

1. Eénmaal te scoren criteria op OK-complex

Kledinggedrag op OK-complex

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal		Opmerkingen
	score		score		score		score				
<p><b>1. OK-kleding:</b> Draagt iedereen binnen het OK-complex OK-kleding (hes met korte mouwen met afsluitende manchetten en broek met manchetten, danwel overall met dezelfde eigenschappen), zonder eigen kleding zichtbaar? <i>Scoren op weg van planbord naar koffiekamer, aantal keren afwijkende kleding tellen en totaal aantal mensen tellen, 3 keer.</i> <i>Aantal mensen:</i> <i>Afwijkende kleding:</i></p>	> 1		1				0		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		
<p><b>2. Schoeisel:</b> Medewerkers hebben speciaal (glad, reinigbaar en zonder veters) schoeisel -&gt; geen schoenhoesjes <i>Scoren aantal waargenomen schoenparen en aantal niet reinigbaar/glad.</i> <i>Aantal schoenen:</i> <i>Niet reinigbaar schoeisel:</i></p>	> 1		1				0		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		
<p><b>3. Mondneusmaskers</b> Op het OK-complex hangen mondneusmaskers om de nek van de medewerkers <i>20 mensen tellen in koffiekamer</i></p>	Ja > 5		2-5		1		Nee, 0		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		

## Ontvangst op OK-complex

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal		Opmerking
	score		score		score		score				
<b>4. Toezicht</b> Op 3 momenten minimaal een half uur verschil gemeten	Er is niet continu 1 persoon aanwezig		Er is niet continu 1 persoon aanwezig binnen gehoor- en gebaar afstand		Er is continu minimaal 1 per soon aanwezig in dezelfde ruimte, maar niet altijd binnen gehoor- en gebaarafstand		Er is continu minimaal 1 persoon aanwezig in dezelfde ruimte, binnen gehoor- en gebaarafstand		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		
<b>5. Ontvangst ruimte</b>	Ontvangst ruimte is doorgangs- en/of voorraad ruimte						Rustige aparte ruimte zonder doorgang en voorraad functie		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		

## Opslag steriele materialen en geneesmiddelen op OK-complex

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal		Opmerkingen
	score		score		score		score				
6. Kleinste kopmaat heupprothese (37 of 39mm) is op voorraad en datum niet verlopen	Nee						Ja		Onvoldoende		
								Matig			
								Voldoende			
								Goed			
7. Steriele medische hulpmiddelen verantwoord opgeslagen: - korven - voorraad geordend - voorraad gesorteerd - voorraad gelabeld - FIFO (jongste datum achter) <i>Totaal van drie beoordelingen</i>	Voorraad is niet gelabeld		3 punten aanwezig, voorraad gelabeld is vereiste.		1 van de punten niet aanwezig, voorraad gelabeld is vereiste.		Alle vijf de punten zijn aanwezig		Onvoldoende		
								Matig			
								Voldoende			
								Goed			
8 . Geen verlopen geneesmiddelen op complex Aan AM wordt gevraagd welk middel minst gebruikt wordt. Verlopen ja/nee	Ja						Nee		Onvoldoende		
								Matig			
								Voldoende			
								Goed			

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal		Opmerkingen
	score		score		score		score				
9. Van OK in gebruik wordt luchtdruk gemeten in OK en aangrenzende ruimte(n) bij gesloten deuren.	Nee				Wel gemeten door TD, niet afleesbaar. Wel alarmeringssysteem aanwezig.		Ja	Aantal pascal: OK: ..... Aangrenz. ruimte: .....	Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		
10. Elke deur in of naar OK is een schuifdeur	Nee						Ja		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		
11. Voldoende reserveapparatuur	Geen reserve anesthesie-unit		Er is een reserve anesthesie-unit maar er is geen zicht op de directe inzetbaarheid daarvan		Reserve anesthesie-unit met aantoonbaar doorlopen start-up check niet ouder dan vorige dag stand by		Reserve anesthesie-unit met aantoonbaar doorlopen start-up check van vandaag stand by		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		
12. Gebruik snelautoclaaf op OK-complex door OK-medewerker	Kennelijk onvoorbereid gebruik van een ongevalideerde en/of niet onderhouden snelautoclaaf		Gevalideerde snelautoclaaf maar geen gebruiksvoorschrift		Er is een onderhouden, gevalideerde snelautoclaaf met zichtbaar gebruiksvoorschrift		Er is geen snelautoclaaf		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		

**NB: Indien een keer onvoldoende is gescoord, kan in de totaal score maximaal matig gescoord worden.**

## 2. Eénmaal te scoren criteria op de operatiekamer

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal		Opmerkingen
	score		score		score		score				
13. Instelling Diathermieapparatuur	Bleek onvoldoende, hulp van buiten nodig om te corrigeren.		Bleek onvoldoende, kon niet goed gecorrigeerd worden/ duurde lang.		Bleek onvoldoende, kon direct gecorrigeerd worden.		Werd voor gebruik gecommuniceerd met operateur		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		
14. Anesthesie-unit; functionele check?	Nee						Ja		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		
15. Onderhoudstatus is kenbaar voor: <b>anesthesie-unit</b> <b>diathermieapparaat</b> <b>afzuigunit</b>	Onderhoud status voor 1 van de apparaten niet eenvoudig kenbaar voor gebruiker		Alle app. hebben sticker (of onmiddellijk traceerbare aantekening) met datum laatste onderhoud		Alle app. hebben sticker (of onmiddellijk traceerbare aantekening) met datum <b>volgend</b> onderhoud		Alle app. hebben sticker (of onmiddellijk traceerbare aantekening) met datum <b>volgend</b> onderhoud + onderhouds logboek op complex beschikbaar		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal		Opmerkingen	
	score		score		score		score					
16. Van OK in gebruik wordt luchtdruk gemeten in OK en aangrenzende ruimte(n) bij gesloten deuren.	Nee						Ja		Aantal pascal: OK: ..... Aangrenz. ruimte: .....	Onvoldoende		
										Matig		
										Voldoende		
										Goed		
17. Afzuigapparatuur: Controle of afzuigapparatuur goed werkt.	Nee						Ja			Onvoldoende		
										Matig		
										Voldoende		
										Goed		
18. Geen verlopen geneesmiddelen op operatiekamer Aan AM wordt gevraagd welk middel minst gebruikt wordt. Verlopen ja/nee	Ja						Nee			Onvoldoende		
										Matig		
										Voldoende		
										Goed		
1. Wat voor lucht systeem is er: mengend of verdringend?			Mengend, er is geen plenum				Verdringend systeem, dus er is een plenum			Onvoldoende		
										Matig		
										Voldoende		
										Goed		

