

Oproep gelanceerd op 21 december 2018 voor het sluiten van een beheersovereenkomst als partnerorganisatie in het kader van het Vlaamse preventieve gezondheidsbeleid:

Partnerorganisatie voor preventieve gezondheidszorg door Centra voor Leerlingenbegeleiding (CLB)

1. Algemeen beleidskader van deze oproep

De Vlaamse minister voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, Jo Vandeurzen, maakt bij deze bekend dat hij namens de Vlaamse Regering in het kader van het preventieve gezondheidsbeleid wil overgaan tot het sluiten van een beheersovereenkomst voor “ondersteunen van CLB-medewerkers om hun opdracht op vlak van preventieve gezondheidszorg, in de ruime zin van het woord, op kwaliteitsvolle manier uit te voeren”:

Het sluiten van een beheersovereenkomst leidt automatisch tot een erkenning voor de duur van de beheersovereenkomst, voor zover de Vlaamse overheid bevoegd is de organisatie in kwestie te erkennen.

De omschrijving van de beheersovereenkomst luidt als volgt:
“Vlaamse partnerorganisatie voor preventieve gezondheidszorg door CLB”

Organisaties die deze beheersovereenkomst ambiëren, worden opgeroepen om zich kandidaat te stellen op de wijze die hieronder wordt beschreven.

Belangrijke opmerking: het Agentschap Zorg en Gezondheid, verder agentschap te noemen, organiseert een informatiesessie over deze oproep op **4 februari 2019 in zaal OG03 – René Descartes Van het Consciencegebouw, Koning Albert II-laan 15 te 1210 Brussel**.

Aanwezigen krijgen de gelegenheid om vragen te stellen. Een verslag met de vragen en de antwoorden zal op de website van het agentschap worden geplaatst. Buiten deze informatiesessie zal er geen bijkomende informatie worden verstrekt over de bepalingen van deze oproep.

2. Juridische context van deze oproep

Het sluiten van beheersovereenkomsten na een oproep wordt geregeld door:

- het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid¹;
- het besluit van de Vlaamse Regering van 5 juni 2009 betreffende de subsidiëring en erkenning van partnerorganisaties en organisaties met terreinwerking via een beheersovereenkomst, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 16 mei 2014 (BS 15/9/2014) houdende diverse bepalingen ter uitvoering van het decreet van 21 november 2003 betreffende het

¹ <https://codex.vlaanderen.be/Zoeken/Document.aspx?DID=1012025¶m=inhoud>

preventieve gezondheidsbeleid en tot aanpassing van uitvoeringsbesluiten van dit decreet, verder besluit te noemen².

Het organiseren van bevolkingsonderzoek namens de Vlaamse Regering wordt geregeld door³:

- het besluit van de Vlaamse Regering van 12 december 2008 betreffende bevolkingsonderzoek in het kader van ziektepreventie, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 16 mei 2014 (BS 15/9/2014) houdende diverse bepalingen ter uitvoering van het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid en tot aanpassing van uitvoeringsbesluiten van dit decreet⁴.

Leerlingenbegeleiding, en de opdracht van CLB ter zake wordt geregeld door:

- het decreet van 27/04/2018 betreffende de leerlingenbegeleiding in het basisonderwijs, het secundair onderwijs en de centra voor leerlingenbegeleiding⁵
- het besluit van de Vlaamse Regering van 1 juni 2018 tot operationalisering van de leerlingenbegeleiding in het basisonderwijs, het secundair onderwijs en de centra voor leerlingenbegeleiding⁶

Het is aangewezen dat u alle van toepassing zijnde regelgeving doorneemt vooraleer in te gaan op deze oproep.

Deze oproep houdt geen garantie in dat een beheersovereenkomst zal worden gesloten of dat die niet kan afwijken van sommige bepalingen in deze oproep. Bepaalde modaliteiten van deze oproep kunnen in de onderhandelingsfase nog worden aangepast. Beslissingen van het Vlaamse Parlement, de Vlaamse Regering of de minister, genomen na het lanceren van deze oproep (bijvoorbeeld inzake de beschikbaarheid van voldoende budget) primeren boven de bepalingen van deze oproep.

Deze oproep kan aanleiding geven tot het sluiten van ten hoogste één beheersovereenkomst.

Voor de beheersovereenkomst moet het geografisch werkgebied van de organisatie het hele Vlaamse Gewest en het tweetalig gebied Brussel-Hoofdstad omvatten.

3. Hoe lang is deze oproep geldig en wie kan zich kandidaat stellen?

Organisaties die zich kandidaat willen stellen, dienen hun dossier in ten laatste op **15 maart 2019 om 24 uur**. Dossiers die daarna binnenkomen worden automatisch niet-ontvankelijk verklaard. Er wordt niet ingegaan op vragen om uitstel.

Een organisatie die zich kandidaat wil stellen moet een rechtspersoon zijn, een entiteit van een rechtspersoon met een eigen werking, of een groepering van rechtspersonen of entiteiten van rechtspersonen met een eigen werking.

Bij een groepering van rechtspersonen worden alle betrokken rechtspersonen bij de kandidaatstelling vermeld en wordt aangeduid welke rechtspersoon als penvoerende organisatie zal optreden.

² <https://codex.vlaanderen.be/Zoeken/Document.aspx?DID=1018216¶m=inhoud>

³ Dit besluit is relevant omdat screeningsonderzoeken, uitgevoerd door CLB onder het toepassingsgebied vallen van deze regelgeving.

⁴ <https://codex.vlaanderen.be/Zoeken/Document.aspx?DID=1017595¶m=inhoud>

⁵ <https://codex.vlaanderen.be/Zoeken/Document.aspx?DID=1029454¶m=inhoud>

⁶ <https://codex.vlaanderen.be/Zoeken/Document.aspx?DID=1029609¶m=inhoud>

Voor en na het sluiten van een beheersovereenkomst moet elke wijziging van de statuten die betrekking heeft op de uitvoering van de acties die zijn opgenomen in de beheersovereenkomst, onmiddellijk worden meegedeeld aan het agentschap.

4. Wanneer start de beheersovereenkomst en hoe lang duurt ze?

De vermoedelijke datum waarop de beheersovereenkomst ingaat is **1 januari 2020**. De einddatum van de beheersovereenkomst is **31 december 2024**.

Als de beheersovereenkomst niet op 1 januari ingaat, heeft de eerste werkingsperiode betrekking op de periode van de start tot en met 31 december van hetzelfde jaar.

