

datum: 23 januari 2023

Veelgestelde vragen CDV

Vragen? Mail netwerkthuiszorg@vvsg.be

Inhoud

Inleiding	3
1. Afkortingen & definities	3
2. Contactpersonen	3
3. Verschillende instrumenten, settings	4
3.1. Wat zijn de interRAI instrumenten?	4
3.2. Wat is BelRAI?	4
3.3. Welke instrumenten zullen de komende jaren uitgerold worden?	4
3.4. Welke timing geldt voor de uitrol van de BelRAI screener, sociaal supplement, Homecare, LTCF?	4
4. Welk instrument moeten centra dagverzorging gebruiken volgens de regelgeving?	5
5. Doorverwijzen?	6
5.1. Mogen medewerkers van het WZC/OCMW indicatiestellingen (BelRAI screener) afnemen van gebruikers uit het CDV?	6
6. Zelf een indicatiesteller opleiden: Hoe integreer je BelRAI in jullie werking?	6
6.1. OPGELET: ongeacht scenario, je moet als CDV een verklaring op eer indienen tegen 31/03/2023	7
6.2. Scenario kiezen (stappen doorlopen): COT/non-COT	7
6.2.1. Informatief: overzicht scenario's	7
6.2.2. Kies één scenario: COT of non-COT	7
6.3. Volg een opleidingstraject	8
6.4. Extra toelichting verschillende scenario's om BelRAI te gebruiken	8
6.4.1. Verschil COT en non-COT, voorwaarden	8
6.4.2. Toegang tot BelRAI voor non-COT & COT	8
6.4.3. Kan je nog veranderen van het non-COT scenario naar het COT-scenario en omgekeerd?	8
6.4.4. Kan 1 medewerker onder 2 zorgvoorzieningen geregistreerd worden in eHealth?	9
6.5. Toegangsmatrix: verschillende rollen	9
6.6. Kan je inschalingen inkijken zonder een opleiding te volgen?	10
6.7. Kan je meerdere rollen toewijzen aan één medewerker?	10
7. Vlaams IT-platform BelRAI	10
7.1. Vastgestelde problemen & oplossingen	10
7.1.1. Offline applicatie werkt niet	10
7.2. Kan je een BelRAI screener aanpassen/verwijderen die reeds ingediend werd?	10
7.3. Kan een collega mijn inschaling verder afwerken?	11

7.4.	Hoeveel tijd moet je wachten vooraleer je opnieuw een inschaling kan doen voor éénzelfde persoon?	11
7.5.	Rapporten trekken op het BelRAI-platform	11
7.6.	Mag je een BelRAI-screener afnemen in het centrum dagverzorging? Bevraag je de items met oog op de thuiszorgsetting: vb maaltijdbereiding thuis, of maaltijdbereiding in het centrum 11	
7.7.	Hoe verloopt een inschaling (COT & non-COT)?	12
7.8.	Instrument in verschillende landstalen ter beschikking?	12
7.9.	Vershil Federale BelRAI-omgeving	12
7.10.	Synchronisatie Vlaamse-Federale BelRAI-databank	13
7.11.	Identificatiecodes (GKB, HCO, KBO)	13
7.11.1.	Wie mag welke informatie over de screener ontvangen?	13
7.11.2.	Waarvoor dient het schuifje 'indicatiestelling'?	14
	14
7.11.3.	Afwerkingstijd BelRAI screener	15
7.11.4.	Offline applicatie:	15
	Worden onafgewerkte inschalingen automatisch verwijderd?	15
8.	Gegevensdeling	15
8.1.	Hoe verloopt gegevensdeling onder hulpverleners	15
8.2.	Hoe zal gegevensdeling er uit zien in de praktijk?	16
8.2.1.	Kunnen diensten van het ocmw elkaars inschalingen zien: vb kan cdv inschaling zien afgenomen door dienst gezinszorg?	16
8.3.	Begin je vanaf 0 te werken?	16
8.4.	Wat is een zorgrelatie, hoe creëer je een zorgrelatie (welk bewijs heb je nodig)?	16
8.4.1.	Non-COT: Types zorgrelatie	16
8.4.2.	Non-COT: Moet je de zorgrelatie afsluiten bij stopzetting hulp CDV/overlijden?	17
8.4.3.	COT: Types zorgrelatie	17
8.5.	Informed consent	17
8.5.1.	Hoe breng je het informed consent in orde?	18
9.	Subsidies	18
9.1.	BVR ICT-subsidie	18
9.2.	BVR voor de opleidingen van trainers en indicatiestellers voor de implementatie en het gebruik van verschillende BelRAI-instrumenten	19
10.	Opleidingen	19
10.1.	Basisopleiding BelRAI screener	19
10.2.	Intervisie	19
11.	Vlaamse Sociale Bescherming	20
11.1.	Vervangt de BelRAI screener de Katz-schaal?	20
11.2.	Welke attesten gelden met oog op rechtentoekenning?	20
11.3.	Hoe kan iemand beroep aantekenen tegen een negatieve beslissing? Kan de zorgbehoevende een bezwaar indienen tegen de indicatiestelling?	20
11.4.	Invoering dossiertaks, dossierkosten (€75)	21
11.5.	Communicatie zorgkassen	21

11.5.1.	Als een screener is ingediend ikv indicatiestelling, binnen welke termijn bekijkt de zorgkas dan of iemand effectief rechten opent/niet, maw binnen welke termijn ontvangt de zorgbehoevende een beslissingsbrief?	21
11.6.	Toelichting openen/stopzetting rechtentoekenning	21
11.7.	Wat bepaalt de startdatum van een zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden?	21
11.8.	Welke diplomavereisten gelden voor het afnemen van een BelRAI screener?	22
11.9.	Ben je als OCMW verplicht indicatiestellingen te doen?	22
11.10.	Loopt de aanvraag van een indicatiestelling automatisch? Worden BelRAI Screeners rechtstreeks vanuit het Vlaams BelRAI platform naar de zorgkas gestuurd?	24
11.11.	Automatische vergoeding voor elke indicatiestelling?	25
11.12.	Facturatieproces vergoedbare indicatiestellingen aan de zorgkas?	25
11.13.	Welke datum geldt voor het openen van het ZVZZ?	26
11.14.	Wat met de rechtentoekenning voor +80jarigen?	26
11.15.	Hoe gaat de beroepscommissie beroepen behandelen?	27
12.	Tijd	28
12.1.	Hoe veel tijd heb je nodig om een BelRAI screener, sociaal supplement, Homecare-instrument in te vullen?	28

Inleiding

In dit document verzamelen we de veelgestelde vragen over BelRAI die aan bod komen tijdens de BelRAI-vragenuurtjes en de vragen die we van jullie per mail ontvangen. Een document *in progress* dus.

Heb je zelf nog een vraag die we kunnen opnemen in dit document? Bezorg ze aan liesa.dewitte@vvsg.be.

1. Afkortingen & definities

- Afkappunten: scores op de BelRAI screener die rechten openen
Vb afkappunten BelRAI screener voor Zorgbudget voor Zwaar Zorgbehoevenden:
 - totaalscore: ≥ 13 punten
 - som ADL, IADL: ≥ 5.5 punten
- ZVZZ: zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden, voormalige Vlaamse Zorgverzekering
- CDV: centrum dagverzorging
- COT: Circle Of Trust. Indien je een koppeling vanuit je eigen software voorziet naar de BelRAI-omgeving dien je te voldoen aan 13 criteria om toe te kunnen treden tot de Circle Of Trust.

2. Contactpersonen

Inhoudelijke vragen:

- De trainers kunnen zich richten naar het Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek
- De zorgverleners (zij die opleiding volgen bij een trainer) richten zich tot hun trainer (o.a. VVSG/trainer bij de welzijnsvereniging)
- Vragen over 'verklaring op eer' (voor zij die een koppeling voorzien vanuit de eigen software/BelRAI in de eigen software integreren, niet voor zij die rechtstreeks in de BelRAI-applicatie zullen werken):

- Bespreek je vragen eerst met de DPO van de organisatie. Zijn er dan nog vragen, stel ze aan ouderenzorg@vlaanderen.be
- ICT-gerelateerde vragen:
 - Werk je met een koppeling vanuit de eigen software? Richt je vraag aan je softwareleverancier (zij zullen op hun beurt de vraag kunnen stellen aan Smalls, de softwaremaker van de BelRAI-applicatie)
 - Werk je rechtstreeks in de BelRAI applicatie? ICT-vragen kan je richten aan belrai@vlaanderen.be

3. Verschillende instrumenten, settings

3.1. Wat zijn de interRAI instrumenten?

[FAQ Agentschap](#) (federale overheid)

3.2. Wat is BelRAI?

Welke instrumenten maken gegevensdeling mogelijk?

Wat is de meerwaarde van BelRAI?

Wat is BelRAI niet?

Zijn de vragenlijsten voor een kinesist, een verpleegkundige, een ergotherapeut, ... verschillend van de vragenlijst voor een geneesheer? Is er in de vragenlijst een opdeling van vragen? Bv. vragen 1, 3, 5 moeten ingevuld worden door de geneesheer, vragen 2, 6, 10 moeten ingevuld worden door de kinesist, vragen 4, 7, 8, 9 moeten ingevuld worden door de ergotherapeut, enz ...?

