



SCENARIO

Een verhaaltje over BelRAI



Derick Gartman

101 jaar oud

Vrijgezel

Woont alleen

Hobbies: houdt van lange
wandelingen in het bos

ALLISON D.

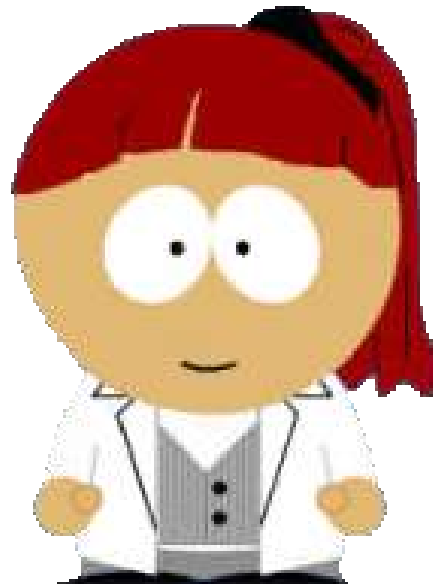
Thuisverpleegkundige

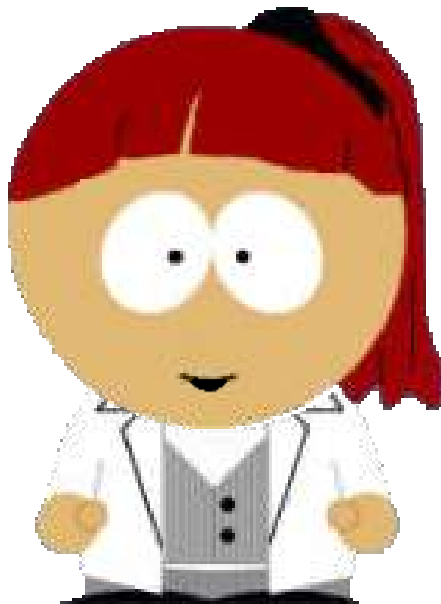
10 jaar werkervaring

3 jaar ervaring met BelRAI

Werkt in

thuiszorgorganisatie





Login procedure



BELGIQUE BELGIË BELGIEN BELGIUM
CARTE D'IDENTITE IDENTITEITSKAART PERSONALAUSWEIS IDENTITY CARD

Nom / Name **CAMERON**
Prénoms / Given names **ALLISON**

 Lieu et date de naissance / Place and date of birth **Han-sur-Lesse 01 JAN 1985** Sexe / Sex **F**

Nationalité **Belge**
Nationality **Belge**

N° carte / Card No
000-5902781-01

Valide du - au / Valid from - until
01.01.2004 - 01.01.2009

Signature du titulaire / Holder's signature

0101002

SPÉCIMEN

Welkom D. Nurse Allison

Clënten

- [Overzicht](#)
- [Nieuwe cliënt](#)

Beoordelingen

- [Overzicht](#)
- [Nieuwe beo](#)

Zorgverleners

- [Overzi](#)
- [Nieu](#)

Groepen

- [Ov](#)
- [N](#)

Ondersteuning

- [H](#)
- [H](#)

U bent aangemeld als **Verpl**
U meldde zich vorige keer aa

Recente beoordelingen



Nieuwe cliënt

Stappen


1. **Profiel**
2. Cliënt-beheerder(s)
3. Groepen
4. Individuele toegang
5. Bevestig

Stap 1: Profiel

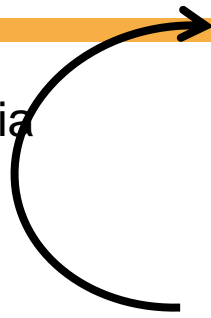
[Annuleren](#)[Volgende stap](#)

