

Bijlage 3 bij het besluit van de Vlaamse Regering van 2 juli 2021 tot wijziging van regelgeving in het kader van de Vlaamse sociale bescherming

Bijlage 8 bij het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming

Bijlage 8. Model van de opnameverklaring in geval van opname in een revalidatieziekenhuis

BARCODE VAN HET  
ZIEKENHUIS OM HET  
DOCUMENT ELECTRONISCH  
TE ARCHIVEREN

IDENTIFICATIE VAN DE  
PATIENT OF KLEEFVIGNET  
VAN HET ZIEKENFONDS

IDENTIFICATIE VAN HET  
ZIEKENHUIS

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

Elke opname in een ziekenhuis brengt kosten met zich mee. U kan als patiënt een aantal keuzes maken die een belangrijke invloed hebben op het uiteindelijke kostenplaatje. Deze kosten 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 dienst XXX met telefoonnummer XX XXX XXX**.

### 2. Kamerkeuze

**Mijn vrije artskeuze wordt hierdoor niet beperkt.**

Ik wens opgenomen en verzorgd te worden:

**zonder honorariumsupplementen en zonder kamersupplement in een:**

- gemeenschappelijke kamer**  **tweepatiëntenkamer**

- in een individuele kamer**

met een kamersupplement van X euro per dag.

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

### 3. Opname van een kind begeleid door een ouder

- 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.**

- 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 X %** op het wettelijk vastgelegde tarief van de medische prestaties mogen aanrekenen.

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

#### 4. Voorschot

ik betaal hierbij X euro als voorschot voor mijn verblijf.

Deze ondertekende opnameverklaring geldt als ontvangstbewijs van het betaalde voorschot. Het voorschot zal bij de eindafrekening van het totaalbedrag van de patiëntenfactuur afgetrokken worden.

#### Facturatievoorwaarden

**Alle ziekenhuiskosten zullen gefactureerd worden door het ziekenhuis. Betaal nooit rechtstreeks aan de arts!**

Vrij in te vullen ruimte waar het ziekenhuis zijn facturatievoorwaarden vermeld: betaalwijze, termijn van betaling, gevolgen van niet tijdige betaling, ...

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 toelatingsdocument ontvangen met de vermelding van de kamer-en honorariumsupplementen. De overzichtslijst met de kostprijs van de in het ziekenhuis aangeboden goederen en diensten ligt ter inzage. Weet dat niet alle kosten op voorhand te voorzien zijn.

Opgemaakt te PLAATSNAAM ZIEKENHUIS op DATUM xx-xx-20xx in twee exemplaren voor de opname die start op xx-xx-20xx en geldig vanaf xx-xx-20xx om x uur.

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

Uw persoonsgegevens worden verwerkt overeenkomstig de artikelen 49, 50 en 51 van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming en de artikelen 88, 89, 90, 111/1 tot en met 111/8 en 534/42 van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming, met het oog op een correcte behandeling van uw dossier en de facturatie van uw ziekenhuisopname.

U heeft, conform artikel 15 en artikel 16 van de verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van Richtlijn 95/46/EG (algemene verordening gegevensbescherming) het recht op inzage van en rectificatie van uw persoonsgegevens. U heeft eveneens het recht om een klacht in te dienen bij de Vlaamse Toezichtcommissie voor de verwerking van Persoonsgegevens (VTC) indien u van oordeel bent dat uw gegevens niet verwerkt worden conform de voornoemde algemene verordening gegevensbescherming.

Voor vragen aangaande de verwerking van uw persoonsgegevens of om uw recht op inzage of rectificatie uit te oefenen kunt u contact opnemen met de beheerder van het ziekenhuis ([contactgegevens](#)).

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van 2 juli 2021 tot wijziging van regelgeving in het kader van de Vlaamse sociale bescherming.

Brussel,

De minister-president van de Vlaamse Regering,

Jan JAMBON

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding,

Wouter BEKE