

Uw rechten en plichten als ziekenhuispatiënt

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

Inleiding

Een opname of een behandeling in een ziekenhuis kan een ingrijpende en verwarrende periode zijn. U vertrouwt uw welzijn toe aan het ziekenhuis, aan artsen, verpleegkundigen en andere zorgverleners. Daarom is het goed te weten wat uw rechten en plichten als patiënt zijn.

In deze folder worden kort de volgende zaken behandeld:

- Opname in het ziekenhuis.
- Communicatie met het ziekenhuis.
- Gastvrijheid.
- Bezoekfaciliteiten.
- Godsdienst en levensovertuiging.
- Toestemming.
- Informatie.
- Kopie/inzage in dossier.
- Bewaren van gegevens.
- Bescherming van privacy.
- Bescherming van persoonlijke gegevens.
- Onderzoek en onderwijs.
- Website.
- Functionaris Gegevensbescherming.
- Het recht van overdraagbaarheid van persoonsgegevens.
- Het recht om vergeten te worden.
- Wettelijk vertegenwoordiger.
- Wilsverklaring.
- Klachtenbehandeling.
- Second opinion.
- De plichten van de patiënt:
 - Identificatieplicht.
 - Betalingsverplichtingen.
 - Afzeggen afspraak.

- Zorgverlener informeren en medewerking geven aan behandeling.
- Tarieven van behandelingen.
- Ontslag uit het ziekenhuis.
- Tot slot.
- Algemene voorwaarden.

Opname in het ziekenhuis

U heeft recht op opname in het ziekenhuis na verwijzing door uw huisarts of een medisch specialist. Wanneer u niet onmiddellijk in het ziekenhuis terecht kunt, wordt u op een wachtlijst gezet. Als u op de wachtlijst staat en u zich zorgen maakt over uw medische toestand, kunt u contact opnemen met uw huisarts of uw zorgverzekeraar om na te gaan of een snellere ziekenhuisopname alsnog nodig is.

U heeft het recht op een onmiddellijke opname in een ziekenhuis bij een spoedeisende medische noodzaak. Als een aanbevolen medische behandeling niet in het ziekenhuis beschikbaar is, heeft u het recht op overplaatsing naar een ziekenhuis of andere instelling waar u die behandeling wel kunt krijgen.

Communicatie met het ziekenhuis

U heeft, wanneer u naar het ziekenhuis bent verwezen door een arts, het recht op:

- Een bevestiging van de datum van uw eerste afspraak.
- Een eigen en vast tijdstip van de afspraak.
- Een persoonlijk gesprek met de arts tijdens uw eerste afspraak.

- Een tijdige en correcte mededeling wanneer uw opname door het ziekenhuis wordt geannuleerd. Alleen bij een calamiteit in het ziekenhuis of ziekte van medewerkers kan uw behandeling worden uitgesteld. Ook in die omstandigheden probeert het ziekenhuis u van tevoren te informeren.
- Bij afzegging van een afspraak, heeft u recht op een nieuwe afspraak op zo kort mogelijke termijn om zo snel mogelijk alsnog behandeld te worden. Als u denkt dat uw conditie verslechterd is, moet u contact opnemen met uw huisarts die - zo nodig - contact met het ziekenhuis kan opnemen.

Gastvrijheid

U heeft het recht om altijd op een respectvolle en gastvrije wijze bejegend te worden door iedereen die in het ziekenhuis werkt.

Bezoekfaciliteiten

U heeft het recht om bezoek te ontvangen van familie en vrienden (inclusief kinderen). Het ziekenhuis moet er voor zorgen dat de bezoektijden flexibel zijn en passen bij de aard van uw ziekte en die van andere patiënten. Daarom heeft het ziekenhuis wel regels over onder andere het aantal bezoekers dat tegelijkertijd een patiënt kan bezoeken. Dit is meestal maximaal twee bezoekers tegelijk.

Godsdienst en levensovertuiging

U heeft het recht om met respect voor uw geloofs- en levensovertuiging te worden behandeld.

Toestemming

Uiteraard kan de zorgverlener alleen met een behandeling beginnen als u daar toestemming voor heeft gegeven. Om dat te kunnen, moet de arts u eerst goed informeren over de behandeling (geïnformeerde toestemming).

Bij kinderen tot 12 jaar moeten de ouders of voogd toestemming geven. Bij jongeren tussen de 12 en 16 jaar moeten zowel de ouders (of voogd) als de jongere zelf toestemming voor de behandeling geven.

Jongeren van 16 jaar of ouder kunnen zelf toestemming voor de behandeling geven.

