

Catalogue 2016 - Catalogus 2016



les

FORMATIONS
pour la QUALITÉ
et la SÉCURITÉ DES PATIENTS



de
OPLEIDINGEN
voor kwaliteit
en PATIËNTVEILIGHEID



patient-safety.be

Plan de soutien
Ondersteuningsplan
2013-2017

.be

Programme pluriannuel « coordination qualité et sécurité des patients » 2013-2017
Plan de soutien 2016
Formations gratuites pour la qualité des soins
et la sécurité des patients

Meerjarige programma « coördinatie kwaliteit en patiëntveiligheid » 2013-2017
Ondersteuningsplan 2016
Gratis opleidingen voor kwaliteit van de zorg
en patiëntveiligheid

service public fédéral
SANTE PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT



federale overheidsdienst
VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU



patient-safety.be

Plan de soutien
Ondersteuningsplan
2013-2017

universiteit
►hasselt
KNOWLEDGE IN ACTION

CHU
de Liège

ULg
UNIVERSITEIT de Liège

UCL
Université
catholique
de Louvain

En partenariat avec
In samenwerking met


UNIVERSITEIT
GENT

 Vrije
Universiteit
Brussel

UMONS
Université de Mons

 Universiteit
Antwerpen

KU LEUVEN
LEUVENS INSTITUUT
VOOR GEZONDHEIDSZORGBELEID

ULB

Introduction

Dans le cadre du programme pluriannuel 2013-2017, le SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement (SPF Santé publique) s'engage à soutenir les hôpitaux dans la concrétisation du « contrat coordination qualité et sécurité des patients » en offrant un ensemble de formations. Nous vous les présentons sous forme de brochure.

Après le succès des formations en 2014 et 2015, le programme de cette année 2016 est le résultat d'une concertation entre le SPF Santé publique et neuf centres d'expertise : 3 écoles de santé publique francophones et 6 universités. En effet, en 2016, l'Université d'Anvers se joint à ce plan de soutien. Chaque centre a, dès lors, développé des activités spécifiques, liées aux thèmes de ce deuxième programme pluriannuel.

Ces formations ont pour but de permettre aux établissements de mieux appréhender les thèmes du programme pluriannuel 2013-2017 et de favoriser une synergie entre la démarche qualité interne à l'institution avec les exigences du contrat.

Notre investissement dans ce soutien et cet accompagnement se veut

continu ; il est prévu jusqu'en 2017 afin de permettre une gestion des processus pas à pas et d'atteindre ainsi les objectifs 2017 fixés par le SPF Santé publique.

Ces activités de soutien sont accessibles à un large public : les coordinateurs qualité, les membres des comités Qualité et Sécurité des patients, les gestionnaires (cliniques et non cliniques), les médecins, les infirmiers, les cadres intermédiaires, les pharmaciens hospitaliers et toute autre personne concernée par la qualité et la sécurité des patients.

Que tous les professionnels trouvent ici l'expression de nos remerciements pour les investissements déjà entrepris et ceux à poursuivre tout au long de ce programme pluriannuel.

Nous espérons vivement vous y voir nombreux !

Dr. Margareta HAELETERMAN
Chef de la Cellule Qualité

Inleiding

In de context van het meerjarige programma 2013-2017 engageert de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu (FOD Volksgezondheid) zich verder in het ondersteunen van ziekenhuizen bij de uitvoering van de jaarlijkse contracten “coördinatie kwaliteit en patiëntveiligheid” door het aanbieden van een scala aan opleidingen. De activiteiten worden voorgesteld in deze brochure.

Dankzij het succes van het ondersteuningsplan in 2014 en 2015 is het programma voor 2016 het resultaat van een samenwerking tussen de FOD Volksgezondheid en 9 expertisecentra: 6 universiteiten en 3 ‘écoles de santé publique’. In 2016 is de Universiteit Antwerpen als negende partner toegetreden in dit ondersteuningsplan. Elk van deze centra hebben specifieke activiteiten ontwikkeld, gerelateerd aan de specifieke en de generieke thema’s uit het tweede meerjarige programma.

Deze ondersteunende activiteiten stellen de instellingen in staat om de thema’s uit het tweede meerjarige programma (2013-2017) beter te begrijpen. Bovendien willen we een synergetisch effect creëren tussen de vereisten van de jaarlijkse contracten en de interne initiatieven voor

kwaliteitsverbetering.

Tot 2017 worden ondersteunende activiteiten ontwikkeld en aangeboden om ervoor te zorgen dat de doelstellingen van de FOD Volksgezondheid (criteria) stapsgewijs en procesmatig worden bereikt.

De ondersteunende activiteiten zijn bedoeld voor een breed publiek: medewerkers kwaliteit en patiëntveiligheid, leden van het Comité Patiëntveiligheid, leidinggevenden (klinisch en niet-klinisch), artsen, verpleegkundigen, middenkader, ziekenhuisapothekers, en ook andere medewerkers die betrokken zijn bij het thema Kwaliteit en patiëntveiligheid.

Wij willen alle zorgverleners bedanken voor hun inzet, zowel in het verleden als voor de toekomstige activiteiten binnen het tweede meerjarige programma.

Wij kijken uit naar jullie deelname aan dit ondersteuningsplan!

Dr. Margareta HAELTERMAN
Celhoofd Kwaliteit

Qualité et sécurité des patients en pratique : une offre de formation variée

Pourquoi ?

Dès 2014, le SPF Santé publique a choisi de travailler en étroite collaboration avec neuf centres d'expertise universitaires afin d'aider les hôpitaux à concrétiser les concepts théoriques du deuxième programme pluriannuel « coordination qualité et sécurité des patients ». Chacun de ces centres d'expertise a mis sur pied une offre de formation en fonction des thèmes choisis.

Pour qui ?

Les coordinateurs qualité, les membres des comités Qualité et Sécurité des patients, les gestionnaires (cliniques et non cliniques), les médecins, les infirmiers, les cadres intermédiaires, les pharmaciens hospitaliers et toute autre personne concernée par la qualité et la sécurité des patients sont invités à participer à ces activités spécifiques. La plupart des activités sont accessibles pour les hôpitaux aigus, psychiatriques et Sp.

Comment ?

Les méthodes pédagogiques proposées peuvent être très diverses : séminaires, formations d'un jour avec exercices pratiques, tables rondes, exemples de bonnes pratiques nationales ou internationales, boîtes à outils, mise en place de '*learning community*', e-learning, etc. pour n'en citer que quelques-unes.

Combien d'activités ?

Les activités sont reprises autour de 11 thèmes. Quelques formations sont organisées en cycles et sont donc agencées sur plusieurs jours.

Dans quelle langue ?

Pour six thèmes, les formations sont données en français ; elles le sont en néerlandais pour six autres thèmes. Bien entendu, les francophones peuvent participer à des formations en néerlandais et vice versa. Il n'y a pas de traduction simultanée prévue. Cette année, une formation est donnée dans les deux langues (SBAR).

