

Global Network ZELFAUDIT Vragenlijst en Planningsschema

© Global Network Self-Audit Questionnaire and Planning Template (Oktober, 2017), Nederlandse vertaling (25 februari 2018) door Van de Graaf RC¹, Molanus R², Pardoel ZE², M.m.v. Hinneman JC¹, Westerveen JK, Dijkstra GJ², Van der Nagel JE¹, Antonio GG¹ (¹=VNN ²=UMCG ³=Tactus). Voor meer informatie over deze zelfaudit en het Nederlands Netwerk voor Rookvrije Zorgorganisaties: info@verslavingskundenederland.nl.

STANDAARD 1: Bestuur en commitment			ZELFAUDIT				
De zorgorganisatie toont duidelijk en sterk leiderschap bij het systematisch implementeren van een rookvrijbeleid.			0 = nee/niet geïmplementeerd 1 = minder dan 50% geïmplementeerd 2 = meer dan 50% geïmplementeerd 3 = ja/volledig geïmplementeerd				
IMPLEMENTATIE CRITERIA		REFLECTIE Samenvatting van de huidige situatie (Beschrijf a.u.b. de huidige situatie voor elk implementatie criterium. Dit geeft een kader voor uw geplande acties de komende 12 maanden)	0	1	2	3	PRIORITEITEN Vat voor elk criterium de acties samen die voortvloeien uit het auditproces (Die geven een meer gedetailleerd beeld van het planningsproces)
1.1 De zorgorganisatie heeft duidelijke beleidsdocumenten voor de implementatie van de Global Standaarden.	1.1.1 De beleidsdocumenten van de zorgorganisatie laten commitment zien om alle Global Standaarden te implementeren.		☐	☐	☐	☐	
1.2 De zorgorganisatie verbiedt iedere vorm van sponsoring en subsidiëring door de tabaksindustrie, en ook de verkoop van hun producten en verwante apparaten/e-sigaretten.	1.2.1 De zorgorganisatie verbiedt iedere vorm van sponsoring en subsidiëring door de tabaksindustrie.		☐	☐	☐	☐	
	1.2.2 De zorgorganisatie verbiedt de verkoop van tabaksproducten en verwante apparaten/e-sigaretten.		☐	☐	☐	☐	
1.3 De zorgorganisatie legt voor alle aspecten van het beleid de verantwoordelijkheid binnen alle geledingen van de organisatie duidelijk neer.	1.3.1 Een senior manager is verantwoordelijk voor de implementatie van het rookvrijbeleid.		☐	☐	☐	☐	
	1.3.2 Verantwoordelijkheid is toegewezen aan alle geledingen van de organisatie en voor alle aspecten van de implementatie van het beleid.		☐	☐	☐	☐	
1.4 De arbeidscontracten van de zorgorganisatie (inclusief onderaannemerscontracten en contracten met andere organisaties die binnen de	1.4.1 Arbeidsovereenkomsten verplichten medewerkers zich te committeren aan het rookvrijbeleid van de organisatie.		☐	☐	☐	☐	

Global Network ZELFAUDIT Vragenlijst en Planningsschema

© Global Network Self-Audit Questionnaire and Planning Template (October, 2017), Nederlandse vertaling (February 20th, 2018) door Van de Graaf RC (VNN), Molanus R (UMCG), Pardoel Z (UMCG). M.m.v. Dijkstra G (UMCG), Van der Nagel J (Tactus), Anthonio GG (VNN). Voor meer informatie over deze zelfaudit en het Nederlands Netwerk voor Rookvrije Zorgorganisaties: info@verslavingskundenederland.nl.

