

UNIVERSITAIR ZIEKENHUIS Gent
C. Heymanslaan 10
9000 Gent
Riziv: 7-10670-49-000

Ihre Krankenkasse kann Ihnen auch Informationen zum Inhalt und Umfang dieses Dokuments geben sowie Sie über Ihre persönliche Versicherung informieren.

1. Ziel der Aufnahmeerklärung: Recht auf informierte Wahl in Bezug auf die finanziellen Folgen der Aufnahme

Jede Krankenhausaufnahme bringt Kosten mit sich. Sie können als Patient einige Entscheidungen treffen, die den letztendlichen Preis erheblich beeinflussen. Diese Entscheidungen treffen Sie anhand dieser Aufnahmeerklärung. Deshalb ist es sehr wichtig, das Erläuterungsformular, das Sie zusammen mit dieser Erklärung erhalten, gründlich zu lesen, bevor Sie die Aufnahmeerklärung ausfüllen und unterschreiben. Falls Sie Fragen haben, können Sie **den Dienst Fakturation unter der telefonnummer 09/332 25 72** kontaktieren oder wenden Sie sich per www.uzgent.be/betaling

2. Zimmerwahl

Meine freie Arztwahl wird dadurch nicht eingeschränkt.

Ich möchte aufgenommen und behandelt werden:

ohne Honorarzuschläge und ohne Zimmerzuschlag in einem:

☐ Mehrbettzimmer

☐ in einem Einzelzimmer

mit einem Zimmerzuschlag von 80,15 Euro pro Tag

Ich nehme zur Kenntnis, dass die behandelnden Ärzte bei einer Aufnahme in einem Einzelzimmer das Recht auf **übertarifliche Honorare von höchstens 150% bis 300%** des gesetzlich festgelegten Tarifs der medizinischen Leistungen haben.

3. Aufnahme eines Kindes unter Begleitung eines Elternteils

☐ Ich wünsche, dass mein Kind unter meiner Begleitung aufgenommen und behandelt wird zum gesetzlich festgelegten Tarif, **ohne Zimmerzuschlag und ohne Honorarzuschläge. Ich weiß, dass die Aufnahme in einem Mehrbettzimmer erfolgt.**

☐ Ich wünsche ausdrücklich, dass mein Kind unter meiner Begleitung aufgenommen und gepflegt wird **in einem Einzelzimmer, ohne Zimmerzuschlag.** Ich nehme zur Kenntnis, dass die behandelnden Ärzte bei einer Aufnahme in einem Einzelzimmer das Recht auf **übertarifliche Honorare von höchstens 150% bis 300%** des gesetzlich festgelegten Tarifs der medizinischen Leistungen haben.

Die **Kosten für die Unterbringung für meinen Aufenthalt als Elternteil** (u.a. Bett, Mahlzeiten, Getränke, ...) **werde ich** zum Tarif wie er in der Preisliste der geläufigen Produkte und Dienstleistungen aufgeführt ist, **selber übernehmen.**

4. Anzahlung

☐ Ich bezahle hiermit eine Anzahlung , auf der Grundlage der Kosten berechnet , für meinen Aufenthalt .

Diese unterzeichnete Aufnahmeerklärung gilt als Empfangsbescheinigung für die gezahlte Anzahlung. Die Anzahlung wird bei der Endabrechnung vom Gesamtbetrag der Patientenrechnung abgezogen werden.

5. Rechnungsbedingungen

Alle Krankenhauskosten werden vom Krankenhaus in Rechnung gestellt werden. Zahlen Sie nie unmittelbar dem Arzt!

Siehe Allgemeine Rechnungsbedingungen der Universitätsklinik Gent.

Jeder Patient hat das Recht, über die finanziellen Auswirkungen einer Krankenhausaufnahme und seiner Zimmerwahl informiert zu werden. Jeder Patient hat das Recht, vom betreffenden Arzt über die selber zu übernehmenden Kosten für die vorzusehenden medizinischen Behandlungen informiert zu werden.

Ich habe als Anlage zu dieser Erklärung ein Erläuterungsformular erhalten, in dem die Zimmer- und Honorarzuschläge dargelegt werden. Die Übersichtsliste mit dem Preis der im Krankenhaus angebotenen Produkte und Dienstleistungen liegt zur Einsicht vor. Ich weiß, dass nicht alle Kosten im Voraus vorhersehbar sind.

Aufgestellt in Gent am ... / ... / 2026 in zweifacher Ausfertigung , bevor die Aufnahme beginnt am ... / ... / 2026 und gültig ab ... / ... / 2026. Ich bin darüber informiert, dass ich meine Zimmerwahl jederzeit ändern kann. In diesem Fall muss eine neue Aufnahmeerklärung unterzeichnet werden.

