



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

Introductie BelRAI in de geestelijke gezondheidszorg

WELKOM!



Het webinar wordt
opgenomen



Opname webinar
Presentatie



Stel je vraag in de chat

Agenda



1. Wat is BelRAI? (Kathleen De Cuyper)
2. BelRAI in Vlaams beleid (Liz Van der Veken)
3. BelRAI in verschillende sectoren (Liz Van der Veken)
4. Digitaal gebruik van BelRAI (Liz Van der Veken)
5. Partners voor samenwerking (Liz Van der Veken)
6. BelRAI in de geestelijke gezondheidszorg (Elise Dorval)
7. Plan van aanpak (Elise Dorval)
8. Vragen

Wat is BelRAI?

Kathleen De Cuyper – LUCAS KU Leuven

[BelRAI in Vlaanderen | Zorg en Gezondheid \(zorg-en-gezondheid.be\)](https://zorg-en-gezondheid.be)



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

Uitdagingen in de GGZ

Noden op verschillende levensdomeinen – soms blind spots

Transfer tussen zorgsettings (ambulant/residentieel)

Vraagt samenwerking tussen disciplines en organisaties

Disciplines spreken niet dezelfde taal

Fragmentatie binnen/tussen zorg en welzijn is uitdaging voor samenwerking

Zorggebruikers moeten regelmatig dezelfde vragen beantwoorden

Unmet needs

Overbehandeling

Meer data nodig in de GGZ

Uitdagingen in de GGZ

Het optimaliseren van
integrale zorg

Het optimaliseren van
toegankelijkheid en
continuïteit van zorg

Behoefte aan meer
data

Doelstelling van BelRAI
is om een bijdrage te
leveren aan het
aankpakken van deze
uitdagingen

BelRAI-instrumenten

► Belgische versie van de wetenschappelijk onderbouwde interRAI instrumenten, aangepast aan de Belgische context

► interRAI

→ Internationaal netwerk van onderzoekers en clinici

→ Non-profit organisatie

→ Doel:

× kwaliteit van zorg verbeteren

× Ontwikkeling en evaluatie van +20 instrumenten

× Wetenschappelijk onderzoek

→ >35 landen

→ [interRAI | Improving Health Care Across The Globe](#)



BelRAI-instrumenten

Uitgebreide inschalingsinstrumenten waarbij hulpverleners het functioneren en de zorgnoden van zorgbehoevende personen op verschillende levensdomeinen op een gestandaardiseerde manier in kaart brengen

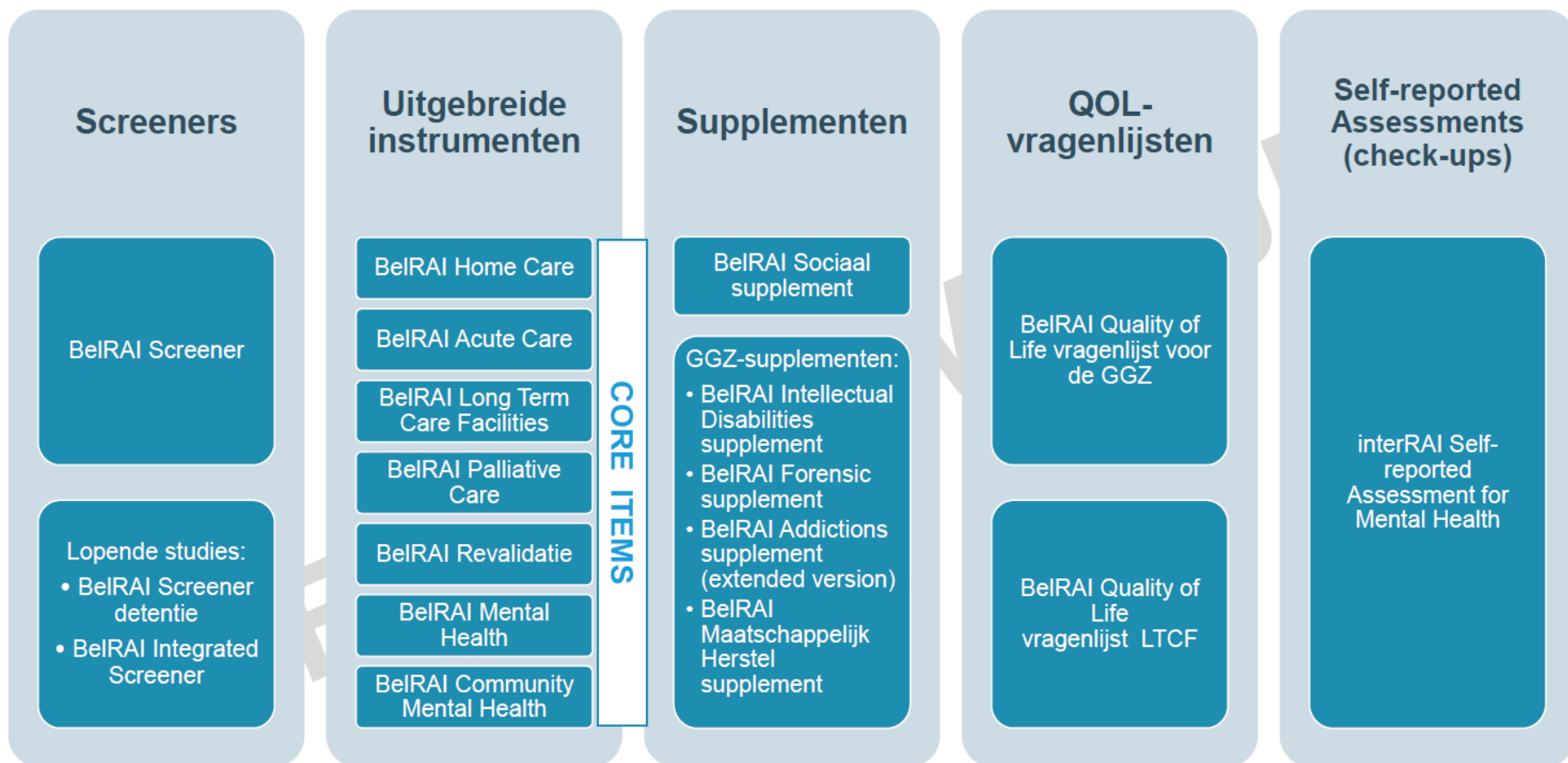
Self-report vragenlijsten waarin zorggebruikers en mantelzorgers hun noden en kwaliteit van leven op een gestandaardiseerd manier in kaart brengen

