



Vlaanderen
is zorg



ONDERNEMINGSPLAN ZORG EN GEZONDHEID 2022

Het ondernemingsplan voor 2022 van Zorg en Gezondheid is vastgesteld door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding,

Wouter BEKE



INHOUDSOPGAVE

1	Missie visie en waarden van het agentschap.....	4
2	Inleiding ondernemingsplan	4
2.1	Structuur van het document	4
2.2	Project ondernemingsplan - personeelsplan	5
3	Ondernemingsplan 2022	6
3.1	prioriteiten	6
3.2	Beheersen COVID-19	7
3.3	Impact op Personeel en recurrente taken	11
3.4	ondernemingsplan 2022 overzicht vte en begroting	12
3.5	ondernemingsplan 2022 : processen en projecten	13
4	Bijlage: transversale plannen	33
5	Bijlage: ICT projecten binnen zorg en gezondheid.....	33
6	Bijlage: BI projecten binnen zorg en gezondheid	38
7	Bijlage: Regelgevingsagenda	38

1 MISSIE VISIE EN WAARDEN VAN HET AGENTSCHAP

Onze missie

Samen met u gaan we voor meer gezondheid en betere zorg.

Onze visie

We nodigen mensen uit om gezond te leven en ondersteunen hen hierbij. We beschermen hen tegen besmettelijke ziektes en een ongezond milieu en maken de tijdige opsporing van een aantal ziektes mogelijk. We dragen bij tot een netwerk van kwaliteitsvolle zorg voor en rond mensen die het nodig hebben. Met de Vlaamse sociale bescherming brengen we de betaalbaarheid van de zorg in het bereik van onze medeburgers.

Om dit alles te realiseren erkennen en financieren we organisaties, zorgverleners en voorzieningen. We doen alles in partnerschap en in gedeelde verantwoordelijkheid met hen, met andere overheden én met de mensen zelf. Extra aandacht gaat daarbij naar de meest kwetsbaren.

Onze waarden

We zien onszelf als een open en wendbare organisatie die daadkrachtig anticipeert op de evoluties en behoeften in de samenleving. Samen met alle belanghebbenden werken we aan een duurzame dienstverlening in vertrouwen en vanuit het algemeen belang. Onze aanpak is menselijk, gidsend en toekomstgericht.

2 INLEIDING ONDERNEMINGSPLAN

2.1 STRUCTUUR VAN HET DOCUMENT

Dit document is het ondernemingsplan van het Agentschap Zorg en Gezondheid voor het jaar 2022. Het jaar 2022 wordt net als 2021 en 2020 voor het Agentschap Zorg en Gezondheid een uitzonderlijk jaar met de COVID-19 crisis. Veel taken waarvan voornamelijk strategische – en beleidsprojecten zijn on hold gezet. Het document bestaat uit 2 delen: enerzijds de taken voor het beheersen van de COVID-19 crisis. Anderzijds de strategische, operationele doelstellingen met de bijhorende beleidsprojecten en recurrente taken met bijhorend personeel, beleidsbudget en corona provisie.

Daarnaast zijn enkele bijlagen voorzien:

- Overzicht transversale actieplannen
- ICT stuurplan
- BI projecten
- Regelgevingsagenda
- Uitvoering Begroting ZG en VSB
- Evaluatie beleidsprojecten 2021
- Begrotingsopmaak 2022: Zorg en Gezondheid en VSB
- Personeelsplan PEP 2022-2024
- Beleidsgericht rapport Audit vlaanderen met de openstaande aanbevelingen

2.2 PROJECT ONDERNEMINGSPLAN - PERSONEELSPLAN

Het huidige personeelsplan van Zorg en Gezondheid loopt van 2018 tot 2021¹. Op 4 februari 2022 heeft de Vlaamse Regering een nieuw personeelsplan 2022-2024 principieel goedgekeurd.

Het oude PEP werd opgemaakt vertrekkende vanuit het oude ondernemingsplan en procesmap van Zorg en Gezondheid. De procesmap dateert nog van vóór de zesde staatshervorming en het ondernemingsplan is een, door de jaren heen, organiek gegroeid plan.

We maken daarom werk van een nieuw plan waar alles in verband kan worden gebracht: processen, indicatoren, personeelsinzet, risicobeheersing én budget. Dat betekent voor Zorg en Gezondheid een volledig nieuwe aanpak. We krijgen hiervoor ondersteuning van Möbius (raamovereenkomst van AGO). **Dit project werd opgestart in het najaar van 2019, maar werd omwille van de COVID-19 crisis on hold gezet.** In het najaar van 2021 werd dit project terug opgestart, maar beperkt tot het personeelsplan voor de periode 2022 - 2024. De andere aspecten worden in een latere fase terug opgenomen.

De COVID-19 crisis, maar ook andere crisissen zoals legionella en PFAS, leren dat er een grote impact is van personeelscapaciteit op de risicoafdekking van onze processen en bijgevolg op de veiligheid van de bevolking. Het verwachtingspatroon dat in het parlement en de media wordt gecreëerd voor crisiswerking en recurrente werking blijkt niet meer overeen te komen met de personele mogelijkheden van het agentschap.

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

3 ONDERNEMINGSPLAN 2022

3.1 PRIORITEITEN

Dit jaar is er specifieke aandacht voor

Geestelijke Gezondheidszorg

In 2021 zal er speciale aandacht gaan naar de geestelijke gezondheidszorg van jongeren en de actieve bevolking in het algemeen. Meer specifiek zal er prioriteit gegeven worden aan de volgende projecten:

- Project “Vroeg en nabij”: samen met het departement WVG, VAPH en Opgroeien werken we aan een betere hulpverlening voor kinderen en jongeren die vroeg en nabij het gezin wordt georganiseerd.
- Uitbreiding van het programma “Connect” dat werkt wordt rond vroegdetectie en vroeginterventie bij kinderen en jongeren
- Integratietraject van de organisaties CGG en CAR waarbij de zorg op maat van de zorggebruiker wordt georganiseerd door het bundelen van de huidige middelen en expertise en het verbeteren van de samenwerking tussen zorgverleners.

Ouderenzorg

In 2021 zal er specifieke aandacht gaan naar ouderen in woonzorgcentra. Meer specifiek zal er prioriteit gegeven worden aan de volgende projecten:

- Inspectie en handhaving: de regelgeving met betrekking tot havingsmethodiek wordt aangepast, zoals bijvoorbeeld 1) de termijnen van de procedure voor schorsing en intrekking erkenning, en 2) het uitwerken administratieve geldboetes
- Het gebruikersoordeel wordt gevaloriseerd: er is reeds een gebruikersraad en inspraak van bewoners. Dit jaar zal het agentschap (via uitbesteding) een gebruikersplatform laten ontwikkelen. Op dit platform kunnen bewoners, hun familie en naasten hun subjectieve ervaringen over de werking van het woonzorgcentrum meedelen, die omgezet worden in een score.

Prioriteiten 2022	trajectnummer
VII.2.3.2 COVID 19	
- preventie	AND04635
- Woonzorg	AND04662
- Beleidsinformatie	AND04664
- ICT	AND04665
- eerste lijn en gespecialiseerde zorg	AND04663
VII.1.1.1 Planning aanbod gezondheidszorgberoepen (subquota): Uitbouw vlaamse Planningscommissie	Pj - 31000
VII.1.2.5: buurtgerichte zorg: ism departement en kabinet	AND03504
VII.2.3.1 Voorbereiding vaccinatie conferentie 2023	Pj - 30633
VII.2.3.2 Starten met de uitbouw van een preparedness-systeem voor toekomstige epidemische situaties	AND03537
VII.3.2.1 Organisatie congres Woonzorg 2022	AND05082
VII.3.2.1 Inspectie en handhaving bij ouderenzorg	AND05083
VII.3.2.1 gebruikersoordeel valoriseren bij ouderenzorg	AND05084
VII.3.2.2 Voorbereiding International congress integrated care in 2023	AND03669
VII.4.2.1 Project vroeg en nabij GGZ	AND05085
VII.4.2.1 uitbreiding programma connect: vroegdetectie en vroeginterventie bij kinderen en jongeren	AND05086

- De overheidsopdracht voor de ondersteuning van het contactonderzoek door een call- en fieldworkforce werd verlengd. We zetten verder in, samen met Sciensano en Smals en, zeker zolang de federale fase duurt, ook met de andere regio's, op de verdere digitalisering van het contactonderzoek
- De zorgraden en mSPOC's versterken de centrale contactopsporing. Deze opdracht loopt verder in 2022
- We bereiden de toekomst van het contactonderzoek, na de afloop van de overheidsopdracht en de federale fase, voor.

