



Vlaamse  
overheid

# ZORG EN GEZONDHEID (ZG)

Ondernemingsplan 2016

Jaarrapportering 2015



Vlaamse  
overheid

# Goedgekeurd ondernemingsplan voor jaar 2016 en afdeling IVA ZG - Alle afdelingen

## SOD1 Langer gezond leven

### OOD11 We zetten in op preventie om zo bij te dragen tot de gezondheid en het welzijn van mensen

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
11.02 Vragen en klachten behandelen	11.02.01 Behandeling vragen en klachten niet-thematisch milieugezondheidszorg	2015	2019	PREV					PREV	
	11.02.02 Communicatie naar burgers en intermediairen niet-thematisch	2015	2019	PREV					PREV	
11.05 Beleid uitvoeren	11.05.01 Vlarem toezicht niet-thematisch	2015	2019	PREV					PREV	
11.08 Beleid voorbereiden en opmaak regelgeving	11.08.01 Regelgeving preventie concretiseren, evalueren en aanpassen	2015	2019	PREV					PREV	
	11.08.02 Vlaamse gezondheidsdoelstellingen milieugezondheid opmaken	2015	2019	PREV					PREV	
11.09 Projecten	11.09.01 Meewerken aan de opmaak en de uitvoering van het vlaams actieplan armoede	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
	11.09.02 Wegwerken van de gezondheidsongelijkheid	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
	11.09.03 Realiseren van health in all policies	2015	2019	DAG		WEL	GEZ		PREV	SAG
	11.09.04 Deelnemen aan Instituut voor de Toekomst	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
	11.09.05 Bevolking stimuleren tot het volgen van een opleiding EHBO	2015	2019	DAG					PREV	SAG
	11.09.06 Uitwerken woongericht welzijnsbeleid	2015	2019	WEL		WEL	GEZ			
	11.09.07 Meewerken aan ouderenbeleidsplan	2015	2019	WEL		WEL		VSB		SAG
	11.09.08 Hitte- en ozonplan niet-thematisch	2015	2019	PREV					PREV	
	11.09.09 Klimaatadaptatieplan niet-thematisch	2015	2019	PREV					PREV	
	11.09.10 Werken aan gelijke kansen	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
11.10 Subsidiëren klanten /uitkeren vergoedingen	11.10.01 Subsidiëren van partners ikv genereren gegevens vlaams gezondheidsbeleid	2015	2019	IZO	IZO					
11.12 Advies verlenen	11.12.01 Verlenen epidemiologisch advies	2015	2019	IZO	IZO	WEL			PREV	
	11.12.02 Afstemmen andere overheid rond incident- en crisismanagement	2015	2019	PREV					PREV	
	11.12.03 Advisering lijkbezorging niet-thematisch	2015	2019	PREV					PREV	
	11.12.04 Adviesverlening andere overheid via input op de beleidsplannen van andere entiteiten	2015	2019	PREV					PREV	
11.23 IT-beheer	11.23.01 Beheren uitwisselingsplatformen en registratiesystemen	2015	2019	PREV	IZO				PREV	
	11.23.02 Beleidsinformatie genereren	2015	2019	PREV	IZO				PREV	
11.29 IT-ontwikkeling	11.29.01 Vaccinnet: uitbreidingen	2015	2018	DAG					PREV	SAG
	11.29.02 OKRA: Business analyse automatische registratie open zwemgelegheden/kust	2016	2016	DAG					PREV	SAG
	11.29.03 e-loket : bedrijfsgezondheidszorg	2016	2016	DAG					PREV	SAG

## **Goedgekeurd ondernemingsplan voor jaar 2016 en afdeling IVA ZG - Alle afdelingen**

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
11.29 IT-ontwikkeling	(erkenningen en later jaarverslagen)									
	11.29.04 Vaccinnet - eVax integratie	2016	2016	DAG					PREV	SAG
	11.29.05 ORKA: manuele registratie natuurlijke zwembaden en luchtmetingen	2016	2016	DAG					PREV	SAG
	11.29.06 Vaccinnet - look & feel toepassing	2016	2016	DAG					PREV	SAG
	11.29.07 OKRA: integratie van meldingen infectieziekten via eHealthBox in ORKA	2016	2016	DAG					PREV	SAG
	11.29.08 OKRA: milieuvergunningen updaten	2016	2016	DAG					PREV	SAG
11.30 Bedrijfs- en beleidsinformatie genereren	11.30.01 Verzamelen en verwerken van geboortecertificaten	2015	2019	IZO	IZO					
	11.30.02 Verzamelen en verwerken van sterftcertificaten	2015	2019	IZO	IZO					
11.40 Thema-overschrijdend preventief gezondheidsbeleid aansturen en opvolgen	11.40.01 Locoregionaal preventief gezondheidsbeleid ondersteunen	2015	2019	PREV					PREV	
	11.40.02 Algemene gezondheidsbevordering	2015	2019	PREV					PREV	
	11.40.03 Preventief gezondheidsbeleid via eerstelijns en huisartsen	2015	2019	PREV					PREV	
	11.40.04 Preventief gezondheidsbeleid in de preconceptionele fase	2015	2019	PREV					PREV	
	11.40.05 Preventief gezondheidsbeleid via de onderwijsomgeving	2015	2019	PREV					PREV	
	11.40.07 Preventief gezondheidsbeleid via de werkomgeving	2015	2019	PREV					PREV	
	11.40.08 Preventief gezondheidsbeleid via ziekenfondsen	2015	2019	PREV					PREV	
	11.40.09 Preventief gezondheidsbeleid via andere settings of doelgroepen	2015	2019	PREV					PREV	
	11.40.10 Preventief gezondheidsbeleid gericht op de socioeconomische gradiënt als factor	2015	2019	PREV					PREV	
	11.40.11 Netwerking intermediairen niet-thematisch	2015	2019	PREV					PREV	
	11.40.12 Coaching en sturing Medisch Milieukundigen (MMK) niet-thematisch	2015	2019	PREV					PREV	
	11.41 Thematische preventieprogramma's aansturen en opvolgen	11.41.01 Toestemming verlenen voor en opvolgen van doelmatige bevolkingsonderzoeken en opvolgen	2015	2019	PREV					PREV
11.41.02 Vlaams bevolkingsonderzoek organiseren: aangeboren aandoeningen		2015	2019	PREV					PREV	
11.41.03 Preventief gezondheidsbeleid m.b.t. kanker in het algemeen en overkoepelende aspecten van Vlaamse bevolkingsonderzoeken naar kanker		2015	2019	PREV					PREV	
11.41.04 Vlaams bevolkingsonderzoek naar baarmoederhalskanker organiseren		2015	2019	PREV					PREV	
11.41.05 Vlaams bevolkingsonderzoek naar borstkanker organiseren		2015	2019	PREV					PREV	
11.41.06 Vlaams bevolkingsonderzoek naar		2015	2019	PREV					PREV	

## **Goedgekeurd ondernemingsplan voor jaar 2016 en afdeling IVA ZG - Alle afdelingen**

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
11.41 Thematische preventieprogramma's aansturen en opvolgen	dikkedarmkanker organiseren									
	11.41.07 Preventief gezondheidsbeleid m.b.t. gezonde voeding, bewegen, sedentarisme en ondervoeding bij ouderen	2015	2019	PREV					PREV	
	11.41.08 Preventief gezondheidsbeleid m.b.t. tabak	2015	2019	PREV		WEL			PREV	
	11.41.09 Preventief gezondheidsbeleid m.b.t. alcohol, drugs, psychoactieve medicatie, e.a.verslavingen	2015	2019	PREV					PREV	
	11.41.10 Preventief gezondheidsbeleid m.b.t. Suicide	2015	2019	PREV					PREV	
	11.41.11 Preventief gezondheidsbeleid m.b.t. vallen en fracturen bij ouderen	2015	2019	PREV					PREV	
	11.41.12 Preventief gezondheidsbeleid m.b.t. seksuele gezondheid	2015	2019	PREV					PREV	
	11.41.13 Preventief gezondheidsbeleid m.b.t. diabetes	2015	2019	PREV					PREV	
	11.41.14 Preventief gezondheidsbeleid m.b.t. mondzorg	2015	2019	PREV					PREV	
	11.41.15 Preventief gezondheidsbeleid m.b.t. diverse of nieuwe thema's	2015	2019	PREV	IZO				PREV	
11.46 Voorkomen, vroegdetectie en interventie van infectieziekten	11.46.01 Realiseren van een kwaliteitsvol vaccinatiebeleid gericht op doeltreffend beschermen bevolking gedurende gehele leven tegen vaccineerbare infectieziekten (OSD 3)	2015	2019	PREV					PREV	
	11.46.02 Bestrijden infectieziekten via de verplichte melding (OSD 1)	2015	2019	PREV					PREV	
	11.46.03 Uitvoeren nationaal plan HIV en hepatitis C	2015	2019	PREV					PREV	
	11.46.04 Plannen voorbereiden om om te gaan met de dreiging van tropische ziekten	2015	2019	PREV					PREV	
	11.46.05 Uitvoeren plan voor de aanpak van tuberculose (IMC)	2015	2019	PREV					PREV	
	11.46.06 Stimuleren actoren tot het realiseren een kwaliteitsvolle infectieziektebestrijding (OSD 2)	2015	2019	PREV					PREV	
	11.46.07 Stimuleren gedragsverandering bevolking om het risico op infectieziektetransmissie te verlagen (OSD 5)	2015	2019	PREV					PREV	
	11.46.08 Evalueren van de epidemiologische evolutie en de beleidsuitvoering	2015	2019	PREV	IZO				PREV	
	11.46.09 Uitvoeren van uitbraakmanagement in zorginstellingen: outbreak support team (OST)	2015	2019	PREV					PREV	
11.47 Voorkomen, vroegdetectie en interventie van milieugezondheidsschade	11.47.01 Preventieprogramma Binnenmilieugerelateerde gezondheidswinst	2015	2019	PREV					PREV	
	11.47.02 Preventieprogramma 'Gezond, Veilig en Schoon drinkwater'	2015	2019	PREV					PREV	
	11.47.03 Beleidsprogramma risico-analyse milieugezondheidszorg (MGZ)	2015	2019	PREV					PREV	

## **Goedgekeurd ondernemingsplan voor jaar 2016 en afdeling IVA ZG - Alle afdelingen**

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
11.47 Voorkomen, vroegdetectie en interventie van milieugezondheidsschade	11.47.04 Preventieprogramma 'Hotspotwerking Milieu-Gezondheid'organiseren van doordachte registratie en opvolginsonderzoek in welbepaalde regio's ahv humane biomonitoring en in nauwe samenwerking met huisartsen, lokale besturen en Leefmilieu	2015	2019	PREV					PREV	
	11.47.05 Preventieprogramma 'gezonde en veilige waterrecreatie'	2015	2019	PREV					PREV	
	11.47.06 Preventieprogramma 'gezondheidsimpact mobiliteit'	2015	2019	PREV					PREV	
	11.47.07 Buitenrecreatie: Teken, EPR, pollen,...	2015	2019	PREV					PREV	
	11.47.08 Bioveiligheid en risicohoudend medisch afval (RMA)	2015	2019	PREV					PREV	
	11.47.10 Toezicht Legionella (deels)	2015	2019	PREV					PREV	
	11.47.11 Website (niet-thematische items), E-zine (Gezond-Milieu)	2015	2019	PREV					PREV	
	11.47.12 Europese contacten, best beschikbare technieken (BBT), non-Th advis admin's	2015	2019	PREV					PREV	
	11.47.14 toezicht en advies hinderlijke inrichtingen: Vlarem Toezicht (non-R32)	2015	2019	PREV					PREV	
	11.47.16 (Milieu)- Gezondheidsindicatoren	2015	2019	PREV					PREV	
	11.47.17 Digitale wateranalyses (shift toezicht)	2015	2019	PREV					PREV	
	11.47.18 Opvolgen steunpunt milieu en gezondheid risicoanalyse-hotspots	2015	2019	PREV					PREV	
	11.47.19 Vlaams Humane referentie Biomonitoringsonderzoek	2015	2019	PREV					PREV	
11.47.20 kwaliteitsvolle ruimte als beleidsthema opnemen in Beleidsplan Ruimte Vlaanderen	2016	2017	PREV					PREV		

### **SOD2 Helpen van en zorgen voor hulpbehoevenden**

#### **OOD23 We stroomlijnen het aanbod van onder meer zorgactoren op de eerste lijn, ziekenhuizen, revalidatiecentra, woonzorgcentra, thuiszorgdiensten en diensten geestelijke gezondheidszorg, om mensen vanuit een netwerk gedeelde zorg te kunnen bieden**

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
23.02 Vragen en klachten behandelen	23.02.01 Beantwoorden van vragen en klachten over gezondheidszorgberoepen (GZB)	2015	2019	IZO	IZO					
	23.02.02 Behandelen vragen burgers en voorzieningen	2015	2019	WEL		WEL				
	23.02.04 Woonzorglijn operationeel houden	2015	2019	WEL		WEL				
	23.02.05 Behandelen klachten over voorzieningen eerstelijns - en thuiszorg	2015	2019	WEL		WEL				
	23.02.06 Behandelen klachten en vragen over	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG

## **Goedgekeurd ondernemingsplan voor jaar 2016 en afdeling IVA ZG - Alle afdelingen**

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
23.02 Vragen en klachten behandelen	aangestuurde actoren									
23.03 Ledenbestand beheren	23.03.01 Beheren en samenstellen commissies Gezondheidszorgberoepen GZB	2015	2019	IZO	IZO					
23.05 Beleid uitvoeren	23.05.01 Goedkeuren/weigeren aanvragen prijzenbeleid ouderenzorg (OZ)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.05.02 Opvolgen Brusselplan	2015	2019	WEL		WEL				
	23.05.03 Opvolgen Limburgplan	2015	2019	WEL		WEL				
	23.05.05 Opvolging kwalificaties zorgberoepen ouderenzorg	2015	2019	WEL	IZO	WEL				
	23.05.06 Brandveiligheid: behandelen afwijkingsaanvragen	2015	2019	WEL		WEL				
23.06 Erkennen zorgaanbod	23.06.01 Erkennen gezondheidszorgberoepen	2015	2019	IZO	IZO					
	23.06.02 Behoud van erkenning gezondheidszorgberoepen (EGZB)	2015	2019	IZO	IZO					
	23.06.03 Negatieve procedures erkenning thuiszorgvoorzieningen	2015	2019	WEL		WEL				
	23.06.04 Expertisecentra dementie	2015	2019	WEL		WEL				
	23.06.05 Opvolgen erkenningskalender ouderenzorg	2015	2019	WEL		WEL				
	23.06.06 Afsluiten overeenkomsten Lokale Multidisciplinaire Netwerken (LMN)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.06.07 Negatieve procedures woonzorgcentra	2015	2019	WEL		WEL				
	23.06.08 Erkennen huisartsenkringen	2015	2019	WEL		WEL				
	23.06.09 Erkennen van Centrum voor Kortverblijf (CVK)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.06.10 Erkennen van dagverzorgingscentra (DVC)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.06.11 Erkennen van assistentie woningen	2015	2019	WEL		WEL				
	23.06.12 Erkennen van Centra voor Herstelverblijf (CVH)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.06.13 Erkennen en begeleiden van diensten maatschappelijk werk van de ziekenfondsen	2015	2019	WEL		WEL				
	23.06.14 Erkennen en begeleiden van Regionale dienstencentra	2015	2019	WEL		WEL				
	23.06.15 Erkennen en begeleiden van Lokale dienstencentra	2015	2019	WEL		WEL				
	23.06.16 Erkennen en begeleiden van diensten voor logistieke hulp	2015	2019	WEL		WEL				
	23.06.17 Erkennen en begeleiden van Diensten oppashulp	2015	2019	WEL		WEL				
	23.06.18 Erkennen en begeleiden van Diensten gastopvang	2015	2019	WEL		WEL				
	23.06.19 Erkennen en begeleiden van verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers	2015	2019	WEL		WEL				
	23.06.20 Erkennen en begeleiden van diensten gezinszorg en aanvullende thuiszorg	2015	2019	WEL		WEL				

## Goedgekeurd ondernemingsplan voor jaar 2016 en afdeling IVA ZG - Alle afdelingen

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
23.06 Erkennen zorgaanbod	23.06.21 Erkennen en begeleiden van diensten voor thuisverpleging	2015	2019	WEL		WEL				
	23.06.22 Erkennen van woonzorgcentra (WZC)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.06.23 erkennen van samenwerkingsinitiatieven Eerstelijnsgezondheidszorg (SEL) en Geïntegreerde Diensten voor Thuisverzorging (GDT)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.06.24 erkennen Palliatieve Netwerken (PN) en Palliatieve Samenwerkingsverbanden (PSV)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.06.25 Erkennen van psychiatrische ziekenhuizen (PZ), psychiatrische verzorgingstehuizen (PVT), initiatieven beschut wonen (BW), overlegplatform, centra geestelijke gezondheidszorg (CGG)	2015	2019	GEZ			GEZ			SAG
	23.06.26 Erkenningen algemene ziekenhuizen (AZ) en Sp-Categorale ziekenhuizen	2015	2019	GEZ			GEZ			
	23.06.27 Vernieuwd kader normering voor ziekenhuizen	2015	2019	GEZ			GEZ			
23.07 Kwaliteit faciliteren	23.07.01 Medebepalen en implementeren kwaliteitsindicatoren ouderenzorg	2015	2019	WEL		WEL				
23.08 Beleid voorbereiden en opmaak regelgeving	23.08.01 Transitietraject erkenning gezondheidzorgberoepen	2015	2019	IZO	IZO					
	23.08.02 Vereenvoudiging proces erkenning gezondheidzorgberoepen	2015	2019	IZO	IZO					
	23.08.03 Opvolgen project éénlijn	2015	2016	WEL		WEL			PREV	
	23.08.04 Ontwikkelen van nieuw beleid en nieuwe regelgeving opmaken woonzorgcentra (WZC)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.05 Aanvullende thuiszorg reserveren voor specifieke doelgroepen	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.07 Thuisverpleging	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.08 Animatiesubsidie: uitvoering resolutie financiering	2015	2016	WEL		WEL				
	23.08.09 Uitwerking nieuw organisatiemodel en organisatie eerstelijnsgezondheidszorg (ELGZ)	2015	2019	WEL	IZO	WEL				
	23.08.10 Ontwikkeling buurtgerichte diensten en woningsaanpassingsbeleid	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.11 Schotten tussen de zorgvormen van het wzcdecreet opheffen en netwerkvorming stimuleren	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.12 Centrale rol van de huisarts bij chronische zorgnoden	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.13 Ontwikkelen van nieuw beleid en nieuwe regelgeving opmaken voor assistentie woningen	2015	2016	WEL		WEL				
	23.08.14 Flexibele inzetbaarheid van gezinszorg, aandacht voor meest kwetsbaren?	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.15 Inzetten op toegankelijke online hulpverlening	2015	2019	GEZ		WEL	GEZ			
	23.08.16 Woonzorgdecreet en regelgeving mbt eerstelijnszorg in samenhangend geheel brengen	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.17 Nieuw concept lokale dienstencentra (LDC)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.18 Digitale registratie van de zorgvraag bij	2015	2019	WEL	IZO	WEL				

## Goedgekeurd ondernemingsplan voor jaar 2016 en afdeling IVA ZG - Alle afdelingen

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
23.08 Beleid voorbereiden en opmaak regelgeving	ouderen									
	23.08.19 Ontwikkelen van een nieuw organisatie - en financieringsmodel ouderenzorg OZ eWZC fin	2015	2019	WEL		WEL		VSB		
	23.08.20 Regionaal overleg in de eerstelijns stroomlijnen	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.21 Nieuw concept Dienst Maatschappelijk Werk (DMW) en Regionaal Dienstencentrum (RDC)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.22 Uitvoeren eerstelijnsdecreet	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.23 Afstemmen van de aanbodontwikkeling op de beschikbare budgettaire ruimte	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.24 opmaak beleid gezinszorg en aanvullende thuiszorg (GZAT)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.26 Verder bouwen aan eerstelijnspsychologische functie	2015	2019	WEL		WEL	GEZ			
	23.08.27 Opvolgen/herwerken dementieplan	2015	2019	WEL		WEL				SAG
	23.08.28 Ontwikkelen nieuw beleid voor geïntegreerde diensten thuiszorg (GDT's)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.29 Ontwikkelen nieuw beleid voor Multidisciplinaire begeleidingsequipe (MBE)'s	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.30 Ontwikkelen nieuw beleid voor lokale multidisciplinaire netwerken (LMN)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.32 Uitvoeren, evalueren en herzien woonzorgdecreet	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.33 Innovatieve projecten ouderenzorg	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.34 Projecten flexibele centra voor kortverblijf (CVK)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.35 Groeipad thuiszorgdiensten en meer samenwerking tussen de diensten	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.36 Ontwikkelen nieuw beleid impulseo	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.37 Uitvoeren woonzorgdecreet	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.38 Uitvoeren decreet Zorg en Bijstand	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.39 Uitvoeren decreet lokale diensteneconomie	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.41 Projecten ism Vlaams Bouwmeester	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.42 Psychiatrische patiënt in de thuissituatie	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.43 Nieuw beleid mbt RIZIV-conventies Centra voor Ambulante Revalidatie (CAR)	2015	2019	GEZ			GEZ			
	23.08.45 Ontwikkelen nieuw beleid verslavingszorg	2015	2019	GEZ			GEZ			SAG
	23.08.46 RIZIV-conventies psycho-sociaal	2015	2019	GEZ			GEZ			
	23.08.47 RIZIV-conventies somatische zorg	2015	2019	GEZ			GEZ			
	23.08.48 RIZIV-conventies MDE (multi disciplinaire equipes mobiliteitshulpmiddelen)	2015	2019	GEZ			GEZ			
	23.08.49 RIZIV-conventies restcategorie: -Moeder - kind - Autisme - Kinderpsychiatrie	2015	2019	GEZ			GEZ			
	23.08.50 Nieuw beleid ontwikkelen rond het erkennen, programmeren en subsidiëren van geïsoleerde G-SP diensten	2015	2019	GEZ			GEZ			



