



# Sint-Jan-Baptist

psychiatrisch centrum



JAAROVERZICHT 2017 - PSYCHIATRISCH CENTRUM SINT - JAN - BAPTIST (SJB)

## **PARTNERSHIP IN HET HERSTEL**



# Inhoud



VOORWOORD

## COLOFON

Verantwoordelijke uitgever:  
Eddy Impens

Fotografie:  
Filip Erkens & Johan Jehoul

Vormgeving:  
Sam De Windt



ONS ZORGAANBOD



ONDERSTEUNENDE  
DIENSTEN



NIEUWE AFDELING - AMPLIA



DAG V/D ZORG



HR IN 2017



COMMUNICATIEDAG PATIENTEN  
EN BEWONERS



NIAZ - ACCREDITATIE



HET JAAR IN CIJFERS



TENTOONSTELLING (ON)BEHANDELD  
FORENSISCHE ZORG

# Voorwoord

Geachte

We bieden je graag het jaarverslag ter lezing aan. De ingeslagen weg naar uitbreiding van de forensische doelgroep werd verder gezet. In 2017 werden de eerste stappen gezet in het accreditatietraject. Ons centrum wil na 5 jaar komen tot een accreditatie van heel het psychiatrisch centrum. Het is een groot project waarbij alle medewerkers betrokken worden met de bedoeling om processen te stroomlijnen in functie van kwaliteit van de zorg en patiëntveiligheid.

Via de jaarlijkse Vlaamse patiëntenpeiling peilen we tevens naar de tevredenheid van patiënten en bewoners over de verschillende aspecten van hun zorg- en dienstverlening.

Op 18 maart opende SJB de deuren voor het grote publiek. Samen met enkele collega's binnen de gezondheidszorg en meer bepaald de geestelijke gezondheidszorg participeerde ook SJB aan de 'Dag van de Zorg'. Een uitgelezen moment om de externen een kijkje te laten nemen in ons centrum en hen te informeren over onze werking.

Op 11 mei 2017 ging de eerste communicatiedag voor patiënten en bewoners door. Er werd nagedacht over hoe we in ons centrum nog meer kwaliteitsvolle en veilige zorg op maat kunnen aanbieden, waarbij de patiënt/bewoner meer inspraak krijgt in zijn behandeling en verblijf. De patiënten en bewoners kregen de kans om hun ideeën en meningen te geven over ziekenhuisbrede thema's zoals privacy, infrastructuur, voeding, therapie en vrije tijd.

Het thema 'aanwezigheidsbeleid' stond centraal in 2017. Ziekteverzuim is voor alle organisaties een belangrijk thema. In 2017 heeft een werkgroep onder begeleiding van een externe consultant een visie, kader en doelstellingen geformuleerd. In 2018 zal het aanwezigheidsbeleid worden geïmplementeerd en worden voorstellen geformuleerd op het preventie, curatieve en re-integratie luik.

In het kader van de verdere uitbreiding van het forensisch meerjarenplan, opende de nieuwe unit 'Amplia' op 1 september 2017 de deuren. Op deze nieuwe afdeling worden geïnterneerde personen (M/V) met een verstandelijke beperking behandeld.

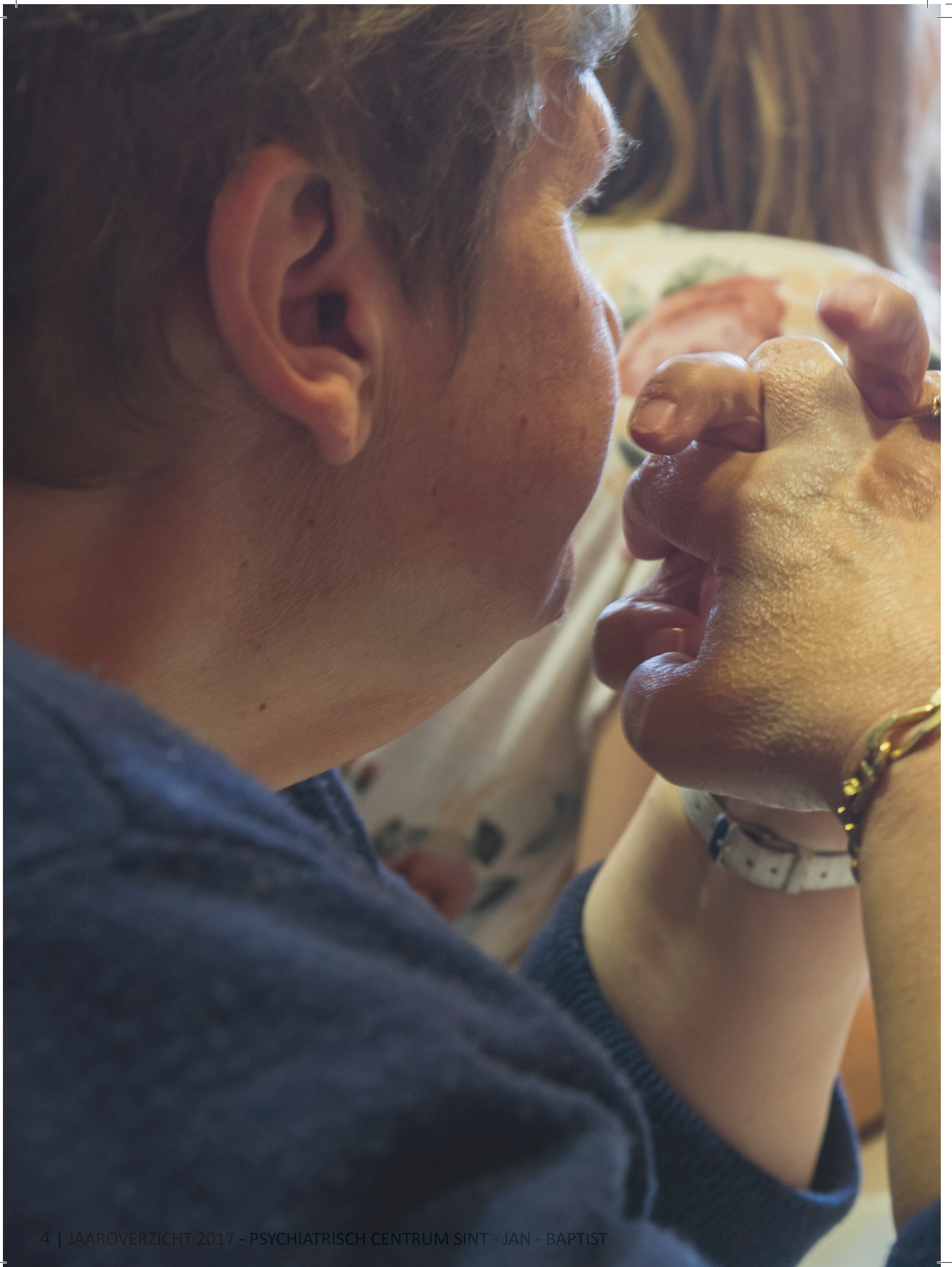
Ons centrum blijft verder evolueren en groeien, we kijken nu al uit naar wat 2018 ons brengt.

