

# Jaarverslag 2015



Rode Kruis  
Vlaanderen

helpt  
helpen

# Inhoudstabel

<b>Voorwoord</b> .....	<b>2</b>
<b>Realisatieverslag</b> .....	<b>3</b>
Stimulans voor zelfredzaamheid .....	3
Zorgzaam voor kwetsbaren.....	6
Paraat bij Rampen .....	10
Uitmuntend in bloedvoorziening .....	15
<b>Organisatie</b> .....	<b>21</b>
Leve onze vrijwilligers .....	21
Ook onze werknemers zijn onmisbaar .....	23
Inzetten op onderzoek en innovatie.....	26
Afspraak 2015 haalt mooie cijfers.....	29
Bestuursorganen.....	30
Stuur- en controleniveau .....	30
Operationeel niveau .....	34
Externe mandaten.....	37
Lidmaatschappen.....	39
Ondernemingsraad .....	40
Comité voor Preventie en Bescherming op het Werk .....	41
<b>Financieel verslag</b> .....	<b>42</b>
Algemene inkomsten .....	42
Kosten Rode Kruis-Vlaanderen .....	43
Algemeen overzicht .....	43
Humanitaire Diensten .....	44
Bijdrage aan het Internationale Rode Kruis.....	44
Opvang van Asielzoekers.....	45
Dienst voor het Bloed .....	47
Resultatenrekening .....	49
Besteding eventuele overschotten .....	49

Meer weten over het Rode Kruis in 2015?

Ontdek cijfers en extra informatie op [www.rodekruis.be/jaarverslag](http://www.rodekruis.be/jaarverslag)

# Voorwoord

Beste lezer

In 2015 lanceerden we de nieuwe slogan van Rode Kruis-Vlaanderen: 'Helpt helpen'. Dat dit meer dan woorden zijn, hebben we bewezen. Tijdens het afgelopen jaar is duidelijk gebleken welke belangrijke functie we vervullen in onze maatschappij. Het Rode Kruis zorgt ervoor dat mensen elkaar kunnen helpen.

Ook al lijkt alles makkelijk en moeiteloos te lopen: wat wij doen, is zeker geen evidentie. In 2015 hadden ontelbaar veel mensen hulp nodig. De uitdagingen waren soms immens. Maar dankzij onze vrijwilligers en de steun van duizenden Vlamingen is het ons gelukt. Dat is hartverwarmend.

Weet jij op hoeveel manieren Rode Kruis-Vlaanderen mensen helpt? Geen enkele andere organisatie heeft zo'n brede actieradius en bereikt zoveel hulpbehoevenden. Dat kunnen we alleen dankzij onze 13.815 vrijwilligers die altijd klaarstaan om te helpen. En natuurlijk ook dankzij onze duizenden milde schenkers en tienduizenden donoren van bloed, plasma en bloedplaatjes. We kunnen hen niet genoeg danken voor hun steun en inzet.

We zetten ook steeds meer in op zelfredzaamheid. Elk jaar leren we aan duizenden Vlamingen - jong en oud - de juiste vaardigheden om eerste hulp te bieden. Dankzij onze talloze opleidingen en initiaties weten steeds meer mensen hoe ze anderen kunnen helpen als er iets ernstigs gebeurt. Ook dat is 'Helpt helpen'.

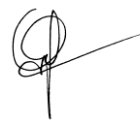
We mogen dan wel een non-profitorganisatie zijn, wij hechten veel belang aan efficiëntie en goed beleid. Alles wat we doen, pakken we professioneel, kwalitatief en doordacht aan. Om de vijf jaar stellen we een strategisch plan op. Daarbij bekijken we hoe we onze missie optimaal kunnen blijven vervullen in een veranderende maatschappij. Zo kunnen we op elk moment daadkrachtig helpen en zeer snel schakelen als het moet. In 2015 was het bijvoorbeeld alle hens aan dek door de vluchtelingencrisis. In een recordtijd moesten we onze opvangcapaciteit verhogen van 1.500 naar 5.664 plaatsen. Het is ons perfect gelukt.

De toekomst kijken we vol vertrouwen tegemoet. Met ons nieuw Sango-gebouw zijn we optimaal uitgerust om de bloedvoorraad in Vlaanderen te verzekeren. Dit duurzame gebouw biedt ook een onderkomen aan onze Zorgbib met haar duizenden boeken, cd's en dvd's voor rusthuizen en ziekenhuizen.

Wij danken iedereen van harte die ons helpt helpen.



Prof. dr. Philippe Vandekerckhove  
gedelegeerd bestuurder



Christ'I Joris  
voorzitter

# Realisatieverslag

## Stimulans voor zelfredzaamheid

### 22.345 mensen leerden eerste hulp

We organiseren overal in Vlaanderen gratis eerstehulpopleidingen. In 2015 volgden 22.345 mensen een opleiding. We gaven maar liefst 12.470 uren les. We konden daarvoor rekenen op 848 getrainde lesgevers en 440 enthousiaste ongevallensimulanten.

De populairste opleidingen waren de basiscursus Eerste hulp (4.109 cursisten) en de vervolgcursus Helper (4.495 cursisten). De cursisten blijken erg tevreden over onze gratis eerstehulpopleidingen. Gemiddeld geven ze een score van 8/10.

### 17.635 mensen leerden reanimeren

Een automatische externe defibrillator (AED) redt levens. Reanimeren met een AED binnen de eerste drie tot vier minuten na een hartstilstand kan de overlevingskans van een slachtoffer doen stijgen tot 70%!

In 2015 leerden we 17.635 mensen reanimeren en defibrilleren volgens de richtlijnen van de Europese Reanimatieraad. Cursisten kunnen kiezen: ofwel volgen ze een korte opleiding waarin ze enkel leren reanimeren en defibrilleren. Ofwel volgen ze een uitgebreide cursus waarin ook andere eerstehulponderwerpen aan bod komen.

Aan sommige opleidingen is een examen gekoppeld. Wie slaagt, ontvangt een brevet. In 2015 reikten we 11.994 brevetten uit.

### 3.282 extra bedrijfseerstehulpverleners

Het is belangrijk dat er altijd iemand in de buurt is die kan helpen als er iets gebeurt. Oók op het werk. Daarom organiseren we eerstehulpopleidingen voor bedrijven. In 2015 gaven onze lesgevers 13.111 uur les aan medewerkers van bedrijven. We leidden 3.282 nieuwe bedrijfseerstehulpverleners op. De lessen worden gegeven door onze vrijwillige lesgevers en 17 beroepslesgevers Bedrijfseerstehulp.

### 543 leerkrachten geven eerste hulp

We willen zoveel mogelijk leerkrachten eerste hulp aanleren. Op die manier zijn ze niet alleen in staat om leerlingen te helpen als het nodig is, maar kunnen ze ook hun kennis van eerste hulp doorgeven.

Via initiaties leerden we leerkrachten en docenten van het lager en secundair onderwijs eerste hulp verlenen bij de meest voorkomende verwondingen in de klas of op de speelplaats. In 2015 gaven we deze cursus 33 keer aan 467 leerkrachten, goed voor 99 uur les.

Daarnaast leidden we leerkrachten uit het secundair onderwijs en docenten van de lerarenopleidingen op tot Lesgevers Eerstehulpverlening Onderwijs. Zo kunnen zij zelf hun leerlingen opleiden en Rode Kruisbrevetten uitreiken. Via dit 'Train the Trainer'-principe vormden we 76 leerkrachten en docenten in 2015.

Tussen 2008 en 2015 hebben we via deze opleiding in totaal 6.618 leerkrachten opgeleid. Zo maken we samen steeds meer Vlamingen redzaam in eerste hulp.

## **196 organisaties hartveilig**

Met ons project Hartveilig willen we zo veel mogelijk mensen leren reanimeren en werken met een automatische externe defibrillator (AED). Daarnaast sensibiliseren we ook rond het belang van AED's. Want hoe meer mensen kunnen reanimeren met een AED, hoe hartveiliger Vlaanderen wordt.

In 2015 waren er 196 organisaties met het Hartveilig-label: 119 steden en gemeenten, 82 bedrijven, 55 sportclubs, 42 organisaties en 45 scholen. In 2015 gingen 109 nieuwe projecten van start. En 87 organisaties gingen opnieuw het engagement aan om opleidingen te volgen en hun Hartveilig-label met twee jaar te verlengen.

## **10 landen investeren in eerste hulp**

Bij een noodgeval staat in België vaak al na enkele minuten een ambulance voor de deur. Helaas is er niet in alle landen meteen zorg in de buurt. Daar is er hoge nood aan mensen met kennis van eerste hulp. Daarom helpen we de lokale Rode Kruisverenigingen om meer mensen beter op te leiden in eerste hulp. Dat doen we met aangepaste technieken en richtlijnen per land. Onder onze leiding bundelde een team van lokale experts richtlijnen en didactisch materiaal voor eerstehulp cursussen in Afrika en India: African First Aid Materials (AFAM) en Indian First Aid Guidelines (IFAG).

We ondersteunen landen ook bij de uitbouw van hun eerstehulpstelsel. In 2015 hielpen we 10 landen: Botswana, Burundi, India, Lesotho, Malawi, Nepal, Oeganda, Swaziland, Zambia en Zimbabwe. Zo gaven we aan achttien mensen uit Zuidelijk Afrika een training in het opzetten van educatiesystemen voor eerstehulplesgevers. Zij leiden op hun beurt nieuwe lesgevers op. Het doel is om tegen eind 2016 maar liefst 1.500 lesgevers te hebben opgeleid. Levensreddende eerste hulp wordt zo voor heel veel mensen meer toegankelijk.

### **Ook dit was 2015**

## **Studiedag voor lesgevers en simulanten**

Rode Kruis-Vlaanderen is dé expert op vlak van eerste hulp in Vlaanderen. Onze lesgevers zijn goed opgeleid en beschikken over uitstekend didactisch lesmateriaal. Onze ongevallensimulanten maken de

eerstehulp oefeningen dan weer levensecht. Voor hen organiseerden we in 2015 een nationale bijscholing. Lesgevers en ongevallensimulanten konden er hun vakkennis verfijnen of uitbreiden.

232 lesgevers namen deel aan een studiedag die begon met een gemeenschappelijke plenaire zitting over pijn op de borst, vergiftigingen, het beleidsplan 2016-2020 en Evidence-Based Practice. Daarna konden de deelnemers kiezen uit twee programma's:

- De workshops 'Verdrinking', 'Omgaan met diversiteit' en 'Psychosociale EH'.
- De workshops 'Infectieziekten', 'Spreeken voor publiek' en 'Wat na EH?'.

Bij de ongevallensimulanten waren er 117 deelnemers. Ze konden kiezen uit twee gevarieerde programma's.

- 'Grimeren van een open knieschijfbreuk', 'Grimeren van een open verbrijzeling van hand en voet' en 'Acteren van vergiftiging door alcohol'.
- 'Grimeren van een open onderbeenbreuk', 'Grimeren van een derdegraadsbrandwonde en een open blaar' en 'Acteren van een vergiftiging door alcohol'.

## Herziening van onze eerstehulp publicaties

In 2015 hebben we de richtlijnen van onze eerstehulphandboeken herzien. Alle richtlijnen die ons Centrum voor Evidence-Based Practice (CEBaP) ontwikkelt, worden om de 5 jaar herzien zodat de aanbevelingen up-to-date zijn met de meest recente wetenschappelijke studies.

Voor onze handboeken *Help! Eerste hulp voor iedereen* en *Help! Eerste hulp voor hulpverleners* ontwikkelden we 314 verschillende evidence summaries. We raadpleegden de recent herziene en gepubliceerde richtlijnen van het [International Liaison Committee on Resuscitation](#) (waar CEBaP ook aan meewerkte).

De aanbevelingen in onze eerstehulphandboeken maakten we op basis van het wetenschappelijk bewijsmateriaal, de input van onze eerstehulp- en interventie-experten, plus de expertopinie van artsen uit de Medische Commissie Humanitaire Diensten. De vernieuwde handboeken zijn in de loop van 2016 beschikbaar.

## CEBaP op First Aid Conference in Azië

Van 25 tot 29 november organiseerde het Rode Kruis in Hong Kong de Asia Pacific First Aid Conference. Rode Kruis-Vlaanderen was samen met 25 verschillende nationale Rode Kruisverenigingen aanwezig.

Eén dag van dit congres stond volledig in het teken van onderzoek en Evidence-Based Practice. Ons Centrum voor Evidence-Based Practice (CEBaP) gaf er verschillende presentaties en organiseerde ook een groepsdiscussie rond het implementeren van eerstehulp richtlijnen.

Daarnaast gaf CEBaP ook een presentatie op de International Scientific Meeting van de Hong Kong reanimatieraad. Deze meeting werd bijgewoond door vertegenwoordigers van nationale Rode Kruisverenigingen, Internationale Federatie van Rode Kruis- en Rode Halvemaanverenigingen (IFRC), overheden, artsen, verpleegkundigen en eerstehulpverleners uit verschillende Aziatische landen.

# Zorgzaam voor kwetsbaren

## 10.940 medische hulpmiddelen uitgeleend

In 2015 leenden we 10.940 hulpmiddelen uit via onze 303 vrijwillige consulenten. In Vlaanderen kan je op 174 locaties terecht om hulpmiddelen te lenen. Je kan medisch materiaal uitlenen zoals rolstoelen, krukken, bedden ...

## 380 gasten op onze Aangepaste Vakanties

Ook in 2015 hielpen wij mensen die door hun beperking, ziekte of ouderdom moeilijk zonder begeleiding op reis kunnen. 380 mensen genoten van een van onze dertien aangepaste vakanties op vier locaties in Nederland: Hotel De Valkenberg, Vakantiehuis De Paardestal, Vakantieverblijf Middelpunt en hotelschip J. Henry Dunant.

Vijf dagen lang leggen onze 336 vrijwilligers de vakantiegangers in de watten. Ze stonden in voor leuke en toegankelijke excursies, ontspannende avondprogramma's en vooral zorg op maat. Zo zorgden we tijdens deze vakanties voor 84 aangepaste diëten en 179 rolstoelen.

## 100.954 bezoeken door Zorgbib

In een ziekenhuis of zorgvoorziening gaan onze vrijwilligers op pad om bibliotheekmateriaal uit te lenen. Naast het uitlenen van boeken, cd's en dvd's ... maken ze vooral tijd voor een kort bezoek of een gesprekje met patiënten en bewoners.

In 2015 ontleenden 154.901 ouderen, zieken en kinderen maar liefst 69.215 boeken, cd's en dvd's. In sommige voorzieningen worden cd's en dvd's samen beluisterd en bekeken. Onze 926 Zorgbib-vrijwilligers maakten 85.145 uren tijd voor 100.954 gesprekken en bezoekjes. Er kwamen ook 31 uitleenpunten bij. In totaal hebben we 319 uitleenpunten: 193 in zorgcentra, 85 in algemene ziekenhuizen, 33 in psychiatrische centra en 8 in opvangcentra voor asielzoekers.

## 6 speelweken in onze opvangcentra

In onze opvangcentra voor asielzoekers vonden ook heel wat kinderen een tijdelijk onderkomen. De zomervakantie kan voor hen erg lang en monotoon zijn, want ze hebben moeilijk toegang tot het aanbod van zomervakanties en vakantiecampen.

Speciaal voor deze kinderen organiseren wij toffe speelweken in onze opvangcentra. Zo beleven ook deze kinderen een leuke vakantie en hebben ze fijne verhalen om te vertellen wanneer het schooljaar opnieuw van start gaat. In 2015 konden 272 kinderen in opvangcentra genieten van 6 onvergetelijke speelweken. 21 jeugdleiders gaven het beste van zichzelf.

## 3.420 Malawische families hebben veilig water

We helpen landen met het uitbouwen van goede voorzieningen van water, sanitatie en hygiëne (WASH). We zorgen niet alleen voor herstellingen en installaties, we informeren en sensibiliseren mensen ook over het belang van veilig water, sanitair en hygiëne. We gaan daarvoor van deur tot deur om mensen aan te spreken, opleidingen te geven ... Op die manier helpen we veel ziektes voorkomen, ook op lange termijn.

In 2015 zetten we in op WASH-programma's in Nepal, Oeganda, Burundi en Malawi. In het district Kasungu in Malawi liep ons drie jaar durende waterprogramma af. Met de steun van de Vlaamse overheid verbeterden we er de toegang tot water- en sanitaire installaties voor de lokale bevolking. Een van de belangrijkste verwezenlijkingen was het herstellen van 26 waterpunten en het installeren van 10 nieuwe waterpunten. Dankzij deze 36 waterpunten hebben nu 3.420 huishoudens toegang tot veilig water.

## 403 nieuwe opsporingen

In 2015 waren er veel families op de vlucht. Soms raken ze onderweg gescheiden: familieleden vluchten in verschillende richtingen en raken hun familie en geliefden kwijt. Wij maken deel uit van het wereldwijde Rode Kruisnetwerk en zijn gespecialiseerd in het opsporen van vermisten, het herstellen van contact en het herenigen van gescheiden families.

In 2015 opende onze dienst Tracing 403 nieuwe opsporingsdossiers (t.o.v. 312 in 2014). We konden 88 dossiers positief afsluiten: de gezochte persoon werd gevonden of het lot van de vermiste achterhaald. Om de zoektocht naar gezinsleden te vergemakkelijken en de kans op een positief resultaat te verhogen zijn er de Red Cross Tracing Applicatie en Trace The Face (verspreiding foto van vermiste familielid via posters en [www.familylinks.icrc.org](http://www.familylinks.icrc.org)). In 2015 waren er 21 positieve dossiers via het online opsporingsinstrument Red Cross Tracing Applicatie en 12 gelukke opsporingen via Trace The Face.

We trachten gescheiden familieleden opnieuw bij elkaar te brengen door informatie te bieden over de Belgische wetgeving en procedures over gezinshereniging. In 2015 openden we 747 aanvragen tot gezinshereniging.

## 22 opvangcentra voor asielzoekers

2015 was het jaar van de vluchtelingen crisis. Miljoenen mensen waren op de vlucht voor oorlog, honger of vervolging. Sommigen van hen kwamen in België terecht. Op vraag van de overheid zorgden wij mee voor hun opvang.

