



care
for
BelRAI
for
care

BelRAI introductie
Liza Van Eenoo - BelRAIcare
22/06/2023



1



care
for
BelRAI
for
care

Wie is BelRAIcare



Liza Van Eenoo

- Bachelor Verpleegkunde + Master Medisch-Sociale wetenschappen
- BelRAI expert + zaakvoerder BelRAIcare



Charlotte Libbrecht

- Bachelor Logopedie
- Gecertificeerde BelRAI trainer



Veronique Van den Eede

- Bachelor verpleegkunde + Master gerontologie
- Gecertificeerde BelRAI trainer



INTRODUCTIE BELRAI



2

Inhoud

Gebaseerd op het opleidingsmateriaal van de BelRAI Train-The-Trainer FOD Volksgezondheid / RIZIV

- Waarom BelRAI nodig
- BelRAI als onderbouw voor de opmaak van het persoonsgericht zorgplan - huisarts
- BelRAI voor een kwalitatief zorgbeleid - CRA
- Screeners en supplementen
- BelRAI en het beleid

INTRODUCTIE BELRAI



3

Waarom BelRAI nodig?

Uitdagingen in het (Vlaamse) zorglandschap

-  Meer personen met chronische zorgnoden
- 
-  Fragmentatie van de zorg

!SAMENWERKEN!



INTRODUCTIE BELRAI



4

Waarom BelRAI nodig?

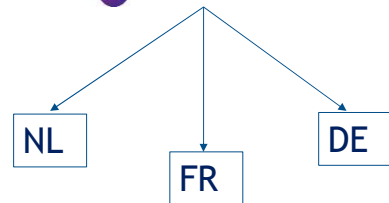
Samenwerken







- Multidisciplinair intramuraal
- Multidisciplinair over sectoren
- Gemeenschappelijk


Nood aan een uniform beoordelingsinstrument dat in alle sectoren van zorg en gezondheid kan gebruikt worden voor personen met complexe zorgnood!



Internationaal gevalideerde instrumenten

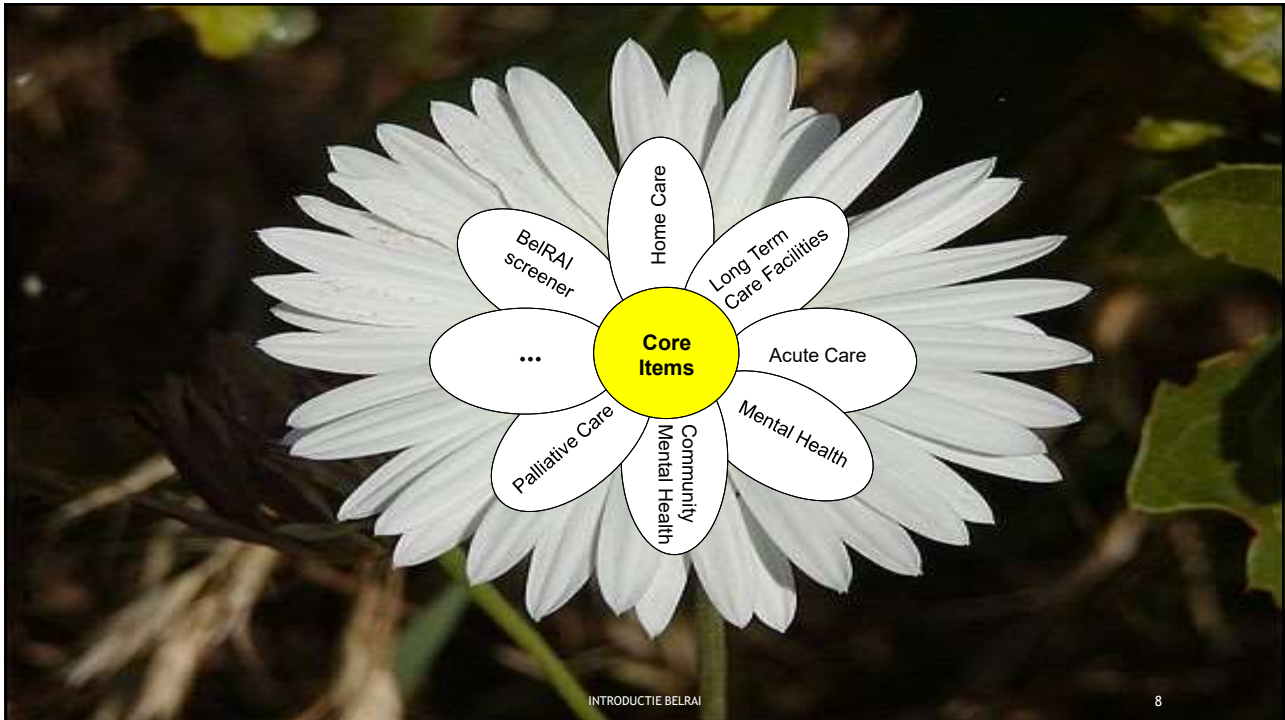


	Instrument	Doel(groep)		
Uitgebreide instrumenten	LTCF – Long Term Care Facility	Ouderenzorg	Residentieel	
	MH – Mental Health	Psychische kwetsbaarheid	Residentieel	
	PC - Palliative Care	Palliatieve noden	Residentieel + ambuland	
	HC- Home Care	Ouderenzorg + chronische zorg	Ambulant	
	CMH – Community Mental Health	Psychische kwetsbaarheid	Ambulant	
	AC – Acute Care	Ziekenhuis	Residentieel	



INTRODUCTIE BELRAI 7

7



8

Home Care	Long Term Care Facilities	Acute Care	Palliatieve Care	Mental Health	Community Mental Health
Persoonlijke gegevens	Persoonlijke gegevens	Persoonlijke gegevens	Persoonlijke gegevens	Persoonlijke gegevens	Persoonlijke gegevens
Intake en voorgeschiedenis	Intake en voorgeschiedenis	Intake en voorgeschiedenis	Intake en voorgeschiedenis	Intake en voorgeschiedenis	Intake en voorgeschiedenis
Cognitie	Cognitie	Cognitie	Cognitie	Cognitie	Cognitie
Communicatie en gezichtsvermogen	Communicatie en gezichtsvermogen	Communicatie en gezichtsvermogen	Communicatie en gezichtsvermogen	Communicatie en gezichtsvermogen	Communicatie en gezichtsvermogen
Stemming en gedrag	Stemming en gedrag	Stemming en gedrag	Stemming	Gedrag	Gedrag
Psychosociaal welzijn	Psychosociaal welzijn		Psychosociaal welzijn	Geestelijk functioneren	Geestelijk functioneren
Algemeen dagelijks functioneren (ADL en IADL)	Algemeen dagelijks functioneren (ADL)	Algemeen dagelijks functioneren (ADL en IADL)	Algemeen dagelijks functioneren (ADL)	Algemeen dagelijks functioneren (ADL)	Algemeen dagelijks functioneren (ADL en IADL)
Continentie	Continentie		Continentie		
Ziektebeelden	Ziektebeelden	Ziektebeelden		Diagnostische informatie	Diagnostische informatie
Gezondheidstoestand	Gezondheidstoestand	Gezondheidstoestand	Gezondheidstoestand	Gezondheidstoestand	Gezondheidstoestand
Toestand van mond en voeding	Toestand van mond en voeding	Voeding	Toestand van mond en voeding	Toestand van voeding	Toestand van voeding
Toestand van huid	Toestand van huid	Toestand van huid	Toestand van huid		
Geneesmiddelen	Geneesmiddelen	Geneesmiddelen	Geneesmiddelen	Geneesmiddelen	Geneesmiddelen
Behandeling en procedures	Behandeling en procedures	Behandeling en procedures	Behandeling en procedures	Zorgconsumptie en behandelingen	Zorgconsumptie en behandelingen
Verantwoordelijkheid	Verantwoordelijkheid en beschikkingen	Wilsverklaringen	Verantwoordelijkheid en beschikkingen		
Mantelzorg en steun		Mantelzorg en steun	Mantelzorg en steun	Sociale omgang	Sociale omgang
Beoordeling van de omgeving					Beoordeling van de omgeving
				Werk, opleiding en financiën	Werk, opleiding en financiën
				Stress en Trauma	Stress en Trauma
				Middelengebruik	Middelengebruik
				schade aan zichzelf en anderen	schade aan zichzelf en anderen
	Ontspannings-activiteiten	Beoordelingsdata		Vrijheidbeperkende maatregelen en observatie	
Ontslagmogelijkheden en algemene toestand	Ontslagmogelijkheden	Kans op ontslag		Ontslagmogelijkheden	
Ontslaginformatie	Ontslaginformatie	Ontslaginformatie	Ontslaginformatie	Ontslaginformatie	Ontslaginformatie

9

Inhoud

Gebaseerd op het opleidingsmateriaal van de BelRAI Train-The-Trainer FOD Volksgezondheid / RIZIV

Waarom BelRAI nodig

BelRAI als onderbouw voor de opmaak van het persoonsgericht zorgplan - huisarts

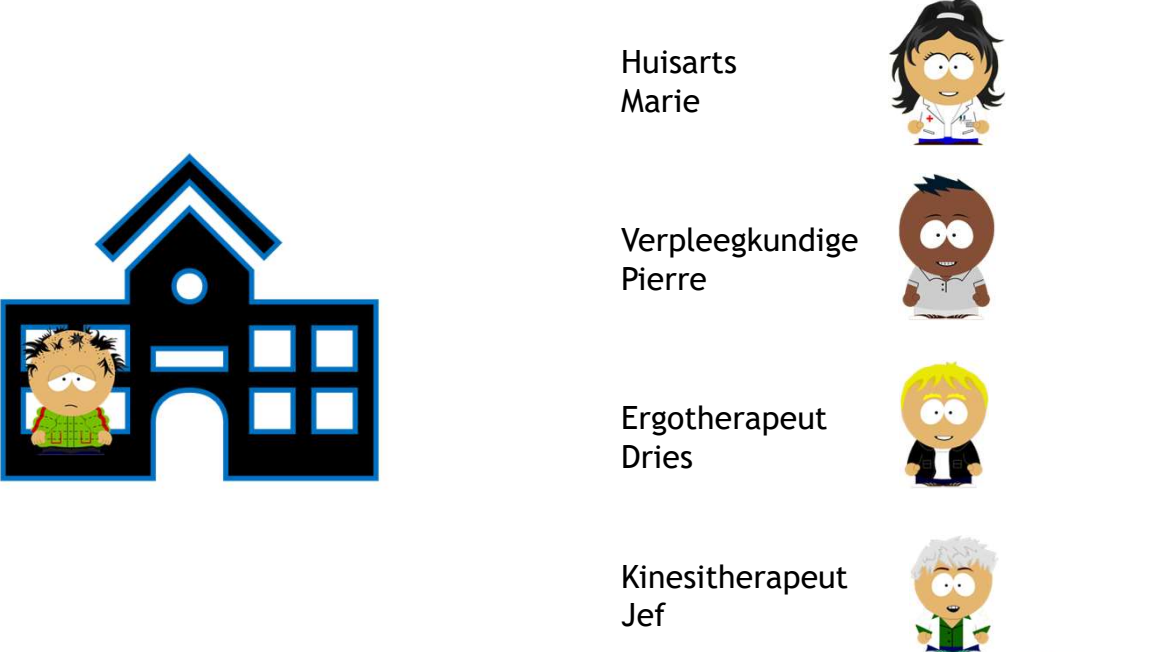
BelRAI voor een kwalitatief zorgbeleid - CRA

