

Ondernemingsplan 2021

Inhoud

1. Inleiding	1
2. OPZ Geel als organisatie	1
3. Schematische weergave beleidsplanning	3
4. Zorgstrategisch plan OPZ Geel (2017-2021).....	4
5. Beleidsdoelstellingen	15
5.1. Ondernemingsplan 2020: eindevaluatie	15
5.2. Organisatie-verbeterplannen 2020: eindevaluatie	23
5.3. Ondernemingsplan 2021: doelstellingen	28
6. Doelstellingen en indicatoren m.b.t. recurrente taken.....	36
6.1. Recurrente doelstellingen.....	36
6.2. Indicatoren 2020.....	36
7. Doelstellingen m.b.t. welzijn	51
8. Doelstellingen m.b.t. diversiteit en gelijke kansen	56
9. Basis personeelsgegevens 2020	60
10. Begroting	64

1. Inleiding

Dit ondernemingsplan heeft een ruimere scope dan de jaarlijkse vertalingen uit de vroegere beheersovereenkomsten. De Vlaamse regering besliste om de beheersovereenkomst vanaf 2015 te integreren in jaarlijkse ondernemingsplannen met een meerjarige component. Verder zal dit document de basis vormen voor de planning en de evaluatie van de leidend ambtenaar.

De jaardoelstellingen in dit ondernemingsplan 2021 vinden hun oorsprong in :

- Het Zorgstrategisch plan OPZ Geel (2017 – 2021);
- De beleidsnota en de daarop aansluitende beleidsbrieven van de Vlaamse minister Beke;
- De beslissingen, richtlijnen en aanbevelingen van de federale minister voor Volksgezondheid;
- De gemeenschappelijke engagementen getroffen in het IMC (Interministeriële Conferentie)
- Het oprichtingsdecreet van het OPZ Geel;
- De wettelijke verplichtingen en opdrachten in het kader van de federale ziekenhuiswet;

Het is een sturingsplan voor de uitvoering, op het niveau van de totale organisatie. Het formuleert de doelstellingen van het zorgcentrum en koppelt daar per jaar concrete acties aan, geeft waar nodig duiding bij wijzigingen en vermeldt de noodzakelijke personeelsevoluties en de financiële situatie van OPZ Geel.

2. OPZ Geel als organisatie

2.1. Missie

Het OPZ Geel is een openbaar psychiatrisch zorg- en kenniscentrum met een tweedelijnsopdracht, dat voor mensen met een psychiatrische problematiek en hun directe omgeving, op respectvolle wijze kwaliteitsvolle en professionele zorg organiseert om samen te werken aan herstel.

2.2. Regelgevend kader en context

Het toenmalige rijkspsihiatrisch ziekenhuis van Geel werd aan de Vlaamse Gemeenschap overgedragen op grond van de bijzondere wet van 8 augustus 1980. Het werd aanvankelijk geïntegreerd in het toenmalige ministerie van de Vlaamse Gemeenschap als openbaar psychiatrisch centrum. Bij decreet van 12 december 1990 werd het omgevormd tot een autonome Vlaamse openbare instelling: Openbaar Psychiatrisch Ziekenhuis Geel (OPZ Geel).

Bij decreet van 31 maart 2006 werd het OPZ Geel (in het kader van Beter Bestuurlijk Beleid) omgevormd tot een publiekrechtelijk vormgegeven extern verzelfstandigd agentschap. Dit decreet is in werking getreden op 1 januari 2007.

Andere relevante Vlaamse regelgeving:

1. [Decreet van 30 april 2004](#) tot oprichting van de publiekrechtelijk vormgegeven extern verzelfstandigde agentschappen Openbaar Psychiatrisch Zorgcentrum Geel en Openbaar Psychiatrisch Zorgcentrum Rekem] (B.S. 28.05.2004), gewijzigd bij
 - Decreet van 31 maart 2006 houdende wijziging van het decreet van 30 april 2004 tot oprichting van het publiekrechtelijk vormgegeven extern verzelfstandigd agentschap Vlaamse Agentschap voor Geestelijke Gezondheidszorg (B.S. 19.05.2006)

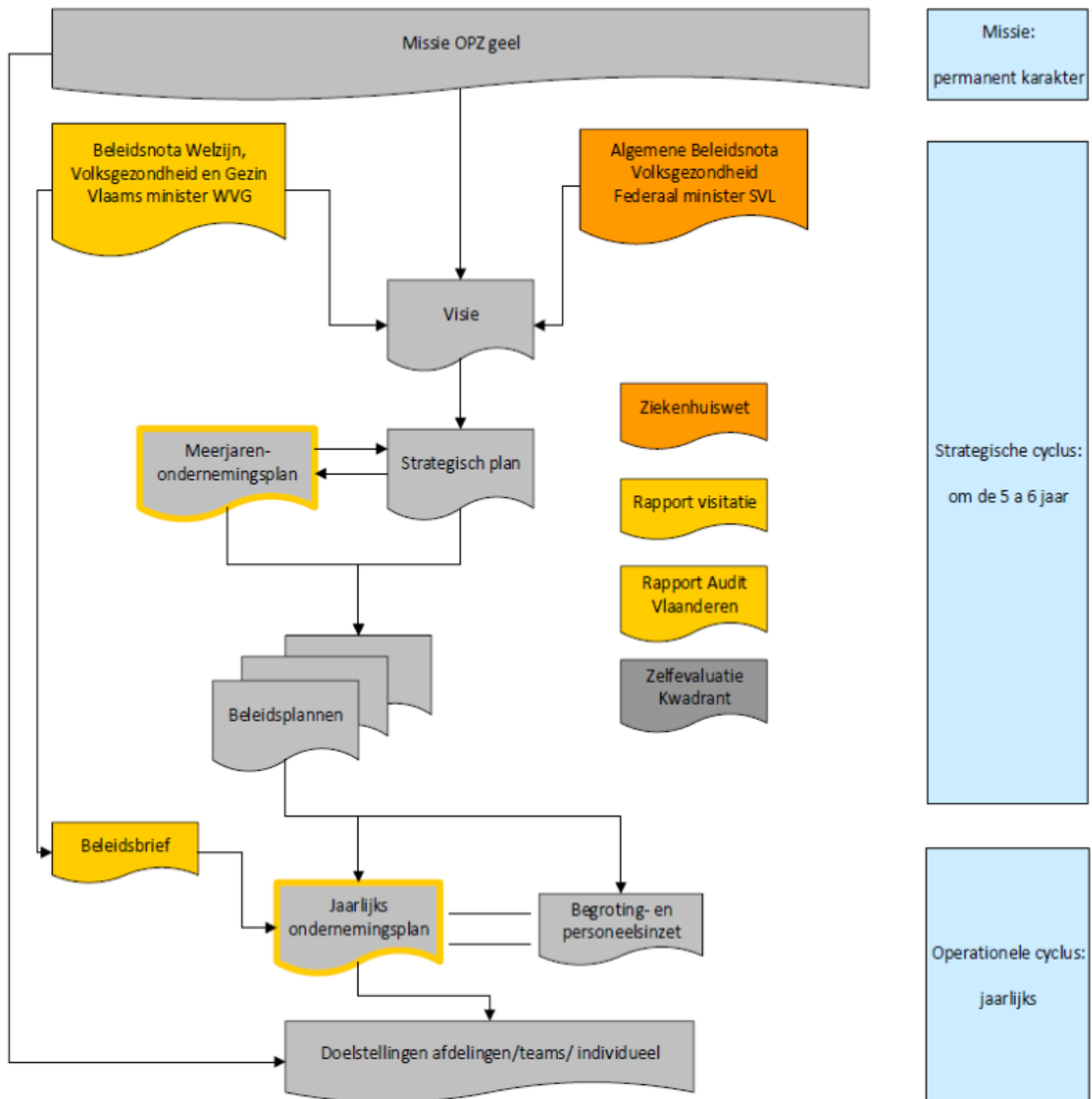
- Decreet van 27 april 2007 houdende wijziging van het kaderdecreet bestuurlijk beleid van 18 juli 2003 op het vlak van het toezicht van de Vlaamse Regering op de publiekrechtelijk vormgegeven extern verzelfstandigde agentschappen (B.S. 29.06.2007)
 - Decreet houdende de Vlaamse Codex Overheidsfinanciën (B.S. 29.05.2019)
 - Decreet van 29 juni 2012 houdende de organisatie van pleegzorg (B.S. 16.08.2012)
 - Decreet van 21 juni 2013 houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin (B.S. 14.08.2013)
 - Besluit van de Vlaamse Regering van 8 december 2006 houdende regeling van de inwerkingtreding van het decreet van 30 april 2004 tot oprichting van het publiekrechtelijk vormgegeven extern verzelfstandigd agentschap Vlaams Agentschap voor Geestelijke Gezondheidszorg en van het decreet van 31 maart 2006 houdende wijziging van dat decreet (B.S. 18.01.2007)
- Decreet van 31 maart 2006 houdende wijziging van het decreet van 30 april 2004 tot oprichting van het publiekrechtelijk vormgegeven extern verzelfstandigd agentschap Vlaamse Agentschap voor Geestelijke Gezondheidszorg (B.S. 19.05.2006)
 - Bestuursdecreet van 7 december 2018 (B.S. 19.12.2018)
 - Decreet van 17 oktober 2003 betreffende de kwaliteit van de gezondheids- en welzijnsvoorzieningen (B.S. 10.11.2003)

Federale relevante basisregelgeving:

- De wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008
- De wet van 27 juni 1978 tot wijziging van de wetgeving op de ziekenhuizen en betreffende sommige andere vormen van verzorging en haar uitvoeringsbesluiten;
- Het koninklijk besluit van 10 juli 1990 houdende de vaststelling van de normen voor de bijzondere erkenning van psychiatrische verzorgingstehuizen.

Daarnaast vormt de beleidsnota en de daarop aansluitende beleidsbrief van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, de ziekenhuiswetgeving, de bepalingen van de federale minister van Volksgezondheid, de gemeenschappelijke engagementen binnen het IMC (Interministeriële Conferentie) en de uitgangspunten van het eigen Zorgstrategisch plan; het beleidskader waarin OPZ Geel werkt.

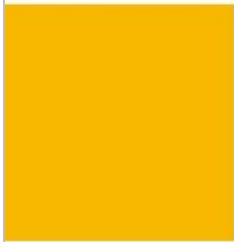
3. Schematische weergave beleidsplanning



4. Zorgstrategisch plan OPZ Geel (2017-2021)

“NIETS DUURT, BEHALVE VERANDERING”

Heraclitus, Grieks filosoof



ZORGSTRATEGISCH PLAN OPZ GEEL 2017-2021

Februari 2017

OPZ Geel
Dokter Sandreef 4
2440 Geel

OPZ*Geel*
Openbaar Psychiatrisch Zorgcentrum

Inhoudsopgave

1	Visie op nieuwe context en nieuwe positionering	3
1.1	Toekomstvisie	4
1.2	Vijf strategische doelstellingen (SD) vanuit vernieuwde prioriteiten	4
	SD 1: Verzekeren van een gespecialiseerd ziekenhuisaanbod	5
	SD 2: Het differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking'	5
	SD 3: Samenwerking met partners binnen prioritaire trajecten voor zorg	6
	SD 4: Een open en ondernemende cultuur	7
	SD 5: Een duurzaam financieel beleid en beheer	7
2	Operationele doelstellingen (OD) voor uitwerking van de strategie	8
2.1	SD 1: Verzekeren van een gespecialiseerd ziekenhuisaanbod	8
	• SD1-OD1 Organisatie: Concept rond evenwicht tussen generalistisch en specialistisch zorgaanbod, en tussen residentiële en ambulante zorg (2017-2021)	8
	• SD1-OD2 Organisatie: Erkende opleidingsplaats voor psychiatrie / kinder- en jeugdpsychiatrie (2017-2021)	8
	• SD1-OD3 Organisatie: Start uitbouw EPSI functie (Eenheid voor Psychiatrische Spoed Interventie) en verslavingszorg (2017-2018)	8
	• SD1-OD4 Divisie Ouderen: Optimalisatie crisisinterventie en korte- en lange termijn behandeling (2017-2018)	8
	• SD1-OD5 Divisie Volwassenen: Realiseren van een semi-residentieel DGT (dialectische gedragstherapie) aanbod (2017-2018)	8
	• SD1-OD6 Divisie Jongeren: Flexiezorg: naadloos en flexibele zorgtrajecten voor, tijdens en na opname (2017-2018)	8
	• SD1-OD7 Gezinsverpleging: Hotelfunctie maximaal aanbieden buiten de ziekenhuissetting (2017-2018)	8
	• SD1-OD8 Paramedisch departement: Implementatie herstelgerichte zorg in het OPZ (2017-2018)	8
2.2	SD 2: Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking'	9
	• SD2-OD9 Organisatie: Groei mobiele teams en ambulante therapie (2017-2021)	9
	• SD2-OD10 Organisatie: Mobiele teams en psychiatrische poliklinische zorg voor alle leeftijden in de hele regio (2017-2018)	9
	• SD2-OD11 Divisie Ouderen: Outreachende zorgfunctie (2017-2018)	9
	• SD2-OD12 Divisie Volwassenen: Innovatieve woonvormen (2017-2018)	9
	• SD2-OD13 Divisie Jongeren: Ontwikkeling van poliklinische zorg (2017-2018)	9
	• SD2-OD14 Gezinsverpleging: Aangepast wettelijk en financieel kader (2017-2018)	9
	• SD2-OD15 Paramedisch departement: Borging werking arbeidszorg en samenwerkingspraktijken (2017-2018)	9
2.3	SD 3: Samenwerking met partners binnen prioritaire trajecten voor zorg	9

• idem: SD1-OD3 Organisatie: Uitbouw EPSI functie (Eenheid voor Psychiatrische Spoed Interventie) en verslavingszorg (2017-2021)	9
• SD3-OD16 Divisie Ouderen: Outreachende zorg (2017-2018).....	9
• SD3-OD17 Divisie Volwassenen: Zorgtraject verslavingszorg (2017-2018)	9
• SD3-OD18 Divisie Jongeren: Samenwerking met regionale en provinciale netwerkpartners in het kader van de uitwerking nieuw beleid (2017-2018)	9
• SD3-OD19 Gezinsverpleging: Samenwerking OPZ en pleegzorgsector duidelijk krijgen (2017-2018).....	9
• SD3-OD20 Paramedisch departement: OPZ neemt verantwoordelijkheid op in het inbedden van thema's arbeid, vrije tijd, vorming en activering in het geestelijk gezondheidsbeleid samen met andere partners (2017-2018)	9
2.4 SD 4: Een open en ondernemende cultuur	10
• SD4-OD21 Organisatie: Structureel verankeren/borgen transitietraject zorgstrategisch plan 2021 (2017-2021)	10
• SD4-OD22 Organisatie: 'To be 2021' Organisatiecultuur in het OPZ Geel (2017-2021)	10
2.5 SD 5: Duurzaam financieel beleid en beheer	10
• SD5-OD23 Organisatie: Solide financieel kader afstemmen met de federale overheid om de activiteiten van het Netwerk GGZ Kempen op de norm (8/100 000) mogelijk te maken en te behouden (2017-2018).....	10
• SD5-OD24 Organisatie: Solide financieel kader afstemmen met de federale overheid om de zorgvorm 'gezinsverpleging' structureel overeind te houden (2017-2018)	10
• SD5-OD25 Organisatie: Exploratie van een optimaal financieringsmodel voor de PVT-nieuwbouw (2017-2018)	10

1 Visie op nieuwe context en nieuwe positionering

Het OPZ (Openbaar Psychiatrisch Ziekenhuis) is een sterke zorgorganisatie, die er zich terdege van bewust is dat zij functioneert in een sterk veranderende context. Tegelijkertijd met de inhoudelijke scherpstelling zal er ook een belangrijk proces van verdere verzelfstandiging plaatsvinden. Een dubbele uitdaging dus.

1. Er is de evolutie van aanbod- naar vraaggerichte zorg, waarin de vraag en dus niet het bestaande aanbod voorop staat en waarbij de behoeftes van de patiënt de leidraad worden voor de vormgeving van de zorg.
2. Patiënten hechten steeds meer belang aan maatwerk, stellen hogere eisen aan de (beleefde) kwaliteit van de zorg en ondersteuning, en willen meer zelfregie hebben.
3. De patiënt staat hierbij dus centraal en rond de patiënt is er een netwerk van functies die naargelang de context en de noodzaak ingeschakeld worden, soms tijdelijk, soms permanent.
4. De vraag stijgt om residentiële zorg in te ruilen voor meer nabije vormen van zorg (opnamevermijdend). Residentiële opvang in geval van noodzaak of crisis blijft een belangrijke schakel, doch deze schakel dient, bij voorkeur, zo min mogelijk ingezet te worden.
5. De zorgvragen worden complexer en nieuwe technologische mogelijkheden dienen zich aan.

De dienstverlening van het OPZ zal zich moeten aanpassen aan deze evoluties door o.a. meer doorgedreven specialisatie voor de residentiële zorg en het verder uitbouwen van ambulante en mobiele dienstverlening. Gezien de stijgende zorgvragen zal ook meer in samenwerking en netwerken moeten worden gedacht.

Vandaag al is het OPZ in deze transitie geëngageerd, maar waar we nu te maken hebben met varianten en aanvullingen op de traditionele werking, zal de komende jaren een meer radicale koerswijziging moeten worden doorgezet vanuit het principe:

‘DE NORM IS AMBULANT, RESIDENTIEEL IS DE UITZONDERING’

*Als we ‘vermaatschappelijking’ en ‘samenwerking’ consequent doordenken ziet het OPZ er in 2030 fundamenteel anders uit.
We zullen meer patiënten kunnen helpen, met minder bedden.*

1.1 Toekomstvisie

Vanuit dieptegesprekken met stakeholders, besprekingen met de interne werkgroep op 13/10/2015 en 24/11/2015 (interne stakeholders), met de open tafel van 29/10/2015 (externe stakeholders) en met de raad van bestuur (14/12/2015 en 25/01/2016) kwamen de krijtlijnen voor een vernieuwd toekomstplan naar voor.

→ Het OPZ zal zich in de toekomst scherper positioneren in het zorglandschap, onder meer op basis van gespecialiseerde residentiële behandelingsprogramma's.

→ Vanuit de keuze voor een vermaatschappelijking van de zorg (zorg in de nabije omgeving van de patiënt) wordt de expertise binnen het OPZ breder dan residentieel ingezet onder de vorm van consultaties, dagbehandeling of thuisbegeleiding.

→ De behandeling binnen het OPZ maakt deel uit van psychiatrische zorgtrajecten, waarvan een belangrijk deel zich ook buiten het ziekenhuis bevindt. Binnen deze zorgtrajecten werkt het OPZ op een complementaire manier met andere hulpverleners om samen zorgcontinuïteit aan de patiënten te verzekeren.

→ De herstelvisie en het streven naar sociale inclusie staan hierbij centraal.

1.2 Vijf strategische doelstellingen (SD) vanuit vernieuwde prioriteiten

Bovenstaande toekomstvisie vertaalt zich in vijf strategische doelstellingen voor de komende jaren:

1. Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod
2. Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking'
3. Samenwerking met partners binnen prioritaire zorgtrajecten
4. Een ondernemende cultuur als motor voor verandering
5. Duurzaam financieel beleid en beheer

Deze doelstellingen zijn nauw met elkaar verweven:

- Het gespecialiseerd ziekenhuisaanbod (uitgangspunt 1) is bijvoorbeeld onderdeel van meer uitgebreide zorgtrajecten (uitgangspunt 3).
- De uitbouw van meer ambulante dienstverlening (vervat in uitgangspunt 2) kan enkel in een gecoördineerd samenspel met partners (uitgangspunt 3).
- De realisatie van elk van de drie eerste uitgangspunten veronderstelt tot slot een nieuwe 'mindset' bij medewerkers en bij partners (uitgangspunt 4).

SD 1: Verzekeren van een gespecialiseerd ziekenhuisaanbod

Gespecialiseerde zorg voor mensen met een ernstige psychiatrische stoornis is en blijft de kerntaak van het OPZ. Naast een laagdrempelig aanbod is er nood aan een hooggespecialiseerd aanbod dat een antwoord biedt op steeds complexere en hoogintensieve zorgvragen.

Meer dan vroeger zal de expertise van de medische, paramedische en verpleegkundige disciplines van het OPZ buiten de residentiële opdracht worden ingezet, maar dit betekent geenszins dat 'verblijven' in het OPZ in de toekomst naar het achterplan verschuift. Voor een aantal patiënten blijft residentiële zorg de meest aangewezen en ook de enige mogelijke zorg. Het is daarom essentieel om in de komende periode een consensus en draagvlak te verwerven binnen de organisatie en de regio over de casussen waarin een residentieel bed wordt ingezet.

Het OPZ van de toekomst blijft een psychiatrisch ziekenhuis en zal de ziekenhuisnormen op vlak van infrastructuur, deskundigheid, veiligheid en kwaliteit van zorg garanderen. Een behandeling in het OPZ zal met andere woorden samengaan met een gedegen diagnostiek en gebaseerd zijn op een onderbouwde visie (evidence based) en een effectieve en efficiënte behandelingswijze binnen een zo kort mogelijke verblijfperiode.

Het OPZ is m.b.t. geestelijke gezondheidszorg een belangrijk expertisecentrum in de Kempen met hoogopgeleide medewerkers. Vanuit die rol zal het zorgverstrekkers en instellingen in de regio (Medisch Pedagogische Instellingen of MPI's, woonzorgcentra of WZC's, ...) ondersteunen in het aangepast omgaan met mensen met een psychiatrische kwetsbaarheid. Dit concretiseert zich in informatie- en opleidingsinitiatieven en in outreach overeenkomsten.

SD 2: Het differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking'

Het OPZ zal zich de komende jaren actief inschrijven in het verder vermaatschappelijken van de zorg en het ambulant begeleiden van patiënten in hun eigen omgeving.

Het OPZ zal dit doen door residentiële opnames te beperken in de tijd en het dienstenaanbod sterker te differentiëren. Het OPZ zal mee initiatiefnemer zijn van meer ambulante zorg op de OPZ-campus en daarbuiten. Tijdens de consultatiemomenten met interne en externe stakeholders werd ondermeer gesuggereerd om de komende jaren nadrukkelijker in te zetten op dagtherapie, poliklinische consultaties, uitbouw mobiele teams, outreach, elektronische hulpmiddelen, het ontwikkelen van nieuwe woonvormen voor mensen met een psychiatrische kwetsbaarheid en daar waar nodig, samen met andere partners, decentralisatie van dienstverlening in de regio. Deze suggesties/vragen krijgen een antwoord in het nieuwe zorgstrategisch plan.

Samen met deze evolutie is het noodzakelijk om flexibele overgangen te organiseren tussen residentieel, dagbehandeling, outreach en ambulante. Patiënten moeten na een intensieve residentiële behandeling in hun thuisomgeving verder beroep kunnen doen op gespecialiseerde GGZ-werkers.

Binnen deze vorm van getrapte zorg ('stepped care') zal ook meer aandacht nodig zijn voor communicatie bij opname en ontslag: een actieve sociale dienstverlening die verbindingen maakt, het netwerk informeert en engageert. Een gedeeld, elektronisch dossier met andere zorgverstrekkers rond de patiënt zal deze evolutie ondersteunen.

Binnen dit hoofdstuk 'vermaatschappelijking' zal het OPZ ook haar capaciteit gezinsverpleging evalueren en optimaliseren. Gezinsverpleging blijft een unieke zorgvorm in de stepped care benadering en vult een leemte in tussen de bestaande woon- en hospitalisatievormen, vermaatschappelijking avant-la-lettre. Het juridisch en regelgevend kader en de financiële omkadering van de gezinsverpleging dienen aangepast te worden om hierop ten volle te kunnen blijven inzetten.