In 2015 steeg het aantal asielaanvragen in België sterk. We openden 11 extra opvangcentra. Naast onze 13 reguliere centra openden we 1 noodopvangkamp, 8 noodopvangcentra en 1 onthaal- en oriëntatiecentrum. In totaal boden we aan 9.214 asielzoekers een opvang in 2015.

In september bouwden we de WTC III-toren in Brussel om tot een tijdelijk pre-opvangcentrum met een capaciteit van 500 personen. Deze opvang was goed voor 31.754 overnachtingen.



## 9.214 asielzoekers opgevangen

In 2015 vingen we 9.214 asielzoekers op. Dat is een stijging van 147% vergeleken met vorig jaar. We vingen 7.909 nieuwe asielzoekers op (tegenover 2.531 in 2014) en 3.872 asielzoekers verlieten onze opvangcentra.

Van de asielzoekers waren 41,46% gezinnen, 41,42% alleenstaande mannen en 4,82% alleenstaande vrouwen. Onze bewoners zijn vooral afkomstig uit Afghanistan (31,42%), Irak (28,37%) en Syrië (19,23%).

## 234 voogdijdossiers

Naast opvang voor asielzoekers bieden we ook voogdij aan niet-begeleide minderjarige vreemdelingen. Soms gebeurt het dat jongeren in België aankomen zonder ouders of wettelijke voogd. Deze niet-begeleide minderjarige vreemdelingen zijn erg kwetsbaar. Het spreekt voor zich dat wij hen met bijzondere zorg ondersteunen en beschermen.

In 2015 volgde ons team 234 voogdijdossiers op. We sloten 115 dossiers af. Om diverse redenen: jongere meerderjarig geworden of verklaard (63), verdwijning (14), gezinshereniging in België of Europa (9) en vrijwillige terugkeer (5). De meest voorkomende nationaliteiten van de jongeren waren Afghanistan (54), Syrië (27), Congo DR (15), Somalië (13), Marokko (12) en Albanië (10). In 2015 hebben we 146 nieuwe dossiers opgestart, waarvan 30 aan de grens (luchthaven).

## Ook dit was 2015

### Tijdelijke pop-upcentra voor asielzoekers

Tussen het ogenblik waarop de Ministerraad beslist om een opvangcentrum te openen en de effectieve opening ervan, verloopt heel wat tijd, ondanks alle inspanningen om alles zo snel mogelijk te realiseren. Er moet immer heel wat gebeuren: gebouwen gebruiksklaar maken (qua technieken en inrichting), personeel vinden, enzovoort.

Heel wat (jeugd)organisaties waren bereid om te helpen bij het opvangen van asielzoekers. Ze boden tijdelijke accommodatie aan. Zo konden wij de tijd overbruggen die nodig was om een opvangcentrum operationeel te maken. We maakten dankbaar gebruik van deze tijdelijke accommodatie in Waasmunster (Chirojeugd Vlaanderen), Zedelgem (Scouts en Gidsen Vlaanderen) en Mesen (jeugdherberg).

Deze tijdelijke centra - die gemiddeld zo'n 2 à 4 weken open waren - stuurden we aan vanuit onze centra in de omgeving (respectievelijk St-Niklaas, Brugge en Menen). Medewerkers van het reguliere centrum namen de werking op samen met tijdelijke medewerkers. Voor sommige asielzoekers werd de eerste periode van hun verblijf in België een ontdekkingsreis van het ene tijdelijk centrum naar een ander. Maar door de inspanningen van onze medewerkers en bereidwillige vrijwilligers werd het telkens een aangenaam verblijf.

## Extra ondersteuning bij langere wachttijden

De grote instroom van asielzoekers in 2015 had ook een impact op de wachttijd die een asielzoeker in een centrum moest doormaken. De instanties die verantwoordelijk zijn voor het nemen van een beslissing over de asielaanvraag, werden geconfronteerd met een stijgend aantal asielaanvragen. Voor de bewoners van onze centra betekende dit langer wachten op een beslissing.

Het opvangmodel in België gaf asielzoekers in collectieve opvangcentra vroeger de kans om na minimaal vier maanden verblijf door te stromen naar een meer individuele opvangplaats. Door het tekort aan plaatsen verviel deze mogelijkheid. Dit betekende dat asielzoekers van begin tot einde van hun asielprocedure in open collectieve centra verbleven. Vroeger duurde een gemiddeld verblijf in een opvangcentrum vier à zes maanden, in 2015 konden we de duur moeilijk op voorhand inschatten. Dat heeft uiteraard een impact op het psychosociale welzijn van de asielzoekers. Vanuit het Rode Kruis wilden we hen hier zoveel mogelijk in begeleiden en ondersteunen.

We zetten in op het behouden van de zelfredzaamheid van asielzoekers. We werkten aan het versterken van hun capaciteiten en talenten. Een belangrijke uitdaging hierbij was mensen die verblijven in de centra zoveel mogelijk te laten participeren in de organisatie van het opvangcentrum. Daarnaast zochten we naar samenwerkingsmogelijkheden met externe organisaties die asielzoekers een kans willen geven om zich in te zetten als vrijwilligers, of die hen kunnen begeleiden naar tewerkstelling toe. Zo boden we een zinvolle dagbesteding en ondersteunden we asielzoekers in hun persoonlijke ontwikkeling.

## Unieke samenwerking met defensie

We hebben al jaren een bijzondere samenwerkingsrelatie met defensie. Tijdens de vorige opvangcrisis (2010-2012) werkten we nauw samen bij de opening van twee sites. In 2015 ging het maar liefst over acht sites. We kregen technische steun bij de overdracht van het gebouw/terrein en konden op een zeer soepele wijze afspraken maken. Soms ging de samenwerking nog verder. In Hechtel-Eksel startten we op vraag van Fedasil enkele weken vroeger dan gepland de opvang. Een ploeg militairen stond samen met ons de eerste weken in voor de begeleiding van asielzoekers. In Zwijndrecht hielp een ploeg militairen bij de praktische installatie van het centrum.

Samenwerken leidt tot een wederzijdse waardering en zorgt voor een duidelijke meerwaarde voor het opstartend centrum. Zo slaagden we erin om zeer snel opvang te voorzien.

## Randee Voe sluit Vakantiekampen af

Randee Voe is de jaarlijkse terugkomdag voor de vrijwilligers van onze Vakantiekampen voor maatschappelijk kwetsbare kinderen. Een 80-tal vrijwilligers was begin oktober present in Bonheiden. Ze sloten er het kampjaar 2014-2015 af en gaven de aftrap van het kampjaar 2015-2016.

Op Randee Voe zien vrijwilligers van de afgelopen twee jaar elkaar terug. Ze wisselen leuke kampverhalen en -anekdotes uit. Deze editie stond ook volop in het teken van 25 jaar

Vakantiekampen. Aan de hand van heel veel foto's was er een mooie terugblik op de voorbije kwarteeuw. Vrijwilligers die zich extra inzetten kregen een cadeautje als dank.

## Youth on the run

Een nieuwe identiteit aannemen, een nieuwe familie ontmoeten, samen op de vlucht slaan en dan maar hopen dat je asielaanvraag wordt goedgekeurd. In 2015 ondergingen 32 nieuwsgierige jongeren het allemaal door 24 uur lang in de huid van een vluchteling te kruipen.

De deelnemers van Youth on the Run kwamen in verschillende situaties terecht waarmee vluchtelingen in de realiteit ook worden geconfronteerd. Een identiteitscontrole, de opvang door het Rode Kruis, smokkelaars ... Kortom, een intense en leerrijke ervaring die jongeren niet snel vergeten!

## Paraat bij Rampen

### 53 dringende sociale interventies

In 2015 heeft onze dienst Dringende Sociale Interventie 53 keer hulp moeten bieden. Ze schoten bijvoorbeeld meteen in actie na een zwaar busongeval met Britse schoolkinderen in Middelkerke. Bij een grote appartementsbrand in Ninove zorgden ze voor de opvang van de bewoners. Na de aanslag in een Tunesisch vakantieoord boden ze psychosociale ondersteuning aan de Belgen.

Niet elke interventie is even spectaculair, en de ene situatie is al complexer dan de andere. Maar altijd is de nood aan bijstand bijzonder groot. We helpen bijvoorbeeld Belgen die gerepatrieerd moeten worden uit het buitenland. We ondersteunen jeugdverenigingen die geconfronteerd worden met een schokkende gebeurtenis, zoals een ongeval, zelfdoding of grensoverschrijdend gedrag.

### 67.354 verzorgingen op evenementen

In 2015 stonden onze hulpverleners klaar op 8.541 evenementen verspreid over heel Vlaanderen. De evenementen zijn heel uiteenlopend, van een lokale wielertoer tot dorpsfeesten of grote festivals.

Onze 6.355 vrijwillige hulpverleners stonden samen 204.301 uren paraat op evenementen. Ze verzorgden 67.354 gekwetsten. 1.595 slachtoffers werden afgevoerd naar een ziekenhuis.

### 6.625 vrijwilligers standby

In 2015 konden we meteen hulp bieden waar het nodig was, omdat onze vrijwilligers overal in Vlaanderen klaarstaan om te helpen. Onze hulpdienst telt 6.355 vrijwilligers die goed zijn opgeleid om snel en efficiënt hulp te verlenen aan slachtoffers. Ze zijn uitgerust met het nodige materiaal om in een mum van tijd een medische post op te bouwen: tenten, verlichting, draagberies en medisch materiaal.

Ook de 270 vrijwilligers van Dringende Sociale Interventie staan altijd klaar om gewonden en verwanten te ondersteunen en te informeren.

## 45 minuten om ter plaatse te komen

Hulp verlenen bij rampen is voor ons een basisopdracht. Wij maken deel uit van de algemene nood- en interventieplanning van de medische, sanitaire en psychosociale hulpverlening. Daarom zijn we 24 uur op 24 bereikbaar. Zodra men ergens een rampenplan afkondigt, worden onze hulpverleners automatisch ingeschakeld. Na maximaal 45 minuten zijn we ter plaatse. We zorgen meteen voor de nodige hulp. We installeren een veldhospitaal, bieden eerste hulp of zorgen voor psychosociale opvang voor getroffenen en hun familie.

In 2015 bleven we gelukkig gespaard van grote rampen of veel schokkende gebeurtenissen. We zorgden vooral voor hulp bij verkeersongevallen, opvang na een brand of evacuaties na een bommelding.

## 14 landen in nood geholpen

In 2015 boden we noodhulp aan vier landen. In Irak gaven we hulp aan vluchtelingen en ontheemden via waterbevoorrading, kampinfrastructuur en hulpgoederen. In Jemen hielpen we door noodhulpgoederen, voedsel en medisch materiaal te leveren en eerstehulpopleidingen te ondersteunen. In Syrië hielpen we met hygiënepakketten, melkpoeder en logistieke ondersteuning. In Nepal boden we het lokale Rode Kruis meteen hulp na de zware aardbeving.

Daarnaast verleenden we humanitaire hulp op lange termijn. In Burundi hielpen we bij de re-integratie van teruggekeerde vluchtelingen door onderdak, socio-economische ondersteuning en watervoorziening te organiseren. In de Filipijnen hielpen we bij de heropbouw na de ravage van tyfoon Haiyan.

Via het internationaal noodhulpfonds (DREF) ondersteunden we nog extra operaties in acht verschillende landen: Bolivia, Peru, Rwanda, India, Burundi, Palestina, Niger, en Ecuador.

## Ook dit was 2015

### Onrust in Jemen

In 2015 sloegen in Jemen honderdduizenden mensen op de vlucht voor het aanhoudend geweld. Intern ontheemden leven in moeilijke omstandigheden in vluchtelingenkampen of in tijdelijke onderkomens bij gastgemeenschappen. Ze zijn afgesneden van stroom, brandstof, onderdak, drinkbaar water, voedsel en medische hulp. Ze hebben nood aan humanitaire hulp om te overleven. Bovendien zorgden de cyclonen Chapala en Megh begin november 2015 voor hevige regen en overstromingen in het land. Beide stormen hebben zo'n 2.000 families ontheemd in Socotra, 2.400 in Hadramaut, 2.000 in Schabwa en 160 in Abyan.

Gesteund door onze humanitaire waarden - waaronder menselijkheid, neutraliteit en onpartijdigheid - is het Rode Kruis uniek geplaatst om hulp te bieden. Bovendien zijn we sowieso al aanwezig in het land, via de lokale afdeling van de Rode Halve Maan. De Jemenitische Rode Halve Maan kent het

terrein, de mensen en de noden. Ze kan daarom snel gepaste hulp verlenen. Dankzij steun van de Vlaamse overheid konden we in 2015 voedsel en noodhulpgoederen bezorgen aan 200 ontheemde families, die bijvoorbeeld in scholen werden opgevangen.

De hulp in Jemen is geen evidentie. In 2015 kwamen hulpverleners, medische transporten en ziekenhuizen meermaals onder vuur te liggen in Jemen, maar ook in landen zoals Afghanistan en Syrië. In deze landen hebben hulpverleners het sowieso al moeilijk om de vele slachtoffers van de aanhoudende conflicten te behandelen.

De aanvallen baren ons zorgen. Volgens de Verdragen van Genève en de Aanvullende Protocollen moeten hulpverleners, van zowel de strijdkrachten als van humanitaire hulporganisaties, zoals het Rode Kruis, onder alle omstandigheden worden ontzien. Altijd en overal moet er gezorgd worden dat het medisch personeel zo goed mogelijk werk kan verrichten. Personen die niet of niet meer deelnemen, zoals gewonde strijders en burgers, moeten worden beschermd.

## Verkiezingsgeweld in Burundi

In juni 2015 waren er presidentsverkiezingen in Burundi. President Pierre Nkurunziza kreeg van het Grondwettelijk Hof de toelating om zich voor een derde keer kandidaat te stellen als president van Burundi. Dat leidde tot protest van zijn tegenstanders die het ongrondwettelijk noemden. Meer dan 100.000 Burundezen verlieten hun land uit angst voor het verkiezingsgeweld.

Burundi is een van de landen waar Rode Kruis-Vlaanderen lokale vrijwilligers helpt bij de organisatie van eerstehulpopleidingen. Tijdens de onlusten en manifestaties verleenden Rode Kruisvrijwilligers bijna dagelijks hulp aan de mensen die gewond raakten.

*"Als vrijwilliger bij de Hulpdienst zet ik de kennis die ik opdeed tijdens eerstehulpcursussen om in de praktijk. Ik verzorg gewonden en evacueer zwaargewonden naar gezondheidsfaciliteiten. In een van onze laatste hulpoperaties moest ik een jongen helpen die verbrand was door benzine. Hij had erg veel pijn. Zijn hele lichaam was bedekt met zware brandwonden en zijn huid was erg beschadigd. Door deze jongen zo te zien, kreeg ik de moed en kracht om mensen te helpen in welke situatie dan ook."* Leila Niyukuri (27) is sinds 2008 hulpdienstvrijwilliger bij het Rode Kruis van Burundi.

## Minimum standaarden en indicatoren humanitaire hulpverlening

Hoeveel water moet je minimaal voorzien voor slachtoffers van een ramp om te drinken, te koken en voor hygiëne? Om de effectiviteit en efficiëntie van humanitaire interventies te verbeteren, bestaan minimumstandaarden en indicatoren voor humanitaire hulpverlening (SPHERE-standaarden). Deze indicatoren zijn echter vooral gebaseerd op consensus en niet op bewezen effectieve interventies. Een belangrijke indicator bij rampen is de hoeveelheid water die nodig is per persoon, per dag om te drinken, te koken en voor hygiëne.

Ons Centrum voor Evidence-Based Practice (CEBaP) ontwikkelde een systematische review om wetenschappelijk bewijsmateriaal te verzamelen. Uit 3.630 artikels selecteerden we zes studies. We

vonden geen bewijs voor deze indicator. Wel konden we besluiten dat hoe meer water per persoon beschikbaar is, hoe beter de gezondheidseffecten zijn. We hebben ook de minimumhoeveelheid drinkwater kunnen bepalen die iemand nodig heeft om te overleven: 3 liter, in te nemen via voeding of drank. De resultaten van deze systematische review zijn begin 2015 gepubliceerd in [PLOS One](#).

## Stressteams Fedasil

Na een schokkende gebeurtenis op het werk zijn stressteams – samengesteld uit collega's - het best geplaatst om opvang te bieden. Leden van een stressteam kunnen terugvallen op hun eigen preventiedienst die op haar beurt een beroep kan doen de expertise van Rode Kruis-Vlaanderen.

Onze psychosociale interventiedienst helpt andere organisaties bij de opleiding en supervisie van dergelijke stressteams. Sinds 2014 helpen we Fedasil. In elk onthaalcentrum ondersteunen enkele medewerkers hun collega's na gebeurtenissen als agressie, zelfverminking of de zelfdoding van een bewoner.

Kandidaten voor het stressteam doorlopen eenzelfde traject als onze eigen vrijwilligers: van een motivatiegesprek en basisopleiding tot supervisie. Het gaat om mensen die al het vertrouwen van hun collega's genieten omdat ze goed kunnen luisteren, zorgend zijn en sterk in hun schoenen staan. De hulp van stressteamleden is toegankelijk. Ze contacteren proactief medewerkers na een incident.

Onze driedaagse basisopleiding koppelt deze eigenschappen aan een kader voor efficiënte steun, conform de internationaal erkende basiselementen van psychosociale eerste hulp en ons Evidence-Based uitgangspunt voor collegiale opvang. Zo dragen we bij aan de zelfredzaamheid van zowel organisaties als hun medewerkers.

## Herdenking busongeval Sierre

Op vrijdag 13 maart 2015 reisden vier van onze hulpverleners mee naar Sierre in Zwitserland. Dat was drie jaar nadat dat er bij een busongeluk 28 slachtoffers vielen, waaronder 22 schoolkinderen. Om die gebeurtenis te herdenken bezochten 140 familieleden en overlevenden de plaats van het drama.