Screeners en supplementen

BelRAI en het beleid

INTRODUCTIE BELRAI

10



Huisarts
Marie

Verpleegkundige
Pierre

Ergotherapeut
Dries

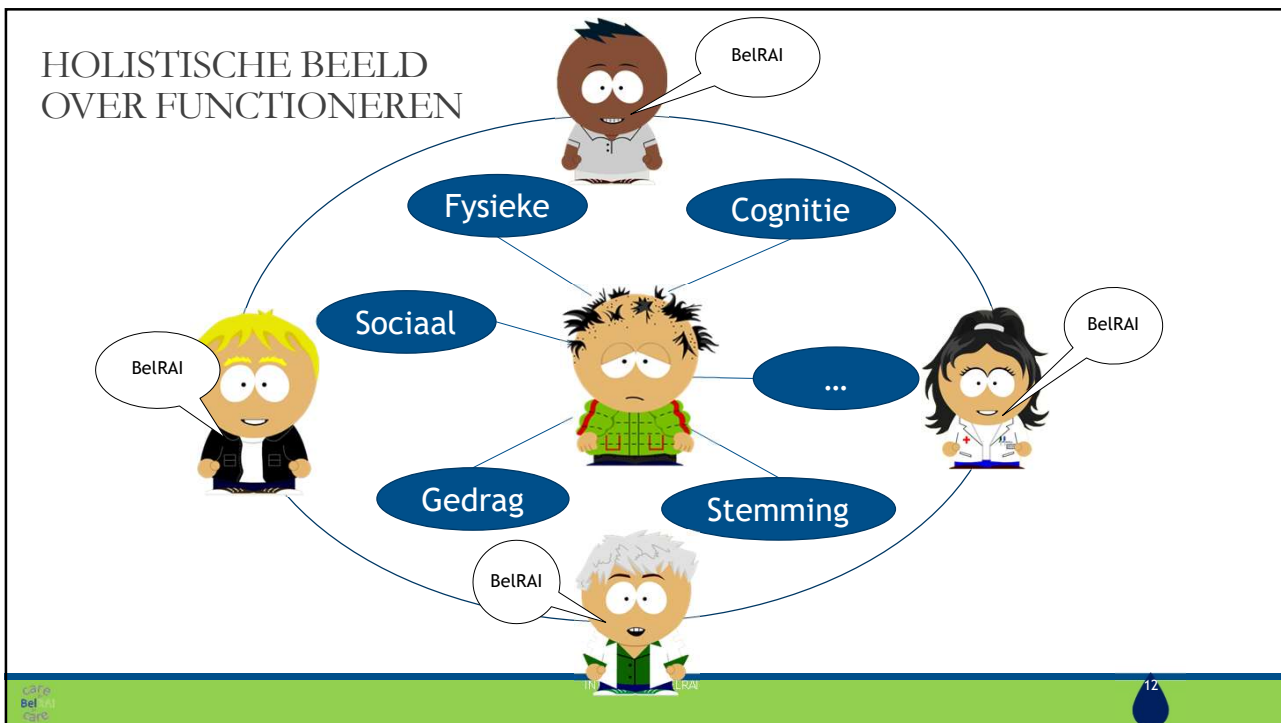
Kinesitherapeut
Jef

café BelRAI

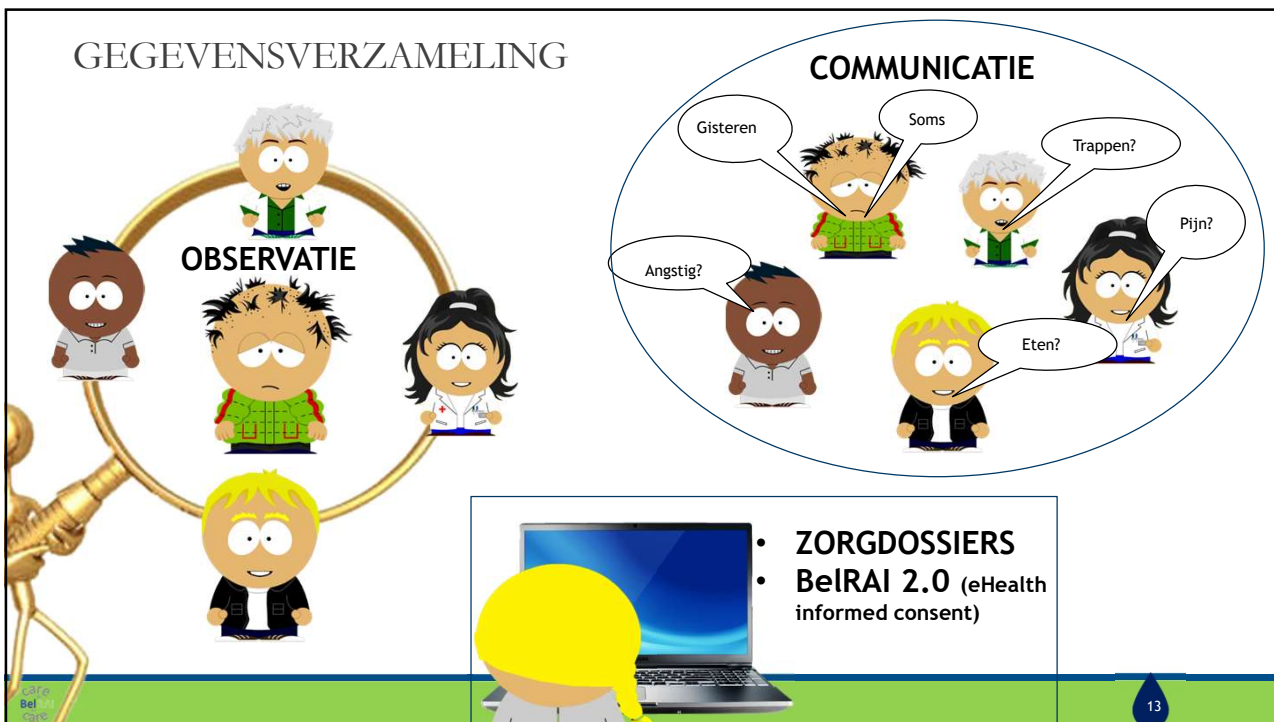
INTRODUCTIE BELRAI

11

11



12






13







14



MULTIDISCIPLINAIR INVULLEN VAN EEN BELRAI BEOORDELING



Huisarts Marie  

Verpleegkundige Pierre  

Ergotherapeut Dries  

Kinesitherapeut Jef  

café Belrai INTRODUCTIE BELRAI 15

15

PERSOONSGERICHT ZORGPLAN OP BASIS VAN BELRAI RESULTATEN



Voorkomen dat het erger wordt



Wat kan en wil jij doen?



Ik wil graag samen



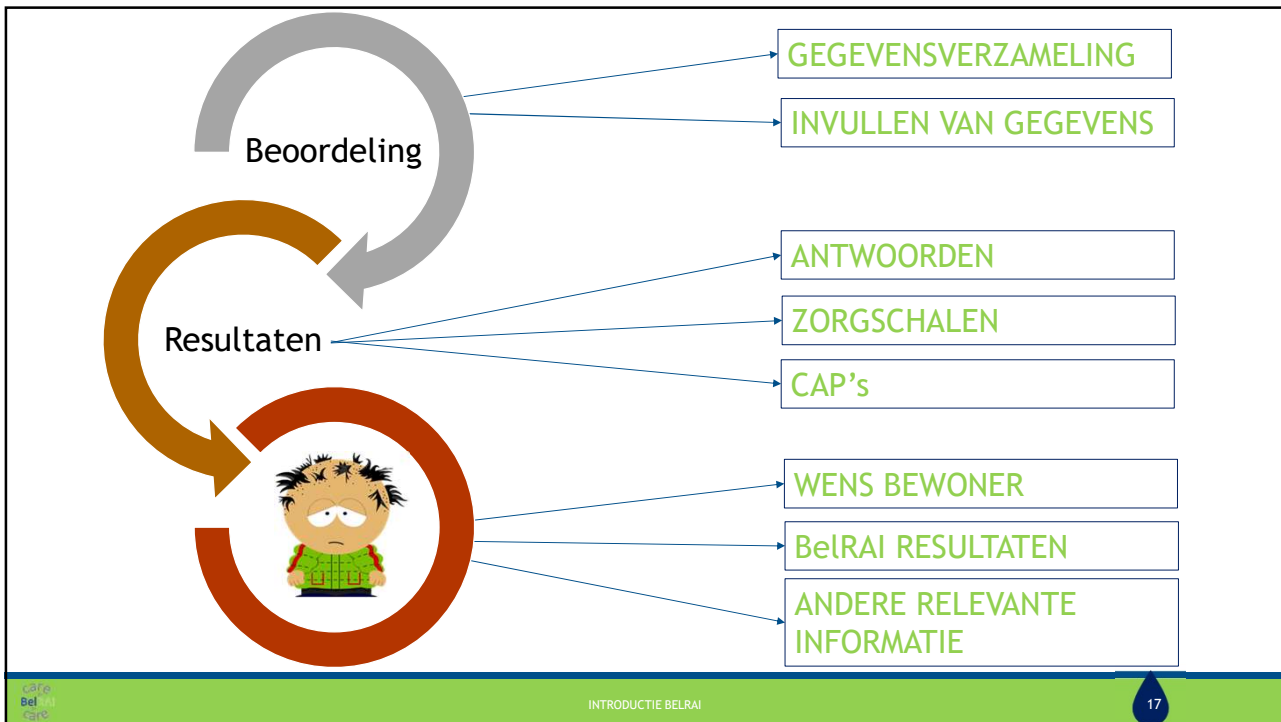
Wat kan je meer doen



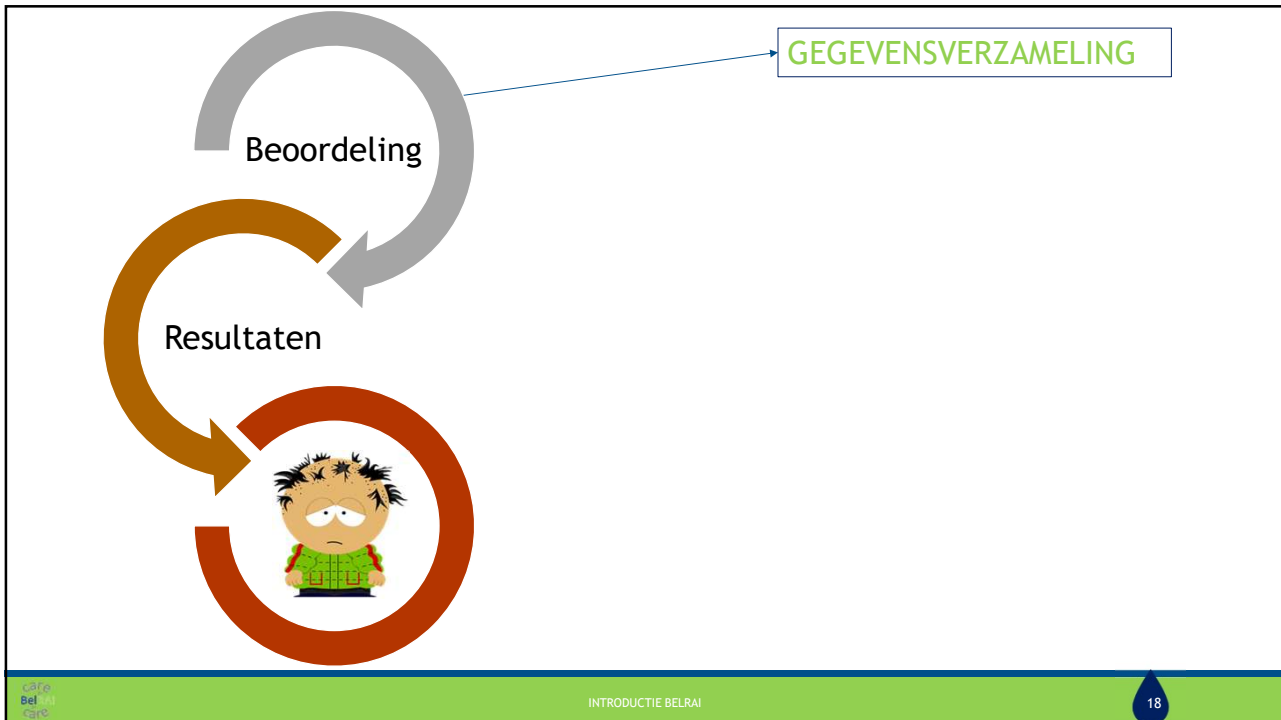
Samen gaan we

café Belrai INTRODUCTIE BELRAI 16

16



17



18

OBSERVATIE

COMMUNICATIE

BIJ TWIJFEL → professioneel oordeel van de hulpverlener

• ZORGDOSSIERS
• BelRAI 2.0 (eHealth informed consent)

19

19


Algemene aandachtspunten

- Persoon staat centraal
- Beeld vormen over het functioneren van de persoon
- Biopsychosociale benadering → multidisciplinaire aanpak
- Focus op het heden (voorbij drie dagen)
- GEEN diagnosestelling
- GEEN waarden en normen oordeel



20

Biopsychosociale benadering / holistisch beeld



Huisarts Marie

Formulier : Long Term Care Facilities
Te evalueren voor : 19-05-2022 05:40

Overzicht

- 1 Persoonlijke gegevens
- 2 Opname en voorgeschiedenis
- 3 Cognitie
- 4 Communicatie en gezichtsvermogen
- 5 Stemming en gedrag
- 6 Psychosociaal welzijn
- 7 Algemeen dagelijks functioneren
- 8 Continentie
- 9 Ziektebeelden

- 10 Gezondheidstoestand
- 11 Toestand van mond en voeding
- 12 Toestand van de huid
- 13 Ontspanningsactiviteiten
- 14 Geneesmiddelen
- 15 Behandelingen en procedures
- 16 Verantwoordelijkheid en beschikkingen
- 17 Ontslagmogelijkheden
- 18 Ontslaginformatie

