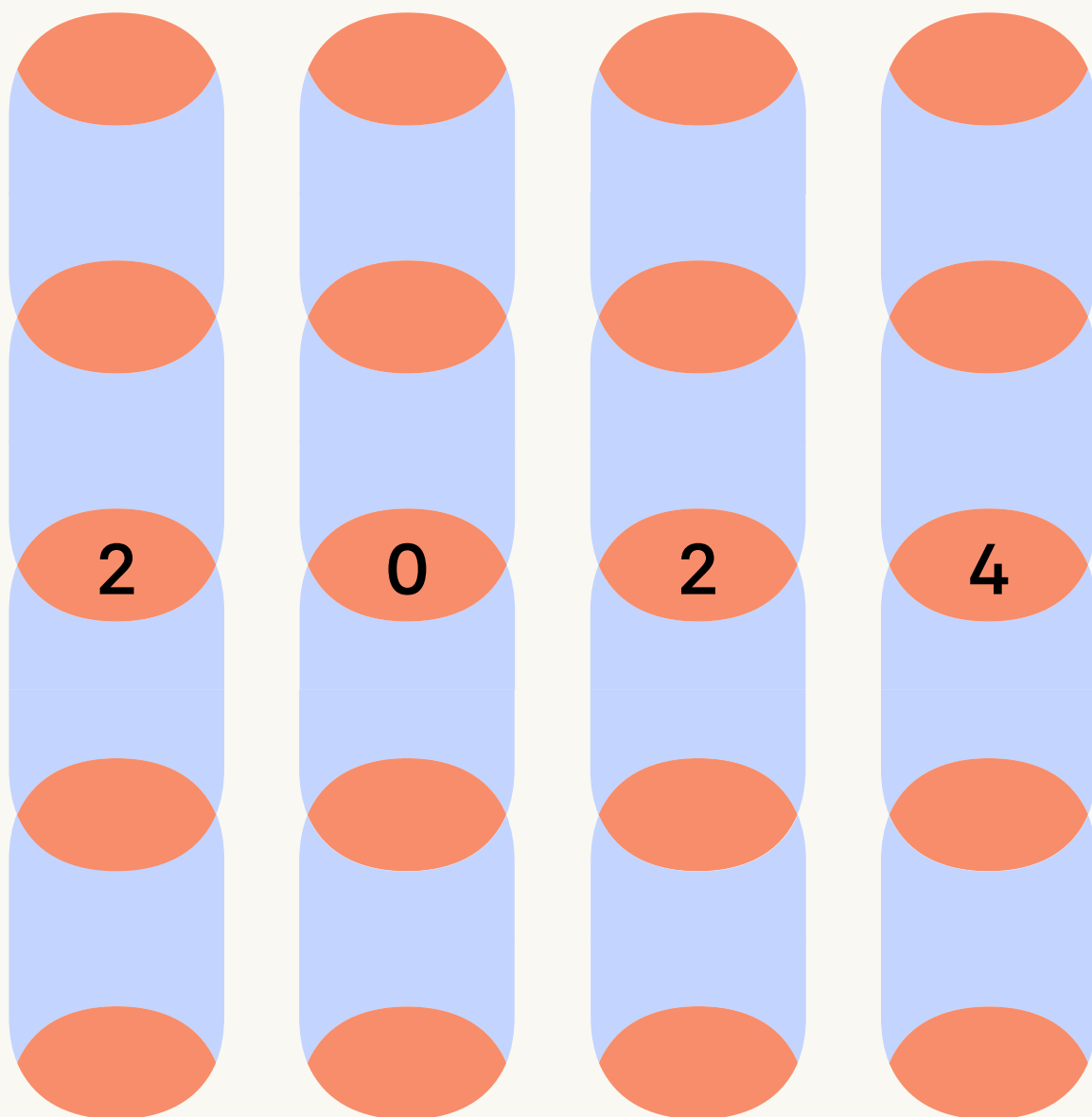






## Kwaliteitscentrum Diagnostiek

**Coördinerend directeur**  
Kimberly Van Nieuwenhove

**Vormgeving**  
Eefje Claerhout

© 2025 Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek  
Kortrijksesteenweg 405 – 9000 Gent  
Ondernemingsnummer: 0548.718.607  
Ondernemingsrechtbank Gent – afdeling Gent

[www.kcdvzw.be](http://www.kcdvzw.be)  
[Facebook](#) – [Instagram](#) – [LinkedIn](#)  
[communicatie@kcdvzw.be](mailto:communicatie@kcdvzw.be)  
+32 497 53 23 79

Het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek vzw wordt gesubsidieerd door het Departement Zorg en het Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming van de Vlaamse Overheid.

Dit verslag werd goedgekeurd door de algemene vergadering d.d. 20 maart 2025.



**Vlaanderen**  
is zorgzaam en  
gezond samenleven



# Inhoudstafel

|                                                                |           |
|----------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Voorwoord</b>                                               | <b>2</b>  |
| <b>Missie en Visie</b>                                         | <b>4</b>  |
| <b>Ontwikkeling</b>                                            | <b>6</b>  |
| Praktische Richtlijn Samenwerken                               | 8         |
| Richtlijnen Diagnostiek<br>Verstandelijke Beperking en Autisme | 10        |
| Actualiseren BelRAI-materiaal                                  | 12        |
| Inspiratiegids intervisies                                     | 13        |
| <b>Kennisdeling</b>                                            | <b>14</b> |
| Vormingsaanbod AIRD<br>en Richtlijn Casusformulering           | 16        |
| KCD Speeddate                                                  | 19        |
| BelRAI-opleidingen, intervisies en introducties                | 20        |
| Communicatie                                                   | 27        |
| <b>Advies &amp; netwerk</b>                                    | <b>28</b> |
| Helpdeskanalyse                                                | 31        |
| Samenwerking Arteveldehogeschool                               | 35        |
| <b>Financieel verslag</b>                                      | <b>36</b> |
| Resultatenrekening                                             | 36        |
| Balans                                                         | 40        |



# Voorwoord

In 2024 vierden we het tienjarig bestaan van het KCD. Ons centrum werd toen opgericht met een duidelijke missie: de kwaliteit van diagnostiek in Vlaanderen ondersteunen en versterken. Het afgelopen decennium werden samen met het beleid en de praktijk stevige fundamenten gebouwd. Dit jaar stonden we stil bij wat er al is bereikt en hoe we daarop verder konden bouwen.

2024 was in het bijzonder een jaar van verandering en vernieuwing. Sinds februari kreeg ik de eer om als nieuwe directeur de actiepunten van het KCD te coördineren. Samen met het team, en met nieuwe inzichten, veel energie en ambitieuze plannen hebben we opnieuw belangrijke stappen gezet om onze missie kracht bij te zetten en kwaliteitsvolle diagnostiek verder te verankeren.

Toegankelijke en overzichtelijke informatie is daarbij essentieel. Daarom hebben we het afgelopen jaar werk gemaakt van een nieuwe, frisse uitstraling voor het KCD, met een herkenbare huisstijl, informatieve nieuwsbrieven, en een volledig vernieuwde en gebruiksvriendelijke website: [www.kcdvzw.be](http://www.kcdvzw.be).

Ook onze voormalige Classificerende Diagnostische Protocollen werden volledig herwerkt met het oog op een breder bereik en een grotere toegankelijkheid. De **Richtlijn Diagnostiek Verstandelijke Beperking** en de **Richtlijn Diagnostiek Autisme** werden geactualiseerd en aangepast op basis van nieuwste ontwikkelingen in het veld. Deze herwerking benadrukt een inclusieve, participatieve en interdisciplinaire aanpak, ingebed in een breder kwaliteitsvol diagnostisch proces.

Daarnaast herbekeken we, zoals jaarlijks, onze **BelRAI-opleidingen en -intervisies** die we ontwikkelen en organiseren via een train-de-trainermodel. We baseerden ons hiervoor op de evoluties in het beleid en het wetenschappelijk domein en op de ervaringen uit de praktijk. Uit de praktijk kregen we bijvoorbeeld regelmatig de vraag hoe BelRAI verder geïmplementeerd kan worden in de dagelijkse werking. Dat inzicht motiveerde ons om onze opleidingen en intervisies verder te verrijken met praktijkgerichte oefeningen en methodieken die aansluiten bij de realiteit van het werkveld. De nieuw ontwikkelde **Inspiratiegids voor BelRAI-trainers** biedt een antwoord op de veelvuldige vraag van trainers om intervisies zinvol en interactief vorm te geven. Met deze gids willen we niet alleen de kwaliteit van BelRAI-opleidingen versterken, maar ook bijdragen aan een bredere verankering van BelRAI in de praktijk.

Vanuit diverse hoeken luidde ook de vraag naar praktische handvatten om intersectorale, interdisciplinaire of interorganisatorische samenwerking vorm en richting te geven. De nood aan geïntegreerde zorg en nauwe samenwerking tussen sectoren, organisaties en disciplines is vandaag dan ook groter dan ooit. In antwoord daarop hebben we een nieuwe richtlijn ontwikkeld: de **Praktische Richtlijn Samenwerken (PRIS)**. Deze richtlijn biedt een helder kader rond het waarom, hoe en wat van effectieve samenwerking en reikt concrete tools aan om deze in de praktijk te brengen.

In 2024 hebben we ook verschillende initiatieven ondernomen om het praktijkveld bijeen te brengen, niet alleen om interorganisatorische dialoog te stimuleren, maar ook om onze inzichten en kennis te delen en verder te verspreiden.

We boden BelRAI-opleidingen en BelRAI-intervisies aan, begeleidten workshops in het kader van de Algemene Intersectorale Richtlijn Diagnostiek en de Richtlijn Casusformulering en organiseerden het unieke KCD Speeddate event.

Naast deze initiatieven binnen het praktijkveld gingen we ook actief in dialoog met diverse actoren uit het werkveld en het beleid. Door deze samenwerkingen konden we praktijkervaringen en wetenschappelijke inzichten bundelen, signalen uit de sector vertalen naar concrete adviezen en meewerken aan de verdere implementatie van kwaliteitsvolle diagnostiek en de uitrol van BelRAI in Vlaanderen.

Dit jaarverslag biedt een overzicht van de werkzaamheden van het KCD in 2024. We blikken terug op onze activiteiten en resultaten van het afgelopen jaar. Het was een jaar waarin we samen met het werkveld en het beleid belangrijke stappen hebben gezet om de kwaliteit van diagnostiek te versterken. Ik ben dan ook ontzettend trots op de realisaties van het KCD-team. Mijn oprechte dank gaat uit naar alle teamleden die met veel enthousiasme en toewijding hun schouders hebben gezet onder de actiepunten van het KCD. Daarnaast wil ik mijn oprechte dank uitspreken naar het dagelijks bestuur, het bestuursorgaan en de leden van de algemene vergadering voor hun voortdurende inzet en betrokkenheid. Ook een bijzondere dank aan de experts en deskundigen die hun kennis en ervaringen deelden en zo bijdroegen aan onze nieuwe publicaties. Tot slot ook dank aan de vele actoren binnen het beleid, de praktijk en de onderzoekswereld met wie we in dialoog gingen. Samen bouwen we verder aan een kwaliteitsvol diagnostisch landschap.

*Kimberly Van Nieuwenhove*

# Missie en Visie

Diagnostiek speelt een cruciale rol in het begrijpen van de uitdagingen, behoeften en sterktes van een persoon. Het helpt om een helder beeld te schetsen van de situatie en voorkomt dat belangrijke aspecten over het hoofd worden gezien of onnodige stappen worden gezet. Een goed onderbouwde diagnostiek legt de basis voor zorg en ondersteuning die écht aansluit bij de unieke noden van elke persoon.

Om diagnostiek op een kwaliteitsvolle manier te versterken, vertalen we theoretische en wetenschappelijke kennis naar praktische richtlijnen, vormingen en concrete tools. We bouwen bruggen tussen theorie, beleid en praktijk door niet alleen de sector te ondersteunen, maar ook beleidsmakers te adviseren. Onze werking is opgebouwd rond vier kernopdrachten:

## 1 ► Onderzoek

De uitvoering van en/of participatie aan beleids- en sectorondersteunend wetenschappelijk onderzoek.

## 3 ► Kennisdeling

Het bevorderen van kennisdeling, in combinatie met de ontwikkeling en het aanbieden van vorming en attestering.

## 2 ► Ontwikkeling

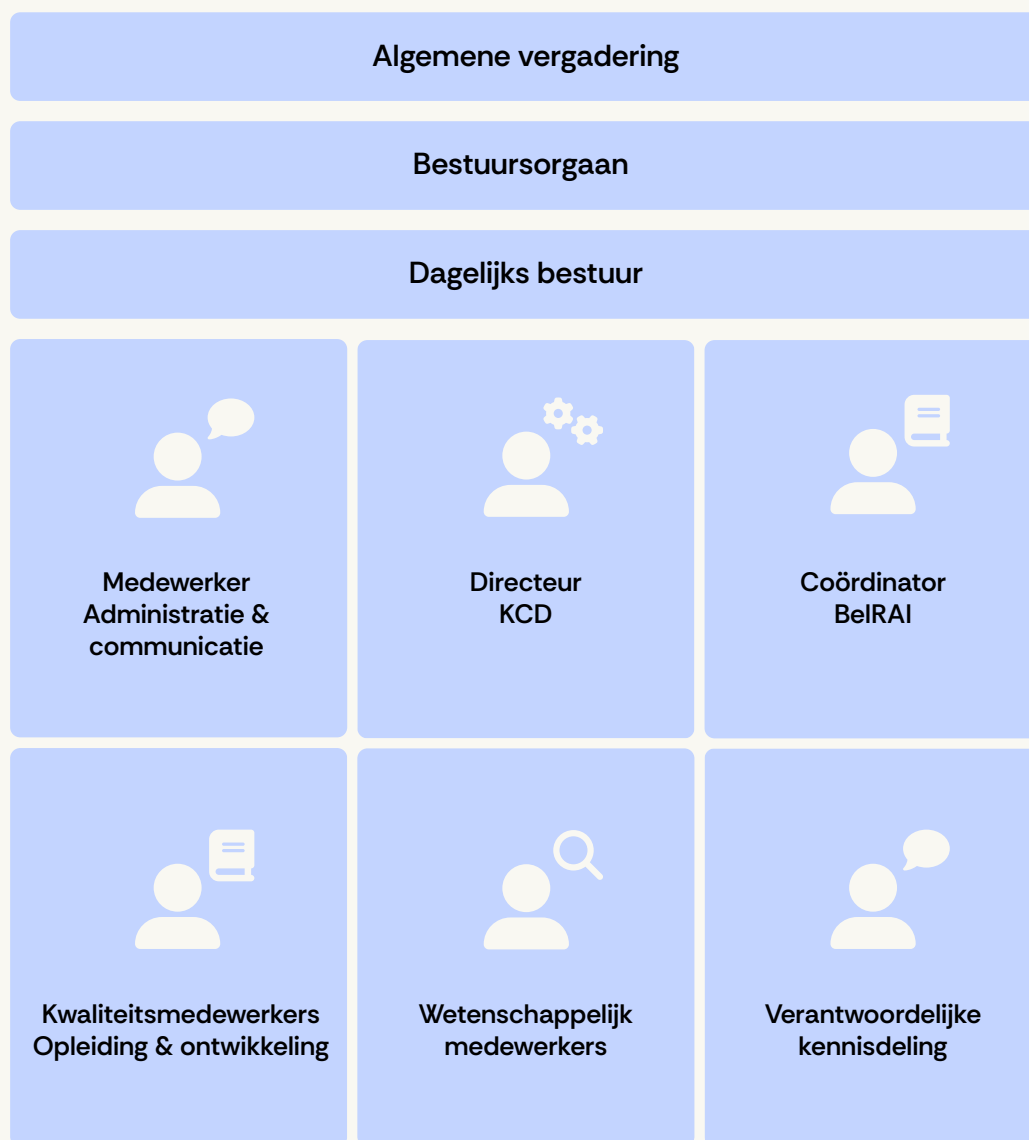
De ontwikkeling en/of evaluatie van diagnostische instrumenten, richtlijnen, protocollen en methoden.

## 4 ► Advies

Het opnemen van een adviesfunctie en voorzien in een gericht vormingsaanbod op vraag.

Voor de realisatie van haar opdrachten ontvangt het KCD subsidies van de Vlaamse Gemeenschap en het Intern Verzelfstandigd Agentschap met rechtspersoonlijkheid Vlaamse Sociale Bescherming (Agentschap VSB). Naast de subsidies die we ontvangen om onze kerntaken te realiseren, zetten we ook in op zelfbedruipende activiteiten om onze opdrachten verder te versterken en te ondersteunen.

De actiepunten in dit jaarverslag zijn gebaseerd op de opdrachten vermeld in artikel 12, 1° tot en met 9°, van het decreet van 21 juni 2013 houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin. Daarnaast zijn ze afgestemd op de resultaatsgebieden van de beheersovereenkomst (2024-2026) voor het Departement Zorg, het agentschap Opgroeien en het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH) (artikel 3), evenals voor het Agentschap VSB (artikel 4). Deze actiepunten kwamen mede tot stand op vraag van het diagnostisch werkveld en de diverse sectoren, organisaties en associaties die vertegenwoordigd zijn in het bestuur van het KCD.



Het operationeel team dat de actiepunten van 2024 realiseerde, varieerde in bezetting tussen 7,4 en 9,6 VTE, waarvan 2 VTE gefinancierd werden vanuit onze zelfbedruipende activiteiten. Het operationele team werkt in nauw overleg met het dagelijks bestuur, het bestuursorgaan en de algemene vergadering. In 2024 kwam het dagelijks bestuur 9 keer samen, het bestuursorgaan 3 keer en de algemene vergadering 2 maal.

# Ontwikkeling

## *De ontwikkeling en/of evaluatie van diagnostische instrumenten, richtlijnen, protocollen en methoden.*

Het diagnostisch landschap is continu in ontwikkeling. Nieuwe wetenschappelijke inzichten, evoluties in het werkveld en beleidsmatige veranderingen vragen om blijvende ontwikkeling en stimuleren ons om nieuwe richtlijnen, methodieken en tools te creëren om het werkveld te ondersteunen. In 2024 hebben we hierop ingespeeld door bestaande richtlijnen te actualiseren, nieuwe methodieken te ontwikkelen en praktijkgerichte tools aan te reiken.

### **Actualisatie en herwerking Richtlijnen Diagnostiek Autisme en Verstandelijke Beperking**

In 2024 werden de voormalige Classificerende Diagnostische Protocollen Autisme en Verstandelijke beperking grondig herwerkt en geactualiseerd. In samenwerking met experts en ervaringsdeskundigen bundelden we nieuwe wetenschappelijke inzichten en zorgden we voor een sterkere inbedding in een breder kwaliteitsvol diagnostisch proces. Dit leidde tot de ontwikkeling van de nieuwe Richtlijnen Diagnostiek Verstandelijke Beperking en Autisme. Met de nieuwe richtlijnen willen we inspelen op actuele uitdagingen binnen het diagnostisch werkveld. Hoe situeer je classificerende diagnostiek binnen een breder, handelingsgericht proces? Waar let je op wanneer het cliëntsysteem een migratieachtergrond heeft? Welke diagnostische instrumenten kan je het best gebruiken? Op deze en vele andere vragen formuleren we concrete antwoorden met handige tips om de richtlijnen in de praktijk toe te passen.

### **Praktische Richtlijn Samenwerken**

De Praktische Richtlijn Samenwerken (PRIS) werd ontwikkeld om zorg- en welzijnsprofessionals te ondersteunen bij het versterken van samenwerking in de dagelijkse praktijk. Uit het werkveld kwam steeds vaker de vraag naar concrete handvaten voor intersectorale en interdisciplinaire samenwerking. Tegelijk groeit ook beleidsmatig de aandacht voor samenwerking binnen de bredere context van geïntegreerde zorg. Om hierop in te spelen, gingen we in dialoog met professionals en deskundigen. Het resultaat is een richtlijn met praktijkgerichte aanbevelingen, tools en inzichten die professionals helpen om samenwerking in het werkveld duurzaam vorm te geven.

### **BelRAI Vormingsportaal**

Het KCD beheert het BelRAI Vormingsportaal, een portaal dat onder andere gebruikt wordt voor de attestering van BelRAI-trainers en voor toegang tot BelRAI-materiaal voor BelRAI-trainers en -indicatiestellers. Sinds de ingebruikname in oktober 2020, worden jaarlijks aanpassingen en optimalisaties gedaan, om tegemoet te komen aan de toenemende diversiteit aan rollen en functionaliteiten, evenals de evoluerende beleidsrichtlijnen. Deze aanpassingen blijken niet langer voldoende om het portaal optimaal te laten functioneren. Het werkt steeds (kosten)inefficiënter en de gebruiksvriendelijkheid neemt gestaag af, zowel voor het beheer van het portaal als voor de gebruikers. Een Nota werd bezorgd aan het Departement Zorg op 20 september 2024, met een suggestie tot grondige hervorming. In december 2024 werd een aanvraag voor offerte verstuurd naar enkele webproviders.

### Actualisatie BelRAI-opleidingsmateriaal

Het BelRAI-opleidingsmateriaal wordt jaarlijks herwerkt op basis van wetenschappelijke evoluties en inhoudelijke wijzigingen van de BelRAI-instrumenten. De revisie van de opleidingspakketten voor de BelRAI Screener, Sociaal Supplement, BelRAI LTCF en BelRAI Home Care ging in 2024 gepaard met extra aandacht voor het didactisch karakter van het materiaal. Op basis van gebruikersfeedback en om de leerervaring verder te versterken werd videomateriaal toegevoegd, werden interactieve werkvormen voorgesteld en e-learningmodules aangepast. Door een wijziging in de timing van de aanpassing van de BelRAI-instrumenten op het Vlaams IT-platform BelRAI, werden in 2024 twee revisies van het opleidingsmateriaal uitgevoerd.

### Inspiratiegids interviews

BelRAI-opleidingen volgen een train-de-trainer-principe, waarbij opgeleide trainers hun kennis overdragen aan (toekomstige) indicatiestellers. Het is voor BelRAI-trainers vaak niet evident om, zonder kennis van didactiek, de training voor indicatiestellers interactief te laten verlopen en vorm te geven aan interviews. Om aan deze nood tegemoet te komen, ontwikkelde het KCD de Inspiratiegids voor BelRAI-trainers. Deze gids bundelt didactische tips en biedt concrete methodieken om trainingen en interviews dynamischer en praktijkgericht te maken.

### Wegwijzer BelRAI LTCF

Het correct coderen van BelRAI LTCF-items is niet altijd vanzelfsprekend. Er bestaat soms onduidelijkheid over de juiste toepassing. Dit blijkt uit veelvoorkomende helpdeskvragen en de feedback tijdens periodieke interviews met BelRAI-trainers. Om de nood aan extra ondersteuning te beantwoorden, werd de Wegwijzer BelRAI LTCF opgesteld. Dit document dient als aanvulling op het opleidingsmateriaal en biedt trainers en indicatiestellers verduidelijkingen bij de officiële richtlijnen, evenals aandachtspunten bij het coderen.





# Praktische Richtlijn Samenwerken

De hedendaagse zorg- en ondersteuningsnoden worden steeds gelaagder en raken verschillende levensdomeinen. Een goede samenwerking tussen verschillende professionals in de zorg- en welzijnssector is dan ook cruciaal voor kwaliteitsvolle, persoonsgerichte zorg. De Praktische Richtlijn Samenwerken (PRIS) is ontwikkeld om concrete handvaten te bieden om deze samenwerking te versterken.

## Waarom deze richtlijn?

Hulpverleners ervaren dat samenwerken noodzakelijk is. Toch blijkt dit in de praktijk vaak een uitdaging. Hoe stem je goed af met anderen? Hoe krijg je de juiste mensen rond de tafel? Hoe krijg je iedereen op één lijn? Wat als de verwachtingen over de samenwerking verschillen? Hoe betrek je de persoon zelf en diens omgeving bij het proces? De PRIS ondersteunt professionals met aanbevelingen, inzichten en tools voor de dagelijkse praktijk.

## Voor wie is deze richtlijn bedoeld?

Deze richtlijn richt zich op intersectorale en interdisciplinaire samenwerking voor alle professionals binnen zorg en welzijn: van artsen, verpleegkundigen en psychologen tot sociaal werkers, orthopedagogen, kinesisten, logopedisten, enzovoort. Naast deze praktijkgerichte focus biedt de richtlijn ook inspiratie voor organisaties en beleidsmakers om samenwerking ruimer te faciliteren.

## Ontwikkeling voor en mét het werkveld

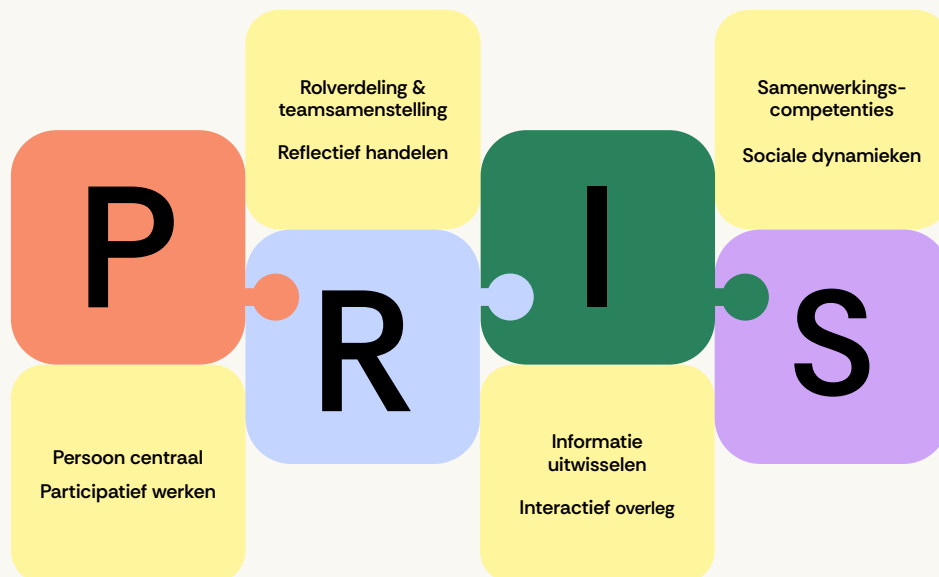
De PRIS is tot stand gekomen in nauwe dialoog met een stuurgroep van experts en professionals uit diverse sectoren. Samen brachten we wetenschappelijke inzichten, knelpunten en goede praktijken in kaart, met als doel een breed toepasbare richtlijn voor de gezondheids- en welzijnszorg.

## Het PRIS-model als kompas voor samenwerking

Centraal in de richtlijn staat het PRIS-model. Dit model bundelt een aantal belangrijke principes die essentieel zijn om goed te kunnen samenwerken. Voor elk principe reikt de richtlijn concrete aanbevelingen, praktische tools en bruikbare tips aan.

**P-Principes.** Met de principes **Persoon centraal** en **Participatief werken** zorgen we ervoor dat zorg en ondersteuning afgestemd zijn op de unieke persoon en diens omgeving. Samen met hen formuleren we betekenisvolle doelstellingen, zodat de zorg aansluit bij wat nodig is en alle neuzen in dezelfde richting staan.

**R-principes.** Met een heldere **Rolverdeling en teamsamenstelling** leggen we de basis voor een complementair team, waarbij iedereen weet wat van elkaar te verwachten. Door **Reflectief handelen** staan we stil bij onze keuzes en hun impact, zodat we ethisch verantwoorde en weloverwogen beslissingen nemen.



**I-principes.** Bij samenwerking tussen verschillende professionals zijn goede **Informatie-uitwisseling** en **Interactief teamoverleg** van cruciaal belang. Informatie dient efficiënt en veilig gedeeld te worden binnen de grenzen van beroepsgeheim en privacywetgeving. Overlegmomenten bieden ruimte om informatie samen te brengen, te reflecteren over de aanpak en de samenwerking en gezamenlijke keuzes te maken.

**S-principes.** Het principe **Samenwerkingscompetenties** benadrukt het belang van attitudes en vaardigheden zoals openheid, respect, actief luisteren en constructief communiceren. Hoe ga je om met **Sociale dynamieken** die ontstaan binnen een team? Welke machtsverhoudingen en groepsnormen spelen onder de oppervlakte? Het herkennen en begrijpen van deze processen kan de samenwerking versterken.

# Richtlijnen Diagnostiek Verstandelijke Beperking en Autisme

## Waarom deze richtlijnen?

Het KCD ontwikkelde classificerende diagnostische protocollen om de het diagnostisch traject bij personen met een (vermoeden van een) diagnose verstandelijke beperking en autisme op een kwaliteitsvolle manier vorm te geven. Ondanks eerdere actualisaties in respectievelijk 2021 en 2018, drong een grondige herwerking zich op. De afgelopen tien jaar zijn er immers veel nieuwe diagnostische uitdagingen ontstaan, werden er interessante wetenschappelijke inzichten verworven en hebben er heel wat maatschappelijke veranderingen plaatsgevonden. Het doel van de vernieuwde richtlijnen is om zorg- en hulpverleners handvaten te bieden die afgestemd zijn op de uitdagingen, inzichten en maatschappelijke evoluties van vandaag.

## Hoe zien de richtlijnen eruit?

De richtlijnen zijn opgebouwd uit drie delen.

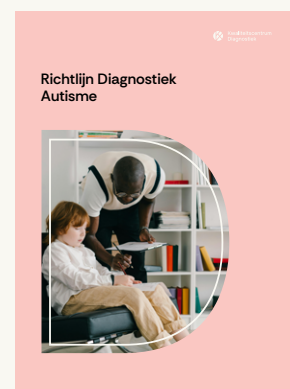
Deel 1 omvat een omkadering en verduidelijking van enkele kernbegrippen. We beschrijven hoe classificerende diagnostiek deel kan uitmaken van een breder persoons- en handelingsgericht diagnostisch proces. We gaan in op de hedendaagse visies rond verstandelijke beperking en autisme, waarbij we onder andere stilstaan bij de **neurodiversiteitsvisie**. We **zoomen in** op classificerende diagnostiek bij (een vermoeden van) verstandelijke beperking en autisme. Er worden antwoorden geformuleerd op vragen zoals: Waar let je op bij het **selecteren van instrumenten en methodieken**? Wie dient er deel uit te maken van het **diagnostisch team**? Waar let je op bij cliëntsystemen met een **migratieachtergrond**?

In Deel 2 **zoomen** we **uit** en beschrijven we hoe je een breed beeld vormt van de cliënt, hoe je op basis van dat brede beeld verklarende hypothesen formuleert, en hoe je tot **adviezen op maat** van het cliëntstelsel komt. Daarnaast komen richtlijnen en interessante tips aan bod om aan **participatie** te doen: hoe zorg je ervoor dat ieder cliëntstelsel meedenkt, -beslist en -doet?

Deel 3 bestaat uit een instrumentarium, een tool voor het selecteren van **gestandaardiseerde instrumenten** die het onderzoek naar een diagnose verstandelijke beperking en autisme kunnen ondersteunen. De instrumentaria bestaan uit korte fiches per instrument, met kwaliteitslabels en een handige opsomming van sterktes en beperkingen.

## Hoe kwamen deze richtlijnen tot stand?

De richtlijnen kwamen tot stand in samenwerking met experts uit het hoger onderwijs, beleid en de praktijk. Zij brachten hun expertise in tijdens verschillende overlegmomenten en schriftelijke feedbackrondes. De ervaringsdeskundigen van LAVA vzw brachten hun expertise in tijdens een leessessie over de Richtlijn Diagnostiek Autisme.





# Actualiseren BelRAI-materiaal

Voor de verschillende BelRAI-instrumenten wordt opleidingsmateriaal ontwikkeld en via het Vormingsportaal ter beschikking gesteld aan BelRAI-trainers. We reviseren dit opleidingsmateriaal jaarlijks, doorgaans in de zomer. De revisie gebeurt op basis van gebruikersfeedback, beleidswijzigingen en updates aan de BelRAI-instrumenten.

In 2024 voerden we, zoals gebruikelijk, een revisie door in de zomer. Doordat de aanpassingen aan het Vlaams IT-platform (VIP) BelRAI – gebaseerd op beleidswijzigingen en updates aan de instrumenten – werden uitgesteld naar een release in januari 2025, was het noodzakelijk om een tweede revisie uit te voeren in december. Hierdoor bleven de opleidingspakketten afgestemd op de meest actuele ontwikkelingen.

## Revisie augustus 2024

In augustus 2024 bestond de herziening uit:

- Het toevoegen van interactieve werkvormen om participatie van de deelnemers te stimuleren tijdens de opleidingen;
- Het ontwikkelen van videomateriaal voor het coderen van bepaalde items bij BelRAI LTCF en voor het aanleren van gesprekstechnieken bij alle instrumenten;
- Het toevoegen van praktische voorbeelden en casussen aan de opleiding BelRAI Screener;
- Het ontwikkelen van rollenspellen voor gesprekstechnieken rond moeilijke items voor de opleiding BelRAI Screener. Deze worden eerst uitgetest tijdens de opleiding van de BelRAI-trainers, vooraleer ze aan te bieden bij de training van indicatiestellers;
- Het actualiseren en interactiever maken van e-learningmateriaal, voor alle instrumenten. Voor de indicatiestellers vereenvoudigden we de e-learning rond het digitaal gebruik van BelRAI.

## Revisie december 2024

In december herzagen we het opleidingsmateriaal naar aanleiding van de aanpassingen aan de templates in het VIP BelRAI. BelRAI LTCF en BelRAI Home Care werden uitgebreid met negen nieuwe items rond Mond en Tanden. Deze toevoegingen werden verwerkt in het opleidingsmateriaal, aangevuld met bestaand materiaal van het Vlaams instituut Mondgezondheid, zodat gebruikers optimaal ondersteund worden bij de correcte interpretatie en codering van de nieuwe items.

Verdere aanpassingen waren vooral tekstueel en hadden beperkte gevolgen voor de BelRAI-trainers en -indicatiestellers. Toch vroegen deze kleinere aanpassingen een herwerking van heel wat opleidingsmateriaal, wat resulteerde in een nieuwe versie van onder meer presentaties, casussen, de leidraad (BelRAI Screener), examenvragen, e-learnings, enzovoort.

We investeren bewust veel tijd en zorg om het opleidingsmateriaal steeds up-to-date en gebruiksvriendelijk te houden. Om gebruikers voldoende tijd te geven om met het opleidingsmateriaal te werken voordat er wijzigingen plaatsvinden, pleiten we ervoor om revisies te beperken tot één keer per jaar.

# Inspiratiegids interviews

BelRAI-trainers hebben uiteenlopende professionele achtergronden en zijn werkzaam in verschillende zorgsectoren. Binnen het train-de-trainerprincipe van de BelRAI-opleidingen geven zij, na hun eigen opleiding tot BelRAI-trainer, zelf training en begeleiden ze interviews voor BelRAI-indicatiestellers. Omdat de meeste trainers geen formele didactische opleiding hebben gevolgd en vaak weinig tot geen ervaring hebben met lesgeven of het begeleiden van interviews, brengt dit een extra uitdaging binnen hun rol. Om aan de nood aan ondersteuning tegemoet te komen, ontwikkelden we de Inspiratiegids voor BelRAI-trainers. Dit is een praktijkgerichte gids vol didactische werkvormen, voorbeelden en ideeën.

- We staan stil bij het doel en de inhoud van een interview.
- We bieden een methodologisch kader van waaruit de trainer kan vertrekken om de interview vorm te geven.
- Er worden verschillende werkvormen uiteengezet. Elke werkvorm kan ingezet worden op een moment naar keuze in het opleidingstraject of de interview.
- Voor elke werkvorm is een duidelijke structuur uitgewerkt, met een omschrijving van de doelstelling en behoeften, een tijdsinschatting en een concreet stappenplan om ermee aan de slag te gaan.
- De inspiratiegids biedt tips rond het gebruik van digitale tools, zoals Mentimeter en Padlet, afgewisseld met educatieve tips om de trainingen en interviews te verrijken.

Het KCD past deze werkvormen regelmatig toe in de eigen opleidingen en interviews voor BelRAI-trainers en -indicatiestellers. Zo maken we de interviews en opleidingen nog interactiever en aangenamer voor de deelnemers. Onze ervaringen worden ingezet om de praktijkgids blijvend te optimaliseren en aan te vullen.





# Kennisdeling

*Het bevorderen van kennisdeling, in combinatie met de ontwikkeling en het aanbieden van vorming en attestering.*

Kennis vormt de basis voor de succesvolle implementatie van richtlijnen, methodieken en diagnostische tools in de praktijk. Nieuwe ontwikkelingen verdienen een breed bereik, zodat professionals ermee aan de slag kunnen. Daarom zetten we sterk in op kennisdeling via diverse kanalen en leervormen. In 2024 versterkten we dit engagement door de lancering van een vernieuwde, gebruiksvriendelijke website, de organisatie van workshops en events rond bestaande richtlijnen, en de verdere uitbouw van ons e-learningaanbod. Ook binnen onze BelRAI-opleidingen breidden we de didactische ondersteuning uit om trainers en indicatiestellers nog beter te begeleiden.

## Vernieuwde website KCD

Het afgelopen jaar hebben we ingezet op het vernieuwen van onze website [www.kcdvzw.be](http://www.kcdvzw.be), die op 28 januari 2025 werd gelanceerd. De focus ligt op het toegankelijk brengen van informatie, met een duidelijke en gebruiksvriendelijke structuur. Naast een frisse nieuwe huisstijl biedt de website informatie over onze visie op diagnostiek, aangevuld met kennispagina's die verdieping bieden rond verschillende diagnostische thema's. Daarnaast maken we nu nog duidelijker wie we zijn, wat we doen en welke diensten we aanbieden.

### Vormingsaanbod AIRD en Richtlijn Casusformulering

In 2024 werden 12 praktijkgerichte workshops georganiseerd om de implementatie van de Algemene Intersectorale Richtlijn Diagnostiek (AIRD) en de Richtlijn Casusformulering verder te ondersteunen. De workshops vonden plaats in verschillende centrumsteden in Vlaanderen en in Brussel, met een sterke focus op ervaringsuitwisseling tussen organisaties en reflectie over de eigen werking. Daarnaast konden professionals de principes uit de AIRD leren kennen via onze e-learning. In 2024 breidden we ook ons e-learningaanbod verder uit met een interactieve e-learning over de Richtlijn Casusformulering.

### De KCD speeddate

Diagnostische organisaties hebben niet altijd een goed zicht op elkaars werking, wat soms het onderlinge vertrouwen bemoeilijkt. Dit kwam onder meer naar voren in onze praktijkgerichte bevraging uit 2023 over de implementatie van de AIRD. Naar aanleiding hiervan organiseerden we op 28 november 2024 een intersectoraal netwerkevent in de vorm van een speeddate. De deelnemers wisselden regelmatig van gesprekspartner, zodat ze professionals uit diverse organisaties leerden kennen en een beter inzicht kregen in elkaars werking.

### BelRAI-opleidingen

Het KCD ondersteunt de implementatie van diverse BelRAI-instrumenten door te voorzien in een permanent aanbod van opleidingen en intervisies voor BelRAI-trainers. We spelen ook in op de vraag vanuit het werkveld om opleiding en intervisie ter plaatste (*in house*) aan te bieden, zowel voor BelRAI-trainers als -indicatiestellers. Het aantal deelnemers aan de opleidingstrajecten voor alle instrumenten nam af in 2024. Het aantal deelnemers aan de intervisies kende een stijging ten opzichte van vorige jaren.

### Communicatie

Informatie over onze visie, initiatieven, realisaties en updates worden via diverse kanalen verspreid, waaronder onze website, nieuwsbrieven, sociale media en andere kanalen. In 2024 werd een planmatige aanpak ontwikkeld om kennisdeling via deze kanalen te systematiseren en optimaliseren om de sector nog beter te bereiken en te informeren.

# Vormingsaanbod AIRD en Richtlijn Casusformulering

## Workshops 'Diagnostiek in dialoog' en 'Levenslang (formu)leren'

De Algemene Intersectorale Richtlijn Diagnostiek (AIRD) en de Richtlijn Casusformulering dragen bij aan een gemeenschappelijke visie op kwaliteitsvolle diagnostiek binnen het zorg- en hulpverleningslandschap. Beide richtlijnen schuiven een aantal belangrijke principes naar voren om kwaliteitsvolle diagnostiek in te vullen, zoals participatie, interdisciplinaire samenwerking, het gebruik van kwaliteitsvolle instrumenten en methodieken, enzovoort. Richtlijnen blijven echter slechts richtlijnen zolang er niet wordt gereflecteerd over hoe deze principes kunnen worden toegepast in de praktijk.

Tijdens de workshops gingen we actief aan de slag met de principes uit onze basisrichtlijnen. In de workshop 'Diagnostiek in dialoog' werd gefocust op de kwaliteitspijlers van de AIRD, terwijl in de workshop 'Levenslang (formu)leren' de Richtlijn Casusformulering centraal stond. We reikten praktijkgerichte oefeningen aan, stimuleerden de uitwisseling van ervaringen tussen organisaties, en creëerden ruimte voor reflectie over de eigen werking.

### 6 Workshops 'Diagnostiek in dialoog'

42 deelnemers

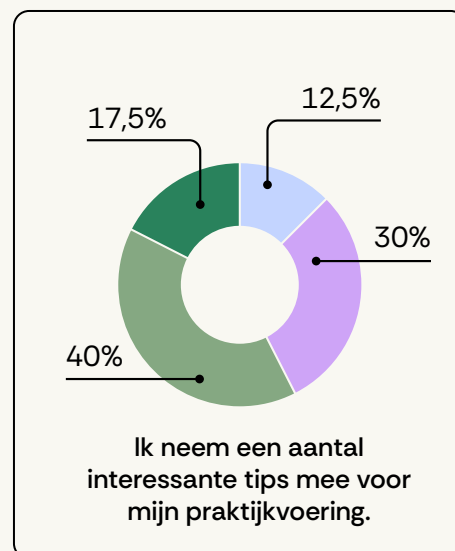
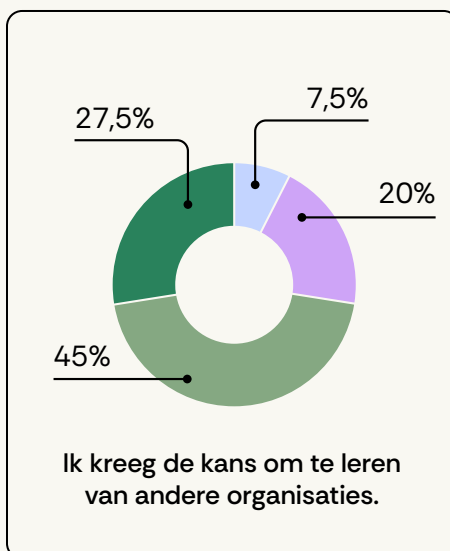
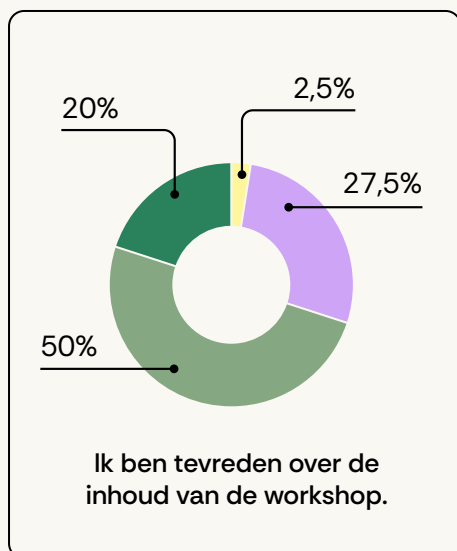
### 6 Workshops 'Levenslang (formu)leren'

28 deelnemers

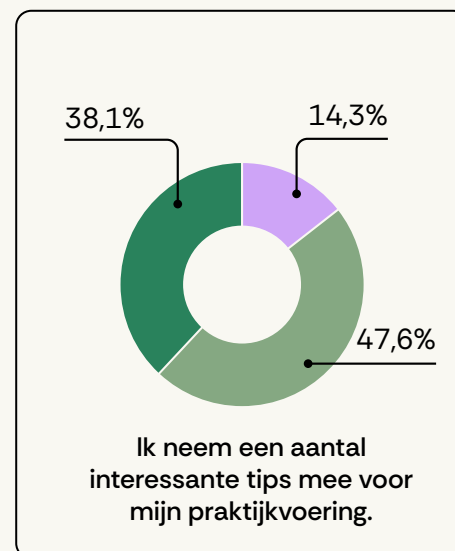
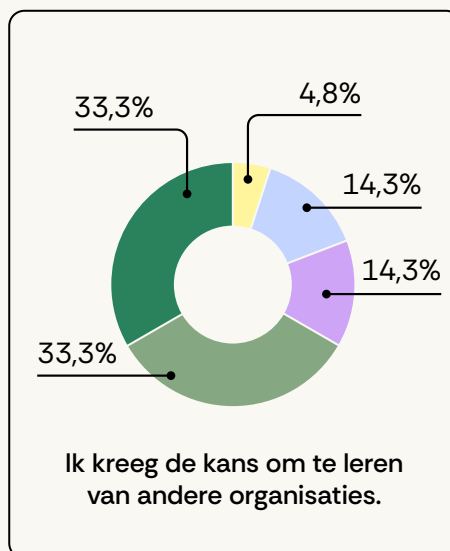
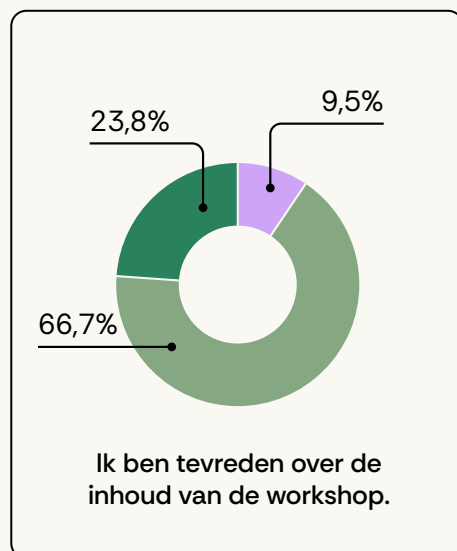
*Initieel werden 20 workshops georganiseerd waarvoor 108 geïnteresseerden zich inschreven. Door 40 annulaties en/of een te lage inschrijvingsgraad gingen 8 workshops niet door. In totaal namen 68 deelnemers deel vanuit 13 verschillende gesubsidieerde diagnostische organisaties (n=53), het hoger onderwijs (n=3) en privépraktijken (n=4). Sommige deelnemers namen deel aan beide workshops (n=8). Naast klinisch psychologen (n=26) namen nog 13 verschillende beroepsgroepen deel aan de workshops, waaronder contextbegeleiders (n=8), coördinatoren (n=10), leefgroepbegeleiders (n=6), klinisch (ortho) pedagogen (n=3), kinesisten (n=2), gezinscoaches (n=2), logopedisten (n=2), maatschappelijk werkers (n=2), psychologisch consulenten (n=2), enzovoort.*

## Evaluatie workshops

### 'Diagnostiek in dialoog'



### 'Levenslang (formu)leren'



● Helemaal akkoord
 ● Akkoord
 ● Eerder akkoord
 ● Neutraal
 ● Niet akkoord

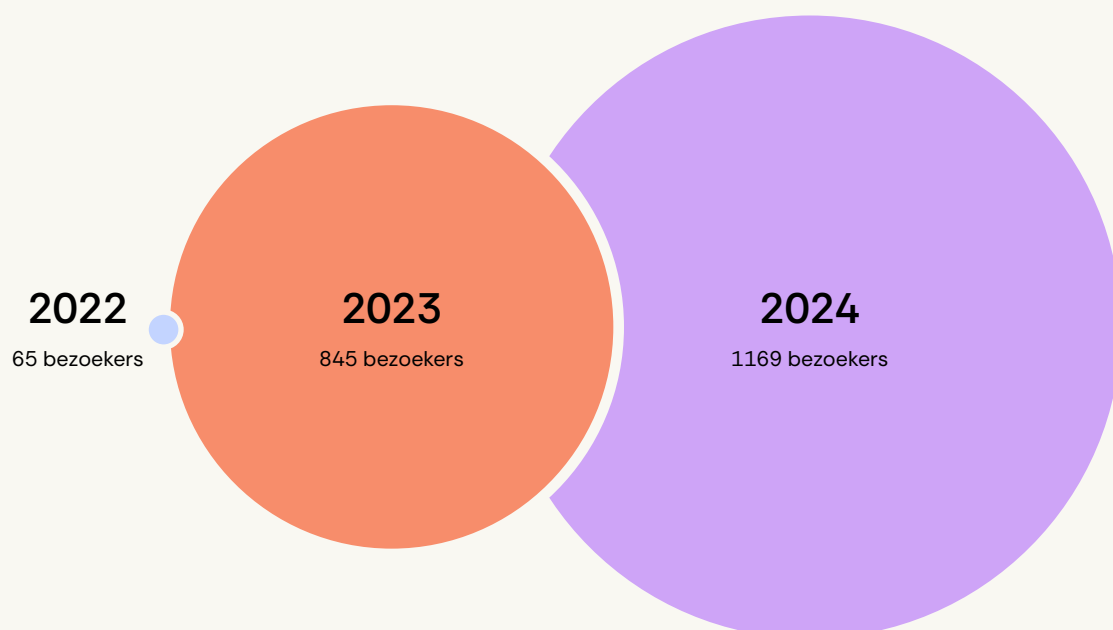
De workshops werden zeer positief geëvalueerd, met een mediane score van 8 op 10. Deelnemers waardeerden vooral de interactieve aanpak, waarbij theorie werd afgewisseld met prikkelende oefeningen en praktijkvoorbeelden. De workshops waren sterk praktijkgericht, met concrete handvatten en toepasbare tools die diagnostiek in een breder maatschappelijk kader plaatsen. Daarnaast was er veel ruimte voor uitwisseling in kleine groepen, wat leidde tot waardevolle interacties en nieuwe perspectieven. De duidelijke structuur en de deskundige begeleiding werden eveneens als grote troeven ervaren. Tot slot stimuleerden de workshops kritische reflectie en bewustwording van de eigen professionele praktijk.

***“Ik kende de theorie, maar kon ze niet implementeren.  
Door de workshop ben ik op een leuke manier  
meegenomen in de uitwerking.”***

- Deelnemer workshop

## E-learnings AIRD

Het e-learningplatform AIRD werd in 2024 door 1169 personen bezocht. Dat is een stijging van 28% ten opzichte van het bezoekersaantal in 2023.



## KCD Speeddate

Diagnostische organisaties delen niet alleen dezelfde doelen en uitdagingen, maar soms ook een zeker wantrouwen tegenover elkaars werking. Uit onze praktijkgerichte bevraging naar de implementatie van de AIRD blijkt dat er soms onduidelijkheid is over hoe andere diagnostische organisaties te werk gaan, wat het vertrouwen onder druk kan zetten en tot misverstanden kan leiden. Daarom zette het KCD expliciet in op informatie-uitwisseling, verbinding en dialoog. Een intersectorale speeddate bleek daar de ideale formule voor.

Tijdens de speeddates gingen professionals uit 12 verschillende types organisaties in dialoog met elkaar. Er werden niet alleen contactgegevens uitgewisseld en connecties gelegd, maar er werd ook aan kennisuitwisseling gedaan over uitdagende thema's, zoals beroepsgeheim, verslaggeving en diversiteitsgevoelig werken. Ook voor het KCD was de speeddate een zeer leerrijk event. Tijdens de nabespreking deden we inspiratie op voor thema's waar het KCD in de toekomst zeker aandacht voor moet hebben. Onderwerpen die uitgebreid aan bod kwamen, waren gegevensdeling en verslaggeving.

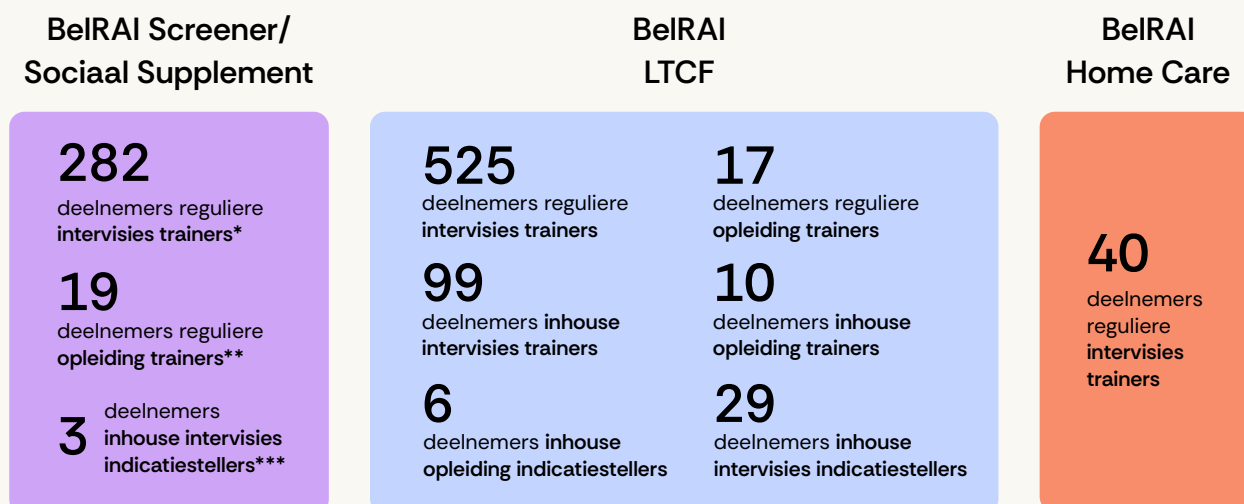
Aan de speeddate namen 18 professionals deel, afkomstig uit 8 gesubsidieerde diagnostische organisaties, het hoger onderwijs, de overheid, gesubsidieerde projecten en de privépraktijk. De groep bestond uit 6 coördinatoren, 5 klinisch psychologen, 4 stafmedewerkers, 2 logopedisten, 1 klinisch (ortho)pedagoog, 1 lector en 1 contextbegeleider. Sommige deelnemers vervulden meerdere rollen binnen hun organisatie. De KCD speeddate werd zeer positief geëvalueerd, met een mediane score van 8 op 10.

Deelnemers waardeerden vooral de kans om andere diensten en organisaties te ontmoeten en in gesprek te gaan over uiteenlopende thema's. De variatie aan deelnemers zorgde voor een brede uitwisseling van inzichten en ervaringen, terwijl de korte één-op-één gesprekken ervoor zorgden dat iedereen actief kon bijdragen en niet in de groep verdween. Ook de praktische organisatie werd sterk geapprecieerd: de opbouw met een interactieve opwarmer, speeddates en de evaluatie via Mentimeter zorgde voor een dynamisch en gevarieerd verloop. Tot slot gaven deelnemers aan dat ze veel nieuwe zaken hadden gehoord en geleerd, met uitwisselingen over thema's die er écht toe doen.



# BelRAI-opleidingen, interviews en introducties

In totaal gaven we opleiding aan 46 BelRAI-trainers en 9 BelRAI-indicatiestellers. We telden 946 deelnemers aan de BelRAI-trainer interviews en 29 deelnemers aan de interviews voor indicatiestellers. Naast opleiding en interview, organiseerden we ook 4 online BelRAI-introductiesessies.



\* Waarvan 261 met een attest BelRAI Screener, en 21 met een attest BelRAI Screener/Sociaal Supplement;

\*\* Een van de deelnemers volgde enkel de opleidingsdag voor het Sociaal Supplement, omdat ze reeds een attest van BelRAI Screener-trainer had. Een andere deelnemer heeft het examen en de laatste terugkomdag niet gevolgd, en is niet geattesteerd;

\*\*\* Enkel BelRAI Screener

Voor BelRAI LTCF werden in totaal 55 interviews gehouden, voor 653 deelnemers. De meeste BelRAI-trainers namen deel aan de interviews van het reguliere aanbod van het KCD. In 2024 werden bovendien 12 in house interviews gegeven, waarvan 10 voor BelRAI-trainers en 2 voor BelRAI-indicatiestellers. Voor BelRAI Screener en Sociaal Supplement werden in totaal 29 interviews georganiseerd, waarvan 3 enkel voor BelRAI Screener. In totaal waren er 282 deelnemers aan de interviews BelRAI Screener, al dan niet gecombineerd met Sociaal Supplement. Voor BelRAI Home Care werden in totaal 5 interviews georganiseerd, voor 40 deelnemers.

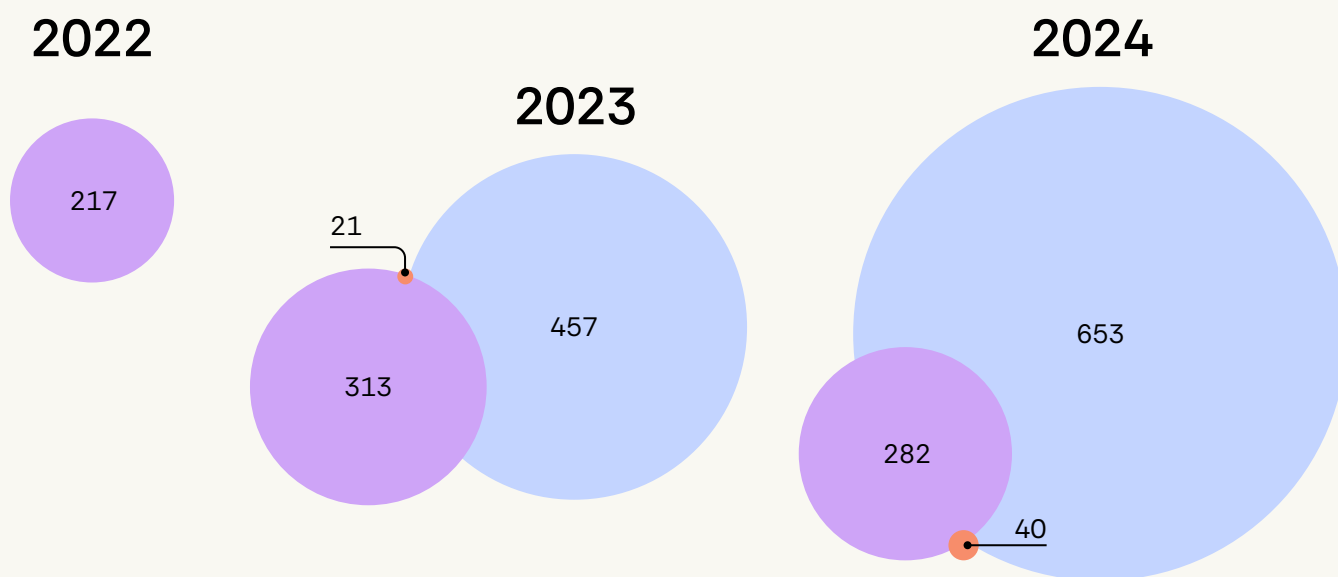
Aandachtspunten in 2024 bij interviews:

- Het aantal BelRAI-trainers dat enkel nog het attest BelRAI Screener heeft, zonder Sociaal Supplement, vermindert elk jaar. Daardoor wordt het aanbod beperkter en nemen deze trainers soms deel aan de gecombineerde interview BelRAI Screener en Sociaal Supplement. Meestal zijn er heel weinig vragen over het Sociaal Supplement tijdens de interviews, en is het waardevoller voor deze trainers om een gecombineerde interview te volgen.

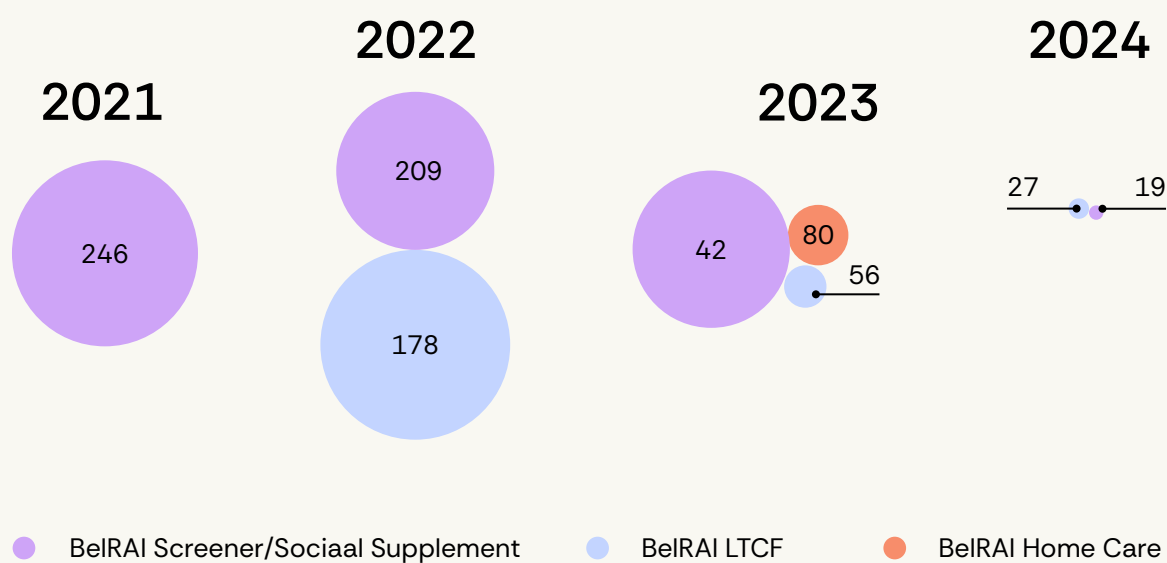
- In 2024 communiceerde het Departement Zorg:
  - Een wijziging in de interviewlast waardoor trainers met meer dan 1 BelRAI-attest, slechts 1 interview per instrument per jaar moeten volgen in plaats van 2.
  - Dat er door een gebrek aan een duidelijk beleidskader voor de implementatie van BelRAI Home Care, voorlopig geen verplichte interviews zijn voor BelRAI-trainers en indicatiestellers.

Bijgevolg lieten negentig BelRAI-trainers zich uitschrijven voor een gepland interviewmoment.

## Evolutie aantal deelnemers BelRAI-intervisies KCD



## Evolutie aantal deelnemers BelRAI-opleidingen KCD



● BelRAI Screener/Sociaal Supplement

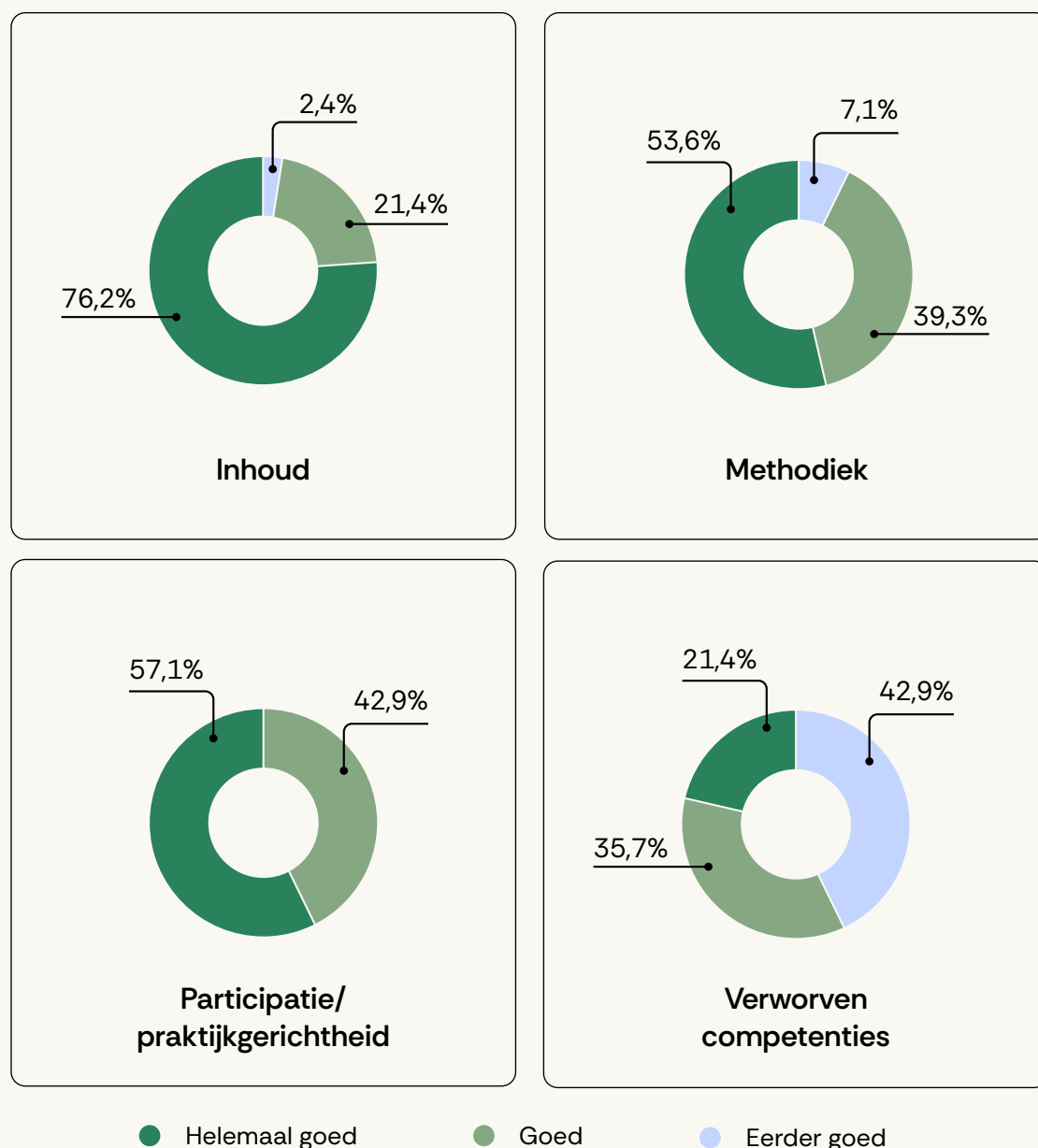
● BelRAI LTCF

● BelRAI Home Care

## Evaluatie BelRAI-opleidingen

De BelRAI-opleidingen werden zeer positief geëvalueerd, met een mediane score van 9 op 10. Deelnemers evalueerden de inhoud, methodiek en participatie/praktijkgerichtheid heel positief. Net als vorige jaren werd de vraag of men zich in staat acht zelf training te geven ('verworven competenties') vaak met "eerder wel" beantwoord. Uit gesprekken met de deelnemers bleek dat dit niet wijst op onvoldoende kennis of onduidelijk materiaal, maar eerder op de praktische organisatie om de training zelf te kunnen aanbieden.

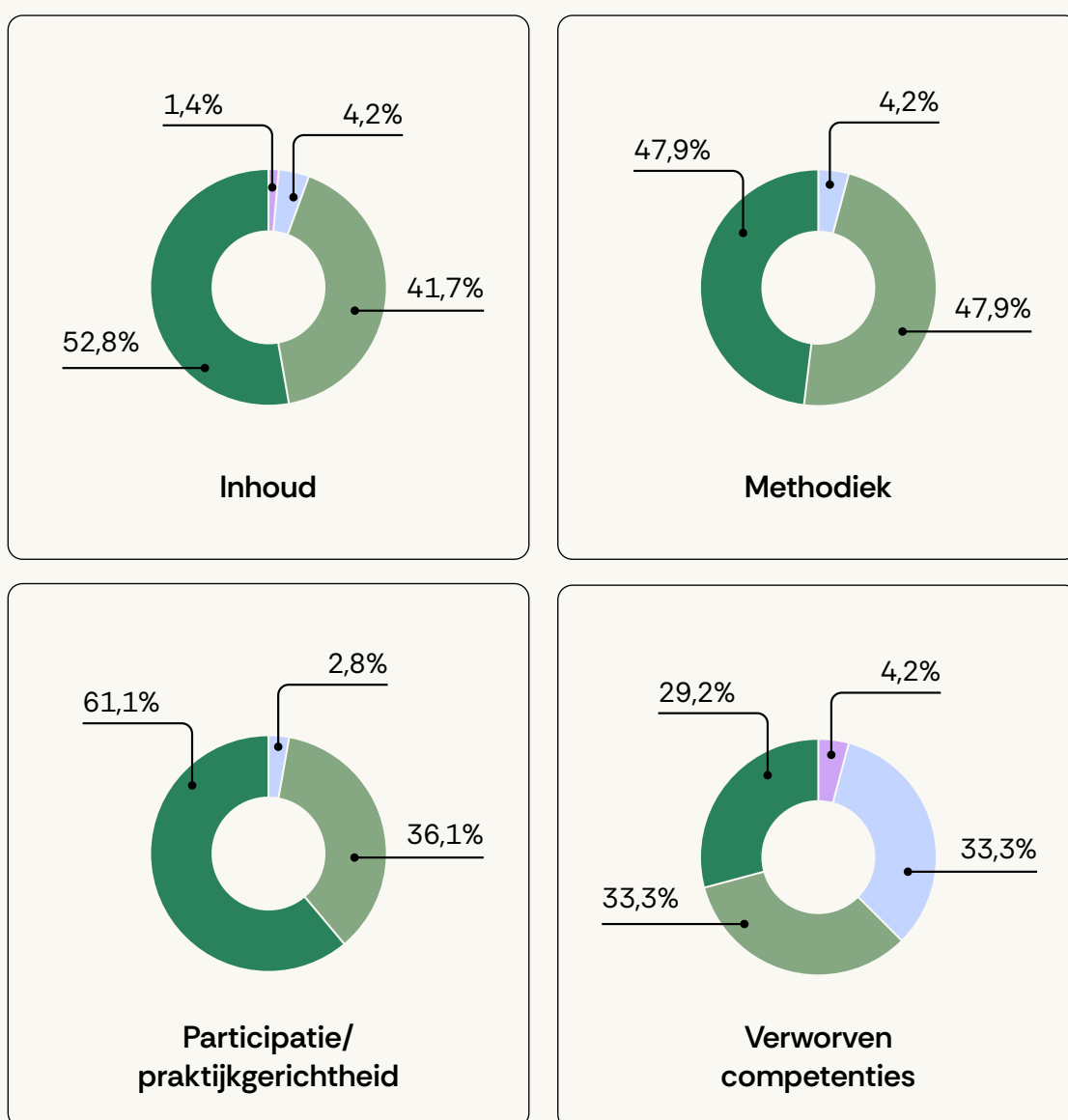
### BelRAI Screener & Sociaal Supplement



***“Ik vond het een zeer geslaagde opleiding. Ik heb echt ontzettend veel geleerd en heb enorm zin en ook zelfvertrouwen gekregen om mijn kennis te delen.”***

- Deelnemer opleiding BelRAI Screener/Sociaal Supplement

### BeIRAI LTCF

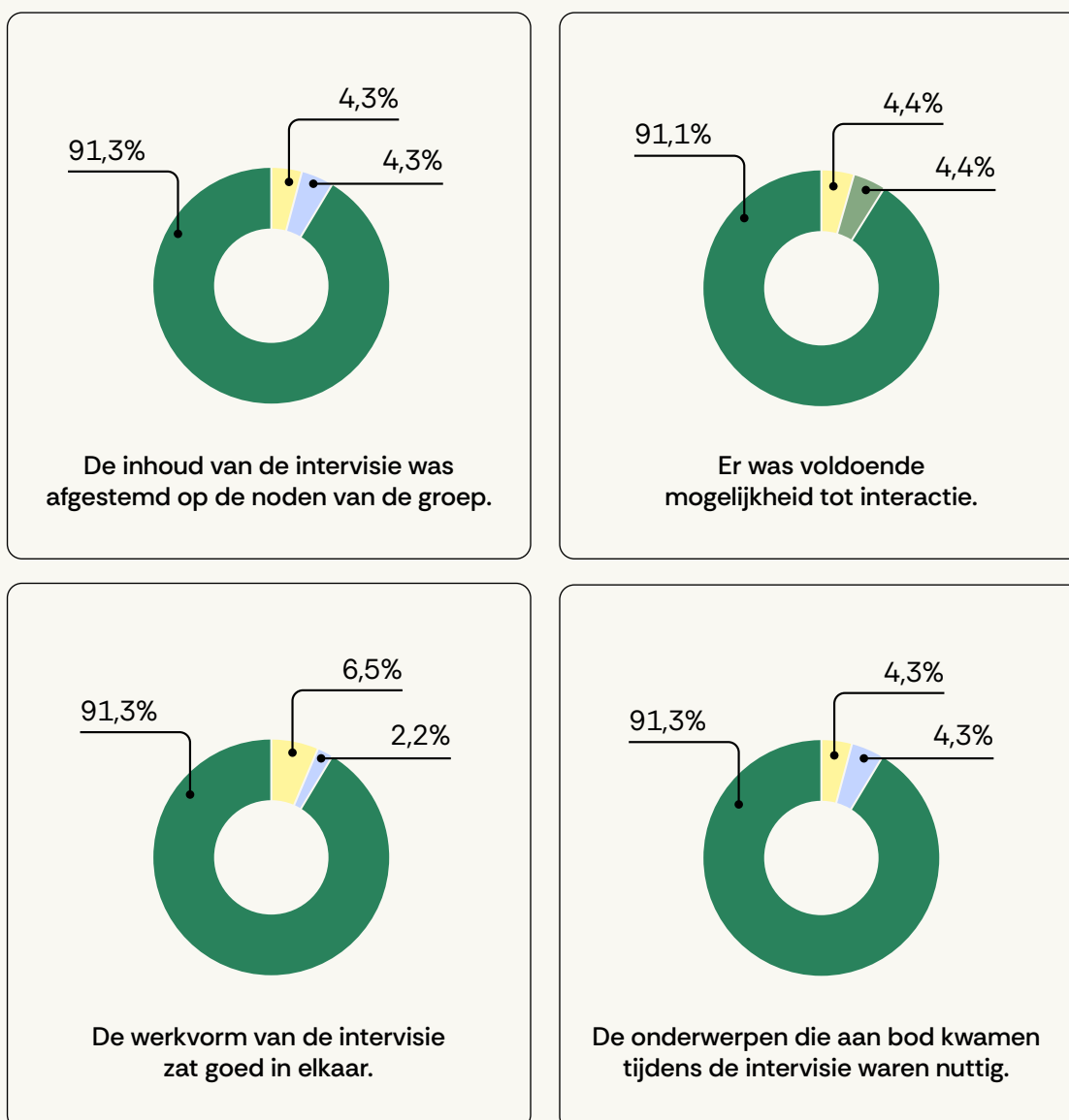


● Helemaal goed
 ● Goed
 ● Eerder goed
 ● Eerder niet goed

## Evaluatie BelRAI-intervisies

De BelRAI-intervisies werden zeer positief geëvalueerd, met een mediane score van 8 op 10. Bij de intervies van zowel BelRAI LTCF als BelRAI Screener/Sociaal Supplement, evalueerde de overgrote meerderheid de vragen rond inhoud, werkvorm en mogelijkheid tot interactie met “helemaal akkoord” of “akkoord”. Waar de deelnemers lager scoorden, noteerden we bij BelRAI LTCF dat de meer ervaren BelRAI-trainers de verplichte intervies in vraag stellen en het verschil in ervaringsniveau tussen de deelnemers als storend ervaren.

### BelRAI Screener & Sociaal Supplement

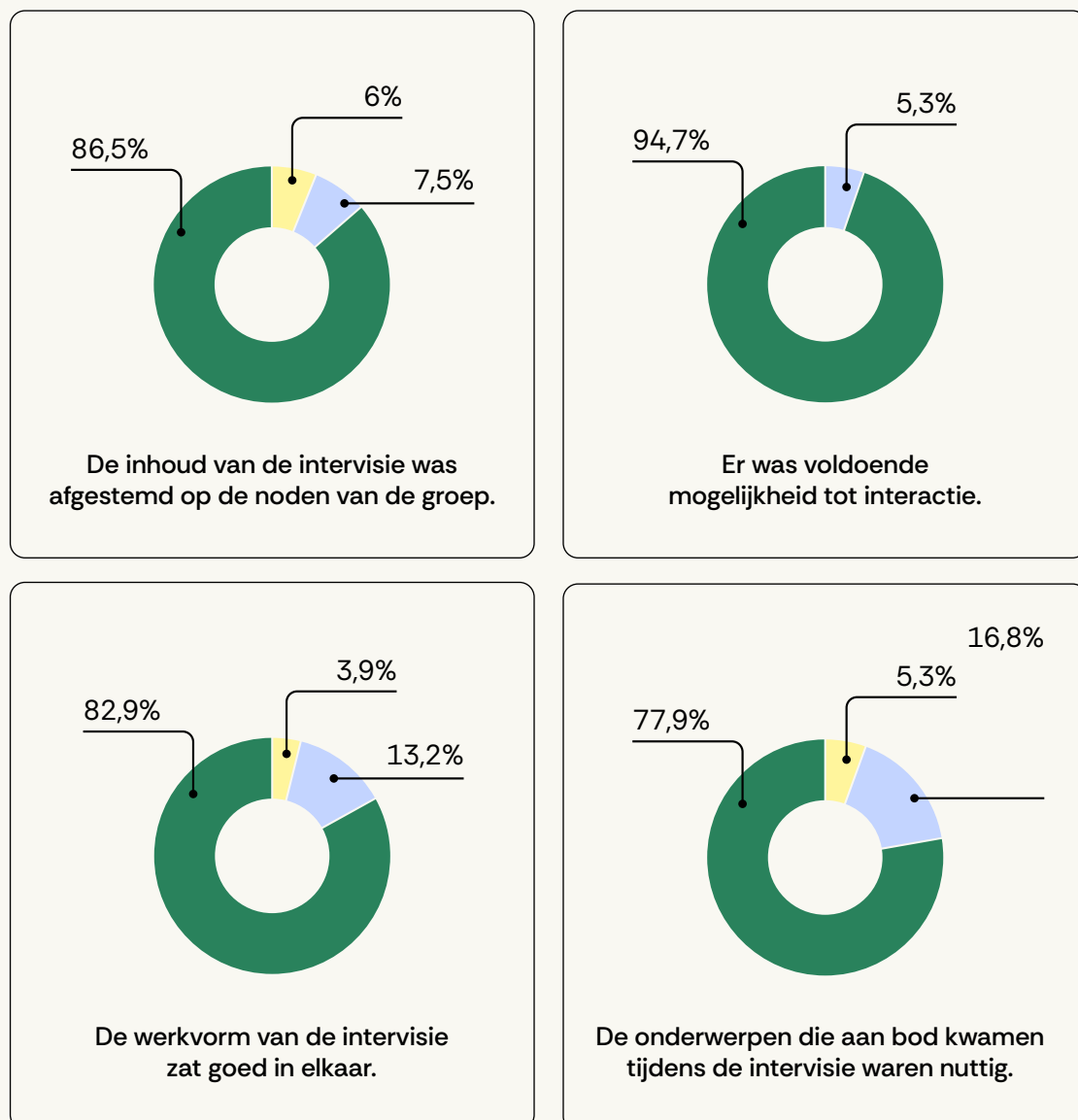


- Helemaal akkoord/akkoord    ● Eerder akkoord/neutraal
- Eerder niet akkoord/(helemaal) niet akkoord

***“Heel interessant en leerrijk. De aanpak om in groep de vooropgestelde vragen te bekijken en te beantwoorden maakte gesprekken los waarbij ik met een goed gevoel van de intervisie ben vertrokken.”***

- Deelnemer intervisie BelRAI LTCF

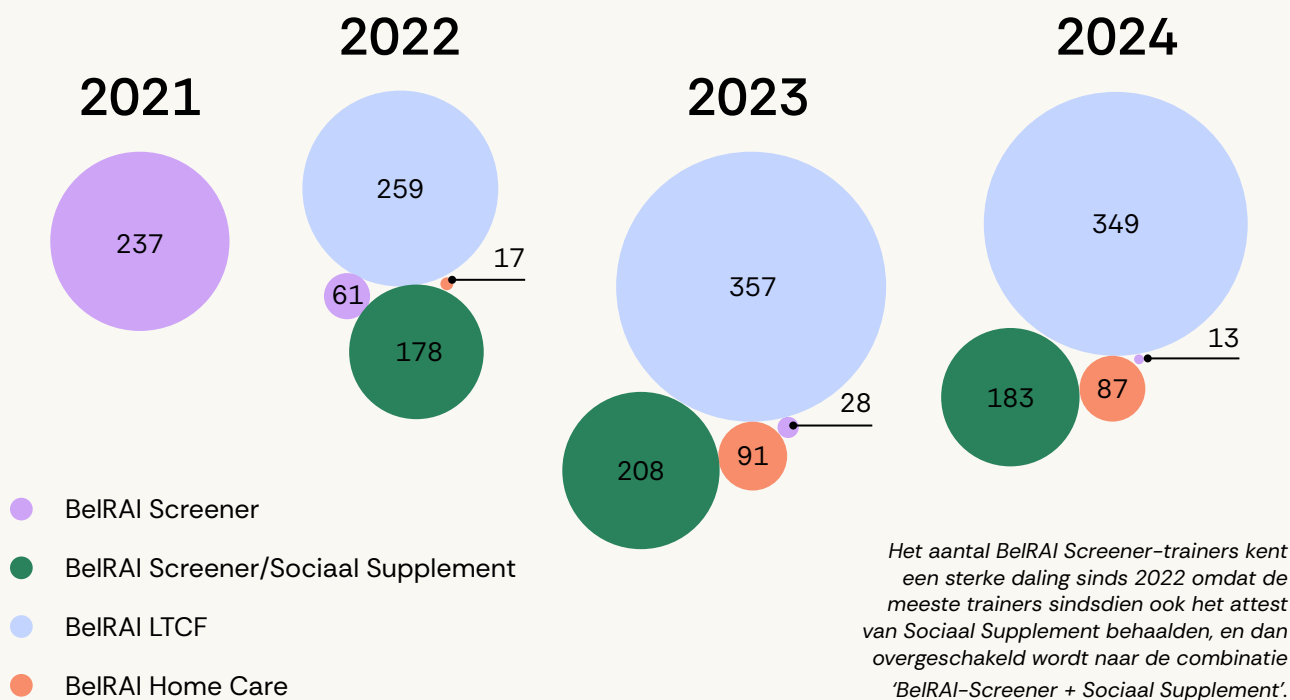
### BelRAI LTCF



● Helemaal akkoord/akkoord   
 ● Eerder akkoord/neutraal  
● Eerder niet akkoord/(helemaal) niet akkoord

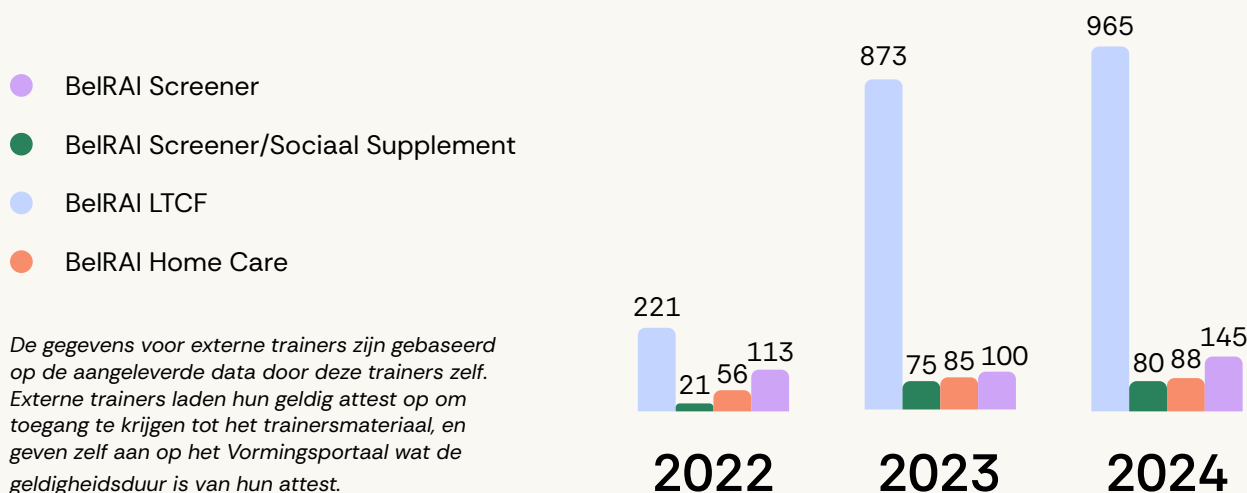
## Aantal KCD-trainers met een geldig attest

In 2024 waren er 632 KCD-trainers met een geldig attest geregistreerd op het Vormingsportaal.



## Aantal externe trainers met een geldig attest

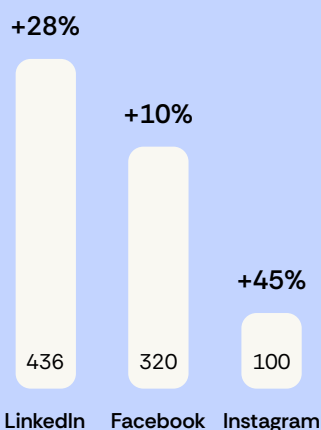
In 2024 waren er 1.278 externe trainers met een geldig attest geregistreerd op het Vormingsportaal.



## Communicatie

In 2024 werden zowel onze huisstijl als onze website vernieuwd.<sup>1</sup> De huisstijl onderging een transformatie om onze organisatie toegankelijker te maken en meer herkenbaarheid te geven. Ook onze nieuwe website is gebruiksvriendelijker en inhoudelijk sterker geworden. Met uitgebreide kennispagina's en een heldere navigatiestructuur bieden we bezoekers sneller en efficiënter toegang tot relevante en toegankelijke informatie. Deze inhoudelijke verdieping trokken we ook door naar onze nieuwsbrieven. Zo namen we in 2024 bijvoorbeeld interviews op met Mark Schittekatte (De meerderheid van diagnostische testen in Vlaanderen krijgt een 'onvoldoende') en de medewerkers van CuSeHa (Cultuursensitief werken als win-win voor cliënt, hulpverleners en maatschappij), waarmee we inzichten uit onderzoek en praktijk nog dichter bij ons netwerk brengen.

### Aantal volgers op sociale media



# 18.300

Websitebezoekers

# 9

Algemene  
niewsbrieven

# 60.600

Paginaweergaven website

# +11%

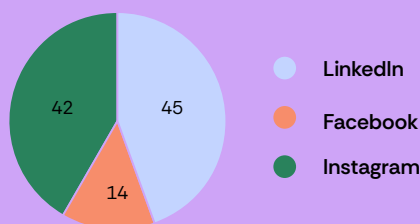
4.124 contacten  
bereikt

# 12

BelRAI-  
niewsbrieven

KCD-trainers werden ingelicht over de belangrijkste BelRAI-updates.

### Aantal posts op sociale media



<sup>1</sup> De nieuwe website werd gelanceerd op 28 januari 2025.

# Advies & netwerk

*Het opnemen van een adviesfunctie en voorzien in een gericht vormingsaanbod op vraag.*

Een kwaliteitsvolle diagnostische praktijk vraagt niet alleen om kennis en methodieken, maar ook om begeleiding en advies op maat. Het KCD vervult hierin een brugfunctie tussen onderzoek, beleid en praktijk door in te spelen op concrete vragen uit het werkveld, inzichten uit onze helpdesk-analyses te vertalen naar aanbevelingen en actief deel te nemen aan stuurgroepen en overlegstructuren. In 2024 versterkten we deze rol verder door verbetervoorstellen te formuleren, advies te verlenen aan professionals, organisaties en het beleid, en een aanbod van externe lezingen en vormingen op vraag uit te bouwen.

## Stuurgroepen en overlegstructuren

Het KCD speelt een actieve rol in diverse stuurgroepen en overlegstructuren. Door onze deelname aan verschillende overlegplatformen en beleidsfora brengen we praktijkervaringen en wetenschappelijke inzichten samen. Zo leveren we bruikbare adviezen aan het beleid en benutten we de verkregen inzichten om onze eigen werking te verfijnen en versterken. In 2024 waren we actief betrokken in volgende **stuurgroepen**:

- Stuurgroep CultuurSensitieve zorg bij personen met een Handicap (CuSeHa)
- Klankbordgroep SWVG-studie 'Mapping van het aanbod en de noden bij diagnostiek voor volwassenen in de GGZ'
- SWVG-studie 'Data-analyse BelRAI: zorgzwaartecategorieën en kwaliteitsindicatoren'
- Werkgroep handvaten woonzorgleefplan in het kader van BelRAI
- Technische werkgroep zorgzwaartebepaling voor minderjarige personen met een handicap

We namen actief deel aan volgende **overlegstructuren**:

- Structureel maandelijks BelRAI-overleg tussen het KCD en het Departement Zorg
- Change Management (CMA) werkgroep BelRAI vanuit het Vlaams Agentschap Zorg & Gezondheid
- Dagelijks bestuur en bestuursorgaan van het Consortium VIP BelRAI vzw
- SPRINT-overlegmomenten, georganiseerd door de VIP BELRAI-softwareontwikkelaar
- CLB-netoverstijgend overleg

We organiseerden de volgende overlegmomenten met de **erkende BelRAI-opleidingsinstanties**:

- 3 interviews, waarbij alle opleidingsinstanties deelnamen aan minstens 1 interview
- 1 overlegmoment over de potentiële hervorming van het Vormingsportaal

Tot slot organiseerden we overleg met de Flemish Assessment Stakeholders (FAS), met vertegenwoordigers van het KCD, het Vlaams Forum Diagnostiek, de BFP-testcommissie, en Prodia.

## Inhoudelijke adviesvragen en samenwerking/ advies op maat

In 2024 ontvingen we **11** inhoudelijk adviesvragen van erkende diagnostische organisaties, overheidsinstanties en studenten.

De vragen hadden onder andere betrekking op de kwaliteit van gestandaardiseerde instrumenten (bv. Welk kwaliteitslabel krijgt de ABAS-III-NL?), de wettelijke vereisten inzake het gebruik van testmateriaal (bv. Hoe zit het met de bewaartermijn van testformulieren?), en de samenstelling van het diagnostisch team (bv. Mag een klinisch psycholoog een diagnose ADHD of ASS monodisciplinair stellen?). Deze vragen werden op een wetenschappelijk onderbouwde manier beantwoord, steeds afgestemd op de specifieke context waarin ze werden gesteld. Veel van de gestelde vragen worden ook behandeld in de herwerkte Richtlijnen Diagnostiek Autisme en Verstandelijke Beperking. Daarnaast ontvingen we verschillende vragen om externe lezingen en workshops te verzorgen. In 2024 gingen we in op vijf van deze verzoeken:

- Gastcollege 'Introductie Richtlijn Casusformulering' binnen de opleiding Bachelor of Science in de klinische psychologie van de Universiteit Gent (5 maart)
- Lezing 'Diagnose vs. Diagnostiek: Is de reis belangrijker dan de bestemming? Casusformulering als kompas voor kwaliteitsvolle diagnostiek en casusgericht werken' op het Gentse Alumni Psychologie-event 'Diagnostiek en meten bij de behandeling van psychische problemen: recente inzichten voor praktijk en beleid' (18 maart)
- Webinar 'Richtlijn Casusformulering: Een kompas voor kwaliteitsvolle diagnostiek' georganiseerd door PUC Leuven (14 mei)
- Workshop 'Interdisciplinair samenwerken in het woonzorgcentrum' op de BelRAI-praktijkdag van Smart Care (1 oktober)
- Lezing 'Hoe ziet een kwaliteitsvol diagnostisch proces eruit' op het Pearson online Symposium 'Intelligentie en cognitie bij kind en jeugd in een digitaal tijdperk' (17 oktober).



### BelRAI-verbetersuggesties

Het KCD formuleert jaarlijks, in samenwerking met de erkende opleidingsinstanties, BelRAI-verbetersuggesties. Deze suggesties hebben betrekking op vragen naar inhoudelijke verduidelijking, taal en lay-out, codering en gebruikersfunctionaliteiten. Op vraag van KUL LUCAS werden in 2024 geen suggesties gedaan in verband met de BelRAI-handboeken in het VIP BelRAI gezien het lopende project waarin alle BelRAI-handboeken worden gereviseerd. Op 13 september 2024 dienden we onze suggesties in bij KUL LUCAS. Dit jaar waren er enkel suggesties voor de uitgebreide instrumenten (BelRAI LTCF en Home Care). In maart 2024 werd een overleg ingepland met KUL LUCAS en het Departement Zorg om de blijvende uitdaging aan te kaarten bij de BelRAI Screener-beoordelingen op de rechtentoekenning. Dit werd ook nog eens samengevat in een Nota aan het Departement Zorg op 16 mei 2024.

### Helpdeskanalyse

Het KCD voorziet een helpdesk waar BelRAI-gebruikers terecht kunnen met inhoudelijke vragen over BelRAI en vragen over het gebruik van het BelRAI Vormingsportaal. In 2024 werden een 900-tal vragen geregistreerd. Vorige jaren focuste de helpdeskanalyse enkel op de **inhoudelijke codeervragen** van BelRAI-instrumenten. In dit segment zien we dat de dalende trend van vorige jaren ook in 2024 werd verdergezet. Dit jaar breidden we de helpdeskanalyse uit naar andere significante categorieën. Opvallend in 2024 is het groot aantal vragen rond **attestering van BelRAI-trainers en -indicatiestellers**. De analyse van de vragen rond het **gebruik van het Vormingsportaal** ondersteunen de nood tot hervorming van het Vormingsportaal in 2025.

### Samenwerking Arteveldehogeschool

Tot slot werd reeds in 2023 aan het KCD de vraag gesteld vanuit Arteveldehogeschool om samen te werken aan een **Innovatief interdisciplinair stageconcept** met als thema 'BelRAI in de ouderenzorg'. Er werden hiervoor in 2024 zes studenten van het laatste jaar Bachelor Ergotherapie opgeleid door het KCD tot BelRAI-indicatiesteller.

## Helpdeskanalyse

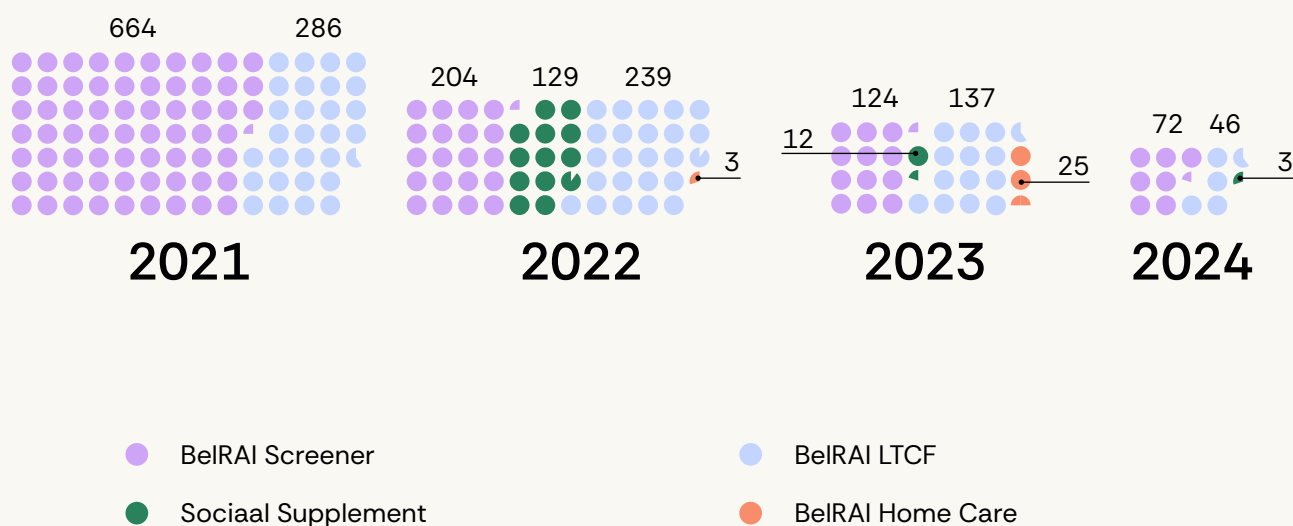
Het KCD voorziet een helpdesk waar BelRAI-gebruikers terecht kunnen met inhoudelijke vragen over BelRAI en vragen over het gebruik van het BelRAI Vormingsportaal. De Helpdesk dient enerzijds als een praktijkondersteunend mechanisme voor BelRAI-gebruikers; en anderzijds als feedbackmechanisme voor beleidsadviezen en interne aanpassingen aan het opleidingsmateriaal. In 2024 telden we 886 vragen in onze BelRAI-helpdesk, verdeeld over drie categorieën: inhoudelijk (259), attestering (307) en Vormingsportaal (320).

### BelRAI inhoudelijk

De inhoudelijke vragen van de helpdesk kunnen worden onderverdeeld in vier categorieën: **coderen** (121), **beleid** (63), **VIP BelRAI** (48) en **varia** (27). De beleidsvragen betroffen in de helft van de gevallen BelRAI LTCF, met onderwerpen zoals **herinschalingen**, **beoordelingen in de eerste acht weken** en **de zachte opstart**. Andere beleidsgerelateerde vragen gingen over de **uitrol van BelRAI-instrumenten**, **zorgbudgetten** en **diplomavereisten**. Het Vlaams IT-Platform (VIP) BelRAI was het onderwerp van 48 vragen, die vooral betrekking hadden op **functionaliteiten** en **toegangsbeheer**. Binnen de categorie varia kwamen uiteenlopende thema's aan bod, zoals **BelRAI-resultaten**, **BelRAI-onderzoek** en **opleidingsmateriaal**.

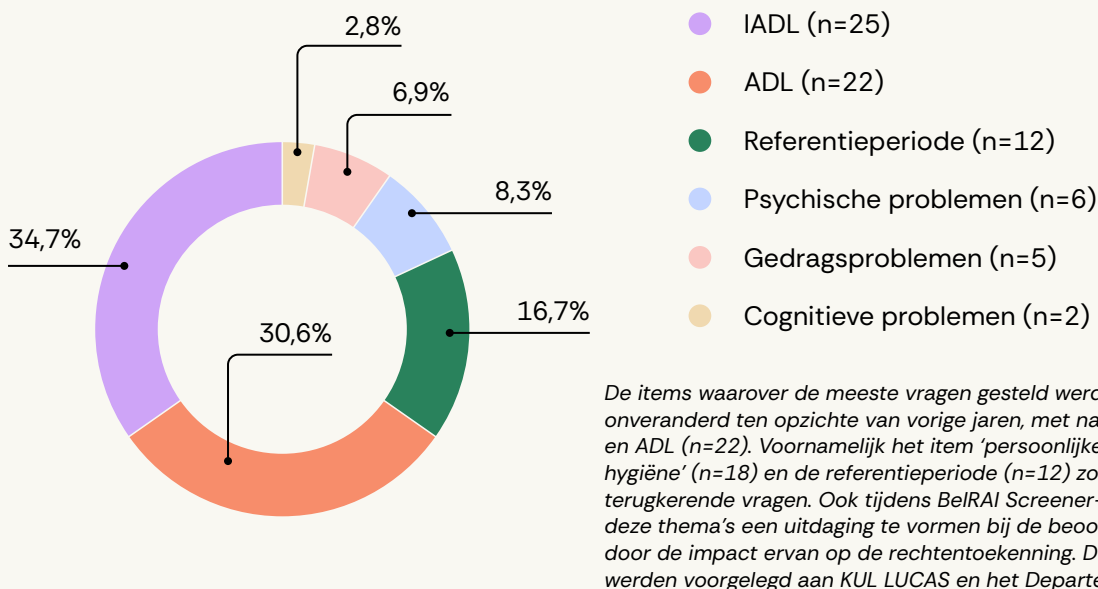
### Inhoudelijke codeervragen

In 2024 is er een verdere daling in het aantal codeervragen ten opzichte van vorige jaren. De codeervragen zijn hoofdzakelijk voor BelRAI LTCF en BelRAI Screener. Voor het Sociaal Supplement waren er slechts drie codeervragen.



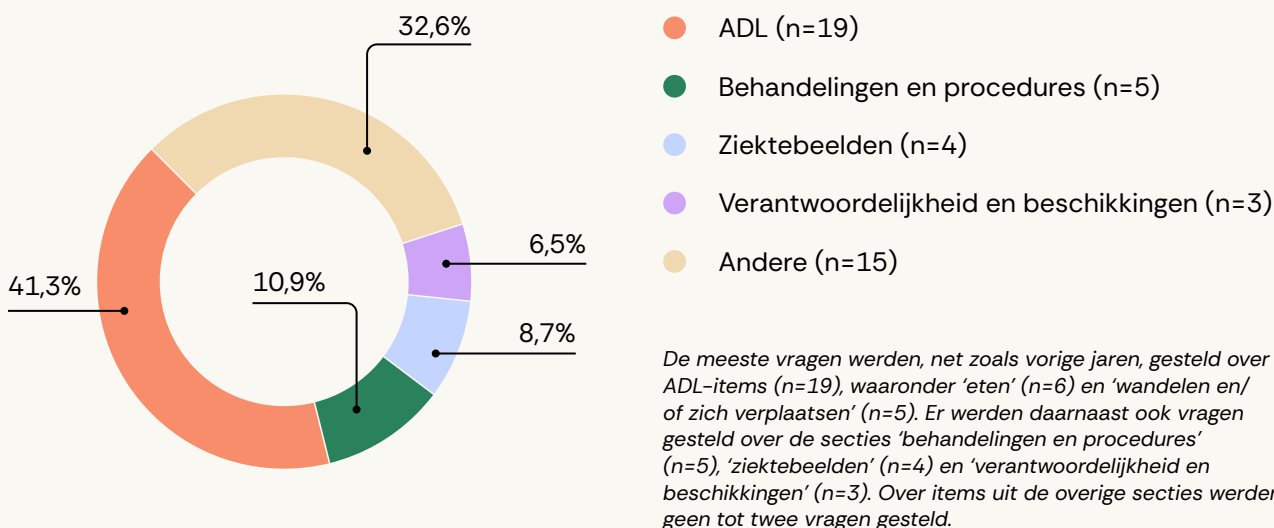
## Codeervragen BelRAI Screener

Voor BelRAI Screener waren er in totaal 72 codeervragen.



## Codeervragen BelRAI LTCF

Voor BelRAI LTCF waren er in totaal 46 codeervragen.

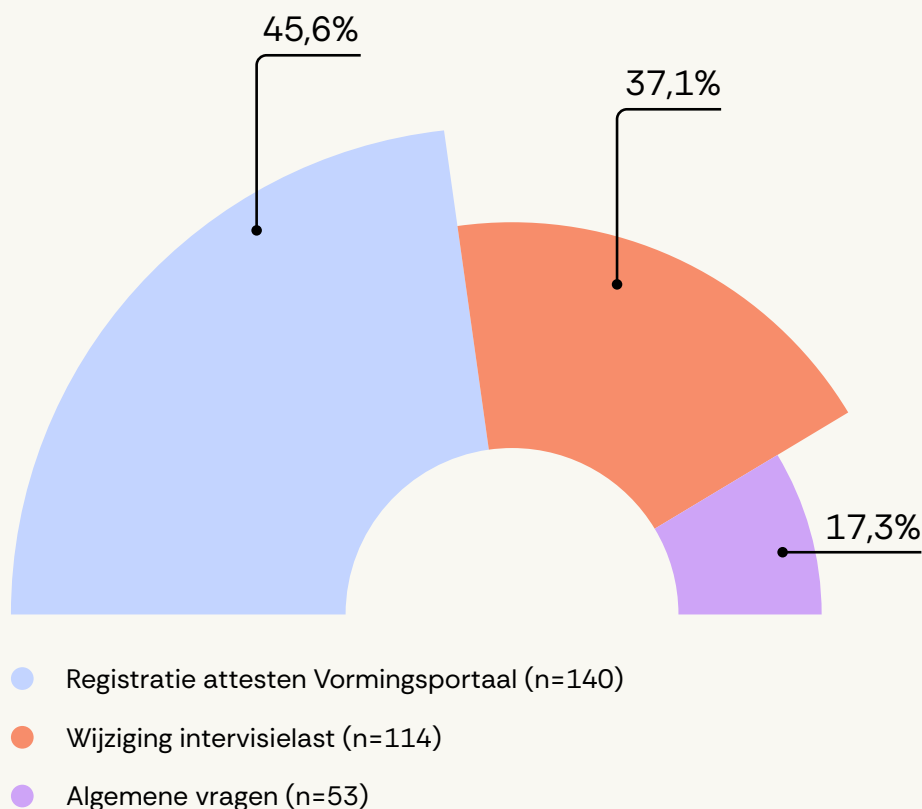


## Vragen BelRAI-attestering

In 2024 werden **307 vragen** gesteld in de Helpdesk in verband met **attestering**. Ongeveer 37% hiervan (**114 vragen**) was te wijten aan de **wijziging van de intervisielast** voor BelRAI-trainers die over meer dan 1 attest beschikken. Deze wijziging werd gecommuniceerd door het Departement Zorg in mei 2024, waarbij BelRAI-trainers slechts één in plaats van twee intervisies per instrument per jaar moeten volgen, als ze meer dan één trainersattest hebben. Na deze communicatie ontvingen we vragen om meer duidelijkheid en/of om uitgeschreven te worden voor intervisies die niet meer noodzakelijk waren.

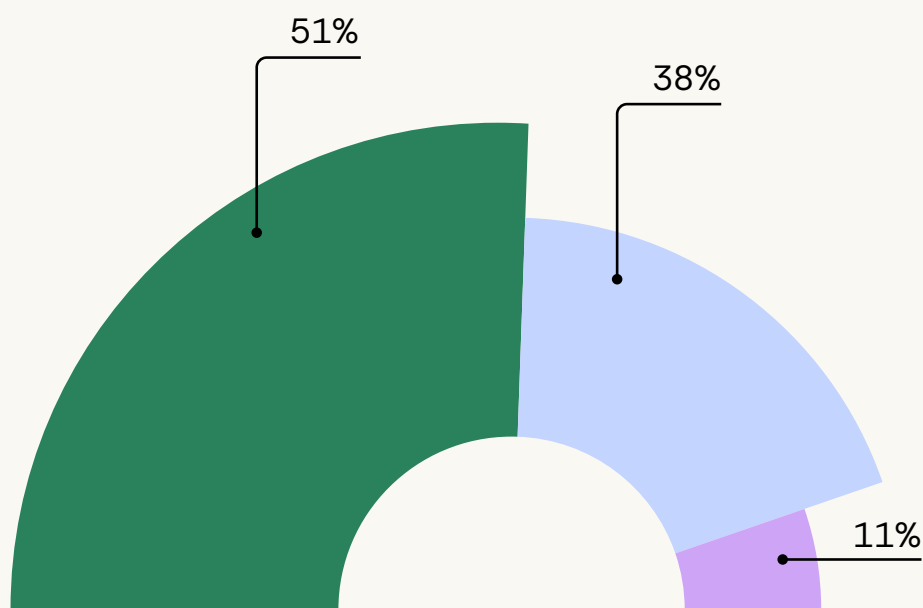
Er werden **140 vragen** gesteld over de **registratie van attesten** op het Vormingsportaal. Meer dan 80% van de vragen in deze categorie waren in verband met het opladen van attesten van externe trainers (niet opgeleid door KCD) en vragen over de attesten van indicatiestellers. Alhoewel tijdens de opleiding en in de handleiding van het Vormingsportaal wordt uitgelegd dat de attesten van de indicatiestellers niet op het Vormingsportaal worden bijgehouden, kregen we hier regelmatig vragen over in de Helpdesk.

Er werden **53 algemene vragen** gesteld over attesten, zoals geldigheid van attesten, gemiste intervisies, vragen over vrijstelling van intervisie voor trainers en indicatiestellers, enzovoort.



## BelRAI Vormingsportaal

Voor de 320 vragen over het gebruik van het Vormingsportaal onderscheidden we 2 belangrijke categorieën: technische vragen en vragen over rollen. In beide categorieën onderscheidden we enerzijds vragen die eigen zijn aan elk IT-systeem, en waarvoor het KCD moet ingeschakeld worden om aanpassingen te doen of technische problemen op te lossen met de webprovider. Anderzijds waren er vragen rond het gebruik van het Vormingsportaal, die we meenemen in de revisie van de handleidingen van het Vormingsportaal.



- **Technische vragen (n=163)**  
Technische vragen hebben betrekking op organisatiewissels, de toegang tot e-learningen en opleidingsmateriaal, de registratie van trainingen voor indicatiestellers, problemen met aanmelden, enzovoort.
- **Rollen (n=122)**  
Vragen met betrekking tot 'rollen' gaan over onduidelijkheid of wissels van de rol als manager in de organisatie, de rolwissel van trainer naar indicatiesteller, het opnemen tweede rol, enzovoort.
- **Andere (n=35)**

# Samenwerking Arteveldehogeschool

In februari 2024 ging het Innovatief interdisciplinair stageconcept in de opleiding ergotherapie in Arteveldehogeschool van start. Binnen dit concept werden zes studenten van het laatste jaar Bachelor Ergotherapie opgeleid tot BelRAI-indicatiesteller door het KCD. Alle studenten behaalden hun attest van indicatiesteller en gingen tijdens hun stage aan de slag om te onderzoeken waar de noden liggen van de woonzorgcentra om BelRAI effectief en efficiënt te gebruiken in de dagelijkse praktijk. Deze inkijk in de praktijk gaf ons een eerste inzicht waar mogelijke knelpunten liggen voor woonzorgcentra om BelRAI toe te passen en welke tools hiervoor een oplossing kunnen bieden.

## 1 ▼

### Onderzoeksvragen

- Hoe verloopt een interdisciplinaire samenwerking op de werkvloer?
- Hoe ga je aan de slag met de BelRAI-resultaten?
- Hoe kunnen 'niet-indicatiestellers' bijdragen aan de gegevensverzameling voor een BelRAI-beoordeling?

## 2 ▼

### Opleiding

- Inhouse BelRAI LTCF-opleiding op maat.
- Zes studenten van de opleiding Bachelor Ergotherapie.
- Twee volledige trainings- en twee halve terugkomdagen.
- Conform de opleidingsvereisten (MB 03/09/2021), aangepast aan de organisatie.

## 3 ▼

### Stage, onderzoek & ontwikkeling

- Stage in twee woonzorgcentra.
- Onderzoek naar de ondersteuningsnoden in het BelRAI-implementatieproces.
- Ontwikkeling van praktijkgerichte tools om volledige teams te sensibiliseren en interdisciplinaire observatie te faciliteren.

"Het traject van de studenten droeg bij aan een meer positieve beeldvorming rond ouderenzorg," staat onder meer te lezen in een artikel op de [website van Arteveldehogeschool](#). Deze samenwerking gaf het KCD ook inzichten over de organisatie en de inhoud van een opleiding in een schoolcontext en het werken met studenten zonder voorkennis van BelRAI.