

Bijlage 1 bij het koninklijk besluit van 9 november 2015 tot wijziging van het koninklijk besluit van 17 juni 2004 betreffende de verklaring bij opname in een ziekenhuis

Bijlage 3 bij het koninklijk besluit van 17 juni 2004 betreffende de verklaring bij opname in een ziekenhuis

BARCODE VAN HET ZIEKENHUIS
OM HET DOCUMENT
ELEKTRONISCH TE ARCHIVEREN

IDENTIFICATIE
VAN DE PATIËNT
OF KLEEFVIGNET
VAN HET ZIEKENFONDS

IDENTIFICATIE
VAN HET ZIEKENHUIS

OPNAMEVERKLARING BIJ OPNAME IN EEN PSYCHIATRISCH ZIEKENHUIS

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

Elke opname in een ziekenhuis brengt voor u als patiënt 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. Elke patiënt heeft recht op informatie over de financiële gevolgen van zijn ziekenhuisopname en zijn kamerkeuze. Het is daarom zeer belangrijk dat u het toelichtingsformulier dat u samen met dit document ontvangt, grondig leest alvorens deze opnameverklaring in te vullen en te ondertekenen. Ingeval van vragen, kan u contact opnemen met **XXX bij de dienst XXX met telefoonnummer XX XXX XXX**

2. Kamerkeuze

Mijn vrije keuze van arts wordt niet beperkt door de kamerkeuze.

Ik kies ervoor te verblijven in een:

gemeenschappelijke kamer

zonder honorariumsupplementen en zonder kamersupplement

tweepatiëntenkamer

zonder honorariumsupplementen en zonder kamersupplement

individuele kamer

-met een kamersupplement van x euro per dag

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

Indien ik geen keuze maak, ben ik ervan op de hoogte dat ik, behoudens medische uitzonderingen, zal verblijven in een gemeenschappelijke kamer of een tweepatiëntenkamer.

3. Opname van een kind begeleid door een ouder

Ik wens dat mijn kind onder mijn begeleiding wordt opgenomen en verzorgd tegen het officieel vastgelegde tarief. Dit betekent dat er geen **kamersupplement en geen honorariumsupplement wordt aangerekend. 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. Dit betekent dat er door het ziekenhuis geen kamersupplement wordt aangerekend.** Ik ben ervan op de hoogte dat de behandelende artsen bij opname **in een individuele kamer een honorariumsupplement van maximaal x % op het officieel 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. Facturatievoorwaarden

Alle ziekenhuiskosten zullen gefactureerd worden door het ziekenhuis. Onze artsen en andere hulpverleners zullen u nooit vragen om hen rechtstreeks te betalen. Betaal enkel de door het ziekenhuis bezorgde factuur.

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

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 een simulatie* en een lijst met de kostprijs van de meest voorkomende in het ziekenhuis aangeboden goederen en diensten. Ik ben op de hoogte 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*

<u>Voor naam, naam van de patiënt of zijn vertegenwoordiger in het kader van de patiëntenrechtenwet</u>	Het ziekenhuis <u>voornaam, naam en hoedanigheid</u>
---	---

De patiënt wordt vertegenwoordigd door (naam, voornaam, rijksregisternummer)

De patiënt wenst dat dit document ook wordt bezorgd aan (naam, adres)

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.