INTRODUCTIE BELRAI

21

Overzicht

- 1 Persoonlijke gegevens
- 2 Opname en voorgeschiedenis
- 3 Cognitie
- 4 Communicatie en gezichtsvermogen
- 5 Stemming en gedrag
- 6 Psychosociaal welzijn
- 7 Algemeen dagelijks functioneren
- 8 Continentie
- 9 Ziektebeelden
- 10 Gezondheidstoestand
- 11 Toestand van mond en voeding
- 12 Toestand van de huid
- 13 Ontspanningsactiviteiten
- 14 Geneesmiddelen
- 15 Behandelingen en procedures
- 16 Verantwoordelijkheid en beschikkingen
- 17 Ontslagmogelijkheden
- 18 Ontslaginformatie

Ziektebeelden

Neurologisch

Ziekte van Alzheimer

Afwezig	Primaire diagnose/diagnose voor huidige zorgperiode	Diagnose aanwezig, actieve behandeling	Diagnose aanwezig, wordt opgevolgd, maar geen actieve behandeling
---------	---	--	---

Dementie anders dan de ziekte van Alzheimer

Afwezig	Primaire diagnose/diagnose voor huidige zorgperiode	Diagnose aanwezig, actieve behandeling	Diagnose aanwezig, wordt opgevolgd, maar geen actieve behandeling
---------	---	--	---

Hemiplegie

Afwezig	Primaire diagnose/diagnose voor huidige zorgperiode	Diagnose aanwezig, actieve behandeling	Diagnose aanwezig, wordt opgevolgd, maar geen actieve behandeling
---------	---	--	---

Multiple sclerosis (MS)

Afwezig	Primaire diagnose/diagnose voor huidige zorgperiode	Diagnose aanwezig, actieve behandeling	Diagnose aanwezig, wordt opgevolgd, maar geen actieve behandeling
---------	---	--	---

Overzicht

- 1 Persoonlijke gegevens
- 2 Opname en voorgeschiedenis
- 3 Cognitie
- 4 Communicatie en gezichtsvermogen
- 5 Stemming en gedrag
- 6 Psychosociaal welzijn
- 7 Algemeen dagelijks functioneren
- 8 Continentie
- 9 Ziektebeelden
- 10 Geneesmiddelen
- 11 Behandelingen en procedures
- 12 Verantwoordelijkheid en beschikkingen
- 13 Ontslagmogelijkheden
- 14 Ontslaginformatie

Geneesmiddelen

Allergie voor geneesmiddelen

Nee	Ja
-----	----

Houding van de persoon ten opzichte van voorgeschreven geneesmiddelen

Hield zich er altijd aan	Hield zich er 80% van de tijd of meer aan	Hield zich er minder dan 80% van de tijd aan, omvat ook het niet kopen van voorgeschreven geneesmiddelen	Geen geneesmiddelen voorgeschreven
--------------------------	---	--	------------------------------------

Totaal aantal geneesmiddelen
Noteer het aantal verschillende (voorgeschreven en vrij verkrijgbare) geneesmiddelen dat regelmatig of occasioneel werd gebruikt in de laatste 3 dagen (ook oogdruppels en geneesmiddelen die op een onderhoudsbasis wekelijks, maandelijks, ... werden gebruikt en zelfs indien niet gebruikt in de laatste 3 dagen). Codeer van 0 tot 15 (kies 15 indien 15 of meer).

— Kies uit deze lijst —

Totaal aantal geneeskrachtige kruiden en voedingssupplementen
Noteer het aantal verschillende geneeskrachtige kruiden en voedingssupplementen dat regelmatig of occasioneel werd gebruikt in de laatste 3 dagen. Codeer van 0 tot 15 (kies 15 indien 15 of meer).

— Kies uit deze lijst —

Onlangs gewijzigde geneesmiddelen
Een arts schreef een nieuw geneesmiddel voor of stopte een gebruikt geneesmiddel in de laatste 14 dagen.

Nee	Ja
-----	----

INTRODUCTIE BELRAI

22

Handleiding wiki

- Bedoeling
- Definitie
- Proces
- Codering
- Voorbeelden

11. Selectielijst van ziektebeelden

Bedoeling:
Het vastleggen van de aanwezigheid van ziekten en infecties die van belang zijn voor de huidige ADL, cognitie, stemming of gedrag, medische behandelingen, verpleegcontroles of sterfterisico van de cliënt. Over het algemeen zijn deze problemen de drijvende kracht achter het huidige zorgplan. Codeer geen aandoeningen die zijn opgelost of niet langer van invloed zijn op het functioneren of op het zorgplan van de cliënt.

Definities:

SPIEREN EN SKELET

- a. Heupfractuur in de laatste 30 dagen (of sinds laatste beoordeling indien korter dan 30 dagen geleden) – Omvat een heupfractuur die gedurende de laatste 30 dagen (of sinds de laatste beoordeling) heeft plaatsgehad en die nog steeds van belang is voor de huidige toestand, behandelingen, controles, enzovoort. Diagnosen van heupfractuur omvatten ook fracturen van de heupkop, de trochanter en de heupkom.
- b. Andere fractuur in de laatste 30 dagen (of sinds laatste beoordeling indien korter dan 30 dagen geleden) – Elke fractuur (bijv., pols), anders dan die van de heup, door gelijk welke oorzaak, bijv., vanwege een valincident, kanker, enzovoort.

NEUROLOGISCH

- c. Ziekte van Alzheimer – Een degeneratieve en voortschrijdende dementie die gediagnosticeerd wordt door het uitsluiten van andere vormen van dementie en fysiologische redenen voor de dementie.
- d. Dementie anders dan de ziekte van Alzheimer – Omvat diagnosen van Organisch Hersensyndroom (OBS) of Chronisch Hersensyndroom (CBS), seniliteit, seniele dementie, mult-infarct dementie en dementie die verband houdt met neurologische ziekten zoals de ziekte van Pick, de ziekte van Creutzfeld-Jacob, de ziekte van Huntington enzovoort.
- e. Hemiplegie – Verlamming (tijdelijke of blijvende stoornis in voelen, functie, beweging) van beide ledematen aan één kant van het lichaam. Wordt gewoonlijk veroorzaakt door hersenbloeding, hersentrombose, hersenembolie of hersentumor. Om dit te kunnen coderen moet een diagnose van hemiplegie in het cliëntdossier zijn opgenomen.

Proces:
Neem het medisch dossier door. Raadpleeg de behandelend arts of de verpleegkundige als die aanwezig is. Praat met de cliënt en met familieleden en ga de juistheid na van wat ze zeggen tegen de verpleegkundige. Als de verpleegkundige zich niet bewust is van de gemelde aandoening, controleer het dan bij de arts.

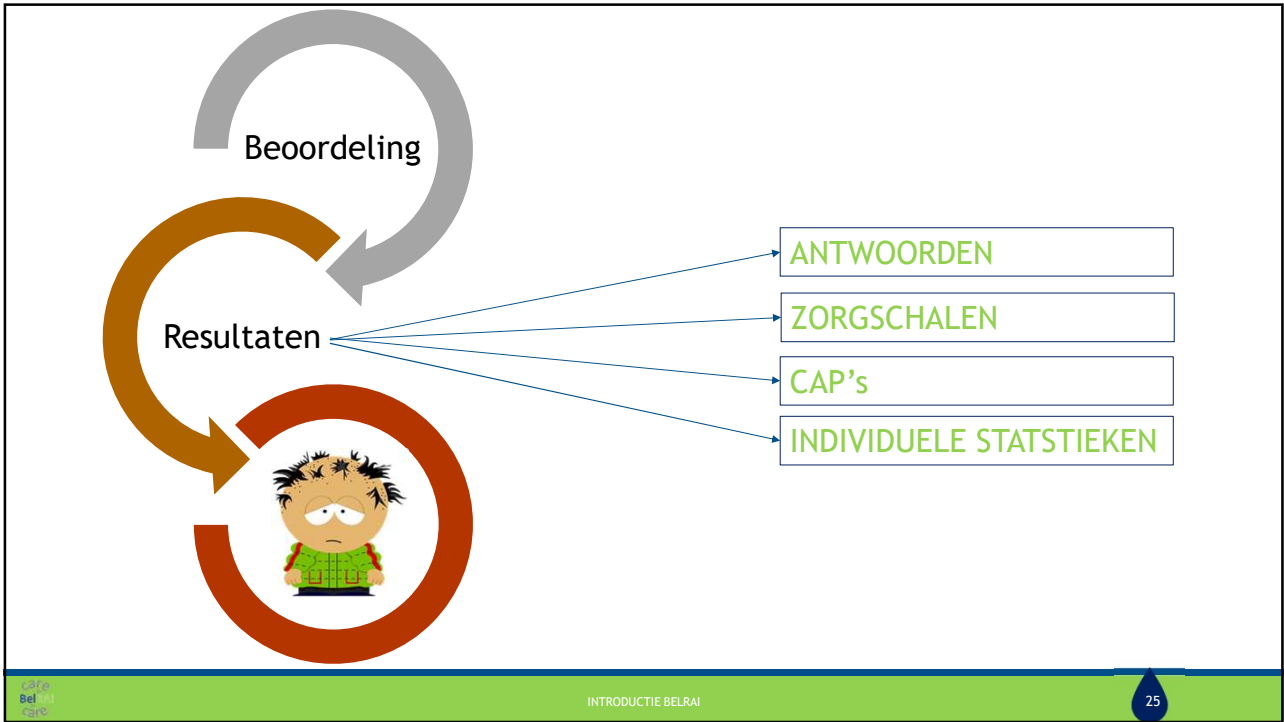
Codering:
Leg voor alle diagnosen het beste antwoord vast uit de volgende codes.

- 0. Ziekte afwezig
- 1. Primaire diagnose of diagnose voor huidige zorgperiode. De diagnose wordt gebruikt voor het ondersteunen en rechtvaardigen van de gegeven dienstverlening. Er kan meer dan één primaire diagnose zijn.
- 2. Diagnose aanwezig, actieve behandeling. Behandeling kan omvatten: medicatie, therapeutische revalidatie of andere medische of verpleegkundige ingrepen zoals wondzorg, intraveneus toedienen van antibiotica of aspiratie.
- 3. Diagnose aanwezig, wordt opgevolgd, maar geen actieve behandeling. De cliënt heeft een aandoening waar controles voor plaatsvinden, maar waar geen actieve behandeling voor wordt gegeven.

