



Partiële Daghospitalisatie onthaalbrochure



Inhoud

Welkom	1
1. Over Revalidatieziekenhuis Inkendaal	3
Missie en visie	3
2. Over de Partiële Daghospitalisatie	4
Wie komt in aanmerking	4
Het ambulante revalidatietraject	4
Organisatie	6
Het multidisciplinair revalidatieteam	8
Familiëwerking	10
Praktische afspraken	11
Interne samenwerkingsverbanden	14
3. Kwaliteit	16
Voor uw en onze veiligheid	18
Wet op de Rechten van de Patiënt	19
4. Financieel	21
Financiële voorwaarden	21
5. Suggesties en beoordeling	22
6. Contactgegevens	23
7. Bijlagen	25



Welkom

Van harte welkom in revalidatieziekenhuis Inkendaal.

Revalideren in een gespecialiseerde daghospitalisatie is geen alledaags gebeuren.

Dat u naar ons werd verwezen, duidt er op dat uw kind nood heeft aan intensieve multidisciplinaire revalidatie.

Ons team medewerkers tracht vanuit zijn of haar eigen vakgebied en expertise het revalidatietraject van uw kind zo efficiënt en aangenaam mogelijk te laten verlopen met als doel het kind te begeleiden naar een zo hoog mogelijke graad van zelfredzaamheid.

Met deze brochure willen wij u graag informeren over de dagelijkse werking van onze Partiële Daghospitalisatie.

Namens het ziekenhuisteam willen wij u alvast bedanken voor het vertrouwen dat u in ons revalidatieziekenhuis stelt en wensen wij uw kind een goede revalidatie toe.

Namens de directie,



Sofie Blancquaert
Algemeen Directeur



Dr. Fagnart
Diensthoofd PDH



Maurice Nerincx
Schoolhoofd



Over Revalidatieziekenhuis Inkendaal

Missie en visie

Onze missie

Het Inkendaal revalidatieziekenhuis is een onafhankelijke en open gemeenschap met een interdisciplinaire en individuele benadering van de revalidant en zijn familie.

In een unieke omgeving omringen gespecialiseerde artsen, therapeuten, verplegend personeel en ziekenhuisstaf de revalidant met een gepersonaliseerd zorgpakket, en stellen ze samen realistische doelen voor het maximaliseren van zijn levenskwaliteit.

Inkendaal streeft bovendien naar een continue uitbouw van zijn wetenschappelijke expertise en is erkend als referentiecentrum voor verschillende revalidatiespecialisaties.

De waarden die wij centraal stellen zijn:

Expert in revalidatie
Warmmenselijk
Betrokkenheid
Creatief

Onze visie

Revalidatieziekenhuis Inkendaal wil dé expert zijn in de revalidatie van patiënten met een aangeboren of verworven hersenaandoening, complexe locomotorische en neuromusculaire aandoeningen met mogelijke cardio-pulmonaire complicaties.

Vanaf de opname verzorgen wij een individueel en aangepast behandel- en revalidatieprogramma voor al onze revalidanten: kind of volwassene, ambulante of gehospitaliseerd.

De zorg voor het welzijn van onze revalidanten staat centraal. Onze gespecialiseerde artsen, paramedici, verpleegkundigen en leerkrachten bundelen graag hun vakkennis om tot de meest efficiënte behandeling te komen. En dit in lijn met de mogelijkheden van elke individuele revalidant.

De betrokkenheid en passie van onze medewerkers zijn fundamentele bouwstenen in hun ambitie om de zorgkwaliteit te maximaliseren. Door continu te werken aan hun opleiding in de nieuwste technieken groeien onze deskundige medewerkers uit tot pioniers in de complexe zorg.

Revalidatie gaat voor ons veel verder dan de ziekenhuismuren. Bewijs daarvan is te vinden in de uitbouw van onze hippotherapie en de aanleg van onze therapeutische tuin waar kleine en grote revalidanten in een groene oase van rust aan hun motorische en neurologische revalidatie werken.

Als innoverend ziekenhuis ijvert Inkendaal voor een intensieve samenwerking met andere zorgpartners over verschillende regio's heen. Wij participeren niet alleen in wetenschappelijke studies, maar stellen onze expertise ook graag ten dienste van studenten aan de hand van een ruim aanbod volwaardige stageplaatsen.

2

Over de Partiële Daghospitalisatie

De Partiële Daghospitalisatie of PDH werd opgestart vanuit de filosofie dat een vroegtijdige behandeling en sociale integratie van kinderen met een neurologische of neuromotorische aandoening noodzakelijk is. Een transdisciplinaire en individuele benadering van de revalidant en zijn familie is hierbij onontbeerlijk.

Wie komt in aanmerking

Doelgroep

De PDH richt zich tot kinderen met een combinatie van cognitieve en/of motorische en/of sensorische en/of communicatieve problemen ten gevolge van een aangeboren of verworven neurologische aandoening: hersenletsel t.g.v. zuurstoftekort, schedeltrauma, ontwikkelingsstoornissen, ASS, stofwisselingsziektes, neuromusculaire aandoeningen, ernstige leerstoornissen,...(cfr. medisch beleidsplan).

Het ambulante revalidatietraject

Aanmelding

Er zijn twee mogelijkheden tot aanmelding:

Externe aanmelding:

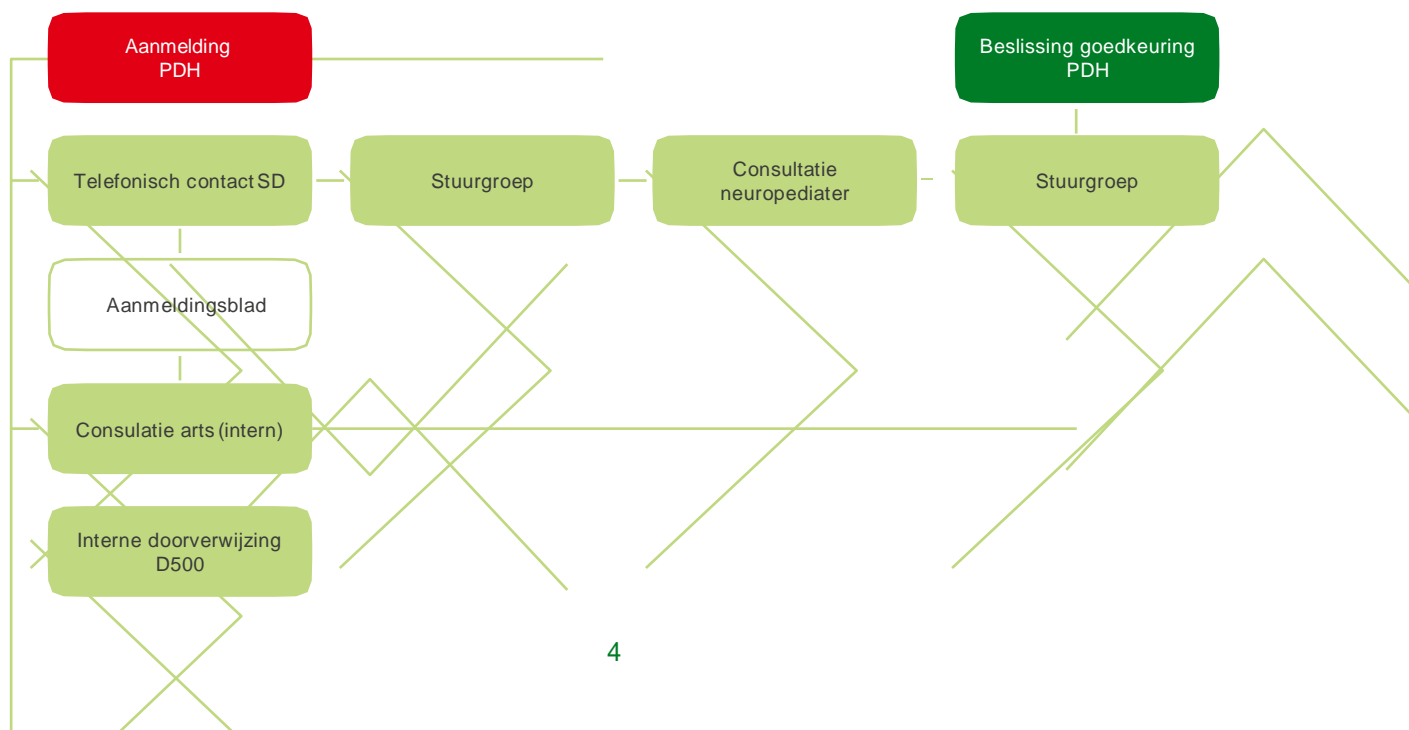
CLB, school, artsen, ouders, thuisbegeleidingsdiensten, sociale dienst ander ziekenhuis, referentiecentrum ander ziekenhuis,... Hiervoor neemt de doorverwijzer contact op met de sociale dienst.