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal		Opmerkingen
	score		score		score		score				
20. Temperatuur al dan niet regelbaar op operatiekamer	Ja, onafhankelijk regelbaar op operatiekamer						Vast instelling, andere instelling alleen via centraal mogelijk in bijzondere gevallen		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		
21. Blaast koelingslucht van apparatuur richting operatiegebied?	Ja						Nee		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		
22. Zijn de lucht-afvoerroosters geblokkeerd? (binnen 1 stap van rooster)	ja						nee		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		
23. Is OK-lamp een obstakel (1 grote bak)?	ja						nee		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal		Opmerkingen	
	score		score		score		score					
24. Zijn er ramen in de buitengevel van de OK?			Ja		nee					Onvoldoende		
										Matig		
										Voldoende		
										Goed		

40. <b>Anesthesiologie</b> Vorbereiding door anesthesiemedewerker - apparatuur instellen checklist/verifieerbaar - ventilatiemiddelen checklist/verifieerbaar	Apparatuur en ventilatiemiddelen worden niet nagelopen		Of apparatuur of ventilatiemiddelen worden niet nagelopen		Apparatuur en ventilatiemiddelen worden nagelopen doch uitkomsten niet vastgelegd.		Voor deze onderdelen is een checklist en deze is verifieerbaar nagelopen (voor elke operatie)			Onvoldoende		
										Matig		
										Voldoende		
										Goed		

### 3. Voor 5 patiënten te scoren criteria op Ok-complex

#### Ontvangst op OK-complex

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal		Opmerking
	Score		score		score		score				
25. Overdracht: 1. Identificatie patiënt	Nee				Ja		Ja, schriftelijk vastgelegd mbv checklist		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		
26. Overdracht: 2. dossieroverdracht	Nee				Ja		Ja, schriftelijk vastgelegd mbv checklist		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		
27. Overdracht: 3. Wel/niet nuchter wordt gemeld	Nee				Ja		Ja, schriftelijk vastgelegd mbv checklist		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal		Opmerking	
	score		score		score		score					
28. Heeft nuchter opgenomen patiënt voor operatie nog contact met chirurg? Dwz. voorstellen, ingreep bespreken en vragen naar eventuele bijzonderheden/ gezondheidsveranderingen? Is patiënt op observatiedag opgenomen? Zo ja, is er contact met chirurg geweest in holding/sluis/ ontvangstruimte? Zo nee, geen observatie -> nvt	Nee		Alleen voorstellen		Voorstellen plus ingreep bespreken		Voorstellen, ingreep, gezondheidsveranderingen.		Onvoldoende			
										Matig		
										Voldoende		
										Goed		
29. Draagt patiënt een identificatiebandje?	Nee						Ja		Onvoldoende			
									Matig			
										Voldoende		
										Goed		

**Transport van ontvangstruimte naar operatiekamer**

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal		Opmerking
	score		score		score		score				
30. Patiëntenidentificatie door ophaler.	Geen of onvoldoende controle				Ophaler controleert naam plus geboortedatum patiënt, zicht-of hoorbaar		Ophaler controleert naam plus geboortedatum patiënt, zicht-of hoorbaar. Met behulp van checklist.		Onvoldoende		
		Matig									
		Voldoende									
		Goed									
31. Zorg voor patiënt met sedatie en/of regionale anesthesie. Tijdens transport bedekken omhoog.	Nee						Ja		Onvoldoende		
		Matig									
		Voldoende									
		Goed									

#### 4. Voor 5 patiënten te scoren criteria op de operatiekamer

##### Inleiding en start OK

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal		Opmerking
	score		score		score		score				
<b>32. Sieraden:</b> Draagt men polshorloges of sieraden aan handen en onderarmen? (min. 10 personen op OK)	Ja, meerdere (> 2)		Ja (1 of 2). Men spreekt elkaar er niet op aan		Ja (1 of 2). Men spreekt elkaar er wel op aan.		Nee		Onvoldoende		
								Matig			
								Voldoende			
								Goed			
<b>33. Handenwas ruimte Pre-operatief handen wassen/desinfectie</b> Wast en desinfecteert men de handen pre-operatief volgens aangegeven voorschrift(en)	Er is geen voorschrift in de wasruimte.		Er is een voorschrift in de was ruimte. Enkele personen wijken van het voorschrift af (1 of 2). Men spreekt elkaar er niet op aan.		Er is een voorschrift in de was ruimte. Enkele personen wijken van het voorschrift af (1 of 2). Men spreekt elkaar er wel op aan.		Er is een voorschrift in de wasruimte. Iedereen volgt dit.		Onvoldoende		
								Matig			
								Voldoende			
								Goed			
<b>34. Iedereen heeft de haren inclusief bakkebaarden, baarden en snorren afgedekt.</b>	nee(> 1)		Niet altijd, 1 persoon per ingreep Men spreekt elkaar er niet op aan		Niet altijd, 1 persoon per ingreep Men spreekt elkaar er op aan en verbetert		Ja		Onvoldoende		
								Matig			
								Voldoende			
								Goed			