Antwoorden: [FAQ Agentschap](#)

3.3. Welke instrumenten zullen de komende jaren uitgerold worden?

[FAQ Agentschap Zorg en Gezondheid](#)

3.4. Welke timing geldt voor de uitrol van de BelRAI screener, sociaal supplement, Homecare, LTCF?

- **BelRAI screener:**

Sinds 1/6/2021 werken de diensten gezinszorg, diensten maatschappelijk werk van de mutualiteiten en indicatiestellers van het OCMW, welzijnsverenigingen met oog op de toekenning van het ZVZZ met de BelRAI screener.

De screener wordt gebruikt in de thuiszorg-context om de zorgbehoefte 'kort' in te schalen: fysieke, psychische, cognitieve, gedragsproblemen.

Met oog op de CDV: geen erkenningsvoorwaarde (momenteel), afname niet verplicht bij elke cliënt maar het is aangewezen dat de indicatiestelling ook kan gebeuren binnen de CDV context.

Visie agentschap:

Ongeacht waar je binnenkomt in het Vlaamse zorglandschap, je krijgt een inschaling BelRAI screener met oog op rechtenverkenning.

CDV ontvangen subsidie opleidingen voor het opleiden van een indicatiesteller BelRAI screener, ICT-subsidie is hier een verlengstuk van, de diensten worden zo dus aangemoedigd iemand op te leiden als indicatiesteller.

- **Sociaal supplement:**

Sinds 1/1/2023 werken de diensten gezinszorg (CDO en AT) met het sociaal supplement in kader van het sociaal onderzoek dat ze (2-) jaarlijks afnemen bij cliënten. Dit instrument is niet gelinkt aan rechtentoekenning. Het instrument brengt de sociale context-woon omgeving, maatschappelijke participatie, psychosociaal welzijn, mantelzorg- in kaart, en helpt bij het opmaken van een zorgplanning. Er zijn geen verwachtingen vanuit agentschap voor de CDV. Het is dus vrijblijvend te gebruiken.

- **BelRAI Homecare:**
Op 01/06/2023 zal de BelRAI-applicatie gebruiksklaar zijn om te werken met het homecare-instrument. Dit is een uitgebreider instrument dan de screener. Focus ligt op zorgplanning-als hulpmiddel om zorgdoelstellingen voor een cliënt te formuleren. Uit de screener zal een signaal voortkomen voor die dossiers waarvoor het afnemen van een uitgebreid instrument Homecare aangewezen is. Dit instrument is dus niet voor alle gebruikers in te vullen. Gegevensdeling zal hierbij centraal staan: bepaalde modules zullen ook door andere hulpverleners ingevuld kunnen worden (bv verpleegkundige,...). Modules kunnen overgedragen worden bijvoorbeeld vanuit thuiszorg naar woonzorgcentra wanneer een cliënt daar wordt opgenomen. Woonzorgcentra zullen op termijn met het LTCF instrument werken (1/6/2023): bepaalde modules lopen gelijk met deze van de Homecare. Het is momenteel niet voorzien dat de BelRAI Home Care veralgemeend wordt ingevoerd in centra voor kortverblijf type 1 of in centra voor dagverzorging met ingang van 1 juni 2023. Voor verdere beleidsbeslissingen worden eerst de resultaten uit het BelRAI Home Care pilootproject afgewacht, dat in de loop van 2022 zal worden opgestart. Voor de centra voor herstellverblijf is er nog geen beleidskader vastgelegd rond de invoering van de BelRAI-instrumenten.
- **LTCF**
Dit instrument impacteert de werking van de woonzorgcentra. Zij zullen vanaf 1/06/2023 met LTCF beginnen werken. Men zal binnen de 60 dagen (ligt nog voor ter bespreking) na opname een LTCF moeten opmaken. De centra dagverzorging zullen hier niet mee werken.

4. Welk instrument moeten centra dagverzorging gebruiken volgens de regelgeving?

Woonzorgdecreet 2019 bijlage 7 Centra dagverzorging

Artikel 22/1. (01/06/2021- ...)

Voorafgaand aan het verblijf van een gebruiker gaat het centrum voor dagverzorging na of recent een BelRAI inschaling is afgenomen voor de gebruiker. Als dat niet het geval is, kan het centrum een BelRAI-screener afnemen of de bestaande aanpassen.

Centra dagverzorging:

- BelRAI screener: niet verplicht, wel aanbevolen (toelichting Agentschap). Voor CDV is het afnemen van een BelRAI-screener voor de gebruiker een meerwaarde om zo zijn recht op het zorgbudget voor zorgbehoevenden te kunnen

openen als dat vanuit de thuiszorg nog niet geregeld is (b.v. geen thuiszorg aanwezig en wel gebruiker CDV).

- LTCF: niet van toepassing
- Homecare: niet verplicht, resultaten pilootproject afwachten om meerwaarde Homecare voor CDV in te kunnen schatten

Opleidingsaanbod:

Bekijk ons opleidingsaanbod voor 2023 onder het titeltje 'opleidingen' op de [BelRAI-pagina](#).

De keuze is dus aan jullie om te beslissen of jullie een indicatiesteller opleiden of gebruikers doorverwijzen naar een indicatiesteller van het OCMW/wzc, dienst maatschappelijk werk mutualiteiten.

Wat zijn de voor/nadelen van zelf iemand op te leiden/door te verwijzen?

Zelf indicatiesteller BelRAI Screener opleiden	Doorverwijzen
€ 2200 subsidie (opleiding+ict)	Geen garantie op subsidie ICT
Administratie, tijdsinvestering inschaling (1uur)	Minder administratie, tijdswinst
Gebruiker moet maar 1x zijn verhaal vertellen	Gebruiker moet stuk van zijn verhaal 2x vertellen (ook aan indicatiesteller die hem uiteindelijk zal inschalen)
Verplicht opleidingstraject: 4 halve dagen basisopleiding + halve dag intervisie per kalenderjaar → Onmiddellijke registratie/inzage zorgbehoefte	Geen verplichte opleidingen → Inzage in zorgbehoefte op een later moment via rol 'zorgverlener zonder certificaat' (zie volgende slide)

Hieronder meer info bij de keuze door te verwijzen en zelf een indicatiesteller op te leiden.

5. Doorverwijzen?

5.1. Mogen medewerkers van het WZC/OCMW indicatiestellingen (BelRAI screener) afnemen van gebruikers uit het CDV?

Indien opgeleid voor de BelRAI screener: ja
Maar inschaling wordt dan niet geregistreerd onder CDV- erkenningsnummer. Telt waarschijnlijk niet als inschaling ikv 'een voldoende aantal BelRAI-inschalingen' met oog op toekenning ict-subsidie omdat dit per zorgvoorziening wordt gecheckt: ICT-subsidie in het gedrang

6. Zelf een indicatiesteller opleiden: Hoe integreer je BelRAI in jullie werking?

6.1. OPGELET: ongeacht scenario, je moet als CDV een verklaring op eer indienen tegen 31/03/2023

Elk erkend centrum dagverzorging MOET verklaring op eer indienen

- Met oog op GDPR-garanties eWZCfin, BelRAI en toekomstige eHealthtoepassingen
- Procedure indiening lees je [hier](#)
- Met oog op BelRAI: indienen verklaring op eer bepaalt niet het scenario dat je volgt
 1. 'vinkje' verklaring op eer leidt tot registratie COT-scenario (tijdelijk non-cot scenario niet mogelijk-er is maar één scenario mogelijk per voorziening)
 2. Technisch gaat men dit asap loskoppelen
Vraag naar welk scenario je wil volgen als zorgvoorziening is dus voor later.

Zie ook [communicatie agentschap](#)

6.2. Scenario kiezen (stappen doorlopen): COT/non-COT

6.2.1. Informatief: overzicht scenario's

Scenario 1: toegang tot VIP BelRAI als organisatie (COT)

- Zorgverlener werkt in de omgeving van het elektronisch zorgdossier
- Applicatie met BelRAI-instrumenten en de rekenmotor (CAP's en schalen) zijn deze van het VIP BelRAI

Scenario 2: toegang tot VIP BelRAI als zorgverlener (non COT)

- Zorgverlener werkt niet in het eigen elektronisch zorgdossier
- Zorgverlener maakt gebruik van Vlaamse BelRAI webapplicatie

Scenario 3: volledige integratie in eigen softwaretoepassing (COT)

- Zelf ingebouwde BelRAI-instrumenten en rekenmotor (CAP's, schalen)
- Gegevens worden in de eigen softwaretoepassing ingebracht
- Mogelijkheid om te linken met informatie uit het zorgdossier

Scenario 4: gedeeltelijke integratie met gegevensuitwisseling (COT)

- Zorgverlener werkt zoals in scenario 1
- Aanvullend zal de zorgverlener gegevens kunnen ophalen uit het zorgdossier

