

ZOL jaarverslag 2009





Jaarverslag 2009 Ziekenhuis Oost-Limburg

Redactie en samenstelling

Schiepse Bos 6

3600 Genk

Foto's ZOL: Mine Dalemans

Vormgeving: dienst Communicatie, ZOL

Inhoud >

Inleiding

1. Algemeen

2. Doelstellingen 2009

- 2.1. Actualiseren van het zorgstrategisch plan
- 2.2. Verdere integratie van patiëntveiligheid en kwaliteit
- 2.3. Blijvende investeren in de uitbouw van de medische zorg, mede in het kader van nieuwe tendensen (o.a. vergrijzing)
 - 2.3.1. Nieuwe artsen
 - 2.3.2. Uitbouw medische zorg en uitbreiding van de dienstverlening
- 2.4. Verbeteren van de toegankelijkheid van het ziekenhuis
- 2.5. Optimaliseren van de bedrijfskundige werking
- 2.6. Profileren van het ZOL als aantrekkelijke werkgever
- 2.7. Uitbreiden en bestendigen van het netwerk
 - 2.7.1. Netwerking
 - 2.7.2. Opleiding en onderzoek

3. Epiloog

4. Cijfers

Inleiding

De gezondheidszorg en het ziekenhuislandschap evolueren snel. In dit jaarverslag worden daarvan diverse mooie illustraties.

Maar hoe bereiden we ons voor op een toekomst die 'verandering' als belangrijkste kenmerk zal dragen?

Bij het naderen van de laatste fase van het huidige zorgstrategisch plan, dat opgesteld werd bij de fusie in 1995, is het moment gekomen om de zorgstrategie van het ZOL te actualiseren. Het afgelopen jaar werd er, in goede interactie met de medische raad, gestart met de uitwerking van een nieuw medisch - en zorginhoudelijk masterplan.

Dit vraagt een kritische analyse van de eigen werking, de concretisering en afstemming van inhoudelijke plannen in functie van nieuwe mogelijkheden en opportuniteiten en tot slot ook van het denken en werken rond innovatie van primaire en ondersteunende zorgprocessen. Hiervoor wordt een externe ondersteuning ingeschakeld.

Intussen worden de werken voor VIPA 4, de integratie van campus André Dumont op campus Sint-Jan, voorbereid.

De inhoudelijke uitwerking van het project was een intensieve oefening maar we zijn ervan overtuigd dat we met VIPA 4 een goede basis leggen voor de toekomst.

Het afgelopen jaar zijn er opnieuw tal van initiatieven ontwikkeld met betrekking tot de zorg. Zo werden er heel wat inspanning geleverd om kwaliteit en patiëntveiligheid verder te integreren op de werkvloer. We willen de sterke ZOL-werking op systematische en zorgzame wijze objectiveren en onderbouwen.

Het vinden en ook houden van goede zorgverleners is een thema dat heel wat ziekenhuizen bezighoudt. Vandaar dat er heel wat inspanningen gedaan worden om de combinatie werk/gezin voor onze medewerkers zo comfortabel mogelijk te maken. Daarnaast zijn we erg trots op de samenwerkingsovereenkomst die we konden afsluiten met Universiteit Hasselt en de Katholieke Hogeschool Limburg in het kader van opleiding en onderzoek.

Zoals u in dit jaarverslag kan lezen was 2009 opnieuw een erg druk jaar voor het ZOL.



Johan Hellings
Bestuurder-directeur

Kwam daarbij dat de ziekenhuiswerking gevisiteerd werd vanuit de Vlaamse administratie in het kader van de erkenning van het ziekenhuis, van de ziekenhuisdiensten en van de zorgprogramma's. Ook de voorbereidingen voor een mogelijk griep pandemie namen heel wat tijd in beslag. Daarnaast ging er heel veel aandacht naar de opvolging van de VIPA 3-werken, en de herstelling van het parkeergebouw.

We wensen u alvast veel leesplezier en staan graag ter beschikking als u meer vragen heeft.



