INSCHRIJF- EN ZORGFORMULIER HAARDVUURWEEK 2027

JC van Markenlaan 3 2285 VL Rijswijk
Postbus 1812 2280 DV Rijswijk
buro@stichting-siv.nl
tel. 085-4881144

Met dit formulier kunt u zich opgeven voor de haardvuurweek 2027. 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 **4 december 2026,** 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

☐ **Nieuw Hydepark, Doorn**
zaterdag 23 januari t/m 30 januari 2027

☐ **1-persoonskamer**
☐ **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

Huisarts

Telefoonnummer huisarts

Naam zorginstelling (indien van toepassing)

Afdeling

INSCHRIJF- EN ZORGFORMULIER
HAARDVUURWEEK 2027

JC van Markenlaan 3 2285 VL Rijswijk
Postbus 1812 2280 DV Rijswijk
buro@stichting-siv.nl
tel. 085-4881144

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

FACTUUR / CORRESPONDENTIEADRES

Dhr/Mw | Initialen | Voorvoegsel | Achternaam

Straat | Huisnummer

Postcode | Plaats | Telefoonnummer | Mobiel Nummer

E-mailadres | Mobiel Nummer

CONTACTPERSOON IN GEVAL VAN NOOD

Dhr/Mw | Initialen | Voorvoegsel | Achternaam

Straat | Huisnummer

Postcode | Plaats | Telefoonnummer | Mobiel Nummer

Relatie tussen deelnemer en contactpersoon | E-mailadres

VERVOER

U dient zelf het vervoer te regelen, bijvoorbeeld via familie, vrienden of via Valys. Stichting SIV kan desgewenst het vervoer naar het vakantieverblijf en terug naar huis regelen. Dit gaat echter wel tegen de daadwerkelijk gemakte kosten welke vaak hoger uitvallen dan als u het zelf regelt. Voor vervoer tijdens de uitstapjes in de weken beschikken wij over rolstoelbussen en auto's die gereden worden door ervaren chauffeurs.

INSCHRIJF- EN ZORGFORMULIER
HAARDVUURWEEK 2027

JC van Markenlaan 3 2285 VL Rijswijk
Postbus 1812 2280 DV Rijswijk
buro@stichting-siv.nl
tel. 085-4881144

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

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
Burgerservicenummer (BSN)	**Telefoonnummer van zorgverlener/afdeling**

ALGEMENE GEZONDHEIDSVRAGEN

1. Welke aandoeningen/ziektes:
   a. Heeft u in het verleden gehad?_____
   b. Heeft u momenteel?_____
   c. Veroorzaken uw beperkingen?_____

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 ingeval van hartstilstand gereanimeerd worden?	[ja | nee]	
5. Heeft u allergiën?	[ja | nee]	Welke?

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

JC van Markenlaan 3 2285 VL Rijswijk
Postbus 1812 2280 DV Rijswijk
buro@stichting-siv.nl
tel. 085-4881144

VOEDING

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

MEDISCHE VOORZIENINGEN

1. Gebruikt u antistollingsmiddelen (bloedverdunners)?	[ja | nee]	Welke?
2. Gebruikt u andere medicijnen? (Zo ja, voeg een medicijnlijst bij)	[ja | nee]	Welke?
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 hulpmiddelen worden bij uw verzorging 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.

JC van Markenlaan 3 2285 VL Rijswijk
Postbus 1812 2280 DV Rijswijk
buro@stichting-siv.nl
tel. 085-4881144

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 postoel 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 vakantieweek worden adreslijsten van vrijwilligers en gasten verstrekt. Vindt u het goed als uw naam en adres op deze lijst worden opgenomen?	☐	☐
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?	☐	☐
Er worden tijdens de vakantieweek 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?	☐	☐
Mogen uw foto's op sociale media, zoals bijvoorbeeld website of andere marketing doeleinden?	☐	☐
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.	☐	☐
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

JC van Markenlaan 3 2285 VL Rijswijk
Postbus 1812 2280 DV Rijswijk
buro@stichting-siv.nl
tel. 085-4881144

ZORGOVEREENKOMST

De door u op dit formulier verstrekte gegevens hebben tot doel u tijdens de vakantieweek en bij eventuele acute gezondheidsproblemen de benodigde zorg te kunnen bieden.

U heeft te allen tijde het recht uw gegevens in te zien, te laten wijzigen of te laten verwijderen. Neem voor meer informatie contact met ons op.

☐ 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.

JC van Markenlaan 3 2285 VL Rijswijk
Postbus 1812 2280 DV Rijswijk
buro@stichting-siv.nl
tel. 085-4881144

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 ongevallenletsel van uzelf of uw meereizende partner;
- Bij overlijden, met levensgevaar gepaard gaande acute ziekte of ongevallenletsel 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.