Et par la suite, en 2017 ?

La collaboration avec les neuf centres d'expertise sera renouvelée et un plan de soutien sera proposé pour 2017. Certains thèmes seront répétés mais d'autres thèmes du programme pluriannuel seront abordés.

Plus d'info ?

Cette brochure a été réalisée à partir de fiches détaillées disponibles sur notre site internet www.patient-safety.be

Kwaliteit en patiëntveiligheid in de praktijk : een gevarieerd opleidingsaanbod

Waarom?

Om de theoretische concepten uit het tweede meerjarige programma over kwaliteit en patiëntveiligheid concreet en praktisch in te vullen, werkt de FOD Volksgezondheid samen met negen expertisecentra. Elk van deze centra heeft vormingsactiviteiten gedefinieerd waardoor een gevarieerd ondersteuningsaanbod aangeboden wordt.

Voor wie?

Medewerkers kwaliteit en patiëntveiligheid, leden van het Comité Patiëntveiligheid, leidinggevenden (klinisch en niet-klinisch), artsen, verpleegkundigen, middenkader, ziekenhuisapothekers en ook andere medewerkers die betrokken zijn bij het thema kwaliteit en patiëntveiligheid kunnen deelnemen aan specifieke activiteiten. De meeste activiteiten zijn voor zowel acute, psychiatrische als Sp-ziekenhuizen. Sommige activiteiten focussen op één type ziekenhuis.

Hoe?

De gebruikte pedagogische middelen zijn divers: seminaries, opleidingsdagen met oefeningen, ronde tafels, goede praktijkvoorbeelden uit binnen- en buitenland, toolkits, '*learning community*', e-learning, enz. Dit is slechts een greep uit het aanbod.

Hoeveel activiteiten?

De activiteiten zijn verspreid over 11 thema's. Sommige thema's worden georganiseerd als 'opleidingscyclus' en nemen meerdere dagen in beslag.

In welke taal?

Zes thema's worden in het Nederlands georganiseerd en zes andere in het Frans. Nederlandstaligen kunnen deelnemen aan Franstalige activiteiten en vice versa. Er worden geen vertalingen voorzien. Dit jaar wordt één opleiding in beide talen georganiseerd (SBAR).

En wat in 2017 ?

De samenwerking met de negen expertisecentra wordt verdergezet en een ondersteuningsaanbod voor 2017 wordt voorbereid. Sommige thema's zullen verder uitgediept worden; andere thema's zullen nieuw zijn.

Meer informatie?

Deze brochure werd ontwikkeld op basis van gedetailleerde fiches. Deze zijn beschikbaar op www.patient-safety.be

Informations pratiques

Sauf indication contraire, les formations sont organisées dans les locaux du SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, à quelques pas de la gare du Midi, à Bruxelles.

SPF SANTÉ PUBLIQUE, SÉCURITÉ DE LA CHAÎNE ALIMENTAIRE ET
ENVIRONNEMENT
PLACE VICTOR HORTA 40 BTE 10
1060 BRUXELLES

Participation gratuite

Inscription (obligatoire) : www.patient-safety.be

Points d'accréditation :

demande en cours pour les médecins et les pharmaciens hospitaliers

Contact : gs@sante.belgique.be



Praktische informatie

Tenzij anders aangegeven, worden de opleidingen georganiseerd in de lokalen van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, tegenover het Zuidstation in Brussel.

FOD VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU
VICTOR HORTAPLEIN 40 BUS 10
1060 BRUSSEL

Gratis deelname
Inschrijving (verplicht) via : www.patient-safety.be

Accrediteringspunten:
Aangevraagd voor artsen en ziekenhuisapothekers
Contact : gs@gezondheid.belgie.be





Aperçu des
FORMATIONS



*Overzicht van de
opleidingen*

?



Tableau récapitulatif - Overzichtstabel

	Public cible Doelgroep		Type de formation Activiteit	Dates de formation Datum van opleiding
Nombre de participants	Aantal deelnemers			

	Patiëntenparticipatie op microniveau in ziekenhuizen: ontwikkeling, implementatie en evaluatie via co-design / NL			
	26 mei			
	 75	acute en psy ziekenhuizen: kwaliteitsmedewerkers, hoofdverpleegkundigen, medische diensthoofden, paramedici		seminarie patiëntenparticipatiecultuur AZ
	22 september			
	 75	acute en psy ziekenhuizen: kwaliteitsmedewerkers, hoofdverpleegkundigen, medische diensthoofden, paramedici		seminarie patiëntenparticipatiecultuur PAAZ-diensten en PZ
	Data te bepalen met deelnemende ziekenhuizen			
	 35	Acute en psy ziekenhuizen: kwaliteitsmedewerkers, hoofdverpleegkundigen, medische diensthoofden, paramedici		5 begeleidingssessies
	13 oktober			
	 35	acute en psy ziekenhuizen: kwaliteitsmedewerkers, hoofdverpleegkundigen, medische diensthoofden, paramedici		terugkomdag
	Une communication efficace et effective entre les prestataires de soin: SBAR / FR-NL			
	Effectieve en efficiënte communicatie tussen zorgverleners: SBAR / FR-NL			
	12 mai et 23 mai			
	 35	hôpitaux aigus et psychiatriques directions, chefs de service, coordinateurs qualité, infirmiers, médecins, professeurs et étudiants du secteur médical/paramédical		1/2 journée de formation répétée deux fois
	9 mei en 23 mei			
	 35	acute en psy ziekenhuizen: directies, diensthoofden, kwaliteitscoördinatoren, verpleegkundigen, artsen, docenten en studenten in paramedische opleidingen		1/2 studiedag twee maal herhaald

Tableau récapitulatif

Public cible	Type de formation	Dates de formation	
 Nombre de participants ULB			
Développement des tours de sécurité: formation - action / FR 14 janvier, 10 mars, 14 avril, 9 juin, 29 septembre, 24 novembre et 8 décembre  5 hôpitaux dont la candidature aura été retenue 50		soirée d'information et cycle de formation de 6 jours	
Processus et médicaments / FR 25 février, 17 mars et 21 avril  hôpitaux aigus et psychiatriques coordinateurs qualité, médecins, pharmaciens, infirmiers, 40 paramédicaux, personnels administratifs et logistiques		cycle de formation de 3 jours	
UMONS Université de Mons	Gestion proactive des risques et safe surgery: comment intégrer les facteurs humains dans la prévention des risques au sein du quartier opératoire? / FR 26 avril, 3 mai et 10 mai  hôpitaux aigus: anesthésistes, chirurgiens, infirmier(e)s de salle, infirmier(e)s en chef du bloc opératoire, directeurs (médicaux et 75 infirmiers), coordinateurs de blocs, responsables de service de stérilisation, pharmaciens, hygiénistes et cadres infirmiers.		cycle de formation de 3 jours
ULB	L'audit pour tous / FR 14 avril et 29 septembre  hôpitaux aigus et psychiatriques toute personne amenée à recevoir un audit 40		1/2 journée de formation, répétée 2 fois
ULg UNIVERSITÉ de Liège CHU de Liège	L'empowerment des patients / FR 2 mars et 1 juin  hôpitaux aigus et psychiatriques coordinateurs qualité, médecins, pharmaciens, infirmiers, 50 paramédicaux, personnels administratifs et logistiques, équipes d'hygiène		cycle de formation de 2 jours

Overzichtstabel



Doelgroep



Activiteit

Datum van opleiding

Aantal
deelnemers



LEUVEN INSTITUUT
VOOR RECHTSGEDICHTENLEER

Second & third victims na een ernstig klinisch incident: belang van gepaste opvang en communicatie / NL

15 september



Acute en psy ziekenhuizen:

HR medewerkers,

75

stafmedewerkers, hoofdverpleegkundigen, diensthoofden, leden van het middenkader, directieleden,...



