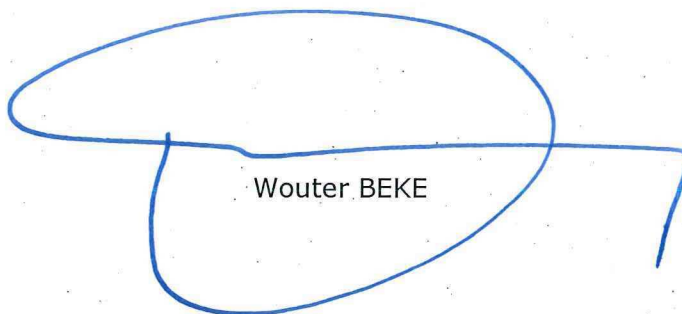




Vlaanderen
is zorg

ONDERNEMINGSPLAN ZORG EN GEZONDHEID JAAR 2021

Het ondernemingsplan voor 2021 van Zorg en Gezondheid is vastgesteld door de
de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding,



Wouter BEKE

INHOUDSOPGAVE

11	Inleiding	4
12	project ondernemingsplan - personeelsplan	4
2	ondernemingsplan 2021	5
21	beheersen COVID-19	5
22	Impact op Personeel en recurrente taken	8
23	andere projecten en recurrente taken	9
231	Prioriteiten	9
232	Het volledige ondernemingsplan	9
3	bijlage taken met betrekking vaccinatie ..	34
31	Projectmanagement	34
32	Algemene supply-planning	34
33	Overleg	35
34	Doelgroepvaccinatie	35
35	Vaccinatiecentra	36

1.1 INLEIDING

Dit document is het ondernemingsplan van het Agentschap Zorg en Gezondheid. Het jaar 2021 wordt net als 2020 voor het Agentschap Zorg en Gezondheid een uitzonderlijk jaar met de COVID-19 crisis. Veel recurrente taken, strategische – en beleidsprojecten zijn on hold gezet. Het document bestaat uit 2 delen. enerzijds de taken voor het beheersen van de COVID-19 crisis. Anderzijds de strategische, operationele doelstellingen met de bijhorende beleidsprojecten en recurrente taken met bijhorend personeel, beleidsbudget en corona provisie.

1.2 PROJECT ONDERNEMINGSPLAN - PERSONEELSPLAN

Het personeelsplan van Zorg en Gezondheid loopt van 2018 tot 2021¹. Het voorgaande personeelsplan werd opgemaakt vertrekkende vanuit het oud ondernemingsplan en procesmap van Zorg en Gezondheid. Maar, de procesmap dateert nog van vóór de zesde staatshervorming en het ondernemingsplan is een, door de jaren heen, organiek gegroeid plan.

De afgelopen en huidige crisissen, met name de legionellacrisis en COVID-19 crisis, leert dat het er een grote impact is van personeelscapaciteit op risico afdekking van onze processen en bijgevolg op de veiligheid van de bevolking. We hebben dringend nood aan een plan waar alles in verband kan gebracht worden.

Om een algemeen plan te kunnen maken voor Zorg en Gezondheid waar processen, indicatoren, personeelsinzet, risicobeheersing én budget aan elkaar kunnen gekoppeld worden, heeft Zorg en Gezondheid een volledig nieuwe aanpak nodig.

We maken voor dit project gebruik van de raamovereenkomst van AGO en hebben hiervoor de hulp ingeroepen van Mobius.

Dit project is opgestart in de nazomer 2019, maar omwille van de COVID-19 crisis is dit project on hold gezet.

Het huidige personeelsplan 2018-2020 wordt verlengd met een jaar omwille van de COVID-19. Dit is gemeld aan de vakorganisaties. Als bijlage het personeelsplan 2021.

¹ Op 16 februari 2021 hebben de vakorganisaties hun akkoord gegeven om het personeelsplan met 1 jaar te verlengen.

2 ONDERNEMINGSPLAN 2021

2.1 BEHEERSEN COVID-19

Voor de planning 2021 focussen we ons op de COVID-19 crisis.
Veel recurrente taken en projecten zijn tot nader order ON HOLD gezet.

Tot en met het einde van de vaccinatie (najaar) zal de focus liggen op:

- Covid-19 – PBM
- Covid-19 – richtlijnen
- Covid-19 – Outbreaksupport, case-, crisismangement en handhaving
- Covid-19 – financiële compensatiemaatregelen
- Covid-19 – teststrategie
- Covid-19 – vaccinatiestrategie
- Covid-19 – Coronalijn, WZL e.a. ondersteuning
- Covid-19 – specifieke externe ondersteuning en buffercapaciteit (Schakelzorg, CvH, 0800 ...)
- Covid-19 – Taskforce(s) en andere overlegorganen
- Covid-19 – ICT, monitoring, communicatie
- Covid-19 – Mentaal welzijn
- Covid-19 – Hulp en extra ondersteuning / mobiele teams

Wanneer de COVID-19 pandemie onder controle zal zijn, zal het belangrijk zijn om de crisiswerking te evalueren, zowel op teamniveau, maar ook op agentschapsniveau voor 9 trajecten en samen met de experts, taskforce én de interne en externe stakeholders

VII.2.3.2 OD We bestrijden infectieziekten en dringen ze terug, in de gemeenschap en in onze voorzieningen

<i>Bestrijding van de Sars-Cov-2 epidemie – preventie</i>	<i>Trajectnummer ANDO4635</i>
<i>Bestrijding van de Sars-Cov-2 epidemie – Woonzorg</i>	<i>Trajectnummer ANDO4662</i>
<i>Bestrijding van de Sars-Cov-2 epidemie – beleidsinformatie</i>	<i>Trajectnummer ANDO4664</i>
<i>Bestrijding van de Sars-Cov-2 epidemie – ICT</i>	<i>Trajectnummer ANDO4665</i>
<i>Bestrijding van de Sars-Cov-2 epidemie - eerstelijns gespecialiseerde zorg</i>	<i>Trajectnummer ANDO4663</i>

Status: Crisiswerking

Covid-19 – Contactonderzoek + bron- en clusteronderzoek

- We werken aan bronopsporing en clusteranalyse en werken hiervoor samen met de Zorggraden, lokale initiatieven, CLB, arbeidsartsen,...

- Nooit eerder werd op een dergelijke schaal aan contactonderzoek gedaan. We sloten een overheidsopdracht af voor ondersteuning door een call- en fieldworkforce en ontwikkelden samen met de andere regio's, Sciensano en Smals een bel- en registratiesysteem voor contactonderzoek, met scripts en forms voor de contactonderzoekers. De overheidsopdracht loopt ook in 2021 verder tot eind november.

<https://www.zorg-en-gezondheid.be/contactonderzoek>
<https://www.zorg-en-gezondheid.be/bron-en-clusteronderzoek>

Covid-19 – PBM

Van zodra we wisten dat de federale noodstock vernietigd was (eind feb. 2020) hebben we onmiddellijk initiatief genomen om zelf PBM aan te kopen (samen met Facilitair Bedrijf).

Vanaf half maart werden deze geleverd aan de voorzieningen en dit loopt nog steeds verder.

<https://www.zorg-en-gezondheid.be/covid-19-hygiene-en-bescherming>

Covid-19 – richtlijnen

We werkten richtlijnen uit voor alle zorgsectoren en ondersteunden andere sectoren (onderwijs, sport,) bij de uitwerking van de richtlijnen. We zetten dit ook in 2021 verder.

