



## Accréditation – Dispense d'examen du domaine de la gestion axée résultat en cas d'obtention d'une Certification par le Service de l'Evaluation spéciale

## Erkenning – Vrijstelling van de toetsing van resultaatgericht beheer in geval van het verkrijgen van een certificering door de Dienst voor Bijzondere Evaluatie

Date d'accord du CCCNG	XX/XX/XXXX	Datum akkoord van het NGSOC
Date d'approbation de la Ministre Gennez	XX/XX/XXXX	Datum goedkeuring van Minister Gennez

### Table des matières – Inhoudsopgave

1. Références règlementaires – Regelgevende referentie	1
2. Approche / Aanpak	4
2.1. Avis du service de l'Evaluation spéciale / Advies van de dienst Bijzondere Evaluatie	4
2.2. Préparation de l'actualisation / Voorbereiding van de verwerking	6
2.3. Dialogue Institutionnel / Institutionele Dialoog	7
3. Modalités pratiques / Praktische modaliteiten	8
3.1. Calendrier d'introduction de la demande de dispense / Kalender voor de indiening van de aanvraag tot vrijstelling	8
3.2. Modalités d'obtention de la dispense / Modaliteiten van het verkrijgen van de vrijstelling	8

### 1. Références règlementaires – Regelgevende referentie

L'article 9, § 3/2 de l'arrêté royal du 11 septembre 2016 concernant la coopération non gouvernementale, tel que modifié par l'arrêté royal du 10 mars 2024, stipule que « Lors de l'examen de la performance du système de maîtrise de l'organisation visé à l'article 2, il peut être tenu compte de l'obtention par l'organisation concernée d'une **certification octroyée par le service Evaluation spéciale** conformément à l'article 2/1, 2° de l'arrêté royal 25 février 2010 portant création d'un service Evaluation spéciale de la Coopération

Artikel 9, § 3/2 van het koninklijk besluit van 11 september 2016 betreffende de niet-gouvernementele samenwerking, zoals gewijzigd bij het koninklijk besluit van 10 maart 2024, bepaalt dat "Bij de toetsing van de performantie van het systeem van organisatiebeheersing zoals bedoeld in artikel 2, kan rekening worden gehouden met het feit dat de betrokken organisatie een door de **Dienst Bijzondere Evaluatie afgegeven certificering** verkrijgt overeenkomstig artikel 2/1, 2° van het koninklijk besluit van 25 februari 2010 houdende de oprichting van een dienst Bijzondere Evaluatie van

internationale **dans les 8 ans précédant la demande d'accréditation.**

L'organisation qui dispose de cette certification peut **obtenir une dispense** de l'examen du domaine de Gestion axée résultats **sous réserve que les conclusions de la certification soit actualisée à l'occasion d'un dialogue institutionnel** tel que prévu à l'article 11. Le cas échéant, ce point de discussion est abordé dans un dialogue institutionnel prenant place dans l'année du dépôt de la demande d'accréditation ou au plus tard dans le premier semestre de l'année suivant le dépôt de la demande d'accréditation.

Le **Ministre détermine les critères et modalités** permettant d'observer si, en dialogue institutionnel, une organisation a **tenu compte des conclusions de la certification**, sur base d'une proposition formulée par le CCCNG conformément à l'article 52, §3. ».

