

Beste heer, mevrouw,
fijn dat u met ons op vakantie wilt gaan. Om u goed van dienst te kunnen zijn tijdens uw vakantie, ontvangen we graag per persoon een volledig ingevuld aanmeldformulier.

PERSOONLIJKE GEGEVENS

☐ Dhr. ☐ Mevr. Voorletters: _____ Achternaam: _____ Roepnaam: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Telefoonnummer: _____ Mobiele nummer: _____

Geboortedatum: _____ Emailadres: _____

☐ Ja, ik meld mij aan voor de e-mailnieuwsbrief van Allegoeds Vakanties.

IK MELD MIJ AAN VOOR

pag.nr.	kruis aan	begin	eind	categorie	pag.nr.	kruis aan	begin	eind	categorie
Allegoeds Groepshotel Het Bosgoed - Lunteren					Herikerberg - Markelo				
12 + 13	☐	za 24 jan	vr 30 jan	C ⁺	21	☐	vr 01 mei	vr 08 mei	B
12 + 13	☐	vr 30 jan	vr 06 feb	C	21	☐	vr 14 aug	vr 21 aug	B
12 + 13	☐	zo 08 feb	zo 15 feb	B	Golfzang - Egmond aan Zee				
14	☐	za 16 mei	za 23 mei	B	24	☐	zo 21 jun	vr 26 jun	A
14	☐	za 11 jul	za 18 jul	B	25	☐	zo 07 jun	vr 12 jun	B
14	☐	vr 28 aug	vr 04 sep	B	25	☐	ma 14 sep	za 19 sep	B
14	☐	za 07 nov	za 14 nov	B	De Egmond - Egmond aan Zee				
15	☐	za 23 mei	za 30 mei	C	26	☐	za 09 mei	vr 15 mei	C
15	☐	za 13 jun	za 20 jun	C	27	☐	za 04 jul	vr 10 jul	C ⁺
15	☐	za 18 jul	za 25 jul	C	De Hilver - Baarschot-Diessen				
15	☐	ma 21 sep	zo 27 sep	C	29	☐	za 22 aug	za 29 aug	A
15	☐	za 14 nov	za 21 nov	C	 "Dit is mijn eerste vakantie bij Allegoeds. Ik kom graag eens terug"				
16	☐	vr 03 apr	di 07 apr	C ⁺					
16	☐	ma 30 nov	zo 06 dec	C ⁺					
17	☐	zo 26 apr	vr 01 mei	D					
17	☐	zo 28 jun	vr 03 jul	D					
17	☐	zo 27 sep	vr 02 okt	D					
18	☐	vr 18 sep	ma 21 sep	B C					
30 + 31	☐	zo 20 dec	zo 27 dec	A B C					
30 + 31	☐	zo 27 dec	za 02 jan	A B C					

VERVOLG PERSOONLIJKE GEGEVENS

☐ zelfstandig wonend ☐ aanleunwoning ☐ 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)

Deze persoon is gedurende uw vakantie bereikbaar en in staat om u op te halen in geval van ziekte of nood.

Zorg ervoor dat uw contactpersoon hiervan op de hoogte is.

☐ Dhr. ☐ Mevr. Naam: _____

Telefoonnummer: _____

Mobiel nummer: _____

Relatie tot de gast: _____

GEGEVENS TWEEDE CONTACTPERSOON TIJDENS DE VAKANTIE

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

☐ Dhr. ☐ Mevr. Naam: _____

Telefoonnummer: _____

Mobiel nummer: _____

Relatie tot de gast: _____

GEGEVENS HUISARTS OF SPECIALIST OUDERENGENEESKUNDE, ZORGVERZEKERING EN APOTHEEK (ALTIJD INVULLEN)

☐ Huisarts: _____ Tel.nr.: _____

Of ☐ Specialist ouderengeneeskunde: _____ Tel.nr.: _____

Naam zorgverzekering: _____

Polisnummer: _____

Eigen apotheek: _____ Tel.nr.: _____



*"De crea was fantastisch.
Veel diverse dingen om
te maken."*





MOBILITEIT

Lengte:

Gewicht:

Welke hulpmiddelen heeft u nodig op uw vakantieadres?

