



JAARVERSLAG 2012 en een vooruitblik op 2013




Asster in beweging




2012 was voor veel medewerkers een bijzonder druk jaar. Op vlak van bedrijvigheid zal het nieuwe jaar niet moeten onderdoen: het stappenplan, ter realisatie van het zorgstrategisch plan, zal fasegewijs worden gerealiseerd. De zorgondersteunende diensten zullen hun proces van integratie verder zetten en hun werking verder optimaliseren ten dienste van kwaliteitsvolle zorg.



Op 1 januari 2013 vallen beide campussen onder één erkenningsnummer. Vanaf dan zal Asster "In feite en in rechte" functioneren als één ziekenhuis en één PVT.




Maar fuseren is een werkwoord en de daarbij horende processen lopen over vele maanden. Met veel passie en gedrevenheid zetten talrijke medewerkers zich in om deze processen zo efficiënt en effectief mogelijk te laten verlopen. Vele malen zijn directieleden en beheerders aangenaam verrast door de grote inzet en betrokkenheid van medewerkers. In de huidige vloedgolf van veranderingen slagen zij erin om op een positieve en professionele manier mee te bouwen aan een context waarin patiënten begeleid kunnen worden naar een betere geestelijke gezondheid.



Met betrekking tot onze identiteit zijn wij op expeditietocht geweest. Onze zoektocht is nog niet helemaal voltooid. Toch merken wij bij vele medewerkers heel veel zin tot samenwerking en tot pionierschap. Wij merken een ernstig streven om in open dialoog en in een warme en betrokken sfeer mee te helpen bouwen aan een "schitterende" Asster, een Asster waar geen moeite gespaard wordt om patiënten en bewoners bij te staan in hun streven naar een waardig, betekenisvol leven dat voldoening geeft.

Oprecht en heel veel dank hiervoor !



In deze nieuwjaarsbrief maken wij een overzicht van het voorbije jaar. Wij kijken ook even vooruit naar 2013.

Veel leesgenot!

De directie

Een beknopt overzicht van 2012

Bevriazing van bedden leidt tot nieuwe initiatieven

In december 2011 startte het proces van bevriazing van ziekenhuisbedden. Tien maanden later, eind september 2012, werden 60 T-bedden buiten gebruik gesteld. Patiënten werden op een correcte wijze ontslagen naar een woon- en zorgcentrum, het PVT of Beschut Wonen. Dank zij een goede samenwerking met vzw Bewust bood een “structuurhuis” een kwaliteitsvol alternatief voor Korsakowpatiënten. Dat was op zijn minst “gedurfd creatief en vernieuwend”. Het project kreeg ruime aandacht tijdens de uitreiking van de Reintegration Award 2012 op 6 oktober in Gent. Sommige patiënten wachten nog op een verblijf in het PVT. Vanaf 3 oktober worden zij binnen een aparte unit begeleid in “De Zeilen”. De bevriazing van bedden heeft ook geleid tot de oprichting van de (aparte) dagkliniek voor ouderenpsychiatrie. Op 23 april opende Sirius 3 haar deuren. De medewerkers mogen terecht fier zijn op dit nieuw en waardevol initiatief.

Reling en de mobiele teams

De bevriazing van bedden maakte de creatie van mobiele teams mogelijk. In het Zuiden startte op 20 februari het mobiele B-team (en PZT Midden) en op 7 mei het mobiele A-team. Deze mobiele teams zijn gehuisvest op de Halmaalweg 21, naast Bewust. In Noord-Limburg startten de mobiele teams op 3 september. Hun kantoren zijn gelegen in het voormalige Maria-ziekenhuis in Lommel. Toen startte ook het PZT-team West. 29 medewerkers zijn via de bevriazing van bedden en 4 medewerkers via het werkingsbudget voor het artikel 107-project ingeschreven in Asster!

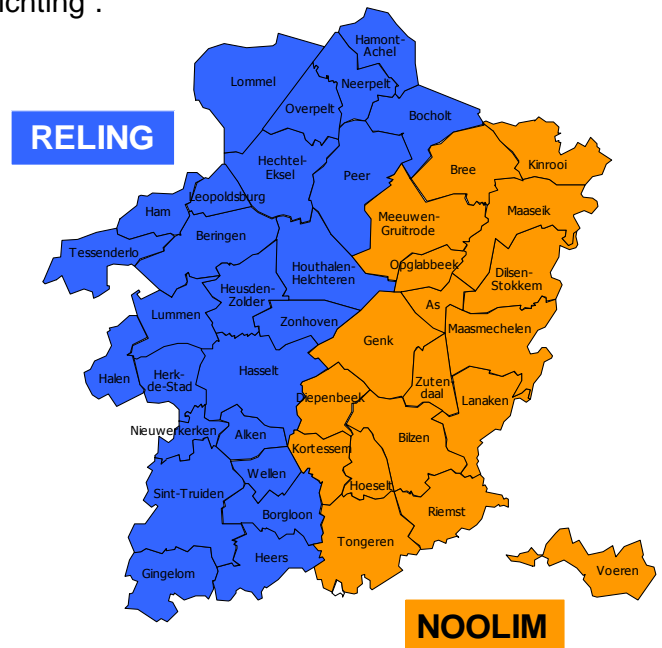


De mobiele teams beginnen stilaan op kruissnelheid te komen.

In november kreeg het mobiele A-team Zuid al meer dan 30 aanmeldingen te verwerken. 50 % van de verwijzingen komt van een huisarts. Suïcidegedachten, depressie, psychose en verslaving zijn de belangrijkste indicaties.

Ondertussen is in het Zuiden ook functie 1b van start gegaan voor o.m. indicatiestelling, vroegdetectie en – interventie. In september vond er de eerste rondetafel indicatiestelling plaats.

Het artikel 107 project krijgt ruime belangstelling. Niet in het minst van Vlaams Minister Jo Vandeuren. Tijdens zijn bezoek op 22 augustus meldde hij het volgende: “Ik ben gecharmeerd door de manier van aanpak, de snelheid en de kwaliteit waarmee de voorzieningen en hun medewerkers artikel 107 omzetten in de praktijk”. Ook van de federale overheid kreeg Reling complementen. Tijdens het bezoek – samen met Paul De Bock en Jacob Bernard – meldde Chris Decoster, directeur-generaal van FOD-Volksgezondheid: “Er is op korte tijd heel wat in beweging gezet en dit in de goede richting”.



Delocalisatie naar het Sint-Franciskusziekenhuis wordt mogelijk



In het zorgstrategisch plan staat een delocalisatie van 60 T/t-plaatsen naar Heusden-Zolder gepland. De bedden blijven beheerd door vzw Asster. De delocalisatie van T-bedden op de campus van een algemeen ziekenhuis is uniek. Op 13 juli verspreidt Minister Vandeurzen een omzendbrief die delocalisatie van psychiatrische ziekenhuisbedden mogelijk maakt. Van pionierschap gesproken! Ondertussen worden met VIPA de nodige contacten gelegd en de eerste concrete bouwplannen besproken.