Dans le Rapport au Roi, il est précisé : « L'ajout d'un nouveau paragraphe 3/2 a également pour objectif d'apporter une simplification dans le cadre de la réalisation de l'examen de la performance du système de maîtrise de l'organisation, par la prise en compte de la certification remise par le Service d'Évaluation spéciale lors de l'examen du domaine de gestion axée résultats (GAR). Cette prise en compte prendrait la forme d'une **dispense, sous condition**. Cette modification part du constat qu'en matière de gestion axée résultat, suivi et évaluation, l'examen du domaine GAR et la certification ont pratiquement les mêmes finalités stratégiques. Et surtout, qu'ils questionnent les mêmes aspects, bien que les dénominations puissent varier de l'un à l'autre. La certification va cependant un pas plus loin, en mettant un accent sur **l'amélioration du système de suivi-évaluation (MEAL)** et sur le **renforcement des capacités** en la matière, à travers l'élaboration d'un plan d'amélioration, là où l'examen du domaine GAR fait la photographie de ces capacités à un moment donné. Dans ce cadre, il sera désormais possible de partir **des conclusions de la certification**, et surtout de **l'observation des suites données au plan d'amélioration qui en est issu**, pour déterminer si la capacité de gestion en matière GAR répond aux attentes et ainsi remplacer l'examen du domaine GAR. Cette modification est également justifiée en considérant que ces deux

de Internationale Samenwerking **binnen de 8 jaar voorafgaand aan de erkenningsaanvraag.**

De organisatie die in het bezit is van deze certificering kan **een vrijstelling krijgen** van de toetsing op het gebied van resultaatgericht beheer, **op voorwaarde dat de conclusies van de certificering worden bijgewerkt tijdens een institutionele dialoog** zoals bedoeld in artikel 11. In voorkomend geval wordt dit discussiepunt behandeld in een institutionele dialoog die plaatsvindt in het jaar van de indiening van de vraag tot erkenning of uiterlijk in de eerste helft van het jaar na de indiening van de vraag tot erkenning.

De **minister bepaalt de criteria en modaliteiten** om na te gaan of een organisatie in de institutionele dialoog **rekening heeft gehouden met de conclusies van de certificering**, op basis van een voorstel van het NGSOC overeenkomstig artikel 52, §3. ».

In het Verslag aan de Koning staat dat: "De toevoeging van een nieuwe paragraaf 3/2 is ook bedoeld om vereenvoudiging te bieden in het kader van de toetsing van de performantie van het systeem van organisatiebeheersing, door rekening te houden met de certificering die is afgegeven door de dienst Bijzondere Evaluatie tijdens de toetsing van het domein van resultaatgericht beheer (RGB). Dit zou de vorm aannemen van een **vrijstelling, onder voorwaarden**. Deze wijziging is gebaseerd op de vaststelling dat het RGB-domein en certificering vrijwel dezelfde strategische doelstellingen hebben op het domein van resultaatgericht beheer, monitoring en evaluatie. En vooral, dat ze dezelfde aspecten in twijfel trekken, hoewel de benamingen tussen de ene en de andere kunnen verschillen. De certificering gaat echter nog een stap verder door zich te richten op **het verbeteren van het monitoring- en evaluatiesysteem (MEAL)** en het **opbouwen van capaciteit** op dit gebied, door het ontwikkelen van een verbeterplan, waarbij de toetsing van het RGB-domein deze capaciteiten op een bepaald moment fotografeert. In dit kader zal het nu mogelijk zijn om uit te gaan van de **conclusies van de certificering**, en vooral van de **observatie van de follow-up van het resulterende verbeteringsplan**, om te bepalen of de RGB-beheerscapaciteit aan de verwachtingen voldoet en zo de toetsing van het RGB-domein te vervangen.

exercices mobilisent des ressources importantes de toutes les parties, et qu'il y a lieu de valoriser les produits disponibles (comme le plan d'amélioration) tout en limitant les potentielles redondances. Les organisations qui ne disposeraient pas de la certification seront quant à elles examinées sur le domaine GAR proprement dit. La mention « dans les 8 ans précédant la demande d'accréditation » tire son origine du fait que les premiers examens menant à l'octroi de la certification ont été réalisés en 2017.

L'observation du suivi des conclusions de la certification et de la mise en œuvre du plan d'amélioration qui en est issu, pourra être réalisée à l'occasion d'un dialogue institutionnel, tel que prévu à l'article 11. En pratique, le dialogue institutionnel qui abordera ce point devra être organisé à partir de 2024, jusqu'au plus tard la fin du premier semestre 2025, afin que les conclusions soient disponibles au moment de l'organisation de l'examen du système de maîtrise de l'organisation.