23



24



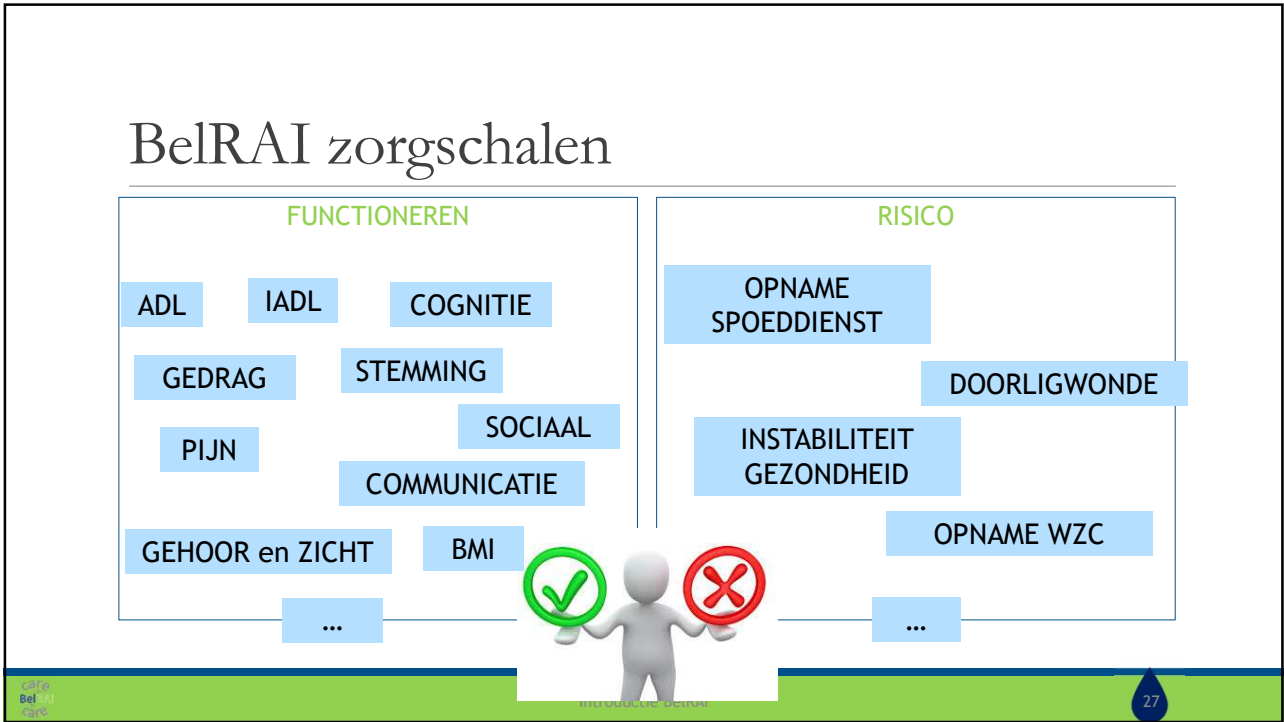
25

ZORGSCHALEN CAP'S **ANTWOORDEN**

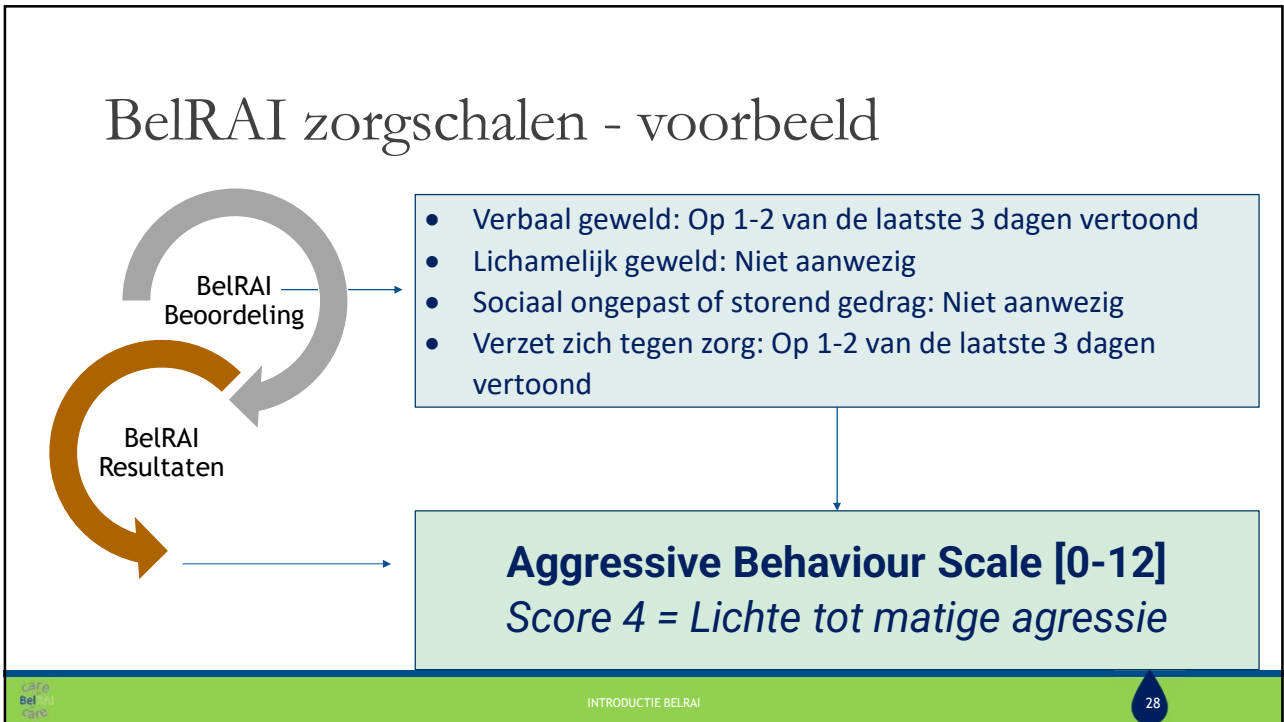
Overzicht van alle antwoorden op alle items

Persoonlijke gegevens	
Burgerlijke staat	Weduwe/weduwnaar
Reden voor beoordeling	Opnamebeoordeling
Tijd sinds laatste ziekenhuisverblijf	15-30 dagen geleden
Beoordelingsreferentiedatum	30-03-2023
Opname en voorgeschiedenis	
Mate van inspraak van de persoon over de opnamebeslissing	Enige inspraak
Datum waarop de persoon in deze zorgorganisatie werd opgenomen	06-03-2023
Verblijfplaats vóór de opname en gebruikelijk woonverblijf	
Opgenomen vanuit	Andere afdeling van een algemeen ziekenhuis
Gebruikelijk woonverblijf	Woning, appartement of studio (eigen of gehuurd, alleen of met anderen)
Woonsituatie vóór de opname	Alleen
Opgenomen geweest in de afgelopen 5 jaar	
Bejaardentehuis, rust- en verzorgingstehuis, woon- en zorgcentrum	Nee
Serviceflat, aanleunwoning, assistentiewoning en andere gelijkaardige woonvorm	Nee
Voorziening voor personen met een mentale handicap	Nee
Psychiatrisch ziekenhuis of psychiatrische eenheid in een ziekenhuis	Nee
Woonvorm voor personen met langdurige psychische problemen - bv. beschut wonen	Nee
Psychische gezondheid	Nee

26



27



28

Zorgschaal	Min-Max	Score	Beschrijving
Aggressive Behaviour Scale (sABS)	0 - 12	4	Lichte tot matige agressie
ADL Hierarchy Scale (sADLH)	0 - 6	4	Uitgebreide hulp vereist bij het eten en/of het zich verplaatsen (geen totale afhankelijkheid bij het eten en het zich verplaatsen).
ADL Long Form Scale (sADLLF)	0 - 28	19	Hogere scores (op een schaal van 0 tot 28) duiden op meer moeilijkheden bij het uitvoeren van activiteiten, een grotere afhankelijkheid of hulpbehoefte.
ADL Short Form Scale (sADLSF)	0 - 16	10	Hogere scores (op een schaal van 0 tot 16) duiden op meer moeilijkheden bij het uitvoeren van activiteiten, een grotere afhankelijkheid of hulpbehoefte.
Age Scale (sAGE)	0 - 130	78	
Body Mass Index (sBMI)	5 - 70	22.72	
Communication Scale (sCOMM)	0 - 8	5	Matig tot ernstig verstoord
Cognitive Performance Scale (sCPS)	0 - 6	3	Matig verstoord
Deafblind Severity Index (sDbSI)	0 - 5	0	Beide zintuigen zijn intact.
Depression Rating Scale (sDRS)	0 - 14	3	Hoe hoger de score (op een schaal van 0-14) hoe waarschijnlijker de aanwezigheid van een depressiestoornis.
Pain Scale (sPAIN)	0 - 4	0	Geen pijn
Pressure Ulcer Risk Scale (sPURS)	0 - 8	5	Hoog risico
Revised Index of Social Engagement (sRISE)	0 - 6	2	Hogere scores (op een schaal van 0-6) duiden op een hoger niveau van sociale betrokkenheid.
Changes in Health, End-stage Disease and Symptoms and Signs Scale (sCHESS)	0 - 5	4	Hoge instabiliteit van de gezondheid

Gezondheidsinstabiliteitsschaal is ontworpen om het individueel risico op een ernstige gezondheidsachteruitgang te identificeren. De schaal kent een bereik van 0 tot 5 en hoe hoger de score, hoe hoger de kans op pijn, op gezondheidsproblemen, op hospitalisatie (medisch handelen), op stress bij zorgverleners of op overlijden.

29

BelRAI CAP (Aandachtspunten)

MOGELIJKDHEDEN

- Mogelijk om probleem te voorkomen / op te lossen
- Mogelijk om te vermijden dat functioneren achteruit gaat
- Mogelijk om functioneren te verbeteren

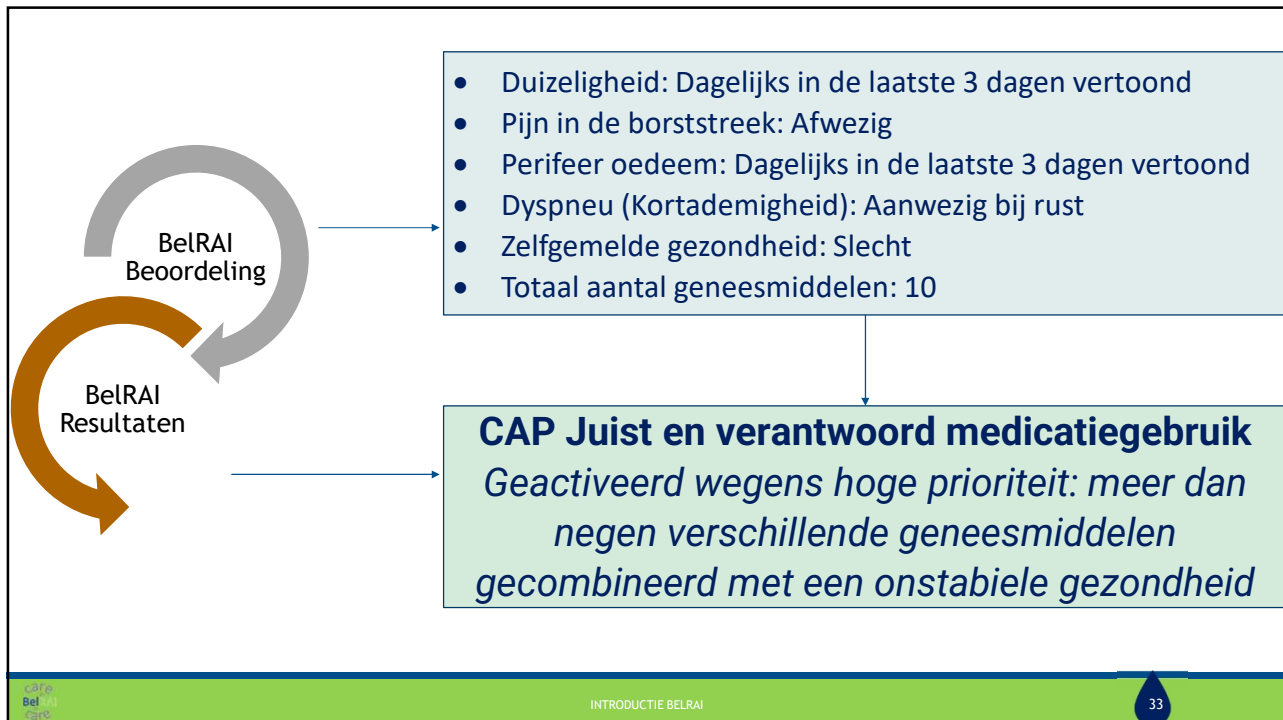


ZORGSCHALEN	CAP'S	ANTWOORDEN
Alle CAP's Geactiveerde CAP's		
Functioneel presteren	Beschrijving	Code
Activiteiten van het dagelijks leven (ADL)	Geactiveerd op de mogelijkheid tot verbetering.	2
Kans op opname in een voorziening	Geactiveerd wegens functionele achteruitgang met een verhoogd risico op opname in een instelling tijdens de komende maanden.	1
Cognitie en geestelijke gezondheid	Beschrijving	Code
Gedrag	Geactiveerd om te voorkomen dat gedragsproblemen (op gebied van rond dwalen, verbaal en fysiek geweld, sociaal storend gedrag, ongepast seksueel gedrag en weigeren van zorg) dagelijks gaan optreden.	1
Stemming	Geactiveerd wegens hoog risico: DRS-score = drie of hoger.	2
Klinische complicaties	Beschrijving	Code
Hart en ademhaling	Geactiveerd wegens één of meerdere cardiorespiratoire symptomen.	1
Dehydratatie	Geactiveerd wegens hoog niveau: met oorzaken of complicaties van dehydratatie.	2
Juist en verantwoord medicatiegebruik	Geactiveerd wegens hoge prioriteit: meer dan negen verschillende geneesmiddelen gecombineerd met een onstabiele gezondheid.	1
Valincidenten	Geactiveerd wegens een hoog risico op valincidenten, gebaseerd op veel gerapporteerde valincidenten in de laatste 30 dagen.	2
Urine-incontinentie	Geactiveerd om achteruitgang te voorkomen: hogere mate van achteruitgang verwacht.	2

