



1. Gegevens verzekerde

Relatienummer

Voorletters en achternaam

m  v

Straat

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

Geboortedatum

Burgerservicenummer

Telefoon

E-mailadres

Soort hulpmiddel

Betreft het een eerste verstrekking  ja  nee

Aantal bijlagen

2. Leverancier

Bedrijfsnaam

AGB code

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoon

E-mailadres

3. Functionele beperkingen/symptomen

---

---

4. Relevante medische diagnose(n)

---

---

5. Lopende behandeling(en) en effect ervan op de aandoening

---

---

6. Gebruikt de betrokkene andere hulpmiddelen? Zo ja, welke?

---

---

7. Aanvragend arts

Naam

m  v

Straat

Huisnummer

Postcode

Plaats

Telefoon

Datum

Handtekening

Toelichting

---

---

Alles ingevuld?

Verstuur deze aanvraag naar Zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid, t.a.v. Backoffice Machtigingen, Postbus 400, 2300 AK LEIDEN

Op grond van de Regeling zorgverzekering danwel op grond van de polisvoorwaarden van onze verzekering, kan aanspraak op zorg slechts tot gelding worden gebracht, voor zover de verzekerde, gelet op zijn behoefte en uit oogpunt van doelmatige zorgverlening, redelijkerwijs daarop naar aard, inhoud en omvang is aangewezen. De zorgverzekeraar kan derhalve, met inachtneming van het voorgaande, de toestemming tot het aanschaffen van hulpmiddelen weigeren. Deze algemene afwijzingsgronden zijn, waar nodig, in een

aantal artikelen die het verstrekken van bepaalde hulpmiddelen regelen, aangevuld met bepalingen omtrent de indicatie. Het aanschaffen van een hulpmiddel is redelijkerwijs overbodig wanneer de verzekerde, afgezien van het noodzakelijke reserve-exemplaar bij sommige hulpmiddelen, reeds over een goed bruikbaar hulpmiddel beschikt. Onnodig kostbare of onnodig gecompliceerde middelen dienen niet te worden verstrekt. Wat in dit opzicht onnodig is, wordt in overwegende mate bepaald door de situatie, waarin de verzekerde

op het gebruik van het hulpmiddel is aangewezen. Ook de doelmatigheid van een hulpmiddel wordt, behalve door de aard en kwaliteit van de constructie, mede bepaald door individuele factoren, die de zorgverzekeraar in zijn overwegingen zal betrekken.

Wij verzoeken u bij het invullen van het aanvraagformulier alle relevante informatie te verstrekken zodat op afstand beoordeeld kan worden of het aangevraagde hulpmiddel binnen de verzekeringsvoorwaarden valt.

## Voor eigen gebruik- deze pagina niet mee sturen

### 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:

➤ Medicijngebruik

Het gebruik van bepaalde medicijnen kan de kans op vallen doen toenemen. Dat is belangrijke informatie die niet bij een aanvraag mag ontbreken.

➤ Vallen

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.

➤ Woonsituatie

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 invoeren?

### 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 [alarmaanvragen.nl](http://alarmaanvragen.nl)

---