

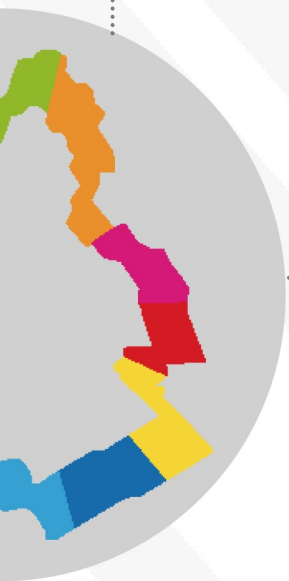


SPECIFIEK ACTIVITEITENRAPPORT

2019 - 2020



**Activiteitenverslag
van het project
'Portaal Hulp en
Zorg'Project'**



Inhoudsopgave

1. HET PROJECT 'PORTAAL HULP EN ZORG'	3
1.1. SAMENVATTING VAN HET PROJECT.....	3
1.2. VERWACHTE RESULTATEN	3
1.3. PROJECTPARTNERS.....	5
1.3.1. <i>Directe partners</i>	5
1.3.2. <i>Externe dienstverleners/onderaannemers</i>	6
2. ACTIVITEITENVERSLAG	7
2.1. OPMERKINGEN VOORAF	7
2.2. RESULTAAT 1: OPLEIDING VAN DE ORGANISATIES IN HET GEBRUIK VAN DE BELRAI SCREENER-TOOL	7
2.2.1. <i>Gerealiseerde activiteiten</i>	7
2.2.1.1. De samenstelling van de operationele teams	7
2.2.1.2. Het opleidingsproces 'Train the trainer'	8
2.2.1.3. Interne opleidingen	9
2.2.1.4. Test van de BelRAI-vragenlijsten op het terrein	10
2.2.2. <i>Ondervonden moeilijkheden</i>	10
2.3. RESULTAAT 2 : DE ERKENNING VAN DE COT.....	10
2.3.1. <i>Gerealiseerde activiteiten</i>	10
2.3.2. <i>Ondervonden moeilijkheden</i>	11
2.4. RESULTAAT 3: DE ONTWIKKELING VAN EEN VERBINDING MET DE AUTHENTIEKE BRON VAN BELRAI	11
2.4.1. <i>Gerealiseerde activiteiten</i>	11
2.4.1.1. Evaluatie van de softwareoplossingen voor verbinding met BelRAI.....	11
2.4.1.2. Uitwerking van de functionele en technische specificaties	13
2.4.1.3. Ontwikkeling van de technische oplossing.....	13
2.4.2. <i>Ondervonden moeilijkheden</i>	14

1. Het project 'Portaal Hulp en Zorg'

1.1. Samenvatting van het project

Het doel van het project 'Portaal Hulp en Zorg' (PHZ) is het verbeteren van de continuïteit van de hulp- en zorgverlening, de multidisciplinaire opvolging en de complementariteit en samenwerking tussen de verschillende actoren in hulp en zorg. Dit gebeurt door het opzetten van systemen voor een geïnformatiseerde opvolging van de patiënt in een logica van uitwisseling van medisch-sociale en operationele informatie op basis van een webarchitectuur van het type '*remote repository*' ('opslagplaats' of 'bestand' van externe data, toegankelijk via een webservice).

In dit opzicht beoogt het project een verbinding te maken tussen de door de hulp- en zorgorganisaties van het project gebruikte software voor opvolging van de begunstigden (GapAdom) en de centrale database van het BelRAI-project met het oog op de punctuele beoordeling van de gezondheidstoestand en de mate van autonomie van de patiënten, en de update van het bijbehorende Hulp- en Zorgplan.

Het BelRAI-project is een project van de FOD Volksgezondheid, gebaseerd op de beoordelingsinstrumenten die door interRAI ter beschikking worden gesteld, en is bedoeld om via een webapplicatie of -service op uniforme en geautomatiseerde wijze globale beoordelingen te registreren van de fysieke, cognitieve, psychologische en sociale behoeften van een persoon, afkomstig uit verschillende zorgcontexten.

Deze gegevens worden opgeslagen in de centrale database van BelRAI (authentieke bron) en zijn toegankelijk voor iedere gemachtigde zorgverlener of organisatie met een therapeutische link of zorgrelatie met de betrokken patiënt.

