

# Inschrijving thuiszorg Vérian personenalarmering

<b>1. Persoonsgegevens 1<sup>e</sup> abonnee</b>		
Achternaam en voorletters		<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Adres		
Postcode/woonplaats		
Geboortedatum		Naam ziektekostenverzekeraar
Telefoon		
<b>2. Persoonsgegevens 2<sup>e</sup> abonnee (indien van toepassing)</b>		
Achternaam en voorletters		<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Geboortedatum		
<b>3. Keuze alarmopvolging</b>	<input type="checkbox"/>	Sleutelhouders. U draagt zorg voor tenminste 2 sleutelhouders.
	<input type="checkbox"/>	Professionele zorgopvolging van Vérian. U dient hiervoor tevens de overeenkomst voor professionele zorgopvolging in te vullen.
<b>4. Gegevens over de medische situatie 1<sup>e</sup> abonnee</b>		
<b>a. Aard van de klachten</b>		
<b>b. (Medische) informatie</b>		
<input type="checkbox"/> ernstige allergie	<input type="checkbox"/>	dementie / verward / psychische aandoening
<input type="checkbox"/> hart- en vaatandoeningen	<input type="checkbox"/>	trachea stoma / trachea canule
<input type="checkbox"/> cara/copd	<input type="checkbox"/>	verminderd gezichtsvermogen
<input type="checkbox"/> spierziekte	<input type="checkbox"/>	verminderd spraakvermogen
<input type="checkbox"/> CVA/TIA	<input type="checkbox"/>	verminderd gehoor / doof
<input type="checkbox"/> reuma	<input type="checkbox"/>	rollator / rolstoelafhankelijk / bedlegerig
<input type="checkbox"/> diabetes insuline	<input type="checkbox"/>	bloedverdunners
<input type="checkbox"/> diabetes tablet	<input type="checkbox"/>	gebruik van zuurstof
<b>5. Gegevens over de medische situatie 2<sup>e</sup> abonnee</b>		
<b>a. Aard van de klachten</b>		
<b>b. (Medische) informatie</b>		
<input type="checkbox"/> ernstige allergie	<input type="checkbox"/>	dementie / verward / psychische aandoening
<input type="checkbox"/> hart- en vaatandoeningen	<input type="checkbox"/>	trachea stoma / trachea canule
<input type="checkbox"/> cara/copd	<input type="checkbox"/>	verminderd gezichtsvermogen
<input type="checkbox"/> spierziekte	<input type="checkbox"/>	verminderd spraakvermogen
<input type="checkbox"/> CVA/TIA	<input type="checkbox"/>	verminderd gehoor / doof
<input type="checkbox"/> reuma	<input type="checkbox"/>	rollator / rolstoelafhankelijk / bedlegerig
<input type="checkbox"/> diabetes insuline	<input type="checkbox"/>	bloedverdunners
<input type="checkbox"/> diabetes tablet	<input type="checkbox"/>	gebruik van zuurstof
<b>6. Gegevens sleutelhouders/contactpersonen (Minimaal 2 sleuteladressen in de te waarschuwen volgorde)</b>		
	<b>Sleutelhouder/contactpersoon 1</b>	<b>Sleutelhouder/contactpersoon 2</b>
Naam		
Adres		
Postcode/woonplaats		
Telefoonnummer(s)		
Relatie tot de betrokkene		
In bezit van huissleutel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
	<b>Sleutelhouder/contactpersoon 3</b>	<b>Sleutelhouder/contactpersoon 4</b>
Naam		
Adres		
Postcode/woonplaats		
Telefoonnummer(s)		
Relatie tot de betrokkene		
In bezit van huissleutel	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

<b>7. Alarmopvolging door 24-uurs bereikbare zorginstelling</b>			
Naam zorginstelling			
Telefoonnummer(s) (24 uur bereikbaar)			
Wilt u dat deze instelling als eerste wordt ingeschakeld?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
<b>8. Huisarts</b>			
Naam			
Woonplaats			
Telefoonnummer			
Telefoonnummer buiten kantoor tijd			
<b>9. Eventuele bijzonderheden</b>			
<b>10. Betaling abonnementsgeld</b>			
Door het invullen, ondertekenen en opsturen van de overeenkomst geef ik aan gebruik te willen maken van personenalarmering van Vérían. Door ondertekening verklaar ik de 'voorwaarden personenalarmering Vérían' gelezen te hebben en hiermee akkoord te zijn.			
Ik ga akkoord met de automatische incasso van het abonnementsgeld door Vérían:			
<input checked="" type="checkbox"/>	het eenmalig incasseren van de kosten voor plaatsing van de alarmeringsapparatuur a € 70,00*		
<input type="checkbox"/>	het incasseren van het abonnementsgeld a € 15,35 voor de huur van het alarmtoestel inclusief aansluiting op de zorgcentrale (maandelijks achteraf)		
<input type="checkbox"/>	<i>Alleen voor leden van het Vérían Voordeel Pakket</i> het incasseren van het abonnementsgeld a € 13,82 voor de huur van het alarmtoestel inclusief aansluiting op de zorgcentrale (maandelijks achteraf)		
	* Ik verklaar dat ik beschik over een telefoonlijn die geschikt is voor de aansluiting van een alarmtoestel. Indien bij installatie door Vérían blijkt dat dit niet het geval is incasseert Vérían eenmalig € 70,00 voor de gemaakte kosten. Door het ondertekenen van deze inschrijving ga ik hiermee akkoord.		
Bank-/gironummer			
Ten name van			
Woonplaats			
Datum			
		Handtekening	
<b>11. Ondertekening aanvrager</b>			
De heer / mevrouw			
Plaats			
Datum			
		Handtekening	
<b>Dit formulier kunt u opsturen naar:</b>			
Vérían T.a.v. afdeling personenalarmering Antwoordnummer 18 7300 WB Apeldoorn			
Een postzegel plakken is niet nodig.			
<b>In te vullen door Vérían</b>			
Serienummer		Ontvangen d.d.	
ID Code toestel		Verwerkt d.d.	
TIS nummer			

# Toelichting bij het inschrijfformulier Personenalarmering thuiszorg Vérian

<b>1.</b>	<b>Persoonsgegevens 1<sup>e</sup> abonnee</b>
	Het formulier s.v.p. met blokletters leesbaar en volledig invullen. Persoonsgegevens, telefoonnummer, geboortedatum en geslacht van de persoon waar de alarmering geplaatst moet worden.
<b>2.</b>	<b>Persoonsgegevens 2<sup>e</sup> abonnee</b>
	Indien er een 2 <sup>e</sup> persoon gebruik maakt van de alarmering verzoeken wij u de persoonsgegevens, geboortedatum en het geslacht van de 2 <sup>e</sup> persoon in te vullen. Hier zijn geen extra kosten aan verbonden.
<b>3.</b>	<b>Keuze alarmopvolging</b>
	U kunt bij Vérian kiezen voor 2 vormen van alarmopvolging:  <i>1. Sleutelhouders</i> In geval van nood kunt u via een zender onze meldcentrale alarmeren. Onze verpleegkundig centralist schakelt via het alarmeringssysteem uw eigen sociale netwerk in. Bij een alarm belt de centralist de eerste sleutelhouder. Wordt geen gehoor gegeven, dan wordt de volgende in het rijtje benaderd. Wij adviseren om 3 sleutelhouders op te geven. Hierdoor zijn er voldoende alternatieven voor handen om u hulp te kunnen bieden.  <i>2. Professionele zorgopvolging van Vérian</i> Wanneer u verzekerd wilt zijn van zorg wanneer dit acuut nodig is, kunt u gebruik maken van personenalarmering met zorgopvolging. U dient hiervoor een contract af te sluiten met Vérian. Heeft u een contract voor professionele zorgopvolging, dan roept de centralist een verpleegkundige van Vérian op. Deze is binnen 30 minuten bij u en wordt vakkundig door de centrale op de hoogte gebracht van uw situatie en kan uw huis betreden doordat u een sleutelkluis met huissleutel aan uw huis heeft laten bevestigen. Het bevestigen van deze sleutelkluis is een standaard onderdeel van de zorgopvolging.  <i>Voor wie is personenalarmering met zorgopvolging?</i> Personenalarmering met zorgopvolging is voor iedereen die behoefte heeft aan de zekerheid van directe zorg. En voor iedereen die voor hun zorg niet afhankelijk wil zijn van familie, vrienden of bureu.
<b>4/5</b>	<b>Gegevens over de medische situatie 1<sup>e</sup> abonnee + 2<sup>e</sup> abonnee</b>
	<i>a. Aard van de klachten</i> Geef hier beknopt aan welke klacht(en), ziekte(s) of handicap uw dagelijks leven belemmeren en die een reden voor eventueel in te roepen noodhulp kunnen vormen.  <i>b. Medische informatie</i> S.v.p. aankruisen wat van toepassing is.
<b>6.</b>	<b>Gegevens sleutelhouder/contactpersoon</b>
	Als u alarm maakt moet iemand uw woning binnen kunnen komen om hulp te verlenen. Daarom vragen we u in te vullen wie wij moeten bellen in geval van nood. Deze mensen noemen we sleutelhouders. Het is noodzakelijk dat u minimaal 2 sleutelhouders uit uw directe omgeving opgeeft. Ingeval van nood kan onze zorgcentralist de sleutelhouder bellen met het verzoek naar u toe te gaan. Wij adviseren u ervoor te zorgen dat er minimaal één nummer bij is van iemand die altijd te bereiken is (bijvoorbeeld een 06-nummer). Belangrijk bij het kiezen van een sleutelhouder is dat de contactpersoon binnen 15 minuten aanwezig kan zijn en over een sleutel van uw huis beschikt. Vérian zal in de door u opgegeven volgorde de sleutelhouders benaderen. Op het moment dat onverhoopt alle nummers niet bereikbaar zijn, wordt door ons de politie of brandweer gebeld. De door u opgegeven sleutelhouders ontvangen van Vérian een brief met informatie over de werkwijze.  Van de door u opgegeven sleutelhouders vragen wij u aan te geven: naam, adres, telefoonnummer(s), relatie. Geeft u wijzigingen en eventuele afwezigheid tijdens vakanties van uw sleutelhouders altijd door aan Vérian, tel. 0900 – 92 55 of per e-mail: personenalarmering@verian.nl  Sluit uw voordeur nooit van binnen af met grendels of kettingen. De hulpverlener kan dan niet binnenkomen.
<b>7.</b>	<b>Alarmopvolging door 24-uurs bereikbare zorginstelling</b>
	U kunt ook kiezen voor een professionele 24-uurs bereikbare zorginstelling als contactorganisatie. In dat geval kunt u ook nog andere contactpersonen opgeven, maar dit is niet verplicht. Deze contactpersonen hoeven niet over uw huissleutel te beschikken. U bent zelf verantwoordelijk voor het afsluiten van een contract met een 24-uurs bereikbare zorginstelling. De abonnementskosten hiervoor zijn voor uw eigen rekening.
<b>8.</b>	<b>Huisarts</b>
	Bij huisarts verzoeken wij u naam, woonplaats en telefoonnummer(s) van uw huisarts in te vullen tijdens kantooruren en buiten kantooruren (huisartsenpost).
<b>9.</b>	<b>Eventuele bijzonderheden</b>
	Hier kunt u eventuele bijzonderheden vermelden die van belang kunnen zijn.
<b>10.</b>	<b>Betaling abonnementsgeld</b>
	Hier s.v.p. het rekeningnummer, naam en woonplaats van de rekeninghouder invullen, gevolgd door de datum en handtekening van de rekeninghouder of diens gemachtigde.  Indien u lid bent van het Vérian Voordeelpakket ontvangt u 10% korting op het abonnementsgeld. Wanneer u nog geen lid bent van het Vérian Voordeelpakket, maar dit wel wilt worden, stuurt u dan de machtigingkaart voor het Vérian Voordeel Pakket samen met uw inschrijving personenalarmering naar ons toe. U profiteert dan direct van de korting.
<b>11.</b>	<b>Ondertekening aanvrager</b>
	Vermeld hier uw naam en de datum, gevolgd door uw handtekening of die van uw gemachtigde.