



Vlaanderen
is zorg



ONDERNEMINGSPLAN ZORG EN GEZONDHEID 2023

Het ondernemingsplan voor 2023 van Zorg en Gezondheid is
vastgesteld door minister Crevits, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin op
15/03/2023,



INHOUDSOPGAVE

1	Algemene bepalingen.....	4
1.1	Het juridisch kader	4
1.2	doel van het document	4
2	Missie visie waarden en opdrachten	5
3	Fusie Zorg en Gezondheid en Departement WVG	6
4	Prioriteiten 2023	7
5	Beleids- en beheersdoelstellingen	9
5.1	Ondernemingsplan 2023 overzicht vte en begroting	9
5.2	Ondernemingsplan 2023 : processen en projecten	10
6	Horizontale doelstellingen.....	37
6.1	Aanbevelingen Audit Vlaanderen	37
6.2	Personeelsbesparing	38
6.3	Preventieplan	38
6.4	Diversiteitsplan	38
6.5	Opvolging van EU regelgeving	39
7	Bijlages.....	39
7.1	Bijlage 2: personeelsplan	39
7.2	Bijlage 3: transversale plannen	40
7.3	Bijlage 4 : ICT projecten binnen zorg en gezondheid	41
7.4	Bijlage 5: BI projecten binnen zorg en gezondheid	44
7.5	Bijlage 6: Regelgevingsagenda	45

1 ALGEMENE BEPALINGEN

1.1 HET JURIDISCH KADER

Het bestuursdecreet van 7/12/2018 stelt, voor de departementen en de intern verzelfstandigde agentschappen de Vlaamse Regering, op voorstel van het hoofd van het departement of het intern verzelfstandigd agentschap, jaarlijks een ondernemingsplan vast.

Het ondernemingsplan bevat de entiteitgebonden beleids- en beheersdoelstellingen alsook de operationele vertaling ervan in projecten en processen. Het ondernemingsplan fungeert als stuur- en planningsdocument voor de entiteit en vormt een element voor de planning en de evaluatie van de leidend ambtenaar.

1.2 DOEL VAN HET DOCUMENT

Dit document is het ondernemingsplan van het Agentschap Zorg en Gezondheid voor het jaar 2023. Het ondernemingsplan is een verdere operationele vertaling van de doelstellingen in de beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid en Gezin & Armoedebestrijding. Het ondernemingsplan is een meerjarenplan voor de duur van de hele legislatuur, maar voorziet ook operationele accenten voor het lopend jaar op basis van noden en prioriteiten.

Conform de mededeling aan de Vlaamse Regering van 7/02/2020 (VR 2020 0702 MED.0051/1BIS) bouwt het ondernemingsplan 2023 voort op dat van 2022. De doelstellingenstructuur van het ondernemingsplan komt overeen met de structuur van de beleidsnota en de BBT (indeling in beleidsvelden en inhoudelijke structuurelementen).

Het document omvat verschillende onderdelen: de taken met betrekking tot de fusie, de prioriteiten van de minister, een overzicht op niveau van ISE met de beschikbare budgetten en voorziene VTE, een overzicht van de strategische, operationele doelstellingen met de bijhorende beleidsprojecten en recurrente taken. Dit document bevat ook de horizontale doelstellingen zoals de aanbevelingen Audit Vlaanderen, personeelsbesparing, preventieplan en diversiteitsplan

In 2023 is een bijzonder jaar voor Zorg en Gezondheid omdat in juni 2023 de fusie met het departement is voorzien. De structuur van het document van Zorg en Gezondheid en het departement zijn op elkaar afgestemd, maar behouden nog inhoudelijk hun eigenheid. Er wordt een nieuw ondernemingsplan voor de gefuseerde organisatie voorzien voor het werkjaar 2024.

Op het einde van dit ondernemingsplan zijn enkele bijlagen voorzien:

- Overzicht transversale actieplannen
- ICT stuurplan
- BI projecten
- Regelgevingsagenda

Een evaluatie van de projecten van 2023 wordt als bijlage toegevoegd.

3 FUSIE ZORG EN GEZONDHEID EN DEPARTEMENT WVG

In februari 2022 besliste de Vlaamse Regering om het Agentschap Zorg en Gezondheid en het Departement WVG samen te voegen. De samenvoeging tot één entiteit moet het makkelijker maken om beter in te spelen op de werkelijke zorg- en welzijnsnoden in de samenleving en beter het hoofd te bieden aan toekomstige gezondheids crisissen. Zo biedt het samenvoegen van onder meer preventie, welzijn(swerk), woonzorg, eerste lijn, gespecialiseerde zorg ... opportuniteiten voor de realisatie van geïntegreerde zorg.

In 2023 zal verder veel aandacht gaan naar het realiseren van de fusie tussen het Departement WVG en het agentschap Zorg en Gezondheid. Het doel van het fusietraject is om de werking in het eengemaakte departement vorm te geven en te investeren in geïntegreerde zorg door onze expertise te bundelen in één organisatie.

Ter voorbereiding van dit 'samen-verhaal' startten in het 3^{de} en 4^{de} kwartaal van 2022 al uiteenlopende initiatieven . In ondersteunende werven wordt de transitie technisch voorbereid en worden de ambities voor de toekomstige ondersteuning vorm gegeven. In inhoudelijke werven werd op zoek gegaan naar inhoudelijke synergieën. Dat alles gebeurde via een participatieve aanpak om zoveel mogelijk medewerkers te betrekken en de draagkracht rond dit traject te verhogen.

Een overzicht van de werven, gelinkt aan concrete expertisedomeinen:

	Ondersteunende werven	Inhoudelijke werven
1	HR	Coördineren, ontwikkelen, en evalueren van beleid en regelgeving, inclusief het ontsluiten van beleidsgericht onderzoek),
2	Begroting en financiën	Erkennen, vergunnen, subsidiëren, aansturen en opvolgen
3	Organisatiebeheersing en -ontwikkeling	Voorkomen van en vroegtijdig opsporen
4	Juridische expertise	Personeelsproblematiek in zorg en welzijn
5	Communicatie	Digitalisering en innovatie (inclusief gegevensdeling in de zorg)
6	ICT	Infrastructuur, klimaat en gezondheid
7	facilites	
8	bestuurscoördinatie	

Klankbordgroepen en de gemeenschappelijke directieraad versterkten de resultaten van de inhoudelijke werven, Een werf organisatiecultuur gaf via werksessies met medewerkers en directieraad en een poll advies over de 6 organisatieprincipes voor de nieuwe organisatie. De gemeenschappelijke directieraad heeft dit advies inmiddels bekrachtigd. Een extern bureau is aan de slag om een nieuwe naam, een missie en een visie voor de nieuwe organisatie uit te werken. Hun advies wordt begin 2023 verwacht.

In 2023 krijgt de nieuwe, organisatie verder vorm. Het projectplan, vooral bestaande uit de acties die zijn bepaald in de werven, wordt gefaseerd uitgewerkt en geïmplementeerd. In februari wordt beslist over de organisatiestructuur .

De fusie gaat officieel in op 1 juni 2023, maar vanaf 1 maart 2023 neemt Karine Moykens de functie van waarnemend leidend ambtenaar voor het agentschap Zorg en Gezondheid op waar .

Vanuit Strategie, communicatie en Coördinatie:

- Beleid
 - o International Conference on Integrated Care (22-24/5/2023) + voorbereiding Europees voorzitterschap 2024
 - o Voorbereiding nieuw Interdeelstatelijke samenwerkingsakkoord betreffende de financiering van zorg bij gebruik van zorgvoorzieningen over de grenzen van de deelstaat (huidige loopt af eind 2024)

- Organisatie
 - o Fusie
 - o Risicomanagement (strategisch en operationeel)
 - o Oprichting PMO

Vanuit Beleidsinformatie

- centralisatie van alle BI - en data profielen in de afdeling en één duidelijke visie en één platform



5 BELEIDS- EN BEHEERSDOELSTELLINGEN

5.1 ONDERNEMINGSPLAN 2023 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 2023	bruto VTE 3 ^{de} kwartaal 2022
VII.	BELEIDSVELD GEZONDHEIDS- EN WOONZORG	1.902.187.000,00 €	190,43
VII.1	ALGEMEEN GEZONDHEIDSBELEID	267.773.000,00 €	46,04
VII.2	PREVENTIE	99.077.000,00 €	76,41
VII.3	WOONZORG EN EERSTELIJN	1.200.784.000,00 € 38.482.000,00 €	45,94
VII.4	GESPECIALISEERDE ZORG	296.071.000,00 €	22,04
X.1	VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING	3.821.188.000,00 €	64,83
	TOTAAL BELEIDSMIDDELEN	5.723.375.000,00 €	256,15
I.	OPEN, EFFICIËNTE EN FLUÏDE OVERHEID	21.699.000 €	10,10
	TOTAAL PERSONEELS EN WERKINGSMIDDELEN	1.156.000 euro	266,25

5.2 ONDERNEMINGSPLAN 2023 : PROCESSEN EN PROJECTEN

Om de strategische en operationele doelstellingen te bereiken, brengt het agentschap recurrente taken en projecten tot uitvoering. De projecten zijn voornamelijk de projecten uit de beleidsnota, maar kunnen ook eigen (strategische) projecten of doorheen de jaren bijgekomen projecten omvatten.

De projecten uit de beleidsnota worden opgevolgd en gerapporteerd via de softwaremodelue Traject. Voor een stand van zaken van de projecten (waarvan ongeveer 163 projecten uit de beleidsnota), verwijzen we graag naar het document als bijlage.

Hieronder kunt u per doelstelling een overzicht terugvinden van de recurrente taken 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	<ul style="list-style-type: none"> - Ontwikkelen campagne zorgberoepen 'Ik ga ervoor' - Ontwikkelen erkenningsprocedure voor nieuwe beroepstitels - Toetsen van de erkenningen aan de kwaliteitswet - Implementeren VIA6 en evalueren effect op aantrekkelijkheid sector¹ - Uitvoering actieplan zijinstroom - Implementeren van tijdelijke maatregelen flexibele personeelsinzet bij Woonzorgcentra en centra voor kortverblijf 	<ul style="list-style-type: none"> - Erkennen van universitaire zorgberoepen:² - Erkennen van niet-universitaire zorgberoepen³: - Erkennen van bijzondere beroepstitels en bekwaamheden⁴ - Coördineren en adviseren van de Vlaamse Planningscommissie⁵

¹ We zetten middelen van VIA6 in om de zorgsector aantrekkelijker te maken met focus op extra mensen en VTE.