6.2.2. Kies één scenario: COT of non-COT

COT	Non-COT
<p>= BelRAI screener ingebouwd in software (interessant bij veel inschalingen)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verklaring op eer invullen voor 31/3/2023 <ul style="list-style-type: none"> ◦ Nu al criteria doorlopen met DPO ◦ Meer informatie over 13 criteria & handleiding bij indiening zie deze webpagina 	<p>= BelRAI screener invullen via BelRAI-applicatie/website (werkbaar bij beperkt aantal inschalingen)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verklaring op eer invullen voor 31/3/2023 (ikv ewzcfm) <ul style="list-style-type: none"> ◦ Nu al criteria doorlopen met DPO ◦ Meer informatie over 13 criteria & handleiding bij indiening zie deze webpagina • Medewerkers in eHealth registreren door toegangsbeheerder eHealth vd organisatie via Instructiefiche (tijdelijk geen toegang tot BelRAI: tot ont koppeling verklaring op eer & cot-scenario)
Administratieve vereenvoudiging: 1x inloggen, automatische aanmaak zorgrelatie, inschaling onmiddellijk verwerkt in zorgdossier	Aparte login om toegang te krijgen tot BelRAI-applicatie, manuele aanmaak zorgrelatie, dubbele registratie: via BelRAI-applicatie én via zorgdossier
Software-investering: offerte opvragen	Geen software-investering

Meer informatie over 13 criteria & handleiding bij indiening zie [deze webpagina](#)
Medewerkers in eHealth registreren door toegangsbeheerder eHealth vd organisatie via [Instructiefiche](#)

6.3. Volg een opleidingstraject

Trainers:

- [opleidingen KCD](#)
- of contacteer een andere erkende opleidingsinstantie ([overzicht website agentschap](#))

Indicatiestellers:

- Zie overzicht trainers die een opleiding aanbieden onder het titeltje opleidingen op [deze pagina](#)

6.4. Extra toelichting verschillende scenario's om BelRAI te gebruiken

6.4.1. Verschil COT en non-COT, voorwaarden

[FAQ Agentschap Zorg en Gezondheid](#)

6.4.2. Toegang tot BelRAI voor non-COT & COT

COT-organisaties krijgen toegang tot BelRAI via het eigen software-programma

Non-COT organisaties krijgen toegang tot BelRAI applicatie via

www.vlaanderen.be/belrai

www.vlaanderen.be/belrai-offline

6.4.3. Kan je nog veranderen van het non-COT scenario naar het COT-scenario en omgekeerd?

Ja.

Van COT → non COT:

De toegang tot de webapplicatie kan je sowieso nog in orde brengen mocht het cot-scenario niet op tijd rond zijn: je zal dan je medewerkers moeten registreren in ehealth en hen de juiste rollen toewijzen. Volg hiervoor deze instructiefiche. Als je nu een verklaring op eer indient maar de koppeling (het cot-scenario) toch niet tijdig kan realiseren en je dus toch volgens het non-cot scenario zal werken: laat dit dan tijdig weten aan het agentschap zorg en gezondheid zodat ze dit correct kunnen noteren. Het kan dus geen kwaad mocht je al een verklaring hebben ingediend maar je zal dit dan wel moeten melden zodat ze dit in 'het systeem' kunnen aanpassen.

6.4.4. Kan 1 medewerker onder 2 zorgvoorzieningen geregistreerd worden in eHealth?

Zorgcoach die intakes doet voor gezinszorg en centrum dagverzorging(cdv): mag deze medewerker in ehealth geregistreerd worden met eenzelfde rol onder zowel het hconummer van gezinszorg als het hco nummer van het centrum dagverzorging? >Geen probleem

6.5. Toegangsmatrix: verschillende rollen

FAQ Agentschap Zorg en Gezondheid

Indicatiesteller

- Je mag een BelRAI screener afnemen en inkijken
- Inschalingen inkijken eigen organisatie: voorwaarde=zorgrelatie
- Inschalingen inkijken van buiten organisatie: voorwaarde=informed consent

Deze rol is van toepassing voor de medewerkers die enkel indicatiestellingen zullen doen ikv het zorgbudget zwaar zorgbehoevenden

Zorgverlener zonder certificaat

- Je mag geen BelRAI screener afnemen, je mag wel screeners lezen/consulteren
- Inschalingen inkijken eigen organisatie: voorwaarde=zorgrelatie
- Inschalingen inkijken van buiten organisatie: voorwaarde=informed consent

Deze rol is van toepassing voor de medewerkers die enkel wensen te consulteren (niet zelf inschalingen zullen doen)

Dit kan administratieve bedienden helpen de huisbezoeken voor hun collega-indicatiestellers voor te bereiden. Zij zullen de screeners verder niet kunnen visualiseren omv de ontbrekende creatierechten.

Het komt erop neer dat ze er hun 'indicatiestellers' op gaan kunnen aanspreken: bv. "ik merk dat je op 29/4 langsging, maar blijkbaar staat de screener nog op onafgewerkt, wil je ervoor zorgen dat deze tijdig ingediend raakt aub?" enz.

Admin

- De adminrol is vooral in staat om betwistingen in te stellen, en prestatierapporten op te vragen. →interessant voor als je indicatiestellingen wil factureren aan de zorgkas

- Persoon die beoordelingen kan consulteren en creëren, die betwistingen kan behandelen, niet-ingediende beoordelingen kan verwijderen, prestatierapporten kan opvragen
- Het is niet de bedoeling om vanuit deze rol standaard inschalingen te doen.
- Voor een betwisting vanuit de admin rol gelden de volgende regels
 - In de periode(s) zonder zorgrelatie kan je enkel beoordelingen terug raadplegen die aangemaakt zijn door je eigen organisatie
 - In de periode(s) met zorgrelatie kan je ook beoordelingen raadplegen van andere organisaties, mits er een informed consent aanwezig is.

Deze rol is voorbehouden voor een leidinggevend personeelslid of een indicatiesteller die de opleiding succesvol volgde.

6.6. Kan je inschalingen inkijken zonder een opleiding te volgen?

Ja

De toegang tot BelRAI werkt volgens een toegangsmatrix waarbij iedereen gelinkt is aan een rol. Afhankelijk van de toegewezen rol heb je schrijf-/leesrechten

Indiciesteller	Zorgverlener zonder certificaat
Verplicht opleidingstraject	Geen opleiding
Rechten: <ul style="list-style-type: none"> • BelRAI inschaling opmaken en indienen • BelRAI inschalingen bekijken 	Rechten: <ul style="list-style-type: none"> • BelRAI inschalingen bekijken • Geen BelRAI inschalingen opmaken

6.7. Kan je meerdere rollen toewijzen aan één medewerker?

FAQ Agentschap Zorg en Gezondheid

Ja dit kan.

7. Vlaams IT-platform BelRAI

7.1. Vastgestelde problemen & oplossingen

7.1.1. Offline applicatie werkt niet

De Offline-app is per definitie 'offline' en daar speelt beschikbaarheid dus niet.

Bij het synchroniseren kan dit natuurlijk wel spelen aangezien men dan naar online moet overschakelen.

Indien jullie dit probleem vaststellen, stuur een mail naar belrai@vlaanderen.be zij plannen dan een teams-overleg om het samen verder te bekijken.

7.2. Kan je een BelRAI screener aanpassen/verwijderen die reeds ingediend werd?

FAQ Agentschap Zorg en Gezondheid

Nee.

Screeners kunnen inhoudelijk niet meer gewijzigd worden: de bestaande screeners zijn wat ze zijn, ze kunnen niet gewist worden, kunnen niet opnieuw doorgestuurd worden naar de zorgkassen edm.

Het kunnen annuleren van screeners (verwijderen zal nooit mogelijk zijn) is ingepland om in één van de toekomstige releases op te nemen.

Momenteel is het advies in dergelijke situaties als volgt:

Ingediende screeners kunnen niet verwijderd worden. Een correcte screener indienen en de betreffende zorgkas verwittigen is de enige mogelijkheid..

7.3. Kan een collega mijn inschaling verder afwerken?

Ja, alle collega's van éénzelfde organisatie kunnen verder werken op een gestarte inschaling/de inschaling indienen. Er is enkel een 'locking' wanneer er tegelijkertijd wordt gewerkt op een scoring. Deze locking verdwijnt na 15 minuten.

7.4. Hoeveel tijd moet je wachten vooraleer je opnieuw een inschaling kan doen voor éénzelfde persoon?

Je kan onmiddellijk een nieuwe indicatiestelling doen (er is geen minimumtermijn dat je moet wachten) MAAR je dient ervoor te zorgen dat de datum van start BelRAI screener van de tweede indicatiestelling NA deze van de eerste indicatiestelling ligt.

7.5. Rapporten trekken op het BelRAI-platform

Het prestatierapport is beschikbaar vanaf de 11de dag na de maand waarin de BelRAI Screener werd afgenomen. COT-organisaties kunnen de prestatierapporten via de webservice ophalen (vraag na bij je softwareleverancier), non-COT-organisaties via de rol admin.

Het is wel zo dat het rapport voor de non-COT-organisaties nog niet echt als een meerwaarde wordt ervaren omdat het niet alle nodige gegevens omvat om een factuur op te maken.

Je hoeft hier niet mee te werken. Het belangrijkste is dat je voldoet aan de voorwaarden omschreven in het facturatieproces (zie andere veelgestelde vraag)

Ter info: VVSG is wel in gesprek met de ontwikkelaars van de applicatie om een gebruiksvriendelijker rapport te integreren (maar dit zal pas op langere termijn geïntegreerd kunnen worden in de applicatie owv lagere prioriteit).

