



Smlouva o poskytnutí péče multidisciplinárního týmu Domácí hospicové péče na Znojmsku

Smluvní strany

1) Jméno:

Datum narození:

Adresa:

(dále jen „uživatel“)

Jméno:

Datum narození:

Adresa:

(dále jen „pečující“)

a

2) Spolek Konipaska

Se sídlem: Riegrova 1199/42, 669 02 Znojmo

IČ: 01303244

Zastoupený ředitelem Dominikem Hesem

(dále jen „poskytovatel“) níže uvedeného dne, měsíce a roku uzavřeli tuto

Smlouvu o poskytnutí péče multidisciplinárního týmu Domácí hospicové péče Znojmo

(dále jen „Smlouva“):



Článek I.

Rozsah poskytování péče multidisciplinárním týmem Domácí hospicové péče na Znojemsku

- (1) Uživatel i pečující mají právo požadovat od poskytovatele o tyto základní služby při poskytování péče multidisciplinárním týmem Domácí hospicové péče na Znojemsku (dále jen „DHP“):
 - a) přidělení kmenového lékaře;
 - b) návštěvy členů multidisciplinárního týmu: lékaři, zdravotní sestry, sociální pracovníce, psychologičky; případně smlouvené návštěvy duchovního nebo dobrovolníka;
 - c) poskytnutí pohotovostních služeb DHP (tzn. předání kontaktu na pohotovostní mobil, telefonická konzultace či návštěva zdravotní sestry či lékaře);
 - d) základní sociální poradenství;
 - e) zapůjčení zdravotních a kompenzačních pomůcek, zaučení v zacházení s pomůckami;
 - f) pomoc vyškolených dobrovolníků
 - g) doprovázení při vyrovnávání se uživatele, pečujícího i jejich blízkých s umíráním formou psychoterapie nebo duchovní pomoci;
 - h) praktickou pomoc při úmrtí uživatele doma;
(dále jen „Služby“)

Článek II.

Místo a čas poskytování péče multidisciplinárního týmu DHP

- (1) Služby se poskytují jen na území okresu Znojmo, a to v domácnosti, kde se nachází uživatel.
- (2) Služby členů multidisciplinárního týmu se poskytují ve všední dny obvykle mezi 8,00-16,00 (neurčí-li kmenový či pohotovostní službu sloužící lékař jinak). V odůvodněném případě je možné využít nepřetržitých pohotovostních služeb zdravotní sestry a lékaře DHP i mimo uvedenou dobu (v noci, o víkendech, svátcích).
- (3) Služby DHP se nevylučují s využitím dalších služeb např. pečovatelských služeb, osobní asistence.
- (4) Služby se nevylučují s poskytováním péče jiným lékařem (praktický lékař, lékař specialista, atd.).

Článek III.

Výše a způsob úhrady za péči multidisciplinárního týmu DHP

- (1) Poplatek za péči činí 200,-Kč/den
- (2) Pečující se zavazuje platit úhrady za péči multidisciplinárního týmu ode dne přijetí do péče a to bezhotovostním převodem na účet poskytovatele č.ú. 2900353476/2010 FIO banka nebo poštovní poukázkou typu A na základě vystavené faktury s přiděleným variabilním symbolem, který se mění pro každou platbu.
- (3) Fakturu bude poskytovatel vystavovat do 15. dne následného měsíce za počet dní péče v předcházejícím kalendářním měsíci na:

Jméno:.....



Adresa:.....

(4) Tuto fakturu bude zasílat:

E-mailem:

nebo

Poštou na shora uvedenou adresu pečujícího:.....

(5) Splatnost faktury je 14 dnů od vystavení faktury. Pečující se zavazuje dodržovat data splatnosti faktur a při platbě uvádět variabilní symbol uvedený na dodané faktuře.

(6) V případě neschopnosti uhradit poplatek je možné požádat ředitele Spolku Konipaska o splátkový kalendář.

Článek IV.

Ujednání o dodržování podmínek stanovených poskytovatelem pro poskytování péče multidisciplinárního týmu DHP

(1) Uživatel i pečující prohlašují, že byli seznámeni a pochopili všechny podmínky přijetí do DHP poskytovatele pro poskytování péče multidisciplinárním týmem DHP, které jsou uvedeny v dokumentu - Žádost o přijetí pacienta do zdravotní péče – domácího hospice a v Informovaném souhlasu pacienta.

(2) Uživatel, pečující i poskytovatel se zavazují tyto podmínky dodržovat

Článek V.

Poskytnutí osobních údajů

(1) Uživatel i pečující souhlasí s poskytnutím osobních údajů nutných pro vnitřní potřebu poskytovatele. Osobní data jsou vnímána jako citlivá a je s nimi obezřetně zacházeno ve smyslu zák. č. 101/2000 Sb., O ochraně osobních údajů.

(2) Uživatel i pečující souhlasí s tím, že jejich osobní údaje nezdravotního charakteru mohou být dány k dispozici orgánům státní správy a samosprávy v rámci žádostí poskytovatele o dotaci/grant.

(3) Zaměstnanci i dobrovolníci poskytovatele jsou vázáni mlčenlivostí o osobních údajích, tato jejich povinnost trvá i po skončení pracovního poměru k poskytovateli resp. Skončení spolupráce.



Článek VI.

Platnost Smlouvy, výpovědní důvody a lhůty

- (1) Smlouva se uzavírá na dobu určitou do 31.12.2017.
- (2) Smluvní strany se mohou kdykoliv dohodnout na ukončení smluvního vztahu.
- (3) Za datum ukončení Smlouvy je považován den úmrtí uživatele. Pokud si pozůstalí (rodina) výslovně přejí, je po vzájemné dohodě s pohot. službu sloužící zdrav. sestrou, možno konzultovat služby pozůstalým při okamžiku úmrtí uživatele a při komunikaci s pracovníky zodpovědnými za vystavení Listu o prohlídce zemřelého.
- (4) Uživatel i pečující mohou po vzájemné shodě smlouvu vypovědět bez udání důvodu. Výpovědní lhůta činí 3 dny od sdělení nebo doručení písemné výpovědi poskytovateli. Ukončení Smlouvy je písemně zaznamenáno ve zdravotnické dokumentaci uživatele (jméno a příjmení osoby ukončující spolupráci, datum a čas převzetí výpovědi).
- (5) Poskytovatel může smlouvu vypovědět ve lhůtě 5 dnů, která počíná doručením písemné výpovědi uživateli, z těchto důvodů:
 - a) jestliže uživatel nebo pečující porušují své povinnosti vyplývající ze smlouvy. Za porušení smlouvy se považují zejména nedodržení podmínek přijetí do péče (viz článek IV), nezaplacení úhrady za poskytnutí služby po dobu delší než 7 dnů od data splatnosti faktury;
 - b) při změně stavu uživatele nebo pečujícího – rodinného nebo zdravotního, který znemožní dále pečovat nebo, kdy nebude smysluplné využívat služeb multidisciplinárního týmu DHP.
- (6) Poskytovatel může smlouvu vypovědět s okamžitou účinností, pokud:
 - a) dojde k jednoznačné a neodstranitelné neslučitelnosti vzájemného očekávání smluvních stran ohledně možností, postupů nebo cílů paliativní léčby a uživatel nebo pečující nesouhlasí s navrženými léčebnými postupy;
 - b) nastane oprávněná obava o bezpečnost zaměstnanců nebo dobrovolníků poskytovatele při péči podle této smlouvy; zejména narušení řádného výkonu služby přítomností domácím zvířetem.
 - c) se ze strany pečujícího změni okolnosti nezbytné pro řádné plnění této smlouvy nebo nastanou jiné závažné okolnosti, které učiní plnění této smlouvy nemožným.
 - d) Nastane situace, za které poskytovatel dále nemůže nést odpovědnost za lékařskou a ošetrovatelskou péči. Jedná se zejména o případ, kdy uživatel nebo pečující vědomě a přes opakované upozornění členem multidisciplinárního týmu DHP, neposkytne potřebnou součinnost nebo nedodrží nastavené léčebné postupy. Ukončení této péče je písemně zaznamenáno lékařem v lékařské zprávě a dokumentaci pacienta.
- (7) V případě výpovědi smlouvy ze strany poskytovatele nabídne poskytovatel uživateli nebo pečujícímu s přihlédnutím k jeho sociální a zdravotní situaci kontakty k zajištění potřebných služeb.



Článek VII.
Závěrečná ustanovení

- (1) Touto smlouvou zanikají všechny dříve uzavřené smlouvy či dohody se stejným či obdobným předmětem mezi poskytovatelem a uživatelem i pečujícím.
- (2) Smlouva je vyhotovena ve třech exemplářích s platností originálu. Každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
- (3) Smlouva může být měněna pouze písemnými dodatky, který odsouhlasí a podepíše všechny smluvní strany smlouvy.
- (4) Smlouva nabývá platnosti a účinnosti okamžikem přijetí do péče DHP lékařem při vstupní návštěvě.
- (5) Pro případ, kdy uživatel není schopen podpisu, ale vyjádřil souhlas se zněním smlouvy ústně nebo konkludentně (např. gestem) připojí své jméno a příjmení, datum narození a podpis svědek, který byl tomuto souhlasnému vyjádření uživatele přítomen.
- (6) Smluvní strany prohlašují, že si Smlouvu řádně přečetly, souhlasí s jejím obsahem a že byla sepsána podle jejich svobodné vůle, vážně a srozumitelně, nikoliv v tísní za nápadně nevýhodných podmínek. Na důkaz toho připojují své podpisy.

Ve Znojmě dne

za poskytovatele Dominik Hes

.....

Uživatel:

Pečující:.....

Příp. jméno, příjmení, datum narození a podpis svědka:.....

.....