VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

MOBILNÝ HOSPIC

Dátum platnosti od 15. 10. 2026

Kód výkonu	Názov výkonu	Podmienky vykazovania výkonu 25m a 27
25m	Návšteva osoby v paliatívnej starostlivosti vykonaná lekárom a sestrou MOHO v domácom alebo inom prirodzenom prostredí osoby v rámci riadneho pracovného času od 7.00 do 19.00 hod.	Výkon sa vykazuje s dg Z51.5 za súčasného splnenia oboch podmienok indikácie na poskytnutie výkonu: • osobe vo fáze nezvratne progresívneho ochorenia (prognóza života pacienta niekoľko týždňov až mesiacov) • po vyčerpaní všetkých terapeutických možností, ktoré môžu chorobu vyliečiť alebo zastaviť jej progresiu **Činnosti lekára:** anamnéza (pri prvom vyšetrení kompletná, pri nasledujúcom vyšetrení od poslednej návštevy), založenie a vedenie zdravotnej dokumentácie, popis subjektívnych ťažkostí s dôrazom na špecifikáciu intenzity a charakteru bolesti, vyšetrenie všetkých orgánových systémov, vyšetrenie saturácie kyslíkom oxymetrom, diagnostický záver, podanie medikácie, nastavovanie a zmeny domácej oxygenoterapie, zavádzanie a výmena katétrov, tracheostomickej kanyly, punkcia a evakuácia ascitu, pleurálna punkcia a evakuácia obsahu, podrobný popis dekubitov a iných rán (lokalita, počet, veľkosť, charakter a množstvo exsudátu, spodina, fáza hojenia), ošetrenie rán, potrebné odbery na laboratórne vyšetrenia, vypísanie žiadaniek, plán paliatívnej liečby do nasledujúcej návštevy, predpis potrebných liekov a zdravotníckych pomôcok na obdobie do ďalšej návštevy, poučenie pacienta, psychosociálna intervencia, zabezpečenie ďalších laboratórnych vyšetrení, vypísanie žiadaniek, zabezpečenie ďalších odborných vyšetrení, vyhotovenie lekárskej správy.
27	Návšteva osoby v paliatívnej starostlivosti vykonaná lekárom a sestrou MOHO v domácom alebo inom prirodzenom prostredí osoby mimo riadneho pracovného času od 19:00 do 7.00 hod. a v sobotu, v nedeľu a vo sviatok, ktorý je dňom pracovného pokoja	**Činnosti sestry:** všetka potrebná ošetrovateľská starostlivosť, ktorú si vyžaduje zdravotný stav poistenca poskytnutá podľa príslušných ŠDTP, ďalšej súvisiacej legislatívy a uzatvorenej zmluvy; • neoddeliteľnou súčasťou výkonu je psychosociálna intervencia, poučenie o diéte a životospráve, o starostlivosti o vylučovanie, hygienu kože a ústnej dutiny, o zásadách prevencie dekubitov, inštruktáž k polohovaniu pacienta Všetky vyššie uvedené obsahové zložky výkonu sú povinne zadokumentované v zdravotnej dokumentácii. Výkon trvá najmenej 120 minút, v zdravotnej dokumentácii sa vyžaduje presný čas začatia a ukončenia poskytovania zdravotnej starostlivosti. Výkon sa vykazuje samostatne; výkon môže mať aj iné potrebné súčasti ako sú uvedené v popise výkonu, tieto sa osobitne nevykazujú. Výkony 25m a 27 sa uhrádzajú kumulatívne maximálne 10 krát za 12 kalendárnych mesiacov na jedného pacienta. U poistencov prijatých do starostlivosti MOHO pred 1. 2. 2026 sa 10 návštev za 12 kalendárnych mesiacov bezprostredne po sebe nasledujúcich počíta od 1. 2. 2026; u poistencov prijatých do starostlivosti MOHO po dátume 1. 2. 2026 sa 10 návštev za 12 kalendárnych mesiacov bezprostredne po sebe nasledujúcich počíta od prvej návštevy realizovanej po 1. 2. 2026. Osobe, ktorá v čase indikovania paliatívnej starostlivosti nedovŕšila 19 rokov veku sa výkony poskytnuté mobilným hospicom poskytujúcim starostlivosť detským pacientom uhrádzajú bez obmedzenia ich počtu. Poskytovateľ je povinný k faktúre priložiť lekársku správu s odôvodnením návštevy v čase od 19:00 hod. do 07:00 hod. a v sobotu, v nedeľu a vo sviatok.