1.2. Verwachte resultaten

Resultaat 1: *De aan het project deelnemende hulp- en zorgorganisaties zijn opgeleid in het gebruik en de interpretatie van de resultaten van de BelRAI Screener-tool, zodat ze deze kunnen integreren in hun opvolgingstools van de begunstigden.*

Hier is het doel om personeel te hebben dat opgeleid is in het gebruik van de BelRAI-vragenlijsten, zodat ze deze kunnen integreren in hun opvolgingstools van de begunstigden, volgens een logica van toe-eigening van de grondslagen van de RAI-methodologie.

Aan het einde van het opleidings- en leerproces van de methodologische tool (volgens het '*Train the Trainer*'-principe), moet het personeel in staat zijn om in hun gesprek met de begunstigde de indicatoren te observeren, te identificeren en te interpreteren om de vragenlijst adequaat in te vullen.

Het project voorziet voor elke organisatie een '*BelRAI-verantwoordelijke*'. Deze verantwoordelijken zullen de opleiding volgen die georganiseerd wordt door de BelRAI-cel van de FOD Volksgezondheid. Ze zullen vervolgens verantwoordelijk zijn voor i) het opleiden en begeleiden van al het personeel van de organisaties dat betrokken is bij de BelRAI-Screener, en voor ii) het inrichten en beheren van nieuwe interne processen in verband met BelRAI.

Resultaat 2: *De actoren van het project beschikken over een wettelijke erkenning en een systeem van organisatorische en technische maatregelen dat voldoet aan de voorwaarden voor de machtiging van een 'Third Party' om met de centrale database van BelRAI te communiceren.*

Er moet aan een aantal voorwaarden voldaan zijn voordat een organisatie verbinding mag maken met de federale diensten voor e-gezondheid en, in het geval van het project, met de authentieke bron van BelRAI.

De verwerking van persoonsgegevens, met name met betrekking tot gezondheid, vereist inderdaad dat de projectorganisaties erkend zijn als organisaties die de zogenaamde 'Circle Of Trust' (COT) hebben geïmplementeerd.

Pas nadat erkend wordt dat ze een COT hebben geïmplementeerd, krijgen de projectorganisaties toestemming om gegevens aan te vullen, uit te wisselen en te gebruiken via de webservice die toegang geeft tot de authentieke bron van BelRAI.

Dit resultaat houdt rechtstreeks verband met de implementatie van technische en organisatorische procedures binnen de organisaties. Op het gebied van beheer en uitwisseling van (uiterst gevoelige) medische gegevens, is het inderdaad noodzakelijk om over sterke identificatie- en authenticatieprocedures en een goed uitgewerkt governancekader te beschikken.

Resultaat 3: *De technische architectuur die de verbinding en gegevensuitwisseling via webservice mogelijk maakt tussen de centrale database van BelRAI en de decentrale software van de hulp- en zorgorganisaties van het project, is geïmplementeerd.*

Vanuit technisch oogpunt voorziet het BelRAI-project in een gecentraliseerde server (de centrale database van BelRAI) waarmee de verschillende applicaties en software ('third party software') van professionelen met een therapeutische link of zorgrelatie met een patiënt verbinding maken om BelRAI-beoordelingen van die patiënt te verzenden en op te halen.

BelRAI voorziet 6 uitgebreide multidisciplinaire beoordelingsinstrumenten die verwijzen naar verschillende plaatsen van zorg: i) Home care, ii) Long term care facilities, iii) Acute care, iv) Palliative care, v) Mental health care, vi) Community mental health. Daarnaast zijn er 2 vereenvoudigde beoordelingsinstrumenten: a) de BelRAI Screener en b) de Palliative screener.

BelRAI-patiëntgegevens die van een 'third party' afkomstig zijn, bevatten de score, niet opgeteld, van elke vraag van hun respectievelijke BelRAI-instrument. De server verzamelt vervolgens de genoemde scores en genereert door middel van een algoritmische berekening de algemene BelRAI-score van de patiënt.

Als gevolg hiervan wordt de BelRAI-server de 'authentieke' bron van BelRAI-gegevens voor een individu. Om toegang te krijgen tot deze authentieke bron, zal de hulp- en zorgverlener deze moeten ophalen van de server, die vervolgens de meest recente volledige BelRAI-enquête zal terugsturen.

Organisaties die via hun eigen software verbinding willen maken met de authentieke bron van BelRAI, kunnen dit op twee manieren doen: 1) door verbinding te maken met de BelRAI-webApp via een SSO-verbinding (Single Sign On), of 2) via webservice. Het project koos voor de tweede optie omdat het de enige verbindingsmethode is waarmee de gegevens (BelRAI-

scores en -beoordelingen alsook de andere schalen) kunnen worden opgehaald en geïntegreerd in de bedrijfssoftware van de organisatie.