<https://www.zorg-en-gezondheid.be/corona-richtlijnen-voor-zorgprofessionals>

Covid-19 – Hulp en extra ondersteuning / mobiele teams

- We organiseerden, in samenwerking met Zorginspectie, ouderenzorg en VAPH een corona-outbreaksupport werking om de zorginstellingen te adviseren en te ondersteunen bij uitbraken (ook in 2021)
- We hebben mobiele teams opgericht voor opleiding van hygiëne maatregelen en gebruik van persoonlijke beschermingsmaterialen in de zorgvoorzieningen (ook in 2021)
- We subsidiëren crisismanagement voor woonzorgcentra die in een precare situatie zitten wegens een uitbraak van COVID-19 (ook in 2021)
- We hebben initiatieven genomen voor het aanbieden van psychosociale ondersteuning aan de bevolking en hulpverleners. (ook in 2021)
- We hebben initiatieven genomen om de personeelscapaciteit te versterken. cascadedocument, help de helpers, enz. (ook in 2021)
- We hebben hulplijnen opgezet: coronalijn voor ouderenzorgvoorzieningen, woonzorglijn, infectieziektelijn, cohortlijn, e.a. ondersteuning (ook in 2021)
- We hebben cohortteams uit gezinszorg en thuiszorg opgezet om waar nodig voorzieningen te ondersteunen
- We hebben schakelzorgcentra opgericht en gefinancierd
- We werkten een financiële compensatieregeling uit voor de zorgsectoren en zorgden voor de uitbetaling daarvan (ook in 2021)

<https://www.zorg-en-gezondheid.be/covid-19-hulp-en-extra-ondersteuning>

Covid-19 – teststrategie

We hebben de teststrategie mee vorm gegeven en uitgevoerd

We zorgden ervoor dat de voorzieningen preventief en uitbraakgericht konden testen en we hebben piloten opgezet voor sneltesten

We hebben test- en triagecentra opgericht en gefinancierd.

<https://www.zorg-en-gezondheid.be/testen-isoleren-en-quarantaine>

<https://www.zorg-en-gezondheid.be/test-en-triagecentra-alternatieve-testinitiatieven>

Covid-19 – ICT, beleidsinformatie en communicatie

We hebben de zorgatlas opgezet en opengesteld voor beleids- en operationele doeleinden

We hebben het e-loket gebruikt voor meerdere bevestigingen.

We informeren en sensibiliseren via website, mailings, campagnes, pers, enz
opzetten van dashboards voor besmettingsgraad, vaccinatiegraad, enz

Opzetten organisatie dezorgsam.be, en ondersteuning zorgverleners,..

Vaccinnetplus als vaccinatieregistratietool voor Vlaanderen en in uitbreiding gans België opzetten en coördineren mbt Covid-19

e-loket: compensatiemaatregelen en tental bevestigingen voorzieningen mbt Covid-19 zie project e-loket AZG

Clusteropvolging Covid-19 registratie via e-loket en opvolging via Sharepoint opzetten

Opstart reservatietool Vaccinatiecentra Covid-19

Covid-19- Taskforce(s) en andere overlegorganen

We hebben op federaal en Vlaams niveau geparticipeerd in tal van organen.

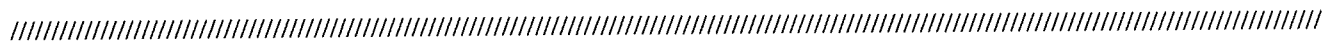
- Task Force Zorg en de projectgroepen
- Task Force Testen en Vaccinatie met werkgroepen
- RAG en RMG
- En nog vele andere

Covid-19 – vaccinatiestrategie zie bijlage voor een meer volledig overzicht

We hebben de vaccinatiestrategie mee vorm gegeven We rollen een nooit eerder gezien

vaccinatieprogramma uit voor Vlaanderen voor de vaccinatie van de collectiviteiten en de bevolking.

We organiseren de vaccinatie in voorzieningen en we zetten vaccinatiecentra op met mobiele equipes



2.2 IMPACT OP PERSONEEL EN RECURRENTE TAKEN

KNELPUNTEN

PERSONEELSUITVAL

Tekort aan personeel voor de vele uitdagingen, waardoor zeer hoge werkdruk in moeilijke omstandigheden en daardoor personeelsuitval.

OPBOUW VAN GROTE ACHTERSTAND

Naast covid taken, kunnen enkel de meest kritische recurrente taken opgenomen worden. De andere recurrente taken blijven noodgedwongen liggen. Voor nieuw beleid is ook in 2021 beperkte ruimte.

Personeelsleden worden voornamelijk op COVID taken gezet. Personeelsleden uit andere afdelingen en agentschappen worden gedetacheerd om ondersteuning te bieden. Personeelsleden die niet op COVID19 werken, worden extra belast door het overnemen van essentiële taken van andere collega's en de extra vragen en bezorgdheden vanuit de sectoren.

Ondanks de hulp uit andere teams en agentschappen heeft de COVID-19 een zware impact op het personeel.

- Veel personeelsleden die meehelpten in nacht- en weekend permanentie (niet opgenomen in de cijfers)
- Aantal geregistreerde overuren voor het jaar 2020 (personeelsleden hebben de neiging om minder overuren door te geven dan de uren boven 7u36 per dag):
 - o Februari tem oktober
 - 11 498 (ZG, niet Preventie- 69 personeelsleden) + 9327 (enkel PREV – 48 personeelsleden)
 - Totaal: 20.816 (117 personeelsleden)
- Aantal dagen personeelsuitval.
 - o 3 920 dagen
 - o Op 1/7/2020. 12 langdurig zieken (meer dan 30 dagen)
 - o Op 1/3/2021: 11 langdurig zieken (meer dan 30 dagen)
- Aantal personeelsleden op COVID19 taken (ruwe schatting). 172
- Daarnaast zijn er tal van VO medewerkers van andere entiteiten die ondersteuning bieden of geboden hebben
 - o Outbreaksupport: artsen en verpleegkundigen van zorginspectie (... navragen Heidi Huyck) en CLB (15) en vrijwilligers (10),
 - o Regiocoördinatoren vaccinatie (20, met mogelijk tot opschaling tot 40),
 - o contacttracing (35),
 - o
- Contracten bepaalde duur. 60

2.3 ANDERE PROJECTEN EN RECURRENTE TAKEN

2.3.1 Prioriteiten

Naast corona zijn de volgende prioriteiten afgesproken

Prioriteit	trajectnummer
VII.1.2.3. en VII 2.2.2: voorbereiding hernieuwen gezondheidsdoelstelling geestelijke gezondheid (niet enkel suicidepreventie) ism Opgroeien (Bruno Vanobbergen) en kabinet	ANDD04748
VII.1.2.5: buurtgerichte zorg: ism departement en kabinet	ANDD03504
VII.3.2.1. en 3.2.2. evalueren woonzorgdecreet vanuit invalshoek: "wat is de toekomst van het ouderenbeleid?" met aandacht voor woonzorgcentra (bestaansrecht), hervorming palliatieve zorg	ANDD04749
VII.4.1.1: VKZ indicatoren ouderenzorg (transparant maken, termijn meegeven)	ANDD03555
VII.4.2.2 zorgstrategische planning ziekenhuisnetwerken	ANDD03615
X.1.1.2: omvorming bestaande zorgbudgetten naar 1 zorgbudget obv Belrai	ANDD03656
I.2.1: Cluster zorg realiseren	ANDD03649

2.3.2 Het volledige ondernemingsplan

Er zal een gefaseerde uitstap uit de crisiswerking zijn. Sommige team zullen eerder reguliere taken kunnen opnemen. Tijdens de zomer kan bekeken worden welke projecten uit het ondernemingsplan, de beleidsnota en de werven nog kunnen uitgevoerd of (her)opgestart worden. Er zal in eerste instantie moeten rekening gehouden worden met: langdurig zieken, opname van recuperatiedagen, nasleep van de COVID-19 crisis in de sectoren, ... Daarnaast zal een grote taak liggen in het "afronden" van de covid19 crisis en het evalueren van de crisis samen met de belanghebbenden waarbij we lessen trekken en ons voorbereiden op een nieuwe crisis. Tot slot zullen taken en dossiers die on hold zijn gezet moeten ingehaald worden, in sommige teams kan hierbij onderzocht worden of het aanwerven van tijdelijke contracten een optie is.