* Verplicht in te vullen

Persoonsgegevens

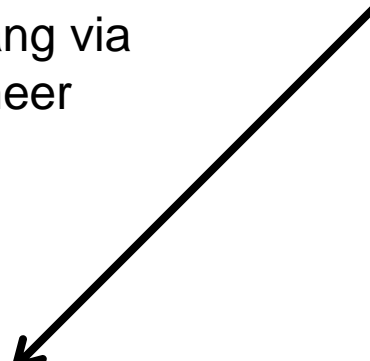
Naam *	<input type="text" value="Gartman"/>
Voornaam *	<input type="text" value="Derick"/>
Voornaam (2)	<input type="text"/>
Voornaam (3)	<input type="text"/>
Geslacht *	<input type="radio"/> Vrouwelijk <input type="radio"/> Mannelijk
Geboortedatum *	<input type="text" value="Selecteer"/> <input type="text" value="Selecteer"/> <input type="text" value="Selecteer"/>
Rijksregisternummer	<input type="text" value="123456789"/>
Geboorteplaats *	<input type="text" value="West park"/>
Land van herkomst/geboorteland	<input type="text" value="België"/>
Nationaliteit	<input type="text" value="Belg"/>
Spreektaal (moedertaal) 	<input type="radio"/> Nederlands <input type="radio"/> Deutsch <input type="radio"/> English <input type="radio"/> Français <input type="radio"/> Andere taal: <input type="text"/>
Burgelijke staat	<input type="text" value="Selecteer burgerlijke staat"/>

Geeft toegang via
clientbeheer



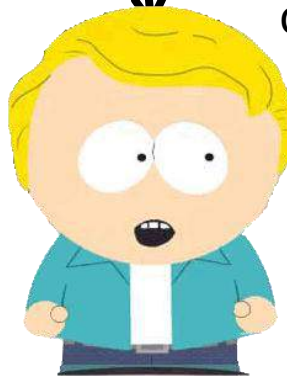
Allison – Thuisverpleegkundige

Geeft toegang via
clientbeheer



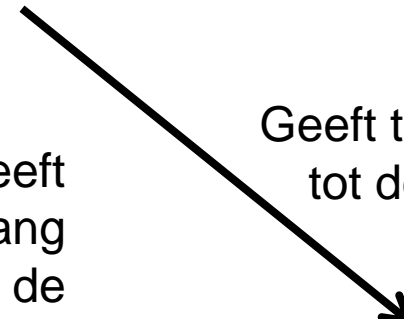
Dr. Fureman

Geeft
toegang
tot de
cliënt



Jerry kinesitherapeut

Geeft toegang
tot de cliënt



John thuisverpleegkundige

Welkom D. Nurse Allison

Clënten

- [Overzicht](#)
- [Nieuwe cliënt](#)

Beoordelingen

- [Overzicht](#)
- [Nieuwe beoordeling](#)

Zorgverleners

- [Overzicht](#)
- [Nieuwe zorgverlener](#)

Groepen

- [Overzicht](#)
- [Nieuwe groep](#)

Ondersteuning

- [Helpdesk](#)
- [Nieuwe vraag](#)

U bent aangemeld als [Docent](#)
U meldde zich vorige keer

Recente beoordelingen

- [HC 23-09-2010. \(Derick Gartman\)](#)

A. Persoonlijke gegevens
(0/13)B. Intake en
voorgeschiedenis (1/9)

C. Cognitie (0/9)

D. Communicatie en
gezichtsvermogen (0/4)E. Stemming en gedrag
(0/20)F. Psychosociaal welzijn
(0/12)G. Algemeen dagelijks
functioneren (0/37)

H. Continentie (0/5)

I. Ziektebeelden (0/51)

**J. Gezondheidstoestand
(0/36)**K. Toestand van mond en
voeding (0/14)L. Toestand van de huid
(0/7)

M. Geneesmiddelen (0/203)

N. Behandelingen en
procedures (0/73)O. Verantwoordelijkheid
(0/1)P. Mantelzorg en steun
(0/25)Q. Beoordeling van de
omgeving (0/10)R. Ontslagmogelijkheden
en algemene toestand Toon eigen antwoorden Toon antwoorden verantwoordelijke


Volgende

Volgende en bewaar

Bewaar

Annuleer

Resultaten**SECTIE J: GEZONDHEIDSTOESTAND** [Meer detail](#)**1. Valincidenten**  

Vul in 




Vul in

Geen valincident in de laatste 90 dagen

Geen valincident in de laatste 30 dagen, maar wel 31-90 dagen geleden

1 valincident in de laatste 30 dagen

2 of meer valincidenten in de laatste 30 dagen

Codeer alleen bij een herbeoordeling die minder dan 30 dagen na de laatste beoordeling plaatsvindt[Wis selectie](#) Nee Ja[↑ TOP ↑](#)**3. Frequentie van gezondheidsproblemen** *Codeer voor de laatste drie dagen***EVENWICHT****a. Kan moeilijk of niet zonder hulp gaan staan** Vul in **b. Kan moeilijk of niet omdraaien en de andere kant opkijken vanuit staande positie** Vul in **c. Duizeligheid** Vul in **d. Onzekere pas** Vul in **HART/ADEMHALING****e. Pijn in de borststreek** 

