Diocesane Bedevaart van Antwerpen

naar Onze-Lieve-Vrouw van Lourdes vzw

# 

# Hof ter Lo 8 bus 2 - 2140 Borgerhout-Antwerpen

# ONR. 0445.716.384

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beste bedevaarder,

Lourdes kan je niet uitleggen, Lourdes moet je beleven…

We kunnen terugkijken op een zeer geslaagde 175ste Diocesane Bedevaart Antwerpen – Lourdes. Het leerde ons ook dat we, toch nog altijd voorzichtig, ons terug volop kunnen inzetten om met gasten naar Lourdes te gaan.

De meeste gasten zullen met de TGV reizen. Voor de zieken die absoluut liggend moeten worden vervoerd en nog enkele anderen, zal de reis met een aangepaste ambulance-autocar gebeuren. De beslissing hieromtrent wordt door de geneesheren genomen.

De reis met de TGV gebeurt in twee delen. Eerst worden de gasten met de bus naar Tourcoing gebracht (net over de Franse grens). Daar zullen ze op de TGV overstappen. De TGV brengt hen dan rechtstreeks naar Lourdes. Deze trein zal in de voormiddag (14 juli) vertrekken en in de late namiddag in Lourdes aankomen. De gasten zullen begeleid worden door artsen, verpleegkundigen en andere vrijwilligers. De terugreis is voorzien op 20 juli.

De reis met de ambulancebus: vertrek op 13 juli in de late namiddag vanuit België en de aankomst in Lourdes voorzien we omstreeks 9 u ‘s morgens. Voor de terugreis vertrekt deze autocar de 19de juli ’s avonds en is terug in België op 20 juli in de voormiddag.

We sturen u nu een formulier voor de verpleegdienst en het medisch dossier. Deze papieren dienen als aanvraag voor deelname aan de bedevaart en moeten ze snel mogelijk ingevuld teruggestuurd worden zoals vermeld op de documenten.

Met vriendelijke groeten,

Clara Gryp

Hoofd zorg

**INSCHRIJVINGSFORMULIER VOOR BEDEVAART MET VERBLIJF IN ACCUEIL**

Gelieve dit blad ondertekend terug te bezorgen samen met je zorgendossier aan

**Clara Gryp**

**Nieuwstraat 21**

**2570 Duffel**

GSM +32 468 12 46 93 e-mail: dba.zorg1858@gmail.com

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Naam\* | Voornaam\* | Geboortedatum\* |
| 1 | . . . . . . . . . . | . . . . . . . . | . . . . . . . |
| 2 | . . . . . . . . . . | . . . . . . . . | . . . . . . . |
| 3 | . . . . . . . . . . | . . . . . . . . | . . . . . . . |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Straat | . . . . . . . . . . . . . . | | | Nr. | . . . | | Busnr. | . . . |
| Postcode | . . . . | Gemeente | . . . . . . . . . . . | | | | | |
| Telefoon | . . . . . . | GSM | . . . . . . . | | | e-mail | . . . . . . . | |

**schrijft in en gaat hiermee akkoord met de voorwaarden vermeld in onze folder 2024 en de algemene voorwaarden op keerzijde**

**14 TOT EN MET 20 JULI JULIBEDEVAART 2024 (voor gasten die mee gaan met ambulancebus vanaf 13 juli)**

## 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ik wens af en toe **nieuwsberichten van de bedevaart** te ontvangen**:** | ja | neen |
| Ik wil in de toekomst **informatie** blijven ontvangen over diocesane bedevaarten: | ja | neen |

**Datum:** . . . **Handtekeningen:** . . . .

# Uitsluitend voor ons secretariaat:

rekening dd: . . . . . . . inschr. nr(s):. . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . .

Opm.:

# Algemene reisvoorwaarden

**Reisdocumenten**: kunnen slechts verstrekt worden nadat de spoorwegmaatschappijen, de vliegtuigchartermaatschappij en het autocarbedrijf de juiste vertrekuren ter beschikking gesteld hebben.

**Inschrijvingen:** tot alle beschikbare plaatsen benomen zijn of tot 6 weken vóór het vertrek per TGV of tot 8 weken vóór vertrek per vliegtuig. Latere inschrijvingen worden aanvaard in de mate van de dan nog beschikbare of vrijgekomen plaatsen.

**Betalingen:** uiterlijk 6 weken vóór de vertrekdatum voor treinbedevaarders. Vliegtuigbedevaarders zijn definitief ingeschreven na betaling van een voorschot van 50 % op de prijs van de vliegtuigreis. Saldo van de volledige reis moet betaald zijn uiterlijk 8 weken vóór het vertrek.

**Kosten bij annulering:**

-€ 25 tot 6 weken vóór vertrek van de treinbedevaarders en tot 8 weken vóór vertrek voor vliegtuigbedevaarders.

