

# Aanvraagformulier voor persoonlijke alarmeringsapparatuur



Aanvraag voor persoonlijke alarmeringsapparatuur op medische indicatie

In te vullen door huisarts of behandelend verpleegkundige

## 1. Gegevens van de verzekerde

Naam en voorletters	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M* <input type="checkbox"/> V*
Geboortedatum	<input type="text"/>	
Straatnaam + huisnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>	
Verzekernummer	<input type="text"/>	
Voorgestelde plaatsingsinstantie (indien bekend)	<input type="text"/>	

Ondergetekende geeft de zorgverzekeraar toestemming zondig met de huisarts contact op te nemen voor de beoordeling van deze aanvraag.

Huisarts	<input type="text"/>	Telefoonnummer	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
Handtekening verzekerde	<input type="text"/>		

## 2. Ingevuld door behandelend arts / behandelend verpleegkundige\* doorhalen wat niet van toepassing is.

Naam	<input type="text"/>	Telefoonnummer	<input type="text"/>
Handtekening	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>

## 3. Medische toelichting

Is de verzekerde lichamelijk gehandicapt of chronisch ziek?  Ja  Nee\*

Zo ja, om welke aandoeningen gaat het?

Is de verzekerde alleenwonend of grote delen van de dag alleen?  Ja  Nee\*

Is bij de verzekerde een grotere kans op een noodsituatie, waarbij onmiddellijke technische of medische hulp van buiten vereist is?  Ja  Nee\*

Zo ja, kunt u deze noodsituatie kort omschrijven en aangeven waaruit de hulp bestaat die daarbij onmiddellijk moet worden geboden.

## 4. Ruimte voor nadere toelichting

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

De vergoeding van persoonlijke alarmeringsapparatuur op medische indicatie omvat plaatsing, huurkosten apparatuur, reparatie, ophalen en administreren van de apparatuur. Batterijen, abonnementskosten en eventuele aansluitkosten op de alarmcentrale zijn voor rekening van de verzekerde.

\*Aankruisen wat van toepassing is

## Voor eigen gebruik- deze pagina niet mee sturen

*U kunt het formulier opsturen naar Menzis, Postbus 75000, 7500 KC Enschede*

### Checklist bij het aanvragen van een vergoeding voor personenalarmering

Het beoordelen van een aanvraag is mensenwerk. Maak het de beoordelaar van de zorgverzekeraar makkelijk door de juiste informatie te verstrekken. Vraag de huisarts niet alleen het ziektebeeld te benoemen maar vraag ook om deze extra gegevens:

➤ <b>Medicijngebruik</b>	Het gebruik van bepaalde medicijnen kan de kans op vallen doen toenemen. Dat is belangrijke informatie die niet bij een aanvraag mag ontbreken.
➤ <b>Vallen</b>	Als u af en toe valt, vertel dat dan ook. Dat is veel duidelijker dan vertellen dat er een kans op vallen is. Dat geldt immers voor iedereen. Wees duidelijk in deze omschrijving.
➤ <b>Woonsituatie</b>	Gaat het om iemand die zelfstandig woont? Bent u vaak alleen als er acuut hulp nodig kan zijn? Of is er altijd of vaak wel iemand in de buurt die hulp zou kunnen inroepen?

#### Let op!

Algemene beperkingen die vaak met ouderdom te maken hebben zoals slecht zien, beperkte mobiliteit, slecht gehoor of vergeetachtigheid spelen meestal geen of slechts een kleine rol. Ze zijn natuurlijk wel van invloed op de veiligheid, maar in de ogen van de meeste verzekeraars zijn dit soort algemene beperkingen geen reden om een alarm te vergoeden vanuit de basisverzekering.

Met een personenalarm bent u alleen veilig!

Een aanvraag bij uw zorgverzekeraar was nog nooit zo eenvoudig als bij  
[onbezorgdthuiswonen.nl](http://onbezorgdthuiswonen.nl)

---