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

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

1 Covid-19 – vaccinatiestrategie

We hebben de vaccinatiestrategie vorm gegeven en blijven dat ook doen in 2022 voor oa derde en volgende dosissen en booster. We verwachten dat de door de overheid georganiseerde vaccinatiecampagne zeker tot eind 2022 verder loopt, op basis van de ervaringen van het voorbije jaar maken we een structureel model op, ook dienen we een structurele werking binnen het Agentschap hierrond te voorzien.

We organiseren verder de vaccinatie in voorzieningen en via mobiele teams vanuit de vaccinatiecentra voor specifieke doelgroepen. We bereiden de transitie naar een vaccinatie in het reguliere circuit voor al dan niet met een tussenfase.

2 Covid-19 – PBM

Er werd een strategische voorraad (van mondmaskers, schorten en handschoenen) aangelegd die samen met het Facilitair Bedrijf verder wordt beheerd. Over dit beheer, inclusief regelmatige verversing van de voorraad, moeten verdere afspraken worden gemaakt.

3 Covid-19 – richtlijnen

We ontwikkelden mee via RAG en RMG nationale evidence based richtlijnen voor het indijken van de epidemische golven, en werkten ook richtlijnen uit met en voor alle zorgsectoren en ondersteunden andere sectoren (onderwijs, sport, ...) bij de uitwerking van de richtlijnen. We zetten dit ook in 2022 verder.

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

4 Covid-19 – Hulp en extra ondersteuning / mobiele teams

- We blijven de zorginstellingen adviseren en ondersteunen bij uitbraken door een uitgebouwde corona-outbreaksupport werking (ook in 2022)
- We hebben mobiele teams opgericht voor opleiding in de zorgvoorzieningen over hygiënemaatregelen en gebruik van persoonlijke beschermingsmaterialen. (tot minimaal medio 2022)

5 Covid-19 – teststrategie

We hebben de teststrategie mee vorm gegeven en uitgevoerd en blijven dat ook in 2022 doen.

We zorgden ervoor dat de voorzieningen preventief en uitbraakgericht konden testen.

We hebben de financiering van de test- en triagecentra, mobiele testteams en alternatieve testinitiatieven hervormd, uitgebreid en voorzien tot minstens eind maart 2022.

6 Covid-19 – ICT, beleidsinformatie en communicatie

We hebben de ZorgAtlas opgezet en als "controletoeren" met talrijke informatiedashboards opengesteld voor beleids- en operationele doeleinden, alsook voor wetenschappelijk onderzoek. Naast dashboards worden ook datastromen opgezet met externe gebruikers waaronder de lokale besturen, zoals bv. de quarantaine-lijsten, maar ook voor andere instanties zoals Sciensano/Fedris/VIKZ De dashboards geven intern zowel als voor externe betrokkenen data-informatie over de besmettingsgraad en vaccinatiegraad in gemeenten en statistische sectoren, uitbraken in collectiviteiten, de vaccinatiegraad per leeftijdsklasse, enz. Daarnaast zijn er ook dashboards ontwikkeld voor de koepels, de vaccinatiecentra en de population managers en de CLB's. We hebben het e-loket gebruikt voor meerdere bevestigingen.



Vaccinnetplus als vaccinatieregistratietool voor Vlaanderen en in uitbreiding gans België coördineren mbt Covid-19 en dit wellicht tot eind 2022.

e-loket: tiental bevestigingen voorzieningen mbt Covid-19 zie project e-loket AZG.

Clusteropvolging Covid-19 registratie via e-loket en opvolging via Sharepoint opzetten en het verder ontwikkelen van SUM.

We zetten actief in op het informeren en sensibiliseren van de bevolking over vaccinatie. We doen dit via www.laatjevaccineren.be en de sociale mediakanalen van Zorg en Gezondheid. We organiseren doelgroepgerichte mediacampagnes en persbriefings. We zetten dit in 2022 verder (startend met de booster campagne + kindervaccinatie). Voor het aanreiken van evidence based informatie voor onze sociale mediakanalen doen we beroep op Gezondheid en Wetenschap.

Over de andere thema's informeren we vooral onze professionele belanghebbenden via www.zorg-en-gezondheid.be en via gerichte mailings (woonzorg, thuiszorg, vaccinatiecentra en zorgraden, lokale besturen via CCVO).

7. Covid-19- Taskforce(s) en andere overlegorganen

We participeren op federaal en Vlaams niveau in tal van organen en organiseren op Vlaams niveau verschillende overleggen.

Vlaams:

- Task Force Zorg en de projectgroepen (PG Testing, PG richtlijnen, PG materialen,...)
- Belanghebbendenoverleg
- Wekelijks regio-overleg met vaccinatiecentra
- Overleg met de gouverneurs (ad hoc)
- Vlaamse stuurgroep contactonderzoek
- Vlaamse stuurgroep Covid vaccinatie

Federaal:

- Task Force Vaccinatie met werkgroepen (oa WG Organisation Vax strategy)
- Task Force Testing – implementatie en operationalisering
- IF T&T en werkgroepen
- RAG en RMG
- GEMS
- HTSC (planning ziekenhuizen)
- Primary & Outpatient Care Surge Capacity

8. Oprichting crisis preparedness cel

Een crisis preparedness cel moet ervoor zorgen dat Zorg en Gezondheid in de toekomst beter opgewassen is tegen toekomstige crisissen (bv. bestrijden van clusters van infectieziekten, brand in woonzorgcentrum, crisis rond zeer zorgwekkende stoffen, nieuwe epidemie) waardoor morbiditeit en mortaliteit en de schade door de disruptie van de normale zorg zo veel mogelijk beperkt wordt. De voorbije jaren was er geen tijd om zich voor te bereiden op een zeer grote gezondheids crisis: er waren geen up-to-date crisisdraaiboeken, databestanden, communicatiestrategieën, en protocollen voor handen om een zeer grote crisis aan te pakken. De toekomstige cel van 5,00 VTE moet hieraan tegemoet komen.

De crisis preparedness cel heeft onder andere volgende doelstellingen en opdrachten:

- Ontwikkelen van crisisdraaiboeken, scripts, databestanden, crisiscommunicatiescripts, en protocollen in samenwerking met stakeholders (oa. het preparedness forum waar ook federale overheid en andere deelstaten deel van uit maken).
- De mogelijke scenario's onderzoeken waaronder nieuwe epidemieën/pandemieën zich kunnen voordoen, rekening houdend met verschillende risicogroepen en wijzen van transmissie.
- Analyseren van goede praktijken en nuttige ervaringen uit andere landen en internationale instanties.

- Ontwikkelen en implementeren van een databeleid met behulp van de nieuwste technologieën wat toelaat een crisis te voorspellen, te monitoren en op te volgen. Op data gebaseerde informatie ondersteunt het nemen van beslissingen en de operationele werking. Deze pandemie en het vaccinatiebeleid hebben bv. ook het populatiemanagement een boost gegeven.
- Ontwikkelen van een juridische basis voor het risico- en crisisbeheer (bv. protocolakkoord).
- Het semi-industrieel contactonderzoek (call agents en field agents) voorbereiden en inzetten wanneer nodig.
- Organiseren van reële oefeningen zodat iedereen weet wat zijn verantwoordelijkheid en rol is bij een crisissituatie.

