

# Naar een zorgcontinuüm : het Protocol 3 en het RAI-instrument



**PATRICK MAGGI  
SAM DELYE  
PROF. CHRISTIANE GOSSET**

**OUDERENZORG  
BEST PRACTICES UIT DE  
EUROMETROPOOL LILLE-KORTRIJK-TOURNAI  
16/09/2014**

# De RAI - Geschiedenis

2

Komt uit het Engels

R = « Resident »

A = « Assessment »

I = « Instrument »

Beoordelingsinstrument van de « klant »

# De RAI - Geschiedenis

3

## In de jaren 80

Verschillende landen uit de hele wereld willen de kwaliteit van de ouderenzorg in de residentiële sector verhogen

### → Oprichting van *interRAI*

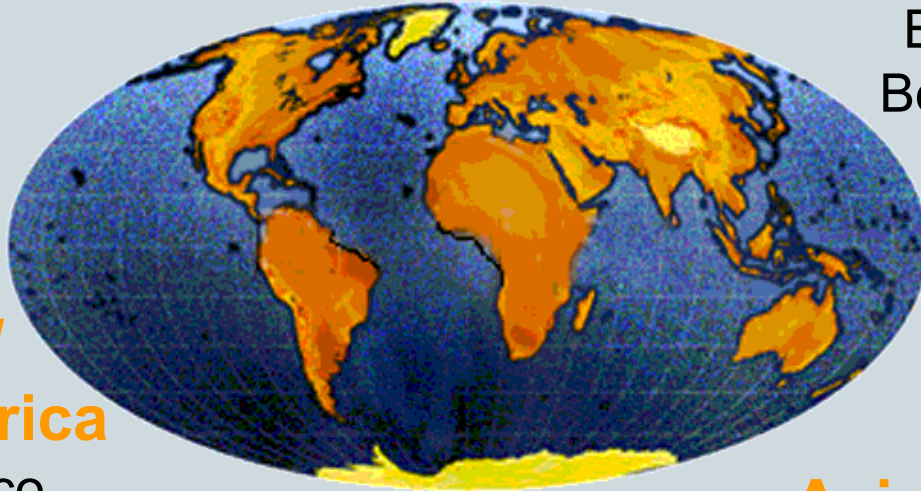
Internationaal consortium van onderzoekers en experts in verschillende domeinen

# De RAI - Geschiedenis

4

## North America

Canada  
USA



## Central/ South America

Chile, Mexico,  
Brazil, Belize,  
Peru, Cuba

## Europe

Iceland, Norway, Sweden, Denmark, Finland  
Netherlands, Germany, UK, Switzerland,  
France, Poland, Italy, Spain,  
Estonia, Czech Republic,  
Belgium Austria, Portugal,  
Lithuania

## Middle East

Israel

## Asia/Oceania

Japan, South Korea, Taiwan, China,  
Hong Kong, Australia, New Zealand, India

# De RAI - Geschiedenis

5

## Doel

ontwikkelen van evidence-based zorg door gegevens te verzamelen van hoge kwaliteit, gevalideerd en aangepast aan verschillende zorgcontexten

[www.interrai.org](http://www.interrai.org)

# De RAI in België - BelRAI

6

- Doelstellingen

→ Een **uniek** en **performant** instrument

- Aangepast aan alle zorgcontexten
- Met een holistische benadering
- Als basis voor de opmaak van een zorgplan
- Om samenwerking in een multidisciplinair team te bevorderen
- Om de zorgcontinuïteit te garanderen

- Einddoelstelling

- De levenskwaliteit en het zorgaanbod verbeteren

# Zorgcontinuïteit

7

WZC, RH/EHPAD



Thuissector



Ziekenhuis

# Zorgcontinuïteit

8

WZC, RH/EHPAD

LTCF



Thuissector

HC



Ziekenhuis

AC



# Zorgcontinuïteit

9

Eén specifieke versie van het instrument per zorgsector

- BelRAI HC (Home Care) voor de thuiszorg
  - BelRAI LTCF (Long term Care Facilities) voor de residentiële sector WZC, RH (EHPAD)
  - BelRAI AC (Acute Care) voor ziekenhuizen
- 
- Gemeenschappelijke structuur
  - Talrijke gemeenschappelijke items
  - Gemeenschappelijke taal

Vertaald in de 3 landstalen (FR-NL-D)

# Holistische benadering

10

Verschillende facetten van de oudere

200 à 300 items verdeeld in 18 à 19 secties volgens zorgsectoren : van **medische en psychosociale** aspecten tot **mantelzorg en steun**

Verschillende items en secties worden door actoren uit verschillende disciplines ingevuld

Verpleegkundige

Ergotherapeut

Arts

Kinesitherapeut

Maatschappelijk werker

...