Het resultaat hier zal zijn dat organisaties een 'connector' ter beschikking krijgen waarmee ze via een API ('Application Programming Interface' of programmeerinterface) en webservice, BelRAI-patiëntgegevens kunnen uitwisselen (verzenden en ontvangen).

1.3. Projectpartners

1.3.1. Directe partners

- De Brusselse ondersteuningsstructuur voor de eerstelijnszorg - **BRUSANO** - heeft tot doel een voor iedereen toegankelijke en kwaliteitsvolle geïntegreerde eerstelijnszorg uit te bouwen en te ondersteunen, met inbegrip van de onderlinge afstemming van alle actoren in het gezondheids- en welzijnsstelsel, door een ondersteunende en oriënterende dienst te organiseren voor de personen die in de gezondheidssector werken (hulp en zorg).
 - ✓ *Adres:* Verenigingstraat 15, 1000 Brussel
 - ✓ *Website:* <https://brusano.brussels/>
- **Gammes vzw** heeft tot doel haar thuisopasdiensten aan te bieden in het Brusselse Gewest. Ze biedt daarmee een geschikt antwoord aan begunstigen (volwassenen die hun zelfredzaamheid verliezen, die zorgafhankelijk, oud, verward of ziek zijn, volwassenen met een handicap of die niet alleen kunnen blijven) en gezinnen die de voorkeur geven aan thuis blijven wonen.
 - ✓ *Adres:* Charleroise Steenweg 123a bus 4, 1060 Brussel
 - ✓ *Website:* <https://gammesasbl.be>
- **De Dienst voor Hulp aan Brusselse Senioren (DHBS)** heeft tot doel tijdelijke hulp te bieden aan gezinnen, personen met een handicap en/of ouderen in het Brusselse Gewest. De Dienst stelt enkel gezins- en bejaardenhelpers tewerk met een door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC) erkend bekwaamheids- en opleidingsattest. De Dienst wordt door de GGC erkend en gesubsidieerd.
 - ✓ *Adres:* Van Helmontstraat 32, 1000 Brussel
 - ✓ *Website:* <https://pro.guidesocial.be/associations/sasb.14604.html>
- **Centrale de Soins et Services à Domicile (CSD Brussel):** coördinatiecentrum voor thuiszorg en -diensten met als doel om ouderen, zieken, personen met een handicap, personen die een ongeval hebben gehad of die hun zelfredzaamheid verliezen, toe te laten thuis te blijven wonen.
 - ✓ *Adres:* Sint-Bernardusstraat 43, 1060 Brussel
 - ✓ *Website:* <http://www.csdbxl.be/>
- **Centre Familial de Bruxelles:** het gezinscentrum van Brussel is een thuishulpdienst (gezinshulp, huishoudhulp en huishoudhulp via dienstencheques).
 - ✓ *Adres:* Paleizenstraat 34, 1030 Schaarbeek

- ✓ Website: <http://www.centrefamilial.be/jsp/index.jsp>

1.3.2. Externe dienstverleners/onderaannemers

- **GAP Informatique:** dit bedrijf werd gekozen als onderaannemer van het project, omdat het de software heeft ontwikkeld die de projectorganisaties gebruiken voor de opvolging van de begunstigden. Het is ook dit bedrijf dat de connector ontwikkelt naar de centrale database van het BelRAI-project van de FOD Volksgezondheid.
 - ✓ Adres: Route du Condroz 533, 4031 Angleur
 - ✓ Website: <https://www.gapinformatique.be/fr/>
- **Occupy The Tech Brussels:** dit bedrijf is gespecialiseerd in digitale projecten die een sociale benadering van de technologie en een gebruikersbenadering ondersteunen. Het bedrijf is verantwoordelijk voor de coördinatie en technische opvolging van de uitvoering van het project.
 - ✓ Adres: Aalststraat 7-11, 1000 Brussel
 - ✓ Website : <https://occupythetech.brussels/>

2. Activiteitenverslag

2.1. Opmerkingen vooraf

Het project '*Portaal Hulp en Zorg*' dat startte op 01-01-2019 en gepland was voor een periode van 12 maanden, heeft zijn activiteiten nog niet kunnen afronden vanwege een aantal externe redenen die buiten zijn controle vielen. De belangrijkste redenen zijn de volgende:

1. De technische architectuur van BelRAI van de FOD Volksgezondheid is nog niet volledig in productie, wat de door het project geplande ontwikkelingen vertraagd heeft.
2. De toegangsmatrix met de actoren die gemachtigd zijn om toegang te krijgen tot BelRAI en zijn beoordelingen, evenals de procedure voor het vaststellen van de therapeutische link en / of de zorgrelatie zijn nog niet gefinaliseerd.
3. Een deel van de regelgevende teksten, waaronder het reglement dat de criteria bepaalt voor het instellen van een cirkel van vertrouwen (COT), werd pas eind september 2019 gepubliceerd, waardoor de organisaties deze criteria niet konden analyseren en toepassen.