Mieke Dezeure
Voorzitter



Algemeen

1





Het ZOL is een autonome verzorgingsinstelling die op 1 januari 1996 ontstaan is uit de fusie van het Sint-Jansziekenhuis (OCMW Genk), het André Dumontziekenhuis (VZW Waterschei) en het Sint-Barbaraziekenhuis (VZW Lanaken).

In 2002 werd de opdrachtverklaring van het ZOL geactualiseerd. Deze luidt als volgt:

Wij willen:

- op een geïntegreerde, professionele en klantvriendelijke wijze goede en veilige ziekenhuiszorg aan te bieden op een ethisch onderbouwde wijze;
- in het ziekenhuis optimale omstandigheden te scheppen zodat de artsen onder de beste omstandigheden kunnen functioneren;
- de ziekenhuiswerking zo te organiseren dat de medewerkers zich gewaardeerd en betrokken voelen en zich professioneel kunnen ontplooiën;
- de toegankelijkheid van het ziekenhuis te garanderen;
- alert te zijn voor nieuwe initiatieven en mogelijkheden binnen de gezondheidszorg die de ziekenhuiswerking verder kunnen verbeteren;
- naast het dekken van de behoeften van de basisregio, ook specifieke expertfuncties te ontwikkelen voor Limburg;
- in functie van opportuniteiten en wenselijkheid mee te werken aan initiatieven in de Euregio;
- als ziekenhuis onze rol als schakel in een netwerk optimaal in te vullen en hiervoor de nodige afstemmingen te doen;
- een transparante werking te organiseren zodat aan de gemeenschap rekenschap kan worden afgelegd;
- financieel gezond te blijven als waarborg voor de continuïteit van de ziekenhuiswerking.



Kencijfers 2009

Het ZOL beschikt over 814 bedden. In 2009 werden er 33.044 patiënten opgenomen en werden er 50.767 dagklinische behandelingen uitgevoerd. Gemiddeld verblijft de patiënt 7,04 dagen in het ziekenhuis.

De poliklinieken registreerden 438.720 consulten van ambulante patiënten. In de operatiekamers werden er 30.303 ingrepen uitgevoerd en in de verloskamers noteerde men 2.177 bevallingen.

De dienst Spoedgevallen telde 42.696 patiëntencontacten. Nagenoeg tweederde van de ZOL-patiënten zijn afkomstig uit Genk, Lanaken en de oostelijk gelegen gemeenten. Het omzetcijfer van het ZOL bedroeg 288.064.005,64 euro. Op 31 december 2009 waren er 223 geneesheren verbonden aan het ziekenhuis en werkten er 2.715 medewerkers of 1.902 voltijds equivalenten (FTE's).



Doelstellingen 2009

2





2.1. Actualiseren van het zorgstrategisch plan

Bij de bespreking van het VIPA 4-project, de integratie van campus A. Dumont in campus St.-Jan, is in het najaar van 2008 een bredere discussie geopend die uiteindelijk moet leiden tot een nieuw zorgstrategisch plan 'ZOL 2020'.

Dit naar aanleiding van de ontwikkeling in de gezondheidszorg, de vergrijzing van de bevolking en de opportuniteiten binnen Limburg en de Euregio.

Voor campus André Dumont werd een nieuw masterplan uitgewerkt. Zo zal de vzw Menos, in samenwerking met het ZOL, het Wit-Gele Kruis, de huisartsenkring en CGG Genk - een rustoord, een dagzorgcentrum voor bejaarden en een gerontopsychiatrisch expertisecentrum uitbouwen.

Op campus Sint-Barbara is de bouw gestart van een nieuw woon- en zorgcentrum, beheerd door de vzw St. Anna en in goede afstemming met het ZOL.

