

SNF-Projekt «Understanding the drivers of surgical site infection: Investigating and modeling the Swissnoso surveillance data» (Watussi)

Teilstudie «Safety climate and SSI rates» – Anmeldung zur nationalen Erhebung des Sicherheitsklimas beim OP-Personal

Name des Spitals:

Anzahl an der Befragung teilnehmendes
OP-Personal* (geschätzt):

Vertretene Kliniken und Abteilungen:

Ansprechperson: *Vorname, Nachname:*

Funktion:

Strasse, PLZ, Ort:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

*Als OP-Personal gelten Mitarbeitende, die im OP oder OP-Bereich arbeiten wie OP- und Anästhesiepflege, OP-Technik, Lagerungsfachpersonen, Pflege im Aufwachraum, an OP-Transporten beteiligte Mitarbeitende, Anästhesisten/-innen, Chirurgen/-innen und invasiv tätige Ärzte/-innen.

Teilnahmebedingungen

Das Spital

- ist Teilnehmer der Messung der postoperativen Wundinfektionen des ANQ (Swissnoso SSI Surveillance)
- ist für die Durchführung der Befragung des OP-Personals im Spital verantwortlich und hält sich dabei an das im Factsheet zur Watussi Teilstudie «Safety climate and SSI rates» definierte Vorgehen und den Zeitplan; es informiert und instruiert die an der Umfrage beteiligten Mitarbeitenden, verteilt die Fragebögen, motiviert für eine hohe Teilnahme und ist Anlaufstelle bei Rückfragen der Mitarbeitenden während der Erhebung
- berechtigt das Watussi Studienteam, die im Rahmen der Befragung des OP-Personals im Spital erhobenen Daten in anonymisierter Form für wissenschaftliche Publikationen und die Lehre frei zu verwenden

Die Watussi Koordinationsstelle

- stellt dem Spital die gedruckten Fragebögen inkl. vorfrankiertem Rückantwortcouvert in der benötigten Anzahl Exemplare zur Verfügung
- stellt dem Spital die eigenen Daten zur Befragung des OP-Personals zur Verfügung unter Schutz der Nicht-Identifizierbarkeit von Einzelpersonen
- steht bei Fragen zur Befragung zur Verfügung

Ich bestätige hiermit die Teilnahme meines Spitals an der Erhebung des Sicherheitsklimas beim OP-Personal im Rahmen der Watussi Teilstudie «Safety climate and SSI rates».

Ort, Datum

Name, Funktion

Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular bis **spätestens 11. Oktober 2019** an die Watussi Koordinationsstelle: judith.maaq@extern.insel.ch