² -Erkennen van universitaire zorgberoepen: ziekenhuisapothekers, huisartsen, tandartsen en tandarts-specialisten, geneesheer-specialisten

³ -Erkennen van niet-universitaire zorgberoepen: verpleegkundige, vroedvrouwen, zorgkundigen, audiciens/audiologen, logopedisten, ergotherapeuten, apothekersassistenten, medisch laboratorium technoloog, technoloog medische beeldvorming, diëtisten, orthoptisten

⁴ -Erkennen van bijzondere beroepstitels en bekwaamheden: Bijzondere beroepstitel in Pediatrie en Neonatologie, Bijzondere beroepstitel in de Geriatrie, Bijzondere beroepsbekwaamheid in de Geriatrie, Bijzondere beroepstitel in de Geestelijke Gezondheidszorg en Psychiatrie, Bijzondere beroepsbekwaamheid in de Geestelijke gezondheidszorg en Psychiatrie, Bijzondere beroepsbekwaamheid in de Diabetologie

⁵ De Vlaamse Planningscommissie bepaalt, rekening houdend met het federale quotum, subquota met als doel het overaanbod weg te werken, de wachttijden voor de patiënten te verlagen en zo de kwaliteit van zorg te verhogen. Anderzijds zal ze de keuze voor knelpuntspecialisaties aanmoedigen.

VII.1.2.4	OD We investeren in het wegwerken van sociale ongelijkheden	<ul style="list-style-type: none"> - Actieplan gezondheidsgelletterdheid voorbereiden en opvolgen - Ontwikkelen van een aanpak rond gezondheidskloof en gezondheidsongelijkheid 	<ul style="list-style-type: none"> - Coördineren, opvolgen, en rapporteren van het doelgroepenbeleid binnen ZG = <ul style="list-style-type: none"> _armoedeplan _jeugd- en kinderrechtenplan _gelijke kansenplan _integratie en diversiteit _penitentiare gezondheid - Subsidiëren Gezondheid en Wetenschap (CEBAM)
VII.1.2.5	OD we zetten in op buurtgerichte zorg	<ul style="list-style-type: none"> - Opvolgen van zorgzame buurten - Opvolgen Geïntegreerd breed onthaal 	
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.1.2.7	VII.1.2.7 OD We coördineren afdelingsoverschrijdende beleidsprojecten	<ul style="list-style-type: none"> - Ontwikkelen kwaliteitsdecreet - Coördineren projecten Belrai - Implementeren van de 6e staatshervorming - Coördineren van de 7e staatshervorming - Coördineren van de regiovorming met inbegrip van de gemeentefusies 2024 - Coördineren Green Deal Zorg - Coördineren hervorming penitentiaire gezondheidszorg 	<ul style="list-style-type: none"> - Coördineren van parlementaire vragen, publieksvragen, kabinetsnota's en kleinschaligere beleidsprojecten - Coördineren van management- en beleidsorganen (beleidsraad, managementcomité) - Coördineren Brusselbeleid - Opvolgen steunpunt WVG - Coördineren van IMC's en thematische werkgroepen
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.	<ul style="list-style-type: none"> - Ontwikkelen van het Vlaamse actieplan eGezondheid - Ontwikkelen van de Zorgatlas 2.0 en de informatie ter beschikking van partners en burgers stellen - Ontwikkelen Digitaal Zorg- en Ondersteuningsplan (DZOP) - Ontwikkelen Decreet Vitalink 	<ul style="list-style-type: none"> - Beheren van Vitalink - Ontwikkelen van het interfederaal actieplan eGezondheid en de verschillende geselecteerde clusters met de partners uitvoeren

VII.1.3.2	OD We gaan radicaal voor een digitale overheid	<ul style="list-style-type: none"> - Ontwikkelen Data gedreven beleid - Ontwikkelen Vlaamse Health Data Space en digital health& care twin (ism Imec) - Ontwikkelen van digitalisatie van sterfte certificaten (relanceproject 'gemeente zonder gemeentehuis') (DAO project ism Digitaal vlaanderen) 	<ul style="list-style-type: none"> - Ontwikkelen, bouwen, beheren van applicaties en ondersteuning bieden: ⁷
VII.2 PREVENTIE			
VII.2.1	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.2.1.1	OD We werken samen met andere beleidsdomeinen, andere overheden en relevante actoren om te komen tot een doelmatig preventief welzijns- & gezondheidsbeleid	<ul style="list-style-type: none"> - Meewerken aan Vlaamse Voedselstrategie en uitwerken concrete voedingsdeals die moeten bijdragen aan de realisatie van de gezondheidsdoelstelling - Via een overheidsopdracht willen we samen met Onderwijs onderzoeken hoe we, rekening houdend met de regelgeving leerlingenbegeleiding, het preventief gezondheidsbeleid in scholen kunnen verbeteren. - Samen met andere beleidsdomeinen geven we het Vlaams actieplan seksueel geweld mee vorm, met de specifieke focus vanuit het preventieve gezondheidsbeleid. - We nemen de aanbevelingen van de PFAS-onderzoekscommissie ter harte en zetten samen met onze collega's van het beleidsdomein omgeving in op een Vlaams beleid inzake Zeer Zorgwekkende Stoffen, de preventieve gezondheidszorg in Milieugezondheidskundige aandachtsgebieden, de gezondheidsaspecten in de dossierbehandeling omgeving en bodem, de ondersteuning van handhavingsinitiatieven, gezondheidskundig inzicht in de interpretatie van milieumeetgegevens en hieruit volgende handelingskaders. - Ontwikkelen van een nieuw platform binnenmilieu met prioritaire aandacht voor thema ventilatie 	<ul style="list-style-type: none"> - Coördineren van overleg met andere beleidsdomeinen en Departement WVG8 - Aansturen van preventieve gezondheidszorg naar kinderen en jongeren, via consultatiebureaus Kind en Gezin, en aansluitend via de Centra voor Leerlingenbegeleiding (CLB). - deelnemen aan IKW Preventie, Algemene Cel Drugs, IKW geïntegreerde Zorg, IKW internationaal, IKW zorgberoepen, IKW GGZ (eetstoornissen), IKW gevangenen - intern Coördineren van en deelnemen aan nationale en internationale organen en zittingen van de Hoge Gezondheidsraad, ECDC, en WHO - Coördineren Kennishub Milieu & Gezondheid, samenwerkingsplatform Gezonde Publieke Ruimte en samenwerkingsplatform Binnenmilieu, en de Vlaamse werkgroepen Legionellapreventie, Klimaat & Gezondheid, Zeer Zorgwekkende Stoffen. - Coördineren van NEHAP (national environmental health action plan) ism verschillende beleidsniveaus

⁷ Ontwikkelen, bouwen, beheren van applicaties en ondersteuning bieden: Vaccinnet (preventie), „UMM meldingen infectieziekten (preventie), Orka, E-loket, Cirro (algemene preventie), Vesta (thuiszorg), Vrijwillige oppas (thuiszorg), eCAD (zorgberoepen), RaaS (woonzorg)

⁸ Coördineren van overleg met andere beleidsdomeinen en Departement WVG: Commissie Onderwijs en Samenleving (VLOR), VAPH, dep Onderwijs, Opgroeien, Departement Omgeving, Sport Vlaanderen, Departement WSE, Departement CJM, Departement L&V,

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

VII.2.1.2	VII.2.1.2 OD. Settingsgerichte Preventie	<ul style="list-style-type: none"> - coördineren en opvolgen project 'preventief gezondheidsbeleid in scholen' - herpositionering van de Logo's in een veranderend preventielandschap - voorbereiden 'preventie in de eerste lijn' - 	<ul style="list-style-type: none"> - Ontwikkelen en opvolgen settingsgerichte preventieve gezondheidszorg - Ontwikkelen en actualiseren van preventiecampagnes en preventiemethodieken⁹: zie preventiemethodieken.be - financieel en inhoudelijk voorbereiding, opvolging en coördinatie van oproepen en beheersovereenkomsten met organisaties met terreinwerking: Landsbonden, CLB - financieel en inhoudelijk voorbereiding, opvolging en coördinatie van oproepen en beheersovereenkomsten met partnerorganisatie: OSW (Gezond Leven) en settingswerkgroepen (werkgroep zorg en welzijn, werkgroep onderwijs, werkgroep werk, werkgroep vrije tijd, werkgroep onderwijs, lokale besturen); VVVJ - Erkennen, subsidiëren, coördineren en inhoudelijk aansturen van LOGO's - Subsidiëren en inhoudelijk aansturen van cgg's en lokale besturen voor lokale preventiewerking - erkennen van bedrijfsgezondheidsdiensten en coördineren Vlaamse werkgroep bedrijfsgezondheidszorg
-----------	--	--	---

⁹ Ontwikkelen en actualiseren van preventiecampagnes en preventiemethodieken: Generatie Rookvrij, Oog voor Lekkers, Snack & Chill, Gezond leven?, check het even!, Sport- en beweegscan, Grenswijs, Vitaal en gezond telewerken, SPIN-test, Gezondzwangerworden.be, Kadermethodiek Gezond werk, Kadermethodiek Gezonde gemeente, Kadermethodiek Gezonde School, en andere



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	definiëring, visiebepaling en formulering beleidsprioriteiten geestelijke gezondheidsbevordering, zoals <ul style="list-style-type: none"> - inzetten op de problematiek van roken in huis door laaggeschoolde ouders met kinderen. - onderzoeken we hoe cocaïne duidelijker kan opgenomen worden in het alcohol en drugsbeleid. - <i>We actualiseren onze visie op en de beleidsprioriteiten voor geestelijke gezondheidsbevordering, om zo meer resultaatgericht invulling te geven aan de gezondheidsdoelstelling.</i> - succesverhalen, zoals bijvoorbeeld de methodiek 'Expeditie geluk?' optimaliseren en herhalen in 2023. leerlingen van het lager Onderwijs in contact gebracht met aspecten die mentale veerkracht versterken. - <i>kwetsbare gezinnen toeleiden naar de tandarts (methodiek 'Ieders Mond Gezond')</i> 	<ul style="list-style-type: none"> - uitvoeren, opvolgen, evalueren en aanpassen van gezondheidsdoelstelling <i>'De Vlaming leeft gezonder in 2025'</i> (mbt tabak, alcohol en drugs, gezonde voeding, beweging, ondervoeding en sedentair gedrag, mondgezondheid, valpreventie bij ouderen en geestelijke gezondheidsbevordering)¹⁰ - Ontwikkelen en opvolgen beleid thema's preventieve gezondheidszorg - Opvolgen intra-administratief overleg, IKW's en thematische werkgroepen ¹¹: - Subsidiëren van prestaties aan individuele zorgaanbieders - Ontwikkelen en actualiseren van preventiecampagnes en preventiemethodieken: ¹² - Adviseren en vragen beantwoorden over preventiethema's (beleid, burgers, lokale besturen,...): ¹³ - Subsidiëren van partnerorganisaties: ¹⁴ - Subsidiëren van organisaties met terreinwerking: Spuitenruil, De Sleutel, en andere - Subsidiëren van ad hoc projecten

¹⁰ De gezondheidsdoelstelling 'De Vlaming leeft gezonder in 2025' vervangt de vroegere doelstellingen 'voeding en beweging' en 'tabak, alcohol en drugs'. We zetten acties die in dit kader zijn opgenomen in beheersovereenkomst of projectsubsidies verder en richten ons naar de specifieke aanbevelingen uit de tussentijdse evaluatie 2022 van deze gezondheidsdoelstelling.

