

## Zmluva č. 61ADOS000415

### Čl. 1 Zmluvné strany

**1. Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.**

so sídlom: Mamateyova 17, 850 05 Bratislava,  
Zastúpená: Ing. Marcelom Foraiom, MPH, predsedom predstavenstva  
IČO: 35 937 874  
IČ DPH: SK2022027040  
Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel Sa,  
vložka číslo: 3602/B  
Osoba oprávnená konať vo veci zmluvy: PhDr. Melánia Baroková, MPH  
riaditeľka krajskej pobočky v Bratislave  
Adresa krajskej pobočky: Ružová dolina 10, 825 21 Bratislava 26  
Bankové spojenie: Štátna pokladnica  
Číslo účtu: SK76 8180 0000 0070 0018 2387  
(ďalej len „poisťovňa“)

a

**2. Domov sociálnych služieb pre deti a dospelých Sibírka**

so sídlom: Sibírska 69, 831 02 Bratislava  
Zastúpený: Mgr. Martina Betinová  
Identifikátor poskytovateľa: U42981  
IČO: 00604968  
Rozpočtová organizácia Bratislavského samosprávneho kraja, registračné číslo:  
76/2009-soc  
Bankové spojenie: Štátna pokladnica  
Číslo účtu: SK43 8180 0000 0070 0047 2712  
(ďalej len „poskytovateľ“)

### uzatvárajú

v súlade s § 7a zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 581/2004 Z.z.“), na základe splnenia kritérií týkajúcich sa personálneho a materiálno-technického vybavenia poskytovateľa a ďalších legislatívnych podmienok v súlade so zákonom č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 448/2008 Z.z.“), zákonom č. 305/2005 Z.z. o sociálnoprávnej ochrane detí a sociálnej kuratele a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 305/2005 Z.z.“), zákonom č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 576/2004 Z.z.“), 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 znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 577/2004 Z.z.“), zákonom č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 578/2004 Z.z.“), zákonom č. 579/2004 Z. z. o záchrannej zdravotnej službe v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 579/2004 Z.z.“), zákonom č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení v znení neskorších predpisov, zákonom č. 362/2011 Z.

z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov, zákonom č. 363/2011 Z.z. o rozsahu a podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín na základe verejného zdravotného poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov, zákonom č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov (ďalej len „obchodný zákonník“), zákonom NR SR č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov, s nariadením Európskeho parlamentu a Rady č. 883/2004 a Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (ES) č. 987/2009

túto zmluvu o poskytovaní a úhrade ošetrovateľskej starostlivosti (ďalej len „Zmluva“).

## **Čl. 2 Predmet zmluvy**

1. Predmetom tejto Zmluvy je zabezpečovanie poskytovania a úhrada zdravotnej starostlivosti, ktorou je ošetrovateľská starostlivosť v zariadeniach poskytovateľa (ďalej len „zdravotná starostlivosť“), v cenách, rozsahu a za podmienok stanovených v tejto Zmluve a Všeobecných zmluvných podmienkach (ďalej len „VZP“).
2. Poskytovateľ na základe platného rozhodnutia príslušného orgánu poskytuje poistencom poisťovne, poistencom členských štátov Európskej únie, Nórska, Lichtenštajnska, Islandu a Švajčiarska, cudzincom zo štátov, s ktorými má Slovenská republika uzatvorené dohody o poskytnutí zdravotnej starostlivosti a bezdomovcom, zdravotnú starostlivosť vo forme, druhu a špecializačnom odbore a na mieste prevádzkovania zariadenia poskytovateľa uvedených v Prílohe č. 2 Zmluvy.

## **Čl. 3 Základné práva a povinnosti zmluvných strán**

1. **Poisťovňa sa zaväzuje** v súlade s touto Zmluvou, VZP a príslušnými právnymi predpismi uhradiť poskytovateľovi zdravotnú starostlivosť uhrádzanú na základe verejného zdravotného poistenia v cene a rozsahu dohodnutom v tejto Zmluve, poskytnutú jej poistencom a poistencom členských štátov Európskej únie, Nórska, Lichtenštajnska, Islandu a Švajčiarska, cudzincom zo štátov, s ktorými má Slovenská republika uzatvorené dohody o poskytnutí zdravotnej starostlivosti a bezdomovcom.
2. **Poskytovateľ sa zaväzuje najmä:**
  - a) poskytovať poistencom poisťovne a ostatným osobám podľa Čl. 3 bod 1 zdravotnú starostlivosť v súlade s platnou legislatívou, v súlade s touto Zmluvou a VZP,
  - b) spĺňať kritériá na uzatvorenie zmluvy, pokiaľ sa tieto na poskytovateľa vzťahujú. Kritériá na uzatvorenie zmluvy tvoria Prílohu č. 3 Zmluvy.

