



# Jaarplan Kenniscentrum Kinder- en Jeugdpsychiatrie 2019

Samenwerken aan de beste jeugdhulp

*info@kenniscentrum-kjp.nl*  
*Catharijnesingel 47, 3511 GC Utrecht*  
*www.kenniscentrum-kjp.nl*





## Inhoud

Inleiding	3
Jaarplan 2019	7
Bundelen, ontwikkelen en implementeren van kennis	9
Agenderen	14
Stimuleren en faciliteren van onderzoek en innovatie	16
Samenwerken en verbinden	17
Bedrijfsvoering	19
Begroting	21
Bijlage 1: Het Kenniscentrum als organisatie	24
Bijlage 2: werkwijze praktijkstandaarden en kennisdossiers	28





# Inleiding

## **De beste jeugdhulp voor kinderen en jongeren met ernstige psychische problemen, dat is onze ambitie!**

### De huidige context

De huidige Jeugdwet maakt ontschotting van budgetten mogelijk, waardoor betere samenwerking en innovaties van hulp aan jeugdigen kunnen ontstaan. Dit met als doel om te komen tot een samenhangend aanbod voor jeugdigen en gezinnen met opgroei- en opvoedmoeilijkheden. Door het veld is hard gewerkt om vorm te geven aan de transformatie, bijvoorbeeld door integrale jeugdhulp en meer ketengericht werken. In het hele land ontwikkelt men nieuwe vormen van integrale specialistische jeugdhulp, die vervolgens met elkaar gedeeld worden om zo te leren van elkaar ([goedepraktijkvoorbeelden.nl](http://goedepraktijkvoorbeelden.nl)). Ook ontstaan nieuwe varianten van zorg. Deze hebben als doel om specialistische kennis over kinder- en jeugdpsychiatrie en jeugdhulp naar het voorveld te brengen en op die manier psychische problemen van jeugdigen tijdig te signaleren en te behandelen. Dit vindt vaak in nauwe afstemming plaats met betrokken gemeenten, scholen en zorginstellingen.

Ondanks deze goede initiatieven, laat het rapport 'De eerste evaluatie van de jeugdwet'<sup>1</sup> zien dat het nog steeds lastig is om kwalitatieve integrale jeugdhulp te garanderen. Professionals werken nog niet op alle plekken in de keten goed samen, de toegang tot jeugdhulp is niet voor iedereen gegarandeerd en juist de jeugdigen en gezinnen die de hulp het hardst nodig hebben, geven aan deze hulp moeilijk te kunnen vinden of zijn onvoldoende in beeld. Daarbij was het idee van de Jeugdwet om efficiëntere jeugdhulp te realiseren en zo financiële besparingen te behalen. De transformatie als gevolg van de nieuwe Jeugdwet heeft echter niet geleid tot een grote afname van het gebruik van jeugdhulp, zoals blijkt uit het rapport van CBS 'Jeugdzorg voor en na de jeugdwet'<sup>2</sup>.

Ook voor de komende tijd ziet het ernaar uit dat de hulpvraag niet afneemt, waardoor steeds meer tekorten in het jeugdhulpbudget ontstaan en de druk op de kwaliteit van

<sup>1</sup> R.D. Friele, M.R. Bruning, I.L.W. Bastiaanssen, R. De Boer, A.J.E.H. Brucx, J.F. de Groot, T. Pehlivan, L. Rutjes, F. Sondeijker, T.A. van Yperen & R. Hageraats (2018). *Eerste evaluatie van de jeugdwet: Na de transitie naar de transformatie*. Den Haag: ZonMw.

<sup>2</sup> Bakker, R. (2018). *Jeugdzorg voor en na de jeugdwet: Overzicht van het gebruik van jeugdzorg 2011-2016*. Den Haag: CBS.



de jeugdhulp steeds groter wordt. Om uit dit vacuüm te komen moeten we een aantal vraagstukken met elkaar gaan oppakken, zoals: wat is effectieve jeugdhulp? Wat zijn de langetermijneffecten van behandeling? Bereiken we de juiste kinderen? Leren we van onderzoek, kennis en ervaringen die we opdoen en gebruiken we de kennis om de kwaliteit van de (specialistische) jeugdhulp te verbeteren? Stoppen we met behandeling waarvan we weten dat het niet werkt? Meer dan ooit is er behoefte aan kennis voor de beantwoording van deze inhoudelijke, maatschappelijke en organisatorische vraagstukken.

De kinder- en jeugdpsychiatrie kent een rijke academische traditie, waarbij onderzoek zich richt op de verdere verdieping en onderbouwing van de inhoudelijke kennis ten behoeve van kinderen met complexe psychische problematiek. Deze kennis kan een belangrijke bijdrage leveren aan de vraagstukken die leven binnen de maatschappij. Bestaande kennis is voor beleidsmakers, gemeenten, wijkteams, cliënten en andere belanghebbenden vaak moeilijk vindbaar, waardoor zij die nog onvoldoende inzetten bij de kwaliteitsverbetering van de jeugdhulp<sup>3</sup>. De huidige kennisinfrastructuur moet dusdanig worden ingericht dat het bereik zowel landelijk als regionaal goed is belegd en bijdraagt aan de vraagstukken die zijn ontstaan als gevolg van de transformatie.

## De ambitie van het Kenniscentrum

De leden van het Kenniscentrum Kinder- en Jeugdpsychiatrie voelen zich verantwoordelijk voor het beschikbaar maken van kennis, vanuit de gedachte dat we de kwaliteit van de jeugdhulp continu willen verbeteren, zodat kinderen met complexe psychische problematiek de beste jeugdhulp krijgen. Hun bijdrage krijgt vorm in het genereren van kennis door het gezamenlijk doen van onderzoek, het initiëren van innovaties en het bundelen en actief aanbieden van kennis.

### *Missie*

De kerntaak van het Kenniscentrum Kinder- en Jeugdpsychiatrie is het bundelen, verspreiden en toepasbaar maken van onderbouwde kennis over de jeugd-ggz:

- die ingaat op vragen die leven in de praktijk
- die tot stand komt in samenwerking met experts, ouders en kinderen, behandelaars, gemeenten en andere betrokkenen

---

<sup>3</sup> Faasse P, Koens L (2017). Gezond verstand. Publieke kennisorganisaties in de gezondheidszorg. Den Haag: Rathenau Instituut.



- die professionals gebruiken om kinderen beter te behandelen
- die ouders, kinderen, gemeenten en scholen ondersteunt
- waarvan de hele (specialistische) jeugdhulp kan leren.

Het Kenniscentrum spreekt van onderbouwde kennis als dit vorm krijgt binnen de driehoek van wetenschappelijke kennis, praktijkkennis en ervaringskennis van kinderen en ouders.