¹¹ Opvolgen intra-administratief overleg, IKW's en thematische werkgroepen ¹¹: werkgroep tabak, werkgroep alcohol/Rij R, werkgroep gokken, werkgroep drugswet, werkgroep gebruikersruimten, werkgroep HPV, werkgroep aangeboren aandoeningen, voedselconsumptiepeil, HIV actieplan, Mondgezondheid

¹² Ontwikkelen en actualiseren van preventiecampagnes en preventiemethodieken: #smeerweer, uitbreiding aangeboren aandoeningen, checkjezelf.be, gezondzwangerworden.be, gezondheidskompas, de week van de lentekriebels (seksuele gezondheid), zie preventiemethodieken.be

¹³ Adviseren en vragen beantwoorden over preventiethema's (beleid, burgers, lokale besturen,...): gezonde voeding, beweging, sedentair gedrag en ondervoeding bij ouderen; tabak; alcohol, drugs, psychoactieve medicatie, gokken en gamen, e.a. verslagvingen; vallen en fracturen bij ouderen; seksuele gezondheid; diabetes; mondzorg; geestelijke gezondheidsbevordering, suicidepreventie, eetstoornissen; andere thema's

¹⁴ Subsidiëren van partnerorganisaties: Seksuele gezondheid (Sensoa), VBOS (VIGL), Eet- en gewichtproblemen (Eetexpert), Tabak (consortium met VIGL), Middelengebruik (VAD), Val- en fractuurpreventie (EVV), Diabetes (Diabetesliga), Mondgezondheid (Gezonde mond), Suicidepreventie (VLESP), Geestelijke gezondheidsbevordering (consortium VIGL)

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

VII.2.21	OD We ontwikkelen preventieprogramma's rond verschillende thema's van preventieve gezondheidszorg	Ontwikkelen en actualiseren van preventiecampagnes en preventiemethodieken: preventiemethodieken.be - vernieuwde en verruimde terreinwerking seksuele gezondheid kwetsbare migranten - <i>Door een betere ontsluiting en digitalisering van het aanbod binnen de drie beheersovereenkomsten voor het thema seksuele gezondheid zetten we in op sensibiliseren en deskundigheidsbevordering van intermediairs en intermediaire structuren</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Ontwikkelen en opvolgen beleid thema's preventieve gezondheidszorg - Subsidiëren van prestaties aan individuele zorgaanbieders - Ontwikkelen en actualiseren van preventiecampagnes en preventiemethodieken: preventiemethodieken.be - Adviseren en vragen beantwoorden over preventiethema's (beleid, burgers, lokale besturen,...): <ul style="list-style-type: none"> _gezonde voeding, beweging, sedentair gedrag en ondervoeding bij ouderen; _tabak; alcohol, drugs, psychoactieve medicatie, gokken en gamen, e.a. verslavingen; _vallen en fracturen bij ouderen; - financieel en inhoudelijke voorbereiding, opvolging en coördinatie van oproepen en beheersovereenkomsten met partnerorganisaties: ¹⁵ - financieel en inhoudelijk voorbereiding, opvolging en coördinatie van oproepen en beheersovereenkomsten metorganisaties met terreinwerking: - Subsidiëren van ad hoc projecten in uitvoering van de gezondheidsdoelstelling en actieplannen
----------	---	--	---

¹⁵ - financieel en inhoudelijke voorbereiding, opvolging en coördinatie van oproepen en beheersovereenkomsten met partnerorganisaties: Seksuele gezondheid (Sensoa), VBSO (VIGL), Eet- en gewichtproblemen (Eetexpert), Tabak (consortium met VIGL), Middelengebruik (VAD), Val- en fractuurpreventie (EVV), Diabetes (Diabetesliga), Mondgezondheid (Gezonde mond), Geestelijke gezondheidsbevordering (consortium VIGL en Human Link)

VII.2.2. 2	OD We investeren in gerichte preventie van suicide	<ul style="list-style-type: none"> - Ontwikkelen wetenschappelijke richtlijn en e-learning voor hulpverleners om de detectie en behandeling te bevorderen van suïcidale gedachten en gedrag bij kinderen en jongeren. - Ontwikkelen zelfhulp-app voor suïcidale jongeren. In het kader van de preventiestrategie 'beperken van de toegang tot dodelijke middelen' - Ontwikkelen methodiek voor deskundigheidsbevordering van apothekers, zodat zij hun patiënten psycho-educatie kunnen bieden rond medicatiebeheer, maar ook in staat zijn om potentieel suïcidale patiënten te identificeren en een eerste gesprek kunnen aangaan. 	<ul style="list-style-type: none"> - Uitvoeren, opvolgen, evalueren en vernieuwen van de GD suicidepreventie en het Vlaams actieplan suicidepreventie (Derde Vlaams Actieplan Suïcidepreventie) - financieel en inhoudelijk voorbereiding, opvolging en coördinatie van oproepen en beheersovereenkomsten met partnerorganisaties: _Suicidepreventie (VLESP) - financieel en inhoudelijk voorbereiding, opvolging en coördinatie van oproepen en beheersovereenkomsten met organisaties met terreinwerking: _CPZ
VII.2.2.3	OD We investeren verder in ziektepreventie door bevolkingsonderzoeken.	<ul style="list-style-type: none"> - voorbereiden oproep BVO aangeboren aandoeningen - uitbreiding BVO aangeboren aandoeningen - BVO BHKO: voorbereiden omschakeling naar HPV-screening - coördineren van de Vlaamse werkgroep Bevolkingsonderzoek, Vlaamse werkgroep baarmoederhalskanker, Vlaamse werkgroep dikkedarmkanker, Vlaamse werkgroep borstkanker, Vlaamse werkgroep aangeboren aandoeningen (en subwerkgroepe CF, SMA, SCID) 	<ul style="list-style-type: none"> - uitvoeren, opvolgen, evalueren en vernieuwen van de gezondheidsdoelstelling 'bevolkingsonderzoeken naar kanker' - Voorbereiden, opvolgen, organiseren en evalueren van bevolkingsonderzoeken: Aangeboren aandoeningen _Baarmoederhalskanker, Borstkanker, dikkedarmkanker - financieel en inhoudelijk voorbereiding, opvolging en coördinatie van oproepen en beheersovereenkomsten met organisaties met terreinwerking: CBAA, VCBMA - Ontwikkelen en actualiseren van preventiecampagnes en preventiemethodieken: preventiemethodieken.be - Subsidiëren van ad hoc projecten in uitvoering van de gezondheidsdoelstelling en actieplannen: _Stichting Kankerregister _Intermutualistisch Agentschap voor de bevolkingsonderzoeken naar kanker - Onderzoeken van nieuwe technologieën voor screening - Opvolgen, evalueren en onderzoeken van nieuwe technologieën, wetenschappelijke inzichten, internationale richtlijnen en europese aanbevelingen voor screening en vroegdetectie en vertalen naar de Vlaamse context
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"> - Keuzes vaccinatiekorf, ondermeer ivm meningokokkenvaccins (afwerken en uitvoeren gelanceerde overheidsopdracht) - Voorbereiden Gezondheidsconferentie Vaccinaties 2024, naar een vernieuwde gezondheidsdoelstelling na aflopen vorige in 2020 - Vernieuwing en uitbreiding Mobiel VaccinatieTeam - Organiseren van vaccinatieconferentie - Ontwikkelen van COVID-vaccinatiestrategie (LT) - We kantelen de Covid-19 vaccinatie in verschillende fases in de klassieke vaccinatiestructuren en vooral de eerstelijns in. - Ontwikkelen van COVID-vaccinatiestrategie (LT) 	<ul style="list-style-type: none"> - Voorbereiden, vormgeven en operationaliseren van het Vlaams vaccinatieprogramma - Ontwikkelen van heldere en actuele communicatie- en sensibiliseringsinitiatieven rond oa HPV, griep, kinkhoest, mazelen - Coördineren van de Vlaamse Vaccinatiekoepel - Opvolgen, evalueren en vernieuwen van de gezondheidsdoelstelling vaccinaties -
-----------	--	--	--



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"> - Ontwikkeling systeem voor anonimisering meldingsdossiers na 10 (respectievelijk 30) jaar - GDPR-conformereren - Exploreren opmaak Vlaams SOA-plan - Surveillance aviaire influenza - Hervorming penitentiaire gezondheidszorg: proefproject 5 gevangenis; deel screening HIV/HBV/HCV - Infectiepreventie Woonzorg: concretiseren wettelijke vereisten (uitvoeringsbesluit art. 26 bijlage 11 bij woonzorgdecreet) - Re-engineering websites en content actualisering - Preventief zorgaanbod Oekraïense ontheemden - Ontwikkeling systeem voor anonimisering meldingsdossiers na 10 (respectievelijk 30) jaar - GDPR-conformereren - 	<ul style="list-style-type: none"> - Ontvangen, registreren en aanpakken van de meldingen voor de wettelijke lijst van infectieziekten - Interfederale samenwerking infectieziekten en International Health Regulation - RAG/RMG (o.a. Covid) - Covid contactopsporing: coördinatie, opvolging en sturing Multifunctionele Agenten (MFA) - Verder uitbouw van Samenwerkingsplatform UitbraakManagement (SUM) - Analyseren van de meldingscijfers en vertalen naar het beleid via beleidssuggesties (surveillance) - Exploreren opmaak Vlaams SOA-plan - Surveillance aviaire influenza - Nemen of coördineren van maatregelen om uitdijen van de infectie te voorkomen (outbreak management) - Preventie van infectieziekten (harm reduction) - Voorkomen, ondersteunen en nemen van maatregelen bij uitbraken van zorginfecties (outbreak support team) bij klassieke zorginstellingen. - Ontwikkelen, uitvoeren en opvolgen van nationaal MDRO-plan en het interfederale Antibioticum Resistentie plan - Vertalen van internationale richtlijnen naar Vlaamse context en uniforme aanpak organiseren - Ontwikkelen van communicatie- en sensibiliseringscampagnes - Opvolgen, evalueren en onderzoeken van de nieuwe wetenschappelijke ontwikkelingen en inzichten over infectieziekten. - Opvolgen van reisgeneeskunde - -
--	--	--