- A. Persoonlijke gegevens (13/13)
- B. Intake en voorgeschiedenis (9/9)
- C. Cognitie (9/9)
- D. Communicatie en gezichtsvermogen (4/4)
- E. Stemming en gedrag (20/20)
- F. Psychosociaal welzijn (0/12)
- G. Algemeen dagelijks functioneren (0/37)
- H. Continentie (0/5)
- I. Ziektebeelden (0/51)
- J. Gezondheidstoestand (0/36)
- K. Toestand van mond en voeding (0/14)
- L. Toestand van de huid (0/7)**
- M. Geneesmiddelen (0/203)
- N. Behandelingen en procedures (0/73)
- O. Verantwoordelijkheid (0/1)
- P. Mantelzorg en steun (0/25)
- Q. Beoordeling van de omgeving (0/10)
- R. Ontslagmogelijkheden en algemene toestand (0/5)
- S. Ontslaginformatie (0/5)

- Toon eigen antwoorden
- Toon antwoorden verantwoordelijke

[Volgende](#) [Volgende en bewaar](#) [Bewaar](#)

4 dagen later

Resultaten

SECTIE L: TOESTAND VAN DE HUID

[Meer detail](#)

1. Doorligwonde met ha...

Leg het hoogste stadium van de wond op elk deel van het lichaam in de laatste 3 dagen

[Wis selectie](#)

- Ge...
- M...
- C...



cturen [\[Graad 4\]](#)

e plaats [\[Graad 1\]](#)

arvorming [\[Graad 2\]](#)

gwonden in de toekomst



Deelnem	
Naam	
	Jerry B.
	John V.

Resultaten voor cliënt Derick Gartman (HC)



 [Print pdf](#)


CAP's Schalen Gezondheidsprofielen

Client Assessment Protocols (CAP's)


Bevordering van de lichaamsbeweging  Niet geactiveerd: geen mogelijkheid tot verbetering (code 0) ... 

Instrumentele activiteiten van het dagelijks leven (IADL)  Geactiveerd op de mogelijkheid tot verbetering (code 1) ... 

Activiteiten van het dagelijks leven (ADL)  Geactiveerd op de mogelijkheid tot verbetering (code 2) ... 

Thuisomgeving  Geactiveerd wegens een zwakke fysieke of mentale toestand

Kans op opname in een

Fysieke fixatie 

Cognitieverlies 

Delirium 

Communicatie 

Stemmingsstoornissen

Gedrag 

Mishandeling 

BelRAIWiki: Delirium

<http://wiki.belrai.org/nl/Wiki.jsp?page=Delirium>

BeIRAI [Edit page](#) [Add Comment](#) [Page Info](#) [My Prefs](#) [Log in](#)

DELIRIUM-CAP

Delirium (delier of acute verwardheid) is een ernstige aandoening die gewoonlijk het gevolg is van een onderliggend acuut gezondheidsprobleem zoals een infectie, een dehydratie of een reactie op medicatie. Het syndroom wordt geassocieerd met een hoge mortaliteit en morbiditeit (vb. decubitus, verlies in ADL-functiëren, een verlengde verblijfsduur in het ziekenhuis en meer plaatsingen in een verzorgingsinstelling, toegenomen kosten). [Lees verder](#)

Home Care

De Delirium-CAP wordt enkel geactiveerd (CAP code 1) bij cliënten met actieve deliriumsymptomen. Zodoende moet de actie zich richten op behandeling. Delirium wordt echter geassocieerd met een verhoogde mortaliteit en morbiditeit, vandaar het belang van een goede preventie en vroegtijdige detectie. Deze twee acties krijgen meer en meer aandacht in de literatuur. Bij cliënten zonder actieve deliriumsymptomen (niet-geactiveerde CAP code 0) dienen risicocliënten opgespoord te worden. Daardoor is het belangrijk om ook de niet-geactiveerde Delirium-CAP weer te geven, zodat de actie zich kan richten op preventie.

