

# Ondernemingsplan 2019

## 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 2018: eindevaluatie .....	15
5.2. Organisatie-verbeterplannen 2018 .....	25
5.3. Ondernemingsplan 2019: doelstellingen .....	29
6. Doelstellingen en indicatoren m.b.t. recurrente taken.....	38
6.1. Recurrente doelstellingen .....	38
6.2. Indicatoren .....	38
7. Doelstellingen m.b.t. welzijn .....	56
8. Doelstellingen m.b.t. diversiteit en gelijke kansen .....	62
9. Basis personeelsgegevens .....	63
10. Begroting .....	68

# 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 2019 vinden hun oorsprong in :

- Het Zorgstrategisch plan OPZ Geel (2017 – 2021);
- De beleidsnota en de daarop aansluitende beleidsbrieven van de Vlaamse minister Vandeuren;
- 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)

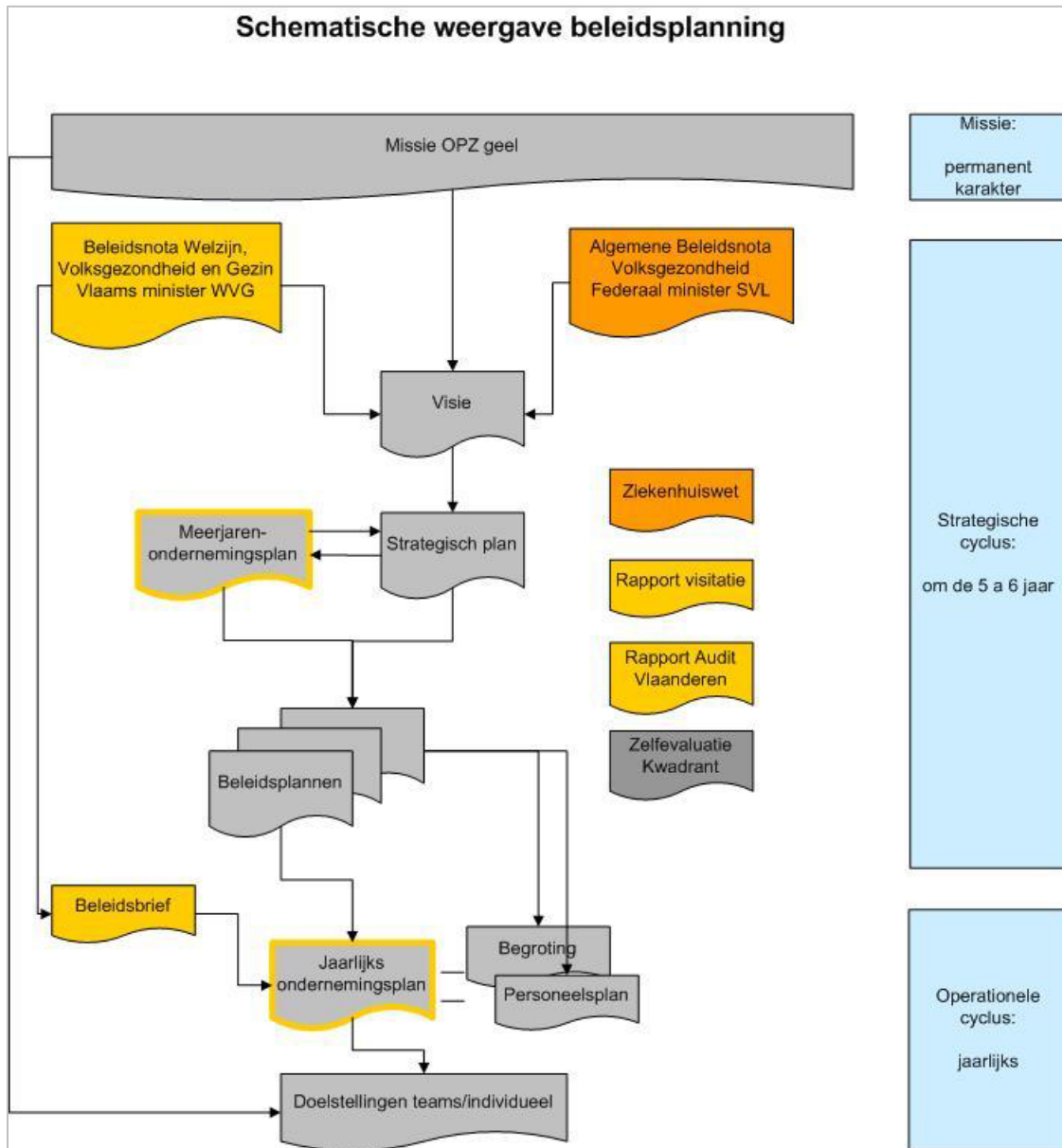
- Decreet van 27 april 2007 houdende wijziging van het kaderdecreet bestuurlijk beleid van 18 juli 2003 op het vlak van het toezicht van de Vlaamse Regering op de publiekrechtelijk vormgegeven extern verzelfstandigde agentschappen (B.S. 29.06.2007)
- Decreet van 8 juli 2011 houdende regeling van de begroting, de boekhouding, de toekenning van subsidies en de controle op de aanwending ervan, en de controle door het Rekenhof (B.S. 05.08.2011)
- 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)
- Inwerking getreden bij
  - 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), inwerking getreden bij
  - 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 22 november 2013 betreffende deugdelijk bestuur in de Vlaamse publieke sector
- 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 beleidsbrieven 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.

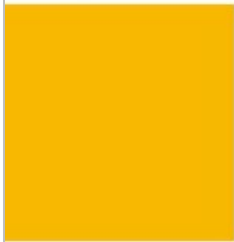
### 3. Schematische weergave beleidsplanning



## 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 Sanodreef 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: Outreachinge 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 2018: eindevaluatie



STATUS	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR	OPMERKINGEN 1e kwartaal	Eindevaluatie
	<b>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</b>			31/12/2021	Organisatie	Tom	Pieter		
	<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<b>Concept rond evenwicht tussen generalistisch en specialistisch zorgaanbod, en tussen residentiële en ambulante zorg</b>		31/12/2021	Organisatie	Tom	Pieter		
	<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<b>Erkende opleidingsplaats voor psychiatrie/ kinder- en jeugdpsychiatrie</b>		31/12/2021	Organisatie	Tom	Pieter		
	<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Erkende opleidingsplaats voor psychiatrie/ kinder- en jeugdpsychiatrie</i>	Werven en in diensthouden van psychiaters met anciënniteit van min. 5 jaar	31/12/2021	Organisatie	Tom	Pieter	ok	OK
	<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Erkende opleidingsplaats voor psychiatrie/ kinder- en jeugdpsychiatrie</i>	Statuut stagemeeester uitwerken (cfr. Adjunct Hoofdgeneesheer).	31/12/2017	Organisatie	Tom	Pieter	ok	OK
	<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Erkende opleidingsplaats voor psychiatrie/ kinder- en jeugdpsychiatrie</i>	Bepalen middelen/methodiek mbt wetenschappelijk werk in OPZ	31/12/2019	Organisatie	Tom	Pieter	to do	to do. Vervolg in 2019. Er werd ook een abonnement verworven voor CEBAM, met trainingsessies voor alle zorgmedewerkers, inclusief medische staf, om dit medium optimaal te benutten.
	<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<b>Start uitbouw EPSI functie en verslavingszorg</b>		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 (psychiaterijdbudget/bedden) medische staf en medische raad OPZ wil vrijmaken voor resp. EPSI en traject verslavingszorg	31/12/2019	Organisatie	Tom	Pieter	loopt. Bekijken hoe dossier verder evolueert. Eind mei worden dossiers ingediend.	Afwachten, dossier is ingediend (informeel goedgekeurd). Vervolg 2019. Dossier verslavingszorg krijgt goedkeuring op 17 dec 2018. En we starten midden december ook traject suicide.
	<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	loopt	Loopt. Vervolg 2019
	<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<b>Optimalisatie crisisinterventie en behandeling korte- en langetermijn</b>		31/12/2019	Divisie Ouderen	Mieke	Steven		
	<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Optimalisatie crisisinterventie en behandeling korte- en langetermijn</i>	Exploratie innovatieve woonvormen, incl inhoudelijk en budgetair model	31/12/2019	Divisie Ouderen en Volwassenen	Mieke en Anita	Steven	Nog geen actie ondernomen. Ontwikkelen van een woonaanbod via exploitatie huizen Pas is een doelstelling van Anita en Jan (cfr verslag DC maart), mbt zorghotel kan worden geëxploreerd of samenwerken met Pleegzorg kan (overleg is voorzien in april), exploratie betekenis Ter Kempen kan mogelijk doelstelling worden (ifv bespreking zorgstrategisch sessies)	Ter Kempen: Er is goedkeuring vanuit RvB van Ter Kempen om te exploreren op welke wijze samenwerking kan worden geïntensifieerd, finale doelstelling is het voorzien van extra woongelegenheden voor ouderen en bij uitbreiding evtl voor volwassenen. Overleg met VDD Consultancy ifv bedrijfseconomische analyse is lopende, exploratie naar te ontwikkelen zorgaanbod op het domein van Ter Kempen moet nog worden opgestart. Zorghotel: Beleidsnota mbt organisatie zorghotel is een eerste maal besproken tijdens de zorgstrategische sessie van november. Nota met aanvullende financiële gegevens wordt opnieuw besproken tijdens DC van december. Doorgangshuizen: inhoudelijke uitwerking wordt verder opgenomen in de weeknemen.
	<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Optimalisatie crisisinterventie en behandeling korte- en langetermijn</i>	Exploratie opportuniteit reconversie naar kenletter Sp vanuit organisatiebrede focus ifv optimalisatie langdurige intensieve behandelunit	31/12/2019	Divisie Ouderen	Tom	Pieter	In functie van opmaak zorgstrategisch plan; dit loopt	Reconversie naar andere kenletter is in deze legislatuur niet mogelijk. Vervolg 2019.
	<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Optimalisatie crisisinterventie en behandeling korte- en langetermijn</i>	Exploratie LT visie infrastructuur	31/12/2017	Divisie Ouderen	Mieke	Jan	In overleg met de divisie en Jan zijn een aantal prioriteiten bepaald, moet verder worden geformaliseerd naar een nota voor bespreking DC.	OK. Nota mbt infrastructuur (korte en lange termijn visie) werd door directie goedgekeurd.

STATUS	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR	OPMERKINGEN 1e kwartaal	Eindevaluatie
	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Optimalisatie crisisinterventie en behandeling korte- en langetermijn	Ontwikkelen best practices mbt zorg	31/12/2019	Divisie Ouderen	Mieke	Steven		In ouderenzorg zijn een aantal inhoudelijke projecten lopende: vallen (ism Mobilab, Ivensig en COMmeto), PICT (ism PNAT), Topshake, mbt monitoring slaap is een eerste overleg geweest met Mobilab. In de stuurgroep herstel wordt gekeken op welke wijze de richtlijn mbt persoons- en familiegerichte zorg kan worden geïmplementeerd. Zorg voor ongedwongenheid: lopende zaken. De projecten worden opgevolgd via de stuurgroep wetenschappelijk onderzoek van divisie ouderen. Vervolg 2019 ziekenhuisbreed: Zorg voor ongedwongenheid. De specifieke doelstellingen voor ouderen komen in A3 doelstellingen Divisie Ouderen 2019
	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Optimalisatie crisisinterventie en behandeling korte- en langetermijn	Toegankelijkheid ziekenhuis: bereikbaarheid/mobiliteit	31/12/2017	Organisatie	Mieke	Jan		Doelstelling = dn hbid
	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Optimalisatie crisisinterventie en behandeling korte- en langetermijn	Evaluatie inhoudelijke werking dagkliniek + voorstel formuleren	30/06/2017	Divisie Ouderen	Steven	Kim		OK. Reorganisatie is reeds uitgevoerd (mei 2018); koppeling outreachend zorgaanbod naar de thuisituatie vertrekt vanuit dagkliniek.
	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	<b>Realiseren van een semi-residentieel DGT aanbod</b>		31/12/2019	Divisie Volwassenen	Anita	Tim		
	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Realiseren van een semi-residentieel DGT aanbod	Onderzoeken regelgeving ivm dagaanbod op leefbaarheid	31/12/2017	Divisie Volwassenen	Anita	Tom	ok	ok
	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Realiseren van een semi-residentieel DGT aanbod	Positionering en afstemmen van semi-residentieel aanbod met netwerkpartners	31/12/2019	Divisie Volwassenen	Anita	Lieven	samen met inhoudelijke uitwerking dagaanbod	on hold tot na strategische beslissing 2019
	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Realiseren van een semi-residentieel DGT aanbod	Voorstel dagaanbod voorleggen aan directie, medische raad, RVB	31/12/2019	Divisie Volwassenen	Anita	Tim	najaar 2018	voorstel aan directie nov 2018, project on hold tot najaar 2019
	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Realiseren van een semi-residentieel DGT aanbod	Inhoudelijk aanbod uitwerken	31/12/2019	Divisie Volwassenen	Anita	arts	mei - juni 2018	on hold. Vervolg 2019
	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Realiseren van een semi-residentieel DGT aanbod	Coaching partners zorgtraject	31/12/2019	Divisie Volwassenen	Anita	arts	najaar 2018 - voorjaar 2019	contacten met CGG zijn lopende, CGG startte een ambulante aanbod op basis van DGT
	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	<b>Flexi-zorg: naadloos en flexibele zorgtrajecten voor, tijdens en na opname</b>		31/12/2019	Divisie Jongeren	Gina	Caroline		
	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Flexi-zorg: naadloos en flexibele zorgtrajecten voor, tijdens en na opname	Zoeken naar flexibele kleine k - zoeken naar mogelijkheden voor uitbreiding zorg voor en na opname - verkenning ziekenhuisschool	31/12/2019	Divisie Jongeren	Gina	Caroline	Eerste verkenning: Ruimte zoeken binnen bestaande middelen in team reguliere. Gebruikmaken van nomenclatuur (supervisie van psycholoog). Overleg met Pulderbos voor onderwijsschool.	Verkenning gebruik nomenclatuur loopt verder. Vervolg 2019. Aanvraag ingediend voor vestigingsplaats in OPZ van vzw Onderwijs Pulderbos. Ziekenhuisschool wordt afzonderlijk actiepunt in 2019.
	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	<b>Hotelfunctie maximaal aanbieden buiten de ziekenhuissetting</b>		31/12/2019	Gezinsverpleging	Mieke	Lutgart		De mobiele teams van gezinsverpleging zijn samen gevraagd tot 1 team (werking operationeel sinds mei 2018). Evaluatie hygiënisch centrum: beleidsnota wordt voorzien in voorjaar 2019. Zorghotel: zie eerder Vervolg 2019.
	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Hotelfunctie maximaal aanbieden buiten de ziekenhuissetting	Detecteren van alternatieven binnen huidige regelgeving	31/12/2019	Gezinsverpleging	Mieke	Wilfried	Overleg pleegzorg is gepland in april ivf exploratie mogelijke samenwerking	Er is een overleg geweest met de Liernux ivf aanpassingen KB GV, korte en lange termijn - doel is te werken aan een betere financiering en beter statuut voor pleeggezin (zie ook dossier zorghotel - cfr eerder). Na goedkeuring nota DC (november), zal een overleg met de overheid gepland worden. Vervolg 2019.
	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Hotelfunctie maximaal aanbieden buiten de ziekenhuissetting	Getrappt model uitwerken voor inzet hotelfunctie op basis van zorgprofiel	31/12/2019	Gezinsverpleging	Anita	Wilfried		zie eerder, wordt in 2019 verder opgevolgd onder 'woonvormen' en verder concreet uitgewerkt door Mieke en Jan

STATUS	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR	OPMERKINGEN 1e kwartaal	Eindevaluatie
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk'			31/12/2021	Organisatie	Tom	Pieter		loopt
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk'	Groei mobiele teams en ambulante therapie / polikliniek		31/12/2021	Organisatie	Tom	Pieter		loopt
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk'	Groei mobiele teams en ambulante therapie / polikliniek	Bepalen welke middelen (psychiaters/budgets/bedden) medische staf en medische raad OPZ wil vrijmaken voor resp. groei mobiele teams en uitbouw ambulante zorg	31/12/2017	Organisatie	Tom	Pieter		loopt. Voorstel op 1/12 ingediend bij Federale Overheid om op aangepaste norm te komen. (Overheid bepaalde psychiatertijd en budget).
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk'	Groei mobiele teams en ambulante therapie / polikliniek	Bij voldoende beschikbare middelen ism regio (zorg-)partners voortraject afstemmen en	31/12/2019	Organisatie	Tom	Pieter	In functie van opmaak zorgstrategisch plan; dit loopt	loopt
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk'	Groei mobiele teams en ambulante therapie / polikliniek	Definiëren welke partners welke verantwoordelijkheid opnemen en voor welke leeftijdsgroep	31/12/2021	Organisatie	Tom	Pieter	In functie van opmaak zorgstrategisch plan; dit loopt	loopt
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk'	Outreachinge zorgfunctie Ouderen		31/12/2019	Divisie Ouderen	Mieke	Steven		
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk'	Outreachinge zorgfunctie Ouderen	Exploratie best practices mbt mobiele psychiatrische zorgverlening ivf optimalisatie huidige inhoudelijk en budgetair model	31/12/2019	Divisie Ouderen	Mieke	Steven	reorganisatie dagkliniek en gezinsverpleging zorgt voor een betere aansluiting van het outreachend zorgaanbod voor ouderen aan het zorgprogramma voor ouderen met acute en / of complexe zorgvragen (start 22 mei 2018), KCE studie is gepubliceerd met aanbevelingen naar een optimale zorgorganisatie voor ouderen, incl outreachend werken, verdere concrete ontwikkelingen lopen ivf interne bespreking strategische sessies	Voorstel DC november 2018 ivf toevoegen 0,25 FTE aan Sp ivf het bieden van zorgcontinuïteit naar WZC toe en het voorkomen van heropname. Reorganisatie dagkliniek is gerealiseerd. Vervolg in 2019
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk'	Outreachinge zorgfunctie Ouderen	Evaluatie huidige werking regionale outreachende zorgfunctie	30/06/2017	Divisie Ouderen	Mieke	Steven	zie vorige	zie vorige. Doelstelling loopt door 2019
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk'	Outreachinge zorgfunctie Ouderen	Exploratie middelen projectfinanciering als tussenstap naar structurele financiering	30/06/2019	Divisie Ouderen	Mieke	Steven	zie vorige: ivf zorgstrategische sessies, overleg samenwerking Dotzorg is nog lopende - mogelijks hier projectfinanciering (via Lieven De Maesschalck en Karine Moykens). Projecten rond vallen en outreachend werken.	Er zijn geen projectmiddelen gevonden om outreachende zorg te organiseren (niet via Lieven De Maesschalck, niet via Klaartje Theunis) Vervolg in 2019
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk'	Outreachinge zorgfunctie Ouderen	Exploratie mogelijkheden structurele financiering voor ontwikkeling outreachende activiteit vanuit organisatiebrede focus	31/12/2019	Divisie Ouderen	Tom	Pieter	In functie van opmaak zorgstrategisch plan; dit loopt	cfr zorgstrategische sessies. Vervolg in 2019.
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk'	Outreachinge zorgfunctie Ouderen	Exploratie samenwerking zorgpartners (WZC, CGG, Netwerk GGZ Kempen)	30/06/2017	Divisie Ouderen	Mieke	Steven	zie vorige - in het overleg met Dotzorg is ook CGG aanwezig. Dossier voorbereiden voor RvB november 2018.	Overleg Dotzorg ivf verdere concrete inhoudelijke ondersteuning is on hold. Dit actiepunt mag stopgezet worden.
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk'	Innovatieve woonvormen		31/12/2019	Divisie Volwassenen	Anita	Jan		
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk'	Innovatieve woonvormen	Bepalen van concrete behoefte OPZ en andere partners	31/12/2017	Divisie Volwassenen	Anita	Jan	ok	
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk'	Innovatieve woonvormen	Prioriteren van behoeften	31/12/2019	Divisie Volwassenen	Anita	Jan	mei-juni: casusgerichte vragenlijst/leefbaarheid/noden per patiënt	leefbeelden gaven hun voorstellen. Voorstellen rond woontraining en daarnaast een doorgangshuis worden verder verkend. Najaar 2018 en voorjaar 2019.
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk'	Innovatieve woonvormen	Projectvoorstel naar directie, medische raad en RvB	31/12/2019	Divisie Volwassenen	Anita	Tom	najaar 2018	intensivering van zorg werd verder bekeken tijdens de zorgstrategische denkdagen, prioriteiten worden in 2019 tijdens de werkgroep directie verder besproken (HIC? Opnamecapiteit verhogen?, wat met langverblijvers?)

