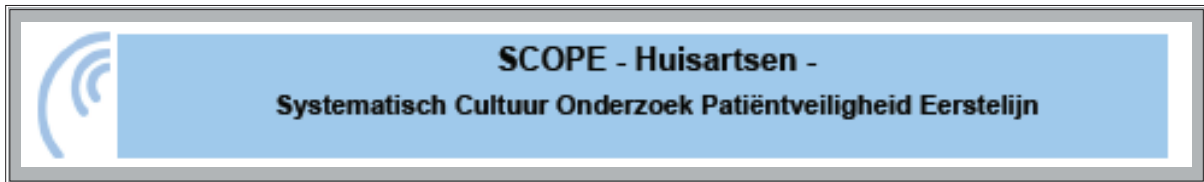


### 5.3 SCOPE vragenlijst -huisartsenpraktijk-



#### INLEIDING

In deze vragenlijst wordt uw mening gevraagd over onderwerpen op het gebied van patiëntveiligheid, onbedoelde gebeurtenissen, fouten en het melden van incidenten in uw huisartsenpraktijk. Het invullen zal circa 10 tot 15 minuten in beslag nemen.

Deze vragenlijst is bedoeld voor huisartsenpraktijken waarin structureel met meerdere disciplines wordt samengewerkt.

- Een **incident** wordt gedefinieerd als: een onbedoelde gebeurtenis tijdens het zorgproces die tot schade aan de patiënt heeft geleid, had kunnen leiden of (nog) kan leiden.
- Onder **onbedoelde gebeurtenis** wordt hier mede begrepen: (om het even welk soort) vergissing, fout, ongeval/ongeluk of afwijking.
- **Patiëntveiligheid** wordt gedefinieerd als: het (nagenoeg) ontbreken van (de kans op) aan de patiënt toegebrachte schade (lichamelijk/psychisch) die is ontstaan door het niet volgens de professionele standaard handelen van hulpverleners en/of door tekortkoming van het zorgsysteem.



## HOOFDSTUK A: uw praktijk

Geef aan in welke mate u het eens of oneens bent met de volgende stellingen over uw praktijk.

Geef uw antwoord door per stelling één rondje aan te kruisen.

	<b>Ze er mee oneens</b>	<b>Mee oneens</b>	<b>Geen van beide</b>	<b>Mee eens</b>	<b>Ze er mee eens</b>
1. Mensen steunen elkaar in deze praktijk	①	②	③	④	⑤
2. We hebben genoeg mensen om de werklast aan te kunnen	①	②	③	④	⑤
3. Wanneer er veel werk snel verricht moet worden, werken we als een team samen om het werk af te krijgen	①	②	③	④	⑤
4. In deze praktijk behandelen mensen elkaar met respect	①	②	③	④	⑤
5. Dat de ernstiger fouten hier niet (vaker) gebeuren berust eigenlijk op toeval	①	②	③	④	⑤
6. Wij zijn actief bezig met het verbeteren van patiëntveiligheid	①	②	③	④	⑤
7. We gebruiken meer uitzend-/invalkrachten dan goed is voor de	①	②	③	④	⑤
8. Medewerkers hebben het gevoel, dat hun fouten tegen hen worden gebruikt	①	②	③	④	⑤
9. Fouten hebben hier tot positieve veranderingen geleid	①	②	③	④	⑤

	<b>Ze er mee oneens</b>	<b>Mee oneens</b>	<b>Geen van beide</b>	<b>Mee eens</b>	<b>Ze er mee eens</b>
10. In deze praktijk maken wij langere werktijden dan goed is voor de patiëntenzorg	①	②	③	④	⑤
11. Als het ergens in de praktijk heel druk is, helpen anderen mee	①	②	③	④	⑤
12. Wanneer een incident wordt gemeld, voelt het alsof de aandacht naar de melder gaat en niet naar het probleem	①	②	③	④	⑤
13. We werken volgens een "crisisituatie": we proberen te veel te snel te doen	①	②	③	④	⑤
14. Medewerkers vrezen dat de fouten die zij maken in hun personeelsdossier worden bijgehouden	①	②	③	④	⑤
15. We hebben problemen met de patiëntveiligheid in onze praktijk	①	②	③	④	⑤
16. Onze procedures en systemen zijn adequaat om vergissingen	①	②	③	④	⑤

## HOOFDSTUK B: de dagelijkse leidinggevende

Geef aan in welk mate u het eens of oneens bent met de volgende stellingen over de directe leidinggevende. Het kan zijn dat u zelf leidinggevende bent, ga dan verder naar hoofdstuk C: communicatie. Geef uw antwoord door per stelling één rondje aan te kruisen.

