



asbl **Sanatia** vzw

Sanatia

Rue du Moulin 27 *Molenstraat* - Bruxelles 1210 *Brussel*

T : 02 211 00 40 - F : 02 211 00 66

www.sanatia.be



○ Hôpital Psychiatrique
Psychiatrisch ziekenhuis

○ Maison de Soins Psychiatrique
Psychiatrisch verzorgingstehuis

○ "Le Canevas"
Centre Psychothérapeutique de jour
Psychotherapeutisch dagcentrum

Rapport d'activité de la Clinique Sanatia asbl

Année 2012

Bruxelles, mai 2013

Table des matières

PRESENTATION GÉNÉRALE.....	3
1.1 LA CLINIQUE SANATIA	3
1.2 SON PERSONNEL ET SES MÉDECINS.....	3
1.3 SES ORGANES CONSTITUTIFS ET COMITÉS INSTITUTIONNELS	3
2 FAITS ET CHIFFRES 2012	4
2.1 INDICATEURS D'ACTIVITÉS.....	4
2.1.1 <i>Taux d'occupation et nombre de journées</i>	4
2.1.2 <i>Evolution sur 5 ans du prix de journée</i>	5
2.1.3 <i>Evolution du prix de journée en 2012</i>	5
2.1.4 <i>Répartition des envoyeurs de patients à l'HPsy</i>	6
2.2 INDICATEURS DE COMPTES DE RÉSULTATS	8
2.3 INDICATEURS BILANTAIRES	9
3 BILANS ET PRESPECTIVES DÉPARTEMENTALES.....	10
3.1 DÉPARTEMENT MÉDICAL	10
3.1.1 <i>Objectifs 2013</i>	10
3.2 DÉPARTEMENT DES SERVICES CLINIQUES	10
3.2.1 <i>Objectifs 2013</i>	10
3.3 DÉPARTEMENT DES SOINS INFIRMIERS.....	11
3.3.1 <i>Objectifs 2013</i>	11
3.4 DÉPARTEMENT DES SERVICES GÉNÉRAUX.....	11
3.4.1 <i>Objectifs 2013</i>	11
4 BILANS ET PRESPECTIVES PAR SITE.....	12
4.1 LE SERVICE HOPITAL PSYCHIATRIQUE (HPSY)	12
4.1.1 <i>Objectifs 2013</i>	12
4.2 LE SERVICE MAISON DE SOINS PSYCHIATRIQUE (MSP)	12
4.2.1 <i>Objectifs 2013</i>	12
4.3 LE SERVICE LE CANEVAS	12
4.3.1 <i>Objectifs 2013</i>	12
5 BILANS ET PRESPECTIVES GLOBALES	13
5.1 GOUVERNANCE	13
5.1.1 <i>Bilan 2012</i>	13
5.1.2 <i>Plan 2013</i>	13
5.2 ACCORD CADRE AVEC LES CLINIQUES UNIVERSITAIRES SAINT-LUC	14
5.2.1 <i>Suivi 2012</i>	14
5.2.2 <i>Perspectives 2013</i>	14
5.3 CONCERTATION SOCIALE	15
5.3.1 <i>Conseil d'entreprise (CE)</i>	15
5.3.2 <i>Comité de prévention et de protection des travailleurs (CPPT)</i>	15
5.3.3 <i>Délégation syndicale</i>	16
5.4 PLAN RESSOURCES HUMAINES	17
5.4.1 <i>Bilan 2012</i>	17
5.4.2 <i>Perspectives 2013</i>	17
5.5 IMMOBILIER.....	17
5.5.1 <i>Bilan 2012</i>	17
5.5.2 <i>Perspectives 2013</i>	18
5.6 INFORMATIQUE	18
5.6.1 <i>Bilan 2012</i>	18
5.6.2 <i>Perspectives 2013</i>	19
5.7 AUTRES PROJETS INSTITUTIONNELS	20
5.7.1 <i>Bilan 2012</i>	20
5.7.2 <i>Perspectives 2013</i>	20
5.8 CONCLUSIONS	21

PRESENTATION GÉNÉRALE

1.1 LA CLINIQUE SANATIA

Sanatia est une institution psychiatrique bruxelloise qui développe ses activités de court, moyen et long séjour sur trois sites localisés à Saint-Josse-ten-Noode et à Ixelles. Sanatia développe ses activités en partenariat avec les Cliniques Universitaires Saint-Luc (UCL).

- **L'hôpital psychiatrique (HPsy)** accueille des patients adultes présentant des pathologies psychiatriques nécessitant une hospitalisation. L'hôpital peut accueillir 70 patients hospitalisés pour des séjours de court et moyen terme. L'hôpital se situe à la rue du Moulin 27 à 1210 Saint-Josse depuis 1991.
- **La Maison de Soins Psychiatrique (MSP)** est ouverte à toute personne adulte présentant un problème psychique stabilisé ne requérant pas de traitement hospitalier. Le projet de la maison se caractérise par une approche active basée sur l'accompagnement de la personne. Elle accueille 68 patients pour un séjour de long terme visant la réhabilitation psychosociale. Elle est située à la rue du Collège 45 à 1050 Ixelles depuis 1991.
- **Le centre psychothérapeutique de jour « Le Canevas »** accueille, en journée pendant la semaine de 9h à 17h, une trentaine d'adultes en difficulté psychosociale dans le but d'une réinsertion sociale. Il se situe à la rue du Collège 55 à 1050 Ixelles depuis 1982.

1.2 SON PERSONNEL ET SES MÉDECINS

Le **personnel** de Sanatia se compose de **148** personnes au 31/12/2012.
L'équipe médicale se compose de **6** médecins **psychiatres**.