U kunt altijd iemand meenemen naar een gesprek met de arts. Wanneer een behandeling dringend nodig is en u bent zelf niet in staat toestemming te geven (bijvoorbeeld wanneer u bewusteloos binnen wordt gebracht op een eerstehulp post) mag de arts ervan uitgaan dat u toestemming zou hebben gegeven (veronderstelde toestemming).

Informatie

Als patiënt bent u gesprekspartner van de zorgverlener over de voortgang van onderzoek en behandeling. Bij alles wat er met u gebeurt, zijn uw instemming en medewerking nodig. Uiteindelijk bent u degene bij wie een bepaald onderzoek wordt gedaan of een behandeling wordt gestart.

Een zorgverlener moet u in begrijpelijke taal informatie geven over:

- Uw ziekte of aandoening.
- De aard van de voorgestelde behandeling of te verrichten onderzoek.
- De uitslag van testen en (röntgen)onderzoeken.
- De verwachte duur van de behandeling en de verwachte resultaten.
- De eventuele andere behandelmogelijkheden.
- De gevolgen of de eventuele risico's van de behandeling of het onderzoek (bijvoorbeeld de medicijnen, pijn of ongemak en eventuele bijwerkingen).

U heeft het recht om de naam van uw behandelend arts te weten. Wanneer de arts u naar een andere zorgverlener verwijst, heeft u recht op informatie over de reden voor de verwijzing.

Zelf heeft u bij gesprekken met artsen of andere zorgverleners van het ziekenhuis steeds een belangrijke rol. U kunt een gesprek goed laten verlopen door duidelijk te zijn. Bijvoorbeeld door aan te geven dat u meer wilt weten, of dat u nog niet alles begrijpt. Schrijf tevoren uw vragen op zodat u niets kunt vergeten.

U mag ook altijd een familielid of een goede bekende meenemen die u kan bijstaan of aanvullen wanneer dat nodig is.

Over veel onderwerpen kunt u schriftelijke informatie krijgen, zodat u alles op uw gemak nog eens kunt nalezen. Informeer hiernaar bij uw arts of bij de afdeling Patiëntenvoorlichting van het Albert Schweitzer ziekenhuis. Veel informatie kunt u ook vinden op de website van het Albert Schweitzer ziekenhuis, www.asz.nl

Als u niet zeker weet of de kosten van uw behandeling vergoed worden, informeer dan tijdig bij uw zorgverzekeraar.

Op de website www.knmg.nl/wgbo vindt u tips en richtlijnen voor uw gesprek met uw arts.

Kopie/inzage in dossier

Sinds 23 september 2017 worden uw gegevens in het Elektronisch Patiëntendossier (EPD) gezet. Een deel van deze gegevens kunt u inzien in MijnASz. Via MijnASz heeft u onder andere toegang tot:

- Basis zorggegevens.
- Specialisten en –ontslagbrieven.
- Laboratoriumuitslagen.
- Radiologieverslagen.
- Type implantaten.

Let op: voor dialysepatiënten geldt dat u eerst contact moet opnemen met de afdeling Dialyse, tel. (078) 652 38 15 voor volledige weergave van bovenstaande gegevens in MijnASz. Binnen 3 werkdagen staan deze gegevens voor u in het portaal.

Iemand machtigen voor uw medisch dossier

Uw medisch dossier in MijnASz is goed beveiligd. Niemand anders mag of kan zomaar uw dossier bekijken.

Soms is het fijn als iemand met u mee kan kijken. U kunt die persoon machtigen. Met een machtiging mag die persoon inloggen op uw MijnASz. Hij of zij ziet dan hetzelfde als u. Daarnaast kan die persoon dezelfde dingen doen in MijnASz als u. U regelt de machtiging via digid.nl.

Volledige inzage in uw dossier aanvragen

Dossiergegevens van vóór 23 september 2017, en uitgebreidere dossiergegevens zijn gedigitaliseerd en in het ziekenhuis beschikbaar. Volledige inzage in uw medisch/verpleegkundig dossier, of een kopie ervan, kunt u aanvragen via deze link: [klik hier](#). U kunt het formulier ook tijdens werkdagen tussen 13.00-16.00 uur telefonisch aanvragen bij het Medisch Archief, tel. (078) 654 11 99.

Bewaren van gegevens

De gegevens die nodig zijn voor uw behandeling, worden vastgelegd in een medisch dossier. Uw medische gegevens worden minstens 20 jaar bewaard. Dit is een wettelijke termijn.