## Goedgekeurd ondernemingsplan voor jaar 2016 en afdeling IVA ZG - Alle afdelingen

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
23.08 Beleid voorbereiden en opmaak regelgeving	23.08.51 Referentiekader psychiatrische ziekenhuizen (PZ) vernieuwen	2015	2019	GEZ			GEZ			
	23.08.52 Referentiekader Centra Geestelijke Gezondheidszorg (CGG) en aanpassen inspectiemethodiek	2015	2016	GEZ			GEZ			
	23.08.53 Oprichting werkgroep die advies uitbrengt over de ziekenhuisnormering binnen werking van het Raadgevend Comité Zorg en Gezondheid	2015	2019	GEZ			GEZ			
	23.08.54 Uitwerking nieuw beleid mbt psychiatrische verzorgingstehuizen (PVT) en beschut wonen (BW)	2015	2019	GEZ			GEZ	VSB		
	23.08.55 Projecten woonzorg in de geestelijke gezondheidszorg (GGZ)	2015	2018	GEZ			GEZ			
	23.08.56 Subsidiëren van voorzieningen Beschut wonen - Dagactiviteitencentrum (DAC)	2015	2019	GEZ			GEZ			
	23.08.57 Behandelen klachten over voorzieningen ziekenhuizen - geestelijke gezondheidszorg - Brussel	2015	2019	GEZ			GEZ			
	23.08.58 Uitwerken nieuw beleid overlegplatforms geestelijke gezondheidszorg (GGZ)	2015	2019	GEZ			GEZ			SAG
	23.08.59 Regionale zorgstrategie in algemene ziekenhuizen (AZ) - thematisch	2015	2019	GEZ	IZO		GEZ			
	23.08.60 Zorgstrategie hoogtechnologische diensten in algemene ziekenhuizen (AZ)	2015	2019	GEZ			GEZ			
	23.08.61 Zorgstrategisch plan Vlaanderen	2015	2019	GEZ	IZO		GEZ			
	23.08.62 Samenwerking VIPA: cluster staatsvorming rond A1 en A3 in Zhfinanciering, en vernieuwing methodiek bouwsubsidies	2015	2019	GEZ			GEZ			
	23.08.65 Samenwerkingen federale projecten	2015	2019	GEZ			GEZ			
	23.08.66 Extramurale klinieken/meldingsdecreet	2015	2019	GEZ			GEZ			
	23.08.67 Niet dringend liggend ziekenvervoer	2015	2019	GEZ			GEZ			SAG
	23.08.70 Dienstencheques in de thuiszorg	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.71 Persoonsvolgende financiering ouderenzorg concepten/projecten (som+)	2015	2019	WEL		WEL		VSB		SAG
	23.08.72 Toezichtmodel OZ evalueren met oog op mogelijke accreditering	2015	2019	WEL		WEL				
	23.08.73 Afstemming verzorgende versus verpleegkundige in de thuiszorg	2015	2019	DAG	IZO	WEL				SAG
	23.08.74 Persoonsvolgende financiering gezinszorg concepten/projecten (som+)	2015	2019	WEL		WEL				SAG
23.08.75 Planning Gezondheidszorgberoepen	2016	2019	IZO	IZO						
23.08.77 Toezichtmodel algemene ziekenhuizen aanpassen - Eisenkaders	2015	2019	GEZ			GEZ				
23.08.78 De geestelijke gezondheidszorg voor kinderen, jongeren en volwassenen beter afstemmen mbv zorgcircuits. Bijzondere aandacht voor personen met een handicap en mensen met verslaving	2015	2019	GEZ			GEZ			SAG	
23.08.79 opmaak mantelzorgbeleidsplan	2016	2019	WEL		WEL					

## Goedgekeurd ondernemingsplan voor jaar 2016 en afdeling IVA ZG - Alle afdelingen

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
23.08 Beleid voorbereiden en opmaak regelgeving	23.08.80 cultuursensitieve zorg in woonzorgcentra: rondetafel	2016	2017	WEL		WEL				
	23.08.81 eWZC projecten	2016	2019	WEL		WEL				
	23.08.82 Nieuw beleid rond woonzorglijn ontwikkelen	2016	2019	WEL		WEL				
	23.08.83 inkanteling infrastructuurforfait VIPA in ouderenzorg	2016	2019	IZO	IZO					
23.09 Projecten	23.09.01 Meewerken aan gezinsbeleidsplan	2015	2019	DAG		WEL	GEZ			SAG
	23.09.02 Protocol 3	2015	2019	WEL		WEL				
	23.09.03 Werken en welzijn werk- en zorgtrajecten uitwerken	2015	2019	GEZ		WEL	GEZ			
	23.09.05 Staatshervorming: afsluiten van akkoord met Federale overheid, over 'gelijkwaardige vermindering'-budgetten voor G-Sp ziekenhuizen, psychiatrische verzorgingstehuizen (PVT) en beschut wonen (BW)	2015	2019	GEZ			GEZ			
	23.09.07 Kwaliteitscentrum gezondheidszorg	2015	2019	GEZ	IZO		GEZ			
23.10 Subsidiëren klanten /uitkeren vergoedingen	23.10.01 Subsidiëren Belgisch Centrum voor Evidence-Based Medicine (CEBAM) voor gezondheidswetenschap.be	2015	2019	DAG						SAG
	23.10.02 Subsidiëren Personenalarmtoestellen	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.03 Groei realiseren bij gezinszorg en poets hulp	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.04 subsidiëren van Diensten oppashulp	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.05 subsidiëren van Aanvullende thuiszorg + logistieke hulp	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.06 subsidiëren Samenwerkingsinitiatief Eerstelijnsgezondheidszorg (SEL)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.07 subsidiëren palliatieve netwerken	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.08 subsidiëren gezinszorg	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.09 subsidiëren van Lokale dienstencentra	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.10 subsidiëren van Regionale dienstencentra	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.12 subsidiëren van Diensten gastopvang	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.13 subsidiëren van Verenigingen mantelzorgers en gebruikers	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.14 subsidiëren van Diensten maatschappelijk werk ziekenfonds	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.15 subsidiëren Projecten thuiszorg	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.16 Projecten Eerste lijn	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.18 Subsidiëren geïntegreerde diensten thuiszorg (GDT)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.19 subsidiëren lokale multidisciplinaire netwerken (LMN)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.20 Vastleggen urencontingent Oppas en Gastopvang	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.21 Vastleggen urencontingent Gezinszorg en toewijzing vte's aanvullende thuiszorg en logistieke	2015	2019	WEL		WEL				

## Goedgekeurd ondernemingsplan voor jaar 2016 en afdeling IVA ZG - Alle afdelingen

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
23.10 Subsidiëren klanten /uitkeren vergoedingen	hulp									
	23.10.22 subsidiëren verenigingen: patiëntenplatform, rode kruis, ex-DAC'ers, ...	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.23 subsidiëren van dagverzorgingscentra (DVC)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.24 Subsidiëren centra voor kortverblijf (CVK)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.25 subsidiëren Animatie	2015	2016	WEL		WEL				
	23.10.26 subsidiëren Beleggingsvennootschap met vast kapitaal (BEVAK)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.27 Subsidiëren expertisecentra dementie	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.28 subsidiëren huisartsenkringen	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.29 Subsidiëren Multidisciplinaire begeleidingsequipe (MBE)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.30 subsidiëren van huisartsen en huisartspraktijken (impulseo)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.10.31 RIZIV-conventies revalidatiecentra opvolgen	2015	2019	GEZ			GEZ			
	23.10.32 subsidiëren van Centra menselijke erfelijkheid en Raad Bio-ethiek	2015	2019	GEZ			GEZ			
	23.10.33 financieren projecten geestelijke gezondheidszorg	2015	2019	GEZ			GEZ			
	23.10.34 subsidiëren van centra geestelijke gezondheidszorg (CGG), koepelorganisaties en Vlaamse Vereniging Geestelijke gezondheidszorg (VGG)	2015	2019	GEZ			GEZ			SAG
	23.10.39 subsidiëren Palliatieve Samenwerkingsverbanden	2015	2019	WEL		WEL				
23.10.40 onderhandelen en uitvoeren sociale akkoorden	2016	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG	
23.10.41 Subsidiëren en aansturen, opvolgen van centra geestelijke gezondheidszorg (CGG)	2015	2019	GEZ			GEZ			SAG	
23.10.42 subsidiëren en aansturen overlegplatforms	2016	2019	GEZ			GEZ				
23.11 Vergunnen zorgaanbod	23.11.01 vergunningen verlenen en opvolgen van expertisecentra dementie	2015	2019	WEL		WEL				
	23.11.02 vergunningen verlenen en opvolgen van centra voor kortverblijf (CVK)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.11.03 vergunningen verlenen en opvolgen van dagverzorgingscentra (DVC)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.11.04 vergunningen verlenen en opvolgen van assistentie woningen	2015	2019	WEL		WEL				
	23.11.05 vergunningen verlenen en opvolgen van centra voor herstelverblijf (CVH)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.11.06 vergunningen verlenen en opvolgen van woonzorgcentra	2015	2019	WEL		WEL				
	23.11.07 vergunnen lokale dienstencentra (LDC)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.11.08 vergunnen regionale dienstencentra (RDC)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.11.09 negatieve procedures uitvoeren	2015	2019	WEL		WEL				

## Goedgekeurd ondernemingsplan voor jaar 2016 en afdeling IVA ZG - Alle afdelingen

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
23.11 Vergunnen zorgaanbod	23.11.10 Negatieve procedures VV lokale dienstencentra en regionale dienstencentra	2015	2019	WEL		WEL				
	23.11.11 adviseren zorgstrategische plannen	2015	2019	GEZ			GEZ			
	23.11.12 toekennen planningsvergunningen algemene ziekenhuizen	2015	2019	GEZ			GEZ			
	23.11.13 toekennen planningsvergunningen geestelijke gezondheidszorg	2015	2019	GEZ			GEZ			
	23.11.14 toekennen bouwdoSSIers algemene ziekenhuizen en geestelijke gezondheidszorg	2015	2019	GEZ			GEZ			
23.12 Advies verlenen	23.12.01 VIPA (FTP) financieel technische plannen	2015	2019	WEL		WEL				
	23.12.02 bouwplannen woonzorgcentra zonder VIPA	2015	2019	WEL		WEL				
	23.12.03 bouwplannen dagverzorgingscentra (DVC) met/zonder VIPA	2015	2019	WEL		WEL				
	23.12.04 bouwplannen ass woningen	2015	2019	WEL		WEL				
	23.12.05 bouwplannen centrum voor herstel (CVH )	2015	2019	WEL		WEL				
	23.12.06 BouwdoSSIers thuiszorg: Lokaal Diensten Centrum (LDC) en regionaal diensten centrum (RDC)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.12.07 BouwdoSSIers Eerste lijn: wijkgezondheidscentra (WGC)	2015	2019	WEL		WEL				
	23.12.08 Projecten Flanders Care	2016	2019	WEL		WEL				
	23.12.09 zorgvernieuwingsprojecten	2015	2019	WEL		WEL				
23.24 Informatiebeheer	23.24.01 opvolging relevante info sector	2015	2019	WEL		WEL				
23.27 Belanghebbenden betrekken	23.27.01 communicatie verzorgen met ouderenzorg klanten en burgers	2015	2019	WEL		WEL				
	23.27.02 communicatie verzorgen met klanten en burgers	2015	2019	WEL		WEL				
23.28 Informeren en sensibiliseren	23.28.01 Vitalink: gegevensdeling binnen eerstelijnsgezondheidszorg	2015	2019	WEL		WEL				SAG
	23.28.02 conferentie eerstelijnsgezondheidszorg organiseren	2015	2019	WEL		WEL				SAG
23.29 IT-ontwikkeling	23.09.08 ICT Revalidatie (impactanalyse)	2016	2016	DAG			GEZ			SAG
	23.09.09 ICT pvt beschut wonen	2016	2016	DAG			GEZ			SAG
	23.29.01 e-loket/cirro:uitbreidingen	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ			SAG
	23.29.02 ORKA (intern dossieropvolgingssysteem): uitbreidingen	2015	2019	DAG		WEL	GEZ		PREV	SAG
	23.29.03 staatsvorming: IT ontwikkeling voor ouderenvoorzieningen	2015	2018	DAG		WEL				SAG
	23.29.04 Uitvoering van het roadbook rond informatisering eWZC	2015	2019	DAG						SAG
	23.29.05 Vesta aanvragen personeelsnummer voor de diensten voor gezinszorg	2016	2016	DAG		WEL				SAG
	23.29.06 eFIN WZC: ICT financiering WZC	2016	2018	DAG		WEL		VSB		SAG
23.29.07 ICT SP categorale ziekenhuizen (impactanalyse)	2016	2016	DAG						SAG	

## Goedgekeurd ondernemingsplan voor jaar 2016 en afdeling IVA ZG - Alle afdelingen

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
23.29 IT-ontwikkeling	23.29.10 ICT eCAD: vereenvoudigen templates eCAD	2016	2016	DAG	IZO					SAG
	23.29.11 eloket: subsidies ex-dac + GESCO	2016	2016	DAG		WEL				SAG
	23.29.12 eCAD: uitwerken toepassing governance nota	2016	2016	DAG						SAG
	23.29.13 e-loket: subsidiëren DVC (conform art 51) en palliatieve DVC (bezettingsgegevens)	2016	2016	DAG						SAG
	23.29.14 eCad: gegevensuitwisseling tussen medbook en eCAD	2016	2016	DAG						SAG
	23.29.15 e-loket: rapport kwaliteitsvol leven	2016	2016	DAG						SAG
	23.29.16 e-loket: prijzendossier updaten (WZC)	2016	2016	DAG						SAG
	23.29.17 eCAD: gegevensuitwisseling diplomadatabank onderwijs en eCAD	2016	2016	DAG						SAG
	23.29.18 e-loket: business analyse verdere uitbouw e-loket oa ikv vergunningen en erkenningen OZ en TZ	2016	2016	DAG						SAG
23.29.19 jaarverslagen ombudsdienst	2016	2016	DAG						SAG	

### **OOD51 We realiseren het decreet gegevensdeling met het oog op een meer cliëntgerichte zorg**

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
51.09 Projecten	51.09.01 decreet gegevensdeling mee uitvoeren	2015	2019	IZO	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
51.23 IT-beheer	51.23.01 Federale roadmap eGezondheidszorg mee helpen uitvoeren	2015	2018	DAG	IZO					SAG
51.29 IT-ontwikkeling	51.29.01 Vitalink: uitbreidingen	2015	2019	DAG		WEL				SAG
	51.29.02 Lid van gebruikerscomité eHealth-platform en zijn werkgroepen	2015	2019	DAG						SAG

### **OOD52 We vereenvoudigen de erkennings- en financieringskaders binnen het beleidsdomein en stemmen ze op elkaar af om flexibeler te kunnen reageren op zorgvragen**

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
52.09 Projecten	52.09.01 optimalisering procedures erkenning en subsidiëring en hiervoor experimenten in regelluwe niches (erkenning en financiering)	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG

### **OOD54 We herzien het kwaliteitsdecreet, met gerichte aandacht voor de registratie van kwaliteitsindicatoren**

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
54.07 Kwaliteit faciliteren	54.07.01 ontwikkelen en opvolgen van kwaliteitsindicatoren diensten diensten gezinszorg en aanvullende thuiszorg (GZAT)	2015	2019	WEL		WEL				
	54.07.02 ontwikkelen en opvolgen van kwaliteitsindicatoren thuiszorgvoorzieningen (excl GZAT)	2015	2019	WEL		WEL				
	54.07.03 Ontwikkelen en opvolgen van kwaliteitsindicatoren algemene ziekenhuizen	2015	2019	GEZ			GEZ			

## Goedgekeurd ondernemingsplan voor jaar 2016 en afdeling IVA ZG - Alle afdelingen

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
54.07 Kwaliteit faciliteren	54.07.04 Ontwikkelen en opvolgen van kwaliteitsindicatoren geestelijke gezondheidszorg	2015	2019	GEZ			GEZ			

### **OOD55 We initiëren een kader om kwaliteit van zorg te bewaken en gepaste maatregelen te nemen als kwaliteit van zorg in het gedrang komt**

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
55.09 Projecten	55.09.01 WVGbreed: kader voor handhavingsbeleid bouw van een efficiënt en effectief handhavingskader	2015	2019	DAG		WEL	GEZ		PREV	SAG

### **SOD3 Betaalbaar houden van zorg**

### **OOD21 We verruimen de Vlaamse Sociale Bescherming om mensen beter te verzekeren tegen langdurige zorg- en ondersteuningsnoden**

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
21.02 Vragen en klachten behandelen	21.02.01 Behandelen klachten en vragen VSB: boete, vrijstellingen, zorgkas	2015	2019	VSB				VSB		
21.03 Ledenbestand beheren	21.03.01 correct en tijdig aansluiten van leden vlaamse zorgkas en innen ledenbijdragen (VZK)	2015	2019	VSB				VSB		
	21.03.02 beheren vrijstellingen	2015	2019	VSB				VSB		
21.06 Erkennen zorgaanbod	21.06.01 erkennen zorgkassen	2015	2019	VSB				VSB		
21.08 Beleid voorbereiden en opmaak regelgeving	21.08.01 decreet VSB, transitiefase inclusief oprichting IVArp VSB	2015	2016	VSB		WEL	GEZ	VSB		SAG
	21.08.03 Ontwerpen BVR VSB	2015	2016	VSB				VSB		
	21.08.06 THAB in VSB: HR	2015	2016	VSB				VSB		SAG
	21.08.08 Ontwikkelen nieuw beleid rond leeftijdsonafhankelijke mobiliteitshulpmiddelen	2015	2018	VSB				VSB		
	21.08.11 inkomensgerelateerde bijdragen	2015	2019	DAG		WEL	GEZ	VSB		SAG
21.09 Projecten	21.09.01 BelRAI-screener voor THAB	2015	2016	VSB				VSB		SAG
	21.09.02 belRAI - screener voorbereiden en implementeren in zorgverzekering, gezinszorg en woonzorgcentra	2015	2019	VSB	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
	21.09.03 Tegemoetkoming hulp aan bejaarden (THAB): change management	2015	2017	VSB				VSB		
	21.09.04 Change management project basisondersteuningsbudget (BOB)	2015	2020	VSB				VSB		
	21.09.05 Belrai: classificatiemodel revalidatie	2016	2019	GEZ			GEZ			SAG
	21.09.06 Belrai screener voor geestelijke gezondheidszorg	2016	2019	GEZ			GEZ			SAG
21.10 Subsidiëren klanten /uitkeren vergoedingen	21.10.01 subsidiëren zorgkassen voor tegemoetkomingen VSB	2015	2019	VSB				VSB		
	21.10.02 subsidiëren zorgkassen voor indicatiestellingen zorgverzekering	2015	2019	VSB				VSB		
	21.10.03 subsidiëren werking zorgkassen VSB	2015	2019	VSB				VSB		