Doel: de kwaliteit en continuïteit van zorg optimaliseren

BelRAI-instrumenten

- Verzamelen informatie over **verschillende domeinen** van het persoonlijk functioneren:
 - Cognitief
 - Fysiek
 - Psychisch
 - Sociaal - maatschappelijk
 - Spiritueel
- Identificeren van **blind spots**
- Volgen geen medisch maar biopsychosociaal model
- Inventariseren zorgnoden en functioneren vanuit het perspectief van de zorggebruiker, de zorgprofessionals en de naasten

BelRAI-instrumenten



Wat zijn BelRAI-instrumenten niet?

- ▶ ≠ diagnostische instrumenten
- ▶ ≠ automatische zorgplannen
- ▶ ≠ zorgdossier
- ▶ ≠ waardeoordeel
- ▶ ≠ vragenlijsten of gestructureerd interviews
 - × Uitzonderingen: QoL surveys + Check-ups
- ▶ niet primair ontwikkeld als instrumenten voor een financieringssysteem
- ▶ brengen geen verklarende factoren voor de zorgnoden in kaart

BelRAI-resultaten

Identificeren van zorgnoden

- Alle levensdomeinen
- Blind spots detecteren

Input voor individueel, holistisch zorgplan

- Zorgschalen
- Collaborative Action Plans (CAP's)
- Evolutie parameters per patiënt

Kwaliteitsbeleid

- Kwaliteitsindicatoren
- Geaggregeerde statistieken
- Zorgzwaarte-indicatoren (RUG's, SCIPP & CMI)

Ondersteunen zorgcontinuïteit

- Need-to-know informatie delen met akkoord van zorggebruiker

BelRAI-resultaten



Zorgschalen

- ▶ Berekend aan de hand van antwoorden op items uit een BelRAI-instrument
- ▶ Zijn gebaseerd op gevalideerde interRAI-algoritmen
- ▶ Twee soorten:
 1. Beeld geven van het **functioneren** van de persoon (bv. depressieschaal, ADL-schaal)
 2. Bepalen van een **risico** (bv. risico op ontwikkeling van een stemmingsstoornis)

