

JAARVERSLAG 2021

ACTUALIA	4
1. PERSONEELSBESTAND.....	4
2. INFORMATIE UIT DE SECTOR	5
2.1. COVID	5
2.2. Via 6.....	5
2.3. Uitbreidingsbeleid sector	5
3. VLAAMS AGENTSCHAP VOOR PERSONEN MET EEN HANDICAP (VAPH)	6
3.1. Resultaten tevredenheidsvragenlijsten 2021.....	6
STATISTISCHE GEGEVENS	8
1. ACTIEVE DOSSIERS	9
1.1. Herkomst van de revalidanten	9
1.2. Stoornis – geslacht – leeftijd	9
1.3. Stoornis – onderwijsniveau – beroepsactiviteit	12
1.4. Stoornis en comorbiditeit.....	13
1.5. Aantal dossiers opgevolgd door maatschappelijk werker* en psycholoog*	14
2. AANMELDINGEN	15
2.1. Aanmeldingsklacht – initiatiefnemer tot verwijzing	15
2.2. Aanmeldingsklacht - geslacht – leeftijd.....	17
2.3. Aanmeldingsklacht - onderwijsniveau/beroepsactiviteit.....	18
2.4. Gevolg op aanmelding.....	19
2.4.1. Aanmelding in huidig jaar en gevolg op aanmelding	19
2.4.2. Aanmelding in vorig(e) ja(a)r(en) en gevolg op aanmelding in huidig jaar	20
2.5. Onderzoek en gevolg.....	21
2.5.1. Onderzoek in huidig jaar en gevolg op onderzoek.....	21
2.5.1.bis Onderzoek in huidig jaar – geen voorstel tot multidisciplinaire revalidatie	22
2.5.2. Relatie aanmeldingsklacht en stoornis.....	23
3. WACHTTIJDEN.....	24
3.1. Wachtijd tussen aanmelding en onderzoek.....	24
3.2. Wachtijd tussen onderzoek en start therapie.....	25
3.3. Wachtijd tussen aanmelding en start therapie.....	25
4. ONTSLAGEN	26
4.1. Indexstoornis ICD - Reden stop	26
4.2. Stoornis - Revalidatieduur bij ontslag	28
INHOUDELIJKE WERKING.....	29
1. KANSARMOEDE.....	29

1.1	Inleiding	29
1.2	Externe werkgroepen	29
1.3	Interne werkgroep	30
	PERMANENTE VORMING	32
1.	STUDIEDAGEN	32
2.	WORKSHOPS	33
3.	SYMPOSIA - CONGRES	34
4.	VORMING VOOR ARTSEN WERKZAAM IN DE CAR	34
5.	INTERVISIEWERKGROEPEN	35
6.	COMPUTEROPLEIDING	37
	BIJLAGE	39

De personeelsbezetting omvatte op 31.12.2021 **36 medewerkers**

1 directeur voltijds

1 logopediste-diensthoofd	voltijds
1 logopediste	voltijds
5 logopedisten	deeltijds
2 logopedisten	halftijds (halftijds tijdskrediet eindeloopbaan)
2 ergotherapeuten	voltijds (waarvan één 1/5 tijdskrediet neemt)
5 ergotherapeuten	deeltijds
1 ergotherapeute	halftijds (halftijds tijdskrediet eindeloopbaan)
2 kinesitherapeuten	voltijds
1 kinesitherapeut	deeltijds

3 klinisch psychologen voltijds
2 klinisch psychologen deeltijds
1 psychologisch assistente voltijds

1 sociaal verpleegkundige voltijds

1 pediatr	deeltijds (zelfstandige basis)
1 kinderpsychiater	deeltijds

1 bediende	voltijds
1 bediende	deeltijds

1 poetsvrouw	deeltijds
1 poetsvrouw	halftijds
1 poetsvrouw/chauffeur	deeltijds
1 klusjesman/chauffeur	voltijs

2. INFORMATIE UIT DE SECTOR

2.1. COVID

COVID beheerste in 2021 nog steeds onze maatschappij en werking van de CAR. In CAR Impuls VZW werd er steeds ingespeeld op de meest recente wijzigingen in onze maatschappij en werd rekening gehouden met de richtlijnen gecommuniceerd door onze overheid. In Impuls werden steeds strikt de richtlijnen opgevolgd. Ook wij hadden in 2021 een hoger aantal afwezige personeelsleden en zorggebruikers door de pandemie, ondanks de hoge vaccinatiegraad. De Vlaamse Regering voorzag in een budgetgarantie zodoende onze werking en aanbod voor de zorggebruikers te kunnen voorzien. Wij danken uiteraard het agentschap opdat wij maximaal hebben kunnen de zorg voor onze zorggebruiker verder zetten.

2.2. Via 6

De Vlaamse Regering sloot op 24 november 2020 een kaderakkoord (VIA 6 voor de periode 2021-2025) met de sociale partners. Dat moet zorgen voor meer koopkracht, meer handen in de zorg en meer veerkracht voor de Vlaamse zorgsector. Op 23 december 2020 sloten de Vlaamse Regering en de sociale partners ook een deelakkoord over de concrete invulling van de koopkrachtmaatregelen in de private en publieke sector. Voor het luik koopkracht werd de stap gezet naar 100% IFIC, aanbod consumptiecheques en een premie. Voor het luik kwaliteitsmaatregelen, onder het moto meer handen voor hetzelfde werk, werd ongeveer 1 miljoen euro in de CAR geïnvesteerd. Eind 2021 werd elk CAR hiervan op de hoogte gebracht en kon worden overgegaan tot extra aanwervingen. Voor CAR Impuls VZW werd er ingezet op een uitbreiding binnen de psychologische en psychosociale dienst.

2.3. Uitbreidingsbeleid sector

De overheid stelt €1.700.000 recurrente middelen ter beschikking voor de uitbreiding van de Vlaamse CAR. De koepels van de autonome CAR dienden in februari 2021 een voorstel van verdeling en inzet in op basis van het uitbreidingsvoorstel VIA 5 uit 2019. Het Agentschap vroeg om deze nota verder uit te werken met een meer globale en inhoudelijke visie op uitbreiding. Vanuit het Agentschap werden een aantal gerichte vragen meegegeven m.b.t. geografische toegankelijkheid, doelgroepenbeleid en beleid inzake leeftijdscategorieën.

De CAR-sector neemt het standpunt dat we via het uitbreidingsbeleid willen werken aan een evenwichtig gespreid CAR-aanbod in Vlaanderen. Vertrekkend vanuit de huidige ongelijke spreiding van de CAR-vestigingen en CAR-capaciteit, willen we het huidige beschikbare recurrente budget inzetten voor het verhogen van de revalidatiecapaciteit in de provincies Antwerpen, Vlaams-Brabant en Limburg.

Midden november werd het uitbreidingsdossier, na adviezen van de expertencommissie, de sectorale adviescommissie geestelijke gezondheidszorg en het Agentschap Zorg en gezondheid, goedgekeurd. Er is vanaf december 2021 uitbreiding van het bestaande aanbod in bovengenoemde provincies.

3. VLAAMS AGENTSCHAP VOOR PERSONEN MET EEN HANDICAP (VAPH)

3.1. Resultaten tevredenheidsvragenlijsten 2021

De tevredenheidsvragenlijsten worden bij het einde van elk behandelingsjaar aan de ouders meegegeven. Op die manier hopen we ook tussentijds de samenwerking met de ouders en het kind te kunnen verbeteren mochten er bedenkingen of opmerkingen worden geformuleerd. Globaal genomen geven de antwoorden ons een beeld van de tevredenheid van de ouders. Dit geeft een indicatie van de outcome van onze revalidatie.

In de vragenlijst worden verschillende aspecten van de werking bevraagd: de resultaten van de behandelingen, de samenwerking met de school en de andere diensten, het onthaal, de praktische afspraken en organisatie, de relatie met de verschillende teamleden.

Aan de ouders wordt gevraagd de uitspraken in de vragenlijst te scoren met volgende waarderingscodes :

Score 1 helemaal niet akkoord
Score 2 in hoge mate niet akkoord
Score 3 eerder niet akkoord
Score 4 eerder wel akkoord
Score 5 in hoge mate akkoord
Score 6 volledig akkoord.

In het Coronajaar 2021 zijn minder tevredenheidsvragenlijsten aan de ouders doorgegeven dan vorige jaren. Er zijn 32 vragenlijsten ingevuld teruggekeerd.

Om in 2022 een hoger aantal tevredenheidsvragenlijsten te ontvangen zullen we een opvolgingssysteem hanteren om na te gaan of de meegegeven vragenlijsten stipter binnen gebracht worden. Dit wordt ook opgevolgd in het planningsoverleg. Ook hebben wij in ons kwaliteitsbeleid rond meertaligheid en kansarmoede oog voor mogelijke oorzaken.

Hierna komt de tabel met de scores per stelling en de gemiddelde score. De gemiddelde score wordt telkens berekend op het aantal antwoorden dat per stelling werd gegeven.

2021							
	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5	Score 6	Gemiddelde score
De werking van het Centrum werd u goed uitgelegd			1	1	6	24	5,50
U wist bij wie u terecht kon voor bijkomende informatie of problemen			1		10	21	5.69
Wij maakten genoeg tijd vrij om in te gaan op uw vragen en problemen				1	9	22	5,65
Wij gingen snel genoeg in op uw vragen				2	10	20	5,56

U voelde zich begrepen in uw vragen en problemen				2	10	20	5,56
U ervaarde voldoende respect in de omgang				1	3	28	5,84
Wij gaven u voldoende uitleg bij de onderzoeken					8	23	5,74
U wist voldoende over de inhoud van de behandeling					14	18	5,56
Wij betrokken u voldoende bij de revalidatie			1	1	13	17	5,44
U werd voldoende op de hoogte gehouden van de vorderingen van uw kind		1		1	10	20	5,50
U bent tevreden over het resultaat van de behandeling		1		3	8	20	5,44
U kreeg voldoende informatie over hoe u zelf de problemen kan aanpakken	1			4	10	17	5,28
De contacten met de medewerkers verliepen vriendelijk		1		3	4	24	5,56
Afspraken werden stipt opgevolgd					5	27	5,84
Wij betrokken andere diensten (CLB, school ...) voldoende bij de revalidatie			1	1	9	20	5,55
De berichtgeving i.v.m. praktische regelingen (vervoer, vakantieregeling, betalingen ...) verliep vlot		1		1	9	21	5,53
De lokalen, gangen en andere ruimtes voldoen aan uw wensen qua inrichting, comfort, ...				2	11	19	5,53
Het centrum is netjes onderhouden					10	22	5,69

Op basis van de 32 ingevulde vragenlijsten stellen we vast dat de gemiddelde scores analoog zijn met vorig jaar en kunnen we besluiten dat de ouders de verschillende aspecten van onze werking positief waarderen. Dit is een stimulans voor het hele team om op dezelfde manier verder te werken en steeds aandacht te blijven schenken aan zowel de inhoudelijke als relationele aspecten in de werking.

De teruggekomen vragenlijsten worden zowel door de directie als door de behandelende therapeuten en de artsen bekeken. Zo is iedereen op de hoogte van de feedback van de ouders op onze werking.

Wanneer op een item een score gegeven wordt lager dan 4, of wanneer ouders bijkomende opmerkingen noteren, wordt dit door één van de teamleden met de ouders besproken en wordt met het voltallige team onderzocht of iets in de (samen)werking moet worden aangepast.

STATISTISCHE GEGEVENS

INLEIDING

De registratie van de zorggebruikers* volgens stoornis gebeurt sinds 2007 volgens het classificatiesysteem van de ICD-10**.

De CAR behandelen voornamelijk personen met psychische stoornissen en gedragsstoornissen.

Gezien de complexiteit van de problematieken die in ons centrum behandeld worden, worden naast de indexstoornis ook één of meerdere comorbide stoornissen geregistreerd. Deze worden in afzonderlijke tabellen (tabel 1.4. en 1.4.1) vermeld.

Naast de stoornissen kunnen ook aanverwante aandoeningen geregistreerd worden. Dit zijn aandoeningen die vaak in verband gebracht worden met psychische stoornissen en gedragsstoornissen.

De **tabellen** bevatten zoals vorige jaren gegevens betreffende:

- het actief zorggebruikersbestand op 31/12/2021
- aanmeldingen
- wachttijden
- ontslagen in 2021

De **grafieken** geven de evoluties weer van de laatste 5 jaar.

* zorggebruikers: Sinds onze overeenkomst met de Vlaamse Gemeenschap (dd 01/01/19) gebruiken we de benaming 'zorggebruiker' in plaats van revalidanten, patiënten of cliënten.

** ICD: International Classification of Diseases and related health problems

1. ACTIEVE DOSSIERS

De actieve dossiers omvatten alle zorggebruikers die op 31/12/2021 in behandeling waren.

1.1. Herkomst van de revalidanten

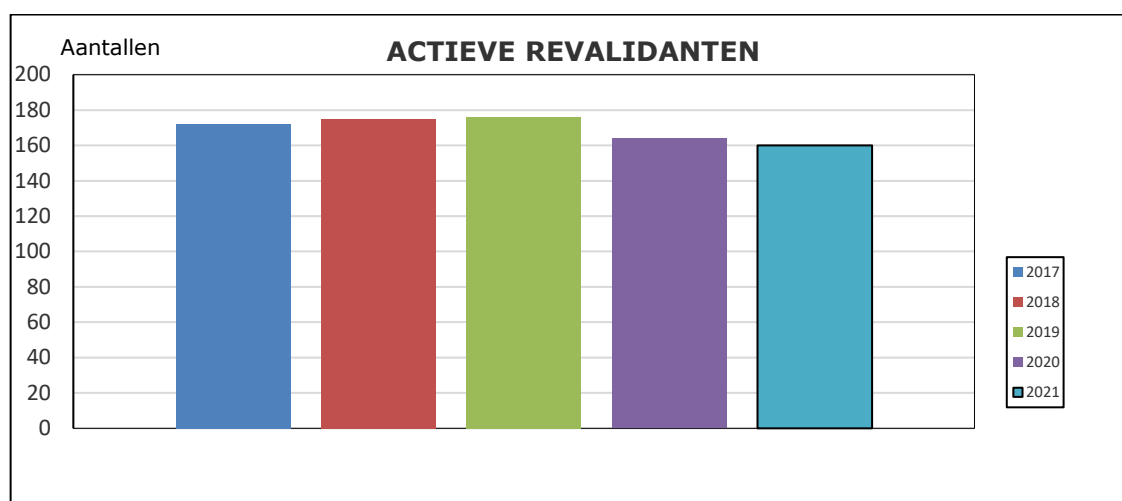
WOONPLAATS	AANTAL	%
in dezelfde fusiegemeente van het centrum		
in kerngemeente	100	62,50
In andere deelgemeente van de fusie	39	24,38
in dezelfde provincie:		
in aangrenzende gemeente van de fusie	10	6,25
in niet-aangrenzende gemeente van de fusie	11	6,88
in andere provincie		
in aangrenzende gemeente van de fusie	0	0,00
in niet-aangrenzende gemeente van de fusie	0	0,00
in buitenland	0	0,00
TOTAAL	160	100,00

86,88 % woont in de fusiegemeente Gent (90,2 % in 2020).

1.2. Stoornis – geslacht – leeftijd

Aantal – Stoornis

Op 31/12/21 waren 160 zorggebruikers in behandeling (164 in 2020).



