

Naam en voorletters (gast) _____ m/v

Woonadres _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoonnummer _____ Geboortedatum _____

E-mail _____

Naam verpleeghuis/zorgcentrum _____

Naam contactpersoon (Afdeling) _____

Telefoonnummer _____

E-mail _____

hetvakantiebureau.nl

VAKANTIES
MET AANDACHT

RESERVERINGSFORMULIER GASTEN

(per persoon één formulier invullen)

Ik meld mij aan voor

De Werelt, Lunteren

- Vakanties voor ouderen
- Vakanties met zorg
- Gasten tot 65 jaar
- Mantelzorgers met partner tot 70 jaar
- Vakanties voor (echt)paren met thuiswonende dementerende partner

F.D. Roosevelthuis, Doorn

- Vakanties voor ouderen/vakanties met zorg
- Gasten tot 65 jaar
- Creatieve week
- Muziekweek

Dennenheul, Ermelo

- Gasten met een visuele beperking
- Vakanties voor ouderen
- Vakanties voor (echt)paren met thuiswonende dementerende partner

Gaasterland, Rijs

- Vakanties voor ouderen

Het Bosgoed, Lunteren

- Vakanties voor ouderen/vakanties met zorg

Imminkhoeve, Lemele

- Vakanties voor ouderen/vakanties met zorg

Vaarvakantie Prins Willem Alexander

- Vakanties voor ouderen/vakanties met zorg

week 1

voorkeurdatum alternatief

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

voorkeurdatum alternatief

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

voorkeurdatum alternatief

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

voorkeurdatum alternatief

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

voorkeurdatum alternatief

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

voorkeurdatum alternatief

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

week 2

voorkeurdatum alternatief

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

voorkeurdatum alternatief

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

voorkeurdatum alternatief

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

voorkeurdatum alternatief

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

voorkeurdatum alternatief

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

voorkeurdatum alternatief

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Als u niet zelf uw reservering regelt, dan vult de persoon die dit voor u doet hieronder zijn/haar gegevens in. Hij/zij ontvangt dan ook een kopie van de bevestiging.

Naam en voorletters _____ m/v

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoonnummer(s) _____

E-mail _____

Gegevens huisarts, apotheek en zorgverzekering (altijd invullen)

Naam (huis)arts _____

Telefoonnummer _____

Naam zorgverzekering _____

Verzekerdnummer _____

Naam apotheek _____

Telefoonnummer _____

Gegevens contactpersoon tijdens de vakantieweek (altijd invullen)

Naam _____ m/v

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoonnummer _____ Mobiel _____

Relatie tot aanmelder _____

Kamer

• Mijn voorkeur gaat uit naar een

Eénpersoonskamer

Tweepersoonskamer Ik wil mijn kamer delen met _____

Ik laat aan hetvakantiebureau.nl over met wie ik mijn kamer deel

Gegevens rekeningadres (niet invullen als u de rekening zelf betaalt)

Naam _____ m/v

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoonnummer _____

Annuleringsregeling (altijd invullen)

Wilt u een annuleringsregeling à € 37,50 per persoon afsluiten bij hetvakantiebureau.nl? nee ja

(Voor de voorwaarden zie Vakantiegids, pagina 30)

Wilt u een beroep doen op het Vakantiefonds PSDV? Vult u dan bijgesloten aanvraagformulier in.

(Voor meer informatie zie Vakantiegids, pagina 31)

Gegevens lichamelijke gezondheid

• **Heeft u een ziekte(geschiedenis) of handicap? (altijd invullen, ook wanneer u al vaker bij ons op vakantie bent geweest.)**

nee

ja, namelijk

CVA

afasie

diabetes

insulineafhankelijk

epilepsie

hartziekte, namelijk

longziekte, namelijk

Parkinson

handicap, namelijk

overig, namelijk

• **Heeft u een dieet of voedingsvoorschrift?**

nee

ja, namelijk

• **Heeft u problemen met zien?**

nee

ja

zeer slechtziend

blind

Ik neem mijn blindengeleidehond mee

• **Heeft u problemen met horen?**

nee

ja

zeer slechthorend

doof

• **Heeft u een pacemaker** (het invullen van deze vraag is nodig in verband met magnetische naambadges)

nee

ja

• **Gebruikt u medicijnen?**

nee

ja. Als u medicijnen gebruikt **altijd**, dus ook als u de medicijnen zelf inneemt, een **actueel** medicijnpaspoort (overzicht) bij uw apotheek ophalen en meenemen naar de vakantieweek.

