

Illustratie regionale uitwerking

Introductie

In deze oefening ('vignet') schetsen we een beeld van het diagnostisch aanbod binnen een **willekeurig** gekozen eerstelijnszone (ELZ). Het heeft enkel als doel te illustreren hoe de data gebruikt kunnen worden voor afgebakende regio's. Een eerstelijnszone is niet realistisch en gewenst om een (expertise)netwerk diagnostiek in uit te bouwen.

Het vignet bevat een aantal demografische en sociaal-economische kenmerken van de populatie in de regio, zij het niet altijd op het niveau van de ELZ omdat die gegevens niet zo maar beschikbaar zijn. We gebruiken ze hier als proxy-indicatoren.

Het vignet presenteert een overzicht van organisaties die op de eerste lijn instaan voor vroegdetectie en signalisatie, en een rol spelen in de toeleiding naar (gespecialiseerde) diagnostiek.

Het geeft vervolgens een overzicht van de aanbieders van diagnostiek* (op vestigingsniveau) uit de algemene inventaris in de regio, aangevuld met informatie uit de bevraging **indien die beschikbaar is**. De kwaliteit van het vignet is bijgevolg afhankelijk van de respons op de bevraging en voor de volledigheid zal de informatie in de toekomst nog verder aangevuld moeten worden.

* De organisaties die in deze mapping zijn geïncludeerd zijn organisaties die door de overheid erkend zijn en gesubsidieerd worden om in Vlaanderen en tweetalig taalgebied Brussel Hoofdstad diagnostiek aan te bieden bij kinderen en jongeren (tot 25 jaar). Dit als hoofdactiviteit of als activiteit binnen een ruimer opdrachtenkader.

Vignet voor ELZ Antwerpen Centrum (2000, 2018, 2060, 2050, 2600)



Demografische en sociaal-economische parameters:

