



Jaarverslag 2015

vlozo.be

INHOUD

1. Algemeen	4
1.1. Demografie & vergrijzing van de Vlaamse bevolking	4
1.2. Overzicht woonzorgcentra & erkende woongelegenheden in België en Vlaanderen	5
1.2.1. Verdeling Openbare, private non-profit en social for-profit organisaties	5
1.2.2. Verdeling van het aantal erkende woongelegenheden naar rechtspersoon	6
1.3. Tewerkstelling in de gezondheidssector	7
2. Over VLOZO	9
2.1. Algemeen	9
2.2. Voor ondernemers in de zorgsector	9
2.3. VLOZO en het marktaandeel in het zorglandschap	10
2.4. Voor meer ondernemerschap in ouderenzorg	10
2.5. VLOZO staat voor Vlaams Onafhankelijk Zorgnetwerk	11
2.6. Samenwerking VLOZO - VOKA	11
2.7. Evaluatie van het partnerschap VLOZO - VOKA	12
2.7.1. Inhoudelijke verwezenlijkingen en gemaakte afspraken 2015	12
2.7.2. Samenwerking in dossiers van het Vlaamse Gewest	13
2.7.3. Samenwerking in Federale dossiers	14
2.8. Kerncijfers van de federatie VLOZO	14
2.8.1. Aantal leden	14
2.8.2. Verdeling van het aantal woongelegenheden over erkende woonzorgcentra en GAW/SF	16
3. Werkzaamheden VLOZO	27
3.1. Statutair	27
3.1.1. Mandaten van VLOZO	27
3.1.2. Directiecomité	28
3.1.3. Raad van Bestuur	28
3.1.4. Opstarten van Provinciale Raden	28
3.1.5. Algemene Vergadering	29
3.1.6. Opstart geïntegreerde samenwerking VOKA - VLOZO	30
3.1.7. 6 ^{de} Staatshervorming	30
3.1.8. Kwaliteitslabel	30
3.2. Federale overheid	31
3.2.1. Overleg met het RIZIV	31
3.2.2. Paritair Comité 330	31
3.2.3. Verzoeningscommissie vanuit het Paritair Comité.	31
3.2.4. Begeleidingscomité RAI (Resident Assessment Instrument)	31

3.3. Vlaamse overheid	32
3.3.1. Structureel koepeloverleg met het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid	32
3.3.2. Valpreventie – expertisecentrum KULeuven	33
3.3.3. Referentiekader Kwaliteit van Wonen en Zorg	33
3.3.4. Dag van de Zorg	33
3.3.5. VOPZ – Vlaams Overlegplatform Promotie Zorgberoepen	34
3.3.6. Samenwerkingsplatform Eerstelijns gezondheidszorg	34
3.3.7. eGezondheid - eWZC	34
3.3.8. Task force Vlaams ouderenzorgbeleid	35
3.3.9. Project Flexibel KV in GAW	35
3.3.10. VIPA en infrastructurele normen	36
3.4. Samenwerking eerste lijnszorg (SEL)	37
3.5. Dementie	37
3.6. Overlegplatforms	38
3.7. Netwerking	41
3.8. Communicatie	42
3.8.1. Website	42
3.8.2. Nieuwsflashes	42
3.8.3. Nieuwsbrieven	42
3.8.4. Adviezen	42
3.8.5. Perscontacten	43
3.8.6. Persmonitoring	43
3.8.7. Evenementen	43

1. ALGEMEEN

1.1. Demografie & vergrijzing van de Vlaamse bevolking

Ouderenzorg speelt een belangrijke rol op sociaal-economisch vlak in Vlaanderen. De vergrijzing zal het gewicht hiervan naar de toekomst alleen maar doen toenemen.

In het jaar 2010 telde Vlaanderen 137.113 85-plussers. Tegen het jaar 2020 zal dit aantal gestegen zijn tot een 200.000-tal, wat een stijging van 47 % betekent tov. 2010. Tegen 2030 is deze leeftijdsgroep nog verder aangegroeid tot 233.000, wat een stijging van 70 % betekent tov. het jaar 2010 en een stijging van 23 % tov. het jaar 2020. Tegen dan zullen ook 130.000 Vlamingen met dementie nood hebben aan gespecialiseerde zorg.

Demografie & vergrijzing			
Vlaamse bevolking	2010	2020	2030
0-64j	5.104.604	5.206.849	5.038.643
65-84j	997.673	1.137.295	1.348.020
85j+	137.113	200.902	233.298
Totaal	6.239.391	6.545.046	6.619.961
Vlaamse bevolking (rel. groei tov 2010)	2010	2020	2030
0-64j	100%	102%	99%
65-84j	100%	114%	135%
85j+	100%	147%	170%
Totaal	100%	105%	106%
Vlaamse bevolking (abs. groei tov 2010)	2020	2030	
0-64j	102.245	-65.961	
65-84j	139.622	350.347	
85j+	63.789	96.185	
Totaal	305.656	380.570	

Bron: Studiadienst Vlaamse Regering – Bevolkingsprojecties 2009 - 2030

1.2. Overzicht woonzorgcentra & erkende woongelegenheden in België en Vlaanderen

1.2.1. Verdeling Openbare, private non-profit en social for-profit organisaties

Om aan de huidige zorgvraag van de oudere bevolking te kunnen voldoen, beschikte België op het einde van 2015 België over 142.482 woongelegenheden. Deze woongelegenheden worden verdeeld over het Vlaamse, Brusselse en Waalse gewest. Uit onderstaande cijfers kan men afleiden dat Vlaanderen over +/- 50 % van de erkende woongelegenheden beschikt, waardoor Vlaanderen op socio-economisch gebied voor wat betreft de ouderenzorg, vandaag en in de toekomst een belangrijke rol zal spelen.

Overzicht verdeling woongelegenheden België

	VLA	WALL	BXL	DUIT	Belgie
ROB	32601	25223	8930	269	67142
RVT	43132	22205	6038	464	71864
CVK	2099	1165	39	18	3321
COMA	80	65	10	0	155
totaal	77912	48658	15017	751	142482

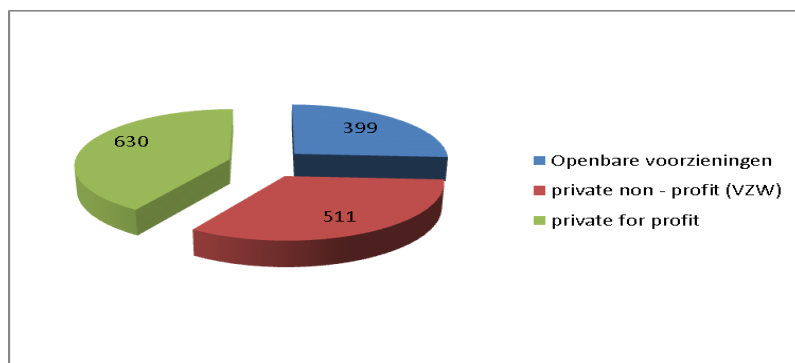
Bron lijst WZC RIZIV 18/12/2015

Naast de verdeling van de woongelegenheden over de 3 gewesten kunnen we tevens uit de gegevens afleiden dat Vlaanderen niet alleen het grootste aantal woongelegenheden telt, maar dat de opsplitsing per type erkenning (ROB/RVT/CVK) zich in dezelfde lijn manifesteert.

Uit de gegevens van het RIZIV per december 2015 blijkt dat België momenteel 1.540 woonzorgcentra rijk is. Dit aantal kan verdeeld worden over 3 belangrijke type voorzieningen mn. openbare voorzieningen (publieke sector), private non-profit voorzieningen (VZW) en de social for-profit voorzieningen (commerciële sector).

De openbare sector omvat 399 voorzieningen (26%), terwijl de social non-profit goed is voor 511 voorzieningen (33 %) en de social for-profit 630 voorzieningen telt (41 %).

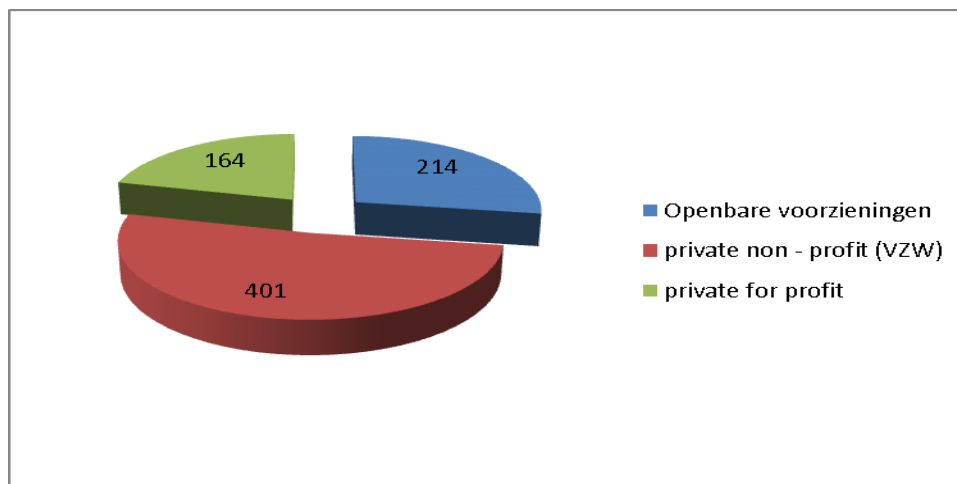
Overzicht voorzieningen in België



Studie financiering WZC -Pacolet 2015

Wanneer het aantal Belgische voorzieningen gedetailleerder bekeken wordt op het niveau van Vlaanderen kunnen we stellen dat Vlaanderen 799 voorzieningen telt die men, naar analogie van België en ifv. het juridisch statuut, kan onderverdelen in publieke, private non-profit (VZW) en private for-profit (commerciële) voorzieningen.

Verdeling voorzieningen in België



Bron lijst WZC RIZIV 18/12/2015

Wanneer deze aantallen omgezet worden in een procentuele verdeling, vertegenwoordigt de publieke sector 27 %, de private non –profit sector (VZW) 52 % en de private for-profit sector 21 %.

1.2.2. Verdeling van het aantal erkende woongelegenheden naar rechtspersoon

Wanneer we het aantal voorzieningen in België opsplitsen in functie van de Gewesten en rechtspersoon en hieraan de verdeling van de erkende woongelegenheden koppelen, komen wij aan onderstaande verdeling:

	België (2013)		Vlaamse Gewest		Waals Gewest		Brussel	
Openbaar	41493	30,50%	24 260	33,70%	13 229	27,30%	3 665	24,30%
Private non-profit	50117	36,80%	36 835	51,10%	11 035	22,90%	1 934	12,80%
Private for-profit	44492	32,70%	10 920	15,20%	23 840	49,60%	9 498	62,90%
Totaal	136102	100%	72 015	100%	48 104	100%	15 097	100%

Exclusief de enkele woonzorgcentra actief in het Duitstalig gebied (N=8, met samen 742 woongelegenheden).

** Inclusief kortverblijf, exclusief plaatsen dagverzorgingscentra en assistentiewoningen

Bron Lijst van woonzorgcentra in België, RIZIV (situatie 8 augustus 2013)

1.3. Tewerkstelling in de gezondheidssector

Zoals reeds aangegeven is de gezondheidssector een belangrijke socio-economische sector. Uit het Verso-cahier 3/2015 blijkt dat de social profit op 31.12.2012 371.956 loontrekkende arbeidsplaatsen telde, wat 16 % van het totaal aantal loontrekkende tewerkstellingen in Vlaanderen betekende, waarvan de gezondheidszorg 126.182 arbeidsplaatsen telde.

Tabel 2: Loontrekkenden (excl rsz-ppo) in VTE naar paritair comité (Vlaams Gewest, 2008-2014, 30 juni)

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	GROEI
Paritair comité	(n)	(n)	(n)	(n)	(n)	(n)	(n)	tov 2008
PC 318.02	16.397,60	16.882,40	17.183,80	17.063,80	17.308,50	17.410,40	17.494,80	6,69%
PC 319.01	24.816,50	25.732,10	26.241,00	26.943,60	27.565,70	28.048,60	28.570,20	15,13%
PC 327.01	18.220,80	16.937,70	18.456,30	19.351,60	19.329,90	19.266,10	19.495,70	7,00%
PC 329,01	14.819,30	15.081,10	15.813,50	16.216,60	16.670,20	16.665,80	16.418,70	10,79%
PC 330	97.043,20	100.409,30	104.057,40	107.075,90	110.332,50	112.651,70	114.002,50	17,48%
PC 331[1]	5.322,70	5.032,90	5.837,00	6.445,70	6.824,70	7.013,80	7.203,40	35,33%

Bron: RSZ DMFA via Steunpunt WSE (bewerking Verso)

Uit bovenstaande gegevens kunnen we afleiden dat de tewerkstelling in de gezondheidssector in 2014 met 17.48 % was gestegen tov. het jaar 2008.

Wanneer deze cijfers geëxtrapoleerd worden ifv. de subsectoren van de gezondheidszorg (subcomité's van PC 330) kunnen we afleiden dat in PC 330.01.20 ouderzorg, de tewerkstelling in 2014 gegroeid is met 20 % tov. van 2008.

Tabel 2bis: Loontrekkenden in VTE (Vlaams Gewest /2008-2 /2011-2/2014-2)

	2008	2011	2014	GROEI
Paritair subcomite PC 330	(n)	(n)	(n)	tov 2008
330.01.10 : Privé-Ziekenhuizen	51185	55.936,00	58.166,07	13,14%
330.01.20: Ouderenzorg	23455	26.652,00	28.144,45	19,99%
330.01.30: Thuisverpleging	4799	5.316,00	5.613,62	16,97%
330.01.41: Revalidatiecentra	1843	2.076,00	2.108,87	14,43%
330.01.51: Centra voor Beschut Wonen	404	563	639,79	58,36%
330.01.53: Wijkgezondheidscentra	197	275	366,8	86,19%
330.04: Residuaire Gezondheids-inrichtingen en diensten	6783	8.031,00	8.202,01	20,92%

Bron: Steunpunt WSE - Gegevens RSZ Dmfa 2008-2 /2011-2 / 2014-2 (via sectorfoto FE.BI vzw)

Wanneer we dieper ingaan op de kenmerken van de tewerkstelling in de subsectoren van PC 330 kunnen we voor de sector ouderenzorg (PC330.01.20) de volgende conclusies trekken:

- De sector ouderenzorg stelt hoofdzakelijk vrouwen tewerk (87.5%)
- Grootste tewerkstelling in de leeftijdscategorie 25-49 j (65.4%)
- ¾ van het personeel werkt met een bediendenstatuut (78.8 %)
- Werkregime is grotendeels deeltijds (67.9%)

Tabel 4bis: Overzicht kenmerken van de tewerkstelling in de subsectoren van PC 330 (Vlaams Gewest, 2012-2/2011-2)

		TW TOT	SP TOT	330.01.10	330.01.20	330.01.30	330.01.41	330.01.51	330.01.53	330.04
Geslacht	M	52,30%	21,90%	21,10%	12,50%	8,10%	21,00%	29,80%	25,20%	19,30%
	V	47,70%	78,10%	78,90%	87,50%	91,90%	79,00%	70,20%	74,80%	80,70%
Leeftijd	<25j	8,10%	7,10%	7,90%	12,60%	9,20%	6,20%	6,60%	3,50%	7,40%
	25-49j	65,00%	62,90%	66,80%	65,40%	72,00%	68,90%	69,80%	77,40%	67,30%
	>49	26,90%	29,90%	25,40%	22%	18,80%	25,00%	23,60%	19,10%	25,30%
Statuut	arbeiders	36,74%	25,22%	10,70%	21,20%	1,70%	8,20%	8,40%	3,10%	15,40%
	bedienden	51,18%	74,78%	89,30%	78,80%	98,30%	91,80%	91,60%	96,90%	84,60%
	ambtenaar	12,07%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Regime	voltijds	63,02%	40,32%	43,90%	32,10%	29,60%	27,30%	44,90%	26,10%	38,00%
	deeltijds	33,36%	59,67%	56,10%	67,90%	70,40%	72,70%	55,10%	73,90%	62,00%
	speciaal	3,62%	0,01%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

Bron: SMALS - Gegevens RSZ Dmfa 2012-2 (via bewerking sectorfoto FE.BI.vzw) – Bron arbeidsregime: Steunpunt WSE - Gegevens RSZ Dmfa 2011-2 (via bewerking sectorfoto)

2. OVER VLOZO

2.1. Algemeen

Het Vlaams Onafhankelijk Zorgnetwerk verdedigt al meer dan twintig jaar de belangen van ondernemers in de ouderenzorg eerst onder de naam “Federatie Onafhankelijke Seniorencare (FOS)”. Naast directeurs van woonzorgcentra vertegenwoordigt de federatie ook beheerders van lokale en regionale dienstencentra, dagverzorgingscentra, centra voor kortverblijf en serviceflats/groepen van assistentiewoningen, ongeacht hun rechtsvorm.

De zesde staatshervorming stelt de Vlaamse Gemeenschap in haar Vlaams welzijns – en zorgbeleid voor ouderen voor een buitengewone uitdaging. Sinds 01 juli 2014 is Vlaanderen volledig bevoegd voor het beleid met betrekking tot de residentiële ouderenzorg, het prijzenbeleid in de ouderenvoorzieningen, de zorgfinanciering en normering van rust- en verzorgingstehuizen, de centra voor dagverzorgingen en niet aangeboren hersenaandoeningen, alsook voor de Tegemoetkoming voor de Hulp aan Bejaarden (THAB). Dit biedt de mogelijkheid om voor deze doelgroep een meer homogeen welzijns- en zorgbeleid te voeren. De samenspraak en afstemming met het federaal beleid blijft echter noodzakelijk.

VLOZO is van mening dat de regionalisering van de ouderenzorg het meest uitgelezen moment is om naar de toekomst toe een sterk Vlaams zorgmodel te ontwikkelen.

In het licht van de vergrijzing moeten we goed nadenken over hoe we onze (zwaar) zorgbehoevende ouderen in de toekomst willen huisvesten en de gepaste zorg aanbieden. Daarom wenst VLOZO dat er in de periode na de regionalisering in eerste instantie voldoende stabiliteit en continuïteit van beleid ingebouwd werd, maar tegelijkertijd ook de toekomst voorbereid wordt, zodat we sterk staan voor de vergrijzing en onze senioren de zorg kunnen geven waar ze recht op hebben.

In het kader van de verdere professionalisering en de continue groei van de federatie besliste VLOZO (het Vlaams Onafhankelijk Zorgnetwerk) over te gaan tot de aanstelling van een nieuwe, voltijdse gedelegeerd bestuurder. De heer Foucart Frank werd aangesteld per 01.01.2015.

2.2. Voor ondernemers in de zorgsector

Ondertussen is VLOZO, het Vlaams Onafhankelijk Zorgnetwerk, uitgegroeid tot een sectorfederatie die de belangen behartigt van 150 onafhankelijke leden. In 2015 vertegenwoordigt zij via haar leden 13.488 woongelegenheden en ruim 6.000 medewerkers in Vlaanderen.

In april 2014 werd door VLOZO een verkiezingsmemorandum opgesteld waarin oa. onderstaande punten waren opgenomen:

- Vlaamse overheid garandeert de realisatie en de erkenning van alle WZC die nu in de steigers staan (erkenningsskalender) en voorzien hiervoor de nodige budgettaire middelen
- Projecten met VV zonder verbintenis, na onderzoek op haalbaarheid, verlengen met 3 tot 5 jaar
- RIZIV- financiering in eerste instantie ongewijzigd (45 % van inkomsten)
- Evolueren naar een vraaggestuurde financiering onafhankelijk van uitbatings-vorm (responsabilisering van zorgvraag gestuurde financiering / responsabilisering van zorgvrager)
- Starten nieuw model voor een sterke Vlaamse ouderenzorg
 - beschikbare middelen zo efficiënt mogelijk besteden (inzetten op mix van diverse zorgsegmenten)
 - meer flexibiliteit, keuzevrijheid, een vrijere prijszetting
 - kwaliteitscontrole die gebaseerd is op een resultaatsverbintenis
- Ontwikkeling van een goede corporate governance met transparante overlegstructuren
- VIPA-subsidiëring afschaffen - nieuw subsidiesysteem ongeacht uitbatingsvorm - opteren voor andere financieringsvormen (pps, bevaks) toegankelijk ongeacht rechtsvorm
- Financiering zware zorg - afschaffen verschil tussen RVT- en ROB-profielen – vraaggestuurde financiering
- Vereenvoudiging, herziening en stroomlijnen van de wetgeving en infrastructuurnormen (regelluwte)
- Herziening KB78 – functiedifferentiatie / taakverschuiving - evolueren naar een resultaats-verbintenis op het vlak van personeelsnormen.

Bovenstaande punten vormen vandaag de dag nog steeds de speerpunten in de dagdagelijkse werking van de Federatie.

2.3. VLOZO en het marktaandeel in het zorglandschap

Op het einde van 2015 telde Vlaanderen 779 woonzorgcentra die op hun beurt 77.912 woongelegen omvatten. Met haar 150 leden vertegenwoordigt de federatie in 2015 20 % van deze woonzorgcentra en 17.5 % van de woongelegenheden in Vlaanderen.

Als uitbatingsvorm treffen wij bij onze leden evengoed VZW's als andere uitbatingsvormen zoals vb. NV, BVBA.

Een aantal van de leden maken deel uit van een groep, anderen zijn nog steeds totaal onafhankelijk uitgebaatte voorzieningen (stand alone's).

2.4. Voor meer ondernemerschap in ouderenzorg

Als federatie zijn we ervan overtuigd dat we aan de vooravond van de vergrijzing steeds meer als ondernemer moeten leren denken. We pleiten voor meer ondernemerschap om onze zorg ook in de toekomst kwalitatief hoogstaand, toegankelijk én betaalbaar te houden.

Daarnaast willen we er samen met u voor zorgen dat u meer tijd heeft om u te focussen op uw job als beheerder. Dat betekent: administratieve vereenvoudiging, doordachte en transparante regelgeving en het wegwerken van de knelpunten die uw job vandaag complex maken.

Prioritair werken we aan:

- de implementatie van de zesde staatshervorming in Vlaanderen
- een oplossing voor het blokkeren van nieuwe voorafgaande vergunningen
- een vrije prijszetting
- animatiesubsidie voor alle spelers
- de creatie en financiering van voldoende RVT-capaciteit
- gelijke spelregels voor alle aanbieders
- een verdere hervorming van het personeelsbeleid (KB 78, erkenning gezondheidsberoepen, werkbare CAO's, ...)
- het verbeteren en vereenvoudigen van diverse wetgevingen in het kader van regelluwte vb. erkenningsnormen, brandveiligheid- en energieprestatiewetgeving

2.5. VLOZO staat voor Vlaams Onafhankelijk Zorgnetwerk

In deze naam zitten drie elementen: Vlaams, onafhankelijk en zorgnetwerk:

- We gaan voluit voor een Vlaamse sectorfederatie, wat gezien de **regionalisering van de ouderenzorg** een logische stap is.
- We blijven een **onafhankelijke sectorfederatie**, wat wil zeggen dat we ons niet verbinden aan een politieke partij of religieuze stekking en open staan voor alle zorgspelers in Vlaanderen.
- We worden een **zorgnetwerk**. Ook dit ligt in de lijn met de nieuwe Vlaamse visie rond zorg mn. het doorbreken van de silo's tussen thuiszorg, ouderenzorg, eerstelijnszorg, werken in netwerken en dergelijke meer. Vandaag kunnen alle zorgaanbieders voor hun vertegenwoordiging terecht bij VLOZO.

2.6. Samenwerking VLOZO - VOKA

Vanaf 1 januari 2015 werkt VLOZO ook structureel samen met VOKA voor een versterkte belangenbehartiging van alle onafhankelijke ondernemers in de ouderenzorg. Dit resulteert in één geïntegreerd lidmaatschap voor beide organisaties.

In het kader van deze samenwerking werd in onderling overleg door beide organisaties acht dossiers naar voor geschoven waarin een onderlinge samenwerking essentieel is.

Dit omvat:

- **Overlegmodel**
Het nieuwe overlegmodel en de rol en posities van alle actoren inclusief VLOZO, is evident een topprioriteit om een adequate belangenbehartiging te kunnen verzekeren.
- **Persoonsgerichte financiering (PVF)**
PVF heeft het potentieel om de hele werking van ouderenzorg te transformeren in het belang van de eindklant en de ondernemer. Dit zal onmiddellijke implicaties hebben in termen van een nieuw beleid inzake vergunningen, investeringen (en bij uitbreiding ook het zorgcontinuüm, regelluwte en personeelsinzet). De tweede prioriteit neemt dus een aantal thema's samen onder PGF.

- **Publiek-private samenwerking (PPS)**
Met het eindigen van VIPA in ouderenzorg, start VOKA een PPS parcours op. Opzet is om hier VLOZO volop mee aan boord te nemen.
- **Vergunningsbeleid en investeringen**
Dit omvat zeker de doorlichting van het decreet en vigerende wetgeving met als doel het wegwerken van het afschermend karakter. We onderzoeken samen hoe externe investeringen verder aangemoedigd kunnen worden.
- **Gelijk speelveld**
Deze topic wordt door beide organisaties op de agenda gezet van het Vlaamse beleid. Op basis van de huidige situatie wordt een eerste analyse uitgevoerd met als doel het wegwerken van verschillen in regelgeving en financiering tussen de diverse spelers in het zorglandschap (publiek, commercieel, VZW).
- **Multifunctionaliteit, regelluwte, zorgcontinuüm**
Bewaken van de evolutie door beide organisaties
- **Taakverschuiving, functiedifferentiatie (personeelsinzet)**
- **ICT, automatisatie, administratie**
VOKA lanceert in dit dossier de noodzakelijke stappen om dit grondig, kwaliteitsvol, maar ook efficiënt verder gestalte te geven en vormen tevens de linking-pin met andere industriespelers. VLOZO levert zijn bijdrage aan de ontwikkeling van dit item vanuit de specifieke doelgroep ouderen en zijn contacten op het Vlaams niveau

Voor wat communicatie met betrekking tot het partnership betreft zal elke organisatie instaan voor de interne communicatie naar de eigen leden toe. Met betrekking tot externe communicatie in de media werken VLOZO en VOKA grotendeels onafhankelijk van elkaar, zodat beide stemmen elkaar kunnen versterken in het publieke debat (en niet slechts als 1 stem worden beschouwd). Strategisch gezien kunnen acties hierbij uiteraard wel onderling afgestemd worden. VLOZO en VOKA informeren elkaar vooraf over op til zijnde acties in de media, zodat een complementaire focus in het publieke debat over ouderenzorg mogelijk wordt.

2.7. Evaluatie van het partnership VLOZO - VOKA

2.7.1. Inhoudelijke verwezenlijkingen en gemaakte afspraken 2015

Het partnership VLOZO - VOKA is centraal gericht op de volgende beleidsthema's:

- Nieuw overlegmodel
- Persoonsgerichte financiering
- Publiek-private samenwerking / infrastructuur

Daarnaast wegen we gezamenlijk op andere dossiers, waar mogelijk, en voorzien we lokale ondersteuning vanuit de VOKA-kamers.

Vandaag, einde 2015, is het van belang om dit eerste jaar van samenwerking resultaatgericht te evalueren en bij te sturen waar nodig. Het laat ons ook toe om eerste gezamenlijke prioriteiten voor 2016 te bepalen.

2.7.2. Samenwerking in dossiers van het Vlaamse Gewest

- **Visienota ouderenzorg van de Vlaamse overheid**
In samenwerking met VLOZO werden op tal van elementen input geleverd. Echter, dit blijft een prioritair dossier voor beiden.
- **Vlaamse Sociale Bescherming (VSB)**
VOKA en VLOZO bewaakten in sterke mate in diverse dossiers / lopende werven dat het toekomstig systeem van Vlaamse Sociale Bescherming de onafhankelijkheid van de cliënt niet in het gedrang brengt en geen aanleiding geeft tot bijkomende verzuiling met bijkomende nadruk op meerwaarde, transparantie en efficiëntie – sociaal ondernemerschap.
- **Eerstelijnsconferentie**
Gezien de rechtstreekse betrokkenheid van VLOZO en het gelijkaardig belang van deze piste voor VOKA, beoogt VOKA om ook hier VLOZO bijkomend te versterken in de diverse werkgroepen. Dit wordt momenteel voorbereid.
- **Prijsbeleid**
VLOZO heeft hier sterk gewogen op dit dossier. VOKA heeft waar nodig dit dossier mee on hold gezet, zodat VLOZO overdreven prijsregulering bij ouderenzorg als ‘nieuw product’ kon voorkomen met specifieke clausules.
- **Erkenningen en vergunningen**
Vooral VLOZO heeft hier sterk gewogen met aandachtspunten zoals de mogelijke omzetting binnen een zorgregio en verlenging van de voorafgaande vergunningen.
- **Zware zorg en RVT-financiering**
VOKA en VLOZO hebben beiden sterk geijverd voor de betere koppeling (en inhaalbeweging) t.a.v. de stijgende zorgbehoefte. Dit vertaalt zich op korte termijn in een toewijzing van 10,8 mio euro voor zware zorg
- **Animatiesubsidie**
VOKA en VLOZO ijverden beiden voor een rechtvaardige herverdeling binnen een gelijk speelveld. Dit wordt gerealiseerd in juli 2016 (38 mio euro).
- **BELRAI – indicering**
VLOZO heeft hierbij de concrete lead via diverse projecten. VOKA volgt de goede richting mee op in het kader van VSB.
- **Duaal leren**
VOKA bewaakt samen met VLOZO dat zulke uitgebreide piste geen aanleiding geeft tot een grotere betaalde stagebenutting.

2.7.3. Samenwerking in Federale dossiers

- **Taks shift**

VOKA heeft mee ingestaan voor een rechtvaardige verdeling van de daling in loonlasten (vermindering sociale bijdragen) doorheen alle sectoren, inclusief de ouderenzorg. Dit zal gerealiseerd worden via een korting gericht op lage lonen en via de Sociale Maribel.

- **Sociale Maribel**

Prioriteit tot op heden is gericht op een grondige hervorming en modernisering van de Sociale Maribel, waardoor dit instrument wordt ingeschakeld in de overkoepelende hervormingen en in sociaal ondernemerschap. VOKA en VLOZO leggen zich hier beiden op toe.

- **Plan chronische zorg en projecten**

VOKA heeft dit dossier bijgestuurd in de richting van meer marktwerking en minder risico op monopolievorming en verzuiling.

- **IFIC –functieclassificatie**

VLOZO en VOKA dienen als prioriteit voor 2016 samen te bekijken hoe we op Vlaams niveau geen tweespalt krijgen in barema's van zorgpersoneel tussen de diverse zorgsectoren als gevolg van de federale IFIC betoelaging van ziekenhuizen.

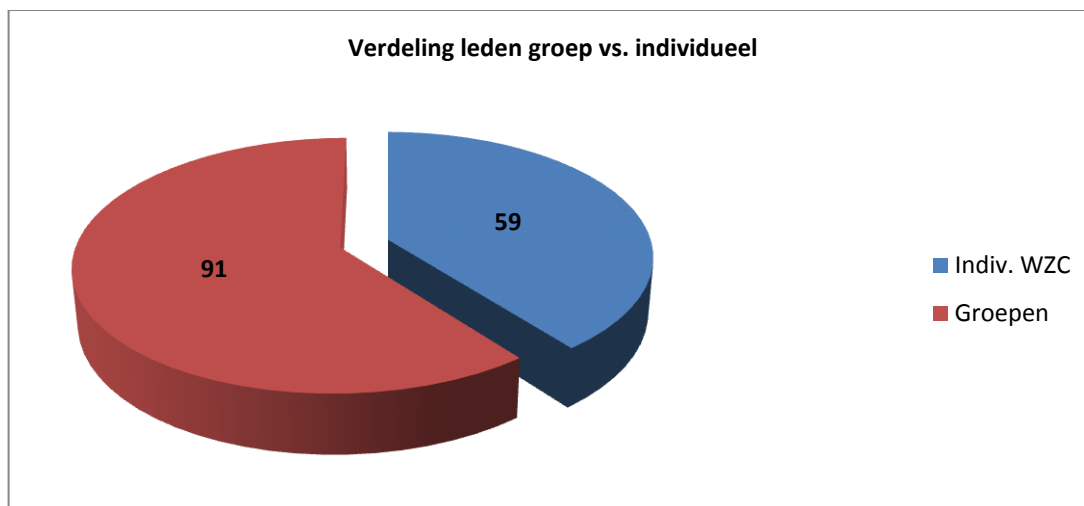
2.8. Kerncijfers van de federatie VLOZO

2.8.1. Aantal leden

Einde 2015 waren er in totaal 150 Vlaamse en Brusselse voorzieningen die ressorteren onder de Vlaamse regelgeving van het Agentschap Zorg- en Gezondheid, lid van VLOZO.

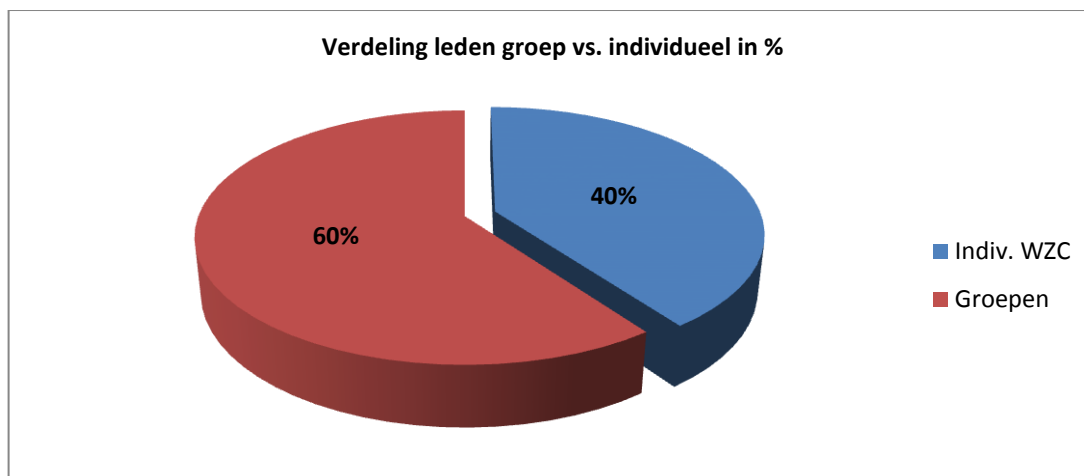
Binnen de ledengroep kunnen de 150 voorzieningen opsplitst worden in:

- 59 leden zijn individuele « stand alone » voorzieningen , wat neer komt op 40 % van het totale ledenbestand.
- 91 Vlaamse voorzieningen maken deel uit van een kleine of grotere groep wat neerkomt op 60 % van het totale ledenbestand.



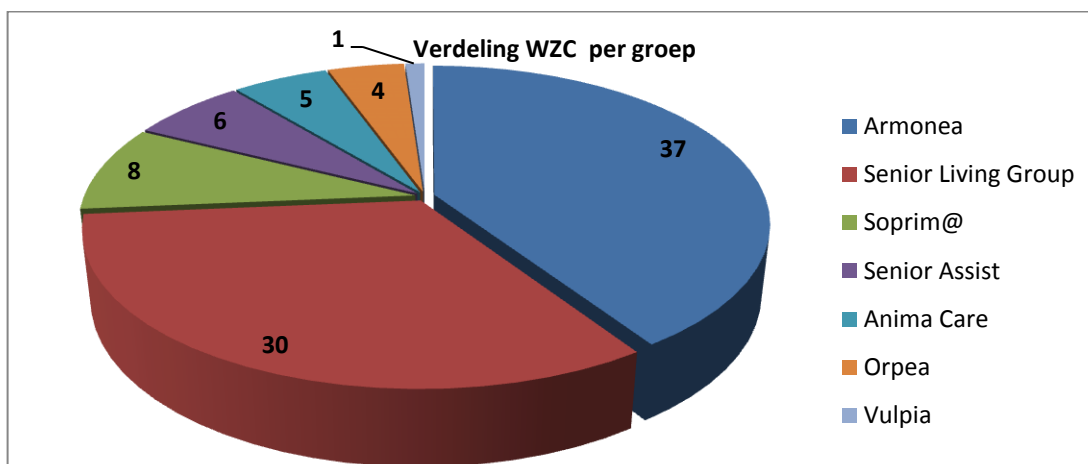
Wanneer we het aantal voorzieningen uitdrukken in een percentage tov. het totaal aantal leden kunnen we besluiten dat het ledenbestand voor:

- 40 % gevormd wordt door de individuele voorzieningen
- 60 % door voorzieningen die behoren tot een groep



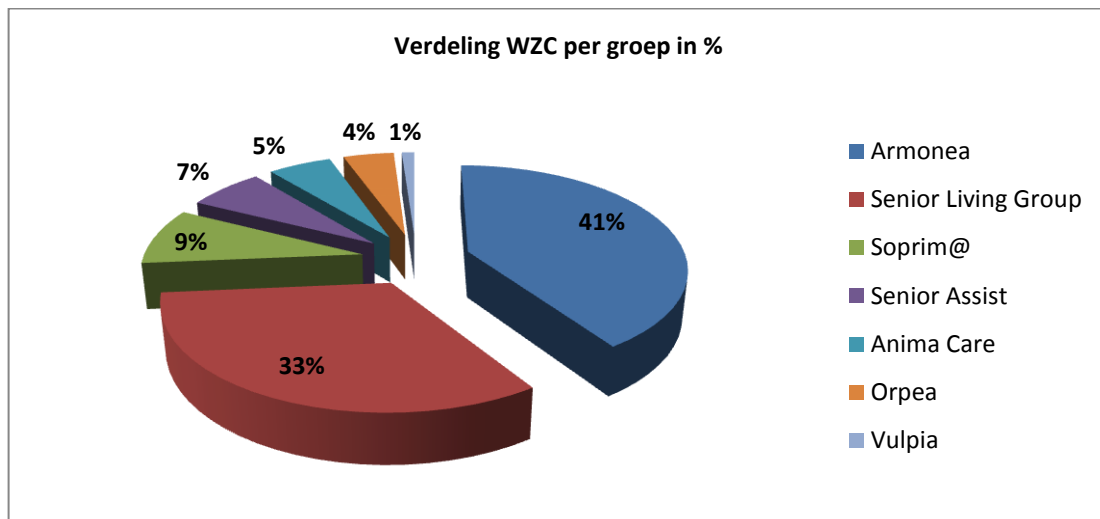
Wanneer we dieper op de onderverdeling van de groepen en hun respectievelijke Vlaamse voorzieningen ingaan, komen wij tot onderstaande verdeling:

- Armonea: 37 voorzieningen
- Senior Living Group: 30 voorzieningen
- Soprim@: 8 voorzieningen
- Senior Assist: 6 voorzieningen
- Anima Care: 5 voorzieningen
- Orpea: 4 voorzieningen
- Vulpia: 1 voorziening



Uitgedrukt in een percentage tov. het totaal aantal voorzieningen die tot een groep behoren (91 voorzieningen) komen we tot onderstaande verdeling:

- Armonea: 41 %
- Senior Living Group: 33 %
- Soprim@: 9 %
- Senior Assist: 7 %
- Senior Assist: 7 %
- Animacare: 5 %
- Orpea: 4 %
- Vulpia: 1 %



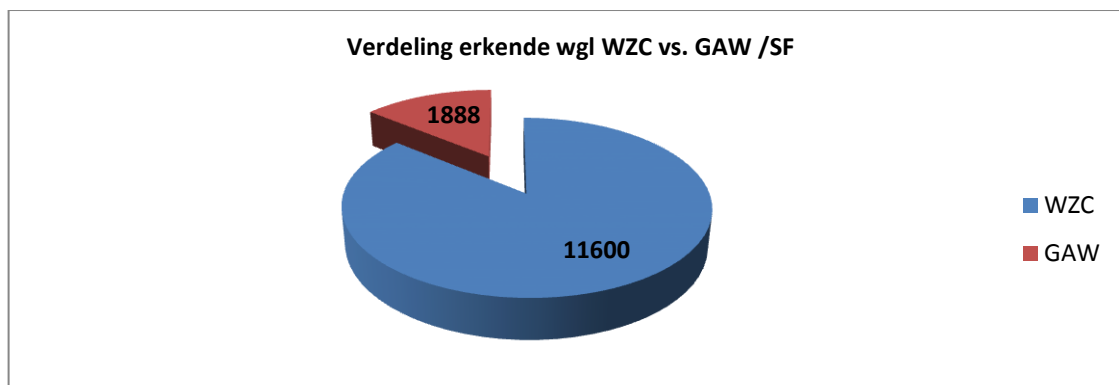
2.8.2. Verdeling van het aantal woongelegenheden over erkende woonzorgcentra en GAW/SF

Einde 2015 beschikten de 150 VLOZO leden samen **over 13.488 erkende woongelegenheden**. In dit aantal zijn zowel de woongelegenheden opgenomen die zich situeren in de erkende woonzorgcentra (WZC) evenals deze die zich bevinden in de erkende assistentiewoningen (GAW/SF).

Per 1 oktober 2015 werden de woonzorgcentra die behoorden tot de groep Soprim@ overgenomen door de groep NV. Armonea. Een aantal van deze woonzorgcentra waren reeds lid van VLOZO, een aantal Soprim@ voorzieningen niet. Gezien het lidmaatschap van deze nieuwe voorzieningen pas effectief inging per 01.01.2016 werden deze woongelegenheden niet opgenomen in de 13.488 erkende woongelegenheden van 2015.

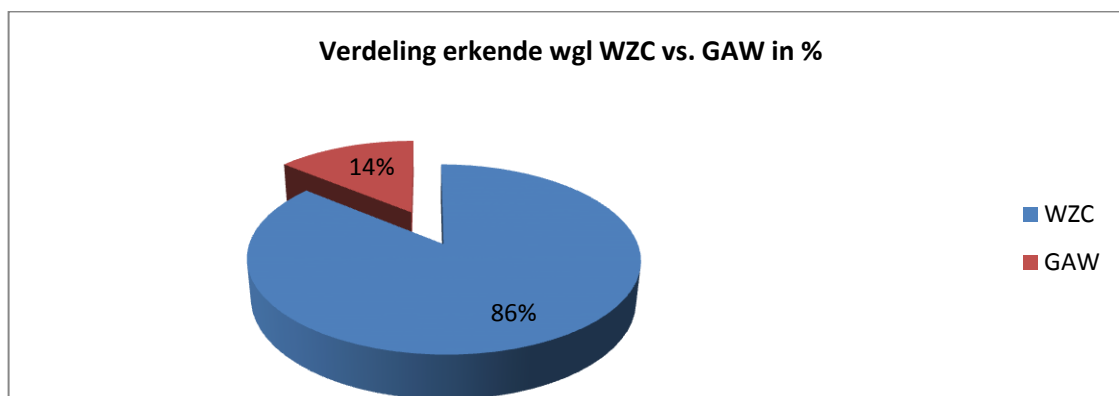
Bij het verder in detail bekijken van de 13.488 erkende woonegelegenheden kunnen deze opgesplitst worden in:

- 11.600 erkende woonegelegenheden in de WZC
- 1.888 erkende woonegelegenheden in GAW/SF

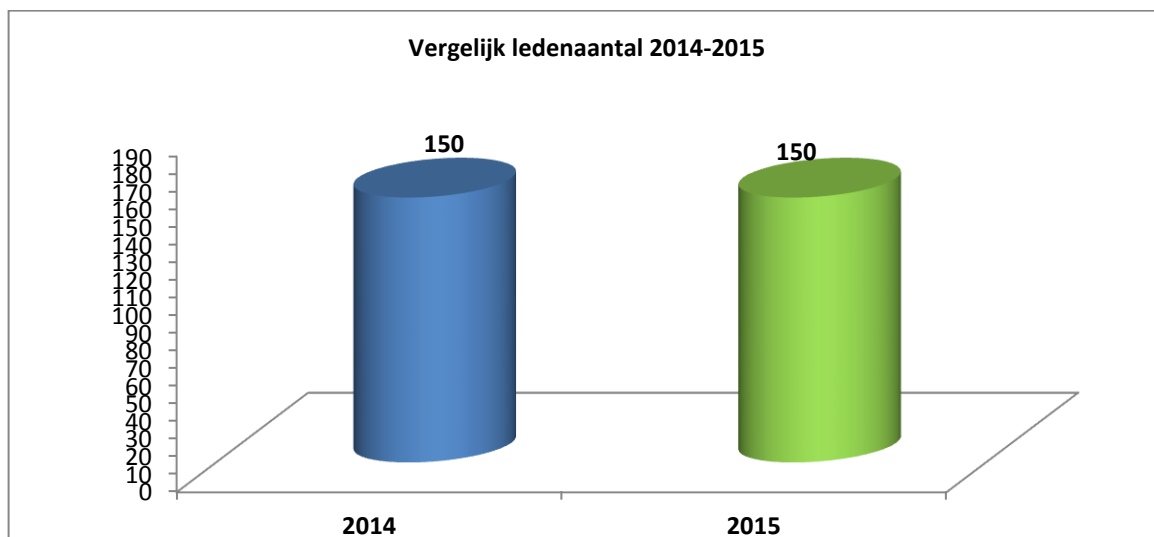


Wanneer bovenstaande gegevens worden weergegeven op procentuele basis, bekomt men de volgende verdeling:

- 86 % van de erkende woonegelegenheden bevinden zich in WZC
- 14 % van de erkende woonegelegenheden bevinden zich in GAW

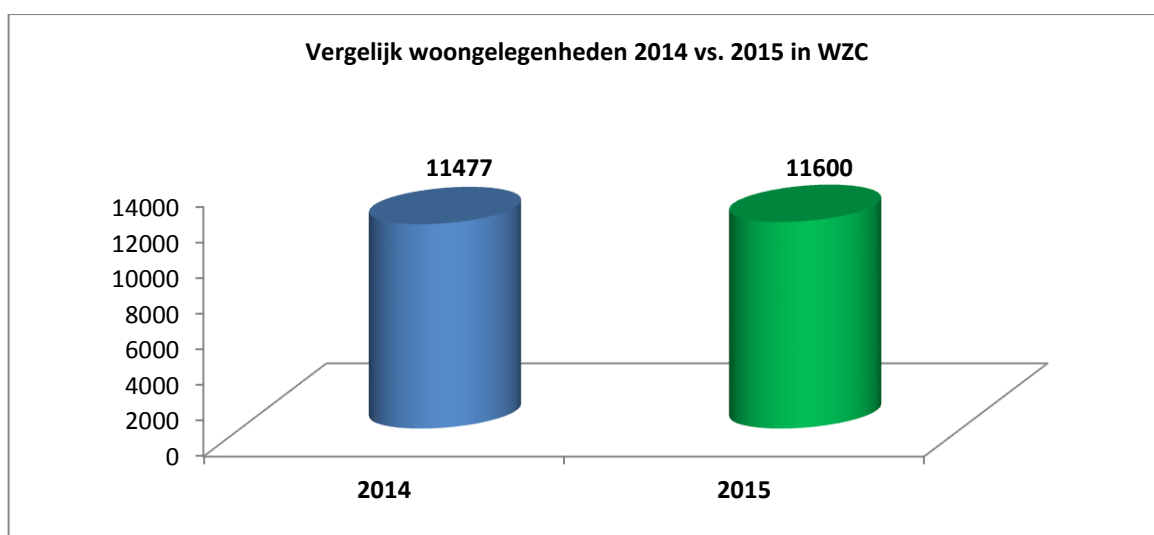


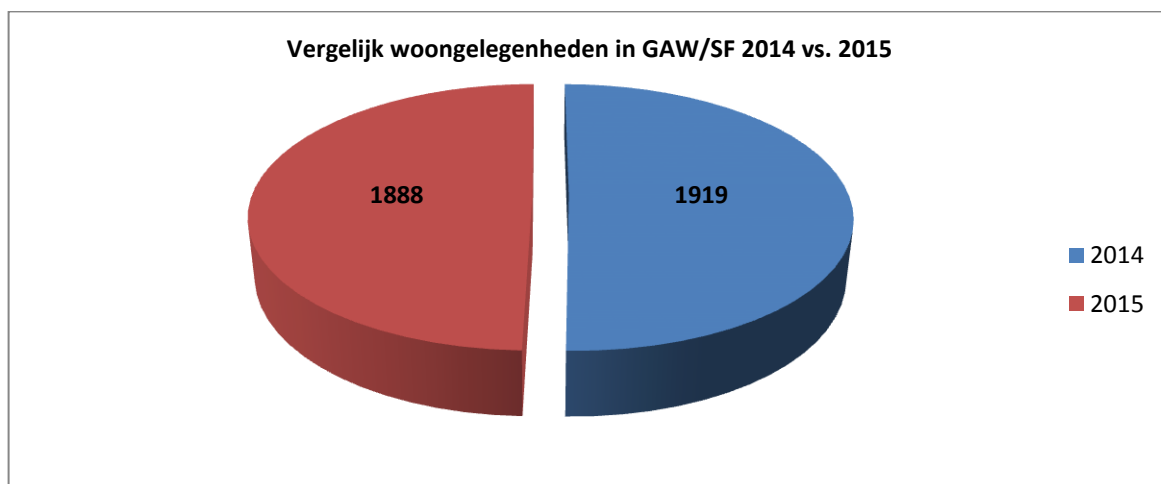
Wanneer we het VLOZO ledenbestand van 2015 vergelijken met het ledenbestand in het jaar 2014 kunnen wij vaststellen dat in het jaar 2014 het aantal leden eveneens uit 150 voorzieningen bestond.



Indien de geanalyseerde cijfers van 2015 in functie van WZC / GAW worden vergeleken met deze van het jaar 2014 stellen we vast dat er zich:

- 11.477 erkende woongelegenheden situeren in de WZC vs. 11.600 woongelegenheden in 2015
- 1.919 erkende woongelegenheden in GAW/SF bevinden vs. 1.888 woongelegenheden in 2015.





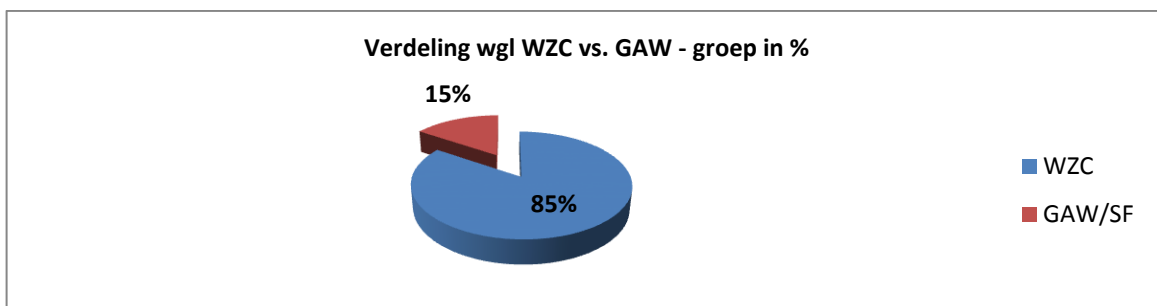
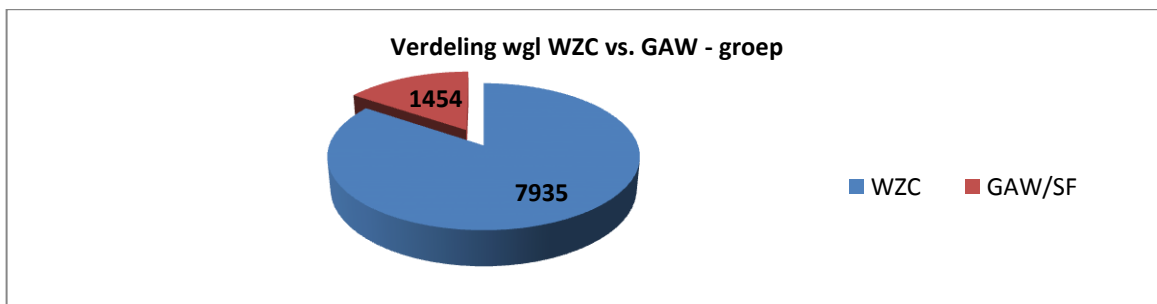
Uit bovenstaande analyse kunnen we besluiten dat het aantal leden in 2015 status quo bleef, maar dat in totaliteit het aantal erkende woongelegenheden steeg met 92 woongelegenheden. Deze stijging deed zich voornamelijk voor in de woongelegenheden van het WZC (+123 wgl). De stijging werd op haar beurt afgevlakt doordat in het aantal woongelegenheden GAW /SF in 2015 een lichte daling (-31 wgl) optrad tov. 2014 (zie tabel hieronder).

Jaar	WZC	GAW	totaal
2014	11477	1919	13396
2015	11600	1888	13488
Vershil	+123	-31	92

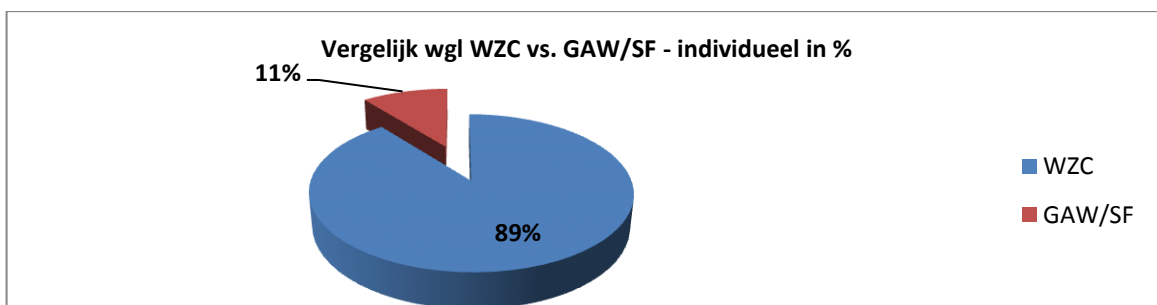
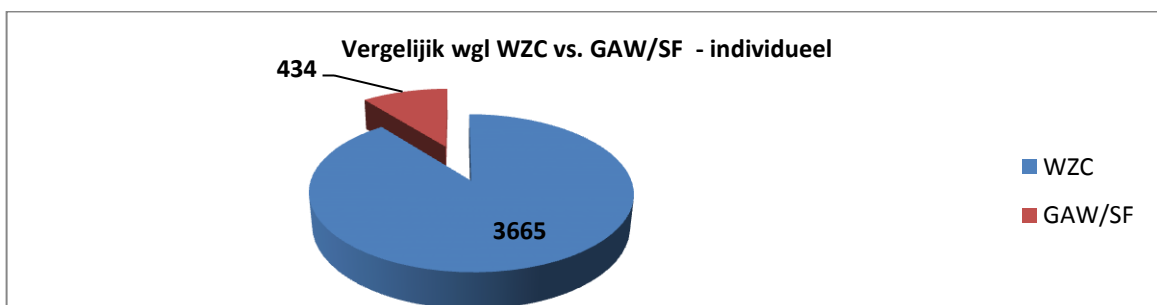
Wanneer we de gegevens van bovenstaande tabel in relatie brengen met de parameters “behoren tot een groep” en “individueel “ komen wij tot onderstaande resultaten:

Omschrijving Lid	WZC	GAW/SF	totaal
groepen	7.935	1.454	9.389
ind. WZC	3.665	434	4.099
Totaal	11.600	1.888	13.488

De grafische voorstelling van bovenstaande gegevens voor de parameter « behoren tot een groep » geven onderstaand overzicht in absolute waarde en %.



De grafische voorstelling van bovenstaande gegevens voor de parameter « individueel » geven onderstaand overzicht in absolute waarde en %.



Zoals reeds hierboven aangegeven zullen wij in het verder verloop van de analyse enkel de data van de leden van het jaar 2015 in beschouwing nemen. Tevens zullen wij de erkende woongelegenheden in de WZC en deze in de erkende GAW /SF in een afzonderlijk rubriek behandelen.

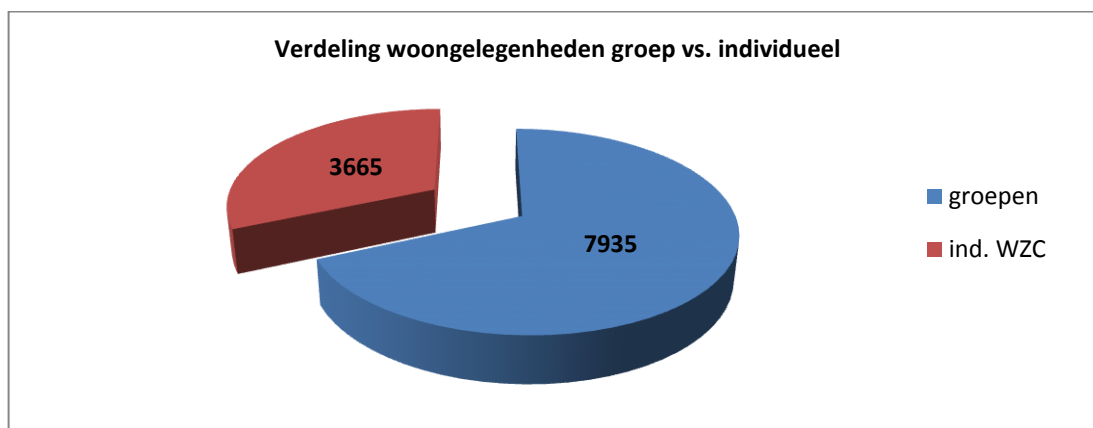
2.8.2.1. Verdeling van de erkende woongelegenheden in de woonzorgcentra (WZC).

Zoals reeds aangehaald in de rubriek « aantal leden » bevonden zich in het 2015, 11.600 erkende woongelegenheden in de woonzorgcentra van onze leden.

Deze erkende woongelegenheden bevinden zich zowel in de WZC's die tot een groep behoren evenals individuele WZC's (stand alone's).

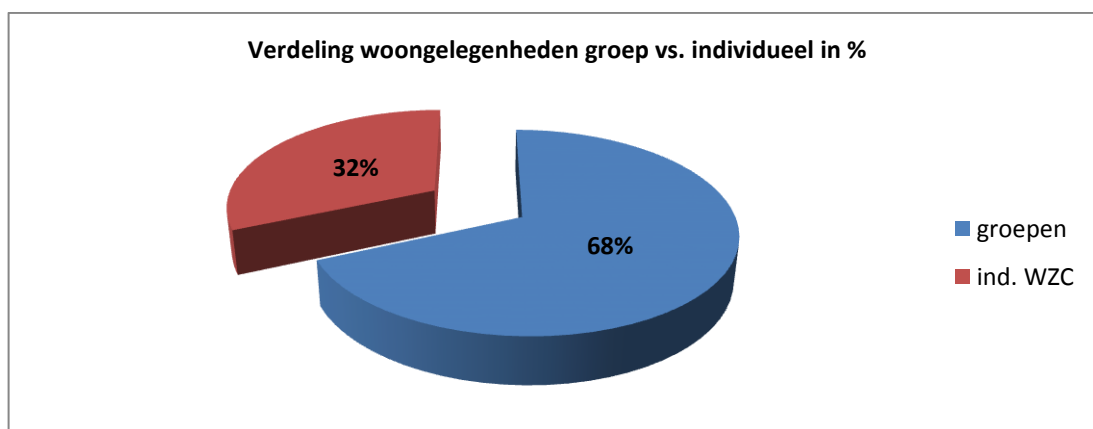
Wanneer we de gegevens verder in detail bekijken en in relatie brengen met de parameters « behoren tot een groep » en « individueel WZC » komen wij tot onderstaande verdeling:

- 7.935 woongelegenheden behoren tot een groep
- 3.665 woongelegenheden behoren toe aan individuele voorzieningen (stand alone's)



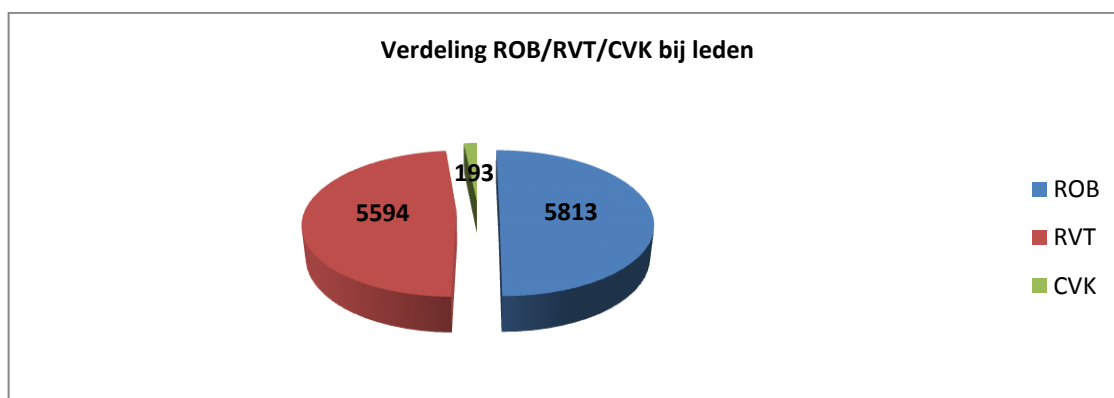
Wanneer het aantal woongelegenheden uitdrukt wordt in een percentage tov. het totaal aantal woongelegenheden, komen wij tot onderstaande verdeling:

- 68 % van de woongelegenheden behoren tot een groep
- 32 % van de woongelegenheden behoren tot individuele voorzieningen



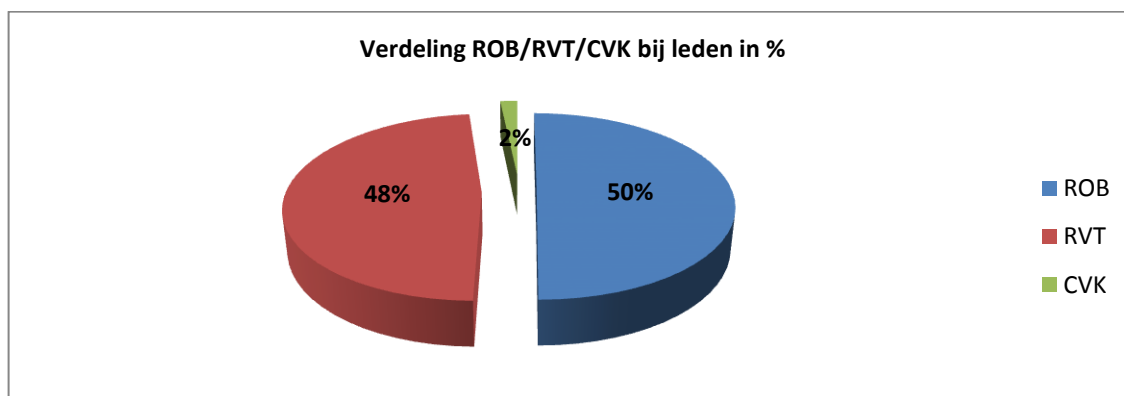
Wanneer we het totaal van de woongelegenheden van de VLOZO leden bekijken en in relatie brengen met de parameter « type woongelegenheden » mn. ROB , RVT en CVK komen wij tot onderstaande verdeling:

- ROB: 5.813 woongelegenheden
- RVT: 5.594 woongelegenheden
- CVK: 193 woongelegenheden



Indien bovenstaande gegevens worden uitgedrukt in een percentage, wordt volgende verdeling bekomen:

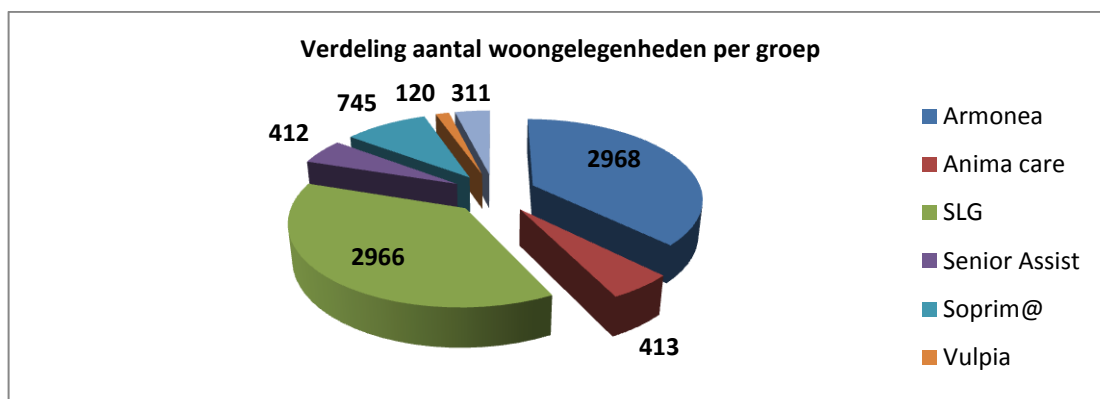
- ROB: 48 %
- RVT: 50 %
- KV: 2 %



Verdeling van het aantal erkende woongelegenheden - groepen

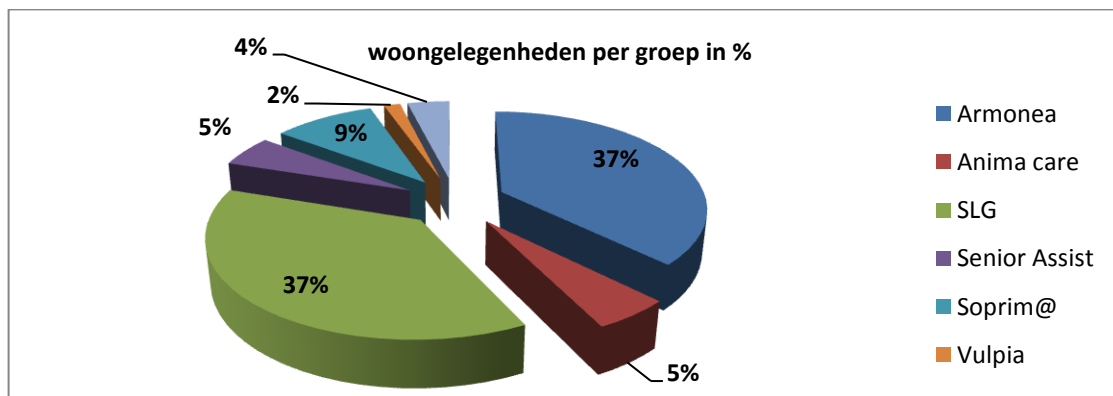
Wanneer we de 7.935 erkende woongelegenheden die tot een groep behoren verder analyseren en in relatie brengen met de parameter « behorende tot een groep » leidt dit tot volgende onderverdeling:

- Armonea: 2.968 woongelegenheden
- Senior Living Group: 2.966 woongelegenheden
- Soprim@: 745 woongelegenheden
- Senior Assist: 412 woongelegenheden
- Anima Care: 413 woongelegenheden
- Orpea: 311 woongelegenheden
- Vulpia: 120 woongelegenheden



Bovenstaande gegevens uitgedrukt in een percentage geeft volgende onderverdeling:

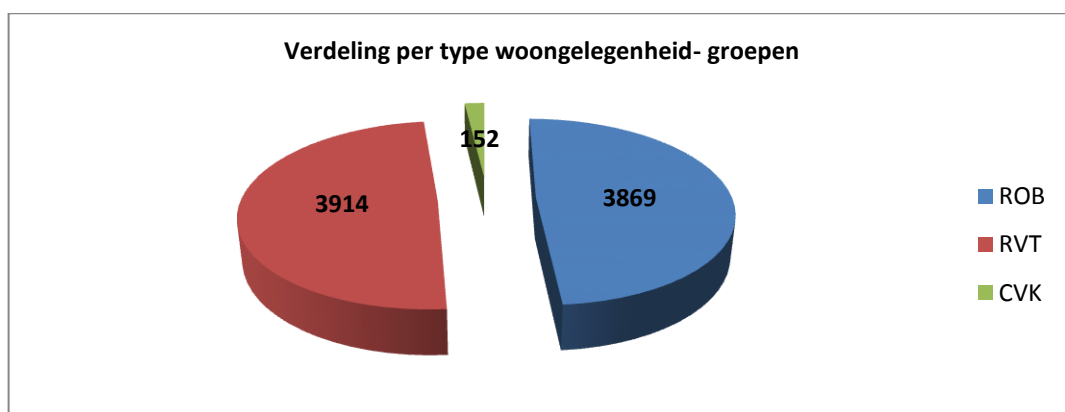
- Armonea: 37 %
- Senior Living Group: 37 %
- Soprim@: 9 %
- Senior Assist: 5 %
- Anima Care: 5 %
- Orpea: 4 %
- Vulpia: 2 %



Bovenstaande gegevens kunnen verder geanalyseerd worden en in relatie gebracht worden tot de parameters « behoren tot een groep » en « individueel WZC ».

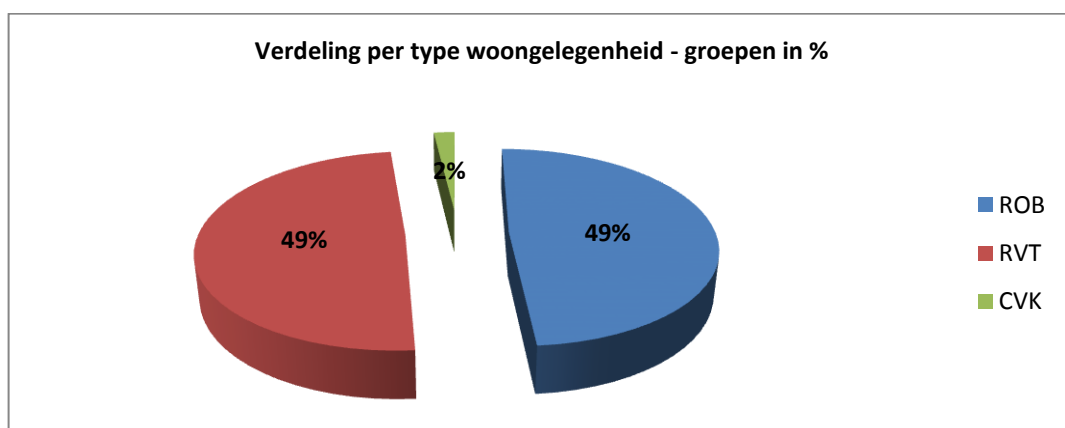
Wanneer de globale gegevens in relatie worden gebracht met de parameter « behorende tot een groep » bekomen wij onderstaande onderverdeling:

- ROB: 3.869 woongelegenheden
- RVT: 3.914 woongelegenheden
- CVK: 152 woongelegenheden



Uitgedrukt in percentage geeft bovenstaande onderverdeling de volgende verdeling:

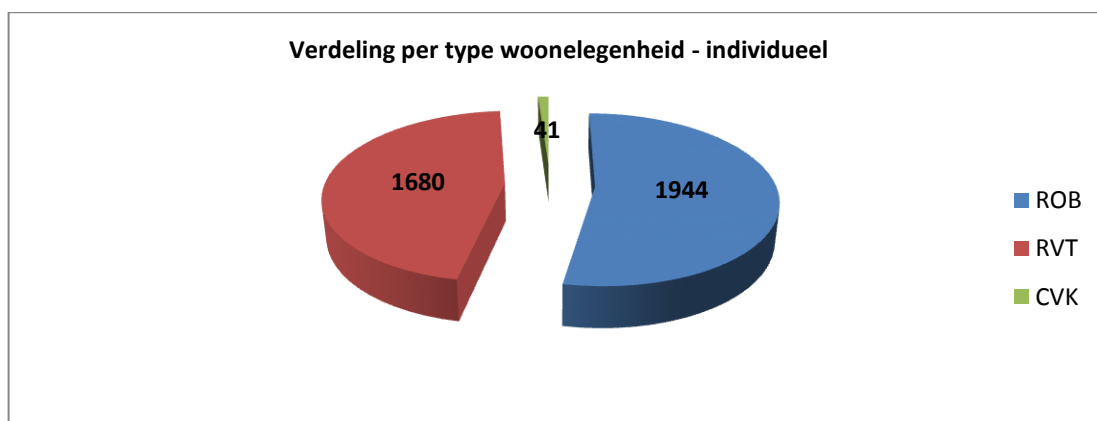
- ROB: 49 %
- RVT: 49 %
- CVK: 2 %



Verdeling van het aantal woongelegenheden – individuele voorzieningen

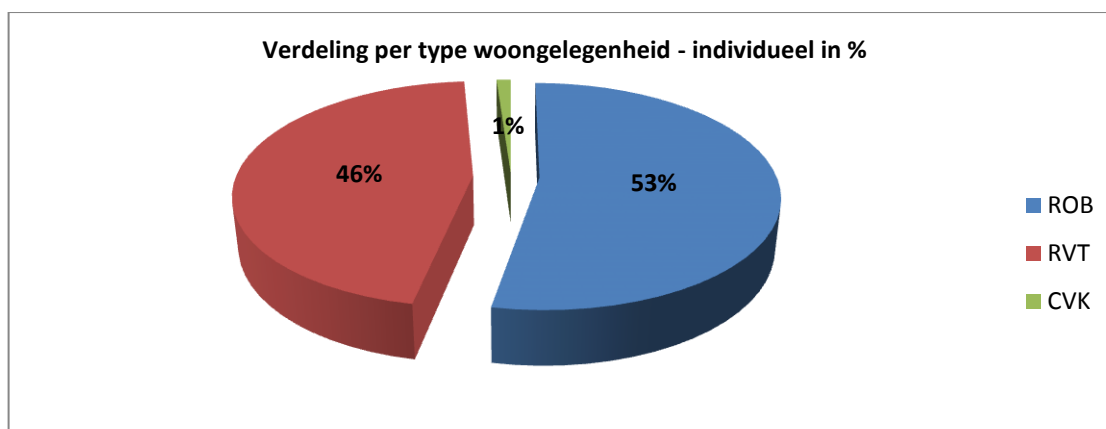
Wanneer we de 3.665 erkende woongelegenheden, die tot de individuele woonzorgcentra behoren, verder analyseren en in relatie brengen met de parameter « individueel WZC », wordt volgende verdeling bekomen:

- ROB: 1.944 woongelegenheden
- RVT: 1.680 woongelegenheden
- CVK: 41 woongelegenheden



Wanneer bovenstaande gegevens uitgedrukt worden in een percentage bekomen we onderstaande verdeling:

- ROB: 53 %
- RVT: 46 %
- CVK: 1 %



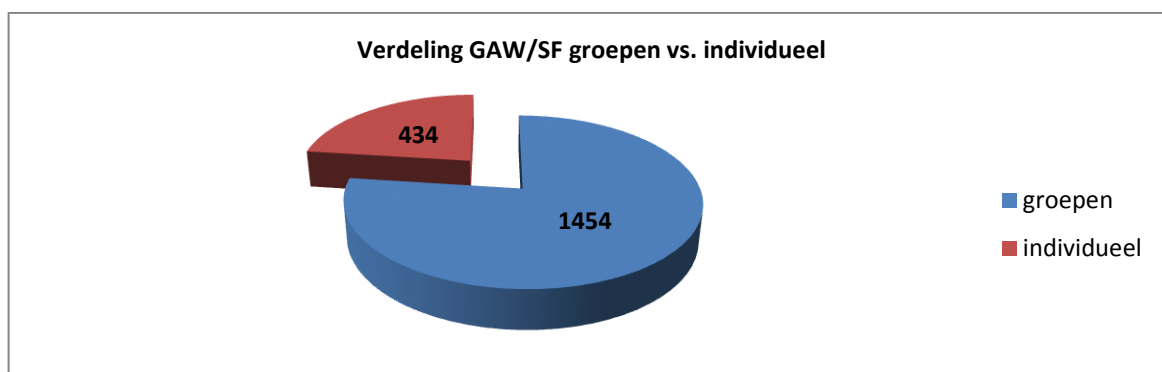
2.8.2.2. Erkende woonegelegenheden in de assistentiewoningen / serviceflats (GAW/SF).

Zoals aangegeven in rubriek « Verdeling van het aantal woonegelegenheden over erkende woonzorgcentra en GAW / SF », beschikten de 150 VLOZO leden op het einde van 2015 over 1.888 erkende woonegelegenheden (wgl.) in erkende GAW / SF.

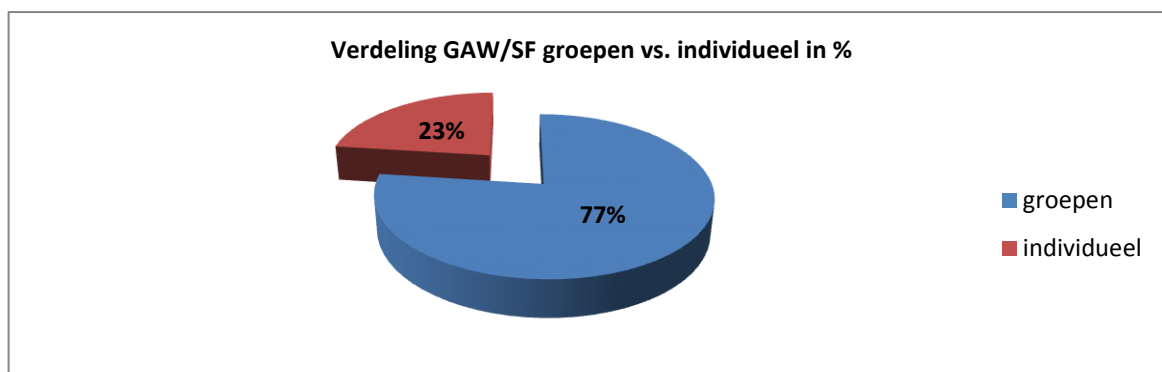
Tegenover 2014 mochten we een lichte daling van het aantal erkende woonegelegenheden in GAW / SF waarnemen (-32 wgl.). Een concrete reden voor deze daling is echter niet gekend.

Wanneer we de 1.888 erkende wgl. in relatie brengen met de parameter « behorend tot een groep » en « individueel » komen wij tot de onderstaande onderverdeling:

- 1.454 erkende wgl. behoren tot een groep
- 434 erkende wgl. behoren tot individuele GAW/SF



Bovenstaande gegevens uitgedrukt in een percentage geeft onderstaande grafische verdeling:



3. WERKZAAMHEDEN VLOZO

3.1. Statutair

Medio 2014 werd de zesde staatshervorming ingezet waardoor een aantal bevoegdheden van het federale niveau werden overgedragen naar het Vlaamse niveau. Sinds 01 juli 2014 is Vlaanderen volledig bevoegd voor het beleid met betrekking tot de residentiële ouderenzorg, het prijzenbeleid in de ouderenvoorzieningen, de zorgfinanciering en normering van rust- en verzorgingstehuizen (RVT), de centra voor dagverzorging (DVC) en niet aangeboren hersenaandoeningen, alsook voor de Tegemoetkoming voor de Hulp aan Bejaarden (THAB). Dit biedt de mogelijkheid om voor deze doelgroep een meer homogeen welzijns- en zorgbeleid te voeren, niettegenstaande de samenspraak en afstemming met het federaal beleid noodzakelijk blijft.

VLOZO is van mening dat de regionalisering van de ouderenzorg het meest uitgelezen moment is om naar de toekomst toe een sterk Vlaams zorgmodel te ontwikkelen.

In het kader van de verdere professionalisering en de continue groei van de federatie besliste VLOZO (het Vlaams Onafhankelijk Zorgnetwerk) over te gaan tot de aanstelling van een nieuwe, voltijdse gedelegeerd bestuurder. De heer Foucart Frank werd aangesteld per 01.01.2015.

Gezien de 6^{de} staatshervorming in 2015 met een zeer snel tempo werd doorgevoerd werd dit voor VLOZO een zeer druk politiek jaar. Op basis hiervan werden binnen de organisatie volgende beslissingen in uitvoering gebracht:

3.1.1. Mandaten van VLOZO

Gezien de beperkte resources van de organisatie en de beleidsmatige prioriteitstelling in het kader van de 6^{de} staatshervorming werden de bestaande / lopende mandaten van VLOZO ism. het directiecomité geëvalueerd.

Er werd beslist om de mandaten op federaal en Vlaams niveau zoveel mogelijk binnen het bestuur van VLOZO te houden. De hoofdzaak van deze mandaten wordt ingevuld door de gedelegeerd bestuurder die de linking – pin vormt naar het directiecomité en Raad van Bestuur toe.

Provinciale mandaten werden gedelegeerd naar geïnteresseerde VLOZO leden van de betrokken provincies. Als voorbeelden kunnen wij hier volgende aanhalen:

- Afvaardiging in RvB en /of AV in SEL
- Afvaardiging in provinciale vereniging voor palliatieve zorg

Om de toewijzing van nieuwe mandaten op een objectieve en transparante manier te laten verlopen werd door de gedelegeerd bestuurder in samenwerking met de leden van het directiecomité een procedure uitgeschreven met volgende krachtlijnen:

- Vrijgekomen mandaat wordt gepubliceerd naar alle leden van de organisatie

- Geïnteresseerden voor het mandaat kunnen zich ifv. de wenselijke expertise en competenties schriftelijk kandidaat stellen
- Alle kandidatuurstellingen worden besproken /geëvalueerd op het directiecomité waarna een gezamenlijke beslissing wordt genomen wie het mandaat wordt toegewezen.

Gezien de belangrijkheid en vaak hoogdringendheid van de te bespreken topics was de noodzaak aan regelmatig en gestructureerd overleg vrij groot en werd de werking van de reeds bestaande overlegstructuren bijgestuurd.

3.1.2. Directiecomité

Om de 14dagen werd met de directieleden een structureel overleg gehouden telkens op de 2^{de} en de 4^{de} donderdag van de maand. Dit gebeurt afwisselend in een fysieke vergadering (2^{de} donderdag) en via een conference call over skype (4^{de} donderdag).

Gezien de steeds gevulde agenda van dit overleg werd beslist om de uren van het structureel overleg aan te passen:

- Het fysieke dircom werd gepland van 13.30 u tot 16 u
- Het dircom via skype werd gepland van 13.30u tot 15 u.

Indien dringend en /of noodzakelijk werd een dircom ad hoc georganiseerd in functie van de agenda's van de directieleden.

De goedgekeurde verslagen van deze meetings worden geposted op het voor de leden toegankelijk deel van de VLOZO website.

3.1.3. Raad van Bestuur

Per kwartaal wordt een Raad van Bestuur georganiseerd waarop de meest relevante topics worden geagendeerd.

In functie van hoogdringendheid en belangrijkheid werden bepaalde topics op regelmatige basis afgetoetst met een beperkt aantal leden van de Raad van Bestuur (adviesgroep).

Het ingenomen standpunt van deze adviesgroep wordt dan geagendeerd en gevalideerd op de volgende Raad van Bestuur.

De goedgekeurde verslagen van deze meetings worden geposted op het voor de leden toegankelijk deel van de VLOZO website.

3.1.4. Opstarten van Provinciale Raden

Binnen haar nieuwe structuur koos VLOZO ervoor om de leden nauwer te betrekken bij het beleid van de federatie.

In 2014 werd de aanzet gegeven om provinciale raden op te richten die de vroegere werkgroepen en de meetings binnen het peterschapsproject vervangen.

Begin 2015 werd bovenstaande werking opgestart. Deze raden werden 1 maal per kwartaal georganiseerd en dit telkens in een voorziening van een van de leden van de betrokken provincie.

Indien mogelijk werd geopteerd om aan elke meeting een bijscholings- of voordrachtsmoment te koppelen.

Elke provinciale raad wordt voorgezeten door een voorzitter, die op haar/zijn beurt gemandateerd wordt binnen de Raad van Bestuur. Een verslaggeving van de provinciale werking en specifieke aandachtspunten worden door die voorzitters besproken op elke Raad van Bestuur.

Tijdens het jaar 2015 kende dit forum slechts een gematigd succes en was er steeds een zeer beperkte opkomst van de leden.

In samenspraak met de provinciale voorzitters werd in de 2^{de} helft van 2015 nagedacht over de formule en hoe deze kon bijgestuurd worden.

Volgende beslissingen met betrekking tot de werking van de provinciale raad werden genomen:

- **Samenvoegen van provincies**
 - Provincie Oost- en West Vlaanderen worden samengevoegd
 - Provincie Antwerpen, Vlaams – Brabant en Limburg worden samengevoegd
- **Tijdstip van provinciale Raad**
 - na elke Raad van Bestuur -> betere doorstroming van belangrijke, relevante info naar de leden toe
- **Werken met een “vaste agenda” voor alle provinciale raden**
 - Agenda wordt opgemaakt door gedelegeerd bestuurder in samenspraak met de provinciale voorzitters.
 - De agenda omvat volgende items
 - Vast deel
Relevante informatie in navolging van Raad van Bestuur met als doel betere doorstroming van de info naar de leden toe.
 - Variabel deel
Kan door de provinciale voorzitter zelf ingevuld worden in functie van interesses / vragen / topics aangegeven door leden.
 - Deel varia
Er wordt aan de leden de mogelijkheid geboden om via het bottom up principe zelf belangrijke problematiek, vragen te agenderen.

Van elke provinciale raad wordt een verslag gemaakt dat, na goedkeuring, geposted wordt op het voor de leden toegankelijk deel van de VLOZO website.

Deze aangepaste werking wordt geïntroduceerd vanaf 01.01.2016 en medio 2016 geëvalueerd.

3.1.5. Algemene Vergadering

De Algemene vergadering werd gehouden op 17 maart 2015 in Kasteel Cantecroy te Mortsel. Aansluitend aan deze meeting werd een lezing georganiseerd waarbij mevrouw Bernadette Van den Heuvel, raadgever woonzorg op het kabinet van minister Jo Vandeuren, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, het toekomstig ouderenzorgbeleid voor Vlaanderen kwam toelichten.

Het verslag van de Algemene Vergadering evenals de bijbehorende presentatie van Mevr. Van den Heuvel werden geposted op de website van VLOZO.

3.1.6. Opstart geïntegreerde samenwerking VOKA - VLOZO

In het jaar 2014 werden de nodige voorbereidingen getroffen om de geïntegreerde samenwerking VOKA-VLOZO in de stijgers te zetten.

Pas per 01.01.2015 ging deze geïntegreerde werking tussen de beide organisaties écht van start. In de loop van de het afgelopen jaar hebben beide organisaties in tal van dossiers complementair en /of ondersteunend met elkaar samengewerkt.

Voor wat betreft een concreet overzicht van deze samenwerking / realisaties verwijzen wij naar de rubriek "2.6 Samenwerking VLOZO – VOKA".

In het kader van de samenwerking werd voorop gesteld dat het lidmaatschap een combi-lidmaatschap zou inhouden maw. de VLOZO – leden werden automatisch lid van VOKA en residentiële ouderenzorg voorzieningen die reeds lid van VOKA waren, automatische lid van VLOZO zouden worden. Dit combi-lidmaatschap houdt echter wel een lidmaatschapsbijdrage ten aanzien van beide organisaties in.

Voor wat betreft de facturatie van de jaarlijkse lidmaatschapsbijdrage voor elke organisatie werden binnen deze geïntegreerde samenwerking concrete afspraken gemaakt tussen beide organisaties.

3.1.7. 6^{de} Staatshervorming

In het kader van het van start gaan van de 6^{de} Staatshervorming werd door VLOZO zeer frequent contacten gelegd met de federale en/of de Vlaamse overheid, het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid, de politieke partijen, VOKA, de Vlaamse Ouderenraad, ...

3.1.8. Kwaliteitslabel

In 2014 werd met 2 organisaties de mogelijkheden onderzocht om voor de sector een kwaliteitslabel op maat te ontwikkelen. Beide organisaties hebben voor VLOZO een concept uitgewerkt en gepresenteerd.

Het was echter de bedoeling om in de loop van 2015 dit project verder te zetten met als doel dit uit te rollen bij alle leden van VLOZO om zo ook het professionele imago van onze sector en onze leden te versterken.

Gezien het zeer drukke politieke jaar ten gevolge van het in uitvoering brengen van de 6^{de} staatshervorming werd dit project voorlopig "on hold" gezet. VLOZO heeft echter de bedoeling om dit terug op te nemen in 2016

3.2. Federale overheid

3.2.1. Overleg met het RIZIV

Om het contact met deze dienst te optimaliseren werd er met de leidinggevende personen van het RIZIV afgesproken om 1 à 2 maal/jaar een vergadermoment in te lassen op hun kantoor.

Door het overdragen van de federale bevoegdheid naar het Vlaamse niveau werden deze meetings van de kant van het RIZIV uit, niet meer als meerwaarde beschouwd.

Vanuit VLOZO werden in 2015 wel de contacten met dhr. Crabbe en/of dhr. De Ridder en mevrouw D. Van de Zande verder uitgebouwd, ten einde een goede relatie en korte informatielijnen met betrokkenen uit te bouwen met als doel de informatieverstrekking naar de leden toe te garanderen.

3.2.2. Paritair Comité 330

VLOZO heeft de laatste jaren sterk blijven lobbyen om een mandaat te kunnen opnemen binnen het paritair comité 330. Via Bécoprivé heeft VLOZO een plaatsvervangend mandaat toegewezen gekregen, wat tot op heden nog steeds wordt ingevuld door de gedelegeerde bestuurder van VLOZO.

3.2.3. Verzoeningscommissie vanuit het Paritair Comité.

In april 2015 werd VLOZO samen met Zorgnet-Icuro aangesteld als vertegenwoordiger van de werkgever in het verzoeningsdossier “Boeyendaelhof”.

Na langdurig overleg werd in dit dossier door de bemiddeling van de betrokken partijen een compromisoplossing uitgewerkt waarbij zowel de betrokken werkgever als de afvaardiging van werknemerszijde zich akkoord mee konden verklaren.