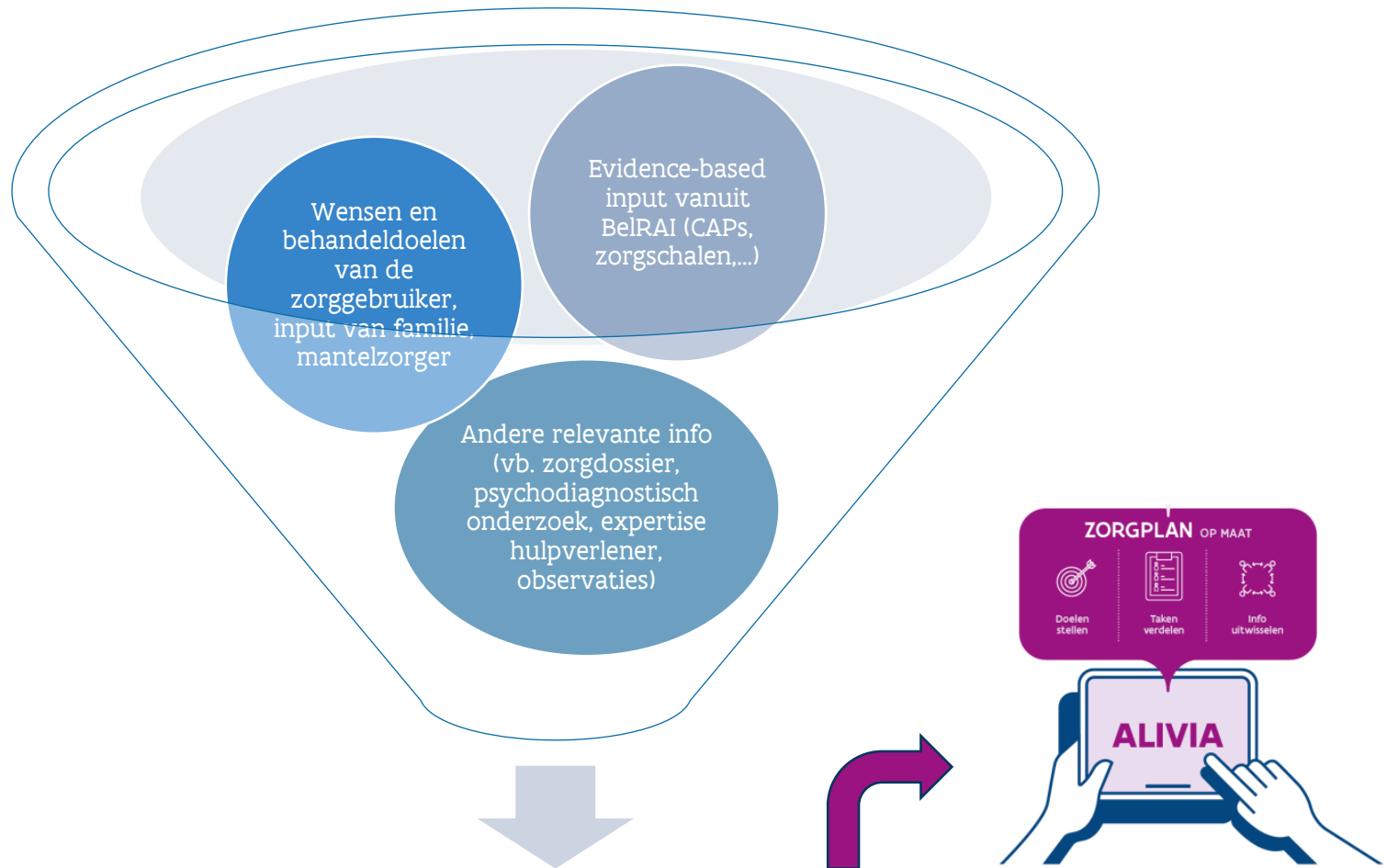


BelRAI-resultaten

CAPS: Collaboratieve action points of “Cliënt aandachtspunten”

- ▶ ‘**Alarmpjes**’ die aangaan wanneer
 - De toestand van de zorggebruiker nog kan verbeteren
 - Achteruitgang verminderd kan worden
 - Inzet op preventie achteruitgang kan voorkomen in een bepaald domein.
- ▶ Code 0, 1 of 2
- ▶ 5 domeinen:
 - Veiligheid: vb. CAP Zelfmoordgedrag en opzettelijke zelfverwonding
 - Sociaal leven: vb. CAP Ondersteuning bij ontslag
 - Economische factoren: vb. CAP Opleiding & werk
 - Autonomie: vb. CAP Geneesmiddelenbeheer & therapietrouw
 - Gezondheidspromotie: vb. CAP Beweging

Van BelRAI-resultaten naar een individueel zorgplan



Opmaak van het individueel, holistisch zorgplan

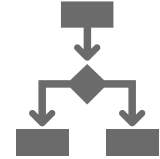
BelRAI-resultaten



Kwaliteitsindicatoren

- ▶ Meetbare aspecten van de zorg
- ▶ Geven een aanwijzing over de kwaliteit van zorg
- ▶ De zorg kan gemonitord worden mbv kwaliteitsindicatoren
- ▶ Voorbeelden:
 - % personen waarbij depressieve symptomen verbeteren/niet verbeteren
 - % personen waarbij sociaal functioneren verbetert/niet verbetert
 - incidentie agressief gedrag

BelRAI resultaten



Case-mix classificatiesysteem

- ▶ Groeperen van statistisch gerelateerde zorggebruikers op basis van gelijkaardige kenmerken
- ▶ Groeperen op basis van zorgbehoeften en gebruik van resources
- ▶ Maakt vergelijkingen tussen afdelingen, voorzieningen, regio's mogelijk

Meerwaarde van BelRAI in de GGZ

- ▶ Continuïteit van zorg faciliteren
- ▶ Toegankelijkheid van zorg faciliteren
- ▶ Integrale zorg faciliteren
- ▶ Zorgnoden op een gestandaardiseerde, holistische wijze in kaart brengen
- ▶ Blind spots identificeren
- ▶ Dataverzameling
 - Zorgzwaarte kwantificeren
 - Performantie van GGZ-systeem evalueren
 - Onderzoek

BelRAI in Vlaams beleid

Liz Van der Veken – Departement Zorg



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

BelRAI in Vlaams beleid

Vlaanderen kiest voor BelRAI als inschalingsinstrument

- ▶ Bevestigd in regeerakkoord 2019 – 2024
“de geleidelijke invoering van de BelRAI als uniek inschalingsinstrument dat in eerste instantie wordt gehanteerd als instrument voor de kwaliteit van de zorg waarop de financiering kan worden geënt.”
- ▶ En beleidsnota 2019 – 2024 Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding





BelRAI in Vlaamse beleidsdoelstellingen



Faciliteren geïntegreerde zorg en zorgen voor zorgcontinuïteit



Een set van instrumenten doorheen alle zorgsectoren



Een ondersteunende methodiek voor zorgplanning voor zorgverleners en zorggebruikers



Een gemeenschappelijke taal voor zorgverleners om over zorgnoden te spreken



Een veilig digitaal platform om data over zorgnoden uit te wisselen via het Vlaams IT Platform BelRAI



Voor sommige sectoren als uniforme basis voor de zorggebonden financiering van personen of zorgorganisaties



Vlaamse sociale bescherming

VLAAMSESOCIALEBESCHERMING.be



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

Stapsgewijze implementatie in Vlaanderen

DOELSTELLING	BELRAI INSTRUMENT	TIMING
ZORGBUDGETTEN – VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING		
Zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden (vroegere zorgverzekering)	BelRAI Screener	1 juni 2021
Zorgbudget voor ouderen met een zorgnood (vroegere THAB)	BelRAI Screener	Nog te bepalen
Zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden (minderjarig)	BelRAI Screener voor kinderen	Nog te bepalen
ZORG EN ONDERSTEUNING		
Thuiszorg	BelRAI Screener	1 juni 2021
	Sociaal Supplement	1 juni 2022/1 januari 2023
	BelRAI Home Care (HC)	2 ^e pilootfase nog te bepalen
Woonzorgcentra	BelRAI Long-Term Care Facilities (LTCF)	1 juni 2023 – 1 juni 2025
Palliatieve zorgsetting	BelRAI Palliative Care	Nog te bepalen
Residentiële GGZ	Modulair gebruik van BelRAI in de GGZ – BelRAI (community) mental health (CMH)	Pilootfase nog te bepalen
Ambulante GGZ		
Fysieke revalidatie	BelRAI Reva	Nog te bepalen

BelRAI in de verschillende sectoren

Liz Van der Veken – Departement Zorg



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

BelRAI Screener

BelRAI Screener: verkort instrument dat peilt naar het niveau van functioneren van een volwassene persoon

Wordt gebruikt om

- In het kader van gezinszorg te bepalen welke zorgnoden een zorggebruiker heeft en/of een zorggebruiker recht heeft op kortingen op de gebruikersbijdrage voor gezinszorg
- Te bepalen of een zorggebruiker recht heeft op het Zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden i.k.v. de Vlaamse Sociale Bescherming
- Te bepalen of er nood is aan een uitgebreide BelRAI-beoordeling

⇒ Ingevoerd op **1 juni 2021**

Sociaal supplement

Sociaal supplement: geeft extra informatie over de sociale context van de persoon en is onderdeel van het sociaal onderzoek bij de diensten voor gezinszorg in combinatie met de BelRAI Screener.

⇒ Ingevoerd op **1 januari 2023**

BelRAI Home Care (HC)

Voor personen met complexe zorg- en ondersteuningsnood in de context van **thuiszorg**.

- In de toekomst zal het BelRAI Home Care-instrument gebruikt worden in het kader van de opmaak van een kwaliteitsvol zorgplan voor:
 - de diensten voor gezinszorg;
 - de Diensten Maatschappelijk Werk van de ziekenfondsen;
 - de OCMW's (Openbare Centra voor Maatschappelijk Welzijn) en Welzijnsverenigingen.
- Om het gebruik van het BelRAI Home Care-instrument uit te testen, werd een pilootproject uitgevoerd in 2022 en 2023 in Eerstelijnszone Dender.

BelRAI Long-Term Care Facilities - LTCF

Voor personen met langdurige en complexe zorgnoden in een residentiële voorziening.

⇒ Vanaf **1 juni 2023** is het gebruik van BelRAI LTCF als zorgplanningsinstrument verplicht binnen de Vlaamse woonzorgcentra.

Een **zachte opstart** om een **duurzame** implementatie mogelijk te maken:

- Tijd en middelen om medewerkers voldoende op te leiden
- Tijd om BelRAI te integreren in alle zorgprocessen
- Nadruk op de meerwaarde voor bewoners en medewerkers

⇒ Voor de inschaling van alle bewoners krijgt elk WZC een tijdspanne van 2 jaar.

Het modulaire BelRAI GGZ-systeem

- ▶ Voor mensen met een psychische kwetsbaarheid om hun complexe zorgbehoeften op diverse levensdomeinen in kaart te brengen
 - ▶ Modulair systeem is ontwikkeld voor volwassen zorggebruikers die begeleiding en/of behandeling krijgen binnen de gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg (regionaal + supra-regionaal – Decreet GG 2019)
 - Initiatieven beschut wonen
 - Psychiatrische verzorgingstehuizen
 - Psychiatrische ziekenhuizen en mobiele teams
 - Revalidatievoorzieningen verslavingszorg
 - Centra voor psychosociale revalidatie voor volwassenen
- ⇒ Opstart implementatietraject in de nabije toekomst

Digitaal gebruik van BelRAI

Hoe kan ik een BelRAI-inschaling creëren, consulteren en delen?