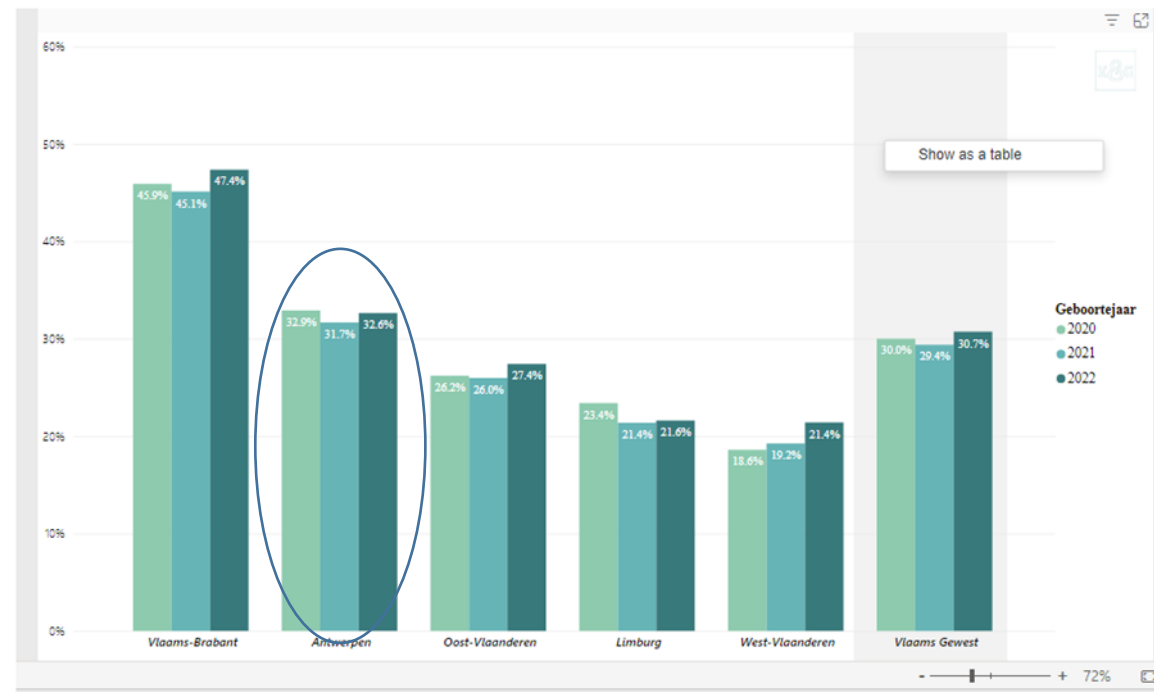


Bron: <https://www.opgroeien.be/kennis/cijfers-en-onderzoek/demografie-en-gezinsamenstelling/cijfers-op-maat>

Let op: hier hebben we slechts gegevens over een gemeente/stad, niet de ELZ

Deze indicatoren geven zicht op de populatie kinderen en jongeren tot 24 jaar binnen de gemeente 'Antwerpen' met een onderverdeling per leeftijdsklasse. We zien hier een relatief grotere vertegenwoordiging van de groep jongvolwassen (21-24 jaar). Dit kan een aandachtspunt zijn voor deze regio.

Evolutie (per provincie) van het aandeel borelingen met taal moeder-kind niet Nederlands



Bron: [https://www.opgroeien.be/kennis/cijfers-en-onderzoek/taal-en-nationaliteit#:~:text=Opgroeien%20\(Kind%20en%20Gezin\)%20registreert,de%20tweede%20ouder%20te%20registreren](https://www.opgroeien.be/kennis/cijfers-en-onderzoek/taal-en-nationaliteit#:~:text=Opgroeien%20(Kind%20en%20Gezin)%20registreert,de%20tweede%20ouder%20te%20registreren)

Parameters over anders- en meertaligheid bieden, samen met andere sociaal-economische indicatoren (zie Armoederisico's in onderstaande tabel, STATBEL), inzicht in populatienoden voor een regio en zijn aandachtspunten voor een samenwerkingsverband. We tonen hier ter illustratie indicatoren op provinciaal niveau.

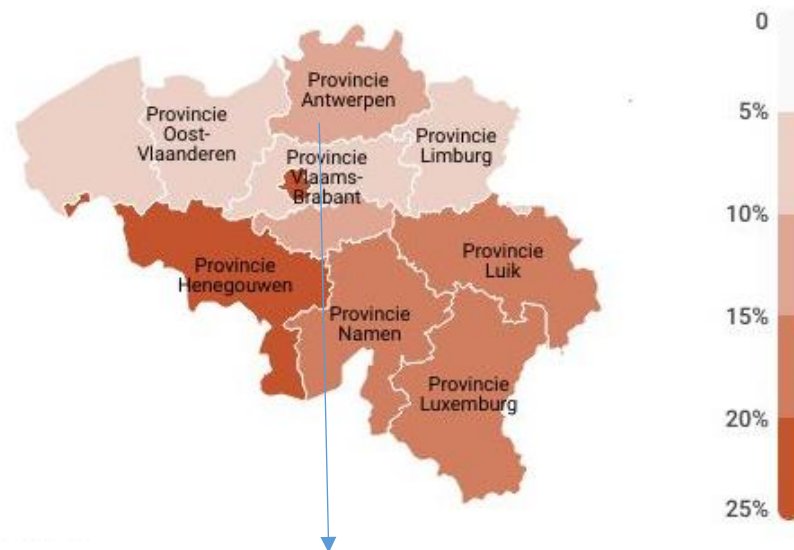
Armoederisico's in België

AROP

AROPE

LWI

SMSD



AROP = Risico op monetaire armoede
AROPE = Risico op armoede of sociale uitsluiting
LWI = Lage werkintensiteit
SMSD = Ernstige materiële en sociale deprivatie

STATBEL
België in cijfers

Provincie Antwerpen

AROP: 10,4%

AROPE: 14,9%

LWI: 6,4%

SMSD: 4,6%

Bron: <https://statbel.fgov.be/nl/themas/huishoudens/armoede-en-levensomstandigheden/risico-op-armoede-sociale-uitsluiting>

