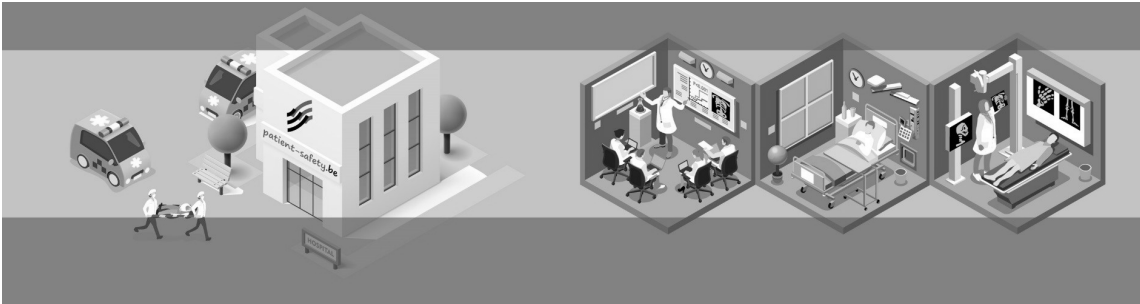


1. Administratieve gegevens



* Selecteer hieronder het erkenningsnummer en de naam van uw ziekenhuis:

* Naam en voornaam van de contactpersoon

* Contactgegevens van de contactpersoon

E-mailadres

Telefoonnummer

* Selecteer hieronder het netwerk (artikel 107) waarvan uw ziekenhuis deel uitmaakt:

Indien uw ziekenhuis deel uitmaakt van een ander netwerk dat niet in de lijst staat, gelieve dit hieronder dan in te vullen

* Naam en voornaam van de netwerkcoördinator

* Contactgegevens van de netwerkcoördinator

E-mailadres

Telefoonnummer

2. Ziekenhuisbrede accreditatie

Gelieve in de drie onderstaande vragen over accreditatie slechts één antwoord te geven. Indien uw ziekenhuis geaccrediteerd is dan slaat u de vragen over 'contract' en 'proefaudit' over

Mijn ziekenhuis behaalde vóór 31 december 2022 een ziekenhuisbreed accreditatiecertificaat bij:

- JCI
- Qualicor Europe (vroegere NIAZ)
- ACI
- HAS
- Planetree
- Een andere organisatie (specificeer)

In mijn ziekenhuis werd vóór 31 december 2022 een ziekenhuisbrede proefaudit uitgevoerd door:

- JCI
- Qualicor Europe (vroegere NIAZ)
- ACI
- HAS
- Planetree
- Een andere organisatie (specificeer)

Mijn ziekenhuis ondertekende vóór 31 december 2022 een contract met:

- JCI
- Qualicor Europe (vroegere NIAZ)
- ACI
- HAS
- Planetree
- Een andere organisatie (specificeer)

3. Pijler A: veilige zorgprocessen: medicamenteuze zorg (verplicht thema)

Medicamenteuze zorg is voor alle psychiatrische ziekenhuizen een verplicht thema. Er zijn drie criteria over dit thema. Voor minstens één van deze drie criteria dient een uitgevoerde actie/project uit 2022 beschreven te worden.

Hiervoor wordt gebruik gemaakt van de FOD-template die te downloaden is op www.patient-safety.be.

* Kruis hieronder het criterium aan waarover uw ziekenhuis, in 2022, een actie/project over **medicamenteuze zorg** heeft uitgevoerd:

- medicamenteuze zorg in relatie tot informatieoverdracht (criterium A1)
- medicamenteuze zorg in relatie tot patiëntenparticipatie (criterium A4)
- medicamenteuze zorg in relatie tot leiderschap, strategie en beleid (criterium A7)

Voeg hieronder de bijlage toe. Gebruik de juiste bestandsnaam:

Medicamenteuze zorg (criterium A1 / A4 of A7):

"erkenningsnummer - 001 - medicamenteuze zorg"

Bestand kiezen

Bestand kiezen

Geen bestand gekozen

4. Pijler A: veilige zorgprocessen: somatische zorg of vrijheidsbeperkende maatregelen (keuzethema's)

Somatische zorg en vrijheidsbeperkende maatregelen

zijn keuzethema's met elk drie criteria.

Indien uw ziekenhuis niet kiest voor somatische zorg, dan dient er wel een actie of project over vrijheidsbeperkende maatregelen beschreven te worden.

* Kruis hieronder het **thema** aan waarover uw ziekenhuis, in 2022, een actie/project heeft uitgevoerd:

- somatische zorg (criterium A2 / A5 of A8)
- vrijheidsbeperkende maatregelen (criterium A3 / A6 of A9)
- Overige (geef nadere toelichting)

Voeg hieronder de juiste bijlage toe. Gebruik de juiste bestandsnaam:

Somatische zorg (criterium A2 / A5 of A 8):

"erkenningsnummer - 002- somatische zorg"

Vrijheidsbeperkende maatregelen (criterium A3 / A6 of A9):

"erkenningsnummer - 003- vrijheidsbeperkende maatregelen".

