

Všeobecné smluvní podmínky (VSP)

pro

Klinika
Oberlausitzer Bergland obecně prospěšná s.r.o.

se sídly

02763 Zittau
Görlitzer Straße 8

a

02730 Ebersbach
Röntgenstraße 23

(dále nazývaná „Klinika“)

§1 Oblast platnosti

Všeobecné smluvní podmínky platí, pokud není domluveno jinak, pro smluvní vztahy mezi klinikou a pacientem v případě úplné, částečné nemocniční léčby a i pro výkony provedené nemocnicí v případě před a po hospitalizaci.

§ 2 Právní vztah

(1) Právní vztahy mezi klinikou a pacientem mají soukromně-právní podstatu.

(2) VSP jsou účinné pro pacienty podle §§ 305 OZ, pokud byli na ně pacienti

- výslovně upozornění výrazně viditelnou vývěskou v místě uzavření smlouvy, nebo bylo-li odkázání na ně kvůli způsobu uzavření smlouvy možné jen za neúměrných komplikací. Pokud se pacienti mohli s jejich obsahem seznámit přijatelným způsobem, který uživatel VSP zvolí tak, aby patřičně zohledňoval předpokládané tělesné postižení druhé smluvní strany.
- Pokud strany souhlasí s jejich platností.

§ 3

Rozsah nemocničních výkonů

(1) Úplná, částečná nemocniční léčba a léčba vykonaná nemocnicí před a po hospitalizaci zahrnuje všeobecné výkony provedené nemocnicí a vybrané výkony.

(2) Všeobecné nemocniční výkony jsou ty výkony, které jsou nezbytné pro zdravotně účelnou a dostačující péči, při zohlednění výkonnostní schopnosti nemocnice, v jednotlivém případě podle druhu a stupně onemocnění pacienta. Za těchto předpokladů k tomu patří i:

- a) opatření provedená během pobytu v nemocnici za účelem včasného rozpoznání nemoci ve smyslu páté knihy Sociálního zákoníku,
- b) výkony provedené třetí osobou, která byla pověřena klinikou,
- c) přijetí doprovodné osoby pacienta nezbytné kvůli zdravotnímu stavu pacienta či přijetí pečovatele ve smyslu § 11 ods. 3 sociálního zákoníku
- d) zvláštní výkony center se zaměřením na stacionární péči o pacienty, především center zabývajících se nádory a geriatrických center jakož i center s odpondajícím zameřením
- e) včasná rehabilitace ve smyslu § 39 ods. 1 věta 3 sociálního zákonku
- f) správa propouštění ve smyslu § 39 ods. 1a sociálního zákoníku

(3) Předmětem všeobecných nemocničních výkonů nejsou

- a) dialýza, pokud odpovídající léčba dialýzou pokračuje, nemocnice nemá vlastní jednotku dialýzy a neexistuje souvislost s důvodem nemocniční léčby.
- b) výkony staničních lékařů, staničních porodních asistentek/ porodního ošetřovatele,
- c) pomůcky, které jsou pacientovi dány po ukončení nemocničního pobytu (např. protézy, berle, vozík pro tělesně postižené osoby),
- d) prohlídka zemřelého a vystavení úmrtního listu,
- e) výkony, které podle rozhodnutí Spolkového výboru podle § 137 c sociálního zákoníku nesmí být k tíži státní zdravotní pojišťovny

f) náklady na tlumočníka

(4) Nabídka smlouvy kliniky se vztahuje jen na ty výkony, na které je klinika v rámci svého zdravotnického účelu personálně a věcně vybavena.

§ 4 Příjem, přeložení propuštění

(1) V rámci výkonnosti (kapacity) klinika je přijat ten pacient, který potřebuje úplnou nebo částečnou nemocniční léčbu. Pořadí přijatých se řídí podle vážnosti a naléhavosti nemoci.

(2) Kdo potřebuje léčbu z důvodu bezprostředního ohrožení života nebo možnosti zhoršení nemoci neodkladně (urgentní případ), je přijat i mimo kvalitativní a kvantitativní možnosti kliniky, do té doby, než mu bude zajištěno přeložení do jiné vhodné nemocnice.

(3) Doprovodná osoba je přijata, pokud je její přítomnost na základě rozhodnutí ošetřujícího lékaře nezbytná pro léčbu pacienta a pokud je možné ji na klinice ubytovat. Na přání doprovodné osoby může být tato přijata v rámci zvolených výkonů, pokud jsou k dispozici dostatečné ubytovací možnosti, její přijetí neomezí chod nemocnice a není v rozporu s doporučením lékaře.

(4) V případě zdravotní naléhavosti (zvláště v urgentních případech) mohou být pacienti přeloženi do jiné nemocnice. Přeložení je před tím odsouhlaseno - pokud je to možné – pacientem.

Přeložení, provedené na přání zákonného pojištěnce a k tíži zákonné zdravotní pojišťovny do nemocnice blízké jeho místu bydliště, je závislé podle § 60 sociálního zákoníku při vyúčtování paušálu na svolení zákonné zdravotní pojišťovny, pokud přeložení se neděje z nutných zdravotních důvodů. Odepře-li zákonná pojišťovna své svolení, děje se pak přeložení jen na výslovné přání a vlastní náklady pojištěnce. Nemocnice o tom informuje zákonného pojištěnce.

(5) Propuštěn je ten,

a) kdo podle rozhodnutí ošetřujícího lékaře již nepotřebuje nemocniční léčbu

b) kdo si propuštění výslovně přeje.

Trvá-li pacient na propuštění i přes nesouhlas lékaře nebo opustí-li pacient nemocnici svévolně, neručí klinika za vzniklé následky.

(6) Doprovodná osoba je propuštěna, pokud neexistuje předpoklad uvedený v bodu 3.

§ 5

Léčba před a po hospitalizaci

(1) Klinika může při nařízení nemocniční léčby léčit pacienta ve zdravotně vhodných případech bez ubytování a stravy, aby

- a) vyjasnila nutnost úplné nemocniční léčby, nebo aby tuto léčbu připravila (předhospitalizační léčba),
- b) v návaznosti na úplnou nemocniční léčbu zajistila úspěch při léčbě nebo vyléčení upevnila (léčba po hospitalizaci).

(2) Předhospitalizační léčba v nemocnici, která nesmí překročit tři dny léčby během pěti kalendářních dnů před začátkem nemocniční léčby, je ukončena

- a) příjmem pacienta na úplnou nemocniční léčbu,
- b) pokud se ukáže, že úplná nemocniční léčba není nutná, nebo je nutná teprve mimo časový rámec předhospitalizační léčby,
- c) když si pacient ukončení léčby výslovně přeje nebo léčbu ukončí.

V případech b) a c) končí i smlouva o léčbě.

(3) Léčba v nemocnici po hospitalizaci, kdy léčba nepřekročila sedm dnů během čtrnácti kalendářních dnů, při transplantaci orgánů tři měsíce po ukončení staniční léčby, je ukončena,

- a) když lékař rozhodne, že bylo dosaženo úspěchu při léčbě nebo léčebný úspěch byl upevněn nebo
- b) když si pacient ukončení léčby výslovně přeje nebo léčbu ukončí.

Současně končí smlouva o léčbě.

Lhůta 14 kalendářních dnů nebo tří měsíců může být ve shodě s příslušným lékařem ve zdravotně zdůvodněných jednotlivých případech prodloužena. Podle § 9 smí nemocnice provádět kontrolní vyšetření při transplantaci orgánů i po ukončení léčby po hospitalizaci v nemocnici, aby vědecky podpořila další léčbu nebo opatřila zajištění kvality.

(4) Nutnou lékařskou léčbu mimo nemocnici během předhospitalizační a pohospitalizační léčby zajišťují smluvní lékaři, a to v rámci pověření a léčba není předmětem nemocničních výkonů.