Jessa-ziekenhuis Hasselt: vernieuwend project ouderenspsychiatrie

Even innoverend is het samenwerkingsinitiatief dat Asster genomen heeft met het Jessaziekenhuis te Hasselt. Op 25 oktober ondertekenden beide ziekenhuizen een raam- en uitvoeringsovereenkomst. Op die dag werd het nieuwe initiatief Sp-psychogeriatricie officieel geopend. Op die manier wordt – binnen een samenwerkingsverband – in de regio Hasselt een bijkomend, mooi en waardevol residentieel ouderensproject aangeboden. Hiervoor werd vanuit Asster de nodige expertise aangereikt.



Samenwerking

Om hoger vermelde projecten te kunnen realiseren werden diverse samenwerkingsovereenkomsten gesloten. Het management- en stuursysteem van Reling krijgt meer en meer vorm. Een eerste aanzet is gegeven om ook regionale overlegtafels te creëren.

Het overleg met het Jessa-ziekenhuis en het Sint-Franciskusziekenhuis heeft geleid tot concrete afspraken. In het najaar zijn ook gesprekken met het Regionaal Ziekenhuis St.-Trudo heropgestart. Deze gesprekken hebben vooral te maken met de uitbouw van liaisonpsychiatrie in het algemeen ziekenhuis.

De Limburgse algemene en psychiatrische ziekenhuizen pogen hun krachten te bundelen in de vzw Hospilim. Naast schaalgrootte-effecten door samen-aankoop, worden ook belangrijke beleidsaangelegenheden m.b.t. zorg besproken (b.v. accreditering).

Integratie

Betrokkenheid, wederzijds respect en vertrouwen zijn sleutelbegrippen om op een succesvolle manier samenwerking en integratie te realiseren. Enkele afdelingen hebben al een paar moeilijke integratie-etappes achter de rug. Dank aan de vele medewerkers en hun leidinggevenden die in dit moeilijk proces met veel inzet blijven werken aan “gezamenlijk winnen”.

Om leidinggevenden in deze moeilijke opdracht te ondersteunen werd op 14 en 27 juni gestart met een vormingstraject o.l.v. prof. Hugo Der Kinderen.

Tijdens het laatste kwartaal hebben ondersteunende diensten en zorgdiensten keihard (samen)gewerkt om de overschakeling naar de zorgtoepassingen Regas (EPD) en Infomedic (geneesmiddelen) succesvol te laten verlopen. Binnen de zorgondersteunende diensten werd tijd noch moeite gespaard om de omzetting naar ATD, Fimacs, Arno HR en DB-fact vlot te realiseren.

Dank voor de oeverloze inzet!!

Bouwen en verbouwen



Op 16 maart werd de nieuwbouw De Lier 1, De Lier 2 en het medisch centrum officieel geopend. Het begrip “schoonheid” uit onze identiteitsbepaling krijgt in deze nieuwbouw een concrete vertaling. De afdelingen werden op 9 maart (Trudo A) en op 22 maart (afdeling 4) in gebruik genomen. Een week later verhuisde ook de apotheek, op 10 mei de consultatiedienst, op 25 juli het medisch secretariaat, in augustus de ombudsdienst en de arbeidsgeneeskunde.

Ondertussen werd de oude “medische dienst” van campus stad gerenoveerd en omgedoopt tot “dienstencentrum”. Diverse ondersteunende diensten (informatica, bouwcoördinatie, schoonmaak, facilitair management, preventieadviseur, ...) zijn in oktober naar het dienstencentrum verhuisd. De sociale dienst op 20 november.

Ook andere afdelingen werden met een verhuis geconfronteerd:

- K-dienst: op 14 maart verhuisde de IBE-groep van de hobunit naar het gerenoveerd gedeelte van de K en op 16 maart de pubergroep van de K-dienst naar de hobunit
- Op 30 maart verhuisde de dagkliniek van Walden naar afdeling 7
- Op 8 augustus de pastorale dienst naar het administratief centrum
- Op 3 oktober, een deel van Joris naar afdeling 6

Ondertussen worden plannen tot renovatie van 6 afdelingen voorbereid.

Feesten op de dag van ...

In 2012 werd er ook gefeest...

- Op 18 maart organiseerde het ziekenhuis op campus stad de eerste “dag van de zorg”. Het was meteen een groot succes. Ongeveer een 2000 bezoekers bezochten de nieuwbouwprojecten en maakten kennis met de werking van de diverse zorgclusters.
- Op 10 juni organiseerde Reling “hun netwerkdag”, een feestelijke happening met alle Reling-medewerkers.
- Op de dag van de geestelijke gezondheid op 10 oktober bezorgden “bellemannen” kleine attenties aan patiënten en medewerkers.
- Maar hét event voor medewerkers vond wellicht plaats op 14 september: toen ritsten 650 personeelsleden naar het personeelsfeest met haar vele verrassingen. De film rond identiteit kwam daar in première.
- Op 4 december vond de dag van de gepensioneerde plaats: 67 gepensioneerden verzamelden zich voor een gezellig ontmoetingsfeest.
- Op 15 december werden wij door onze pastorale werkers “geprikkeld” op de dag van de spirituele zorg.
- De vrijwilligers zetten zich een gans jaar in voor patiënten en bewoners van Asster. Ze worden niet vergeten tijdens de week van de vrijwilliger (3 tot 11 maart), maar ook tijdens hun jubilarissenfeest en rond nieuwjaar worden ze terecht extra in de bloemetjes gezet!



Nieuwe bezems...

In 2012 kregen wij op vele plaatsen nieuwe leidinggevenden:

- Zorgmanagement:
Hanne Schoofs verving *Mia Willemsen (pensioen)*
- Afdelingshoofden:
Vanessa Vandereyt verving Nathalie Nelles (Jessa / Maarten B)
Bart Toremans verving Ludo Mellemans (pensioen / Vincent) en Niels Paulus verving de zwangere Carolien Schalenbourg (afdeling 2).
- Diensthoofden:
Gitte Awouters werd diensthoofd van de poets- en linnendienst en Dietrich Bamps van de keukendienst, campus stad ter vervanging van Bart Billen. Hij werd op campus Melveren vervangen door Tony Lox.
- In 2012 ging ook Dr. Yvan Wolfs met pensioen, hij werd vervangen door Dr. Emmanuel Maes en Dr. Nele Delahaye.
- De vakgroepverantwoordelijken werden officieel aangesteld: m.n. Ine Wanten (dienst psychologie), Lode Gelade (maatschappelijk werk), Arno Nelissen (kiné en PMT), Karen Adons (ergotherapie) en David Fransen (voor de verpleegkundigen en de 24u-medewerkers zorg).
- Binnen Reling werd David Dol netwerkcoördinator, Eddy Daems (mobiel B team Zuid), Dette Court (mobiel A-team Zuid), Raf Remans (mobiel A-team-Zuid) en Debra Vanleuven (mobiel B-team Noord) de teamleiders. Dr. Marie-Paule Clerinx kreeg formeel het mandaat van netwerkpsychiater.
- Binnen de arbeidsgeneeskundige dienst werd Dr. Myriam Schoonbaert vervangen door Dr. Kathy Ampe.
- Nadine Joris werd hoofdapotheeker.