Eddy Impens



EDDY IMPENS - ALGEMEEN DIRECTEUR







# Ons Zorgaanbod

Wij bieden gespecialiseerde behandeling en begeleiding in drie doelgroepen (verslavingszorg, ouderenpsychiatrie en forensische zorg) en in een psychiatrisch verzorgingstehuis.

In ons psychiatrisch verzorgingstehuis streven we een aangename leefomgeving na voor bewoners met een langdurige of blijvende psychische/psychiatrische kwetsbaarheid en voor bewoners met een verstandelijke beperking.

***Een partnership in het herstel*** en samenwerken aan het genezingsproces zijn van essentieel belang!

Je kan ons volledig zorgaanbod raadplegen op onze website, [www.pcsintjanbaptist.be](http://www.pcsintjanbaptist.be)



# Nieuw in het ziekenhuis

## Nieuwe afdeling - 'Amplia'

Naar aanleiding van de uitrol van het masterplan internering kwamen er 60 plaatsen voor personen met een verstandelijke beperking in Vlaanderen. Waarvan 20 te Zelzate, 20 te Bierbeek en 20 te Rekem en dit onder de vorm van een upgrade van bedden.

Deze nieuwe unit genaamd 'Amplia' opende op 1 september 2017 de deuren. Op deze nieuwe afdeling worden geïnterneerde personen (M/V) met een verstandelijke beperking volgens het DSM-5 criteria behandeld. Het gaat meer bepaald over mannen en vrouwen met een IQ lager of gelijk aan 70.

Ze hebben een beperking in zowel het verstandelijke als het adaptieve functioneren, in de volgende domeinen:

- **het conceptuele (onderwijs)domein** betreft onder andere competenties op het gebied van het geheugen, taal, lezen, schrijven, rekenkundig redeneren, het verwerven van praktische kennis, probleem oplossen en het beoordelen van nieuwe situaties;
- **het sociale domein** betreft onder andere het besef van de gedachten, gevoelens en ervaringen van anderen (empathie), interpersoonlijke communicatieve vaardigheden, het vermogen om vriendschap te sluiten en het sociale oordeelsvermogen;
- **het praktische domein** omvat het leervermogen en zelfmanagement in verschillende levenssituaties, waaronder zelfverzorging, de verantwoordelijkheden van een baan, geldbeheer, vrijetijdsbesteding, zelfmanagement van gedrag en het plannen van taken op school en het werk.





## Werking 'Amplia'

De opname gebeurt via de opnameafdeling Encarga 1, waar een diagnostisch profiel wordt opgesteld. Op basis van de indicatiestelling worden patiënten doorverwezen naar de long-care/long-treatment afdeling (Esperanza 1). De nadruk van de nieuwe unit ligt op resocialisatie en rehabilitatie binnen het forensisch kader en werkt op termijn mee aan de door- en uitstroom van deze patiënten naar een passende vervolgsetting.

De unit wordt georganiseerd volgens het leefgroepprincipe, daarnaast wordt de klemtoon gelegd op basis van individuele behandelnoten. In de opstartfase wordt de dagstructuur van Esperanza 1 overgenomen om daarna te evalueren en bij te sturen waar nodig.

Het behandel aanbod wordt centraal gestuurd en werd in het najaar van 2017 onder de loep genomen en werd waar nodig bijgestuurd in functie van hoge en lage zorggroepen en behandelinhoud. Anderzijds werd er afdelingsgebonden ingezet op de specifieke behandelnoten van deze doelgroep. Dit werd verder uitgewerkt in overleg met de orthopedagoog en psycholoog. Tenslotte werd er ook ingezet op levenskwaliteit, onder de vorm van activiteiten georganiseerd op de afdeling.

Bij een opname op de nieuwe unit behouden de patiënten in eerste instantie hun huidig centraal therapieprogramma om dit nadien aan te passen na behandelbespreking.



## Open/gesloten afdeling

Tijdens de opstart startte de afdeling met een 'gesloten deur' zodat patiënten niet werden geëxcludeerd. Op termijn evolueert de afdeling naar een zo open mogelijke afdeling, afhankelijk van de patiëntenpopulatie. Er is één time-out ruimte voorzien die o.a. conform signaleringsplan, kan gebruikt worden.

