







## 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?

.....

.....

.....

.....





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

Oproepbaar als

 1<sup>ste</sup> 2<sup>de</sup> 3<sup>de</sup> 4<sup>de</sup> 5<sup>de</sup>

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 personalarms met mantelzorgers of het personalarms 'Thuis en buitenshuis')*

Oproepvolgorde

 1<sup>ste</sup> 2<sup>de</sup> 3<sup>de</sup> 4<sup>de</sup> 5<sup>de</sup>

Voornaam: ..... Naam: .....

Straatnaam: ..... Huisnr: .....

Postcode: ..... Woonplaats: .....

Telefoonnummer/gsm 1: ..... Telefoonnummer/gsm 2: .....

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

Relatie tot de gebruiker: .....  Contactpersoon

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

Oproepvolgorde

 1<sup>ste</sup> 2<sup>de</sup> 3<sup>de</sup> 4<sup>de</sup> 5<sup>de</sup>

Voornaam: ..... Naam: .....

Straatnaam: ..... Huisnr: .....

Postcode: ..... Woonplaats: .....

Telefoonnummer/gsm 1: ..... Telefoonnummer/gsm 2: .....

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

Relatie tot de gebruiker: .....  Contactpersoon

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

Oproepvolgorde

 1<sup>ste</sup> 2<sup>de</sup> 3<sup>de</sup> 4<sup>de</sup> 5<sup>de</sup>

Voornaam: ..... Naam: .....

Straatnaam: ..... Huisnr: .....

Postcode: ..... Woonplaats: .....

Telefoonnummer/gsm 1: ..... Telefoonnummer/gsm 2: .....

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

Relatie tot de gebruiker: .....  Contactpersoon

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

Oproepvolgorde

 1<sup>ste</sup> 2<sup>de</sup> 3<sup>de</sup> 4<sup>de</sup> 5<sup>de</sup>

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<sup>ste</sup> 2<sup>de</sup> 3<sup>de</sup> 4<sup>de</sup> 5<sup>de</sup>

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](mailto: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](http://www.gerustzorgcentrale.be).

### BEZORG HET AANVRAAGFORMULIER AAN:

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

**MEER INFO: 0800/8 55 22**