

Met dit formulier kunt u zich aanmelden voor de zomerweken 2025. Meer informatie over deze vakanties vindt u in de vakantiebrochure of op onze website.

Vul het formulier zorgvuldig in (voor- en achterkant) en onderteken het op de laatste pagina. Stuur het samen met het ingevulde Artsformulier naar Stichting SIV.

Wij ontvangen uw aanmelding graag uiterlijk vóór **1 mei 2025**, bij voorkeur per e-mail. Na deze datum laten we u weten of u bent ingedeeld.

Ja **Nee**

Bent u al eerder mee geweest op vakantie met Stichting SIV?

OPGAVE VOOR VAKANTIEWEEK

Geef aan welke vakantieweek uw voorkeur heeft. Noteer het cijfer '1' bij uw eerste keuze en het cijfer '2' bij uw tweede keuze.

Nieuw Hydepark, Doorn **1-persoonskamer**
zaterdag 7 juni 2025 t/m zaterdag 14 juni 2025 **2-persoonskamer**

De Imminkhoeve, Lemele **1-persoonskamer**
zaterdag 23 augustus t/m vrijdag 29 augustus 2025 **2-persoonskamer**

PERSOONSgegevens GAST

Dhr/Mw Initialen Voorvoegsel Achternaam

Voornaam (indien u hiermee aangesproken wilt worden)

Geboortedatum

Straat

Huisnummer

Postcode

Plaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Mobiel Nummer

Naam zorginstelling (indien van toepassing)

Afdeling

Is dit tevens ook uw factuur en correspondentieadres? Zo nee vul in.

FACTUUR / CORRESPONDENTIEADRES

Dhr/Mw	Initialen	Voorvoegsel	Achternaam	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straat			Huisnummer	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Postcode	Plaats	Telefoonnummer	Mobiel Nummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-mailadres		Mobiel Nummer		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		

CONTACTPERSOON IN GEVAL VAN NOOD

Dhr/Mw	Initialen	Voorvoegsel	Achternaam	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straat			Huisnummer	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Postcode	Plaats	Telefoonnummer	Mobiel Nummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Relatie tussen deelnemer en contactpersoon		E-mailadres		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		

VERVOER

Stichting SIV kan, indien gewenst, het vervoer van en naar het vakantieverblijf regelen voor deelnemers die in de regio Den Haag - Delft - Zoetermeer en omstreken wonen. Onze voorkeur gaat er echter naar uit dat u zelf het vervoer regelt, zodat we de kosten zo laag mogelijk kunnen houden. De bijbehorende kosten vindt u terug in de brochure.

- Ik regel mijn eigen vervoer, namelijk via
- Ik wil graag dat SIV vervoer voor mij regelt, voor de indeling van de bussen hebben wij de volgende aanvullende informatie nodig:
 - Ik zit in een elektrische rolstoel
 - Ik zit in een duwwagen, normaal breed model
 - Ik kan overstappen naar een autostoel
 - Ik kan zelfstandig in een autostoel zitten
 - Overig:

Wij raden aan om onderstaand gegevens samen met uw zorgverlener in te vullen.

CALAMITEITEN

onderstaande gegevens zijn belangrijk voor de (hoofd)verpleegkundige als u medische hulp van buitenaf nodig heeft, zoals het ophalen van medicijnen bij de apotheek, een bezoek aan de arts of een eventuele ziekenhuisopname.

Zorgverzekeraar	Polisnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Burgerservicenummer (BSN)	Telefoonnummer van zorgverlener/afdeling
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ALGEMENE GEZONDHEIDSVRAGEN

1. Ten gevolge van welke aandoeningen/ziektes heeft u beperkingen?	
<input type="text"/>	
2. Geef aan hoe ernstig u wordt gehinderd door een van onderstaande beperkingen	
a. Belemmerde spraak	[geen enige ernstig]
b. Slikproblemen	[geen enige ernstig]
c. Slechthorendheid	[geen enige ernstig]
d. Slechtziendheid	[geen enige ernstig]
3. Wat is ongeveer uw gewicht?	Kg
4. Wilt u in geval van hartstilstand gereanimeerd worden?	[ja nee]

HULP BIJ DAGELIJKSE VERZORGING

Hoeveel hulp heeft u nodig bij de volgende dagelijkse verrichtingen	
1. Aan-en uitkleden	[geen weinig veel]
2. In- en uit bed gaan	[geen weinig veel]
3. Wassen	[geen weinig veel]
4. Eten en drinken	[geen weinig veel]
5. Naar het toilet gaan	[geen weinig veel]
6. Douchen	[geen weinig veel]