5. Wat is het voorwerp van de beheersovereenkomst?

Deze oproep kadert:

(1) in de opdrachten van CLB op vlak van preventieve gezondheidszorg (zie punt 2) en het uitvoeren van preventieve gezondheidszorg, in de ruime zin van het woord⁷, als onderdeel van leerlingenbegeleiding, door CLB, van rechtswege erkend als organisaties met terreinwerking in het preventief gezondheidsbeleid.

(2) in het realiseren van de gezondheidsdoelstelling 'Gezonder Leven'⁸, die luidt als volgt: "Tegen 2025 leven we gezonder op vlak van gezond eten, sedentair gedrag, lichaamsbeweging, tabak en alcohol en drugs." Specifiek moet deze beheersovereenkomst een bijdrage leveren aan het realiseren van de subdoelstelling 'Gezondheid in onderwijs'⁹: "Tegen 2025 voert 80% van de basisscholen en 80% van de secundaire scholen een preventief gezondheidsbeleid dat voldoende kwaliteitsvol is. Tegen 2025 voert een toenemend percentage van de hogescholen en universiteiten een preventief gezondheidsbeleid dat voldoende kwaliteitsvol is." Het actieplan en de voorgestelde preventiestrategieën zijn terug te vinden in het strategisch Plan 'de Vlaming leeft gezonder tegen 2025'¹⁰.

De beheersovereenkomst beoogt m.a.w. een optimale begeleiding door centra voor leerlingenbegeleiding op vlak van de preventieve gezondheidszorg in de ruime zin van het woord, die afgestemd is op (de prioriteiten van) het Vlaamse preventieve gezondheidsbeleid. Dit houdt ook in dat rekening wordt gehouden met de positie van het CLB in het geheel van de leerlingenbegeleiding, met name haar relatie tot de opdrachten van de scholen zelf en de pedagogische begeleidingsdiensten en haar relatie tot en de opdrachten van de schoolexterne hulpen dienstverlening.

Hieronder is het **minimale** inhoudelijk kader opgesomd voor de beheersovereenkomst. Het is de bedoeling dat u in **het voorstel van beleidsplan** (d.i. het plan voor de hele duur van de beheersovereenkomst) **met bijhorende begroting**, de verschillende punten hieronder vermeld, verder uitwerkt/concretiseert in functie van de inzichten van uw organisatie. In elk geval wordt van u

⁷ Dit betekent met oog voor de fysieke mentale en sociale dimensie van gezondheidszorg en de wisselwerking tussen die dimensies.

⁸ <https://www.zorg-en-gezondheid.be/beleid/beleid-preventieve-gezondheidszorg/gezondheidsdoelstellingen/gezondheidsdoelstelling-gezonder-leven>

⁹ <https://www.zorg-en-gezondheid.be/beleid/beleid-preventieve-gezondheidszorg/gezondheidsdoelstellingen/gezondheidsdoelstelling-gezonder-leven>

¹⁰ te raadplegen op <https://www.zorg-en-gezondheid.be/gezondheidsdoelstelling-gezonder-leven>

verwacht dat u dit kader **verder uitwerkt voor wat betreft de acties** (maak hiervoor gebruik van de structuur van de tabellen onder punt 5.c.) **en kwaliteits- en samenwerkingsvereisten**.

In het jaarplan voor het eerste werkingsjaar met bijhorende begroting dient u het voorstel van beleidsplan verder te concretiseren, uiteraard in overeenstemming met het minimaal inhoudelijk kader. Dit betekent bijvoorbeeld dat u voor de evaluatiecriteria ook op zoek gaat naar indicatoren (manieren om de evaluatiecriteria meetbaar voor te stellen).

Geef, als het om een samenwerkingsverband gaat, duidelijk de taakverdeling aan (inhoudelijk, qua personeel en budgettair).

5. a. De beheersovereenkomst heeft betrekking op de volgende beleidsthema's:

Specifiek	de systematische contactmomenten
	het tegengaan van besmettelijke ziekten op school
	het vaccineren
	de vroegdetectie en begeleiding van kinderen en jongeren met ontwikkelingsproblemen en ontwikkelingsstoornissen
	de aandachtsgebieden opgenomen in de relevante Vlaamse gezondheidsdoelstellingen
	de begeleiding op school van kinderen met een handicap, chronische ziekte of noden op vlak van geestelijke gezondheidszorg
Algemeen	bijdragen tot het bevorderen, bewaken en beschermen van de gezondheid, groei en ontwikkeling van kinderen en jongeren door de inhoudelijke en wetenschappelijke ondersteuning van de CLB bij het opnemen van hun rol binnen de preventieve gezondheidszorg, in de ruime zin van het woord, ten aanzien van kinderen en jongeren in het kleuter-, lager en secundair onderwijs. Dit gebeurt onder andere via systematische contactmomenten, via ondersteuning van scholen en begeleiding van leerlingen en via initiatieven gericht op afstemming met preventiemethodieken aangeboden door andere partnerorganisaties ten aanzien van scholen en pedagogische begeleidingsdiensten.

5. b. Doelgroepen en aandachtspunten uit artikel 7 van het preventiedecreet

Doelgroepen:

- intermediairs:
 - o CLB voor wat betreft tot de eigen werking, voor wat haar ondersteuning van de school en pedagogische begeleidingsdienst op vlak van preventieve gezondheidszorg en voor wat betreft het begeleiden van schoolgaande kinderen en jongeren
 - o zorgverstrekkers
- de Vlaamse overheid
- relevante partnerorganisaties¹¹
- Logo's¹² en gezondheids- en welzijnsorganisaties op de eerste lijn

¹¹ Zie <http://www.zorg-en-gezondheid.be/Zorgaanbod/Preventieve-gezondheidszorg/Partnerorganisaties/>

¹² Zie: <http://www.zorg-en-gezondheid.be/Zorgaanbod/Preventieve-gezondheidszorg/Logo-s/>

- Relevante organisaties met terreinwerking¹³

Het preventiedecreet¹⁴ bepaalt in artikel 7 dat alle organisaties die gesubsidieerd worden door de Vlaamse Regering voor taken van preventieve gezondheidszorg, ertoe gehouden zijn om bij de uitvoering van hun opdracht bijzondere aandacht te besteden aan:

- bevolkingsgroepen die kampen met kansarmoede;
- bevolkingsgroepen die in grotere mate zijn blootgesteld aan bedreigingen van hun gezondheid;
- toegankelijkheid van het aanbod in de preventieve gezondheidszorg.

Uit de voorgestelde acties in het beleidsplan en in de jaarplannen moet dus voldoende blijken dat hiermee rekening wordt gehouden en afgestemd wordt met het concept 'proportioneel universalisme'¹⁵.

5. c. Minimale resultaatgebieden, operationele doelstellingen en acties

Voor de realisatie van de beheersovereenkomst zullen verschillende **acties (A)** worden ondernomen binnen een aantal **resultaatgebieden (R)**¹⁶. Voor de duidelijkheid worden de acties binnen een resultaatgebied geclusterd in **operationele doelstellingen (OD)**.

In de oproep worden **slechts enkele acties vermeld. Die lijst is dus zeker niet volledig.** Het is de bedoeling dat, bij het indienen van een dossier, minimaal alle elementen uit de oproep, samen met de initiatieven die vanuit de expertise van de indiener belangrijk worden geacht, worden vertaald in acties. Die acties worden geordend onder een of meerdere operationele (organisatie)doelstellingen binnen een of meerdere resultaatgebieden. De in de tabellen opgenomen acties kunnen uiteraard opgesplitst worden in meerdere afzonderlijke acties.

In het beleidsplan kunnen de acties generiek geformuleerd worden, maar in de jaarplannen moet dit concreter. Uiteraard moet bij het indienen van het dossier enkel het eerste jaar geconcretiseerd worden. Voor de volgende jaren hangt dit onder andere af van de evoluties in het eerste jaar. Het kan zijn dat bij het indienen van een dossier de organisatie oordeelt dat er in het beleidsplan bij bepaalde operationele doelstellingen (nog) geen acties kunnen worden geformuleerd. De acties binnen een operationele doelstelling moeten niet hiërarchisch worden ingedeeld of opgebouwd.

De nummering van de resultaatgebieden en operationele doelstellingen is vastgelegd in functie van rapportering en kan niet worden gewijzigd.

Onder elk resultaatgebied staan de criteria vermeld waarop de voortgang van de realisatie van de beheersovereenkomst zal geëvalueerd worden. Sommige staan al vermeld doorheen de tekst van de oproep, we zetten ze hier nog eens beknopt op een rij. Het is de bedoeling dat kandidaten bij het indienen van een jaarplan indicatoren (en waar mogelijk ook streefnormen) formuleren om de verschillende evaluatiecriteria te kunnen staven.

De evaluatiecriteria kunnen tijdens de looptijd van de beheersovereenkomst in overleg met de partnerorganisatie en de minister, bevoegd voor het gezondheidsbeleid, aangepast worden. Die aanpassingen worden opgenomen in het jaarplan waarop ze betrekking hebben.

¹³ Zie: <http://www.zorg-en-gezondheid.be/Zorgaanbod/Preventieve-gezondheidszorg/Organisaties-met-terreinwerking/>

¹⁴ Zie link: <http://codex.vlaanderen.be/Zoeken/Document.aspx?DID=1012025¶m=inhoud&ref=search>

¹⁵ Zoals toegelicht in het strategisch plan 'de Vlaming leeft gezonder in 2025', te raadplegen op <https://www.zorg-en-gezondheid.be/gezondheidsdoelstelling-gezonder-leven>

¹⁶ Een gebied waarbinnen resultaten moeten worden behaald door acties uit te voeren.

R1	Het aanbod van informatie, documentatie en advies
R1 OD1	Expertise uitbouwen en onderhouden wat o.a. inhoudt opvolgen van internationale, wetenschappelijke en maatschappelijke evoluties, waar relevant eigen onderzoek en omgevingsanalyses uitvoeren
	Opvolgen, verzamelen, analyseren, interpreteren en ontsluiten van (inter)nationaal wetenschappelijk onderzoek en de evoluties over preventieve gezondheidszorg naar schoolgaande kinderen en jongeren in de ruime zin van het woord
R1 OD2	Het uitbouwen en onderhouden van netwerken wat o.a. inhoudt het fungeren als een coördinerende en trekkende kern binnen een expertisenetwerk
	Netwerken met partners op het terrein
	Netwerken met partnerorganisaties en (inter)nationale organisaties
	Bijwonen en (mee) organiseren van symposia, conferenties en studiedagen
R1 OD3	Via de meest geschikte dragers proactief en op vraag informatie ¹⁷ aanbieden aan het ruime publiek, intermediairs, de pers en specifieke doelgroepen
	Voor het eigen beleidsthema een algemene ¹⁸ een communicatiestrategie ontwikkelen en uitvoeren
	Ondersteunen en uitvoeren van pro-actieve beleidscommunicatie in samenwerking met het agentschap (vb. communicatie van en via de pers, beleidsaanbevelingen binnen de jaarrapporten, insteek voor parlementaire vragen en vragen van burgers
R1 OD4	Proactief, onder andere over leemten en opportuniteiten van het beleid, en op vraag beleidsrelevant advies verlenen aan de Vlaamse overheid
	Op vraag of na akkoord van het agentschap deelnemen aan Vlaamse werkgroepen ¹⁹ of andere overlegvergaderingen
	Op vraag of na akkoord van het agentschap deelnemen aan (het voor- en natraject van) gezondheidsconferenties (zie preventiedecreet)
	Op vraag of na akkoord van het agentschap deelnemen aan sectoroverleg met andere partnerorganisaties in het preventief gezondheidsbeleid met oog op afstemming van methodieken en efficiënte taakverdeling binnen de setting onderwijs
	Rapporteren, o.a. aan de hand van het document 'samenvatting preventiemethodiek' ²⁰ , over de beschikbaarheid van methodieken die door de eigen organisatie werden ontwikkeld of beoordeeld, over de voortgang in de ontwikkeling en hernieuwing van de eigen methodieken
	Rapporteren over zwaktes en sterktes, opportuniteiten en bedreigingen, en bijhorende beleidsvoorstellen aan het agentschap
R1 OD5	Proactief en op vraag derden bijstaan bij methodiekontwikkeling
	Advies verlenen aan derden met betrekking tot methodiekontwikkeling
	Valideren van methodiekontwikkeling van derden
R1 OD6	Op vraag advies verlenen, dat niet over methodiekontwikkeling gaat, aan andere relevante organisaties en intermediairs

¹⁷ De informatie voor de ondersteuning van de implementatie van methodieken hoort niet bij dit resultaatgebied (wel bij R4).

¹⁸ Specifieke campagnes bij het promoten van een methodiek bijvoorbeeld, worden onder disseminatie beschreven.