2.2. Verder integreren van patiëntveiligheid en kwaliteit

Het realiseren van kwaliteitsvolle zorg (veilig, effectief, patiëntgericht, efficiënt, tijdig en toegankelijk) in een zorgomgeving is veel meer een realisatievraagstuk dan een kennisvraagstuk. Structuren, processen en outcome moeten steeds meer expliciet gemaakt worden, in interactie met de patiënt. Daarbij is het aanbevolen om na de implementatie van bepaalde acties een systematiek te ontwikkelen in de opvolging, evaluatie en bijsturing ervan.



In deze context zijn in het ZOL verschillende projecten in uitvoering. Hiertoe behoren:

- Volledige implementatie van patiëntenidentificatie.
- Structurele verbetering van de veiligheid in het kader van de transfer van de patiënt.
- Structurele integratie van veiligheid in het traject van de patiënt die een invasieve ingreep ondergaat, inclusief de time-out procedure.
- Ontwikkeling van een lerende omgeving, mede i.f.v. de registratie van (bijna)incidenten met actieve managementondersteuning.
- Blijvende aandacht voor handhygiëne met concrete acties op de werkvloer.
- Vermijden van staalverwisselingen in de pre-analytische fase.
- Bewaking van de medicatieveiligheid (klinische farmacie).

Daarnaast wordt het beleid permanent geëvalueerd en waar nodig aangepast in het kader van de registraties van decubitus, MRSA, isolaties, valincidenten en prikincidenten.

2.3. Blijvend investeren in de uitbouw van de medische zorg, mede in het kader van nieuwe tendenzen

2.3.1. Nieuwe artsen

Binnen het ZOL ontstaan steeds meer subspecialisaties en specifieke expertises.

Volgende artsen hebben afgelopen jaar het artsencorps versterkt:



Philip Remans,
reumatoloog



Joris Duerinckx,
orthopedist



An Vandepitte,
dermatologe



Roel Mestrum,
anesthesist



Veerle De Sloovere,
anesthesist



Christoph Schobbens,
gynaecoloog



Maud Beran,
anesthesiste



Joris Meeuwissen,
internist, geriater



Thomas Daenekindt,
neurochirurg



Dimitri Dylst,
anesthesist



Catherine Deghislage,
oftalmologe



Evelyn De Werf,
oncologe



Bert Van Reet,
cardioloog



Inge Van Tilt,
reumatologe



Volgende personen behaalden in 2009 hun doctoraatstitel:

- Dr. Wilfried Mullens, met 'Resurgence of interest in the hemodynamic alterations of advanced heart failure' (Technische Universiteit Eindhoven).
- Johan Hellings, met 'Patiëntveiligheid in het Ziekenhuis: een evaluatieonderzoek over medicatieveiligheid' (KU Leuven).
- Dr. Maximo Rivero-Ayerza, met 'Clinical cardiac electrophysiology and heart failure' (Erasmusuniversiteit, Amsterdam).
- Martine Nijs, met 'Study of sperm parameters in assisted reproduction outcome' (Vrije Universiteit, Brussel).



Dr. Wilfried Mullens



Johan Hellings



Dr. Maximo Rivero-Ayerza



Martine Nijs



2.3.2. Uitbouw medische zorg en uitbreiding van de dienstverlening

Zorg Moeder en Kind

Het nieuwe verloskwartier van het ZOL behoort tot één van de grootste en meest moderne van Vlaanderen. Het bestaat uit zeven kamers die dienst doen zowel als arbeids- en verloskamer. De verloskamers bieden modern comfort en beschikken elk over een luxueus relaxatiebad, een douche, een wc, een zitbal, een speciaal 'hangtouw' om te helpen de pijn van de weeën op te vangen, een tv en een cd-speler. Dit laat toe om zoveel als mogelijk normale bevallingen te begeleiden zonder technische interventies, in een sfeer die de patiënte zelf mee kan bepalen.

Daarnaast is ook de nieuwste technologie aanwezig die toelaat pathologische situaties te begeleiden, zoals centrale bewaking van moeder en kind met externe toegang voor de artsen via het internet, standaard en intensieve foetale monitors, vaste serumstaanders, flatscreens en digitale registratie van alle gegevens met mogelijkheid tot analyse van het beleid.