Voordat de gegevens worden vernietigd, beslist de arts welke gegevens ook in de toekomst nog van belang zijn. U kunt altijd in overleg met de arts bepalen dat gegevens langer worden bewaard. U kunt de arts vragen (gegevens uit) het medisch dossier te vernietigen. De arts moet aan dit verzoek meewerken, tenzij hij een beroep kan doen op een uitzondering.

Alleen als een wet een afwijkende bewaartermijn voorschrijft of als de gegevens nog van belang zijn voor anderen (bijvoorbeeld erfelijkheidsgegevens) mag uw verzoek worden afgewezen.

Wanneer u verzoekt om uw gegevens te vernietigen kan de arts u er natuurlijk wel op wijzen dat het vernietigen van bepaalde gegevens nadelig kan zijn voor uw verdere behandeling.

Bescherming van uw privacy en uw persoonlijke gegevens

Als patiënt heeft u recht op bescherming van uw privacy en uw persoonlijke gegevens. Het ziekenhuis heeft strenge regels voor het gebruik van deze gegevens.

Zorgverleners moeten vertrouwelijk met uw gegevens omgaan. Alleen de personen die betrokken zijn bij de behandeling, zijn op de hoogte van uw situatie. Zij mogen niet zomaar informatie doorgeven aan uw partner, familie of vrienden. Zij mogen alleen met uw toestemming informatie geven aan uw eerste contactpersoon.

Deze toestemming kunt u mondeling of schriftelijk geven en moet in uw dossier genoteerd worden.

Wie heeft inzage in uw digitale dossier?

Medewerkers hebben alleen toegang tot patiëntengegevens als zij een behandelrelatie met de patiënt hebben. Ze hebben dan alleen toegang tot de gegevens die voor die behandeling nodig zijn. Ook kan toegang nodig zijn voor bijvoorbeeld administratieve handelingen zoals inschrijven van een patiënt en het inplannen van afspraken etc. Deze afspraken heeft het ziekenhuis vastgelegd in het beleid Autorisaties.

Huisartsen, revalidatieartsen en specialisten ouderengeneeskunde kunnen de patiëntgegevens van de patiënt inzien via het zorgportaal. Voor huisartsen is dit in aanvulling digitale brieven die zij ontvangen van het ziekenhuis als een patiënt voor behandeling en/of controlebezoek in het ziekenhuis is geweest.

Gedragsregels voor veilig omgaan met informatie

Het Albert Schweitzer ziekenhuis heeft als professionele organisatie uitgangspunten en regels voor het veilig omgaan met informatie, waaronder deze gedragsregels. Het ziekenhuis is verplicht deze bij alle medewerkers onder de aandacht te brengen. Daarnaast zijn alle medewerkers verplicht te werken volgens deze gedragsregels.

Website

Het Albert Schweitzer ziekenhuis gaat zorgvuldig om met de persoonlijke informatie die u ons geeft. Dit geldt ook voor informatie die u via de website doorgeeft aan ons ziekenhuis.

De persoonlijke informatie die u ons geeft, wordt altijd vertrouwelijk behandeld. De medewerkers van het Albert Schweitzer ziekenhuis die uw persoonsgegevens verwerken, houden zich aan de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG).

Gegevens voor kwaliteitsregistraties

Alle ziekenhuizen in Nederland leveren gegevens op het gebied van kwaliteit en veiligheid van de patiëntenzorg. Voorbeelden hiervan zijn de gegevens die worden verwerkt in kwaliteitsregistraties zoals de Nederlandse kankerregistratie (IKNL).

Deze kwaliteitsregistraties helpen om ziekten zoals kanker beter te begrijpen. Door van deze registraties te leren, kunnen we behandelingen verbeteren en zo de zorg beter maken. Hiermee kunnen we de gehele ziekenhuiszorg in Nederland helpen verbeteren.

Wetenschappelijk onderzoek

Tijdens uw bezoek aan het ziekenhuis slaan we standaard uw medische gegevens op. Wat precies, hangt af van uw onderzoek of behandeling. Denk hierbij aan medische gegevens zoals uw bloeddruk, laboratoriumuitslagen of diagnose.

Uw arts gebruikt deze informatie voor uw behandeling. Soms is deze informatie ook belangrijk voor wetenschappelijk onderzoek.

Gebruik van gegevens voor wetenschappelijk onderzoek

Het Albert Schweitzer ziekenhuis is een topklinisch ziekenhuis, waar we wetenschappelijk onderzoek doen om de zorg steeds beter te maken. Zo kunnen we patiënten in de toekomst beter helpen. Dit onderzoek is ook belangrijk voor de opleiding van artsen, verpleegkundigen en andere medewerkers.

Soms gebruiken we daarvoor gegevens van patiënten. Uw gegevens blijven hierbij geheim: ze krijgen een code, waardoor ze niet naar u persoonlijk te herleiden zijn. U hoeft hier zelf niets voor te doen. Het onderzoek heeft voor u geen gevolgen.

Wilt u niet dat uw gegevens worden gebruikt voor onderzoek? Laat uw bezwaar dan weten via mijnasz.nl, aan uw arts of verpleegkundige, of bij de afdeling Patiëntenregistratie.

Daarnaast kan uw arts u vragen om mee te doen aan wetenschappelijk onderzoek. Bijvoorbeeld als er *extra* medische gegevens worden verzameld. Dan krijgt u eerst uitgebreide informatie over het specifieke wetenschappelijke onderzoek. Daarna geeft u toestemming als u mee wilt doen. Deelname aan wetenschappelijk onderzoek is altijd geheel vrijwillig.

Gebruik van resterend lichaamsmateriaal voor wetenschappelijk onderzoek

Het bloed, de ontlasting of het biopt gebruiken we om het aangevraagde onderzoek te doen. Het overgebleven lichaamsmateriaal *kán* soms voor wetenschappelijke doeleinden worden gebruikt om de ziekenhuiszorg te verbeteren. Dan verwijderen wij uw persoonlijke gegevens. Hierdoor is het materiaal niet meer naar u te herleiden is. Heeft u hiertegen bezwaar, dan kunt u dit laten weten aan uw arts.

Functionaris Gegevensbescherming

In het ziekenhuis werkt een Functionaris Gegevensbescherming (FG). Zij heeft een controlerende en adviserende rol bij de naleving van de privacywetgeving (AVG) in het ziekenhuis. De Raad van Bestuur van het ziekenhuis is eindverantwoordelijk voor de veiligheid van uw persoonsgegevens.

Persoonsgegevens zijn alle gegevens die betrekking hebben op u of gegevens die te herleiden zijn naar u. Dit kan uw naam, adres of BSN-nummer zijn, maar ook de gegevens over uw gezondheid, uw behandeling en uw medicatie. Gegevens over uw gezondheid worden bijzondere persoonsgegevens genoemd.

Het is de taak van de FG onder andere om al het beleid, de afspraken en werkwijzen rondom persoonsgegevens te toetsen of deze inderdaad voldoen aan de wetgeving. Tevens adviseert de FG het Albert Schweitzer ziekenhuis inzake de privacywetgeving.

De Functionaris Gegevensbescherming in het Albert Schweitzer ziekenhuis is bereikbaar op tel. (078) 652 30 58 of tel. (078) 652 36 02 of via de e-mail: privacy@asz.nl

Recht van overdraagbaarheid van persoonsgegevens

Onder de AVG hebben mensen het recht op zogeheten data-portabiliteit, oftewel overdraagbaarheid van persoonsgegevens.

In de AVG (artikel 20) heet dit het 'recht om gegevens over te dragen'. Het houdt in dat mensen het recht hebben om de persoonsgegevens te ontvangen die het ziekenhuis van hen heeft. Zo kunnen zij hun gegevens bijvoorbeeld makkelijk doorgeven aan een andere zorgverlener. Ook kunnen mensen vragen om gegevens rechtstreeks over te dragen aan een andere organisatie.

Het recht om vergeten te worden

Onder bepaalde omstandigheden hebben patiënten het recht om hun gegevens door het ziekenhuis te laten verwijderen, bijvoorbeeld wanneer de verwerking onjuist is.

Daarnaast heeft de patiënt het recht om 'vergeten te worden'. Dit recht is met name gemaakt zodat mensen op het internet niet voor altijd (ten onrechte) met hun verleden worden geconfronteerd.

Wettelijk vertegenwoordiger

Als een zorgverlener een behandeling gaat doen, heeft hij vooraf toestemming nodig van de patiënt. Soms is de patiënt niet in staat om die toestemming te geven en zijn persoonlijke belangen te behartigen. Wanneer hij bijvoorbeeld erg in de war is of buiten bewustzijn. Een ander moet in dit soort situaties besluiten om wel of geen toestemming voor de behandeling te geven. Het is dan de wettelijk vertegenwoordiger van de patiënt die beslist.

