

BelRAI introduction

Van Eenoo Liza
BelRAI team
FOD Volksgezondheid, veiligheid van de voedselketen en leefmilieu
RIZIV



Content

- Why BelRAI?
- What are BelRAI instruments?
- What are BelRAI results?
- BelRAI 2.0 and policy



BelRAI introduction - 13/05/2019

2

Why BelRAI?

Care pathways for care-dependent people are very complex:

COLLABORATE!!

- Multidisciplinary intramural
- Multidisciplinary across settings
- Common language



BelRAI introduction - 13/05/2019

3

Why BelRAI?

Need for a uniform assessment tool that can be used in all sectors of care and health

➔ BelRAI instruments



BelRAI introduction - 13/05/2019

4

What are BelRAI instruments?

- International validated → interRAI
- Comprehensive assessment instruments
- Standardised data collection
- Functioning and care needs
- Frail persons (complex care processes)
- Supports the care plan (NO automatic care plan)
- Uniform use across care settings

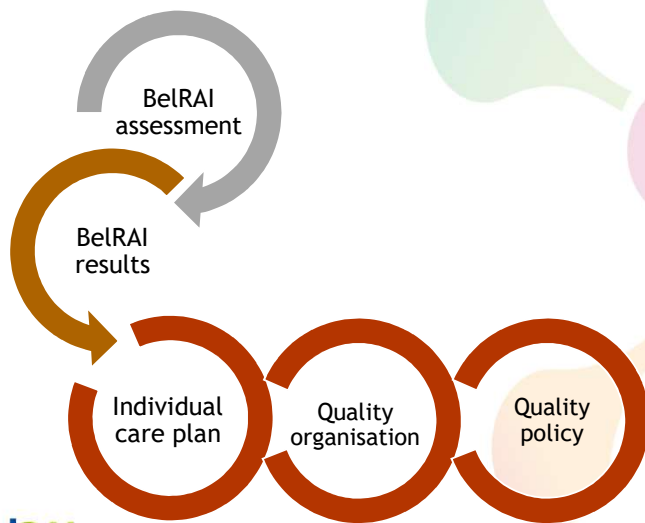
→ General aim = providing qualitative care



BelRAI introduction - 13/05/2019

5

What are BelRAI instruments?



BelRAI introduction - 13/05/2019

6

Available BelRAI instruments (3 languages)


Comprehensive assessment instruments

Residential setting	Ambulatory setting	Screeners
BelRAI Long Term Care Facilities → Frail older persons	BelRAI Home Care → Frail persons at home	BelRAI screener → Do the person need a comprehensive assessment?
BelRAI Mental Health → Persons with mental health problems	BelRAI Community Mental Health → Persons with mental health problems	
BelRAI Palliative Care → Persons with palliative needs	BelRAI Palliative Care → Persons with palliative needs	Palliative screener (PICT) → Do the person need a comprehensive PC assessment?
BelRAI Acute Care → Frail persons at hospital		

BelRAI introduction - 13/05/2019

BelRAI screener


- Developed at the request of the ‘Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid’
- Problem
 - Not every person with home care needs a comprehensive assessment → ‘overshooting’
 - Reduce administration: and KATZ scale, and Belprofiel-scale, ...
- Possible solution
 - BelRAI screener




BelRAI introduction - 13/05/2019

BelRAI screener

- No interRAI instrument
- Exist of interRAI items
- 5 modules
 - Instrumental Activities of Daily Living
 - Activities of Daily Living
 - Cognitive problems
 - Psychological problems
 - Behaviour problems
- Maximum 26 items



BelRAI introduction - 13/05/2019



BelRAI screener

Formulier : BelRAI Screener

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

Module 1: IADL - Uitvoering en mogelijkheden

Heeft deze persoon problemen met instrumentele activiteiten van het dagelijks leven (maaltijdbereiding, huishoudelijk werk, financieel beheer, geneesmiddelenbeheer, telefoongebruik, trappen, boodschappen of vervoer)?

