



KWALITEITSCENTRUM
DIAGNOSTIEK^{VZW}

Eerste ontwerp goedgekeurd door de Algemene Vergadering d.d. 17 november 2020

Finaal ontwerp goedgekeurd door de Raad van Bestuur d.d. 17 december 2020

Jaarplan 2021



Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw

Koning Albert II-laan 35 bus 30
1030 Brussel

Ondernemingsnummer: 0548.718.607

HOOFDSTUK I: VOORAFGAANDE TOELICHTING BIJ JAARPLAN 2021

1.1. MISSIE, VISIE EN POSITIE VAN HET KWALITEITSCENTRUM VOOR DIAGNOSTIEK VZW

Missie

Kwaliteitsvolle diagnostiek¹ 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 wetenschappelijk onderbouwde ontwikkeling, adaptatie en implementatie van en een uniforme en gecentraliseerde vorming over kwaliteitsvolle, valide en betrouwbare diagnostische instrumenten en methodieken is onder andere essentieel om de particuliere zorgvraag en zorgzwaarte in kaart te brengen; om kwaliteitsvolle en vraaggestuurde ondersteuning en zorg op maat van de cliënt te kunnen aanbieden; om een objectieve en rechtvaardige toekenning van rechten aan cliënten te realiseren; en om de kwaliteit van zorg op micro-, meso- en macroniveau te meten en te evalueren.

Eerder onderzoek² en een bevraging door het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw zelf bij de diagnostische praktijk³ tonen de noden aan met betrekking tot de **beschikbaarheid en implementatie van kwaliteitsvolle diagnostische instrumenten en methoden** in Vlaanderen. Bijkomend werd in het verleden door de Vlaamse overheid een gebrek aan uniformiteit vastgesteld in de opleidingstrajecten van en inschalingen door verschillende indicatiestellers en zorginschalers⁴ door een gebrek aan een **overkoepelende kwaliteitsondersteuning en vorming over sectoren en organisaties heen**. Met het oog op de kwaliteit, objectiviteit en uniformiteit van de indicatiestellingen en zorginschalingen over organisaties en sectoren heen, erkende en erkent de Vlaamse overheid dat er bij (gemachtigde) indicatiestellers/zorginschalers en trainers van indicatiestellers/zorginschalers nood is aan inhoudelijke ondersteuning en opleiding vanuit één gecentraliseerd kwaliteitscentrum.

¹ Zorginschaling, indicatiestelling, assessment zijn tevens vervat onder de ruime noemer 'diagnostiek'. (Cf. 'Algemene Intersectorale Richtlijn Diagnostiek' van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek)

² Rondvraag naar het diagnostisch instrumentarium en noden in Vlaanderen (2013).

³ Testing Practices and Attitudes Toward Tests and Testing: An International Survey (2016).

⁴ Zie jaarverslag 2019 Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw.

⁴ Bijvoorbeeld met betrekking tot inschalingen aan de hand van de BEL-foto.

Gezien het maatschappelijke belang van de implementatie van kwaliteitsvolle diagnostiek wil het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw fungeren als een **ondersteunend en coördinerend onderzoeks-, expertise- en opleidingscentrum** dat proactief inzet op de **wetenschappelijke onderbouwing, kwalitatieve verbetering en correcte implementatie van en opleiding en attestering met betrekking tot diagnostische instrumenten, protocollen, methoden** in de diagnostische praktijkvoering in Vlaanderen.

Visie op kwaliteitsvolle diagnostiek

Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek onderschrijft dat **een kwaliteitsvol diagnostisch proces** moet leiden tot een gecontextualiseerd en holistisch beeld van de cliënt die zich aanmeldt met een vraag naar zorg en/of ondersteuning. In concreto benaderen we vanuit het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw de kwaliteit van diagnostiek aan de hand van **7 pijlers** zoals geformuleerd in onze Algemene Intersectorale Richtlijn Diagnostiek⁵. Kwaliteitsvolle diagnostiek (1) is ingebed in een biopsychosociale visie op het menselijk functioneren, (2) kenmerkt zich door haar idiografisch karakter, (3) leidt tot het vormen van een integratief beeld over een cliënt, (4) stelt participatie van een cliënt en zijn/haar context voorop, (5) is gebaseerd op het gebruik van kwaliteitsvolle methodieken en instrumenten, (6) wordt gekenmerkt door reflexiviteit van de diagnosticus en het diagnostisch team en (7) heeft aandacht voor interdisciplinaire samenwerking.

