

BelRAI voor artsen

woensdag 21 juni 2023



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven



federale overheidsdienst
**VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**



Doelstelling van deze webinar

1. Informatie geven omtrent BelRAI
2. Antwoord geven op vragen van artsen:
 - Wat moet ik me voorstellen bij BelRAI?
 - Waarom BelRAI voor mij als huisarts en wat is mijn rol?
 - Wat biedt dit voor meerwaarde voor de patiënt?
 - Zijn er al artsen die werken met BelRAI?
 - Hoe heb ik toegang tot BelRAI als huisarts?
 - Kan ik medische gegevens veilig delen?
 - Wat komt er nog?
3. Na deze webinar heeft u noties van BelRAI en kan u kiezen voor al of niet verdere bekwaming
 - Opname webinar
 - Accreditering economie/ethiek is aangevraagd bij RIZIV door Domus Medica



Voorstelling sprekers

Toelichting:

- Hilde Crevits - Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
- Karen Jutten - BelRAI-coördinator Vlaamse overheid
- Liza Van Eenoo - BelRAI-expert federale overheid
- Daniel Crabbe - Co-coördinator BelRAI federale overheid

Getuigenissen:

- Prof. Dr. Jan De Lepeleire - Em. Hoogleraar KU Leuven en voormalig huisarts en CRA
- Dr. Peter Missotten - CRA en huisarts
- Dr. Areski Boumendil - CRA en huisarts
- Bart Onselaere - Directeur domein kwaliteit en innovatie Zorgnetwerk Trento vzw



Agenda

1. Situering
2. Wat is BelRAI ?
3. BelRAI-resultaten
4. Waarom BelRAI ? Meerwaarde voor huisarts en patiënt(en)
5. Digitaal gebruik van BelRAI
6. Veilige gegevensdeling met BelRAI
7. Opleidingsvereisten voor een (huis)arts?
8. Beleid: heden en toekomst
9. Waar kan u terecht met vragen?



Welkomstwoord door Hilde Crevits

**Viceminister-president van de Vlaamse
Regering en Vlaams minister van Welzijn,
Volksgezondheid en Gezin**



Zie opname webinar

Situering



Het verhaal van Sam...

Zie opname webinar

Uitdagingen in het zorglandschap



Meer personen met
chronische zorgnoden



Verskillende disciplines
betrokken bij de zorg
voor een persoon



Transfer tussen
zorgvoorzieningen



Tijdsdruk



Cliënt moet regelmatig
dezelfde vragen
beantwoorden



Fragmentatie van de
zorg

Situering

- Gemeenschappelijk beleid Vlaams-federaal: BelRAI als uniek beoordelingsinstrument bij geïntegreerde zorg (cf. Protocolakkoord BelRAI 2018)
- (Huis)artsen: belangrijke spilfiguur in het algemene gezondheids- en welzijnsbeleid en daardoor essentiële bijdrage aan BelRAI
- BelRAI als ondersteuning bij het opmaken van een zorg- en ondersteuningsplan en voor de opvolging van de patiënt
- Actieplan eGezondheid 2022-2024: project geïntegreerde zorg
 - Alivia (Vlaams platform voor digitaal zorg- en ondersteuningsplan)

Wat is BelRAI?



BelRAI-instrumenten

- BelRAI is een verzameling van **gestandaardiseerde en wetenschappelijk onderbouwde beoordelingsinstrumenten** die in diverse zorgsectoren gebruikt kunnen worden.
- Gestandaardiseerde gegevensverzameling
- Uniform gebruik over de zorgsettings, talen en “grenzen” heen (Nl., Fr., D. - Bel., Vl., Wal., Bru., DG - zelfs internationaal)
- Verkorte en uitgebreide beoordelingsinstrumenten en supplementen
- **Wat is het niet?**
 - Geen diagnosestelling (niet louter medisch)
 - Geen automatisch zorg- en ondersteuningsplan
 - Geen waardeoordeel



BelRAI-instrumenten: doelstellingen

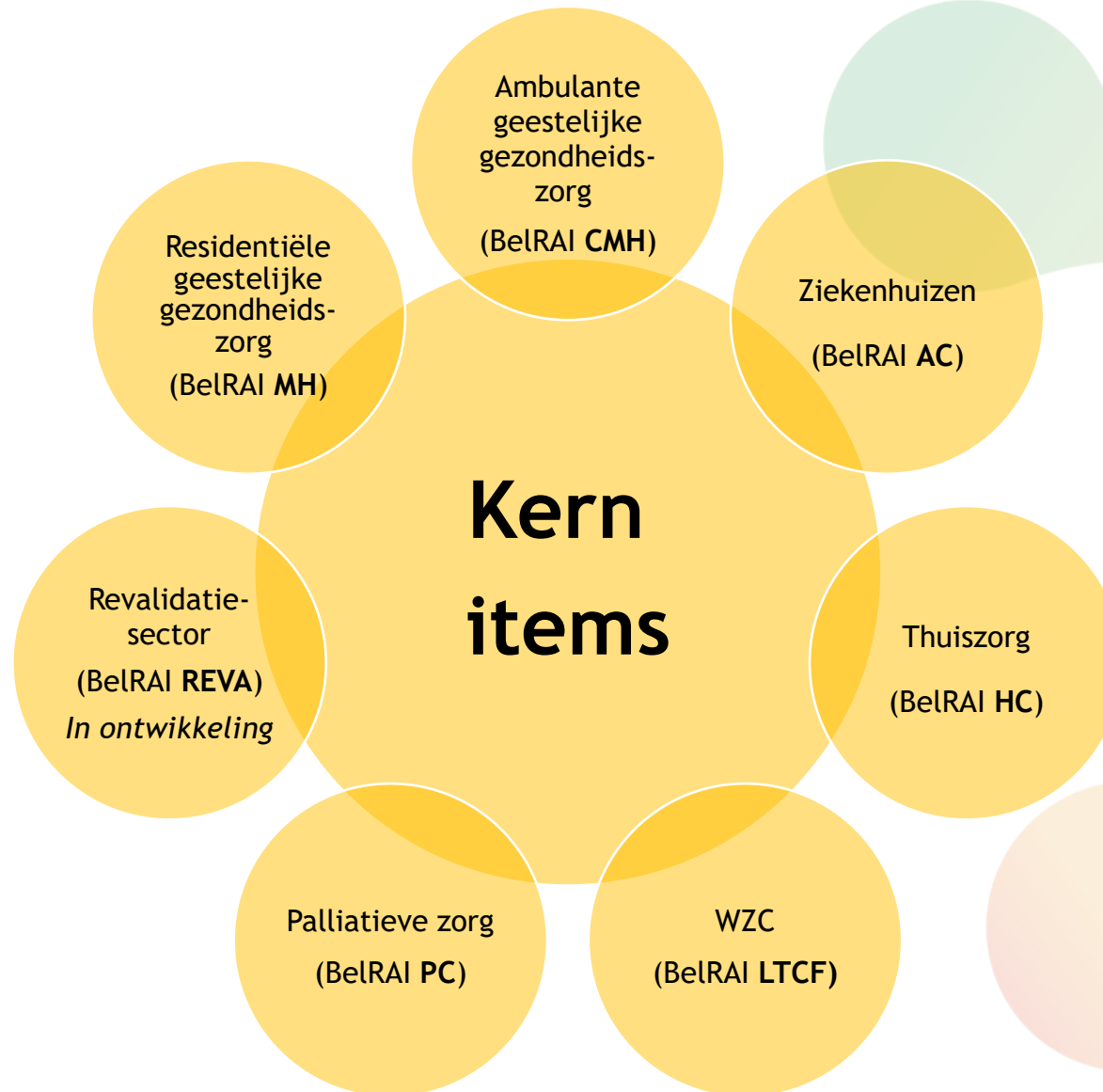
Zorgdoelstelling

- Het in kaart brengen van het fysiek, cognitief, sociaal-maatschappelijk en psychisch functioneren van kwetsbare personen :
 - Optimaliseren van de kwaliteit en de continuïteit van de zorg van een persoon door de ondersteuning van het multidisciplinair overleg (microniveau)
 - Kwaliteitsmeting en evaluatie van de zorg op meso- en macroniveau, inclusief in het kader van internationaal partnership

Andere doelstellingen

- Het ter beschikking stellen van een dataset voor onderzoeksdoeleinden
- Het toekennen van een recht op tegemoetkoming of financiering van zorg/ondersteuning voor een persoon mogelijk maken.

BelRAI bouwt bruggen: uitgebreide instrumenten



Voorbeeld: BelRAI Home Care

- **Instrument**

- 318 items, 19 Secties

- **Setting**

- Thuiszorg

- **Input van arts?**

- Intake en voorgeschiedenis
- Psychosociaal welzijn
- Ziektebeelden
- Gezondheidstoestand
- Geneesmiddelen (allergie, aantal)



Sectie	BelRAI HC
A	Persoonlijke gegevens
B	Intake en voorgeschiedenis
C	Cognitie
D	Communicatie en gezichtsvermogen
E	Stemming en gedrag
F	Psychosociaal welzijn
G	Algemeen dagelijks functioneren
H	Continentie
I	Ziektebeelden
J	Gezondheidstoestand
K	Toestand van mond en voeding
L	Toestand van huid
M	Geneesmiddelen
N	Behandelingen en procedures
O	Verantwoordelijkheid
P	Mantelzorg en steun
Q	Beoordeling van de omgeving
R	Ontslagmogelijkheden en algemene toestand
S	Ontslaginformatie

BelRAI-screeners

Twée screeners:

1. BelRAI-Screener:

- Laat toe om een eerste inschatting te maken van de zorgbehoevendheid van de persoon en al dan niet de nood aan te geven of een uitgebreide beoordeling nodig is met een BelRAI Home Care of LTCF.
- Ook bepalend voor zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden in Vlaanderen.