Vanuit de 5^{de} verloskamer is er een rechtstreekse doorgang naar het operatiekwartier, waar bij hoogdringendheid absolute prioriteit wordt gegarandeerd voor de zwangeren onder begeleiding van de dienst anesthesie en hun personeel. Er is een aparte kamer voor onmiddellijke intensieve opvang van prematuren door de neonatologen.

Met deze organisatie sluit de nieuwe verloskamer perfect aan bij de huidige internationale tendenzen: de combinatie van zowel intensieve als natuurlijke begeleiding van de arbeid laat toe in elke situatie een optimale uitkomst voor moeder en kind na te streven en tegelijk vermijdbare keizersnedes of andere onnodige interventies te voorkomen.



Erkenning IVF-centrum verlengd

Het Vlaamse Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, Agentschap Zorg en Gezondheid heeft na een visitatie met positieve evaluatie door het Vlaams Agentschap Inspectie, een verlenging van erkenning verleend aan het zorgprogramma reproductieve geneeskunde B van het ZOL. Dit betekent dat het Genkse IVF centrum zijn activiteiten volledig mag verder zetten.

Groei pijncentrum

Uit het uitvoerige rapport van de akkoordraad voor de referentiecentra chronische pijn blijkt dat het multidisciplinair pijncentrum van het ZOL uitgegroeid is tot het grootste van de 9 erkende centra in België. Het centrum bevindt zich op campus André Dumont maar inmiddels wordt de bouw van een nieuwe infrastructuur voorbereid op campus Sint-Barbara.

Nieuw is ook dat het pijncentrum in 2009 als eerste pijncentrum in België startte met epiduroscopie.

Dit is een interventionele pijnbestrijdingstechniek die toegepast wordt bij patiënten met Failed Back Surgery Syndrome met radiculaire pijn en bij wie minder invasieve technieken faalden. In mei werden in het multidisciplinair pijncentrum de eerste patiënten met deze techniek behandeld.



Opstart Spine Unit: naar een geïntegreerde aanpak van (chronische) rug- en nekpijn

Eind april werd in het ZOL de Spine Unit opgericht.

Een nauwe samenwerking tussen eerste, tweede en derde lijn moet ertoe leiden dat de meest geschikte behandeling op het juiste moment aan de juiste patiënt wordt aangeboden.

De spine unit werd opgericht omdat de praktijk leert dat de verschillende zorgverleners, mogelijk betrokken bij de behandeling van (chronische) rug- en nekpijn, vrij individueel werken. Overleg met andere specialismen wordt vaak bemoeilijkt door afstand en/of organisatorische problemen.

Er kan slechts verandering komen in deze situatie wanneer de verschillende zorgverleners volgens een gezamenlijk protocol de patiënten behandelen. In de spine-unit van het ZOL werd gekozen voor een protocol dat niet langer down-up werkt (van huisarts naar ziekenhuisspecialisten) maar start van een 'patient centered approach'.

Niet minder dan 10 specialismen binnen het ZOL werkten intensief samen, met name neurochirurgie, anesthesie/MPC, fysische geneeskunde/revalidatie, psychiatrie, orthopedie, neurologie, reumatologie, radiologie, nucleaire geneeskunde en de paramedici (verpleegkundige, kinesist en psycholoog). Zij werkten een algoritme uit, gebaseerd op evidence based richtlijnen.



Opstart orthogeriatricie

De dienst geriatrie startte, in samenwerking met de dienst orthopedie, met de ontwikkeling van een multidisciplinair zorgconcept 'orthogeriatricie'. Orthogeriatricie richt zich tot de geriatrische patiënt met orthopedische problemen.

