

# Opnameverklaring kamerkeuze en financiële voorwaarden



«PAT\_FULLNAME»  
«PAT\_BIRTHDATE»  
«PAT\_FULLSTREET»  
«PAT\_FULLCITY»  
«VISADM\_VISIT\_ID»  
«PAT\_DOCTOR\_ID\_HOME»

## 1. Doel van de opnameverklaring: recht om geïnformeerd keuzes te maken over financiële gevolgen van de opname

Elke opname in een (dag)ziekenhuis brengt kosten met zich mee. U kan als patiënt een aantal keuzes maken die een belangrijke invloed hebben op het uiteindelijke kostenplaatje. Deze keuzes maakt u aan de hand van deze opnameverklaring. Het is daarom zeer belangrijk dat u het toelichtingsformulier dat u samen met dit document ontvangt, grondig leest alvorens de opnameverklaring in te vullen en te ondertekenen. Ingeval van vragen, kan u contact opnemen met de **opnamedienst op het telefoonnummer 058 333 430**.

## 2. Kamerkeuze

**Mijn vrije artskeuze wordt hierdoor niet beperkt.** Ik wens opgenomen en verzorgd te worden:

Zonder honorariumsupplementen, zonder kamersupplement in een:

«UD\_HIS\_MULTIPK\_CHK» **gemeenschappelijke kamer**

«UD\_HIS\_TWOPK\_CHK» **tweepatiëntenkamer**

«UD\_HIS\_ONEPK\_CHK» in een individuele kamer - kamersupplement € 68,00/dag

«UD\_HIS\_ONEPK\_PED\_CHK» in een individuele kamer (pediatrie) - kamersupplement € 0,00/dag

«UD\_HIS\_ONEPK\_MAT\_CHK» in een individuele kamer (materniteit) - kamersupplement € 71,00/dag

«UD\_HIS\_ONEPK\_LABS\_CHK» in een individuele kamer (bevalling) - kamersupplement € 117,00/dag 'klein'

«UD\_HIS\_ONEPK\_LABB\_CHK» in een individuele kamer (bevalling) - kamersupplement € 129,00/dag 'groot'

Ik ben ervan op de hoogte dat de behandelende artsen bij opname in een individuele kamer een honorariumsupplement van **maximaal 150%** op het wettelijk vastgelegde tarief van de medische prestaties mogen aanrekenen.

**Accomodatiekost:**  
**€ 6,23 incl. BTW per dag**

## 3. Opname van een kind (tot 16 jaar) begeleid door een ouder

«UD\_HIS\_ROOMING\_CHK» Ik wens dat mijn kind onder mijn begeleiding wordt opgenomen en verzorgd tegen het wettelijk vastgelegde tarief, **zonder kamersupplement en zonder honorariumsupplement. Ik weet dat de opname gebeurt in een tweepatiëntenkamer of gemeenschappelijke kamer. Als ouder overnacht ik in een relaxzetel. Ik betaal hiervoor € 38,00 per nacht (inclusief maaltijden).**

«UD\_HIS\_ONEPK\_PED\_CHK» Ik wens uitdrukkelijk dat mijn kind onder mijn begeleiding wordt opgenomen en verzorgd in een individuele kamer, zonder kamersupplement. Ik ben ervan op de hoogte dat de behandelende artsen bij opname in een individuele kamer een honorariumsupplement van **maximaal 150%** op het wettelijk vastgelegde tarief van de medische prestaties mogen aanrekenen.

**Als ouder overnacht ik in een bed. Ik betaal hiervoor € 65,00 per nacht (inclusief maaltijden).**

De **hotelkosten voor mijn verblijf als ouder** (o.a. bed, maaltijden, dranken...) **zal ik zelf betalen** (zie hierboven) alsook volgens het tarief dat is opgenomen in de overzichtslijst van de prijzen van de courante goederen en diensten.

## 4. Voorschot

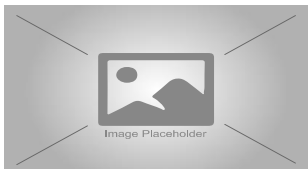
Het voorschot bij opname wordt geregeld via een afzonderlijk document.