Aanbod op lokaal niveau:

CLB-VESTIGINGEN

2018	Provinciaal centrum voor leerlingenbegeleiding Antwerpen (hoofdzetel)
2060	Stedelijk centrum voor leerlingenbegeleiding Antwerpen (hoofdzetel)

KIND & GEZIN

Consultatiebureau's

2000	CB Antwerpen Cellebroedersstraat
2018	CB Antwerpen Provinciestraat
2018	CB Antwerpen Lange Leemstraat
2018	CB Antwerpen Montignystraat
2050	CB Antwerpen Hanegraefstraat
2060	CB Antwerpen De Wijk
2060	CB Antwerpen Pothoekstraat
2600	CB Berchem Troyentenhoflaan

CKG

2018	CKG Ankertje (afd CKG Zorgbedrijf Antwerpen)
2018	CKG Good Engels (afd CKG Zorgbedrijf Antwerpen)
2600	CKG De Tuimel (afd CKG Het Open Poortje)
2050	CKG De Link (afd CKG Zorgbedrijf Antwerpen)

JAC (CAW)

2000	JAC Antwerpen
------	---------------

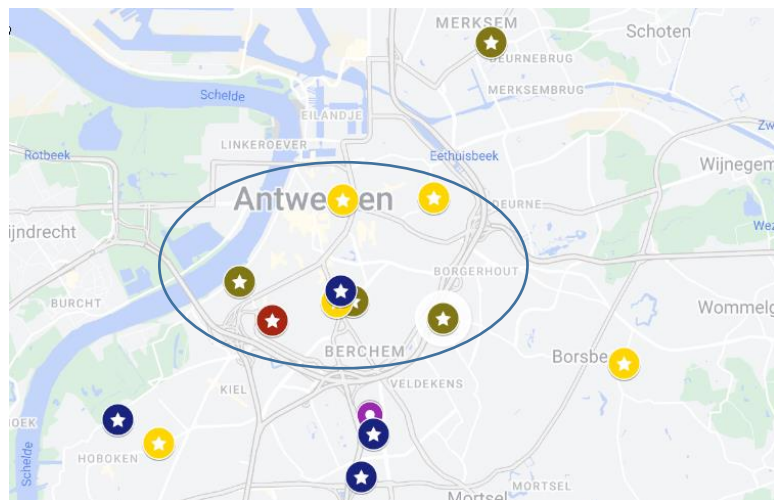
OVERKOP

2000	OverKop Antwerpen Zuid
2060	OverKop Antwerpen Noord

AANBIEDERS DIAGNOSTIEK

Van 6 settings hebben we informatie uit de bevraging. (cf. **groene** kleurcode). Voor CGG Andante betreft dit één respons voor het Team Jongeren op Transitieleeftijd (JOT) en **vermoedelijk** één gecombineerde respons voor het kinder- en jeugdteam dat actief is op twee locaties (Berchem en Merksem). Het CAR geeft aan geen 'diagnostiek' aan te bieden zoals opgevat in de bevraging (cf. **rode** kleurcode). We hebben geen inhoudelijke informatie ontvangen vanuit de K-dienst en CGG VAGGA.

Ref. survey	Aanbieders		
26	2000	OOOC	De Grote Robijn (Emmaus)
55	2000	CGG	CGG Andante Team Jongeren op transitieleeftijd (JOT)
95	2018	CAR	Antwerpsrevalidatiecentrum
150	2018	OOOC	Elegast Potgieter campus Harmonie en Jacob Jordaens
	2018	CGG	VAGGA vestiging Antwerpen Belgiëlei
	2018	K-dienst	GZA Ziekenhuizen Gasthuiszusters Antwerpen Kinder- en Jeugdpsychiatrie Campus Sint-Vincentius
129	2060	OOOC	Elegast Potgieter campus Potgieter
(48)	2600	CGG	CGG Andante jeugdteam Berchem