9. Covid-19 – Evaluatie

Algemene evaluatie strategie

De werking en bijsturing verloopt continu binnen de crisiswerking. Voor een algemene evaluatie met de stakeholders is het te vroeg.

Er is een afspraak met de externe consultants KPMG (contacttracing) en Möbius (vaccinatie) om een interne evaluatie uit te voeren en om relevante informatie te borgen voor de toekomst.

Contacttracing

Er is een afspraak met KPMG Nederland om een gezamenlijke evaluatieoefening te doen met betrekking tot contacttracing.

Er wordt naar aanleiding van ernstige vermoedens fraude bij één van de partners van het consortium dat de contacttracing uitvoert een forensische audit uitgevoerd. Het Vlaamse Parlement heeft ook een audit door het Rekenhof gevraagd over de werking van het consortium voor de contacttracing.

Preventie

Een evaluatie van de aanpak in sterke en zwakke punten werd al deels uitgevoerd, leidend tot de herhaling en bevestiging van de eerder al vastgestelde ondercapaciteit van de infectieziektebestrijding. De vaststellingen worden vertaald in actievoorstellen naar zowel het personeelsplan als naar de ontwikkeling van externe opschaalbaarheid van de capaciteit in epidemische situaties (werktitel: “Zwitsers leger”). De verderzetting van de evaluatie zal de eerste voorstellen rond de “preparedness” voor toekomstige epidemische situaties verder verfijnen. Hierbij worden ook ondersteunende opdrachten (communicatie, ICT, beleidsinformatie) meegenomen. Zie hoger

Eerste lijn

De evaluatie van de verschillende, recent opgerichte structuren in de eerste lijn, zal in het licht van de covid-19 pandemie worden uitgevoerd. Tijdens de eerste jaarhelft zal aan de hand van een uitgebreide bevraging bij de belanghebbenden de werking van de zorgraden worden geëvalueerd. Mede aan de hand van deze evaluatie zal de huidige governancestructuur van de zorgraden worden herbekeken: er wordt onderzocht hoe andere actoren zoals het VAPH en Opgroeien mee kunnen worden opgenomen binnen de zorgraden en hoe er uitvoering wordt gegeven aan de ambitie van de Vlaamse regering om de rol van de lokale besturen in de zorgraden te versterken.

Testbeleid

Het ECDC voerde een algemene evaluatie uit van het testbeleid in België. De algemene conclusie hiervan was dat de teststrategie in België gebaseerd was op wetenschappelijke inzichten en regelmatig werd bijgestuurd in functie van de epidemiologische evolutie.

In Vlaanderen is de financiering van de testcentra het afgelopen jaar bijgestuurd om beter in te spelen op de concrete werking en capaciteit van de centra.

De aanbevelingen om een opschaalbare testcapaciteit te voorzien worden nu meegenomen in de verdere uitwerking van de teststrategie.

Thuiszorg

Er wordt een project 'hybride gezinszorg' gelanceerd in afstemming met het departement waarin zal worden bekeken hoe en voor welke doelgroep de nieuwe vorm van zorg- en ondersteuning via beeldbellen een meerwaarde kan zijn. Ook de cohortzorg lijnen zullen nog actief zijn/ geactiveerd worden wanneer nodig.

Ouderenzorg

In het kader van de financiële compensaties in woonzorgcentra wordt in 2022 een controle uitgevoerd op de uitbetaalde leegstandscompensaties. De som van het effectief aantal gefactureerde dagen en de leegstandsdagen waarvoor compensaties zijn betaald, moet lager liggen dan het maximaal aantal o.b.v. de erkenning, zo niet volgen terugvorderingen.

We nemen actief deel aan de opvolging van de uitbraken in de voorzieningen via OST (outbreaksupportteam) en passen de richtlijnen aan waar nodig ifv beslissingen van het overlegcomité.

3.3 IMPACT OP PERSONEEL EN RECURRENTE TAKEN

- Overuren:

Van maart 2020 tem augustus 2021 werden volgende extra uren voor covid-gerelateerde taken doorgegeven:

- Afdeling Preventie: 26.280 overuren (geleverd door 76 personeelsleden),
- Andere afdelingen: 20.745 overuren (geleverd door 85 personeelsleden),
- Totaal ZG: 47.025 geregistreerde covid-overuren.

Dit komt overeen met 31 extra VTE op jaarbasis (47025/200; die uitkomst gedeeld door 7.6)

- In-uitstroom (tekst EOC)

in de periode 1/6/2021-21/11/2021 zijn er 5 collega's gestart bij Zorg en Gezondheid. In dezelfde periode zijn 26 collega's uit dienst gegaan. 14 van hen waren aan de slag bij de mobiele teams met een contract van bepaalde duur. Ook 3 anderen met een contract van bepaalde duur (maar tewerkgesteld in een andere afdeling voor covid-ondersteuning) hebben de organisatie verlaten.

3.4 ONDERNEMINGSPLAN 2022 OVERZICHT VTE EN BEGROTING

Het ondernemingsplan is opgebouwd vanuit de ISE en doelstellingen van de BBT. Voor elk van de doelstellingen zijn de projecten en recurrente processen opgegeven. Op niveau van ISE zijn eveneens de begrotingscijfers (opmaak 2022, coronaprovisie) en de VTE weergegeven.

CODE	BELEIDSVELD - ISE - DOELSTELLING	BEGROTINGS-OPMAAK 2022	CORONAPROVISIE 2022	bruto VTE 3 ^{de} kwartaal 2021
VII	BELEIDSVELD GEZONDHEIDS- EN WOONZORG	288.227.000,00 €	0	213,08
VII.1	ALGEMEEN GEZONDHEIDSBELEID	36.350.000,00 €	0	50,47
VII.2	PREVENTIE	77.756.000,00 €	40.000	104,81
VII.3	WOONZORG EN EERSTELIJN	58.145.000	0	40,59
VII.4	GESPECIALISEERDE ZORG	100.179.000,00 €	0	17,20
X.1	VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING	4.332.624.000,00 €	0	73,67
I	OPEN, EFFICIËNTE EN FLUÏDE OVERHEID			9,25
	TOTAAL			296 VTE

3.5 ONDERNEMINGSPLAN 2022 : PROCESSEN EN PROJECTEN

CODE	BELEIDSVELD - ISE - DOELSTELLING	PROJECTEN	PROCESSEN
VII.	BELEIDSVELD GEZONDHEIDS- EN WOONZORG		
VII.1	ALGEMEEN GEZONDHEIDSBELEID		
VII.1.1	SD We investeren in de kwaliteit van de zorg en dienstverlening die we opvolgen met indicatoren waar sociale ondernemers mee aan de slag kunnen en waar zorginspectie toezicht op houdt. (SD kwaliteit)		
VII.1.1.1	OD We investeren in voldoende competent zorgpersoneel om ook in de toekomst kwaliteitsvolle zorg en dienstverlening te kunnen bieden	zorgberoepen subquota zorgshift campagne ' ik ga ervoor'	Erkenning universitaire en niet universitaire zorgberoepen
VII.1.1.2	OD We ontwikkelen gevalideerde indicatoren en versterken het beleids- en praktijkimpact	gegevens over de vraag en het aanbod van zorgprofessionals via zorgatlas opstellen	
VII.1.1.3	OD we garanderen de kwaliteit via verschillende toetsingsorganen (driepijlermodel)	samen met dept: wat in post-accreditatietijdperk	
VII.1.2	SD We ambiëren 'Health and Wellbeing in all policies' en bundelen daartoe de krachten binnen de Vlaamse overheid, met andere bestuursniveaus en alle belanghebbenden. (SD All policies)		
VII.1.2.1	OD We rationaliseren het advies- en overleglandschap met het oog op efficiëntiewinst	evaluatie raadgevend comité, rationalisatie overlegstructuren en ondersteunende structuren	secretariaat raadgevend comité en andere overlegorganen