1.3 SES ORGANES CONSTITUTIFS ET COMITÉS INSTITUTIONNELS

Les organes constitutifs et les différents comités institutionnels sont les suivants :

- L'assemblée générale et le conseil d'administration de l'asbl ;
- Le conseil médical et la commission de contact ;
- Le comité de direction ;
- Le conseil d'entreprise, le CPPT, la délégation syndicale ;
- Les comités de site HPsy, MSP et Canevas ;
- Le collège des infirmiers en chef ;
- Le comité médico-pharmaceutique, le comité d'hygiène hospitalière, le comité du plan MASH et le comité Qualité & Sécurité ;

2 FAITS ET CHIFFRES 2012

2.1 INDICATEURS D'ACTIVITÉS

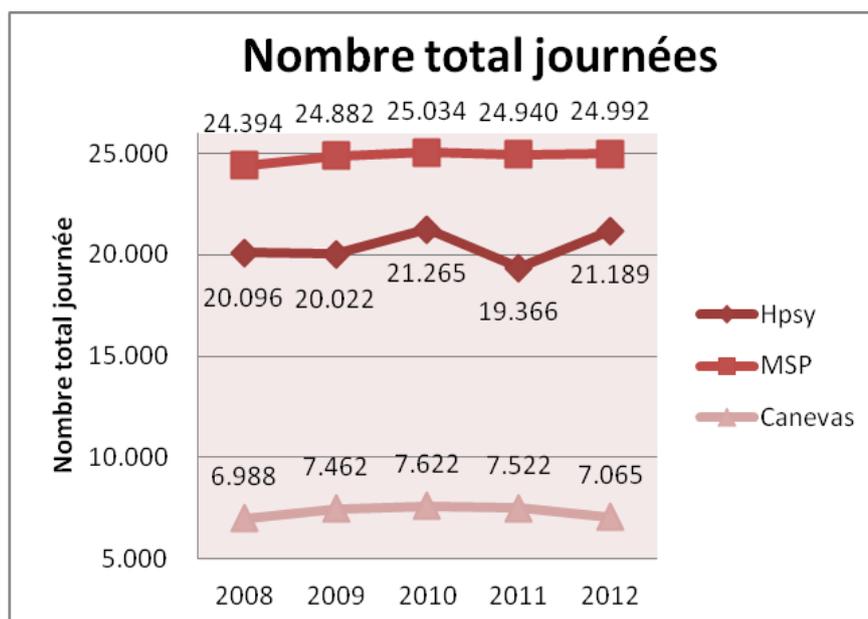
2.1.1 TAUX D'OCCUPATION ET NOMBRE DE JOURNÉES

Le tableau ci-contre reprend le nombre de journées réalisées par site ainsi que le taux moyen d'occupation et ce, sur les 5 dernières années.

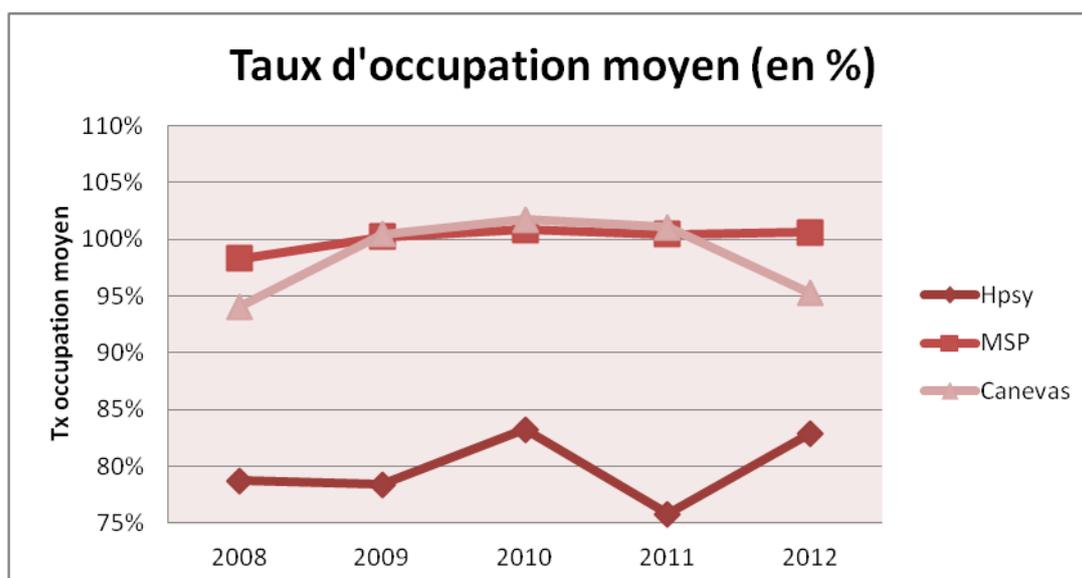
INDICATEURS ACTIVITES	2008	2009	2010	2011	2012
Hpsy					
taux occupation moyen (%)	78,73%	78,38%	83,23%	75,80%	82,92%
N total de journées	20.096	20.022	21.265	19.366	21.189
MSP					
taux occupation moyen	98,32%	100,25%	100,86%	100,48%	100,65%
N total de journées	24.394	24.882	25.034	24.940	24.992
CANEVAS					
taux occupation moyen	94,08%	100,46%	101,78%	101,10%	95,27%
N total de journées	6.988	7.462	7.622	7.522	7.065

Le taux d'occupation du Canevas a été plus bas que les années précédentes. Cela est dû à un manque d'admission des patients suivant les places disponibles ainsi qu'à des problèmes d'encodage administratif.

Voici un graphique représentant le nombre de **journées d'hospitalisation** durant les 5 dernières années.



Voici un graphique représentant le taux d'occupation moyen en pourcentage sur les 5 dernières années.