Elk van deze punten wordt verderop in dit activiteitenverslag van het project besproken.

2.2. Resultaat 1: opleiding van de organisaties in het gebruik van de BelRAI Screener-tool

2.2.1. Gerealiseerde activiteiten

2.2.1.1. De samenstelling van de operationele teams

De aan het project deelnemende organisaties hebben in de loop van de maand januari 2019 hun operationele '*BelRAI*'-structuren ingesteld.

Om dit te doen, selecteerden ze binnen hun personeel de operationele verantwoordelijken voor '*Change Management*', de verantwoordelijken voor opleiding/begeleiding voor BelRAI, evenals '*lerende*' medewerkers die de methodologie willen leren en haar in de praktijk willen brengen.

INTERNE OPERATIONELE TEAMS: BelRAI EMPOWERMENT (Opleiding + Change Management)				
Organisaties	Deelnemer			
	Naam	Voornaam	Functie	Projecttaak
GAMMES	Laurent	Brieuc	Directeur	Contactpersoon project
	Schallon	Pauline	Ergo-Coach	Verantwoordelijke opleiding
	Vainqueur	Alphonse	Maatschappelijk assistent (MA)	Leerling
	LÊ	Axelle	MA	Leerling
	OZDIL	Leyla	MA	Leerling
	Leemans	Ethel	Operationele adjunct-directeur	Change Management

DHBS	BenAllal	Samira	MA	Verantwoordelijke opleiding + change management - contactpersoon project
	Depret	Carmen	MA	Leerling
	Vansoest	Ammelie	MA	Leerling
CSD	De Leval	Fabienne	Directeur hulp en zorg	Contactpersoon project
	Ladrière	Aurélie	MA	Verantwoordelijke opleiding + change management
	Ana	Dacosta	MA	Leerling
CFB	Delespaux	Cédric	IT-verantwoordelijke	Contactpersoon project
	Cohy	Maryse	Verantwoordelijke MA	Verantwoordelijke opleiding + change management
	Jonlet	Emilie	MA	Leerling
	Gaggioli	Alyson	MA	Leerling

2.2.1.2. Het opleidingsproces 'Train the trainer'

Het BelRai-projectteam van de FOD Volksgezondheid is vanaf half januari 2019 begonnen met het opleiden van trainers volgens de 'Train the trainer'-logica.

Het doel hiervan was om BelRAI-trainers op te leiden binnen projecten voor geïntegreerde zorg (Integreo) en 'Protocol 3'-projecten en, in het algemeen, om werknemers op te leiden binnen instellingen (of groeperingen) die gekozen hadden om BelRAI te gebruiken voor zorgplanningsdoeleinden. Het gaat hier om instellingen die alle BelRAI-instrumenten willen gebruiken en niet alleen de 'BelRAI Screener' zoals in het geval van de lidorganisaties van het project 'Portaal Hulp en Zorg'.

Hoewel dit eerste opleidingsluik in de eerste plaats gericht was op het gebruik van de BelRAI-instrumenten voor gezondheidsdoeleinden, kon het project toch profiteren van een beschikbare plaats om een personeelslid van vzw Gammes te laten deelnemen: ergonoom Pauline Schallon.

Deze 7-daagse training had volgende doelstellingen:

DAGEN	VOORNAAMSTE DOELSTELLINGEN
Dag 1 (8 u.)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Weten wat BelRAI en BelRAI 2.0 is. ▪ Leren hoe BelRAI-items ingevuld moeten worden. ▪ Leren hoe een BelRAI-beoordeling individueel moet ingevuld worden via de BelRAI 2.0 webapplicatie.
Dag 2 (8 u.)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vragen rond het invullen van BelRAI-items bespreken. ▪ Leren wat BelRAI-resultaten zijn en hoe deze een hulpmiddel kunnen bieden om een kwalitatief persoonsgericht zorgplan op te stellen. ▪ Weten hoe BelRAI 'achter de schermen' werkt.

