

gerust AANVRAAG PERSONENALARMS

1. AANVRAAG PERSONENALARMS

THUIS

Personenalarm voor thuis

€ 26/maand

Werkt in en rond de woning

Halsketting of polsbandje

Abonnementen extra diensten

THUIS

- Personenalarm voor inwonende partner.
- **€ 9,5/maand** (extra zender)
- Wanneer je als samenwonenden gebruik wil maken van hetzelfde personenalarm, dan wordt er een extra zender geïnstalleerd.

THUIS

- Slimme uitbreiding
- **€ 9,5/maand**
- Rookmelder
- CO-melder
- Trekkoordalarm

THUIS & BUITENSHUIS

Personenalarm met locatiebepaling

€ 35/maand

Werkt in en rond de woning, maar ook buitenshuis

Halsketting of sleutelhanger

Abonnementen extra diensten

THUIS EN BUITENSHUIS

- Personenalarm voor inwonende partner.
- **€ 35/maand**
- Wanneer je als samenwonende ook een personenalarm wenst voor 'Thuis en buitenshuis'.

Abonnementen extra diensten

PROFESSIELE HULPVERLENING

- Een professionele hulpverlener (bv. een verpleegkundige of de hulpdienst) komt bij je langs in geval van nood
- **€ 16,5/maand/persoon**
- Bij gebruik van een tweede zender in geval van samenwonenden zal er tweemaal € 16,5 aangerekend worden.

Eenmalige kosten

Installatie personenalarm

€ 72

Installatie slimme uitbreiding

Als het samen met het personenalarm geïnstalleerd wordt **€ 26**.

Als het op een later tijdstip geïnstalleerd wordt **€ 46**.

Installatie extra zender (samenwonende)

Als het samen met het personenalarm geïnstalleerd wordt **GRATIS**.

Als het op een later tijdstip geïnstalleerd wordt **€ 46**.

Sleutelkluis

Aankoop sleutelkluis

€ 97 + € 26 installatiekost als het samen met het personenalarm geïnstalleerd wordt.

Aankoop sleutelkluis

€ 97 + € 46 installatiekost als het op een later tijdstip geïnstalleerd wordt.

Waar mag het sleutelkluisje geïnstalleerd worden?

(Sleutelkluisje is verplicht voor een personenalarm met professionele hulpverlening. Als je niet voor een sleutelkluisje koos, moet je hier zelf voor zorgen).

Voorkeurplaats:

Ik sta zelf in voor de aankoop en installatie van een sleutelkluisje (deze moet aanwezig zijn voor de installatie van het toestel).

Er is een sleutelkluisje aanwezig bij de woning. Ik geef de code en locatie mee bij de installatie van het personenalarm.

Opgelet! Ben je niet de eigenaar van de woning? Dan heb je een schriftelijke goedkeuring van de syndicus of eigenaar van de woning nodig om het sleutelkluisje te mogen installeren.

- Vraag voor de installatie een goedkeuringsdocument op bij Gerust. Je vindt dit document op www.gerustzorgcentrale.be.
- Bezorg het ondertekend door de eigenaar terug aan de Gerust.

Gerust kan niet verantwoordelijk gesteld worden voor enige schade toegebracht aan de woning door het installeren van het sleutelkluisje.

Misschien komt je ziekenfonds, OCMW of je gemeente tegemoet in de kosten van een personenalarm. Neem contact op met hen voor meer informatie. Als CM-lid met verhoogde tegemoetkoming kan je bij CM ook een korting krijgen. Ga naar www.cm.be/personenalarm voor meer informatie.

3. MEDISCHE INFO VAN DE GEBRUIKER(S) VAN HET PERSONENALARM

Op basis van onderstaande informatie kan Gerust een inschatting maken van de noodsituatie en de meest geschikte hulp organiseren. Als we de hulpdiensten moeten inschakelen, kunnen we hen ook de juiste achtergrondinformatie meegeven. *Gerust gaat vertrouwelijk om met deze informatie en gebruikt die enkel voor het opvolgen van je oproep.*

Gebruiker 1

Kruis aan wat van toepassing is

Allergie

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Medicijnen: | <input type="checkbox"/> Ontsmettingsmiddel: |
| <input type="checkbox"/> Contactallergie:
(bv. bepaalde pleisters) | <input type="checkbox"/> Voeding: |
| <input type="checkbox"/> Andere: | |

Cardiologie

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hartinfarct | <input type="checkbox"/> Hartkleproblemen | <input type="checkbox"/> Hypertensie (hoge bloeddruk) |
| <input type="checkbox"/> Hartritmestoornissen | <input type="checkbox"/> Aneurysma | <input type="checkbox"/> Bypass (overbrugging) |
| <input type="checkbox"/> Hartfalen | <input type="checkbox"/> Hypotensie (lage bloeddruk) | <input type="checkbox"/> Interne defibrillator |
| <input type="checkbox"/> Pacemaker | <input type="checkbox"/> Andere: | |