## **Goedgekeurd ondernemingsplan voor jaar 2016 en afdeling IVA ZG - Alle afdelingen**

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
21.10 Subsidiëren klanten /uitkeren vergoedingen	21.10.04 Behandelen aanvragen tenlastenemingen	2015	2019	VSB				VSB		
	21.10.05 uitbetalen indicatiestellingen	2015	2019	VSB				VSB		
	21.10.06 Uitbetalen tegemoetkomingen VSB	2015	2019	VSB				VSB		
	21.10.07 Subsidiëren zorgkassen voor tegemoetkomingen basisondersteuningsbudget	2015	2019	VSB				VSB		
	21.10.08 Subsidiëren zorgkassen voor tegemoetkomingen THAB	2015	2019	VSB				VSB		
21.23 IT-beheer	21.23.01 beheren applicatie Digitaal Platform VSB, zorgfondsapplicatie, applicatie vlaamse zorgkas, applicatie bezwaarcommissie	2015	2019	VSB				VSB		
	21.23.02 beheren van gegevens	2015	2019	VSB				VSB		
	21.23.04 verwerken van gegevens tot rapporten	2015	2019	VSB				VSB		
21.25 Financieel beheer	21.25.01 Beheren van reservevermogen zorgfonds VSB	2015	2019	VSB				VSB		
	21.25.02 Actuariële studies en langetermijnprognoses VSB	2015	2019	VSB				VSB		
	21.25.03 Voeren van boekhouding zorgfonds VSB	2015	2019	VSB				VSB		
21.27 Belanghebbenden betrekken	21.27.01 Voorbereiden en deelnemen en opvolgen strategisch raadgevend comité en werkgroepen	2015	2019	VSB				VSB		
	21.27.02 aansturen zorgkassen en andere partners VSB	2015	2019	VSB				VSB		
21.29 IT-ontwikkeling	21.29.01 Ontwikkelen IT voor VSB	2015	2016	VSB				VSB		
	21.29.03 opzetten operationele gegevensstromen en optimalisatie IT toepassing	2015	2019	VSB				VSB		
	21.29.04 Basisondersteuningsbudget: IT ontwikkelen	2015	2016	VSB				VSB		
	21.29.05 Mobiliteitshulpmiddelen: IT ontwikkelen	2015	2019	VSB				VSB		
	21.29.06 Ontwikkelen IT voor THAB	2015	2017	VSB				VSB		
	21.29.07 e-loket: formulier bezwaarcommissie uitbreiden	2016	2016	DAG				VSB		SAG
21.30 Bedrijfs- en beleidsinformatie genereren	21.30.01 Genereren van beleids- en beheersinformatie mbt leden en bijdragen / Genereren van beleids- en beheersinformatie mbt tenlastenemingen	2015	2019	VSB				VSB		
21.42 Administratieve geldboetes behandelen	21.42.01 Behandelen bezwaren en opvolgen dossiers gerechtsdeurwaarder	2015	2019	VSB				VSB		
21.43 Behandelen bezwaren	21.43.01 voorbereiden en behandelen bezwaren in bezwaarcommissie ZF	2015	2019	VSB				VSB		
21.44 Beheren vzw Vlaamse Zorgkas	21.44.01 beheren vzw zorgkas	2015	2019	VSB				VSB		

### **SOD4 Werken aan efficiënte en effectieve overheid**

#### **OOD01 Het agentschap beheerst de organisatie**

## **Goedgekeurd ondernemingsplan voor jaar 2016 en afdeling IVA ZG - Alle afdelingen**

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
01.02 Vragen en klachten behandelen	01.02.02 PV en VOU beantwoorden	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	01.02.03 andere opdrachten kabinet	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	01.02.04 Behandelen klachten en vragen over werking agentschap	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
01.04 Beleid evalueren	01.04.01 evalueren van bestaande regelgeving niet opgenomen in specifieke processen of projecten	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
01.08 Beleid voorbereiden en opmaak regelgeving	01.08.01 Voorbereiden en deelnemen aan IKW	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
01.09 Projecten	01.09.01 meewerken aan nieuw GKB	2015	2016	IZO	IZO					
	01.09.02 Structurele oplossing welzijns en gezondheidsgegevens op lokaal niveau uitwerken	2015	2016	IZO	IZO					
	01.09.03 toegang tot permanente steekproef IMA realiseren	2015	2016	IZO	IZO					
	01.09.04 kleine projecten, niet onder te brengen in specifieke processen of projecten	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	01.09.05 Implementatie van de horizontale aspecten van de staatsvorming zoals personeel, archief, facility, ...	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	01.09.06 Implementeren tijd-en plaats onafhankelijk werken	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	01.09.07 macrobudgettair evalueren en plannen	2016	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
01.21 Facilitair en logistiek beheer	01.21.01 Beheren facilitair en logistiek, secretariaatsfunctie	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
01.22 Human resources beheer	01.22.01 PLOEG, aansturing	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	01.22.02 Vorming en ontwikkeling	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
01.23 IT-beheer	01.23.01 Beheren en onderhouden hardware en software voor gebruikersinfrastructuur	2015	2019	IZO	IZO					
	01.23.02 Staatsvorming: governance en onderhoud eCAD applicatie FOD Volksgezondheid	2015	2019	DAG	IZO					SAG
	01.23.03 Ondersteuning, evolutief en correctief onderhoud applicaties VAZG van strategische applicaties: Vitalink, Vaccinnet, Vesta, e-loket, vrijwillige oppas, ontwikkeling elektronische melding IZ, CIRRO, eCAD	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	01.23.04 beheren ITserver infrastructuur applicaties VAZG	2015	2019	DAG	IZO					SAG
	01.23.05 Ondersteuning, evolutief en correctief onderhoud applicaties VAZG van niet strategische applicaties: CODA, GI (geboortetoepassing), dolfijn, IZAG, IPAG, GKB, Impala	2015	2019	IZO	IZO					
01.25 Financieel beheer	01.25.01 Boekhoudkundige verwerking	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	01.25.02 De gezondheidseconomische aspecten van preventie opvolgen, ook internationaal	2015	2019	PREV					PREV	
	01.25.03 Opmaak, opvolging en uitvoering van begroting	2015	2019	IZO	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG



## Goedgekeurd ondernemingsplan voor jaar 2016 en afdeling IVA ZG - Alle afdelingen

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
01.25 Financieel beheer	01.25.04 Opvolgen steunpunt milieu en gezondheid niet-thematisch	2015	2019	PREV					PREV	
01.26 Strategie en planning bepalen	01.26.01 Opmaken van beleidsdocumenten	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	01.26.02 Opmaak van beleids- en managementsrapportering	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	01.26.03 Deelname aan stuur- en adviesgroepen	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	01.26.04 Strategische planning milieugezondheidszorg	2015	2019	PREV					PREV	
	01.26.05 Afstemmen rond Milieu en gezondheid met het beleidsdomein Omgeving (dep. LNE)	2015	2019	PREV					PREV	
	01.26.06 Oprichten Raadgevend comité zorg en gezondheid en formaliseren informeel overleg met zorgverstrekkers	2015	2016	DAG						SAG
01.28 Informeren en sensibiliseren	01.28.01 onderhoud van websites voor burgers	2015	2016	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	01.28.02 onderhoud van website voor professionelen	2015	2016	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	01.28.03 opmaken en uitvoeren communicatieplannen	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	01.28.04 Beheren externe communicatiekanalen	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	01.28.05 Beheren interne communicatiekanalen	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	01.28.06 Communicatie naar burgers en intermediairen niet-thematisch milieugezondheidszorg	2015	2019	PREV					PREV	
	01.28.07 toespraken schrijven	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	01.28.08 website zorgkwaliteit onderhouden en aanvullen	2016	2018	DAG			GEZ			SAG
01.29 IT-ontwikkeling	01.29.02 Ondernemingsplan opstart TRAJECT	2015	2019	DAG					SAG	
01.31 Juridisch ondersteunen	01.31.01 Juridisch ondersteunen	2015	2019	IZO	IZO					
	01.31.02 Machtigingen privacywetgeving	2015	2019	IZO	IZO					SAG

### OOD02 Het agentschap voert de regeringsafspraken uit

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
02.20 Procesbeheersing	02.20.01 beheersen, ontwerpen en verbeteren van processen, beheersen risico's	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	02.20.02 Garanderen bedrijfscontinuïteit en crisiscommunicatie	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	02.20.03 Meewerken aan single audits en implementatie aanbevelingen	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG

### OOD03 We werken aan gelijke kansen en diversiteit

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
03.22 Human resources beheer	03.22.01 Beheren human resources	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG

### OOD04 we garanderen het welzijn

## Goedgekeurd ondernemingsplan voor jaar 2016 en afdeling IVA ZG - Alle afdelingen

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
04.22 Human resources beheer	04.22.01 Monitoren en verhogen van het welzijn op het werk	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG

### **OOD56 We bestendigen Flanders' Care als katalysator voor systeeminnovatie in (de organisatie van) de zorg**

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
56.09 Projecten	56.09.01 promoten van innovatie met behulp van Flanders' Careprojecten	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ		PREV	SAG

### **OOD61 We werken gericht samen, zowel tussen de agentschappen van ons beleidsdomein als met de overige beleidsdomeinen om de uitdagingen die steeds complexer worden efficiënt aan te pakken**

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
61.09 Projecten	61.09.02 Meewerken aan jeugd- en kinderrechtenplan	2015	2019	DAG		WEL	GEZ		PREV	SAG
	61.09.03 Project vakanties met zorg	2015	2019	WEL		WEL	GEZ			

### **OOD62 We streven naar een homogene aanpak van het welzijns- en gezondheidsbeleid over verschillende bestuurslagen en verlichten de planlast om tot een meer efficiënte en effectieve overheidswerking te komen**

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
62.08 Beleid voorbereiden en opmaak regelgeving	62.08.01 aandacht schenken aan brussel	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	62.08.02 Interne staatsvorming implementeren	2016	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ		PREV	SAG

### **OOD63 We volgen het Europees beleid proactief op om onze werking en die van onze voorzieningen te kunnen inpassen in de evoluerende Europese regelgeving**

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
63.08 Beleid voorbereiden en opmaak regelgeving	63.08.01 implementeren Europese regelgeving	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	63.08.02 exploreren van de mogelijkheden van EU programma's en netwerken	2015	2019	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
63.09 Projecten	63.09.01 participeren aan Euregha en het Regions for Health Network	2015	2019	DAG						SAG

### **OOD64 We willen ons beleid verder onderbouwen met wetenschappelijk onderzoek**

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
64.09 Projecten	64.09.01 Uitbouwen zorgatlas	2016	2017	IZO	IZO		GEZ	VS	PREV	SAG
	64.09.02 Uitbouw hypothese genererend analyse instrument gezondheid	2016	2017	IZO	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
	64.09.03 Uitvoeren besluiten project informatiebeheer	2016	2017	IZO	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
64.12 Advies	64.12.01 verlenen advies Koninklijke Academie	2015	2019	IZO	IZO					

## Goedgekeurd ondernemingsplan voor jaar 2016 en afdeling IVA ZG - Alle afdelingen

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VSB	PREV	SAG
verlenen	voor Geneeskunde van België (KAGB)									
64.25 Financieel beheer	64.25.01 beheren patrimonium Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België (KAGB)	2015	2019	IZO	IZO					
64.29 IT-ontwikkeling	64.29.01 Elektronische verzameling van sterftcijfers	2016	2016	DAG	IZO					SAG
	64.29.25 Acces applicaties vervangen door .netapplicaties ihkv de fileserverproblematiek	2016	2016	DAG						SAG
64.30 Bedrijfs- en beleidsinformatie genereren	64.30.01 verzamelen en verwerken en rapporteren van gegevens over algemene beleidsinformatie	2015	2019	IZO	IZO					
	64.30.02 verzamelen en verwerken en rapporteren van gegevens voor bedrijfsopvolging	2015	2019	IZO	IZO					
	64.30.03 verzamelen en verwerken en rapporteren van gegevens over algemene ziekenhuizen	2015	2019	IZO	IZO					
	64.30.04 verzamelen en verwerken en rapporteren van gegevens over geboorte	2015	2019	IZO	IZO					
	64.30.05 verzamelen en verwerken en rapporteren van gegevens over sterfte	2015	2019	IZO	IZO					
	64.30.06 verzamelen en verwerken en rapporteren van gegevens over ouderenvoorzieningen	2015	2019	IZO	IZO					
	64.30.07 verzamelen en verwerken en rapporteren van gegevens over psychiatrie en geestelijke gezondheid	2015	2019	IZO	IZO					
	64.30.08 verzamelen en verwerken en rapporteren van gegevens over eerstelijns-en thuiszorg	2015	2019	IZO	IZO					
	64.30.09 verzamelen en verwerken en rapporteren van gegevens over preventie	2015	2019	IZO	IZO					
	64.30.10 Verzamelen en verwerken en rapporteren van gegevens over infectieziekten en vaccinatie	2015	2019	IZO	IZO					
	64.30.11 verzamelen en verwerken en rapporteren van gegevens over milieu en gezondheid	2015	2019	IZO	IZO					
	64.30.12 Verzamelen en verwerken en rapporteren van gegevens over Jeugdgezondheidszorg	2015	2019	IZO	IZO					
	64.30.13 Afsluiten van overeenkomsten met externe dataleveranciers,	2015	2019	IZO	IZO					
	64.30.14 verzamelen en verwerken gegevens gezondheidszorgberoepen	2016	2019	IZO	IZO					
64.45 Uitreiken prijzen	64.45.01 uitreiken prijzen Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België (KAGB)	2015	2019	IZO	IZO					

**OOD65 We betrekken de (sociale) partners en de gebruikers structureel bij ons beleid**

## **Goedgekeurd ondernemingsplan voor jaar 2016 en afdeling IVA ZG - Alle afdelingen**

Activiteit	Taak	Startjaar taak	Eindjaar taak	master afdeling	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG
65.29 IT-ontwikkeling	65.29.01 ICT implementatie O365	2016	2017	DAG	IZO	WEL	GEZ	VS	PREV	SAG

## INHOUDSTAFEL

ODZG-1 - Langer gezond leven

ODZG-2 - Helpen van en zorgen voor hulpbehoevenden

ODZG-3 - Betaalbaar houden van zorg

ODZG-4 - Het agentschap voert de regeringsafspraken uit

ODZG-4.1 - Het agentschap beheerst de organisatie

ODZG-4.2 - Het agentschap voert de regeringsafspraken uit

ODZG-4.2.1 - we stijgen in maturiteit via projecten, risicomangement en opvolging aanbevelingen externe auditoren

ODZG-4.3 - We werken aan gelijke kansen en diversiteit op de werkvloer

ODZG-4.4 - We garanderen het welzijn van de medewerkers

● Nog niet gestart:	0 doelstelling(en)
● Op schema:	0 doelstelling(en)
● Kleine afwijking:	0 doelstelling(en)
● Bij te sturen:	0 doelstelling(en)
● Gerealiseerd:	0 doelstelling(en)
● Uitgesteld:	0 doelstelling(en)
● Stopgezet:	0 doelstelling(en)
● Vervangen:	0 doelstelling(en)

## ODZG-1 - Langer gezond leven

### Verantwoordelijke organisatie(s)

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn  
Zorg en Gezondheid  
Afdeling Informatie en Zorgberoepen  
Afdeling Preventie

### PROJECTEN

#### Preventiedecreet aanpassen

- 14/01/2016 - Kleine afwijking

#### Duiding bij jaarevaluatie 2015:

Formuleren van tekstvoorstellen voor het mozaïekdecreet en bijhorende memorie.

Het gaat om: het opheffen van federale regelgeving nodig voor de tabaksontwenning na de staats hervorming en verbeteringen a an het preventiedecreet.

Dit laatste gebeurde op basis van een interne evaluatie van de huidige regelgeving. Het gaat om technische correcties, verduidelijkingen, vereenvoudigingen of actualisaties aan de huidige realiteit, waaronder:

- oanpassingen van de definities: bevolkingsonderzoek, organisatie met terreinwerking, individuele zorgaanbieder, ziektepreventie;
- oals mogelijke drijfveer voor het preventieve gezondheidsbeleid wordt de 'efficiëntie van het gezondheidsbeleid' toegevoegd naast 'gezondheidswinst';
- ogezondheidsdoelstellingen blijven van kracht tot ze herzien of opgeheven worden;
- o een organisatie met terreinwerking of een partnerorganisatie moeten niet meer expliciet erkend worden om hun rol te kunnen opnemen in het preventieve gezondheidsbeleid.

Intussen is ook gebleken dat het BVR van 06/05/1997 m.b.t. de opsporing van metabole aandoeningen nog moet opgeheven worden omdat dit BVR niet meer relevant is sinds het werken met beheersovereenkomsten.

REALISATIES: (afgeronde "eindproducten" zoals "wetgeving aangepast", "studiedag georganiseerd" ..)

Voorstellen tot wijziging toegezonden aan kabinet en na goedkeuring aan departement op 9 februari 2015 met nog een toevoeging (aanpassen van definitie van individuele zorgaanbieder) op 24 april 2015

KNELPUNTEN (eventueel)

Timing goedkeuring van het mozaïekdecreet

BVR van 06/05/1997 m.b.t. de opsporing van metabole aandoeningen zal in 2016 worden opgeheven

SPECIFIEK VOOR OUDERENBELEIDSPLAN (eventueel)

Niet van toepassing

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Preventie

**GD middelengebruik actualiseren**

- 14/01/2016 - Kleine afwijking

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

- In overleg met kabinet en andere relevante afdelingen van het agentschap werd een globale timing afgesproken voor de verschillende conferenties en symposia, voor de periode 2015 – 2018
- Een voorstel van werkwijze voor de gezondheidsconferentie rond voeding en beweging, tabak, alcohol en drugs in 2016 (met daarin de verschillende stappen, de thematische scope, voorstellen voor uitbesteding van taken op het gebied van evaluatie, omgevingsanalyse, procesondersteuning, rapportage en evaluatie) is opgemaakt en goedgekeurd door kabinet.
- Het bestek voor een overheidsopdracht m.b.t. het voortraject van de gezondheidsconferentie wordt momenteel gefinaliseerd om voor te leggen aan het kabinet en dan aan de Inspectie van Financiën. Zodra er fiat komt, zal deze gepubliceerd worden.
- Het voortraject kan dan opgestart worden waarin verschillende stappen er voor moeten zorgen dat er een voorstel van nieuw e of herziene gezondheidsdoelstelling en actieplan wordt geformuleerd eind 2016.
- Pro memorie: de overheidsopdracht voor de praktische organisatie (zalen, conferentie, catering...) wordt opgenomen door de staf van de AG
- De goedgekeurde overheidsopdracht voor het voortraject van de gezondheidsconferentie werd gepubliceerd in juli 2015.
- Er werd geen enkele offerte ingediend.
- Op vraag van Zorg en Gezondheid gaf de Inspecteur van Financiën een positief advies op de vraag om hetzelfde bestek inhoudelijk te verduidelijken, en te gebruiken voor een procedure zonder publicatie (onderhandse offerteaanvraag). De belangrijkste universitaire onderzoeksgroepen werden gemaild, alsook een lijst van organisatie die procesondersteuning doen.
- Op basis van bovenstaande procedure ontving Zorg en Gezondheid één offerte van één organisatie (Möbius) voor de drie per celen. Na beoordeling werd de opdracht gegund.
- Een eerste overleg tussen kabinet, Zorg en Gezondheid, en Möbius vond plaats eind december om afspraken te maken over samenstelling van bureau, stuurgroep en manier van werken. Möbius werd gebriefd en kreeg gebundelde informatie over de verschillende thema's.

REALISATIES: (afgeronde "eindproducten" zoals "wetgeving aangepast", "studiedag georganiseerd"..)

- Overheidsopdracht voor ondersteuning van het voortraject en de conferentie is gegund.

KNELPUNTEN (eventueel)

SPECIFIEK VOOR OUDERENBELEIDSPLAN (eventueel)

SPECIFIEK VOOR ARMOEDEPLAN OF GROEPEN MET LAGERE SOCIO-ECONOMISCHE STATUS (eventueel)

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Preventie

**GD voeding & beweging actualiseren**

- 14/01/2016 - Kleine afwijking

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

- In overleg met kabinet en andere relevante afdelingen van het agentschap werd een globale timing afgesproken voor de verschillende conferenties en symposia, voor de periode 2015 – 2018
- Een voorstel van werkwijze voor de gezondheidsconferentie rond voeding en beweging, tabak, alcohol en drugs in 2016 (met daarin de verschillende stappen, de thematische scope, voorstellen voor uitbesteding van taken op het gebied van evaluatie, omgevingsanalyse, procesondersteuning, rapportage en evaluatie) is opgemaakt en goedgekeurd door kabinet.
- Via een overheidsopdracht wordt een externe organisatie aangezocht voor het voortraject van de gezondheidsconferentie
- Het voortraject kan dan opgestart worden waarin verschillende stappen er voor moeten zorgen dat er een voorstel van nieuw e of herziene gezondheidsdoelstelling en actieplan wordt geformuleerd eind 2016.
- Pro memorie: de overheidsopdracht voor de praktische organisatie (zalen, conferentie, catering...) wordt opgenomen door de staf van de AG

REALISATIES: (afgeronde “eindproducten” zoals “wetgeving aangepast”, “studiedag georganiseerd”..)

- Na Europese aanbesteding werden geen kandidaten gevonden voor geen van de 3 percelen. Daarom werd er overgeschakeld op een onderhandelingsprocedure. Daardoor liep de gunning een onvoorziene vertraging van 3 maanden op.
- De overheidsopdracht met betrekking tot het voortraject van de gezondheidsconferentie 2016 werd uiteindelijk gegund aan Möbius.

KNELPUNTEN (eventueel)

- de timing was al zeer krap om alle opdrachten te realiseren die noodzakelijk zijn in het voortraject en liep nog eens 3 maand en vertraging op.

SPECIFIEK VOOR OUDERENBELEIDSPLAN (eventueel)

- nvt

SPECIFIEK VOOR ARMOEDEPLAN OF GROEPEN MET LAGERE SOCIO-ECONOMISCHE STATUS (eventueel)

- dit onderdeel zal opgenomen worden in het eigenlijke uitvoeren van het voortraject van de gezondheidsconferentie.

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Preventie

#### **Actieplan bevolkingsonderzoek kanker**

- 14/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**



Inleidende opmerking: de omschrijving van deze actie is onzorgvuldig. In Vlaanderen is er geen 'actieplan kankerpreventie' wel een 'gezondheidsdoelstelling bevolkingsonderzoek naar kanker met bijhorend actieplan'. Dit actieplan is dus beperkter dan wat gesuggereerd wordt in de omschrijving.

Op 24 maart werd het MB tot oprichting van de Vlaamse werkgroep Sensibilisering bevolkingsonderzoeken naar kanker ondertekend. Deze werkgroep heeft als opdracht de informatie en sensibilisering over de Vlaamse bevolkingsonderzoeken naar kanker inhoudelijk en organisatorisch ondersteunen, opvolgen en coördineren.

Op 5 mei werd het MB tot oprichting van de Vlaamse werkgroep Monitoring bevolkingsonderzoeken naar kanker ondertekend. Deze werkgroep heeft als opdracht de opvolging, evaluatie en bijsturing van de bevolkingsonderzoeken naar kanker.

De MB's tot oprichting van de Vlaamse werkgroepen bevolkingsonderzoek naar baarmoederhals- (4 maart 2015), borst- (13 februari 2015), en dikkedarmkanker (4 maart 2015) werden gewijzigd.

Op 8 mei werden de besluiten van Vlaamse Regering tot toekenning van een subsidie aan het Centrum voor kankeropsporing in kader van de beheersovereenkomst goedgekeurd:

- oals partnerorganisatie voor het Vlaams bevolkingsonderzoek naar borstkanker (205.265 euro);
- oals organisatie met terreinwerking voor het Vlaams bevolkingsonderzoek naar borstkanker (4.497.796 euro);
- oals organisatie met terreinwerking voor het Vlaams bevolkingsonderzoek naar baarmoederhalskanker (799.025 euro);
- ovoor het uitvoeren van het Vlaams bevolkingsonderzoek naar dikke darmkanker (1.725.644 euro).

Er werd op 11 februari 2015 een subsidie toegekend aan Stichting Kankerregister voor specifieke opdrachten binnen de Vlaamse bevolkingsonderzoeken naar kanker (216.700 euro).

We sloten met het Intermutualistisch Agentschap een overeenkomst voor het uitwisselen van de nodige nomenclatuurgegevens voor de bevolkingsonderzoeken naar kanker. Deze overeenkomst heeft als doel de bevolkingsonderzoeken nog efficiënter te organiseren (onder meer het opstellen van uitsluitingslijsten), en een bijkomend hulpmiddel om deze te evalueren. Financiering gebeurt via factuur aan een bedrag van € 7.000 forfait per bevolkingsonderzoek en een variabel deel voor het aantal analysedage

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Preventie

**Actieplan suïcide uitvoeren**

- 14/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

De subsidiëring voor 2015 binnen de beheersovereenkomsten voor partnerorganisatie VLESP en de organisaties met terreinwerking CPZ (voor laagdrempelige telezorg), voor DAGG (voor zorg voor pogers) en voor CGG Passant (Werkgroep Verder) werd in maart afgerond.

De subsidiëring van VDIP (vroeg detectie en interventie bij psychische stoornissen) voor 2015 is afgerond. Na afloop van het project in 2015 werd vanaf 2016 het budget van VDIP overgeheveld naar de enveloppe van de centra geestelijke gezondheid. Concreet werd er 800.000 euro (voor 11,5 VTE) overgeheveld vanuit het budget suïcidepreventie. De middelen werden pro-rata naar inwonersaantal verdeeld over 8 CGG in 8 werkingsgebieden. In 5 werkingsgebieden in Vlaanderen is (nog) geen VDIP team.

Voor het CPZ werd een extra subsidie van 36.000 euro toegezegd, voor het rekruteren en opleiden van extra vrijwilligers. Het totaal aantal vrijwilligers is immers in korte tijd gestegen tot 110 mensen die de Zelfmoordlijn1813 (exclusief de vrijwilligers van Tele-Onthaal) beantwoorden.

Met de diverse organisaties werd een tussentijds overleg ingepland en uitgevoerd om de stand van zaken te bespreken. Er zijn geen bedreigingen in de uitvoering van de jaarplannen.

Binnen zelfmoord1813.be werden enkele nieuwe ontwikkelingen in gang gezet, waaronder de Think Life zelfhulpmodule die live is gegaan in april jl. Inmiddels schreven meer dan 250 ppn zich in. Het doel is echter 1000 proefpersonen, met tenminste de helft in de experimentele groep.. De app voor mensen met zelfmoordgedachten "Back Up" werd in juni gelanceerd. VLESP volgt het gebruik van de app verder op.

In 2015 werd aan VLESP een projectsubsidie toegekend voor een gerandomiseerd en gecontroleerd onderzoek naar de behandeling van suïcidaliteit in diverse CGG-settings. Het project krijgt 497.200 euro en loopt van 1 december 2015 tot 31 mei 2018. Daarnaast werd aan VLESP een projectsubsidie toegekend voor 150.000 euro voor de ontwikkeling en implementatie van e-learning bij intermediairen in de gezondheidszorg in het kader van suïcidepreventie. Dat project loopt van 15 december 2015 tot en met 15 juni 2017.

Omtrent blended online hulp via zelfmoord1813 werd met de relevante partners overlegd.

Het project Fit In Je Hoofd van VIGEZ werd beëindigd in 2015. De verderzetting van de methodiek wordt opgenomen binnen de nieuwe beheersovereenkomst voor Algemene Gezondheids-bevordering die in 2016 wordt afgesloten.

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Preventie

**Actieplan vaccinatie uitvoeren**

- 12/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

- 1.◦ MBR vaccins gratis ter beschikking stellen voor de vaccinatie van personen van 20 tot 45 jaar en hiervoor een campagne voeren.
- 2.◦ Temperatuurloggers aankopen voor Kind en Gezin en de Centra voor Leerlingenbegeleiding om de kosten van de koudeketenincidenten te laten dalen.
- 3.◦ De Federale overheid en meer bepaald Fedasil in staat stellen om via de Vlaamse overheid aan goedkopere vaccins te komen via een overkomst.
- 4.◦ Het ter beschikking stellen van de poliovaccinatiegegevens aan de gemeenten.
- 5.◦ Vervroegd opzeggen van de overheidsopdracht in verband met seizoensgriepvaccinatie voor bewoners van woonzorgcentra.
- 6.◦ Campagne voeren voor het motiveren van zwangere vrouwen om zich te laten vaccineren tegen kinkhoest
- 7.◦ Campagne voeren in verband met seizoensgriepvaccinatie voor personen die behoren tot een risicogroep en gezondheidsperoneel.
- 8.◦ Tegen 2016 wordt ernaar gestreefd dat de vaccinaties bij 80% van de kinderen jonger dan 18 maanden tijdig gegeven worden.
- 9.◦ Uitvoeren van een vaccinatiegraadstudie
- 10.◦ Tegen 2016 opleiding en bijscholing geven + het maken van eventuele lespakketten voor vaccinatoren.

REALISATIES: (afgeronde "eindproducten" zoals "wetgeving aangepast", "studiedag georganiseerd"..)

- 1.◦ Er werd een overheidsopdracht voor het gratis ter beschikking stellen van MBR vaccins voor het vaccineren van volwassenen tussen 20 en 45 jaar uitgeschreven en toegewezen. Er werd een mediaplan opgesteld en een folder en affiche werden ontwikkeld.
- 2.◦ Er werd een overheidsopdracht uitgeschreven en toegewezen voor het aankopen van temperaturologgers voor Kind en Gezin en de Centra voor Leerlingenbegeleiding.
- 3.◦ Er werd een overeenkomst opgemaakt zodanig dat vaccins voor het vaccineren van asielzoekers bij aankomst in België gemakkelijk verkregen kunnen worden via de Vlaamse overheid. Daarnaast werd aan de logo's gevraagd om lokale overleggen te organiseren zodanig dat lokaal afgesproken kan worden tussen de verschillende actoren wie de asielzoekers zal vaccineren en wie de vaccinatiegegevens zal registreren.
- 4.◦ Er werd aan Maggie De Block, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid gevraagd voor aanpassing van het KB in verband met de poliovaccinatie zodanig dat gemeente de nodige vaccinatiegegevens van Vaccinnet mogen ontvangen. Dit in het kader van de privacywetgeving
- 5.◦ De overheidsopdracht in verband met het gratis ter beschikking stellen van seizoensgriepvaccins voor bewoners van woonz

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Preventie

**Val- en fractuurpreventie bij ouderen**

● 14/01/2016 - Gerealiseerd

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

Het Expertisecentrum Val – en fractuurpreventie Vlaanderen (EVV) wordt gesubsidieerd in het kader van de beheersovereenkomst.

Het EVV ontwikkelde een implementatieplan voor valpreventie in de Vlaamse woonzorgcentra. In 2015 start een pilootproject waarbij het implementatieplan voor valpreventie in Vlaamse WZC wordt uitgetest. Dit pilootproject zal doorlopen in 2016. Tijdens dit pilootproject wordt in 6 WZC het implementatieplan getoetst om de haalbaarheid en effectiviteit van de implementatie van de praktijkrichtlijn na te gaan.

De beheersovereenkomst met het Expertisecentrum Val – en fractuurpreventie Vlaanderen (EVV) loopt af eind 2015. Er moet voorzien worden in een continuïteit van het beleid hieromtrent.

**REALISATIES:** (afgeronde “eindproducten” zoals “wetgeving aangepast”, “studiedag georganiseerd”..)

Subsidiëring Expertisecentrum Val – en fractuurpreventie Vlaanderen (EVV) is afgerond.

Van 20 tot en met 26 april 2015 organiseerde het EVV de 4e Week van de Valpreventie (WvdV) met de slogan ‘Van slaappillen kan je vallen’. De focus lag op het verhoogde geneesmiddelengebruik bij ouderen en de hiermee gepaarde verhoogde kans op vallen. Er namen in totaal 926 organisaties deel aan WvdV.

VIGeZ organiseerde in februari 2015 een Boebs-intervisiedag voor lokale besturen en logo’s. Deze intervisiedag had als doel lokale besturen te informeren over Boebs en hen te motiveren een valpreventiebeleid op te zetten in hun gemeente naar de thuiswonende ouderen.

Op 18 december 2015 werd de oproep gelanceerd voor het sluiten van een beheersovereenkomst met een partnerorganisatie voor val- en fractuurpreventie bij ouderen. De focus ligt op vroegdetectie en vroeginterventie van problemen bij ouderen met verhoogd valrisico in de thuisomgeving en residentiële sector.

**KNELPUNTEN** (eventueel)

De praktijkrichtlijnen valpreventie worden ervaren als moeilijk implementeerbaar aangezien een multidisciplinaire aanpak van **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Preventie

#### **Nationaal HIV plan**

- 15/01/2016 - Bij te sturen

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

De 58 acties binnen het nationaal HIV-plan werden gescreend op welke acties zijn unieke bevoegdheid gemeenschap, welke zijn unieke bevoegdheid federaal en welke zijn de acties waarbij de verschillende overheden moeten samenwerken. Nota hierover aan kabinet januari 2015.

Bespreking HIV-plan in IKW van IMC Chronische Ziekten.

Voor de bespreking van het HIV-plan in de IKW Chronische Ziekten van de Interministeriële conferentie volksgezondheid werd een stand van zaken opgemaakt.

Het Vlaams beleid via Sensoa, ITG en Pasop (en ghapro) wordt verder gezet.

REALISATIES: (afgeronde "eindproducten" zoals "wetgeving aangepast", "studiedag georganiseerd"..)

Het nationaal HIV-plan is als agendapunt opgenomen in de IMC Chronische ziekten die als doel heeft om items die terugkomen bij een aantal chronische ziekten samen te brengen in een preventieprotocol. Er is input gegeven voor dit preventieprotocol via het kabinet m.b.t. het nationaal HIV-plan.

KNELPUNTEN (eventueel)

Door integratie van het HIV-plan binnen de IKW chronische ziekten en de vele onderwerpen die in die IKW behandeld moeten worden, loopt de afstemming rond het HIV-plan vertraging op. Het is nog onduidelijk in welke mate de IMC verder zal inzetten op de realisatie van het HIV-plan en welke prioriteiten er zullen naar voor geschoven worden.

SPECIFIEK VOOR OUDERENBELEIDSPLAN (eventueel)

SPECIFIEK VOOR ARMOEDEPLAN OF GROEPEN MET LAGERE SOCIO-ECONOMISCHE STATUS (eventueel)

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Preventie

#### **Nationaal HCV plan**

- 12/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

De afdeling Preventie maakte in de eerste helft van 2015 een analyse van het "nationaal HCV plan" met een inschatting van de actiepunten waar de Vlaamse overheid een rol kan spelen. Dit ter voorbereiding van het door de federale overheid te starten overleg. Het onderwerp werd op de lijst te bespreken items van de Interministeriële Conferentie opgenomen onder de noemer "Chronische ziekten".

REALISATIES: (afgeronde "eindproducten" zoals "wetgeving aangepast", "studiedag georganiseerd"..)

Geen

KNELPUNTEN (eventueel)

Er kunnen maar verdere stappen ondernomen worden indien de IKW-werkgroep "chronische ziekten" bijeen komt om het HCV-plan verder te bespreken. Dit is voorzien op 13 januari 2016.

SPECIFIEK VOOR OUDERENBELEIDSPLAN (eventueel)

NVT

SPECIFIEK VOOR ARMOEDEPLAN OF GROEPEN MET LAGERE SOCIO-ECONOMISCHE STATUS (SES)(eventueel)

NVT

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

### **Optimaliseren tuberculose aanpak**

- 13/01/2016 - Op schema

#### **Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

Het doel is na te gaan of de huidige aanpak van het tuberculosebeleid efficiënt en kostenefficiënt is.

Daartoe werd eind 2014 een overheidsopdracht "Onderzoek naar de kosten-efficiëntie van het tuberculosebeleid in Vlaanderen" uitgeschreven en naar drie instituten verstuurd.

Op basis van de resultaten van het onderzoek zal het VAZG de minister adviseren over eventuele bijstellingen die het tuberculosebeleid meer (kosten)efficiënt kunnen maken. In 2015 werd beslist de huidige overeenkomst met de VRGT met 2 jaar te verlengen om de continuïteit van het beleid te verzekeren. Indien beslist wordt om te blijven werken met een partnerorganisatie zal VAZG eind 2017 een oproep uitschrijven voor een organisatie met terreinwerking om het tuberculosebeleid van 2018 – 2023 vorm te geven.

REALISATIES: (afgeronde "eindproducten" zoals "wetgeving aangepast", "studiedag georganiseerd"..)

De overheidsopdracht "Onderzoek naar de kosten-efficiëntie van het tuberculosebeleid in Vlaanderen" werd op 6 maart 2015 toegekend aan de Universiteit Catholique de Louvain (UCL) vertegenwoordigd door Rector Vincent Blondeel. De uitvoering stond onder leiding van prof. Nico Speybroeck, Faculty of Public Health, Institute of Health and Society (IRRS). Het onderzoek beantwoordt twee vragen :

- o°Wat is de kosten-efficiëntie van alle activiteiten gefinancierd door de Vlaamse Overheid van het huidige tuberculosebeleid in Vlaanderen?
- o°Welke aanbevelingen kan men geven over de organisatie van het tuberculosebeleid in Vlaanderen op basis van de kosten-efficiëntie studie?

De opdracht startte in maart en liep af in juli.

Met de resultaten van de studie wordt het tuberculosebeleid verder vorm gegeven.

KNELPUNTEN (eventueel)

Voorlopig geen in de uitvoering van de overheidsopdracht.

De resultaten van het onderzoek kunnen van die aard zijn dat een tuberculosebeleid binnen de huidige organisatiestructuur en met de huidige budgetten niet gehandhaafd kan worden en moet bijgestuurd worden.

SPECIFIEK VOOR OUDERENBELEIDSPLAN (eventueel)

#### **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Preventie

### **IZ internationaal afstemmen**

- 12/01/2016 - Op schema

#### **Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

Artsen van Zorg en Gezondheid (team infectieziektebestrijding en vaccinatie) namen in 2015 actief deel aan de diverse werkgroepen die de beleidsdocumenten maakten met instructies voor alle actoren (zorgverstrekkers, politie, brandweer, luchthavens...) in verband met de te nemen maatregelen indien een geval van Ebola zich in België, c.q. Vlaanderen zou voordoen.

In Vlaanderen nemen de artsen van Zorg en Gezondheid een centrale rol in bij de melding van een mogelijk geval van Ebola. Zij beslissen of de gevalsdefinitie gerespecteerd werd (om onnodige acties te voorkomen), zij coördineren het transport van een zieke naar een gespecialiseerd centrum. Zij staan in voor de oplijsting en opvolging van de contacten van een zieke.

Op <http://www.zorg-en-gezondheid.be/richtlijneninfectieziektebestrijding/> vindt men de algemene richtlijn voor artsen in verband met virale hemorrhagische koorts.

De artsen van Zorg en Gezondheid zullen in de tweede helft van 2015 actief meewerken met de Ebola-coördinator in haar taak een algemeen plan van aanpak te ontwikkelen rond zeer besmettelijke ziekten.

Zorg en Gezondheid is lid van de Risk Management Group in het kader van het internationale gezondheidsreglement van de WGO. In deze vergadering werd beslist te werken aan een algemeen crisisplan in aansluiting op het plan dat voor Ebola ontwikkeld werd.

REALISATIES: (afgeronde "eindproducten" zoals "wetgeving aangepast", "studiedag georganiseerd"..)

Op <http://www.info-ebola.be/nl/> werden alle documenten samengebracht.

KNELPUNTEN (eventueel)

De samenwerking tussen de verschillende overheden verliep aanvankelijk niet vlot, maar de komst van Dr. Erika Vlieghe leidde toch tot de nodige resultaten. In afwachting presenteerde Zorg en Gezondheid in 2014 op haar eigen website informatie voor professionals en burgers over Ebola.

Om een algemeen plan verder te ontwikkelen ontbreekt het momenteel aan mensen en middelen binnen de administraties van de diverse overheden.

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Preventie

**Themat. gezondheid**

- 15/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

Health Literacy wordt door de WHO (1998) gedefinieerd als: 'health literacy represents the cognitive and social skills which determine the motivation and ability of individuals to gain access to, understand and use information in ways which promote and maintain good health'. Doorgaans wordt dit vertaald als 'Gezondheidsvaardigheden'.

Verschillende partnerorganisaties houden rekening met dit vrij nieuwe principe bij de ontwikkeling en implementatie van thematische methodieken. Vanuit preventief beleid wordt, vertrekkende vanuit het preventiedecreet, al zo veel als mogelijk aandacht gevraagd voor gezondheidsongelijkheden. Algemene initiatieven worden gescreend op hun impact op algemene bevolking met inbegrip van specifieke doelgroepen. Het proportioneel universalisme wordt hieromtrent naar voor geschoven als haalbare methode. Het gaat er met name over dat het beleid gericht is op alle burgers maar dat er ingezet wordt met een verschillende intensiteit voor bepaalde subdoelgroepen, waarbij die intensiteit varieert naargelang de mate van socio-economische of gezondheidssachterstand.

