

OPNAMEVERKLARING voor een klassieke opname

IDENTIFICATIE ZIEKENHUISINSTELLING:

AZ Sint-Vincentius Deinze
Schutterijstraat 34, 9800 Deinze
Erkenningsnummer: 71013403000

Etiket patiënt

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. Je kan als patiënt een aantal keuzes maken die een belangrijke invloed hebben op het uiteindelijke kostenplaatje. Deze keuzes maak je aan de hand van deze opnameverklaring. Het is daarom zeer belangrijk dat je het toelichtingsformulier, dat je samen met dit document ontvangt, grondig leest alvorens de opnameverklaring in te vullen en te ondertekenen.

Als je vragen hebt, kan je contact opnemen met de dienst **centrale inning** op **09 246 20 20** of via **facturatie@mijnziekenhuis.be**.

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:

- 65 euro per dag (excl. kraam- en kinderafdeling)
 85 euro per dag op de kraamafdeling
 0 euro per dag op de kinderafdeling

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.

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 150 %** 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 Facturatievoorwaarden

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

Elke factuur dient binnen 30 kalenderdagen na verzending te worden betaald. De verzendingsdatum kan je terugvinden op de factuur.

Indien de factuur wordt betwist, verzoeken wij je je betwisting schriftelijk binnen 10 kalenderdagen na ontvangst ervan over te maken aan Dienst centrale inning, Buitenring Sint Denijs 30, 9000 Gent - facturatie@mijnziekenhuis.be.

Bij gebrek aan tijdige betaling wordt door het ziekenhuis een kosteloze eerste herinnering verstuurd.

Bij niet-betaling binnen de 30 kalenderdagen na verzending van de eerste herinnering wordt een tweede herinnering verstuurd. Hierbij wordt het openstaand bedrag van de factuur verhoogd met een extra kost van 20 euro.

Bij niet-betaling binnen de 30 kalenderdagen na verzending van deze tweede herinnering zal het dossier (inclusief je contactgegevens zoals e-mail, telefoon- of gsm-nummer, enz.) voor verdere invordering worden overgemaakt aan een gerechtsdeurwaarder.

In dergelijk geval zal de nog in te vorderen hoofdsom verhoogd worden met de wettelijke referentie-intrestvoet vermeerderd met 8 procentpunten zoals bedoeld in artikel 5 van de wet van 2 augustus 2002 betreffende de bestrijding van de betalingsachterstand bij handelstransacties vanaf de vijftiende kalenderdag die ingaat op de derde werkdag na verzending van de eerste kosteloze herinnering.

Bovendien zal bij het verstrijken van de vervalddag een forfaitair schadebeding worden aangerekend op het verschuldigde saldo als volgt:

- indien het verschuldigd saldo kleiner of gelijk aan 150,00 euro: 20 euro
- indien het verschuldigd saldo tussen 150,01 euro en 500,00 euro: 30 euro vermeerderd met 10% van het verschuldigde bedrag op de schijf tussen 150,01 euro en 500,00 euro;
- indien het verschuldigd saldo groter dan 500,00 euro: 65 euro vermeerderd met 5% van het verschuldigde bedrag op de schijf boven 500,00 euro met een maximum van 2.000,00 euro

In geval AZ Sint-Vincentius Deinze een contractuele verplichting niet nakomt, dient deze hiervoor in gebreke te worden gesteld. Deze ingebrekestelling moet binnen de 30 kalenderdagen na kennisname van de tekortkoming worden verzonden via brief of e-mail. Wanneer de tekortkoming niet werd rechtgezet binnen een termijn van 60 kalenderdagen heeft de patiënt recht op een forfaitaire schadevergoeding. Wanneer de schade in geld waardeerbaar is, bedraagt deze 10% van het in geld waardeerbare bedrag met een minimum van 25,00 euro en een maximum van 75,00 euro. Wanneer de schade niet in geld waardeerbaar is, bedraagt het forfaitaire schadebedrag 25 euro.

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 honorarium-supplementen. Voor standaard aangeboden comfortdiensten wordt een forfaitaire vergoeding per dag aangerekend (TV, wifi, koelkast, mineraal water, het ter beschikking stellen telefoontoestel (excl. gesprekken), shuttlebus). Een overzichtslijst met de kostprijs van de in het ziekenhuis aangeboden goederen en diensten kan steeds worden opgevraagd aan de dienst onthaal, alsook digitaal op www.mariamiddelares.be.

Weet dat niet alle kosten op voorhand te voorzien zijn.

Opgemaakt te Deinze op / / in twee exemplaren. Geldig voor een behandeling die start op / /

Ik ben ervan op de hoogte dat ik mijn kamerkeuze op ieder moment kan wijzigen. In dat geval dient een nieuwe opnameverklaring te worden getekend.

<p><i>De patiënt of zijn vertegenwoordiger</i></p> <p><i>Voornaam, naam van de patiënt of zijn vertegenwoordiger (met rijksregisternummer)</i></p>	<p><i>Het ziekenhuis</i></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------

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