

**Vragenlijst voor geïnteresseerden in de
Stichting Nederlandse Herstelsoorden en Zorghotels**

SNHz



Naam organisatie	:	
Naam aanvrager	:	
Adres	:	
Postcode	:	
Plaats	:	
Telefoonnr.	:	
Fax	:	
E-mailadres	:	
Website	:	
KvK nummer	:	
Rechtspersoon	:	<input type="checkbox"/> EENM <input type="checkbox"/> VOF <input type="checkbox"/> BV <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> STICHTING
Locatie	:	
Adres	:	
Postcode	:	
Plaats	:	
Telefoonnr.	:	

Definitie	<i>Een herstel-/ zorghotel is een hotel <u>voornamelijk</u> bedoeld voor mensen die <u>na</u> een ziekenhuisopname nog niet naar huis kunnen en/of willen. De gasten verblijven er <u>tijdelijk</u> en hebben naast de gangbare hotelservice de mogelijkheid <u>24 uur per dag</u> een beroep te kunnen doen op <u>professionele</u> zorg- en dienstverlening die in het hotel aanwezig is.</i>
------------------	--

Locatie	<i>In verband met de locatie specifieke eigenschappen dient er voor iedere locatie een aparte vragenlijst te worden ingevuld.</i>
----------------	---

VRAAG		NEE	JA																																		
1	Kan uw instelling volgens BOVENSTAANDE definitie als een herstellingsoord/zorghotel gezien worden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
2	Hoeveel herstelkamers zijn er in uw zorghotel? (aantal invullen) ... eenpersoonskamers ... tweepersoonskamers																																				
3	Hoeveel herstelgasten verbleven er in 2011 gemiddeld per dag per dag in uw hotel? Gasten per dag																																				
4	Is uw herstellingsoord/zorghotel HKZ of ISO 9001 gecertificeerd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
5	Is uw herstellingsoord/zorghotel 100% rolstoeltoegankelijk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
6	Beschikken de gastenkamers over een toilet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
7	Beschikken de gastenkamers over een inloepdouche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
8	Heeft u in pandig een eigen keuken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
9	Heeft u in pandig een eigen restaurant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
10	Beschikken de gasten over persoonsalarmering?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
11	Kunt u AWBZ zorg aanbieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
12	Welke diensten zijn in pandig aanwezig in uw herstellingsoord/zorghotel? <i>Svp aanvinken</i>																																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Dienst</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Verpleegkundige zorg</td><td></td></tr> <tr><td>gastvrouwenzorg</td><td></td></tr> <tr><td>fysiotherapie</td><td></td></tr> <tr><td>Medische begeleiding</td><td></td></tr> <tr><td>Maaltijdvoorziening</td><td></td></tr> <tr><td>Schoonmaak</td><td></td></tr> <tr><td>Linnenvoorziening</td><td></td></tr> <tr><td>Technische dienst</td><td></td></tr> <tr><td>Pedicure</td><td></td></tr> <tr><td>Manicure</td><td></td></tr> <tr><td>Kapper</td><td></td></tr> <tr><td>Receptie</td><td></td></tr> <tr><td>Roomservice</td><td></td></tr> <tr><td>Schoonheidsspecialist</td><td></td></tr> <tr><td>Creatieve activiteiten</td><td></td></tr> <tr><td>Anders, nl. :</td><td></td></tr> </tbody> </table>	Dienst		Verpleegkundige zorg		gastvrouwenzorg		fysiotherapie		Medische begeleiding		Maaltijdvoorziening		Schoonmaak		Linnenvoorziening		Technische dienst		Pedicure		Manicure		Kapper		Receptie		Roomservice		Schoonheidsspecialist		Creatieve activiteiten		Anders, nl. :			
Dienst																																					
Verpleegkundige zorg																																					
gastvrouwenzorg																																					
fysiotherapie																																					
Medische begeleiding																																					
Maaltijdvoorziening																																					
Schoonmaak																																					
Linnenvoorziening																																					
Technische dienst																																					
Pedicure																																					
Manicure																																					
Kapper																																					
Receptie																																					
Roomservice																																					
Schoonheidsspecialist																																					
Creatieve activiteiten																																					
Anders, nl. :																																					
		NEE	JA																																		
13	Hoeveel FTE heeft u totaal per week voor de herstelzorg? FTE																																				
14	Is er in pandig een afdeling fysiotherapie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
15	Heeft u een samenwerkingsovereenkomst met een huisarts?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
16	Biedt u somatische zorg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
17	Biedt u psychogeriatrische zorg?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
18	Is uw onderneming gevestigd in een zelfstandig gebouw?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		

Eventuele nadere toelichting met betrekking tot uw instelling:

Ingevuld door :

Handtekening :

Functie :

Datum :

Wilt u zo vriendelijk zijn deze lijst z.s.m. ingevuld te retourneren aan:

**SECRETARIAAT SNHZ
T.A.V. DE HEER M. GROENENBERG
POSTBUS 607
7000 AP DOETINCHEM**