

2. AANVRAAG PERSONENALARM

THUIS

Personenalarm voor thuis

€ 27/maand

Werkt in en rond de woning

Halsketting of polsbandje

THUIS EN BUITENSHUIS

Personenalarm met locatiebepaling

€ 35/maand/persoon

Werkt in en rond de woning, maar ook buitenshuis

Halsketting of sleutelhanger

Abonnementen extra diensten

THUIS

- Personenalarm voor inwonende partner.
- € 10/maand
- (extra zender)

- Slimme uitbreiding
- € 10/maand

Rookmelder

CO-melder

Trekkoordalarm

PROFESSIONELE HULPVERLENING (PHV)

- Een professionele hulpverlener komt langs bij een noodoproep.
- € 17/maand/persoon (bij gebruik van een tweede zender in geval van samenwonenden zal er tweemaal € 17 aangerekend worden).

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

Enmalige kosten

Installatie personenalarm

€ 73,5

Installatie slimme uitbreiding

Als het samen met het personenalarm geïnstalleerd wordt € 27.*

Installatie extra zender (samenwonende)

Als het samen met het personenalarm geïnstalleerd wordt GRATIS.*

Installatie extra toestel partner

Als het samen met het personenalarm geïnstalleerd wordt € 27.

* Kosten bij installatie op een later tijdstip: € 48.

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 krijg je bij CM ook een korting. Ga naar www.cm.be/personenalarm voor meer informatie.

Sleutelkluis

Aankoop sleutelkluis

€ 100 + € 27 installatiekost als het samen met het personenalarm geïnstalleerd wordt.*

Waar mag het sleutelkluisje geïnstalleerd worden?

Voorkeurplaats:

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

Er is al 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 ook bij documenten op www.gerustzorgcentrale.be.
- Bezorg het ondertekend door de eigenaar terug aan Gerust via brief of info@gerustzorgcentrale.be.

Voor meer informatie: zie onze algemene huurvoorwaarden artikel 3 <https://www.gerustzorgcentrale.be/huurvoorwaarden>

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

3. VUL AAN WIE WE MOGEN OPROEPEN BIJ EEN ALARMOPROEP

• **Personenalarm met contactpersonen:**

- Bij dit alarm moet je minstens 3 contactpersonen opgeven. Zij worden in volgorde gebeld bij een alarmoproep.
- Bespreek dit met hen en vraag toestemming om hun gegevens te delen.

• **Personenalarm 'Thuis en buitenshuis' met professionele hulpverlening:**

- Bij dit alarm staat er steeds een professionele hulpverlener klaar maar alleen als de alarmoproep thuis is..
- Bij het personenalarm Thuis en buitenshuis moet je minstens 3 contactpersonen opgeven. Bij een alarmoproep buitenshuis worden zij gecontacteerd.
- Bespreek dit met hen en vraag toestemming om hun gegevens te delen.

• **Contactpersoon voor vragen in verband met administratie en facturatie:**

- Geef een contactpersoon op voor vragen rond administratieve zaken en facturatie.
- Je kan hiervoor één van je contactpersonen kiezen of iemand anders.
- Bespreek dit met hen en vraag toestemming om hun gegevens te delen.

• **Uitzonderlijk:**

Uitzonderlijk kunnen de abonnee en Gerust overeenkomen dat een thuisverpleegkundige dienst wordt aangesteld als de enige contactpersoon voor de abonnee. Deze moet zich engageren dat hij/zij naar best vermogen binnen de 30 minuten ter plaatse zal zijn, 24 op 24 en 7 dagen op 7. Neem voor deze optie contact op met de zorgcentrale van jouw provincie, want deze optie is afhankelijk van de regio.

• **Belangrijk:**

Bij elke alarmoproep, ongeacht welk soort contract, beoordeelt de zorgcentrale of hulpdiensten nodig zijn, afhankelijk van de situatie.

Professionele hulpverlener via Gerust (Verplicht in te vullen voor het personenalarm met professionele hulpverlening)

Oproepbaar als

1^{ste}

2^{de}

3^{de}

4^{de}

5^{de}

Contactpersoon 1 (Verplicht in te vullen bij het personenalarm met contactpersonen of het personenalarm 'Thuis en buitenshuis')

Voornaam: Naam:

Straatnaam: Huisnr:

Postcode: Gemeente/stad:

Telefoonnummer/gsm 1: Telefoonnummer/gsm 2:

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

Relatie tot de gebruiker:

Contactpersoon voor vragen in verband met administratie en facturatie

Contactpersoon 2 (Verplicht in te vullen bij het personenalarm met contactpersonen of het personenalarm 'Thuis en buitenshuis')

Voornaam: Naam:

Straatnaam: Huisnr:

Postcode: Gemeente/stad:

Telefoonnummer/gsm 1: Telefoonnummer/gsm 2:

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

Relatie tot de gebruiker:

Contactpersoon voor vragen in verband met administratie en facturatie

Contactpersoon 3 *(Verplicht in te vullen bij het personenalarm met contactpersonen of het personenalarm 'Thuis en buitenshuis')*

Voornaam: Naam:
Straatnaam: Huisnr:
Postcode: Gemeente/stad:
Telefoonnummer/gsm 1: Telefoonnummer/gsm 2:
E-mailadres *(verplicht bij personenalarm 'Thuis en buitenshuis')*:
Relatie tot de gebruiker:
 Contactpersoon voor vragen in verband met administratie en facturatie