2.1.2 EVOLUTION SUR 5 ANS DU PRIX DE JOURNÉE

L'évolution du prix de journée moyen sur les 5 dernières années donne le tableau suivant :

Site	2008	2009	2010	2011	2012
HPsy	212,31€	223,97€	227,49€	241,91€	256,46€
MSP	100,15€	104,32€	106,09€	113,19€	113,94€
Canevas	120,02€	122,56€	123,38€	126,70€	130,07€

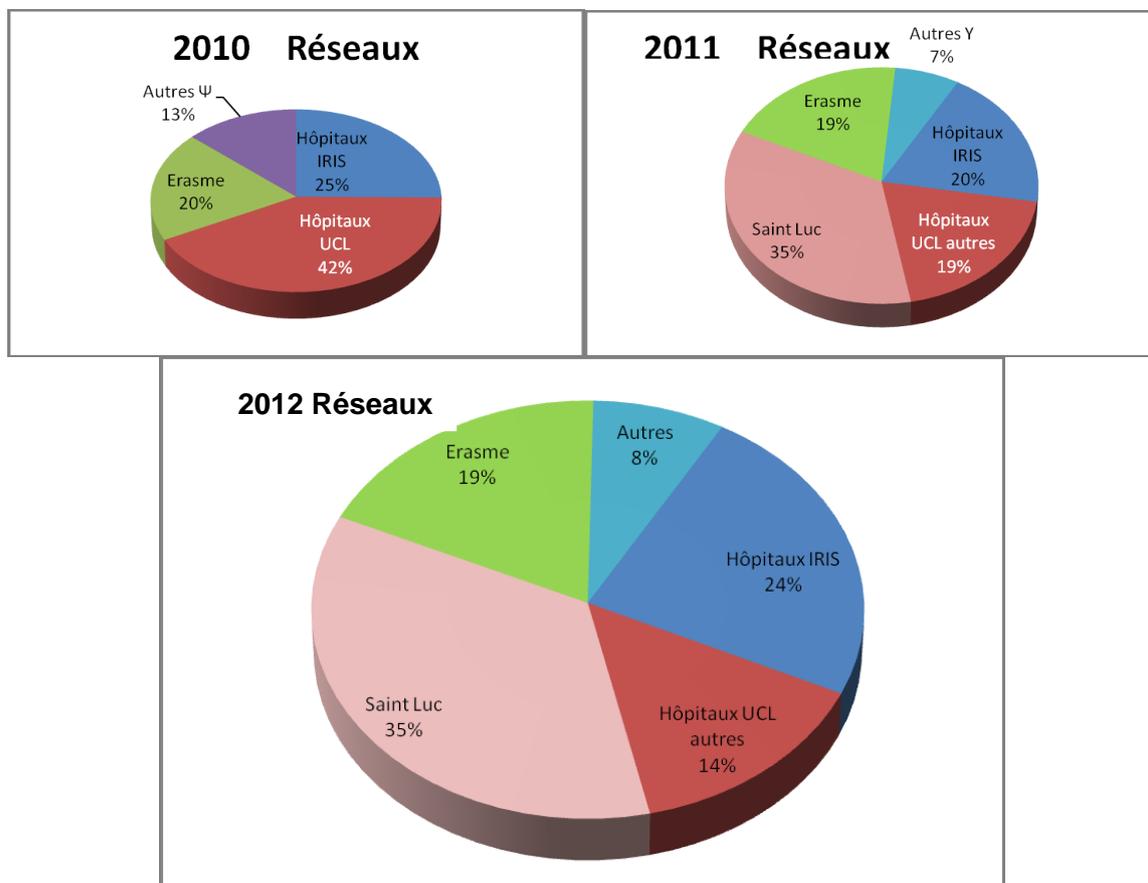
2.1.3 EVOLUTION DU PRIX DE JOURNÉE EN 2012

Le prix de journée HPsy (provenant du BMF) a été revu en janvier et en juillet 2012. Pour le Canevas et la MSP, les variations ont été plus nombreuses. Cela donne donc le tableau suivant :

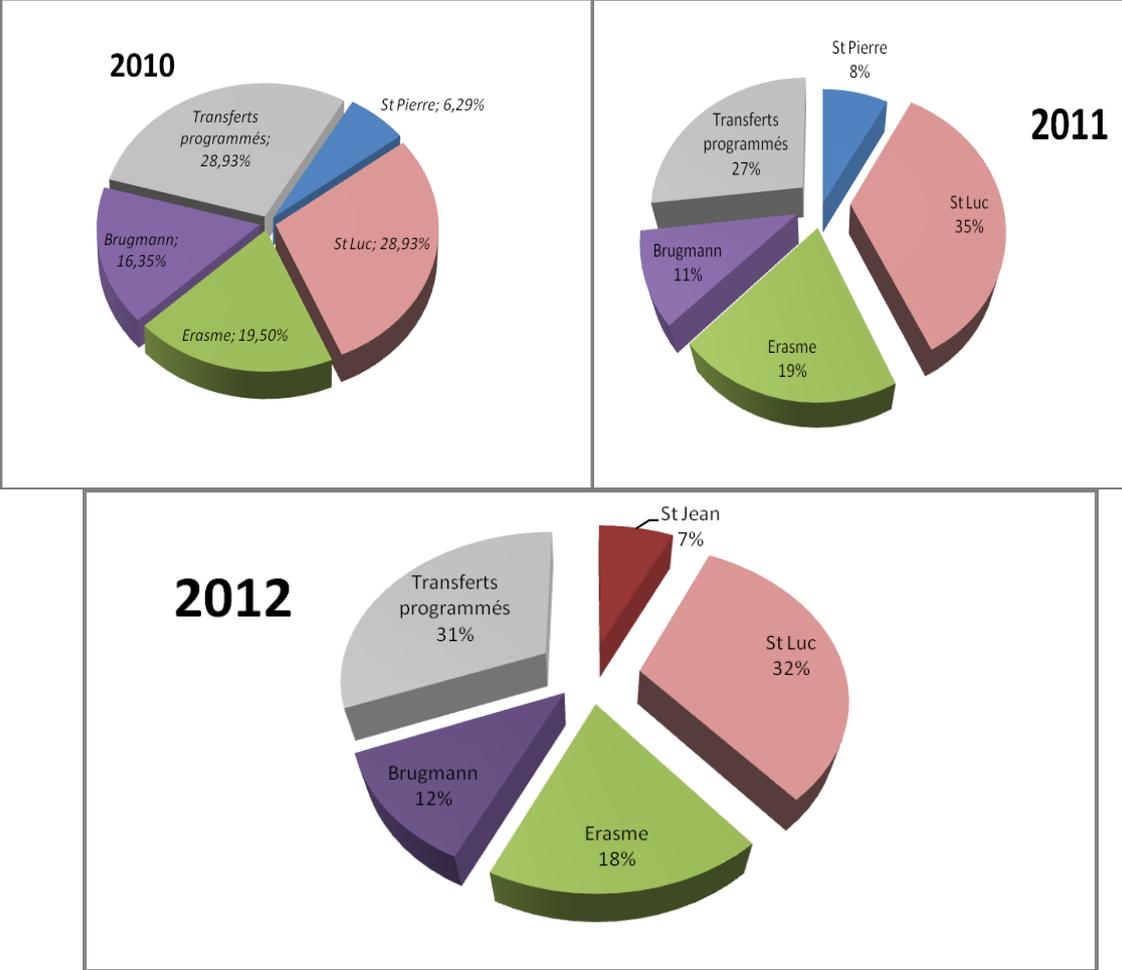
	01/2012	02/2012	07/2012	10/2012	12/2012
HPsy	255,76€		257,16€		
MSP	111,73€	113,91€		114,00€	116,23€
Canevas	127,52€	130,07€			132,67€