Tabel 1.2. toont ons het volgende:

- **155 zorggebruikers (96,9 %) hebben een stoornis in de psychische ontwikkeling of een gedrags- en emotionele stoornis (F-codes).**

We zien stoornissen in de volgende categorieën:

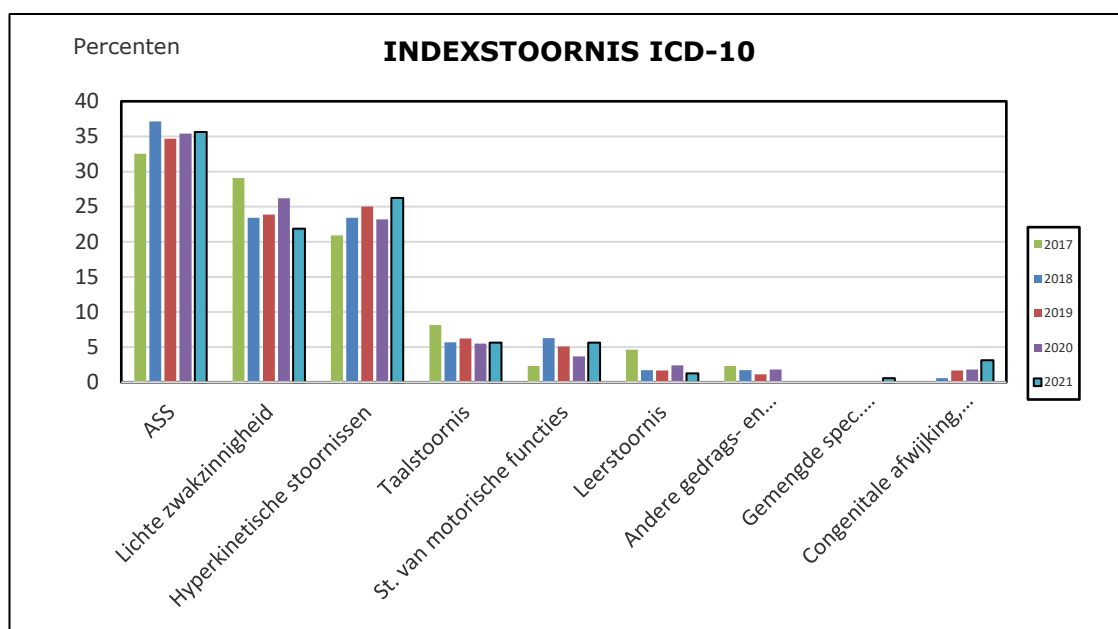
- **Zwakzinnigheid (35):**

- F70: lichte zwakzinnigheid (debiliteit) (aantal=35)
- **Stoornissen in de psychische ontwikkeling (78):**
 - F80: specifieke ontwikkelingsstoornissen van spraak of taal (F800, F801) (aantal=9)
 - F81: specifieke ontwikkelingsstoornissen van schoolvaardigheden (F810, F812) (aantal=2)
 - F82: specifieke ontwikkelingsstoornis van motorische functies (aantal=9)
 - F83: gemengde specifieke ontwikkelingsstoornissen (aantal=1)
 - F84: autismespectrumstoornissen* (ASS) (F840, F841) (aantal=57)
- **Gedrags- en emotionele stoornissen (42):**
 - F90: hyperkinetische stoornissen (F900, F901) (aantal=42)
- **De overige 5 zorggebruikers (3,1 %) hebben een congenitale afwijking, misvorming of een chromosoomafwijking:**
 - Q871: congenitaal gestoord ontwikkelingssyndroom vnl. gepaard gaande met kleine gestalte
 - Q900: syndroom van Down

* ICD-10 spreekt van 'pervasieve ontwikkelingsstoornissen' maar wij gebruiken de meer courant gebruikte terminologie nl. 'autismespectrumstoornissen'.

Voor een volledige lijst van voorkomende ICD-10 stoornissen (indexstoornissen) in 2021 verwijzen we naar de bijlage.

Meer gedetailleerd geeft dit naar frequentie van voorkomen het volgende:



- Autismespectrumstoornissen (F840, F841): 35,6 %
- Lichte zwakzinnigheid (F70): 21,9 %
- Hyperkinetische stoornissen (F900, F901): 26,2 %
- Ontwikkelingsstoornissen van spraak of taal (F800, F801): 5,6 %

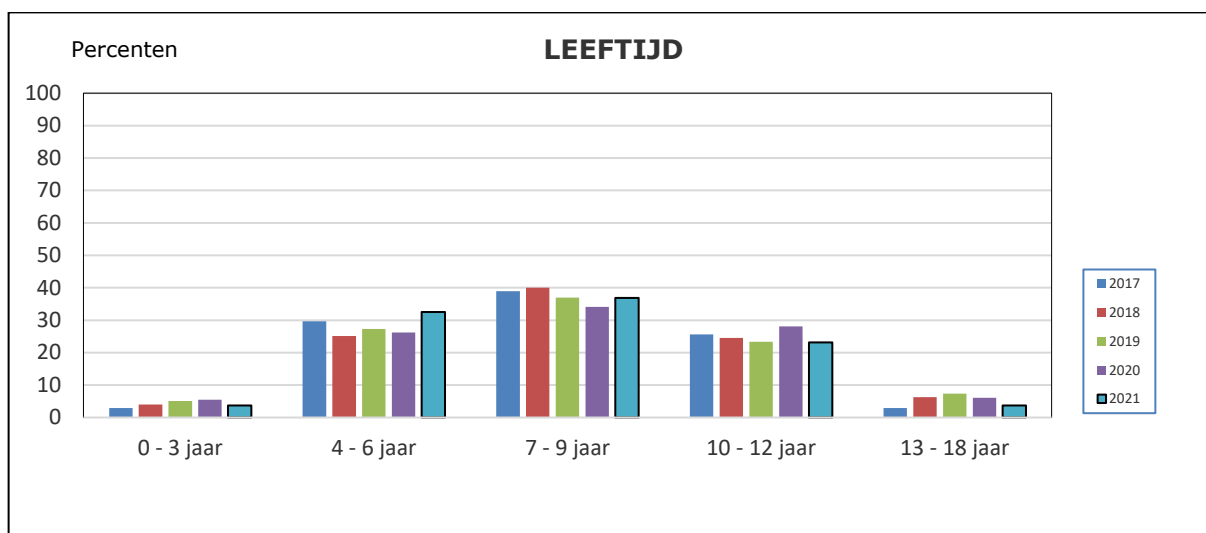
- Ontwikkelingsstoornis van motorische functies (F82): 5,6 %
- Gemengde specifieke ontwikkelingsstoornis (F83): 0,6 %
- Ontwikkelingsstoornissen van schoolse vaardigheden (F810, F812): 1,2 %
- Congenitale afwijking, misvorming of chromosoomafwijking: 3,1 %

De doelgroep 'autismespectrumstoornissen' (ASS) blijft de grootste groep. Samen met de doelgroepen 'lichte zwakzinnigheid' en 'hyperkinetische stoornissen', omvatten zij 83,75 % van het totaal aantal actieve zorggebruikers.

Geslacht

- 68,75 % van de zorggebruikers is van het mannelijk geslacht.
- Percentage mannelijke zorggebruikers bij de meest voorkomende stoornissen:
 - Autismespectrumstoornissen: 71,9 %
 - Hyperkinetische stoornissen: 76,2 %
 - Lichte zwakzinnigheid 51,4 %

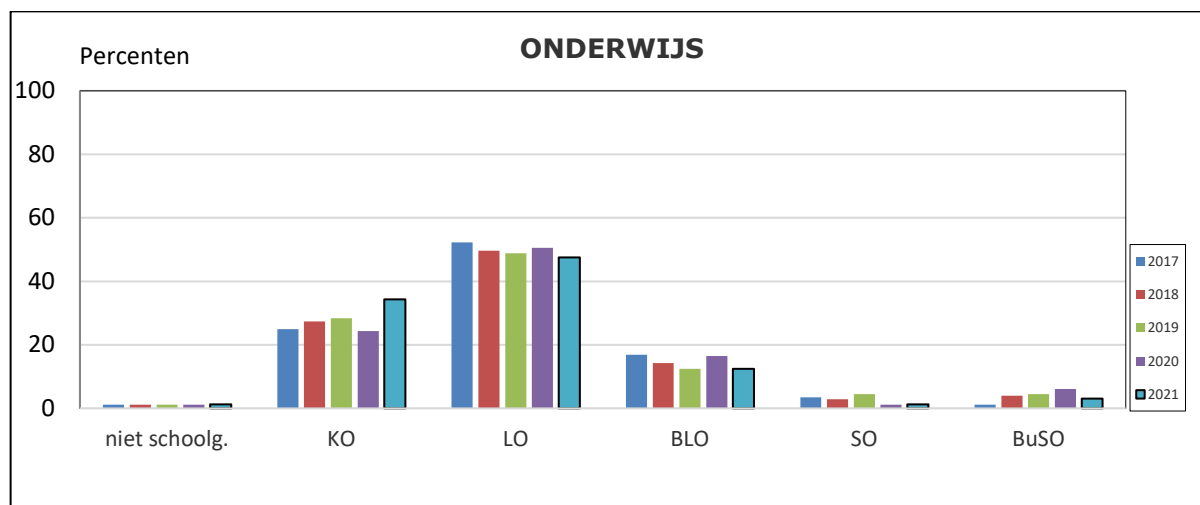
Leeftijd



- **0 - 3 jarigen** maken 3,7 % uit van het totale bestand 5,5 % in 2020
- **4 - 6 jarigen** 32,5 % 26,2 %
- **7 - 9 jarigen** 36,9 % 34,1 %
- **10 - 12 jarigen** 23,1 % 28,1 %
- **13 - 18 jarigen** 3,7 % 6,1 %
- In de groep **0 - 3 jarigen** is de jongste zorggebruiker op 31 december 2 jaar 10 maand.
Deze 6 zorggebruikers volgen therapie in de doelgroep 'vroegbegeleiding'.
- 92,5 % van het totale zorggebruikersbestand situeert zich tussen **4 en 12 jaar**.
- In de groep **13 - 18 jarigen** volgen 5 van de 6 zorggebruikers in deze leeftijdsgroep opleiding in het IVIO Binnenhof, een school voor buitengewoon secundair onderwijs.
De oudste zorggebruiker is eind december 16 jaar 1 maand oud. Het betreft een jongere uit het buitengewoon secundair onderwijs, IVIO Binnenhof.

1.3. Stoornis – onderwijsniveau – beroepsactiviteit

Onderwijsniveau



- Twee zorggebruikers zijn nog niet schoolgaand. Zij volgen therapie in de doelgroep 'vroegbegeleiding'.
- Van de schoolgaande zorggebruikers (158) volgt:
 - 84,2 % **gewoon onderwijs** (77,2 % in 2020) waarvan:
 - 41,4% kleuteronderwijs (KO) 32,0 % in 2020
 - 57,1 % lager onderwijs (LO) 66,4 %
 - 1,5 % secundair onderwijs (SO) 1,6 %
 - 15,8 % **buitengewoon onderwijs** (22,8 % in 2020) waarvan:
 - 80,0 % volgt lager onderwijs (BLO) 73,0 % in 2020
 - 20,0 % volgt buitengewoon secundair ond. (BSO) 27,0 %

De tabel en de grafiek tonen een daling van het aantal zorggebruikers in het buitengewoon onderwijs.

de 5 zorggebruikers in het **buitengewoon secundair onderwijs** zijn jongeren die opleiding volgen in het IVIO Binnenhof, onze nieuwe doelgroep sinds 2017.

In het **buitengewoon lager onderwijs** is er een daling met 7%. 19 van de 20 zorggebruikers zijn leerlingen van de school Balans.

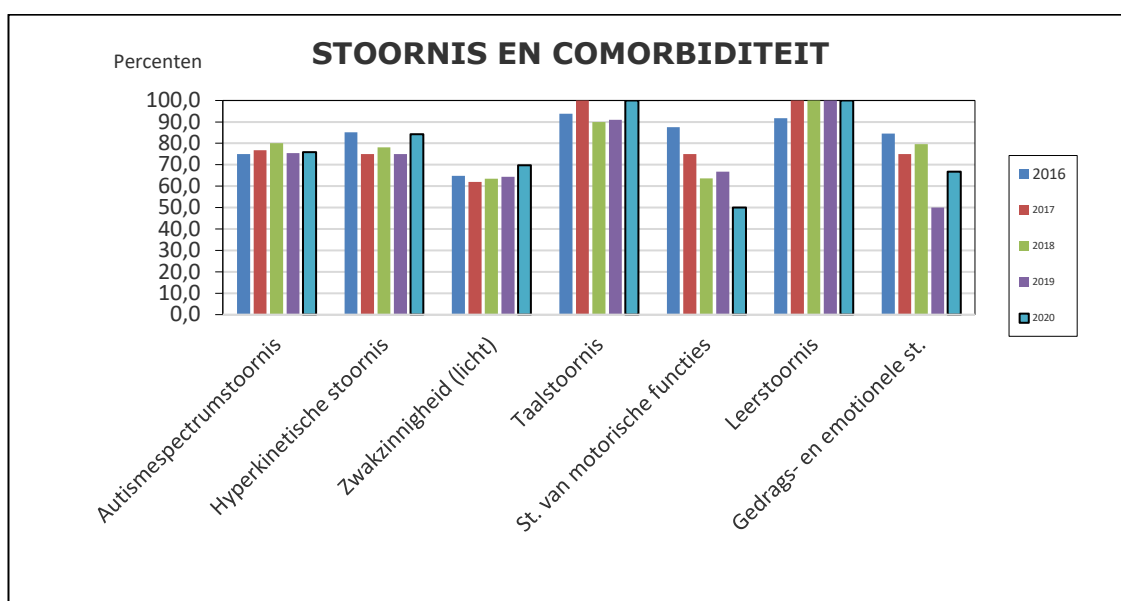
31 zorggebruikers (19,4 % van ons actief bestand) krijgen ook extra hulp op school door het ondersteuningsnetwerk (vroeger GON/ION).

1.4. Stoornis en comorbiditeit

Tabel 1.4. geeft een gedetailleerd beeld van de comorbide stoornissen.

Tabel 1.4.1 geeft ons een overzicht van de indexstoornis en het aantal comorbide stoornissen.

- 125 zorggebruikers (78,1 % van het actief bestand) hebben naast de indexstoornis één of meer comorbide stoornissen.
- Comorbide stoornissen komen voor bij alle indexstoornissen:



- Rekening houdend met de indexstoornis en de comorbide stoornis toont tabel 1.4. ons, na analyse van de comorbide stoornissen, het volgende:

139 zorggebruikers (86,9 %) hebben een **autismespectrumstoornis of een hyperkinetische stoornis**. Deze stoornissen komen voor hetzij als indexstoornis (42 hyperkinetische stoornissen + 57 autismespectrumstoornissen) hetzij als comorbide stoornis (40 in totaal).

- Naast de comorbide stoornissen worden ook andere, geassocieerde aandoeningen uit de ICD-10 geregistreerd die vaak in verband gebracht worden met psychische stoornissen en gedragsstoornissen. De meest voorkomende aandoeningen vallen onder 'factoren die de gezondheidstoestand beïnvloeden en contacten met gezondheidszorg' (Z-code). Deze zijn niet opgenomen in de tabel. Vermelden we voornamelijk het voorkomen van 'inadequaate ouderlijk toezicht en leiding'.

1.5. Aantal dossiers opgevolgd door maatschappelijk werker¹ en psycholoog²

De tabel geeft de interventies in 2021 weer (intakefase en behandelingsfase) van de in behandeling zijnde zorggebruikers op 31/12/2021.

Met interventies worden de interventies ten aanzien van de zorggebruiker of de ouder bedoeld.

De tabel toont ons dat zowel leden van de psychologische dienst als de sociaal verpleegkundige tussenkomen in de intakefase.

Naast de sociaal verpleegkundige is eveneens een lid van de psychologische dienst verantwoordelijk voor de intakefase van een aantal zorggebruikers. Tevens is er steeds iemand van de psychologische dienst aanwezig bij het intake-team.

Noot: van heel wat zorggebruikers, actief op 31/12/21 is de intakeprocedure reeds gebeurd in een vorig jaar.

Tijdens de behandelingsfase zijn er voor vrijwel alle zorggebruikers interventies geweest door de psychologische dienst.

De sociaal verpleegkundige komt minder tussen in de behandelingsfase.

¹ de functie van maatschappelijk werker wordt in ons centrum ingevuld door een sociaal verpleegkundige.

² De psycholoog omvat de psychologische dienst bestaande uit 5 psychologen en één psychologisch assistente.