VII.1.2.2	OD We investeren in bilateraal overleg en samenwerking met andere Europese regio's	EU voorzitterschap 2024 voorbereiden (vanaf 2022) <ul style="list-style-type: none"> - voorbereiden internationale conferentie over geïntegreerde zorg (ICIC - 2022) - Omzetten Europese regelgeving (richtlijnen, verordeningen) Staatssteun (DA(E)B); Single Digital Gateway SDG - thema's voordragen + actieve deelname aan BE-vorbereiding, publicaties over Vlaams beleid uitvoeren van WHO-BE country cooperation strategy (thema zorgzame buurten) 	Implementatie Europese regelgeving Tijdig reageren op inbreukdossiersBilaterale en regionale samenwerking versterken, rechtstreeks + binnen het European Regional and Local Health Authorities en het Regions for Health Network van de WHO. <ul style="list-style-type: none"> - voorbereiden bilaterale ontmoetingen + opvolging-vorbereiden van standpunten voor vnl. EU en WHO / RHN - We nemen deel aan / zorgen voor opvolging van beleids- en managementorganen - voorbereiding en opvolging van liaisonoverleg van FC - We onderbouwen het beleid met wetenschappelijk onderzoek en doen daarvoor beroep op het Steunpunt WVG - Bilaterale samenwerking + lidmaatschap Euregha en RHN - Europees Volksgezondheidsprogramma- Interreg, in de context van de VL en EU Relance; Opvolging relevante Councilformaties en Werkgroepen; Social Protection Committee, Steering Group on Promotion and Prevention
VII.1.2.3	OD We onderbouwen het beleid met wetenschappelijk onderzoek en goede gegevens	symposium over geestelijke gezondheid van jongeren KAGB	<ul style="list-style-type: none"> - Informatieverzameling en -verwerking - adviesverlening en forumfunctieprijzen ter bevordering van wetenschappelijk onderzoek - financieel beheer van het patrimonium, gevormd door mecenaat - Om maximaal onderbouwde beleidskeuzes te maken (of adviseren) doen we beroep op het Steunpunt WVG en participeren we in zijn overlegstructuren (stuugroep, OPWO, stuurgroepen mbt relevante onderzoeken)



VII.1.2.4	OD We investeren in het wegwerken van sociale ongelijkheden	Werken aan gezondheidsvaardigheden en gezondheidsgeletterdheid	Subsidiëren Gezondheid en Wetenschap
VII.1.2.5	OD we zetten in op buurtgerichte zorg	we bekijken met de verschillende sectoren (woonzorg, eerste lijn, thuiszorg, geestelijke gezondheidszorg, ...) en het departement WVG hoe de zorg op buurtniveau voor de burger kan georganiseerd worden. Dit project start met een visievorming en conceptnota	
VII.1.2.6	We voeren een internationaal beleid met oog voor een meerwaarde voor Vlaanderen (samen met departement)	Cfr 1.2.2	Zie 1.2.2
VII.1.3	SD We gaan voluit voor innovatie en digitalisering, als overheid en voor het aanbod en de gebruikers, met aandacht voor ethische vraagstukken en privacy. (SD Innovatie)		
VII.1.3.1	OD We gaan radicaal digitaal voor gegevensuitwisseling tussen zorgverleners, zorggebruikers en overheid.	Digitaal Zorg- en Ondersteuningsplan (DZOP)	Beheren e-loket
VII.1.3.2	OD We gaan radicaal voor een digitale overheid	Vitalink e-loketkostprijsberekening reva informatiserenzorginformatie ontsluitenheldere overheidscommunicatie	- opmaak, onderhoud en uitvoering van het communicatiejaarplan- heldere overheidscommunicatie met focus op klantgerichte dienstverlening vnl. via website, nieuwsbrieven en sociale media.
	OOD We ontwikkelen de ZorgAtlas 2.0 en stellen de informatie ter beschikking van partners en burgers	ZorgAtlas: opzet en uitbouw productieomgeving voor verschillende doelgroepen	beheer en productie ZorgAtlas
	OOD We gaan voor een datagedreven organisatie	modernisering BI platform en DWH	Onderhoud van de legacy Cognos/Datastage/Informix. Modernisering proces verwerking sterftcijfers. Opstart van een overkoepelende data governance. Verhogen van de maturiteit van het huidige BI-team via agile-werking en projectmanagement. Verdere operationalisering van het Health & Care DWH via de Snowflake technologie. Verder operationaliseren van de security en toegang tot het ZorgAtlas-dataplatform.

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

	OOD We werken aan een blauwdruk voor population health management	Opmaak blauwdruk voor population Health & Care Management (informatiemodel en casussen) en aanzet tot een Data Space VAZG/DWVG.	Definiëren van een gezamenlijk informatiemodel op basis van gemeenschappelijke data-elementen. POC's opzetten samen met Imec.
VII.2	PREVENTIE		
VII.2.1	SD We ambiëren 'Health en Wellbeing in all policies' en bundelen daartoe de krachten binnen de Vlaamse overheid, met andere bestuursniveaus en alle belanghebbenden. (SD All policies)		
VII.2.1.1	OD We werken samen met andere beleidsdomeinen, andere overheden en relevante actoren om te komen tot een doelmatig preventief welzijns- & gezondheidsbeleid	HiAP gezonde regio ambitie: bevorderen gezonde levensstijl en gezondheid leefomgeving, met aandacht voor gezondheidsongelijkheid en de gezondheidsaspecten t.a.v. klimaatverandering Green Deal 'duurzame gezondheidszorg' Kennishub Milieu en Gezondheid Gezondheidsdoelstelling 'de Vlaming leeft Gezonder in '2025' Partnerorganisatie Ondersteuning settinggericht werken	
VII.2.2	SD We voeren een thematisch preventief gezondheidsbeleid		
VII.2.2.1	OD We realiseren 'Gezonder Leven' en zetten daarbij in op fysieke en mentale gezondheid met aandacht voor een gezonde omgeving	<ul style="list-style-type: none"> - Rookstop en BOV - Bevorderen mentaal gezondheid op basis van de geluksdriehoek - Gezondheidsgeletterdheid - Business analyse Gezondheidskompas koppeling met Vitalink 	<ul style="list-style-type: none"> - Preventief gezondheidsbeleid m.b.t. tabak, Suïcide, vallen en fracturen bij ouderen, seksuele gezondheid, diabetes, mondzorg - realiseren de gezondheidsdoelstelling Gezonder Leven mbt gezonde voeding, beweging, sedentair gedrag en ondervoeding bij ouderen en herzien van deze gezondheidsdoelstelling met oog op uitbreiding voor thema's val En fractuurpreventie, mondzorg en geestelijke gezondheidsbevordering - We realiseren de gezondheidsdoelstelling Gezonder Leven realiseren mbt alcohol, drugs, psychoactieve medicatie, gokken en gamen.
VII.2.2.2	OD We investeren in gerichte preventie van suïcide	<ul style="list-style-type: none"> - Uitvoeren van gezondheidsdoelstelling suïcidepreventie - 	<ul style="list-style-type: none"> - Natraject gezondheidsconferentie suïcidepreventie: Concretiseren voorstel van actieplan suïcidepreventie 2022-2030 - realiseren gezondheidsdoelstelling suïcide

