



**DODATOK číslo 14**  
**K ZMLUVE O POSKYTOVANÍ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI**  
**č. 75NDOS000114**

uzatvorená podľa § 7 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 „Zmluva“)  
medzi zmluvnými stranami:

Zdravotná poisťovňa:

**DÓVERA zdravotná poisťovňa, a. s.**

so sídlom Einsteinova 25, 851 01 Bratislava

IČO: 35 942 436, DIČ: 2022051130, IČ DPH: SK2022051130

zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo 3627/B  
krajská pobočka **Žilina**, kód : **2400**

korešpondenčná adresa: **Cintorínska 5, 949 01 Nitra 1**

(ďalej len „Poisťovňa“)

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:

|                                                      |                                               |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Obchodné meno /<br>Priezvisko, meno a titul:         | <b>Kysucká nemocnica s poliklinikou Čadca</b> |
| IČO / registračné číslo:                             | 17335469                                      |
| DIČ, IČ DPH:                                         | 2020552083, SK2020552083                      |
| Sídlo /<br>Miesto trvalého pobytu:                   | PALÁRIKOVA 2311/57, 022 16 ČADCA              |
| Zápis v registri<br>(iba v prípade takéhoto zápisu): | --                                            |
| Bankové spojenie                                     | SK69818000000007000479818                     |

(ďalej len „Poskytovateľ“)

## **I. ÚVODNÉ USTANOVENIE**

- 1.1. Poisťovňa a Poskytovateľ sa v súlade s ustanoveniami Všeobecných zmluvných podmienok pre zdravotnú starostlivosť (ďalej len „VZP“) dohodli na zmene Zmluvy.

## **II. OBSAH DODATKU**

- 2.1. Poisťovňa a Poskytovateľ sa dohodli, že Príloha č. 2 (Cenník výkonov) sa nahrádza novou Prílohou č. 2 tak, ako je uvedené v prílohe Dodatku.
- 2.2. Ostatné ustanovenia Zmluvy nie sú týmto Dodatkom dotknuté.

## **III. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

- 3.1. Dodatok nadobúda účinnosť nasledujúcim dňom po jeho zverejnení na webovom sídle Poisťovne. V prípade, že má zákonom uloženú povinnosť zverejniť Dodatok aj Poskytovateľ, Dodatok nadobúda účinnosť nasledujúcim dňom po zverejnení Dodatku oboma zmluvnými stranami; pre určenie účinnosti Dodatku je rozhodujúci okamih, kedy si povinnosť zverejniť Dodatok splní v poradí prvá zmluvná strana. Poisťovňa a Poskytovateľ sa zaväzujú pristúpiť k uzavretiu Dodatku tak, aby nadobudol účinnosť **k 01.02.2023**.
- 3.2. V prípade, ak dôjde k zverejneniu Dodatku neskôr a tým nadobudne účinnosť po 01.02.2023, Poisťovňa a Poskytovateľ sa dohodli a berú na vedomie, že pre prípad potreby zachovania kontinuity

poskytovania a úhrady zdravotnej starostlivosti poistencom Poistovne bude zdravotná starostlivosť poskytnutá Poskytovateľom v čase od 01.02.2023 do nadobudnutia účinnosti tohto Dodatku uhradená v súlade s týmto Dodatkom.

- 3.3. Poistovňa aj Poskytovateľ vyhlasujú, že si Dodatok prečítali, jeho obsahu porozumeli a na znak toho, že obsah Dodatku zodpovedá ich skutočnej a slobodnej vôli, tento Dodatok podpísali.

V Žiline 31. januára 2023

---

DÔVERA zdravotná poisťovňa, a. s.  
Ing. Božena Holbičková  
regionálna riaditeľka nákupu ZS

---

Kysucká nemocnica s poliklinikou Čadca  
Ing. Martin Šenfeld, MBA  
riaditeľ

## Cenník

### Cena za lôžkodeň

| Označenie        |                                                                            | hodnota v EUR |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------|
| cena za lôžkodeň | pri zdravotnej starostlivosti poskytnutej Poistencovi <b>do 31.12.2023</b> | <b>78,00</b>  |
| cena za lôžkodeň | pri zdravotnej starostlivosti poskytnutej Poistencovi <b>od 01.01.2024</b> | <b>82,00</b>  |

### Finančný objem

|                                                            |                  |
|------------------------------------------------------------|------------------|
| Finančný objem na kalendárny mesiac podľa bodu 4.6. Zmluvy | <b>1620,-EUR</b> |
|------------------------------------------------------------|------------------|

### Indikácie prijatia, pri súčasnom splnení podmienok:

- Indikácie na prijatie do Domu ošetrovateľskej starostlivosti:
  - imobilizačný syndróm a poruchy ním spôsobené;
  - chronické dekompenzované ochorenie bez potreby lekárskej, ale s potrebou ošetrovateľskej starostlivosti;
  - pooperačné stavy s obmedzenou hybnosťou, s narušenou integritou kože, alebo s iným zdravotným problémom vyžadujúcim prítomnosť kvalifikovaného ošetrovateľského personálu.
- Splnené kritériá prijatia do ústavnej starostlivosti (potreba kontinuálneho poskytovania ošetrovateľskej zdravotnej starostlivosti viac ako 24 hodín), vyžadujúcim každodennú starostlivosť v rozsahu výkonov ošetrovateľskej starostlivosti, ktoré nie je možné poskytovať v prirodzenom sociálnom prostredí.
- Informovaný súhlas pacienta, ktorý je súčasťou zdravotnej dokumentácie musí obsahovať nasledovné prehlásenie:

*Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas lekárskeho vyšetrenia informovaný(á) o povahe môjho ochorenia, o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach zdravotnej starostlivosti, ktorá mi má byť poskytnutá, vrátane diagnostických alebo liečebných postupov, prípadne potrebných zdravotných výkonov, ako aj o možných následkoch a možných rizikách spojených s navrhovanou zdravotnou starostlivosťou. Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných postupov, ako aj o rizikách odmietnutia poskytnutia zdravotnej starostlivosti. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.*

*Svojím podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným liečebným postupom súhlasím – nesúhlasím*

