

JAARVERSLAG 2019

BZIO

Koninklijke Villa
gezondheidscentrum



Het Verhaal
woonzorgcentrum



Imbo
revalidatiecentrum





INHOUD

1. **BZIO - structuur**
2. **Strategische beleids- en adviesorganen**
3. **2019 in cijfers**
4. **Strategie**
 - Netwerking
 - Patiënt- en extramurale zorggerichtheid
 - Kwaliteit en patiëntveiligheid
5. **Personeelsbeleid**
6. **Belangrijkste investeringen**
7. **Sponsoringactiviteiten**

1. BZIO structuur

Bundeling-zorg-initiatieven-Oostende bestaat uit een:

- **revalidatieziekenhuis/ - centrum met 125 erkende sp – bedden** die zich richt zich op zowel gehospitaliseerde, semi-residentiële als ambulante patiënten met verworven aandoeningen in een rustgevend , aangenaam en aangepast kader.



- **woonzorgcentrum met 25 erkende RVT bedden** waarvan 5 erkende coma bedden



- **gezondheidscentrum “Koninklijke Villa”** bestaande uit 20 kamers en een revalidatiecentrum waar patiënten met zorg kunnen herstellen en/of revalideren. Deze locatie is eveneens “the place to be” voor zorgbehoevende personen die al dan niet met familie wensen te genieten van een vakantie aan zee. (erkend hotel****)



2. Strategische beleids- en adviesorganen

Algemene vergadering:

Dhr. M. Van Roosbroeck – Voorzitter
Dhr. B. Wattiez – Gedelegeerd bestuurder
Prof. Dr. B. de Hemptinne
Dhr. W. Leijs
Mevr. H. De Coen
Dhr. E. De Schepper
Dr. S. Delcroix
Dr. H. Franckx
Dhr. J.-F. Montens d'Oosterwijck
Dr. R. Titeca
Dhr. J-P. Vandervondelen
Mevr. C. Boël
Mevr. H. d'Udekem
Dhr. J. Lévy-Morelle

Raad van Bestuur:

Dhr. M. Van Roosbroeck – Voorzitter
Dhr. B. Wattiez – Gedelegeerd bestuurder
Prof. Dr. B. de Hemptinne
Dhr. W. Leijs
Mevr. H. De Coen
Dhr. E. De Schepper
Dr. S. Delcroix

Directiecomité

Dhr. P. Osten – Algemeen directeur -
Voorzitter
Dr. P. De Neve – Hoofdarts
Mevr. M. Boeye – Directeur administratie en
ondersteunde Departementen - Secretaris
Dhr. A. Antierens – Directeur patiëntenzorg
Dhr. B. Wattiez – financieel
verantwoordelijke
Dhr. R. Huyghe – ziekenhuisapotheker
Dr. R. Seuryneck – Voorzitter medische raad

Medische raad:

Dr. R. Seuryneck – Voorzitter medische raad
en afdelingsarts
Dr. P. De Neve – Hoofdarts,
en revalidatiearts
Dr. I. Bru –Diensthooft revalidatie en
revalidatiearts
Dr. H. Maebe – Revalidatiearts
Dr. B. Casteur – Afdelingsarts

Ondernemingsraad:Werkgeversafvaardiging:

Dhr. M. Van Roosbroeck – Voorzitter

Dhr. P. Osten

Dhr. A. Antierens

Werknemersafvaardiging:

Mevr. E. Lepeire – Secretaris

Mevr. S. Caestecker

Mevr. K. Glibert

Mevr. L. Heirman

Dhr. P. Claes

Comité preventie en bescherming op het werkPreventieadviseur:

Mevr. M. Boeye

Arbeidsgeneesheer:

Dr. E. Deslypere

Werkgeversafvaardiging:

Dhr. M. Van Roosbroeck – Voorzitter

Dhr. P. Osten

Dhr. A. Antierens

Werknemersafvaardiging:

Mevr. E. Lepeire

Mevr. K. Glibert

Mevr. B. Maene

Mevr. M. Boret

Dhr. P. Claes

Ethisch Comité:

Dr. I. Deweert – Voorzitter

Mevr. S. Vanhoorn – secretaris

Dr. I. Bru

Dr. B. Casteur

Mevr. A. Desiere

Dr. Neuville

Dhr. M. Vanroosbroeck

Mevr. K. Lenoir

Medisch farmaceutisch comité:

Dr. P. De Neve – Voorzitter

Dhr. R. Huyghe

Dr. R. Seuryncx

Dr. I. Bru

Dr. H. Maebe

Dr. B. Casteur

Dr. I. Deweert

Dhr. A. Antierens

Dhr. P. Osten

3. 2019 in cijfers

- Algemene gegevens

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
IMBO ZIEKENHUIS						
aantal opgenomen patiënten	1497	1447	1359	1289	1212	1245
aantal gefactureerde ligdagen	44573	44613	44622	44741	44745	44694
bedbezetting	97,70%	97,80%	97,50%	98,10%	98,10%	98,00%
gemiddelde verblijfsduur	27,8	27,9	30,2	30,8	32	33,3
aantal gepresteerde nomenclatuurnummers (gehospitaliseerd)	37098	37060	37378	37821	37148	36944
aantal gepresteerde nomenclatuurnummers (ambulant)	76756	73117	68648	63380	63230	63513
totaal gepresteerde nomenclatuurnummers	116414	110177	106026	101201	100378	100457
aantal technische prestaties beeldvorming	4225	4321	4636	4274	5015	5177
GEZONDHEIDSCENTRUM KV						
aantal ligdagen	5954	6027	6818	6056	6561	7065
gemiddelde dagelijkse bedbezetting	16	16	18	17	18	19
WOONZORGCENTRUM "HET Verhaal"						
gemiddelde bezetting	99,70%	99,40%	99,4 %	98,60%	99%	99%

- **Overzicht gemiddeld aanwezige gehospitaliseerde patiënten volgens ziektebeeld (%)**

	2016	2017	2018	2019
TKP	16,9	18,9	17	19,8
THP	19,3	16,3	16,4	16,3
TSP	2,9	2,3	3,9	3,5
polytrauma (multipele #)	4,5	4,1	3,8	4
NAH	22,6	27,9	28,3	26,7
Ruggenmergletsel	5,5	9,4	8,4	4,8
Polyneuropathie/radiculopathie/ aandoeningen perifere zenuwstelsel	5,1	2	2,8	2,1
Osteosynthese	7,5	8,1	7,6	8,8
Letsel aan groot gewricht zonder osteosynthese	4,1	3,4	2,2	1,8
rugaandoeningen	2,6	1,7	2,7	3,4
Ziekte van Parkinson	0,6	0,7	0,7	1,6
Schouderletsel	2,9	2	1,9	2,1
Amputatie OL	2,9	2,3	1,8	2,1
Andere	2,6	0,3	2,3	2,8

- opnames volgens ziektebeeld (%)

	2018	2019
LOCOMOTORISCHE REVALIDATIE		
REVALIDATIE NA PLAATSTEN VAN THP	27,1	25,5
REVALIDATIE NA PLAATSTEN VAN TKP	28,6	32,1
REVALIDATIE NA PLAATSEN VAN TSP	2,0	2,2
REVALIDATIE NA PLAATSEN VAN ANDERE ENDOPROTHESEN		
REVALIDATIE NA AMPUTATIE OL	0,8	1,3
REVALIDATIE NA AMPUTATIE BL		
REVALIDATIE NA PLAATSEN VAN EEN OSTEOSYNTHESE	3,1	4,1
REVALIDATIE NA FRACTUREN (exl. endoprothesen)	6,4	4,1
HEELKUNDE WERVELKOLOM	2,6	3,4
POLYTRAUMATA (meerdere fractures)	2,6	1,6
ANDERE	9,8	6,8
NEUROLOGISCHE REVALIDATIE VOLWASSENEN		
NIET AANGEBOREN HERSENLETSELS	12,7	12,1
AANGEBOREN HERSENLETSELS		
POLYNEUROPATHIE en RADICULOPATHIE	0,8	0,7
DEGENERATIEVE SPINAAL KANAALSTENOSE		
ZIEKTE VAN PARKINSON	1,2	0,7
RUGGENMERGLETSEL	2,1	2,7
MS	0,2	0,1
andere		2,7

- gemiddelde verblijfsduur per pathologie in dagen

	2017	2018	2019
LOCOMOTORISCHE REVALIDATIE			
REVALIDATIE NA PLAATSTEN VAN THP	23,00	23,00	21,96
REVALIDATIE NA PLAATSTEN VAN TKP	21,00	22,00	21,75
REVALIDATIE NA PLAATSEN VAN TSP	43,00	42,00	38,69
REVALIDATIE NA PLAATSEN VAN ANDERE ENDOPROTHESEN			
REVALIDATIE NA AMPUTATIE OL	136,00	70,70	56,25
REVALIDATIE NA AMPUTATIE BL			
REVALIDATIE NA PLAATSEN VAN EEN OSTEOSYNTHESE	36,00	40,43	39,43
REVALIDATIE NA FRACTUREN (exl. endoprothesen)	39,00	41,27	31,48
HEELKUNDE WERVELKOLOM	23,00	34,63	25,57
POLYTRAUMATA (meerdere fracturen)	50,00	55,00	75,21
ANDERE	37,00	35,78	34,65
NEUROLOGISCHE REVALIDATIE			
NIET AANGEBOREN HERSENLETSELS	69,00	83,00	65,67
AANGEBOREN HERSENLETSELS			
POLYNEUROPATHIE en RADICULOPATHIE	60,00	32,00	50,25
DEGENERATIEVE SPINAAL KANAALSTENOSE			
ZIEKTE VAN PARKINSON	38,00	41,00	34,87
RUGGENMERGLETSEL	89,00	85,00	91,35
MS	7,00	60,00	41,00
andere	173,00	120,00	34,64