Voor het bundelen en toepasbaar maken van deze kennis werkt het Kenniscentrum volgens de landelijke Onderzoeks- en Ontwikkelingsagenda. Vanuit de academische instellingen, de leden, de VNG en de gemeenten is opdracht gegeven om deze agenda op te stellen om inzicht te krijgen in de inhoudelijke, maatschappelijke en organisatorische vraagstukken die nu leven. Professionals, onderzoekers, patiëntenverenigingen en gemeenten hebben onder leiding van het Kenniscentrum Kinder- en Jeugdpsychiatrie deze Onderzoeks- en Ontwikkelingsagenda opgesteld (zie figuur 1).



*Figuur 1: Onderzoeks- en Ontwikkelingsagenda*

Als bewaker van deze agenda gaat het Kenniscentrum zich namens de leden hard maken voor het realiseren van deze agenda. Hierbij hoort ook het neerzetten van een goede kennisinfrastructuur, zodat kennis vindbaar is en gedeeld kan worden. Daarnaast faciliteert en stimuleert het Kenniscentrum onderzoek, innovatie en samenwerking tussen de verschillende disciplines en belanghebbenden ten behoeve van de kinder- en



jeugdpsychiatrie en de brede jeugdhulp.

### *Strategie*

Het Kenniscentrum gaat in samenwerking met de leden en in co-creatie met de onderzoekers de Onderzoeks- en Ontwikkelingsagenda realiseren. Dit doet het Kenniscentrum door:

- het bundelen van kennis vanuit onderzoek en dit praktisch toepasbaar maken voor een breed publiek
- het agenderen van inhoudelijke thema's en lacunes op de beleidsagenda, op basis van de gezamenlijke Onderzoeks- en Ontwikkelingsagenda
- het stimuleren en faciliteren van onderzoek en innovatie
- het samenwerken en verbinden met de verschillende disciplines en belanghebbenden.

Op deze wijze draagt de kinder- en jeugdpsychiatrie bij aan de maatschappelijke vraagstukken die leven en aan de voortdurende verbetering van de kwaliteit van de jeugdhulp voor jeugdigen met complexe psychische problemen.

De leden van het Kenniscentrum Kinder- en Jeugdpsychiatrie en het Kenniscentrum werken in verbinding met een duurzaam kennisnetwerk. Dit netwerk bestaat uit hoogleraren kinder- en jeugdpsychiatrie, academische centra en de academische ziekenhuizen. In de toekomst worden hier ook de academische werkplaatsen aan toegevoegd. Daarnaast werkt het Kenniscentrum Kinder- en Jeugdpsychiatrie samen met beroepsverenigingen, brancheverenigingen, patiëntenorganisaties en ouderverenigingen, andere kenniscentra, gemeenten, fondsen en internationale partijen. Dit netwerk maakt het mogelijk om breed met elkaar de Onderzoeks- en Ontwikkelingsagenda te realiseren, kennis optimaal te verbinden en te verspreiden. De bijdrage van het netwerk aan deze Onderzoeks- en Ontwikkelingsagenda krijgt vorm vanuit de volgende waarden:

- kennis is toegankelijk en voor iedereen vrij beschikbaar;
- kennis is altijd een resultaat van een deskundige vertaling van wetenschappelijke kennis, praktijkkennis en ervaringskennis naar praktische kennis die betrouwbaar is;
- om te komen tot betrouwbare kennis wordt de verbinding gemaakt met verschillende partijen, zowel binnen de jeugd-ggz als de aangrenzende disciplines.



## Jaarplan 2019

In dit document spreken we afwisselend over de leden van het Kenniscentrum en het bureau van het Kenniscentrum, kort verwoord als 'het Kenniscentrum'. Met het bureau worden de medewerkers bedoeld die werkzaam zijn bij het Kenniscentrum met als doel ondersteunend en faciliterend te zijn aan de doelstellingen van de leden. De leden van het Kenniscentrum zijn verantwoordelijk voor de doelstellingen, de strategie, het leveren van experts en het doen van onderzoek en innovatie. Het bureau is verantwoordelijk voor het regie houden, faciliteren van en het behalen van de doelstellingen zoals verwoord in dit jaarplan. Dit doet het bureau samen met het bestuur, de expertgroepen, de ervaringsraad, de wetenschappelijke raad, de geneesmiddelencommissie en het administratiekantoor. Voor een uitgebreide beschrijving van de wijze waarop het bureau is georganiseerd zie bijlage 1.

In 2019 blijft het Kenniscentrum doen waar het goed in is: het opstellen van praktijkstandaarden en kennisdossiers voor professionals en deze vertalen voor ouders en kinderen, scholen en gemeenten. In de praktijkstandaarden en de kennisdossiers van het Kenniscentrum komt de meest recente kennis van de beste experts op het gebied van psychische stoornissen bij elkaar, zodat deze gebruikt kan worden in de behandeling van kinderen met complexe psychische problematiek. Het Kenniscentrum ziet zichzelf als een bruggenbouwer tussen verschillende professionele rollen en andere belanghebbenden binnen de specialistische jeugdhulp. Daarom maakt het Kenniscentrum een vertaalslag van de kennis naar ouders en kinderen, scholen, gemeenten en andere belanghebbenden, waardoor het jeugdhulpveld profijt heeft van deze kennis en de leden bijdragen aan de kwaliteit van de jeugdhulp. Gezien het intensieve gebruik van de website van het Kenniscentrum (per jaar 120.000 unieke bezoekers die ruim 1,1 miljoen pagina's bezoeken) voorziet het hiermee duidelijk in een behoefte.

Het Kenniscentrum wil vormgeven aan een lerend systeem, zoals verwoord in de notitie 'Passende zorg en behandeling voor jeugdigen'<sup>4</sup> en ondersteund door het zorglandschap jeugd van de VNG en (zie figuur 2). Concreet betekent dit dat de leden van het Kenniscentrum zich, naast het bundelen en verspreiden van kennis, ook verantwoordelijk maken voor het actief ophalen van kennisvragen, het stimuleren van onderzoek en innovatie en het inzetten van kennis in de professionalisering van professionals. Het is de rol van het Kenniscentrum om dit proces op gestructureerde

<sup>4</sup> VNG (2017). *Statement 24-uursessie zorglandschap: Passende hulp voor alle jeugdigen in Nederland*. Driebergen.



wijze samen te brengen, zodat het bereik en de impact van de kennis groter wordt en de leden van het Kenniscentrum garant staan voor de kennispositie van de gespecialiseerde jeugd-ggz en het brede jeugdhulpveld.