VII.2.3.3	We ontwikkelen een preparedness programma	<p>De nieuw opgerichte Crisis Preparedness Cel start vanaf het najaar 2022 en in 2023 met de ontwikkeling van een “preparedness programma”. In 2023 zal de cel zich voornamelijk focussen op:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lessons learned uit de Coronapandemie, waarbij zowel regionale, nationale en internationale ervaringen en evaluaties gebruikt zullen worden; - Het bestuderen van mogelijke risicoscenario’s voor de toekomst en hiervoor generieke draaiboeken, scripts en andere beleidsondersteunende documenten uitwerken, in samenwerking met stakeholders, om beter voorbereid te zijn in de toekomst; - We ontwikkelen een juridische basis voor het risico- en crisisbeheer. - We zetten de eerste concrete maar duidelijke afgelijnde stappen naar een databeleid , dat met behulp van de nieuwste technologieën toelaat een crisis te voorspellen, te monitoren en op te volgen. - We werken verder aan een opschaalbaar systeem voor contactopsporing (het samenwerkingsplatform Uitbraak Management (SUM). - We werken een interne crisisbeheerstructuur en governance uit en we organiseren reële oefeningen zodat iedereen weet wat zijn verantwoordelijkheid en rol is bij een crisissituatie. - We houden de Vlaamse strategische voorraad aan persoonlijke beschermingsmaterialen op peil. 	-
VII.2.4	SD We zetten in op het voorkomen en het detecteren van milieugezondheidsschade		

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

VII.2.4.1	OD We ontwikkelen preventieprogramma's op het vlak van onder meer binnenmilieu, drinkwater, waterrecreatie en klimaat.	<ul style="list-style-type: none"> - Coördineren van het kwaliteitskader ventilatie in de zorg - Ontwikkelen van een klimaatgezondheidsplan gezondheid - Voorbereiden van gezondheidsdoelstelling Milieugezondheidszorg - ondersteunen van beleidsdomein overschrijdende actieplannen: NAPED, PFAS, dl-PCB's, luchtactieplan, klimaatadaptatieplan. - nieuwe website Milieugezondheidszorg voor lokale actoren en brede bevolking - Ontwikkelen Beheren van het beleidsprogramma "Risico-analyse en health impact assesment" - met specifieke aandacht voor het Zeer Zorgwekkende Stoffen beleid - .Evalueren en aanpassen van Legionellabesluit en Vlaams drinkwaterbesluit - actualiseren van het luchtbeleidsplan 2030 	<ul style="list-style-type: none"> - Beheren van het preventieprogramma "Gezonde Publieke Ruimte" - Beheren van het preventieprogramma "Binnenmilieu gerelateerde gezondheidswinst" - Beheren van preventieprogramma "Schoon, voldoende en veilig drinkwater" & Legionella - Beheren van het preventieprogramma "Klimaat en Natuur" - Beheren van het preventieprogramma "Zwem- en recreatiewater" - Beheren van het preventieprogramma "Milieugezondheidskundige Aandachtsgebieden" - Beheren van het preventieprogramma "Bodem en Gezondheid" - Beheren van het beleidsprogramma "Risico-analyse en health impact assesment" - met specifieke aandacht voor het Zeer Zorgwekkende Stoffen beleid. - Adviseren over gezondheidsimpact van lokale milieugerelateerde aandachtspunten en MER's in het kader van omgevingsvergunningen - Coördineren van Vlaams Medisch Milieukundig Netwerk - Opvolgen, onderzoeken en beantwoorden van ad hoc vragen en problematieken bv. glyfosaat, rubberkorrels op kunstgrasvelden, color run, wetgeving op lijkbezorging, 5G en hoogspanningslijnen, windmolens, elektromagnetische velden, landbouw en gezondheid, New Emerging Pollutants, VLAREA, impact luchthavens, plaagdieren, geurhinder,... - Coördineren van HotSpotwerking in milieugezondheidskundige aandachtsgebieden, inclusief medisch milieukundig onderzoek: <ul style="list-style-type: none"> _PFAS 5km zone Zwijndrecht (cf. Sitebesluit en overeenkomst saneringsverbond) _Zware metalen Hoboken _Genk-Zuid - Coördineren en opvolgen van bevestigingen, data science en surveillance. Milieugezondheidszorg: E-HIS, RICA-MGAG, tekenradar, strandwaterkwaliteit, Lood-in-bloed, referentie-HBM, PFAS-in-bloed, ... <ul style="list-style-type: none"> _Project Datascience Luchtkwaliteit-Mortaliteit _Project Datascience landbouw (pesticidegebruik) – mortaliteit – SPE-E-birth _Project Datascience hitte – mortaliteit
-----------	--	---	---

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

			_Gezondheidskundige analyse oversterfte hittegolf augustus 2020 _Tekenradar _Implementatie van de modelleringstool voor de strandwaterkwaliteit. - Coördineren van milieugerelateerde morbiditeit- en mortaliteits surveillance: _INTEGO-MGZ _Kanker clusteronderzoek en geospatiale surveillance kankerregister _E-HIS _BoD-mapping _RICA-MGAG -
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.	- Evalueren en aanpassen van Legionellabesluit en Vlaams drinkwaterbesluit - Evalueren van het Preventiedecreet en uitvoeringsbesluiten	- Ontsluiten van gegevens en die gegevens gebruiken en evalueren: _Gezondheidsdata, Lokale gezondheidsenquête, Nationale gezondheidsenquête, Preventiebarometer, Indicatorenbevraging, HBSC, CLB data, Sterftecijfers in het kader van suïcidepreventie

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

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)	
VII.3.1.1	OD We ondersteunen in samenwerking met het VIKZ, en voor de eerste lijn ook met VIVEL, voorzieningen bij het meten van de kwaliteit van zorg en dienstverlening	<ul style="list-style-type: none"> - Ontwikkelen en implementeren van nieuwe indicatoren voor residentiële ouderenzorg - Ontwikkelen en implementeren van nieuwe indicatoren voor de brede eerstelijns. We mikken prioritair op patiëntgerelateerde indicatoren - Ontwikkelen en implementeren van bijkomende indicatoren (obv BelRAI) bij de diensten voor gezinszorg en diensten maatschappelijk werk van het ziekenfonds - Terugdringen geneesmiddelen ouderenzorg en thuiszorg
VII.3.2	SD We verruimen de toegankelijkheid van zorg en dienstverlening die nabij en betaalbaar is, door in te zetten op uitbreiding en op een hertekende organisatiestructuur. (SD Toegankelijkheid)	

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

VII.3.2.1	OD We werken aan een kwaliteitsvol en gespreid aanbod van woonzorgvoorzieningen.	<ul style="list-style-type: none"> - Opvolgen van de flexibilisering en actualisering van personeelsnormen - Evalueren van de woonzorglijn - Opvolgen van de erkennings- en omzettingskalender (reconversie ROB naar RVT of andere zorgvorm) - Organiseren van het Congres woonzorg 2022 - Ontwikkelen van een innovatieve arbeidsorganisatie binnen de woonzorgcentra - Ontwikkelen - Uitvoeren en evalueren van mantelzorgbeleidsplan - Realiseren afbakening tussen de aanvullende thuiszorg en het aanbod van dienstencheque-ondernemingen - integratie VIA-akkoorden in financiering thuiszorg - Ontwikkelen van een referentiekader voor personen met dementie - Uitvoeren, evalueren, actualiseren en herzien van het Decreet Zorg en Bijstand, het Woonzorgdecreet en de uitvoeringsbesluiten - 	<ul style="list-style-type: none"> - Vergunnen van ouderenzorgvoorzieningen: Dagverzorgingscentra (DVC), Centra voor Herstelverblijf (CVH), Assistentiewoningen, Woonzorgcentra (WZC), Centra voor kortverblijf (CVK) type 1, Bijkomende erkenningen (RVT) - Erkennen van woonzorgvoorzieningen: Dagverzorgingscentra (DVC), Centra voor Herstelverblijf (CVH), Assistentiewoningen, Woonzorgcentra (WZC), Centra voor kortverblijf (CVK) type 1, Bijkomende erkenningen (RVT) - Opvolgen en uitvoeren van het handhavingsbeleid - Beheren dementiebeleid - Opvolgen van de woonzorglijn - Inhoudelijk adviseren van bouwplannen: VIPA (FTP) financieel technische plannen, Woonzorgcentra zonder VIPA, Bouwplannen dagverzorgingscentra (DVC) met/zonder VIPA, Assistentiewoningen, Centrum voor herstel (CVH), Lokale dienstencentra, Centra voor dagopvang (PKOZ) - Subsidiëren van ad hoc projecten voor ouderenzorg - Uitvoeren, evalueren, actualiseren en herzien van het woonzorgdecreet en uitvoeringsbesluiten - Vergunnen van thuiszorgvergunningen: centra voor dagopvang, lokale dienstencentra, regionale dienstencentra - Erkennen van thuiszorgvoorzieningen: <ul style="list-style-type: none"> _diensten voor maatschappelijk werk van de ziekenfondsen, lokale dienstencentra, diensten voor oppashulp, diensten voor gastopvang, verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers, diensten voor gezinszorg _diensten voor thuisverpleging, centra voor kortverblijf types 2 en 3 (in de toekomst) - Inhoudelijk opvolgen van de thuiszorgsectoren - Subsidiëren van de verschillende thuiszorgvoorzieningen op basis van bestaande regelgeving (WZD, VIA): inclusief opvolgen begroting, diensten maatschappelijk werk van de 5 ziekenfondsen <ul style="list-style-type: none"> _regionale dienstencentra, diensten oppashulp, diensten gastopvang, verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers, diensten gezinszorg, subsidiëren ad hoc projecten voor
-----------	--	---	---



