

WARUNKI ŚWIADCZENIA USŁUG OPIEKI DOMOWEJ

§ 1. Definicja opieki domowej

Opieka domowa polega na świadczeniu usług medycznych i opiekuńczych realizowanych przez zespół medyczny w miejscu pobytu Pacjenta.

§ 2. Zakres usług

1. Usługi świadczone przez Zleceniobiorcę na rzecz Pacjenta obejmują:
 - a. usługi opiekuńcze:
 - i. utrzymanie higieny osobistej,
 - ii. pomoc w przygotowywaniu i spożywaniu posiłków,
 - iii. aktywizowanie Pacjenta w zakresie utrzymania jego samodzielności życiowej i sprawności fizycznej
 - iv. pomoc w czynnościach dnia codziennego,
 - v. inne ewentualne czynności uzgodnione przez strony
 - b. usługi pielęgniarskie
 - c. usługi rehabilitacyjne
 - d. wizyty lekarskie
 - e. wizyty psychologa
 - f. wizyty psychiatry
 - g. wizyty kontrolne pielęgniarskie i nadzór stanu Pacjenta
2. Usługi świadczone będą w miejscu przebywania Pacjenta

§ 3. Zasady ustalania harmonogramu opieki

1. Zleceniodawca określa harmonogram opieki nad Pacjentem w chwili Zlecenia.
2. Wszelkie zmiany harmonogramu świadczenia Usług, polegające na zwiększeniu lub zmniejszeniu liczby godzin świadczenia poszczególnych Usług lub zmianie zakresu lub terminu pojedynczych świadczeń wymagają powiadomienia Biura Zleceniobiorcy na co najmniej 24 godzin przed taką zmianą przez wysłanie przez Zleceniodawcę wiadomości email na adres kontakt@medicoversenior.pl lub telefonicznie. W przypadku zmian polegających na zwiększeniu zakresu lub liczby godzin świadczonych Usług lub zmianie terminu świadczenia Usług Zleceniobiorca dołoży starań w celu realizacji tak zmienionego harmonogramu, jednak zastrzega sobie prawo do odmowy wykonania świadczenia w zwiększonym zakresie lub zaproponowania innego terminu wykonania świadczenia. W przypadku gdy Zleceniodawca nie poinformuje Zleceniobiorcy z 24 godzinnym wyprzedzeniem o rezygnacji z wybranych świadczeń, zmianie terminy lub ograniczeniu liczby godzin opieki, Zleceniobiorca naliczy opłaty zgodnie z pierwotnym harmonogramem. Za poinformowanie Zleceniobiorcy nie jest uznawane przekazanie informacji personelowi wykonującemu świadczenia. W przypadku

wiadomości email zmiany stają się wiążące po ich zaakceptowaniu i po potwierdzeniu przez drugą Stronę poprzez email.

3. W przypadku, gdy w ocenie Zleceniobiorcy zakres świadczonych Usług powinien być rozszerzony lub liczba godzin świadczenia poszczególnych Usług zwiększona i niepodjęcie takich działań zagraża bezpieczeństwu lub zdrowiu Pacjenta, Zleceniobiorca dołoży wszelkich starań aby uzyskać decyzję Zleceniodawcy dotyczącą wymienionego rozszerzenia zakresu lub zwiększenia liczby godzin potwierdzoną emailem. Jeżeli jednak uzyskanie takiej decyzji potwierdzonej emailem będzie niemożliwe w rozsądnym czasie ze względu na brak możliwości kontaktu ze Zleceniodawcą, Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo do samodzielnego określenia zakresu i liczby godzin świadczonych Usług w taki sposób, aby zapewnić Pacjentowi bezpieczeństwo, na co Zleceniodawca niniejszym wyraża zgodę i zobowiązuje się do opłacenia stosowanego wynagrodzenia Zleceniobiorcy. Na życzenie Zleceniodawcy Zleceniobiorca przedstawi na piśmie jakie kroki podjął w celu uzyskania decyzji Zleceniodawcy oraz uzasadnienie konieczności rozszerzenia zakresu lub zwiększenia liczby godzin świadczonych Usług.
4. Zleceniobiorca zastrzega, że w przypadku gdy podczas realizowania wizyty zgodnie z harmonogramem świadczenia Usług w miejscu przebywania Pacjenta, Pacjent nie otworzy drzwi personelowi wykonującemu świadczenia, Zleceniobiorca podejmie próbę kontaktu z osobami wskazanymi do kontaktu w nagłych przypadkach w zleceniu. Przy braku możliwości kontaktu z tymi osobami, jeśli Zleceniobiorca uzna że prawdopodobne jest zagrożenie życia lub zdrowia Pacjenta, Zleceniobiorca powiadomi Policję i/lub inne właściwe służby ratunkowe, które podejmą decyzję o ewentualnym siłowym sforsowaniu drzwi (okien). Zleceniodawca przyjmuje do wiadomości powyższą zasadę postępowania i oświadcza że nie będzie w związku z powyższym postępowaniem zgłaszał żadnych roszczeń do Zleceniodawcy oraz poinformował Pacjenta o powyższej zasadzie postępowania i uzyskał na nią zgodę Pacjenta i zrzeczenie się wszelkich roszczeń do Zleceniodawcy z nią związanych oraz zobowiązuje się pokryć wszelkie ewentualne roszczenia wynikłe z faktu wezwania służb ratunkowych i siłowego otwarcia drzwi (okien) i w tym zakresie zwalnia Zleceniobiorcę z odpowiedzialności.

