

--

Dossiernummer : (V) Kamer:
-------------------------------

_____ _____
----------------

**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 **dienst Inschrijvingen met telefoonnummer 053/76.40.23**

**2. Kamerkeuze**

Mijn vrije artskeuze wordt hierdoor niet beperkt.

Ik wens opgenomen en verzorgd te worden:

zonder honorariumsupplementen en zonder kamersupplement in een:	
<input type="checkbox"/> gemeenschappelijke kamer	<input type="checkbox"/> tweepatiëntenkamer

<input type="checkbox"/> in een individuele kamer met een kamersupplement van 38,5 euro per dag Ik ben ervan op de hoogte dat de behandelende artsen bij opname in een individuele kamer een honorariumsupplement van maximaal 125 % op het wettelijk vastgelegde tarief van de medische prestaties mogen aanrekenen.
---

**3. Voorschot**

<input type="checkbox"/> Ik betaal hierbij _____ euro als voorschot voor mijn verblijf.
---

Deze ondertekende opnameverklaring geldt als ontvangstbewijs van het betaalde voorschot. Het voorschot zal bij de eindafrekening van het totaalbedrag van de patiëntenfactuur afgetrokken worden.

**4. Facturatievoorwaarden**

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

Indien er binnen de 60 dagen na datum verpleegnota van dit verblijf geen betaling is geschied zal ten titel van schadevergoeding een bedrag gelijk aan € 5 voor facturen tot € 50 of € 10 voor facturen vanaf € 50,01 bijkomend gevorderd worden.

Indien er binnen de 90 dagen na opmaakdatum geen betaling is geschied zal naast de hoofdsom, een verwijlntrest aangerekend worden ten belope van 7 % per jaar, deze intrest is eisbaar zelfs zonder ingebrekestelling. Daarenboven indien de vermelde bedragen geheel of gedeeltelijk onbetaald zijn gebleven, zal boven het verschuldigde bedrag zonder voorafgaandelijke ingebrekestelling, ten titel van schadevergoeding een bedrag gelijk aan 10 % van de verschuldigde gebleven hoofdsom aan het Algemeen Stedelijk Ziekenhuis betaald worden. In geval van betwisting zijn – naargelang de omvang van de eis – de rechtbank van Eerste Aanleg te Dendermonde hetzij het vrederegerecht van het Eerste Kanton Aalst bevoegd.

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.

Voor bijkomende inlichtingen kan men steeds terecht bij de dienst Inschrijvingen met telefoonnummer 053/76.40.23

Opgemaakt te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_\_ in twee exemplaren  
 voor de opname die start op \_\_\_\_\_ en geldig vanaf \_\_\_\_\_ om \_\_\_\_\_ uur

Voor de patiënt of vertegenwoordiger   voornaam, naam van de patiënt of vertegenwoordiger (met rijksregisternummer)	Voor het ziekenhuis
---	---------------------

Dossiernummer : (V)  
Kamer:

**CENTRALE AANSPRAKELIJKHEID VAN HET ZIEKENHUIS**

HET ASZ streeft er naar zijn patiënten de best mogelijke behandeling en zorg te verlenen. Mocht er toch iets fout lopen en u meent dat uw rechten als patiënt zijn geschonden, dan kan u altijd terecht bij de ombudsdienst van het ziekenhuis (053/76 68 15).  
Het ziekenhuis is in principe aansprakelijk voor alle beroepsbeoefenaars die in het ziekenhuis werken. Dit wordt de **centrale aansprakelijkheid van het ziekenhuis** genoemd. De wet geeft het ziekenhuis eventueel de mogelijkheid om zijn centrale aansprakelijkheid in **welbepaalde gevallen uit te sluiten**. Het ziekenhuis dient u dan voor de tussenkomst van de beroepsbeoefenaar, schriftelijk mede te delen dat het niet aansprakelijk is voor de tekortkomingen van deze beroepsbeoefenaar(s).  
Hierna vindt u de informatie over de rechtsverhouding ziekenhuis - beroepsbeoefenaars, evenals de vermelding of het ziekenhuis zijn aansprakelijkheid al of niet uitsluit voor die beroepsbeoefenaar(s).

**ALGEMENE INFORMATIE**

Categorie	Statuut	Vallen onder centrale ziekenhuisaansprakelijkheid?
Geneesheren en gelijkgestelden (tandartsen, apothekers-bioloog)	Zelfstandigen	Neen
Geneesheren-assistent en vrije assistenten	Onder toezicht van de geneesheer	Neen
Personeelsleden die op de loonlijst staan van de geneesheer, zijn vennootschap of maatschap evenals voor zijn aangestelden of gelegheidsaangestelden over wie hij de juridische of feitelijke mogelijkheid heeft gezag en toezicht uit te oefenen op hun daden	Onder toezicht van de geneesheer	Neen
Alle personeelsleden, aangestelden of gelegheidsaangestelden van de VZW Medische Staf Stedelijk Ziekenhuis	Zie ook hieronder	Neen
Verpleegkundigen	ASZ Werknemers VZW Werknemers	Ja Neen
Vroedkundigen en zorgkundigen	ASZ Werknemers	Ja
Kinesitherapeuten	ASZ Werknemers VZW Werknemers	Ja Neen
Apothekers	ASZ Werknemers	Ja
Overigen KB78	ASZ Werknemers VZW Werknemers	Ja Neen

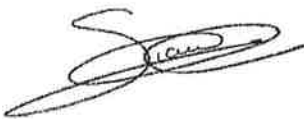
**GEÏNDIVIDUALISEERDE INFORMATIE**

Indien u dit wenst kan u geïndividualiseerde informatie m.b.t. het statuut van een welbepaald beroepsbeoefenaar en de al of niet uitsluiting van aansprakelijkheid van het ziekenhuis t.o.v. deze beroepsbeoefenaar verkrijgen.

Deze informatie kan bekomen worden bij mevr. Katleen Van Der Biest, afdelingshoofd Algemene Administratie, tel. 053/76 68 05, e-mail: katleen.vanderbiest@asz.be

Sabine Siau  
Algemeen directeur wnd.

Daisy Van Gheyt  
Voorzitter




Ontvangen op: \_\_\_\_\_  
Handtekening patiënt of zijn vertegenwoordiger