**Algemene gegevens locatie**

Naam Zorggroep / Instelling: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam Locatie / Verpleeghuis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Capaciteitsgegevens**

Totaal aantal bewonerskamers in het verpleeghuis: \_\_\_\_\_\_\_

Totaal aantal éénpersoonskamers in het verpleeghuis: \_\_\_\_\_\_\_

Hoeveel éénpersoonskamers hebben een eigen badkamer? \_\_\_\_\_\_\_

Hoeveel éénpersoonskamers hebben een eigen toilet? \_\_\_\_\_\_\_

Totaal aantal bedden in het verpleeghuis: \_\_\_\_\_\_\_

Hoeveel bedden zijn beschikbaar voor psychogeriatrie? \_\_\_\_\_\_\_

Hoeveel bedden zijn beschikbaar voor revalidatie? \_\_\_\_\_\_\_

Hoeveel bedden zijn beschikbaar voor somatiek? \_\_\_\_\_\_\_

Hoeveel bedden zijn beschikbaar voor eerste lijns zorg? \_\_\_\_\_\_\_

**Antibiotica beleid**

Heeft het verpleeghuis een antibiotica- of geneesmiddelencommissie?

O alleen antibioticacommissie O geen van beiden

O alleen geneesmiddelencommissie O beiden

Heeft het verpleeghuis een antibioticumformularium? O nee

O ja

Zo ja, welk antibioticumformularium wordt gevolgd?

O SWAB O NHG O Ziekenhuis O Regionaal O Verenso-richtlijnen

O Anders, namelijk \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Automatisering**

Wat is de naam van uw elektronisch systeem voor de registratie van patiëntgegevens: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wat is de naam van uw elektronisch systeem voor het voorschrijven van medicijnen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_