STANDAARD 1: Bestuur en commitment				ZELFAUDIT				
De zorgorganisatie toont duidelijk en sterk leiderschap bij het systematisch implementeren van een rookvrijbeleid.				0 = nee/niet geïmplementeerd 1 = minder dan 50% geïmplementeerd 2 = meer dan 50% geïmplementeerd 3 = ja/volledig geïmplementeerd				
IMPLEMENTATIE CRITERIA			REFLECTIE Samenvatting van de huidige situatie (Beschrijf a.u.b. de huidige situatie voor elk implementatie criterium. Dit geeft een kader voor uw geplande acties de komende 12 maanden)	0	1	2	3	PRIORITEITEN Vat voor elk criterium de acties samen die voortvloeien uit het auditproces (Die geven een meer gedetailleerd beeld van het planningsproces)
zorgorganisatie werken) verplichten commitment van alle medewerkers aan het rookvrijbeleid van de organisatie.	1.4.2	Onderaannemer documenten verplichten hun medewerkers zich te houden aan het rookvrijbeleid van de zorgorganisatie.		☐	☐	☐	☐	
1.5 De zorgorganisatie zoekt relevante vertegenwoordiging om een strategie en een beleidsplan te ontwikkelen en te implementeren die is gebaseerd op de zelfaudit, beleidsmonitoring en de resultaten van evaluatie.	1.5.1	De implementatiestrategie en het beleidsplan worden ontwikkeld en beheerd door een implementatieteam.		☐	☐	☐	☐	
	1.5.2	De implementatiestrategie en het beleidsplan worden jaarlijks geëvalueerd met inachtneming van de resultaten van de zelfaudit, monitoring en de resultaten van evaluatie.		☐	☐	☐	☐	
1.6 De zorgorganisatie kent personeel en financiële middelen toe die nodig zijn voor alle aspecten van de implementatie van het beleid.	1.6.1	Op basis van de strategie en het beleidsplan worden financiële middelen en personeel toegekend.		☐	☐	☐	☐	
Subtotaal score voor Standaard 1: (Maximaal mogelijke score: 30)								

Global Network ZELFAUDIT Vragenlijst en Planningschema

© Global Network Self-Audit Questionnaire and Planning Template (October, 2017), Nederlandse vertaling (February 20th, 2018) door Van de Graaf RC (VNN), Molanus R (UMCG), Pardoel Z (UMCG). M.m.v. Dijkstra G (UMCG), Van der Nagel J (Tactus), Anthonio GG (VNN). Voor meer informatie over deze zelfaudit en het Nederlands Netwerk voor Rookvrije Zorgorganisaties: info@verslavingskudenederland.nl.

STANDAARD 2: Communicatie		ZELFAUDIT				
De zorgorganisatie heeft een uitgebreide communicatiestrategie ter ondersteuning van de bewustwording en implementatie van het rookvrijbeleid en het stoppen met roken begeleidingsaanbod.		0 = nee/niet geïmplementeerd 1 = minder dan 50% geïmplementeerd 2 = meer dan 50% geïmplementeerd 3 = ja/volledig geïmplementeerd				
IMPLEMENTATIE CRITERIA		REFLECTIE				PRIORITEITEN
		Samenvatting van de huidige situatie <i>(Beschrijf a.u.b. de huidige situatie voor elk implementatie criterium. Dit geeft een kader voor uw geplande acties de komende 12 maanden)</i>				Vat voor elk criterium de acties samen die voortvloeien uit het auditproces <i>(Die geven een meer gedetailleerd beeld van het planningsproces)</i>
0	1	2	3			
2.1 Interactieve en gepersonaliseerde media worden gebruikt om het rookvrijbeleid van de organisatie en de beschikbaarheid van stoppen met roken begeleiding te communiceren naar alle medewerkers en onderaannemers, voorafgaande aan en tijdens het dienstverband.	2.1.1 Alle medewerkers en onderaannemers zijn geïnformeerd over het rookvrijbeleid van de zorgorganisatie en de beschikbare begeleiding bij het stoppen met roken.					
2.2 Interactieve en gepersonaliseerde media worden gebruikt om het rookvrijbeleid van de organisatie en de beschikbaarheid van stoppen met roken begeleiding te communiceren met alle patiënten, voorafgaande aan of tijdens de opname.	2.2.1 Alle patiënten zijn geïnformeerd over het rookvrijbeleid van de zorgorganisatie en beschikbare begeleiding bij het stoppen met roken.					
2.3 Interactieve en gepersonaliseerde media worden gebruikt om het rookvrijbeleid van de organisatie en de beschikbaarheid van stoppen met roken begeleiding te communiceren naar specifieke doelgroepen.	2.3.1 De maatschappelijke omgeving van de zorgorganisatie, inclusief specifieke doelgroepen, is geïnformeerd over het rookvrijbeleid van de zorgorganisatie en beschikbare begeleiding bij het stoppen met roken.					
Subtotaal score voor Standaard 2:						

(Maximaal mogelijke score: 9)

Global Network ZELFAUDIT Vragenlijst en Planningschema

© Global Network Self-Audit Questionnaire and Planning Template (October, 2017), Nederlandse vertaling (February 20th, 2018) door Van de Graaf RC (VNN), Molanus R (UMCG), Pardoel Z (UMCG). M.m.v. Dijkstra G (UMCG), Van der Nagel J (Tactus), Antonio GG (VNN). Voor meer informatie over deze zelfaudit en het Nederlands Netwerk voor Rookvrije Zorgorganisaties: info@verslavingskundenederland.nl.