Interne aanmelding:

- via ziekenhuis (D500)
- via de conventie CP, CMT, RCA of NMRC
- via artsen (intern)

De aanmelding wordt besproken op de stuurgroep. Bij een gunstig advies wordt de opnamedatum bepaald.

Naargelang de doelen wordt intensieve revalidatie voor een korte (enkele weken) of langere periode aangeboden.



Start ambulante revalidatie

De startdatum wordt u telefonisch meegedeeld. Vóór de startdatum wordt u ontvangen voor een kenningsmakingsgesprek met de sociale dienst, hoofdtherapeut, hoofdverpleegkundige en psycholoog. De informatiebrochure en de financiële voorwaarden zullen samen overlopen worden en een sociaal bilan wordt afgenomen.

Revalidatieproces

De eerste weken van het revalidatieproces wordt een bilan opgemaakt door de verschillende disciplines. U wordt uitgenodigd voor een familiegesprek waarbij de arts, de psycholoog en de maatschappelijk werker aanwezig zijn en de arts meer toelichting zal geven over de bevindingen van het team. In samenspraak met de betrokkenen wordt een individueel revalidatieprogramma opgesteld, op basis van doelstellingen van zowel het team als de ouders.

Driemaandelijks (indien nodig vroeger of later) wordt het revalidatieprogramma geëvalueerd en volgt opnieuw een familiegesprek.



Stopzetten revalidatie en nazorg

Indien er geen noodzaak meer is voor intensieve multidisciplinaire revalidatie, kan beslist worden het revalidatieprogramma binnen de PDH stop te zetten. Het stopzetten van de revalidatie gebeurt in samenspraak met het volledige team.

Revalidanten worden dan veelal doorverwezen naar:

- structuren van het onderwijs (gewoon of buitengewoon onderwijs), eventueel met bijkomende ondersteuning
- structuren van het VAPH (vb. Multifunctioneel Centrum, dagcentrum, residentiële setting)

Anderzijds kunnen revalidanten vanuit de PDH in het ziekenhuis worden opgenomen wanneer de medische toestand achteruit gaat en zij een meer intensieve, medische en verpleegkundige begeleiding vereisen.

Na ontslag uit de PDH kan de revalidant - indien wenselijk - op lange termijn door de arts punctueel opgevolgd worden.



Organisatie

De kinderen komen dagelijks ambulantly naar de PDH.

De organisatie van de PDH is gebaseerd op het integratiemodel: revalidatie loopt de hele dag door en wordt uitgevoerd door het multidisciplinair team. De medische, verpleegkundige, therapeutische en pedagogische benaderingen worden geïntegreerd tot een transdisciplinaire aanpak van het kind met al zijn mogelijkheden en beperkingen.

Partiële Daghospitalisatie

MEDISCH

NURSING

REVA

ONDERWIJS
ziekenhuisschool
Type 5

De doelen van onze aanpak worden met de ouders besproken en streven naar een zo maximaal mogelijke zelfredzaamheid en zelfstandigheid, dit volgens de mogelijkheden van het kind. Er wordt binnen het team een therapieprogramma opgesteld dat is aangepast aan de individuele noden.

De kinderen worden volgens leeftijd en vooropgestelde doelen in revagroepen/-klassen verdeeld. De lokalen zijn uitgerust in functie van de noden van het kind. De doelen worden regelmatig geëvalueerd en zo nodig bijgestuurd door het team.

We werken volgens verschillende concepten, al naargelang de noden van het kind:

- NDT (Bobath)
- conductieve pedagogie
- hippotherapie
- hydrotherapie
- basale stimulatie
- ...

Tevens gebruiken we innovatieve technieken op vlak van alternatieve communicatie, computer- en rolstoelbediening, ondersteunende software voor leerstoornissen, ... Ook robot Zora draagt zijn steentje bij als motivator in het revalidatieproces.

Het multidisciplinair revalidatieteam

Ons revalidatieprogramma is multidisciplinair georganiseerd. Ons team bestaat uit revalidatieartsen, therapeuten, nursing, leerkrachten en sociale dienst.



Revalidatieartsen

Op vlak van neurologie en revalidatie wordt elk kind opgevolgd door 1 van onze neuropediater-revalidatieartsen: Dr. Fagnart, Dr. Haan, Dr. Voets of Dr. Van Rossem.

Elke revalidant gaat bij aanvang van de revalidatie op consultatie bij de arts. Tijdens de revalidatieperiode worden regelmatig familiegesprekken georganiseerd met de arts om de evolutie en de verdere behandeling te bespreken.

U kan steeds contact opnemen via de sociale dienst om een consultatie bij de arts te plannen.

Voor basiszorg en raadplegingen (vb. koorts, oor- of keelpijn, kinderziektes, vaccinaties, ...) dient u zich te richten tot uw huisarts of pediater.

Therapeuten

Hoofdtherapeut

De planning en de organisatie van de therapieën gebeurt door de hoofdtherapeut. De hoofdtherapeut is ook de contactpersoon voor het maken van afspraken m.b.t. het meevolgen van therapieën en/of gesprekken met therapeuten.

Het revalidatieteam bestaat uit therapeuten van verschillende disciplines:

Pediatriesch kinesitherapeut

Deze discipline heeft gespecialiseerde kennis en vaardigheden met betrekking tot: motorische

ontwikkeling en motorisch leren van het kind, specifieke bewegings- en houdingsaandoeningen op de kinderleeftijd, fysieke fitheid en training van spieren, hart- en longfunctie bij kinderen, begeleiden van gezin/ouders,

Binnen onze setting wordt kinesithérapie aangevraagd voor: motorische ontwikkelingsachterstand (fijne- en grovemotoriek), longfunctieproblemen, centraal en perifeer neurologische aandoeningen (cerebrale parese/spina bifida, plexus brachialis parese), developmentaal coördinatieprobleem (DCD of dyspraxie), spierziekten, houdingsafwijkingen (klompvoet, scoliose...), genetische aandoeningen en syndromen.

