

Aanvraag Personenalarmsysteem

Informatie over een personenalarmsysteem

1. Wat is een personenalarmsysteem (PAS)?

Dit is een alarmtoestel met een draagbaar en spatwaterdicht zendertje, waarmee u dag en nacht hulp kan inroepen via een zorgcentrale. De handzender draagt u rond de hals of pols. In geval van nood drukt u op de knop van de handzender en komt u in verbinding met de zorgcentrale Z-plus. Bij ieder alarm komt u in contact met deze zorgcentrale.

Zij contacteren dan de contactpersonen/mantelzorgers/professionele hulpverleners.

Er zijn minstens 3 contactpersonen/mantelzorgers nodig.

Indien u geen 3 contactpersonen/mantelzorgers kan opgeven, bent u verplicht voor de optie professionele interventie in te tekenen.

De professionele interventie kan de 3 contactpersonen/mantelzorgers vervangen of aanvullen. Hiervoor betaalt u een klein bedrag per dag extra. Als er een interventie met professionele hulpverleners nodig is, dan wordt deze interventie apart aan u aangerekend.

Bij een combinatie van mantelzorgers en professionele hulpverleners worden steeds eerst de mantelzorgers gecontacteerd.

2. Technische voorwaarden

Personenalarmsysteem via vaste telefoonlijn

- 2.1 Er dient in de nabije omgeving van het personenalarmsysteem **een telefoon met fiches aanwezig** te zijn.
- 2.2 De telefoon mag **niet aangesloten zijn op een telefooncentrale** (meerdere telefoonverbindingen op dezelfde lijn).
- 2.3 Het personenalarmsysteem vereist **een stopcontact in de buurt van de telefoon (max 2m)**.

Personenalarmsysteem via mobiele telefoonlijn (GSM)

- 2.1 Het personenalarmsysteem beschikt over een ingebouwde SIM-kaart met een abonnement dat in de prijs inbegrepen is.
- 2.2 Het personenalarmsysteem vereist **een stopcontact**.
- 2.3 Voldoende netwerk in huis.

Optie professionele interventie (vanaf 1/1/2020)

Indien u gebruik wenst te maken van de optie professionele interventie, dan moet een sleutelkluisje voorzien worden, aan te kopen bij en te installeren door LM Plus.

3. Contactgegevens

Bij eventuele problemen kan u telefonisch contact opnemen met LM Plus op het telefoonnummer

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 03 206 36 70 (Provincie Antwerpen) | <input type="checkbox"/> 050 89 16 70 (Provincie West-Vlaanderen) |
| <input type="checkbox"/> 011 70 54 70 (Provincie Limburg) | <input type="checkbox"/> 02 454 96 70 (Regio Asse-Aalst) |

Buiten de kantooruren kan u telefonisch contact opnemen met de zorgcentrale Z-plus op het telefoonnummer 09 264 14 19.

Klantenfiche Z-plus

- Niet-professionele interventie (alleen eigen contactpersonen/mantelzorgers)
 Professionele interventie (alleen professionele hulpverleners of combi)



Mutualiteit:

Lidnummer: _____

Adrescode: _____

Type toestel: vast nummer GSM vast nummer via telefooncentrale

Telefoonnummer: _____

Aansluitingsdatum:

Waar bevindt het toestel zich? _____

Bereik van de zender: binnen buiten

Naam en voornaam: _____

Straat + huisnummer: _____

Postcode en Gemeente: _____

Rijksregisternummer: _____

Geboortedatum: _____

Geslacht: M V

Taal: Nederlands Frans andere: _____

Woonsituatie: ik woon alleen ik ben samenwonend

Slaapplaats: gelijkvloers bovenverdieping

Huisdieren: ja neen

Zo ja, welk soort dier en waar bevindt het dier zich (in de tuin, in het huis,...)?

Optie professionele interventie

Sleutelkluis: reeds aanwezig installatie door LM Plus

Code sleutelkluis:

Aanvullende gegevens

Mobiliteit

Stapt met hulpmiddel: ja neen

Valt gemakkelijk: ja neen

Kan alleen recht bij een val: ja neen

Rolstoelgebonden: ja neen

Ziektebeeld

Diabetes: ja neen

Hart- en vaatziekten: ja neen

Epilepsie: ja neen

Andere: _____

Psychosociaal

Zicht: goed minder goed slecht

Gehoor: goed minder goed slecht

Verstaanbaarheid: goed minder goed slecht

Verward: ja neen

Dementie: ja neen Graad? _____

Medicatie/medisch

Naam medicatie: _____

Allergieën: _____

Voorkeur van ziekenhuis: _____

Huisarts: _____

Telefoonnummer huisarts: _____

Thuisverpleging: _____

Telefoonnummer thuisverpleging: _____

Vraag uw huisarts of apotheker een duidelijk leesbare lijst op te maken van levensnoodzakelijke medicatie die u neemt en bezorg ons dit spoedig mogelijk! Laat het ons nadien weten als er een wijziging is.