Endocrinologie

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Diabetes type 1 | <input type="checkbox"/> Nierdialyse | <input type="checkbox"/> Schildklierproblemen |
| <input type="checkbox"/> Diabetes type 2 | <input type="checkbox"/> Nierinsufficiëntie | <input type="checkbox"/> Andere: |

Neurologie

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ALS | <input type="checkbox"/> Evenwichtsproblemen | <input type="checkbox"/> Epilepsie |
| <input type="checkbox"/> Dementie | <input type="checkbox"/> Verstandelijke beperking | <input type="checkbox"/> Ziekte van Parkinson |
| <input type="checkbox"/> CVA/Beroerte | <input type="checkbox"/> Multiple Sclerose | <input type="checkbox"/> Verwardheid |
| <input type="checkbox"/> Andere: | | |

Pneumologie

- | | | | |
|--|--|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Kortademigheid | <input type="checkbox"/> COPD | <input type="checkbox"/> Astma | <input type="checkbox"/> Tracheo(s)tomie |
| <input type="checkbox"/> Zuurstofafhankelijkheid | <input type="checkbox"/> Andere: | | |

Lichamelijke situatie

Zintuigen

- Zicht: Ernstig slechtziend Blind Andere:
- Gehoor: Ernstig slechthorend Doof Andere:
- Communicatie: Spraakproblemen Taalproblemen Doofstomheid

Mobiliteit

- Verlamming Bedgebonden Rolstoelgebonden Andere:

Incontinentie

- Urostomie Colo- of ileostomie

Psychosociale situatie

Middelenmisbruik

- Medicatie Alcohol Andere:

Agressie

- Verbale agressie Fysieke agressie

Psychische kwetsbaarheid

- Depressie Persoonlijkheidsstoornis Manisch/depressief
- Andere:

Medicatiegebruik (Opgelet! De verpleegkundigen van het Wit-Gele Kruis mogen enkel medicatie toedienen als er een voorschrift beschikbaar is)

- Voor diabetes Puffer Slaapmedicatie
- Voor bloeddruk Psychiatrische medicatie Chemotherapie
- Bloedverdunners Hartmedicatie Andere:

Is er bijkomende medische informatie (bv. transplantatie, behandeling bij kanker,...) of wil je nog iets delen zodat we een alarmoproep goed kunnen afhandelen?

.....

.....

.....

.....

Gebruiker 2 *(Indien van toepassing)*

Kruis aan indien van toepassing

Allergie

- Medicijnen: Ontsmettingsmiddel:
- Contactallergie: Voeding:
- (bv. bepaalde pleisters)
- Andere:

Cardiologie

- Hartinfarct Hartkleproblemen Hypertensie (hoge bloeddruk)
- Hartritmestoornissen Aneurysma Bypass (overbrugging)
- Hartfalen Hypotensie (lage bloeddruk) Interne defibrillator
- Pacemaker Andere:

Endocrinologie

- Diabetes type 1 Nierdialyse Schildklierproblemen
- Diabetes type 2 Nierinsufficiëntie Andere:

Neurologie

- ALS Evenwichtsproblemen Epilepsie
- Dementie Verstandelijke beperking Ziekte van Parkinson
- CVA/Beroerte Multiple Sclerose Verwardheid
- Andere:

Pneumologie

- Kortademigheid COPD Astma Tracheo(s)tomie
- Zuurstofafhankelijkheid Andere:

Lichamelijke situatie

Zintuigen

- Zicht: Ernstig slechtziend Blind Andere:
- Gehoor: Ernstig slechthorend Doof Andere:
- Communicatie: Spraakproblemen Taalproblemen Doofstomheid

Mobiliteit

- Verlamming Bedgebonden Rolstoelgebonden Andere:

Incontinentie

- Urostomie Colo- of ileostomie

Psychosociale situatie

Middelenmisbruik

- Medicatie Alcohol Andere:

Agressie

- Verbale agressie Fysieke agressie

Psychische kwetsbaarheid

- Depressie Persoonlijkheidsstoornis Manisch/depressief
 Andere:

Medicatiegebruik (Opgelet! De verpleegkundigen van het Wit-Gele Kruis mogen enkel medicatie toedienen als er een voorschrift beschikbaar is)

- Voor diabetes Puffer Slaapmedicatie
 Voor bloeddruk Psychiatrische medicatie Chemotherapie
 Bloedverdunners Hartmedicatie Andere:

Is er bijkomende medische informatie (bv. transplantatie, behandeling bij kanker,...) of zijn er wensen die je wil delen voor het goed afhandelen van een alarmoproep?