			thuiszorg, centra voor kortverblijf types 2 en 3 (in de toekomst) Inclusie Implementeren uitbreiding gezinszorg
VII.3.2.2	OD We stroomlijnen de organisatie van de eerste lijn met het oog op een geïntegreerde zorg en dienstverlening.	<ul style="list-style-type: none"> - Populatiemanagement: visievorming en ontwikkeling POC in voorbereiding van Regeerakkoord - Ontwikkelen van de clusters binnen de zorgraden: <ul style="list-style-type: none"> _cluster lokale besturen ,cluster welzijn, cluster PZOV, cluster zorg - Ontwikkelen van governancemodel voor de clusters binnen de zorgraden: _cluster lokale besturen, cluster welzijn, cluster PZOV, cluster zorg - Hervormen van het Impulsfonds voor de ondersteuning van multidisciplinaire praktijkvormen en zorgcapaciteit - Ontwikkelen van de regionale zorgplatformen - Hertekenen van de werking van de huisartsenkringen en hun takenpakket aligneren op de zorgraden en de eerstelijnszones - Hervormen van de palliatieve zorg - Ontwikkelen en implementeren van toekomstig model zorgcoördinatie en casemanagement - Aanpassen Eerstelijnsdecreet 2019: <ul style="list-style-type: none"> _Aanpassen aan Zorgcoördinatie en Casemanagement _Aanpassen aan de toekomstige governance en financiering zorgraden _Aanpassen aan de toekomstige regio-indeling mbt RZZ _Aanpassen om gegevens te kunnen delen i.f.v. multidisciplinair overleg en zorgstrategische planning - Meewerken aan de Ontwikkeling van het Interfederaal plan geïntegreerde zorg - ontwikkeling datatool in het kader van het huisartsentekort - Organiseren van 'International Conference for integrated care (ICIC) 2023' - 	<ul style="list-style-type: none"> - Erkennen en subsidiëren van eerstelijnsactoren: Zorgraden (60), Lokale Multidisciplinaire Netwerken (LMN), Huisartsenkringen, Palliatieve Netwerken (PN) en Palliatieve Samenwerkingsverbanden (PSV), Huisartsen en huisartspraktijken (Impulsefondsen), Multidisciplinair overleg (400 overlegcoördinatoren), MBE - Subsidiëren van ad hoc projecten: Interfamiliaal geweld, Inventarisatie huisartsen, Huisartsendata, Subsidiëren VPP, Subsidiëren WGC (einde 2022), Subsidiëren vereniging van zorgberoepen, - Beheren van partnerorganisatie VIVEL - Beheren van het Vlaams Patiëntenplatform - Opvolgen intra-administratief overleg, IKW's en thematische werkgroepen., Opvolgen van geïntegreerd gezins- en jeugdbeleid, Opvolgen van ELP, Opvolgen ontwikkeling sociale kaart, Opvolgen penitentiaire gezondheidszorg - Adviseren van bouwdoSSIERS 'eerstelijns wijkgezondheidscentra' -
VII.3.3	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.3.3.1	OD We ondersteunen innovatie via wetenschappelijk onderzoek en pilootprojecten	- Ontwikkelen van innovatieve zorginfrastructuur	
VII.3.3.2	OD We werken aan een digitaal zorg en ondersteuningsplan (DZOP) dat doelgerichte zorg en zelfregie ondersteunt	- Ontwikkelen van het digitale zorg- en ondersteuningsplan	
VII.4	GESPECIALISEERDE ZORG		
VII.4.1	SD We investeren in de kwaliteit van de zorg en dienstverlening die we opvolgen met indicatoren waar sociale ondernemers mee aan de slag kunnen en waar zorginspectie toezicht op houdt. (SD kwaliteit)		
VII.4.1.1	OD We verbeteren, in samenwerking met het VIKZ, de kwaliteit van zorg ziekenhuizen, revalidatievoorzieningen, psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven voor beschut wonen en centra voor geestelijke gezondheidszorg dat afgestemd is op de noden van de populatie.	<ul style="list-style-type: none"> - Ontwikkelen van nieuw toezichtsmodel om de kwaliteitseisen te controleren - Herzien en toepassen van de ziekenhuisnormen in Vlaanderen - kwaliteit en handhaving, nieuw model en aanpak 	<ul style="list-style-type: none"> - Ontwikkelen, analyseren en updaten van kwaliteitsindicatoren voor de minimale vereisten bij de ziekenhuizen in samenwerking met VIKZ - Subsidiëren en opvolgen van VIKZ - Opvolgen van bestaande referentiekaders en ontwikkelen van nieuwe referentiekader kwaliteit van zorg inzake vroegtijdige zorgplanning, palliatieve zorg en levenseindezorg - Ontwikkelen, analyseren en updaten van kwaliteitsindicatoren voor de minimale vereisten bij de: <ul style="list-style-type: none"> _psychiatrische verzorgingstehuizen _initiatieven voor beschut wonen _centra voor geestelijke gezondheidszorg in samenwerking met VIKZ - Ontwikkelen van nieuwe referentiekaders (ambulante en mobiele categorale forensische geestelijke gezondheidszorg, continuïteit van de zorg, betrekken van de context) en opvolgen van de bestaande referentiekaders (vrijheidsbeperkende maatregelen, categorale residentiële forensische GGZ)

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

VII.4.1.2	OD We realiseren een efficiënte en effectieve praktijkondersteuning binnen de geestelijke gezondheidszorg	<ul style="list-style-type: none"> - Data-traject GGZ - VIPA regelgeving aanpassen Reva - RevaUitbreiding beleid GGZ 2023 - Implementeren acties binnen kwaliteitstafel - Vrijheidsbeperkende maatregelen in de geestelijke gezondheidszorg 	<ul style="list-style-type: none"> - Subsidiëren en opvolgen van steunpunt en overlegplatform Geestelijke Gezondheid - Subsidiëren en opvolgen van patiënten en familieorganisaties in de geestelijke gezondheidszorg: <ul style="list-style-type: none"> _het Vlaams Patiëntenplatform _Cachet _Familieplatform Geestelijke Gezondheid - Ontwikkelen beleid GGZ: kinderen en jongeren - Ontwikkelen beleid GGZ: volwassenen en ouderen - Ontwikkelen beleid GGZ: forensische zorg: <ul style="list-style-type: none"> _penitentiaire gezondheidszorg _hulp- en dienstverlening aan gedetineerden en geïnterneerden _seksueel geweld _radicalisering - Ontwikkelen beleid GGZ rond: <ul style="list-style-type: none"> _ervaringsdeskundigheid _diagnostiek _dubbel diagnose _gedwongen opname _vrijheidsbeperkende maatregelen _intersectorale registratie GG _werk en zorg (en opvolgen werk- en zorgdecreet) _perinatale mentale gezondheid
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	<p>OD We zorgen voor een gespreid en betaalbaar aanbod van revalidatievoorzieningen, psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven voor beschut wonen en centra voor geestelijke gezondheidszorg</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Integreren van de dienstverlening van de CGG's en de CAR's - Uitvoeren van het Decreet Geestelijke Gezondheid - Evaluatie psychosociale revalidatie - Opvolgen en financieren van projecten rond GGZ: kinderen en jongeren: integrale jeugdhulp, Igezinplan, kindcheck, eetexpert - Opvolgen en financieren van projecten rond GGZ: volwassenen: <ul style="list-style-type: none"> _ervaringsdeskundigheid; _innovatieve ombudsfunctie _kwartiermaken _Tandem _herstelacademie _projecten dubbeldiagnose _destigmatisering en versterken zelfzorg GG _projecten Vlaamse veerkracht¹⁶ - 	<ul style="list-style-type: none"> - Erkennen van: <ul style="list-style-type: none"> _psychiatrische ziekenhuizen _initiatieven beschut wonen _psychiatrische verzorgingstehuizen _centra geestelijke gezondheidszorg - Subsidiëren van GGZ-voorzieningen: PVT, CGG, IBW, Revalidatiecentra - Subsidiëren van fysieke revalidatievoorzieningen - Adviseren van nieuwe bouwdoSSIers: PVT, CGG, IBW, Revalidatiecentra, PZ - Subsidiëren van het bijkomend aanbod in de geestelijke gezondheidszorg: Antennepunten van de verslavingszorgcentra, CAR, CGG, Forensische werking van de CGG, Laagdrempelig aanbod voor kwetsbare doelgroep, Verslavingszorg - Subsidiëren van alternatieve aanbodsvormen GGZ: <ul style="list-style-type: none"> _online hulpaanbod (alcoholhulp.be, depressiehulp.be, drughulp.be, cannabishulp.be, gokhulp.be) _blended care _aangepaste woon-zorgvormen voor jongvolwassenen _aanklampende zorg aan zorgmijders metpsychische problemen die sociaal huren _proeftuinen voor woonzorgvormen voorchronische psychiatrische patiënte -
-----------	---	--	---

¹⁶ In het kader van de Vlaamse Veerkracht-middelen continueren we specifieke projecten:

1.de revalidatievoorzieningen verslaving en de psychosociale revalidatievoorzieningen hebben tijdelijk extra middelen ontvangen om te werken rond herstelgerichte, ambulante én laagdrempelige zorg. Deze middelen kunnen ingezet worden in outreachend en aanklampend werken, wachtlijstmanagement, doelgroepverruiming,...

2.om mensen met een psychische kwetsbaarheid in de maatschappij te includeren moet er geïnvesteerd worden in wijkgericht werken. De methodiek van kwartiermaken wordt uitgetest in nieuwe regio's in Vlaanderen;

3.de Herstelacademies worden versterkt en er gaat bijzondere aandacht naar het thema verslaving;

4.de context van personen met psychische problemen willen we verder ondersteunen, o.a. via het concept van het mentaalmaatje en het ondersteunen van contextexperten.