¹⁹ Zie: <http://www.zorg-en-gezondheid.be/Beleid/Regelgeving/Regelgeving-preventieve-gezondheidszorg/#werkgroepen>

²⁰ <http://www.zorg-en-gezondheid.be/Formulieren/Zorgaanbod/Formulieren-voor-de-ontwikkeling-en-beoordeling-van-preventiemethodieken/>

	Advies verlenen aan CLB, scholen, pedagogische begeleidingsdiensten, CLB-koepels, partnerorganisaties, Logo's, enz. m.b.t. de werking van CLB op vlak van preventieve gezondheidszorg
	Meewerken aan studies over aspecten van preventieve gezondheidszorg naar schoolgaande kinderen en jongeren
R1 OD7	Evaluëren van de eigen werking rond dit resultaatgebied

De criteria waarmee voor de beheersovereenkomst resultaatgebied 1 jaarlijks worden beoordeeld zijn:

R1: Het aanbod van Informatie, Documentatie en Advies

- is wetenschappelijk onderbouwd;
- is beleidsrelevant en actueel;
- houdt rekening met nieuwe evoluties;
- gebeurt tijdig
- wordt zowel proactief als reactief verstrekt;
- is afgetoetst met relevante partners;
- is beschikbaar voor relevante partners en doelgroepen.

R2	De ontwikkeling van methodieken²¹
R2 OD1	Het analyseren van de behoefte aan methodieken en het prioriteren o.a. op basis van efficiëntieoverwegingen
	Analyseren van behoeften en nood aan methodieken m.b.t. preventieve gezondheidszorg in CLB
	Analyseren van de behoefte en nood aan methodieken voor specifieke doelgroepen
	Analyseren van de behoefte of nood aan aanpassen van de samenwerking tussen CLB en andere organisaties of actoren
R2 OD2	Methodieken wetenschappelijk onderbouwen (en ze afstemmen met kadermethodieken die gelden voor bepaalde settings of doelgroepen)
	Nieuwe methodieken die voortvloeien uit de eigen analyse wetenschappelijk onderbouwen
	Nieuwe methodieken die voortvloeien uit vragen van derden wetenschappelijk onderbouwen
R2 OD3	In samenwerking met diverse relevante betrokkenen, methodieken, met inbegrip van ondersteuningsmiddelen en een implementatieplan, uitwerken, aanpassen en vernieuwen
	Bijsturen van ontwikkelde methodieken en ondersteuningsaanbod aan de hand van resultaten uit evaluatieonderzoek, relevante wetenschappelijke inzichten, ervaring uit de praktijk en registratiegegevens.
	Uitwerken, aanpassen en vernieuwen van methodieken, met oog voor haalbaarheid in de CLB
	Afstemmen van nieuwe methodieken op relevante kadermethodieken en concepten (bijv. 'gezonde school', proportioneel universalisme, zorgcontinuüm)

²¹ Onder methodiek wordt verstaan: een geheel van te volgen vaste, weldoordachte werkwijzen om een bepaalde doelstelling te bereiken. Een methodiek omvat ook materialen en/of diensten om hem te kunnen toepassen en grijpt in op een of meerdere types van strategieën zoals educatie, omgevingsinterventies, afspraken en regels vastleggen en het aanbieden van preventieve zorg of begeleiding. Het ontwikkelen van methodieken gebeurt volgens de hiertoe gemaakte leidraad voor de ontwikkeling en beoordeling van preventiemethodieken <http://www.zorg-en-gezondheid.be/Formulieren/Zorgaanbod/Formulieren-voor-de-ontwikkeling-en-beoordeling-van-preventiemethodieken/>

R2 OD4	Testen en evalueren²² van methodieken, bijvoorbeeld aan de hand van pilootprojecten
	Testen en evalueren van methodieken
R2 OD5	Evalueren van de eigen werking rond methodiekontwikkeling

De methodieken zijn gericht op een of meer actiestrategieën zoals educatie, omgevingsinterventies, afspraken en regels en het nemen van structurele maatregelen, het aanbieden van preventieve zorg of begeleiding met inbegrip van vroegdetectie en vroeginterventie. Ze zijn voornamelijk bedoeld voor de CLB als intermediair en de setting Onderwijs. Het kan gaan om bestaande of nieuw ontwikkelde methodieken. In die context zullen niet voor alle methodieken alle hierboven vermelde operationele doelstellingen moeten gerealiseerd worden. Voor de ontwikkeling van methodieken wordt de [leidraad methodiekontwikkeling](#) gebruikt.

De organisatie houdt in haar beleidsplan **bij de verschillende relevante resultaatgebieden** rekening met alle relevante methodieken beschikbaar op 'preventiemethodieken.be'

De criteria waarmee voor de beheersovereenkomst resultaatgebied 2 jaarlijks wordt beoordeeld zijn: **R2: De ontwikkeling van Methodieken**

- de methodieken zijn wetenschappelijk onderbouwd;
- de methodieken worden geëvalueerd;
- de methodieken worden geactualiseerd in functie van nood of nieuwe evoluties;
- de methodieken zijn uitvoerbaar en haalbaar voor de CLB;
- de methodieken dragen bij tot de uniformiteit en kwaliteit van de CLB-werking;
- de methodieken zijn afgetoetst met relevante partners.

R3	Disseminatie²³ van methodieken
R3 OD1	Dissemineren van methodieken naar intermediairs of de einddoelgroep toeleiden tot een methodiek toegepast door intermediairs
	Informatie en sensibilisatiemateriaal en methodieken verspreiden naar CLB en andere betrokken actoren
	Methodieken ter beschikking stellen van CIRRO en preventiemethodieken.be
R3 OD2	Dissemineren van methodieken die geen tussenkomst van intermediairs vergen, naar de einddoelgroep
R3 OD3	Evalueren van de eigen werking rond disseminatie

Bij goed ontwikkelde methodieken hoort een implementatieplan dat onder andere vermeldt wie zal instaan voor de disseminatie. In de onder dit resultaatgebied beschreven acties wordt aangegeven welke disseminatietaken, conform het implementatieplan, door de organisatie zelf zullen worden opgenomen.

De criteria waarmee voor de beheersovereenkomst resultaatgebied 3 jaarlijks wordt beoordeeld zijn:

²² Het evalueren van een methodiek houdt idealiter een procesevaluatie, een effectmeting en evaluatie van de implementatie in. De mate waarin dit is voorzien wordt afgesproken in het jaarplan.

²³ Onder disseminatie wordt verstaan: het verspreiden van methodieken met betrekking tot het preventieve gezondheidsbeleid onder intermediairs of de einddoelgroep door diverse initiatieven te nemen die o.a. gericht zijn op het zoeken van geschikte intermediairs en kanalen voor de verspreiding en op het informeren en aanmoedigen van intermediairs of de einddoelgroep tot het uitvoeren van de methodieken. Het gaat om disseminatie van bestaande en van nieuw ontwikkelde methodieken.