- HC Delirium-CAP code 0
- HC Delirium-CAP code 1












HC Delirium-CAP  (doorlopende tekst)
Bronnen en aanvullende literatuur

Resultaten voor cliënt Derick Gartman (HC)

CAP's Schalen Gezondheidsprofielen

 [Print pdf](#)

Schalen

Hiërarchische ADL 	Tenminste toezicht bij één ADL-functie (en minder dan beperkte hulp bij alle 4 ADL-functies)
Ouderdom	Kan niet worden berekend
Body Mass Index (BMI) 	31.0
Communicatie 	Licht verstoord
Instrumentele activiteiten van het dagelijks leven (IADL) - Performance 	9
Instrumentele activiteiten van het dagelijks leven (IADL) - Capacity	7
Cognitieve Performantie 2 	Licht verstoord
Depressie 	6
Pijn 	Minder dan dagelijks pijn
CHESS 	3
MAPLe 	3
Decubitus 	Huiddefect (krater) met schade of necrose van huid en subcutis [Graad 3]
PURS 	3

We beklemtonen dat het huidige prototype in eerste instantie dient om het reeds verrichte onderzoek te valideren en niet om de uitwisseling van gezondheidsgegevens of andere aspecten van de zorgrelatie te vervangen. Het blijft de verantwoordelijkheid van de zorgprofessionals om de gedetecteerde zorgbehoeften of aandachtspunten die door BelRAI worden aangeboden autonoom te interpreteren

[Disclaimer](#) | [Privacy Policy](#)

Resultaten voor cliënt Derick Gartman (HC)

CAP's

Schalen






Gezondheidsprofielen

 Print pdf

Verpleegkundig

Verpleegkundig gezondheidsprofiel

Geestelijke toestand

Cognitieve Performantie 2 	Licht verstoord
Depressie 	6
Episodes van onsamenhangend praten	Gedrag aanwezig, lijkt niet anders dan gewoonlijk Bijv., kraamt onzinnige irrelevante dingen uit, springt van de hak op de tak, verliest gedachtegang
Abnormaal gedachteproces	Afwezig
Wanen	Afwezig
Hallucinaties	Afwezig
Communicatie	
Communicatie 	Licht verstoord
Uiting - Zichzelf duidelijk maken 	Wordt gewoonlijk begrepen
Begrip - Anderen kunnen begrijpen 	Begrijpt gewoonlijk
Hoorvermogen (met hoorapparaat indien gebruikt)	Minimale moeite
Gezichtsvermogen bij voldoende licht (met bril of ander visueel hulpmiddel indien gebruikt)	Minimale moeite
Gedragspatronen	
Zwerfgedrag	Niet aanwezig Bijv., liep doelloos rond, zich schijnbaar niet bewust van behoeften of veiligheid
Verbaal geweld	Niet aanwezig Bijv., bedreigde anderen, schreeuwde of vloekte tegen hen.
Lichamelijk geweld	Niet aanwezig

Die ene Belgische 'berg'

Nice kitty, nice kitty

Aaaah





Details

Clïent

Gartman Derick

[Clïenten](#)

Persoonlijk profiel

Naam	Gartman
Voornamen	Derick
Geslacht	mannelijk
Geboortedatum	

Beoordelingen voor deze cliënt

U hebt geen toegang tot deze informatie

Geselecteerde groep(en)

U hebt geen toegang tot deze informatie

Geselecteerde

Naam en voor

Allison D.

Dr. Fure

Ge

U h

Ondertekende informed

consents

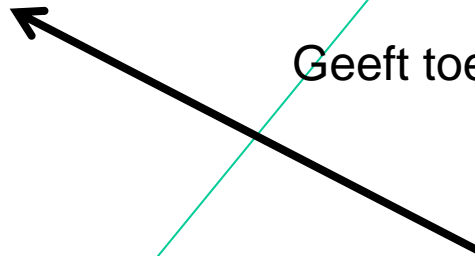
Informed Consent BelRAI





Dr. Mouse

Geeft toegang tot



Marie

Geeft toegang tot



Allison

Details

Cliënt

Gartman Derick

[Cliënten](#)

Details Statistieken Logbestand

Persoonlijk profiel

Naam Gartman
Voornamen Derick
Geslacht
Geboortedatum

Beoordelingen voor deze cliënt

[Beoordelingen voor Gartman Derick](#)
[Nieuwe beoordeling voor Gartman Derick](#)

Mijn beoordelingen Alle beoordelingen

[1]

Resultaat 1 tot 1 van 1

Toestand Filter

Enkel verantwoordelijk

Instrument	Cliënt	Verantwoordelijke	Startdatum	Uiterste invuldatum	Toestand	Acties
HC v2.0	Gartman Derick	Nurse Allison	23-09-2010	24-09-2010	Gesloten	Details Resultaten Antwoorden

[Disclaimer](#) | [Privacy Policy](#)

Dr.