THUISZORG

Ontvangt u thuiszorg, vul dan hier de naam van de thuiszorgorganisatie in

VOEDING

1. Volgt u een dieet? Zo ja, welk dieet? (Voeg zo nodig lijst bij)	[ja nee]
--------------------------------------------------------------------------	------------

MEDISCHE VOORZIENINGEN

1. Gebruikt u antistollingsmiddelen (bloedverdunners)?	[ja nee]
2. Gebruikt u andere medicijnen? (Zo ja, voeg een medicijnlijst bij)	[ja nee]
3. Krijgt u injecties?	[ja nee]
4. Heeft u een katheter? Zo ja, heeft u hulp nodig bij de verzorging daarvan?	[ja nee] [ja nee]
5. Gebruikt u overdag of 's nachts incontinentiemateriaal?	[ja nee]
6. Heeft u een stoma? Zo ja, heeft u hulp nodig bij de verzorging daarvan?	[ja nee] [ja nee]
7. Gebruikt u zuurstof?	[ja nee]
8. Heeft u wonden die verzorgd moeten worden?	[ja nee]
9. Hoe is uw nachtrust?	[goed onrustig slecht]

MOBILITEIT

1. Kunt u staan?	[ja nee met hulp]
2. Kunt u lopen? Zo ja hoeveel meter ongeveer?	[ja nee met hulp]
3. Gebruikt u bij het lopen een hulpmiddel? Zo ja, welk?	[ja nee] [kruk looprek rollator stok]
4. Gebruikt u een rolstoel? a. Zo ja, welk type? b. Is de rolstoel inklapbaar? c. Is de rolstoel extra lang? d. Is de rolstoel extra breed?	[ja nee] [duwwagen elektrisch] [ja nee] [ja nee] [ja nee]
5. Welke van de volgende hulp- middelen worden bij uw verzor- ging gebruikt? a. Draaischijf b. Actieve lift c. Passieve lift	[ja nee] [ja nee] [ja nee]

Hieronder kunt u eventuele opmerkingen en bijzonderheden met betrekking tot de verzorging invullen.

VOORZIENINGEN AAN HET BED

1. Heeft u een hoog-laagbed nodig?	[ja nee]
2. Heeft u een papegaai nodig?	[ja nee]
3. Heeft u bedhekken nodig?	[ja nee]
4. Heeft u een toilet of postoeel op de kamer nodig?	[ja nee]
5. Heeft u een extra lang bed nodig?	[ja nee]
6. Vermeld hier eventuele andere aanpassingen die aan het bed nodig zijn	

OVERIGE VRAGEN

	Ja	Nee
Tijdens de vakantie week worden adreslijsten van vrijwilligers en gasten verstrekt. Vindt u het goed als uw naam en adres op deze lijst worden opgenomen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In sommige vakanties wordt er een 'smoelenboek' gemaakt, met foto's en namen van gasten en vrijwilligers, dat wordt opgehangen. Vindt u het goed als uw foto en naam hierin worden opgenomen? worden opgenomen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er worden tijdens de vakantie week foto's gemaakt die gedeeld worden met (alleen) vrijwilligers en gasten die ook aan de vakantie hebben deelgenomen. Heeft u bezwaar tegen het opnemen van foto's waarop u te zien bent in dit album?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mogen uw foto's op sociale media, zoals bijvoorbeeld website of andere marketing doeleinden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kerkelijk gezindte Sommige kerkgenootschappen steunen Stichting SIV financieel op basis van het aantal deelnemers dat lid of betrokkene is van hun kerkgenootschap. Als u lid of betrokkene bent van een kerkgenootschap en akkoord gaat met het gebruik van deze gegevens door Stichting SIV voor het aanvragen van financiële steun, vult u hier uw kerkelijke gezindte in (bijvoorbeeld: PKN, Rooms-Katholiek, etc.) en kruist u het vakje 'Ja' aan om uw akkoord te geven.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gezindte:		

PLAATSING OP HET LAATSTE MOMENT

Als er meer aanmeldingen zijn dan plaatsen, kan het zijn dat u op de reservelijst wordt geplaatst. Laat ons weten tot wanneer wij u mogen benaderen om een opengevallen plaats in te nemen.

Uiterlijk [1 dag | 1 week | 2 weken of meer] voordat de week begint

ZORGOVEREENKOMST

De gegevens die u op dit formulier verstrekt, worden door Stichting SIV gebruikt om u de benodigde zorg te bieden tijdens de vakantieweek en in geval van eventuele calamiteiten. U heeft altijd het recht om uw gegevens in te zien, te laten wijzigen of te laten verwijderen. Neem gerust contact met ons op voor meer informatie.

Ik geef Stichting SIV toestemming om de door mij verstrekte gegevens over mijn gezondheid en benodigde lichamelijke zorg op te nemen en te verwerken in de administratie, voor het hierboven aangegeven doel. (Kruis het vakje aan om akkoord te gaan.)

ONDERTEKENING

Datum

Handtekening

Het artsformulier dient samen met dit formulier te worden ingediend, of kan op een later moment worden toegestuurd.

Door dit formulier te ondertekenen, geeft u aan een overeenkomst aan te willen gaan met Stichting SIV voor een of meerdere vakantieweken. Stichting SIV zal u tijdig informeren of u bent ingedeeld voor de door u gekozen vakantieweek of -weken.

Stichting SIV neemt de door u verstrekte gegevens op in haar administratie. Uw persoonsgegevens worden door Stichting SIV uitsluitend gebruikt voor het doel waarvoor ze zijn verstrekt. U heeft te allen tijde het recht om uw gegevens in te zien, te laten wijzigen of te laten verwijderen. Raadpleeg onze privacyverklaring op www.stichting-siv.nl voor meer informatie. Neem gerust contact met ons op voor verdere vragen.

ALGEMENE VOORWAARDEN

Opgeven

U kunt u opgeven voor een vakantie door het inschrijfformulier en het zorgformulier ingevuld op te sturen naar Stichting SIV. Nadat wij uw inschrijfformulier hebben ontvangen sturen wij u een bevestiging van ontvangst. U ontvangt zo snel mogelijk bericht of u in de door u gevraagde week bent geplaatst. Als dit het geval is, dan sturen wij tegelijkertijd een uitnodiging tot betaling van de verschuldigde kosten naar het factuuradres. Na ontvangst van uw betaling is de reservering definitief.

Inbegrepen

De vakantie is op basis van volpension: alle maaltijden en koffie en thee in het vakantiehuis zijn inbegrepen. Verder wordt er een activiteitenprogramma georganiseerd. De prijs van de vakantie is inclusief verzorging en de aanwezigheid van een verpleegkundige. Ook bent u verzekerd bij noodgedwongen annulering.

Annuleren

Stichting SIV draagt zelf het risico in het geval van onverhoopte annulering. Hiervoor hoeft u dus geen verzekering af te sluiten. Mocht u genoodzaakt zijn de vakantie te annuleren, dan zijn wij genoodzaakt € 45,00 administratiekosten in rekening te brengen, tenzij de plek nog kan worden opgevuld.

Annuleren kan alleen:

- Bij uw overlijden of van uw meereizende partner;
- Bij acute ernstige ziekte of ongevallen/letsel van uzelf of uw meereizende partner;
- Bij overlijden, met levensgevaar gepaard gaande acute ziekte of ongevallen/letsel van de naaste niet-meereizende familieleden in de eerste of tweede graad.

Aansprakelijkheid

Deelname aan de vakanties geschiedt op eigen risico. Stichting SIV kan niet aansprakelijk worden gesteld voor verlies van geld of goederen tijdens de vakantie. Geadviseerd wordt hiervoor een reis- en bagageverzekering af te sluiten. Stichting SIV kan niet aansprakelijk worden gesteld voor schade en letselschade door ongevallen en overmacht in de vakantie, onder meer tijdens de zorgverlening.

Kamer

In de meeste vakantielocaties zijn één- of tweepersoonskamers. Als u alleen boekt kan het soms voorkomen dat u op een tweepersoonskamer slaapt. In dat geval deelt u de kamer met iemand van hetzelfde geslacht.

Zorg

Het komt niet vaak voor dat een lichamelijke beperking te zwaar is om op vakantie te gaan met Stichting SIV. In een enkel geval kan het gebeuren dat wij u niet de benodigde zorg kunnen bieden. In dat geval informeren wij u hierover en verwijzen u zo mogelijk door naar een organisatie die wel is ingesteld op uw specifieke situatie.