Nee Ja

Volgende >

BelRAI introduction - 13/05/2019

10

BelRAI screener

Formulier : BelRAI Screener

MODULE 1: IADL - Uitvoering en mogelijkheden

MODULE 2: ADL - Functioneren

MODULE 3: Cognitieve problemen

MODULE 4: Psychische problemen

MODULE 5: Gedragsproblemen

Help

Module 1: IADL - Uitvoering en mogelijkheden

Heeft deze persoon problemen met instrumentele activiteiten van het dagelijks leven (maaltijdbereiding, huishoudelijk werk, financieel beheer, geneesmiddelenbeheer, telefoongebruik, trappen, boodschappen of vervoer)?

Nee

Ja

[Volgende >](#)

BelRAI introduction - 13/05/2019 11

BelRAI screener

Formulier : BelRAI Screener

MODULE 1: IADL - Uitvoering en mogelijkheden

MODULE 2: ADL - Functioneren

MODULE 3: Cognitieve problemen

MODULE 4: Psychische problemen

MODULE 5: Gedragsproblemen

Help

Module 1: IADL - Uitvoering en mogelijkheden

Heeft deze persoon problemen met instrumentele activiteiten van het dagelijks leven (maaltijdbereiding, huishoudelijk werk, financieel beheer, geneesmiddelenbeheer, telefoongebruik, trappen, boodschappen of vervoer)?

Nee

Ja

[Volgende >](#)

BelRAI introduction - 13/05/2019 12

BelRAI screener

Formulier : BelRAI Screener

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

IADL

Maaltijdbereiding | Huishoudelijk werk | Financiën | Geneesmiddelen | Telefoongebruik | Trappen | Boodschappen | Vervoer

Hoe maaltijden worden bereid (bv. maaltijden plannen, ingrediënten bijeenbrengen, koken, bestek klaarleggen)

Uitvoering

Zelfstandig	Hulp beperkt tot klaarzetten	Toezicht	Beperkte hulp	Uitgebreide hulp	Maximale hulp	Totale afhankelijkheid	Activiteit kwam niet voor
-------------	------------------------------	----------	---------------	------------------	---------------	------------------------	---------------------------

Mogelijkheden

Zelfstandig	Hulp beperkt tot klaarzetten	Toezicht	Beperkte hulp	Uitgebreide hulp	Maximale hulp	Totale afhankelijkheid
-------------	------------------------------	----------	---------------	------------------	---------------	------------------------

BelRAI screener

Score : **5.1 / 30**

Zorgverlener : VAN EENOO Liza

Totaalscore is minder dan 13 is OF de som van de modules cognitieve, psychische problemen en gedragsproblemen is minder dan 5. In principe hoeft voor deze persoon op dit moment geen volledige BelRAI-beoordeling te worden opgestart. Het staat u uiteraard vrij dat wel te doen op basis van uw eigen professioneel en klinisch oordeel of dat van uw collega's.


Module	Score	Details
Module 1: IADL - Uitvoering en mogelijkheden	2.06	Deze persoon heeft beperkte IADL-problemen.
Module 2: ADL - Uitvoering	2	Beperkte hulp vereist bij 1 of meer van de 4 ADL-functies (en minder dan uitgebreide hulp bij alle 4 ADL-functies).
Module 3: Cognitieve problemen	1	De cognitieve status van deze persoon is borderline intact.
Module 4: Psychische problemen	0	Deze persoon heeft geen van de genoemde psychische problemen.
Module 5: Gedragsproblemen	0	Deze persoon heeft geen gedragsproblemen.

BelRAI introduction - 13/05/2019


BelRAI screener

- **Primary goal**
 - Do the person needs a comprehensive assessment?

- **Secondary goal**
 - Responsibility of the communities
 - Flanders
 - ‘Recht op zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden’?