1 studienamiddag

17 november



communicatiemedewerkers,

75

HR medewerkers, stafmedewerkers, leden van het middenkader, directieleden,... uit algemene, psychiatrische en revalidatieziekenhuizen



1 studienamiddag



KNOWLEDGE IN ACTION

Veiligheidscultuur: naar een gezamenlijk commitment voor verbetering / NL

18 maart en 20 oktober



Acute en psy ziekenhuizen:

75

alle medewerkers die betrokken zijn bij de thematiek: directieleden, stafmedewerkers kwaliteit en patiëntveiligheid, projectmedewerkers, artsen, verpleegkundigen



2 studienamiddagen



KNOWLEDGE IN ACTION

« Leadership from boardroom to bedroom » / NL

11 mei en 6 oktober



Acute en psy ziekenhuizen:

bestuurders en directieleden

75



2 seminars



Vrije
Universiteit
Brussel
KNOWLEDGE IN ACTION

Coaching van Belgische ziekenhuizen bij de ontwikkeling van medicatie reconciliatie en transmurale zorg / NL

op vraag van het ziekenhuis



Acute en psy ziekenhuizen:

directies (primaire

doelgroep), projectverantwoordelijken, kwaliteitscoördinatoren



coachingssessies

Développement des tours de sécurité: formation-action

Coordinateurs

REGISI-DESULB, GRI QUASAR, ESP, ULB:
Pr. Agnès JACQUERYE, Dominique GAINVORSTE,
Nathalie ZANDECKI



Contexte

Le deuxième programme pluriannuel 2013-2017 du SPF Santé publique encourage le renforcement du système de gestion de la sécurité des patients. D'autres dimensions ont été ajoutées dans ce cadre, à savoir le leadership, la communication et l'empowerment du patient. Il suggère également la mise en place de tours de sécurité.

Le tour de sécurité consiste à faire rencontrer d'une manière régulière et selon une méthodologie rigoureuse, la direction avec le personnel en contact avec le patient sur le thème de la sécurité du patient. Cette rencontre régulière permet à la direction de mieux comprendre les réalités du terrain et au personnel de faire partager ses préoccupations, ses difficultés et ses manières de les dépasser. Ce mode de communication permet de mieux faire face aux problèmes potentiels et réels, en apportant des solutions plus durables pour prévenir les risques.

Les tours de sécurité peuvent donc être une réponse à la fois méthodologique et humaine pour développer un leadership plus participatif entre la direction et le personnel de terrain.

Les tours de sécurité sont donc une occasion de renforcer la qualité du travail en équipe, suivant le cycle de PDSA et s'inscrivent dans la démarche vers l'accréditation.



Objectifs

Apporter un soutien méthodologique aux professionnels pour mettre en œuvre les tours de sécurité en cohérence avec la politique et la culture institutionnelle:

- prendre conscience des enjeux des tours de sécurité ;
- intégrer les différentes étapes méthodologiques pour mettre en œuvre les tours de sécurité;
- implémenter les tours de sécurité dans leur institution;
- à chaque étape des tours de sécurité, considérer l'importance d'une bonne communication.



SÉANCE D'INFORMATION

Cette séance consiste à recruter des hôpitaux : après une brève synthèse de la littérature et une présentation des objectifs ainsi que de la méthodologie de la formation-action, un appel à candidature aux hôpitaux intéressés est proposé. Lors de cette réunion, les modalités d'engagement de l'équipe ESP, ULB et celles des hôpitaux sont présentées (engagement formel de la direction, mise en place de ressources humaines et matérielles, etc.).

6 FORMATIONS-ACTION

Les ateliers abordent d'une part, les concepts théoriques des tours de sécurité et d'autre part, leur mise en pratique de façon interactive, tout en se basant sur l'expérience 2015 : l'expérience des hôpitaux et le guide méthodologique.



Contenu du programme



Membres de l'équipe GRI QUASAR, membres de la cohorte 2015 et ouverture aux autres collaborations.

Intervenants

Hôpitaux cibles

hôpitaux aigus et psychiatriques

Public-cible

cinq hôpitaux dont la candidature aura été retenue
directions (gestionnaire, médicale, infirmière, administrative, etc.),
médecins, cadres infirmiers, coordinateurs qualité/sécurité des patients.

Dates et lieux des formations

SÉANCE D'INFORMATION, jeudi 14 janvier, 17h à 19h, SPF Santé publique
FORMATIONS-ACTION :

- jeudi 10 mars de 13h30 à 17h30, SPF Santé publique
- jeudi 14 avril de 13h30 à 17h30, SPF Santé publique
- jeudi 9 juin de 13h30 à 17h30, SPF Santé publique
- jeudi 29 septembre de 13h30 à 17h30, SPF Santé publique
- jeudi 24 novembre de 13h30 à 17h30, SPF Santé publique
- jeudi 8 décembre de 13h30 à 17h30, SPF Santé publique



En pratique

Processus et médicaments

Coordinateurs

Pr. Frédéric THYS et Mathieu LOUISET



Contexte

Le programme proposé constitue les fondations d'un projet collaboratif entre les hôpitaux autour de la gestion des médicaments. Thème spécifique identifié par le SPF Santé publique et déjà abordé dans le cadre du plan soutien 2015, il s'agit également de la poursuite d'un projet « Médicaments à hauts risques » développé en 2015 par la PAQS.

Ce programme s'inscrit donc pleinement dans la volonté partagée par la majorité des acteurs de proposer un soutien cohérent et offre ainsi aux hôpitaux une vision plus claire des actions et du rôle de chacun.

Nous nous focalisons sur les processus ayant comme thématiques les médicaments.

La méthodologie utilisée est d'une part, la revue des exigences des référentiels d'accréditation, la revue de littérature et d'autre part, l'expertise des participants via des formations.

Ceci, afin de permettre la mise en œuvre d'un plan d'action et un accompagnement plus individualisé tout en favorisant la récolte de données liées à ces indicateurs parmi les hôpitaux participants.