## **Čl. 4 Cena a podmienky úhrady**

Zmluvné strany sa dohodli na úhrade za poskytnutú zdravotnú starostlivosť v cenách a za podmienok, ktoré sú uvedené v Prílohe č. 1 tejto Zmluvy.

## **Čl. 5 Rozsah zdravotnej starostlivosti**

1. Zmluvné strany sa dohodli na rozsahu zdravotnej starostlivosti, ktorý je uvedený v Prílohe č. 2 tejto Zmluvy.
2. Rozsah poskytovanej zdravotnej starostlivosti sa dohoduje v členení a štruktúre uvedenej v Prílohe č. 2 tejto Zmluvy.

## **Čl. 6 Osobitné ustanovenia**

1. Zmluvné strany sú povinné zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach týkajúcich sa poskytovania zdravotnej starostlivosti na základe tejto Zmluvy. Táto povinnosť trvá aj po ukončení platnosti Zmluvy.
2. Zmluvné strany sú povinné navzájom sa písomne informovať o každej zmene súvisiacej so zmluvným vzťahom do 7 dní odo dňa, kedy nastala zmena súvisiaca so zmluvným vzťahom a zmenu doložiť príslušnými dokladmi. Nárok na náhradu škody, ktorá vznikla neplnením uvedenej povinnosti druhej strane týmto nie je dotknutý.
3. Poistovňa vykoná doúčtovanie výkonov zdravotnej starostlivosti za kalendárny štvrtrok do výšky súčtu mesačných zmluvných rozsahov samostatne podľa jednotlivých typov zdravotnej starostlivosti spolu so zúčtovaním poskytnutej zdravotnej starostlivosti za posledný mesiac príslušného štvrtroka. Poistovňa vykoná doúčtovanie výkonov zdravotnej starostlivosti za celý kalendárny rok do výšky súčtu mesačných zmluvných rozsahov samostatne podľa jednotlivých typov zdravotnej starostlivosti do 31.3. nasledujúceho kalendárneho roka.
4. Zmluvné strany sa dohodli, že svoje vzájomné pohľadávky, ktoré im vzniknú v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a ktoré sú menej ako 90 dní po uplynutí lehoty splatnosti, nemôžu postúpiť tretím osobám.
5. Zmluvné strany sa zaviazali riešiť rozpory, ktoré sa týkajú plnenia záväzkov a povinností vyplývajúcich zo Zmluvy dohodou. Výzva na dohodovacie konanie musí byť písomná. Pokiaľ nedôjde k takejto dohode, môže sa ktorákoľvek zo zmluvných strán domáhať svojich práv súdnou cestou.

## **Čl. 7 Záverečné ustanovenia**

1. Zmluva sa uzatvára na dobu určitú v trvaní 12 mesiacov odo dňa jej účinnosti.
2. Zmluvu je možné ukončiť vzájomnou písomnou dohodou oboch zmluvných strán.
3. Zdravotná poisťovňa je oprávnená vypovedať Zmluvu, ak poskytovateľ porušil podmienky Zmluvy. Poskytovateľ je oprávnený vypovedať zmluvu, ak zdravotná poisťovňa porušila podmienky Zmluvy. Výpovedná lehota je dvojmesačná a začína plynúť prvým dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola výpoveď doručená.
4. Zmluvný vzťah končí výpoveďou jednou zo zmluvných strán aj v prípade, ak nedôjde k dohode do 60 dní od predloženia písomného návrhu na zmenu alebo predĺženia platnosti Prílohy č. 1 a Prílohy č. 2 k zmluve. Výpovedná lehota je 1 mesiac a začína plynúť prvým dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola výpoveď doručená. Počas plynutia lehoty dohodovacieho konania a výpovednej lehoty platia ceny a rozsah výkonov zdravotnej starostlivosti naposledy dohodnuté zmluvnými stranami.
5. K okamžitému skončeniu zmluvného vzťahu dôjde v prípadoch zrušenia povolenia poisťovne na vykonávanie verejného zdravotného poistenia a zánikom poskytovateľa.
6. Poistovňa sa zaväzuje informovať poskytovateľa o nepokračovaní v zmluvnom vzťahu najneskôr 2 mesiace pred uplynutím platnosti zmluvy. Poistovňa sa zaväzuje v prípade