### Het totale jeugdlandschap en haar ontwikkeling



EBP = Evidence Based Jeugdhulp = Bieden van goede jeugdhulpactiviteiten die vervangen worden als wetenschap laat zien dat het beter kan

Figuur 2: leerketen van het zorglandschap

De eerste stappen zijn al gezet. Een Onderzoeks- en Ontwikkelingsagenda is in 2017 opgesteld met als doel om de vragen vanuit de samenleving op te halen. In 2018 heeft het Kenniscentrum veel geïnvesteerd in de relatie met VWS, de VNG en de gemeenten. Deze samenwerkingen bieden de mogelijkheid om de aandachtspunten vanuit de kinder- en jeugdpsychiatrie bespreekbaar te maken en samen aan te pakken. In 2019 zetten we deze lijn door. VWS financiert het Kenniscentrum voor het project 'Kennis voor de transformatie', waardoor een extra investering gemaakt kan worden in het agenderen van belangrijke kennisthema's, het bundelen en bruikbaar maken van de kennis op deze thema's en het neerleggen van een goede kennisinfrastructuur.

De opzet van het jaarplan is om de bovengenoemde lijn langs de strategische uitgangspunten van het Kenniscentrum uit te werken, waarbij alle facetten van kennisbundeling, kennisdeling en het toepasbaar maken van kennis aan bod komen. Ook is aandacht voor de bedrijfsvoering. Het document eindigt met de begroting.





## Bundelen, ontwikkelen en implementeren van kennis

**Kennis krijgt waarde als het toegepast wordt in de praktijk.**

### Praktijkstandaarden en kennisdossiers

In de afgelopen jaren is het aantal praktijkstandaarden en kennisdossiers wederom gegroeid. Alleen al in 2018 heeft het Kenniscentrum een start gemaakt met nieuwe praktijkstandaarden en kennisdossiers over genderdysforie, dwang en drang, suïcidepreventie, vroegsignalering en integrale jeugdhulp. Middels een inhaalslag in het actualiseren van de bestaande praktijkstandaarden voor professionals, voldoen deze weer aan de laatste inzichten. Ook heeft het Kenniscentrum duidelijke kwaliteitseisen vastgesteld. Hierin staat beschreven waaraan de kennis voor een praktijkstandaard en kennisdossier moet voldoen en waaraan de expertise van de expertgroep moet voldoen. In bijlage 2 staat de werkwijze beschreven van het opstellen en onderhouden van praktijkstandaarden en kennisdossiers.

In 2019 staan de volgende specialistische praktijkstandaarden en (integrale) kennisdossiers op de agenda:

- voor alle gebruikersgroepen: verslaving (uitbreiding kennisdossier problematisch middelengebruik en psychische comorbiditeit), genderdysforie; dwang en drang (vrijheidsbeperking); suïcidepreventie; vroegsignalering en triage; multiprobleemgezinnen;
- specifiek voor ouders/jongeren: borderline persoonlijkheidsstoornis, leerstoornissen (dyslexie/dyscalculie), trauma (samenvoeging chronische traumatisering en trauma en kindermishandeling), lvb, doven en slechthorenden, transitiepsychiatrie, erfelijkheid, integrale jeugdhulp, vluchtelingenkinderen, slachtoffers loverboys, ggz- 0-6 jaar; forensische psychiatrie.
- specifiek voor leerkrachten: het streven is om 1 à 2 praktijkstandaarden/kennisdossiers in 2019 toegankelijk te maken voor leerkrachten, afgestemd op de kennisbehoeften van deze doelgroep.

In 2019 is specifiek aandacht voor de actualisaties van de kennis die we bieden voor ouders en jongeren. Samen met kinderen willen we gaan kijken hoe we Brainwiki opnieuw kunnen inrichten, zodat het voorziet in de informatie die zij nodig hebben. Voor dit project is contact gezocht met Christine Dedding van de VU, die als associate professor participatie en co-creatie hier veel ervaring mee heeft.



## Projecten

Het Kenniscentrum heeft een aantal projecten lopen die ook in 2019 doorlopen, zoals 'Kennis voor de Transformatie' gefinancierd vanuit VWS, de 'Academische werkplaats Kajak', de 'Transitiecoach LVB' en 'Werkgroep destigmatisering van jeugd met psychische klachten'. Daarnaast wordendoorlopend aanvragen gedaan voor nieuwe projecten en het ondersteunen van projecten, waarbij de expertise van het netwerk van het Kenniscentrum waarde toevoegt. Op het moment van schrijven loopt een aanvraag voor een subsidie voor het project 'Destigmatisering' (uitbreiding van het werk van de werkgroep Destigmatisering) en beeldverhalen over ernstige psychische problemen voor jeugdigen met een migranten- of vluchtelingenachtergrond. Het uitgangspunt bij het opstarten van nieuwe projecten is dat ze ondersteunend moeten zijn aan de thema's van de Onderzoeks- en ontwikkelingsagenda en onze strategische doelstellingen.

### *Kennis voor de transformatie*

Het Kenniscentrum heeft voor twee jaar een subsidie kregen van het Ministerie van VWS. Het project is maart 2018 gestart en gaat een bijdrage leveren aan het realiseren van de Onderzoeks- en ontwikkelingsagenda, aan ketenbreed leren zoals geformuleerd in het 'Statement 24-uursessie zorglandschap' (VNG, 2017) en aan het neerleggen van een goede kennisinfrastructuur. In 2018 hebben medewerkers van het Kenniscentrum veel interviews gehouden met gemeenten om in kaart te brengen welke kennisbehoefte er ligt in de regio's. Daarnaast is de samenwerking met de VNG en het ondersteuningsteam specialistische jeugdhulp geïntensifieerd. In 2019 zet het Kenniscentrum deze acties voort door:

- interviews te houden met gemeenten en regionale expertteams
- door producten te maken voor gemeenten zoals diverse factsheets en mogelijk een training
- lokale zorgvragen te koppelen aan onderzoek binnen de jeugd-ggz
- het ontwikkelen van integrale kennisdossiers
- het faciliteren van uitwisseling op het gebied van onderzoek en ROM
- het uitbreiden van het online platform integrale specialistische jeugdhulp
- kennisdossiers en praktijkstandaarden te ontwikkelen op basis van Onderzoeks- en Ontwikkelingsagenda (vroegsignalering, preventie en de persoonlijke, maatschappelijke en financiële effecten van jeugdhulp)
- lacunes in onderzoek inzichtelijk te maken en nieuw onderzoek te stimuleren
- te leren van initiatieven van specialistische ondersteuning in het voorveld.