Nous pouvons ainsi permettre aux participants de boucler un cycle PDCA autour de leurs processus.



Objectifs

- identifier les processus liés au circuit et à la gestion des médicaments;
- identifier les points d'améliorations de leurs processus;
- identifier les indicateurs de leurs processus;
- développer un set d'indicateurs pertinents pour leurs processus par et dans les hôpitaux, leur permettant de mesurer et d'évaluer la qualité des processus implémentés.



3 JOURS DE FORMATION

La première est consacrée aux fondements de la gestion des processus avec une attention particulière sur celui des médicaments. Nous y intégrons ici quelques principes de base de gestion des risques afin de rendre attentifs les participants à l'importance de la gestion du processus de tous les médicaments et pas seulement ceux classifiés à hauts risques.

La deuxième journée est organisée sur le terrain avec la visite d'une pharmacie hospitalière selon une checklist d'observation proposée. Elle se termine par l'analyse des observations et les propositions d'améliorations.

La troisième journée est destinée à faire le point sur les deux premières journées, avec un focus sur d'une part, comment donner une place plus importante au patient dans ce processus spécifique, et d'autre part, sur les fondements de mise en place d'un plan d'action ainsi que d'indicateurs de résultats basés sur la méthodologie IHI.



Contenu du programme

 Équipes UCL, CUSL et CHU UCL Namur avec la collaboration de l'ULg. Cette activité s'inscrivant également dans la continuité des activités de la PAQS asbl.
Hôpitaux de références en termes de gestion du processus des médicaments.

Intervenants

Hôpitaux cibles
hôpitaux aigus et psychiatriques

Public-cible
coordinateurs qualité, médecins, pharmaciens, infirmiers, paramédicaux, personnels administratifs, personnels logistiques
max. 40 personnes

Dates et lieux des formations



jeudi 25 février de 9h à 16h, SPF Santé publique
jeudi 17 mars de 9h à 16h, visite d'un hôpital
jeudi 21 avril de 9h à 16h, SPF Santé publique

En pratique

Gestion proactive des risques et Safe Surgery

Coordinateur

Dr Lahcen EL HIKI



Contexte

Dans le contexte du bloc opératoire, la sécurisation du parcours du patient est au centre des préoccupations des professionnels au vu de la prévalence d'incidents dans les phases pré, per et post-opératoire. A cet égard, de nombreux projets s'articulant sur la gestion des risques, y ont été lancés. Le facteur humain constitue, comme le soulignent les spécialistes, la clé de voûte garantissant la pérennisation et le succès de ces projets. Ce constat se justifie par deux aspects :

- **sur le plan prospectif**, les projets (ex : checklist) implantés ont été confrontés aux nombreux facteurs de blocage liés aux réticences au changement. Ces réticences se manifestent principalement par un manque d'adhésion des acteurs et un déficit d'appropriation des outils proposés.
- **sur le plan rétrospectif**, bon nombre de causes d'incidents sont majoritairement attribuables aux facteurs humains (stress, communication, conflits chroniques, compétences, cohésion d'équipe, charge de travail, climat social, etc.).

S'inscrivant dans le continuum de la formation «Gestion proactive des risques dans le quartier opératoire» organisée en 2014, cette formation a pour ambition de débattre sur la prise en compte **des facteurs humains et organisationnels** dans le management des risques au sein du quartier opératoire.



Objectifs

- maîtriser les techniques d'intégration des facteurs humains dans le déploiement de projet de gestion des risques : leadership, gestion des conflits, sensibilisation/adhésion, gestion de changement, appropriation humaine des outils de gestion;
- maîtriser les techniques d'identification des facteurs humains dans la diminution des risques (stress, conflits, charge de travail, etc.);
- maîtriser les techniques d'identification des facteurs humains dans l'analyse rétrospective d'incidents;
- savoir identifier les facteurs humains et organisationnels (FOH) dans la diminution des risques.



JOURNÉE 1

Table ronde, facteurs humains et gestion des risques (concepts, enjeux et terminologies), facteurs exogènes de l'erreur humaine et retour d'expérience sur l'intégration des facteurs humains dans la prévention des risques au sein du bloc opératoire (initiatives internationales et belges).

JOURNÉE 2

Exposés interactifs, opérationnels et adaptés au bloc opératoire (gestion de stress et bien-être, communication, leadership, dynamique de groupe et gestion d'équipe, ...) et exercices de groupe/étude de cas.

JOURNÉE 3

La troisième journée porte sur le *Crew Ressources Management* au bloc opératoire : exercices en groupe animés par deux experts internationaux spécialisés dans les facteurs humains et organisationnels dans le bloc opératoire.



Contenu du programme



Universitaires et experts de renom international en matière de facteurs humains. Experts issus du milieu hospitalier (belges et étrangers) sélectionnés pour leur expertise en matière de gestion des risques et facteurs humains. Praticiens ayant porté un projet sur l'intégration des facteurs humains dans la prévention des risques au sein du bloc opératoire. Des experts issus du domaine de l'aéronautique.

Intervenants

Hôpitaux cibles

hôpitaux aigus

Public-cible

anesthésistes, chirurgiens, infirmier(e)s de salle, infirmier(e)s en chef du bloc opératoire, directeurs (médicaux et infirmiers), coordinateurs de blocs, responsables de services de stérilisation, pharmaciens, hygiénistes et cadres infirmiers.

max. 75 personnes

Dates et lieux des formations



jeudi 26 avril de 9h à 16h, SPF Santé publique
jeudi 3 mai de 9h à 16h, SPF Santé publique
jeudi 10 mai de 9h à 16h, SPF Santé publique

En pratique

Second & third victims na een ernstig klinisch incident: belang van gepaste opvang en communicatie

Coördinatoren

Walter SERMEUS, Kris VANHAECHT en Eva VAN GERVEN



Context

Wanneer er in de gezondheidszorg een klinisch incident plaatsvindt, is er meer dan één slachtoffer. Naast de patiënt, heeft ook de zorgverlener moeite om deze traumatische gebeurtenis te verwerken ("second victim"). Daarom is het naast het menselijke aspect, van belang om gepaste opvang te voorzien om zo nieuwe incidenten te vermijden, maar ook om het minder goed functioneren of zelfs wegvalLEN van de zorgverlener te voorkomen. Daarnaast kan ook de organisatie een negatieve impact ondervinden na een ernstig klinisch incident. Voor deze "third victim" moeten we denken aan imagoverlies, no-shows, etc.



Doelstellingen

- belang inzien van gepaste ondersteuning en communicatiestrategieën
- nadenken over eerste mogelijke stappen binnen de eigen organisatie



STUDIENAMIDDAG 1

Studienamiddag over best practices van “peer support systems” na betrokkenheid bij een klinisch incident.

STUDIENAMIDDAG 2

Studienamiddag over interne en externe communicatie na een ernstig klinisch incident en de impact hiervan op “third victims”.