STANDAARD 3: Opleiding en training			ZELFAUDIT				PRIORITEITEN
De zorgorganisatie zorgt voor passende opleiding en training van klinische en niet-klinische medewerkers.			0 = nee/niet geïmplementeerd 1 = minder dan 50% geïmplementeerd 2 = meer dan 50% geïmplementeerd 3 = ja/volledig geïmplementeerd				
IMPLEMENTATIE CRITERIA	REFLECTIE		0	1	2	3	
	Samenvatting van de huidige situatie (Beschrijf a.u.b. de huidige situatie voor elk implementatie criterium. Dit geeft een kader voor uw geplande acties de komende 12 maanden)						Vat voor elk criterium de acties samen die voortvloeien uit het auditproces (Die geven een meer gedetailleerd beeld van het planningsproces)
3.1 Beleidsbriefings en –instructie zijn verplicht voor alle medewerkers, ook voor managers.	3.1.1 Alle medewerkers, ook managers, nemen deel aan beleidsbriefings en –instructiebijeenkomsten.		☐	☐	☐	☐	
3.2 De zorgorganisatie zorgt ervoor dat alle medewerkers weten hoe ze gebruikers van tabak en verwante apparaten/e-sigaretten, ook bezoekers, moeten aanspreken om ze te informeren over het rookvrijbeleid en mogelijk hulp bij het stoppen met roken.	3.2.1 Alle medewerkers zijn getraind in het aanspreken van gebruikers van tabak en verwante apparaten/e-sigaretten over het rookvrijbeleid van de organisatie en mogelijke hulp bij het stoppen met roken.		☐	☐	☐	☐	
3.3 Alle klinische medewerkers zijn getraind in het geven van een kort advies en het leveren van de beste zorg voor tabaksverslaving overeenkomstig de onderzochte best-practice.	3.3.1 Alle klinische medewerkers zijn getraind in het geven van een kort advies om gebruikers van tabak en verwante apparaten/e-sigaretten te motiveren om ermee te stoppen.		☐	☐	☐	☐	
3.4 Een kernteam van klinische medewerkers is getraind in technieken om te motiveren om te stoppen met roken overeenkomstig de onderzochte best-practice.	3.4.1 Een kernteam van klinische medewerkers is getraind in technieken om te motiveren om te stoppen met roken overeenkomstig de onderzochte best-practice.		☐	☐	☐	☐	
Subtotaal score voor Standaard 3:							

(Maximaal mogelijke score: 12)

Global Network ZELFAUDIT Vragenlijst en Planningsschema

© Global Network Self-Audit Questionnaire and Planning Template (October, 2017), Nederlandse vertaling (February 20th, 2018) door Van de Graaf RC (VNN), Molanus R (UMCG), Pardoel Z (UMCG), M.m.v. Dijkstra G (UMCG), Van der Nagel J (Tactus), Anthonio GG (VNN). Voor meer informatie over deze zelfaudit en het Nederlands Netwerk voor Rookvrije Zorgorganisaties: info@verslavingskundenederland.nl.

