

Dit is een uitgebreid inschrijfformulier, met een aantal persoonlijke vragen. Door middel van deze vragenlijst kunnen wij bij inschrijving mogelijk beoordelen of de reis die je hebt uitgekozen ook daadwerkelijk bij je past.

Als dat niet zo is, kunnen wij snel reageren en in overleg met jou een passende vakantie zoeken.

Het is daarom belangrijk dat de persoonlijke vragenlijst goed wordt gelezen en nauwkeurig wordt ingevuld.

Wij behandelen de ingevulde gegevens vertrouwelijk.

## INSCHRIJFFORMULIER 2017



**Ik schrijf mij in op een reis van Stichting Poldermaat  
begeleide vakanties met Schik**



Reisnummer ..... bestemming ..... reisdatum.....

Ik kies als opstapplaats ..... (zie mogelijkheden bij reissomschrijving)

Wil je voor deze reis deelnemen aan het annuleringsfonds  ja  nee

Tegen een vergoeding kan gebruik gemaakt worden van de eigen haal- en brengservice van Poldermaat begeleide vakanties met Schik. Je wordt dan thuis opgehaald en/of thuisgebracht. De kosten en voorwaarden staan omschreven op **pagina 7** van de reisgids. Als je gebruik wilt maken van deze service dan kun je dat hieronder aangeven.

- Ja, ik wil thuis worden opgehaald en na afloop van de reis weer naar huis worden gebracht.
- Ja, ik wil alleen thuis worden opgehaald.
- Ja, ik wil alleen worden thuisgebracht.
- Nee, ik zorg zelf voor vervoer naar en van het bij de reissomschrijving opgegeven opstappunt.

### 1 - GEGEVENS DEELNEMER

voornaam ..... achternaam.....

*(volledige voornamen zoals vermeld in het paspoort/op ID kaart)*

Adres ..... postcode ..... woonplaats .....

Geboortedatum .....  man  vrouw

Tel.mobiel ..... tel.nr. ....

Woonsituatie  zelfstandig  bij ouders / familie  huis met begeleiding op afstand  huis met 24-uurs begeleiding

anders nl. .... BSN nummer.....

Naam huisarts ..... tel.nr. huisarts .....

### POSTADRES

Postadres factuur  naar deelnemer  naar contactpersoon  naar bewindvoerder

Postadres reispapieren  naar deelnemer  naar contactpersoon  naar bewindvoerder

### 2 - GEGEVENS CONTACTPERSOON

Naam ..... adres .....

Postcode ..... woonplaats .....

E-mail ..... tel. mobiel .....

Tel. i.g.v. nood ..... relatie (bv ouder, broer, begeleider) .....

### 3 - GEGEVENS BEWINDVOERDER

Naam ..... adres .....

Postcode ..... woonplaats .....

E-mail ..... tel. mobiel / tel. i.g.v. nood.....

### 4 - WERK / VRIJETIJDSEBESTEDING

Waar werk je

gewoon bedrijf       bij werkvoorziening huis met 24-uurs begeleiding

dagverblijf       niet werkzaam       activiteitencentrum

anders nl. ....

Wat zijn je vrijetijdsbestedingen / hobby's .....

.....

### 5 - ALGEMEEN

#### Wat zijn je beperkingen of handicaps?

Mobiliteits beperking	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Auditief	<input type="radio"/> slechthorend	<input type="radio"/> doof
Visueel	<input type="radio"/> slechtziend	<input type="radio"/> blind
Autisme	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Spastisch	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Hartpatiënt	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee
Diabeet	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nee

Indien je één of meer vragen met ja hebt beantwoord en je hebt hierdoor extra begeleiding nodig,

Kun je deze dan omschrijven:

.....

.....

.....

### 6 - VAARDIGHEDEN

Kun je lezen       ja       nee

Kun je schrijven       ja       nee

Ben je gewend om zelfstandig met geld om te gaan       ja       nee

Als je niet zelfstandig met geld om kunt gaan, welke hulp heb je dan nodig

toelichting: .....

.....

.....