Bij crisissituaties waar afzondering noodzakelijk is, is Esperanza 1 als eerste in het cascadesysteem. Wat crisissen betreft wordt er in eerste instantie binnen het circuit bekeken welke afdeling(en) deze taak op zich neemt.



# 19 maart 2017

## Dag van de Zorg

Op zondag 19 maart 2017 opende ons psychiatrisch centrum de deuren tijdens de 'Dag van de Zorg'. Tijdens deze opendeurdag kon het publiek een bezoekje brengen aan onze verschillende campussen.

De voorbereidingen startten begin maart en de verschillende afdelingen dienden een tandje bij te steken om alles op tijd klaar te hebben.

Onze sporthal werd volledig omgetoverd tot een soort van informatiebeurs waar de bezoekers de mogelijkheid hadden om verschillende standjes van onze doelgroepen te bezoeken.

Op zondag stond iedereen klaar om vanaf 10u de bezoekers te ontvangen en hen wegwijs te maken op onze campussen. In onze sporthal kregen de bezoekers de kans om met enkele medewerkers te praten over onze verschillende doelgroepen en therapieën die worden aangeboden. Bepaalde therapieën zoals vb. de valpreventie bij de ouderenpsychiatrie konden de bezoekers zelf even uittesten en ervaren.

Binnen het forensisch zorgcircuit informeerden onze medewerkers over hun gespecialiseerde behandeling aan personen met een medium en high risk interneringsstatuut. Aan de hand van workshops kwam je meer te weten over enkele specifieke behandeltechnieken: Canine Assisted Therapy (CAT), dramatherapie, ... .





Ook 'Radio Geluk' opende zijn deuren. In dit radioprogramma vertellen onze patiënten over hun persoonlijk geluk.

Arbeidszorg 'De Kade' bood een unieke kijk in hun atelierwerking. Via sfeerbeelden bracht PVT het Anker je een weergave van hun werking.

Tijdens de middag konden de bezoekers genieten van een lekkere lunch (pasta carbonara/ bolognaise, sojburger en een vegetarische burger) verzorgd door ons Centrum voor Arbeidszorg.

Op campus PVT Krekelmuyter konden de bezoekers zich laten informeren over de herstelondersteunende zorg en werd er informatie gegeven over het zorgvernieuwend project van onze assistentiehond Mattis. Op campus Warande in Wachtebeke werd er een filmpje getoond over hun werking.

Helaas bracht de opendeurdag niet de grote opkomst waar we op hadden gehoopt. Een 50-tal medewerkers hielpen mee om de dag in goede banen te leiden.

*Op campus PVT Krekelmuyter werd er een standje ontworpen met uitleg over hun werking en enkele foto's van uitstappen samen met de bewoners.*







Tijdens de communicatiedag konden de patiënten en bewoners zich op een creatieve manier uitdrukken op de mozaïek XXL



# Communicatiedag patiënten/bewoners

## Vermaatschappelijkte zorg

Op donderdag 11 mei 2017 ging de **eerste** communicatiedag voor patiënten en bewoners door.

Het idee om een communicatiedag voor patiënten en bewoners te organiseren ontstond tijdens de vorige communicatiedag voor medewerkers. Daar werd nagedacht over hoe we in het psychaitrisch centrum nog meer zorg op maat kunnen aanbieden, waarbij de patiënt meer inspraak krijgt tijdens zijn behandeling en verblijf.

De organisatie van deze communicatiedag werd gedragen door een werkgroep bestaande uit medewerkers en patiënten/bewoners. Ook op de dag zelf hielpen vele collega's een handje mee, zodat de patiënten en bewoners maximaal konden participeren. Doorheen de dag gingen de medewerkers in dialoog met de patiënten en bewoners over vijf belangrijke ziekenhuisbrede thema's:

- **privacy**
- **voeding**
- **therapie**
- **infrastructuur**
- **vrije tijd**

Per thema werden er nieuwe ideeën en bedenkingen besproken en geïnventariseerd. De afgelopen maanden werden alle voorstellen verwerkt en besproken op verschillende fora om voor elk thema tot een concreet voorstel te komen.

Tevens werden er in de namiddag een aantal activiteiten aangeboden. Onder een stralende hemel kon men deelnemen aan een hindernissenparcours, minigolf, Kubb wedstrijden, een rit met de huifkar, time's up en een communicatieve bouwopdracht. Aan alle activiteiten werd een twist gegeven, waarbij het thema communicatie centraal stond.



**“Met een communicatiedag voor patiënten en bewoners kunnen we betere zorg op maat bieden.**

Patiënten en bewoners lieten doorheen de dag hun STEM horen maar konden zich o.a. ook op een creatieve manier uitdrukken in de 'mozaïek XXL'.

