



Jaarverslag kwaliteit Evaluatie 2020-Planning 2021

Proceseigenaar: Johan leven

Auteurs: Frank Van Holen, Dirk Verdonck, Johan leven, Tim Dewit, Dominique Vervaet

Inhoudsopgave

Inleiding.....	4
1 Visie op Kwaliteitsbeleid	4
2 Organisatie in cijfers.....	5
2.1 Evolutie gesubsidieerde modules en personeelsmiddelen	5
2.2 Ondersteunende pleegzorg en crisispleegzorg.....	6
2.3 Evolutie gestarte begeleidingen in pleegzorg.....	7
2.4 Evolutie van de lopende begeleidingen.....	8
2.5 Evolutie van de beëindigde begeleidingen in pleegzorg	8
2.6 Niet Begeleide Minderjarige Vluchtelingen (NBMV).....	9
2.6.1 Cijfers in evolutie: opvang van NBMV in pleegzorg van 2016 -2020	9
2.6.2 Cijfers pleegzorg voor NBMV werkjaar 2020.....	13
3 Zelfevaluatie.....	14
3.1 Niveaubepaling.....	14
3.2 Duiding en evaluatie van de acties en verbeteracties uit vorige kwaliteitsplanning	15
3.2.1 Kwaliteitszorg.....	15
3.2.2 Organisatorische aandachtsgebieden: beleid en strategie	18
3.2.3 Kernprocessen.....	22
3.2.4 Gebruikersresultaten.....	29
3.2.5 Medewerkersresultaten.....	34
3.2.6 Samenlevingsresultaten	36
4 Kwaliteitsplanning 2021	39
4.1 Kwaliteitszorg	39
4.1.1 Organisatie en visie	39
4.1.2 Betrokkenheid.....	39

4.1.3	Methodieken en instrumenten	39
4.1.4	Verbetertrajecten	40
4.2	Organisatorische aandachtsgebieden: beleid en strategie	40
4.2.1	De algemene vergadering en de Raad van Bestuur	40
4.2.2	Personeelsbeleid	40
4.2.3	Middelen en partnerschappen	42
4.3	Kernprocessen	43
4.3.1	Onthaal van de gebruiker	43
4.3.2	Doelstellingen en handelingsplan	44
4.3.3	Afsluiting en nazorg	45
4.3.4	Aspecten van de hulpverlening/ pedagogisch profiel	45
4.3.5	Gebruikersdossier	47
4.4	Resultaten	47
4.4.1	Gebruikersresultaten	47
4.4.2	Medewerkersresultaten	50
4.4.3	Samenlevingsresultaten	50

Inleiding

In dit jaarverslag evalueren we onze dienstverlening en de kwaliteitszorg over het jaar 2020. Vervolgens passen we onze planning aan op basis van de evaluatie, de bereikte resultaten en de indicatoren, aangeleverd door bestuurders, medewerkers, cliënten, gebruikers en externe partners waarmee we in de samenleving pleegzorg (Agentschap Opgroeien en Mobiele Ambulante Begeleiding (VAPH) realiseren.

In dit verslag presenteren we de volgende onderdelen. In een eerste deel hernemen we een aantal punten met betrekking tot de visie en het waarborgen van ons kwaliteitssysteem. In het tweede deel presenteren we de cijfers van 2020. In het derde deel evalueren we de werking van 2020. We starten met het bepalen van onze groeiniveaus. De duiding van de zelfevaluatie onderbouwen we via de evaluatie van de acties uit vorige kwaliteitsplanning (2020). In deel vier sluiten we af met een overzicht van de planning vanaf 2021.

Dit verslag is een werkinstrument voor verschillende stakeholders. Wij wensen niet alleen de overheid een goed overzicht te geven van onze werking. Wij gebruiken de informatie eveneens voor bespreking en overleg met onze medewerkers, de Algemene Vergadering/het Bestuursorgaan, de participatieraad en extern overleg met strategische partners.

1 Visie op Kwaliteitsbeleid

Het kwaliteitsbeleid van PVBB ligt in het logisch verlengde van onze missie en visie op het aanbieden van hulpverlening. Alle medewerkers onderschrijven deze visie. Dit betekent dat de zorg voor kwaliteit een integraal onderdeel is van de professionele inbreng van alle medewerkers. Alle acties en interacties die samengaan met de realisatie van ons werk en het aanbieden van de hulpverlening in pleegzorg zijn voorwerp van ons streven naar kwaliteit.

Pleegzorg Vlaams-Brabant en Brussel is een lerende organisatie in een steeds evoluerende maatschappij. Daarom nemen we een permanent kritische houding aan ten aanzien van onze professionele inbreng in de werking en het aanbod van de hulpverlening of begeleiding. We volgen de maatschappelijke ontwikkelingen op in functie van een optimale afstemming van onze maatschappelijke opdracht.

Met diverse, onderbouwde, kwaliteitsinstrumenten zetten we planmatig en systematisch in op evaluatie en zelfevaluatie van onze werking. We verzamelen indicatoren en gegevens, analyseren, evalueren en toetsen aan het vooropgestelde kwaliteitsniveau. We realiseren ons dat bepaalde veranderingsprocessen aan tijd en context gebonden zijn.

Onze verbeteracties sluiten aan op onze evaluaties met het oog op verhoging van gunstige effecten in de werking, de duurzaamheid en het niveau van de kwaliteit. Kwaliteitszorg is een dynamisch gegeven en is nooit af.

Dankzij de inzet van al onze medewerkers kunnen we ieder jaar tevreden zijn over het bereikte resultaat.

2 Organisatie in cijfers

2.1 Evolutie gesubsidieerde modules en personeelsmiddelen¹

Beschikbare middelen voor/Doelgroepen/Typemodules	Meting op 31/12/2016	Meting op 31/12/2017	Meting op 31/12/2018 ²	Meting op 31/12/2019	Meting op 31/12/2020
Perspectiefzoekende pleegzorg	79	86	88	119	87
Perspectiefbiedende pleegzorg	744	827	886	950	1067
Ondersteunende pleegzorg	99	134	161	192	224
Crisispleegzorg	3	2	1	2	3
TOTAAL	925	1049	1145	1263	1381
Totaal aantal volwassenen in pleegzorg: unieke dossiers		105	128	123	125
Behandelingspleegzorg	129	189	239	75 ³	81
Totaal aantal ingezette unieke pleeggezinnen	712	813	866	976	1052
voltijdse equivalenten (VTE) Agentschap Opgroeien beschikbaar na meting op 31/12/vorig jaar	68,82	78,72: (Voor 2017)	90,60: (Voor 2018)	98,76 (Voor 2019)	113,09 (Voor2020) 123,83 (Voor 2021)
Bijkomende inzet van medewerkers via Sociale Maribel (VTE)	5,7	5,7	5,7	5,7	5,7
Inzet Sociale Maribel, opgeleide ervaringsdeskundige⁴	1	2,0	2,4	2,4	1,6
Inzet vanuit de erkenning VAPH (VTE)	3,82	3,82	3,82	4,8	5,1
Inzet van middelen uit tijdelijk erkende projecten	1,5	2,2	2,2	1,9 ⁵	1,6 ⁶
Totaal bedrag Werkingstoelagen Agentschap Opgroeien en VAPH (Euro)		818.299,62	913.134,02	1.108.946,29	1.250.444,15

¹ Cijfers gebaseerd op de toegekende enveloppe door Agentschap Opgroeien, wegens de koppeling met de beschikbare personeelsmiddelen. De cijfers vanuit BINC kunnen verschillen wegens meting/herziening op een ander moment.

² Wegens een correctie in de loop van 2019 werden de cijfers aangepast en verschillen ze hier met het jaarverslag van 2018

³ De aanpassing van het BVR, gevolgd door het afbakenen van de behandelingspleegzorg, verklaart de daling in aantal.

⁴ Waarvan 1 VTE voor interne werking en de rest voor de interprovinciale werking

⁵ VGC-project Jennartstraat: 0,5 vte, Kenniscentrum: 1 vte, Gezinsherenigingsmethodiek: 0,3 vte, OED-IPO: 0,1 vte

⁶ VGC-project: 0,5 vte, Kenniscentrum 1 vte, OED-ipo: 0,1 VTE

Beschikbare middelen voor/Doelgroepen/Typemodules	Meting op 31/12/2016	Meting op 31/12/2017	Meting op 31/12/2018 ²	Meting op 31/12/2019	Meting op 31/12/2020
Totaal subsidies voor Vorming Training en Opleiding (VTO) medewerkers in Euro		14.267,28	17.163,19	18.403	19.120
Uitgaven voor Vorming Training en opleiding (VTO) in Euro (% op werkingstoelage + subsidie VTO)		29.098,99 (3,49)	55.732,92 (5,99)	67.215 (5,96)	38.558 (3,037)

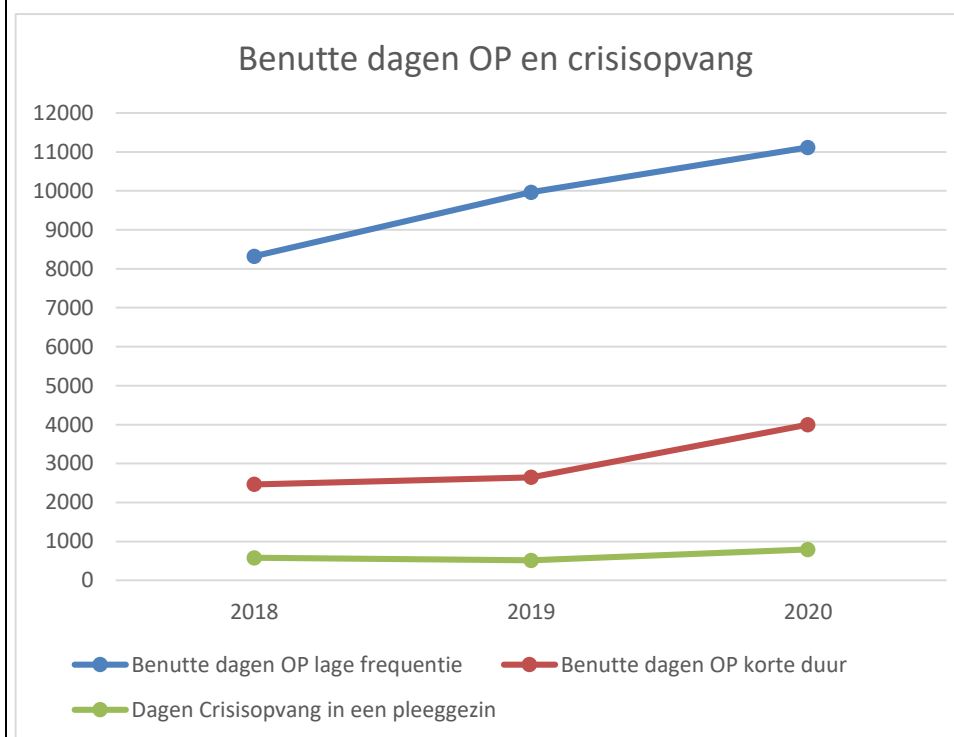
2.2 Ondersteunende pleegzorg en crisisleegzorg

Op 31/12/2018 waren er 161 ondersteunende pleegzorgsituaties actief. In de loop van het jaar stelden ondersteunende pleegzorgers zich gedurende 54.524 dagen beschikbaar, Hiervan werden 10.786 dagen effectief benut, waarvan in lage frequentie: 8.321 dagen en in korte duur: 2.465 dagen. De pleegzorgers met een crisisaanbod hebben zich samen gedurende 579 dagen effectief ingezet voor de opvang van een kind of jongere in crisisleegzorg.

Op 31/12/2019 waren er 192 ondersteunende pleegzorgsituaties actief. In de loop van het jaar stelden ondersteunende pleegzorgers zich gedurende 64.594 dagen beschikbaar, Hiervan werden 12.613 dagen effectief benut, waarvan in lage frequentie: 9.966 dagen en in korte duur: 2.647 dagen. De pleegzorgers met een crisisaanbod hebben zich samen gedurende 512 dagen effectief ingezet voor de opvang van een kind of jongere in crisisleegzorg.

Op 31/12/2020 waren er 224 ondersteunende pleegzorgsituaties actief. In de loop van het jaar stelden ondersteunende pleegzorgers zich gedurende 78.348 dagen beschikbaar, Hiervan werden 15.904 dagen effectief benut, waarvan in lage frequentie: 11.116 dagen en in korte duur: 3.996 dagen. De pleegzorgers met een crisisaanbod hebben zich samen gedurende 792 dagen effectief ingezet voor de opvang van een kind of jongere in crisisleegzorg.