Liz Van der Veken – Departement Zorg



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

BelRAI digitaal gebruiken

- ▶ BelRAI is een digitale tool en wordt ingevuld via:
 - Ofwel een BelRAI-webtoepassing
 - Ofwel vanuit een eigen softwaretoepassing die achterliggend gekoppeld is met een BelRAI webservice
- ▶ Vlaamse bevoegdheid = Vlaams IT-Platform BelRAI
- ▶ Federale bevoegdheid = federale BelRAI-platform
- ▶ Beide platformen gebruiken dezelfde versies van instrumenten
- ▶ Op dit moment werken we aan volgende zaken:
 - Een uitwisseling van afgesloten BelRAI gegevens tussen beide databanken
 - Om vanuit beide platformen multidisciplinair samen te werken aan een BelRAI-inschaling
- ▶ Algemene principes rond toegangsbeveiliging

Productiestatistieken VIP BelRAI in 2024

Vlaams IT Platform BelRAI	Januari 2023	Januari 2024	Februari 2024	Maart 2024	April 2024	Mei 2024	Juni 2024	Juli 2024	Augustus 2024	September 2024	Oktober 2024
Totaal aantal BelRAI Screener	263.666	442.799	455.929	472.943	490.207	506.838	522.922	538.326	554.418	567.746	581.905
Waarvan herinschalingen:										224.587	233.929
Totaal aantal Sociaal Supplement	10.862	90.346	95.661	102.327	108.810	115.023	120.799	126.255	132.097	137.242	142.248
Waarvan herinschalingen:										22.371	24.337
Totaal aantal BelRAI Home Care	8 (in draft)	54	55	64	68	68	75	78	80	81	82
Waarvan herinschalingen:										3	3
Totaal aantal BelRAI LTCF		19.787	23.468	29.583	38.201	46.905	57.858	64.503	70.760	75.615	81.342
Waarvan herinschalingen:										9.509	11.322
Totaal aantal zorgverleners in het VIP BelRAI	2.785	7.435	7.878	8.440	9.057	9.523	10.042	10.374	10.642	10.800	10.987
Totaal aantal zorgbehoevenden	218.790	336.515	344.912	355.748	367.079	378.069	388.916	399.735	405.572	412.286	419.404

Toegangsbeheer

- Mate waarin een persoon toegang heeft tot het VIP BelRAI wordt bepaald door:
 - Het al dan niet volgen van een BelRAI-opleiding
 - Aanwezigheid van een zorgrelatie
 - Functie binnen organisatie



Partners voor samenwerking

Liz Van der Veken – Departement Zorg



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

Partners binnen BelRAI

- ▶ **Vzw consortium VIP BelRAI**
 - IT-partner (i.s.m. Smals)
 - Consortium van koepelorganisaties en sectorvertegenwoordigers
 - Staat in voor het beheer en de uitbouw van het VIP BelRAI
- ▶ **Gekoppelde IT-dienstverleners en externe softwareleveranciers**
- ▶ **Vzw Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek**
 - Opleidingspartner voor ontwikkeling opleidingsbeleid
- ▶ **Erkende opleidingsinstanties voor BelRAI-trainers**
- ▶ **LUCAS – KU Leuven**
 - Expertisepartner voor BelRAI en wetenschappelijk onderzoek
- ▶ **FOD VVVL/RIZIV**
 - Beheer en uitbouw van het federale BelRAI-platform
 - Uitwerking van een SWA BelRAI en Protocolakkoord BelRAI

BelRAI in de geestelijke gezondheidszorg (GGZ)

Elise Dorval – Departement Zorg



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

Uitdagingen in de GGZ

Het optimaliseren van integrale zorg



Hoe kan BelRAI (gedeeltelijk) tegemoetkomen aan deze uitdagingen?

- Holistisch in kaart brengen van zorgnoden
- Blind spots identificeren
- Stimuleren van samenwerking

Het optimaliseren van toegankelijkheid en continuïteit van zorg



- Aandacht voor de overgang tussen verschillende zorgsettings
- Één uniform inschalingssysteem
- ⇒ creëert een gemeenschappelijke taal tussen zorgverleners
- Persoonsgeschiedte zorg(plannen)

Behoefte aan meer data



- Populatiemonitoring
- Data over o.a. zorgkwaliteit en zorgnoden
- Evidence-based instrument

Toekomstig beleid in de GGZ



► Macroniveau:

→ Population health management op niveau van de netwerken GG

► Mesoniveau:

→ Kwaliteitsindicatoren: kwaliteitsbeleid onderbouwen met verzamelde data

→ Benchmarking

→ Zorgzwaarte

► Microniveau:

→ Individueel zorg- en ondersteuningsplan

→ Functioneren holistisch in kaart brengen

→ Blind spots

→ Continuïteit van zorg tussen zorgverleners binnen en tussen sectoren

InterRAI kwaliteitsindicatoren (C)MH

Domain	Type of indicator (%)
Depression	• Improvement • Incidence/Failure to improve
Aggressive behaviour	
Positive symptoms	
Cognitive functioning	
ADL functioning	
Social functioning	
Capacity to manage finances	
Capacity to manage medication	
Pain	
Acute control medications (MH)	• Prevalence time 1
Physical restraint (MH)	• Prevalence time 2