Het zorgconcept werd op de dienst orthopedie, de dienst geriatrie en de spoedgevallendienst geïmplementeerd maar de kern is de nieuwe dienst orthogeriatricie op campus Sint-Barbara. Op deze dienst worden zoveel mogelijk geriatrische patiënten geconcentreerd met een orthopedische problematiek waarbij ook een intensieve opvolging van de medisch-internistische problemen nodig is door de geriater. De patiënten komen via de spoedgevallendienst of via doorverwijzing onder supervisie van de liaisongeriater.

De liaisongeriater werkte eveneens protocollen uit met de spoedgevallendienst om een optimale rechtstreekse doorverwijzing te creëren naar de dienst orthogeriatricie of een doorverwijzing te regelen naar het geriatrisch dagziekenhuis voor valobservatie, osteoporosescreening en -behandeling.

Op de dienst orthogeriatricie zorgt de orthopedist-revalidatiearts mee voor een optimalisatie van de revalidatie. Een dienst orthogeriatricie bestaat momenteel slechts partieel in enkele grote ziekenhuizen in het land.



Implementeren van het zorgprogramma geriatrie en zoeken naar samenwerking.

In 2008 werd het zorgprogramma geriatrie toegekend aan het ZOL. In 2009 werd het geleidelijk aan geïmplementeerd in de dagelijkse ziekenhuiswerking. Er werd ook onderzocht op welke wijze de groei van de geriatrische zorgverlening in het ZOL kan geïntegreerd worden.

Daarnaast werd er ook gezocht naar nieuwe samenwerkingsopportuniteiten. Zo participeert het ZOL in de uitbouw van raadplegingen en een expertisecentrum gerontopsychiatrie op campus André Dumont, waar de vzw Menos (WG-Kruis, CGG, Prometheus) nieuwe, innovatieve woon- en zorgvormen zal uitbouwen.

Op campus Sint-Barbara werkt ZOL samen met de vzw St.-Anna voor de uitbouw van een rusthuisproject.

Er zal gezocht worden naar een mogelijke synergie tussen ouderenzorg, revalidatie, orthogeriatrie en de sp-diensten voor chronische zorg op de campus.

Nieuw is ook dat op de palliatieve eenheid op campus André Dumont muziektherapie wordt aangeboden.



2.4. Verbeteren van de toegankelijkheid van het ziekenhuis

In 2009 ontving het ZOL 438.720 patiënten voor raadplegingen en 33.044 voor opnames. Het optimaliseren van het traject van de patiënt is een duidelijke optie in het beleidsplan van het ZOL. Doelstelling hierbij is de stroom van ambulante patiënten zo efficiënt mogelijk te laten verlopen en de wachttijden voor de patiënten te minimaliseren. De aandacht voor de patiënt, een klantvriendelijk onthaal en optimaal respect voor zijn privacy staan centraal.

Met vijf nieuwe automatische inschrijvingsbalies ter beschikking krijgt de patiënt de mogelijkheid om zichzelf in te schrijven. Hier is de wachttijd herleid tot zero en is de privacy optimaal. Daarnaast werd de dienst patiëntenadministratie op campus Sint-Jan volledig verbouwd.



De dienst beschikt over 8 nieuwe inschrijvingsbalies waar drie mogelijke functies voorzien zijn: inschrijven voor raadpleging of onderzoek, opname en een kassafunctie. Twee balies wijken af van de open structuur. Hier kunnen intake gesprekken op een discrete manier afgehandeld worden.

Het ZOL wil blijven excelleren als klantvriendelijk ziekenhuis.

De medewerkers van de dienst patiëntenadministratie engageren zich om dit waar te maken vanaf het allereerste onthaal en in elk contact met de patiënt.

Naar aanleiding van de ingebruikname van hun nieuwe dienst onderschreven ze een charter.



2.5. Optimaliseren van de bedrijfskundige werking

Met de aanstelling van een bedrijfskundig directeur in het najaar van 2008 kreeg de verdere professionalisering van de bedrijfskundige werking van het ZOL een nieuwe dynamiek. Bedrijfskundige processen werden kritisch bevraagd, er werden kosten - baten benaderingen uitgewerkt en de logistieke organisatie werd geëvalueerd, in goed overleg met de betrokken diensten. De komende jaren wil het ZOL de bedrijfskundige werking zo optimaal mogelijk uitbouwen zodat de verdere ontwikkeling van de kernopdracht van het ziekenhuis hierdoor ondersteund kan worden.