- neskoršieho podania informácie poskytovateľovi predĺžiť platnosť zmluvy o čas zodpovedajúci omeškaniu, najviac však o dva mesiace.
7. Akékoľvek zmeny a doplnky k tejto Zmluve a VZP možno vykonať iba po vzájomnej dohode zmluvných strán, a to formou písomných číslovaných dodatkov.
  8. Neoddeliteľnou súčasťou tejto Zmluvy sú:
    - Príloha č. 1 – Cena a podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti
    - Príloha č. 2 - Rozsah zdravotnej starostlivosti
    - Príloha č. 3 - Kritériá na uzatváranie zmlúv
  9. Súčasťou tejto Zmluvy sú VZP účinné od 1.4.2014, ktoré upravujú niektoré práva a povinnosti zmluvných strán.
  10. Odchyľne dojednania Zmluvy majú prednosť pred znením VZP.
  11. Táto Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých každý sa považuje za originál. Každá zo zmluvných strán obdrží jeden rovnopis Zmluvy.
  12. Vzťahy neupravené touto Zmluvou sa riadia všeobecne záväznými právnymi predpismi.
  13. Zmluvné strany prehlasujú, že si Zmluvu a VZP prečítali, ich obsahu porozumeli. Zmluvné strany uzatvárajú Zmluvu slobodne, vážne a bez nátlaku a na znak súhlasu s jej obsahom ju podpisujú.
  14. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu obidvoma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po jej zverejnení v zmysle § 47a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.

V Bratislave dňa 04.08.2015

Za poskytovateľa:

Domov sociálnych služieb  
pre deti a dospelých  
**SIBÍRKA**  
Sibírska 17  
825 21 Bratislava 26  
va

Mgr. Martina Betinová

Za poisťovňu:

OBEČNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA  
Obecná zdravotná poisťovňa, a. s.  
krajská pobočka Bratislava  
dolina 10, 825 21 Bratislava 26  
5 937 874 DIČ: 2022027040 17

PhDr. Melánia Baroková, MPH  
riaditeľka krajskej pobočky Bratislava  
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.

Príloha č. 1  
k Zmluve č. 61ADOS000415

Cena a podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti

Ošetrovateľská starostlivosť v zariadení sociálnych služieb a v zariadení sociálnoprávnej  
ochrany detí a sociálnej kurately

Všeobecné ustanovenia

Úhrada za výkony vyjadrená cenou za výkon

Zdravotné výkony uvedené v tabuľke Cena za výkon sa uhrádzajú cenou za výkon. Cena za výkon zahŕňa náklady a úhradu za zdravotnú starostlivosť poskytnutú pri danom výkone, pokiaľ nie je uvedené inak.

Cena za výkon:

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena výkonu v €	Pravidlá vykazovania a uznávania výkonov
3416	APLIKÁCIA LIEČIVA INTRAMUSKULÁRNE, SUB CUTÁNNE (Výkon zahŕňa prípravu liečiva, kontrolu liečiva, prípravu pomôcok, edukáciu pacienta, samotnú aplikáciu liečiva, kontrolu podania liečiva, starostlivosť o pomôcky, sledovanie pacienta po podaní liečiva vrátane sledovania účinku liečiva po jeho podaní a zápis do dokumentácie.)	1,00	-Výkon je hrađený, len ak je indikovaný všeobecným lekárom, môže byť jednorazový alebo vyjadrujúci konkrétnu frekvenciu na určité časové obdobie.
3419	PRÍPRAVA A PODÁVANIE INFÚZIE (Výkon zahŕňa prípravu ordinovanej infúzie, kontrolu liečiv, prípravu pomôcok, edukáciu pacienta, zmeranie krvného tlaku a pulzu pred infúznou terapiou, samotnú aplikáciu, kompletne sledovanie pacienta počas podávania infúznej liečby, kontrolu podania infúzie, zmeranie krvného tlaku po podaní infúzie, starostlivosť o pomôcky, sledovanie pacienta po podaní infúzie vrátane sledovania účinku po podaní infúzie a zápis do dokumentácie.)	2,61	-Výkon je hrađený, len ak je indikovaný všeobecným lekárom, môže byť jednorazový alebo vyjadrujúci konkrétnu frekvenciu na určité časové obdobie.
3426	ODSÁVANIE PACIENTA (Výkon zahŕňa prípravu pomôcok, edukáciu pacienta, sledovanie dychovej frekvencie pred výkonom, samotné odsávanie a starostlivosť o tracheostómiu, sledovanie pacienta počas odsávania, kontrolu pacienta po výkone, zmeranie dychu po výkone, starostlivosť o pomôcky, sledovanie pacienta po výkone vrátane polohovania pacienta a zápis do dokumentácie.)	1,32	-Výkon je hrađený, len ak je indikovaný všeobecným lekárom, môže byť jednorazový alebo vyjadrujúci konkrétnu frekvenciu na určité časové obdobie.

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena výkonu v €	Pravidlá vykazovania a uznávania výkonov
3422B	OŠETRENIE DEKUBITU VEĽKOSTI DO 5 CM2 (Výkon zahŕňa prípravu pomôcok, edukáciu pacienta, odstránenie použitého obväzu, očistenie rany vrátane očistenia okolia rany, posúdenie rany, vykonanie samotného preväzu, starostlivosť o pomôcky po výkone, sledovanie pacienta po preväze, kompletne polohovanie a zápis do dokumentácie. )	4,96	-Výkon je hrađený, len ak je indikovaný všeobecným lekárom, môže byť jednorazový alebo vyjadrujúci konkrétnu frekvenciu na určité časové obdobie. 1 x za každé ošetrenie. Pri viacpočetných malých dekubitoch v jednej lokalite VŠZP akceptuje vykazanie 1 veľkého dekubitu (3422C) v jednej lokalite. V individuálnych prípadoch - pri viacpočetných dekubitoch v rôznej lokalite sa akceptuje výkon pre každý dekubit 1x za ošetrenie. V návrhu je potrebné uviesť presný popis lokálneho nálezu a indikáciu lokálnej liečby od ošetrujúceho lekára. Výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3423A (ak ide o tú istú lokalizáciu).
3422C	OŠETRENIE DEKUBITU VEĽKOSTI NAD 5 CM2 (Výkon zahŕňa prípravu pomôcok, edukáciu pacienta, odstránenie použitého obväzu, očistenie rany vrátane očistenia okolia rany, posúdenie rany, vykonanie samotného preväzu, starostlivosť o pomôcky po výkone, sledovanie pacienta po preväze, kompletne polohovanie a zápis do dokumentácie.)	6,84	-Výkon je hrađený, len ak je indikovaný všeobecným lekárom, môže byť jednorazový alebo vyjadrujúci konkrétnu frekvenciu na určité časové obdobie. 1 x za každé ošetrenie. V prípade, že pacient má viacpočetné alebo rozsiahle, hlboké dekubity v rôznej lokalite, sa po individuálnom posúdení zdravotného stavu pacienta akceptuje výkon viackrát pri 1 návšteve pacienta. V návrhu je potrebné uviesť presný popis lokálneho nálezu a indikáciu lokálnej liečby od ošetrujúceho lekára. Výkon sa neakceptuje v kombinácii s Výkonom 3423B (ak ide o tú istú lokalizáciu).
3422D	OŠETRENIE DEKUBITU VEĽKOSTI DO 5 CM2, , KTORÝ VZNIKOL POČAS POBYTU POISTENCA V ZARIADENÍ SOCIÁLNYCH SLUŽIEB (Výkon zahŕňa prípravu pomôcok, edukáciu pacienta, odstránenie použitého obväzu, očistenie rany vrátane očistenia okolia rany, posúdenie rany, vykonanie samotného preväzu, starostlivosť o pomôcky po výkone, sledovanie pacienta po preväze, kompletne polohovanie a zápis do dokumentácie. )	4,96	-Výkon je hrađený, len ak je indikovaný všeobecným lekárom, môže byť jednorazový alebo vyjadrujúci konkrétnu frekvenciu na určité časové obdobie. 1 x za každé ošetrenie. Pri viacpočetných malých dekubitoch v jednej lokalite VŠZP akceptuje vykazanie 1 veľkého dekubitu (3422E) v jednej lokalite. V individuálnych prípadoch - pri viacpočetných dekubitoch v rôznej lokalite sa akceptuje výkon pre každý dekubit 1x za ošetrenie. V návrhu je potrebné uviesť presný popis lokálneho nálezu a indikáciu lokálnej liečby od ošetrujúceho lekára. Výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3423A (ak ide o tú istú lokalizáciu).
3422E	OŠETRENIE DEKUBITU VEĽKOSTI NAD 5 CM2, KTORÝ VZNIKOL POČAS POBYTU POISTENCA V ZARIADENÍ SOCIÁLNYCH SLUŽIEB (Výkon zahŕňa prípravu pomôcok, edukáciu pacienta, odstránenie použitého obväzu, očistenie rany vrátane očistenia okolia rany, posúdenie rany, vykonanie samotného preväzu, starostlivosť o pomôcky po výkone, sledovanie pacienta po preväze, kompletne polohovanie a zápis do dokumentácie.)	6,84	-Výkon je hrađený, len ak je indikovaný všeobecným lekárom, môže byť jednorazový alebo vyjadrujúci konkrétnu frekvenciu na určité časové obdobie. 1 x za každé ošetrenie. V prípade, že pacient má viacpočetné alebo rozsiahle, hlboké dekubity v rôznej lokalite, sa po individuálnom posúdení zdravotného stavu pacienta akceptuje výkon viackrát pri 1 návšteve pacienta. V návrhu je potrebné uviesť presný popis lokálneho nálezu a indikáciu lokálnej liečby od ošetrujúceho lekára. Výkon sa neakceptuje v kombinácii s Výkonom 3423B (ak ide o tú istú lokalizáciu).