Onderstaande tabel geeft een inzicht in de stijging van het aantal benutte dagen ondersteunende pleegzorg in lage frequentie en korte duur



Evolutie instroom kandidaat-pleegzorgers voor bestandspleegzorg

	2018	2019	2020
Aantal potentiële kandidaat pleeggezinnen aanwezig op de informatiesessie	213	236	284
Aantal kandidaat-pleeggezinnen gestart met screening (of eerste gesprek na informatiesessie).	69	70	96
Aantal kandidaat-pleeggezinnen dat de screening beëindigde	83	70	78
Aantal kandidaat-pleeggezinnen geselecteerd voor bestandspleegzorg na screening	40	35	45
Aantal kandidaat-pleeggezinnen niet geselecteerd in de loop van of na de screening	5	2	0
Aantal kandidaat-pleeggezinnen dat zelf besliste zich terug te trekken in de loop van of na de screening	38	33	33
Aantal kandidaat-pleeggezinnen die de screening voor onbepaalde tijd schorsen	3	5	3
Aantal screening nog lopend op het einde van het jaar	41	39	63
Aantal kandidaat-pleeggezinnen die voor de eerste maal een pleegzorgattest ontvingen na matching met een pleegkind	34	32	28

2.3 Evolutie gestarte begeleidingen in pleegzorg

Verdeling van de gestarte begeleidingen naar type pleegzorg	2017		2018		2019		2020	
	Minderj	Volw.	Minderj.	Volw	Minderj	Volw.	Minderj	Volw.
Gestart binnen het sociale netwerk	61	1	56	1	74	2	67	2
Gestart binnen het familiale netwerk	132	15	127	6	178	9	148	8
Gestart binnen bestandspleegzorg	115	4	89	6	78	13	65	11
Totaal aantal gestarte pleegzorgsituaties	308	20	272	13	330	24	290	21

2.4 Evolutie van de lopende begeleidingen⁷

Verdeling van de lopende begeleidingen naar type pleegzorg	2017		2018		2019		2020	
	Minderj	Volw.	Minderj.	Volw	Minderj	Volw.	Minderj	Volw.
In het sociale netwerk	112	11	121	13	166	13	190	13
In het familiale netwerk	406	65	451	73	531	70	593	72
In bestandspleegzorg	425	29	447	42	448	40	473	40
Totaal pleegzorgsituaties	945	105	1020	128	1145	123	1256	125
Totaal	1050		1148		1268		1381	

2.5 Evolutie van de beëindigde begeleidingen in pleegzorg

Verdeling van de beëindigde begeleidingen naar type pleegzorg	2017	2018	2019	2020
Beëindigd binnen het sociale netwerk (volwassenen)	22	52	26 (4)	x ⁸ (4)
Beëindigd binnen het familiale netwerk (volwassenen)	89	89	71 (8)	x(6)
Beëindigd binnen bestandspleegzorg (volwassenen)	76	80	63 (12)	x(8)
Totaal aantal beëindigde pleegzorgsituaties (volwassenen)	187	221	160 (24)	188(18)

⁷ Deze cijfers komen ongeveer overeen met de gegevens onder 2.1. De cijfers in Binc kunnen na correcties lichtjes verschillen van de meting in functie van de subsidie. Het verschil is relatief klein.

⁸ De verdeling per type pleegzorg was bij het maken van dit verslag nog niet bekend

2.6 Niet Begeleide Minderjarige Vluchtelingen (NBMV)⁹

2.6.1 Cijfers in evolutie: opvang van NBMV in pleegzorg van 2016 -2020

De opvang van NBMV in pleegzorg in Vlaanderen en Brussel, kent de voorbije jaren een grote groei. Sinds 2015 is er een grotere instroom van niet begeleide jongeren-en kinderen in België en neemt het aantal pleegzorgsituaties voor deze doelgroep jaar na jaar toe.

Nulmeting

Om een cijfermatige evolutie te kunnen schetsen, nemen we de situatie van het aantal lopende pleegzorgsituaties op 31/12/2015 als nulmeting. Er waren 130 NBMV geplaatst in pleegzorg, waarvan 48 NBMV (37%) in bestandsgezinnen verbleven en 82 NBMV (63%) in hun netwerk opgevangen werden.

Eind 2015 waren er 5047 NBMV geregistreerd in België, 2,5% van deze groep werd toen opgevangen in pleegzorg.

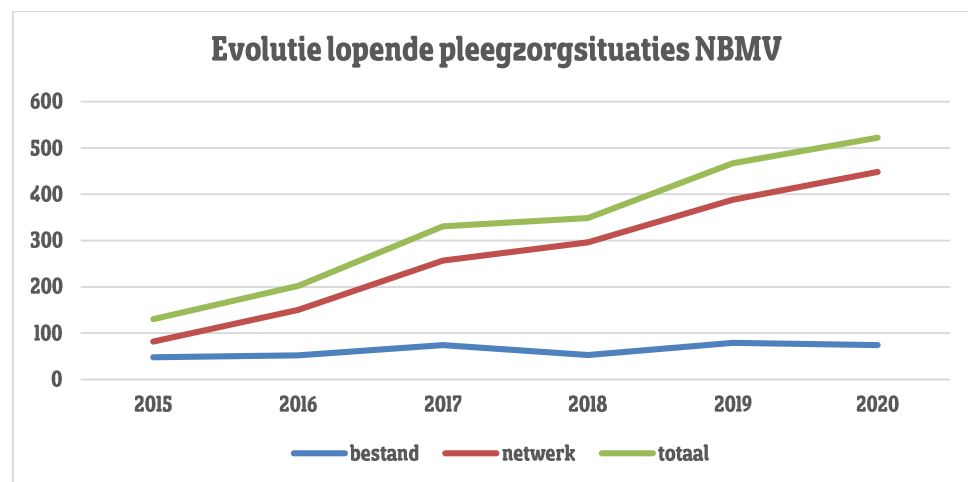
	Bestand	Netwerk	Totaal
Vlaams-Brabant en Brussel	6	17	23
Oost-Vlaanderen	3	23	26
Antwerpen	36	26	62
West-Vlaanderen	0	9	9
Limburg	3	7	10
Totaal	48	82	130

Lopende pleegzorgsituaties per werkjaar

	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Bestand lopend	48	52	74	53	79	74
Netwerk lopend	82	150	257	296	388	448
Totaal	130	202	331	349	467	522

⁹ Bron: Jaarrapport aangeleverd door Kenniscentrum Pleegzorg.

Onderstaande grafiek geeft een weergave van de evolutie van de lopende plaatsingen van NBMV.

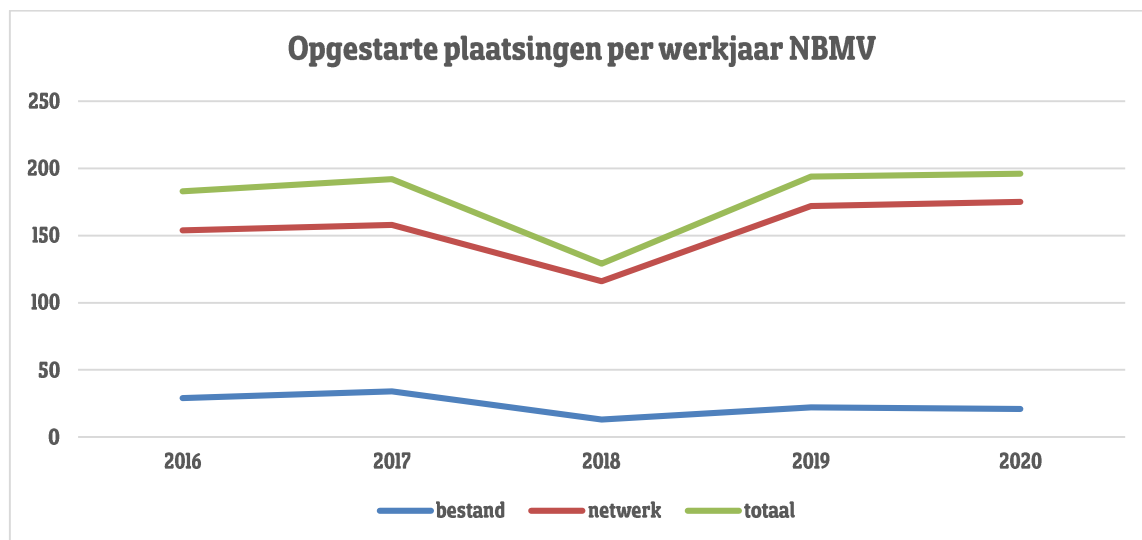


Opgestarte pleegzorgsituaties

Sinds begin 2016 werden in totaliteit 894 NBMV nieuw opgestart in pleegzorg. 775 NBMV (86%) werden geplaatst binnen hun familiaal-of sociaal netwerk en 119 NBMV (14%) kon geplaatst worden in een bestandspleeggezin.

	2016	2017	2018	2019	2020	Totaal
Bestand	29	34	13	22	21	119
Netwerk	154	158	116	172	175	775
Totaal	183	192	129	194	196	894

Onderstaande grafiek geeft een weergave van de evolutie van de opgestarte plaatsingen van NBMV per werkjaar.



Directe plaatsingen

Jonge NBMV (<13 jaar) kunnen bij aankomst in België via de pleegzorgvorm “directe plaatsingen” zo goed als rechsreeks opgevangen worden in een pleeggezin. Deze begeleiding wordt opgenomen door Minor Ndako, in samenwerking met de diensten voor pleegzorg. Sinds de start van deze vorm van pleegzorg zijn er 32 kinderen¹⁰ opgevangen bij bestandsgezinnen.

	2016	2017	2018	2019	2020	Totaal
Directe plaatsingen	Nvt	9	5	8	10	32

Beëindigde pleegzorgsituaties

In totaliteit zijn er sinds eind 2016, 452 plaatsingen beëindigd, waarvan 81% netwerkplaatsingen en 19% bestandsplaatsingen. De redenen voor beëindigen van een pleegzorgsituatie lopen uiteen maar de overgrote meerderheid van de plaatsingen werd beëindigd om “positieve” redenen zoals het zelfstandig gaan wonen of gezinshereniging met de ouders.

¹⁰ Deze 32 kinderen werden reeds meegeteld in de cijfers van de bestandsplaatsingen.

	2016	2017	2018	2019	2020	Totaal
Bestand beëindigd	Nvt	12	27	21	26	86
Netwerk beëindigd	Nvt	51	78	122	115	366
Totaal	Nvt	63	105	143	141	452

Belangrijkste resultaten

- Begin 2016 waren er 5047 NBMV geregistreerd in België, **2,5%** van deze groep werd toen opgevangen in pleegzorg. In 2020, waren er 2946 geregistreerde NBMV in België, **18 %** hiervan werd opgevangen in pleegzorg in Vlaanderen en Brussel.
- Begin 2016 verbleven 130 NBMV in pleegzorg, waarvan 37% in een bestandsgezin geplaatst was en 63% bij hun familiaal-of sociaal netwerk verbleef. Eind 2020, verblijven er **522 NBMV** in pleegzorg, waarvan 74 in bestandspleegzorg (14%) en 448 in netwerkpleegzorg (86%).
 - We kunnen spreken van een verviervoudiging van het aantal pleegzorgsituaties voor NBMV. De grootste stijging is te merken bij de netwerkplaatsingen, waar we van 82 naar 448 pleegzorgsituaties gaan.
- Tussen 2016 en 2020 werden er **894 nieuwe plaatsingen** opgestart. Waarvan 86% netwerkplaatsingen en 14% bestandsplaatsingen.
- Tussen 2017 en 2020 werden **32 jonge NBMV** via de “directe pleegplaatsingen” in pleegzorg opgevangen.

2.6.2 Cijfers pleegzorg voor NBMV werkjaar 2020

Opgestarte plaatsingen in 2020 per provincie

OPSTART	PVBB	O-VL	W-VL	PPA	Limburg	TOTAAL
Netwerk	30	55	36	47	7	175
Bestand	7	7	1	4	2	21
TOTAAL	37	62	37	51	16	196¹¹

Beëindigde plaatsingen in 2020 per provincie

EINDE	PVBB	O-VL	W-VL	PPA	Limburg	TOTAAL
Netwerk	20	46	24	22	3	115
Bestand	7	9	3	6	1	26
TOTAAL	27	55	27	28	4	141

Lopende plaatsingen op 31/12/2020 per provincie

LOPENDE	PVBB	O-VL	W-VL	PPA	Limburg	TOTAAL
Netwerk	101	125	80	118	24	448
Bestand	13	16	5	29	11	74
TOTAAL	114	141	85	147	35	522

¹¹ Waaronder 10 directe plaatsingen.

3 Zelfevaluatie

3.1 Niveaubepaling

De zelfevaluatie resulteert in een eindscore die zich situeert tussen het niveau 0 tot en met 5. In onderstaande tabel geven we een overzicht van de scores vanaf 2017 tot en met 2020.

Evenals voor de evaluatie van de voorgaande jaren, deden we de evaluatie van 2020 in een werkgroep (video-overleg), samengesteld uit beleidsmedewerkers kwaliteit, een vertegenwoordiging van de teamverantwoordelijken en een directielid.

We nemen enkel de aanvullingen en wijzigingen ten opzichte van 2019, in dit jaarverslag (2020) op.

Zelf-evaluatie: score per jaar	2017	2018	2019	2020
Kwaliteitszorg				
Organisatie en visie	3	3	3	3
Betrokkenheid	3	3	3	3
Methodieken en instrumenten	2	2	2	2
Verbetertrajecten	4	5	5	4
Kernprocessen				
Onthaal van de gebruiker	3	3	4	4
Doelstellingen en handelingsplan	3	4	4	4
Afsluiting en nazorg	3	4	4	4
Aspecten van de hulpverlening/ pedagogisch profiel	2	2	3	3
Dossier-beheer	3	4	4	4
Resultaten				
Gebruikersresultaten				
Klachtenbehandeling	3	3	3	3
Gebruikerstevredenheid	2	2	2	2
Effect van de hulpverlening	2	2	3	3
Medewerkersresultaten				
Personeelstevredenheid	3	3	4	4
Indicatoren en kengetallen	3	3	4	4
Samenlevingsresultaten				
Waardering strategische partners	3	3	4	4
Maatschappelijke opdrachten/tendensen	4	4	4	4

3.2 Duiding en evaluatie van de acties en verbeteracties uit vorige kwaliteitsplanning

Per beleidsdomein hernemen hieronder de resultaten van deze zelfevaluatie, alsook de evaluatie van concrete acties, zoals die in de planning voorzien waren.

3.2.1 Kwaliteitszorg

Organisatie en visie

Zelfevaluatie: Behoud groeiniveau 3.