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal		Opmerking
	score		score		score		score				
<b>35. Tijdens de operatie draagt iedereen een mondneus masker die mond en neus bedekt.</b> Zo niet, wie niet? (noteren bij opmerkingen)	nee (> 1)		Niet altijd, 1 persoon per ingreep Men spreekt elkaar er niet op aan		Niet altijd, 1 persoon per ingreep Men spreekt elkaar er op aan en verbetert		Ja		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		

*Tijdens operatie: van openen netten t/m sluiten van de wond*

<b>36. Op de operatiekamer</b> Aantal keren deur open van incisie tot sluiten wond <b>Ingreep 1</b> = .... Duur ingreep: .....minuten <b>Ingreep 2</b> = ..... Duur ingreep: .....minuten <b>Ingreep 3</b> = ..... Duur ingreep: .....minuten <b>Ingreep 4</b> = ..... Duur ingreep: .....minuten <b>Ingreep 5</b> = ..... Duur ingreep: .....minuten	> 5		3-5		2		0		Onvoldoende			
										Matig		
										Voldoende		
										Goed		
<b>37. In de operatiekamer</b> Aantal personen op de OK, maximaal aantal personen op de OK: -----personen -----personen -----personen -----personen									Onvoldoende			
										Matig		
										Voldoende		
										Goed		

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal		Opmerking
	score		score		score		score				
38. In de operatiekamer "Vergeten" of aanvullend materiaal vraagt men via intercom	Nee, geen intercom wel vergeten materiaal		Men gebruikt de intercom niet, er zijn wel materialen vergeten of aanvullend gevraagd		Men gebruikt de intercom voor vergeten/ aanvullende materialen		Er is een intercom, maar er waren geen vergeten/ aanvullende materialen		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		

### Start OK

39.(Over)plaatsing op OK- tafel. Anti-decubitus maatregelen: patiënt (met anesthesie) ligt met buitenkant knie en elleboog-binnenzijde niet op harde ondergrond	Nee				Ja		Ja, goed gepositioneerd gelkussentje		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		
41. Injectiespuiten Spuiten zijn éénduidig gelabeld.	Nee						Ja		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal		Opmerking
	score		score		score		score				
42. Injectiespuiten: er vindt een dubbelcheck plaats op soort, wijze van toediening, sterkte en dosering.	Nee				Ja		Ja, schriftelijk vastgelegd		Onvoldoende		
		Matig									
		Voldoende									
		Goed									
43. Op anesthesiekar: Flacon met naald	Ja								Onvoldoende		
		Matig									
		Voldoende									
		Goed									
44. Anesthesievorm wordt geverifieerd (komt overeen met afgesprokene) met de patiënt (tenzij patiënt gesedeerd is, = nvt	Nee								Onvoldoende		
		Matig									
		Voldoende									
		Goed									
45. Controle door anesthesioloog van medicatie. De anesthesioloog moet de door hem toegediende medicatie controleren	Bij het toedienen van de medicatie door de anesthesist controleert hij dit zelf niet meer.								Onvoldoende		
		Matig									
		Voldoende									
		Goed									

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal		Opmerking
	score		score		score		score				
46. Er is een formele time out procedure. D.w.z. voor inleiding wordt vastgesteld dat men het eens is over ingreep, zijde en patiënt, evt. antibioticaprofylaxe	Er is geen time out procedure						Er is een time out procedure en deze wordt ook voor elke operatie toegepast.			Onvoldoende	
										Matig	
										Voldoende	
										Goed	
47. Indien epiduraalcatheter dan filter erop?  Nvt:	Nee						Ja			Onvoldoende	
										Matig	
										Voldoende	
										Goed	
48. Bereikbaarheid anesthesioloog	Moet 2 keer opgeroepen worden		Duurt langer dan 5 minuten				Via sein of mobiel, komt direct			Onvoldoende	
										Matig	
										Voldoende	
										Goed	
49. Afdekprocedure (papier of linnengoed?) -Na het drogen van de desinfectans wordt zonder onnodig wapperen met doeken het operatiegebied afgedekt. -Doeken worden niet meer van onsteriel naar steriel gebied geschoven. -Niet-steriele handen pakken niet of alleen aan de punten doeken aan. -Fixatie is afdoende	0 van de 4		3 van de 4				4 van de 4			Onvoldoende	
										Matig	
										Voldoende	
										Goed	

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal		Opmerking
	score		score		score		score				
50. Gazen telling, herleidbare telling vooraf en na de operatie: 1. Bij openen van ieder pakje wordt samen geteld en aantal genoteerd 2. Gazen worden na gebruik zo geplaatst dat ze goed geteld kunnen worden 3. Totaal verbruik in aantal en soort wordt gecontroleerd en gecommuniceerd 4. er is een protocol/ registratieformulier en dit wordt gebruikt.	Afwezigheid 1 en/of 3		1 en 3 aanwezig zonder noteren		1 en 3 aanwezig		4 van de 4		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		

