Sint-Maarten
algemeen ziekenhuis
emmaüs

patiëntidentificatieklever

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. Ingeval van vragen, kan je contact opnemen met **de dienst facturatie en debiteurenbeheer op het telefoonnummer 015 89 10 10 of via mail debiteuren.azsintmaarten@emmaus.be.**

2. Kamerkeuze

Mijn vrije artsenkeuze wordt hierdoor niet beperkt.
Ik wens opgenomen en verzorgd te worden:

zonder honorariumsupplementen en zonder kamersupplement in een:

❑ **gemeenschappelijke kamer** ❑ **tweepatiëntenkamer**

❑ een **individuele** kamer met een kamersupplement van **105,00 euro per dag**

❑ een **individuele kamer dienst materniteit** met een kamersupplement van **115,00 euro per dag**

❑ een **luxekamer dienst materniteit** met een kamersupplement van **155,00 euro per dag**

Ik ben ervan op de hoogte dat de behandelende artsen bij opname in een individuele kamer **een honorariumsupplement van maximaal 175%** 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 175 %** 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.

Ik wens gebruik te maken van flessenwater op de kamer
(€ 2,50 per dag forfaitair bedrag):

❑ Ja ❑ Nee

paraaf patiënt of zijn vertegenwoordiger:

AZ Sint-Maarten
Liersesteenweg 435
2800 Mechelen

tel. 015 89 10 10
azsintmaarten@emmaus.be
www.azsintmaarten.be

vzw Emmaüs - Edgard Tinellaan 1c - 2800 Mechelen - RPR Antwerpen-Mechelen - BE 0411.515.075

F1188 01-01-2025

4. Facturatievoorwaarden

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

1. **Onze facturen worden opgesteld onder alle voorbehoud van alle kosten en/of prestaties die tot op heden nog niet in rekening zijn gebracht.**
2. **Deze factuur is betaalbaar binnen de 14 dagen. De patiënt moet de factuur tijdig betalen zelfs indien er een hospitalisatieverzekering werd afgesloten.**
3. **Het factuurbedrag dient betaald te worden via bankoverschrijving met de correcte gestructureerde mededeling. De patiënt zorgt ervoor dat hij de zorgverstrekker steeds op de hoogte houdt van elke wijziging in zijn contactgegevens (adres, telefoon, e-mail,... maar ook eventuele naamswijzigingen etc...), opdat de communicatie correct kan verlopen.**
4. **De patiënt maakt eventuele betalingsproblemen en/of betwistingen schriftelijk over aan de voorziening binnen de 15 dagen na ontvangst van de factuur met vermelding van reden en factuurnummer.**
5. **Indien er na verzending van de eerste herinnering geen betaling volgt binnen de 14 dagen (vanaf de eerste dag na verzendingsdatum per e-mail of vanaf de derde dag na verzendingsdatum per brief) dan zijn er van rechtswege nalatigheidsintresten verschuldigd ten belope van de wettelijke referentie-rentevoet vermeerderd met 8%.**
   Tevens is dan een schadevergoeding verschuldigd als volgt:
   - **20 euro als het verschuldigde saldo lager dan of gelijk aan 150 euro is**
   - **30 euro vermeerderd met 10 % van het verschuldigde bedrag op de schijf tussen 150,01 en 500 euro als het verschuldigde saldo tussen 150,01 en 500 euro is**
   - **65 euro vermeerderd met 5 % van het verschuldigde bedrag op de schijf boven 500,01 euro met een maximum van 2.000 euro als het verschuldigde saldo hoger dan 500 euro is**
6. **Patiënten die niet in regel zijn met de ziekteverzekering dienen eveneens de bedragen te betalen die de voorziening aanrekent aan de verzekeringsinstelling.**
7. **Deze voorziening maakt deel uit van de VZW Emmaüs met maatschappelijke zetel gevestigd te 2800 Mechelen Edgard Tinellaan 1c, met BTW nr 0411.515.075. Facturatie gebeurt met vrijstelling van BTW**
   a. via WBTW artikel 44 §2,1°- behalve bij niet therapeutische medische handelingen
8. **Mocht de voorziening, of een aan de voorziening verbonden zelfstandige zorgverstrekker in gebreke blijven, dan heeft de patiënt recht op een schadevergoeding die gelijkaardig is dan degene omschreven in artikel 5.**
9. **Alle betwistingen behoren tot de bevoegdheid van de rechtbanken van het gerechtelijk arrondissement waar de voorziening zich bevindt: AZ Sint-Maarten, Liersesteenweg 435 te 2800 Mechelen**

Bereikbaarheid centrale facturatiedienst:
Tel. 015 89 10 10 (ma, di & do van 9u tot 12u)
debiteuren.azsintmaarten@emmaus.be

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 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 Mechelen op ..... in twee exemplaren

voor de opname die start op ..... en geldig vanaf ..... om ..... uur.