InterRAI kwaliteitsindicatoren (C)MH

Resultaten op drie kwaliteitsindicatoren over 70 psychiatrische ziekenhuizen in Ontario (Canada)

Quality indicator		Adjusted facility quality indicator rates (%)		
Domain	Type of indicator	Median	Q1	Q3
Depression	Improvement	78.9	69.2	83.8
	Incidence/failure to improve	20.8	17.5	30.2
Cognitive performance	Improvement	49	34.4	64.1
	Incidence/failure to improve	25.3	16.7	33.1
Physical restraint	Prevalence Time 1	7.2	3.6	9.9

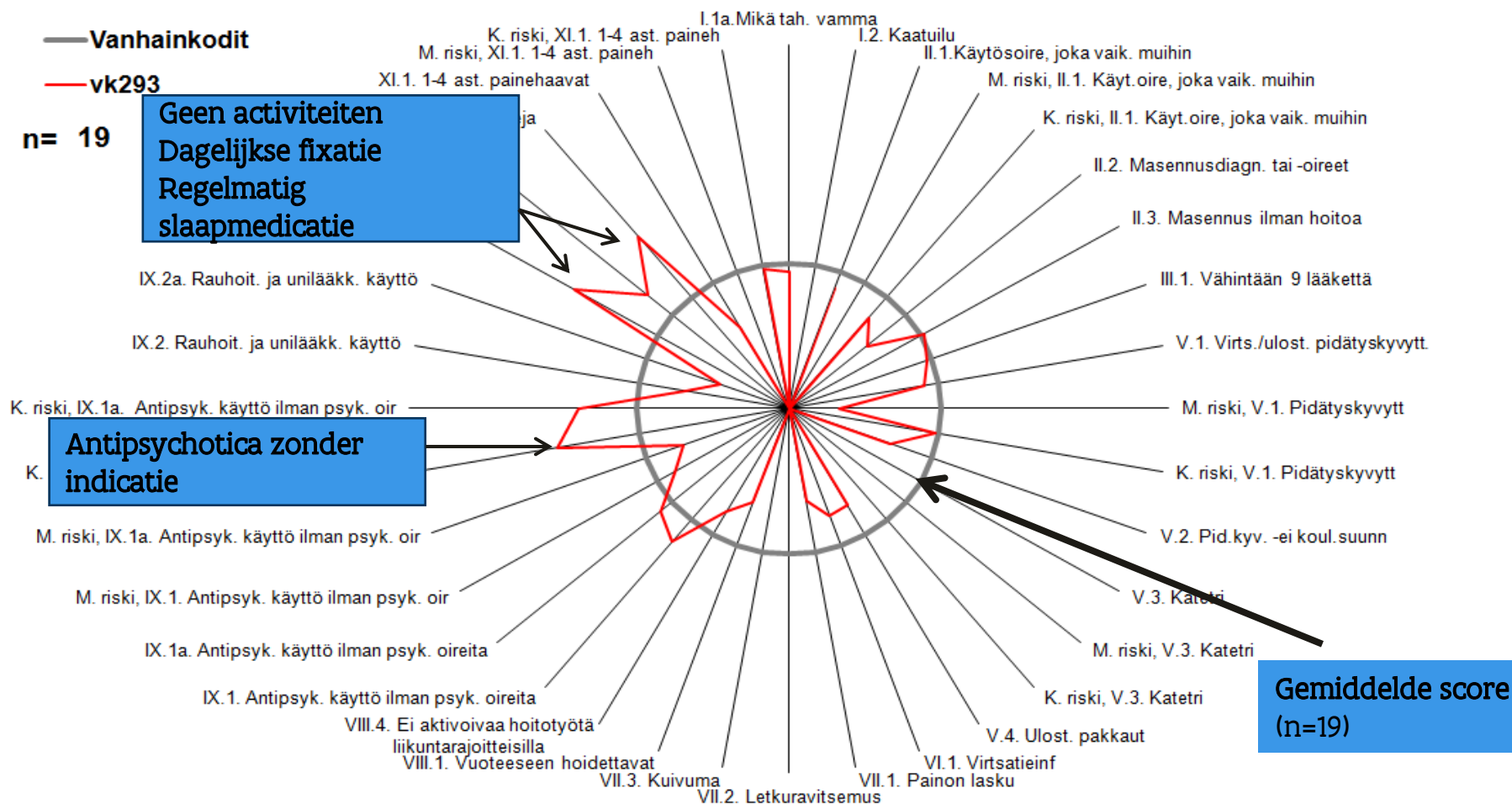
Perlman et al. (2013). Development of mental health quality indicators (MHQIs) for inpatient psychiatry based on the interRAI mental health assessment. *BMC Health Services Research*, 13. <http://www.biomedcentral.com/1472-6963/13/15>

InterRAI kwaliteitsindicatoren LTCF (Finland)

Half jaarlijks feedbackrapport per woonzorgcentrum (prevalence indicators)

Hoe Kleiner de rode figuur, hoe beter de zorg. Indicatoren buiten cirkel = verbetering nodig