De volgende personen kunnen (in rangorde) vertegenwoordiger zijn:

1. Een (door de rechter benoemde) curator of mentor.
2. Een schriftelijk gemachtigde. Dit is een persoon die de patiënt toen hij nog wilsbekwaam was, gemachtigd heeft om bij wilsonbekwaamheid namens hem te beslissen.
3. De echtgenoot, geregistreerde partner of andere levensgezel van de patiënt.
4. De ouder, kind, broer, zus, grootouder of kleinkind van de patiënt.

De vertegenwoordiger heeft de taak zoveel mogelijk te beslissen zoals de patiënt dat zou willen. Kennis over wat de patiënt wenst kan hem helpen dit zo zorgvuldig mogelijk te doen. Misschien heeft u later een vertegenwoordiger nodig.

Het is belangrijk om nu al na te denken over wat u dan zou willen. Wie zou u graag als vertegenwoordiger hebben? En hoe kijkt u aan tegen bepaalde behandelingen? Laat het uw zorgverlener en de mensen in uw naaste omgeving weten en zet het op papier. Hiermee bereikt u dat u in de toekomst de verzorging krijgt die u wilt en verlicht u de taak van uw vertegenwoordiger en uw zorgverlener. De Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie heeft een folder over dit onderwerp.

Wilsverklaring

U kunt in een situatie terecht komen waarin u niet meer voor uzelf kunt beslissen. Als u het belangrijk vindt dat er, als het er op aankomt, naar uw wensen gehandeld wordt, dan is het verstandig om deze wensen op te schrijven. Een duidelijke verklaring wordt meestal gerespecteerd.

U kunt in uw wilsverklaring bijvoorbeeld vastleggen onder welke omstandigheden u niet meer gereanimeerd wilt worden. Deze verklaring moet voorzien zijn van een recente datum en van een handtekening.

Klachtenbehandeling

Het ziekenhuis vindt het belangrijk dat u als patiënt tevreden bent. Wanneer u denkt dat de zorgverlener geen rekening houdt met uw rechten als patiënt of naar uw mening ergens tekortschiet, kunt u dat aangeven. Het Albert Schweitzer ziekenhuis heeft een klachtenregeling.

Het ziekenhuis zoekt dan met u naar een oplossing. Dit kan ervoor zorgen dat het probleem zich in de toekomst niet meer voordoet. De klachtenregeling is niet van toepassing als u een verzoek tot schadevergoeding indient. U stuurt uw verzoek tot schadevergoeding rechtsreeks naar de directie van het ziekenhuis.

Informatie over de klachtenregeling en/of informatie over een verzoek tot schadevergoeding kunt u krijgen bij de klachtenbemiddelaars. De werkwijze van de klachtenbemiddelaars wordt beschreven in een folder, die op de afdelingen en poliklinieken in de folderrekken beschikbaar is. U kunt de folder ook vinden op de website van ons ziekenhuis, www.asz.nl

Second opinion

Als patiënt heeft u het recht om een 'second opinion' (tweede mening) te vragen. Bijvoorbeeld wanneer u twijfelt aan de diagnose of de voorgestelde behandeling.

Het ziekenhuis zal daaraan zijn medewerking verlenen. Meestal kan dit in goed overleg met de eerste behandelaar plaatsvinden. Er zijn echter ook situaties denkbaar dat u zonder de eerste behandelaar te raadplegen een second opinion wilt laten doen.

Voor wat betreft de kosten van de second opinion kunt u contact opnemen met uw zorgverzekeraar.

Uw plichten als patiënt

Als patiënt heeft u ook een aantal plichten. Die zijn er voor uw eigen veiligheid en welzijn. Zo is het belangrijk dat u uw zorgverlener eerlijk en volledig informeert over uw medische situatie, zodat deze een goede diagnose kan stellen en een deskundige behandeling kan geven.

Ook is het belangrijk dat u actief meewerkt aan uw eigen genezing, de voorgeschreven therapie nauwkeurig opvolgt en de voorgeschreven medicijnen gebruikt op de aangegeven tijdstippen.

Verder zult u zich in het ziekenhuis tegenover alle medewerkers behoorlijk moeten gedragen. Doet u dit niet, dan kan het ziekenhuis in het uiterste geval de behandeling beëindigen.

Bij agressie door patiënten of hun bezoekers /begeleiders kan het ziekenhuis de toegang tot het ziekenhuis weigeren en/of aangifte doen bij de politie.

U bent zelf verantwoordelijk voor uw eigendommen. U moet er alles aan doen om te voorkomen dat u uw eigendommen verliest.

Waardevolle eigendommen, zoals apparaten en sieraden, neemt u bij voorkeur niet mee naar het ziekenhuis.

Voor gebitsprotheses heeft het ziekenhuis speciale bewaarbakjes. Gebitsprotheses mag u niet op dienbladen, lakens etc. neerleggen. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor verloren eigendommen.

Het ziekenhuis heeft ook een aantal regels waaraan u zich moet houden. Meer daarover leest u in het algemene informatieboekje dat u bij uw opname krijgt. Dit boekje staat ook in uw mijnsz.nl

Deze regels zijn opgesteld om uw verblijf als 'gast' van het ziekenhuis en dat van uw medepatiënten en bezoekers zo acceptabel mogelijk te maken en te houden. Uw medewerking hieraan is dan belangrijk.

Identificatieplicht

Alle ziekenhuizen zijn vanuit de zorgverzekeringswet verplicht naar legitimatie te vragen. Alle patiënten en ouders van minderjarige patiëntjes, zijn wettelijk verplicht om zich te identificeren. Onze zorgverleners moeten ook kunnen zien of u degene bent die op het identiteitsbewijs staat. Zij moeten daarvoor uw gezicht kunnen zien. Dit geldt ook voor mensen die gezichtsbedekkende kleding dragen.

De baliemedewerker vraagt u om een geldig identiteitsbewijs. Dit kan een paspoort, rijbewijs of identiteitskaart zijn. Met het identiteitsbewijs wordt gecontroleerd of u werkelijk degene bent wiens naam op het verzekeringsbewijs staat.

Betalingsverplichtingen

U heeft de verplichting het ziekenhuis te betalen voor de geleverde zorg. Betaling wordt meestal door uw zorgverzekeraar gedaan. Twijfelt u of u voldoende verzekerd bent, neemt u dan vooraf contact op met uw zorgverzekeraar. Er kan onduidelijkheid ontstaan over wat wel en wat niet aan u wordt vergoed. Uw zorgverzekeraar is in eerste instantie degene die u moet informeren over de (hoogte van) de vergoedingen van de medische behandelingen.

Mocht u problemen hebben met de betaling problemen, dan kunt u contact opnemen met de debiteurenadministratie van het ziekenhuis.

De algemene voorwaarden van het Albert Schweitzer ziekenhuis zijn ingeschreven in het Handelsregister van de Kamer van Koophandel en Fabrieken Rotterdam onder nummer 23091362. De algemene voorwaarden zijn achterin deze informatiefolder opgenomen.

Afzeggen afspraak

Kunt u niet naar uw afspraak komen? Dan belt u zo snel mogelijk, minimaal 24 uur van tevoren naar tel. (078) 654 11 11. Als u te laat of niet afzegt, dan kunt u een rekening krijgen van € 35,-. Uw zorgverzekeraar vergoedt deze kosten niet.

Tarieven van behandelingen

Wat een onderzoek of behandeling kost is afhankelijk van de prijsafspraken die het ziekenhuis met uw zorgverzekeraar heeft gemaakt. Dit kan per jaar, maar ook per zorgverzekeraar verschillen. Bekijk daarom de polisvoorwaarden van uw zorgverzekering. Meer informatie over zorgverzekeringen vindt u op onze website: [klik hier](#)

Diagnose Behandel Combinatie (DBC)

Het ziekenhuis declareert via een zogeheten Diagnose Behandel Combinatie (DBC). Dit bestaat uit zorgtrajecten en subtrajecten. Per zorgvraag is er één zorgtraject. Het zorgtraject blijft over de gehele behandelperiode actief. Het wordt pas afgesloten als de patiënt voor betreffende zorgvraag is uitbehandeld of bij overlijden van een patiënt.

Een zorgtraject bestaat vervolgens uit één of meerdere (aansluitende) subtrajecten. Een subtraject is een afgebakende periode binnen het zorgtraject. Hierover mag het ziekenhuis de geleverde zorg declareren. De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bepaalt deze perioden. Zie voor meer informatie de website van Patiëntenfederatie Nederland [klik hier](#)

De DBC start op het moment dat u uw eerste afspraak bij de specialist heeft, of een onderzoek in opdracht van de specialist heeft laten doen. Het is dus belangrijk om vóór die afspraak bij uw zorgverzekeraar te informeren wat u eventueel zelf moet betalen voor deze behandeling. Uw eigen risico geldt dan ook in het jaar waarin de DBC is gestart.

De prijs van een DBC is altijd een gemiddelde prijs. De prijs wordt bepaald door de gemiddelde kosten van het hele zorgtraject. De ene patiënt heeft misschien een extra onderzoek of behandeling nodig, de andere patiënt misschien eentje minder, maar voor de totaalprijs maakt dat niet uit.

Het kan zijn dat u een gedeelte van deze zorg zelf moet betalen. Dit is afhankelijk van het contract dat uw zorgverzekeraar heeft gesloten met het ziekenhuis. Uw zorgverzekeraar kan u daar meer over vertellen.

E-consult

De Nederlandse Zorgautoriteit geeft medisch specialisten de mogelijkheid om consulten op afstand te registreren (telefonisch, screen-to-screen, e-mail). Hierdoor hoeven patiënten niet meer naar het ziekenhuis te komen als dat niet nodig is voor hun behandeling. Voor patiënten is dat prettig, omdat ze niet onnodig hoeven te reizen en wachten. Ook deze contacten mag het ziekenhuis in rekening brengen. Dat kan betekenen dat u vaker dan u gewend bent een factuur van ons ontvangt (rechtstreeks of via uw zorgverzekeraar die dit verrekent met uw eigen risico).

Ontslag uit het ziekenhuis

Bij uw vertrek (dit heet ontslag) uit het ziekenhuis ontvangt u informatie over een aantal zaken. U bent dan op de hoogte van de aard van uw lichamelijke toestand, de behandeling die u heeft ondergaan, uw medicijnen en de verdere gang van zaken rond nazorg en controle. Ook uw huisarts wordt hiervan op de hoogte gesteld.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel deze dan gerust aan uw behandelend arts.

Algemene voorwaarden

Algemene voorwaarden van het Albert Schweitzer ziekenhuis te Dordrecht en de daaraan verbonden vrijgevestigd medisch specialisten, gedeponeerd bij de Kamer van Koophandel te Rotterdam, de datum 16 november 2010 onder nummer 23091362.

Algemene voorwaarden:

1. Definities:

In deze algemene voorwaarden wordt verstaan onder:

- A. ziekenhuis: de Stichting Albert Schweitzer ziekenhuis te Dordrecht en/of de daarin werkzame vrijgevestigde medisch specialisten.
 - B. behandelingsovereenkomst: alle door het ziekenhuis met een patiënt gesloten overeenkomsten betreffende een behandeling.
 - C. patiënt: de wederpartij van het ziekenhuis bij het aangaan van de behandelingsovereenkomst.
 - D. behandeling: een ziekenhuisopname, dagbehandeling, poliklinische behandeling of -consult, ziekenhuisverplaatste zorg, keuringen en alle overige, al dan niet medische specialistische, zorg of dienstverlening.
2. Een afwijking van deze algemene voorwaarden is slechts van kracht indien het ziekenhuis daarmee uitdrukkelijk heeft ingestemd.
3. Het ziekenhuis is op elk moment dat daartoe voor hem redelijkerwijs aanleiding bestaat gerechtigd om van de patiënt gehele of gedeeltelijke vooruitbetaling of zekerheidsstelling te verlangen voor de geschatte kosten van de aan hem te verlenen behandeling of verdere behandeling.

Het achterwege blijven van vooruitbetaling of zekerheidsstelling geven het ziekenhuis echter niet de bevoegdheid tot het uitstellen of achterwege laten van acuut te verlenen zorg.

4. Afspraken tot behandeling die 24 uur of korter voor de betreffende afspraak worden afgezegd of, zonder dat de patiënt verschijnt, niet worden afgezegd, kunnen door het ziekenhuis bij de patiënt in rekening worden gebracht.
5. Elke patiënt dient zich steeds op eerste verzoek van het ziekenhuis te kunnen legitimeren met een wettelijk erkend legitimatiebewijs. Kan een patiënt desgevraagd een dergelijk legitimatiebewijs niet tonen, dan is het ziekenhuis gerechtigd de behandelingsovereenkomst op te schorten tenzij het om acuut te verlenen zorg gaat.
6. Opzegging of opschorting van de behandelingsovereenkomst is mogelijk indien de patiënt zich onbehoorlijk of onheus gedraagt jegens het ziekenhuis of haar medewerkers of de aldaar werkzame vrijwilligers en/of jegens medepatiënten of hun bezoek. Het ziekenhuis neemt hierbij zijn zorgplicht in acht.
7. De patiënt geeft - behoudens een expliciete andersluidende verklaring - bij het aangaan van een behandelingsovereenkomst tevens opdracht aan het ziekenhuis voor het (doen) verrichten van de in het ziekenhuis gebruikelijke laatste zorg bij overlijden binnen het ziekenhuis, voor zover de directe nabestaanden van de patiënt als omschreven in art. 7:465 lid 3 BW niet binnen 3 uur na overlijden een andere voorziening treffen. De aldus door of vanwege het ziekenhuis verrichte werkzaamheden na 3 uur of kosten vanwege additionele wensen worden afzonderlijk in rekening gebracht tegen de op dat moment geldende, bekend gemaakte tarieven.