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.	- Meerjarenplan VSB	- Opvolgen boekhouding VSB
X.1.1.2	OD Met het zorgbudget voor ouderen, zorgbehoevenden en personen met een handicap verbeteren we de financiële toegankelijkheid voor zorg op maat voor deze doelgroep.	- Invoeren verblijfsvoorwaarde van minimum 5 jaar en inburgerplicht - Opvolgen uitdoving basisondersteuningsbudget - Hervormen zorgbudgetten en opvolgen impact BelRAI op zorgbudget - Hervorming zorgbudget ouderen	- Subsidiëren van de zorgkassen: - financiering van de zorgbudgetten, zorgticketten en mobiliteitshulpmiddelen - financiering van de werkingskosten - indicatiestellingen - Beheren van de leden VSB - Behandelen van bezwaren en opvolgen dossiers administratieve geldboete - Voorbereiden en behandelen van bezwaren zorgbudgetten - Voorbereiden van adviezen en behandelen van aanvragen in bijzondere technische commissie mobiliteitshulpmiddelen - Financiële responsabilisering zorgkassen - Aansturen zorgkassen en andere partners VSB - Correctief en evolutief onderhouden en ondersteunen van applicaties: ¹⁷ - Behandelen van (klachten) en vragen van burgers over VSB - Verwerken van gegevens
X.1.1.3	OD We realiseren een digitale vereenvoudigde transparante financiering van woonzorgcentra, centra voor kortverblijf & dagverzorgingscentra met bijkomende erkenning	- Ontwikkelen van eCalcura (voorheen eBTZ+) - Implementeren transparante sectorspecifieke boekhouding in de ouderenzorg - eWZORGfiches - Integreren IFIC en VIA 6 in financiering ouderenzorg	- Beheren en ontwikkelen van applicaties: _ZORBA (applicatie zorgkas) _REVAZfin - Beheren, ontwikkelen en onderhouden van eWZCfin (Businessseigenaar) - Beheren van RaaS en EBTZ+bis -

¹⁷ Correctief en evolutief onderhouden en ondersteunen van applicaties: Digitaal Platform ledenbeheer VSB, EZBO (zorgbudget ouderen), EMOHM (mobiliteitshulpmiddelen), APRO (Producten Mobiliteitshulpmiddelen), EBOB (basisondersteuningsbudget), AVR, ZOFA (zorgfondsaplicatie), ZORBA (applicatie zorgkas)

X.1.14	OD We versterken de controle op de dagprijsverhogingen in de residentiële ouderenzorg.	- Evalueren & actualiseren dagprijzenbeleid	- Opvolgen en controleren van de dagprijzen - Opvolgen van de Zorgkascommissie Ouderenzorg -
X.1.15	OD We evalueren het beleid inzake mobiliteitshulpmiddelen en sturen bij waar nodig	- Evaluatie Mobiliteitshulpmiddelen (MOHM)	
X.1.16	OD We zetten verdere stappen voor de inkanteling van de sectoren thuiszorg, revalidatie en geestelijke gezondheidszorg in de Vlaamse sociale bescherming.	- Inkantelen GGZ in VSB - Inkantelen van de revalidatiesector in VSB - Inkantelen van de vergoeding multidisciplinair overleg en MBE's in VSB - Inkantelen thuiszorg in VSB -	
X.1.17	OD We bereiden de persoonsvolgende financiering in de woonzorg, revalidatie en geestelijke gezondheidszorg voor	- Voorbereiding van de implementatie van BelRAI als inschalingsinstrument en het ontwikkelen van persoonsvolgende financiering in de woonzorg - Implementeren van BelRAI in de gezinszorg - Implementeren generieke voorwaarden voor BelRAI als inschalingsinstrument voor de diverse sectoren ¹⁸ - implementatie van BelRAI in GGZ (later) - proefprojecten geïntegreerde zorg	
X.1.18	OD We evalueren de werking van de zorgkassen	- Doorlichten van de zorgkassen	
X.1.19	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	- Uitvoeren campagne brx	

¹⁸Generieke voorwaarden mbt belrai: _Onderzoek steunpunt opvolgen, Behoeftanalyse, Pilootprojecten BelRAI opvolgen, BVR BelRAI en MB opmaken, Juridische basis ontwikkelen voor de homologatieprocedure voor softwareleveranciers, Infosessies organiseren en communiceren

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

X.1.1.10	OD We financieren en subsidiëren tijdig en correct de residentiële ouderenzorg	-	- Subsidiëren van: _dagverzorgingscentra (DVC) (243 dossiers) _centra voor oriënterend kortverblijf (oCVK) (20) _ex-DAC ouderenzorg (59) _ex-Gesco ouderenzorg (50) _beleggingsvennootschap met vast kapitaal (BEVAK) (54) _expertisecentra dementie (10) _initiatieven kleinschalig wonen jongdementie (23) - Verlenen van infrastructuurforfait (IFF) voor woonzorgcentra en centra voor kortverblijf - Subsidiëren van ad hoc projecten voor ouderenzorg - Berekenen en betalen: _aanvullende financiering _tegemoetkomingen sociale akkoorden _Syndicale premie -
----------	--	---	---

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

X.1.1.11	OD We beheren de Vlaamse Zorgkas effectief en efficiënt	<ul style="list-style-type: none"> - Implementeren nieuwe woonvoorwaarden - Implementeren van nieuwe pijlers - Ontsluiten van digitale gegevens via mijnburgerprofiel.be 	<ul style="list-style-type: none"> - Aansluiten en beheren van leden - Innen van de jaarlijkse zorgpremie - Beantwoorden en verwerken vragen van klanten Zorgkas - Uitbetalen van 3 zorgbudgetten: <ul style="list-style-type: none"> _toekennen zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden (01) _toekennen zorgbudget voor mensen met een handicap (basisondersteuningsbudget)(02) _toekennen zorgbudget voor ouderen met een zorgnood (03) _uitbetalen zorgbudgetten (04) - Uitbetalen van tegemoetkomingen derdebetaler (mobiliteitshulpmiddelen, ouderenzorg, MDO) - Beheren van Zorgkas vzw - Beheren en ontwikkelen van applicaties: <ul style="list-style-type: none"> _ZORBA (applicatie zorgkas)
I.	OPEN, EFFICIËNTE EN FLUÏDE OVERHEID		
I.1	we evolueren naar een open, efficiënte en fluïde overheid met het oog op een klantgerichte dienstverlening		
I.1.1	SD We beheersen de organisatie en zetten in op efficiëntie en kwaliteit van dienstverlening		
I.1.1.1	OD We werken aan de maturiteit van onze organisatie en we werken mee aan de verschillende controles op onze werking (aanbevelingen audit Vlaanderen)	-	Opvolgen van de aanbevelingen van Audit Vlaanderen, Rekenhof, en de bedrijfsrevisor (VSB)

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

I.1.1.10	OD Onze beleidsinformatie (BI) en data science ondersteunt de werking van het agentschap	<ul style="list-style-type: none"> - Ontwikkelen van een blauwdruk voor population health & care management - Ontwikkelen van beleids- en beheersinformatie 	<ul style="list-style-type: none"> - Beheren van datagovernance
I.1.2.	I.1.2 SD We investeren in menselijk kapitaal, welzijn op het werk en hebben aandacht voor diversiteit en besparingen		
		<ul style="list-style-type: none"> - Ontwikkelen loopbaanpaden - Ontwikkelen en implementeren integriteitsbeleid 	<ul style="list-style-type: none"> - Beheren HR beleid - Beheren instroom, doorstroom en uitstroom - Personeelsmanagement - Bevorderen van het welzijn op het werk - Beheren vormingsbeleid - Beheren integriteitsbeleid
		-	-



6 HORIZONTALE DOELSTELLINGEN

6.1 AANBEVELINGEN AUDIT VLAANDEREN

Het risicomangement stond twee jaar on hold omwille van de COVID-19 pandemie. In 2022 werd de draad terug opgepikt en lag voor het agentschap de nadruk op de ontwikkeling van een methodologie en een eerste toepassing ervan via pilootprojecten op operationeel niveau. De ondernomen acties leiden tot een stijging van de maturiteit voor risicomangement: van 1.8 in 2021 tot 2.2 in 2022. Daarnaast heeft Zorg en Gezondheid ook een project opgestart met betrekking tot strategisch risicomangement, maar aangezien dit eind februari wordt opgeleverd, is het resultaat hiervan nog niet meegenomen in deze score.

Zorg en Gezondheid heeft nog 13 openstaande aanbevelingen van de afgelopen audits van Audit Vlaanderen:

Audit	Omschrijving Nr. auditopdracht aanb.	Omschrijving aanbeveling	Huidige status	Voorziena streefdatum	
1401 034	Procesaudit Indicatiestelling VaZG ⁵	A02	Het VaZG versterkt, zowel tussen de eigen afdelingen als met de overige actoren, de uitbouw van informatie-uitwisseling m.b.t. het indicatiestellingsproces en de interne monitoring teneinde leereffecten en mogelijke efficiëntieverbeteringen beter te benutten.	L	31/12/2022
1401 034	Procesaudit Indicatiestelling VaZG	A05	Het VaZG gaat na op welke wijze de doelgerichtheid van het indicatiestellingsproces kan worden vergroot.	N	31/12/2024
1401 034	Procesaudit Indicatiestelling VaZG	A06	Het VaZG neemt initiatieven om de ervaringen en verwachtingen van de zorgbehoevenden t.a.v. het indicatiestellingsproces gericht te capteren en de klantgerichtheid van het proces te vergroten.	O	30/09/2023
1401 034	Procesaudit Indicatiestelling VaZG	A10	Met het oog op de bewaking van de kostenefficiëntie en de gelijke dossierbehandeling neemt het Vlaams Zorgfonds initiatieven om onnodige / dubbele indicatiestellingen te reduceren.	L	31/12/2022
1701 002	Procesaudit niet-universitaire zorgberoepen	A06	Met het oog op een kwaliteitsvolle procesuitvoering, bepaalt het VaZG concrete (proces)doelstellingen en streeftermijnen voor (de verschillende stappen in) het erkennings- en registratieproces en werkt zij een toereikende operationele monitoring uit.	O	31/12/2022
1901 018	Maturiteit Risico-management	A01	Het VaZG verfijnt zijn aanpak voor de risico-identificatie en -evaluatie en verhoogt verder de volledigheid en de kwaliteit ervan. Het VaZG: <ul style="list-style-type: none"> concretiseert zijn aanpak verder, vult deze verder aan en stuurt ze bij, documenteert ze en communiceert de aanpak op een overzichtelijke en geïntegreerde manier; vervolledigt de risico-identificatie en -evaluatie en realiseert een volledige risicocascade, o.m. door risico's op organisatieniveau te identificeren vanuit de organisatiedoelstellingen en door de risico's van de belangrijkste kernprocessen nog verder in kaart te brengen en te analyseren; stelt een geconsolideerd/geïntegreerd risicoregister op het niveau van het agentschap op en gebruikt dit als basis om de risico's en acties te prioriteren; hanteert een risicotypologie bij de risico-identificatie en verbetert de omschrijving van de geïdentificeerde risico's; evalueert de risico's op een consistente manier die een consolidatie mogelijk maakt; concretiseert en documenteert verder de invulling van de verschillende rollen en verantwoordelijken op het vlak van de risico-identificatie en -evaluatie en wijst alle rollen en verantwoordelijkheden eenduidig toe. Hierbij legt het agentschap onder andere concreet vast wie wanneer betrokken zal worden en wat de inhoud van de betrokkenheid is; bepaalt eenduidig de frequentie en de werkwijze voor de periodieke uitvoering van een volledige risicoanalyse, alsook voor de actualisatie en evaluatie ervan. <p>Op deze manier worden risico's volledig en periodiek geïdentificeerd, kunnen prioriteiten worden bepaald vanuit het niveau van het agentschap en wordt vermeden dat het risicomangement zal stilvallen.</p>	-	30/09/2023
1901 018	Maturiteit Risico-management	A02	Het VaZG bouwt een gestructureerd en organisatiebreed risicobeheer uit. Het VaZG: <ul style="list-style-type: none"> bepaalt haar risicobereidheid en haar globale risicostrategie op organisatieniveau en past deze organisatiebreed consistent toe; communiceert intern over de risicostrategie en het -beheer; werkt actieplannen uit voor haar belangrijkste risico's en volgt de voortgang van de implementatie van beheersmaatregelen voldoende frequent op; inventariseert de bestaande beheersmaatregelen voor de belangrijkste (risico's voor de) kernprocessen en ondersteunende processen, alsook op organisatieniveau, op een gestructureerde manier; concretiseert en documenteert verder de invulling van de verschillende rollen en verantwoordelijken op het vlak van het risicobeheer en wijst alle rollen en verantwoordelijkheden eenduidig toe. Hierbij legt het agentschap onder andere concreet vast wie wanneer betrokken zal worden en wat de inhoud van de betrokkenheid is. <p>Op deze wijze worden prioriteiten op een onderbouwde manier bepaald en wordt de implementatie van beheersmaatregelen verzekerd.</p>	-	30/09/2023