Enfin, il est prévu que le Ministre détermine **les critères et les modalités** de cet exercice, sur base d'une proposition du CCCNG, afin de disposer d'une **approche uniforme et méthodique** garantissant l'équité de traitement de toutes les organisations souhaitant valoriser leur certification. ».

Deze wijziging wordt ook gerechtvaardigd door de overweging dat deze twee oefeningen aanzienlijke middelen van alle partijen vergen en dat het noodzakelijk is om de beschikbare producten (zoals het verbeterplan) te benutten en tegelijkertijd potentiële nodeloze herhalingen te beperken. Organisaties die geen certificering hebben, worden getoetst op het RGB-domein zelf. De verwijzing naar "binnen de 8 jaar voorafgaand aan de erkenningsaanvraag" vloeit voort uit het feit dat de eerste toetsingen die tot de toekenning van de certificering hebben geleid, in 2017 werden uitgevoerd.

Het toezicht op de opvolging van de conclusies van de certificering en de uitvoering van het daaruit voortvloeiende verbeteringsplan kan plaatsvinden tijdens een institutionele dialoog, zoals bepaald in artikel 11. In de praktijk zal de institutionele dialoog die dit punt zal behandelen, moeten worden georganiseerd vanaf 2024, tot uiterlijk het einde van de eerste helft van 2025, zodat de conclusies beschikbaar zijn op het moment van de organisatie van de toetsing van het systeem van organisatiebeheersing.

Ten slotte wordt verwacht dat de minister de **criteria en modaliteiten** van deze oefening zal bepalen, op basis van een voorstel van de NGSOC, om een **uniforme en methodische aanpak** te hebben die de eerlijke behandeling garandeert van alle organisaties die hun certificering willen valoriseren.".

## 2. Approche / Aanpak

### 2.1. Avis du service de l'Evaluation spéciale / Advies van de dienst Bijzondere Evaluatie

L'exercice implique de partir des conclusions de la certification ECB, et surtout de l'observation des suites données au plan d'amélioration qui en est issu. Or, chaque organisation a élaboré son propre plan d'amélioration, avec chaque fois une structure différente. Afin de disposer d'une approche uniforme et méthodique, il est alors prévu de se baser sur l'Avis final du service de l'Evaluation spéciale, qui respecte une structure fixe. Celle-ci pourra servir de base pour le suivi des conclusions de la certification discutées lors du Dialogue Institutionnel.

#### Evaluation Capacity Building – ACNG – Avis

<b>Validation de l'autoévaluation et du plan d'amélioration</b>
<p><b>1. Données factuelles</b>            Organisation :            Date(s) de la visite :            Assesseur(s) :</p>
<p><b>2. Conclusion générale</b></p> <p><b>Conclusion :</b> Sur base de l'ensemble des activités de l'assesseur et de son analyse, il apparaît qu'un certificat peut être délivré (sans ou avec réserve).</p> <p><b>Points d'amélioration :</b></p> <p><b>Critères de base :</b>            Avis de l'assesseur sur les constats de l'auto-évaluation. L'argumentation est résumée ci-après.</p>

De oefening houdt in dat we vertrekken van de conclusies van de ECB-certificering, en vooral van de observatie van de follow-up van het resulterende verbeteringsplan. Elke organisatie heeft echter een eigen verbeterplan ontwikkeld, elk met een andere structuur. Met het oog op een uniforme en methodische aanpak is het dan de bedoeling om deze te baseren op het finale Advies van de dienst Bijzondere Evaluatie, die een vaste structuur volgen. Deze structuur kan dan ook best als basis gebruikt worden voor de opvolging van de conclusies van de certificering die tijdens de Institutionele Dialoog wordt besproken.