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Leren wat de functionaliteiten (bv. multidisciplinaire beoordeling) van de BelRAI 2.0 webapplicatie inhouden.
Dag 3 (8 u.)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vragen/moeilijkheden bespreken rond het invullen van BelRAI-items / BelRAI-resultaten / BelRAI 2.0 webapplicatie. ▪ Een idee krijgen van hoe BelRAI kan geïmplementeerd worden in de eigen organisatie. ▪ Meerwaarde van BelRAI kennen op gebruikers-, organisatie- en beleidsniveau. ▪ Weten hoe als BelRAI-trainer deel uit te maken van de Learning Community van BelRAI. ▪ Leren hoe als BelRAI-trainer opleidingen te geven – pedagogische vaardigheden.
Dag 4 / 5 / 6 / 7 (4 x 3 u.)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vragen/moeilijkheden bespreken rond het invullen van BelRAI-items / BelRAI-resultaten / BelRAI 2.0 webapplicatie / opleiden van gebruikers -> Learning Community van BelRAI ▪ Verdere verdieping in BelRAI.

2.2.1.3. Interne opleidingen

Vervolgens werd op **8 februari 2019** een workshop georganiseerd, geleid door de medewerker van vzw Gammes die de opleiding 'Train the trainer' had gevolgd. De workshop richtte zich op 16 personen die deel uitmaakten van de interne operationele teams van de organisaties.

Deze workshop van drie en een half uur, was gewijd aan het vereenvoudigde instrument van de 'BelRAI Screener', en had tot doel de geleerde vaardigheden opnieuw over te dragen aan de deelnemers. Dankzij deze workshop:

1. kregen deelnemers de nodige kennis om zelfstandig te leren een BelRAI Screener-vragenlijst uit te voeren door:
 - i. het bespreken van de achtergronden en algemene grondslagen van de BelRAI-methodologie;
 - ii. het uitleggen van de beoordelingsschalen en de betekenis van de verschillende scores;
 - iii. duidelijk te maken hoe de vragenlijstitems moeten worden ingevuld;
 - iv. het uitvoeren van praktische oefeningen die daarna verbeterd werden in de plenaire workshop.
2. konden de interne opleidingsverantwoordelijken van de organisaties hun eigen intern opleidingsplan voor de BelRAI Screener ontwikkelen.

Het tweede deel van deze workshop was gewijd aan de presentatie van de Pyxicare-applicatie (<https://www.pyxicare.be/>).

Deze applicatie, die op tablet (IOS, Android) en mobiele pc (Windows) werkt, is volledig gewijd aan BelRAI en integreert alle BelRAI-vragenlijsten en bijbehorende beoordelingsschalen.

De commerciële vertegenwoordiger van Pyxicare, de heer Bert Paepen, presenteerde tijdens de workshop de functies van de applicatie. Hij stemde er ook mee in om de applicatie als

'demo'-versie beschikbaar te stellen voor het project, zodat deze kon worden getest met een steekproef van begunstigden.

2.2.1.4. Test van de BelRAI-vragenlijsten op het terrein

Tussen februari en april 2019 gingen de operationele BelRAI-teams van de organisaties aan de slag om:

- de interne opleidingen over de BelRAI-Screener te reproduceren;
- de geleerde kennis te verdiepen met behulp van: online documentatie (<https://belraiwiki.health.belgium.be/nl/>) en de demoversie van de BelRAI-vragenlijsten die door de FOD Volksgezondheid ter beschikking wordt gesteld (<https://www.vas.ehealth.fgov.be/registers/belraidemo/welcome/>);
- testen op het terrein uit te voeren bij een steekproef van begunstigden, met behulp van de Pyxicare-applicatie.

In totaal werden er tussen maart en april 2019 ongeveer twintig tests uitgevoerd met Pyxicare als enige applicatie, waarvan 5 met begunstigden.

2.2.2. Ondervonden moeilijkheden

Er waren geen grote moeilijkheden behalve de vertraging in de implementatie van het opleidingsproces van trainers volgens de 'Train the trainer'-logica. Deze was al eerder, vanaf 2018, aangekondigd door de FOD Volksgezondheid, waardoor het project een opgeleid en voorbereid operationeel team zou hebben gehad van bij de start van het project in januari 2019.