STANDAARD 4: Identificatie, diagnostiek en stoppen-met-roken begeleiding			ZELFAUDIT				
De zorgorganisatie identificeert alle tabaksgebruikers en levert passende zorg overeenkomstig internationale best-practice en nationale standaarden.			0 = <i>nee/niet geïmplementeerd</i> 1 = <i>minder dan 50% geïmplementeerd</i> 2 = <i>meer dan 50% geïmplementeerd</i> 3 = <i>ja/volledig geïmplementeerd</i>				
IMPLEMENTATIE CRITERIA		REFLECTIE Samenvatting van de huidige situatie <i>(Beschrijf a.u.b. de huidige situatie voor elk implementatie criterium. Dit geeft een kader voor uw geplande acties de komende 12 maanden)</i>	0	1	2	3	PRIORITEITEN Vat voor elk criterium de acties samen die voortvloeien uit het auditproces <i>(Die geven een meer gedetailleerd beeld van het planningsproces)</i>
4.1 De zorgorganisatie heeft een systematische procedure opgesteld om tabaksverslaving van patiënten (inclusief gebruikers van verwante apparaten/e-sigaretten) te identificeren, diagnosticeren en documenteren.	4.1.1 Alle gebruikers van tabak en verwante apparaten/e-sigaretten worden systematisch geïdentificeerd, hun tabaksverslaving wordt gediagnosticeerd en gedocumenteerd.		☐	☐	☐	☐	
4.2 De zorgorganisatie heeft een systematische procedure opgesteld om alle patiënten (inclusief pasgeborenen, kinderen en zwangere vrouwen) die zijn blootgesteld aan tabaksrook/e-sigaret damp te identificeren en documenteren.	4.2.1 Alle patiënten die zijn blootgesteld aan tabaksrook/e-sigaret damp worden geïdentificeerd en gedocumenteerd.		☐	☐	☐	☐	
4.3 Informatie over het risico van tabaksconsumptie (inclusief verwante apparaten/e-sigaretten) en stoppen met roken methoden is breed beschikbaar voor alle patiënten.	4.3.1 Informatie over het risico van tabaksconsumptie (inclusief verwante apparaten/e-sigaretten) en stoppen met roken methoden is breed beschikbaar voor alle patiënten.		☐	☐	☐	☐	
4.4 Alle geïdentificeerd gebruikers van tabak en verwante apparaten/e-sigaretten ontvangen een kort stopadvies overeenkomstig de onderzochte best-practice.	4.4.1 Alle gebruikers van tabak en verwante apparaten/e-sigaretten ontvangen een kort stopadvies overeenkomstig de onderzochte best-practice.		☐	☐	☐	☐	
	4.4.2 Alle interventies om gebruikers van tabak te motiveren om te stoppen worden gedocumenteerd in het dossier.		☐	☐	☐	☐	

Global Network ZELFAUDIT Vragenlijst en Planningsschema

© Global Network Self-Audit Questionnaire and Planning Template (October, 2017), Nederlandse vertaling (February 20th, 2018) door Van de Graaf RC (VNN), Molanus R (UMCG), Pardoel Z (UMCG). M.m.v. Dijkstra G (UMCG), Van der Nagel J (Tactus), Anthonio GG (VNN). Voor meer informatie over deze zelfaudit en het Nederlands Netwerk voor Rookvrije Zorgorganisaties: info@verslavingskundenederland.nl.

STANDAARD 4: Identificatie, diagnostiek en stoppen-met-roken begeleiding			ZELFAUDIT				
De zorgorganisatie identificeert alle tabaksgebruikers en levert passende zorg overeenkomstig internationale best-practice en nationale standaarden.			0 = <i>nee/niet geïmplementeerd</i> 1 = <i>minder dan 50% geïmplementeerd</i> 2 = <i>meer dan 50% geïmplementeerd</i> 3 = <i>ja/volledig geïmplementeerd</i>				
IMPLEMENTATIE CRITERIA		REFLECTIE Samenvatting van de huidige situatie (Beschrijf a.u.b. de huidige situatie voor elk implementatie criterium. Dit geeft een kader voor uw geplande acties de komende 12 maanden)	0	1	2	3	PRIORITEITEN Vat voor elk criterium de acties samen die voortvloeien uit het auditproces (Die geven een meer gedetailleerd beeld van het planningsproces)
4.5	Het behandelplan identificeert en komt tegemoet aan de behoeften van de gebruiker van tabak of verwante apparaten/e-sigaretten en hen die zijn blootgesteld aan tabaksrook/e-sigaret damp.	4.5.1 Van gebruikers van tabak of verwante apparaten/e-sigaretten en van hen die zijn blootgesteld aan tabaksrook/e-sigaret damp zijn de behoeften geïdentificeerd en opgenomen in het behandelplan.	☐	☐	☐	☐	
4.6	De zorgorganisatie heeft stoppen met roken begeleiding of een verwijssysteem naar een organisatie die voorziet in de behandeling van tabaksverslaving overeenkomstig de onderzochte best-practice.	4.6.1 Alle gebruikers van tabak en verwante apparaten/e-sigaretten hebben toegang tot stoppen met roken begeleiding dat behandeling biedt overeenkomstig de onderzochte best-practice.	☐	☐	☐	☐	
4.7	De stoppen met roken begeleiding houdt rekening met de behandelvereisten van verschillende patiëntengroepen (o.a. zwangerschap, preoperatief, psychische stoornissen, verstandelijke handicap) overeenkomstig de onderzochte best-practice.	4.7.1 De stoppen met roken begeleiding houdt rekening met de behoeften van verschillende patiëntengroepen door middel van specifieke richtlijnen of protocollen overeenkomstig de onderzochte best-practice.	☐	☐	☐	☐	
4.8	Farmacologische ondersteuning is beschikbaar voor het behandelen van tabaksverslaving overeenkomstig de onderzochte best practice.	4.8.1 Farmacologische ondersteuning is beschikbaar voor tabaksgebruikers overeenkomstig de onderzochte best practice.	☐	☐	☐	☐	
4.9	De stoppen met roken begeleiding van de organisatie heeft voor patiënten die hiervan gebruik hebben gemaakt een follow-up procedure overeenkomstig met de onderzochte best-practice.	4.9.1 De stoppen met roken begeleiding heeft voor patiënten die hiervan gebruik hebben gemaakt een follow-up procedure overeenkomstig met de onderzochte best-practice.	☐	☐	☐	☐	
Subtotaal score voor Standaard 4:							(Maximaal mogelijke score: 30)