### Tijdens operatie

51. Aflossing personen. Ingreep < 1 uur  (‘nood-aflossing’ niet meegerekend)	- gedurende de gehele operatie zijn >2 personen afgelost EN/OF - 1 persoon van het ‘steriele’ team is afgelost		Er is tenminste één persoon van het niet-‘steriele’ team afgelost		<i>nvt</i>	Het gehele team is tijdens de inleiding, operatie en uitleiding niet gewijzigd		Onvoldoende			
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		
52. Overdracht bij aflossing  Nvt	Er wordt niets of niet inhoudelijk overgedragen		Overdracht behelst alleen: - stand van zaken òf - nog uit te voeren opdrachten		Overdracht behelst: - stand van zaken - nog uit te voeren opdrachten	Er wordt volledig overgedragen: - stand van zaken - nog uit te voeren opdrachten - beleid		Onvoldoende			
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal		Opmerking
	score		score		score		score				
53. Verstoring van buiten	Tijdens de gehele operatie zijn er enkele niet patiënt gebonden inmengingen van buiten de OK geweest, via inter com of telefoon of sein (oproep systeem) of via binnen lopende personen		Tijdens de gehele operatie zijn er enkele niet-patiënt gebonden inmengingen van buiten de OK geweest, via intercom of telefoon of sein (oproep systeem)		Tijdens de gehele operatie zijn er geen niet-patiënt gebonden inmengingen van buiten de OK geweest, behalve algemene (niet oproepen anesthesioloog ) intercom-oproepen		Tijdens de gehele operatie zijn er geen niet-patiënt gebonden inmengingen van buiten de OK geweest		<b>Onvoldoende</b>		
								<b>Matig</b>			
								<b>Voldoende</b>			
								<b>Goed</b>			
54. Afstemming anesthesie en operatieteam	Tijdens de operatie is er geen afstemming geweest tussen anesthesie team en operatieteam over verloop ingreep en anesthesie		Tijdens de operatie is er afstemming geweest tussen iemand van anesthesie team en lid van operatie team over ver loop ingreep of anesthesie		Tijdens de operatie is er afstemming geweest tussen anesthesie team en operateur over verloop ingreep of anesthesie		Tijdens de operatie is er duidelijk afstemming tussen anesthesieteam en operateur geweest over verloop ingreep en anesthesie		<b>Onvoldoende</b>		
								<b>Matig</b>			
								<b>Voldoende</b>			
								<b>Goed</b>			

## Einde operatie

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal	Opmerkingen
	score		score		score		score			
56. Er vindt afstemming plaats tussen chirurg en anesthesioloog over de nazorg	Nee						Ja		Onvoldoende	
									Matig	
									Voldoende	
									Goed	
57. Beschrijving postop beleid van anesthesioloog en/of AM is leesbaar en herleidbaar (patiëntveiligheid)	Nee						Ja		Onvoldoende	
									Matig	
									Voldoende	
									Goed	
58. Totaal aantal instrumenten geteld en gedocumenteerd	Niet geteld				Geteld maar niet gedocumenteerd		Geteld en gedocumenteerd		Onvoldoende	
									Matig	
									Voldoende	
									Goed	

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal		Opmerkingen
	score		score		score		score				
59. Totaal aantal naalden geteld en gedocumenteerd	Niet geteld				Geteld maar niet gedocumenteerd		Geteld en gedocumenteerd		Onvoldoende		
		Matig									
		Voldoende									
		Goed									
60. Totale hoeveelheid bloedverlies geschat of gemeten en door bepaler gedocumenteerd of correct overgedragen	Nee		Geschat of gemeten maar niet gedocumen teerd				Geschat of gemeten en gedocumenteerd		Onvoldoende		
		Matig									
		Voldoende									
		Goed									
61. Anesthesioloog op operatiekamer aanwezig bij de uitleiding (NVA)	Nee		Komt als uitleiding al ruim is ingezet				Is aanwezig als uitleiding begint		Onvoldoende		
		Matig									
		Voldoende									
		Goed									
62. Observatie hypoxie na detubatie (NVA) (saturatiemeting)	Nee						Ja		Onvoldoende		
		Matig									
		Voldoende									
		Goed									

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal		Opmerkingen
	score		score		score		score				
63. Er staat continu een medewerker naast patiënt na uitleiding (patiëntveiligheid)	Nee		Ja, doch wordt afgeleid door andere zaken				Ja, en heeft alle aandacht voor patiënt		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		
64. Er zijn tenminste 2 personen op de operatiekamer zolang patiënt daar aanwezig is (LVO)	Nee						Ja		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		
65. Patiënt wordt op gestructureerde wijze overgetild door 4 personen (LVO)	Minder dan 4 personen, geen duidelijke regisseur		Met 4 personen doch geen duidelijke regie		4 personen, geregistreerd, doch niet door anesthesie medewerker		Met tenminste 4 personen, duidelijke regie, regisseur (= anesthesiemedewerker) aan het hoofdeind		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		
66. Patiënt wordt door twee personen vervoerd naar recovery (patiëntveiligheid)	Vervoer door 1 persoon en/of vervoer op OK trolley zonder dat hekken omhoog zijn of patiënt is gefixeerd						Vervoer door 2 personen. Indien vervoer op OK tafel of bed of trolley dan hekken omhoog of patiënt voldoende stabiel gefixeerd		Onvoldoende		
									Matig		
									Voldoende		
									Goed		

Observatiepunt	Onvoldoende		Matig		Voldoende		Goed		Totaal		Opmerkingen	
	score		score		score		score					
67. Instrumentarium wordt gerangschikt, en gedemonteerd (VDSMH)	Niet		Gerangschikt		Gerangschikt maar niet gedemonteerd		Gerangschikt en gedemonteerd		Onvoldoende			
										Matig		
										Voldoende		
										Goed		
68. Pakketten voor volgende operatie worden pas geopend zonder onrustig gedrag op OK (dus na reiniging/opruimen vorige operatie, met gesloten deuren)	Nee						Vorbereiding start als OK in rust is		Onvoldoende			
									Matig			
									Voldoende			
									Goed			

## Gespreksvragenlijst Toezicht Operatief Proces deel 2, peroperatief

### A. Communicatie en overdracht

#### Patiënt op tijd op de OK

1. Wie bepaalt dat de patiënt van de verpleegafdeling naar de OK kan komen?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
De chirurg								
De operatie-assistent								
De anesthesioloog								
De anesthesiemedewerker								
anders: .....								

2. Is bovenbedoelde verantwoordelijkheid schriftelijk vastgelegd?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
ja								
nee								

3. Wie beslist dat de patiënt van de holding naar de operatiekamer gebracht moet worden?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
De chirurg								
De operatie-assistent								
De anesthesioloog								
De anesthesiemedewerker								
anders: .....								

4. Wie vervoert de patiënt naar de operatiekamer?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
De chirurg								
De operatie-assistent								
De anesthesioloog								
De anesthesiemedewerker								
anders: .....								