	Ze er mee oneens	Mee oneens	Geen van beide	Mee eens	Ze er mee eens
1. De leidinggevende geeft een compliment als hij/zij ziet dat werkzaamheden volgens de vastgestelde patiëntveiligheid procedures worden verricht	①	②	③	④	⑤
2. De leidinggevende neemt suggesties van het personeel met betrekking tot patiëntveiligheid serieus in overweging	①	②	③	④	⑤
3. Telkens wanneer de druk toeneemt, wil de leidinggevende dat wij harder werken, zelfs als dit er toe leidt dat we stappen in procedures overslaan	①	②	③	④	⑤
4. De leidinggevende ziet problemen die zich keer op keer voordoen over het hoofd	①	②	③	④	⑤
5. De leidinggevende zorgt voor een werkklimaat waarin patiëntveiligheid gestimuleerd wordt	①	②	③	④	⑤
6. Uit de activiteiten die de leidinggevende verricht blijkt dat patiëntveiligheid topprioriteit heeft	①	②	③	④	⑤
7. De leidinggevende lijkt alleen geïnteresseerd in patiëntveiligheid als zich een incident met schadelijk gevolg heeft voorgedaan	①	②	③	④	⑤



## HOOFDSTUK C: communicatie

Hoe vaak komen de volgende gevallen in uw praktijk voor?  
Geef uw antwoord door per stelling één rondje aan te kruisen.

	Nooit	Zelden	Soms	Meestal	Altijd
1. Als er veranderingen ten gevolge van het melden van incidenten zijn ingevoerd, krijgen wij hierover informatie	①	②	③	④	⑤
2. Medewerkers voelen zich vrij om te spreken als zij iets zien dat mogelijk een negatief effect heeft op de patiëntenzorg	①	②	③	④	⑤
3. We worden geïnformeerd over vergissingen die in deze praktijk voorkomen	①	②	③	④	⑤
4. Medewerkers voelen zich vrij om beslissingen of acties van personen met meer bevoegdheden ter discussie te stellen	①	②	③	④	⑤
5. In deze praktijk bespreken we mogelijkheden om te voorkomen dat vergissingen zich herhalen	①	②	③	④	⑤
6. Medewerkers zijn bang om iets wat niet juist lijkt aan de orde te stellen	①	②	③	④	⑤
7. Huisartsen bespreken onderling voorgekomen fouten/incidenten	①	②	③	④	⑤
8. Huisartsen bespreken samen met de andere disciplines voorgekomen fouten/incidenten	①	②	③	④	⑤
9. Over een eigen melding wordt persoonlijk feedback gegeven	①	②	③	④	⑤

## HOOFDSTUK D: melding van incidenten

Als u in uw praktijk een incident meemaakt, meldt u dit dan op enigerlei wijze?

- JA, ik meld dit  
 NEE, ik meld dit niet

Indien u met **ja** antwoordde, ga dan door naar de volgende vragen.

Indien u met **nee** antwoordde, ga dan door naar Hoofdstuk E: gemeld aantal incidenten.

Als u in uw praktijk een incident meemaakt, hoe vaak meldt u ze dan op enigerlei wijze binnen de praktijk? Geef uw antwoord door per stelling één rondje aan te kruisen.

	Nooit	Zelden	Soms	Meestal	Altijd
1. Als een vergissing wordt gemaakt, maar wordt <i>ontdekt en gecorrigeerd voordat deze de patiënt heeft bereikt</i> , hoe vaak meldt u dit?	①	②	③	④	⑤
2. Als een vergissing wordt gemaakt, die <i>niet tot schade aan de patiënt kan leiden</i> , hoe vaak meldt u dit?	①	②	③	④	⑤
3. Als een vergissing wordt gemaakt, <i>die de patiënt had kunnen schaden, maar niet geschaad heeft</i> , hoe vaak meldt u dit?	①	②	③	④	⑤

## HOOFDSTUK E: gemeld aantal incidenten

**Uitgaande van de laatste 12 maanden, hoe vaak heeft u een meldingsformulier voor incidenten (bijvoorbeeld een MIP/FONA/VIM-formulier) ingevuld en ingediend? Geef één antwoord.**