- Dr. Willem Goeyvaerts legt op 31 december formeel zijn functie van adjunct-hoofdgeneesheer neer.



Droevig afscheid

Na een korte, maar hevige ziekte is Guy Verbruggen op 18 augustus 2012 overleden. Met hem verliest Asster een bekwaam en geëngageerd psycholoog.



Minder bedden, meer opnames

In 2012 werden 2058 opnames gerealiseerd, een lichte stijging t.o.v. 2011 (1995). Wij noteerden 2187 ontslagen, een stijging met 191 t.o.v. 2011 (1996). Bij de mobiele A-teams werden 183 dossiers opgestart, bij de mobiele B-teams 202. De PZT's kregen 96 aanmeldingen.

Ten Slotte

vermelden wij nog mooie initiatieven, zoals de "actie Afkicken", het Sinterklaasfeest, de vervulling van de Hartenwensen, de vele verbeteringsinitiatieven (tuinterrassen op beide campussen, asfaltwerken campus stad), het vlot verloop van de sociale verkiezingen (10 mei) en verkiezing medische raad (6 december), enz...

Een blik op 2013

Het ziekenhuis kent ÉÉN ERKENNINGSNUMMER

Vanaf 1 januari 2013 kent het ziekenhuis één erkenningsnummer. In de loop van januari zal het ziekenhuis vanuit de Vlaamse administratie een besluit ontvangen dat deze integratie bekrachtigt en (tijdelijk) erkent. Er wordt een audit in het najaar aangekondigd.

Eind december 2012 heeft de FOD Volksgezondheid een geïntegreerd Budget Financiële Middelen aan het ééngemaakte ziekenhuis betekend.

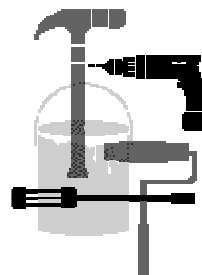
Overgang van informaticaprogramma's

Op vlak van informatica doen zich rond de jaarwisseling veel wijzigingen voor:

- op 1 januari volledige overschakeling naar Regas en Infomedic.
- m.b.t. patiëntenadministratie: reeds vanaf 20 december 2012 migreert Axware naar ATD, wijzigingen worden vanaf 1 januari 2013 via intranet doorgegeven. Tijdens de kantooruren blijft op campus Molveren de permanentie verzekerd.
- m.b.t. zakgeldbeheer, is er nog slechts één rekeningnummer. Op campus Molveren kan men op maandag, woensdag en vrijdagvoormiddag tussen 10u30 en 12 u voor patiëntengelden terecht.
- m.b.t. de personeelsadministratie vermelden wij de overschakeling naar Arno HR.
- ook de boekhouding fuseert op 1 januari 2013. Er wordt op campus Molveren een halve dag per week permanentie voorzien.
- tenslotte vermelden wij de omschakeling naar Fimacs en DB-fact.

Een jaar van verbouwingen

Het jaar 2013 zal zich kenmerken door talrijke verbouwingen. Volgende afdelingen zullen een facelift krijgen:



- afdeling 3 (start januari 2013)
- afdeling 4 (start januari 2013)
- Trudo A (start april 2013)
- Trudo B (start augustus 2013)
- afdeling 1 (start augustus 2013)
- afdeling 2 (start augustus 2013)

Als alles volgens plan verloopt zullen afdelingen 2, afdeling 4 en afdeling Trudo A in juni 2013 gerenoveerd zijn, de afdeling Trudo B in oktober 2013 en afdeling 1 en 2 in december 2013.

Een jaar van integreren en verhuizen...



Parallel met deze verbouwingen zullen er tussen de **zorgafdelingen** talrijke verhuizen plaats vinden:

- Binnen de zorgcluster psychose
 - o Januari 2013 fuseren de dagklinieken van afdeling 3 en Pieter A2 (Orion 4). Zij komen op Pieter A terecht. Om dit mogelijk te maken zal Pieter A1 – later in een fusie met

- afdeling 8 (=De Lier 4) - tijdelijk naar Joris verhuizen en vervolgens in juli naar Maarten.
- Het huidige Trudo B (= Orion 2) verhuist tijdelijk naar Joris om na de verbouwwerken terug naar haar oorspronkelijke afdeling te verhuizen.
 - Afdeling 2 (=Orion 1) verhuist na de verbouwing van Trudo A naar deze gerenoveerde afdeling.
 - Andries wordt Orion 3.
- Binnen de zorgcluster ouderenpsychiatrie
- Maarten A verhuist na de verbouwing van afdeling 3 naar deze afdeling en wordt Sirius 3.
 - Het daghospitaal Sirius 4, verhuist ook dan naar de ondertussen verbouwde afdeling 4.
 - Afdeling 9 en 10 worden respectievelijk Sirius 1 en Sirius 2.
- Binnen de zorgcluster angst- en stemmingsstoornissen, persoonlijkheidsstoornissen en somatoforme stoornissen:
- De Lier 1 en De Lier 2 blijven in de nieuwbouw
 - Afdeling 1 verhuist naar Maarten A (na de verhuis van Sirius 3) en wordt De Lier 3. Tegen het einde van het jaar verhuist deze afdeling naar Lucas.
 - De Lier 4 is het daghospitaal van deze zorgcluster en zal finaal verhuizen naar Maarten A
- Binnen de zorgcluster afhankelijkheid
- Na de verbouwing van afdeling 1 zal Lucas verhuizen naar deze afdeling en wordt Libra 1.
 - Afdeling 7 verhuist – eveneens op het einde van het jaar – naar de gerenoveerde afdeling 2 en wordt Libra 2.
 - Pieter B wordt Libra 3.
- Spika zal in het voorjaar terug naar de verbouwde eenheden kunnen verhuizen.

Ook **de zorgondersteunende diensten** zullen verhuizen en integreren.

In januari al integreren het patiëntensecretariaat, de boekhouding en de personeelsdienst en dit binnen het administratief centrum van campus Stad. In campus Melveren blijft er een systeem van permanentie voorzien, die tussentijds zal geëvalueerd worden.

Een aantal andere diensten (o.m. aankoopdienst) verhuizen nog naar het dienstencentrum van campus stad, het magazijn is ondertussen al bijeengebracht aan de centrale keuken (campus stad).

Vanaf 6 januari zal ook **de centrale apotheek** opereren vanuit campus stad. Hier moet via driemaal vervoer per dag en (op korte termijn) een elektronische noodkast, de continuïteit van farmaceutische dienstverlening op campus Melveren gewaarborgd blijven.

Masterplan

Ondertussen wordt niet stilgezeten om ook op langere termijn na te denken over de infrastructuur. De directie hoopt in het voorjaar een nieuw masterplan te kunnen presenteren.

Samenwerking **algemene** ziekenhuizen

De samenwerking met de algemene ziekenhuizen zal worden verder gezet:

- Er zal nagegaan worden op welke manier de samenwerking met het Jessaziekenhuis kan verbreed en verdiept worden;
- De delocalisatieplannen met het Sint-Franciskusziekenhuis zullen concreet vorm krijgen, en – samen met het masterplan – als nieuwbouwproject ingediend worden.
- Wij hopen met het RZ St.-Trudo een goede samenwerking op vlak van liaisonpsychiatrie te kunnen uitbouwen.

Kwaliteit

Per zorgcluster en ondersteunende dienst zal gevraagd worden een beleidsplan op te maken voor de volgende 2 jaar.

Ook de directie zal een beleidsplan opmaken en ter bespreking voorleggen zodat duidelijk wordt welke beleidsaangelegenheden prioriteit zullen krijgen.

Reling

De mobiele teams draaien op volle toeren. Binnen Reling zullen de functies 1, 3, 4 en 5 verder uitgewerkt worden.

Op structureel vlak zullen de regionale overlegtafels concreet vorm krijgen.

Eind 2013 eindigt de voorziene projectperiode van 3 jaar. Algemeen wordt verwacht dat de projecten verlengd zullen worden, maar de modaliteiten zijn op dit ogenblik nog onbekend.

Personeel

Voor HR blijft het kunnen aantrekken van voldoende medewerkers en vooral verpleegkundigen (als knelpuntberoep) dé grote uitdaging. Wij blijven ernaar streven vakbekwame en geëngageerde medewerkers in ons personeelsbestand op te nemen.

De personeelsdienst zal vanaf 1 februari geleid worden door Claire Paredis.

Leidinggevendenden zullen vanaf het nieuwe jaar een paar extra legale voordelen krijgen.

Zorg dragen voor een open dialoog en voor een warme betrokken sfeer blijven ook voor 2013 grote uitdagingen. Via o.m. de projectgroep change willen wij "vinger aan de pols" houden.

Voor medewerkers zullen een aantal leuke activiteiten gepland worden. Voor het personeelsfeest wordt een waardig alternatief gezocht.

Ook de gepensioneerden en vrijwilligers willen wij niet vergeten.

Nieuw gepensioneerden zullen gevierd worden op

- 29 maart 2013
- 28 juni 2013
- 27 september 2013
- 13 december 2013

Nieuwjaarsreceptie voor externen

De nieuwjaarsreceptie voor externen zal doorgaan op donderdag 31 januari. Ook de forumleden zijn hierop van harte uitgenodigd.

De receptie wordt voorafgegaan aan een academische zitting. De nieuwe ontwikkelingen binnen en buiten Asster zullen toegelicht worden. Ook de nieuwbakken burgemeester Veerle Heeren zal haar gezondheidszorgbeleid voor de stad Sint-Truiden toelichten.

Dag van de zorg

Op zondag 17 maart organiseert Asster opnieuw een opendeurdag.



Dit jaar vindt deze plaats in campus Melveren. Ons thema luidt: zorg kent geen leeftijd. Alle zorgclusters zullen aan bod komen, extra aandacht gaat uit naar kinderen en jongeren, jongvolwassenen en ouderen.

EIke dag weer goede zorg...

Ondanks de vele bewegingen willen wij elkaar in 2013 maximaal steunen in het verlenen van kwaliteitsvolle zorg. Een open dialoog met vele top-down en bottom-up bewegingen, met veel subsidiariteit en empowerment moet dit mogelijk maken. Wij blijven aandacht besteden aan Asster, als lerende organisatie.-

Enkele cijfers 2012 Asster

Opname 2012 Totaal

Januari	154
Februari	169
Maart	162
April	170
Mei	178
Juni	178
Juli	186
Augustus	191
September	159
Oktober	187
November	170
December	154

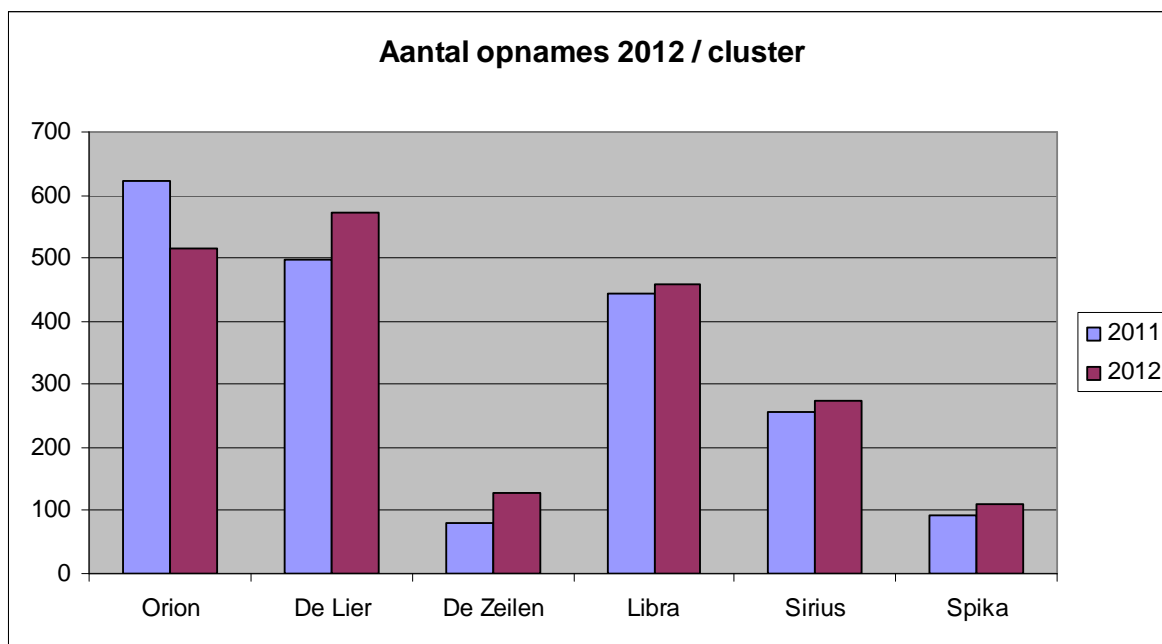
TOTAAL 2012	2058
Totaal 2011	1995

Ontslag 2012

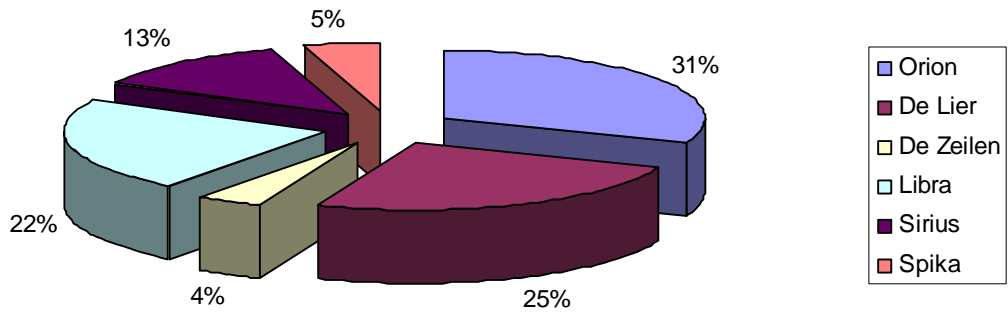
Januari	179
Februari	158
Maart	223
April	166
Mei	157
Juni	213
Juli	203
Augustus	191
September	175
Oktober	204
November	151
December	167

TOTAAL 2012	2187
Totaal 2011	1996

Opnames	Orion	De Lier	De Zeilen	Libra	Sirius	Spika	totaal
2011	622	498	81	445	257	92	1995
2012	514	572	128	458	275	111	2058

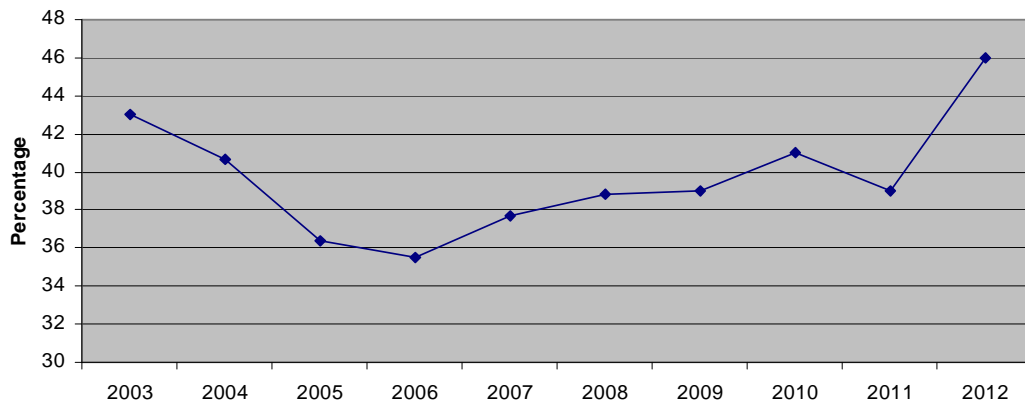


Verdeling opname / cluster 2012

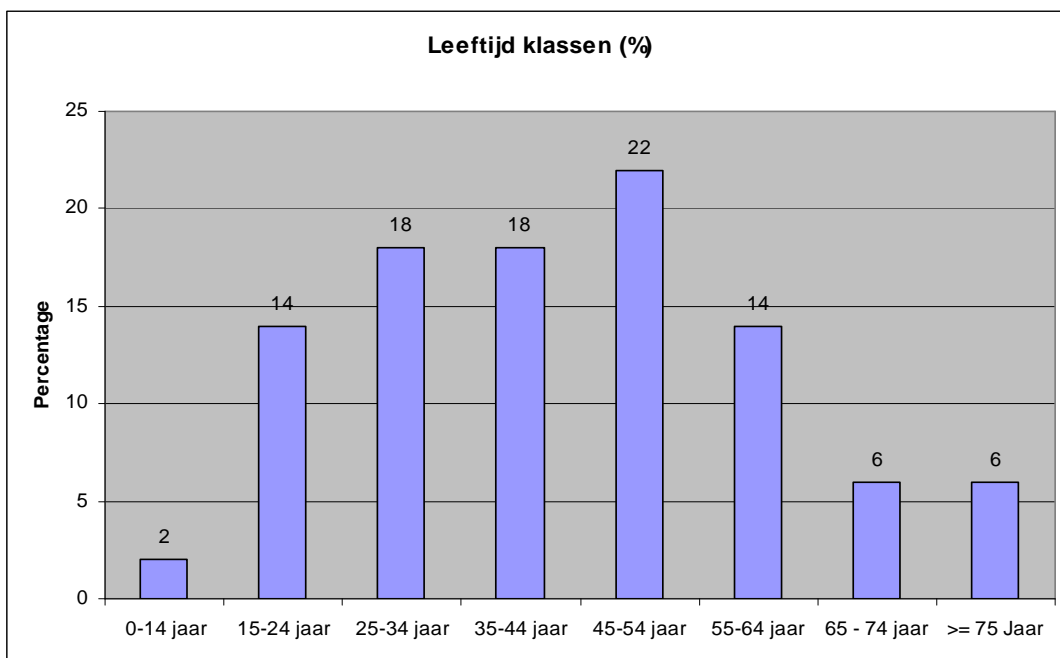


Ontslagen	Orion	De Lier	De Zeilen	Libra	Sirius	Spika	totaal
2011	487	538	118	486	284	83	1996
2012	476	612	176	518	297	108	2187

Eerste opname (%)



Sterke stijging t.ov voorbije jaren (n=134)
 Ook invloed van mutatie effect
 Doch niet volledig omdat factor "betrokkenheid eigen instelling" vrij stabiel



De leeftijdsverdeling blijft de laatste drie jaar vrij constant

Woonplaats bij opname

	Limburg	Vlaams – Brabant	Antwerpen	Ander
Frequentie	1735	174	45	32
Percent	87	9	2	2

	%
Noord-Limburg	12,51
Maasland	2,88
West-Limburg	14,64
Midden-Limburg	27,20
Zuid-Limburg	42,77

Het merendeel van de patiënten is afkomstig uit Limburg en Vlaams Brabant. 70 procent van de Limburgse patiënten woont in Midden –of Zuid-Limburg. T.o.v. 2011 is dit stabiel gebleven .

Tussenkommende personen of instanties bij opname

De volgende tabel geeft aan in welke personen betrokken zijn bij de opname. Per opname kunnen in MPG 3 keuzes gemaakt worden zodat de percentages niet gesommeerd kunnen worden.

Tussenkommende persoon	%
Eigen initiatief	50
Familie	34
Huisarts	15
Psychiater (eigen instelling en andere)	14
Andere Therapeut	3
Eigen instelling	10
CGG	1
PAAZ	6
Beschut Wonen	5
Algemeen ZH	7
Juridische instantie	12
Ordehandhavers	9

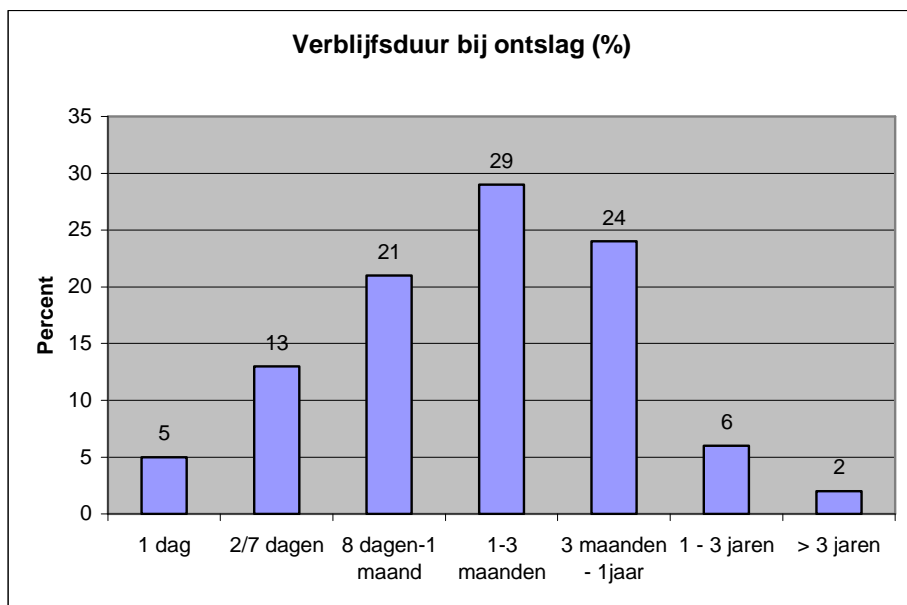
Deze gegevens zijn vergelijkbaar met deze van 2011. In 2011 werd vastgesteld dat deze gegevens beïnvloed waren door verschillende registratieculturen op de 2 campussen en te vermoeden valt dat dit element hier ook meespeelt.

Opnamemodaliteiten

	(%)
vrijwillige opname	80
wettelijke voorwaarden	19
Onbekend	1
gepland < 24 uur	39
gepland > 24 uur	61

In het PZ asster werden in 2012 bijna één vijfde van de patiënten opgenomen waarbij er wettelijke voorwaarden golden (dit zijn onder andere gedwongen opnames, interneringen, ...). In 39 % van de opnames werd de opname gepland op minder dan 24 uren. Het aantal opnames onder wettelijke voorwaarden is relatief stabiel gebleven. Het aantal opnames die op minder dan 24 uur gepland zijn daalt van 43% (2010) over 42 % (2011) naar 39 % (2012). Het aandeel patiënten waarbij een algemeen ziekenhuis betrokken is daalt eveneens van respectievelijk 9% (2010) over 10% (2011) naar 7% (2012). Verdere analyse is nog nodig.

Verblijfsduur



92 % van de opnames die in 2012 werden beëindigd kenden een opnameduur van maximaal 1 jaar. Het aantal opnames van 1 dag daalt van 8 % in 2010 (n=153) naar 5% in 2012 (n= 116). Ongeveer ¾ van de ontslagen gebeuren na een verblijfsperiode van meer dan 1 week tot 1 jaar.

Cave: alle patiënten van Campus Melveren zijn ontslagen op 31 december 2012

Ontslagdiagnoses.

	%
St. Kind & Adolescent	5
Dement. & Cognit. St	5
Aanpassing St.	4
St. Middelen	29
Schiz. & Psychotisch st	19
Stemmingsstoornissen	23
Angststoornissen	4
Somatoforme St.	1
Seksuele St.	1
St. Impulsbeheersing	1
Bijkomende codes	1
Zwakzinnigheid	1
Persoonlijkheid St.cl A	0
Persoonlijkheid St.cl B	4
Persoonlijkheid St.cl C	2
Hoofddiagnose AS3	0

De 3 meest voorkomende diagnoses zijn stoornissen in middelenmisbruik, schizofrenie en psychotische stoornissen en stemmingsstoornissen.

Cave: alle patiënten van Campus Melveren zijn ontslagen op 31 december 2012

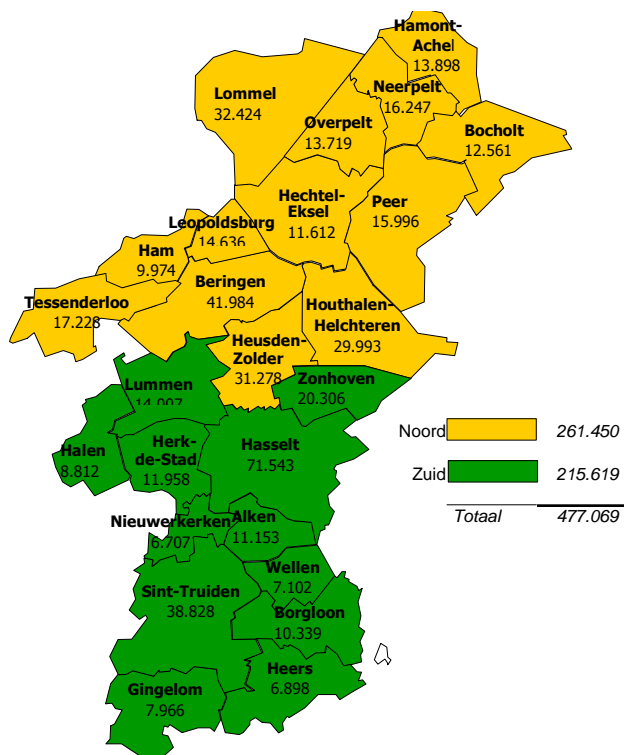
Bestemming bij ontslag

		%
Woont allen		20
Eigen gezin		19
Ouderlijk gezin		10
In – of samenwonend		10
Ander gezinsmilieu		2
Bejaardenzorg		4
Psychiatrisch Ziekenhuis		18
Beschut Wonen		7
Algemeen ZH		2
Ander/onbekend		4

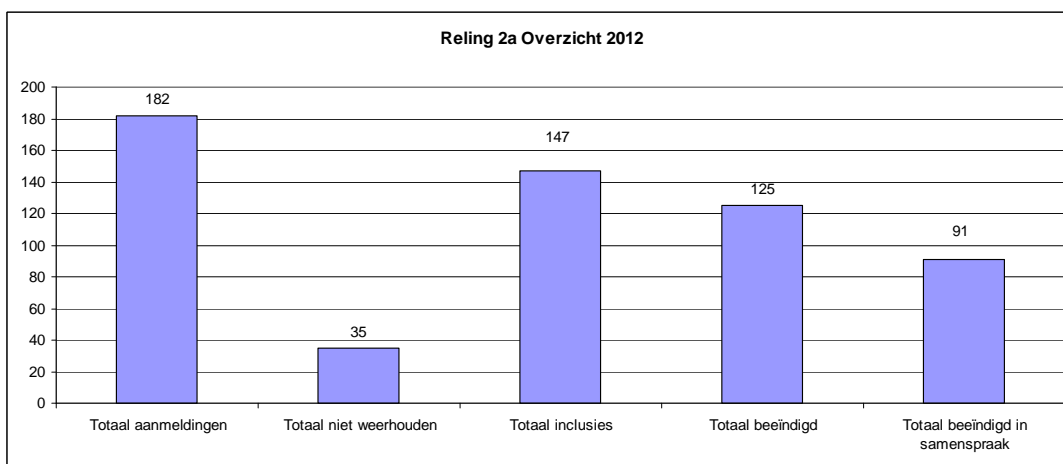
Cave: alle patiënten van Campus Melveren zijn ontslagen op 31 december 2012

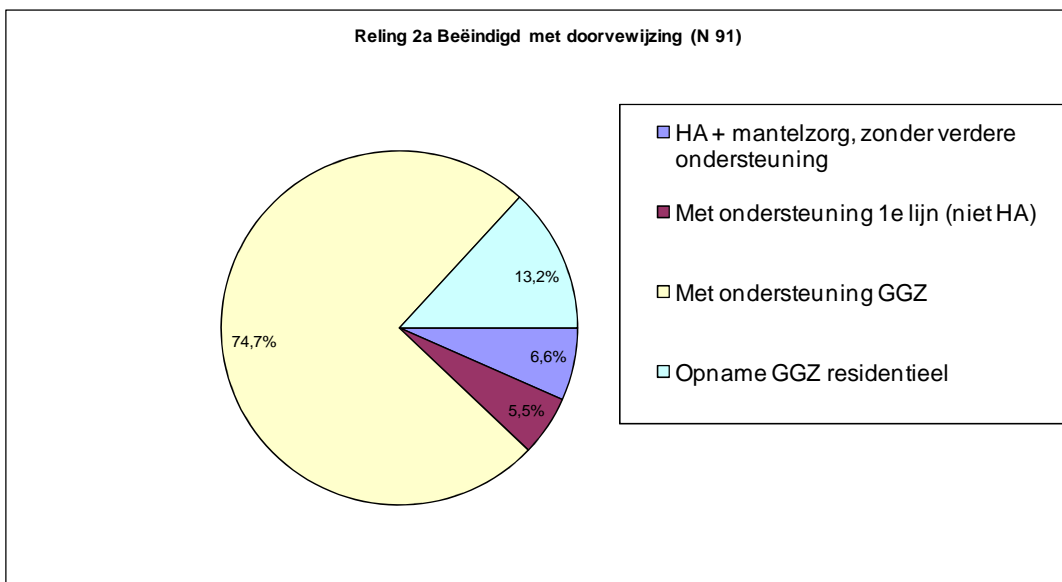
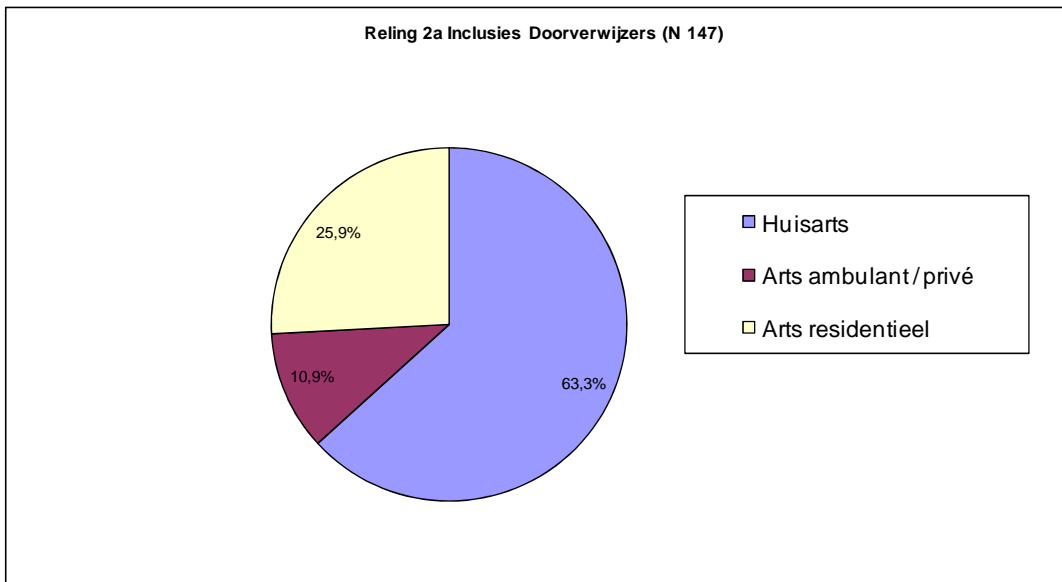
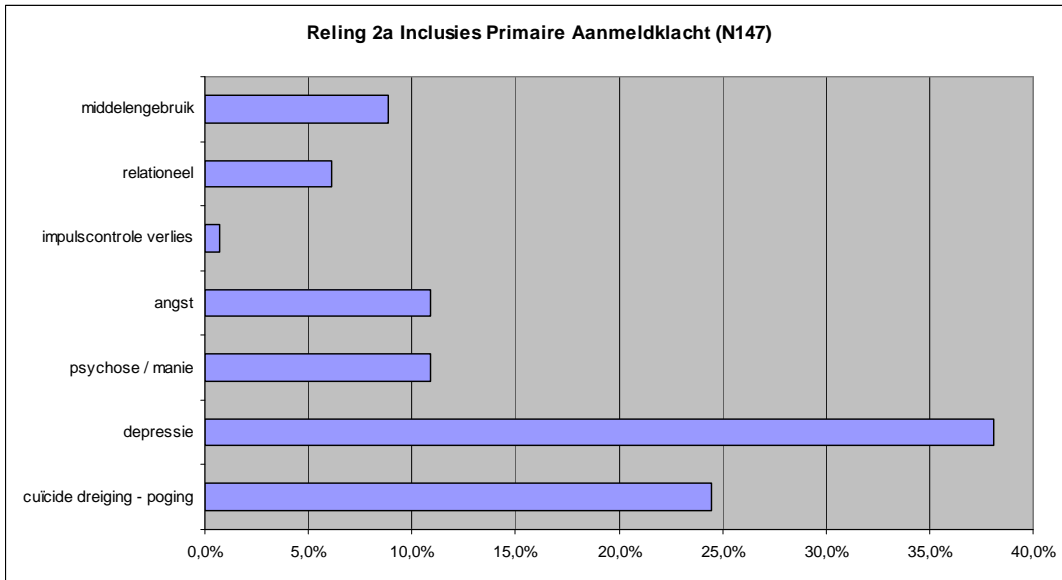
Enkele cijfers 2012 mobiele teams Reling