Global Network ZELFAUDIT Vragenlijst en Planningsschema

© Global Network Self-Audit Questionnaire and Planning Template (October, 2017), Nederlandse vertaling (February 20th, 2018) door Van de Graaf RC (VNN), Molanus R (UMCG), Pardoel Z (UMCG), M.m.v. Dijkstra G (UMCG), Van der Nagel J (Tactus), Anthonio GG (VNN). Voor meer informatie over deze zelfaudit en het Nederlands Netwerk voor Rookvrije Zorgorganisaties: info@verslavingskundenederland.nl.

STANDAARD 5: Rookvrije omgeving			ZELFAUDIT				
De zorgorganisatie heeft strategieën om het terrein rookvrij te maken.			0 = nee/niet geïmplementeerd 1 = minder dan 50% geïmplementeerd 2 = meer dan 50% geïmplementeerd 3 = ja/volledig geïmplementeerd				
IMPLEMENTATIE CRITERIA		REFLECTIE Samenvatting van de huidige situatie (Beschrijf a.u.b. de huidige situatie voor elk implementatie criterium. Dit geeft een kader voor uw geplande acties de komende 12 maanden)	0	1	2	3	PRIORITEITEN Vat voor elk criterium de acties samen die voortvloeien uit het auditproces (Die geven een meer gedetailleerd beeld van het planningsproces)
5.1 De gebouwen van de zorgorganisatie zijn helemaal rookvrij (inclusief aan tabak verwante apparaten en e-sigaretten).	5.1.1 Alle gebouwen van de zorgorganisatie zijn helemaal rookvrij (inclusief aan tabak verwante apparaten en e-sigaretten).		☐	☐	☐	☐	
5.2 Het terrein en de transportsystemen van de zorgorganisatie zijn volledig rookvrij (inclusief aan tabak verwante apparaten en e-sigaretten).	5.2.1 Het terrein en de transportsystemen van de zorgorganisatie zijn volledig rookvrij (inclusief aan tabak verwante apparaten en e-sigaretten).		☐	☐	☐	☐	
5.3 De zorgorganisatie heeft duidelijke en ondubbelzinnige borden die aangeven welke producten waar op het terrein en in de gebouwen verboden zijn.	5.3.1 Op borden staat duidelijk aangegeven welke producten waar op het terrein en in de gebouwen verboden zijn.		☐	☐	☐	☐	
5.4 De zorgorganisatie verbiedt het verkopen, distribueren en adverteren van tabakswaaren en verwante apparaten/e-sigaretten binnen de gehele organisatie.	5.4.1 Binnen de organisatie worden tabak en verwante apparaten/e-sigaretten niet verkocht en gedistribueerd en er wordt geen reclame voor gemaakt.		☐	☐	☐	☐	
5.5 De zorgorganisatie heeft een procedure om ervoor te zorgen dat binnen de grenzen van het rookvrije terrein alle patiënten, medewerkers en bezoekers nooit worden blootgesteld aan meerooken/e-sigaret dampen.	5.5.1 Er is een procedure om meerooken/inhaleren van e-sigaret damp te registreren en te voorkomen.		☐	☐	☐	☐	

