



## Smlouva o poskytování domácí hospicové péče

**Domáci hospic sv. Veroniky**, se sídlem Dobrovodská 105/32, 370 06 České Budějovice, IČ 70853517

Odpovědný vedoucí: Mgr. Markéta Nováková

Zastoupený: **Mgr. Annou Hojkovou** - tel. 731 648 328, e-mail: socialni@hospicveronika.cz (dále jen „domáci hospic“)

a

### **pacient/ka**

jméno a příjmení.....

rodné číslo.....

zdrav. pojišťovna.....

trvalé bydliště.....

bydliště – místo poskytování péče.....

kontakt.....

(dále jen „pacient“)

a

### **pečující osoba**

jméno a příjmení .....

datum narození .....

bydliště .....

kontakt .....

**uzavírají smlouvu č. .... o poskytování zdravotní a jiné péče  
podle § 2636 a § 1 odst. 2 občanského zákoníku.**

### **Článek I.**

#### **Podmínky pro přijetí do domácího hospice**

1. Pacient trpí nevléčitelnou nemocí v pokročilém nebo terminálním stádiu.
2. Byla ukončena aktivní léčba vedoucí k uzdravení.
3. Pacientovi byla doporučena ošetřujícím lékařem hospicová péče. Pacient i pečující osoba s touto péčí souhlasí.
4. Je zajištěna celodenní nepřetržitá péče o pacienta v domácím prostředí rodinou, jinou blízkou osobou, příp. s pomocí pracovníků sociálních služeb. Pečující osoba je schopna zajistit komunikaci, podání ordinované medikace a provedení zdravotních úkonů dle ordinace a doporučení lékaře a zdravotníků Domácího hospice sv. Veroniky.
5. Pacient či pečující umožní a zajistí pracovníkům Domácího hospice sv. Veroniky bezpečný vstup do domácího prostředí za účelem vyšetření a ošetření.
6. Bydliště pacienta v době poskytování domácí hospicové péče se nachází v Českých Budějovicích nebo v okolí do 25 km.



#### **Domáci hospic sv. Veroniky**

Dobrovodská 105/32  
370 06 České Budějovice

IČ: 70853517

tel.: 731 648 328  
info@hospicveronika.cz

www.hospicveronika.cz



## Smlouva o poskytování domácí hospicové péče

7. Blízcí nebo pacient odevzdali (osobně, elektronicky či poštou) řádně vyplněnou žádost a pacientem podepsaný svobodný informovaný souhlas.
8. Domáci hospic sv. Veroniky má volnou kapacitu.
9. Žádost byla schválena lékařem a vedoucím domácího hospice nebo jeho zástupcem.
10. Byla podepsána smlouva o poskytování hospicové péče.
11. Při zhoršení zdravotního stavu pacienta pečující kontaktuje nejprve pracovníky Domácího hospice sv. Veroniky na níže uvedeném telefonním čísle. Pacient i pečující osoba berou na vědomí skutečnost, že v případě převozu pacienta sanitním vozem či vozem RZP do zdravotnického zařízení, není tato cesta hrazena ze zdravotního pojištění.

### Článek II.

#### Rozsah poskytované péče

1. Domáci hospic sv. Veroniky, jako poskytovatel zdravotních služeb dle zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách, poskytuje specializovanou paliativní a symptomatickou léčbu v přirozeném prostředí pacienta v souladu s příslušnými právními předpisy. Domáci hospicová péče je poskytována za účelem maximalizace kvality života pacienta, který se nachází v pokročilém stádiu nevléčitelného onemocnění.
2. **Paliativní a symptomatická léčba** (dle § 22 a zákona č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění) je poskytována podle zdravotního stavu, jak byl zjištěn dnem při převzetí do péče domácího hospice a jak to vyplývá z příslušné zdravotní dokumentace.
3. Zdravotní péče je poskytována v součinnosti s registrujícím praktickým lékařem pacienta a v nutných případech v součinnosti s Ambulancí pro léčbu bolesti Nemocnice České Budějovice a.s.
4. Vedle zdravotní péče je poskytována zdarma **péče nezdravotního, zejména sociálního charakteru** vedoucí k řešení ostatních potřeb (tj. biologických, psychických, sociálních a duchovních). Domáci hospicová péče zahrnuje také **terénní odlehčovací služby**, které jsou poskytovány pracovníky v sociálních službách. Rozsah pečovatelských úkonů odpovídá zákonu 108/2006 Sb. o sociálních službách. Cílem péče je zastoupit pečující osobu především z důvodu odpočinku (pomoc s hygienou, poskytnutím stravy aj.), zajištění péče v době nepřítomnosti pečujícího, příp. pomoci s vyřízením osobních záležitostí (vyzvednutí léků, doprovod na úřady aj.). Tyto služby jsou nenárokové, poskytovány dle potřeby pečujících a dle kapacity domácího hospice. Tato péče je poskytována zdarma. Pravidelné služby pečovatelského charakteru (př. denní ranní hygiena) jsou poskytovány za úhradu 130,-/hod. a s pečujícím je sepsána nová smlouva o poskytování odlehčovacích služeb.
5. Rodině je poskytnuta také **edukace v oblasti ošetřovatelské**. V případě zájmu nebo potřeb pacienta se domácí hospic zavazuje zprostředkovat pacientovi a pečujícím **služby psychologa, duchovního**.
6. Domáci hospic může zprostředkovat rodině **dobrovolníka**, který by v předem domluveném rozsahu (např. 1x týdně dopoledne) zastoupil pravidelně rodinu v péči. Jde především o dohled nad těžce nemocným, aktivizační aktivity – četbu apod.
7. Domáci hospic zajišťuje pacientům zdarma **zapůjčení kompenzačních pomůcek** dle potřeby (polohovací postel, antidekubitní matrace, koncentrátor kyslíku, lineární dávkovač aj.).