R3: Disseminatie methodieken

- de disseminatie wordt geëvalueerd;
- de disseminatie leidde tot uitvoering van de methodieken.

R4	De ondersteuning van de implementatie van methodieken²⁴ met inbegrip van deskundigheidsbevordering
R4 OD1	Ondersteunen van de uitvoering van methodieken door het opleiden ²⁵ van intermediairs
	Organiseren van vormingen voor CLB-medewerkers en andere relevante actoren over methodieken en de uitvoering ervan
R4 OD2	Ondersteunen van de uitvoering van methodieken door het coachen ²⁶ van intermediairs
	Ondersteunen van CLB-medewerkers bij de uitvoering van methodieken
R4 OD4	Produceren ²⁷ en ter beschikking stellen van materialen en diensten ²⁸ die horen bij de methodieken voor intermediairs en einddoelgroep
R4 OD5	Instaan voor of bewaken van de kwaliteitsborging van de toepassing van de methodieken
	Bewaken, evalueren, remediëren en bevorderen van de kwaliteit van de uitvoering van de methodieken
	Uniformiteit in de werking van CLB bevorderen wat betreft preventieve gezondheidszorg
	Voorzien in technische specificaties over de materialen die nodig zijn om de methodieken op adequate wijze uit te voeren in CLB
R4 OD6	Evalueren van de eigen werking rond de ondersteuning van de implementatie van methodieken

Bij goed ontwikkelde methodieken hoort een implementatieplan dat onder andere vermeldt wie zal instaan voor de ondersteuning van de implementatie. In de onder dit resultaatgebied beschreven acties wordt aangegeven welke ondersteunende taken, conform het implementatieplan, door de organisatie zelf zullen worden opgenomen.

De criteria waarmee voor de beheersovereenkomst resultaatgebied 4 jaarlijks wordt beoordeeld zijn:

R4: De ondersteuning van de implementatie van methodieken met inbegrip van deskundigheidsbevordering

- de ondersteuning komt tegemoet aan de noden en behoeften van de CLB;
- de ondersteuning gebeurt vraag- en aanbodgestuurd;
- de CLB kennen het aanbod;
- de CLB maken gebruik van het aanbod;
- er is uniformiteit binnen de CLB-werking.

²⁴ Het gaat om ondersteuning van de implementatie van bestaande en van nieuw ontwikkelde methodieken.

²⁵ Het gaat om het geven van essentiële basisvormingen om autonoom verder te kunnen met de methodieken. De vorm waaronder dit gebeurt kan heel verscheiden zijn: vormingssessies, e-learning...

²⁶ Hier gaat het vooral over het begeleiden (coachen, intervisie, bijscholen...) van intermediairs die reeds een basisvorming kregen of geacht worden voldoende basisvorming te hebben m.b.t. de methodieken in kwestie.

²⁷ Het gaat hier niet om de ontwikkeling van de ondersteuningsmiddelen, dit is inbegrepen bij de methodiekontwikkeling, maar het louter 'vermenigvuldigen' (drukken e.d.) van de ondersteuningsmiddelen.

²⁸ Dit kan bijvoorbeeld ook het ter beschikking stellen zijn van een pool van referentiepersonen of experts die lokaal kunnen worden ingezet.

R5	Uitvoering van methodieken (rechtstreeks naar de einddoelgroep)²⁹
R5 OD1	Uitvoeren van methodieken, of onderdelen ervan, die niet door de intermediairs worden uitgevoerd
	Ondersteunen van de ontwikkeling en uitbouw van een operationeel informatiesysteem, gericht op monitoring van de gezondheid, groei en ontwikkeling van kinderen en jongeren
	Analyseren, interpreteren en ontsluiten van gegevens, met als doel monitoring van de gezondheid, groei en ontwikkeling van kinderen en jongeren
	Mee vastleggen, actualiseren, analyseren en interpreteren van indicatoren voor opvolgen van epidemiologische evoluties bij kinderen en jongeren en van de kwaliteit en efficiëntie van de CLB-werking op vlak van preventieve gezondheidszorg naar kinderen en jongeren
	Het opzetten en beheren van toegankelijke communicatiekanalen, en minstens een meldpunt waar CLB-medewerkers of andere actoren terecht kunnen met vragen
R5 OD2	Evalueren van de eigen werking rond de uitvoering van methodieken

Bij goed ontwikkelde methodieken hoort een implementatieplan dat onder andere vermeldt wie zal instaan voor de uitvoering. In de onder dit resultaatgebied beschreven acties wordt aangegeven welke uitvoerende taken, conform het implementatieplan, door de organisatie zelf zullen worden opgenomen.

De criteria waarmee voor de beheersovereenkomst resultaatgebied 5 jaarlijks wordt beoordeeld zijn:

R5: Uitvoering van methodieken

- de uitvoering van de methodiek draagt bij aan kennis, vaardigheden, attitudes of gedragsintenties van de doelgroep;
- de uitvoering van de methodiek draagt bij aan kennis over epidemiologische evoluties bij kinderen en jongeren, over de kwaliteit en efficiëntie van de CLB-werking op vlak van preventieve gezondheidszorg.

5. d. Minimale vereisten inzake kwaliteit, samenwerking en afstemming en tijds kader

Vereisten inzake kwaliteit:

- beschikken over aantoonbare expertise:
 - o op vlak van preventieve gezondheid voor de doelgroep kinderen en jongeren, in de setting onderwijs, en met name op vlak van systematische contactmomenten in CLB,
 - o op vlak van preventieve gezondheid voor de doelgroep kinderen en jongeren in de setting Gezin om afstemming met aanbod preventieve gezondheid door Kind & Gezin te kunnen waarborgen
 - o over gezondheid, groei en ontwikkeling van kinderen en jongeren, die zich situeert op het continuüm van zorg, gaande van preventie tot en met curatie;
 - o op vlak van alle dimensies van gezondheid bij kinderen en jongeren (fysiek, mentaal en sociaal en de wisselwerking tussen deze dimensies);

²⁹ Het gaat hier over methodieken waarvan de uitvoering het efficiëntst door de organisatie zelf wordt uitgevoerd en waarbij bijvoorbeeld de tussenkomst van intermediairs geen meerwaarde heeft of niet haalbaar is.