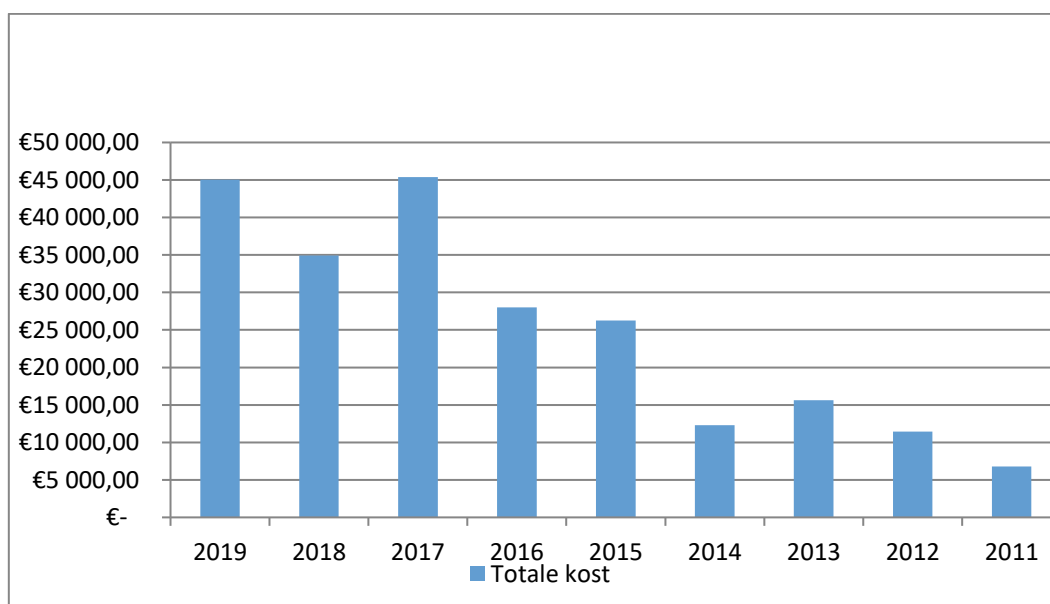
- **Bestemming na ontslag (%)**

	2018	2019
algemeen ziekenhuis	7,4	7
universitair ziekenhuis	0,7	1
naar psychiatrisch ziekenhuis	0,1	0,1
Pvt en beschut wonen	0,1	0
Rust en verzorgingstehuis	3,4	2,4
overleden	0,1	0,3
terug naar huis	84,1	77,7
heropnames		8
andere	3,8	3,5

- **Aantal opgemaakte rolstoel adviesrapporten**

	2019
aanvragen patiënten behandeld in BZIO	36
andere klanten	42
aanvragen RVT	4
Totaal	82

- **Vervoersonkosten BZIO in kader van inter - ziekenhuisvervoer**



4. Strategie

4.1. Netwerking

4.1.1. Opmaak van de statuten KOM netwerk en opmaak van een reglement van inwendige orde

De werkgroep juristen van het KOM netwerk hebben een voorstel uitgewerkt die in 2020 zou moeten goedgekeurd worden door de Raden van Bestuur en na advies van de medische raden van de 8 deelnemende ziekenhuizen.



4.1.2. Samenwerking met de eerste lijn.

Er werden een aantal nieuwe projecten met partners van de eerste lijn opgestart:

4.1.2.1. Partnerovereenkomst “We go to work”



Het We go to Work-project geeft potentiële klanten diverse mogelijkheden om hun werkwensen en de haalbaarheid ervan af te toetsen zonder dat de adviserend geneesheer of de VDAB hiervan toestemming moet geven. Provinciaal wordt met de VDAB afgetoetst of de klanten gerechtigd zijn op het outreach-aanbod.

De We go to Work-dienstverlening wordt aangeboden in de CAW-inloophuizen van Izegem, Roeselare, Oostende, Kortrijk, Menen. In de revalidatiesetting van BZIO te Oostende en van Ingelburch te Brugge.