#### Domáci hospic sv. Veroniky



Dobrovodská 105/32  
370 06 České Budějovice

IČ: 70853517

tel.: 731 648 328  
info@hospicveronika.cz

www.hospicveronika.cz



## Smlouva o poskytování domácí hospicové péče

- Součástí poskytované péče je i psychosociální podpora a pomoc pečujícím v průběhu i po ukončení hospicové péče. Tým domácího hospice se zavazuje poskytnout v případě zájmu pomoc v posledních záležitostech, jako je **praktická pomoc při péči o zemřelého**, příp. psychosociální podporu v období truchlení.
- Péče je poskytována v souladu se standardy Asociace poskytovatelů hospicové paliativní péče

### Článek III.

#### Místo a čas poskytování péče

- Hospicová péče je poskytována formou předem smluvených návštěv hospicového týmu v místě pobytu pacienta zpravidla v pracovních dnech v čase od 8.00 hod do 16.00 hod.
- Zdravotníci hospicového týmu jsou dále k **dispozici nepřetržitě 7 dní v týdnu a 24 hodin denně (včetně víkendů a svátků)**:
  - Poskytují předem smluvenou domácí hospicovou péči v odůvodněných případech i po základní pracovní době (tj. před 8.00 hod a po 16.00 hod).
  - Poskytují telefonické konzultace na tel. **739 245 611. Toto číslo slouží pouze rodině nemocného a není určeno k dalšímu zveřejňování.**
  - V neodkladných případech mohou uskutečnit pohotovostní návštěvu pacienta.

### Článek IV.

#### Způsob úhrady péče

- Pacient a domácí hospic se dohodli, že se pacient bude podílet na nákladech souvisejících s poskytováním péče podle čl. II. této smlouvy, a to v té části, která není pacientovi hrazena zdravotní pojišťovnou z prostředků veřejného zdravotního pojištění a která představuje spoluúčast pacienta na zvýšených sociálních a jiných nákladech spojených s poskytováním péče.
- Ode dne přijetí do péče je příspěvek stanoven (vyznačte)**
  - za každý den částkou 100,-Kč/den
  - jinou .....

V odůvodněných případech dle individuální situace pacienta a pečujících lze poplatek snížit.

- Minimální částka za hospicovou péči činí 1 000,-Kč.**
- Úhrada za hospicovou péči bude vyúčtována po ukončení hospicové péče nebo po uplynutí kalendářního měsíce. Lhůta pro úhradu činí pět pracovních dnů po předložení vyúčtování.
- Příjemce a poskytovatel se dohodli, že platba bude prováděna (vyznačte způsob platby):
  - v hotovosti
  - převodem na účet č. 171 157 619/0600, variabilní symbol 202,  
specifický symbol = číslo smlouvy.
- Částka nepokrývá komplexní poskytování hospicové péče, cena je snížena díky pomoci nadací a dárců.

### Článek V.

#### Poskytnutí osobních údajů

- Pacient i pečující souhlasí s tím, aby osobní údaje, které dali v souvislosti s uzavřením této smlouvy domácímu hospici k dispozici, byly využívány v souladu se zněním Zákona č. 101/2000



#### Domáci hospic sv. Veroniky

Dobrovodská 105/32  
370 06 České Budějovice

IČ: 70853517

tel.: 731 648 328  
info@hospicveronika.cz

www.hospicveronika.cz

## Smlouva o poskytování domácí hospicové péče

Sb. O ochraně osobních údajů pro vnitřní potřebu. Tento souhlas stvrzují níže zakřížkováním a podpisem smlouvy.