#### Evaluation Capacity Building – NGA – Advies

<b>Validatie van de zelfevaluatie en verbeterplan</b>
<p><b>1. Feitelijke gegevens</b>            Organisatie:            Datum/data van het bezoek:            Assessor(en):</p>
<p><b>2. Algemene conclusie</b></p> <p><b>Conclusie :</b> Op basis van de analyse en activiteiten van de assessor, kunnen we tot het besluit komen dat een certificaat kan worden afgeleverd (zonder of met reserve).</p> <p><b>Verbeterpunten:</b></p> <p><b>Basiscriteria :</b>            Advies van de assessor op de bevindingen van de zelf-evaluatie. De argumentatie kan hieronder worden teruggevonden.</p>

	L <sup>1</sup>	E	A	D	S
Programmation pluriannuelle					
Adéquation évaluation et décision					
Définition des rôles et des tâches					
Outils					
Dispositif de suivi					
Leadership					

**Programmation pluriannuelle** – Commentaires de l'assesseur.

**Adéquation évaluation et décision** – Commentaires de l'assesseur.

**Définition des rôles et des tâches** – Commentaires de l'assesseur.

**Outils** – Commentaires de l'assesseur.

**Dispositif de suivi** – Commentaires de l'assesseur.

**Leadership** – Commentaires de l'assesseur.

**Rapports d'évaluation :**

**Les principales forces identifiées :**

**Les points d'attention spécifiques :**

	L	E	A	D	S
Meerjarige programmering					
Afstemming tussen evaluatie en besluitvorming					
Definiëring van rollen en taken					
Instrumenten					
Monitoringsysteem					
Leiderschap					

**Meerjarige programmering** – Opmerkingen van de assessor.

**Afstemming tussen evaluatie en besluitvorming** – Opmerkingen van de assessor.

**Definiëring van rollen en taken** – Opmerkingen van de assessor.

**Instrumenten** – Opmerkingen van de assessor.

**Monitoringsysteem** – Opmerkingen van de assessor.

**Leiderschap** – Opmerkingen van de assessor.

**Evaluatierapporten:**

**De voornaamste sterke punten:**

**De specifieke aandachtspunten:**

<sup>1</sup> Scoring selon l'échelle LEADS / Scoren volgens de LEADS-schaal

<b>L</b>	<b>Little or no elements</b>	La pratique n'existe pas ou est très embryonnaire	De praktijk bestaat niet of is zeer embryonaal.
<b>E</b>	<b>some Elements</b>	La pratique présente quelques éléments mais très éparsés, non-structurés et non-institutionnalisés	De praktijk toont dat enkele elementen aanwezig zijn, maar is erg versnipperd, niet gestructureerd en niet geïnstitutionaliseerd.
<b>A</b>	<b>clear Action</b>	La pratique se développe et est en cours de structuration	De praktijk ontwikkelt zich, er zijn duidelijke acties en er is een aanzet om te institutionaliseren.
<b>D</b>	<b>largely Developed</b>	La pratique est largement développée même si elle n'est pas forcément institutionnalisée	De praktijk is sterk ontwikkeld, zij het mogelijk niet altijd volledig geïnstitutionaliseerd.
<b>S</b>	<b>Sustainable</b>	La pratique est largement développée et institutionnalisée au sein de l'organisation	De praktijk is volledig ontwikkeld en geïnstitutionaliseerd binnen de organisatie.

## 2.2. Préparation de l'actualisation / Voorbereiding van de actualisering

Sur base de l'Avis final du Service de l'Évaluation spéciale, l'organisation qui souhaite obtenir la dispense prépare un document contenant :