STATUS	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR	OPMERKINGEN 1e kwartaal	Eindevaluatie
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking'	Gezinsverpleging: aangepast wettelijk en financieel kader		31/12/2019	Gezinsverpleging	Pieter	Tom		
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking'	Gezinsverpleging: aangepast wettelijk en financieel kader	Na afronding van de huidige reconversie t/m 2017 wordt er afgetoetst of er nog een akkoord met fed. Kabinet is om GV financieel en inhoudelijk te bekijken (september 2017)	31/12/2019	Gezinsverpleging	Pieter	Tom	We wachten hier eerst de beslissing af m.b.t. het nieuw ingediende dossier netwerk Kempen (najaar 2018)	gefaseerde aanpak werd afgesproken en proberen we nog, waar mogelijk, te realiseren tijdens (af)lopende legislatuur Vervolg in 2019.
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking'	OPZ neemt verantwoordelijkheid op in het inbedden van thema's arbeid, vrijetijd, vorming en activering in geestelijke gezondheidsbeleid samen met andere partners		31/12/2018	Paramedisch departement	Gina	Myriam		
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking'	OPZ neemt verantwoordelijkheid op in het inbedden van thema's arbeid, vrijetijd, vorming en activering in geestelijke gezondheidsbeleid samen met andere partners	Voorbereiden opstart Herstelacademie	31/12/2018	Paramedisch departement	Gina	Myriam	Tweede semester loopt. Stuurgroep samengesteld. 5000 euro van Sted Geel. 2500 euro van Vandeuren. Tot nu toe 28 workshops, 9 onderwerpen, 108 inschrijvingen, 56 verschillende cursisten	OK. Gefinaliseerd
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking'	OPZ neemt verantwoordelijkheid op in het inbedden van thema's arbeid, vrijetijd, vorming en activering in geestelijke gezondheidsbeleid samen met andere partners	Subsidies/sponsoring Kunsthuis	31/12/2018	Paramedisch departement	Gina	Bert	Nieuwe subsidiedossier voor 2019 wordt voorbereid (15 september 2018). Deze doelstelling wordt overgeheveld naar A3-label Evaluatie Klinische departementen / Paramedisch.	Dit actiepunt werd overgeheveld naar A3-label Evaluatie Klinische departementen / Paramedisch.
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking'	OPZ neemt verantwoordelijkheid op in het inbedden van thema's arbeid, vrijetijd, vorming en activering in geestelijke gezondheidsbeleid samen met andere partners	Inzet ervaringsdeskundigheid borgen	31/12/2019	Paramedisch departement	Gina	Els Gulentops	Inzet en borging ervaringsdeskundigheid op DC van 25 april	Beleidskader werd aangepast. Divisie volwassenen: verschillende projecten met vrijwilligers. Divisie Jongeren: stage ervaringsdeskundige. Divisie Ouderen: exploratie. Drie aanwervingen ervaringswerkers in netwerk. Vervolg in 2019: ervaringsdeskundigheid heeft belangrijke plaats i/d zorg.
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking'	OPZ neemt verantwoordelijkheid op in het inbedden van thema's arbeid, vrijetijd, vorming en activering in geestelijke gezondheidsbeleid samen met andere partners	Borgen Arbeidszorg	31/12/2018	Paramedisch departement	Gina	Anke	Arbeidszorg wordt systematisch gemonitord. De werking Helploos werd vernieuwd. Goede samenwerking met externe partners. De nieuwe wetgeving wordt van nabij opgevolgd. Erkenning AMA wordt aangevraagd. Deze doelstelling wordt overgeheveld naar A3-label Evaluatie Klinische departementen / Paramedisch.	Dit actiepunt werd overgeheveld naar A3-label Evaluatie Klinische departementen / Paramedisch.
	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking'	OPZ neemt verantwoordelijkheid op in het inbedden van thema's arbeid, vrijetijd, vorming en activering in geestelijke gezondheidsbeleid samen met andere partners	Uitwerking buddywerking	31/12/2018	Paramedisch departement	Gina	Myriam	Nieuwe sportvrijwilligersforum voor buddywerking voorgesteld op alle teams. Eerste vragen komen binnen. Deze doelstelling wordt overgeheveld naar A3-label Evaluatie Klinische departementen / Paramedisch.	Dit actiepunt werd overgeheveld naar A3-label Evaluatie Klinische departementen / Paramedisch.
	Samenwerking met partners binnen prioritaire zorgtrajecten			31/12/2018	Organisatie	Anita	Tom		
	Samenwerking met partners binnen prioritaire zorgtrajecten	Samenwerking met regionale en provinciale netwerkpartners i.k.v. uitwerking nieuw beleid		31/12/2018	Divisie Jongeren	Gina	Caroline		
	Samenwerking met partners binnen prioritaire zorgtrajecten	Samenwerking met regionale en provinciale netwerkpartners i.k.v. uitwerking nieuw beleid	Opnemen voorzitterschap werkgroep Langdurende zorg/Dubbeldiagnose - lobbyen voor meer netwerkmiddelen - overleg i.k.v. transitieleeftijd	31/12/2018	Divisie Jongeren	Gina	Caroline	Werkgroep Langdurige zorg/DD opnieuw opgestart met Gina als voorzitter.	Voorzitterschap werkgroep care en DD. Voorzitterschap financiële commissie.
	Samenwerking met partners binnen prioritaire zorgtrajecten	F2: operationalisatie verbreding en versterking		31/12/2019	Divisie Volwassenen	Anita			

STATUS	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR	OPMERKINGEN 1e kwartaal	Eindevaluatie
	Samenwerking met partners binnen prioritaire zorgtrajecten	F2: operationalisatie verbreding en versterking	Werving personeel, inhoudelijke werking bijsturen	31/12/2019	Divisie Volwassenen	Anita	.	nog te realiseren: uitbreiding LZ-team (+3,8VTE) + personeel voor goedgekeurd project 'laanklampende zorg'	uitbreiding LZ team ( 3,8 VTE);gepland in 2019 overzicht nominatieve lijsten met personeelsdienst wordt meer efficiënt raadpleegbaar gemaakt. Vervolg in 2019 vooral naar CKB (2A).
	Samenwerking met partners binnen prioritaire zorgtrajecten	F4: optimalisatie zorgcommunicatie met externe partners		31/12/2019	Divisie Volwassenen	Anita	.		
	Samenwerking met partners binnen prioritaire zorgtrajecten	F4: optimalisatie zorgcommunicatie met externe partners	Verkenning signaleringsplannen	31/12/2019	Organisatie	Anita	.	trainingstraject medewerkers divisie Volwassenen. Info voor de signaleringsplannen moeten uit de EPD-velden geëxtraheerd kunnen worden. Niet de bedoeling dat de signaleringsplannen worden toegevoegd als op zichzelf staand document (single version of the truth).	nota met richtlijn voor signaleringsplannen is besproken in het klinisch overleg en wordt nu voorgelegd bij de directie en de artsen. Vervolg in 2019; onder thema Zorg voor ongedwongenheid.
	Samenwerking met partners binnen prioritaire zorgtrajecten	F4: optimalisatie zorgcommunicatie met externe partners	Verkenning noden zorgcommunicatie met eerste lijn	30/06/2017	Divisie Volwassenen	Anita	.	film ivm gebruik van signaleringsplan in co-productie met "1stelij partners en Thomas Moore hogeschool	studenten Thomas Moore hebben voorstel OPZ weerhouden, in oktober was er een eerste contact, de uitvoering van de opdracht start in het voorjaar 2019. Vervolg in 2019
	<b>Een open en ondernemende cultuur</b>			31/12/2021	Organisatie	Pieter	Tom		
	Een open en ondernemende cultuur	Structureel verankeren/borgen transitietraject zorgstrategisch plan 2021		30/06/2017	Organisatie	Pieter	Tom		
	Een open en ondernemende cultuur	Structureel verankeren/borgen transitietraject zorgstrategisch plan 2021	Intern en extern communicatieplan voor het zorgstrategisch plan	30/06/2017	Organisatie	Pieter	Johan		ok
	Een open en ondernemende cultuur	To be 2021* Organisatiecultuur in het OPZ Geel		31/12/2017	Organisatie	Pieter	Ann		
	Een open en ondernemende cultuur	To be 2021* Organisatiecultuur in het OPZ Geel	Visie-ontwikkeling en wat heeft organisatie nodig om zorgstrategisch plan optimaal uit te voeren.	31/12/2017	Organisatie	Pieter	Ann	wordt ingeschoven in het HR-project : we plannen hier een bespreking inhoud en timing zomer 2018	Gerealiseerd, behoeftenanalyse is gebeurd alsook prioritering in 3 hr-domeinen: prestatie management, leiderschap en werving & selectie.
	<b>Duurzaam financieel beleid en beheer</b>			31/12/2019	Organisatie	Jan			
	Duurzaam financieel beleid en beheer	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		31/12/2019	Organisatie	Jan	Pieter	moratorium, maar in principe wel goedkeuring	moratorium, maar normaal wel goedkeuring voor bijkomende reconversie Vervolg in 2019
	Duurzaam financieel beleid en beheer	Solide financieel kader afstemmen met de federale overheid om de zorgvorm 'gezinsverpleging' structureel overeind te houden		31/12/2019	Organisatie	Jan	Pieter	denkcoëfening KB gezinsverpleging	denkcoëfening KB gezinsverpleging en ontwikkeling nieuwe woonvormen is lopende Vervolg in 2019
	Duurzaam financieel beleid en beheer	Exploratie van een optimaal financieringsmodel voor exploitatie en investeringen		31/12/2019	Organisatie	Jan	Pieter		Vervolg in 2019, vooral richting PVT
	Duurzaam financieel beleid en beheer	Exploratie van een optimaal financieringsmodel voor exploitatie en investeringen	Op punt stellen facturatie supplementen en inhoud facturen	31/12/2019	Organisatie	Jan	Tom	meenemen naar 2019	meenemen naar 2019
	Duurzaam financieel beleid en beheer	Exploratie van een optimaal financieringsmodel voor exploitatie en investeringen	Financiering nieuwbouw PVT	30/06/2017	Organisatie	Jan	Pieter	OK, is in orde	in orde
	<b>Optimalisatie dossier Gezinsverpleging</b>			31/12/2017	Gezinsverpleging	Pieter	Tom		
	Optimalisatie dossier Gezinsverpleging	Optimalisatie interne organisatie gezinsverpleging		30/06/2017	Gezinsverpleging	Mieke	Anita		
	Optimalisatie dossier Gezinsverpleging	Optimalisatie interne organisatie gezinsverpleging	Evaluatie zorgorganisatie MTO en MTV	30/06/2017	Gezinsverpleging	Mieke	Anita	Integratie naar 1 team is lopende (start 22 mei), voorstel analyse werking hygiënisch centrum wordt besproken op DC van 25.04.2018	OK, zie eerder. Is geïntegreerd.
	<b>Verzelfstandiging</b>			31/12/2017	Organisatie	Pieter	.		
	Verzelfstandiging	Afstemming en optimalisatie organisatie binnen context regeerakkoord: zelfstandiging OPZ Geel		31/12/2017	Organisatie	Pieter	.		
	Verzelfstandiging	Afstemming en optimalisatie organisatie binnen context regeerakkoord: zelfstandiging OPZ Geel	Operationeel startpunt OPZ Geel is de eerste principiële nota VR (ligt thans buiten bevoegdheidsscope organisatie)	31/12/2017	Organisatie	Pieter	.	we wachten hier op nieuw signaal vanuit kabinet ... wellicht niet meer voor huidige legislatuur	we wachten nieuwe context (nieuwe regeerverklaring Vlaams) af

STATUS	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR	OPMERKINGEN 1e kwartaal	Eindevaluatie
	<b>Verhogen kwaliteit en veiligheid</b>			31/12/2019	Organisatie	Pieter	Tom		
	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>		Concretisatie concept 'leerwerkplaats' + opstart projecten	31/12/2019	Verpleegkundig departement	Mieke	Roel	Studenten zijn gestart, project stopt in juni	Project is geëvalueerd tijdens directie overleg, wordt structureel ingebed.
	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>		Beleidsnota principes vernieuwd stagekader	31/12/2017	Verpleegkundig departement	Mieke	Roel	OK, overleg met de scholen is reeds achter de rug, positieve feedback - intern is een overleg gepland met de verschillende TCO	OK, operationalisatie is voor stagecoördinator verpleegkunde (vacature is lopende)
	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>		Beleidsnota ifv verder ontwikkelen van de rol van VPK specialist	31/12/2018	Verpleegkundig departement	Mieke	Hans	nota wordt besproken tijdens DR van mei (eerste bespreking op medische stafvergadering zijn geweest)	Definitief voorstel inzet VPK specialist is voorzien voor bespreking tijdens DR van december.
	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>		Er is een leider- en leiderschapsontwikkelingsprogramma	31/12/2019	Organisatie	Ann/Mieke	Pieter	Nog niet opgestart, wel al voorbereidend werk verricht alsook opstart traject pool pot lg. Van hieruit zullen een aantal nieuwe inzichten worden meegenomen in het leiderschapstraject OPZ	Nog niet opgestart, in het najaar wel overleg gepland met Lief Konings in functie van de opstart van een beperkt traject mbt sturend leiderschap. Vervolg in 2019.
	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>		LEAN: start projecten / evaluatie projecten	31/12/2018	Verpleegkundig departement	Mieke		op schema, MMO's (MultiMomentOpnames) zijn uitgevoerd, verbeteracties zijn in opmaak	Eindevaluatie is besproken tijdens directie overleg, wordt terug opgenomen na aanwerving stafmedewerker
	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>		Focus pro-actieve zorg: High Intensive Care, start coaching Connecting	31/12/2019	Verpleegkundig departement	Mieke	Riet	evaluatie van de samenwerking met Connecting is gebeurd, formele nota volgt later voor bespreking DC	Beleidsnota mbt het gebruik van signaleringsplannen is besproken op klinisch directie overleg, dit wordt ter goedkeuring voorgelegd tijdens een directie overleg. Er wordt gewerkt aan een aangepaste procedure afzondering / fixatie (cfr opmerkingen inspectie; Evaluatie samenwerking Connecting is besproken tijdens directie overleg. Mbt HIC is een studiebezoek geweest naar Mondriaan. Anita zorgt voor opvolging. Vervolg in 2019.
	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>		Werkomgeving: feedback eerste meting, masterproof ifv verdere exploratie, actieplan, tweede meting	31/12/2018	Verpleegkundig departement	Mieke	Sandrine	Eerste meting is uitgevoerd, resultaten zijn toegelicht, verbeteracties zijn lopende. Tweede meting volgt in het najaar.	OK. Er wordt een meeting mbt psycho sociale aspecten van de werkomgeving opgestart via IDEWE (ziekenhuisbrede focus) cfr directie overleg november.
	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>		Project transfer / mutatie / briefing	31/12/2019	Organisatie	Mieke	Roel	op schema, we wachten nog op feedback vanuit studenten. Eerste teams zijn in overleg met Roel mbt SBAR methodiek	Loopt. O.m. uniform gebruik van het EPD. Vervolg in 2019
	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<b>Actualisatie van visie &amp; strategie gebeurt o.a. op basis van vergelijking bevindingen van bereikte resultaten met oorspronkelijk gestelde doelen</b>		31/12/2019	Organisatie	Jan	Wim		
	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<i>Actualisatie van visie &amp; strategie gebeurt o.a. op basis van vergelijking bevindingen van bereikte resultaten met oorspronkelijk gestelde doelen</i>	Bepalen streefdoelen en verbetercyclus hier op organiseren : smart (cfr algemeen kwaliteitsbeleid)	31/12/2019	Organisatie	Jan	Nancy	najaar 2018, meenemen naar 2019	meenemen naar 2019 één enkel actiepunt: optimalisatie meetsysteem met duidelijke streefdoelen.
	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<i>Actualisatie van visie &amp; strategie gebeurt o.a. op basis van vergelijking bevindingen van bereikte resultaten met oorspronkelijk gestelde doelen</i>	Verdere uitwerking Nprinting	31/12/2019	Organisatie	Jan	Wim	streefcijfers te bepalen ikv strategisch plan en verdere uitrol, grote opdracht. Hardere streefcijfers. Meenemen naar 2019	meenemen naar 2019 één enkel actiepunt: optimalisatie meetsysteem met duidelijke streefdoelen.
	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>		<b>Uitwerking vereisten contract FOD Q&amp;S</b>	31/12/2017	Organisatie	Hans	Nancy		
	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>		<b>Uitwerking vereisten contract FOD Q&amp;S 2017</b>	31/12/2017	Organisatie	Hans	Nancy	Jaarreportering bestaat dit jaar uit 2 delen. Deel 1 is OK en ingevuld. Deel 2 ligt nog ter invulling (moet klaar zijn tegen eind juni)	OK
	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>		<b>Uitwerking vereisten contract FOD Q&amp;S 2018</b>	31/03/2019	Organisatie	Hans	Nancy	Inhoud jaarcontract 2018 is nog niet toegekomen; Wordt verwacht medio mei 2018.	Info van thema's is erg laattijdig toegekomen, ondertussen zijn thema's gekend en beslist (medicatie, auto-agressie en VBIM). Opstart is lopende. Rapportage aan FOD uiterlijk 31 maart 2019
	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<b>Verkennen meerwaarde accreditatie; afstemming met organisatie (ontwikkelingen)</b>		31/12/2017	Organisatie	Hans	Tom		
	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<i>Verkennen meerwaarde accreditatie; afstemming met organisatie (ontwikkelingen)</i>	Deelname studiedag Zorgnet Visanderen/curio + feedback/overzicht aan directiecomité	31/12/2017	Organisatie	Hans		Studiedag vond plaats op 1 juni 17; Feedback gegeven op 21 maart 18	Ok
	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<b>Verbetering zorgprocessen</b>		31/12/2019	Organisatie				

STATUS	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR	OPMERKINGEN 1e kwartaal	Eindevaluatie
	Verhogen kwaliteit en veiligheid	Verbetering zorgprocessen	Zorg voor ongedwongenheid: zie actieplan directiecomité nov 2014 en actieplan FOD Q&S 2014	31/12/2019	Organisatie	Mieke	Tom	Er is feedback gegeven aan inspectie mbt opmerkingen afzonderen en fixeren (zie mail 29.03), inhoud van de vorming professioneel handelen bij escalatie is bijgestuurd (incl ervaringsperspectief), eerste samenkomst ziekenhuisbrede groep betreffende signaleringsplannen, terugkoppeling gespreksavond, bespreking thema RvB, aanpassing module VBM in EPD is lopende (goed opvolgen!!)	Beleidsnota mbt het gebruik van signaleringsplannen is besproken op klinisch directie overleg, dit wordt ter goedkeuring voorgelegd tijdens een directie overleg. Er wordt gewerkt aan een aangepaste procedure afzondering / fixatie (cfr opmerkingen inspectie). Er is een procedure uitgewerkt mbt fysieke interventie die ondersteunend is naar de aangepaste interventietechnieken voor afzondering / fixatie. Hiervoor wordt eveneens nog beeldmateriaal ontwikkeld ter ondersteuning van de procedure. Vervolg in 2019: actiepunt: zorg voor ongedwongenheid
	Verhogen kwaliteit en veiligheid	Verbetering zorgprocessen	Beleid en methodiek ontwikkelen mbt outputgegevens (outcome) van de zorgresultaten en feedback gericht behandelen.	31/12/2019	Organisatie	Mieke	Tom	status quo oww reorganisatie dienst psychologen (loopt nu op Sp, dagkliniek, opname)	Ouderen: Evaluatie van QitOnline - voorstel is om instrumenten te integreren in EPD. Er is geen koppeling mogelijk met Qit Online en Qikview (hoewel werd gesteld dat dit wel kon). Evaluatie van de instrumenten is lopende. Ziekenhuisbreed: opvolging door Gina. Vervolg in 2019: actiepunt: outcome meting (oa duidelijkheid krijgen oer doelgroep)
	Verhogen kwaliteit en veiligheid	Verbetering zorgprocessen	Uitwerking klinisch pad "lichaamsbeweging" (ifv verantwoord sporten)	31/12/2019	Organisatie	Gina	Els Gullentops	Werkgroep werkt nu verder aan sleutelinterventies Screening en Advies bij ontslag. Voorbereiding pilotafdelingen Psychose en Pvt 1 in najaar. Deze doelstelling wordt overgeheveld naar A3-tabel Evaluatie Klinische departementen / Paramedisch.	Komt in A3 divisie
	Verhogen kwaliteit en veiligheid	Verbetering zorgprocessen	Optimalisatie ontslagproces, inclusief ontslagvoorbereiding met patiënt, externe hulpverleners en de context.	31/12/2019	Divisie Volwassenen	Anita		in doelstellingen / kernteam	Doelstelling van de kernteams ivm ontslagproces wordt in jan. 2019 geëvalueerd Vervolg in 2019: actiepunt: inzetten op goed ontslagbeleid (Anita en Gina)
	Verhogen kwaliteit en veiligheid	Verbetering zorgprocessen	Ontslagbrieven: Streefdoel = 70% tijdig verstuurd ontslagbrieven, Vereenvoudiging concept ontslagbrieven (= link)	31/12/2019	Organisatie	Tom		loopt, maandelijkse rapportering op medische staf en na akkoord medische raad delen via COZO.	overnemen naar volgend jaar, loopt op zich maar target van 70% nog niet gerealiseerd Vervolg in 2019.
	Verhogen kwaliteit en veiligheid	<b>Optimaliseren van ICT systemen ifv vereenvoudiging, ontsluiting en efficiëntie</b>		31/12/2019	Organisatie	Jan	Geert		
	Verhogen kwaliteit en veiligheid	Optimaliseren van ICT systemen ifv vereenvoudiging, ontsluiting en efficiëntie	Nieuwe serverinfrastructuur	31/12/2017	Organisatie	Jan	Geert		
	Verhogen kwaliteit en veiligheid	Optimaliseren van ICT systemen ifv vereenvoudiging, ontsluiting en efficiëntie	Optimalisatie enduser hardware (laptops, pc, smartphone, tablet)	31/12/2017	Organisatie	Jan	Geert		
	Verhogen kwaliteit en veiligheid	Optimaliseren van ICT systemen ifv vereenvoudiging, ontsluiting en efficiëntie	Herevaluatie EPD	31/12/2019	Organisatie	Jan	Johnny	nieuwe stafmedewerker EPD	nieuwe stafmedewerker EPD start december 2018 Vervolg in 2019: actiepunt 'Functionaliteit EPD'
	Verhogen kwaliteit en veiligheid	Optimaliseren van ICT systemen ifv vereenvoudiging, ontsluiting en efficiëntie	Voorbereiding opstart nieuwe wachtlijstmodule OBASI	31/12/2019	Organisatie	Jan	Gina	parametrisatie en opvolging voor jongeren en volwassenen loopt, overleg met ouderen doorgegaan op 26/4	is geïmplementeerd Vervolg in 2019, vermits nog kan verbeterd worden
	<b>Herstelgerichte zorg</b>	<b>Implementatieplan herstelgericht werken</b>	Voorbereiden basisvorming	31/12/2017	Organisatie	Gina	Els Gullentops	Voorbereiding gefinaliseerd. Het wordt nu 2x in voorjaar en 2x in najaar aangeboden.	Gefinaliseerd - nog wel opvolging nodig
	<b>Risicomanagement - verbeteringen</b>			31/12/2019	Organisatie	Pieter			
	Risicomanagement - verbeteringen	<b>Risicobeleid doelstellingenkader</b>		31/12/2019	Organisatie	Pieter			
	Risicomanagement - verbeteringen	Risicobeleid doelstellingenkader	Bij de halfjaarlijkse evaluatie van de beleidscyclus wordt de risicomatrix geëvalueerd in functie van de organisatiedoelstellingen	31/12/2019	Organisatie	Pieter		we bekijken hier tegen eind 2018 wat onze organisatie extra nodig heeft vanuit de invalshoek risicomanagement. Dit hangt ook samen met de te verwachten ontwikkelingen m.b.t. verzelfstandiging. Zo er geen verdere stappen komen zal Interne Audit ons terug opnemen in deze audit-cyclus.	we bekijken hoe we dit 'beter' kunnen inpassen in bestaande evaluatiecyclus (er loopt een voorbereiding in een adhoc werkgroep (Pieter/Ann/Nancy/Wim) Vervolg in 2019
	Risicomanagement - verbeteringen	<b>Informatieveiligheid: implementatie</b>		31/12/2017	Organisatie	Ann	Pieter		
	Risicomanagement - verbeteringen	Informatieveiligheid: implementatie	Analyse gegevens inzake informatieveiligheid	31/12/2017	Organisatie	Ann	Pieter	Loopt	Afgerond
	Risicomanagement - verbeteringen	Informatieveiligheid: implementatie	Herbekijken rol en toewijzing functie informatieveiligheidsconsulent	31/12/2017	Organisatie	Ann	Pieter	Nog altijd formeel Ann. Moment van overdracht nog te bepalen.	Overdracht is gebeurd