Global Network ZELFAUDIT Vragenlijst en Planningsschema

© Global Network Self-Audit Questionnaire and Planning Template (October, 2017), Nederlandse vertaling (February 20th, 2018) door Van de Graaf RC (VNN), Molanus R (UMCG), Pardoel Z (UMCG). M.m.v. Dijkstra G (UMCG), Van der Nagel J (Tactus), Antonio GG (VNN). Voor meer informatie over deze zelfaudit en het Nederlands Netwerk voor Rookvrije Zorgorganisaties: info@verslavingskundenederland.nl.

STANDAARD 5: Rookvrije omgeving			ZELFAUDIT				
De zorgorganisatie heeft strategieën om het terrein rookvrij te maken.			0 = nee/niet geïmplementeerd 1 = minder dan 50% geïmplementeerd 2 = meer dan 50% geïmplementeerd 3 = ja/ volledig geïmplementeerd				
IMPLEMENTATIE CRITERIA		REFLECTIE Samenvatting van de huidige situatie (Beschrijf a.u.b. de huidige situatie voor elk implementatie criterium. Dit geeft een kader voor uw geplande acties de komende 12 maanden)	0	1	2	3	PRIORITEITEN Vat voor elk criterium de acties samen die voortvloeien uit het auditproces (Die geven een meer gedetailleerd beeld van het planningsproces)
5.6	Uitzonderlijke gevallen van tabaksgebruik door patiënten worden gemanaged aan de hand van een procedure dat past bij het de-normaliseren van tabak.	5.6.1 Alle uitzonderlijke situaties worden gemanaged aan de hand van een procedure dat in lijn is met het de-normaliseren van tabaksconsumptie.	☐	☐	☐	☐	
5.7	De zorgorganisatie heeft een procedure voor het documenteren en managen van iedere beleidsovertreding, inclusief blootstelling van medewerkers, patiënten en bezoekers aan meerooken/e-sigaret damp.	5.7.1 Een procedure is aanwezig om alle incidenten te registreren en om alle beleidsovertredingen te managen.	☐	☐	☐	☐	
Subtotaal score voor Standaard 5: (Maximaal mogelijke score: 21)							

Global Network ZELFAUDIT Vragenlijst en Planningsschema

© Global Network Self-Audit Questionnaire and Planning Template (October, 2017), Nederlandse vertaling (February 20th, 2018) door Van de Graaf RC (VNN), Molanus R (UMCG), Pardoel Z (UMCG). M.m.v. Dijkstra G (UMCG), Van der Nagel J (Tactus), Antonio GG (VNN). Voor meer informatie over deze zelfaudit en het Nederlands Netwerk voor Rookvrije Zorgorganisaties: info@verslavingskundenederland.nl.

STANDAARD 6: Gezonde werkplek		ZELFAUDIT					
De zorgorganisatie heeft personeelsbeleid dat en ondersteuningsprogramma's die de gezondheid van allen die werken binnen de organisatie beschermen en bevorderen.		0 = nee/niet geïmplementeerd 1 = minder dan 50% geïmplementeerd 2 = meer dan 50% geïmplementeerd 3 = ja/volledig geïmplementeerd					
IMPLEMENTATIE CRITERIA		REFLECTIE Samenvatting van de huidige situatie (Beschrijf a.u.b. de huidige situatie voor elk implementatie criterium. Dit geeft een kader voor uw geplande acties de komende 12 maanden)	0	1	2	3	PRIORITEITEN Vat voor elk criterium de acties samen die voortvloeien uit het auditproces (Die geven een meer gedetailleerd beeld van het planningsproces)
6.1 De zorgorganisatie heeft een uitgebreid programma om een gezonde werkplek te bevorderen.	6.1.1 De zorgorganisatie heeft een uitgebreid programma om een gezonde werkplek te bevorderen.		☐	☐	☐	☐	
6.2 De zorgorganisatie legt in haar beleid de nadruk op de proactieve rol en voorbeeldfunctie van medewerkers bij de implementatie en ondersteuning van het rookvrijbeleid op de werkplek.	6.2.1 Het beleid van de zorgorganisatie benadrukt de proactieve rol en voorbeeldfunctie van medewerkers bij de implementatie en ondersteuning van het rookvrijbeleid op de werkplek.		☐	☐	☐	☐	
6.3 De zorgorganisatie heeft een procedure om de gezondheidsstatus van medewerkers (inclusief gebruik van tabak en verwante apparaten/e-sigaretten) te identificeren en registreren; en biedt passende hulp, ondersteuning en behandeling aan waar nodig.	6.3.1 Er is een procedure aanwezig om gebruikers van tabak en verwante apparaten/e-sigaretten te identificeren en te motiveren om te stoppen met roken.		☐	☐	☐	☐	
6.4 De zorgorganisatie heeft stoppen met roken begeleiding of direct toegang tot stoppen met roken begeleiding met als doel om medewerkers te helpen te	6.4.1 Medewerkers hebben toegang tot stoppen met roken begeleiding.		☐	☐	☐	☐	