Der Patient oder sein Vertreter	Für das Krankenhaus UNIVERSITAIR ZIEKENHUIS Gent, C. Heymanslaan 10 9000 Gent, Riziv: 7-10670-49-000
Vorname, Name des Patienten oder seines Vertreters (mit Nationalregisternummer)	Vorname, Name und Eigenschaft

Um diese persönlichen Auskünfte bittet Sie die Krankenhausleitung zwecks korrekter Bearbeitung Ihrer Akte und der Rechnung für den Krankenhausaufenthalt. Infolge der allgemeinen europäischen Datenschutzverordnung (Verordnung 2016/679) und des Gesetzes vom 30.07.2018 über den Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten haben Sie das Recht auf Zugang und Berichtigung Ihrer personenbezogenen Daten.

Information zur Aufnahmeerklärung

Der unterzeichnete Patient:
wohnhaft in:

Unterzeichneter Vertreter von Patient:

.....
.....
Sie erhalten bei der Anmeldung die Erläuterung zur Aufnahmeerklärung. In diesem anschließenden Dokument finden Sie alle zusätzlichen Informationen, die für Ihren Aufenthalt im Krankenhaus gelten.

- ☐ Möchte in einem Einzelzimmer untergebracht werden und unterschrieb zu diesem Zweck die Aufnahmeerklärung. Erklärt, dass zur Kenntnis genommen wurde, dass zum Zeitpunkt der Aufnahme kein Einzelzimmer zur Verfügung steht. Erklärt sich mit den damit verbundenen finanziellen Konsequenzen ab dem Tag der Bereitstellung eines Einzelzimmers, so wie in der Aufnahmeerklärung beschrieben, einverstanden. Alle Leistungen ab diesem Tag werden mit Zuschlägen in Rechnung gestellt.
- ☐ Erklärt, von der Tatsache Kenntnis genommen zu haben, dass die Aufnahme in das Krankenhaus vorübergehend sein kann, erklärt, seinen Wohnsitz unter der heutigen eingetragenen Anschrift zu behalten.
- ☐ Für Patienten, die nicht in Belgien versichert sind: Es gibt Behandlungen/Eingriffe, für die eine vorherige Genehmigung durch die Krankenkasse erforderlich ist. Wenn diese Zustimmung nicht oder nur teilweise erteilt wird, müssen Sie die Kosten für diese Behandlung bzw. diesen Eingriff selbst tragen (vor der Betreuung).
Um die Rechte des UZ zu wahren, müssen Sie weiterhin die Krankenhauskosten bezahlen, falls Ihre Krankenkasse es schließlich ablehnt, diese Kosten zu übernehmen. Im Zweifelsfall wenden Sie sich bitte an Ihre Krankenkasse.
- ☐ Erklärt, zur Kenntnis genommen zu haben, dass für angebotene Komfortleistungen (z. B. WLAN, Telefonie, TV, Kühlschrank usw.) eine Unterkunftspauschale von 4,24 € pro Tag erhoben wird.

Wenn das UZ Gent mit Ihrer Krankenhausversicherung zusammenarbeitet, können Sie möglicherweise von einer **Direktabrechnung** profitieren. Bitte teilen Sie uns unter aanmeldeneninschrijven@uzgent.be die Angaben zu Ihrer Krankenhausversicherung mit.

Allgemeine Rechnungsbedingungen der Universitätsklinik Gent. Nachfolgend kurz als „Krankenhaus“ bezeichnet.

1. Die Rechnung muss innerhalb von 30 Kalendertagen bezahlt werden. Geben Sie stets die strukturierte Mitteilung an. Sie können auch am Anmeldeschalter bezahlen. Dies ist mit Bancontact, Maestro, Mastercard und Visa möglich.
2. Eventuelle Beschwerden über in Rechnung gestellte Leistungen oder Preise müssen Sie innerhalb von 8 Kalendertagen nach Eingang der Rechnung schriftlich an die Abteilung Rechnungslegung Patienten melden.
3. Wenn Sie nicht rechtzeitig bezahlen, erhalten Sie eine kostenlose erste Zahlungserinnerung. Muss eine zweite Mahnung versandt werden, dann werden Ihnen 20 EUR Mahngebühr angerechnet.
Bezahlen Sie dann immer noch nicht, dann beauftragen wir einen Gerichtsvollzieher mit der Eintreibung. In diesem Fall betragen die Mahngebühren:
 - a) 20 EUR bei einem fälligen Saldo von bis zu 150 EUR;
 - b) 30 EUR, zzgl. 10 % des fälligen Teilbetrags zwischen 150,01 und 500 EUR, wenn der fällige Saldo zwischen 150,01 und 500 EUR beträgt;
 - c) 65 EUR, zzgl. 5 % des fälligen Teilbetrags über 500 EUR, mit einem Höchstbetrag von 2000 EUR, wenn der fällige Saldo mehr als 500 EUR beträgt.
4. Für Termine, die weniger als 24 Stunden im Voraus storniert oder nicht eingehalten werden, kann eine Gebühr von 30 Euro erhoben werden, es sei denn, es liegt ein Fall höherer Gewalt vor.
5. Kommt das Krankenhaus seinen vertraglichen Pflichten nicht nach, dann hat der Patient Anspruch auf einen pauschalen Schadenersatz.
6. Muss die Bezahlung in einem Gerichtsverfahren erwirkt werden, dann werden Verzugszinsen zum gesetzlichen Zinssatz zuzüglich eines Koeffizienten von 10 % angerechnet.
7. Es gilt belgisches Recht. Alle Streitsachen fallen unter die ausschließliche Zuständigkeit des Friedensgerichts des Kantons Gent oder des Gerichts erster Instanz Ostflandern - Abteilung Gent
8. Der Patient ernennt das Krankenhaus als Sonderbevollmächtigten, um seine personenbezogenen, in den Bevölkerungsregistern angegebenen Daten oder eine diesbezügliche Bescheinigung anzufordern.