Ergotherapeut

Deze discipline heeft als doel kinderen met motorische en/of cognitieve moeilijkheden maximaal te stimuleren op vlak van schoolse vaardigheden, fijne motoriek en activiteiten van het dagelijks leven. Indien nodig voorziet de ergotherapeut aanpassingen en/of hulpmiddelen om zelfstandigheid op school vlak, thuis of tijdens vrijetijdsbesteding mogelijk te maken. Hiertoe kan eventueel een huisbezoek verricht worden.

Logopedist

De logopedist evalueert en behandelt problemen/ stoornissen op gebied van de communicatie. Dit omvat spraakmoeilijkheden, problemen of stoornissen in de receptieve en/of expressieve taalontwikkeling, stemproblemen en leerstoornissen. Aan de hand van begeleiding, remediëring en compenserende hulpmiddelen (alternatieve communicatiemiddelen, voorlees- en correctiesoftware,...) wordt getracht de communicatieve beperking te reduceren en de participatie en integratie te optimaliseren. Daarnaast evalueert en behandelt de logopedist ook slikmoeilijkheden.

Psycholoog

Binnen de PDH werkt de klinisch psycholoog transdisciplinair. De psycholoog behandelt de patiënt en begeleidt de familie met het oog op een maximale ondersteuning van het psychosociaal welzijn en van de neuropsychologische mogelijkheden van het kind.



De psycholoog betreft actoren, intern en extern, in het zorgproces en geeft aan wat de noden van het kind zijn.

Dit vertaalt zich in taken zoals psychodiagnostiek, opvolging van de cognitieve ontwikkeling en de sociaal-emotionele ontwikkeling binnen het revalidatieprogramma (teamvergaderingen, overlegmomenten), psychologische begeleiding van het kind, ondersteuning en begeleiding van de ouders, organiseren van brussendagen en het aanleren van sociale vaardigheden, individueel of in groep.

Conductor - conductieve pedagogie
De conductieve pedagogie is een groepstherapie waarbij het accent op de actieve deelname van de kinderen gelegd wordt. De doelstellingen van het team worden binnen deze groepstherapie geoefend en zijn gelinkt aan de activiteiten van het dagelijks leven.

Nursing

Het nursingteam bestaat uit een hoofdverpleegkundige, verpleegkundigen, zorgkundigen en logistieke hulp.

Hoofdverpleegkundige
De hoofdverpleegkundige draagt de verantwoordelijkheid voor het team nursing. Zij is de contactpersoon voor de ouders.

Verpleegkundigen
De verpleegkundigen dienen de verpleegkundige zorgen toe zoals opvolging wondzorg, bloedafnames, toedienen van medicatie en lavementen,...

Zorgkundigen
De zorgkundigen verlenen directe zorg aan de revalidant zoals toilettraining, eetbegeleiding,...

Logistieke hulp
De logistieke hulp staat de verpleegkundigen en zorgkundigen bij met een ondersteunende rol zoals maaltijden uitdelen, afruimen en afwassen, bedden opmaken, aanvullen van voorraad in de revagroepen,...

Onderwijs

De officiële benaming van de 'ziekenhuisschool Inkendaal' is: gesubsidieerde Vrije BuBaO School type 5. Als erkende school is de wetgeving van het Vlaamse Departement ONDERWIJS van toepassing.

Een schoolteam van ongeveer 20 leerkrachten -verdeeld onder 10 klassen- zorgt tijdens de schooluren voor de pedagogische ontwikkeling van uw kind.

De ziekenhuisschool zorgt voor een brede waaier van kinderen uit het gewoon en bijzonder onderwijs.

In Inkendaal hebben wij een unieke werking. Wij geven geen onderwijs aan bed, maar werken mee in het 'integratiemodel revalidatie' van de PDH. Samen met de andere disciplines (therapeuten, nursing, dokters, ...) werken wij als een transdisciplinair team in onze "revaklassen".

Een revaklas bestaat uit een groep kinderen die in hetzelfde lokaal een medische, therapeutische en pedagogische werking hebben. De criteria om deze klassen samen te stellen kunnen zowel leeftijd, revalidatie- als onderwijsnoden zijn.

Elk kind krijgt een leer- en revaprogramma op "maat" geschreven.

De leerkrachten hebben zich gespecialiseerd om individueel onderwijs in groep te geven. Dit heeft diverse voordelen:

- De kinderen blijven voeling houden met een klassysteem en leren sociaal-emotioneel te leven binnen een groep.
- De kinderen leren zelfstandig werken want ieder kind heeft zijn eigen programma.
- Er kan intensief geoefend worden met de hulpmiddelen die de kinderen dienen te gebruiken (voorleessoftware, spraakcomputers, extra hulpmiddelen zoals tafelkaartje, e.a.).
- De vele verschillende activiteiten beogen een totale ontwikkeling van het kind.

- In samenspraak met de andere teamleden stellen de leerkrachten een individueel hande­lingsplan op. Dit bepaalt de richting van de activiteiten die aangeboden worden. Deze extra “zorg” is kenmerkend voor het buitengewoon onderwijs.

Sociale dienst

De sociale dienst maakt deel uit van de aanmel­ding: eerste contact met doorverwijzers, intake, onthaal bij opname.

Tijdens de revalidatie kan u hier ook terecht voor vragen omtrent tegemoetkomingen (vb. verhoogde kinderbijslag), sociale en fiscale voordelen voor personen met een handicap (vb. mutualiteit, parkeerkaart), thuiszorg,... Zij regelen eveneens de familiegesprekken met de artsen. Bij het ontslag geven zij aan de ouders de nodige informatie door betreffende doorverwijzings­mogelijkheden (indien gewenst kan ook praktische ondersteuning geboden worden) en zorgen zij voor de nodige administratie.



Familiewerking

Doorheen het gehele revalidatietraject wordt de familie zeer nauw betrokken bij het multidisciplinair revalidatieprogramma.

We organiseren:

Ouder-kindgroepen

Ouders worden uitgenodigd om bepaalde therapieën bij te wonen. Hierbij beogen we een wederzijdse uitwisseling van ervaringen naar revalidatie toe.

Meeloopdagen

Ouders krijgen individueel de gelegenheid om gedurende meerdere dagen het dagprogramma van hun kind mee te volgen. Naast het meevolgen van groeps- en individuele therapieën, kunnen ook de verschillende teamleden gesproken worden.

Oudercontacten

Bij de aanvang van het schooljaar wordt een algemeen oudercontact georganiseerd waar de specifieke groeps- of klaswerking van het kind wordt uitgelegd.

Daarnaast vinden er ook individuele oudercon­ tacten plaats waarbij de evolutie van het kind wordt besproken met het voltallige team.

Opleidingen

Voor ouders en familie (vb. SMOG)

Grootouderdagen

Brussendagen

Voor de broers en zussen (georganiseerd door de psychologen).