7.6. Mag je een BelRAI-screener afnemen in het centrum dagverzorging? Bevrage je de items met oog op de thuiszorgsetting: vb maaltijdbereiding thuis, of maaltijdbereiding in het centrum

In principe is het niet de bedoeling een screener af te nemen buiten de thuiscontext. Indien het moeilijk anders kan, mag het wel in het centrum zelf. Je baseert je tijdens de bevraging op de uitvoering/mogelijkheden van de afgelopen 3 dagen (ongeacht de locatie).

7.7. Hoe verloopt een inschaling (COT & non-COT)?

In onderstaande instructiefilmpjes worden de verschillende functionaliteiten van het Vlaams BelRAI Platform gedemonstreerd:

- **Demo 1** beschrijft hoe je een nieuwe zorgbehoevende toevoegt en een BelRAI beoordeling aanmaakt en indient.
- **Demo 2** verdiept verder in een aantal functionaliteiten: de nog openstaande beoordelingen (taken - drafts), het afwerken van een concept en het raadplegen van de laatste antwoorden.
- **Demo 3** toont hoe je een nieuwe zorgrelatie aanmaakt voor een zorgbehoevende persoon (NON-COT).
- **Demo 4** beschrijft de verschillende stappen om een BelRAI beoordeling offline aan te maken en te synchroniseren.
Opgelet! De synchronisatie dient te gebeuren op hetzelfde toestel waarop je de offline BelRAI-beoordeling invulde.

7.8. Instrument in verschillende landstalen ter beschikking?

BelRAI screener: het instrument is beschikbaar in het Nederlands, Frans, Engels, Duits.

- Cliëntvriendelijke versie: Nu is de uitprint van de cliëntvriendelijke en ook de hulpverlenersversie enkel in het Nederlands.

7.9. Verschil Federale BelRAI-omgeving

De federale BelRAI applicatie is enkel bruikbaar voor erkende gezondheidszorgberoepen (huisarts, verpleegkundigen,...). De toegang tot de federale applicatie is gelinkt aan individuele personen die een therapeutische relatie hebben met een zorgbehoevende (=per definitie relatie die erkende gezondheidszorgberoepen hebben).

De Vlaamse BelRAI applicatie is toegankelijk voor de diensten gezinszorg, indicatiestellers voor het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden (eventueel dus ook CDV) en diensten maatschappelijk werk van de mutualiteiten (zij zullen dus niet via de federale applicatie werken). De toegang tot de Vlaamse applicatie is gelinkt aan organisaties die een zorgrelatie hebben met een zorgbehoevende.

Een BelRAI-instrument in de Vlaamse applicatie invullen zal enkel mogelijk zijn door een geattesteerde indicatiesteller, geattesteerde trainer of expert. Als voorzieningen dus moeten invullen in de Vlaamse applicatie, dan moeten ze de opleiding gevolgd hebben, ongeacht het dan wel of niet moet voor de federale applicatie.

De Federale en Vlaamse databank zullen onderling gesynchroniseerd zijn zodat er wel gegevensdeling mogelijk is (vb.: je kan als indicatiesteller ook een inschaling inkijken die in de Federale applicatie is opgemaakt door een verpleegkundige).

Waar zitten de verschillen in gebruiksvriendelijkheid?

De inhoud van de BelRAI Screener ligt vast. Deze is dus gelijk in de Federale en Vlaamse applicatie.

De Vlaamse applicatie is wel gebruiksvriendelijker opgebouwd: de ontwikkeling van deze applicatie vertrok vanuit de Federale applicatie (de look is dus vergelijkbaar) maar voegde enkele functionaliteiten toe die een belangrijke meerwaarde vormen voor de praktijk:

- Notievelden om je antwoord te motiveren
- De mogelijkheid te switchen tussen modules
- Een automatische stroom van de eindscore naar de zorgkassen met oog op rechtentoekenning
- De link naar de leidraad

7.10. Synchronisatie Vlaamse-Federale BelRAI-databank

Doorstromen inschalingen van Vlaamse → federale databank: timing uitgesteld (ten vroegste mei 2022)

Federaal zal MyBelRAI op 16/5 in productie zetten. Verder vanaf moment dat Vlaanderen synchronisatie openzet naar Federaal zullen alle Vlaamse inschalingen zichtbaar worden en kunnen burgers via dit kanaal hun inschalingen zelf gaan raadplegen.

Doorstromen inschalingen federale → Vlaamse databank: timing uitgesteld.

Van zodra synchronisatie er is: BelRAI screener-inschalingen kunnen niet gebruikt worden om zorgbudget toe te kennen (omdat opleidingsvoorwaarde voor federale inschalingen niet gegarandeerd is).

7.11. Identificatiecodes (GKB, HCO, KBO).

- KBO: Elke onderneming en vestigingseenheid krijgt van de Kruispuntbank van Ondernemingen een uniek identificatienummer.
- HCO: Health Care Organisation-nummer. Het is het identificatienummer van de voorziening. Dit is: - Verschillend per locatie - Verschillend per type zorgvorm
- GKB: gemeenschappelijk klantenbestand. De communicatie met de zorgkassen gebeurt aan de hand van het GKB-nummer.

Een lijst met de nummers per organisatie vind je [hier](#)

GKB nummer: [deze link \(eerste kolom\)](#)

KBO nummer: [deze link \(laatste kolom\)](#)

HCO nummer: [deze link \(tweede kolom\)](#)

7.11.1. Wie mag welke informatie over de screener ontvangen?

Wat mag de zorgkas wel/niet tav lid of derden afleveren?

- aan lid: screener, enkel diegene die gehanteerd werd om een recht mee toe te kennen/te wijzigen
- aan mantelzorgers: enkel als er toestemming is van de zorgbehoevende, anders tav het lid adresseren
- aan de persoon die instaat voor bv bewindvoering:
 - rechterlijke bescherming: bewindvoering moet nagekeken worden om na te gaan hoever de bewindvoering strekt. Is het enkel over de goederen dan mag de bewindvoerder cliëntvriendelijk rapport niet ontvangen. In principe wordt de beschikking van de vrederechter gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad en kan het daar nagekeken worden. Anders zal de bewindvoerder het moeten bewijzen aan de hand van de rechtelijke uitspraak. <http://www.ejustice.just.fgov.be/cgi/welcome.pl>
 - wettelijke vertegenwoordiger? Wettelijk vertegenwoordiging mag het ontvangen, die oefent de rechten uit van de ZB die hiertoe niet (meer) in staat is

- o buitenrechtelijke bescherming moet op basis van een lastgeving; en moet dus bewezen worden. Zorgvolmacht valt hier ook onder. Diegene die kan aantonen dat hij lasthebber is bij een zorgvolmacht mag de screener ontvangen.
- o aan professionele derden (bv. sociale dienst OCMW die iemand hielp bij de aanvraag van het ZZZ, Mantel- en Thuiszorg en er vaak een specifiek consent voor hanteert). Uitsluitend mits toestemming van de zorgbehoevende
- o Een bewindvoerder over goederen kan een bewijs nodig hebben om bvb. de gemeentelijke mantelzorgpremie voor zijn 'pupil' te bekomen. Wat is dan mogelijk?

Antwoord:

Het cliëntvriendelijk rapport van de BelRAI Screener mag niet bezorgd worden. Er kan wel een attest bezorgd worden met alleen de scores (totaalscore en score op som IADL + ADL).

Dit geldt ook voor diensten voor gezinszorg (vraag om attest op te maken vanuit mantelzorger (ifv gemeentelijke premies), ziekenfonds, ...). Een attest met de score op de BelRAI screener wordt dan afgeleverd. Het attest wordt in dat geval naar de betrokkene zelf gestuurd.

Indien de vraag komt van OCMW ikv schuldbemiddeling, kan OCMW mogelijks vanuit rol 'zorgverlener zonder certificaat' in het BelRAI platform de screener consulteren. Onder voorwaarde dat het informed consent formulier ondertekend werd door de gebruiker.

7.11.2. Waarvoor dient het schuifje 'indicatiestelling'?

The screenshot shows the BelRAI Screener interface. At the top, there is a notification bar: "Er zijn dringende taken gevonden". Below this is the "BEOORDELING" section with a back arrow and the name "Abies Agrimonia" (74.02.06-692.17). To the right, it shows "BelRAI Screener" with "Referentienummer: 34874" and "Referentiedatum: 16 jan. 2023". A yellow callout box highlights the "indicatiestelling" toggle switch. The main interface has a sidebar menu with five modules: 1. MODULE 1: IADL - Uitvoering en mogelijkheden, 2. MODULE 2: ADL - Functioneren, 3. MODULE 3: Cognitieve problemen, 4. MODULE 4: Psychische problemen, and 5. MODULE 5: Gedragsproblemen. The main content area shows a progress bar and a question for Module 1: "Heeft deze persoon problemen met instrumentele activiteiten van het dagelijks leven (maaktijdbereiding, huishoudelijk werk, financieel beheer, geneesmiddelenbeheer, telefoongebruik, trappen, boodschappen of vervoer)?" with a toggle switch for "In beraad".

- Als indicatiesteller hoor je ALTIJD het schuifje open te zetten (enkel de diensten gezinszorg sturen inschalingen door zonder het schuifje open te zetten)
- Op basis hiervan wordt een inschaling doorgestuurd als indicatiestelling.