### *Academische werkplaats Kajak*

De Academische werkplaats Kajak is in 2016 opgericht door het Landelijk Kenniscentrum LVB en het Kenniscentrum Kinder- en Jeugdpsychiatrie, in samenwerking met de lidinstellingen Karakter, Pluryn, de Bascule, 's Heeren Loo, De Banjaard en Ambiq. De Academische werkplaats Kajak heeft als doel bij te dragen aan de eigen regie en de maatschappelijke participatie van jongeren met een licht verstandelijke beperking (LVB) en psychische problematiek te vergroten. Dit doet de werkplaats door het stimuleren en verbeteren van contextgebonden en ontwikkelingsgerichte diagnostiek en het verbinden van behandeling en begeleiding.

Op dit moment zijn negen werkgroepen actief:

- Richtlijn/handreiking CGT bij mensen met een LVB
- LVB en traumatisering
- Preventie en behandeling van middelengebruik bij mensen met een LVB
- Straatwijzer
- Wilsbekwaamheid bij mensen met een LVB
- Richtlijn Psychofarmaca bij mensen met LVB
- Hechting bij met mensen met een LVB: diagnostiek
- Hechting bij met mensen met een LVB: behandeling
- Transitiecoach LVB
- Onderwijs en implementatie N=1 onderzoek voor effectmeting

### *Werkgroep destigmatisering van jeugd met psychische klachten*

Deze werkgroep is een onderdeel van het Kennisconsortium destigmatisering en sociale inclusie. Het kennisconsortium is mede met steun van het Kenniscentrum in 2018 opgericht. Het biedt op landelijke schaal een infrastructuur voor kennisontwikkeling en verspreiding van kennis over destigmatisering en sociale inclusie van mensen met psychische aandoeningen.

Het Kenniscentrum is kartrekker van de werkgroep Destigmatisering van jeugd met psychische klachten. Het aantal deelnemers van de werkgroep is groeiend en bestaat onder andere uit Samen Sterk zonder Stigma, NJR, hoogleraar Floor Scheepers, NCJ, Mind, Phrenos, Stichting Zelfbeschadiging en Altrecht. In deze werkgroep wordt gewerkt aan een kennisagenda gericht op het ontwikkelen, bundelen en toepassen van wetenschappelijke kennis over effectieve destigmatisering en sociale inclusie van jongeren met psychische problemen. Hiermee wil de werkgroep de urgentie van de impact van stigma op de ontwikkeling van kinderen over het voetlicht brengen en anderen inspireren en stimuleren om in actie te komen. De kennisagenda volgt twee strategieën. Het ene deel ontwikkelt en verspreidt kennis en interventies, gericht op het





vergroten van bewustwording in de samenleving en het destigmatiseren van psychische problemen. Het andere deel is gericht op het versterken van veerkracht van jongeren en het tegengaan van zelfstigma.

### *Kennisagenda integrale specialistische jeugdhulp*

Dit project is een verdere uitwerking van het Platform integrale specialistische jeugdhulp. Het doel is om een kennisagenda op te stellen langs de drie componenten van integrale specialistische jeugdhulp (context jeugdige, methodisch en organisatorisch). Op basis van deze drie componenten gaan in 2019 drie werkgroepen aan de slag:

1. Werkgroep integrale jeugdhulp; deze werkt aan een geïntegreerde kijk op de hulpvraag van jeugdigen, hun context en de verschillende levensdomeinen. Welke levensdomeinen en in stand houdende factoren moeten zeker betrokken moeten worden in de behandeling? Hoe kan integrale jeugdhulp jeugdigen voorbereiden op de belangrijke mijlpalen voor de toekomst? Welke kennis en conceptuele modellen zijn beschikbaar om deze holistische aanpak bruikbaar en toepasbaar te maken voor professionals in de praktijk?
2. Werkgroep integrale jeugdhulp, gericht op een methodische afstemming tussen de verschillende expertises. Deze werkgroep gaat zich onder andere bezighouden met het ontwikkelen van een gedeelde visie op een integrale jeugdhulp en het zetten van een stap in het ontwikkelen van integrale praktijkstandaarden en werkwijzen.
3. Werkgroep integrale jeugdhulp; deze werkt aan een goede organisatorische afstemming en samenwerking. Hoe komen organisaties tot een open en effectieve samenwerking? Welke eisen stellen zij aan de expertise, professionaliteit en het opleidingsniveau van de leden binnen een multidisciplinair team en hoe creëren zij een veilig leerklimaat?

Het doel van deze werkgroepen is om enerzijds een inventarisatie te maken van de belangrijkste vraagstukken die leven binnen dat thema en anderzijds het bundelen van de kennis die reeds beschikbaar is en het delen hiervan op het platform. Op basis van deze agenda wordt tevens bekeken welke producten binnen het netwerk van het Kenniscentrum ontwikkeld kunnen worden.

### *Formularium*

Het Kenniscentrum heeft een eigen formularium, waarin informatie staat over individuele medicatiemiddelen binnen de kinder- en jeugdpsychiatrie. Het formularium is te vinden op de website van het Kenniscentrum en via de gelijknamige app. Naar aanleiding van het bestaan van het Kinderformularium start in 2018 een project om de



twee formularia te harmoniseren, uitgevoerd door de geneesmiddelencommissie in samenwerking met het Kinderformularium, Accare, de Federatie Medisch Specialisten en de NVvP. Het formularium van het Kenniscentrum wordt daarbij opgeheven. De inhoudelijke informatie over plaatsbepaling en advisering van medicatiegebruik in de kinder- en jeugdpsychiatrie wordt ondergebracht in afzonderlijke medicatiemodules van de praktijkstandaarden van het Kenniscentrum, met daarbij verwijzing naar het Kinderformularium voor informatie over de meer technische aspecten van medicatiegebruik zoals dosering, farmacokinetische aspecten, bijwerkingen en contra-indicaties.





## Agenderen

### **Het Kenniscentrum draagt bij aan een evenwichtige beeldvorming van de kinder- en jeugdpsychiatrie.**

Het Kenniscentrum ziet het als zijn taak om kennis met betrekking tot de kinder- en jeugdpsychiatrie zichtbaar te maken voor een breed publiek. Dit doen we door kennis beschikbaar te stellen maar ook door actief zelf belangrijke thema's te agenderen. Het Kenniscentrum heeft bijvoorbeeld op 23 april 2018 deelgenomen aan de hoorzitting van de Evaluatie Jeugdwet bij de Tweede Kamer en een position paper gepresenteerd. Het Kenniscentrum is uitgenodigd voor de 24-uursessie Zorglandschap 2018 om mee te denken en wordt steeds vaker uitgenodigd om input te geven bij diverse overleggen vanuit VWS en VNG over onder andere 18-/18+problematiek en mentale gezondheid van jongeren. Het Kenniscentrum is structureel in overleg met ZonMw over de Onderzoeks- en ontwikkelingsagenda. Tevens heeft het Kenniscentrum op 10 oktober 2018 met de werkgroep Destigmatisering jeugd een statement uitgebracht op de Landelijke dag van de psychische gezondheid.