Op vraag van de federale overheid vergezelden onze psychosociale hulpverleners (DSI) de aanwezige betrokkenen. Onze hulp bestond erin om discreet na te gaan wie er mee in de tunnel wou gaan. En in de tunnel zelf hielden we ons klaar om in te grijpen wanneer het voor iemand te zwaar werd. Hoe emotioneel het bezoek ook was, het had een positief effect op de verwerking van het drama door de overlevende kinderen, de reddingswerkers, politie en andere hulpverleners.

De Kanselarij van de Eerste Minister stuurde achteraf nog de volgende bedanking aan de betrokken Rode Kruishulpverleners: "Jullie waren een enorme steun en we zijn blij dat we van jullie professionele hulp gebruik konden maken."

# 32ste Internationale Conferentie van het Rode Kruis en Rode Halve Maan

Van 8 tot 10 december 2015 vond de 32ste Internationale Rode Kruis en Rode Halve Maan Conferentie plaats. Deze conferentie is het hoogste beraadslagende orgaan voor de Internationale Rode Kruis en Rode Halve Maanbeweging. Het bestaat uit het Internationale Rode Kruiscomité (ICRC), de Internationale Federatie (IFRC) en de 190 nationale verenigingen. Daarnaast worden alle 195 staten uitgenodigd die de Verdragen van Genève van 1949 hebben onderschreven.

Tijdens de conferentie werden de humanitaire prioriteiten voor de komende vier jaar bepaald. De 32ste Internationale Conferentie vond plaats in een periode waarin de groeiende humanitaire noden om passende antwoorden vragen.

Het thema van de conferentie was 'The power of humanity: The Fundamental Principles in action'. Het was immers de 50ste verjaardag van de proclamatie van de fundamentele beginselen van de Beweging. De vier belangrijkste resoluties die werden aangenomen, gaan over:

- de versterking van de naleving van internationaal humanitair recht
- de regels met betrekking tot detentie in niet-internationaal gewapende conflicten
- seksueel en gendergerelateerd geweld
- het project 'Health Care in Danger'

In totaal werden tien resoluties bij consensus aanvaard door alle deelnemers van de conferentie. De komende vier jaar zal de Internationale Rode Kruis- en Rode Halve Maanbeweging samen met de Staten werken aan de implementatie van deze resoluties, zodat woorden worden omgezet in daden.

Naast de conferentie werd de Algemene Vergadering van het IFRC georganiseerd. Rode Kruis-Vlaanderen gaf er een masterclass 'Evidenced based practice in aid organisation'.

[Lees het volledige verslag op www.rodekruis.be/ihr.](http://www.rodekruis.be/ihr)

## Sensibilisatiedag voor rechtenstudenten

Op 13 november organiseerden we voor het eerst een sensibilisatiedag voor 69 rechtenstudenten van de Koninklijke Militaire School en van tien Belgische universiteiten (vijf Franstalige en vijf Nederlandstalige universiteiten). Rode Kruis-Vlaanderen organiseerde die dag in samenwerking met onze collega's van Croix-Rouge de Belgique - Communauté francophone en de Koninklijke Militaire School.

Het opzet van deze sensibilisatiedag was om studenten te laten kennismaken met het internationaal humanitair recht (IHR). In de voormiddag behandelden verschillende sprekers de grote lijnen en principes van het IHR en belichtten actuele conflicten. In de namiddag namen de studenten deel aan een 'Raidcross', een rollenspel waarbij ze in de rol van strijders of humanitaire actoren de basisprincipes zelf in praktijk moesten brengen.

Naast deze sensibilisatiedag organiseerde we ook gastcolleges, infosessies en lessenreeksen om de brede bevolking, maar ook professionelen en beleidsmakers bewust te maken van het internationaal humanitair recht.

## Uitmuntend in bloedvoorziening

### 185.001 donoren

In 2015 gaven 185.001 mensen bloed, plasma of bloedplaatjes. De meeste donoren gaven bloed (160.225), gevolgd door plasma (20.884) en bloedplaatjes (3.892).

- 51,1% van de donoren was een vrouw.
- Het aantal plasmadonoren steeg met 2%. Er zijn opvallend meer vrouwen dan mannen die plasma gaven (57% versus 43%).
- 91% van de donoren was tussen 18 en 60 jaar. De grootste groep donoren (27%) was tussen de 36 en 49 jaar.
- 40.603 donoren kwamen in 2015 voor het eerst bloed, plasma of bloedplaatjes geven. Dat is een lichte daling ten opzichte van 2014.

### 80% heeft positieve bloedgroep

Positieve bloedgroepen komen vaker voor dan negatieve bloedgroepen. Dat is ook duidelijk te zien in ons donorbestand: 80% heeft een positieve bloedgroep. De bloedgroepen die het vaakst bloed komen doneren, zijn O+ (38,23%) en A+ (32,58%). Bij de negatieve bloedgroepen komt O- (10,51%) het meest voor.

In 2015 maakten we via onze campagne 'Wie help jij?' mensen extra bewust van hun bloedgroep. We lieten hen ontdekken wat het ideale moment is om hun bloed te geven, in functie van de voorraad van hun bloedgroep. Dankzij onze campagne kregen we heel wat nieuwe O- donoren over de vloer. Daardoor stond de voorraad van deze bloedgroep in 2015 minder onder druk.

### 29% donaties op afspraak

In 2015 namen we 370.397 geslaagde donaties af bij 185.001 donoren. Het aantal bloedplaatjesdonaties steeg met 11,64% ten opzichte van 2014. Het aantal bloed- en plasmadonaties daalde respectievelijk met 1,18% en 0,74%.

De meeste donaties (60%) werden afgenomen tijdens een mobiele bloedinzameling. Bijna overal in Vlaanderen organiseren we maandelijks bloedinzameling in samenwerking met lokale afdelingen of vriendenkringen. Donoren kunnen ook terecht in een van onze 11 donorcentra. In de centra komen steeds meer donoren langs op afspraak. 29% van de donaties gebeurden op een gereserveerd bedje.



## **370.397 geteste donaties**

We garanderen altijd een maximale veiligheid van onze bloedproducten. Hoe vaak iemand ook doneert, elke keer testen we het bloed, plasma of bloedplaatjes even grondig. Ons Centraal Laboratorium (CELA) test alle bloedstalen op de aanwezigheid van hiv, hepatitis B en C en syfilis. Dankzij een sterke automatisering kunnen we de bloedstalen snel analyseren en de bloedproducten tijdig leveren aan de ziekenhuizen.

In 2015 testte het CELA 370.397 geslaagde donaties. Daarnaast deden ook externen een beroep op het CELA. In 2015 kregen we 3.484 externe aanvragen, voornamelijk van weefselbanken van ziekenhuizen of van het CAF ([Centrale Afdeling voor Fractionering](#)). In totaal daalden de tests van het CELA met zo'n 5,5%. Deze daling hangt samen met de lagere donoropkomst.

## **326.046 bloedproducten geleverd**

Ook in 2015 stonden we in voor de continue bevoorrading van ziekenhuizen in Vlaanderen met veilige bloedproducten. Verschillende keren per week gingen we bij ziekenhuizen langs om de voorraad in de ziekenhuisbloedbank op peil te houden. Uiteraard stonden we ook 24 uur op 24 en 7 dagen op 7 klaar om bij onverwachte of dringende situaties de nodige zakjes bloed, plasma en bloedplaatjes te leveren. In 2015 leverden we 326.046 bloedproducten. Dat is een daling ten opzichte van 2014. De levering van bloedplaatjes steeg licht met 0,85%, die van rode bloedcellen daalde met 2,77% en die van plasma daalde met 7,37%.

## **148 organisaties met een hart**

Elk jaar valt ongeveer 10% van de donoren af. Meestal omdat ze ziek zijn of te oud om bloed te geven. Daarom gaan we dagelijks op zoek naar nieuwe donoren. Gelukkig krijgen we daarvoor de hulp van organisaties die overtuigd zijn van het belang van bloed geven. Ze helpen ons met onze zoektocht naar nieuw bloed.

In 2015 konden we rekenen op de hulp van 25 gemeenten, 11 voetbalclubs, 63 scholen en 49 ondernemingen. Ze zochten mee naar nieuwe bloeddonoren bij hun inwoners, leden, leerkrachten en werknemers. Als beloning gaven we ze het label 'met een hart'.

## **643 patiënten getest voor orgaantransplantatie**

Ons Histocompatibiliteit en Immunogenetica Labo (HILA) is gespecialiseerd in genetische tests die nodig zijn bij de transplantatie van organen en stamcellen. Via die tests onderzoekt het HILA of het bloed of de organen van donor en patiënt met elkaar matchen.

Voor 59% van de 1.089 patiënten die eind 2015 in België op de wachtlijst van Eurotransplant stonden voor een orgaantransplantatie, voerde HILA de noodzakelijke DNA- en antistoftests uit. Ook bij de overleden orgaandonoren deed het HILA 59% van deze tests.

In totaal voerden we 39.834 HLA-antistoftests of HLA-typeringstests uit. Dat is een lichte stijging ten opzichte van 2014.

## 310 patiënten getest voor stamceldonaties

Het Histocompatibiliteit en Immunogenetica Labo (HILA) is gespecialiseerd in de genetische tests die nodig zijn om donor en patiënt van stamceltransplantaties te matchen. In 2015 kenden we een stijging van 10%: we voerden tests uit voor 310 patiënten.

Bij 263 patiënten gingen we over tot de tweede stap en deden we tests bij 549 potentiële familiale donoren. Hiervan waren er 111 patiënten met een HLA- of haplo-identieke familiale donor. Bij andere patiënten werden 239 vrijwillige onverwante stamceldonoren getypeerd. We proberen altijd twee HLA-identieke donoren te vinden. Door twee donoren te selecteren, zorgen we ervoor dat er altijd een back-up donor beschikbaar is en de transplantatie effectief kan doorgaan.

In 2015 hebben we 4.715 nieuwe kandidaat-stamceldonoren getypeerd. Ook hebben we 502 nieuwe navelstrengbloedjes getypeerd. In navelstrengbloed zijn immers ook stamcellen aanwezig.

### Ook dit was 2015

## Systematische onderbouwing medische vragenlijst bloeddonatie

Een van de taken van ons Centrum voor Evidence-Based Practice (CEBaP) is om de selectiecriteria voor bloeddonoren wetenschappelijk te onderbouwen. Met die selectiecriteria willen we zowel de veiligheid van de donor als de ontvanger van bloed garanderen.

- Voor de veiligheid van de donor ontwikkelden we een systematische review over **epilepsiepatiënten** die bloed geven. Op basis van drie observationele studies konden we geen significant verband aantonen tussen (een historiek van) epilepsie en klachten bij of na het bloed geven.
- Voor de veiligheid van de donor ontwikkelden we een systematische review over het risico op bloedoverdraagbare infecties bij bloeddonoren die een **endoscopisch onderzoek** ondergingen. Via een systematisch literatuuronderzoek selecteerden we 28 observationele studies, evenwel van zeer lage kwaliteit door beperkingen in het studietype en/of een beperkt aantal deelnemers aan de studie. Aan de hand van verschillende meta-analyses toonden we het verband aan tussen endoscopisch onderzoek en een infectie met hepatitis B en C. In afwachting van grotere studies met een hogere kwaliteit handhaven we daarom ons huidige beleid van een uitstelperiode van minimum twee maanden na een endoscopisch onderzoek.
- Voor de veiligheid van de ontvanger publiceerden we een systematische review over het risico op bloedoverdraagbare infecties bij **mannelijke bloeddonoren die seks hebben met andere**

**mannen** (MSM). We screenden 18.987 referenties en selecteerden 15 observationele studies. Het beschikbare bewijs was van lage kwaliteit en is indicatief voor een link tussen MSM-bloeddonoren en hiv-infectie, zonder echter een duidelijk antwoord in verband met een uitstelperiode te onderbouwen. Het onderzoek was de aanleiding voor Minister van Volksgezondheid Maggie De Block om een werkgroep op te richten om deze bijzondere problematiek te bestuderen.

## **Presentatie op ISTH**

Op het tweejaarlijks congres van de International Society on Thrombosis and Haemostasis (ISTH) in Toronto, Canada stelden we onze resultaten over pathogeen inactivatie voor via een posterpresentatie. Dit onderzoek toont aan dat cellen die behandeld worden met psoralen en ultraviolet A licht fundamentele biochemische wijzigingen ondervinden in de cytoplasmamembraan. Deze wijzigingen veranderen het gedrag van de cellen in respons op belangrijke stimuli uit de omgeving. Dit onderzoek is relevant voor (bloedplaatjes)transfusie, maar ook voor de behandeling van graft-versus-host-disease. Deze ziekte wordt veroorzaakt door een transplant dat zich tegen de gastheer keert en is een ernstige complicatie van beenmergtransplantatie.

## **Videopublicatie van onderzoeksresultaten in TReC**

Met een eerste publicatie in Journal of Visualized Experiments (JoVE) droegen we bij tot een nieuwe manier van wetenschapscommunicatie. JoVE is het eerste internationale tijdschrift met peer-review dat artikels publiceert in de vorm van video's. In december 2015 kwam een ploeg van JoVE langs om onze microscopie-setup en een bijhorende experiment te filmen in ons Transfusion Research Center (TReC). Het experiment bestudeert de bloedplaatjesfunctie in nagebouwde bloedvaatjes en vereist een specifieke technische knowhow. Via deze publicatie deelden we onze manier van werken met de collega's wereldwijd die gelijkaardige opstellingen gebruiken.

## **Onderzoek naar diepgevroren bloedplaatjesconcentraten**

Afgenomen bloedplaatjes kunnen niet lang bewaard worden, in tegenstelling tot bloedplasma en rode bloedcellen. Daarom focust ons team van wetenschappers vooral op onderzoek naar de bewaring van bloedplaatjes en hun rol bij de behandeling van bloedingen.

In 2015 sloten we een samenwerkingsovereenkomst met Dartmouth Geisel School of Medicine (NH, Verenigde staten) en Sydney (Australian Red Cross Blood Service) voor gemeenschappelijk onderzoek naar ingevroren bloedplaatjesconcentraten. Het experimenteel werk is eind 2015 van start gegaan.

## **Kwaliteit Dienst voor het Bloed**

Om onze werking te toetsen aan de steeds strenger wordende kwaliteitsvereisten, lieten we ook in 2015 interne en externe audits uitvoeren. Door onafhankelijke mensen naar onze processen te laten kijken, kunnen we onze werkwijze continu verbeteren. De audits tonen aan dat onze Dienst voor het

Bloed voldoet aan de laatste state-of-the-art criteria, waardoor we altijd voldoende en veilige producten kunnen afleveren.

In 2015 waren er 38 interne en 22 externe audits bij Dienst voor het Bloed. Na de audits werd onze erkenning door de overheid (FAGG) verlengd en onze accreditaties uitgebreid: HILA (het Laboratorium voor Histocompatibiliteit en Immunogenetica) behaalde in 2015 de ISO15189 accreditatie. CELA is reeds sinds 2010 geaccrediteerd. ISO 15189 is de internationale kwaliteitsnorm voor medische laboratoria, die zowel de goede organisatie van een laboratorium als de kwaliteit van de uitgevoerde medische onderzoeken beoordeelt.

De accreditatie van HILA komt er naast de bestaande peer-review EFI-accreditatie (European Federation of Immunogenetics) en bevestigt nogmaals dat ook HILA werkt volgens de hoogste kwaliteitsnormen en voortdurend streeft naar verbetering.

Ook onze leveranciers werden onderworpen aan audits om een correcte aanvoer van goederen en diensten te verzekeren.

## **Pathogeenreductie van bloedplaatjesconcentraten**

Het Koninklijk Besluit van 17 juni 2013 legt de toepassing van de pathogeenreductie van bloedplaatjesconcentraten voor bloedplaatjes op. Pathogeenreductie van bloedplaatjesconcentraten is een nieuwe technologie ter bevordering van de veiligheid van de transfusie van bloedplaatjes.

Het principe kort uitgelegd: de bloedplaatjesconcentraten worden behandeld met een fotochemische techniek, waarbij een foto-actieve stof aan het bloedproduct wordt toegevoegd, gevolgd door een belichting met uv-licht. Dat resulteert in de onomkeerbare aantasting van de nucleïnezuren van pathogenen (virussen, bacteriën, protozoa) waardoor ze zich niet meer kunnen vermenigvuldigen. Dat verkleint het risico op virale transmissies en elimineert de mogelijke bacteriële contaminatie van het bloedplaatjesconcentraat. Het vernietigt ook lymfocyten, waardoor bestraling ter voorkoming van graft-versus-host reacties overbodig wordt.

Na de validatie van de sturing, controle en kwaliteit van het bloedbankinformaticasysteem hebben we de implementatie van de Intercept-methode opgestart bij de verhuis naar ons Sango-gebouw op 13 april 2015. Dat was ruimschoots voor de wettelijke deadline van 1 juli.

## **Verhuis naar Sango**

In 2015 centraliseerden we de activiteiten voor de verwerking, distributie en administratie van onze bloedtransfusiecentra in Antwerpen, Vlaams-Brabant en Limburg op één campus in Mechelen. Zo brachten we alle activiteiten voor de verwerking van bloedproducten samen op twee campussen: Gent en Mechelen. Op die manier optimaliseerden we onze werking en interne samenwerking.

De centralisatie betekent een verhuis voor ons Laboratorium voor Histocompatibiliteit en Immunogenetica, het Centraal Donorlaboratorium en de PROLOG (Productie en Logistiek) labo's naar het gloednieuwe Sango-gebouw. Met de verhuis streven we naar verbeterde procesflows en hogere normen, maar zorgen we ook voor een aangename werkomgeving.

De verhuizen verliepen vlekkeloos dankzij de perfecte samenwerking tussen alle medewerkers en een goede voorbereiding. Omdat het onmogelijk was de grote hoeveelheid toestellen op één weekend te verhuizen, hebben we heel wat nieuwe toestellen op voorhand geïnstalleerd en na grondige tests vrijgegeven

## Nieuw materiaal voor onze productiecentra

In 2015 installeerden we nieuwe centrifuges, separatoren en plasma-stikstofinvriezers in onze productiecentra op de campus Mechelen en Gent.

- In onze vernieuwde productiecentra op de campus Mechelen en Gent hebben we 15 nieuwe **centrifuges** in dienst genomen. De centrifuges scheiden door een middelpuntvliedende kracht de rode bloedcellen en het plasma in een bloedzakje. De nieuwe centrifuges laten toe om dagelijks 750 tot 800 zakjes bloed te verwerken in Mechelen, en 550 tot 600 zakjes bloed in Gent.
- In onze productielabo's van Mechelen en Gent hebben we nieuwe **separatoren** in gebruik genomen. Deze separatoren gebruiken we om vol bloed in verschillende componenten te scheiden en om gepoolde bloedplaatjesconcentraten te bereiden.  
De nieuwe separatoren zijn volautomatisch en kunnen we aansluiten op een centrale computer die alle gegevens van de separaties in het Data Management Systeem registreert. Bedoeling is om op termijn deze data rechtstreeks door te sturen naar het bloedinstellingssoftwaresysteem voor verdere productieoptimalisatie, zoals het berekenen van verwerkingstijden en traceerbaarheid.
- **Stikstofsnelvriezers** gebruiken we om plasma afkomstig van een bloed-, plasma- of bloedplaatjesdonatie snel in te vriezen. De vroegere invriessystemen voldeden niet meer aan de kwaliteitseisen van de Europese richtlijnen voor de verwerking van bloedproducten. Ook de onderhoudskosten werden steeds hoger. Bovendien werd het aantal in te vriezen plasma-units steeds groter door de centralisatie van onze componentenlabo's. Daarom investeerden we in nieuwe, efficiënte stikstofsnelvriezers.  
De nieuwe stikstofsnelvriezers in Gent en Mechelen zijn elkaars back-up. Ze hebben een capaciteit van 390 volbloedplasma's per run of 260 aferese plasma's. De units worden op een mobiele drager geplaatst en zo samen in de snelvriezer gereden. Hierdoor zijn er minder handelingen nodig om het plasma in te vriezen.

## Opstart Centraal Distributiecentrum

Voor de centralisatie van onze activiteiten op twee campussen in Gent en Mechelen beheerden we zelf de logistieke processen van de hulpgoederen zoals het voorraadbeheer, orderpicking en belevering aan de afnamepunten.

In 2015 centraliseerden we de verschillende magazijnen in één centraal distributiecentrum. Daardoor kunnen we efficiënter werken, beter monitoren en controleren. Deze activiteit hebben we uitbesteed aan een logistieke expert, waardoor wij ons 100% kunnen focussen op onze kerntaken. In mei 2015 was de opstart van een centraal distributiecentrum en onze samenwerking met H.Essers een feit.

Voor onze samenwerking hanteren we een efficiënt transportplan, korte communicatielijnen, duidelijke afspraken, voorwaarden en Key Performance Indicatoren. Naast vele operationele handelingen is er

ook een performante ICT-interface tussen de bestel-, en magazijnbeheersystemen. Door de aangeleverde informatie en data kunnen wij onze voorraden, minimum- en maximumlevels optimaliseren, leveranciers bijsturen en bestellingen kort opvolgen. Daarbij worden bijvoorbeeld de diagnostische labo's frequenter bevoorrad dan de wekelijkse leveringen aan de verschillende donorcentra en collectievoorbereidingsplaatsen verspreid over heel Vlaanderen.

## **Twee nieuwe donorcentra**

We doen er alles aan om onze donoren in de beste omstandigheden te ontvangen. In 2015 openden we twee nieuwe donorcentra in Aalst en Mechelen.

In Aalst is ons donorcentrum verhuisd naar een nieuwe locatie in hartje centrum: Vaartstraat 12. Het is centraal gelegen en vlot bereikbaar met zowel het openbaar vervoer als de auto. Op 12 juni kwam de burgemeester het lintje doorknippen.

In Mechelen openden we een bijkomend donorcentrum in ons gloednieuwe Sango-gebouw, waar ook labo's gevestigd zijn die het bloed verwerken en grondig testen. Inwoners van Mechelen en omstreken kunnen er sinds mei 2015 terecht om bloed, plasma of bloedplaatjes te doneren. Ook voor een bloedstaal om je stamcellen te typeren, kan je in Mechelen terecht. Doneren gebeurt er met zicht op de binnentuin, verpozen kan nadien op het terras in de zon.

## **Organisatie**

Rode Kruis-Vlaanderen Kruis is een onafhankelijke vrijwilligersorganisatie. Elke dag helpen we overal mensen. Daar slagen we in dankzij onze duizenden vrijwilligers die perfect samen werken met onze personeelsleden. Ons strategisch plan met langetermijndoelstellingen moet ervoor zorgen dat we ook in de toekomst daadkrachtig zijn. Om nog beter en efficiënter te helpen, zetten we sterk in op onderzoek en innovatie.

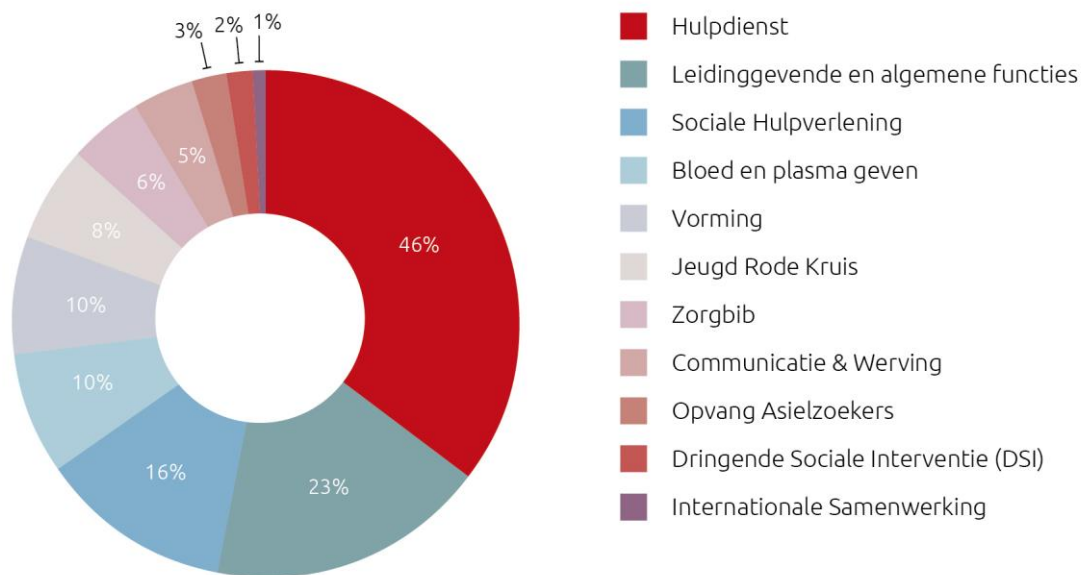
## **Leve onze vrijwilligers**

Mensen die andere mensen helpen, dat is waar Rode Kruis-Vlaanderen voor staat. In Vlaanderen zijn 13.815 vrijwilligers actief in onze 249 lokale afdelingen. Ze helpen mensen op heel veel verschillende manieren.

## **13.815 vrijwilligers**

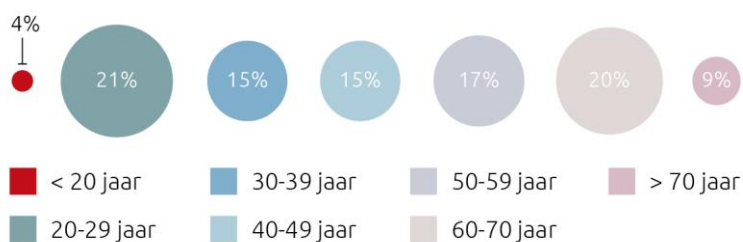
Vrijwilligers zijn de spil van onze werking. Dat maakt ons uniek. In Vlaanderen helpen 13.815 vrijwilligers op de meeste diverse manieren. Ook in 2015 deden ze dat eenmalig of iedere dag opnieuw, als hulpverlener, afdelingsverantwoordelijke, lesgever of begeleider, alleen of in groep. Het overgrote deel van hen was actief in een van onze lokale afdelingen.

## Aandeel vrijwilligers per activiteit



Totaal: 17.884 vrijwilligers\*

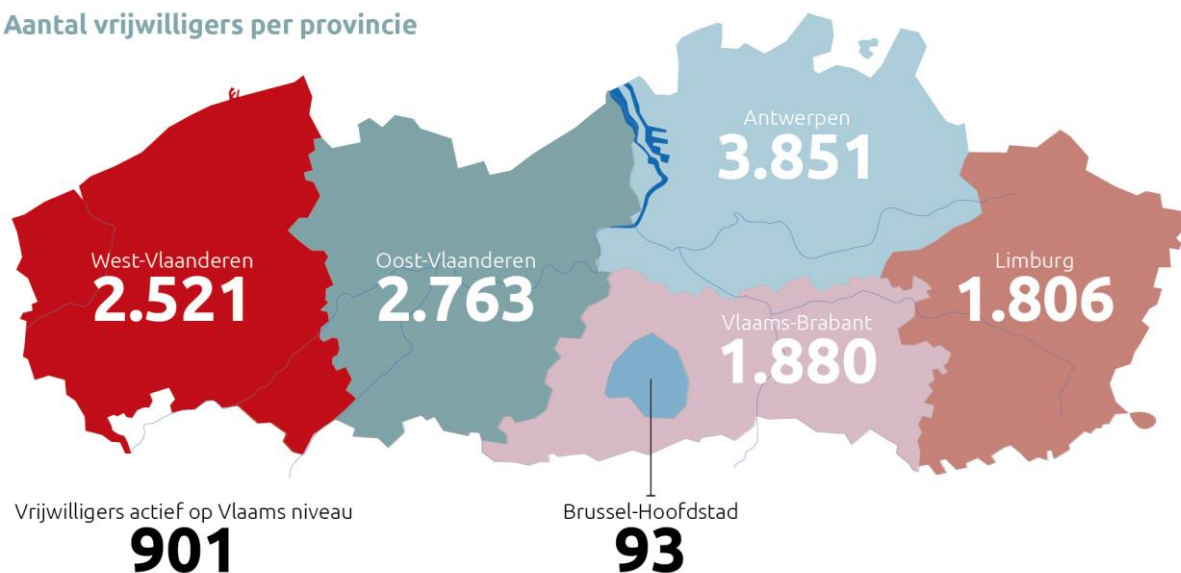
## Aandeel vrijwilligers volgens leeftijd



## 249 lokale afdelingen

Rode Kruis-Vlaanderen telt 249 lokale afdelingen, verspreid over heel Vlaanderen. Dat maakt dat we zeer dicht bij de mensen staan en snel weten waar onze hulp nodig is. Veel afdelingen hebben ook een Jeugd Rode Kruiskern die activiteiten organiseert voor kinderen en jongeren. In 2015 telden we 104 jeugdkernen.

## Aantal vrijwilligers per provincie



## *Dolle pret in PRETland*

Honderden videocassettes, dozen vol waardevol kosteloos materiaal, een container siorhout, rekken met verkleedkledij, kilo's wafels, popcorn ... Plus 175 vrijwilligers van Jeugd Rode Kruis. Breng dat allemaal samen in Zonnedauw in Geel en je krijgt een fantastische Startdag die plaatsvond op 5 en 6 september.

Een bonte verzameling van PRETtige figuren verwelkomde de bezoekers. Samen zetten ze het nieuwe jaarthema 'PRETland' in. PRET is een acroniem dat staat voor Plezier Rond Elk Terrein. Met dit thema wil Jeugd Rode Kruis vijf maatschappelijk relevante actieterreinen in de verf zetten: eerste hulp, bloed, hulpverlening, internationale hulpverlening en sociale hulpverlening. Een heel schooljaar wordt rond deze thema's gewerkt.

Ook het nieuwe logo van Jeugd Rode Kruis werd in primeur voorgesteld. Het logo ligt volledig in lijn met de nieuwe branding van Rode Kruis-Vlaanderen, maar dan op maat van Jeugd Rode Kruis. Een nieuw logo, daar hoort natuurlijk ook nieuw materiaal bij: nieuwe kledij, nieuwe voorstellingsfolder, nieuwe vlag, en een leuk gadget in de vorm van een latje voor kinderen.

## *44 lokale afdelingen steunen een internationaal project*

In Vlaanderen engageerden 180 vrijwilligers zich om de internationale band tussen Rode Kruisvrijwilligers te verstevigen. Onderlinge solidariteit tussen Rode Kruisverenigingen over de hele wereld is een van de fundamentele beginselen van onze organisatie. In 2015 zetten 44 lokale afdelingen in Vlaanderen zich in om te zorgen voor water, sanitair en hygiëne in Nepal of om de eerste hulp in Burundi te verbeteren.

## Ook onze werknemers zijn onmisbaar

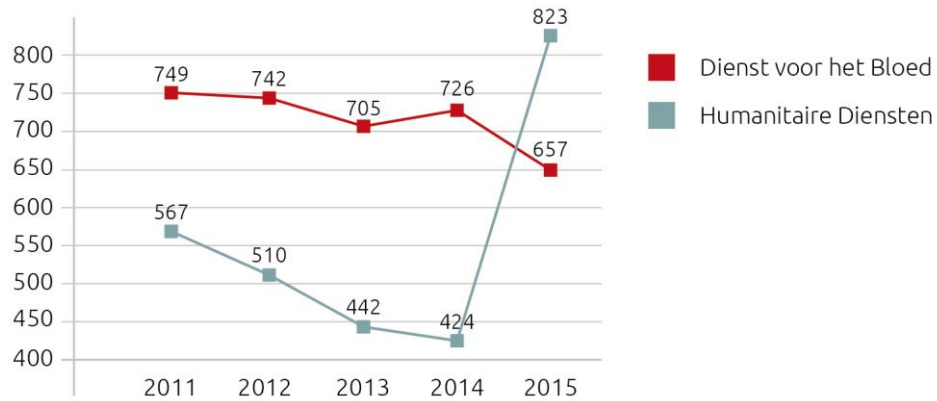
Naast onze talloze vrijwilligers telden we in 2015 bij Rode Kruis-Vlaanderen 1.480 personeelsleden. Zij ondersteunen onze werking of voeren taken uit die niet door vrijwilligers kunnen worden uitgevoerd.



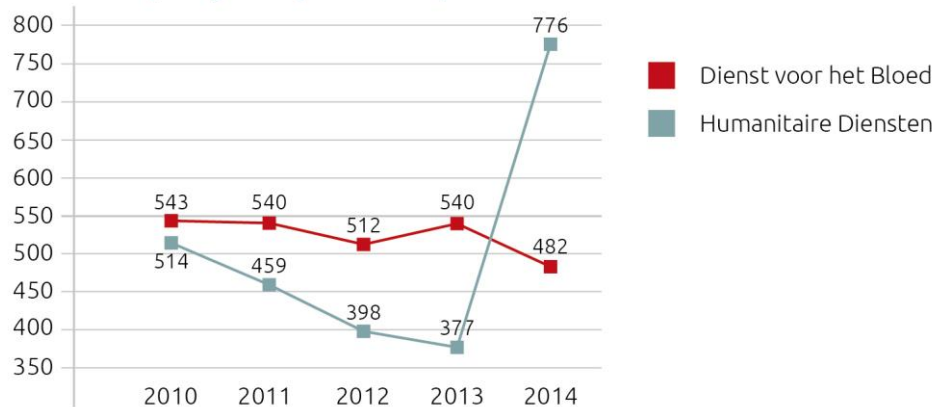
De functies binnen onze organisatie zijn uiteenlopend: sommige functies vragen vooral grondige expertise in een specifiek vakgebied, in andere functies is de interpersoonlijke effectiviteit van belang. Altijd en in alle omstandigheden verwachten we professionaliteit van onze werknemers.

## Werken bij Rode Kruis-Vlaanderen

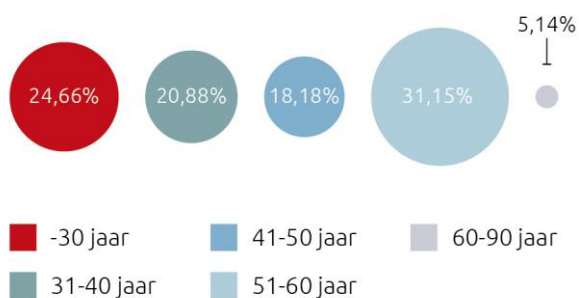
### Evolutie aantal medewerkers



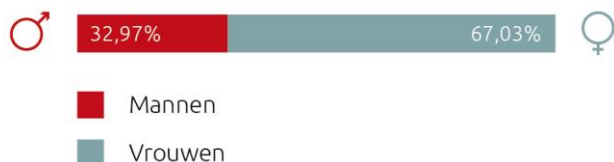
### Evolutie VTE's (voltijdse equivalenten)



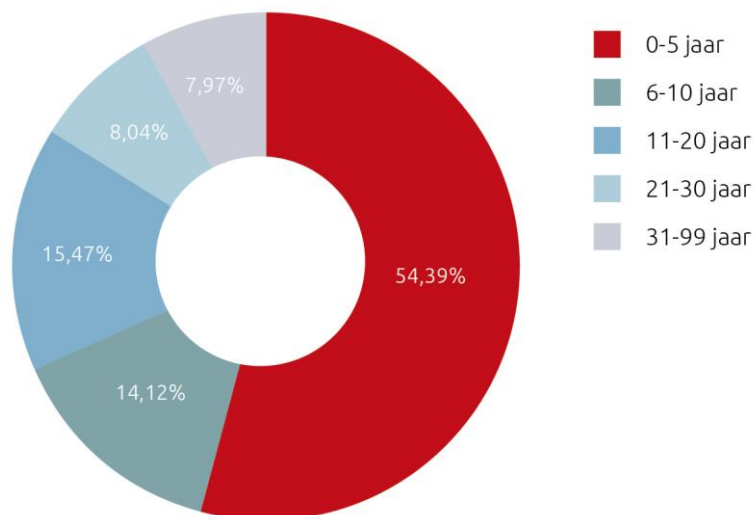
### Aandeel medewerkers volgens leeftijd



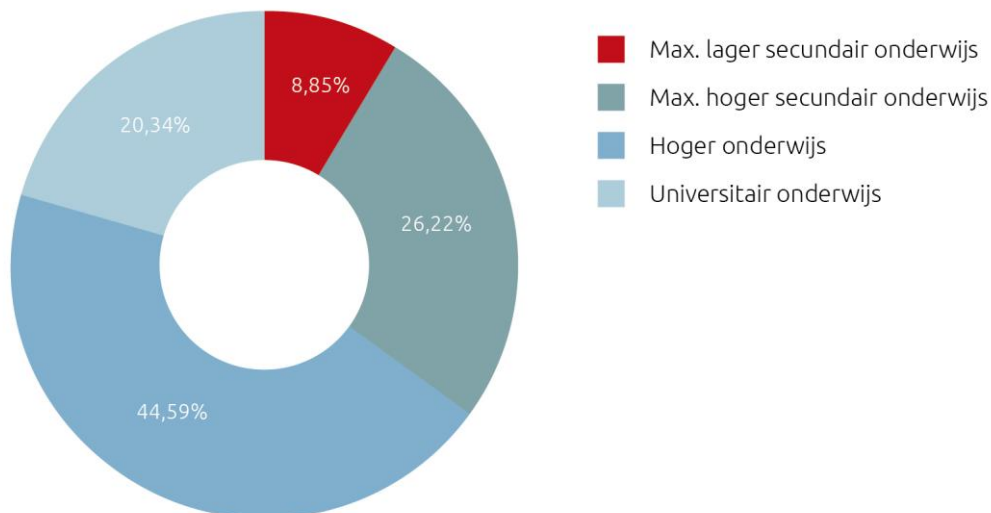
## Aandeel mannelijke en vrouwelijke medewerkers



## Anciënniteit medewerkers



## Diploma medewerkers



## Ook studenten zijn welkom

In 2015 maakten ook heel wat studenten van dichtbij kennis met het Rode Kruis. Sommigen liepen een kijkstage van enkele dagen, bij anderen ging het om een stage van enkele weken of maanden, meestal in het kader van een eindwerk, thesis of doctoraat. We ontvingen 53 studenten uit 14 studierichtingen.