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 **verzamen 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-, expertise- en opleidingscentrum** 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; desgevallend in samenwerking met een partnerorganisatie met expertise ter zake.

⁵ <https://portaal.kwaliteitscentrumdiagnostiek.be/wp-content/uploads/2020/10/AIRD-Mei-2020-1.pdf>

Het fungeren als bundelend en overkoepelend onderzoeks-, expertise- en vormingscentrum 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 andere initiatieven betreffende kwaliteitsvolle 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;
- kwaliteitsvolle, valide en betrouwbare diagnostische instrumenten, protocollen en methoden uniform worden ingezet over sectoren en organisaties heen.

1.2. KWALITEITSCENTRUM VOOR DIAGNOSTIEK VZW: LEGISTIEKE BASIS, BEHEERSOVEREENKOMST EN BIJKOMENDE PROJECTSUBSIDIE BELRAI

Sinds 1 november 2014 is het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw operationeel. De opdrachten van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw 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 werd de focus van de activiteiten verbreed met relevante opdrachten binnen de Vlaamse Sociale Bescherming. Beide invalshoeken resulteerden in een nieuwe beheersovereenkomst van 3 jaar voor de periode 2018-2020. De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin kende hiervoor een jaarlijkse forfaitaire vergoeding toe van € 377.000 pro rata. Momenteel wordt een nieuwe 3-jarige beheersovereenkomst (2021 – 2023) voorbereid die een continuering zal zijn van de krijtlijnen die uitgetekend werden in de beheersovereenkomst 2018 – 2020.

Centraal binnen het decreet en de eerder vernoemde **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.

In november 2018 diende het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek een **projectvoorstel** en bijhorende begroting in voor de **'Ontwikkeling en Implementatie van een Opleidings-en Attesteringstraject BelRAI voor zorgverleners'** bij het Agentschap Zorg & Gezondheid. Na een positief advies van de Inspectie van Financiën dd. 4 januari 2019, beslist de Vlaamse Regering (Ministerraad 8 februari 2019) haar goedkeuring te hechten aan het Ontwerp van Besluit van de Vlaamse Regering tot toekenning van een subsidie ten bedrage van 437.000 euro (periode januari 2019 – 31 december 2020) aan het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw voor de ontwikkeling en implementatie van een opleidings- en attesteringstraject voor het gebruik van de BelRAI door zorgverleners. De Vlaamse Regering (Ministerraad 18 oktober 2019) wijzigt het oorspronkelijk subsidiebesluit van 8 februari 2019 en verlengt de subsidieperiode voor dit project met één jaar, i.e. tot en met 31 december 2021. Onderhavig jaarplan neemt tevens de actiepunten op die in werkingsjaar 2021 zullen ondernomen worden binnen het kader van deze projectsubsidie.

HOOFDSTUK II: REALISEREN VAN DE CENTRALE DOELSTELLING VAN HET CENTRUM

Hoofdstuk 2 van jaarplan 2021 beschrijft, binnen de contouren van het decreet houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin van 21 juni 2013, de beheersovereenkomst, de bijkomende projectsubsidie ter ontwikkeling en implementatie van een opleidings- en attesteringstraject BelRAI voor zorgverleners, - op voorwaarde dat aan alle randvoorwaarden voldaan wordt-, de plannen en acties van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek voor de **periode januari 2021 - december 2021** binnen het domein van de **Jeugdhulp** enerzijds, en de **Vlaamse Sociale Bescherming & Zorg en Gezondheid** anderzijds. Zoals hierboven aangegeven moet de uitwerking van deze plannen en acties gekaderd worden binnen een langetermijnperspectief.

Vanuit haar particuliere visie en missie (cf. supra) zet het centrum ook in 2021 maximaal in op de verdere implementatie van de basisprincipes voor de realisatie van een kwaliteitsvol diagnostisch proces zoals beschreven in de **Algemene Intersectorale Richtlijn Diagnostiek**, alsook op de empowerment en **participatie van het cliëntsysteem** binnen de ontwikkeling, herwerking en implementatie van kwaliteitsvolle, valide en betrouwbare diagnostische instrumenten, protocollen en methoden en onderneemt zij initiatieven die bijdragen tot een uniforme, **kwaliteitsvolle vorming** van (opleiders van) diagnostici, indicatiestellers en zorginschalers in Vlaanderen. 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.

Het voorliggend ontwerp van jaarplan geeft de actiepunten weer waarop in werkingsjaar 2021 zal ingezet worden. Het jaarplan kan echter bijgestuurd worden afhankelijk van nieuwe ontwikkelingen binnen en noden vanuit het diagnostisch werkveld en klemtonen vanuit het beleid.

Ten slotte wordt, om de voortgang van de actiepunten 2021 te bespreken en desgevallend bij te sturen, een driemaandelijks overleg met het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, het Agentschap Opgroeien, het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming en het Agentschap Zorg en Gezondheid voorgesteld. Bijkomend zal het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw tijdens een periodiek, in principe maandelijks, overleg functioneren als klankbord voor het inhoudelijk mee richting geven aan het intersectorale proces dat de entiteiten van het beleidsdomein gezamenlijk lopen en dat drie doelstellingen heeft: het formuleren van een gedeeld gedragen definitie van en visie op diagnostiek (met ook oog voor het uitwerken van de functie diagnostiek, zoals opgenomen in het Decreet van 5 april 2019 betreffende de organisatie en ondersteuning

van het geestelijke gezondheidsaanbod), het inventariseren en afstemmen van de acties van de verschillende entiteiten op het vlak van diagnostiek en het ontwikkelen van een aanpak die op het terrein leidt tot een beter afgestemd aanbod waarbij leemtes maximaal worden weggewerkt.

2.1. SYNTHESEOVERZICHT ACTIEPUNTEN 2021 EN GERELATEERDE RESULTAATSGBIEDEN

Onderstaande tabellen geven een synthetisch overzicht van de verschillende actiepunten 2021 over de verschillende beleidsdomeinen heen (Jeugdhulp en Vlaamse Sociale Bescherming & Zorg en Gezondheid), waarbij telkens aangegeven wordt onder welk type opdracht een bepaald actiepunt ressorteert.

TABEL 1: SYNTHESEOVERZICHT ACTIEPUNTEN JEUGDHULP 2021

	OPDR.1	OPDR.2	OPDR.3	OPDR.4	OPDR.5	OPDR.6	OPDR.7	OPDR.8
Vormingspakket kwaliteitsvolle diagnostiek voor agentschap en betreffende MDT's			X	X	X			X
Richtlijn diagnostiek beveiligend verblijf	X	X						X
Verspreiding en educatieve vertoning documentaire (IN)SPRAAK			X	X				
Start kwalitatief intersectoraal onderzoek over kwaliteitsvolle diagnostiek (*)	X							X

(*) Voor dit actiepunt werd een projectvoorstel ingediend bij het Agentschap Opgroeien.

- 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.

TABEL 2: SYNTHESEOVERZICHT ACTIEPUNTEN VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING – AGENTSCHAP ZORG & GEZONDHEID - BELRAI

2021

	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 (stuurgroep) BelRAI LTCF-pilootproject	X							X
Brugfunctie actoren betrokken bij implementatie BelRAI en agentschappen VSB en Z&G								X
Uitbouw digitaal kennis- en vormingsplatform	X		X				X	X
Studiedag BelRAI			X	X				
Implementatie van het opleidings- en attesteringstraject BelRAI Screener voor OCMW, DGAT en DMW			X	X	X	X	X	
Inhoudelijke helpdesk en intervisie voor opgeleide/geattesteerde trainers BelRAI Screener				X	X	X		
Verfijning en implementatie vormingspakket en opleidingsmateriaal BelRAI LTCF		X	X	X	X	X	X	
Ontwikkeling vormingspakket en opleidingsmateriaal BelRAI Sociaal Supplement en BelRAI Home Care (*)	X	X	X					
Inventarisatie inhoudelijke onduidelijkheden en operationalisering inhoudelijke lerende gemeenschap			X		X		X	X

(*) Randvoorwaarde: verderzetting van de bijkomende projectsubsidie die voor 2020 werd toegekend.

- 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 het decreet houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin van 21 juni 2013, de beheersovereenkomst én op voorwaarde dat aan de noodzakelijke randvoorwaarden is voldaan, wordt voor het domein Jeugdhulp in 2021 ingezet op de hierna beschreven actiepunten.

CONCRETE ACTIEPUNTEN:

- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek start met de ontwikkeling van een **vormingspakket aangaande kwaliteitsvolle diagnostiek** zoals geconceptualiseerd binnen de Algemene Intersectorale Richtlijn Diagnostiek. Het opleidingspakket richt zich in eerste instantie op de medewerkers van het Agentschap Opgroeien en op de door het Agentschap Opgroeien erkende multidisciplinaire teams;
- Onder meer naar aanleiding van het decreet betreffende het jeugddelinquentierecht van 15 februari 2019, zet het centrum in op de **ontwikkeling van een richtlijn** die de diagnostische processen en de indicatiestelling in kader van de **module beveiligend verblijf** ondersteunt;
- Het Kwaliteitscentrum zet in op een verdere verspreiding en (educatieve) vertoning van de **documentaire (IN)SPRAAK**, met het oog op een verdiepende studiedag rond de Algemene Intersectorale Richtlijn Diagnostiek in 2022;
- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek start een **kwalitatief intersectoraal onderzoek** betreffende de implementatie en opvolging van (handelingsgerichte) diagnostische adviezen binnen de diverse sectoren van de jeugdhulpverlening⁶.

HET JAARVERSLAG ZAL VOLGENDE GEGEVENS TERUGKOPPELEN:

- een beschrijving van inhoud van het vormingspakket aangaande kwaliteitsvolle diagnostiek;
- een overzicht van de ondernomen initiatieven ter ontwikkeling van een richtlijn diagnostiek in kader van de module beveiligend verblijf;
- een overzicht van de ondernomen initiatieven ter verspreiding van de documentaire (IN)SPRAAK;
- een overzicht van de ondernomen initiatieven in de uitvoering van een kwalitatief intersectoraal onderzoek betreffende de implementatie en opvolging van diagnostische adviezen binnen de diverse sectoren van de jeugdhulpverlening.

⁶ Voor dit actiepunt werd een onderzoeksvoorstel (bijkomende projectsubsidie) ingediend bij het Agentschap Opgroeien.

2.3. ACTIEPUNTEN BINNEN HET DOMEIN VAN DE VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING – ZORG & GEZONDHEID

Zowel de federale regering als de deelstaatregeringen van België hebben BelRAI gekozen als uniform evaluatie-instrumentarium voor de inschaling van de zorgbehoevendheid/afhankelijkheid van personen, de meest kwetsbare groepen in het bijzonder. Het protocolakkoord BelRAI definieert de gemeenschappelijke **doelstellingen** die de verschillende overheden vooropstellen met de implementatie van **BelRAI**. (Datasets van) zorgzwaarte-inschalingen aan de hand van BelRAI zullen onder meer gebruikt worden voor/in het kader van:

1. prioritair, het **optimaliseren van gecoördineerde zorgopvolging** tijdens opeenvolgende zorgfasen van een hulpbehoevend persoon over verschillende instanties, disciplines en administraties heen en het ondersteunen van de **opmaak van het individueel zorgplan** binnen dit kader;
2. het toekennen van **rechten** aan patiënten (e.g., zorgbudget in Vlaanderen);
3. de ontwikkeling van een **model Persoonsvolgende Financiering** binnen de Vlaamse Sociale Bescherming;
4. **kwaliteitsmanagement, kwaliteitsmeting en -evaluatie van de zorg** op micro-, meso- en macroniveau;
5. en als input voor (andere) **wetenschappelijke onderzoeksdoeleinden**.

De **implementatie van BelRAI in Vlaanderen zal gefaseerd gebeuren** en wordt voorbereid door het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming en het Agentschap Zorg en Gezondheid. In de periode 2019 – 2023 dienen volgende mijlpalen alvast gehaald te worden voor diverse BelRAI instrumenten:

Timing	BelRAI instrumenten en betrokken sectoren
2019 - 2021	Organisatie vormingsmodules BelRAI LTCF (woonzorgcentra betrokken in het pilootproject BelRAI LTCF)
2021	BelRAI Screener in productie op het terrein ⁷ (indicatiestellers OCMW's, diensten maatschappelijk werk van het ziekenfonds, diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg)
2022	BelRAI Sociaal Supplement in productie op het terrein ⁸ (gezinszorg en andere welzijnsdiensten)
2023	BelRAI Home Care in productie op het terrein ⁹ (indicatiestellers OCMW's, diensten maatschappelijk werk van het ziekenfonds, diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg)
2023	BelRAI LTCF in productie op het terrein ¹⁰ (woonzorgcentra)

Gezien de draagwijdte van de doelstellingen van BelRAI onderstrepen de verschillende overheden niet enkel het belang van de wetenschappelijke onderbouwing van het BelRAI-instrument an sich, maar tevens van een kwaliteitsvol, consistent en praktijkgericht vormings- en attesteringstraject. Beide zijn onontbeerlijk voor een **uniform, gestandaardiseerd en kwaliteitsvol gebruik van het BelRAI-instrumentarium** over alle overheden, sectoren, disciplines en gebruikers heen.

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. Ten tweede zal het centrum prioritair 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.

⁷ 'In productie op terrein' houdt in dat alle indicatiestellers die inschalingen dienen uit te voeren met het betreffende instrument opgeleid zijn.

⁸ 'In productie op terrein' houdt in dat alle indicatiestellers die inschalingen dienen uit te voeren met het betreffende instrument opgeleid zijn.

⁹ 'In productie op terrein' houdt in dat alle indicatiestellers die inschalingen dienen uit te voeren met het betreffende instrument opgeleid zijn.

¹⁰ 'In productie op terrein' houdt in dat alle indicatiestellers die inschalingen dienen uit te voeren met het betreffende instrument opgeleid zijn.

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, het toegewezen project 'Ontwikkeling en Implementatie van een Opleidings- en Attesteringstraject BelRAI voor zorgverleners' én op voorwaarde dat aan de noodzakelijke randvoorwaarden wordt voldaan, wordt door het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek in 2021 voor het domein Vlaamse Sociale Bescherming en Zorg & Gezondheid ingezet op de in wat volgt beschreven actiepunten, die een continuering zijn van de initiatieven aangaande BelRAI die sinds 2018 gefaseerd door het centrum worden voorbereid. Zoals eerder aangegeven moeten deze actiepunten gekaderd worden binnen een langetermijnperspectief.

CONCRETE ACTIEPUNTEN:

ONDERSTEUNEN DRAAGVLAK EN COÖRDINEREN UITROL BELRAI

- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek treedt op als extern adviseur binnen 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;
- Het centrum neemt een **brugfunctie** op tussen de verschillende stakeholders binnen de implementatie van het BelRAI-instrumentarium en de agentschappen Vlaamse Sociale Bescherming en Zorg & Gezondheid;
- Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek bouwt het **kennis- en vormingsportaal BelRAI** verder uit. Het kennisportaal ondersteunt de implementatie van BelRAI in de Vlaamse zorgsectoren door alle informatie omtrent BelRAI te centraliseren en proactief in te zetten op kennisdeling aangaande BelRAI. Op het vormingsportaal kunnen indicatiestellers, zorgverleners en zorginstanties van de Vlaamse zorgsectoren zich registreren in het kader van een BelRAI opleidingstraject. In eerste instantie zal het vormingsportaal ingezet worden ter ondersteuning van de BelRAI Screener traineropleidingen.
- Het centrum organiseert een **studiedag BelRAI** waarin onder meer de principes en doelstellingen van BelRAI, alsook de verwezenlijkingen in het kader van opleiding en attestering zullen worden toegelicht. De studiedag richt zich in eerste instantie op de diverse sectoren waarbinnen de BelRAI, als evaluatie-instrumentarium voor het in kaart brengen van de zorgbehoefte van personen, wordt geïmplementeerd in de periode 2021– 2023 (cf. supra, schema implementatie BelRAI).

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. Het Kwaliteitscentrum ontwikkelt en implementeert binnen het kader van het pilootproject een opleidingstraject BelRAI LTCF.

- Het Kwaliteitscentrum **implementeert** het ontwikkelde opleidings- en attesteringstraject **BelRAI Screener** bij de doelgroepen OCMW, DGAT en DMW. Voor het opleidingstraject wordt een train de trainer methodiek gehanteerd;
- Het Kwaliteitscentrum fungeert als **tweedelijshelpdesk** voor inhoudelijke vragen van trainers aangaande de BelRAI Screener en voorziet in een **intervisietraject BelRAI Screener** voor trainers die door het Kwaliteitscentrum opgeleid en geattesteerd zijn;
- Op basis van de ervaringen binnen het pilootproject BelRAI LTCF (cf. supra) wordt het eerste ontwerp van het **vormings-, intervisie- en attesteringstraject BelRAI LTCF** verder verfijnd voor de doelgroep van de woonzorgcentra. Conform het protocolakkoord wordt een train de trainer model gehanteerd. Het Kwaliteitscentrum fungeert als tweedelijshelpdesk voor inhoudelijke vragen van trainers aangaande BelRAI LTCF;
- In nauw overleg met de betrokken agentschappen en de federale cel BelRAI binnen de FOD Volksgezondheid zet het Kwaliteitscentrum verder in op de ontwikkeling van een **train de trainer opleidingsmodule** voor het **BelRAI Sociaal Supplement** (gezinszorg en andere welzijnsdiensten), en de **BelRAI Home Care** (thuiszorg)¹¹;
- Bij de ontwikkeling en implementatie van de diverse opleidingspakketten BelRAI (in het bijzonder BelRAI Screener en BelRAI LTCF), zet het centrum, in overleg met de agentschappen VSB en Zorg & Gezondheid, tevens in op een ondersteunend of verdiepend **digitaal leerpad** (e-learning);
- Het Kwaliteitscentrum **inventariseert systematisch de FAQ**, inhoudelijke onduidelijkheden en interbeoordelaarsscores die resulteren uit de intervisies en/of gemeld worden via de inhoudelijke helpdesk (BelRAI Screener en BelRAI LTCF). Het Kwaliteitscentrum zal systematisch en periodiek de gedetecteerde noden en verbeterpunten signaleren aan het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming. Het agentschap zal hierbij een faciliterende rol opnemen door de gemelde verbeterpunten en noden voor te leggen aan de bevoegde instantie of partner.
- Het Kwaliteitscentrum formuleert **adviezen** die inspelen op gedetecteerde verbeterpunten en noden aan het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming en 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;

¹¹ Voor de realisatie van dit actiepunt is een verderzetting in 2021 van de bijkomende projectsubsidie die voor werkingsjaar 2020 werd toegekend noodzakelijk.

- 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 synthese van het afgelegd traject met betrekking tot de verdere uitbouw van een digitaal kennis- en vormingsportaal BelRAI en digitaal leerpad;
- een beschrijving van de inhoud, organisatie en bereikte doelgroep (i.c., aantal opgeleide trainers) van het vormings- en attesteringstraject BelRAI Screener;
- een synthese van het afgelegd traject inzake de ontwikkeling van het vormingspakket BelRAI LTCF voor de doelgroep Woonzorgcentra;
- een beschrijving van de inhoud, organisatie en bereikte doelgroep (i.c., aantal opgeleide trainers) van het vormings- en attesteringstraject BelRAI LTCF binnen kader van het pilootproject BelRAI LTCF;
- een synthese van het afgelegd traject met betrekking tot de voorbereiding van een opleidingstraject BelRAI Sociaal Supplement, BelRAI Screener voor Kinderen en BelRAI Home Care;
- een synthese van de aanpak van en de data resulterend uit de inhoudelijke helpdesk en intervisies BelRAI Screener en;
- een overzicht van de adviezen die inspelen op gedetecteerde verbeterpunten en noden die werden voorgelegd aan het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming en het Agentschap Zorg en Gezondheid;
- een beschrijving van de organisatie en inhoud van de studiedag BelRAI.