In gesprek met de leden en de hoogleraren kinder- en jeugdpsychiatrie zijn vier thema's van de Onderzoeks- en ontwikkelingsagenda bepaald, waarop een sterke profilering nodig is:

1. perspectief van de jongere, inclusief de onderwerpen 'stigma' en 'ervaringsdeskundigheid'
2. de juiste zorg op het juiste moment, inclusief de onderwerpen 'preventie', 'triage' en 'vroegsignalering'
3. integrale jeugdhulp, waarbij integraal verwijst naar de verschillende levensdomeinen van kinderen, naar de afstemming op methodisch handelen en naar de samenwerking van verschillende disciplines en specialismen
4. overgang naar volwassenheid, inclusief transitiepsychiatrie.

Het Kenniscentrum brengt deze thema's en de implicaties van deze thema's binnen de kinder- en jeugdpsychiatrie actief onder de aandacht bij de leden en het bredere netwerk. Daarnaast gaat het Kenniscentrum in 2019:

- subsidieaanvraag doen voor het thema destigmatisering
- verder met de werkgroep Destigmatisering van jeugd met psychische klachten
- met experts in gesprek over de vraag hoe ervaringskennis nog een betere plek te geven in het bundelen, vertalen en verspreiden van kennis
- een kennisdossier Triage en preventie opzetten



- nieuwe voorbeelden delen op het Platform integrale specialistische jeugdhulp
- een kennisagenda Integrale specialistische jeugdhulp opstellen
- de resultaten van de pilot Transitiecoach breed onder de aandacht brengen en de ervaringen delen.





## Stimuleren en faciliteren van onderzoek en innovatie

**Leer, innoveer en verbeter. Monitor de kwaliteit van de jeugdhulp, bundel kennis en pas die kennis toe om zo doorlopend de jeugdhulp te verbeteren.**

### Onderzoek

Het Kenniscentrum faciliteert het samenbrengen van kennis vanuit de kinder- en jeugdpsychiatrie, maakt dwarsverbanden tussen onderzoeken en kennis en maakt deze kennis zichtbaar en praktisch bruikbaar voor het gehele jeugdhulpveld. In 2019 gaat het Kenniscentrum:

- een overzicht maken van de lopende onderzoeken bij de leden en hoe deze zich verhouden tot de Onderzoeks- en ontwikkelingsagenda
- verder in gesprek met de hoogleraren over hoe zij kunnen bijdragen aan het realiseren van de Onderzoeks- en ontwikkelingsagenda
- blijvend in gesprek met Zonmw over de Onderzoeks- en ontwikkelingsagenda
- de samenwerking tussen RDI en de Lerende Databank Jeugd (LDJ) van SEJN (Samenwerkingsverband Effectieve Jeugdzorg Nederland) verder uitwerken
- leden ondersteunen bij het doen van subsidieaanvragen voor projecten en onderzoek
- onderzoek doen naar een intensief programma voor kinderen met een ticstoornis, samen met de Bascule, Stichting Gilles de la Tourette en TicXperts en met financiële steun van de Britse patiëntenvereniging Tourettes Action een onderzoek doen naar een intensief programma voor kinderen met een ticstoornis.

### Innovatie

In 2018 heeft het Kenniscentrum zijn bijdrage geleverd aan innovatieve projecten, zoals de Sociale- vaardigheidstraining voor kinderen met autisme, Transitiecoach LVB en Straatwijzer. Het doel van deze projecten is niet alleen om kennis te bundelen, maar ook te vertalen naar nieuwe innovatieve werkwijzen en deze te implementeren. In 2019 heeft het Kenniscentrum de ambitie om de leden verder te ondersteunen bij het vormgeven van innovatie door te ondersteunen bij de subsidieaanvragen, bundelen van kennis en het bieden van een breed netwerk van experts om deze innovatie een niveau hoger te tillen en breed te kunnen uitdragen.





## Samenwerken en verbinden

**We werken samen en maken gebruik van elkaars expertise vanuit de overtuiging dat het resultaat dan altijd meer zal zijn dan de som der delen.**

Het Kenniscentrum vertegenwoordigt 23 leden met heel veel expertise. In 2018 hebben we twee nieuwe leden mogen verwelkomen: Fier Fryslan en Regionaal Autisme Centrum. Beide organisaties brengen heel eigen expertise met zich mee. Fier Fryslan is een landelijk expertise- en behandelcentrum op het terrein van geweld in afhankelijkheidsrelaties. Expertisegebieden zijn huiselijk geweld, kindermishandeling, eengerelateerd geweld, radicalisering en gewelddadig extremisme, mensenhandel, loverboy-problematiek en (vroegkinderlijke) traumatisering. Het Regionaal Autisme Centrum is gespecialiseerd in de zorg aan mensen met autisme op alle levensgebieden. Ze bieden diagnostiek en behandeling, begeleiding thuis of op school, wonen en werken. We zijn blij met hun deelname en hun expertise. Helaas hebben we ook van leden afscheid genomen. Herlaarhof en GGZ- Breburg zijn in 2019 niet langer lid. In een tijd waarin het financieel lastig is, hebben deze organisaties een andere overweging gemaakt. Het is jammer hun expertise te moeten missen en we waarderen hun inzet van de afgelopen jaren.

Het netwerk van het Kenniscentrum is wel nog steeds groeiend, waardoor ook steeds meer expertise van buiten de leden komt. VWS, VNG en steeds meer gemeenten maken een onderdeel uit van het netwerk. Het Kenniscentrum heeft de samenwerking met het NJi en het Kenniscentrum LVB geïntensiveerd en we zijn een onderdeel van het Kennisconsortium destigmatisering en sociale inclusie (onder leiding van Phrenos), waarbij een voorzichtige link ontstaat met de volwassenpsychiatrie. Dat deze samenwerkingen meerwaarde opleveren is onder andere zichtbaar in het grote aantal projecten waarbij het Kenniscentrum betrokken is, onze deelname aan diverse overleggen en door het grote bezoekersaantal op de website.

De acties voor 2019 zijn:

- vergroten van het regionale netwerk door contacten met gemeenten uit te bereiden en aansluiting te maken met het zorglandschap
- werven van nieuwe leden om de inhoudelijke positie van de kinder- en jeugdpsychiatrie te verstevigen
- uitbreiden van het netwerk door de verbinding met het onderwijs te versterken
- inhoudelijk vormgeven van samenwerking met kenniscentrum Phrenos
- aansluiting zoeken bij het actieprogramma Zorg voor de Jeugd, samen met



#### Kenniscentrum LVB en NJI

- organiseren van het jaarcongres samen met de NVvP, samenwerken bij het organiseren van de ESCAP en samenwerken op inhoudelijke thema's zoals kwaliteitsstandaarden
- organiseren van een lezingcyclus samen met Kenniscentrum LVB, Universiteit Utrecht, NJi, NCJ, NVO en Trimbos.