5. Welke afspraken zijn er over de wijze van vervoer van de patiënt naar de operatiekamer?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
geen								
weet niet								

protocol: .....							
vaste routine:.....							
anders: .....							

Score	Onvoldoende	Matig	Voldoende	Goed
<b>1. Patiënt op tijd op de OK</b>	Gesprekspartners zijn niet op de hoogte of er zijn geen eenduidige afspraken.	Er zijn eenduidige mondelinge of schriftelijke afspraken, maar niet iedereen is op de hoogte van deze afspraken.	Er zijn mondelinge of schriftelijke afspraken en iedereen is op de hoogte van deze afspraken.	Er zijn schriftelijke afspraken, iedereen is op de hoogte en de afspraken worden geëvalueerd.

**Protocol overdracht verpleegafdeling → operatieafdeling /-kamer**

6. Zijn taken en verantwoordelijkheden rond de overdracht van de operatiepatiënt van de verpleegafdeling naar de operatieafdeling vastgelegd in een protocol?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
Ja								
nee								

7. Wordt de toepassing van dit protocol getoetst?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
Nee								
Ja, op indicatie								
Ja, periodiek:...								

8. Wie is verantwoordelijk voor de inhoudelijke overdracht?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
verpleegkundige van de verpleegafdeling;								
receptioniste OK-afdeling;								
anesthesiemedewerker								
operatieassistent;								
anesthesioloog;								
operateur;								
Andere:.....								

9. Wie is verantwoordelijk voor het protocol en de opzet/ praktische uitvoering van de overdracht?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
hoofd OK								
hoofd chirurgie;								
hoofd anesthesie;								
chirurg;								
anesthesioloog;								
Andere:.....								

Score	Onvoldoende	Matig	Voldoende	Goed
<b>2. Protocol overdracht verpleegafdeling → operatieafdeling /- kamer</b>	geen vastgelegde afspraken over taken en verantwoordelijkheden bij overdracht.	de bij de overdracht bijbehorende taken zijn bekend (liggen vast) zonder omschreven verantwoordelijkheden.	verantwoordelijkheden voor de overdracht met bijbehorende taken liggen vast in een protocol.	Verantwoordelijkheden voor de overdracht met bijbehorende taken liggen vast in een protocol; dit wordt periodiek getoetst.

Inhoud overdracht verpleegafdeling → operatiekamer

10. Wat moet bij de overdracht tenminste overgedragen worden?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
identiteit patiënt;								
aard ingreep;								
voor welke discipline / operateur;								
medisch dossier;								
verpleegkundig dossier;								
gegevens over markering;								
bijzonderheden voorbereiding;								
premedicatie (tijd en soort);								

11. Wordt hierbij een checklist gehanteerd?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee, en het is niet omschreven								
nee, het is wel omschreven								
ja								

Score	Onvoldoende	Matig	Voldoende	Goed
<b>3. Inhoud overdracht verpleegafdeling → operatiekamer</b>	de inhoud van de overdracht is wellicht omschreven maar mist één of meer van de eerste 5 taken <sup>1</sup> (onafhankelijk van aanwezigheid checklist).	de inhoud van de overdracht is omschreven; deze omvat tenminste de eerste 5 taken; er is geen checklist.	er is geen checklist; de inhoud van de overdracht is omschreven en omvat alle taken; bijzonderheden worden genoteerd.	er is een checklist voor de overdracht van de operatiepatiënt van de verpleegafdeling naar de operatiekamer en deze wordt periodiek getoetst.

### Juiste preoperatieve medicatie op juiste tijd

12. Als er premedicatie gegeven moet worden, wie bepaalt het moment?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
De chirurg die de patiënt gaat opereren								
De operatie-assistent								
De anesthesioloog								
De anesthesiemedewerker								
Anders, namelijk:.....								
Premedicatie wordt niet meer gegeven, ga door naar vraag 17. Waarom niet meer?								

13. Wie geeft tijdstip voor toediening van de premedicatie door aan de afdeling (wie belt met verpleegafdeling)?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
De chirurg die de patiënt gaat opereren								
De anesthesioloog								
De anesthesiemedewerker								
Anders, namelijk:.....								

<sup>1</sup> Identiteit, aard ingreep, discipline/operateur, medisch en verpleegkundig dossier, zijdigheidsmarkering

14. Als er antibiotica profylaxe gegeven moet worden, wie bepaalt het moment?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
De chirurg die de patiënt gaat opereren								
De operatie-assistent								
De anesthesioloog								
De anesthesiemedewerker								
Anders, namelijk:.....								

15. Waar wordt de antibioticaprofylaxe toegediend?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
op de verpleegafdeling								
op de holding								
op OK toegediend bij aankomst patiënt								
Anders, namelijk:.....								
Gebeurt niet.								

Score	Onvoldoende	Matig	Voldoende	Goed
<b>4. Juiste preoperatieve medicatie op juiste tijd</b>	Gesprekspartners zijn niet op de hoogte of er zijn geen eenduidige afspraken.	Er zijn eenduidige mondelinge of schriftelijke afspraken, maar niet iedereen is op de hoogte van deze afspraken.	Er zijn mondelinge of schriftelijke afspraken en iedereen is op de hoogte van deze afspraken.	Er zijn schriftelijke afspraken, iedereen is op de hoogte en de afspraken worden geëvalueerd.

16. Aan wie wordt tromboseprofylaxe gegeven?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
Iedere patiënt, volgens protocol								
Alleen op indicatie								
anders: .....								

16a Als protocol: Wat behelst protocol?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen

16 b welk middel wordt als routine voor thromboseprofylaxe gebruikt? Alleen voor heelkunde of idem bij elke "gewone" operatie?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen

Score	Onvoldoende	Matig	Voldoende	Goed
<b>5. Tromboseprofylaxe</b>	Gesprekspartners zijn niet op de hoogte of er zijn geen eenduidige afspraken.	Er zijn eenduidige mondelinge of schriftelijke afspraken, maar niet iedereen is op de hoogte van deze afspraken.	Er zijn mondelinge of schriftelijke afspraken en iedereen is op de hoogte van deze afspraken.	Er zijn schriftelijke afspraken, iedereen is op de hoogte en de afspraken worden geëvalueerd.

