passiva in verhouding (cijfers afgerond).



## Boekhoudkundig overzicht

De details met betrekking tot de kerncijfers en de balans kunnen teruggevonden worden in het 'Jaaroverzicht boekhouding' (zie bijlage). In dit jaaroverzicht zijn onder meer de proefbalans, de balans in scontroform, de afschrijvingstabellen, de openstaande posten van leveranciers en een historiek van de algemene rekeningen terug te vinden.

# 5

## Bijlagen

Algemene Vergadering

Raad van Bestuur

Dagelijks Bestuur

Inhoudelijke stuurgroepen

Jaaroverzicht boekhouding

# Algemene Vergadering

Samenstelling Algemene Vergadering d.d. november 2017

Organisatie	Leden
Associatie KU Leuven	Anja Declercq Bea Maes Ilse Noens Jean Steyaert Karine Verschueren
Associatie Universiteit Gent	Herbert Roeyers Rudi Roose Stijn Vandeveldde
Associatie Universiteit & Hogescholen Antwerpen	Marc De Bodt Jo Lebeer
Associatie Universiteit-Hogescholen Limburg	Katrijn Klingels Marleen Vanvuchelen
Cachet vzw	Kris Clijsters
CLB-centrumnetten	Filip Bally Stefaan Jonniaux
Federatie van Diensten Geestelijke Gezondheidszorg	Jan Bachot Lieve Van Den Bossche
Federatie van Sociale Ondernemingen	Peggy De Brauwer Sophie Tessier Elke Vande Velde Bert Van Rumst
Jongerenbegeleiding	Toine Perneel
Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek (Voorzitter)	Laurent Bursens
Universitaire Associatie Brussel	Ann Claeys Eva Cloet Ellen Gorus Peter Theuns Johan Vanderfaeillie Sara Wouters
Verwijzersplatform	Greta De Geest Kathrine Goffart
Vlaamse Vereniging Diensten Gezinszorg	Walter Brusselaers Ann Demeulemeester Peggy Detandt Jannie Hespel Leen Peeters
Vlaamse Vereniging Steden en Gemeenten	Evi Beyl
Vlaams Forum voor Diagnostiek	Jan Scheiris
Vlaams Intermutualistisch College	Laura De Brandt Maaïke Geryl Ingrid Van Ruyskensveld
Vlaams Onafhankelijk Zorgnetwerk	Véronique De Schaepmeester



---

Vlaams Welzijnsverbond	Jan Bosmans Kris Demeter Ruben Ryckewaert Pieter Vanvolsem Paul Verbiest
Zorgnet-Icuro	Tom Braes Ann Moens Isabel Moens Roel Van de Wygaert

---

# Raad van Bestuur

Samenstelling Raad van Bestuur d.d. november 2017

Organisatie	Leden
Associatie KU Leuven	
Effectief lid	Anja Declercq
Effectief lid	Ilse Noens
Plaatsvervangend lid	Bea Maes
Plaatsvervangend lid	Jean Steyaert
Associatie Universiteit Gent	
Effectief lid	Rudi Roose
Associatie Universiteit Hogescholen Antwerpen	
Effectief lid	Marc De Bodt
Plaatsvervangend lid	Jo Lebeer
CLB-centrumnetten	
Effectief lid	Stefaan Jonniaux
Plaatsvervangend lid	Filip Bally
Federatie van Diensten Geestelijke Gezondheidszorg	
Effectief lid	Jan Bachot
Plaatsvervangend lid	Lieve Van Den Bossche
Federatie van Sociale Ondernemingen	
Effectief lid	Sophie Tessier
Effectief lid	Bert Van Rumst
Plaatsvervangend lid	Peggy De Brauwer
Plaatsvervangend lid	Elke Vande Velde
Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw	
Effectief lid	Laurent Bursens (als natuurlijk persoon mede-oprichter)
Universitaire Associatie Brussel	
Effectief lid	Ann Claeys
Effectief lid	Eva Cloet
Effectief lid	Johan Vanderfaeillie
Plaatsvervangend lid	Ellen Gorus
Plaatsvervangend lid	Peter Theuns
Verwijzersplatform	
Effectief lid	Kathrine Goffart
Plaatsvervangend lid	Greta De Geest
Vlaamse Vereniging Diensten Gezinszorg	
Effectief Lid	Walter Brusselaers
Effectief Lid	Ann Demeulemeester
Effectief Lid	Peggy Detandt
Plaatsvervangend lid	Jannie Hespel
Plaatsvervangend lid	Leen Peeters
Vlaamse Vereniging Steden en Gemeenten	
Effectief Lid	Evi Beyl
Vlaams Forum voor Diagnostiek	
Effectief lid	Jan Scheiris

Vlaams Intermutualistisch College	
Effectief lid	Laura De Brandt
Effectief lid	Maaïke Geryl
Effectief lid	Ingrid Van Ruyskensveld
Vlaams Onafhankelijk Zorgnetwerk	
Effectief Lid	Véronique De Schaepmeester
Vlaams Welzijnsverbond	
Effectief lid	Kris Demeter
Effectief lid	Ruben Ryckewaert
Plaatsvervangend lid	Pieter Vanvolsem
Plaatsvervangend lid	Paul Verbiest
Zorgnet-Icuro	
Effectief lid	Ann Moens
Effectief lid	Roel Vandewijgaert
Plaatsvervangend lid	Isabel Moens

# Dagelijks Bestuur

Samenstelling Dagelijks Bestuur d.d. november 2017

## Leden

Laurent Bursens

Eva Cloet

Kris Demeter

Véronique Deschaepmeester

Jan Scheiris

Roel Van de Wygaert

Ingrid Van Ruyskensveld

# Inhoudelijke stuurgroepen

## Stuurgroep Vlaamse Sociale Bescherming

Samenstelling stuurgroep Vlaamse Sociale Bescherming d.d. november 2017

### Leden

Laurent Bursens
Walter Brusselaers
Laura De Brandt
Anja Declercq
Véronique Deschaepmeester
Peggy Detandt
Maaïke Geryl
Leen Peeters
Roel Van de Wygaert
Ingrid Van Ruyskensveld
Marc Vlaeminck

## Stuurgroep Integrale Jeugdhulp

Samenstelling stuurgroep Integrale Jeugdhulp d.d. november 2017

### Leden

Laurent Bursens
Jan Bachot
Eva Cloet
Stefaan Jonniaux
Ann Moens
Bert Van Rumst



KWALITEITSCENTRUM  
DIAGNOSTIEK<sup>VZW</sup>

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