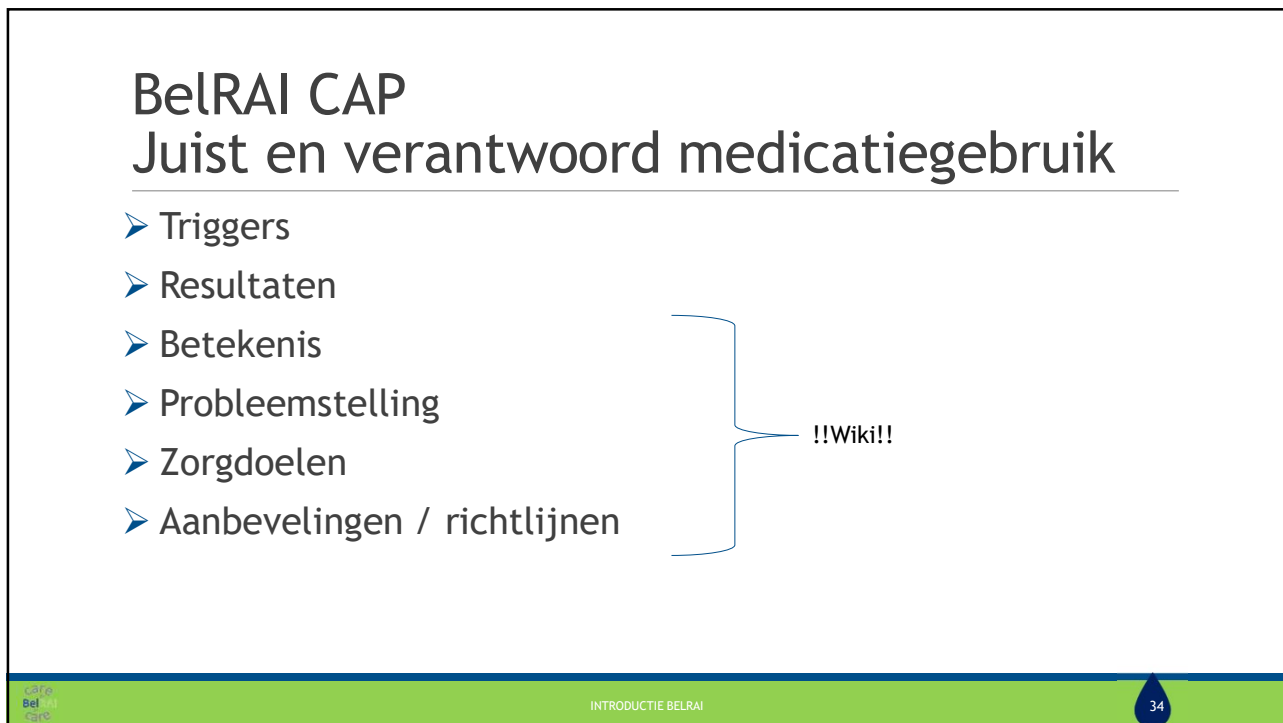
31

<h1>BelRAI CAP</h1> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Triggers ➤ Resultaten ➤ Betekenis ➤ Probleemstelling ➤ Zorgdoelen ➤ Aanbevelingen / richtlijnen
--

32



33



34

Individuele statistieken

EVALUATIES		ZORGSCHALEN		CAP'S		
Zorgschaal	Min-Max	LTCF 15-12-2021	LTCF 15-09-2021	AC-CGAD 15-08-2021	HC 10-08-2021	AC-CGAA 13-06-2021
Aggressive Behaviour Scale (sABS)	0 - 12	0	1		9	
ADL Hierarchy Scale (sADLH)	0 - 6	2	3		3	
ADL Long Format Scale (sADLLF)	0 - 28	2	13		7	
ADL Short Format Scale (sADLSF)	0 - 16	2	8		7	
Age Scale (sAGE)	0 - 130	69	69		69	
Body Mass Index (sBMI)	5 - 70	35.92	37.55	40.82	40.82	42.45
Addictions and Substance Use Scale (sCAGE)	0 - 4					
Communication Scale (sCOMM)	0 - 8	2	3	3	3	
Communication Scale (sCOMM) (Admission)	0 - 8			-		0
Communication Scale (sCOMM) (Premorbid)	0 - 8					0
Cognitive Performance Scale (sCPS)	0 - 6	2	3	3	3	
Cognitive Performance Scale (sCPS) (Admission)	0 - 6			-		0
Cognitive Performance Scale (sCPS) (Premorbid)	0 - 6					0
Cognitive Performance Scale 2 (sCPS2)	0 - 8			5	5	
Cognitive Performance Scale 2 (sCPS2) (Admission)	0 - 8			-		0
Deafblind Severity Index (sDbSI)	0 - 5				1	
Detection of Indicators and Vulnerabilities for Emergency Room Trips Scale (sDIVERT)	1 - 6				5	



MyBelRAI

BelRAI

- Zorgverleners
- BelRAI 2.0 web applicatie / professionele software
- Vakjargon

MyBelRAI

- Zorgbehoevende personen
- MijnGezondheid
- Geen/minder vakjargon



MyBelRAI - voorbeeld

BelRAI	MyBelRAI
<p>Aggressive Behaviour Scale [0-12] Score 4 = Lichte tot matige agressie</p>	<p>Omgaan met anderen [0-12] Score 4 = U stelt gedrag dat voor andere personen pijnlijk of bedreigend kan zijn.</p>
<p>CAP Gedrag Geactiveerd om te voorkomen dat gedragsproblemen dagelijks gaan optreden.</p>	<p>Omgaan met anderen In de voorbije 3 dagen stelde u gedrag dat voor anderen storend of ongepast is. Uw zorgverlener bekijkt graag samen met u de mogelijkheden om te voorkomen dat u dit gedrag dagelijks zou stellen.</p>

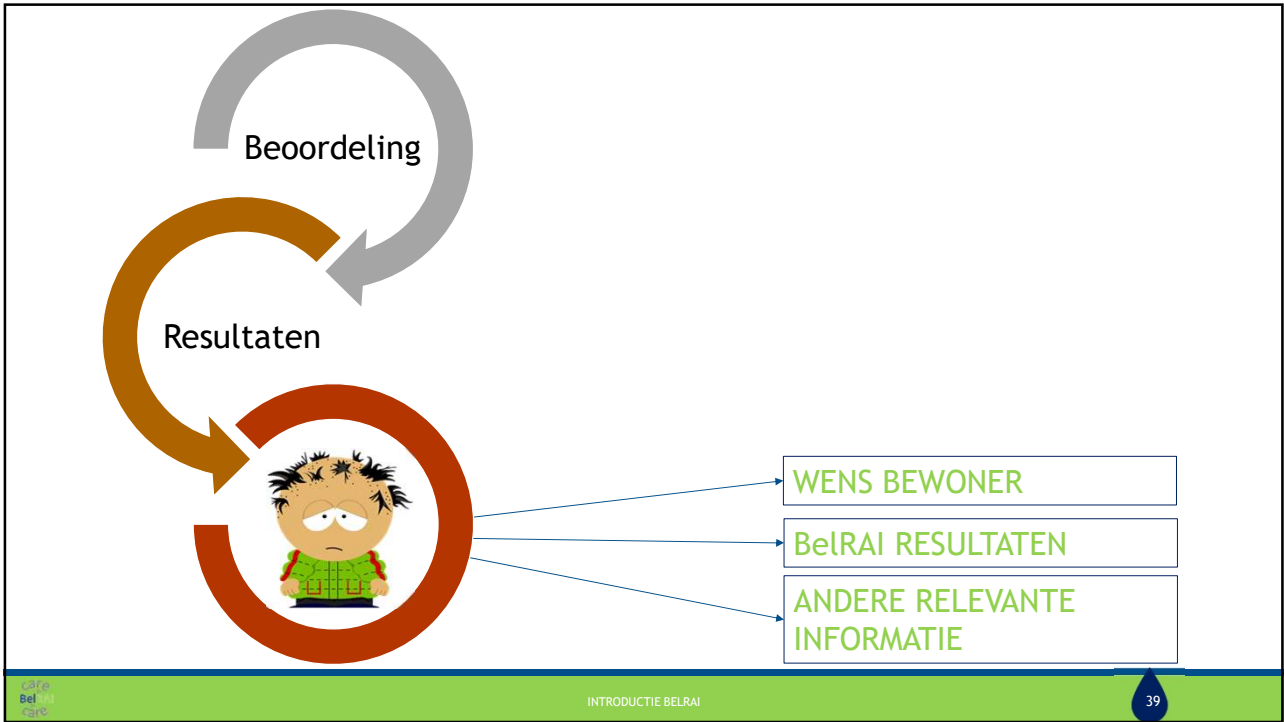


MyBelRAI – www.mijngezondheid.be

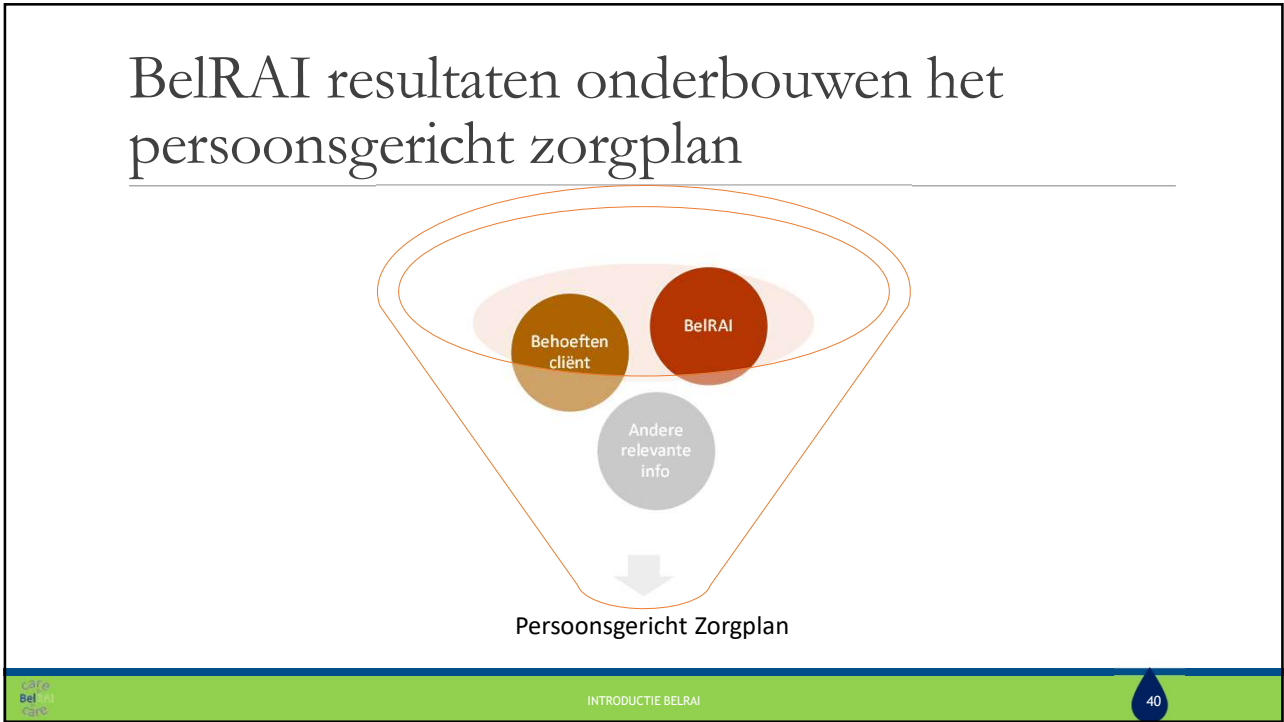
The screenshot shows the 'Mijngezondheid' website interface. At the top, there is a navigation bar with the user's name 'U bent niet aangemeld - Aanmelden'. Below this is a main banner with the text 'Ben je klaar om je medisch dossier te delen?' and 'Ja, maar...'. A call to action says 'Klik hier en ontdek snel hoe je de toegang tot je gegevens beheert.' Below the banner is a grid of service tiles:

- Mijn gezondheidssamenvatting**: Beknopte elektronische samenvatting van jouw actuele gezondheidstoestand.
- Mijn rapporten en resultaten**: Overzicht van jouw gezondheidsgegevens die in een ziekenhuis of labo beschikbaar zijn.
- Links naar andere patiëntenportalen**: Hier vind je verwijzingen naar andere patiëntenportalen aangeboden door de 4 ziekenhuisnetwerken in België.
- Mijn geneesmiddelen**: Informatie over jouw geneesmiddelengebruik, zoals je medicatieschema.
- Mijn openstaande geneesmiddelenvoorschriften**: Voorschriften voor geneesmiddelen die je kan reserveren/afhalen bij de apotheek.
- Mijn implantaten**: Overzicht van de medische hulpmiddelen die bij jou zijn ingeplant.
- Mijn vaccinaties**: Overzicht van de vaccins die je hebt gekregen.
- Mijn ziekenfonds**: Overzicht van jouw gegevens die bij je ziekenfonds beschikbaar zijn.
- Mijn handicap**: Toegang tot jouw dossier inzake tegemoetkomingen voor personen met een handicap.
- MyBelRAI**: Deze rubriek geeft u toegang tot MyBelRAI om de resultaten van uw BelRAI-beoordelingen te raadplegen. (This tile is highlighted with a red border in the image.)