• **Kunt u uw medicijnen zelf beheren en innemen tijdens de vakantieweek?**

nee

ja

• **Bent u overgevoelig voor medicijnen of andere middelen?**

nee

ja, namelijk

Algemene bijzonderheden

• **Zijn er bijzonderheden, die van belang zijn tijdens de vakantie week?**

nee

ja, namelijk

• **Als u verzorging of verpleging nodig heeft en/of een hulpmiddel gebruikt, dient u altijd het zorgformulier in te vullen**

nee, dat geldt niet voor mij. Ik ga door naar “ondertekening” op deze pagina

ja, dat geldt voor mij. Ik vul ook het zorgformulier volledig in

(Een volledig ingevuld formulier is van belang om verantwoorde zorg te verlenen tijdens uw vakantie week)

Ondertekening (altijd invullen)

- Hierbij verklaar ik
- dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld
 - geen bezwaar te hebben tegen het doorgeven van mijn naam en adres aan mijn medegasten
 - toestemming te geven om eventueel contact op te nemen met mijn huisarts, zorgcentrum, thuiszorg of contactpersonen voor of tijdens de vakantie week voor informatie over mijn gezondheid
 - (indien van toepassing) mijn zorgcentrum of contactpersoon thuiszorg te verzoeken om een overdracht op te stellen die ik zo spoedig mogelijk maar uiterlijk **drie weken** voor het begin van de vakantie week opstuur naar hetvakantiebureau.nl
 - dat ik mogelijke wijzigingen in mijn zorg zo snel mogelijk aan hetvakantiebureau.nl doorgeef
 - dat ik accoord ga met de algemene voorwaarden (zie Vakantiegids, pagina 30)

Datum

Plaats

Handtekening

• **Als u zich voor het eerst aanmeldt, waar kent u ons dan van?**

diaconie/kerk beurs vrienden/bekenden advertentie website

anders, namelijk

Niet volledig ingevulde en niet ondertekende formulieren worden naar u teruggezonden!

Als u met iemand anders aan eenzelfde vakantie week wilt deelnemen, graag ook deze naam op uw eigen formulier aangeven. Bij voorkeur beide formulieren gelijktijdig insturen.

ZORGFORMULIER (Waar nodig graag samen met uw zorgverlener invullen)

Lichamelijke gezondheid (verpleegkundige zorg)

• Heeft u hulp nodig bij injecties?

nee

ja, namelijk

• Heeft u hulp nodig bij wondverzorging?

nee

ja, verzorging vraagt ongeveer minuten

• Heeft u extra zuurstof nodig?

nee

ja

• Heeft u hulp nodig bij de toediening van de zuurstof?

nee

ja, namelijk

Voeding

• Heeft u hulp nodig bij eten en/of drinken?

nee

ja

opscheppen, snijden, smeren

volledige hulp bij eten

volledige hulp bij drinken

• Heeft u problemen met slikken?

nee

ja, toelichting

• Gebruikt u sondevoeding?

nee

ja

op de dag, toelichting

in de nacht, toelichting

Toiletgang

- Heeft u hulp nodig bij toiletgang? nee ja
- Maakt u gebruik van incontinentiemateriaal? nee ja
Heeft u hulp nodig bij het gebruik? nee ja
- Heeft u een blaascatheter? nee ja, namelijk (soort)

- Heeft u hulp nodig bij de verzorging van de blaascatheter? nee ja
- Heeft u tijdens de vakantieweek blaasspoeling(en) nodig? nee ja, op de volgende dagen en tijden

- Heeft u een stoma? nee ja, voor urine ja, voor ontlasting
- Heeft u hulp nodig bij de verzorging van de stoma? nee ja, verzorging vraagt ongeveer minuten

Zorgbehoefte

Tijdens uw vakantie neemt de zorgverlening meer tijd dan thuis.

