

## **SCHRIFTELIJKE VRAAG**

nr. 926

van **KATRIEN SCHRYVERS**

datum: 27 juli 2023

---

aan **HILDE CREVITS**

VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

---

### *Gezinsdrama's - Serious case reviews (SCR's)*

In april 2016 werd een rapport voorgesteld over gezinsdrama's, getiteld 'Wanneer het onvoorspelbare onvoorstelbaar reëel wordt'. Een van de aanbevelingen in het rapport was het opmaken van 'serious case reviews'. In zijn antwoord op mijn vraag om uitleg van 3 mei 2016 over die studie stelde de toenmalig bevoegde minister te willen ingaan op die aanbeveling en suggestie. Immers, zo gaf hij aan: "Zowel professionals als nabestaande familieleden vragen expliciet naar studies of audit-onderzoek over cases waar iedereen uit kan leren. Het zorgaanbod kan maar blijvend geoptimaliseerd worden als er ook wordt ingezet op een caseanalyse die nagaat wat er in het gezin misgelopen is ondanks de bestaande hulp- en dienstverlening. Ervaringen met deze 'serious case reviews' in het buitenland zijn positief bevonden."

In antwoord op mijn schriftelijke vraag nr. 346 van 28 januari 2021 kreeg ik meer toelichting bij de krachtlijnen en methodiek voor het voeren van serious case reviews. In antwoord op mijn schriftelijke vraag nr. 802 van 16 juli 2021 gaf de minister algemene conclusies die konden worden getrokken uit een eerste SCR. Zo bleek dat het principe van een SCR nog onvoldoende bekend was en dat er gewerkt zou worden aan de bekendmaking ervan. Ook werd op basis van die SCR aangeraden om bijzondere aandacht te hebben voor informatie-uitwisseling tussen de verschillende actoren, voor kwaliteitsvolle diagnostiek en gedeelde besluitvorming. In antwoord op mijn schriftelijke vraag nr. 716 van 12 juli 2022 vernam ik dat met betrekking tot de samenwerking tussen actoren op het vlak van informatie-uitwisseling in het kader van diagnostiek voorbereidingen bezig waren om te komen tot een aangepaste regelgeving en een vernieuwd organisatiemodel, dat minder breuken in trajecten veroorzaakt. Daarmee zou in 2023 projectmatig worden gestart.

Naar aanleiding van de zaak van de verdwijning en later het overlijden van een negenjarige Roemeense jongen, werd ook een serious case review opgezet. De minister gaf daarover meer toelichting tijdens de commissievergadering van 13 juni 2023. Er werden daarvoor al afspraken gemaakt met de verschillende betrokken ministers. Tegen september zou er een protocol worden geformaliseerd, dat vanaf oktober zou kunnen worden vertaald in een draaiboek en het samenstellen van een reviewcomité. Aanbevelingen worden verwacht in het voorjaar van 2024.

1. Wat is de stand van zaken met betrekking tot het uitwerken van een nieuwe regelgeving en organisatiemodel, om informatie-uitwisseling tussen verschillende actoren te verbeteren en breuken in trajecten zo veel mogelijk te vermijden?
2. Op welke manier wordt daar al projectmatig rond gewerkt? Zijn daar al bevindingen uit te trekken? Zo ja, welke?



**Vlaams  
Parlement**

3. Wat is de stand van zaken met betrekking tot de voorbereiding en uitvoering van de SCR naar aanleiding van de verdwijning van de negenjarige jongen in Gent?

**HILDE CREVITS**

VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

---

**ANTWOORD**

op vraag nr. 926 van 27 juli 2023

van **KATRIEN SCHRYVERS**

---

1. In het antwoord op de schriftelijke vraag 716 is vermeld dat het de bedoeling is om af te stappen van het "doorverwijsmodel" en samen met de stakeholders te evolueren naar een model van expertisenetwerken en expertisedeling. Deze filosofie is in februari 2023 vertaald in de conceptnota "Vroeg & nabij", waarrond op dit moment een basisdecreet in voorbereiding is.

Ondertussen wordt er verder gewerkt aan de uitrol van het nieuwe organisatiemodel voor diagnostiek. In dat verband heeft de Vlaamse regering in mei het BVR geblokkeerde ontwikkelingstrajecten goedgekeurd, waarin ook diagnostiek op een structureerde manier haar plaats krijgt. Concreet zal het diagnostisch aanbod zich verenigen om een advies te geven over de mate van beslotenheid en de zorgvorm die het best passende antwoord kan geven op de ondersteuningsnoden- en behoeften van de jongere en diens gezin. We organiseren dit op de schaalgrootte van de vroegere Intersectorale Zorgnetwerken.

We plannen dit najaar nog initiatieven rond vroegdiagnostiek. Het gaat hierbij over diagnostiek van de meest frequent voorkomende problematieken (zoals angst en stemming, aandacht, taal, pedagogische, contextuele of systemische problemen, ...) die wordt georganiseerd op herkenbare "diagnostische plekken" die vlot en vrij bereikbaar zijn voor kinderen, jongeren en hun context, maar ook voor reeds betrokken professionals en hulverleners. Op deze "plekken" worden kennis en expertise samengebracht om een zo ruim mogelijk aanbod te creëren opdat er antwoorden gevonden kunnen worden op de meest diverse diagnostische vragen.

2. Er zijn bijgevolg nog geen bevindingen te trekken uit deze projecten.
3. Wat de timing betreft voor de casus Raoul, wil ik de periode tot september gebruiken om tot een geformaliseerd protocol te komen. Vanaf oktober kunnen we het protocol dan vertalen in een draaiboek met de belangrijke stakeholders in het veld, een reviewcomité samenstellen en mandateren en de review uitvoeren. Het moet mijns inziens mogelijk zijn om dan in het voorjaar van 2024 aanbevelingen te krijgen.