2. Palliative Screener (PICT): geeft indicatie aan arts of een patiënt palliatief is en of een uitgebreidere beoordeling met “Palliative Care” zinvol is.

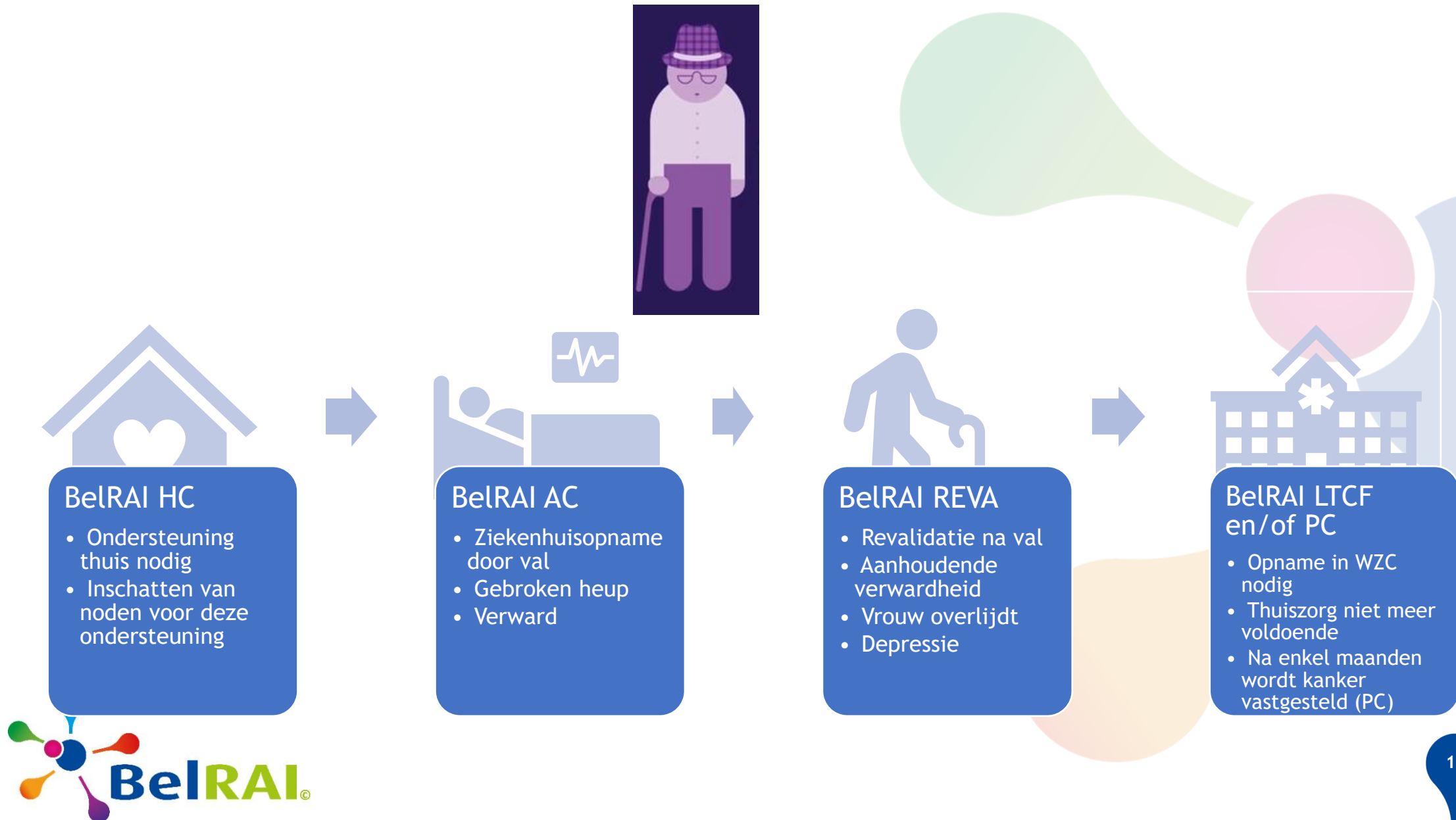
BelRAI-supplementen

Supplementen

Peilen naar specifieke problematieken; ze zijn een aanvulling op bepaalde aspecten van een uitgebreid instrument

=> 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

Casus: Sam in de flow van BelRAI



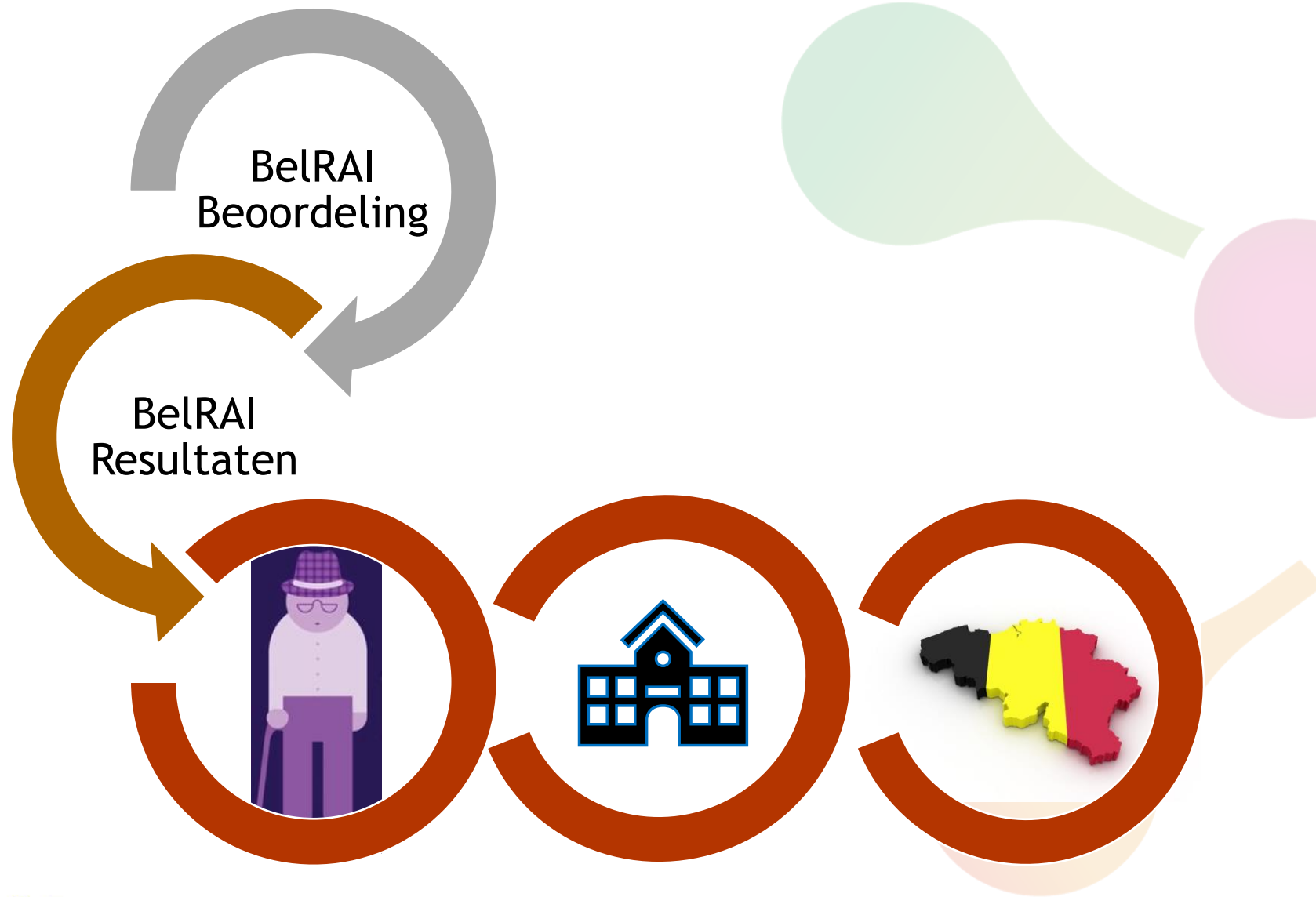
Getuigenis Dr. Areski Boumendil: CRA WZC De Meers en huisarts in Waregem

Zie opname webinar

BelRAI-resultaten



	Instrument	Doel(groep)		
Uitgebreide instrumenten	LTCF – Long Term Care Facility	Ouderenzorg	Residentieel	
	MH – Mental Health	Psychische kwetsbaarheid	Residentieel	
	PC - Palliative Care	Palliatieve zorgnoden	Residentieel + ambulant	
	HC- Home Care	Ouderenzorg + chronische zorg	Ambulant	
	CMH – Community Mental Health	Psychische kwetsbaarheid	Ambulant	
	AC – Acute Care	Ziekenhuis	Residentieel	
Screeners	BelRAI screener	Nood aan uitgebreid instrument?	Ambulant (+residentieel)	
	Palliatieve screener	Nood aan PC?	Residentieel + ambulant	
Supplement	Sociaal Supplement	Sociale context in kaart brengen	Ambulant	



BelRAI resultaten

- Antwoorden
- Zorgschalen
- Clinical Assessment Protocols (CAPs)
- Individuele statistieken

Zorgplan

- Geaggregeerde statistieken
- Zorgzwaarte-indicatoren
- Kwaliteitsindicatoren

Kwaliteitsbeleid

Persoonlijke gegevens

Burgerlijke staat	Wettelijk gescheiden
Reden voor beoordeling	Opnamebeoordeling
Beoordelingsreferentiedatum	08-08-2016
Verblijfplaats op het tijdstip van beoordeling	Woning, appartement of studio (eigen of gehuurd, alleen of met anderen)
Woonsituatie	
Woont	Met niet-verwant(e)(n)
Persoon of familielid denkt dat de persoon beter af zou zijn in een ander woonverblijf	Ja, in een instelling
Vergeleken met 90 DAGEN GELEDEN (of sinds laatste beoordeling), woont de persoon nu met iemand anders	Nee
Tijd sinds laatste ziekenhuisverblijf	8-14 dagen geleden