Familiegesprekken

Na elke teamvergadering worden de ouders uitgenodigd door de sociale dienst voor een gesprek met de verantwoordelijke arts. Hier wordt de evolutie en het therapieprogramma besproken, evenals de medische toestand van het kind.

Praktische afspraken

Medicatie

Bij de start van de revalidatie dient u de medicatielijst van uw kind te bezorgen aan de hoofdverpleegkundige.

Indien er iets in de medicatie wijzigt tijdens de revalidatieperiode moet u dit laten weten via het heen- en weerschriftje. Elke wijziging van medicatie moet op voorschrift gebeuren van de huisarts of behandelende arts.

Zo is het medicatieprofiel ten allen tijde correct!

U kunt medische voorschriften voor de medicatie van uw kind aanvragen via het heen-en weerschriftje of agenda van uw kind. Deze voorschriften worden wekelijks op donderdag afgeleverd, dus gelieve de aanvraag vóór woensdag door te geven.

Maaltijden

Elk kind krijgt 's middags een warme maaltijd, dessert en drankje (aangepast aan zijn of haar dieet). Ook een tussendoortje in voor- en namiddag is inbegrepen.

Indien om medische of andere reden hiervan wordt afgeweken, dient de hoofdverpleegkundige hiervan op de hoogte te worden gesteld.

Afwezigheden

Bij afwezigheid van uw kind dient u de PDH vóór 8u30 's ochtends te verwittigen op het nr. 02/531 52 61 of via mail naar els.vekeman@inkendaal.be.

Indien u gebruik maakt van het transport Taxi Hendriks, moet ook de verantwoordelijke van het taxibedrijf zo snel mogelijk verwittigd worden op het nr. 02/752 98 00.

Voor afwezigheden gelden volgende afspraken:

- Een geplande afwezigheid (vb. externe consultatie, verlof, ...) dient 2 werkdagen vooraf verwittigd te worden. Zo niet zullen de geplande prestaties aangerekend worden zonder terugbetaling van de mutualiteit. Zie ook bijlage 2 "financiële voorwaarden".
- Bij een onverwachte afwezigheid (vb. ziekte) dient de dienst vóór 8u30 verwittigd te worden en dient binnen de 2 werkdagen een medisch attest te worden bezorgd aan de leerkracht/verzorgende van de revaklas. Zo niet zullen de geplande prestaties aangerekend worden zonder terugbetaling van de mutualiteit. Zie ook bijlage 2 "financiële voorwaarden".

Vakantieregeling

Wij vestigen uw aandacht erop dat het revalidatieprogramma van uw kind doorloopt tijdens de schoolvakanties, schoolvrije dagen en pedagogische studiedagen van de leerkrachten. U krijgt telkens voor deze schoolvakanties een brief waarop u de dagen van aanwezigheid van uw kind dient aan te kruisen.

Enkel tijdens de sluitingsdagen en sluitingsweken van de PDH kan uw kind niet op therapie komen (deze data worden u tijdig meegedeeld).

Openingsuren/ brengen en afhalen van uw kind

De PDH is maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag geopend van 8u tot 17u, woensdag van 8u tot 16u.

De werking loopt van 9u tot 16u, woensdag van 9u tot 12u. Er wordt opvang voorzien tussen 8u en 9u en tussen 16u en 17u, woensdag is er opvang van 12u tot 16u (opvang is kosteloos).

De kinderen dienen gebracht en afgehaald te worden aan de hoofdingang van de PDH (t.h.v. de refter). Gelieve tijdig aanwezig te zijn want de groepswerking start stipt om 9u.

Algemeen



Gelieve de persoonlijke spullen van uw kind zoveel mogelijk te naamtekenen: kleding, schoeltas, fopspeen, ...

Om traantjes te vermijden bij verlies, vragen we uitdrukkelijk om geen speelgoed, GSM en elektronische gadgets mee te brengen naar de PDH.

Wij zijn niet verantwoordelijk voor verloren voorwerpen.

Taxivervoer

Voorwaarden taxivervoer

Er is mogelijkheid tot vervoer vanuit Inkendaal. De hoofdverpleegkundige is verantwoordelijk voor de organisatie van dit vervoer. Zij werkt hiervoor samen met vervoersmaatschappij Taxi Hendriks.

Vóór de start in de PDH wordt de mogelijkheid tot vervoer met Taxi Hendriks in overleg met de behandelende arts bekeken. Er wordt een positief of negatief advies gegeven. Bij een negatief advies kan het kind niet met taxi Hendriks vervoerd worden. Indien nodig kan dit advies tijdens het revalidatieproces herbekeken worden (vb. bij veranderingen in de medische toestand of gedrag van het kind, verhuis van het kind,...)

In onderstaande gevallen kan er GEEN vervoer vanuit Inkendaal voorzien worden:

- Het kind is te jong
- De medische toestand van het kind laat het niet toe
- Gedragsproblemen bij het kind laten het niet toe
- De afstand tot de woonplaats is te groot
- Bij punctuele therapie
- Geen plaatsen meer beschikbaar op de bus



Praktische afspraken taxivervoer

- Het vervoer is kosteloos.
 - Er is geen extra begeleider op de taxi.
 - Bij de start krijgt u een uur waarop uw kind zal worden opgehaald en afgezet op een vooraf vastgelegd adres. Dit is een indicatie uur: er kunnen altijd omstandigheden zijn waardoor hiervan afgeweken wordt (vb. verkeersproblemen, weersomstandigheden, vakantieperiode e.a.).
 - Om de tijdsduur voor het ophalen van de kinderen zo kort mogelijk te houden, is het noodzakelijk dat uw kind 's ochtends tijdig klaar is. De chauffeurs zullen maximaal 5 minuten wachten, nadien wordt de rit verder gezet.
 - Indien er niemand thuis is wanneer uw kind 's avonds wordt afgezet, zal de taxichauffeur eveneens maximaal 5 minuten wachten en vervolgens zijn rit verder zetten. Op het einde van de busrit zal de chauffeur terugkeren en zich een tweede maal aanmelden. Indien er dan nog steeds niemand thuis is, zal het kind teruggebracht worden naar ziekenhuis Inkendaal voor verdere opvang.
 - Indien uw kind onverwachts - om welke reden ook - niet meegaat met de taxi, dient u Taxi Hendriks hiervan zo snel mogelijk te verwittigen. Taxi Hendriks is 24/24u bereikbaar op het telefoonnummer 02/752 98 00 (bericht kan ingesproken worden op voicemail) of per mail: info.melsbroek@hendriks.be. Indien u Taxi Hendriks niet tijdig verwittigt wanneer uw kind niet meerijdt, zal de rit worden aangerekend!
- Bij afwezigheid van uw kind dient u eveneens de hoofdverpleegkundige van de PDH te verwittigen. Zij is telefonisch bereikbaar van 8u tot 17u (uitgezonderd op woensdag tot 16u) op het nr. 02/531 52 61.
- Tenslotte willen we benadrukken dat u alle informatie m.b.t. uw kind rechtstreeks dient door te geven aan de hoofdverpleegkundige van de PDH (telefonisch of per mail els.vekeman@inkendaal.be) en niet via de taxichauffeur. Slechts dan kunnen we u verzekeren dat uw vraag zal besproken en beantwoord worden. Informatie die ons via de chauffeur bereikt, wordt als informeel beschouwd. Het maken van afspraken enkel met de chauffeur heeft dan ook geen enkele waarde.