4.1.2.2. Bootcamp 3 daagse voor mantelzorgers in het Gezondheidscentrum Koninklijke Villa in samenwerking met Samen is Beter

Mantelzorgers ben je wanneer je regelmatig aan een chronisch zieke persoon uit de omgeving zorg verleent. Dit kan gaan over je partner, ouder of kind, maar evengoed over een hulpbehoevende buur of goeie vriend(in). ‘Zorgen voor’ doe je uit persoonlijke betrokkenheid of vanuit een emotionele band met die persoon. Er zijn vele vormen van zorg:

verzorging, emotionele steun, contacten leggen met artsen, de administratie bijhouden,...

Mantelzorgers zijn is een mooie en verrijkende ervaring, maar uit onderzoek blijkt dat 42% van de mantelzorgers aangeeft zich vaak overbelast, alleen en machteloos te voelen. De medische hulpverlening zet in op de ondersteuning van de chronisch zieke, maar vergeet vaak de mantelzorger en de moeilijkheden die zij of hij ervaart. Deze hulpverlening zou in de organisatie van de zorg moeten ingebouwd zijn. Daarom willen we met deze bootcamp ons specifiek tot de mantelzorger richten: drie dagen vorming en verblijf voor mantelzorgers.

Mantelzorgers leren opnieuw van rust en extra ondersteuning genieten, anders omgaan met de moeilijkheden in hun situatie en weer meer regie over hun leven krijgen. Er is aandacht voor wat zij vanuit hun perspectief voelen en denken over wat nodig is om de situatie te verwerken, te verbeteren, het leven een nieuwe richting te geven. De vorming stemt zich af op de mogelijkheden en wensen van de deelnemers.

4.1.2.3. Engagementsverklaring tussen BZIO en synaps 2.0

De provinciale werkgroep, genaamd SYNAPS 2.0, een overleg tussen voorzieningen en diensten die ondersteuning bieden aan personen met Niet Aangeboren Hersenletsel in West-Vlaanderen BZIO is vertegenwoordigd in 2 werkgroepen van deze organisatie nl. in de stuurgroep en in de kennisgroep.

4.2. Patiënt- en extramurale zorggerichtheid

4.2.1. Kankerpatiënten brengen ervaringen op de planken

Op 19 januari werd de kick-off gegeven van een aantal voorstellingen van kankerpatiënten op de planken waarbij ze met gevoel voor humor maar ook zonder emoties onder de mat te vegen vertellen over hun ziekte. Het idee komt van Ilse een patiënte die het programma oncologische revalidatie volgde in het Gezondheidscentrum Koninklijke Villa, en die tijdens haar behandeling was beginnen schrijven. Het is een stukje therapie voor de deelnemers, maar vooral een leerrijke inkijk voor de toeschouwers.



“Toen ik in de Koninklijke Villa kwam om te revalideren ontdekte ik dat er ook anderen waren die neerpelden wat hen overkwam en ik wou daar iets mee doen”, licht Ilse toe. Er werd een oproep gelanceerd onder de lotgenoten en al snel ontstond een groep van 15 mensen die wilden meewerken met elk hun eigen inbreng. Het resultaat is een oprechte voorstelling met teksten, muziek, beelden en geluid in een regie van Rik Lamote.

4.2.2. G sport

4.2.2.1. Activiteit in het kader van BZIO café

Tijdens deze activiteit stelde Ksenija onze G-sport coach zich voor samen met 2 G-sporters: Adem Wahbi een paragolfer en Hannelore Vens een zwemster. Beide hopen zich te kunnen selecteren voor de paralympics in Tokyo 2020.

4.2.2.2. Partnership tussen KVO en Aqtor voor patiënten van BZIO

Door dit partnership kunnen de patiënten van BZIO gratis plaatsnemen in de Andersvaliden-tribune van KV Oostende. Daarnaast kunnen medewerkers noodzakelijk voor de begeleiding van de patiënten gratis plaatsnemen in de hoofdtribune.

4.2.2.3. Deelname BZIO aan de “Fundag”

Tijdens de zomer werd door Parantee-Psylos in samenwerking met BZIO, GIDOS (club), stad Oostende en Sport Vlaanderen, een initiatie dag georganiseerd voor personen met een fysieke beperking. Zowel patiënten als begeleiders genoten van een heerlijk sportevenement.



Met dezelfde partners werd het BZIO café’ georganiseerd. Hier praten revalidanten en mantelzorgers bij een kop koffie en cake over een thema G sport. Een gedreven G sporter heeft tijdens deze bijeenkomst zijn verhaal gebracht en de meerwaarde van G sport in de verf gezet.