STATUS	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR	OPMERKINGEN 1e kwartaal	Eindevaluatie
	<b>Uitvoeren strategisch bouwplan</b>			31/12/2018	Financieel en technische diensten	Jan	Pieter		
	<i>Uitvoeren strategisch bouwplan</i>	<b>Realiseren nieuwbouw PVT</b>		31/12/2018	Financieel en technische diensten	Jan	Pieter		
	<i>Uitvoeren strategisch bouwplan</i>	<i>Realiseren nieuwbouw PVT</i>	Opstellen planning nieuwbouw PVT ivv bouwfase	31/12/2017	Financieel en technische diensten	Jan	Pieter	de start met de aannemer is gemaakt, de projectplanning ligt vast en wordt gevolgd - verdere bouwteamwerking en latere werfphasering moeten consequent opgevolgd worden	werfphase start op 1/2/2019
	<b>Nieuw strategisch bouwplan</b>			31/12/2019	Financieel en technische diensten	Jan	Pieter		
	<i>Nieuw strategisch bouwplan</i>	<b>Verkenning mogelijkheden</b>		31/12/2019	Financieel en technische diensten	Jan	Pieter	strategische bespreking is gebeurd	strategische bespreking is gebeurd, meenemen naar 2019
	<b>Optimalisatie dossier geneesmiddelenvoorziening</b>			31/12/2019	Medisch departement	Tom	Jan		
	<i>Optimalisatie dossier geneesmiddelenvoorziening</i>	<b>Uitwerken van afspraken voor het logistiek beheer van de geneesmiddelenvoorziening</b>		31/12/2019	Medisch departement	Tom	Jan		
	<i>Optimalisatie dossier geneesmiddelenvoorziening</i>	<i>Uitwerken van afspraken voor het logistiek beheer van de geneesmiddelenvoorziening</i>	Oprichten van werkgroep olv titularis-apotheek ivv realisatie deze doelstelling	31/12/2019	Medisch departement	Tom	Jan	opgestart ism apotheek en Ann	Na inwerktraject nieuwe titularis ovv project mbt analyse en verbeterplan van ganse apotheekproces als AS? Vervolg in 2019: Operationele doelstelling: 'Rol & positie apotheek' (Tom en Ann)
	<b>Opstarten zorgtrajecten</b>			31/12/2019	Divisie Volwassenen	Anita	Tim		
	<i>Opstarten zorgtrajecten</i>	<b>verdere ontwikkeling zorgtraject psychosezorg</b>		31/12/2019	Divisie Volwassenen	Anita	Tim		
	<i>Opstarten zorgtrajecten</i>	<i>verdere ontwikkeling zorgtraject psychosezorg</i>	Uitbreiding overleggroep met externe partners	31/12/2019	Divisie Volwassenen	Anita	Tim	evaluatie nieuwe instroom wordt per casus opgevolgd/majaar 2018, januari 2019 overleggroep externe partners	evaluatie van inzet personeel voor intensievere ontslagvoorbereiding zal zoals gepland in december doorgaan, en teruggekoppeld worden aan de externe overleggroep in januari 2013
	<i>Opstarten zorgtrajecten</i>	<b>zorgtraject persoonlijkheidsstoornissen</b>		31/12/2019	Divisie Volwassenen	Anita	arts		
	<i>Opstarten zorgtrajecten</i>	<i>zorgtraject persoonlijkheidsstoornissen</i>	Verkenning zorgtraject persoonlijkheidsstoornissen	31/12/2019	Divisie Volwassenen	Anita	arts	wordt inhoudelijk meegenomen in opstart dagaanbod DGT	door on hold zetten van dagaanbod DGT, zal dit met sporadische initiatieven verder uitgebouwd worden
	<b>OPZ als gastvrije 'hospitality' omgeving die stress vermindert en het herstel en welbevinden van patiënten ten goede komt</b>			01/03/2019	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>	<b>Creëren van een fysieke gastvrije laagdrempelige ontvangst van patiënten en bezoekers</b>	(a) Verfraaien van huidige onthaal (b) huidige bib krijgt nieuwe functie als onthaal/wachtruimte voor patiënten en bezoekers	01/03/2019	Administratieve en facilitaire diensten	Ann		In voorbereiding	Opgestart, plannen zijn opgemaakt, rondetafel 14/12, realisatie 1e kwartaal 2019. Verdere opvolging in 2019,
	<i>OPZ als gastvrije 'hospitality' omgeving die stress vermindert en het herstel en welbevinden van patiënten ten goede komt</i>	<b>Een uitnodigend en gezellig cafetaria met aandacht voor privacy</b>	Verfraaien van huidige cafetaria	01/03/2019	Administratieve en facilitaire diensten	Ann		wordt mee bekeken ivv opstart pvt (interieurarchitect)	idem
	<i>OPZ als gastvrije 'hospitality' omgeving die stress vermindert en het herstel en welbevinden van patiënten ten goede komt</i>	<b>Maaltijdbeleving gericht(er) op de patiënt en medewerker</b>	Cafetaria-aanbod patiënten/bezoekers en aanbod medewerkers moderniseren	01/03/2019	Administratieve en facilitaire diensten	Ann		Daels ok. Voorstellen m.b.t. gezonder aanbod (suikertabak). Ann en Tom G. bereiden dossier voor voor directiecomité.	idem
	<i>OPZ als gastvrije 'hospitality' omgeving die stress vermindert en het herstel en welbevinden van patiënten ten goede komt</i>	<b>De personeelsrefter als prettige lunch- en ontmoetingsplaats voor medewerkers</b>	Verfraaien van huidige personeelsrefter	01/03/2019	Administratieve en facilitaire diensten	Ann		wordt mee bekeken ivv opstart pvt (interieurarchitect)	idem
	<b>Gemotiveerde competente medewerkers als hoeksteen voor goede zorg</b>			01/03/2018	Administratieve en facilitaire diensten	Ann	Pieter		
	<i>Gemotiveerde competente medewerkers als hoeksteen voor goede zorg</i>	<b>Opmaak van een gedragen personeelsbeleidsplan als instrument om de strategische (zorg)doelstellingen te realiseren</b>		31/12/2019	Administratieve en facilitaire diensten	Ann		Analyse is gemaakt (door externe) met gedragenheid directie om rond 3 thema's te werken (werving en selectie, prestatie management en leiderschap). Uitwerking thema 1 in voorbereiding	Thema prestatie management goedgekeurd en afgerond, implementatie 1/1/2019.
	<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>	Opmaak omgevingsanalyse en inventarisatie hr topics	31/12/2017	Administratieve en facilitaire diensten	Ann		ok	
	<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>	Zorgen voor draagvlak binnen directie en desgevallend bijsturing concepten	31/12/2017	Administratieve en facilitaire diensten	Ann		ok	
	<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>	Beleidsbeslissing directie (en RvB) rond langetermijn hr-beleidskader	31/12/2017	Administratieve en facilitaire diensten	Ann		ok	



STATUS	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR	OPMERKINGEN 1e kwartaal	Eindevaluatie
	<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>	Uitwerking HR-plan i.f.v. uitrol zorgstrategisch plan, met aandacht voor het thema leiderschapsontwikkeling.	31/12/2019	Organisatie	Ann		Nog niet opgestart, wel al voorbereidend werk verricht alsook opstart traject pool pot lg. Van hieruit zullen een aantal nieuwe inzichten worden meegenomen in het leiderschapstraject OPZ	Analyse in dec 2018, uitrol in 2019
	<i>Gemotiveerde competente medewerkers als hoeksteen voor goede zorg</i>	<b>Opzetten hr-tools</b>		01/03/2018	Administratieve en facilitaire diensten	Ann			
	<i>Gemotiveerde competente medewerkers als hoeksteen voor goede zorg</i>	<i>Opzetten hr-tools</i>	Uitrol elektronische dienstroosterplanning	01/01/2018	Administratieve en facilitaire diensten	Ann	Mieke		
	<i>Gemotiveerde competente medewerkers als hoeksteen voor goede zorg</i>	<i>Opzetten hr-tools</i>	Uitrol 1 module e-learning	31/12/2017	Administratieve en facilitaire diensten	Ann		2 proefprojecten in 2018 voorzien (ism vpk directie)	Momenteel wordt geëxperimenteerd met combineren van leermethodieken: momenteel webinar. Wordt niet langer als strategische doelstelling gezien. Actiepunt mag stopgezet worden.
	<i>Gemotiveerde competente medewerkers als hoeksteen voor goede zorg</i>	<i>Opzetten hr-tools</i>	Implementatie app als introductietool nieuwkomers	01/03/2018	Administratieve en facilitaire diensten	Ann			

## 5.2. Organisatie-verbeterplannen 2018

STATUS	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	HOOFD EIGENAAR	OPMERKINGEN tussentijdse evaluatie	Eindevaluatie 5 dec 2018
	<b>Realisatie organisatieverbeterplannen</b> <i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<b>Opvolging verbeterplan n.a.v. inspectie vrijheidbeperkende maatregelen 2017</b>	Opvolging termijnbepalingen 3 en 9 maanden	27/07/2018	Divisie Jongeren	Gina	<a href="#">Opvolging thematische inspectie VRM K-dienst 08.10.2018</a>	Nog 2 opmerkingen weerhouden. 3.2 Vrijheidsberoving niet als afdeingsregel en 9.8 Toepassing fysieke interventie. Volgende remediering indienen voor 28 december 2018
	<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<i>Opvolging verbeterplan n.a.v. inspectie vrijheidbeperkende maatregelen 2017</i>	Voor een aantal van de verbeteracties was streefdatum 28/1/2018	28/01/2018	Divisie Jongeren	Gina	<a href="https://amp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/5917_Bijlage_3_-_VRM_divisie_jongeren_opvolging_termijn_3_maanden_-_versie_RvB.pdf">https://amp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/5917_Bijlage_3_-_VRM_divisie_jongeren_opvolging_termijn_3_maanden_-_versie_RvB.pdf</a>	ok
	<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<i>Opvolging verbeterplan n.a.v. inspectie vrijheidbeperkende maatregelen 2017</i>	Voor een aantal van de verbeteracties was streefdatum 28/4/2018	28/04/2018	Divisie Jongeren	Gina	<a href="#">Eerste opvolging thematische inspectie VRM K-dienst 13.04.2018</a>	ok
	<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<b>Opvolging verbeterplan n.a.v. audit Vlaamse zorginspectie 2017</b>	Opvolging termijnbepalingen 6, 9, 12, 15, 18 maanden	20/01/2019	Organisatie	Hans	Opvolging termijnbepaling 6 maanden ok op 15/1/2018 Opvolging termijnbepaling 9 maanden ok op 13/4/2018 Opvolging termijnbepaling 12 maanden ok op 20/6/2018	ok
	<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<i>Opvolging verbeterplan n.a.v. audit Vlaamse zorginspectie 2017</i>	Opvolging termijnbepalingen 6 maanden	20/01/2018	Organisatie	Hans	<a href="https://amp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/5918_Bijlage_2_-_Rapport_VI_Zorginspectie_Brief_Antwoord_op_termijnbepaling_6_mden_aan_inspectie.pdf">https://amp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/5918_Bijlage_2_-_Rapport_VI_Zorginspectie_Brief_Antwoord_op_termijnbepaling_6_mden_aan_inspectie.pdf</a>	ok
	<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<i>Opvolging verbeterplan n.a.v. audit Vlaamse zorginspectie 2017</i>	Opvolging termijnbepalingen 9 maanden	20/04/2018	Organisatie	Hans	<a href="https://amp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/6000_Brief_Antwoord_op_termijnbepaling_9_maanden.pdf">https://amp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/6000_Brief_Antwoord_op_termijnbepaling_9_maanden.pdf</a>	ok
	<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<i>Opvolging verbeterplan n.a.v. audit Vlaamse zorginspectie 2017</i>	Opvolging termijnbepalingen 12 maanden	20/07/2018	Organisatie	Hans	<a href="https://amp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/6095_Brief_Antwoord_op_termijnbepaling_12_maanden.pdf">https://amp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/6095_Brief_Antwoord_op_termijnbepaling_12_maanden.pdf</a>	ok
	<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<i>Opvolging verbeterplan n.a.v. audit Vlaamse zorginspectie 2017</i>	Opvolging termijnbepalingen 15 maanden (zie link p 47/48) 15.1. Er gebeurt een analyse van het voorschijfgedrag per arts.	20/10/2018	Organisatie	Hans	<a href="https://amp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/6170_Brief_antwoord_op_termijnbepaling_15_maanden.pdf">https://amp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/6170_Brief_antwoord_op_termijnbepaling_15_maanden.pdf</a>	ok
	<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<i>Opvolging verbeterplan n.a.v. audit Vlaamse zorginspectie 2017</i>	Opvolging termijnbepalingen 18 maanden (zie link p 47/48) 18.1. Opmerkingen m.b.t. leiderschap en beleidsorganen: opvolging topics m.b.t. kwaliteit van zorg en patiëntveiligheid door RVB, verslaggeving fora, verleggenwoordiging van artsenkorps in overlegstructuren. 18.2. Opmerkingen m.b.t. beleid en strategie: doorvertaling van beleidsvoering naar afdelingsniveau, medisch beleidsplan, aansturing van klinische werking, opvolging therapeutisch beleid. 18.3. Opmerkingen m.b.t. lerende omgeving: artsen nemen deel aan vooringen m.b.t. kwaliteitsbeleid. 18.4. Opmerkingen m.b.t. de gedateerde uitstraling van de residentiële afdelingen. 18.5. Opmerkingen m.b.t. patiëntdossier: toegang apotheker tot EPD, versnipperde dossiervorming, psychiatiemolities. 18.6. De documenten in omloop vermelden de vereiste basisinformatie (versiedatum, autorisatie, auteur, eigenaar,...). 18.7. Opmerkingen m.b.t. medicatie: betrokkenheid van artsen bij analyses, betrokkenheid van apotheek bij leer- en verbeterbeleid m.b.t. medicatiegebeuren. 18.8. Opmerkingen m.b.t. agressiebeleid en vrijheidsbeperkende maatregelen: deelname artsen aan werkgroepen en analyse van ernstige incidenten.	20/01/2019	Organisatie	Hans	<a href="https://amp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/5807_PDF-2017-KULI-0001.pdf">https://amp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/5807_PDF-2017-KULI-0001.pdf</a>	Is lopende. Nog enkele opvolgingspunten te realiseren. Herinneringsmail is verstuurd met eind december als streefdoel. Let wel: mbt feedback op feedback: ook van eerdere termijnen die nog niet in orde zijn bevonden dient nu gerapporteerd te worden (uiterlijk 20 januari 19) Verder opvolgen in 2019
	<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<b>Opmaak verbeterplan n.a.v. 5-jaarlijkse Zelfevaluatie 2017</b>	Opmaken van concrete verbeteracties op basis van verslag 5 jaarlijkse zelfevaluatie	30/06/2018	Organisatie	Pieter/Nancy	Doelstellingen opgemaakt.ok	ok
	<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<i>Opvolging verbeterplan n.a.v. 5-jaarlijkse Zelfevaluatie 2017</i>					<a href="https://amp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/5900_Finale_versie_met_verbeterpunten_complexe_zelfev_2017.pdf">https://amp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/5900_Finale_versie_met_verbeterpunten_complexe_zelfev_2017.pdf</a>	
	<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<b>Opvolging verbeterplan n.a.v. 5-jaarlijkse Zelfevaluatie 2017</b>	Opvolging uitwerking concrete verbeteracties 5 jaarlijkse zelfevaluatie	31/12/2018	Organisatie	Pieter/Nancy	uitwerking doelstellingen loopt	Ok, doelstellingen uitgewerkt of in uitwerking
	<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<b>Voorstel structurele maatregelen vanuit Ombudsdienst</b>	Invoegen structurele verbetermaatregelen	31/12/2018	Organisatie	Pieter/ Julienne	Afstemmen op 'ombudscyclus'	ok
	<i>Realisatie organisatieverbeterplannen</i>	<b>Opvolging verbeterplannen patiëntenpeilingen</b>	Verbeteracties divisie Ouderen + dagkliniek Ouderen 2016 en 2017 en 2018	31/12/2018	Divisie Ouderen	Mieke	eerste bespreking tijdens divisie overleg september is gebeurd, verbeteracties worden geformuleerd in het najaar	Opvolging in 2019

[https://amp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/6215\\_1ste\\_evaluatie\\_nov\\_2018\\_verbeteracties\\_5\\_-\\_1\\_zelfevaluatie\\_2017.pdf](https://amp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/6215_1ste_evaluatie_nov_2018_verbeteracties_5_-_1_zelfevaluatie_2017.pdf)

STATUS	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	HOOFD EIGENAAR	OPMERKINGEN tussentijdse evaluatie	Eindevaluatie 5 dec 2018
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging verbeterplannen patiëntenpeilingen	<a href="https://lamp.opzgeel.be/ct/cmsfiles/5562_Verbeterplan_Pati_ntenvredeheid_Ouderen_2016.pdf">https://lamp.opzgeel.be/ct/cmsfiles/5562_Verbeterplan_Pati_ntenvredeheid_Ouderen_2016.pdf</a>					
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging verbeterplannen patiëntenpeilingen	<a href="https://lamp.opzgeel.be/ct/org/cmspag.php?p=5697">https://lamp.opzgeel.be/ct/org/cmspag.php?p=5697</a>					
			Verbeterplannen 2017 en 2018 nog invoegen	31/12/2018	Divisie Ouderen	Mieke	idem	
	<b>Realisatie organisatieverbeterplannen</b>	<b>Opvolging verbeterplannen patiëntenpeilingen</b>	Verbeterplannen divisie Volw 2016, 2017 en 2018	31/12/2018	Divisie Volwassenen	Anita	verbeterplannen van 2016 werden geïntegreerd in algemene doelstellingen. Verbeterplannen van 2018 werden opgenomen in de A3 tabellen vld afdelingen	actiepunten zijn vanaf 2018 verwerkt in A 3 per leefbaarheid
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging verbeterplannen patiëntenpeilingen					<a href="https://lamp.opzgeel.be/ct/cmsfiles/5693_Doelstellingen_2018.pdf">https://lamp.opzgeel.be/ct/cmsfiles/5693_Doelstellingen_2018.pdf</a>	
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging verbeterplannen patiëntenpeilingen	Verbeterplan divisie Jongeren : zie A3 doelstellingen Divisie Jongeren mbt uitwerken methodiek om tevredenheid jongeren/ familie/ naasten te peilen	31/12/2018	Divisie Jongeren	Gina	Overleg met ervaringsdeskundigen ivf afdame individuele interviews bij jongeren is gepland.	Methodiek werd afgesproken met ervaringsdeskundige. Wordt opgestart. Opvolgen in 2019
	Realisatie organisatieverbeterplannen	<b>Opvolging verbeterplan cultuurmeting patiëntveiligheid</b>	Verbeterplan cultuurmeting divisie Volw 2015/2016	31/12/2018	Divisie Volwassenen	Anita	Meerdere voorstellen werden verkend; integratie in EPD van transferdocument is lopende	actiepunten zijn vanaf 2018 verwerkt in A 3 per leefbaarheid verdere opvolging qua uitwerking
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging verbeterplan cultuurmeting patiëntveiligheid	<a href="https://lamp.opzgeel.be/ct/org/cmspag.php?p=5507">https://lamp.opzgeel.be/ct/org/cmspag.php?p=5507</a>					
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging verbeterplan cultuurmeting patiëntveiligheid	Verbeterplan cultuurmeting divisie Ouderen 2015/2016	31/12/2018	Divisie Ouderen	Mieke	verbeteracties mbt transfer en mutatie zijn lopende	verdere opvolging 2019
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging verbeterplan cultuurmeting patiëntveiligheid	<a href="https://lamp.opzgeel.be/ct/org/cmspag.php?p=5508">https://lamp.opzgeel.be/ct/org/cmspag.php?p=5508</a>					
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging verbeterplan cultuurmeting patiëntveiligheid	Verbeterplan cultuurmeting divisie Jongeren 2015/2016	31/12/2018	Divisie Jongeren	Gina	Methodiek van geweldloos verzet is geïntegreerd in dagelijkse werking en wordt verder opgevolgd.	
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging verbeterplan cultuurmeting patiëntveiligheid	<a href="https://lamp.opzgeel.be/ct/org/cmspag.php?p=5506">https://lamp.opzgeel.be/ct/org/cmspag.php?p=5506</a>					
	Realisatie organisatieverbeterplannen	<b>Opvolging verbeterplannen personeelspeilingen</b>	Algemene actiepunten personeelspeiling 2016	31/12/2018	Organisatie	Ann	Is in uitwerking en stand van zaken en eventuele nieuwe acties worden jaarlijks op directie besproken	Wordt jaarlijks als vast agendapunt besproken op directie met concrete to do's
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging verbeterplannen personeelspeilingen	<a href="https://lamp.opzgeel.be/ct/cmsfiles/5585_Algemene_actiepunten_Personeelspeiling_2016.pdf">https://lamp.opzgeel.be/ct/cmsfiles/5585_Algemene_actiepunten_Personeelspeiling_2016.pdf</a>					
	Realisatie organisatieverbeterplannen	<b>Opvolging verbeterplannen werkomgeving</b>	Afzoetsen of verbeterplannen van 2016 afgerond zijn	31/12/2018	organisatie	Mieke		Wordt in 2019 meting psycho sociale aspecten. Verbeterplannen nog invoegen
	Realisatie organisatieverbeterplannen	<b>Opvolging verbeterplan preventieadviseur</b>	<a href="#">Verbeterplan preventieadviseur jaeractieplan 2018</a>	31/12/2018	Organisatie	Pieter/Ivo	Zit 'geborgd' via EOC	
	Realisatie organisatieverbeterplannen	<b>Opvolging klinische verbeterplannen</b>	zie punt 5 klinische verbeterplannen Kwaliteitshandboek		Organisatie			
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging klinische verbeterplannen	<a href="https://lamp.opzgeel.be/ct/org/cmspag.php?p=753&amp;sb=1680&amp;sh=1050">https://lamp.opzgeel.be/ct/org/cmspag.php?p=753&amp;sb=1680&amp;sh=1050</a>					
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging klinische verbeterplannen	Verbeterplan Veiligheidsmanagement Agressiebeleid Crisispreventie 2017		Organisatie	Mieke/ Riet		
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging klinische verbeterplannen	<a href="https://lamp.opzgeel.be/ct/procfiles/1830_Crisispreventie_en_hantering_Veiligheidsmanagement_beleid_en_strategie_januari_2017.pdf">https://lamp.opzgeel.be/ct/procfiles/1830_Crisispreventie_en_hantering_Veiligheidsmanagement_beleid_en_strategie_januari_2017.pdf</a>					
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging klinische verbeterplannen	Verbeterplan suicidepreventie 2018 e.v.		Organisatie	Mieke/ Riet		
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging klinische verbeterplannen	<a href="https://lamp.opzgeel.be/ct/procfiles/2139_Suicidepreventieplan_OPZ_GEEL_2018.pdf">https://lamp.opzgeel.be/ct/procfiles/2139_Suicidepreventieplan_OPZ_GEEL_2018.pdf</a>					
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging klinische verbeterplannen	Verbeterplannen vrijheidsbepalende maatregelen		Organisatie	Mieke/ Riet		
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging klinische verbeterplannen	<a href="https://lamp.opzgeel.be/ct/org/cmspag.php?p=5506_vrijheidsbep_maatregelen_2016">https://lamp.opzgeel.be/ct/org/cmspag.php?p=5506_vrijheidsbep_maatregelen_2016</a>					