2. AANMELDINGEN

Van de aangemelde personen in 2021 wordt in drie tabellen informatie gegeven omtrent:

- de aanmeldingsklacht en de initiatiefnemer tot verwijzing³
- geslacht en leeftijd
- onderwijsniveau/beroepsactiviteit

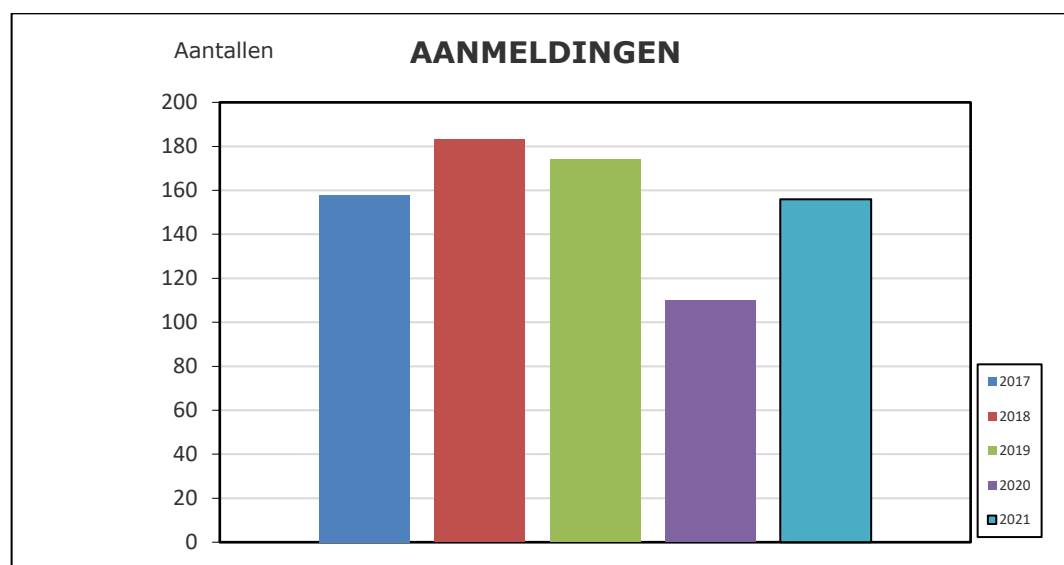
De volgende twee tabellen behandelen het gevolg op de aanmelding in 2021 van aangemelde personen in 2021 en in vorige jaren.

De laatste twee tabellen behandelen het aantal onderzochte zorggebruikers in 2021 (aangemeld in huidig jaar en vorige jaren) en het gevolg op het onderzoek, alsook de relatie tussen de geformuleerde klacht bij aanmelding en de gediagnosticeerde (index)stoornis na onderzoek.

2.1. Aanmeldingsklacht – initiatiefnemer tot verwijzing

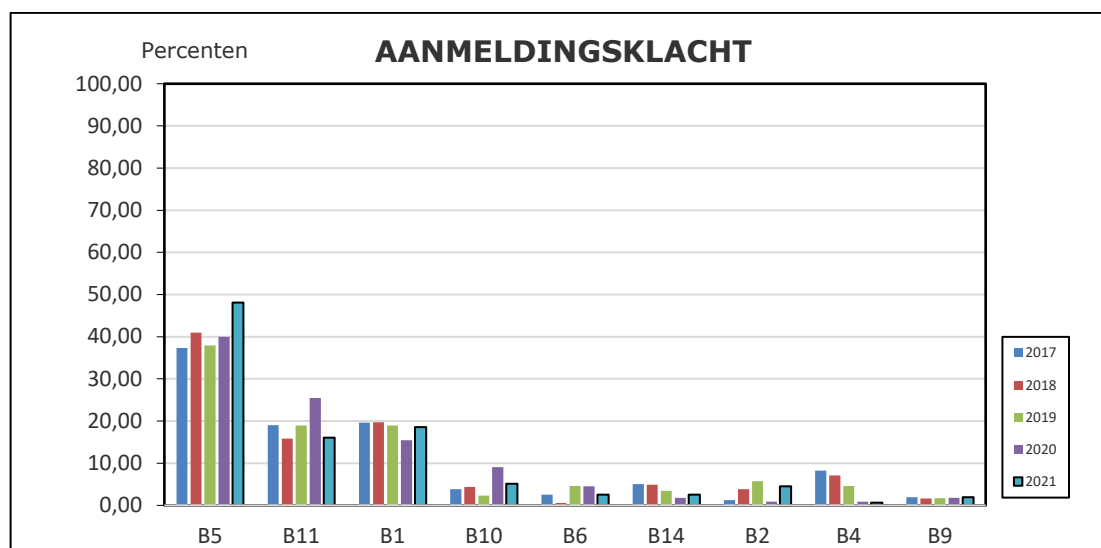
Aantal aanmeldingen

- In 2021 werden 156 personen aangemeld t.o.v. 110 aanmeldingen in 2020. Dit betekent een stijging van het aantal aanmeldingen met 41 %.



³ De persoon die aanmeldt is meestal de ouder (wat door ons gevraagd wordt), terwijl de initiatiefneming tot verwijzing meestal door 'anderen' gebeurt (cfr. tabel 2.1.).

Aanmeldingsklacht

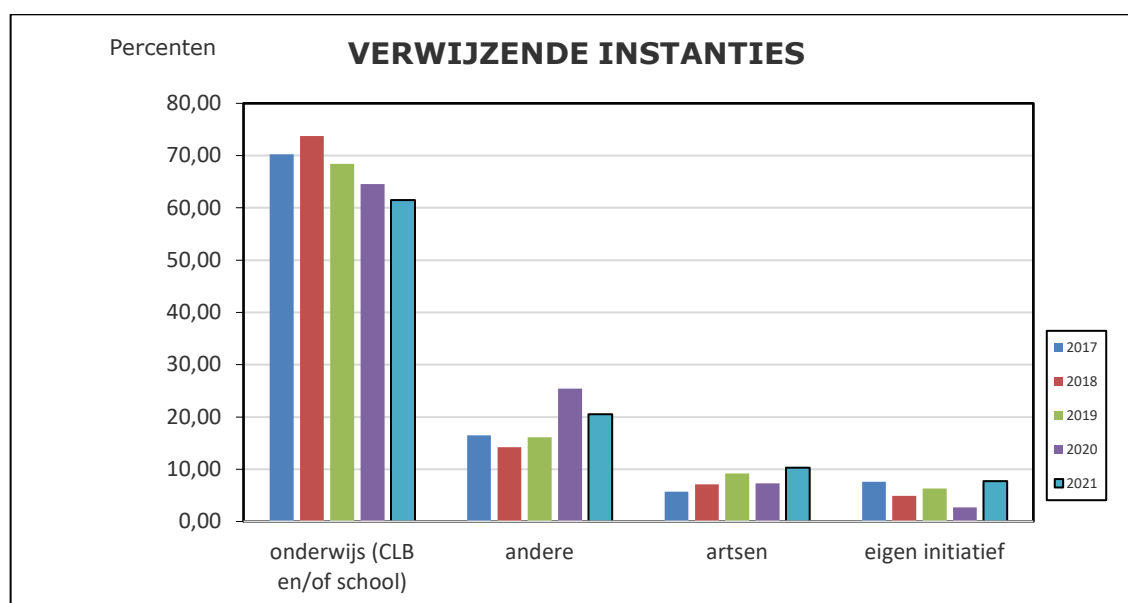


- In 2021 werden personen met volgende klachten aangemeld:

- B5 (vermoeden) ASS (48,08 %)
- B11 aandachts- en concentratieproblemen (16,03 %)
- B1 ontwikkelingsretardatie (18,59 %)
- B10 hyperkinetische problemen (5,13 %)
- B6 taal/spraakproblemen (2,56 %)
- B14 motorische en/of coördinatieproblemen (2,56 %)
- B9 leerproblemen (1,92 %)
- B2 (vermoeden) mentale handicap (4,49 %)
- B4 gedragsproblemen (0,64 %)

82,7 % van het totaal aantal aanmeldingen heeft als klacht '(vermoeden) ASS', 'aandachts- en concentratieproblemen' of 'ontwikkelingsretardatie'.

Verwijzende instanties



- **Onderwijs** (CLB en/of school) verwezen in 2021 61,5 % van het totaal aantal aanmeldingen. De laatste 3 jaar is het aantal aanmeldingen door onderwijs gedaald met 9,2 %.
Het betreft voornamelijk verwijzing van kinderen met een autismespectrumstoornis (ASS), ontwikkelingsachterstanden en kinderen met aandachts- en concentratieproblemen.
Aanmelding van kinderen met leerproblemen maakt nog slechts 1,4 % uit van het totaal aanmeldingen door onderwijs.
- 20,5 % werd verwezen door **andere diensten, instanties** (25,4 % in 2020).
Het Centrum voor Ontwikkelingsstoornissen (COS) verwees 14 van de 32 aanmeldingen.
Kolom 10 'andere' betreft één verwijzing door Pleegzorg en één verwijzing door een multidisciplinair centrum.
- 10,3 % werd verwezen door een **arts** (7,3 % in 2020).
- 7,7 % nam op **eigen initiatief** contact met ons op.

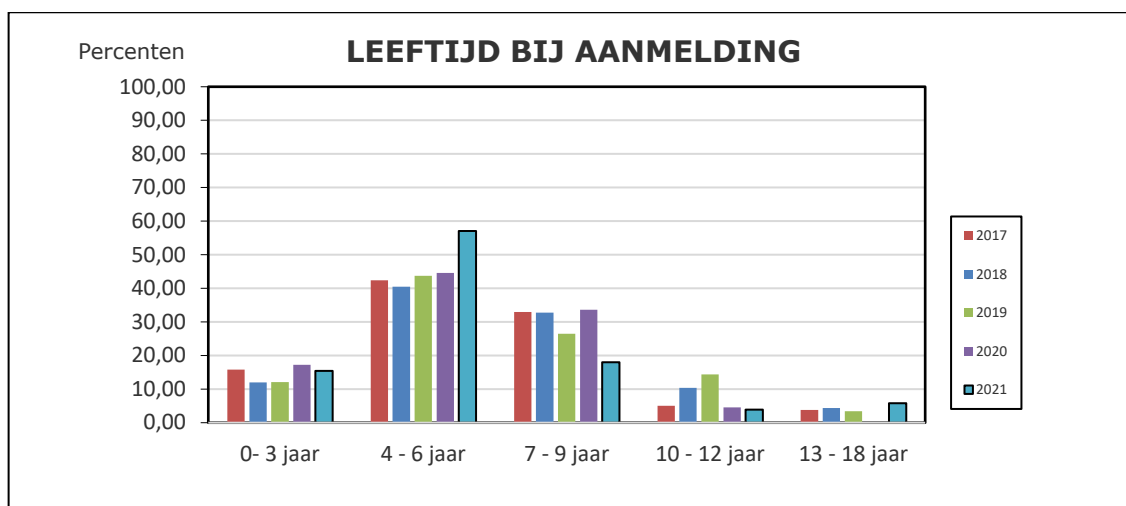
2.2. Aanmeldingsklacht - geslacht – leeftijd

Geslacht

75,6 % van het totaal aantal aanmeldingen is van het mannelijk geslacht.

Percentage mannelijke zorgvragers bij de meest voorkomende klachten:

Aanmeldingsklacht (vermoeden) ASS:	80,0 %
Ontwikkelingsretardatie:	72,4 %
Aandacht- en concentratieproblemen:	80,0 %

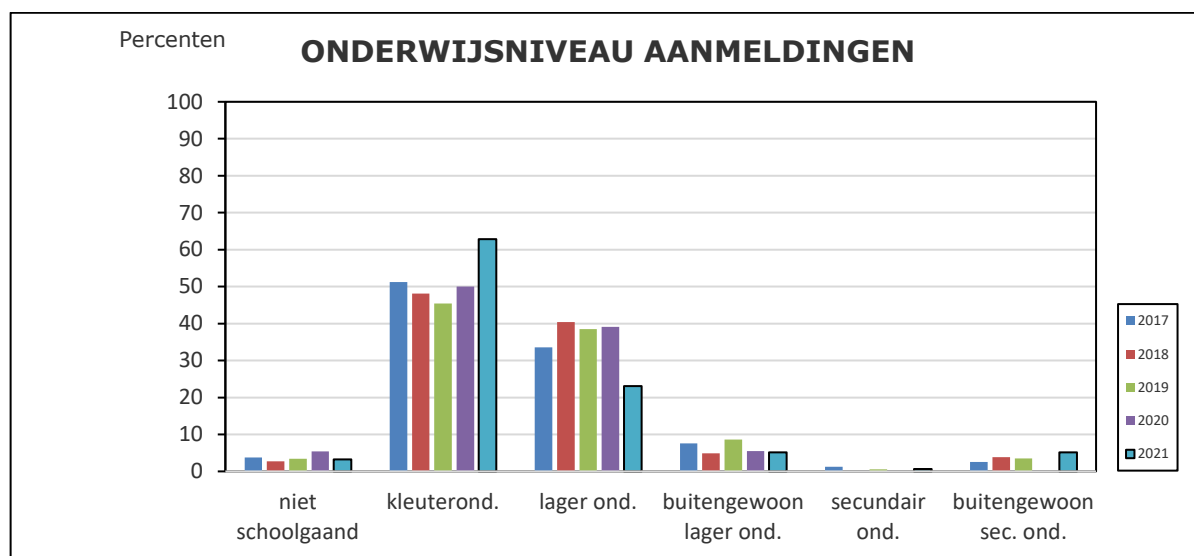


Leeftijd

- 57,05 % van de aanmelding situeert zich in de leeftijdscategorie **4 – 6 jarigen**. (Vermoeden) ASS, ontwikkelingsretardatie en aandachts- en concentratieproblemen zijn de meest geformuleerde klachten bij deze leeftijdscategorie.
- In tweede instantie worden kinderen aangemeld in de leeftijdscategorie **7 – 9 jaar**. (17,95 %)
- Bij de **0 – 3 jarigen** zien we opnieuw een stijging. Het jongste kind is 1 jaar 9 maand bij aanmelding.
- In 2021 werden er 9 **13 – 18 jarigen** aangemeld.

2.3. Aanmeldingsklacht - onderwijsniveau/beroepsactiviteit

Onderwijsniveau



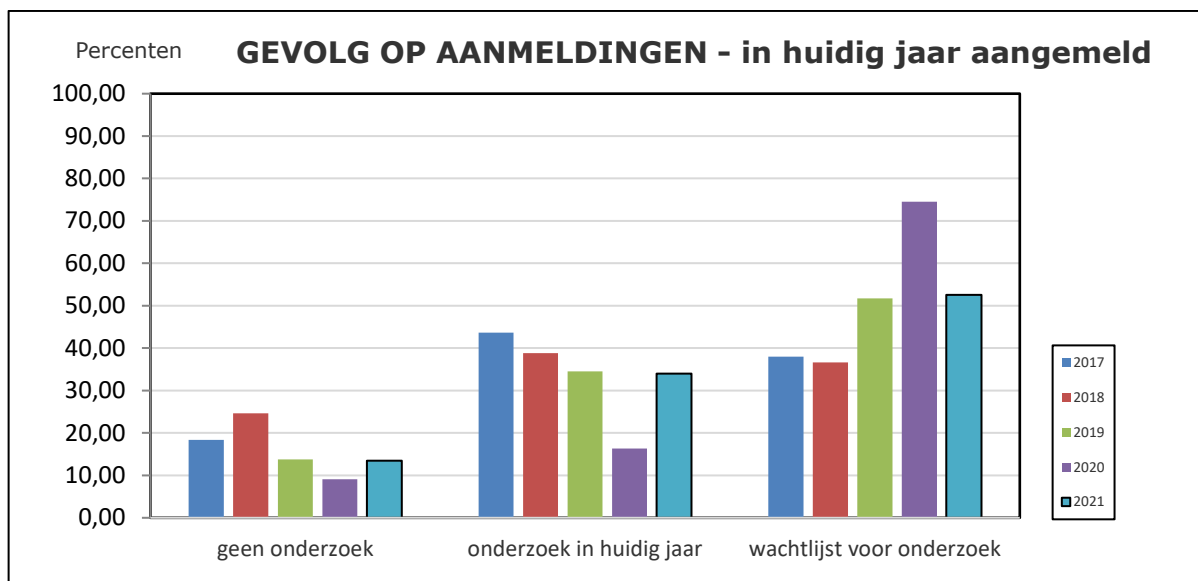
- 86,5 % volgt **gewoon onderwijs** (89,0 % in 2020) waarvan:
 72,6 % kleuteronderwijs 56,1 % in 2020
 26,7 % lager onderwijs 43,9 %
 0,7 % secundair onderwijs
- 10,3 % volgt **buitengewoon lager onderwijs** (5,5 % in 2020).