Evaluatie acties 2020 en argumentatie voor niveaubepaling

Thema: Kwaliteitszorg	Planning	Op te nemen door	Evaluatie / argumentatie
Organisatie en visie			Voorgestructureerde eisen voor een score van 3 worden behaald
Evaluatie van missie en visietekst is nodig in functie van verschuivingen in het werkveld en in overeenstemming met onze evoluerende organisatie.	2019-2020	Werkoverleg kwaliteitszorg, Directieteam en Organisatieoverleg	Dit proces werd opgestart in 2019. Missie en visie hangen nauw samen met de evoluerende organisatie. Er is inhoudelijk debat voor nodig op alle niveaus in de organisatie. In 2020 werd er intensief gewerkt rond reorganisatie. Daarom kozen we ervoor de evaluatie en bijsturing van onze missie en visietekst uit te stellen tot na de afronding van dit proces. Tevens lopen deze processen vertraging wegens de onmogelijkheid om fysiek te vergaderen. Het evalueren van onze missie en visietekst blijft op de planning staan.
Visie van de organisatie op cultuursensitieve zorg	2019-2020	Werkoverleg visie cultuursensitieve zorg. Directieteam en organisatieoverleg	Het leer- en coachingstraject cultuursensitieve zorg, opgestart in 2019 werd met vertraging en deels digitaal afgerond in 2020. (Corona) Verdere afstemming van nieuwe inzichten met intern beleid moet nog gebeuren. Dit hangt samen met de evaluatie van onze missie en visietekst. De draad zal hierrond terug worden opgenomen in 2021
Kwaliteitszorg geïntegreerd	2020	Afdeling volwassenen	Het jaarlijks revisiemoment wordt meer systematisch opgevolgd door gebruik te maken van het kwaliteitssysteem. (zie ook verder)

Betrokkenheid

Zelfevaluatie: Behoud groeiniveau 3.

Evaluatie acties 2020 en argumentatie voor niveaubepaling

Thema: Kwaliteitszorg	Planning	Op te nemen door	Evaluatie / argumentatie
Betrokkenheid			Voorgestructureerde eisen voor een score van 3 worden behaald
Revisie van de organisatie. In een eerste fase evalueren we de aansturende processen.	2019-2020	Directieteam Organisatieoverleg Syndicaal overleg/ CBPW	Noodzakelijk wegens toename aantal medewerkers en de consequenties op diverse processen Dit proces is in 2019 gestart in samenwerking met een externe procesbegeleider en werd verdergezet in 2020. De afronding hiervan liep vertraging op en wordt voorzien in 2021.
Betrokkenheid medewerkers in reorganisatie	2019-2020		In het proces van reorganisatie is sterk ingezet op de betrokkenheid van alle medewerkers. Dit loopt nog verder in 2021

Methodieken en instrumenten

Zelfevaluatie: Behoud niveau 2:

Evaluatie acties 2020 en argumentatie voor niveaubepaling

Thema: Kwaliteitszorg	Planning	Op te nemen door	Evaluatie / argumentatie
Methodieken en instrumenten			Voorgestructureerde eisen voor een score van 2 worden behaald.
De verbetering van het kwaliteitssysteem. Doel: - Ordenen van de procedures in een toegankelijk digitaal kwaliteitshandboek - Opvolgen en update houden van het KHB	2019-2020	Werkoverleg kwaliteitszorg, Directieteam en Organisatie overleg Verantwoordelijke kwaliteitszorg	<u>Inhoudelijk.</u> Er werd verder gewerkt aan de herstructurering van KHB. Nieuwe structuur (voorlopig nog in mappen) is uitgewerkt en een kwaliteitssysteem ontwerp werd ontwikkeld. Beide werden voorgesteld op OO Op basis van deze nieuwe structuren werd gestart met het uitzuiveren updaten van documenten en overbrengen naar nieuwe structuur Dit loopt nog verder in 2021 <u>Technisch.</u> Softwel Software werd onderzocht en niet weerhouden (2019). Andere technische kanalen worden onderzocht.

Evaluatie en planning van de kwaliteitszorg	jaarlijks	Werkoverleg kwaliteitszorg, Directieteam en Organisatieoverleg	De evaluatie en planning blijven we continu opvolgen en steeds beschikbaar presenteren in de agenda van het organisatieoverleg. Het werkoverleg kwaliteit kwam regelmatig samen. De evoluties in de aanpak van ieder kwaliteitsthema werden in dit document kort schriftelijk geëvalueerd. Aanpassingen worden onmiddellijk gecommuniceerd naar de medewerkers..
---	-----------	--	--

Verbetertraject

Zelfevaluatie: We schakelen terug naar niveau 4.

Evaluatie acties 2020 en argumentatie voor niveaubepaling

Thema: Kwaliteitszorg	Planning	Op te nemen door	Evaluatie / argumentatie
Verbetertrajecten			Voorgestructureerde eisen voor een score van 4 worden behaald. Het element vasthouden van de resultaten en erover communiceren (voor een score 5) konden we in 2020 niet waarmaken.
Behandelingspleegzorg verder uitbouwen in functie van noden en vragen bij onze gebruikers	2019-2020	Delegatie van de RVB en Directieteam	Uitbouw behandelingspleegzorg werd in 2020 aangehouden.. (zie verder Aspecten van de hulpverlening)..
Opvolging bemerkingen Inspectie - verbetertrajecten - Presentatie rapport inspectie oktober 2020 - evaluatie en opzetten verbeteracties	2020 -2021	Directie Dominique TV	Evaluatie nota opgemaakt - overzicht bemerkingen en afspraken verbetertrajecten (2021) - planning 2021 Aanpassing diverse procedures: <ul style="list-style-type: none"> - Betrokkenheid eigen kinderen pleegzorgers aantonen (bij opmaken hp , An) - Opvolging systeem aantonen verslaggeving (workflow)

3.2.2 Organisatorische aandachtsgebieden: beleid en strategie

De algemene vergadering en de Raad van Bestuur

Evaluatie acties uit de planning 2020

Thema	Planning	Op te nemen door	Evaluatie / argumentatie
Opdracht van de RVB: evaluatie van de aansturing en maakt een strategische planning voor de toekomst. Reorganisatieproces.	2019-2020	Delegatie van de RVB en Directieteam	Noodzaak van een evaluatie van de aansturende processen in het vooruitzicht van geplande wijzigingen in de taakverdeling binnen het directieteam en in functie van de organisatorische vereisten, ten gevolge de toename van het aantal begeleidingen en steeds groter wordende begeleidingsteams. In 2019 werd hiervoor een externe procesbegeleider ingeschakeld. Dit proces loopt verder in 2020 en wordt afgerond in 2021

Personeelsbeleid

Evaluatie acties uit de planning 2020

Thema	Planning	Op te nemen door	Evaluatie / argumentatie
Bijsturen organigram: faciliterende opdracht van leidinggevende medewerkers	2018-2020	Werkoverleg kwaliteitszorg, Directieteam en Organisatieoverleg	Verderzetten van de evaluatie in functie van een verbetering van de werking en aansturing van processen binnen deze werking. Dit maakt deel uit van het lopende proces van reorganisatie. Zie hiervoor.
Evalueren van de werking ondersteunende diensten in functie van noodzakelijk aanpassingen voor de toekomst: systemen stroomlijnen, back-up versterken, continuïteit garanderen, versnippering van taken vermijden, enz.	2019-2020	Directieteam en organisatieoverleg	Centraliseren van de ondersteunende diensten. Dit proces is gestart in 2019 (cfr verslag 2019) en loopt verder in 2020. Dit onderdeel van onze organisatie werd eveneens meegenomen in de lopende reorganisatie. De aandachtspunten werden meegenomen naar de planning van 2021
Aanhouden van het aanwervingsbeleid. Aanwervingen gepland in het najaar van 2020 in overeenstemming met de verwachte subsidies	2020	Directieteam en Organisatieoverleg	Aanhouden van het aanwervingsbeleid in functie van het versterken van de draagkracht binnen de teams. We blijven kort op de bal spelen en zetten de loonsubsidies zo maximaal mogelijk in. We bouwen de behandelingspleegzorg verder uit

			De maatregelen naar aanleiding van Covid 19 zorgde voor een afremming in het halen van onze doelstelling. We bleven permanent aanwerven. De instroom van nieuwe medewerkers zorgde voor een verjonging in ons professioneel kader. Het aanbod op de arbeidsmarkt is eerder beperkt.
Ontwikkelen van een Gezondheidsbeleid.	2019-2020	CPBW en organisatieoverleg	<p>Vanaf september 2019 begonnen de voorbereidingen voor de sociale verkiezingen die normaliter in april 2020 doorgingen. Uiteindelijk werden deze verkiezingen uitgesteld en gingen ze door in november 2020. Het thema ‘gezondheidsbeleid’ werd in 2020 door deze gang van zaken niet verder opgepikt en uitgewerkt. Corona en welzijn in tijden van Corona werd het hoofdthema van het CPBW. Er is het voornemen om het gezondheidsbeleid in 2021 terug op te pikken. Er werd echter niet stilgezeten in 2020 rond gezondheid. In 2020 werd in het kader van Corona een actieve bevraging georganiseerd rond het welbevinden van begeleiders in PVBB (en in de andere diensten voor pleegzorg). Er kwamen heel wat aandachtspunten uit dit onderzoek dat door de VUB (Frank Van Holen) werd uitgevoerd. Deze punten werden op een OO (juli 2020) en tijdens een minisymposium in 2021 verder toegelicht.</p> <p>Verder werden een aantal voorstellen rond het gezondheidsbeleid (cfr. Werkgroep in 2019) geïntegreerd in het reorganisatieproces. We denken hier bijvoorbeeld over het meer toegankelijk en laagdrempelig maken van externe supervisie voor begeleiders. In 2021 zullen deze maatregelen uitgerold worden. Er is onder meer het voorstel om een pool van externe supervisors te voorzien die begeleiders kunnen contacteren. De mogelijkheid om rond gezonde voeding te werken werd dan weer geïntegreerd in de nieuwe richtlijnen in verband met het teambudget dat vanaf 1/01/2021 geïnstalleerd werd.</p>
Beleid rond zwangere medewerksters. Procedure rond moederschapsbescherming.	2019-2020	CPBW, ondernemingsraad en organisatieoverleg	De procedure werd na advisering door de arbeidsgeneesheer in 2020 goedgekeurd in het CPBW en op het OO. Ze werd van kracht per 1/01/2021. Nieuw in deze procedure is dat (zwangere) medewerksters voortaan de kans krijgen tot vaccinatie via de arbeidsgeneeskundige dienst. De protectieve maatregelen in verband met bepaalde risico's (besmettingen, hygiëne en agressie) voor zwangere medewerksters worden in deze procedure duidelijk toegelicht en bieden meer veiligheid.

VTO Beleid Installeren van een permanente interne vorming gericht op een efficiënte informatieoverdracht aan nieuwe medewerkers en/of ter ondersteuning van alle medewerkers	2019-2020	Beleidsmedewerker Kwaliteit	Het programma “pleegzorgacademie Jaargang 1” werd in 2020 door elkaar geschud tgv Corona. In januari 2020 kon de geplande sessie gewoon doorgaan. Sessie 4 en 5 (voorjaar 2020) echter werden geannuleerd. Ook de evaluatie van het hele pakket, voorzien in juni 2020 uitgesteld. Jaargang 2 werd in september 2020 opgestart met de eerste module (algemene inleiding voor nieuwe medewerkers). en in november vervolgd met een van de uitgestelde modules, in digitale vorm. Deze wordt in 2021 verdergezet.
VTO Beleid Opleidingstraject Signs of Safety, in samenwerking met Erik Sulkers Gestart in 2018. Intervisie vanaf 2019 Evaluatie verdiepend traject in de teams voorzien in 2020	2019-2020	Teamverantwoordelijken	De evaluatie van dit traject is niet kunnen doorgaan in 2020. Deze wordt voorzien in 2021. SofSopleiding nieuwe medewerkers gepland in september 2021

Middelen en partnerschappen

Evaluatie acties uit de planning 2020

Thema	Planning	Op te nemen door	Evaluatie / argumentatie
Infrastructuur aanpassen aan de actuele noden De RVB volgt het proces voor de bouw van een centraal dienstengebouw te Leuven	2019-2022	Organisatieoverleg Directieteam bestuursorgaan	Met betrekking tot de nieuwbouw voor het kantoor voor de afdeling Leuven en de centraal ondersteunende diensten: na een moeizame start vanwege procedurefouten en het overlijden van de aannemer kon in mei 2020 met de eerste werken van start gegaan worden. De afbraakwerken van het bestaande kantoorgebouw was in juni 2020 een feit. De funderingswerken, de beschoeiingswerken, het leggen van de funderingsplaat en het optrekken van de eerste zichtwanden en betonmuren op niveau -3 werden in het najaar uitgevoerd. Loopt verder in 2021 (zie planning)

<p>Infrastructuur aanpassen aan de actuele noden ten gevolge het toenemend aantal medewerkers.</p>	<p>2019-2022</p>	<p>Directieteam, Organisatieoverleg Directeur integratie CBPW, ondernemingsraad en bestuursorgaan.</p>	<p>Er werd een meerjarenplan voor infrastructuur uitgewerkt waarbij aandacht wordt besteed aan de uitbouw van een kwaliteitsvolle kantoorinfrastructuur in elke locatie van PVBB.</p> <p>In Tienen werd een nieuw kantoor aangekocht in de Getestraat 66. De akte werd in maart 2020 verleden. We startten er onmiddellijk met verbouwingswerken. Het hoofdgebouw werd grondig aangepakt: er gebeurden enkele afbraak- en metselwerken, elektriciteit, databekabeling en sanitaire voorzieningen werden vernieuwd, nieuwe vloeren werden gelegd, de toegankelijkheid werd verbeterd en de binneninrichting werd in orde gemaakt. In 2021 werd het hoofdgebouw 'opgeleverd' en zal de achterbouw omgebouwd worden naar begeleide bezoekeruimten en zal de tuin heraangelegd worden met parkeerplaatsen. De verbouwingswerken werden deels gefinancierd door Vlabinvest.</p> <p>In ons kantoor in Sainctelette (Brussel) werd het flexwerken geïmplementeerd. De gepaste kantoormeubelen werden in een aangepast interieur geïnstalleerd. Er werden in 2020 aanpassingen uitgevoerd zoals de verhuis van de keuken waardoor een grotere vergaderruimte werd gecreëerd. Het flexwerken kon vanwege het verplichte thuiswerk in 2020 niet geëvalueerd worden. Dit zal gebeuren in het najaar van 2021 als telewerken niet meer de norm zal zijn.</p> <p>Ter vervanging van het kantoor op de Brusselsesteenweg werd vanaf november 2019 het kantoor op de eerste verdieping de Vunt 9 te Holsbeek gehuurd. In 2020 werd het gelijkvloers aldaar ook gehuurd. Hierdoor realiseerden we een eerste centralisering van de ondersteunende diensten. De medewerkers van werving, de boekhouding, de personeelsadministratie de cliëntadministratie ICT, logistiek en infrastructuur namen hier hun intrek.</p> <p>In ons kantoor in de Leuvensestraat in Vilvoorde werd de vraag gesteld rond bijkomende bezoekeruimten. Het team is er de laatste jaren fel uitgebreid (van 8 begeleiders naar 14). We zoeken in 2021 zowel op korte termijn als op lange termijn naar een meer gepaste kantoorinfrastructuur. Mogelijks gebeurt deze zoektocht met partners uit de sector.</p>
--	------------------	--	---

3.2.3 Kernprocessen

Onthaal van de gebruiker

Zelfevaluatie: Behoud van niveau 4.