VII.2.2. 3	OD We investeren verder in ziektepreventie door bevolkingsonderzoeken.	<ul style="list-style-type: none"> - nieuwe technologische ontwikkelingen inzake screening - uitbreiden en evalueren van het bevolkingsonderzoek Aangeboren aandoeningen - evalueren / actualiseren bevolkingsonderzoek borstkanker - Ontwikkelen, uitvoeren en evalueren van pilootprojecten met als doel participatieverhoging bij de nooit-deelnemers binnen de bevolkingsonderzoeken naar kanker - Evalueren van het preventief gezondheidsbeleid naar kinderen en jongeren door CLB - Bevolkingsonderzoek PFAS 5km-zone rond 3M Zwijndrecht 	<p>-We breiden het Bevolkingsonderzoek Aangeboren aandoeningen uit met 4 zeldzame ziekten, - BVO naar baarmoederhalskanker, dikkedarmkanker, borstkanker</p> <p>We volgen en onderzoeken nieuwe technologische ontwikkelingen inzake screening (o.a. genetica)</p>
VII.2.3	SD We zetten in op het voorkomen, het detecteren en snel indijken van infectieziekten		
VII.2.3.1	OD We realiseren een kwaliteitsvol vaccinatiebeleid.	<ul style="list-style-type: none"> - evalueren / actualiseren gezondheidsdoelstelling - vaccinatiesactieplan om fake news over vaccinaties tegen te gaan - bepalen van op te nemen vaccinaties in basisvaccinatieprogramma - Registratie van vaccinatie faciliteren - griepvaccinatievaccinatiegraad zorgverleners verhogen - vaccinatie conferentie 2023 	<ul style="list-style-type: none"> - vlotte beschikbaarheid en verdeling van de vaccins van het Vlaams Vaccinatieprogramma van producent naar vaccinator promoten - basisvaccinatieprogramma coördineren interactie tussen de verschillende actoren in het beleidsveld vaccinatie.

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

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

VII.2.4.1	<p>OD We ontwikkelen preventieprogramma's op het vlak van onder meer binnenmilieu, drinkwater, waterrecreatie en klimaat.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - surveillance van gezondheidsdata gerelateerd aan milieudata opzetten met als doel om gericht te informeren, te sensibiliseren en te voorkomen. - Ondersteuning Green Deal 'duurzame gezondheidszorg' - Health in all policies: ondersteunen beleidsdomeinen - Klimaatgezondheidsplan (cf. VEKP) - Zeer Zorgwekkende Stoffen beleid - Gezonde Publieke Ruimte: binnen en buiten.Actualisatie wetgeving - Ontwikkeling Preventieprogramma Bodem en Gezondheid - Ondersteuning bieden met medisch milieukundig inzicht in milieugezondheidskundige aandachtsgebieden 	<ul style="list-style-type: none"> - Beleidsbeoordeling (gezondheid monitoren, onderzoeken en diagnose stelling), - beleidsontwikkeling (voorlichting, educatie, empowerment en het ontwikkelen van beleid), - beleidsuitvoering en beleidsevaluatie (koppeling aan diensten, beleidshandhaving en inzetten op competente werkrachten) - sensibilisatiecampagnes rond gezond leven in een duurzame omgeving (oa. m.b.t. hormoonverstoorders cf NAPED, oa. impact hitte) - ondersteuningsplatform 'Gezonde Publieke Ruimte'; (oa. ondersteuning in aan het initiatief luwte-oases van de Vlaamse Landmaatschappij) - Inzetten van Medisch Milieukundige Surveillance op rond milieu- en klimaatdeterminanten met een gezondheidsimpact: we zetten een surveillance op voor gezondheidsdata m.b.t. omgevingsindicatoren. oa. INTEGO², E-HIS³, BOD⁴-mapping, Be-MOMO⁵) - We richten i.s.m. dep. Omgeving de kennishub Milieu en Gezondheid op. - Oprichting Vlaamse Werkgroep Klimaat en Gezondheid. - We richten een Vlaamse Werkgroep Zeer Zorgwekkende Stoffen op - We ondersteunen met gezondheidskundig inzicht in Milieugezondheidskundige aandachtsgebieden (oa. HBM-Hoboken, PFAS-problematiek, adviesverlening MER-dossiers) - Herziening drinkwaterbesluit i.s.m. VMM, actualisatie legionellabesluit, ondersteuning actualisatie wetgeving begraaftplaatsen en lijkbezorging. - Milieuthema's: binnenmilieu, gezonde publieke ruimte, schoon, voldoende en veilig drinkwater incl legionellabeheersing, Klimaat en Gezondheid, zwem- en recreatiewater,
-----------	---	--	---



			<ul style="list-style-type: none"> - We werken actief aan een kwaliteitskader ventilatie in de zorgvoorzieningen en bij uitbreiding een kader binnenmilieukwaliteit in publiek toegankelijke binnenruimten (oa. t.a.v. biotische factoren zoals virussen) - Ad hoc vragen: geur- en geluidshinder, stikstofdossier, color run, wetgeving op lijkbezorging, 5G en hoogspanningslijnen, landbouw en gezondheid, ... - We ondersteunen het nieuwe NEHAP-3.
VII.2.5	SD We investeren in de randvoorwaarden voor een efficiënt en effectief preventief gezondheidsbeleid		
VII.2.5.1	OD We evalueren het preventiebeleid en stellen aanpassingen voor waar nodig, mee op basis van het principe van het proportioneel universalisme en de socio-economische gradiënt.	<ul style="list-style-type: none"> - evalueren en aanpassen preventiedecreet - actualiseren participatieverhoging lagere SES binnen BVO - Kanker en legionallabelbesluit aanpassen - Health impact assessment van klimaat adaptatie en klimaat mitigatie maatregelen - - Surveillance voedselconsumptiepeiling - preventiebarometer - gezondheidondersteuning Logo's - Evaluatie Vlarem bevoegdheid, nieuw BVR lokale milieugerelateerde Health Impact Assessment. - Tussentijdse evaluatie gezondheidsdoelstelling Gezonder Leven 	<ul style="list-style-type: none"> - Medisch milieukundige rond milieu- en klimaatdeterminanten met een gezondheidsimpact Milieugezondheidskundige Aandachtsgebieden.beleidsprogramma risicoanalyse en health impact assessment.
VII.3	WOONZORG EN EERSTE LIJN		
VII.3.1	SD We investeren in de kwaliteit van de zorg en dienstverlening die we opvolgen met indicatoren waar sociale ondernemers mee aan de slag kunnen en waar zorginspectie toezicht op houdt. (SD kwaliteit)		

² Hoge resolutie koppeling EMD's huisartsen aan milieudata

³ Doorrekenen van milieudata via dosis-effectrelaties naar gezondheidsimpact mortaliteit en morbiditeit, en verder een gezondheidseconomische evaluatie. Environmental Health Impact Simulator

⁴ Burden of Disease mapping m.b.t. milieugezondheidsindicatoren

⁵ Analyse sterftecijfers op korte termijn. (bv. oversterfte n.a.v. klimaatfactoren)