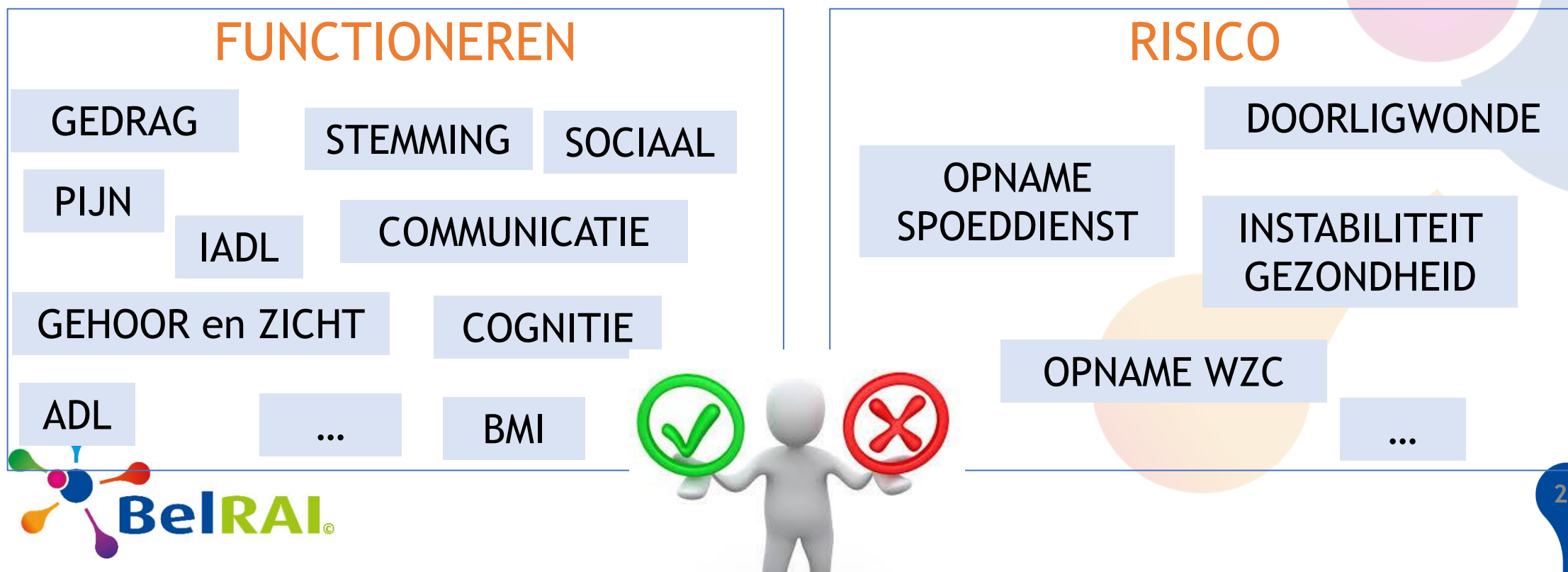
Opname en voorgeschiedenis

Datum waarop de persoon in deze zorgorganisatie werd opgenomen	30-07-2016
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

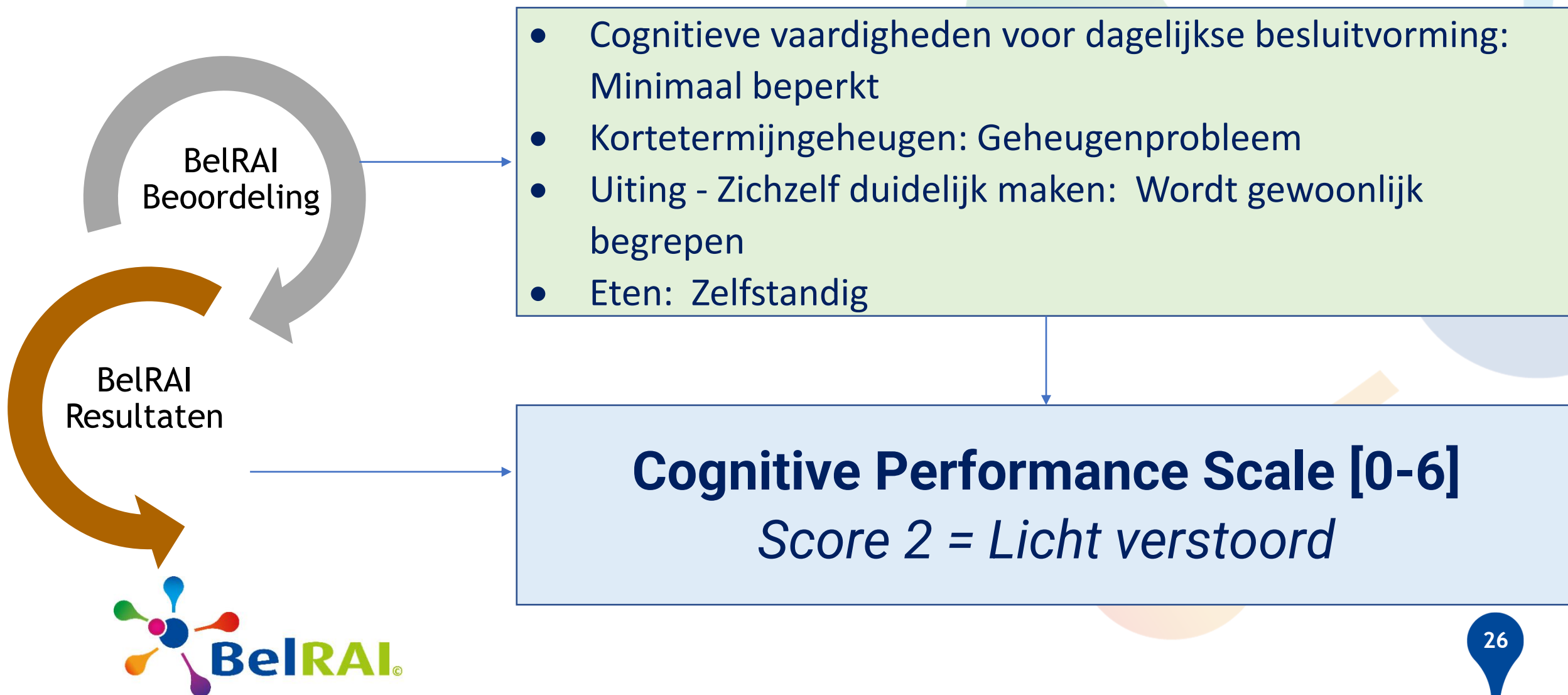
BelRAI zorgschalen

Berekend op basis van

- Antwoorden BelRAI items
- Gevalideerde interRAI algoritmes



BelRAI zorgschalen - voorbeeld



Zorgschalen - BelRAI Home Care

ZORGSCHALEN	CAP'S	ANTWOORDEN	
Zorgschaal	Min-Max	Score	Beschrijving
Aggressive Behaviour Scale (sABS)	0 - 12	6	Ernstige agressie
ADL Hierarchy Scale (sADLH)	0 - 6	3	Tenminste uitgebreide hulp vereist bij de persoonlijke hygiëne en/of het toiletgebruik (en minder dan uitgebreide hulp vereist bij het eten en het zich verplaatsen).
ADL Long Form Scale (sADLLF)	0 - 28	9	Hogere scores (op een schaal van 0 tot 28) duiden op meer moeilijkheden bij het uitvoeren van activiteiten, een grotere afhankelijkheid of hulpbehoevendheid.
ADL Short Form Scale (sADLSF)	0 - 16	7	Hogere scores (op een schaal van 0 tot 16) duiden op meer moeilijkheden bij het uitvoeren van activiteiten, een grotere afhankelijkheid of hulpbehoevendheid.
Age Scale (sAGE)	0 - 130	69	
Body Mass Index (sBMI)	5 - 70	40.82	
Communication Scale (sCOMM)	0 - 8	4	Matig verstoord
Cognitive Performance Scale (sCPS)	0 - 6	3	Matig verstoord
Cognitive Performance Scale 2 (sCPS2)	0 - 8	5	Matig verstoord
Deafblind Severity Index (sDbSI)	0 - 5	1	Eén zintuig is intact en het andere zintuig is licht tot matig verstoord.
Detection of Indicators and Vulnerabilities for Emergency Room Trips Scale (sDIVERT)	1 - 6	5	Hoe hoger de score (op een schaal van 1-6), hoe groter het risico op een ongeplande opname in een spoeddienst binnen 6 maanden na beoordeling.
Depression Rating Scale (sDRS)	0 - 14	4	Hoe hoger de score (op een schaal van 0-14) hoe waarschijnlijker de aanwezigheid van een depressiestoornis.
ADL-IADL Functional Hierarchy Scale (sFUNH)	0 - 11	8	Hoe hoger de score (op een schaal van 0-11), hoe meer problemen om ADL- en IADL-taken uit te voeren.
IADL Capacity Hierarchy Scale (sIADLCH)	0 - 6	6	Altijd afhankelijk
Pain Scale (sPAIN)	0 - 4	0	Geen pijn
Pressure Ulcer Risk Scale (sPURS)	0 - 8	2	Laag risico
Changes in Health, End-stage Disease and Symptoms and Signs Scale (sCHESS)	0 - 5	4	Hoge instabiliteit van de gezondheid
Method for Assigning Priority Levels (aMAPLe)	1 - 5	5	Zeer hoge prioriteit

Clinical Assessment Protocols (CAPs)



Berekend op basis van

- Antwoorden BelRAI items
- Gevalideerde interRAI algoritmes

MOGELIJKHEDEN

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



ADL

IADL

SOCIAAL

PIJN

COMMUNICATIE

MANTELZORG

DOORLIGWONDE

UITDROGING

ACUTE
VERWARDHEID

VALPREVENTIE

COGNITIE

...