- samenwerken met partnerorganisaties en organisaties met terreinwerking, waaronder uiteraard de CLB, die een werking hebben naar schoolgaande kinderen en jongeren;
- methodieken zijn ontwikkeld op basis van de kwaliteitscriteria uit de leidraad en maken, waar relevant, gebruik van vernieuwende en toegankelijke communicatiedragers.
- afstemmen van de werking op het Vlaams preventief gezondheidsbeleid en relevante gezondheidsdoelstelling
- het ondersteunen van de uitvoering van methodieken door het opleiden en coachen van intermediairs gebeurt op basis van een behoefteanalyse.
- de methodieken, in het bijzonder standaarden, zijn ontwikkeld op basis van een algemeen stramien voor de ontwikkeling van richtlijnen van goede medische praktijkvoering;
- waar opportuun wordt 'multidisciplinair samenwerken' verwerkt in de werking.

Vereisten inzake samenwerking:

- afstemming zoeken met :
 - o internationale, federale en andere Vlaamse trends en beleidsinitiatieven;
 - o de hulpverlening en initiatieven binnen de welzijnssector en de curatieve sector
 - o methodieken gericht op gezondheidsbeleid van scholen
- samenwerken met:
 - o bestaande relevante partnerorganisaties met een werking naar setting onderwijs.
 - o universitaire centra voor Jeugdgezondheidszorg
 - o relevante instellingen vanuit de overheid: Kind en Gezin, VAPH, departement Onderwijs, RIZIV,...

Vereisten inzake tijds kader:

De meeste resultaatgebieden en operationele doelstellingen vragen een continue aandacht. Het specifieke tijds kader van de acties wordt, waar relevant, toegelicht in de jaarplannen.

6. Hoe wordt/worden de beheersovereenkomst(en) gesubsidieerd?
--

De beheersovereenkomst zal worden gesubsidieerd door middel van: een forfaitaire subsidie.

De maximale subsidie is **385.000 euro per jaar**, of **1.925.000 euro** voor een duur van de beheersovereenkomst van maximaal 5 jaar. Als de beheersovereenkomst niet start op 1 januari wordt het subsidiebedrag in verhouding bepaald.

In het subsidiebedrag zijn de eventuele overheadkosten voor centraal beheer en algemene exploitatie inbegrepen. Dat geldt ook voor de kosten die de universiteiten gemaakt hebben, vermeld in het besluit van de Vlaamse regering van 14 juli 1993 tot regeling van de vergoeding van de centrale beheerskosten en de algemene exploitatiekosten van de universiteiten, verbonden aan de uitvoering van wetenschappelijke activiteiten die door de Vlaamse Gemeenschap gefinancierd worden. Het maximale bedrag van die kosten wordt vastgelegd op 10% van het subsidiebedrag dat uitbetaald wordt.

Op basis van een regeringsbeslissing kan het subsidiebedrag voor een of meerdere werkingsjaren worden verhoogd, op voorwaarde dat ook die verhoogde subsidie wordt aangewend voor het realiseren van resultaatgebieden en acties uit de beheersovereenkomst, conform de oproep.

Het vermelde bedrag kan nog schommelen in functie van beslissingen in het kader van de uitgavenbegroting van de Vlaamse Gemeenschap voor de respectievelijke begrotingsjaren.

Gelieve ook de bepalingen in de regelgeving na te lezen die betrekking hebben op de financiering.

Een organisatie die een subsidie krijgt via een beheersovereenkomst is niet per definitie uitgesloten van andere mogelijke subsidies of erkenningen.

Bij het opstellen van het dossier (jaarplan en begroting, beleidsplan met meerjarenbegroting) zijn volgende elementen van belang:

- het ingediende budget mag niet hoger zijn dan het maximale bedrag vermeld in de oproep, zonder rekening te houden met een eventuele indexering, zoals voorzien in de regelgeving;
- het is mogelijk om in de begroting een reserve op te bouwen, bijvoorbeeld voor het financieren van weddedrift en specifieke uitgaven (investeringen, campagnes...);
- de begrotingen moeten duidelijk weergeven dat voldoende middelen worden voorzien voor werkingskosten, produceren en ter beschikking stellen van ondersteuningsmiddelen, pilootprojecten, evaluaties en eventuele campagnes;
- bij de opmaak van de (meerjaren)begrotingen en bij het opmaken van de financiële verslagen wordt er over gewaakt dat ten minste 70% van de middelen (personeel en werking) ingezet worden voor de resultaatgebieden 'methodiekontwikkeling' en 'ondersteuning van implementatie' en 'uitvoering';

Bijzonder aandachtspunt:

- Er mogen geen middelen uit de beheersovereenkomst aangewend worden voor acties die geen verband houden met de opdrachten van deze beheersovereenkomst, zowel rechtstreeks als onrechtstreeks (via personeelsinzet).

7. Uit welke onderdelen bestaat het dossier dat u indient?

De kandidaten reageren op de oproep door het indienen van een dossier dat ten minste volgende stukken bevat:

- a) een volledig ingevuld en ondertekend formulier "Indienen van een dossier na een oproep voor het sluiten van een beheersovereenkomst in het kader van het preventieve gezondheidsbeleid". Dit formulier kan u vinden https://www.zorg-en-gezondheid.be/sites/default/files/atoms/files/Formulier_indienen_dossier_oproep.docx
- b) het organigram met vermelding van de personeelsbezetting, de functies en de deskundigheden op het ogenblik van het indienen van het dossier en de wijzigingen daarin bij het sluiten van een beheersovereenkomst;
- c) een beknopte voorstelling van uw organisatie die tenminste volgende elementen bevat: de missie, de doelstellingen, de belangrijkste activiteiten en een situering in het werkveld;
- d) een kopie van de meest recente versie van de statuten van uw organisatie (indien van toepassing), tenzij die al gepubliceerd is in het Belgisch Staatsblad (<http://www.ejustice.just.fgov.be/tsv/tsvn.htm>) en dit in het dossier vermelden;
- e) de omvang en de bron van de huidige inkomsten die betrekking hebben op resultaatgebieden en acties die gerelateerd zijn aan de oproep en een algemene beschrijving van de besteding van die inkomsten;

Voor het opmaken van de begrotingen baseert u zich best op het formulier³⁰ voor het indienen van een resultatenrekening voor partnerorganisaties en organisaties met terreinwerking.

³⁰ <https://www.zorg-en-gezondheid.be/formulier-voor-het-indienen-van-een-resultatenrekening-voor-partnerorganisaties-en-organisaties-met>

Als in uw dossier één van bovenstaande elementen ontbreekt, dan wordt het beschouwd als niet-ontvankelijk (voor meer informatie over deze stap in de procedure, zie punt 9).