VII.3.2.1	<p>OD We werken aan een kwaliteitsvol en gespreid aanbod van woonzorgvoorzieningen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Handhavingsbeleid: inspectie en handhaving bij ouderenzorg - Gebruikersoordeel valoriseren bij ouderenzorg - Erkennings- en omzettingskalender (reconversie ROB naar RVT of andere zorgvorm) - Uitvoeren, evalueren en bijsturen woonzorgdecreet - Opstellen en opvolgen van Intersectorale beleidsplannen (lanceren mantelzorgplan 2022-2024): - animatiefunctie herwerken, cultuursensitieve zorg, ethische zorg, multifunctionele zorginfrastructuur, dementieplan, woonzorg Brussel, zorgvernieuwing - Pilootprojecten bouwmeester - Vroegtijdige zorgplanning - Innovatieve arbeidsorganisatie WZC - Herbekijken urencontigent Gezinszorg - De aanvullende thuiszorg wordt verder ingekanteld in de gezinszorg hierbij wordt een duidelijkere afbakening met de dienstencheques gemaakt - We bekijken binnen de gezinszorg de mogelijkheden van sociaal ondernemersschap, waarbij de gebruiker centraal blijft staan - We maken werk van een geautomatiseerde berekeningswijze van de gebruikersbijdrage in de gezinszorg die eenvoudig, objectief en transparant is - Groeipad thuiszorgvoorzieningen - We herbekijken de respitzorg en de organisatievormen ervan. - We herbekijken de organisatie van het mantelzorgbeleid; - Congres woonzorg 	<ul style="list-style-type: none"> - Organiseren woonzorglijn - behandelen van vragen en klachten - erkennen en subsidiëren van voorzieningen OZ, dagverzorgingscentra (DVC)-Centra voor Herstelverblijf (CVH)-assistentiewoningen, woonzorgcentra(WZC) en centra voor kortverblijf (CVK) - adviesverlening bouwdoSSIERS (assistentiewoningen, centra voor hersel, dagverzorgingscentra, met/zonder vipa, woonzorgcentra zonder vipa) - adviesverlening VIPA financieel technische plannen - bieden van ICT ondersteuning, beheer Raas Toepassing (sociale akkoorden), eWZCfin - a posteriori controles eWZCfin - Erkennen, subsidiëren en begeleiden van aanvullende thuiszorg + logistieke hulp - Erkennen van vormingen - Erkennen, subsidiëren en begeleiden van diensten voor : thuisverpleging, maatschappelijk werk, oppashulp, lokale dienstencentra, verenigingen mantelzorgers en gebruikers - Negatieve procedures erkenning thuiszorgvoorzieningen - Oproep, behandelen en beslissen Reconversie - woonzorgcentra en centra voor kortverblijf - Verdelen en toekennen bijkomende erkenningen - Vergunnen en erkennen van dagverzorgingscentra (DVC)-Centra voor Herstelverblijf (CVH)-assistentiewoningen
-----------	---	--	---

VII.4.1.2	OD We realiseren een efficiënte en effectieve praktijkondersteuning binnen de geestelijke gezondheidszorg	<ul style="list-style-type: none"> - fusie steunpunt GG en overlegplatform - uitvoeringsbesluit decreet GG - innovatieve ombudsfunctie binnen GG, ambulante, KJ 	Opmaak overeenkomst met steunpunt GG en Overlegplatform GG
VII.4.2	SD We verruimen de toegankelijkheid van zorg en dienstverlening die nabij en betaalbaar is, door in te zetten op uitbreiding en op een hertekende organisatiestructuur. (SD Toegankelijkheid)		

VII.4.2.1	OD We zorgen voor een gespreid en betaalbaar aanbod van revalidatievoorzieningen, psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven voor beschut wonen en centra voor geestelijke gezondheidszorg	<ul style="list-style-type: none"> - verhogen aanbod GG - uitvoering decreet GG - vroeg en nabij: hulpverlening vroeg en nabij het gezin organiseren - project connect: vroegdetectie en vroeginterventie bij kinderen en jongeren - ambulante, mobiele, outreachende, mhealth en online hulpverlening - destigmatisering en versterken zelfzorg GG - intersectorale registratie GG - integratie CAR en CGG, - opvangsvormen dubbeldiagnose kinderen - aanbod GG dicht bij burger verslaving en herstelacademie en kwartiermaken - voorbereiding toepassing van nieuwe federale normen geestelijke gezondheidszorg - financieringssysteem infrastructuursubsidie revalidatievoorzieningen - analyse aanbod reva - maximumfactuur revalidatie - planningsvergunningen IBW, PVT en reconversie - schaalvergroting IBW - forensische zorg geïnterneerden - gedwongen opname - ervaringsdeskundigheid - beleid inzake diagnostiek - opvolging netwerken GG kinderen en jongeren + volwassenen - opvolging RIZIV conventie psychologische hulp 1ste lijn - registratie gedwongen opname - BelRAI GGZ: IT platform + voorbereiding proefregio's - Opvolgen projecten Vlaamse Veerkracht mbt GGZ (VV 137) - Hervorming penitentiaire gezondheidszorg, mbt GGZ - Uitbreiding perinatale mentale gezondheid 	<ul style="list-style-type: none"> - VIA akkoorden - erkennen en subsidiëren (PVT, reva, BW, CGG) behandelen vragen en klachten - Uitbetalen verzekeringsinstellingen - Adviesverlening bouwdoossiers - Deelname aan werkgroepen met federale overheid - - -
-----------	--	---	--

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

VII.4.2. 2	OD We zorgen voor een gespreid en toegankelijk ziekenhuisaanbod	<ul style="list-style-type: none"> - zorgstrategische planning locoregionale ziekenhuisnetwerken/ziekenhuizen - l (erkenning netwerken afgerond (k dienstenafgerond) en S2 diensten - NDZdecreet - reva afstemming fod reva - Voor het niet-dringend liggend patiëntenvervoer zorgen voor tariefzekerheid voor de patiënten. Door een eenvormig oproepsysteem realiseren we een vlotte toegankelijkheid van het niet-dringend liggend patiëntenvervoer. - Voorbereiding toepassing van nieuwe federale normen algemene ziekenhuizen 	<ul style="list-style-type: none"> - handhaving - NDZ - erkenning AZ en fysieke revabehandelen - vragen en klachten - zorgstrategisch plan, - regionale zorgstrategie, - referentiekadersZH, - planningsvergunningen - Rechtsprocedures Raad Van State - Adviesverlening bouwdoossiers - Beheren werkingsmiddelen - deelnemen aan interfederale werkgroepen en overlegmomenten (BELMIP, kadaster medische beeldvorming, ...) - toegewezen aantal NMR-scanners verdelen in functie van de zorgnood. - Verdelen S-2centra
VII.4.3	SD We gaan voluit voor innovatie en digitalisering, als overheid en voor het aanbod en de gebruikers, met aandacht voor ethische vraagstukken en privacy. (SD Innovatie)		
VII.4.3.1	OD We ondersteunen innovatie via wetenschappelijk onderzoek en pilootprojecten.	vernieuwde aanbodsvormen tussenvormen proeftuinen woonzorg	
X.	BELEIDSVELD SOCIALE BESCHERMING		
X.1	Vlaamse sociale bescherming		
X.1.1	SD We verruimen de toegankelijkheid van zorg en dienstverlening die nabij en betaalbaar is, door in te zetten op uitbreiding en op een hertekende organisatiestructuur. (SD Toegankelijkheid)		
X.1.1.1	OD We maken een meerjarenplan op waarin het beschikbare budget met de verwachte noden voor de komende 5 jaar in kaart wordt gebracht.	We maken een meerjarenplan op waarin het beschikbare budget met de verwachte noden voor de komende 5 jaar in kaart wordt gebracht.	

X.1.1.5	OD We evalueren het beleid inzake mobiliteitshulpmiddelen en sturen bij waar nodig	- Evaluatie Mobiliteitshulpmiddelen (MOHM) vb evaluatie renting en hergebruik; uitbreiding verhuur in thuissituatie	- Voorbereiden, deelnemen en opvolgen van de Adviescommissie mobiliteitshulpmiddelen en de werkgroepen
X.1.1.6	OD We zetten verdere stappen voor de inkanteling van de sectoren thuiszorg, revalidatie en geestelijke gezondheidszorg in de Vlaamse sociale bescherming.	VV115 Digitalisering RIZIV sectoren - financiering gezinszorg in VSB - gezinszorg in vsb: implementatie belrai (sociaal supplement en homecare), nieuwe financiering, juridisch, - Revalidatiesector in VSB: digitalisering, - thuiszorg in vsb: belrai, financiering, juridisch, ... - hervorming, belrai, - integratie geestelijke gezondheid in VSB: digitalisering PVT + IBW, onderzoek gebruik belrai, inkanteling naar Zorgkassen - inkanteling overnamedecreet	
X.1.1.7	OD We bereiden de persoonsvolgende financiering in de woonzorg, revalidatie en geestelijke gezondheidszorg voor	- PVF in woonzorg invoeren - BelRAI-LTCF in woonzorgcentra invoeren	
X.1.1.8	OD We evalueren de werking van de zorgkassen	- Doorlichting zorgkassen - Financiële responsabilisering zorgkassen	- Aansturen zorgkassen
X.1.1.9	OD We bieden de inwoners van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest verder de mogelijkheid om aan te sluiten bij de VSB en te genieten van de rechten op VSB	campagne brx	
X.1.1.10	OD We financieren en subsidiëren tijdig en correct de residentiële ouderenzorg		- Subsidiëren van voorzieningen (dagverzorging, kortverblijf, IT investeringen, projecten, BEVAK, jongdementie, experticeentra dementie, infrastructuurforfaits, sociale akorden)
I.	OPEN, EFFICIËNTE EN FLUÏDE OVERHEID		

I.1.1.6	OD We evolueren naar een wendbare en klantgerichte organisatiestructuur met focus op projectmatig werken en resultaten	<ul style="list-style-type: none"> - implementeren projectmatig werken ZG - afdeling rechtstreekse dienstverlening ZG - veranderprogramma organisatieontwikkeling ZG focust op visie, klantgerichte dienstverlening, efficiëntie en tevreden medewerkers (structuur, projectmatig werken, procesmanagement) - analyseren en optimaliseren belanghebbendenmanagement - analyseren aanpak aansturing partners - campagnes - migratie websites en ontwikkeling nieuwe website - onderzoeken alternatief voor opvolging projecten, management dashboard en projectrapportage (ter vervanging van Traject) 	<ul style="list-style-type: none"> - uitwerken strategische visie - Logistiek beheer - Behandelen vragen en klachten - Beheer servicepunt - Behandelen VOU, PV - beheren PR, pers en social media - beheren externe communicatiekanalen (websites, nieuwsbrieven, mailings,...) - beheren interne communicatiekanalen (extranet, nieuwsbrief, sharepoint, ...) - bepalen communicatiestrategie
I.1.1.7	OD Onze ICT ondersteunt de werking van het agentschap	<ul style="list-style-type: none"> - meewerken e-Gezondheid - Opvolgen Beheerscomité eHealth, zijn werkgroepen en organiseren Overlegcomité Vitalink (VASGAZ) - Uitbouw Vitalink, samenwerking Imec - Uitvoeren ICT projecten 	<ul style="list-style-type: none"> - Ondersteuning, evolutief en correctief onderhoud applicaties VAZG van strategische applicaties (e-loket,...) - Onderhouden en optimaliseren O365 - Ondersteuning, evolutief en correctief onderhoud applicaties VAZG van strategische applicaties: Vitalink, Vaccinnet, Vesta, e-loket, vrijwillige oppas, ontwikkeling elektronische melding IZ, CIRRO, eCAD - Onderhouden en optimaliseren O365 - gezondheidskompas.be koppeling met vitalink

I.1.1.8	OD Onze beleidsinformatie (BI) en data science ondersteunt de werking van het agentschap	Uitwerken van een datagedreven beleid	<ul style="list-style-type: none"> - Focus op UAM - Focus op security - Focus op AGILE/SCRUM - Focus op data governance - Focus op informatie architectuur - Kostenbeheersing - Kennisoverdracht naar intern team - Modernisering verwerking sterftcijfers - Focus op narrow AI - Focus op business glossary - Prioriterings-methodologie
I.1.1.9	OD We realiseren de opgelegde besparingsdoelstelling inzake personeel	- Uitvoering PEP 2022-2024	
I.1.2.	SD We investeren in menselijk kapitaal		
I.1.2.1	OD we zetten in op leiderschapontwikkeling	<ul style="list-style-type: none"> - Opzetten Prestatiemanagement en Vlimpers PLOEG - Opmaken, uitvoeren en opvolgen vormingsbeleid leiderschapontwikkeling 	PLOEG
I.1.2.2	OD we investeren in talent en (loopbaan)ontwikkeling	<ul style="list-style-type: none"> - Opmaken, uitvoeren en opvolgen vormingsbeleid ZG - Opvolgen en implementeren van het Nieuwe Werken - Vlimpers Leren PEP 2021-2024 ZG 	<ul style="list-style-type: none"> - Beheren vorming en ontwikkeling - Beheren in-en uitstroom: wervingen, bevorderingen, herplaatsingen, interne mobiliteit,... HR vragen
I.1.2.3	OD we realiseren de doelstellingen op vlak van gelijke kansen	diversiteitsbeleid	<ul style="list-style-type: none"> - Samenwerken transversaal aan acties met een gezondheidsaspect Werken aan welzijn van LGBTQI+ (welzijn, onderwijs)
I.1.2.4	OD we hebben aandacht voor het welzijn van de medewerkers (preventieplan)	1/Opmaken nieuw globaal plan Welzijn 2/Jaaractieplan ZG: <ul style="list-style-type: none"> - Evaluatie van de RAPSY psychosociaal werken (rolonduidelijkheid - Ergonomie voor thuiswerk. - opleidingen verbale en schriftelijke opleiding aanbieden - Beleid uitwerken mbt re-integratie 	We werken aan een geïntegreerd welzijnsbeleid. We gebruiken hiervoor onder andere de resultaten van de RAPSI afgenomen in november 2021. We zien deze meting als nulmeting. Na het uitvoeren van nog te bepalen acties kunnen we nagaan wat het effect van deze acties is op het welzijn van de collega's. We zorgen voor meer gedragenheid van het thema welzijn binnen de organisatie door in te zetten op werkgroepen, focusgroepen, voelsprietten, ...

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

I.1.2.5	OD We gaan voor gemotiveerde werknemers die trots zijn op hun werk en onze waarden uitdragen	pre- en onboardingtraject uitwerken	
I.2	We werken aan de transitie naar één cluster Zorg		
I.2.1.	SD. We werken samen met het kabinet en het DEP WVG aan de transitie naar één cluster Zorg Cluster Zorg realiseren		
I.3	Het agentschap bereidt zich voor op een volgende fase in de staatshervorming		
I.3.1.	SD Het agentschap bereidt zich voor op een volgende fase in de staatshervorming 7de staatshervorming voorbereiden		
	OD: we finaliseren de overdracht van bevoegdheden met de 6 ^{de} staatshervorming	Opvolging overgangsregeling 6 ^e staatshervorming voor sectoren die nog moeten inkantelen in VSB (revalidatie en geestelijke gezondheidszorg)	
		We zorgen voor een wettelijke basis voor een verderzetting van de interfederale Maximumfactuur (SA/Decreet)	
	We bereiden de 7 ^{de} staatshervorming voor	We werken mee aan de initiatieven in het kader van de IMC Institutionele hervormingen, via deelname aan de administratieve werkgroepen, analyse van de huidige situatie met identificeren van knelpunten en formuleren van inhoudelijke voorstellen	

4 BIJLAGE: TRANSVERSALE PLANNEN

Een aantal projecten maken deel uit van een transversaal plan over agentschappen heen. Hieronder een overzicht

- a. Eenzaamheid
- b. Energie- en klimaat
- c. Hervorming penitair gezondheidszorg- strategisch plan
- d. Gelijke kansen en integratieplan
- e. Interfederaal plan voor rasismebestrijding
- f. IS- kinderen en terugkeer
- g. Jeug Kind beleidsplan
- h. Luchtbeleidsplan
- i. Nationaal actieplan seksueel geweld
- j. Regeldruk
- k. Relanceplan vlaamse veerkracht
- l. Verkeersslachtoffers
- m. Vlaams actieplan tegen seksueel geweld
- n. Woonwagenbewoners
- o. Ouderenbeleidsplan
- p. Nationale Hiv-plan

5 BIJLAGE: ICT PROJECTEN BINNEN ZORG EN GEZONDHEID

Zie bijlage 4a_ondernemingsplan_ICT_stuurplan_VAZG_2022_beschrijving projecten
En bijlage 4b_ondernemingsplan_ICTStuurplan 2022