In 2021 zijn er 8 kinderen uit het buitengewoon lager onderwijs en 8 kinderen uit buitengewoon secundair onderwijs aangemeld.

- 3,2 % (5 kinderen) is **nog niet schoolgaand** (5,5 % in 2020).

2.4. Gevolg op aanmelding

2.4.1. Aanmelding in huidig jaar en gevolg op aanmelding



▪ **Geen onderzoek:**

In 2021 werden **21** van de 156 in het huidig jaar aangemelde zorgvragers (13,5 %) niet onderzocht (9,1 % in 2020).

De redenen zijn de volgende:

▫ **Afgehaakt voor onderzoek**

14 personen werden niet in onderzoek genomen; 7 werden verwezen:

Afgehaakt/ Reden onbekend	Te lange wachttijd	Geen indicatie
3	7	4
Verwezen naar ander CAR*	Verwezen naar ander CAR* BO* Zelfst. psycho	Verwezen naar Zelfst. logo BO*
	4	3

* CAR= Centrum voor Ambulante Revalidatie

* COS= Centrum voor Ontwikkelingsstoornissen

* BO = Buitengewoon onderwijs

▫ **Therapie gestart**

Van **7** aangemelde personen werd de therapie in 2021 opgestart zonder onderzoek in ons centrum. Het betreft 2 heraanmeldingen en 5 kinderen die reeds onderzocht werden in een ander CAR of therapie volgden in een ander CAR.

▪ **Onderzoek in huidig jaar**

53 personen (33,97 %) werden in 2021 onderzocht of waren nog in onderzoek op 31/12/21.

Het gevolg op onderzoek wordt besproken in tabel 2.5.1.

▪ Wachtlĳst voor onderzoek

Op 31/12/2021 stonden **82** zorgvragers op de **wachtlĳst voor onderzoek**.

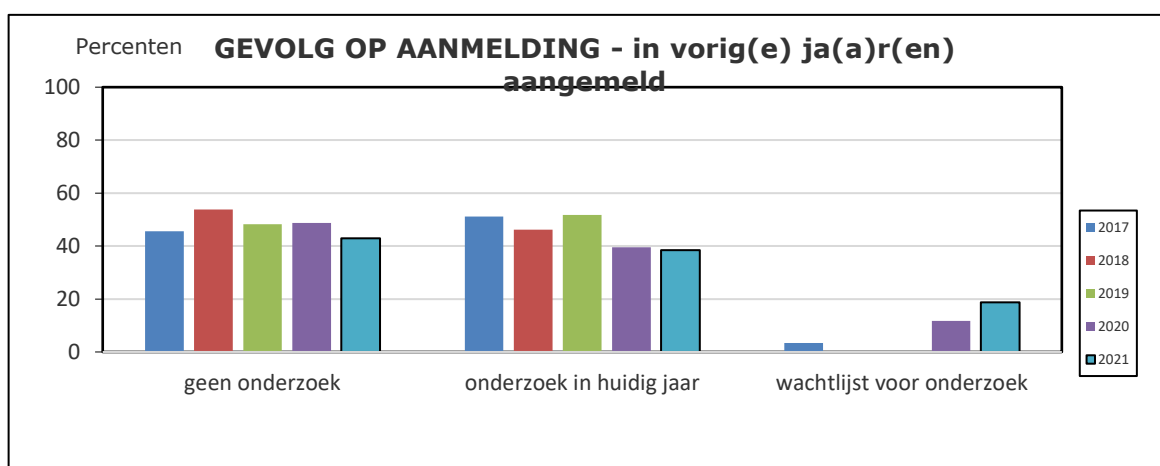
Vrijwel alle kinderen volgen gewoon onderwijs.

35 van de 82 personen stonden op 31/12 meer dan 6 maanden op de wachtlĳst.

2.4.2. Aanmelding in vorig(e) ja(a)r(en) en gevolg op aanmelding in huidig jaar

Aangezien aangemelde personen vaak langer dan één jaar op de wachtlĳst voor onderzoek staan, moeten ook een aantal aanmeldingen van vorig(e) ja(a)r(en) mee opgenomen worden in de tabel om een volledig beeld te krijgen van wat in 2021 met de aanmeldingen gebeurd is.

De tabel toont ons dat er van 112 aangemelde personen, waarvan 78 aangemeld in 2020 en 34 aangemeld in 2019, een gevolg op de aanmelding is geweest in 2020.



▪ Geen onderzoek:

48 van de 112 aangemelde personen (42,9 %) werden niet onderzocht in 2021.

Van 23 personen werd de therapie opgestart zonder onderzoek in 2021 (zie verder 'Therapie gestart').

▪ Afgehaakt voor onderzoek

25 personen werden niet in onderzoek genomen; **3** personen werden verwezen:

Te lange wachttijd	Afgehaakt/ Reden onbekend	Behoort niet tot de doelgroep	Omwillen van eigen selectiecriteria CAR	Geen indicatie
13	8	1	1	2
<i>Verwezen naar Ander CAR⁴ BO*</i>	<i>Verwezen naar Ander CAR⁵ Zelfstandige logo</i>	<i>Verwezen naar Ander CAR*</i>	<i>Verwezen naar</i>	<i>Verwezen naar BO*</i>
3	2	1		1

⁴ CAR = Centrum voor Ambulante Revalidatie

⁵ BO = Buitengewoon Onderwijs

▫ **Therapie gestart**

Van **23** personen werd de therapie in 2021 opgestart zonder onderzoek in 2021:

5 personen werden onderzocht in 2019; 27 personen werden onderzocht in 2020, terwijl 1 persoon heraangemeld werd na onderzoek bij ons in 2018.

▪ **Onderzoek in huidig jaar**

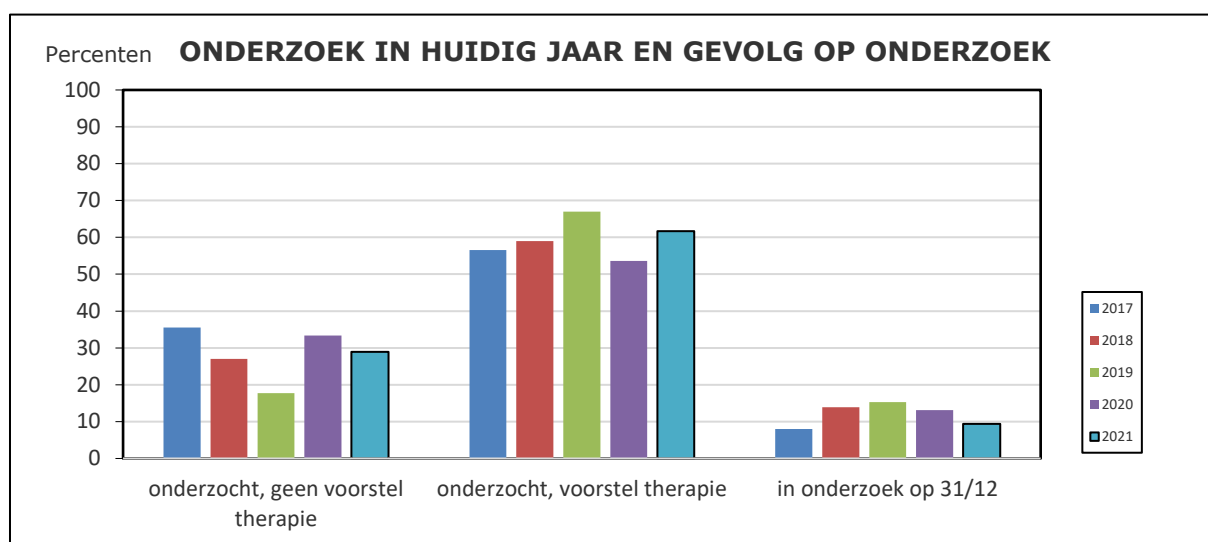
43 personen (38,4 %) werden in 2021 onderzocht of waren nog in onderzoek op 31/12/21. Het gevolg op onderzoek wordt in tabel 2.5.1. besproken.

▪ **WachtlIJst voor onderzoek**

21 personen (18,75 %) stond om 31/12/21 nog op de wachtlIJst voor onderzoek.

2.5. Onderzoek en gevolg

2.5.1. Onderzoek in huidig jaar en gevolg op onderzoek



107 personen werden in 2021 onderzocht (84 in 2020). Dit is terug een stijging t.o.v. vorig jaar.

- 53 onderzoeken van personen aangemeld in 2021 (tabel 2.4.1.)
- 43 personen aangemeld in vorig(e) ja(a)r(en) (tabel 2.4.2.)
- 11 personen waarbij de onderzoeksfase startte in 2020 en eindigde in 2021.

▪ **Onderzocht en geen voorstel tot multidisciplinaire revalidatie**

Bij **31** personen (28,9 %) werd na onderzoek geen voorstel tot multidisciplinaire revalidatie geformuleerd (33,3 % in 2020).

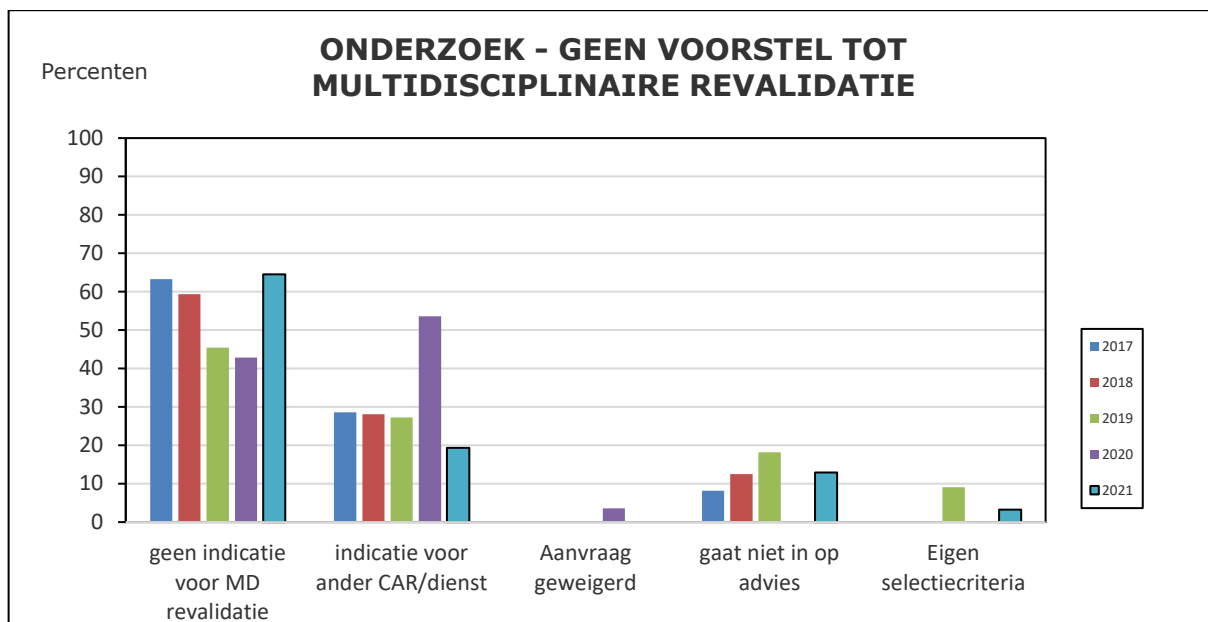
De redenen hiervoor worden vermeld in tabel 2.5.1 bis.

▪ Van **66** personen (61,7 %) werd **na onderzoek een voorstel tot multidisciplinaire revalidatie** geformuleerd (53,6 % in 2020).

- 50,5 % werd in therapie genomen in de loop van 2021.
- 11,2 % stond op 31/12/21 nog op de wachtlIJst voor therapie.

- **10 personen (9,25 %)** waren **in onderzoek** op 31/12/2021.

2.5.1.bis Onderzoek in huidig jaar – geen voorstel tot multidisciplinaire revalidatie



Deze tabel is een detail van de kolom onderzocht + geen voorstel revalidatie uit tabel 2.5.1. en geeft de redenen weer waarom geen revalidatie werd voorgesteld.

De tabel telt **31** onderzochte personen waarbij geen voorstel tot multidisciplinaire revalidatie gedaan is.

- Bij 19,35 % (6 personen) is er **na onderzoek indicatie voor multidisciplinaire revalidatie maar worden ze verwezen naar een ander CAR of een andere hulpverleningsdienst:**
5 personen werden verwezen naar buitengewoon onderwijs.
- Bij 20 personen (64,5 %) is er na onderzoek **geen indicatie voor multidisciplinaire revalidatie.**
18 personen werden verwezen, waarvan 17 naar een zelfstandige therapeut.
- 4 personen (12,9 %) **gaan niet in op advies.**
2 personen gingen naar ander CAR en 1 werd verwezen naar BO.
- 1 persoon (3,23 %) is er na onderzoek niet **opgenomen omwille van eigen selectiecriteria.**
Deze werd doorverwezen naar zelfstandige logo.

2.5.2. Relatie aanmeldingsklacht en stoornis

Van de onderzochte personen in 2021 wordt in deze tabel de relatie aangetoond tussen de klacht bij aanmelding en de diagnose (indexstoornis) na onderzoek (voor ICD10-codes: zie bijlage).

Vermelden we vooral dat:

- 27 van de 39 kinderen met aanmeldingsklacht "vermoeden autisme" (in de tabel 'pervasieve ontwikkelingsstoornis') gediagnosticeerd werden als kinderen met een autismspectrumstoornis (69,2 %);
- 1 van de 2 kinderen met aanmeldingsklacht "vermoeden mentale handicap" gediagnosticeerd werden als kinderen met een licht mentale handicap (50 %).

Noot: code Z032: deze code staat voor 'observatie in verband met verdenking op psychische stoornissen en gedragsstoornissen'. Deze code wordt gebruikt wanneer geen stoornis gediagnosticeerd is. Het kind met code Z032 werd niet in therapie genomen en doorverwezen naar een zelfstandig logopedist.

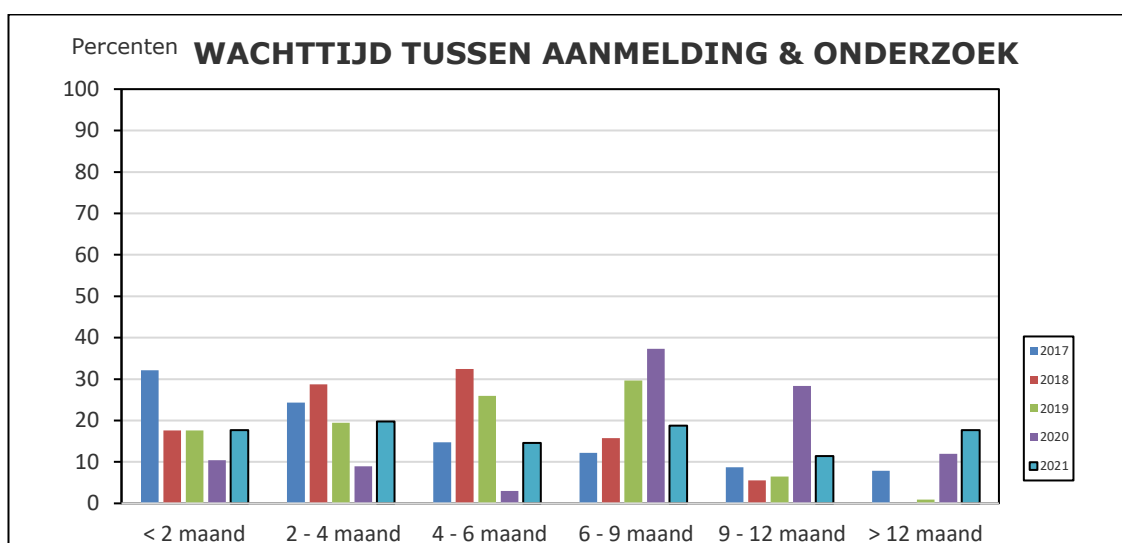
3. WACHTTIJDEN

De wachttijden zijn berekend op de zorggebruikers die onderzocht zijn in 2020, of waarbij de therapie opgestart werd in de loop van 2021 en de onderzoeken voordien gebeurden.