Interne samenwerkingsverbanden

Multidisciplinair team van het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH)

Revalidatieziekenhuis Inkendaal beschikt over een erkend multidisciplinair team i.k.v. het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH).

Voor elke persoon die ambulante revalideert, wordt door de sociale dienst nagegaan of inschrijving bij het VAPH wenselijk en mogelijk is. In dergelijke situaties neemt de maatschappelijk werker de nodige stappen om een aanvraag bij het VAPH op te starten. De afwerking van het dossier en de beslissing van het VAPH worden in het revalidatieziekenhuis verder opgevolgd. Voor meer inlichtingen kan u terecht bij de coördinator van het VAPH-team van revalidatieziekenhuis Inkendaal.

Polikliniek en Medisch-Technische Diensten

In de polikliniek werken artsen die enerzijds verbonden zijn aan het revalidatieziekenhuis en anderzijds artsen consultants zoals orthopedist, fysisch geneesheer, pneumoloog, gastro-enteroloog, NKO, dermatoloog, tandarts,... Deze consultaties gebeuren vaak multidisciplinair.

Bepaalde onderzoeken (labo, EEG, audiometrie, RX,...) die tijdens de revalidatie van uw kind nodig zijn, kunnen ook ter plaatse gebeuren.

Consultaties of technische onderzoeken gebeuren in samenspraak met de huisarts of behandelende neuropediater van uw kind.



Revalidatieconventies en andere centra

Revalidatieziekenhuis Inkendaal heeft een erkenning voor een aantal revalidatieconventies:

- Revalidatieovereenkomst Autisme Referentiecentrum (RCA) afgesloten tussen RIZIV en AZ-VUB – Ziekenhuis Inkendaal - erkenning vanaf 1 augustus 2005.

Dit centrum heeft tot doel revalidanten met autismespectrumstoornis te diagnosticeren, functionele evaluatie op te stellen en aangepaste zorg te coördineren.

Het RCA heeft een informerende en adviserende rol binnen het netwerk van zorgvoorzieningen.

- Revalidatieovereenkomst Cerebral Palsy (CP) Referentiecentrum tussen RIZIV en universitaire CP-referentiecra (ULB, AZ-VUB en ZH Inkendaal, ULg Luik) - erkenning vanaf 19 december 2005.
Dit centrum heeft tot doel evaluaties, adviezen en opvolging van de behandeling van personen met hersenverlamming te verzekeren.
Het CP-referentiecentrum heeft een informerende, adviserende en zorgcoördinerende rol binnen het netwerk van de zorgvoorzieningen.
- Revalidatieovereenkomst Neuromusculair Referentiecentrum (NMRC) afgesloten tussen RIZIV en AZ-VUB - ziekenhuis Inkendaal - erkenning vanaf 1999. Dit centrum beoogt diagnostische onderzoeken, revalidatie-adviezen en neemt een zorgcoördinerende rol op voor personen met een spierziekte (neuromusculaire aandoening).
- Overeenkomst ademhalingsondersteuning thuis (AOT). Deze conventie voorziet in de apparatuur, het materiaal en de opvolging van personen met ademhalingsondersteuning.
- Daarnaast is er ook een Centrum voor Multidisciplinaire Testing (CMT) waar een multidisciplinair team van artsen en paramedici instaan voor de diagnose van ontwikkelingsstoornissen en de oriëntering in de behandeling van kinderen met een ontwikkelingsstoornis, nl. het verwijzen naar hulpverlening op maat en informatie verstrekken omtrent hulpmiddelen en sociale wetgeving.

Het CMT richt zich tot baby's, peuters, kleuters, kinderen uit het lager en secundair onderwijs bij wie er een bezorgdheid is over de algemene ontwikkeling, de verstandelijke ontwikkeling, de communicatie, spraak- en taalontwikkeling, de motorische ontwikkeling, het gedrag, de sociale en emotionele ontwikkeling.

Aangezien het CMT niet gesubsidieerd is door het RIZIV zijn de onderzoeken bijgevolg niet terugbetaald via de mutualiteit.

- Centrum voor bewegingsanalyse (ganglabo)
In het centrum voor bewegingsanalyse worden klinische bewegingen met behulp van gestandaardiseerde en objectieve meetprocedures geanalyseerd. De hoofdactiviteit is de driedimensionale analyse van het gangpatroon. Het objectief evalueren van deze beweging door middel van spierwerking en krachtinwerking op het lichaam, laat toe om de verschillende oorzaken van eventuele bewegingsafwijkingen te definiëren. Wanneer de oorzaken van de afwijkingen beter bekend zijn, kan een aangepaste therapie bepaald worden. Zowel kinderen als volwassenen met verschillende gangafwijkingen komen in aanmerking voor een evaluatie.





Kwaliteit

Naast onze kernwaarden expertise, warmmenselijkheid, betrokkenheid en creativiteit wil revalidatieziekenhuis Inkendaal patiëntenzorg van topkwaliteit leveren, professioneel en toegewijd aan elke unieke patiënt. Daarom is patiëntveiligheid een belangrijk aandachtspunt bij al onze medewerkers.

Omdat we oprecht overtuigd zijn van het belang van kwaliteit en patiëntveiligheid, heeft de ziekenhuisdirectie in 2013 de beslissing genomen om te gaan voor een kwaliteitslabel in de zorg; of in vaktermen een “accreditatielabel”.

De komende maanden en jaren zetten onze 370 kwaliteitsambassadeurs met veel enthousiasme hun schouders onder tal van projecten om zodoende werk te maken van het uittekenen van onze zorgprocessen en zorgtrajecten, een elektronisch patiëntendossier, het verhogen van de transparantie, de efficiëntie en de uniformiteit binnen de dagelijkse zorg voor onze patiënten.

We hopen eind 2017 ons officieel accreditatielabel binnen te halen en revalidatieziekenhuis Inkendaal op de kwaliteitskaart te zetten!



Veiligheidscultuur

Wij hechten een enorm belang aan een veiligheidscultuur binnen ons revalidatieziekenhuis dit zowel voor onze patiënten als voor onze medewerkers.

Om na te gaan hoe de medewerkers van onze organisatie omgaan met patiëntveiligheid wordt op regelmatige tijdstippen een meting gedaan over de patiëntveiligheidscultuur. Daarnaast worden medewerkers ook gestimuleerd om incidenten of bijna incidenten (vb: valpartijen, medicatiefouten,...) te melden in een meld- en leersysteem zodat structurele en organisatorische maatregelen kunnen genomen worden. Verder worden bepaalde incidenten ook geanalyseerd om hieruit te leren en mogelijke acties te ondernemen.

Ziekenhuishygiëne en Infectiepreventie

Infectiepreventie is van groot belang voor de patiëntveiligheid, met name om het doorgeven van kiemen te vermijden en eventuele zorggerelateerde infecties te voorkomen. Aangezien onze handen het meest gebruikte zorginstrument zijn, is een correct uitgevoerde handhygiëne bepalend.

