VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

DOMÁCA OŠETROVATEĽSKÁ STAROSTLIVOSŤ – ADOS

Dátum platnosti od 15. 10. 2026

Kód výkonu	Názov výkonu	Pravidlá vykazovania a uznávania výkonov
3390	PRÍJEM PACIENTA (KLIENTA) DO ADOS A ODOBRATIE SESTERSKEJ ANAMNÉZY (OŠETROVATELSKÝ ASSESMENT)	• 1 x pri prijatí pacienta do ADOS a pri prerušení ošetrovateľskej starostlivosti cestou ADOS na dlhšie ako 3 mesiace • výkon sa neakceptuje pri jednorazovom a izolovanom výkone (napr. odbery krvi, resp. iného biologického materiálu, podanie i.m. injekcie - napr. pri dlhodobo aplikovanej inj B12 1x mesačne) a v kombinácii s výkonmi 3394, 3407 (zmeranie TK,TT a P je zahrnuté vo výkone 3390), 3451 a 3395 (ten istý deň) • kombinácia výkonov 3390 a 3395 v ten istý deň bude akceptovaná len v prípade, že dochádza k ukončeniu jedného druhu zdravotnej starostlivosti a začína druhý (napr. ukončuje sa ošetrovateľská starostlivosť sestrou a začína sa poskytovanie starostlivosti fyzioterapeutom alebo naopak) • výkon sa akceptuje pri 5 a viac násobnom podaní infúzií v mesiaci (pri úmrtí poistenca alebo inom neplánovanom prerušení podávania infúzií, ktoré boli podľa Návrhu indikované v množstve 5 a viac krát VšZP výkon 3390 akceptuje) • výkon sa akceptuje v prípade prijatia poistenca do ADOS fyzioterapeutom, pričom fyzioterapeut vyhotoví Vstupné posúdenie pacienta na účely poskytnutia rehabilitačnej starostlivosti indikovanej rehabilitačným lekárom (subj. a obj. posúdenie, prípadne ďalšie posúdenie v súvislosti s dg., napr. rozsah pohybu a svalovej sily
3392A	POUČENIE PRÍBUZNÝCH ALEBO ČLENOV KOMUNITY	• 1 x pri prijatí pacienta do ADOS a pri prerušení ošetrovateľskej starostlivosti cestou ADOS na dlhšie ako 3 mesiace alebo pri závažnej zmene zdravotného stavu • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3470
3393	VYPRACOVANIE PLÁNU KOMPLEXNEJ OŠETROVATEĽSKEJ STAROSTLIVOSTI (ĎALEJ LEN „KOS“)	• 1 x pri prijatí pacienta do ADOS, pri prerušení ošetrovateľskej starostlivosti cestou ADOS na dlhšie ako 3 mesiace a v prípade, že došlo k výraznej zmene zdravotnej starostlivosti • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3394 • výkon sa neakceptuje pri jednorazovom výkone a pri výkonoch podávania injekcií (3416,3418), infúzií (menej ako 5 krát, 3419, 3420), ak sa iná ošetrovateľská starostlivosť pacientovi neposkytuje
3394	PRIEBEŽNÉ HODNOTENIE KOS A ZMENA PLÁNU OŠETROVATEĽSKEJ STAROSTLIVOSTI VRÁTANE DOKUMENTÁCIE A KONZULTÁCIE S OŠETRUJÚCIM LEKÁROM	• 1 x mesačne so zaznamenaním vývoja zdravotného stavu, zmeny plánu ošetrovateľskej starostlivosti a so zaznamenanou konzultáciou lekára (v takom prípade najskôr 1 mesiac po prijatí pacienta do ADOS), a pri vyhotovení Návrhu na poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti z dôvodu potreby predĺženia ošetrovateľskej starostlivosti • výkon v zmysle jeho znenia je zaznamenaný v zdravotnej dokumentácii ADOS, Priebežné hodnotenie je súčasťou ošetrovateľskej dokumentácie a nie je potrebné ho zasielať zdravotnej poisťovni • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3451, 3390, 3393 • výkon sa neakceptuje pri jednorazovom výkone, pri výkonoch podávania injekcií (3416,3418), odberov biologického materiálu (3433, 3434, 3436, 3437), infúzií (menej ako 5 krát, 3419, 3420), ak sa iná ošetrovateľská starostlivosť pacientovi neposkytuje a v prípade ak nenastala zmena plánu KOS • výkon sa tiež neakceptuje s výkonom 3395 v ten istý deň, pokiaľ nejde o súbežnú starostlivosť sestry a fyzioterapeuta, kedy sestra hodnotí KOS a fyzioterapeut ukončuje RHB
3395	VYHODNOTENIE KOS A ZÁVEREČNÁ SPRÁVA	• 1 x pri ukončení poskytovania ošetrovateľskej/rehabilitačnej starostlivosti cestou ADOS a vykázaní v posledný deň poskytnutia ošetrovateľskej/rehabilitačnej starostlivosti. V prípade predčasného ukončenia pri výkonoch 3419, 3420 ADOS predloží záverečnú správu, ktorá obsahuje: vyhodnotenie výsledkov ošetrovateľskej starostlivosti, ktorá bola poskytovaná, dôvod ukončenia a dátum posledného ošetrenia • výkon sa neakceptuje pri jednorazovom výkone a v kombinácii s výkonmi 3416,3418,3419,3420, pokiaľ sa iná ošetrovateľská starostlivosť neposkytovala a jedná sa o jednorazové výkony • výkon sa tiež neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3394, 3390, okrem prípadu ukončenia jedného druhu ZS a zahájenia druhého (napr. ukončuje sa ošetrovateľská starostlivosť sestrou a začína sa poskytovanie starostlivosti fyzioterapeutom alebo naopak)

Kód výkonu	Názov výkonu	Pravidlá vykazovania a uznávania výkonov
3396	ODBORNÝ NÁCVIK POTREBNÝCH VÝKONOV PRI OŠETROVANÍ CHORÉHO V DOMÁCNOSTI	• výkon je opodstatnený v prípadoch, kde je možné zo strany rodiny pacienta ďalej samostatne uskutočňovať nacvičený ošetrovateľský výkon, ktorý sa nachádza v zozname zmluvných výkonov s ADOS • 3 x v danom prípade, u zložitejších výkonov (napr. odsávanie, ošetrenie kolostómie) sa stanoví počet po individuálnom posúdení predložených dokladov ku revízii a konzultácii s VšZP, V návrhu je potrebné uviesť výkon, ktorý bude predmetom nácviku • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3421 pokiaľ pôjde o nácvik podávania inzulínu, Fraxiparinu, Clexane a pod.) a výkonmi, ktoré nie sú predmetom zmluvy s poisťovňou
3398	OŠETROVATEĽSKÁ HYGIENA	• výkon sa akceptuje u imobilných, inkontinentných pacientov a a/alebo pacientov s dekubitom alebo ranou v oblasti postihnutej inkontinenciou 1 x pri návšteve pacienta, v prípade, že oblasť je pošpinená stolicou a močom. V návrhu je potrebné uviesť diagnózu inkontinencie • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3410, pokiaľ ide o tú istú lokalitu. Tiež sa neakceptuje v ZSS,DSS, DD, kde hygienu zabezpečuje personál
3399A	STAROSTLIVOSŤ O CHORÉHO S PERMANENTNÝM KATÉTROM VRÁTANE VÝMENY PERMANENTNÉHO KATÉTRA U ŽENY	• výkon sa akceptuje len v prípade výmeny PK u ženy alebo v prípade defektu kože v oblasti ústia PK do moč. rúry s ošetrením, ktoré je ordinované lekárom • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3431, 3409
3399B	STAROSTLIVOSŤ O KAVALNÝ KATÉTER A INTRAVENÓZNU KANYLU, PRAVIDELNE PREVÄZOVANIE A DEZINFEKCIA	• 1 x za výkon, maximálne 1 x D • výkon sa akceptuje aj pri starostlivosti o s.c. kanylu (napr. pri hypodermoklýze)
3399C	STAROSTLIVOSŤ O EZOTRACHEÁLNU, NASOTRACHEÁLNU A TRACHEOST. KANYLU	• 1 x za výkon • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3411 a v kombinácii s výkonmi 3423A, 3423B, 3413 (pri tej istej lokalizácii)
3399D	STAROSTLIVOSŤ O EPIDURÁLNY KATÉTER	• výkon sa v súčasnosti realizuje už len u hospitalizovaných pacientov
3401A	STAROSTLIVOSŤ O VÝŽIVU V PRÍSLUŠNEJ KVALITE A KVANTITE, VYPRACOVANIE INDIVIDUÁLNEHO DIETNEHO REŽIMU, JEDEN RAZ PRE JEDNÉHO PACIENTA	• výkon sa akceptuje v prípade naplnenia jeho obsahu a zaznamenania v dokumentácii 1 x u daného pacienta za podmienky, že takýto výkon nebol uhradený ošetrujúcemu lekárovi
3402	VÝŽIVA BEZVLÁDNEHO PACIENTA, ZA JEDEN VÝKON	• výkon je určený pre sestry starajúce sa o hospitalizovaných pacientov. Kŕmenie pacienta je potrebné vykonávať minimálne 4 až 6 x denne. Pokiaľ má pacient závažné poruchy prehĺtania s hrozbou aspirácie, podávanie stravy per os v domácom prostredí sa väčšinou neodporúča
3404	VÝŽIVA PACIENTA SONDOU, ZA JEDEN VÝKON	• 1 x za výkon a pri výmene NGS sondy. V prípade možnosti je potrebné poskytnúť odborný nácvik príbuzným • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3402, 3427
3405	OČISTNÁ KLYZMA	• podľa ordinácie lekára,1 x za výkon
3406	KONTINUÁLNE SLEDOVANIE KLINICKÉHO STAVU PACIENTA (MERANIE TK, PULZU, DYCHOVEJ FREKVENCIE, TELESNEJ TEPLOTY, PRÍJEM A VÝDAJ TEKUTÍN, STOLICE A SLEDOVANIE INÝCH FUNKCIÍ PODĽA ORDINÁCIE LEKÁRA), ZA KAŽDÉ DVE HODINY	• zdravotná starostlivosť poskytovaná ADOS je ambulantná starostlivosť a poskytuje sa pacientom, ktorí nevyžadujú kontinuálne sledovanie všetkých uvedených parametrov každé 2 hodiny sestrou ADOS
3407	ODMERANIE KRVNÉHO TLAKU, PULZU A TEPLOTY	• podľa ordinácie lekára s osobitným odôvodnením • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3424, 3469; 3418, 3420, 3419, 3390 a ako samostatný výkon 3407 spojený len s výkonom návštevy pacienta
3408	SLEDOVANIE DIURÉZY, ZA KAŽDÝCH 12 HODÍN	• výkon sa akceptuje len v lekárom osobitne odôvodnených prípadoch, kde sestra navštívi pacienta každých 12 hodín a zavedie presnú evidenciu sledovania diurézy (pozitívna alebo neg. bilanc. tekutín) a výkon podrobne zaznamená do dokumentácie pacienta
3409	CIEVKOVANIE ŽENY	• podľa ordinácie lekára, 1x za výkon • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3399A

Kód výkonu	Názov výkonu	Pravidlá vykazovania a uznávania výkonov
3410	VÝMENA STOMICKÉHO SETU S NÁSLEDNOU TOALETOU PRI STÓMIACH	• 1 x pri návšteve pacienta po dobu 3 mesiacov • pri nefrostomických drénoch sa akceptuje ošetrenie max 3 x týždenne a pri urostomických setoch a epicystostomii sa akceptuje ošetrenie max. 1xD. V prípade možnosti je potrebné poskytnúť odborný nácvik príbuzným. V individuálnych prípadoch, po medicínskom zdôvodnení v Návrhu a súhlase VšZP je možné poskytovať výkon dlhšie obdobie, ktoré bude stanovené pri revízii • výkon sa akceptuje aj v prípade ošetrenia stómie u pacientov s PEG a ošetrení drénu (okolia) • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3398, 3423A, 3423B, 3413 (pri tej istej lokalizácii)
3411	ČISTENIE TRACHEÁLNEJ KANYLY	• 1 x za výkon • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3399C
3413	APLIKÁCIA NEINJEKČNEJ LIEČBY	• 1 x za výkon, pokiaľ sa vykazuje v spojitosti s výkonmi preväzovania rán, ošetrenia intertriga, psoriázy (na nedostup. miestach u pacienta s KOS) a v prípade lymfedému. V prípade rán sa výkon akceptuje jeden krát pre rany v jednej lokalite. Pri viacpočetných malých ranách v jednej lokalite prekrytých jedným krytím sa akceptuje vykázanie 1 x v jednej lokalite. V individuálnych prípadoch - pri viacpočetných ranách v rôznej lokalite, sa akceptuje výkon pre každú ranu 1x pri návšteve. V prípade, že ide o cirkulárny defekt na predkolení, VšZP akceptuje výkon 3413 2x pri jednom cirkulárnom defekte • v prípade možnosti je potrebné poskytnúť odborný nácvik príbuzným • výkon sa neakceptuje v spojitosti s dávkovaním a podávaním liekov per os, aplikáciou analgetických mastí a gélov, transdermálnej náplaste, kvapiek, liečbou biolampou a v kombinácii s výkonmi: 3422A (pokiaľ ide o masážne prípravky), 3422B, 3422C • výkon sa neakceptuje s výkonmi 3399 C, 3410 pokiaľ ide o rovnakú lokalitu a s výkonom 3424
3414	APLIKÁCIA TERAPEUTICKÉHO CELOTELOVÉHO ZÁBALU ALEBO LIEČIVÉHO KÚPEĽA	• 1 x za výkon • výkon sa akceptuje len v prípade kožných ochorení na celom povrchu tela, pri hyperpyrexii a v individuálnych prípadoch, pri vredoch DK s indikáciou liečivého kúpeľa v roztoku (napr. hypermangánu) u pacientov, ktorí nie sú schopní si zabezpečiť kúpeľ sami alebo prostredníctvom osôb, ktoré sa o nich starajú. Pri obkladoch na rany poisťovňa výkon neakceptuje
3416	APLIKÁCIA LIEČIVA INTRAMUSKULÁRNE, S.C., I.C	• 1 x za výkon pri potrebe viacnásobného podávania injekcií u imobilných a ťažko mobilných pacientov na základe ordinácie lekára. V návrhu je potrebné uviesť názov liečiva, množstvo a frekvenciu podania injekcií za stanovené obdobie. Na základe verejného zdravotného poistenia sa neuhrádza zdravotná starostlivosť, ktorá nie je indikovaná zo zdravotných dôvodov. VšZP akceptuje výkon aplikácie liečiva alebo lieku pokiaľ bude ordinované v zmysle platnej legislatívy a uvedené na tlačive Návrhu alebo odbornom lekárskom náleze. V prípade, že bude zapísané len na odbornom lekárskom náleze, bude na Návrhu uvedené, že príslušné liečivá, prípadne lieky sestra ADOS podáva podľa ordinácie ošetrujúceho lekára (napr. chirurga) a odborný nález bude priložený k Návrhu. V opačnom prípade nebude výkon aplikácie liečiva alebo lieku akceptovaný. V prípade, že lekár ordinuje liečivo alebo liek na vlastnú žiadosť poistenca, ktorý si ho uhrádza, ani výkon jeho podania nebude uhrádzaný z prostriedkov VZP. Jednorazové podanie inj. sa akceptuje len u pacientov, ktorým sa poskytuje KOS • v prípade predpokladu viacnásobného podávania injekcií v priebehu 3 mesiacov odôvodneného v Návrhu, VšZP akceptuje Návrh vystavený na obdobie 3 mesiacov • vykazovanie výkonu súvisiaceho s podaním konkrétneho liečiva po zaučení príbuzných, ktorí sú pri poistencovi prítomní nebude VšZP akceptované
3418	APLIKÁCIA LIEČIVA INTRAVENÓZNE	• 1 x za výkon pri potrebe viacnásobného podávania injekcií u imobilných a ťažko mobilných pacientov na základe ordinácie lekára. V Návrhu je potrebné uviesť názov liečiva, množstvo a frekvenciu podania injekcií za stanovené obdobie. Na základe verejného zdravotného poistenia sa neuhrádza zdravotná starostlivosť, ktorá nie je indikovaná zo zdravotných dôvodov. VšZP akceptuje výkon aplikácie liečiva alebo lieku pokiaľ bude ordinované v zmysle platnej legislatívy a uvedené na tlačive Návrhu alebo odbornom lekárskom náleze. V prípade, že bude zapísané len na odbornom lekárskom náleze, bude na Návrhu uvedené, že príslušné liečivá, prípadne lieky sestra ADOS podáva podľa ordinácie ošetrujúceho lekára (napr. chirurga) a odborný nález bude priložený k Návrhu. V opačnom prípade nebude výkon aplikácie liečiva alebo lieku akceptovaný. V prípade, že lekár ordinuje liečivo alebo liek na vlastnú žiadosť poistenca, ktorý si ho uhrádza ani výkon jeho podania nebude uhrádzaný z prostriedkov VZP • jednorazové podanie inj. sa akceptuje len u pacientov, ktorým sa poskytuje KOS • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3407, 3419, 3420A

Kód výkonu	Názov výkonu	Pravidlá vykazovania a uznávania výkonov
3419	PRÍPRAVA A PODÁVANIE INFÚZIE	• 1 x za návštevu za všetky infúzne fľaše, pokiaľ nie je indikované podanie infúzie 2 a viac krát denne (viac návštev). V prípade potreby viacnásobného podávania infúzií (minimálne 5 krát) ordinovanej lekárom u jedného pacienta VšZP akceptuje aj výkony 3390 a 3395 • v návrhu je potrebné uviesť názov roztoku, koncentráciu, množstvo, frekvenciu a dĺžku podávania infúzneho roztoku za stanovené obdobie. Na základe verejného zdravotného poistenia sa neuhrádza zdravotná starostlivosť, ktorá nie je indikovaná zo zdravotných dôvodov. VšZP akceptuje výkon aplikácie lieku / infúzie pokiaľ bude ordinovaná v zmysle platnej legislatívy a uvedená na tlačive Návrhu alebo odbornom lekárskom náleze. V prípade, že bude zapísaná len na odbornom lekárskom náleze, bude na Návrhu uvedené, že príslušné lieky / infúzie sestra ADOS podáva podľa ordinácie ošetrujúceho lekára (napr. neurológa) a odborný nález bude priložený k Návrhu. V opačnom prípade nebude výkon aplikácie lieku / infúzie akceptovaný. V prípade, že lekár ordinuje lieky / infúzie na vlastnú žiadosť poistenca, ktorý si ho uhrádza ani výkon jeho podania nebude uhrádzaný z prostriedkov VZP • v prípade, že lekár indikuje na tlačive Návrhu na poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti podanie infúzneho roztoku a nevykáže ho do poisťovne ako pripočítateľnú položku na svojej ambulancii, revízny pracovník výkon podania infúzie schváli v prípade, že v Návrhu bude riadne uvedený názov, koncentrácia, množstvo, frekvencia a dĺžka podávania infúzneho roztoku • v prípade predpokladu viacnásobného podávania infúzií v priebehu 3 mesiacov odôvodneného v Návrhu, VšZP akceptuje Návrh vystavený na obdobie 3 mesiacov. • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3407 (samotný výkon v sebe zahŕňa meranie fyziologických funkcií), 3418
3420	SLEDOVANIE INFÚZIE, ZA KAŽDÚ HODINU	• 1 x za výkon. Za každú ďalšiu hodinu bude VšZP akceptovať uvedený výkon 1x v prípade, že ordinácia, dĺžka a odôvodnenie podávania infúzie dlhšie ako 1 hod. budú zaznamenané v Návrhu • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3407 (samotný výkon v sebe zahŕňa meranie fyziologických funkcií)
3420A	PODÁVANIE LIEČIVA INFÚZNOU PUMPOU	• 1 x za výkon • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3407 (samotný výkon v sebe zahŕňa meranie fyziologických funkcií), 3418
3421	NÁCVIK PODÁVANIA INZULÍNU	• výkon je opodstatnený v prípadoch, kde je možné zo strany pacienta alebo rodiny pacienta ďalej samostatne uskutočňovať nacvičený výkon • 3 x (nácvik sa vo väčšine prípadov začína už v nemocnici alebo v diabetologickej ambulancii po nastavení pacienta na inzulín). Výkon sa akceptuje aj v prípade nácviku aplikácie iných s. c. injekcií (Fraxiparinu, Clexane, Myacalcic a pod.). V prípade potreby po individuálnom zhodnotení stavu a konzultácii s VšZP sa množstvo daného výkonu môže upraviť • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3396 • vykazovanie výkonu súvisiaceho s podaním konkrétneho liečiva po zaučení príbuzných, ktorí sú pri poistencovi prítomní nebude VšZP akceptované
3422A	OŠETROVATEĽSKÁ STAROSTLIVOSŤ ZAMERANÁ NA PREVENCIU DEKUBITOV	• výkon sa akceptuje u imobilných pacientov 1 x pri návšteve pacienta • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3413 (ak ide o masážne prípravky), 3424 a výkonmi fyzioterapie • v návrhu je potrebné uviesť okrem plánu starostlivosti aj výsledok hodnotenia rizika vzniku dekubitov pomocou Nortonovej škály • výkon sa neakceptuje u pacientov umiestnených v ZSS, DSS, DD, stacionároch
3422B	OŠETRENIE DEKUBITU VEĽKOSTI DO 5 cm^2 (ODSTRÁNENIE ZVYŠKOV MASTI, ODUMRETÝCH TKANÍV, TOALETA, APLIKÁCIA LIEČIVA, PREVÄZ)	• 1 x pri návšteve pacienta • pri dekubite 1 st. sa výkon akceptuje aj v prípade, že rozmery dekubitu sú nad 5 cm^2 • Pri viacpočetných malých dekubitoch v jednej lokalite prekrytých jedným krytím sa akceptuje vykázanie 1 veľkého dekubitu (3422C) v jednej lokalite. V individuálnych prípadoch - pri viacpočetných dekubitoch v rôznej lokalite, sa akceptuje výkon pre každý dekubit 1x pri návšteve • v návrhu je potrebné uviesť presný popis lokálneho nálezu a indikáciu lokálnej liečby od ošetrujúceho lekára • popis lokálneho nálezu v návrhu obsahuje - lokalizáciu; veľkosť (dĺžka, šírka a v prípade, že sa nejedná o povrchový dekubit aj hĺbka); stupeň dekubitu (na začiatku starostlivosti); fáza hojenia - popis spodiny s uvedením charakteru a množstva exsudátu a okolie. V prípade výskytu viacerých dekubitov s neidentickou lokálnou liečbou, uviesť liečbu ku každému dekubitu • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3413, 3423A (ak ide o tú istú lokalizáciu)
3422C	OŠETRENIE DEKUBITU VEĽKOSTI NAD 5 cm^2 (ODSTRÁNENIE ZVYŠKOV MASTI, ODUMRETÝCH TKANÍV, TOALETA, APLIKÁCIA LIEČIVA, PREVÄZ)	• 1 x pri návšteve pacienta. V prípade, že pacient má viacpočetné alebo rozsiahle, hlboké dekubity v rôznej lokalite, sa po individuálnom posúdení zdravotného stavu pacienta akceptuje výkon viackrát pri 1 návšteve pacienta. V návrhu je potrebné uviesť presný popis lokálneho nálezu a indikáciu lokálnej liečby od ošetrujúceho lekára • popis lokálneho nálezu v návrhu obsahuje - lokalizáciu; veľkosť (dĺžka, šírka a v prípade, že sa nejedná o povrchový dekubit aj hĺbka); stupeň dekubitu (na začiatku starostlivosti); fáza hojenia - popis spodiny s uvedením charakteru a množstva exsudátu a okolie. V prípade výskytu viacerých dekubitov s neidentickou lokálnou liečbou, uviesť liečbu ku každému dekubitu • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3413, 3423B (ak ide o tú istú lokalizáciu) a v prípade, že ide o dekubit I. stupňa

Kód výkonu	Názov výkonu	Pravidlá vykazovania a uznávania výkonov
3423	VÝPLACH OKA	• 1 x za výkon
3423A	PREVÄZ RANY VEĽKOSTI DO 5 cm^2	• 1 x pri návšteve pacienta. Pri viacpočetných malých ranách v jednej lokalite prekrytých jedným krytím sa akceptuje vykázanie 1 veľkej rany (3423B) v jednej lokalite. V individuálnych prípadoch - pri viacpočetných ranách v rôznej lokalite, sa akceptuje výkon pre každú ranu 1x pri návšteve. V návrhu je potrebné uviesť popis lokálneho nálezu a indikáciu lokálnej liečby od ošetrujúceho lekára • popis lokálneho nálezu v návrhu obsahuje - lokalizáciu; veľkosť (dĺžka, šírka a v prípade, že sa nejedná o povrchovú ranu aj hĺbka); fáza hojenia – popis spodiny s uvedením charakteru a množstva exsudátu a okolie. V prípade výskytu viacerých rán s neidentickou lokálnou liečbou, uviesť liečbu ku každej rane • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3422B a 3410 (ak ide o tú istú lokalizáciu) • výkon sa akceptuje aj pri výbere stehov z rany a v prípade ošetrenia rany hojacej sa per primam do výberu stehov (max.14 dní) • výkon sa neakceptuje v súvislosti s ošetrením intertriga, psoriázy a v prípade lymfedému
3423B	PREVÄZ RANY VEĽKOSTI NAD 5 cm^2	• 1 x pri návšteve pacienta. V návrhu je potrebné uviesť popis lokálneho nálezu a indikáciu lokálnej liečby od ošetrujúceho lekára • Popis lokálneho nálezu v návrhu obsahuje - lokalizáciu; veľkosť (dĺžka, šírka a v prípade, že sa nejedná o povrchovú ranu aj hĺbka); fáza hojenia – popis spodiny s uvedením charakteru a množstva exsudátu a okolie. V prípade výskytu viacerých rán s neidentickou lokálnou liečbou, uviesť liečbu ku každej rane • v prípade, že pacient má viacpočetné alebo rozsiahle, hlboké rany, VšZP po individuálnom posúdení zdravotného stavu pacienta akceptuje výkon viackrát pri 1 návšteve pacienta. V prípade, že ide o cirkulárny defekt, VšZP akceptuje výkon 3423B 2x pri jednom cirkulárnom defekte na jednej končatine • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3422C a 3410 (ak ide o tú istú lokalizáciu) • výkon sa neakceptuje v súvislosti s ošetrením intertriga, psoriázy a v prípade lymfedému
3424	OŠETROVATEĽSKÁ REHABILITÁCIA,TRVANIE NAJVIAC 30 MINÚT	• výkon sa akceptuje u imobilných a ťažko mobilných pacientov 1 x pri návšteve pacienta • výkon sa akceptuje na obdobie maximálne 3 mesiacov. V návrhu je potrebné uviesť popis plánovanej RHB, pri predĺžení návrhu uviesť vyhodnotenie RHB vzhľadom k stanoveným cieľom a zdravotnému stavu poistenca a zdôvodnenie pre pokračovanie RHB • výkon sa neakceptuje u pacientov v chronickom stabilizovanom stave, v kombinácii s výkonmi fyzioterapie a 3422A, 3407 (samotný výkon zahŕňa v sebe odmeranie tlaku pred a po RHB), 3413 (pokiaľ ide o masážne prípravky, u pacientov po plánovaných TEP, u ktorých prebehla LTV v rámci hospitalizácie a prepustení boli chodiaci za pomoci bariel a u pacientov v tesnej nadväznosti na kúpeľnú liečbu
3426	ODSÁVANIE PACIENTA	• 1 x pri návšteve pacienta
3427	ODSATIE ŽALÚDOČNÉHO OBSAHU	• 1 x za výkon • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3404
3428	VYŠETRENIE MOČU INDIKÁTOROVÝM MÉDIOM	• 1 x za výkon podľa ord. lekára so zdôvodnením
3431	ASISTENCIA PRI VÝPLACHU MOČOVÉHO MECHÚRA	• výkon sa akceptuje v prípade potreby preplachu močového katétra ordinovaného lekárom 1 x za výkon, v prípade odstránenia permanentného močového katétra a ako asistencia lekárovi pri výplachu močového mechúra • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3399A (s výnimkou ošetrenia defektu kože v oblasti ústia PK do moč. rúry s ošetrením, ktoré je ordinované lekárom)
3432	PRÁCA SESTRY PRI DOMÁCEJ PERITONEÁLNEJ DIALÝZE	• 1 x za výkon • výkon sa akceptuje na odporučenie nefrológa, po individuálnom zhodnotení zdravotného stavu pacienta
3433	ODBER KRVI VENEPUNKCIOU DO JEDNEJ STRIEKAČKY ALEBO JEDNEJ ODB. SÚPRAVY	• výkon sa akceptuje len u imobilných a ťažko mobilných pacientov s odôvodnením a príslušnou lekárskou dg. v epikríze Návrhu za jeden odber v jeden deň. Výkon bude akceptovaný pri uvedení kódu indikujúceho (odosielajúceho) lekára v dávke • v prípade izolovaných výkonov odberu krvi sa pridanie výkonu 3407 nepovažuje za rozšírenie nad rámec izolovaných výkonov
3434	ODBER KAPILÁRNEJ KRVI	• výkon sa akceptuje len u imobilných a ťažko mobilných pacientov, ktorým sa poskytuje komplexná ošetrovateľská starostlivosť a v osobitne odôvodnených prípadoch po schválení VšZP vopred 1 x za výkon • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3635A

Kód výkonu	Názov výkonu	Pravidlá vykazovania a uznávania výkonov
3435	UMELÉ DÝCHANIE A MASÁŽ SRDCA	• 1 x za výkon
3436	ODBERY: TT, TN, VÝTER Z REKTA, ODBER SPÚTA	• výkon sa akceptuje len v epikríze odôvodnených prípadoch u imobilných a ťažko mobilných pacientov • výkon sa akceptuje 1x pre odber v jednej lokalite (maxim. 4x za deň) • VšZP akceptuje výkon aj v prípade odberu moču u imobilných a ťažko mobilných pacientov • v prípade odberu moču a odberov zo všetkých lokalít uvedených v znení výkonu v jeden deň sa výkon akceptuje v max. množstve 5x za deň
3437	DOPRAVA BIOLOGICKÉHO MATERIÁLU	• u pacientov, u ktorých bol vykonaný odber biologického materiálu, jedenkrát na jedného pacienta • pokiaľ sa vykonáva viac odberov naraz v jednom zariadení (ZSS,DSS,DD) alebo na tej istej adrese, sa výkon sa akceptuje len 1x
3439	NÁVŠTEVA PACIENTA (KLIENTA) V PRACOVNOM ČASE	• podľa Návrhu na poskytovanie domácej ošetrovateľskej starostlivosti • v prípade ošetrenia viacerých pacientov na jednom mieste (manželia, ZSS,DSS,DD, stacionáre,...) sa akceptuje výkon len 1x v daný deň
3440	NÁVŠTEVA MIMO RIADNEHO PRACOVNÉHO ČASU (OD 19.00 DO 7.00 HODINY V SOBOTU, V NEDEĽU A VO SVIATOK)	• podľa Návrhu na poskytovanie domácej ošetrovateľskej starostlivosti, ktorý musí okrem iného obsahovať zdôvodnenie indikácie poskytovania DOS mimo riadneho pracovného času od ošetrujúceho lekára. VšZP zváži rozsah poskytovanej DOS, v nejasných prípadoch konzultuje potrebu poskytovania DOS mimo riadneho pracovného času s ošetrujúcim lekárom (týka sa predovšetkým frekvencie 2-3x týždenne) • v prípade ošetrenia viacerých pacientov na jednom mieste (manželia, ZSS,DSS,DD, stacionáre,...) sa akceptuje výkon len 1x v daný deň
3441	NÁVŠTEVA PACIENTA V RIZIKOVÝCH SKUPINÁCH POPULÁCIE – KRÍZOVA INTERVENCIA PRI ZHORŠENÍ PSYCHICKÉHO STAVU PACIENTA	• výkon sa akceptuje individuálne, v odôvodnených prípadoch po schválení VšZP vopred a následnom zaznamenaní v dokumentácii – 1 x za výkon • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3439, 3440
3447	PSYCHOSOMATICKÁ INTERVENCIA V TERMINÁLNOM ŠTÁDIU ŽIVOTA	• výkon sa akceptuje v odôvodnených prípadoch, pri naplnení obsahu výkonu a jeho zaznamenaní v dokumentácii – 1x M • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3449, 3458
3449	KONTINUÁLNA STAROSTLIVOSŤ O UMIERAJÚCEHO PACIENTA, ZA KAŽDÚ HODINU	• výkon sa akceptuje v odôvodnených prípadoch, pri naplnení obsahu výkonu a jeho podrobnom zaznamenaní v dokumentácii – ak sestra ADOS zotrváva pri pacientovi minimálne 8 hod. denne. V takomto prípade sa výkon akceptuje za každú hodinu • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3447, 3458,3461, 3406,3407, 3408, 3398, 3413, 3422A
3451	KONZULTÁCIA SESTRY O JEDNOM PACIENTOVI S OŠETRUJÚCIM LEKÁROM	• 1 x mesačne alebo pri zmene zdravotného stavu vyžadujúcej konzultáciu s lekárom. Dôvod konzultácie s lekárom a výsledok konzultácie sestra zaznamená v dokumentácii pacienta • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3390, 3394
3452	POSKYTNUTIE PREDLEKÁRSKEJ POMOCI PRI NÁHLYCH STAVOCH OHROZUJÚCICH ŽIVOT	• 1 x za výkon, vo faktúre za príslušné obdobie je potrebné zaslať zdôvodnenie (scan strany dekurzu)
3458	VERBÁLNA INTERVENCIA PRI PSYCHOSOMATICKÝCH ŤAŽKOSTIACH U PACIENTA S NÁDOROVÝM OCHORENÍM	• v odôvodnených prípadoch, pri naplnení obsahu výkonu a zaznamenaní v dokumentácii – 1x M • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3449, 3447
3461	OŠETRENIE DUTINY ÚSTNEJ U ONKOLOGICKÉHO PACIENTA ALEBO U PACIENTA S IMUNODEFICIENTNYM STAVOM	• 1 x za výkon u imobilných pacientov. V Návrhu je potrebné uviesť popis lokálneho nálezu, indikáciu lokálnej liečby a frekvenciu ošetrovania od ošetrujúceho lekára • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3449
3470	ODBORNÉ OŠETROVATEĽSKE PORADENSTVO ZAMERANÉ NA PREVENCIU ZÁPALOV, DODRŽIAVANIE ZÁSAD SPRÁVNEJ ŽIVOTOSPRÁVY (KOMPETENTNÁ AJ SESTRA)	• v odôvodnených prípadoch, podľa Návrhu na poskytovanie domácej ošetrovateľskej starostlivosti a po konzultácii s VšZP – 1 x pre daného pacienta • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3396, 3392A
3475	PSYCHOFYZICKÁ PRÍPRAVA RODIČKY NA PÔROD	• výkon sa akceptuje pôrodnej asistentke v prípade indikácie a primeraného zdôvodnenia kapitujúceho gynekológa na tlačive Návrhu u ženy, ktorá zo zdravotných dôvodov nie je schopná dopraviť sa do zariadenia poskytujúceho psychofyzickú prípravu rodičky na pôrod a to v rozsahu dvoch návštev počas tehotenstva v čase od 20. týždňa tehotenstva. Výkon sa akceptuje iba s výkonom s kódom 3392A a výkonom návštevy s kódom 3439. Výkony musia byť zaznamenané v zdravotnej dokumentácii v zmysle platnej legislatívy

Kód výkonu	Názov výkonu	Pravidlá vykazovania a uznávania výkonov
3476	STAROSTLIVOSŤ O PACIENTKU V ŠESTONEDELÍ	• výkon sa akceptuje pôrodnej asistentke v prípade indikácie a primeraného zdôvodnenia gynekológa v prepúšťacej správe u poisteniek (na tlačive Návrhu) v počte dvoch návštev počas šiestich týždňov po pôrode, z čoho prvá návšteva sa má vykonať do 24 hodín po prepustení poistenkyne z ústavnej starostlivosti po pôrode do domáceho prostredia. Výkon sa akceptuje iba s výkonom s kódom 3392A a výkonom návštevy s kódom 3439. Výkony musia byť zaznamenané v zdravotnej dokumentácii v zmysle platnej legislatívy
3635A	KONTROLA GLYKÉMIE GLUKOMEROM	• výkon sa akceptuje v akútnom prípade alebo v individuálne odôvodnených prípadoch, väčšina pacientov a ich príbuzných tento výkon zvládajú sami (zaučení v diabetologickej ambulancii) • výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3434
3467	AKÚTNA POMOC PRI PREKOTNOM PÔRODE A NÁSLEDNÉ ZABEZPEČENIE PÔRODNÍKA, MAX. 1x PO PÔRODE	• výkon sa akceptuje len pri prekotnom pôrode mimo zdravotníckeho zariadenia
3468	OŠETRENIE NOVORODENCA BEZPROSTREDNE PO PREKOTNOM PÔRODE A OŠETRENIE PUPKA NOVORODENCA, MAX. 1x PO PÔRODE	• výkon sa akceptuje len pri prekotnom pôrode mimo zdravotníckeho zariadenia
3469	SLEDOVANIE KLIENTKY PO PÔRODE VEDENOM MIMO LÔŽKOVÉHO ZDRAVOTNÍCKEHO ZARIADENIA, MERANIE KRVNÉHO TLAKU, PULZU, MAX. 1x PO PÔRODE	• výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3407
3474	HYGIENA POŠVY ZA ÚĆELOM LIEČEBNÝM	• 1 x za výkon • výkon sa akceptuje v prípade indikácie a primeraného zdôvodnenia kapitujúceho gynekológa u poisteniek s obmedzenou hybnosťou a u imobilných poisteniek, ktoré sa nemôžu dostaviť do ambulancie
25A	SLEDOVANIE A KONTROLOVANIE KLINICKÉHO STAVU PACIENTA S TRVALOU POTREBOU UMELEJ PĽÚCNEJ VENTILÁCIE V DOMÁCOM PROSTREDÍ	• výkon trvá maximálne 8 hodín v rámci • jedného dňa, maximálne 5 dní v týždni • výkon sa vykazuje ako zdravotná starostlivosť v domácom prostredí pacienta alebo v zariadení sociálnej ochrany detí a sociálnej kurately, v ktorom je pacient umiestnený na základe súdneho rozhodnutia • zdravotná indikácia je zdôvodnená v zdravotnej dokumentácii • súčasťou zdravotnej dokumentácie je aj popis zdravotného výkonu a dĺžka jeho trvania • výkon sa nevykazuje súčasne s inými výkonmi, výkon sa vykazuje samostatne • výkon sa vykazuje za každú aj začatú hodinu s Dg Z99.1

Výkony z časti fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie vykonávané výhradne fyzioterapeutmi

Kód výkonu	Názov výkonu	Pravidlá vykazovania a uznávania výkonov
509a	Mäkké a mobilizačné techniky na chrbtici, periférnych kĺboch a svaloch. Špecializované liečebné výkony s cieľom upraviť funkčnú poruchu v oblasti pohybového systému (špeciálne mäkké techniky, PIR-postizometrická relaxácia, AGR-antigravitačná relaxácia, trakčné techniky, stretch and spray, banky), za jedno ošetrenie	• výkon sa akceptuje v maximálnom počte 16-krát za 3 mesiace • možná kombinácia s 513, 512, 522, 520 • 3 mesiace sa pre tento účel myslia tri kalendárne mesiace, bez možnosti presunu výkonov na ďalšie 3 kalendárne mesiace • výkon sa neakceptuje v tesnej nadväznosti na kúpeľnú liečbu
512	Individuálna liečebná telesná výchova I. Individuálna LTV zameraná na zvýšenie svalovej sily a zlepšenie rozsahu pohybov s použitím jednoduchých metód. Aplikácia prvkov dýchacej cievnej a kondičnej pohybovej liečby, využitie náradia, závesovej postele, liečebná výchov k sebestačnosti a podobne	• výkon sa akceptuje v maximálnom počte 30-krát za 3 mesiace na jednu diagnózu • možná kombinácia s 513 alebo 509a, 520 a 522 • 3 mesiace sa pre tento účel myslia tri kalendárne mesiace, bez možnosti presunu výkonov na ďalšie 3 kalendárne mesiace • výkon sa neakceptuje v tesnej nadväznosti na kúpeľnú liečbu
513	Individuálna liečebná telesná výchova II. Individ. kombinovaná LTV zameraná na niekoľko cieľov, vyžadujúca mimoriadnu fyzickú a psychickú záťaž. Vzhľadom na povahu postihnutia si vyžaduje kombináciu viacerých postupov a metodík (napr. reedukáciu základných posturálnych funkcií (vertikalizáciu, nácvik transferov, výcvik neurogen. mechúra, výcvik s protézou, nácvik denných činností a pod.), za jedno cvičenie.	• výkon sa akceptuje v maximálnom počte 30-krát za 3 mesiace na jednu diagnózu • možná kombinácia s 512 alebo, 520, 522 a 509a • 3 mesiace sa pre tento účel myslia tri kalendárne mesiace, bez možnosti presunu výkonov na ďalšie 3 kalendárne mesiace • výkon sa neakceptuje v tesnej nadväznosti na kúpeľnú liečbu
520	Dychová gymnastika. Individuálna dychová gymnastika vrátane podporných ošetrení, trvanie najmenej 10 minút za jednu dychovú gymnastiku.	• výkon sa akceptuje v maximálnom počte 30-krát za 3 mesiace • možná kombinácia s 509a, 512, 513, 522 • 3 mesiace sa pre tento účel myslia tri kalendárne mesiace, bez možnosti presunu výkonov na ďalšie 3 kalendárne mesiace • výkon sa neakceptuje v tesnej nadväznosti na kúpeľnú liečbu
522	Špeciálne polohovanie. Odborné preventívne a liečebné polohovanie tela a segmentov končatín s prípadným využitím polohovacích pomôcok	• výkon sa akceptuje v maximálnom počte 30- krát za 3 mesiace • 3 mesiace sa pre tento účel myslia tri kalendárne mesiace, bez možnosti presunu výkonov na ďalšie 3 kalendárne mesiace • výkon sa neakceptuje pri Dg R26.- • výkon sa neakceptuje v tesnej nadväznosti na kúpeľnú liečbu

Podmienky vykazovania a uznávania výkonov:

1. Pri jednorazovom poskytnutí zdravotnej starostlivosti ADOS a pri poskytnutí izolovaných výkonov u pacientov, ktorým sa neposkytuje iná ošetrovateľská starostlivosť prostredníctvom sestry ADOS, poisťovňa nepožaduje dokumentáciu, ktorá je obsahom výkonu 3390 (Príjem pacienta do ADOS a odobratie sesterskej anamnézy) 3393 (Vypracovanie plánu komplexnej ošetrovateľskej starostlivosti), 3394 (Priebežné hodnotenie KOS a zmena plánu ošetrovateľskej starostlivosti vrátane dokumentácie a konzultácie s ošetrujúcim lekárom) a 3395 (Vyhodnotenie KOS a záverečná správa) a zároveň neuhrádza výkony 3390, 3393, 3394 a 3395 na základe verejného zdravotného poistenia.

2. V prípade vopred plánovaného podávania infúzií 5 a viac krát a prijatím poistenca do starostlivosti ADOS s realizovaním výkonu 3390, 3393 a zahájením podávania infúzií s následným neočakávaným prerušením z dôvodu úmrtia alebo hospitalizácie poistenca, poskytovateľ ku faktúre priloží záverečnú správu, ktorá obsahuje vyhodnotenie výsledkov ošetrovateľskej starostlivosti, ktorá bola poskytovaná, dôvod ukončenia a dátum posledného ošetrenia.

3. V prípade nejasnosti a nezrovnalosti vzniknutej pri nepriamej revízii na základe dostupných podkladov je na požiadanie rev. pracovníka potrebné predložiť fotodokumentáciu dekubitu alebo nehojacej sa rany s uvedením lokalizácie, identifikačných údajov pacienta a dátumom vyhodnotenia.

4. Sestra poskytujúca ošetrovateľskú starostlivosť poistencom poisťovne spĺňa požiadavky podľa Vyhlášky MZ SR č. 236/2025 Z.z. o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie vybraných druhov ambulantných zdravotníckych zariadení.

5. Poskytovateľ je povinný nahlásiť VšZP kódy všetkých zamestnancov ADOS, ktorí poskytujú zdravotnú starostlivosť s následným vykázaním k úhrade do VšZP, to znamená kmeňových zamestnancov aj zamestnancov, ktorí poskytujú zdravotnú starostlivosť len v prípade nutnosti zastupovania kmeňového zamestnanca. Zastupujúca sestra musí spĺňať podmienku odbornej spôsobilosti v zmysle Výnosu Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 09812/2008-OL z 10. septembra 2008 o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno - technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení v znení neskorších predpisov.

6. Poskytovateľ domácej ošetrovateľskej starostlivosti predkladá poisťovni Návrh na poskytovanie domácej ošetrovateľskej starostlivosti na tlačive, ktorého vzor je zverejnený v Odbornom usmernení MZ SR o vedení zdravotnej dokumentácie, príloha č. 15. V Návrhu uvedie aktuálne bydlisko pacienta (napr. prechodné) a ak sa poistenec nachádza v ZSS, tak adresu a názov príslušného zariadenia sociálnych služieb. Návrhy predkladá spolu s faktúrou za príslušné zúčtovacie obdobie. Návrhy, prípadne lekárske správy, tvoria prílohu k faktúre v súboroch, ktoré poskytovateľ zasiela elektronicky výlučne prostredníctvom ePobočky spolu s faktúrou za príslušné zúčtovacie obdobie. Prílohy PZS zasiela jednotlivo na každého poistenca s označením priezviska, mena, rokom narodenia, obdobím, zoradené v abecednom poradí (napr. Novák Ján,1943,2022-03). Je možné zaslať aj viac súborov v závislosti od množstva vykázaných poistencov. Povinnou prílohou faktúry sú aj dávky vykázané podľa platného dátového rozhrania. Na každú sestru poskytujúcu ošetrovateľskú starostlivosť alebo fyzioterapeuta poskytujúceho rehabilitačnú starostlivosť poistencom VšZP, poskytovateľ zasiela samostatnú dávku, v ktorej je zdravotná starostlivosť vykázaná pod kódom ošetrujúcej sestry alebo fyzioterapeuta prideleným ÚDZS. Pri nahrávaní jednotlivých poistencov v dávke uvedie aktuálny Dátum vystavenia žiadanky.

7. Návrh musí byť riadne vyplnený, zdôvodnený a potvrdený. Na Návrhu je dátum vystavenia Návrhu na poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti, na základe ktorého môže sestra ADOS začať poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti. V prípade nutnosti zahájiť poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti skôr (napr. po hospitalizácii, ak je to cez víkend alebo vo sviatok), tak v Návrhu bude uvedené, že starostlivosť začala skôr s odôvodnením a priložením prepúšťacej správy s indikáciou ošetrovateľskej starostlivosti prostredníctvom ADOS. Frekvencia realizácie výkonov musí byť jasne definovaná. Napríklad uvedenie frekvencie „denne" znamená 7 krát za týždeň; uvedenie frekvencie „obdeň" alebo „každý druhý deň" znamená pondelok, streda, piatok, nedeľa, utorok, štvrtok, sobota,.... Frekvencia 3xT znamená 3x počas pracovných dní v týždni a frekvencia 5xT znamená pondelok až piatok, ak indikujúci lekár nepožaduje realizovanie výkonov v iné dni v týždni, ktoré uvedie v Návrhu. V prípade obmedzenej mobility bude v epikríze uvedený dôvod nemožnosti dostaviť sa do zdravotníckeho zariadenia, lekárska diagnóza a konkretizovanie používania zdravotníckej pomôcky. VšZP akceptuje vykázané výkony ADOS u imobilných a ťažko mobilných, ktorí nie sú schopní dopraviť sa do zdravotníckeho zariadenia a v individuálnych prípadoch, kedy by návšteva zdravotníckeho zariadenia zo závažných medicínskych dôvodov nebola vhodná (onkologické ochorenia v pokročilom štádiu, infekčné ochorenia). Ak poskytovanie domácej ošetrovateľskej starostlivosti navrhuje všeobecný lekár poistenca, Návrh zdôvodní, podpíše a potvrdí pečiatkou všeobecný lekár poistenca. Ak poskytovanie domácej ošetrovateľskej starostlivosti navrhuje v lekárskej správe iný ošetrujúci lekár poistenca, všeobecný lekár následne po posúdení zdravotného stavu poistenca rozhodne o potvrdení, resp. nepotvrdení Návrhu. V prípade rozhodnutia o potvrdení Návrhu všeobecný lekár Návrh zdôvodní, podpíše a potvrdí odtlačkom svojej pečiatky.

8. V Návrhu je uvedená špecifikácia miery potreby zdravotnej starostlivosti:
   A – druh a výsledná hodnota vybranej hodnotiacej škály, na základe ktorej bol definovaný poistenec ako osoba s rizikom destabilizácie zaradená do kategórie A
   B a C – príslušné diagnózy a výkony, na základe ktorých bol definovaný poistenec ako osoba s miernou potrebou zdravotnej starostlivosti zaradená do kategórie B alebo osoba s vysokou potrebou zdravotnej starostlivosti zaradená do kategórie C. Hodnotiace škály sú súčasťou ošetrovateľskej dokumentácie a nie je potrebné ich zasielať zdravotnej poisťovni.

9. Poskytovateľ domácej ošetrovateľskej starostlivosti predkladá poisťovni Návrh na poskytovanie domácej ošetrovateľskej starostlivosti spolu s príslušnými dokladmi pri prijatí pacienta do ADOS a následne len v prípade:
   - ošetrenia 3 a viac kožných defektov
   - ošetrenia 3 a viac stómií; tiež pri ošetrovaní stómie dlhšie ako 3M
   - podávania infúzie dlhšie ako 1 hod.
   - podávania sc. inj. viac ako 3x
   - podávania im, ic. inj., infúzií dlhšie ako 1 M (výskyt viac ako 31 dní aj keď vykazované 3xT,)
   - potreby rehabilitačnej starostlivosti dlhšie ako 3M – (viac ako 92 dní aj keď 3xT)
   - vykázania výkonu 3398, 3399A (u muža), 3407, 3428, 3441, 3447, 3449, 3461, 3635A, 3409, 3458, 3470
   - požiadania revíznym pracovníkom.

10. Poisťovňa akceptuje Návrh na poskytovanie domácej ošetrovateľskej starostlivosti na obdobie 3 mesiacov. Ak po 3 mesiacoch zdravotný stav poistenca vyžaduje pokračovanie poskytovania domácej ošetrovateľskej starostlivosti, je potrebný nový Návrh.

11. VšZP neakceptuje vykázanú ošetrovateľskú starostlivosť prostredníctvom ADOS alebo iného poskytovateľa ošetrovateľskej starostlivosti u poistenca v zmluvnom zariadení sociálnej pomoci, výkony fyzioterapie akceptuje len v prípade, že ZSS nedisponuje fyzioterapeutom, nejde o chronický stabilizovaný stav a výkony sú indikované v zmysle zmluvy. VšZP neakceptuje vykázanú ošetrovateľskú starostlivosť prostredníctvom ADOS u poistencov, ktorým je poskytovaná starostlivosť prostredníctvom MOHO.

12. Poskytovateľ zasiela do poisťovne len jednu faktúru za mesiac, ktorá obsahuje riadnu faktúru za dané obdobie, prípadne aj opravné a aditívne dávky. Faktúra obsahuje dávky 753B aj 793N. Výnimku tvoria faktúry za EU poistencov, UT poistencov a bezdomovcov, ktoré sa zasielajú samostatne.

13. Príplatok k ošetrovateľským výkonom u imobilných poistencov, u poistencov s obmedzenou hybnosťou, u poistencov s psychiatrickou diagnózou, u mentálne retardovaných poistencov a u detí do 7 rokov veku je zahrnutý v cene výkonu.

14. Poisťovňa uhrádza výkony špecializačného odboru fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia (ďalej len „FBLR") č. 509a, 512, 513, 520, 522 poskytované v rámci domácej ošetrovateľskej starostlivosti pri splnení nasledovných podmienok:
- poskytovanie výkonov navrhuje lekár so špecializáciou v odbore FBLR (v zmluvnom vzťahu s poisťovňou). Indikáciu primerane zdôvodní, uvedie frekvenciu a predpokladanú dĺžku poskytovania výkonov,
- výkony FBLR realizuje fyzioterapeut,
- poisťovňa akceptuje Návrh na poskytovanie výkonov špecializačného odboru FBLR najviac na obdobie 3 mesiacov. Ak zdravotný stav poistenca vyžaduje pokračovanie poskytovania domácej ošetrovateľskej starostlivosti, je potrebný nový Návrh, v ktorom ošetrujúci lekár vyhodnotí efektivitu predchádzajúcej starostlivosti a v zdôvodnení uvedie očakávaný efekt pri pokračovaní poskytovania výkonov FBLR,
- u chronických, dlhodobo stabilizovaných stavov poisťovňa uhrádza v prípade potreby ošetrovateľskú rehabilitáciu. V prípade indikácie výkonov FBLR u týchto poistencov, poisťovňa požaduje osobitné zdôvodnenie lekára so špecializáciou v odbore FBLR, s uvedením očakávaného efektu v porovnaní s prínosom ošetrovateľskej rehabilitácie.

Spôsob vykazovania typu prevozu ADOS:
- Preprava zdravotníckeho pracovníka (sestra agentúry domácej ošetrovateľskej starostlivosti) osobným motorovým vozidlom na návštevu pacienta v domácom alebo v inom prirodzenom prostredí, v ktorom je osoba umiestnená.
- Poskytovateľ pevnú cenu dopravy za jeden kilometer jazdy osobným motorovým vozidlom za ošetrovateľskú starostlivosť v zmysle platného dátového rozhrania pre vykazovanie výkonov v doprave v súlade s Metodickým usmernením ÚDZS č. 5/2015 o spracovaní a vykazovaní zdravotných výkonov a lekárskych poukazov poskytovateľov zdravotnej starostlivosti elektronickou formou a Opatrením MZ SR č. 07045/2003 – OAP z 30. decembra 2003, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v znení neskorších predpisov.
- V prípadoch prepravy, pri ktorej sa v zmysle platnej legislatívy nevyžaduje odporúčanie lekára na poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti, sa v dávke táto preprava vykazuje na typ odosielateľa N a ako kód odosielateľa sa uvedie kód sestry.
- Poskytovateľ je povinný evidenciu výjazdov (elektronická kniha jázd) viesť preukázateľným spôsobom a na vyžiadanie ju predložiť zdravotnej poisťovni.