Het betreft dus ook aanmeldingen van het vorig jaar.

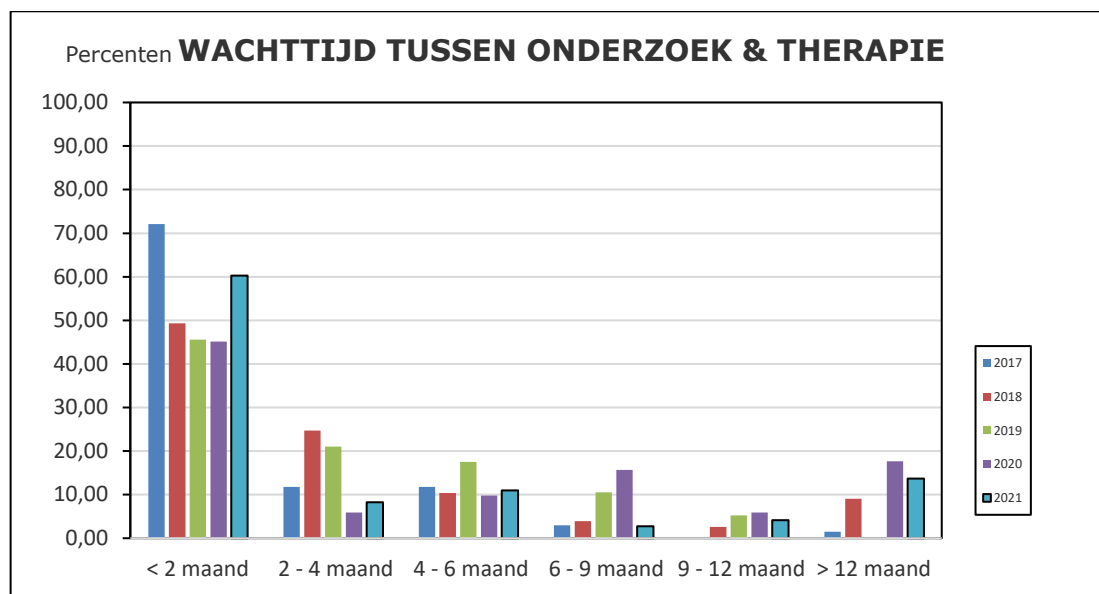
Noot: de tabellen waarbij de zorggebruikers geregistreerd zijn volgens leeftijd betreft de leeftijd bij datum aanmelding.

3.1. Wachttijd tussen aanmelding en onderzoek



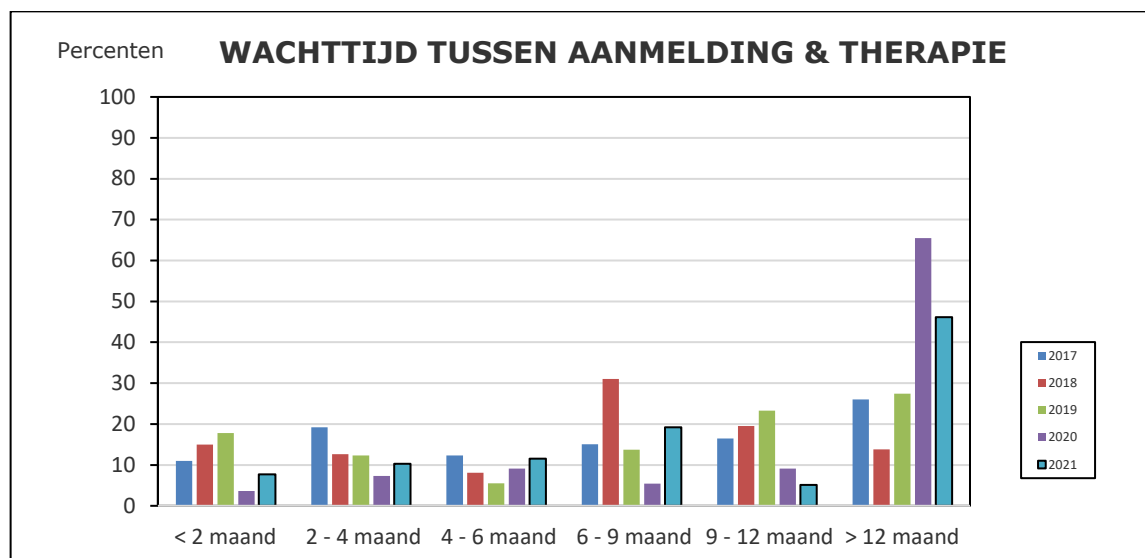
- De gemiddelde wachttijd is 7,4 maanden (8,8 maanden in 2020). 47,9% stond **tussen 6 maanden en 20 maanden** op de wachtlijst (77.6 % in 2020).
- 17 personen (17,35 %) werden **binnen de 2 maanden** onderzocht. Het betreft **kinderen uit het buitengewoon lager onderwijs - Balans**. Zij kunnen meestal snel in onderzoek genomen worden. De wachttijd is ook kort voor de aanmeldingen **jonger dan 3 jaar**. We kiezen ervoor om deze jonge kinderen voorrang te geven voor onderzoek (i.f.v. vroegdetectie) en multidisciplinaire therapie in de groep 'vroegbegeleiding'.
- 35,4 % stond **tussen 2 en 6 maanden** op de wachtlijst voor onderzoek (11,9 % in 2020).

3.2. Wachtijd tussen onderzoek en start therapie



De gemiddelde wachttijd bedraagt 5,9 maanden (5,9 maanden in 2020).
Alle 2 en 3 jarigen (7) werden binnen de 2 maanden onderzocht.

3.3. Wachtijd tussen aanmelding en start therapie



De gemiddelde wachttijd is 7,1 maanden (13,6 maanden in 2020).

- Bij 42 van de 78 personen (53,8 %) bedraagt de wachttijd, tussen het moment dat het kind aangemeld wordt en de start van de therapie, **minder dan 1 jaar**. De wachttijd tussen 0 en 6 maanden betreft vooral kinderen die reeds eerder onderzocht, of in therapie genomen werden in Impuls of in een ander CAR en bijgevolg vrij snel in therapie konden genomen worden. Daarnaast zijn het ook vooral de heel jonge kinderen en kinderen, jongeren uit het buitengewoon lager en buitengewoon secundair onderwijs.

- Bij 36 personen (46,2 %) bedraagt de wachttijd tussen 1 jaar en 1j4m.

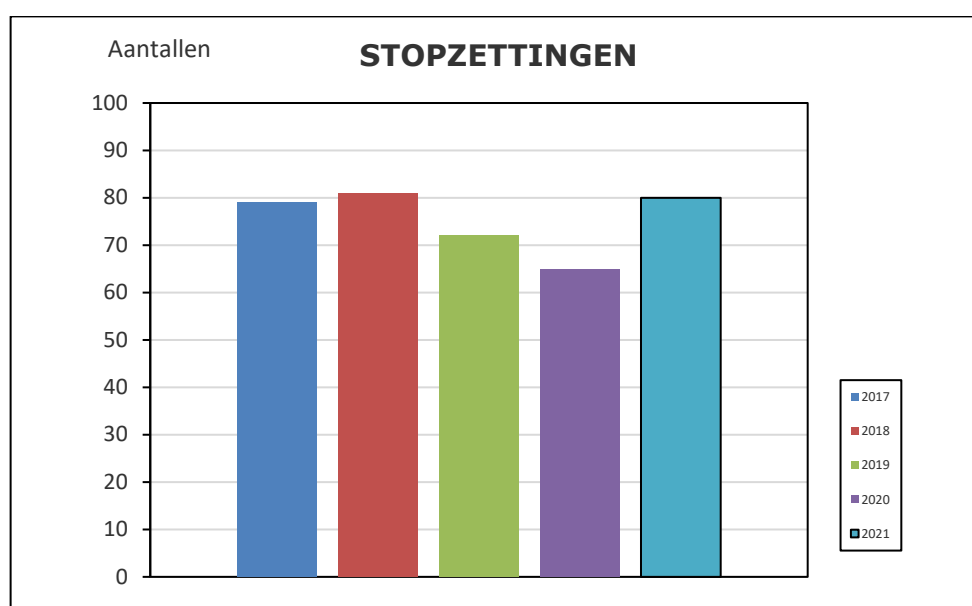
4. ONTSLAGEN

De volgende twee tabellen behandelen de ontslagen in 2021. Het betreft zorggebruikers die na aanmelding (gevolgd door onderzoek of niet) in behandeling werden genomen.

De tabellen geven informatie omtrent de reden van stopzetting en de revalidatieduur.

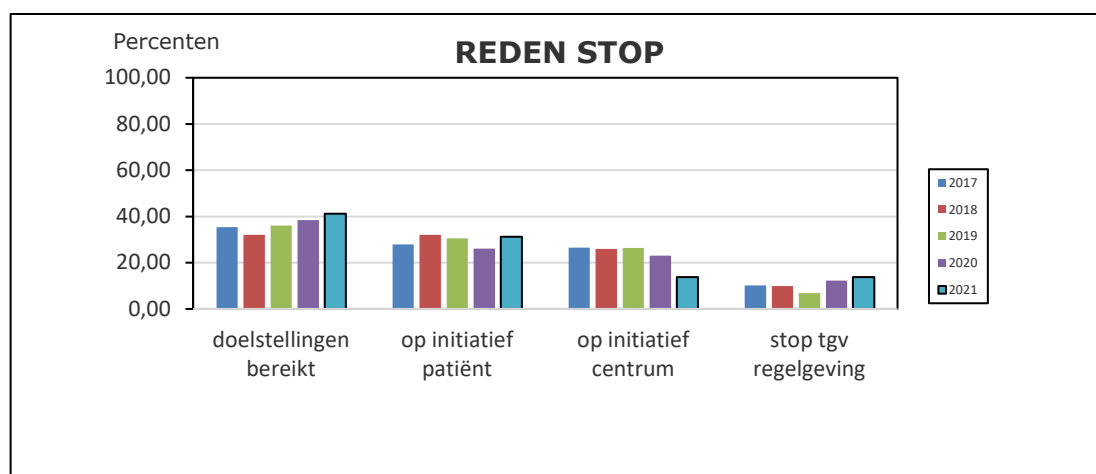
4.1. Indexstoornis ICD - Reden stop

Aantal stopzetting revalidatie



Bij 80 zorggebruikers werd het revalidatieprogramma in de loop van 2021 stopgezet.

Reden stopzetting revalidatie



- Bij **41,25 %** van het totaal aantal ontslagen werd de revalidatie stopgezet omwille van **doelstellingen bereikt bij ontslag**.
Ontslag omwille van doelstellingen bereikt betekent niet noodzakelijk dat de problematiek of stoornis niet meer aanwezig is, maar dat de therapie inhoudelijk is afgewerkt in het kader van de 'multidisciplinaire hulpverlening in onze setting'.
12 revalidanten werden verwezen, waarvan 2 naar GON-begeleiding.
De revalidatieduur ligt tussen 1 jaar 9 maanden en 7 jaar.
- **31,25 %** werd stopgezet **op initiatief van de revalidant**.
De redenen van stopzetting zijn de volgende:

Verhuis	Gaat naar andere voorziening/hulpverlening	Inhoudelijke reden (motivatie, probleembewustzijn)
2	19	4
<i>Verwezen naar</i>	<i>Verwezen naar</i>	<i>Verwezen naar</i>
<i>Ander CAR*</i>	<i>BO*</i> <i>MFC</i>	<i>Zelfst. Logo</i> <i>Zelfst. Kine</i>
2	15	2

* BO = buitengewoon onderwijs

* CAR = Centrum voor Ambulante Revalidatie

* MFC = Multifunctioneel Centrum

- **13,75 %** werd stopgezet **op initiatief van het centrum**.

Inhoudelijke redenen
11
<i>Verwezen naar</i>
<i>BO*</i> <i>MFC*</i> <i>Zelfst. Kine</i> <i>RADAR</i> <i>UCIKAP</i>
10

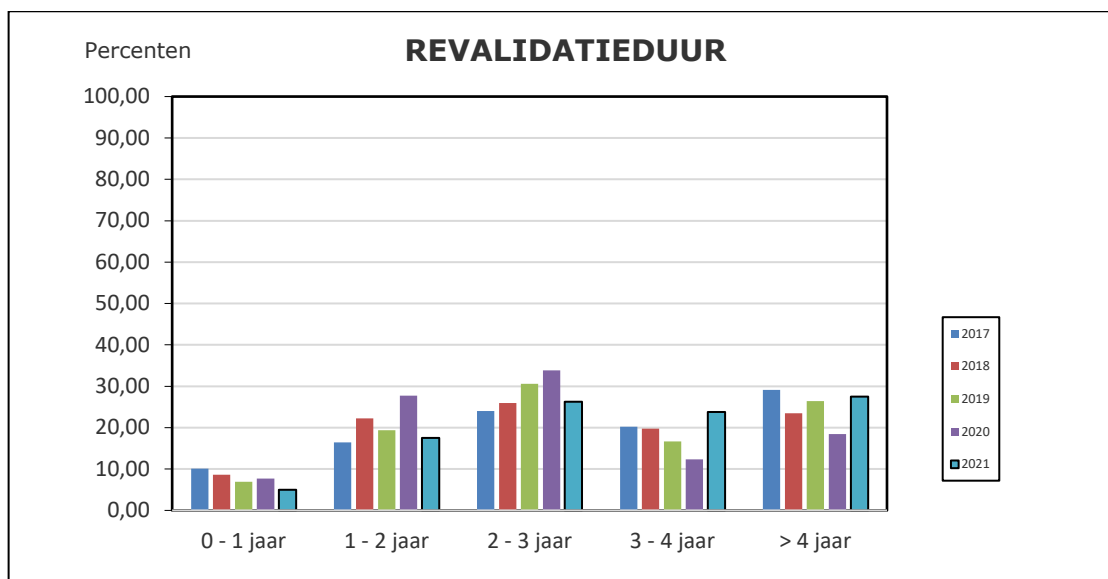
* BO = buitengewoon onderwijs

* MFC = Multifunctioneel Centrum

Stopzetting omwille van inhoudelijke redenen houdt in dat de problematiek een andersoortige hulp vereist.

- Bij **13,75 %** diende de revalidatie stopgezet te worden omwille van de **regelgeving**.
 - Bij 3 zorggebruikers waren alle zittingen opgebruikt.
 - 6 zorggebruikers voldeden niet meer aan de vereiste multidisciplinariteit; 4 werden verwezen.
 - 2 zorggebruikers bereikten de maximum leeftijd.

4.2. Stoornis - Revalidatieduur bij ontslag



De gemiddelde revalidatieduur – van aanmelding tot einde therapie - bedroeg 39 maanden in 2021 (33 maanden in 2020).

- **22,5 % (18 zorggebruikers) volgde tussen 0 en 2 jaar revalidatie** (35,4 % in 2020) waarvan:
 - 22,2 % (4 zorggebruikers) tussen **0 en 1 jaar** revalidatie volgde.

De redenen voor deze korte revalidatieduur zijn:

Initiatief CAR problematiek vereist andersoortige hulp	Revalidatie gaat naar andere hulpverlening
2	2
<i>Verwezen</i>	<i>Verwezen</i>
2	2

- 77,8 % (14 zorggebruikers) **tussen 1 en 2 jaar** revalidatie volgde.
- **50,0 % (40 zorggebruikers) volgde tussen 2j 1m en 3j 11m** (46,1 % in 2020)
- **27,5 % (22 zorggebruikers) volgde 4 jaar en langer revalidatie** (18,5 % in 2020), waarvan 12 revalidanten 5 jaar of meer revalidatie volgden.