My Google Maps: https://www.google.com/maps/d/edit?mid=12D8wmFfKkt_hlU0VILxYAeJ5wPN5cmQ&usp=sharing

Kenmerken van het diagnostisch aanbod in termen van vorm, toegangsvoorwaarden en capaciteit:

We bundelen de informatie die we **via de bevraging** hebben verkregen tot volgend overzicht:

- het **aanbod** in de setting:

- settings die enkel diagnostiek aanbieden
- settings die zowel diagnostiek als behandeling aanbieden
- settings die behandeling aanbieden met daarbinnen geïntegreerde diagnostiek

- de **vorm** waarin diagnostiek wordt aangeboden (ambulant, mobiel, dagopname, residentieel)

- de **voorwaarden** die gesteld worden om toegang te krijgen tot het aanbod in de setting

- de gerapporteerde **capaciteit** uitgedrukt in het effectieve aantal kinderen/jongeren die in de setting gezien zijn geweest voor diagnostiek (of voor behandeling met geïntegreerde diagnostiek) in 2022

	Diagnostisch aanbod	Vorm	Voorwaarden	Capaciteit (RTJ)*	Capaciteit (NRTJ)*
OOOC De Grote Robijn	Diagnostiek	Mobiel Residentieel	- op verwijzing - in samenwerking met specifieke partners zoals PC Bethanië en Pleegzorg - voor een deel van het aanbod is er een toekenning nodig via de toegangspoort (NRTJ)	5	Geen antwoord
CGG Andante JOT	Behandeling met geïntegreerde diagnostiek	Ambulant	-op initiatief van jongere en ouders	10	nvt
OOOC Elegast-Potgieter Campus Harmonie en Jacob Jordaens	Diagnostiek	Ambulant Residentieel	- op verwijzing (met uitzondering VIA trajecten en crisisbedden) - voor een deel van het aanbod is er een toekenning nodig via de toegangspoort (NRTJ)	24	41
OOOC Elegast-Potgieter Campus Potgieter	Diagnostiek	Ambulant Mobiel Residentieel	- op verwijzing (met uitzondering VIA trajecten en crisisbedden) - voor een deel van het aanbod is er een toekenning nodig via de toegangspoort (NRTJ)	3	20

CGG Andante Kinder- en jeugdteam	Behandeling met geïntegreerde diagnostiek	Ambulant	- op verwijzing	18	nvt
-------------------------------------	--	----------	-----------------	----	-----

*Capaciteit (RTJ): Het aantal kinderen/jongeren die in de setting werden gezien voor een diagnostisch traject binnen het rechtstreeks toegankelijke aanbod in de setting in 2022

*Capaciteit (NRTJ): Het aantal kinderen/jongeren die in de setting werden gezien voor een diagnostisch traject binnen het rechtstreeks toegankelijke aanbod in de setting in 2022

Gerapporteerde samenwerking:

			CAR	COS	CGG	CLB	RCA	K-dienst	OBC	OOOC	Private sector	Andere
Systematisch	2	OOOC De grote robijn			√			√				Payoke PANGG 0-18
		CGG <i>Andante</i> (JOT)										OLO Rotonde
Regelmatig	2	OOOC Elegast Potgieter campus Harmonie en Jacob Jordaens			√	√		√				PANGG 0-18
		OOOC Elegast Potgieter campus Potgieter			√	√	√	√			√	
Soms	1	CGG Andante				√						

In deze regio zijn er twee settings die een systematische samenwerking rapporteren. We zien een systematische samenwerking tussen het OOOC met CGG/K-dienst/ andere partners. Het CGG rapporteert een systematische samenwerking met OLO Rotonde (2930 Brasschaat, hebben onder meer een erkenning als OBC). Regelmatige of sporadische samenwerkingen worden gerapporteerd met CLB (n=3), CGG (n=2), K-dienst (n=2), private sector (n=1) en RCA (n=1). Er worden door de settings geen samenwerkingen gerapporteerd met CAR of COS.