Programma



K. Vanhaecht, docent, LIGB KU Leuven
W. Sermeus, gewoon hoogleraar, LIGB KU Leuven
E. Van Gerven, wetenschappelijk medewerker, LIGB KU Leuven
externe sprekers

Sprekers



Type ziekenhuis

acute en psychiatrische ziekenhuizen

Doelgroepen

STUDIENAMIDDAG 1: HR medewerkers, stafmedewerkers, hoofdverpleegkundigen, diensthoofden, leden van het middenkader, directieleden,... uit algemene, psychiatrische en revalidatieziekenhuizen.

STUDIENAMIDDAG 2: communicatiemedewerkers, HR medewerkers, stafmedewerkers, leden van het middenkader, directieleden,... uit acute, psychiatrische en sp-ziekenhuizen.

In praktijk

Dagen en locatie



donderdag 15 september, studienamiddag 1, van 13u tot 17u,
FOD Volksgezondheid

donderdag 17 november, studienamiddag 2, van 13u tot 17u,
FOD Volksgezondheid

L'audit pour tous

Coordinateur

Nathalie ZANDECKI, REGISI-DESULB, GRI QUASAR, ESP,
ULB



Contexte

La note d'accompagnement du SPF Santé publique considère l'audit interne comme un outil de gestion pour l'équipe de management de l'hôpital qui s'intègre dans les programmes d'amélioration de la qualité au niveau du leadership (p. 10).

Les membres du personnel sont dès lors appelés à jouer de nouveaux rôles, majoritairement celui d'audité. Le terme « audit » éveille chez eux des sentiments différents liés aux connaissances et aux expériences individuelles. La collaboration de chacun est nécessaire pour la réussite du projet. Une sensibilisation à l'audit permet dès lors de se familiariser à cet outil.



Objectifs

- acquérir les connaissances de base relatives à l'audit;
- comprendre les enjeux de l'audit au niveau institutionnel et de terrain;
- prendre conscience de leur rôle en tant qu'audités.



1 DEMI-JOURNÉE DE FORMATION

L'audit interne : exercice découverte
L'audit interne... tout un programme
Quels sont les apports de l'audit interne?
Témoignage d'un auditeur
Exploitation d'un rapport d'audit interne
Conclusions de la demi-journée



Programme

Nathalie Zandecki, collaboratrice scientifique ULB ESP
collaborateurs
orateurs ayant une expérience d'audit



Intervenants

Hôpitaux cibles

hôpitaux aigus et psychiatriques

Public-cible

toute personne amenée à recevoir un audit
max. 40 personnes/demi-journée de formation

Dates et lieux des formations



jeudi 14 avril de 9h à 12h, SPF Santé publique
jeudi 29 septembre de 9h à 16h, SPF Santé publique

En pratique

Veiligheidscultuur

Coördinator

Dr. Annemie VLAYEN



Context

Het creëren van een organisatiebrede veiligheidscultuur is essentieel voor het verbeteren van patiëntveiligheid in het ziekenhuis. Het meten en verbeteren van veiligheidscultuur vormt een belangrijke opdracht binnen de federale contracten kwaliteit en patiëntveiligheid. Er wordt ingezoomd op twee thema's die verband houden met de veiligheidscultuur in het ziekenhuis.

- het systematisch gebruik van een 'checklist' in de operatiekamer doet het aantal patiënten met (vermijdbare) complicaties als gevolg van een chirurgische ingreep met minstens de helft dalen. Maar de 'operatiechecklist' zorgt wereldwijd voor de nodige discussies: zorgverleners zijn het er nog al te vaak niet over eens of het noodzakelijk is om en hoe de checklist te hanteren.
- betere naleving van handhygiëne richtlijnen kan het aantal zorginfecties sterk verminderen. Een goede naleving van handhygiëne in relatie tot een gedragsverandering van zorgverleners en een goede veiligheidscultuur vormen dan ook een grote uitdaging voor de ziekenhuizen.



Doelstellingen

Safe Surgery

- inzicht hebben in de effectiviteit van de Safe Surgery checklist en de beschikbare evidentiële naar waarde inschatten;
- inzicht hebben in de theoretische achtergrond van barrières voor implementatie van de Safe Surgery checklist;
- vanuit change management en implementatiwetenschappen worden concrete handvaten geboden voor het implementeren van de Safe Surgery checklist en interventies voor het verbeteren van patiëntveiligheid.

Handhygiëne

- kennis hebben van recente cijfers over naleving van handhygiëne en de relatie met veiligheidscultuur (o.b.v. resultaten studie UH-WIV-ISP);
- zicht hebben op verbeterstrategieën voor handhygiëne en veiligheidscultuur;
- leren uit de resultaten van het onderzoek en best practices voor toepassing in de eigen organisatie.



SAFE SURGERY

Check aid: Eerste hulp bij het implementeren van de Safe Surgery checklist

- theoretisch kader: evidentie over de checklist;
- het gebruik van de checklist in de ziekenhuizen ;
- barrières en faciliterende factoren bij het gebruik van de checklist;
- getuigenissen en praktijkvoorbeelden uit de ziekenhuizen;
- reflectie uit de bedrijfswereld m.b.t. change management.

HANDHYGIËNE

Een veiligheidscultuur als basis voor goede handhygiëne en zorginfectiepreventie

- nationale handhygiëne campagne;
- onderzoek naar de relatie van veiligheidscultuur en de naleving van handhygiëne in de Belgische ziekenhuizen: studieopzet en resultaten;
- getuigenissen en praktijkvoorbeelden uit de ziekenhuizen.

Programma



Safe Surgery - (UHasselt) Drs. Jochen BERGS, prof. Dominique Vandijck, Dr. Annemie Vluyen en gastprekers uit de ziekenhuizen.



Handhygiëne - (UHasselt) Dr. Annemie Vluyen, Prof. Dr. Ward Schrooten; (WIV-ISP) Dr. Boudewijn Catry, Dhr. Sylvanus Fonguh en gastprekers uit de ziekenhuizen.

Sprekers

Type ziekenhuis

acute en psychiatrische ziekenhuizen

Doelgroepen

alle medewerkers die betrokken zijn bij de thematiek: directieleden, stafmedewerkers kwaliteit en patiëntveiligheid, projectmedewerkers, artsen, verpleegkundigen

max. 100 personen/thematische studiedag

In praktijk



Dagen en locatie

SAFE SURGERY

vrijdag 18 maart, van 9u30 tot 13u, FOD Volksgezondheid

HANDHYGIËNE

donderdag 20 oktober, van 12u tot 16u, FOD Volksgezondheid

'Leadership from boardroom to bedroom'



Coördinatoren

Marc VERSCHUEREN en Annemie VLAYEN



Context

Het leiderschap van bestuurders en directieleden is cruciaal als drijvende kracht voor het creëren van een organisatiebrede veiligheids- en kwaliteitscultuur. Gezien patiëntveiligheid en kwaliteit behoren tot de kerntaak van zorginstellingen, is een focus op governance voor veiligheid en kwaliteit aangewezen.



