

Bijlage 6. Model van opnameverklaring in geval van opname in een dagziekenhuis van een revalidatieziekenhuis

Opnameverklaring voor opname in dagziekenhuis: kamerkeuze en financiële voorwaarden:

BARCODE VAN HET ZIEKENHUIS OM HET DOCUMENT ELECTRONISCH TE ARCHIVEREN	IDENTIFICATIE VAN DE PATIENT OF KLEEFVIGNET VAN HET ZIEKENFONDS	IDENTIFICATIE VAN HET ZIEKENHUIS
---	---	----------------------------------

1. Kamersupplementen – honorariumsupplementen - voorschotten

Ik heb kennis genomen van de financiële voorwaarden en wens opgenomen te worden en verzorgd.

OFWEL tegen verbintenistarieef (ZONDER honorariumsupplementen).(1)

Ik ben er mij bewust van dat mijn vrije artskeuze hierdoor beperkt wordt en kies voor het tarief van:

een gemeenschappelijke kamer zonder kamersupplement
 een tweepatiëntenkamer zonder kamersupplement (5)
Het ziekenhuis kan mij geen voorschot vragen (4).

OFWEL volgens de verschillende statuten van de artsen (MET eventueel honorariumsupplementen) en ik kies voor het tarief van:

een gemeenschappelijke kamer zonder kamersupplement
Ik weet dat de niet-verbonden artsen mij een honorariumsupplement van x % of € x tot x % of € x mogen aanrekenen. (2), (3)&(5)
 een tweepatiëntenkamer zonder kamersupplement (5)
Ik weet dat de niet-verbonden artsen mij een honorariumsupplement van x % of € x tot x % of € x mogen aanrekenen. (2), (3)&(5)
 in een individuele kamer (campus x) met een kamersupplement van **X euro per dag**
 een individuele kamer (campus x) met een kamersupplement van **X euro per dag**
Ik weet dat sommige artsen mij een honorariumsupplement van x % of € x tot x % of € x mogen aanrekenen. (2), (3)&(5)
Het ziekenhuis kan mij een voorschot van maximaal 1 keer het kamersupplement vragen (4).

2. Recht op informatie

Ik weet dat ik het recht heb om informatie te krijgen over de financiële gevolgen van mijn keuze en om door de betrokken arts geïnformeerd te worden over de kosten die ik zelf zal moeten betalen voor de te voorziene medische behandelingen. Tevens hou ik er rekening mee dat bepaalde kosten niet op voorhand te voorzien zijn.
Ik weet dat de hierboven vermelde bedragen geïndexeerd kunnen worden. In dat geval kunnen ze van rechtswege in de loop van de ziekenhuisopname wijzigen. Ik weet eveneens dat de vermelde tarieven gelden in functie van het wettelijk stelsel van ziekte- en invaliditeitsverzekering waartoe ik behoor. Zo de opname niet valt onder de dekking van dit stelsel, moet ik de verblijfskost en de medische kosten zelf betalen en zullen de bedragen beduidend hoger liggen.

Ik bevestig als bijlage bij deze opnameverklaring een verklarend document ontvangen te hebben omtrent de toepassing van de kamer- en honorariumsupplementen alsook een overzichtslijst omtrent de kost van de courante parafarmaceutische producten en van de diverse goederen en diensten, van toepassing in het NAAM ZIEKENHUIS.

Voor bijkomende inlichtingen kan men steeds terecht bij de dienst NAAM DIENST met telefoonnummer xx/xxx xx xx.

Opgemaakt te PLAATSNAAM ZIEKENHUIS op DATUM xx-xx-20xx in twee exemplaren voor een behandeling die start op xx-xx-20xx en geldig vanaf xx-xx-20xx om x uur en tot maximum xx-xx-xxxx. (6)

De patiënt of zijn vertegenwoordiger	Het ziekenhuis
Voornaam, naam van de patiënt of zijn vertegenwoordiger (met rijksregisternummer)	Voornaam, naam, hoedanigheid

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.

3. Overzicht van de wettelijk vastgelegde financiële voorwaarden en deze van het ziekenhuis

3.1. Kamersupplementen per dag

gemeenschappelijke kamer	tweepatiëntenkamer (5)	individuele kamer
geen kamersupplement	geen kamersupplement	€ x (campus x)
		€ x (campus x)

3.2. Honorariumsupplementen (5)

	Gemeenschappelijke kamer (5)	Tweepatiëntenkamer (5)	Individuele kamer
Verbonden artsen	0%	0 %	Van x % of € x tot % of € x (campus x)
Niet-verbonden artsen	Van x % of € x tot % of € x (campus x)	Van x % of € x tot % of € x (campus x)	Van x % of € x tot % of € x (campus x)

4. TOELICHTING BIJ DE VOETNOTEN

De patiënt die voor een bepaald kamertype kiest, aanvaardt de ermee gepaard gaande financiële voorwaarden inzake kamersupplementen en honorariumsupplementen.

- Indien de patiënt buiten zijn wil verblijft in een hoger kamertype, gelden de financiële voorwaarden van het kamertype waarvoor de patiënt gekozen heeft (voorbeeld tweepatiëntenkamer gekozen en individuele kamer gekregen -> voorwaarden van de tweepatiëntenkamer worden toegepast).
- Inde de patiënt buiten zijn wil verblijft in een lager kamertype, gelden de financiële voorwaarden van het kamertype waarin de patiënt effectief verblijft (voorbeeld individuele kamer gekozen en tweepatiëntenkamer gekregen -> voorwaarden van de tweepatiëntenkamer worden toegepast).

- (1) Verbintenistarief: men past de erelonen toe zoals overeengekomen in het kader van het akkoord geneesheren-ziekenfondsen, dus zonder honorariumsupplementen.
- (2) De lijst met het statuut van de artsen (verbonden of niet-verbonden) kan op eenvoudige vraag geraadpleegd worden.
- (3) De honorariumsupplementen zullen gefactureerd worden door het ziekenhuis of door de dienst centrale inning. Betaal deze niet rechtstreeks aan de artsen. Aarzel niet om u te informeren over het percentage honorariumsupplement dat de betrokken arts toepast.
- (4) De betaling van het voorschot is onderhevig aan het afleveren van een ontvangstbewijs. Het (de) betaalde voorschot(ten) zal telkens van het totaalbedrag van uw factuur afgetrokken worden.

	Gemeenschappelijke kamer	Tweepatiëntenkamer	Individuele kamer
Maximumbedrag van de voorschotten	-	-	€ x

- (5) Sommige beschermde categorieën zijn in bepaalde gevallen vrijgesteld van honorariumsupplementen. Voor meer informatie omtrent de kamer- en honorariumsupplementen wordt verwezen naar het verklarend document in bijlage.
- (6) Voor een reeks behandelingen in dagziekenhuis volstaat het ons éénmalig de opnameverklaring te ondertekenen. Als patiënt heeft u de mogelijkheid om uw keuze aan te passen d.m.v. een nieuwe opnameverklaring.

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van ... (datum) tot vaststelling en vereffening van het budget van de revalidatieziekenhuizen.

Brussel,

De minister-president van de Vlaamse Regering,

Geert BOURGEOIS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

Jo VANDEURZEN