INHOUDELIJKE WERKING

1. KANSARMOEDE

Armoede is een complex fenomeen en de bestrijding ervan is een omstreken gegeven dat politiek en ideologisch getint is.

Het welzijn van een kind is sterk afhankelijk van de context waarin het opgroeit. Wanneer kinderen geconfronteerd worden met armoede, dan heeft dit een grote impact op hun welzijn, ontwikkeling en hun toekomst.

Ook in de CAR worden we geconfronteerd met deze problematiek. Onze werking is gebaseerd op het biopsychosociaal model (ICF) waardoor er steeds meer aandacht is voor de contextfactoren waarin kinderen opgroeien. Het lijkt vanzelfsprekend dat we inzetten op kinderen die opgroeien in een kansarm gezin... Maar eenvoudig is dit zeker niet.

1.1 Inleiding

We hebben binnen onze werking in 2018 de werkgroep kansarmoede en anderstaligheid opgericht. Hierin zetelen de directie, het diensthoofd, de sociaal verpleegkundige, een administratief personeelslid, een logopediste en een ergotherapeute. De sociaal verpleegkundige neemt al jaren deel aan de externe intervisiewerkgroep 'sociaal werk', georganiseerd door de Sig.

In de werkgroep Kwaliteitskenmerken voor een armoedebewust CAR, georganiseerd door Bart Volders in samenwerking met het Overlegplatform Centra voor ambulante revalidatie, die liep van 2017 tot 2020 zetelde een ergotherapeute.

De Nederlandse Federatie van Centra voor ambulante Revalidatie richt in 2021 een nieuwe werkgroep op, werkgroep diversiteit en armoede. Hierin zetelt een ergotherapeute.

1.2 Externe werkgroepen

Door deel te nemen aan verschillende externe werkgroepen waarin dit thema centraal staat of frequent een topic is, breiden we onze kennis uit en gaan we met andere revalidatiecentra in dialoog om ervaringen uit te wisselen.

- Werkgroep sociaal werk

Het uitwisselen van ervaringen en delen van kennis rond thema's als Zorgtoeslag, nieuwe overeenkomst AZG, omgaan met anderstaligheid, ... komen er aan bod.

- Werkgroep Kwaliteitskenmerken voor een armoedebewust CAR

Het doel van de werkgroep was het detecteren met welke knelpunten mensen in armoede geconfronteerd worden, hoe we armoede zichtbaar kunnen maken en hoe we met deze informatie constructief aan de slag kunnen gaan. We betrokken vanuit onze eigen bezorgdheden en ervaringen die we ondervinden in ons CAR.

De werkgroep stond onder leiding van Bart Volders, Prof. dr. Rudi Roose en Prof. dr. Griet Roets.

Vanuit deze werkgroep streefden we naar kwaliteitsvolle kenmerken voor een armoede-bewust CAR. Dit mondde uit in een rapport uitgebracht door de voorzitters van deze werkgroep

Deze werkgroep is afgerond. Enkele leden van deze werkgroep zijn nu lid van de werkgroep kansarmoede en diversiteit waaronder een van onze ergotherapeuten.

- Werkgroep kansarmoede en diversiteit
Een 15 tal directies en therapeuten uit verschillende CAR uit onze federatie nemen delen aan deze werkgroep.
Het einddoel is een visietekst die in de verschillende centra kan uitgewerkt worden en waaruit actiepunten binnen de centra kunnen opgesteld worden.

1.3 Interne werkgroep

Vanuit de noodzaak om op een bewustere manier om te gaan met de problemen en noden die gekoppeld zijn aan kinderen die opgroeien in kansarmoede, ontstond onze interne werkgroep. Deze wordt gedragen door personeelsleden die vanuit hun functie, maar ook vanuit hun persoonlijk sociaal engagement, samen een beleid willen uitbouwen.

Aanvankelijk waren de actiepunten sterk praktisch gericht: organisatie busvervoer, gebruik tolkuren, vereenvoudigen en aanpassen brieven en formulieren, inzamelen extra financiële middelen, vakantiewerking, aanvraag en gebruik UITPAS, samenwerking met externe diensten gekoppeld aan de noden van onze zorggebruikers, erkenning Koning Boudewijnstichting.

Met deze middelen en acties streven we naar een meer kwalitatieve vorm van participatie binnen onze werking en de ruimere context, onze maatschappij.

Enkele acties toegelicht:

- Busvervoer
Ons centrum heeft twee 'busjes'. De mensen van de logistieke dienst halen kinderen en jongeren op aan school of thuis. Iedereen kan hiervan gebruik maken. De kost voor de ouders wordt laag gehouden. Indien nodig kan er een meer voordelige regeling getroffen worden, dit steeds in overleg met de ouders en de sociaal verpleegkundige.
- Vakantiewerking
In de schoolvakanties wordt er voor de lagere schoolkinderen een vakantiewerking uitgewerkt. Tweemaal per week worden de kinderen van IVIO Balans en kinderen uit minder kansrijke gezinnen binnen het reguliere onderwijs, uitgenodigd om een namiddag op een speelse manier ondergedompeld te worden in een bepaald thema. Telkens leggen we accenten op bepaalde doelen: sociaal-emotioneel, fijne motoriek, taal...
Voorbeelden van de thema's zijn sport, gezonde voeding, tuinieren, kunst, verhalen, Gent in de middeleeuwen, dieren.
Ook de kleuterwerking en het Binnenhofteam organiseren we vakantieactiviteiten, maar op minder frequente basis.
- Samenwerking met externe diensten
Door samen te werken met externe diensten kunnen we de zorg voor onze zorggebruikers afstemmen op elkaar en optimaliseren. Enkele diensten zijn: CLB, Kind&Gezin, OCMW Gent en In-Gent.

Momenteel herwerken we onze visietekst en werken we een taalbeleid uit voor ons Centrum.

In de nabije toekomst zullen we de inzichten die we verzamelden binnen de werkgroep kansarmoede en diversiteit voorstellen aan het volledige team. Vanuit deze

info- en discussiemomenten willen we actiepunten voor ons centrum opstellen en uitwerken tot een globaal en geïntegreerd beleid.

PERMANENTE VORMING

Vorming neemt een belangrijke plaats in binnen de totale werking van het centrum.

De **interne bijscholing** gebeurt tijdens de disciplinevergaderingen, tijdens de personeelsvergaderingen, en via het doornemen van literatuur.

In de disciplinevergaderingen komen zowel praktische zaken (materiaal, ...) als inhoudelijke onderwerpen aan bod. Deze inhoudelijke onderwerpen zijn o.a. het naar voor brengen van de inhoud van een gevolgde studiedag, bespreking van een nieuw boek of een nieuwe test, het uitwerken van een aspect binnen de diagnostiek of de behandeling voor (een) bepaalde doelgroep(en).

Ook tijdens de personeelsvergaderingen komen één of meerdere inhoudelijke onderwerpen aan bod. Dit bestaat meestal uit het naar voor brengen van thema's uit gevolgde studiedagen of workshops die voor het hele team van belang zijn.

De **externe bijscholing** omvat het volgen van studiedagen, deelname aan workshops, aan intervisiewerkgroepen, enz.

Externe bijscholing gebeurt ofwel tijdens schooldagen of tijdens schoolvakantieperiodes. Tijdens schooldagen moeten voor het afwezige personeelslid (of -leden) overnames van revalidanten voorzien worden. Daarom kan in de regel slechts één therapeut tegelijk deelnemen aan vorming tijdens schooldagen.

In schoolvakantieperiodes wordt een nieuw uurrooster opgesteld en kan, mits de forfaitrealisatie het toelaat, door meerdere personeelsleden deelgenomen worden aan de studiedagen georganiseerd door Sig.

Door Corona startten veel organisaties in de loop van 2021 met het aanbieden van **online vorming**. Indien de vorming een volledige dag duurde, kon van thuis uit deelgenomen worden.

1. STUDIEDAGEN

Alle studiedagen werden georganiseerd door Sig te Gijzegem.

DATUM	ONDERWERP	SPREKER(S)
15/02/2021	Over- en onderprikkeling voorkomen in een klascontext	Karel Van Dyck
16/02/2021	Inschatten en omgaan met haperend eetgedrag en gewicht bij kinderen	Ann Vandeputte
16/02/2021	Beginnende en gevorderde spellingsmoeilijkheden remediëren op het niveau van de volledige lagere school	Hilde Heuninck
01/03/2021	Onverstaanbare kinderen snel en efficiënt beter verstaanbaar maken a.d.h.v. de fonologische methode Hodson & Paden en andere	Ingrid Herreman
13/04/2021	Ook rekenzwakke kinderen komen in het middelbaar onderwijs terecht... Welke ondersteuning kan hen helpen	Hilde Heuninck
19/04/2021 20/04/2021 27/09/2021	Basistraining ADOS-2	
02/07/2021	Slaapproblemen bij kinderen met ontwikkelingsstoornissen	Inge Glazemakers
01/10/2021	Dyslexiesoftware in de praktijk en nu	Sandrine Decoster
08/10/2021	Vestibulaire revalidatie pediatrische praktijk	Leen Maes, Cleo Dhondt en Ruth Van Hecke

28/10/2021	Ontwikkelingsstimulering bij kinderen met autisme	Hetty Joustra en Nienke Peters-Scheffer
02/11/2021	Psychologische begeleiding van kinderen en jongeren met autisme	Wilfried Peeters
03/11/2021	ASS bij meisjes en vrouwen	Els Blijd-Hoogewys en Marrit Buruma
03/11/2021	Diagnostiek bij kinderen met ontwikkelingsstoornissen uit gezinnen met een migratie achtergrond	Geertrui Serneels
16/11/2021	CVI en de differentiaaldiagnostiek met ontwikkelingsstoornissen zoals ASS en DCD	Annelies Verstraeten en Ellen Craye
02/12/2021	Kijken achter het gedrag, daar vind je een ander verhaal	Elke Busschots
07/12/2021	Een protocol voor taaldiagnostiek bij meertalige kinderen	Charlotte Mostaert

2. WORKSHOPS

In 2021 werd aan volgende workshops, georganiseerd door Sig te Gijzegem en te VIVES Brugge, deelgenomen:

10/02/2021 11/02/2021 12/02/2021	Basiscursus PROMPT	Petra Van Es en Karin Brinkman
--	--------------------	--------------------------------

Deze driedaagse workshop werd online gevolgd door een logopediste.

Deze workshop biedt een tactiel-kinetische benadering voor spraakstoornissen in een holistisch kader voor communicatie. Met de techniek van PROMPT helpt de logopedist de cliënt met het vormen van de bewegingspatronen voor spraak, door het manipuleren van de gewenste spiergroepen en lokalisaties. De cliënt bouwt zo een referentie op van de spraakbewegingspatronen en kan dit daarmee vervolgens zelf oproepen. De behandeling wordt ingebed in functionele spraak- en taaldoelen, afgestemd op de individuele cliënt op participatieniveau.

De PROMPT-techniek vormt hiermee een waardevolle toevoeging aan het logopedisch handelen bij spraakstoornissen in een communicatief kader.

12/03/2021	Aangepaste ondersteuning voor kleuters met autisme	Veerle Vantorre
------------	--	-----------------

Deze workshop werd gevolgd door een logopediste en ergotherapeute.

06/05/2021	Aan de slag met mindset – Hoe kan je groeidenken bij kinderen stimuleren?	
------------	---	--

Deze workshop werd gevolgd door een logopediste.

08/10/2021	Privacybewust en informatieveilig gedrag op de werkvloer	
------------	--	--

Deze workshop werd gevolgd door een ergotherapeute – computerverantwoordelijk in het centrum.

19/10/2021	EHBO-opfrissingscursus	Lesgever van Liantis
------------	------------------------	----------------------

Deze workshop werd gevolgd door het diensthoofd en een administratief bediende. Deze twee hebben ook de basisopleiding gevolgd.

Het volgen van een jaarlijkse opfrissingscursus is een verplichting voor de EHBO-verantwoordelijken die een basisopleiding van 16 uur hebben gevolgd. De inhoud van dit programma beantwoordt volledig aan de wettelijke verplichtingen volgens KB 15.12.2010 betreffende de eerste hulp aan werknemers na een ongeval of onwel worden. De opfrissingscursus duurt vier uur. Het programma bestaat uit actuele informatie betreffende de inhoud die in de basisopleiding werden gegeven. Deelnemers die met succes de opfrissing hebben gevolgd, ontvangen een getuigschrift.

3. SYMPOSIA - CONGRES

03/06/2021	Infant Mental Health – zorg voor de kleintjes, een investering in de toekomst	Verschillende gastsprekers
------------	---	----------------------------

Dit congres werd gevolgd door onze geneesheer-directeur.

Kennis over hoe jonge kinderen opgroeien en hoe ouders hun ouderlijke vaardigheden ontwikkelen, groeide binnen het IMH-denken en beïnvloedde het werk van psychologen en psychiaters. We weten dat niet alle jonge kinde en ouders dezelfde groeikansen hebben, we weten welke risico's ontwikkeling bedreigen. We weten veel over hoe die eerste levensjaren van het grootste belang zijn voor de latere geestelijke gezondheid en hoe ontwikkelingsondersteuning op jonge leeftijd een verschil kan maken voor de latere volwassenheid.

09/11/2021	Insigt: vroegontwikkeling	Verschillende gastsprekers
------------	---------------------------	----------------------------

Dit symposium werd gevolgd door de equipe voor de vroegbegeleiding in Impuls en de kinderarts.

Inhoud:

- Marieke Louwers, Stéphanie De Leenheer – getuigenis vroeg begonnen
- Mie Cocquyt – Vroegtijdige ouderbegeleiding – het belang van de eerste levensjaren
- Margot Lavent – Cultuursensitief aan de slag met kinderen en ouders met een migratieachtergrond
- Sara Van der Paelt – de leerbaarheid bij weinig gericht kinderen stimuleren
- Isabel De Groote – de invloed van slaap op de gedrags- en emotieregulatie bij jonge kinderen.

4. VORMING VOOR ARTSEN WERKZAAM IN DE CAR

Studiedag: Ontwikkelingsstoornissen in perspectief.????

De herfstvergadering VVK werd bijgewoond door onze kinderpsychiater. Deze ging over 'Psychofarmacologie.

5. INTERVISIEWERKGROEPEN

Deze werkgroepen, georganiseerd door de Sig, gaan om de 6 à 8 weken door, gedurende een voormiddag.

Aan volgende intervisiegroepen wordt telkens door één teamlid deelgenomen in het werkjaar 2021 – 2022:

▪ **Taal bij kinderen**

Specifieke agendapunten werkjaar 2021-2022

- Verder aan de slag met het PDOD (Protocol Diagnostiek Ontwikkelingsdysfasie);
- Opvolgen en kritisch bekijken van spraak- en taaltests die verschijnen en de limitatieve lijst taaltests;
- Ervaringen delen rond de behandeling van kinderen met OD, STOS, VSTO en ASS en taalproblemen;
- Verdieping in de relatie tussen auditieve deelvaardigheden en taalstoornissen en de behandeling ervan.

▪ **Meertaligheid**

Specifieke agendapunten werkjaar 2021-2022

- Uitwerken van screeningslijsten voor meertalige kleuters;
- Bekijken hoe afgewerkte lijsten te verspreiden via vorming;
- Extra aandacht besteden aan literatuur (onderzoek) om nieuwe tendensen op te volgen. Daarbij steeds de link maken naar de praktijk;

▪ **Ontwikkelingsstoornissen 0-3 jaar**

Specifieke agendapunten werkjaar 2021-2022

- Implementatie DC 0-5
- Spraak- en taalontwikkeling stimuleren aan de hand van ondersteunende communicatie;
- Sensorische integratie: aanpak in therapie en thuis;
- Ouderparticipatie;
- Andere punten worden met de groep besproken, enz.

▪ **Behandeling van kinderen met ADHD in de CAR**

Specifieke agendapunten werkjaar 2021-2022

- Afwerken van een spel rond psycho-educatie over ADHD voor kinderen;
- Uitproberen en evalueren van de ervaringsactiviteiten voor de omgeving van kinderen met ADHD die gedurende werkjaar 2020-2021 op poten is gezet;
- ADHD en het sensorisch profiel.