## ***Dringend op zoek naar nieuwe medewerkers***

Sinds de start van de asielcrisis in augustus 2015 hebben we voor onze noodopvangcentra heel veel nieuwe medewerkers aangeworven. Overal in Vlaanderen zochten we tegen een hoog tempo naar nieuwe krachten. Dat stelde de wendbaarheid van HR op de proef. De cijfers liegen er niet om:

- 11 jobdagen
- 5.500 kandidaten
- 2.100 interviews
- 400 nieuwe medewerkers

Door jobdagen te organiseren, konden we op één dag heel veel kandidaten screenen en testen. We testten zowel de theoretische en praktische kennis als de interpersoonlijke vaardigheden van de kandidaten. Dat gaf ons een zeer volledig beeld van hen. Op het einde van de dag werden de beste kandidaten geselecteerd en binnen de week werd het contract en alle bijbehorende administratie afgerond.

Dankzij een uitstekende samenwerking met VDAB slaagden we erin om van elke jobdag een succes te maken. Telkens deden we een grondige evaluatie achteraf om de volgende jobdag nog beter aan te pakken. Na elf jobdagen hadden we voor elke functie de geschikte kandidaat gevonden - van klusjesman tot begeleider.

## ***Prestigieus certificaat voor duurzaam bouwen***

Vlaams minister van Energie Annemie Turtelboom overhandigde ons de officiële "BREEAM-outstanding" plaquette voor ons energiezuinige laboratoriumgebouw Sango. Dat is het hoogst haalbare certificaat op het vlak van duurzaam bouwen.

De minister bracht een bezoek aan Sango samen met ESP, een verzameling van 25 vooruitstrevende bedrijven en de milieubeweging. Op die manier wilde ze de enorme opportuniteiten op vlak van energiebesparing in niet-residentiële gebouwen promoten. Sango is een mooi voorbeeld: het gebouw staat op 133 energiepalen, er zijn 1.325 m<sup>2</sup> zonnepanelen en door toepassing van recente technieken zal 58% minder CO2 vrijkomen.

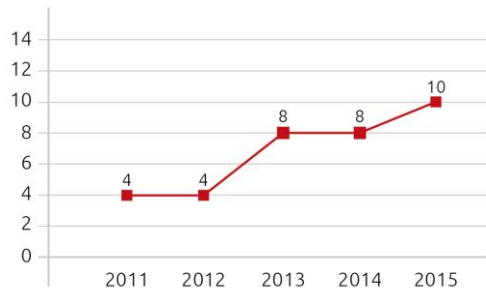
Minister Annemie Turtelboom legde de nadruk op energiezuinig bouwen: *"Energie-efficiëntie is belangrijk. Niet alleen voor gezinnen, maar ook voor ondernemingen en organisaties. Hier in het Sango-gebouw nemen ze hun verantwoordelijkheid op voor een duurzame toekomst. Het is een prachtig voorbeeld van wat er mogelijk is in Vlaanderen. Als eerste niet-residentieel project worden ze erkend met de internationaal erkende BREEAM-standaard. En dit duurzame verhaal is ook op andere plekken mogelijk. We moeten de voordelen van energiezuinige gebouwen nog meer in de verf zetten."*

## **Inzetten op onderzoek en innovatie**

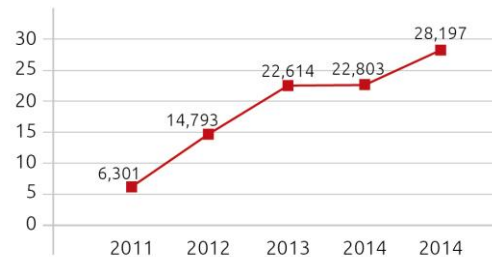
Wereldwijd is nog maar weinig onderzoek verricht over onze activiteiten. Daarom zetten we bij Rode Kruis-Vlaanderen sterk in op onderzoek en innovatie. Voor onze bloedactiviteiten doen we vooral research op het vlak van bloedplaatjes en bloeddonors. We doen verder ook onderzoek rond eerstehulpverlening en paraatheid bij rampen.

Omdat onze knowhow ook voor anderen erg nuttig kan zijn, geven we lezingen en zijn we aanwezig op congressen. Daarnaast delen we onze kennis en expertise via diverse wetenschappelijke publicaties. In 2015 publiceerden we 20 artikels: 10 artikels met een medewerker van Rode Kruis-Vlaanderen als hoofdauteur (eerste of laatste auteur) en 10 artikels in samenwerking met andere instellingen of masterthesissen (met Rode Kruis-Vlaanderen als co-auteur).

**Aantal publicaties met impactfactor\*, met een medewerker van Rode Kruis-Vlaanderen als eerste of laatste auteur**



**Evolutie cumulatieve impactfactor van wetenschappelijke publicaties met een medewerker van Rode Kruis-Vlaanderen als eerste of laatste auteur**



\* De impactfactor van wetenschappelijke tijdschriften is een indicatie voor hoe vaak artikels van een tijdschrift in andere artikels worden geciteerd. Van de impactfactor kan afgeleid worden hoe belangrijk een tijdschrift is in vergelijking met andere tijdschriften binnen hetzelfde vakgebied.

## Publicaties

Van Remoortel H, De Buck E, Singhal M, Vandekerckhove P, Agarwal SP. *The effectiveness of insecticide-treated and untreated nets to prevent malaria in India: a systematic review and meta-analysis*. Trop Med Int Health. 2015, 20(8):972-982.

Drawz SM, Marschner S, Yañez M, García de Coca A, Feys HB, Deeren D, Coene J. *Observational study of corrected count increments after transfusion of platelets treated with riboflavin pathogen reduction technology in additive solutions*. Transfusion. 2015, 55(7):1745-51.

Schaballie H, Vermeulen F, Verbinnen B, Frans G, Vermeulen E, Proesmans M, De Vreese K, Emonds MP, De Boeck K, Moens L, Picard C, Bossuyt X, Meyts I. *Value of allohaemagglutinins in the diagnosis of a polysaccharide antibody deficiency*. Clin Exp Immunol. 2015, 180(2):271-9.

Van Aelst B, Feys HB, Devloo R, Vanhoorelbeke K, Vandekerckhove P, Compernelle V. *Riboflavin and amotosalen photochemical treatments of platelet concentrates reduce thrombus formation kinetics in vitro*. Vox Sang. 2015, 108(4):328-39.

Feys HB, Coene J, Devloo R, Van Aelst B, Pottel H, Vandekerckhove P, Compernelle V. *Persistent aggregates in apheresis platelet concentrates*. Vox Sang. 2015, 108(4):368-77.

Van Aelst B, Devloo R, Vandekerckhove P, Compernelle V, Feys HB. *Ultraviolet C light pathogen inactivation treatment of platelet concentrates preserves integrin activation but affects thrombus formation kinetics on collagen in vitro*. Transfusion. 2015, 55(10):2404-14.

De Buck E, Dieltjens T, Compernelle V, Vandekerckhove P. *Is having sex with other men a risk factor for transfusion-transmissible infections in male blood donors in Western countries? A systematic review*. PLoS One. 2015, 10(4):e0122523.

De Buck E, Borra V, De Weerd E, Vande Veegaete A, Vandekerckhove P. *A systematic review of the amount of water per person per day needed to prevent morbidity and mortality in (post-) disaster settings*. PLoS One. 2015, 10(5):e0126395.

De Buck E, Van Remoortel H, Dieltjens T, Verstraeten H, Clarysse M, Moens O, Vandekerckhove P. *Evidence-based educational pathway for the integration of first aid training in school curricula*. Resuscitation. 2015, 94:8-22.

De Buck E, Van Remoortel H, Geuens H, Vande Veegaete A, Singhal M, Vandekerckhove P, Agarwal SP. *Evidence-based first aid and prevention guidelines for lay people in India*. Indian Journal of Community Health. 2015, 27(2): 176-190.

Zideman DA, De Buck ED, Singletary EM, Cassan P, Chalkias AF, Evans TR, Hafner CM, Handley AJ, Meyran D, Schunder-Tatzber S, Vandekerckhove PG. *European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2015 Section 9. First aid*. Resuscitation 2015, 95:278-87.

Zideman DA, Singletary EM, De Buck ED, Chang WT, Jensen JL, Swain JM, Woodin JA, Blanchard IE, Herrington RA, Pellegrino JL, Hood NA, Lojero-Wheatley LF, Markenson DS, Yang HJ; First Aid Chapter Collaborators, Arnold LK, Bradley RN, Caracci BC, Carlson JN, Cassan P, Chalkias AF, Charlton NP, DeVoge JM, Dieltjens TA, Evans TR, Ferguson JD, Fringer RC, Hafner CM, Han KH, Handley AJ, Kitch BB, Koehler DN, Kule A, MacPherson AI, Meyran D, Nemeth MA, Patocka C, Pauwels NS, Reilly MJ, Rusk RC, Schunder-Tatzber S, Seitz SR, Shenefelt RM, Wang CH, Woo JH. *Part 9: First aid: 2015 International Consensus on First Aid Science with Treatment Recommendations*. Resuscitation 2015, 95:e225-61.

Singletary EM, Zideman DA, De Buck ED, Chang WT, Jensen JL, Swain JM, Woodin JA, Blanchard IE, Herrington RA, Pellegrino JL, Hood NA, Lojero-Wheatley LF, Markenson DS, Yang HJ; *First Aid Chapter Collaborators. Part 9: First Aid: 2015 International Consensus on First Aid Science With Treatment Recommendations*. Circulation 2015, 132(16 Suppl 1):S269-311.

Van Sandt VS, Gassner C, Emonds MP, Legler TJ, Mahieu S, Körmöczki GF. *RHD variants in Flanders, Belgium*. Transfusion. 2015, 55(6 Pt 2):1411-7.

De Spiegelaere W, Philippé J, Vervisch K, Verhofstede C, Malatinkova E, Kiselina M, Trypsteen W, Bonczkowski P, Vogelaers D, Callens S, Ruelle J, Kabeya K, De Wit S, Van Acker P, Van Sandt V, Emonds MP, Coucke P, Sermijn E, Vandekerckhove L. *Comparison of methods for in-house screening of HLA-B\*57:01 to prevent abacavir hypersensitivity in HIV-1 care*. PLoS One. 2015, 10(4):e0123525.

Pasman SA, Claes L, Lewi L, Van Schoubroeck D, Debeer A, Emonds M, Geuten E, De Catte L, Devlieger R. *Intrauterine transfusion for fetal anemia due to red blood cell alloimmunization: 14 years experience in Leuven*. Facts Views Vis Obgyn. 2015, 7(2):129-36.

Nahirniak S, Slichter SJ, Tanael S, Rebullia P, Pavenski K, Vassallo R, Fung M, Duquesnoy R, Saw CL, Stanworth S, Tinmouth A, Hume H, Ponnampalam A, Moltzan C, Berry B, Shehata N; International Collaboration for Transfusion Medicine Guidelines. *Guidance on platelet transfusion for patients with hypoproliferative thrombocytopenia*. Transfus Med Rev. 2015, 29(1):3-13.

van der Meer PF, Dumont LJ, Lozano M, Bondar N, Wong J, Ismay S, Pink J, Nussbaumer W, Coene J, Feys HB, Compennolle V, Devine DV, Howe D, Lin CK, Sun J, Ringwald J, Strasser EF, Eckstein R, Seltsam

A, Perseghin P, Proserpio P, Wakamoto S, Akino M, Takamoto S, Tadokoro K, Teo D, Shu PH, Chua SS, Jimenez-Marco T, Lozano M, Cid J, Castro E, Muñoz I, Gulliksson H, Sandgren P, Thomas S, Petrik J, McColl K, Kamel H, Dugger J, Sweeney JD, Gorlin JB, Sutor LJ, Heath D, Sayers MH. *Aggregates in platelet concentrates*. Vox Sang. 2015, 108(1):96-100.

Deforche L, Roose E, Vandenbulcke A, Vandeputte N, Feys HB, Springer TA, Mi LZ, Muia J, Sadler JE, Soejima K, Rottensteiner H, Deckmyn H, De Meyer SF, Vanhoorelbeke K. *Linker regions and flexibility around the metalloprotease domain account for conformational activation of ADAMTS-13*. J Thromb Haemost. 2015, 13(11):2063-75.

## Afspraak 2015 haalt mooie cijfers

Bij Rode Kruis-Vlaanderen denken we volop aan de toekomst. Daarom formuleren we langtermijndoelstellingen die ervoor zorgen dat we continu evolueren en mee zijn met nieuwe ontwikkelingen.

### Afspraak 2015

Met Afspraak 2015 legden we begin 2011 vast waar we over vijf jaar wilden staan. Het was een ambitieus strategisch plan dat mikte op inhoudelijke effectiviteit en de meest kwetsbare mensen in onze samenleving centraal stelde.

De doelstellingen van Afspraak 2015 samengevat in acht krachtlijnen:

1. Stimulans voor zelfredzaamheid
2. Paraat bij rampen
3. Uitmuntend in bloedvoorziening
4. Zorgzaam voor kwetsbaren
5. Inspirerend voor vrijwilligers
6. Samenwerkend voor meer impact
7. Performant en kwaliteitsbewust
8. Visibel met een sterk profiel

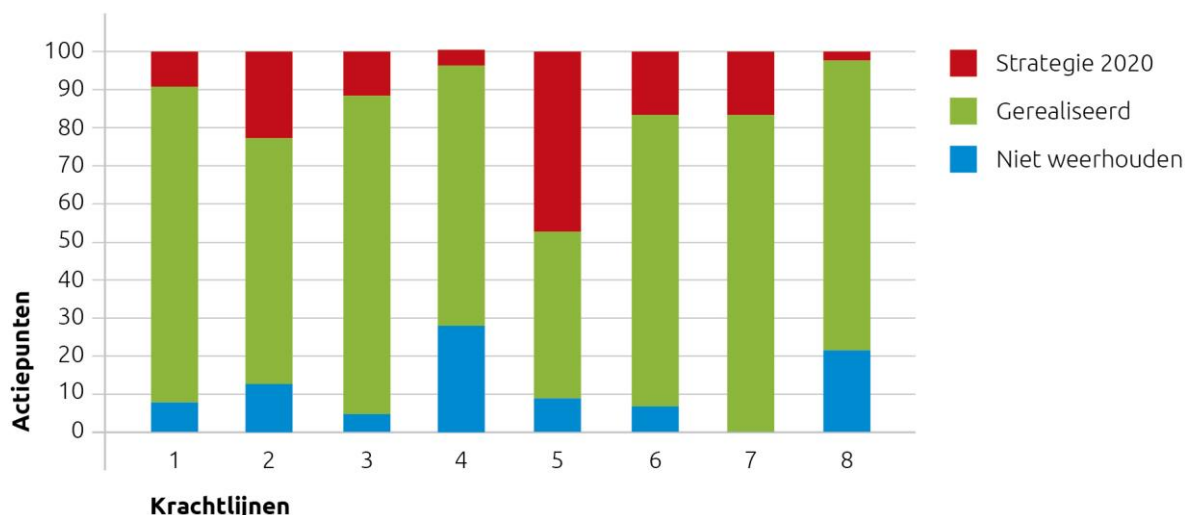
Het plan effende de weg voor een gestructureerde koers met duidelijk meetbare actiepunten. De krachtlijnen hebben we omgezet in 41 doelstellingen en 427 concrete actiepunten. Zo kunnen we perfect meten of we onze doelstellingen halen.

### Geslaagd met onderscheiding

Na vijf jaar hebben we de balans van Afspraak 2015 opgemaakt. Conclusie? Meer dan 70% van de actiepunten hebben we uitgevoerd. 17% nemen we op in ons volgende vijfjarenplan 'Strategie 2020'. En 13% van de actiepunten is omwille van uiteenlopende redenen niet langer weerhouden.

De meeste verwezenlijkingen die we in dit jaarverslag vermelden, zijn rechtstreeks of onrechtstreeks terug te voeren op Afspraak 2015. Voorbeelden zijn de centralisatie van onze Dienst voor het Bloed op twee campussen, ons Zorghotel dat in de steigers staat en onze nieuwe Zorgbib-centrale.