**Hoe kunnen wij jou goed verstaan?**

- Kun je jezelf verbaal uiten  ja  nee
- Maak je gebruik van standaard picto materiaal  ja  nee
- Maak je gebruik van persoonlijk picto materiaal  ja  nee
- Maak je gebruik van gebarentaal  ja  nee
- Maak je gebruik van een spraakcomputer  ja  nee
- Kun je zwemmen  ja  nee
- Mag je zwemmen zonder toezicht  ja  nee

Toelichting: .....

**Hoe kun je reizen?**

- Met regulier vervoer:
  - auto  ja  nee
  - bus  ja  nee
  - vliegtuig  ja  nee
- Kun je zelfstandig in deze vervoersmiddelen instappen  ja  nee

Toelichting: .....

Uit ervaring blijkt dat sommige deelnemers tijdens een vakantie ook wel eens zonder begeleiding aan activiteiten en / of uitstapjes willen deelnemen. In overleg met de begeleiding behoort dit ook tot de mogelijkheden. Onderstaande vragen hebben tot doel om duidelijkheid te verkrijgen omtrent jouw zelfstandigheid in deze.

- Kan en mag je er (ook tijdens de vakantie) alleen op uit zonder begeleiding  ja  nee
  - Kan en mag je er (ook tijdens de vakantie) op uit met een klein groepje zonder begeleiding  ja  nee
  - Kan en mag je (ook tijdens de vakantie) zonder begeleiding achterblijven in de accommodatie  ja  nee
- Wil je bovenstaande antwoorden kort toelichten .

.....  
 .....

**7 - VASTE GEWOONTEN / GEDRAG**

Zijn er omstandigheden waarbij je extra aandacht nodig hebt van de begeleiding *(bv heimwee, plagen, een bepaalde vorm van gedrag)*  ja  nee

Zo ja, welke begeleiding heb je dan nodig .....

.....

Gedraag je je soms zodanig dat mensen die jou niet kennen dit gedrag niet begrijpen  ja  nee

Zo ja, waaruit bestaat dit gedrag en hoe kunnen onze begeleiders hier mee om gaan .....

.....

Heb je vaste gewoonten waarmee rekening moet worden gehouden  ja  nee

Zo ja, welke vaste gewoonten heb je .....

Ben je ergens bang voor  ja  nee

Zo ja, waarvoor .....

### 8 - VERZORGING (Lichamelijk)

Heb je hulp nodig bij:

- |                                    |                                |                           |
|------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| wassen / douchen                   | <input type="radio"/> ja       | <input type="radio"/> nee |
| aan- uitkleden                     | <input type="radio"/> ja       | <input type="radio"/> nee |
| verschonen van kleding             | <input type="radio"/> ja       | <input type="radio"/> nee |
| scheren                            | <input type="radio"/> ja       | <input type="radio"/> nee |
| tanden poetsen                     | <input type="radio"/> ja       | <input type="radio"/> nee |
| make-up                            | <input type="radio"/> ja       | <input type="radio"/> nee |
| eten / drinken                     | <input type="radio"/> ja       | <input type="radio"/> nee |
| toiletbezoek                       | <input type="radio"/> ja       | <input type="radio"/> nee |
| ben je incontinent overdag         | <input type="radio"/> ja urine | <input type="radio"/> nee |
|                                    | <input type="radio"/> ja feces | <input type="radio"/> nee |
| ben je incontinent 's-nachts       | <input type="radio"/> ja urine | <input type="radio"/> nee |
|                                    | <input type="radio"/> ja feces | <input type="radio"/> nee |
| gebruik je incontinentie materiaal | <input type="radio"/> ja       | <input type="radio"/> nee |
| katheter                           | <input type="radio"/> ja       | <input type="radio"/> nee |
| stoma                              | <input type="radio"/> ja       | <input type="radio"/> nee |

Kun je de hulp die je nodig hebt in het kort beschrijven .....

.....  
 .....

### 9 - MOBILITEIT

Kun je zelfstandig lopen?  ja  nee

Beperkt alleen in huis  ja  nee

Met behulp van stok/looprek/rollator  ja  nee

Met behulp van begeleiding (arm)  ja  nee

Anders nl.: .....

