



# AANMELDINGSFORMULIER 2020

Geachte gast,



Fijn dat u met ons op vakantie wilt gaan. Om op een verantwoorde manier te kunnen beoordelen welke zorg u tijdens de vakantie nodig hebt, ontvangen we graag per gast een volledig ingevuld aanmeldingsformulier.

## Persoonlijke gegevens

Naam:	<input type="checkbox"/>	Dhr.	<input type="checkbox"/>	Mevr.	<input type="text"/>
Adres:	<input type="text"/>				
Postcode:	<input type="text"/>	Plaats:	<input type="text"/>		
Telefoonnummer:	<input type="text"/>	Mobiele nummer:	<input type="text"/>		
Geboortedatum:	<input type="text"/>	BSN:	<input type="text"/>		

## Ik meld mij aan voor:

pag.nr.	Kruis aan	datum	datum	categorie
<b>Het Bosgoed - Lunteren</b>				
10	<input type="checkbox"/>	zo-2-feb	vr-7-feb	A/B*
10	<input type="checkbox"/>	zo-9-feb	vr-14-feb	A/B*
10	<input type="checkbox"/>	zo-16-feb	vr-21-feb	A/B
10	<input type="checkbox"/>	zo-23-feb	vr-28-feb	B/C
12	<input type="checkbox"/>	za-9-mei	za-16-mei	A/B
12	<input type="checkbox"/>	za-23-mei	za-30-mei	A/B
12	<input type="checkbox"/>	za-30-mei	za-6-jun	A/B
14	<input type="checkbox"/>	za-25-jul	za-1-aug	A/B
14	<input type="checkbox"/>	za-1-aug	za-8-aug	A/B
14	<input type="checkbox"/>	za-5-sep	za-12-sep	A/B
14	<input type="checkbox"/>	za-14-nov	za-21-nov	A/B
16	<input type="checkbox"/>	zo-20-dec	zo-27-dec	A/B
17	<input type="checkbox"/>	zo-27-dec	za-2-jan	A/B
18	<input type="checkbox"/>	zo-28-jun	za-4-jul	B/C
18	<input type="checkbox"/>	zo-30-aug	za-5-sep	B/C
18	<input type="checkbox"/>	zo-27-sep	za-3-okt	B/C
18	<input type="checkbox"/>	zo-11-okt	za-17-okt	B/C
18	<input type="checkbox"/>	zo-22-nov	za-28-nov	B/C
20	<input type="checkbox"/>	zo-17-mei	vr-22-mei	D
20	<input type="checkbox"/>	zo-13-sep	vr-18-sep	D

pag.nr.	Kruis aan	datum	datum	categorie
<b>De Vrije Vogel - Elsloo (Fr.)</b>				
22	<input type="checkbox"/>	za-2-mei	vr-8-mei	B/C
22	<input type="checkbox"/>	za-23-mei	vr-29-mei	B/C
22	<input type="checkbox"/>	za-19-sep	vr-25-sep	B/C
22	<input type="checkbox"/>	zo-21-jun	vr-26-jun	D
<b>De Postelhof - Luiksgestel</b>				
24	<input type="checkbox"/>	za-20-jun	za-27-jun	A/B
24	<input type="checkbox"/>	za-5-sep	za-12-sep	A/B
<b>De Paddestoel - Oisterwijk</b>				
26	<input type="checkbox"/>	vr-15-mei	vr-22-mei	A/B
26	<input type="checkbox"/>	vr-14-aug	vr-21-aug	A/B
<b>Seeduyn - Vlieland</b>				
28	<input type="checkbox"/>	zo-28-jun	vr-3-jul	A/B
28	<input type="checkbox"/>	zo-13-sep	vr-18-sep	A/B
<b>Golfzang - Egmond aan Zee</b>				
30	<input type="checkbox"/>	zo-14-jun	vr-19-jun	A/B
<b>Fredeshiem - Steenwijk-De Bult</b>				
32	<input type="checkbox"/>	za-4-jul	za-11-jul	A/B
32	<input type="checkbox"/>	za-22-aug	za-29-aug	A/B
<b>Hof van Gelre - Lochem</b>				
34	<input type="checkbox"/>	zo-4-okt	vr-9-okt	A/B

\* Zie voor verlengingsmogelijkheden pagina 2.