Bestand kiezen

Bestand kiezen

Geen bestand gekozen

5. Pijler B: klinisch risicomanagement :4 keuzethema's

Elk ziekenhuis dient minstens één thema te kiezen uit pijler B. Dat kan gaan over auto-agressie, agressie wegglooptgedrag of valincidenten.

* Kruis hieronder het **thema** aan waarover uw ziekenhuis, in 2022, een actie/project heeft uitgevoerd:

- auto-agressie (criterium B1 / B5 of B9)
- agressie (criterium B2 / B6 of B10)
- wegglooptgedrag (criterium B3 / B7 of B11)
- valincidenten (criterium B4 / B8 of B12)

Voeg hieronder de juiste bijlage toe. Gebruik de juiste bestandsnaam:

Auto-agressie

"erkenningsnummer - 004- auto-agressie" (criterium B1 / B5 of B9)

Agressie

"erkenningsnummer - 005- agressie" (criterium B2 / B6 of B10)

Wegglooptgedrag

"erkenningsnummer - 006- wegglooptgedrag" (criterium B3 / B7 of B11)

Valincidenten

"erkenningsnummer - 007- valincidenten" (criterium B4 / B8 of B12)

Bestand kiezen

Bestand kiezen

Geen bestand gekozen

6. Veiligheidsmanagement (verplicht thema)

Veiligheidsmanagement (pijler C) is een verplicht thema voor alle psychiatrische ziekenhuizen en omvat zowel het melden, classificeren en analyseren van incidenten als het proactief analyseren van bijna-incidenten en/of onveilige situaties.

* Alle gemelde incidenten komen terecht in EEN meld-en leersysteem:

- JA
 NEEN

* Voor het meld-en leersysteem maakt mijn mijn ziekenhuisgebruik van de commerciële software van:

- Infoland
 Patient Safety Company
 Datix
 Ennov
 Obasi
 Evalandgo
 Een andere firma (welke ?)

* In mijn ziekenhuis werd intern een elektronisch meld-en leersysteem ontwikkeld:

- JA
 NEEN

* Alle ziekenhuismedewerkers (met inbegrip van administratief en logistiek personeel, ..) kunnen een incident of bijna-incident, gerelateerd aan de directe patiëntenzorg, melden:

- JA
 NEEN

* In het meldformulier is het mogelijk om de categorieën van minimale dataset van de WHO-taxonomie (incidenttype, incidentkarakteristieken, gevolgen voor de patiënt en gevolgen voor de organisatie) te coderen:

- JA
 NEEN
 GEDEELTELIJK

* Geclassificeerde incidentmeldingen kunnen voor mogelijke aggregatie worden geëxporteerd in XML:

- JA, en we hebben al een XML-export gedaan
- JA, maar we hebben nog nooit een XML-export gedaan
- NEEN, XML is niet geïntegreerd

* Indien er een ruimer aggregatieonderzoek zou uitgevoerd worden waarbij incidentmeldingen tussen ziekenhuizen onderling vergeleken worden, is de veiligheidscultuur in uw ziekenhuis dan van die aard dat participatie hieraan mogelijk is, onder het motto van: 'leren van andere ziekenhuizen om zelf te verbeteren':

- JA
- NEEN

* Hoeveel gemelde incidenten uit 2022 hadden een ernstgraad voor de patiënt van:

geen schade:	<input type="text"/>
licht schade:	<input type="text"/>
matige schade:	<input type="text"/>
ernstige schade:	<input type="text"/>
overlijden:	<input type="text"/>

* Hoeveel van deze incidenten uit 2022 werden retrospectief geanalyseerd (in absolute cijfers):

matige schade:	<input type="text"/>
ernstige schade:	<input type="text"/>
overlijden:	<input type="text"/>

Indien u bijkomende opmerkingen heeft met betrekking tot het aantal gemelde en/of geanalyseerde incidenten kan u deze hier toevoegen.

7. Incidenten

Elk ziekenhuis dient 3 incidentomschrijvingen toe te voegen

Incident medicamenteuze zorg (verplicht thema uit pijler A)

Voeg hieronder de incidentomschrijving toe over het thema medicamenteuze zorg.

Gebruik de juiste bestandsnaam:

Incident medicamenteuze zorg

"erkenningsnummer - 008-VMS 1"

Bestand kiezen

Bestand kiezen

Geen bestand gekozen

8. Incidentomschrijving 2 van 3 (over keuzethema's uit pijler A)

Incident somatische zorg OF incident vrijheidsbeperkende maatregelen

**Voeg hieronder de juiste bijlage toe. Gebruik de juiste
bestandsnaam:**

Incident somatische zorg of vrijheidsbeperkende maatregelen
"erkenningsnummer - 009 - VMS 2"

Bestand kiezen

Bestand kiezen

Geen bestand gekozen

9. Incidentomschrijving 3 van 3 (over keuzethema's uit pijler B)

1 incidentomschrijving over auto-agressie OF agressie OF wegloupedrag OF valincidenten

Voeg hieronder de juiste bijlage toe. Gebruik de juiste bestandsnaam:

Incident auto-agressie / agressie / wegloupedrag of valincidenten
"erkenningsnummer - 010 -VMS 3"

Bestand kiezen

Bestand kiezen

Geen bestand gekozen

10. Proactieve risicoanalyse

In de looptijd van het derde meerjarige programma (2018-2022) wordt gevraagd om drie proactieve risicoanalyses uit te voeren waarvan één over medicamenteuze zorg (verplicht thema), één over een keuzethema uit pijler A (veilige zorgprocessen) en één over een keuzethema uit pijler B (klinisch risicomangement).

* In **2022** heeft mijn ziekenhuis een proactieve risicoanalyse uitgevoerd over:

- medicamenteuze zorg (verplicht thema uit pijler A)
- somatische zorg (keuzethema uit pijler A)
- vrijheidsbeperkende maatregelen (keuzethema uit pijler A)
- auto-agressie (keuzethema uit pijler B)
- agressie (keuzethema uit pijler B)
- wegloupedrag (keuzethema uit pijler B)
- valincidenten (keuzethema uit pijler B)
- nog geen enkel thema, de proactieve risicoanalyses zijn later gepland

Indien uw ziekenhuis in 2022 een proactieve risicoanalyse uitvoerde over één van de bovenstaande thema's, voeg dan hieronder de juiste bijlage toe. Gebruik de juiste bestandsnaam:

proactieve risicoanalyse medicamenteuze zorg
"erkenningsnummer - 011 -VMS 4"

proactieve risicoanalyse somatische zorg of vrijheidsbeperkende maatregelen
"erkenningsnummer - 012 -VMS 5"

proactieve risicoanalyse auto-agressie / agressie / wegloupedrag of valincidenten
"erkenningsnummer - 013 - VMS 6"

Bestand kiezen

Bestand kiezen

Geen bestand gekozen

11. Vragen over de feedback van de FOD aan de ziekenhuizen

* Kruis hieronder de thema's aan uit de rapportage waarover u graag meer feedback van de FOD zou willen krijgen :

- Informatieoverdracht
- Patiëntenparticipatie
- Leiderschap, strategie en beleid
- Medicamenteuze zorg
- Somatische zorg
- Vrijheidsbeperkende maatregelen
- Auto-agressie
- Agressie
- Wegloopgedrag
- Valincidenten
- Andere

Specificeer

* Met wie heeft u de feedback van de FOD gedeeld **binnen uw eigen ziekenhuis** ?

- met andere medewerkers kwaliteit en patiëntveiligheid
- met de ziekenhuisdirectie
- met de hoofddarts
- met de verpleegkundig directeur
- met de artsen
- met de verpleegkundigen
- met de ziekenhuisapotheker(s)
- met de coördinator van het art.107-netwerk
- met andere ziekenhuismedewerkers
- ik heb de feedback niet gedeeld met andere medewerkers uit mijn ziekenhuis

Indien u opmerkingen heeft dan kan u deze hier kort omschrijven.

* In de feedback van de FOD worden de projecten per ziekenhuis kort omschreven en zijn de contactgegevens van de projectverantwoordelijken toegevoegd.

Heeft u, op basis van deze informatie, al contact opgenomen **met een ander ziekenhuis** over projecten die in uw ziekenhuis eveneens van toepassing kunnen zijn?

- Ja
- Nee
- Nog niet, maar is wel gepland

Indien u met een **ander ziekenhuis** contact heeft opgenomen, over welk(e) thema('s) ging dat ?

- over medicamenteuze zorg
- over somatische zorg
- over vrijheidsbeperkende maatregelen
- over auto-agressie
- over agressie
- over wegloupedrag
- over valincidenten

* Hoe kan de FOD de feedback naar de ziekenhuizen verbeteren met betrekking tot :

De inhoud

De vorm

* Heeft u nog andere verbetersuggesties ?

12. Einde vragenlijst - Validatie directie

Voeg in bijlage het validatiedocument, ondertekend door de ziekenhuisdirectie en de raad van bestuur toe.

Een validatiedocument is noodzakelijk, het is immers belangrijk dat het ziekenhuismanagement akkoord gaat met de rapportage. Indien het document nu niet kan toegevoegd worden, gelieve het dan later per mail door te sturen naar: qs@health.fgov.be.

Het document kan gedownload worden op: www.patient-safety.be

Benoem het document als volgt: `erkeningsnummer_validatie`

Bestand kiezen

Bestand kiezen

Geen bestand gekozen

Bedankt voor uw medewerking

Gelieve de rapportage uiterlijk te verzenden tegen **31 maart 2023**.

Vergeet niet op de knop 'Versturen' te drukken om uw vragenlijst definitief te verzenden.