▪ **Sociaal werk in de CAR**

Specifieke agendapunten werkjaar 2021-2022

- Administratie: zorgtoeslag;
- Organisatie: plaats van de sociaal werker in de integrale werking van het CAR; overlopen nieuwe overeenkomst AZG en de rol van de sociaal werker;
- Sociaal werk: vraagverheldering; uitklaren hulpvraag en de plaats/rol van de sociaal werker hierin. Hierbij geven we aandacht aan specifieke doelgroepen.
- Uitwisselen van ervaringen, tips en tricks binnen de discipline, zowel op casusniveau als op maatschappelijk vlak.

▪ **Jasper**

Specifieke agendapunten werkjaar 2021-2022

- Eigen video-materiaal: feedback, ideeën, hindernissen, troubleshooting;
- Uitwisseling materiaal;
- Afwerken folders voor ouders: algemene folder en 2 spelfolders (opdeling naar spelniveau);
- Uniformiteit in communicatie naar en presentatie t.a.v. collega's;
- Brainstorm over routines;
- Verzamelen tips en adviezen naargelang doelen;
- Oudergesprekken inzake JASPER;
- JASPER-technieken;
- Updaten van document i.f.v. programmeren: verzoeken, delen, enz.

▪ **Werkgroep kansarmoede en diversiteit**

Een ergotherapeute volgt deze werkgroep vanuit CAR.

Deze werkgroep ontwerpt en ontplooit praktijken voor armoedebewuste CAR en ontwikkelt een visie rond diversiteit.

▪ **Suïcidepreventie**

Deze werkgroep wordt georganiseerd binnen de Federatie en wordt gevolgd door één van onze psychologen.

Bedoeling is om een sectooraal suïcidepreventiebeleid uit te werken.

In december was er een bijscholing van de coördinatoren rond de Suïcidepreventiereflex.

▪ **Intervisiewerkgroep stotteren (op Artevelde Hogeschool)**

Overleg met andere stottertherapeuten over heel Vlaanderen waarin verschillende casussen besproken worden en inhoudelijk tips aan elkaar gegeven worden via een coachingsmethodiek.

▪ **Beleid en kwaliteit in de CAR**

Het comité CAR van het Vlaams Welzijnsverbond bestaat uit leidinggevendenden in de Centra voor Ambulante Revalidatie en gaat maandelijks door.

Op elke bijeenkomst worden actuele en inhoudelijke onderwerpen besproken.

In 2021 kwamen o.a. volgende onderwerpen aan bod:

- COVID-19
- herwerkte revalidatieovereenkomst
- Samenwerking CAR-CGG
- IFIC
- Nieuwe aanvraagformulieren VAZG
- Overnamedecreet en decreet Vlaams Sociale Bescherming (VSB)
- Overlegplatform revalidatie
- Vlaams Actieplan Geestelijke Gezondheid
- Decreet Geestelijke Gezondheid (expertenpanel)
- Vlaams Intersectoraal Akkoord (VIA V)
- Zorginspectie
- Netwerken Geestelijke Gezondheid Kinderen en Jongeren (GGKJ):
- Evoluties onderwijs (ondersteuningsnetwerken, ondersteuningsteam & leerlingenbegeleiding)
- Evoluties in de Geestelijke Gezondheid

▪ **Ondersteuningsgroep sensorische prikkelverwerking bij kinderen**

Deze werkgroep wordt georganiseerd vanuit de Arteveldehogeschool.

In 2021 kwamen o.a. volgende onderwerpen aan bod:

Doorgeven van info vanuit vorming.

Bespreken van eventuele casus.

Per leeftijdsgroep werken we het volgende uit:

- Voor de 0-6j (zwakkere groep) is het de bedoeling om boxen uit te bouwen per zintuig. We starten met het tactiele/vestibulair en proprioceptieve zintuig. De focus ligt op exploreren, leren waarnemen.
- Voor de 0-6j (sterkere groep) maken we per zintuig een lijst van activiteiten (verduidelijken met foto's) die kan doorgaan naar leerkrachten en ouders. We stellen hands-up op.
- Vppr de 7-12 jarigen brengen we de sensorische informatieverwerking in kaart van bij intake tot ...

We ontwerpen een basisflyer omtrent sensorische informatieverwerking.

We ontwikkelen foto's waarbij het kind/jongere kan bepalen wat voor hem belangrijk is (wanneer het invullen van een SP-NI bij kinderen onder de 12 jaar niet lukt). We vertrekken hierbij vanuit de kwadranten.

6. COMPUTEROPLEIDING

In het kader van de digitalisering en de opslag in de cloud volgde de ergotherapeute, die tevens instaat voor de hard- en software van het centrum, in 2021 heel wat opleidingen:

01/03/2021 29/03/2021 19/04/2021	Power apps en power automate	Koen Decolvenaer
--	------------------------------	------------------

Power apps:

- Introductie tot canvasapps
- Power apps studio (eigenschappen, schermen, controls, relaties)
- Formulieren (detail-scherm, wijzigen, sjablonen)
- Gegevensbronnen (variabelen, connectie naar verschillende bronnen, functies)
- Publicatie (configuratie, publicatie, gebruiksanalyse)

Power Automate:

- Introductie tot canvasapps
- Power Apps binnen Power Automate

18/03/2021	Planner	Tiny Voets
------------	---------	------------

Inhoud:

- Planner, organiseren van taken voor teams
- De app verkennen
- Een plan maken
- Leden toevoegen
- Buckets
- Taken beheren
- Taken filteren en groeperen
- Taken visualiseren
- Andere opties
- Planner op de smartphone

22/03/2021	Microsoft teams voor externen	Ruben De Schrijver
------------	-------------------------------	--------------------

Inhoud:

- Microsoft teams – basisopzet
- Microsoft teams – afscherming voor externen
- Mogelijkheden binnen teams

07/05/2021	Powerpoint hacks om je online cursus vorm te geven	Joke Hollands
------------	--	---------------

Webinar georganiseerd door Dteach training

Inhoud:

- Power menu
- Power bubbel
- Power pen
- Morn transition
- Power svq (scalable vector graphic)

18/05/2021	Microsoft Teams nieuwigheden en 3 aankondigingen	
------------	--	--

Inhoud: Mails delen naar teams vanuit outlook, Task Publishing, kanaal-specifieke kalenders, Polls lanceren via Forms, Meet Now via Teams en Outlook Live reacties, Together mode, Breakout Rooms, Powerpoint Live modus, Samenvatting meeting. 3 aankondigingen: Teams Connect, Microsoft Viva, Webinar Registrations

08/10/2021	Privacybewust en informatieveilig gedrag op de werkvloer	Kurt Penninck
------------	--	---------------

Inhoud:

- Jouw dataprivacy & -security, onze zorg!
- Campagnemateriaal
- Aanbevelingen, tips en tricks

27/10/2022	Nieuw in Teams	
------------	----------------	--

Inhoud:

- Meeting/live event/webinar
- Break-out rooms
- Flow teams
- Files
- Connectors
- Apps
- New features 2021
- Tips

29/11/2021	Microsoft tariefwijzigingen – VZW's	Techne
------------	-------------------------------------	--------

Inhoud:

- Aankondigingen veranderingen M365
- Nieuwe aanpak abonnementen

BIJLAGE

Zie bijlage

CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE

PARAMETERS: Voor jaar 2021

1.3 Stoornis - onderwijsniveau/beroepsactiviteit

CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE

IMPULS vzw

PARAMETERS: Voorjaar 2021

STOORNIS	nog niet schoolg.	kleuteronderwijs			basisonderwijs			secund. onderwijs				hoger onderwijs	beroepsop- leiding	tewerk- stelling	geen tewerk- stelling	totaal	%
		gewoon		buiten-gew	gewoon		buiten- gewoon	gewoon		+Gon/ION	BA	9	2				
indexstoornis ICD		gew	+Gon/ION		gew	+Gon/ION	BA	gew	+Gon/ION								
F70	2	9	7		3	1	10				1	1	1			35	21,88
F801		4			4		1									9	5,63
F810							1									1	0,63
F812					1											1	0,63
F82		4			2	1	2									9	5,63
F83							1									1	0,63
F840		8	3		14	6	1		1			1				34	21,25
F841		9			9	3		1				1				23	14,38
F900		7			22	8	4									41	25,63
F901					1											1	0,63
Q871		1														1	0,63
Q90		2														2	1,25
Q900		1				1										2	1,25
Totaal	2	45	10		56	20	20	1	1		1	3	1			160	
%	1,25	28,13	6,25	0,00	35,00	12,50	12,50	0,63	0,63		0,63	1,88	0,63	0,00	0,00		100,00

1.4 Stoornis en comorbiditeit

CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE

IMPULS vzw

PARAMETERS: Voor jaar 2021

Indexstoornis ICD	GESLACHT		Comorbiditeit enkel F-Codes, codes mbt gehoor en NAH				Totaal
	M	V	aantal com.	1	2	3	
F70	3	7	0				10
F70	1	0	1	F82			1
F70	2	0	1	F840			2
F70	2	3	1	F900			5
F70	0	1	1	G40			1
F70	1	0	1	Q935			1
F70	0	1	1	Z618			1
F70	0	1	2	F800	F900		1
F70	1	1	2	F801	F802		2
F70	1	0	2	F82	Q935		1
F70	1	0	2	F840	F900		1
F70	1	0	2	F840	Q851		1
F70	1	0	2	F841	F900		1
F70	0	1	3	F800	F801	F802	1
F70	0	1	3	F801	F802	F82	1
F70	2	1	3	F801	F802	F840	3
F70	2	0	3	F801	F802	F900	2
TOTAAL F70	18	17					35

F801	2	1	1	F802			3
F801	2	0	2	F802	F82		2
F801	1	1	2	F802	R418		2
F801	1	0	3	F70	F802	F900	1
F801	1	0	4	F802	F841	F900	1
TOTAAL F801	7	2					9

F810	1	0	1	F92			1
TOTAAL F810	1	0					1

F812	0	1	1	F932			1
TOTAAL F812	0	1					1

F82	2	2	0				4
F82	1	0	1	F800			1

1.4 Stoornis en comorbiditeit

CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE

IMPULS vzw

PARAMETERS: Voor jaar 2021

Indexstoornis ICD	GESLACHT		Comorbiditeit enkel F-Codes, codes mbt gehoor en NAH				Totaal
	M	V	aantal com.	1	2	3	
F82	0	1	2	F801	F802		1
F82	1	0	3	F800	F801	F802	1
F82	1	0	3	F801	F802	F840	1
F82	1	0	4	F801	F810	F811	1
TOTAAL F82	6	3					9

F83	1	0	0				1
TOTAAL F83	1	0					1

F840	6	4	0				10
F840	1	1	1	F70			2
F840	0	1	1	F811			1
F840	1	0	1	F82			1
F840	3	0	1	F900			3
F840	0	1	1	Q871			1
F840	1	0	2	F800	F900		1
F840	0	1	2	F811	F812		1
F840	1	1	2	F82	F900		2
F840	1	0	2	F82	F988		1
F840	0	1	3	F70	F801	F802	1
F840	2	1	3	F801	F802	F82	3
F840	1	0	3	F801	F802	F988	1
F840	1	0	3	F813	F900	F938	1
F840	1	0	3	F900	F930	R418	1
F840	0	2	4	F810	F811	F812	2
F840	1	0	5	F809	F811	F812	1
F840	1	0	5	F810	F811	F812	1
TOTAAL F840	21	13					34

F841	4	0	0				4
F841	1	0	1	F70			1
F841	0	1	1	F812			1
F841	1	0	1	F82			1
F841	2	0	1	F900			2

1.4 Stoornis en comorbiditeit

CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE

IMPULS vzw

PARAMETERS: Voor jaar 2021

Indexstoornis ICD	GESLACHT		Comorbiditeit enkel F-Codes, codes mbt gehoor en NAH				Totaal
	M	V	aantal com.	1	2	3	
F841	1	0	1	F988			1
F841	1	0	2	F70	F82		1
F841	0	1	2	F812	F988		1
F841	4	0	2	F82	F900		4
F841	1	0	2	F82	F941		1
F841	1	0	3	F801	F802	F82	1
F841	1	1	3	F801	F802	F900	2
F841	1	0	3	F811	F812	F900	1
F841	1	0	4	F801	F802	F810	1
F841	1	0	5	F810	F811	F812	1
TOTAAL F841	20	3					23

F900	4	1	0				5
F900	1	1	1	F801			2
F900	2	0	1	F810			2
F900	1	0	1	F811			1
F900	0	2	1	F812			2
F900	4	0	1	F82			4
F900	2	0	1	F840			2
F900	3	0	1	F841			3
F900	0	1	1	F941			1
F900	3	1	2	F801	F802		4
F900	0	1	2	F801	F82		1
F900	1	0	2	F810	F812		1
F900	1	0	2	F810	F92		1
F900	1	1	2	F811	F812		2
F900	1	0	2	F811	F82		1
F900	1	0	2	F812	F840		1
F900	1	0	2	F840	F913		1
F900	1	0	3	F801	F802	F913	1
F900	1	0	3	F810	F811	F82	1
F900	1	0	3	F810	F812	F841	1
F900	0	1	3	F82	F840	F941	1
F900	1	0	3	F82	F841	F941	1

1.4 Stoornis en comorbiditeit

CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE

IMPULS vzw

PARAMETERS: Voor jaar 2021

Indexstoornis ICD	GESLACHT		Comorbiditeit enkel F-Codes, codes mbt gehoor en NAH				Totaal
	M	V	aantal com.	1	2	3	
F900	0	1	3	F841	F913	F983	1
F900	1	0	4	F801	F802	F82	1
TOTAAL F900	31	10					41

F901	1	0	1	F840			1
TOTAAL F901	1	0					1

Q871	1	0	2	F70	F82		1
TOTAAL Q871	1	0					1

Q90	1	1	1	F70			2
TOTAAL Q90	1	1					2

Q900	1	0	0				1
Q900	1	0	1	F70			1
TOTAAL Q900	2	0					2

TOTAAL **110** **50**

	Aantal
# met comorb aantal 0	35
# met comorb aantal 1	52
# met comorb aantal 2	37
# met comorb aantal 3	27
# met comorb aantal 4	6
# met comorb aantal 5	3
Totaal	160

Tabel 1.4.1. Stoornis en comorbiditeit: aantallen

INDEXSTOORNIS		Aantal comorbide stoornissen										TOTAAL
ICD		geslacht										
Nummer	Benaming	M	V	0	1	2	3	4	5			
F70	Lichte zwakzinnigheid (debiliteit)	18	17	10	11	7	7					35
F801	Expressieve taalstoornis	7	2		3	4	1	1				9
F810	Specifieke leesstoornis	1	0		1							1
F812	Specifieke stoornis van rekenvaardigheden	0	1		1							1
F82	Specifieke ontwikkelingsstoornis van motorische functies	6	3	4	1	1	2	1				9
F83	Gemengde specifieke ontwikkelingsstoornissen	1	0	1								1
F840	Vroegkindelijk autisme	21	13	10	8	5	7	4				34
F841	Atypisch autisme	20	3	4	6	7	4	1	1			23
F900	Stoornis van activiteit en aandacht	31	10	5	17	12	6	1				41
F901	Hyperkinetische gedragsstoornis	1	0		1							1
Q871	Congenitale gestoorde-ontwikkelingssyndromen	1	0			1						1
Q90	Syndroom van Down	1	1		2							2
Q900	Syndroom van Down: trisomie	2	0	1	1							2
		110	50	35	52	37	27	8	1			160

1.5 Aantal dossiers opgevolgd door maatschappelijk werker en psycholoog

CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE

IMPULS vzw

PARAMETERS: Voor jaar 2021

Maatschappelijk werker	aantal dossiers
Intake	40
Specifieke interventie tijdens behandelingsfase	40
Psycholoog	aantal dossiers
Intake	156
Specifieke interventie tijdens behandelingsfase	156