(5) Klinika ihned informuje příslušného lékaře o předhospitalizační a pohospitalizační léčbě pacienta a zúčastněné lékaře o kontrolních vyšetřeních a jejich výsledcích.

§ 6 **Odměna**

Odměna za výkony kliniky se řídí zákonnými předpisy a tarifem popř. DRG-tarifní odměnou nebo PEPP-tarifní odměnou v platném znění, který je součástí těchto VSP. *(příloha)*

§ 7 **Výpočet odměny u zákonných pojištěnců a pacientů mající právo na lékařskou péči**

(1) Pokud je veřejně-právní nositel nákladů (např. zdravotní pojišťovna atd.) povinen podle ustanovení právě platných zákonných předpisů vyplatit odměnu za nemocniční výkony, vyúčtuje si nemocnice odměnu bezprostředně u něho. Na požádání nemocnice předloží pacient prohlášení o převzetí nákladů svého nositele nákladů, které zahrnují všechny výkony, které jsou nezbytné pro lékařskou léčbu podle závažnosti a druhu nemoci.

(2) Zákonní pojištěnci, kteří dosáhli osmnáctého roku života, uhradí zálohu od započetí úplné nemocniční léčby během kalendářního roku za nejdéle 28 dnů podle opatření § 39 ods. 4 sociálního zákoníku. Tuto zálohu převede dále nemocnice zdravotní pojišťovně. Bližší detaily vyplývají z tarifu / DRG- tarifní odměny / PEPP.

(3) Zákonní pojištěnci, kterým byla poskytnuta nemocniční léčba ve smyslu § 39 ods. 1 SZ a kteří prohlásili, že chtějí být informováni o výkonech provedených nemocnicí a o úhradě odměny pojišťovnou, obdrží během čtyřech týdnů po ukončení nemocniční léčby písemnou informaci. Zákonní pojištěnci, popř. jejich zákonný zástupce musí o svém úmyslu výslovně informovat správu nemocnice nejpozději během dvou týdnů po ukončení léčby.

§ 8

Vyúčtování odměny u samoplátců

(1) Neexistuje-li zákonná ochrana pojišťovny nebo došlo k uplatnění nároku na výběr výkonu, který zákonná pojišťovna nehradí, neexistuje podle opatření právně platných zákonných předpisů povinnost veřejně-právního nositele nákladů (např. zdravotní pojišťovny). V tomto případě je pacient vůči klinice samoplátcem.

(2) Samoplátcí jsou povinni uhradit odměnu za nemocniční výkony. Pokud pacient využije přímého vyúčtování mezi nemocnicí a soukromou pojišťovací institucí, budou faktury dány bezprostředně soukromé pojišťovací instituci. Předpokladem pro takové přímé vyúčtování je svolení pojištěnce napsané strojem, které může být kdykoli odvoláno, ve kterém prohlásí, že data mohou být zprostředkována podle § 301 SZ soukromé pojišťovací instituci.

(3) Za nemocniční výkony mohou být vyúčtovány dílčí faktury. Po ukončení léčby je vystavena závěrečná faktura.

(4) Je vyhrazeno právo na vyúčtování výkonů, které nebyly obsaženy v závěrečné faktuře, a tím se opraví chyby.

(5) Částka požadovaná fakturou je splatná s doručením faktury.

(6) Při prodlení platby mohou být požadovány úroky z prodlevy ve výši pěti procent nad základní úrokovou sazbu za rok (§288 OZ) a poplatek za upomínku ve výši 5,00 euro za každou upomínku.

(7) Je vyloučené vyúčtovat sporné požadavky nebo požadavky stanovené ne právoplatně.