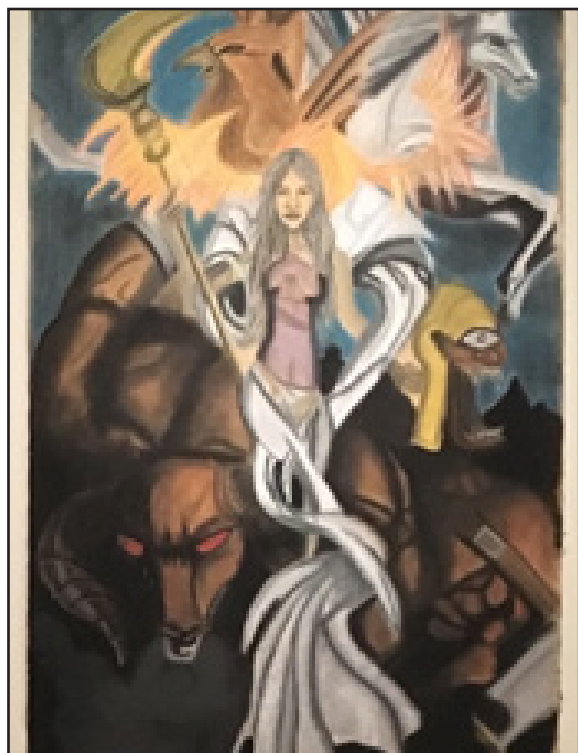
Aan het einde van de dag mocht iedereen zich nogmaals laten horen en zong iedereen uit volle borst mee onder leiding van onze coverband 'Undercover'.





# Forensische zorg (On)behandeld

*Tentoonstelling over internering, schuld en boete*



*Werk van Pedro P.*

De tijdelijke tentoonstelling (On)behandeld liep van 06.05.17 tot 15.10.17 in het museum Dr. Guislain te Gent en toonde het dagelijks leven van geïnterneerde personen alsook het abstract juridisch kader.

Achter de juridische uitspraken gaan mensen schuil met een psychische problematiek en/of een beperking. Hoewel internering voor hen een geschikt alternatief voor detentie lijkt, is de realiteit vaak complex en problematisch.

(On)behandeld: over internering, schuld en boete wil het debat rond forensische psychiatrie voeden en confronteert de historiek, de dwingende actualiteit en de regelgeving met verhalen van daders en slachtoffers.

Vanuit het FZC te Zelzate werd er ook een bijdrage geleverd aan de totstandkoming van deze tentoonstelling. Zo liep er een fotoreportage van Sébastien Van Malleghem waarbij verschillende patiënten hun toestemming gaven om in beeld gebracht te worden.

Een selectie uit deze reeks was te bekijken op de patio van het museum. Daarnaast werden er ook werken van patiënt Pedro P. opgenomen waarbij de strijd tussen goed en kwaad en de overgang van het donkere verleden naar een betere toekomst centraal staan.





*Bron: Fotograaf Sebastian Van Mallegem*



# Het NIAZ-traject

## Accreditatie SJB

In 2017 werden de eerste stappen gezet in het accreditatietraject. In het eerste semester liepen de interne besprekingen en gesprekken met NIAZ.

Onder andere of het psychiatrisch centrum Sint-Jan-Baptist zou kiezen voor een deelaccreditatie of voor een accreditatie van heel het psychiatrisch centrum.

Dit werd afgerond in mei 2017 door de ondertekening van het contract met NIAZ voor een volledige accreditatie. Parallel daarmee liep in het eerste semester de toelichting over accreditatie aan de verschillende afdelingen en diensten van het psychiatrisch centrum.

Via verschillende teamvergaderingen werd informatie gegeven over waarom, wat en hoe van accreditatie en over de gevolgen voor de werking van de verschillende medewerkers.

In het derde kwartaal werd een planning opgesteld voor de komende 4 jaar; van 2018 tot en met 2021.

Tijdens de communicatiedag voor medewerkers van 7 november werd de officiële 'aftrap' van het project gegeven. Wendy Donders van P.K. Broeders Alexianen in Tienen gaf uitleg over haar ervaringen als stafmedewerker accreditatie met het accreditatieproces in hun ziekenhuis. De planning 2018 - 2021 voor het psychiatrisch centrum werd er ook voorgesteld.





# HR in 2017

## Aanwezigheidsbeleid

Ziekteverzuim is voor alle organisaties een belangrijk thema. Afwezigheid van medewerkers door ziekte, hoe terecht en legitiem ook, heeft steeds een impact op de werking.

In 2017 heeft de werkgroep aanwezigheidsbeleid onder begeleiding van een externe consultant een visie, kader en doelstellingen geformuleerd. We namen ook de reeds bestaande procedures onder de loep en actualiseerden deze in lijn met de visie.

Tijdens het project konden onze medewerkers stemmen voor een gepaste slogan. Wie zijn stem uitbracht, maakte kans op een wellness arrangement.

Tijdens onze jaarlijkse communicatiedag werd het aanwezigheidsbeleid 'Present-eert-u!' uitgebreid toegelicht en kregen de medewerkers een blik op de verzuimcijfers 2016 van zowel onze organisatie in vergelijking met gelijkaardige zorgorganisaties.

Ter voorbereiding van onze communicatiedag hebben we de gezondste geheimen van een aantal medewerkers vastgelegd op camera.

In 2018 zullen we het aanwezigheidsbeleid implementeren en voorstellen formuleren op het preventie, curatieve en re-integratie luik.





# Duurzame inzetbaarheid

Langer werken betekent ook voor onze organisatie een uitdaging. Vanuit studies wordt gesteld dat wie 'werkbaar werk' heeft, meer plezier beleeft in zijn werk, meer leert, langer aan de slag blijft en minder vaak ziek is.

Maar wat betekent dat 'werkbaar werk'? Hoe kijkt een individuele medewerker hiernaar? En wat vindt het team ervan? In 2017 gingen we met de teams van ouderenpsychiatrie ('Hemera' en 'Vespera') en het team van PVT-Het Anker via een interactieve workshop met dit thema aan de slag. We zijn onder meer op zoek gegaan naar hoe we 'werkbaar werk' kunnen maken.

Elk team heeft voorstellen geformuleerd waaruit 3 prioritaire acties zijn gekozen die positief bijdragen aan een duurzame inzetbaarheid. Het is in eerste instantie de teams zelf die met de acties aan de slag gaan.

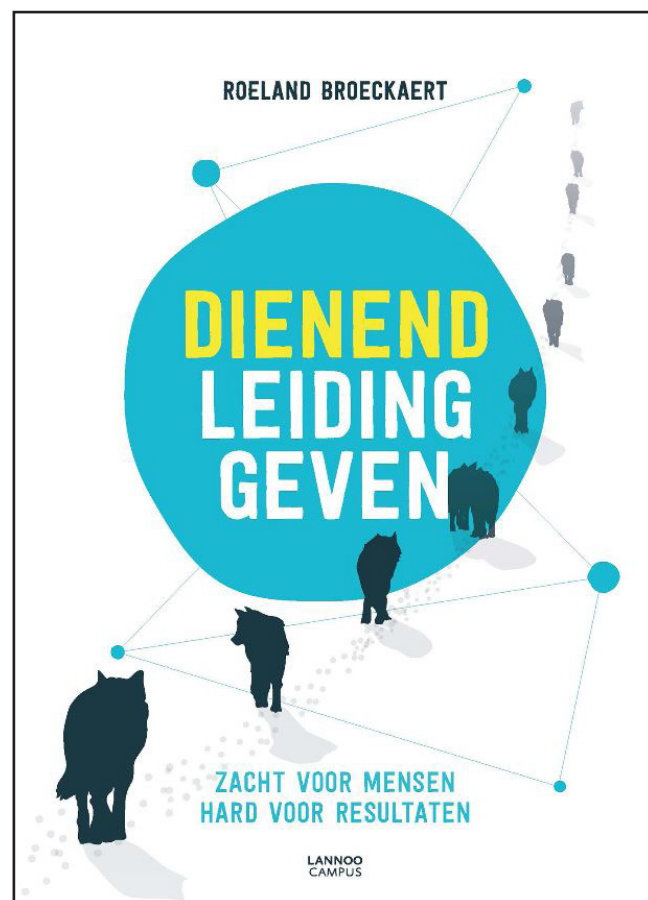
Er is een follow-up moment voorzien met HR 3 maand na de workshop. HR hanteert hierbij een ondersteunende en faciliterende rol. We continueren deze vraag gestuurde workshops in 2018

# Leiderschapsontwikkeling

Op 19 september werd de aftrap gegeven voor een nieuw traject rond leiderschapsontwikkeling. Eén van de doelstellingen van de kick-off was leidinggevend, staf en directie te verbinden.

Vanuit een algemene visie op leiderschap werd gepoogd om deze verbinding concreet te maken via samenspraak in kleine groepen.

Vanuit die groepen werden o.m. voorbeelden van good practices en authentieke zorgverhalen geschetst. Het vervolgtraject wordt op maat gemaakt in 2018.





# Onthaalbrochure

In 2017 werd onze 'onthaalbrochure voor nieuwe medewerkers' in een nieuw jasje gestoken.

De lay-out werd aangepast en de informatie werd aangevuld met foto's van de eigen medewerkers. Voor elke nieuwe medewerker is het heel belangrijk om zich welkom te voelen en voldoende geïnformeerd te worden over de werking van ons centrum.

Via deze onthaalbrochure en de ontbijtsessie voor nieuwe werknemers trachten we nieuwe medewerkers te ontvangen op een aangename en professionele manier.



### Welkomstwoord

Beste medewerker,

We zijn verheugd jou te mogen verwelkomen als nieuw teamlid. Het doet ons plezier dat je gekozen hebt om onze organisatie te komen versterken.

Jouw engagement, passie, expertise en deskundigheid zijn essentieel om evidence-based en kwalitatieve zorg te garanderen en te behouden.

We investeren graag in mensen die out-of-the-box denken en die verantwoordelijkheid nemen in elke job of opdracht.

Deze onthaalbrochure bieden we je graag aan als bijkomend hulpmiddel om je wegwijs te maken en om je inscholing vlot te laten verlopen.

We wensen je veel arbeidsvreugde en een mooie loopbaan in onze organisatie toe en danken je voor jouw engagement.

Veel succes!

Het directieteam,

Eddy Impens - algemeen directeur  
Jan De Varé - hoofdgeneesheer  
Koen Bellers - directeur patiëntenzorg  
Luc Querter - administratief directeur

### Onze organisatie

Ons psychiatrisch centrum bestaat uit een psychiatrisch ziekenhuis (ZH) en een psychiatrisch verzorgingstehuis (PVT).

In het ZH bieden we gespecialiseerde behandeling aan de doelgroepen verslavingszorg, ouderenspsychiatrie en forensische zorg.

In het PVT bieden we begeleiding en behandeling aan personen met een langdurige en gestabiliseerde psychiatrische kwetsbaarheid.

Ons psychiatrisch centrum bestaat uit 5 departementen:

- het medisch departement
- het zorgdepartement
- het algemeen departement
- het administratief departement
- het facilitair departement

De werking en een overzicht van de verschillende departementen, afdelingen en diensten kan je vinden op ons intranet en op de website ([www.pcsintjanbaptist.be](http://www.pcsintjanbaptist.be)).

2

3



# Ondersteunende diensten

## Administratie

### **Boekhouding:**

Sint-Jan-Baptist fungeerde in 2016 als pilootinstelling voor de implementatie van het nieuwe boekhoudpakket CPT/Win.

Vanaf januari 2017 wordt er met dit nieuwe boekhoudpakket gewerkt. Begin 2018 zal een volledige jaarafsluiting en de opmaak van een jaarrekening vanuit het nieuwe pakket een feit zijn.