## Vervolg persoonlijke gegevens

Emailadres:

Ja, ik meld me aan voor de e-mailnieuwsbrief van Allegoeds Vakanties  
(4x per jaar, actuele informatie over de vakanties).

zelfstandig wonend

aan/inleunwoning

verzorgingshuis

verpleeghuis

anders, namelijk

## Mijn voorkeur voor een kamer gaat uit naar een

Eenpersoonskamer

Tweepersoonskamer:

Ik wil mijn kamer delen met:

## Gegevens eerste contactpersoon tijdens de vakantie (altijd invullen)

Naam:  Dhr.  Mevr.

Telefoonnummer:

Mobiel nummer:

Relatie tot de gast:

Adres:

Postcode:

Plaats:

## Gegevens tweede contactpersoon tijdens de vakantie

Is er een tweede contactpersoon binnen uw familie - kennissenkring met wie wij, wanneer de eerste persoon niet bereikbaar is, contact kunnen opnemen?

Naam:  Dhr.  Mevr.

Telefoonnummer:

Mobiel nummer:

Relatie tot de gast:

## Gegevens huisarts, zorgverzekering en apotheek (altijd invullen)

Naam huisarts:

Tel.nr.:

Verpleeghuisarts:

Tel.nr.:

Naam zorgverzekering:

Polisnummer:

Eigen apotheek:

Tel.nr.:

## Warme Winterdagen 2020, ik meld mij aan voor

Standaard beginnen de Warme Winterdagen op zondag en eindigen op vrijdag. Het is ook mogelijk om uw verblijf te verlengen door na uw themaweek nog te blijven. Hieronder kunt u aangeven met welke overnachtingen u uw verblijf wilt verlengen.

### Verlengingsmogelijkheden

vrijdag 7 - zaterdag 8 februari

vrijdag 21 februari – zaterdag 22 februari

zaterdag 8 - zondag 9 februari

zaterdag 22 februari – zondag 23 februari

vrijdag 14 - zaterdag 15 februari

zaterdag 15 - zondag 16 februari

## Annuleringsverzekering

U kunt voor deze vakantie een annuleringsverzekering via Allegoeds Vakanties afsluiten. De kosten hiervan zijn € 66,- per persoon per vakantie. Indien de reissom lager is dan € 700,-, betaalt u € 44,- per persoon per vakantie. U kunt hier aankruisen indien u hier gebruik van wilt maken.

Ja, ik wil gebruik maken van de annuleringsverzekering via Allegoeds Vakanties.

## Korting

Als het vakantietarief voor u een bezwaar vormt, dan kunt u voor één vakantie per jaar een beroep doen op het suppletiefonds van Allegoeds Vakanties. De korting bedraagt 25%. Wilt u in aanmerking komen voor een tegemoetkoming in de vakantiekosten?

nee

ja, ik stuur daarvoor een kopie van de meest recente inkomensgegevens met dit formulier mee naar Allegoeds Vakanties. *Bijvoorbeeld uw definitieve belastingaanslag of uw jaaropgave(n).*

## Van deur-tot-deur-service

Ik maak gebruik van de deur-tot-deur-service.

(Wanneer een tweede persoon op hetzelfde adres opstapt, dan krijgen beide personen 7,5% korting op het tarief.)

nee  ja, heen  ja, terug

Welke hulpmiddelen neemt u mee?

rollator  inklaprolstoel  vaste rolstoel  scootmobiel

\*De kosten hangen af van het aantal kilometers. Meer informatie en de voorwaarden vindt u in de brochure op bladzijde 36.

## Wat is uw situatie, handicap of ziekte die u eventueel afhankelijk maakt van zorg?



"Alle lof voor het  Allegoedsteam. De week was als een warm bad."