2.3. Resultaat 2 : de erkenning van de COT

2.3.1. Gerealiseerde activiteiten

Het '[Reglement tot vaststelling van de criteria voor de toepassing van een cirkel van vertrouwen door een organisatie in het kader van de uitwisseling van gezondheidsgegevens](#)'

¹ kon door het project worden ingekeken en geanalyseerd van bij de publicatie op 12-09-2019.

Dit reglement:

- vaardigt criteria uit op basis van de algemene beginselen van de AVG (beginselen van rechtmatigheid en doelbinding, evenredigheidsbeginsel), met de nadruk op de verwerkingsactiviteiten met betrekking tot zorgvragers, en de rechtsgronden bedoeld in artikel 9, 2 van de AVG;
- legt 1) organisatorische, fysieke en logische beveiligingsmaatregelen op, 2) een toegangs- en gebruikersbeheersysteem via een authenticatiesysteem van de gebruikersidentiteit voor toegang tot eHealth-diensten, en 3) een intern logsysteem;
- voorziet in opleidings- en bewustmakingsacties voor het personeel en interne controleprocedures met betrekking tot informatieveiligheid en bescherming van de persoonlijke levenssfeer, alsook in het bijzonder het bijhouden van een register van de

¹<https://www.ehealth.fgov.be/ehealthplatform/file/view/AW0kmnVfgwvToiwBkkgI?filename=Reglement%20COD.pdf>

verwerkingsactiviteiten dat externe controle mogelijk maakt door het Informatieveiligheidscomité.

Alle logische veiligheidscriteria konden worden geanalyseerd door de actoren van het project en werden geïntegreerd in de technische en functionele specificaties ([september 2019](#)) gericht aan de verantwoordelijke ontwikkelaar voor de ontwikkeling van de verbinding met BelRAI.

Op basis van deze criteria konden de aan het project deelnemende organisaties vanaf [oktober 2019](#) hun respectieve plan opstellen voor naleving van de COT-criteria en starten met de implementatie ervan.

2.3.2. Ondervonden moeilijkheden

- Het reglement dat de criteria vastlegt voor de toepassing van een cirkel van vertrouwen (COT) werd pas eind 2019 (12-09-2019) goedgekeurd en gepubliceerd. Het project kon er pas in deze periode kennis van nemen.

Het project kon slechts gedeeltelijke gegevens over dit onderwerp verkrijgen door verschillende informaties te sprokkelen in de officiële eHealth-documentatie, tijdens vergaderingen met de FOD Volksgezondheid (06-05-2019) of door de hulp in te roepen van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid (KSZ).

Het PHZ-project kreeg evenwel nooit enige zekerheid kreeg over de geldigheid van de verzamelde informatie.

De eerste aanbevelingen van het project aan de lidorganisaties over hun naleving van de COT-criteria konden pas eind 2019 worden gedaan, wat tot een vertraging in de uitvoering leidde.

- Het vermelde reglement geeft geen verduidelijking van:
 - ✓ de procedure voor het erkennen van organisaties die een COT implementeren;
 - ✓ de manier waarop de therapeutische link of de zorgrelatie tot stand komt tussen een begunstigde en een organisatie:

Momenteel kan een therapeutische link of zorgrelatie worden gelegd met een individuele gezondheidswerker, maar niet met een organisatie als geheel (dit om te vermijden dat een therapeutische link of zorgrelatie moet gelegd worden met elk van de medewerkers van een organisatie die met een begunstigde werkt).

Vertegenwoordigers van de GGC die we ontmoetten tijdens een vergadering op [12 februari 2020](#), bevestigden ons dat de werkgroep 'Zorgrelaties' haar werkzaamheden nog niet heeft voltooid.

2.4. Resultaat 3: de ontwikkeling van een verbinding met de authentieke bron van BelRAI

2.4.1. Gerealiseerde activiteiten

2.4.1.1. Evaluatie van de softwareoplossingen voor verbinding met BelRAI

Na de praktijktesten met de begunstigten, heeft het project een vergelijkende studie uitgevoerd tussen de Pyxicare-applicatie (gebruikt in 'demo'-versie tijdens de tests met de

begunstigden) en de GapAdom-software (software voor opvolging van begunstigden die gebruikt wordt door de lidorganisaties van het project).

Ten opzichte van de ergonomische zwaktes van de GapAdom-software, had de Pyxicare-applicatie vele voordelen: i) de integratie van alle BelRAI-instrumenten (*versie 1.0*) en de bijbehorende beoordelingsschalen ii) de toegankelijkheid ervan op alle besturingssystemen (Android, IOS, Windows), iii) de werking in 'off-line'-modus (de applicatie kan zonder internetverbinding werken) iv) de extreem ergonomische en intuïtieve aanpak, v) het bestaan van een API (*Application Programming Interface*) die interoperabiliteit en verbinding met andere software mogelijk maakt.