4.2.3. IMBO nam deel aan de week van de NAH

Tijdens de jaarlijkse deelname aan dit event werd er een studieavond georganiseerd voor partners en familieleden van NAH patiënten. Want wanneer je familielid te maken krijgt met een hersenletsel kunnen er zichtbare gevolgen zijn, bv. verlamming, maar ook minder zichtbare gevolgen zoals initiatiefverlies, onverschilligheid, impulsiviteit, ontremdheid, enz. De onzichtbare gevolgen zijn vaak moeilijk te begrijpen en kunnen leiden tot allerlei frustraties en ontreddeing.

Hoe komt het dat de persoon steeds zaken plant, maar er uiteindelijk niet toe komt om deze uit te voeren? Waarom is hij/zij zo snel afgeleid? Waarom reageert hij/zij zo egocentrisch, zonder rekening te houden met anderen? Waarom is hij/zij zo intolerant en opvliegend geworden? Is dat nu opzettelijk of moet de oorzaak gezocht worden in het hersenletsel? En is het normaal dat ik als mantelzorger soms eens mijn geduld verlies?

In deze bijeenkomst, met als spreker Dhr Wouter Lambrecht werden deze veranderingen toegelicht.

4.2.4. BZIO nieuws voor ambulante patiënten

De coördinator transmurale zorg stelt per kwartaal een nieuwsbrief samen voor ambulante patiënten. De bedoeling van dit initiatief is enerzijds het reilen en zielen van onze organisatie kenbaar te maken en anderzijds het recht op allerlei tegemoetkomingen vanuit de overheid en informatiemomenten in de picture te plaatsen voor de rechthebbenden.

4.2.5. BZIO organiseert samen met SYNAPS 2.0 een basisopleiding NAH

SYNAPS 2.0 is het West-Vlaams intersectoraal samenwerkingsverband dat de dienstverlening aan personen met een niet-aangeboren hersenletsel (kortweg NAH) wenst te bevorderen. Het samenwerkingsverband stelt zich als doel om diensten en organisaties uit de provincie te ondersteunen in het ontwikkelen van kennis en deskundigheid ten aanzien van personen met NAH.

SYNAPS functioneert onder andere als overlegforum waar initiatieven genomen worden op het vlak van kennisontwikkeling, -bundeling en – verspreiding. Hiertoe werkt Synaps samen met verschillende partners uit het werkveld.

Deze basisopleiding heeft als doelpubliek hulpverleners, die nieuw zijn in de zorg of hulpverleners die nood hebben aan een ruimere basiskennis met betrekking tot NAH.

4.2.6. Patiënten genieten van een dagje op zee met “WETWHEELS”

De Wetwheels Foundation is een liefdadigheidsinstelling die zich inzet voor de ontwikkeling, bescherming, bewustwording en het genereren van liefdadigheidsfinanciering voor het Wetwheels concept van Geoff Holt. Wetwheels bouwt het vertrouwen van deelnemers met een beperking op door hen de mogelijkheid te bieden om op een leuke, veilige, stimulerende en lonende manier toegang te krijgen tot de zee met behulp van speciaal aangepaste, volledig toegankelijke motorboten.



De avontuurlijke tochten op het water worden begeleid door specialisten die ervoor zorgen dat iedereen zijn ervaringen kan delen, zijn zelfbeeld kan uitdagen, zijn horizon kan verbreden en nieuwe mogelijkheden kan ontdekken.

Op zondag 26 mei 2019 hebben een 12 tal patiënten van BZIO op deze wijze kunnen genieten van een dagje op zee tijdens Oostende voor Anker.

4.2.7. [5.2.8. Slachtoffers van terreuraanslagen Brussel te gast in het gezondheidscentrum Koninklijke Villa](#)

Op 22 maart 2016 werd België getroffen door de terroristische aanslagen. Naast Belgische vielen ook heel wat buitenlandse slachtoffers op de internationale luchthaven van Zaventem en het metrostation Maalbeek. In de laatste week van september kregen twaalf Belgische slachtoffers een therapeutisch programma op maat door hulpverleners van het Institut Horizons, een Franse organisatie met wereldwijde ervaring in begeleiding van getraumatiseerde slachtoffers met medische en psychologische bijstand. Vertrekkend vanuit een rustgevende omgeving, met zicht op zee, is het gezondheidscentrum een veilige haven om verhalen te delen en te helen. De slachtoffers worden gedurende een jaar opgevolgd in de Koninklijke villa door de medewerkers van Institut Horizons, een proefproject gefinancierd door het Ministerie van defensie.