.....
.....
.....
.....

4. VUL AAN WIE WE MOGEN OPROEPEN BIJ EEN NOODSITUATIE

• Personalarms met mantelzorgers:

- Bij dit alarm moet je minstens 3 mantelzorgers opgeven.
- Zij worden gebeld bij een alarmoproep.
- Je kan aangeven in welke volgorde ze moeten worden gebeld.
- De Zorgcentrale beoordeelt of hulpdiensten nodig zijn, afhankelijk van de situatie.
- Bespreek dit met hen en vraag toestemming om hun gegevens te delen.

• Personalarms 'Thuis en buitenshuis' met professionele hulpverlening:

- Bij dit alarm staat er steeds een professionele hulpverlener klaar.
- Ook hier moet je minstens 3 mantelzorgers opgeven.
- Let op! Bespreek dit met hen en vraag toestemming om hun gegevens te delen.
- Wij schakelen een professionele hulpverlener in, maar alleen als de alarmoproep thuis is.

• Contactpersoon voor administratieve vragen en facturatie:

- Geef een contactpersoon op voor administratieve zaken en facturatie.
- Je kan hiervoor een van je mantelzorgers kiezen.
- Bespreek dit met hen en vraag toestemming om hun gegevens te delen.

Professionele hulpverlener via Gerust *(Verplicht als je koos voor het personenalarm met Professionele hulpverlening)*

Oproepbaar als

1^{ste} 2^{de} 3^{de} 4^{de} 5^{de}

Bij een oproep kan je ervoor kiezen om de Zorgcentrale eerst je dochter te contacteren en in tweede instantie de professionele hulpverlener. In dat geval duid je hier '2de' aan en bij de gegevens van je dochter '1ste'.

Mantelzorger 1 *(Verplicht als je koos voor het personenalarm met mantelzorgers of het personenalarm 'Thuis en buitenshuis')*

Oproepvolgorde

1^{ste} 2^{de} 3^{de} 4^{de} 5^{de}

Voornaam: Naam:

Straatnaam: Huisnr:

Postcode: Woonplaats:

Telefoonnummer/gsm 1: Telefoonnummer/gsm 2:

E-mailadres *(verplicht bij personenalarm 'Thuis en buitenshuis')*:

Relatie tot de gebruiker: Contactpersoon

Mantelzorger 2 *(Verplicht als je koos voor het personenalarm met mantelzorgers of het personenalarm 'Thuis en buitenshuis')*

Oproepvolgorde

1^{ste} 2^{de} 3^{de} 4^{de} 5^{de}

Voornaam: Naam:

Straatnaam: Huisnr:

Postcode: Woonplaats:

Telefoonnummer/gsm 1: Telefoonnummer/gsm 2:

E-mailadres *(verplicht bij personenalarm 'Thuis en buitenshuis')*:

Relatie tot de gebruiker: Contactpersoon

Mantelzorger 3 *(Verplicht als je koos voor het personenalarm met mantelzorgers of het personenalarm 'Thuis en buitenshuis')*

Oproepvolgorde

1^{ste} 2^{de} 3^{de} 4^{de} 5^{de}

Voornaam: Naam:

Straatnaam: Huisnr:

Postcode: Woonplaats:

Telefoonnummer/gsm 1: Telefoonnummer/gsm 2:

E-mailadres *(verplicht bij personenalarm 'Thuis en buitenshuis')*:

Relatie tot de gebruiker: Contactpersoon

Mantelzorger 4 *(Optioneel, opgelet! Deze persoon heeft geen toegang tot de webapplicatie van het personenalarm 'Thuis en buitenshuis')*

Oproepvolgorde

1^{ste} 2^{de} 3^{de} 4^{de} 5^{de}

Voornaam: Naam:

Straatnaam: Huisnr:

Postcode: Woonplaats:

Telefoonnummer/gsm 1: Telefoonnummer/gsm 2:

E-mailadres *(indien van toepassing)*:

Relatie tot de gebruiker: Contactpersoon

Mantelzorger 5 (Optioneel, opgelet! Deze persoon heeft geen toegang tot de webapplicatie van het personalarm 'Thuis en buitenshuis')

Oproepvolgorde

 1^{ste} 2^{de} 3^{de} 4^{de} 5^{de}

Voornaam: Naam:

Straatnaam: Huisnr:

Postcode: Woonplaats:

Telefoonnummer/gsm 1: Telefoonnummer/gsm 2:

E-mailadres (indien van toepassing):

Relatie tot de gebruiker: Contactpersoon

Contactpersoon (Deze persoon is het aanspreekpunt voor administratieve vragen en facturatie)

Voornaam: Naam:

Straatnaam: Huisnr:

Postcode: Woonplaats:

Telefoonnummer/gsm 1: Telefoonnummer/gsm 2:

E-mailadres (indien van toepassing):

Relatie tot de gebruiker:

5. JE HUIDIGE HULPVERLENERS

Voor het behandelen van je oproep, of goede opvolging ervan, kan het nodig zijn dat we contact opnemen met één van je huidige hulpverleners. Gerust zorgt in dit kader voor een uitwisseling van de meest noodzakelijke medische gegevens.