### **Facturatiedienst:**

Ook binnen de facturatiedienst werd in de loop van 2017 een nieuw facturatiepakket nl. Wish geïnstalleerd. Vanaf de facturatie van het 2de kwartaal 2017 rolden de facturen uit de nieuwe software.

De verdere uitrol (het definiëren van rapporten, het automatisch inladen van gegevens vanuit een Excel-bestand) is voorzien voor 2018.

### **ICT:**

- in het kader van de accreditatie werden processen opgezet om data te extraheren uit verschillende databanken
- een nieuw eenduidig systeem voor het reserveren van vergaderzalen, materialen, voertuigen, ... werd ontwikkeld
- de uitrol van een follow-me printing systeem werd gerealiseerd
- een nieuw ICT opleidingslokaal werd ingericht
- een extra server voor het guest netwerk werd geïnstalleerd
- er is hard gewerkt om het personeelsdossier aan de medewerker aan te bieden op een coherente en aantrekkelijke manier
- een 'wie is wie' vond zijn plaats op het intranet
- cijfergegevens worden via het intranet aangeboden via dashboards





# Apotheek

- In verband met de wettelijkheid en uniformisering van medicatiebehandeling op afdelingen werd de bestaande checklist aangepast aan de huidige situatie en uitgebreid met bijlagen: wat is koelkastmedicatie, wat is verdovende medicatie en wat zijn de houdbaarheidstermijnen van multidosispreparaten (bv. siropen en zalven) eens geopend? Er werden ook kaartjes beschikbaar gesteld als hulpmiddel bij het klaarzetten van inspuitingen, siropen, laxativa enz.
- Op basis van de checklist werden interne controles uitgevoerd door de apothekermedewerkers naar de bewaring van medicatie op de afdelingen.
- Er werd een transmuraal medicatiebeleid uitgewerkt en het thema 'hoog risicomedicatie' werd verder uitgewerkt in Infomedic. Naast elk hoog risicogeneesmiddel verschijnt in Infomedic een icoon 'high risk', zowel bij het voorschrijven, op het medicatieplan, bij het klaarzetten, controleren en toedienen van medicatie. Door op dit icoon te klikken, wordt de gebruiker naar een Intranetpagina geleid met belangrijke info over de productgroep (insulines, opiaten of orale anticoagulantia). Er werd telkens afzonderlijke info voorzien voor de artsen en voor de verpleegkundigen.
- Verder werd een opleiding over hoog risicomedicatie en transmuraal medicatiebeleid voorzien en werd een opleiding door de firma voorzien over Trevicta®, een nieuwe depotneurolepticum.



- Op het vlak van farmaceutische zorg wordt er continu productinformatie toegevoegd in Infomedic. Dit gaat over pletbaarheid en deelbaarheid van medicatie, de inname van medicatie bv. bij voorkeur 's avonds, nuchtere inname of net inname bij de maaltijd. Ook aanbevolen (maximale) doseringen worden toegevoegd voor (voornamelijk somatische) geneesmiddelen die vaak 'indien nodig' voorgeschreven worden.
- In 2017 werden in Infomedic geüpdatete patiëntfolders over verschillende devices voor inhalatietherapie toegevoegd. Deze folders worden aangeboden door APB.
- Er werd een procedure over 'toediening van medicatie bij slikproblemen' uitgewerkt.
- Binnen het comité medisch materiaal vond een evaluatie plaats van de gebruikte veilige materialen bij injectie, bloedafname, glycemieprik en toediening van insuline. Er werden andere veiligheidsinsulinenaalden en veilige injectienaalden aangekocht.
- Naar aanleiding van inspectie van het FAGG over medische hulpmiddelen werd ten slotte de procedure 'beheer van vervaldata' onder de loep genomen en werd een apothekerprocedure 'inontvangstneming van medische hulpmiddelen' uitgewerkt.



# Kwaliteit en audit

Wij vinden het belangrijk dat onze zorg zo kwaliteitsvol en zo veilig mogelijk is. Daarom streven wij ernaar om:

- Te werken volgens methoden die zijn gebaseerd op wetenschappelijk onderzoek.
- De resultaten van onze zorg te meten en bij te sturen waar nodig.
- De patiënt/bewoner en de familie bij de zorg te betrekken.
- Onveilige situaties zoveel mogelijk te voorkomen of zo snel mogelijk op te lossen.

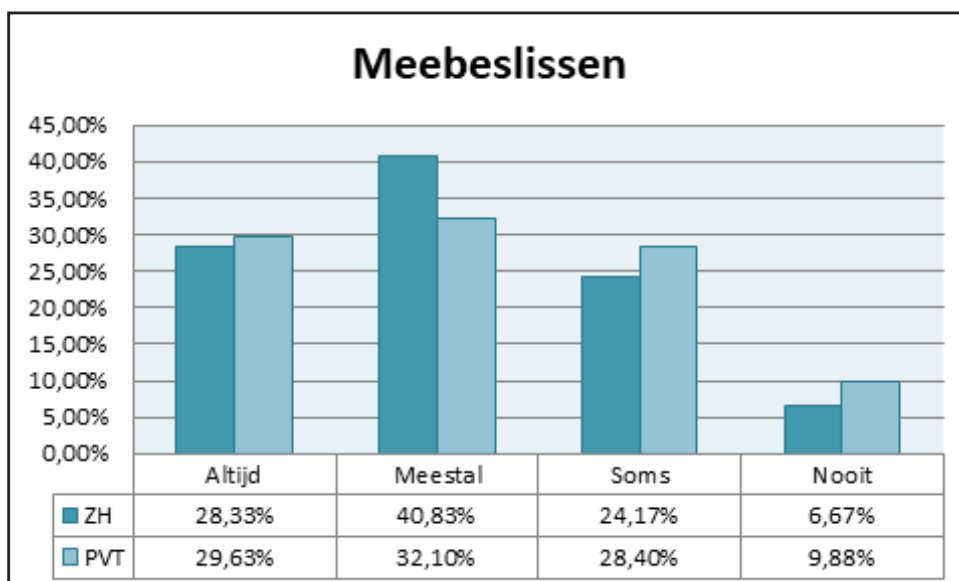


Jaarlijks nemen onze patiënten en bewoners deel aan de Vlaamse Patiëntenpeiling. De patiëntenpeiling is een vragenlijst die werd afgenomen bij patiënten en bewoners die in behandeling waren in de periode maart – april 2017.

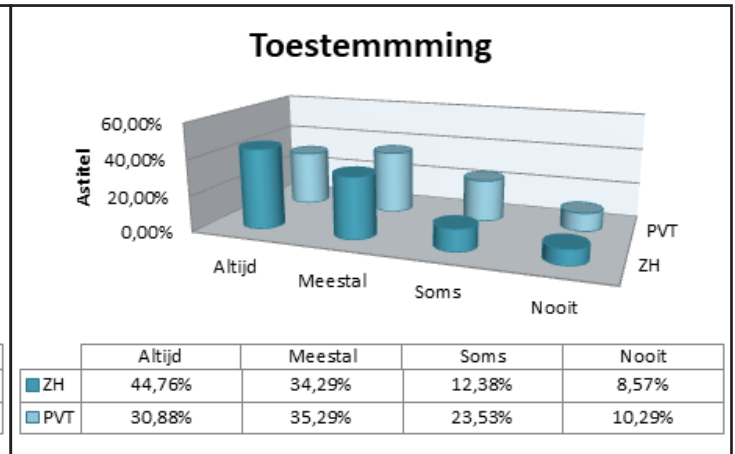
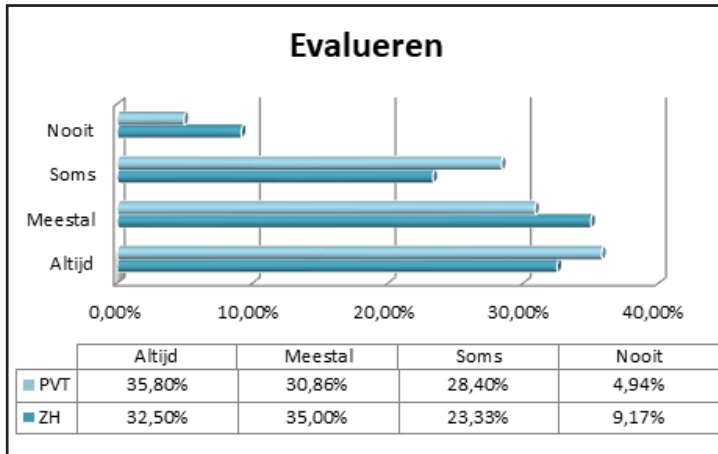
Resultaten reflecteren hoe tevreden patiënten zijn over verschillende aspecten van de zorgverlening en van de dienstverlening die ze hebben ervaren. We presenteren een selectie uit de vragenlijst van het ziekenhuis en het PVT.

## Inspraak:

*Mijn hulpverleners sporen mij aan om mee te beslissen in mijn behandeling, onderzoek of testen*





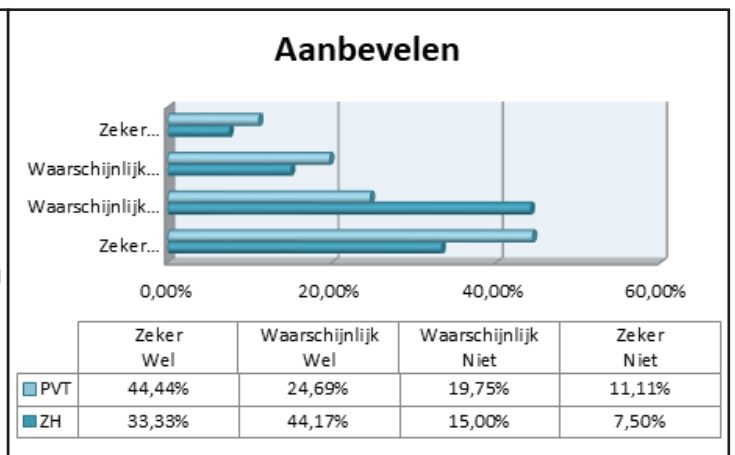
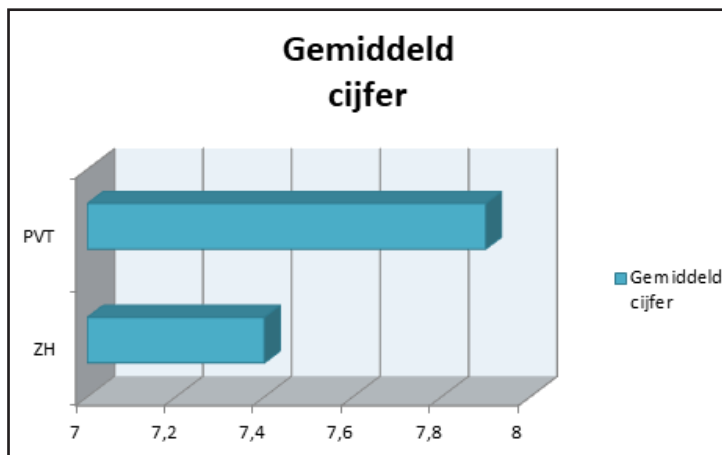