Evaluatie acties 2020 en argumentatie voor niveaubepaling:

Thema's Kernprocessen	Planning	Op te nemen door	Evaluatie / argumentatie
Onthaal van de gebruiker			Voorgestructureerde eisen voor een score van 4 worden behaald.
Voortraject			
De input vanuit het interprovinciaal overleg voortraject toetsen en of integreren in de bestaande werking	2020	Teamverantwoordelijke voortraject	Ook in 2020 kwam het IPCO (interprovinciaal overleg coördinatoren voortraject) regelmatig samen in het kader van intervisie, afstemming en uitwisseling good practices. De geplande uitwisselingsdag met de intakers van de verschillende diensten is omwille van de coronamaatregelen niet kunnen doorgaan. Deze werd intussen verdaagd naar het voorjaar 2022.
Integreren van de procedures intake en screenen van kandidaat-pleegzorgers en matching in het kwaliteitshandboek	2020	Teamverantwoordelijke voortraject en verantwoordelijke kwaliteitszorg	De in 2020 geplande interprovinciale uitwisselingsdag voor alle intakers kon niet doorgaan omwille van de coronamaatregelen. Naar aanleiding van de 'coronacrisis' en de daaruit voortvloeiende nood aan bijkomende opvangmogelijkheden werkten we in maart/april 2020 interprovinciaal een 'draaiboek verkorte screeningsprocedure /aanmelding /matching' voor kandidaten uit de zorg, hulpverlening, kinderopvang of het onderwijs.
Methodiek verder afwerken en boekje drukken om kinderen van kandidaat-pleegzorgers beter bij de selectie te betrekken en implementeren in hierboven vernoemde procedure	2020	Team Voortraject	In het voorjaar van 2020 namen we een zelf ontworpen boekje in gebruik om de kinderen van kandidaat-pleegouders meer en beter bij het screeningstraject te betrekken. De ouders van kinderen van einde kleuterklas tot einde lagere school kunnen met behulp hiervan het thema pleegzorg in al zijn facetten bespreekbaar maken, en de screeners kunnen hierop vervolgens terugkomen tijdens een huisbezoek.
Evaluatie/herziening van de procedure: "Het	2020	Teamverantwoordelijke Voortraject	In 2020 actualiseerden we interprovinciaal de procedure voor herscreening van (kandidaat-)pleegzorgers wiens pleegzorgattest werd ingetrokken of geweigerd. Het jaarlijks wisselend

weigeren/intrekken van het pleegzorgattest binnen PVBB			rotatiesysteem werd aangepast voor de jaren 2021 en 2022 en zal nadien geëvalueerd worden.
Evaluatie van of zoeken naar een goed evaluatie-instrument na afronding van de voorbereiding van kandidaat-pleeggezinnen	2020	Teamverantwoordelijke voortraject	Dit thema is in 2020 niet aan bod gekomen Dit is eigenlijk ook een vraag naar het effect van. Er werden rond dit thema in 2020 geen acties ondernomen.
Voortraject Volwassenen	2020	Verantwoordelijke teams volwassenen	Onthaal en intake van volwassenen in pleegzorg volgt een aparte procedure op teamniveau voorzien. De basisprocedure volgt het stramien van een kennismakingsgesprek (met 1 begeleider) en nadien een intake door twee intakers. In team Brussel-Halle-Vilvoorde werd tijdelijk geopteerd om te werken met 1 vaste intakeverantwoordelijke. In team Leuven-Tienen wordt deze taak verdeeld onder alle begeleiders. De manier van werken in team Brussel-Halle werd in 2020 geëvalueerd. Het team besloot nadien om het voortraject alsnog terug te verdelen over alle begeleiders.
Onthaal bij opstart begeleiding	Planning	Op te nemen door	Toelichting
Kindbrochure afwerken	2020	Taakgericht werkoverleg	Kindbrochure is afgewerkt, gedrukt en verspreid. Digitaal beschikbaar in Kwaliteitshandboek.
Infogids voor ouders vernieuwen	2020	Beleidsmedewerker (kwaliteit)	Een ontwerp voor vernieuwde infogidsen voor ouders, respectievelijk voor OP en PZ/PB, werd gemaakt en in december 2020 verspreid binnen de organisatie. De komende periode gaan begeleiders daarmee aan het werk. In het voorjaar van 2021 zullen deze teksten ook meegenomen in de oudergroep. Vervolgens zal feedback verwerkt worden en afgewerkt. (planning 2021)
Revisie intakeverslag meerderjarigen	2020	Beleidsoverleg meerderjarigen	Na evaluatie van een proefperiode waarbij voortraject rond 1 persoon gecentraliseerd werd (Halle), werd beslist de procedure bij te sturen en het voortraject terug te organiseren door alle teamleden.

Doelstellingen en handelingsplan

Zelfevaluatie: Behoud van niveau4.

Evaluatie acties 2020 en argumentatie voor niveaubepaling

Thema: Kernprocessen	Planning	Op te nemen door	Evaluatie / argumentatie
Doelstellingen en handelingsplan			Voorgestructureerde eisen voor een score van 4 worden behaald. Met betrekking tot inspraak van gebruikers zijn er tegenstrijdige verwachtingen. We voldoen aan de systematische evaluatie van de procedure met bijsturing.
SMART formuleren van doelstellingen	2020	Beleidsmedewerker (VTO)	Door het opnemen van deze module in de vormingscyclus "Pleegzorgacademie", willen we dit thema permanent aandacht geven. JG1 januari 2020. Zie boven VTO Opnieuw in de planning van JG2
Inhoudelijke aanpassing HP volwassenen	2020	Team volwassenen	Uitbreiding inhoud HP. Verschillende levensdomeinen en thema's zijn daarin opgenomen en worden nu structureel besproken. (Schalock)

Afsluiting en nazorg

Zelfevaluatie: Behoud van niveau 4:

Evaluatie acties 2020 en argumentatie voor niveaubepaling

Thema: Kernprocessen	Planning	Op te nemen door	Evaluatie / argumentatie
Afsluiting en nazorg			Voorgestructureerde eisen voor een score van 4 worden behaald.
Geen acties gepland voor dit onderdeel in 2020			

Aspecten van de hulpverlening/Pedagogisch profiel

Zelfevaluatie: Behoud van niveau 3:

Evaluatie acties 2020 en argumentatie voor niveaubepaling

Thema Kernprocessen	Planning	Op te nemen door	Evaluatie / argumentatie
Aspecten van de hulpverlening / Pedagogisch profiel			Voorgestructureerde eisen voor een score van 3 worden behaald. We beschikken over diverse uitgeschreven documenten omtrent essentiële deelaspecten van onze werking (pedagogisch profiel basis, visie op onthaal, samenwerkingsafspraken, visie op bezoeken, visie op effect hulpverlening, visie op omgaan met seksualiteit). Deze zijn alle goed uitgewerkt. We willen nu komen tot het integreren en implementeren van een totaal profiel, met inbegrip van een omschrijving van de rol van de begeleider. (planning 2021 - pleegzorgkompas Kenniscentrum)
Aanpassing van pedagogische profiel. Zal geënt worden op de richtlijn/monitor pleegzorg.	2019-2020 - verlengd 2021	Werkoverleg kwaliteitszorg. Organisatieoverleg	Dit blijft op de planning. Richtlijn is in ontwikkeling. Nieuwe naam hiervan pleegzorgkompas. We werken hieraan mee. Het pleegzorgkompas zal onze rode draad zijn, het totaal overzicht, pakket van de werking pleegzorg in al haar aspecten. Ook aandachtspunten hierboven vermeld belangrijk om mee te nemen. Pleegzorgacademie als hefboom voor het groeien, onderbouwen en verankeren van de visie in hele organisatie.
Evaluatie pedagogische profiel: onderdeel <u>versterken van professionaliteit via integratie van wetenschap en praktijk</u>	2018-2020	Werkoverleg kwaliteitszorg, Directieteam en Organisatieoverleg	Actie gestart in 2018. Aangehouden in 2019 en 2020, meer bepaald de verdere ontwikkeling van behandelingspleegzorg (zie ook verder). 2020: training Traumagerichte Bezoekbegeleiding. Opstart voorzien in 2021. Verdere uitbouw permanente vorming
Evaluatie pedagogisch profiel: onderdeel <u>behandelingspleegzorg</u>	2018-2019 2020	Werkoverleg kwaliteitszorg, Directieteam en Organisatieoverleg	Aanhouden van acties gestart in 2018 Aansluitend op de wijzigingen in het BVR houdende de organisatie van pleegzorg, wensen we de mogelijkheden op het vlak van behandelingspleegzorg zo optimaal mogelijk te benutten. Dit proces is ingezet en zal nog een aantal jaren in beslag nemen. Alle modules die we momenteel aanbieden werden goedgekeurd door het Agentschap Opgroeien.

			De ontwikkeling van de module emotieregulatie (gestart in 2019) loopt In 2020 werden 2 nieuwe interventies ontwikkeld. (1) De module traumagerichte bezoekbegeleiding werd goedgekeurd door de overheid. (2) De verdere ontwikkeling, implementatie van de interventie voor ouders gericht op het verdragen van de pleegzorgplaatsing is afhankelijk van de toestemming van Nederland om de handleiding te gebruiken.
<p>Evalueren en pedagogische profiel onderdeel:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vertaling van onze visie op <u>cultuursensitief werken in strategische doelstellingen</u> <p>Hoe formuleren we deze invalshoek in onze visie. Hoe vertalen we dit in de praktijk (pedagogisch profiel) Het evalueren van onze visie - missie en de concrete uitwerking hiervan lopen parallel</p>	2018-2020	Werkoverleg kwaliteitszorg, Directieteam en Organisatieoverleg	<p><u>Cultuursensitief werken:</u> Evaluatieproces startte in 2018 Ter ondersteuning van dit proces startten we in 2019 een leer- en coachingstraject cultuursensitieve zorg. Dit traject werd verder gevolgd in 2020, zij het met vertraging en deels digitaal tgv Corona. Om verschillende redenen: Corona waardoor we niet fysiek konden vergaderen, reorganisatieproces waarbinnen dit thema ook zijn plaats moet krijgen, gebrek aan tijd en ruimte voor verdieping in dit thema, kwam de werkgroep in 2020 niet samen en stond dit proces even “on hold”.</p> <p>In 2021 wordt de draad opnieuw opgenomen.</p>
Evalueren en pedagogische profiel onderdeel: toetsen van ons <u>aanbod voor cliënten in armoede</u>	2020	Werkoverleg kwaliteitszorg Participatiemedewerker	Niet aan bod gekomen in 2020. Wordt doorgeschoven naar de planning van 2021
Methodiek Opgeleide ervaringsdeskundige (OED)	2020	Directie teamverantwoordelijken	In overleg met de OED-ondersteuners evalueerden we de inzet van deze methodiek in de organisatie. We bespraken de drempels die ervaren werden bij de inbedding. We houden dit proces verder op de planning van 2021.
Behandelingspleegzorg voor volwassenen	2019-2021	Verantwoordelijke teams volwassenen Kwaliteitsmedewerker volwassenen	Voor de uitwerking van een module behandelingspleegzorg werd in 2020 beslist om te focussen op de doelgroep van jongvolwassenen in moeilijk lopende pleegzorgsituaties. We mikken erop om in het najaar van 2021 een module uitgewerkt te hebben die zich enerzijds richt op het voorkomen van een breuk in de pleegsituatie en anderzijds op het aanleren van vaardigheden en

			netwerkvergroting van de pleeggast, dit met het oog op zelfstandig kunnen wonen.
Evalueren van visie en pedagogisch profiel: onderdeel verbreden van het aanbod voor volwassenen met een beperking of psychiatrische problematiek	2019-2020	Werkoverleg kwaliteitszorg, Directieteam en Organisatieoverleg	Verderzetten van proces gestart in 2018. Dit is een heel brede doelstelling die we blijven vasthouden maar die momenteel nog niet concreet is. Het idee om een doorstromingshuis minderjarigen op te richten past hier wel in. Het verder vorm geven hieraan staat op de planning 2021.
Conceptualiseren van het bestaande aanbod volwassenen	2020-2021	Beleidsteam volwassenen	In 2020 hebben we reeds de huizenwerking samengevat in fiches (naar model van de fiches BHPZ) uitgesplitst naar type huis (Huis Lang Verblijf en Doorstromingshuis). Voor de het voortraject volwassenen is hier ook reeds een visietekst rond uitgeschreven. Het doel is om de visie op de werking pleegzorg voor volwassenen aan te scherpen en basishoudingen en methodieken van ons werking te expliciteren. Het uitschrijven van het verdere aanbod binnen volwassenenpleegzorg is een taak die we in 2021 verder opnemen. Het ontwikkelen van behandelingspleegzorg voor volwassenen vormt hierin een onderdeel. Zie verder.
Meerwaarde erkenning VAPH voor het geheel van PVBB zichtbaar maken voor interne medewerkers en externe stakeholders	2020-2021	Beleidsteam volwassenen	Het conceptualiseren van het aanbod volwassenen binnen PVBB gaat volledig samen met het aanbod Mobiele Ambulante Begeleiding (VAPH). Dit onderdeel van onze werking sluit, vanuit de gemeenschappelijke basisvisie, zeer goed aan op het aanbod vanuit pleegzorg voor volwassenen. In het geheel van het Vlaamse aanbod pleegzorg, verankerde PVBB deze combinatie van erkenningen voor de toekomst. Een eerste stap om de meerwaarde hiervan te verduidelijken is het (in 2021) aanbieden van een interne vorming rond communiceren met personen met een handicap. Zowel de kennis hiervoor nodig als het financieren van de kost van deze vorming zijn een rechtstreeks gevolg van de VAPH-erkenning. We mikken erop om dit aanbod structureel te verankeren.
Integratie aanbod minderjarigen-minderjarigen	2020-2021	Organisatieoverleg en Beleidsmedewerkers	De <u>doorstroom</u> tussen de minderjarigenwerking en volwassenenwerking gebeurt momenteel ad hoc, of niet snel genoeg. Er is momenteel een overgangprocedure minder-/meerderjarigen, maar deze is vrijblijvend en wordt niet consequent toegepast. - Deze procedure ligt voor voor evaluatie bij het kwaliteitsverslag van 2021.

