

Opnameverklaring
Bijlage 2 bij het KB van 17 juni 2004
Model Algemeen Ziekenhuis Daghospitalisatie
(chirurgisch dagziekenhuis, forfaits A - B - C - D en
maxiforfaits voor chemotherapie)
Voorwaarden op .../.../...

Kamerkeuze
&
Financiële voorwaarden

**Uw ziekenfonds zal u al de uitleg kunnen geven over de inhoud en draagwijdte van dit document,
met name i.v.m. uw persoonlijke verzekerbaarheidssituatie.
Aarzel niet om contact met uw ziekenfonds op te nemen.**

Identificatie ziekenhuisinstelling

Identificatieklever patiënt in daghospitalisatie

ALGEMENE INFORMATIE OP DE FINANCIËLE VOORWAARDEN

1. Verblifskosten		
1.1. Kamersupplement per dag	Ongeacht het kamertype	
	gemeenschappelijke kamer 0 €	tweepatiëntenkamer ... € (2)
2. Farmaceutische kosten		
2.1. (Para-) farmaceutische producten	Ongeacht het kamertype zijn deze kosten gedeeltelijk of volledig te uwen laste volgens het type en desgevallend volgens de door u gekozen materialen en producten. De prijs van de materialen of producten zijn op eenvoudige vraag te bekomen bij de instelling.	
2.2. Implantaten, prothesen en niet-implanteerbare medische hulpmiddelen		
3. (Para-) medische erelonen		
3.1. Erelonen		
- Wettelijk persoonlijk aandeel	Voorbeelden : Toezichtshonoraria, kinesitherapie ...	
- Ereloonsupplementen (6)		
- Volgens de verbintenistarieven (1)		
- Volgens het statuut van de geneesheren (3)		
Verbonden geneesheren		
Niet-verbonden geneesheren		
- Volgens mijn sociaal statuut (5)		
Volgens kamertype		
gemeenschappelijke kamer	tweepatiëntenkamer	individuele kamer (4)
0%	0%	max. (facultatief)
0%	0%	...% of ... €
max. ... % of ... €	max. ... % of ... €	...% of ... €
0%	0%	... % of ... €
4. Andere leveringen en diverse kosten		
Mits u hiervoor uw toestemming verleent, kan u gebruik maken van diverse diensten en goederen (telefoon, TV, ...) waarvan u de prijs, die ongeacht het kamertype volledig te uwen laste is, op eenvoudige vraag bij de instelling kan bekomen.		

- (1) Verbintenistarieven : men past de erelonen toe die overeengekomen werden in het kader van het akkoord geneesheren-ziekenfondsen dus zonder geen enkel supplement
- (2) Het maximumsupplement voor de tweepatiëntenkamer bedraagt ... € (bedrag van toepassing sinds.....). Het ziekenhuis mag een lager bedrag vragen.
- (3) De lijst met het statuut van de geneesheren (al dan niet verbonden) kan op aanvraag geraadpleegd worden indien het ziekenhuis een verschil in fuctie van het statuut van de geneesheer toelaat.
- (4) **Indien de patiënt in een Individuele kamer opgenomen moet worden om één van volgende redenen, zal geen kamer- noch ereloonsupplement voor verbonden geneesheren aangerekend worden:**
- wanneer de gezondheidstoestand van de patiënt of de technische voorwaarden van onderzoek, van behandeling of van toezicht, het verblijf in een individuele kamer vereisen;
 - wanneer de noodwendigheden van de dienst of het niet beschikken over onbezette bedden in tweepatiëntenkamers of gemeenschappelijke kamers, het verblijf in een individuele kamer vereisen;
 - wanneer de opname geschiedt op een eenheid voor intensieve zorg of spoedgevallenzorg, buiten de wil van de patiënt.
- (5) **Op voorwaarde dat u in een tweepatiënten- of gemeenschappelijke kamer verblijft, mogen niet-verbonden geneesheren geen supplement vragen indien u behoort tot één van de volgende categorieën:**
- rechthebbenden op het voorkeurtarief en hun personen ten laste die behoren tot de categorie WIGW of die genieten van een leefloon, rentebijslag, gewaarborgd inkomen voor bejaarden, inkomensgarantie voor ouderen, tegemoetkoming voor gehandicapten, verhoogde kinderbijslag wegens handicap;
 - langdurig werklozen (12 maand) van tenminste 50 jaar en hun personen ten laste;
 - personen erkend door hun ziekenfonds als chronisch zieke;
 - personen die recht hebben op een tegemoetkoming voor incontinentiemateriaal;
 - personen die een palliatieve tegemoetkoming ontvangen of opgenomen zijn in een sp-dienst palliatieve zorg (Sp-S4 index)
- (6) De ereloonsupplementen zullen u gefactureerd worden door het ziekenhuis of door de dienst centrale inning. Betaal deze niet rechtstreeks aan de geneesheren. Aarzel niet om u te informeren over het percentage ereloonsupplement dat uw geneesheer toepast.