-de totale reissom bij annulering binnen 6 weken vóór vertrek van de treinbedevaarders en binnen 8 weken vóór vertrek voor vliegtuigbedevaarders. We doen echter ons best om de hotelkosten volledig te kunnen terugbetalen.

***-Wanneer iemand anders de plaats inneemt van de annuleerder tot 1 week vóór vertrek*** worden er geen kosten aangerekend voor de treinbedevaarders; voor de vliegtuigbedevaarders zijn er naamswijzigingskosten voor het ticket.

-Bij annulering om gewettigde reden worden geen kosten aangerekend indien de annuleringsbijdrage betaald is.

**Reisformaliteiten:**

-voor personen van Belgische nationaliteit ouder dan 12 jaar: identiteitskaart

-***Belgen onder de 12 jaar***: hebben een ***“KIDS-ID”*** (elektronische identiteitskaart voor kinderen) nodig uitgereikt door de gemeente.

-***minderjarigen, niet vergezeld van hun ouder(s) of voogd, dienen houder te zijn van een (door de gemeente) gelegaliseerd attest, dat hun toestemming geeft om alleen of in gezelschap van... de reis mee te maken***.

-reizigers van niet-Belgische nationaliteit doen er goed aan bij de bevoegde instanties te informeren naar de formaliteiten die zij moeten vervullen.

**Prijs:** Onze prijzen, aangegeven in EURO en per persoon, zijn berekend op basis van tarieven en wisselkoersen geldig op 1 januari van het bedevaartjaar, en op basis van de tarieven voor het vervoer die dan bekend waren, in het bijzonder op de prijs der brandstof voor het vervoer per chartervlucht en op de toegepaste taksen, belastingen en toeslagen. De overeengekomen prijzen kunnen tot en met 14 kalenderdagen vóór het vertrek worden herzien, voor zover deze herziening het gevolg is van een wijziging in:

a) de vervoerskosten, met inbegrip van de brandstofkosten en/of

b) de voor bepaalde diensten verschuldigde heffingen, toeslagen, belastingen en taksen.

Zo de verhoging 10 % boven de totaalprijs gaat, kan de reiziger het contract zonder vergoeding verbreken. In dit geval heeft de reiziger recht op terugbetaling van de reeds betaalde bedragen.

**Verzekeringen:**

De bedevaarders die een eigen annulerings- en/of een reisbijstandsverzekering wensen, dienen hier zelf voor te zorgen.

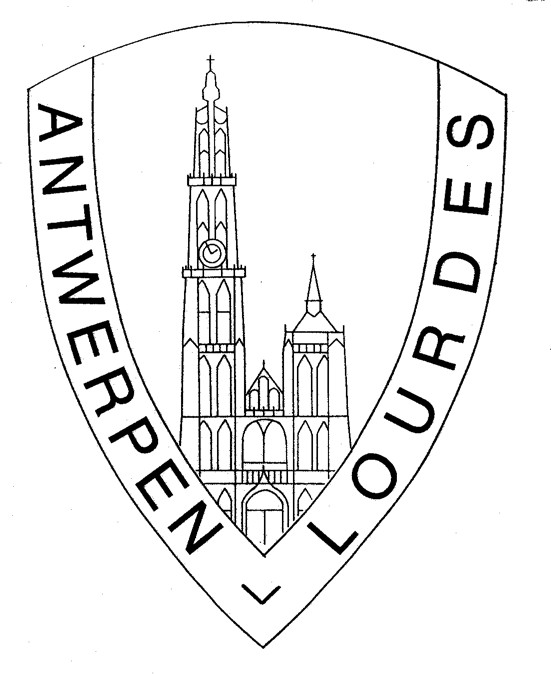
**Wijzigingen:** Ingeval er te weinig deelnemers zijn, in geval van overmacht of onvoorziene omstandigheden of afhankelijk van de beschikbare vervoermiddelen kan een bepaalde reis geannuleerd of gewijzigd worden. De betaalde bedragen worden bij annulatie volledig terugbetaald aan de bedevaarders. Wijziging heeft geen prijsverhoging tot gevolg.

**Verantwoordelijkheid:** het bestuur vestigt er de aandacht van de bedevaarders op dat het niet aansprakelijk kan gesteld worden voor vertraging of oponthoud der treinen of vliegtuigen, verlies of diefstal van geld, reiskaart of bagage, of andere onvoorziene gevallen.

De bescherming van uw **persoonsgegevens** is voor ons een prioriteit. Ook wij hebben ons privacy beleid aangepast aan de nieuwe Europese regels. Hierin kan u lezen welke persoonsgegevens wij van u verwerken, hoe en waarom, en hoe u contact kan opnemen met ons om uw rechten uit te oefenen. Raadpleeg hiervoor onze website <https://wordpress.dba-lourdes.org/>.

Op verzoek bezorgen we dit ook per post.

**Klachten:** wordt een klacht ter plaatse niet bevredigend opgelost door onze verantwoordelijke(n), dan moet de reiziger uiterlijk 14 dagen na de reis per aangetekend schrijven of tegen ontvangstbewijs klacht indienen bij het bedevaartbestuur. Alle betwistingen behoren tot de uitsluitende bevoegdheid van de rechtbank van Antwerpen.



**ZORGDOSSIER 2024**

**Inlichtingenblad voor verpleging en hulpdienst betreffende nodige zorg.**

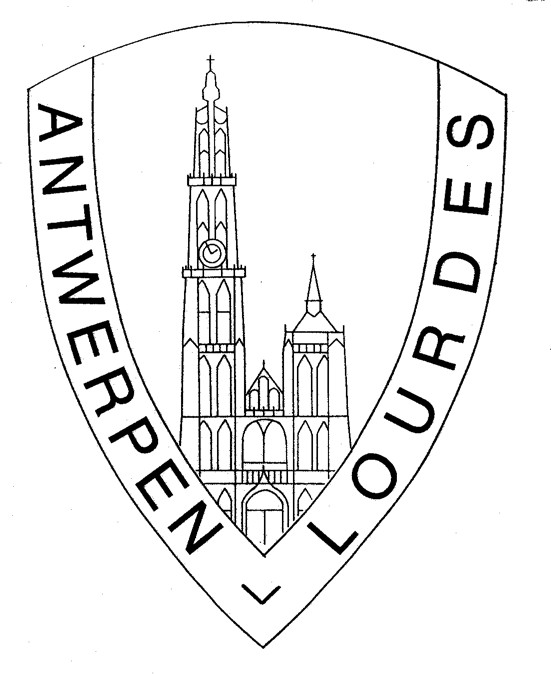
Zorgvuldig in te vullen en zo spoedig mogelijk terugzenden naar

**Clare Gryp Nieuwstraat 21 – 2570 Duffel**

GSM +32 468 12 46 93 e-mail: dba.zorg1858@gmail.com

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gelieve in drukletters in te vullen** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Naam | | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Voornaam | | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straat | | . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | | | | | Nummer | | | . . . | | | bus | . . |
| postcode | | . . . . . . . . | | Gemeente | | | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | België  Nederland | | | | | | | | |
| vrouw | | man | | Geboortedatum . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefoon | | | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GSM-nummer | | | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail | | | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Naam  echtgenoot  echtgenote  vertrouwenspersoon  contactpersoon thuis  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contactgegevens | | Telefoon . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | | | | | GSM . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | |
| **Wijze van verplaatsing** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Korte afstanden | | zelfstandig | | | rollator/stok | | | | rolstoel | | | blauwe kar | | | | | liggend | | | | | |
| Lange afstanden | | zelfstandig | | | rollator/stok | | | | rolstoel | | | blauwe kar | | | | | liggend | | | | | |
| Rolstoel Lourdes | | ja | | | neen | | | | *Het meenemen van een eigen rolstoel is, omwille van de beperkte plaats op de TGV beperkt. De organisatie behoudt zich het recht voor om het meenemen van de eigen rolstoel niet toe te staan.* | | | | | | | | | | | | | |
| **In hoeverre hebt u hulp nodig?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bij het wassen:  geen hulp  weinig hulp (rug, voeten…)  volledige hulp (o.a. douche met hulp) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | bedbad | | | andere . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bij het aandoen van steunkousen  ja  neen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bij het eten | | voorbereiden/snijden | | | | | volledige hulp | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incontinentie | | inco materiaal | | | | urinezakje | | | | | stoma | | mictietraining | | | | | | | n.v.t. | | |
| Andere specifieke zorg: | | | | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Hebt u een dieet nodig?** | | | | geen | | | | diabetes | | | | | | | | zoutloos | | | | | | |
|  | | | | vetarm | | | | gemalen | | | | | | | | ander | | | | | | |
| **Nachtrust** | Hoog-laag bed  ja  neen | | | | | | Sponden  ja  neen | | | | | | papegaaistok | | | | | | ja  neen | | | | |
| **Gezondheidstoestand:** (zijn er bepaalde mogelijke onverwachte medische, psychische / emotionele problemen waar we rekening met moeten houden?) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gaat er familie/begeleider mee naar Lourdes?  ja  neen | | | | | | | | | | Naam . . . . . . | | | | | | | . . . . . . | | | | | |