			- Naar de doorstromingshuizen zien we mogelijkheden voor pleegjongeren met een beperking. In het kader daarvan concretiseren we in 2021 een vorm van doorstromingshuis voor minderjarigen. <u>Planning 2021</u>
--	--	--	--

Gebruikersdossier

Zelfevaluatie: Behoud van niveau 4:

Evaluatie acties 2020 en argumentatie voor niveaubepaling

Thema: Kernprocessen	Planning	Op te nemen door	Evaluatie / argumentatie
Gebruikersdossier			Voorgestructureerde eisen voor een score van 4 worden behaald. We hebben een gebruikersdossier, met afspraken rond wat er in de kaften moet zitten (inhoudstabel) geïmplementeerd in de hele organisatie. Er zijn afspraken die conform zijn met de regelgeving. Alle medewerkers passen dit toe in de nieuwe dossiers. Communicatie hierrond kan verbeterd worden.
Archiveren van dossiers	2019-2020	Werkoverleg kwaliteitszorg en Werkoverleg administratie	Digitale archivering is beslist (2019). De planning voor de concrete uitwerking hiervoor moet nog gebeuren. Deze hangt nauw samen met zowel het proces van reorganisatie dat loopt als met de verhuis naar de nieuwbouw in 2022; Het thema wordt daarin meegenomen en acties zullen daarop worden afgestemd. We houden dit op de planning.
Gebruik van bestaande database C-Luma versterken via interne VTO en verbetering van systemen opvolgen (digitaal dossier en Softwel)	2019-2020	Werkoverleg administratie, Algemeen directeur, organisatieoverleg	In 2019 maakten we in overleg met Softwel en de andere diensten een samenwerkingsovereenkomst, waardoor het proces van de ontwikkeling van het registratieprogramma sterker aangestuurd werd vanuit de diensten voor pleegzorg. Vanuit onze dienst zorg de eindverantwoordelijke ondersteunende diensten voor de procesbegeleiding, als voorzitter van de stuurgroep. Door noodzakelijke afstemming, vereiste testfases en de lockdown in maart 2020 liep de release vertraging op. De doelstelling met een release in 2021 blijft behouden..

3.2.4 Gebruikersresultaten

Klachtenbehandeling

Zelfevaluatie: Behoud niveau 3.

Evaluatie acties 2020 en argumentatie voor niveaubepaling

Thema: Gebruikersresultaten	Planning	Op te nemen door	Evaluatie / argumentatie
Klachtenbehandeling			Voorgestructureerde eisen voor een score van 3 worden behaald
Register meldingen van (S)GOG evalueren na afronding van het jaar 2020	Maart 2021	Werkoverleg kwaliteitszorg, Algemeen directeur	We registreerden 5 klachten met betrekking tot grensoverschrijdend gedrag. 3 daarvan waren agressie-incidenten, 2 hadden te maken met bezorgdheid rond seksueel grensoverschrijdend gedrag.
Register klachten evalueren na afronding van het jaar 2020	Maart 2021	Werkoverleg kwaliteitszorg, Algemeen directeur	Alle geregistreerde klachten handelden over inhoudelijke afspraken in begeleidingsdossiers. We registreerden 4 klachten waarvan drie door pleegouders en 1 door ouders, handelend over verschil in mening over besluiten, aanpak en bezoekenregelingen.
Procedure klachten evalueren	2020	Tim De Wit (volw) en Hermine Marchand (mij)	Er werden kleine aanpassingen gedaan aan de klachtenprocedure.

Gebruikerstevredenheid

Zelfevaluatie: Behoud niveau 2.

Evaluatie acties 2020 en argumentatie voor niveaubepaling

Thema: gebruikersresultaten	Planning	Op te nemen door	Evaluatie / argumentatie
Gebruikerstevredenheid			Voorgestructureerde eisen voor een score van 2 worden behaald
We evalueren in hoeverre we inspelen op signalen, aangeleverd uit onderzoek.	2018-2020	Organisatieoverleg	In antwoord op de noden en vragen bij onze gebruikers wordt behandelingspleegzorg verder uitgebouwd. Zie hierboven bij behandelingspleegzorg
Tevredenheid Gasten	2020	Teams meerderj	Vaste actie in ontmoetingsgroep “zomerse zaterdag”. In 2020 geannuleerd omwille van Coronamaatregelen.

Effect van de hulpverlening

Zelfevaluatie: Behoud van niveau 3.

Evaluatie acties 2020 en argumentatie voor niveaubepaling

Thema: gebruikersresultaten	Planning	Op te nemen door	Evaluatie / argumentatie
Effect van de hulpverlening			Voorgestructureerde eisen voor een score van 3 worden behaald
Voor 2019-2020 schoof het Agentschap Opgroeien het Kwaliteitsthema: effect van de hulpverlening naar voor, gespreid over twee jaar	2019-2020	Directieteam Organisatieoverleg	<p>In 2019 gestart met denkwerk, vormingsmomenten, discussies, sneuvelteksten, zowel binnen de eigen organisatie als samen met externe partners.</p> <p>Het was de bedoeling hier in 2020 mee door te gaan, met als doel een omschrijving te maken van een set van indicatoren, of het meer concreet maken van de visietekst effect, (zie hieronder)</p> <p>We blijven het daarnaast belangrijk vinden om, los van vastgelegde indicatoren, signalen op te pikken en van daaruit vertrekken om acties en onderzoek op te zetten, om het probleem helder te krijgen.</p> <p>In 2020 is dit thema door omstandigheden niet verder uitgediept. Het blijft op de planning.</p>
		Interprovinciaal Overleg Kwaliteit. Beleidsmedewerker Kwaliteit. Organisatieoverleg	<p>In samenwerking met de diensten uit de andere provincies werd begin 2020 een gezamenlijke visie op het effect van de hulpverlening en op een vastgelegde set indicatoren uitgeschreven. Daarin wordt onder meer beschreven dat</p> <ul style="list-style-type: none"> • We via continue registratie (eigen registratie, BINC,) informatie verzamelen vanaf de aanmelding tot het einde van de plaatsing. • We heel actief inzetten op wetenschappelijk onderzoek, (voorbeelden hiervan: breakdown onderzoek, feed-back onderzoek jongvolwassenen, methodiekonderzoek, (VIPP-SD, terugkeer naar huis,).) • Via een participatieve werking (ontmoetingsgroepen, hulpverleningsproces) bevragen we onze cliënten, vangen we signalen op. • De impact op langere termijn, het grotere verhaal, vooral in beeld kan worden gebracht aan de hand van wetenschappelijk onderzoek <p>De integrale visietekst werd hieronder opgenomen</p>

Visie op effect van de hulpverlening

De vijf diensten voor pleegzorg zijn lerende organisaties. We nemen een kritische houding aan ten aanzien van alle facetten van onze werking, dienst- en hulpverlening. We volgen de maatschappelijke ontwikkelingen op in functie van een optimale afstemming van onze opdracht.

Om onze dienst- en hulpverlening te verbeteren, gaan we na of we, met wat we doen, de gewenste effecten bereiken. Daartoe hanteren we een aantal variabele indicatoren. Deze zijn bedoeld als een vorm van zelfevaluatie en zelfreflectie ('tellen en vertellen') en kunnen niet voor een ander doel gebruikt worden. De resultaten bespreken en interpreteren we met cliënten, praktijkwerkers en/of wetenschappers, met als ultiem doel het verbeteren van de pleegzorgpraktijk. Als diensten voor pleegzorg nemen we actief deel aan wetenschappelijk onderzoek.

Hulpverlening is een complex proces dat niet lineair verloopt en waarvan de effecten zelden objectief meetbaar en vaak pas op termijn zichtbaar zijn. Bij pleegzorg vormen pleegzorgers bovendien een cruciale partner in het hulpverleningsproces. De begeleiders hebben hierbij een intermediaire rol. Ongeacht de complexiteit van deze realiteit beschouwen we effectmeting als een belangrijke en noodzakelijke uitdaging.

Visie op de voorgestelde set van indicatoren

1. Bereik en uitval

Bereiken we de kinderen/gasten en gezinnen met nood aan pleegzorgbegeleiding?

Visie

Iedereen heeft recht op opgroeien/leven binnen de context van een gezin. Dit kan een bestands- of een netwerkgezin zijn. In dit kader past de aanbeveling van de Overheid: Pleegzorg is 'de eerste te overwegen hulp voor jonge kinderen bij uit huis plaatsing'.

Hoe meten we dit?

Via continue registratie verzamelen we informatie vanaf de aanmelding tot het einde van de plaatsing. We gaan in overleg met partners over ons aanbod en de maatschappelijke noden. Deze gegevens hanteren we om trends te detecteren en verbeteracties op te zetten.

Bereiken we kandidaat pleeggezinnen?

Visie

Om alle kinderen, jongeren en gasten die uit huis geplaatst worden een aanbod te kunnen doen, zetten we in op bekendmaking en werving binnen een breed en divers publiek. Hierbij richten we ons zowel naar gezinnen met een aanbod (al dan niet gezinnen uit het netwerk van het kind) als naar gezinnen die reeds een kind/gast uit hun netwerk opvangen.

Hoe meten we dit?

We verzamelen gegevens over de instroom van nieuwe gezinnen. We gaan na of onze partners ons begeleidingsaanbod t.a.v. netwerksituaties voldoende kennen. Waar mogelijk sturen we de bekendmaking van ons begeleidingsaanbod en werving bij.

Uitval

Visie

We kiezen voor de term Breakdown omdat de definitie van Breakdown beter aansluit bij de realiteit van pleegzorg. Definitie Breakdown: Niet geplande voortijdige beëindiging van pleegzorgplaatsingen om negatieve redenen.

Hoe meten we dit?

We nemen deel aan breakdown onderzoeken (wetenschappelijk onderzoek) en analyseren breakdown op casusniveau. Vanuit deze conclusies zetten we waar mogelijk verbeteracties op.

2. Cliënttevredenheid over (het nut/effect van) de geleverde hulpverlening

Visie

We gaan na of de cliënt/pleegzorger vindt dat de geleverde hulpverlening (onze begeleiding of in ruimere zin heel de pleegzorg-situatie) hem effectief heeft geholpen. Het antwoord hierop wordt beïnvloed door de tevredenheid van de cliënt over de begeleidingsrelatie op zich.

Hoe meten we dit?

We bevragen onze cliënten via participatiewerking, tevredenheidsmetingen en wetenschappelijk onderzoek. In de individuele hulpverleningsrelatie gaan we in gesprek met cliënten en pleegzorgers over het hulpverleningsproces, over (on)tevredenheid of eventuele klachten. We proberen de informatie die daaruit naar boven komt samen te brengen, te analyseren en van daaruit waar nodig onze werking bij te sturen.

3. Doelrealisatie

Visie

Met onze hulp beogen we dat pleegkinderen/gasten opgroeien/leven in een veilige gezinscontext die maximale ontplooiingskansen biedt. Bij het nagaan van doelrealisatie houden we rekening met de perspectieven van cliënten en hun context, de pleegzorgers en de hulpverlening.

Hoe meten we dit?

We kunnen doelrealisatie nagaan aan de hand van participatieve werking tijdens het hulpverleningsproces, bevragingen van cliënten, pleegzorgers en begeleiders, effectmeting van de inzet van een bepaalde methodiek, inzet van wetenschappelijk onderzoek (kwalitatief en kwantitatief) ... De impact op langere termijn, het grotere verhaal, krijgen we in beeld aan de hand van wetenschappelijk onderzoek.

IPO Kwaliteit - nota 7/4/2020

<p>Kwaliteitsthema: effect van de hulpverlening. Actie gespreid over twee jaar</p> <p>Bestaande acties, thema's binnen PVBB die in aanmerking komen voor of verband houden met effectmeting</p>	<p>2019-2020</p>	<p>Directieteam Organisatieoverleg</p>	<p>Deze actie werd door de overheid verlengd. Consequente samenwerking tussen wetenschap en pleegzorg. Indicatoren worden hieruit geëxtraheerd In samenwerking met de VUB wordt er jaarlijks een mini-symposium georganiseerd, waarbij de onderzoeksresultaten van verschillende onderzoeken gepresenteerd worden. Deze dienen telkens als nieuwe input voor het in kaart brengen van andere effecten van hulpverlening. Evenwel ging de sessie in 2020 niet door en werd verschoven naar begin 2021.</p>
<p>Resultaten van het wetenschappelijk onderzoek VIPP-SD evalueren in functie van ons aanbod in de</p>	<p>2017-2019</p>	<p>Directeur hulpverleningsbeleid koppelt terug aan</p>	<p>VIPP-SD: onderzoek loopt nog verder, PVBB neemt deel.</p>

behandelingspleegzorg, zodra de resultaten beschikbaar zijn		Organisatieoverleg	
Evaluatie van of zoeken naar een goed evaluatie-instrument na afronding van de voorbereiding van kandidaat-pleeggezinnen	2020	Teamverantwoordelijke voortraject	Er werden rond dit thema in 2020 geen acties ondernomen. Het effect van een selectietraject valt niet eenvoudig te meten. Het idee is wel ontstaan om in te zetten op “feedbacklussen” tussen begeleiding en voortraject (cfr. Reorganisatie-werkgroepen). De uitwerking hiervan wordt opgenomen in de planning van 2021.
Effect van de aanpak op het vlak van de overgang van minderjarigheid naar volwassen leeftijd	2020	Beleidsmedewerkers en teamverantwoordelijken	Besproken op TV-overleg van 17/02/2020. Procedure op zich ok. Nog meer consequent “overgang naar volwassenheid” opstarten vanaf 16 jaar. Ander aandachtspunt kwam hierbij naar boven: aandacht voor minderjarigen met een beperking en de nood aan specifieke ondersteuning van begeleiders bij dit thema (planning 2021)
Effect van de samenwerking met partners via werf 2 of het traject zorggarantie voor jonge kinderen	2020	Directieteam Organisatieoverleg	Onze input: aanbieden van een halftijds vrijgestelde medewerker, opgeleid in het aanbieden van netwerkberaad tijdens de zoektocht naar een optimale oplossing voor het kind. In de praktijk is onze input breder. Naast aanbieden van familienetwerkberaad nemen we actief deel aan vele zorgtafels die in het kader van Werf 2 in onze regio worden georganiseerd en nemen we actief deel aan de stuurgroep en andere vergaderingen in het kader van Werf 2. In hoeverre leiden de afspraken met de partners tot een versterking van de zorggarantie: hoe meten we de resultaten op dit vlak? De evaluatie zelf zal in 2021 gebeuren op stuurgroep van Werf 2. En vervolgens teruggekoppeld worden naar onze organisatie.
Experimenteren en praktijkervaring opdoen met de methodiek van de NWO en de risicoclassificatie. Evaluatie van het effect hiervan.	2020	Beleidsmedewerkers	Er werd in 2020 al heel wat praktijkervaring opgedaan met deze methodiek. Een evaluatie hiervan is nog niet gebeurd. We nemen dit op in de planning van 2021.
Effecten uit tevredenheidsonderzoeken implementeren in de praktijk	2020	Beleidsmedewerkers	Onderzoek gepubliceerd in “Youth services review”

			<p>“Support needs and satisfaction of Flemish foster parents in long-term foster care: Associated characteristics of foster children, foster parents and foster placements Johan Vanderfaeillie^{a,□}, Laura Gypena, Delphine Westa, Frank Van Holena”</p> <p>In de planning 2021: Nagaan hoe we suggesties vanuit het onderzoek (4.1 in onderstaand artikel in) kunnen vertalen naar de praktijk van voorbereiding van kandidaat pleegouders.</p>
--	--	--	--

3.2.5 Medewerkersresultaten

Personeelstevredenheid

Zelfevaluatie: Behoud van niveau 4

Evaluatie acties 2020 en argumentatie voor niveaubepaling

Thema: medewerkersresultaten	Planning	Op te nemen door	Evaluatie / argumentatie
Personeelstevredenheid			Voorgestructureerde eisen voor een score van 4 worden behaald.
			<ul style="list-style-type: none"> • Systematisch betekent voor ons niet volgens een vast tijdschema, maar wel telkens en zoveel als het nodig is. Het is duidelijk meer dan het aan het toeval overlaten, wel vinger aan de pols houden. (2014, 2017-2018, 2019) • Duidelijk beleid om signalen (mbt tevredenheid ook van medewerkers) op te vangen via ontwikkelingsgesprekken en via teams. Dit is een vast agendapunt tijdens het organisatieoverleg. • Werkdruk op IPO besproken en nagedacht hoe bij te sturen - is ook belangrijke invalshoek om naar de reorganisatie te kijken • Geplande bevraging (vanuit het beleidsplan VAPH) in 2020: is niet doorgegaan Daarnaast blijven de verschillende kanalen bestaan via waar tevredenheid kan gepolst worden. Gedragenheid binnen de teams is groot, collegialiteit is aanwezig in dagdagelijkse werking, Rondje tijdens het wekoverleg. (Inzage verslagen syndicaal overleg mag transparanter).
Bevraging symptomen secundaire traumatisering en burn-out (Corona)	2020	Directieteam	In tijden waarin hulpverleners niet de zorg kunnen verstrekken die ze normalerwijs zouden verstrekken lopen ze grotere kans op deze symptomen.
Ondernemingsraad	2020	Directieteam	In 2020 werd een ondernemingsraad geïnstalleerd.

Indicatoren en kengetallen

Zelfevaluatie: Behoud van niveau 4.

Evaluatie acties 2020 en argumentatie voor niveaubepaling

Thema: medewerkersresultaten	Planning	Op te nemen door	Evaluatie / argumentatie
Indicatoren en kengetallen			Voorgestructureerde eisen voor een score van 4 worden behaald
Jaarlijks evalueren	2020	Directieteam	<ul style="list-style-type: none"> • Personeelsaanwervingen staat systematisch op de agenda van OO. Er wordt geëvalueerd wie zetten we waar en welke repercussies heeft dit. • Kengetallen gaat breder dan enkel aanwervingen, ook over man/vrouw, verloop, ... om moeilijkheden te kunnen detecteren. Ziekteverzuim, vorming, aanwervingen, ... Dirk Verdonck verzamelt dit op het einde van het jaar. We houden deze gegevens bij. Er worden acties opgezet op basis van kengetallen (absenteïsme, moederschapsbescherming, • Diversiteit in de teams blijft een aandachtspunt. • Teamsamenstelling, teamgrootte is een belangrijk item in het proces van de reorganisatie. Via dit proces zetten we stappen naar hoe passen we de organisatie en zorg voor personeel aan. Dit gebeurt vanuit een zorg in de teams, vanuit beleid, in een mooie wisselwerking en betrokkenheid van alle medewerkers • We proberen mogelijks wel bij te sturen. Het gaat niet alleen over werkbelasting. Bv team volwassenen keuze gemaakt om team Halle te versterken naast team Leuven. Diversiteit in de teams. Ook bv iemand die van 80% naar 100% wil. Welke repercussies heeft dit. Hier wordt toch wel rekening mee gehouden. • In het beleidsplan VAPH worden indicatoren systematisch geëvalueerd.

3.2.6 Samenlevingsresultaten

Waardering strategische partners

Zelfevaluatie: Behoud van niveau 4:

Evaluatie acties 2020 en argumentatie voor niveaubepaling

Thema: Samenlevingsresultaten	Planning	Op te nemen door	Evaluatie / argumentatie
Waardering strategische partners			Voorgestructureerde eisen voor een score van 4 worden behaald.
Overleg met externe partners	2020	Teamverantwoordelijken minderjarigen en Directeur hulpverleningsbeleid	<ul style="list-style-type: none"> Bestaande samenwerkingen liepen verder in 2020, zij het minder intensief. Er is systematisch overleg met OSD, crisismeldpunt - ITP - Minor N'Dako- Overheid. Waardering komt aan bod tijdens dergelijk overleg (sterke punten, minder sterke punten. Op basis hiervan worden afspraken bijgesteld, opnieuw afgestemd, samenwerkingen aangepast, acties binnen onze eigen organisatie opgezet. Overleg met Jeugdrechtters (opgestart in 2019) Werken met vrijwilligers, structureel samenzitten met andere voorzieningen en koepelorganisaties/belangenvereniging (SPOND, SOM, Werkgroep MW, CAW Brussel, BW Brussel) rechtstreeks communicatielijn met VAPH, andere 1^{ste} lijnhulpverlening. Gedragenheid en deelname van alle medewerkers hieraan is werkpunt. In 2020 blijven we op samenwerking inzetten en proberen ons te positioneren in het maatschappelijk landschap. In deze overlegorganen komt appreciatie aan bod, niet structureels. Beleidsoverleg is op poten gezet; teamcoördinatoren, beleidsmedewerker en eindverantwoordelijke. Dit maakt mss dat gedragenheid naar structurele deelname door heel team
Bestaande samenwerkingsverbanden aanhouden en verdiepen in functie van een concrete uitwerking van de hulpverlening aan minderjarigen en volwassenen,	2019-2020	Beleidsmedewerkers en Directeur hulpverleningsbeleid	<p>We wensen na te gaan in hoeverre onze bijdrage aan werf 2 en werf 3 aansluit bij de noden van cliënten en de waardering door strategische partners.</p> <p>In 2019 werden een 100-tal hulpverleners uit diverse hulpverleningsvormen opgeleid voor het gericht inzetten van de risicoclassificatie en het inzetten van de herenigingsmethodiek De waardering van dit project wordt vastgelegd in een herwerking van het methodiekhandboek "herenigingsmethodiek". Dit werd de eerste helft van 2020 herwerkt en ging in juni 2020 ter perse met</p>

			als referentie: Potoms, B., Van Holen, F., Geers, F., Janssens, D., & Vanderfaeillie, J. (2020). Haalbaar ouderschap. Methodiekhandboek inzake risicoclassificatie en haalbaar ouderschap. Brussel: VUBPRESS.
De positie van pleegzorg binnen het aanbod voor kinderen, jongeren en volwassenen blijven verduidelijken in overleg met strategische partners	2019-2020	Organisatieoverleg	We realiseren dit via onze betrokkenheid op diverse overlegtafels. In de samenwerking met andere diensten is meer synergie mogelijk. We evalueren telkens opnieuw met wie, waar, wat realiseerbaar is. Concreet komt dit aan bod in het overleg "Stuurgroep SOS Kinderdorpen", overleg OSD, Stuurgroep Werf 2, Overleg met partnerorganisaties, zoals bijvoorbeeld het implementeren van Partners & Parenting in samenwerking met een residentiële voorziening.
Bespreken resultaten van het kenniscentrum	2019-2020	Beleidsmedewerker en Directeur hupverleningsbelid	In oktober 2020 werd door de medewerker van het Kenniscentrum een toelichting gegeven bij het ontwerp van de Richtlijn Pleegzorg (Pleegzorgkompas nieuwe naam) aan de teamverantwoordelijken. De afspraak werd gemaakt hiermee aan de slag te gaan, feedback terug te koppelen. Zo ook in de andere provinciale diensten voor pleegzorg. In 2021 zal dit document gefinaliseerd worden.
Werk 3, input via opstart van een doorstromingshuis in Molenbeek: evaluatie van de eerste operationele fase	2019-2020	Directeur integratie, teamverantwoordelijken en Beleidsmedewerkers volwassenen	Het project loopt ondertussen drie jaar en is structureel verankerd in de werking van het team Brussel-Halle-Vilvoorde. Een direct gevolg van dit project is de mogelijke opstart van een tweede woonproject in het Brusselse (site Barbara) dat momenteel in de planningsfase zit.
De samenwerking over de diensten voor pleegzorg in kaart brengen via het verslag van Möbius. En de effecten van deze samenwerking blijven opvolgen	2019-2020	Directieteam	In opvolging van het screeningsrapport van Möbius spraken we zowel interprovinciaal als binnen de dienst af om een evaluatie te maken van het aantal en de relevantie van overlegmomenten. Aan de hand van een voorgestructureerde fiche brengen we ieder overleg in kaart op basis van de volgende elementen: statuut, mandaat, doelstelling, samenstelling, rollen, agenda, vorm van het overleg, communicatie resultaten en voorzitter overleg. We evalueren deze samenwerking, bundelen het overleg waar mogelijk. In de interprovinciale samenwerking zijn alle werkgroepen in een overzicht samengebracht, met vermelding van de vereiste factoren. Deze lijst wordt jaarlijks geëvalueerd en aangepast aan de praktijk via het Interprovinciaal directieoverleg Binnen de dienst hebben we een gelijkaardig systeem dat na de reorganisatie aan een herwerking toe is.

Maatschappelijke opdracht en maatschappelijke tendensen

Zelfevaluatie: Behoud niveau 4.