- Souhlasím se zpracováním osobních údajů za účelem zajištění specializované hospicové péče a úkonů s tím souvisejících. (nutný souhlas)
- Souhlasím s nahlížením do spisu zdravotním a sociálním týmem domácího hospice. (nutný souhlas)
- Souhlasím se zasíláním poskytnutých informací (elektronicky, telefonicky, osobně) lékařům spolupracujícím s Domácím hospicem sv. Veroniky. (nutný souhlas)
- Souhlasím s nahlížením do spisu osobám, které v zařízení vykonávají stáž (budoucí zdravotní sestry, lékaři, sociální pracovníci) a mají podepsanou smlouvu o mlčenlivosti.
- 

*UVĚDOMUJI SI, ŽE MÁM PRÁVO NA NAHLÍŽENÍ DO DOKUMENTACE, PRÁVO NA OPRAVU ČI ANONYMIZACI ÚDAJŮ PO UKONČENÍ SMLOUVY. SOUHLAS MOHU KDYKOLI PROKAZATELNÝM ZPŮSOBEM ODVOLAT.*

### Článek VI.

#### Platnost smlouvy

1. **Tato smlouva se sjednává na dobu poskytování hospicové péče, tj. na dobu neurčitou, nejdéle však na 6 měsíců od data podpisu smlouvy.**
2. V případech hodných zvláštního zřetele lze tuto smlouvu písemně prodloužit, nejdéle však na dalších 6 měsíců.
3. Tato smlouva nabývá účinnosti dnem jejího uzavření.
4. Tato smlouva může být změněna pouze formou písemného dodatku.
5. Tato smlouva může být ukončena písemnou dohodou smluvních stran.
6. Domáci hospic může smlouvu písemně vypovědět v případě, kdy pacient či osoba pečující porušují závažným způsobem tuto smlouvu, opakovaně nejsou respektovány pokyny ošetřujícího personálu, pečující osoba blízká neposkytuje součinnost v péči, nebo se významným způsobem změní podmínky pro poskytování péče uvedené v čl. I. (např. se změní zdravotní stav pacienta natolik, že nevyžaduje zdravotní péči hospicového charakteru).
7. Pacient může tuto smlouvu písemně vypovědět kdykoli bez udání důvodů.

### Článek VII.

#### Závěrečná ustanovení

1. Není-li touto smlouvou stanoveno jinak, řídí se vzájemný právní vztah mezi domácím hospicem, pacientem a pečujícím příslušnými ustanoveními občanského zákoníku o závazcích, zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a zákona č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění.
2. Má-li pacient či jiná osoba podle § 93 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách výhrady proti kvalitě a způsobu poskytování služby podle čl. II. této smlouvy, může se obrátit se stížností na statutární orgán domácího hospice, kterým je ředitel Hospice sv. Jana N. Neumanna, o.p.s. O jeho stížnosti bude rozhodnuto bez zbytečného odkladu, nejpozději do 30 kalendářních dnů od podání stížnosti.
3. Tato smlouva je dána ve dvou originálních písemných vyhotoveních, z nichž jednu obdrží poskytovatel a druhou pacient a osoba pečující.

#### Domáci hospic sv. Veroniky

Dobrovodská 105/32  
370 06 České Budějovice

IČ: 70853517

tel.: 731 648 328  
info@hospicveronika.cz

www.hospicveronika.cz



## Smlouva o poskytování domácí hospicové péče



V ..... dne .....

.....  
*podpis pečující osoby*

.....  
*podpis sociální pracovníce*



### **Domáci hospic sv. Veroniky**

Dobrovodská 105/32  
370 06 České Budějovice

IČ: 70853517

tel.: 731 648 328  
info@hospicveronika.cz

[www.hospicveronika.cz](http://www.hospicveronika.cz)

# Smlouva o poskytování domácí hospicové péče

---



## Domáci hospic sv. Veroniky

Dobrovodská 105/32  
370 06 České Budějovice

IČ: 70853517

tel.: 731 648 328  
[info@hospicveronika.cz](mailto:info@hospicveronika.cz)

[www.hospicveronika.cz](http://www.hospicveronika.cz)

## Smlouva o poskytování domácí hospicové péče



Smlouva byla ukončena dne .....

Důvod ukončení smlouvy: .....

.....  
*podpis pečující osoby nebo svědka*

.....  
*podpis sociální pracovníce*



### Domáci hospic sv. Veroniky

Dobrovodská 105/32  
370 06 České Budějovice

IČ: 70853517

tel.: 731 648 328  
info@hospicveronika.cz

www.hospicveronika.cz