SD 3: Samenwerking met partners binnen prioritaire trajecten voor zorg

Huidige en toekomstige trajecten voor zorg vragen een omkadering vanuit een breder netwerk van zorgactoren, sociale organisaties en familie. Vanuit die filosofie zal het OPZ zich de komende jaren sterker verbinden met zorgverstrekkers en organisaties die de patiënt omgeven. Ook hier staan herstel en sociale inclusie centraal. Zorg in de toekomst zal quasi in alle gevallen gelijk staan met 'gedeelde zorg' in netwerkverband (werken binnen zorgregio's). Enkel via samenwerking zal het OPZ in staat zijn om:

- de instroom te beperken en dus capaciteit vrij te houden voor crisisopvang;
- een versnelde uitstroom te realiseren van patiënten die zijn gestabiliseerd.

Tijdens de consultaties met externe stakeholders werden vier prioritaire trajecten voor zorg benoemd waarrond de komende jaren afspraken moeten worden gemaakt:

- vooreerst wensen de regio-actoren meer aandacht voor verslavingszorg gezien zorgverstrekkers veelvuldig met deze problematiek worden geconfronteerd en men hierrond een sterkere dienstverlening verwacht;
- daarnaast wil men op een vlottere manier terecht kunnen in het OPZ voor acute zorgvragen en medisch-psychiatrische crisissituaties. Nu kan hier te weinig worden op ingespeeld bij gebrek aan capaciteit. De organisatie van crisiszorg is m.a.w. een tweede prioritair traject voor zorg;
- ten derde zijn bijkomende afspraken nodig tussen het OPZ en de algemene ziekenhuizen in de Kempen, met het oog op een sterk regionaal ziekenhuisnetwerk. Onder andere volgende thema's worden daarin geïntegreerd:
 - uitbouw liaisonpsychiatrie binnen Kempense AZ's (algemene ziekenhuizen);
 - complementariteit OPZ – PAAZ Turnhout (Psychiatrische Afdeling in Algemeen Ziekenhuis);
 - EPSI-functie (Eenheid voor Psychiatrische Spoed Interventie) in arrondissement Turnhout (bij AZ);
 - behandeling spoedgevallen (soms combinatie somatisch – GGZ) (Geestelijke Gezondheidszorg).

- Tot slot dienen zich afspraken aan rond de realisatie van bijkomende aangepaste woonvormen en zorgbegeleidingsvormen (om chronische patiënten preventief te helpen, te kunnen laten instromen en uitstromen, en na uitstroom te ondersteunen). Daarbij dient over sectoren heen te worden nagedacht met ondermeer vertegenwoordigers uit de sectoren ouderen-, mindervaliden-, jongeren- en volwassenenzorg. Het OPZ kan hierbij een verbindingsrol en sleutelrol opnemen.

SD 4: Een open en ondernemende cultuur

Het neerzetten van een duurzaam toekomstproject voor het OPZ is een veranderingstraject met een belangrijk mentaal aspect.

Ondernemerschap, openheid voor samenwerking en openheid voor meer ambulante zorgvormen moeten de transitie van het OPZ tot een succes maken.

Maar ook externe partners dienen de transitie van het OPZ te ondersteunen en hun beeld over de dienstverlening van het OPZ actualiseren.

Het ombuigen van een cultuur, een mentaliteit of jarenlange gewoonten, is hardnekkiger dan doorgaans wordt verondersteld. Het vereist:

- interne werksessies waar het principe van een open samenwerkingscultuur concreet wordt vertaald in acties en projecten en verankerd in procedures en afspraken;
- intensief overleg met de regio-actoren om de rol van eenieder door te praten en te concretiseren in een gecoördineerd samenspel ten voordele van de patiënten. Personeelsleden van het OPZ zullen samen met de andere zorgactoren oplossingen (trajecten) opzetten vanuit het geheel bedacht en niet enkel vanuit de eigen mogelijkheden. Dat veronderstelt ondernemerschap, creativiteit en begrip.

SD 5: Een duurzaam financieel beleid en beheer

De grote ambities vervat in dit zorgstrategisch plan, evenals de reguliere huidige opdrachten van het OPZ Geel als enig regionaal psychiatrisch ziekenhuis, kunnen pas een structureel kwalitatieve invulling krijgen bij een evenwichtige financiële basis. Gezien het belang hiervan - zowel voor het OPZ Geel zelf, als voor de regio - is dit dan ook een belangrijke strategische doelstelling.

"Enkel samenwerking zal de Kempen in staat stellen om voor de verscheidenheid aan zorgvragen in de GGZ aangepaste trajecten aan te bieden"

2 Operationele doelstellingen (OD) voor uitwerking van de strategie

Voor uitwerking van de strategische doelstellingen gebeurde een doorvertaling naar concrete operationele doelstellingen:

- op organisatieniveau voor termijn 2017 – 2021
- op organisatieniveau voor termijn 2017 – 2018
- op divisie/afdelingsniveau voor termijn 2017 – 2018

2.1 SD 1: Verzekeren van een gespecialiseerd ziekenhuisaanbod

2017-2021

- + SD1-OD1 Organisatie: Concept rond evenwicht tussen generalistisch en specialistisch zorgaanbod, en tussen residentiële en ambulante zorg (2017-2021)
- + SD1-OD2 Organisatie: Erkende opleidingsplaats voor psychiatrie / kinder- en jeugdpsychiatrie (2017-2021)

2017-2018

- + SD1-OD3 Organisatie: Start uitbouw EPSI functie (Eenheid voor Psychiatrische Spoed Interventie) en verslavingszorg (2017-2018)
- + SD1-OD4 Divisie Ouderen: Optimalisatie crisisinterventie en korte- en lange termijn behandeling (2017-2018)
- + SD1-OD5 Divisie Volwassenen: Realiseren van een semi-residentieel DGT (dialectische gedragstherapie) aanbod (2017-2018)
- + SD1-OD6 Divisie Jongeren: Flexiezorg: naadloos en flexibele zorgtrajecten voor, tijdens en na opname (2017-2018)
- + SD1-OD7 Gezinsverpleging: Hotelfunctie maximaal aanbieden buiten de ziekenhuissetting (2017-2018)
- + SD1-OD8 Paramedisch departement: Implementatie herstelgerichte zorg in het OPZ (2017-2018)

2.2 SD 2: Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking'

2017-2021

- ✚ SD2-OD9 Organisatie: Groei mobiele teams en ambulante therapie (2017-2021)

2017-2018

- ✚ SD2-OD10 Organisatie: Mobiele teams en psychiatrische poliklinische zorg voor alle leeftijden in de hele regio (2017-2018)
- ✚ SD2-OD11 Divisie Ouderen: Outreachende zorgfunctie (2017-2018)
- ✚ SD2-OD12 Divisie Volwassenen: Innovatieve woonvormen (2017-2018)
- ✚ SD2-OD13 Divisie Jongeren: Ontwikkeling van poliklinische zorg (2017-2018)
- ✚ SD2-OD14 Gezinsverpleging: Aangepast wettelijk en financieel kader (2017-2018)
- ✚ SD2-OD15 Paramedisch departement: Borging werking arbeidszorg en samenwerkingspraktijken (2017-2018)

2.3 SD 3: Samenwerking met partners binnen prioritaire trajecten voor zorg

2017-2021

- ✚ idem: SD1-OD3 Organisatie: Uitbouw EPSI functie (Eenheid voor Psychiatrische Spoed Interventie) en verslavingszorg (2017-2021)

2017-2018

- ✚ SD3-OD16 Divisie Ouderen: Outreachende zorg (2017-2018)
- ✚ SD3-OD17 Divisie Volwassenen: Zorgtraject verslavingszorg (2017-2018)
- ✚ SD3-OD18 Divisie Jongeren: Samenwerking met regionale en provinciale netwerkpartners in het kader van de uitwerking nieuw beleid (2017-2018)
- ✚ SD3-OD19 Gezinsverpleging: Samenwerking OPZ en pleegzorgsector duidelijk krijgen (2017-2018)
- ✚ SD3-OD20 Paramedisch departement: OPZ neemt verantwoordelijkheid op in het inbedden van thema's arbeid, vrije tijd, vorming en activering in het geestelijk gezondheidsbeleid samen met andere partners (2017-2018)

2.4 SD 4: Een open en ondernemende cultuur

2017-2021

- ✦ SD4-OD21 Organisatie: Structureel verankeren/borgen transitietraject zorgstrategisch plan (2017-2021)
- ✦ SD4-OD22 Organisatie: 'To be 2021' Organisatiecultuur in het OPZ Geel (2017-2021)

2.5. SD 5: Duurzaam financieel beleid en beheer

2017-2018

- ✦ SD5-OD23 Organisatie: Solide financieel kader afstemmen met de federale overheid om de activiteiten van het Netwerk GGZ Kempen op de norm (8/100 000) mogelijk te maken en te behouden (2017-2018)
- ✦ SD5-OD24 Organisatie: Solide financieel kader afstemmen met de federale overheid om de zorgvorm 'gezinsverpleging' structureel overeind te houden (2017-2018)
- ✦ SD5-OD25 Organisatie: Exploratie van een optimaal financieringsmodel voor de PVT-nieuwbouw (2017-2018)

5. Beleidsdoelstellingen

5.1. Ondernemingsplan 2020: eindevaluatie

Ondernemingsplan 2020: eindevaluatie

Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR	Status	OPMERKINGEN 1e evaluatie 16/9/2020	OPMERKINGEN Eindevaluatie
Good governance			31/12/2020	Organisatie				Eloi en Peter nog geen input gegeven nu voor doelstellingen Jan. Volgt bij eindevaluatie	Eloi en Niels input gegeven voor doelstellingen Jan
<i>Good governance</i>	Zorgstrategisch plan 2022-2026	Aanzet nieuw zorgstrategisch plan, uitzetten van krijtlijnen en bespreking met nieuwe raad van bestuur.	31/12/2020	Organisatie	Pieter		Nog niet gestart	pas na benoeming onafhankelijke bestuurders	We verwachten benoeming onafh. bestuurders eind jan 2021, pas daarna plannen we opstart nieuw zorgstrat.plan. Meenemen naar 2021.
<i>Good governance</i>	Ontwikkelen Governance netwerken		31/12/2020	Organisatie	Pieter				
<i>Good governance</i>	<i>Ontwikkelen Governance netwerken</i>	Interne afstemming met de netwerken (in het algemeen) optimaliseren	31/12/2020	Organisatie	Pieter	Tom	Op schema	kennismakingsronde op niveau voorzitter RvB en CEO (AZ Geel; nog niet het netwerk zelf) is gestart.	Wordt opnieuw geactiveerd nadat onze RvB compleet is en bij stabilisatie Corona problematiek. Meenemen naar 2021.
<i>Good governance</i>	<i>Ontwikkelen Governance netwerken</i>	Participatie Netwerk ZNK (Ziekenhuisnetwerk Kempen)	31/12/2020	Organisatie	Pieter		Op schema	kennismakingsronde op niveau voorzitter RvB en CEO is gestart	Wordt opnieuw geactiveerd nadat onze RvB compleet is en bij stabilisatie Corona problematiek. Meenemen naar 2021.
<i>Good governance</i>	<i>Ontwikkelen Governance netwerken</i>	Netwerk Volw. GGZ Kempen: verfijnen governancemodel adhv analyse binnen de stuurgroep	31/12/2020	Divisie Volwassenen	Hans		Gerealiseerd	Staat ter beslissing op Stuurgroep Netwerk dd. 28 september 2020	Afgerond. Is in uitvoering.
<i>Good governance</i>	<i>Ontwikkelen Governance netwerken</i>	Pang 0-18: template outreach naar Gemeenschapsinstellingen	31/12/2020	Divisie Jongeren	Gina		Gerealiseerd	Evaluatie van 2019 werd gemaakt. Tweede evaluatie begin 2021	Evaluatie van 2019 werd gemaakt. Tweede evaluatie begin 2021. Als nieuwe doelstelling in 2021.
Uitvoering beleidsnota minister WVGGA 2019-2024	Evolutie naar 1 publieke zelfstandige actor OPZ Geel en Rekem		31/12/2020		Pieter		Nog niet gestart	na eerste bespreking op kabinet op 8.6.2020 wachten we op positiebepaling (Min / VR)	Er wordt een oriëntatienota verwacht tegen eind jan 2021. Meenemen naar 2021.
<i>Uitvoering beleidsnota minister WVGGA 2019-2024</i>	Afbouw personeelsbestand met 12,5 koppen		31/12/2020		Pieter		Nog niet gestart	na eerste bespreking op kabinet op 8.6.2020 wachten we op positiebepaling (Min / VR)	We wachten op de inhoud van de oriëntatienota. Meenemen naar 2021.
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg								
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg</i>	Verderzetten beleid omtrent langverblijvers	31/12/2020	Organisatie	Tom	Anita, Mieke, Gina	Uitgesteld	Zie Innovatieve/alternatieve woonvormen - Er is een strategisch kader ontwikkeld mbt instroom en doorstroom vanuit OPZ naar andere verblijfsvormen ifv het optimaal kunnen benutten van de ziekenhuisbedden (algemene context, hiaten, voorstellen van strategische keuzes). De nota gaat over alle leeftijds- en doelgroepen. Leden van de werkgroep: Hans V, Anita VDP, Jan V, Veerle D, Wilfried B, Diane G, Mieke M. De nota is niet besproken op een zorgstrategische sessie na uitstel door C19. --> meenemen naar zorgstrategische sessie in het najaar.	cfr vorige evaluatie, verder: logeerhuis is nog niet operationeel owv C19, KB GV: directienota wordt besproken tijdens DC feb 2021. Meenemen naar 2021; herformuleren naar 1 doelstelling.
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg</i>	Opnamecapaciteit / inzet residentiele bedden	31/12/2020	Organisatie	Tom	Anita, Mieke	Uitgesteld	Ouderen: Ter voorbereiding van de zorgstrategische sessie in het voorjaar (uitgesteld owv C19) waar werd gevraagd aan elke divisie om na te denken over de organisatie van residentiele zorg, is een nota voorbereid met een voorstel over hoe kan worden gekeken naar acute zorg, de noden van langverblijvers. Er is een scenario samen ontwikkeld met divisie V if twee voorgaande punten, realisatie HIC / ID, mobiele teams voor ouderen (eerste bespreking met Dr Van den Bosch is gebeurd). --> meenemen naar zorgstrategische sessie in het najaar.	cfr vorige evaluatie. Samennemen met bovenstaand actiepunt. Meenemen naar 2021.
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg</i>	Bespreking op strategische sessie: <u>infrastructuur en bouwplan</u>	31/12/2020	Organisatie	Pieter		Nog niet gestart	In afstemming en na nieuw zorgstrategisch plan --> meenemen naar zorgstrategische sessie in het najaar.	Proces nieuw Bouwplan wordt opgestart onmiddellijk na finalisatie nieuw zorgstrat. Plan. Meenemen naar 2021.
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg</i>	Bespreking op strategische sessie: <u>gebruik van bedden</u> (o.a. verhouding acute bedden vs. therapeutische bedden, realiseren semi-residentieel DGT aanbod op behandel eenheid 2, A&D))	31/12/2020	Organisatie	Pieter		Nog niet gestart	in afstemming met nieuw zorgstrategisch plan --> meenemen naar zorgstrategische sessie in het najaar.	Zal vorm krijgen in nieuw zorgstrat. Plan. Meenemen naar 2021.

Ondernemingsplan 2020: eindevaluatie

Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg	Bespreking op strategische sessie: <u>inzet van personeel</u> (verkennen mogelijkheden versterking en ondersteuning teams)	31/12/2020	Organisatie	Pieter		Nog niet gestart	in afstemming met nieuw zorgstrategisch plan --> meenemen naar zorgstrategische sessie in het najaar.	We wachten hier even de ontwikkelingen en impact (ook fin.) af van zorgpersoneelsfonds, en ontwikkelingen rond structurele waardering (loon of extra handen). Meenemen naar 2021.
Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg	Verdere verkenning <u>High Intensive Care (HIC)</u> en IC binnen de gesloten opname volwassenen (opname-eenheid 1)	31/12/2020	Organisatie	Tom	Anita, Mieke	Uitgesteld	zie punt opnamecapaciteit / inzet residentiële bedden --> meenemen naar zorgstrategische sessie in het najaar.	Cfr vorige evaluatie, zorgstrategische sessie najaar is uitgesteld ow C19. Meenemen naar 2021. Actiepunten compacter formuleren met Anita.
Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg	Intensifiëring van de behandel eenheden: Evaluatie en waar nodig bijsturen werking <u>BOR-bed</u> op A&D (behandeleenheid 2)	31/12/2020	Organisatie	Tom	Anita, Mieke	Uitgesteld	BOR-werking ligt momenteel stil omwille van halvering opnamecapaciteit op BE2 door corona en in afwachting van nieuwe afdelingsarts. Evaluatie wordt hierdoor automatisch ook mee uitgesteld. --> meenemen naar zorgstrategische sessie in het najaar.	Uitgesteld ow C19 en nadat psychiaterfunctie terug is ingevuld. Meenemen naar 2021.
Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg	Verdere uitwerking beleid agressie, zelfverwondend gedrag, suicide: <u>verdere integratie MDR en geactualiseerd referentiekader VBM</u>	31/12/2020	Organisatie	Tom	Mieke	Op schema	Naar aanleiding van de vernieuwde inspectiemodule VBM is er een actieplan opgesteld (op niveau organisatie en niveau leefeenheid) (laatste bespreking dateert van 20.01.2020 in de stuurgroep veilige zorg - hierin zit vertegenwoordiging vanuit directie, artsen, verschillende disciplines, ervaringsdeskundige). Op te volgen punten zijn: wijze van registratie fixaties buit AK, jaarlijks vorming (uitgesteld wegens C19), opvolgen definitie medische fixatie (opleiding door psychiater werd gevolgd --> terugkoppeling stuurgroep veilige zorg), geen herkenbaar beeldmateriaal AK. Suicidepreventie: Er is een aanzet van actieplan opgesteld nav prospectieve risico-analyse suicidepreventie, analyse van incidenten, feedback zorgverleners. Training ZvO wordt opnieuw opgestart (was on hold tgv C19). Er is deelname vanuit de organisatie aan de werkgroep 'suicidepreventie over de lijnen heen', met deelname van verschillende netwerkpartners ivf afstemming zorgaanbod.	zie vorige + tweede interdisciplinaire richtlijn mbt afzondering en fixatie is gepubliceerd afgelopen najaar en zal worden vertaald in een aangepast referentiekader. De richtlijn is reeds besproken met directie in het najaar. Verdere planning is bespreking met de mensen van de stuurgroep veilige zorg en de medische staf. Bij effectieve publicatie van een vernieuwd referentiekader zal een implementatieplan worden opgesteld. Deze doelstelling dient opnieuw te worden herhaald in 2021 ivf borgen verdere uitwerking en opvolging.
Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg	Exploratie opportuniteit reconversie van Tger/Tfb naar kenletter Sp vanuit organisatiebrede focus ivf optimalisatie langdurige intensieve behandelunit	31/12/2020	Organisatie	Tom	Pieter	Uitgesteld		Afstemming van bedden / middelen in functie van nieuw strategisch plan (1 ruimere doelstelling). Meenemen naar 2021.
Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Realiseren van een semi-residentieel DGT aanbod		31/12/2020	Divisie Volwassenen	Anita	Tim			
Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Realiseren van een semi-residentieel DGT aanbod	Startdatum bepalen voor het operationaliseren van het semi-residentieel DGT-aanbod Positioneren en afstemmen van semi-residentieel aanbod met netwerkpartners Voorstel dagaanbod voorleggen aan directie, medische raad en RvB Inhoudelijk aanbod uitwerken Coaching partners zorgtraject	31/12/2020	Divisie Volwassenen	Anita	Lieven	Uitgesteld	Startdatum semi-residentieel DGT-aanbod werd uitgesteld ow halvering afdelingscapaciteit door corona en in afwachting van nieuwe afdelingspsychiater.	Idem, clusteren bij BE2 (herformuleren Anita). Meenemen naar 2021.
Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Flexi-zorg: naadloos en flexibele zorgtrajecten voor, tijdens en na opname	Zie voor evaluatie A3-tabel divisie Jongeren	31/12/2020	Divisie Jongeren	Gina	Caroline/Goedele	Op schema	1.Vraag voor nieuw beleid werd gesteld aan Zorgnet Icuo. 2.Met tijdelijke extra Panggmiddelen voorstel voor korte care trajecten door het mobiele careteam	1.Vraag voor nieuw beleid werd gesteld aan Zorgnet Icuo. 2.Met tijdelijke extra Panggmiddelen extra korte care trajecten door het mobiele careteam. 3. Als thema voorgesteld voor agenda OVK (overleg Vlaamse K). 4. Verkennen via extra zorgpersoneel. Meenemen naar 2021.
Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Opstart ziekenhuisschool	Verdere afstemming financiële kant van samenwerking met ziekenhuisschool Pulderbos.	31/12/2020	Divisie Jongeren	Gina	Caroline/Goedele	Op schema	Afstemming en afspraken werden gemaakt op overleg met Pulderbos in augustus. Nieuw overleg april 2021	Afstemming en afspraken werden gemaakt op overleg met Pulderbos in augustus. Nieuw overleg april 2021: financiële afspraken + nieuwe samenwerkingsovereenkomst. Meenemen naar 2021.

Ondernemingsplan 2020: eindevaluatie

Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Hotelfunctie maximaal aanbieden buiten de ziekenhuissetting		31/12/2020	Gezinsverpleging	Mieke	Jan/Eloi			
Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	<i>Hotelfunctie maximaal aanbieden buiten de ziekenhuissetting</i>	Detecteren van alternatieven binnen huidige regelgeving; exploratie van alternatieven voor statutus pleeggezinnen (i.f.v. meer gedifferentieerd zorgaanbod).	31/12/2020	Gezinsverpleging	Mieke	Jan / Eloi	Op schema	Het vinden van voldoende kwalitatieve pleeggezinnen is een beleidsprioriteit voor gezinsverpleging willen we op langere termijn een aanbod kunnen blijven aanbieden, liefst een dat gedifferentieerd is. Het verhaal van de opstart van een logeerhuis is een eerste aanzet om te kijken of we via een andere manier van tegemoetkoming een positieve evolutie kunnen detecteren naar het aantal kandidaat-pleeggezinnen. Andere ideeën die er zijn, maar nog niet uitgewerkt, is het organiseren van een gezinshuis cfr studiebezoek Villa Vip. 16/9 is er een overleg gepland met Pieter, Hans en Wilfried ivf verdere opvolging.	Er is een eerste versie van beleidsnota klaar die wordt besproken tijdens DC van februari 2021 mbt de inhoudelijke en financiële uitdagingen voor de doelgroep Gezinsverpleging. Meenemen naar 2021. Overleg nieuwe federale minister + kabinetchef (na corona-tijd).
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	Outreachinge zorgfunctie Ouderen		31/12/2020	Divisie Ouderen	Mieke	Steven			
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Outreachinge zorgfunctie Ouderen</i>	Visie-ontwikkeling implementatie van outreachende zorg naar WZC voor mensen met dementie na opname (Sp-eerheid).	31/12/2020	Divisie Ouderen	Mieke	Steven	Gerealiseerd		Visienota is klaar, eerste evaluatie dient wel nog te gebeuren - kan dit gekoppeld worden aan richtlijnen vanuit de overheid indien deze op een bepaald moment worden gecommuniceerd?
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Outreachinge zorgfunctie Ouderen</i>	Exploratie mogelijkheden structurele financiering voor ontwikkeling outreachende activiteit vanuit organisatiebrede focus	31/12/2020	Divisie Ouderen	Tom	Pieter	Uitgesteld		Uitgesteld. Meenemen naar 2021.
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	Verder uitwerken outreachend zorgaanbod Volwassenen		31/12/2020	Organisatie	Pieter	Tom			
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Verder uitwerken outreachend zorgaanbod Volwassenen</i>	Verkenning mogelijkheden outreachende zorg in alle leefeenheden van de divisie Volwassenen.	31/12/2020	Divisie Volwassenen	Anita		Uitgesteld	Teams geven een terugkoppeling van deze inhoudelijke denkoefening op het DOV op 10/11/20. Er wordt een voorlopige nota opgesteld rond outreachend werken die na het DOV verder uitgewerkt zal worden en voorgelegd op de directiecomité.	Divisieoverleg Volwassenen (DOV) van 10/11/20 werd uitgesteld omwille van corona. Wordt meegenomen naar 2021. De nota zal in 2021 op het Directiecomité voorgelegd worden. Integratie in het nieuwe ZSP.
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	Innovatieve / alternatieve woonvormen		31/12/2020		Anita	Jan / Eloi			
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Innovatieve / alternatieve woonvormen</i>	Verder verkennen van samenwerkingsverbanden i.k.v. doorgangshuis en huis voor woontraining.	31/12/2020	Divisie Volwassenen	Anita		Uitgesteld	In maart '20 werd een strategisch kader uitgeschreven door de focusgroep wonen met daarin verschillende opties naar samenwerking toe. De kick-off vergadering waarop deze nota zou besproken worden om hier verdere acties aan te koppelen werd uitgesteld oww. corona.	Verder verkennen woonpistes wordt terug opgenomen zodra er meer duidelijkheid is rond uitbreiding middelen BW en rond een eventuele samenwerking tussen partners in kader van complexere begeleidingen (bijv. bij doelgroep jongvolwassenen). Kick-off vergadering wordt opnieuw ingepland voorjaar 2021. Vooronderzoek loopt door in afwachting ZSP. Meenemen naar 2021. Herformulering Anita.
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Innovatieve / alternatieve woonvormen</i>	Verderzetten uitwisselingsbezoeken om ervaringen uit te wisselen en nieuwe ideeën op te doen.	31/12/2020	Divisie Volwassenen	Anita		Gerealiseerd	Bezoek Wonen met Kansen van Samenlevingsopbouw vond plaats op 15/01. Verder wordt momenteel een mogelijke piste rond Kapucijnenklooster in Herentals verder verkend. Voorlopig zijn verdere overlegmomenten met het klooster uitgesteld oww. verstrengde coronamaatregelen.	Uitwisselingsbezoeken werden afgerond. Verdere samenwerking met Kapucijnenklooster Herentals ligt stil oww. weinig feedback/respons van hun kant. Voorlopig laten we het initiatief tot hernieuwde contactname bij hun gezien het verminderde gebrek aan animatie rond deze mogelijke samenwerking.
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Innovatieve / alternatieve woonvormen</i>	Verdere uitwerking van het concept "huis voor woontraining"	31/12/2020	Organisatie	Anita		Uitgesteld	Doelstelling wordt in 2021 terug opgenomen	1 grote doelstelling rond wonen. Meenemen naar 2021. Herformulering Anita

Ondernemingsplan 2020: eindevaluatie

<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Innovatieve / alternatieve woonvormen</i>	Verdere uitwerking van het concept "doorgangshuis"	31/12/2020	Organisatie	Anita		Uitgesteld	Doelstelling wordt in 2021 terug opgenomen	Meenemen naar 2021. Herformulering Anita
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Innovatieve / alternatieve woonvormen</i>	Ter Kempen wzc (Meerhout): Exploratie mogelijkheden voor extra woonegelegenheid ouderen. In eerste instantie voor mensen gezinsverpleging..	31/12/2020	Organisatie	Mieke		Uitgesteld	Eind september zou er een verkennend gesprek gepland worden met Pieter, een bestuurslid van OPZ, voorzitter van TK en MM. Een concrete datum is nog niet vastgelegd.	Er heeft een verkennend gesprek plaats gevonden met Erik Nysmans, Pieter Jans, Nele Geudens en Mieke Mondelaers. Het dagelijks bestuur van Ter Kempen bekijkt hoe , op welke wijze en met wie men de toekomststrategie verder inhoudelijk kan vorm geven. Verder: er is een nota ontwikkeld die de uitdagingen mbt wonen omschrijft, deze is nog niet besproken oww C19. Meenemen naar 2021.
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Innovatieve / alternatieve woonvormen</i>	Exploratie woonvormen voor mensen met persistentend storend gedrag.	31/12/2020	Ouderen	Mieke		Uitgesteld	zie punt: verder zetten beleid lanverblijvers en opnamecapaciteit / inzet residentieële bedden	Verder zetten beleid lanverblijvers en impact op opnamecapaciteit / inzet residentieële bedden. Meenemen naar 2021.
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Innovatieve / alternatieve woonvormen</i>	De Notelaar wzc (Olen): serviceflats als woonvorm voor volwassenen verkennen.	31/12/2020	Organisatie	Anita		Stopgezet	Anita integreert dit in de algemene doelstelling "wonen".	Anita integreert dit in de algemene doelstelling "wonen".
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	Gezinsverpleging: aangepast wettelijk en financieel kader		31/12/2020	Gezinsverpleging	Pieter	Tom			We bereiden aantal scenario's verder voor en zullen na Corona stabilisatie initiatief nemen naar fed minister en kabinetschef (voormalig bestuurder bij ons) en hen uitnodigen voor bespreking. Meenemen naar 2021.
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Gezinsverpleging: aangepast wettelijk en financieel kader</i>	Aanpassingen KB i.f.v. behoud kwaliteitsvolle zorg en verbeterde financiering.	31/12/2020	Gezinsverpleging	Pieter	Tom	Nog niet gestart	pas na nieuwe federale regering	zie hierboven. Meenemen naar 2021.
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Gezinsverpleging: aangepast wettelijk en financieel kader</i>	Reconversie van niet benutte gezinsverplegingsplaatsen	31/12/2020	Gezinsverpleging	Pieter	Tom	Nog niet gestart	pas na nieuwe federale regering	zie hierboven. Meenemen naar 2021.
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Gezinsverpleging: aangepast wettelijk en financieel kader</i>	Strategische evaluatie van de betekenis van een hospitalisatiestatuu.	31/12/2020	Gezinsverpleging	Mieke	Pieter	Uitgesteld	Laatste overleg dateert van 26.02.2020, eerder werd dit op een zorgstrategische sessie door Wilfried B geduid: voor 'klassieke' GV een meerwaarde, voor de ontplooiing van nieuwe initiatieven zijn wijzigingen nodig, vb mbt organisatie somatische zorg, statuut pleeggezin, wijze van samenwonen. Kan aan bod komen tijdens gepland overleg van 16/9.	directienota voor bespreking februari 2021 is voorbereid. Meenemen naar 2021.
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Gezinsverpleging: aangepast wettelijk en financieel kader</i>	Opmaak masterplan Gezinsverpleging	31/12/2020	Gezinsverpleging	Pieter	Hans	Nog niet gestart	is lopende in werkgroep	Na bespreking met fed. Minister. Meenemen naar 2021.
<i>Samenwerking met partners binnen prioritaire zorgtrajecten</i>	F2: operationalisatie verbreding en versterking		31/12/2020	Divisie Volwassenen	Anita				
<i>Samenwerking met partners binnen prioritaire zorgtrajecten</i>	<i>F2: operationalisatie verbreding en versterking</i>	Optimaliseren inhoudelijke werking van 2A en 2B-team	31/12/2020	Divisie Volwassenen	Anita		Op schema	Er werd met de TC van de mobiele teams nagedacht over hoe het F2-overleg in de toekomst georganiseerd kan worden om efficiënt en effectief te kunnen blijven. Op het F2-overleg dat doorgaat op 15/09 staan hun voorstel rond de toekomstige werking op de agenda, alsook een stand van zaken en evaluatie van de inhoudelijke coördinatie van de teams.	Functie 2 gaat voortaan verder met een nieuwe organisatiestructuur met daarinbinnen een opsplitsing in het MOB TC-overleg, het MOB-Coördinatieteam en het F2-overleg. De volgende stap is dat er nu een denkoefening dient te gebeuren rond de infrastructuur gekoppeld aan de vernieuwde operationele werking. Dit laatste meenemen naar 2021.
Duurzaam financieel beleid en beheer			31/12/2020	Organisatie	Jan / Eloi			Overdracht van doelstellingen van Jan VR naar Eloi.	
<i>Duurzaam financieel beleid en beheer</i>	Solide financieel kader afstemmen met de federale overheid om de zorgvorm 'gezinsverpleging' structureel overeind te houden		31/12/2020	Organisatie	Jan / Eloi	Pieter	Op schema		Directienota in voorbereiding met principiële standpunten voor afstemming met federale overheid. Dient opgenomen in de doelstelling rond gezinsverpleging voor 2021. Moet niet afzonderlijk meer vermeld worden.
<i>Duurzaam financieel beleid en beheer</i>	Exploratie van een optimaal financieringsmodel voor exploitatie en investeringen		31/12/2020	Organisatie	Jan / Eloi	Pieter			19
<i>Duurzaam financieel beleid en beheer</i>	<i>Exploratie van een optimaal financieringsmodel voor exploitatie en investeringen</i>	Op punt stellen facturatie supplementen en inhoud facturen	31/12/2020	Organisatie	Jan / Eloi	Tom	Gerealiseerd		Meeste zaken zijn op punt gesteld.
Optimalisatie dossier Gezinsverpleging			31/12/2020	Gezinsverpleging	Pieter	Tom			

Ondernemingsplan 2020: eindevaluatie

Optimalisatie dossier Gezinsverpleging	Optimalisatie interne organisatie gezinsverpleging		30/06/2020	Gezinsverpleging	Mieke	Anita			
Optimalisatie dossier Gezinsverpleging	Optimalisatie interne organisatie gezinsverpleging	Evaluatie functie hygiënisch centrum	31/12/2020	Gezinsverpleging	Mieke		Uitgesteld	Het budget voor renovatie van het gebouw AB bovenverdieping was geraamd op 250.000 euro. Blijkbaar is er geen aanbesteding voor de werken uitgevoerd, plannen zijn wel zo goed als klaar. Formele aanbesteding is nodig. Inhoudelijke organisatie is in voorbereiding.	De voorbereiding van de renovatie van gebouw AB zal in 2021 gebeuren. Meenemen naar 2021 oww financiële component en koppeling juridisch pvt-dossier gevelproblematiek.
Verhogen kwaliteit en veiligheid			31/12/2020	Organisatie	Pieter	Tom			
Verhogen kwaliteit en veiligheid	Optimaliseren transfer / mutatie / briefing		31/12/2020	Organisatie	Tom				
Verhogen kwaliteit en veiligheid	Optimaliseren transfer / mutatie / briefing	Implementatie beleidsnota EPD	31/12/2020	Organisatie	Tom	Kelly	Gerealiseerd		Is in uitvoering.
Verhogen kwaliteit en veiligheid	Actualisatie van visie & strategie gebeurt o.a. op basis van vergelijking bevindingen van bereikte resultaten met oorspronkelijk gestelde doelen		31/12/2020	Organisatie	Pieter	Wim			voorstel om niet te weerhouden als strategische doelstelling
Verhogen kwaliteit en veiligheid	Actualisatie van visie & strategie gebeurt o.a. op basis van vergelijking bevindingen van bereikte resultaten met oorspronkelijk gestelde doelen	Bepalen streefdoelen indicatoren en verbetercyclus hier op organiseren : smart (cfr algemeen kwaliteitsbeleid)	31/12/2020	Organisatie	Pieter	Nancy / Wim	Gerealiseerd	Structureel te bekijken door de horizontale staf.	Voorstel om niet te weerhouden als strategische doelstelling; benaderen als recurrenente doelstelling in de operationele werking.
Verhogen kwaliteit en veiligheid	Uitwerking vereisten contract FOD Q&S 2019 en 2020		31/12/2020	Organisatie	Hans	Nancy	Op schema		<ul style="list-style-type: none"> • VBM in auto-agressie: planning 2020 is nog oké, zij het beperkt wegens de Corona-situatie. Vorming is beperkt kunnen doorgaan, voor suicidepreventie in EPD is het nog wachten op Obasi. Wat betreft maatregelen infrastructuur zijn de werken uitgesteld. • Geneesmiddelen: ook hier heeft Corona wat stokken in de wielen gestoken. Er moeten nog wel enkele thema's uit 2019 gefinaliseerd worden, o.a. Maligne Neuroleptisch syndroom. • VMS: Over 5 jaar dienden we 3 proactieve analyses in te sturen. We hebben er nu twee ingediend (medicatedistributie gezinsverpleging en infrastructuur suicidepreventie). Voor de derde analyse hebben we nog twee jaar. Het voorstel werd gedaan om besmettingsrisico in het algemeen te bekijken.
Verhogen kwaliteit en veiligheid	Verkennen meerwaarde accreditatie; afstemming met organisatie (ontwikkelingen)		31/12/2020	Organisatie	Hans	Tom			
Verhogen kwaliteit en veiligheid	Verkennen meerwaarde accreditatie; afstemming met organisatie (ontwikkelingen)	Verdere opvolging thematiek accreditatie (bij voorkeur actiepunten smarter maken).	31/12/2020	Organisatie	Hans		Uitgesteld		Nota Plaintree: geagendeerd 27/01/2021. Meenemen naar 2021.
Verhogen kwaliteit en veiligheid	"Veilige zorg"								
Verhogen kwaliteit en veiligheid	"Veilige zorg"	Uitvoeren prospectieve risico-analyse suicide	31/12/2020	Organisatie	Mieke		Gerealiseerd	zie punt verdere uitwerking beleid suicide. Opvolging dient opnieuw te worden herstart, is tijdelijk on hold oww C19	Analyse is klaar, opvolging actieplan is terig opgenomen via budgetbesprekingen, realisaties in 2021, gaat oa over modelkamer.
Verhogen kwaliteit en veiligheid	"Veilige zorg"	Project K: realiseren preventieve infrastructuurmaatregelen	31/12/2020	Divisie Jongeren	Gina		Op schema	VBM 1: planning loopt. VBM 2 ingediend. VBM 3 in voorbereiding	Na feedback overheid is enkel VBM 1 goedgekeurd. Andere initiatieven meegenomen naar investering en zorgstrategische plan. Meenemen naar 2021.
Verhogen kwaliteit en veiligheid	Verbetering zorgprocessen		31/12/2020	Organisatie					
Verhogen kwaliteit en veiligheid	Verbetering zorgprocessen	Beleid en methodiek ontwikkelen mbt outcome van de zorgresultaten en feedback gericht behandelen. Duidelijkheid krijgen per doelgroep.	31/12/2020	Organisatie	Mieke/Gina	Hans	Uitgesteld		Meenemen naar 2021.

Ondernemingsplan 2020: eindevaluatie

Verhogen kwaliteit en veiligheid	Verbetering zorgprocessen	Doorvertalen richtlijnen m.b.t. ontslagmanagement	31/12/2020	Organisatie	Anita	Mieke/Gina	Bij te sturen	EPD aanpassingen mbt transfer en infodoorstroming werden in de loop van 2020 verder uitgewerkt. Deze aanpassingen werden opgenomen in de (ongepubliceerde) EPD-nota die in 2020 goedgekeurd werd door de directie. Het thema transfer werd geïntegreerd binnen het traject ontslagmanagement. Standaardprocedure rond transfer is in uitwerking. Binnen divisie Ouderen en Volwassenen werden obv de richtlijnen OM verbeteracties opgesteld die werden opgevolgd dmv. rondgangen.	Binnen de divisieoverlegmomenten worden deze verbeteracties geëvalueerd en bijgestuurd. Omwille van corona werden het divisieoverleg volwassenen en ouderen uitgesteld. Divisie jongeren werd nog niet betrokken (eveneens uitgesteld ovv. corona). Meenemen naar 2021.
Verhogen kwaliteit en veiligheid	Optimaliseren van ICT systemen ivf vereenvoudiging, ontsluiting en efficiëntie		31/12/2020	Organisatie	Niels/Eloi	Geert		Overdracht eigenaarschap -> Peter vdB	Proces optimalisatie P2P is opgestart (as is & to be); doelstelling = nieuw ERP systeem + aanpassing of migratie Fix-it
Verhogen kwaliteit en veiligheid	Optimaliseren van ICT systemen ivf vereenvoudiging, ontsluiting en efficiëntie	Verbeteren functionaliteit EPD	31/12/2020	Organisatie	Niels	Johnny	Bij te sturen	In najaar te bekijken ivf betere organisatie / samenwerking/ inspraak.	Nog verder uit te werken ivf evolutie nieuw EPD (meta-niveau). Probleem hierbij is dat tickets bij Obasi een 'zeer' lange verwerkingstijd hebben. De dienstverlening vanuit Obasi dient geoptimaliseerd te worden. Er moet ook opvolging voor Jan voorzien worden in RvB Obasi. Meenemen naar 2021.
Verhogen kwaliteit en veiligheid	Optimaliseren van ICT systemen ivf vereenvoudiging, ontsluiting en efficiëntie	Verbeteren wachtlijstmodule OBASI	31/12/2020	Organisatie	Niels	Kelly	Stopgezet	In najaar te bekijken ivf betere organisatie / samenwerking/ inspraak.	Herformuleren doelstelling; is operationele doelstelling. Op te nemen in A3 afdelingsniveau, Technische dienst
Herstelgerichte zorg	Implementatieplan herstelgericht werken		31/12/2020	Organisatie					
Herstelgerichte zorg	Implementatieplan herstelgericht werken	Gebruik signaleringsplan in gesprekken met familie.	31/12/2020	Divisie Volwassenen	Anita		Op schema	Gebruik SP is lopende. Evaluatie staat gepland voor oktober op het DOV.	Evaluatie vond plaats op het DOV van 6/10/20. Enkele belangrijke conclusies/aandachtspunten: bij tijdsdruk wordt vooral mondeling info uitgewisseld (niet schriftelijk), SP delen met context is nuttig wanneer de pt (nog) niet zelfstandig aan de slag kan met zijn SP, als de pt dit wel zelf kan delen, is hier vaak toch ondersteuning bij nodig, ED betrekken bij delen van SP is een meerwaarde, toestemming om te delen is vaak een thema bij psychotici en GO's-> ptn motiveren tot infodeling vraagt tijd die er niet altijd is (vraag is: wat kan/mag men dan wel nog delen), AZ/DAC wil meer betrokken worden bij de ontslagplanning. Meenemen naar 2021 (implementatie en partners)
Herstelgerichte zorg	Implementatieplan herstelgericht werken	Organisatie inspireringsmomenten: "Hoe families betrekken in de zorg?"	31/12/2020	Divisie Volwassenen	Anita		Gerealiseerd	Zelfscan mbt familieparticipatie loopt van half oktober tem november 2020. Online rondetafel voor familieleden staat gepland voor 30/11. Op 22/12 worden de resultaten van beide acties samengebracht door Similes.	Zelfscan + rondetafel hebben plaatsgevonden. Terugkoppeling resultaten vond plaats op 22/12/20 en 19/01/21. De teams bekijken intern of en welke verbeteracties hieruit voortvloeien. -> clusteren onder familieparticipatie
Herstelgerichte zorg	Implementatieplan herstelgericht werken	Beleidsvoorbereiding inzet ervaringswerker en consulentenschap	31/12/2020	Organisatie	Gina	Els Gullentops	Op schema	Kris Van Hoeymissen is op 30/07 gestart als ervaringswerker voor de divisie volwassenen op OE2. Zij zal de rest van het najaar nemen om zich in te werken op de afdeling en vertrouwd te worden met de divisie. In het voorjaar 2021 zal bekeken worden welke rol zij kan vervullen/opnemen naar beleidsvergaderingen (bv DOV) toe.	Kris Van Hoeymissen is op 30/07 gestart als betaalde ervaringswerker voor de divisie volwassenen op OE2. Op de K was Esther Langers al eerder gestart. Nog te bekijken inzet betaalde (familie)ervaringswerker op ouderen. Meenemen naar 2021.
Herstelgerichte zorg	Familieparticipatie		31/12/2020	Organisatie	Gina	Mieke / Anita	Op schema	Zelfscan mbt familieparticipatie loopt van half oktober tem november 2020. Online rondetafel voor familieleden staat gepland voor 30/11. Op 22/12 worden de resultaten van beide acties samengebracht door Similes. Zie verder ook acties rond familieparticipatie onder implementatieplan herstelgericht werken.	Zelfscan mbt familieparticipatie loopt van half oktober tem november 2020. Online rondetafel voor familieleden staat gepland voor 30/11. Op 22/12 worden de resultaten van beide acties samengebracht door Similes. Zie verder ook acties rond familieparticipatie onder implementatieplan herstelgericht werken. Meenemen naar 2021.

Ondernemingsplan 2020: eindevaluatie

Risicomanagement - verbeteringen			31/12/2020	Organisatie	Pieter				
<i>Risicomanagement - verbeteringen</i>	Risicobeleid doelstellingenkader		31/12/2020	Organisatie	Pieter				
<i>Risicomanagement - verbeteringen</i>	<i>Risicobeleid doelstellingenkader</i>	Bij de halfjaarlijkse evaluatie van de beleidscyclus wordt de risicomatrix geëvalueerd in functie van de organisatiedoelstellingen	31/12/2020	Organisatie	Pieter		Op schema	Doen in afstemming met positiebepaling toekomstige organisatie. Stand van zaken opmaken van maturiteit organisatie vanuit beheersmodel (IVA / Audit Vlaanderen).	We (her)bepalen positie na kennisname van de aangekondigde oriëntatienota eind januari 2021. Meenemen naar 2021.
Nieuw strategisch bouwplan			31/12/2020	Financieel en technische diensten	Jan / Niels / Eloi	Pieter			
<i>Nieuw strategisch bouwplan</i>	Verkenning mogelijkheden		31/12/2020	Financieel en technische diensten	Niels	Pieter	Op schema		In afwachting van de krijtlijnen van het nieuw Zorgstrategisch plan. Meenemen naar 2021.
Optimalisatie dossier geneesmiddelenvoorziening			31/12/2020	Medisch departement	Tom	Jan / Peter		Overdracht mede-eigenaar.	
<i>Optimalisatie dossier geneesmiddelenvoorziening</i>	Uitwerken van afspraken voor het logistiek beheer van de geneesmiddelenvoorziening		31/12/2020	Medisch departement	Tom	Jan / Peter			
<i>Optimalisatie dossier geneesmiddelenvoorziening</i>	<i>Uitwerken van afspraken voor het logistiek beheer van de geneesmiddelenvoorziening</i>	Update van geneesmiddelenformularium	31/12/2020	Medisch departement	Tom		Op schema	Zou tegen het einde van het jaar rond moeten zijn. Daarna kijken of distributie kan geoptimaliseerd worden.	Update formularium wordt afgerond Q1 2021, uitrol nog gaan 2021. to do analogo proces rond verzorgingsmateriaal. Meenemen naar 2021.
<i>Opstarten zorgtrajecten</i>	zorgtraject persoonlijkheidsstoornissen		31/12/2020	Divisie Volwassenen	Anita	Tim			
<i>Opstarten zorgtrajecten</i>	<i>zorgtraject persoonlijkheidsstoornissen</i>	Verkenning zorgtraject persoonlijkheidsstoornissen: verkennen semi-residentieel aanbod DGT	31/12/2020	Divisie Volwassenen	Anita	Tim	Uitgesteld	Startdatum semi-residentieel DGT-aanbod werd uitgesteld ow halvering afdelingscapaciteit door corona en in afwachting van nieuwe afdelingspsychiater.	Meenemen naar 2021. Herformulering Anita
OPZ als gastvrije 'hospitality' omgeving die stress vermindert en het herstel en welbevinden van patiënten ten goede komt			31/12/2020	Administratieve en facilitaire diensten	Ann	Pieter			
<i>OPZ als gastvrije 'hospitality' omgeving die stress vermindert en het herstel en welbevinden van patiënten ten goede komt</i>	Creëren van een fysieke gastvrije laagdrempelige ontvangst van patiënten en bezoekers (hospitality verankeren)		31/12/2020	Administratieve en facilitaire diensten	Ann		Gerealiseerd		afgewerkt
<i>OPZ als gastvrije 'hospitality' omgeving die stress vermindert en het herstel en welbevinden van patiënten ten goede komt</i>	<i>Creëren van een fysieke gastvrije laagdrempelige ontvangst van patiënten en bezoekers (hospitality verankeren)</i>	Afstemmen van werkprocessen op de nieuwe inrichting onthaal en cafetaria	30/11/2020	Administratieve en facilitaire diensten	Ann		Gerealiseerd		afgewerkt
Gemotiveerde competente medewerkers als hoeksteen voor goede zorg			31/12/2020	Administratieve en facilitaire diensten	Ann	Pieter			
<i>Gemotiveerde competente medewerkers als hoeksteen voor goede zorg</i>	Opmaak van een gedragen personeelsbeleidsplan als instrument om de strategische (zorg)doelstellingen te realiseren		31/12/2020	Administratieve en facilitaire diensten	Ann				
<i>Gemotiveerde competente medewerkers als hoeksteen voor goede zorg</i>	<i>Opmaak van een gedragen personeelsbeleidsplan als instrument om de strategische (zorg)doelstellingen te realiseren</i>	Herziening instroombeleid en wervingsprocedures (efficiënter, op maat, geïnsourceerde testings, wendbaarder, met voldoende draagvlak)	31/12/2020	Organisatie	Ann		Stopgezet		Stopgezet. Ikv corona-crisis was dit niet meer aan de orde, ook onvoldoende eenduidigheid rond gewenste richting. Kan desgevallend na covid hervat worden indien noodzakelijk.
Correct en laagdrempelig communicatie- en informatiekanaal	Nieuwe website OPZ Geel	Inhoudelijke vormgeving en finetuning website met gewenste functionaliteiten incl digitalisering De Pas	1/07/2020	Organisatie	Ann		Gerealiseerd	nota mbt concreet voorstel digitalisering De Pas komt op DC eind sept. Website zelf is gerealiseerd.	Opdracht toegewezen aan firma (jan 2021). Opstart digitalisering en afschaffing papieren versie voorjaar 2021.
Correct omgaan met informatie binnen zorg- ondersteunende en beleidsprocessen met als doel deze te optimaliseren.	informatiebeleidsplan OPZ Geel - verplichte rapportering VO	Inventarisatie van alle gegevensbronnen	31/07/2020	Organisatie	Ann		Gerealiseerd	Gerealiseerd, al blijkt nu dat de Vlaamse overheid ineens weer met een ander gelijkwaardig project begint	Zie opmerking sept: nieuw project VO. We stappen in tenzij te veel adm ballast. Meenemen dus 2021 maar onder voorbehoud.
Aanbieden aan patiënten en medewerkers, ter bevordering van gezondheid en/ of kwaliteitsbeleving, van een gevarieerde voeding die optimaal is afgestemd op de behoeften en die gewaardeerd wordt.	Algemeen voedingsaanbod	Uitschrijven en digitaliseren voedingsbeleid	31/12/2020	Administratieve en facilitaire diensten	Ann		Gerealiseerd	update cafetaria-aanbod	Deels gerealiseerd (caf aanbod). Komt in andere doelstellingen 2021 nog aan bod (en ook LT -> maaltijdbeheersysteem). Enkel maaltijdbeheersysteem als actiepunt voor 2021.
Aanbieden aan patiënten en medewerkers, ter bevordering van gezondheid en/ of kwaliteitsbeleving, van een gevarieerde voeding die optimaal is afgestemd op de behoeften en die gewaardeerd wordt.	Multidisciplinaire werking opstarten	opstart voedingsteams in divisies	31/12/2020	Organisatie	Ann		Gerealiseerd	Gestart waar mogelijk (gelet op corona)	Idem opm september
Implementatie nieuwe decreet PVT			31/12/2020	PVT Salto	Hans		Gerealiseerd		is geïmplementeerd

5.2. Organisatie-verbeterplannen 2020: eindevaluatie

Organisatie-verbeterplannen 2020: eindevaluatie

STATUS	MANAGEMENT GEBIEDEN	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatie niveau	Eigenaars	Date in	Opgestart	Doelstelling OK	OPMERKINGEN tussentijdse evaluatie sept 2020	OPMERKINGEN eindevaluatie 2020
		Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging verbeterplan n.a.v. inspectie vrijheidbeperkende maatregelen 2017	Nog 1 opmerking weerhouden.3.2 Vrijheidsberoving niet als afdelingsregel. Vierde opvolging verstuurd oktober 2019.	31/12/2020	Divisie Jongeren	Gina	2/05/2018	31/10/2019		Opvolging ok. Laura, Gina en teamcoördinatoren bespraken to do's op 17/1/2020. Actieplan werd opgemaakt.	25/11/2020 de zesde opvolging Inspectie VBM verstuurd aan Greet Van Humbeek. Dient verder opgevolgd
		Realisatie organisatieverbeterplannen		Opvolging thematische inspectie VBM K-dienst 09.01.2019							Vrijheidsbeperkende maatregelen K dienst actieplan 2020-2019	
		Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging verbeterplan n.a.v. audit Vlaamse zorginspectie 2017	Verdere opvolging van resterende items uit termijnbepalingen, met verschillende streefdata. Laatste termijn uiterlijk 31.12.2019 is lopende. Na samenstelling Raad van Bestuur hernemen themagroep Q & PV. In maart 2020 is nieuw verslag inspectie gekomen ivf verdere opvolging.	31/12/2020	Organisatie	Hans	2/05/2018	24/12/2019		Opvolging ok. Inspectievereisten tegen 30 juni werden verstuurd 25 juni 2020. Resten enkel nog de opvolgpunten zonder einddatum.	4/1/2021: geen verdere ontwikkelingen, geen verder nieuws van inspectie. Dient verder opgevolgd.
		Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging verbeterplan n.a.v. audit Vlaamse zorginspectie 2017	Feedback ZG remediëring na audit(3). 08.03.2020								
		Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging verbeterplan n.a.v. 5-jaarlijkse Zelfevaluatie 2017	Opvolging uitwerking concrete verbeteracties 5 jaarlijkse zelfevaluatie. Een aantal uitwerkingen zijn nog lopende: bewegwijzering, ontslagproces, informed consent & info pat en familie.	31/12/2020	Organisatie	Pieter/Nancy	2/05/2018	11/10/2018	20/01/2021	Merendeel doelstellingen is ok. Nog enkele lopende: bewegwijzering, ontslagproces en informed consent & info	ok, resterende doelstellingen zijn in uitwerking bij eigenaars. Opvolging evaluatie kan hierbij afgerond worden
		Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging verbeterplan n.a.v. 5-jaarlijkse Zelfevaluatie 2018	Evaluatie (sept 2020) verbeteracties 5-jaarlijkse zelfevaluatie 2017								Evaluatie (jan 2021) verbeteracties 5-jaarlijkse zelfevaluatie 2017
		Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging verbeterplannen patiëntenpeilingen	Verbeteracties divisie Ouderen 2019. Verbeteracties werden besproken tijdens divisie overleg december 2019. Uitwerking loopt door in 2020.	31/12/2020	Divisie Ouderen	Mieke	2/01/2020	20/12/2019	1/08/2020	Acties zijn opgenomen in de doelstellingen v/d leefeenheden, maar owv corona niet veel tijd om deze op te volgen als ze nog niet in de routine van elke dag zijn ingebed	Acties zijn opgenomen in de leefeenheden, maar owv corona niet veel tijd om deze op te volgen als ze nog niet in de routine van elke dag zijn ingebed
		Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging verbeterplannen patiëntenpeilingen	Uitvoering patiëntenpeiling divisie Ouderen 2020	31/12/2020	Divisie Ouderen	Mieke	2/01/2020	10/09/2020	20/01/2021	Owv coronapandemie nog niet moment geweest om deze uit te voeren, temeer daar ouderen hulp nodig hebben voor invulling en zorgverleners overbevraagd zijn. Planning dit najaar	Tevredenheidsmeting is uitgevoerd in het najaar, de resultaten zijn besproken met de TCO. Volgende stap is het bespreken van de resultaten in de verschillende teams en het opstellen van verbeterplannen.
		Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging verbeterplannen patiëntenpeilingen	Verbeteracties divisie Ouderen 2020	31/12/2020	Divisie Ouderen	Mieke	2/01/2020	20/01/2021		Nog geen meting 2020	In uitwerking
		Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging verbeterplannen patiëntenpeilingen	Verbeteracties divisie Volw 2019. Uitwerking verbeteracties loopt door in 2020.	31/12/2020	Divisie Volwassene n	Anita	2/05/2018	1/07/2019	13/08/2020	ok, opvolging is gebeurd	
		Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging verbeterplannen patiëntenpeilingen	Uitvoering patiëntenpeiling divisie Volw 2020	31/12/2020	Divisie Volwassene n	Anita	2/01/2020	13/08/2020	4/01/2021	Meting was gestart in voorjaar maar stilgelegd ow.v. corona. Heropstart meting VPP 2020 is eind augustus gebeurd. Meting is nu lopende	ok; meting is gebeurd in najaar.

Organisatie-verbeterplannen 2020: eindevaluatie

STATUS	MANAGEMENT GEBIEDEN	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	Eigenaars	Date in	Opge start	Doelstelling OK	OPMERKINGEN tussentijdse evaluatie sept 2020	OPMERKINGEN eindevaluatie 2020
			<i>Opvolging verbeterplannen patiëntenpeilingen</i>	Verbeteracties divisie Volw 2020	31/12/2020	Divisie Volwassenen	Anita	2/01/2020			Nog geen meting 2020. Uitwerking verbeteracties voor 2020 uitgesteld naar voorjaar 2021	Nog geen resultaten van meting najaar 2020. Te vroeg voor verbeteracties
		<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<i>Opvolging verbeterplannen patiëntenpeilingen</i>	Divisie Jongeren: Opvolgen verbeteracties / suggesties vanuit tevredenheidsmeting 2019. Methodiek werd afgesproken met ervaringsdeskundige: bevraging via interviews. 8 tieners en 8 ouders werden in individueel gesprek bevraagd. Verbeteracties op te volgen in 2020.	31/12/2020	Divisie Jongeren	Gina	2/01/2020	1/05/2019	ok	ok, verbeteracties zijn opgenomen door team ivf opvolging	
			<i>Opvolging verbeterplannen patiëntenpeilingen</i>	Uitvoering patiëntenpeiling divisie Jongeren in 2020. Divisie jongeren kandidaat gebruik Mijnmening App. Vermits ontwikkeling instrument door Vlaams Patiëntenplatform nog niet klaar is.	31/12/2020	Divisie Jongeren	Gina	2/01/2020	4/12/2019		ok, is lopende. Werkgroep Laura. Vragenlijst quasi klaar, software in exploratie (cfr vraag Pieter ivf afstemming systemen) Planning meting in najaar, zo nodig op papier en indien coronacrisis het toelaat	Vragenlijsten zijn klaar. Meting op papier is uitgesteld wegens coronacrisis.
			<i>Opvolging verbeterplannen patiëntenpeilingen</i>	Verbeteracties divisie Jongeren 2020	31/12/2020	Divisie Jongeren	Gina	2/01/2020			nog geen meting 2020	Nog geen resultaten van meting najaar 2020. Te vroeg voor verbeteracties
		<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	Opvolging verbeterplan cultuurmeting patiëntveiligheid 2015/2016	Verbeterplan cultuurmeting: transfer: verbeteracties organisatiebreed verder uitgewerkt in 2020. Geïntegreerd in traject ontslagmanagement.	31/12/2020	Divisie Volwassenen	Anita	2/05/2018	22/10/2018	13/08/2020	ok, "transfer" opgenomen in bredere project ontslagmanagement. Binnen de divisie volw. werd afgesproken om de ontwikkelingen in EPD te volgen. De opvolging hiervan gebeurde door Veerle Daniels via divisieoverleg volwassenen en via rondgangen op afdelingen. Verbeterpunten obv. deze evaluaties werden meegenomen in verdere uitwerking v/d EPD-nota.	Verdere stappen (bijv. publicatie EPD nota) dienen nu organisatiebreed opgenomen te worden.
		Realisatie organisatieverbeterplannen	Cultuurmeting patiëntveiligheid 2019	Verbeteracties opmaken vanuit cultuurmeting FOD Kwaliteit & Patiëntveiligheid oktober 2019, door Comité Patiëntveiligheid	31/12/2020	Organisatie	Hans	31/10/2019		4/01/2021	verbeterplan uitgesteld tot na zomer oww corona	ok, verbeterplan is opgemaakt najaar 2020. Nog verdere goedkeuring en uitwerking nodig
		<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	Systematiek voorzien voor opvolging verbeteracties en projecten	Verdere exploratie ivf mogelijke implementatie "Verbetermodule Infoland" (na bespreking op Stuurgroep kwaliteit najaar 2019)	31/12/2020	Organisatie	Pieter/nNancy/ Wim	2/01/2020	31/10/2019		ok, in bespreking. Cfr vraag Pieter afstemming systemen; alsook inhoudelijke voorbereiding nog nodig. Vertraagd oww corona	idem als tussentijdse evaluatie. Dossier nog on hold
		Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging verbeterplannen personeelspeilingen	Voorbereiding tevredenheidsmeting personeel in 2021	31/12/2020	Organisatie	Ann	2/01/2020	4/12/2019	1/08/2020	ok, opstart najaar 2020 (contractant is Bing)	Ok op schema

Organisatie-verbeterplannen 2020: eindevaluatie

STATUS	MANAGEMENT GEBIEDEN	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatie niveau	Eigenaars	Date in	Opge start	Doelstelling OK	OPMERKINGEN tussentijdse evaluatie sept 2020	OPMERKINGEN eindevaluatie 2020
		Realisatie organisatieverbeterplannen	Personeelsmeting psychosociaal welzijn	Verbeterplan na meting 2019	31/12/2020	Organisatie	Ann/ Mieke	2/01/2020	8/01/2021		nog niet voorbereid	Terugkoppeling van de resultaten naar leidinggevend en zij op hun beurt naar hun mw) Rondvraag naar plan van aanpak – concrete acties aan lg. Hierop kwam weinig tot geen reactie. Daarna is er reactie gevraagd aan Gina, Mieke en Anita. Er is respons gekomen maar tot nu toe (ook omwille van corona) niet meer verder behandeld. Wordt echter meegenomen in de volgende bevraging + ook in actieplan welzijn ikv corona.
		<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	Opvolging verbeterplan preventieadviseur	Verbeterplan 2020	31/12/2020	Organisatie	Pieter/ivo	2/01/2020	2/01/2020	1/08/2020	ok	ok
		<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<i>Opvolging verbeterplan preventieadviseur</i>	https://lamp.opzgeel.be/ict/proc2/procpag.php?p=2531								
		Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging klinische verbeterplannen	Verbeterplan Veiligheidsmanagement : veilige zorg voor iedereen 2019-2022 (Agressiebeleid Crisispreventie, ...)	31/12/2020	Organisatie	Mieke/ Riet	2/05/2018	12/12/2019	1/08/2020	ok	OK
		<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<i>Opvolging klinische verbeterplannen</i>	Veiligheidsmanagement: Veilige zorg voor iedereen: Visie en beleid 2019-2022								
		<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<i>Opvolging klinische verbeterplannen</i>	Verbeterplan suicidepreventie 2019 - april 2020	30/04/2020	Organisatie	Mieke/ Riet	2/05/2018	1/07/2019	1/08/2020	ok	OK
		<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<i>Opvolging klinische verbeterplannen</i>	Suicidepreventieplan OPZ Geel								
		Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging klinische verbeterplannen	Actualisatie verbeterplan suicidepreventie na april 2020	31/12/2020	Organisatie	Mieke/Riet	2/01/2020	1/08/2020	15/12/2020	In uitwerking – versie 2020 met doelstellingen en acties ligt klaar en dient nog goedgekeurd en gepubliceerd te worden (Riet)	Suicidepreventieplan is geactualiseerd en werd opgenomen in DBS op 15/12/2020.
		<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<i>Opvolging klinische verbeterplannen</i>	Verbeterplannen vrijheidsbeperkende maatregelen 2019 opvolgen ivf nodige actualisaties	31/12/2020	Organisatie	Mieke/ Riet	30/09/2019	1/07/2019	6/12/2020	In uitwerking en opvolging. Stand van zaken actieplanning obv referentiekader wordt geactualiseerd (Laura).	Actieplan werd laatst geactualiseerd op 03/12/2020 (zie bijlage). Thema VBM werd besproken op directiecomité van 16/12/2020 (zie verslaggeving DC) en wordt verder opgevolgd door stuurgroep veilige zorg.
		<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<i>Opvolging klinische verbeterplannen</i>	Actieplan vrijheidsbeperkende maatregelen (VBM) 2019							Voorstel actualisatie uitgewerkt (Laura)	Vrijheidsbeperkende maatregelen actieplan 2020

Organisatie-verbeterplannen 2020: eindevaluatie

STATUS	MANAGEMENT GEBIEDEN	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	Eigenaars	Date in	Opgestart	Doelstelling OK	OPMERKINGEN tussentijdse evaluatie sept 2020	OPMERKINGEN eindevaluatie 2020
		Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging klinische verbeterplannen	Verbeterplan vallen 2015 actualiseren	31/12/2020	Divisie Ouderen	Mieke/ Julie	2/05/2018	1/10/2020	22/10/2020	Nog verder op te nemen. Er is wel een onderzoeksproject ingediend dit voorjaar ism Thomas More, UCLL en GHB om te kijken of via de techniek van dataming het huidige beleid mbt risico-inschatting kan geoptimaliseerd worden.	ok
		<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<i>Opvolging klinische verbeterplannen</i>	https://lamp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/5563_Verbeterplan_Vallen_2015_.pdf								verbeterplan valpreventiebeleid 2020-2021
		Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging klinische verbeterplannen	Beleidsplan ziekenhuishygiëne 2020	31/12/2020	Organisatie	Mieke/ Roel	2/01/2020		1/08/2020	Beleidsplan ziekenhuishygiëne: is besproken op comité ziekenhuishygiëne.	ok
		<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<i>Opvolging klinische verbeterplannen</i>	Beleidsplan Ziekenhuishygiëne 2020								

5.3. Ondernemingsplan 2021: doelstellingen

Ondernemingsplan 2021: doelstellingen

Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR
Good governance			31/12/2021	Organisatie		
<i>Good governance</i>	Opmaak intern delegatiebesluit	Delegatie en subdelegatie: matrix opstellen met (handteken)bevoegdheden RvB en organisatie.	30/06/2021	Organisatie	Eloi	Ann
<i>Good governance</i>	Zorgstrategisch plan 2022-2026	Aanzet nieuw zorgstrategisch plan, uitzetten van krijtlijnen en bespreking met nieuwe raad van bestuur .	31/12/2021	Organisatie	Pieter	
<i>Good governance</i>	Ontwikkelen Governance netwerken		31/12/2021	Organisatie	Pieter	
<i>Good governance</i>	<i>Ontwikkelen Governance netwerken</i>	Interne afstemming met de netwerken (in het algemeen) optimaliseren	31/12/2021	Organisatie	Pieter	Tom
<i>Good governance</i>	<i>Ontwikkelen Governance netwerken</i>	Participatie Netwerk ZNK (Ziekenhuisnetwerk Kempen)	31/12/2021	Organisatie	Pieter	
<i>Good governance</i>	<i>Ontwikkelen Governance netwerken</i>	Pangg 0-18: template outreach naar Gemeenschapsinstellingen en voorzieningen. Opmaak tweede evaluatie 2021	31/12/2021	Divisie Jongeren	Gina	
Uitvoering beleidsnota minister WVG 2019-2024			31/12/2021	Organisatie	Pieter	
<i>Uitvoering beleidsnota minister WVG 2019-2024</i>	Evolutie naar 1 publieke zelfstandige actor OPZ Geel en Rekem		31/12/2021	Organisatie	Pieter	
<i>Uitvoering beleidsnota minister WVG 2019-2024</i>	Afbouw personeelsbestand met 12,5 koppen		31/12/2021	Organisatie	Pieter	
<i>Uitvoering beleidsnota minister WVG 2019-2024</i>	Opvolging IFIC-evoluties en voorbereiding verzelfstandiging OPZ		31/12/2021	Organisatie	Ann	
Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod			31/12/2021	Organisatie	Tom	Pieter
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	Concept rond evenwicht tussen generalistisch en specialistisch zorgaanbod, en tussen residentiële en ambulante zorg		31/12/2021	Organisatie	Tom	Pieter
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	Start uitbouw EPSI functie en verslavingszorg		31/12/2021	Organisatie	Tom	Pieter
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Start uitbouw EPSI functie en verslavingszorg</i>	Bepalen welke middelen (psychiatertijd/budget/bedden) medische staf en medische raad OPZ wil vrijmaken voor resp. EPSI en traject verslavingszorg	31/12/2021	Organisatie	Tom	Pieter
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Start uitbouw EPSI functie en verslavingszorg</i>	Bij voldoende beschikbare middelen ism regio (zorg-)partners voortraject afstemmen en definiëren welke partners welke verantwoordelijkheid opnemen	31/12/2021	Organisatie	Tom	Pieter
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg		31/12/2021			
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg</i>	Inzet residentiële bedden rekening houdend met totale opnamecapaciteit en beleid omtrent langverblijvers.	31/12/2021	Organisatie	Tom / Pieter	Anita / Mieke / Gina

Ondernemingsplan 2021: doelstellingen

Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg</i>	Bespreking op strategische sessie: <u>infrastructuur en bouwplan</u>	31/12/2021	Organisatie	Pieter	Niels
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg</i>	Bespreking op strategische sessie: <u>gebruik van bedden</u> (o.a. verhouding acute bedden vs. therapeutische bedden, realiseren semi-residentieel DGT aanbod op behandel eenheid 2, A&D))	31/12/2021	Organisatie	Pieter	Tom
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg</i>	Bespreking op strategische sessie: <u>inzet van personeel</u> (verkennen mogelijkheden versterking en ondersteuning teams)	31/12/2021	Organisatie	Pieter	
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg</i>	Verdere verkenning High Intensive Care (HIC) en IC binnen de gesloten opname volwassenen (opname-eenheid 1): visie + operationele werking: personeels, <u>infrastructuur</u> ...	31/12/2021	Organisatie	Anita / Tom	Tim
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg</i>	Intensifiëring van de behandel eenheden: Evaluatie en waar nodig bijsturen werking.	31/12/2021	Organisatie	Tom / Anita	Tim
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg</i>	Verdere uitwerking beleid agressie, zelfverwondend gedrag, suicide: <u>verdere integratie MDR en geactualiseerd referentiekader VBM</u>	31/12/2021	Organisatie	Tom	Mieke
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg</i>	Exploratie opportuniteit reconversie van Tger/Tfb naar kenletter Sp vanuit organisatiebrede focus ifv optimalisatie <u>lanodurioe intensieve behandelunit</u>	31/12/2021	Organisatie	Tom	Pieter
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	Zorgtraject persoonlijkheidsstoornissen		31/12/2021	Divisie Volwassenen	Anita	Tim
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Zorgtraject persoonlijkheidsstoornissen</i>	startdatum bepalen voor het operationaliseren van het semi-residentieel DGT-aanbod, positioneren en afstemmen van semi-residentieel aanbod met netwerkpartners (onder voorbehoud van afdelingscapaciteit door corona en beschikbaarheid van psychiater).	31/12/2021	Divisie Volwassenen	Anita	Lieven
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	Optimaal gebruik 4 k-plaatsen		31/12/2021	Divisie Jongeren	Gina	Goedele
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Optimaal gebruik 4 k-plaatsen</i>	Onderzoek mogelijkheden dagbehandeling	31/12/2021	Divisie Jongeren	Gina	Goedele
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	Opstart ziekenhuisschool		31/12/2021	Divisie Jongeren	Gina	
<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Opstart ziekenhuisschool</i>	Verdere afstemming financiële kant van samenwerking met ziekenhuisschool Pulderbos en opmaak nieuwe <u>samenwerkingsovereenkomst</u>	31/12/2021	Divisie Jongeren	Gina	Eloi

Ondernemingsplan 2021: doelstellingen

Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR
Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)			31/12/2021	Organisatie	Tom	Pieter
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	Outreachinge zorgfunctie Jongeren		31/12/2021	Divisie Jongeren	Gina	
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Outreachinge zorgfunctie Jongeren</i>	Flexi-zorg: naadloos en flexibele zorgtrajecten voor, tijdens en na opname. Zie voor evaluatie A3-tabel divisie Jongeren	31/12/2021	Divisie Jongeren	Gina	Goedele
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	Outreachinge zorgfunctie Ouderen		31/12/2021	Divisie Ouderen	Mieke	Steven
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Outreachinge zorgfunctie Ouderen</i>	Exploratie mogelijkheden structurele financiering voor ontwikkeling outreachende activiteit vanuit organisatiebrede focus	31/12/2021	Divisie Ouderen	Tom	Pieter
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	Outreachinge zorgfunctie Volwassenen		31/12/2021	Organisatie	Pieter	Tom
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Outreachinge zorgfunctie Volwassenen</i>	Verkenning mogelijkheden outreachende zorg in alle leefeenheden van de divisie Volwassenen. Visienota outreachende zorg	30/06/2021	Divisie Volwassenen	Anita	
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	Innovatieve / alternatieve woonvormen		31/12/2021		Anita	Eloi
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Innovatieve / alternatieve woonvormen</i>	Verder verkennen van samenwerkingsverbanden i.k.v. doorgangshuis en huis voor woontraining.	31/12/2021	Divisie Volwassenen	Anita	
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Innovatieve / alternatieve woonvormen</i>	Verdere uitwerking van het concept "huis voor woontraining" en "doorgangshuis"	31/12/2021	Organisatie	Anita	
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Innovatieve / alternatieve woonvormen</i>	Ter Kempen wzc (Meerhout): Exploratie mogelijkheden voor extra woonegelegenheid ouderen. In eerste instantie voor mensen gezinsverpleging..	31/12/2021	Organisatie	Mieke	
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Innovatieve / alternatieve woonvormen</i>	Exploratie woonvormen voor mensen met persistentend storend gedrag.	31/12/2021	Ouderen	Mieke	

Ondernemingsplan 2021: doelstellingen

Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	Gezinsverpleging: aangepast wettelijk en financieel kader		31/12/2021	Gezinsverpleging	Pieter	Tom
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Gezinsverpleging: aangepast wettelijk en financieel kader</i>	Aanpassingen KB i.f.v. behoud kwaliteitsvolle zorg en verbeterde financiering.	31/12/2021	Gezinsverpleging	Pieter	Tom
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Gezinsverpleging: aangepast wettelijk en financieel kader</i>	Reconversie van niet benutte gezinsverplegingsplaatsen	31/12/2021	Gezinsverpleging	Pieter	Tom
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Gezinsverpleging: aangepast wettelijk en financieel kader</i>	Strategische evaluatie van de betekenis van een hospitalisatiestatut.	31/12/2021	Gezinsverpleging	Mieke	Pieter
<i>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</i>	<i>Gezinsverpleging: aangepast wettelijk en financieel kader</i>	Opmaak masterplan Gezinsverpleging	31/12/2021	Gezinsverpleging	Pieter	Hans
<i>Samenwerking met partners binnen prioritaire zorgtrajecten</i>	Samenwerking met regionale en provinciale netwerkpartners ikv uitwerking nieuw beleid		31/12/2021	Divisie Jongeren	Gina	Caroline
<i>Samenwerking met partners binnen prioritaire zorgtrajecten</i>	<i>Samenwerking met regionale en provinciale netwerkpartners ikv uitwerking nieuw beleid</i>	Transitieleeftijd: verkenning van samenwerking opstarten tussen mobiele teams volw en iongeren	31/12/2021	Divisie Jongeren	Gina / Anita	Goedele
<i>Samenwerking met partners binnen prioritaire zorgtrajecten</i>	F2: operationalisatie verbreding en versterking		31/12/2021	Divisie Volwassenen	Anita	
<i>Samenwerking met partners binnen prioritaire zorgtrajecten</i>	<i>F2: operationalisatie verbreding en versterking</i>	Optimaliseren inhoudelijke werking van 2A en 2B-team	31/12/2021	Divisie Volwassenen	Anita	
Optimalisatie dossier Gezinsverpleging			31/12/2021	Gezinsverpleging	Pieter	Tom
<i>Optimalisatie dossier Gezinsverpleging</i>	Optimalisatie interne organisatie gezinsverpleging		31/12/2021	Gezinsverpleging	Mieke	
<i>Optimalisatie dossier Gezinsverpleging</i>	<i>Optimalisatie interne organisatie gezinsverpleging</i>	Evaluatie functie hygiënisch centrum	31/12/2021	Gezinsverpleging	Mieke	
<i>Optimalisatie dossier Gezinsverpleging</i>	Hotelfunctie maximaal aanbieden buiten de ziekenhuissetting		31/12/2021	Gezinsverpleging	Mieke	
<i>Optimalisatie dossier Gezinsverpleging</i>	<i>Hotelfunctie maximaal aanbieden buiten de ziekenhuissetting</i>	Detecteren van alternatieven binnen huidige regelgeving; exploratie van alternatieven voor statut pleeggezinnen (i.f.v. meer gedifferentieerd zorgaanbod).	31/12/2021	Gezinsverpleging	Mieke	Eloi
Verhogen kwaliteit en veiligheid			31/12/2021	Organisatie	Pieter	Tom
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	Optimale dienstverlening en beheer van het patrimonium	Organisatiedesign van de technische dienst/bouwcel	31/01/2021	Bouwcel/TD/ICT	Niels	
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	Uitwerking vereisten contract FOD Q&S 2020 en 2021		31/12/2021	Organisatie	Hans	Nancy
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	Verkennen meerwaarde accreditatie; afstemming met organisatie (ontwikkelingen)		31/12/2021	Organisatie	Hans	Tom

Ondernemingsplan 2021: doelstellingen

Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<i>Verkennen meerwaarde accreditatie; afstemming met organisatie (ontwikkelingen)</i>	Verdere opvolging thematiek accreditatie (bij voorkeur actiepunt smarter maken).	31/12/2021	Organisatie	Hans	
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	"Veilige zorg"		31/12/2021			
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<i>"Veilige zorg"</i>	VBM Preventieve infrastructuurmaatregelen (Uitbreiding Crisis en Rooming in)	31/12/2021	Divisie Jongeren	Gina	
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	Verbetering zorgprocessen		31/12/2021	Organisatie		
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<i>Verbetering zorgprocessen</i>	Beleid en methodiek ontwikkelen mbt outcome van de zorgresultaten en feedback gericht behandelen. Duidelijkheid krijgen per doelgroep.	31/12/2021	Organisatie	Mieke/Gina	Hans
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<i>Verbetering zorgprocessen</i>	Standaardprocedure transfer: afbakenen welke informatie-overdracht minimaal wordt verwacht bij transfer	31/12/2021	Organisatie	Anita	Veerle
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<i>Verbetering zorgprocessen</i>	ontslagvoorbereiding optimaliseren door afstemming met de vakgroep SD (oa. rond taakinhoud, tools, processen)	31/12/2021	Organisatie	Anita	Veerle
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<i>Verbetering zorgprocessen</i>	Standaardprocedure ontslagmanagement voorleggen aan directiecomité en stuurgroep kwaliteit	31/12/2021	Organisatie	Anita	Veerle
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<i>Verbetering zorgprocessen</i>	Samenwerking met F5: afbakenen definitie ontslagklaar + ontwerp checklist ontslag naar woonvorm	31/12/2021	Divisie Volwassenen	Anita	Veerle
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	Verbetering zorgondersteunende processen	Aankoopcyclus compliant maken en optimaliseren	30/12/2021	Organisatie	Ann / Niels / Eloi	
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<i>Verbetering zorgondersteunende processen</i>	Administratieve vereenvoudiging: 2 grote zorgondersteunende procedures (definiëring welke procedures door div directeurs)	31/12/2021	Administratieve en facilitaire diensten	Ann	
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<i>Verbetering zorgondersteunende processen</i>	Verdere uitrol budgetcyclus	31/12/2021	Financiële dienst	Eloi	
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	Uitvoeren van de goedgekeurde investeringsprojecten 2021		31/12/2021	Bouwcel/TD/ICT	Niels	
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	Optimaliseren van ICT systemen ivf vereenvoudiging, ontsluiting en efficiëntie		31/12/2021	Organisatie	Niels	Geert
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<i>Optimaliseren van ICT systemen ivf vereenvoudiging, ontsluiting en efficiëntie</i>	Verbeteren functionaliteit EPD	31/12/2021	Organisatie	Niels	Johnny
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<i>Optimaliseren van ICT systemen ivf vereenvoudiging, ontsluiting en efficiëntie</i>	Optimalisatie financiële rapportering	31/12/2021	Financiële dienst	uitvoeren strategisch	
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<i>Optimaliseren van ICT systemen ivf vereenvoudiging, ontsluiting en efficiëntie</i>	Digitalisering patiëntendossiers	31/12/2021	Organisatie	Ann / Eloi / Niels	
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<i>Optimaliseren van ICT systemen ivf vereenvoudiging, ontsluiting en efficiëntie</i>	Digitaal betaalsysteem personeels catering (incl backupsysteem ikv BCM)	31/12/2021	Administratieve en facilitaire diensten	Ann	Niels / Eloi
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<i>Optimaliseren van ICT systemen ivf vereenvoudiging, ontsluiting en efficiëntie</i>	aanbesteding nieuw ERP-systeem (opvolger Fixit)	31/12/2021	Administratieve en facilitaire diensten	Ann	Niels / Eloi
<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<i>Optimaliseren van ICT systemen ivf vereenvoudiging, ontsluiting en efficiëntie</i>	Contractbeheersysteem optimaliseren (oa integratie apotheek)	31/12/2021	Administratieve en facilitaire diensten	Ann	Niels
Herstelgerichte zorg			31/12/2021			

Ondernemingsplan 2021: doelstellingen

Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR
<i>Herstelgerichte zorg</i>	Implementatieplan herstelgericht werken		31/12/2021	Organisatie		
<i>Herstelgerichte zorg</i>	<i>Implementatieplan herstelgericht werken</i>	Gebruik signaleringsplan in gesprekken.	31/12/2021	Divisie Volwassenen	Anita	
<i>Herstelgerichte zorg</i>	<i>Implementatieplan herstelgericht werken</i>	Inzet, coaching en borging ervaringsdeskundigheid	31/12/2021		Gina	Els
<i>Herstelgerichte zorg</i>	Familieparticipatie		31/12/2021	Organisatie	Gina	Mieke / Anita
<i>Herstelgerichte zorg</i>	<i>Familieparticipatie</i>	Uitwerken beleidsnota familieparticipatie	31/12/2021	Divisie Volwassenen	Anita	Els
<i>Herstelgerichte zorg</i>	<i>Familieparticipatie</i>	implementeren van verbeteracties (op basis van zelfscan) rond familieparticipatie	31/12/2021	Divisie Volwassenen	Anita	Veerle + Els
<i>Herstelgerichte zorg</i>	<i>Familieparticipatie</i>	Implementeren van verbeteracties (op basis van zelfscan) rond familieparticipatie	31/12/2021	Divisie Jongeren	Gina	Els
Risicomanagement - verbeteringen			31/12/2021	Organisatie	Pieter	
<i>Risicomanagement - verbeteringen</i>	Risicobeleid doelstellingenkader		31/12/2021	Organisatie	Pieter	
<i>Risicomanagement - verbeteringen</i>	<i>Risicobeleid doelstellingenkader</i>	Bij de halfjaarlijkse evaluatie van de beleidscyclus wordt de risicomatrix geëvalueerd in functie van de organisatiedoelstellingen	31/12/2021	Organisatie	Pieter	
Uitvoeren strategisch bouwplan			31/12/2021	Bouwcel/TD/ICT	Niels	Pieter
<i>Uitvoeren strategisch bouwplan</i>	Realiseren nieuwbouw PVT		31/12/2021	Bouwcel/TD/ICT	Niels	Pieter
Nieuw strategisch bouwplan			31/12/2021	Bouwcel/TD/ICT	Niels	Pieter
<i>Nieuw strategisch bouwplan</i>	Opmaak strategisch bouwplan		31/12/2021	Bouwcel/TD/ICT	Niels	Pieter
klimaatneutraal patrimonium tegen 2050	initiatie langetermijnrenovatiestrategie gebouwen		31/12/2021	Bouwcel/TD/ICT	Niels	
Optimalisatie dossier geneesmiddelenvoorziening			31/12/2021	Medisch departement	Tom	Charlotte
<i>Optimalisatie dossier geneesmiddelenvoorziening</i>	Uitwerken van afspraken voor het logistiek beheer van de geneesmiddelenvoorziening		31/12/2021	Medisch departement	Tom	Charlotte
<i>Optimalisatie dossier geneesmiddelenvoorziening</i>	<i>Uitwerken van afspraken voor het logistiek beheer van de geneesmiddelenvoorziening</i>	Update van geneesmiddelenformulair	31/03/2021	Medisch departement	Tom	
<i>Optimalisatie dossier geneesmiddelenvoorziening</i>	<i>Uitwerken van afspraken voor het logistiek beheer van de geneesmiddelenvoorziening</i>	Update formulair verzorgingsmateriaal (analoog proces geneesmiddelenformulair)	31/12/2021		Tom	Mieke
Correct omgaan met informatie binnen zorg- ondersteunende en beleidsprocessen met als doel deze te optimaliseren.			31/12/2021	Organisatie	Ann	
<i>Correct omgaan met informatie binnen zorg- ondersteunende en beleidsprocessen met als doel deze te optimaliseren.</i>	informatiebeleidsplan OPZ Geel - verplichte rapportering Vlaamse Overheid	Inventarisatie van alle gegevensbronnen (versie 2)(onder voorbehoud van administratieve ballast)	31/12/2021	Organisatie	Ann	Bert Boeckx
Aanbieden aan patiënten en medewerkers, ter bevordering van gezondheid en/ of kwaliteitsbeleving, van een gevarieerde voeding die optimaal is afgestemd op de behoeften en die gewaardeerd wordt.			31/12/2021	Organisatie	Ann	

Ondernemingsplan 2021: doelstellingen

Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR
<i>Aanbieden aan patiënten en medewerkers, ter bevordering van gezondheid en/ of kwaliteitsbeleving, van een gevarieerde voeding die optimaal is afgestemd op de behoeften en die gewaardeerd wordt.</i>	Algemeen voedingsaanbod		31/12/2021	Organisatie	Ann	
Aanbieden aan patiënten en medewerkers, ter bevordering van gezondheid en/ of kwaliteitsbeleving, van een gevarieerde voeding die optimaal is afgestemd op de behoeften en die gewaardeerd wordt.	<i>Algemeen voedingsaanbod</i>	Opmaak bestek aanbesteding maaltijdbeheersysteem	31/12/2021	Administratieve en facilitaire diensten	Ann	
Opvolgen wetgeving			31/12/2021			
<i>Opvolgen wetgeving</i>	Opvolgen wetgeving Overheidsopdrachten		31/12/2021	Organisatie	Ann	
<i>Opvolgen wetgeving</i>	<i>Opvolgen wetgeving Overheidsopdrachten</i>	Compliant maken van interne werking aan wetgeving overheidsopdrachten (nav audit en verslag revisor)	31/12/2021	Organisatie	Ann	Niels
<i>Opvolgen wetgeving</i>	<i>Opvolgen wetgeving Overheidsopdrachten</i>	Achterstand overheidsopdrachten deels wegwerken in functie van beschikbare FTE.	31/12/2021	Organisatie	Ann	Niels
<i>Opvolgen wetgeving</i>	<i>Opvolgen wetgeving Overheidsopdrachten</i>	Verhogen maturiteitsniveau van de eigen medewerkers m.b.t. de toepassing van de wetgeving Overheidsopdrachten en de principes van projectwerking	31/12/2021	Bouwcel/TD/ICT	Niels	
<i>Opvolgen wetgeving</i>	Opvolgen wetgeving omtrent duurzaamheid		31/12/2021	Organisatie	Ann	
<i>Opvolgen wetgeving</i>	<i>Opvolgen wetgeving omtrent duurzaamheid</i>	Opmaak duurzaamheidsbeleidsplan	31/12/2021	Organisatie	Ann	

6. Doelstellingen en indicatoren m.b.t. recurrente taken

6.1. Recurrente doelstellingen

De kerntaak van OPZ Geel omvat het organiseren van openbare geestelijke gezondheidszorg voor kinderen, jongeren, volwassenen en ouderen door bedden en plaatsen te beheren, en activiteiten en diensten te ontwikkelen en te realiseren. De recurrente doelstellingen die hieruit voortkomen zijn:

- (1) het beheer van erkende bedden en plaatsen,
- (2) de organisatie van forensische psychiatrie in hiertoe geëigende voorzieningen met specifiek ontwikkelde zorgprogramma's,
- (3) het organiseren van geestelijke gezondheidszorg voor specifieke doelgroepen als externe ondersteuning van diensten en voorzieningen inzake welzijn en gezondheid,
- (4) het ontwikkelen van gespecialiseerde kennis en expertise in relevante domeinen en het initiëren en operationaliseren van zorgvernieuwing,
- (5) het beheer en de organisatie van psychiatrische gezinsverpleging op basis van een samenwerkingsovereenkomst met een vergunde dienst voor pleegzorg,
- (6) meewerken aan de uitvoering van het inclusieve beleid inzake geestelijke gezondheidszorg en integrale jeugdhulp,
- (7) het ontwikkelen van terreinexpertise en het ter beschikking stellen van deze verworven kennis en expertise van de beleidsondersteuning,
- (8) zorgen voor permanente optimalisering en vernieuwing van de dienstverlening op basis van actuele ontwikkelingen inzake kennis en expertise.

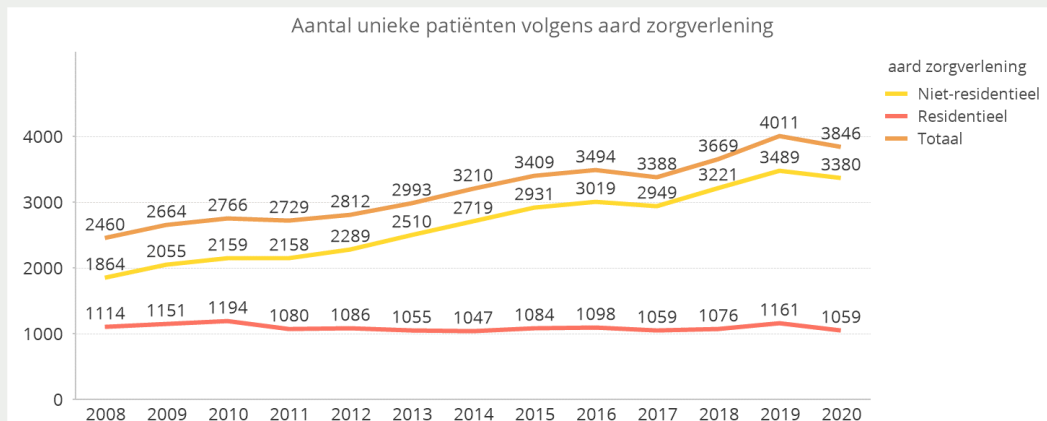
6.2. Indicatoren 2020

Doelstellingen en indicatoren m.b.t. recurrente taken

2020



Aantal unieke patiënten



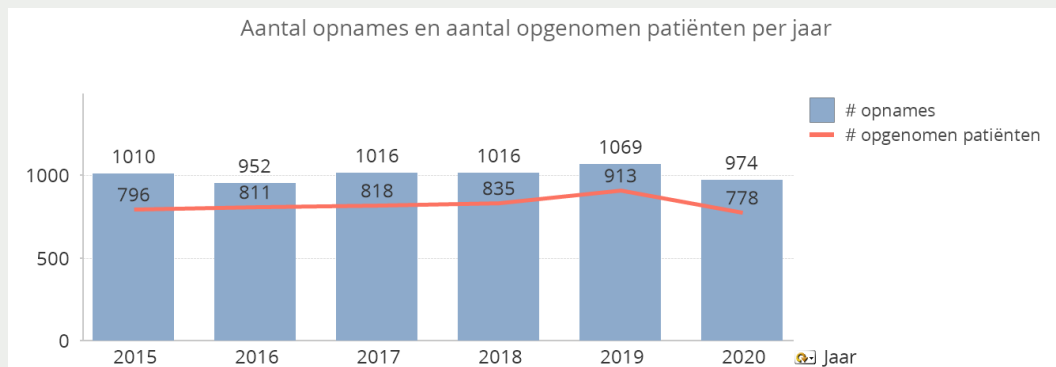
Afname van 8,8% bij de residentiële zorgverlening
Afname van 3,1% bij de niet-residentiële zorgverlening
Globaal een afname van 4,1%

Residentieel is hier opgevat als het gebruik van een bed
Niet-residentieel zijn patiënten in dagbehandeling, postkuur, poliklinische raadplegingen, ambulante teams



Slide 2

Opnames ziekenhuisdiensten (incl. gezinsverpleging)



Het aantal opnames ligt 8,9% lager dan in 2019

Exclusief opnames in kader van postkuur



Slide 3

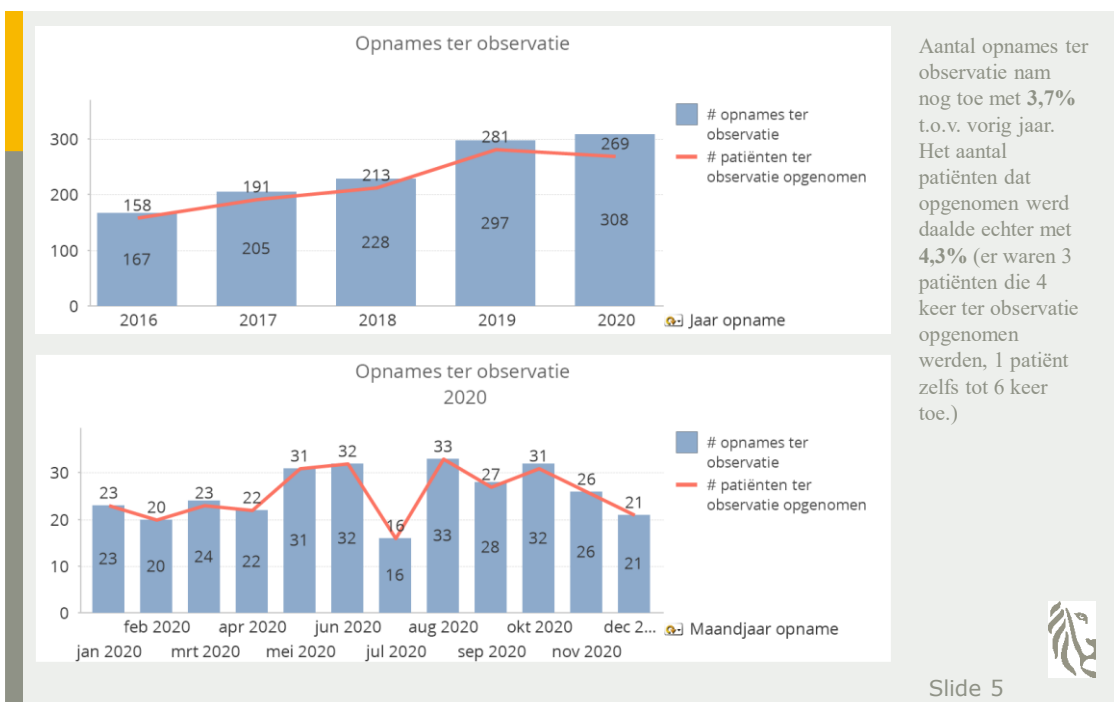
Opnames 2020 per leefeenheid

Leefeenheid	aantal opnames	# opnames	aantal opgenomen patiënten	# patiënten
Volw. Opname-eenheid 1	408		334	
Volw. Opname-eenheid 2	103		94	
Jong. Crisisunit	92		74	
Volw. Behandeleenheid 1	62		57	
Volw. Dagkliniek Poorthuis	57		54	
Oud. Opname-eenheid	47		45	
Jong. Tieners	38		32	
Volw. Behandeleenheid 2	35		33	
Jong. Kids	35		30	
Oud. SP	27		26	
Volw. Behandeleenheid 3	20		20	
Volw. Dagkliniek Knooppunt	14		12	
Gezinsverpleging Kinderen & Jonge...	11		6	
Oud. Dagkliniek	9		8	
Triage-afdeling covid-19	9		9	
Oud. Somatische eenheid	5		4	
Oud. Behandeleenheid	1		1	
Isolatie-afdeling covid-19	1		1	
Totaal	974		778	



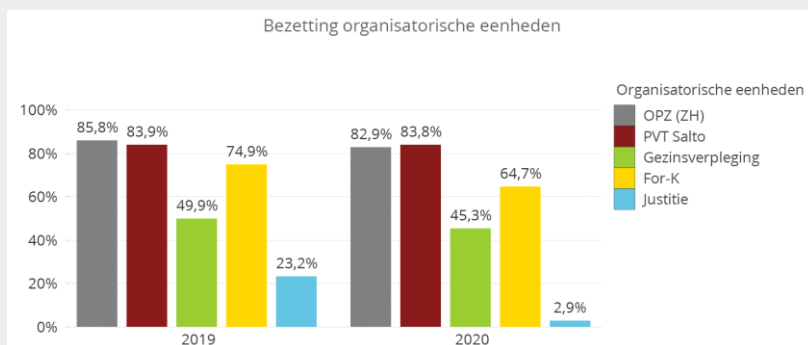
Slide 4

Opnames ter observatie



Slide 5

Bezettingsgraad

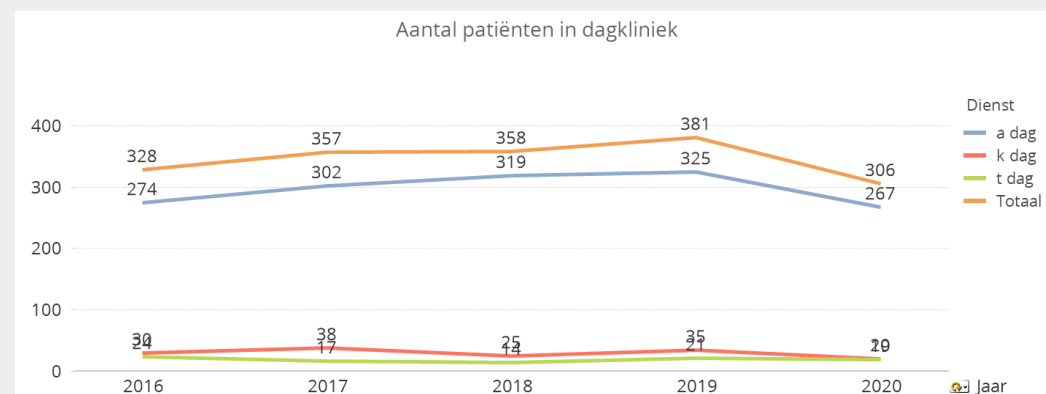


Dienst	van	tot	Gemiddeld # per dag	# bedden of plaatsen	Bezettingsgraad	# vp-dagen	Max # vp-dagen
	1-01-2020	31-12-2020	448,6	693,0	64,9%	160.559	248.710
A	1-01-2020	31-12-2020	80,1	88,0	91,0%	29.309	32.208
a dag	1-01-2020	31-12-2020	24,0	30,0	80,2%	6.108	7.620
For-K	1-01-2020	31-12-2020	5,2	7,0	74,0%	1.895	2.562
For-K hervat	1-01-2020	31-12-2020	0,0	1,0	0,0%	0	366
Justitieel crisisbed	1-01-2020	31-12-2020	0,1	2,0	2,9%	21	732
K	1-01-2020	31-12-2020	11,2	16,0	70,1%	4.106	5.856
k dag	1-01-2020	31-12-2020	1,2	4,0	29,9%	304	1.016
PVT ment. handicap	1-01-2020	31-12-2020	34,8	45,0	79,7%	12.750	16.470
PVT psych. aandoening	1-01-2020	31-12-2020	26,8	30,0	90,1%	9.793	10.980
S6	1-01-2020	31-12-2020	19,9	21,0	94,6%	7.270	7.686
T	1-01-2020	31-12-2020	51,8	53,0	97,8%	18.690	19.398
t dag	1-01-2020	31-12-2020	4,6	10,0	45,5%	1.156	2.540
Tfb	1-01-2020	31-12-2020	43,9	66,0	66,5%	16.060	24.156
Ttp	1-01-2020	31-12-2020	145,1	320,0	45,3%	53.097	117.120



Slide 6

Aantal patiënten in dagkliniek

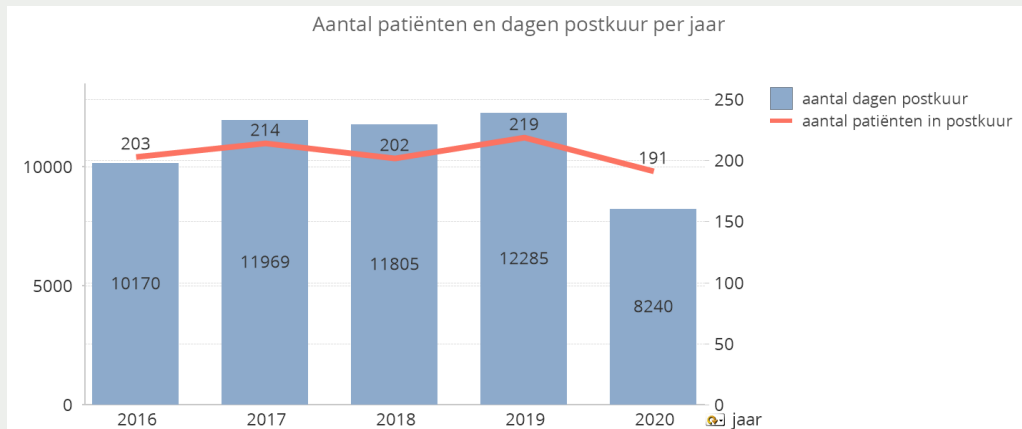


Afname van 19,7% t.o.v. 2019



Slide 7

Postkuur

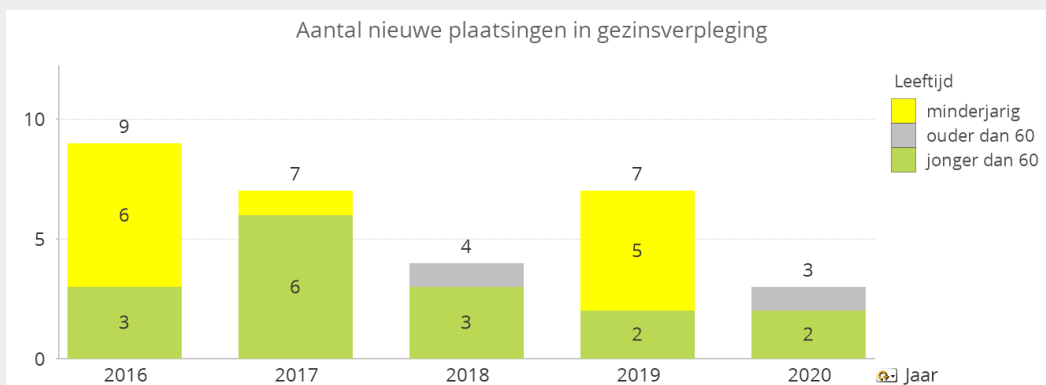


Ook hier een terugval



Slide 8

Gezinsverpleging



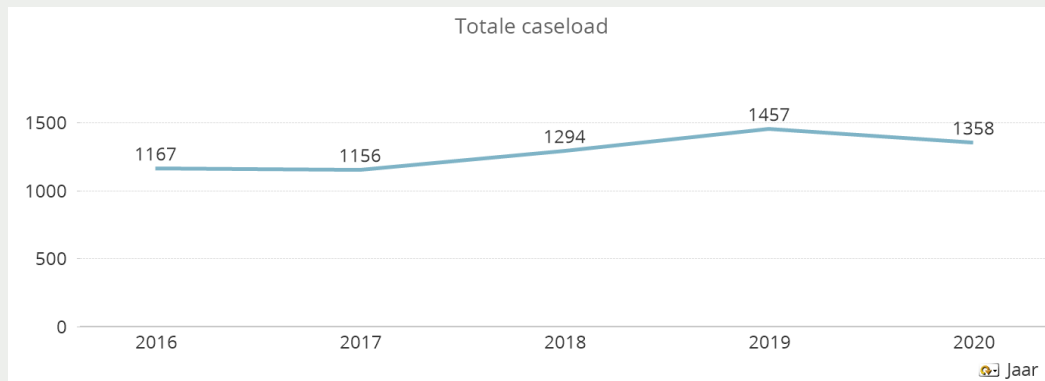
groen en grijs: klassieke gezinsverpleging
geel: kinderen in zorggezinnen



Herplaatsingen worden hier niet meegeteld

Slide 9

Ambulante projecten



Jaar	Team	Caseload
		1358
2020	LZ-team	566
2020	CKB-team	453
2020	Outreach Mol	122
2020	Aanklappende zorg	101
2020	RCA	95
2020	Prikkliniek	55
2020	Mobiel team Ouderen	25
2020	Outreach SP	20
2020	Kinderen in zorggezinnen	14

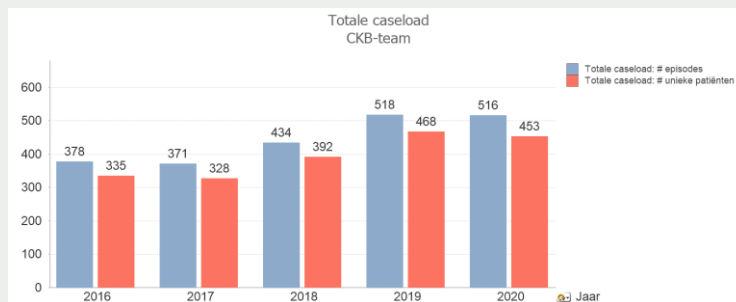
Daling van 6,8%

De activiteiten PANGG 0-18 werden hier niet meegenomen

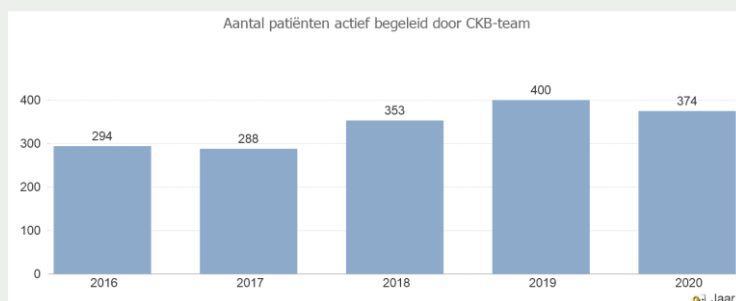


Slide 10

CKB-team



453 dossiers werden behandeld over 516 episodes; binnen hetzelfde jaar worden cliënten soms meermaals aangemeld

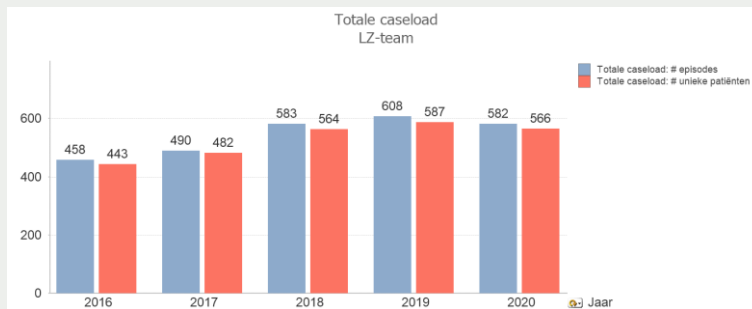


Van de 453 dossiers werden er 374 actief begeleid door CKB-team in 2020 (83%)

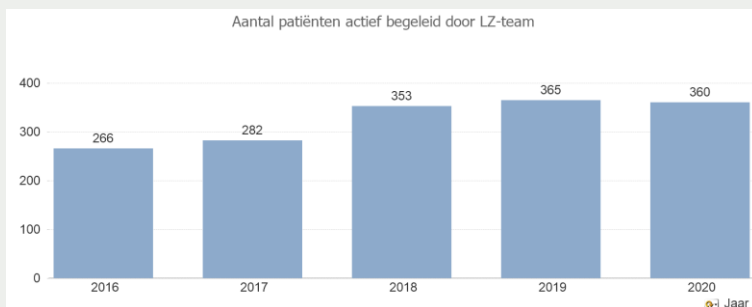


Slide 11

LZ-team



566 dossiers werden behandeld over 582 episodes; binnen hetzelfde jaar worden cliënten soms meermaals aangemeld. Dit gebeurt wel minder vaak dan bij CKB.

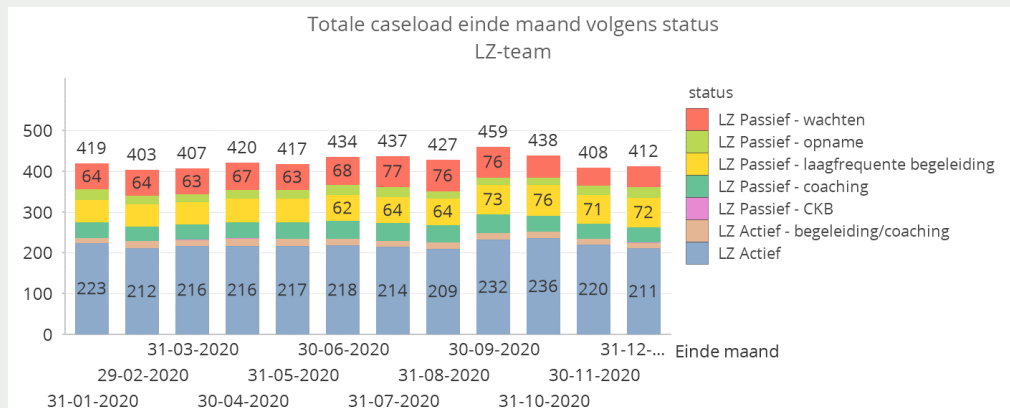


Van de 566 dossiers werden er 360 actief begeleid door LZ-team in 2020 (64%)



Slide 12

LZ-team volgens status einde maand



Wachten op evaluatie na aanmelding of wachten na de goedkeuring tot het ogenblik dat de actieve begeleiding effectief van start kan gaan.

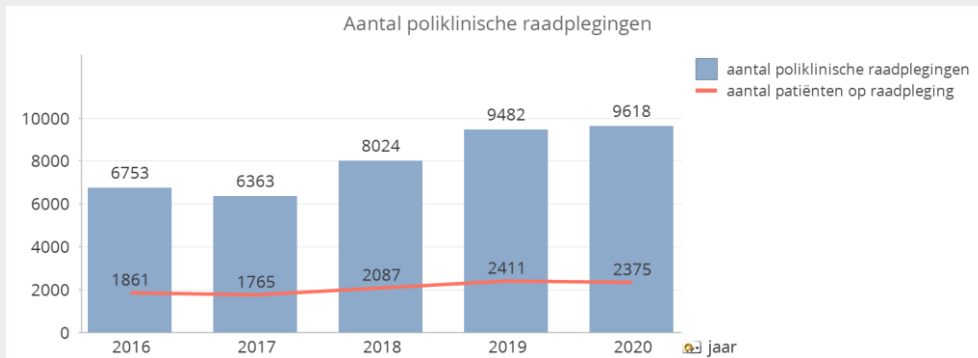
Cliënten kunnen tijdelijk nog residentieel in **opname** zijn waarna LZ-team belangrijke partner voor nazorg is,

Na een periode van actieve begeleiding volgt vaak een periode waarbij cliënten nog niet helemaal losgelaten worden (**laagfrequente begeleiding, coaching**).



Slide 13

Poliklinische raadplegingen

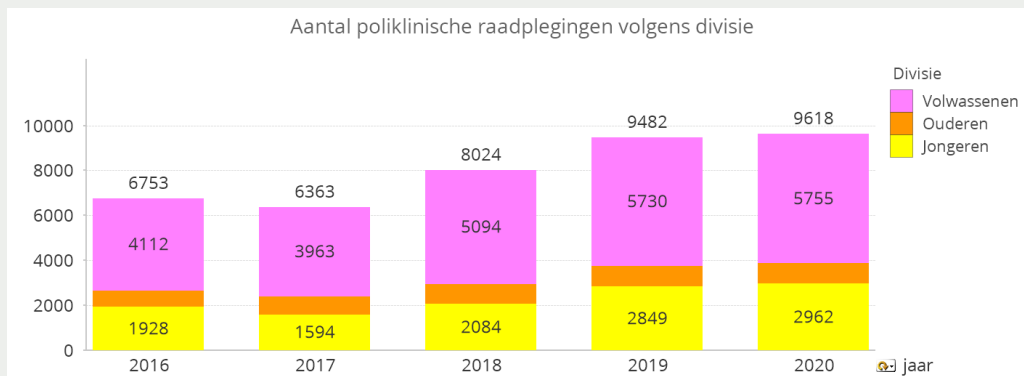


Het aantal poliklinische raadplegingen ligt een fractie hoger.
Het aantal patiënten dat gezien werd een fractie lager.



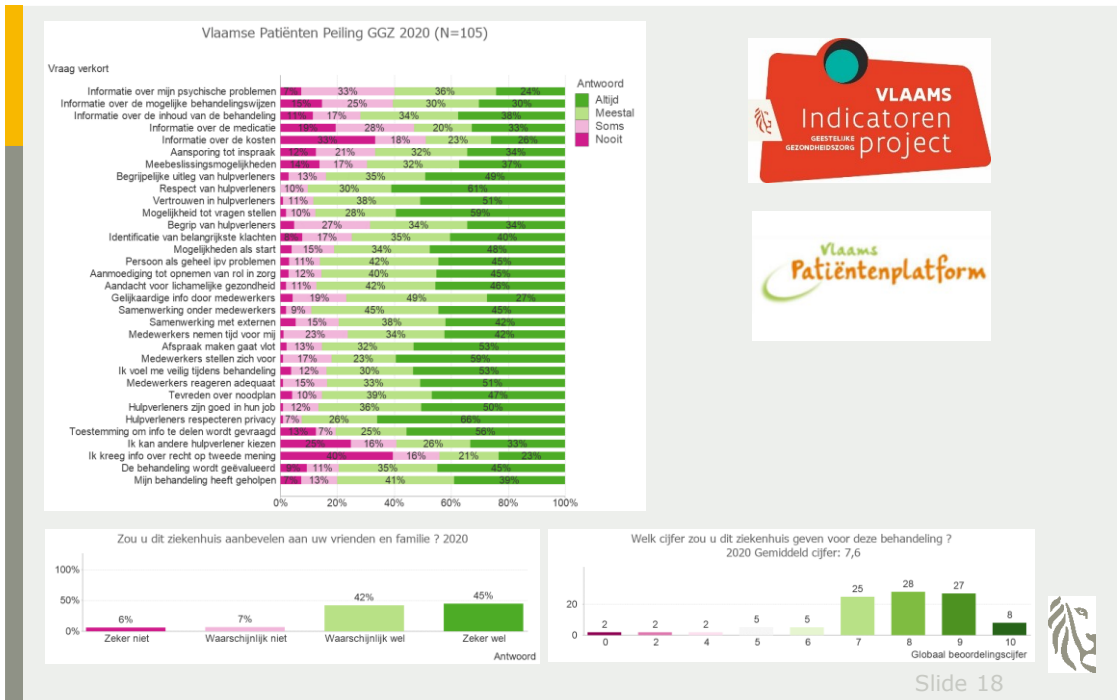
Slide 14

Poliklinische raadplegingen per divisie



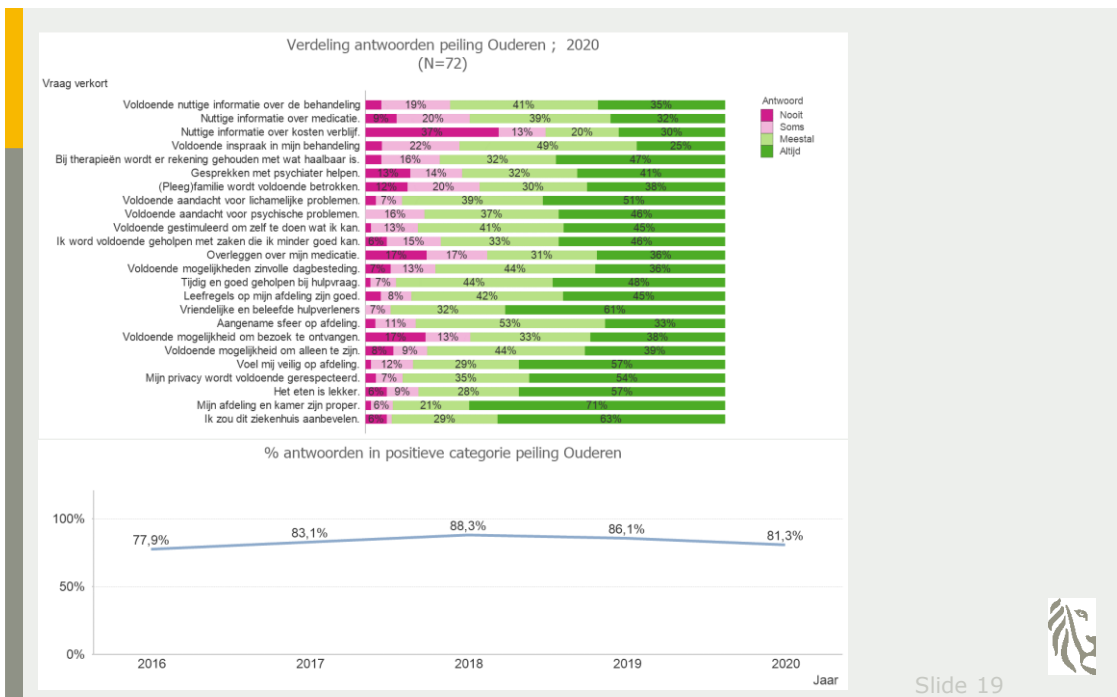
Slide 15

Patiëntentevredenheid Volwassenen



Slide 18

Patiëntentevredenheid Ouderen



Slide 19




Patiëntentevredenheid Jongeren

Er werd in 2020 gestart met een nieuwe bevraging
Hierbij zijn er afzonderlijke vragenlijsten voor 3 doelgroepen:

- Ouders: 31 vragen
- Kinderen tot 12 jaar: 15 vragen
- Jongeren tot 18 jaar: 32 vragen

Leefgroep waar u in: Datum:

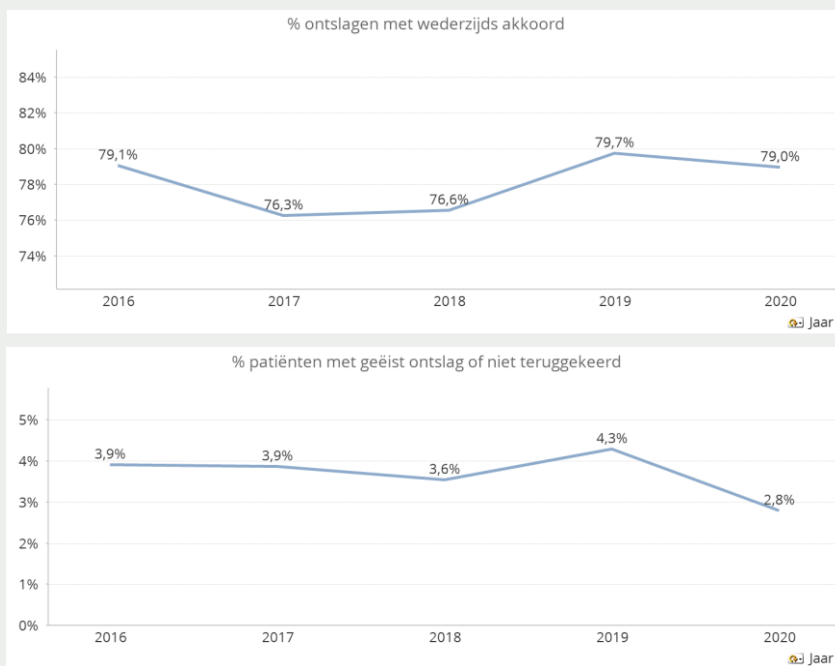
LEEFGROEP: DATUM:

Vragen	Neen 	Soms 	Ja 
1. Ik krijg uitleg over mijn problemen.			
2. Ik krijg uitleg over hoe we aan mijn problemen gaan werken om terug beter te worden.			
3. Ik krijg uitleg over de medicijnen die ik moet nemen en welke last ik hiervan kan hebben.			
4. Er wordt hier rekening gehouden met wat ik wil.			
5. Ik krijg uitleg die ik begrijp.			
6. Het team is vriendelijk en heeft respect voor mij.			

over psychische problemen en behandeling	Nooit	Soms	Meestal	Altijd
informatie over de psychische problemen van mijn kind.				
informatie over de mogelijke behandelingen van mijn kind.				
informatie over wat de behandeling van mijn kind inhoudt.				
informatie over medicatie en de mogelijke bijwerkingen hiervan die mijn kind inneemt.				
informatie over de kosten van de behandeling.				

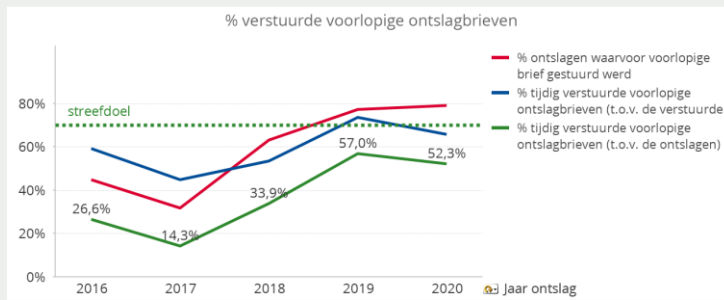
Slide 20

Wijze van ontslag

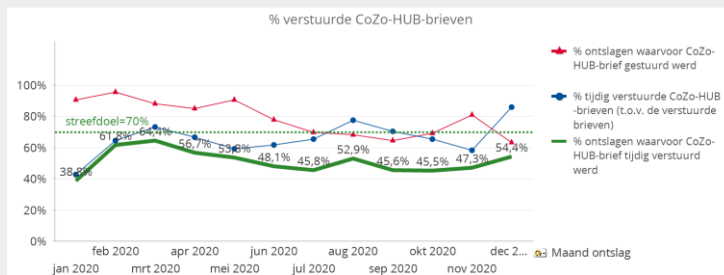


Slide 21

Ontslagbrieven



brieven via CoZo-hub vanaf 2018; streefdoel van 70% tijdig verstuurd op jaarbasis is nog niet bereikt. Er werd wel vaker een brief verstuurd.



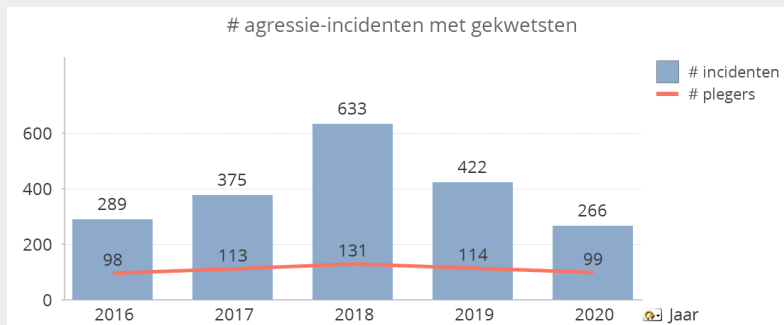
Op maandbasis

Tijdig is binnen 7 dagen na ontslag



Slide 22

Agressie-incidenten met gekwetsten



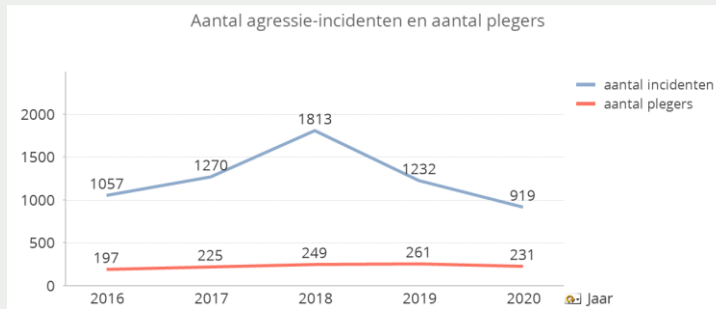
Leefeenheid 2020	# incidenten	# plegers
Volw. Opname-eenheid 1	51	27
Jong. Tiërs	40	12
Oud. SP	34	13
Jong. Kids	29	6
Volw. Behandeleenheid 2	27	12
Jong. Crisisunit	20	5
Oud. Behandeleenheid	16	4
Oud. Opname-eenheid	14	5
Ander organisatie-deel	9	5
Volw. Opname-eenheid 2	7	4
Volw. Behandeleenheid 3	7	5
Jong. For K	4	2
Oud. Somatische eenheid	3	1
Volw. Behandeleenheid 1	2	2
Gezinsverpleging V & O	2	2
PVT Salto 1	1	1
Totaal	266	99

Gekwetst is hier gedefinieerd als de incidenten waarvoor als gevolg minstens "pijn" werd aangeduid; de gekwetste kan zowel de plegers zelf, als een andere patiënt of een personeelslid zijn.



Slide 23

Alle agressie-incidenten



Verdere afname van het aantal incidenten 313 incidenten minder (-25%)

Leeftijd 2020	Aantal incidenten per 1000 verpleegdagen	% van populatie waarvoor incident
	1,9	8,6%
Jong. Tiensers	72,3	40,5%
Jong. Kids	40,2	35,9%
Volv. Opname-eenheid 1	37,2	20,7%
Jong. Crisisunit	30,1	11,7%
Jong. For K	22,8	43,5%
Oud. Opname-eenheid	10,9	19,8%
Oud. SP	9,1	26,3%
Volv. Behandeleenheid 2	4,9	13,0%
Oud. Behandeleenheid	4,1	16,7%
Oud. Somatische eenheid	4,1	8,8%
Volv. Behandeleenheid 1	3,1	11,1%
Volv. Behandeleenheid 3	2,9	16,7%
Volv. Opname-eenheid 2	2,1	6,4%
PVT Salto 1	0,6	15,2%
PVT Salto 2	0,1	2,3%
Gezinsverpleging V & O	0,0	1,1%

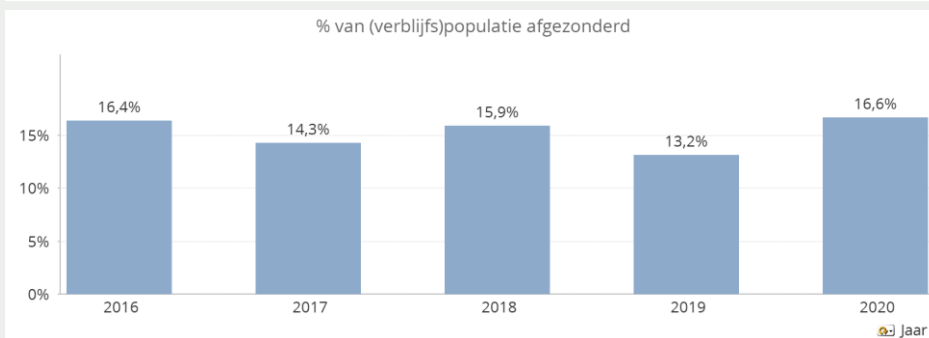
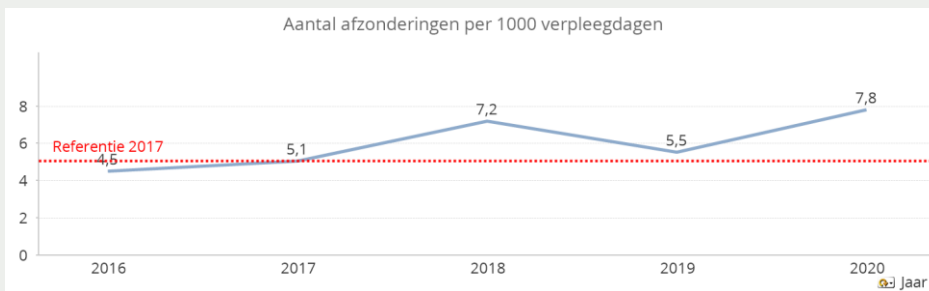
Hier worden ratio's weergegeven die een betere vergelijking mogelijk maken tussen de leefeenheden. Leefeenheden verschillen immers sterk van capaciteit, bezettingsgraad, doorlooptijd van patiënten,...

Leefeenheden waarvoor geen agressie gerapporteerd werd, staan niet in de lijst. Voor het totaal tellen zij evenwel wel mee. OPZ-breed waren er **1,9 incidenten per 1000 verpleegdagen** (2,3 in 2019), voor **8,6% van de populatie** werd minstens 1 incident opgetekend (9,3% in 2019).



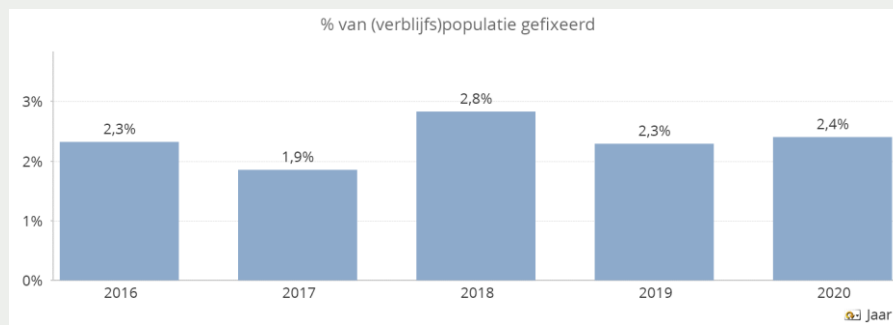
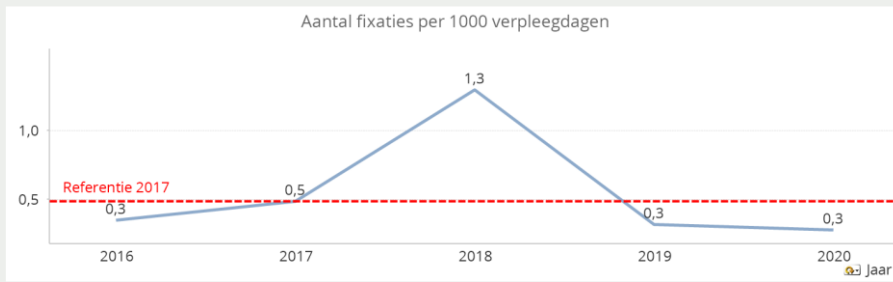
Slide 24

Afzonderingen



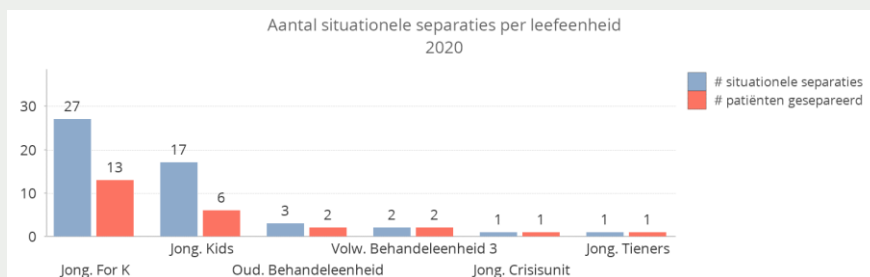
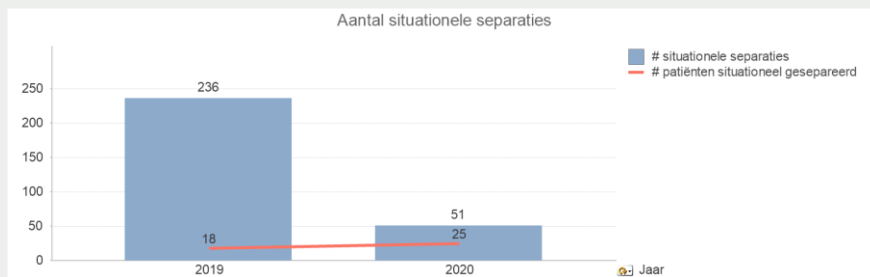
Slide 25

Fixaties



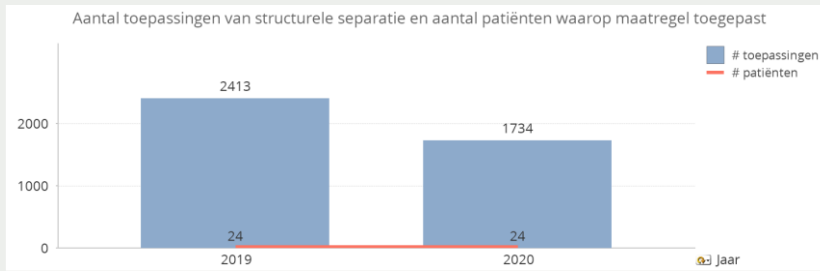
Slide 26

Situationele separaties



Slide 27

Structurele separaties

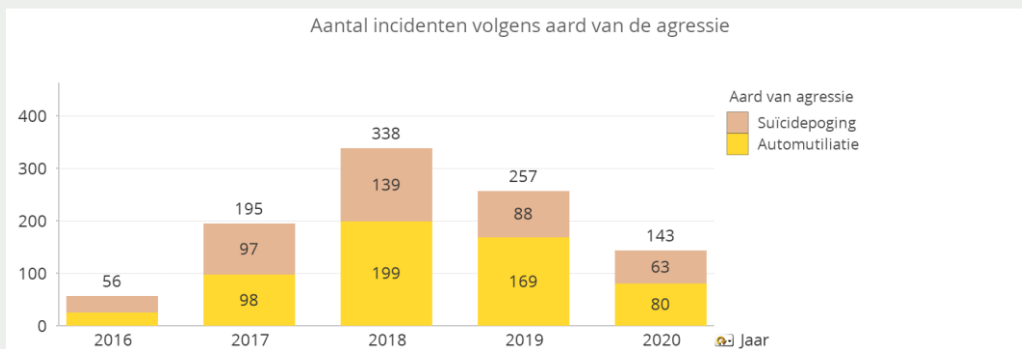


Voornamelijk
op For K



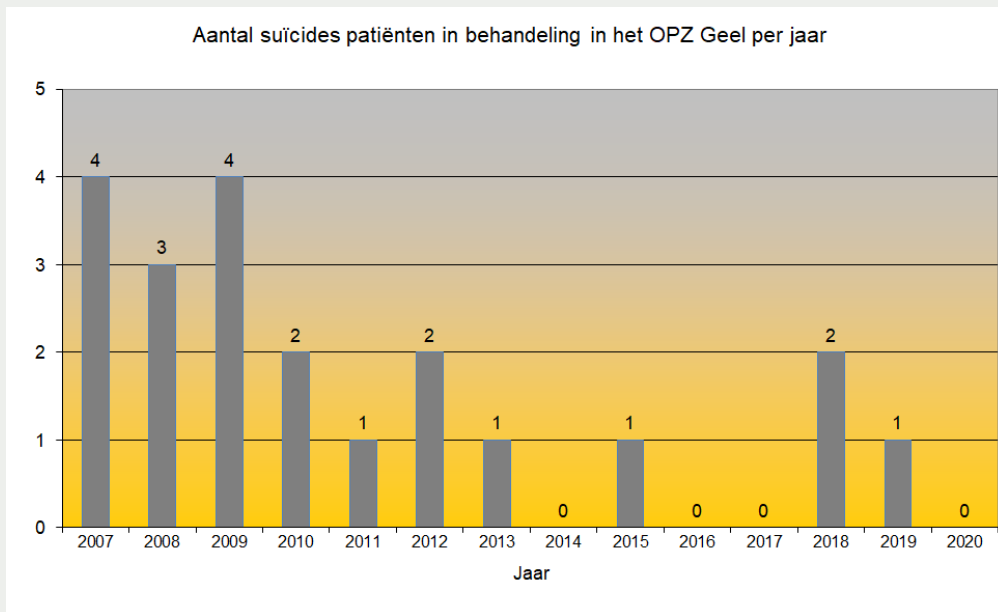
Slide 28

Auto-agressie



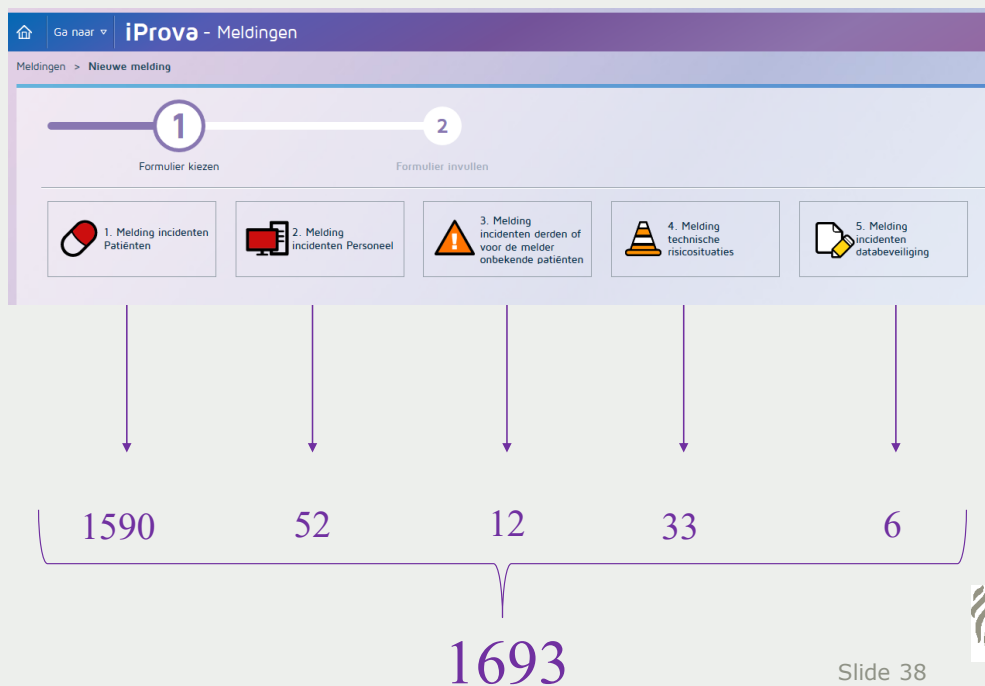
Slide 31

Suïcides



Slide 32

Aantal meldingen patiëntveiligheid 2020



Slide 38

7. Doelstellingen m.b.t. welzijn

OPZ Geel

Opendoelbaar Psychiatrisch Ziekenhuis

Dr. Sarodreef 4

B-2440 Geel

tel +32-(0)14-57 51 11

fax +32-(0)14-58 04 48

bank 435-4518751-36

info@opzgeel.be

www.opzgeel.be

INTERNE DIENST VOOR PREVENTIE BESCHERMING EN WELZIJN

JAARACTIEPLAN

2021

I. ALEN

Preventieadviseur

In het kader van het jaarlijks actieplan worden :

1. Volgende controles en eventuele tussenkomsten ondernomen :

Actiepunten	Uitvoerders	Streefdatum	Uitvoeringsdatum
- elektriciteit laagspanning Div. Ouderen. Div. Jongeren. Div. Volwassenen. Hoofdgebouw/PVT Poorthuis. Sporthal + fitnessstoestellen. TLC/Centrale keuken. Wijkgebouw. Polykliniek. Forum. Pas 196-198 Pas 200-202-204-208	ATK,	31.12.21	
- elektriciteit hoogspanning Div. Ouderen. Div. Volwassenen. Campus PVT TLC Divisie jongeren	ATK,	31.12.21	

Actiepunten	Uitvoerders	Streefdatum	Uitvoeringsdatum
- gasbranders met ontsteking transformator hoge spanning Centrale stookplaats Sporthal. TLC Poorthuis. Forum. Kunsthuis De Statie. Observatienuis. Stelersweg Woning Kjevemont Pas 196-198 Tentoonstellingsruimte	ATK,	31.12.21	
- gasinstallaties Centrale stookplaats Sporthal. TLC/Centrale keuken Poorthuis. Forum. Kunsthuis. De Statie. Observatienuis. Stelersweg Woning Kjevemont Pas 196-198 Tentoonstellingsruimte	ATK,	31.12.21	

pbw_jap 2021

3

Actiepunten	Uitvoerders	Streefdatum	Uitvoeringsdatum
- lastoestellen.	ATK.	31.12.21	
- persluchtinstallaties.	ATK.	31.12.21	
- controle van de stelling schilders.	ATK.	31.12.21	
- nazicht van alle ladders.	ATK.	31.12.21	
- noodverlichtingsinstallaties Div. Ouderen. Div. Volwassenen. Hoofgebouw Div. Jongeren. TLC/Centrale keuken. Poorthuis. Sporthal. Forum. Wijkcentra Pas 196-198. Pas 200-202-204-208 Nieuwe PVT	ATK.	31.12.21	

pbw_jap 2021

4

Actiepunten	Uitvoerders	Streefdatum	Uitvoeringsdatum
- speelruimte divisie jongeren	ATK	31-12-21	
- sporttoestellen grote sporthal en sporthal jongeren	Janssen-Fritsen	31-12-21	
- keuring van de leeflijnen 1002/3/4 gebouw Ouderen, Sporthal, Pas 200, Jongeren en PVT	SKP	31-12-21	
- organiseren en opvolging preventief bezoek HS 3 maandelijks	TD	31-12-21	
- keuring alle liften / opstellen veiligheidsdossiers	ATK/TD	31-12-21	
- keuring alle poorten / transpaletten / tilliften	ATK	31-12-21	

2. Volgende brandweermaatregelen te treffen :

Actiepunten	Uitvoerders	Streefdatum	Uitvoeringsdatum
- controle op de brandveiligheid : - branddetectieinstallatie - wettelijke voorschriften inzake veiligheid, gezondheid en verfraaiing der werkplaatsen.	ATK, Relaitron. ATK.	31.12.21	
- controle op de brandblusinstallaties / blusmiddelen/ automatische blusinstallaties keuken, archieven	Somati Sichi	31.12.21	
- controle op alarminstallaties/telefooncentrale	ATK, Relaitron.	31.12.21	
- samenwerking met alle ziekenhuizen brandweerzone Kempen aangaande: Opstellen noodplannen, aanduiden risico's alle gebouwen met conforme templates.	- Interne preventiedienst	31.12.21	
-Organiseren van evacuatieoefening PVT Met eventueel aanrijden van brandweer/ziekenwagen	- Interne preventiedienst	31.12.21	

3. Volgende andere veiligheidsmaatregelen getroffen :

Actiepunten	Uitvoerders	Streefdatum	Uitvoeringsdatum
- maatregelen i.f.v. legionellabestrijding. - opstellen volledig overzicht en planning - beheersmaatregelen zelf intern opvolgen - opvolging van goede werking ionisatiestallatie - nemen van voldoende stalen en te nemen acties bij besmetting - Opstellen legionellabeheerssysteem voor nieuwe PVT	Interne preventiedienst, Alen, Bouwcel Lowap en TD Aquaservices	31.12.21 15.06.21	
- (gevaarlijke) producten up to date inventariseren; steekkaarten : - technische fiche; - veiligheidsfiche. sensibiliseren – analyse producten.	Interne preventiedienst, I. Alen T. Dienst. IDEWE	31.12.21	
- afdelingsgerichte bijscholing brandpreventie en evacuatie technieken voor TD/bewaking: - PVT nieuw gebouw	Interne preventiedienst, I. Alen, D. Davids.	15.06.21	
- opvolging "Werken met derden". BA4 en BA5 opleiding voor TD personeel en nachtwakers	Interne preventiedienst	31.12.21	
- up to date brengen van de asbestinventaris	Interne preventiedienst I. Alen	31.12.21	

gbw jap 2021

7

- veiligheidsrondgangen diverse gebouwen en leefeenheden met betrekking tot patiënten	I. Alen	31.05.21	
- Uitwerken digitaal platform brandweerzone Kempen Inventariseren van risico's /bouwkundige plannen tot betreden van gebouwen voor brandweer.	I. Alen/M. Huysmans	31.12.21	
- update van evacuatieplannen en bevestigen in de diverse gebouwen. Vernieuwen van alle evacuatie-pictogrammen alsook de aanduidingen van onze bhsmiddelen	Interne preventiedienst, Alen, M. Huysmans.	31.12.21	
- controle op interne weg- en verkeerssignalisatie n.a.v. bouwwerken nieuwe PVT.	Interne preventiedienst, Tech. Dienst.	31.12.21	
- erkenningsaanvragen voor alle leefeenheden	I. Alen/M. Huysmans	31.12.21	
- PVT nieuwbouw. Valbeveiliging leeflijnen.	Nooytens Dave	31.12.21	
- updating borden "richtlijnen bij brand".	Interne preventiedienst, Alen, M. Huysmans.	31.12.21	
- bijscholing, testen en verbeteren assistentieoproepsysteem voor de verpleging.	Interne preventiedienst, Mandonx	31.12.21	

gbw jap 2021

8

- opleiding collega preventieadviseur	I. Alen	31-12-21	
- verbeteren en uitwerken van de interne wegsignalisatie voor de MUCdiensten	M. Huysmans/I. Alen	31-12-21	
-organiseren van blusoefeningen voor gans OPZ	M. Huysmans/I. Alen	31/12/21	
-inventarisatie van alle PBM(persoonlijke beschermingsmiddelen) Wie, draagt wat en wanneer wordt er vervanging voorzien.	M. Huysmans/I. Alen	31/12/21	

pbw_jap 2021

9

4. Volgende veiligheidsthema's zullen uitgewerkt en opgevolgd worden :

Actiepunten	Uitvoerders	Streefdatum	Uitvoeringsdatum
- hygiëne in de grootkeuken (HACCP)	Biermans.	31.12.21	
- optimaliseren en opvolging van meldpunt "technische risicosituatie".	Alen/Hermans.	31.12.21	
- verdere organisatie agressietrainingen.	Agressieteam.	31.12.21	
-opvolgen BCM (Bedrijfs Continuïteits Management)	Alen Ivo	31.12.21	
-praktische maatregelen treffen aangaande risicoanalyse suicidepreventie	Alen/Huysmans/Willems	31.12.21	
-indienststellingsrapporten en instructiekaarten hernieuwen diverse machines en digitaliseren (FLXIT)	I. Alen /M. Huysmans	31.12.21	
-opstarten en evaluatie sneeuwplan 2020-2021	TD	31.12.21	

pbw_jap 2021

10

5. Organisatie van de E.H.B.O. :

Actiepunten	Uitvoerders	Streefdatum	Uitvoeringsdatum
- nazicht van de verbanddozen.	Apotheek, Alen.	31.12.21	

8. Doelstellingen m.b.t. diversiteit en gelijke kansen

Diversiteitsambtenaar: Nele Moons Diensthoofd personeelsdienst, juriste

VISIE VAN HET OPZ GEEL OP DIVERSITEIT

Diversiteit als evidentie in OPZ Geel

OPZ Geel staat voor absolute gelijkheid en respectvolle bejegening voor de diversiteit van elke medewerker, patiënt en bezoeker van ons zorgcentrum en dit in alle openheid en vanuit een professioneel kader. De directie ondersteunt onze leidinggevenden daarbij als bondgenoten en partnership en biedt hen handvatten en steun in die gelijke behandeling, zorg en cultuursensitiviteit.

Respectvol omgaan met mekaar zonder discriminatie van welke aard ook, gaat daarbij niet enkel over wat wettelijk voorzien is (ras, geslacht, leeftijd,...) , maar gaat in OPZ Geel verder dan dat. We hebben ook respect voor onderlinge verschillen tussen mensen die niet altijd zichtbaar zijn zoals leervermogen en communicatievaardigheid. De ene medewerker bekwaamt zich hierin sneller dan de andere. Dat verschil mag er zijn en respecteren we.

Naast een respectvolle bejegening is openheid, interesse en empathie in de leef- en denkwereld van de ander een vanzelfsprekendheid in ons denken en handelen, zowel ten aanzien van collega's en patiënten. Die gezond nieuwsgierige houding is elementair om zich te kunnen verplaatsen in anderen en om met mekaar in dialoog te gaan, en daar zet OPZ Geel o.m. door de inzet van ervaringsdeskundigen tot op niveau Raad van Bestuur, actief op in.

PIJLERS UIT HET STRATEGISCH GELIJKE KANSEN EN DIVERSITEITSPLAN 2021-2025

Het Gelijke Kansen- en Diversiteitsplan 2021 van het OPZ Geel past in het Strategisch Gelijke Kansen- en Diversiteitsplan 2021-2025 van de Vlaamse overheid.

Daarin staan de leidende principes, de strategische doelstellingen en de streefcijfers voor (toekomstige) personeelsleden uit kansengroepen omschreven.

Met ons Gelijke Kansen- en Diversiteitsplan 2021 dragen wij bij aan het behalen van één of meer van de volgende doelstellingen uit het overkoepelend doelstellingenkader.

1. Verder wegwerken van drempels in processen van rekrutering en selectie
2. Voeren van een preventief en curatief antidiscriminatiebeleid
3. Optimaliseren van het verandertraject in de entiteiten om te komen tot een duurzaam en inclusief diversiteitsbeleid
4. Versterken van interne dienstverleners om hun rol op te nemen binnen het duurzaam en inclusief diversiteitsbeleid.

DEEL 1 - ONZE STARTPOSITIE

Voorgaande inspanningen m.b.t. gelijke kansen & diversiteit

Het werken rond gelijke kansen en diversiteit blijft binnen het OPZ Geel een voortdurend streven.

In 2020 werden verschillende acties hieromtrent op poten gezet:

Belangrijkste aandachtspunten van de diversiteitsambtenaar tot nu toe:

Gelet op de uitdiensttreding van de vorige diversiteitsambtenaar, kwam er in 2020 een nieuwe diversiteitsambtenaar in het OPZ Geel: Nele Moons.

De eerste focus was dan ook het leren kennen van de nieuwe materie, alsook het aanbod van diversiteit in de Vlaamse overheid, en de situatie in het OPZ Geel.

- Begin 2020 vond er in het OPZ Geel een kennismaking plaats met de heer Gert Tielemans van de dienst Diversiteit, waarbij de dienst uitgebreid werd voorgesteld.
- De nieuwe diversiteitsambtenaar heeft in 2020 ook verschillende keren deelgenomen aan de Commissie Diversiteit van de Vlaamse overheid.
- Daarnaast werden verschillende vormingen gevolgd om meer inzicht te krijgen in de materie, zoals:
 - Diversiteit als troef (Streekplatform Kempen)
 - Studiedag onbepaald aan de slag (Dienst diversiteitsbeleid)
 - Hoe bevorder je diversiteit met je HR (Dienst diversiteitsbeleid)
 - Hoe schrijf je een diversiteitsplan (Dienst diversiteitsbeleid)

Acties m.b.t. gelijke kansen & diversiteit:

- Er werd een nieuwe pool van potentieel leidinggevendend aangelegd, na het volgen van een uitgebreid programma door de deelnemers.
- Er werden 2 ervaringswerkers in dienst genomen (divisie jongeren en volwassenen).
- De website van het OPZ Geel werd aangepast conform de normen rond web-toegankelijkheid: <https://overheid.vlaanderen.be/wettelijke-verplichtingen-webtoegankelijkheid>. OPZ Geel scoort met 99,3% op de bovenste lijn.
- Met de resultaten van de risicoanalyse psychosociaal welzijn die eind 2019 gehouden werd, werd in samenwerking met enkele psychologie studenten van de KU Leuven een verder onderzoek gevoerd naar de redenen van het gevoel van hogere werkdruk bij de divisie ouderen. Dit onderzoek loopt ook in 2021 nog verder.
- In 2020 werden de eerste voorbereidingen getroffen voor de personeelstevredenheidsmeting die in 2021 zal gehouden worden.
- Met de externe preventieadviseur werd een audit gedaan, waarbij de acties en maatregelen betreffende de 7 welzijnsdomeinen werden overlopen.
- Eind 2020 werd de visie op diversiteit in het OPZ Geel goedgekeurd door de directie. Deze zal in 2021 verder kenbaar gemaakt worden in de entiteit.
- Voor de leidinggevendend werd een online HR-middag georganiseerd, met als thema: zorg voor jezelf en je collega's.

Diversiteitcijfers

De jaarlijkse monitoring gebeurt op basis van de gegevens op 31 december. De resultaten van 2020 zijn derhalve momenteel nog niet gekend.

De meest recente cijfers zijn dan ook deze van 31 december 2019 (met uitzondering van deze over de buitenlandse, waar er ook cijfers gekend zijn van 30.06.2020). In bijlage de cijfers.

- Personeelsleden met een arbeidshandicap: 0,30% (is status quo in vergelijking met 31.12.2018). Het streefcijfer bedroeg hier 1%. Er wordt voorgesteld het streefcijfer te behouden.
- Personeelsleden van buitenlandse herkomst: 6,89% (vergelijk met 31.12.2018 5,70%). Het streefcijfer bedroeg hier 6%. Er wordt voorgesteld het streefcijfer te verhogen naar 7%.

DEEL 2 – ONZE DOELEN

OPZ Geel voorziet, naast het verder werken aan de reeds in 2020 opgestarte acties (zoals de personeelstevredenheidsmeting en het onderzoek van de studenten psychologie), volgende doelstellingen voor 2021:

Doelstelling 1:

De leidinggevenden leren in 2021 hoe zij moeten omgaan en al dan niet reageren bij discriminatie, en diversiteit in het algemeen.

Dit past ook in het Strategisch Doelenkader 2021–2025 van de Vlaamse overheid, met name de doelstelling: 'Voeren van een preventief en curatief antidiscriminatiebeleid'.

Doelstelling 2:

Een zicht krijgen op de (verschillende) oorzaken van de stijging van het langdurig ziekteverzuim en hier concreet op inspelen met verbeteracties.

Doelstelling 3:

De visie op diversiteit kenbaar maken in de heel entiteit, hetgeen ook weer past in de 2^e doelstelling van het Strategisch Doelenkader 2021–2025 van de Vlaamse overheid

DEEL 3 – ONS PLAN VAN AANPAK

Acties bij doelstelling 1

OPZ Geel beschikt onder meer over een visie op diversiteit, een non-discriminatieclausule in haar arbeidsreglement, een engagementsverklaring non-discriminatiebeleid van de administrateur-generaal en een uitgebreide deontologische code. Zij verwacht van haar medewerkers dat zij alert zijn voor verboden en ongewenst onderscheid tussen personen en voor mogelijk discriminerende effecten van bepaalde acties, gedragingen of maatregelen (zoals ook opgenomen in elke functiebeschrijving).

Tot op heden is het OPZ Geel gelukkig grotendeels gespaard gebleven van discriminatie, maar anderzijds merken we ook dat we hier niet veel over weten.

- Hoe discriminatie herkennen, en hoe optreden?
- Wat doe je met racistische opmerkingen op het werk? Wat doe je wanneer een collega een racistische mop vertelt?
- Vanaf wanneer kom je als leidinggevende tussen? En hoe reageer je dan, of best niet?
- Hoe ga je om met cultuurverschillen?

Het OPZ Geel wil hier nu tijdig op anticiperen, en niet wachten tot eventuele casussen zouden escaleren. Daarom zal er begin 2021 een opleiding georganiseerd worden voor alle leidinggevenden door Unia. Op deze manier kunnen de managementskills ook nog wat aangescherpt worden, en zullen er concrete tips gegeven worden over hoe er in specifieke situaties best gereageerd wordt.

In december 2020 werd er reeds met enkele leidinggevenden en twee medewerkers van Unia een verkennend gesprek gehouden, om zicht te krijgen op de concrete realiteit waar leidinggevenden in het OPZ mee te maken hebben, wat houdt hen bezig, wat zijn aandachtspunten voor het OPZ?

Deze OPZ-specifieke zaken kunnen dan nadien (anoniem en vertrouwelijk) meegenomen worden in de opleiding voor alle leidinggevenden begin 2021.

Afhankelijk van wat er in deze opleiding naar boven komt, kunnen hier ook nog specifieke acties aan gekoppeld worden.

Acties bij doelstelling 2

OPZ Geel beschikt over een concreet beleid en onderneemt reeds verschillende acties om haar medewerkers aan de slag te houden en verzuim te beperken. Toch bleken de ziekteverzuimcijfers, en dan voornamelijk het verzuim van langer dan één maand gestegen te zijn.

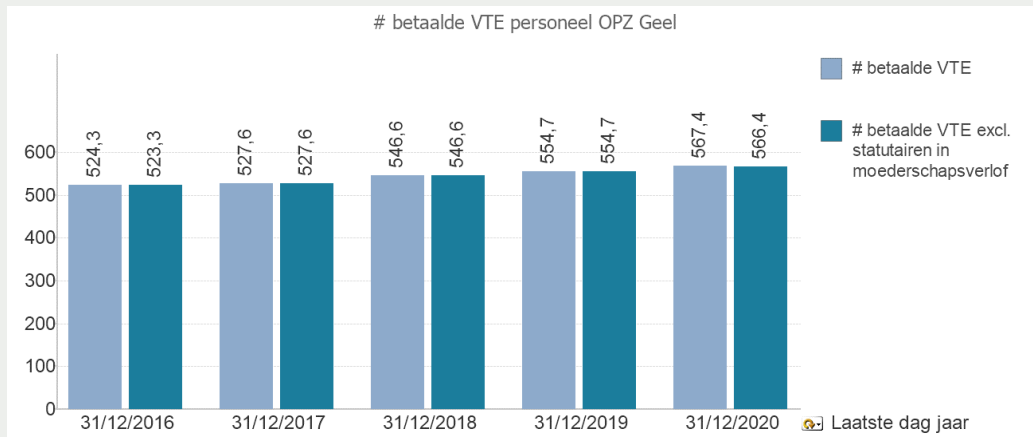
Om een duidelijk zicht te krijgen op de reden van de verhoging, werd in 2020 in samenwerking met Idewe een individuele bevraging gehouden. De resultaten van deze bevraging zijn nog niet gekend, maar van zodra deze beschikbaar zijn, zal er concreet op kunnen ingespeeld worden met verbeteracties, om zo op termijn het langdurig ziekteverzuim te doen dalen.

Acties bij doelstelling 3:

De visie op diversiteit werd in december 2020 goedgekeurd door de directie. Opdat deze organisatiebreed gedragen en gevolgd wordt, dient zij bekend gemaakt te worden in heel OPZ Geel. In samenwerking met de communicatiedienst zal bekeken worden hoe dit verder kan uitgerold worden.

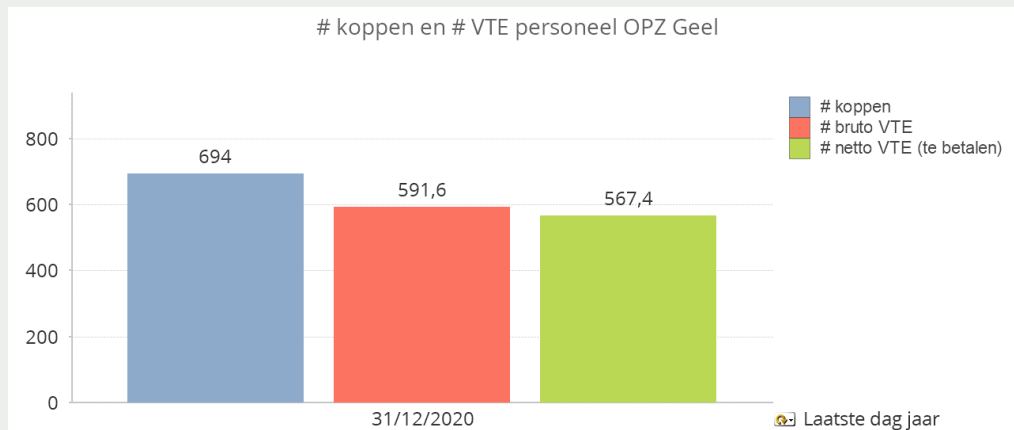
9. Basis personeelsgegevens 2020

Personeel: # VTE te betalen



Slide 41

Personeelsbestand 31/12/2020



Aantal bruto VTE personeel OPZ Geel op 31/12/2020, volgens niveau

Jaar	niveau A (VTE)	niveau B (VTE)	niveau C (VTE)	niveau D (VTE)	totaal (VTE)
2020	83,3	258,0	169,1	79,2	591,6

Slide 42

Personeelsverloop

Jaar	Personeelsverloop	# uit dienst	Gemiddeld # in referentieperiode
2016	3,6%	21	581,6
2017	4,6%	27	587,6
2018	6,1%	37	607,2
2019	3,7%	23	623,5
2020	3,1%	20	638,9

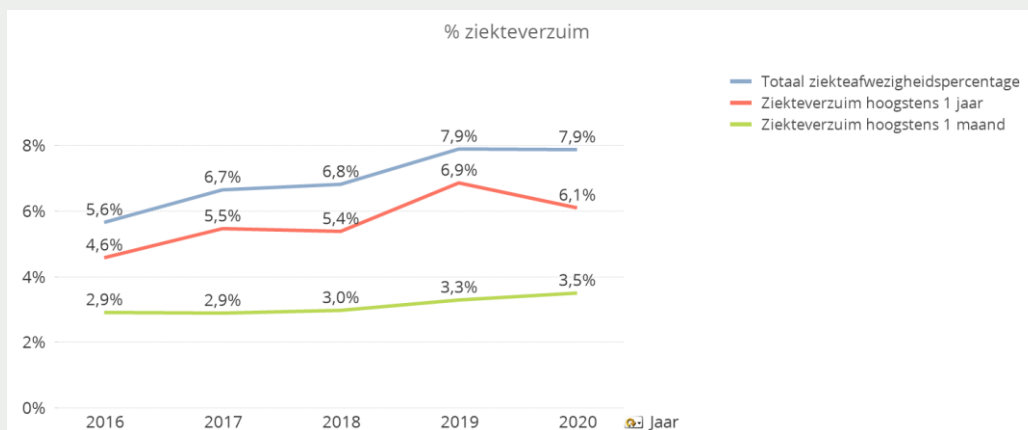
Jaar	Organisatiedeel	Personeelsverloop	# uit dienst	Gemiddeld # in referentieperiode
2020	Infrastructuur en ICT	21,0%	5	23,8
	Financiële dienst	7,6%	1	13,1
	Medisch departement	4,2%	1	23,6
	Patiëntenzorg	3,8%	2	53,1
	Divisie Volwassenen	3,5%	5	144,1
	Divisie Jongeren	2,5%	2	80,7
	Divisie Ouderen	1,6%	2	125,9
	Administratieve en facilitaire diensten	1,3%	1	76,6
	Netwerk GGZ Kempen	0,0%	0	49,6
	PVT	0,0%	0	41,3
	Administratie - generaal	0,0%	0	6,0

Enkel contracten onbepaalde duur

Slide 43



Ziekteverzuim

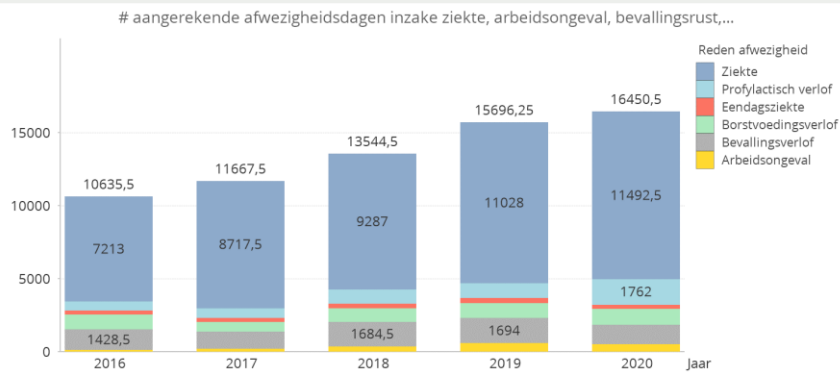


Toename van ziekteverzuim van langer dan 1 maand; daling van ziekteverzuim tot hoogstens 1 jaar

Slide 44



Afwezigheidsdagen



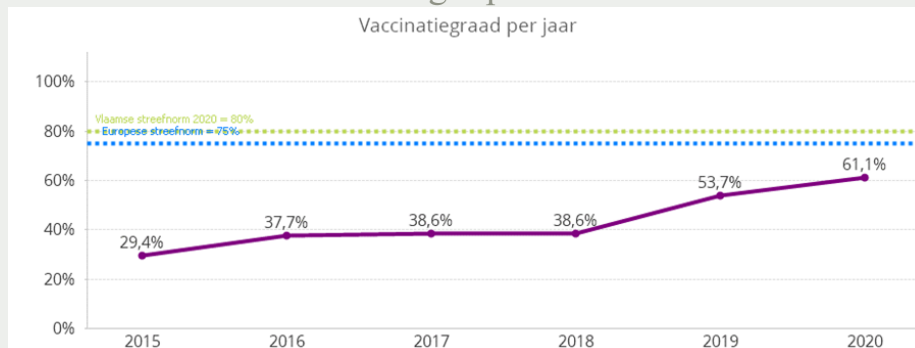
Slide 46



Griepvaccinatie



Succesvolle campagne in het najaar 2020 waarbij 403 personeelsleden en 32 stagiairs/consulenten zich tegen de seizoensgriep lieten vaccineren



Slide 48



Leeftijdsverdeling personeel



Slide 50



10. Begroting

OPZ Geel beschikt voor de uitvoering van zijn taken in 2021 over volgende middelen:

Bijlage 1: Samenvatting interne begroting 2021

20/11/2020

Opbrengsten			60.128.801 €			100%		
A	Inkomsten uit verpleegdagprijs		43.303.801 €	72,02%				
	1 BFM	37.317.436 €						
	2 Gezinsverpleging	2.783.490 €						
	3 PVT - 75 bedden	3.202.875 €						
B	Inkomsten uit apotheek, medische prestaties en toezichtshonoraria		4.660.000 €	7,75%				
	1 Forfaits conventies R.I.Z.-I.V.	800.000 €						
	2 Ontvangsten geneesmiddelen forfait	200.000 €						
	3 Ontvangsten parafarmacie	60.000 €						
	4 Ontvangsten geneesmiddelen	600.000 €						
	5 Polikliniek	700.000 €						
	6 Toezichtshonoraria	2.000.000 €						
	7 Honoraria dokters, tandartsen en paramedici	300.000 €						
C	Diverse opbrengsten buiten verpleegdagprijs		2.840.000 €	4,72%				
	1 Sociale Maribel	1.800.000 €						
	2 Overige	1.040.000 €						
D	Dotatie Vlaanderen		7.353.000 €	12,23%				
E	Projecten		1.450.000 €	2,41%				
	1 For-K (samenwerking ZNA)	1.450.000 €						
E	Financiële opbrengsten		522.000 €	0,87%				
	1 Financiële opbrengsten algemeen	300.000 €						
	2 Afschrijvingen gebouw A/B	222.000 €						

Kosten			59.898.020 €			100%		
A	Personeelskosten		40.000.000 €	66,78%				
B	Werkingskosten		11.300.000 €	18,87%				
	1 Goederen	3.800.000 €						
	2 Diensten	7.500.000 €						
C	Afschrijvingen		3.250.000 €	5,43%				
D	Diverse kosten		4.648.020 €	7,76%				
	1 Betaling pleeggezinnen							
	2 Vergoedingen patiënten							
	3 Kosten overlegplatform							
	4 Diverse kosten							
E	Financiële kosten		700.000 €	1,17%				
F	Nieuw beleid			0,00%				
Bedrijfsresultaat			230.781 €	0,38%				
indien "-", verlies								
indien "+", winst								
(zonder nieuw beleid) Bedrijfsresultaat			230.781 €	0,38%				
indien "-", verlies								
indien "+", winst								