Dit zal gepaard gaan met het verder expliciteren van transparante relaties met leveranciers en het permanent evalueren en opvolgen van marktontwikkelingen.

Aan de medewerkers werd gevraagd om hun steentje bij te dragen. De actie ZOLenergieK, gericht op rationeel omgaan met energie, werd herhaald. Om de papierberg in de toekomst te verminderen, kregen alle ZOL-medewerkers een eigen e-mailadres en werd de portaalsite 'zolathome.be' met nieuws en info over 'werken in het ziekenhuis' van thuis uit toegankelijk voor medewerkers.



2.6. Profileren van het ZOL als aantrekkelijke werkgever

In tijden van schaarste is het erg moeilijk om verpleegkundigen aan te trekken en ook te houden.

Tot op vandaag slaagt het ZOL er nog behoorlijk in om goede medewerkers te vinden. Dit mede dankzij het goede personeelsbeleid. Zo doet het ZOL heel wat inspanningen om de combinatie gezin/arbeid voor haar medewerkers te vergemakkelijken. Dit door o.a. zoveel mogelijk rekening te houden met de wensen van de medewerkers bij het opmaken van de uurroosters, het vlot en veelvuldig toekennen van verlofstelsels zoals loopbaanonderbreking, thematische verloven en schorsing, maar ook door het aanbieden van diverse soorten deeltijds werk.

In 2009 werd, vanuit de weerkerende problematiek van medewerkers met opvangproblemen voor hun kinderen tijdens de grote vakantie, beslist om in te schrijven op een kinderopvangproject van de Vlaamse regering.

Na overleg met de syndicale organisaties en de toezegging van een ondersteuning bij de opstartkosten vanwege de Vlaamse regering werd het project gestart. De organisatie werd uitbesteed aan de vzw Stekelbees die een jarenlange expertise heeft in het aanbieden van professionele kinderopvang voor bedrijven.

In de toekomst zullen ook de inspanningen naar goede selectie, competentieontwikkeling, vorming en bijscholing, begeleiding en coaching verder gezet worden. Positief is ook dat kinderdagverblijf Wombat, dat op de zorgcampus Schiepsse Bos gelegen is, 19 nieuwe extra plaatsen voor opvang kreeg.



2.7 Uitbreiden en bestendigen van het netwerk

2.7.1. Samenwerking

Het ZOL vindt een goede samenwerking met de artsen van de eerste lijn essentieel. Om de artsen te informeren over nieuwe therapeutische mogelijkheden, nieuwe artsen en andere ziekenhuisgebonden informatie geeft het ZOL vier keer per jaar het ZOLarium uit. Dat is het tijdschrift van de Wetenschappelijke Raad van het ZOL. Deze raad organiseert jaarlijks ook een tiental druk bijgewoonde bijscholingssessies op maat van de verwijzers.

Om samenwerkingsprojecten en beleidsmatige onderwerpen te bespreken, worden jaarlijks enkele overlegvergaderingen met afgevaardigden van de verschillende huisartsenkringen georganiseerd. Daarnaast waren er in 2009 werkgroepen actief rond 'de elektronische communicatie tussen het ZOL en de huisartsen' en 'het zorgtraject voor patiënten met type 2 diabetes'.

Een ziekenhuis met expertfuncties zoals het ZOL heeft akkoorden met basisziekenhuizen nodig om deze expertfuncties verder te kunnen uitbouwen, zowel kwalitatief als kwantitatief. Sinds jaren kon een goed afgestemde samenwerking met de brede regio Noord-Oost-Limburg ontstaan.