BelRAI introduction - 13/05/2019




Available BelRAI instruments (3 languages)

Comprehensive assessment instruments

Residential setting	Ambulatory setting	Screeners
BelRAI Long Term Care Facilities → Frail older persons	BelRAI Home Care → Frail persons at home	BelRAI screener → Do the person need a comprehensive assessment?
BelRAI Mental Health → Persons with mental health problems	BelRAI Community Mental Health → Persons with mental health problems	
BelRAI Palliative Care → Persons with palliative needs	BelRAI Palliative Care → Persons with palliative needs	Palliative screener (PICT) → Do the person need a comprehensive PC assessment?
BelRAI Acute Care → Frail persons at hospital		



BelRAI introduction - 13/05/2019



Palliative screener

- Palliative zorg Indicator Tool (PICT)
- No interRAI instrument, no interRAI items
- Aim: to screen if the person rather needs a BelRAI Palliative Care instrument



BelRAI introduction - 13/05/2019



Available BelRAI instruments (3 languages)

Comprehensive assessment instruments

Residential setting	Ambulatory setting	Screeners
BelRAI Long Term Care Facilities → Frail of	BelRAI Home Care → Frail assessment at home	BelRAI screener → Do the person need a comprehensive assessment?
BelRAI Me → Person problems	BelRAI Health → Health problems	
BelRAI Palliative Care → Persons with palliative needs	BelRAI Palliative Care → Persons with palliative needs	Palliative screener (PICT) → Do the person need a comprehensive PC assessment?
BelRAI Acute Care → Frail perso		

Comprehensive BelRAI assessments

SUPPORTS CARE PLANNING

BelRAI results

1. Answers
2. Scales
3. CAPs - Client Assessment Protocols
4. Individual statistics
5. Case-mix index
6. Quality indicators

CARE PLAN

QUALITY POLICY

BelRAI introduction - 13/05/2019

19

BelRAI DEMO NL VAN EENOO Liza (Geneesheer) Uitloggen

HOME CLIËNTEN TAKEN

← NISSOLIA Potamogeton (Man - 35 jaar)

Formulier: Home Care PDF exporteren

Zorgverlener: VAN EENOO Liza (Geneesheer) demo

Datum: 14-10-2018 21:30

CAP'S ZORGSCHALEN **ANTWOORDEN**

Persoonlijke gegevens

Burgerlijke staat	Wettelijk gescheiden
Reden voor beoordeling	Ontslagbeoordeling over de laatste 3 dagen (van de zorgverlening)
Beoordelingsreferentiedatum	15-08-2016
Verblijfplaats op het tijdstip van beoordeling	Andere afdeling van een algemeen ziekenhuis

Woonsituatie



Woonst	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	Nee

BelRAI introduction - 13/05/2019


20

BelRAI scales

- Calculated based on
 - Completed BelRAI items
 - Validated evidence-based algorithms (interRAI)
- Scales providing a view on the functioning of the client
 - Examples: pain scale, cognition scale, communication scale, ...
- Scales providing a view on the risks of the client
 - Examples: risk to develop a mood problem, risk on an admission to emergency department, ...

BelRAI introduction - 13/05/2019


NL
VAN EENOO Liza (Geneesheer)
Uitloggen

HOME
CLIENTEN
TAKEN

←
NISSOLIA Potamogeton (Man - 35 jaar)