Daarom willen wij niet alleen al onze medewerkers, maar ook de revalidanten (kinderen) en hun ouders en andere bezoekers duidelijk maken waarover het gaat en wat er moet gedaan worden ter preventie van zorginfecties en besmettelijke kinderziekten.

Om de overdracht van kiemen te voorkomen bij patiëntencontact, worden door de zorgverleners van Inkendaal de standaard voorzorgsmaatregelen toegepast, nl. door op een correcte wijze handhygiëne uit te voeren en door het dragen van persoonlijk beschermende middelen (handschoenen, schort, masker, beschermbril) indien nodig.

Elke zorgverstreker wordt opgeleid om de basisvereisten handhygiëne en de 5 indicaties voor handontsmetting toe te passen in de praktijk en dit voor alle patiënten/revalidanten. Dit houdt in dat de zorgverstrekkers korte mouwen dragen, propere werkkledij, geen juwelen of polshorloges, geen nagellak of gelnagels hebben.



Handontsmetting wordt toegepast voor volgende 5 indicaties:

- VÓÓR elk patiëntencontact
- NA elk patiëntencontact
- VÓÓR een zuivere zorg
- NA handschoengebruik of blootstelling aan lichaamsvochten
- NA contact met patiëntmateriaal of -omgeving

Aan de revalidant wordt gevraagd om zich regelmatig de handen te wassen, zeker na toiletbezoek en voor het nuttigen van maaltijden. Indien dit niet zelfstandig kan, zal hulp geboden worden door de zorgverleners. Ook aan hoest- en nieshygiëne wordt veel belang gehecht door heel het multidisciplinaire team.

Luizen, wratten en clostridium

Binnen Inkendaal wordt gestreefd om revaliderende kinderen met eventuele probleemkiemen (multiresistenten en/of pathogenen) niet te isoleren in de strikte zin van het woord, maar te laten revalideren mits naleving van strikte richtlijnen qua persoonlijke hygiëne en toepassing van bijkomende voorzorgsmaatregelen op maat van de revalidant en zijn probleemkiem.

Indien de praktijk aantoont dat dit liberale beleid niet haalbaar is omwille van de aard van de kiem, beperkingen in medewerking door revalidant of zijn omgeving, een belangrijk gezondheidsrisico voor andere kinderen, enz. dan wordt in overleg met de behandelende arts en het team ziekenhuishygiëne een tijdelijke toegang tot de

partiële dageenheid ontzegt. Bij vaststelling van kinderziekten, diarree, luizen, wratten wordt vanuit de Instelling steeds contact opgenomen met de ouders om een behandelingsvoorstel en opvolgingsplan te bespreken. Om de zorg en behandeling optimaal te laten verlopen, is het van groot belang dat ook thuis dezelfde voorzorgsmaatregelen en behandelingschema nageleefd worden. Voor alle praktische vragen hieromtrent kan u steeds terecht bij de verpleegkundigen van de daghospitalisatie, evenals bij de behandelende arts voor medische aangelegenheden. Via het communicatieschriftje van uw kind zal desgevallend een infoblad over de aandoening meegegeven worden.

Audits

In het continue streven naar een kwaliteitsvolle en veilige zorg worden er regelmatig interne en externe audits uitgevoerd in onze instelling. Het is dus mogelijk dat een interne of externe auditor het dossier van uw kind inkijkt. Alle auditoren hebben een geheimhoudingsovereenkomst afgesloten over alle informatie die zij tijdens het uitvoeren van een audit vernemen. Indien u bezwaren hebt tegen het feit dat een auditor de gegevens en/of dossier van uw kind inkijkt in het kader van een audit dan respecteren wij dit. In dat geval verzoeken wij je vriendelijk dit te melden aan de hoofdverpleegkundige van de afdeling waar uw kind verblijft.

Voor uw en onze veiligheid

Geld en waardevolle voorwerpen

Een ziekenhuis is een publiek gebouw waar heel wat mensen komen en gaan. Het risico bestaat dat geld en waardevolle voorwerpen ontvreemd worden. Ter preventie en in uw eigen belang raden wij u aan geen geld of waardevolle voorwerpen mee te geven met uw kind.

Het ziekenhuis is niet verantwoordelijk voor schade ten gevolge van diefstal of verlies.

Gevonden voorwerpen

Er is een procedure met betrekking tot gevonden voorwerpen. Het gevonden voorwerp blijft maximum 14 dagen op de verpleegafdeling of aan het onthaal. Er wordt telefonisch contact opgenomen met de vermoedelijke eigenaar. Daarna gaat het gevonden voorwerp naar een centraal stockagepunt waar het maximaal één jaar bewaard wordt.



Houding

De relatie tussen een patiënt en een zorgverlener is gebaseerd op wederzijds respect en vertrouwen.

De zorgverleners vragen ook uw engagement en verwachten:

- dat u met de nodige aandacht en met het nodige respect de aanbevelingen en richtlijnen volgt;
- dat u de zorgverleners van uw kind duidelijk en volledig informeert, zodat een verantwoorde zorg en behandeling kan verstrekt worden;
- dat u de therapeutische afspraken inzake zorg en behandeling respecteert;
- dat u de nodige zorg draagt voor de infrastructuur en het ter beschikking gestelde materiaal
- dat u, voor zover van toepassing, zorgt voor een tijdige betaling van de hulpverlening die uw kind geniet;
- dat u de zorgverleners tijdig informeert wanneer u een bepaalde afspraak niet kunt nakomen.

Wet op de Rechten van de Patiënt

De Wet op de Patiëntenrechten (22.08.2002, BS 26.09.2002) preciseert de rechten van de patiënt, en bepaalt hoe u deze kan uitoefenen:

- recht op kwaliteitsvolle dienstverlening
- recht op vrije keuze van zorgverlener
- recht op informatie over de persoonlijke gezondheidstoestand
- recht op toestemming
- rechten in verband met het patiëntendossier
- recht op bescherming van de persoonlijke levenssfeer
- recht op klachtenbemiddeling
- recht op een kwalitatieve pijnbehandeling

De patiëntenrechtenwet bepaalt ook welke personen de patiënt kunnen bijstaan bij de uitoefening van zijn rechten (vertrouwenspersoon), en welke personen kunnen optreden in plaats van de patiënt indien deze om bepaalde redenen niet in staat is om zelf zijn rechten uit te oefenen (vertegenwoordiger).

Vertrouwenspersoon

“Een familielid, vriend, andere patiënt of elke andere persoon die door de patiënt aangewezen wordt om hem bij te staan bij het verkrijgen van de informatie omtrent zijn gezondheidstoestand, bij de inzage van zijn patiëntendossier of bij het bekomen van een afschrift ervan, alsook bij het neerleggen van een klacht.”

Vertegenwoordiger

“Indien de patiënt niet in staat is zijn patiëntenrechten zelf uit te oefenen, is de vertegenwoordiger de persoon die de rechten van de patiënt uitoefent in naam van deze laatste. Dit onderscheidt de vertegenwoordiger van de vertrouwenspersoon die alleen maar de patiënt bijstaat.”

Voor informatie en de integrale tekst van de Wet “Rechten van de patiënt” kan u terecht bij de ombudsdienst of kan u de website raadplegen van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid (www.patientrights.be).