☐ stok/krukken ☐ rollator ☐ looprek ☐ rolstoel ☐ scootmobiel

Hoeveel minuten kunt u zelfstandig lopen, eventueel met rollator, stok of krukken? _____ minuten

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 ☐ transportrolstoel

* 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 reisgenoot de rolstoel duwen?

☐ nee

☐ ja

Is uw rolstoel inklapbaar?

☐ nee

☐ ja

WELKE VOORZIENINGEN GEBRUIKT U THUIS EN ZIJN OOK TIJDENS UW VAKANTIE NODIG?*

☐ extra kussen ☐ douchestoel, zonder armleuningen ☐ actieve tillift
☐ bedhekken ☐ douchestoel, met armleuningen ☐ passieve tillift
☐ hoog-laag bed ☐ uitstap uit bed rechts ☐ ondersteek
☐ een extra verhoogd bed ☐ uitstap uit bed links ☐ urinaal
☐ posttoel ☐ verhoogd toilet ☐ speciaal matras
☐ papegaai ☐ Bea / Sara Stedy

* Aan de huur van hulpmiddelen kunnen kosten verbonden zijn.

OMSCHRIJVING VOORZIENINGEN

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

ZIEKTEGESCHIEDENIS

Heeft u een ziekte (geschiedenis) of beperking? ☐ nee

☐ Afasie of andere vorm van spraakstoornis

☐ CVA, evt. restverschijnselen:

☐ Diabetes

☐ Epilepsie / toevallen

☐ Evenwichtsstoornissen

☐ Gedragsproblemen

☐ Hartziekte, namelijk:

☐ ja, namelijk:

☐ Migraine

☐ Longziekte, namelijk:

☐ Parkinson

☐ Psychiatrische aandoening

☐ Psychische aandoening

☐ Verstandelijke beperking

☐ Overige ziektebeelden en/of beperkingen:

Heeft u een probleem met zien? ☐ nee

Heeft u een probleem met horen? ☐ nee

Hoe is uw spreekvaardigheid? ☐ goed

Hoe is uw geheugen? ☐ goed

Is er sprake van dementie? ☐ nee

☐ ja, namelijk:

☐ ja, slechthorend ☐ doof

☐ matig ☐ niet mogelijk

☐ redelijk ☐ matig ☐ slecht

☐ ja

DIEET

☐ vegetariër, wel vis ☐ vegetariër en geen vis

Heeft u een dieet dat u om medische redenen moet gebruiken, wilt u dit dan hieronder aangeven. ☐ nee

☐ ja, namelijk (zo nodig een lijst bijvoegen):

VOEDING

Heeft u hulp nodig bij eten en/of drinken? ☐ nee

☐ ja, namelijk:

☐ opscheppen, snijden, smeren

☐ volledige hulp bij eten

☐ ondersteuning bij drinken

☐ volledige hulp bij drinken

Heeft u problemen met slikken? ☐ nee

☐ ja, namelijk:



"Ik heb een hele fijne vakantie gehad en hoop nog eens terug te komen."

VAN DEUR-TOT-DEUR-SERVICE*

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

☐ nee ☐ ja, heen ☐ ja, terug

Welke hulpmiddelen neemt u mee?

☐ rollator ☐ transportrolstoel ☐ vaste rolstoel ☐ scootmobiel

**De kosten hangen af van het aantal kilometers. Meer informatie vindt u op onze website en in de brochure.*

FOTOGRAFIE

Tijdens de vakanties van Allegoeds worden regelmatig foto's gemaakt. Deze foto's kunnen door Allegoeds Vakanties gebruikt worden voor communicatiedoeleinden zoals de vakantiebrochure, website en social media. U kunt hieronder aangeven of u hier wel of geen bezwaar tegen heeft.