(example from spring 2011)



Voorgeschiedenis

Vanaf 2017 is via het SWVG gewerkt aan de ontwikkeling van het BelRAI GGZ-instrumentarium

➤ Hoofdinstrumenten

- BelRAI Community Mental Health (CMH)
- BelRAI Mental Health (MH)

➤ GGZ-supplementen

- BelRAI Addiction Supplement – *extended version*
- BelRAI Forensic Supplement
- BelRAI Intellectual Disability Supplement
- BelRAI Maatschappelijk herstel supplement

➤ Zelfrapportage vragenlijst

- Quality of Life vragenlijst voor personen met een psychische aandoening (inclusief verslaving)

Voorgeschiedenis

2019-2020: pilootstudies in de GGZ gericht op het BelRAI GGZ-instrumentarium

Grote pilootstudie: 49 voorzieningen

- Woonzorgcentra met een specifieke afdeling voor personen met een EPA
- Psychiatrische verzorgingstehuizen
- Ambulante centra voor verslaving
- Residentiële centra voor verslaving
- Ambulante psychosociale revalidatiecentra
- Residentiële psychosociale revalidatiecentra
- Mobiele teams
- Initiatieven voor beschut wonen

Kleinere pilootstudie met focus op forensische GGZ: 8 voorzieningen

- Forensische afdelingen van psychiatrische ziekenhuizen (medium- en high-security afdelingen)
- Forensische PVT-afdeling
- Forensisch initiatief voor beschut wonen (+ Mobiele zorg)
- Daderteam in een CGG

502 zorggebruikers met een ernstige psychiatrische aandoening (EPA)

- Één of meerdere DSM – diagnoses hebben (of ICD)
- Duurtijd problematiek: meer dan 2 jaar
- Beperkingen in het psychische én sociaal functioneren
- Minstens één maand in opname/behandeling

Resultaten pilootstudies

- Geeft een holistisch beeld van de zorgnoden
- Helpt om blinde vlekken te identificeren, minder bruikbaar voor zorgplanning
- Onvoldoende vertegenwoordiging van de visie van de zorggebruiker op zijn zorgnoden
- QoL-vragenlijst erkend als waardevol onderdeel binnen BelRAI GGZ-assessment
- Onvoldoende afstemming instrumentarium op de specifieke zorgnoden van zorggebruikers en hun zorgtrajecten (flexibiliteit)
- Niet tijd-efficiënt voor hulpverleners

Het ontstaan van het modulaire BelRAI GGZ – systeem

- Onvoldoende afstemming instrumentarium op de specifieke zorgnoden van zorggebruikers en hun zorgtrajecten (flexibiliteit)
- Niet tijd-efficiënt voor hulpverleners

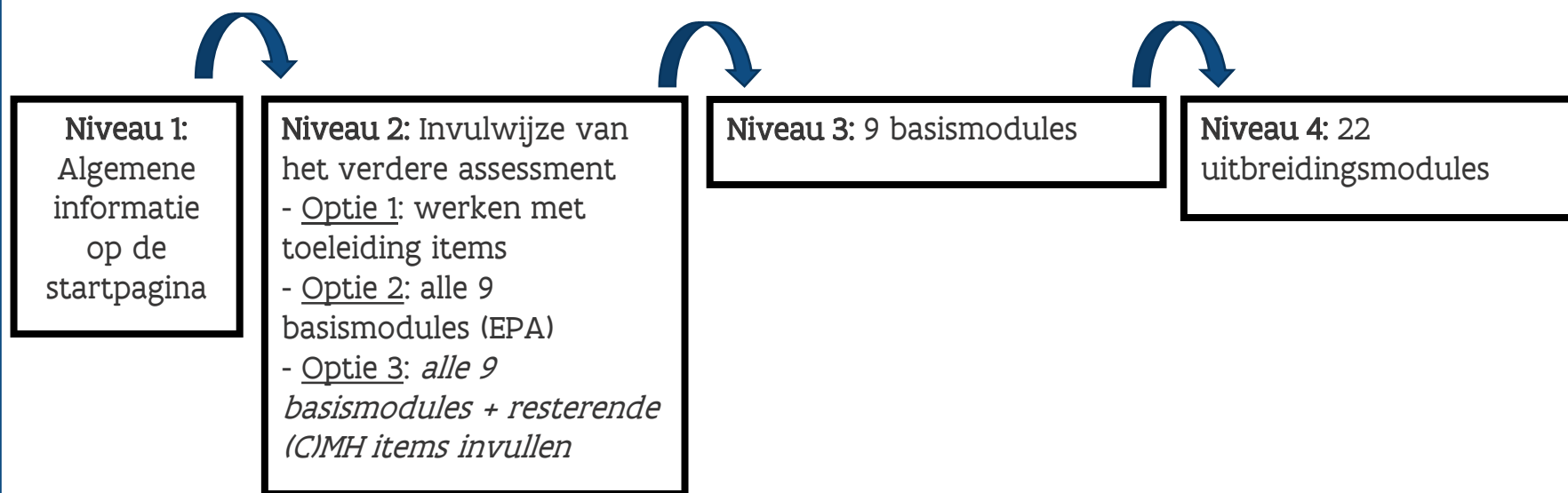


2021 – 2022: De ontwikkeling van het modulaire BelRAI GGZ - systeem

Wat is het modulaire BelRAI GGZ-systeem?