- Voor elke inschalingen waarbij je het schuifje openzet heb je recht op een vergoeding van 75€ (zie vraag rond facturatieproces)

7.11.3. Afwerkingstijd BelRAI screener

BelRAI screener: Je hebt 10 dagen-kalenderdagen- de tijd (vanaf de start van een inschaling) om een inschaling in te dienen.

7.11.4. Offline applicatie:

Worden onafgewerkte inschalingen automatisch verwijderd?

Inschalingen gestart in de offlineapplicatie worden na 10 dagen (kalenderdagen) NIET automatisch verwijderd. Je kan deze nog steeds opladen. Dit is gedaan omdat de CoT organisaties via de bulk export (asynchrone export) deze data toch kunnen opvragen. Dit was een vraag van hun om te kunnen kijken hoeveel screeners er niet op tijd worden afgewerkt, wie deze laat liggen, etc. Dus ook voor de offline screeners moeten we deze info in onze database krijgen. Je kan deze screeners wel niet meer terugvinden in de applicatie zelf.

Het offline indienen van een screener: wordt deze van zodra je een internetconnectie maakt automatisch opgeladen naar de BelRAI databank of moet je deze eerst nog synchroniseren?

De actie 'synchroniseren' moet steeds effectief uitgevoerd worden.

Wanneer men een 'ingediende' screener niet synchroniseert zal die niet in de DB worden opgenomen (en dus, indien van toepassing, ook niet doorgestuurd naar de Zorgkas).

8. Gegevensdeling

8.1. Hoe verloopt gegevensdeling onder hulpverleners

In principe is het zo dat elke zorgverlener met een zorgrelatie BelRAI beoordelingen kan raadplegen, mits er een geïnformeerde toestemming is. Echter voor de GGZ-instrumenten, is dit nog niet 100% uitgeklaard. In deze instrumenten staan heel gevoelige informatie en zijn bijgevolg niet altijd relevant voor eerstelijnsactoren.

Maar wat betreft de woonzorgactoren is er gegevensdeling tussen iedereen mogelijk, mits voldaan wordt aan alle voorwaarden rond toegang, zorgrelatie en toestemming.

Ziekenhuizen, thuisverpleging, huisartsen : deze disciplines zijn federaal geregeld en vanuit de FOD is er nog geen duidelijk plan van aanpak en timing. Er zijn wel reeds diensten thuisverpleging aan de slag met de BelRAI Screener en HC, echter heel beperkt, maar dat is op vrijwillige basis of vanuit een pilootproject (bijv. chronic care – www.integreo.be).

De uitrol van de Screener in 2021 is nog maar de eerste stap die gezet wordt in het ruim (en verplicht) gebruik van de BelRAI instrumenten.

8.2. Hoe zal gegevensdeling er uit zien in de praktijk?

Wanneer heb je inzage in de screeners afgenomen door andere hulpverleners?

De werking van gegevensdeling loopt hetzelfde voor zij die een koppeling naar de BelRAI-omgeving integreren in hun software als zij die rechtstreeks in de webapplicatie werken.

Heeft de zorgverlener (met of zonder certificaat) een zorgrelatie met de zorgbehoevende?

- Ja: ondertekende de zorgbehoevende een informed consent?
 - Ja: toegang tot alle screeners van alle organisaties
 - Nee: toegang tot screeners van eigen organisatie (diensten gekend onder 1 KBO-nummer)
- Nee: Geen screeners worden gedeeld.

8.2.1. Kunnen diensten van het ocmw elkaars inschalingen zien: vb kan cdv inschaling zien afgenomen door dienst gezinszorg?

Ja, voorwaarde om inschalingen van de eigen organisatie te zien is het aanmaken van een zorgrelatie.

Voor cot-organisaties gebeurt dit automatisch

Voor non-cot organisaties registreer je deze manueel

De zorgrelaties worden vastgelegd op organisatieniveau (kbo-nummer), hierdoor kunnen diensten gelinkt aan éénzelfde organisatie vb. ocmw/welzijnsvereniging elkaars inschalingen bekijken.

8.3. Begin je vanaf 0 te werken?

BelRAI screener: waarschijnlijk wel. Doelstelling: indien nog geen inschaling BelRAI screener gebeurde, neemt het CDV er één af met oog op rechtenverkenning

Homecare: gegevensdeling

Je werkt samen met andere hulpverleners (huisarts, vpk) aan één inschaling Antwoorden BelRAI screener en sociaal supplement afgenomen binnen eigen organisatie/buiten organisatie stromen door onder voorwaarde van informed consent (zie veelgestelde vraag)

8.4. Wat is een zorgrelatie, hoe creëer je een zorgrelatie (welk bewijs heb je nodig)?

[FAQ Agentschap Zorg en Gezondheid](#)

- **Demo 3** toont hoe je een nieuwe **zorgrelatie** aanmaakt voor een zorgbehoevende persoon (NON-COT).

8.4.1. Non-COT: Types zorgrelatie

3 soorten zorgrelaties:

1. Zorgrelatie o.b.v. telefonisch contact:
Hoe? je hebt het rijksregisternummer en kaartnummer van de

zorgbehoevende nodig

Duur? 1 maand

Bewijs? Je moet inspectie achteraf kunnen aantonen dat er een contact is geweest: digitale registratie of registratie op papier. Geen richtlijnen/minimum gegevens hoe dit te registreren.

2. Zorgrelatie o.b.v. overeenkomst:

Hoe? Je hebt het rijksregisternummer en kaartnummer van de zorgbehoevende nodig

Duur? Gelijk aan duur overeenkomst.

Bewijs? Je moet inspectie achteraf kunnen aantonen dat er een overeenkomst is: digitale registratie of registratie op papier. Geen richtlijnen/minimum gegevens hoe dit te registreren.

3. Zorgrelatie obv elektronische identiteitskaart van de persoon met een zorgbehoefte

Het is een beetje misleidend geformuleerd. Het komt neer op het volgende: Zorgrelatie obv elektronische identiteitskaart van de persoon met een zorgbehoefte

Hoe? Je zal manueel INSZ + nummer EID kaart moeten ingeven (dus niet door inlezen, dat wordt niet voorzien)

Hoe? INSZ + nummer EID kaart manueel invoeren

Duur? 24 maanden


Indien je vooraf aan het huisbezoek al inzage wil in de inschalingen van een persoon zal je dit dus o.b.v. dit type zorgrelatie kunnen doen (waarbij je telefonisch al de INSZ en kaartnummer van de persoon vooraf opvraagt).

Wat indien de vervalddag eID nadert?

8.4.2. Non-COT: Moet je de zorgrelatie afsluiten bij stopzetting hulp CDV/overlijden?

Momenteel krijg je nog geen meldingen als zorgrelaties dreigen te vervallen, dus dit moet je zelf in het oog houden en stopzetten. Ter herinnering: eens er een zorgrelatie is aangemaakt op basis van overeenkomst, heb je dit probleem niet meer. Dan is de zorgrelatie niet tijdelijk.

Voor overleden personen moet geen actie genomen worden om de zorgrelatie stop te zetten.

In het overzicht van de zorgbehoevenden zal dit icoon  automatisch worden weergegeven

8.4.3. COT: Types zorgrelatie

Meer informatie bij uw softwareleverancier

8.5. Informed consent

8.5.1. Hoe breng je het informed consent in orde?

FAQ Agentschap Zorg en Gezondheid

Indien de zorgbehoevende een informed consent indiende zal je inschalingen (door het aanmaken van een zorgrelatie (<https://vimeo.com/569269362/491923940c>) afgenomen van de persoon uit het verleden kunnen raadplegen via de applicatie (owv gegevensdeling).

Je kan de zorgbehoevende begeleiden om zelf een informed consent in te dienen. De zorgbehoevende moet zich met zijn eID(inclusief pincode) /itsme inloggen bij myhealthviewer om vervolgens een informed consent in te dienen.

9. Subsidies

9.1. BVR ICT-subsidie

Bijhorende communicatie van het agentschap

Artikel 2

§1. De Vlaamse Regering kent de erkende woonzorgcentra en erkende centra voor kortverblijf een subsidie toe van vier miljoen twintigduizend vierhonderddrieëntachtig euro (€4.020.483) als bijdrage voor de IT-infrastructuur die noodzakelijk is om BelRAI te implementeren, volgens de bepalingen in artikel 5, §1.

§2. De Vlaamse Regering kent de erkende centra voor dagverzorging een subsidie toe van honderdnegenenzeventigduizend en vijfhonderdzeventien euro (€179.517) als bijdrage voor de IT-infrastructuur die noodzakelijk is om BelRAI te implementeren, volgens de bepalingen in artikel 5, §2.

Artikel 5

§1. De subsidie, vermeld in artikel 2, §1, wordt verdeeld als volgt: het totaal aantal erkende woongelegenheden in de erkende woonzorgcentra en erkende centra voor kortverblijf wordt vermenigvuldigd met zesenzeventig euro en vijftig eurocent (€ 46,5).

§2. De subsidie, vermeld in artikel 2, §2 wordt verdeeld als volgt: per erkend centrum voor dagverzorging wordt een forfait van zevenhonderdtweeëndertig euro en tweeenzeventig eurocent (€732,72) toegekend.