☐ geen bezwaar ☐ wel bezwaar

KORTING

Vormt de reissom voor u een bezwaar? Dan kunnen we u tegemoet komen in de kosten. Bent u alleenstaand en is uw bruto jaarinkomen lager dan € 21.000,-? Dan geven we u 25% korting op uw vakantie. Als u gehuwd bent of samenwoont, dan geldt deze korting bij een gezamenlijk bruto jaarinkomen van maximaal € 28.000,-. Daarnaast mag u over maximaal € 10.000,- spaar- en/of beleggingstegoed beschikken. Dit aanbod vervalt wanneer u meer dan één keer per jaar met ons op vakantie gaat of wanneer u een kamer met zeezicht boekt. Wilt u in aanmerking komen voor een tegemoetkoming in de vakantiekosten?

☐ nee
☐ ja, ik stuur daarvoor een kopie van de meest recente definitieve aanslag inkomstenbelasting mee met dit formulier.

Zorgbehoefte

Heeft u zorg nodig tijdens de vakantie? U kunt hierbij denken aan lichamelijke verzorging, hulp bij de steunkousen, medicatie en/of verpleegtechnische handelingen.

☐ **Nee. Wanneer u geen zorg nodig heeft tijdens de vakantie hoeft u onderstaande vragen niet in te vullen.**

U kunt verder naar pagina 8 van het aanmeldformulier.

☐ Ja. Heeft u zorg nodig tijdens de vakantie, vul dan onderstaande vragen volledig in.

Wij adviseren u om het formulier samen met uw zorgverlener in te vullen.

Houd er rekening mee dat niet iedere (thuis)zorgorganisatie bereid is om een overeenkomst met een lokale thuiszorg-organisatie aan te gaan. In dat geval komen de gemaakte kosten van de thuiszorg op uw vakantie voor uw eigen rekening.

INDIEN U IN EEN ZORGINSTELLING WOONT

Wie is de zorgcoördinator / EVV'er die we kunnen raadplegen?

Naam:	Telefoonnummer:
Naam zorgorganisatie:	
Naam afdeling:	Telefoonnummer:
E-mail:	Zorgprofiel (CIZ indicatie):

INDIEN U ZELFSTANDIG WOONT

De verzorging vindt plaats door:	☐ mantelzorger(s)	☐ thuiszorgorganisatie
Naam thuiszorgorganisatie:		Telefoonnummer:
Naam thuiszorgteam:		Telefoonnummer:
Naam wijkverpleegkundige / EVV'er:		Telefoonnummer:
E-mail:		

Ontvangt u zorg vanuit de zorgverzekeringswet (ZVW) of via de Wet Langdurige Zorg (WLZ)?

ZVW: ☐ nee ☐ ja **WLZ:** ☐ nee ☐ ja

ZORGBEHOEFT

Heeft u hulp nodig bij:

In/uit bed gaan?	☐ nee ☐ ja	Aan- en/of uitkleden?	☐ nee ☐ ja
Het wassen?	☐ nee ☐ ja	Het douchen?	☐ nee ☐ ja
Aan- en uittrekken steunkousen?	☐ nee ☐ ja	Heeft u wondzorg nodig?	☐ nee ☐ ja
Heeft u extra zuurstof nodig?	☐ nee ☐ ja		
Heeft u hulp nodig bij toediening van zuurstof?	☐ nee ☐ ja, namelijk:		
Heeft u in de ochtend zorg nodig?	☐ nee ☐ ja	Tijdsduur: de verzorging vraagt	_____ minuten
Heeft u in de middag zorg nodig?	☐ nee ☐ ja	Tijdsduur: de verzorging vraagt	_____ minuten
Heeft u in de avond zorg nodig?	☐ nee ☐ ja	Tijdsduur: de verzorging vraagt	_____ minuten
Heeft u in de nacht zorg nodig?	☐ nee ☐ ja	Tijdsduur: de verzorging vraagt	_____ minuten