## Zorgbehoefte

Hebt u hulp nodig bij:

In/uit bed gaan?

nee  ja

Aan- en uitkleden?

nee  ja

Het wassen/douchen?

nee  ja

Aan- en uittrekken steunkousen?

nee  ja

Uw lichamelijke zorg bij het opstaan?

nee  ja

tijdsduur  tot 15 min.  tot 30 min.

tot 45 min.  meer dan 45 min.

Uw lichamelijke zorg bij het naar bed gaan?

nee  ja

tijdsduur  tot 15 min.  tot 30 min.

tot 45 min.  meer dan 45 min.

Injecties?

nee  ja, namelijk

Wondverzorging?

nee  ja, namelijk

Hebt u extra zuurstof nodig?

nee  ja

Hebt u hulp nodig bij de toediening van de zuurstof?

nee  ja, namelijk

Hebt u een probleem met zien?

nee  ja, namelijk

Hebt u een probleem met horen?

nee  ja  slechthorend  doof

Hoe is uw spreekvaardigheid?

goed  matig  niet mogelijk

Hoe is uw geheugen?

goed  matig, ik vergeet dingen  slecht

## Welke voorzieningen gebruikt u thuis en zijn ook tijdens uw vakantie nodig? \*

extra kussen

papegaai

tillift

zijschotten bed

douchestoel, vast / verrijdbaar

ondersteek

een in hoogte verstelbaar bed

uitstap uit bed rechts

urinaal

een extra verhoogd bed

uitstap uit bed links

speciaal matras

poststoel

verhoogd toilet

\* Aan de huur van hulpmiddelen kunnen kosten verbonden zijn.

## Omschrijving voorzieningen

(Bijvoorbeeld soort tillift, soort matras) s.v.p. onderstaand zo specifiek mogelijk vermelden:



*"De eerste keer met Allegoeds mee en het smaakt naar meer."*



## Voeding

Hebt u hulp nodig bij eten en / of drinken?

nee

ja

opscheppen, snijden, smeren

volledige hulp bij eten

ondersteuning bij drinken

volledige hulp bij drinken

Hebt u problemen met slikken?

nee

ja, namelijk

Gebruikt u sondevoeding?

nee

ja, namelijk

Hebt u hulp nodig bij de toediening van de sondevoeding?

nee

ja, namelijk

op de volgende tijdstippen

## Mobiliteit

Welke hulpmiddelen hebt u nodig op uw vakantieadres?

Stok/krukken

Rollator

Looprek

Rolstoel

Scootmobiel

Allegoeds heeft de mogelijkheid om hulpmiddelen voor u te huren voor op uw vakantiebestemming.

Wilt u hier gebruik van maken?

Nee

Ja, huur voor mij.\*

Stok/krukken

Rollator

Looprek

Rolstoel

Lengte

Gewicht

\* Aan de huur van hulpmiddelen kunnen kosten verbonden zijn.

Bent u rolstoelafhankelijk?

nee

ja

binnenshuis

buitenshuis

binnen-en buitenshuis

Is uw rolstoel elektrisch?

nee

ja

Kan uw partner de rolstoel duwen?

nee

ja

Is uw rolstoel inklapbaar?

nee

ja

## Niet-reanimeren

Ja, ik wil niet gereanimeerd worden bij een ademhalings- of hartstilstand en heb daarvoor een ondertekende niet-reanimerenverklaring of een niet-reanimerenpenning of -pas (van de NVVE of Patiëntenfederatie).

We ontvangen graag voorafgaand aan uw vakantie een kopie van uw niet-reanimerenverklaring of van uw niet-reanimerenpenning of -pas. Tijdens uw gehele vakantie moet u deze verklaring, penning of pas bij u dragen op een snel vindbare plaats.