2.1.4 RÉPARTITION DES ENVOYEURS DE PATIENTS À L'HPsy

Voici 3 graphiques indiquant la répartition des provenances des patients en 2010, 2011 et 2012. On peut aisément remarquer que les cliniques universitaires Saint-Luc sont l'envoyeur majoritaire (avec 35%) pour les patients hospitalisés à l'HPsy.



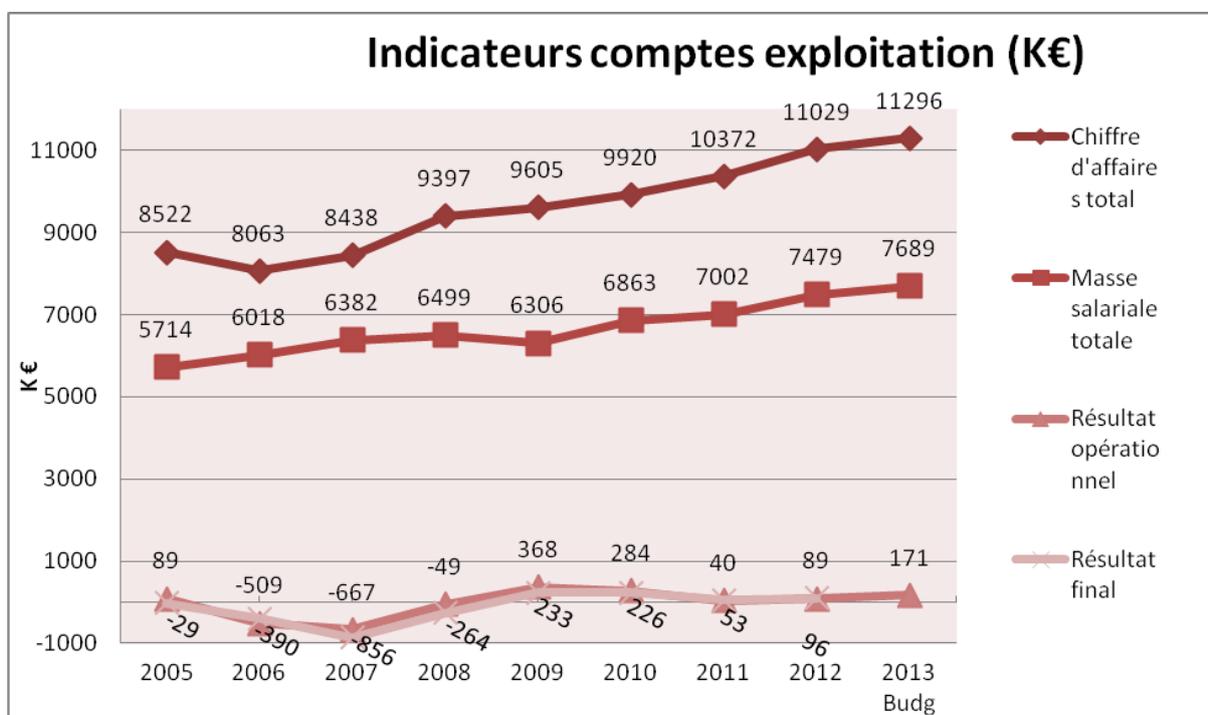
Les cliniques universitaires Saint-Luc sont également l'envoyeur majoritaire des patients provenant directement d'un service d'urgences. Notons que depuis 2012, Sanatia, site HPsy n'admet plus de patients passant par les urgences du CHU Saint-Pierre. (En effet, les lits psychiatriques du CHU Saint-Pierre ont été transférés au CHU Brugmann). Par contre, la Clinique Saint-Jean nous envoie des patients à présent. (Cet hôpital est le plus proche géographiquement et les patients transitent souvent par l'un ou l'autre de ses services.)



2.2 INDICATEURS DE COMPTES DE RÉSULTATS

Vous trouverez ci-dessous le tableau reprenant les indicateurs du comptes d'exploitation (en K€) pour les 8 dernières années ainsi que ce dernier en graphique pour un aperçu rapide.