TOILETGANG

- Heeft u hulp nodig bij de toiletgang? ☐ nee ☐ ja
- Maakt u gebruik van incontinentiemateriaal? ☐ nee ☐ ja, overdag ☐ ja, 's nachts
- Heeft u een stoma? ☐ nee ☐ ja
- Heeft u hulp nodig bij de verzorging van de stoma? ☐ nee ☐ ja, verzorging vraagt _____ minuten
- Heeft u een blaaskatheter? ☐ nee ☐ ja, namelijk (soort)
☐ verblijfskatheter
☐ suprapubische katheter
- Heeft u hulp nodig bij de verzorging van de blaaskatheter? ☐ nee ☐ ja
- Heeft u tijdens de vakantie blaasspoeling(en) nodig? ☐ nee ☐ ja, op volgende dagen/tijden: _____

MEDICIJNEN

- Gebruikt u medicijnen? ☐ nee ☐ ja
- Welke medicijnen gebruikt u?**
- ☐ orale medicatie ☐ oogdruppels/-zalf ☐ inhalator ☐ vernevelaar ☐ medicijnpleister
- Heeft u hulp 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
- Gebruikt u bloedverduunners? ☐ nee ☐ ja
- Gebruikt u insuline? ☐ nee ☐ ja
- Heeft u hulp nodig bij injecties of bloedsuikercontrole? ☐ nee ☐ ja
- ☐ subcutaan ☐ intramusculair ☐ bloedsuikercontrole
- ☐ anders, namelijk: _____

Welke zorg heeft u nodig, die hiervoor nog niet genoemd is? Denk bijvoorbeeld aan sondevoeding:

De benodigde materialen voor uw zorgverlening moet u zelf meenemen naar uw vakantiebestemming. Heeft u hulp nodig bij de medicatie, neem dan een actuele medicatie-aftekenlijst mee. U kunt deze aftekenlijst opvragen bij uw apotheek of uw (thuis)zorgorganisatie.

ONDERTEKENING (altijd invullen)

Hierbij verklaar ik:

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

Tevens:

- realiseer ik me dat wanneer ik de gegevens niet volledig of onjuist heb ingevuld Allegoeds Vakanties geen verantwoorde zorg kan leveren tijdens mijn vakantie.
- realiseer ik me dat als ik mijn actuele medicatieoverzicht/aftekenlijst en benodigde materialen voor de zorgverlening niet bij me heb, Allegoeds Vakanties geen verantwoorde zorg kan leveren tijdens mijn vakantie.
- realiseer ik me dat als mijn (thuis)zorgorganisatie niet de zorgkosten vergoedt, deze kosten nog aan mij worden doorberekend (zie brochure, p. 32 - aanvullende informatie).
- 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.

Datum:

Handtekening:*

Plaats:

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

☐ Dhr. ☐ Mevr. Naam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Tel.nr.:

Relatie tot de gast:

Mobiel:

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

** Lukt het niet om uw handtekening online toe te voegen, dan beschouwen we de begeleidende mail als ondertekening.*

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 een tegemoetkoming in de kosten van uw vakantie? Stuur dan een kopie mee van de meest recente inkomensgegevens. Bijvoorbeeld uw definitieve belastingaanslag of uw jaaropgave(n). Alvast bedankt.

Belangrijk: sla dit ingevulde aanmeld-formulier eerst op en mail het dan naar info@allegoedsvakanties.nl

Opsturen per post kan ook:

Allegoeds Vakanties

Molenweg 49a, 6741 KK Lunteren



Allegoeds Vakanties is onderdeel van Stichting Allegoeds

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.

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

www.facebook.com/allegoedsvakanties
 www.instagram.com/allegoedsvakanties