



Postbus 133
5170 AC Kaatsheuvel

Kvk 180 53 563
IBAN: NL35 RABO 0300 2240 28

T 0416 - 38 72 22
E info@villapardoes.nl
I www.villapardoes.nl



Aanmeldingsformulier

Toelichting op de aanmeldingsprocedure

Villa Pardoës heeft als doelstelling om gezinnen uit Nederland met een kind tussen de 4 en 12 jaar dat lijdt aan een ernstige, mogelijk levensbedreigende ziekte een week ontspanning aan te bieden. Het verblijf in de vakantievilla is geheel kosteloos.

In Villa Pardoës is geen medisch personeel aanwezig. Wel hebben we met allerlei organisaties in de buurt afspraken gemaakt, zoals met ziekenhuizen, huisartsen, thuiszorgfaciliteiten en fysiotherapie. In overleg met de Gasten Coördinator van Villa Pardoës is het mogelijk om tijdig afspraken met deze instellingen te bewerkstelligen. Om optimaal te kunnen genieten van deze unieke week vakantie is het van belang dat een kind in een voldoende conditie is om met vakantie te kunnen gaan.

Na ontvangst en registratie van uw aanmeldingsformulier wordt dit doorgestuurd naar de Medische Commissie en ontvangt u een bevestiging. In deze onafhankelijke commissie heeft een aantal kinderartsen zitting. Het oordeel van de Commissie is zowel bindend voor de Directie van Villa Pardoës als voor de aanmelders. De Medische Commissie toetst uw aanvraag en binnen ca. acht weken krijgt u hierover bericht.

Voor meer informatie over de aanmeldingsprocedure kunt u ook contact opnemen met de Gasten Coördinator van Villa Pardoës.

GEGEVENS IN TE VULLEN DOOR OUDERS/VERZORGERS

Graag alles duidelijk leesbaar invullen

Gegevens van het kind

Voornaam _____ Achternaam _____ M / V
Geboortedatum _____

Gegevens ouders / verzorgers

Voornaam _____ Achternaam _____ M / V
Geboortedatum _____

Gegevens partner

Voornaam _____ Achternaam _____ M / V
Geboortedatum _____

Adres _____ Postcode _____
Woonplaats _____ Telefoon _____
E-mail _____ GSM _____

Gezinssamenstelling: broertjes en zusjes (graag ook voornaam vermelden)

1 _____ Geboortedatum _____ M / V
2 _____ Geboortedatum _____ M / V
3 _____ Geboortedatum _____ M / V
4 _____ Geboortedatum _____ M / V

U mag met maximaal 6 personen naar Villa Pardoës komen. Als uw gezin groter is, dan vernemen wij dat graag, zodat wij een passende oplossing kunnen zoeken. Als uw gezin uit minder dan 6 personen bestaat, mogen er naast de eigen gezinsleden ook andere familieleden of vrienden blijven logeren.

Let op: het totaal aantal personen kan niet meer zijn dan zes per aanmelding.

Onderstaand kunt u de namen noteren van de overige meereizende personen die ook een week in Villa Pardoës willen verblijven. Er mogen maximaal 6 personen op de gastenlijst worden vermeld.

5 _____ Geboortedatum _____ M / V
6 _____ Geboortedatum _____ M / V





Periode

Het is helaas niet mogelijk een voorkeursperiode aan te geven.

Hieronder kunt u aangeven wanneer u verhinderd bent voor een verblijf in Villa Pardoës.

Een verblijf in Villa Pardoës is niet mogelijk in de periode van _____ tot _____

Reden: _____

Heeft u bezwaar tegen een week waarin meerdere kinderen met hetzelfde ziektebeeld aanwezig zijn?
(N.B. dit betekent dat er ook kinderen met hetzelfde ziektebeeld in een verschillend stadium aanwezig kunnen zijn)

Ja Nee

Beschikt u over eigen vervoer?

Ja Nee

Zorggegevens

In iedere woning is een elektrisch hoog-/laagbed aanwezig met een opstaande rand van 23 cm.

Wilt u aankruisen welke overige voorzieningen voor u van toepassing zijn?

Door Villa Pardoës te regelen

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Douchestoel | <input type="checkbox"/> Bedbox (opstaande rand van min. 36 cm, max 95 cm hoog) |
| <input type="checkbox"/> Douchebrancard | <input type="checkbox"/> Rolstoel |
| <input type="checkbox"/> Toiletstoel | <input type="checkbox"/> Buggy |
| <input type="checkbox"/> Tillift bij het bad | <input type="checkbox"/> Infuusstandaard |
| <input type="checkbox"/> Tillift bij het bed | |

Zelf mee te nemen

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ademhalingsapparatuur | <input type="checkbox"/> Extra zuurstof | <input type="checkbox"/> Dialyse apparaat |
|--|---|---|

In overleg met Villa Pardoës te organiseren*

- | | | |
|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Medische controle | <input type="checkbox"/> Fysiotherapie | <input type="checkbox"/> Thuiszorg |
|--|--|------------------------------------|

* Wij nemen contact met u op om nadere afspraken hierover te maken.