## 5. Facturatie- en andere voorwaarden

- **Alle ziekenhuiskosten zullen gefactureerd worden door het ziekenhuis. Betaal nooit rechtstreeks aan de arts!**
- Facturen dienen betaald te worden binnen de 30 dagen na verzenddatum. Bij niet tijdige betaling, wordt er vanaf de 2de herinnering een aanmaningskost van € 15 aangerekend. Bij het uitblijven van de betaling, wordt het dossier doorgestuurd naar een externe schuldvorderaar. Vervolgens worden volgende kosten aangerekend: € 20 als het verschuldigde saldo lager dan of gelijk aan € 150 is; € 30 vermeerderd met 10 % van het verschuldigde bedrag op de schijf tussen € 150,01 en € 500 als het verschuldigde saldo tussen € 150,01 en € 500 is; 65 euro vermeerderd met 5 % van het verschuldigde bedrag op de schijf boven € 500 met een maximum van € 2000 als het verschuldigde saldo hoger dan € 500 is. Daarboven wordt er een verwijlntrest gelijk aan de interestvoet die door de ECB wordt toegepast verhoogd met 8% (afgerond tot op het hogere halve procentpunt) aangerekend. Iedere adreswijziging dient meegedeeld te worden door de patiënt.
- Elke patiënt heeft recht op informatie over de financiële gevolgen van een ziekenhuisopname en zijn kamerkeuze. Elke patiënt heeft recht om door de betrokken arts geïnformeerd te worden over de kosten die hij zelf zal moeten betalen voor de te voorziene medische behandelingen.
- Ik heb als bijlage bij dit document een toelichtingsdocument ontvangen met de vermelding van de kamer- en honorariumsupplementen, alsook de informatie rond de rechtsverhoudingen tussen het ziekenhuis en de beroepsbeoefenaars. Ik ga ermee akkoord dat mijn persoonlijke gegevens aan een derde partij kunnen worden doorgegeven in het kader van invordering.
- Ik weet dat niet alle kosten op voorhand te voorzien zijn.
- Ik ga akkoord met alle vermeldingen en bijlagen van de opnameverklaring. Eventuele bezwaren zal ik schriftelijk aan het ziekenhuis overmaken binnen de acht dagen na datum van opmaak van de opnameverklaring.
- Een melding van uw opname wordt automatisch doorgestuurd aan uw huisarts. Indien u dit niet wenst, gelieve de opnamedienst te verwittigen. Gegevens uit het patiëntendossier kunnen intern door ziekenhuismedewerkers geraadpleegd worden voor kwaliteitsanalyse en optimalisatie van interne processen. Deze gegevens worden op geen enkele manier overgemaakt aan derden. Indien u dit niet wenst, gelieve de opnamedienst te verwittigen.
- In het kader van een goede zorg is het belangrijk dat zorgverleners die u behandelen over de juiste informatie van uw gezondheidstoestand beschikken. Daarom deelt het ziekenhuis uw medische gegevens met andere behandelende zorgverstrekkers binnen of buiten het ziekenhuis. Indien u dit niet wenst, gelieve de opnamedienst te verwittigen.
- Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor verlies of diefstal.
- De patiënt ziet af van de mogelijkheid om een buitencontractuele aansprakelijkheidsvordering in te stellen ten aanzien van az West alsook ten aanzien van de hulppersonen van (werknemers, directieleden, bestuurders, vrijwilligers, stagiairs en andere medewerkers). Deze hulppersonen zijn derde-begunstigden van deze bepaling. Voor de doeleinden van deze bepaling worden zelfstandige zorgverleners niet als hulppersonen van az West beschouwd.

Opgemaakt te Veurne op «**PRINT\_DATE**» in twee exemplaren voor de opname die start op «**VIS\_ADM\_DATE04**» en geldig vanaf «**VISH\_FROM\_DATE**» om «**VISH\_FROM\_TIME**» uur en loopt tot «**VIS\_DIS\_DATE**» (enkel voor reeks daghospitalisaties).

Voor de patiënt of zijn vertegenwoordiger



Voornaam, naam van de patiënt of zijn vertegenwoordiger (met rijksregisternummer)

Voor het ziekenhuis

Medewerker: «**PERSON\_INITIALS**»

Deze informatie van persoonlijke aard wordt u gevraagd door de beheerder van het ziekenhuis met het oog op een correcte behandeling van uw dossier en de facturatie van uw ziekenhuisopname. Door de Wet van 08-12-1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer, hebt u recht op toegang tot en correctie van uw gegevens.