Kód výkonu	Názov výkonu	Cena výkonu v €	Pravidlá vykazovania a uznávania výkonov
3411	ČISTENIE A DEZINFEKCIA TRACHEÁLNEJ KANYLY (Výkon zahŕňa prípravu pomôcok, edukáciu pacienta, sledovanie dychovej frekvencie pred výkonom, samotné čistenie a dezinfekciu tracheálnej kanyly, sledovanie pacienta počas odsávania, kontrolu pacienta po výkone, zmeranie dychu po výkone, starostlivosť o pomôcky, sledovanie pacienta po výkone vrátane polohovania pacienta a zápis do dokumentácie)	0,73	-Výkon je hrazený, len ak je indikovaný všeobecným lekárom, môže byť jednorazový alebo vyjadrujúci konkrétnu frekvenciu na určité časové obdobie.
3404	VÝŽIVA PACIENTA SONDOU, ZA JEDEN VÝKON (Výkon zahŕňa prípravu pomôcok, prípravu pacienta, edukáciu pacienta, samotné zavedenie nasogastrickej sondy, vrátane výmeny, kontrolu správneho zavedenia nasogastrickej sondy, zaistenie nasogastrickej sondy, starostlivosť o pomôcky po výkone, sledovanie pacienta po výkone, starostlivosť o sondu a zápis do dokumentácie.)	1,17	-Výkon je hrazený, len ak je indikovaný všeobecným lekárom, môže byť jednorazový alebo vyjadrujúci konkrétnu frekvenciu na určité časové obdobie. Výkon sa vykáže len v prípade, že vzhľadom na zdravotný stav pacienta musí byť podávaná strava pomocou nasogastrickej sondy v prípade, že pacient nie je schopný prijímať potravu sám.
3423A	PREVÁZ RANY VEĽKOSTI DO 5 CM2 (Výkon zahŕňa prípravu pomôcok, edukáciu pacienta, odstránenie použitého obväzu, očistenie rany vrátane očistenia okolia rany, posúdenie rany, vykonanie samotného preväzu, starostlivosť o pomôcky po výkone, sledovanie pacienta po preväze, kompletne polohovanie a zápis do dokumentácie.)	3,50	-Výkon je hrazený, len ak je indikovaný všeobecným lekárom, môže byť jednorazový alebo vyjadrujúci konkrétnu frekvenciu na určité časové obdobie. 1 x za každé ošetrenie. Pri viacpočetných malých ranách v jednej lokalite sa akceptuje vykázanie 1 veľkej rany (3423B) v jednej lokalite. V individuálnych prípadoch – pri viacpočetných ranách v rôznej lokalite, sa akceptuje výkon pre každú ranu 1x pri návšteve. V návrhu je potrebné uviesť popis lokálneho nálezu a indikáciu lokálnej liečby od ošetrojúceho lekára. V praxi niektoré ADOS na hodnotenie využívajú rôzne formuláre posudzovania rán. Výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3422B, 3422D (ak ide o tú istú lokalizáciu).
3423B	PREVÁZ RANY VEĽKOSTI NAD 5 CM2 (Výkon zahŕňa prípravu pomôcok, edukáciu pacienta, odstránenie použitého obväzu, očistenie rany vrátane očistenia okolia rany, posúdenie rany, vykonanie samotného preväzu, starostlivosť o pomôcky po výkone, sledovanie pacienta po preväze, kompletne polohovanie a zápis do dokumentácie.)	4,70	-Výkon je hrazený, len ak je indikovaný všeobecným lekárom, môže byť jednorazový alebo vyjadrujúci konkrétnu frekvenciu na určité časové obdobie. 1 x za každé ošetrenie. V návrhu je potrebné uviesť popis lokálneho nálezu a indikáciu lokálnej liečby od ošetrojúceho lekára. V prípade, že pacient má viacpočetné alebo rozsiahle, hlboké rany, VŠZP po individuálnom posúdení zdravotného stavu pacienta akceptuje výkon viackrát pri 1 návšteve pacienta. Výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3422C, 3422E (ak ide o tú istú lokalizáciu).