CODE	BELIJDVSVELD - ISE - DOELSTELLING	PROJECTEN	PROCESSEN	BEGROTINGS-OPMAAK 2021	CORONAPROVISI E 2020	VTE (1-1-21)
VII	BELIJDVSVELD GEZONDHEIDS- EN WOONZORG			242.344.000,00 €		
VII.1	ALGEMEEN GEZONDHEIDSBELIJD			19.397.000,00 €	4.120.000,00 €	52,8

VII.1.1	SD We investeren in de kwaliteit van de zorg en dienstverlening die we opvolgen met indicatoren waar sociale ondernemers mee aan de slag kunnen en waar zorginspectie toezicht op houdt. (SD kwaliteit)					
VII.1.1.1	OD We investeren in voldoende competent zorgpersoneel om ook in de toekomst kwaliteitsvolle zorg en dienstverlening te kunnen bieden	zorgberoepen subquota zorgshifft campagne 'Ik ga ervoor'				
VII.1.1.2	OD We ontwikkelen gevaldeerde indicatoren en versterken het beleids- en praktijkimpact	BBT Verdere invulling voorbereiden				
VII.1.1.3	OD we garanderen de kwaliteit via verschillende toetsingsorganen (driepijlmodel)	samen met dept: wat in post-accreditatietijdperk				
VII.1.2	SD We ambleren 'Health and Wellbeing in all policies' en bundelen daartoe de krachten binnen de Vlaamse overheid, met andere bestuursniveaus en alle belanghebbenden. (SD All policies)					
VII.1.2.1	OD We rationaliseren het advies- en overleglandschap met	evaluatie raadgevend comité, rationalisatie overlegstructuren en ondersteunende structuren	secretariaat raadgevend comité en			



VII.1.2.2	OD We investeren in bilateraal overleg en samenwerking met andere Europese regio's	<ul style="list-style-type: none"> - voorbereiden internationale conferentie over geïntegreerde zorg (ICIC - 2021) - Omzetten Europese regelgeving (richtlijnen, verordeningen)Staatssteun (DA(E)B), Single Digital Gateway SDG - thema's voordragen + actieve deelname aan BE-voorbereiding, eigen conferentie (?), publicaties over Vlaams beleid - voorbereiden EU voorzitterschap 2024 	<ul style="list-style-type: none"> - voorbereiden bilaterale ontmoetingen + opvolging- voorbereiden van standpunten voor vnl EU en WHO / RHN - We nemen deel aan / zorgen voor opvolging van beleids- en managementorganen - voorbereiding en opvolging van liaisonoverleg van FC - We onderbouwen het beleid met wetenschappelijk onderzoek en doen daarvoor beroep op het Steunpunt WVG - Bilaterale samenwerking + lidmaatschap Euregha en RHN Europees - Volksgezondheidsprogramma- Interreg, in de context van de VL en EU Relance: Opvolging relevante Councilformaties en Werkgroepen: Social Protection Committee, Steering Group on Promotion and Prevention
-----------	--	--	---



VIII.1.2.3	OD We onderbouwen het beleid met wetenschappelijk onderzoek en goede gegevens	symposium over geestelijke gezondheid van jongeren KAGB	<ul style="list-style-type: none"> - Informatieverzameling en -verwerking - adviesverlening en forumfunctieprijsen ter bevordering van wetenschappelijk onderzoek - financieel beheer van het patrimonium, gevormd door mecenaat - Om maximaal onderbouwde beleidskeuzes te maken (of advyseren) doen we beroep op het Steunpunt WVG en participeren we in zijn overlegstructuren (stuurgroep, OPWO, stuurgroepen mbt relevante onderzoeken) 				
VII.12.4	OD We investeren in het wegwerken van sociale ongelijkheden	Werken aan gezondheidsvraagstukken en gezondheidsgelotertheid	Subsidieren Gezondheid en Wetenschap				
VIII.1.2.5	OD we zetten in op buurtgerichte zorg	we bekijken met de verschillende sectoren (woonzorg, eerste lijn, thuiszorg, geestelijke gezondheidszorg, .) en het departement WVG hoe de zorg op buurtniveau voor de burger kan georganiseerd worden Dit project start met een conceptnota					
VII.1.2.6	We voeren een internationaal beleid met oog voor een meerwaarde voor Vlaanderen (samen met departement)	EU voorzitterschap 2024 voorbereiden (vanaf 2022)	Implementatie Europese regelgeving Tijdig reageren op inbreukdossiersBilaterale en regionale samenwerking versterken, rechtstreeks + binnen het European Regional and Local Health Authorities en het Regions for Health Network van de WHO.				
VIII.1.3	SD We gaan voluit voor innovatie en digitalisering, als overheid en voor het aanbod en de gebruikers, met aandacht voor ethische vraagstukken en privacy. (SD Innovatie)						



VII.1.3.1	OD We gaan radicaal digitaal voor gegevensuitwisseling tussen zorgverleners, zorggebruikers en overheid.	Digitaal Zorg- en Ondersteuningsplan (DZOP)	Beheren e-loket			
VII.1.3.2	OD We gaan radicaal voor een digitale overheid	Vitalinke-loketkostprijsberekening reva informatiserenzorginformatie ontsluitheldere overheidscommunicatie	- opmaak, onderhoud en uitvoering van het communicatiejaarplan- heldere overheidscommunicatie met focus op klantgerichte dienstverlening vnl. via website, nieuwsbrieven en sociale media.			
VII.1.3.3	OD We ontwikkelen de Zorgatlas 2.0 en stellen de informatie ter beschikking van partners en burgers	Zorgatlas: opzet en uitbouw productieomgeving voor verschillende doelgroepen	beheer en productie zorgatlas			
VII.1.3.4	OD We gaan voor een datagedreven organisatie	modernisering BI platform en DWH	cognos, datastage, informix, verwerken geboorte/sterfecijsdata governance, snowflake datawarehouse, Beheer PipeFybeleids- en beheersinformatie VAZG			
VII.1.3.5	OD We werken aan een blauwdruk voor population health management	Opmaak blauwdruk voor population Health Management (informatiemodel en casussen)				
VII.2	PREVENTIE			70.534.000,00 €	72.330.000,00 €	114,3
VII.2.1	SD We ambiëren 'Health en Wellbeing in all policies' en bundelen daartoe de krachten binnen de Vlaamse overheid, met andere bestuursniveaus en alle belanghebbenden. (SD All policies)					

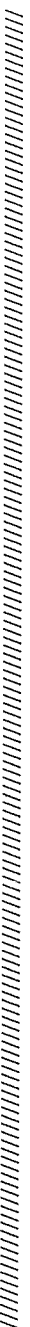
VII.2.1.1	OD We werken samen met andere beleidsdomeinen, andere overheden en relevante actoren om te komen tot een doelmatig preventief welzijns- & gezondheidsbeleid	HIAP Healthy Cities Air Green Deal 'duurzame gezondheidszorg' Hiap Milieu Mijn gezonde school			
VII.2.2	SD We voeren een thematisch preventief gezondheidsbeleid				
VII.2.2.1	OD We realiseren 'Gezonder Leven' en zetten daarbij in op fysieke en mentale gezondheid met aandacht voor een gezonde omgeving	<ul style="list-style-type: none"> - gezonde leefstijl en gezondheidsbevordering specifiek bij jongerenvoedingsapp lekker gezond - uitbreiden pilootproject Halt2Diabetes - Promoten van een gezonde leefstijl via de setting werk - Versterken psychisch welbevinden - Gezondheidsgeletterdheid - Fit in je hoofd 	<ul style="list-style-type: none"> - Preventief gezondheidsbeleid m.b.t. tabak, Suïcide, vallen en fracturen bij ouderen, seksuele gezondheid, diabetes, mondzorg - realiseren de gezondheidsdoelstelling Gezonder Leven mbt gezonde voeding, beweging, sedentair gedrag en ondervoeding bij ouderen. - We realiseren de gezondheidsdoelstelling Gezonder Leven realiseren mbt alcohol, drugs, psychoactieve medicatie, gokken en gamen. 		
VII.2.2.2	OD We investeren in gerichte preventie van suïcide en geestelijke gezondheidsproblemen	<ul style="list-style-type: none"> - evaluatie / actualisatie gezondheidsdoelstelling suïcidepreventie - Psychologisch autopsionderzoek 	<ul style="list-style-type: none"> - Realiseren gezondheidsdoelstelling suïcide - Uitvoeren preventief gezondheidsbeleid mbt geestelijke gezondheidszorg 		



VII.2.2 3	OD We investeren verder in ziektepreventie door bevolkingsonderzoeken	<ul style="list-style-type: none"> - nieuwe technologische ontwikkelingen inzake screening - uitwerken transparante procedure voor uitbreiding van het aantal op te sporen aangeboren aandoeningen en prioriteitsstelling uitbreiding cohorte in BVO - dikkedarmkanker - evalueren / actualiseren bevolkingsonderzoek borstkanker - Ontwikkelen, uitvoeren en evalueren van pilootprojecten met als doel participatieverhoging bij de lagere SES binnen de BVO kanker 	We organiseren bevolkingsonderzoek naar aangeboren aandoeningen, baarmoederhalskanker, dikkedarmkanker. We volgen en onderzoeken nieuwe technologische ontwikkelingen inzake screening
VII.2.3	SD We zetten in op het voorkomen, het detecteren en snel indijken van infectieziekten		
VII.2.3.1	OD We realiseren een kwaliteitsvol vaccinatiebeleid	<ul style="list-style-type: none"> - evalueren / actualiseren gezondheidsdoelstelling - vaccinatiesactieplan om fake news over vaccinaties tegen te gaan - bepalen van op te nemen vaccinaties in basisvaccinatieprogramma registratie - griepvaccinatievaccinatiegraad zorgverleners verhogen 	<ul style="list-style-type: none"> - vlotte beschikbaarheid en verdeling van de vaccins van het Vlaams Vaccinatieprogramma van producent naar vaccinatorpromoten - basisvaccinatieprogramma coördineren interactie tussen de verschillende actoren in het beleidsveld vaccinatie



VII.2.3. 2	OD We bestrijden infectieziekten en dringen ze terug, in de gemeenschap en in onze voorzieningen	<ul style="list-style-type: none"> - nationaal plan antimicrobiële resistentie en terugdringen overconsumptie antibiotica (NAP-AMR) - preventie en bestrijding van zorginfecties binnen Ouderenzorg - preventie en beheersing van hiv en SOA - eliminatiedoelstelling hepatitis B en C en mazelenaanpak - buitenlandse infectiebedreigingen - online hulpverlening voor reisgeneskunde - Nieuwe BHO Seksuele gezondheid IZ bij kwetsbare doelgroepen, aanpak schurft - online hulpverleningsaanbod IZ 	<ul style="list-style-type: none"> - opvolgen verspreiding van belangrijke infectieziekten in de maatschappij beleidsregelen voor indijking nemen (surveillance) - indijken gemelde solitaire cases en kleine uitbraken van infectieziekten - We pakken grote uitbraken en epidemieën van infectieziekten aan - We voorkomen, en ondersteunen en nemen maatregelen bij, uitbraken van zorginfecties preventie van infectieziekten via screening en maatregelen van schadebeperking (harm reduction) - We ondersteunen beleidsdomemen in de preventie van milieugebonden infectieziekten en nemen waar aangewezen, zelf maatregelen - We spelen onze rol in de nationale en internationale coördinatie van de aanpak van de verspreiding van infectieziekten. - We informeren en communiceren met actoren en burgers rond de preventie van infectieziekten. 			
VII.2.4	SD We zetten in op het voorkomen en het detecteren van milieugezondheidsschade					



<p>VII.2.4.1 OD We ontwikkelen preventieprogramma's op het vlak van onder meer binnemilieu, drinkwater, waterrecreatie en klimaat</p>	<ul style="list-style-type: none"> - data science milieu gezondheidzorg - surveillance van gezondheidsdata gerelateerd aan milieudata opzetten met als doel om gericht te informeren, te sensibiliseren en te voorkomen. - Green Deal 'duurzame gezondheidszorg' - Healthy City's ar' we realiseren een STEM-programma rond de gezondheidsimpact van luchtkwaliteit - Health in all policies ondersteunen beleidsdomemen - Gezonde school - Uitwerken gezondheidsbeleid setting scholen, burger, lokale besturen, vrije tijd, werk 	<ul style="list-style-type: none"> - Belidsbeoordeling (gezondheid monitoren, onderzoeken en diagnose stelling), - beleidsontwikkeling (voorlichting, educatie, empowerment en het ontwikkelen van beleid), - beleidsuitvoering en beleidsvaluatie (koppeling aan diensten, beleidshandhaving en inzetten op competente werkrachten) - sensibilisatiecampagnes rond gezond leven in een duurzame omgeving - ondersteuningsplatform 'Gezonde Publieke Ruimte', - Inzetten van Medisch Milieukundige Surveillance op rond milieu- en klimaatdeterminanten met een gezondheidsimpact. - Milieuthema's: binnemilieu, gezonde publieke ruimte, schoon, voldoende en veilig drinkwater incl legionellabeheersing, Klimaat en Gezondheid, zwem- en recreatiewater, - Ad hoc vragen: glyfosaat, rubberkorrels op voetbalvelden, color run, wetgeving op lijkbezorging, 5G en hoogspanningslijnen, landbouw en gezondheid, New Emerging Polluants, .. 			
<p>VII.2.5 SD We investeren in de randvoorwaarden voor een efficiënt en effectief preventief gezondheidsbeleid</p>					



VII.2.5.1	OD We evalueren het preventiebeleid en stellen aanpassingen voor waar nodig, mee op basis van het principe van het proportioneel universalisme en de socio-economische gradient.	<ul style="list-style-type: none"> - evalueren en aanpassen preventiedecreet - actualiseren participatieverhoging lagere SES binnen BVO - Kankerregionaalbesluit aanpassen - Health impact assessment van klimaat adaptatie en klimaat mitigatie maatregelen - Gezondheidsymposium - Surveillance - voedselconsumptiepeiling, preventiebarometer - gezondheidondersteuning Logo's - Evaluatie Vlarren bevoegdheid, nieuw BVR lokale milieugerelateerde Health Impact Assessment. - Organiseren gezondheidssymposium 	<ul style="list-style-type: none"> - Medisch milieukundige rond milieu- en klimaatdeterminanten met een gezondheidsimpact - Milieugezondheidskundige Aandachtgebieden beleidsprogramma ma risicoanalyse en health impact assessment. 			
VII.3	WOONZORG EN EERSTE LIJN			53.267.000	12.276.000	44,6
VII.3.1	SD We investeren in de kwaliteit van de zorg en dienstverlening die we opvolgen met indicatoren waar sociale ondernemers mee aan de slag kunnen en waar zorginspectie toezicht op houdt. (SD kwaliteit)					
VII.3.1.1	OD We ondersteunen in samenwerking met het VIKZ, en voor de eerste lijn ook met VIVEL, voorzieningen bij het meten van de kwaliteit van zorg en dienstverlening	<ul style="list-style-type: none"> - indicatoren en referentiekader WZC - terugdringen geneesmiddelen OZ, TZ - Uitbouw woonzorglijn - Opmaken en handhaven kwaliteitsindicatoren 	Opvolgen van de indicatoren			
VII.3.2	SD We verruimen de toegankelijkheid van zorg en dienstverlening die nabij en betaalbaar is, door in te zetten op uitbreiding en op een hertekende organisatiestructuur. (SD Toegankelijkheid)					

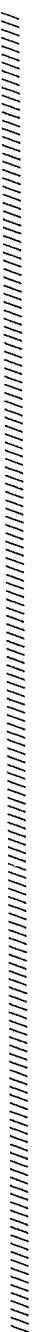
VII.3.2.1	OD We werken aan een kwaliteitsvol en gespreid aanbod van woonzorgvoorzieningen.	<ul style="list-style-type: none"> - Handhavingbeleid - Erkennings- en omzettingsskalender (reconversie ROB naar RVT of andere zorgvorm) - Uitvoeren, evalueren en bijsturen woonzorgdecreet - Opstellen en opvolgen van Intersectorale beleidsplannen: animatiefunctie herwerken, cultuursensitieve zorg, ethische zorg, multifunctionele zorginfrastructuur, dementieplan, woonzorg brussel, zorgvernieuwing - Pilotprojecten bouwmeester - Vroegtijdige zorgplanning - Innovatieve arbeidsorganisatie WZC - Herbekijken urencontingent - De aanvullende thuiszorg wordt verder ingekanteld in de gezinszorg hierbij wordt een duidelijkere afbakening met de dienstencheques gemaakt - We bekijken binnen de gezinszorg de mogelijkheden van sociaal ondernemersschap, waarbij de gebruiker centraal blijft staan - We maken werk van een geautomatiseerde berekeningswijze van de gebruikersbijdrage in de gezinszorg die eenvoudig, objectief en transparant is 	<ul style="list-style-type: none"> - Organiseren woonzorglijn - behandelen van vragen en klachten erkennen en subsidiëren van voorzieningen OZ, dagverzorgingscentra (DVC)-Centra voor Herstelverblijf (CVH)-assistentiewoningen, woonzorgcentra(WZC) en centra voor kortverblijf (CVK) - adviesverlening bouwdoassiers (assistentiewoningen, centra voor herstel, dagverzorgingscentra, met/zonder vipa, woonzorgcentra zonder vipa) - adviesverlening VIPA financieel technische plannen - bieden van ICT ondersteuning, beheer Raas Toepassing (sociale akkoorden), eWZCfin - a posteriori controles eWZCfin - Erkennen, subsidiëren en begeleiden van aanvullende thuiszorg + logistieke hulp - Erkennen van vormen - Erkennen, subsidiëren en begeleiden van diensten voor : thuisverpleging, maatschappelijk werk, oppashulp, lokale dienstencentra, verenigingen mantelzorgers en gebruikers - Negatieve procedures erkenning thuiszorgvoorzieningen - Oproep, behandelen en beslissen Reconversie - woonzorgcentra en centra voor kortverblijf 	
-----------	--	---	---	--



			<ul style="list-style-type: none">- Verdelen en toekennen bijkomende erkenningen- Vergunnen en erkennen van dagverzorgingscentra (DVC)-Centra voor Herstelverblijf (CVH)-assistentiewoningen			
--	--	--	---	--	--	--



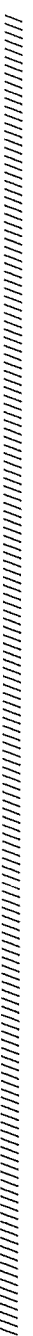
<p>VII.3.2</p> <p>OD We stroomlijnen de organisatie van de eerste lijn met het oog op een geïntegreerde zorg en dienstverlening</p>	<ul style="list-style-type: none"> - uitvoeringsbesluit VIVEL - heroriëntering van de ex-DAC middelen - Hervorming Impulsfondsvergoeding zorgcoördinatie - hertekenen werking huisartsenkringen - projecten chronische zorg - uitvoering eerstelijnsdecreet - eerstelijnspsychologische functie ouderen - hervorming palliatieve zorg - inkanteling van de centra voor kortverblijf type 3 in woonzorg - We optimaliseren de regelgeving betreffende Zorg en Bijstand. - urencontingent flexibele uren binnen gezinszorg - sociaal ondernemerschap gezinszorg - gebruikersbijdrage gezinszorg - aanvullende thuiszorg inkantelen in gezinszorg - mantelzorgplan evalueren en bijsturen - activerende rol en signaalfunctie verzorgende en informele zorg 	<ul style="list-style-type: none"> - erkennen en subsidiëren (huisartsenkringen, palliatieve netwerken, palliatieve samenwerkingsverbanden, SEL, LMN, MBE.) - opvolgen netwerken. 				
<p>VII.3.3</p> <p>SD We gaan voluit voor innovatie en digitalisering, als overheid en voor het aanbod en de gebruikers, met aandacht voor ethische vraagstukken en privacy. (SD Innovatie)</p>	<p>OD We ondersteunen innovatie via wetenschappelijk onderzoek en pilootprojecten</p> <p>projecten innovatieve arbeidsorganisatie</p>					



VII.3.3. 2	OD We werken aan een digitaal zorg en ondersteuningsplan (DZOP) dat doelgerichte zorg en zelfregie ondersteunt				
VII.4	GESPECIALISEERDE ZORG				
VII.4.1	SD We investeren in de kwaliteit van de zorg en dienstverlening die we opvolgen met indicatoren waar sociale ondernemers mee aan de slag kunnen en waar zorginspectie toezicht op houdt. (SD kwaliteit)				
VII.4.1.1	OD We verbeteren, in samenwerking met het VIKZ, de kwaliteit van zorg ziekenhuizen, revalidatievoorzieningen, psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven voor beschut wonen en centra voor geestelijke gezondheidszorg dat afgestemd is op de noden van de populatie.	<ul style="list-style-type: none"> - Opmaken kwaliteitsindicatoren GG - vrijheidsbepkende maatregelen GG - kwaliteitsindicatoren en minimale vereisten ZH - herziening van de ziekenhuisnormen - referentiekader ZH - toezichtsmodel ZH - We werken volgens een revisiekalender aan de herziening van de ziekenhuisnormen. 	Handhaven kwaliteitsindicatoren		
VII.4.1.2	OD We realiseren een efficiënte en effectieve praktijkondersteuning binnen de geestelijke gezondheidszorg	<ul style="list-style-type: none"> - fusie steunpunt en overlegplatform - uitvoeringsbesluit - innovatieve ombudsfunctie binnen GG, ambulanc, KI 	Uitschrijven en bewaken beheerovereenkomsten met steunpunt GG en Overlegplatform GG		
VII.4.2	SD We verruimen de toegankelijkheid van zorg en dienstverlening die nabij en betaalbaar is, door in te zetten op uitbreiding en op een hertekende organisatiestructuur. (SD Toegankelijkheid)				

99.146.000,00 € 5.580.000,00 € 30,8

<p>VII.4.2.1 OD We zorgen voor een gespreid en betaalbaar aanbod van revalidatievoorzieningen, psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven voor beschut wonen en centra voor geestelijke gezondheidszorg</p>	<ul style="list-style-type: none"> - verhogen aanbod GG - uitvoering decreet GG - ambulante, mobiele, outreachende, mhealth en online hulpverlening - destigmatisering en versterken zelfzorg GG - intersectorale registratie GG - integratie CAR en CGG, gealigneerd op regionale zorgzones - opvangsvormen dubbel diagnose kinderen - aanbod GG dicht bij burger - verslaving en herstelacademie en kwartiermaken - voorbereiding toepassing van nieuwe federale normen - geestelijke gezondheidszorg financieringssysteem - infrastructuursubsidie - revalidatievoorzieningen - analyse aanbod reval - maximumfactuur revalidatie - planningsvergunningen IBW, PVT en reconversie - schaalvergroting IBW - forensische zorg geïnterneerden - gedwongen opname - ervaringsdeskundigheid - beleid inzake diagnostiek 	<ul style="list-style-type: none"> - VIA akkoorden - erkennen en subsidiëren (PVT, reval, BW, CGG) - behandelen vragen en klachten - uitbetalen verzekeringsinstellingen 		
---	--	--	--	--



VII.4.2. 2	OD We zorgen voor een gespreid en toegankelijk ziekenhuisaanbod	<ul style="list-style-type: none"> - zorgstrategische planning - ziekenhuisnetwerken - locoregionale samenwerkingsverbanden - k diensten en S2 diensten - NDLDdecreet - reva afstemming fod reva - Voor het niet-dringend liggend patiëntenvervoer zorgen voor tariefzekerheid voor de patiënten. - Door een eenvormig oproepsysteem realiseren we een vlotte toegankelijkheid van het niet-dringend liggend patiëntenvervoer. - Voorbereiding toepassing van nieuwe federale normen algemene ziekenhuizen 	<ul style="list-style-type: none"> - handhaving - ND/LZ - erkenning AZ en fysieke revabehandelen - vragen en klachten - zorgstrategisch plan, - regionale zorgstrategie, referentiekadersZH, - planningsvergunningen - Rechtsprocedures Raad Van State - Adviesverlening bouwdoSSIers - Beheren werkmiddelIen - deelnemen aan interfederaIe werkgroepen en overlegmomenten (BELMIP, kadaster medische beeldvorming, ...) - toegevezen aantal NMR-scanners - verdelen in functie van de zorgnood. - Verdelen S-2centra 			
VII.4.3	SD We gaan voluit voor innovatie en digitalisering, als overheid en voor het aanbod en de gebruikers, met aandacht voor ethische vraagstukken en privacy. (SD Innovatie)					
VII.4.3.1	OD We ondersteunen innovatie via wetenschappelijk onderzoek en pilootprojecten.	<ul style="list-style-type: none"> - vernieuwde aanbodsvormen - tussenvormen - proefuinen woonzorg 				
X.	BELIJDSEVELD SOCIALE BESCHERMING	projecten	recurrente taken (high level)	4.248.365.000,00 €	128.308.000,00 €	66
X.1	Vlaamse sociale bescherming			4.248.365.000,00 €	128.308.000,00 €	66
X.1.1	SD We verruimen de toegankelijkheid van zorg en dienstverlening die nabij en betaalbaar is, door in te zetten op uitbreiding en op een hertekende organisatiestructuur. (SD Toegankelijkheid)					

<p>X1.11</p> <p>OD We maken een meerjarenplan op waarin het beschikbare budget met de verwachte noden voor de komende 5 jaar in kaart wordt gebracht.</p>	<p>We maken een meerjarenplan op waarin het beschikbare budget met de verwachte noden voor de komende 5 jaar in kaart wordt gebracht.</p>			
<p>X1.12</p> <p>OD Met het zorgbudget voor ouders, zorgbehoevenden en personen met een handicap verbeteren we de financiële toegankelijkheid voor zorg op maat voor deze doelgroep.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Hervorming zorgbudget ouders (herziening inkomensonderzoek, uniformiseren zorgbudget, met medicatie inschaling, - Gebruik van BelRAI-screener voor zorgbudget zorgbehoevenden (IT, juridisch, opleiding, communicatie, digitalisering, ..) - Omvorming bestaande zorgbudgetten naar 1 zorgbudget obv BelRAI - Uitdoving - basisondersteuningsbudget met behoud van verworven rechten - Invoering verblijfsvoorwaarde /inburgeringsplicht 	<ul style="list-style-type: none"> - Aansturing en Subsidiëren van zorgkassen (werking geïntegreerde pijlers, zorgbudgetten, zorgtickets, mobiliteits hulpmiddelen, gemachtigde indicatiestellers) - Uitwerken en beheren belrai - Behandelen aanvragen en bezwaren zorgbudgetten en zorgtickets - Behandelen van bezwaren en opvolgde van dossiers - administratieve geldboete, - Voorbereiden en behandelen bezwaren administratieve beroepscommissie - Uitbetalen indicatiestellingen aan gemachtigde indicatiestellers - Beheren van de verschillende applicaties VSB (interne en externe gebruiker) - Verwerken van gegevens voor bv. mailings van zorgkas of AVSB - Beheren van reservevermogen VSB - Voeren van boekhouding VSB - Controle zorgkacommissie OZ: selectie, kapp, sancties en afstemming - Berekening sociale akkoorden - Berekening tegenoetkoming Raas - Correct en tijdig aansluiten leden 		



X.1.13	OD We realiseren een digitale vereenvoudigde transparante financiering van woonzorgcentra, centra voor kortverblijf & dagverzorgingscentra met bijkomende erkenning	- Implementeren richtlijnen om een transparante sectorspecifieke boekhouding te voeren - Ontwikkeling nieuwe financieringsstoepassing voor woonzorgcentra, centra voor kortverblijf en dagverzorgingscentra met bijkomende met het oog op een digitale vereenvoudigde transparante financiering - Ontwikkelen nieuwe toepassing eBITZ+ ter vervanging van Raas				
X.1.14	OD We versterken de controle op de dagprijsverhogingen in de residentiele ouderenzorg	- Evaluatie dagprijzenbeleid - Ontwikkeling model van transparante gebruikersfactuur	- Behandelen dossier dagprijsverhoging - Controle dagprijzen OZ - Jaarlijkse meting dagprijzen			
X.1.15	OD We evalueren het beleid inzake mobiliteitshulpmiddelen en sturen bij waar nodig	- Evaluatie Mobiliteitshulpmiddelen (MOHM) vb evaluatie rentung en hergebruik; uitbreiding verhuur in thussituatie	- Voorbereiden, deelnemen en opvolgen van de Adviescommissie mobiliteitshulpmiddelen en de werkgroepen			

X.1.1.6	<p>OD We zetten verdere stappen voor de inkanteling van de sectoren thuiszorg, revalidatie en geestelijke gezondheidszorg in de Vlaamse sociale bescherming.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - financiering gezinszorg in VSB - gezinszorg in vsb implementatie belrai, nieuwe financiering, juridisch, - Revalidatiesector in VSB: digitalisering, - thuiszorg in vsb: belrai, financiering, juridisch, .. - hervorming, belrai, - integratie geestelijke gezondheid in VSB: digitalisering PVT + IBW, onderzoek gebruik belrai, inkanteling naar Zorgkassen - inkanteling overnamedecreet 			
X.1.1.7	<p>OD We bereiden de persoonsvolgende financiering in de woonzorg, revalidatie en geestelijke gezondheidszorg voor</p>	<ul style="list-style-type: none"> - PVF in woonzorg invoeren - BelRAI-LTCF in woonzorgcentra invoeren 			
X.1.1.8	<p>OD We evalueren de werking van de zorgkassen</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Doorlichting zorgkassen - Financiële responsabilisering zorgkassen 	<ul style="list-style-type: none"> - Aansturen zorgkassen 		
X.1.1.9	<p>OD We bieden de inwoners van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest verder de mogelijkheid om aan te sluiten bij de VSB en te genieten van de rechten op VSB</p>	<p>campagne brx</p>			



X.1.1.10	OD We financieren en subsidiëren tijdig en correct de residentiële ouderenzorg	- Subsidiëren van voorzieningen (dagverzorging, kortverblijf, IT inverteringen, projecten, BEVAK, jongdementie, experticeentra dementie, infrastructuurforfaits, sociale akkoorden)	0	0	10
I.	OPEN, EFFICIËNTE EN FLUIDE OVERHEID	PROJECTEN	RECURRENTE TAKEN (HIGH LEVEL)	0	10

I.1	we evolveren naar een open, efficiënte en fluide overheid met het oog op een klantgerichte dienstverlening				
I.1.1	SD We beheersen de organisatie en zetten in op efficiëntie en kwaliteit van dienstverlening				
I.1.1.1	OD We werken aan de maturiteit van onze organisatie en we werken mee aan de verschillende controles op onze werking (aanbevelingen audit Vlaanderen)	aanbevelingen ikv validatieaudit, audit indicatiestellingen, audit zorgberoepen, audit risicomanagement			
I.1.1.2	OD We investeren in procesoptimalisatie, service design, procesbeheersing en risicomanagement	<ul style="list-style-type: none"> - implementeren risicomanagement - implementeren procesmanagement - nieuwe missie, visie + veranderprogramma - ontwikkelen tool voor proces- en risicomanagement - uitvoeren risicoanalyses 	<ul style="list-style-type: none"> - BCM, crisismanagement (impactanalyses, analyseren benodigheden voor continuïteit, opmaken recoveryplannen, BCP, zandbak oefeningen, participatie in CCVO en andere crisisorganen) 		
I.1.1.3	OD We zetten verder in op digitalisering en AI technologie voor een efficiëntere werking	digitalisering, data science, realisatie van nieuwe BI en science projecten en AI technologie	Beheren datawarehouse		



I.1.1.4	OD We maken op efficiënte wijze transparante, eenduidige en coherente regelgeving op met zo weinig mogelijk administratieve lasten		juridische ondersteuning		
I.1.1.5	OD We zorgen voor een verantwoord en optimaal beheer van de beleids- en beheersmiddelen	<ul style="list-style-type: none"> - financiële processen analyseren (zie risicomangement) - ontwikkelen tool voor analytische boekhouding en budgetopvolging - onderhandelen VIA akkoord 6 - uitvoeren VIA akkoord 5 - bepalen van beleids- en beheersindicatoren 	<ul style="list-style-type: none"> - begrotingsopmaak, begrotingsaanpassing, herverdelingen - boekhoudkundige verwerking 		
I.1.1.6	OD We evolveren naar een wendbare en klantgerichte organisatiestructuur met focus op projectmatig werken en resultaten	<ul style="list-style-type: none"> - implementeren projectmatig werken ZG - afdeling rechtstreekse dienstverlening ZG - veranderprogramma organisatieontwikkeling ZG focus op visie, klantgerichte dienstverlening, efficiëntie en tevreden medenwerkers (structuur, projectmatig werken, procesmanagement) - analyseren en optimaliseren belanghebbendenmanagement - analyseren aanpak aansturing partners - campagnes - heerlijk helder schrijfworkshops voor collega's 	<ul style="list-style-type: none"> - uitwerken strategische visie - Logistiek beheer - Behandelen vragen en klachten - Beheer servicepunt - Behandelen VOU, PV - beheren PR, pers en social media - beheren externe communicatiekanalen (websites, nieuwsbrieven, mailings,...) - beheren interne communicatiekanalen (extranet, nieuwsbrief, sharepoint, ...) - bepalen communicatiestrategie - 		



I.1.1.7	OD Onze ICT ondersteunt de werking van het agentschap	<ul style="list-style-type: none"> - meewerken e-Gezondheid - Opvolgen Beheerscomité eHealth, zijn werkgroepen en organiseren Overlegcomité Vitalink (VASGAZ) - Uitbouw Vitalink, samenwerking Imec - Uitvoeren ICT projecten 	<ul style="list-style-type: none"> - Ondersteuning, evolutief en correctief onderhoud applicaties VAZG van strategische applicaties (e-loket,...) - Onderhouden en optimaliseren O365 - Ondersteuning, evolutief en correctief onderhoud applicaties VAZG van strategische applicaties. Vitalink, Vaccinnet, Vesta, e-loket, vrijwillige oppas, ontwikkeling elektronische melding IZ, CIRRO, eCAD Onderhouden en optimaliseren O365 			
---------	---	---	---	--	--	--



I.1.2.2	OD we investeren in talent en (loopbaan)ontwikkeling	<ul style="list-style-type: none"> - Opmaken, uitvoeren en opvolgen vormingsbeleid ZG - Opvolgen en implementeren van het Nieuwe Werken - Vlimpers Leren - PEP 2021-2024 ZG 	<ul style="list-style-type: none"> - Beheren vorming en ontwikkeling - Beheren in- en uitstroom: wervingen, bevorderingen, herplaatsingen, interne mobiliteit,.... - HR vragen 		
I.1.2.3	OD we realiseren de doelstellingen op vlak van gelijke kansen	???			
I.1.2.4	OD we hebben aandacht voor het welzijn van de medewerkers (preventieplan)	<p>1/Opmaken nieuw globaal plan Welzijn</p> <p>2/Jaaractieplan ZG:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Betere bekendmaking van de EHBO-hulpverleners - Betere bekendmaking van de zone-vrijwilligers - Opleiding brandblussen - Agresiebeleid uitwerken + opleidingen voorzien - Onboardingproces oprispen - Risico-analyse PSW opstellen - Beleid uitwerken mbt re-integratie - Geïntegreerd welzijnsbeleid starten - Onderzoek naar ergonomisch werken thuis voeren 			
I.1.2.5	OD We gaan voor gemotiveerde werknemers die trots zijn op hun werk en onze waarden uitdragen	veranderprogramma ZG (cultuur)			
I.2	We werken aan de transitie naar één cluster Zorg				
I.2.1	SD. We werken samen met het kabinet, VAPH en het DEP WVG aan de transitie naar één cluster Zorg Cluster Zorg realiseren				
<p>////////////////////////////////////</p>					

I.3	Het agentschap bereidt zich voor op een volgende fase in de staats hervormin		
I.3.1.	SD Het agentschap bereidt zich voor op een volgende fase in de staats hervorming 7de staats hervorming voorbereiden		

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

3 BIJLAGE · TAKEN MET BETREKKING VACCINATIE

Hieronder ter informatie een summier overzicht van welke taken een vaccinatie van Vlaanderen inhoudt. Doordat alles heel snel wijzigt, is zelfs deze lijst onvolledig. Een uitgebreide evaluatie na de crisis zal zeer belangrijk zijn

3.1 PROJECTMANAGEMENT

- opvolgen en bijsturen van de algehele vooruitgang van het vaccinatie programma.
- bewaken van de integrale aanpak, juiste prioriteiten en resources toekennen aan de verschillende deelprojecten in functie van hun vooruitgang en uitdagingen.
- opmaak van een plan van aanpak voor het geheel en voor de verschillende onderdelen:
 - inhoudelijk vaccinatiebeleid,
 - logistieke en operationele uitvoering,
 - communicatie,
 - ICT,
 - monitoring en rapportering

Hierbij is afstemming nodig met andere overheden en organisaties over de opdrachten die zij opnemen

- het opzetten en aanhouden van de governance, met voldoende aandacht voor participatie en rekening houdend met wat er al bestaat of is afgesproken op dit vlak,
- coördineren van, bewaken van en rapporteren over de opvolging van de voortgang van de uitvoering van het plan en daarbij tijdig problemen signaleren en adviseren over bijsturing waar nodig

3.2 ALGEMENE SUPPLY-PLANNING

- Centraliseren van alle informatie omtrent aanlevering vaccins
- Allocatie beschikbare vaccins aan doelgroepen
- Uitwerken van diverse scenario's obv wijzigende doelstellingen
- Uitwerken scenario's obv voortschrijdend inzicht
- Uitwerken allocatie-scenario's obv wisselende aanvoer van vaccins
- Communicatie over beschikbare vaccins per doelgroep
- Centraliseren van alle informatie omtrent geplande vaccins
- Bewaken vaccinatievolgorde in lijn met IMC
- Formele communicatie over quota en verdeling aan verdeelpunten (hubs, vaccinatiecentra, ..)
- Overleg met logistieke partner
- Overleg met ziekenhuizen en ziekenhuisapothekers
- Overleg met alle actoren, waaronder FAGG en andere overheidsdiensten coördineren, in het kader van de vaccinatie
- Bijhouden gegevens stock van de verschillend soorten vaccins, de numerieke, regionale gegevens over de nood aan beschikbare vaccins, gerelateerd aan de doelgroep in een bepaalde regio op moment x
- Opvragen cijfers aan de voorzieningen indien nodig
- Opnemen van bestellingen van verschillende vaccinatiecentra
- De bestellingen linken aan een hub-ziekenhuis en vraag en aanbod op elkaar afstemmen
- De planning doorsturen naar de lokale coördinator
- Gegevens van de voorzieningen verzamelen, oa. ook naar stockage mogelijkheid van het toe te dienen vaccin
- Het voorzien van het nodige, geschikte materiaal om de vaccinatie mogelijk te maken
- Koppeling van ziekenhuizen aan ELZ/postcode.

- o Koppeling van zorgprofessionals en zorgvoorzieningen aan ELZ Hierbij wordt de voorkeur gegeven aan het domicile-adres van de zorgverstrekker
- o Bepalen van de volgorde van vaccineren bij de te vaccineren beroepsgroepen

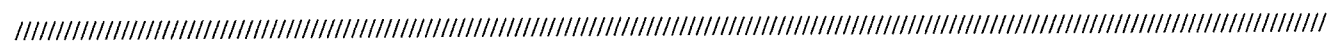
3.3 OVERLEG

Meevolgen op diverse overlegmomenten, of de output ervan verwerken in de verdere operationalisering van de strategie

- IMC
- Overleg gouverneurs en NCCN
- TF vaccinatie
- GT distributie
- Vlaamse Stuurgroep
- Vlaamse Kerngroep
- Projectgroepen per doelgroep
 - o Woonzorgcentra
 - o Collectiviteiten
 - o Vaccinatiecentra
 - o Eerstelijns
 - o Ziekenhuizen
 - o ..

3.4 DOELGROEPVACCINATIE

- Operationaliseren van doelgroepvaccinatie (woonzorg, collectiviteiten, eerstelijns, ziekenhuizen, vaccinatiecentra,)
- Organiseren van projectgroepen per doelgroep
 - o Bepaling van agenda
 - o Opvolging open items
 - o Inhoudelijk zaken uitwerken
 - o Verslaggeving
 - o Opmaken presentaties
- Werkgroepen per doelgroep
- Belanghebbendenoverleg per doelgroep om sector te informeren
- Communicatie naar doelgroep
- Inkomende vragen verwerken en beantwoorden
- Bevraging aantal te vaccineren personen en feedback naar projectmanagement
- Verzamelen van alle basisinformatie over leverlocaties voor vaccinatie
 - o Adres voorziening
 - o Administratieve verantwoordelijke
 - o Medisch verantwoordelijke
 - o HCO nummer
- Koppeling van voorzieningen met vaccinnet
- Registratie toegediende vaccins via e-loket of google forms
- Centraliseren van alle gegevens in de Vlaamse vaccinatieteller
- Opzetten van automatische datastromen richting FOD – e-health en logistieke partner
- Opmaken planning per hub
- Coördineren planning per hub
 - o Aansturen regioverantwoordelijken
 - o Dispatching mailbox COVAC
 - o Dispatching centraal telefoonnummer
- Opmaken draaiboeken voor vaccinatie
- Bijsturen planning omv uitbraken, nieuwe virusvarianten
- Communicatie HUBs



- Wekelijkse opvolging met hubs om logistieke flows te optimaliseren
- Logistieke afspraken met FAGG en Medista
- Uittekenen en implementeren van strategie voor
 - o Inhaalvaccinatie bewoners
 - o Inhaalvaccinatie personeel
 - o Vaccinatie nieuwe bewoners
 - o Vaccinatie nieuwe personeelsleden

3.5 VACCINATIECENTRA

- o allocatiemodel uitwerken dat bij de operationalisering van deze centra de proportionele en gelijkmatige verdeling van de verschillende vaccintypes ifv de aangeboden vaccinatiegraad berekent rekening houdend
 - met aanleveringen van de verschillende vaccin types waar een onderscheid dient gemaakt te worden tussen plannen gebaseerd op fysieke voorraad of toekomstige leveringen.
 - 95 vaccinatiecentra en hun relatie tot de pfizerhubs
 - Achterliggende bevolkingsaantallen
- o Opmaken draaiboeken voor alle vaccinatiecentra
- o Uitwerken strategie voor mobiele vaccinatie
- o Uittekenen van projectstructuur ter ondersteuning van de VC
- o IT implementatie instaan voor de maximale afstemming van de processen en keuzes van het vaccinatiecentrum met de verschillende federale IT-platformen
- o Stockbeheer
- o Dry-runs
 - Documentenstromen
 - Test scripts
 - IT-testing
- o Uitnodigingsflows naar ELZ en burgers
- o Logistieke flows
- o .

//