## Toiletgang

- Hebt u hulp nodig bij toiletgang?  nee  ja
- Maakt u gebruik van incontinentiemateriaal?  nee  ja, overdag  ja, 's nachts
- Hebt u een stoma?  nee  ja
- Hebt u hulp nodig bij de verzorging van de stoma?  nee  ja, verzorging vraagt  
 minuten
- Hebt u een blaaskatheter?  nee  ja, namelijk (soort)
- Hebt u hulp nodig bij de verzorging van de blaaskatheter?  nee  ja
- Hebt u tijdens de vakantie blaaspoeling(en) nodig?  nee  ja, op volgende dagen/tijden

## Medicijnen

- Gebruikt u medicijnen?  nee  ja, waaronder: bloedverdunners  nee  ja  
insuline  nee  ja

**Als u medicijnen gebruikt, neemt u dan een actueel medicijnpaspoort mee. Dit kunt u bij uw apotheek opvragen.**

- Beheert u zelf uw medicijnen en neemt u uw medicijnen zonder hulp in?  nee  ja

Welke hulp hebt u nodig bij het innemen van uw medicijnen?

Attenderen op het (op tijd) innemen van medicijnen  nee  ja

Aanreiken van de medicijnen  nee  ja

Beheren van de medicijnen  nee  ja

- Bent u overgevoelig voor medicijnen of andere middelen  nee  ja, namelijk

## Hebt u thuis hulp van een thuiszorgorganisatie?

- Voor lichamelijke of medische verzorging  nee  ja  dagelijks  maal per week

Naam organisatie:

Adres organisatie:

Postcode/plaats:

Telefoonnummer:

Naam zorgmanager:

E-mail:

Wie is uw wijkverpleegkundige / de contactpersoon van de thuiszorg?

Naam:

Telefoonnummer:

Waaruit bestaat de zorg / hulp van de thuiszorg?

## Thuiszorg op uw vakantieadres

Indien u thuiszorg ontvangt, dan kunt u dit ook voor uw vakantieadres aanvragen.

Na uw boeking ontvangt u hierover meer informatie.

## Dieet

In onze accommodaties wordt veel aandacht besteed aan gezonde, smakelijke maaltijden. De koks houden rekening met de wens van veel ouderen om voorzichtig te zijn met het gebruik van zout en vet. Hebt u een specifieke vraag met betrekking tot een dieet dat u om gezondheidsredenen moet gebruiken, wilt u dit dan hieronder aangeven.

- nee
- ja, namelijk  (zo nodig een lijst bijvoegen)
- vegetariër, wel vis  vegetariër en ook geen vis

## Ziektegeschiedenis

Hebt u een ziekte (geschiedenis) of handicap?

- nee
- ja, namelijk
- |                                                |                                                                   |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diabetes              | <input type="checkbox"/> Epilepsie / toevallen                    |
| <input type="checkbox"/> Migraine              | <input type="checkbox"/> Gedragsproblemen                         |
| <input type="checkbox"/> Evenwichtsstoornissen | <input type="checkbox"/> Afasie of andere vorm van spraakstoornis |
| <input type="checkbox"/> Longziekte, namelijk  | <input type="text"/>                                              |
| <input type="checkbox"/> Hartziekte, namelijk  | <input type="text"/>                                              |
| <input type="checkbox"/> CVA, namelijk         | <input type="text"/>                                              |
| <input type="checkbox"/> Handicap, namelijk    | <input type="text"/>                                              |
| <input type="checkbox"/> Overige, namelijk     | <input type="text"/>                                              |

## Indien u in een verzorgings- of verpleeghuis woont

Waaruit bestaat de zorg / hulp die u ontvangt?

Wie is de contactpersoon (van het tehuis) die we hierover kunnen raadplegen?