Contactpersoon 4 *(Optioneel)*

Voornaam: Naam:
Straatnaam: Huisnr:
Postcode: Gemeente/stad:
Telefoonnummer/gsm 1: Telefoonnummer/gsm 2:
E-mailadres *(indien van toepassing)*:
Relatie tot de gebruiker:
 Contactpersoon voor vragen in verband met administratie en facturatie

Contactpersoon 5 *(Optioneel)*

Voornaam: Naam:
Straatnaam: Huisnr:
Postcode: Gemeente/stad:
Telefoonnummer/gsm 1: Telefoonnummer/gsm 2:
E-mailadres *(indien van toepassing)*:
Relatie tot de gebruiker:
 Contactpersoon voor vragen in verband met administratie en facturatie

Contactpersoon voor alle vragen in verband met administratie en facturatie

(vul dit in als je dit niet niet hebt aangeduid bij één van de bovenstaande contactpersonen)

Voornaam: Naam:
Straatnaam: Huisnr:
Postcode: Gemeente/stad:
Telefoonnummer/gsm 1: Telefoonnummer/gsm 2:
E-mailadres *(indien van toepassing)*:
Relatie tot de gebruiker:

4. JE HUIDIGE ZORGVERLENERS

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

Vul hier de gegevens in van je zorgverleners.

Huisarts

Voornaam: Naam:
Telefoonnummer/gsm: Groepspraktijk:

Andere zorgverleners

Voornaam: Naam:
Organisatie:
Telefoonnummer/gsm:
Type: Thuisverpleegkundige Verzorgende Gezinshulp
 Andere:

Voornaam: Naam:
Organisatie:
Telefoonnummer/gsm:
Type: Thuisverpleegkundige Verzorgende Gezinshulp
 Andere:

5. MEDISCHE INFO VAN DE GEBRUIKER(S) VAN HET PERSONENALARME

Op basis van onderstaande informatie kan Gerust een inschatting maken van je alarmoproep 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

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:

Zintuigen

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

Mobiliteit

- Verlamming Bedgebonden Rolstoelgebonden Andere:

Incontinentie

- Urostomie Colo- of ileostomie

Middelenmisbruik

- Medicatie Alcohol Andere:

Agressie

- Verbale agressie Fysieke agressie

Psychische kwetsbaarheid

- Depressie Persoonlijkheidsstoornis Manisch/depressief
 Andere:

Medicatiegebruik

- Diabetes: orale medicatie Diabetes: insulinetherapie 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 (Kruis aan wat van toepassing is)

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:

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

Middelenmisbruik

- Medicatie Alcohol Andere:

Agressie

- Verbale agressie Fysieke agressie

Psychische kwetsbaarheid

- Depressie Persoonlijkheidsstoornis Manisch/depressief
 Andere:

Medicatiegebruik

- Diabetes: orale medicatie Diabetes: insulinetherapie 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?

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

6. FINANCIËLE GEGEVENS

Wil je via domiciliëring betalen? Vul dan hier je rekeningnummer in.
(Het domiciliëringsmandaat zal ondertekend worden bij de installatie).

BE

7. INSTALLATIE

Bijkomende technische informatie die belangrijk is voor de installatie van 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 afspraak over de installatie?

Gebruiker zelf Contactpersoon 1 Contactpersoon 2 Contactpersoon 3 Contactpersoon 4
 Contactpersoon 5 Contactpersoon voor vragen in verband met administratie en facturatie
 Andere: Voornaam: Naam:
Telefoonnummer/gsm: Relatie tot de gebruiker:

Wat gebeurt er na de aanvraag?

- Je aanvraag wordt nagekeken op volledigheid.
- Je wordt gecontacteerd door een logistieke partner van Gerust voor een afspraak voor de installatie.
- Dit aanvraagformulier is niet bindend, noch voor jou, noch voor Gerust. Een overeenkomst wordt opgesteld en ondertekend tijdens de installatie.

Via welke weg heb je Gerust gevonden?

Ziekenfonds Ziekenhuis Gemeente/stad Internet Kennis
 Abonnee van Gerust Wit-Gele Kruis Andere:

8. BEVESTIGING

Ik, Gebruiker zelf Contactpersoon 1 Contactpersoon 2 Contactpersoon 3
 Contactpersoon 4 Contactpersoon 5 Contactpersoon voor vragen in verband met
administratieve vragen en facturatie
 Andere: Voornaam: Naam:

Bevestig dat ik een personenalarm en mogelijk extra opties aanvraag, dat bovenstaande gegevens juist zijn ingevuld, dat de opgegeven 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 gebruikers te gebruiken om op de hoogte gehouden te worden over algemene informatie en evenementen van Gerust Zorgcentrale.
- Ik geef mijn toestemming om de **contactgegevens** van de gebruikers te gebruiken om op de hoogte gehouden te worden over (nieuwe) producten en diensten die aansluiten bij mijn zorgbehoeften.

Voor akkoord:

Datum:

..... / /

Handtekening aanvrager

.....

9. PRIVACY

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 DIT VOLLEDIG INGEVULD EN ONDERTEKEND 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

BEDANKT VOOR JE AANVRAAG!
MEER INFO VIA 0800/8 55 22