Wilt u daarom bij de vragen waar u een tijdsduur aan moet geven de tijd ruim rekenen en afronden naar boven.

- Heeft u hulp nodig bij in/uit bed gaan? nee ja
- Heeft u hulp nodig bij uw lichamelijke verzorging in de ochtend (opstaan, wassen, douchen, aankleden) nee ja, tijdsduur:
 tot 15 min. tot 30 min. tot 45 min. tot 60 min. meer dan 60 min, namelijk minuten
- Heeft u hulp nodig bij uw lichamelijke verzorging bij het naar bed gaan? nee ja, tijdsduur:
 tot 15 min. tot 30 min. tot 45 min. tot 60 min. meer dan 60 min, namelijk minuten
- Heeft u hulp nodig met aan/uittrekken steunkousen nee ja
- Heeft u hulp nodig tijdens de nacht nee ja, namelijk
- Heeft u 's middags rusttijden? nee ja, namelijk
- Hoe is uw spreekvaardigheid? goed matig mogelijk met communicator of leesplank niet mogelijk

vervolg zorgbehoefte

• Heeft u zorg nodig die hier niet wordt vermeld?

nee

ja, namelijk

• Heeft u tijdens de vakantie week zorg nodig die verleend wordt door 2 personen tegelijk?

nee

ja, namelijk

• Welke hulpmiddelen gebruikt u in uw thuissituatie en kunt u tijdens uw vakantie niet missen?

ziekenhuisbed (bed, hoofd- en voeteneind zijn in hoogte verstelbaar)

anti-decubitusmatras (zelf meenemen)

bedhekken

papegaaï

dekenboog

toiletverhoger

toiletstoel

douchestoel

tillift (beschikbaar indien nodig voor verzorging) - mijn gewicht is (in kilo's)

stalift

passieve lift

anders, namelijk

Mobiliteit

• Welke hulpmiddelen gebruikt u? (Deze hulpmiddelen dient u zelf mee te nemen!)

rollator

rolstoel

elektrische rolstoel/scootmobiel

• Heeft u een rolstoel op uw kamer nodig?

nee

ja

• Welke afstand kunt u zelfstandig lopen zonder of met rollator?

minder dan 10 meter

minder dan 500 meter

• Heeft u voor langere afstanden een rolstoel nodig (bijvoorbeeld voor wandelen, winkelen, uitstapje)?

nee

ja

• Bent u afhankelijk van een rolstoelbus bij het maken van een uitstapje?

nee

ja

Thuiszorg

• Ontvangt u hulp van de thuiszorg bij uw verzorging of verpleging?

(nee invullen als u alleen huishoudelijke hulp ontvangt)

nee

ja

• Maakt u voor uw lichamelijke of verpleegkundige zorg gebruik van het persoonsgebonden budget?

nee

ja

Psychische gezondheid

• Merkt u (of uw omgeving) veranderingen of problemen met uw geheugen?

nee

ja, namelijk

• Heeft u hierbij ondersteuning nodig tijdens uw vakantie week?

nee

ja, namelijk

• Heeft u een (licht) verstandelijke handicap?

nee

ja, namelijk

• Is er sprake van een gedragsstoornis?

nee

ja, namelijk

• Heeft u extra persoonlijke aandacht nodig?

nee

ja, namelijk

Bijzonderheden

• Zijn er nog niet genoemde bijzonderheden in uw zorg?

nee

ja, namelijk

Heeft u het reserveringsformulier op pagina 4 ondertekend?

Bedankt voor uw reservering.
Graag tot ziens!