## Bedrijfsvoering

### **Het Kenniscentrum wil een stabiele positie verwerven in dit bewegende en turbulente speelveld.**

Het Kenniscentrum is een netwerkorganisatie die altijd in beweging is. De activiteiten van het Kenniscentrum, met name de projecten, zijn in de afgelopen jaren steeds meer uitgebreid net als de maatschappelijke impact van het Kenniscentrum. In de komende jaren kunnen deze activiteiten mogelijk weer krimpen. We hebben nu een grote subsidie van VWS maar deze loopt tot maart 2020. Het is van belang dat de bedrijfsvoering mee kan bewegen op een daling in de inkomsten. Dit vraagt scherpe financiële sturing en een flexibele organisatie die kan meebewegen. Het Kenniscentrum heeft voldoende reserve opgebouwd om mogelijke tegenslagen op te vangen.

#### *Inkomsten*

Om met een mogelijk daling van inkomsten om te gaan volgt het Kenniscentrum twee strategieën. Enerzijds gaat het Kenniscentrum in 2019 toewerken naar een situatie waarin in de volgende jaren de begroting aanzienlijk kleiner is. Kritisch wordt gekeken welke activiteiten het Kenniscentrum wil blijven uitvoeren en waar kostenreductie mogelijke en wenselijk is. Anderzijds wordt ingezet op het verwerven van nieuwe inkomsten.

Acties voor 2019 zijn:

- werken met een nieuw financieel kantoor dat ons beter kan ondersteunen bij een scherpere financiële sturing (online boekhouding) en rapportage, waardoor we bijvoorbeeld het maximale halen uit projectsubsidies
- prioriteren van activiteiten
- inzetten op werven nieuwe leden
- subsidieaanvragen indienen in samenwerking met het netwerk
- in gesprek gaan met onderzoekers om opgenomen te worden in onderzoeksvoorstellen voor de disseminatie van kennis
- in gesprek gaan met VWS, VNG en gemeenten voor eventuele additionele gelden.

#### *Communicatie*

Vanwege de netwerkfunctie is communicatie een heel belangrijk onderdeel van het werk van het Kenniscentrum. In 2018 heeft het Kenniscentrum om die reden de website vernieuwd. In 2019 wordt geïnvesteerd in een verdere disseminatie van de kennis en een



communicatiestrategie die zal bijdragen aan de positionering van de kinder- en jeugdpsychiatrie.

Acties voor 2019 zijn:

- verder optimaliseren van de website
- communicatiestrategieën ontwikkelen voor het bereiken van de verschillende gebruikersgroepen: professionals, ouders, kinderen, leerkrachten en gemeenten
- behoefteonderzoek doen
- Brainwiki vernieuwen, met als focus een betere afstemming op de behoeften van jongeren
- E-healthjeugdnetwerk een boost geven.

### *Personeel*

Het Kenniscentrum kent een platte structuur en medewerkers behandelen elkaar gelijkwaardig, zijn betrokken en behulpzaam. De communicatie is open en collega's werken gemakkelijk samen. Het verzuim is laag. Medewerkers krijgen ruimte voor professionalisering. Het Kenniscentrum heeft een groot aantal medewerkers met een tijdelijk contract. Dit maakt het minder kwetsbaar voor financiële schommelingen. Aandachtspunt is dat dit resulteert in mogelijk kennisverlies. Op een aantal sleutelfuncties zijn daarom vaste medewerkers aangenomen. Deze sleutelpersonen zitten op de volgende aandachtsgebieden:

- website en ICT
- communicatie
- projecten
- subsidieaanvragen

De directie moet medewerkers goed meenemen in het uitdragen van de boodschap van het Kenniscentrum. In de teamoverleggen bespreken we daarom regelmatig het jaarplan, de missie, visie, waarden en de doelen van de organisatie.

Acties voor 2019 zijn:

- borgen van kennisoverdracht tussen medewerkers
- met regelmaat de doelstellingen, missie en visie, de projecten en andere activiteiten bespreken met medewerkers.



# Begroting

*Baten 2019*

<b>Contributie</b>	
Leden	€ 402.500,00
Nieuwe leden	€ 20.000,00
<b>Totale baten contributie</b>	<b>€ 422.500,00</b>
<b>Projecten</b>	
VWS	€ 299.820,00
Transitiecoach LVB	€ 10.000,00
Congres	€ 70.000,00
Brainwiki	€ 68.000,00
SOH-Project	€ 20.000,00
Ontwikkelen communicatiebeleid	€ 40.000,00
Kleine projecten	€ 80.000,00
<b>Totaal verwachte baten</b>	<b>€ 587.820,00</b>
<b>Totale baten</b>	<b>€ 1.010.320,00</b>



## Lasten 2019

<b>Personeel</b>		
Personele kosten	€	548.100,00
Kosten woon-werkverkeer	€	4.464,00
Kosten sociale lasten	€	109.620,00
<b>Externe</b>		
Inhuur externe	€	62.662,43
<b>Totale personele kosten</b>	<b>€</b>	<b>724.846,43</b>
<b>Projecten</b>		
VWS Project	€	15.170,00
Congres	€	50.000,00
Transitiecoach	€	15.000,00
RDI intern	€	75.187,00
Brainwiki	€	25.000,00
Ontwikkelen communicatiebeleid	€	18.000,00
<b>Totale kosten projecten</b>	<b>€</b>	<b>198.357,00</b>
<b>Overige kosten</b>		
Bij- en nascholing	€	12.000,00
Stand congressen	€	8.000,00
WKR	€	3.000,00
Sekondant	€	34.052,00
Kantoorbenodigdheden	€	5.000,00
Voys	€	1.000,00
Mobile telefonie	€	400,00
Digitale infrastructuur	€	4.000,00
Dienstreizen	€	4.500,00
Verzekeringen	€	18.000,00
Bankkosten	€	250,00
Bibliotheek	€	250,00
Accountantskosten	€	4.000,00
Accountantskosten	€	15.000,00
Kosten De Boer Financial Consultancy	€	3.000,00



Kosten algemeen (diverse/representatie kosten)	€	2.500,00
Online applicaties	€	5.000,00
Onderhoud website	€	9.000,00
Productkosten	€	5.000,00
Public relations	€	5.000,00
<b>Totale overige kosten</b>	<b>€</b>	<b>138.952,00</b>

<b>Totale kosten</b>	<b>€</b>	<b>1.062.155,43</b>
----------------------	----------	---------------------