Overige informatie:

Registratieformulier hulpverlener/contactpersoon/mantelzorger 1

(NIET in te vullen wanneer alleen gekozen wordt voor de optie professionele interventie, bij een combinatie van beiden dient voor elke eigen contactpersoon/mantelzorger een registratieformulier te worden ingevuld)

Identificatie van de gerechtigde

Naam en voornaam	
Rijksregisternummer	

Gegeven hulpverlener

Naam en voornaam	
Adres	

Telefoonnummer(s) waarop ik bereikbaar ben:

Privé	
GSM	
Andere	

Ik verklaar over een sleutel te beschikken. Ik ga akkoord dat ik kan gecontacteerd worden door het RDC van LM Plus in functie van het nazicht van de gegevens, de opvolging van het dossier, info en advies.

Ik wens gecontacteerd te worden door LM Plus om bij de installatie aanwezig te zijn.

Tijd om tot bij _____ te geraken: _____

Relatie tot _____ :

dochter zoon kleindochter kleinzoon moeder vader
 (schoon)zus (schoon)broer buur vriend(in) andere: _____

Verbintenissen contactpersoon/mantelzorger

Ik ga akkoord contactpersoon/mantelzorger te zijn voor bovenvermeld lid en ben op de hoogte van de consequenties die deze taak met zich meebrengt:

- Wanneer ik door de zorgcentrale word opgeroepen zal ik onverwijld het nodige doen om hulp te gaan bieden bij het lid;
- Aangekomen bij het lid bied ik hulp aan en geef een terugmelding via het personenalarmsysteem zodat de centrale het alarm volledig kan afsluiten;
- Indien de hulpdiensten dienen ingeschakeld te worden, zal ik zelf via het noodnummer 112 de betrokken diensten verwittigen;
- Ik ben op de hoogte dat alle gesprekken met de zorgcentrale worden opgenomen. De zorgcentrale garandeert dat de inhoud van deze gesprekken strikt vertrouwelijk wordt behandeld. De opnames gebeuren voor interne kwaliteitscontrole en de behandeling van klachten en worden na 10 jaar vernietigd;
- Wanneer ik voor langere tijd onbereikbaar ben, o.a. wegens vakantie, meld ik dit schriftelijk aan de zorgcentrale via het e-mailadres
 - PAS_1@LMPlus.be (Provincie Antwerpen)
 - PAS_4@LMPlus.be (Provincie West-Vlaanderen)
 - PAS_5@LMPlus.be (Provincie Limburg)
 - PAS_7@LMPlus.be (Regio Asse-Aalst)
- Bij het plannen van afwezigheden doe ik dit in samenspraak met de andere contactpersonen/mantelzorgers, zodat de 24-uurs bereikbaarheid van het contactpersoonennetwerk van het lid gevrijwaard blijft;
- Elke gegevenswijziging (telefoonnummer, adres, bereikbaarheid, rangorde van oproepen) meld ik onverwijld schriftelijk aan LM Plus op één van de hierboven vermelde e-mailadressen, zodat de alarmcentrale geen nuttige tijd verliest bij het oproepen van hulp in geval van alarm;
- Bij de stopzetting van deze overeenkomst verbind ik mij ertoe LM Plus **minstens een week** op voorhand te verwittigen;
- De zorgcentrale en LM Plus kunnen niet aansprakelijk gesteld worden voor het niet, niet tijdig of niet afdoende reageren van de door haar opgeroepen personen of instanties.

Voor akkoord

Gelezen en goedgekeurd

Datum:

Handtekening:

Registratieformulier hulpverlener/contactpersoon/mantelzorger 2

(NIET in te vullen wanneer alleen gekozen wordt voor de optie professionele interventie, bij een combinatie van beiden dient voor elke eigen contactpersoon/mantelzorger een registratieformulier te worden ingevuld)

Identificatie van de gerechtigde

Naam en voornaam	
Rijksregisternummer	

Gegeven hulpverlener

Naam en voornaam	
Adres	

Telefoonnummer(s) waarop ik bereikbaar ben:

Privé	
GSM	
Andere	

Ik verklaar over een sleutel te beschikken. Ik ga akkoord dat ik kan gecontacteerd worden door het RDC van LM Plus in functie van het nazicht van de gegevens, de opvolging van het dossier, info en advies.

Ik wens gecontacteerd te worden door LM Plus om bij de installatie aanwezig te zijn.

