

## **Dohoda o poskytovaní zdravotnej starostlivosti a podmienkach pobytu v Dome ošetrovateľskej starostlivosti**

### **Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:**

Spoločnosť Zlatý vek, o.z.  
Sídlo: Novomeského 499/17, 949 12 Nitra  
IČO : 42 204 267  
DIČ: 2023267939  
Zastúpená : Ing. Marek Jankulár – riaditeľ o.z.  
Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa, a.s.  
Číslo účtu: IBAN SK07 0900 0000 0051 4293 6579  
BIC: GIBASKBX

### **Prijímateľ zdravotnej starostlivosti:**

Meno a priezvisko: Dominik Masaryk  
Dátum narodenia: 04.02.1938  
Bydlisko: Jalšové č. 153, Jalšové  
/ďalej len „pacient“/

### **Zákonný zástupca:**

/uvedené sa vyplňuje v prípade, že pacient je osobou nespôsobilou dať informovaný súhlas/  
Meno a priezvisko: Obec Jalšové v zastúpení starostu obce Mariana Pauloviča  
Bydlisko: 922 31 Obecný úrad Jalšové č.148

## **I.**

### **Predmet dohody**

Predmetom tejto Dohody o poskytovaní zdravotnej starostlivosti a podmienkach pobytu v Dome ošetrovateľskej starostlivosti na adrese Špitálska 6, Nitra 949 01, je stanovenie podmienok poskytovania zdravotnej starostlivosti v Dome ošetrovateľskej starostlivosti /ďalej len „DOS“. DOS je zdravotnícke zariadenie ústavnej starostlivosti, v ktorom sa poskytuje nepretržitá ošetrovateľská starostlivosť, ošetrovateľská rehabilitácia a služby s nimi súvisiace osobám, ktorých zdravotný stav vyžaduje nepretržité poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti dlhšie ako 24 hodín, pričom si nevyžaduje sústavnú zdravotnú starostlivosť poskytovanú lekárom a nie je možné ju poskytovať v prirodzenom sociálnom prostredí.

## **II.**

### **Prijatie do DOS**

Do DOS je prijatý pacient:

- na základe odporúčania lekára ústavnej alebo ambulantnej zdravotnej starostlivosti
- vyplnením indikačného formulára
- so súhlasom revízneho lekára zdravotnej poisťovne
- po vzájomnej dohode s odborným zástupcom DOS v prípade samoplatiteľa
- ktorý je poistencom zdravotnej poisťovne, s ktorou má poskytovateľ uzatvorenú zmluvu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti
- v prípade, že DOS nemá uzatvorenú zmluvu so zdravotnou poisťovňou pacienta, môže byť prijatý do zariadenia jedine ako samoplatiteľ.

## **III.**

### **Pobyt v DOS**

- 3.1 Doba poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti v DOS závisí od zdravotného stavu pacienta a potreby ošetrovateľskej starostlivosti a rehabilitácie.
- 3.2 Dĺžka pobytu v zariadení je jeden mesiac. Dĺžka pobytu osoby v DOS dlhšie ako 1 mesiac sa môže povoliť vo výnimočných prípadoch so súhlasom revízneho lekára zdravotnej poisťovne. Po

uplynutí doby sa stáva pacient samoplatiteľ. U samoplatiteľov je dĺžka pobytu podľa dohody s odborným zástupcom DOS.

- 3.3 Pre účely tejto dohody sa mesiacom rozumie 30 po sebe nasledujúcich kalendárnych dní.
- 3.4 Lieky a špeciálne zdravotnícke pomôcky osobám, ktorým sa v DOS poskytuje ošetrovateľská starostlivosť, sa zabezpečujú v rámci ambulantnej zdravotnej starostlivosti na celú dobu pobytu.
- 3.5 Lieky, ktoré pacient užíva dlhodobo, prípadne používa špeciálnu zdravotnícku pomôcku, si prinesie so sebou do DOS.
- 3.6 Lekárske vyšetrenia, vrátane sprievodu na tieto vyšetrenia, ktoré nenaordinoval zmluvný lekár DOS, si musí zabezpečiť pacient sám.

#### IV.

##### Preloženie, prepustenie z DOS

- 4.1 Preloženie do iného zdravotníckeho zariadenia sa uskutoční na základe indikácie lekára, s ktorým má DOS zmluvný vzťah pri zistení, že zdravotný stav pacienta si vyžaduje sústavnú lekársku starostlivosť alebo na základe indikácie lekára Lekárskej prvej pomoci alebo Rýchlej zdravotníckej pomoci, že zdravotný stav pacienta si vyžaduje bezprostrednú a sústavnú lekársku starostlivosť.
- 4.2 Prepustenie pacienta z DOS sa uskutoční, ak
  - dĺžka pobytu stanoveného revíznym lekárom príslušnej zdravotnej poisťovne je ukončená
  - pacient nedodržiava liečebný režim, porušuje prevádzkový poriadok, alebo inak narušuje chod zariadenia, alebo pri poskytovaní ošetrovateľskej starostlivosti porušuje povinnosti vyplývajúce z tejto zmluvy, pričom za porušenie podmienok zmluvy sa považuje aj hrubé porušenie dobrých mravov, ktoré narúša občianske spolužitie, ktorého sa dopustí pacient alebo jemu blízka osoba vo vzťahu k pracovníkovi DOS alebo ostatným pacientom
  - pacient alebo zákonný zástupca dá výpoveď Dohody o poskytovaní zdravotnej starostlivosti a podmienkach pobytu alebo odvolá informovaný súhlas
  - poskytovateľ odstúpi od Dohody na základe nesplnenia úhrady za služby v rozsahu ostatných služieb.

#### V.

##### Odchod na priepustku z Domu

- 5.1 Pacient na svoju žiadosť alebo žiadosť príbuzného môže odísť po dohode s odborným zástupcom domu na priepustku.
- 5.2 Počas doby trvania priepustky sa úhrada za pobyt nekráti.

#### VI.

##### Úmrtie prijímateľa

- 6.1 Pri úmrtí prijímateľa v DOS sa postupuje podľa osobitného predpisu: Metodické usmernenie UDZS č. 9/2005, k vykonávaniu prehliadky mŕtveho tela a vykonávanie pitvy. Vestník UDZS č. 4/2005 zo dňa 30. júna 2005.
- 6.2 Poskytovateľ je bezodkladne povinný oznámiť úmrtie v zdravotníckom zariadení a osobám blízky zomrelej osobe, a ak takéto osoby nie sú známe, obci príslušnej podľa miesta trvalého alebo prechodného pobytu zomrelého.
- 6.3 V zdravotníckom zariadení je telo zosnulého/ej ponechané po dobu 2 hodín, následne je transportované do chladiaceho zariadenia prostredníctvom pohrebnej služby.
- 6.4 Prevoz tela zosnulého/ej bude prevezené pohrebnou službou do márnice podľa miesta trvalého alebo prechodného bydliska. Prevoz zabezpečujú osoby blízke zosnulému/lej.

## VII.

### Poskytovanie zdravotnej starostlivosti na základe verejného zdravotného poistenia

Základná zdravotná starostlivosť je poskytovaná v zmysle Zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v súlade so Zákonom č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, v súlade so Zákonom č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Základná zdravotná starostlivosť, ktorú za pacienta uhrádza jeho zdravotná poisťovňa, je poskytovaná bezplatne v zmysle citovaného zákona.

## VIII.

### Poskytovanie služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti neuhrádzanej zo zdravotného poistenia

V zmysle Zákona č. 577/2004 Z.z. § 8 a § 38 odsek 10 a s nariadením Vlády SR č. 777/2004 Z.z. a č. 722/2004 Z.z., Zákona č. 18/1996 Z.z. o cenách v znení neskorších predpisov sa ustanovuje poskytovanie služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti neuhrádzanej zo zdravotného poistenia.

- 8.1 Poskytovanie platených služieb za pobyt v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v rozsahu bežných a nadštandardných služieb v dome ošetrovateľskej starostlivosti je stanovené podľa platného cenníka.
- 8.2 Zálohová platba sa uhrádza v hotovosti, v deň nástupu na pobyt v dome ošetrovateľskej starostlivosti.
- 8.3 Poskytovateľ je povinný vydať pacientovi alebo zákonnému zástupcovi doklad o výške úhrady za poskytnuté ostatné služby.
- 8.4 Ustanovuje sa, že ak príslušná zdravotná poisťovňa neuhradí zdravotnú starostlivosť poskytovanú v DOS, pacient alebo jeho zákonný zástupca uhradí rozdiel za poskytnutú ošetrovateľskú-zdravotnícku starostlivosť do výšky platby samoplatiteľa (podľa platného cenníka).
- 8.5 Cena za poskytnuté služby pri predčasnom ukončení pobytu kratšom ako 30 dní (vrátane 7 dňovej výpovednej doby) na žiadosť pacienta, je stanovená na deň pobytu, ako platba samoplatiteľa /27,- eur/deň/.
- 8.6 Zmluvné strany sa dohodli, že ošetrovateľská starostlivosť bude pacientovi poskytnutá na dobu určitú – od 16.07.2021 do 14.08.2021

