

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 16 jan	za 23 jan	C	19	☐	vr 23 apr	vr 30 apr	B
12 + 13	☐	za 23 jan	za 30 jan	B	19	☐	vr 13 aug	vr 20 aug	B
12+ 13	☐	za 30 jan	vr 05 feb	C ⁺	Golfzang - Egmond aan Zee				
14	☐	za 15 mei	za 22 mei	B	22	☐	zo 13 juni	vr 18 jun	A
14	☐	za 10 juli	za 17 juli	B	23	☐	zo 30 mei	vr 04 jun	B
14	☐	za 06 nov	za 13 nov	B	23	☐	zo 05 sep	vr 10 sep	B
15	☐	za 22 mei	za 29 mei	C	De Egmondten - Egmond aan Zee				
15	☐	za 05 juni	za 12 jun	C	24	☐	vr 07 mei	do 13 mei	C
15	☐	za 17 juli	za 24 jul	C	25	☐	za 03 juli	vr 9 jul	C ⁺
15	☐	vr 20 aug	vr 27 aug	C	 "Het was mooi weer, het eten was heerlijk en de sfeer geweldig"				
15	☐	vr 27 aug	vr 03 sep	C					
15	☐	za 13 nov	za 20 nov	C					
16	☐	vr 26 mrt	di 30 mrt	C ⁺					
17	☐	za 17 apr	do 22 apr	D					
17	☐	ma 28 juni	za 03 juli	D					
17	☐	ma 04 okt	za 09 okt	D					
26 + 27	☐	do 02 dec	ma 06 dec	C ⁺					
26 + 27	☐	ma 06 dec	vr 10 dec	B C					
26 + 27	☐	ma 20 dec	ma 27 dec	A B C					
26 + 27	☐	ma 27 dec	zo 02 jan	A B C					

VERVOLG PERSOONLIJKE GEGEVENS

☐ zelfstandig wonend

☐ woonzorgcentrum

☐ 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.:



"Ik vind het fijn dat ik met leeftijdgenoten op vakantie ben, maar wel mijn eigen gang kan gaan"





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

Heeft u een duwondersteuning voor uw rolstoel?

☐ 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
☐ postool	☐ 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:

ZIEKTE(GESCHIEDENIS)

We willen onze gasten de beste begeleiding bieden tijdens hun vakantie. Soms is dat helaas niet mogelijk en is om die reden een Allegoeds vakantie niet geschikt. U leest op pag. 33 van de brochure om welke situaties het gaat.

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

☐ ja, namelijk:

☐ Afasie of andere vorm van spraakstoornis

☐ CVA, evt. restverschijnselen:

☐ Longziekte, namelijk:

☐ Diabetes

☐ Epilepsie / toevallen

☐ Evenwichtsstoornissen

☐ Hartziekte, namelijk:

☐ Parkinson

☐ Overige ziektebeelden

en/of beperkingen:

Heeft u een probleem met zien?

☐ nee

☐ ja, namelijk:

Heeft u een probleem met horen?

☐ nee

☐ ja, slechthorend

Hoe is uw spreekvaardigheid?

☐ goed

☐ matig

☐ niet mogelijk

Hoe is uw geheugen?

☐ goed

☐ redelijk

☐ matig

☐ slecht

Is er sprake van dementie?

☐ nee

☐ ja

DIEET

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):

☐ vegetariër, wel vis

☐ vegetariër en geen vis



*"Waarom ik voor Allegoeds kies?
Om de gezelligheid en het
samenzijn met allerlei mensen"*





“De liefdevolle manier waarop de vakantiebegeleiders je helpen is zo fijn!”

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

ZORGBEHOEFTE

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, _____ minuten

Heeft u in de avond zorg nodig?

☐ nee ☐ ja, _____ minuten

Heeft u in de nacht zorg nodig?

☐ nee ☐ ja, _____ minuten

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:

TOILETGANG

Heeft u hulp nodig bij de toiletgang?

☐ nee

☐ ja

Heeft u hulp nodig bij de verzorging van een stoma?

☐ nee

☐ ja, verzorging vraagt _____ minuten

Heeft u hulp nodig bij de verzorging van een blaaskatheter?

☐ nee

Ja, namelijk bij een:

☐ verblijfskatheter

☐ suprapubische katheter

Heeft u tijdens de vakantie blaasspoeling(en) nodig?

☐ nee

☐ ja, op de 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

☐ 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. 28 - 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. 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