Maak je gebruik van een rolstoel?  ja  nee

Inklapbare rolstoel  ja  nee

Niet inklapbare rolstoel  ja  nee

Electrische rolstoel  ja  nee

Anders nl.: .....

- |   |                          |                           |
|---|--------------------------|---------------------------|
| Kun je ongeveer 30 minuten in een normaal tempo lopen | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Kun je ongeveer een uur in een normaal tempo lopen    | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Kun je zonder hulp traplopen                          | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Heb je op een andere manier hulp nodig bij het lopen  | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |

Zo ja, waaruit bestaat deze hulp? .....

.....

### 10 - GEZONDHEID

- |                          |                          |                           |
|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Rook je                  | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Mag je alcohol gebruiken | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |

Lengte: ..... gewicht: .....

- |                                       |                          |                           |
|---------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Heb je Epilepsie (last van toevallen) | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
|---------------------------------------|--------------------------|---------------------------|

Zo ja, hoe vaak per dag / week / maand.....

Hoe verlopen de aanvallen .....

Welke hulp kunnen onze begeleiders bieden als je een aanval hebt  
(*medicijnen toedienen, laten slapen, met rust laten, etc.*)

.....

.....

- |  |                          |                           |
|--|--------------------------|---------------------------|
| Heb je een persoonlijk epilepsie protocol<br>(zo ja, s.v.p. een kopie van het protocol meesturen met het inschrijfformulier) | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Ben je ergens allergisch voor ( <i>bv: insectenbeten, pleisters, penicilline</i> )   | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |

Zo ja, waarvoor .....

- |  |                          |                           |
|--|--------------------------|---------------------------|
| Heb je een dieet waar jij je tijdens de vakantie aan moet houden | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
|--|--------------------------|---------------------------|

Zo ja, welk dieet .....

- |  |                          |                           |
|--|--------------------------|---------------------------|
| Gebruik je medicatie   | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Gebruik je medicatie die per injectie moet worden toegediend             | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Gebruik je medicatie die door een verpleegkundige moet worden toegediend | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Is voor deze medicatietoediening autorisatie vereist                     | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |

Zo ja, welke medicatie .....

- |  |                          |                           |
|--|--------------------------|---------------------------|
| Heb je de medicijnen in eigen beheer                   | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Zorg je zelf voor het tijdig innemen van de medicijnen | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |

Zo nee, omschrijf in het kort de hulp die je van onze begeleiders nodig hebt .....

.....

.....

**ALS JE NIET DEELNEEMT AAN EEN RUSTIG AAN OF ZORGPLUS  
VAKANTIE DAN KUN JE DOORGAAN NAAR VRAAG 15.**

Ten behoeve van de Rustig aan- en ZorgPlus vakanties wordt met de onderstaande vragen extra informatie gevraagd van de vakantiegast. Is er informatie die je van belang acht maar die niet gevraagd wordt, wil je die informatie dan s.v.p. op een aparte bijlage meesturen.

**11 - MOBILITEIT**

- |  |                               |                              |
|--|-------------------------------|------------------------------|
| Heb je ondersteuning nodig bij transfer? | <input type="radio"/> ja      | <input type="radio"/> nee    |
| Met ondersteuning van begeleiding        | <input type="radio"/> ja      | <input type="radio"/> nee    |
| Met draaiplateau                         | <input type="radio"/> ja      | <input type="radio"/> nee    |
| Met tillift                              | <input type="radio"/> passief | <input type="radio"/> actief |
|  | <input type="radio"/> actief  | <input type="radio"/> nee    |

Indien van toepassing, merk tillift: .....

Andere ondersteuning nl.: .....

**12 - ETEN/DRINKEN/SLAPEN**

- |                                 |                          |                           |
|---------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Heb je hulp nodig bij het eten? | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Voorsnijden van vast voedsel    | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Gemalen voedsel                 | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Eten wordt aangegeven           | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Speciale maaltijden/diëten      | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Sondevoeding                    | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Aangepast bestek, borden, etc   | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |

Anders nl.: .....

- |   |                          |                           |
|---|--------------------------|---------------------------|
| Heb je hulp nodig bij het drinken?        | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Drinken wordt aangegeven                  | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Drinken uit een aangepaste beker/kop      | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Drinken met bijv. een rietje of slangetje | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |

Anders nl.: .....

- |                                 |                          |                           |
|---------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Heb je een aangepast bed nodig? | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Bed met rekken                  | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Hoog/Laag bed                   | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Bed met papagaai                | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Aangepast matras                | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |

Anders nl.: .....

- |                                       |                          |                           |
|---------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Heb je toezicht nodig bij het slapen? | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Ondersteuning van inluisterapparatuur | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Met actieve nachtcontrole             | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |

Anders nl.: .....

**13 - PERSOONLIJKE VERZORGING:**

- |  |                          |                           |
|--|--------------------------|---------------------------|
| Heb je hulp nodig bij het wassen?            | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Gewassen worden                              | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Wassen op het bed                            | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Wassen op douchestoel                        | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Wassen op een douchestretcher                | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| <br>   |                          |                           |
| Heb je hulp nodig bij het aankleden?         | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Kun je zelf beperkte handelingen verrichten  | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Je wordt volledig geholpen bij het aankleden | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |

Anders nl.: .....

**DE KOSTEN DIE MOETEN WORDEN GEMAAKT VOOR HET HUREN VAN DE HULPMIDDELEN/VOORZIENINGEN ZIJN VOOR EIGEN REKENING.**

**14 - VERZORGENDE EN/OF VERPLEEGKUNDIGE HANDELINGEN:**

Katheteriseren:

- |                           |                          |                           |
|---------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Wordt je gekatheteriseerd | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Gebruik je sondevoeding   | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| Neussonde                 | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |
| PEG/MICKY                 | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nee |

**ANDERE VERPLEEGKUNDIGE HANDELINGEN:**

Anders nl.: .....

.....

**15 - TOT SLOT**

Ga je samen met een bekende deze reis maken  ja  nee

Zo ja, met wie .....

Wil je met hem / haar een kamer delen  ja  nee

*(bij een aantal reizen is het mogelijk om tegen een toeslag een 1-persoons kamer te reserveren.*

*Vraag naar de mogelijkheden)*

Tijdens de vakantie worden er door de begeleiders foto's gemaakt voor het vakantieverslag. De leukste foto's worden ook geplaatst in de reisgids en op onze website. Als je bezwaar hebt tegen publicatie van foto's waar jij opstaat dan kun je dat hieronder aangeven.

Mogen je foto's worden gepubliceerd?  ja  nee

Wil je zelf nog iets vermelden .....

Van wie of hoe heb je van onze vakantie organisatie gehoord .....

heb je dit inschrijfformulier zelf ingevuld

ja

met hulp van (naam) .....

nee, dit formulier is ingevuld door (naam) .....

Ondergetekenden verklaren tekenbevoegd te zijn en de gegevens zonder voorbehoud en naar waarheid te hebben ingevuld. Ondergetekenden gaan akkoord met de algemene reisvoorwaarden zoals beschreven op de website van Stichting Poldermaat begeleide vakanties met Schik.

De gegevens worden vertrouwelijk behandeld en dit inschrijfformulier wordt 6 weken na afloop van de reis vernietigd.

Datum .....

Handtekening van jezelf

handtekening ouder(s) / begeleider

.....

.....

Naam .....

naam .....

Tel.nr. ....

relatie tot de inschrijver .....

Wil je onze nieuwsbrief ontvangen vermeld dan hier je e-mail adres .....

Dit formulier opsturen aan:

**Stichting Poldermaat begeleide vakanties met Schik**

**Postbus 204 - 8250 AE Dronten**

**[www.vakantiesmetbegeleiding.nl](http://www.vakantiesmetbegeleiding.nl)**



*kwaliteit in aangepaste vakanties*

Het inschrijfformulier moet volledig en naar waarheid worden ingevuld. Bij het verstrekken van onvolledige of onjuiste gegevens behoudt Stichting Poldermaat begeleide vakanties met Schik zich het recht voor om deelnemers uit te sluiten of tijdens de vakantie vroegtijdig naar huis te sturen.

De gegevens worden vertrouwelijk behandeld en dit inschrijfformulier wordt na het vakantie seizoen vernietigd.