Tijd om tot bij _____ te geraken: _____

Relatie tot _____ :

dochter zoon kleindochter kleinzoon moeder vader
 (schoon)zus (schoon)broer buur vriend(in) andere: _____

Verbintenissen contactpersoon/mantelzorger

Ik ga akkoord contactpersoon/mantelzorger te zijn voor bovenvermeld lid en ben op de hoogte van de consequenties die deze taak met zich meebrengt:

- Wanneer ik door de zorgcentrale word opgeroepen zal ik onverwijld het nodige doen om hulp te gaan bieden bij het lid;
- Aangekomen bij het lid bied ik hulp aan en geef een terugmelding via het personenalarmsysteem zodat de centrale het alarm volledig kan afsluiten;
- Indien de hulpdiensten dienen ingeschakeld te worden, zal ik zelf via het noodnummer 112 de betrokken diensten verwittigen;
- Ik ben op de hoogte dat alle gesprekken met de zorgcentrale worden opgenomen. De zorgcentrale garandeert dat de inhoud van deze gesprekken strikt vertrouwelijk wordt behandeld. De opnames gebeuren voor interne kwaliteitscontrole en de behandeling van klachten en worden na 10 jaar vernietigd;
- Wanneer ik voor langere tijd onbereikbaar ben, o.a. wegens vakantie, meld ik dit schriftelijk aan de zorgcentrale via het e-mailadres
 - PAS_1@LMPlus.be (Provincie Antwerpen)
 - PAS_4@LMPlus.be (Provincie West-Vlaanderen)
 - PAS_5@LMPlus.be (Provincie Limburg)
 - PAS_7@LMPlus.be (Regio Asse-Aalst)
- Bij het plannen van afwezigheden doe ik dit in samenspraak met de andere contactpersonen/mantelzorgers, zodat de 24-uurs bereikbaarheid van het contactpersoonennetwerk van het lid gevrijwaard blijft;
- Elke gegevenswijziging (telefoonnummer, adres, bereikbaarheid, rangorde van oproepen) meld ik onverwijld schriftelijk aan LM Plus op één van de hierboven vermelde e-mailadressen, zodat de alarmcentrale geen nuttige tijd verliest bij het oproepen van hulp in geval van alarm;
- Bij de stopzetting van deze overeenkomst verbind ik mij ertoe LM Plus **minstens een week** op voorhand te verwittigen;
- De zorgcentrale en LM Plus kunnen niet aansprakelijk gesteld worden voor het niet, niet tijdig of niet afdoende reageren van de door haar opgeroepen personen of instanties.

Voor akkoord

Gelezen en goedgekeurd

Datum:

Handtekening:

Registratieformulier hulpverlener/contactpersoon/mantelzorger 3

(NIET in te vullen wanneer alleen gekozen wordt voor de optie professionele interventie, bij een combinatie van beiden dient voor elke eigen contactpersoon/mantelzorger een registratieformulier te worden ingevuld)

Identificatie van de gerechtigde

Naam en voornaam	
Rijksregisternummer	

Gegeven hulpverlener

Naam en voornaam	
Adres	

Telefoonnummer(s) waarop ik bereikbaar ben:

Privé	
GSM	
Andere	

Ik verklaar over een sleutel te beschikken. Ik ga akkoord dat ik kan gecontacteerd worden door het RDC van LM Plus in functie van het nazicht van de gegevens, de opvolging van het dossier, info en advies.

Ik wens gecontacteerd te worden door LM Plus om bij de installatie aanwezig te zijn.

Tijd om tot bij _____ te geraken: _____

Relatie tot _____ :

dochter zoon kleindochter kleinzoon moeder vader
 (schoon)zus (schoon)broer buur vriend(in) andere: _____

Verbintenissen contactpersoon/mantelzorger

Ik ga akkoord contactpersoon/mantelzorger te zijn voor bovenvermeld lid en ben op de hoogte van de consequenties die deze taak met zich meebrengt:

- Wanneer ik door de zorgcentrale word opgeroepen zal ik onverwijld het nodige doen om hulp te gaan bieden bij het lid;
- Aangekomen bij het lid bied ik hulp aan en geef een terugmelding via het personalarmsysteem zodat de centrale het alarm volledig kan afsluiten;
- Indien de hulpdiensten dienen ingeschakeld te worden, zal ik zelf via het noodnummer 112 de betrokken diensten verwittigen;
- Ik ben op de hoogte dat alle gesprekken met de zorgcentrale worden opgenomen. De zorgcentrale garandeert dat de inhoud van deze gesprekken strikt vertrouwelijk wordt behandeld. De opnames gebeuren voor interne kwaliteitscontrole en de behandeling van klachten en worden na 10 jaar vernietigd;
- Wanneer ik voor langere tijd onbereikbaar ben, o.a. wegens vakantie, meld ik dit schriftelijk aan de zorgcentrale via het e-mailadres
 - PAS_1@LMPlus.be (Provincie Antwerpen)
 - PAS_4@LMPlus.be (Provincie West-Vlaanderen)
 - PAS_5@LMPlus.be (Provincie Limburg)
 - PAS_7@LMPlus.be (Regio Asse-Aalst)
- Bij het plannen van afwezigheden doe ik dit in samenspraak met de andere contactpersonen/mantelzorgers, zodat de 24-uurs bereikbaarheid van het contactpersoonennetwerk van het lid gevrijwaard blijft;
- Elke gegevenswijziging (telefoonnummer, adres, bereikbaarheid, rangorde van oproepen) meld ik onverwijld schriftelijk aan LM Plus op één van de hierboven vermelde e-mailadressen, zodat de alarmcentrale geen nuttige tijd verliest bij het oproepen van hulp in geval van alarm;
- Bij de stopzetting van deze overeenkomst verbind ik mij ertoe LM Plus **minstens een week** op voorhand te verwittigen;
- De zorgcentrale en LM Plus kunnen niet aansprakelijk gesteld worden voor het niet, niet tijdig of niet afdoende reageren van de door haar opgeroepen personen of instanties.

Voor akkoord

Gelezen en goedgekeurd

Datum:

Handtekening:

Registratieformulier hulpverlener/contactpersoon/mantelzorger 4

(NIET in te vullen wanneer alleen gekozen wordt voor de optie professionele interventie, bij een combinatie van beiden dient voor elke eigen contactpersoon/mantelzorger een registratieformulier te worden ingevuld)

Identificatie van de gerechtigde

Naam en voornaam	
Rijksregisternummer	

Gegeven hulpverlener

Naam en voornaam	
Adres	

Telefoonnummer(s) waarop ik bereikbaar ben:

Privé	
GSM	
Andere	

Ik verklaar over een sleutel te beschikken. Ik ga akkoord dat ik kan gecontacteerd worden door het RDC van LM Plus in functie van het nazicht van de gegevens, de opvolging van het dossier, info en advies.

Ik wens gecontacteerd te worden door LM Plus om bij de installatie aanwezig te zijn.

Tijd om tot bij _____ te geraken: _____

Relatie tot _____ :

dochter zoon kleindochter kleinzoon moeder vader
 (schoon)zus (schoon)broer buur vriend(in) andere: _____

Verbintenissen contactpersoon/mantelzorger

Ik ga akkoord contactpersoon/mantelzorger te zijn voor bovenvermeld lid en ben op de hoogte van de consequenties die deze taak met zich meebrengt:

- Wanneer ik door de zorgcentrale word opgeroepen zal ik onverwijld het nodige doen om hulp te gaan bieden bij het lid;
- Aangekomen bij het lid bied ik hulp aan en geef een terugmelding via het personenalarmsysteem zodat de centrale het alarm volledig kan afsluiten;
- Indien de hulpdiensten dienen ingeschakeld te worden, zal ik zelf via het noodnummer 112 de betrokken diensten verwittigen;
- Ik ben op de hoogte dat alle gesprekken met de zorgcentrale worden opgenomen. De zorgcentrale garandeert dat de inhoud van deze gesprekken strikt vertrouwelijk wordt behandeld. De opnames gebeuren voor interne kwaliteitscontrole en de behandeling van klachten en worden na 10 jaar vernietigd;
- Wanneer ik voor langere tijd onbereikbaar ben, o.a. wegens vakantie, meld ik dit schriftelijk aan de zorgcentrale via het e-mailadres
 - PAS_1@LMPlus.be (Provincie Antwerpen)
 - PAS_4@LMPlus.be (Provincie West-Vlaanderen)
 - PAS_5@LMPlus.be (Provincie Limburg)
 - PAS_7@LMPlus.be (Regio Asse-Aalst)
- Bij het plannen van afwezigheden doe ik dit in samenspraak met de andere contactpersonen/mantelzorgers, zodat de 24-uurs bereikbaarheid van het contactpersoonennetwerk van het lid gevrijwaard blijft;
- Elke gegevenswijziging (telefoonnummer, adres, bereikbaarheid, rangorde van oproepen) meld ik onverwijld schriftelijk aan LM Plus op één van de hierboven vermelde e-mailadressen, zodat de alarmcentrale geen nuttige tijd verliest bij het oproepen van hulp in geval van alarm;
- Bij de stopzetting van deze overeenkomst verbind ik mij ertoe LM Plus **minstens een week** op voorhand te verwittigen;
- De zorgcentrale en LM Plus kunnen niet aansprakelijk gesteld worden voor het niet, niet tijdig of niet afdoende reageren van de door haar opgeroepen personen of instanties.

Voor akkoord

Gelezen en goedgekeurd

Datum:

Handtekening: