

FICHE STANDAARDANALYSE PROJECTEN 107

Naam van het project : Projet 107

I. ALGEMEEN :

* Regio : Antwerpen

* Betrokken Psychiatrisch Ziekenhuis : Psychiatrisch Centrum « Bloemendaal » in Boom
Oprichting van een psychosociaal centrum

* Betrokken Algemeen Ziekenhuis : Stedelijk Ziekenhuis Mechelen

* Coordinator/Contract B4 : Dr. Goegebuer

- Buiten gebruik gestelde bedden : 10 A-bedden en 25 T-bedden

10/100 A 25/100 T

10 % 25 %

* Voorgesteld BFM : 0 €

II. ANALYSE :

Analyse B1 :

Basisgegevens :

↳ Vergelijking:

B1 middelen/bed voor het ziekenhuis: **15.500 €**

B1 middelen/bed voor het Rijk : **19.750 €**

↳ Vraag van de instelling :

Werkingsmiddelen : 103.150 € in 2011 en 150.000 € in 2012

Verantwoording :

Secretariaat, lokalen, meubilair, website, folders, verplaatsingen, telefoon, vorming

Analyse :

Het bedrag voor de vorming (25.400) moet verminderd worden omdat dit niet onder het project 107 valt, het heeft betrekking op kosten mbt de coördinator en op andere bijkomende kosten.

=> hierdoor wordt het aanvaarde bedrag dus ± 253.150 €

Aangezien de B1 minder hoog is dan het nationaal gemiddelde, lijkt het verantwoord om hiervoor een deel van de werkingmiddelen te gebruiken.

Analyse B2 :

Basisgegevens:

↳ Vergelijking:

B2 middelen/bed voor het ziekenhuis : **35.250 €**

B2 middelen/bed voor het Rijk : **25.400 €**

↳ Aantal ter beschikking gestelde VTE :

30 T-bedden, wat overeen komt met 10 VTE

15 A-bedden, wat overeen komt met 8 VTE

Voorstel van de instelling: **10 VTE voor de akute mobiele equipe en 8 VTE voor de chronische mobiele equipe**

↳ Aantal VTE voor bijkomend gekwalificeerd personeel: is niet gevraagd.

Analyse B4 :

Type maatregel	Voorwaarden	Bedragen ziekenhuis	Potentiële bijkomende VTE, ingevolge desaffectatie van bedden.
Recyclage	Niet verplicht voor verzorgend en verplegend personeel	550.000,50	
Eerste arbeidsovereenkomst	Niet verplicht voor verzorgend en verplegend personeel, kan eveneens B1-personeel dekken.	200.550,19	
Langdurige afwezigheid (enkel voor openbare psychiatrische ziekenhuizen)	Niet verplicht voor verzorgend en verplegend personeel, kan eveneens B1-personeel dekken.	160.750,08	
Pilootstudies		3.867.764,49	
Gesubventioneerde Contractuelen	Niet verplicht voor verzorgend en verplegend personeel, kan eveneens B1-personeel dekken.		?
Tewerkstelling T1/T2	2 VTE A1 4 VTE A2 = 6 VTE / 30 T 2 x 59.200 = 118.400 4 x 52.400 = 209.006	862.950,68	6 volgens de bedden 17,45 volgens het budget
Begeleidend Personeel	1 VTE verpleegkundige per erkenningsnummer	41.963,04	
Financiering mobiele equipe "Colla"	1 VTE verpleegkundige per 30 T	438.811,77	1

↳ Aantal potentiële VTE die bijkomend ter beschikking gesteld kunnen worden : tussen 7 en 18,45 VTE

↳ Coördinator : 100.000 € (82.500 à 83.900)

Analyse B9 :

Type maatregel	Voorwaarden	Bedragen ziekenhuis	Potentiële bijkomende VTE, ingevolge desaffectatie van bedden.
Versterking van de nachtploeg A en a-nacht	0,5 VTE per 60 erkende A en/of a-nacht		0.125
Mobilee equipe - Daguren	1 VTE verpleegkundige/verzorgende toegekend per 30 bedden A of T	€	1

↳ Aantal potentiële VTE die ter beschikking gesteld kunnen worden : 1.125 VTE

III. CONCLUSIES.

Vergelijking :

- aanwezige middelen /vragen en ter beschikking gestelde middelen / mogelijkheden

In het project zijn er middelen aanwezig om 30 bijkomende VTE te verantwoorden.

De instelling zelf zet 18 bijkomende VTE in.

Uit de analyse blijkt dat waarschijnlijk tussen 8.125 en 19,50 bijkomende VTE kunnen ingezet worden, bovenop de 18 VTE uit het buiten gebruik stellen van ziekenhuisbedden.

Aantal vereiste VTE 14+16 = 30 VTE

Totaal aantal voorgestelde VTE : 18 VTE (10 en 8 in de 2 mobiele equipes)

- middelen uit « bedden » voor de medische functie :

↳ medische functie : **225.000 €** voor 1.5 VTE arts.

Om de financiering van de medische functie te verantwoorden moeten door het project ten minste 30 bedden voorgesteld worden.

=> dit is hier het geval : OK

IV. VOORSTEL VAN BESLISSING.

Het project voorziet een desaffectatie van T- en A-bedden, zonder vooruit te lopen op de inhoud en de relevantie van het project, kan gesteld worden dat dit het gebruik van bijkomende middelen verantwoord voor werkmiddelen en voor de coördinator.

Voor het bijkomend personeel wordt niets gevraagd.

De door de instelling gedesaffecteerde middelen worden maximaal gebruikt.

De medische functie is budgettair gedekt.