Omdat het versterken van gezondheidsvaardigheden thema- en settingoverschrijdend van belang is, vooral bij mensen met lagere SES (socio-economische status), nam partnerorganisatie VIGeZ het volgende op in haar jaarplan 2015: Een vormingsaanbod over de noodzaak van het werken aan gezondheidscompetenties en de aanbevelingen wordt in het VIGeZ-vormingsaanbod geïntegreerd. Daarnaast zal een beknopt dossier of brochure met concrete aanbevelingen voor intermediairs ontwikkeld worden, met als doel draagvlak te creëren. De inhoud zal o.a. zijn: hoe met de aanwezige gezondheidscompetenties rekening te houden en hoe kunnen deze versterkt worden.

Ook in de oproep voor het sluiten van nieuwe beheersovereenkomsten binnen de preventieve gezondheidszorg, was gezondheidssvaardigheden een item, meer bepaald in het perceel Algemene Gezondheidsbevordering.

2)°Specifiek:

a)°Gezonde Binnenlucht op school (nog niet gestart - 11.47.01 – Preventieprogramma 'Binnenmilieugerelateerde gezondheidswinst')

In het kader van een beleidsdomein overschrijdende samenwerking tussen AGIO, het Agentschap Zorg en Gezondheid, de dienst Milieu en Gezondheid van het LNE, GO! en het departement Onderwijs en Vorming werd een projectplan opgemaakt voor de ontwikkeling van preventiemethodieken om de binnenluchtkwaliteit op school te verbeteren.

Om in de Vlaamse scholen een gezonde binnenlucht te creëren worden in dit projectplan 2 hoofddoelstellingen geformuleerd: 'Scholen houden rekening met gezonde binnenlucht in hun keuzes m.b.t. het ventileren en verluchten van lokalen en in (ver)bouwprocessen.' en 'Scholen nemen het thema binnenlucht op in hun schoolbeleid.' Aan de hand van 6 operationele doelstellingen

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Preventie

### **Prev. Programma's**

- 14/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**



Via meerdere kanalen en dragers, al dan niet digitaal, informeren we burgers en professionelen over de bevolkingsonderzoeken naar baarmoederhals-, borst- en dikke darmkanker en over het bevolkingsonderzoek naar aangeboren aandoeningen bij pasgeborenen via een bloedstaal:

- Uitnodigingsbrieven voor de bevolkingsonderzoeken naar kanker
- Folders over de bevolkingsonderzoeken
- Draaiboeken over de bevolkingsonderzoeken
- Sensibiliseringsinitiatieven (vb. BAN-spots) en ondersteuningsmiddelen over de bevolkingsonderzoeken naar kanker
- [www.bevolkingsonderzoek.be](http://www.bevolkingsonderzoek.be)

Dit is een continu proces waar blijvend aan gewerkt moet worden, vandaar dat bij 'status' vermeld wordt 'op schema'

per bevolkingsonderzoek:

Bevolkingsonderzoeken naar kanker

Samen met de Vlaamse werkgroep Sensibilisering en in kader van een overheidsopdracht werd onderzocht op welke wijze aansporen tot deelname best verzoend kan worden met duidelijk en volledig informeren van de doelgroep over de bevolkingsonderzoeken naar kanker.

Bevolkingsonderzoek naar aangeboren aandoeningen

Informeren van ouders gebeurt momenteel vlak na de geboorte in de materniteit of door de vroedvrouw aan de hand van een summier folder. Het is nodig dit moment van informeren te vervroegen: via zwangerschapsboekje K&G, door meegeven folder tijdens consult laatste trimester bij gynaecoloog of huisarts, door meer informatie tijdens prenatale sessies, door bekendmaking website bij alle betrokken actoren en burgers.

REALISATIES: (afgeronde "eindproducten" zoals "wetgeving aangepast", "studiedag georganiseerd"..)

Algemeen:

[www.bevolkingsonderzoek.be](http://www.bevolkingsonderzoek.be)

per bevolkingsonderzoek:

Bevolkingsonderzoeken naar kanker

De opdracht voor uitwerking van een informatie- en sensibiliseringsplan m.b.t. de bevolkingsonderzoeken naar kanker werd gegund aan AHa!nZicht bvba voor een bedrag van maximaal 87.770 euro (inclusief BTW) voor de periode januari tot september

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid

Afdeling Preventie

### **Facettenbeleid milieugezondheidszorg**

- 13/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

## 11.47.01 – Preventieprogramma ‘Binnenmilieugerelateerde gezondheidswinst’

### 1.◦Gezonde Binnenlucht op school (nog niet gestart)

In het kader van een beleidsdomein overschrijdende samenwerking tussen AGIO, het Agentschap Zorg en Gezondheid, de dienst Milieu en Gezondheid van het LNE, GO! en het departement Onderwijs en Vorming werd een projectplan opgemaakt voor de ontwikkeling van preventiemethodieken om de binnenluchtkwaliteit op school te verbeteren.

Om in de Vlaamse scholen een gezonde binnenlucht te creëren, In dit projectplan worden 2 hoofddoelstellingen geformuleerd om in Vlaamse Scholen een gezonde binnenlucht te creëren: ‘Scholen houden rekening met gezonde binnenlucht in hun keuzes m.b.t. het ventileren en verluchten van lokalen en in (ver)bouwprocessen.’ en ‘Scholen nemen het thema binnenlucht op in hun schoolbeleid.’ Aan de hand van 6 operationele doelstellingen wordt impact voorzien op het schoolbeleid m.b.t. ventileren en verluchten, wordt wegwijs voorzien naar een gezonde verbouwing en monitoring en worden scholenbouwers benaderd over de problematiek.

## 11.47.02 – Gezond, Veilig en Schoon drinkwater (op schema)

De Vlaamse Milieumaatschappij (VMM) en het Agentschap Zorg en Gezondheid (AZG) hebben 2 actieplannen omtrent drinkwater opgemaakt m.n. een actieplan ‘putwater 2015-2019’ en een geactualiseerd actieplan ‘loodpreventie in drinkwater 2015-2019’. Dit gebeurde in samenwerking met o.a. Aquaflanders en de individuele drinkwaterbedrijven. Het actieplan putwater voorziet in acties inzake het inventariseren, optimaliseren en harmoniseren van het bestaande beleid, het informeren en sensibiliseren van putwatergebruikers en het verhogen van de zekerheid dat de kwaliteit van putwater wordt opgevolgd. Het geactualiseerde loodactieplan bouwt verder op het eerste loodactieplan 2011-2014. Er zijn o.a. doelgroepgerichte acties voorzien, met focus op jonge kinderen gezien zij het meest kwetsbaar zijn voor blootstelling aan lood. Bij de uitvoering van de acties wordt samenwerking met andere beleidsdomeinen (o.a. onderwijs, kind&gezin, wonen) vooropgesteld.

## 11.47.06 – Preventieprogramma ‘Gezondheidsimpact Mobiliteit’

### 1.◦Parameters gezondheidsimpact infrastructuurprojecten wegverkeer (bij te sturen)

De overheidsopdracht voor de ontwikkeling van een methodiek die de gezondheidsimpact in kaart brengt van infrastructuurprojecten die wegverkeer dragen of genereren, is afgerond. In het regeerakkoord wordt gewezen op het belang van het objectiveren van toekomstige grote infrastructuurprojecten. Een éénduidig gezondheidskundige inschattingmethodiek en gezondheidskundig beoordelingskader is één van de noodzakelijke voorwaarden hiervoor. Het tijdsbestek en het budget bleek echter te krap om al een hapklare methodiek te kunnen afleveren. In samenspraak met het departement LNE wordt hier in 2016 verder aan gewerk

#### **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Preventie

#### **Regionale opvolging biomonitoring**

- 26/01/2016 - Op schema

#### **Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

1) Opvolg HBM onderzoek in Genk-Zuid (op schema)

In 2011 werden de resultaten van het humane biomonitoringsonderzoek bij 197 14-15 jarigen in Genk-Zuid voorgesteld (onderzoek uitgevoerd in opdracht van de Vlaamse overheid door het Steunpunt Milieu en Gezondheid). In vergelijking met de Vlaamse controlegroep werd in Genk-Zuid een significant hogere blootstelling vastgesteld aan meerdere zware metalen en poly-aromatische koolwaterstoffen (PAK's). Er werd een significant lagere blootstelling geobserveerd aan persistente stoffen (PCB's, dioxines, DDT en gebromeerde vlamvertragers) en sommige andere zware metalen. Er werd ook verhoogde (herstelbare) DNA schade vastgesteld.

Opvolg HBM onderzoek sluit aan bij het E-missieplan van de stad Genk en de voorstellen die uitgewerkt werden binnen het faseplan van de Vlaamse overheid. Dit wordt uitgewerkt met de lokale overheid, andere lokale actoren (oa medici) en beleidsdomein LNE.

In 2015 werd een technische werkgroep opgericht. Vanuit het agentschap Zorg & Gezondheid werd in deze technische werkgroep een bestek gecoördineerd om te komen tot een overheidsopdracht voor het uitvoeren van de HBM-studie. De opdracht werd gegund door de Stad Genk als coördinator. I.s.m. de MMK's werd participatief traject opgestart om de recrutering succesvol uit te voeren in 2016.

2) Medisch milieuportaal : ontwikkeling voor Genk-Zuid als proefproject (lancering uitgesteld)

Het Medisch Milieuportaal is een online tool voor huisartsen in een sterk door industrie belast gebied. Het laat toe patiënten te informeren over bepaalde lokaal relevante milieufactoren en de mogelijke weerslag ervan op de gezondheid van hun patiënt en. Lokale milieugezondheid wordt zo voor huisartsen toegankelijker en beter communiceerbaar naar hun patiënten. Milieugezondheid is namelijk een domein waar huisartsen vaak minder mee vertrouwd zijn. Hiernaast bevat het portaal ook milieugezondheidskundige adviezen die de huisarts aan zijn patiënt kan meedelen.

3) Opvolging van het Faseplan in de Gentse Kanaalzone (na-traject na HBM) (op schema)

Het Faseplan is een procedure die de verdere interpretatie en beleidsdoorwerking faciliteert van resultaten van humane biomonitoringcampagnes (HBM-campagnes). Het Faseplan is een procedure die op systematische en gecoördineerde wijze zeer diverse factoren in rekening brengt en beoordeelt om als basis te dienen voor concrete beleidsacties inzake milieu en gezondheid. Betrokken zijn LNE, de lokale overheid en andere lokale actoren (oa industrie en burgers). In juli 2016 wordt een gedragen actieplan verwacht.

4) Volksgezondheidskundige advisering in Milieu Effect Rapportages (gerealiseerd)

In opdracht van AZG werd door VITO een procedure ontwikkeld om uniform en transparant keuzes te maken tussen gezondheidkundige toetsingswaarden die gebruikt worden in milieugezondheidskundige risico-analyses (voor adviezen en voor onderbouwing beleid). Dienst MER werd betrokken en vormt de brug naar de MER-deskundigen mens-gezondheid.

5) Vlarem-rethink: gezondheidskundig advies in de milieuvergunningprocedure (nog niet gestart)

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Preventie

**Ondersteunen mantelzorgers**

- 28/01/2016 - Nog niet gestart

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

/

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn  
Zorg en Gezondheid

---

MIJLPALEN

**het mantelzorgplan is afgerond en wordt voorgesteld.**

**Verantwoordelijke:** Tom Vermeire

**Geplande start:** 01/01/2016

**Einddatum initieel:** 30/06/2016

**Uitvoeren (transitie) dementieplan**

- 23/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

actualisatie plan lopende i.s.m. Expertisecentrum Dementie Vlaanderen

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn  
Zorg en Gezondheid

**Wegwerken gezondheidsongelijkheden**

- 25/01/2016 - Bij te sturen

### Duiding bij jaarevaluatie 2015:

De Werkgroep Gezondheidsongelijkheden van de Interdepartementale Commissie Duurzame Ontwikkeling werd opgeschort tot de volgende IMC in 2016 om aansluitend op het voorstel voor een Nationaal Actieplan Gezondheidsongelijkheden een impact analyse te maken van een beleid rond de sociale gradiënt van gezondheid.

Op Vlaams niveau, gesprekken gestart met Agiv om gezondheids en socio-economische data geografisch te linken.

### Verantwoordelijke organisatie(s):

Zorg en Gezondheid

---

MIJLPALEN

---

### *participatie aan de conferentie van het jonge kind - Kind en Gezin*

**Verantwoordelijke:** Solveig Wallyn

**Geplande start:** 01/01/2016

**Einddatum initieel:** 29/12/2016

### *Eerstelijnspsycholoog. functie uitbouwen*

- 23/01/2016 - Op schema

### Duiding bij jaarevaluatie 2015:

Projecten verlengd tot voorjaar 2016, nadien evaluatie en politieke beleidskeuzes nodig ifv uitrol

### Verantwoordelijke organisatie(s):

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn

Zorg en Gezondheid

### *EHBO opleiding stimuleren*

- 20/01/2016 - Op schema

### Duiding bij jaarevaluatie 2015:

Het Rode Kruis en Vlaamse Kruis ontvangen een subsidie voor het geven van heropfrissingscursussen eerste hulp. Deze cursussen en zijn bedoeld voor personen die in het verleden reeds een cursus EHBO gevolgd hebben.

- Rode Kruis ontvangt een subsidie van 99.501 euro voor de periode van 1 augustus 2013 tot 31 december 2015.

- Vlaamse Kruis ontvangt een subsidie van 41.000 euro voor de periode van 14 september 2013 tot 31 december 2015.

In het najaar van 2015 werden wijzigingsbesluiten opgemaakt om de subsidieduur voor het Rode Kruis (24 november 2015) en Vlaamse Kruis (24 november 2015) te verlengen.

Voor het Rode Kruis werd de duur van de subsidie verlengd tot 31 december 2017 en voor het Vlaamse Kruis tot 31 december 2016.

Het agentschap Zorg en Gezondheid en VIgeZ namen op 13 mei en 17 december 2015 deel aan het overleg over de Task-force EHBO op School van het kabinet van de Vlaams minister van Onderwijs Hilde Crevits. Het doel is om scholen te ondersteunen bij hun opdracht om binnen het gezondheidsbeleid op school te werken rond EHBO en reanimatie.

### Verantwoordelijke organisatie(s):

Zorg en Gezondheid

Afdeling Preventie

---

MIJLPALEN

---

### *Actieve participatie aan studiedag EHBO 11/10/2016*

**Verantwoordelijke:** Ria Vandenreyt

**Geplande start:** 04/01/2016

**Einddatum initieel:** 11/10/2016

### *Implementeren outbreak support team*

- 28/01/2016 - Op schema

### Duiding bij jaarevaluatie 2015:

Zorg en Gezondheid startte de procedure voor de aanwerving van een arts (1 VTE A1) en een verpleegkundige (1 VTE B1) om het reeds bestaande team te vervolledigen. De vacatures zullen in juni 2015 gepubliceerd worden.

Het Agentschap Zorg en Gezondheid is partner bij de Projectaanmelding i-4-1-Health 'Innovation, Integration, Intelligence, IRIS for One Health', Interreg Vlaanderen-Nederland. Het project heeft groen licht gekregen om een definitieve aanvraag in te dienen in maart 2016.

Startdatum: 01-06-2016, einddatum: 31-05-2019

REALISATIES: (afgeronde "eindproducten" zoals "wetgeving aangepast", "studiedag georganiseerd" ..)

Het reeds bestaande team binnen het team infectieziektebestrijding en vaccinatie werd in de eerste helft van 2015 meerdere keren gevraagd bij een uitbraak van een MDRO in een ziekenhuis (Eeklo, Turnhout, Gent, Roeselare...). Zo bouwde het veel expertise op, maar bereikte het ook zijn grenzen van de capaciteit.

In de tweede helft van 2015 werden de voorziene arts en verpleegkundige effectief aangeworven. Zij zullen in 2016 volledig in het team ingeschakeld worden.

KNELPUNTEN (eventueel)

Door de interventies op het terrein verkrijgt het OST meer bekendheid en groeit het vertrouwen. Dit doet ook de vraag naar interventies toenemen. Het valt af te wachten of de huidige capaciteit volstaat.

SPECIFIEK VOOR OUDERENBELEIDSPLAN (eventueel)

Ouderen zijn relatief vaker slachtoffer van een zorginfectie door hun frequentere ziekenhuisopnames en hun verminderde weerstand (ouderdom en onderliggende pathologie).

SPECIFIEK VOOR ARMOEDEPLAN OF GROEPEN MET LAGERE SOCIO-ECONOMISCHE STATUS (SES)(eventueel)

NVT

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Preventie

---

MIJLPALLEN

***finaliseren en bekrachtigen strategisch plan met ronde tafel stakeholders***

**Verantwoordelijke:** Dirk Wildemeersch  
**Geplande start:** 01/07/2016  
**Einddatum initieel:** 30/11/2016

***Werken aan Gelijke Kansen***

- 19/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

Er werd een bijdrage bezorgd:

- voor het Vlaams doelstellingenkader Gelijke Kansen 2015-2019
- voor het actieplan Gelijke Kansen 2016-2017

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid

---

MIJLPALLEN

***deelname werkgroepen ter voorbereiding van conferentie jonge kind okt 2016***

**Verantwoordelijke:** Solvejg Wallyn  
**Geplande start:** 01/01/2016  
**Einddatum initieel:** 30/10/2016

***Sport en gezondheid afstemmen***

- 14/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

Algemene opmerking: bepaalde aspecten van dit project zijn geen bevoegdheid van de minister van Volksgezondheid en is een trekkersrol vanuit zorg en gezondheid dan ook niet aan de orde.

Toch is in kader van een coherent facettenbeleid samenwerking noodzakelijk.

Invulling van de gezondheidsdoelstelling beweging

Dit aspect zal opgenomen worden : zie fiche 31094

De uitbouw van sportgeneeskunde

Dit is geen bevoegdheid van Volksgezondheid maar wel van sport. Waar van toepassing, bijvoorbeeld in het geval van bevolkingsonderzoeken, dient de regelgeving ter zake vanuit het preventief gezondheidsbeleid gerespecteerd te worden.

De uitbouw van een actieve kinderopvang met een component sport

Het Vlaams Instituut voor Gezondheidspromotie en Ziektepreventie (VIGEZ) had een adhoc projectsubsidie voor de uitbouw van de actieve kinderopvang van 1 december 2013 tot en met 30 november 2015.

Binnen de stuurgroep van dit project was er afstemming met de 'sportsector' door een vertegenwoordiging van SVS (Stichting Vlaamse Schoolsport), ISB (Instituut voor sportbeheer en recreatiebeleid), VSF (Vlaamse Sportfederatie).

We veronderstellen een samenwerking op projectniveau, binnen de reguliere werking van deze organisaties.

Het faciliteren van de randvoorwaarden voor sporters met een handicap

Dit behoort niet tot de opdrachten van Volksgezondheid. Samenwerking tussen het beleidsdomein sport en het VAPH (Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap) is allicht aangewezen.

Het realiseren van samenwerking bij sportinitiatieven als middel tot een beter welbevinden

Het realiseren van sportinitiatieven is een bevoegdheid van Sport. De positieve effecten inherent aan het beoefenen van sport zijn geen drijfveer om vanuit gezondheid in sportinitiatieven te investeren. Wel is samenwerking zeker aangewezen. Dit kan via de Vlaamse werkgroepen Voeding en Beweging en via initiatieven rond geestelijke gezondheidsbevordering zoals Fit in je hoofd.

Ook voor de initiatieven rond individuele coaching zoals Bewegen Op Verwijzing (BOV), is dergelijke samenwerking een kritische succesfactor: individuele BOV-coaching zal moeilijk lukken als er op lokaal niveau onvoldoende laagdrempelige beweeg- en sportactiviteiten worden georganiseerd.

REALISATIES: (afgeronde "eindproducten" zoals "wetgeving aangepast", "studiedag georganiseerd"..)