Functie 2a

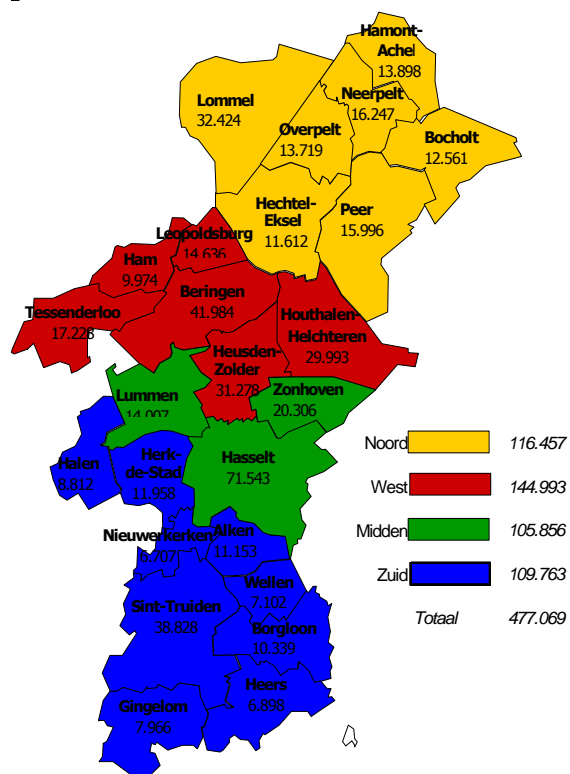


2a Zuid startte op in april 2012 en 2a Noord in oktober 2012

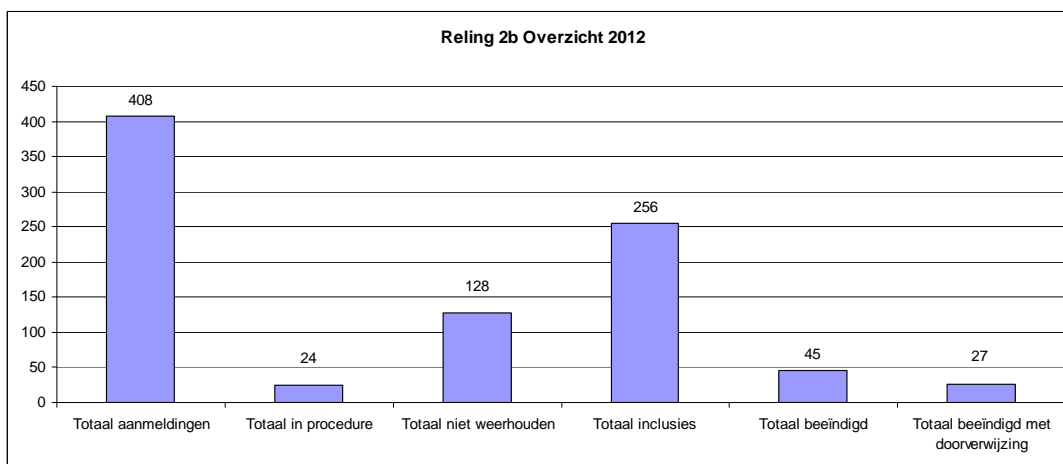




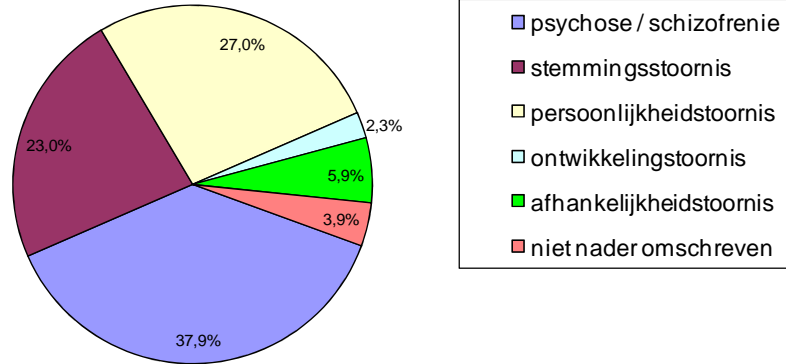
Functie 2b



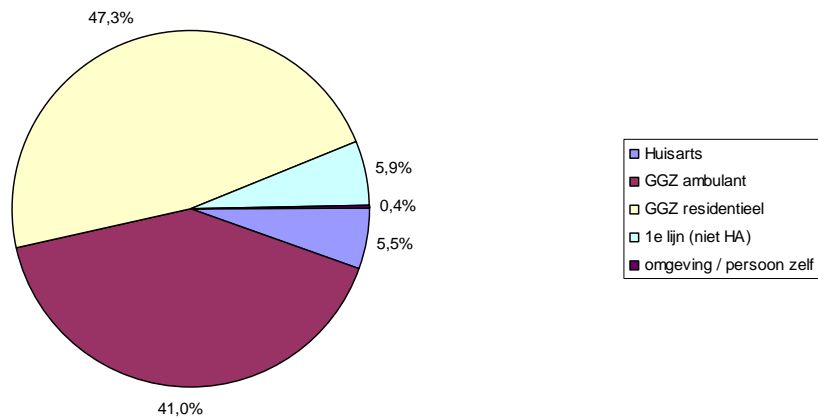
De 2b functie Zuid en PZT midden is opgestart in februari 2012, PZT West en 2b Noord in oktober 2012.



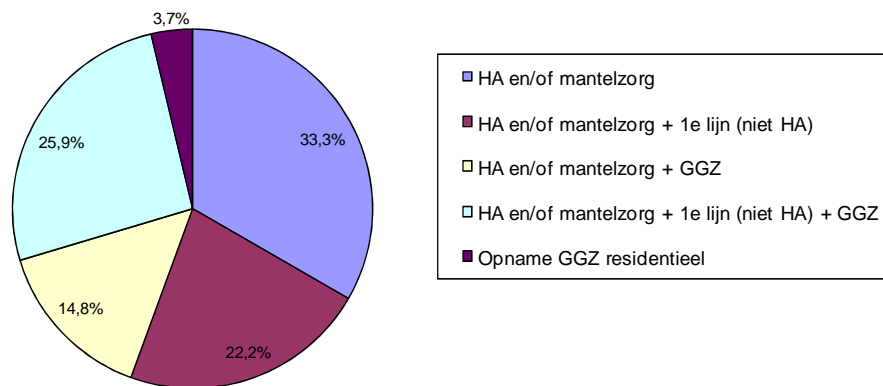
Reling 2b Inclusie primaire diagnose 2012 (N 256)



Reling 2b Inclusie doorverwijzers 2012 (N 256)



Reling 2b Beëindigd met doorverwijzing 2012 (N 27)



BESLUIT JAARREKENING

1. Resultaat van het boekjaar 2012

Aangezien beide ziekenhuizen in 2012 nog een aparte erkenning hadden, hadden we nog twee aparte boekhoudingen.

Het boekjaar 2012 wordt afgesloten met een positief resultaat van 1.556.677,40 € voor campus stad en negatief resultaat van 850.435,62 € voor Campus Melveren.

Geconsolideerd heeft de vzw Asster een **positief resultaat van 706.241,78 €**.

Het negatief resultaat van campus Melveren is vooral te verklaren door de éénmalige uitzonderlijke kost van de aanleg van een voorziening voor de terugvordering IBE-budget 2010 en 2011 tbv 1.200.605,95 €. Voorziening werd aangelegd uit voorzichtigheidsprincipe na beslissing raad van bestuur dd. 21/03/2013. Deze boekhoudkundige benadering staat los van de beslissing raad van bestuur dd. 21/03/2013 om tegen deze terugvordering bezwaar in te dienen.

Het geconsolideerd resultaat is als volgt opgebouwd

Bedrijfsresultaat	635.490,33 €
Financieel resultaat	1.306.532,76 €
Uitzonderlijk resultaat	- 1.235.781,31 €

Resultaat Asster boekjaar 2012: **706.241,78 €**

Belangrijk hierin is dat ondanks de meerkost van het fusieproces het bedrijfsresultaat Asster nog beduidend positief is.

De rentabiliteit voldoet eveneens aan de norm.

De ratio's liquiditeit en solvabiliteit voldoen ruim aan de normen.

2. Actiepunten

Evenwicht zoeken tussen kwalitatief invullen van personeel en onder controle houden van onderfinanciering IBF en soc maribel.

Kost zorgondersteunende diensten opvolgen:

De extra kosten die fusie met zich meebrengen merken we nog duidelijk in 2012.

Onder meer de kost integratie software trachten we onder controle te houden.

In 2011 en 2012 is al een stuk van de integratie tussen beide ziekenhuizen op vlak van software afgelegd. In 2013 zal dit verder financiële inspanningen vragen.

Kostendaling door schaalvoordelen zal zich nog meer moeten realiseren.

Financiële haalbaarheid van het masterplan.

Dit zal de komende jaren goed moeten afgewogen worden, maar de gezonde financiële situatie vormt een goede basis.