- geen meldingsformulier  
 1 tot 2 meldingsformulieren  
 3 tot 5 meldingsformulieren  
 6 tot 10 meldingsformulieren  
 11 tot 20 meldingsformulieren  
 21 of meer meldingsformulieren

## HOOFDSTUK F: waardering voor patiëntveiligheid

**Geef uw praktijk een beoordeling voor patiëntveiligheid. Geef één antwoord.**

- Slecht       Matig       Acceptabel       Goed       Uitstekend

## HOOFDSTUK G: samenwerking

**Geef aan in welk mate u het eens of oneens bent met de volgende stellingen over uw praktijk. Geef uw antwoord door per stelling één rondje aan te kruisen.**

	<b>Ze er mee oneens</b>	<b>Mee oneens</b>	<b>Geen van beide</b>	<b>Mee eens</b>	<b>Ze er mee eens</b>
1. Problemen ontstaan vaak bij de uitwisseling van informatie tussen disciplines in de praktijk	①	②	③	④	⑤
2. Het feit dat patiënten bij verschillende huisartsen in onze praktijk terecht kunnen, zorgt voor problemen	①	②	③	④	⑤
3. De verschillende disciplines in de praktijk stemmen onderling niet goed af	①	②	③	④	⑤
4. In deze praktijk is een goede overdracht tussen de huisartsen onderling	①	②	③	④	⑤
5. In deze praktijk is een goede overdracht tussen de doktersassistenten onderling	①	②	③	④	⑤
6. Disciplines werken goed samen om patiënten de beste zorg te verlenen	①	②	③	④	⑤
7. Er vallen zaken “tussen wal en schip” als patiënten van de ene naar de andere discipline binnen de praktijk worden gestuurd	①	②	③	④	⑤
8. Belangrijke informatie over patiënten gaat vaak verloren doordat patiënten verschillende huisartsen zien	①	②	③	④	⑤

## HOOFDSTUK H: achtergrond informatie

Deze informatie helpt ons bij de analyse van de interviewresultaten. Geef per vraag één antwoord.

1. Hoe lang werkt u in deze praktijk? .... aantal jaren
2. Hoe lang werkt u in deze praktijk in uw *huidige functie/discipline*? .... aantal jaren
3. Hoeveel *uren* per week werkt u doorgaans in deze praktijk? .... aantal uur per week
4. Wat is de organisatiestructuur in deze praktijk?
  - Gezondheidscentrum
  - HOED
  - AHOED
  - ELC (eerstelijnscentrum)
  - Duo-praktijk
  - Solist
  - Anders, specificeer aub:
5. Hoe zijn patiënten in deze praktijk ingeschreven?
  - op naam van 1 huisarts
  - op naam van praktijk
  - weet niet
6. Hoe is de leiding/directie geregeld in deze praktijk?
  - Huisarts(en) is/zijn tevens leiding/directie
  - Huisarts(en) is/zijn in loondienst, er is een aparte leiding/directie.
  - Een aantal huisartsen is tevens leiding/directie, een aantal huisartsen is in loondienst
  - Anders, specificeer aub:
7. Behoort u tot de leiding/directie?
  - JA, ik ben zelf (onderdeel van) de leiding/directie.
  - NEE, ik ben zelf geen (onderdeel van) de leiding/directie.
8. Wat is uw functie/discipline in deze praktijk? Geef één antwoord dat uw dagelijkse bezigheden het beste omschrijft.
  - huisarts
  - HIDHA
  - waarnemend huisarts
  - arts in opleiding tot specialist
  - ander medisch specialist
  - doktersassistente
  - doktersassistente in opleiding
  - praktijkondersteuner
  - physician assistant/nurse practitioner
  - SPV-er
  - maatschappelijk werker
  - psycholoog
  - fysiotherapeut
  - apotheker
  - wijkverpleegkundige
  - directeur
  - administratief medewerker/secretaresse
  - anders, specificeer aub:
9. Uitgaande van uw functie in deze praktijk, heeft u doorgaans directe interactie of contact met patiënten?
  - JA, doorgaans heb ik WEL directe interactie of contact met patiënten.
  - NEE, doorgaans heb ik GEEN directe interactie of contact met patiënten.



**HOOFDSTUK I: uw opmerkingen**

**Hieronder (of bij onvoldoende ruimte op de achterzijde) kunt u uw opmerkingen kwijt over patiëntveiligheid, incidenten of over het melden van incidenten in uw praktijk.**

