

## Smlouva o poskytování domácí hospicové (paliativní) péče

**Hospic sv. Jana N. Neumanna, o.p.s.**, Neumannova 144, 383 01 Prachatice, IČ 70853517  
Pracoviště: **Domáci hospic sv. Veroniky**, se sídlem Dobrovodská 105/32, 370 06 České Budějovice  
IČZ/IČP: 37 509 000 / 37 509 001  
Odpovědný vedoucí: Mgr. Petra Lísková  
Zastoupený: **Bc. Ester Dombrovskou** - tel. 731 648 328, socialni@hospicveronika.cz  
(dále jen „domáci hospic“)

a

### **klieut/ka**

jméno a příjmení.....  
rodné číslo.....  
zdrav.....  
pojišťovna.....  
trvalé bydliště.....  
bydliště v době poskytování péče.....  
kontakt.....  
(dále jen „klieut“)

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. Klieut trpí nevy léčitelnou nemocí v pokročilém nebo terminálním stádiu.
2. Byla již ukončena aktivní léčba vedoucí k uzdravení.
3. Klieutovi byla doporučena praktickým lékařem nebo jiným ošetřujícím lékařem hospicová paliativní péče.
4. Je zajištěna celodenní nepřetržitá péče o klieuta v domácím prostředí rodinou, jinou blízkou osobou, nebo s pomocí pracovníků sociálních služeb.
5. Bydliště klieuta v době poskytování domácí hospicové péče se nachází v Českých Budějovicích nebo v okolí do cca 25 km.

Domáci hospic sv. Veroniky

Dobrovodská 105/32

370 06 České Budějovice

info@hospicveronika.cz

www.hospicveronika.cz

Hospic sv. Jana N. Neumanna, o.p.s.

Neumannova 144, 383 01 Prachatice

tel. 388 311 726, IČ 70853517

č. ú. 171 157 619 / 0600

www.hospicpt.cz, info@hospicpt.cz

6. Blízcí nebo klient odevzdali (osobně, elektronicky či poštou) řádně vyplněnou žádost a klientem podepsaný svobodný informovaný souhlas.
7. Domáci hospic sv. Veroniky má volnou kapacitu.
8. Žádost byla schválena lékařem a vedoucím domácího hospice nebo jeho zástupcem.
9. Byla podepsána smlouva o poskytování hospicové péče.

## 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 klienta v souladu s příslušnými právními předpisy. Domáci hospicová péče je poskytována za účelem maximalizace kvality života pacienta, který se nachází v pokročilém stádiu nevyлéčitelného 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 v den 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 klienta 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 zprostředkovává klientům zdarma **zapůjčení kompenzačních pomůcek** dle potřeby (polohovací postel, antidekubitní matrace, koncentrátor kyslíku, lineární dávkovač, aj.)

8. 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.
9. Péče je poskytována v souladu se standardy Asociace poskytovatelů hospicové paliativní péče.

### Článek III.

#### Místo a čas poskytování péče

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

### Článek IV.

#### Způsob úhrady péče

1. Klient a domácí hospic se dohodli, že se klient 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 klienta na zvýšených sociálních a jiných nákladech spojených s poskytováním péče.
2. **Ode dne přijetí do péče je příspěvek stanoven za každý dne návštěvy hospicového týmu v rodině klienta (vyznačte):**
  - za každý den částkou 100,-Kč/den
  - jinou \_\_\_\_\_

V odůvodněných případech dle individuální situace klienta a pečujících lze poplatek za hospicovou péči snížit.

3. **Minimální částka za hospicovou péči činí 1 000,-Kč.**
4. 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.

5. 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.

Úhrada za hospicovou péči bude vyúčtována po ukončení hospicové péče nebo po uplynutí kalendářního měsíce. Lhůta pro úhradu činí 5 pracovních dnů po předložení vyúčtování.

6. Částka nepokrývá komplexní poskytování hospicové péče, cena je snížena díky pomocí nadací a dárců.

### Článek V. Poskytnutí osobních údajů

1. Klient i pečující souhlasí s tím, aby osobní údaje, které dali v souvislosti s uzavřením této smlouvy domácím hospici k dispozici, byly využívány v souladu se zněním Zákona č. 101/2000 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.
  - Dle aktuálního zdravotního stavu je pacient v rámci péče zařazen do jedné ze dvou odborností - 925 (Nadále zůstává v péči praktického lékaře a veškeré léky jsou hrazeny ze zdravotního pojištění.) nebo 926 (V rámci této péče poskytuje poskytovatel pacientovi veškeré hrazené zdravotní služby lékaře i zdravotní sestry, vč. dopravy a zároveň poskytuje pacientovi všechny potřebné léčivé přípravky a spotřebovaný materiál hrazený z veřejného zdravotního pojištění, event. přístroje, což znamená, že poskytovatel přebírá veškerou péči registrujícího praktického lékaře i ambulantních specialistů.)** O zařazení do adekvátní péče rozhoduje hospicový lékař.

*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 klient 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 změnil podmínky pro poskytování péče uvedené v čl. I. (např. se změnil zdravotní stav pacienta natolik, že nevyžaduje zdravotní péči hospicového charakteru).
7. Klient 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, klientem 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 klient 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 musí být rozhodnuto bez zbytečného odkladu, nejpozději do 30 kalendářních dnů od podání stížnosti. Byla-li stížnost oprávněná, zavazuje se poskytovatel sjednat nápravu bez zbytečného odkladu. Pokud osoba, která podala stížnost, s jejím vyřízením nesouhlasí, může podat stížnost ke Krajskému úřadu Jihočeského kraje.
3. Tato smlouva je vystavena ve dvou originálních písemných vyhotoveních, z nichž jednu obdrží domácí hospic a druhou klient a osoba pečující.

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

.....  
*podpis pečující osoby*

.....  
*podpis sociální pracovnice*



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  
info@hospicveronika.cz  
www.hospicveronika.cz

Hospic sv. Jana N. Neumanna, o.p.s.  
Neumannova 144, 383 01 Prachatice  
tel. 388 311 726, IČ 70853517  
č. ú. 171 157 619 / 0600  
www.hospicpt.cz, info@hospicpt.cz