Voor de expertise van een **COS** , **RCA** of **OBC** is er in deze eerstelijnsregio geen aanbod:

RCA

ELZ Eerstelijnszones Antwerpen	2020	Antwerpen	RCA	RCA Antwerpen deelwerking UKJA
ELZ ZORA	2650	Edegem	RCA	RCA Antwerpen deelwerking COS
ELZ Zuiderkempen	2440	Geel	RCA	RCA Antwerpen deelwerking OPZ Geel

Regionale afbakening: bovenlokaal

Antwerpen (2000)- Antwerpen (2020): 4,7 km (15 min)

Antwerpen (2000)- Edegem (2650): 8,6 km (27 min)

Antwerpen (2000)-Geel (2440): 48 km (+/- 1 uur)

COS

ELZ ZORA	2650	Edegem	COS	COS Antwerpen
----------	------	--------	-----	---------------

Regionale afbakening: bovenlokaal

Antwerpen (2000)-Edegem (2650): 8,6 km (27 min)

OBC

ELZ Noorderkempen	2930	Brasschaat	OBC	OLO-Rotonde
ELZ Noorderkempen	2930	Brasschaat	OBC	ADA OLO-Rotonde
ELZ Mechelen-Katelijne	2800	Mechelen	OBC	ADA OLO-Rotonde
ELZ Voorkempen	2980	Zoersel	OBC	ADA OLO-Rotonde

Regionale afbakening: deze settings hanteren doorgaans een lokale afbakening van het werkgebied en er is een toekenning nodig via de intersectorale toegangspoort

Antwerpen (2000)- Brasschaat (2930): 16 km (29 min)

Antwerpen (2000)-Mechelen (2800): 26 km (40 min)

Antwerpen (2000)-Zoersel (2980): 27 km (43 min)

Formeel erkende netwerken:

De settings geven aan actief te zijn binnen volgende (formele) netwerken:

000C		
CGG		
000C		
000C		
CGG	√	PANGG 0-18

DOELGROEPEN EN DOELSTELLINGEN VAN DE DIAGNOSTIEK:

We kijken naar het effectief beschikbare aanbod in de regio voor **leeftijdsgroepen** (gekoppeld aan de **wachttijden** waarmee rekening moet gehouden worden) en de **problematieken** waarvoor kinderen/jongeren en hun gezin in de settings terecht kunnen (gekoppeld aan **criteria** op vlak van comorbiditeit, complexiteit en/of ernst van de klachten, en de mogelijke **uitkomsten** van de diagnostiek).

- NAAR LEEFTIJD EN WACHTTIJD:

Setting	Baby's-peuters	Kleuters	BS1	BS2	BS3	SO1	SO2	SO3	Jongvolw.	Voorrang op wachtlijst	Uitzonderingen op de leeftijdsafbakening
OOOC											
CGG											
OOOC										Voorrangsregels, prioritering volgens ACT	
OOOC										Hoogdringende maatregel, versnelde indicatiestelling en fase 3 overleg dossiers (ernst én hoogdringendheid)	Broers of zussen en/of ernstige MOS/VOS bij jongere leeftijdsdossiers
CGG			Wel een aanbod, maar geen WT van toepassing	Wel een aanbod, maar geen WT van toepassing	Wel een aanbod, maar geen WT van toepassing	Wel een aanbod, maar geen WT van toepassing	Wel een aanbod, maar geen WT van toepassing	Wel een aanbod, maar geen WT van toepassing			

Legende van de kleurcodes:

Geen aanbod
Wachttijd < 6 maanden
Wachttijd 6 maanden-1 jaar
Wachttijd 1 jaar-2 jaar
Wachttijd > 2 jaar

