



**Bevraging over de implementatie van de Safe Surgery
Checklist
Questionnaire sur l'implémentation de la Checklist Safe
Surgery**

Keuze taal - Choix de la langue

*** In welke taal wenst u deze bevraging in te vullen? - Dans quelle langue souhaitez-vous compléter ce questionnaire?**

- Nederlands
- Français

Bevraging over de implementatie van de Safe Surgery Checklist

Questionnaire sur l'implémentation de la Checklist Safe Surgery

Administratieve gegevens

* Selecteer hieronder het erkenningsnummer en de naam van uw ziekenhuis

* Naam en voornaam van de contactpersoon:

* Gegevens van de contactpersoon

Email

Telefoonnummer

Bevraging over de implementatie van de Safe Surgery Checklist

Questionnaire sur l'implémentation de la Checklist Safe Surgery

*** 1. Welke checklist wordt in uw instelling gebruikt?**

- De checklist van de WHO
- Een aangepaste versie van de checklist van de WHO
- Een eigen checklist
- Een andere checklist (specificeer)

*** 2. Maakt de checklist deel uit van het patiëntendossier?**

- Ja
- Neen
- Ik weet het niet

*** 3. Waar wordt de checklist gearhiveerd na de ingreep?**

- Ik weet het niet
- De checklist wordt niet bewaard
- De checklist wordt bewaard in het papieren patiëntendossier
- De checklist wordt bewaard in het elektronisch patiëntendossier
- De checklist wordt bewaard in het operatiekwartier
- De checklist wordt ergens anders bewaard (specificeer)

*** 4. Is de checklist geïnformatiseerd?**

- Ja
- Neen
- Ik weet het niet

*** 5. Er wordt gecommuniceerd over de resultaten van de steekproeven over het gebruik van de checklist (cf. criterium 7).**

- Er wordt niet over gecommuniceerd
- Op het Comité patiëntveiligheid
- Tijdens het overleg met multidisciplinaire chirurgische teams
- Op het directiecomité
- Op de medische raad
- Op andere overlegplatformen (specificeer)

*** 6. Volgens welke frequentie wordt er gecommuniceerd over de resultaten van de steekproeven over het gebruik van de checklist (cf. criterium 7)**

- Maandelijks
- Per trimester
- Halfjaarlijks
- Jaarlijks

*** 7. Werden er naar aanleiding van deze feedback verbeteracties geïmplementeerd?**

- Ja
- Neen
- Ik weet het niet

*** 8. Worden patiënten systematisch geïnformeerd over het gebruik van de checklist? (cf. criterium 8)**

- Ja
- Neen
- Ik weet het niet

9. Hoe worden patiënten systematisch geïnformeerd over het gebruik van de checklist? (cf. criterium 8)

- Affiche over het nut en het waarom van de checklist
- Brochure over het nut en het waarom van de checklist
- Mondelinge communicatie
- Andere (specificeer)

*** 10. Heeft de checklist ervoor gezorgd dat een fout vermeden werd of een gebrekkig toestel ontdekt kon worden?**

- Ja
- Neen
- Ik weet het niet



service public fédéral
SANTÉ PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAÎNE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT



federale overheidssdienst
VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

**Bevraging over de implementatie van de Safe Surgery
Checklist
Questionnaire sur l'implémentation de la Checklist Safe
Surgery**

Einde van de enquête - Fin de l'enquête

Dank voor uw medewerking - Merci pour votre participation