



**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

Données administratives

* Introduisez ci-dessous votre numéro d'agrément et le nom de votre institution:

* Nom et prénom de la personne de contact:

* Données de la personne de contact

Adresse mail

Numéro de téléphone

Bevraging over de implementatie van de Safe Surgery Checklist

Questionnaire sur l'implémentation de la Checklist Safe Surgery

1. Quelle Checklist votre institution utilise-t-elle ?

- La Checklist de l'OMS
- La Checklist de l'OMS modifiée et adaptée à l'institution
- Sa propre Checklist
- Autre (précisez)

* 2. La Checklist fait-elle partie du dossier patient ?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

* 3. Où la Checklist est-elle archivée après l'intervention ?

- Je ne sais pas
- La Checklist n'est pas archivée
- Dans le dossier patient papier
- Dans le dossier patient informatisé
- La Checklist est archivée au bloc opératoire
- Ailleurs (précisez)

*** 4. La Checklist est-elle informatisée?**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

*** 5. Les résultats des enquêtes sur l'utilisation de la checklist font l'objet d'une communication (cf. critère 7)**

- Il n'y a pas de communication
- Devant l'équipe pluridisciplinaire de la salle d'opération
- Au Comité Directeur
- Devant le Conseil Médical
- Devant un autre comité officiel (lequel?)

*** 6. A quelle fréquence les résultats des enquêtes sur l'utilisation de la checklist font -ils l'objet d'une communication (cf. critère 7)**

- Tous les mois
- Tous les trimestres
- Deux fois par an
- Tous les ans

*** 7. Suite à ce feedback, des actions d'amélioration ont-elles été mises en place ?**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

*** 8. Les patients sont systématiquement informés sur l'utilisation de la Checklist? (Voir le critère 8)**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

*** 9. Comment les patients sont systématiquement informés sur l'utilisation de la Checklist? (Voir le critère 8)**

- Affiche sur l'utilité et le pourquoi de la Checklist
- Brochure sur l'utilité et le pourquoi de la liste de la Checklist
- Par voie orale
- Autres (précisez)

*** 10. La checklist a-t-elle déjà permis d'éviter une erreur ou de détecter un dysfonctionnement depuis sa mise en place ?**

- Oui
- Non
- Je ne sais pas



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