Afgevaardigden of medische diensten van het ZOL maken deel uit van of werken samen met het Ziekenhuis Maas en Kempen (Bree – Maaseik), het Mariaziekenhuis Noord-Limburg (Overpelt), het MS Centrum Overpelt, het Limburgs Oncologisch Centrum, het Limburgs PET Centrum, het Kinderpsychiatrisch Centrum. Daarnaast is er een samenwerkingsakkoord met het Maaslandziekenhuis uit Sittard (Nederlands-Limburg) voor neurochirurgie.



2.7.2. Opleiding en onderzoek

Het ZOL is een ziekenhuis waar heel wat artsen en verpleegkundigen in opleiding hun stage doen. Hiervoor is er sinds een jaren goede samenwerking met het Leuvens ziekenhuisnetwerk, Universiteit Hasselt en de opleidingen voor verpleegkunde aan de Provinciale Hogeschool Limburg (PHL), de Katholieke Hogeschool Limburg (KHLim) en HBO Verpleegkunde (Regina Mundi).

In 2009 werden nieuwe akkoorden tot intense samenwerking afgesloten:

- Zo ondertekenden de Universiteit Hasselt, het Hasseltse Virga Jesse Ziekenhuis en het ZOL een raamakkoord waarin een versterkte samenwerking op niveau van onderwijs en onderzoek wordt beoogd. De afgelopen jaren werden belangrijke stappen gezet in de uitbouw van de samenwerking op onderwijsniveau, hoofdzakelijk in de opleidingen geneeskunde en biomedische wetenschappen. De tijd was intussen rijp om de samenwerking in het medisch-wetenschappelijk onderzoek vorm te geven.

De uitbouw van het medisch-wetenschappelijke onderzoek in Limburg zal bijdragen tot een verbeterde, wetenschappelijk ondersteunde zorgverlening én tot de academische uitbouw van het medisch onderzoek in de provincie. Deze nieuwe kennisuitbouw zal effect hebben op innovatieversterking in de gezondheidszorg en past daarom in de Vlaamse beleidsvisie inzake de uitbouw van het Medisch Centrum Vlaanderen (Vlaanderen In Actie).

- De KHLim en het ZOL werkten in 2009 intensief aan de voorbereiding van de oprichting van een Leer- en Innovatiecentrum (LIC). Het is de overtuiging van beide partners dat een samenwerking tussen de hogeschool en het ziekenhuis noodzakelijk is om in de toekomst de kernactiviteiten van de respectievelijke organisaties op een hoog niveau te blijven aanbieden. Samenwerking is wenselijk op vlak van de organisatie van de klinische praktijkopleiding van studenten verpleegkunde, het verpleegkundig onderzoeksbeleid en de professionalisering van het personeel.



3

Epiloog

Het ZOL bevestigde in 2009 haar engagement ten opzicht van haar partnerziekenhuis in Bokonzi. Opnieuw werd 1% van het resultaat of 30.790 euro geschonken. De middelen worden ter plaatse gebruikt om te voorzien in de basisgezondheidszorg van 200.000 mensen.

Afgelopen jaar konden 2 medewerkers van het ZOL - in gezelschap van een 10-tal collega's van 5 andere Vlaamse ziekenhuizen en een vertegenwoordiger van de NGO Memisa - een 16-daagse inleefreis maken in Congo en ons partnerziekenhuis bezoeken in de Evenaarsprovincie. Hiermee werden de banden met de plaatselijke bevolking gevoelig versterkt.



Cijfers
Financiële
resultaten

4



BALANS

	Codering	2009 31.12.2009 Euro	2008 31.12.2008 Euro	2007 31.12.2007 Euro
Activa				
Vaste activa	20/28	152.370.030,28	151.608.522,06	155.893.386,85
Vlottende activa	29/58	113.771.455,81	109.398.356,52	90.229.672,68
Totaal der Activa	20/58	266.141.486,09	261.006.878,58	246.123.059,53
Passiva				
Eigen Vermogen	10 tot 15-18	74.719.157,29	71.932.227,89	61.655.754,29
Voorzieningen	17/49	16.152.442,70	11.278.051,86	10.495.862,02
Schulden		175.269.886,10	177.796.598,83	173.971.443,22
Totaal der Passiva	10/49	266.141.486,09	261.006.878,58	246.123.059,53