→ **Bevorderen van een multidisciplinaire holistische benadering**

# Holistische benadering

11

TEST  
BeIRAI

[Nederlands](#) | [Français](#) | [Deutsch](#)

[Déconnexion](#)

Accueil

Clients

Instruments

Soignants

Groupes

Statistiques

Wiki

A. Données personnelles (0/13)

B. Admission et situation précédente (0/9)

**C. Cognition (5/9)**

D. Communication et vision (4/4)

E. Humeur et comportement (0/20)

F. Bien-être psychosocial (0/12)

G. Etat fonctionnel (0/37)

H. Continence (0/5)

I. Diagnostics médicaux (0/51)

J. Etat de santé (0/36)

K. Etat nutritionnel/Bucco-dentaire (0/14)

L. Etat de la peau et des pieds (0/7)

M. Médicaments (0/203)

N. Traitements et programmes (0/73)

O. Responsabilité (0/1)

P. Soutiens sociaux (0/25)

Q. Evaluation de l'environnement (0/10)

R. Perspectives de sortie et état général (0/5)

S. Informations de sortie (0/1)

Instrument: HC 06/04/2011

Client : y X +

- Afficher mes réponses
- Afficher les réponses du responsable

## Résultats

### SECTION C: COGNITION

Aucun détails

#### 1. Facultés cognitives pour prendre les décisions quotidiennes

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

- 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 ou dangereuses; a besoin d'indications/supervision en permanence
- Déficience sévère - Prend rarement ou jamais de décision
- Pas de conscience décelable, coma - **[Passer à la section G]**

↑ TOP ↑

#### 2. Mémoire/capacité de se souvenir

Coder le rappel de ce qui a été appris ou su

##### a. Mémoire à court terme

Sembler se rappeler/se rappelle après 5 minutes

- Pas de problème de mémoire
- Problème de mémoire

##### b. Mémoire procédurale

Peut accomplir toutes ou la plupart des étapes séquentielles de tâches multiples sans indication

- Pas de problème de mémoire
- Problème de mémoire

##### c. Mémoire de situation

Reconnait A LA FOIS le visage/le nom des soignants fréquemment rencontrés ET reconnaît la situation des lieux régulièrement visités

# Zorgplan

12

- Het BelRAI instrument biedt geen zorgplan op zich maar biedt een basis om het zorgplan op te maken
- 27 CAP (Clinical Assessment Protocols) = protocollen van goede praktijken
  - Knipperlicht
  - Identificatie van huidige en potentiële problemen
  - bv: valincidenten, ondervoeding, dehydratatie, mishandeling, enz.

# BelRAI en Protocol 3

Van theorie tot praktijk

13

## BelRAI

- **Project 2010-2011**
  - 4 consortia (Franstalig, Nederlandstalig en Duitstalig)
    - ✦ Testen van het instrument in 3 zorgsectoren tegelijkertijd
      - Ziekenhuis
      - WZC/ROB-RVT
      - Thuiszorg
    - ✦ Testen van de RAI-datatransfer van één structuur naar een andere

# BelRAI en Protocol 3

Van theorie tot praktijk

14

## BelRAI

- Project 2010-2011

### **Algemene vaststellingen**

- De patiënt staat centraal in het proces en en tijdens zijn behandeling
- BelRAI is een holistisch beoordelingsinstrument voor ouderen dat bijdraagt tot een verbeterde zorg; en dat de communicatie tussen verschillende disciplines en zorgsectoren bevordert

→Zorgcontinuüm

# BelRAI en Protocol 3

Van theorie tot praktijk

15

## Protocol 3

- 2010-2014 : 1ste oproep

Het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering (RIZIV) financierde 63 zorgvernieuwingsprojecten in België

### Hoofddoel

Kwetsbare ouderen van 60+ zolang mogelijk thuis laten verblijven

# BelRAI en Protocol 3

Van theorie tot praktijk

16

## Protocol 3

- 2010-2014 : 1ste oproep

Een greep uit de geselecteerde projecten:

- Ergotherapie
- Psychologie
- Case management
- Nachtzorg
- ...

Eén van de gebruikte instrumenten om de efficiëntie v/d projecten te meten : het **BelRAI** instrument

Doel = beoordelingsinstrument om het effect te kunnen meten van een interventie op de gezondheid en het maatschappelijk welzijn van een patiënt



# BelRAI en Protocol 3

Van theorie tot praktijk

17

## Protocol 3

- 2014-2017 : 2de oproep

### **Centraal punt**

Het **BelRAI** instrument wordt niet als een eenvoudig beoordelingsinstrument gebruikt maar als een instrument om het zorgplan op te maken

# Conclusie

18

## Zorgcontinuüm

- Instrument dat toelaat een **gemeenschappelijke taal te spreken**
- **Mobilisatie** en **coördinatie** van zorgsectoren en zorgverstrekkers uit deze sectoren

MAAR onvoldoende voor de **kwaliteit van zorg**

→ Geïndividualiseerde zorgcoördinatie (bv. case management)

*In de praktijk moet de zorg zich aan de patiënt aanpassen en niet omgekeerd.*