Tussen april en augustus 2019 beslist het project om twee analyses uit te voeren:

1. Een **vergelijkende analyse** tussen de twee digitale oplossingen op basis van algemene en specifieke criteria, verfijnd met de functionele vereisten die geïdentificeerd werden door de lidorganisaties van het project.

Onder andere volgende criteria werden in aanmerking genomen: de bestaande functionaliteiten, autonome instellingsmogelijkheden, mogelijkheden voor integratie / interoperabiliteit, openheid van de code (Open Source), gebruikte terminals en besturingssystemen, connectiviteit, ergonomie, de kosten (licentie, gerelateerde ontwikkelingen, onderhoud), beveiliging, naleving van de AVG.

2. Een **haalbaarheidsanalyse** over het gebruik van de Pyxicare-applicatie (voor het uitvoeren van BelRAI-beoordelingen) als aanvulling op de GapAdom-software (voor het opvolgen van begunstigden).

Tijdens deze analyse vergeleek het project de 'BelRAI Home Care'-vragenlijst met de Sociale Enquête (opgenomen in de GapAdom-software). De conclusie was dat de velden van deze twee vragenlijsten voor 70% samenvielen.

Een eerste ontwerp van de technische en functionele specificaties werd door het project opgesteld om Pyxicare te gebruiken voor het uitvoeren van zowel i) BelRAI Home Care (aangepast aan de behoeften van het project door de ontbrekende velden van de sociale enquête toe te voegen), als ii) de BelRAI Screener voor de begunstigden van de organisaties.

Het delen en synchroniseren van de BelRAI-gegevens tussen de twee softwaresystemen (Pyxicare en GapAdom) was mogelijk door het gebruik van de Pyxicare-API en bijkomende ontwikkelingen met betrekking tot de GapAdom-software.

Op basis van de resultaten van deze twee analyses koos het project uiteindelijk voor de oorspronkelijke oplossing, namelijk de ontwikkeling van een verbinding naar de BelRAI-bron vanuit de GapAdom-software.

De belangrijkste redenen voor deze keuze waren:

- de hoge kosten aan de kant van Pyxicare:
 - De ontwikkelingskosten bedroegen 66% van de door de GGC verleende subsidie voor de ontwikkeling van de verbinding met de authentieke bron van BelRAI.

- De jaarlijkse licentie- en abonnementskosten waren aanzienlijk en kwamen bovenop die van de GapAdom-software.
- het risico van afhankelijkheid van organisaties die een zoveelste softwarepakket aanbieden (Pyxicare) en waarvan het financiële voortbestaan niet noodzakelijk gegarandeerd is;
- het risico van een vermenigvuldiging van ontwikkelings- en onderhoudsactiviteiten tussen twee verschillende propriëtaire software waarvan de cumulatieve kosten op middellange / lange termijn onbetaalbaar zouden kunnen zijn.

2.4.1.2. Uitwerking van de functionele en technische specificaties

Tussen augustus en september 2019 kwam het project verschillende keren samen met het bedrijf Gap Informatique en kon het op 15-09-2019 een eerste versie finaliseren van de technische en functionele specificaties van de uit te voeren ontwikkelingen.

Deze laatste bieden een analyse van de behoeften van de actoren van het project (operationele en functionele behoeften van de organisaties, definitie van use-cases, ergonomische vereisten, specificatie van de beperkingen met betrekking tot BelRAI) en de technische documentatie van BelRAI ('Cookbook BelRAI 2.0', de documentatie over de IAM-dienst van eHealth, de criteria voor het goedkeuren van een softwareset voor toegang tot de BelRAI-webservice, de JSON-templates met de verschillende BelRAI-beoordelingen).

2.4.1.3. Ontwikkeling van de technische oplossing

Gezien de vertragingen bij BelRAI bij het ter beschikking stellen van technische informatie, inclusief de access points tot de webservice, beschikte de ontwikkelaar van het project pas in januari 2020 over het acceptatiecertificaat van eHealth (certificaat uitgegeven door het eHealth-platform waarmee een softwarebedrijf verbindingstests kan uitvoeren met een van de diensten van het platform).

Anderzijds liepen ook de ontwikkelingen rond de verbinding met de BelRAI-webservice vertraging op.