- Één uniform inschalingssysteem voor diverse GGZ-sectoren.
Bestaat uit:
 - De BelRAI (C)MH-instrumenten
 - De QoL-vragenlijst voor personen met een psychische aandoening
 - Alle BelRAI GGZ-supplementen
 - Extra items die zijn ontwikkeld en toegevoegd door LUCAS
- Ontwikkeld voor gebruik in de gespecialiseerde GGZ
 - Decreet GG
- Kan op maat van de zorggebruiker en zijn behandelfase ingevuld worden
- Biedt flexibiliteit en vrijheid aan zorgverleners om enkel relevante modules in te vullen op specifieke momenten

Structuur van het modulair BelRAI GGZ-systeem



Het ontstaan van het Self-Reported Assessment for Mental Health (SAMH)

Onvoldoende vertegenwoordiging van de visie van de zorggebruiker op zijn zorgnoden



2023: De ontwikkeling van de BelRAI SAMH (Self-Reported Assessment for Mental Health)

Wat is de BelRAI SAMH?

- Een vragenlijst die moet ingevuld worden door de zorggebruiker
- Geeft een beeld weer van het perspectief van de zorggebruiker op zijn zorgbehoeften op verschillende levensdomeinen $\leftrightarrow$ QoL-vragenlijst: focust enkel op de kwaliteit van zorg en leven
- Items zijn gespiegeld aan wat zorgverleners invullen in het modulaire BelRAI systeem

Najaar 2024: start pilootstudie SAMH bij 4 IBW's

Plan van aanpak

Elise Dorval – Departement Zorg



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

Huidige stand van zaken

Op dit moment is het modulaire BelRAI GGZ-systeem **nog geen implementeerbaar instrument**.

- 3^{de} invuloptie moet verder worden uitgewerkt
- Er moet een bijbehorend handboek worden ontwikkeld
- Conformiteit met recente interRAI-ontwikkelingen en met gewijzigde items uit andere instrumenten
- Overeenstemming met het nog lopende handboekenproject i.o.v. FOD Volksgezondheid

LUCAS-project (KU Leuven) lopende voor de afwerking en verdere update van het modulair systeem

- Looptijd project: tot eind januari 2025

Belang van de sector

We hebben jullie input nodig om het LUCAS-project volledig af te ronden en beslissingen te nemen in het verdere traject.

1. Er zijn nog **een aantal open vragen rond het gebruik** van het instrument en het handboek.
 - Expertise en ervaringen uit het werkveld zijn essentieel om deze vragen te beantwoorden en het LUCAS-project verder te voeden
 - Openstaande vragen aan jullie voorleggen tijdens **3 inhoudelijke workshops (van 3u)**
2. Maar ook input voor het **verdere traject**: digitaliseren en gebruik in het werkveld (eerst in de vorm van een pilootproject)
 - Vormgeven van en deelnemen aan het pilootproject

Volgende stappen

1. Inhoudelijke workshops gekoppeld aan het LUCAS-project

- Tijdens de workshops zullen openstaande vragen over **het gebruik** van het instrument en het handboek voorgelegd worden. Geen inhoudelijke aanpassingen!
 - **3 workshops van telkens 3u**
 - Workshop 1: donderdag 7 november (9u30-12u30)
 - Workshop 2: dinsdag 10 december (10u-13u)
 - Workshop 3: donderdag 16 januari (10u-13u)
 - Locatie: Marie-Elisabeth Belpairegebouw

Interesse om deel te nemen aan deze inhoudelijke workshops?

- Aanmelden kan tot en met **maandag 21 oktober**
 - Stuur een e-mail naar elise.dorval@vlaanderen.be
 - Na inschrijving ontvangt u een **ingesproken PowerPoint** met info over het modulaire systeem.
- Beluister deze presentatie voor de eerste workshop, zodat u de nodige achtergrondinformatie hebt om de workshops te kunnen bijwonen.

Doel: Het verkrijgen van een modulair BelRAI-GGZ systeem en bijhorend handboek dat aansluit bij de behoeften en realiteiten op het werkveld.

Volgende stappen

2. Verdiepende workshops

- Privacy-aspect binnen de GGZ
- Plan van aanpak voor het pilootproject en scope-afbakening
- Input voor vzw VIP BelRAI om de technische ontwikkelingen te laten starten en voor het KCD om een vormingsaanbod te laten ontwikkelen
- Timing: voorjaar 2025

3. Opstart IT-traject

- IT traject met ontwikkelingen kan pas starten van zodra er een voldoende afgewerkt instrument is
- Op basis van volgende analyses kunnen ontwikkelingen gestart worden
 - Globale behoefte analyse
 - Functionele analyseworkshops
 - IT impact analyse
 - Raming van eventueel bijkomende functionaliteiten
- Timing: 2025

Samenvattend





Zijn er nog vragen?

elise.dorval@vlaanderen.be



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

Bedankt!