Formulier : Home Care
PDF exporteren

Zorgverlener : VAN EENOO Liza (Geneesheer)
demo

Datum : 14-10-2018 21:30
demo

CAPS
ZORGSCHALEN
ANTWOORDEN


Zorgschaal	Min-Max	Score	Beschrijving
Aggressive Behaviour Scale (sABS)	0 - 12	9	Ernstige agressie
ADL Hierarchy Scale (sADLH)	0 - 6	3	Tenminste uitgebreide hulp vereist bij de persoonlijke hygiëne en het toiletgebruik (en minder dan uitgebreide hulp vereist bij het eten en het zich verplaatsen).
ADL Long Format Scale (sADLLF)	0 - 28	6	Hogere scores (op een schaal van 0 tot 28) duiden op meer moeilijkheden bij het uitvoeren van activiteiten, een grotere afhankelijkheid of hulpbehoefte.
ADL Short Format Scale (sADLSF)	0 - 16	6	Hogere scores (op een schaal van 0 tot 16) duiden op meer moeilijkheden bij het uitvoeren van activiteiten, een grotere afhankelijkheid of hulpbehoefte.
Age Scale (sAGE)	0 - 130	32	
Body Mass Index (sBMI)	5 - 70	40,82	
Communication Scale (sCOMM)	0 - 8	3	Licht tot matig verstoord
Cognitive Performance Scale 2 (sCPS2)	0 - 6	4	Matig ernstig 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.


BelRAI introduction - 13/05/2019



BelRAI CAP's - Client's Attention points

- Calculated based on
 - Completed BelRAI items
 - Validated evidence-based algorithms (interRAI)
- Actual and potential attention points
 - On which domain the functioning of the client can be improved
 - On which domain prevention is needed to prevent decline
- From a capacity approach

→ attention point ≠ problem



BelRAI introduction - 13/05/2019


DEMO
NL
VAN EENOO Liza (Geneesheer)
Uitloggen

HOME CLIËNTEN TAKEN

← **NISSOLIA Potamogeton (Man - 35 jaar)**

Formulier: Home Care
PDF exporteren

Zorgverlener: VAN EENOO Liza (Geneesheer)
demo


Datum: 14-10-2018 21:30
demo

CAP'S
ZORGSCHALEN
ANTWOORDEN

Geactiveerde CAP's
Alle CAP's

Functioneel presteren	Code	Beschrijving
Activiteiten van het dagelijks leven (ADL)	2	Geactiveerd op de mogelijkheid tot verbetering.
Thuisomgeving	0	Niet geactiveerd: geen combinatie van een zwakke fysieke of mentale toestand met een problematische woonomgeving.
Instrumentele activiteiten van het dagelijks leven (IADL)	0	Niet geactiveerd: geen mogelijkheid tot verbetering.
Bevordering van de lichaamsbeweging	1	Geactiveerd op de mogelijkheid tot verbetering.
Kans op opname in een instelling	1	Geactiveerd wegens functionele achteruitgang met een verhoogd risico op opname in een instelling tijdens de komende maanden.

Cognitie en geestelijke gezondheid	Code	Beschrijving
Mishandeling	0	Niet geactiveerd: geen directe indicatoren van mishandeling en stressveroorzakende factoren aanwezig.
Gedrag	2	Geactiveerd om dagelijkse gedragsproblemen (op gebied van rondwalen, verbaal en fysiek geweld, sociaal storend gedrag, ongepast seksueel gedrag en weigeren van zorg) te reduceren.



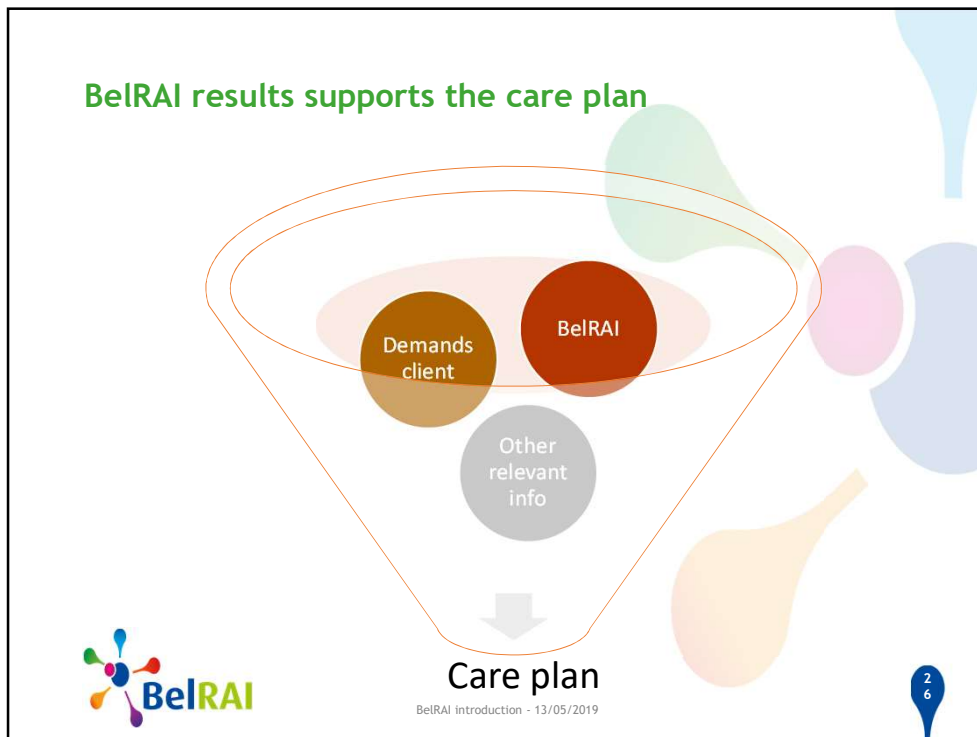
BelRAI introduction - 13/05/2019

Individual statistics

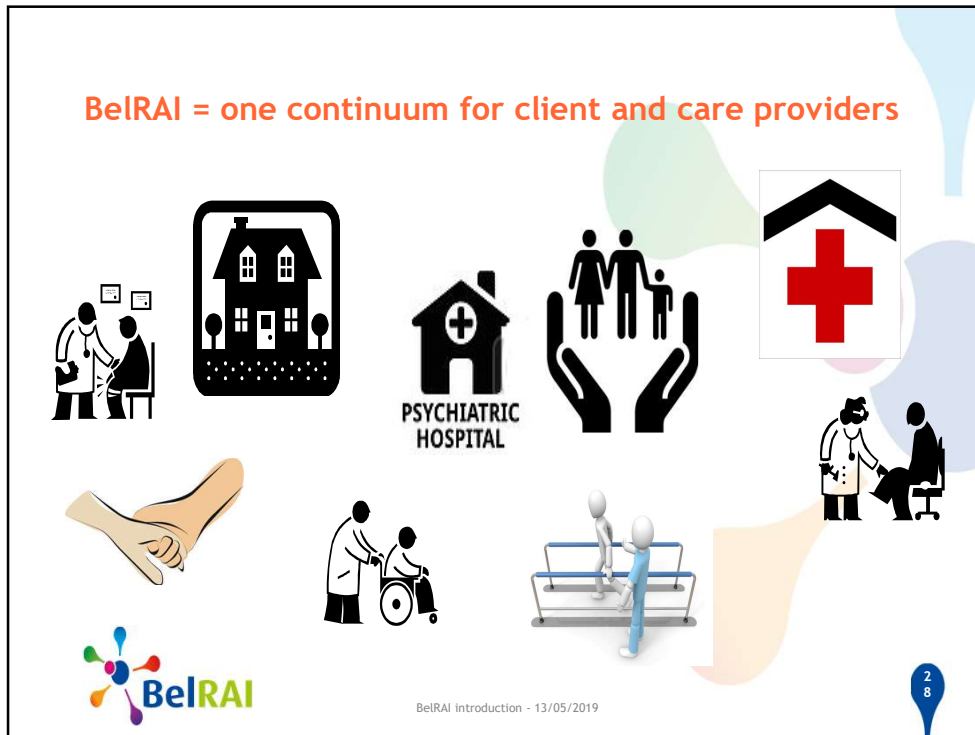
EVALUATIES CAP'S **ZORGSCHALEN**

Zorgschaal	Min-Max	15-12-2016	15-09-2016	15-08-2016	13-06-2016
Aggressive Behaviour Scale (sABS)	0 - 12	0	5	9	
ADL Hierarchy Scale (sADLH)	0 - 6	3	3	3	
ADL Long Format Scale (sADLLF)	0 - 28	3	9	6	
ADL Short Format Scale (sADLSF)	0 - 16	3	6	6	
Age Scale (sAGE)	0 - 130	32	34	32	
Body Mass Index (sBMI)	5 - 70	37.55	39.84	40.82	42.45
Addictions and Substance Use Scale (sCAGE)	0 - 4				
Communication Scale (sCOMM)	0 - 8	2	2	3	0
Cognitive Performance Scale 2 (sCPS2)	0 - 6	2	3	4	-
Deafblind Severity Index (sDbSI)	0 - 5			1	
Detection of Indicators and Vulnerabilities for Emergency Room Trips Scale (sDIVERT)	1 - 6			5	
Depression Rating Scale (sDRS)	0 - 14	1	3	4	2

BelRAI introduction - 13/05/2019



BelRAI screener	Home Care	Long Term Care Facilities	Acute Care	Palliative Care	Mental Health	Community Mental Health
	Identification information	Identification information	Identification information	Identification information	Identification information	Identification information
Mental	Intake and initial history	Intake and initial history	Intake and initial history	Intake and initial history	Intake and initial history	Intake and initial history
Cognition	Cognition	Cognition	Cognition	Cognition	Cognition	Cognition
	Communication and vision	Communication and vision	Communication and vision	Communication and vision	Communication and vision	Communication and vision
Behavior	Mood and behavior	Mood and behavior	Mood and behavior	Mood	Behavior	Behavior
	Psychosocial Well-Being	Psychosocial Well-Being		Psychosocial Well-Being	Mental state indicators	Mental state indicators
Functional status	Functional status	Functional status	Functional status	Functional status	Functional status	Functional status
	Continence	Continence	Continence	Continence		
	Disease Diagnoses	Disease Diagnoses	Disease Diagnoses		Diagnostic information	Diagnostic information
	Health Condition	Health Condition	Health Condition	Health Condition	Health Condition	Health Condition
	Oral and Nutritional status	Oral and Nutritional status	Nutritional status	Oral and Nutritional status	Nutritional status	Nutritional status
	Skin condition	Skin condition	Skin condition	Skin condition		
	Medications	Medications	Medications	Medications	Medications	Medications
	Treatment and Procedures	Treatment and Procedures	Treatment and Procedures	Treatment and Procedures	Service Utilization and Treatments	Service Utilization and Treatments
	Responsibility	Responsibility and Directives	Responsibility and Directives	Responsibility and Directives		
	Social supports		Social supports	Social supports	Social Relations	Social Relations
	Environmental assessment				Employment, Education, Finances Stress and Trauma Substance use Harm to self and others	Environmental assessment Employment, Education, Finances Stress and Trauma Substance use Harm to self and others
		Activity pursuit	Assessment dates		Control procedures and observation	Control procedures and observation
	Discharge potential and overall status	Discharge potential	Discharge potential	Discharge potential	Discharge potential	27
	Discharge	Discharge	Discharge	Discharge	Discharge	Discharge



BelRAI 2.0 and policy

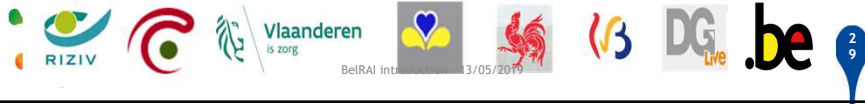
Plan e-gezondheid (Action point 8)

→ BelRAI as uniform assessment instrument in all sectors of care and health

→ Aim

'The BelRAI instrument has as primary goal to support the creation of the care plan in order to optimise the quality and the continuity of care' (crf. BelRAI protocolakkoord, 26/03/2018)

→ Federal government and all communities



BelRAI 2.0 - Architecture

▪ On paper

- Not usable



▪ BelRAI 2.0 webapplication

- Managed by FOD Volksgezondheid
- Online application
- Free to use



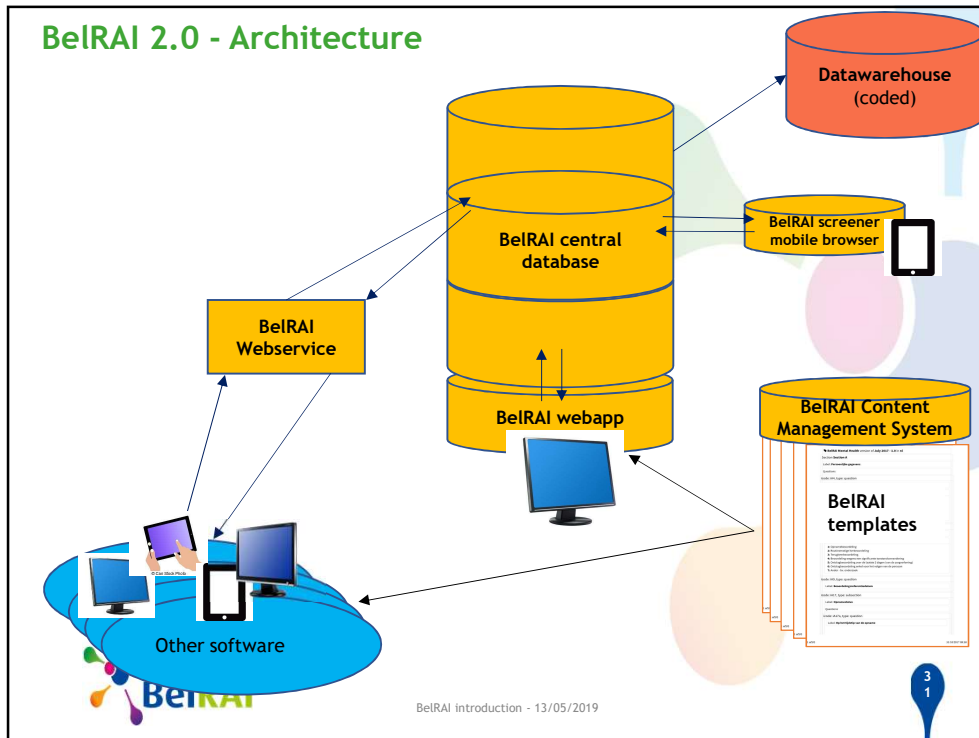
▪ Other software

- Integration in own software
- External software
- Connection with BelRAI 2.0



BelRAI introduction - 13/05/2019





BelRAI 2.0 website: www.belrai.org

The screenshot shows the homepage of the BelRAI 2.0 website. The page is titled "BelRAI in het kort" and contains several sections. The following sections are annotated with callouts:

- BelRAI site** (yellow callout): → In the context of care provision → Real life clients
- Demo site** (red callout): → To practice, to learn, ... → Fictive clients
- Wiki site** (green callout): → Manual to fill out → Manual to understand the results
- BelRAI 2.0** (yellow callout): De nieuwe BelRAI-webapplicatie 2.0 is toegankelijk voor erkende beoefenaars van een officieel zorgberoep in België vanaf 2 JULI 2018.
- Demo** (red callout): De toegang is vrij waardoor u de werking van BelRAI 2.0 kunt uitproberen, inoefenen of demonstreren.
- Wiki** (green callout): De Wiki-site informeert over aanverwante en inhoudelijke aspecten van BelRAI.

BelRAI introduction - 13/05/2019

Advantages BelRAI

- Holistic view on the functioning of the client
- Focus on capacity of the client
- Detecting actual and potential points of attention
- Objective data
- Common language across care professionals and care settings
- Supports multidisciplinary collaboration
- Supports care plan
- Supports care continuity
- Evidence based



BelRAI introduction - 13/05/2019



Contact
belrai@health.fgov.be

Website
www.belrai.org



BelRAI introduction - 13/05/2019