BelRAI CAP - voorbeeld



CAP's - BeIRAI Home Care

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 dagelijkse gedragsproblemen (op gebied van ronddwalen, verbaal en fysiek geweld, sociaal storend gedrag, ongepast seksueel gedrag en weigeren van zorg te reduceren.	2
Delirium	Geactiveerd wegens actieve deliriumsymptomen.	1
Stemming	Geactiveerd wegens hoog risico: DRS-score = drie of hoger.	2
Klinische complicaties	Beschrijving	Code
Darmproblemen	Geactiveerd om achteruitgang te voorkomen.	1
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 gemiddeld risico op valincidenten, gebaseerd op één gerapporteerd valincident in de laatste 90 dagen.	1
Decubitus	Geactiveerd wegens de aanwezigheid van een decubitus stadium II of hoger waarbij genezing het zorgdoel is.	1

BelRAI CAP's - structuur

- Triggers
- Resultaten
- Betekenis
- Probleemstelling
- Zorgdoelen
- Aanbevelingen / richtlijnen

wiki

Individuele statistieken

EVALUATIES

ZORGSCHALEN

CAP'S

Zorgschaal	Min-Max	PC 17-03-2022 👤	LTCF 03-10-2021 👤	LTCF 01-02-2021 👤	LTCF 01-08-2020 👤	
Aggressive Behaviour Scale (sABS)	0 - 12		0	4	2	
ADL Hierarchy Scale (sADLH)	0 - 6	4	4	3	3	
ADL Long Form Scale (sADLLF)	0 - 28		22	18	13	
ADL Short Form Scale (sADLSF)	0 - 16	14	11	9	7	
Age Scale (sAGE)	0 - 130	98	98	97	97	
Body Mass Index (sBMI)	5 - 70	19.13	21.26	21.61	22.14	
Addictions and Substance Use Scale (sCAGE)	0 - 4					
Communication Scale (sCOMM)	0 - 8	6	5	6	5	
Cognitive Performance Scale (sCPS)	0 - 6	5	3	4	3	
Cognitive Performance Scale 2 (sCPS2)	0 - 8					
Deafblind Severity Index (sDbSI)	0 - 5		0	-	-	
Detection of Indicators and Vulnerabilities for Emergency Room Trips Scale (sDIVERT)	1 - 6					
Depression Rating Scale (sDRS)	0 - 14	8	1	1	6	
Depressive Severity Index (sDSI)	0 - 15					
ADL-IADL Functional Hierarchy Scale (sFUNH)	0 - 11					

MyBelRAI

BelRAI

- Zorgverleners
- BelRAI 2.0 web applicatie / professionele software
- Vakjargon
- Antwoorden, zorgschalen, CAP's en individuele statistieken

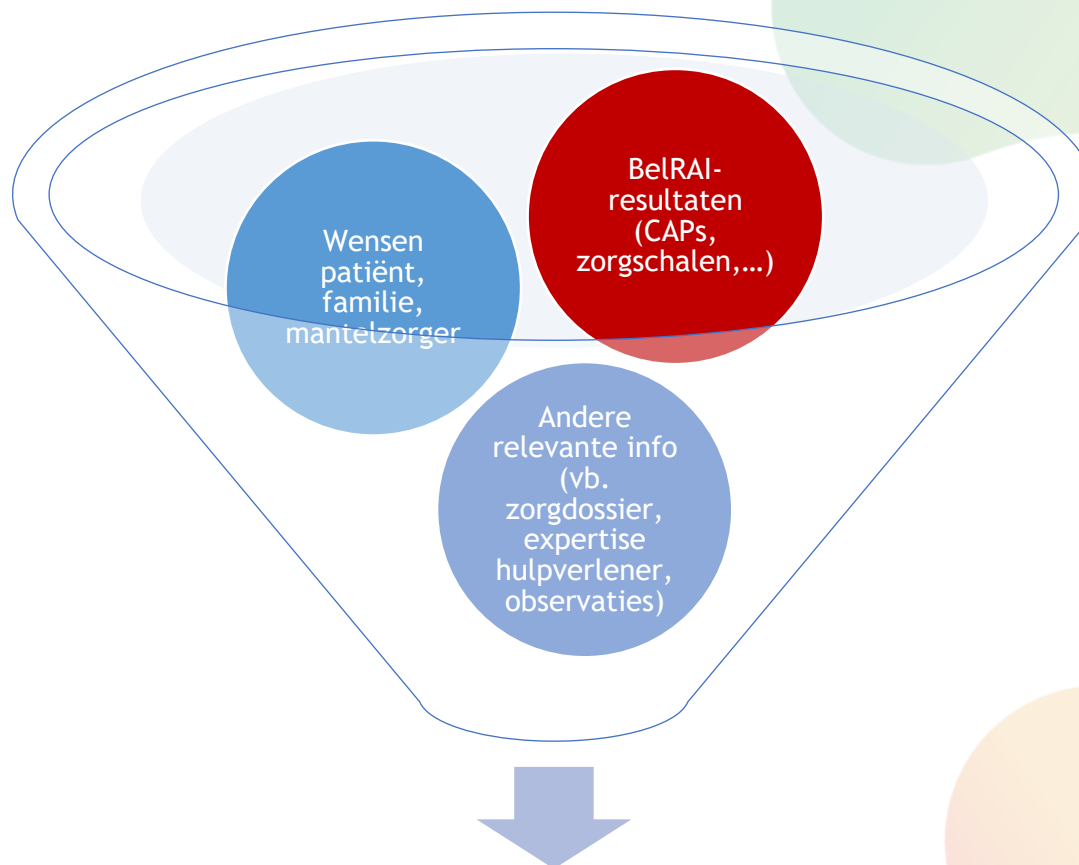
MyBelRAI

- Zorgbehoevende personen
- MijnGezondheid
- Geen/minder vakjargon
- Zorgschalen, CAP's en individuele statistieken

MyBelRAI - voorbeeld

BelRAI	MyBelRAI
Cognitive Performance Scale [0-6] <i>Score 2 = Licht verstoord</i>	Denkvermogen en geheugen [0-6] <i>Score 2 = U heeft weinig moeite met denken en/of onthouden.</i>
CAP Cognitieverlies <i>Geactiveerd om achteruitgang te voorkomen</i>	Verminderd geheugen en denkvermogen <i>De kans bestaat dat u (meer) moeite krijgt met denken of onthouden. Uw zorgverlener bekijkt graag samen met u de mogelijkheden om te voorkomen dat uw geheugen en denkvermogen achteruitgaan.</i>

BelRAI resultaten onderbouwen het zorgplan



BelRAI resultaten

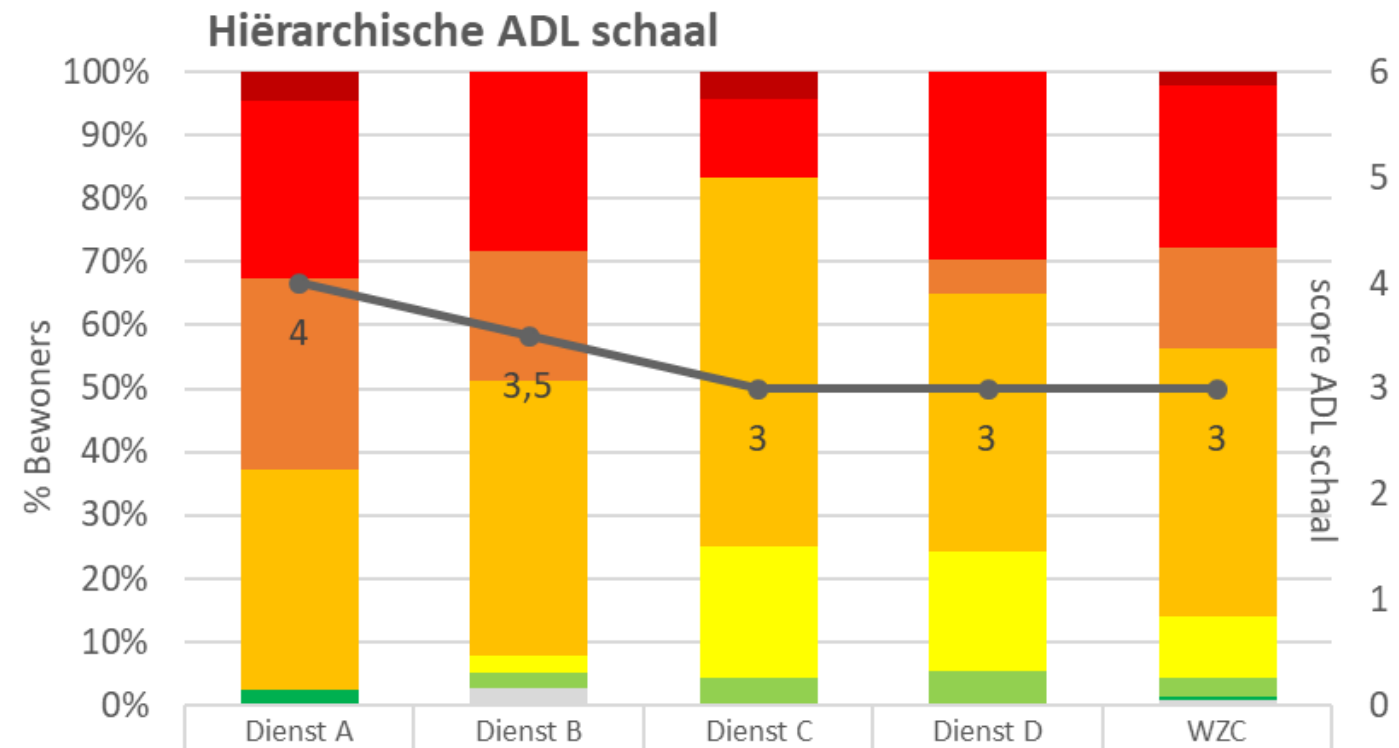
- Antwoorden
- Zorgschalen
- Clinical Assessment Protocols (CAPs)
- Individuele statistieken