Artikel 9

§1. De subsidies, vermeld in artikel 2, §1 en §2, worden als volgt uitbetaald:
1° een eerste schijf van 80% van het subsidiebedrag na goedkeuring van dit besluit;
2° een saldo van 20% van het subsidiebedrag na realisatie van een voldoende aantal BelRAI-inschalingen in de Vlaamse BelRAI-databank. Het agentschap zal dit controleren aan de hand van een monitoring op het gebruik van de Vlaamse BelRAI-toepassing per zorgvoorziening en organisatie.

→bijkomende toelichting van het Agentschap: *Dit gaat over de BelRAI screener.*
Duiding: Ongeacht waar je binnenkomt in het Vlaamse zorglandschap, je krijgt

een inschaling screener met oog op rechtenverkenning. CDV ontvangen subsidie opleidingen voor het opleiden van een indicatiesteller, ict-subsidie is hier een verlengstuk van.

9.2. BVR voor de opleidingen van trainers en indicatiestellers voor de implementatie en het gebruik van verschillende BelRAI-instrumenten

Artikel 1 De Vlaamse Regering kent aan de erkende woonzorgcentra, erkende centra voor kortverblijf, centra voor dagverzorging en aan het consortium Vlaams IT-platform BelRAI een subsidie toe van elf miljoen negenhonderdvierennegentigduizend vijfhonderdvijfentachtig euro en eenenzestig eurocent (11.994.585,61 euro). De verdeling van de subsidie over de verschillende organisaties wordt bepaald in artikel 2.

Artikel 2 §3. De Vlaamse Regering kent de erkende centra voor dagverzorging een subsidie toe van 366.079 euro als eenmalige bijdrage voor de opleidingen in het kader van de implementatie van BelRAI, volgens de bepalingen in artikel 4, §3.

Artikel 4 §3. De subsidie vermeld in artikel 2, §3, heeft tot doel de erkende centra voor dagverzorging te ondersteunen in de implementatie van BelRAI in hun voorziening door de opleiding van het gepaste BelRAI-instrument te subsidiëren.

De subsidie is een tegemoetkoming voor de kosten voor:

1° De opleidingskost voor één BelRAI-indicatiesteller in het gepast BelRAI-instrument.

2° De kost voor het vrijstellen van de medewerker die deze opleiding zal volgen.

3° Kosten verbonden aan de implementatie van BelRAI instrumenten in de werking.

10. Opleidingen

10.1. Basisopleiding BelRAI screener

Trainer: neem contact op met belrai@kwaliteitscentrumdiagnostiek.be
Indicatiesteller: Verschillende trainers voorzien in 2023 een basisopleiding: we verwijzen daarom door naar hun aanbod. Neem contact op met een trainer vermeld in het overzicht onder het titeltje 'opleidingen' op de [BelRAI-pagina](#).

10.2. Intervisie

Om je attest te behouden:

- Als trainer hoor je minstens 2 intervisiemomenten over de BelRAI screener bij te wonen per kalenderjaar kalenderjaar (startend het kalenderjaar na het jaar van de basisopleiding): kijk hiervoor naar het opleidingsaanbod van het KCD.

- Als indicatiesteller hoor je minstens 1 intervisiemoment over de BelRAI screener bij te wonen per kalenderjaar (startend het kalenderjaar na het jaar van de basisopleiding). Sluit hiervoor aan op het aanbod van jullie eigen trainer of schrijf je in op onze intervisiemomenten BelRAI screener voor 2023: terug te vinden onder het titeltje 'opleidingen' op de [BelRAI-pagina](#)

11. Vlaamse Sociale Bescherming

11.1. Vervangt de BelRAI screener de Katz-schaal?

Momenteel krijgt men een forfait voor de gebruikers van het CDV (dit volgens KATZ-schaal). Naar analogie met het woonzorgcentrum verwachten we dat de KATZ-schaal en de BelRAI-instrumenten ook in het CDV nog even naast elkaar zullen blijven bestaan.

11.2. Welke attesten gelden met oog op rechtentoekenning?

BVR Vlaamse Sociale Bescherming

Art. 151. § 1. Met een attest kan een gebruiker in aanmerking genomen worden voor een zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden in het kader van mantel- en thuiszorg als aan een van de volgende criteria is voldaan:

- Minstens score 13 op BelRAI screener, minstens score 5.5 op som modules IADL & ADL
 - Opgemaakt door DGZ, CDV, CKV, WZC, gezondheidszorgberoepen (verpleegkundige, huisarts,...)
- Minstens score C op Katz-schaal in WZC, CDV, CKV
- Minstens score B op Katz-schaal in thuisverpleging
- Minstens score 15 op medisch-sociale schaal
- Bijkomende kinderbijslag: minstens 18 punten op medisch-sociale schaal (P1, P2, P3)
- Kine-E-attest (na 3j ononderbroken positieve beslissing obv BEL-profielschaal)

11.3. Hoe kan iemand beroep aantekenen tegen een negatieve beslissing? Kan de zorgbehoevende een bezwaar indienen tegen de indicatiestelling?

Lees meer over beroep aantekenen via [deze link](#)

Cliënt kan bezwaar indienen bij bezwaarcommissie ikv recht op zorgbudget. Dit kan via het formulier bovenaan deze pagina.

Ook iemand anders kan het webformulier invullen namens de zorgbehoevende. Diegene die het beroep aanmaakt moet inloggen met de eigen eID maar deze gegevens worden niet bewaard op dossierniveau. Enkel het (mail)adres dat wordt opgenomen in het webformulier bv van zorgbehoevende of vertegenwoordiger zal correspondentie ontvangen.

Het agentschap geeft de voorkeur aan het online indienen van het webformulier. Een beroep kan ook steeds ingediend worden bij aangetekende brief naar Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming
Secretariaat administratieve beroepscommissie
Koning Albert II-laan 35 bus 37

1030 Brussel

Dan is het wel belangrijk om de volgende gegevens te vermelden : naam, voornaam, adres, rijksregisternummer en telefoonnummer.

11.4. Invoering dossiertaks, dossierkosten (€75)

Het decreet van 18 juni 2021 (dat het decreet van 15 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming wijzigt) verscheen op 26 juli 2021 in het Belgisch Staatsblad.

Dit decreet([link is external](#)) (Art. 43-48) omvat de de invoering van de dossiertaks bij het indienen van een bezwaar tegen een BelRAI screener. De dossiertaks wordt opgelegd vanaf 15 augustus 2021.

Bij het indienen van een beroep zal voortaan 75€ betaald moeten worden. Mensen die recht hebben op een verhoogde tegemoetkoming betalen 38€. Voor bepaalde doelgroepen is ook een vrijstelling mogelijk. VVSG zorgde voor input bij het advies Vlaamse Raad WVG. Het agentschap heeft dit advies echter niet gevolgd.

[FAQ Agentschap Zorg en Gezondheid](#)

11.5. Communicatie zorgkassen

11.5.1. Als een screener is ingediend ikv indicatiestelling, binnen welke termijn bekijkt de zorgkas dan of iemand effectief rechten opent/niet, maw binnen welke termijn ontvangt de zorgbehoevende een beslissingsbrief?

Van zodra de BelRAI Screener werd ingediend, duurt het nog een 5-tal dagen vooraleer deze ook effectief zichtbaar is voor de zorgkas. Vanaf dat moment kan het dossier beslist worden door een dossierbeheerder. De timing hiervan is afhankelijk van heel wat factoren (hoeveel dossiers met een BelRAI Screener staan op dat moment te wachten op een beslissing, aanwezigheid FTE's bij dossierbeheer,...)

11.6. Toelichting openen/stopzetting rechtentoekenning

Welke inschaling zal rechten openen?

Herbekijk [dit filmpje](#) en [deze presentatie](#) om de 5 basisregels goed te begrijpen.

Voor zeker te zijn hoor je altijd best bij de zorgkas om na te gaan welke beslissing genomen wordt in een specifiek dossier.

Wanneer worden rechten exact stopgezet?

Het recht wordt stopgezet vanaf de maand na de maand waarin de zorgkas de beslissing over de stopzetting genomen heeft. (Zo hoeft er niet teruggevorderd te worden)

Maar gaat het om een indicatiestelling (dus niet om een attest ikv hulpvraag gezinszorg) in het kader van de verlenging van een zorgbudget loopt de vorige beslissing uit en wordt ze niet verder verlengd.

11.7. Wat bepaalt de startdatum van een zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden?

FAQ Agentschap Zorg en Gezondheid

Het principe van 'wachtijd' (eigenlijk carenzijd) bij het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden is niets gewijzigd, dit bestaat dus nog steeds.

Als je in aanmerking komt voor dit zorgbudget, dan wordt een akkoord gegeven dat start de eerste maand die volgt op de datum waarop je dit zorgbudget hebt aangevraagd. De eerste drie maanden van het akkoord zijn een wettelijk opgelegde carenzijd, waarin er geen zorgbudget betaald mag worden.

De eerste betaling ontvang je de vierde maand na de aanvraag. Voorbeeld: Je dient je aanvraag in in de loop van januari. De eerste premie wordt ten vroegste vanaf mei gestort.