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid

Afdeling Preventie

## ODZG-2 - Helpen van en zorgen voor hulpbehoevenden

### Verantwoordelijke organisatie(s)

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn

Zorg en Gezondheid

Afdeling Gespecialiseerde Zorg

Afdeling Informatie en Zorgberoepen

## PROJECTEN

### Reorganiseren eerstelijnsgezondheidszorg

- 23/01/2016 - Op schema

#### Duiding bij jaarevaluatie 2015:

De externe procesbegeleider is aangeduid (Möbius). De planning is opgemaakt en het voorbereidingsstraject naar de conferentie toe is opgestart

#### Verantwoordelijke organisatie(s):

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn

Zorg en Gezondheid

## MIJLPALLEN

### Tussentijdse rapporten van de verschillende werkgroepen ter voorbereiding van de

**Verantwoordelijke:** Tom Vermeire

**Geplande start:** 01/01/2016

**Einddatum initieel:** 30/06/2016

### *Feedbackrapport na toetsing*

**Verantwoordelijke:** Tom Vermeire

**Geplande start:** 01/07/2016

**Einddatum initieel:** 30/09/2016

### *Eindrapporten reorganisatie eerstelijnsgezondheidszorg*

**Verantwoordelijke:** Tom Vermeire

**Geplande start:** 01/10/2016

**Einddatum initieel:** 30/11/2016

### *Prijzencontrole ouderenzorg actualiseren*

- 23/01/2016 - Op schema

#### **Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

Vernieuwde methodiek prijzencontrole is door de VR goedgekeurd en in werking sinds 1/10/2015

Begin 2016 wordt een studie gegund mho op de evaluatie van het systeem van de prijzencontrole

#### **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn

Zorg en Gezondheid

---

MIJLPALEN

---

### *uitvoering studie*

**Verantwoordelijke:** Tom Vermeire

**Geplande start:** 01/03/2016

**Einddatum initieel:** 28/02/2017

### *Herbekijken animatiesubsidiëring*

- 23/01/2016 - Op schema

#### **Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

Ontwerpregelgeving is opgemaakt, procedure voor agendering wordt opgestart begin 2016

#### **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn

Zorg en Gezondheid

---

MIJLPALEN

---

### *nieuwe regelgeving is goedgekeurd door VR*

**Verantwoordelijke:** Tom Vermeire

**Geplande start:** 01/01/2016

**Einddatum initieel:** 01/04/2016

### *Erkenningskalender ouderenzorg onderz.*

- 23/01/2016 - Op schema

#### **Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

Vanuit de administratie is een voorstel voor "precaire situaties" voorbereid en aan het kabinet overgemaakt, incl budgetaire raming. Het politieke debat daarover zal wellicht begin 2016 opstarten. Het onderzoek mbt een nieuwe programmatie is toegewezen aan het dept WVG

#### **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn

Zorg en Gezondheid

---

MIJLPALEN

---

### *evaluatie procedure erkenningskalender en eventueel voorstel bijsturing is inged*

**Verantwoordelijke:** Tom Vermeire

**Geplande start:** 01/01/2016

**Einddatum initieel:** 30/05/2016

### *Digitaal registreren zorgvragen*

- 23/01/2016 - Nog niet gestart

#### **Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

/

#### **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn

#### ***Kwetsbare ouderen langer thuis***

- 23/01/2016 - Nog niet gestart

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

/

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn

Zorg en Gezondheid

---

MIJLPALEN

#### ***evaluatie is uitgevoerd***

**Verantwoordelijke:** Tom Vermeire

**Geplande start:** 01/01/2016

**Einddatum initieel:** 30/05/2016

#### ***Groei gezinszorg en poetshulp realiseren***

- 23/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

Effectieve start groeitraject start bij BO2017

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn

Zorg en Gezondheid

#### ***Aanv thuiszorg voor zwaartzorgbehoevenden***

- 23/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

taakuitzuivering (ikv besparingsoefening) gezinszorg gerealiseerd

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn

Zorg en Gezondheid

#### ***Afstemmen thuiszorg en dienstencheques***

- 23/01/2016 - Nog niet gestart

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

/

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn

Zorg en Gezondheid

#### ***Gezinszorg flexibel maken***

- 23/01/2016 - Nog niet gestart

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

voorzien op planning 2016

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn

Zorg en Gezondheid

#### ***Voortbouwen protocollen thuisverpleging***

- 26/01/2016 - Nog niet gestart

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

/

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn

Zorg en Gezondheid

#### ***Nieuw concept lokale dienstencentra***

- 23/01/2016 - Nog niet gestart

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

voorzien op planning 2016



**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn  
Zorg en Gezondheid

**OP GGZ & SWP EL afstemmen**

- 12/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

tweede overleg is doorgegaan eind december

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Gespecialiseerde Zorg

---

**MIJLPALEN**

---

***een voorstel van visie op toekomst OP zal aan het kabinet bezorgd worden***

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden

**Geplande start:** 01/01/2016

**Einddatum initieel:** 30/06/2016

***aansturen en subsidiëren van overlegplatforms***

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden

**Geplande start:** 01/01/2016

**Einddatum initieel:** 31/12/2016

**Rol preventiecoaches evalueren**

- 14/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

Het team algemene preventie is trekker van het project preventiecoaches dat vanuit het actieplan suïcidepreventie eerst de setting onderwijs (vooral via de CLB) en nu ook de setting werk (via de interne en externe diensten voor preventie en bescherming op het werk) hieromtrent coacht.

Het uitwerken van een geïntegreerde visie voor het beleid inzake geestelijke gezondheidszorg wordt getrokken vanuit de afdeling gespecialiseerde zorg. Het is voor het team algemene preventie nog niet duidelijk hoe die visie er zal uit zien, laat staan welke de positie van de preventiecoaches in het kader van de suïcidepreventie hierin een plaats zal krijgen.

Vanuit het preventieve gezondheidsbeleid wordt er in het kader van het facettenbeleid (en health in all policies) gewerkt naar diverse settings. In een nota aan het kabinet van 8/6/2015 wordt voorzien in het ondersteuning van de interne en externe diensten voor coaching naar setting werk. De ondersteuning van de coaching (methodiekontwikkeling, deskundigheidsbevordering e.d.) gebeurt best door een partnerorganisatie. In die zin werd dit ook opgenomen in het perceel 'algemene gezondheidsbevordering' van de oproep eind 2014 voor het sluiten van beheersovereenkomsten voor partnerorganisaties. Tot nu toe zijn enkel voor suïcidepreventie en (tabak) alcohol en drugs coaches voorzien die settings ondersteunen. Die zijn momenteel gehuisvest bij de CGG. Het verschil in werking tussen suïcidepreventiewerkers van de CGG en preventiecoaches, en of dit onderscheid nog relevant is, moet nog worden uitgeklaard.

Het project preventiecoaches geestelijke gezondheidsbeleid op school en op het werk werd met drie maanden verlengd tot en met 31 maart 2016. Daarna zal de methodiek worden opgenomen in de nieuwe beheersovereenkomst 'algemene gezondheidsbevordering'. De uitvoering van de train-de-trainer vormingen zal worden opgenomen door de interne/externe diensten voor preventie op het werk of door de suïcidepreventiewerkers van de centra voor geestelijke gezondheidszorg.

REALISATIES: (afgeronde "eindproducten" zoals "wetgeving aangepast", "studiedag georganiseerd"..)

KNELPUNTEN (eventueel)

SPECIFIEK VOOR OUDERENBELEIDSPLAN (eventueel)

SPECIFIEK VOOR ARMOEDEPLAN OF GROEPEN MET LAGERE SOCIO-ECONOMISCHE STATUS (eventueel)

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Preventie

## Geestelijke gez bevord ikv suicideprev

- 15/01/2016 - Op schema

### Duiding bij jaarevaluatie 2015:

Op 26 mei 2015 lanceerde minister Vandeurzen het nieuwe platform [www.fitinjehoofd.be](http://www.fitinjehoofd.be). Dit platform is een vernieuwing van de 10 stappen naar een geestelijke gezondheid en heeft tot doel het individu tijdig aan te zetten tot versterking van de veerkracht, ter voorkoming van ernstiger geestelijke gezondheidsproblemen.

Voor de nieuwe zelftest beheert het agentschap de licenties van de vragenlijsten voor zowel veerkracht en de vragenlijst over hoe mensen met stress omgaan (de zgn P3 vragenlijst). Het agentschap deed dit ter voorkoming van de problemen die bij de eerste lancering opdoken. Vigez en ISW Limits maakten toen gebruik van vragenlijsten zonder toestemming van de auteurs. Op dit probleem is geanticipeerd. Bij de vroegere lancering bleek ook dat de performantie onvoldoende was (de website ging in 2009 plat bij lancering). Ook de datatopslag was onvoldoende gestructureerd waardoor het verkrijgen van gebruikersgegevens moeilijk was. Er zijn toen veel gegevens verloren gegaan. Op al deze mogelijke knelpunten werd geanticipeerd.

Geestelijke gezondheidsbevordering in zijn algemeenheid werd geïntegreerd in perceel 'algemene gezondheidsbevordering' van de oproep die eind 2014 gelanceerd werd voor het sluiten van beheersovereenkomsten et partnerorganisaties. Het idee hierachter is om vanuit een holistische visie, 'geestelijke gezondheid' te beschouwen als een dimensie geïntegreerd binnen het brede begrip 'gezondheid'. Doel is om het aspect geestelijke gezondheidsbevordering in te zetten als focus binnen alle relevante gezondheidsthema's en settings. In de praktijk wordt de geestelijke gezondheidsbevordering vooralsnog enkel benaderd vanuit het Vlaams actieplan suïcidepreventie. In 2016 gaat de nieuwe beheersovereenkomst 'algemene gezondheidsbevordering' van start. De methodiek 'Fit In Je Hoofd' wordt opgenomen binnen die beheersovereenkomst.

REALISATIES: (afgeronde "eindproducten" zoals "wetgeving aangepast", "studiedag georganiseerd" ..)

[www.fitinjehoofd.be](http://www.fitinjehoofd.be) kende in de eerste week na lancering 50.000 bezoekers. Er doeken geen technische fouten op. De pers pikte FIJH als nieuwsitem goed op.

Ook de bijbehorende app werd gelanceerd. Er zijn nog geen actuele gebruikersgegevens bekend.

KNELPUNTEN (eventueel)

SPECIFIEK VOOR OUDERENBELEIDSPLAN (eventueel)

Voor ouderen is een aangepaste versie van FIJH gemaakt, De Zilverwijzer. De implementatie hiervan moet herdacht worden, maar de methodiek is expliciet opgenomen in de hoger vermelde beheersovereenkomst.

### Verantwoordelijke organisatie(s):

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Preventie

## 107 GGZ projecten volwassenen verankeren

- 12/01/2016 - Op schema

### Duiding bij jaarevaluatie 2015:

-Eind 2015 zijn er een aantal IKW GGZ doorgegaan waarop de visie op de netwerken en de functies werd besproken en geactualiseerd.

-2 nieuwe netwerken (Duffel-Mechelen en Dendermonde-Sint-Niklaas) hebben hun kandidatuur ingediend om ook officieel een netwerk 107 te kunnen worden.

### Verantwoordelijke organisatie(s):

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Gespecialiseerde Zorg

---

MIJLPALEN

### Communicatie naar sector/koepels/netwerken van de nieuwe en geactualiseerde visi

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden  
**Geplande start:** 01/01/2016  
**Einddatum initieel:** 30/06/2016

### Bespreking nieuwe kandidaturen ism FOD

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden  
**Geplande start:** 01/01/2016  
**Einddatum initieel:** 31/12/2016

### Art11 kinderen en jongeren

- 12/01/2016 - Op schema

#### Duiding bij jaarevaluatie 2015:

Vlaamse taskforce is reeds een aantal keer samengekomen  
Elke provincie heeft een goedgekeurd netwerk of coördinatie  
Template crisisaanbod Oost-vlaanderen is van start gegaan

#### Verantwoordelijke organisatie(s):

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Gespecialiseerde Zorg

---

MIJLPALEN

---

#### Analyse en opstart van templates

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden  
**Geplande start:** 01/01/2016  
**Einddatum initieel:** 30/06/2016

#### Opvolgen van de Templates

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden  
**Geplande start:** 01/07/2016  
**Einddatum initieel:** 31/12/2016

### Projecten dubbeldiagnose

- 12/01/2016 - Op schema

#### Duiding bij jaarevaluatie 2015:

De projecten hebben hun werkingsverslag van eerste jaar ingediend en werd positief geëvalueerd.

#### Verantwoordelijke organisatie(s):

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Gespecialiseerde Zorg

---

MIJLPALEN

---

#### Eindevaluatie tweede projectjaar

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden  
**Geplande start:** 01/01/2016  
**Einddatum initieel:** 31/12/2016

### Complexe meerv probl kinderen jongeren

- 12/01/2016 - Op schema

#### Duiding bij jaarevaluatie 2015:

Er is een oproep gelanceerd en de kandidaturen zijn allemaal binnen. De start van de projecten is gepland in februari.

#### Verantwoordelijke organisatie(s):

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Gespecialiseerde Zorg

---

MIJLPALEN

---

#### Definitieve goedkeuring en opstart van de projecten.

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden  
**Geplande start:** 01/02/2016  
**Einddatum initieel:** 30/09/2016

#### Opvolging en evaluatie van de projecten

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden  
**Geplande start:** 01/10/2016  
**Einddatum initieel:** 31/12/2016

### Kansarmoede GGZ bestrijden

- 12/01/2016 - Gerealiseerd

#### Duiding bij jaarevaluatie 2015:

Ter afronding van het project werd er een studiedag georganiseerd op 3/12/2015.

#### Verantwoordelijke organisatie(s):

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Gespecialiseerde Zorg

**vervolgtraject pilootproject "Oog voor elkaar, ook met elkaar"**

- 20/01/2016 - Gerealiseerd

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

Project afgerond.

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden

**Geplande start:** 01/01/2015

**Einddatum initieel:** 31/12/2016

**goede praktijken**

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden

**Geplande start:** 01/01/2017

**Einddatum initieel:** 31/12/2018

**duurzame samenwerkingsafspraken**

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden

**Geplande start:** 01/01/2019

**Einddatum initieel:** 30/06/2019

**Verslaving en GGZ**

- 12/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

-Congres verslavingszorg vond plaats op 30/10/2015

-Projecten verslavingsfonds worden gecontinueerd (tot eind 2017)

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid

Afdeling Gespecialiseerde Zorg

**Conceptnota verslavingszorg**

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden

**Geplande start:** 01/01/2016

**Einddatum initieel:** 30/06/2016

**conferentie verslavingszorg**

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden

**Geplande start:** 01/01/2015

**Einddatum initieel:** 01/11/2015

**PVT BW verankeren nieuwe bevoegdheden**

- 12/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

-AS IS, TO BE en plan van aanpak opgemaakt

-mogelijke vereenvoudigingen van financiering worden onderzocht

-proeftuinen woonzorg in GGZ: selectie bekend. Proeftuinen zijn gestart op 1/12/2015 en lopen tot 31/12/2017

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid

Afdeling Gespecialiseerde Zorg

**werkgroep vergadering PVT/BW**

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden

**Geplande start:** 01/01/2016

**Einddatum initieel:** 31/12/2016

**uitschrijven overheidsopdracht Belrai GGZ**

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden

**Geplande start:** 01/01/2016

**Einddatum initieel:** 31/12/2016

**ICT PVT/BW**

- 20/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

in ontwerp fase, nog geen toepassing ontwikkeld

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden

**Geplande start:** 01/01/2015

**Einddatum initieel:** 31/12/2016

#### ***Uitwerken regionale zorgstrategie AZ***

- 12/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

De conceptnota is doorgegeven aan het kabinet

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid

Afdeling Gespecialiseerde Zorg

---

MIJLPALEN

---

#### ***Afstemming met de andere bestuursniveaus***

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden

**Geplande start:** 01/01/2016

**Einddatum initieel:** 31/01/2016

#### ***Overheidsopdracht uitschrijven in het kader van de Vlaamse blauwdruk***

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden

**Geplande start:** 01/02/2016

**Einddatum initieel:** 31/12/2016

#### ***Extramurale klinieken handhaven***

- 12/01/2016 - Nog niet gestart

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

De opstart zal gebeuren in samenwerking met de Federale Overheid

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid

Afdeling Gespecialiseerde Zorg

#### ***Planning aanbod gezondheidszorgberoepen***

- 18/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

Er is een federale planningscommissie die verantwoordelijk is voor het wenselijk aanbod aan zorgberoepen te plannen.

Op basis van gegevens afkomstig van de planningscommissie lanceren we voorstellen rond het wenselijke aanbod van zorgberoepen.

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid

Afdeling Informatie en Zorgberoepen

---

MIJLPALEN

---

#### ***een symposium wordt georganiseerd door KAGB omtrent het aantrekkelijk maken van***

**Verantwoordelijke:** Herwig Deumens

**Geplande start:** 01/01/2016

**Einddatum initieel:** 30/06/2016

#### ***advies mbt timing waarbinnen subquota moet bepaald worden, is uitgeschreven op b***

**Verantwoordelijke:** Erwin Leus

**Geplande start:** 01/07/2016

**Einddatum initieel:** 01/08/2016

#### ***Opvolging FED aanpassing KB78***

- 18/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

De federale overheid is verantwoordelijk om de aanpassing van de KB78.

Op basis van een denkoefening lanceren we voorstellen rond 2) rationeel opgebouwde afsprakenkaders ter vervanging van de juridisch afgebakende territoria van (sub)disciplines waarbinnen welbepaalde prestaties mogen geleverd worden.

In overleg met de federale regering bereiden we een aanpassing van het KB78 voor, we zetten in op samenwerking tussen disciplines en op mobiliteit van zorgverleners.

Het is nu wachten op een eerste voorstel van federaal.

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid

Afdeling Informatie en Zorgberoepen

**Promoten zorgberoepen**

- 18/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

In functie van het promoten van de zorgberoepen

1) moedigen we de kwantitatieve instroom aan

2) stimuleren we de kwalitatieve instroom van nieuwe profielen die de taak van zelfstandige zorgverstrekkers kunnen verlichten

3) finaliseren en evalueren we het actieplan 2.0. en 4) bereiden we het actieplan 3.0 voor

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid

Afdeling Informatie en Zorgberoepen

**Erkenning zorgberoepen inkantelen**

- 18/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

De dienst erkenning zorgberoepen is op 1 januari 2016 overgeheveld van de FOD VVWL naar Zorg en Gezondheid.

Het e-loket waarlangs de aanvragen kunnen worden ingediend is in productie en bovendien voorzien van hulpwidgets voor de aanvrager (project Radicaal Digitaal) die indien nodig rechtstreeks doorlinken naar de Infolijn.

De aanvragen komen vanuit het e-loket terecht in e-CAD en worden digitaal behandeld.

De communicatie met de aanvrager (ontvangstmelding, vragen ter vervollediging, besluit,...) gebeurt voor deze aanvragen 100% digitaal.

De toepassing voor digitale behandeling door de commissieleden is gepland tegen april 2016.

De communicatie werd uitgerold, de nieuwe website zorgberoepen is in productie.

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid

Afdeling Informatie en Zorgberoepen

---

**MIJLPALEN**

**toepassing digitale behandeling door commissieleden**

**Verantwoordelijke:** Danny Vandewalle

**Geplande start:** 01/11/2015

**Einddatum initieel:** 30/04/2016

**procedurewetgeving afgewerkt**

**Verantwoordelijke:** Danny Vandewalle

**Geplande start:** 01/09/2015

**Einddatum initieel:** 30/06/2016

**van rechtswege erkenning kiné**

**Verantwoordelijke:** Danny Vandewalle

**Geplande start:** 01/01/2016

**Einddatum initieel:** 31/12/2016

**Actoren in eerste lijn ondersteunen**

- 23/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

zie ook fiche Pj - 31050

Eenlijn.be gaat derde projectjaar in (2016) en het voorbereidingstraject voor de eerstelijnsconferentie 2017 mho op een reorganisatie van die eerste lijn is opgestart

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn  
Zorg en Gezondheid

---

MIJLPALEN

---

*evaluatie is afgerond*

**Verantwoordelijke:** Tom Vermeire  
**Geplande start:** 01/01/2016  
**Einddatum initieel:** 30/04/2016

*Opv herziening toel.proef geneesk dr ond*

- 18/01/2016 - Nog niet gestart

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

De Vlor heeft van minister Crevits een adviesvraag ontvangen over de toelatingsproef arts/tandarts. De minister vraagt de Vlor zich uit te spreken over het voorstel van de begeleidingscommissie om over te gaan op een vergelijkende selectieproef.

Om dit advies voor te bereiden, richt de Vlor een werkgroep op. Deze werkgroep vergadert op dinsdag 19 januari 2016 en op dinsdag 1 februari 2016. Zorg en Gezondheid is vertegenwoordigd in deze werkgroep.

De raad zal het advies uitbrengen op 16 februari 2016.

We zijn nog niet geconsulteerd door Onderwijs

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Informatie en Zorgberoepen

*Niet-dringend liggend vervoer onderzoek.*

- 12/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

commissie NDZ terug actief

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Gespecialiseerde Zorg

---

MIJLPALEN

---

*Her-evaluatie van het huidige decreet*

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden  
**Geplande start:** 01/01/2016  
**Einddatum initieel:** 31/12/2016

*Afstemming met Federaal project hervorming ziekenvervoer*

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden  
**Geplande start:** 01/01/2016  
**Einddatum initieel:** 31/12/2016

*Gegevensdeling in de zorg stimuleren*

- 23/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

Eénlijn.be werd positief geëvalueerd en gaat zijn derde projectjaar in. Er wordt een pilootproject opgezet mbt de Belraiscreener en het actieplan e-gezondheid werd geactualiseerd

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn  
Zorg en Gezondheid  
Afdeling Preventie

*Uitbouwen Vitalink*

- 25/01/2016 - Bij te sturen

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

Vanuit het team algemene preventie wordt via Vitalink gewerkt voor de ontsluiting van de data van de bevolkingsonderzoeken naar kanker. Dit gebeurt in uitvoering van het actieplan bevolkingsonderzoeken naar kanker ([www.zorg-en-gezondheid.be](http://www.zorg-en-gezondheid.be)) met name de acties 1.3.3, 1.3.4 en 1.3.5 onder de subdoelstelling goed bestuur.