## Vooruitgang actiepunten Afspraak 2015



## Bestuursorganen

### Stuur- en controleniveau

#### *Gemeenschapsraad*

De Gemeenschapsraad is het hoogste beleidsorgaan van Rode Kruis-Vlaanderen en wordt voorgezeten door de gemeenschapsvoorzitter. De raad bepaalt het algemene beleid van Rode Kruis-Vlaanderen. De raad is samengesteld uit democratisch verkozen vertegenwoordigers van de 13.815 vrijwilligers en de 249 plaatselijke Rode Kruisafdelingen, voorzitters van adviesorganen en de vertegenwoordigers van de belangrijkste stakeholders. Zo zien we erop toe dat het beleid van onze organisatie mee bepaald wordt door onze vrijwilligers.

De Gemeenschapsraad oefent zijn bevoegdheden op de meest effectieve en efficiënte wijze uit. De Gemeenschapsraad kan permanente of occasionele werkgroepen oprichten.

#### **Samenkomsten**

De Gemeenschapsraad vergaderde in 2015 op 28 maart, 27 juni, 26 september en 19 december.

#### **Samenstelling**

Christ'l Joris, gemeenschapsvoorzitter  
John Dejaeger, gemeenschapsondervoorzitter  
Luc Van Hauwenhuysse,  
gemeenschapsondervoorzitter  
Melissa Bastiaen, voorzitter Adviescommissie  
Jeugd Rode Kruis (t.e.m. 31 december 2015)  
Dominique Beernaert, regiovoorzitter Noord-  
West-Vlaanderen (vanaf 12 maart 2015)  
Paul Broos, voorzitter Medische Commissie  
Humanitaire Diensten (t.e.m. 31 december  
2015)

Pol Casteleyn, provincievoorzitter Vlaams-  
Brabant  
Guy de Marneffe, regiovoorzitter Midden-  
Limburg  
Marijke Dedecker, regiovoorzitter Zuid-West-  
Vlaanderen (vanaf 26 maart 2015)  
Mireille Deziron, bestuurder Dienst voor het  
Bloed en Humanitaire Diensten  
Bruno Detloff, regiovoorzitter Antwerpen  
Dirk Bockx, regiovoorzitter Taxandria a.i. (vanaf  
10 maart 2015)

Hilde De Nutte, vertegenwoordiger  
ziekenhuissector (vanaf 26 september 2015)  
Johan Gillebeert, voorzitter Adviescommissie  
Hulpdienst  
Manu Heyse, voorzitter Adviescommissie DSI  
Dirk Huyghe, voorzitter Auditcomité  
Peter Janssens, regiovoorzitter  
Noorderkempen  
Tessa Kam, vertegenwoordiger Bloed- en  
plasmagevers  
Pieter Laekeman, regiovoorzitter Noord-West-  
Vlaanderen (t.e.m. 12 maart 2015)  
Philippe Lambrecht, bestuurder Dienst voor het  
Bloed en Humanitaire Diensten (vanaf 26  
september 2015)  
Geert Maelfait, gemeenschapspenningmeester  
(t.e.m. 31 december 2015)  
Liesbeth Maes, regiovoorzitter  
Dendermonde/Sint-Niklaas  
Stef Meynendonckx, provincievoorzitter  
Antwerpen (vanaf 10 maart 2015)  
Guy Peeters, bestuurder Humanitaire Diensten  
(t.e.m. 31 december 2015)/  
gemeenschapspenningmeester (vanaf 1 januari  
2016)  
Charly Potloot, regiovoorzitter Westhoek  
Rudy Pypops, regiovoorzitter Oost-Brabant  
François Segers, regiovoorzitter West-Brabant

Yolanda Simons, voorzitter Adviescommissie  
Zorgbib  
Frank Sloomans, provincievoorzitter West-  
Vlaanderen  
Jan Standaert, voorzitter Adviescommissie

Internationale Samenwerking  
Laurette Steenssens, bestuurder Dienst voor  
het Bloed  
Lut Swennen, voorzitter Adviescommissie  
Sociale Hulpverlening  
Hugo Tant, provincievoorzitter Antwerpen  
(t.e.m. 10 maart 2015)  
Johnny Thijs, bestuurder Dienst voor het Bloed  
en Humanitaire Diensten  
Marjan Thijssen, regiovoorzitter Zuid-Limburg/  
provincievoorzitter Limburg a.i.  
Willy Van De Wauw, regiovoorzitter Noord- en  
Oost-Limburg  
Christine Van Herzele, regiovoorzitter Aalst-  
Oudenaarde  
Francis Van Leemputte, regiovoorzitter  
Zuiderkempen a.i.  
Pascal Van Waeyenberghe, provincievoorzitter  
Oost-Vlaanderen  
Philippe Vandekerckhove, gedelegeerd  
bestuurder  
Clark Vande Geuchte, regiovoorzitter Het  
Gentse a.i.  
Mathias Verbeke, voorzitter Adviescommissie  
Jeugd Rode Kruis (vanaf 1 januari 2016)  
Geert Vermeersch, voorzitter Adviescommissie  
Vorming  
Jos Verschoren, regiovoorzitter Mechelen  
Pedro Vervliet, regiovoorzitter Meetjesland  
Pascal Vranckx, voorzitter Medische Commissie  
Humanitaire Diensten (vanaf 1 januari 2016)  
Martine Wauman, vertegenwoordiger  
personeelsleden Dienst voor het Bloed

## ***Raden van Bestuur***

Binnen Rode Kruis-Vlaanderen zijn er twee Raden van Bestuur: één voor de Dienst voor het Bloed en één voor de Humanitaire Diensten. Deze Raden van Bestuur zorgen voor de uitvoering van het beleid en de beslissingen van de Gemeenschapsraad. Ze worden allebei voorgezeten door de gemeenschapsvoorzitter.



## Samenkomsten

De Raad van Bestuur Dienst voor het Bloed vergaderde in 2015 op 5 februari, 23 april, 25 juni, 17 september, 12 november en 17 december. De Raad van Bestuur Humanitaire Diensten vergaderde in 2015 op 8 januari, 19 maart, 21 mei, 3 en 17 september en 12 november.

## Samenstelling

### *Stemgerechtigde leden*

Christ'l Joris, gemeenschapsvoorzitter (voorzitter)	Geert Maelfait, gemeenschapspenningmeester (t.e.m. 31 december 2015)
John Dejaeger, gemeenschapsondervoorzitter	Guy Peeters, bestuurder Humanitaire Diensten (t.e.m. 31 december 2015)/
Luc Van Hauwenhuysse, gemeenschapsondervoorzitter	gemeenschapspenningmeester (vanaf 1 januari 2016)
Pol Casteleyn, vertegenwoordiger provincievoorzitters in Raad van Bestuur Dienst voor het Bloed	Laurette Steenssens, bestuurder Dienst voor het Bloed
Mireille Deziron, bestuurder Dienst voor het Bloed en Humanitaire Diensten	Johnny Thijs, bestuurder Dienst voor het Bloed en Humanitaire Diensten
Dirk Huyghe, voorzitter Auditcomité	Philippe Vandekerckhove, gedelegeerd bestuurder
Philippe Lambrecht, bestuurder Dienst voor het Bloed en Humanitaire Diensten (vanaf 26 september 2015)	

### *Leden van de Raad van Bestuur Humanitaire Diensten met adviserende bevoegdheid*

Pol Casteleyn, provincievoorzitter Vlaams-Brabant	Hugo Tant, provincievoorzitter Antwerpen (t.e.m. 10 maart 2015)
Stef Meynendonckx, provincievoorzitter Antwerpen (v.a. 10 maart 2015)	Marjan Thijssen, provincievoorzitter Limburg a.i.
Frank Sloomans, provincievoorzitter West-Vlaanderen	Pascal Van Waeyenberghe, provincievoorzitter Oost-Vlaanderen

## Comités van de Raden van Bestuur

Binnen de Raden van Bestuur zijn volgende comités opgericht: het Auditcomité, het Financieel Comité en het Remuneratiecomité. Deze comités hebben het mandaat om gespecialiseerde aangelegenheden te analyseren en hierover verslag uit te brengen bij de Raden van Bestuur. Zo stellen ze de Raden van Bestuur in staat om beslissingen te nemen of hun toezichhoudende rol te vervullen.

## Auditcomité

Het Auditcomité oefent toezicht uit op de risico's en controlemechanismen van de vereniging. Het kijkt meer in het bijzonder de volgende materies na, en evalueert en beveelt verbeteringsacties aan over:

- de organisatie, de procedures en de systemen
- de interne en externe financiële rapportering
- de waarderingsregels

- de gedragsregels en eventuele belangenconflicten
- de risicoanalyse
- de systemen en werking van de interne en externe controle

### **Samenkomsten**

Het Auditcomité vergaderde in 2015 op 1 april, 23 juni, 23 september en 16 december.

### **Samenstelling**

Dirk Huyghe, bestuurder (voorzitter)

Christ'l Joris, gemeenschapsvoorzitter

Geert Maelfait, gemeenschapspenningmeester (t.e.m. 31 december 2015)

Guy Peeters, gemeenschapspenningmeester (vanaf 10 maart 2016)

De interne auditfunctie is toevertrouwd aan de firma Deloitte en wordt uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van Joris Bulens, partner. In 2015 voerde Deloitte een Privacy scan uit en auditeerde ze de werking van de dienst Financiën evenals van de afdelingen Aalst, Beerse-Merksplas, Berchem, Diepenbeek, Diksmuide, Liedekerke en Ronse-Kluisbergen.

De externe audit (wettelijk revisoraat) is toevertrouwd aan V.M.B. Bedrijfsrevisoren en wordt uitgevoerd onder verantwoordelijkheid van Tom Van Cleef, partner.

## **Financieel Comité**

Het Financieel Comité adviseert de Raad van Bestuur over:

- het thesauriebeleid van de vereniging
- het investeringsbeleid in onroerend en roerend vermogen
- het verlenen van kredieten aan entiteiten
- het aangaan van leningen
- het budget en de jaarrekeningen

### **Samenkomsten**

Het Financieel Comité vergaderde in 2015 op 11 maart, 10 juni, 22 september en 16 december.

### **Samenstelling**

Geert Maelfait, gemeenschapspenningmeester (voorzitter, t.e.m. 31 december 2015)

Philippe Lambrecht, bestuurder (vanaf 10 maart 2016)

Hugo Lasat, deskundige

Guy Peeters, bestuurder (t.e.m. 31 december 2015)/ gemeenschapspenningmeester (voorzitter, vanaf 1 januari 2016)

Luc Van Hauwenhuysse, gemeenschapsondervoorzitter (vanaf 10 maart 2016)

## Remuneratie- en Benoemingscomité

Het Remuneratie- en Benoemingscomité verleent advies aan de Raden van Bestuur en de Gemeenschapsraad over:

- de selectie, benoeming en herbenoeming van de leden die in deze organen zetelen (behalve de Adviescommissie-, provincie- en regiovoorzitters)
- de benoeming van de directieleden
- het remuneratiebeleid en het daaraan gekoppelde performantiebeleid voor het personeel dat niet onderworpen is aan een cao-regeling
- de expertisematrix van de Raden van Bestuur en het daaruit bepalen van de ontbrekende competenties

### Samenkomsten

Het Remuneratie- en Benoemingscomité vergaderde in 2015 op 5 maart, 22 april, 14 oktober en 17 december.

### Samenstelling

Mireille Deziron, bestuurder (voorzitter)

Christ'! Joris, gemeenschapsvoorzitter

## Operationeel niveau

### *Directiecomités*

Er zijn twee Directiecomités binnen Rode Kruis-Vlaanderen: één voor de Humanitaire Diensten en één voor de Dienst voor het Bloed. De Directiecomités zijn verantwoordelijk voor het dagelijks en operationeel beheer van de organisatie. Ze nemen autonoom beslissingen over operationele kwesties, binnen de objectieven die hun Raad van Bestuur bepaalt. De Directiecomités worden voorgezeten door de gedelegeerd bestuurder.

### Directiecomité Humanitaire Diensten

#### Samenkomsten

Het Directiecomité Humanitaire Diensten vergaderde in 2015 op 8 en 22 januari, 20 februari, 5 en 19 maart, 2 en 23 april, 7 en 21 mei, 11 en 25 juni, 15 juli, 3 en 17 september, 8 en 26 oktober, 12 en 26 november en 17 december.

#### Samenstelling

*Stemgerechtigde leden*

Philippe Vandekerckhove, gedelegeerd bestuurder (voorzitter)

Pol Casteleyn, provincievoorzitter Vlaams-Brabant

Stef Meynendonckx, provincievoorzitter  
Antwerpen (vanaf 10 maart 2015)  
Frank Sloomans, provincievoorzitter West-  
Vlaanderen  
Hugo Tant, provincievoorzitter Antwerpen

(t.e.m. 10 maart 2015)  
Marjan Thijssen, provincievoorzitter Limburg  
a.i.  
Pascal Van Waeyenberghe, provincievoorzitter  
Oost-Vlaanderen

#### *Leden met adviserende bevoegdheid*

Kenneth Arkesteyn, directeur Humanitaire  
Diensten  
Luc Botten, directeur Communicatie & ICT  
Veerle Carpels, directeur Aankoop & Facility

management (vanaf 8 januari 2016)  
Peter Catry, directeur HR  
Karolien Geudens, financieel directeur

## **Directiecomité Dienst voor het Bloed**

### **Samenkomsten**

Het Directiecomité Dienst voor het Bloed vergaderde in 2015 op 6 januari, 3 en 17 februari, 3, 17 en 31 maart, 21 april, 5 en 19 mei, 9 en 23 juni, 1 en 15 september, 9 oktober, 24 november en 15 december.

### **Samenstelling**

Philippe Vandekerckhove, gedelegeerd  
bestuurder (voorzitter)  
Norbert Blanckaert, directeur Diagnostiek a.i.  
Luc Botten, directeur Communicatie & ICT  
Veerle Carpels, directeur Aankoop & Facility  
management (vanaf 8 januari 2016)

Peter Catry, directeur HR  
Jan Ceulemans, manager QA  
Veerle Compennolle, medisch directeur  
Karolien Geudens, financieel directeur  
Wilfried Vantighem, directeur Operationele  
Zaken

## **Adviesorganen**

### **Medisch comité van de Dienst voor het Bloed**

#### **Samenkomsten**

Het Medisch Comité van de Dienst voor het Bloed vergaderde in 2015 op 20 januari, 3, 16 en 24 februari, 24 maart, 21 april, 5 en 19 mei, 2 juni, 7 juli, 25 augustus, 6 oktober, 10 en 24 november en 8 december.

#### **Samenstelling**

Dr. Veerle Compennolle, medisch directeur  
(voorzitter)  
Prof. dr. Norbert Blanckaert, directeur  
Diagnostiek a.i.  
Jan Ceulemans, manager QA  
Dr. José Coene, klinisch bioloog, medisch

expert bereiding en distributie van  
bloedproducten  
Dr. Dominique De Bleser, klinisch bioloog,  
medisch expert stamcelverwerking

Ap. Annie De Smet, klinisch bioloog, medisch expert donorlaboratorium (t.e.m. 8 december 2015)  
Prof. dr. Marie-Paule Emonds, klinisch bioloog, medisch expert HILA  
Dr. An Muylaert, medisch expert donorlaboratorium (vanaf 8 december 2015)

Prof. dr. Philippe Vandekerckhove, gedelegeerd bestuurder  
Dr. Giovanni Vandewalle, medisch expert afname  
Dr. Anne Vanhonsbrouck, klinisch bioloog, medisch expert immunohematologie

## Medische commissie van de Humanitaire Diensten

### Samenkomsten

De Medische Commissie van de Humanitaire Diensten vergaderde in 2015 op 9 januari, 13 maart, 8 mei, 11 september, 9 oktober, 13 november en 11 december.

### Samenstelling

Prof. dr. Paul Broos (voorzitter, t.e.m. 31 december 2015)  
Prof. dr. Veerle Compernelle, medisch directeur van de Dienst voor het Bloed  
Dr. Erwin Dhondt, afgevaardigde van de minister van Defensie  
Dr. Evi Steen, provinciaal hoofdgeneesheer Oost-Vlaanderen (vanaf 11 februari 2015)  
Dr. Ive Van Cauwenbergh, afgevaardigde van de minister van Defensie  
Dr. Jan Van Heuverswyn, afgevaardigde van de Vlaamse minister van Volksgezondheid

Dr. Karel Vandevelde, provinciaal hoofdgeneesheer West-Vlaanderen  
Dr. Marc Vanpoecke, provinciaal hoofdgeneesheer Limburg  
Dr. Pascal Vranckx, provinciaal hoofdgeneesheer Vlaams-Brabant (t.e.m. 31 december 2015)/ voorzitter (vanaf 1 januari 2016)

## Permanente Adviescommissies

Voor iedere discipline binnen Rode Kruis-Vlaanderen bestaat er een permanente Adviescommissie. De Adviescommissies vertegenwoordigen de expertise van de disciplines en geven advies over bestaande problemen en nieuwe opportuniteiten binnen hun werkterrein.

De Adviescommissies vergaderden in 2015 op volgende data:

- Adviescommissie Communicatie & Werving: geen vergaderingen – voorzitterschap vacant
- Adviescommissie Dringende Sociale Interventie: 23 januari, 27 maart, 29 mei, 13 juni, 26 november en 17 december – voorzitter Manu Heyse
- Adviescommissie Hulpdienst: 11 januari, 9 april, 8 juni, 23 juli en 12 november – voorzitter Johan Gillebeert
- Adviescommissie Internationale Samenwerking: 25 februari en 12 oktober – voorzitter Jan Standaert
- Adviescommissie Jeugd Rode Kruis: 9 maart, 18 mei, 1 juli en 9 november – voorzitter Melissa Bastiaen (t.e.m. 31 december 2015) – Mathias Verbeke (vanaf 1 januari 2016)

- Adviescommissie Sociale Hulpverlening: 9 januari, 3 april, 27 mei, 22 juni, 31 juli, 9 november en 18 december – voorzitter Lut Swennen
- Adviescommissie Vorming: 18 januari, 21 april, 18 augustus, 15 september en 15 december – voorzitter Geert Vermeersch
- Adviescommissie Zorgbib: 12 februari, 28 mei, 9 oktober en 3 december – voorzitter Yolanda Simons

## Tijdelijke advieswerkgroepen

Naast de bestaande Adviescommissies kunnen de bestuursorganen ook ad hoc commissies of tijdelijke werkgroepen oprichten en belasten met de studie van een bepaald onderwerp.