Audit	Omschrijving auditopdracht	Nr. aanb.	Omschrijving aanbeveling	Huidige status	Voorziene streefdatum
2101 006	Procesaudit universitaire zorgberoepen	A01	Bouw een (operationele) monitoring uit op basis van actuele gegevens uit eCad, zodat snel bijgestuurd kan worden waar nodig. Leg hierbij operationele indicatoren vast en volg ze op. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Verminder de afhankelijkheid van manuele ingaves en koppel het E-loket en de Single Digital Gateway aan eCad. ▪ Organiseer periodiek - in lijn van de huidige archiefdag - een digitale 'opkuisdag', waarbij oudere openstaande dossiers aangevuld of afgesloten kunnen worden en onderling overleg mogelijk is over moeilijke dossiers, zodat alles zo correct en uniform mogelijk geregistreerd is en een betere opvolging mogelijk wordt. ▪ Leg operationele indicatoren zoals doorlooptijden vast en volg deze op in een actueel monitoringsysteem. Communiceer in het geval van een lange wachttijd tussen de beslissing en het einde van de stageperiode tussentijds naar de aanvrager, zodat deze voldoende geïnformeerd blijft.	-	31/12/2023
2201 007	Procesaudit Interactie en uitwisseling van informatie milieuhygiëne	A01	Communiceer duidelijk over de visie en het beleid m.b.t. milieugezondheidszorg van het VaZG, inclusief de specifiek beoogde heroriëntering van de adviesverlenende en toezichthoudende taken vanuit de milieureggeving. Stem in functie van milieuhygiëne hierover voldoende en op een gestructureerde manier af met het DOMG, de OVAM en de VMM.	-	31/12/2024
2201 007	Procesaudit Interactie en uitwisseling van informatie milieuhygiëne	A02	Zet stappen om de milieureggeving aan te (laten) passen en om een verdere juridische verankering van preventieve milieugezondheidszorg te bewerkstelligen.	-	31/12/2026
2201 007	Procesaudit Interactie en uitwisseling van informatie milieuhygiëne	A03	Implementeer de meer gebiedsgerichte gezondheidskundige risico-inschatting en de meer proactieve ondersteuning van het DOMG, de OVAM en de VMM verder. Creëer daartoe een duidelijk overzicht van de (nuttige resultaten uit) instrumenten en tools, maak ze bekend en overzichtelijk beschikbaar en volg de mate van toepassing/gebruik op.	-	31/12/2026
2201 007	Procesaudit Interactie en uitwisseling van informatie milieuhygiëne	A04	Breng de interactie en uitwisseling van informatie in kaart. Ga na op welke manier de samenwerking, communicatie en informatie-uitwisseling met het DOMG, de OVAM en de VMM voor de verschillende aspecten m.b.t. milieuhygiëne het best vorm wordt gegeven en creëer duidelijkheid rond wederzijdse verwachtingen via duidelijke afspraken. Implementeer de samenwerkings- en communicatievormen en volg de uitvoering op.	-	31/12/2025
2201 007	Procesaudit Interactie en uitwisseling van informatie milieuhygiëne	A05	Verhoog de coördinatie, aansturing en globale opvolging binnen het team Milieugezondheidszorg. Zorg ervoor dat er duidelijkheid is rond de rol en verantwoordelijkheid van elke medewerker en dat (huidige en nieuwe) medewerkers voldoende op de hoogte zijn van de globale visie, prioriteiten en werkwijzen van het team.	-	01/07/2026

6.2 PERSENEELSBESPARING

Op 31/12/22 telt het agentschap Zorg en Gezondheid 300 personeelsleden.

Als we de PEP-wervingen en de contracten bepaalde duur hiervan aftrekken, komen we op 263. De doelstelling voor 31/12/2024 is dalen tot 264 personeelsleden. Deze doelstelling zal normaal op 30/6/2023 aangepast worden naar 310 kopen omwille van het goedgekeurd personeelsplan.

Zorg en Gezondheid realiseerde de opgelegde budgettaire besparing van 208.000 euro.

6.3 PREVENTIEPLAN

Er is geen Globaal Preventieplan of jaaractieplan welzijn beschikbaar voor 2023. De GDPB en de vakorganisaties gingen akkoord om de opmaak van het globaal preventieplan uit te stellen tot de fusie. We maken in 2023 een nieuw Globaal Preventieplan samen met DWVG.

6.4 DIVERSITEITSPAN

We willen diversiteit binnen het personeelsbestand stimuleren rekening houdend met de streefcijfers die de Vlaamse overheid vooruitschuift. Om dit te bereiken maken we in 2023 samen met fusiepartner DWVG een diversiteitsplan op en harmoniseren we onze reeds lopende acties. De cijfers binnen Zorg en Gezondheid op peildatum 30/06/2022 waren de volgende:

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

- Percentage handicap/chronische ziekte: 3,4% (streefcijfer VO 3%)
- Percentage buitenlandse herkomst: 5,7% (streefcijfer VO 10%)
- Percentage % vrouwen in topmanagement: 0,0% (streefcijfer VO 40%)
- Percentage % vrouwen in middenmanagement 33.3% (streefcijfer VO 40%)
- Percentage % vrouwen in lager management 50%

6.5 OPVOLGING VAN EU REGELGEVING

EU-regelgeving omgezet naar interne regelgeving

Het proces van de implementatie van de Single Digital Gateway Verordening loopt

Inbreukprocedures wegens laattijdige of foutieve omzetting van EU-richtlijnen

2018/2162: Beroepskwalificaties: first batch of non-conformity checks of the professional qualifications directive 2005/36/ec as revised by directive 2013/55/eu

> Opvolging door Agentschap Zorg en Gezondheid en Agentschap Opgroeien

2018/2283: Beroepskwalificaties: second batch of non-conformity checks of the Professional Qualifications Directive 2005/36/EC as revised by Directive 2013/55/EU

> Opvolging door Agentschap Zorg en Gezondheid en Agentschap Opgroeien

Screening van nieuw EU regelgeving

In eerste instantie verloopt dit via de Diplomatieke Vertegenwoordiging van Vlaanderen bij de EU. Het beleidsdomein WVG heeft – net als alle beleidsdomeinen – een attaché bij deze diplomatieke post die samen met de federale collega de raads werkgroepen opvolgt en Vlaamse input aanlevert. Daarnaast werken wij ook via de Belgische coördinatiemechanismen (FOD Internationaal Volksgezondheid), waarbij we de voorstellen screenen en bespreken met de inhoudelijke experts binnen de entiteit; en verder worden de Commissie Werkprogramma's, Commissie Werkgroepen en de financiële jaarplannen opgevolgd en gescreend naar mogelijke relevante topics.

7 BIJLAGES

7.1 BIJLAGE 2: PERSONEELSPLAN

Zorg en Gezondheid is een agentschap in beweging. De afgelopen jaren werd ze meermaals geconfronteerd met verschillende crisissen (o.a. legionella-uitbraak, de COVID-pandemie, PFAS-problematiek). Daarnaast zijn er binnen de organisatie bepaalde tendensen en noden merkbaar:

- De organisatie erkent de meerwaarde en het belang van digitalisering, automatisering, data-analyse en BI, maar beschikt momenteel over onvoldoende expertise, personeel en budget om de geïdentificeerde ambities waar te maken en mist hierdoor bepaalde kansen.

- 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

7.3 BIJLAGE 4 : ICT PROJECTEN BINNEN ZORG EN GEZONDHEID

Naam project ICT ZG	doelstelling
Inschrijvingsnummers koppeling LED	Diplomagegevens ophalen uit LED
eCalcura fase II: invoer financieringsparameters door voorzieningen en communicatie resultaten	Invoerschermen en controles voor financiering ouderenzorg + communicatie van resultaten
Inzameling gegevens voor aanvullende financiering ondersteunend personeel	Opvragen persoonsgegevens van het ondersteunend personeel via het e-loket per kwartaal
ORKA IZ optimalisaties en uitbereidingen ikv SUM	Koppeling ORKA - SUM (obv clusters) + toewijzing aan dossierbehandelaar + Basisbrononderzoek + Contactonderzoek
Nieuw versie eFormulier in UMM meldingen IZ	Nieuw formulier in UMM Melding infectieziekten waarvoor de data ook via XML kan aangeleverd worden voor integratie in Orka
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
Integratie van meldingen infectieziekten via eHealthBox in ORKA	Automatisch inlezen van meldingen IZ in ORKA
Uitwerking voor een Vragen en Klachten registratie- en opvolgsysteem MGZ	Basissysteem voorzien voor het registreren en opvolgen van vragen en klachten + toegang voor externen (privacy gevoelige informatie)
Pseudonimisering meldingsdossiers IZ (todo BID)	Pseudonimisering en archivering meldingsdossiers infectieziekten
Informatieclassificatie	Naar aanleiding van het bewaren en delen van gevoelige persoonsgegevens werd er een vereiste vanuit de DPO/informatieveiligheidscol gesteld dat het classificeren van informatie beschikbaar en mogelijk moet zijn. Dit zorgt voor een organisatiebrede aanpak in zowel communicatie, begeleiding, training, uitrol en opvolging.
Personeelsverzameling via e-loket en loonkostberekening REVA (=vitabis)	Via het e-loket bijkomende gegevens rond personeel opvragen die nodig zijn voor de loonkostberekening en deze ter beschikking stellen voor forfaitberekening