De ombudsfunctie

De medewerkers staan dagelijks klaar om uw kind de beste zorgen te verlenen, u bij te staan en de revalidatieperiode van uw kind zo aangenaam mogelijk te laten verlopen. Naast de zorgverleners, zijn hierbij ook heel wat medewerkers betrokken van de ondersteunende diensten zoals administratie, keuken, schoonmaak, technische dienst,...

Ondanks onze inspanningen, kunnen zich situaties voordoen die voor verbetering vatbaar zijn of waarover u niet tevreden bent of klachten heeft.

In dat geval is het aangewezen om het probleem/de klacht in eerste instantie rechtstreeks met de betrokkenen te bespreken (de zorgverlener zelf of zijn leidinggevende). Zij zullen met u overleggen om voor uw probleem of klacht een oplossing te vinden.

Wanneer dit niet tot een oplossing leidt, kan u de ombudspersoon van het revalidatieziekenhuis contacteren:



ombudsdienst@inkendaal.be



02/531 53 99

De ombudspersoon zal u neutraal en onpartijdig te woord staan en is verplicht om het beroepsgeheim te respecteren.

Voor bijkomende informatie kan het "Huishoudelijk reglement m.b.t. de ombudsfunctie in Revalidatieziekenhuis Inkendaal" steeds opgevraagd worden.

Privacy wetgeving

Voor elke patiënt wordt een patiëntendossier aangelegd.

Het verpleegkundig luik van het patiëntendossier is enkel toegankelijk voor de verpleegkundigen en de behandelende artsen; het medisch luik is exclusief voorbehouden voor de behandelende artsen.

Daarnaast wordt ook voor andere disciplines een dossier aangelegd (revalidatie, sociale dienst,...). Al deze personen zijn door het beroepsgeheim gebonden.

De registratie van persoonsgegevens, en het aanleggen en bewaren van het dossier gebeuren conform de Wet van 8 december 1992 inzake de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

Indien u wenst te weten welke administratieve gegevens over uw kind geregistreerd zijn of als u deze wenst te laten aanpassen, kan u zich richten tot het onthaal. Uw aanvraag gebeurt bij voorkeur schriftelijk.

Voor informatie over de medische dossiergegevens van uw kind wendt u zich tot een arts van uw keuze (vb. uw huisarts), die de gegevens kan opvragen bij de behandelende arts in Revalidatieziekenhuis Inkendaal.

Tijdens de revalidatie van uw kind kan het zijn dat er foto's gemaakt worden waar uw kind opstaat. Volgens de wet op de privacy zullen we steeds de toestemming vragen voor het gebruik of de publicatie ervan.

In specifieke gevallen kan in het kader van de patiëntveiligheid beeldmateriaal toegevoegd worden aan het patiëntendossier. Ook in deze situatie zal er een goedkeuringsdocument ter ondertekening voorgelegd worden.

Financieel

Financiële voorwaarden

Voor het gebruik van de diensten aangeboden in de partiële daghospitalisatie wordt momenteel een forfaitair bedrag van € 12,00/ dag aangerekend. Supplementair is er nog het remgeld voor de therapieën volgens de geldende RIZIV-nomenclatuur (zie bijlage 2 financiële voorwaarden). Indien van toepassing kunnen ook apotheekkosten en andere kosten (varia zoals vb. kleine hulpmiddelen aangevraagd door de ouders) aangerekend worden. Revalidatieziekenhuis Inkendaal hanteert een systeem van maandelijks facturatie. De factuur omvat 4 rubrieken :

- Forfaitaire dagprijs
- Honoraria: Medische, paramedische en verpleegkundige prestaties
- Apotheek
- Diverse kosten/ Varia

Op het einde van elke kalendermaand wordt een factuur opgemaakt. De factuur van de voorbije maand wordt verstuurd samen met een overschrijvingsformulier waarop het te betalen bedrag is vermeld. Dit bedrag dient vereffend te worden binnen de 15 dagen na verzendingsdatum.

Voor vragen over de factuur kan men terecht op de dienst facturatie.

Voorbijkomende informatie, gelieve de financiële voorwaarden in bijlage 2 te raadplegen.



5

Suggesties en beoordeling

De informatie en suggesties betreffende uw ervaringen tijdens de revalidatieperiode van uw kind zijn voor het revalidatieziekenhuis een belangrijke informatiebron om de zorg- en dienstverlening te verbeteren, niet alleen voor u, maar ook voor toekomstige patiënten en bezoekers. Inkendaal stelt uw mening dan ook zeer op prijs, ook over aspecten waarover u niet helemaal tevreden bent.

Op geregelde tijdstippen bevragen we bij onze patiënten of hun familie de tevredenheid. De tevredenheidsenquêtes worden verdeeld door de sociale dienst.

U kan deze op verschillende manieren terugbezorgen:

- via de post
- via het heen- en weerschriftje of de agenda van uw kind
- via de boxen van het onthaal

De resultaten van de bevraging worden anoniem behandeld, en bevatten vaak tips om de wensen en noden van de patiënten en/of familie beter te leren kennen.

Wij moedigen u aan ons op welke wijze ook te informeren indien u tussentijds opmerkingen of suggesties zou hebben. U kan hiervoor steeds terecht bij de hoofdtherapeut.



Contactgegevens

Revalidatieziekenhuis Inkendaal

Koninklijke Instelling vzw
 Inkendaalstraat 1
 1602 Vlezenbeek (Sint-Pieters-Leeuw)
 Website: www.inkendaal.be
 E-mail: info@inkendaal.be
 Ondernemingsnummer: 0410.392.647

Medewerkers kunnen via e-mail gecontacteerd worden door het e-mailadres als volgt op te stellen: voornaam.naam@inkendaal.be



Revalidatieziekenhuis Inkendaal

• Onthaal (Algemeen telefoonnummer) 02/531 51 11
onthaal@inkendaal.be

• Polikliniek (voor consultaties) 02/531 53 00

Verantwoordelijke artsen

Via medisch secretariaat

- Dr. Fagnart
- Dr. Haan
- Dr. Voets
- Dr. Van Rossem

02/531 53 00

Schooldirectie

- NERINCX Maurice

02/531 54 37

Hoofdverpleegkundige

- VEKEMAN Els

02/531 52 61

Hoofdtherapeut

- DE WOLF Sigrid

02/531 53 86

Sociale dienst

JACOBS Isabel
ZAMAN Gerda

02/531 52 66 of 02/531 56 91
02/531 52 65 of 02/531 56 92

Psychologen

BLNDEMAM Lies
SWENNEN Laura
DECOSTER Nathalie
OPSOMER Celine
PERETH Audrey
RADULOVIC Vanessa

02/531 56 65
02/531 56 66
02/531 56 61
02/531 56 63
02/531 56 68
02/531 56 67

Facturatie

02/531 54 13

Ombudsdienst

02/531 53 99
ombudsdienst@inkendaal.be

Praktisch: wie wanneer contacteren?