4.2.8. [Ergotherapeuten BZIO geven extramurale opleiding NAH](#)

3 ergotherapeuten van BZIO stonden in voor een opleiding aan externe zorgverleners met betrekking tot comfort bieden en verhogen van de mobiliteit in het dagelijks leven van de hemiplegische patiënt

4.2.9. BZIO wordt erkend door de Vlaamse Overheid als casemanager zorg

Dit activeringsproject is bedoeld voor werkzoekenden voor wie betaalde beroepsarbeid tijdelijk niet mogelijk is door belemmeringen van medische, mentale, psychische, psychiatrische en/of sociale aard en bij wie men aanneemt dat doorstroom naar betaald werk (met of zonder ondersteuning) opnieuw mogelijk wordt na deelname aan het activeringstraject.

De voornaamste taken van deze casemanager zijn:

- Informatie bezorgen aan de deelnemer van een activeringstraject over het beoogde einddoel van het traject, de looptijd, de mogelijkheden van zorg en de samenwerking tussen de casemanagers Zorg en Werk.
- Aandacht hebben voor de rechten van de deelnemer en uitdiepen en verkennen van de zorgnoden met het oog op een realistisch zicht van de deelnemer op de eigen zorgproblematieken.
- Uitwerken van een trajectplan samen met de deelnemer en de casemanager Werk. Het trajectplan opvolgen, evalueren en bijsturen als nodig, in overleg met de deelnemer en de casemanager Werk.
- Een beroep doen op een penhouder met een netwerk van dienstverleners voor een aanbod van de nodige zorg die kadert in het trajectplan.
- Coördinatie van de zorg in het trajectplan. Overleggen en afstemmen met de casemanager Werk zodat de zorg en de werkacties in het trajectplan goed op mekaar afgestemd blijven.
- Het opstellen van een eindverslag en een eindadvies op basis van de evaluaties, samen met de casemanager Werk. Het eindverslag en eindadvies registreren in het elektronisch dossier van de deelnemer.
- Deelnemen aan het zesmaandelijks netwerkoverleg dat georganiseerd wordt door VDAB, van de regio waar de casemanager werkzaam is.

4.2.10. BZIO neemt actief deel aan Congres Re.act Sportief en actief leven.

Dit congres was een organisatie van UZ Gent, KULeuven, Paranthee, Vigo en Psylos. Een aantal teamleden van amputatiezorg en revalidatie uit BZIO behoorden tot de sprekers:

- Dr. I. Bru (diensthoofd revalidatie)
- K. Plyson (kinesitherapeut)
- B. Duyck (ergotherapeut)

- M. Jonckheere (ergotherapeut)
- K. Vanhixe (ergotherapeut)

4.2.11. Opstart BZIO – academy

Persoonlijke ontwikkeling en blijven groeien zijn kenmerken van de BZIO groep. De voorbije jaren hebben we al heel wat opleidingen open gesteld voor externen. We hebben nu een stap verder gezet, we richten namelijk een inhouse school op: Academy@BZIO. Waar zowel onze ervaren medewerkers, als externe opleiders een plaats krijgen. Zo zijn niet alleen onze medewerkers meer betrokken, het zorgt ook voor tevreden klanten! In dit kader werden er een aantal betalende opleidingen aangeboden:

- Consulting vanuit BZIO aan zelfhulpgroep Parkinsonliga in kader van valpreventie
- Consulting vanuit BZIO naar NAH liga in kader van positionering
- Comfort Bieden en verhogen van mobiliteit in het dagelijks leven van de hemiplegische patiënt
- Revalidatie na NAH. Wat als de deur thuis weer opengaat? Hoe zorgen voor een goede doorstroming therapie
- Lean Management in de zorg voor Az Damiaan
- Lean Management in de zorg voor vzw De Lovie
- Rugergonomisch werken voor ADL wonen Oostende.....

4.3. **Veiligheid en kwaliteit**

4.3.1. Interne audits

Er werden bij 2 teams interne audits verricht met als bedoeling de doeltreffendheid van systemen na te gaan en verbeterpunten te realiseren.

Volgende elementen werden tijdens de audits beoordeeld:

Controle van de werkomgeving

Risicobeoordeling:

Identificatie van de risico's: domeinen van het veiligheidssysteem van BZIO (patiëntveiligheid, interne bewakingsdienst, IT beveiliging, patiëntveiligheid, welzijn en ziekenhuishygiëne).

De beheersing van de risico's moeten op de afdeling - gebonden BSC terug te vinden zijn.

De controlemaatregelen en risicobeheersing.

Kwaliteit van de dienstverlening: De kwaliteit van de dienstverlening wordt geëvalueerd door een bevraging van de patiënten aanwezig op een verpleegafdeling (gehospitaliseerde patiënten, bewoners van het WZC en residenten in de Koninklijke Villa). tevens worden de ambulante patiënten bevraged in de therapieruimten. Naast de bevraging van de patiënten kan de kwaliteit van de zorg geobserveerd worden (persoonlijke hygiëne, hygiëne van de hulpmiddelen).

Welbevinden van de medewerkers.

Evaluatie van de werkklimaat.

Evaluatie van de werkposten Hierbij worden de medewerkers bevraged d.m.v. een checklist. Naast het bewaken van de anonimiteit moeten de verschillende professies worden bevraged.

4.3.2. Geïmplementeerde en /of aangepaste procedures om de patiëntveiligheid te verhogen

- procedure voor toedienen IV medicatie (oplosmiddelen , infusen)
- procedure voor correct verknippen van blisters
- procedure slaapmedicatie
- procedure toediening van sondevoeding
- revisie procedure pletmedicatie
- procedure medicatietransfer
- Uitbreiding UD blistering
- procedure lichtgevoelige medicatie
- procedure T° controle apo en afdelingen
- procedure wachtregeling
- operationaliseren RECIP-E bij ambulant voorschrijven
- Veréénvoudiging van de urgentieprocedure

4.3.3. Voornaamste acties/afspraken om de patiëntveiligheid en kwaliteit van zorg te optimaliseren

- Implementatie van een engagementsplan opgemaakt door diensthoofd revalidatie en directeur patiëntenzorg. Dit plan omvat een aanpak om de zaken gemeld in de focusgroepen en tijdens de consultatierondes van de medewerkers structureel aan te pakken. Met als bedoeling de kwaliteitsvolle verzorging en behandeling door gemotiveerde en betrokken medewerkers die de afspraken opvolgen, realiseren

- Alle medicatie aanpassingen (opstart, wijziging, stoppen, ...) worden voorgelegd aan de afdelingsarts zodat de afdelingsarts het overzicht behoudt met minder kans op fouten voorgevolg
- Opmaak van een patiënten folder om de nieuwe werkmethode rond aankoop van mobiliteitshulpmiddelen te duiden zodat de patiënten goed geïnformeerd worden hieromtrent
- Alle bijzetbedden krijgen op maat gemaakte, gemakkelijk te plaatsen overtrekhoes zodat de orde en netheid in de gangen verbeterd
- Om een betere opvolging van diabetespatiënten te realiseren werd de zorgbatterij diabeet in het EPD op gesplitst in diabeet met insuline en diabeet zonder insuline
- Opleiding met betrekking tot medicatietoediening bij diabetes patiënten
- Implementatie van een informatieveiligheidsreglement zodat er professioneler met patiëntengegevens wordt omgegaan.
- Optimalisatie zaterdagtherapie bij de neurologische patiënten om het werk vlotter en veiliger te laten verlopen
- Implementeren van afspraken rond hygiënisch onderhoud van de buffer en renting rolstoelen
- Afspraken opvolgings- en corrigerend beleid bij het niet toepassen van de handhygiënerichtlijnen
- Instructies omtrent de interprofessionele communicatie tussen de teamleden met betrekking tot de zorg aan de patiënt
- Aanduiding van medicatieallergieën en medicatie intolerantie in het elektronisch medicatievoorschrift
- Opleiding team 2 in kader van reanimatie en leren gebruik maken van App om effectiviteit van de reanimatie oefeningen op pop te evalueren
- Implementatie van ISBARR om communicatie met artsen, overdracht onder verpleging en interdisciplinaire afspraken op te volgen
- Op alle kasten waar de noodkoffer zich bevindt is een foto van deze noodkoffer aan de buitenzijde van de kastdeur gekleefd, zodat de medewerkers de koffer sneller terugvinden in geval van nood.
- Pilotproject op VE03 met een logistiek assistent op de eenheid om patiënten met cognitieve stoornissen te helpen begeleiden zodat de verpleegkundigen zich meer kunnen richten over de verpleegtechnische zaken
-

5. Personeelsbeleid

- 5.1. Er werd een recruteringsbeleid geïmplementeerd met als doel onze organisatie nog aantrekkelijker te maken voor toekomstige medewerkers. Daarnaast werd het aanwezigheidsbeleid voor de medewerkers opgewaardeerd.
- 5.2. Project “ HEALTHY LIFESTYLE “ voor medewerkers van BZIO
Op maandag 20 mei vond de kick off plaats van dit project in de Koninklijke Villa. Een 50 tal medewerkers namen hieraan deel en kregen een beeld van het traject. Een uitgebreid buffet toonde aan dat het voedingsaspect “vegan” een brede waaier aan mogelijkheden bevat.
Na een bloedonderzoek bij de huisarts, een bodyscan, het invullen van een vragenlijst en na een gesprek met Dr. Seuryneck (afdelingsarts BZIO en coördinator van het project) hebben de deelnemers op 11 juni het project met een duur van 21 dagen aangevat. Elke deelnemer kreeg een buddy toegewezen . Met dit proefproject wensten de initiatiefnemers de deelnemers aan te zetten tot een gezonde levensstijl alsook het traject in ambulante setting uit te testen. Bedoeling is om volgend jaar een testcase voor externe belanghebbenden te organiseren.

6. Belangrijkste investeringen

- 6.1. Infrastructuur radiologie
De radiologie zaal werd aangepast aan de hogere veiligheidsnormen voor medewerkers en patiënten. Naast de herinrichting van de zaal werd een nieuw radiografietoestel in dienst genomen.



Met de aankoop van de digitale telebediende fluoroscopietafel wordt terug een belangrijke stap gezet naar optimalisatie in de (ambulante) workflow en beperking van de stralendosis voor de patiënt. De reductie van de stralendosis gebeurt via aangepaste voorgeprogrammeerde programma's waarbij de dosiswaarden strenger worden toegepast dan deze door het controle agentschap "FANC" opgelegd.

Daarnaast heeft dit toestel een grote ergonomische meerwaarde, zowel naar patiënten transfert toe, bereikbaarheid en bedieningsgemak.

6.2. [Buffetruimte in het gezondheidscentrum Koninklijke Villa](#) volledig vernieuwd

6.3. [Aankoop Zero G](#)

De Zero G is een Dynamische Body Weight Support Robot waarmee patiënten op een veilige en intensieve manier kunnen oefenen ten behoeve van hun dynamische stabiliteit en hun lichaamscontrole in staan en stappen.

De veiligheid van het systeem uit zich in twee geavanceerde functies op vlak van gewichtsondersteuning- en valpreventiefunctie. Zo kan een omgeving gecreëerd worden waarin er voor de patiënt meer mogelijkheden zijn om te experimenteren naar zijn of haar mogelijkheden.

Ook de therapeut heeft voordeel bij deze innovatieve ontwikkeling. Dankzij de ZeroG wordt de therapeut fysiek ontlast waardoor de aandacht volledig uit gaat. Zo verwachten we een betere kwaliteit van de loopfunctie en het sneller behalen van de trainingsdoelen van de patiënt.

8. Sponsoringactiviteiten Gezondheidscentrum Koninklijke Villa

7.1. ZUMBA ten voordele van oncologische patiënten

Tijdens de maanden juli en augustus kwamen een groep deelnemers elke zondagmorgen Zumba oefenen in de tuin van de Koninklijke Villa. Dit jaar was de derde editie van deze zomerbijeenkomst.

Gedurende het jaar legt de groep per sessie kleine bedragen samen die ze verzamelen ten voordele van de oncologische werking van de Koninklijke Villa.

7.2. BZIO ontvangt 300€ van VZW ASook

Jaarlijks reikt de vzw Andersvaliden, Senioren, Oud Strijders Oostende en Kust (Asook) een aantal cheques uit aan goede doelen. Dit jaar werd 400€ geschonken aan het BZIO/ Koninklijke Villa.



Het geld zal besteed worden om verblijven van kankerpatiënten in het gezondheidscentrum te helpen bekostigen.

7.3. Enkele gastronomische initiatieven in kader van de warmste week ten voordele van het gezondheidscentrum Koninklijke Villa

7.3.1. [Super seaside Sunday](#)

Was een walking diner georganiseerd door Chefs tegen kanker te Oostende.

7.3.2. [Una Notte Italiana con Tore Denys & Philippe Thuriot te Zaffelaere](#)

7.3.3. [Franse avond met Philippe Turiot in Frenchette te Oostend](#)

7.4. [Benefietconcert in Brugge](#)

De Bach Academie Brugge deed haar thema van 'hemel op aarde' alle eer aan: met een ticket voor het filmconcert Lebenslicht of een gift in de collectebussen steunden ticketkopers het werk van gezondheidscentrum Koninklijke Villa in Oostende, waar chronisch zieke mensen samen met hun mantelzorger of partner in alle comfort even op adem kunnen komen. Concertgebouw Brugge en Collegium Vocale Gent konden de Koninklijke Villa na het slotconcert een cheque van €4500 overhandigen. Met dit geld wil de organisatie verder inzetten op het helpen verwezenlijken van de dromen van kankerpatiënten die in de Villa revalideren of uitrusten.





Bundeling Zorginitiatieven Oostende

Zeedijk 286-288 - 8400 Oostende - Tel. +32 (0)59 70 51 81 – Fax. +32 (0)59 80 31 54