- Naam:  Telefoonnummer:
- Adres organisatie:  Postcode/Plaats:
- Naam zorgmanager:  Naam organisatie:
- E-mail:  Zorgzwaartepakket (ZZP):

## Hoe bent u in aanraking gekomen met onze vakanties?

- |                                                                            |                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ik was al eerder te gast bij Allegoeds Vakanties. | <input type="checkbox"/> via Facebook / social media                  |
| <input type="checkbox"/> via familie / vrienden                            | <input type="checkbox"/> via gemeente / WMO                           |
| <input type="checkbox"/> via Steunpunt Mantelzorg                          | <input type="checkbox"/> via een verzorgings-/verpleeghuis            |
| <input type="checkbox"/> via een kerk / diaconie                           | <input type="checkbox"/> via een bestaande gast                       |
| <input type="checkbox"/> via Alzheimer Vereniging                          | <input type="checkbox"/> via St. Welzijn Ouderen                      |
| <input type="checkbox"/> via een vrijwilliger van Allegoeds                | <input type="checkbox"/> via thuiszorg of kruiswerk                   |
| <input type="checkbox"/> via internet                                      | <input type="checkbox"/> via een informatiemarkt                      |
|                                                                            | <input type="checkbox"/> via een advertentie in: <input type="text"/> |
|                                                                            | <input type="checkbox"/> via een artikel in: <input type="text"/>     |
|                                                                            | <input type="checkbox"/> anders, namelijk: <input type="text"/>       |



*"De vrijwilligers stonden steeds voor iedereen klaar en altijd vriendelijk."*





## Ondertekening (altijd invullen)

### Hierbij verklaar ik:

- bekend te zijn en akkoord te gaan met de voorwaarden zoals gesteld in de brochure
- dit aanmeldingsformulier naar waarheid te hebben ingevuld
- wijzigingen zo spoedig mogelijk door te geven aan Allegoeds Vakanties

### Tevens

- realiseer ik me dat, indien ik de gegevens niet volledig of onjuist heb ingevuld en mijn actuele medicijn-paspoort niet bij me heb, Allegoeds Vakanties geen verantwoorde zorg kan leveren tijdens mijn vakantie.
- geef ik toestemming om de door mij verstrekte gegevens door Allegoeds te laten gebruiken om mijn vakantie zo goed mogelijk te laten verlopen.
- geef ik toestemming aan Allegoeds voor eventueel contact met mijn huisarts / wijkverpleegkundige of contactpersoon in mijn zorginstelling.
- (indien van toepassing) verzoek ik mijn zorginstelling / contactpersoon van de thuiszorg om een overdracht op te stellen die ik meeneem op mijn vakantie.
- (indien van toepassing) draag ik z.s.m. zorg voor thuiszorg op mijn vakantieadres.

Datum:  Handtekening:   
Plaats:

Indien u dit formulier invult als gemachtigde cq. bevoegd gezag, gelieve hieronder uw persoonsgegevens te vermelden.

Naam:  Dhr.  Mevr.   
Adres:  Postcode:   
Woonplaats:  Tel.nr.:   
Relatie tot de gast:  Mobiel:

Uw boeking is definitief nadat u van Allegoeds een reserveringsbevestiging heeft ontvangen.

Allegoeds Vakanties gaat op een zorgvuldige manier om met uw gegevens, zoals beschreven in ons privacybeleid. U vindt dit beleid op onze website of we sturen het u op verzoek graag toe.

### Meesturen

Wilt u in aanmerking komen voor de korting op het vakantietarief (suppletiefonds)? Stuur u dan een kopie mee van de meest recente inkomensgegevens. Bijvoorbeeld uw definitieve belastingaanslag of uw jaaropgave(n). Wilt u niet gereanimeerd worden bij een ademhaling- of hartstilstand, stuur u dan een kopie van uw niet-reanimerenverklaring of niet-reanimerenpenning/pas naar ons toe. Alvast bedankt.

Stuur u dit aanmeldingsformulier op naar:

**Allegoeds Vakanties**  
**Molenweg 49a**  
**6741 KK Lunteren**



Allegoeds Vakanties is onderdeel van  
Stichting Allegoeds

Telefoon (0318) 48 51 83  
info@allegoedsvakanties.nl  
www.allegoedsvakanties.nl

www.facebook.com/allegoedsvakanties

Deelname aan de vakantieweken geschiedt op eigen risico. Allegoeds Vakanties kan niet aansprakelijk worden gesteld voor schade en letselschade door ongevallen of overmacht tijdens vervoer, verblijf en zorgverlening.