

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 keuzes 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 sociale dienst op het telefoonnummer 09 272 20 00.

2. Kamerkeuze

Mijn vrije artskeuze wordt hierdoor niet beperkt. Ik heb kennis genomen van de financiële voorwaarden en wens opgenomen en verzorgd te worden tegen verbintenis tarief (ZONDER honorariumsupplementen) (1). **En ik kies voor het tarief van:**

- ☐ een gemeenschappelijke kamer *zonder kamersupplement*
☐ een individuele kamer *met een kamersupplement van 25 € per dag.*

3. Facturatievoorwaarden

Alle ziekenhuiskosten zullen gefactureerd worden door het Revalidatieziekenhuis. Betaal nooit rechtstreeks aan een arts van het Revalidatieziekenhuis of aan een arts van het verwijzend ziekenhuis gedurende de opname.

Het Revalidatieziekenhuis Lemberge voorziet een maandelijkse afrekening van de hospitalisatiekosten via overschrijving. Deze wordt aan de patiënt bezorgd. De factuur wordt standaard naar het facturatie-adres verzonden. De patiënt beschikt over een betalingstermijn van 30 dagen rekenende vanaf de verzendingsdatum. Bij een niet-tijdige betaling binnen de gestelde termijn wordt overeenkomstig artikel 1153 B.W. voorbehoud geformuleerd betreffende de verwijlrenten (7% op jaarbasis) verschuldigd met ingang vanaf de datum van eerste aangetekende ingebrekestelling en een administratieve kost van 12,50 euro aangerekend. In geval van betwisting is uitsluitend de rechtbank van het arrondissement Gent bevoegd.

4. Recht op informatie & Toestemming

☐ Ik weet dat ik, als patiënt, 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 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 behoort. 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 dat ik als bijlage bij deze opnameverklaring een verklarend document ontvangen heb omtrent de toepassing van de kamer- en honorariumsupplementen alsook een overzichtslijst met de kostprijs van de meest courante parafarmaceutische producten en aangeboden goederen en diensten, van toepassing in het Revalidatieziekenhuis Lemberge

☐ Ik ga akkoord met de elektronische uitwisseling van gezondheidsgegevens tussen zorgverleners in kader van de zorg voor mijn gezondheid. Om deze elektronische uitwisseling mogelijk te maken ga ik eveneens mee akkoord dat er in een verwijzingsrepertorium wordt opgenomen op welke plaatsen informatie over mijn gezondheid beschikbaar is, bijvoorbeeld in ziekenhuizen. Ik heb kennis genomen van het feit dat deze elektronische uitwisseling op een beveiligde manier gebeurt met respect voor de confidentialiteit en mijn rechten als patiënt.

Voor verdere inlichtingen betreffende COZO, vraag de flyer bij de sociale dienst of via www.cozo.be.

Opgemaakt te MERELBEKE, Zorgband Leie & Schelde, Revalidatieziekenhuis Lemberge, op-.....-20..... in twee exemplaren
voor de opname die start op-.....-20..... en geldig vanaf-.....-20..... om Uur.....

De patiënt of zijn vertegenwoordiger (3)	Het Revalidatieziekenhuis
voornaam, naam van de patiënt of zijn vertegenwoordiger (met rijksregisternummer)	voornaam, naam en hoedanigheid

5. Kosten voor verblijf

5.1. Wettelijk persoonlijk aandeel per dag

Ongeacht de kamerkeuze en indien u in regel bent met de ziekte- en invaliditeitsverzekering, betaalt u voor uw verblijf en verzorging in het Revalidatieziekenhuis Lemberge per dag een wettelijk vastgelegd persoonlijk aandeel.

	Rechthebbers met het voorkeurtarief (3)	Andere rechthebbers	Langdurig werkloze (alleenstaand of gezinshoofd) en zijn persoon ten laste
1ste dag - dag van opname - forfait geneesmiddelen per dag TOTAAL 1ste dag	5,89€ /dag 0,62€ /dag 6,51€ /dag	43,84€ /dag 0,62€ /dag 44,46€ /dag	33,16€ /dag 0,62€ /dag 33,78€ /dag
Vanaf de 2de dag - per dag verblijf - forfait geneesmiddelen per dag TOTAAL per dag	5,89€ /dag 0,62€ /dag 6,51€ /dag	16,57€ /dag 0,62€ /dag 17,19€ /dag	5,89€ /dag 0,62€ /dag 6,51€ /dag
Vanaf de 91ste dag - per dag verblijf - forfait geneesmiddelen per dag TOTAAL per dag	5,89€ /dag 0,62€ /dag 6,51€ /dag	16,57€ /dag 0,62€ /dag 17,19€ /dag	5,89€ /dag 0,62€ /dag 6,51€ /dag

Bovenstaande bedragen betreffen uw eigen persoonlijk wettelijk aandeel. Uw ziekenfonds draagt de overige kosten in de dagprijs. Indien u niet in regel bent met uw ziekenfonds moet u de kosten die aan het ziekenfonds worden aangeboden zelf betalen. Het Revalidatieziekenhuis vraagt geen voorschot ingeval de opname gedekt wordt door de ziekte- en invaliditeitsverzekering.

5.2. Kamers- en honorariumsupplementen

Kamersupplement/ per dag gemeenschappelijke kamer	Kamersupplement/ per dag Individuele kamer
geen	25 €

Er worden geen honorariumsupplementen aangerekend in het Revalidatieziekenhuis Lemberge.

6. TOELICHTING BIJ DE VOETNOTEN

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

- ⇒ Indien de patiënt buiten zijn wil verblijft in een hoger kamertype, gelden de financiële voorwaarden van het kamertype waarvoor de patiënt gekozen heeft (voorbeeld: gemeenschappelijke kamer gekozen en individuele kamer gekregen ⇒ voorwaarden van de gemeenschappelijke kamer worden toegepast).
- ⇒ Indien 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 gemeenschappelijke kamer gekregen ⇒ voorwaarden van de gemeenschappelijke kamer worden toegepast).

- (1) Verbintnistarief: men past de erelonen toe zoals overeengekomen in het kader van het akkoord geneesheren-ziekenfondsen, dus zonder honorariumsupplementen.
- (2) 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 25-05-2018 betreffende de 'GDPR' (General Data Protection Regulation) heeft u recht op toegang tot en correctie van uw gegevens. De patiënt of diens vertegenwoordiger kan op verzoek het privacyreglement bekomen via de sociale dienst.
- (3) Rechthebbers met het voorkeurtarief = rechthebbers op een verhoogde tegemoetkoming vanwege het ziekenfonds (met inbegrip van het OMNIO-statuu).

Bedragen vanaf 01/01/2021.