Het recht op een zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden (mantel- en thuiszorg) kan op volgende, mogelijke tijdstippen geopend worden:

- de datum waarop de geldigheid van de indicatiestelling of het attest ingaat. Bij de BelRAI Screener is dit de startdatum in het Vlaams BelRAI platform;
- de datum van de indiening van het aanvraagformulier.
- de opening van het recht op het zorgbudget hangt af van wat als eerste plaatsvindt.

11.8. Welke diplomaverenisten gelden voor het afnemen van een BelRAI screener?

FAQ Agentschap Zorg en Gezondheid

Voor inschalingen via de BelRAI screener gelden ENKEL opleidingsvereisten (opleiding BelRAI screener moet je gevolgd hebben vooraleer je inschalingen mag doen), niet langer diplomaverenisten (=regelgeving Vlaamse Sociale Bescherming). Dit is een verschil met de werking tot 1/6/2021. Voor het afnemen van een Belprofielschaal golden ENKEL diplomaverenisten.

11.9. Ben je als OCMW verplicht indicatiestellingen te doen?

NEE

Het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming verduidelijkt:

OCMW's kunnen ervoor kiezen om niet op te treden als gemachtigde indicatiesteller.

De verantwoordelijke kan dit melden aan het Agentschap VSB via mail naar vlaamsesocialebescherming@vlaanderen.be. Het agentschap neemt deze dan op in een apart bestand met "niet-erkende GI's". Dit wordt samen met de erkende GI's maandelijks aan de zorgkassen bezorgd.

Waarom is het interessant om indicatiestellingen af te nemen?

- Signaalfunctie:
Het afnemen van een indicatiestelling, een BelRAI screener nog meer dan een BEL-profielscore kan je als indicatiesteller signalen geven op welke domeinen hulp aangewezen is voor een zorgbehoevende. Het

is een grote hulp om de zorgbehoevende naar de meest gepaste hulp door te verwijzen.

- **Dienstverlening naar de burger:**
Het afnemen van een indicatiestelling kan je zien als een vorm van dienstverlening naar de burger. Je kan ook indicatiestellingen doen voor mensen die lid zijn van een ziekenfonds (die zelf indicatiestellingen afnemen). De loketten van heel wat ziekenfondsen liggen vaak niet meer in de eigen gemeente waardoor je door zelf indicatiestellingen te doen toch een vorm van dienstverlening aanbiedt dicht bij de burger.
- **Gemeentelijke zorgtoelage/mantelzorgpremie**
Veel besturen gebruiken de huidige BEL-profielschaal en naar de toekomst toe de BelRAI screener als indicatie om te bepalen wie in aanmerking komt voor een gemeentelijke zorgtoelage/mantelzorgpremie.
- **Automatische rechtentoekenning**
Je moet niet langer op papier een indicatiestelling naar de zorgkas versturen. Als je een screener afneemt zal de zorgkas automatisch verwittigd worden wie in aanmerking komt voor het zorgbudget en met de zorgbehoevende in kwestie contact opnemen om het rekeningnummer op te vragen.
- **Vergoeding per indicatiestelling**
Lees het antwoord onder de vraag: Hoe factureert de gemachtigde indicatiesteller de vergoedbare indicatiestellingen aan de zorgkas in het kader van het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden?
- **Rechtentoekenning zorgbudget voor ouderen met een zorgnood**
Op termijn zal de rechtentoekenning voor het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood bepaald worden o.b.v. de screener. Momenteel is dit echter nog in onderzoek.

Let wel: sinds de uitrol van de BelRAI screener zijn inscalers verplicht een startopleiding en jaarlijks intervisiemoment bij te wonen om geattesteerd te blijven. Het vraagt dus wel een tijdsinvestering die gepaard gaat met een verplicht opleidingstraject.

Naar wie kan je als OCMW doorverwijzen als je zelf niet langer indicatiestellingen doet?

Zorgbehoevenden die aangesloten zijn bij een ziekenfonds kunnen bij de dienst maatschappelijk werk (DMW) van hun ziekenfonds terecht voor een indicatiestelling.

Zorgbehoevenden die voor hun ziekteverzekering aangesloten zijn bij de NMBS/Hulpkas (voor de Vlaamse sociale bescherming aangesloten bij de Vlaamse Zorgkas) kunnen terecht bij een dienst maatschappelijk werk van een ander ziekenfonds voor een indicatiestelling (ze zijn dit in principe decretaal verplicht) maar in kader van 'betwistingen' zou dit een probleem kunnen vormen. Dit wordt verder bekeken.

We zien ook nog volgende mogelijkheden voor deze doelgroep op lokaal niveau:

- Verwijs door naar een nabijgelegen OCMW/welzijnsvereniging dat wel nog indicatiestellingen doet. Stel een samenwerkingsovereenkomst op met dat OCMW/die welzijnsvereniging Art. 61 van de OCMW-wet zorgt voor een juridische basis voor het OCMW om met andere partners overeenkomsten te sluiten voor hulpverlening op elkaars grondgebied. Men kan op basis van dit artikel een overeenkomst sluiten met een ander OCMW over het uitbesteden van de indicatiestellingen. Hierbij kan het zinvol zijn om zeker volgende aspecten op te nemen:
 - Vermelding Art. 61
 - OCMW ... zal zorgbehoevenden die aangesloten zijn bij de NMBS/Vlaamse Zorgkas doorverwijzen naar OCMW/welzijnsvereniging ...
 - Het OCMW dat/de welzijnsvereniging die de indicatiestelling doet zal volgens het circuit van facturatie (zie vraag: Hoe factureert de gemachtigde indicatiesteller de vergoedbare indicatiestellingen aan de zorgkas in het kader van het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden?), een vergoeding van € 75 kunnen ontvangen voor het afnemen van de indicatiestelling.
 - Handtekening van de verschillende partijen
- Verwijs door naar een dienst gezinszorg dat actief is op jullie grondgebied. Je hoeft met hen geen samenwerkingsovereenkomst op te maken. Zij zijn door het decreet Vlaamse Sociale Bescherming erkend als gemachtigde indicatiesteller en kunnen dus indicatiestellingen doen los van hun eigen cliënten gezinszorg. Het circuit voor facturatie (zie vraag: Hoe factureert de gemachtigde indicatiesteller de vergoedbare indicatiestellingen aan de zorgkas in het kader van het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden?) van vergoedingen van indicatiestellingen blijft met de BelRAI screener doorlopen: hiervoor kunnen ze een vergoeding van €75 ontvangen.

11.10. Loopt de aanvraag van een indicatiestelling automatisch? Worden BelRAI Screeners rechtstreeks vanuit het Vlaams BelRAI platform naar de zorgkas gestuurd? FAQ Agentschap Zorg en Gezondheid

De liberale mutualiteit vraagt momenteel aan de indicatiestellers om samen met de zorgbehoevende het aanvraagformulier in te vullen. De andere mutualiteiten vragen dit zelf bij het lid op. 18/1/2022 zal op het volgende zorgkassenoverleg het voorstel besproken worden dat de zorgkas altijd de vraag aan het lid stelt. De indicatiestellers kunnen bij zorgbehoevenden voor wie 'het zelf opvolgen' niet evident is wel zelf het aanvraagformulier invullen en bezorgen aan de zorgkas.

Van zodra dit wordt afgeklopt laten we het jullie weten.

Ter info: Dit heeft geen impact op de referentiedatum voor het openen van rechten. Rechten worden geopend vanaf de datum wanneer de beoordeling is opgestart.

11.11. Automatische vergoeding voor elke indicatiestelling?

FAQ Agentschap Zorg en Gezondheid

Nee, (nog) geen automatische vergoeding. Het facturatieproces kan je in de vraag hieronder in detail terugvinden. Je kan € 75 ontvangen per indicatiestelling (ongeacht positief/negatief resultaat) die je doet.

Kort gezegd: het huidige circuit van facturatie blijft doorlopen. Het enige verschil: je hoeft geen kopie van de screeners meer toe te voegen wanneer je het overzicht van de indicatiestellingen aan de zorgkas bezorgt.

11.12. Facturatieproces vergoedbare indicatiestellingen aan de zorgkas?

De zorgkassen storten aan de gemachtigde indicatiestellers 75 euro per uitgevoerde indicatiestelling (ongeacht positief/negatief resultaat) als deze aan de volgende voorwaarden voldoet:

1. ze is uitgevoerd door een door de gebruiker of zijn vertegenwoordiger gekozen gemachtigde indicatiesteller in het kader van de Vlaamse sociale bescherming;
2. ze wordt niet uitgevoerd door een erkende dienst voor gezinszorg, of door een OCMW dat of een welzijnsvereniging die over een erkende dienst voor gezinszorg beschikt, waarbij deze voorziening op het moment van de indicatiestelling of binnen de zes maanden na het uitvoeren van de indicatiestelling, gezinszorg in het kader van het woonzorgdecreet aan de geïndiceerde gebruiker heeft verstrekt.

De gemachtigde indicatiesteller factureert in principe maandelijks de indicatiestellingen aan de zorgkas waarvan de gebruiker lid is. Ze factureert ten laatste binnen vier maanden na de uitvoering van de indicatiestelling aan de zorgkas.