### Ontvangst op OK

17. Is er een moment van controle voor inleiding met het hele team bij kleine ingrepen (liesbreuk, galblaas, mamma) ('Time-Out-Procedure')?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
er is niets over afgesproken								
er is een vaste procedure met checklist								
er is een eigen procedure beschreven, geen checklist								
er is een Time-Out-Procedure								
anders: .....								

17a Zo ja op vraag 17; wie moeten daarbij aanwezig zijn? (essentieel: is het alleen een anesthesiologisch gebeuren of hoort de operateur erbij?)

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen

Score	Onvoldoende	Matig	Voldoende	Goed
<b>6. Ontvangst op OK</b>	Gesprekspartners zijn niet op de hoogte of er zijn geen eenduidige eisen waar de ontvangst aan moet voldoen.	Er zijn eenduidige mondelinge of schriftelijke afspraken over de eisen waar de ontvangst aan moet voldoen, maar niet iedereen is op de hoogte van deze afspraken.	Er zijn mondelinge of schriftelijke afspraken over de eisen waar de ontvangst aan moet voldoen en iedereen is op de hoogte van deze afspraken.	Er zijn schriftelijke afspraken over de eisen waar de ontvangst aan moet voldoen, iedereen is op de hoogte en de afspraken worden geëvalueerd.

#### Opbouw OK-tafel

18. Is er een lijst of protocol waarin de opbouw (en plaats) van een operatietafel is vastgelegd?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee, nergens								
nee, staat alleen bij de operatiebeschrijving								
ja, alleen voor speciale operaties								
ja, voor elk type operatie								

19. Wie is verantwoordelijk voor de opbouw van de OK-tafel?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
hoofd OK								
hoofd chirurgie;								
hoofd anesthesie;								
chirurg;								
anesthesioloog;								
Andere:.....								

Score	Onvoldoende	Matig	Voldoende	Goed
<b>7. Opbouw OK-tafel</b>	Voor geen enkele operatie is er een beschrijving van de opbouw van de operatietafel.		Er is een standaardopbouw van de operatietafel en een lijst waarin voor bijzondere operaties de opbouw is vastgelegd òf de opbouw staat bij de beschrijving van elke operatie vermeld	Er is een standaardopbouw van de operatietafel en een lijst waarin voor bijzondere operaties de opbouw is vastgelegd of de opbouw staat bij de beschrijving van elke operatie vermeld. De uitvoering wordt periodiek getoetst.

### Positie patiënt op de operatietafel

20. is er een algemene beschrijving voor de veilige positie van de patiënt op de operatietafel?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee								
ja, alleen voor de bekende knelpunten								
ja, alleen een algemene beschrijving (protocol)								

21. Is er een protocol voor speciale liggingen?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee								
ja, voor elk type ligging								
ja voor elk type operatie								

22. wie is verantwoordelijk voor de positie van de patiënt op de operatietafel?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
de operateur								
de anesthesioloog								
beide								
anders: ..								

23. In geval van zenuwletsel als gevolg van een verkeerde positionering, worden deze zenuwletsels gezamenlijk besproken?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee								
ja								

24. Worden complexe positioneringen voorbesproken?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen

Score	Onvoldoende	Matig	Voldoende	Goed
<b>8. Positionering patiënt</b>	er is geen standaard-beschrijving voor de positie van de patiënt op de OK-tafel	Er is een algemene beschrijving voor de positie van patiënten op de operatietafel; alleen voor bijzondere operatie is er geen beschrijving	Er is een (algemeen) protocol voor positionering van operatiepatiënten met omschreven verantwoordelijkheden, en wordt daarnaast bij elk type operatie beschreven	Er is een protocol voor positionering van operatiepatiënten voor elk type operatie met omschreven verantwoordelijkheden; dit wordt periodiek bijgesteld

**Inleiding anesthesie ( ALLEEN VOOR ANESTHESIOLOGIE)**

25. Binnen welke termijn moet een anesthesioloog komen als hij opgeroepen is?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
er zijn geen afspraken								
binnen ..... minuten								
operatie-assistentie geeft aan gereed te zijn								
anders:.....								
nvt (zie 33)								

26. Is afgesproken welke anesthesioloog als vervanger voor de inleiding kan/mag optreden? Kan iedereen elkaar vervangen?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee, elke willekeurige anesthesioloog op de operatieafdeling kan de inleiding doen								
ja, er is een vervanger uit een omschreven groep (groep gekenmerkt door bepaalde deskundigheid)								
ja er is een vaste vervanger								
anders:.....								

27. Is er een standaard voor gebruik van (inleidings-)middelen?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee								
ja, er is een algemeen inleidingsprotocol dat wisselend wordt toegepast								
ja, er is een algemeen protocol dat door iedere anesthesioloog wordt gebruikt								
ja, er is per type anesthesie een protocol dat wisselend wordt gebruikt								
ja, er is per type anesthesie een protocol dat door iedere anesthesioloog wordt gebruikt								
anders: .....								

28. Is er een afspraak hoe spuiten gemarkeerd en klaargelegd moeten worden?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee								
ja, elke spuit wordt met een pen gemarkeerd								
ja, elke spuit wordt met een aparte kleur(-strip) gemarkeerd								
ja, elke spuit wordt met voorgedrukte etiketten met vermelding medicatie gelabeld								
ja, elke spuit krijgt voorgedrukte etiketten met vermelding medicatie en naam patiënt								
anders: .....								

29. Is er een afspraak wanneer spuiten klaargemaakt worden?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee								
ja, mag al tijdens eerdere ingreep (andere patiënt is op operatiekamer)								
ja, mag alleen direct vóór de inleiding								
anders:.....								