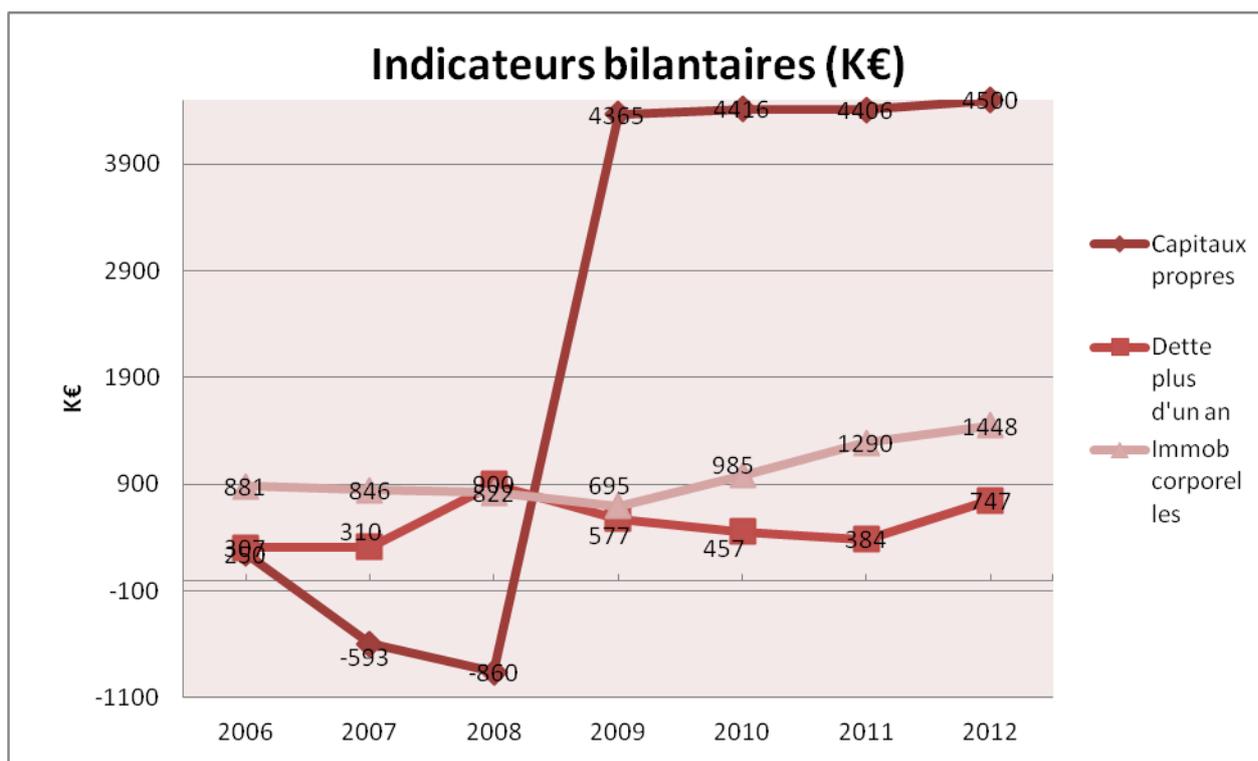
INDICATEURS COMPTES EXPLOITATION (K€)	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013 Budg
Chiffre d'affaires total	8063	8438	9397	9605	9920	10372	11029	11296
Masse salariale totale	6018	6382	6499	6306	6863	7002	7479	7689
Frais financiers	37	74	95	62	114	45	53	40
Amortissements	134	140	141	132	144	220	278	317
Résultat opérationnel	-509	-667	-49	368	284	40	89	171
Résultat final	-390	-856	-264	233	226	53	96	



2.3 INDICATEURS BILANTAIRES

Vous trouverez ci-dessous le tableau reprenant les indicateurs bilantaires (en K€) pour les 7 dernières années ainsi que ce dernier en graphique pour un aperçu rapide.

INDICATEURS BILANTAIRES (K€)	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Capitaux propres	250	-593	-860	4365	4416	4406	4500
Dette plus d'un an	307	310	900	577	457	384	747
Immob corporelles	881	846	822	695	985	1290	1448
ENDETTEMENT TOTAL (%)	94	117	123	49	52	52	59



3 BILANS ET PRESPECTIVES DÉPARTEMENTALES

3.1 DÉPARTEMENT MÉDICAL

3.1.1 OBJECTIFS 2013

Les objectifs établis pour 2013 pour le département médical sont les suivants :

- Le développement du pôle ambulatoire (consultations,...) ;
- La poursuite de l'intégration du département médical de Sanatia avec celui des cliniques universitaires Saint-Luc afin d'améliorer la prise en charge du patient et ce, grâce à une « association médicale »;
- Le taux d'occupation moyen optimale de 85%;
- Le travail d'approche et de collaboration avec les réseaux (Hermès, SSM Le Méridien,...);
- L'approche qualité (grâce aux indicateurs, au dossier patient informatisé, à l'informatisation,...).

3.2 DÉPARTEMENT DES SERVICES CLINIQUES

3.2.1 OBJECTIFS 2013

Les objectifs établis pour 2013 pour le département des services cliniques sont les suivants :

- L'opérationnalisation du réseau Hermès + ;
- Le développement des programmes activités et des interfaces avec les unités de soins (Hpsy, ...) ;
- La poursuite de la réflexion sur le projet thérapeutique sur le site Hpsy (en concertation avec le département médical) ;
- Le portage et la mise en œuvre du « Club thérapeutique » ;
- La poursuite du plan de formation ;
- Le support au Canevas ;
- Le support à la MSP ;
- Le portage de la réflexion sur le « carrefour spirituel ».

3.3 DÉPARTEMENT DES SOINS INFIRMIERS

3.3.1 OBJECTIFS 2013

Les objectifs établis pour 2013 pour le département des soins infirmiers sont les suivants :

- L'optimisation de l'effectif par délégation aux responsables des unités de soins ;
- La meilleure intégration du personnel de nuit dans la dynamique des unités de soins ;
- Le partage des bonnes pratiques avec CUSL (Unité 21) ;
- La poursuite du plan de formation ;
- Le support au Canevas ;
- Le support à la MSP.

3.4 DÉPARTEMENT DES SERVICES GÉNÉRAUX

3.4.1 OBJECTIFS 2013

Les objectifs établis pour 2013 pour le département des services généraux sont les suivants :

- L'intégration du pôle médical ambulatoire ;
- La stabilisation de l'unité facturation ;
- Le renforcement de l'unité financière ;
- La stabilisation de l'unité logistique ;
- La poursuite de la réflexion sur outils informatiques (pointage, planification des horaires ...) ;
- L'initiation d'un outil de gestion des mètres carrés et de l'équipement des locaux ;
- Le support au Canevas ;
- Le support à la MSP.

4 BILANS ET PRESPECTIVES PAR SITE

4.1 LE SERVICE HOPITAL PSYCHIATRIQUE (HPSY)

4.1.1 OBJECTIFS 2013

Les objectifs établis pour 2013 pour le service HPSy sont les suivants :

- L'intégration du pôle médical ambulatoire ;
- La rénovation des chambres et des locaux ;
- La poursuite de la réflexion sur le projet thérapeutique ;
- L'optimisation de l'occupation à 85% ;
- La poursuite du développement du dossier patient informatisé.

4.2 LE SERVICE MAISON DE SOINS PSYCHIATRIQUE (MSP)

4.2.1 OBJECTIFS 2013

Les objectifs établis pour 2013 pour le service MSP sont les suivants :

- La poursuite de la réorganisation fondée sur l'approche pluridisciplinaire (grâce à la collaboration des différents départements) ;
- La différenciée, et une coordination unique ;
- L'adaptation concertée des horaires (nombre de personnes à l'horaire en journée et durant le WE, types d'horaires,...) ;
- La poursuite de l'approche par projet thérapeutique individuel du patient (PIP) ;
- La réflexion sur l'encadrement médical ;
- La mise en place du dossier patient informatisé (DPI) ;
- Les adaptations structurelles des locaux, tenant compte du projet de reconstruction futur;
- La sécurité et la responsabilisation des résidents ;
- La visibilité extérieure ;

4.3 LE SERVICE LE CANEVAS

4.3.1 OBJECTIFS 2013

Les objectifs établis pour 2013 pour le service Canevas sont les suivants :

- L'optimisation de l'occupation ;
- L'activation de la négociation INAMI, vu le sous-financement et l'augmentation de la liste d'attente des patients ;
- La mise en place du dossier patient informatisé ;
- La réorganisation des locaux ;

5 BILANS ET PRESPECTIVES GLOBALES

5.1 GOUVERNANCE

5.1.1 BILAN 2012

- La composition du conseil d'administration a été modifiée en 2012. En effet, nous avons eu le remplacement de Pr J-F Deneff par Mme Ch. Thiran ainsi que la nomination de Pr. W. Tambeur (KUL). Les démissions de Mme F. Jassogne, de M. Ch. Mertens et de Dr J-F Deneff ont été actées.
- Le comité de site HPsy a été fonctionnel durant l'année afin de permettre une meilleure collaboration entre les différents corps de métier.
- Les 2 sociétés anonymes liées à l'asbl Clinique Sanatia (à savoir la sa GERY et la sa Anciens établissements Dellisse) ont été restructurées.
- La fonction de conseiller en sécurité informatique a été mise en place à Sanatia grâce à la signature d'un contrat de sous-traitance avec un expert en la matière.

5.1.2 PLAN 2013

- Nous aurons la réouverture du poste de médecin chef. Les candidatures pour le poste de médecin chef seront évaluées sur base d'un descriptif de fonction.
- L'organigramme de Sanatia continuera à évoluer en fonction des changements avec des services Canevas et MSP plus autonomes ainsi qu'avec des directions de site.
- L'asbl Hermès + sera développée afin de répondre aux exigences du projet.
- Sanatia participera à la plate-forme multi-hospitalière de mutualisation des services non cliniques (sur base étude Mac Kinsey 2012).
- La participation de Sanatia à CBI sera évaluée et la proposition de participation à COBEPRIVE sera prise en compte.
- La participation de Sanatia dans la Plate-forme de Concertation pour la Santé Mentale en Région de Bruxelles-Capitale (médiation plaintes) sera évaluée.
- Des tableaux de bord supplémentaires (par exemple en facturation ou ambulatoire) seront développés.

5.2 ACCORD CADRE AVEC LES CLINIQUES UNIVERSITAIRES SAINT-LUC

5.2.1 SUIVI 2012

De nombreux accords ont été conclus avec les CUSL afin de pouvoir bénéficier de leur savoir-faire et de leurs services dans différents domaines :

- Une convention informatique a été réalisée. Un groupe de travail de suivi piloté par Pauline Bastin a été mis en place en 2011 et s'est poursuivi en 2012.
- Une convention sur les prestations hôtelières (Cuisine) a été effective à partir du second semestre 2011. En effet, les repas des patients sont depuis confectionnés et livrés à froid par les cuisines des CUSL. Les repas sont réchauffés dans l'unité de soins. Cette nouvelle manière de procéder a nettement amélioré la qualité des repas offerts aux patients et a continué à satisfaire les exigences de Sanatia en 2012.
- Un SIPPT commun avec les CUSL a été mis en place et reconnu par le SPF. Le mandat de conseiller interne de prévention et de protection des travailleurs de Sanatia est toujours assumé par Th. Becquet.
- La participation de Sanatia à la Centrale de Marchés « Mercure » s'est poursuivie en 2012. Dr Limpens et Mme Bastin ont participé activement à « Mercure » afin que Sanatia bénéficie des prix négociés pour les divers marchés au sein de la centrale de marché.
- La convention Laboratoire signée en 2011, a été prolongée en 2012. Les analyses de laboratoire sont effectuées par les CUSL et les résultats arrivent aux médecins directement dans le programme « Medical Explorer » afin de faciliter la communication et d'augmenter la rapidité de communication des résultats.

5.2.2 PERSPECTIVES 2013

Les accords avec les CUSL qui devront être poursuivis ou évalués en 2013 sont les suivants :

- Une coordination médicale entre les CUSL et Sanatia (association médicale) doit continuer à se développer afin d'améliorer la prise en charge des patients.
- Le développement des mutualisations pour d'autres activités non cliniques doit être envisagé.
- Une convention avec la pharmacie des CUSL sera envisagée afin de bénéficier de leur expertise.
- La convention dans le domaine des Ressources Humaines devra être évaluée.
- La convention avec le service communication devra être évaluée.

5.3 CONCERTATION SOCIALE

5.3.1 CONSEIL D'ENTREPRISE (CE)

5.3.1.1 Bilan 2012

Sanatia a maintenu une concertation sociale en 2012 dans différents domaines cités ci-dessous.

- Une évaluation intermédiaire du plan RH 2012 a été effectuée au CE de juillet 2012.
- Un nouveau conseil d'entreprise a été mis en place suite aux élections sociales de mai 2012.
- La mise à jour de tous les documents constituant l'information de base à fournir aux nouveaux membres du CE (suite aux élections sociales) a été faite.
- La mise en œuvre et l'évaluation du plan de formation spécifique a été effectuée durant l'année.
- La remise à jour du règlement de travail (avec le volet éthique) s'est poursuivie tout au long de 2012.

5.3.1.2 Perspectives 2013

En 2013, les projets suivants seront poursuivis :

- La finalisation de la mise à jour du règlement de travail ;
- La mise en œuvre concertée d'un plan de mobilité jour-nuit ;
- La mise en application de la CCT 104 concernant le maintien au travail des personnes de plus de 45 ans.
- Le relevé des nouveaux horaires possibles (sur la MSP entre-autre) ;
- La poursuite de la réflexion sur les relations intersites possibles ;
- La poursuite de la réflexion sur le port de l'uniforme ;
- La présentation des projets thérapeutiques actualisés pour les différents sites ;
- L'évaluation du plan Ressources Humaines ;

5.3.2 COMITÉ DE PRÉVENTION ET DE PROTECTION DES TRAVAILLEURS (CPPT)

5.3.2.1 Bilan 2012

En 2012, les projets suivants ont été au programme :

- La mise en place d'un nouveau CPPT suite aux élections sociales de mai 2012 ;
- La mise sur pied d'un groupe de travail concernant le « développement durable » dans son ensemble avec par exemple la gestion des énergies et des déchets ;
- Le développement de l'ergonomie dans les différents lieux de travail ;

5.3.2.2 Perspectives 2013

En 2013, les projets suivants seront poursuivis ou mis sur pied :

- Le groupe de travail « développement durable » avec comme sujet de préoccupation prioritaire la gestion de l'énergie sera poursuivi ;
- Le plan d'identification et de gestion cohérente des locaux sera élaboré ;
- Le déploiement du logiciel ENNOV pour le suivi des événements indésirables sera poursuivi ;
- Le plan global de sécurité informatique sera mis en place ;
- La gestion du risque psychosociale sera poursuivie.

5.3.3 DÉLÉGATION SYNDICALE

5.3.3.1 Bilan 2012

En 2012, les projets suivants étaient au programme :

- Une nouvelle délégation syndicale a été mise en place suite aux élections sociales de mai 2012 ;
- La CCT n°1 relative aux jours de congés a été signée et enregistrée.
- L'accord local concernant l'équipe EMRI a été finalisé.
- La CCT n°9 relative au dispositif minimum à assurer en cas de grève a été signée et enregistrée.
- La CCT n°7 concernant les mesures qualitatives pour le personnel a été évaluée.

5.3.3.2 Perspectives 2013

En 2013, les projets suivants seront poursuivis ou mis sur pied :

- L'avenant à la CCT 6 concernant le crédit temps sera signé afin de la prolonger.
- L'avenant à la CCT mesures positives pour le personnel sera évalué (avec la perspective d'un budget supplémentaire de 40.000€)

5.4 PLAN RESSOURCES HUMAINES

5.4.1 BILAN 2012

En 2012, les éléments suivants ont été suivis:

- Un accompagnement des élections sociales a été fait ;
- La mise à jour du document informations économiques et financières ainsi que l'information concernant l'emploi (information de base) a été effectué et remis au CE ;
- Le plan de formation (« Sanatia Académie ») a été mis à jour ;
- Le plan de formation des cadres dans les domaines de management ou de législation sociale entre-autre a été poursuivi ;
- La généralisation des descriptions de fonction et des procédures d'évaluation a été mise en place.
- La fonction de « Référent développement personnel » a été analysé et aucune solution en interne n'a été trouvée.

5.4.2 PERSPECTIVES 2013

Les ressources humaines continueront de faire l'objet d'une attention particulière en 2013. On peut citer les éléments suivants:

- Le plan de formation via « Sanatia Académie » est poursuivi.
- Le plan de formation des cadres dans les domaines de management ou de législation sociale par exemple, sera poursuivi ;
- La généralisation des descriptions de fonction et des procédures d'évaluation sera poursuivie.
- Des entretiens d'évaluations de recrutement de progrès seront poursuivis.
- La fonction de « Référent développement personnel » sera analysé afin de trouver une solution alternative.
- Le logiciel de pointage et de planification des horaires sera réévalué en 2013.
- Le monitoring des aspects juridiques par un cabinet extérieur (CMS DeBacker) sera prolongé en 2013.
- Des indicateurs complémentaires tels que niveau de qualification, formation, absentéisme,... seront mis en place dans la mesure du possible.

5.5 IMMOBILIER

5.5.1 BILAN 2012

5.5.1.1 Aménagement du site de la MSP :

- Pour une amélioration du site de la MSP, une nouvelle entrée a été réalisée au 43 rue du Collège et les locaux logistiques sont améliorés.
- Le projet de rénovation sur site a été accepté.
- Le bâtiment situé à la rue de Venise (à l'arrière du bâtiment principal) est en cours de rénovation afin de pouvoir y accueillir le Club thérapeutique.

5.5.1.2 Aménagement du site de l'Hpsy :

- Le hall d'accueil de l'Hpsy a été totalement rénové afin d'améliorer l'accueil du patient.

5.5.1.3 Projet de reconstruction de l'hôpital aigu :

- Dans le cadre du projet de reconstruction de l'HPsy, la présélection des architectes a été effectuée dans la 1^{ère} phase et le cahier spécial des charges est en cours d'élaboration.

5.5.1.4 Autres informations immobilières :

- La vente du terrain de la rue des Cygnes à Ixelles appartenant aux anciens établissements Dellisse a été réalisée ;
- La construction d'un parking pour le personnel des CUSL est en route.

5.5.2 PERSPECTIVES 2013

5.5.2.1 Aménagement du site de la MSP :

- Les aménagements internes nécessaires au bon fonctionnement et développement de la MSP seront poursuivis durant toute l'année 2013.
- Le bâtiment situé à la rue de Venise (à l'arrière du bâtiment principal) sera rénové et aménagé en concordance avec le plan futur de la MSP.

5.5.2.2 Aménagement du site de l'Hpsy :

Afin de répondre aux besoins de l'HPsy des adaptations sont prévues à savoir :

- L'aménagement des bureaux infirmiers sera effectué suivant les décisions prises.
- Un plan de rénovation des chambres passant par le renouvellement des sanitaires et le rafraichissement des murs sera établi.

5.5.2.3 Aménagement du site du Canevas :

- L'aménagement des bureaux administratifs sera effectué suivant les décisions prises.

5.5.2.4 Projet de reconstruction de l'hôpital aigu :

- Dans le cadre du projet de reconstruction de l'HPsy, le choix du cabinet d'architecte sera effectué et le projet pourra effectivement démarrer.

5.6 INFORMATIQUE

5.6.1 BILAN 2012

- Le dossier patient informatisé (H++ de Polymedis) est paramétré et implanté à l'HPsy. Le paramétrage pour son implantation à la MSP et au Canevas est en cours.

- Les nouveaux logiciels (Medical Explorer, ENNOV pour les déclarations des événements indésirables,...) sont déployés et paramétrés.
- Un contrat avec un conseiller en sécurité informatique est mis en place (afin de respecter les obligations légales).

5.6.2 PERSPECTIVES 2013

- L'utilisation du programme ENNOV sera étendue à différents domaines (fiche technique, portail intranet, gestion et partage de documents,...)
- L'informatisation des consultations avec la prise de rendez-vous via le programme Ultragenda et la prise de note du suivi de la consultation dans H++ sera mise en place et paramétrée.
- La filière RH pour les domaines du pointage, de la planification des horaires,... sera analysée ;
- En ce qui concerne la pharmacie, l'analyse des besoins pour l'élaboration des prescriptions automatiques et la gestion des stocks entre-autre sera établie.
- Un programme d'inventaire permanent des locaux et de leur équipement sera recherché.

5.7 AUTRES PROJETS INSTITUTIONNELS

5.7.1 BILAN 2012

- Le groupe de travail formation s'est mis en place afin de pouvoir planifier les différentes formations.
- Le groupe de travail développement durable – gestion des énergies a été mis en place afin d'élaborer des actions pour améliorer la situation.
- Le groupe de travail communication s'est poursuivi afin de mettre à jour du site internet de Sanatia et de créer un site intranet.
- Un groupe de travail sur les clubs thérapeutiques s'est mis en place.

5.7.2 PERSPECTIVES 2013

Les différents groupes de travail mis en place en 2012, se poursuivront en 2013.

- Le groupe de travail formation sera poursuivi afin de pouvoir planifier les différentes formations durant toute l'année.
- Le groupe de travail développement durable – gestion des énergies continuera et se concentrera en priorité sur la diminution des consommations énergétiques (diminution du prix auprès du fournisseur, ...).
- Le groupe de travail Communication déploiera le nouveau site internet afin de mettre à jour les informations disponibles et créera un site intranet.
- Le groupe de travail sur les clubs thérapeutiques sera continué en 2013 afin de pouvoir les ouvrir aux patients.

5.8 CONCLUSIONS

Nous concluons ce rapport d'activités en résumant comme suit les grands enjeux de 2012 :

- La finalisation du dossier patient informatisé, particulièrement à la MSP et au Canevas ;
- Les coopérations de réseau avec nos partenaires, conformément aux orientations de la réforme de la psychiatrie, stimulant les circuits de soins et l'extrahospitalier (article 107) ;
- La poursuite d'une politique de ressources humaines ;
- Le développement du pôle ambulatoire ;
- La poursuite de l'intégration du département médical de Sanatia avec celui des cliniques universitaires Saint-Luc ;
- La poursuite du plan de formation ;
- La mise en place d'un nouveau CE, CPPT et DS suite aux élections sociales ;
- La décision de rénover sur site la MSP ;
- La présélection des architectes dans la 1^{ère} phase et l'élaboration du cahier spécial des charges.