Vaccinnet+	Vaccinnet+ dient onderhouden te worden zolang de uitfasering niet voltooid is. Uitfasering kan pas starten na politiek akkoord en Vaciwal (vervanger van Vaccinnet) volledig in productie is
Digitalisering van de processen voor universitaire zorgberoepen - FASE 2	Uitfasering kan pas starten na politiek akkoord en Vaciwal (vervanger van Vaccinnet) volledig in productie is
Dossiers Milieugezondheidszorg	Dossierflows rond MGZ gestructueerd bijhouden in ORKA zodat er ook op gerappoteerd kan worden + linken maken met bestaande registratie- of datasystemen (zoals omgevingsloket)
Inhoudelijke versterking Rover	Bekijken hoe Rover kan uitgebreid worden zodat er meer rapportagemogelijkheden ontstaan en ook meer tijdswinst in het proces van registratie (koppelen van acties)
CODA : statusveld voor controlerapport	Bijkomende velden waardoor proces rond controle kan geoptimaliseerd worden
Analyse Beheer erkenningen Rover	Project om te bekijken hoe de capaciteitsgegevens in Rover o.a. bruikbaar kunnen gemaakt worden voor eCalcura.
Digitalisatie processen huisartsenkringen	Digitalisatie van processen voor opvolging van HAKS (kan in verschillende fases) + DATA inventarisatie van huisartsen met single entry point
Beroep tegen negatieve beslissingen mbt ZBO	Extra type bij beroepscommissie voor ZBO (zorgbudget ouderen) waarbij aanpassingen nodig zijn aan e-loket en ORKA
Vervanging Dolfijn	Bekijken hoe deze Access toepassing kan vervangen worden
Analyse Rover IBW/PVT	Analyse van bruikbaarheid rover voor sectoren IBW en PVT
Communicatie met externen vanuit ORKA IZ via eHealthbox	Vanuit ORKA cases communiceren naar externen (beveiligd via de eHealthBox).
IZAG data verzameling	Analyse naar een systeem om personeelsgegevens en activiteitengegevens van psychiatrische ziekenhuizen en algemene ziekenhuizen op te vragen
Indexatie dagprijzen	Aanpassing indexatieprocedure dagprijzen in e-loket (na overschrijding spilindex)
Mobiele dossiers huisbezoek infectieziekten	POC om gegevens rechtstreeks in ORKA te kunnen invoeren tijdens huisbezoeken
Automatiseren prijsberekening IBW	Proces van herziening en indexering van prijsberekening digitaliseren
Registratie aan symposia en uitbetaling presentiegelden	Analyse naar een systeem voor registratie van deelnemers aan symposia en vergaderingen en uitbetaling van presentiegelden
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
Opvragen persoonsgegevens bij cases meldingsplichtige	Analyse naar een oplossing om eenvoudig persoonsgegevens van een patiënt te bekomen bij KSZ voor meldingen infectieziekten
Alternatief voor Traject	Analyse naar een systeem om Traject te vervangen waarmee projectmatig werken kan gerapporteerd worden. Er is een behoefte analyse nodig en een analyse naar bestaande systemen (bv. bij VAPH en departement) . Vervolgens een implementatie.

Automatische registratie afbetalingsplan	Online een afbetalingsplan aanvragen en automatische doorstroming naar ZOFA
Uitbreiding generieke verzending	Bestaande functionaliteit generieke verzending naar e-loket uitbreiden zodat deze niet enkel werkt voor e-loket maar ook kan gebruikt worden om verzendingen te doen naar boekhoudcel
Administratief basisdossier en financieel plan woonzorg via e-loket	E-loket uitbreiden om administratief basisdossier en financieel plan elektronisch te kunnen indienen
Aanpassing e-loket – dagprijsformulieren GAW	Aanpassingen e-loket prijzendossiers voor Groepen Assistentiewoningen
Uitbreiding/Aanpassen Orka Zwemwaterkwaliteit voor natuurlijke zwembaden	Uitbreiding van huidige xml om gegevens over zwembadwaterkwaliteit van de labo's te ontvangen en het voorzien van nieuwe xml voor natuurlijke zwembaden
CIRRO webformulier context Logo's	Ontwikkeling van een webformulier voor overzicht van de vormen
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.
Naam project ICT VSB	doelstelling
eRevaCfin fase 2	Inkanteling van de overige 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 kantelden de centra voor psychosociale revalidatie in in VSB (eREVAcfIn fase 1). Fase 2 betreft de inkanteling van de overige revalidatieovereenkomsten.
ePVTfin	ePVTfin is het IT-project dat vanaf april 2023 zal voorzien in het verzamelen, verwerken en verspreiden van de nodige gegevens om de praktische organisatie van de psychiatrisch verzorgingstehuizen (inclusief de tegemoetkomingen) mogelijk te maken. PVT wordt losgekoppeld van het verzekeringsprincipe van de federale ziekteverzekering en ingekanteld in het Vlaamse verzekeringsmodel VSB. Dit vergt een verdere digitalisering van gegevensstromen waarvoor reeds de basis werd gelegd met het Digitaal Platform VSB waarin reeds andere zorgvormen werden geïntegreerd (BOB,ZBO,MOHM, WZC, REVAZ, REVAC).
eIBWfin	eIBWfin is het IT-project ter ondersteuning van de financiering van de initiatieven van beschut wonen. Deze toepassing stuurt het proces centraal aan vanaf de kennisgeving tot en met de uitbetaling van de tegemoetkomingen door VSB (via de zorgkassen) die gelijk is aan de prijs per verblijfsdag. De in gebruikname is voorzien vanaf januari 2024.
ZBO – categorie van rechtswege bij verblijf in WZC	Een persoon die in een WZC verblijft en ZBO heeft/aanvraagt, krijgt vanaf 1/4/2023 minstens ZBO-categorie IV. Tijdens het verblijf in het WZC, kan de zorgcategorie niet wijzigen. Een ZBO-categorie IV van rechtsweg blijft categorie IV behouden tot einde contract met het WZC. Het WZC-verblijf zorgt ervoor dat de zorgbehoevende minstens categorie IV krijgt. Deze vergt een nieuwe gegevensuitwisseling tussen eWZcfIn en eZBO.
Implementatie BelRAI Screener als inschalingsinstrument voor het zorgbudget ouderen.	Vanaf januari 2024 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 zorghoevenden.
eCalcula (basis tegemoetkoming zorg) fase 2	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. Fase 1 werd in gebruik genomen eind oktober 2022. Met de eCalcula-toepassing Fase 2 zal AVSB op termijn volledige afstappen van het gebruik van de federale toepassing.
Rita (financiering rolstoeladviesteams)	RITA is het IT-project ter ondersteuning van de financiering van de rolstoeladviesteams. Via deze toepassing kunnen de medewerkers van deze teams de VSB-verzekeraarheid consulteren, aanvragen registreren en vervolgens factureren aan de zorgkassen. Met dit project worden de processen inzake aanvragen en facturatie gedigitaliseerd en geautomatiseerd. Er wordt met andere woorden afgestapt van het papieren circuit voor aanvragen en facturen. Ook de controle op de verzekeraarheid VSB wordt geautomatiseerd, zodat een rolstoeladviesteam quasi onmiddellijk kan nagaan of een zorggebruiker aan alle criteria inzake verzekeraarheid voldoet en er bijgevolg een garantie is dat er voor de verleende zorg een tegemoetkoming zal worden uitbetaald. Voorziene ingebruikname: januari 2024.
Vlaamse zorgkas – inkanteling RIZIV-sectoren	De webtoepassing Zorba zal in 2023 aangepast worden om te kunnen communiceren met de nieuwe centrale VSB-toepassingen (ePVTfin, eRevaCfin fase 2, eIBWfin).
Vlaamse zorgkas – integratie Mijn Burgerprofiel	De Vlaamse zorgkas zal de integratie opzetten met Mijn Burgerprofiel, zodat de leden van de Vlaamse zorgkas hun zorgpremies e.a. kunnen consulteren via MBP.

7.4 BIJLAGE 5: BI PROJECTEN BINNEN ZORG EN GEZONDHEID

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

- Relancebudget werd hiervoor voorzien en vastgelegd.
- We werken met een projectsubsidie via een BVR.
- Het project werd tijdens een presentatie op Trefdag Digitaal Vlaanderen toegelicht:
 - Op de Trefdag in 2023 wenssen we de technische verwezenlijkingen te tonen.
 - Op de Trefdag in 2024 wenssen we de output van de business case(s) te tonen.
- In Q4 werd er gewerkt aan het verder uitschrijven van de verschillende werkpakketten.
- De officiële interne kick-off is op 17/01/2023.
- De status van het project wordt eveneens toegelicht op de werkgroep databeleid en de stuurgroep e-beleid.
- Er wordt ook gezocht naar een link met het programma van FTI en de SOLID-technologie van het DataNuts bedrijf.

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

- Maakt onderdeel uit van het bovenvermelde project.
- We onderzoeken in Q1 2023 of de use-case van de health track van FTI kan gebruikt worden.
- Ook een rondvraag binnen het BD WVG.

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

//

- Tijdens COVID19 werden verschillende modellen ontwikkeld.
- Deze werden tijdens een event toegelicht aan de business.
- In Q1 2023 wordt beslist welke projecten concreet worden ingebed in het ZorgAtlas Data Platform.
- In 2023 worden de eerste stappen gezet voor de opmaak van een projectplan.
- We onderzoeken ook in welke mate het Europees project van prof Niel Hens hiervoor kan ingezet worden.

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

- Eerste versie werd ontwikkeld.
- Verdere ontwikkeling in Q1-Q2 2023

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

- Een consultant voor security architectuur en een consultant voor de voorbereiding van het dossier voor de VTC werd aangetrokken.
- Een jaarplan voor 2023 werd opgemaakt.
- Streefdoel is om in november 2023 met een dossier naar de VTC te gaan.

Bijdrage leveren aan relance-projecten:

- DZOP
- eWZFiches
- Inkanteling VSB sectoren
- Rapportering Zorgberoepen

Verder investeren we in de modernisering van het interne verwerkingsproces van de sterftecertificaten. Daarbij aansluitend participeren we aan het project DAO (digitalisering aangifte overlijden) dat getrokken wordt door ADV in kader van 'Gemeente zonder gemeentehuis'. We maken ook verder werk van een decreet voor de verwerking van sterftecijfers in Vlaanderen.

7.5 BIJLAGE 6: REGELGEVINGSAGENDA

We beperken ons in deze regelgevingsagenda tot een inventaris van:

- Decreten;
 - Waaromtrent zekerheid is over planning en inhoud;
 - die in 2023 definitief zullen goedgekeurd worden.
-
- Aanpassingen aan het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid.
 - Decreet houdende instemming met het samenwerkingsakkoord tot wijziging van het samenwerkingsakkoord van 25 augustus 2020 – contactonderzoek – oprichting databank “Sciensano”;
 - Decreet houdende instemming met het samenwerkingsakkoord tot wijziging van het samenwerkingsakkoord van 12 maart 2021 – VACCINNET+.