39



40



BelRAI om ‘persoonsgerichte zorg’ te bieden

Vroegtijdige detectie van zorgnoden bij 80-plussers
Persoonsgerichte aanpak met de BelRAI-HomeCare

Dr. J. Clauwaert, Dr. J. de Lepelaire, HuisartsNU, 2019

Dr. Josse Clauwaert en Dr. Jan de Lepelaire, ‘Vroegtijdige detectie van zorgnoden bij 80-plussers’, HuisartsNU, 2019

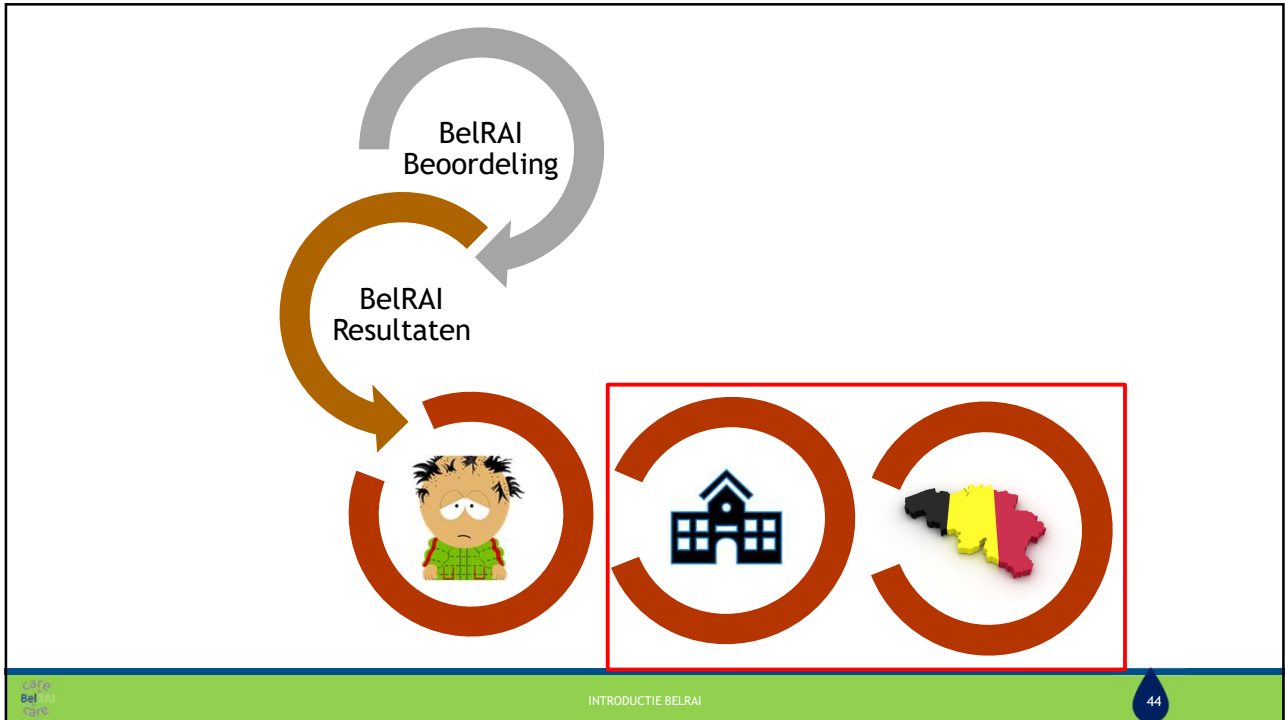
- De invoering van de BelRAI-HC bij 80-plussers brengt nieuwe informatie aan het licht die het mogelijk maakt om zorgcrisissen te voorkomen.
- De patiënt krijgt meer zicht op gezondheidsbepalende factoren, wat kan leiden tot een proactieve houding ten aanzien van de eigen gezondheid.
- Het gebruik van de BelRAI-HC verandert de werking van het team: er is een betere en gestructureerde communicatie.

Inhoud

Gebaseerd op het opleidingsmateriaal van de BelRAI Train-The-Trainer FOD Volksgezondheid / RIZIV

- Waarom BelRAI nodig
- BelRAI als onderbouw voor de opmaak van het persoonsgericht zorgplan - huisarts
- BelRAI voor een kwalitatief zorgbeleid - CRA
- Screeners en supplementen
- BelRAI en het beleid

INTRODUCTIE BELRAI





Voorbeeld groepsstatistieken

- Afdeling 38 bewoners
- 2022 → 29 bewoners BelRAI

Aantal geneesmiddelen	Aantal bewoners
0-9	21
>9	8

CAP Juist en verantwoord medicatiegebruik	Aantal bewoners
Code 0 - Niet geactiveerd: Medicatiereview is op dit moment geen prioriteit.	29
Code 1 - Geactiveerd wegens hoge prioriteit: meer dan negen verschillende geneesmiddelen gecombineerd met een onstabiele gezondheid	0

INTRODUCTIE BELRAI

interRAI zorgzwaarte categorieën → toekomst voor BelRAI

- LTCF en HC - Resource Utilization Groups (RUGs)
- Op basis van
 - Antwoorden BelRAI items
 - Gevalideerde interRAI algoritmes
- Deelt cliënten in in zorgzwaartecategorieën / RUGs
- Informatie over type en hoeveelheid zorg dat de persoon nodig heeft

interRAI kwaliteitsindicatoren → toekomst voor BelRAI

- Op basis van
 - Antwoorden BelRAI items
 - Gevalideerde algoritmes
- Berekend voor groepen personen
- Proportie personen bij wie de indicator is voorgekomen in een bepaalde periode (%)
- Rekening houdend met zorgzwaarte
- Laat benchmarking / vergelijking toe

Art. 26. Het woonzorgcentrum voert een beleid rond de volgende aspecten (16 beleidsthema's)

BelRAI geeft informatie over:

1. de dementiezorg;
2. het omgaan met gedragsproblemen;
3. de valpreventie;
4. het voorkomen en de verzorging van doorligwonden;
5. de toepassing van vrijheidsbeperkende maatregelen;
6. de mond- en tandzorg;
7. de ondervoeding;
8. het voorkomen van infecties;
9. de afzondering van bewoners die lijden aan een infectie met besmettingsgevaar;
10. de vroegtijdige zorgplanning, palliatieve zorg en levenseindezorg;
11. de ethisch verantwoorde zorgverlening;
12. de mantelzorg;
13. het vrijwilligerswerk;
14. de diversiteit;
15. individuele en collectieve participatie;
16. het wonen en leven in het woonzorgcentrum.

Voorbeeld: Decubitus - sPURS

Pressure Ulcer Risk Scale → risico's op het ontwikkelen van doorligwonden bij personen die <u>geen</u> doorligwonden vertonen op het moment van de beoordeling.	Aantal bewoners
Score 0 - Zeer laag risico	18
Score 1 of 2 - Laag risico	7
Score 3 - Matig risico	3
Score 4 of 5 - Hoog risico	1
Score 6, 7 of 8 - Zeer hoog risico	0
Totaal	29

Voorbeeld: Decubitus - CAP

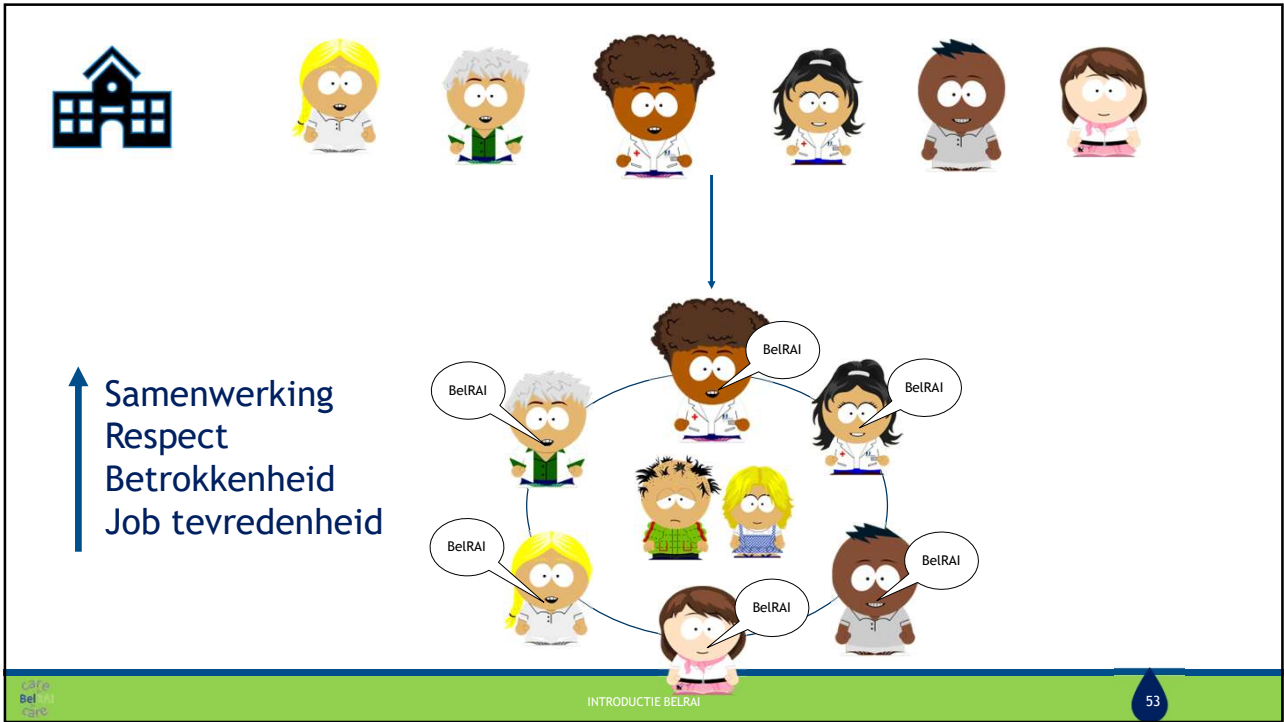
CAP Decubitus	Aantal bewoners
Code 0 - Niet geactiveerd: geen decubitus en/of risicofactoren aanwezig om decubitus te ontwikkelen.	28
Code 1 - Geactiveerd wegens de aanwezigheid van een decubitus stadium II of hoger waarbij genezing het zorgdoel is.	0
Code 2 - Geactiveerd wegens de aanwezigheid van een decubitus stadium I met risico om een decubitus stadium II of hoger te ontwikkelen.	0
Code 3 - Geactiveerd wegens de aanwezigheid van risicofactoren	1
Totaal	29

Meerwaarde organisatie niveau



- Actieplannen
- Opleidingen
- Inzet personeel
- ...

Gericht op kenmerken van de zorgbehoevende personen



53

Inhoud

Gebaseerd op het opleidingsmateriaal van de BelRAI Train-The-Trainer FOD Volksgezondheid / RIZIV

- Waarom BelRAI nodig
- BelRAI als onderbouw voor de opmaak van het persoonsgericht zorgplan - huisarts
- BelRAI voor een kwalitatief zorgbeleid - CRA
- Screeners en supplementen
- BelRAI en het beleid

INTRODUCTIE BELRAI

54

54

	Instrument	Doel(groep)		
Uitgebreide instrumenten	LTCF – Long Term Care Facility	Ouderenzorg	Residentieel	
	MH – Mental Health	Psychische kwetsbaarheid	Residentieel	
	PC - Palliative Care	Palliatieve noden	Residentieel + ambulante	
	HC- Home Care	Ouderenzorg + chronische zorg	Ambulant	
	CMH – Community Mental Health	Psychische kwetsbaarheid	Ambulant	
	AC – Acute Care	Ziekenhuis	Residentieel	
Screeners	BelRAI screener	Nood aan HC?	Ambulant (+residentieel)	
	Palliatieve screener	Nood aan PC?	Residentieel + ambulante	

interRAI
Enkel in België

INTRODUCTIE BELRAI

55

55

BelRAI screener

- Nationaal gevalideerd instrument
- Bestaat uit interRAI items
- 5 modules
- Maximum 27 items

Formulier : BelRAI screener

Overzicht

- MODULE 0:**
Beoordelingsreferentiedatum ▼
- 1** **MODULE 1:** IADL - Uitvoering en mogelijkheden ▼
- 2** **MODULE 2:** ADL - Functioneren ▼
- 3** **MODULE 3:** Cognitieve problemen ▼
- 4** **MODULE 4:** Psychische problemen ▼
- 5** **MODULE 5:** Gedragsproblemen ▼

INTRODUCTIE BELRAI

56

56

BelRAI screener demo PDF exporteren

FEDERALE APPLICATIE

Zorgverlener : RAI Lizette (Geneesheer)
 Beoordelingsreferentiedatum : 07-08-2016
 Datum van upload : 24-10-2021 21:08

Score : 19.4 / 30
 Het is aan te raden dat voor deze persoon een volledige BelRAI-beoordeling wordt opgestart. Deze persoon heeft immers complexe problemen die best multidisciplinair worden aangepakt. ?

demo demo demo Nieuwe beoordeling

MODULE 0: Beoordelingsreferentiedatum		
MODULE 1: IADL - Uitvoering en mogelijkheden	4.94	Deze persoon heeft ernstige IADL-problemen.
MODULE 2: ADL - Functioneren	3	Tenminste uitgebreide hulp vereist bij de persoonlijke hygiëne en het toiletgebruik (en minder dan uitgebreide hulp vereist bij het eten en het zich verplaatsen).
MODULE 3: Cognitieve problemen	4	De cognitieve status van deze persoon is matig ernstig verstoord.
MODULE 4: Psychische problemen	1.5	Deze persoon heeft één van de genoemde psychische problemen.
MODULE 5: Gedragsproblemen	6	Deze persoon heeft zeer ernstige gedragsproblemen.