## IX.

### Stravovanie

Poskytovateľ zabezpečí pacientovi celodenné stravovanie podľa jednotlivých diét nasledovne:

Diéta	R+D	O+Ol.	V+II.V
0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vysvetlivky:

R + D – raňajky, desiata O + Ol – obed, olovrant V + II.V – večera, druhá večera

## X.

### Škoda

- 10.1 Pacient zodpovedá za škodu, ktorú spôsobí, či už úmyselne, alebo z nedbalosti na majetku zariadenia, aj na majetku alebo zdraví ostatných pacientov, zamestnancov aj iných osôb.
- 10.2 Ak spôsobí škodu viac pacientov, zodpovedajú za ňu všetci spoločnou zodpovednosťou.

- 10.3 Pacient je povinný upozorniť riaditeľa zariadenia, prípadne iného zamestnanca na škodu, ktorá vznikla, alebo by mohla vzniknúť zariadeniu, jeho pacientom alebo iným osobám, aby mohli byť urobené kroky k jej odstráneniu alebo k jej odvráteniu.
- 10.4 O miere zavinenia a eventuálnej náhrade škody rozhodne komisia zostavená podľa návrhu riaditeľa zariadenia.

#### XI.

##### Čestné vyhlásenie

- 11.1 Pacient vyhlasuje na svoju česť, že nemá súbežne uzatvorenú žiadnu dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti s iným poskytovateľom ošetrovateľskej starostlivosti.

#### XII.

##### Spoločné ustanovenia


- 12.1 V prípade ukončenia poskytovania služieb pred uplynutím zmluvne dohodnutého termínu, je doba na vrátenie nevyčerpaných finančných prostriedkov za poskytnuté služby 45 dní.

#### XIII.

##### Záverečné ustanovenia

- 13.1 Dohoda sa uzatvára na dobu určitú, vymedzenú pobytom v DOS.
- 13.2 Túto dohodu možno meniť a dopĺňať len písomným číslovaným dodatkom.
- 13.3 Dohoda sa vyhotovuje v troch rovnopisoch, jeden pre pacienta a dva pre DOS.
- 13.4 Táto dohoda nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami.
- 13.5 Poskytovateľ je oprávnený od dohody odstúpiť v prípade, ak si prijímateľ neplní svoje povinnosti, ktoré mu vyplývajú z tejto dohody. Prijímateľ je oprávnený od dohody odstúpiť v prípade, že poskytovateľ si neplní povinnosti podľa tejto dohody.
- 13.6 Túto dohodu je možné ukončiť písomnou dohodou alebo výpoveďou, a to pod podmienkou, že pacient minimálne 7 dní pred samotným ukončením pobytu písomne oznámi poskytovateľovi svoj úmysel ukončiť pobyt.
- 13.7 V prípade nesplnenia tejto povinnosti zo strany pacienta, je pacient povinný poskytovateľovi uhradiť poplatky v rozsahu 7 dní najneskôr v deň ukončenia pobytu.
- 13.8 Zástupcovia strán Dohody prehlasujú, že sú oprávnení túto dohodu podpísať, že si ju prečítali a súhlasia s jej obsahom, neuzavreli ju v tiesni a v nevýhodných podmienkach a na znak súhlasu ju vlastnoručne podpisujú.

V Nitre dňa 16.07.2021

  
Dom ošetrovateľskej starostlivosti Nitra  
Občianske združenie  
Novomeského 499/17  
949 12 Nitra  
IČO: 42 204 267

Poskytovateľ

**OBEC JALŠOVÉ**  
Obecný úrad  
922 31 Jalšové  
IČO: 312592, DIČ: 2021279469

Pacient / zákonný zástupca/

Prevzal/a: .....