Het doel van dit initiatief is de relevante screeningsgegevens over de drie bevolkingsonderzoeken naar kanker elektronisch ter beschikking stellen aan zowel de bevolking (via Patient viewers van ziekenfondsen) als aan zorgverleners die in therapeutische relatie staan (via medische pakketten). Met dit project beogen we die informatie op een gebruiksvriendelijke, streng beveiligde en permanente manier raadpleegbaar te maken. De samenwerking - voornamelijk de communicatie - tussen de verschillende partijen zoals Centrum voor Kankeropsporing, artsen en burgers wordt hierdoor nog geoptimaliseerd gezien deze allen op hetzelfde moment over de belangrijkste informatie beschikken.

REALISATIES: (afgeronde "eindproducten" zoals "wetgeving aangepast", "studiedag georganiseerd"..)

De realisatie van het idee verloopt via 2 sporen die onafhankelijk van elkaar kunnen uitgebouwd worden:

- Spoor 1 (zie actie 1.3.3.): focus op informeren van de burger
- Spoor 2 (zie actie 1.3.4. en 1.3.5.): focus op de huisarts, zodat de arts informatie over bevolkingsonderzoeken rechtstreeks kan consulteren in EMD

Spoor 1 verloopt onafhankelijk van spoor 2, en krijgt de hoogste prioriteit voor realisatie. Aan spoor 2 wordt een lage prioriteit toegekend, en is sterk afhankelijk van de medewerking van de softwarevendors. Dit spoor is optioneel en is geen randvoorwaarde voor de realisatie van dit project.

Binnen spoor 1 kan naast de burger, ook de arts (met een zorgrelatie) de gegevens consulteren via de Patient HealthViewer van de mutualiteit.

De voorbereidingen tot gegevensdeling via Vitalink zijn gestart door het Centrum voor Kankeropsporing. Hiervoor krijgen ze de medewerking van het agentschap, Smals, iMinds, Axians en het Intermutualistisch College. Midden juni besliste de Werkgroep ICT dat de technische realisaties voor spoor 1 mogen opgestart worden, later dan voorzien in de oorspronkelijke planning. In het najaar werd het Kmehr bericht en Cookbook voor dit spoor afgerond, samen met een uitbreiding van de Vitalink machtiging. Momenteel is het Intermutualistisch College de Patient HealthViewer aan het ombouwen. De release is voorzien voor 1 februari 2016. Eind 2015 was niet meer haalbaar, gezien de late goedkeuring van de Werkgroep ICT.

Spoor 2 is in 2015 niet opgestart (reden: zie knelpunten). Wellicht is bijsturen van de verwachtingen voor dit spoor nodig.

#### **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn  
Zorg en Gezondheid  
Afdeling Preventie

---

#### MIJLPALEN

#### *realisaties 2015 In 2015 realiseerde het agentschap Zorg en Gezondheid, in opdracht*

- 25/01/2016 - Gerealiseerd

#### **Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

In 2015 realiseerde het agentschap Zorg en Gezondheid, in opdracht van de actoren in de zorg via de werkgroep ICT van het samenwerkingsplatform eerstelijnsgezondheidszorg, een verdere uitbouw van Vitalink door bijkomende soorten gegevens te delen en nieuwe doelgroepen van actoren in de zorg toegang te geven. De bijkomende soorten gegevens zijn: een Kindrapport van Kind & Gezin, informatie afkomstig van het Centrum voor Kankeropsporing over de status van een bevolkingsonderzoek en beknopte informatie over de zorg van een gebruiker via een journaal of agenda ivm afspraken. Dit laatste betreft enkel een Proof of Concept. Pas daarna volgt een evaluatie om te kijken of dit verder kan uitgewerkt worden. Het journaal of agenda ondersteunt vooral de communicatie tussen de verschillende actoren in de zorg in de context van multidisciplinaire zorg. Bijkomend heeft de zorggebruiker, en zijn mantelzorg, de mogelijkheid om zelf informatie over zijn zorg te communiceren via een journaal of agenda.

Een nieuwe doelgroep van Vitalink zijn de Centra voor Leerlingenbegeleiding. Zij hebben nu toegang tot Vitalink om het Kindrapport te raadplegen.

**Verantwoordelijke:** Tom Vermeire  
**Geplande start:** 01/01/2015  
**Einddatum initieel:** 31/12/2015

#### *realisaties 2016*

**Verantwoordelijke:** Dominique Dejonckheere  
**Geplande start:** 01/01/2016



Einddatum initieel: 31/12/2016

### **Vlaams Instituut voor Kwaliteitszorg**

- 12/01/2016 - Op schema

#### **Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

De bespreking van de statuten werd opgestart in 2015, maar is nog niet afgerond.

#### **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid

Afdeling Gespecialiseerde Zorg

---

MIJLPALEN

---

### **oprichtingsdecreet gefinaliseerd voor goedkeuring**

- 20/01/2016 - Op schema

#### **Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

besprekingen gestart, maar nog niet afgerond

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden

**Geplande start:** 01/01/2015

**Einddatum initieel:** 30/06/2016

### **Accreditering ziekenhuizen onderzoeken**

- 20/01/2016 - Op schema

#### **Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

AZ: nieuw toezichtsmodel lopende, website lopende

PZ: overleg rond accreditering en kwaliteitsbeleid met koepels gepland januari 2016

VIP<sup>2</sup> GGZ: studiedag is doorgedaan. Engagementsverklaringen zijn ontvangen. Fiches van de huidige set indicatoren zijn gefinaliseerd.

#### **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid

Afdeling Gespecialiseerde Zorg

---

MIJLPALEN

---

### **VIP<sup>2</sup>GGZ: Finaliseren van de fiches van de huidige set indicatoren**

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden

**Geplande start:** 01/01/2016

**Einddatum initieel:** 30/06/2016

### **VIP<sup>2</sup>GGZ: Validatie van de eerste set van indicatoren en zoeken naar nieuwe bijko**

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden

**Geplande start:** 01/01/2016

**Einddatum initieel:** 31/12/2016

### **VIP<sup>2</sup>GGZ: Eerste benchmark van gegevens**

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden

**Geplande start:** 01/10/2016

**Einddatum initieel:** 31/12/2016

### **PZ: nieuw toezichtsmodel/indicatoren /accreditering**

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden

**Geplande start:** 03/06/2015

**Einddatum initieel:** 31/12/2017

### **VIP<sup>2</sup>GGZ: nieuwe studiedag na eerste lopende jaar**

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden

**Geplande start:** 01/01/2016

**Einddatum initieel:** 31/12/2016

### **Accreditering ouderenzorg onderzoeken**

- 20/01/2016 - Nog niet gestart

#### **Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

nog niet gestart.

#### **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn

Zorg en Gezondheid

**Verantwoordelijke organisatie(s)**

---

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming  
Afdeling Informatie en Zorgberoepen

PROJECTEN

---

**Juridische aanpassingen zorgverzekering**

- 11/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

Gerealiseerd:

16 okt 2015: eerste principiële goedkeuring voorontwerp decreet VSB door Vlaamse Regering  
adviezen SAR en SERV gevraagd en verwerkt

11 dec 15: tweede principiële goedkeuring VR

Advies Raad van State gevraagd en verwacht tegen eind januari

Oprichting IVArp VSB is opgenomen in ontwerpdecreet VSB

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming

---

MIJLPALEN

---

**Principiële goedkeuring VR decreet VSB**

**Verantwoordelijke:** Xavier Meurisse

**Geplande start:** 01/01/2015

**Einddatum initieel:** 30/09/2015

**Definitieve goedkeuring VR decreet VSB**

**Verantwoordelijke:** Xavier Meurisse

**Geplande start:** 01/02/2016

**Einddatum initieel:** 31/03/2016

**Tweede goedkeuring VR decreet VSB**

**Verantwoordelijke:** Xavier Meurisse

**Geplande start:** 01/10/2015

**Einddatum initieel:** 30/11/2015

**Decreet VSB naar VR**

**Verantwoordelijke:** Xavier Meurisse

**Geplande start:** 01/12/2015

**Einddatum initieel:** 29/02/2016

**Basisondersteuningsbudget opnemen in VSB**

- 11/01/2016 - Kleine afwijking

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

Gerealiseerd:

BOB ICT:

gedetailleerde behoeftenanalyse

Functionele analyse

OntwerpBVR BOB:

goedgekeurd en naar IF

afwijking:

ontwerpBVR BOB in februari naar VR na advies IF

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming

**Voorbereiding ICT - gedetailleerde behoeftenanalyse**

**Verantwoordelijke:** Xavier Meurisse  
**Geplande start:** 01/01/2015  
**Einddatum initieel:** 15/05/2015

**Voorbereiding ICT - functionele analyse**

**Verantwoordelijke:** Xavier Meurisse  
**Geplande start:** 15/05/2015  
**Einddatum initieel:** 30/09/2015

**Voorbereiding ICT - Acceptatie**

**Verantwoordelijke:** Xavier Meurisse  
**Geplande start:** 01/10/2015  
**Einddatum initieel:** 31/03/2016

**Voorbereiding ICT - Uitrol**

**Verantwoordelijke:** Xavier Meurisse  
**Geplande start:** 30/09/2016  
**Einddatum initieel:** 30/09/2016

**Juridisch BOB - Ontwerp BVR**

**Verantwoordelijke:** Xavier Meurisse  
**Geplande start:** 01/01/2015  
**Einddatum initieel:** 31/07/2015

**Juridisch BOB - Inspectie van Financiën**

**Verantwoordelijke:** Xavier Meurisse  
**Geplande start:** 01/01/2015  
**Einddatum initieel:** 31/07/2015

**Juridisch BOB - Vlaamse Regering**

**Verantwoordelijke:** Xavier Meurisse  
**Geplande start:** 01/01/2015  
**Einddatum initieel:** 31/07/2015

**Tegemoetkoming hulp aan bejaarden in VSB**

- 11/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

het overgangprotocol is vervangen door een samenwerkingsovereenkomst. Deze is goedgekeurd door IF en wordt voorgelegd als mededeling aan de Vlaamse Regering

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
 Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming

**Overgangprotocol - verlenging**

**Verantwoordelijke:** Xavier Meurisse  
**Geplande start:** 01/01/2015  
**Einddatum initieel:** 30/09/2015

**Overgangprotocol - overdracht personeel 2016**

**Verantwoordelijke:** Xavier Meurisse  
**Geplande start:** 01/01/2015  
**Einddatum initieel:** 01/01/2016

**Overgangprotocol - detachering naar zorgkassen**

**Verantwoordelijke:** Xavier Meurisse  
**Geplande start:** 01/01/2016  
**Einddatum initieel:** 01/01/2017

**Residentiële ouderenzorg in VSB**

- 23/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

AS IS situatie werd beschreven, programmamanagement en businesswerkgroepen opgestart ifv TO BE

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn  
Zorg en Gezondheid

---

MIJLPALEN

---

**Het concept is aangeleverd**

**Verantwoordelijke:** Tom Vermeire  
**Geplande start:** 01/01/2016  
**Einddatum initieel:** 01/04/2016

**business analyse en functionele analyse is uitgevoerd**

**Verantwoordelijke:** Tom Vermeire  
**Geplande start:** 01/04/2016  
**Einddatum initieel:** 01/11/2016

**Revalidatiebeleid in VSB inkantelen**

- 12/01/2016 - Op schema

**Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

Visienota besproken met minister op 16/12/2015. Daarin werden de rol van de zorgkassen en het persoonsvolgend financieringsmodel beschreven.

Tevens werden voorstellen rond kwaliteitsverbetering van zorg (Belrai, attractiviteit medici verhogen, zorgplandoelstellingen, pre screening van de wachtlijsten, creatie van netwerken en forfaitering van zorgaanbod) en voorstellen rond vereenvoudigingen ( voorafgaandelijke toestemming, digitalisering facturatieproces, eigen en vereenvoudigde regelgeving BFM) besproken.

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Gespecialiseerde Zorg

---

MIJLPALEN

---

**Communicatie dag sectorvertegenwoordiging (maart 2016)**

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden  
**Geplande start:** 01/12/2015  
**Einddatum initieel:** 30/06/2016

**Conceptnota i.k.v. decreet intervalfase VSB**

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden  
**Geplande start:** 01/10/2015  
**Einddatum initieel:** 30/04/2016

**Vereenvoudiging BFM: onderzoek van de gevraagde aanpassingen**

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden  
**Geplande start:** 01/01/2016  
**Einddatum initieel:** 31/12/2016

**Eigen regelgeving BFM: Uitwerken van een tijdsplan i.f.v. de stappen die nodig zijn**

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden  
**Geplande start:** 01/01/2016  
**Einddatum initieel:** 31/12/2016

**Afstemming van het zorgaanbod dat deels Vlaamse bevoegdheid en deels federale bevoegdheid is**

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden  
**Geplande start:** 01/01/2016  
**Einddatum initieel:** 31/12/2016

**Indicatiestelling en zorginschaling****Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid  
Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming

**Inkomensgerelateerde bijdragen afstemmen****Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid

### Persoonsvolgende financiering OZ

- 20/01/2016 - Op schema

#### Duiding bij jaarevaluatie 2015:

Projectplanning klaar, businesswerkgroepen opgestart ifv opmaak conceptnota PVF Ouderenzorg

#### Verantwoordelijke organisatie(s):

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn

Zorg en Gezondheid

---

MIJLPALEN

---

#### Ontwerp van conceptnota PVF overmaken aan minister

**Verantwoordelijke:** Tom Vermeire

**Geplande start:** 04/01/2016

**Einddatum initieel:** 01/04/2016

### Persoonsvolgende financiering thuiszorg

- 23/01/2016 - Op schema

#### Duiding bij jaarevaluatie 2015:

Dit proces wordt gekoppeld aan het proces PVF in de Ouderenzorg. Voor beide processen samen zijn interne businesswerkgroepen opgestart en wordt er een ontwerp van conceptnota voorbereid. zie ook fiche Pj - 30805

#### Verantwoordelijke organisatie(s):

Afdeling Woonzorg en Eerste Lijn

Zorg en Gezondheid

---

MIJLPALEN

---

#### conceptnota is ingediend

**Verantwoordelijke:** Tom Vermeire

**Geplande start:** 01/01/2016

**Einddatum initieel:** 01/04/2016

## ODZG-4 - Het agentschap voert de regeringsafspraken uit

### Verantwoordelijke organisatie(s)

---

Zorg en Gezondheid

## ODZG-4.1 - Het agentschap beheerst de organisatie

### Verantwoordelijke organisatie(s)

---

Zorg en Gezondheid

## PROJECTEN

### Overleg zorgverstrekkers formaliseren

- 18/01/2016 - Stopgezet

#### Duiding bij jaarevaluatie 2015:

formeel overleg gebeurt via multipartite overlegstructuur bij VSB + raadgevende comités Zorg en Gezondheid en VSB (elders opgenomen)

#### Verantwoordelijke organisatie(s):

Zorg en Gezondheid

### Raadgevend comité oprichten

- 27/01/2016 - Op schema

#### Duiding bij jaarevaluatie 2015:

BVR voor samenstelling werd principieel goedgekeurd door VR.

#### Verantwoordelijke organisatie(s):

Zorg en Gezondheid

---

MIJLPALEN

---

#### raadgevend comité is opgestart

**Verantwoordelijke:** Ria Vandenreyt  
**Geplande start:** 01/01/2016  
**Einddatum initieel:** 30/06/2016

#### **Adviesgroep ziekenhuisnormen oprichten**

- 12/01/2016 - Uitgesteld

##### **Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

Afhankelijk van oprichting Raadgevend Comité

##### **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid

Afdeling Gespecialiseerde Zorg

## **ODZG-4.2 - Het agentschap voert de regeringsafspraken uit**

### **Verantwoordelijke organisatie(s)**

Zorg en Gezondheid

## **PROJECTEN**

#### **audit IF 2014. Aanbeveling IF.1.1**

##### **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Preventie

#### **audit IF 2014. Aanbeveling IF.1.2**

##### **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Preventie

#### **audit AV 2014.A01**

##### **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid

Afdeling Informatie en Zorgberoepen

#### **audit AV 2015. A01**

##### **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming

#### **audit AV 2015. A02**

##### **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming

#### **audit AV 2015. A03**

##### **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming

#### **audit AV 2015. A04**

##### **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming

#### **audit AV 2015. A05**

##### **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming

#### **audit AV 2015.A06**

##### **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming

#### **audit AV 2015. A07**

##### **Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming

#### **audit AV 2015. A08**

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming

#### **audit AV 2015. A09**

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming

#### **audit AV 2015. A10**

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming

#### **audit rekenhof 2012. aanbeveling 8.**

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid

Afdeling Gespecialiseerde Zorg

---

MIJLPALEN

---

#### **Registratiegegevens wachttijden opvolgen**

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden

**Geplande start:** 01/01/2016

**Einddatum initieel:** 31/12/2016

#### **audit rekenhof 2012. aanbeveling 4.**

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Afdeling Gespecialiseerde Zorg

---

MIJLPALEN

---

#### **Evaluatie afgerond en de verbeteringspunten gedetecteerd**

**Verantwoordelijke:** Christine Van Der Heyden

**Geplande start:** 01/01/2016

**Einddatum initieel:** 31/03/2016

#### **audit AV 2014. A4. risicoanalyse**

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid

---

MIJLPALEN

---

#### **Uitvoeren operationele risico's projecten staatshervorming**

**Verantwoordelijke:** Karlijn Huys

**Geplande start:** 01/01/2014

**Einddatum initieel:** 31/12/2018

#### **risicoanalyse 2009 obv leiddraad**

**Verantwoordelijke:** Karlijn Huys

**Geplande start:** 01/01/2009

**Einddatum initieel:** 31/12/2009

#### **jaarevaluatie 2015**

- 26/01/2016 - Op schema

#### **Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

projectrisico's staatshervorming worden structureel meegenomen in de projectwerking staatshervorming.

procesrisico's projecten die overkomen met de staatshervorming worden meegenomen in AS IS analyses (oude werkwijze binnen FOD) en TO BE analyses (vertrekkende van strategische doelstellingen, indicatoren, stakeholdermanagement, ICT, communicatie, SWOT analyse, risicoanalyse, crisiscommunicatie, enz.)