Wenn Sie UZ Gent die Erlaubnis erteilt haben, Sie per E-Mail oder SMS zu kontaktieren, können wir Sie in Zukunft über diese Kanäle im Zusammenhang mit finanziellen/administrativen Belangen kontaktieren. Sie können diese Erlaubnis jederzeit widerrufen, indem Sie eine E-Mail an den Dienst für Anmeldungen senden: aanmelden@uzgent.be

UNIVERSITAIR ZIEKENHUIS Gent

C. Heymanslaan 10

9000 Gent

Riziv: 7-10670-49-000

Information zur Aufnahmeerklärung

Art. 2277 bis des Zivilgesetzbuches, eingefügt durch Art. 64 des G. vom 6. August 1993. Die Forderungen von Pflegeanbietern in Bezug auf die von ihnen erbrachten medizinischen Leistungen beziehungsweise in Bezug auf die von ihnen gelieferten Verbrauchsgüter und Dienste, einschließlich der Forderung wegen Mehrkosten, verjähren gegenüber dem Patienten in zwei Jahren ab Ende des Monats, in dem die Leistungen erbracht beziehungsweise die Verbrauchsgüter und Dienste geliefert wurden.

Das Gleiche gilt für medizinische Leistungen, Dienste und Verbrauchsgüter und für Mehrkosten, die von der Pflegeanstalt oder von Dritten erbracht beziehungsweise geliefert oder fakturiert worden sind.

Die angegebenen Preise gelten unter Vorbehalt und können in Folge von Anpassungen oder Änderungen, die vom FÖD Volksgesundheit und/oder dem LIKIV auferlegt wurden oder in Folge abgeänderter Vorschriften angepasst werden.

Das Krankenhaus kann nicht für die zusätzlichen Kosten im Zusammenhang mit einer Lieferunterbrechung seitens der Lieferanten von Medikamenten zur Haftung gezogen werden.

In Bezug auf Beschwerden, jegliche Streitigkeiten bzw. Haftbarmachung des Krankenhauses und/oder des Pflegedienstleisters findet ausschließlich belgisches Recht Anwendung.

Gemäß der allgemeinen europäischen Datenschutzverordnung (Verordnung 2016/679) und dem Gesetz vom 30.07.2018 über den Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten muss das Krankenhaus Sie darüber informieren, wie Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet werden. Diese Informationen sind unter www.uzgent.be verfügbar und können dort eingesehen werden. Bei Fragen können Sie sich auch direkt an den Datenschutzbeauftragten (DSB bzw. DPO) des Krankenhauses unter der folgenden E-Mail-Adresse wenden: dpo@uzgent.be.

In Übereinstimmung mit den oben genannten europäischen Vorschriften können Ihre personenbezogenen Daten auch im Rahmen von Dienstleistungen zur maximalen Deckung oder Erstattung Ihrer Behandlungskosten verwendet werden, auch im Rahmen von Arbeitsunfällen mit dazugehöriger Versicherung.

Ich verpflichte mich, mich im Falle von Schäden, die durch oder als Folge der geleisteten Pflege entstehen, direkt an UZ Gent zu wenden. Ich verzichte ausdrücklich auf jegliche außervertraglichen Ansprüche gegen UZ Gent und seine Hilfspersonen, die gesetzlichen und vertraglichen Leistungserbringer und Mitarbeiter, Freiwillige, Praktikanten und andere Angestellte. Selbstständige Gesundheitsdienstleister gelten hier nicht als Hilfspersonen von UZ Gent.

Datum:

Unterschrift des Patienten