

Participatief traject ter voorbereiding van de evaluatie van het gebruik van het BelRAI GGZ-instrumentarium in 57 GGZ-voorzieningen in Vlaanderen

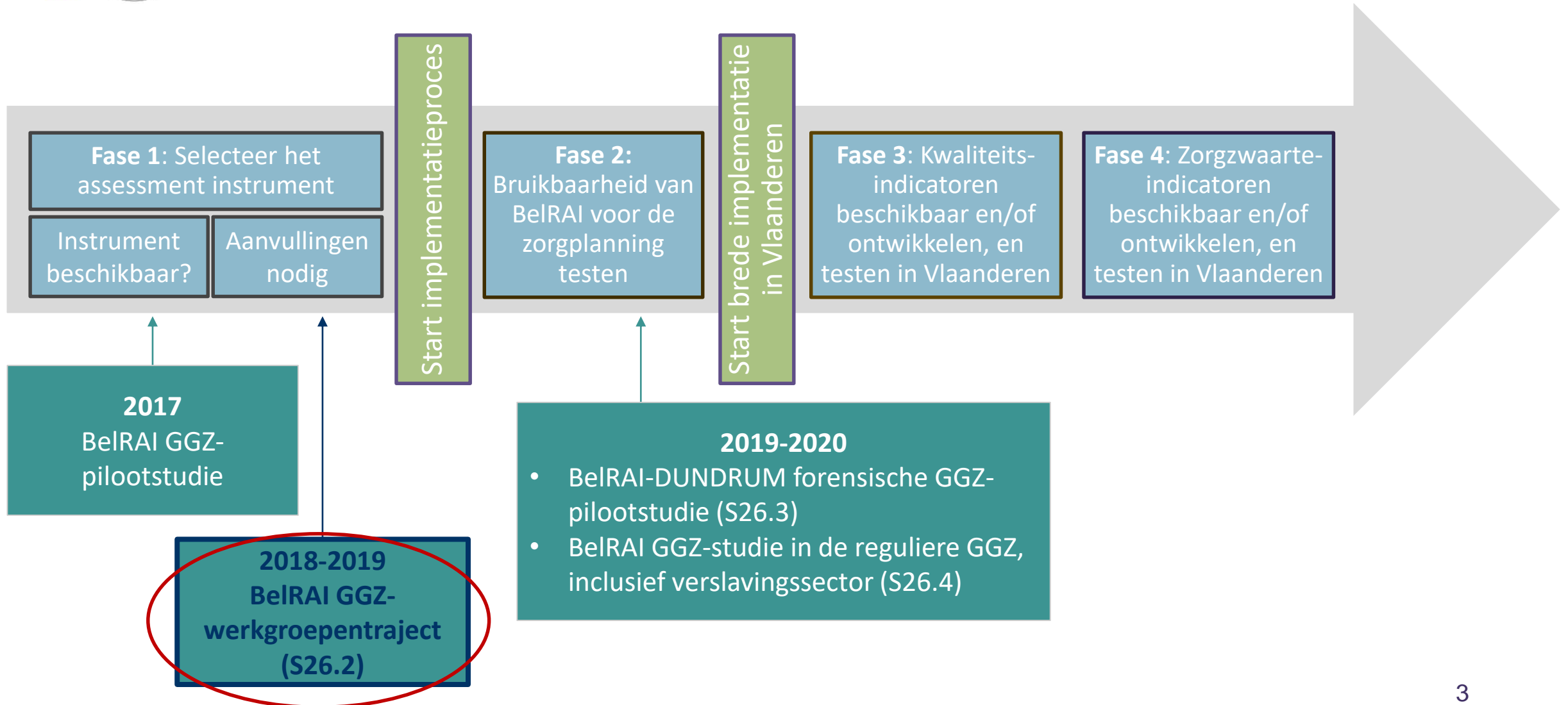
Hanne Van Horebeek, Kathleen de Cuyper¹, Petra Habets², Liza Van Eenoo¹, Chantal Van Audenhove¹, Anja Declercq¹ & Ingeborg Jeandarme²