Afwezigheid van uw kind melden:

Els Vekeman 02/531 52 61
els.vekeman@inkendaal.be
(vóór 8u30)

Taxi Hendriks 02/752 98 00
info.melsbroek@hendriks.be
(zo snel mogelijk)

Afspraak met behandelende arts:

Sociale dienst 02/531 52 66
02/531 52 65

Afspraak met therapeuten en informatie over therapieën:

Sigrid DeWolf 02/531 53 86

Afspraak met leerkracht en informatie over onderwijs:

Maurice Nerincx 02/531 54 37

Vragen rond documenten:

Sociale dienst 02/531 52 66
02/531 52 65



Bijlagen

1. **Wegbeschrijving**
2. **Financiële voorwaarden Partiële Daghospitalisatie kinderen**
3. **Formulier Informed Consent – Onthaalbrochure Partiële Daghospitalisatie (PDH)**

Bijlage 1

Wegbeschrijving

Openbaar vervoer

Vanuit Brussel

- De Lijn - Bus 142 (Brussel – Gaasbeek - Leerbeek) heeft een halte ter hoogte van Inkendaal (halte “Ziekenhuis Inkendaal” op de rotonde Inkendaal/Postweg)
- MIVB Metrostation “Erasmus ziekenhuis” bevindt zich op 3 km van revalidatieziekenhuis Inkendaal

Indirecte verbindingen:

- MIVB - Bus 74 (Veeweyde – Erasmus) overstap > Bus 142 (De Lijn) tot halte “ZH Inkendaal”
- MIVB - Bus 98 (Helden – Stalle – Erasmus) overstap > Bus 142 (De Lijn) tot halte “ZH Inkendaal”
- Metro Stokkel-Erasmus overstap > Bus 142 (De Lijn) tot halte “ZH Inkendaal”

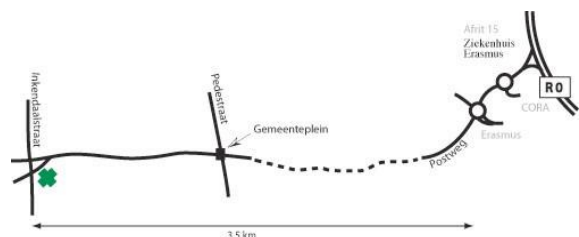
Vanuit Ninove

- De Lijn - Bus 162 (Ninove – Vollezele - Leerbeek) met overstap > Bus 142 (Leerbeek - Brussel) met halte “ZH Inkendaal”

Met de wagen

Via de Brusselse Ring

- R0 (ring rond Brussel) afrit 15 richting Lennik, Ziekenhuis Erasmus
- Eerste rondpunt (CORA) rechtdoor
- Tweede rondpunt, 2e uitrit richting Vlezenbeek
- Rechtdoor aan rondpunt in Vlezenbeek
- Revalidatieziekenhuis Inkendaal ligt 1 km verder aan de linker zijde



Uit de richting Ninove – Geraardsbergen



Bijlage 2

Financiële voorwaarden Partiële Daghospitalisatie kinderen

1. FORFAITAIRE DAGPRIJS	Bedrag
	12,00 € / dag facturatie aan de patiënt
2. HONORARIA ARTSEN, PARAMEDICI EN VERPLEEGKUNDIGEN	
AMBULANTE REVALIDATIE MET TERUGBETALING ZIEKENFONDS Bedrag volgens Riziv met facturatie remgeld a/d patiënt	
Honoraria van artsen en verpleegkundigen, inclusief technische onderzoeken	
Multidisciplinaire Revalidatie onder K-60 (2u/dag) met terugbetaling ziekenfonds	
Multidisciplinaire Revalidatie onder K-45 (1,5u/dag) met terugbetaling ziekenfonds	
Multidisciplinaire Revalidatie onder K-30 (1u/dag) met terugbetaling ziekenfonds	
Multidisciplinaire Revalidatie onder K-20 (30min/dag) met terugbetaling ziekenfonds	
Multidisciplinaire Revalidatie onder K-15 (30 min/dag) met terugbetaling ziekenfonds	
Revalidatie onder kenletter E of M (60min of 45min of 30min/dag) met terugbetaling ziekenfonds	
3. VARIA	
AMBULANTE REVALIDATIE ZONDER TERUGBETALING ZIEKENFONDS Bedragen, volledig gefactureerd aan de patiënt indien geen geldige afwezigheid of niet tijdig verwittigd	
Multidisciplinaire Revalidatie onder K-60 (2u/dag) : €70,38	
Multidisciplinaire Revalidatie onder K-45 (1,5u/dag) : € 52,78	
Multidisciplinaire Revalidatie onder K-30 (1u/dag) : €35,19	
Multidisciplinaire Revalidatie onder K20 (30 min/dag): € 23,46	
Multidisciplinaire Revalidatie onder K-15 (30 min/dag) : € 17,59	
Revalidatie onder E60: € 38,65	
Revalidatie onder E30: € 22,26	
Revalidatie onder E45: € 29,31	
Revalidatie onder M: € 22,26	
Vervoer : 10 €	
PUNCTUELE AFSPRAKEN	
Voorbeeld : follow-up psycholoog : 35,00 € per uur	
4. APOTHEEK	
VERSTREKKINGEN APOTHEEK	

De factuur met een overzicht van remgelden wordt u toegestuurd in de loop van de volgende kalendermaand.

Bijlage 3

Formulier Informed Consent – Onthaalbrochure Partiële Daghospitalisatie (PDH)

Opgenomen worden in een gespecialiseerde Daghospitalisatie is geen alledaags gebeuren. Wij danken u alvast voor het vertrouwen en heten u van harte welkom.

Dat u naar ons werd verwezen, duidt er op dat uw kind nood heeft aan intensieve revalidatie, al dan niet gecombineerd met Type 5 onderwijs.

Ons team medewerkers zal vanuit zijn of haar eigen vakgebied en expertise uw revalidatie zo efficiënt en aangenaam mogelijk laten verlopen met als doel uw kind te begeleiden naar een zo hoog mogelijke graad van zelfredzaamheid.

Bij de start van de partiële Daghospitalisatie ontvangt u de onthaalbrochure die u wegwijs wil maken in onze werking. Deze brochure wordt overhandigd en verder toegelicht door de sociaal assistent.

In onze brochure vinden jullie praktische informatie omtrent de organisatie van de ambulante revalidatie voor kinderen. Naast de algemene informatie, vindt u ook de financiële voorwaarden terug.

Mogen wij u vragen om dit formulier omtrent de ontvangst en mondelinge toelichting van de onthaalbrochure ondertekend terug te bezorgen aan de sociale dienst. Indien er nog vragen of onduidelijkheden zijn hieromtrent, zijn wij steeds bereid nadere toelichting te verschaffen.

Ondergetekende,wettelijk vertegenwoordiger
van, verklaart de brochure met de financiële informatie ontvangen te hebben en is akkoord met de algemene en financiële voorwaarden van de partiële daghospitalisatie van ziekenhuis Inkendaal.

Opgemaakt te Vlezenbeek,

Handtekening patiënt/vertegenwoordiger

Datum .../.../..... (Dag / maand / jaar)







Revalidatieziekenhuis Inkendaal

Koninklijke Instelling vzw
Inkendaalstraat 1
1602 Vlezenbeek (Sint-Pieters-Leeuw)
Website: www.inkendaal.be
E-mail: info@inkendaal.be
Ondernemingsnummer: 0410.392.647