In 2015 waren volgende ad hoc commissies en werkgroepen actief:

- ad hoc groep 'Niet-afdelingsgebonden vrijwilligers' – voorzitter Stefan Beerten
- denkgroep 'Modernisering afdelingswerking' – voorzitter Luc Van Hauwenhuyse
- denkgroep 'Nieuwe technologie' – voorzitter Peter Oyserman
- denkgroep 'Rampen hulpverlening' – voorzitter Paul Valkeniers
- denkgroep 'Rekrutering vrijwilligers' – voorzitter Dirk Huyghe
- denkgroep 'Uitbreiding aanbod eerste hulpopleidingen' – voorzitter Geert Vermeersch
- denkgroep 'Samenwerking met ziekenhuizen' – voorzitter Laurette Steenssens
- denkgroep 'Zelfredzaamheid' – voorzitter Mieke Van Hecke
- stuurgroep 'Bouw zorghotel' – voorzitter Luc Botten
- stuurgroep 'Strategie 2020' – voorzitter Christ'I Joris
- task force 'Ziekenvervoer' – voorzitter Luc Van Hauwenhuyse
- werkgroep 'Afdelingssites' – voorzitter Geert Vanhorenbeeck
- werkgroep 'Fondsenwerving' – voorzitter Luc Botten
- werkgroep 'Handvest' – voorzitter Luc Van Hauwenhuyse
- werkgroep 'Lokale verankering' – voorzitter Jeroen Van Keer
- werkgroep 'Opdracht Hulpdienst' – voorzitter Luc Van Hauwenhuyse

## Externe mandaten

Externe mandaten van de leden van de Gemeenschapsraad, Raden van Bestuur en Directiecomités:

### **Kenneth Arkesteyn**

Ondervoorzitter Belgische Beroepsvereniging van Ambulancediensten | Penningmeester Casino vzw | Lid Commissie Niet-Dringend Liggend Ziekenvervoer | Plv. lid Nationale Raad Dringende Geneeskundige Hulpverlening

**Paul Broos**

Ondervoorzitter van de Provinciale Raad van de Orde van artsen Vlaams Brabant en Brussel | Bestuurder Algemeen ziekenhuis Sint Maria Halle | Bestuurder vzw Vereniging Diestse Ziekenhuizen

**Pol Casteleyn**

Sociaal rechter arbeidsrechtbank Hasselt | Provinciaal bestuurder Gezinsbond | Lid AV CAW Limburg | Lid Welzijnsraad Scherpenheuvel-Zichem

**Peter Catry**

Bestuurder vzw Evidence Based HRM | Bestuurder Unisoc | Bestuurder Verso

**Jan Ceulemans**

Voorzitter EBA Working Group on Collaborative Quality management | Ad hoc expert EDQM B-QM Council of Europe

**Veerle Compernelle**

Gastprofessor Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen UGent | Bestuurder Wetenschappelijke Vereniging Transfusie Vlaanderen

**Mireille Deziron**

Zaakvoerder Trigger-M | Bestuurder Fluxys | Lid HR- en Remuneratiecomité UZ Gent

**Tuur Hoste**

Voorzitter Vlaams Steunpunt Vrijwilligerswerk (t.e.m. 5 oktober 2015)

**Christ' l Joris**

Voorzitter Raad van Bestuur ETAP nv | Voorzitter Agoria | Ondervoorzitter De Wolkammerij nv | Voorzitter Stichting Gillès s.o.n. | Bestuurder GIMV | Censor Nationale Bank van België | Voorzitter Raad van Commissarissen Parfibel nv | Lid AV Technopolis/F.T.I. vzw | Lid AV Universitair Ziekenhuis Antwerpen | Lid Directiecomité VBO

**Philippe Lambrecht**

Bestuurder ETAP | Bestuurder Sofindev III

**Guy Peeters**

Voorzitter Raad van Bestuur AZ Turnhout

**Johnny Thijs**

Voorzitter Spadel nv | Voorzitter Recticel nv | Voorzitter Betafence nv | Bestuurder Ghelamco | Bestuurder Delhaize Group | Bestuurder Essers nv | Lid Raad van Commissarissen USG People

**Philippe Vandekerckhove**

Voorzitter European Blood Alliance | Voorzitter Global Advisory Panel on Corporate Governance and Risk Management of Blood Services in Red Cross and Red Crescent Societies (GAP) | Lid Governing Board Internationale Federatie van Rode Kruis- en Rode Halve Maanverenigingen | Lid Governing Board Board America Blood Centres | Lid Flanders Care Investment PMV | Deeltijds docent faculteit Geneeskunde, KU Leuven | Gastprofessor faculteit Geneeskunde, UGent

### **Wilfried Vantuyghem**

Bestuurder Maatschappij voor Brandherverzekering cvba | Ondervoorzitter cv Plaatselijke Brandverzekering van Torhout | Voorzitter kerkfabriek Sint-Pietersbanden

### **Pascal Van Waeyenberghe**

Lid Directiecomité en bestuurder Medov vzw | Lid Adviescommissie Paulo (Centrum voor vorming van lokaal overheidspersoneel)

### **Geert Vermeersch**

Penningmeester Geneeskundige kring van Vilvoorde en omliggende

## **Lidmaatschappen**

Rode Kruis-Vlaanderen is lid van tal van organisaties en samenwerkingsverbanden.

Op **internationaal niveau** maken we deel uit van de Internationale Federatie van Rode Kruis- en Rode Halve Maanverenigingen (IFRC), het Global Advisory Panel on Corporate Governance and Risk Management of Blood Services in Red Cross and Red Crescent Societies (GAP), het International Liaison Committee on Resuscitation (ILCOR) en de Biomedical Excellence for Safer Transfusion (BEST) collaborative.

Op **Europees niveau** maken we deel uit van de Benelux Relief Emergency Unit, het European Red Cross/Red Crescent Network for Psychosocial Support (ENPS), het Red Cross-European Union Office, de European Blood Alliance (EBA), de European Red Cross Cooperation on Refugees, Asylum seekers and Migrants (PERCO), de Shelter Research Unit (Benelux), het First Aid Education European Network (FAEEN) en de European Resuscitation Council (ERC).

Op **nationaal niveau** is Rode Kruis-Vlaanderen lid van de Belgian Resuscitation Council (BRC), het Belgisch Comité voor Hulp aan Vluchtelingen (BCHV), de Belgische Beroepsvereniging van Ambulancediensten, Be-cause Health, de Interdepartementale Commissie voor Humanitair Recht, de Hoge Raad voor Vrijwilligerswerk, de Unie van Social Profit Ondernemingen (Unisoc), Belgian Quality in Transfusion (BeQuinT), de Nationale Raad voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening, de Vereniging voor Ethiek in de Fondsenwerving, het Bloedplatform, de Algemene Raad van het Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten, het Studiecetrum voor Militair recht en Oorlogsrecht en het EBM Practice Net.

In **Vlaanderen** is Rode Kruis-Vlaanderen lid van de Commissie Jeugdwerk, de Federatie Sociaal-Cultureel Werk, Flanders Bio, het Expertisecentrum Valpreventie Vlaanderen, Luisterpunt, NGO Federatie, het Platform Gezondheid van het VSKO, Sociare, het Steunpunt Vakantieparticipatie, de Federatie van Sociale Ondernemingen (SOM), de Vereniging voor Social Profit Ondernemingen (Verso), het Vlaams Instituut voor Gezondheidspromotie en Ziektepreventie (VIGeZ), de Vlaamse Commissie Niet-Dringend Ziekenvervoer, de Vlaamse Onderwijsraad, het Vlaams Steunpunt Vrijwilligerswerk, de Vlaamse Vereniging voor Bibliotheek, Archief en Documentatie, de Wetenschappelijke Vereniging Transfusie Vlaanderen, Zorgnet Vlaanderen en het Platform Wetenschap en Praktijk.



Op **provinciaal en lokaal vlak** is Rode Kruis-Vlaanderen lid van o.m. de provinciale commissies voor Dringende Geneeskundige Hulpverlening en van heel wat gemeentelijke adviesraden op vlak van jeugd, ontwikkelingssamenwerking en cultuur.

## Ondernemingsraad

Situatie t.e.m. 15 maart 2016

### *Dienst voor het Bloed*

#### **Personeelsafvaardiging**

Ignace Amant  
Karina De Becker  
Anne Gossye  
Chantal Lambert  
Wilfried Mertens

Paul Tamsin  
Jos Van Ermen  
Rita Vanmaele (secretaris)  
Thérèse Vanruymbeke

#### **Werkgeversafvaardiging**

Philippe Vandekerckhove (voorzitter)  
Peter Catry (ondervoorzitter)  
Luc Botten  
Veerle Compernelle

Tuur Hoste (t.e.m. 31 december 2015)  
Dominiek Vanaudenaerde  
Wilfried Vantygghem  
Annick Willemen (adviserend lid)

### *Humanitaire Diensten*

#### **Personeelsafvaardiging**

Dominiek Baron  
Marleen De Kegel  
Stephan De Sloovere (t.e.m. 31 augustus 2015)  
Herman Jacob  
Eddy Pieters

Roland Ummels (plaatsvervangend lid,  
secretaris v.a. 1 januari 2016)  
Guido Van Den Spiegel (secretaris t.e.m. 31  
december 2015 )

#### **Werkgeversafvaardiging**

Philippe Vandekerckhove (voorzitter)  
Peter Catry (ondervoorzitter)  
Luc Botten  
Veerle Compernelle

Tuur Hoste (t.e.m. 31 december 2015)  
Hilde Van Gastel  
Kenneth Arkesteyn  
Annick Willemen (adviserend lid)

# Comité voor Preventie en Bescherming op het Werk

## *Dienst voor het Bloed*

### **Personeelsafvaardiging**

Karine De Becker

Erik De Meester

Ann Gossye

Badr Iddin Lagmouri

Danny Lems

Patricia Leysen

Wilfried Mertens

Paul Tamsin

Jos Van Ermen

Thérèse Van Ruymbeke

### **Werkgeversafvaardiging**

Philippe Vandekerckhove (voorzitter)

Peter Catry (ondervoorzitter)

Veerle Compennolle

Tuur Hoste (t.e.m. 31 december 2015)

Katrien Kimpe

Dominiek Vanaudenaerde

Wilfried Vantuyghem

## *Humanitaire Diensten*

### **Personeelsafvaardiging**

Dominique Baron

Melissa Cowpe

Marleen De Kegel

Eddy Pieters

Roland Ummels

Guido Van Den Spiegel (t.e.m. 31 december 2015)

### **Werkgeversafvaardiging**

Philippe Vandekerckhove (voorzitter)

Kenneth Arkesteyn

Peter Catry (ondervoorzitter)

Luc Botten

Tuur Hoste (t.e.m. 31 december 2015)

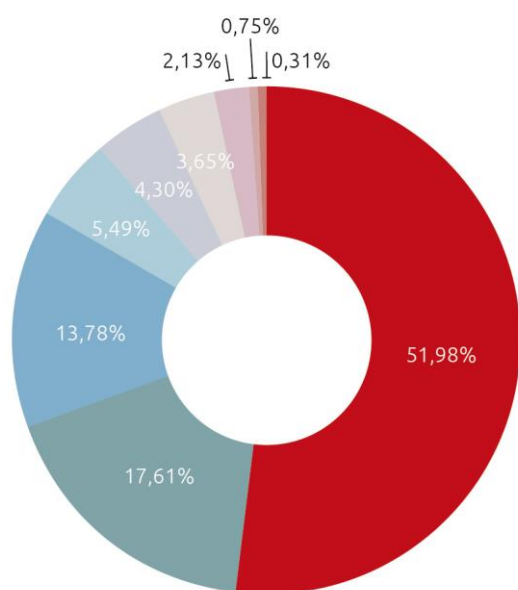
Hilde Van Gastel

# Financieel verslag

## Algemene inkomsten

In 2015 bedroegen onze inkomsten 164,24 miljoen euro: 83,10 miljoen euro voor de Humanitaire Diensten en 81,14 miljoen euro voor de Dienst voor het Bloed. Deze inkomsten komen uit verschillende bronnen.

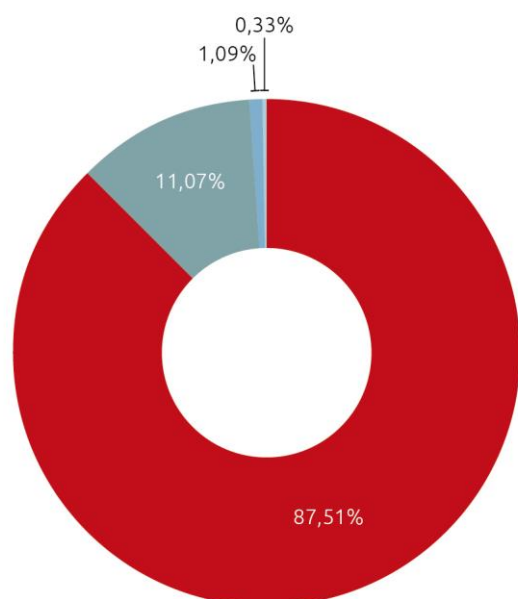
### Inkomsten Humanitaire Diensten



- Opvang van asielzoekers
- Schenken en legaten
- Geleverde diensten aan particulieren
- Structurele subsidies
- Bijdrage internationale hulpverlening
- Diverse loonsubsidies
- Subsidies Vlaamse overheid aan vzw's
- Subsidies provincies/plaatselijke afdelingen
- Dienstverlening bij rampen en voor repatriëring

**Totaal: 83.104.640 euro**

### Inkomsten Dienst voor het Bloed



- Vergoedingen bloedproducten
- Diverse loonsubsidies
- Geleverde diensten aan particulieren
- Schenken en legaten

**Totaal: 81.142.643 euro**

We hebben onze inkomsten geconsolideerd. Dit wil zeggen dat we in dit overzicht alleen inkomsten van externe bronnen opnemen. Interne facturatie van de ene Rode Kruisentiteit naar een andere zit hier niet in vervat.

## Schenkingen en legaten van particulieren en bedrijven

9,07% (14,90 miljoen euro) van onze inkomsten komt uit schenkingen en legaten van particulieren en bedrijven. Hiervan is 2,82 miljoen euro afkomstig van de ruim 565.000 trouwe kopers van Rode Kruisstickers. Bedrijven die ons sponsorden waren o.a. Lenovo, Dovy en Jetair. We konden ook rekenen op de steun van enkele structurele partners: de Nationale Bank, AG Insurance, Hansaplast, Engie Foundation, Canon, BNP Paribas Fortis.

## Structurele subsidies voor de algemene werking

2,78% (4,56 miljoen euro) van onze inkomsten bestaat uit structurele subsidies van de federale overheid en de Nationale Loterij.

## Kosten Rode Kruis-Vlaanderen

### Algemeen overzicht

Wij gebruiken onze inkomsten voor heel veel verschillende activiteiten. Voor heel wat van die activiteiten kunnen we rekenen op de onbezoldigde inzet van onze vrijwilligers. Daarnaast moeten we uiteraard zorgen voor degelijke opleidingen, ondersteuning en materiaal. Hieronder vind je een algemeen overzicht van onze operationele kosten per werkdomein.

#### Kosten Rode Kruis-Vlaanderen

Humanitaire Diensten (werking in Vlaanderen en internationale werking, zonder Opvang van Asielzoekers)	40.770.099 euro
Dienst voor het Bloed	79.699.826 euro
Opvang van Asielzoekers	43.987.053 euro
<b>Totaal</b>	<b>164.456.978 euro</b>

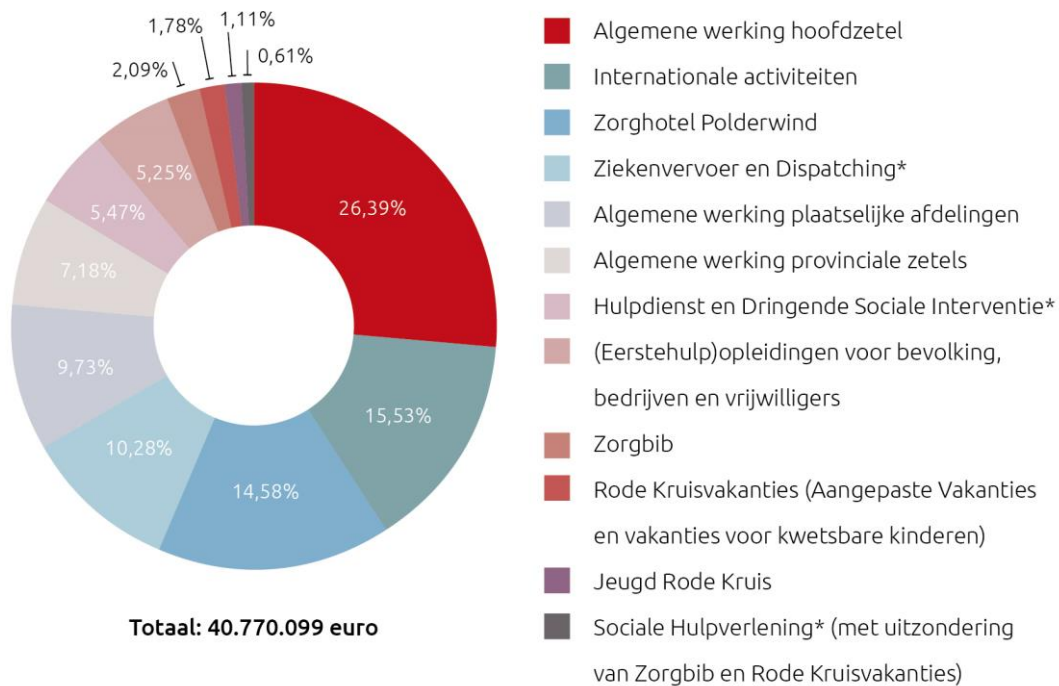
In tegenstelling tot onze inkomsten, werden onze kosten niet geconsolideerd. Bij onze inkomsten namen we alleen de externe bronnen op. Bij onze kosten vind je de interne interne facturatie wel terug. Op deze manier geven we een volledig beeld van de kosten van de verschillende Rode Kruisentiteiten.