[Indiv](#)



- F. Humeur et comportement (p:0/4 A:0/4)
- G. Etat fonctionnel (p:0/20 A:0/10)
- H. Contenance (p:0/4 A:0/4)
- I. Diagnostics médicaux (A:0/18)
- J. Etat de santé (p:0/5 A:0/9)
- K. Etat nutritionnel (p:0/1 A:0/5)
- L. Etat de la peau (p:0/1 A:0/1)
- M. Médicaments (A:0/160)
- O. Responsabilités et volontés (A:0/10)
- P. Soutiens sociaux (p:0/25)
- Q. Perspectives de sortie (p:0/12 A:0/2)

1. Facultés cognitives pour prendre les décisions quotidiennes

voir: HC 23-09-2010

Performance dans la prise des décisions concernant les tâches de la vie quotidienne - par ex. que prendre les repas, quels vêtements porter ou quelles activités faire ?

premorbide

[Effacer la sélection](#)

- Indépendance - Décisions logiques, raisonnables et sûres
- Indépendance relative - Quelques difficultés seulement dans les situations nouvelles
- Déficience minimale - Dans des situations particulières, décisions de mauvaise qualité ou dangereuses; a besoin d'indications/supervision à certains moments
- Déficience modérée - Décisions constamment de mauvaise qualité; a besoin d'indications/supervision en permanence
- Déficience sévère - Prend rarement ou jamais de décisions

Admission

[Effacer la sélection](#)

- Indépendance - Décisions logiques, raisonnables et sûres
- Indépendance relative - Quelques difficultés seulement dans les situations nouvelles
- Déficience minimale - Dans des situations particulières, décisions de mauvaise qualité ou dangereuses; a besoin d'indications/supervision à certains moments
- Déficience modérée - Décisions constamment de mauvaise qualité; a besoin d'indications/supervision en permanence
- Déficience sévère - Prend rarement ou jamais de décisions



