

Beleidsplan 2018

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 bestendig 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 2018 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 stabielere 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:

Personeel: medewerkersbeleid met bijzondere aandacht voor welzijn en vorming

Patiënten: verdieping van het beleid inzake kwaliteit en veiligheid

Publiek: maatschappelijke verantwoording door het verhogen van de performantie en efficiëntie o.b.v. de principes van de LEAN-filosofie

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.

Het lijkt erop dat 2018 het jaar van de waarheid wordt inzake de **netwerkvorming tussen ziekenhuizen**. Na een periode van studiewerk, overlegondes en het publiceren van conceptuele nota's wil federaal minister De Block, verantwoordelijk voor Sociale Zaken en Volksgezondheid, stilaan landen. Daartoe zal ze - voor wat Vlaanderen betreft - in nauwe samenwerking met Vlaams minister Jo Vandeurzen, verantwoordelijk voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, de nodige initiatieven nemen om het regelgevend kader te creëren voor de lang aangekondigde hervorming van het ziekenhuislandschap en de ziekenhuisfinanciering.

Aan de zich reeds vormende klinische ziekenhuisnetwerken zal gevraagd worden om hun intenties bekend te maken. Deze zullen getoetst worden aan de logische patiëntenstromen en eerstelijnszones om een zo coherent mogelijk gezondheidsaanbod in elke regio mogelijk te maken. Dit betekent dat er mogelijks nog verder geschaafd zal worden aan de samenstelling van de netwerken.



Kaart van het klinisch ziekenhuisnetwerk KOM

Het AZ Sint-Lucas Brugge kent een jarenlange traditie van samenwerking en is bijgevolg een actieve partner binnen het ziekenhuisnetwerk KOM. Dit acroniem staat voor Kust - Ommeland - Meetjesland en bundelt de krachten van volgende ziekenhuizen: het AZ West in Veurne, het AZ Damiaan in Oostende, het AZ Zeno met campussen in Blankenberge en Knokke, het AZ Sint-Jan met campussen in Oostende en Brugge, het AZ Alma met campussen in Eeklo en Sijsele en het AZ Sint-Lucas Brugge. Uiteraard worden ook nauwe contacten gelegd met de categorale ziekenhuizen in deze regio die in een gespecialiseerd revalidatie-aanbod voorzien, met name het Koningin Elisabeth Instituut (KEI) in Koksijde en de Bundeling Zorg Initiatieven Oostende (BZIO) in Oostende. Meer informatie is terug te vinden op de website van het ziekenhuisnetwerk KOM via de link <https://komnetwerk.be/>.

Om het netwerk goed te kunnen besturen, is het nog even wachten op het regelgevend kader inzake juridische structuur en inzake financiering. Dat moet het netwerk KOM toelaten stap voor stap de samenwerking verder gestalte te geven, binnen het zorgstrategisch plan Vlaanderen. De hele ziekenhuissector is vragende partij om hiermee voortgang te maken. Zoniet zal dit leiden tot groeiende onzekerheid, die verlamdend dreigt te werken op het vlak van investeringen, de uitbouw van het zorgaanbod en dies meer.

Intussen wordt er echter op diverse vlakken synergie nagestreefd. Zowel op het beleidsniveau als op het operationeel niveau wordt er 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.

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 thuisverpleegkunde enz. noodzakelijk zijn. Het AZ Sint-Lucas Brugge wil daarom in 2018 het **overleg met deze actoren uit de eerstelijnsgezondheidszorg** intensifiëren. Zo kunnen afspraken inzake de uitwisseling van patiëntengegevens uitgediept worden, gezamenlijke vormingsmomenten voorzien worden, afspraken voor patiënten met bijzondere noden gemaakt worden enz.