Thuiszorg is slechts mogelijk indien u ook in de thuissituatie hiervan gebruik maakt.

Aanvullende gegevens

Wat bedraagt het geschat aantal dagen schoolverzuim per maand?

Beschrijf kort hieronder wat de invloed is van de aandoening van uw kind op het dagelijks leven van u en uw kind?





MACHTIGINGSFORMULIER

Om een aanmelding voor een verblijf bij Villa Pardoes te starten, is uw toestemming als ouder/verzorger nodig voor verschillende zaken. Helaas kan uw aanmelding alleen doorgaan wanneer voor minimaal de bovenste twee punten toestemming wordt gegeven. Zijn er vragen waarom wij bepaalde gegevens van u verwerken? Lees dan vooral onze privacy verklaring door die bij de aanmelding staat vermeld, of neem contact met ons op.

Wij willen u vragen aan te vinken of u voor de onderstaande zaken toestemming wilt geven:

Hierbij geef ik als ouder/verzorger toestemming aan de medisch specialist van mijn kind om medische gegevens, zoals de hoofddiagnose, prognose en medicijngebruik, te verstrekken aan Villa Pardoes.

Hierbij geef ik als ouder/verzorger toestemming aan Villa Pardoes voor het verwerken van de volgende gegevens van mijn kind, zodat (1) de Medische Commissie de aanmelding kan beoordelen en zodat (2) er bij een positief advies de plaatsing en de woning afgestemd kunnen worden aan jullie behoeften:

- Naam
- Geboortedatum
- Geslacht
- Medische gegevens (zoals hoofddiagnose)
- Verblijfsgegevens (zoals periodehinder)
- Aanvullende gegevens (zoals schoolverzuim)
- Zorggegevens (zoals zuurstofafhankelijk)

Optioneel:

Hierbij geef ik als ouder/verzorger toestemming dat de medische gegevens van mijn kind 1 jaar worden bewaard om zo Villa Pardoes inzicht te bieden in de verschillende ziektebeelden van de kinderen die bij Villa Pardoes verblijven.

Graag hieronder met pen de gegevens invullen en uw handtekening zetten

Naam: _____ Datum: _____

Handtekening: _____

Het is mogelijk om uw toestemming weer in te trekken.

Neem dan gerust contact op met onze Privacy Medewerker via info@villapardoes.nl t.a.v. Privacy Medewerker.



MEDISCHE GEGEVENS IN TE VULLEN DOOR BEHANDELEND SPECIALIST / REVALIDATIEARTS
Om de aanvraag te kunnen beoordelen, graag alles duidelijk leesbaar invullen

1. Hoofddiagnose

2. Wanneer is het ziektebeeld vastgesteld?

3. Zijn er naar uw mening relatieve of absolute contra-indicaties voor een verblijf in Villa Pardoës?

Betreft de hoofddiagnose één van de hierna vermelde aandoeningen?

- a)
- oncologische aandoeningen tot 12 maanden na de laatste behandeling
 - orgaantransplantatie tot 12 maanden na de laatste transplantatie
 - beenmergtransplantatie tot 18 maanden na de transplantatie
 - progressieve spierziekten
 - terminale nierinsufficiëntie waarvoor nier vervangende therapie noodzakelijk is
 - ernstige hartafwijkingen met cyanose of inspanningsintolerantie
 - ernstige bloedziekten met maandelijkse transfusies
 - tracheacanule en/of thuisbeademing

Ja

Het is aan te bevelen om onderstaande vragen zo compleet mogelijk te beantwoorden. De Medische Commissie heeft dan een beter beeld van de aandoening en Villa Pardoës beschikt over meer informatie waar indien mogelijk rekening mee gehouden kan worden.

Nee

b)

De vragen 4 t/m 9 dienen zo uitgebreid mogelijk te worden ingevuld

4. Wat zijn bijkomende relevante ontwikkelingen die het kind invalideren?

5. Welke medicatie gebruikt uw patiënt?

6. Hoe omschrijft u de huidige gezondheidssituatie van uw patiënt?



7. Wat zijn de vooruitzichten voor uw patiënt?

8. Bijkomende vragen:

a. Kan het kind zelfstandig lopen? Ja Nee
Hieronder graag een toelichting:

Is uw patiënt zuurstofafhankelijk Ja Nee

Wat is het aantal ziekenhuisopnames per jaar?

Wat is het aantal dagen ziekenhuisopname per jaar?

b. Wat is de beperking in mogelijkheden om elders op vakantie te gaan?

c. Wat is de beperking in mogelijkheid tot sport, spel en hobby's?

d. Wat zijn additionele factoren binnen het gezin die bovenstaande zaken beïnvloeden?

9. Zijn er nog relevante zaken die voor het verblijf van belang zijn (gezinssituatie)?

Gegevens behandelend specialist / revalidatiearts

Voornaam _____ Achternaam _____ M / V

Instelling _____ Afdeling _____

Adres _____ Postcode _____

Woonplaats _____ Telefoon _____

E-mail _____ GSM _____

Handtekening arts _____ Datum _____

