



**Vlaanderen**  
is zorgzaam en  
gezond samenleven

# **Naar een gemeenschappelijk overheidskader voor CAR en CGG**

## **Informatiesessie registratie-oefening**

# WELKOM!



Het webinar wordt  
opgenomen



Opname webinar  
Eerste versie FAQ



Stel je vraag in de chat



Presentatie (PPT)  
FAQ (na alle webinars)  
[Raadpleeg online](#)



## AGENDA

- ▶ Waarin kadert deze oefening?
- ▶ Naar een nieuwe financieringsmodel
- ▶ Definities activiteitenclusters en activiteiten
- ▶ Uitleg gebruik tool
- ▶ Uitleg verdere voorziene ondersteuning en opvolging (helpdesk)



**Vlaanderen**  
is zorgzaam en  
gezond samenleven

# Waarin kadert deze oefening?

**Naar eenzelfde overheidskader**

**Nele Roelandt, Sofie Luts, Katrijn Compernelle**  
**Departement Zorg**

# Waarom?

## DECREET GEESTELIJKE GEZONDHEID (5 april 2019)

Kwaliteitsvolle uitvoering van 7 functies

Zorgniveaus: van basis tot gespecialiseerde zorg

Geïntegreerd en  
gelijkwaardig  
samenwerken

optimaliseren  
van de zorg op  
de meest  
passende  
schaalgrootte

Individueel gericht  
en  
populatiegericht  
aanbod

afbakening  
regio's o.b.v.  
1ste lijnsdecreet

optimaal  
inzetten van  
mensen en  
middelen

Doel- en  
persoonsgerichte  
zorg

## Eerste uitvoering van het decreet GG:

EENZELFDE OVERHEIDSKADER

CAR

CGG

ambulante, multi-disciplinaire gespecialiseerde GGZ

Zorgniveau 2

Functies D, E en G

*Gespecialiseerde GGZ  
Op regionaal niveau*

*Gespecialiseerde diagnostiek  
Gespecialiseerde behandeling  
Consult, liaison, netwerkoeverleg*

**DOELGROEP: personen die vanuit hun gedrag of die vanuit hun functioneren een ernstig risico op, het vermoeden van, of een vastgestelde ernstige psychische zorgnood hebben.**

# Overkoepelende doelstelling van dit traject

EENZELFDE OVERHEIDSKADER



Gelijke financiering, erkenning, registratie, kwaliteitsopvolging... maakt het mogelijk om:

- ✓ gelijk speelveld te creëren
- ✓ versnippering tegen te gaan
- ✓ permanent aanbod laten evolueren volgens noden populaties
- ✓ samen te werken rond complexe casussen en expertise flexibel in te zetten
- ✓ te innoveren



het is de **ambitie** om personen die vanuit hun gedrag of functioneren (ernstig risico op/ het vermoeden van) een ernstige psychische zorgnood hebben, zo snel mogelijk gepaste en kwaliteitsvolle extra-murale gespecialiseerde diagnostiek en behandeling te bieden wanneer hier vraag naar is, en dit geïntegreerd binnen een breed welzijns- en gezondheidslandschap.

# Traject gebeurt op basis van participatieve aanpak

Co-creatie in 3 werkgroepen die samenkomen in functie van opdracht en fase in het traject

Werkgroep doelgroep,  
aanbod en opdrachten

Werkgroep financiering

Werkgroep kwaliteit



Stuurgroep met vertegenwoordigers van de sector





**Vlaanderen**  
is zorgzaam en  
gezond samenleven

# Van visie naar brede uitrol: een stapsgewijs proces

## STAP 1

Goedkeuring visienota en BVR (17/05/2024)

## STAP 2

Modelleringsoefening en voorbereiding piloten: werken aan een nieuw financieringsmodel

**Periode: 03/2024 – 12/2025**

## STAP 3

Uittesten financieringsmodel in piloten  
Opmaak en goedkeuring regelgeving

**Periode: 2026-2027**

**ALGEMENE UITROL**

## Wat staat er in het BVR en visienota?

- ▶ De **rol en het aanbod** van de CAR en CGG als **gespecialiseerde ambulante centra** binnen de **netwerken GG**:
  - Duidelijke doelgroepomschrijving
  - Duidelijke omschrijving functie D, E en G binnen zorgniveau 2
  - Krijtlijnen voor het nieuwe financieringsmodel.
  - Basiselementen conceptueel kwaliteitskader
  - Krijtlijnen voor toekomstige programmatie
- Meer info zie BVR en Nota Vlaamse Regering : [zie website departement](#)

## Doelgroep

Personen met **vermoeden van, risico op of een vastgestelde ernstige psychische zorgnood.**

- ▶ **Ernstig:** met gevolgen op meerdere domeinen van het functioneren, ontwikkeling en participatie van de gebruiker zoals opleiding/onderwijs volgen, werken, wonen, vrijetijdsbesteding, relationeel leven en fysieke gezondheid;
- ▶ De zorgnood wordt bepaald op basis van een categorale diagnose binnen de **DSM 5TR** en een **ICF**-classificatie.
- ▶ **Nood is aan gespecialiseerde multidisciplinaire en/of interdisciplinaire zorg**, dat de mogelijkheid bestaat om die functies uit te oefenen in een **ambulante** context
- ▶ **Op verwijzing** van een professionele dienst- of hulpverlener.
- ▶ De doelgroep **neurologische en zintuiglijke aandoeningen** wordt tijdelijk meegenomen in de overheidskader.

## Gespecialiseerd ambulant geestelijk gezondheidsaanbod

### ► 5 kenmerken:

- Zorg op maat
- Toegankelijk
- Herstel- en/of ontwikkelingsgericht
- Vanuit een krachtgerichte benadering van de persoon
- Evidence en practice based

### • **Individugericht of groepsgericht zorgaanbod**

### ► **Zorgniveau 2: gespecialiseerde GGZ – op regionaal niveau**

### ► **Functies:**

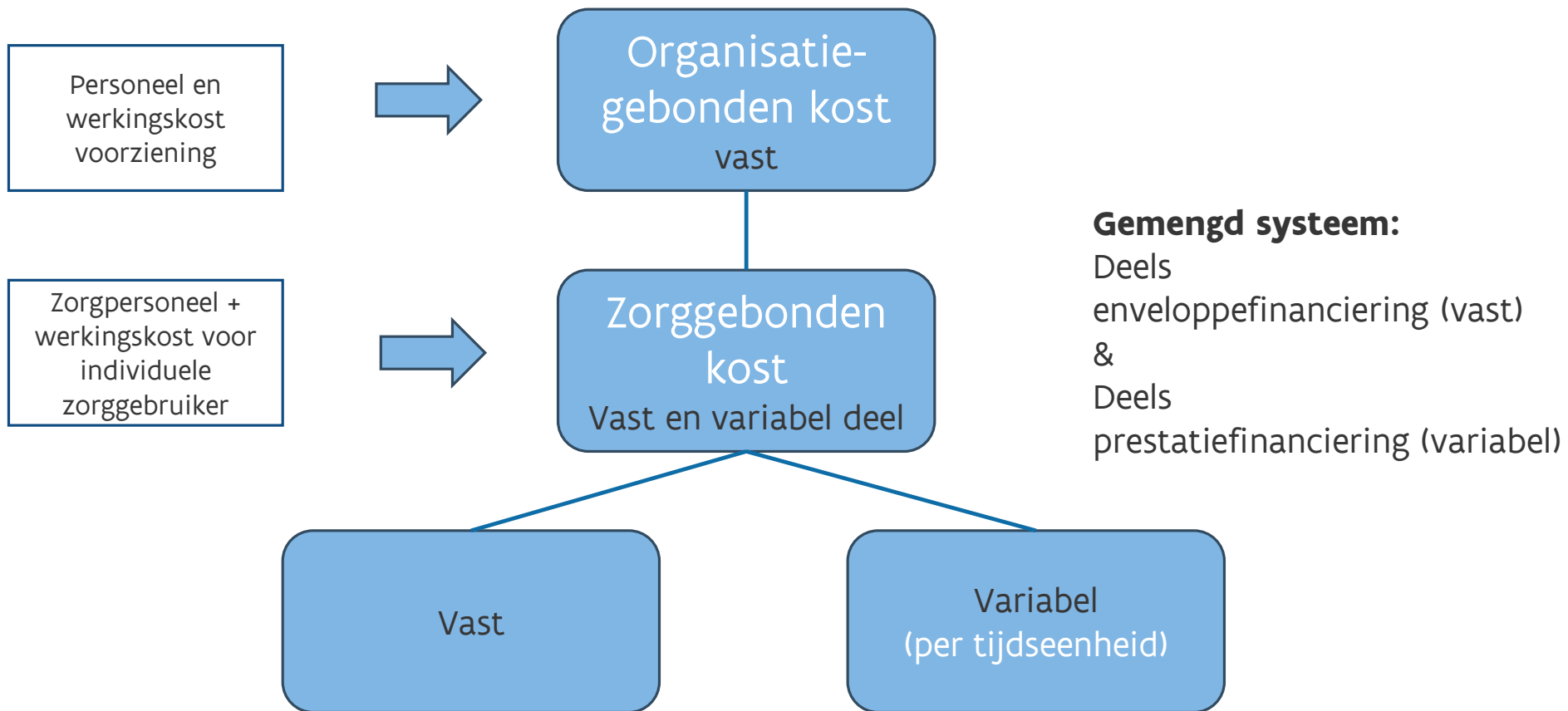
- gespecialiseerde diagnostiek (D)
- gespecialiseerde behandeling (E)
- uitwisselen en samen inzetten van expertise binnen en buiten de gezondheidszorg (G)

### ► **Op basis van behandelplan**

### ► **Multidisciplinair of interdisciplinair**

STAP 1

## Krijtlijnen financieringsmodel



## Het nieuw financieringsmodel draagt bij tot



Het verhogen van de gezondheid van een individu of populatie



Optimaal gebruik van beschikbare middelen



Het realiseren van meer vraaggestuurde en geïntegreerde zorg



Het faciliteren en stimuleren van de samenwerking binnen en buiten de organisatie



Het realiseren van innovatie

## En moet voldoen aan deze criteria

- ✓ rechtszekerheid bieden,
- ✓ transparantie en eenvoud,
- ✓ toegankelijkheid garanderen,
- ✓ duurzaam,
- ✓ op basis van personeel- en werkingskosten,
- ✓ op basis van organisatiegebonden en zorggebonden kosten,
- ✓ vertrekkende van minimaal de huidige budgetten per voorziening.



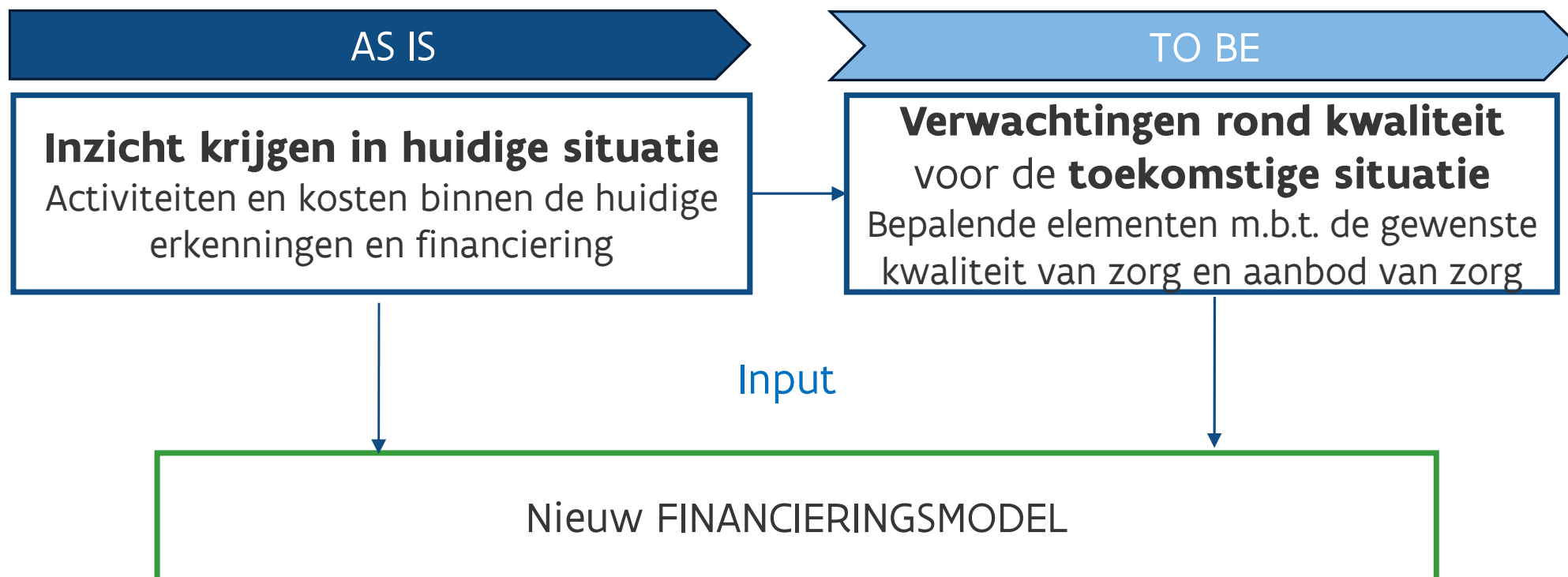
**Vlaanderen**  
is zorgzaam en  
gezond samenleven

# Naar een nieuw financieringsmodel

**Stef Steyaert, WhoCares?**



## Naar een nieuw financieringsmodel

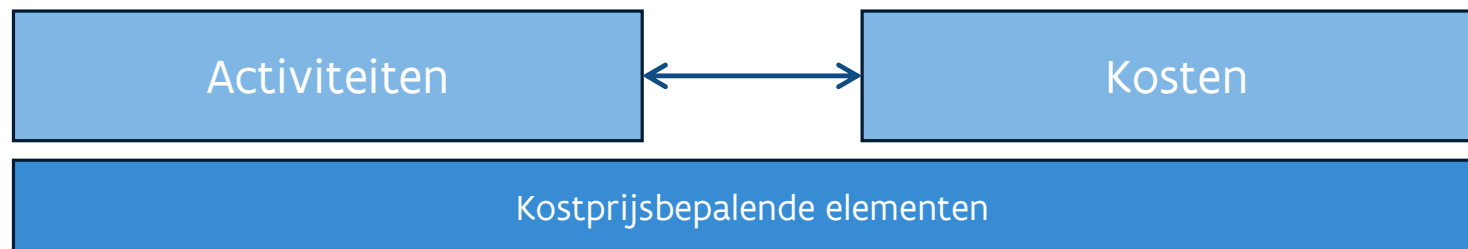


## Inzicht in de as is situatie

### Inzicht in

- 
- ▶ de huidige activiteiten en kostenstructuur van de CAR en CGG.
  - ▶ de huidige financieringsbronnen en hun relatie tot de kosten.
  - ▶ de budgettaire impact van potentiële verschuivingen in de kostenstructuur t.g.v. implementatie van het nieuwe overheidskader.

### Methode: kostenmodel



## Nodig voor kostenmodel

Informatie huidige activiteiten professionele zorgverleners

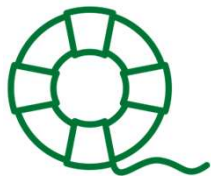


- ▶ Tijd besteed aan verschillende activiteiten
- ▶ Kostprijs van deze prestaties

Nood aan eenduidige data



Bestaande registraties zijn onvoldoende uniform en niet eenduidig te koppelen aan de activiteiten binnen het nieuwe overheidskader



Hoe dan wel?

Met jullie hulp via een **uniforme registratieoefening**

## Illustratie – hoe gaan we met de data aan de slag?

**o.b.v. fictieve data**

- Inzicht in as is situatie: relatieve tijdsbesteding en kosten

| REGISTRATIE                       |                |      |
|-----------------------------------|----------------|------|
| Cluster                           | Tijdsbesteding | Kost |
| Gespecialiseerde diagnostiek      | 25%            | 30%  |
| Gespecialiseerde behandeling      | 60%            | 60%  |
| Aanmelding & Intake               | 5%             | 2%   |
| Liaison, Consult, Netwerkoeverleg | 10%            | 8%   |
| TOTAAL                            | 100%           | 100% |

Gemiddelde, mediaan, standaard deviatie, variatie tussen kleine – middelgrote – grote voorziening, variatie tussen as is CAR en as is CGG, ...

# Illustratie – hoe gaan we met de data aan de slag?

## o.b.v. fictieve data

### ► Impact van inhoudelijke keuzes voor het financieringsmodel op de kosten

Bv. Nood aan interdisciplinair teamoverleg in verhouding tot direct cliënten contact:

- Hoeveel tijd wordt er momenteel gemiddeld besteed aan teamoverleg t.o.v. andere activiteiten: bv. 15%.
- Wat is de impact op de kosten als we dit met 5% verhogen met behoud van tijdsbesteding aan andere activiteiten? Vb.: 20%

= Geobjectiverde, kwantitatieve basis voor het voeren van de inhoudelijke kwalitatieve besprekingen (to be)

| REGISTRATIE                                                |                |      |
|------------------------------------------------------------|----------------|------|
| Gespecialiseerde behandeling - activiteiten                | Tijdsbesteding | kost |
| Direct cliëntencontact (met cliënt, context, hulpverlener) | 45%            | 42%  |
| Direct cliëntencontact op verplaatsing                     | 12%            | 10%  |
| Teamoverleg                                                | 15%            | 22%  |
| Administratie                                              | 24%            | 22%  |
| No-shows                                                   | 4%             | 4%   |
| TOTAAL                                                     | 100%           | 100% |

| SENSITIVITEIT   |      |                  |
|-----------------|------|------------------|
| bijkomende tijd | Kost | verandering kost |
| 45%             | 42%  | 0%               |
| 12%             | 10%  | 0%               |
| 20%             | 29%  | +7%              |
| 24%             | 22%  | 0%               |
| 4%              | 4%   | 0%               |
| 105%            | 107% | +7%              |

## De registratieoefening: wie en wat

### WIE registreert

- ▶ **Representatieve steekproef** (grootte, regionale spreiding, doelgroep) aan voorzieningen: 9 CAR en 6 CGG
- ▶ **Alle zorgverleners\*** ongeacht het statuut of financiering

### WAT te registreren

- ▶ **Alle zorgactiviteiten** ongeacht de financiering
- ▶ Tijd besteed aan activiteiten per dag
- ▶ Gedefinieerde **activiteitenclusters en activiteiten**

*\*Zorgverlener: Professionele medewerker (gezondheidsberoep, maatschappelijk werker) die in opdracht van de voorziening activiteiten autonoom uitvoert in het kader van de geestelijke gezondheidszorgverlening en/of de preventie-opdracht.*

## De registratieoefening: in de praktijk

### Organisatie (CAR of CGG) X

#### Zorgverlener Y

- Zorgfunctie
- Aantal te presteren uur per week – klinisch werk
- Overeenkomstige bruto loonkost per maand
- Tewerkstellingspercentage K&J versus volwassenen
- Baremieke anciënniteit



CLUSTERS  
van activiteiten

ACTIVITEITEN

Per dag  
# uur per activiteit

Periode: 14 oktober – 13 december



## De registratieoefening: een onmisbare stap in het traject

### Definiëren

4 sessies met de werkgroep financiering: bepalen van activiteitenclusters, activiteiten en de kostprijsbepalende elementen bepalen (afgerond)

### Registreren

Opzetten van **kortlopende registratie** om zicht te krijgen op huidige verdeling binnen 'as is' (=huidig erkenningskader): 14/10 – 13/12/2024

### Interpreteren

Kwantitatieve en kwalitatieve interpretatie van registratiegegevens op niveau van de voorziening: 01/2025

### Analysen & modelleren

Globaal analyserapport op niveau van de sectoren en sensitiviteitsanalyse





**Vlaanderen**  
is zorgzaam en  
gezond samenleven

# Activiteitenclusters en activiteiten

**Nele Roelandt, Sofie Luts, Katrijn Compernelle**  
**Departement Zorg**

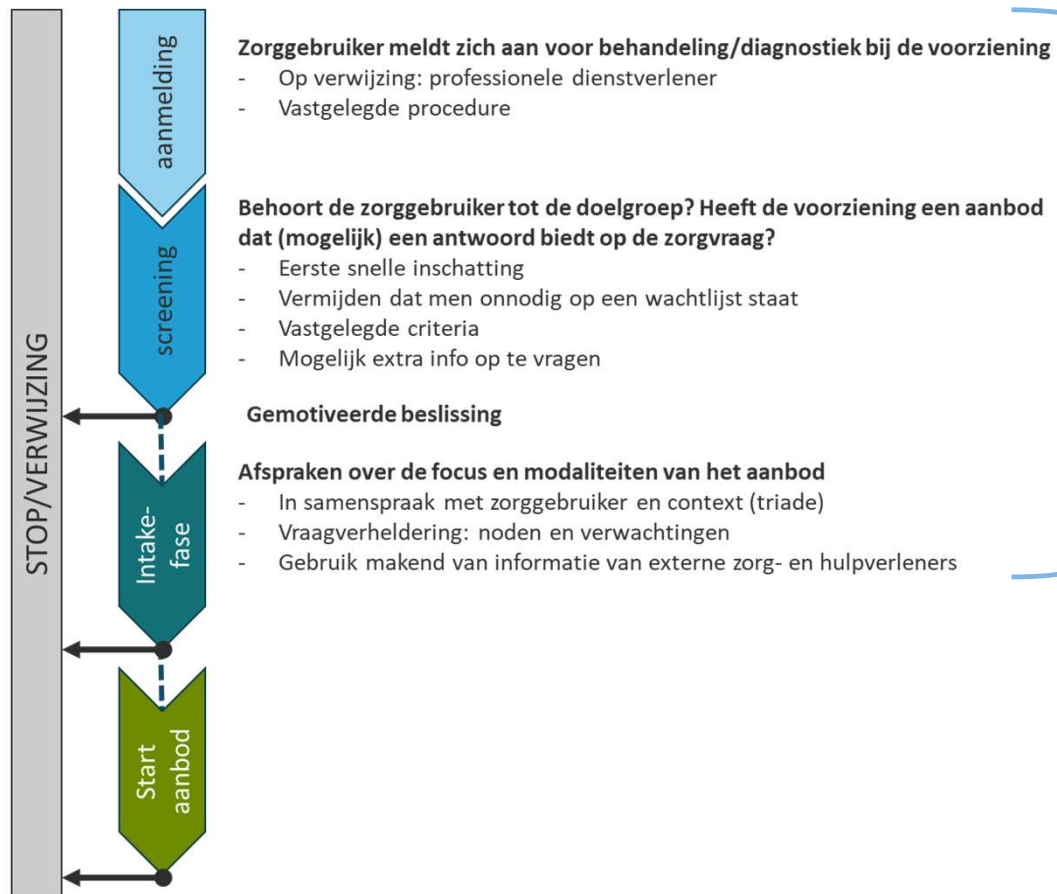


## CLUSTERS

- ▶ Aanmelding en intake
- ▶ Gespecialiseerde diagnostiek
- ▶ Gespecialiseerde behandeling
- ▶ Consult, Liaison en Netwerkoeverleg
- ▶ Innoverende activiteiten of projecten
- ▶ Niet onder het overheidskader vallende functies
- ▶ Preventie verslaving en suïcide
- ▶ Afwezigheid & Vorming

Voor elk van deze clusters definieerden we onderliggende activiteiten  
Beleidsstaken en ondersteunende taken worden niet geregistreerd

# Aanmelding en intake



Activiteiten van moment  
aanmelding tot  
gemotiveerde beslissing tot  
start aanbod of  
stop/verwijzing

[Uitgebreide beschrijving: zie nota Vlaamse Regering](#)

# Gespecialiseerde diagnostiek

- ▶ Gespecialiseerde diagnostiek wordt ingezet in dialoog met de gebruiker en vertrekt steeds vanuit een zorgvraag en het vermoeden van een ernstige psychische zorgnood. Daartoe onderzoekt de voorziening niet enkel de pathologische symptomen en stoornissen, maar wordt een holistisch onderzoeksmodel gehanteerd. Onder holistisch wordt verstaan dat zowel het biologisch, psychologisch als sociaal perspectief aan bod komt.
- ▶ De gespecialiseerde handelingsgerichte diagnostiek verloopt altijd multidisciplinair of interdisciplinair en kan zowel ingezet worden in functie van de start van een zorgtraject als doorheen de behandeling.
- ▶ Gespecialiseerde diagnostiek kan door éénzelfde actor worden aangeboden, maar ook in samenwerking met andere actoren (bv. in functie van bepaalde specifieke expertise,...)

[Uitgebreide beschrijving: zie nota Vlaamse Regering](#)

## Gespecialiseerde behandeling

- ▶ Gespecialiseerde behandeling is een multidisciplinaire of interdisciplinaire behandeling op basis van de zorgnood, de zorgvraag en de behandeldoelstellingen, die wordt bepaald in dialoog met de gebruiker.
- ▶ Het behandelbeleid wordt weergegeven in een behandelplan dat als klinisch interactief instrument gebruikt wordt om procesmatig en doelgericht te werken doorheen de behandeling.

## Consult, Liaison, Netwerkoeverleg

- ▶ Het uitwisselen en samen inzetten van expertise tussen netwerkpartners binnen de netwerken geestelijke gezondheid, en de samenwerking tussen die netwerkpartners enerzijds, en partners uit andere sectoren van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin (WVG) en uit andere beleidsdomeinen die niet behoren tot geestelijke gezondheidsnetwerken anderzijds.
- ▶ Deze activiteiten hebben als doel bij te dragen tot vroege detectie, vroege indicatiestelling, deskundigheidsbevordering, zorgcontinuïteit, kosteneffectiviteit en aanvaardbare zorg.
- ▶ *Opgelet: preventieactiviteiten (bv. Advies en consult, netwerken/overleg) voor de doelgroepen verslaving en suïcide worden in de cluster “Preventie verslaving en suïcide” geregistreerd ongeacht de financieringsbron.*

[Uitgebreide beschrijving: zie nota Vlaamse Regering](#)



## Niet onder het overheidskader vallende functies

- ▶ Alle zorgverleningsactiviteiten die niet onder gespecialiseerde diagnostiek/behandeling, consult, liaison of netwerkoeverleg vallen
- ▶ Alle zorgverleningsactiviteiten uitgevoerd in het kader van projecten die niet onder dit overheidskader vallen
- ▶ Aparte cluster voor preventie omwille van gebruikersgemak (zie hieronder)

## Preventie verslaving en suïcide

- ▶ Activiteiten in het kader van de preventieopdracht\* voor de doelgroep verslaving en suïcidepreventie
- ▶ Preventiemedewerkers registreren hun activiteiten in deze cluster
- ▶ Opgelet:
  - Enkel activiteiten m.b.t. doelgroep verslaving en suïcide
  - Activiteiten die gekoppeld zijn aan de uitvoering van de preventieactiviteiten (bv. administratie, voor- en naverwerking) worden niet apart geregistreerd, maar inclusief. Preventie is niet het onderwerp van dit onderzoek;
  - Alle activiteiten, ongeacht de financieringsbron;

*\* voor beschrijving van de activiteiten verwijzen we naar de instructies van de administratie in het kader van het provinciaal beleidsplan preventie.*

## Innoverende activiteiten of projecten

- ▶ Activiteiten met betrekking tot
  - het uitwerken van een nieuwe dienstverlening/aanbod,
  - het ontwikkelen van nieuwe methodologieën/therapieën of
  - deelname aan wetenschappelijk onderzoek

## Andere activiteiten

- ▶ Alle activiteiten die verbonden zijn aan jouw professionele ontwikkeling en/of die van je collega's (vorming, intervisie, stagebegeleiding...), evenals het aanduiden van korte afwezigheden omwille van ziekte of verlof.



# Gespecialiseerde diagnostiek; Gespecialiseerde behandeling; aanmelding & intake

- ▶ **Direct cliëntencontact** tussen een hulpverlener en de **gebruiker**, diens **context** of **externe betrokken professionele dienstverlener**. Dit kan fysiek of via beeldbellen, telefonisch, chat; dit kan individueel of in groep. Het kan gaan over het uitwisselen en/of mediërend ,behandelend/begeleidend contact met een persoon uit de context van de gebruiker die mee rechtstreeks, actief en structureel betrokken wordt bij de behandeling. Dit gaat zowel over contextbegeleiding als versterking; een contact is exclusief de voor- en naverwerking (dit valt onder administratie).
- ▶ **Direct cliëntencontact** tussen hulpverlener en gebruiker, diens context of professionele dienstverlener **op verplaatsing**: Idem, inclusief verplaatsingstijd
- ▶ **Teamoverleg: (interdisciplinaire) teambespreking** alsook bespreking tussen minimum 2 teamleden van dezelfde of een andere discipline waar de gebruiker en zijn zorg besproken worden.
- ▶ **Administratie inherent aan de zorgverlening: voor en naverwerking** cliëntencontacten; voor en naverwerking teamoverleg of overleg met externe partners; verwerking van informatie uit onderzoek; dossierstudie...
- ▶ **No-shows**: directe activiteit die niet kan doorgaan omdat de betreffende gebruiker (of context, liaisoncontact) **afwezig was zonder tijdig** (=vroeger dan 48u voorafgaand aan de afspraak) te **verwittigen**. Tijdsduur activiteit no-show is de tijd die door de onverwachte annulatie niet aan een andere activiteit kan gespendeerd worden.

# Liaison, Consult en netwerkoverleg



- ▶ **Liaison:** Het kortdurend **inzetten van expertise via individugerichte zorg op casusniveau** voor een individueel zorgplan van een **gebruiker die in zorg of begeleiding is bij een andere professionele dienstverlener**, inclusief de verplaatsingstijd en inclusief de voor en naverwerking. Een liaisonactiviteit vertrekt steeds vanuit een vraag vanuit een externe voorziening waarbij de finaliteit 'het vakkundiger maken' van een derde is in functie van het behandelplan van deze derde. De activiteit gaat over de inzet van één of uitzonderlijk meerdere personen in functie van de externe vraag. (Het betreft dus direct cliëntencontact met een client van een andere professionele dienstverlener.)
- ▶ **Consult:** Een contact met professionele dienstverleners (één of meerdere/een team) met het oog op **het inzetten van expertise ten aanzien van een professionele dienstverlener op casusniveau**. Een contact is inclusief de voor- en naverwerking en verplaatsingstijd. (m.a.w. geen direct cliëntencontact)
- ▶ **Netwerkoverleg: Planning en coördinatie van het regionale geestelijke gezondheidsaanbod.** Het bekend maken en delen van de consequent gemonitorde data en het geven van informatie in het netwerk zodat het aanbod in het netwerk en bij andere zorg- en welzijnspartners rekening houdt met de evoluerende psychische zorgnoden en geestelijke gezondheidsbehoeften van de gebruiker en het inzetten van expertise om het geestelijk gezondheidsaanbod regionaal mee te helpen coördineren en de toegang tot het netwerk mee uit te werken

# Niet onder het overheidskader vallende functies



**Vlaanderen**  
is zorgzaam en  
gezond samenleven

- ▶ Samenwerking binnen 1G1P
- ▶ Buddywerking
- ▶ Dag-activering
- ▶ ELP in 1G1P, Overkophuizen
- ▶ Vroeg interventie verslaving en psychose (in samenwerking met netwerken GGZKJ)
- ▶ Verschillende werkingen in het kader van arbeid en tewerkstelling (Tender VDAB, ESF-project)
- ▶ Samenwerking in de netwerken GGZKJ: Connect, participatie aan Crosslink in kader van vroeg detectie en - interventie; participatie aan mobiel crisisteam
- ▶ Psychiatrische thuiszorg
- ▶ Epilepsiewerking
- ▶ Activiteiten onder ELP-conventie
- ▶ Projecten internering, werking gericht naar gedetineerden,
- ▶ MDT-activiteiten
- ▶ RTH-activiteiten
- ▶ Hoorexpert-activiteiten
- ▶ Herstelacademie
- ▶ Nazorgactiviteiten (CAR) (zorginterventies buiten de behandelingsperiode)
- ▶ Ander (seizoensgebonden activiteiten, interculturele bemiddelaars, MAST-support...)

# PREVENTIE VERSLAVING EN SUÏCIDE

- ▶ VERSLAVING: netwerken/overleg i.k.v. verslaving
- ▶ VERSLAVING: Advies en consult i.k.v. verslaving
- ▶ VERSLAVING: Vorming (op vraag en proactief) i.k.v. verslaving
- ▶ VERSLAVING: Coaching i.k.v. verslaving
- ▶ VERSLAVING: vroeginterventie i.k.v. verslaving
- ▶ VERSLAVING: campagnes i.k.v. verslaving
- ▶ VERSLAVING: Andere actie preventie i.k.v. verslaving
- ▶ SUÏCIDEPREVENTIE: netwerken/overleg i.k.v. suïcidepreventie
- ▶ SUÏCIDEPREVENTIE: Advies en consult i.k.v. suïcidepreventie
- ▶ SUÏCIDEPREVENTIE: Vorming (op vraag en proactief) i.k.v. suïcidepreventie
- ▶ SUÏCIDEPREVENTIE: Coaching i.k.v. suïcidepreventie
- ▶ SUÏCIDEPREVENTIE: Acties specifiek gericht op de opvang voor suïcidepoging
- ▶ SUÏCIDEPREVENTIE: Acties met betrekking tot postventie
- ▶ SUÏCIDEPREVENTIE: Acties specifiek gericht op nabestaanden na een suïcide

preventie-activiteiten netwerken/overleg of advies en consult t.a.v. een andere problematiek worden geregistreerd in de cluster “consult, liaison en netwerkoeverleg”;

# Innoverende activiteiten of projecten

- ▶ Op basis van gedetecteerde noden in het netwerk een nieuwe dienstverlening/aanbod uitwerken.
- ▶ Deelnemen aan wetenschappelijk onderzoek
- ▶ Ontwikkelen van nieuwe methodologieën/therapieën voor de organisatie

## Andere activiteiten

- ▶ Korte afwezigheden wegens ziekte of verlof
- ▶ Vorming en opleiding in de brede zin (opleidingen, intervisie/supervisie, functioneringsgesprek...)
- ▶ Begeleiden van stagiairs/nieuwe collega's
- ▶ Syndicaal werk
- ▶ Personeelsvergaderingen of personeelsactiviteiten
- ▶ Andere activiteiten

## MEER INFORMATIE

[Raadpleeg online](#)

- ▶ Presentatie infosessie
- ▶ Overzicht en korte beschrijving clusters en activiteiten (Excel)
- ▶ Nota Vlaamse Regering

| Ongedaan maken |                                                         | Klembord                                    | Lettertype | Uitlijning | Numm |
|----------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------|------------|------|
| D12            | ✕ ✓ f <sub>x</sub>                                      |                                             |            |            |      |
|                | A                                                       | B                                           | C          |            |      |
| 6              |                                                         | No-shows                                    |            |            |      |
| 7              | GESPECIALISEERDE DIAGNOSTIEK                            | Direct cliëntencontact                      |            |            |      |
| 8              |                                                         | Direct cliëntencontact op verplaatsing      |            |            |      |
| 9              |                                                         | Teamoverleg                                 |            |            |      |
| 10             |                                                         | Administratie inherent aan de zorgverlening |            |            |      |
| 11             |                                                         | No-shows                                    |            |            |      |
| 12             | GESPECIALISEERDE BEHANDELING                            | Direct cliëntencontact                      |            |            |      |
| 13             |                                                         | Direct cliëntencontact op verplaatsing      |            |            |      |
| 14             |                                                         | Teamoverleg                                 |            |            |      |
| 15             |                                                         | Administratie inherent aan de zorgverlening |            |            |      |
| 16             |                                                         | No-shows                                    |            |            |      |
| 17             | LIAISON, CONSULT, NETWERKOVERLEG                        | Liaison                                     |            |            |      |
| 18             |                                                         | Consult                                     |            |            |      |
| 19             |                                                         | Netwerkoeverleg                             |            |            |      |
| 20             | NIET ONDER HET OVERHEIDSKADER<br>VALLLENDE ACTIVITEITEN | Samenwerking binnen 1G1P                    |            |            |      |
| 21             |                                                         | Buddywerking                                |            |            |      |
| 22             |                                                         | Dag-activering                              |            |            |      |
| 23             |                                                         | FIP in 1G1P. Overkophuizen                  |            |            |      |

< > ≡ ALLE Algemene beschrijving Aanmelding en intake Gespecialiseerde diagnostiek



**Vlaanderen**  
is zorgzaam en  
gezond samenleven

# PRAKTISCH

**Stef Steyaert, WhoCares?**

# Registratie

## ► WANNEER:

- Van 14 oktober tot 13 december
- Dagelijkse registratie
- Afsluiting registratietool: 20 december

## ► WAT:

- Per dag het aantal uur besteed aan een activiteit
- Kleinste eenheid is 15 minuten
- Inclusief korte pauzes, korte gesprekjes tussendoor...
- Inclusief verplaatsingstijd
- Beleidstaken en ondersteunende/praktische (niet-klinische) taken worden niet geregistreerd

## ► WIE: Alle zorgverleners

- Professionele medewerker (gezondheidsberoep, maatschappelijk werker) die in opdracht van de voorziening activiteiten uitvoert in het kader van de geestelijke gezondheidszorgverlening en/of de preventie-opdracht.
  - ongeacht de financiering of statuut (loondienst, zelfstandige)
- Stagiairs registreren niet, ASOs registreren wel.*



# Registratie

## WANNEER

- Van 14 oktober tot 13 december
- Tip: Registreer dagelijks
- Afsluiting registratietool: 20 december

## WAT

- Per dag het aantal uur besteed aan een activiteit
- Kleinste eenheid is 15 minuten
- Inclusief korte pauzes, korte gesprekjes tussendoor...
- Inclusief verplaatsingstijd
- Beleidstaken en ondersteunende/praktische (niet-klinische) taken worden niet geregistreerd

## WIE

- Professionele medewerker (gezondheidsberoep, maatschappelijk werker) die in opdracht van de voorziening activiteiten uitvoert in het kader van de geestelijke gezondheidszorgverlening en/of de preventie-opdracht;
- Ongeacht de financiering of statuut (loondienst, zelfstandige);
- Ook ASOs registreren.

### wie registreert niet

- Stagiairs;
- Gedetacheerde netwerkmedewerkers;
- Medewerkers die 100% exclusief één en dezelfde activiteit uitvoeren van de cluster niet onder het overheidskader vallende functies: totale tijdsbesteding wordt via excel template bezorgd door directie



# Info per medewerker

## Opgevraagd bij directie

- ▶ Voornaam en naam
  - ▶ Email
  - ▶ Zorgfunctie
    - Bijvoorbeeld: psycholoog, arts, ergotherapeut, maatschappelijk werker, kinesist, verpleegkundige...
  - Aantal te presteren uren per week voor klinisch werk
  - Totale bruto (loon)kost per maand voor klinisch werk
- Geeft kost per uur klinisch werk**
- Inclusief vakantiegeld, eindejaarspremie, extra legale voordelen, werkgeversbijdrage...; exclusief vakantiegeld bij uitdiensttreding
  - Totale bruto loonkost per maand
  - % tewerkstelling doelgroep kinderen en jongeren (0 t.e.m. 23j) - % tewerkstelling doelgroep volwassenen (ouder dan 23j) (ruwe schatting)
  - Baremieke anciënniteit
    - Op 1/10/2024 indien mogelijk anders op 1/1/2024



# Deelnameovereenkomst - dataverwerking

- ▶ Deelnameovereenkomst wordt via mail bezorgd
- ▶ Ruwe data
  - enkel toegankelijk voor medewerkers onderzoek WhoCares?
  - wordt verwijderd 6 maanden na afloop van het onderzoek.
- ▶ Analyserapport per voorziening
  - Geaggregeerde data - gepseudonimiseerd: per activiteit (of cluster), per zorgprofiel
  - Benchmarking eigen voorziening t.o.v. sector (aggregatie volledige dataset)
  - Besproken met directie van voorziening voor kwalitatieve interpretatie
- ▶ Globaal analyserapport
  - Departement Zorg
  - Geaggregeerde data over alle voorzieningen of clusters van voorzieningen
- ▶ Gebruik data voor sensitiviteitsanalyses

# Gebruik tool



**Vlaanderen**  
is zorgzaam en  
gezond samenleven

## TOEGANG

- ▶ URL: <https://whocares.easy-fact.be/>
- ▶ Persoonlijke email met gebruikersnaam en paswoord
- ▶ Zowel op laptop als smartphone



- ✓ Afsluiting wijzigingen aan registraties op 20/12
- ✓ Browsertip: gebruikersgemak in Safari is minder optimaal. Gebruik Chrome, Edge, Firefox,...



Inloggen



**Vlaanderen**  
is zorgzaam en  
gezond samenleven

# REGISTREREN

## Registraties voor Org01

1. Selecteer de juiste **datum**  
navigeer met pijlen

<<< 2024-10-14 >>>

| Cluster              | Activiteit | Uren | Min | Actie   |
|----------------------|------------|------|-----|---------|
| Aanmelding en Intake |            | 0    | 0   | Bewaren |

2. Selecteer de **Cluster**

3. Selecteer de **Activiteit**

4. Selecteer **aantal uur**  
**en aantal minuten**  
besteed aan de activiteit

5. **Bewaar**

# REGISTREREN – resultaat

## Registraties voor Org01

| <div>&lt;&lt;&lt; 2024-10-13 &gt;&gt;&gt;</div> |                                             |              |                             |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------|-----------------------------|
| Cluster                                         | Activiteit                                  | Tijd         | Actie                       |
| Gespecialiseerde behandeling                    | Administratie inherent aan de zorgverlening | 00:45        | <a href="#">Verwijderen</a> |
| Gespecialiseerde behandeling                    | Direct cliëntencontact                      | 04:00        | <a href="#">Verwijderen</a> |
| Aanmelding en Intake                            | Direct cliëntencontact op verplaatsing      | 03:15        | <a href="#">Verwijderen</a> |
| <div>Aanmelding en Intake</div>                 | <div></div>                                 | <div>0</div> | <div>0</div>                |
| <div>Bewaren</div>                              |                                             |              |                             |

## Wijzigingen - toevoegingen

- We raden aan om dagelijks op het einde van de werkdag te registreren
- Wijzingen en toevoegingen nadien zijn mogelijk

**Registraties voor Org01**

<<< 2024-10-13 >>>

| Cluster                      | Activiteit                                  | Tijd  | Actie       |
|------------------------------|---------------------------------------------|-------|-------------|
| Gespecialiseerde behandeling | Administratie inherent aan de zorgverlening | 00:45 | Verwijderen |
| Gespecialiseerde behandeling | Direct cliëntencontact                      | 04:00 | Verwijderen |
| Aanmelding en Intake         | Direct cliëntencontact op verplaatsing      | 03:15 | Verwijderen |

Aanmelding en Intake  0 0 Bewaren

Via de pijlen naar de juiste dag

Verwijderen verkeerde ingave



# Ondersteuning



**Vlaanderen**  
is zorgzaam en  
gezond samenleven

## Helpdesk en documentatie



### Website Departement Zorg

Infosessie: presentatie

Overzicht clusters en activiteiten (Excel)

BVR en Nota Vlaamse Regering

FAQ

[Raadpleeg online](#)



### Helpdesk

Email: [helpdeskregistratie@whocares.be](mailto:helpdeskregistratie@whocares.be)

Telefoon:

0493/39.78.39 (Katrijn)

0496/80.71.17 (Stef)

# Bedankt



Jullie inspanningen zijn een onmisbare schakel in dit proces naar een eengemaakt overheidskader en innovatief financieringsmodel



# VRAGEN