

## **Projectomschrijving : Een tango danst men met zes!**

### **Subtitel**

Het TANGO-project: cliënten, hulpverleners, werkbegeleiders, teams, de voorziening en wetenschap slaan de handen in mekaar om de kwaliteit en de effectiviteit van de hulpverlening systematisch te verbeteren.

### **Situering**

De jeugdzorg moet in toenemende mate rekenschap geven over haar bijdrage aan de oplossing van problemen van jeugdigen in onze samenleving. Dat is een terechte en duidelijke verwachting van de cliënt en de overheid. De Cocon vzw wil volop met de verwachtingen van de cliënt en de overheid rekening houden. Het TANGO-project is de concretisering van een onderdeel van de strategische doelstelling 1<sup>1</sup> en de bijhorende operationele doelstellingen zoals beschreven in het strategisch plan van De Cocon vzw 2010-2014.

Het TANGO-project implementeert processen die de kwaliteit en de effectiviteit van de hulpverlening systematisch toetsen en verbeteren waardoor de cliënt de meest gepaste hulp krijgt. Bovendien wordt de cliënt coproducent van de gekregen hulp en participeert, door het aanbrengen van informatie, aan de verbetering van de methodiek.

De systematische verbetering van de kwaliteit en de vooruitgang zijn het resultaat van een doorgedreven participatie en brede contextgerichtheid van de integrale voorziening. Binnen de grenzen van het beschreven TANGO-project wordt hetgeen volgt ondernomen.

1. De verschillende teams beschrijven hun methodiek op een manier conform de wetenschappelijke standaarden. Dat is een proces dat vanuit de basis ontstaat. Praktijkervaring wordt gecombineerd met relevante wetenschappelijke informatie. Deze beschrijving is het startpunt van de verbetering van de kwaliteit en de effectiviteit van de methodiek. Zonder deze beschrijving is het onmogelijk om de methodiek te evalueren.
2. Op microniveau leveren de cliënten, de hulpverlener, de verwijzer en andere partners in het hulpverleningsproces informatie aan. De cliënten krijgen verschillende kanalen om te participeren aangeboden. Subjectieve en objectieve methoden worden op een gelijkwaardige manier gebruikt. Er wordt geïnvesteerd in een zeer laagdrempelige en betrouwbare manier om de door de cliënt ervaren kwaliteit en vooruitgang te meten. Ook de

---

<sup>1</sup> De Cocon vzw wordt tegen 2014 een organisatie met een ruim gedifferentieerd aanbod aan complementaire en schakelbare evidence based modules (eenheden van hulp passend binnen onze visie op hulpverlening) om voor klanten effectvolle en efficiënte zorg op maat te kunnen aanbieden binnen het mobiel begeleidingswerk.

verwijzer geeft feedback over de hulpverlening. Diagnostiek wordt standaard aan het begin en het einde van de hulpverlening gebruikt. Vooruitgang wordt zichtbaar door de eerste en de tweede afname van diagnostiek te vergelijken. Bovendien wordt deze informatie gebruikt om de cliënt zicht te geven op de 'ernst' van zijn probleem. Deze informatie kan ook duidelijk tonen dat er geen probleem is. Dat is voor de cliënt belangrijke en geruststellende informatie. De hulpverleners zullen worden opgeleid om diagnostische informatie om te zetten naar informatie die voor de cliënt bruikbaar is. Deze opleiding wordt georganiseerd door de Vrije Universiteit Brussel.

3. De informatie die werd verzameld op microniveau, wordt geregistreerd. Deze registratie integreert de informatie die wordt aangeleverd door de betrokkenen. Op het niveau van de voorziening wordt deze informatie gebruikt om de kwaliteit en de effectiviteit van de verschillende werkvormen in kaart te brengen. De vraag is: "Helpen we de doelgroepen die we willen helpen?"
  - De registratiegegevens geven de verschillende teams feedback over de aard van de in- en uitstroom van de werkvorm.
  - Een wetenschappelijke verwerking van alle informatie objectiviseert de conclusies die terugkeren naar de verschillende werkvormen in de vorm van feedback. Deze feedback wordt gebruikt om de startversies van de werkvormen te verbeteren.
  - De integrale voorziening gebruikt deze informatie om methodieken te verbeteren of nieuwe methodieken te introduceren. Zo krijgen bestaande en nieuwe doelgroepen zorg op maat aangeboden.

Heel dit proces wordt wetenschappelijk begeleid en gesuperviseerd door de wetenschappelijke partner (prof. Vanderfaillie van de Vrije Universiteit Brussel).

De grote meerwaarde op korte en lange termijn ontstaat uit de intensieve participatie en samenwerking van cliënt, hulpverlener, team, voorziening en wetenschap voor de systematische verbetering van de kwaliteit en de effectiviteit van de hulpverlening.