

De voorbije jaren werden heel wat aanpassings- en verfraaiingswerken uitgevoerd. In 2014 worden de centrale hal, het Auditorium en de vergaderzaal Vesalius grondig vernieuwd. Ook de cafetaria wordt onder handen genomen. Naast een frisse nieuwe aanblik zullen deze werken ook leiden tot een aangename klimaat voor patiënten, bezoekers en medewerkers. Door het opstellen van kiosken in de centrale hal zullen patiënten die een afspraak hebben bij een arts zichzelf kunnen inschrijven en meteen kunnen doorlopen naar het medisch secretariaat waar de raadpleging doorgaat. Dit moet de druk op de loketten en dus ook wachtrijen vermijden. Een gewijzigde opstelling van het buffet in de cafetaria zal er dan weer voor zorgen dat het aanschuiven veel efficiënter kan verlopen.

Door het opstellen van een installatie voor warmtekrachtkoppeling wordt ingezet op duurzaam energieverbruik. Daarnaast wordt toekomstgericht een maximale beschikbaarheid van stroom gewaarborgd door de noodgroepen nog beter te synchroniseren en het algemeen laagspanningsbord te vernieuwen.

Na deze werkzaamheden start een ziekenhuisbrede ronde van retouchering. Op die manier zorgen we ervoor dat alles netjes onderhouden blijft en dat tekenen van slijtage weggewerkt kunnen worden. Gelet op het indienen van het Masterplan 2 is het immers niet zinvol om tussentijds nog grote infrastructuurwerken aan te vatten.

Het systematisch voorzien van preventief onderhoud van de technische installaties en medische apparatuur wordt uiteraard verder gezet. Dat geldt ook voor de eerder geïntroduceerde kwaliteitscontroles en verbeterprojecten inzake de schoonmaak.

Inzake medische infrastructuur is zeker de installatie en ingebruikname van een nieuwe spect-CT in de dienst nucleaire geneeskunde vermeldenswaard. Deze zal tevens gebruikt kunnen worden door de dienst radiologie als de daar opgestelde CT tijdelijk buiten gebruik is wegens onderhoud. Verder wordt o.m. geïnvesteerd in anesthesietoestellen, een CO₂-laser en uitbreiding van het instrumentarium.

Naar aanleiding van de opstart van een CAD in de Knokse campus van het AZ Zeno - onder het erkenningsnummer van het AZ Sint-Lucas Brugge - worden diverse vormen van samenwerking tussen beide ziekenhuizen verder op het getouw gezet. Daarbij is het de bedoeling om elkaar systematisch te ondersteunen waar mogelijk. Zo zal het AZ Sint-Lucas Brugge binnen het kader van de nieuwe erkenningsnormen als volwaardige borstkliniek fungeren met het AZ Zeno als satelliet. Inzake pathologische anatomie zal een samenwerkingsmodel uitgewerkt worden om in beide ziekenhuizen alle noodzakelijke onderzoeken te kunnen aanbieden. Niet alleen inzake zorgaanbod, maar ook inzake knowhow wordt er naar uitwisseling gestreefd. Daarnaast worden er synergiën gezocht door b.v. zaken samen aan te kopen of gemeenschappelijk projecten uit te werken.

Vanaf januari 2014 vervoegt dr. Dirk Bernard het directiecomité als nieuwe medisch directeur. In de loop van 2014 is te verwachten dat artsen van volgende disciplines de medische staf vervoegen: gastro-enterologie, nefrologie, neurochirurgie en oftalmologie.

Door de verregaande samenwerking tussen diverse medische diensten over de ziekenhuismuren heen, zijn er vanaf 2014 heel wat meer toegelaten artsen in het ziekenhuis actief. Zo vervoegen zowel de orthopedisten van het AZ Sint-Jan als de anatoom-patholoog van het AZ Zeno onze rangen als toegelaten geneesheren.

In de loop van 2014 zullen ook een aantal nieuwe multidisciplinaire initiatieven ontplooid worden. Vooreerst is er het Lucas Leefstijl Plan dat mensen met obesitas wil begeleiden naar een gezonder leven d.m.v. medische en psychologische ondersteuning, gecombineerd met beweging en voedingsadvies. Daarnaast worden FODmap-raadplegingen georganiseerd om patiënten met spijsverteringsproblemen door een gerichte aanpak een oplossing te bieden. Tenslotte wordt de opstart van een menopauzeraadpleging voorzien. Deze is gericht op een volledige screening van patiënten in de menopauze met het oog op preventie en het opvangen van diverse klachten.

Het is de bedoeling om in 2014 ervoor te zorgen dat het elektronisch patiëntendossier (KWS) in alle verpleegeenheden uitgerold is. Parallel daarmee zal het elektronisch medicatievoorschrift (EMV) na een positieve evaluatie door de pilootdiensten overal in het ziekenhuis gebruikt kunnen worden. Dit zal ongetwijfeld voor een belangrijke optimalisatie van het proces inzake geneesmiddelendistributie zorgen. Meer nog dan voorheen zal het KWS en de ermee samenhangende toepassingen zoals het EMV en het PDMS de spil worden van de zorg in het ziekenhuis. Om zoveel mogelijk dossiers

elektronisch ter beschikking te stellen, zal het scanproces door de medewerkers van het centraal medisch archief (CMA) daarom versneld worden. Daartoe zal de bestaande van deze dienst tijdelijk uitgebreid worden.

Het in 2013 door de Vlaamse overheid ingevoerde nieuw toezichtsmodel wordt in 2014 verder ontwikkeld. De focus zal liggen op het internistisch zorgtraject. Op elk ogenblik zijn bijgevolg onaangekondigde controles mogelijk. Om zich hierop voor te bereiden, heeft het AZ Sint-Lucas Brugge de handen in elkaar geslagen met het AZ Zeno en het Sint-Vincentiusziekenhuis uit Deinze. Kleine teams samengesteld uit medewerkers van de drie ziekenhuizen zullen bij elkaar een onaangekondigde proefcontrole uit te voeren. Aansluitend kunnen lessen getrokken worden en onvolkomenheden bijgestuurd.

Daarnaast wordt in het ziekenhuis verder geïnvesteerd in het accreditatietraject volgens het NIAZ-model. Omwille van organisatorische redenen bij het NIAZ werd de externe audit van 2013 verdaagd naar 2014. Tegen einde mei 2014 zal een tweede versie van het zelfevaluatie-rapport (ZER) van het ziekenhuis overgemaakt worden aan het NIAZ. Laatstgenoemde instantie zal op basis daarvan oordelen of het ziekenhuis klaar is voor een externe audit tegen het jaareinde 2014.

Om alles goed voor te bereiden, wordt op de ingeslagen weg verdergegaan. Van alle betrokken diensten wordt verwacht dat zij aan de hand van een PDCA-cyclus hun processen verder kritisch opvolgen en bijsturen. De jaarlijkse beleidsplannen dienen daarbij als referentiekader. Het zal niet alleen een kwestie zijn van geactualiseerde procedures te hebben, maar evenzeer van een doorleefd toepassen ervan door elke medewerker en arts. Op geregelde tijdstippen zullen uitgebreide interne audits uitgevoerd worden, aangevuld met mini-audits bij wijze van voortgangscntrole. Inzetten op kwaliteit (o.a. patiëntgerichtheid en -veiligheid) en performantie (de juiste zorg verleend door gekwalificeerde medewerkers op het juiste ogenblik met de juiste middelen) blijven de codewoorden!

Inzake publieke verantwoording werkt het ziekenhuis mee aan het Vlaams Indicatoren Project VIP². Dit betekent dat het ziekenhuis voor diverse parameters op een gestructureerde manier gegevens verzamelt en deze meedeelt aan de Vlaamse overheid. Deze laatste verwerkt ze in benchmarks en dat moet het ziekenhuis een zicht geven op haar sterktes en zwaktes in vergelijking met andere ziekenhuizen. Het is de bedoeling deze gegevens op een toegankelijke manier aan het publiek voor te stellen op de website van het ziekenhuis.

Om medewerkers in hun professionele ontplooiing maximaal te ondersteunen, wordt voluit de kaart getrokken van een vernieuwd en vernieuwend vormingsbeleid. Met de financiële steun van het Europees Sociaal Fonds (ESF) worden tijdens de jaren 2014 en 2015 tal van initiatieven genomen. Bij wijze van nulmeting wordt een ziekenhuisbrede bevraging gelanceerd in de maand maart 2014. Op basis van de resultaten ervan zullen pilootprojecten opgezet worden in nauwe samenwerking met een aantal basisedwerkers van diverse diensten. Zo wordt er o.a. gedacht aan de verdere uitbouw van vormingstrajecten op maat en e-learning. Hilde Paulyn werd aangesteld als vormingscoördinator om dit alles in goede banen te leiden. Voor de implementatie van het gewijzigd vormingsbeleid, kan ze rekenen op de steun van de vormingscel. Via het regelmatig intern te verspreiden infoblad "In Vorm" zullen alle medewerkers systematisch op de hoogte gehouden worden van de evoluties terzake.

In mei 2014 zal een nieuwe Memisa-missie doorgaan naar ons zusterziekenhuis in Popokabaka (Congo). Deze zal zowel een technische als een verpleegkundige doelstelling hebben. Zo is het de bedoeling om bijkomende zonnepanelen te plaatsen en een herstelling uit te voeren aan de omvormer van de vorige installatie. Verder zal aan de regenputten gewerkt worden. Voor de plaatselijke zorgverleners wordt voorzien in opleiding alsook ondersteuning bij het gebruik van bepaalde materialen.

In 2014 voorziet de overheid zeer veel structurele besparingsmaatregelen in de ziekenhuissector. Deze betreffen zowel de honoraria voor de artsen-specialisten als het Budget van Financiële Middelen (BFM) en de RIZIV-forfaits. Door een aantal voorziene wijzigingen inzake de berekening van het BFM op 1 juli 2014 is het bovendien zeer moeilijk om de impact in te schatten. Verwacht wordt dat de inkomsten van het ziekenhuis zullen dalen. Om de continuïteit van het ziekenhuis en de vereiste investeringscapaciteit te waarborgen, zal een strikte opvolging van de begroting (investering, personeel en exploitatie) vereist zijn. Er zal - zoals in het recente verleden - bijzondere aandacht besteed worden aan het verminderen van de exploitatiekosten en het optimaliseren van de inkomsten uit de diverse activiteiten van het ziekenhuis. Voor elke belangrijke investering of te ontplooiën activiteit zal een businessplan opgesteld worden om de vereiste financiële evenwichten te kunnen waarborgen.

Januari 2014