¹ LUCAS, KU Leuven - Centrum voor zorgonderzoek en consultancy

² Kenniscentrum Forensisch Psychiatrische Zorg (KeFor) – OPZC Rekem

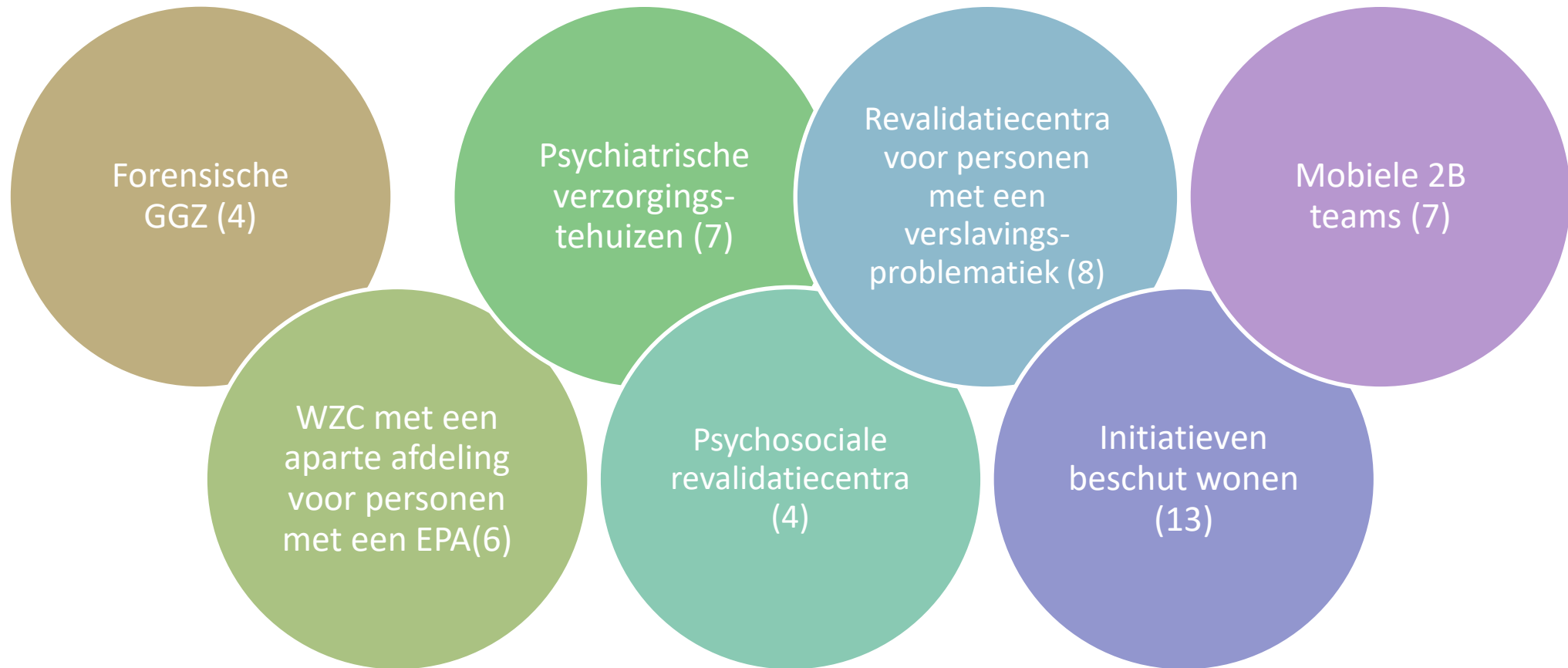
- Situering werkgroepentraject binnen implementatieproces BelRAI in de GGZ
- Achtergrondinformatie werkgroepentraject
- Resultaten werkgroepentraject
 - (Rand)voorwaarden m.b.t. de BelRAI GGZ-vervolgstudies
 - (Rand)voorwaarden m.b.t. toekomstig BelRAI GGZ-onderzoek en de implementatie in de GGZ
- Conclusie werkgroepentraject

Situering werkgroepentraject binnen implementatieproces



Achtergrondinformatie werkgroepentraject

Deelnemers uit verschillende types GGZ-voorzieningen



= 49 directieleden en coördinatoren uit 42 voorzieningen → 14 bijeenkomsten

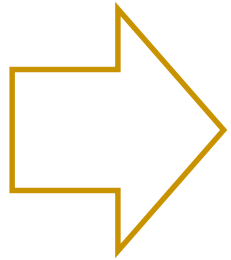
Achtergrondinformatie werkgroepentraject

BelRAI GGZ-instrumentarium bij aanvang



Combinatie van instrumenten/supplementen is afhankelijk van cliënt en setting

Formulering van **(rand)voorwaarden voor een optimale implementatie** van het BelRAI GGZ-instrumentarium in GGZ-voorzieningen in Vlaanderen:



(Rand)voorwaarden
m.b.t. de **BelRAI GGZ-
vervolgstudies**

- Gebruik van **onderzoekssoftware** waarbij datadeling met andere (zorg)organisaties en overheden vermeden wordt
- Ontwikkeling van **twee nieuwe supplementen**
- Verdere uitwerking van de **inclusie- en exclusiecriteria** voor cliënten

(Rand)voorwaarden
m.b.t. **toekomstig
BelRAI GGZ-onderzoek
en de implementatie in
de GGZ**

- Ontwikkeling **implementatieplan**
- Formulering van hypothesen met betrekking tot **items die mogelijk niet relevant** zijn voor de Vlaamse GGZ
- **Bijkomende (onderzoeks)prioriteiten** voor de toekomst

Resultaten werkgroepentraject

(Rand)voorwaarden m.b.t. de BelRAI GGZ-vervolgstudies

1. Gebruik van onderzoekssoftware waarbij datadeling met andere (zorg)organisaties en overheden vermeden wordt



- **Alle GGZ-disciplines hebben toegang**
- **Data wordt niet gedeeld** met andere hulpverleners, (zorg)organisaties of overheden
 - Geen opslag of verspreiding van de verzamelde BelRAI-data via de BelRAI centrale databank → e-healthplatform
- **Bruikbaarheid van software** in zorgpraktijk kan niet onderzocht worden