Evaluatie acties 2020 en argumentatie voor niveaubepaling

Thema: Samenlevingsresultaten	Planning	Op te nemen door	Evaluatie / argumentatie
Maatschappelijke opdracht en maatschappelijke tendensen			Voorgestructureerde eisen voor een score van 4 worden behaald
			<ul style="list-style-type: none"> • We houden vinger aan de pols houden voor bepaalde tendensen; jong volwassenen in pleegzorg, doelgroep psychiatrie binnen pleegzorg en VAPH... Maar ook veranderend engagement binnen vrijwilligerswerk, hoe ons 'in de markt' zetten,... • Ook deelname aan beurzen en info standen om werking bekend te maken en het model 'pleegzorgdriehoek' verder te verspreiden. • Inspelen op dieperliggende noden, feedback geven aan beleid, stem vertegenwoordigen in de samenleving komt te weinig naar boven. Lijkt te weinig tijd voor te zijn of de wil om hiervoor tijd te maken. Ons hier 'echt' achter zetten heeft mogelijks wel het beoogde effect. Anderzijds, precies omdat we voortdurend onmiddellijk inspelen op maatschappelijke noden, blijft er heel weinig tijd over om te reflecteren, om ons te laten horen in de samenleving, ons model uit te dragen...
Innoverende projecten	2020	Directieteam	<p>Concrete innoverende projecten in 2020</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proces van reorganisatie loopt. • Organisatie van Dunya-café's voor alle provinciale diensten. Dit project wordt gesubsidieerd door De Mens Nu en zou in 2020 moeten worden uitgevoerd. Door de COVID-19-maatregelen was dit niet mogelijk. Recent werd een uitstel naar 2021 aangevraagd. • AMIF-2019-project (Europese Commissie) 'U-care': Unaccompanied Migrant Children in Alternative Care. Dit is een internationaal project getrokken door IOM (International Organization for Migration) in samenwerking met Pleegzorg Vlaams-Brabant en Brussel (die voor alle diensten voor pleegzorg optreedt als werkgever en partner), Griekenland en Duitsland met als doelstellingen het werven en screenen van pleegouders en het trainen van pleegzorgbegeleiders. Dit project start in 2020 voor een periode van 20 maanden. • Binnen de behandelingspleegzorg worden nieuwe initiatieven genomen (zie hiervoor)

4 Kwaliteitsplanning 2021

4.1 Kwaliteitszorg

4.1.1 Organisatie en visie

Thema	Planning	Op te nemen door	Toelichting
Evaluatie van missie en visietekst is nodig in functie van verschuivingen in het werkveld en in overeenstemming met onze evoluerende organisatie.	2019-2022	Werkoverleg kwaliteitszorg, Directieteam en Organisatieoverleg	Proces over meerdere jaren.
Visie van de organisatie op cultuursensitieve zorg	2019-2022	Werkoverleg visie cultuursensitieve zorg. Directieteam en organisatieoverleg	Invalshoek integreren in algemene visietekst. Vertaling naar de praktijk (pedagogisch profiel)

4.1.2 Betrokkenheid

Thema	Planning	Op te nemen door	Toelichting
Revisie van de organisatie. Betrokkenheid van de medewerkers in de reorganisatie.	2019-2021	Directieteam Organisatieoverleg Syndicaal overleg/ CBPW	Het proces van reorganisatie, noodzakelijk wegens toename aantal medewerkers en de consequenties op diverse processen is in 2019 gestart. De afronding hiervan is wordt voorzien in 2021.

4.1.3 Methodieken en instrumenten

Thema	Planning	Op te nemen door	Toelichting
De verbetering van het kwaliteitssysteem. Doel: het opvolgen en update houden van het kwaliteitshandboek	2021	Verantwoordelijke kwaliteitszorg	Op basis van de nieuwe structuren (inhoudsstructuur - kwaliteitssysteem (uitgewerkt in 2019 -2020) wordt verder gewerkt aan de update van de documenten (uitzuiveren documenten kwaliteitshandboek).
Evaluatie en planning van de kwaliteitszorg	Jaarlijks	Werkoverleg kwaliteitszorg, directieteam en organisatieoverleg	

4.1.4 Verbetertrajecten

Thema	Planning	Op te nemen door	Toelichting
Opvolging bemerkingen Inspectie - verbetertrajecten (rapport inspectie 2020). Evaluatienota PVBB 2020. Uitwerken verbeteracties (2021)	2021	Directie Dominique TV	Aanpassing diverse procedures: <ul style="list-style-type: none"> - Betrokkenheid eigen kinderen pleegzorgers aantonen (bij opmaken hp , An) - Opvolging systeem aantonen verslaggeving (workflow)
Behandelingspleegzorg verder uitbouwen in functie van noden en vragen bij onze gebruikers		Delegatie van de RVB en Directieteam	Continu proces. (zie ook verder Aspecten van de hulpverlening)..

4.2 Organisatorische aandachtsgebieden: beleid en strategie

4.2.1 De algemene vergadering en de Raad van Bestuur

Thema	Planning	Op te nemen door	Toelichting
Opdracht van de RVB: evaluatie van de aansturing en maakt een strategische planning voor de toekomst.	2019-2020 Verlengd 2021	Delegatie van de RVB en Directieteam	Zie verslag 2020 Reorganisatieproces.

4.2.2 Personeelsbeleid

Thema	Planning	Op te nemen door	Toelichting
Aanhouden van het aanwervingsbeleid. Planning in overeenstemming met de verwachte subsidies	continu	Directieteam en Organisatieoverleg	Aanhouden van het aanwervingsbeleid in functie van het versterken van de draagkracht binnen de teams. We blijven kort op de bal spelen en zetten de loonsubsidies zo maximaal mogelijk in. We bouwen de behandelingspleegzorg verder uit
Specifieke aanwervingen, verschuivingen, uitwerking van reorganisatie.	2021	Directieteam en organisatieoverleg	Dit onderdeel krijgt in 2021 concreet gestalte via het operationaliseren van de gemaakte reorganisatieafspraken. De functies die in aanmerking komen zijn: netwerkobservatoren, aanbieders van behandelingspleegzorg, versterking van de instroom en vraagverheldering, aanwerving van regioverantwoordelijken, wijziging taken teamverantwoordelijke, aanwerving bijkomende teamverantwoordelijken en aanstelling van coördinatoren voor deelwerkingen (zoals behandelingspleegzorg, participatie)

Centraliseren van de ondersteunende diensten	2019-2020 Verlengd 2021	Directieteam en organisatieoverleg	Dit onderdeel van onze organisatie werd eveneens meegenomen in de lopende reorganisatie. De aandachtspunten werden meegenomen naar de planning van 2021
Ontwikkelen van een Gezondheidsbeleid .	2019-2020 Verlengd 2021	CPBW en organisatieoverleg	Dit staat continu op de agenda. Hoewel er niet werd stilgezeten, was er in 2020 een vertraging in het gezondheidsbeleid, onder meer door uitstel sociale verkiezingen. Er is het voornemen om het gezondheidsbeleid in 2021 terug op te pikken. Er kwamen heel wat aandachtspunten uit dit onderzoek dat door de VUB (Frank Van Hoen) werd uitgevoerd. Deze punten werden op een OO (juli 2020) en tijdens een minisymposium in 2021 verder toegelicht. Verder werden een aantal voorstellen rond het gezondheidsbeleid (cfr. Werkgroep in 2019) geïntegreerd in het reorganisatieproces. We denken hier bijvoorbeeld over het meer toegankelijk en laagdrempelig maken van externe supervisie voor begeleiders. In 2021 zullen deze maatregelen uitgerold worden. Er is onder meer het voorstel om een pool van externe supervisors te voorzien die begeleiders kunnen contacteren. De mogelijkheid om rond gezonde voeding te werken werd dan weer geïntegreerd in de nieuwe richtlijnen in verband met het teambudget dat vanaf 1/01/2021 geïnstalleerd werd.
VTO: Opleidingstraject Signs of Safety, in samenwerking met Erik Sulkers (sinds 2018)	2021	Verantwoordelijke kwaliteitszorg	Evaluatie verdiepend traject in de teams voorzien in 2020 SofS opleiding nieuwe medewerkers gepland in september 2021
VTO: Permanente interne vormingscyclus voor startende medewerkers (en ter ondersteuning voor alle medewerkers) (Sinds 2019)	2021	Verantwoordelijke kwaliteitszorg	Verderzetten jaargang 2. Evaluatie Jaargang 1 en 2. Planning vervolg.
VTO - vorming Frans	2021-2022	Verantwoordelijke kwaliteitszorg	Te plannen
VTO - DUPLO	2021-2022	Verantwoordelijke kwaliteitszorg	Te plannen (afhankelijk van Covid beperkingen)

4.2.3 Middelen en partnerschappen

Thema	Planning	Op te nemen door	Toelichting
<p>Infrastructuur aanpassen aan de actuele noden</p> <p>De RVB volgt het proces voor de bouw van een centraal dienstengebouw te Leuven</p> <p>Meerjarenplan.</p>	2019-2022	<p>Directieteam, Organisatieoverleg Directeur integratie CBPW, ondernemingsraad en bestuursorgaan.</p>	<p>Nieuwbouw Verdere opbouw. We hopen voor het bouwverlof de ruwbouwwerken van het hoofdgebouw te beëindigen. In het najaar 2021 hopen we het ruwbouwproces van het paviljoen af te ronden.</p> <p>In Tienen werd een nieuw kantoor aangekocht (2020) Verdere afwerking van de verbouwingswerken in 2021. Ombouw van de achterbouw naar begeleide bezoekruimten. Heraanleg tuin met parkeerplaatsen.</p> <p>Saintelette (Brussel) <u>Evaluatie flexwerken najaar 2021.</u></p> <p>Kantoor in de Leuvensestraat in Vilvoorde In ons werd de vraag gesteld rond bijkomende bezoekruimten. Het team is er de laatste jaren fel uitgebreid (van 8 begeleiders naar 14). We zoeken in 2021 zowel op korte termijn als op lange termijn naar een meer gepaste kantoorinfrastructuur. Mogelijks gebeurt deze zoektocht met partners uit de sector.</p>
Doelstellingen vanuit de ondersteunende diensten	2021	Eindverantwoordelijke ondersteunende diensten	Alle doelen zijn gericht op het versterken van de administratieve en organisatorische ondersteuning van de kernopdrachten. De operationele doelen horen ofwel bij de jaarplanning of zijn een resultaat van de reorganisatie gestart eind 2019
De efficiëntie van de communicatie via telefoon en e-mails verhogen via centralisatie	2021	Eindverantwoordelijke ondersteunende diensten	Een werkgroep met medewerkers uit de organisatie bespreken dit thema in functie van een uit te voeren plan. We wensen dit in de loop van 2021 op te starten, mede in het vooruitzicht van de verhuis naar de centrale hoofdzetel op de Brusselsesteenweg
Versterken en integreren van de cliëntadministratie	2021	Eindverantwoordelijke ondersteunende diensten	Op vraag van alle administratieve medewerkers in de teams en medewerkers van de centrale cliëntadministratie administratie, zal een coördinator aangesteld worden in de loop van 2021. Een werkgroep vat de verwachtingen voor deze functie samen in een functieprofiel.
Investering in ICT aanpassen aan de evolutie en noden van de organisatie	2021	Eindverantwoordelijke ondersteunende diensten	We verhogen het aantal uren voor de inzet van onze ICT-medewerker en een werkgroep bereid zich voor op de implementatie van Office 365. Een startende groep volgt in de

			loop van 2021 aangepaste vorming, teneinde deze implementatie te ondersteunen.
Evaluatie van het HRM aanbod	2021	Eindverantwoordelijke ondersteunende diensten	Als resultaat van de besprekingen in diverse werkgroepen reorganisatie PVBB, werd de nood aan een verbetering van het HRM-aanbod verduidelijkt. We onderzoeken op welke wijze we dit kunnen operationaliseren binnen onze organisatie. Een werkgroep is hiermee gestart in 2021
Aanpassing opvolging en verwerking van teamgebonden kosten	2021	Eindverantwoordelijke ondersteunende diensten	In 2021 verhogen we de autonomie van de teams in het beheren van een toegewezen budget voor teamactiviteiten. De registratie in de boekhouding werd hierop aangepast. De afspraken werden doorgenomen met de teamverantwoordelijken. De procedure moet wel nog geformaliseerd worden voor het kwaliteitshandboek.
Centralisatie van aankopen	2021-2022	Eindverantwoordelijke ondersteunende diensten	Mogelijkheden verkennen en evalueren om vervolgens te implementeren in 2022
Aanschaf frankeermachine	2021-2022		Evalueren op mogelijkheden en implementeren in 2021 of 2022
Centraliseren van indiening onkosten in ESS (loonfiche)	2021-2022		Evalueren op mogelijkheden en implementeren in 2021 of 2022
Evaluatie Helpdesk	2021	Eindverantwoordelijke ondersteunende diensten	In 2020 werden alle medewerkers hierover bevroegd. Verder opvolging van dit aanbod vanuit de ondersteunende diensten voorzien we in 2021 in functie van het verhogen van het gebruik van deze functie
Aanpassing website	2021	Eindverantwoordelijke ondersteunende diensten	In samenwerking met Pleegzorg Vlaanderen zal de website voor alle diensten en Pleegzorg Vlaanderen aangepast worden met het oog op een verbetering van de toegang en het gebruik
Registratiesysteem PIPA	2021-2022		2021 wordt het jaar van de voorbereiding van de implementatie voor een gebruik vanaf 2022

4.3 Kernprocessen

4.3.1 Onthaal van de gebruiker

Onthaal voor de start van een begeleiding - voortraject

Thema's Onthaal voor de start van een begeleiding - voortraject	Planning	Op te nemen door	Toelichting
Afwerken getuigenissenbrochure voor kandidaat-pleegouders	2021		

Reorganisatie - onderdeel instroom - Centraliseren van aanmeldingen en kandidaten pleegzorg	2021-2022	Teamverantwoordelijke instroom voortraject	Maakt deel uit van het reorganisatieproces. (zie <u>adviezen van de werkgroep IBI</u>)
Reorganisatie - onderdeel instroom - Uitwerken van het plan ontwikkeld binnen de werkgroep instroom/behandelingspleegzorg en indicatiestelling - Aanstelling coördinator behandelingspleegzorg	2021-2022	Directie	Maakt deel uit van het reorganisatieproces. (zie <u>adviezen van de werkgroep IBI</u>)
Regorganisatie - onderdeel instroom - Organiseren van feedbacklussen tussen begeleiding en voortraject	2021-2022	Teamverantwoordelijke instroom voortraject	Maakt deel uit van het reorganisatieproces. (zie <u>adviezen van de werkgroep IBI</u>)

Thema's Onthaal bij opstart begeleiding	Planning	Op te nemen door	Toelichting
Infogids voor ouders	2021	Beleidsmedewerker (Kwaliteit)	Ontwerp 2020. Verwerking feedback ouders, begeleiders en afwerking..
Reorganisatie van het aanbod Netwerkobservatie	2021-2022		Het aanbod wordt in ieder team toegewezen aan een kleinere groep begeleiders

4.3.2 Doelstellingen en handelingsplan

Thema	Planning	Op te nemen door	Toelichting
Opvolging bemerkingen Inspectie - verbetertrajecten - Aanpassing documenten AN en HP, in KHB opnemen en communicatie naar medewerkers - Betrokkenheid eigen kinderen pleegzorgers aantonen (bij opmaken hp , An)	2021	Directie - Beleidsmedewerker - TV	