**Verantwoordelijke:** Karlijn Huys

**Geplande start:** 01/01/2015

**Einddatum initieel:** 31/12/2016

#### **audit AV 2014. A21. integriteit**

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid

---

## MIJLPALEN

---

### *integriteitsdag met de leidingevenden*

**Verantwoordelijke:** Birgit Kelchtermans  
**Geplande start:** 01/01/2015  
**Einddatum initieel:** 31/12/2015

### *infosessie voor de (nieuwe) medewerkers*

**Verantwoordelijke:** Birgit Kelchtermans  
**Geplande start:** 01/01/2016  
**Einddatum initieel:** 31/12/2016

### *gebruik van niet beveiligde excel bestanden met privacy gevoelige materie > O365*

**Verantwoordelijke:** Karlijn Huys  
**Geplande start:** 01/01/2016  
**Einddatum initieel:** 31/12/2016

### *integriteit in sociale media*

**Verantwoordelijke:** Ria Vandenreyt  
**Geplande start:** 01/01/2016  
**Einddatum initieel:** 31/12/2016

### *audit AV 2014.A18. vorming*

**Verantwoordelijke organisatie(s):**  
Zorg en Gezondheid

---

## MIJLPALEN

---

### *jaarevaluatie 2015*

● 26/01/2016 - Gerealiseerd

#### **Duiding bij jaarevaluatie 2015:**

finaal voorstel strategisch en operationeel vormingsplan gevalideerd op directieraad van 26/01/2016

**Verantwoordelijke:** Marie-Laure Robberechts  
**Geplande start:** 01/01/2014  
**Einddatum initieel:** 31/01/2016

### *koppeling van ontwikkelingsgerichte persoonlijke doelstellingen aan vormingsplan*

**Verantwoordelijke:** Marie-Laure Robberechts  
**Geplande start:** 01/01/2016  
**Einddatum initieel:** 30/04/2016

---

## ODZG-4.2.1 - we stijgen in maturiteit via projecten, risicomanagement en opvolging aanbevelingen externe auditoren

### **Verantwoordelijke organisatie(s)**

Zorg en Gezondheid

---

## ODZG-4.3 - We werken aan gelijke kansen en diversiteit op de werkvloer

### **Verantwoordelijke organisatie(s)**

Zorg en Gezondheid

---

## PROJECTEN

### *Streefcijfers gelijke kansen en diversiteit benaderen*

**Verantwoordelijke organisatie(s):**  
Zorg en Gezondheid  
Stafdiensten van de administrateur-generaal

---

## MIJLPALEN

---

### *jaarevaluatie 2015: streefcijfers gelijke kansen en diversiteit*

● 28/01/2016 - Op schema

#### **Duiding bij jaarevaluatie 2015:**



jaarverslag 2015: vrouwen in middenkader (20%), personen met handicap of chronische ziekte (3,1%) en personen met migratieachtergrond (1,8%).

grote instroom van nieuw personeel in 2016 ikv staatshervorming

**Verantwoordelijke:** Marie-Laure Robberechts

**Geplande start:** 01/01/2015

**Einddatum initieel:** 31/12/2015

#### ODZG-4.4 - We garanderen het welzijn van de medewerkers

##### Verantwoordelijke organisatie(s)

Zorg en Gezondheid

##### PROJECTEN

##### *Project Globaal preventieplan - GPP/JAP*

**Verantwoordelijke organisatie(s):**

Zorg en Gezondheid

Stafdiensten van de administrateur-generaal

##### MIJLPALLEN

##### *JAP 2015: EHBO*

**Verantwoordelijke:** Marie-Laure Robberechts

**Geplande start:** 01/01/2015

**Einddatum initieel:** 31/12/2015

##### *JAP 2016: waarden in actie*

**Verantwoordelijke:** Marie-Laure Robberechts

**Geplande start:** 01/01/2016

**Einddatum initieel:** 31/12/2016

##### *JAP 2012: risicoanalyse psychosociaal welzijn : 2012. resultaat: Aandacht voor*

**Verantwoordelijke:** Marie-Laure Robberechts

**Geplande start:** 01/01/2012

**Einddatum initieel:** 31/12/2012

##### *JAP 2013 Risicoanalyse verpleegkundige en artsen infectieziektebestrijding :*

**Verantwoordelijke:** Marie-Laure Robberechts

**Geplande start:** 01/01/2013

**Einddatum initieel:** 31/12/2013

##### *JAP 2013: Risicoanalyse milieugezondheidsdeskundige en milieugezondheidkundigen*

**Verantwoordelijke:** Marie-Laure Robberechts

**Geplande start:** 01/01/2013

**Einddatum initieel:** 31/12/2013

##### *JAP 2013: risicoanalyse staalnemers*

**Verantwoordelijke:** Marie-Laure Robberechts

**Geplande start:** 01/01/2013

**Einddatum initieel:** 31/12/2014

##### *JAP 2015 en 2016: arbeidsreglement*

**Verantwoordelijke:** Marie-Laure Robberechts

**Geplande start:** 01/01/2015

**Einddatum initieel:** 31/12/2016

##### *JAP 2014: omgaan met werkgerelateerde stress*

**Verantwoordelijke:** Marie-Laure Robberechts

**Geplande start:** 01/01/2014

**Einddatum initieel:** 31/12/2015

##### *JAP 2015 en 2016: warm onthaal*

**Verantwoordelijke:** Marie-Laure Robberechts

**Geplande start:** 01/01/2015

**Einddatum initieel:** 31/01/2016

##### *JAP 2015 en JAP 2016: hulpverleners EHBO en brand*

**Verantwoordelijke:** Marie-Laure Robberechts  
**Geplande start:** 01/01/2015  
**Einddatum initieel:** 31/12/2016

***JAP 2016: PTOW impact op stressreductie***

**Verantwoordelijke:** Marie-Laure Robberechts  
**Geplande start:** 01/01/2016  
**Einddatum initieel:** 31/12/2016

***JAP 2016: invoering stiltezone op 11de verdieping. impact op omgevingsfactoren e***

**Verantwoordelijke:** Marie-Laure Robberechts  
**Geplande start:** 01/01/2016  
**Einddatum initieel:** 31/12/2016

[aanmaak rapport: 29/01/2016 11:22:22]



<b>Auteur</b>	<b>E-mail</b>	<b>Telefoon</b>	<b>Datum</b>
Marie-Laure Robberechts	<a href="mailto:marIELaure.robberEchts@zorg-en-gezondheid.be">marIELaure.robberEchts@zorg-en-gezondheid.be</a>	02/553 3691	17.12.2015

**Onderwerp**

Personeelsplan Zorg en Gezondheid: 2016



## 1 Situering

Naar aanleiding van de zesde staatshervorming werd de Vlaamse Overheid op 1 juli 2014 bevoegd voor verschillende nieuwe domeinen binnen de zorg. Op 1 januari is reeds een eerste federaal personeelslid aan de slag gegaan bij Zorg en Gezondheid. De andere personeelsleden zullen pas op 1/1/2016 of, voor de personeelsleden van het RIZIV, op 1/1/2018 overgedragen worden. Daarnaast heeft Zorg en Gezondheid extra projecten uit te voeren die geen betrekking hebben op de 6<sup>de</sup> staatshervorming. Ook hiervoor heeft het agentschap nood aan extra personeel.

Het voorliggende personeelsplan heeft een tijdshorizon van één jaar. Het betreft hier echter een inschatting van de noden op vlak van personeel. Het is niet mogelijk om op dit moment, met de beperkte informatie waarover we beschikken een gefundeerd procesgericht personeelsplan op te stellen. Het zal pas na 2018, als het stof van de 6<sup>de</sup> staatshervorming is gaan liggen en de nieuwe processen geoptimaliseerd zijn, dat een grondig procesimplementatie- en personeelsplan mogelijk zal zijn.

## 2 Nieuwe functies

### 2.1 LEIDINGGEVENDE LOOPBAANPADEN OP NIVEAU A

Zorg en Gezondheid voorziet 5 extra bevorderingsplaatsen voor teamverantwoordelijken. Door de nieuwe bevoegdheden heeft Zorg en Gezondheid nood aan een aangepast organogram met enkele nieuwe teams. Om deze teams te leiden zullen er vacatures voor teamverantwoordelijke gepubliceerd worden. Hiervoor worden 5 A1 plaatsen afgebouwd.

### 3 Schrapping van functies

Zorg en Gezondheid heeft beslist om de vacante plaatsen die reeds lange tijd in het personeelsplan staan, maar die niet ingevuld raken, in dit nieuwe personeelsplan te schrappen. Dit is voor het agentschap een moeilijke beslissing: het personeelsbestand heeft zijn ondergrens bereikt. De recurrente taken van het agentschap kunnen niet met minder personeel uitgevoerd worden dan de huidige as is-situatie.

Er zijn twee redenen voor de niet-invulling van deze vacante plaatsen. Enerzijds is er, door wijzigingen in het takenpakket ten gevolge van de informatisering, minder nood aan personeelsleden van niveau C en D. De administratieve functies die nu overblijven bij Zorg en Gezondheid kunnen niet verder afgebouwd worden. Bij verdere afbouw zal de dienstverlening in het gedrang komen. Anderzijds werden deze plaatsen niet ingevuld door de opeenvolgende besparingen binnen de Vlaamse Overheid.

Een uitzondering op de schrapping van vacante plaatsen, zijn de nog niet ingevulde bevorderingsplaatsen. De meeste bevorderingsplaatsen blijven in dit personeelsplan behouden. Zij zullen enkel vacant verklaard worden wanneer het personeelsbudget dit toelaat. Deze bevorderingsplaatsen hebben geen invloed op het aantal koppen (de plaats van waar het personeelslid bevorderd kan worden, wordt afgebouwd: bv. vacante B2 plaats → hiervoor werd een B1 plaats afgebouwd).



## 4 Overzicht van de verschillende fasen

Personeelssituatie 01/01/2015					
		Ambt	Con	VTE AS IS	Terugvalgraad
A31C07	Administrateur-generaal	1	0	1	
A31A00	Directeur-generaal		0		1
A28MA0	Afdelingshoofd	5	0	5	
A22T02	Directeur-arts	2	0	2	
A21A00	Directeur/adviseur	10	0	10	
A21A03	Hoofdadviseur (terugvalgraad)		0		5
A21A08	Senior adviseur	1	0	1	
A12T01	Informaticus	3	0	3	
A12T02	Arts	15	0	15	
A11A02	Adjunct van de directeur	64	9	73	
B31A01	Senior <b>hoofddeskundige</b>	3	0	3	
B21A00	Hoofddeskundige	6	0	6	
B11A00	Deskundige	34	11	45	
C31A01	Senior hoofdmedewerker	2	0	2	
C21A00	Hoofdmedewerker	5	0	5	
C11A00	Medewerker	40	2	42	
D22T00	Technisch hoofdassistent	0	0	0	
D21A00	Hoofdassistent	3	0	3	
D12T00	Technisch assistent	1	0	1	
D11A00	Assistent	5	1	6	
		<b>200</b>	<b>23</b>	<b>223</b>	<b>6</b>

Deze tabel geeft de effectieve personeelssituatie van Zorg en Gezondheid aan op 1 januari 2015. Het personeelslid dat overkwam van de FOD Economie is hierbij inbegrepen.

We schrappen de niet ingevulde plaatsen uit het huidige personeelsplan. Dit komt neer op een schrapping van 37 plaatsen.



To be situatie 01/01/2016							
		Ambt	Con	VTE TO BE 01/01/16	VTE AS IS 01/01/15	Terugval- graad	kloof (01/01/16 tov 01/01/15)
A31C07	Administrateur- generaal	1	0	1	1		0
A31A00	Directeur-generaal		0			1	0
A28MA0	Afdelingshoofd	5	0	5	5		0
A22T02	Directeur-arts	3	0	3	2		1
A21A00	Directeur	14	0	14	10		4
A21A03	Hoofdadviseur (terugvalgraad)		0			5	0
A21A08	Senior adviseur	1	0	1	1		0
A12T01	Informaticus	3	0	3	3		0
A12T02	Arts	15	0	15	15		0
A11A02	Adjunct van de directeur	93	0	93	73		20
B31A01	Senior hoofddeskundige	4	0	4	3		1
B21A00	Hoofddeskundige	9	0	9	6		3
B11A00	Deskundige	57	0	57	45		12
C31A01	Senior hoofdmedewerker	2	0	2	2		0
C21A00	Hoofdmedewerker	10	0	10	5		5
C11A00	Medewerker	86	0	86	42		44
D22T00	Technisch hoofdassistent	0	0	0	0		0
D21A00	Hoofdassistent	6	0	6	3		3
D12T00	Technisch assistent	1	0	1	1		0
D11A00	Assistent	13	0	13	6		7
		<b>323</b>	<b>0</b>	<b>323</b>	<b>223</b>	<b>6</b>	<b>100</b>

Deze tabel geeft de situatie op 1 januari 2016 (inclusief de 6 vacante plaatsen voor de uitvoering THAB en 5 bevorderingen voor teamverantwoordelijke). Op dat moment zijn de nieuwe collega's van de FOD VVVL en de FOD SZ bij Zorg en Gezondheid gestart. De personeelsleden van RIZIV (11 VTE) zijn hier, uiteraard, niet bijgeteld. Zij starten pas op 1 januari 2018 bij Zorg en Gezondheid.

Dirk Dewolf  
Administrateur-generaal



## Evolutie van de personeelsbezetting - agentschap Zorg en Gezondheid

In onderstaande tabel vindt u de evolutie van de personeelsbezetting per kwartaal van het lopende kalenderjaar in het agentschap Zorg en Gezondheid. De evolutie wordt zowel weergegeven in aantal koppen als in arbeidsvolume (bruto VTE). Het aantal personeelsleden geeft de situatie weer op de laatste dag van het kwartaal; het arbeidsvolume in VTE wordt berekend over het hele kwartaal.

### **Gehanteerde definities:**

**Aantal koppen:** aantal personeelsleden in dienst op het de laatste dag van het kwartaal. Alle personeelscategoriën worden hierin meegeteld, dus bv. ook jobstudenten. Ook langdurig afwezig worden hier meegeteld. Uitstappers, niet-werknemers, personen met een beroepsinlevingsovereenkomsten, bedienaars der erediensten en schoolstagiairs (indien van toepassing) worden niet meegeteld.

**Bruto VTE:** arbeidsvolume uitgedrukt in voltijdse eenheden (volgens meetwaarde 'personeelsbeschikbaarheid'). Dit kengetal wordt bekomen door het aantal betaalde werkdagen te delen door het aantal wekdagen in de geselecteerde periode. Periodes van onbetaalde afwezigheden worden dus niet meegeteld in de berekening van dit kengetal. Op deze regel zijn er een aantal uitzonderingen: de afwezigheden wegens ziekte van contractuele personeelsleden buiten de periode van gewaarborgd loon worden toch meegeteld; een contractueel personeelslid met bevallingsverlof wordt ook meegeteld bij de berekening van de 'personeelsbeschikbaarheid'.

	2012				2013				2014				2015			
	Kw 1	Kw 2	Kw 3	Kw 4	Kw 1	Kw 2	Kw 3	Kw 4	Kw 1	Kw 2	Kw 3	Kw 4	Kw 1	Kw 2	Kw 3	Kw 4
<b>Aantal personeelsleden (in aantal koppen)</b>	245	241	243	239	233	236	235	230	229	226	223	223	221	218	215	213
<b>Arbeidsvolume (in bruto VTE)</b>	212,1	209,9	212,4	212,2	208,2	210,0	208,5	210,2	209,1	202,9	200,0	203,6	204,1	199,5	193,1	193,7



<b>Auteur</b>	<b>E-mail</b>	<b>Telefoon</b>	<b>Datum</b>
Dirk Dewolf	<a href="mailto:Dirk.dewolf@zorg-en-gezondheid.be">Dirk.dewolf@zorg-en-gezondheid.be</a>	02 553 35 00	29.01.2016
Karlijn Huys	<a href="mailto:Karlijn.huys@zorg-en-gezondheid.be">Karlijn.huys@zorg-en-gezondheid.be</a>		

**Onderwerp**

Jaarrapportering 2015 uitvoering ondernemingsplan + ondernemingsplan 2016



Op 5 december 2014 keurde de Vlaamse Regering de nota 'Opvolging van doelstellingen in de regeerperiode 2014-2019' goed. Jaarlijks moet de rapportage van het afgelopen jaar en het ondernemingsplan voor het volgend jaar worden voorgelegd aan de Vlaamse Regering. De jaarrapportering over het ondernemingsplan van 2015 wordt ten laatste op 31 januari 2016 vastgesteld door de functioneel bevoegde minister. De jaarrapportering wordt ondersteund door het meest actuele beschikbare budgettaire kader. De ondernemingsplannen voor 2016 worden opgemaakt volgens de inhoudelijke vereisten zoals bepaald in de nota van 5 december 2014.

Na ondertekening dienden de jaarrapportering over 2015 samen met het ondernemingsplan 2016 in februari 2016 bezorgd te worden aan de Vlaams minister bevoegd voor Bestuurszaken, die het bezorgt aan het Vlaams Parlement. De jaarrapporteringen worden via de publicatiedatabank openbaar gemaakt.

In deze nota vindt u voor advies en ondertekening de rapportage over 2015 en het ondernemingsplan 2016.

Het ondernemingsplan dient de volgende elementen te bevatten:

- > Beleidsdoelstellingen (zowel meerjarig als voor het komende jaar)
- > Doelstellingen met betrekking tot de recurrente taken en beheersdoelstellingen (zowel meerjarig als voor het komende jaar)
- > Doelstellingen opgelegd door regeringsafspraken (zoals verhogen van de maturiteit)
- > Doelstellingen met betrekking tot welzijn
- > Doelstellingen met betrekking tot diversiteit en gelijke kansen
- > Het personeelsplan.

De ondernemingsplannen dienen ondersteund te worden door het meest actuele beschikbare kader. De middelenbegroting is te vinden op de website van het Vlaams Parlement. Document 13 (2015-2016) nr. 2-G handelt over de "Toelichtingen bij de middelenbegroting en de algemene uitgavenbegroting van de Vlaamse Gemeenschap voor het begrotingsjaar 2016. Toelichting per programma. Beleidsdomein G: Welzijn, Volksgezondheid en Gezin"



Het personeelsplan wordt vandaag voor goedkeuring aan de Vlaamse Regering worden voorgelegd. De kopenaafbouw en de evolutie van het aantal personeelsleden van het agentschap is als bijlage te vinden.

De doelstellingenkader van Zorg en Gezondheid omvat alle verplicht op te nemen velden en is als volgt opgebouwd: 4 strategische doelstellingen die stabiel blijven over regeerperiodes heen. De beleidsdoelstellingen en de recurrente taken worden hieronder ondergebracht.

SOD 1: Langer gezond leven

- > OOD11 We zetten in op preventie om zo bij te dragen tot de gezondheid en het welzijn van mensen

SOD 2: Helpen en zorgen voor hulpbehoevenden

- > OOD23 We stroomlijnen het aanbod van onder meer zorgactoren op de eerste lijn, ziekenhuizen, revalidatiecentra, woonzorgcentra, thuiszorgdiensten en diensten geestelijke gezondheidszorg, om mensen vanuit een netwerk gedeelde zorg te kunnen bieden
- > OOD51 We realiseren het decreet gegevensdeling met het oog op een meer cliëntgerichte zorg
- > OOD52 We vereenvoudigen de erkennings- en financieringskaders binnen het beleidsdomein en stemmen ze op elkaar af om flexibeler te kunnen reageren op zorgvragen
- > OOD54 We herzien het kwaliteitsdecreet, met gerichte aandacht voor de registratie van kwaliteitsindicatoren
- > OOD55 We initiëren een kader om kwaliteit van zorg te bewaken en gepaste maatregelen te nemen als kwaliteit van zorg in het gedrang komt

SOD3 Betaalbaar houden van zorg

- > OOD21 We verruimen de Vlaamse Sociale Bescherming om mensen beter te verzekeren tegen langdurige zorg- en ondersteuningsnoden

SOD4 Werken aan efficiënte en effectieve overheid

- > OOD01 Het agentschap beheerst de organisatie
- > OOD02 Het agentschap voert de regeringsafspraken uit
- > OOD03 We werken aan gelijke kansen en diversiteit
- > OOD04 we garanderen het welzijn
- > OOD56 We bestendigen Flanders' Care als katalysator voor systeeminnovatie in (de organisatie van) de zorg
- > OOD61 We werken gericht samen, zowel tussen de agentschappen van ons beleidsdomein als met de overige beleidsdomeinen om de uitdagingen die steeds complexer worden efficiënt aan te pakken
- > OOD62 We streven naar een homogene aanpak van het welzijns- en gezondheidsbeleid over verschillende bestuurslagen en verlichten de planlast om tot een meer efficiënte en effectieve overheidswerking te komen
- > OOD63 We volgen het Europees beleid proactief op om onze werking en die van onze voorzieningen te kunnen inpassen in de evoluerende Europese regelgeving
- > OOD64 We willen ons beleid verder onderbouwen met wetenschappelijk onderzoek
- > OOD65 We betrekken de (sociale) partners en de gebruikers structureel bij ons beleid

Deze structuur is terug te vinden in zowel het ondernemingsplan 2016, waar zowel projecten als recurrente taken zijn opgenomen, als in Traject waar de rapportering wordt voorzien. Traject is echter momenteel nog in ontwikkeling en daarom zijn de indicatoren en recurrente taken nog niet opgenomen in Traject.



Momenteel wel voorzien in Traject:

- > Beleidsdoelstellingen (zowel meerjarig als voor het komende jaar)
- > Doelstellingen opgelegd door regeringsafspraken
  - Opvolging verhogen van de maturiteit
  - Audit aanbevelingen Rekenhof en Audit Vlaanderen. Alle openstaande audit aanbevelingen zijn opgenomen in Traject.
- > Doelstellingen met betrekking tot welzijn
  - Projecten Jaaractieplan Welzijn
- > Doelstellingen met betrekking tot diversiteit en gelijke kansen
  - Opvolging diversiteitscijfers

Worden door het departement aangeleverd:

- > Rapportage regeerakkoord
- > Rapportage kerntakenplan

Als bijlage vindt u:

- > Ondernemingsplan 2016
- > Rapport Traject met een eindevaluatie van 2015 en mijlpalen voor 2016
- > koppenverhaal



Dirk Dewolf  
Administrateur-generaal

Voor uw hand,

Jo Vandeurzen  
Vlaams minister van Welzijn,  
Volksgezondheid en Gezin

01/02/2016