RESULTATENREKENING

	Codering	2009 31.12.2009 Euro	2008 31.12.2008 Euro	2007 31.12.2007 Euro
I. Bedrijfsopbrengsten	70/74	288.000.066,86	272.685.036,22	254.811.172,44
II. Bedrijfskosten	60/64	284.275.921,48	268.597.210,27	251.269.629,61
III. Bedrijfswinst (+)	70/64	3.788.084,16	4.087.825,95	3.541.542,83
Bedrijfsverlies (-)	64/70			
IV. Financiële opbrengsten	75	2.929.149,89	2.942.978,61	2.953.995,74
V. Financiële kosten	65	4.401.445,24	4.873.599,37	4.131.105,27
VI. Winst (+)	70-65	2.315.788,81	2.157.205,19	2.364.433,30
Verlies (-)	65/70			
VII. Uitzonderlijke opbrengsten	76	3.267.380,90	5.189.737,74	2.925.482,68
VIII. Uitzonderlijke kosten	66	3.382.371,24	5.234.918,92	2.592.535,47
IX. Winst van het boekjaar (+)	70/66	2.200.798,47	2.112.024,01	2.697.380,51
Verlies van het boekjaar (-)	66/70			



BESTEMMING EN VOORHEFFINGEN

	Codering	2009 31.12.2009 Euro	2008 31.12.2008 Euro	2007 31.12.2007 Euro
A. Te bestemmen winstsaldo	70/69	5.492.872,47	5.404.098,01	5.989.454,51
B. Onttrekking van de eigen middelen	791/2			
C. Toevoeging aan de reserves	691/2	2.200.798,47	2.112.024,01	2.697.380,51
D. Over te dragen resultaat		3.292.074,00	3.292.074,00	3.292.074,00
E. Tussenkost van derden in het verlies	794	0,00	0,00	0,00



Contact-
gegevens

5



Beheer en directie:

Dr. Mieke Dezeure (voorzitter): 089/32 13 01 secr. 089/32 13 02

Johan Hellings (algemeen directeur): 089/32 13 05 secr. 089/32 13 02

Dr. Hubert Vandeput (medisch directeur): 089/32 15 05 secr. 089/32 15 02

Jan Valgaeren (bedrijfskundig directeur): 089/32 18 05 secr. 089/32 18 02

Solange Indenkleef (verpleegk.-param. directeur) 089/32 16 05 secr. 089/32 16 02

Peter Hermans (personeelsdirecteur) 089/32 17 05 secr. 089/32 17 02

Lydia Moors (financieel directeur dd) 089/32 18 05 secr. 089/32 18 02

Patiëntenbegeleiding

Patricia Vrancken 089/32 16 51

Pastorale Dienst

089/32 14 71

Ombudsdienst/klachtenbeheer

Jean Dreezen 089/32 15 21

Kwaliteit

Tilly Postelmans 089/32 13 46

Patiëntveiligheid

Dr. Ward Schrooten 089/32 13 22

Apotheek

Luc Vandorpe 089/32 14 05

Bloedtransfusiecentrum

089/32 59 02

Financiële dienst

089/32 19 40

Centrale afspraken

089/32 51 51

Vorming

Sylvain Haekens 089/32 17 51

Personeelsbegeleiding

Jaak Vandewaerde 089/32 17 15

Communicatie

Grete Bollen 089/32 17 62



www.zol.be

T +32(0)89 32 50 50
F +32(0)89 32 79 00
info@zol.be

□ Campus Sint-Jan
Schiepse bos 6
B 3600 Genk

□ Campus Sint-Barbara
Bessemerstraat 478
B 3620 Lanaken

□ Campus André Dumont
Stalenstraat 2
B 3600 Genk

Ziekenhuis
Oost-Limburg

Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Campus André Dumont