Naam project ICT ZG	doelstelling
Vaccinnet+	Vaccinnet uitbreiden voor gebruik als interfederale toepassing voor vaccinatieregistratie Covid-19
CIRRO uitbreiding voor PO/OT	Uitbreiding van CIRRO met een aantal nieuwe functionaliteiten
Personeelsverzameling via e-loket en loonkostberekening REVA	Via het e-loket gegevens rond personeel opvragen die nodig zijn voor de loonkostberekening en deze ter beschikking stellen voor forfaitberekening, automatisering van bestaande processen met het oog op administratieve lastenverlaging en risicobeheersing

Digitalisering van de processen voor universitaire zorgberoepen - FASE 1	In gebruikname e-loket, zonder connectie eloket-eCAD: we stellen het e-loket open voor alle beroepen bij het universitair team: kandidaten kunnen hun aanvraag digitaal indienen, e-loket stuurt vervolgens de ingediende documenten naar een generieke mailbox (ipv eCAD). Voorwaarde is dat e-loket de specialiteit kan opnemen in de onderwerpregel. Van daaruit worden ze manueel geregistreerd en opgeladen in eCAD (zoals nu reeds gebeurd): dit is een quick win voor zowel de administratie als de burgers.
Verdere uitrol projecten Business analyse e-loket en Rover (eerste stap VV/erk)	Eerste stap in verdere uitbreiding van e-loket en Rover voor vergunningen en erkenningen
Ontwikkeling van een digitaal en opschaalbaar systeem voor IZ-meldingen en contact tracing, met inbegrip van mogelijkheid tot samenwerking met derden	Aanpassen van de ICT-ondersteuning van het IZ-meldingsproces van de eerste stap (elektronisch kunnen ontvangen meldingen) over het automatisch aanmaken van dossiers vanuit de ontvangst, naar het vervolledigen van die dossiers naarmate bijkomende gegevens vergaard worden en de samenwerking met partners die daarvoor nodig is (bv een eerstelijnszone), en het geven van feedback aan melders en andere betrokkenen en de verwerking van de gegevens voor beleidsondersteuning.
eBTZ+ fase I: raadplegen brieven en bijlagen door woonzorgcentra	Brieven en rapporten ikv berkeningen basisbedrag ter beschikking stellen aan voorzieningen via het e-loket en aan interne medewerkers
Gezondheidskompas en Vitalink	Doorstroom van gegevens Gezondheidskompas via Vitalink naar EMD huisartsen (mogelijke link DZOP)
eBTZ+ fase II: invoer financieringsparameters door voorzieningen en communicatie resultaten	Invoerschermen en controles voor financiering ouderenzorg + communicatie van resultaten
Digitalisering van de processen voor universitaire zorgberoepen - FASE 2	E-loket voor universitaire zorgberoepen beschikbaar stellen op basis van 'lessons learned' van eerste poging + onderzoek statussen ter beschikking stellen Koppeling met eCad nodig
Business analyse digitalisatie werkprocessen team eerste lijn	Business analyse om processen in kaart te brengen en oplossingsvoorstellen voor digitalisatie (HAK, Zorgraden, PN,)
Orka nieuwe versie + kennisupdate	Koppeling aan nieuwe versie van ORKA die toegankelijker is Uitwerking van een opleidingstraject voor ORKA voor nieuwe medewerkers, maar ook voor meer ervaren medewerkers

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

e-loket voor Reva Ziekenhuizen	Project 2019, maar niet gestart
e-loket voor MBE	
Mobiele dossiers huisbezoek infectieziekten	POC om gegevens rechtstreeks in ORKA te kunnen invoeren tijdens huisbezoeken
BelRAI integratie eZBO	Extra type bij beroepscommissie voor ZBO (zorgbudget ouderen) waarbij aanpassingen nodig zijn aan e-loket en ORKA
Rover Financiering ouderenzorg	Analyse naar een systeem (Rover) voor Financiering Ouderenzorg
Opvragen persoonsgegevens bij cases meldingsplichtige	Analyse naar een oplossing om eenvoudig persoonsgegevens van een patiënt te bekomen bij KSZ voor meldingen infectieziekten
Uitbreiding/Aanpassen XML's Orka Zwemwaterkwaliteit	Uitbreiding van huidige xml om gegevens over zwembadwaterkwaliteit van de labo's te ontvangen en het voorzien van nieuwe xml voor natuurlijke zwembaden
Aanpassing e-loket – dagprijsformulieren GAW	Aanpassingen e-loket prijzendossiers voor Groepen Assistentiewoningen
Individuele zorgaanbieders APREV	Systeem voor het aanleggen van een lijst van individuele zorgaanbieders en de uitbetaling van hun ingediende prestaties met de nodige controles
DigiPost: gemeenschappelijke dienst digitalisering van inkomende post	Analoge post (papier) wordt centraal ingescand en digitaal doorgestuurd naar de bestemming. Deze zou dan in ORKA moeten komen. Dit vervangt het zelf inscannen.
Administratief basisdossier en financieel plan woonzorg via e-loket	E-loket uitbreiden om administratief basisdossier en financieel plan elektronisch te kunnen indienen
Naam project ICT VSB	doelstelling
ERevaCfin groep 1	Inkanteling van de revalidatieovereenkomsten in de Vlaamse Sociale Bescherming, waarbij de beoordeling en de uitbetaling van de prestaties door de zorgkassen gebeurt. Daarbij wordt ingezet op een volledige digitalisering van het aanvraag- en facturatieproces. Op 1 oktober 2022 kantelen de centra voor psychosociale revalidatie in in VSB.
Implementatie BelRAI Screener als inschalingsinstrument voor het zorgbudget ouderen.	In de loop van 2023 stapt AVSB over naar het gebruik van de BelRAI screener als inschalingsinstrument voor het zorgbudget ouderen. Deze screener is sinds 1 juni 2021 in gebruik bij de aanvragen voor het zorgbudget voor zwaar zorbehoevenden.
eBTZ+ (basis tegemoetkoming zorg) fase 1	Het agentschap Zorg en Gezondheid maakt gebruik van de RIZIV-toepassing RaaS ("RVT-as-a-service") voor de berekening van de basistegemoetkoming voor zorg in een woonzorgcentrum, een centrum voor kortverblijf of een centrum voor dagverzorging met bijzondere erkenning, en voor de bepaling van de tegemoetkoming "vrijstelling van arbeidsprestaties en eindloopbaan". Bij het VIA6-akkoord worden extra rekenregels voorzien, die niet meer in de RaaS-toepassing worden ontwikkeld omdat deze enkel voor Vlaanderen gelden. Met de eBTZ+-toepassing zal AVSB op termijn volledige afstappen van het gebruik van de federale toepassing.

6 BIJLAGE: BI PROJECTEN BINNEN ZORG EN GEZONDHEID

Blauwdruk Data Space VAZG/DWVG op basis van een gemeenschappelijk(e) informatie-element(en).

Blauwdruk Digitale Health & Care Twin aan de hand van POC's samen met Imec.

Blauwdruk Science Platform in de ZorgAtlas op basis van voorbije samenwerking met universiteiten in kader van Covid19.

Uitwerken van de data-take-away omgeving binnen het ZorgAtlas-dataplatform.

Uitwerken dossier VTC m.b.t. het ZorgAtlas-dataplatform.

7 BIJLAGE: REGELGEVINGSAGENDA

We beperken ons in deze regelgevingsagenda tot een inventaris van:

- Decreten;
- Waaromtrent zekerheid is over planning en inhoud;
- die in 2022 defintief zullen goedgekeurd worden.

Decreet houdende diverse bepalingen met betrekking tot de beleidsvelden Vlaamse sociale bescherming, gezondheidsbevordering en ziektepreventie, algemene ziekenhuizen en gezondheids- en woonzorg tot wijziging van het Gerechtelijk Wetboek en het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming, wat betreft de verwerking van persoonsgegevens van de medewerkers en zelfstandigen in de zorgvoorzieningen en wat betreft de verwerking van persoonsgegevens opgenomen in het centraal register collectieve schuldenregeling