Kleef hier een **plakbriefje van uw ziekenfonds**



*Aan de behandelende arts*

*Beste collega,*

*Uw patiënt verkiest een reis te maken naar Lourdes. De missie van de “Diocesane Bedevaart van Antwerpen vzw” bestaat erin om dit mogelijk te maken voor zieke mensen, wat ook de reden is van hun lijden* *.*  *Een medische equipe bestaande uit ervaren artsen, verpleegkundigen en toegewijde vrijwilligers begeleiden deze zieken onbezoldigd op hun reis.*

*De Geneeskundige Dienst van deze bedevaart streeft naar een optimale medische en verpleegkundige verzorging van de deelnemende zieken gedurende hun reis naar Lourdes.*  *Dit is enkel mogelijk mits kennis van het medisch dossier.*  *Volgende gegevens zijn voor ons minimaal*

* *Voorgaande gebeurtenissen en gekende allergieën*
* *actuele probleemlijst en diagnoses*
* *behandelplan met recent medicatieschema*

*Een recente ontslagbrief en/of labowaarden kunnen eveneens erg waardevol zijn.*

***U kunt ons deze gegevens best bezorgen als uitprint uit uw dossier.***

*Indien dit niet mogelijk is vragen wij u om bijgevoegde lijst zo volledig mogelijk in te vullen.*

*Mogen wij u vragen om de ingevulde formulieren onder gesloten omslag te zenden aan*

*Dr. Johan WENS*

*Bredestraat, 79*

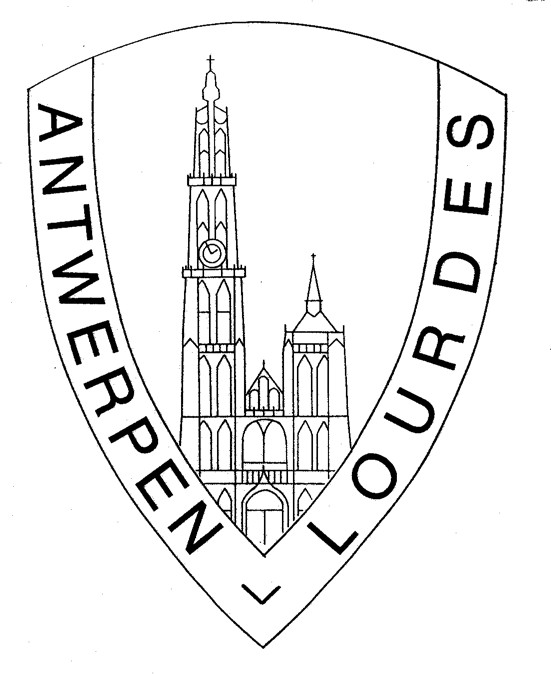
*2180 Ekeren (Antwerpen)*

*Tel. +32 3 665 06 00 (bij voorkeur tussen 08.00 en 09.00)*

*Uiteraard zorgen wij voor de nodige discretie en wordt het medische geheim steeds gerespecteerd.*  *Indien u dit wenst kunt u ons ook steeds contacteren op bovenstaand adres*.

*Met collegiale groet en veel dank.*

Johan Wens



***GENEESKUNDIG DOSSIER***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gelieve in drukletters in te vullen ( – meisjesnaam indien gehuwd)**  **En zo spoedig mogelijk terugzenden naar**  **Dr Johan WENS – Bredestraat 79 – 2180 Ekeren (Antwerpen)** | | | | | | | | | | | | | |
| Naam | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | | | | |
| Voornaam | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | | | | |
| Straat | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | Nummer | . . . | | busnummer | . . |
| postcode | . . . . . . . . | | | | Gemeente | | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | |
| vrouw | | man | | | Geboortedatum . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | |
| Telefoon | | | | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | |
| GSM-nummer | | | | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | |
| e-mail | | | | . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | |
| Naam van  echtgenoot  echtgenote  vertrouwenspersoon, die bereikbaar zijn tijdens de reis. | | | | | | | | | | | | | |
| Contactgegevens | | | Telefoon . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | GSM-nummer . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | | |

**Hiermee geeft bovengenoemde deelnemer toelating aan de behandelende arts om aan de dokters van de bedevaart alle inlichtingen mede te delen, die nuttig kunnen zijn**  **voor de begeleiding tijdens de reis en het verblijf in Lourdes.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | . . . . . . . . . . . | **Handtekening deelnemer** | . . . . . . . . . . . . . . . . |

***Recente vaccinaties (COVID)***

***Medische voorgeschiedenis en gekende allergieën***

***Huidige diagnoses en belangrijke voorgaande gebeurtenissen***

***Huidig behandelingsplan***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Medicatieplan*** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***!! Gelieve bij vertrek nogmaals een recent medicatieplan mee te geven !!***

***Recente nuttige gegevens : labo’s, verslagen,….***

Graag toevoegen