### *Totale begroting*

Baten	€ 1.010.320,00
Lasten	€ 1.062.155,43
Verschil	€ <b>-51.835,43</b>

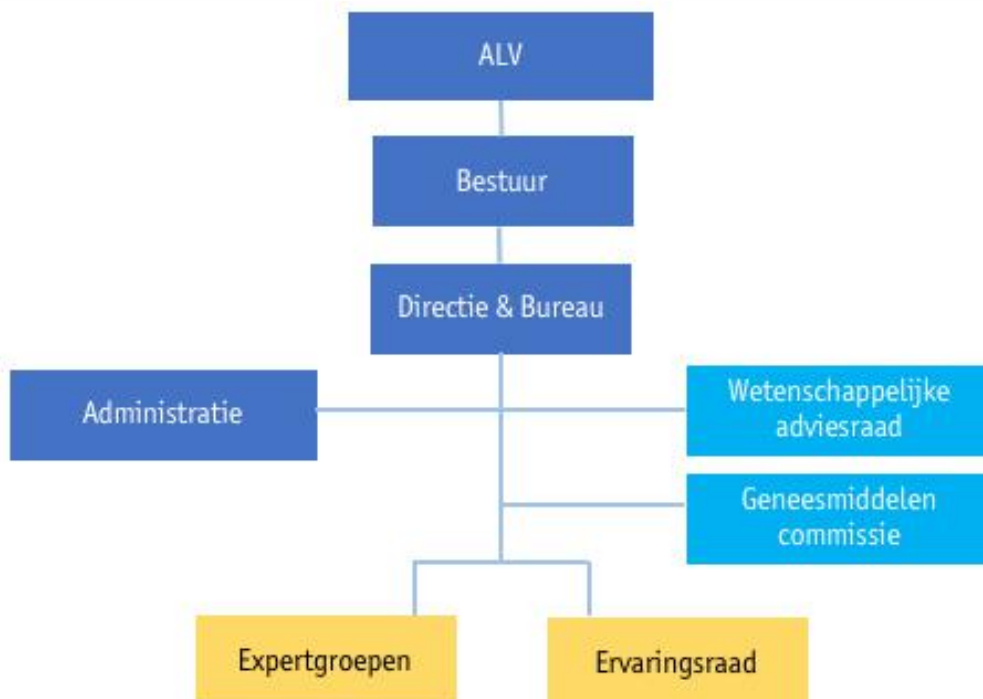


## Bijlage 1: Het Kenniscentrum als organisatie

Het Kenniscentrum Kinder- en Jeugdpsychiatrie is een duurzaam kennisnetwerk, dat in de kern bestaat als vereniging met leden. De leden zijn ggz-organisaties die jeugdhulp bieden aan kinderen en jongeren met ernstige psychische problemen. Zij maken het Kenniscentrum financieel mede mogelijk. Het Kenniscentrum Kinder- en jeugdpsychiatrie werkt samen met andere organisaties zoals het UMC Utrecht, het Erasmus MC, beroepsverenigingen, patiëntenorganisaties en ouderverenigingen, kenniscentra, gemeenten, brancheverenigingen en fondsen.



De organisatie en de aansturing van het Kenniscentrum krijgt vorm volgens het onderstaande organogram:







## *De leden en de Algemene Ledenvergadering (ALV)*

De Algemene Ledenvergadering (ALV) is het hoogste beslissende orgaan in de vereniging. De Algemene Ledenvergadering vindt twee keer per jaar plaats. Hier worden de belangrijke beslissingen over het Kenniscentrum genomen. De deelnemers aan de ledenvergadering zijn gemandateerd door hun organisaties tot het nemen van beslissingen.

De organisaties die lid zijn van de vereniging zijn:

- Accare
- Altrecht
- Arkin
- Arq
- de Bascule
- Curium-Lumc
- Fier Fryslan
- GGMD
- GGz Centraal-Fornhese
- GGZ Delfland
- GGz Eindhoven
- Intermetzo
- Jonx o.v. Lentis
- de Jutters
- het Kabouterhuis
- Karakter
- Kenter Jeugdhulp
- Lucertis
- MET ggz
- Regionaal Autisme Centrum
- Pluryn
- De Praktijk o.v. Parlan
- Triversum
- Yulius

Met elkaar dragen de leden de verantwoordelijkheid voor kwaliteit en innovatie van de dagelijkse, professionele uitvoering en het neerzetten van een goede kenniscyclus in de ggz.



## *Bestuur*

Het bestuur van de vereniging bestaat uit maximaal 6 personen met een voorzitter, een secretaris en een penningmeester. Het bestuur bestaat uit ten minste drie vertegenwoordigers van de leden van de vereniging en één onafhankelijk bestuurder. Het bestuur is verantwoordelijk voor de dagelijkse gang van zaken en stelt het beleid vast namens de leden. Het bestuur geeft de directie van de vereniging volmacht om deze taken namens hen uit te voeren en binnen de grenzen van die volmacht het Kenniscentrum te vertegenwoordigen. Het uitgangspunt voor het handelen van het bestuur is de Zorg brede Governance Code. Daarnaast handelt het bestuur volgens het bestuursreglement van de Vereniging Kenniscentrum Kinder- en Jeugdpsychiatrie en de algemeen aanvaarde maatschappelijke inzichten betreffende het besturen van non-profitorganisaties. Bovendien stelt het bestuur een directiereglement op met als doel nadere voorschriften en aanwijzingen te geven. Het bestuur vergadert vier keer per jaar.

## *Directie en bureau Kenniscentrum*


De directie heeft de dagelijkse leiding van het Kenniscentrum en de interne organisatie van het daaraan verbonden bureau. De directie draagt zorg voor de uitvoering van het door het Bestuur vastgestelde beleid zoals bepaald in het jaarplan en de daarbij behorende begrotingen, en neemt daartoe die beslissingen die voor de uitvoering hiervan nodig zijn. De directie is hierover verantwoording verschuldigd aan het bestuur aangaande de inhoud, wijze en uitvoering. Deze verantwoording vindt onder andere plaats door halfjaarlijks een mondelinge of schriftelijke rapportage te doen over de activiteiten van de Vereniging in de Bestuursvergadering. Uitgangspunt voor het handelen van de directie is het directiereglement van de Vereniging Kenniscentrum Kinder- en Jeugdpsychiatrie.

## *Administratie*

De teammanager en het administratiekantoor 'MKB Finance' beheren de financiële administratie. Het administratiekantoor is verantwoordelijk voor het klaarzetten van de betalingen, de loonadministratie, de loonbelasting, financiële rapportage en de jaarrekening.