UW KEUZE :

Ik heb kennis genomen van de financiële voorwaarden en wens te verblijven en te worden verzorgd:

OFWEL tegen verbintenistarieef (2). Ik ben er mij van bewust dat mijn vrije artskeuze hierdoor kan worden beperkt. (A) Ik kies voor

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> het tarief van de gemeenschappelijke kamer | Ik betaal als voorschot (8) € |
| <input type="checkbox"/> een tweepatiëntenkamer | 1. Ik weet dat het kamersupplement €..... per dag bedraagt (3).
2. Ik betaal als voorschot (8) € |

OFWEL volgens de verschillende statuten van de artsen en ik kies voor

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> het tarief van de gemeenschappelijke kamer | 1. Ik weet dat <u>niet-verbonden geneesheren</u> (4) mij een ereloonsupplement van % of € (6) mogen factureren.
2. Ik betaal als voorschot (8) € |
| <input type="checkbox"/> tweepatiëntenkamer | 1. Ik weet dat het kamersupplement € per dag bedraagt (3).
2. Ik weet dat <u>niet-verbonden geneesheren</u> (4) mij een ereloonsupplement van % of € (6) mogen factureren.
3. Ik betaal als voorschot (8) € |
| <input type="checkbox"/> individuele kamer (5) | 1. Ik weet dat het kamersupplement € per dag bedraagt.
2. Ik weet dat men mij een ereloonsupplement van % of € mag factureren. (B)
3. Ik betaal als voorschot (8) € |

Ik weet dat ik het recht heb om informatie te krijgen over de mogelijke persoonlijke financiële gevolgen (aandeel patiënt, supplementen, ...) van mijn keuze.

Ik weet dat ik het recht heb om bij de geneesheer die mij behandelt, informatie te krijgen over de kosten die ik zelf moet betalen voor de te voorziene medische handelingen en ik hou er rekening mee dat bepaalde kosten niet te voorzien zijn.

Opmerking : de hierboven vermelde bedragen kunnen geïndexeerd worden. In dat geval kunnen deze tijdens het verblijf wijzigen. De bedragen worden u ook medegedeeld naar gelang u tot een wettelijk stelsel van ziekte- en invaliditeitsverzekering behoort. In geval van weigering van opname binnen dit stelsel, zullen de bedragen die men u zal aanrekenen, duidelijk hoger zijn.

Voor bijkomende informatie kan u steeds terecht bij de dienst Tel.

Opgemaakt te, op in twee exemplaren.

Handtekening van de patiënt (*) of zijn vertegenwoordiger, Vermeld handgeschreven "Gelezen en goedgekeurd" (*) Naam, voornaam van de patiënt of van diegene die hem vertegenwoordigt	Voor de ziekenhuisinstelling, Naam, voornaam en hoedanigheid :
--	---

Deze informatie van persoonlijke aard wordt u gevraagd door de beheerder met het oog op een correcte behandeling van uw dossier en de facturatie van uw verblijf. De wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens verleent u toegang tot uw gegevens en geeft u het recht uw gegevens te corrigeren.

De volgende zinnen kunnen in voorkomend geval worden toegevoegd door het ziekenhuis dat dit wenst:

- (A) Ik noteer dat het ziekenhuis beslist heeft de vrije keuze van arts niet te beperken,
(B) Het betreft een maximum.

Samenvatting van de regels betreffende de <u>ereloon</u>supplementen in het ziekenhuis Klassieke hospitalisatie - Daghospitalisatie (chirurgisch dagziekenhuis, forfaits A - B - C - D en maxiforfaits voor chemotherapie)		
Patiënten opgenomen in een	Supplement in rekening gebracht door	
	een verbonden arts	een niet-verbonden arts
gemeenschappelijke of tweepatiëntenkamer	VERBODEN	<p style="text-align: center;">TOEGELATEN</p> <p>indien het intern reglement van het ziekenhuis een clausule betreffende de maximumerelonen bevat,</p> <p style="text-align: center;">behalve voor :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. rechthebbenden op voorkeurtarief en hun personen ten laste die behoren tot de categorie WIGW of die genieten van een leefloon, rentebijslag, gewaarborgd inkomen voor bejaarden, inkomensgarantie voor ouderen, tegemoetkoming voor gehandicapten, verhoogde kinderbijslag wegens handicap; 2. langdurig werklozen (12 maand) van tenminste 50 jaar en hun personen ten laste; 3. personen erkend door hun ziekenfonds als chronisch zieke; 4. personen die recht hebben op een tegemoetkoming voor incontinentiemateriaal; 5. personen die een palliatieve tegemoetkoming ontvangen of opgenomen zijn in een sp-dienst palliatieve zorg.
individuele kamer	<p style="text-align: center;">TOEGELATEN</p> <p style="text-align: center;">behalve :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. wanneer de gezondheidstoestand van de patiënt of de technische voorwaarden van onderzoek, van behandeling of van toezicht, het verblijf in een individuele kamer vereisen; 2. wanneer de noodwendigheden van de dienst of het niet beschikken over onbezette bedden in tweepatiëntenkamers of gemeenschappelijke kamers, het verblijf in een individuele kamer vereisen; 3. wanneer de opname geschiedt op een eenheid voor intensieve zorg of spoedgevallenzorg, buiten de wil van de patiënt. 	<p style="text-align: center;">TOEGELATEN</p> <p style="text-align: center;">maar :</p> <p>Uw verblijf zal beschouwd worden als een verblijf in een tweepatiëntenkamer of gemeenschappelijke kamer in volgende gevallen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. wanneer de gezondheidstoestand van de patiënt of de technische voorwaarden van onderzoek, van behandeling of van toezicht, het verblijf in een individuele kamer vereisen; 2. wanneer de noodwendigheden van de dienst of het niet beschikken over onbezette bedden in tweepatiëntenkamers of gemeenschappelijke kamers, het verblijf in een individuele kamer vereisen; 3. wanneer de opname geschiedt op een eenheid voor intensieve zorg of spoedgevallenzorg, buiten de wil van de patiënt.

Gezien om te gevoegd bij Ons besluit van 17 juni 2004.

Vue pour être annexée à Notre arrêté du 17 juin 2004.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,
R. DEMOTTE

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,
R. DEMOTTE