Score	Onvoldoende	Matig	Voldoende	Goed
<b>9. Inleiding anesthesiologie</b>	Gesprekspartners zijn niet op de hoogte of er zijn geen eenduidige afspraken.	Er zijn eenduidige mondelinge of schriftelijke afspraken, maar niet iedereen is op de hoogte van deze afspraken.	Er zijn mondelinge of schriftelijke afspraken en iedereen is op de hoogte van deze afspraken.	Er zijn schriftelijke afspraken, iedereen is op de hoogte en de afspraken worden geëvalueerd.

**Vorbereiding operatie (CHIRURG en OPERATIE-ASS)**

30. Zijn er protocollen voor het klaarzetten van de instrumentensets (netten)?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee								
ja, er is een algemeen protocol dat wisselend wordt toegepast								
ja, er is een algemeen protocol dat door iedere operatie-assistent wordt gebruikt								
ja, er is per type operatie een protocol dat wisselend wordt gebruikt								
ja, er is per type operatie een protocol dat door iedere operatie-assistent en bij iedere chirurg wordt gebruikt								
Nee, dat is afhankelijk van de chirurg								
anders: .....								

31. Is er een standaardprocedure voor het klaarzetten van apparatuur (diathermie, zuigerij, videotoren, e.d.)

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee								
ja, dat kan iedereen van het operatieteam doen								
ja, door verschillende medewerkers, met duidelijk omschreven taken en verantwoordelijkheden voor instelling apparatuur								
anders: .....								

32. Wie bepaalt dat de operateur wordt opgeroepen?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
anesthesioloog								
de anesthesiemedewerker								
operatie-assistent (instrumenterende)								
andere:.....								
niet van toepassing (operateur is bij inleiding patiënt al aanwezig)								

Score	Onvoldoende	Matig	Voldoende	Goed
<b>10. Voorbereiding operatie</b>	Gesprekspartners zijn niet op de hoogte of er zijn geen eenduidige afspraken.	Er zijn eenduidige mondelinge of schriftelijke afspraken, maar niet iedereen is op de hoogte van deze afspraken.	Er zijn mondelinge of schriftelijke afspraken en iedereen is op de hoogte van deze afspraken.	Er zijn schriftelijke afspraken, iedereen is op de hoogte en de afspraken worden geëvalueerd.

**Tijdens operatie (ALLEN)**

33. Zijn er afspraken over gebruik telefoons op de operatiekamer?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee								
ja, is alleen aan anesthesioloog toegestaan								
ja, is verboden								
anders: .....								

34. Zijn er afspraken over pauzeren en/of aflossing? (= verlaten operatiekamer tijdens operatie)

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee								
ja, alleen anesthesioloog mag OK in- en uitlopen								
ja, is mogelijk voor niet steriel geklede medewerkers volgens strakke afspraken								
ja, is mogelijk voor niet steriel geklede medewerkers zonder duidelijke afspraken								
ja, is mogelijk voor iedereen, geen nadere afspraken								
anders: .....								

35. Zijn er afspraken gemaakt hoe vaak aflossing tijdens de operatie mag plaatsvinden?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
Geen afspraken gemaakt.								
Mondelinge afspraken.								
Schriftelijke afspraken.								
Schriftelijke afspraken, die tenminste steekproefsgewijs worden gecontroleerd op naleving.								

36. Zijn er afspraken over wat minimaal wordt overgedragen bij wisseling / aflossing?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee								
ja, alleen voor de anesthesiologie								
ja, alleen voor de operatie-assistenten (omloop)								
ja, voor beide groepen volgens protocol								
anders: .....								

37. Worden er altijd gegevens vastgelegd over (gewisselde) personen (medewerkers, anesthesiologen en andere inlopers) tijdens de operatie genoteerd?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
Nee								
ja								

Score	Onvoldoende	Matig	Voldoende	Goed
<b>11. Tijdens operatie</b>	Gesprekspartners zijn niet op de hoogte of er zijn geen eenduidige afspraken.	Er zijn eenduidige mondelinge of schriftelijke afspraken, maar niet iedereen is op de hoogte van deze afspraken.	Er zijn mondelinge of schriftelijke afspraken en iedereen is op de hoogte van deze afspraken.	Er zijn schriftelijke afspraken, iedereen is op de hoogte en de afspraken worden geëvalueerd.

### Einde operatie

38. Zijn er afspraken over welke medewerkers er aanwezig dienen te zijn bij de uitleiding?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
Ja, namelijk: Operateur Anesthesioloog Anesthesiemedewerker Instrumenterende Operatie-assistent Omloop								
Nee								
anders: .....								

39. Is er structureel afstemming (vaste procedure) over post-operatief beleid tussen operateur en anesthesioloog?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
Nee								
ja er is contact tussen anesthesioloog over postop beleid tav vocht en pijnbestrijding, evt mobilisatie								
Er is afstemming over: a. definitieve bevindingen chirurg b. aard uiteindelijke ingreep a. complicaties of tegenlopers b. verloop anesthesie c. postop beleid tav 1. pijn 2. vocht 3. mobilisatie 4. aanvullende controles								

40. Zijn er afspraken over verslaglegging door anesthesioloog / anesthesiemedewerker?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee								
ja, volgens protocol met geautomatiseerde checklist (computer)								
ja, volgens protocol op voorbedrukt formulier (papier)								
anders: .....								

41. Parafeert of accordeert anesthesioloog het voltooide anesthesieverlag?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee								
ja								
anders: .....								

42. Zijn er afspraken over verslaglegging door operateur?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee								
ja, routinematig met een korte samenvatting in dossier en ingesproken verslag								
ja, volgens protocol op voorgedrukt of geautomatiseerd formulier								
anders: .....								

43. Parafeert of accordeert de operateur het eigen verslag in dossier?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee								
ja								
anders: .....								