2. De ontwikkeling van twee nieuwe supplementen

A. Addictions Supplement – extended version

- Achtergrond: het interRAI Addictions supplement (AS) biedt - naast de BelRAI GGZ-hoofdinstrumenten – **onvoldoende bijkomende informatie** over de **zorgnoden** van cliënten in revalidatiecentra voor **verslaving** die kan dienen als input voor de behandeling van deze cliënten.
- Inhoud: interRAI AS, TDI, MATE, nieuwe items

2. De ontwikkeling van twee nieuwe supplementen

B. Maatschappelijk herstel supplement

- **Achtergrond:**
 - Het BelRAI (C)MH instrument focust hoofdzakelijk op klinische zorgnoden en – verlening, minder op **maatschappelijk en persoonlijk herstel**
 - Hulpverleners vrezen een **niet gedetailleerde bevraging van zorgnoden en begeleiding met betrekking tot maatschappelijk herstel** → een incorrecte weerspiegeling van de kwaliteit van zorg/ incorrecte financiering
- **Inhoud:** Items van het BelRAI Revalidatie instrument, Sociaal supplement, nieuwe items

3. Verdere uitwerking van de inclusie- en exclusiecriteria voor cliënten

INCLUSIE	EXCLUSIE
Ernstige psychische aandoening (EPA), inclusief verslaving	Urgentie- of crisissituatie
Minstens één maand in opname/begeleiding	Geïnterneerde met een verstandelijke beperking
	De hulpverlener verleende aanklampende of bemoeizorg aan de cliënt (beperkt aantal vluchtige contacten + geen/weinig zorgvraag)

Resultaten werkgroepentraject

Formulering van **(rand)voorwaarden voor een optimale implementatie** van het BelRAI GGZ-instrumentarium in GGZ-voorzieningen in Vlaanderen:

(Rand)voorwaarden
m.b.t. de **BelRAI GGZ-
vervolgstudies**

- Gebruik van **onderzoekssoftware** waarbij datadeling met andere (zorg)organisaties en overheden vermeden wordt
- Ontwikkeling van **twee nieuwe supplementen**
- Verdere uitwerking van de **inclusie- en exclusiecriteria** voor cliënten



(Rand)voorwaarden
m.b.t. **toekomstig
BelRAI GGZ-onderzoek
en de implementatie in
de GGZ**

- Ontwikkeling **implementatieplan**
- Formulering van hypothesen met betrekking tot **items die mogelijk niet relevant** zijn voor de Vlaamse GGZ
- **Bijkomende (onderzoeks)prioriteiten** voor de toekomst

1. Ontwikkeling implementatieplan

Resultaten werkgroepentraject

(Rand)voorwaarden m.b.t. toekomstig BelRAI GGZ-onderzoek en de implementatie in de GGZ

Voor welke cliënten?

- Cliënten met een milde, matige of ernstige psychische aandoening in de GGZ in Vlaanderen

Wie vult in?

- Persoonlijke begeleider is het meest aangewezen
- Indien mogelijk multidisciplinaire scoring

Dataverzameling?

- Verschillende bronnen van informatie (dossiergegevens, observatie, overleg met andere hulpverleners, met de cliënt zelf en met de familie/context van de cliënt)

Cliëntperspectief?

- BelRAI Quality of Life vragenlijst: verplicht

BelRAI GGZ-data delen?

- Hoe kan BelRAI GGZ-data gedeeld worden in de toekomst?

2. Formulering van hypotheses met betrekking tot **items die mogelijk niet relevant zijn** voor de Vlaamse GGZ

- **Achtergrond: Kunnen we items schrappen uit het BelRAI (C)MH instrument die irrelevant zijn?**
 - = items die verwijzen naar **zorgnoden of -inhouden die amper of niet voorkomen** in de caseload van betrokken GGZ-voorzieningen
 - ≠ niet of minder belangrijk bevonden
- Theoretische oefening met 13 leden uit 4 verschillende werkgroepen
- **Conclusie: Bijna alle items verwijzen naar zorg(noden) die de cliënten in de betrokken GGZ-voorzieningen karakteriseren.**

3. Bijkomende (onderzoeks)prioriteiten voor de toekomst

- Ontwerp van een **BelRAI GGZ-core instrument**
- Ontwerp van een **BelRAI self-assessment instrument** voor cliënten
- Regelgeving omtrent het **delen van BelRAI GGZ-data** in de (G)GZ en welzijnssector

Conclusie werkgroepentraject

Het participatieve werkgroepentraject gaf een helder overzicht van de **(rand)voorwaarden** – geformuleerd door de GGZ-voorzieningen – waarop **onderzoekers en beleidsmakers** verder moeten inzetten om **BelRAI te kunnen implementeren in de GGZ in Vlaanderen**



Onderzoekspartners

- LUCAS, KU Leuven – Centrum voor zorgonderzoek en consultancy:
Hanne Van Horebeek, Kathleen de Cuyper, Liza Van Eenoo, Chantal Van Audenhove, Anja Declercq
- KeFor Rekem: Petra Habets, Ingeborg Jeandarme