- 1) Le rappel des conclusions de l'Avis et des points d'amélioration listés et l'auto-évaluation quant à la suffisance ou non du suivi donné / qui a été donné / qui sera donné aux recommandations - L'évolution des points forts de l'organisation et les suites données aux points d'attention spécifiques.
- 2) L'auto-évaluation commentée de l'évolution des critères de base depuis l'obtention de la Certification (Programmation pluriannuelle, Adéquation évaluation et décision, Définition des rôles et des tâches, Outils, Dispositif de suivi et Leadership) et de la qualité des évaluations (processus et rapports).  
Quelques questions pourront **guider** cette analyse :
  - a. Comment les compétences en M&E (monitoring & évaluation) sont-elles institutionnalisées pour minimiser l'impact des évolutions des ressources humaines de l'organisation ?
  - b. Comment la politique en matière de Gestion Axée Résultat et d'évaluation a-t-elle évolué suite à la Certification ? Quelles sont les principales évolutions apportées ? Par exemple, les standards de qualité, critères d'évaluation et référentiels mobilisés pour formuler les termes de référence de votre / vos dernière(s) évaluation(s) ont-ils évolué depuis la Certification ?
  - c. Le cas échéant, avez-vous constaté une amélioration dans la qualité (validité, fiabilité) de vos derniers rapports d'évaluation ? Pour quelles dimensions en particulier ? (faire référence à des exemples concrets). Également, est-ce qu'une amélioration a été constatée au

Op basis van het eindadvies van de dienst Bijzondere Evaluatie stelt de organisatie die de vrijstelling wenst te verkrijgen, een document op met daarin:

- 1) Een herinnering aan de conclusies en de opgesomde verbeterpunten en de zelfevaluatie van het al dan niet adequaat zijn van de follow-up die aan de aanbevelingen gegeven wordt/ heeft gegeven/zal worden gegeven. De evolutie van de sterke punten van de organisatie en het vervolg dat gegeven is aan de specifieke aandachtspunten.
- 2) Becommentarierde zelfevaluatie van de evolutie van de basiscriteria sinds het behalen van de certificering (Meerjarige programmering, Afstemming tussen evaluatie en besluitvorming, definitie van rollen en taken, instrumenten, monitoringsysteem en leiderschap) en de kwaliteit van de evaluaties (processen en rapporten).

Enkele vragen kunnen **als leidraad** dienen voor deze analyse:

- a. Hoe zijn de M&E (monitoring & evaluatie) - vaardigheden geïnstitutionaliseerd om de impact van veranderingen in het personeelsbestand van de organisatie te minimaliseren?
- b. Hoe is het beleid voor resultaatgericht beheer en evaluatie geëvolueerd sinds de certificering? Wat zijn de belangrijkste veranderingen? Zijn bijvoorbeeld de kwaliteitsnormen, evaluatiecriteria en referentiekaders die zijn gebruikt om de referentiermen voor uw laatste evaluatie(s) te formuleren, veranderd sinds de certificering?
- c. Zo ja, heeft u enige verbetering opgemerkt in de kwaliteit (validiteit, betrouwbaarheid) van uw laatste evaluatierapport(en)? Voor welke aspecten in het bijzonder (verwijs naar concrete voorbeelden). Is ook de bruikbaarheid/nut van de laatste evaluatierapporten verbeterd?

niveau de l'utilité des derniers rapports d'évaluation ?

- 3) Les apprentissages tirés sur l'ensemble du système de suivi et d'évaluation de l'organisation.
- 4) L'identification d'une ou plusieurs évaluations sur laquelle/lesquelles l'organisation souhaitera mettre l'emphase au cours du Dialogue Institutionnel. Ces évaluations pourront servir d'illustration dans le processus d'amélioration suivant l'obtention de la Certification.

Ce document devra être communiqué à l'administration au moins 10 jours ouvrables avant la tenue du Dialogue Institutionnel.

3) Wat zijn de geleerde lessen betreffende het monitoring- en evaluatiesysteem van de organisatie als geheel?

4) Identificatie van één of meer evaluaties waarop de organisatie zich wil richten tijdens de Institutionele Dialoog. Deze evaluaties kunnen worden gebruikt als illustratie voor het verbeteringsproces na de certificering.

Dit document moet ten minste 10 werkdagen voor de Institutionele Dialoog aan de administratie worden toegezonden.