Om de reden te begrijpen, herinnert het project eraan dat er twee methoden bestaan om te verbinden met BelRAI: 1) via de BelRAI-webApp en 2) via webservice.

Het project koos voor de tweede optie omdat het de enige verbindingsmethode is waarmee de gegevens (BelRAI-scores en -beoordelingen alsook de andere schalen) kunnen worden opgehaald en geïntegreerd in de bedrijfssoftware van de organisaties (GapAdom).

Momenteel heeft de technische documentatie die beschikbaar is op de BelRAI-website enkel betrekking op de BelRAI-webApp.

In beide gevallen (BelRAI-webApp of webservice) moet de software (hier GapAdom) echter eerst verbinding maken met de authenticatiedienst van eHealth om te verifiëren dat de lidorganisaties van het project en de verbonden gebruiker inderdaad bevoegd zijn om toegang te hebben tot BelRAI.

Deze technische informatie over de verbinding met eHealth is wel beschikbaar.

De ontwikkelaar van Gap Informatique heeft tot nu toe alleen de verbinding met de eHealth-authenticatiedienst kunnen opzetten (voorwaarde voor toegang tot de BelRAI-webservice).

2.4.2. Ondervonden moeilijkheden

Algemeen stuitte het project op het probleem dat de BelRAI 2.0-architectuur zich in veel opzichten nog in de acceptatiefase bevindt. Naast de in het vorige punt genoemde moeilijkheden, ondervond het project ook de volgende moeilijkheden:

- Het reglement dat de criteria bepaalt voor de toepassing van een cirkel van vertrouwen (COT) werd pas eind 2019 ([12-09-2019](#)) goedgekeurd en gepubliceerd. Het project kon het pas in deze periode inkijken.

Deze criteria hebben echter een impact op de ontwikkelingen die in het kader van het project moeten worden uitgevoerd, voor zover ze bepaalde technische elementen specificeren, zoals methoden voor gebruikersauthenticatie (sterke authenticatie), het te gebruiken systeem voor toegangslogging- en -tracering, evenals het beheersysteem van de gebruikersrollen dat moet worden geïmplementeerd in de software (GapAdom) die verbinding maakt met de authentieke bron van BelRAI.

- De toegangsmatrix die de actoren definieert die gemachtigd zijn om toegang te krijgen tot BelRAI en de verschillende beoordelingen, wordt momenteel nog gedefinieerd:

[Beraadslaging nr. 09/018 van 19-05-2019, laatst gewijzigd op 20-12-2019](#), van het Sectoraal Comité van de Sociale zekerheid en van de Gezondheid, vermeldt een toegangsmatrix.

Deze matrix specificeert onder meer dat niet alle BelRAI-gebruikers (waaronder bijvoorbeeld maatschappelijke assistenten en ergotherapeuten) toegang hebben tot bepaalde gegevenscategorieën die in BelRAI-beoordelingen zijn opgenomen (bijvoorbeeld medische diagnoses en geneesmiddelen).

Het project kon de meest recente versie van deze toegangsmatrix niet verkrijgen bij de FOD Volksgezondheid.

Een dergelijke matrix zal echter een impact hebben op de ontwikkelingen van Gap Informatique: het is inderdaad noodzakelijk om een filtersysteem te implementeren voor het ophalen van BelRAI-beoordelingen uit de authentieke bron. Die filter moet ervoor zorgen dat voor niet-geautoriseerde professionele profielen de betrokken gegevenscategorieën niet worden opgehaald en weergegeven.

Vertegenwoordigers van de GGC die we ontmoetten tijdens een vergadering op [12 februari 2020](#), bevestigden ons dat de werkgroep '*BelRAI-toegangsmatrix*' haar werkzaamheden nog niet voltooid heeft.

Dit specifieke activiteitenverslag moet worden gelezen in samenhang met andere documenten:

- **Activiteitenverslag van Brusano**
- **Strategisch plan - cap 2026**
- **Jaaractieplan**

Lees het op [brusano.brussels](https://www.brusano.brussels), rubriek "over ons".



Vers des soins intégrés de proximité
Op weg naar integrale buurtzorg

Helpdesk +32 2 880 29 80
info@brusano.brussels
RPM/RPR : BE0711.719.484

ER/VU : Michel De Volder, rue de l'Association 15 Verenigingstraat, 1000 Bruxelles/Brussel

www.brusano.brussels



COMMISSION COMMUNAUTAIRE COMMUNE
GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE