



KWALITEITSCENTRUM
DIAGNOSTIEK^{VZW}

JAAARPLAN 2023

Goedgekeurd door de Algemene Vergadering d.d. 17 november 2022



Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw

Koning Albert II-laan 35 bus 30
1030 Brussel

Ondernemingsnummer: 0548.718.607

Hoofdstuk 1

Voorafgaande toelichting bij Jaarplan 2023

1.1. MISSIE EN VISIE VAN HET KWALITEITSCENTRUM VOOR DIAGNOSTIEK VZW

Missie

Om **kwaliteitsvolle zorg** op maatschappelijk vlak te kunnen waarborgen en verwezenlijken, voor zowel kinderen, jongeren, volwassenen als ouderen, is **kwaliteitsvolle, wetenschappelijk onderbouwde diagnostiek**¹ één van de grondvoorwaarden. Van kwaliteitsvol diagnostisch onderzoek mogen we onder meer verwachten dat het een geïntegreerd en diepgaand inzicht biedt in het unieke biologisch, psychologisch en sociaal functioneren en de particuliere zorg- of ondersteuningsbehoefte van een persoon; het richtlijnen geeft om een hulp-, ondersteunings- of zorgtraject op maat te kunnen realiseren; het een kader biedt voor een rechtvaardige toekenning van rechten aan patiënten en dat het data oplevert voor kwaliteitsmeting en – evaluatie van de zorg op micro-, meso- en macroniveau. Kwaliteitsvolle en wetenschappelijk onderbouwde instrumenten, methoden, vorming en een geëxpliciteerd kwaliteitskader kunnen de diagnostische Praxis in Vlaanderen ondersteunen.

Bevindingen uit eerder onderzoek^{2,3} en preliminaire resultaten uit lopend praktijkondersteunend onderzoek⁴ van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek tonen aan dat de diagnostische praktijk nog steeds nood heeft aan onder meer verdiepende **richtlijnen en kwaliteitskaders** inzake diagnostiek, aan de ontwikkeling en een grotere beschikbaarheid van **kwaliteitsvolle diagnostische instrumenten en methoden** in Vlaanderen, aan overkoepelende (intersectorale) **kwaliteitsondersteuning** en uniforme, praktijkgerichte en wetenschappelijk onderbouwde **vorming en supervisie inzake diagnostiek** over sectoren en organisaties

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 \(2013\).](#)

[Testing Practices and Attitudes Toward Tests and Testing: An International Survey \(2016\).](#)

³ Zie jaarverslag 2019 Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw en [Studiedag Algemene Intersectorale Richtlijn Diagnostiek.](#)

⁴ Focusgroeponderzoek van het Kwaliteitscentrum in het kader van de implementatie van het de Intersectorale Richtlijn Diagnostiek.

heen. De Vlaamse overheid erkende en erkent nog steeds dat er, met het oog op de kwaliteit, objectiviteit en uniformiteit van de indicatiestellingen en zorginschalingen over organisaties en sectoren heen, **nood is aan inhoudelijke ondersteuning, opleiding en attestering vanuit één gecentraliseerd kwaliteitscentrum.**

Omwille van de **maatschappelijke significantie** van de implementatie van kwaliteitsvolle diagnostiek, wil het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw fungeren als een **ondersteunend en coördinerend onderzoeks-, deskundigheds- en opleidingscentrum.** Het centrum zet in op de **wetenschappelijke onderbouwing, kwalitatieve verbetering en correcte implementatie van en opleiding en attestering met betrekking tot diagnostische instrumenten, richtlijnen en 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 **holistisch en gecontextualiseerd beeld van de persoon** die zich aanmeldt met een zorg- en ondersteuningsbehoefte. Dit beeld bestaat uit een **dynamische beschrijving** van het functioneren van een persoon binnen een bepaald tijds- en sociaal kader, en is **per definitie onderhevig aan veranderingen** doorheen de tijd. Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek benadert een kwaliteitsvol diagnostisch proces aan de hand van **zeven pijlers.**

De zeven pijlers van kwaliteitsvolle diagnostiek

Kwaliteitsvolle diagnostiek...

- 1 situeert zich in een biopsychosociale visie op het menselijk functioneren
- 2 karakteriseert zich door zijn idiografische aard
- 3 leidt tot het vormen van een integratief beeld over een cliënt
- 4 stelt inspraak van een cliënt en zijn/haar omgeving voorop
- 5 is gevestigd op het gebruik van kwaliteitsvolle methoden en instrumenten
- 6 wordt gekenmerkt door reflexiviteit van de diagnosticus en het diagnostisch team
- 7 heeft aandacht voor interdisciplinaire samenwerking

Figuur 1.1. De zeven pijlers van kwaliteitsvolle diagnostiek

1.2. KWALITEITSCENTRUM VOOR DIAGNOSTIEK VZW: WETGEVINGSTECHNISCHE BASIS, BEHEERSOVEREENKOMST EN KERNOPDRACHTEN

Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw is operationeel sinds 1 november 2014. De opdrachten van het centrum zijn wetgevingstechnisch vastgelegd in het **decreet van 21 juni 2013** houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin. 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. Hiervoor kende de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin kende een jaarlijkse forfaitaire vergoeding toe van € 377.000 pro rata. Sinds 2021 is een nieuwe 3-jarige beheersovereenkomst van kracht (2021 – 2023), die een voortzetting is van de krijtlijnen die uitgetekend werden in de beheersovereenkomst 2018 – 2020. Sinds 2022 wordt de jaarlijkse forfaitaire subsidie uitgebreid ter realisatie van de diverse actiepunten binnen de Vlaamse Sociale bescherming (zie hoofdstuk 3).

Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw bevordert de kwaliteit van diagnostiek in Vlaanderen door het **verzamenen en uitbouwen van de expertise** in wederzijds overleg en samenwerking met en participatie van de verschillende sectoren, instanties en actoren waaronder de Vlaamse overheid, onderwijs, welzijn, zorg en gezondheid, het diagnostisch werkveld en testuitgevers. Hierbij wil het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw optreden als een **ondersteunend en coördinerend onderzoeks-, expertise- en opleidingscentrum** door in de eerste plaats in te zetten op **vier kernopdrachten of resultaatsgebieden** ter bevordering van de kwaliteit van diagnostiek in Vlaanderen:



Figuur 1.2. De vier kernopdrachten van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw

Deze kernopdrachten vinden hun concretisering binnen **art. 12 van het decreet van 21 juni 2013** houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

Het jaarplan formuleert voor elk van deze kernopdrachten concrete actiepunten in functie van de realisatie van de centrale doelstelling van het Kwaliteitscentrum, namelijk de kwaliteit van diagnostiek in Vlaanderen over de diverse sectoren heen te ondersteunen en te verbeteren.

Hoofdstuk 2

Realiseren van de centrale doelstelling

Hoofdstuk 2 van het jaarplan 2023 beschrijft, binnen de contouren van het decreet van 21 juni 2013 houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en de beheersovereenkomst - op voorwaarde dat aan alle randvoorwaarden voldaan wordt- de plannen en acties die het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek voor de periode **januari 2023 - december 2023** zal ondernemen ter verbetering van de kwaliteit van diagnostiek in Vlaanderen.

Vanuit haar particuliere visie en missie (cf. supra) zet het centrum ook in 2023 maximaal in op een **wetenschappelijk onderbouwde (praktijk)ondersteuning** van het **departement, de desbetreffende agentschappen en de diverse sectoren** binnen welzijn en zorg en gezondheid voor de bevordering en realisatie van kwaliteitsvolle diagnostiek in Vlaanderen. De implementatie van de **Algemene Intersectorale Richtlijn Diagnostiek (AIRD)** binnen de verschillende sectoren en entiteiten van het desbetreffende beleidsdomein vormt hierbij de vertrekbasis. Zoals hierboven beschreven biedt de AIRD een eerste **algemeen** richtinggevend kader om een kwaliteitsvol diagnostisch proces in de praktijk te bevorderen en te realiseren. Om een wetenschappelijk onderbouwde praktijkondersteuning te kunnen garanderen dient deze algemene intersectorale richtlijn echter verder **geconcretiseerd en geoperationaliseerd te worden middels de ontwikkeling en/of implementatie van specifieke richtlijnen, instrumenten of tools, en andere initiatieven** (bv. vorming), in het bijzonder met betrekking tot de zeven pijlers van kwaliteitsvolle diagnostiek⁵. De voorgestelde actiepunten, als operationalisering van de vier kernopdrachten, binnen onderhavig jaarplan zetten tevens prioritair in op een **verdere praktijk ondersteunende concretisering van de AIRD** als algemeen kwaliteitskader.

Daarnaast zal ook worden ingezet op de **participatie van de betrokken sectoren en het cliëntstelsel** binnen de ontwikkeling, herwerking en implementatie van kwaliteitsvolle, valide en betrouwbare diagnostische instrumenten, richtlijnen en methodieken. Verder onderneemt het Kwaliteitscentrum initiatieven die bijdragen tot een uniforme, **kwaliteitsvolle vorming** van (opleiders van) diagnostici, indicatiestellers en zorginschalers in Vlaanderen.

⁵ **De zeven pijlers van kwaliteitsvolle diagnostiek:** biopsychosociaal kader, idiografisch kader, integratief beeld, participatie van cliënt en context, gebruik van kwaliteitsvolle methodieken en instrumenten, reflexiviteit van de diagnosticus en het diagnostisch team, en interdisciplinaire samenwerking.

Voor de realisatie van de vier kernopdrachten stimuleert het Kwaliteitscentrum haar medewerkers en bestuursleden om de ethische positie zoals geconcipieerd binnen de AIRD en 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/vanaf werkingsjaar **2023** zal ingezet worden, rekening houdend met de personeelsbezetting en subsidiëring van het centrum. De actiepunten die het Kwaliteitscentrum onderneemt, **komen steeds tot stand** enerzijds op initiatief van het **departement en/of de betrokken agentschappen** (i.e., Agentschap Opgroeien, Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap, Agentschap zorg en Gezondheid), anderzijds op vraag van het **diagnostisch werkveld**, de diverse **sectoren**⁶ binnen het domein welzijn, volksgezondheid en gezin en de verschillende associaties van **universiteiten en hogescholen** die vertegenwoordigd zijn in het bestuur van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek.

Het jaarplan 2023 beschrijft voor de vier kernopdrachten actiepunten die geconnecteerd zijn aan de beleidslijnen van een particulier agentschap, maar tevens algemene, trans- of intersectorale actiepunten die niet beperkt zijn tot één bepaald agentschap of bepaalde sector. Deze actiepunten zijn belangrijk om **intersectorale samenwerking en afstemming** tussen de betreffende agentschappen en sectoren te ondersteunen, en op die manier tevens te zorgen voor een efficiëntere inzet van beschikbare middelen.

⁶ Volgende sectoren en koepelorganisaties binnen het domein welzijn, (volks)gezondheid en gezin zijn vertegenwoordigd in het bestuur van het centrum:

- *Vlaams Welzijnsverbond*: vertegenwoordiging en ondersteuning van voorzieningen uit drie sectoren in het welzijnswerk: jeugdhulp en gezinsondersteuning, ondersteuning van personen met een handicap en kinderopvang;
- *De federatie van sociale ondernemingen*: vertegenwoordiging en ondersteuning organisaties in o.a. de sectoren gezondheid en welzijn;
- *Verwijzersplatform*: vertegenwoordiging en ondersteuning van de erkende multidisciplinaire teams;
- *CLB-centrumnetten*;
- *Vlaamse Vereniging Steden en Gemeenten*: vertegenwoordiging en ondersteuning van lokale besturen;
- *Het Vlaams Onafhankelijk Zorgnetwerk*: vertegenwoordiging en ondersteuning van (semi-)residentiële ouderenvoorzieningen;
- *Zorggezind*: vertegenwoordiging en ondersteuning van de erkende diensten voor gezinszorg;
- *Zorgnet-Icuro*: vertegenwoordiging en ondersteuning van de Vlaamse algemene ziekenhuizen, initiatieven uit de geestelijke gezondheidszorg en not-for-profit voorzieningen uit de ouderenzorg;
- *Vlaams Intermutualistisch College*: vertegenwoordiging en ondersteuning mutualiteiten – zorgkassen;
- *De verschillende associaties van Universiteiten en Hogescholen* (Antwerpen, Brussel, Gent, Leuven, en Limburg).

Het jaarplan kan bijgestuurd worden op basis van nieuwe ontwikkelingen binnen, en noden vanuit het diagnostisch werkveld en klemtonen vanuit het beleid. Om de **voortgang van de actiepunten 2023 en de actiepunten in het kader van het intersectoraal proces** te bespreken en desgevallend bij te sturen, wordt een driemaandelijks overleg met het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en de betrokken agentschappen voorgesteld.

2.1. SYNTHESOVERZICHT ACTIEPUNTEN 2023 EN GERELATEERDE KERNOPDRACHTEN OF RESULTAATSGBIEDEN

Onderstaande tabellen geven een synthetisch overzicht van de verschillende actiepunten 2023 over de verschillende beleidsdomeinen en agentschappen heen, waarbij telkens aangegeven wordt onder welk type kernopdracht⁷ een bepaald actiepunt ressorteert.

Zowel vanuit het departement, de desbetreffende agentschappen als de betrokken sectoren wordt gevraagd maximaal in te zetten op een wetenschappelijk onderbouwde praktijkondersteuning voor de realisatie van kwaliteitsvolle diagnostiek, indicatiestelling en zorginschaling. Dit zal in eerste instantie gebeuren via de verdere implementatie van de Algemene Intersectorale Richtlijn Diagnostiek (AIRD) binnen de verschillende sectoren en entiteiten (agentschappen) van het beleidsdomein. Bijzondere aandacht zal hierbij gaan naar de AIRD pijler interdisciplinaire en intersectorale samenwerking. Naast de implementatie van kwaliteitsvolle BelRAI opleidings- en attesteringstrajecten vormt dit veruit het belangrijkste actiepunt van 2023.

De Algemene Vergadering merkt hierbij wel op dat in voorliggend jaarplan weinig of geen ruimte is voor actiepunten die focussen op de eerste twee kernopdrachten (i.e., (i) de uitvoering en/of participatie aan beleids- en sectorondersteunend (wetenschappelijk) onderzoek en (ii) de ontwikkeling en/of evaluatie van diagnostische instrumenten, richtlijnen en protocollen) en geeft aan dat het belangrijk is hier in toekomstige werkingsjaren meer op te kunnen inzetten.

⁷ Zie voor de vier kernopdrachten van het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek **figuur 1.2** (p.3).

TABEL 1: SYNTHESEOVERZICHT TRANSSECTORALE ACTIEPUNTEN 2023

Het Kwaliteitscentrum zal prioritair mee richting geven aan het **intersectorale proces** dat onder meer als doelstelling heeft een **gedeeld gedragen visie op (kwaliteitsvolle) diagnostiek** te implementeren binnen de verschillende entiteiten en sectoren van het beleidsdomein. De Algemene Intersectorale Richtlijn Diagnostiek van het Kwaliteitscentrum vormt hierbij de leidraad.

	OPDR 1	OPDR 2	OPDR 3	OPDR. 4	LINK MET AIRD & MOTIVATIE
Literatuurstudie interdisciplinaire/intersectorale casusformulering.	X				<ul style="list-style-type: none"> - AIRD, pijler interdisciplinaire (intersectorale) samenwerking - Aansluitend bij vraag van departement, agentschappen en sectoren⁸
Actieplan Algemene Intersectorale Diagnostiek	X				<ul style="list-style-type: none"> - AIRD algemeen
Richtlijn interdisciplinaire en intersectorale samenwerking		X			<ul style="list-style-type: none"> - AIRD, pijler interdisciplinaire (intersectorale) samenwerking - Aansluitend bij vraag van departement, agentschappen en sectoren
Studiedag intersectorale en interdisciplinaire diagnostiek			X		<ul style="list-style-type: none"> - AIRD, pijler interdisciplinaire (intersectorale) samenwerking

⁸ In de synthetiserende tabellen wordt hiermee verwezen naar de diverse sectoren (diagnostische praktijk) die vertegenwoordigd zijn in het bestuur van het Kwaliteitscentrum van Diagnostiek vzw.

TABEL 2: SYNTHESEOVERZICHT ACTIEPUNTEN AGENTSCHAP OPGROEIEN 2023

Vanuit het Agentschap Opgroeien wordt tevens gevraagd om (a) blijvend in te zetten op het resultaatgebied **intersectorale diagnostiek** en om (b) in het kader van de opstart van drie **expertisenetwerken** die instaan voor de diagnostiek van kinderen en jongeren met een complexe ondersteuningsnood, samen met de betrokken diagnostische actoren, de aanzet te geven tot een **kwaliteitskader** voor indicatiestelling en hulpverlening en de effectiviteit ervan. Onderstaande actiepunten zijn hier operationalisering van.

	OPDR 1	OPDR 2	OPDR 3	OPDR. 4	LINK MET AIRD & MOTIVATIE
Richtlijn interdisciplinaire en intersectorale samenwerking ter implementatie van <i>intersectorale diagnostiek</i> en ter ontwikkeling van een <i>kwaliteitskader</i> voor de organisatie en aanpak van expertisenetwerken – jongeren met complexe ondersteuningsbehoeften		X			<ul style="list-style-type: none"> - AIRD, pijler interdisciplinaire diagnostiek en intersectorale samenwerking - Aansluitend bij vraag van departement, agentschappen en sectoren
Implementatie AIRD e-learning modules en ontwikkeling e-learning module interdisciplinaire en intersectorale diagnostiek			X		<ul style="list-style-type: none"> - AIRD, pijler interdisciplinaire diagnostiek en intersectorale samenwerking - Aansluitend bij vraag van departement, agentschappen en sectoren
Adviesfunctie ter ontwikkeling van een kader voor kwaliteitsvolle indicatiestelling en hulpverlening en de effectiviteit ervan binnen het kader van de opstart van expertisenetwerken				X	<ul style="list-style-type: none"> - AIRD, kwaliteitsvolle diagnostische methoden - Aansluitend bij vraag agentschappen opgroeien

TABEL 3: SYNTHESEOVERZICHT ACTIEPUNTEN VLAAMS AGENTSCHAP VOOR PERSONEN MET EEN HANDICAP 2023

	OPDR 1	OPDR 2	OPDR 3	OPDR. 4	LINK MET AIRD & MOTIVATIE
Deelname stuurgroep instrument zorgzwaarte minderjarigen		X		X	<ul style="list-style-type: none"> - AIRD, Kwaliteitsvolle methodieken en instrumenten - Op vraag VAPH
Adviesfunctie actieplan classificerende diagnostische protocollen				X	<ul style="list-style-type: none"> - AIRD, Kwaliteitsvolle methodieken en instrumenten - Aansluitend bij vraag VAPH en sectoren

TABEL 4: SYNTHESEOVERZICHT ACTIEPUNTEN AGENTSCHAP ZORG EN GEZONDHEID - VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING 2023

	OPDR 1	OPDR 2	OPDR 3	OPDR 4	LINK MET AIRD & MOTIVATIE
Praktijkondersteunend overzicht wetenschappelijke evoluties interRAI en BelRAI via openbaar kennisportaal			X		<ul style="list-style-type: none"> - AIRD, pijlers Kwaliteitsvolle methodieken en instrumenten, en Interdisciplinaire samenwerking - Op vraag van VAZG, en diverse sectoren binnen zorg en gezondheid en erkende opleidingsinstanties voor BelRAI Trainers
Opvolgen ontwikkelingen BelRAI SWVG onderzoek			X		
Coördinerende rol bij opleidingsinstanties voor BelRAI Trainers			X		
Ontwikkelen van nieuwe BelRAI opleidingspakketten en bijsturen van bestaande opleidingspakketten			X		
Bijhouden geattesteerde BelRAI Trainers			X		
Methodologisch kader BelRAI intervisiesessies			X		
Inhoudelijke helpdeskfunctie en kennisdelingsplatform			X		
Afstemmen met LUCAS en implementeren aanbevelingen LUCAS			X		
Verdere uitbouw online BelRAI vormingsportaal			X		
Aanbod BelRAI opleidingen en intervisies			X		
Advies aan het agentschap (VSB) aangaande de samenstelling en de inhoud van vormingspakketten ontwikkeld door opleidingsinstanties voor BelRAI Trainers				X	
Advies aan de expertencommissie Revalidatie over de kwaliteit van testinstrumentarium				X	<ul style="list-style-type: none"> - AIRD, pijler Kwaliteitsvolle methodieken en instrumenten - Op vraag van het VAZG, en actoren binnen de revalidatiesector binnen zorg en gezondheid en erkende opleidingsinstanties voor BelRAI Trainers

2.2. BELEIDS- EN SECTORONDERSTEUNEND (WETENSCHAPPELIJK) ONDERZOEK

2.2.1. TRANS- OF INTERSECTORALE ACTIEPUNTEN

- I. Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw onderneemt een **literatuurstudie** aangaande **casusgerichte diagnostiek en interdisciplinaire samenwerking** ter voorbereiding van de ontwikkeling van een verdiepende e-learning module met betrekking tot interdisciplinaire casusformulering.
- II. Het Kwaliteitscentrum vertaalt de resultaten uit de werkgroepstudie AIRD in een **actieplan 'Algemene Intersectorale Diagnostiek'** voor de toekomstige werkingsjaren.

2.2.2. AGENTSCHAP ZORG EN GEZONDHEID – VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING ACTIEPUNTEN

- III. Het Kwaliteitscentrum continueert de opvolging en studie van **nationaal en internationaal RAI onderzoek** ter ontwikkeling van een synthetisch en praktijkgericht state-of-the-art overzicht met betrekking tot het RAI-instrumentarium en bijhorend onderzoek.

HET JAARVERSLAG ZAL VOLGENDE GEGEVENS TERUGKOPPELEN:

- een synthese van de belangrijkste bevindingen van de literatuurstudie aangaande interdisciplinaire casusformulering;
- een praktijkondersteunend Actieplan Algemene Intersectorale Diagnostiek;
- een synthese van het afgelegd traject ter ontwikkeling van een state-of-the-art overzicht m.b.t. RAI-onderzoek.

2.3. EVALUATIE EN ONTWIKKELING DIAGNOSTISCHE INSTRUMENTEN, PROTOCOLLEN, RICHTLIJNEN EN METHODEN

Het **gebruik van kwaliteitsvolle methodieken en instrumenten vormt** een belangrijke AIRD sleutelpijler, noodzakelijk om een kwaliteitsvol diagnostisch proces te realiseren. Onderhavige actiepunten zetten specifiek voor deze AIRD pijler in op wetenschappelijk onderbouwde praktijkondersteuning.

2.3.1. AGENTSCHAP OPGROEIEN EN TRANS- OF INTERSECTORALE ACTIEPUNTEN

- IV. Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw ontwikkelt een **richtlijn** (e.g., onder de vorm van een e-learning module) rond **interdisciplinaire en intersectorale samenwerking** binnen het diagnostisch proces. Hiervoor wordt onder meer vertrokken vanuit de principes van de AIRD, en deze die geformuleerd zijn binnen de strategische cirkel diagnostiek. Met dit actiepunt beoogt het Kwaliteitscentrum enerzijds in te zetten op de verdere implementatie van intersectorale diagnostiek en anderzijds een kwaliteitskader te bieden voor de organisatie en aanpak van expertisenetwerken die instaan voor de diagnostiek en toeleiding naar hulpverlening voor kinderen en jongeren met complexe ondersteuningsnoden; 'expertisenetwerken intensieve zorg'.

HET JAARVERSLAG ZAL VOLGENDE GEGEVENS TERUGKOPPELEN:

- een synthese van het afgelegd traject ter ontwikkeling van een richtlijn interdisciplinaire en intersectorale samenwerking.

2.4. VORMING, ATTESTERING EN KENNISDELING

Het behoort tot één van de kernopdrachten van het Kwaliteitscentrum om in te staan voor **de vorming en intervisie** van instanties die binnen welzijn, zorg, gezondheid en onderwijs gemachtigd zijn diagnostiek, indicatiestelling en zorginschaling uit te voeren. In 2023 zet het Kwaliteitscentrum daarom in op de implementatie van de AIRD via vormingstrajecten, alsook op de implementatie van diverse vormingstrajecten BelRAI.

2.4.1. TRANS- OF INTERSECTORALE ACTIEPUNTEN

- V. Het Kwaliteitscentrum organiseert, ter verdere implementatie van de algemene intersectorale richtlijn voor diagnostiek, een **studiedag** rond **intersectorale** en **interdisciplinaire** diagnostiek.

2.4.2. AGENTSCHAP OPGROEIEN ACTIEPUNTEN

- VI. Het Kwaliteitscentrum zet in op de verdere implementatie van de **algemene intersectorale richtlijn** voor diagnostiek binnen de verschillende jeugdhulpsectoren door de verdere verspreiding van de reeds ontwikkelde **e-learning modules** en de ontwikkeling van een bijkomende **e-learning over interdisciplinaire en intersectorale diagnostiek** en samenwerking.

2.4.3. AGENTSCHAP ZORG EN GEZONDHEID – VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING ACTIEPUNTEN

- VII. Het Kwaliteitscentrum neemt een **coördinerende rol** op bij de kandidaat-opleidingsinstanties en reeds erkende **opleidingsinstanties voor BelRAI Trainers**. Het Kwaliteitscentrum sluit hiertoe een samenwerkingsovereenkomst af met opleidingsinstanties⁹ die erkend zijn door het Agentschap Zorg en Gezondheid – Vlaamse Sociale Bescherming en organiseert minstens één keer per jaar een structureel overleg met de betrokken opleidingsinstanties voor BelRAI Trainers.
- VIII. Het Kwaliteitscentrum **ontwikkelt en herwerkt de vormings- en opleidingspakketten** voor de BelRAI Screener, het Sociaal Supplement, de BelRAI Home Care (HC) en de BelRAI Long Term Care Facilities en stelt ze ter beschikking aan BelRAI Trainer opleidingsinstanties en aan BelRAI Trainers zelf. Het Kwaliteitscentrum zorgt voor een periodieke herwerking van deze opleidings- en vormingspakketten op basis van inhoudelijke wijzigingen aan BelRAI instrumenten en de gebruikersfeedback. Het Kwaliteitscentrum kan, afhankelijk van de vorderingen binnen de lopende wetenschappelijke onderzoeken, worden gevraagd om voorbereidingen te treffen voor de

⁹ <https://zorg-en-gezondheid.be/opleidingsinstanties-belrai>

- ontwikkeling van vormings- en opleidingspakketten voor onder andere BelRAI binnen de revalidatiesector, BelRAI binnen de geestelijke gezondheidszorg of de BelRAI Screener voor Kinderen.
- IX. Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek houdt een overzicht bij van de **geattesteerde BelRAI Trainers**.
- X. Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek bereidt het methodologische kader voor **de intervisiesessies** BelRAI Screener, BelRAI LTCF en BelRAI HC (inhoudelijk) voor met het oog op het uniform en kwaliteitsvol hanteren van het BelRAI instrumentarium.
- XI. Het Kwaliteitscentrum voorziet in een **inhoudelijke helpdeskfunctie** voor trainers die door het Kwaliteitscentrum opgeleid en geattesteerd zijn met betrekking tot de diverse BelRAI instrumenten. Voor extern opgeleide trainers en BelRAI experts is het **kennisdelings- en vormingsplatform** (cf. infra) toegankelijk. Via dit platform worden de betrokken actoren op een kwaliteitsvolle, overzichtelijke en inzichtelijke manier ingelicht over de lopende initiatieven en de (inter)nationale onderzoeksresultaten inzake het BelRAI instrumentarium. BelRAI experts worden verder inhoudelijk ondersteund via de structurele overlegmomenten en intervisies.
- XII. Op 5 oktober 2020 werd het **kennis- en vormingsportaal BelRAI** door het Kwaliteitscentrum gelanceerd. Het portaal zet in op de verspreiding van wetenschappelijke en praktijkgerichte kennis en op het ondersteunen van het draagvlak voor BelRAI. In het kader van het beschikbaar stellen van praktijkgerichte kennis en het ontwikkelen van BelRAI vormingspakketten inventariseert en bestudeert het Kwaliteitscentrum, tevens op vraag van diverse sectoren en de erkende opleidingsinstanties, alle relevante wetenschappelijke literatuur over BelRAI en InterRAI. **Een state-of-the-art overzicht van de evoluties inzake interRAI – BelRAI** zal via het (openbare) kennisportaal ter beschikking gesteld worden ten behoeve van de praktijk en ter ondersteuning van de erkende opleidingsinstanties voor BelRAI Trainers. De diverse BelRAI vormings- en opleidingspakketten worden ter beschikking gesteld via het (afgesloten) vormingsportaal van het Kwaliteitscentrum.
- XIII. Het Kwaliteitscentrum volgt de ontwikkelingen op binnen het Vlaams onderzoek naar BelRAI via **participatie binnen de diverse SWVG stuurgroepen** en synthetiseert de belangrijkste bevindingen op het kennisportaal van het centrum. Het Kwaliteitscentrum neemt binnen de stuurgroepen niet de rol op van wetenschappelijk adviseur, daar de wetenschappelijke borging van het instrumentarium opgenomen wordt door LUCAS.
- XIV. Het Kwaliteitscentrum implementeert de **aanbevelingen van LUCAS**, dat instaat voor de wetenschappelijke borging en optreedt als gemandateerde van InterRAI, in de opleidingspakketten voor de BelRAI instrumenten.
- XV. Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek **stemt op regelmatige basis af met LUCAS** over de inhoud van de opleidingspakketten en de consistentie met de InterRAI-richtlijnen.
- XVI. Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek stemt op regelmatige basis af met het Agentschap Zorg en Gezondheid over de aanpak en implementatie van de vormingspakketten en de samenwerking met de diverse opleidingsinstanties voor BelRAI Trainers.
- XVII. Het Kwaliteitscentrum voorziet **opleidingen en intervisies** voor de diverse BelRAI instrumenten.