Global Network ZELFAUDIT Vragenlijst en Planningschema

© Global Network Self-Audit Questionnaire and Planning Template (October, 2017), Nederlandse vertaling (February 20th, 2018) door Van de Graaf RC (VNN), Molanus R (UMCG), Pardoel Z (UMCG), M.m.v. Dijkstra G (UMCG), Van der Nagel J (Tactus), Antonio GG (VNN). Voor meer informatie over deze zelfaudit en het Nederlands Netwerk voor Rookvrije Zorgorganisaties: info@verslavingskundenederland.nl.

STANDAARD 6: Gezonde werkplek			ZELFAUDIT				
De zorgorganisatie heeft personeelsbeleid dat en ondersteuningsprogramma's die de gezondheid van allen die werken binnen de organisatie beschermen en bevorderen.			0 = nee/niet geïmplementeerd 1 = minder dan 50% geïmplementeerd 2 = meer dan 50% geïmplementeerd 3 = ja/volledig geïmplementeerd				
IMPLEMENTATIE CRITERIA		REFLECTIE Samenvatting van de huidige situatie (Beschrijf a.u.b. de huidige situatie voor elk implementatie criterium. Dit geeft een kader voor uw geplande acties de komende 12 maanden)	0	1	2	3	PRIORITEITEN Vat voor elk criterium de acties samen die voortvloeien uit het auditproces (Die geven een meer gedetailleerd beeld van het planningsproces)
stoppen.							
6.5 De zorgorganisatie heeft een duidelijke procedure binnen bestaande disciplinaire maatregelen voor het omgaan met niet-naleving van het beleid door medewerkers.	6.5.1 Niet-naleving van het beleid door medewerkers wordt afgehandeld binnen de bestaande disciplinaire maatregelen.		☐	☐	☐	☐	
Subtotaal score voor Standaard 6: (Maximaal mogelijke score: 15)							

Global Network ZELFAUDIT Vragenlijst en Planningsschema

© Global Network Self-Audit Questionnaire and Planning Template (October, 2017), Nederlandse vertaling (February 20th, 2018) door Van de Graaf RC (VNN), Molanus R (UMCG), Pardoel Z (UMCG), M.m.v. Dijkstra G (UMCG), Van der Nagel J (Tactus), Anthonio GG (VNN). Voor meer informatie over deze zelfaudit en het Nederlands Netwerk voor Rookvrije Zorgorganisaties: info@verslavingskundenederland.nl.