Doelstellingen

- sensibiliseren m.b.t. good governance verderzetten met oog op leden van raden van bestuur (tot op heden vooral directieleden en kwaliteitsverantwoordelijken)
- kennis verhogen over onderzoek gebaseerde goede praktijken met accent op praktische toepasbaarheid van de inzichten
- organiseren van survey m.b.t. good governance
- uitwerken van een reader/mini-toolkit voor bestuurders m.b.t. governance en kwaliteit



- januari 2016: survey in Vlaanderen m.b.t. good governance;
- seminar bekendmaking resultaten survey en toetsing bij deelnemers over noden voor toolkit;
- seminar over *leadership development*, specifiek voor artsen en effectieve leiderschapsontwikkeling.

Programma



Dr. Marc Verschueren (UZ Leuven, KU Leuven)
Dr. Annemie Vluyen (UHasselt)

Sprekers

Type ziekenhuis

acute en psychiatrische ziekenhuizen

Doelgroepen

bestuurders en directieleden
max. 60 deelnemers

Dagen en locatie



woensdag 11 mei, van 15u30 tot 19u30, FOD Volksgezondheid
donderdag 6 oktober, van 15u30 tot 19u30, FOD
Volksgezondheid

In praktijk

L'empowerment des patients

Coordinateurs

Dr Bernard BASSLEER et Dr Geneviève CHRISTIAENS



Contexte

Le programme proposé constitue la fondation d'un projet collaboratif entre les hôpitaux autour de l'hygiène et de l'empowerment des patients.

L'empowerment des patients s'inscrit dans un contexte de l'évolution de l'espérance de vie, de la prise en charge des maladies chroniques et de l'intégration des soins. L'hyperspecialisation a segmenté les ressources médicales et l'évolution des technologies est responsable d'une charge budgétaire de plus en plus grande. Enfin, la demande de soins de santé risque de ne plus être couverte par les professionnels disponibles. Il est essentiel d'améliorer la prévention, de renforcer la qualité et la sécurité des soins, d'ajuster les soins au projet de vie des patients et de les prendre comme partenaires actifs dans une démarche participative. Il y a donc lieu de partager entre professionnels des expériences et des questions pour mieux cadrer des projets, valoriser les droits des patients et renforcer l'interdisciplinarité.

En 2014, nous avons abordé la structure hospitalière et son organisation et la démarche vers le patient atteint d'une maladie chronique. L'année 2015 a été consacrée à présenter des outils et des expériences dans différents domaines.

En 2016, nous allons consacrer deux journées à l'empowerment des patients dans le cadre spécifique de l'hygiène des mains et de l'hygiène hospitalière de façon plus globale.

Par ailleurs, l'empowerment des patients est abordé dans les séances de l'UCL, avec la participation de l'ULg, plus particulièrement pour les aspects organisationnels, de communication, etc.



Objectifs

- identifier les processus liés à l'hygiène hospitalière;
- identifier les processus liés à l'empowerment des patients pour favoriser une démarche participative de leur part;
- identifier les points d'amélioration des processus;
- identifier les indicateurs des processus.



JOUR 1

- l'établissement d'un plan stratégique d'hygiène hospitalière : pourquoi, comment;
- la formation continue des membres du personnel;
- l'implication des référents en hygiène hospitalière.

JOUR 2

- l'application des précautions générales;
- la gestion des alertes et des précautions additionnelles;
- l'enregistrement des septicémies.

Contenu du programme



Dr Bernard Bassleer, Dr Geneviève Christiaens, Dr Christelle Meuris, Jacques Mutsers, Jonathan Alfageme Gonzalez, Christophe Barbier, Axelle Dumazy



collaboration avec les autres ESP francophones (cf. programmes)

Intervenants

Hôpitaux cibles
hôpitaux aigus et psychiatriques

Public-cible

coordinateurs qualité, médecins, pharmaciens, infirmiers, paramédicaux, personnels administratifs, personnels d'hygiène et logistiques
max. 50 personnes/session

En pratique

Dates et lieux des formations

mercredi 2 mars, jour 1, de 9h30 à 16h, SPF Santé publique
mercredi 1 juin, jour 2, de 9h30 à 16h, SPF Santé publique

Coaching van Belgische ziekenhuizen bij de ontwikkeling van medicatie reconciliatie en transmurale zorg

Coördinatoren

Liesbeth BORGERMANS en Stephane STEURBAUT



Context

Deze opleiding werd ontwikkeld in het kader van vier criteria van het meerjarige programma met betrekking op medicatiereconciliatie (criterium 13 en 16) en transmurale zorg (criterium 14 en 15). Het is belangrijk dat de ziekenhuizen een progressieve opbouw van kennis en kunde hebben m.b.t. de ontwikkeling van transmurale zorg (TMZ) en medicatie reconciliatie.



Doelstellingen

- een antwoord bieden t.a.v. de knelpunten die zij ervaren bij de ontwikkeling van transmurale zorg en medicatie reconciliatie
- een visie formuleren t.a.v. transmurale zorg en medicatie reconciliatie.



PERSONALISEERDE COACHINGSESSIE

- individuele coaching sessies waarbij het primaire doelpubliek de algemeen directeur en/of directielid, de hoofdapoteker is en het secundaire doelpubliek de projectverantwoordelijke en/of kwaliteitscoördinator en/of klinisch apotheker;
- de coaching sessies gebeuren in het ziekenhuis zelf om een maximale deelname van de directies te waarborgen;
- de coaching sessies duren telkens minimaal 2-4 uren;
- oplijsting van de belangrijkste knelpunten bij de ontwikkeling van transmurale zorg en medicatie reconciliatie door bevraging van de ziekenhuizen: concretisering van de probleemstelling/ verbeteringsopportunitéit;
- antwoorden t.a.v. knelpunten;
- ontwikkeling van een visie op transmurale zorg & medicatie reconciliatie.



Programma



L. Borgermans, Docent Vakgroep Huisartsgeneeskunde
S. Steurbaut, Docent Farmaceutische Zorg en Klinische Farmacie

Sprekers

Type ziekenhuis

acute en psychiatrische ziekenhuizen

Doelgroepen

directies (primaire target), projectverantwoordelijken en kwaliteitscoördinatoren

Inschrijving en data

Het doelpubliek voor deze coaching sessies krijgt een mail toegestuurd vanuit de FOD Volksgezondheid met een aangehecht inschrijvingsformulier. Op individuele basis worden vervolgens afspraken gemaakt met de geïnteresseerden door de lesgevers van de Vrije Universiteit Brussel.