INTRODUCTIE BELRAI 57

57

Abies Agrimonia
6 feb. 1974

VLAAMSE APPLICATIE Exporteren

Totaalscore : 19.3 / 30
 Scores ADL en IADL : 6.3 / 12

Meer info

Beoordelingsinstrument : BelRAI Screener
 Referentienummer : 23197
 Zorgverlener :
 Referentiedatum : 08/09/2022
 Afgesloten door :
 Afgesloten op : 08/09/2022

Positief resultaat: Totaalscore is minstens 13 of score op de som van de modules IADL en ADL is minstens 5.5 punten: geldig voor zorgbudget voor zwaar zorgbehoevende, mantel- en thuiszorg.
 Opmerking voor Gezinszorg: in het kader van de korting op de gebruikersbijdrage gezinszorg blijft de grenswaarde 6, voor de somscore ADL+IADL, van toepassing tot en met 30/06/2022.

MODULE 1: IADL - Uitvoering en mogelijkheden	3.25
MODULE 2: ADL - Functioneren	3
MODULE 3: Cognitieve problemen	4
MODULE 4: Psychische problemen	6
MODULE 5: Gedragsproblemen	3

INTRODUCTIE BELRAI 58

58

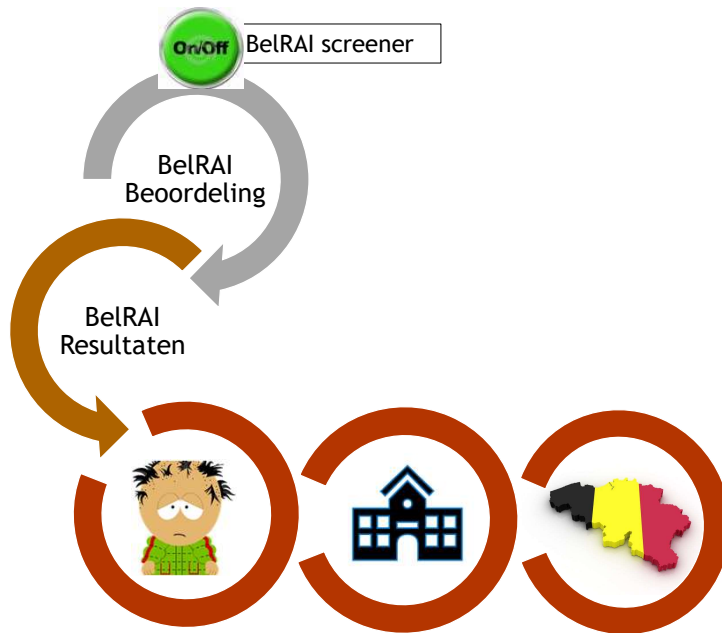
BelRAI screener

Primaire doeleinde

- Nood aan uitgebreide BelRAI beoordeling?

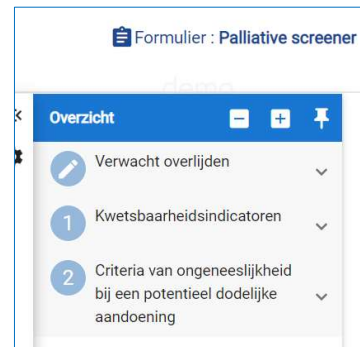
Secundaire doeleinde

- Bevoegdheid van de gemeenschappen
- Vlaanderen: Recht op zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden?
- Duitstalige gemeenschap: Basis voor het bepalen van de steuncategorie voor opname in WZC
- ...



Palliatieve screener

- Palliatieve zorg Indicator Tool (PICT)
- Geen interRAI instrument
- Geen interRAI items
- Doel binnen BelRAI: screenen of de persoon in aanmerking komt om een BelRAI Palliative Care instrument in te vullen



INTRODUCTIE BELRAI

61

61

Palliative screener PDF exporteren

Zorgverlener: RAI Lizette (Geneesheer)

Datum van upload: 14-04-2022 12:15

Niet als palliatieve patiënt geïdentificeerd.

Verwacht overlijden

Kwetsbaarheidsindicatoren

Palliative screener PDF exporteren

Zorgverlener: RAI Lizette (Geneesheer)

Datum van upload: 14-04-2022 12:31

Als palliatieve patiënt geïdentificeerd. Vul een volledig BelRAI Palliative Care instrument in. Definieer, samen met de patiënt en in interdisciplinair overleg, een zorgplan en een vroegtijdige zorgplanning.










Nieuwe beoordeling



Verwacht overlijden


Kwetsbaarheidsindicatoren

Criteria van ongeneeslijkheid bij een potentieel dodelijke aandoening


62

	Instrument	Doel(groep)	
Uitgebreide instrumenten	LTCF – Long Term Care Facility	Ouderenzorg	Residentieel 
	MH – Mental Health	Psychische kwetsbaarheid	Residentieel 
	PC - Palliative Care	Palliatieve noden	Residentieel + ambulante 
	HC- Home Care	Ouderenzorg + chronische zorg	Ambulant 
	CMH – Community Mental Health	Psychische kwetsbaarheid	Ambulant 
	AC – Acute Care	Ziekenhuis	Residentieel 
Screeners	BelRAI screener	Nood aan HC?	Ambulant (+residentieel) 
	Palliatieve screener	Nood aan PC?	Residentieel + ambulante 
Supplementen	Sociaal supplement		Ambulant 


 Enkel in België



INTRODUCTIE BELRAI



63



64

Inhoud

Gebaseerd op het opleidingsmateriaal van de BelRAI Train-The-Trainer FOD Volksgezondheid / RIZIV

Waarom BelRAI nodig

BelRAI als onderbouw voor de opmaak van het persoonsgericht zorgplan - huisarts

BelRAI voor een kwalitatief zorgbeleid - CRA

Screeners en supplementen

BelRAI en het beleid

INTRODUCTIE BELRAI

65

BelRAI en beleid

<p>PLAN E-GEZONDHEID BELRAI 2.0 PROTOCOL AKKOORD</p> <hr/> <p>FEDERAAL</p> <p>26/03/2018</p> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px; font-size: small;"> </div>	<p>VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING VLAAMS WOONZORGDECREET</p> <hr/> <p>VLAANDEREN</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Diensten Gezinszorg (DG) ◦ Woonzorgcentra (WZC) ◦ ... <p>15/02/2019 + bijkomende beleidsbeslissingen</p> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px; font-size: small;"> <p>Vlaanderen <small>is zorgzaam samenlever</small></p> </div>
--	--

INTRODUCTIE BELRAI

66

Plan e-gezondheid 2015 - 2018 / 2019-2021 BelRAI protocol akkoord – 26/03/2018

- Uniform beoordelingsinstrument in alle sectoren van welzijn en gezondheidszorg
- Voor kwetsbare personen (complexe en multidimensionale problemen)
- Prioritaire doelstelling: het ondersteunen van de opmaak van het zorgplan om op die manier de kwaliteit en de continuïteit van de zorg te optimaliseren'
- Federale overheid en alle deelstaten



BelRAI en beleid

<p>PLAN E-GEZONDHEID BELRAI 2.0 PROTOCOL AKKOORD</p>	<p>VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING VLAAMS WOONZORGDECREET</p>
<p>FEDERAAL</p> <p>26/03/2018</p>	<p>VLAANDEREN</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Diensten Gezinszorg (DG) ◦ Woonzorgcentra (WZC) ◦ ... <p>15/02/2019 + bijkomende beleidsbeslissingen</p>



<https://www.zorg-en-gezondheid.be/welke-belrai-instrumenten-zullen-de-komende-jaren-uitgerold-worden-in-vlaanderen>

	BelRAI Instrument	Timing
Zorgbudgetten		
Zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden (meerderjarigen) - (vroegere zorgverzekering)	BelRAI Screener	1 juni 2021
Zorgbudget voor ouderen met een zorgnood (vroeger tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden)	BelRAI Screener	Nog te bepalen
Zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden (minderjarigen)	BelRAI Screener voor Kinderen en Adolescenten	Nog te bepalen
Zorgplanning		
Thuiszorg/Gezinszorg	BelRAI Screener	1 juni 2021
	Sociaal Supplement	1 juni 2022
	BelRAI Home Care	1 juni 2023
Residentiële ouderenzorg	BelRAI Long-term-Care Facilities	1 juni 2023

69

BELRAI – WETGEVEND KADER



Wetgeving Woonzorgvoorzieningen

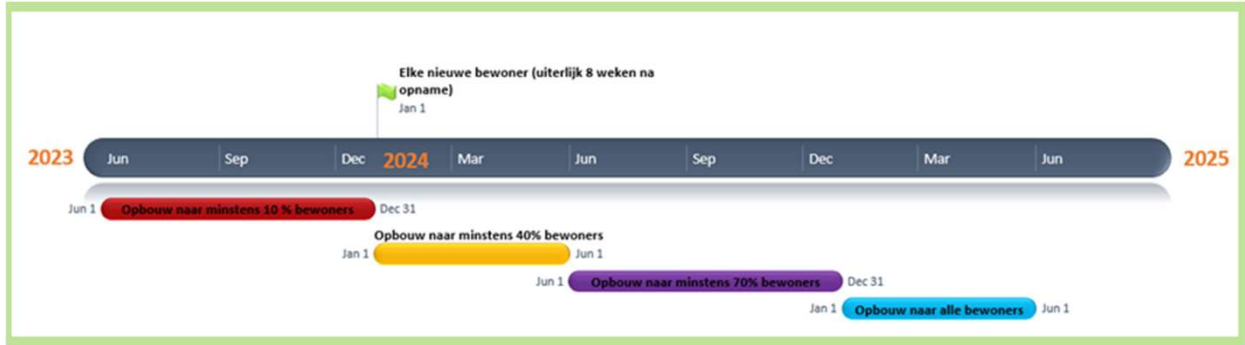
- Woonzorgdecreet – 15 februari 2019
- [BVR betreffende programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers – 28 juni 2019](#)
 - Art. 27 – maximaal hergebruik van eerdere inschalingen
 - Art. 28 – Verplicht gebruik van LTCF voor bewoners WZC
 - Art. 8 & 22/1 – CVK (Type 1) en CDV

Meer informatie: <https://www.belrai-kennisportaal.be/documentatie-wetgeving>

Opleiding BelRAI Indicatiesteller – LTCF

70

Implementatie – BelRAI LTCF in WZC



Informatieveiligheid

Informatieveiligheidscomité
Kamer sociale zekerheid en gezondheid

IVC/KSZG/21/060

BERAADSLAGING NR. 18/026 VAN 20 FEBRUARI 2018, LAATST GEWIJZIGD OP 2 MAART 2021, MET BETREKKING TOT DE UITWISSELING VAN PERSOONSgegevens DIE DE GEZONDHEID BETREFFEN TUSSEN DE BETROKKEN ZORFACTOREN EN DE DATABASE BELRAI 2.0 (WEBAPPLICATIE, WEBSERVICE EN MOBILE) MET TUSSENKOMST VAN HET EHEALTH-PLATFORM