STANDAARD 7: Maatschappelijke betrokkenheid			ZELFAUDIT				
De zorgorganisatie draagt bij en bevordert tabaksontmoediging/preventie in de lokale gemeenschap volgens het WHO FCTC verdrag en/of het nationale volksgezondheidsbeleid.			0 = <i>nee/niet geïmplementeerd</i> 1 = <i>minder dan 50% geïmplementeerd</i> 2 = <i>meer dan 50% geïmplementeerd</i> 3 = <i>ja/volledig geïmplementeerd</i>				
IMPLEMENTATIE CRITERIA		REFLECTIE Samenvatting van de huidige situatie (Beschrijf a.u.b. de huidige situatie voor elk implementatie criterium. Dit geeft een kader voor uw geplande acties de komende 12 maanden)	0	1	2	3	PRIORITEITEN Vat voor elk criterium de acties samen die voortvloeien uit het auditproces (Die geven een meer gedetailleerd beeld van het planningsproces)
7.1 De zorgorganisatie werkt samen met maatschappelijke partners en andere organisaties aan het promoten van en draagt bij aan nationale en internationale rookvrije activiteiten.	7.1.1 De zorgorganisatie werkt samen met maatschappelijke partners en andere organisaties aan het promoten van en draagt bij aan nationale en internationale rookvrije activiteiten.		☐	☐	☐	☐	
7.2 De zorgorganisatie werkt samen met maatschappelijke partners aan het stimuleren en ondersteunen van gebruikers van tabak en verwante apparaten/e-sigaretten om hiermee te stoppen; daarbij rekening houdend met de behoefte van specifieke doelgroepen.	7.2.1 De zorgorganisatie werkt samen met maatschappelijke partners aan het stimuleren en ondersteunen van gebruikers van tabak en verwante apparaten/e-sigaretten om hiermee te stoppen.		☐	☐	☐	☐	
	7.2.2 De zorgorganisatie werkt samen met maatschappelijke partners om te voorzien in de behoefte van specifieke doelgroepen.		☐	☐	☐	☐	
7.3 De zorgorganisatie deelt de best practice om anderen te steunen bij het ontwikkelen en implementeren van een rookvrijbeleid.	7.3.1 De zorgorganisatie deelt de best practice bij het ontwikkelen en implementeren van een rookvrijbeleid.		☐	☐	☐	☐	
Subtotaal score voor Standaard 7: (Maximaal mogelijke score: 12)							

Global Network ZELFAUDIT Vragenlijst en Planningsschema

© Global Network Self-Audit Questionnaire and Planning Template (October, 2017), Nederlandse vertaling (February 20th, 2018) door Van de Graaf RC (VNN), Molanus R (UMCG), Pardoel Z (UMCG). M.m.v. Dijkstra G (UMCG), Van der Nagel J (Tactus), Anthonio GG (VNN). Voor meer informatie over deze zelfaudit en het Nederlands Netwerk voor Rookvrije Zorgorganisaties: info@verslavingskundenederland.nl.

STANDAARD 8: Monitoring en evaluatie			ZELFAUDIT				
De zorgorganisatie monitort en evalueert regelmatig de implementatie van alle Global Criteria.			0 = <i>nee/niet geïmplementeerd</i> 1 = <i>minder dan 50% geïmplementeerd</i> 2 = <i>meer dan 50% geïmplementeerd</i> 3 = <i>ja/volledig geïmplementeerd</i>				
IMPLEMENTATIE CRITERIA		REFLECTIE Samenvatting van de huidige situatie (Beschrijf a.u.b. de huidige situatie voor elk implementatie criterium. Dit geeft een kader voor uw geplande acties de komende 12 maanden)	0	1	2	3	PRIORITEITEN Vat voor elk criterium de acties samen die voortvloeien uit het auditproces (Die geven een meer gedetailleerd beeld van het planningsproces)
8.1 De zorgorganisatie heeft interne en externe evaluatieprocedures om de implementatie van alle standaarden te monitoren en houdt rekening met de feedback van medewerkers en patiënten.	8.1.1 Er is een intern proces om tenminste eenmaal per jaar de implementatie van de standaarden te evalueren.		☐	☐	☐	☐	
	8.1.2 Het evaluatieproces houdt rekening met de feedback van patiënten en medewerkers.		☐	☐	☐	☐	
	8.1.3 De zorgorganisatie participeert in externe evaluatieactiviteiten.		☐	☐	☐	☐	
8.2 De zorgorganisatie heeft procedures om kerndata te verzamelen, inclusief de resultaten van de zelfaudit, voor het jaarlijkse beleidsplan en voor kwaliteitsverbetering.	8.2.1 Er zijn procedures voor dataverzameling, inclusief de zelfaudit, om de implementatie van het rookvrijbeleid te monitoren.		☐	☐	☐	☐	
	8.2.2 De verzamelde data worden gebruikt om de implementatie en het jaarlijkse beleidsplan te verbeteren.		☐	☐	☐	☐	
Subtotaal score for Standaard 8: (Maximaal mogelijke score: 15)							
TOTAALSCORE: / 144 (Maximaal mogelijke score: 144)							