3.2.4. Begeleidingscomité RAI (Resident Assessment Instrument)

In de loop van 2015 werden in samenwerking met LUCAS een aantal pilootprojecten opgestart met als doel het nieuwe inschalingsinstrument BelRAI / BelRAI-screener (verkorte versie van het BelRAI instrument) als “zorginschalingsinstrument” te testen op de mogelijkheid of dit instrument:

- Universeel kan gebruikt worden in de diverse zorgsectoren waaronder thuiszorg, residentiële zorg (WZC /GAW) in het kader van het toekomstig ouderenzorgbeleid
- Een basis kan vormen voor persoonsvolgende financiering (PVF), het nieuwe financieringssysteem dat de Vlaamse Regering zou willen implementeren in de zorgsector in deze legislatuur.
- Als basis kan dienen om in het kader van de Vlaamse Sociale Bescherming (VSB) al dan niet het uitbetalen van vergoedingen (TAHB, zorgverzekering ...) hieraan te koppelen.

Als basis voor deze gegevensverzameling en testing zijn oa. gegevens uit de databank van reeds vroeger gestart projecten gebruikt (SOM+ project). Een nieuwe piloot werd opgestart op het einde van 2015 in de zorgregio Dendermonde.

Voor wat betreft de pilootprojecten omtrent het gebruik van BelRAI en de BelRAI-screener in de zorgsector maakt VLOZO deel uit van de opgerichte consortia en zetelt tevens in de stuurgroepen van de lopende projecten.

3.3. Vlaamse overheid

3.3.1. Structureel koepeloverleg met het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid

De aanwezigen tijdens dit overleg zijn de minister, zijn kabinetschef(s), de beleidsverantwoordelijken van het AZG (Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid), de beleidsverantwoordelijken van de Zorginspectie en de 4 koepelvertegenwoordigers.

Sinds 01 juli 2014 is Vlaanderen volledig bevoegd voor het beleid met betrekking tot de residentiële ouderenzorg, het prijzenbeleid in de ouderenvoorzieningen, de zorgfinanciering en normering van rust- en verzorgingstehuizen. Een belangrijke doelstelling van Vlaanderen was om in de eerste fase van de 6^{de} staatshervorming voornamelijk aan de sector continuïteit te bieden.

In het kader hiervan werd in overleg met de koepels afgesproken om 2 maal per maand een koepeloverleg te organiseren om belangrijke topics te bespreken ten einde de koepelorganisaties mogelijkheid te bieden om vanuit de koepelorganisaties de nodige reflecties te maken op het voorgestelde beleid.

Belangrijke topics die tijdens het afgelopen jaar op het koepeloverleg werden besproken:

1. Prijzenbeleid – praktische toepassingsrichtlijnen
2. Erkenningskalender 2017
3. Vergunningsbeleid en reconversiemogelijkheden
4. Invoeren van animatiesubsidie per 01.07.2016
5. Financiering zware zorg 2016 (toekenning RVT bedden)
6. Norminterpretatie WZC / GAW
7. VIPA en infrastructurele forfait (IFF)
8. Integratie erkenningsnormen ROB/RVT/infrastructuur in kade n van IFF en regelluwte
9. Nieuwe erkenningsnormen RVT - KB 09.03.2014

Bovenstaande items werden geagendeerd op de diverse directiecomité's, waardoor aan de directieleden de mogelijkheid werd geboden suggesties en/of comments te formuleren ten einde een duidelijk standpunt vanuit VLOZO te formuleren.

In functie van noodwendigheid en belangrijkheid van beslissing(en) werd voor bepaalde onderwerpen een adviesgroep, bestaande uit een beperkt aantal bestuursleden, geconsulteerd om voor VLOZO tot een breder gedragen besluitvorming of standpuntvorming te komen.

3.3.2. Valpreventie – expertisecentrum KULeuven

Professor Koen Milissen richtte in 2011 een werkgroep “residentiële zorg” op om samen een aantal knelpunten rond dit thema te bespreken.

Het is de intentie om jaarlijks een “Week van de valpreventie” te organiseren om dit onderwerp onder de aandacht te houden, maar vooral ook om meer in te zetten op preventie gezien de ernstige problemen die meestal gepaard gaan met een valincident bij ouderen.

De stuurgroep kwam in 2015 op regelmatige tijdstippen samen. Vermits medicatie en vallen regelmatig met elkaar in verband gebracht wordt, werd er vanuit de stuurgroep een afzonderlijke werkgroep opgericht die specifiek zal inzetten op deze problematiek.

De week van de valpreventie wordt vanuit VLOZO sterk mee ondersteund adhv. informatieverstrekking rond:

- te ontwikkelen initiatieven in het kader van deze week
- bekomen van promomateriaal

3.3.3. Referentiekader Kwaliteit van Wonen en Zorg

In de loop van 2011 werd er een nieuwe werking geïmplementeerd. LUCAS, het onderzoekscentrum van de KU Leuven, werd gecontacteerd omwille van hun expertise in het werken met BelRAI en Navigator.

Het finale doel van dit charter is dat er een document wordt ontwikkeld, voor en door de sector, waarmee de sector zelf zijn werking kan evalueren.

Hiervoor werd er met deze partners een stuurgroep opgericht om op regelmatige tijdstippen de werking te evalueren en bij te sturen waar nodig. VLOZO zetelt in deze stuurgroep.

In 2015 kwam de stuurgroep op regelmatige tijdstippen samen met als doel de bestaande definities van de kwaliteitsindicatoren te beoordelen en indien nodig, bij te sturen. In samenspraak met het werkveld werd vanuit VLOZO de nodige input geleverd tot bijsturen van bepaalde indicatoren.

3.3.4. Dag van de Zorg

De “Dag van de Zorg” werd opnieuw voorbereid met de koepelvertegenwoordigers en de vertegenwoordigers van het kabinet en de onderwijssector. Het evenement zelf ging door op 15 maart 2015.

In oktober werd reeds gestart met de voorbereiding van het evenement voor 2016 en de evaluatie van de Dag van de Zorg 2015.

Gezien de relatief hoge deelnamekosten nemen slechts een beperkt aantal leden deel aan deze dag. Vanuit de groep Armonia namen een aantal WZC en GAW deel aan deze dag.

3.3.5. VOPZ – Vlaams Overlegplatform Promotie Zorgberoepen

Vermits VLOZO voorzitter is van het Provinciaal overlegplatform voor de provincie Antwerpen zetelen wij ook automatisch binnen het Vlaams platform, onder voorzitterschap van Zorgambassadeur Lon Holtzer.

In 2015 kwam de stuurgroep op regelmatige basis samen. Tijdens deze bijeenkomsten werden volgende items geagendeerd:

1. Bespreking van de marketingactie “Ik ga ervoor “
2. Bespreking van actieplan 3.0. Dit actieplan omvat een aantal maatregelen op korte, middellange termijn om de zorgberoepen waaronder voornamelijk verpleging en verzorging / zorgkundigen te promoten zodoende de instroom naar zorgberoepen te garanderen / te verhogen.

3.3.6. Samenwerkingsplatform Eerstelijns gezondheidszorg

In het kader van de overheveling van bevoegdheden naar Vlaanderen werd er vanuit het kabinet Welzijn het samenwerkingsplatform 1^{ste} lijnszorg opgestart.

Het effectieve mandaat in deze stuurgroep wordt ingevuld door Zorgnet – Icuro. VLOZO vult hier het plaatsvervangend mandaat in. In praktijk komt dit in feite neer dat beide koepels aanwezig/vertegenwoordigd zijn.

In het kader van de 6^{de} staatshervorming was 2015 voor de ontwikkeling van de 1^{ste} lijnszorg een vrij belangrijk jaar ook voor wat de WZC betreft. In het kader van het toekomstige ouderenzorgbeleid zal de residentiële ouderenzorg tot de eerste lijnzorg gaan behoren.

In het kader van het organiseren van een nieuwe 1^{ste} lijnsgezondheidszorg conferentie werden 6 werkgroepen opgestart, allen met een specifieke opdracht ten einde te komen tot een nieuwe organisatie van de 1ste lijnsgezondheidszorg, gebaseerd op een vraaggestuurd model ipv. aanbodgestuurd model met als belangrijke actor de “de patiënt /resident” zelf. Als uitgangspunt van deze nieuwe visie wordt het “cirkelmodel” als zorgmodel centraal gesteld.

VLOZO mandateerde 2 leden voor deelname aan de werkgroep “Gegevensdeling” en “Ondernemerschap en innovatie in de ouderenzorg”.

3.3.7. eGezondheid - eWZC

Gezien het beleid sterk wil inzetten op het verder informatiseren van de sector, werd in 2014 een consortium opgericht waar VLOZO en de andere koepelorganisaties deel van uitmaken.

Minister Vandeurzen had € 1 miljoen gereserveerd voor een project rond het informatiseren van de sector. Initiatiefnemers konden voorstellen indienen op basis van een geselecteerd aanbod van thema’s waar ICT de rode draad zou zijn doorheen het eigen project maar evenzeer in de mogelijke binding met andere, al dan niet bestaande, instrumenten.

Vanuit het AZG zijn een 7 tal pilootprojecten weerhouden en opgestart in het kader van verdere informatisering in de sector vnl. op het vlak van gegevensdeling (vb. transfertfiche, liasonfiche) en automatisatie van individuele medicatieverdeling (IVM).

Met de stuurgroep (PMG) wordt maandelijks vergaderd ten einde de evolutie van de projecten in het kader van gefaseerde oplevering te evalueren.

De betrokken projecten zouden per 31.12.2005 aflopen. Wegens tal van praktische problemen op gebied van toegangsrechten, machtigingen, certificaten etc.. werd de finale opleveringsdatum verplaatst naar 30.06.2016.

In het kader van het roadbook "Informatisering WZC" zijn de eWZC projecten de eerste stap. Het is echter de bedoeling om deze projecten systematisch uit te rollen over gans de sector.

3.3.8. Task force Vlaams ouderenzorgbeleid

Het finale doel van minister J. Vandeurzen is om tegen 2018 een performant Vlaams Ouderenzorgbeleid in de stijgers te hebben staan, dat in staat is de toenemende vraag naar aangepaste woon-, zorg en ondersteuningsvormen voor de ouder wordende Vlaming op adequate wijze te beantwoorden. Om deze doelstelling te bereiken werd begin 2015 een task force opgericht waarin alle betrokken partijen (de ouderen zelf, de informele en professionele zorgverleners, zorgaanbieders, ziekenfondsen en diverse bevoegde overheden) werden betrokken.

In deze taks force zetelen afgevaardigden van:

- het Agentschap Zorg- en Gezondheid
- ziekenfondsen, vakbonden
- de koepelorganisaties ouderenzorg, waaronder VLOZO
- de Vlaamse ouderenraad
- ziekenfondsen
- vakbonden
- Vlaamse diensten voor gezinszorg
- OKRA trefpunt 55+, ouderenorganisatie
- Wit- Gele Kruis

De samenwerking van deze betrokken partijen resulteerde in de conceptnota "Vlaams Welzijn en zorgbeleid voor ouderen". Na goedkeuring van deze nota door de ministerraad zal deze dienen als leidraad voor de ontwikkeling van het toekomstige ouderenzorgbeleid

3.3.9. Project Flexibel KV in GAW

Om de groepen van Assistentiewoningen (GAW) meer te integreren binnen het Woonzorgdecreet, werd aan de koepels gevraagd om binnen hun ledenbestand telkens één voorziening te laten deelnemen aan het project.

Dit pilootproject liep af in de eerste helft van 2015 maar werd verlengd met min. een jaar.

Doelstelling van het project

- Flexibel kunnen omgaan met de bijzondere erkenning CVK om “tijdelijk” de nodige zorgen te kunnen geven aan bewoners van GAW.
- De extra ingezette dagen flexibel CVK kunnen gebruikt worden in het kader van de optimalisatie van de bezetting van het aantal ligdagen CVK.

Uit de praktijk blijkt dat het aanbod / gebruik van deze flexibele erkenning CVK slechts in een beperkt aantal cases kan toegepast worden en het vaak vrij moeilijk is om te bepalen wanneer wel en wanneer niet het concept kan worden toegepast. Financiering van de diverse zorgen / zorgprestaties blijkt in praktijk vaak een gevoelig punt en een belangrijke obstakel.

Het pilootproject werd verder verlengd in het kader van de toekomstige nieuwe financieringssysteem waarover het AZG nadenkt (PVF). In dit concept zou de patiënt / bewoner de regie van de zorg zelf in handen nemen en zou de financiering van de zorg , bepaald in functie van de zorgvraag, aan de patiënt /resident zelf worden gegeven waarmee hij/zij de nodige zorg kan inkopen.

Het is echter de bedoeling om vanuit de know-how die vanuit dit project wordt verworven, voor deze woonvorm beleidsaanbevelingen te formuleren naar de Vlaamse regering aangaande regelluwte, financiering van deze zorgvorm etc. ...

3.3.10. VIPA en infrastructurele normen

Per 31.12.2014 werd het klassieke subsidiesysteem voor het subsidiëren van de infrastructuur gestopt. In het kader van gelijk speelveld voor alle zorgpartners ongeacht hun juridische achtergrond dacht de Vlaamse Regering na over een nieuw financieringssysteem mn. het invoeren van een infrastructurele forfait, zijnde een vast bedrag, toegekend bovenop de instellingsforfait en dit per erkend bed.

In het kader hiervan werd in overleg met de koepels een aantal meetings belegd om in het kader van regelluwte de infrastructurele erkenningsnormen ROB/RVT en de VIPA infrastructuurnormen te stroomlijnen en te komen tot slechts infrastructurele norm.

Einde 2015 waren deze gesprekken nog zeker niet ten einde en zullen dus bijgevolg verder gezet worden om in de eerste helft van 2016 te landen omtrent een door de koepels gedragen voorstel.

Niettegenstaande deze subsidiërvorm ook van toepassing zou zijn voor onze leden, stelt VLOZO deze maatregel zeker niet prioritair, daar in de afgelopen jaren heel wat initiatiefnemers binnen de sector hebben bewezen om infrastructuur te realiseren via alternatieve, private financierings-systemen met behoud van kwaliteit en zonder afbreuk te doen aan de betaalbaarheid van de zorg.

3.4. Samenwerking eerste lijnszorg (SEL)

VLOZO is in diverse SEL's vertegenwoordigd via een afvaardiging in de Raad van Bestuur en / of Algemene Vergadering.

Overzicht van de betrokken SEL's

- SEL GOAL – Leuven
- SEL Listel Genk/Hasselt
In 2014 werd de aanzet gegeven om een voorstel van Raamakkoord / samenwerkingsovereenkomst uit te werken tussen de Limburgse ziekenhuizen en de woonzorgcentra. Dit ontwerp werd in de 2^{de} helft 2015 gefinaliseerd en uitgerold in de provincie Limburg. Dit initiatief werd door VLOZO ondersteund en gepromoot bij de Limburgse leden.
- SEL Kempen
Binnen SEL neemt VLOZO via lokale leden deel aan volgende werkgroepen:
 - Nachtzorg
 - Evaluatiecommissie MDO
 - Netwerk ouderenzorg
- SEL Midden West-Vlaanderen
- SEL Gent
- SEL BOT- Brussel
Deze SEL organiseerde in 2015 een adviesvergadering gehouden rond de financiering van residentiële woonvormen.

3.5. Dementie

Binnen de provincie Antwerpen is VLOZO vertegenwoordigd in een aantal stuurgroepen die op regionaal vlak werken rond de problematiek van dementie.

Gezien het drukke werkingsjaar werden de vergaderingen door VLOZO vaak niet fysiek bijgewoond. Ontwikkelingen werden opgevolgd via de verslaggeving. Indien wenselijk werd de nodige input geleverd via mail.

Hieronder geven wij een **overzicht van de betrokken werkgroepen**:

- Stuurgroep Dwaallicht
- Stuurgroep Noorderlicht
Dit is een soortgelijk initiatief als de werkgroep Dwaallicht maar dan binnen een ander regio in de provincie Antwerpen.
- Stuurgroep Orion
Dit platform werd grotendeels opgeslorpt binnen de platformen Dwaallicht en Noorderlicht.
- Platform ouderenzorg Antwerpen

3.6. Overlegplatforms

Hieronder geven we een overzicht van de overlegplatforms (stuurgroepen/werkgroepen) waar VLOZO aan verbonden is. Een aantal van deze werkgroepen vergaderden in 2015 op regelmatige basis.

Gezien 2015 voor VLOZO een politiek druk jaar was, werden de ontwikkelingen van deze werkgroepen voornamelijk op afstand gevolgd en werd, indien nodig, input geleverd via email.

- **Provinciale Platform Promotie Zorgberoepen – Antwerpen**

VLOZO heeft het voorzitterschap opgenomen voor de provincie Antwerpen en volgt tevens op afstand de werking op van het provinciaal platform promotie zorgberoepen Oost-Vlaanderen en Vlaams-Brabant.

Door het voorzitterschap op te nemen zetelt VLOZO ook in de stuurgroep het VOPZ (Vlaams Overlegplatform Promotie Zorgberoepen) onder leiding van Lon Holtzer.

- **Stuurgroep Assistentiewoningen (GAW)**

Naar aanleiding van diverse signalen vanuit het werkveld over problemen met betrekking tot de verkoop, de ter beschikkingstelling, de organisatie, de zorg- en dienstverlening en de financiële toegankelijkheid van de groepen van assistentiewoningen nam het kabinet van Jo Vandeurzen, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin het initiatief tot het oprichten van een werkgroep die tot doel had de diverse geformuleerde knelpunten te inventariseren en hieromtrent beleidsvoorstellen te formuleren.

Gezien de diversiteit van de problematiek werd de werkgroep vrij heterogeen samengesteld. Naast de afvaardiging van de koepelorganisaties waaronder VLOZO, zetelen afgevaardigden van de administratie van het AZG, zorginspectie en tal van initiatiefnemers GAW uit het werkveld in de werkgroep.

De werkgroep vergaderde een 4-tal keer in 2015, maar deze meetings resulteerde echter nog niet in een finale concepttekst.

- **Crataegus-werkgroep**

Via dit platform wordt VLOZO op de hoogte gehouden van wat de CRA bezig houdt en kunnen we kijken waar we elkaar kunnen vinden om een optimale zorg voor onze ouderen te garanderen.

Vanuit deze werkgroep werd samen met de sector ouderenzorg in 2014 de “Passendale” werkgroep opgestart, die specifiek vergaderde rond ICT in de zorg (zie verder in verslag).

Deze groep nam in 2015 actief deel aan de projecten eWZC vnl. omtrent transfertfiche tussen WZC en ZH.

- **Commissie Woonzorg Oost-Vlaanderen**

Deze commissie werd opgericht met als doel een goed beeld te krijgen omtrent de ouderenzorg, beter geïnformeerd te zijn omtrent de werking van deze sector, zodoende in samenspraak met de sector het beleid te kunnen bepalen.

Vanuit de provincie werd er eveneens een subsidie toegekend om de vorming “Brandpreventie in de Oost-Vlaamse WZC” te organiseren. Deze opleiding kende een groot succes. Het provinciale bestuur heeft voor het werkingsjaar 2015 nogmaals een subsidie ter beschikking gesteld om het werkingsjaar 2016 aan deze opleiding een vervolg te bieden.

- **Platform ouderenzorg Antwerpen**

Vanuit de provincie Antwerpen wordt in samenspraak met de sector en de seniorenraden het beleid omtrent ouderenzorg gesproken.

- **Palliatief netwerk Limburg – NPZL**

VLOZO zetelt in de Raad van Bestuur en Algemene Vergadering.

- **Federatie Palliatieve Zorg Vlaanderen**

De werkgroep RPOB-RVT van de federatie wordt voorgezeten door de heer Kurt Stabel, directielid van VLOZO.

- **Strategische Adviesraad Welzijn, Gezondheid en Gezin (SARWGG)**

VLOZO heeft als federatie geen rechtstreeks mandaat in deze adviesraad.

In 2015 werd door VLOZO officieel de kandidatuurstelling tav. Minister J. Vandeurzen ingediend, zodat bij een volgende verkiezing van de leden van dit adviesorgaan VLOZO als mogelijke volwaardige kandidaat kan gezien worden.

Informatie omtrent de door dit orgaan geformuleerde adviezen aan de minister stroomt door naar VLOZO via de heer Kurt Stabel, daar hij zetelt binnen dit adviesorgaan ten persoonlijke titel als “onafhankelijke expert”.

- **VOKA-Health Community**

Verscheidene leden van VLOZO zijn actief betrokken bij dit platform. Binnen de samenwerking VLOZO - VOKA dient deze pijler nog verder uitgebouwd te worden op gebied van informatiedoorstroming naar de leden van VLOZO toe en verdere integratie van VLOZO binnen de werking van VOKA-Health Community.

- **Mandaatcomité VOKA – sociaal overleg**

Door de samenwerking VLOZO- VOKA is VLOZO betrokken bij het mandaatcomité sociaal overleg VOKA. VLOZO wordt op deze manier de mogelijkheid geboden om input vanuit de gezondheidszorg te geven aangaande thema’s met betrekking tot werkgelegenheid.

In 2015 kwamen voornamelijk het nieuwe doelgroepenbeleid en het concept duaal leren aan bod.

- **Stuurgroep Bachelor VPK**

Deze stuurgroep werd opgericht 2015 met als doel zich te buigen over het stroomlijnen/inkantelen van de Belgische bacheloropleiding VPK in de Europese regelgeving tegen september 2016.

De heer Lieven De Maerschalk, verbonden aan de Thomas Moore Hogeschool werd vanuit VLOZO gemandateerd om aan dit overleg deel te nemen.

- **Licalab – gebruikerscommissie**

Limburgse werkgroep omtrent innovatie.

- **Raad van Bestuur Bécoprivé**

VLOZO zetelt in de Raad van Bestuur. De heer K. Stabel nam in 2015 ontslag in de Raad van Bestuur en werd vervangen door de heer Johan Van Belle (effectief mandaat).

- **Koning Boudewijnstichting**

VLOZO werd in het voorjaar van 2015 betrokken in het evalueren van Europese projecten.

- **Tarificatie per eenheid (TPE)**

Vanaf 1 januari 2015 zou de tarificatie per eenheid (TPE) ingevoerd worden binnen de sector. Daar deze wijziging zeer grote effecten had op bestaande softwareprogramma's van zowel de farmacie als van de WZC werd deze invoeringsdatum verschoven naar 01.04.2015.

Daar de omschakeling naar tarificatie per eenheid (TPE) voor veel onduidelijkheid zorgde in de sector heeft VLOZO hierover een intens overleg opgestart met dhr. Dirk Vos, secretaris-generaal van het APB met als doel de VLOZO- leden correct te informeren.

- **STAFF-project**

VLOZO werd gevraagd om haar expertise te delen in het STAFF-project. STAFF staat voor Slimme Technologie als Alternatief voor Fysieke Fixatie.

VOZO volgde de verdere ontwikkelingen van dit project en gaf input via mail.

- **FLIECE-consortium (Flanders Study to Improve End-of-Life Care and Evaluation Tools)**

Dit onderzoek wordt gevoerd ism. verschillende universiteiten.

- **WeDO-project**

Dit is een Europees project onder leiding van Prof. Verté van de VUB.

VLOZO neemt, op de vraag van de professor en op aanbeveling van de Vlaamse Ouderenraad, deel aan deze vergaderingen.

De werkgroep kwam in 2015 niet samen maar communiceerde via mail.

3.7. Netwerking

- **FM-congres (Facilitair Management)**

VLOZO werkte in 2015 mee aan de voorbereiding van het congres dat plaatsvond op 21 april. De focus van dit congres ligt voornamelijk op facilitaire dienstverlening. Meer en meer wordt de ouderenzorgsector, naast de ziekenhuissector, gezien als belangrijke partner.

Naast het plenair gedeelte werd in de namiddag gewerkt adhv. workshops rond verschillende thema's.

- **Politieke partijen**

Op regelmatige basis wordt VLOZO gecontacteerd door Vlaamse Volksvertegenwoordigers en heeft de gedelegeerde bestuurder contacten met diverse politieke partijen om dossiers toe te lichten en /of te bespreken, zodat de door VLOZO geformuleerde standpunten in debatten kunnen meegenomen worden.

- **Overleg VOKA-VLOZO**

VLOZO heeft frequente contacten met VOKA rond gezondheids- en ouderenzorg gerelateerde topics ten einde informatie uit te wisselen en standpunten te bepalen.

Dit alles resulteerde in een geïntegreerde samenwerking tussen beide organisaties waar meer over vernam onder de rubriek "Statutair".

- **Meeting VLOZO/Ferubel-Femarbel**

In het kader van de overheveling van federale bevoegdheden naar de regio's vond in de 2^{de} helft van 2015 regelmatig overleg plaats overleg tussen de vertegenwoordigers van Ferubel-Femarbel en VLOZO.

Doelstelling van deze meetings:

- Het oprichten van een overkoepelende VZW ter behartiging van de Federale belangen van de leden van VLOZO en Ferubel/Femarbel.
- Het tot stand brengen van een samenwerking in het kader van het opzetten van federale studies.
- Het onderbrengen van de Vlaamse belangenbehartiging van de leden van beide federaties bij VLOZO. De belangen van de Brusselse en Waalse leden van beide federaties zouden behartigd worden door Ferubel/Femarbel.

Gesprekken aangaande bovenstaande doelstellingen worden in 2016 verder gezet met als doel deze per einde 2016 te kunnen realiseren.

3.8. Communicatie

3.8.1. Website

Gezien de naamswijziging, het nieuwe logo en de nieuwe huisstijl was het aangewezen om de bestaande website te moderniseren en in lijn te brengen met de nieuwe huisstijl.

Er werd ook een leden-extranet (login-gedeelte) ontwikkeld dat de leden moeten ondersteunen in hun dagelijkse werking. Er werd in dat leden-extranet ook een afzonderlijk luik toegevoegd voor het Directiecomité en de Raad van Bestuur, waarop alle verslagen werden opgeladen en consulteerbaar zijn voor de respectievelijke betrokken leden. Ook de verslagen van de provinciale raden zijn op dit extranet terug te vinden evenals een aantal algemene documenten waaronder o.a. de detail van de samenwerking tussen VLOZO en VOKA, Marketing-en Communicatietips voor de stand alone voorzieningen, enz... .

Naast algemene rubrieken omvat het leden-extranet ook de rubrieken nieuwsflash, nieuwsbrief, adviezen en wetgeving. Voor meer info hieromtrent verwijzen wij naar onderstaande rubrieken.

Voor de ontwikkeling van deze nieuwe website werd intens samengewerkt met een externe webmaster. In de eerste kwartaal van 2015 werden een aantal updates uitgevoerd om de werking van de website verder te optimaliseren.

3.8.2. Nieuwsflashes

In 2015 werd van deze rubriek vrij intensief gebruikt om belangrijke info via relatief korte berichten naar de leden van VLOZO te sturen. Deze berichten worden aangemaakt via de website en via mailchimp rechtstreeks naar de leden verstuurd. Gedurende het jaar 2015 werden in totaal 87 nieuwsflashes verstuurd omtrent tal van onderwerpen. Deze worden op de website van VLOZO in functie van de verzendingsdatum chronologisch opgeslagen en kunnen ten allen tijde door de leden in het ledengedeelte van de website onder de rubriek « Nieuwsflashes » geconsulteerd worden.

3.8.3. Nieuwsbrieven

Deze rubriek wordt door VLOZO gebruikt om over een bepaalde topic /relevante topic uitgebreide informatie te verstrekken.

Evenals de nieuwsflashes worden deze chronologisch ifv. de datum van aanmaak opgeslagen en kunnen eveneens ten allen tijde door de leden in het ledengedeelte van de website onder de rubriek « nieuwsbrieven » geconsulteerd worden.

In 2015 werden 18 nieuwsbrieven omtrent diverse onderwerpen opgemaakt.

3.8.4. Adviezen

In 2015 werd VLOZO regelmatig gecontacteerd in verband met het uitbrengen van adviezen. In overleg met het dircom werd afgesproken dat de betrokken adviezen telkenmale op het volgende directiecomité zouden besproken worden.

Daar een aantal van deze adviezen eveneens voor alle leden van belang konden zijn, werd beslist om de website van VLOZO uit te breiden met de de rubriek « adviezen ».

In het jaar 2015 werden reeds 8 adviezen op het leden-extranet geplaatst. VLOZO heeft echter de bedoeling om deze rubriek in 2016 verder uit te bouwen.

3.8.5. Perscontacten

De gedelegeerd bestuurder, Frank Foucart werd door journalisten van de Het Laatste Nieuws, Het Nieuwsblad en de Tijd omtrent in 2015 lopende topics mbt. koppels in WZC, infrastructuur subsidies VIPA, financiering zware zorg, gecontacteerd.

VLOZO maakte in 2015 een 4 –tal persberichten die naar diverse kranten werden gestuurd maar niet resulteerde in een effectieve publicatie.

3.8.6. Persmonitoring

VLOZO screent via Gopress/Medi-argus dagelijks de volledige Vlaamse pers op potentieel interessante / relevante artikelen voor de VLOZO-leden.

Deze artikels worden dagelijks aan onze leden gemaild.

3.8.7. Evenementen

De Algemene Vergadering in maart 2015 ging gepaard met een walking diner en een voordracht van Mevrouw Van den Heuvel B., raadgever woonzorg , Kabinet van Jo Vandeurzen, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin. De presentatie van deze voordracht kan geraadpleegd worden op de website van VLOZO.

VLOZO werd samen met Zorgnet-Icuro , afvaardiging van de publieke sector (VVSG) en de CEO armonea uitgenodigd om op donderdag 8 oktober in het kader van de Expo 60 + beurs te Mechelen, te zetelen in het panelgesprek met als onderwerp “De toekomst van de woonzorgcentra in Vlaanderen”. Dit evenement gaf VLOZO de mogelijkheid om zijn standpunten/visie omtrent ondernemerschap, marktwerking, financiering zware zorg etc. uit te dragen aan een breder publiek.