Facturatieproces

De gemachtigde indicatiestellers volgen de onderstaande procedure voor de facturatie van de uitgevoerde indicatiestellingen aan de zorgkas waarbij de gebruiker aangesloten is:

1. de facturen worden opgemaakt per zorgkas. De facturen worden in principe ingediend op de hoofdzetel van de zorgkas in kwestie. In onderling overleg tussen zorgkas en gemachtigde indicatiesteller kan overeengekomen worden om te factureren aan een decentraal punt van de zorgkas;
2. een kopie van de BEL-foto's (recto en verso) waarop de factuur betrekking heeft, wordt bij de factuur gevoegd. Een kopie van de BelRAI Screener hoeft niet aan de factuur toegevoegd te worden;
3. de gemachtigde indicatiestellers vermelden minstens de volgende gegevens op de factuur:
 - factuurdatum;
 - factuurnummer;
 - GKB-nummer van de gemachtigde indicatiesteller (GKB = gemeenschappelijk klantenbestand). De ocmw-diensten voor

gezinszorg en de welzijnsverenigingen die over een erkende dienst voor gezinszorg beschikken vermelden het GKB-nummer van de dienst voor gezinszorg;

- code van de indicatiesteller:
207001 of 207010 = diensten voor gezinszorg;
201001 = ocmw's of welzijnsverenigingen;
213001 = diensten maatschappelijk werk van de ziekenfondsen.
 - aantal te vergoeden indicatiestellingen;
 - totaalbedrag;
 - rekeningnummer.
4. bij de factuur wordt eveneens een inventaris gevoegd van de indicatiestellingen waarop de factuur betrekking heeft. De inventarislijst wordt alfabetisch op naam van de gebruiker gerangschikt. De inventaris vermeldt alleen de indicatiestellingen met vergoeding;
5. de inventaris vermeldt per uitgevoerde indicatiestelling minstens de volgende gegevens:
- per pagina:
- naam en GKB-nummer van de gemachtigde indicatiesteller;
 - factuurnummer en –datum (link tussen de inventarislijst en de factuur);
 - paginanummer.
- per indicatiestelling:
- doorlopend volgnummer van de indicatiestellingen;
 - naam en voornaam geïndiceerde;
 - rijksregisternummer geïndiceerde;
 - datum indicatiestelling;
 - resultaat indicatiestelling (totaalscore op BelRAI Screener of totaalscore op Bel-schaal).

Bij minder dan tien te factureren indicatiestellingen is het toegelaten dat geen gebruik gemaakt wordt van een inventarislijst. In dit geval moeten de gevraagde gegevens per indicatiestelling op de factuur vermeld worden.

Als na het versturen van de factuur de dienst voor gezinszorg of het OCMW dat of de welzijnsvereniging die over een erkende dienst voor gezinszorg beschikt, binnen de zes maanden na de indicatiestelling alsnog gezinszorg aan de zorgbehoevende verstrekt, dan deelt de instantie dit ten laatste binnen de dertig dagen na de opstart van de gezinszorg aan de zorgkas mee samen met een creditnota. De zorgkassen brengen daarop het bedrag in mindering van de volgende factuur die zij aan de betrokken gemachtigde indicatiesteller moeten betalen.

11.13. Welke datum geldt voor het openen van het ZVZZ?

De dag dat de beoordeling werd opgestart geldt als datum om rechten te openen ook al dien je de screener pas 9 dagen later in (je hebt 10dagen-kalenderdagen- de tijd om een screener volledig af te ronden).

11.14. Wat met de rechtentoekenning voor +80jarigen?

- een BelRAI screener voor 80+ van 36 maanden is een beslissing voor onbepaalde duur, maar die kan stopgezet worden door een latere BEL RAI Screener.
- Wie als +80 jarige het zorgbudget oneindig kreeg toegekend obv indicatiestelling BEL-profielschaal geldig voor 36maanden, behoudt ondanks

een negatieve BelRAI screener na 1/6/2021 ikv gezinszorg/indicatiestelling, toch zijn zorgbudget.

- Wat met de kortingen ikv gebruikersbijdrage binnen de dienst gezinszorg?
Het al dan niet toekennen van een korting moet je baseren op de nieuwe inschaling (los van het al dan niet toekennen van het zorgbudget) : in de situatie hierboven zal de korting dus wegvallen terwijl het recht op het zorgbudget voor de persoon wel oneindig doorloopt.
- Indien persoon in het verleden rechten opende op basis van een indicatiestelling met de BEL-profielschaal met geldigheidstermijn <36 maanden: recht op het zorgbudget werd niet oneindig toegekend: rechtentoekenning loopt voor de opgegeven geldigheidstermijn. Indien je na 1/6/2021 een inschaling in kader van gezinszorg of een indicatiestelling doet voor deze persoon met de BelRAI screener waaruit blijkt dat de persoon zijn rechten zou verliezen zal de zorgkas de rechten gebaseerd op de eerdere inschaling laten uitlopen maar niet opnieuw verlengen. Deze persoon verliest dan zijn/haar rechten na het aflopen van de opgegeven termijn tijdens de eerdere inschaling. Als de situatie van de zorgbehoevende sinds de afname van de BelRAI screener weer verslechterd is, dan kan de indicatiesteller op het moment van de verlenging van het zorgbudget wel opnieuw een indicatiestelling, dus een nieuwe BelRAI Screener afnemen met oog op het alsnog verlengen van het zorgbudget.
 - Wat met de kortingen ikv gebruikersbijdrage binnen de dienst gezinszorg?
Het al dan niet toekennen van een korting moet je baseren op de nieuwe inschaling (los van het al dan niet toekennen van het zorgbudget): in de situatie hierboven zal de korting dus wegvallen terwijl het recht op het zorgbudget voor de persoon wel nog doorloopt voor de geldigheidstermijn gekoppeld aan de eerdere inschaling.
- Indien persoon in het verleden rechten opende op basis van een inschaling met de BEL-profielschaal afgenomen door een dienst gezinszorg: recht op het zorgbudget werd voor 15 maanden toegekend (=standaard termijn openen rechten i.k.v. inschalingen gezinszorg). Indien je na 1/6/2021 een inschaling in kader van gezinszorg of een indicatiestelling doet voor deze persoon waaruit blijkt dat de persoon zijn rechten zou verliezen zal de zorgkas de rechten gebaseerd op de eerdere inschaling laten uitlopen maar niet opnieuw verlengen. Deze persoon verliest dan zijn/haar rechten na het aflopen van de 15 maanden.
 - Wat met de kortingen ikv gebruikersbijdrage binnen de dienst gezinszorg?
Het al dan niet toekennen van een korting moet je baseren op de nieuwe inschaling (los van het al dan niet toekennen van het zorgbudget): in de situatie hierboven zal de korting dus wegvallen terwijl het recht op het zorgbudget voor de persoon wel nog doorloopt tot 15 maanden na de vorige inschaling.

11.15. Hoe gaat de beroepscommissie beroepen behandelen?

FAQ Agentschap Zorg en Gezondheid

Hoe gaat de beroepscommissie beroepen behandelen?

De beroepscommissie zal negatieve beslissingen op basis van een indicatiestelling met de BelRAI Screener behandelen aan de hand van de BelRAI Screener. Ze zal negatieve beslissingen op basis van een indicatiestelling met de BEL-profielschaal behandelen aan de hand van de BEL-profielschaal.

Vanaf 1 juni 2021 zal bij beroepen een medewerker van de zorgkassencommissie een nieuwe BelRAI Screener (of een nieuwe BEL-profielschaal) afnemen door middel van een nieuw huisbezoek bij de zorgbehoevende, als de beslissing genomen is op basis van een indicatiestelling door een gemachtigd indicatiesteller of in het kader van een hulpvraag gezinszorg (dus niet het controleorgaan).

12. Tijd

12.1. Hoe veel tijd heb je nodig om een BelRAI screener, sociaal supplement, Homecare-instrument in te vullen?

Ervaring vanuit de praktijk over tijdsbesteding **BelRAI screener**:

“Momenteel gebruiken we bij alle intakes, herzieningen en aanvragen van het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden de BelRAI screener. In het begin duurde de afname van een BelRAI screener soms 45 minuten tot 1 uur. Maar eens je er tien à twintig hebt afgenomen, gaat de afname veel vlotter. In zo'n 20 minuten doorlopen we nu alles. Het voelt intussen meer als een vlot gesprek in plaats van een afname van een gestructureerde vragenlijst.

Bovendien valt het ons op dat een herziening veel minder intensief is. Heel wat gegevens haal je al uit de reeds bestaande screener. Samen met het feit dat je veel informatie krijgt van verzorgenden, poetshulpen of andere hulpverleners vergt het opmaken van een zorgprofiel dan minder tijd.

Antwoord KCD m.b.t. **sociaal supplement en Homecare instrument**:

Voor een sociaal supplement zou er een half uur tot een uur bijkomen, afhankelijk van de situatie uiteraard. Tijdens het onderzoek gaven pilootdiensten aan dat door bepaalde vragen (rond beleving ziekte, conflict familie, draagkracht mantelzorger) een lang gesprek volgt omdat het veel teweeg bracht bij de persoon (of mantelzorger) waardoor men ook niet meteen kon vertrekken.

Opgelet: dit was toen nog niet met de finale versie van het sociaal supplement, dat intussen nog een stukje is ingekort.

Voor HC is die tijdsinschatting nog moeilijker te maken. Want je zou in feite dan vertrekken van een reeds ingevulde Screener en Soc Supp, en dat is in de praktijk nog nooit zo toegepast.