

## Indicatieformulier persoonsalarmering

De basisverzekering vergoedt de kosten van persoonsalarmering als u door een ziekte of beperking een verhoogd risico loopt om in een noodsituatie terecht te komen, bijvoorbeeld omdat u een ernstige hartaandoening heeft. U heeft dan direct medische of technische hulp nodig en bent niet in staat de (mobiele)telefoon zelfstandig te bedienen.

**Let op!** Als u zich niet veilig of zeker voelt om alleen te blijven en bang bent om te vallen, is er sprake van een sociale indicatie. De gemeente vergoedt soms persoonsalarmering als er sprake is van sociale indicatie. Wij raden u aan om hiervoor contact op te nemen met het Wmo-loket van uw gemeente. Heeft u een Wlz-indicatie? Dan komen de kosten van de alarmering voor rekening van de instelling.

### 1. Gegevens verzekerde

Voorletter(s) ..... Achternaam .....  vrouw /  man  
Adres .....  
Postcode en woonplaats ..... Tel. ....  
Geboortedatum ..... Relatienummer .....

### 2. Medische indicatie

Wat is/zijn de medische indicatie(s)?  
.....  
.....

Welke beperkingen heeft de verzekerde hierdoor?  
.....  
.....

Heeft verzekerde hierdoor een verhoogde kans om in een noodsituatie terecht te komen, waarbij onmiddellijk medische of technische hulp nodig is?  ja  nee

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

Kan verzekerde in deze situatie de telefoon zelfstandig bedienen?  ja  nee

Zo nee, waarom niet?  
.....  
.....

Aanvullende informatie  
.....  
.....

### 3. Ondertekening

Datum	Naam	Handtekening arts/specialist
.....	.....	.....

### 4. Toestemmingsvrije leveranciers

Gaat u naar een van deze leveranciers? Dan hebben wij afspraken gemaakt over de beoordeling van de persoonsalarmering. U kunt dit formulier rechtstreeks naar deze leverancier sturen. Staat uw leverancier er niet bij? Dan vergoeden wij de persoonsalarmering alleen als wij vooraf toestemming hebben gegeven.

Focus Cura B.V	Stichting Carinova Thuiszorg	Stichting Servicepunt & Tympaan-De Baat
M-Alert	Stichting Participe	Stichting Zorggroep Solis
RSVO Alarmering B.V.	Stichting Participe Amstelland	Woonzorg Personenalarmering B.V.
Stichting Radius	Stichting Sensire (Regio Salland)	Zorgservicepunt+
Stichting ATA		

### 5. Verzenden

U kunt het volledig ingevuld en ondertekend formulier versturen via het [contactformulier](#) op onvz.nl. Of per post naar: ONVZ, Postbus 392, 3990 GD Houten.