**Resultaat en evaluatie van zorg:**

*Mijn hulpverleners en ik evalueren regelmatig het verloop van mijn behandeling*

**Patientenrechten:**

*Mijn hulpverleners vragen mijn toestemming om informatie over mij met externe hulpverleners te delen*



**Algemene beoordeling:**

*Welk cijfer zou u deze voorziening geven voor deze behandeling?*

**Algemene beoordeling:**

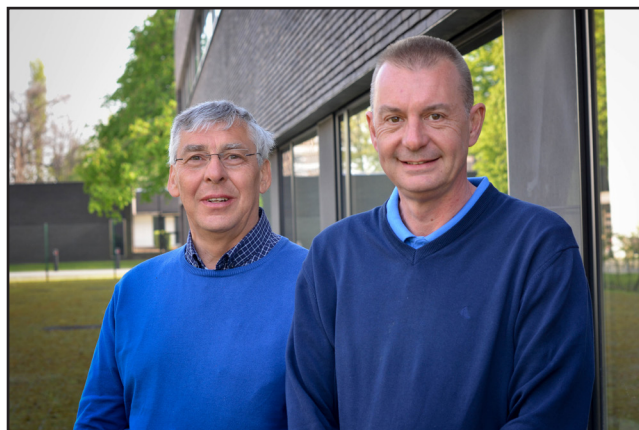
*Zou u deze voorziening aanbevelen aan uw vrienden en familie?*

# Preventie, welzijn en veiligheid

Het welzijn van de medewerkers is uiteraard een prioriteit voor de dienst preventie, steeds in verbinding met andere disciplines. Er ging in het verleden te vaak energie verloren door los van elkaar te werken. De integratie maakt nu ook steeds meer deel uit van ons integraal zorgbeleid en welzijnsbeleid dat vertrekt van de rechten van de patiënt en de medewerker. Kwaliteit van zorg is onlosmakelijk verbonden met het welzijn van de medewerkers. Medewerkers die komen werken met goesting zijn hierin cruciaal.

We hebben er bewust voor gekozen om de medewerkers aan te zetten om zich actief te engageren voor een open en transparante welzijns cultuur in onze zorgvoorziening waarbij de veiligheid en het welzijn van de patiënt en de medewerker centraal stonden, een geïntegreerde en globale aanpak, die gedragen werd door vele zorgverstrekkers, staf, medewerkers en directie.

Het werk is nog nooit af maar we hebben in 2017 opnieuw heel wat stappen in de goede richting gezet. Het NIAZ verhaal is voor ons een opportuniteit om nog meer te borgen en te verbeteren. We kozen er bovendien voor om de verbinding met de maatschappij en onze stakeholders op een doordachte manier verder te realiseren. Hier maken we ook in 2018 verder werk van. Kwaliteitsvolle zorg is zorg die patiënt (medewerkers) gestuurd, effectief, efficiënt, tijdig, billijk en veilig is. De grote impact bij de publieke opinie heeft ongetwijfeld te maken met het feit dat veiligheid, welzijn en vooral onveilige zorg, meer dan enig ander kenmerk van kwaliteitszorg door de patiënt en de medewerker in zijn omgeving direct wordt ervaren. De media brengen altijd de harde kant in beeld!



We volgen samen met de collega's van het algemeen departement ons beleidsplan verder op waarin we onze visie en doelstellingen op lange termijn hebben vastgelegd. We sluiten maximaal aan bij de plannen van de andere departementen. In verbinding, om samen beter te worden, alles in functie van kwalitatieve zorg voor de patiënt. Zorg is en blijft de hoofdpoddracht. We hopen vanuit preventie en welzijn ons steentje bij te dragen.

In 2017 werd de interne dienst voor preventie uitgebreid met een nieuwe vertrouwenspersoon nl. Leen Van Hauwenhuysse.

We blijven geloven in onze quote:

**“Niet wie de fout maakt is van belang maar hoe kunnen we samen verbeteren”**



# SJB in 2017

## Het jaar in cijfers



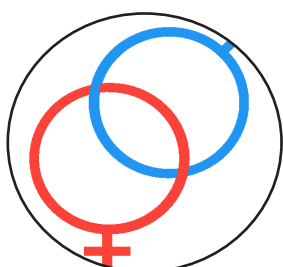
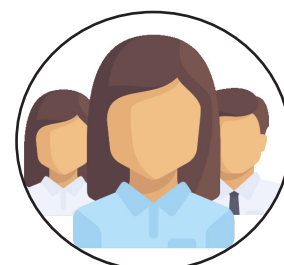
**494 opnames**  
ZH: 396 opnames  
PVT: 98 opnames

**421 bedden/plaatsen**  
ZH: 219 bedden  
PVT: 202 plaatsen



**Financieel resultaat: 1.169.966,90**  
ZH: 2.718.572,34  
PVT: -1.548.605,44

**435.22 VTE**  
54.84 % voltijds  
45.16 % deeltijds



**435.22 VTE**  
25.78 % mannen  
74.22 % vrouwen

# JAAROVERZICHT 2017

Psychiatrisch centrum Sint-Jan-Baptist

Suikerkaai 81 - 9060 Zelzate

Tel. 09 342 28 28

e-mail: [pc.st.jan.baptist@fracarita.org](mailto:pc.st.jan.baptist@fracarita.org)

[www.pcsintjanbaptist.be](http://www.pcsintjanbaptist.be)



**Broeders van Liefde**

behoort tot de vzw Provinciaalder Broeders van Liefde