- Sestra poskytujúca zdravotnú starostlivosť poisťovne má odbornú spôsobilosť v súlade s platnou legislatívou a poskytuje zdravotnú starostlivosť správne. V ošetrovateľskej dokumentácii poistenca sa nachádza aj Dohoda o poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti a záznam o informovanom súhlase, v zmysle platnej legislatívy.
- Poskytovateľ predkladá poisťovní Návrh na poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti (ďalej len „Návrh“) na tlačive, ktorého vzor je zverejnený na internetovej stránke poisťovne. Návrh predkladá spolu s faktúrou za príslušné účtovacie obdobie. Povinnou prílohou faktúry sú dávky vykazané podľa platného dátového rozhrania.

- Na každú sestru poskytujúcu zdravotnú starostlivosť poistencom VŠZP, poskytovateľ zasiela samostatnú dávku, v ktorej je zdravotná starostlivosť vykázaná pod kódom ošetrojúcej sestry prideleným ÚDZS.
- Návrh musí byť riadne vyplnený, zdôvodnený a potvrdený. Všeobecný lekár poistenca, Návrh zdôvodní, podpíše a potvrdí pečaťou. V Návrhu je, okrem identifikačných údajov poistenca, uvedený aj dátum prijatia alebo posledného opätovného prijatia do zariadenia.
- Spolu s faktúrou za príslušné zúčtovacie obdobie predkladá poskytovateľ VŠZP aj Rozpis vykonaných služieb sestier.
- Poisťovňa akceptuje Návrh na poskytovanie zdravotnej starostlivosti na obdobie 1 mesiaca. Ak po 1 mesiaci zdravotný stav poistenca vyžaduje pokračovanie poskytovania zdravotnej starostlivosti, je potrebný nový Návrh s priebežným hodnotením ošetrovateľskej starostlivosti sestrou a epikrizou vyhotovenou ošetrovateľským lekárom.
- Pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti u poistencov s chronickým ochorením, s diagnózou L97 (vred dolnej končatiny) a I83.2 Varikózne žily dolných končatín s vredom a zápalom, poisťovňa akceptuje Návrh na obdobie maximálne 6 mesiacov.

**Príloha č. 2**  
**k Zmluve č. 61ADOS000415**

**Rozsah zdravotnej starostlivosti**

**Rozsah zdravotnej starostlivosti** - je vecný rozsah a rozsah úhrady poskytovanej zdravotnej starostlivosti, plne alebo čiastočne hradenej na základe verejného zdravotného poistenia.

**I. VECNÝ ROZSAH PREDMETU ZMLUVY**

Vecný rozsah predmetu zmluvy je určený druhom poskytovanej zdravotnej starostlivosti v tom špecializačnom odbore, v ktorom je poskytovateľ oprávnený poskytovať zdravotnú starostlivosť na základe platného rozhodnutia príslušného orgánu, a na ktorom sa zmluvné strany dohodli nasledovne:

Druh zariadenia:		Domov sociálnych služieb pre dospelých	
Miesto prevádzky: Sibírska 69, 831 02 Bratislava			
Druh a forma zdravotnej starostlivosti podľa Čl. 2 Zmluvy "Predmet zmluvy"			
1.	ambulantná zdravotná starostlivosť		
		odbornosť oddelení/ (časť kódu poskytovateľa "yzz" )	typ ZS
	ošetrovateľská starostlivosť v zariadení sociálnych služieb v počte 0,75 sesterských miest	993/(301)	104

\* uvádza sa časť kódu poskytovateľa „yzz“ (tvar kódu poskytovateľa p99999sppyz), kde „y“ je subkód označujúci druh odborného útvaru a „zz“ označuje poradové číslo rovnakého druhu odborného útvaru rovnakého odborného zamerania v zmysle platného Metodického usmernenia Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou.

**II. MAXIMÁLNY ROZSAH ÚHRADY ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI**

Maximálny rozsah úhrady je určený výškou alebo spôsobom výpočtu úhrady za zdravotnú starostlivosť poskytnutú v zúčtovacom období, ktorým je kalendárny mesiac.

**1. Ambulantná zdravotná starostlivosť**

Typ ZS	zdravotná starostlivosť	mesačný zmluvný rozsah
104	ošetrovateľská starostlivosť v zariadení sociálnych služieb	800 €

**III. ÚHRADA NAD „MAXIMÁLNY ROZSAH ÚHRADY ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI“**

1. Výkony zdravotnej starostlivosti poskytované poistencom členských štátov EÚ, Nórska, Lichtenštajnska, Islandu a Švajčiarska a cudzincom zo štátov, s ktorými má SR uzavreté medzištátne dohody, bezdomovcom a poistencom podľa § 9 ods. 3 zákona č. 580/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov, uhrádzané formou platby za výkon.

**Príloha č. 3**  
**k Zmluve č. 61ADOS000415**

**Kritéria na uzatváranie zmlúv**

Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s., v súlade so zákonom č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov a zákonom č. 305/2005 Z.z. o sociálnoprávnej ochrane detí a sociálnej kuratele a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov stanovuje nasledovné kritériá na uzatváranie zmlúv:

Poradové číslo	Názov kritéria	Váha kritéria v %
1	<b>Personálne zabezpečenie</b>  Poskytovanie zdravotnej starostlivosti osobami, ktoré spĺňajú podmienky na výkon zdravotníckeho povolania a odbornú spôsobilosť podľa zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov, resp. podľa zákona č. 305/2005 Z.z. o sociálnoprávnej ochrane detí a sociálnej kuratele a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Zodpovedná osoba je v zariadení zamestnaná na 1,0 úväzok, Zariadenie má uzatvorený pracovno-právny vzťah minimálne s dvomi sestrami (vrátane zodpovednej osoby), ktoré spĺňajú podmienky odbornej spôsobilosti v súlade s platnou legislatívou a vykazujú VŠZP poskytnutú ošetrovateľskú starostlivosť pod kódom sestry pridelený ÚDZS.	50
2	<b>Materiálno – technické vybavenie</b>  Materiálno-technické vybavenie pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti najmenej na úrovni predpísaného minimálneho materiálno-technického vybavenia sociálneho zariadenia podľa zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov resp. podľa zákona č. 305/2005 Z.z. o sociálnoprávnej ochrane detí a sociálnej kuratele a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. V prípade, že poskytovateľ poskytuje ošetrovateľskú starostlivosť imobilným poistencom, sú súčasťou materiálno-technického vybavenia antidekubitné pomôcky, vrátane polohovateľných postelí.	50