

Infectiepreventie

Algemeen

Organisatie

Naam locatie (indien van toepassing)

- Sector
- gehandicaptenzorg
 - thuiszorg
 - verpleeghuiszorg
 - overig

- Omvang van de instelling
- 0 - 25 cliënten
 - 25 - 100 cliënten
 - meer dan 100 cliënten

Contactpersoon

Functie

Telefoonnummer

E-mailadres

Organisatie

- Is infectiepreventie opgenomen in de missie/visie van de organisatie? Ja Nee
- Is een infectiepreventiebeleid beschreven? Ja Nee
- Is er een infectiepreventiecommissie (IPC)? Ja Nee
- Is de infectiepreventiecommissie actief, d.w.z. minimaal 4x per jaar vergaderen, opstellen van een jaarplan en maken van een jaarverslag? Ja Nee
- Zijn er Contactpersonen Infectiepreventie (CIP), Aandachtvelders Infectiepreventie en/of Hygiëne Kwaliteitsmedewerkers (HKM'ers) actief in de organisatie? Ja Nee

Ga verder op pagina 2

Worden er audits uitgevoerd waarin naleving van het infectiepreventiebeleid getoetst wordt? Ja Nee

Maakt infectiepreventie deel uit van verbeterplannen? Ja Nee

Is er een antibiotica team actief binnen de organisatie? Ja Nee

Heeft COVID-19 geleid tot verandering in het infectiepreventiebeleid binnen de organisatie? Ja Nee

Eventuele toelichting op de antwoorden:

Protocolen en werkinstructies

Zijn er protocollen op het gebied van infectiepreventie? Ja Nee

Zijn de protocollen toegankelijk voor alle medewerkers, inclusief flexmedewerkers, medewerkers in opleiding, etc.? Ja Nee

Is er een isolatieprotocol voor cliënten met een besmettelijke aandoening? Ja Nee

Is er een werkprogramma voor reiniging en/of desinfectie van ruimten en materialen (wie, wanneer, waarmee)? Ja Nee

Eventuele toelichting op de antwoorden:

Scholing

Is er een inwerkprogramma op het gebied van infectiepreventie voor nieuwe medewerkers? Ja Nee

Vindt scholing op het gebied van infectiepreventie van medewerkers structureel plaats (minimaal 1x /jaar)? Ja Nee

Eventuele toelichting op de antwoorden:

Ga verder op pagina 3

Faciliteiten en materialen

Is er op alle afdelingen of locaties de beschikbaarheid over persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM), minimaal handschoenen, maskers, en isolatieschorten? Ja Nee

Zijn er handhygiëne-faciliteiten beschikbaar (handalcohol, zeep, wastafels, etc.) Ja Nee

Is er een systeem voor verwerking van urine/faeces (bijv. po-spoeler)? Ja Nee

Vindt er controle plaats op de opslag van steriele medische hulpmiddelen (minimaal (1x/ per 3 maanden)? Ja Nee

Is er een Legionella beheersplan? Ja Nee

Eventuele toelichting op de antwoorden:

Algemene opmerkingen

- Hierbij verklaar ik dat de organisatie geen structureel contract heeft met een DI voor een vast aantal uren per week/maand/jaar.
- Door het versturen van dit formulier ga ik ermee akkoord dat Zorgnetwerk GAIN mijn gegevens registreert en zo nodig contact opneemt n.a.v. de ingevulde Quicksan. Daarnaast bevestig ik dat ik voor het verzilveren van de voucher de door mij getekende afrondende rapportage van de DI, tezamen met de factuur van de DI opstuur naar Zorgnetwerk GAIN.

Bewaar dit ingevulde formulier op je computer en mail dit bestand naar secretariaat@zorgnetwerk-gain.nl.