



Algemene Vragenlijst voor het prevalentieonderzoek

Algemene gegevens locatie

Naam zorggroep: _____

Naam Locatie deelnemend verpleeghuis: _____

Capaciteitsgegevens

Totaal aantal bedden (volgens productieafspraken) in het verpleeghuis: ____

Totaal aantal bewonerskamers in het verpleeghuis: ____

Hoeveel daarvan zijn beschikbaar voor psychogeriatric? ____

Hoeveel daarvan zijn beschikbaar voor revalidatie? ____

Hoeveel daarvan zijn beschikbaar voor somatiek? ____

Hoeveel daarvan zijn beschikbaar voor eerste lijnszorg? ____

Is er uitwisseling van personeel binnen de locatie:

- Ja (1)
- Ja, maar incidenteel (2)
- Ja, regelmatig (3)
- Nee (4)

Wat voor kleding wordt door het verzorgend/verplegend personeel gedragen:

- Dienstkleding van het huis (1)
- Eigen kleding (2)
- Combinatie van dienstkleding en eigen kleding (3)

Infectiepreventiebeleid

Heeft uw verpleeghuis een infectiepreventiecommissie?

- Ja (1)
- Nee (2)

Hoe vaak is de infectiecommissie afgelopen kalenderjaar bij elkaar gekomen? ____

Heeft het verpleeghuis een eigen deskundige infectiepreventie in dienst:

- Ja (1)
- Nee (2)

Voor hoeveel uur per week: ____

Is er een aandachtsvelder infectiepreventie beschikbaar voor uw verpleeghuis:

- Ja (1)
- Nee (2)

Welke testen gebruikt u bij bewoners met klachten of verschijnselen, die door een UWI veroorzaakt kunnen zijn (Meerdere antwoorden mogelijk):

- Leukotest
- Nitriettest
- Dipslide
- Kweek
- Anders namelijk _____

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

T 030 274 91 11
F 030 274 29 71
info@rivm.nl

Auteur
SNIV

T 030 274 2445

- Andere test(en)

Antibiotica beleid

Heeft het verpleeghuis een antibiotica- of geneesmiddelencommissie:

- Ja (1)
- Nee (2)

Heeft het verpleeghuis een antibioticumformularium zo ja gebaseerd op richtlijnen van:

- Ja (1)
- Nee (2)

Indien ja beantwoordt, richtlijnen van:

- SWAB(1)
- NHG (2)
- Ziekenhuis (2)
- Anders

Mondzorg

Wordt er in het verpleeghuis professionele mondzorg verleend door een mondhygiënist of tandarts:

- Ja (1)
- Nee (2)

Samenwerkingsverbanden

Naam medisch Microbiologisch Laboratorium (MML) voor diagnostiek:

In het werkgebied van welke GGD staat deze locatie: _____

Automatisering

Gebruikt u een elektronisch systeem voor de registratie van patiëntgegevens:

- Ja (1)
- Nee (2)

Wat is de naam van de leverancier: _____

Wat is de naam van dit systeem: _____