### 2.3. Dialogue Institutionnel / Institutionele Dialoog

Au cours du second semestre 2024 ou du premier semestre 2025, l'actualisation est abordée par l'organisation qui souhaite obtenir la dispense, avec les représentants de l'administration à l'occasion d'un Dialogue Institutionnel.

Lors de ce Dialogue Institutionnel, l'organisation présente oralement les points 1) à 4) qui précèdent, et particulièrement :

- La description de la situation actuelle ;
- Les mesures prises pour assurer le suivi des recommandations ;
- Ce qu'il est prévu de faire pour davantage améliorer les pratiques.

Au cours de ce dialogue, l'administration pourra poser toute question supplémentaire qu'elle estimera utile pour juger de la validité de l'actualisation présentée.

A l'issue du Dialogue Institutionnel, il sera inscrit dans le PV de celui-ci, que l'administration confirme – ou non –, que la Certification a été actualisée et que l'organisation qui en fait la demande peut dès lors bénéficier de la dispense de l'examen du domaine de Gestion axée résultats

In de tweede helft van 2024 of de eerste helft van 2025 wordt de actualisering besproken door de organisatie die de vrijstelling wenst te verkrijgen, samen met de vertegenwoordigers van de administratie tijdens een Institutionele Dialoog.

Tijdens deze Institutionele Dialoog presenteert de organisatie mondeling de bovenstaande punten 1) tot en met 4, en in het bijzonder:

- Een omschrijving van de huidige situatie;
- De ondernomen acties om de opvolging van de aanbevelingen te garanderen;
- Wat de plannen zijn om verder te verbeteren en aan te passen.

In de loop van deze dialoog kan de administratie alle aanvullende vragen stellen die zij nuttig acht om de geldigheid van de actualisering te beoordelen.

In het verslag van de Institutionele Dialoog wordt genoteerd of vermeld of de administratie al dan niet bevestigt dat de certificering is bijgewerkt en dat de organisatie die daarom verzoekt, vrijstelling kan krijgen van de toetsing op het gebied van resultaatgericht beheer.

### 3. Modalités pratiques / Praktische modaliteiten

#### 3.1. Calendrier d'introduction de la demande de dispense / Kalender voor de indiening van de aanvraag tot vrijstelling

Les demandes de dispense devront être introduites au moment de l'introduction de la demande d'accréditation. Conformément à l'article 9, § 1er de l'AR du 11/09/16 concernant la coopération non gouvernementale : au plus tard 24 mois avant le début du prochain cycle de programmation.

Aanvragen voor vrijstelling moeten worden ingediend op het moment van indiening van de vraag tot erkenning. Overeenkomstig artikel 9, § 1 van het KB van 11/09/16 betreffende de niet-gouvernementele samenwerking: ten laatste 24 maanden vóór het begin van de volgende programmeringscyclus.

#### 3.2. Modalités d'obtention de la dispense / Modaliteiten voor het verkrijgen van de vrijstelling

Pour prétendre à la dispense de l'examen du domaine de Gestion axée résultats, l'organisation qui sollicite l'obtention de l'accréditation devra :

- 1) Mettre en évidence dans la demande d'accréditation qu'elle dispose de la Certification et l'année de son obtention ;
- 2) Fournir le PV du dialogue institutionnel au cours duquel l'administration a confirmé que la Certification a été actualisée.

**OU**

Faire la demande pour qu'il soit tenu un dialogue institutionnel à cette fin au cours du premier semestre 2025.

Om in aanmerking te komen voor de vrijstelling van de toetsing op het gebied van resultaatgericht beheer, moet de organisatie die erkenning aanvraagt:

- 1) Aantonen in de vraag tot erkenning dat het de certificering heeft en het jaar waarin het is verkregen;
- 2) De notulen verstrekken van de institutionele dialoog waarin de administratie heeft bevestigd dat de certificering is bijgewerkt.

**OF**

Verzoeken om hiervoor in de eerste helft van 2025 een institutionele dialoog te houden.