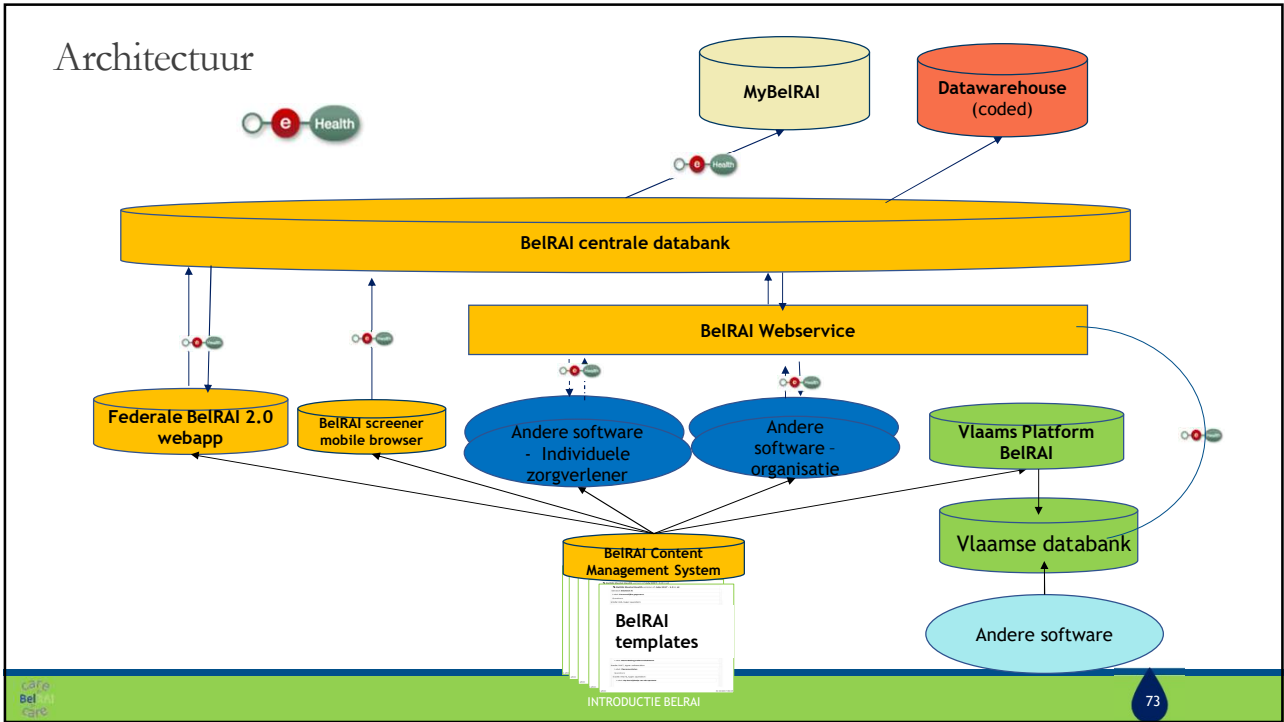
De kamer Sociale Zekerheid en Gezondheid van het Informatieveiligheidscomité,

Informatieveiligheidscomité
Kamer sociale zekerheid en gezondheid

IVC/KSZG/18/226

BERAADSLAGING NR. 18/121 VAN 6 NOVEMBER 2018 MET BETREKKING TOT DE MEDEDELING VAN GEPSEUDONIMISEERDE PERSOONSgegevens DIE DE GEZONDHEID BETREFFEN DOOR DE FOD VOLKSGEZONDHEID, VIA HET PLATFORM HEALTHDATA.BE, IN HET KADER VAN DE OPRICHTING VAN HET BELRAI-REGISTER VOOR WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK (DATAWAREHOUSE BELRAI)

De kamer sociale zekerheid en gezondheid van het informatieveiligheidscomité (hierna "de Kamer" genoemd);



73

Federale BelRAI webapplicatie

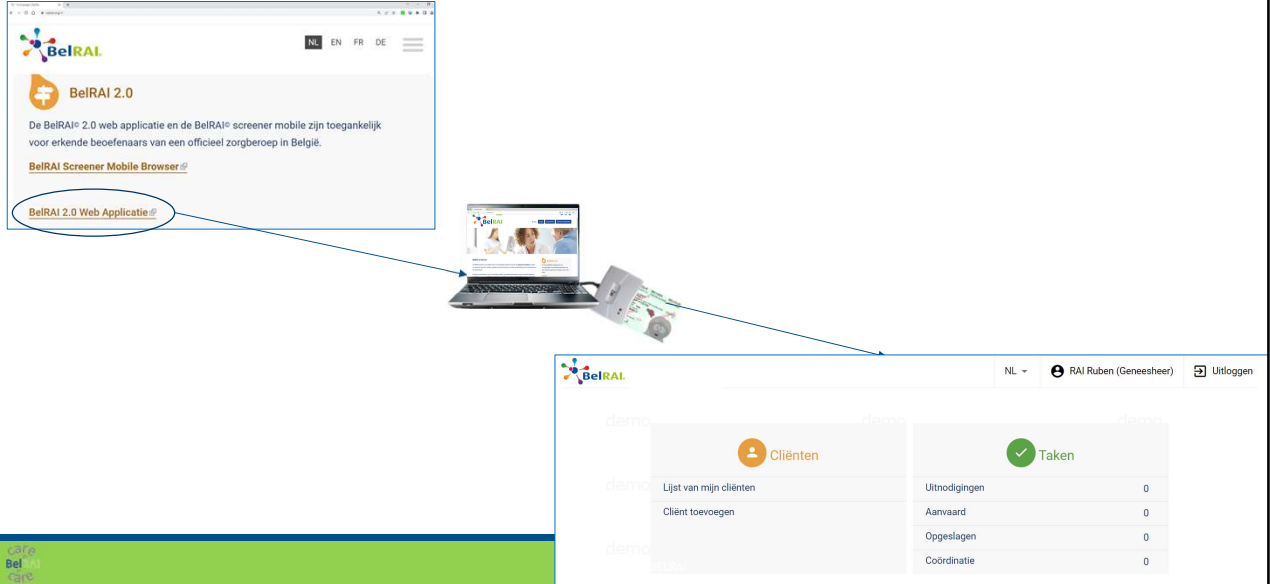
www.belrai.org

The screenshot shows the BelRAI website interface. Key elements are annotated with callouts:

- BelRAI 2.0** → in kader van zorgverlening → reële cliënten
- Demo site** → om te oefenen, leren, ... → fictieve cliënten
- BelRAI 2.0** (application icon)
- Demo** (application icon)
- Wiki** (application icon)

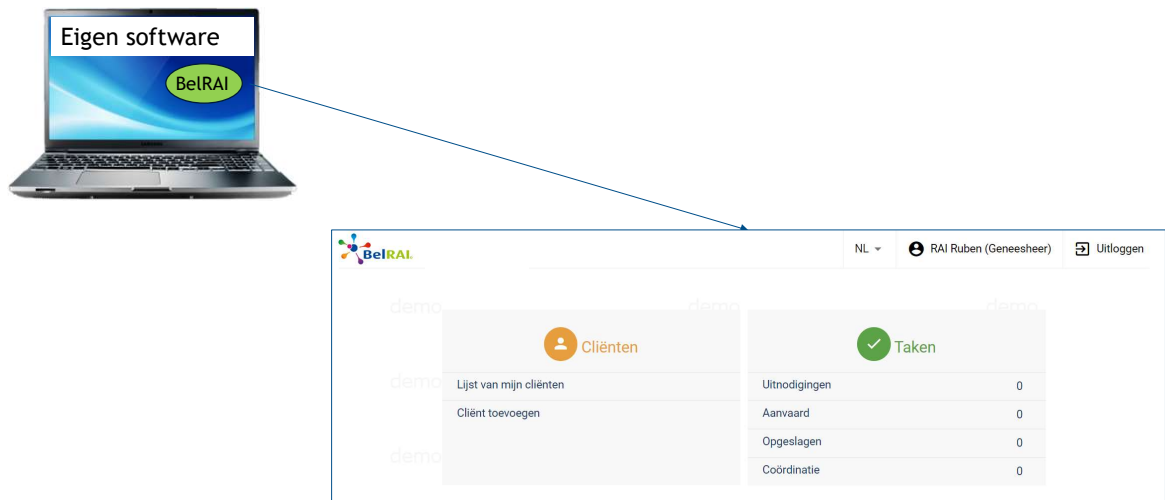
74

Mogelijkheid 1 - Naar federale BelRAI 2.0 webapplicatie via www.belrai.org



75

Mogelijkheid 2 - Naar federale BelRAI 2.0 webapplicatie individuele software (SSO)



76

BelRAI beoordelingen RAADPLEGEN / INVULLEN

Cliënt toevoegen

Voer hieronder het rijksregisternummer van de cliënt in

HOME
CLIËNTEN
TAKEN

TRIQUETER Melampyrum (75 jaar)

13-07-1947 Nieuwe beoordeling

Fonanylaan - 20 b1
1060 Sint-Gillis

i U heeft openstaande taken voor deze cliënt: [Taken](#)

EVALUATIES

ZORGSCHALEN

CAP'S

Toon alleen mijn evaluaties

Datum	Formulier	Zorgverlener	Links
08-08-2016	HC	RAI Lizette (Geneesheer)	Bekijken
07-08-2016	BelRAI screener	RAI Lizette (Geneesheer)	Bekijken

BelRAI

INTRODUCTIE BELRAI

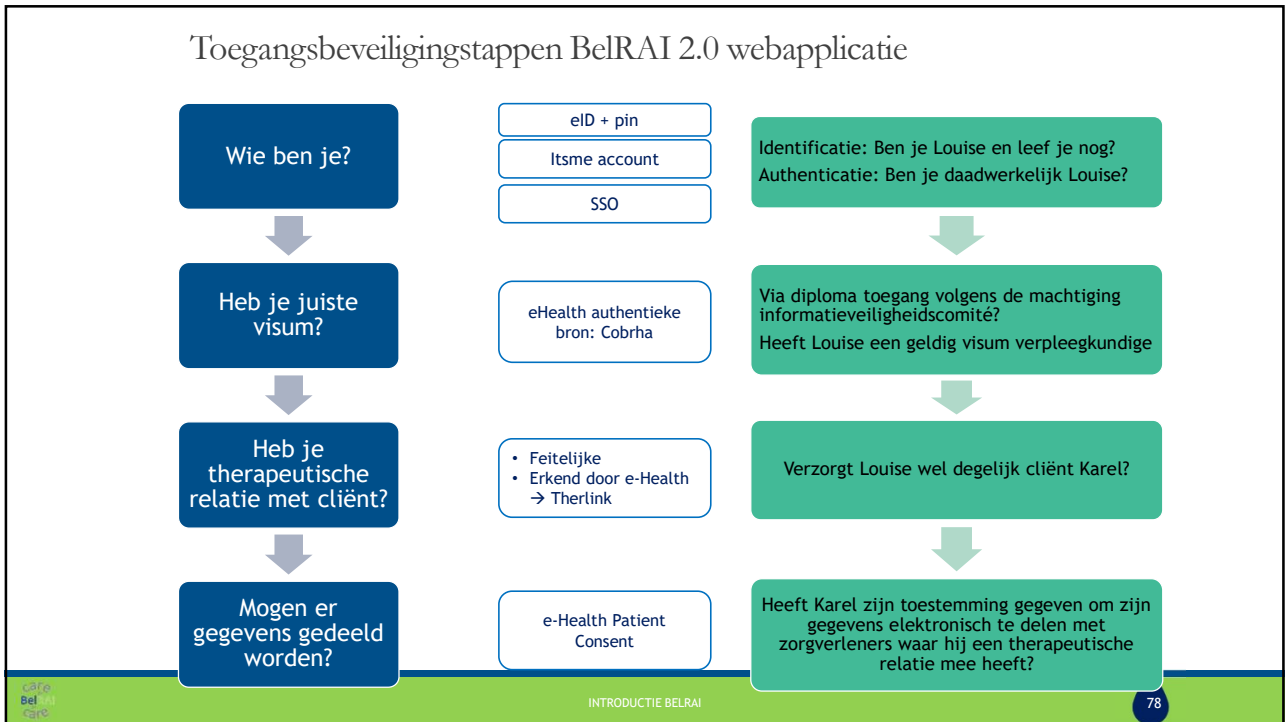
77

Nieuwe BelRAI
beoordeling invullen

- Individueel
- Multidisciplinair

Bestaande BelRAI
beoordeling
raadplegen

77



78

BelRAI 2.0 - Toegang via andere software

Circle of Trust (COT)

- Organisatie is verantwoordelijk voor veiligheid
 - Identificatie
 - Authenticatie
 - Veiligheidsloggings - informatieveiligheidsconsulent
 - Therapeutische relatie / zorgrelatie
 - ...
- ➔ 13 criteria bepaald door e-Health

- Vragen
- Opmerkingen
- Suggesties

www.belraicare.be

Van Eenoo Liza
liza.vaneenoo@belraicare.be
0477/30 81 74