§ 9

Zálohy, splátky

(1) Pokud klinika neúčtuje podle podkladů Diagnosis Related Groups (DRG) dle § 17b Zákona o financování nemocnic, mohou být za pobyty v nemocnici, které budou pravděpodobně trvat déle než jeden týden, požadovány zálohy. Pokud je předloženo prohlášení o převzetí nákladů nositelem za sociální výkony, nebo dalších veřejně-právních nositelů nákladů nebo soukromých pojišťoven, mohou být zálohy požadovány pouze od nich. (§ 14 ods. 4 BPfIV – staré zeni nebo § 8 ods. 5 BPfIV – nová zeni).

(2) Pokud klinika účtuje podle podkladů Diagnosis Related Groups (DRG) dle § 17b Zákona o financování nemocnic, může být požadována za pobyt v nemocnici přiměřená záloha, když není prokázána ochrana zdravotního pojištění.

(3) Od osmého dne pobytu v nemocnici může nemocnice požadovat přiměřenou splátku, jejíž výše se řídí dosud vykonanými výkony v souvislosti s výší předpokládané požadované finanční náhrady za léčbu. (8 ods. 7 KHEntgG).

§10

Propuštění na dobu omezenou

Propuštění na dobu omezenou není u stacionární nemocniční léčby zpravidla domluvena. Během stacionární nemocniční léčby jsou pacienti propuštěni na dobu omezenou pouze z nutných důvodů a jen se souhlasem vedoucího lékaře oddělení.

§ 11

Lékařské zákroky

(1) Zákroky do tělesné a duševní nedotknutelnosti pacienta jsou možné pouze se svolením pacienta a po vysvětlení jejich významu a dosahu.

(2) Pokud není pacient schopen prohlásit svolení, je možno zákrok provést bez výslovného svolení pacienta, pokud podle přesvědčení příslušného lékaře nemocnice tímto zákrokem se zabrání ohrožení života, nebo pokud by jinak hrozilo bezprostřední vážné zhoršení zdravotního stavu pacienta.

(3) Odstavec 2 platí úměrně u pacienta, který má omezenou svéprávnost nebo je nesvéprávný, a jehož oprávněného zástupce (např. rodiče jako zákonní zástupci, poručník, pěstoun nebo pravoplatný zmocněnec) není možno včas zastihnout nebo jehož prohlášení je vůči zákroku a s ohledem na § 323 c StGB nevýznamné.

§ 12

Obdukce

(1) Obdukce může být provedena, pokud

a) zemřelý v době života k ní svolil,

- b) nejbližší zastižený příbuzný (odst. 3) zemřelého, u příbuzných stejného stupně jeden z nich, svolil, a nemocničnímu lékaři není známa jiná vůle zemřelého.

(2) Obdukcce nepřichází v úvahu u zemřelých, kteří přísluší ke společenství, které obdukcce zamítá, pokud zemřelý s obdukcí v době svého života nesouhlasil.

(3) Nejbližší příbuzní ve smyslu odstavce 1 jsou v následujícím pořadí

- manžel, manželka popř. zapsaný životní druh,
- plnoleté děti (a adoptivní děti)
- rodiče (při adopci adoptivní rodiče) nebo, pokud byl zemřelý v době smrti nezletilý a péči o něj v té době vykonával jeden z rodičů, poručník nebo pěstoun, tato pověřená osoba
- plnoletí sourozenci
- prarodiče.

U příbuzných stejného stupně stačí, když jeden z nich se účastní a rozhodne. Pokud není možné zastihnout příbuzného vyššího stupně, stačí účast a rozhodnutí dalšího nejbližšího příbuzného v pořadí. Nejbližší příbuzný stojí v pořadí na stejné úrovni s plnoletou osobou, která byla zemřelému do jeho smrti ve zvláště blízkém vztahu; stojí vedle nejbližších příbuzných. Pokud přenechal zemřelý rozhodnutí o jeho obdukcce určité osobě, zaujímá tato osoba pořadí nejbližšího příbuzného.

(4) Odstavce 1 až 3 nelze použít u obdukcce, kterou na základě zákonných zmocnění je nařízena příslušným úřadem.

(5) § 12 nelze použít v případě odebrání a darování orgánů za účelem transplantace jiným lidem. V tomto případě jsou směrodatné předpisy zákona o transplantaci.

§ 13

Záznamy a data

(1) Záznamy o pacientovi, zvláště lékařské zprávy, nálezy vyšetření, rentgenové snímky a další záznamy jsou vlastnictvím kliniky.

(2) Pacienti mají nárok na vydání originálů podkladů. Jiné zákonné předpisy zůstávají nedotčeny.

(3) Právo pacienta nebo jím pověřené osoby na nahlédnutí do záznamů, zhotovení kopií – také ve formě elektronických opisů – na své náklady a povinnost ošetřujícího lékaře informovat zůstává nedotčeno.

(4) Zpracování dat včetně jejich poskytnutí dále se děje za dodržení zákonných předpisů, zvláště ustanovení o ochraně dat, lékařské povinnosti mlčenlivosti a zachování sociálního tajemství.

§ 14

Domácí řád

Pacient musí zachovávat vydaný domácí řád kliniky.

§ 15

Přinesené věci

(1) Do kliniky smí být přineseno jen nejnnutnější oblečení a spotřební předměty.

(2) Kliniky může odmítnout uschování cenných předmětů významné ceny a větší sumy peněz nebo je deponuje na vlastní náklady a nebezpečí majitele/vlastníka do bankovního sejfů. Reklamace musí být uplatněna neprodleně na pokladně po vydání uschovaných hodnotných předmětů nebo peněz.

(3) U pacientů, kteří nejsou schopni jednání (úkonů) se zajistí a uschovají peníze a cenné věci v přítomnosti svědka.

(4) Zanechané věci přecházejí do vlastnictví kliniky v případě, když nebyly vyzvednuty během 12 týdnů po vyzvání.

(5) V případě odstavce 4 se ve výzvě poukazuje výslovně na to, že věci při zřeknutí se nároku na vydání, přecházejí po uplynutí lhůty do vlastnictví kliniky.

(6) Odst. 4 neplatí pro předměty pozůstalosti a pro peníze a cenné věci, které se nacházejí v úschovně správy. Úschova, vydání a využití těchto věcí se uskuteční dle zákonných ustanovení.

§ 16 Omezení ručení

(1) Za ztrátu nebo poškození přinesených věcí, které zůstávají v opatrovnictví pacienta, nebo auta pacienta, které je odstaveno na parkovišti kliniky nebo pozemku nemocnice, ručí jen v případě úmyslu a hrubé nedbalosti provozovatel nemocnice; to samé platí pro ztrátu peněz a cenných věcí, které nebyly předány do úschovy správě.

(2) Nároky na ručení kvůli ztrátě nebo poškození peněz a cenných věcí, které byly v úschově správy a předmětů pozůstalosti, které se nachází v úschově správy, musí být uplatněny písemně během tří měsíců po zjištění ztráty nebo poškození; lhůta začíná nejdříve s propuštěním pacienta.

§ 17 Místo platby

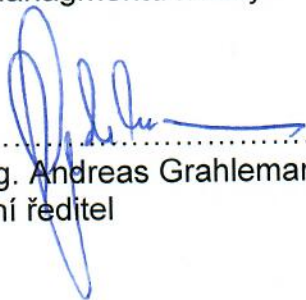
Plátce musí svůj dluh splnit na své nebezpečí a své náklady v Zittau.

§ 18 Vstoupení v platnost

Tyto Všeobecné smluvní podmínky vstupují v platnost 01. červenec 2017. Současně se tímto ruší VSP Kliniky Oberlausitzer Bergland obecně prospěšná s.r.o. ze dne 01. listopadu 2013.



.....
Steffen Thiele
ředitel managementu kliniky



.....
Dipl.-Ing. Andreas Grahlemann
obchodní ředitel

Příloha:

- DFG-tarif úhrad