

Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid
Afdeling Gespecialiseerde en residentiële Zorg
Koning Albert II-laan 35 bus 33
1030 Brussel

T.a.v. Greet Van Humbeeck

Genk, 19/02/2015

Betreft: Antwoord op opvolging termijnen 12m

Geachte mevr. Van Humbeeck,

Aan de hand van dit schrijven wensen we u graag te informeren over de vorderingen die we maken aangaande de bemerkingen uit het auditverslag van 17/02/2014. Voor de volledigheid nemen we alle punten mee zoals aanvankelijk door u opgelijst, met de huidige status. Zoals u kan lezen werden verschillende items reeds door uw Agentschap middels vorige berichtgevingen geschrapt.

Na 3 maanden

3.1 De nachtpermanentie is conform de wetgeving (NC):

- Op afdelingen waar acute opnames gebeuren dienen 's nachts twee personen aanwezig te zijn, waarvan minstens één verpleegkundige.

Uw reactie van 23/07/2014 ging akkoord met de voorgestelde werkwijze tussen ZOL en KPC. Het Agentschap vroeg om het voorgestelde addendum te actualiseren en te formaliseren door dit zowel door ZOL als KPC te laten betekenen. Na ontvangst zou de NC geschrapt worden

Reactie 13/02/2015:

De overeenkomst van 2014 tussen ZOL en KPC werd aangepast en door beide partijen ondertekend. In de nieuwe overeenkomst voor projectjaar 2015 werden de veiligheidsmaatregelen integraal opgenomen in 1 globale overeenkomst en door beide partijen geagendeerd op de resp. Raden van Bestuur en ondertekend. We verwijzen naar bijlage 1.

3.2 Er wordt niet gefixeerd via een lendengordel (Tk)

De TK werd geschrapt middels uw schrijven van 23/7/2014.

3.3 De fiches mbt time-outregister en afzonderingsregister zijn correct ingevuld (Tk)

De TK werd geschrapt middels uw schrijven van 23/7/2014

6.1 De multidisciplinaire patiëntendossiers worden systematisch bijgewerkt voor wat betreft de doelstellingen en de inhoud van de behandeling. (Tk)

Antwoord: Na bespreking in medische staf worden momenteel de doelstellingen en verwachtingen ten aanzien van opname expliciet beschreven in het aanmeldingsverslag (na intake in polikliniek).

De opnamedoelstellingen worden expliciet in het eerste contact met de multidisciplinaire equipe besproken.

6.2 Er is een procedure met betrekking tot klachtenbehandeling (oa ook het geven of het krijgen van een second opinion) (Tk).

De TK werd geschrapt middels uw schrijven van 20/06/2014. Het huishoudelijk reglement werd intussen ook aangepast aan het nieuwe referentiekader van Zorg en Gezondheid (communicatie 11/09/2014)

6.3 De aangepaste klachtenprocedure is terug te vinden op de website van het KPC (NC)

De NC werd geschrapt middels uw schrijven van 23/7/2014. Het aangepaste huishoudelijke reglement (cfr 6.2.) werd gepubliceerd.

6.4 De interne ombudspersoon is een neutraal en onafhankelijk iemand (NC)

De NC werd geschrapt middels uw schrijven van 20/06/2014

12.1 Het KPC beschikt niet over een eigen ethisch comité (NC)

Antwoord: KPC heeft inmiddels met ZOL een formele overeenkomst ondertekend, waardoor er een structurele en actieve participatie betekend werd met ingang van 01/09/2014 voor onbepaalde duur. Een van de geneesheren van KPC maakt deel uit van het MEC als actief lid. We verwijzen naar bijlage 2.

12.2 Het KPC heeft een beleidscyclus opgestart (PDCA) (NC)

Antwoord: Inmiddels werden in KPC enkele fundamentele stappen ondernomen die een gestructureerde en planmatige manier van werken faciliteren. We verwijzen hiervoor ook naar de vorige opvolgingsverslagen die we richtten aan het Agentschap.

Intussen werd de missie en visie in afstemming met de beleidsgroep (middenkader en directie), managementcomité en Raad van Bestuur geactualiseerd (cfr bijlage 3). In oktober vonden twee dialoogdagen plaats, waarbij ouders en netwerkpartners samen met de eigen medewerkersgroep vanuit een waardeerende aanpak gekeken hebben naar de werking van KPC met aandacht voor de sterktes, alsook de uitdagingen. Dit moment werd tevens gehanteerd als lakmoesproef voor de in ontwikkeling zijnde missie en visie. We konden vaststellen dat de conceptversie van de missie/visie tekst perfect aansloot op de feedback vanuit de dialoogdagen, waarna de Raad van Bestuur de missie/visietekst heeft bekrachtigd in haar zitting van 19/12/2014. Deze tekst is een noodzakelijke voorwaarde om de verdere strategische doelstellingen op te bouwen, en vormt dan ook de hoeksteen in de formele uitrol van de beleidscyclus die in 2015 op de agenda staat. De voorziene planning in het vorige verslag aan Z&G dienden we bijgevolg met een viertal maanden bij te stellen, daar we absoluut de dialoogdagen wensten in te zetten om een laatste toetsing van de missie/visie te doen bij stakeholders, medewerkers, en patiënten/contexten.

In 2015 worden de inhoudelijke themata die konden weerhouden worden uit de dialoogdagen (rapport: cfr bijlage 4) vertaald in concrete strategische en operationele doelstellingen. In een laatste beweging wordt ernaar gestreefd om dit te integreren met de zuivere bedrijfscyclus zodat kwaliteit, beleid en bestuur geïntegreerd samenkomen in 1 planmatige cyclus. Enkele bestaande protocollen zoals gesuggereerd in het auditrapport zullen in 2015 ook prioritair geëvalueerd en herwerkt worden binnen het gestructureerd kader dat momenteel in voege gezet wordt. Op deze wijze hopen we niet alleen een kwaliteitsverbetering te realiseren, maar deze ook te borgen.

Tot slot geven we mee dat de intranet-site op 23/2/2015 live gaat, waardoor het procedureboek, beleidsinformatie e.d. overzichtelijker en toegankelijker wordt. De incidentmeldingsformulieren worden op deze wijze nu ook elektronisch verwerkbaar en gebruiksvriendelijk te hanteren. Ook voorziet de website een interactieve interface waardoor het voor de werknemers makkelijker wordt om ideeën, good practices e.d. uit te wisselen. Dit medium was noodzakelijk om het kwaliteitsdenken verder te verankeren in de dagelijkse werking.

Hopende u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben,

Bijlagen:

- 1. Overeenkomst urgentiewerking ZOL-KPC*
- 2. Overeenkomst medisch ethisch comité*
- 3. Missie/visie*
- 4. Rapport dialoogdagen*

Met vriendelijke groeten,
Namens het Kinderpsychiatrisch Centrum Genk

Guido Van Hamme
Directeur
Kinderpsychiatrisch Centrum Genk