2.1 Aanmeldingsklacht - initiatiefnemer tot verwijzing

CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE

IMPULS vzw

PARAMETERS: Voor jaar 2021

	Initiatiefnemer tot verwijzing				Andere**										Totaal	%
	eigen	Arts	Onderwijs		2	3	5	7	8	9	10					
Aanmeldingsklacht	initiatief	huisarts	specialist	(clb en/of school)												
(vermoeden) mentale handicap				6		1									7	4,49
aandacht- en concentratieproblemen	4	2	1	14	1				2	1					25	16,03
gedragsproblemen				1											1	0,64
hyperkinetische problemen	1			7											8	5,13
leerproblemen	2			1											3	1,92
motorische en/of coördinatieproblemen				3		1									4	2,56
ontwikkelingsretardatie			3	22	1	1				1	1				29	18,59
pervasieve ontwikkelingsstoornis	5	1	9	39	1	10	3	4	2		1				75	48,08
taal/spraakproblemen				3		1									4	2,56
Totaal	12	3	13	96	3	14	3	4	4	2	2				156	
%	7,69	1,92	8,33	61,54	1,92	8,97	1,92	2,56	2,56	1,28	1,28					100,00

**Andere

- 2 Ander revalidatiecentrum
- 3 COS
- 5 Ziekenhuis
- 7 Kind & Gezin, Kinderkribbe
- 8 Zelfstandig therapeut
- 9 CGG
- 10 Andere

2.3 Aanmeldingsklacht - onderwijsniveau/beroepsactiviteit

CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE

IMPULS vzw

PARAMETERS: Voor jaar 2021

AANMELDINGSKLACHT	nog niet schoolg.	kleuteronderwijs			basisonderwijs			secund. onderwijs				hoger onderwijs	beroeps opleiding	tewerkstelling	geen tewerkstelling	totaal	%
		gewoon		buitengew.	gewoon		buitengewoon	gewoon		buitengewoon							
		gew	+Gon/ION		gew	+Gon/ION		gew	+Gon/ION								
(vermoeden) mentale handicap		1					2			4					7	4.49	
aandacht- en concentratieproblemen		7			16	1		1							25	16.03	
gedragsproblemen		1													1	0.64	
hyperkinetische problemen		3			3		1	1							8	5.13	
leerproblemen					3										3	1.92	
motorische en/of coördinatieproblemen		2	1				1								4	2.56	
ontwikkelingsretardatie	1	26					2								29	18.59	
pervasieve ontwikkelingsstoornis	4	55			13		1			2					75	48.08	
taal/spraakproblemen		2					1			1					4	2.56	
Totaal	5	97	1		35	1	8	1	1	3	4				156		
%	3.21	62.18	0.64	0.00	22.44	0.64	5.13	0.64	0.64	1.92	2.56	0.00	0.00	0.00		100.00	

2.4.1 Aanmelding in huidig jaar en gevolg op aanmelding

CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE

IMPULS vzw

PARAMETERS: Voor jaar 2021

Aanmeldingsklacht	geen onderzoek			therapie gestart	onderzoek in huidig jaar	wachten op onderzoek op 31.12	Totaal	%
	afgehaakt voor oz	afgehaakt tijdens oz						
(vermoeden) mentale handicap	1			1	2	3	7	4.49
aandacht- en concentratieproblemen	3			2	2	18	25	16.03
gedragsproblemen						1	1	0.64
hyperkinetische problemen					5	3	8	5.13
leerproblemen					1	2	3	1.92
motorische en/of coördinatieproblemen					4		4	2.56
ontwikkelingsretardatie	3			1	15	10	29	18.59
pervasieve ontwikkelingsstoornis	7			2	23	43	75	48.08
taal/spraakproblemen				1	1	2	4	2.56
TOTAAL	14			7	53	82	156	
%	8.97	0.00		4.49	33.97	52.56		100.00

2.4.2 Aanmelding in vorig jaar en gevolg op aanmelding

CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE

IMPULS vzw

PARAMETERS: Voor jaar 2021

Aanmeldingsklacht	geen onderzoek			onderzoek in huidig jaar	wachten op onderzoek op 31.12	Totaal	%
	afgehaakt voor oz	afgehaakt tijdens oz	therapie gestart				
aandacht- en concentratieproblemen	6		6	9	10	31	27.68
gedragsproblemen			2	2	1	5	4.46
hyperkinetische problemen	3		1	3	1	8	7.14
leerproblemen			1			1	0.89
motorische en/of coördinatieproblemen			2	1		3	2.68
ontwikkelingsretardatie	4		3	7	3	17	15.18
pervasieve ontwikkelingsstoornis	12		7	18	6	43	38.39
taal/spraakproblemen			1	3		4	3.57
TOTAAL	25		23	43	21	112	
%	22.32	0.00	20.54	38.39	18.75		100.00

2.5.1 Onderzoek in huidig jaar en gevolg op onderzoek

CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE

IMPULS vzw

PARAMETERS: Voor jaar 2021

	onderzocht + geen voorstel revalidatie		onderzocht + voorstel revalidatie		in onderzoek op 31.12	Totaal	%
	niet verwezen	verwezen	therapie gestart	wachlijst			
Aanmeldingsklacht							
(vermoeden) mentale handicap			2			2	1.87
aandacht- en concentratieproblemen		5	5	1	2	13	12.15
gedragsproblemen			2	1		3	2.80
hyperkinetische problemen	2	1	4	1	1	9	8.41
leerproblemen			2			2	1.87
motorische en/of coördinatieproblemen			4	1	1	6	5.61
ontwikkelingsretardatie		5	12	4	2	23	21.50
pervasive ontwikkelingsstoornis		17	20	4	4	45	42.06
taal/spraakproblemen		1	3			4	3.74
Totaal	2	29	54	12	10	107	
%	1.87	27.10	50.47	11.21	9.35		100.00

2.5.1 bis: Detail van tabel 2.5: Geen voorstel tot multidisciplinaire revalidatie

CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE

IMPULS vzw

PARAMETERS: Voor jaar 2021

Aanmeldingsklacht	geen indicatie vr multidiscipl.rev.	owv eigen selectiecriteria	aanvraag geweigerd	gaat niet in op advies	indicatie vr ander CAR	verzoek om diagn.oz	wegens overlijden	totaal	Verwezen naar		
									nomencl	geconv. centrum	ander
pervasieve ontwikkelingsstoornis	10			3	4			17	4	2	11
aandacht- en concentratieproblemen	3	1		1				5	5		
hyperkinetische problemen	3							3	1		
ontwikkelingsretardatie	3				2			5	3		2
taal/spraakproblemen	1							1	1		
Totaal	20	1		4	6			31	14	2	13
%	64.52	3.23	0.00	12.90	19.35	0.00	0.00	100.00	48.28	6.90	44.83

2.5.2 Relatie Aanmeldingsklacht en stoornis

CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE

IMPULS vzw

PARAMETERS: Voor jaar 2021

Aanmeldingsklacht	F70	F800	F801	F810	F82	F840	F841	F900	F92	F988	Q90	Z032	Totaal	%
(vermoeden) mentale handicap	1										1		2	2.25
aandacht- en concentratieproblemen			2	1		3		4				1	11	12.36
gedragsproblemen						1		2					3	3.37
hyperkinetische problemen	1							5					6	6.74
leerproblemen	1					1							2	2.25
motorische en/of coördinatieproblemen	1				4								5	5.62
ontwikkelingsretardatie	9	1	3		2	1					1		17	19.10
pervasieve ontwikkelingsstoornis	4		2			14	13	4	1	1			39	43.82
taal/spraakproblemen			2			1	1						4	4.49
Total	17	1	9	1	6	21	14	15	1	1	2	1	89	
%	19.10	1.12	10.11	1.12	6.74	23.60	15.73	16.85	1.12	1.12	2.25	1.12		100.00

3.1.1 Wachtijd tussen aanmelding en onderzoek - aanmeldingsklacht

CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE

IMPULS vzw

PARAMETERS: Voor jaar 2021

Aanmeldingsklacht	Gemid. wachttijd (in mnd)	<= 2m	> 2-4m	>4-6m	>6-9m	>9-12m	>12m
(vermoeden) mentale handicap	1	2	0	0	0	0	0
aandacht- en concentratieproblemen	12	1	1	1	1	1	6
gedragsproblemen	12	0	0	0	1	0	1
hyperkinetische problemen	5	2	1	2	2	1	0
leerproblemen	2	1	0	0	0	0	0
motorische en/of coördinatieproblemen	4	2	2	0	0	0	1
ontwikkelingsretardatie	6	2	8	4	4	3	1
pervasieve ontwikkelingsstoornis	7	6	6	7	9	5	8
taal/spraakproblemen	5	1	1	0	1	1	0
Totaal		17	19	14	18	11	17
%		17.71	19.79	14.58	18.75	11.46	17.71

3.1.2 Wachtijd tussen aanmelding en onderzoek / leeftijd

CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE

IMPULS vzw

PARAMETERS: Voor jaar 2021

Leeftijd	Gemiddelde wachtijd (in maanden)	<= 2m	> 2-4m	>4-6m	>6-9m	>9-12m	>12m
Jaar 2	2	4	1	0	0	0	0
Jaar 3	3	2	3	2	0	0	0
Jaar 4	6	2	3	3	4	3	0
Jaar 5	5	2	9	8	7	2	1
Jaar 6	7	1	3	1	6	2	2
Jaar 7	10	0	0	0	0	2	0
Jaar 8	16	0	0	0	0	1	5
Jaar 9	12	1	0	0	1	0	3
Jaar 10	6	2	0	0	0	0	1
Jaar 11	15	0	0	0	0	1	2
Jaar 12	15	0	0	0	0	0	3
Jaar 14	2	1	0	0	0	0	0
Jaar 15	1	1	0	0	0	0	0
Jaar 16	2	1	0	0	0	0	0
Totaal		17	19	14	18	11	17
%		17.71	19.79	14.58	18.75	11.46	17.71

3.2.1 Wachtijd tussen onderzoek en start revalidatie - indexstoornis ICD

CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE

IMPULS vzw

PARAMETERS: Voor jaar 2021

Indexstoornis	Gemid. wachttijd (in mnd)	<= 2m	> 2-4m	>4-6m	>6-9m	>9-12m	>12m
F70	2	9	0	4	0	0	0
F801	3	3	1	0	0	1	0
F82	3	5	0	0	0	0	1
F840	3	10	3	1	1	1	1
F841	3	7	0	1	0	0	1
F900	12	8	1	2	1	1	6
F901	38	0	0	0	0	0	1
Q878	4	0	1	0	0	0	0
Q90	0	2	0	0	0	0	0
Totaal		44	6	8	2	3	10
%		60.27	8.22	10.96	2.74	4.11	13.70

3.2.2 Wachtijd tussen onderzoek en start revalidatie / leeftijd

CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE

IMPULS vzw

PARAMETERS: Voor jaar 2021

Leeftijd	Gemid. wachttijd (in mnd)	<= 2m	> 2-4m	>4-6m	>6-9m	>9-12m	>12m
2 jaar	1	2	1	0	0	0	0
3 jaar	1	3	1	0	0	0	0
4 jaar	2	4	0	1	0	0	0
5 jaar	1	15	2	1	0	0	0
6 jaar	2	7	1	2	2	0	0
7 jaar	18	1	0	0	0	0	2
8 jaar	11	2	0	2	0	1	3
9 jaar	7	4	1	0	0	2	2
10 jaar	8	1	0	1	0	0	1
11 jaar	6	2	0	0	0	0	1
12 jaar	6	0	0	1	0	0	0
13 jaar	99	0	0	0	0	0	1
14 jaar	1	1	0	0	0	0	0
15 jaar	0	1	0	0	0	0	0
16 jaar	1	1	0	0	0	0	0
Totaal		44	6	8	2	3	10
%		60.27	8.22	10.96	2.74	4.11	13.70

3.3.1 Wachtijd tussen aanmelding en start revalidatie / indexstoornis ICD

CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE

IMPULS vzw

PARAMETERS: Voor jaar 2021

Indexstoornis ICD	Gemid. wachttijd (in mnd)	<= 2m	> 2-4m	>4-6m	>6-9m	>9-12m	>12m
F70	7	2	4	2	3	0	4
F801	14	0	1	0	1	0	3
F82	12	0	0	2	1	0	3
F83	1	1	0	0	0	0	0
F840	13	0	1	2	3	2	9
F841	10	2	0	1	4	1	3
F900	17	1	0	1	2	1	14
F901	4	0	1	0	0	0	0
Q878	6	0	0	1	0	0	0
Q90	6	0	1	0	1	0	0
Totaal		6	8	9	15	4	36
%		7.69	10.26	11.54	19.23	5.13	46.15

3.3.2 Wachtijd tussen aanmelding en start revalidatie / leeftijd

CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE

IMPULS vzw

PARAMETERS: Voor jaar 2021

Leeftijd	Gemid. wachttijd (in mnd)	<= 2m	> 2-4m	>4-6m	>6-9m	>9-12m	>12m
2 jaar	4	0	2	1	0	0	0
3 jaar	8	0	0	1	2	1	0
4 jaar	11	0	0	0	2	1	2
5 jaar	9	0	2	2	7	2	5
6 jaar	14	1	1	0	2	0	9
7 jaar	13	0	1	0	1	0	1
8 jaar	18	1	0	0	0	0	8
9 jaar	15	1	1	2	0	0	6
10 jaar	12	1	0	0	1	0	1
11 jaar	19	0	0	0	0	0	3
12 jaar	23	0	0	0	0	0	1
13 jaar	6	0	0	1	0	0	0
14 jaar	3	1	0	1	0	0	0
15 jaar	4	0	1	0	0	0	0
16 jaar	3	1	0	1	0	0	0
Totaal		6	8	9	15	4	36
%		7.69	10.26	11.54	19.23	5.13	46.15

PARAMETERS: Voor jaar 2021

REDEN STOP													
	REVALIDATIE AFGEWERKT		T.G.V. REGELGEVING				OP INITIATIEF VAN HET CENTRUM			OP INITIATIEF VAN DE REVALIDANT	omwille van onderbrekin g van de revalidatie	Totaal	%
	revalidatie afgewerkt voor het einde van de maximale voorziene priode	bij einde max.periode	maximum voorziene periode uitgeput	voldoet niet (meer) aan vereiste multidisciplin aritet	maximum leeftijd bereikt	geen motivatie	financ. reden	afgebroken om inhoudelijke redenen (bv. problematie k vereist anderssoortig e hulp...)				Aantal	
STOORNIS													
Indexstoornis ICD													
F70	9		3	3	1			3	6			25	31,25
F800									1			1	1,25
F801	2							1	2			5	6,25
F810	1			1								2	2,50
F840	8			1	1			3	6			19	23,75
F841	6			1				1	3			11	13,75
F900	7							2	4			13	16,25
F901									1			1	1,25
F928									1			1	1,25
F988								1				1	1,25
Q878									1			1	1,25
Totaal	33		3	6	2			11	25			80	
%	41,25	0,00	3,75	7,50	2,50	0,00	0,00	13,75	31,25	0,00			100,00

4.2 stoornis - Revalidatieduur bij ontslag

CENTRUM VOOR AMBULANTE REVALIDATIE

IMPULS vzw

PARAMETERS: Voor jaar 2021

STOORNIS indexstoornis ICD		REVALIDATIEDUUR BIJ STOP								totaal	%	Gemidd. duur		
		0-6m	7-12m	13- 18m	19-24m	25-36m	3 jr	4 jr	>= 5jr					
F70		1	0	0	4	7			5	1	7	25	31.25	43
F800		0	0	0	0	0			0	0	1	1	1.25	61
F801		0	0	0	1	2			1	0	1	5	6.25	39
F810		0	0	0	1	0			1	0	0	2	2.50	34
F840		0	1	2	1	4			8	2	1	19	23.75	37
F841		0	0	0	1	3			2	5	0	11	13.75	43
F900		0	1	0	4	2			2	3	1	13	16.25	38
F901		0	0	0	0	1			0	0	0	1	1.25	34
F928		0	0	0	0	1			0	0	0	1	1.25	30
F988		0	0	0	0	1			0	0	0	1	1.25	26
Q878		0	1	0	0	0			0	0	0	1	1.25	12
Totaal		1	3	2	12	21			19	11	11	80		36
%		1.25	3.75	2.50	15.00	26.25			23.75	13.75	13.75		100.00	