

SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ DOMÁCÍ PÉČE

Číslo smlouvy:

Pan/paní:

Narozen/a:

Trvalý pobyt:

Místo bydliště:

(v textu této smlouvy dále jen „**Osoba**“) a

Praktik MUDr. Eva Skálová s.r.o.

Revoluční 765/19, 110 00 Praha,

IČO: 02908964,

zapsaná v rejstříku firem u Městského soudu v Praze, spis. zn. C 225200.

(v textu této smlouvy dále jen „**Poskytovatel**“)

Má-li Osoba soudně ustanoveného opatrovníka, probíhá uzavírání Smlouvy a následně poskytování služby v souladu s pravomocným rozhodnutím soudu. Tzn., není-li opatrovaný oprávněn podepisovat smlouvy, tato Smlouva je za přítomnosti Osoby projednána a podepsána opatrovníkem. Má-li opatrovaný omezené spravování svých finančních prostředků, uskutečňuje se vyúčtování skrze opatrovníka. Opatrovník je zároveň informován o průběhu poskytované služby a všech změnách s tím souvisejících.

u z a v ř e l i

Smlouvu o poskytování domácí péče

(v textu této smlouvy dále jen „**Smlouva**“)

Článek I.

Předmět plnění

1. Poskytovatel se touto Smlouvou zavazuje poskytovat Osobě domácí ošetrovatelskou péči v rozsahu činností popsanych dále v tomto článku a Osoba se za to zavazuje platit Poskytovateli sjednanou úhradu i s vědomím existence jiných poskytovatelů, kteří tuto péči poskytují na základě smluvních vztahů s pojišťovnami.

2. Domácí ošetrovatelská péče dle této Smlouvy zahrnuje následující činnosti:

- a) odběry biologického materiálu k vyšetření, (krev, moč)
- b) prevence a ošetrování dekubitů, bércových vředů a pooperačních ran
- c) aplikace injekcí, inzulínu, podávání léků (intravenózní i subkutánní podání)
- d) sledování fyziologických funkcí (měření TK, pulsu, glykémie)
- e) péče o osoby závislé na sondové výživě (nasogastrická, nasojejunální, PEG atd.),

- f) péče o permanentní močové katetry a stomie
- g) hospicová péče, (léčba bolesti, dušnosti, zajištění příjmu tekutin, péče o vyprazdňování)
- h) komplexní kontinuální péče o nesoběstačného nebo ne zcela soběstačného pacienta (včetně pacientů s cévní mozkovou příhodou či apalickým syndromem)
- i) ch) ošetření pacientů s tracheostomií
- j) psychická a duchovní podpora a další plnění lékařských indikací

4. Bližší vymezení rozsahu a způsobu poskytnutí domácí ošetrovatelské a hospicové péče je specifikováno na základě individuálně určené potřeby Osoby v Plánu Domácí ošetrovatelské péče Praktik MUDr. Eva Skálová s.r.o. (dále jen „**Plán**“), který je součástí dokumentace zdravotní sestry.

5. Poskytovatel se zavazuje poskytnout Osobě domácí ošetrovatelskou a hospicovou péči kvalitně, odborně, bezpečně a ve sjednaném rozsahu.

Článek II.

Výše úhrad a způsob placení

1. Cena za domácí ošetrovatelskou a hospicovou péči vychází z „Ceníku úkonů Domácí péče Praktik MUDr. Eva Skálová s.r.o. (dále jen „**Ceník**“), který je jako Příloha č. 1 nedílnou součástí této Smlouvy. Ceník obsahuje přehled a cenu úkonů Poskytovatele.
2. Osoba je povinna zaplatit úhradu za jednotlivé úkony domácí ošetrovatelské péče Ceníku. Osoba hradí cenu úkonů v rozsahu skutečně vynaložené činnosti zdravotní sestry.
3. Poskytovatel je povinen na konci každého měsíce Osobě předložit fakturu za poskytované služby, kterou Osoba potvrdí svým podpisem. Reklamací je Poskytovatel povinen s Osobou vyřešit na místě a není-li to možné, do 3 dnů od předložení faktury. Odmítne-li Osoba odsouhlasit vykázaný rozsah poskytovaných úkonů ve faktuře a ani do 3 dnů od předložení faktury nedoručí Poskytovateli písemnou reklamaci, platí, že faktura byla Osobou potvrzena a vykázána a odpovídá skutečnosti a sjednané kvalitě.
4. Osoba je povinna zaplatit úhradu za poskytnuté úkony vždy do 7 dnů ode dne, kdy ji bylo vyúčtování předloženo.
5. Platbu je možno provést:
 - a) převodem na bankovní účet Poskytovatele,
 - b) v hotovosti. Hotovost je předávána proti dokladu v kanceláři zdravotní sestry nebo přímo v domácím prostředí. Hotovost je oprávněna přebírat zdravotní sestra.
6. Poskytovatel je oprávněn změnit úkony a jejich cenu v Ceníku.

7. Činnosti se poskytují 24 hodin denně, 7 dní v týdnu. Práci (čas) zdravotní sestry o víkendu, ve svátek nebo v noci (22:00 – 06:00h) účtuje Poskytovatel s příplatkem dle Ceníku.

Článek III.

Místo a čas poskytování domácí péče

1. Domácí ošetrovatelská péče se poskytuje v dohodnutém místě bydliště Osoby.
2. Konkrétní místo a čas poskytování péče jsou sjednány v Plánu péče.

Článek IV.

Výpovědní důvody a výpovědní lhůty

1. Osoba může Smlouvu vypovědět bez udání důvodu, vždy písemně. Výpovědní lhůta pro výpověď činí 7 dnů a počíná běžet dnem doručení písemné výpovědi Poskytovateli.
2. Poskytovatel může Smlouvu vypovědět písemně, pouze z těchto důvodů:
 - a) jestliže Osoba hrubě porušuje své povinnosti vyplývající ze Smlouvy. Za hrubé porušení Smlouvy se považuje zejména:
 - i. nezaplacení úhrady za poskytované úkony v plné výši,
 - ii. takové porušení povinnosti vyplývající pro Osobu z této Smlouvy, v jehož důsledku může vzniknout škoda Poskytovateli nebo třetím osobám.
 - b) jestliže se Osoba chová k osobě plnicí závazek Poskytovatele dle této Smlouvy v rozporu s dobrými mravy, zejména vede-li chování Osoby ke snížení důstojnosti takové osoby nebo k vytváření nepřátelského, ponižujícího nebo nepříjemného prostředí,
 - c) jestliže se zdravotní stav Osoby změní natolik, že vylučuje poskytnutí domácí ošetrovatelské a hospicové péče,
 - d) jestliže Osoba změní místo bydliště tak, že nové místo bydliště nebude ve správním obvodu poskytované péče dle registrace domácí ošetrovatelské péče.
3. Výpovědní lhůta pro výpověď danou Poskytovatelem činí 14 dní a počíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po kalendářním měsíci, v němž byla tato výpověď Osobě doručena.

Článek V.

Doba platnosti Smlouvy

1. Smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem jejího podpisu oběma stranami.
2. Smlouva se sjednává na dobu určitou, a to na 12 měsíců.
3. Osoba nemůže práva z této Smlouvy postoupit na jinou osobu.

Článek VI.

Souhlas se zpracováním osobních a citlivých údajů a ochrana těchto údajů

1. Osoba uděluje Poskytovateli za dále uvedených podmínek souhlas k tomu, aby jako správce ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění, zpracovával následující dobrovolně poskytnuté osobní a citlivé údaje (dále jen „osobní údaje“):

- a) jméno a příjmení
- b) bydliště
- c) zdravotní pojišťovnu
- d) ošetřující lékař
- e) zdravotní stav

2. Osobní údaje budou zpracovávány výlučně za účelem vedení dokumentace, která slouží zdravotním sestřím k přehlednosti potřebné k provádění úkonů.

3. Osobní údaje budou zpracovávány pouze po dobu trvání této Smlouvy a dále po dobu skartační lhůty, která činí 5 let od ukončení účinnosti této Smlouvy.

4. Osoba uděluje souhlas Poskytovateli s předáváním osobních údajů v rozsahu: jméno, adresa, datum narození obecnímu či městskému úřadu dle místa trvalého pobytu za účelem kontroly čerpání finančních dotací:

a) ANO

b) NE

5. Osoba rovněž prohlašuje, že byla informována o svém právu přístupu k osobním údajům, které Poskytovatel k její osobě zpracovává, a o postupech, jak se s dokumentací vedenou k její osobě seznamovat. Poskytovatel má na požádání Osoby povinnost vyžádanou dokumentaci připravit a umožnit nahlédnutí do dokumentace nejpozději do 24 hodin od přijetí žádosti Osoby.

6. Poskytovatel se zavazuje shromažďovat pouze nezbytné údaje, postupovat diskrétně, chránit osobní údaje Osoby a zajistit povinnou mlčenlivost všech pracovníků i třetích osob, které mohou přijít do kontaktu s osobními a citlivými údaji Osoby.

Článek VII.

Závěrečná ustanovení

1. Smlouva je vyhotovena ve dvou písemných provedeních s platností originálu. Každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.

2. Smlouva může být změněna nebo zrušena pouze písemně, v náhlých situacích ze strany Osoby ústně (hospitalizace a náhlý převoz do pobytového zařízení, následné

péče, hospice apod.). Poskytovatel si u sebe zaznamenává důvod ústní změny, zrušení smlouvy ze strany Osoby.

3. Smluvní strany prohlašují, že Smlouvu přečetly, jejímu obsahu rozumí a s jejím obsahem úplně a bezvýhradně souhlasí, což stvrzují svými vlastnoručními podpisy.

Článek VIII.

Přílohy smlouvy

Příloha č. 1: Platný „Sazebník úkonů Domácí péče Praktik MUDr. Eva Skálová s.r.o.“

V Praze dne

.....

Poskytovatel

.....

Osoba