

DE VLAAMSE MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

BISNOTA AAN DE VLAAMSE REGERING

Betreft: ontwerpbesluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 28 juni 2019 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers van het besluit van de Vlaamse Regering van 2 december 2022 tot toekenning van een subsidie aan diverse woonzorgvoorzieningen voor de IT-ondersteuning voor de implementatie van BelRAI, wat betreft de implementatie van BelRAI LTCF

Samenvatting

In het regeerakkoord is het volgend engagement opgenomen:

“De komende jaren werken we prioritair verder rond drie speerpunten:

- *de vereenvoudiging en digitalisering, en de inkanteling van nieuwe sectoren (geestelijke gezondheidszorg, revalidatie, gezinszorg en equipes palliatieve zorg) in VSB;*
- *de geleidelijke invoering van de BelRAI als uniek inschalingsinstrument dat in eerste instantie wordt gehanteerd als instrument voor de kwaliteit van de zorg waarop de financiering kan worden geënt;*
- *een betere betaalbaarheid van een verblijf in een woonzorgcentrum.”*

In het besluit van de Vlaamse Regering van 28 juni 2019 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonvoorzieningen en verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers werd in bijlage 11 voor de woonzorgcentra opgenomen dat de voorzieningen vanaf 1 juni 2023 de zorgzwaarte moeten vaststellen aan de hand van de BelRAI LTCF in het woonzorgcentrum.

Dit besluit regelt een overgangsbepaling in de toepassing van de artikels opgenomen in het bovenvermelde besluit zodat woonzorgcentra op een goede en degelijke manier de BELRAI LTCF kunnen implementeren in hun voorziening.

////////////////////////////////////

1. SITUERING

A. BELEIDSVELD/BELEIDSDOELSTELLING

De situatie heeft inhoudelijk betrekking op het beleidsveld Woonzorg.

B. VORIGE BESLISSINGEN EN ADVIEZEN

Het besluit van de Vlaamse Regering van 28 juni 2019 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verengingen voor mantelzorgers en gebruikers.

Het besluit van de Vlaamse Regering van 2 december 2022 tot toekenning van een subsidie aan diverse woonzorgvoorzieningen voor de IT-ondersteuning voor de implementatie van BelRAI.

Het advies van de Inspectie van Financiën van 13 februari 2023.

Het bijgaande ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering werd aangepast aan het wetgevingsadvies nr. 2023/43 van 16 februari 2023.

2. INHOUD

A. BELEIDSKADER

Binnen welzijn en gezondheid wordt momenteel met een veelheid aan evaluatieschalen gewerkt: de Katz-schaal, de BEL-profielschaal, de medisch-sociale schaal, het zorgzwaarte-instrument (ZZI), International Classification of Functioning, ...

Al deze schalen worden gebruikt om de zorgbehoevendheid en zelfredzaamheid van de gebruiker in kaart te brengen op meerdere domeinen (huishoudelijke algemene dagelijkse levensverrichtingen, lichamelijke ADL, sociale ADL en geestelijke gezondheid).

Om dubbele inschaling en kwaliteitsverlies te vermijden is er nood aan één uniforme schaal die op termijn ook zorggebonden financiering in het kader van de Vlaamse Sociale Bescherming mogelijk maakt. De Vlaamse Regering zet hiervoor in op de evaluatieschaal RAI ("Resident Assessment Instrument"). Het instrument stelt gestandaardiseerde informatie over de zorgbehoefte van de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood ter beschikking van de zorgverleners, de voorziening en de overheid.

Om het RAI-instrument te introduceren in de (woon)zorg in België was het nodig dat instrument aan te passen aan de Belgische situatie en het Belgische taalgebruik (BelRAI genaamd).

De BelRAI beoogt de kwaliteit van de zorg voor de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood te verbeteren door:

1° efficiëntiewinst te realiseren door eenzelfde evaluatieschaal te hanteren in de thuiszorg en residentiële ouderenzorg (op termijn ook GGZ en revalidatie);

2° ontschotting en samenwerking te stimuleren tussen de verschillende voorzieningen;

3° op een gestandaardiseerde en gestructureerde manier de zorgtoestand en het welzijn van de gebruiker multidisciplinair in kaart te brengen zodat een beter zorgplan en kwaliteitscontrole gefaciliteerd wordt;

4° een veilige digitale omgeving te bieden waarin zorgverleners zorg- en medische gegevens kunnen delen over een patiënt of gebruiker.

////////////////////////////////////

