



Vlaamse
overheid

OPZC REKEM

Ondernemingsplan 2016

Jaarrapportering 2015



Vlaamse
overheid

Strategisch plan

Ondernemingsplan 2016 - 2017



SD 1: Binnen het GGZ-landschap versterkt OPZC Rekem zijn forensisch psychiatrische werking, het forensisch zorgaanbod en het forensisch wetenschappelijk onderzoek.



OPERATIONELE DOELSTELLING 1

Iedere medewerker van het cluster forensische zorg handelt vanuit een beleidsmatig gekozen forensisch psychiatrisch denkkader en biedt zo gespecialiseerde forensische zorg.

Eigenaar : Clustermanager forensisch cluster

Projecten :

- tegen eind 2016 is de revisie van het forensisch denkkader klaar.
 - Indicator : tekst denkkader
- tegen eind 1^{ste} kwartaal 2017 hebben we het forensisch denkkader (revisie) gecommuniceerd aan alle medewerkers van het forensisch cluster
 - Indicator : alle medewerkers hebben communicatie gekregen
- Tegen eind 2017 is de vertaling van het forensisch denkkader in het therapeutisch klimaat + de wijze van communiceren van de verschillende zorgeenheden vertaald.
 - Indicator : Iedere zorgeenheid heeft een volledig draaiboek therapeutisch klimaat

OPERATIONELE DOELSTELLING 2

Het cluster forensische zorg neemt initiatief in de afstemming tussen zorgnoden en -aanbod, en in de installatie van een volledig continue zorgcircuit voor geïnterneerden binnen de regio van het Hof van Beroep Antwerpen.

Eigenaar : Clustermanager forensisch cluster

Projecten :

- Tegen eind 2016 inbedding van het schakelteam in het OPZC Rekem
 - Indicator : plaatsing in het organogram (for.cluster)
 - Indicator : afgehandelde dossiers voldoen aan de criteria van casemanagement
- Tegen eind 2016 hebben we een plan voor detectie van de bestaande noden, een uitwerking uitbouw netwerking en een aansluiting FPC in overleg met de stuurgroep
 - Indicator : strategisch plan stuurgroep zorg voor geïnterneerden met aanwijsbaar aandeel OPZC Rekem
- Tegen eind 2017 vindt het forensisch cluster van het OPZC Rekem verdere aansluiting bij het reguliere zorgaanbod in het OPZC
 - Indicator : aantal onderzochte dossiers voor aansluiting in het reguliere circuit
 - Indicator : aantal gemuteerde patiënten naar het reguliere circuit
- Tegen eind 2017 is er binnen de stuurgroep zorg voor geïnterneerden een gemeenschappelijke visie omtrent een zorgtraject voor geïnterneerden met een aanwijsbaar aandeel van het OPZC Rekem
 - Indicator : gedeeld document



OPERATIONELE DOELSTELLING 3



KEFOR ontwikkelt zich tot expertisecentrum forensisch psychiatrische zorg waarbij de forensische expertise verder opgebouwd wordt en zowel intern als extern, nationaal en internationaal, gedeeld en uitgewisseld wordt.

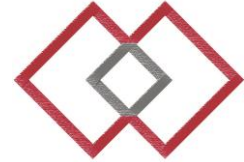
Eigenaar : Coördinator KEFOR en leidend ambtenaar

Projecten :

- Tegen eind 2016 worden de lopende onderzoeken afgewerkt en wordt de onderzoeksplanning voor 2017 opgemaakt.
 - o Indicator : document
- Tegen midden 2016 beschikt KeFor over een lijst van onderwerpen waarover vorming kan gegeven worden (inhoud, duur) binnen de Vlaamse Overheid en andere diensten. Overleg met de Vlaamse overheid vindt plaats om de behoeften te bepalen binnen de verschillende agentschappen en diensten
 - o Indicator : fiches per onderwerp
- Tegen eind 2016 wordt binnen de Vlaamse Overheid een voorstelling gegeven van het onderzoek dat door KeFor uitgevoerd wordt
 - o Indicator : voorstelling en document
- In 2016 wordt de samenwerking met de KU Leuven verder uitgewerkt, zowel op vlak van lesopdracht als in het kader van onderzoek
 - o Indicator : contract, samenwerkingsovereenkomst, financiering



SD 2: OPZC Rekem bouwt binnen het Noolim netwerk reguliere, gespecialiseerde, naadloze psychiatrische zorg uit.



OPERATIONELE DOELSTELLING 1

OPZC Rekem kiest voor het netwerk als scoop om optimale zorg te bereiken in functie van de zorgnoden in de regio waarbij OPZC Rekem inzet op diagnostiek, gespecialiseerde behandeling en integrale zorg.

Eigenaar : Clustermanagers acute zorg, ouderenzorg en langdurige zorg

Projecten :

- Tegen half 2016 is de evaluatie van de diagnostische cel afgehandeld
 - o Indicator : evaluatieverslag
- Tegen eind 2016 heeft het OPZC Rekem een standpunt over de noodzaak van het inzetten van de interne diagnostische cel voor externen
 - o Indicator : beslissing
- Tegen eind 2017 implementatie van de aanbevelingen evaluatie en van de beslissing aangaande diagnostische cel
 - o Indicator : procedure / workflow
- Tegen eind 2016 bepaling van de rol van het OPZC Rekem ivm bepaling van de gespecialiseerde zorg binnen het netwerk (fct 4) met oog voor bedden- en stoelenbezetting
 - o Indicator : beschreven rol
- Tegen eind 2016 een beleidsplan dat beschrijft hoe het OPZC Rekem het werken met zorgpaden verder zal uitrollen
 - o Indicator : beleidsplan

OPERATIONELE DOELSTELLING 2

OPZC Rekem gaat flexibel om met bedden en stoelen als zorgkapitaal om zo passende middelen voor vermaatschappelijking van psychiatrische zorg te genereren.

Eigenaar : Administrateur-generaal

Projecten :

- Tegen half 2016 heeft het OPZC Rekem een beslissing genomen aangaande de vermaatschappelijking van de bedden OZ
 - o Indicator : beslissing
- Tegen eind 2016 opmaken van een plan inzake bedden en stoelenbezetting (doelgroepen) op basis van een status praesens inzake de ontwikkeling in de regio
 - o Indicator : plan

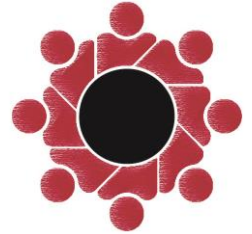
OPERATIONELE DOELSTELLING 3

OPZC Rekem stemt zijn interne werking op mekaar af om maximale benutting van zorgkapitaal te bekomen.

Eigenaar : Hoofddarts

Projecten :

- Tegen eind 2016 wordt dialoog met artsen wat betreft doelgroepenbeleid op de RvB besproken
 - o Indicator : verslag RvB
- Tegen eind 2017 worden de belangrijkste zorgprocessen omschreven via deelactiviteiten en gesynchroniseerd
 - o Indicator : aantal beschreven zorgprocessen



SD 3: OPZC Rekem is een herstelgericht zorgcentrum met actieve patiënt- en familieparticipatie.

OPERATIONELE DOELSTELLING 1

De herstelgerichte zorg wordt volgens een duidelijk implementatie- en evaluatieplan uitgewerkt vanuit ervaringsdeskundigheid en expertise met aandacht voor maximale autonomie en kwalitatieve en veilige zorg.

Eigenaar : Hoofddarts

Projecten :

- Tegen eind 2016 heeft het OPZC Rekem een operationele definitie van herstelgerichte zorg en heeft een implementatieplan ontwikkeld met inbegrip van een communicatieplan
 - o Indicator : definitie en implementatie- en communicatieplan
- Vanaf begin 2017 wordt de uitrol van het implementatieplan herstel opgestart
 - o Indicator : fasering en timing
- Tegen eind 2016 heeft het OPZC Rekem een plan klaar hoe ervaringsdeskundigen in te passen
 - o Indicator : plan
- Tegen eind 2016 wordt intern een gap-analyse gemaakt met betrekking tot NIAZ 3.0
 - o Indicator : rapport gap-analyse

OPERATIONELE DOELSTELLING 2

Vanuit de huidige interne en externe goede praktijkvoorbeelden maximaliseren we de zorgparticipatie volgens de participatieladder van betrokkene en zijn netwerk.

Eigenaar: Hoofddarts

Projecten :

- Tegen eind 2016 een inventarisatie van de praktijkvoorbeelden intern in het OPZC Rekem
 - o Indicator : document inventarisatie
- Tegen medio 2017 toetsing van de externe praktijkvoorbeelden
 - o Indicator : document
- tegen eind 2017 is een participatiebeleid van patiënten en bewoners ontwikkeld in het OPZC Rekem
 - o indicator : beleidsplan



SD 4: OPZC Rekem stimuleert kennisopbouw en kennisdeling in het werken met aantoonbare kwaliteitsvolle en vooruitstrevende methoden en technologieën.

OPERATIONELE DOELSTELLING 1

In OPZC Rekem wordt kennis uitgebreid, verspreid en aangewend, zowel intern als in een netwerk omgeving, om verdieping, specialisatie en cohesie in die kennis mogelijk te maken.

Eigenaar : Personeelsmanager en clustermanagers

Projecten :

- Tegen eind 2016 hebben alle zorgeenheden / diensten een onderbouwd vormingsplan afgestemd op het beleidsplan van het cluster / afdeling
 - o Indicator : vormingsplan
- Tegen eind 2016 heeft een OPZC Rekem een beleid uitgewerkt om de kennis intern te delen
 - o Indicator : beleid

OPERATIONELE DOELSTELLING 2

Om gerichte zorg op maat te bieden en de zorg maximaal te ondersteunen, wordt de kwaliteitscyclus, via een zorg georiënteerd datamanagement bottom-up georganiseerd.

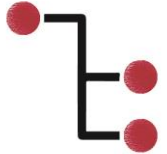
Eigenaar : Personeelsmanager.

Project :

- Tegen midden 2017 heeft het OPZC Rekem een datamanagement om het zorgbeleid te ondersteunen
 - o Indicator : zorgbeleid datamanagement



SD 5 OPZC Rekem werkt verder aan de meest optimale organisatievorm gericht op de maatschappelijke noden.



OPERATIONELE DOELSTELLING 1

OPZC Rekem realiseert een flexibele organisatievorm wat betreft de zorgstructuur en de structuur van de ondersteunende diensten om een gepast antwoord te bieden aan toekomstige zorgnoden en vragen van de overheid.

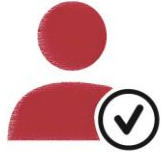
Eigenaar : Administrateur-generaal

Projecten :

- Tegen midden 2016 is er een plan revisie WAZO
 - o Indicator: plan
- Uitwerking van plannen en timing ism RvB inzake verdere verzelfstandiging cfr regeerverklaring.
 - o Indicator : plan
- Tegen eind 2016 het uitwerken van de consequenties voor OPZC Rekem van de netwerkstructuur NOOLIM
 - o Indicator : ontwerpscenario's



SD 6: OPZC Rekem ondersteunt een positieve werkcontext, stimuleert talentontwikkeling en voert een transparant personeels- en communicatiebeleid



OPERATIONELE DOELSTELLING 1

OPZC Rekem gebruikt innovatieve communicatiemethodieken om zowel de interne als externe communicatie te professionaliseren en zo een communicatiebeleid uit te bouwen met het oog op versterking van betrokkenheid, samenwerking en positieve beeldvorming.

Eigenaar : Administrateur-generaal

Project :

- Tegen september 2016 heeft het OPZC Rekem een communicatiebeleidsplan waarin interne en externe communicatie, waarin communicatie naar patiënten en communicatiemethodieken (oa sociale media, ..) opgenomen zijn.
 - o Indicator : beleidsplan

OPERATIONELE DOELSTELLING 2

Elke leidinggevende ontwikkelt samen met zijn medewerkers een werkcontext met aandacht voor waardering, motiverend samenwerken, feedbackcultuur, ruimte voor autonomie, aandacht voor retentie en wordt hierin ondersteund door een kwalitatief personeelsbeleid geënt op de NIAZ HR-normen.

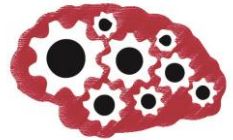
Eigenaar : Personeelsmanager

Projecten :

- Tegen eind 2017 heeft iedere LG in het OPZC Rekem het voorgestelde programma rond leiderschapsontwikkeling gevolgd.
 - o Indicator : programma
 - o % gevolgd LG
 - o % ziekteverzuim personeelsleden algemeen
- Tegen midden 2017 is het HR beleid in het OPZC Rekem conform de NIAZ normering
 - o Indicator : intern audit



SD 7: OPZC Rekem zorgt voor een transparant beheer van haar ondersteunende processen aangepast aan de zorgbehoeften, een duurzame infrastructuur en financiële performantie.



OPERATIONELE DOELSTELLING 1

OPZC Rekem blijft financieel gezond, realiseert een budgetcyclus via een performant/transparant beheersysteem, heeft een kostenefficiënt beheer van inkomsten en uitgaven en legt de financiële verantwoordelijkheid met betrekking tot personeels- en werkingsmiddelen op een zo laag mogelijk organisatieniveau. Hierbij hanteert het OPZC Rekem een effectief monitoringssysteem met financiële indicatoren.

Eigenaar : Algemeen directeur

Projecten :

- Tegen eind 2016 wordt een begrotings-beheers- en budgetcyclus met budgethouderschap uitgetekend, zodat deze klaar is om vanaf 2017 geïmplementeerd te worden
- Tegen eind 2016 worden de logistieke processen kostenefficiënt hertekend zodat deze vanaf 2017 kunnen geïmplementeerd worden
- Tegen eind 2016 wordt de afdeling administratie en logistiek in functie van een kostenefficiëntere en servicegerichte aansturing van administratieve en logistieke processen, gereorganiseerd

OPERATIONELE DOELSTELLING 2

OPZC Rekem schuift duidelijke speerpunten inzake expertise naar voren om zich te positioneren en te profileren in het zorglandschap en dit via het toepassen van een vooruitstrevende technologie en door de opbouw van een flexibel inzetbare en duurzame infrastructuur.

Eigenaar : Algemeen directeur

Projecten :

- Tegen eind 2016 wordt een performant draadloos netwerk gerealiseerd via glasvezelaansluiting, zodat draadloze devices voor de zorg kunnen worden geïmplementeerd
- Tegen eind 2016 wordt de diverse modules van de nieuwe software (aankoop, boekhouding, keuken, apotheek, medicatiebeheer) verder verkend zodat deze vanaf 2017 kunnen worden geïmplementeerd
- In 2016 wordt in samenspraak met de bouwcommissie de nieuwbouw forensische zorg - rehabilitatie gerealiseerd zodat deze midden 2017 kan opgeleverd worden
- In 2016 wordt in samenspraak met de bouwcommissie een bouwkundig attest (plan en attest) voor de nieuwbouw administratie en logistiek verkregen zodat deze in 2017/2018 kan gerealiseerd worden
- In 2016 wordt de ESCO-overeenkomst gerealiseerd zodat de contractuele prestaties in 2017 worden gerealiseerd
- Tegen eind 2016 wordt het implementeren van een gebouwbeheerssoftware verder verkend zodat deze vanaf 2017 kan worden geïmplementeerd

OPERATIONELE DOELSTELLING 3

De ondersteunende diensten meten de tevredenheid van hun interne en externe stakeholders en optimaliseren aan de hand van deze resultaten hun werking, klantgerichtheid en efficiëntie.

Eigenaar : Algemeen directeur

Project :

In 2016 wordt de klanttevredenheid van de afdeling administratie en logistiek gemeten en wordt een actieplan opgesteld ter verhoging van de klanttevredenheid

INHOUDSTAFEL

- SD1 - SD 1 OPZC Rekem garandeert de kwaliteit van zijn (zorg)processen en (zorg)resultaten, maakt de kwaliteit maximaal aantoonbaar en werkt volgens professionele standaarden.
- OD1 - SD1OD 1. Het OPZC gebruikt een indicatorenset, zowel voor de klinische als voor de ondersteunende processen, evalueert de resultaten, vergelijkt de resultaten met die van andere psychiatrische zorgcentra, waaronder het OPZ Geel, en stuurt bij waar nodig.
- OD2 - SD1OD 2. Het OPZC optimaliseert zijn procedurehandboek, waarbij de vereenvoudiging van processen en procedures, alsook de efficiëntie en de effectiviteit ervan, belangrijke criteria zijn.
- OD3 - SD1OD 3. Het OPZC volgt de resultaten van Kwadrant, ziekenhuisaudit, IAVA en de audit van het Rekenhof nauwgezet op.
- OD4 - SD1OD 4. Het OPZC screent zijn werking op evidence en gebruikt daarvoor gevalideerde richtlijnen.
- OD5 - SD1OD 5. Het OPZC meet jaarlijks de patiënten- en bewonerstevredenheid
- SD2 - SD 2 OPZC Rekem is een voortrekkers in het realiseren van naadloze en continue zorg die het best beantwoordt aan de zorgbehoeften in de regio.
- OD6 - SD2OD 6. Het OPZC implementeert de principes van stepped care.
- SD3 - SD 3 OPZC versterkt de samenwerking met hogescholen en universiteiten teneinde een bijdrage te leveren tot het wetenschappelijk onderzoek en ruimte en aandacht te creëren voor innovatie met het oog op een optimale zorgkwaliteit en duurzaamheid.
- OD7 - SD3OD 7. Het OPZC investeert in kennisontwikkeling en kennisdeling.
- OD8 - SD3OD 8. Het OPZC innoveert zijn inhoudelijke en organisatorische werking door het realiseren van vernieuwende projecten.
- SD4 - SD 4 OPZC is een voortrekkers in het realiseren van zorgvernieuwing via netwerken.
- OD9 - SD4OD 9. Het OPZC neemt in samenwerking met partners initiatieven tot vermaatschappelijking van de zorg
- OD10 - SD4OD 10. Het OPZC is een actieve partner in de voor het zorgcentrum relevante zorgcircuits.
- OD11 - SD4OD 11. Het OPZC is een actieve partner in het zorgnetwerk Noolim.
- OD12 - SD4OD 12. Het OPZC participeert in het MENOS-project
- OD13 - SD4OD 13. Het OPZC ontwikkelt een NAH-module.
- SD5 - SD 5 OPZC Rekem optimaliseert zijn organisatie om op een flexibele manier te kunnen werken.
- OD14 - SD5OD 14. Het OPZC realiseert het WAZO-project
- SD6 - SD 6 In het OPZC zorgen we er samen voor dat medewerkers zich als persoon kunnen ontplooiën en zich verbonden voelen met de organisatie.
- OD15 - SD6OD 15. Het OPZC realiseert een personeelsstatuut dat aangepast is aan zijn opdrachten als zorgcentrum
- OD16 - SD6OD 16. Het OPZC investeert in kwaliteitsvol leidinggeven.
- OD17 - SD6OD 17. Het OPZC realiseert een professioneel vormingsbeleid.
- OD18 - SD6OD 18. Het OPZC meet vierjaarlijks de tevredenheid van zijn medewerkers.
- OD19 - SD6OD 19. Het OPZC realiseert een personeelsplan met het oog op de te realiseren doelen.
- OD20 - SD6OD 20. Het OPZC realiseert een onthaalmodule voor nieuwe medewerkers, meet de tevredenheid daarover en stuurt op basis van de resultaten van die tevredenheidsmeting het aanbod bij.
- SD7 - SD 7 Het OPZC zorgt voor een optimaal beheer van zijn ondersteunende processen, voor een infrastructuur die aangepast is aan de zorgbehoeften, en voor financiële performantie.
- OD21 - SD7OD 21. Het OPZC blijft financieel gezond en hanteert daartoe een gevalideerde set van financiële indicatoren.
- OD22 - SD7OD 22. Het OPZC past zijn infrastructuur aan de zorgbehoeften aan zowel via onderhoud als vernieuwing van deze infrastructuur.
- OD23 - SD7OD 23. Het OPZC innoveert het aanbod van de ondersteunende diensten.
- OD24 - SD7OD 24. Het OPZC meet tweejaarlijks de tevredenheid van de interne klanten met betrekking tot de ondersteunende diensten.



● Nog niet gestart:	0 doelstelling(en)
● Op schema:	16 doelstelling(en)
● Kleine afwijking:	2 doelstelling(en)
● Bij te sturen:	3 doelstelling(en)
● Gerealiseerd:	7 doelstelling(en)
● Uitgesteld:	3 doelstelling(en)
● Stopgezet:	0 doelstelling(en)
● Vervangen:	0 doelstelling(en)

SD1 - SD 1 OPZC Rekem garandeert de kwaliteit van zijn (zorg)processen en (zorg)resultaten, maakt de kwaliteit maximaal aantoonbaar en werkt volgens professionele standaarden.

● Meest recente status	2015 - eerste ●
25/01/2016	2015 - tweed ●
Op schema	

Duiding bij status

op schema

OD1 - SD1OD 1. Het OPZC gebruikt een indicatorenset, zowel voor de klinische als voor de ondersteunende processen, evalueert de resultaten, vergelijkt de resultaten met die van andere psychiatrische zorgcentra, waaronder het OPZ Geel, en stuurt bij waar nodig.

● Meest recente status	2015 - eerste ●
04/01/2016	2015 - tweed ●
Op schema	

Duiding bij status

op schema

OD2 - SD1OD 2. Het OPZC optimaliseert zijn procedurehandboek, waarbij de vereenvoudiging van processen en procedures, alsook de efficiëntie en de effectiviteit ervan, belangrijke criteria zijn.

● Meest recente status	2015 - eerste ●
25/01/2016	2015 - tweed ●
Op schema	

Duiding bij status

In het algemeen kunnen we stellen dat het realiseren van OD 1 en OD 2 volledig op schema zit. Belangrijke stappen werden gerealiseerd in het gebruik van de verschillende indicatorensets (zorgpaden, forensische dataset, indicatorenset OPZC, VIP-project, Hospilim, het procedurehandboek en de procesvereenvoudiging).

OD3 - SD1OD 3. Het OPZC volgt de resultaten van Kwadrant, ziekenhuisaudit, IAVA en de audit van het Rekenhof nauwgezet op.

● Meest recente status	2015 - eerste ●
25/01/2016	2015 - tweed ●
Op schema	

Duiding bij status

Twee belangrijke pistes in het kader van OD 3 werden slechts onlangs opgestart, nl. de voorbereiding van de voorbereiding van het accreditatietraject en de herstructurering van PVT MG. Dit laatste maakt dat de opvolging van de inspectie niet meer zal leiden tot een non-conformiteit in de PVT – inspectie. Anderen werden volgens schema aangepakt.

OD4 - SD1OD 4. Het OPZC screent zijn werking op evidence en gebruikt daarvoor gevalideerde richtlijnen.

- **Meest recente status** 2015 - eerste ●
25/01/2016 2015 - tweed ●
Bij te sturen

Duiding bij status

In het kader van het evidence-based werken, werd hard gewerkt aan het herschrijven van de therapieprogramma's en fiches van bijhorende sessies volgens de beschikbare richtlijnen. Een 90-tal (+/- 50%) werd hiervan reeds gerealiseerd. Daarnaast blijven we stevast houden aan het nut van het werken met klinische zorgpaden. Jaarlijks volgen twee medewerkers de opleiding binnen het Netwerk Klinische Paden en worden er twee klinische paden uitgewerkt. Inhoudelijk werken we zorgpaden uit, gebaseerd op de 7-fasenmethodiek van het Centrum voor Ziekenhuis- en Verplegingswetenschappen. Intern wordt – gekoppeld aan de doelgroepdiscussie – nog ruimte gemaakt om een kader te scheppen rond de modaliteiten van het opstellen van zorgpaden, op organisationeel niveau.

Herstelgericht denken is herhaaldelijk ter sprake gekomen in 2015, maar heeft niet geleid tot een concrete implementatie. Gezien de belangrijkheid van dit thema binnen een veranderende GGZ-contact, werd ervoor gekozen om dit als een strategische doelstelling naar voren te schuiven binnen het nieuwe strategische plan. Het stakeholderoverleg dat een belangrijke weerspiegeling kan zijn van 'ons' hersteldenken, heeft in 2015 zijn werking dan ook geoptimaliseerd.

OD5 - SD1OD 5. Het OPZC meet jaarlijks de patiënten- en bewonerstevredenheid

- **Meest recente status** 2015 - eerste ●
25/01/2016 2015 - tweed ●
Op schema

Duiding bij status

Onze waardencampagne rond "zorgzaamheid", geoperationaliseerd in het project rond 'goede psychiatrische zorg' zit momenteel op een zijspoor en moet een doorstart krijgen. Belangrijk hierbij waren ook de jaarlijkse patiënten- en cliëntentevredenheidsmetingen, waaraan het project gekoppeld was.

SD2 - SD 2 OPZC Rekem is een voortrekker in het realiseren van naadloze en continue zorg die het best beantwoordt aan de zorgbehoeften in de regio.

- **Meest recente status** 2015 - eerste ●
28/01/2016 2015 - tweed ●
Op schema

Duiding bij status

Op schema. Voorbeeld hiervan is de rol die door OPZC Rekem wordt opgenomen binnen het netwerk 107

OD6 - SD2OD 6. Het OPZC implementeert de principes van stepped care.

- **Meest recente status** 2015 - eerste ●
28/01/2016 2015 - tweed ●
Op schema

Duiding bij status

Op schema. Participatie aan overlegtafels in het netwerk, minst ingrijpende zorgvorm wordt aangeboden aan de patiënt: opname<verkorte opname<dagopname<ambulant<thuis

SD3 - SD 3 OPZC versterkt de samenwerking met hogescholen en universiteiten teneinde een bijdrage te leveren tot het wetenschappelijk onderzoek en ruimte en aandacht te creëren voor innovatie met het oog op een optimale zorgkwaliteit en duurzaamheid.

- **Meest recente status** 2015 - eerste ●
25/01/2016 2015 - tweed ●
Op schema

Duiding bij status

Beide OD (7 en 8) omvatten heel wat acties. Het grootste deel van de acties is gerealiseerd en voor de niet gerealiseerde acties is er een verklaring die in de beschrijving per OD wordt opgenomen.

OD7 - SD3OD 7. Het OPZC investeert in kennisontwikkeling en kennisdeling.

Meest recente status

28/01/2016

Op schema

2015 - eerste ●

2015 - tweed ●

Duiding bij status

Investeren in kennisontwikkeling en kennisdeling is een continu gegeven. Dit proces ontwikkelt zich in samenwerking met universiteiten, hogescholen, onderwijs en andere kenniscentra. In het OPZC Rekem wordt er jaarlijks actief meegewerkt aan master- en bachelorproeven. Vanuit tal van disciplines komen er toekomstige beroepsbeoefenaars stage lopen in OPZC Rekem. Andere voorbeelden van samenwerking zijn:

- de organisatie van een studiedag “ervaringen gedeeld” op 09/10/15 over ervaringsdeskundigheid samen met PXL, OPZ Geel en Thomas More hogeschool.
- medewerkers gaven presentaties op verschillende studiedagen
- Met U Gent (UCVW) werd er een samenwerkingsovereenkomst afgesloten om onderzoek te doen over de positie van de psychiatrisch verpleegkundige
- Vanuit het forensisch cluster is men lid van COST, een Europees consortium dat over bepaalde onderwerpen tussen verschillende partners afstemming zoekt met een sterke wetenschappelijke insteek.
- In samenwerking met NOOLIM werd 20/11/2015 een studiedag over herstel en ervaringsdeskundigheid georganiseerd.

Het aanbod voor secundaire scholen werd grondig hervormd en in 2015 opgestart. De 4 kennis- en informatiedagen vonden plaats. De detachering van de projectcoördinator van KeFor als lesgever aan de KU Leuven werd in 2015 gecontinueerd. De rol van KeFor in het kader van de samenwerking FPC Gent en de Vlaamse Overheid WVG werd verder verkend. KeFor/OPZC Rekem is opgenomen in de beleidsnota WVG over het forensisch beleid. In voorbereiding van het organiseren van expertenbijeenkomsten forensische psychiatrie werd door het schakelteam een minisymposium georganiseerd. De expertenbijeenkomsten zijn owv planningsdruk in 2015 niet gerealiseerd

OD8 - SD3OD 8. Het OPZC innoveert zijn inhoudelijke en organisatorische werking door het realiseren van vernieuwende projecten.

Meest recente status

25/01/2016

Kleine afwijking

2015 - eerste ●

2015 - tweed ●

Duiding bij status

In 2015 werd de diagnostische cel gerealiseerd. De werking is verder uitgebouwd met oa een eigen ruimte waardoor psychologische testings voor interne vragen professioneler verlopen.

De infrastructuur van ouderenzorg werd aangepast aan de noden van de zorgvragers.

Er werd een visienota opgesteld met het beleid voor vrije tijd waarna er een coördinator werd aangesteld zodat dit beleid in de toekomst verder zal vorm gegeven worden. Het trefcentrum wordt de uitvalsbasis van de nieuwe vrijetijdswerking. Kaderend in deze visie was het aanbod van de Koning Boudewijnstichting en Ufund om gratis films te vertonen op een professionele manier en waar dankbaar werd op ingegaan.

In PVT werd gekozen om met de kenmerken van Acceptance en Commitment Therapy (ACT) als basisfilosofie te werken. Een plan van aanpak en verdere uitrol werd opgemaakt, afdelingsbrochures en –reglement werden aangepast. De Keyplayers volgden een externe training en opleiding met als bedoeling een interne opleiding te voorzien voor alle medewerkers. Deze basisopleiding voor alle medewerkers werd vorm gegeven. In 2016 wordt gestart met de concrete uitrol.

Er werd geen plan van aanpak opgesteld voor de reductie van dwangmaatregelen. De werkgroep Dynamo die hier de lead in heeft, had reeds een ruim jaarprogramma met oa hervorming van de interne cursus omgaan met agressie, uitwerken van een terugkomcursus, ... Al deze projecten liepen vertraging op waardoor er te weinig tijd was om dit thema op te nemen. Wel werd er binnen het cluster ouderenzorg een actief beleid gevoerd om tot reductie van fixatie te komen

De uitbouw van een polikliniek voor forensische zorg werd uitgesteld omwille van beperkt enthousiasme vanuit de FOD volksgezondheid en onvoldoende medische capaciteit. De piste om dit vanuit het OPZC Rekem te doen wordt verkend waarbij de geplande aanwerving van een arts voor het schakelteam belangrijk is.

SD4 - SD 4 OPZC is een voortrekker in het realiseren van zorgvernieuwing via netwerken.

- **Meest recente status** 2015 - eerste ●
2015 - tweed ●

28/01/2016
Op schema

Duiding bij status

Op schema. Participatie in het netwerk, rol als functievoorzitter, rol als netwerkvoorzitter worden opgenomen vanuit OPZC Rekem

OD9 - SD4OD 9. Het OPZC neemt in samenwerking met partners initiatieven tot vermaatschappelijking van de zorg

- **Meest recente status** 2015 - eerste ●
2015 - tweed ●

28/01/2016
Op schema

Duiding bij status

op schema

OD10 - SD4OD 10. Het OPZC is een actieve partner in de voor het zorgcentrum relevante zorgcircuits.

- **Meest recente status** 2015 - eerste ●
2015 - tweed ●

28/01/2016
Op schema

Duiding bij status

Op schema. Er is een blijvende opvolging van deze thema's en continu alert om in te stappen in nieuwe relevante zorgcircuits

OD11 - SD4OD 11. Het OPZC is een actieve partner in het zorgnetwerk Noolim.

- **Meest recente status** 2015 - eerste ●
2015 - tweed ●

28/01/2016
Op schema

Duiding bij status

Participatie aan overleg en aan werkgroepen in het netwerk (107, ...)

OD12 - SD4OD 12. Het OPZC participeert in het MENOS-project

- **Meest recente status** 2015 - eerste ●
2015 - tweed ●

28/01/2016
Gerealiseerd

Duiding bij status

Gerealiseerd .

OD13 - SD4OD 13. Het OPZC ontwikkelt een NAH-module.

- **Meest recente status** 2015 - eerste ●
2015 - tweed ●

28/01/2016
Op schema

Duiding bij status

Zorgpad Korsakov is opgestart binnen ouderenzorg en langdurige zorg. Bevindt zich in een continu proces van evaluatie en bijsturing.

SD5 - SD 5 OPZC Rekem optimaliseert zijn organisatiemodel om op een flexibele manier te kunnen werken.

- **Meest recente status** 2015 - eerste ●
2015 - tweed ●

25/01/2016
Uitgesteld

Duiding bij status

OPZC Rekem is er na de invoering van de eerste golf van de WAZO-hervorming niet in geslaagd de hervorming af te werken. Meer bepaald het deel dat gaat over de betrokkenheid van de artsen (coördinerend artsen, zorgcomité) is naar achter geschoven. Tevens is de ervaring met de figuur (los van de persoon) van het hoofd therapie geen succes gebleken. Het model werd niet in zijn volledigheid doorgevoerd, en waar doorgevoerd kwamen conflictzones naar voor. De vroegere Raad van Bestuur heeft aangedrongen op een evaluatie van de WAZO-hervorming. Dit is op niveau van OPZC Rekem blijven hangen in de discussie over de rol van de clustermanager versus de artsen en het dossier van de artsenverloning. In januari 2016 werd een nieuwe stap in het dossier gezet, maar dat valt buiten de scope van het ondernemingsplan 2015. Er gebeurde in 2015 een evaluatie (zie verder) maar geen optimalisatie.

OD14 - SD5OD 14. Het OPZC realiseert het WAZO-project

● Meest recente status

26/01/2016
Uitgesteld

2015 - eerste ●

2015 - tweed ●

Duiding bij status

Door de discussie over de coördinerend artsen in een dubbele beweging (het duurt te lang – we zijn er tegen) en het dossier artsenverloning, is een belangrijke schakel niet doorgevoerd. Tegelijkertijd werd binnen het WAZO-verhaal door de artsen kritiek gegeven op de rol van de clustermanager en de aansturing van de zorgeenheid. Zeker in het kader van personeelsmaterie, aanduiden van personen op cruciale plaatsen (verpleegkundig leidinggevend), evaluatie van personen of mening over hun werking en het presteren, was er een aantal conflicten die maakten dat het verder zetten van de WAZO-hervorming stokte. We moeten vaststellen dat sommige onderdelen niet goed werkten :

- de rol van hoofd therapie
- de aansluiting tussen horizontaal en verticaal, tussen verticale en ondersteunende diensten
- de bevoegdheden rond personeel tussen de dienst personeelsbeheer en de clustermanager
- het zorgcomité
- de coördinerend artsen
- ...

Het gaat om thema's die wezenlijk de hervorming moesten schragen...Het heroverleg met de artsen hierover is niet goed gelopen omdat telkens nieuwe thema's op de agenda gezet werden die beduidend anders waren dan het geplande model. Zo raakte alles ondergesneeuwd. Maar de overtuiging is dat dit moet aangepakt worden.

Op de Raad van Bestuur van januari 2016 – dus buiten de scope ondernemingsplan 2015) werd een voorstel voorgelegd aan de Raad van Bestuur om het WAZO-model in afgeslankte versie door te voeren (geen coördinerend artsen, afschaffing zorgcomité, ...).

Bedoeling was de maturiteit van het OPZC Rekem vanuit de Audit Vlaanderen-context die op 2 gestrand was voor organisatie, te verhogen. Omdat we er niet in slaagden het model door te voeren werd de kaart van afslanking getrokken. De Raad is hier niet in gevolgd. In het strategisch plan 2016-2017 is het thema opnieuw opgenomen. We hebben een beslissing van de Raad van Bestuur van januari 2016 die het initiële WAZO-plan handhaaft. De hoofdarts is nu aan de slag met de beslissing van de Raad.

SD6 - SD 6 In het OPZC zorgen we er samen voor dat medewerkers zich als persoon kunnen ontplooiën en zich verbonden voelen met de organisatie.

● Meest recente status

25/01/2016
Bij te sturen

2015 - eerste ●

2015 - tweed ●

Duiding bij status

Deze doelstelling is bij te sturen. Het "samen" gaat nog te zeer uit van individuele leidinggevende inzichten en niet van gedeelde inzichten. Dit maakt het voor de medewerker soms chaotischer. Medewerkers kunnen zich zeker ontplooiën in OPZC Rekem maar, de richting en doelgerichtheid ontbreekt soms zodat ontplooiën eerder een individueel gebeuren is los van de doelstellingen van OPZC Rekem.

OPZC Rekem kent een verzuimpercentage dat vrij hoog is. Dit wijst niet op een zich "goed voelen" van ons personeel.

OD15 - SD6OD 15. Het OPZC realiseert een personeelsstatuut dat aangepast is aan zijn opdrachten als zorgcentrum

● Meest recente status

25/01/2016
Op schema

2015 - eerste ●

2015 - tweed ●

Duiding bij status

Arbeidsreglement :

Is volledig onderhandeld in het EOC. Daarna ter inzage gelegd voor onze personeelsleden. Opmerkingen geïnventariseerd en besproken in het EOC. Nog een laatste afspraak EOC en daarna kan nieuwe arbeidsreglement geïmplementeerd worden.

Algemene regeling en medisch Reglement :

Er is een werkdocument opgesteld dat ter info op formele wijze is voorgelegd aan de artsen. De opmerkingen van de artsen zijn verwerkt. Het document is nu klaar voor de formele validatie in Raad van bestuur en onderhandeling in de medische raad.

Personeelsstatuut :

Nog geen concrete stappen in gezet. De gesprekken ihkv verzelfstandiging worden verder opgevolgd.

Deontologische code :

Voorbeelden van diverse deontologische codes zijn geanalyseerd. Ontwerp van een deontologische code voor de personeelsleden van het OPZC Rekem kan worden opgestart.

OD16 - SD6OD 16. Het OPZC investeert in kwaliteitsvol leidinggeven.

- **Meest recente status** 2015 - eerste ●
25/01/2016 2015 - tweed ●
Op schema

Duiding bij status

Is een proces dat niet af is. OPZC Rekem zal nog een aantal jaren moeten investeren in kwaliteitsvol leidinggeven. In dit kader werden reeds coachingstrajecten georganiseerd, ontbijtsessies voor leidinggevendenden gehouden (1*/mnd), de opleiding trilpe E (roosteren) gegeven. Dit is een proces dat in het ondernemingsplan 2016-2017 opgenomen is.

OD17 - SD6OD 17. Het OPZC realiseert een professioneel vormingsbeleid.

- **Meest recente status** 2015 - eerste ●
25/01/2016 2015 - tweed ●
Bij te sturen

Duiding bij status

De conceptnota "kennismanagement" is nog niet besproken in het DCS. Dit dient nog te gebeuren.

Het opstellen van de vormingsplannen door de leidinggevendenden gebeurt nog zeer summier. Er is veelal nog sprake van een ad hoc benadering bij vorming. De match tussen de medewerker / competenties / rol in het team/ expertise is zeker nog niet optimaal. Het planmatig omgaan met vorming is geen verworvenheid.

Sinds 2015 wordt er gewerkt met een vormingsbudget (financieel). Dit wordt vrij goed opgevolgd. Een volgende stap in budgettering is het aantal uren te definiëren dat een dienst aan vorming wenst te besteden.

OD18 - SD6OD 18. Het OPZC meet vierjaarlijks de tevredenheid van zijn medewerkers.

- **Meest recente status** 2015 - eerste ●
25/01/2016 2015 - tweed ●
Kleine afwijking

Duiding bij status

De metingen van de personeelstevredenheid zijn in 2007 en 2011 doorgegaan. Dit telkens in samenwerking met DELTA van de Kul (CZV). In het najaar van 2015 is de patiëntveiligheidsmeting afgenomen. Dit heeft ertoe geleid dat de afname van de personeelstevredenheidsmeting zal gebeuren in maart / april 2016 om de bevragingen voor het personeel te spreiden.

OD19 - SD6OD 19. Het OPZC realiseert een personeelsplan met het oog op de te realiseren doelen.

- **Meest recente status** 2015 - eerste ●
25/01/2016 2015 - tweed ●
Uitgesteld

Duiding bij status

Het personeelsplan "zorg" heeft geen aanvang genomen in 2015. Dit lag wel in de planning om net zoals het personeelsplan administratie en logistiek ook het personeelsplan van de zorg in eigen regie uit te rollen en op te stellen. Echter, omwille van de workload van de 2 medewerkers van de dienst personeelsbeheer, die aangesteld zijn om deze doelstelling te realiseren, is dit project uitgesteld.

OD20 - SD6OD 20. Het OPZC realiseert een onthaalmodule voor nieuwe medewerkers, meet de tevredenheid daarover en stuurt op basis van de resultaten van die tevredenheidsmeting het aanbod bij.

- **Meest recente status** 2015 - eerste ●
25/01/2016 2015 - tweed ●
Gerealiseerd

Duiding bij status

Is volledig gerealiseerd en eveneens PDCA ingebouwd.

SD7 - SD 7 Het OPZC zorgt voor een optimaal beheer van zijn ondersteunende processen, voor een infrastructuur die aangepast is aan de zorgbehoeften, en voor financiële performantie.

- **Meest recente status** 2015 - eerste ●
12/01/2016 2015 - tweed ●
Gerealiseerd

Duiding bij status

Financiële rapportage op de Raad van Bestuur, DCS, EOC, Medische raad
Aanpassingen infrastructuur en nieuwbouw
Esco-overeenkomst
Aanpassing software

OD21 - SD7OD 21. Het OPZC blijft financieel gezond en hanteert daartoe een gevalideerde set van financiële indicatoren.

- **Meest recente status** 2015 - eerste ●
12/01/2016 2015 - tweed ●
Gerealiseerd

Duiding bij status

Financiële indicatoren worden opgevolgd via kwartaalopvolging begroting; afsluiting boekjaar en via deelname aan de MAHA-analyse Belfius

OD22 - SD7OD 22. Het OPZC past zijn infrastructuur aan de zorgbehoeften aan zowel via onderhoud als vernieuwing van deze infrastructuur.

- **Meest recente status** 2015 - eerste ●
12/01/2016 2015 - tweed ●
Gerealiseerd

Duiding bij status

In 2015 werd gestart met de nieuwbouw FOR-REH. Dit alles naast tal van door de zorg gevraagde kleinere aanpassingen van de infrastructuur - ondermeer de aanpassingen voor de Korsakov-patiënten bij ouderenzorg

OD23 - SD7OD 23. Het OPZC innoveert het aanbod van de ondersteunende diensten.

- **Meest recente status** 2015 - eerste ●
12/01/2016 2015 - tweed ●
Gerealiseerd

Duiding bij status

Het aanbod van de ondersteunende diensten aankoop en keuken werd grondig vernieuwd op basis van de nieuwe software; het aanbod van de technische dienst werd vernieuwd op basis van de ESCO-overeenkomst en I-task

● **Meest recente status**

12/01/2016

Gerealiseerd

2015 - eerste ●

2015 - tweed ●

Duiding bij status

Klantentevredenheid keuken werd gemeten in 2015. De tevredenheid met betrekking tot de andere ondersteunende diensten werd tweejaarlijks gepland en wordt terug uitgevoerd in 2016

[aanmaak rapport: 28/01/2016 09:58:18]