- Opvolging systeem aantonen verslaggeving (workflow)			
SMART formuleren van doelstellingen	Continu	Beleidsmedewerker (VTO)	Blijvend aandachtspunt - opgenomen in de permanente vorming

4.3.3 Afsluiting en nazorg

Thema	Planning	Op te nemen door	Toelichting
Geen acties gepland			

4.3.4 Aspecten van de hulpverlening/ pedagogisch profiel

Thema	Planning	Op te nemen door	Toelichting
Aanpassing van pedagogisch profiel. Zal geënt worden op de richtlijn/monitor pleegzorg.	2019-2020 - verlengd 2021	Werkoverleg kwaliteitszorg. Organisatieoverleg	Verder meewerken aan de ontwikkeling van het pleegzorgkompas. Deze zal de rode draad vormen, een kader bieden om ons totaal profiel te integreren en implementeren, met inbegrip van een omschrijving van de rol van de begeleider
Evaluatie pedagogisch profiel: onderdeel <u>versterken van professionaliteit via integratie van wetenschap en praktijk</u>	Vanaf 2018- doorlopend	Werkoverleg kwaliteitszorg, Directieteam en Organisatieoverleg	Actie gestart in 2018. Aangehouden in 2019 en 2020, meer bepaald de verdere ontwikkeling van behandelingspleegzorg (zie ook verder). Verdere uitbouw permanente vorming
Evaluëren en pedagogisch profiel onderdeel: Vertaling van onze visie op <u>cultuursensitief werken in strategische doelstellingen</u> Hoe formuleren we deze invalshoek in onze visie. Hoe vertalen we dit in de praktijk (pedagogisch profiel) Het evalueren van onze visie - missie en de concrete uitwerking hiervan lopen parallel.	2021	Werkoverleg kwaliteitszorg, Directieteam en Organisatieoverleg	<u>Cultuursensitief werken:</u> Evaluatieproces startte in 2018 en werd verdergezet in 2019. In het najaar van 2021 wordt de draad opnieuw opgenomen. <ul style="list-style-type: none"> - Werkgroep opnieuw samenroepen - Leerpunten meegenomen uit leer- en coachingstraject - Inbedden proces in reorganisatie, plaats op alle niveaus
Evaluëren en pedagogische profiel onderdeel: toetsen van ons <u>aanbod voor cliënten in armoede</u>	2021	Werkoverleg kwaliteitszorg Participatiemedewerker	Stond al op de planning maar kwam nog niet aan bod. Opstart van een werkoverleg.

Hoe formuleren we deze invalshoek in onze visie. Hoe vertalen we dit in de praktijk (pedagogisch profiel) Het evalueren van onze visie - missie en de concrete uitwerking hiervan lopen parallel			
Thema minderjarigen met een beperking. Hoe beter begeleiden in specifieke problematiek	2021	Beleidsmedewerker	Werkoverleg opzetten.
Doorstart inzet van de methodiek "Opgeleide ervaringsdeskundige"	2021	Directie Teamverantwoordelijken	In 2021 werken we verder met de methodiek. We gaan onder meer verder in overleg met de OED-ondersteuner, alsook met collega's uit andere provincies. We willen uit hun ervaringen leren om onze verdere aanpak van de inzet van deze methodiek goed te onderbouwen.
Behandelingspleegzorg volwassenen	2021	Beleidsteam volwassenen	Verder werken op de focus doelgroep van jongvolwassenen in moeilijk lopende pleegzorgsituaties. We mikken erop om in het najaar van 2021 een module uitgewerkt te hebben die zich enerzijds richt op het voorkomen van een breuk in de pleegsituatie en anderzijds op het aanleren van vaardigheden en netwerkvergroting van de pleeggast, dit met het oog op zelfstandig kunnen wonen.
Integratie aanbod minderjarigen-minderjarigen	2020-2021	Organisatieoverleg en Beleidsmedewerkers	We werken verder aan wat gestart werd in 2020. De <u>doorstroom</u> tussen de minderjarigenwerking en volwassenenwerking gebeurt momenteel ad hoc, of niet snel genoeg. Er is momenteel een overgangprocedure minder-/meerderjarigen, maar deze is vrijblijvend en wordt niet consequent toegepast. <ul style="list-style-type: none"> - Deze procedure ligt klaar voor evaluatie bij het kwaliteitsverslag van 2021. - Naar de doorstromingshuizen zien we mogelijkheden voor pleegjongeren met een beperking. In het kader daarvan concretiseren we in 2021 een vorm van doorstromingshuis voor minderjarigen. <u>Planning 2021</u>
Evalueren van visie en pedagogisch profiel: onderdeel verbreden van	2021	Werkoverleg kwaliteitszorg,	Verderzetten van proces gestart in 2018.

het aanbod voor volwassenen met een beperking of psychiatrische problematiek		Directieteam en Organisatieoverleg	Concretisering 2021: Het uitwerken van het idee een doorstromingshuis voor minderjarigen op te richten
Meerwaarde erkenning VAPH voor het geheel van PVBB zichtbaar maken voor interne medewerkers en externe stakeholders	2021	Beleidsteam volwassenen	Een eerste stap om de meerwaarde hiervan te verduidelijken is het (in 2021) aanbieden van een interne vorming rond communiceren met personen met een handicap. Zowel de kennis hiervoor nodig als het financieren van de kost van deze vorming zijn een rechtstreeks gevolg van de VAPH-erkenning. We mikken erop om dit aanbod structureel te verankeren.
Versterken van de participatieve werking	2021	Medewerker participatie	Verhogen van de inzet op coördinatie van de participatie van cliënten en gebruikers

4.3.5 Gebruikersdossier

Thema	Planning	Op te nemen door	Toelichting
Archiveren van dossiers	2021-2021	Werkoverleg kwaliteitszorg en Werkoverleg administratie	Digitale archivering is beslist (2019). De planning voor de concrete uitwerking hiervoor moet nog gebeuren zal gebeuren in afstemming op het proces van reorganisatie en met de verhuis naar de nieuwbouw in 2022; Na de aanstelling van een coördinator cliëntadministratie zal dit thema gecentraliseerd behandeld worden.

4.4 Resultaten

4.4.1 Gebruikersresultaten

Klachtenbehandeling

Thema	Planning	Op te nemen door	Toelichting
Register meldingen van (S)GOG evalueren na afronding van het jaar 2021	Maart 2022	Werkoverleg kwaliteitszorg, Algemeen directeur	
Register klachten evalueren na afronding van het jaar 2021	Maart 2022	Werkoverleg kwaliteitszorg,	

		Algemeen directeur	
Analyse en bespreking van het omgaan met klachten	2021	Interprovinciaal - medewerkers kwaliteiti	Op het interprovinciaal overleg zullen we informatie uitwisselen over de wijze waarop we klachten registreren en behandelen.

Gebruikerstevredenheid

Thema	Planning	Op te nemen door	Toelichting
Evaluatie participatie	2021	Medewerker participatie	Na de coronaperiode zal vanaf 2021 de inbreng vanuit de doelgroepen toenemen. Een aantal thema's staan op de agenda van de participatieraad: samen met jongeren een bijkomend aanbod via een doorstromingshuis evalueren; gezinshuiswerking bevragen bij pleegzorgers, enz.

Effect van de hulpverlening

Thema	Planning	Op te nemen door	Toelichting
Voor 2019-2020 schoof het Agentschap Opgroeien het Kwaliteitsthema: effect van de hulpverlening naar voor, gespreid over twee jaar Dit werd verlengd Bestaande acties, thema's binnen PVBB die in aanmerking komen voor of verband houden met effectmeting	2019-2020 2021	Directieteam Organisatieoverleg	In 2019 gestart met denkwerk, vormingsmomenten, discussies, sneuvelteksten, zowel binnen de eigen organisatie als samen met externe partners. Het was de bedoeling hier in 2020 mee door te gaan, met als doel een omschrijving te maken van een set van indicatoren, of het meer concreet maken van de visietekst effect, (zie hieronder) We blijven, los van vastgelegde indicatoren, inzetten op consequente samenwerking tussen wetenschap en pleegzorg: oppikken van signalen, van daaruit vertrekken om acties en onderzoek op te zetten, om het probleem helder te krijgen, indicatoren te extraheren. In samenwerking met de VUB wordt er jaarlijks een minisymposium georganiseerd, waarbij de onderzoeksresultaten van verschillende onderzoeken gepresenteerd worden. Deze dienen telkens als nieuwe input voor het in kaart brengen van andere effecten van hulpverlening. Evenwel ging de sessie in 2020 niet door en werd verschoven naar begin 2021

Resultaten van het wetenschappelijk onderzoek VIPP-SD evalueren in functie van ons aanbod in de behandelingspleegzorg, zodra de resultaten beschikbaar zijn	2017-2019 Verlengd 2021	Directeur hulpverleningsbel eid koppelt terug aan Organisatieoverle g	VIPP-SD: onderzoek loopt nog verder, PVBB neemt deel.
Effect van de samenwerking met partners via werf 2 of het traject zorggarantie voor jonge kinderen	2021	Directieteam Organisatieoverle g	Evaluatie werf 2 zal gebeuren op stuurgroep van Werf 2. En vervolgens teruggekoppeld worden naar onze organisatie.
Effect van de samenwerking met partners via de oproep “De ideale Wereld”.	2021	Directieteam Organisatieoverle g	In samenwerking met De Wissel, indienen project “De ideale wereld”. Oproep Agentschap Opgroeien.
Effecten uit tevredenheidsonderzoeken implementeren in de praktijk	2021	Beleids- medewerkers	Nagaan hoe we suggesties vanuit het onderzoek (4.1 in onderstaand artikel in Youth services review) kunnen vertalen naar de praktijk van voorbereiding van kandidaat pleegouders. (cfr. Artikel. Support needs and satisfaction of Flemish foster parents in long-term foster care: Associated characteristics of foster children, foster parents and foster placements Johan Vanderfaeillie ^{a,□} , Laura Gypena, Delphine Westa, Frank Van Holena
Uitwerken van idee van “feedbacklussen” tussen begeleiding en voortraject (cfr. Reorganisatie - werkgroepen)	2021-2022	Teamverant- woordelijke voortraject	Dit element is ook opgenomen in het deel voortraject. We herhalen het hier omdat het eveneens gaat over het evalueren van effect, en het terugkoppelen, met als doel eruit te leren.
Verder experimenteren en praktijkervaring opdoen met de methodiek van de NWO en de risicoclassificatie. Evaluatie van het effect hiervan.	2021	Beleidsmedewerk ers	Er werd in 2020 al heel wat praktijkervaring opgedaan met deze methodiek. We plannen een evaluatie hiervan in 2021.

4.4.2 Medewerkersresultaten

Personeelstevredenheid

Thema	Planning	Op te nemen door	Toelichting
Installatie Ondernemingsraad	2021	Directie en organisatieoverleg	We evalueren de effecten van de reorganisatie op de ondersteuning van de begeleiders op de werkvloer.

Indicatoren en kengetallen

Thema	Planning	Op te nemen door	Toelichting
Jaarlijks evalueren	2021	Directieteam en Organisatieoverleg	
De cijfers en kengetallen voor de werking binnen het VAPH zichtbaarder in kaart brengen in de evaluatie van de kwaliteitszorg.	2022	Directieteam en organisatieoverleg	Voor de evaluatie van 2021 en de planning van 2022

4.4.3 Samenlevingsresultaten

Waardering strategische partners

Thema: Samenlevingsresultaten	Planning	Op te nemen door	Toelichting
Deelname aan initiatieven in het kader van het geïntegreerd jeugd en gezinsbeleid	2021	Directieteam en organisatieoverleg	Deelname aan de oproep DIW. Evalueren hoe de overheid op ons aanbod reageert. Onze inbreng op regionaal vlak zal versterken via de inzet van regioverantwoordelijken voor de begeleiding van de doelgroep minderjarigen in pleegzorg.

Maatschappelijke opdrachten/tendensen

Thema	Planning	Op te nemen door	Toelichting
Geïntegreerd Jeugd- en Gezinsbeleid	2021-2023	Organisatieoverleg	<p>Via onze kernopdrachten zijn we in Vlaams-Brabant en Brussel betrokken bij het aanbieden van gezinsgerichte hulpverlening. Aangezien we op jaarbasis 1400 pleegzorgsituaties begeleiden, waarbij pleegouders en ouders betrokken zijn, hebben we een begeleidingsopdracht voor meer dan 2000 gezinnen in de provincie en Brussel. Het feit dat onze pleegzorgbegeleiders een hoge caseload opnemen is hier niet vreemd aan.</p> <p>Tegelijk vormt dit gegeven voor PVBB de motivatie om via de samenwerking met diverse partners in de hulpverlening en/of actoren in het welzijnsbeleid te blijven zoeken naar samenwerkingsverbanden die de zin, de haalbaarheid en efficiënte inzet van de hulpverlening ondersteunen.</p> <p>Wij blijven daarom binnen PVBB inzetten op nieuwe projecten waarin de samenwerking met andere voorzieningen of diensten op de voorgrond komt (bv.: Partners in Parenting, overleg met OCJ/SDJ-consulenten, aanbod in werf 2 zorggarantie).</p> <p>Naar de toekomst toe stellen we ons open voor initiatieven op dit vlak (Deelname aan kandidatuur “De Ideale Wereld”, deelname aan regionale lerende netwerken,...). De reorganisatie van onze dienstverlening (voltooid in 2021) versterkt de regionale inbedding naar de regio's, gestoeld op de afbakening van “één gezin één plan”.</p> <p>Aansluitend op deze evolutie ondervinden we een spanning tussen het realiseren van onze kernopdrachten enerzijds en het aansluiten op de vernieuwende tendensen op het vlak van regionale samenwerking.</p> <p>We weten dat het ene niet zonder het andere kan: de regionale samenwerking is zinvol voor onze interne werking. We moeten echter (tegelijk) de inzet van onze middelen goed beheersen, opdat iedere vernieuwing onze kernopdrachten ondersteunt.</p>