Zorgplan

- Geaggregeerde statistieken
- Zorgzwaarte-indicatoren
- Kwaliteitsindicatoren

Kwaliteitsbeleid

Voorbeeld groepsstatistieken



6 - totale afhankelijkheid bij de 4 ADL functie	2		1		3
5 - totale afhankelijkheid bij eten en/of zich verplaatsen	12	11	3	11	37
4 - uitgebreide hulp vereist bij eten of zich verplaatsten	13	8		2	23
3 - tenminste uitgebreide hulp bij persoonlijke hygiëne en toiletgebruik	15	17	14	15	61
2 - beperkte hulp vereist bij één of meer van de 4 ADL functies		1	5	7	14
1 - tenminste toezicht bij één ADL functie		1	1	2	4
0-zelfstandig bij de 4 ADL functies	1				1
niet berekend		1			1
Mediaan ADL schaal	4	3,5	3	3	3



interRAI zorgzwaarte indicatoren → in voorbereiding

- LTCF en HC - Resource Utilization Groups (RUGs)
- Op basis van
 - Antwoorden BelRAI items
 - Gevalideerde interRAI algoritmes
- Groepeert personen met dezelfde kenmerken en dezelfde relatieve zorgzwaarte
- Informatie over type en hoeveelheid zorg dat de persoon nodig heeft → kan gekoppeld worden aan middelen

interRAI kwaliteitsindicatoren → in voorbereiding

- Op basis van
 - Antwoorden BelRAI items
 - Gevalideerde interRAI 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

Getuigenis door Bart Onselaere: Directeur domein kwaliteit en innovatie Zorgnetwerk Trento vzw

Zie opname webinar

Waarom BelRAI?

Meerwaarde voor (huis)arts en patiënten



Waarom BelRAI?

BelRAI draagt bij aan een betere kwaliteit van zorg en dus tevredenheid van patiënt en zorgverlener.



Hoe gebeurt dit juist?

Wat is de meerwaarde van BelRAI?

Meerwaarde voor de patiënt (1)

Mijn zorgnood en capaciteiten worden **volledig** in kaart gebracht.

“**Unmet needs**” worden opgespoord. Zorg die niet meer bijdraagt tot mijn levenskwaliteit kan afgebouwd of vermeden worden.



Er gebeurt **vroege detectie** waardoor men kan inzetten op preventieve zorg en ondersteuning.

Mijn reële zorgnoden en capaciteiten dragen bij tot de opmaak van mijn zorg- en ondersteuningsplan.

Bij de opmaak van mijn zorg- en ondersteuningsplan wordt ook rekening gehouden met mijn **wensen en doelen**.

Meerwaarde voor de patiënt (2)

Mijn gegevens worden **veilig** gedeeld met andere zorgverleners mits mijn toestemming.



Ik heb **toegang** tot mijn gegevens via MyBelRAI (MijnGezondheid).

Ik word **niet onnodig bevraagd**, want mijn gegevens volgen mij over de zorgsettings heen.

Mijn rechten binnen de **Vlaamse Sociale Bescherming** worden toegekend.



Getuigenis Prof. dr. Jan De Lepeleire: Em. Hoogleraar KU Leuven en voormalig huisarts en CRA

Zie opname webinar

Meerwaarde voor de (huis)arts/praktijk (1)



Als **sleutelfiguur** is mijn inbreng een basis voor het zorg- en ondersteuningsplan van de patiënt.

Ik **observeer** de patiënt beter (holistische blik met biopsychosociale aanpak).



Ik draag bij aan **vroegdetectie** en breng **blinde vlekken** (“unmet needs”) in beeld.

Ik beschik over **wetenschappelijk onderbouwde informatie** voor de opvolging van de patiënt.

Meerwaarde voor de (huis)arts/praktijk (2)



Interdisciplinaire samenwerking wordt gefaciliteerd, waardoor een MDO efficiënter kan verlopen

Ik maak gebruik van een **veilig platform** waarbij **transmuraal** informatie wordt gedeeld.



Ik bied input aan BelRAI door het beoordelen van de **medische gegevens** met behulp van het Globaal Medisch Dossier.

Op termijn geeft BelRAI een **tijdswinst** door het kunnen voortwerken op bestaande BelRAI-beoordelingen.



Meerwaarde voor de (huis)arts/praktijk (3)



Ik beschik over **uniforme gegevens over de zorgbehoevendheid** van alle patiënten binnen mijn (groeps-)praktijk.



Toekomstige mogelijkheid om geaggregeerde gegevens te gebruiken voor de uitbouw van **preventieve, kwalitatieve en populatiegerichte zorg**.

De middelen worden **efficiënter en doelmatiger** ingezet door **beter aangepaste zorg**.



Ik beschik over **kwaliteitsindicatoren** om een kwaliteitsbeleid te voeren.

BelRAI voor CRA's

- Sinds 1/06/2023: sectorbrede uitrol van BelRAI-LTCF in de Vlaamse woonzorgcentra
 - Zachte opstart: tegen 1/06/2025 heeft elke bewoner een BelRAI-LTCF
- Opdracht: algemeen medisch coördinerend beleid ≠ individuele zorgverlening aan bewoners
 - Toegang tot BelRAI-gegevens op geaggregeerd niveau
 - Toegang tot BelRAI-gegevens op patiëntniveau = therapeutische noodzakelijkheid (behandelend (huis-)arts)
- CRA's kunnen een belangrijke rol opnemen bij het sensibiliseren van andere (huis-)artsen voor het bijdragen aan BelRAI

Rol CRA - medisch en kwaliteitsbeleid in WZC

Besluit van de Vlaamse Regering van 28 juni 2019 - bijlage 11 WZC - artikel 26

Erkenningsvoorwaarde	Output uit BelRAI
1° de dementiezorg	Schaal CPS2
2° het omgaan met gedragsproblemen	CAP gedrag en stemmingsstoornissen Schaal agressie
3° de valpreventie	CAP valincidenten
4° het voorkomen en de verzorging van doorligwonden	CAP decubitus Schaal Risico Decubitus
5° de toepassing van vrijheidsbeperkende maatregelen	CAP fixatie
6° de mond- en tandzorg	CAP mondgezondheid (in ontwikkeling)
7° de ondervoeding	CAPs ondervoeding, sondevoeding en dehydratie

Rol CRA - medisch en kwaliteitsbeleid WZC

Erkenningsvoorwaarde	Output uit BelRAI
8° het voorkomen van infecties	CAP vaccinatiestatus
12° de mantelzorg	CAP mantelzorg
15° de individuele en collectieve participatie	CAPs activiteiten en sociale omgang
16° het wonen en leven in het woonzorgcentrum	CAPs risico op opname, spoedopname

- 11/16 (70%) van de beleidsdomeinen kunnen onderbouwd worden met resultaten uit BelRAI (CAPS en schalen)
- Ga in dialoog met directies en gebruik BelRAI als kwaliteitsinstrument om het medisch beleid vorm te geven

Getuigenis Dr. Peter Missotten: CRA WZC St. Michaël in Essen en huisarts in Kalmthout

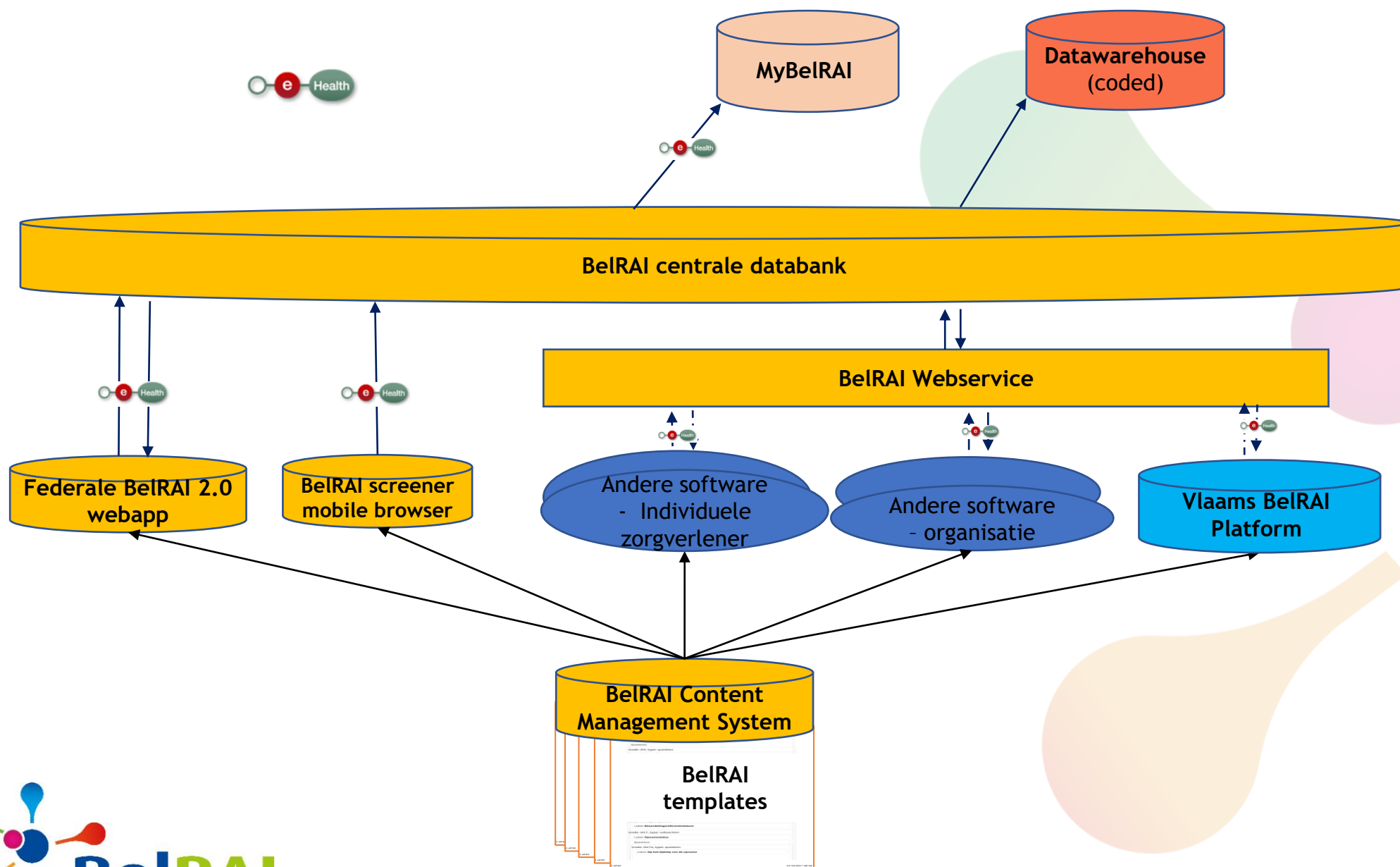
Zie opname webinar

Digitaal gebruik van BelRAI

Toegang tot de BelRAI-toepassing



BelRAI 2.0 - Architectuur



BelRAI 2.0 webapplicatie

www.belrai.org



belrai.org/nl

ube Maps

NL EN FR DE

Andere informatie en diensten van de overheid: www.belgium.be

Home Agenda Documentatie FAQ Links Contact

Share this [in](#) [tw](#) [f](#)

Ik ben [burger](#) [zorgverlener](#) [softwareontwikkelaar](#)



BelRAI 2.0
→ in kader van
zorgverlening
→ reële cliënten

De gegevens worden door de zorgverleners elektronisch geregistreerd. Hiervoor wordt een gratis BelRAI onlineplatform aangeboden.

BelRAI 2.0
De BelRAI 2.0 web applicatie en de BelRAI screener mobile zijn toegankelijk voor erkende beoefenaars van een officieel zorgberoep in België.
[BelRAI Screener Mobile Browser](#)
[BelRAI 2.0 Web Applicatie](#)

Demo
Via de demo site kan u de werking van BelRAI 2.0 uitproberen, inoefenen of demonstreren. De demo site is voor iedereen toegankelijk.
[Lees FAQ](#)
[Demo](#)

Wiki
De Wiki-site informeert over aanverwante en inhoudelijke aspecten van BelRAI.
[Wiki](#)

Voor wie is BelRAI toegankelijk?

BelRAI is toegankelijk voor erkende beoefenaars van een officieel zorgberoep in België. Om toegang tot het centrale BelRAI platform te kunnen krijgen, moet de zorgverlener in een centrale databank (CoBHR plus)

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



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



BelRAI

NL ▾ RAI Ruben (Geneesheer) Uitloggen

Clënten	Taken
Lijst van mijn cliënten	Uitnodigingen 0
Clënt toevoegen	Aanvaard 0
	Opgeslagen 0
	Coördinatie 0



BelRAI beoordelingen RAADPLEGEN / INVULLEN

Cliënt toevoegen

Voer hieronder het rijksregisternummer van de cliënt in

HOME CLIËNTEN TAKEN

TRIQUETER Melampyrum (75 jaar)

13-07-1947

Fonsnylaan - 20 b1
1060 Sint-Gillis

Nieuwe beoordeling



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)

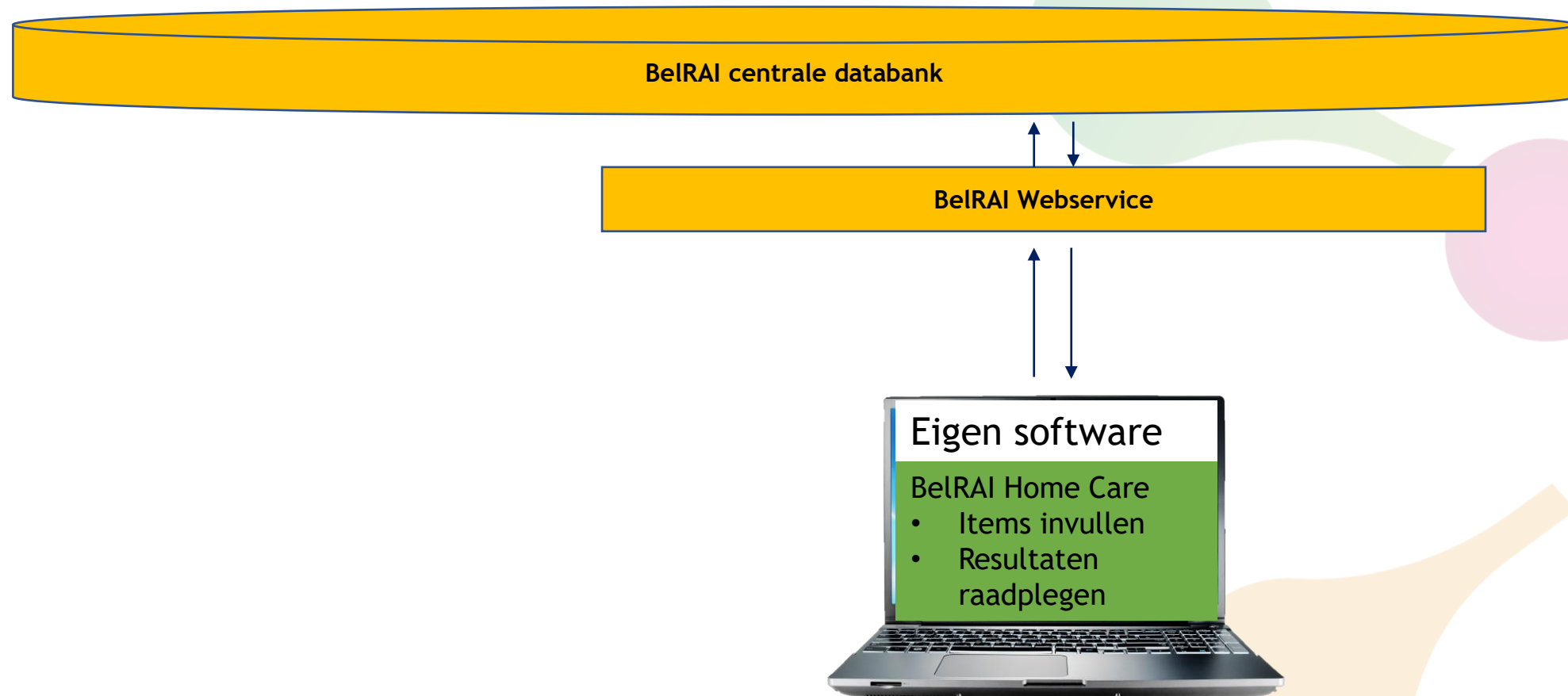
Bekijken

Nieuwe BelRAI
beoordeling invullen

- Individueel
- Multidisciplinair

Bestaande BelRAI
beoordeling
raadplegen

Mogelijkheid 3- BelRAI invullen en consulteren in de eigen individuele software



Vlaams IT-platform BelRAI (VIP BelRAI)

- **Gebruiksvriendelijke ICT-omgeving** om BelRAI-beoordelingen te registreren en die te delen in overeenstemming met GDPR-regelgeving via een BelRAI-databank
- **Vlaamse zorgvoorzieningen** hebben toegang tot deze ICT-omgeving:
 - Ofwel rechtstreeks via de Vlaamse BelRAI-webtoepassing
 - Ofwel via een geattesteerde softwaretoepassing
- **Waarom een “Vlaams” BelRAI-platform?**
 - Rechtstreekse koppeling met de Vlaamse Sociale Bescherming
 - Meer mogelijkheden om toegang te verlenen aan organisaties (incl. zorgrelatiecontrole)
 - Online en offline gebruik van de toepassing



Vlaams IT-platform BelRAI (VIP BelRAI)

- **Verplicht** gebruik voor woonzorgvoorzieningen
 - Koppeling met de Vlaamse BelRAI-databank is een erkenningsvoorwaarde voor woonzorgvoorzieningen*

* BVR 15/07/2022, artikel 2

(Besluit van de Vlaamse Regering tot attestering van digitale applicaties die gekoppeld zijn aan het Vlaams IT-platform BelRAI en tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming)



Governance van het federaal en Vlaams platform

- Continue **synchronisatie** tussen VIP BelRAI en de federale BelRAI-databank zal worden voorzien
 - Doel = beoordelingen via beide platformen raadpleegbaar
 - Mogelijk om multidisciplinair samen te werken aan eenzelfde beoordeling tussen de twee platformen
- Wanneer is de synchronisatie voorzien tussen VIP BelRAI en het federale BelRAI-platform?
 - Timing wordt zo snel mogelijk bepaald
 - Er zijn nog juridische elementen die worden uitgeklaard
 - De afstemmingen zijn lopende, met de nodige prioriteit

Veilige gegevensdeling met BelRAI



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 ZORGACTIONEN EN DE DATABASE BELRAI 2.0 (WEBAPPLICATIE, WEBSERVICE EN MOBILE) MET TUSSENKOMST VAN HET EHEALTH-PLATFORM

De kamer Sociale Zekerheid en Gezondheid van het Inform

https://www.belrai.org/sites/default/files//content/beraadslaging_18-121-datawarehouse.pdf



Kader voor een veilige toegang tot BelRAI

https://www.belrai.org/sites/default/files//content/18-026-n410-belrai_2.0.-gewijzigd_op_6_september_2022.pdf

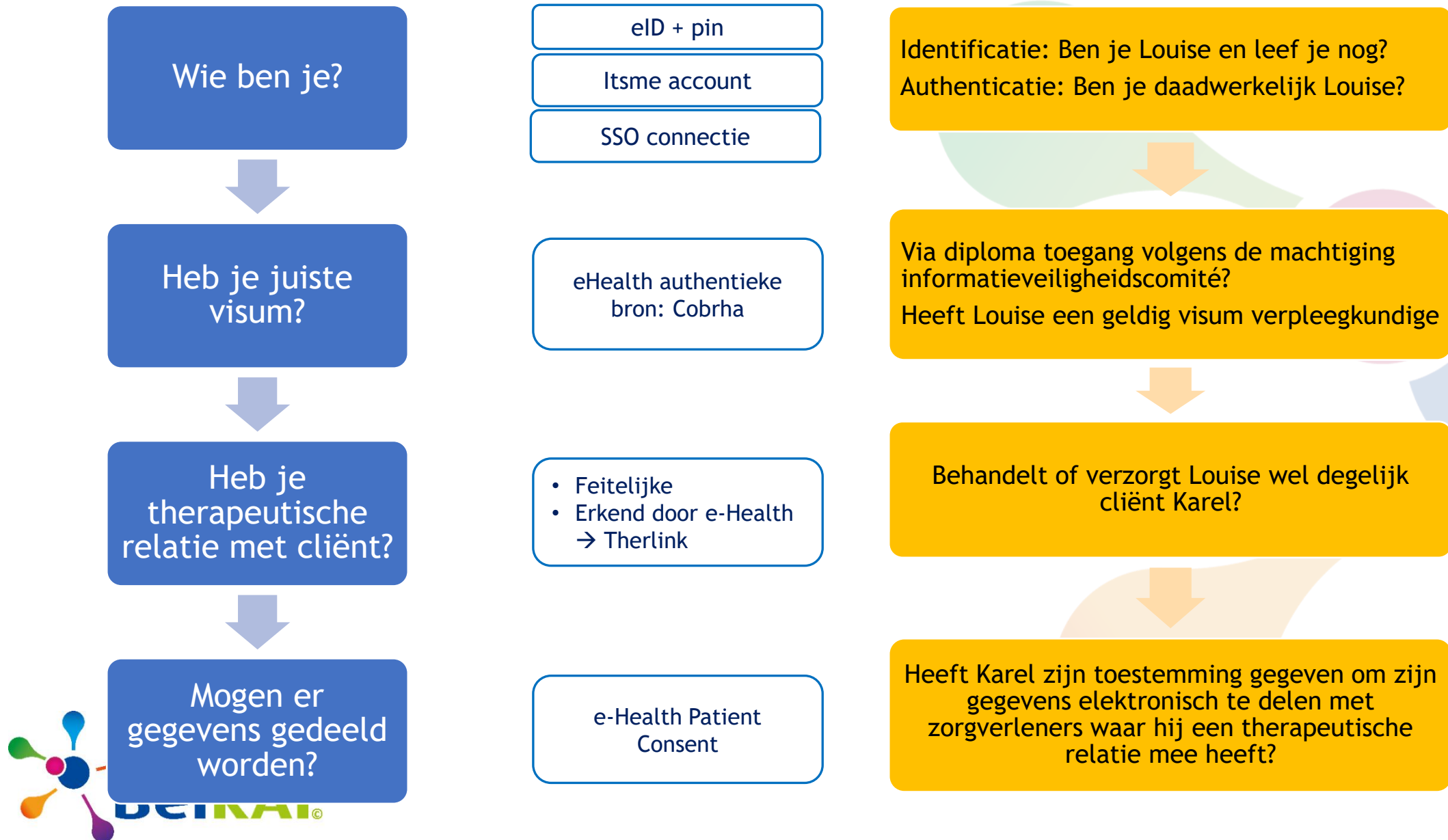
Informatieveiligheidscomité
Kamer sociale zekerheid en gezondheid

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):

Toegangsbeveiligingsstappen rechtstreeks via federale BelRAI 2.0 webapplicatie



Toegangsbeveiligingsstappen via webservice naar centrale databank

Circle of Trust (COT)

- ➔ De voorziening voert een beleid op onder andere:
 - Identificatie en authenticatie (vb. individueel complex wachtwoord)
 - Verificatie diploma en/of visum
 - Verificatie van de therapeutische relatie / zorgrelatie
 - Data Protection Officer (DPO)
 - ...

- ➔ 13 COT-criteria bepaald door het eHealth-platform

Toegangsbeveiligingsstappen via zorgrelatie

- **Therapeutische relatie:** een relatie tussen een zorggebruiker en zorgverlener die een gezondheidszorgberoep uitoefent (bv. arts, apotheek, verpleegkundige, zorgkundige, ...).
- **Zorgrelatie:** een relatie tussen een zorggebruiker en een zorgverlener (niet noodzakelijk de beoefenaar van een gezondheidszorgberoep), een groepering van zorgverleners, huisartsenpraktijk of een zorgvoorziening in het kader waarvan zorg wordt verstrekt.

Opleidingsvereisten voor een (huis)arts?

BelRAI Protocolakkoord 2018

HOOFDSTUK V – OPLEIDING, BIJSCHOLING EN NAVORMING

Art. 12. § 1. Om te zorgen voor optimaal gebruik van de BelRAI-applicatie en de consistentie van de centrale database, komen de federale overheid en de deelstaten overeen dat een gemeenschappelijk programma voor training in het gebruik van het BelRAI-instrument,

CHAPITRE V – ÉDUCATION, FORMATION ET FORMATION CONTINUE

Art 12. § 1. Afin de s'assurer d'une utilisation optimale de l'application BelRAI et de la cohérence de sa base de données centrale, les entités fédérale et fédérées conviennent qu'un programme de formation à l'utilisation de l'instrument BelRAI commun, composé de différents modules de formation, sera



9

samengesteld uit verschillende trainingsmodules, zal worden ontwikkeld met behulp van experts met specifieke kennis van het BelRAI-instrument, zijn oorsprong en zijn architectonische omgeving.

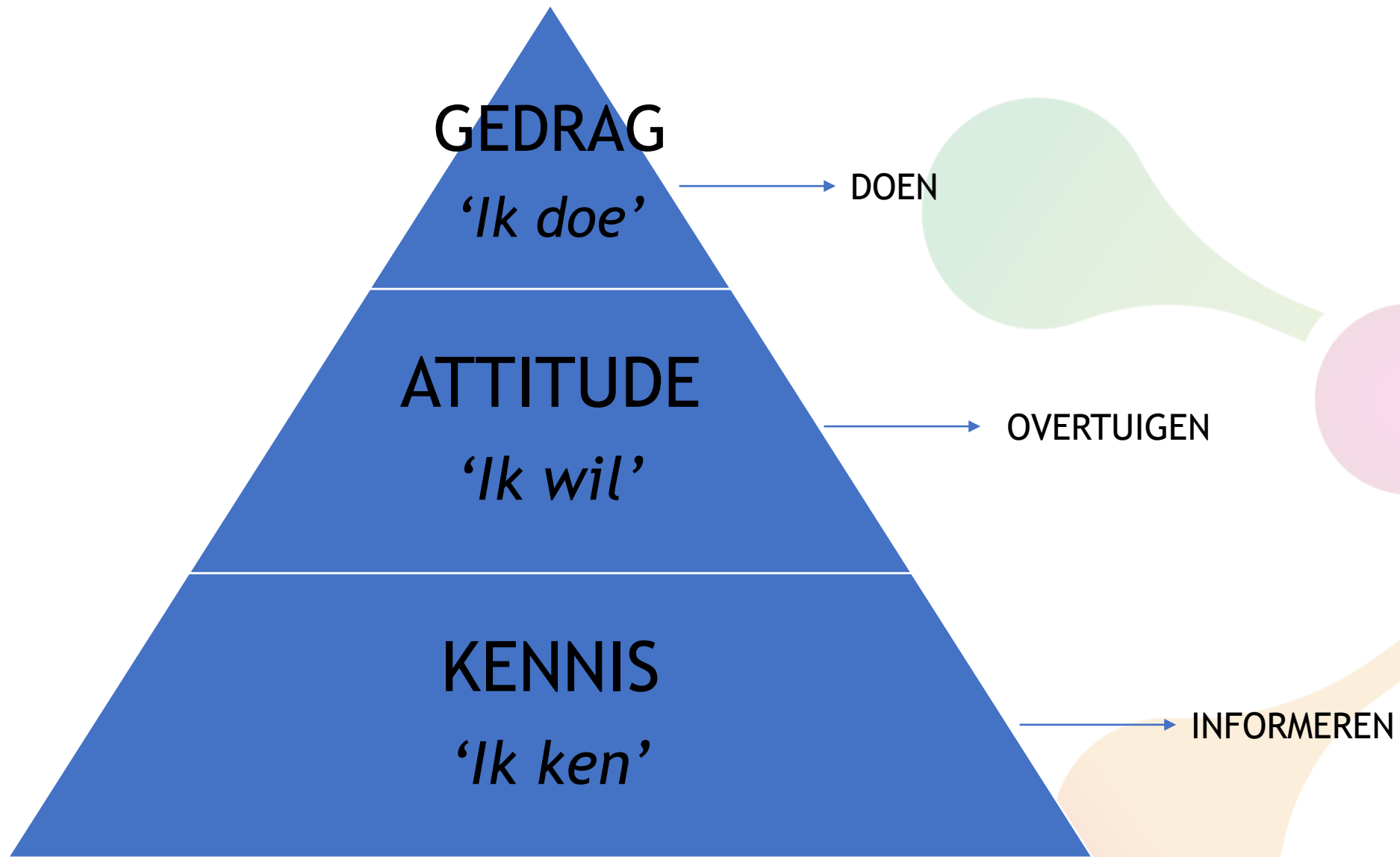
§ 2. De experts zullen vanaf 2018 verantwoordelijk zijn voor het ontwikkelen van, in de drie nationale talen, ondersteuningsmateriaal voor de opleiding van toekomstige gebruikers van de BelRAI-instrumenten, of het nu gaat om

développé avec le concours d'experts ayant une connaissance particulière de l'instrument BelRAI, de ses origines et de son environnement architectural.