Vul hier de gegevens in van je professionele hulpverleners.

Huisarts

Voornaam: Naam:

Telefoonnummer/gsm: Groepspraktijk:

Andere professionele hulpverleners (bv. thuisverpleegkundige, verzorgende, gezinshulp, ...)

Voornaam: Naam:

Organisatie:

Telefoonnummer/gsm:

Type: Thuisverpleegkundige Verzorgende Gezinshulp

Andere:

Voornaam: Naam:

Organisatie:

Telefoonnummer/gsm:

Type: Thuisverpleegkundige Verzorgende Gezinshulp

Andere:

6. INSTALLATIE

Bijkomende technische informatie die belangrijk is voor de installatie.

Enkel in te vullen als je koos voor een personenalarm Thuis.

Is er een vaste telefoonlijn beschikbaar?

Ja Neen

Is er een vrij stopcontact nabij de telefoon aanwezig?

Ja Neen

Indien aanwezig, wie is de provider voor je vaste telefoonlijn?

Proximus Telenet Orange Andere:

Wie mogen we contacteren voor de afspraken over de installatie/activatie ?

Gebruiker zelf Mantelzorger 1 Mantelzorger 2 Mantelzorger 3 Mantelzorger 4

Mantelzorger 5 Contactpersoon

Andere: Voornaam: Naam:

Telefoonnummer/gsm: Relatie tot de gebruiker:

Wat gebeurt er na de aanvraag?

- Je aanvraag wordt nagekeken op volledigheid.
- Voor bijkomende vragen zal je gecontacteerd worden door één van onze Zorgcentralisten.
- Je wordt gecontacteerd door een logistieke partner van Gerust voor een afspraak voor de installatie.

7. BEVESTIGING

Ik,

Gebruiker zelf Mantelzorger 1 Mantelzorger 2 Mantelzorger 3 Mantelzorger 4

Mantelzorger 5 Contactpersoon

Andere: Voornaam: Naam:

Bevestig dat ik een personenalarm en mogelijk extra opties aanvraag, dat bovenstaande gegevens juist zijn ingevuld, dat de opgegeven mantelzorgers en contactpersoon op de hoogte zijn van hun verwacht engagement en dat ik de algemene huurvoorwaarden heb gelezen en begrepen.

Ik geef mijn toestemming om de contactgegevens van de abonnee te gebruiken voor communicatie.

Ik geef mijn toestemming om de contactgegevens van de abonnee te gebruiken voor marketing doeleinden.

Ik zal Gerust informeren als er wijzigingen zijn in mijn gegevens.

Voor akkoord:

Datum:

Handtekening aanvrager

..... / /

.....

8. PRIVACY

Wil je geen communicatie of marketing e-mails meer van ons ontvangen? Laat het ons weten via privacy@gerustzorgcentrale.be.

We behandelen je persoonsgegevens overeenkomstig de geldende Belgische en Europese privacywetgeving, in het bijzonder de GDPR-verordening (2016/679) betreffende de bescherming van persoonsgegevens en het vrije verkeer van die gegevens.

Voor meer informatie in verband met de verwerking van uw persoonsgegevens en de uitoefening van je rechten kan je de privacyverklaring raadplegen op onze website www.gerustzorgcentrale.be.

BEZORG HET AANVRAAGFORMULIER AAN:

Provincie Antwerpen	antwerpen@gerustzorgcentrale.be Gerust Zorgcentrale, Nonnenstraat 12/1 - 2200 Herentals
Provincie Limburg	limburg@gerustzorgcentrale.be Gerust Zorgcentrale, Welzijns-campus 25 - 3600 Genk
Provincie Oost-Vlaanderen	oostvlaanderen@gerustzorgcentrale.be Gerust Zorgcentrale, Jenny Tanghestraat 2 - 9050 Gent (Ledeberg)
Provincie Vlaams-Brabant	vlaamsbrabant@gerustzorgcentrale.be Gerust Zorgcentrale, Staatsbaan 4 A - 3210 Lubbeek
Provincie West-Vlaanderen	westvlaanderen@gerustzorgcentrale.be Gerust Zorgcentrale, Annuntiatenstraat 47 - 8000 Brugge

MEER INFO: 0800/8 55 22