8. De patiënt verleent het ziekenhuis een machtiging om namens de patiënt aan diens verzekeringsmaatschappij betaling te vragen (van het verzekerde deel) van de kosten van de aan hem verleende behandeling. De patiënt verschaft het ziekenhuis daartoe de benodigde informatie over de verzekering. Bij ontvangst van de vergoeding van de verzekeringsmaatschappij verrekent het ziekenhuis de ontvangen bedragen door deze in mindering te brengen op hetgeen de patiënt uit hoofde van de behandeling aan het ziekenhuis verschuldigd is.
9. Behoudens de bij of krachtens de wet bepaalde uitzonderingen stuurt het ziekenhuis de factuur voor de behandeling (of voor een gedeelte daarvan) naar de patiënt. Betaling van de factuur dient zodanig te geschieden dat het ziekenhuis uiterlijk dertig dagen na de factuurdatum de betaling heeft ontvangen. Indien de patiënt aantoonbaar de factuur later dan 5 dagen na de factuurdatum ontvangen te hebben, wordt de betalingstermijn verlengd met het aantal dagen dat de factuur later is ontvangen dan de factuurdatum.
10. Het overschrijden van de in het voorgaande artikel genoemde betalingstermijn heeft de volgende gevolgen:
 - De patiënt is vanaf de vervaldag van de factuur van rechtswege in verzuim; hij is vanaf dat moment tevens de wettelijke rente verschuldigd;
 - Het ziekenhuis stuurt de patiënt een herinnering, waarin de patiënt een termijn van 2 weken wordt gegund om alsnog aan zijn verplichtingen te voldoen. De patiënt wordt hierbij direct medegedeeld dat als de betaling uitblijft de vordering(en) aan een derde ter incasso uit handen zal worden gegeven.

11. Als de patiënt ook binnen de in de herinnering gestelde termijn niet aan zijn verplichting voldoet, heeft dit de volgende gevolgen:

- Alle openstaande vorderingen van het ziekenhuis op de patiënt worden, ondanks eventuele andersluidende bedingen of afspraken, onmiddellijk opeisbaar;
- De patiënt ontvangt van het deurwaarderskantoor een tweede herinnering waarin een laatste gelegenheid wordt geboden om aan de verplichtingen te voldoen en wel door binnen 5 dagen te betalen. Voor deze herinnering is de patiënt per factuur € 10,-- (excl. BTW) verschuldigd.

12. Nadat de in de tweede herinnering gestelde termijn is verstreken zonder dat betaling heeft plaatsgevonden, zal het ziekenhuis de vordering ter incasso uit handen geven. In dat geval is de patiënt voorts aan het ziekenhuis verschuldigd:

- Alle in redelijkheid te maken kosten van buitengerechtelijke invordering. Indien het ziekenhuis kan aantonen hogere kosten te hebben gemaakt, welke redelijkerwijs noodzakelijk waren, komen ook deze ten laste van de patiënt;
- De door het ziekenhuis gemaakte gerechtelijke kosten verschuldigd in alle instanties, voor zover deze redelijk zijn. Dit geldt alleen indien de patiënt in een in kracht van gewijsde gegaan gerechtelijk vonnis, volledig of in overwegende mate in het ongelijk is gesteld; alles vermeerderd met de eventuele daarover verschuldigde omzetbelasting.

13. Het ziekenhuis behoudt zich het recht voor om zonder nadere kennisgeving de tarieven voor de behandeling te wijzigen, echter uitsluitend als dat geschiedt overeenkomstig de geldende prijsvoorschriften van de Nederlandse Zorgautoriteit of enig ander daartoe wettelijk aangewezen orgaan.

14. Mocht op een behandeling geen wettelijke prijsvoorschriften van toepassing zijn, dan gelden de op het moment van de betreffende behandeling geldende, bekend gemaakte tarieven.
15. Een beroep van de patiënt op verrekening is niet mogelijk wanneer de tegenvordering van de patiënt door het ziekenhuis op goede gronden wordt bestreden.
16. Op alle tussen het ziekenhuis en de patiënt gesloten overeenkomsten is het Nederlands recht van toepassing.

Raad van Bestuur
Albert Schweitzer ziekenhuis

Albert Schweitzer ziekenhuis

juli 2025

pavo 0224