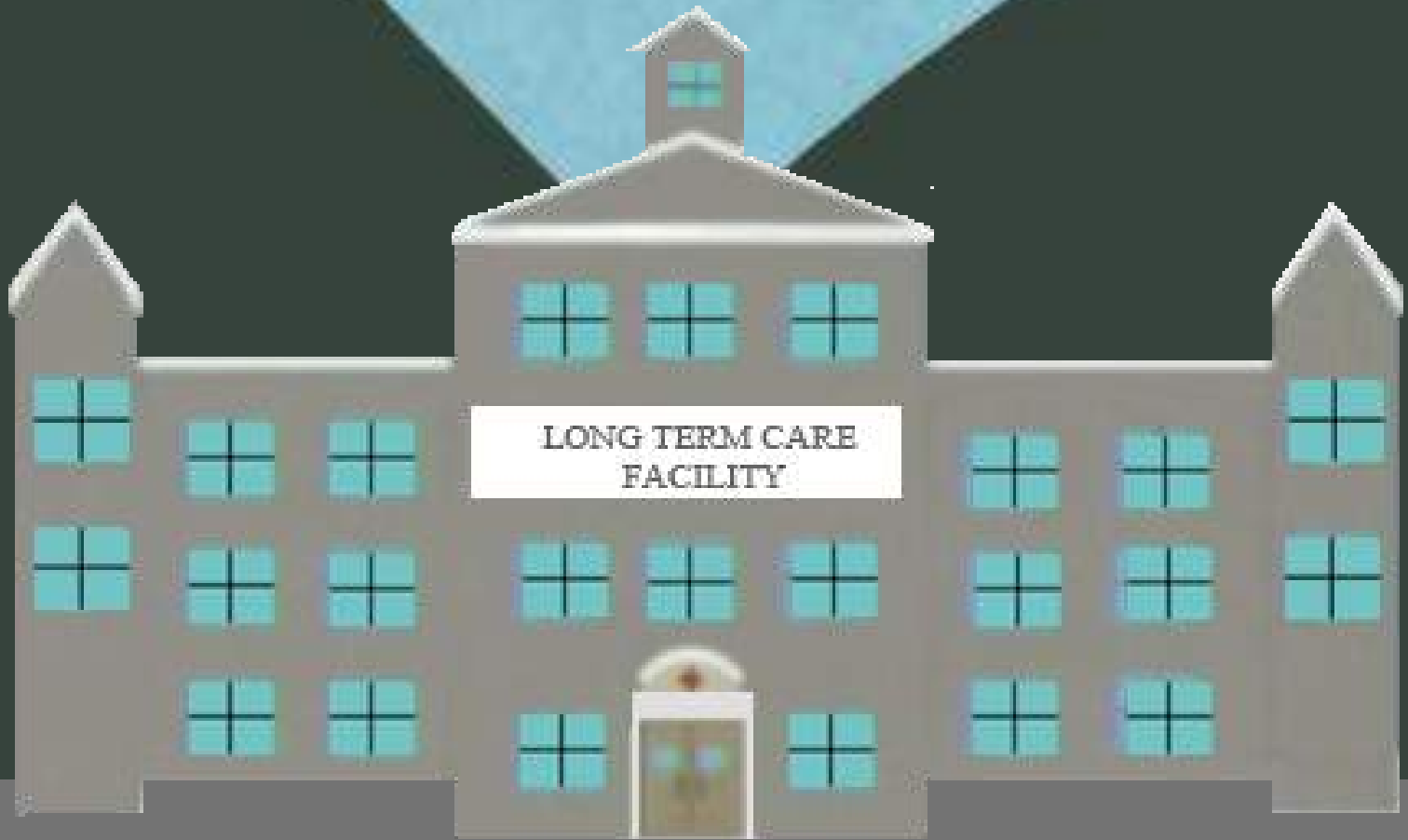
... la situation des lieux

2 weken later



← TP





LONG TERM CARE
FACILITY



Beoordeling: LTCF 27-09-2010

Clïënt: [Derick Gartman](#)

- Toon eigen antwoorden
- Toon antwoorden verantwoordelijke

[Volgende](#) [Volgende en bewaar](#) [Bewaar](#)

[Annuleer](#)

SECTIE L: TOESTAND VAN DE HUID

[Meer detail](#)

1. Doorligwonde met hoogste ernstgraad

Leg het hoogste stadium van een decubitus ulcus (doorligwonde) vast op gelijk welk deel van het lichaam in de laatste 3 dagen

[Wis selectie](#)

- Geen doorligwonde
- Niet wegdrukkare roodheid op om het even welke plaats [\[Graad 1\]](#)
- Oppervlakkige beschadiging van huidlagen of blaarvorming [\[Graad 2\]](#)
- Huiddefect (krater) met schade of necrose van huid en subcutis [\[Graad 3\]](#)
- Uitgebreide aantasting en necrose van onderliggende en/of ondersteunende weefsels en structuren [\[Graad 4\]](#)
- Ernst niet te bepalen door bijvoorbeeld grote hoeveelheid necrotische korst.

[Deelnemers](#)

[Historie](#)

Instrument	Invuller	Antwoord
HC 23-09-2010	Allison D.	Oppervlakkige beschadiging van huidlagen of blaarvorming [Graad 2]
AC 24-09-2010 Ontslag	Marie L.	Niet wegdrukkare roodheid op om het even welke plaats [Graad 1]

[↑ TOP ↑](#)

2. Eerder een doorligwonde gehad

Een eerder opgetreden doorligwonde vormt een risicofactor voor het ontwikkelen van doorligwonden in de toekomst

[Wis selectie](#)

- Nee
- Ja

[Deelnemers](#)

[Historie](#)