HET JAARVERSLAG ZAL VOLGENDE GEGEVENS TERUGKOPPELEN:

- een beschrijving van het programma, het aantal deelnemers en de evaluatie van de studiedag intersectorale/interdisciplinaire diagnostiek;
- een beschrijving van de ondernomen acties ter implementatie en/of ontwikkeling van de AIRD richtlijn en e-learningmodules;
- een overzicht van de overlegmomenten (frequentie en inhoud) met de diverse betrokken BelRAI actoren en stakeholders (o.a. agentschap, LUCAS, erkende opleidingsinstanties voor BelRAI Trainers);
- een synthese van het afgelegd traject inzake de ontwikkeling en herwerking van de verschillende BelRAI vormingspakketten en een methodologisch kader voor de organisatie van intervisies;
- een synthese van het afgelegd traject met betrekking tot de verdere uitbouw van een digitaal kennisdelingsplatform en vormingsportaal BelRAI;
- een beschrijving van de inhoud, organisatie en bereikte doelgroep (i.c., aantal opgeleide trainers en/of indicatiestellers) van de diverse vormings- en attesteringstrajecten BelRAI die georganiseerd worden door het centrum;
- een synthese van de aanpak van en de data resulterend uit de BelRAI inhoudelijke helpdesk en intervisies;
- een overzicht van de deelname aan de SWVG stuurgroepen BelRAI en van de gedistribueerde informatie met betrekking tot het gebruik van het BelRAI instrumentarium en de resultaten uit de BelRAI studies van het Steunpunt WVG.

2.5. ADVIES EN CONSULTANCY

Sinds haar oprichting stelt het Kwaliteitscentrum zich op als een betrouwbare **adviserende partner ten aanzien van de verschillende entiteiten en sectoren binnen het beleidsdomein**. Onderhavige actiepunten zetten in op advies aan het beleid met als finaliteit een kwaliteitsvolle diagnostische praxis in Vlaanderen mee te realiseren.

2.5.1. AGENTSCHAP OPGROEIEN ACTIEPUNTEN

- XVIII. Het Kwaliteitscentrum geeft **advies** bij de organisatie van **expertisenetwerken** die instaan voor diagnostiek en toeleiding naar hulpverlening voor jongeren met zeer intensieve en/of complexe ondersteuningsnoden. Het Kwaliteitscentrum zal in samenwerking met het agentschap en andere betrokken actoren **een model** uitwerken (cf. ook supra) **voor intersectorale diagnostiek, interdisciplinaire samenwerking** en de **effectiviteit** ervan. Hierbij zal rekening gehouden worden met de interorganisatorische principes die binnen het kader van de strategische cirkel Diagnostiek werden geformuleerd.

2.5.2. VLAAMS AGENTSCHAP PERSONEN MET EEN HANDICAP ACTIEPUNTEN

- XIX. Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek neemt deel aan de stuurgroep rond de ontwikkeling van het **instrument om zorgzwaarte** te meten bij minderjarigen.
- XX. Het Kwaliteitscentrum adviseert de afdeling 'toeleiding' aangaande de **stand van zaken van de classificerende diagnostische protocollen**.

2.5.3. AGENTSCHAP ZORG EN GEZONDHEID – VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING ACTIEPUNTEN

- XXI. Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek adviseert het agentschap Vlaamse sociale bescherming omtrent de **samenstelling en inhoud van vormingspakketten** die erkende opleidingsinstanties of kandidaat-opleidingsinstanties voor BelRAI Trainers zelf hebben ontwikkeld en zullen aanbieden voor het opleiden van BelRAI Trainers.
- XXII. Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw geeft advies aan de expertencommissie (EC) Revalidatie over de **kwaliteit van testen** die gebruikt worden door de **Centra voor Ambulante Revalidatie** voor het inschalen van intelligentie of cognitieve ontwikkeling, en testen voor het vaststellen van taal- en leerstoornissen en stotteren, via actieve betrokkenheid en input binnen de EC VAZG **werkgroep 'Kwaliteitsinschatting van testinstrumentarium'**.

HET JAARVERSLAG ZAL VOLGENDE GEGEVENS TERUGKOPPELEN:

- een overzicht van de wijze waarop en de frequentie waarmee overlegd werd met de betreffende entiteiten in het kader van specifieke consultancy opdrachten;
- een overzicht van de wijze waarop en de frequentie waarmee geparticipeerd werd aan diverse stuurgroepen;
- een synthese van de afgeleverde adviezen aan de diverse entiteiten binnen het beleidsdomein.