Het feit dat het AZ Sint-Lucas Brugge reeds jarenlang beschikt over een volledig geïmplementeerd elektronisch patiëntendossier (KWS) biedt daar vele kansen toe. Informatie van het thuismilieu kan steeds makkelijker uitgewisseld worden met het ziekenhuis, maar evenzeer zullen de actoren uit de eerste lijn steeds makkelijker en op een snelle en adequate wijze over de noodzakelijke informatie van het ziekenhuis kunnen beschikken. 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 (GGZ) in het kader van de vermaatschappelijking van de zorg en de zogenaamde Art. 107-projecten, meer bepaald binnen het Mobiel Crisis Team (MCT) 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 in en in nauwe interactie met het thuismilieu verleend kan worden.

Omdat het AZ Sint-Lucas Brugge **inspraak en betrokkenheid van zowel medewerkers, vrijwilligers als van patiënten** belangrijk vindt, worden in 2018 diverse fora georganiseerd. Daarbij is 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 wil het ziekenhuis in de loop van 2018 ontslagkiosken voorzien. Bij het verlaten van de verpleegeenheid zullen patiënten de barcode op hun patientenidentificatiebandje 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. Door dit geheel van initiatieven wil het ziekenhuis patiëntbetrokkenheid heel tastbaar maken.

Inzake **medewerkersbeleid** schakelt 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 worden 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 gezondheidszorg 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 krijgt 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.

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 komt de Testkaravaan langs. Het is een initiatief waarbij medewerkers de kans krijgen om een tijdlang een ruim aanbod aan fietsen - al dan niet met elektrische ondersteuning - uit te testen. Deze kunnen aansluitend met een fikse korting aangekocht worden.

Dankzij een financieel duwtje in de rug van het Pendelfonds, zal ook de fietsenstalling volledig vernieuwd worden en wind- en waterdicht gemaakt worden. Om de capaciteit te verhogen, zullen ergonomische fietsenrekken - twee hoog - geïnstalleerd worden. En aldus draagt het ziekenhuis ook haar steentje bij tot duurzaam woon-werkverkeer in de ruime Brugge regio.

In datzelfde kader voorziet 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, wordt ook het elektronische platform voor het personeelsdossier doorontwikkeld. Het biedt hen voortaan de mogelijkheid om hun loonfiches en fiscale fiches digitaal te ontvangen en te archiveren. Via het e-loket zullen medewerkers hun uurroosters kunnen raadplegen, afwezigheidsdagen aanvragen of bepaalde rechten zoals ouderschapsverlof aanvragen. Voor jobstudenten zal een specifieke module voorzien worden om zich doorheen het jaar aan te melden om wat bij te verdienen.

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 in 2018 tevens een aangepast vormingsaanbod voorzien.

In 2018 wordt verder een nieuwe verloningsstructuur ingevoerd voor de algemene ziekenhuizen, die geen openbaar karakter hebben. Na jarenlang studiewerk door het IFIC (Instituut voor Functieclassificatie) en het afsluiten van nationale cao's voor de sector, wordt een zogenaamd "functietapijt" geïmplementeerd dat vrijwel alle functies bevat die in ziekenhuizen voorkomen. Voor elk van die functies werd een beschrijving van de functie-inhoud opgesteld en werd er een baremaklasse aan gekoppeld. Het is de bedoeling dat alle medewerkers een voorstel van nieuwe baremaklasse ontvangen waar zij al dan niet voor kunnen kiezen. Geen enkele medewerker zal er dus financieel op achteruit gaan en voor velen zal er een betere verloning in het vooruitzicht gesteld worden. Het implementatietraject wordt in nauw overleg met de personeelsafvaardiging voorbereid. Met dit initiatief willen de sociale partners uit de gezondheidszorg in ieder geval zorgjobs aantrekkelijker maken voor starters.

Dit jaar wordt ook de arbeidskledij vernieuwd. Diverse werkgroepen per functiecategorie zullen samen criteria opstellen om uiteindelijk een gamma van comfortabele en praktische werkpakken te selecteren. Want je goed voelen op het werk, hangt ook samen met eigentijdse en functionele arbeidskledij. Voor het eerst wordt er een uniforme kledinglijn voor artsen voorzien, met bijzondere aandacht voor de mouwlengte i.h.k.v.de aanbevelingen inzake handhygiëne.

Ook het HR-beleid voor artsen krijgt de nodige aandacht tijdens de jaarlijkse strategische gesprekken met elke medische dienst. In 2018 zal het inwerktraject voor nieuwe artsen en ASO's (Artsen-Specialisten in Opleiding) kritisch tegen het licht gehouden worden en herwerkt waar nodig.

In de loop van 2018 is te verwachten dat artsen van de disciplines medische oncologie, klinische biologie, gynaecologie, kinder- en jeugdpsychiatrie en dermatologie de medische staf vervoegen. Dat brengt het totaal aantal artsen-stafleden (artsen die rechtstreeks aan het ziekenhuis verbonden zijn) op 123.

Door de ziekenhuisoverschrijdende samenwerking zijn er daarnaast 59 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 wordt het maximum percentage aan honorariumsupplementen dat niet-geconventioneerde artsen kunnen aanrekenen bij verblijf in een individuele kamer vanaf 1 januari 2018 verlaagd van 300 % naar 200 %. Voor de geconventioneerde artsen blijft het maximum percentage ongewijzigd op 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 2018 een heraccreditatie voorzien wordt. 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 steevast 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.

Omwille van de nieuwe aanpak van het NIAZ (Nederlands Instituut voor Accreditatie in de Zorg) volgens de Qmentum normen, wordt in februari 2018 een beperkte proefaudit voorzien. Dit moet het ziekenhuis helpen om vast te stellen waar er nog knelpunten zijn. In november 2018 volgt dan een uitgebreide audit. 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.

Ook de federale overheid wil het kwaliteitsdenken stimuleren. Bij wijze van incentive wil ze vanaf 2018 de ziekenhuisfinanciering deels afhankelijk maken van de behaalde scores op een aantal kwaliteitsparameters. Deze nieuwe aanpak werd gelabeld als het P4Q-programma (Pay for Quality).

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 de loop van 2018. 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 patiëntengegevens biedt veel mogelijkheden inzake (transmurale) samenwerking maar houdt natuurlijk ook risico's in. Op 25 mei 2018 treden 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 wordt er een DPO (Data Protection Officer) aangesteld, een dataregister uitgewerkt en worden 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 (EPD) daaraan systematisch aangepast. Het gebruikte pakket luistert naar de naam KWS, wat staat voor Klinisch Werk Station. 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, zal de ISBARR-methodiek ingevoerd worden. Zo worden risicovolle situaties vermeden, want niet-éénduidige, niet-consequente en onvoldoende 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, kun je meteen ook de kwaliteit verder verbeteren, doorlooptijden verkorten en kosten vermijden. Alle medewerkers worden uitgenodigd om processen kritisch onder de loep 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 naar andere ziekenhuisdiensten zijn voorbeelden van hoe de performantie verhoogd kan worden. Verder wordt de mogelijkheid voorzien om patiënten per SMS te herinneren aan afspraken die zij hebben in het ziekenhuis. Zo wordt meteen 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 mee aan een duurzame samenleving.

Duurzaamheid is ook één van de basiskenmerken van het nieuwe K-paviljoen dat begin juni 2018 in gebruik genomen zal worden. 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. Na de afbraakwerken van het voormalige 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 wordt naast de mogelijkheid van opname ook met dagopvang gestart. 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 een aantal bedden van het AZ Sint-Jan Brugge-Oostende. 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 zullen in 2018 diverse instandhoudings- en verfraaiingswerken uitgevoerd worden, 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 zal 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 wordt 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 en een Buckyzaal 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 en -verdeling en een gebouwenbeheerssysteem. Inzake patiëntencomfort worden o.a. nieuwe matrassen, zetels en stoelen aangekocht alsook nieuwe 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 zet de overheid echter haar besparingsbeleid verder in de ziekenhuissector en is de groeimarge verwaarloosbaar tot onbestaande. Deze financiële druk zet ook het Belgische overlegmodel met diverse groepen van zorgverleners onder druk en zorgt 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 helaas uitgesteld worden. Dat neemt niet weg dat vanop afstand de nodige ondersteuning geboden wordt.

Bovenstaande is slechts een beperkte weergave van de vele plannen die gemaakt zijn voor 2018. 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!