- **NAAR EXPERTISE:**

		OOOC	CGG	OOOC	OOOC	CGG
GROEP 1: (Vroege) Ontwikkelingsproblemen en -stoornissen		✓	✓	✓	✓	✓
Mentale en relationele ontwikkelingsproblemen van het jonge kind (Infant Mental Health) (voedings- of slaapproblemen, regulatieproblemen, overmatig huilen, gedragsproblemen, ouder-kind interactieproblemen...)		✓		✓	✓	
Ontwikkelingsrisico's (vb. als gevolg van prematuriteit of andere geboorteproblemen, fetal alcohol syndrome,...)		✓			✓	
Ontwikkelingsachterstand (motorisch, cognitief, talig, sociaal-emotioneel)		✓		✓	✓	
Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen						
Verstandelijke beperking				✓		
Taal-/Sprakstoornis						
Autismespectrumstoornis			✓	✓	✓	✓
Aandachtsdeficiëntie-/hyperactiviteitstoornis			✓	✓	✓	✓
Specifieke leerstoornis					✓	✓
Coördinatieontwikkelingsstoornis						
Ticstoornis				✓		
Neurologische problematieken						
Ontwikkelingsproblemen t.g.v. hersenverlamming (CP)						
Ontwikkelingsproblemen t.g.v. niet-aangeboren hersenletsel (NAH)						
Ontwikkelingsproblemen t.g.v. epilepsie						
Ontwikkelingsproblemen t.g.v. andere neurologische problematieken (spina bifida, hydrocefalie, neuromusculaire aandoeningen,...)						
Ontwikkelingsproblemen t.g.v. een genetische afwijking						
Sensoriële stoornissen						
Ontwikkelingsproblemen t.g.v. een visuele stoornis (blind of slechtziend)						
Ontwikkelingsproblemen t.g.v. een auditieve stoornis (doof of slechthorend)						
Ontwikkelingsproblemen t.g.v. een sensorieel meervoudige stoornis (doofblind)						
Overige						
GROEP 2: Leer- of onderwijsproblemen				✓	✓	✓
GROEP 3: Problemen binnen de psychische, persoonlijke of relationele ontwikkeling		✓	✓	✓	✓	✓
Psychosociale problemen (negatieve gevoelens of gedachten, sociale problemen, (lichamelijke) spanningsklachten,...)		✓		✓	✓	✓
Problemen of kwetsbaarheden in de persoonlijkheids- of identiteitsontwikkeling		✓	✓	✓	✓	
Problemen of kwetsbaarheden in de relationele ontwikkeling		✓	✓	✓	✓	✓
Psychiatrische problematieken						
Schizofreniespectrum- of andere psychotische stoornis			✓		✓	✓
Bipolaire stemmingsstoornis			✓		✓	✓
Depressieve stemmingsstoornis			✓	✓	✓	✓
Angststoornis		✓	✓	✓	✓	✓
Obsessief-compulsieve stoornis			✓		✓	✓
Trauma of stressgerelateerde stoornis (reactieve hechtingsstoornis, ontremd-sociaalcontactstoornis, PTSD, acute stressstoornis, aanpassingsstoornis)			✓	✓	✓	✓
Dissociatieve stoornis			✓		✓	
Somatische symptoomstoornis				✓	✓	✓
Eetstoornis				✓	✓	✓
Stoornis in de zindelijkheid					✓	
Slaap-waakstoornis					✓	
Seksuele disfuncties						
Genderdysforie						
Gedragsstoornis				✓	✓	✓
Middelengerelateerde en verslavingsstoornis					✓	
Parafiele stoornis						
Persoonlijkeitsstoornis			✓	✓	✓	
Psychische of psychiatrische problematieken bij kinderen of jongeren met een verstandelijke beperking en/of autisme				✓	✓	✓
Overige						
GROEP 4: Systemische en contextuele problemen of factoren (die psychologische stoornissen of een haperende ontwikkeling mee helpen begrijpen en vatbaar maken voor interventie)				✓	✓	✓
Problemen in de opvoedingscontext (ouderkindrelatieproblemen, psychische of verslavingsproblemen bij ouders, vechtscheidings- of andere conflicten in het gezinssysteem, ouderverstoting, opgroeien/opvoeden in afwezighe		✓		✓	✓	
Problemen door misbruik, mishandeling of verwaarlozing van een kind		✓		✓	✓	
Problemen in de bredere sociale context (o.a. relatievorming met peers)		✓		✓	✓	
Huisvestings- en economische problemen (o.a. thuisloosheid, problemen die verband houden met het wonen in een instelling, armoede)				✓	✓	
Andere problemen die verband houden met de sociale omgeving en omgevingsomstandigheden (acculturatieproblemen, sociale uitsluiting, blootstelling aan oorlog, vluchtelingenproblematieken,...)				✓	✓	
GROEP 5: Problemen die verband houden met misdaad of aanraking met justitie (o.a. delinquent gedrag)					✓	
Specifieke expertise					complex trauma	geblokkeerde hulpverleningstrajecten traumasensitieve problematieken

CRITERIA OP VLAK VAN COMORBIDITEIT, COMPLEXITEIT EN/OF ERNST VAN DE KLACHTEN :

	Comorbiditeit	Complexiteit	Ernst van de klachten	Geen criteria
OOOC				√
CGG	√	√	√	
OOOC		√	√	
OOOC	√	√	√	
CGG			√	

Comorbiditeit: er moet sprake zijn van klachten of problemen binnen meerdere functioneringsdomeinen

Complexiteit: er moet sprake zijn van een complexe wisselwerking tussen persoonlijke en contextuele factoren

Ernst van de klachten: de klachten moeten een bepaald niveau van ernst hebben

DOELSTELLINGEN VAN DE DIAGNOSTIEK:

	OOOC	CGG	OOOC	OOOC	CGG
Het begrijpen van de klachten, de aard en de ernst ervan binnen een biopsychosociaal kader		√	√	√	
Het vaststellen van een ziekte, stoornis of syndroom					√
Het inventariseren van de noden en indiceren van de nodige zorg en ondersteuning	√ (4)		√ (1,3,4)		√ (1,2,3,4, 5)
Het aanleveren van informatie die leidt tot het creëren van toegang tot specifieke ondersteuning, zorgprogramma's en/of zorgvoorzieningen	√		√	√	√
Overige					Begrijpen van klachten, aard en ernst

(1) De onderwijsnoden en school- of loopbaantrajecten

(2) De revalidatienoden

(3) De psychotherapeutische behandelingsnoden

(4) De noden van het gezinssysteem

(5) De medische behandelingsnoden (vb. medicatie)

Het aanleveren van informatie die leidt tot het creëren van toegang tot specifieke ondersteuning, zorgprogramma's en/of zorgvoorzieningen kan in de setting betrekking hebben op:

	OOOC	CGG	OOOC	OOOC	CGG
Het motiveren van een onderwijsheroëntering				√	√
Het motiveren van een financiële ondersteuning (zorgtoeslag)					√
Het motiveren van hulpmiddelen (rolstoel, sta-apparaat, AFO's)					
Het motiveren van een aanvraag tot gespecialiseerde hulp binnen de jeugdzorg of het aanvragen van een PAB (A-document)			√	√	
Het evalueren van een situatie in termen van verontrusting (M-document)	√		√	√	

De multidisciplinaire vertegenwoordiging:

Aanbod	Aantal setting	Type organisatie
Kinder- en jongerenpsychiater	3	OOOC CGG CGG
Kinderneuroloog	0	
Revalidatiearts	0	
KNO-arts	0	
Oftalmoloog	0	
Arts	1	OOOC
Audioloog	0	
Psycholoog	5	OOOC CGG OOOC OOOC CGG
Psychologisch consulent	1	CGG
(Ortho)pedagoog	3	OOOC OOOC

		CGG
Logopedist	0	
Kinesitherapeut	0	
Ergotherapeut	0	
Sociaal verpleegkundige	0	
Maatschappelijk werker	5	OOOC CGG OOOC OOOC CGG

Samenvatting:

- De ELZ Antwerpen Centrum beschikt over 8 vestigingen met een diagnostisch aanbod met vertegenwoordiging van 4 type organisaties (OOOC, CGG, CAR, K-dienst).
- Van de K-dienst en één CGG vestiging hebben we geen inhoudelijke informatie uit de bevraging. Het CAR geeft aan geen diagnostiek aan te bieden **zoals opgevat in de bevraging**.
- De K-dienst geeft op zijn website aan door hun beperkte capaciteit momenteel geen nieuwe patiënten aan te nemen en hun werking enkel te richten tot kinderen die reeds gekend zijn binnen één van de GZA Ziekenhuizen en op verwijzing van een kinderarts.
- De vestigingen organiseren hoofdzakelijk een aanbod op de 2^e lijn, dus op verwijzing, met uitzondering van het JOT-team (CGG Andante) dat aangeeft op te starten op initiatief van de jongere (en zijn context), indien er sprake is van een ernstige en/of complexe problematiek. Ook de andere settings, m.u.z. van één OOOC, geven aan inclusiecriteria te hanteren op vlak van comorbiditeit, complexiteit en/of ernst van de klachten.
- In deze regio worden systematische samenwerkingen gerapporteerd door een OOOC setting met CGG en K-dienst, en door een CGG setting met OLO Ronde (OBC, Brasschaat). Er worden daarnaast nog verschillende 'regelmatige' of 'sporadische' samenwerkingen gerapporteerd tussen de settings met CLB (n=3), CGG (n=2), K-dienst (n=2), private sector (n=1) en RCA (n=1). Er worden door de settings geen samenwerkingen gerapporteerd met CAR of COS.
- In deze ELZ is er geen aanbod van een COS, RCA of OBC. Er is wel een aanbod van deze organisaties in de ruimere regio (bovenlokaal).
- 3 settings geven aan actief te zijn in het netwerk GGZ (PANGG 0-18).
- Binnen de settings die deelgenomen hebben aan de bevraging is er slechts één setting die aangeeft een (residentieel) aanbod te hebben voor baby's en peuters. Er is een relatief groter aanbod voor tieners en jongvolwassenen in de regio. Uit de demografische informatie blijkt dit een relatief grote groep in de stad Antwerpen. Daarnaast zijn er ook relatief veel kinderen/jongeren die opgroeien met een andere moedertaal (32% van de borelingen in 2022) en zijn er ook armoederisico's waar rekening mee gehouden moet worden bij het organiseren van het aanbod/expertisenetwerk.
- de settings rapporteren 'redelijke' wachttijden (<6 maanden), met uitzondering van één OOOC waar de wachttijden oplopen tot 1 jaar. Eén CGG geeft aan dat er geen wachttijden van toepassing zijn voor het aanbod in hun setting. Dit dient verder uitgeklaard te worden.
- De settings bieden voornamelijk expertise in problematieken die te maken hebben met de psychische, persoonlijke of relationele ontwikkeling, vaak in combinatie met systemische en contextuele factoren die problemen in het persoonlijk functioneren mee bepalen en beïnvloeden. Binnen de groep van psychiatrische problematieken zien we geen settings die aangeven diagnostiek aan te bieden bij seksuele disfuncties, genderdysforie en parafiele stoornissen. Daarnaast zien we het ontbreken van expertise in specifieke ontwikkelingsstoornissen (taal-/spraakstoornissen en coördinatieontwikkelingsstoornis), neurologische problematieken en sensoriele stoornissen (aan te vullen met het aanbod in de settings die niet deelgenomen hebben aan de bevraging).
- De aanwezige/afwezige expertise wordt weerspiegeld in de disciplines die vertegenwoordigd zijn in de multidisciplinaire teams.
- Bij de betrokken vestigingen is er geen team dat kan instaan voor het motiveren en aanvragen van hulpmiddelen bij kinderen/jongeren met een beperking.

- De informatie dient aangevuld te worden met het beschikbare aanbod in de private sector, de K-dienst en het ontbrekende CGG. Daarnaast zal er ook met het CAR in de regio gekeken moeten worden welke rol zij kunnen/wensen op te nemen binnen een expertisenetwerk diagnostiek/samenwerkingsmodel.