8. Waar en hoe dient u het dossier in?

Het dossier wordt ingediend bij de administrateur-generaal van het agentschap, op het volgende elektronische adres: preventievegezondheidszorg@zorg-en-gezondheid.be

Het dossier is duidelijk en overzichtelijk opgemaakt en telt **max. 50 pagina's**. Eventuele bijlagen niet inbegrepen.

Alle stukken uit het dossier moeten tegelijk worden ingediend in Word- of Excel-formaat en in pdf-formaat.

Alle gegevens en documenten worden elektronisch uitgewisseld tussen de kandidaat en het agentschap.

Eenzelfde kandidaat (groepering of individuele organisatie) kan slechts één dossier indienen.

9. Ontvankelijkheidsvereisten voor een dossier

Om ontvankelijk te zijn moet het dossier voldoen aan de vereisten bepaald in artikel 6, §4 van het besluit. Samengevat zijn die vereisten:

- a. tijdig ingediend (datum ontvangst);
- b. ingediend op de wijze als vermeld in deze oproep als één voorstel (dus niet een verzameling van verschillende scenario's);
- c. het dossier bevat alle gegevens om het agentschap toe te laten het dossier te beoordelen en minstens volgende stukken:
 1. een volledig ingevuld en ondertekend formulier
 2. een organigram met personeelsbezetting, functies, deskundigheden
 3. een beknopte voorstelling van uw organisatie met de missie, de doelstellingen of een visietekst, de belangrijkste activiteiten en een situering in het werkveld;
 4. een voorstel van beleidsplan met bijhorende meerjarenbegroting
 5. een voorstel van jaarplan en begroting voor het 1^{ste} werkjaar
- d. de werkingsperiode en het budget zijn in overeenstemming met deze oproep;

10. Hoe verloopt de verdere procedure?

1. Het agentschap organiseert een informatiesessie voor geïnteresseerden, waar u terecht kan met alle soorten vragen over de oproep en de verdere procedure (zie punt 1. van deze oproep);
2. na ontvangst van het dossier van de kandidaat, verstuurt het agentschap een ontvangstbevestiging per mail, binnen de drie werkdagen;
3. het agentschap onderzoekt de ontvankelijkheid. De beslissing tot ontvankelijkheid of onontvankelijkheid wordt door het agentschap meegedeeld aan de kandidaat binnen twintig werkdagen na de ontvangstmelding. De onontvankelijkheid wordt gemotiveerd;

4. als de kandidaat op de hoogte is gebracht van de onontvankelijkheid, heeft hij tien werkdagen de tijd om aanpassingen door te voeren en het dossier opnieuw in te dienen. Als hij niet of niet tijdig alle nodige formaliteiten vervult, vervalt het voorstel dat hij heeft ingediend;
5. het agentschap organiseert een collectief overleg met alle kandidaten die een ontvankelijk dossier hebben ingediend. Dat kan resulteren in de indiening van nieuwe dossiers die de vorige vervangen;
6. de kandidaten delen binnen drie werkdagen na het collectief overleg mee of ze een nieuw dossier indienen. Binnen twintig werkdagen na het overleg worden de nieuwe dossiers ingediend bij de administrateur-generaal;
7. het agentschap beoordeelt de dossiers op basis van de criteria vermeld in punt 11;
8. als er meerdere kandidaten zijn, rangschikt het agentschap de kandidaten op basis van de beoordeling van de dossiers;
9. het agentschap maakt voor de best gerangschikte kandidaat een voorontwerp van beheersovereenkomst en voegt het voorontwerp van jaarplan voor het eerste werkingsjaar er als bijlage aan toe. Die voorontwerpen geven duidelijk aan op welke punten het agentschap voorstelt af te wijken van het dossier;
10. Het agentschap bezorgt dit voorontwerp van beheersovereenkomst en het voorontwerp van jaarplan voor het eerste werkingsjaar aan de minister;
11. de minister onderhandelt met de kandidaat over die voorontwerpen, of verzoekt het agentschap om erover te onderhandelen. Als de onderhandelingen leiden tot een akkoord, maakt het agentschap een ontwerp van beheersovereenkomst op. Als de minister vaststelt dat de onderhandelingen niet tot een akkoord leiden, beslist de minister om hetzij af te zien van het sluiten van een beheersovereenkomst en de oproep terug te trekken, hetzij onderhandelingen op te starten met de kandidaat die als tweede gerangschikt werd;
12. de minister legt het ontwerp van beheersovereenkomst, het ontwerp van jaarplan voor het eerste werkingsjaar en het bijhorend ontwerp van subsidiebesluit voor het eerste werkingsjaar, ter advies voor aan de Inspectie van Financiën en, als dat vereist is volgens de regels van de begrotingscontrole en -opmaak, ter goedkeuring voor aan de Vlaamse Regering.
13. de minister en de kandidaat ondertekenen de beheersovereenkomst.

11. Op welke manier wordt uw dossier beoordeeld?

Hieronder staan de criteria vermeld waarop de ontvankelijk verklaarde dossiers door het agentschap worden beoordeeld.

Hou daarom bij de inhoudelijke opmaak rekening met de volgende punten:

Onderbouwing van het dossier

Met betrekking tot het organigram en de beknopte voorstelling van uw organisatie:

- geef beknopt en helder uw visie weer met betrekking het beleidsthema van de oproep en licht het verband toe met de missie van uw entiteit, organisatie of groepering;
- geef de nodige toelichting bij het organigram en de inzet van uw personeel;
- verduidelijk de gegevens die u invulde bij vraag 1, 'soort organisatie' in het formulier "Indienen van een dossier na een oproep voor het sluiten van een beheersovereenkomst in het kader van het preventieve gezondheidsbeleid". Beschrijf bijvoorbeeld duidelijk de relatie en taakverdeling tussen een entiteit en de rechtspersoon en tussen de verschillende partners binnen een groepering.

Met betrekking tot het voorstel van beleidsplan en de bijhorende meerjarenbegroting:

- heeft u voor alle resultaatgebieden en acties die zijn opgesomd in de oproep beschreven hoe u ze wilt aanpakken?

- heeft u de bijkomende acties die u zinvol acht toegevoegd en heeft u voldoende beschreven hoe u ze wilt aanpakken?
- zijn de kwaliteit- en samenwerkingsvereisten uit de oproep besproken?
- zijn de doelgroepen waarop de resultaatgebieden en de acties betrekking hebben, duidelijk beschreven;
- heeft u duidelijk beschreven welke bijkomende evaluatiecriteria u voorstelt te gebruiken voor het evalueren van de resultaatgebieden?

Met betrekking tot het voorstel van jaarplan voor het eerste werkingsjaar en de bijhorende begroting:

- komt het totale subsidiebedrag dat u wenst te besteden overeen met het bedrag uit uw voorstel tot meerjarenbegroting;
- heeft u alle acties die u het eerste werkingsjaar wenst te realiseren in functie van de resultaatgebieden voldoende concreet uitgewerkt?
- Zijn de kwaliteit- en samenwerkingsvereisten die hiervoor belangrijk zijn voldoende concreet weergegeven?
- Zijn de doelgroepen waarop de resultaatgebieden en de acties betrekking hebben, duidelijk beschreven?
- Heeft u duidelijk beschreven welke gegevens u zal bezorgen om de acties aan de hand van de evaluatiecriteria te beoordelen (indicatoren) en, als mogelijk, de manier waarop die gegevens meetbaar worden verzameld.

Wetenschappelijke kennis en werkwijze van de organisatie bij de uitvoering van de verschillende resultaatgebieden

- wordt de keuze van acties binnen de resultaatgebieden onderbouwd met verwijzingen naar resultaten van wetenschappelijk onderzoek, of internationale richtlijnen gebaseerd op wetenschappelijk onderzoek? Bij afwezigheid van wetenschappelijk onderzoek: is er onderbouwing met andere (praktijk)evidence? Werd nagegaan of de evidentie voor Vlaanderen geldt?
- is er een procedure voor het regelmatig toetsen van de acties aan actuele wetenschappelijke bronnen en maatschappelijke noden binnen de resultaatgebieden?

Resultaatgerichtheid en meetbaarheid van de acties binnen de resultaatgebieden

- wordt een helder, specifiek (wie, wat, waar, wanneer, hoe) en volledig overzicht gegeven van de acties die men wilt ontplooiën?
- toont de kandidaat voor elk resultaatgebied aan dat de acties aangetoond werkzaam zijn in Vlaanderen? Toont de kandidaat aan dat rekening wordt gehouden met de relevante kenmerken van de (sub)doelgroepen en settings voor elke resultaatgebied? (Relevante kenmerken kunnen zijn leeftijd, gender, sociaaleconomische status, geografische spreiding, omvang, etnisch culturele achtergrond of andere...)
- wordt voor elk resultaatgebied een inschatting gemaakt van de verwachte resultaten? (bereik, output, outcome...)
- wordt voor elke resultaatgebied vermeld op welke manier rekening wordt gehouden met de resultaten van de meting van bereik, output, outcome, en werden kwaliteitscriteria geformuleerd voor elk resultaatgebied?
- wordt voor elke resultaatgebied vermeld over welke expertise en ervaring de organisatie beschikt?
- werden bij de evaluatiecriteria voor elk resultaatgebied relevante indicatoren en streefnormen geformuleerd?

Netwerking en samenwerking

- is er voor de uitvoering van de acties netwerking en samenwerking voorzien met relevante actoren (organisaties terreinwerking, partnerorganisaties, individuele zorgverleners, intermediairs, andere...)?
- hebben de netwerking en samenwerking een te verwachten meerwaarde voor het uitvoeren van de resultaatgebieden?
- wordt voor elke netwerking en samenwerking beschreven welke de verschillende rollen en mandaten zijn van de betrokken organisaties en welke investering ze doen in termen van mensen en middelen?
- zijn de samenwerkingsafspraken tussen de verschillende actoren vastgelegd in een overeenkomst die is bevestigd door de betrokken partijen?
- bevatten de samenwerkingsafspraken procedures voor het opvolgen en bijsturen van de samenwerkingen?

Onderbouwing van de begroting en afweging van de kosten tegenover de baten

- geeft de begroting een volledig overzicht van alle verwachte inkomsten en uitgaven? (personeel, werking, overige subsidies voor deze resultaatgebieden...)
- is er een evenwicht tussen de inkomsten en de uitgaven?
- zijn de overige inkomsten (andere dan de subsidie op basis van de erkenning) duurzaam?
- wordt er een onderscheid gemaakt tussen personeel- en werkingskosten? Worden er voldoende middelen voorzien voor werkingskosten, materialen en diensten, pilootprojecten, evaluaties en eventuele campagnes (aandacht voor efficiëntie en kosteneffectiviteit)?
- is de subsidie te linken aan een specifieke output en is er een optimale verhouding tussen geïnvesteerde middelen en de voorziene resultaten?
- is de raming van de uitgaven onderbouwd?
- houden de uitgaven voor personeel rekening met de evolutie van de loonkosten over de volledige periode van de beheersovereenkomst?
- bevat het voorstel een visie op reservevorming?
- is er over gewaakt dat ten minste 70% van de middelen (personeel en werking) ingezet worden voor de resultaatgebieden 'methodiekontwikkeling', 'ondersteuning van implementatie' en 'uitvoering'?

Op basis van de beoordeling van het ingediende dossier wordt aan elke criterium een cijfer toegekend van 0 tot 5. De betekenis van deze cijfers is als volgt:

- 0 = zeer zwak, onmogelijk te remediëren
- 1 = zwak, moeilijk te remediëren
- 2 = onvoldoende, maar remediëren mogelijk
- 3 = voldoende
- 4 = sterk
- 5 = zeer sterk

Voor het opmaken van de rangorde, worden deze cijfers opgeteld. De organisatie die het meeste punten haalt, wordt beschouwd als het best gerangschikt. Op basis van dit dossier wordt een voorstel van beheersovereenkomst opgemaakt en overgemaakt aan de minister.

De criteria 'resultaatgerichtheid' en 'Onderbouwing van de begroting en afweging van de kosten tegenover de baten' worden als extra belangrijk beschouwd. Bij het laatste criterium is het element 'efficiëntie' en dus de 'afweging tussen de aard en de omvang van de acties in verhouding tot het budget' en de accenten binnen de aanwending van het budget prioritair.

Dossiers die op minstens één van deze extra belangrijk geachte criteria een 0 of een 1 scoren, worden niet meegenomen in de rangschikking.

Als zou blijken dat geen enkel van de ingediende dossiers 2 of meer scoort op alle extra belangrijke criteria, dan wordt een rangorde opgemaakt van alle dossiers die ontvankelijk zijn. In het dossier dat wordt overgemaakt aan de minister wordt wel duidelijk genoteerd dat het dossier op essentiële punten belangrijke tekortkomingen vertoont.