Kód výkonu	Názov výkonu	Podmienky vykazovania výkonu 3439 a 3440
3439	Návšteva osoby v paliatívnej starostlivosti vykonaná sestrou MOHO v domácom alebo inom prirodzenom prostredí osoby v riadnom pracovnom čase od 7.00 do 19:00 hod.	Výkon sa vykazuje s dg Z51.5 za súčasného splnenia oboch podmienok indikácie na poskytnutie výkonu • osobe vo fáze nezvratne progresívneho ochorenia (prognóza života pacienta niekoľko týždňov až mesiacov) • po vyčerpaní všetkých terapeutických možností, ktoré môžu chorobu vyliečiť alebo zastaviť jej progresiu Výkon trvá najmenej 45 minút, v zdravotnej dokumentácii sa vyžaduje presný čas začatia a ukončenia poskytovania zdravotnej starostlivosti. • Súčasťou výkonu je všetka potrebná ošetrovateľská starostlivosť, ktorú si vyžaduje zdravotný stav poistenca poskytnutá podľa príslušných ŠDTP, ďalšej súvisiacej legislatívy a uzatvorenej zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti, pričom nie je možné ošetrovateľskú starostlivosť o pacienta realizovať prostredníctvom ADOS a zdravotný stav poistenca vyžaduje aj opakovanú návštevu lekára mobilného hospicu • Neoddeliteľnou súčasťou výkonu je psychosociálna intervencia, poučenie o diéte a životospráve, o starostlivosti o vylučovanie, hygienu kože a ústnej dutiny, o zásadách prevencie dekubitov a inštruktáž k polohovaniu pacienta; všetky obsahové zložky výkonu sú povinne obsahom zdravotnej dokumentácie Výkon sa vykazuje samostatne, výkon môže mať aj iné potrebné súčasti ako sú uvedené v popise výkonu, tieto sa osobitne nevykazujú; výkon nie je možné vykázať v deň vykázania výkonu 25m/27; neuhrádza sa návšteva osoby v paliatívnej starostlivosti vykonaná osobitne sestrou mobilného hospicu, ak sú osobe v paliatívnej starostlivosti poskytnuté ošetrovateľské výkony poskytované ADOS; V prípade potreby poskytnutia izolovaného ošetrovateľského výkonu poistencovi, ktorý je zmluvne uhrádzaný agentúre domácej ošetrovateľskej starostlivosti (napr. zmeranie vitálnych funkcií, odber biologického materiálu, podanie injekcie, infúzie) je tento možné poskytnúť a vykázať iba agentúrou domácej ošetrovateľskej starostlivosti. Výkony 3439 a 3440 sa uhrádzajú kumulatívne maximálne 20 krát za 12 kalendárnych mesiacov na jedného pacienta. U poistencov prijatých do starostlivosti MOHO pred 1. 2. 2026 sa 20 návštev za 12 kalendárnych mesiacov bezprostredne po sebe nasledujúcich počíta od 1. 2. 2026; u poistencov prijatých do starostlivosti MOHO po dátume 1. 2. 2026 sa 20 návštev za 12 kalendárnych mesiacov bezprostredne po sebe nasledujúcich počíta od prvej návštevy realizovanej po 1. 2. 2026. Osobe, ktorá v čase indikovania paliatívnej starostlivosti nedovŕšila 19 rokov veku sa výkony poskytnuté mobilným hospicom poskytujúcim starostlivosť detským pacientom uhrádzajú bez obmedzenia ich počtu. Žiadosť o úhradu výkonu 3439 a 3440 - Návšteva osoby v paliatívnej starostlivosti sestrou mobilného hospicu nad stanovený rozsah doručí poskytovateľ do VšZP vopred. V žiadosti uvedie objektívne zhodnotenie zdravotného stavu poistenca a medicínske zdôvodnenie žiadosti, plánované výkony ošetrovateľskej starostlivosti s ich popisom a frekvenciou realizácie a požadovaný predpokladaný počet návštev osoby v paliatívnej starostlivosti mobilným hospicom nad stanovený rozsah. Poskytovateľ je povinný k faktúre priložiť lekársku správu s odôvodnením návštevy v čase od 19:00 hod. do 07:00 hod. a v sobotu, v nedeľu a vo sviatok.
3440	Návšteva osoby v paliatívnej starostlivosti vykonaná sestrou MOHO v domácom alebo inom prirodzenom prostredí osoby mimo riadneho pracovného času od 19.00 hod do 7.00 hod. a v sobotu, v nedeľu a vo sviatok, ktorý je dňom pracovného pokoja	