De patiënt of zijn vertegenwoordiger	Het ziekenhuis
voornaam, naam van de patiënt of zijn vertegenwoordiger (met rijksregisternummer)	dr. Birger Jespers – Algemeen directeur

Deze informatie van persoonlijke aard word 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 Europese Algemene Verordening Gegevensbescherming (2016/679) en de Wet van 30-07-2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens, heb je recht op toegang tot en correctie van je gegevens.

GEINFORMEERDE TOESTEMMING

Ik ga akkoord met de elektronische uitwisseling van gezondheidsgegevens tussen zorgverleners in het kader van de zorg voor mijn gezondheid.

Om deze elektronische uitwisseling mogelijk te maken ga ik er 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 en dat mij volgende garanties worden geboden:

- de elektronische uitwisseling kan slechts gebeuren na goedkeuring van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid;
- alleen zorgverleners met wie ik daadwerkelijk een zorgrelatie heb, kunnen toegang krijgen tot mijn gezondheidsgegevens;
- een zorgverlener heeft slechts toegang tot de gezondheidsgegevens die voor hem relevant zijn in het kader van de zorg voor mijn gezondheid (overeenkomstig de machtiging van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid);
- ik heb de mogelijkheid om aan mijn zorgverlener te vragen om bepaalde gezondheidsgegevens niet uit te wisselen;
- ik heb de mogelijkheid om specifieke zorgverleners bij naam uit te sluiten om elektronisch toegang te hebben tot mijn gezondheidsgegevens;
- ik kan vragen dat wordt geverifieerd welke zorgverlener toegang heeft gehad tot mijn gezondheidsgegevens;
- ik kan mijn toestemming op ieder ogenblik intrekken.

Ik heb tot slot kennis genomen van het feit dat ik via de website van het eHealth-platform of via mijn huisarts, apotheker, ziekenfonds of ziekenhuis bijkomende informatie kan verkrijgen zowel over deze garanties als over de elektronische uitwisselingen in kwestie[1].

[1] Er is ook informatie beschikbaar op www.patientconsent.be of via de nationale helpdesk (info@gezondheid.belgie.be of 02 524 97 97). De helpdesk van het specifieke samenwerkingsverband van ziekenhuizen waarbij u uw toestemming heeft gegeven is bereikbaar via hub.support@vznkul.be, www.vznkul.be/content/contacteer.

(volledige naam en handtekening)

Verklarende woordenlijst

- **gezondheidsgegevens:**

  Persoonsgegevens die de gezondheid betreffen zijn alle gegevens van persoonlijke aard waaruit informatie kan worden afgeleid omtrent de vroegere, huidige of toekomstige fysieke of psychische gezondheidstoestand van de natuurlijke persoon die is of kan worden geïdentificeerd.

- **de gezondheid:**

  De gezondheid is een toestand van volledig lichamelijk, geestelijk en maatschappelijk welzijn en niet slechts de afwezigheid van ziekte of andere lichamelijke gebreken. (Definitie van de Wereldgezondheidsorganisatie).

- **zorgverleners:**

  Zorgverleners zijn dienstverleners in de gezondheidszorg die instaan voor de zorg voor de gezondheid van een persoon. Het gaat onder andere over artsen, apothekers, verpleegkundigen, kinesitherapeuten, psychologen, bejaardenhulp, …

- **zorgrelatie:**

  Een zorgverlener die de patiënt persoonlijk behandelt of verzorgt, beschikt over een zorgrelatie met de patiënt. Indien het gaat om een zorgrelatie tussen de patiënt en een aantal specifieke categorieën van zorgverleners (zoals artsen, apothekers, verpleegkundigen, zorgkundigen, …) dan spreken we van een 'therapeutische' relatie.

- **verwijzingsrepertorium:**

  In het verwijzingsrepertorium wordt per patiënt bijgehouden waar er informatie over zijn gezondheid kan worden teruggevonden (bv. in een bepaald ziekenhuis). In het repertorium zelf worden er géén inhoudelijke gezondheidsgegevens opgeslagen.

- **Sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid:**

  Dit comité is een onderdeel van de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer. Het zorgt voor de toepassing van en controle op de naleving van de privacywetgeving.
  Meer informatie kan worden teruggevonden op www.privacycommission.be Het Sectoraal comité heeft dit toestemmingsformulier goedgekeurd bij beraadslaging nr. 12/047 van 19 juni 2012.