A. Persoonlijke gegevens (0/8)

B. Intake en voorgeschiedenis (0/16)

C. Cognitie (0/10)

D. Communicatie en gezichtsvermogen (0/6)

E. Stemming en gedrag (0/20)

F. Psychosociaal welzijn (0/21)

G. Algemeen dagelijks functioneren (0/20)

H. Continentie (0/4)

I. Ziektebeelden (0/51)

J. Gezondheidstoestand (0/35)

K. Toestand van mond en voeding (0/17)

L. Toestand van de huid (0/7)

M. Ontspanningsactiviteiten (0/18)

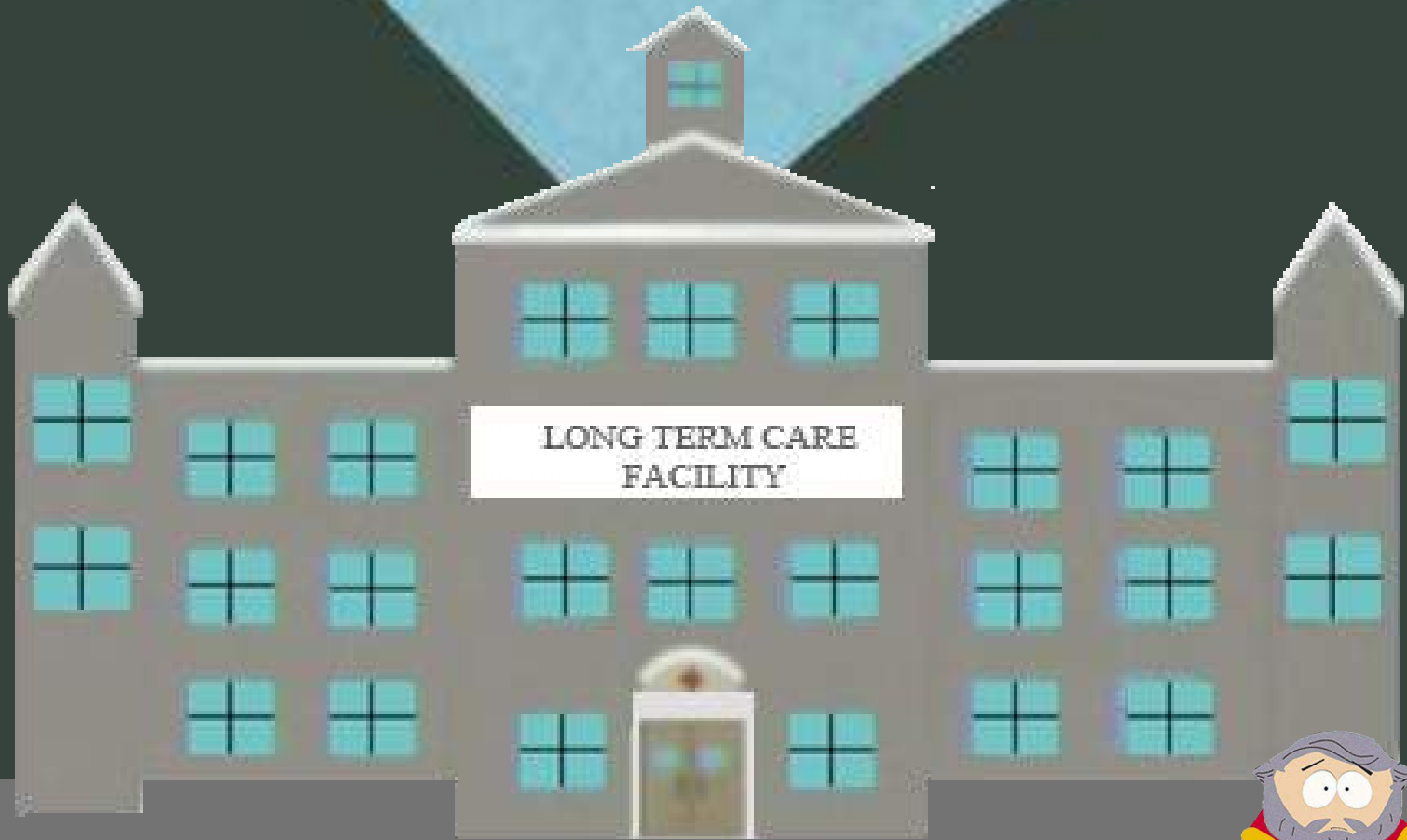
N. Geneesmiddelen (0/210)