Prevoz MOHO

Typ prevozu MOHO	Spôsob vykazovania typu prevozu MOHO
Pevná cena za každý kilometer jazdy od miesta prevádzky mobilného hospicu	Preprava zdravotníckeho pracovníka (lekár a/alebo sestra) osobným motorovým vozidlom za návštevu pacienta v paliatívnej zdravotnej starostlivosti. Poskytovateľ vykazuje pevnú cenu dopravy za jeden kilometer jazdy osobným motorovým vozidlom za návštevu pacienta v paliatívnej zdravotnej starostlivosti lekárom a sestrou alebo za návštevu sestrou 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. Poskytovateľ je povinný evidenciu výjazdov viesť preukázateľným spôsobom a na vyžiadanie ju doložiť zdravotnej poisťovni.

Podmienky vykazovania a uznávania výkonov:

1. Odborný zástupca mobilného hospicu, lekár mobilného hospicu a sestra mobilného hospicu spĺňajú požiadavky na personálne zabezpečenie podľa 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.

2. Poskytovateľ je povinný nahlásiť VšZP kódy všetkých zamestnancov mobilného hospicu, 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.

3. Poskytovateľ predkladá poisťovni Návrh na poskytovanie domácej ošetrovateľskej starostlivosti (ďalej len „Návrh“) 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 zariadení sociálnych služieb, tak adresu a názov príslušného zariadenia sociálnych služieb. Návrhy predkladá spolu s faktúrou za príslušné zúčtovacie obdobie. V prípade, že nie sú Návrhy doručené spolu s faktúrou v deň doručenia faktúry v požadovanej forme, môžu byť vykázané výkony zamietnuté. Návrhy, prípadne lekárske správy, tvoria prílohu k faktúre, ktoré poskytovateľ zasiela elektronicky výlučne prostredníctvom ePobočky spolu s faktúrou za príslušné zúčtovacie obdobie. Dekurz ošetrovateľskej starostlivosti a Ošetrovateľský záznam sú súčasťou zdravotnej dokumentácie MOHO, ktorých vzor sa nachádza v Prílohe č. 5 a Prílohe č. 14 Odborného usmernenia MZ SR o vedení zdravotnej dokumentácie.

4. 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 každého lekára, sestru poskytujúcu ošetrovateľskú starostlivosť poistencom VšZP, poskytovateľ zasiela samostatnú dávku, v ktorej je zdravotná starostlivosť vykázaná pod kódom lekára, ošetrujúcej sestry prideleným ÚDZS. Pri nahrávaní jednotlivých poistencov v dávke uvedie aktuálny dátum vystavenia žiadanky.

5. Návrh musí byť riadne vyplnený, zdôvodnený a potvrdený pečiatkou a podpisom ošetrujúceho lekára poistenca a zodpovednou sestrou.

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

7. VšZP neakceptuje vykázanú ošetrovateľskú starostlivosť prostredníctvom sestry mobilného hospicu alebo iného poskytovateľa ošetrovateľskej starostlivosti u poistenca v zmluvnom zariadení sociálnej pomoci.

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