STATUS	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	HOOFD EIGENAAR	OPMERKINGEN tussentijdse evaluatie	Eindevaluatie 5 dec 2018
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging klinische verbeterplannen	<a href="https://lamp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/182_Verbeterplan%20Vrijheidsbeperkende%20maatregelen.pdf">https://lamp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/182_Verbeterplan%20Vrijheidsbeperkende%20maatregelen.pdf</a>					
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging klinische verbeterplannen	Verbeterplan vallen 2015		Divisie Ouderen	Mieke/ Julie	Zai nog door Julie geactualiseerd worden	
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging klinische verbeterplannen	<a href="https://lamp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/5563_Verbeterplan_Vallen_2015_.pdf">https://lamp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/5563_Verbeterplan_Vallen_2015_.pdf</a>					
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging klinische verbeterplannen	Verbeterplan hoog risico medicatie	31/12/2018	Organisatie	Tom/ titularis zh apo	verbeterplan uitgewerkt, vorming wordt voorzien. Resultaten via indicatoren en meldingen op te volgen	
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging klinische verbeterplannen	<a href="https://lamp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/182_Hoogrisico%20medicatie%20verbeterplan%202014%20-%20kops.pdf">https://lamp.opzgeel.be/ict/cmsfiles/182_Hoogrisico%20medicatie%20verbeterplan%202014%20-%20kops.pdf</a>					
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging klinische verbeterplannen	Beleidsplan ziekenhuishygiëne 2018	31/12/2018	Organisatie	Mieke/ Roel		
	Realisatie organisatieverbeterplannen	Opvolging klinische verbeterplannen	<a href="https://lamp.opzgeel.be/ict/proc2/procoag.php?v=2117&amp;sb=1680&amp;sh=1050">https://lamp.opzgeel.be/ict/proc2/procoag.php?v=2117&amp;sb=1680&amp;sh=1050</a>					

### 5.3. Ondernemingsplan 2019: doelstellingen

Doelstellingenkader 2019

STATUS	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	BRON	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR	Status
0	<b>Good governance</b>			31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019			
Nog niet gestart	<i>Good governance</i>	<b>Nieuwe Raad van Bestuur</b>		31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Pieter		Nog niet gestart
0	<i>Good governance</i>	<b>Ontwikkelen Governance netwerken</b>		31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Pieter		
Nog niet gestart	<i>Good governance</i>	<i>Ontwikkelen Governance netwerken</i>	Netwerk Volw. GGZ Kempen: verfijnen governancemodel adhv analyse binnen de stuurgroep	31/12/2019	Divisie Volwassenen	Ondernemingsplan 2019	Hans		Nog niet gestart
Nog niet gestart	<i>Good governance</i>	<i>Ontwikkelen Governance netwerken</i>	Pangg 0-18: template outreach naar Gemeenschapsinstellingen	31/12/2019	Divisie Jongeren	Ondernemingsplan 2019	Gina		Nog niet gestart
Nog niet gestart	<i>Good governance</i>	<i>Ontwikkelen Governance netwerken</i>	Pangg 0-18: template outreach naar voorzieningen	31/12/2019	Divisie Jongeren	Ondernemingsplan 2019	Gina		Nog niet gestart
0	<b>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</b>			31/12/2021	Organisatie	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Tom	Pieter	
Nog niet gestart	<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<b>Concept rond evenwicht tussen generalistisch en specialistisch zorgaanbod, en tussen residentiële en ambulante zorg</b>		31/12/2021	Organisatie	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Tom	Pieter	Nog niet gestart
Op schema	<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<b>Erkende opleidingsplaats voor psychiatrie/ kinder- en jeugdpsychiatrie</b>		31/12/2021	Organisatie	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Tom	Pieter	Op schema
Gerealiseerd	<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Erkende opleidingsplaats voor psychiatrie/ kinder- en jeugdpsychiatrie</i>	Werven en in diensthouden van psychiaters met anciënniteit van min. 5 jaar	31/12/2021	Organisatie	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Tom	Pieter	Gerealiseerd
Op schema	<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Erkende opleidingsplaats voor psychiatrie/ kinder- en jeugdpsychiatrie</i>	Bepalen middelen/methodiek mbt wetenschappelijk werk in OPZ	31/12/2019	Organisatie	Zorgstrategisch plan 2017-2023	Tom	Pieter	Op schema
Op schema	<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<b>Start uitbouw EPSI functie en verslavingszorg</b>		31/12/2021	Organisatie	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Tom	Pieter	Op schema
Op schema	<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	31/12/2019	Organisatie	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Tom	Pieter	Op schema
Op schema	<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	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Tom	Pieter	Op schema
Nog niet gestart	<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<b>Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg</b>		31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Tom	Anita, Mieke, Gina	Nog niet gestart
Nog niet gestart	<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg</i>	Beleid omtrent langverblijvers	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Tom	Anita, Mieke, Gina	Nog niet gestart
Nog niet gestart	<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg</i>	Opnamecapaciteit	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Tom	Anita, Mieke	Nog niet gestart
Nog niet gestart	<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg</i>	Volw. Gesloten opname: High Intensive Care ?	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Tom	Anita, Mieke	Nog niet gestart
Nog niet gestart	<i>Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod</i>	<i>Beleid uitzetten i.f.v. Intensifiëring van zorg</i>	Intensifiëring van de behandel eenheden A&D BOR	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Tom	Anita, Mieke, Gina	Nog niet gestart

STATUS	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	BRON	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR	Status
Nog niet gestart	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Beleid uitzetten i.f.v. Intensivering van zorg	Verdere uitwerking beleid agressie, zelfverwondend gedrag, suicide.	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Tom	Mieke	Nog niet gestart
Op schema	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Beleid uitzetten i.f.v. Intensivering van zorg	Exploratie opportuniteit reconversie naar kenletter Sp vanuit organisatiebrede focus ifv optimalisatie langdurige intensieve behandelunit	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Tom	Pieter	Op schema
Uitgesteld	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	<b>Realiseren van een semi-residentieel DGT aanbod</b>		31/12/2019	Divisie Volwassenen	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Anita	Tim	Uitgesteld
Uitgesteld	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Realiseren van een semi-residentieel DGT aanbod	Najaar 2019 de startdatum van de operationele realisatie terug bespreken: - Positionering en afstemmen van semi-residentieel aanbod met netwerkpartners - Voorstel dagaanbod voorleggen aan directie, medische raad, RvB - Inhoudelijk aanbod uitwerken - Coaching partners zorgtraject	31/12/2019	Divisie Volwassenen	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Anita	Lieven	Uitgesteld
Nog niet gestart	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	<b>Flexi-zorg: naadloos en flexibele zorgtrajecten voor, tijdens en na opname</b>	Zie voor evaluatie A3-tabel divisie Jongeren	31/12/2019	Divisie Jongeren	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Gina	Caroline	Nog niet gestart
Nog niet gestart	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	<b>Opstart werking ziekenhuisschool</b>		31/12/2019	Divisie Jongeren	Ondernemingsplan 2019	Gina	Caroline	Nog niet gestart
0	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	<b>Hotelfunctie maximaal aanbieden buiten de ziekenhuissetting</b>		31/12/2019	Gezinsverpleging	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Mieke	Jan	
Op schema	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Hotelfunctie maximaal aanbieden buiten de ziekenhuissetting	Detecteren van alternatieven binnen huidige regelgeving; exploratie van alternatieven voor statuut pleeggezinnen (i.f.v. meer gedifferentieerd zorgaanbod).	31/12/2019	Gezinsverpleging	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Mieke	Jan	Op schema
Nog niet gestart	Verzekeren van een gespecialiseerd, toegankelijk ziekenhuisaanbod	Hotelfunctie maximaal aanbieden buiten de ziekenhuissetting	Getrapd model uitwerken voor inzet hotelfunctie op basis van zorgprofiel	31/12/2019	Gezinsverpleging	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Mieke	Jan	Nog niet gestart
Nog niet gestart	<b>Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)</b>			31/12/2021	Organisatie	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Tom	Pieter	Nog niet gestart
Op schema	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)	<b>Groei mobiele teams en ambulante therapie / polikliniek</b>		31/12/2021	Organisatie	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Tom	Pieter	Op schema
Op schema	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)	Groei mobiele teams en ambulante therapie / polikliniek	Bij voldoende beschikbare middelen ism regio (zorg-)partners voortraject afstemmen en	31/12/2019	Organisatie	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Tom	Pieter	Op schema
Op schema	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijking' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)	Groei mobiele teams en ambulante therapie / polikliniek	Definiëren welke partners welke verantwoordelijkheid opnemen en voor welke leeftijdsgroep	31/12/2021	Organisatie	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Tom	Pieter	Op schema



STATUS	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	BRON	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR	Status
Nog niet gestart	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)	Groei mobiele teams en ambulante therapie / polikliniek	Optimaliseren polikliniek: exploratie mogelijkheden tot bijkomende inzet van psychologen	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Tom	Gina	Nog niet gestart
0	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)	Outreachinge zorgfunctie Ouderen		31/12/2019	Divisie Ouderen	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Mieke	Steven	
Op schema	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)	Outreachinge zorgfunctie Ouderen	Visie-ontwikkeling implementatie van outreachende zorg naar WZC voor mensen met dementie na opname (Sp-eenheid).	31/12/2019	Divisie Ouderen	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Mieke	Steven	Op schema
Op schema	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)	Outreachinge zorgfunctie Ouderen	Exploratie mogelijkheden structurele financiering voor ontwikkeling outreachende activiteit vanuit organisatiebrede focus	31/12/2019	Divisie Ouderen	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Tom	Pieter	Op schema
0	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)	Verder uitwerken outreachend zorgaanbod Volwassenen		31/12/2021	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Pieter	Tom	
Nog niet gestart	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)	Verder uitwerken outreachend zorgaanbod Volwassenen	Opvolging initiatieven "outreachinge zorg" psychosezorg.	31/12/2019	Divisie Volwassenen	Ondernemingsplan 2019	Anita		Nog niet gestart
Nog niet gestart	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)	Verder uitwerken outreachend zorgaanbod Volwassenen	Verkenning mogelijkheden outreachende zorg andere leefeenheden.	31/12/2019	Divisie Volwassenen	Ondernemingsplan 2019	Anita		Nog niet gestart
0	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)	Innovatieve / alternatieve woonvormen		31/12/2019	Divisie Volwassenen	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Anita	Jan	
Nog niet gestart	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)	Innovatieve / alternatieve woonvormen	Huis voor woontraining	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Anita		Nog niet gestart
Nog niet gestart	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)	Innovatieve / alternatieve woonvormen	Doorgangshuis	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Anita		Nog niet gestart
Nog niet gestart	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)	Innovatieve / alternatieve woonvormen	Ter Kempen: Exploratie mogelijkheden voor extra woongelegenheden ouderen.	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Mieke		Nog niet gestart
Nog niet gestart	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)	Innovatieve / alternatieve woonvormen	De Notelaar: servicefiats als woonvorm voor volwassenen.	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Anita		Nog niet gestart
Bij te sturen	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)	Gezinsverpleging: aangepast wettelijk en financieel kader		31/12/2019	Gezinsverpleging	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Pieter	Tom	Bij te sturen
Bij te sturen	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)	Gezinsverpleging: aangepast wettelijk en financieel kader	Aanpassingen KB i.f.v. behoud kwaliteitsvolle zorg en verbeterde financiering.	31/12/2019	Gezinsverpleging	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Pieter	Tom	Bij te sturen
Nog niet gestart	Differentiëren van de zorg vanuit het oogpunt 'vermaatschappelijk' (Ambulant is de regel, residentieel de uitzondering)	Gezinsverpleging: aangepast wettelijk en financieel kader	Strategische evaluatie van de betekenis van een hospitalisatiestatuuat.	31/12/2019	Gezinsverpleging	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Mieke	Pieter	Nog niet gestart
Op schema	Samenwerking met partners binnen prioritaire zorgtrajecten	F2: operationalisatie verbreding en versterking		31/12/2019	Divisie Volwassenen	Ondernemingsplan 2016	Anita		Op schema

STATUS	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	BRON	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR	Status
Op schema	<i>Samenwerking met partners binnen prioritaire zorgtrajecten</i>	<i>F2: operationalisatie verbreding en versterking</i>	Werving personeel, inhoudelijke werking bijsturen	31/12/2019	Divisie Volwassenen	Ondernemingsplan 2016	Anita	'	Op schema
Op schema	<i>Samenwerking met partners binnen prioritaire zorgtrajecten</i>	<b>F4: optimalisatie zorgcommunicatie met externe partners</b>		31/12/2019	Divisie Volwassenen	Ondernemingsplan 2016	Anita	'	Op schema
0	<b>Een open en ondernemende cultuur</b>			31/12/2021	Organisatie	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Pieter	Tom	
0	<b>Duurzaam financieel beleid en beheer</b>			31/12/2019	Organisatie	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Jan		
Op schema	<i>Duurzaam financieel beleid en beheer</i>	<b>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</b>		31/12/2019	Organisatie	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Jan	Pieter	Op schema
Op schema	<i>Duurzaam financieel beleid en beheer</i>	<b>Solide financieel kader afstemmen met de federale overheid om de zorgvorm 'gezinsverpleging' structureel overeind te houden</b>		31/12/2019	Organisatie	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Jan	Pieter	Op schema
Op schema	<i>Duurzaam financieel beleid en beheer</i>	<b>Exploratie van een optimaal financieringsmodel voor exploitatie en investeringen</b>		31/12/2019	Organisatie	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Jan	Pieter	Op schema
Bij te sturen	<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	31/12/2019	Organisatie	Zorgstrategisch plan 2017-2021	Jan	Tom	Bij te sturen
Nog niet gestart	<i>Duurzaam financieel beleid en beheer</i>	<b>Begrotingscyclus opzetten voor projecten in huis (begroot vs. gerealiseerd)</b>		31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Jan	Pieter	Nog niet gestart
Nog niet gestart	<i>Duurzaam financieel beleid en beheer</i>	<i>Begrotingscyclus opzetten voor projecten in huis (begroot vs. gerealiseerd)</i>	Oplijsten lopende projecten.	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Jan	Pieter	Nog niet gestart
Nog niet gestart	<i>Optimalisatie dossier Gezinsverpleging</i>	<i>Optimalisatie interne organisatie gezinsverpleging</i>	Evaluatie functie hygiënisch centrum	31/12/2019	Gezinsverpleging	Ondernemingsplan 2019	Mieke		Nog niet gestart
Op schema	<b>Verhogen kwaliteit en veiligheid</b>			31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2016	Pieter	Tom	Op schema
Gerealiseerd	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>		Concretisatie concept 'leerwerkplaats' + opstart projecten	31/12/2019	Verpleegkundig departement	Ondernemingsplan 2017	Mieke	Roel	Gerealiseerd
Nog niet gestart	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>		Er is een leider- en leiderschapsontwikkelingsprogramma	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2017	Ann/Mieke	Pieter	Nog niet gestart
Op schema	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>		Focus pro-actieve zorg: High Intensive Care, start coaching Connecting	31/12/2019	Verpleegkundig departement	Ondernemingsplan 2017	Mieke		Op schema
Op schema	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<b>Optimaliseren transfer / mutatie / briefing</b>		31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2017	Tom		Op schema
Op schema	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<i>Optimaliseren transfer / mutatie / briefing</i>	Implementatie beleidsnota EPD	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2017	Tom	Kelly	Op schema
Op schema	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<b>Actualisatie van visie &amp; strategie gebeurt o.a. op basis van vergelijkende bevindingen van bereikte resultaten met oorspronkelijk gestelde doelen</b>		31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2016	Jan	Wim	Op schema

STATUS	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	BRON	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR	Status
Op schema	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 en verbetercyclus hier op organiseren : smart (cfr algemeen kwaliteitsbeleid)	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2016	Jan	Nancy	Op schema
Op schema	Verhogen kwaliteit en veiligheid	Actualisatie van visie & strategie gebeurt o.a. op basis van vergelijking bevindingen van bereikte resultaten met oorspronkelijk gestelde doelen	Verdere uitwerking Nprinting	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2016	Jan	Wim	Op schema
Op schema	Verhogen kwaliteit en veiligheid	<b>Uitwerking vereisten contract FOD Q&amp;S 2018</b>	Zie hiervoor de jaarlijks te behalen 'criteria' zoals omschreven in jaarcontract PV FOD	31/03/2019	Organisatie	Ondermingsplan 2018	Hans	Nancy	Op schema
Op schema	Verhogen kwaliteit en veiligheid	<b>Verkennen meerwaarde accreditatie; afstemming met organisatie (ontwikkelingen)</b>		31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2016	Hans	Tom	Op schema
Bij te sturen	Verhogen kwaliteit en veiligheid	Verkennen meerwaarde accreditatie; afstemming met organisatie (ontwikkelingen)	Verdere opvolging thematiek accreditatie (bij voorkeur actiepoint smarter maken).	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Hans		Bij te sturen
0	Verhogen kwaliteit en veiligheid	<b>"Veilige zorg"</b>		31/12/2021	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Mieke	Tom / Gina / Anita	
Op schema	Verhogen kwaliteit en veiligheid	"Veilige zorg"	Inzet 2de verpleegkundig specialist	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Mieke	Tom	Op schema
Nog niet gestart	Verhogen kwaliteit en veiligheid	"Veilige zorg"	Invoer gebruik signaleringsplannen.	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Mieke		Nog niet gestart
Nog niet gestart	Verhogen kwaliteit en veiligheid	"Veilige zorg"	Uitvoeren prospectieve risico-analyse suicide	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Mieke		Nog niet gestart
Nog niet gestart	Verhogen kwaliteit en veiligheid	"Veilige zorg"	Zorg voor ongedwongenheid	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Mieke		Nog niet gestart
Nog niet gestart	Verhogen kwaliteit en veiligheid	"Veilige zorg"	Project K: realiseren preventieve infrastructuurmaatregelen	31/12/2019	Divisie Jongeren	Ondernemingsplan 2019	Gina		Nog niet gestart
Op schema	Verhogen kwaliteit en veiligheid	<b>Verbetering zorgprocessen</b>		31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2016			Op schema
Op schema	Verhogen kwaliteit en veiligheid	Verbetering zorgprocessen	Beleid en methodiek ontwikkelen mbt outcome van de zorgresultaten en feedback gericht behandelen. Duidelijkheid krijgen per doelgroep.	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2016	Gina	Mieke	Op schema
Op schema	Verhogen kwaliteit en veiligheid	Verbetering zorgprocessen	Optimalisatie ontslagproces, inclusief ontslagvoorbereiding met patiënt, externe hulpverleners en de context.	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2016	Anita	Gina	Op schema
Bij te sturen	Verhogen kwaliteit en veiligheid	Verbetering zorgprocessen	Ontslagbrieven: Streefdoel = 70% tijdig verstuurd ontslagbrieven. Vereenvoudiging concept ontslagbrieven (= link)	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2016	Tom		Bij te sturen
Op schema	Verhogen kwaliteit en veiligheid	<b>Optimaliseren van ICT systemen ifv vereenvoudiging, ontsluiting en efficiëntie</b>		31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2017	Jan	Geert	Op schema
Bij te sturen	Verhogen kwaliteit en veiligheid	Optimaliseren van ICT systemen ifv vereenvoudiging, ontsluiting en efficiëntie	Verbeteren functionaliteit EPD	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2018	Jan	Johnny	Bij te sturen

STATUS	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	BRON	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR	Status
Bij te sturen	<i>Verhogen kwaliteit en veiligheid</i>	<i>Optimaliseren van ICT systemen ivf vereenvoudiging, ontsluiting en efficiëntie</i>	Verbeteren wachtlijstmodule OBASI	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2017	Jan	Kelly	Bij te sturen
Op schema	<b>Herstelgerichte zorg</b>			31/12/2021	Organisatie	Ondernemingsplan 2017	Gina		Op schema
Op schema	<i>Herstelgerichte zorg</i>	<b>Implementatieplan herstelgericht werken</b>		31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2017	Gina		Op schema
Nog niet gestart	<i>Herstelgerichte zorg</i>	<i>Implementatieplan herstelgericht werken</i>	Beleidsvoorbereiding inzet ervaringswerker en consulentenschap	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Gina	Els Gullentops	Nog niet gestart
Nog niet gestart	<i>Herstelgerichte zorg</i>	<b>Familieparticipatie</b>		31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Gina	Mieke / Anita	Nog niet gestart
Nog niet gestart	<i>Herstelgerichte zorg</i>	<i>Familieparticipatie</i>	Divisiebrede workshop divisie Jongeren	31/12/2019	Divisie Jongeren	Ondernemingsplan 2019	Gina		Nog niet gestart
Op schema	<b>Risicomanagement - verbeteringen</b>			31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2016	Pieter		Op schema
Op schema	<i>Risicomanagement - verbeteringen</i>	<b>Risicobeleid doelstellingenkader</b>		31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2016	Pieter		Op schema
Op schema	<i>Risicomanagement - verbeteringen</i>	<i>Risicobeleid doelstellingenkader</i>	Bij de halfjaarlijkse evaluatie van de beleidscyclus wordt de risicomatrix geëvalueerd in functie van de organisatiedoelstellingen	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2016	Pieter		Op schema
0	<b>Uitvoeren strategisch bouwplan</b>			31/12/2021	Financieel en technische diensten	Ondernemingsplan 2016	Jan	Pieter	
Op schema	<i>Uitvoeren strategisch bouwplan</i>	<b>Realiseren nieuwbouw PVT</b>		31/12/2021	Financieel en technische diensten	Ondernemingsplan 2016	Jan	Pieter	Op schema
Nog niet gestart	<i>Uitvoeren strategisch bouwplan</i>	<i>Realiseren nieuwbouw PVT</i>	Opstart werffase	01/02/2019	Financieel en technische diensten	Ondernemingsplan 2019	Jan	Pieter	Nog niet gestart
Op schema	<b>Nieuw strategisch bouwplan</b>			31/12/2019	Financieel en technische diensten	Ondernemingsplan 2017	Jan	Pieter	Op schema
Op schema	<i>Nieuw strategisch bouwplan</i>	<b>Verkenning mogelijkheden</b>		31/12/2019	Financieel en technische diensten	Ondernemingsplan 2017	Jan	Pieter	Op schema
Bij te sturen	<b>Optimalisatie dossier geneesmiddelenvoorziening</b>			31/12/2019	Medisch departement	Ondernemingsplan 2016	Tom	Jan	Bij te sturen
Bij te sturen	<i>Optimalisatie dossier geneesmiddelenvoorziening</i>	<b>Rol en positie van de apotheek verbeteren</b>		31/12/2019	Medisch departement	Ondernemingsplan 2019	Tom	Ann	Bij te sturen
Op schema	<i>Optimalisatie dossier geneesmiddelenvoorziening</i>	<i>Rol en positie van de apotheek verbeteren</i>	Inbedding positie en mandaat zh-apotheek binnen OPZ en samenstelling/werking nieuw apotheekteam	31/12/2019	Medisch departement	Ondernemingsplan 2019	Ann		Op schema
Op schema	<i>Optimalisatie dossier geneesmiddelenvoorziening</i>	<b>Uitwerken van afspraken voor het logistiek beheer van de geneesmiddelenvoorziening</b>		31/12/2019	Medisch departement	Ondernemingsplan 2016	Tom	Jan	Op schema
Op schema	<i>Optimalisatie dossier geneesmiddelenvoorziening</i>	<i>Uitwerken van afspraken voor het logistiek beheer van de geneesmiddelenvoorziening</i>	Oprichten van werkgroep olv titularis-apotheek ivf realisatie deze doelstelling	31/12/2019	Medisch departement	Ondernemingsplan 2016	Tom	Jan	Op schema
Bij te sturen	<b>Opstarten zorgtrajecten</b>			31/12/2019	Divisie Volwassenen	Ondernemingsplan 2017	Anita	Tim	Bij te sturen

STATUS	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	BRON	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR	Status
Op schema	<i>Opstarten zorgtrajecten</i>	<b>verdere ontwikkeling zorgtraject psychosezorg</b>		31/12/2019	Divisie Volwassenen	Ondernemingsplan 2017	Anita	Tim	Op schema
Op schema	<i>Opstarten zorgtrajecten</i>	<i>verdere ontwikkeling zorgtraject psychosezorg</i>	Uitbreiding overleggroep met externe partners	31/12/2019	Divisie Volwassenen	Ondernemingsplan 2017	Anita	Tim	Op schema
Bij te sturen	<i>Opstarten zorgtrajecten</i>	<b>zorgtraject persoonlijkheidsstoornissen</b>		31/12/2019	Divisie Volwassenen	Ondernemingsplan 2017	Anita	arts	Bij te sturen
Bij te sturen	<i>Opstarten zorgtrajecten</i>	<i>zorgtraject persoonlijkheidsstoornissen</i>	Verkenning zorgtraject persoonlijkheidsstoornissen	31/12/2019	Divisie Volwassenen	Ondernemingsplan 2017	Anita	arts	Bij te sturen
Op schema	<b>OPZ als gastvrije 'hospitality' omgeving die stress vermindert en het herstel en welbevinden van patiënten ten goede komt</b>			01/03/2019	Administratieve en facilitaire diensten	Ondernemingsplan 2017	Ann	Pieter	Op schema
0	<i>OPZ als gastvrije 'hospitality' omgeving die stress vermindert en het herstel en welbevinden van patiënten ten goede komt</i>	<b>Creëren van een fysieke gastvrije laagdrempelige ontvangst van patiënten en bezoekers (hospitality verankeren)</b>		31/12/2019	Administratieve en facilitaire diensten	Ondernemingsplan 2016	Ann		
Nog niet gestart	<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>	Uitvoering renovatie onthaal en cafetaria.	30/11/2019	Administratieve en facilitaire diensten	Ondernemingsplan 2017	Ann		Nog niet gestart
Nog niet gestart	<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	30/11/2019	Administratieve en facilitaire diensten	Ondernemingsplan 2017	Ann		Nog niet gestart
Op schema	<b>Gemotiveerde competente medewerkers als hoeksteen voor goede zorg</b>			31/12/2019	Administratieve en facilitaire diensten	Ondernemingsplan 2017	Ann	Pieter	Op schema
Op schema	<i>Gemotiveerde competente medewerkers als hoeksteen voor goede zorg</i>	<b>Opmaak van een gedragen personeelsbeleidsplan als instrument om de strategische (zorg)doelstellingen te realiseren</b>		31/12/2019	Administratieve en facilitaire diensten	Ondernemingsplan 2017	Ann		Op schema
Op schema	<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>	Ontwikkelen leiderschapstraject directie en middenkader ivm realisatie LT-doelstellingen OPZ Geel	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2018	Ann		Op schema
Nog niet gestart	<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, geïnsourcete testings, wendbaarder, met voldoende draagvlak)	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Ann		Nog niet gestart
Nog niet gestart	<i>Gemotiveerde competente medewerkers als hoeksteen voor goede zorg</i>	<b>Visietekst welzijnsbeleid opmaken</b>	Overkoepelend beleidskader uitschrijven waarin alle elementen rond welzijnszorg (personeelsgericht) is in opgenomen	01/07/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Ann		Nog niet gestart
Nog niet gestart	<i>Gemotiveerde competente medewerkers als hoeksteen voor goede zorg</i>	<b>Veilige zorg voor iedereen</b>	Uitschrijven van missie, visie, doelstellingen en acties voor de domeinen mbt personeelsmanagement	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Ann		Nog niet gestart
Nog niet gestart	<i>Gemotiveerde competente medewerkers als hoeksteen voor goede zorg</i>	<b>Verhogen interne mobiliteit - talentmanagement</b>	Basisleiderschapstraject beginnende leidinggevendenden	01/07/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Ann		Nog niet gestart
Op schema	<b>Correct en laagdrempelig communicatie- en informatiekanal</b>	<b>Nieuwe website OPZ Geel</b>	Inhoudelijke vormgeving en finetuning website met gewenste functionaliteiten incl digitalisering De Pas	1/07/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Ann		Op schema
Op schema	<b>Correct omgaan met informatie binnen zorg-onderstenende en beleidsprocessen met als doel deze te optimaliseren.</b>	<b>informatiebeleidsplan OPZ Geel - verplichte rapportering VO</b>	Inventarisatie van alle gegevensbronnen	31/07/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Ann		Op schema
Nog niet gestart	<b>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.</b>	<b>Algemeen voedingsbeleid</b>	Gefaseerde invoering minder suikeraanbod in cafetaria en invoering gezondere alternatieven	30/09/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Ann		Nog niet gestart
Op schema	<b>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.</b>	<b>Multidisciplinaire werking opstarten</b>	opstart voedingsteams in divisies	31/12/2019	Organisatie	Ondernemingsplan 2019	Ann		Op schema

STATUS	Hogere doelstelling	Operationele doelstellingen	Actiepunten	Streefdatum	Organisatieniveau	BRON	HOOFDEIGENAAR	MEDE-EIGENAAR	Status
Nog niet gestart	Implementatie nieuwe decreet PVT			31/12/2019	PVT Salto	Ondernemingsplan 2019	Hans		Nog niet gestart
Nog niet gestart	<i>Implementatie nieuwe decreet PVT</i>	Verwachtingen en impact decreet afstemmen op PVT Salto		31/12/2019	PVT Salto	Ondernemingsplan 2020	Hans		Nog niet gestart

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

### 6.1. Recurrente doelstellingen

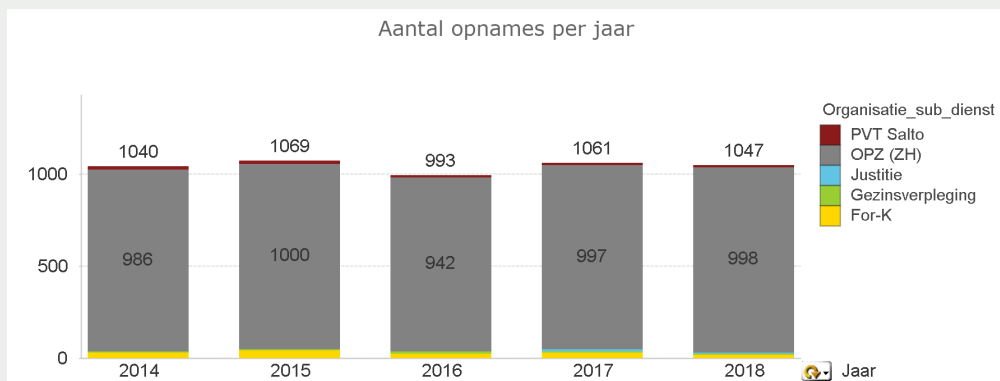
De kerntaak van OPZ Geel omvat het organiseren van openbare geestelijke gezondheidszorg voor kinderen, jongeren, volwassenen en ouderen door bedden en plaatsen te beheren, en activiteiten en diensten te ontwikkelen en te realiseren. De recurrente doelstellingen die hieruit voortkomen zijn:

- (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



# Opnames



Opnames in ziekenhuisdiensten, For-K en Justitiële bedden  
 Exclusief opnames in kader van postkuur

Slide 2



# Opnames 2018 per leefeenheid

Leefeenheid	aantal opnames	# opnames	aantal opgenomen patiënten	# patiënten
Volw. Gesloten opname	351	351	298	298
Volw. Open opname	91	91	82	82
Jong. Crisisunit	88	88	66	66
Volw. Dagkliniek Poorthuis	79	79	77	77
Oud. Gesloten opname	74	74	70	70
Volw. A&D	72	72	68	68
Volw. Psychozorg	60	60	56	56
Jong. Kids	47	47	31	31
Oud. Sp	37	37	36	36
Jong. Tieners	32	32	31	31
Oud. Dagkliniek	28	28	25	25
Volw. Struct. Zorg	26	26	25	25
Jong. For K	17	17	14	14
Volw. Dagkliniek Knooppunt	14	14	13	13
PVT Salto 2	13	13	13	13
Kinderen in zorggezinnen	7	7	6	6
Oud. Behandeling	4	4	4	4
Oud. Somatiek	4	4	4	4
PVT Salto 1	3	3	3	3
<b>Totaal</b>	<b>1047</b>		<b>849</b>	

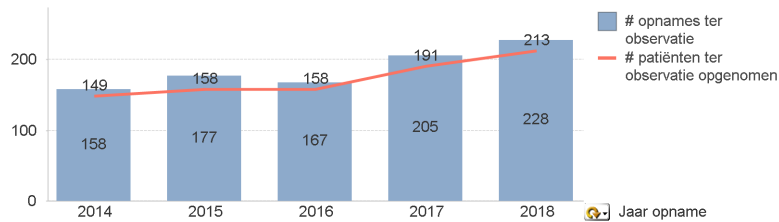
Slide 4





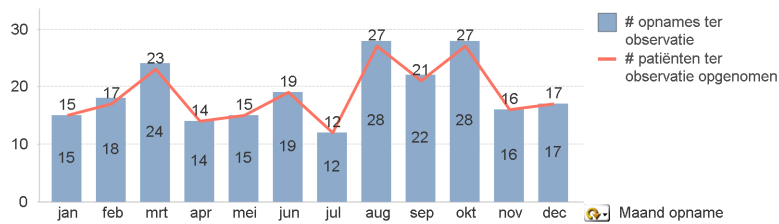
# Opnames ter observatie

# opnames ter observatie en # patiënten ter observatie opgenomen



Toename met 11% !

# opnames ter observatie en # patiënten ter observatie opgenomen 2018

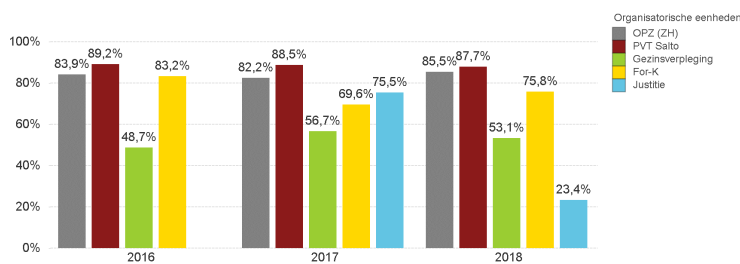


Slide 5



# Bezettingsgraad

Bezetting organisatorische eenheden

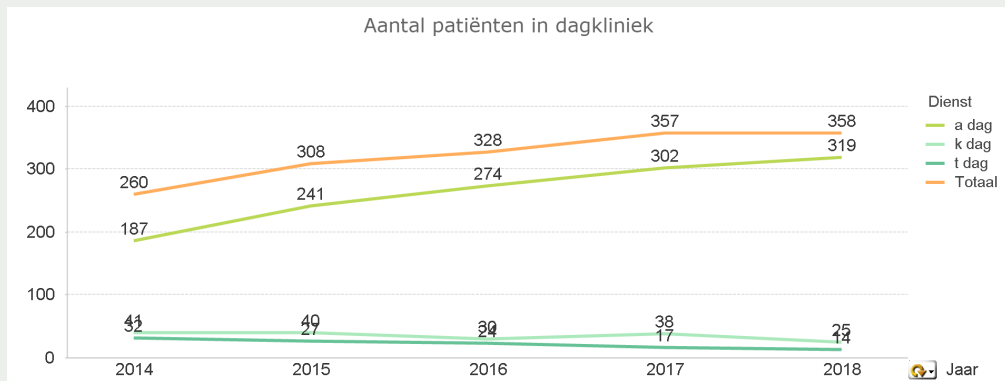


Dienst	van	tot	Gemiddeld # per dag	# bedden of plaatsen	Bezettingsgraad	# vp-dagen	Max # vp-dagen
	1-01-2018	31-12-2018	503,4	723,0	69,5%	178.981	258.879
A	1-01-2018	31-12-2018	87,8	88,0	99,8%	32.064	32.120
a dag	1-01-2018	31-12-2018	35,7	30,0	118,9%	8.956	7.530
For-K	1-01-2018	31-12-2018	5,9	7,0	84,6%	2.162	2.555
For-K herval	1-01-2018	31-12-2018	0,1	1,0	13,7%	50	365
Justitieel crisisbed	1-01-2018	31-12-2018	0,5	2,0	23,4%	171	730
K	1-01-2018	31-12-2018	12,6	16,0	78,5%	4.586	5.840
k dag	1-01-2018	31-12-2018	1,9	4,0	48,5%	487	1.004
PVT ment. handicap	1-01-2018	31-12-2018	36,4	45,0	84,4%	13.272	16.425
PVT psych. aandoening	1-01-2018	31-12-2018	27,1	30,0	92,7%	9.908	10.950
S6	1-01-2018	31-12-2018	19,3	21,0	91,7%	7.030	7.665
T	1-01-2018	31-12-2018	44,1	53,0	83,1%	16.085	19.345
t dag	1-01-2018	31-12-2018	4,1	10,0	41,0%	1.028	2.510
Tfb	1-01-2018	31-12-2018	41,9	66,0	63,5%	15.303	24.090
Tfp	1-01-2018	31-12-2018	186,0	350,0	53,1%	67.879	127.750

Slide 6



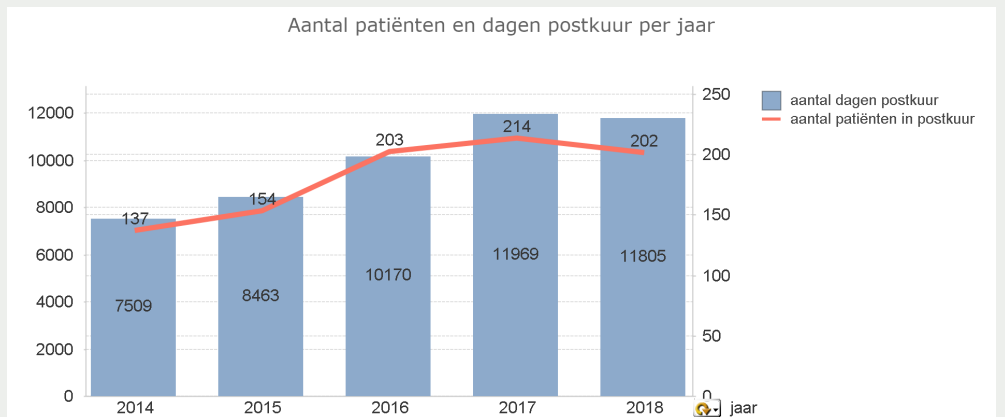
## Aantal patiënten in dagkliniek



Slide 7



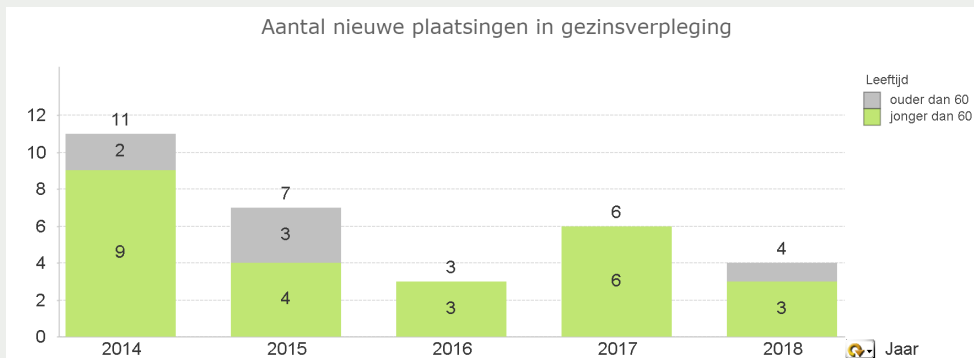
## Postkuur



Slide 8



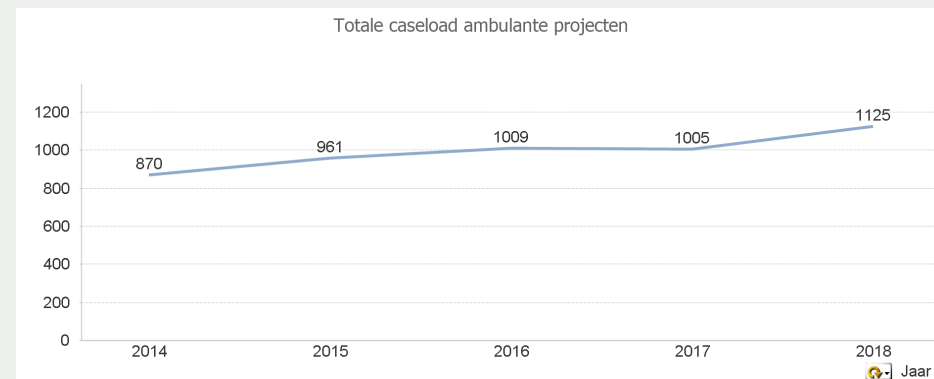
## Gezinsverpleging



Slide 9



## Ambulante projecten



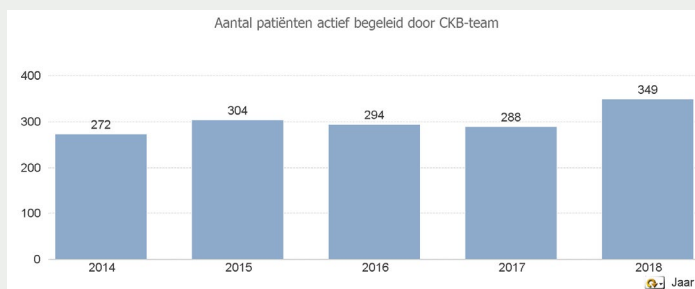
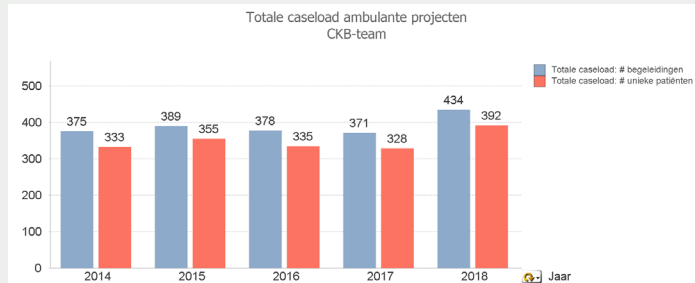
Jaar	Team	Caseload
		<b>1125</b>
2018	LZ-team	577
2018	CKB-team	392
2018	Outreach Mol	140
2018	RCA	47
2018	Mobiel team Ouderen	40
2018	Kinderen in zorggezinnen	15

De activiteiten PANGG 0-18 werden hier niet meegeenomen

Slide 10



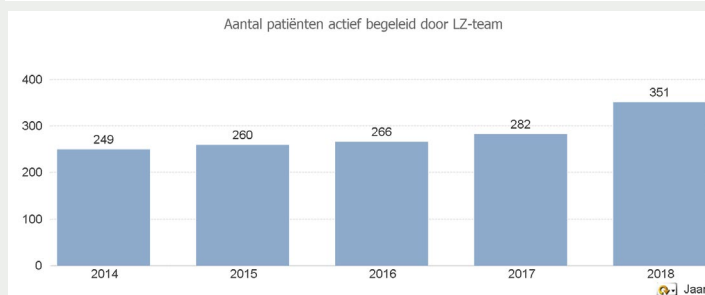
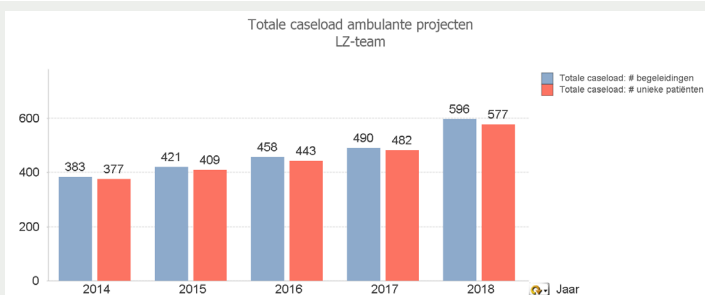
## CKB-team



Slide 11



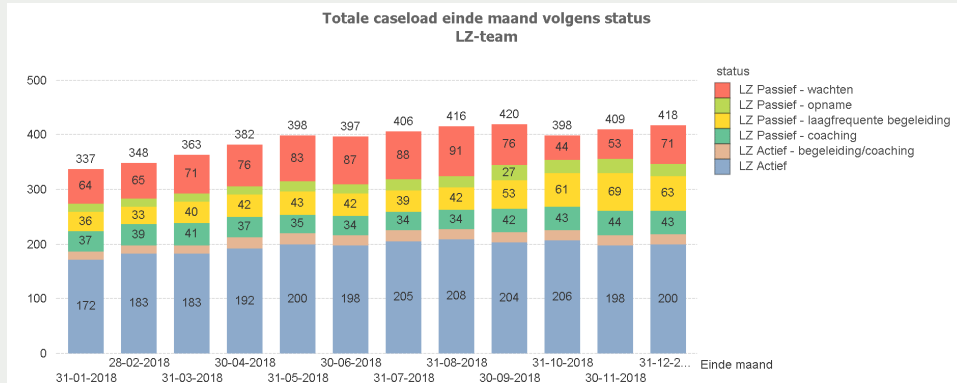
## LZ-team



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.

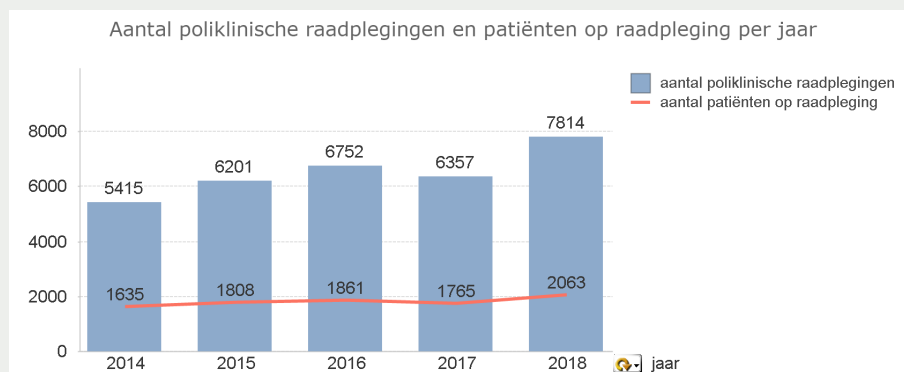
Cliënten kunnen tijdelijk nog residentieel in opname zijn waarna LZ-team belangrijke partner voor nazorg is,

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



Slide 13

## Poliklinische raadplegingen

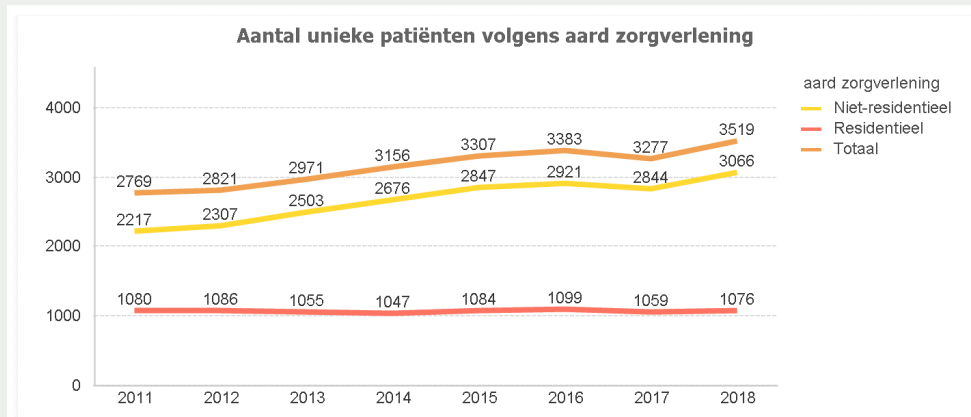


In 2018 was er een toename van het aantal poliklinische raadplegingen met 23% in vergelijking met 2017,



Slide 14

# Aantal unieke patiënten

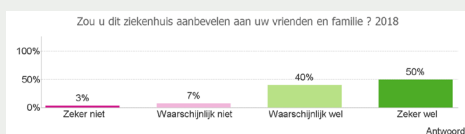
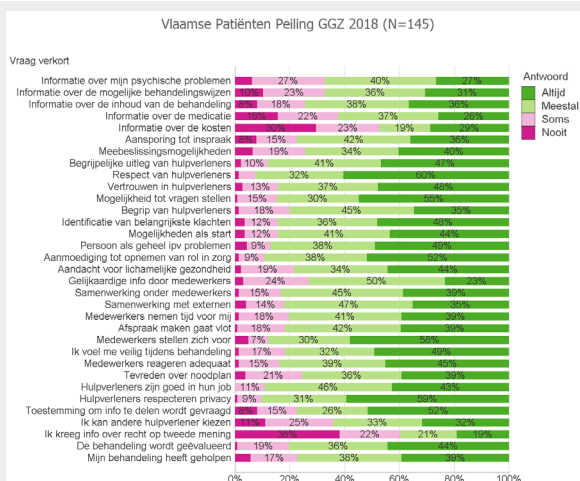


Residentieel is hier opgevat als het gebruik van een bed  
Niet-residentieel zijn patiënten in dagbehandeling, postkuur, poliklinische raadplegingen, ambulante teams



Slide 3

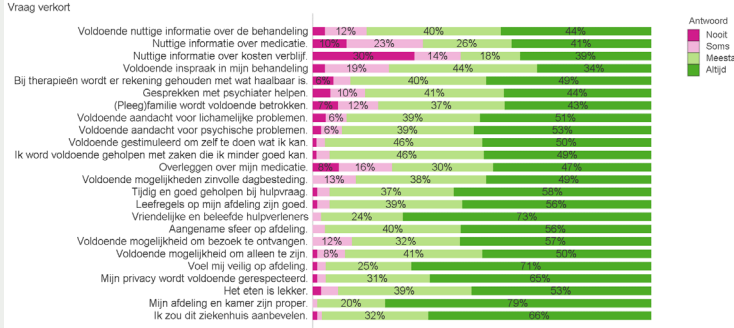
# Patiëntentevredenheid Volwassenen



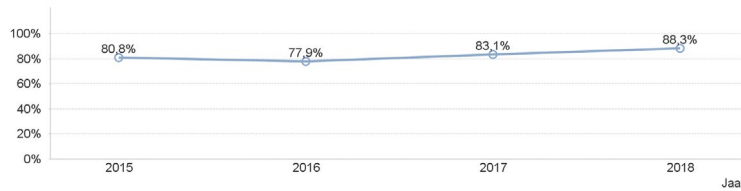
Slide 16

# Patiëntentevredenheid Ouderen

Verdeling antwoorden peiling Ouderen ; 2018  
(N=81)



% antwoorden in positieve categorie peiling Ouderen



Slide 17

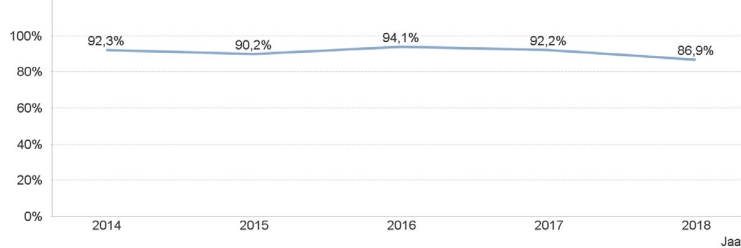


# Patiëntentevredenheid Jongeren (bevraging ouders)

Verdeling antwoorden Oudersbevraging Jongeren ; 2018  
(N=10)



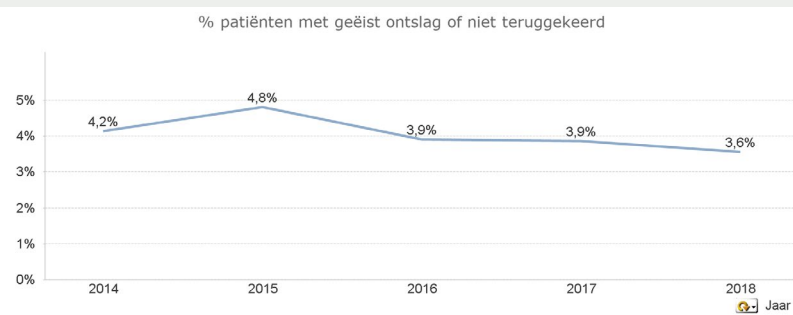
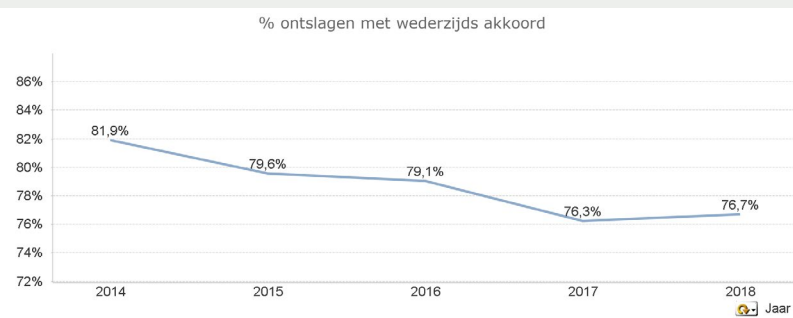
% antwoorden in positieve categorie in de Oudersbevraging Jongeren



Slide 17

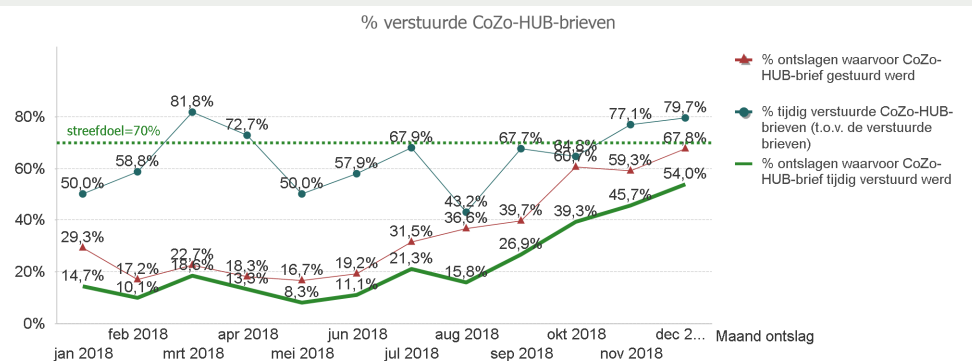


# Wijze van ontslag



Slide 19

# Ontslagbrieven



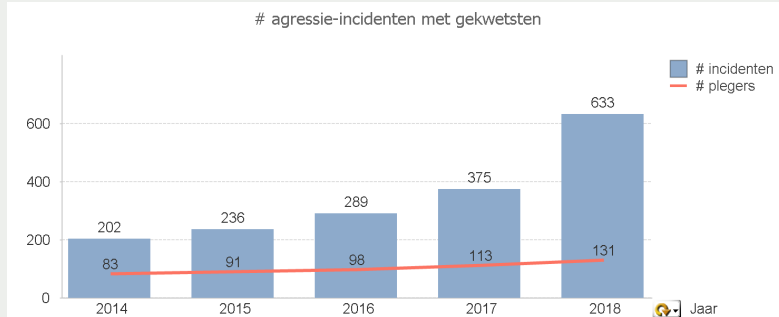
Tijdig is binnen 7 dagen na ontslag



Slide 20



# Agressie-incidenten met gekwetsten



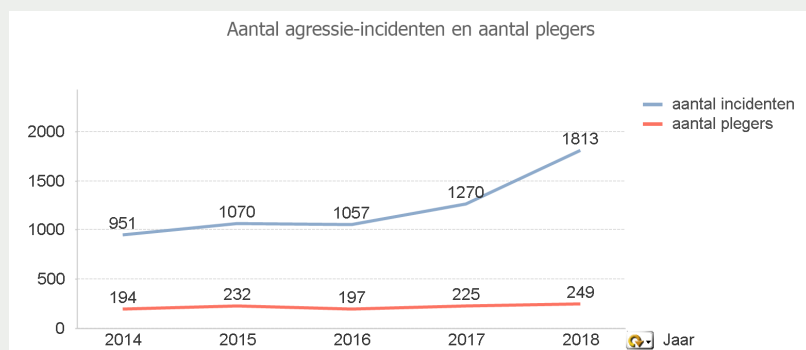
Leeftijd 2018	# incidenten	# plegers
Volv. Gesloten opname	206	40
Oud. Sp	128	27
Jong. Kids	118	7
Jong. Tieners	77	8
Jong. Crisisunit	39	13
Volv. ASD	24	12
Ander organisatie/deel	8	4
Volv. Struct. Zorg	7	4
Jong. For K	6	5
Volv. Open opname	5	3
Oud. Behandeling	5	4
Oud. Somatic	3	2
Oud. Gesloten opname	3	2
PVT Salto 1	2	2
Volv. Psychozorg	1	1
PVT Salto 2	1	1
<b>Totaal</b>	<b>633</b>	<b>131</b>

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

Slide 21



# Alle agressie-incidenten



Het aantal gerapporteerde agressie-incidenten nam toe met 43%!

Leeftijd 2018	Aantal incidenten per 1000 verpleegdagen	% van populatie waarvoor incident
	<b>3,4</b>	<b>9,8%</b>
Jong. Kids	218,8	56,7%
Jong. Tieners	120,2	45,5%
Jong. Crisisunit	116,9	25,7%
Volv. Gesloten opname	78,8	27,0%
Oud. Sp	32,1	49,4%
Jong. For K	21,5	47,4%
Oud. Gesloten opname	3,8	14,4%
Volv. Struct. Zorg	3,7	12,0%
Volv. ASD	3,1	11,5%
Oud. Behandeling	3,1	16,7%
Oud. Somatic	2,1	4,9%
Volv. Open opname	1,2	3,5%
Volv. Psychozorg	1,2	5,1%
PVT Salto 1	0,8	16,7%
PVT Salto 2	0,4	11,8%
Volv. Dagklinik Poorthuis	0,1	0,5%

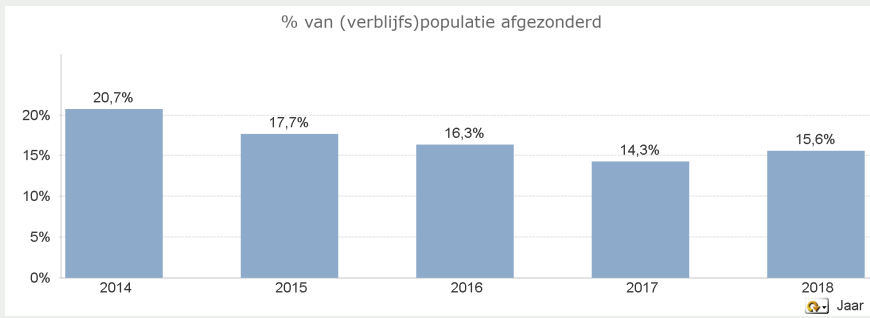
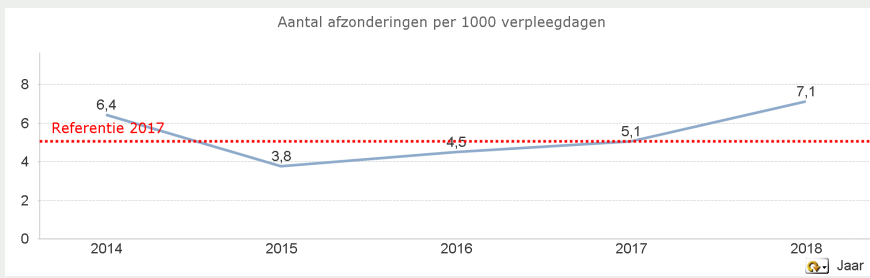
Hier worden ratio's weergegeven die een betere vergelijking mogelijk maken tussen de leefeenheden. Leefeenheden verschillen immers sterk van capaciteit, bezettingsgraad, doorlooptijd van patiënten,...

Leefeenheden waarvoor geen agressie gerapporteerd werd, staan niet in de lijst. Voor het totaal tellen zij evenwel wel mee. OPZ-breed waren er **3,4 incidenten per 1000 verpleegdagen**, voor bijna **10% van de populatie** werd minstens 1 incident opgetekend.

Slide 22



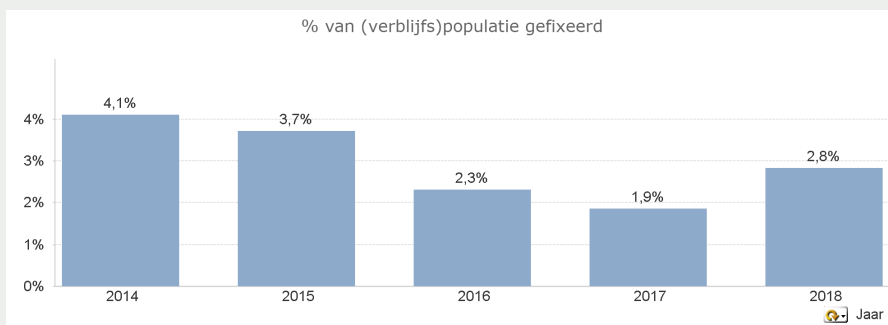
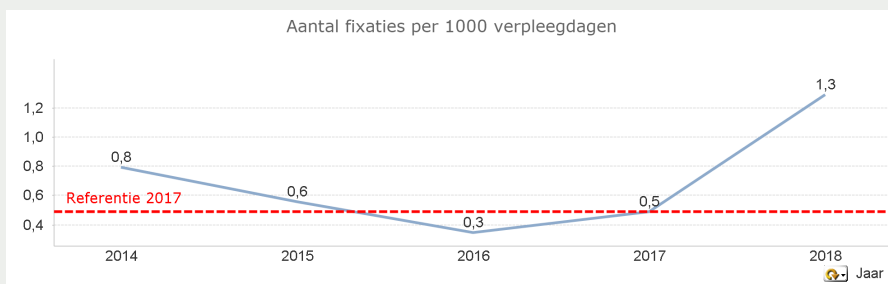
# Afzonderingen



Slide 23



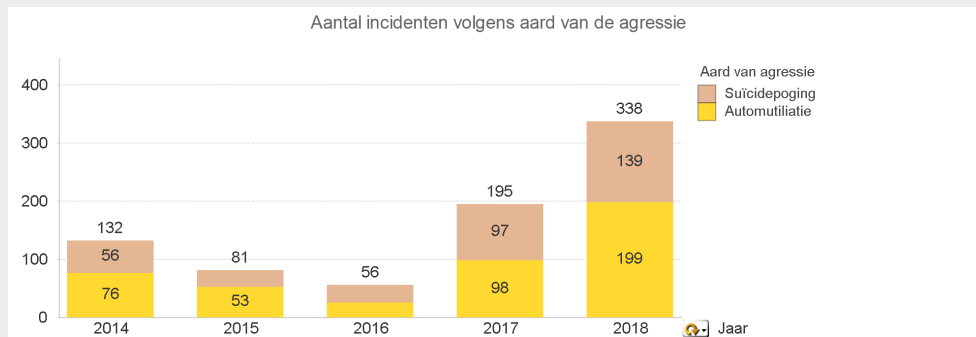
# Fixaties



Slide 24



## Auto-agressie

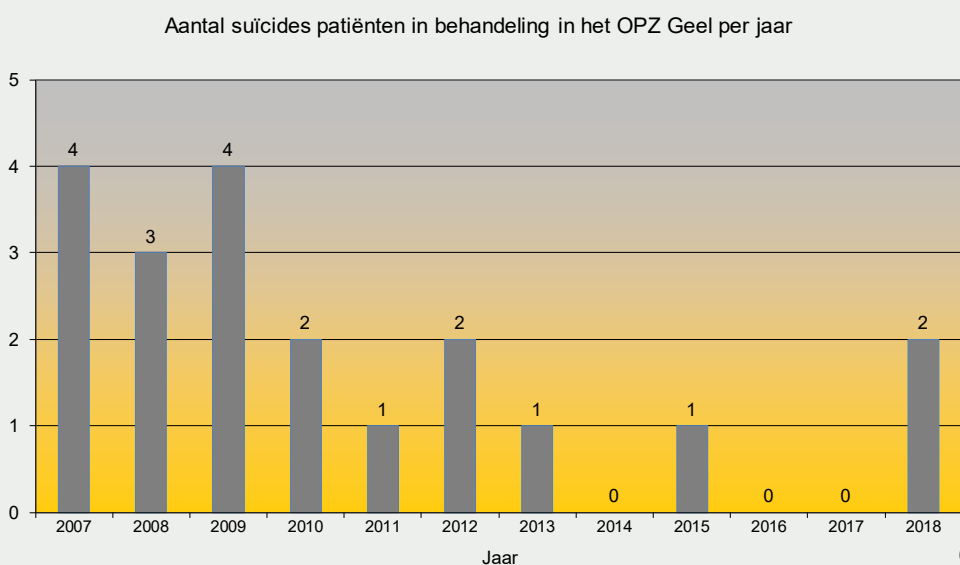


Er werden nog meer suïcidepogingen en automutilatie opgetekend

Slide 26



## Suïcides



Slide 27



# Suicidepreventiebeleid, resultaten audit

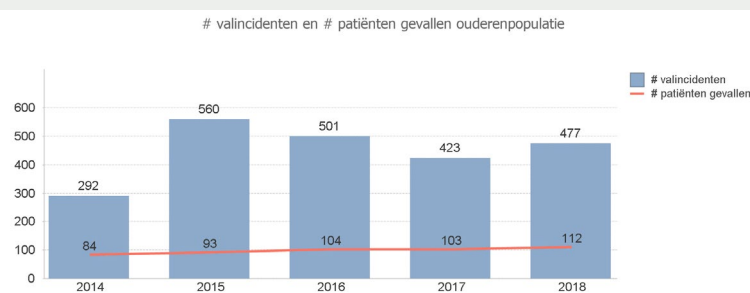


Resultaten op de checklist Voor voorziening ...		Voor uw voorziening score	Resultaat voor	
			Voor alle deelnemende GGZ voorzieningen score	Voor alle PZ score
1. beschikt over een richtlijn omtrent de formele inschatting van het suïcidierisico van alle patiënten bij de eerste aanmelding	Zijn de drie subvragen waaraan voldaan?	ja	82%	93%
	is er een intakeinterview?	ja	86%	89%
	is er een gelidingsduur?	ja	87%	89%
	is er een auteur?	ja	86%	89%
2. beschikt over een richtlijn aangaande patiënten met een suïcidierisico	Zijn de drie subvragen waaraan voldaan?	ja	89%	100%
	is er een intakeinterview?	ja	91%	90%
	is er een gelidingsduur?	ja	95%	90%
	is er een auteur?	ja	91%	90%
3. beschikt over een te volgen stroomdiagram voor patiënten met een suïcidierisico	Zijn de drie subvragen waaraan voldaan?	ja	84%	93%
	is er een intakeinterview?	ja	85%	85%
	is er een gelidingsduur?	ja	87%	85%
	is er een auteur?	ja	85%	85%
4. beschikt over een richtlijn aangaande de aanpak van patiënten met suïcidierisico die behandeladvies weigeren	Zijn de drie subvragen waaraan voldaan?	ja	85%	81%
	is er een intakeinterview?	ja	79%	78%
	is er een gelidingsduur?	ja	79%	78%
	is er een auteur?	ja	82%	81%
5. beschikt over een uitgeschreven samenwerkingsovereenkomst met minstens één andere zorgvoorziening om de continuïteit van zorg voor patiënten met suïcidierisico te waarborgen	Zijn de drie subvragen waaraan voldaan?	ja	73%	88%
	is er een intakeinterview?	ja	63%	70%
	is er een gelidingsduur?	ja	72%	81%
	is er een auteur?	ja	63%	70%
6. identificeert die situaties die potentieel suïcide-uitlokking zijn tijdens de jaarlijkse veiligheidsronde(s)	Zijn de drie subvragen waaraan voldaan?	ja	73%	88%
	is er een intakeinterview?	ja	71%	74%
	is er een gelidingsduur?	ja	71%	74%
	is er een auteur?	ja	71%	74%
7. beschikt over een richtlijn die voorziet dat suïcidieopsporingen en suïcides systematisch worden genoteerd in het (elektronisch) patiëntendossier	Zijn de drie subvragen waaraan voldaan?	ja	94%	93%
	is er een intakeinterview?	ja	86%	89%
	is er een gelidingsduur?	ja	90%	89%
	is er een auteur?	ja	88%	89%
8. beschikt over een meldsysteem om (o.m.) suïcidieopsporingen en suïcides te registreren	Zijn de drie subvragen waaraan voldaan?	ja	87%	89%
	is er een intakeinterview?	ja	92%	100%
	is er een gelidingsduur?	ja	86%	89%
	is er een auteur?	ja	81%	85%
9. beschikt over een richtlijn voor het systematisch analyseren van suïcidieopsporingen en suïcides	Zijn de drie subvragen waaraan voldaan?	ja	82%	85%
	is er een intakeinterview?	ja	82%	85%
	is er een gelidingsduur?	ja	82%	85%
	is er een auteur?	ja	82%	85%
10. beschikt over een vormingsbeleid in verband met suïcidiepreventie	Zijn de drie subvragen waaraan voldaan?	ja	88%	85%
	is er een intakeinterview?	ja	87%	85%
	is er een gelidingsduur?	ja	87%	85%
	is er een auteur?	ja	88%	85%
Totale score op 10	voor honoreer items werd er voldaan aan de 3 subvragen?	10	8,7	8,9
		10	8,2	8,5

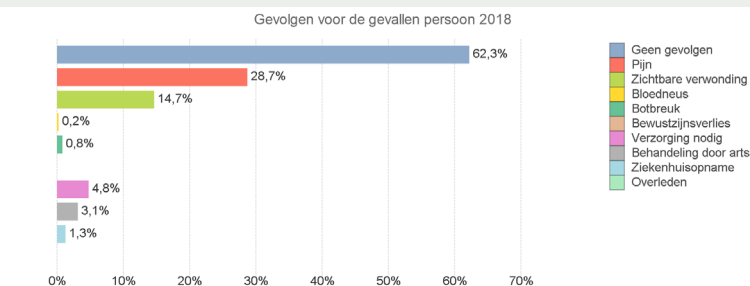
Slide 28



# Valincidenten bij ouderen



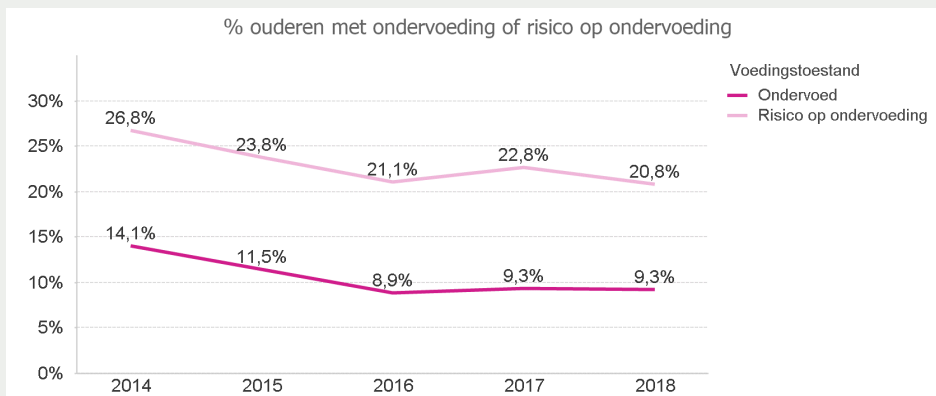
Gaat in 2018 over 27,5% van de populatie. Specifiek op Sp-eenheid en Behandeleenheid gaat het zelfs over 56% respectievelijk 61% van de populatie.



Slide 29



## Ondervoeding bij ouderen

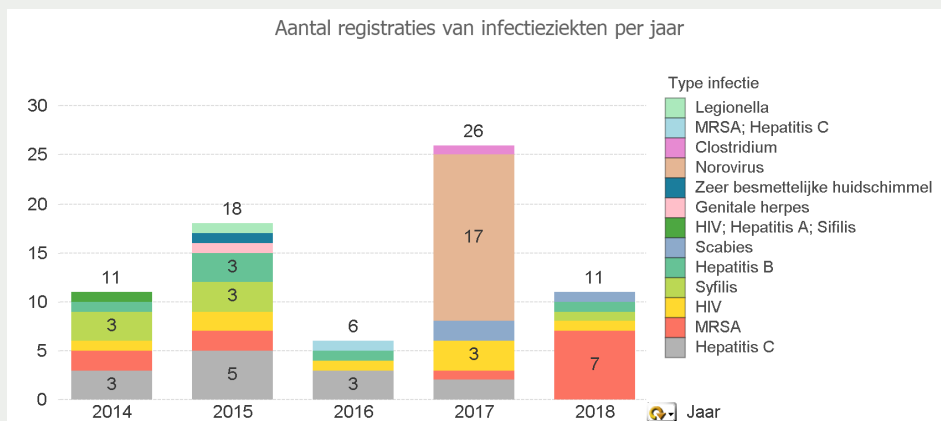


Op basis van screening met de MNA

Slide 30



## Infectieziekten bij patiënten

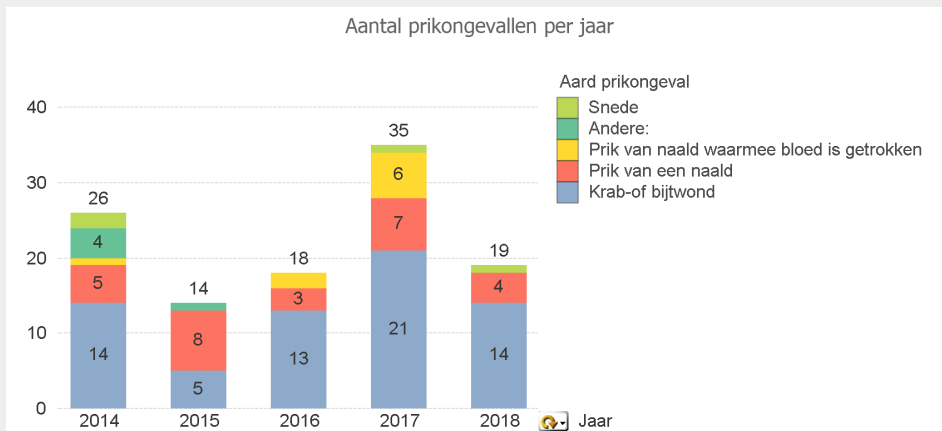


Opvallende toename van MRSA !

Slide 31



# Prikongevallen

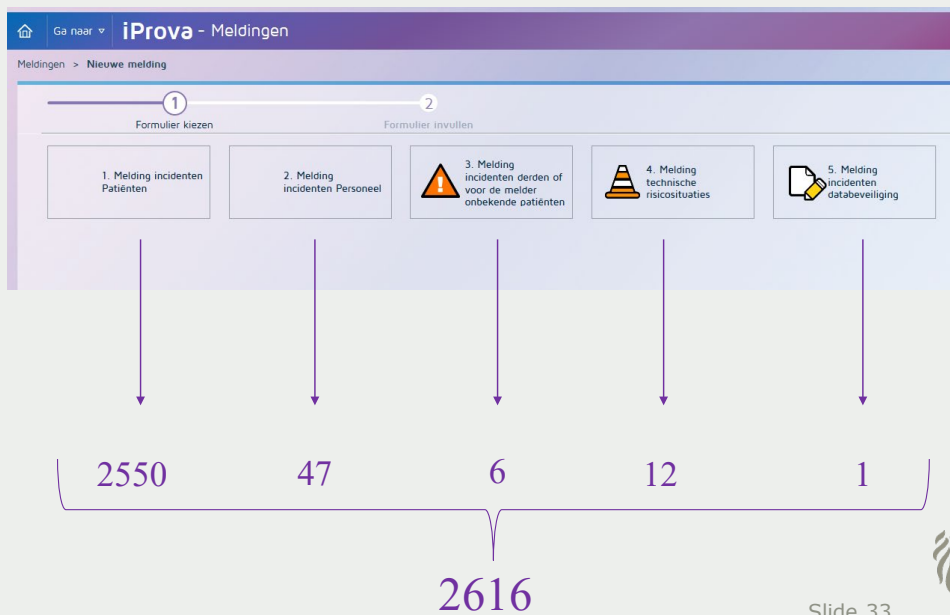


Opnieuw een daling van het aantal prikongevallen, vooral het aantal naaldincidenten.



Slide 32

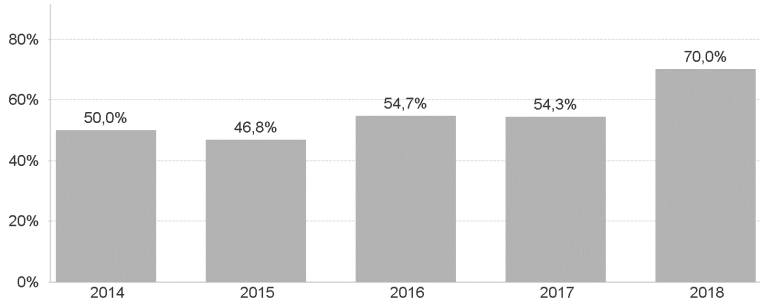
# Aantal meldingen patiëntveiligheid 2018



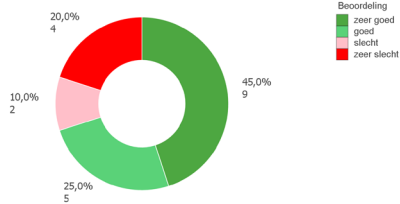
Slide 33

# Handhygiëne

Beoordeling staalnames handen personeelsleden: % goed tot zeer goed  
 Aantal geldige stalen: 486



Beoordeling staalnames handen personeelsleden 2018  
 Aantal geldige stalen: 20



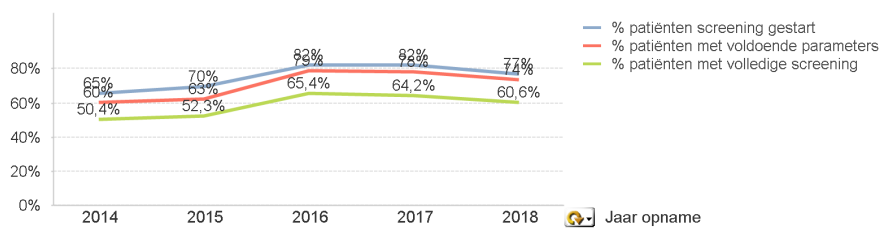
Aantal CFU	Beoordeling
<25	zeer goed
25-50	goed
50-100	slecht
>100	zeer slecht



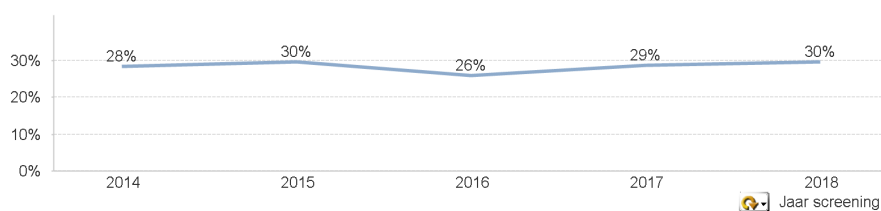
# Screening metabool syndroom

% van opgenomen patiënten gescreend op metabool syndroom

Verblijfsduur >=14 dagen



Aandeel patiënten positief gescreend



# Inzet van ervaringsdeskundigen



	Aantal en aandeel ervaringsdeskundigen			
	# in koppen	# in FTE	% in koppen	% in FTE
<b>OPZ Geel</b>	26	4	5,60%	1,06%
<b>BM 20 Vlaamse PZ 2018</b>	10,7	1,15	3,01%	0,42%
<b>BM 55 deelnemende voorzieningen GGZ 2018</b>	2,35	0,75	1,49%	0,62%

Aandeel wordt berekend t.o.v. aantal medewerkers met direct patiëntencontact

Slide 36





## 7. Doelstellingen m.b.t. welzijn

**OPZ Geel**

Openbaar Psychiatrisch Zorgcentrum

Dr. Sandreef 4  
B-2440 Geel

tel +32-(0)14-57 91 11  
fax +32-(0)14-58 04 48  
bank 435-4518701-36

info@opzgeel.be  
www.opzgeel.be

### INTERNE DIENST VOOR PREVENTIE BESCHERMING EN WELZIJN

## JAARACTIEPLAN

**2019**

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. Wijkgebouwen. Polykliniek. Forum. Pas 196-198 Pas 200-202-204-208	ATK,	31.12.19	
- elektriciteit hoogspanning Div. Ouderen. Div. Volwassenen. Campus PVT TLC Divisie jongeren	ATK,	31.12.19	

Actiepunten	Uitvoerders	Streefdatum	Uitvoeringsdatum
- gasbranders met ontsteking transformator hoge spanning Centrale stookplaats Sporthal. TLC Poorthuis. Forum. Kunsthuis De Statie. Observatiehuis. Woningen Pas/Stelenseweg Woning <u>Kievermont</u> Pas 196-198 Tentoonstellingsruimte	ATK,	31.12.19	
- gasinstallaties Centrale stookplaats Sporthal. TLC/Centrale keuken Poorthuis. Forum. Kunsthuis. De Statie. Observatiehuis. Woningen Pas/Stelenseweg Woning <u>Kievermont</u> Pas 196-198 Tentoonstellingsruimte	ATK,	31.12.19	
Actiepunten	Uitvoerders	Streefdatum	Uitvoeringsdatum

pbw jap 2019 3

- lastoestellen.	ATK.	31.12.19	
- persluchtinstallaties.	ATK.	31.12.19	
- controle van de stelling schilders.	ATK.	31.12.19	
- nazicht van alle ladders.	ATK	31.12.19	
- noodverlichtingsinstallaties Div. Ouderen. Div. Volwassenen. Hoofdgebouw Div. Jongeren. TLC/Centrale keuken. Poorthuis. Sporthal. Forum. Wijkcentra Pas 196-198. Pas 200-202-204-208 PVT	ATK.	31.12.19	

pbw jap 2019 4

Actiepunten	Uitvoerders	Streefdatum	Uitvoeringsdatum
- speeltuigen divisie jongeren	ATK	31-12-19	
- sporttoestellen grote sporthal en sporthal jongeren	Janssen-Fritsen	31-12-19	
- keuring van de leeflijnen 1002/3/4 gebouw, Ouderen Sporthal, Pas 200 en Jongeren	SKP	31-12-19	
- organiseren en opvolging preventief bezoek HS 3 maandelijks	TD	31-12-19	
- keuring alle liften / opstellen veiligheidsdossiers	BTV/TD	31-12-19	
- keuring alle poorten / transpaletten / tilliften	ATK	31-12-19	

pbw\_jap 2019

5

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.	31.12.19	
- controle op de brandblusinstallaties / blusmiddelen/ automatische blusinstallaties keuken, archieven	Somati Sicli	31.12.19	
- controle op alarminstallaties/telefooncentrale	ATK, Relaitron	31.12.19	
- risicoanalyse brandveiligheid afwerken	- IDEWE, Alen	31.12.19	
- Deuren blustoestellen jongeren voorzien van magneetcontact aansluiten op brandcentrale	- Relaitron	31.12.19	

pbw\_jap 2019

6

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 <u>ionisatieinstallatie</u> - nemen van voldoende stalen en te nemen acties bij besmetting	Interne preventiedienst, Alen, Bouwcel. <u>Aquaservices Lovap</u> en TD	31.12.19	
- (gevaarlijke) producten :up to date inventariseren; steekkaarten : - technische fiche; - veiligheidsfiche. sensibiliseren – analyse producten.	Interne preventiedienst, I. Alen T. Dienst. IDEWE	31.12.19	
- afdelingsgerichte bijscholing brandpreventie en evacuatietechnieken : - Volwassenen. - PVT nieuw gebouw	Interne preventiedienst, I. Alen, D. Davids.	31.12.19	
- opvolging "Werken met derden". BA4 en BA5 controle	Interne preventiedienst	31.12.19	
- up to date brengen van de asbestinventaris	Interne preventiedienst I. Alen	31.12.19	

pbw\_jap 2019

7

- veiligheidsrondgangen diverse gebouwen en leefeenheden met betrekking tot patiënten	I. Alen	31.05.19	
- Uitwerken digitaal platform brandweerzone Kempen	I. Alen/T. Van Humbeek	31.12.19	
- update van evacuatieplannen en bevestigen in de diverse gebouwen. Vernieuwen van alle evacuatie-pictogrammen alsook de aanduidingen van onze blusmiddelen	Interne preventiedienst, Alen, Van Humbeek.	31.12.19	
- controle op interne weg- en verkeerssignalisatie n.a.v. bouwwerken nieuwe PVT.	Interne preventiedienst, Tech. Dienst.	31.12.19	
- gebouw divisie volwassenen : plaatsen van valbeveiliging op alle platte daken en nieuwe kantlijsten.	TD.	31.12.19	
- PVT nieuwbouw. Valbeveiliging/leeflijnen.	Van Humbeek.	31.12.19	
- updating borden "richtlijnen bij brand".	Interne preventiedienst, Alen, Van Humbeek.	31.12.19	
- bijscholing, testen en verbeteren assistentieoproepsysteem voor de verpleging.	Interne preventiedienst, Mandonx/Van Humbeek	31.12.19	
- opleiding nachtwakers inbraak/brandcentrales	Van Humbeek/Davids	31-12-19	

pbw\_jap 2019

8

- verbeteren en uitwerken van de interne wegsignalisatie voor de <u>MUGdiensten</u>	Vanreusel/Alen	31-12-19	
-Veiligheidsmaatregelen bij plaatsing containers voor CKB-Team. Keuring ,rookmelders, blusapparatuur, vluchtwegen	Van Humbeek/Alen	31/12/19	
-Plaatsen van brandweerkhuisjes in diverse gebouwen	Van Humbeek/Alen	31/12/19	

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

Actiepunten	Uitvoerders	Streefdatum	Uitvoeringsdatum
- hygiëne in de grootkeuken .(HACCP)	Biermans.	31.12.19	
- optimaliseren en opvolging van meldpunt "technische risicosituatie".	Alen/Hermans.	31.12.19	
- verdere organisatie agressietrainingen.	Agressieteam.	31.12.19	
-opvolgen BCM ( <u>Bedrijfs Continuïteits Management</u> )	Alen Ivo	31.12.19	
-praktische maatregelen treffen aangaande risicoanalyse suicidepreventie	Alen/Van Humbeek/Willems	31.12.19	
-indienststellingsrapporten en <u>instructiekaarten</u> hernieuwen diverse machines en digitaliseren (FIXIT)	Alen Ivo/Van Humbeek	31.12.19	
-opstarten en evaluatie sneeuwplan 2019	TD	31.12.19	

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

Actiepunten	Uitvoerders	Streefdatum	Uitvoeringsdatum
- nazicht van de verbanddozen.	Apotheek, Alen.	31.12.19	

I. ALEN  
Preventieadviseur

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

In het kader van het diversiteitsbeleid binnen OPZ Geel, focussen wij ons op de volgende pijlers:

- doorgedreven vorming en ontwikkeling
- een duurzaam en leeftijdsbewust personeelsbeleid
- het creëren van een meer diverse instroom
- zich als organisatie blijven profileren om werkzoekenden te ondersteunen bij het zoeken naar een job door hen de mogelijkheid te bieden om via stages het vakgebied te leren kennen en werkervaring op te doen

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

In 2018 werd verder met de dienst diversiteit ons huidige diversiteitsbeleid doorgelicht en gekeken naar waar we dit kunnen bijsturen en welke mogelijke acties we verder kunnen uitzetten.

Begin 2018 werd de engagementsverklaring non-discriminatie goedgekeurd door de directie en werd deze ondertekend door de leidend ambtenaar. De non-discriminatieclausule in het arbeidsreglement werd uitgebreid naar de integrale non-discriminatieclausule van de Vlaamse overheid.

Het diensthoofd personeelsdienst en jurist (Nele Moons) heeft in 2018 de onlineopleiding over de antidiscriminatiewetgeving van eDiv gevolgd.

Eind 2018 werden we vanuit de dienst diversiteit gevraagd om een good practice te brengen op de commissie diversiteit m.b.t. de Duo-day.

Cijfergegevens op 30/06/2018:

- Personeelsleden van buitenlandse herkomst: 4,79%
- Personeelsleden met een arbeidshandicap: 0,60%

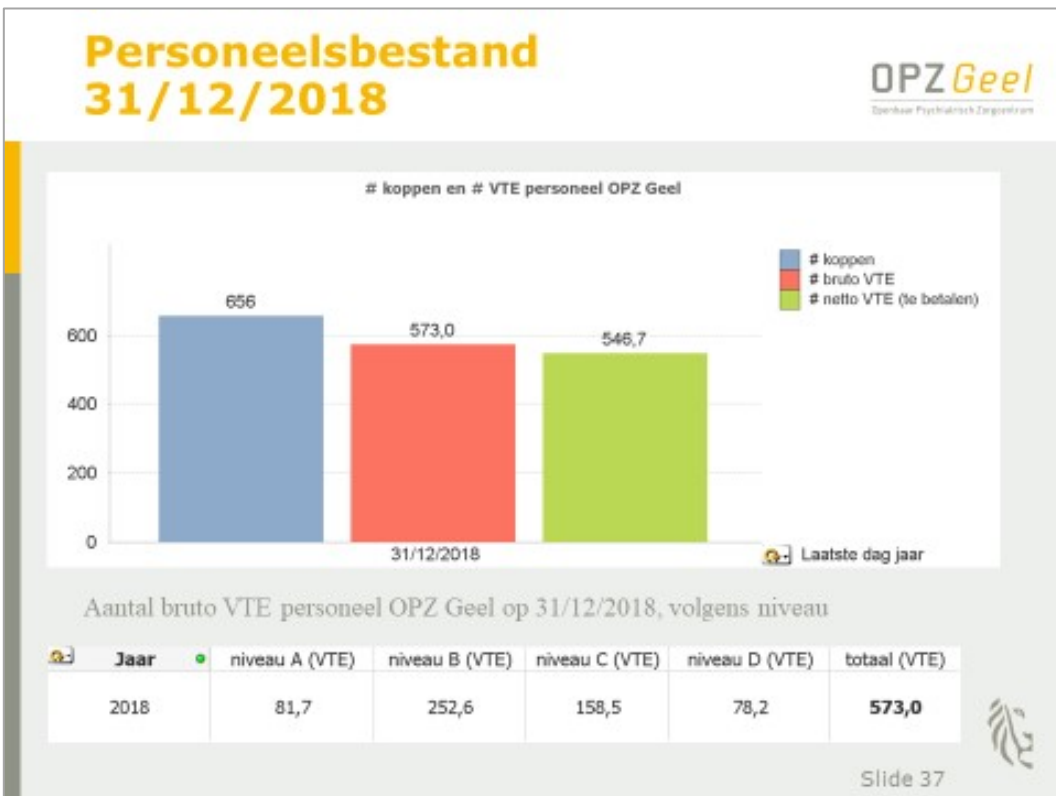
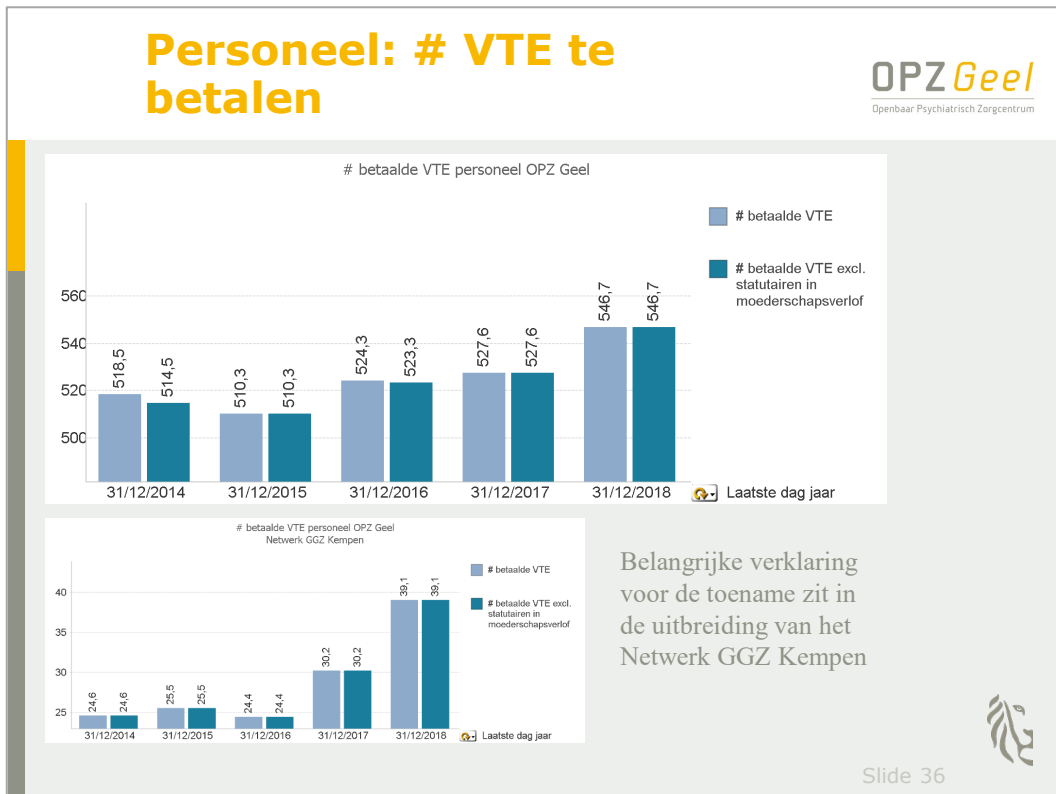
In 2019 zullen volgende acties opgenomen worden:

- formuleren van een strategische visie rond diversiteit
- vacatures screenen op toegankelijkheid voor kansengroepen
- functietitels screenen naar genderneutraliteit
- algemene sensibilisering: diversiteit onder de aandacht brengen, een keer in de kijker zetten bv. 21 maart (Internationale dag tegen racisme en discriminatie)
- verspreiden van communicatie van de dienst diversiteitsbeleid

Voor 2019 neemt OPZ Geel volgende streefcijfers voor doel:

- personeelsleden van buitenlandse herkomst: 5%
- personeelsleden met een arbeidshandicap: 1%

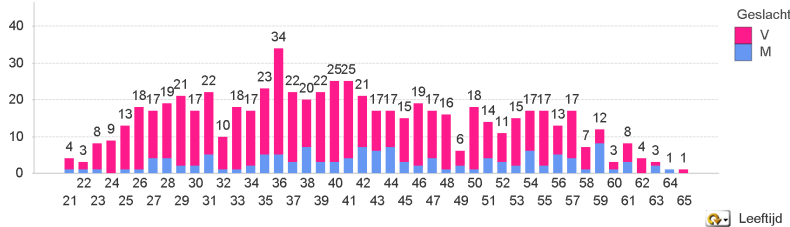
## 9. Basis personeelsgegevens



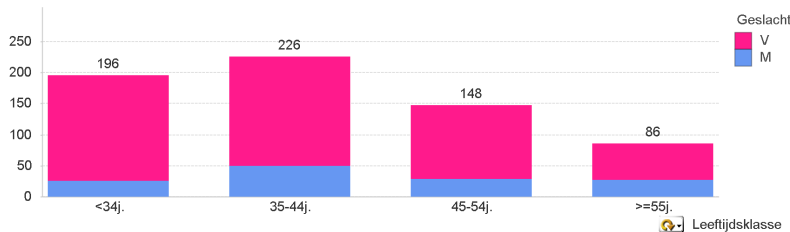


## Leeftijdverdeling personeel

Leeftijdverdeling personeelsleden in dienst op 31/12/2018 (N=656)  
Verdeling M/V = 131/525



Leeftijdverdeling personeelsleden in dienst op 31/12/2018 (N=656)  
Verdeling M/V = 131/525



Slide 43



## Personeelsverloop

Jaar	Personeelsverloop	# uit dienst	Gemiddeld # in referentieperiode
2014	5,9%	35	596,1
2015	5,5%	32	584,2
2016	3,6%	21	581,6
2017	4,6%	27	587,6
2018	6,3%	38	607,3

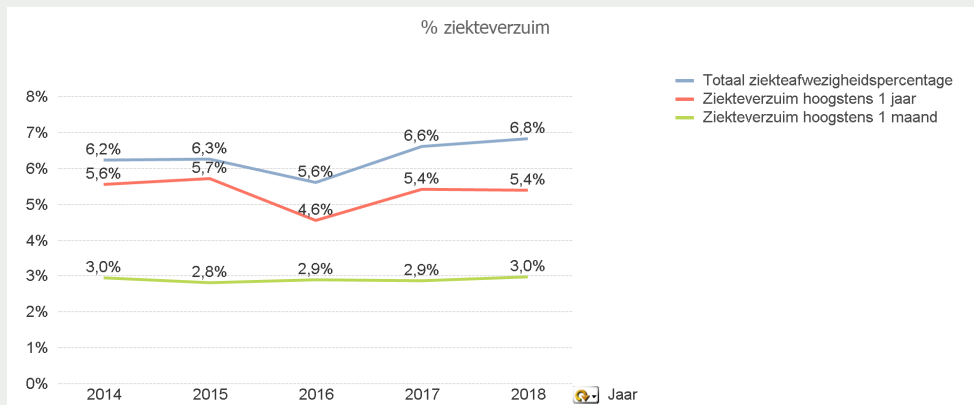
Jaar	Organisatiedeel	Personeelsverloop	# uit dienst	Gemiddeld # in referentieperiode
2018	Patiëntenzorg	16,0%	8	50,0
	Financiële en Technische diensten	15,3%	6	39,2
	Medisch departement	8,7%	2	23,0
	PVT	5,4%	2	37,1
	Administratieve en facilitaire diensten	5,4%	4	74,2
	Divisie Ouderen	5,0%	6	120,4
	Divisie Volwassenen	4,5%	6	134,2
	Divisie Jongeren	3,7%	3	80,1
	Netwerk GGZ Kempen	0,0%	0	41,9
	Administratie - generaal	0,0%	0	6,0

Enkel contracten onbepaalde duur

Slide 38



# Ziekteverzuim

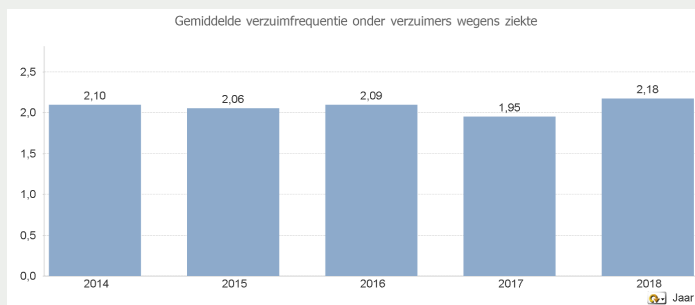
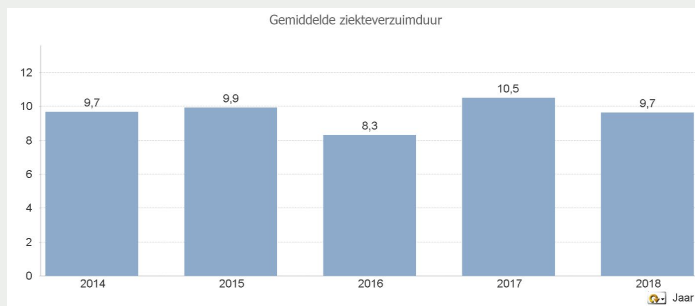


Toename van ziekteverzuim van langer dan 1 jaar



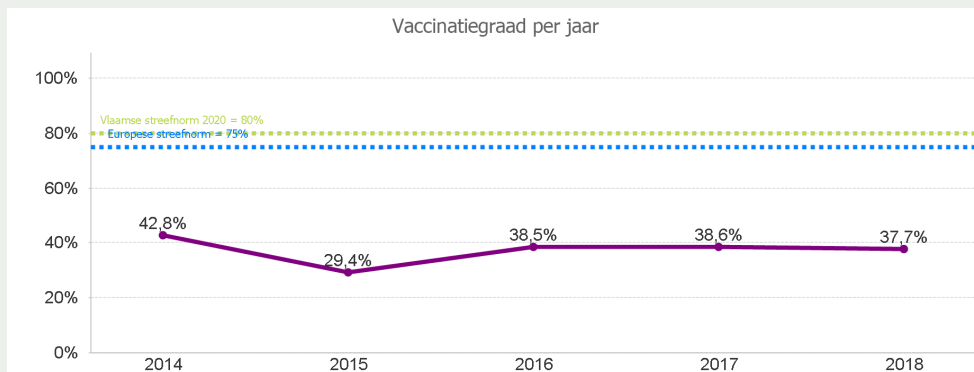
Slide 39

# Ziekteverzuim: duur en frequentie



Slide 40

# Griepvaccinatie

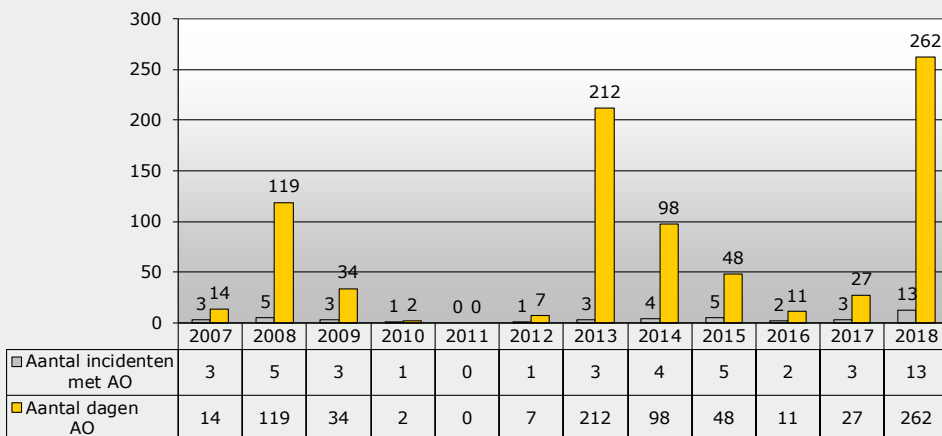


In 2018 werd er geen voorinschrijving gevraagd.  
Vergelijkbaar resultaat als vorig jaar.



Slide 41

# Agressie-incidenten met arbeidsongeschiktheid

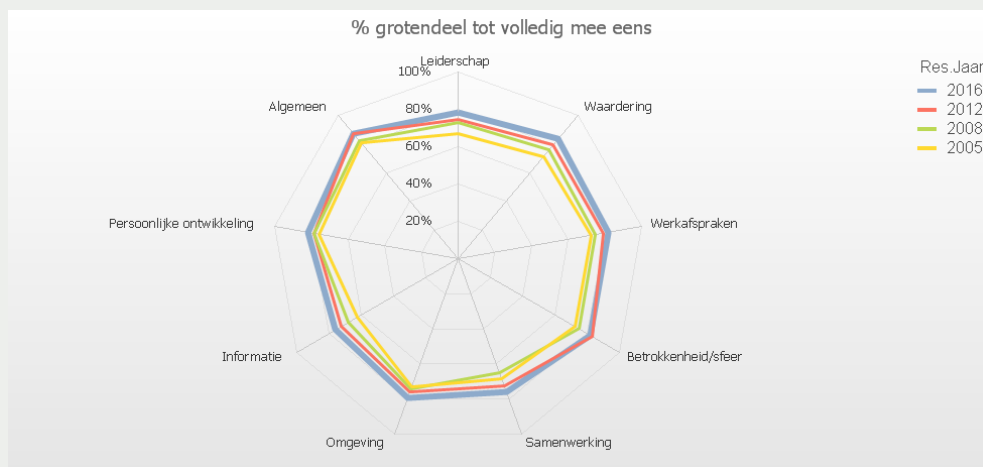


Hoogste aantal dagen met arbeidsongeschiktheid ten gevolge van agressie-incidenten in 2018. Tevens ook hoogste aantal incidenten.



Slide 42

## Tevredenheid/ervaring medewerkers



Meting 2016; verbeterplannen zijn nog in uitvoering  
Volgende meting is gepland in 2020



Slide 44

## Tevredenheid/ervaring medewerkers



Slide 45

## 10. Begroting

OPZ Geel beschikt voor de uitvoering van zijn taken in 2019 over volgende middelen:

### Bijlage 1 :Samenvatting interne begroting 2019

26/10/2018

<b>Ontvangsten</b>		<b>60.610.854 €</b>	<b>100%</b>	<b>Uitgaven</b>		<b>60.433.147 €</b>	<b>100%</b>
<b>A</b>	<b>Inkomsten uit verpleegdagprijs</b>	41.389.870 €	68,29%	<b>A</b>	<b>Personeelskosten</b>	39.416.540 €	65,22%
1	BFM	35.268.947 €					
2	Gezinsverpleging	3.060.398 €					
3	PVT - 75 bedden	3.060.525 €					
<b>B</b>	<b>Inkomsten uit apotheek, medische prestaties en toezichtshonoraria</b>	3.610.000 €	5,96%	<b>B</b>	<b>Werkingskosten</b>	11.140.607 €	18,43%
1	Forfaits conventies R.I.Z..I.V.	500.000 €		1	Goederen	3.798.536 €	
2	Ontvangsten geneesmiddelen forfait	200.000 €		2	Diensten	7.342.071 €	
3	Ontvangsten parafarmacie	60.000 €					
4	Ontvangsten geneesmiddelen	700.000 €		<b>C</b>	<b>Afschrijvingen</b>	3.850.000 €	6,37%
5	Polikliniek	400.000 €					
6	Toezichtshonoraria	1.500.000 €		<b>D</b>	<b>Diverse kosten</b>	5.026.000 €	8,32%
7	Honoraria dokters, tandartsen en paramedici	250.000 €		1	Betaling pleeggezinnen		
				2	Vergoedingen patiënten		
<b>C</b>	<b>Diverse opbrengsten buiten verpleegdagprijs</b>	2.459.485 €	4,06%	3	Kosten overlegplatform		
1	IBF Premie	- €		4	Diverse kosten		
2	Sociale Maribel	1.319.485 €		<b>E</b>	<b>Financiële kosten</b>	1.000.000 €	1,65%
3	Overige	1.140.000 €					
<b>D</b>	<b>Dotatie</b>	7.826.000 €	12,91%	<b>F</b>	<b>Nieuw beleid</b>		0,00%
1	Personeelsstatuut en CAO's	7.826.000 €					
2	Werkingsdotatie : eigenaarsonderhoud						
3	Besparingen FOD (raming)	- €					
<b>E</b>	<b>Projecten</b>	4.803.499 €	7,93%		<b>Bedrijfsresultaat</b>	<b>177.707 €</b>	0,29%
1	For-K (samenwerking ZNA)	1.400.000 €			indien "-", verlies		
2	Netwerk PANGG	3.403.499 €			indien "+", winst		
<b>E</b>	<b>Financiële opbrengsten</b>	522.000 €	0,86%		<b>(zonder nieuw beleid)</b>	<b>177.707 €</b>	0,29%
1	Financiële opbrengsten algemeen	300.000 €			<b>Bedrijfsresultaat</b>		
2	Afschrijvingen gebouw A/B	222.000 €			indien "-", verlies		
					indien "+", winst		