

In de gezondheidszorg is een gestage evolutie vaak meer aangewezen dan een revolutie. Op die manier kan alles wat doorheen de voorgaande jaren opgebouwd is, bestendigd en - waar nodig - bijgestuurd en uitgebreid worden. De doelstelling daarbij is om steeds performante, veilige en kwalitatieve zorgverlening voor alle patiënten te blijven waarborgen.

In die zin wil het AZ Sint-Lucas Brugge de algemene beleidslijnen van de voorbije jaren ook in 2019 verderzetten. Daarbij wordt zowel gefocust op de interne werking onder de vorm van **operationele topics** en op de externe werking, ingebed in het bredere zorglandschap, onder de vorm van **strategische topics**. Om het aanschouwelijk te maken, werkt het ziekenhuis met de zogenaamde 3 P's die de stakeholders vertegenwoordigen: **Personeel, Patiënten en Publiek**. En zoals genoegzaam bekend, staat een driepikkel stabieler dan een stoel met vier poten.

De strategische topics zijn samen te vatten onder de noemer netwerkvorming, verstevigen van de relatie met de eerste lijn en inzetten op patiëntbetrokkenheid. De operationele topics focussen op:

1. Personeel: medewerkersbeleid met de items welzijn en vorming
2. Patiënten: met de items kwaliteit en veiligheid
3. Publiek: maatschappelijke verantwoording door de items performantie (LEAN) en efficiëntie

De beleidsplannen van alle diensten in het ziekenhuis geven daar verder een concrete invulling aan, vertrekkend vanuit de eigen werking en dus met eigen accenten.

Waar we meenden dat 2018 het jaar van de waarheid zou worden inzake de **netwerkvorming tussen ziekenhuizen**, was het wachten op de wettekst die pas op 14 februari 2019 gestemd werd in het parlement. De aangekondigde initiatieven om het regelgevend kader te creëren voor de lang aangekondigde hervorming van het ziekenhuislandschap en de ziekenhuisfinanciering, zijn ook nog niet gerealiseerd.

Ondertussen is het de wens van Vlaanderen om reeds een oefening te maken (pilotprojecten genoemd) in het kader van de regionale zorgstrategische planning. Dit is echter vrij moeilijk, daar het wetgevende kader federaal maar deels is opgelost sinds 14 februari 2019. Vlaanderen gaat ervan uit dat de ziekenhuisnetwerken per 01-01-2020 erkend worden. Eind 2018, maar ook na het eerste kwartaal van 2019, blijven er meer vragen dan antwoorden bestaan in deze materie. We hopen dat de volgende - zowel Federale als Vlaamse - regering duidelijker zal zijn in zijn regelgeving.



Kaart van het klinisch ziekenhuisnetwerk KOM

Meer informatie is terug te vinden op de website van het ziekenhuisnetwerk KOM via de link <https://komnetwerk.be/>.

Ondertussen pogen we het vertrouwen binnen het netwerk met alle partners verder te doen groeien en gaan we op zoek naar gemeenschappelijke winsten. Zowel op het beleidsniveau als op het operationeel niveau wordt er verder regelmatig overleg gepleegd om de werking op elkaar af te stemmen. Dat moet leiden tot een optimaal medisch aanbod in de regio,

waarbij ook nagedacht wordt over de spreiding van tijdskritische zorg, gezamenlijk ontwikkelde zorgplannen, de bundeling van kennis en kunde voor complexe en hoogtechnologische zorg, het centraliseren van het aanbod voor de behandeling van bepaalde aandoeningen enz. Deze doelstellingen blijven dus bestaan.

Door ook met de ondersteunende diensten binnen het netwerk samen te werken, kunnen efficiëntiewinsten gerealiseerd worden. Hierbij kan men denken aan de administratieve diensten zoals facturatie en boekhouding, de diensten ICT en de aankoopdiensten, de personeelsdiensten, de technische diensten en diensten biotechniek, maar ook de ziekenhuisapotheken. De gezamenlijk opgebouwde besparingen kunnen op hun beurt leiden tot nieuwe investeringen voor een nog betere zorgverlening.

Ziekenhuizen zullen in de toekomst ongetwijfeld steeds meer focussen op hun kerntaken, m.n. diagnosestelling en behandeling van complexe en minder complexe gezondheidsproblemen en dit in de meest aangepaste setting. Ze zijn daartoe uitermate geschikt omwille van de aanwezige medische en niet-medische infrastructuur en de bundeling van diverse disciplines en knowhow. Voor eerder zeldzame aandoeningen zal het klinisch ziekenhuisnetwerk KOM ook afspraken maken met de universitaire centra voor de doorverwijzing en terugverwijzing.

Het zal bijgevolg steeds meer de bedoeling zijn dat patiënten aansluitend in hun eigen omgeving verder opgevolgd en behandeld kunnen worden. Technologische evoluties maken dat ook steeds meer mogelijk. Denken we maar aan diverse apps voor monitoring op afstand.

Immers, veel aandoeningen die voorheen moeilijk behandelbaar waren, kunnen steeds beter behandeld worden, waardoor veel patiënten langer leven met één of meerdere chronische aandoeningen. In die zin zal een gecoördineerde interactie vanuit het ziekenhuisnetwerk met andere regionale actoren zoals woon- en zorgcentra, PVT's, huisartsen, diensten voor verpleegkunde enz. noodzakelijk zijn. De eerstelijnszones die gecreëerd werden zullen via de zorggraden dan ook verbonden zijn met de ziekenhuisnetwerken. Verdere intensifiëring en afstemming zal nog nodig zijn.

De keuze die we sinds 2011 binnen het AZ Sint-Lucas Brugge maakten voor een volledig geïmplementeerd elektronisch patiëntendossier (KWS) kreeg navolging in zowel het Az Damiaan als het AZ Sint-Jan. Informatieuitwisseling zowel binnen het netwerk alsook met het thuismilieu kan zo gemakkelijker gerealiseerd worden. Sinds september 2017 hebben patiënten zelfs toegang tot hun eigen elektronisch patiëntendossier. Door deze initiatieven te nemen, wil het ziekenhuis de ideeën omtrent transmurale zorg en het zorgcontinuüm echt inhoud geven.

Verder blijft het ziekenhuis nauw betrokken bij de wijzigingen binnen de Geestelijke Gezondheidszorg in het kader van de vermaatschappelijking van de zorg en de art. 107-projecten, meerbepaald binnen het MCT (Mobiel Crisis Team) voor de volwassen psychiatrische patiënten alsook binnen WINGG, wat staat voor West-Vlaams Integrerend Netwerk Geestelijke Gezondheid. De focus van dit laatste project ligt o.a. op crisiszorg en outreaching, zodat de zorg voor kwetsbare kinderen en jongeren vermaatschappelijkt kan worden.

Omdat het AZ Sint-Lucas Brugge **inspraak en betrokkenheid van zowel medewerkers, vrijwilligers als van patiënten** belangrijk vindt, werden in 2018 diverse fora georganiseerd. Daarbij was het de bedoeling om te luisteren naar de verschillende ideeën en ervaringen. Het volledige traject van de patiënt van het eerste (telefonische) contact t.e.m. het ontvangen van de ziekenhuisfactuur wordt overlopen. Door in dialoog te gaan, kan men zeer concreet van gedachten wisselen. Telkens wordt gepeild naar wat reeds als uitstekend ervaren wordt door de patiënten en waar er ruimte voor verbetering is. Hiervoor wordt o.a. samengewerkt met de lokale ziekenfondsen en hun deelorganisaties zoals Okra, S-plus, Samana, het Steunpunt mantelzorg. Uiteraard blijven ook de klassieke patiëntenbevragingen behouden.

Daarnaast werd in het ziekenhuis in 2018 een test gedaan met ontslagkiosken. Bij het verlaten van de verpleegeenheid zullen patiënten de barcode op hun patiëntenidentificatiebandje kunnen inscannen aan een kiosk en enkele gerichte vragen kunnen beantwoorden. Zo krijgt het ziekenhuis heel snel feedback en kunnen op korte termijn verbetertrajecten voorzien worden. Deze test werd positief geëvalueerd, waardoor alle hospitalisatieafdelingen hiermee in 2019 uitgerust zullen worden. Door dit geheel van initiatieven wil het ziekenhuis patiëntbetrokkenheid heel tastbaar maken.

Inzake **medewerkersbeleid** schakelde het ziekenhuis enkele versnellingen hoger in 2018. Zorg is nog steeds in hoofdzaak mensenwerk. Een zorgjob is niet alleen soms fysiek belastend maar vaak ook emotioneel en mentaal belastend. Deze belasting wordt niet alleen veroorzaakt door een stijging van de activiteit, maar evenzeer door de confrontatie met pijn, lijden en verdriet, gekoppeld aan een groeiende complexiteit inzake behandelingstechnieken.

Daarom werd o.b.v. de resultaten van de medewerkerstevredenheidsbevraging van einde 2016 een traject psychosociaal welzijn uitgewerkt. Daarvoor werd de toepasselijke naam "*in balans*" gekozen. Doorheen het jaar werden diverse activiteiten georganiseerd, zodat er voor elk wat wils is. Het gaat o.a. om inspiratiesessies om je eigen sterktes en valkuilen te ontdekken met eenvoudige tips om plezier in het werk te behouden, ook als het druk is. Verder zijn er gezondheidswandelingen in de prachtige natuur die het ziekenhuis omringt, yogasessies, tips voor gezonde voeding en zoveel meer. Door hierin te investeren, wil het AZ Sint-Lucas Brugge in ieder geval de spirit van de medewerkers voor warmmenselijke zorg brandend houden en vermijden dat ze zelf opgebrand raken.

Aansluitend hierbij acht het AZ Sint-Lucas Brugge het - in deze hectische en vaak onzekere tijden - meer dan ooit nodig om gezondheidzorg aan te bieden vanuit een aantal waarden die de inzet van de oprichters van het ziekenhuis actualiseren (*met*

*respect, met spirit, wel overwogen, van harte, met vertrouwen en in overleg*). Deze waarden zijn belangrijk voor de bejegening van elke patiënt, die zich de facto in een kwetsbare situatie bevindt, maar evenzeer voor het samenwerken als medewerkers van het ziekenhuis. Reeds in 2016 zetten enkele medewerkers hun schouders onder het uitwerken van een vormingstraject. Ook in 2018 kreeg elke dienst de kans om te starten met dit traject dat we - hoe kan het ook anders - *“de Sint-Lucasstijl”* gedoopt hebben. En zo waarborgen we dat het motto “de waarde van zorg betekent ook zorg voor de waarden” geenszins een holle slogan zou zijn. De diensten die nog niet aan bod kwamen binnen het departement patiëntenzorg, worden in 2019 aangepakt. Eind 2019 wordt ook de medewerkerstevredenheidsenquête herhaald.

Dat bewegen gezondheidsbevorderend is, hoeft geen betoog meer. Daarom wil het AZ Sint-Lucas Brugge haar medewerkers ondersteunen om fietsend naar het werk te komen. In samenwerking met de provincie West-Vlaanderen kwam de Testkaravaan langs. Dit was een initiatief waarbij medewerkers de kans kregen om een tijdlang een ruim aanbod aan elektrische fietsen uit te testen. Deze kunnen aansluitend met een fikse korting aangekocht worden. Een gunstige financiële regeling werd uitgewerkt om vrijwel iedereen de kans te geven zich een elektrische fiets aan te schaffen.

Dankzij een financieel duwtje in de rug van het Pendelfonds, werd ook de fietsenstalling aangepast en vrijwel volledig overkapt. Om de capaciteit te verhogen, werden dubbele fietsenrekken geïnstalleerd. En aldus draagt het ziekenhuis ook haar steentje bij tot duurzaam woon-werkverkeer in de ruime Brugse regio.

In datzelfde kader voorzag de interne preventiedienst voor alle medewerkers praktische trainingen inzake brandveiligheid, evacuatietechnieken en het omgaan met verbale en fysieke agressie.

Omdat medewerkers steeds meer digitaal werken, werd ook het elektronisch platform voor het personeelsdossier doorontwikkeld. De loon- en fiscale fiches worden nu digitaal doorgestuurd. Via het e-loket kunnen medewerkers hun uurroosters raadplegen, afwezigheidsdagen aanvragen of bepaalde rechten zoals ouderschapsverlof aanvragen.

In het kader van levenslang leren en het op punt houden van de vaardigheden van elke medewerker, wordt inzake VTO (Vorming, Training en Opleiding) ook steeds meer de digitale kaart getrokken. Bepaalde opleidingen zullen vooral via een formule van e-learning aangeboden worden. Dat laat elke medewerker toe op het meest geschikte tijdstip en op de meest geschikte locatie zich verder te bekwamen. Voor de vele vrijwilligers - die een extra aanvullende toets aan de zorgverlening bieden voor onze patiënten - wordt elk jaar opnieuw een aangepast vormingsaanbod voorzien.

In 2018 was het jaar van de omschakeling van de gekende baremieke structuur naar de op functie gebaseerde nieuwe verloningsstructuur. Geen enkele medewerker ging er financieel op achteruit, maar velen bleken ontgoocheld door het classificatiesysteem op zich. Met dit initiatief wilden de sociale partners uit de gezondheidszorg zorgjobs aantrekkelijker maken voor starters, maar de vrees is dat men daar niet in geslaagd is.

In 2018 werd alles voorbereid om in 2019 de arbeidskledij te vernieuwen. Voor het eerst wordt er een uniforme kledinglijn voor artsen voorzien, met bijzondere aandacht voor de mouwlengte in het kader van de handhygiëneregeling.

In de loop van 2018 vervoegden artsen van de disciplines medische oncologie, klinische biologie, gynaecologie, kinder- en jeugdpsychiatrie en dermatologie de medische staf. Door de ziekenhuisoverschrijdende samenwerking steeg ook het aantal toegelaten artsen (artsen die aan een ander ziekenhuis verbonden zijn maar in het AZ Sint-Lucas Brugge ook activiteiten ontplooiën zoals bv. deelname aan wachtdiensten, raadplegingen enz.). Hierdoor kan het ziekenhuis steeds voorzien in een super specialistisch aanbod inzake gezondheidszorg voor de bevolking van Brugge en omstreken.

Met het oog op het waarborgen van de financiële toegankelijkheid van ziekenhuiszorg werd vanaf 1 januari 2018 het maximum percentage aan honorariumsupplementen dat niet-geconventioneerde artsen kunnen aanrekenen bij verblijf in een individuele kamer verlaagd van 300 % naar 200 %. Voor de geconventioneerde artsen blijft het maximum 100%.

Voortdurende aandacht voor **kwaliteit en patiëntveiligheid** zijn niet meer weg te denken uit de gezondheidszorg. Dat zijn we aan onszelf en allen die op ons een beroep doen verplicht!

In november 2015 behaalde het AZ Sint-Lucas Brugge het NIAZ-accreditatielabel voor de hele ziekenhuiswerking. Dit internationaal erkende kwaliteitslabel is gedurende 4 jaar geldig en was een bekroning van het **kwaliteitsstreven** dat reeds lang eigen is aan onze organisatie. Dit betekent ook dat in 2019 een heraccreditatie voorzien wordt na een proefaccreditatie welke doorging in 2018. Sinds de vorige audit heeft het NIAZ een nieuw accreditatiemodel ingevoerd dat luistert naar de naam NIAZ Qmentum International. De sterkte van dit model ligt in het gebruik van zogenaamde “tracers”. De externe auditoren zullen tijdens een audit het volledige traject dat een patiënt doorlopen heeft tijdens diens ziekenhuisopname volgen en checken of alle processen en procedures uitgevoerd werden zoals afgesproken. Deze nieuwe aanpak biedt zorgorganisaties een kwaliteitskader en instrumenten om de eigen organisatie aan het kwaliteitskader te toetsen. Op die manier sluit een audit tevens zo dicht mogelijk aan bij de zorg voor elke patiënt en is de (administratieve) belasting voor de in het ziekenhuis werkzame zorgverleners veel lager.

De basisfilosofie blijft echter ongewijzigd: wat goed is, willen we behouden en wat voor verbetering vatbaar is, pakken we aan via de gekende PDCA-cyclus (Plan, Do, Check, Act). Interne audits en mini-audits worden regelmatig uitgevoerd om de aandacht niet te laten verslappen. En vooraleer een proces te wijzigen, maken medewerkers van ons ziekenhuis stevast een

prospectieve risico inventarisatie (PRI) op. Dit moet hen toelaten om na te zien of ze niets uit het oog verloren zijn en of alle risico's goed ingeschat werden.

De doelstelling van zo'n externe toetsing is niet zozeer het behalen van een certificaat dan wel het borgen van een kwaliteits- en patiëntveiligheidscultuur in de hele ziekenhuiswerking. Het is bovendien een stimulans om voortdurend te streven naar verbetering om uitstekende zorg te blijven verlenen.

Omdat meten nog altijd weten is, blijft het werken met diverse indicatoren in ons ziekenhuis zeer belangrijk. Het gebruik van dashboards, de deelname aan de indicatorenprojecten van de Vlaamse overheid en het Vlaams Ziekenhuisnetwerk van de KU Leuven zullen daarom onverminderd verdergezet - en zelfs uitgebreid - worden in 2019 (zoals ook al in 2018 het geval was). Het AZ Sint-Lucas laat deze gegevens ook transparant publiceren. Door dat te doen, toont het ziekenhuis dat het haar menens is om maatschappelijke verantwoording af te leggen.

Kwaliteit van zorg is ook sterk gelinkt aan **patiëntveiligheid**. Eerder geïntroduceerde kwaliteitscontroles en verbeterprojecten inzake noodplanning, schoonmaak, voeding, periodiek preventief onderhoud van alle medische apparatuur enz. worden uiteraard bestendig.

Aanvullend worden diverse initiatieven op stapel gezet om de informatieveiligheid in al haar aspecten te verzekeren. Het elektronisch opslaan en verwerken van patiëntgegevens biedt veel mogelijkheden inzake (transmurale) samenwerking maar houdt natuurlijk ook risico's in. Op 25 mei 2018 traden de bepalingen van de AVG (Algemene Verordening Gegevensbescherming, ook wel gekend als GDPR wat staat voor General Data Protection Regulation) in werking. Deze nieuwe privacywetgeving moet ervoor zorgen dat de persoonsgegevens van alle Europese burgers nog beter beschermd worden. Het AZ Sint-Lucas Brugge levert reeds jarenlang veel inspanningen om het ziekenhuis en alle patiënten te beschermen tegen hackers die systemen trachten onbruikbaar te maken en om ongewenste inzage in patiëntendossiers of persoonsgegevens te voorkomen. Bijkomend werd er een DPO (Data Protection Officer) aangesteld, een dataregister uitgewerkt en werden de nodige afspraken gemaakt met alle partners die toegang kunnen hebben tot persoonsgegevens. Er wordt ook verder ingezet op bewustwording binnen de organisatie van mogelijke risico's naast het verder uitbouwen van de technische systemen inzake beveiliging.

Vermits medische en verpleegkundige inzichten steeds in evolutie zijn, wordt het elektronisch patiëntendossier (KWS) daaraan systematisch aangepast. Bijzondere aandacht gaat uit naar multidisciplinaire dossiervorming, elektronisch aanvragen en voorschrijven en patiëntbetrokkenheid. Het elektronisch patiëntendossier wordt nog verder aangepast aan de vereisten van BMUC. Dat is een mondvul voor Belgian Meaningful Use Criteria. Het gaat om een set van minimale vereisten waaraan de in België gebruikte software voor elektronische dossiervorming moet voldoen.

Om onze zorgverleners in de praktijk te ondersteunen bij de communicatie over de toestand van een patiënt, werd de ISBARR-methodiek ingevoerd. Zo worden risicovolle situaties vermeden, want niet-éénduidige, consequente en snelle communicatie, kan een situatie doen ontsporen waardoor de patiënt niet de gewenste zorg krijgt en in het slechtste geval schade oploopt. ISBARR staat voor (Information, Situation, Background, Assessment, Recommendation & Repeat). Deze methodiek kent in Amerika zijn oorsprong en is intussen vertaald naar de Belgische situatie.

Tenslotte blijft het ziekenhuis inzetten op het **streven naar performantie door efficiëntieverhoging**. Daarbij hanteren we de principes van de managementfilosofie LEAN. Het is een manier van werken waarbij iedereen in het ziekenhuis zich richt op het creëren van waarde voor de patiënt in alle processen. Om daarin te slagen, tracht men zogenaamde verspillingen zoveel mogelijk te elimineren. Door de zorgorganisatie te laten vertrekken vanuit de patiënt, kan men meteen ook de kwaliteit verder verbeteren, doorlooptijden verkorten en kosten vermijden. Alle medewerkers worden uitgenodigd om processen kritisch onder de loupe te nemen en te vereenvoudigen waar mogelijk. In elke dienst werd eerder al een verbeterbord voorzien, waar medewerkers suggesties tot verbetering kunnen noteren. Om niet steeds het wiel opnieuw uit te vinden, kunnen goede praktijkvoorbeelden gedeeld worden. Zo blijft onze organisatie ook een steeds lerende organisatie.

Een nieuw pakket om vergaderzalen en catering te boeken, de bovenvermelde ontslagkiosken die ervoor kunnen zorgen dat vrije kamers sneller gepoetst worden, een gewijzigd opname- en ontslagbeleid, bijgestuurde afspraken voor de snellere doorstroming van patiënten naar verpleegeenheden en andere ziekenhuisdiensten zijn voorbeelden van hoe de performantie verhoogd kan worden. Verder werd de mogelijkheid voorzien om patiënten per SMS te herinneren aan afspraken die zij hebben in het ziekenhuis. Zo wordt ook vermeden dat andere patiënten langer moeten wachten op een afspraak.

Door ook projecten uit te voeren die gericht zijn op energiezuinig werken, het verkleinen van de afvalberg en het vermijden van voedselverspilling werkt het AZ Sint-Lucas ook mee aan duurzaamheid.

Duurzaamheid is ook één van de basiskenmerken van het nieuwe K-paviljoen dat begin juni 2018 in gebruik werd genomen. De Vlaamse overheid gaf in de loop van 2015 groen licht om dit project uit te werken i.h.k.v. de zogenaamde autofinanciering die het VIPA (Vlaams Instituut voor Persoonsgebonden Aangelegenheden) voorziet, ondertussen ontvingen we ook een strategisch forfait (subsidie) voor dit bouwwerk. Na de afbraakwerken van het vroegere therapeutische gebouw (K-paviljoen) in de tweede helft van 2016, werd in 2017 gestart met de realisatie van een splinternieuwe en vooruitstrevende passiefbouw.

Het gaat m.a.w. om een energiezuinig gebouw met een goed winter- en zomercomfort. De warmteverliezen zijn er door een doorgedreven isolatie zo beperkt, dat er maar een zeer kleine energievraag voor verwarming en koeling nodig is. Het concept is zodanig opgebouwd dat het kinderen en jongeren met psychische problemen - uit de wijde omtrek - de best mogelijke omkadering kan bieden om er te helen, onderwijs te genieten en weer de draad van het gewone leven op te pikken. Samen met het nieuwe gebouw werd naast de hospitalisatiemogelijkheid ook een dagopvang gecreëerd. Deze nieuwe omgeving bekroont de reeds jarenlang bestaande samenwerking van de kinder- en jeugdpsychiaters van de beide Brugse ziekenhuizen en wordt mee mogelijk gemaakt door de reconversie van 13 bedden van het AZ Sint-Jan Brugge-Oostende voor de creatie van 7 dagopvangplaatsen. In die zin geeft ze ook invulling aan de netwerkgedachte waar de federale en Vlaamse overheid op aansturen.

Omwille van de netwerkvorming en het opstellen van zorgstrategische plannen per netwerkregio, zullen grote infrastructuurwerken in het AZ Sint-Lucas Brugge nog even op zich laten wachten. Niettemin werden er in 2018 diverse instandhoudings- en verfraaiingswerken uitgevoerd, zoals bv. het vernieuwen van de sanitaire cellen in een groot aantal patiëntenkamers. Door het samenbrengen van alle activiteiten inzake kinder- en jeugdpsychiatrie in het nieuwe K-paviljoen, komt de ruimte van een verpleegeenheid vrij. Het AZ Sint-Lucas Brugge maakte daarom een globale oefening inzake het optimaal benutten van alle ruimtes uitvoeren met bijzondere aandacht voor de patiëntenstromen en logistieke stromen. Het ziekenhuis kampt immers met plaatsgebrek omwille van de stijgende activiteit en het inzetten van bijkomende medische apparatuur en een stijgend aantal artsen. Op die manier wenst het ziekenhuis het patiëntencomfort te verhogen.

Inzake medische apparatuur en instrumentarium wordt elk jaar verder geïnvesteerd om de artsen toe te laten de hoogtechnologische evolutie - gekoppeld aan de principes van Evidence Based Medicine (EBM) - te volgen in hun praktijkvoering. Het gaat enerzijds om de vervanging van bestaande toestellen en anderzijds om een uitbreiding met innovatieve toestellen. In 2018 werd o.m. geïnvesteerd in een uitbreiding van het instrumentarium, camera's voor arthroscopische ingrepen, pre-analytische, analytische en post-analytische apparatuur voor het labo klinische biologie, een mammograaf, een dosisregistratiesysteem voor medische beeldvorming, monitoren voor het verloskwartier, een nieuwe watercentrale voor de dialyse-eenheid. Tegelijkertijd worden diverse investeringen voorzien inzake ICT zoals bv. nieuwe software voor maaltijdbevraging welke uitgerold zal worden in 2019 en een gebouwenbeheerssysteem. Inzake patiëntencomfort werden o.a. nieuwe matrassen, zetels en stoelen aangekocht alsook zetelbedden voor begeleiders van patiënten.

Voor alle investeringen volgt het ziekenhuis de richtlijnen die de Wet op de Overheidsopdrachten voorziet en maakt zij gebruik van de kansen die samenaankoop via een opdrachtcentrale kan bieden.

Het blijft tenslotte een hele uitdaging om onze vele plannen te realiseren in een aanhoudend moeilijke budgettaire context. Kwaliteitsvolle patiëntenzorg vergt vele handen en investeringen. In 2018 zette de overheid echter haar besparingsbeleid verder in de ziekenhuissector en is de groeimarge verwaarloosbaar tot onbestaande. Deze zetten ook het Belgische overlegmodel met diverse groepen van zorgverleners onder druk en zorgen voor sociale onrust. De besparingsmaatregelen zullen de inkomsten van het ziekenhuis verder doen dalen. Om de continuïteit van het ziekenhuis en de vereiste investeringscapaciteit te waarborgen, wordt in ieder geval een strikte opvolging van de begroting (investering, personeel en exploitatie) voorzien.

Dat weerhoudt ons er echter niet van solidair te zijn met zij die het minder goed hebben. Het ziekenhuis blijft fondsen werven voor haar zusterziekenhuis in Popokabaka (Congo). Het AZ Sint-Lucas Brugge ondersteunt dit ziekenhuis al sinds 2004 op structurele basis onder de vlag van Memisa. Omwille van de politieke onrust in de Democratische Republiek moet de reeds lang geplande missie van september 2018 uitgesteld worden. Dat neemt niet weg dat vanop afstand de nodige ondersteuning geboden wordt. Ondertussen is er ook een samenwerking opgezet tussen Memisa en Artsen zonder vakantie. Hierdoor wordt er nog intensiever hulp geboden.

Bovenstaande is slechts een beperkte weergave van de vele plannen die gerealiseerd werden in 2018 en gemaakt zijn voor 2019. Ze geven gestalte aan de wil van de artsen, personeelsleden en vrijwilligers om elke patiënt met gepaste kwaliteitsvolle zorg te omringen. En dat doen we elke dag weer én de klok rond ... want zorg is en blijft onze natuur!