44. Zijn er afspraken over verslaglegging en herkenbare parafering?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
Nee								
ja, protocollair vastgelegd								

45. is er een vastgestelde overtilprocedure?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee								
ja								

Score	Onvoldoende	Matig	Voldoende	Goed
<b>12. Einde operatie</b>	Gesprekspartners zijn niet op de hoogte of er zijn geen eenduidige afspraken.	Er zijn eenduidige mondelinge of schriftelijke afspraken, maar niet iedereen is op de hoogte van deze afspraken.	Er zijn mondelinge of schriftelijke afspraken en iedereen is op de hoogte van deze afspraken.	Er zijn schriftelijke afspraken, iedereen is op de hoogte en de afspraken worden geëvalueerd.

46. Is de anesthesioloog voor maximaal 2 operatiekamers verantwoordelijk?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
Nee								
Ja								

47. In welke gevallen wordt hiervan afgeweken?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
Spoedgevallen								
Extreme drukte								
Niet								
Anders: .....								

Score	Onvoldoende	Matig	Voldoende	Goed
<b>13. Beschikbaarheid anesthesioloog</b>	Gesprekspartners zijn niet op de hoogte of er zijn geen eenduidige afspraken.	Er zijn eenduidige mondelinge of schriftelijke afspraken, maar niet iedereen is op de hoogte van deze afspraken.	Er zijn mondelinge of schriftelijke afspraken en iedereen is op de hoogte van deze afspraken.	Er zijn schriftelijke afspraken, iedereen is op de hoogte en de afspraken worden geëvalueerd.

## B. Medische hulpmiddelen

48. Zijn er procedures/protocollen over aanschaf, toepassing en reprocessing van medische hulpmiddelen, instrumentarium en apparatuur?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
Nee								
Ja, aanschaf								
Ja, toepassing								
Ja, reprocessing								

49. Zijn er procedures voor leen-instrumentarium, bijzondere disposables en reserveapparatuur?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
Nee								
Ja, aanschaf								
Ja, toepassing								
Ja, reprocessing								

50. Worden alle implantaten met batch en lotnummer vastgelegd in het medisch dossier?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee								
ja								

51. Is er een recall procedure tot op patiënt niveau?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee								
ja								

52. Is er een procedure waarin alle nieuwe medische apparatuur voor gebruik eerst wordt getest op veiligheid en functionaliteit?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
nee								
ja								

53. Hoe is de staat van onderhoud van medische apparatuur (diathermie, anesthesieapp., scopen) herkenbaar?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
Onbekend								
Bekend, maar wordt nooit naar gekeken								
Wordt met enige regelmaat naar gekeken								
Wordt periodiek gecontroleerd op onderhouds-sticker								

Score	Onvoldoende	Matig	Voldoende	Goed
<b>14. Medische hulpmiddelen en apparatuur</b>	Gebruikers hebben geen idee van hun eigen verantwoordelijkheid voor het omgaan met mhm_app.	Gebruikers verwijzen zonder meer naar instrumentele dienst of CSA of de leverancier	Gebruikers zijn op de hoogte van afspraken over onderhoud (hebben minimaal een beeld van frequenties) en sterilisatie en kunnen zodoende het onderscheid maken tussen wat anderen doen en wat zij zelf nog moeten doen.	Voldoende + gebruikers checken app en mhm die zij ter hand nemen op reproduceerbare wijze; zij zijn getraind en hebben gestructureerd (direct of indirect) informatie-uitwisseling met onderhouders, steriliseerders, hygiënisten

### C. Infectiepreventie

54. Wordt bij gasten op de operatiekamer navraag gedaan omtrent infecties en infectieziekten?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
Wordt niet gedaan								
Wordt gedaan								
Wordt gedaan vlgs checklist, vaccinatie status is bekend bij risicovormers								
Wordt gedaan vlgs checklist, vaccinatie status is bekend en de procedure wordt geëvalueerd								

55. Is er een protocol antibiotica-profylaxe?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
Nee								
Ja, maar ouder dan 4 jaar en niet volgens richtlijnen Stichting Werkgroep Antibiotica Beleid (SWAB).								
Ja, maar ouder dan 4 jaar of niet volgens richtlijnen Stichting Werkgroep Antibiotica Beleid (SWAB).								
Ja, niet ouder dan 4 jaar en volgens richtlijnen Stichting Werkgroep Antibiotica Beleid (SWAB).								

Score	Onvoldoende	Matig	Voldoende	Goed
<b>15. Infectiepreventie</b>	Gesprekspartners zijn niet op de hoogte of er zijn geen eenduidige afspraken over dragerschap of antibioticaprofylaxe.	Er zijn eenduidige mondelinge of schriftelijke afspraken, maar niet iedereen is op de hoogte van deze afspraken.	Er zijn mondelinge of schriftelijke afspraken en iedereen is op de hoogte van deze afspraken.	Er zijn schriftelijke afspraken hoe om te gaan met dragerschap van mdw op OK en antibiotica profylaxe protocol is jonger dan 4 jaar volgens SWAB, iedereen is op de hoogte en de afspraken worden geëvalueerd.

#### D. Lucht

56. Is het luchtbeheersplan OK in overeenstemming met het beheersplan mei 2005 (WIP?)?

Antwoord	enquête	Observatie	RvB	Anest.	chirurg	OK	Technici	opmerkingen
Nvt, er is geen luchtbeheersplan								
Nee								
Ja, gedeeltelijk								
Ja								

Score	Onvoldoende	Matig	Voldoende	Goed
<b>16. Lucht</b>	Er is geen luchtbeheersplan	Er is een luchtbeheersplan, maar niet iedereen is hiervan op de hoogte.	Er is een luchtbeheersplan waarvan enkele sleutelmdw op de hoogte zijn men houdt ad hoc in de gaten of de ruimtedrukken nog kloppen.	Voldoende , echter er zijn verantwoordlijken aangewezen om gestructureerd ruimtedrukken te controleren.