O. Behandelingen en procedures (0/77)

P. Verantwoordelijkheid en beschikkingen (0/17)

Q. Ontslagmogelijkheden (0/5)

4 weken later



Statistieken

Groepen

Clënten

Statistiek 1

Resultaten

Schalen

Resultaat

Cognitieve Performant

Begindatum

1-05-2010

Einddatum

22-10-2010

Diagram

Staafdiagram

Statistiektype

Per maand

Instrumenten

HC/ P3

AC

premorbide

Opname

Herbeoordeling

Ontslag

LTCF

KATZ

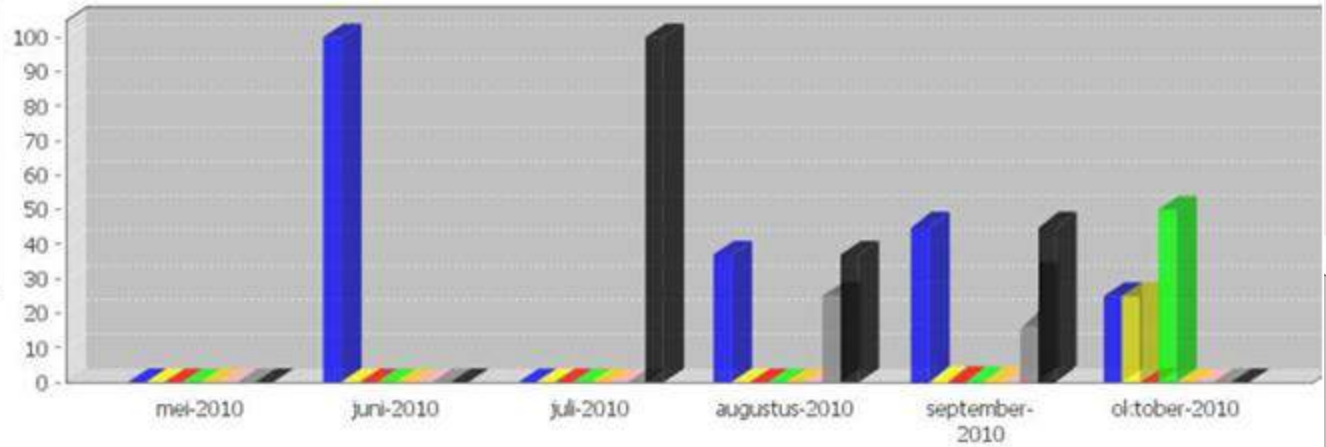
HC

Groepen

Derick Gartman

Genereer statistiek

- LEGENDE
- Intact
 - Borderline intact
 - Licht verstoord
 - Matig verstoord
 - Matig ernstig verstoord
 - Ernstig verstoord
 - Zeer ernstig verstoord
 - Kan niet worden berekend



Log in

- Home
- BelRAI-weba
- Inloggen
- Helpdesk
- Privacy F
- Actueel
- Nieuwsb
- Opleidin
- Beoordel
- InterF
- Inter
- Inter
- Result
- Gedrag
- Zwertgedra
- Verbaal gew
- Lichamelijk ge
- Sociaal ongepa
- Ongepast openl
- tzet zich tegen
- aal functione

aanwezig	
Niet aanwezig	
geeft aan zich eenzaam te voelen	
inger(s) is (zijn) niet in staat om met	
antelzorgert uit	

- borderline intact
- Licht verstoord
- Matig verstoord

- Continuïteit van zorg
- Holistisch, volledig profiel van de patiënt
- Iedereen werkt samen en communiceert
- Preventie:
 - Van verslechtering van problemen
 - Van (her)opname in het ziekenhuis
 - Van of uitstel van opname in residentiële zorg

Algemeen: een betere kwaliteit van zorg

Actieplan e-GEZONDHEID 2013-2018

8. Invoeren van een uniform evaluatie-instrument (BelRAI) (Actiepunt 2.7.1)

Timing: 1 juli 2017.

Projectleider: SPFSPSCAE/DG1

Verantwoordelijken: Terminologiecentrum, Softwareleveranciers, FOD Volksgezondheid, Gemeenschappen en Gewesten, EPD-Gebruikers, Passendaelewerkgroep, eHealth (KMEHR), ziekenhuizen.

Metten: realisatie en gebruik

In 2013 zal door de Federale overheid, in samenwerking met de Gewesten en Gemeenschappen een meerjarenplan voor de ontwikkeling, de implementering en het gebruik van het BelRAI-instrument, voor de sectoren thuiszorg, ziekenhuiszorg in de geriatriediensten en palliatieve zorg worden opgemaakt.

- a. De eerste en belangrijkste implementatievoorwaarde is dat we behoefte hebben aan een **gemoduleerd of “getrapt” systeem** zodat voor minder zwaar zorgbehoevenden niet de volledige BelRAI ingevuld moet worden. (cfr. de pre-module, die in Vlaanderen ontwikkeld wordt).
- b. Een tweede implementatievoorwaarde is dat we moeten **vermijden dat zorgverstrekkers dezelfde informatie in verschillende systemen moeten inbrengen**. Het is van groot belang dat er een link bestaat met reeds bestaande elektronische dossiers: het EMD en de e-zorgplannen, e-dossiers, MyCareNet.
- c. Derde implementatievoorwaarde: BelRAI moet ook leiden tot gebruik binnen de **thuiszorg** en moet dienstig zijn **voor het bepalen van alle soorten zorgafhankelijkheid**, ook in de welzijnssector.
- d. Een vierde implementatievoorwaarde is het eenduidig vastleggen van **de relevante parameters** (zie verder actiepunt 12).
- e. De participatie van de huisartsen en de andere zorgverleners is nodig. Een garantie op eenmalige input van gegevens is een belangrijke incentive. Mogelijks zijn nog andere hefboomen noodzakelijk.

"You never change things by fighting the existing reality. To change something, build a new model that makes the existing model obsolete."

Richard Buckminster Fuller