- **het eHealth-platform:**

  Als openbare instelling heeft het eHealth-platform de missie om een goed georganiseerde, onderlinge elektronische dienstverlening en informatie-uitwisseling te bevorderen en te ondersteunen tussen alle actoren in de gezondheidszorg met de nodige waarborgen op het vlak van de informatieveiligheid, de bescherming van de persoonlijke levenssfeer van de patiënt en de zorgverlener en het respect van het medisch beroepsgeheim en daardoor de kwaliteit en de continuïteit van de gezondheidszorgverstrekking te optimaliseren, de veiligheid van de patiënt te optimaliseren, de administratieve formaliteiten voor alle actoren in de gezondheidszorg te vereenvoudigen, en het gezondheidszorgbeleid degelijk te ondersteunen. Meer informatie kan worden teruggevonden op www.ehealth.fgov.be.

Algemene informatie over de rechtsverhoudingen tussen het ziekenhuis en de beroepsbeoefenaars - centrale aansprakelijkheid

Wij streven ernaar om je steeds de best mogelijke zorgverlening te bieden.
Soms kan er iets fout lopen waardoor je rechten als patiënt geschonden kunnen worden en waardoor je wenst een klacht in te dienen.
Het ziekenhuis is aansprakelijk voor alle beroepsbeoefenaars die in het ziekenhuis werken.
Dit wordt de **centrale aansprakelijkheid van het ziekenhuis** genoemd.
Dit betekent dat je een **klacht** tegen een beroepsbeoefenaar kan **indienen bij** één centraal punt, namelijk **het ziekenhuis.**

De wet geeft het ziekenhuis evenwel de mogelijkheid om zijn centrale aansprakelijkheid in welbepaalde gevallen uit te sluiten. Het ziekenhuis moet je dan vóór de tussenkomst van de beroepsbeoefenaar, schriftelijk meedelen dat het niet aansprakelijk is voor de tekortkomingen van deze beroepsbeoefenaar(s).
Dit heeft tot gevolg dat je jouw **klacht** moet **indienen bij de beroepsbeoefenaar waarvan je oordeelt dat deze een tekortkoming heeft begaan** en niet bij het ziekenhuis.

Hierna vind je de informatie over de rechtsverhouding ziekenhuis - beroepsbeoefenaars, evenals de vermelding of het ziekenhuis zijn aansprakelijkheid al of niet uitsluit voor die beroepsbeoefenaar(s)

Categorie	Statuut	Totaliteit of gedeelte categorie	Vallen onder aansprakelijkheid van het ziekenhuis
Artsen	Zelfstandigen	Totaal	Neen
Vroedkundigen	Werknemers	Totaal	Ja
Zorgkundigen	Werknemers	Totaal	Ja
Verpleegkundigen	Werknemers	Totaal	Ja
Apothekers	Werknemers	Totaal	Ja
Kinesitherapeuten Ergotherapeuten Psychologen Logopedisten Podologen Vroedkundigen	Werknemers	Gedeelte	Ja
	Zelfstandigen	Gedeelte	Neen
Kapster Pedicure Manicure	Zelfstandigen	Totaal	Neen
Overigen	Werknemers	Totaal	Ja

Indien je bovenvermelde informatie (statuut - het ziekenhuis is al dan niet aansprakelijk) wenst te bekomen betreffende een individuele beroepsbeoefenaar (arts, verpleegkundige, …) kan je deze opvragen bij: financieel-administratief directeur, Liersesteenweg 435 te 2800 Mechelen, tel. 015 89 10 10, e-mail: azsintmaarten@emmaus.be.
Gelieve de naam van de beroepsbeoefenaar duidelijk te vermelden.

Je vraag voor informatie kan je ten allen tijde stellen, ook na de tussenkomst van de beroepsbeoefenaar.
Je kan dit schriftelijk of mondeling doen.
Het ziekenhuis zal je de informatie schriftelijk verstrekken binnen de 5 werkdagen na ontvangst van de vraag.

<u>Ontvangstbewijs van de patiënt (of zijn vertegenwoordiger):</u> (1 exemplaar voor de patiënt en 1 voor het ziekenhuis)

Ik, ondergetekende, bevestig deze informatie ontvangen te hebben vóór elke tussenkomst van de beroepsbeoefenaar(s).
Ik verklaar dat ik kennis genomen heb van:
- Geïnformeerde toestemming
- Algemene informatie over de rechtsverhoudingen tussen het ziekenhuis en de beroepsbeoefenaars - centrale aansprakelijkheid

Opgemaakt te Mechelen op …… /…… /…… in twee exemplaren

De patiënt of zijn vertegenwoordiger (volledige naam en handtekening)	Voor het ziekenhuis (volledige naam en handtekening medewerker)