Het geconsolideerd resultaat bedroeg 3,21 miljoen euro.

## Humanitaire Diensten

De uitgaven voor onze Humanitaire Diensten bedroegen 40,77 miljoen euro. Deze kosten kunnen verdeeld worden over verschillende activiteiten.

### Kosten Humanitaire Diensten



\* In deze cijfers is het aandeel van de kosten gemaakt door de plaatselijke afdelingen gebaseerd op een relevante steekproef bij de populatie van 249 afdelingen.

\* In deze cijfers is het aandeel van de kosten gemaakt door de plaatselijke afdelingen gebaseerd op een relevante steekproef bij de populatie van 249 afdelingen.

## Bijdrage aan het Internationale Rode Kruis

Rode Kruis-Vlaanderen betaalde de verplichte ledenbijdrage van 391.195 euro aan de Internationale Federatie van Rode Kruis- en Rode Halve Maanverenigingen (IFRC).

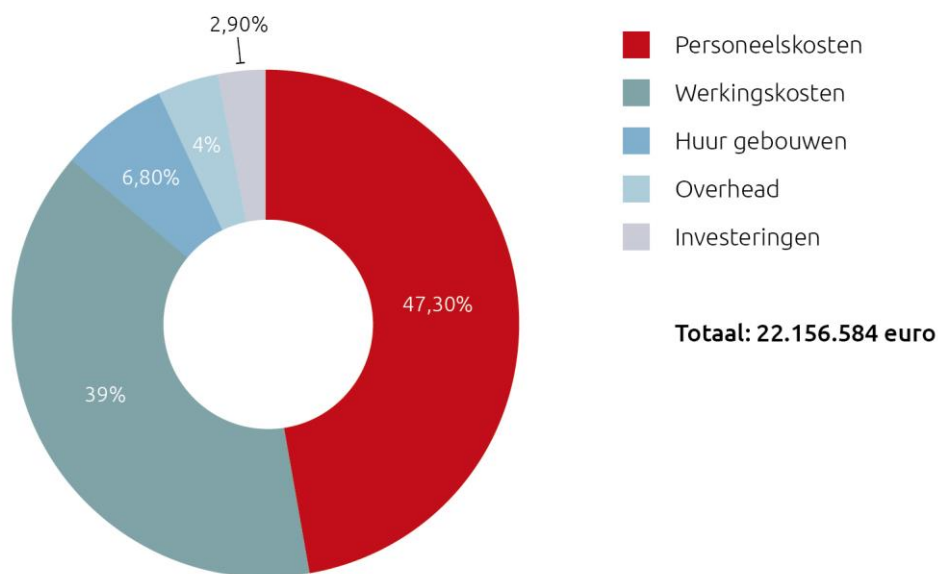
Het Red Cross/EU Office dat als verbinding functioneert tussen de nationale verenigingen van het Rode Kruis in de landen van de Europese Unie en de Europese Unie zelf, ontving een ledenbijdrage van 27.592 euro.

# Opvang van Asielzoekers

## *Kosten volgens opvangconventie*

Dit deel handelt over de uitgaven die vastgelegd zijn in de opvangconventie met Fedasil. Voor 2015 legde de overheid de maximale dagprijs voor een reguliere opvangplaats vast op 94% van het basisbedrag van 40,83 euro (dus 38,38 euro). Dit budget omvat alle kosten voor de basisopvang van asielzoekers: de personeelskosten, de huur van de gebouwen, infrastructuurwerken en investeringen in die gebouwen, de werkingskosten en de overheadkosten (de inzet van onze centraal ondersteunende diensten).

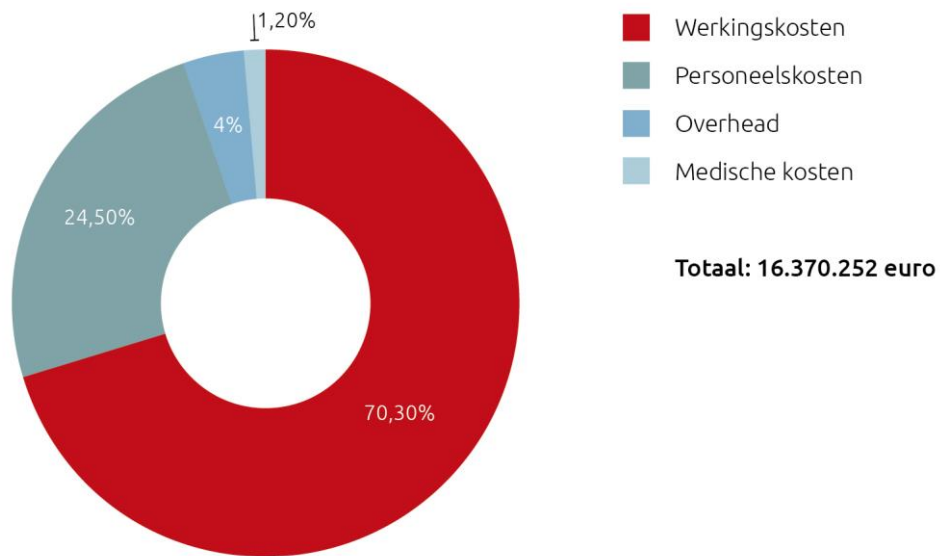
### Kosten volgens opvangconventie



## *Kosten noodopvang*

Op vraag van Fedasil openen we in 2015 11 extra opvangcentra. De werkingskosten van noodopvang omvatten onder andere de infrastructuur- en aanpassingswerken aan gebouwen, de opbouw van tijdelijke opvangplaatsen, de aankoop van meubilair en sanitaire voorzieningen, uitgaven voor catering, hygiënische pakketten voor de asielzoekers...

## Kosten noodopvang

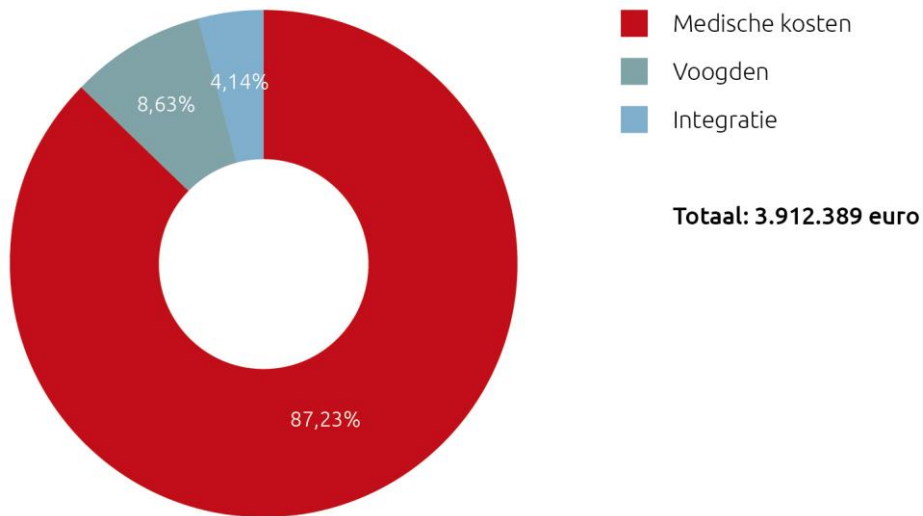


## ***Bijkomende kosten***

Sommige uitgaven zijn niet opgenomen in de dagprijs, maar worden bijkomend door Fedasil of andere instanties vergoed. Concreet gaat het hier over:

- De medische kosten voor asielzoekers die in onze centra verblijven.
- De kosten voor onze integratieactiviteiten: in 2015 voorzag Fedasil in de financiering van de personeelsleden die voor deze opdracht werden aangetrokken en van een gedeelte van de middelen om activiteiten te kunnen organiseren.
- De voogdij voor niet-begeleide minderjarige vreemdelingen. De kosten van deze activiteit worden volledig vergoed door het ministerie van Justitie en een toelage van de Sociale Maribel.

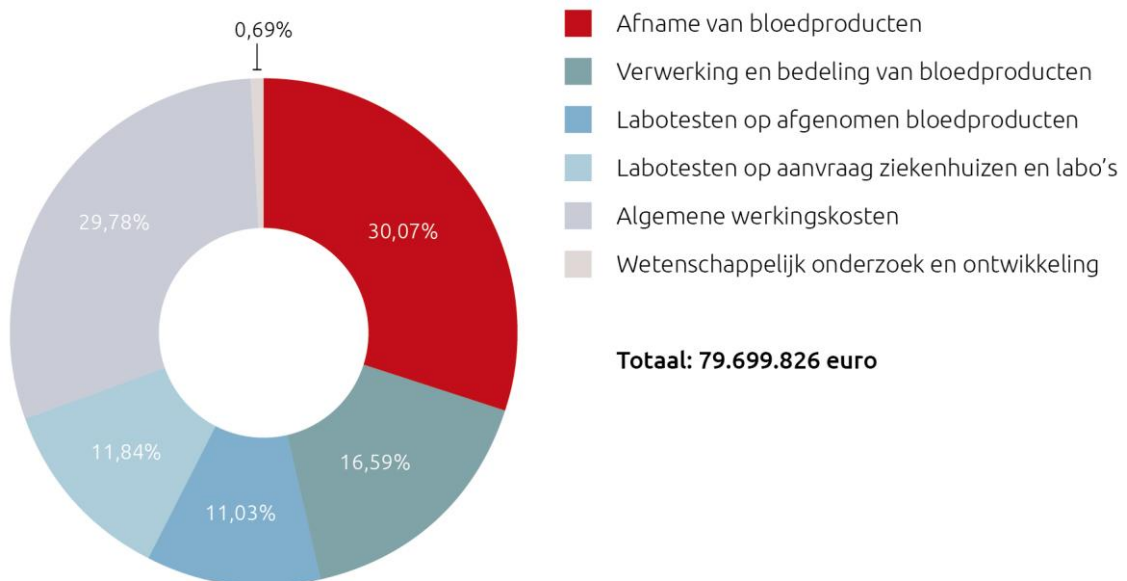
## Bijkomende kosten



## Dienst voor het Bloed

De omzet van onze Dienst voor het Bloed wordt gevormd door de levering van bloedproducten, de vergoedingen voor de labotesten en enkele subsidies. We gebruiken deze inkomsten om de kosten voor de werving en het behoud van donoren, de afname, het testen en de verwerking van de bloedproducten en de bedeling ervan te dekken. Voor onze Dienst voor het Bloed is het fundamenteel de continuïteit te verzekeren en te blijven verbeteren. Daarom herinvesteren we een deel van de middelen in nieuwe technieken, apparatuur en ontwikkelingen.

## Kosten Dienst voor het Bloed





De totale bedrijfskosten van de Dienst voor het Bloed bedroegen 79,69 miljoen euro. Deze kosten kunnen verdeeld worden over de volgende activiteiten:

- **Afname van bloedproducten**

Dit omvat de aankoop van kwalitatief afnamemateriaal, de lonen van artsen en personeel die de afnamen veilig en vlot laten verlopen, vergoedingen voor afdelingen, operationele en infrastructuurkosten van de mobiele en vaste collecteplaatsen ...

- **Verwerking en bedeling van bloedproducten**

Als het bloed getest en goedgekeurd is, verwerken we het verder tot de verschillende gewenste bloedcomponenten die de ziekenhuizen aanvragen. Om de veiligheid van de bloedproducten te verhogen, passen we vaak bijkomende pathogeeninactivatietechnieken toe. Daarna bewaren we deze bloedproducten onder strikte condities. Ten slotte verdelen we ze volgens strenge regels.

- **Labotesten**

Specifieke laboratoria voeren ofwel testen op donorbloed ofwel gespecialiseerde testen op vraag van ziekenhuizen en externe labo's uit. In deze uitgavenpost zijn de kosten voor laboratoriummateriaal, infrastructuur en personeelskosten inbegrepen.

- **Algemene werkingskosten**

Dit omvat de uitgaven voor de centraal ondersteunende diensten (Personeelszaken, Financiën, Communicatie en ICT), voor het aanmaken en drukken van publicaties, het administratieve luik van de bloedtransfusiecentra, donorwerving en het departement Kwaliteit. Hieronder zitten ook de afschrijvingen op investeringen en de kosten met betrekking tot de gebouwen.

- **Wetenschappelijk onderzoek en ontwikkeling**

Voor onze Dienst voor het Bloed is het essentieel om wetenschappelijk onderzoek op zijn werkgebied (bloedbank en transfusie in het algemeen) te bevorderen en te stimuleren. Wetenschappelijk onderzoek ondersteunt en vergemakkelijkt het opzetten van nieuwe en betere technieken in de dagelijkse werking, waardoor ons bloed steeds veiliger wordt.

## Resultatenrekening

Resultatenrekening	2014	2015
<b>Inkomsten</b>	<b>137.671.837 euro</b>	<b>164.247.282 euro</b>
Omzet	75.622.623 euro	76.182.313 euro
Wijzigingen in de voorraden	-64.141 euro	59.776 euro
Subsidies, legaten, schenkingen en lidgelden	59.401.399 euro	84.708.478 euro
Andere opbrengsten	2.711.957 euro	3.296.716 euro
<b>Kosten</b>	<b>133.907.835 euro</b>	<b>161.035.894 euro</b>
Handelsgoederen	20.831.241 euro	25.080.394 euro
Diensten en diverse goederen	43.408.525 euro	60.053.433 euro
Bezoldigingen, sociale lasten en pensioenen	57.350.218 euro	58.823.420 euro
Afschrijvingen	9.839.914 euro	9.281.730 euro
Waardeverminderingen	318.570 euro	105.442 euro
Voorzieningen voor risico's en kosten	357.837 euro	-1.266.853 euro
Andere kosten	1.801.529 euro	8.958.328 euro
<b>Bedrijfsresultaat</b>	<b>3.764.002 euro</b>	<b>3.211.389 euro</b>
<b>Financieel resultaat</b>	<b>1.314.188 euro</b>	<b>1.080.163 euro</b>

## Besteding eventuele overschotten

We zetten eventuele overschotten in voor de verdere uitbouw van verschillende Rode Kruisfondsen of als bestemde middelen voor grote projecten, zoals ons zorghotel Polderwind, die grote investeringen eisen.

Om de financiering en de uitvoering van ons strategische werkplan te garanderen, hebben we verschillende fondsen gecreëerd. Met uitzondering van het noodhulpfonds gebruiken we alleen de rente op het kapitaal van de fondsen. Zo zorgen we voor de noodzakelijke langetermijnfinanciering van onze activiteiten en zijn we minder afhankelijk van jaarlijkse schommelingen in subsidies of het beschikbare geld binnen het Rode Kruis.

## Overzicht van de fondsen

2015

Stichting Wetenschappelijk onderzoek & ontwikkeling - Dienst voor het Bloed	20,1 miljoen euro
Ontwikkelingsfonds	4,0 miljoen euro
Sociaal fonds	3,2 miljoen euro
Fonds rampenparaatheid	0,8 miljoen euro
Noodhulpfonds	0,5 miljoen euro
Vormingsfonds	0,3 miljoen euro
Fonds tracing	0,3 miljoen euro

De **stichting wetenschappelijk onderzoek & ontwikkeling - Dienst voor het Bloed** bevordert het ontwikkelingswerk, de medische praktijk op basis van evidence-based criteria en het wetenschappelijk onderzoek binnen onze Dienst voor het Bloed. Dit gebeurt door steun aan onderzoekers zelf of aan externe instellingen waarmee we wetenschappelijk onderzoek verrichten.

Ons **sociaal fonds** verzamelt de nodige financiële middelen om op structurele basis zorgactiviteiten – zoals vakanties voor kwetsbare kinderen en Aangepaste Vakanties voor mensen met een handicap – te ontwikkelen en te realiseren. We hebben de intresten van het fonds in 2015 aangewend om de vervoerskosten van de vakantiegangers terug te betalen.

Ons **ontwikkelingsfonds** verzekert continuïteit en groei in de internationale ontwikkelingsprojecten. We besteden het fonds aan onze eigen bijdrage in Rode Kruisprojecten die gedeeltelijk door de overheid worden gefinancierd. Hierdoor kunnen we meer van dergelijke projecten aanvaarden. Daarnaast kunnen we met het fonds moeilijk financierbare projecten (zoals vergeten rampen of de versterking van de Rode Kruisverenigingen in het Zuiden) toch aanpakken.

Ons **fonds rampenparaatheid** is bedoeld om beperkte capaciteitsopbouw (voornamelijk opleidingen) rond rampenmanagement en –paraatheid te financieren. Daarnaast gebruiken we het fonds om gerichte pilotprojecten in potentiële nieuwe partnerlanden op te zetten als testcases voor een nieuw partnership. Ten slotte financieren we met dit fonds de 20% eigen bijdrage zodra we, op basis van de voorgaande stappen en opgebouwde kennis en ervaring, grotere donorcontracten volgens het principe van cofinanciering binnenhalen. Op deze manier vervijfvoudigen we het beschikbare bedrag via donorfinanciering.

Met ons **noodhulpfonds** kunnen we snel reageren op een ramp zonder te hoeven wachten op de fondsenwerving die doorgaans pas enkele dagen na de ramp op gang komt. Als we middelen uit dit fonds gebruiken, zuiveren we het daarna opnieuw aan met geld uit fondsenwerving bij het brede publiek of van de overheid.

Ons **vormingsfonds** geeft financiële steun aan nieuw op te starten vormingsinitiatieven. Deze kunnen van allerlei aard zijn.

De dienst Tracing van Rode Kruis-Vlaanderen spoort vermisten op, probeert familiebanden te herstellen en tracht gescheiden familieleden opnieuw bij elkaar te brengen. Voor deze activiteit bestaat er vandaag geen structurele financieringsbron. Het **fonds tracing** werd in 2015 opgericht om in de loop van de volgende jaren uit te groeien tot een lange termijn financiering van deze activiteit.

In het kader van ons strategische plan Afspraak 2015 maakten we principeafspraken om de fondsen sneller uit te bouwen. Dit laat ons toe om nog meer projecten die we niet via klassieke financiering kunnen sponsoren, onafhankelijk op te zetten met eigen middelen.