In praktijk

Patiëntparticipatie op microniveau in ziekenhuizen: ontwikkeling, implementatie en evaluatie via co-design

Coördinatoren

Kristof ECKLOO en Ann VAN HECKE



Context

Uit onderzoek blijkt dat de gezondheidszorg beter en effectiever is als de patiënt actief betrokken is in de besluitvorming op verschillende niveaus. In het kader van het ondersteuningsplan voor het meerjarige programma "coördinatie kwaliteit en patiëntveiligheid" 2013-2017 werd in 2014 een self assessment tool ontwikkeld om de patiëntenparticipatiecultuur in acute ziekenhuizen in kaart te brengen. Als vervolg hierop werd de self-assessmenttool ook aangepast voor de psychiatrische diensten.

Eind 2015 worden, i.h.k.v. deze resultaten, 2 verbeteringstrajecten voor patiëntenparticipatie aangeboden: *Bedside Shift Reporting* en *Tell-us cards*.

Het ondersteuningsplan 2016 bestaat uit volgende opdrachten:

- het ondersteunen van de afdelingen die gestart zijn met een verbetertraject rond *Bedside Shift Reporting* en *Tell-us cards*;
- het stimuleren van onderlinge leermogelijkheden tussen de ziekenhuizen en hun afdelingen m.b.t. verbeteringsacties omtrent patiëntenparticipatie die de ziekenhuizen zelfstandig genomen hebben;
- het voorzien in feedback m.b.t. de resultaten van de koppeling van patiëntenparticipatiecultuur peiling aan de Vlaamse patiëntenpeiling. Dit ondersteunt ziekenhuizen i.h.k.v. het nemen van gerichte en doeltreffende acties om de patiëntenparticipatie te verhogen.



Doelstellingen

- beschikken over informatie en tools om succesvol een verbeteractie rond *Bedside Shift Report* of *Tell-us cards* vorm te geven, te implementeren en te evalueren;
- bespreken en delen van klinische praktijkervaring of innovatieve ideeën m.b.t. verbeteringsacties rond patiëntenparticipatie;
- verbeteren van patiëntenparticipatie op basis van wetenschappelijke inzichten.



4 BEGELEIDINGSSESSIES

Interactieve sessie van 2 uur waarin de volgende stappen in het verbeteringstraject toegelicht en begeleid wordt. Algemene thema's hierin zijn voorbereiding, implementatie en evaluatie.

TERUGKOMDAG VERBETERINGSTRAJECTEN

Interactieve groepssessie waarbij de nadruk ligt op onderling leren en feedback vanuit de onderzoeksgroep.

SEMINARIE ACUTE ZIEKENHUIZEN EN SEMINARIE PSYCHIATRISCHE ZIEKENHUIZEN EN PAAZ-DIENSTEN

- voorstelling van de bevindingen uit de koppeling van de patiëntenparticipatiecultuur peiling aan de Vlaamse Patiëntenpeiling;
- korte voorstelling verschillende posterstands met initiatieven genomen o.b.v. de resultaten van de peiling;
- interactieve posterstands.



Programma

Kristof Eeckloo, UGent, academisch beleidsadviseur UZ Gent
Ann Van Hecke, UGent, Universitair Centrum voor verpleekunde en vroedkunde
Elisa Lust, doctoraatsstudent UGent
Simon Malfait, universitair medewerker UZ Gent



Sprekers

Type ziekenhuis

Acute en psychiatrische ziekenhuizen

Doelgroepen

kwaliteitsmedewerkers, zorgmanagers/verpleekundig diensthoofden, hoofdverpleekundigen, artsen, verpleekundigen, medische diensthoofden, paramedici
max. 75 personen/seminarie

Dagen en locatie



BEGELEIDINGSSESSIES, te bepalen met de ziekenhuizen
TERUGKOMDAG, **donderdag 13 oktober**, van 13u tot 17u, UZ Gent
SEMINARIE AZ, **donderdag 26 mei**, van 13u tot 17u, FOD Volksgezondheid
SEMINARIE PAAZ-DIENSTEN EN PZ, **donderdag 22 september**, van 13u tot 17u, FOD Volksgezondheid

In praktijk

Une communication efficace et effective entre les prestataires de soins: SBAR

Coordinateur

Filip HAEGDORENS



Contexte

Afin de pouvoir donner des soins sûrs à un patient, une communication efficace et effective est indispensable. Le *Joint Commission International Patient Safety Goal* numéro 2 (IPSG2) constate que la communication entre les prestataires de soins est insuffisante. Il existe différentes barrières qui empêchent une bonne communication. Dans 65% des événements indésirables (ex. décès inopiné) la communication en est une cause. L'implémentation d'une méthode de communication standardisée tel que SBAR permet une communication précise, complète et non ambiguë.



Objectifs

- présenter la littérature sur la mauvaise communication entre les professionnels de la santé;
- comprendre les *Serious Adverse Events*;
- connaître la méthodologie SBAR;
- percevoir l'effet de SBAR sur l'outcome;
- comprendre que la communication non-standardisée entre les professionnels de la santé peut se traduire en évènement indésirable;
- accepter que dans chaque institution il y a de la mal-communication;
- savoir que SBAR peut améliorer la collaboration interdisciplinaire;
- savoir comment implémenter la méthodologie SBAR;
- savoir affronter des problèmes.



JOURNÉE DE FORMATION

- quoi, pourquoi et quelques chiffres;
- communication non-standardisée dans le secteur des soins – débat en groupe;
- réflexion d'expert(s) sur la mise en œuvre de l'approche;
- questions/discussion.



Contenu du programme



Filip Haegdorens, Chercheur ALARM intervention study, Universiteit Antwerpen

Marie Misselyn, Assistante ALARM intervention study, Universiteit Antwerpen, Universitair Ziekenhuis Antwerpen
autres experts en implémentation

Intervenants

Hôpitaux cibles

hôpitaux aigus et psychiatriques

Public-cible

directions, chefs de service, coordinateurs qualité, infirmiers et médecins

professeurs et étudiants du secteur médical ou paramédical
max. 35 participants/journée de formation

En pratique

Dates et lieux des formations



jeudi 12 mai de 14h à 17h, SPF Santé publique

OU

lundi 30 mai de 14h à 17h, SPF Santé publique

Effectieve en efficiënte communicatie tussen zorgverleners: SBAR

Coördinator

Filip HAEGDORENS



Context

Om op een veilige manier zorg te kunnen bieden aan de patiënt is effectieve en efficiënte communicatie noodzakelijk. De Joint Commission International Patient Safety Goal nummer 2 (IPSG2) stelt dat communicatie tussen zorgverleners suboptimaal is. Barrières tussen zorgverleners werken ineffektieve communicatie in de hand. In 65% van de *Serious Adverse Events* (bv. onverwacht overlijden) is communicatie een oorzakelijke factor. Implementatie van een gestandaardiseerde communicatiemethode (zoals SBAR) zorgt voor accurate, volledige en ondubbelzinnige communicatie.



Doelstellingen

- kennen ineffektieve communicatie tussen zorgverleners in de literatuur;
- kennen *Serious Adverse Events*;
- kennen de SBAR methodiek;
- kennen het effect van SBAR op outcome;
- inzien dat niet gestandaardiseerde communicatie tussen zorgverleners kan tot fouten leiden;
- inzien dat ineffektieve communicatie aanwezig is in elke instelling;
- inzien dat SBAR interdisciplinaire samenwerking kan verbeteren;
- weten op welke manier SBAR implementeren;
- weten hoe omgaan met moeilijkheden.



OPLEIDINGSDAG

- wat, waarom en enkele cijfers;
- niet gestandaardiseerde communicatie in de zorgsector - groepsdebat;
- ervaringsdeskundige(n) in discussie over plan van aanpak;
- vragen/discussie.



Programma



Filip Haegdorens, Onderzoeker ALARM intervention study,
Universiteit Antwerpen

Marie Misselyn, Assistente ALARM intervention study,
Universiteit Antwerpen, Universitair Ziekenhuis Antwerpen
andere ervaringsdeskundigen in implementatie

Sprekers

Type ziekenhuis

Acute en psychiatrische ziekenhuizen

Doelgroepen

directies, diensthoofden, kwaliteitscoördinatoren, verpleegkundigen en artsen
docenten en studenten in medisch of paramedische opleidingen
max. 35 deelnemers/opleidingsdag

Dagen en locatie

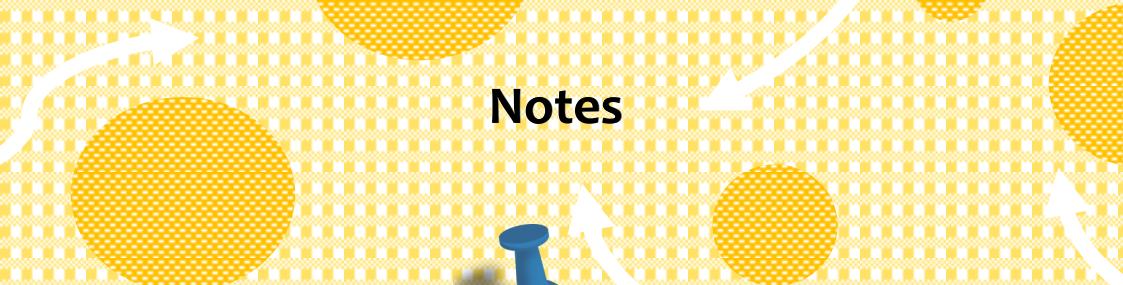


maandag 9 mei van 14u tot 17u, FOD Volksgezondheid

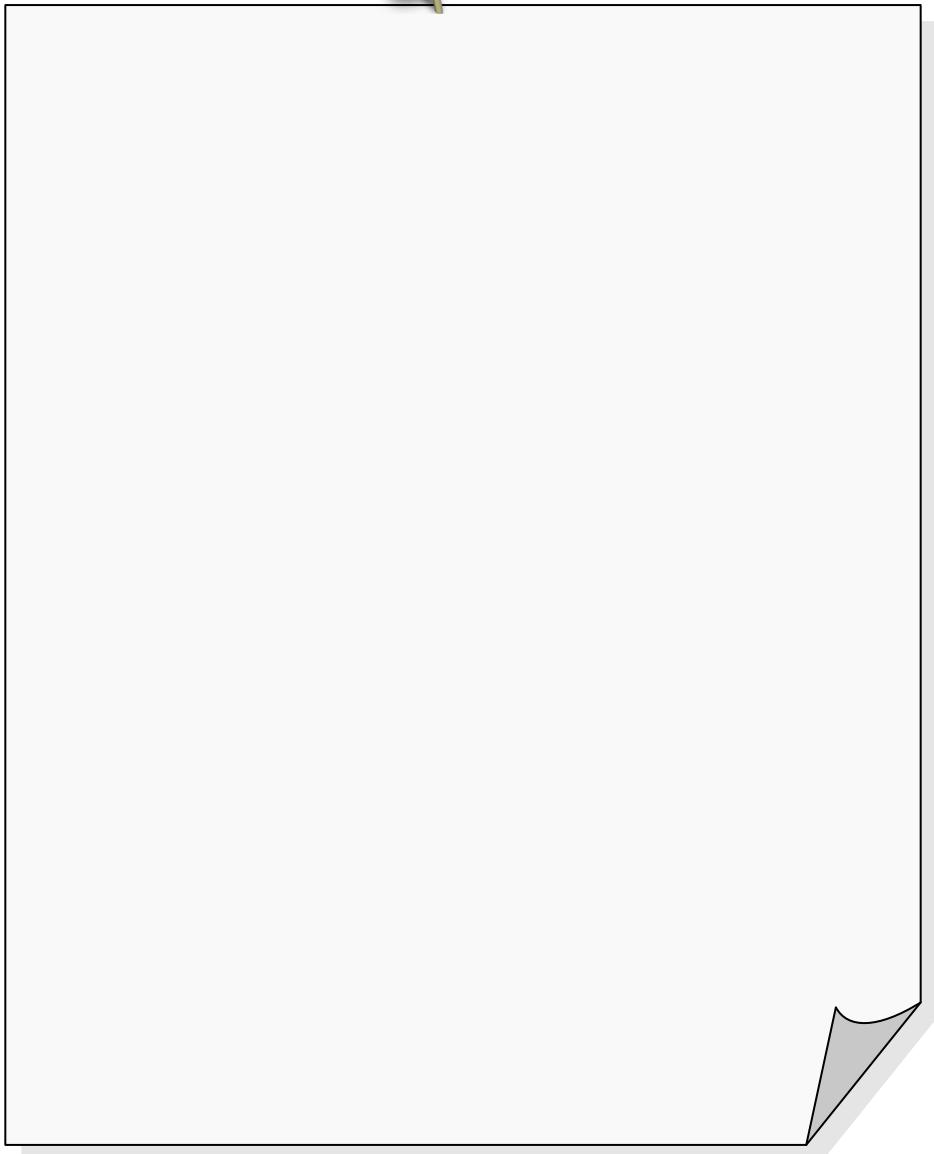
OF

maandag 23 mei van 14u tot 17u, FOD Volksgezondheid

In praktijk



Notes



Notas



Notre mission

La Cellule Qualité stimule la mise en œuvre d'une politique de soins centrée sur le patient, intégrée et basée sur les preuves, à l'aide de programmes innovants et durables et en concertation avec ses partenaires.

Onze missie

De Cel Kwaliteit stimuleert de implementatie van een patiëntgericht, geïntegreerd en op evidentië gebaseerd zorgbeleid door middel van innoverende en duurzame programma's in samenspraak met haar partners.

service public fédéral
**SANTE PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT**

Place Victor Horta, 40/10
1060 Bruxelles



federale overheidsdienst
**VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU**

Victor Hortaplein, 40/10
1060 Brussel