## *Wetenschappelijke Raad*

De Wetenschappelijk Raad heeft een landelijke, academische samenstelling en bewaakt de kwaliteit van effectieve behandelingen en de wetenschappelijke agenda in het kader van Routine Outcome Monitoring. De Raad kan gevraagd en ongevraagd adviseren aan



de Algemene Ledenvergadering. De Wetenschappelijke Raad rapporteert primair aan de directie op strategische hoofdlijnen en via de directie aan het bestuur en de ALV. De voorzitter spreekt een of twee keer per jaar met het bestuur en woont de ALV bij.

### *Geneesmiddelencommissie*



De Geneesmiddelencommissie van het Kenniscentrum Kinder- en Jeugdpsychiatrie maakt farmacotherapeutische richtlijnen en evalueert de nieuwste wetenschappelijke inzichten en de nieuwe (net op de markt gekomen) medicatie. De Geneesmiddelencommissie van het Kenniscentrum vergadert twee keer per jaar. Leden van de Geneesmiddelencommissie van het Kenniscentrum zijn kinder- en jeugdpsychiaters werkzaam bij verschillende lidinstellingen.

### *Expertgroepen*

De expertgroepen bestaan uit professionals die meestal werkzaam zijn bij een van de lidinstellingen en ouders en/of jongeren met ervaring binnen de kinder- en jeugdpsychiatrie. Zie bijlage 1 voor beschrijving werkzaamheden.

### *Ervaringsraad*

Het Kenniscentrum Kinder- en Jeugdpsychiatrie maakt in al haar werkzaamheden gebruik van ervaringskennis. De Ervaringsraad bestaat uit ouders, jongeren en andere ervaringsdeskundigen. Zij adviseert het Kenniscentrum in het ontwikkelen van praktisch toepasbare kennis voor professionals, ouders, leerkrachten en gemeenten en geeft desgevraagd input en feedback bij projecten.



## Bijlage 2: werkwijze praktijkstandaarden en kennisdossiers

Het Kenniscentrum actualiseert bestaande praktijkstandaarden (voorheen richtlijnen) en kennisdossiers en stelt nieuwe op. Dit gebeurt altijd in samenwerking met expertgroepen.

### *Expertgroepen*

Bij het opstellen en updaten van deze praktijkstandaarden zet het Kenniscentrum de deskundigheid van deze experts in. Per psychiatrische stoornis of onderwerp richt het Kenniscentrum een expertgroep op die de inhoudelijke informatie aanlevert. De expertgroepen bestaan uit professionals die meestal werkzaam zijn bij een van de lidinstellingen en ouders en/of jongeren met ervaring binnen de kinder- en jeugdpsychiatrie. Een medewerker van het Kenniscentrum organiseert, coördineert en faciliteert dit proces. Op dit moment staan er op de website vijftien praktijkstandaarden voor professionals (ADHD, Angst, Autismespectrumstoornissen, Borderline persoonlijkheidsstoornis, Chronische traumatisering, Dwangstoornis, Oppositionele-opstandige stoornis en normoverschrijdende gedragsstoornis, Pediatrisch delier, Psychotische stoornissen, Slaapproblemen, Somatisch onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten, Stemmingsstoornissen, Tics, Trauma en kindermishandeling en Voedings- en eetstoornissen).

### *Gebruikersgroepen*

In eerste instantie worden de teksten voor professionals opgesteld. Daarna worden de teksten vertaald voor andere gebruikersgroepen: ouders, jongeren, leerkrachten en gemeenten. Het toegankelijk maken van de professionaltekst voor een andere gebruikersgroep gebeurt in de meeste gevallen in samenwerking met een expertgroep, waarin met name leden van de bewuste gebruikersgroep zitten (ouders, jongeren, leerkrachten).

### *Nieuwe praktijkstandaarden*

Het opzetten van specialistische praktijkstandaarden vindt plaats op de volgende manier: middels een of twee expertmeetings halen medewerkers van het Kenniscentrum informatie op bij experts en bij voorkeur ook bij ervaringsdeskundigen. Samen met die experts en ervaringsdeskundigen schrijft zij of hij de teksten en zet deze op de website.



De rol van de medewerker van het Kenniscentrum is daarbij vooral het integreren van de door experts aangeleverde stukken tot een lopend geheel.

### *Nieuwe kennisdossiers*

Naast specialistische praktijkstandaarden heeft het Kenniscentrum ook integrale kennisdossiers. Integrale kennisdossiers hebben een iets andere aanpak. Deze worden voornamelijk gefinancierd uit additionele middelen en in samenwerking of opdracht van andere partijen. De samenwerking met andere sectoren is daarom bepalend voor de werkwijze. Organisaties waarmee we samenwerken aan integrale kennisdossiers zijn onder andere NJi, Kenniscentrum LVB, NHG en patiëntenverenigingen. Voor 2019 staan in ieder geval de integrale kennisdossiers Multiprobleemgezinnen en Vroegsignalering en Triage op de planning.

### *Actualisatie praktijkstandaarden en kennisdossiers*

De actualisatie van de bestaande praktijkstandaarden en kennisdossiers vindt plaats volgens een vaste procedure. Sinds eind 2017 is het uitgangspunt dat elke praktijkstandaard maximaal een jaar na de laatste – door de expertgroep geaccordeerde - actualisatie geëvalueerd wordt. Samen met de expertgroep stelt het Kenniscentrum vast of actualisatie noodzakelijk is. Als het gaat om kleine aanpassingen, hoeft niet de gehele expertgroep bij elkaar te komen. Gaat het om grote aanpassingen, dan organiseert het Kenniscentrum een expertmeeting. Een medewerker verwerkt vervolgens de aanpassingen op de website in de secties voor professionals en ouders.

### *Kwaliteitsbewaking praktijkstandaarden*

In 2018 heeft het Kenniscentrum kwaliteitseisen opgesteld waaraan zowel de praktijkstandaard als de expertgroep getoetst kunnen worden. Het gaat hier niet om de kwaliteit van de inhoudelijke informatie; deze verantwoordelijkheid ligt immers bij de expertgroep zelf. Het gaat om randvoorwaardelijke eisen zoals de samenstelling van de expertgroep (bijvoorbeeld garantie deskundigheid en diversiteit), de mate waarin de expertgroep recent onderzoek heeft verwerkt en de mate waarin de praktijkstandaard aandacht heeft voor de dagelijkse context van jongeren. Daarnaast heeft het Kenniscentrum de werkwijze die zij hanteerde onderzocht en gekeken of deze mogelijk efficiënter ingericht kan worden. Bovenstaande heeft geleid tot een aantal praktische documenten waarin de werkwijze beschreven wordt en welke eisen gesteld worden aan (nieuwe) experts en expertgroepen. Deze kwaliteitseisen worden opgesteld met experts verbonden aan het Kenniscentrum.