§ 2. Dès 2018, les experts auront en charge de développer, dans les 3 langues nationales, des supports à la formation des futurs utilisateurs des instruments BelRAI, qu'il s'agisse de professionnels de la santé, d'étudiants ou de chercheurs. Ces supports

https://www.belrai.org/sites/default/files//content/2018_03_26_imc_protocol_belrai_vs2_approved.pdf





Train-the-trainer Basisopleiding	Basisopleiding	Introducties	Webinar
• 3 opleidingsdagen • 4 terugkomdagen (1/2 dag) • Interactief in groep • Ter plaatse / online • Door BelRAI experts • Certificaat BelRAI trainer (na evaluatie) • Federaal: gratis	• 2 opleidingsdagen • 2 terugkomdagen (1/2 dag) • Interactief in groep • Ter plaatse / online • Door gecertificeerde BelRAI trainer • Opleidingsattest BelRAI gebruiker	• 2 à 3 uur • Online / ter plaatse • Op vraag van organisaties, beroepsverenigingen, ...	• Presentatie • Interactief in groep • Opname kan nadien worden herbekeken • Accreditering indien 'live' gevolgd wordt
Gebruik van BelRAI in al zijn facetten → gedrag	Gebruik van BelRAI in al zijn facetten → gedrag	Kennis (en attitude)	Kennis (en attitude)
Ongoing	Ongoing	Ongoing	Nieuw

e-learning module	Integratie in (hoger) onderwijs
• Module: Invullen van sectie Ziektebeelden • Module: Interpreteren van resultaten • ...	• Geïntegreerde zorg • Opmaak van zorgplan • Systematisch (verpleegkundig) handelen • ... ➔ BelRAI als hulpmiddel
Kennis Attitude Deels gebruik van BelRAI, bepaalde facetten → gedrag	Kennis Attitude Gebruik van BelRAI in al zijn facetten → gedrag
Analyse fase	Te starten

Federaal opleidingsaanbod en pistes in ontwikkeling

Vlaamse opleidingsvereisten: wettelijk kader

- **WETTELIJK KADER** om te waken over de kwaliteit (MB over de opleidingsvereisten in het kader van de implementatie van BelRAI (03/09/2021))
 - Kader van toepassing op woonzorgvoorzieningen en VSB-indicatiestellers
- Een **train-the-trainer-systeem** met 3 niveaus:
 - BelRAI-expert
 - BelRAI-trainer
 - BelRAI-indicatiesteller
- **Inhoud** van de opleiding:
 - Instrumentspecifieke opleiding
 - Omvat verplichte bijscholing en intervisie
 - Verkorte trajecten voor meerdere instrumenten
- Enkel geattesteerde BelRAI-trainers en -indicatiestellers kunnen BelRAI inschalingen afnemen.
(= zorgverlener met certificaat)

Beleid: heden en toekomst

BelRAI in Vlaams beleid

1. Uniek instrument voor het **inschalen van zorgbehoefte**
2. Instrument voor de **opmaak van een zorg- en ondersteuningsplan** afgestemd op de **zorgdoelen**
3. Basis voor **multidisciplinaire samenwerking** en **gegevensuitwisseling** tussen zorgactoren
4. BelRAI-gegevens worden maximaal hergebruikt in het voeren van een **beleid rond kwaliteit van zorg**
5. Inschalingen worden maximaal hergebruikt voor het **budgetteren van zorgnoden** en de **toekenning van zorgbudgetten** (automatische rechtentoekenning)

Stapsgewijze implementatie in Vlaanderen

	BELRAI INSTRUMENT	TIMING
ZORGBUDGETTEN		
Zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden (vroegere zorgverzekering)	BelRAI Screener (volwassenen)	1 juni 2021
Zorgbudget voor ouderen met een zorgnood (vroegere THAB)	BelRAI Screener	1 januari 2024
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 / 1 januari 2023
	BelRAI Home Care	Vanaf 1 juni 2023
Residentiële ouderenzorg	BelRAI Long-term-Care Facilities	Zachte opstart: 1 juni 2023
Residentiële GGZ	BelRAI Mental Health (+ supplementen)	Nog te bepalen
Ambulante GGZ	BelRAI Community Mental Health (+ supplementen)	Nog te bepalen
Revalidatie	BelRAI Revalidatie	Nog te bepalen

Toekomst: meerdere pistes (1)

- Samenwerkingsakkoord (2023) als wettelijke basis en met gedeelde afspraken
 - Afspraken omtrent governance
 - Garanties GDPR, informatieveiligheid en gebruik van bestaande basisdiensten eHealth
 - Afspraak omtrent authentieke bron van resultaten
 - Gedeelde doelstellingen voor gebruik BelRAI
 - Vorming: integratie in leerprogramma's onderwijs (secundair, hoger, universitair en volwassenonderwijs)
 - Beheer instrumentarium
 - Homologatiecriteria voor software
 - Communicatiecharter
 - Kostendeling

Toekomst: meerdere pistes (2)

- Interfederaal plan geïntegreerde zorg → voorstel om BelRAI te gebruiken in kader van interdisciplinaire samenwerking bij kwetsbare personen met oog op maken van zorg- en ondersteuningsplan - zorgcoördinatie en casemanagement
- Onderzoek naar instrument om kwetsbaarheid op te sporen
- Verder onderzoek naar instrument in kader van revalidatie
- Onderzoek naar module rond mondgezondheid (foto's)

Toekomst: meerdere pistes (3)

- Onderzoek naar instrument in kader van psychologische zorg
- Instrument om ook te gebruiken buiten de domeinen van zorg en welzijn :
vb. detentie/internerings/politie, terug naar werk (uitkeringsverzekering)
- Onderzoek naar 1 screener die oriënteert naar het meest aangewezen instrument
- Gebruik van BelRAI-gegevens op meso en macro niveau, vnl. In kader van bevordering van kwaliteit en populatiemanagement: verdere inzet op de mogelijkheden van de datawarehouse bij Healthdata.be (Sciensano)

Toekomst: meerdere pistes (4)

- BelRAI duidelijker verbinden met 5AIM : leidt tot betere gezondheid, tevredenheid, efficiënt gebruik van middelen
- Uitwerken van kwaliteitsindicatoren en zorgzwaarte-indexen (RUG's)
- Als wettelijke basis BelRAI: verdere integratie in de bevoegdheden van elkeen
- Uitbreiden homologatiecriteria softwarepakketten
 - Vb: Antwoorden op BelRAI-items "recupereren" uit andere informatie in het patiëntendossier of ze invullen in eigen software, resultaten rechtstreeks ophalen in eigen software, ...

Welke boodschap neem ik nu mee als huisarts ?

- In belang van je patiënt : voeg zelf de noodzakelijke gegevens toe in BelRAI of deel ze met een zorgverlener van het zorgteam die ze toevoegt in BelRAI
- Gebruik de module waarbij BelRAI interdisciplinair kan ingevuld worden
- Ga aan de slag met de BelRAI-resultaten als u daarover geïnformeerd wordt
 - Proactief medisch handelen - achteruitgang voorkomen of verbetering mogelijk
 - Bespreking van de resultaten in het kader van MDO
 - Continuïteit van zorg en kwalitatieve zorgplanning
 - Geïnformeerd worden omtrent de evolutie doorheen de tijd van je patiënt

Welke boodschap neem ik nu mee als huisarts ?

- Bij twijfel over een mogelijks kwetsbare patiënt of over de zorgbehoevendheid van een patiënt : reflex om BelRAI te gebruiken of ernaar te verwijzen
- Betrek je patiënt bij zijn evaluatie en bij de opmaak van zijn/haar zorgplan - patiënt heeft ook toegang tot de resultaten in MyBelRAI
- Gebruik BelRAI voor de evaluatie van je eigen praktijk/woonzorgcentrum (meso)
- Als u als huisarts betrokken bent op het loco-regionale niveau: gebruik de gegevens uit de BelRAI-databank voor evaluatie kwaliteit en voor de inzet van de middelen op basis van populatiemanagement
- **Vertrouwen**

Waar kan u terecht met vragen?



Vragen?

- belrai@health.fgov.be : team BelRAI federaal
- belrai@vlaanderen.be : team BelRAI Vlaanderen
- Nuttige websites:
 - <https://www.belrai.org/nl>
 - www.zorg-en-gezondheid.be/belrai
 - <https://belrai-kennisportaal.be/>

Bedankt voor uw deelname aan deze webinar

Ook wij leren graag bij. Feedback is welkom op
belrai@vlaanderen.be of belrai@health.fgov.be