§ 4. Wynagrodzenie za Usługi

1. Wynagrodzenie za wykonane Usługi jest płatne z dołu na podstawie faktury VAT wystawionej
 - a. Raz w miesiącu w przypadku usług realizowanych cyklicznie
 - b. Po zrealizowaniu usługi w przypadku usług realizowanych jednorazowo
2. Wynagrodzenie będzie naliczane na podstawie aktualnego cennika Usług Zleceniobiorcy, z uwzględnieniem zakresu i rodzaju Usług, wynikających z harmonogramu świadczenia Usług i wszelkich jego zmian. Cennik Usług Zleceniobiorcy określa paragraf 7 niniejszych warunków.
3. Usługi Zleceniobiorcy objęte umową wg stanu prawnego na dzień podpisania umowy są zwolnione z podatku VAT
4. Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo zmiany cennika Usług w dowolnej chwili. O takiej zmianie Zleceniobiorca powiadomi Zleceniodawcę na co najmniej 2 tygodnie przed jej wejściem w życie.

§ 5. Czas obowiązywania i zakończenie Zlecenia

1. Zlecenie realizacji usług obowiązuje na czas nieokreślony w przypadku harmonogramy cyklicznego przy czym zarówno Zleceniodawcy jak i Zleceniobiorca mogą zrezygnować z realizacji Zlecenia za powiadomieniem pisemnym z siedmiodniowym wyprzedzeniem.
2. Zleceniobiorca może zakończyć realizację Zlecenia w trybie natychmiastowym w przypadku:
 - c. zalegania Zleceniodawcy z opłatami
 - d. niemożności zapewnienia Pacjentowi opieki adekwatnej do jego potrzeb i stanu zdrowia
 - e. braku współpracy ze Zleceniodawcą z jego winy w organizacji opieki nad Pacjentem
3. Zleceniodawca może zakończyć realizację Zlecenia w trybie natychmiastowym w przypadku:
 - f. hospitalizacji Pacjenta
 - g. zgonu Pacjentapod warunkiem przedstawienia stosownej dokumentacji.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się zapewnić ciągłość realizacji harmonogramu opieki z zastrzeżeniem par. 6 pkt 3.

§ 6. Inne postanowienia

1. Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo do zlecenia świadczenia Usług swoim podwykonawcom przy zachowaniu uzgodnionej jakości świadczeń.
2. Zleceniobiorca nie świadczy Usług w trybie pilnym. Z zastrzeżeniem § 3 punkt 2 i 3 Usługi będą świadczone zgodnie z harmonogramem.
3. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za niezrealizowanie Usług, opóźnienie w realizacji lub nienależyte wykonanie Usług spowodowane przyczynami na które Zleceniobiorca nie ma wpływu, jak również okolicznościami występującymi po stronie Zleceniodawcy lub Pacjenta. W szczególności Zleceniobiorca nie odpowiada za niezrealizowanie Usług wynikłe z braku zgody Pacjenta na świadczenie określonego rodzaju Usług lub określonej Usługi, lub na wstęp do lokalu, w którym mają być świadczone Usługi. Niezrealizowanie Usługi ze względu na przeszkody występujące po stronie Zleceniodawcy lub Pacjenta nie zwalnia od obowiązku zapłaty Wynagrodzenia, zgodnie z zakresem Usług przewidzianych w harmonogramie.
4. Zleceniobiorca zastrzega, że w przypadku niektórych procedur może żądać przekazania stosownego zlecenia lekarskiego.

§ 7. Cennik Świadczeń

ASYSTENT (ceny zaczynają się od niżej podanych kwot)

	Dyżur od 1 do 8 godzin	Dyżur od 9 do 24 godzin
Dni powszednie w godz. 7.00-22.00	29,00	26,00
Dni powszednie w godz. 22.00-7.00	34,80	31,20
Niedziele i Święta w godz. 7.00-22.00	37,93	34,00
Niedziele i Święta w godz. 22.00-7.00	45,51	40,80
Duże Święta* w godz. 7.00-22.00	58,00	52,00
Duże Święta* w godz. 22.00-7.00	58,00	52,00

Pierwsza godzina IV strefa +100%

OPIEKUN (ceny zaczynają się od niżej podanych kwot)

	Dyżur od 1 do 8 godzin	Dyżur od 9 do 24 godzin
Dni powszednie w godz. 7.00-22.00	34,00	30,00
Dni powszednie w godz. 22.00-7.00	40,80	36,00
Niedziele i Święta w godz. 7.00-22.00	44,54	39,00
Niedziele i Święta w godz. 22.00-7.00	53,45	50,70
Duże Święta* w godz. 7.00-22.00	68,00	60,00
Duże Święta* w godz. 22.00-7.00	68,00	60,00

OPIEKA 24 H.

26,00 zł	Za godz. Przy zamówieniu min 1 doba
----------	-------------------------------------

OPIEKA Z ZAMIESZKANIEM

5 000 zł	Za m-c
----------	--------

USŁUGI SPECJALISTYCZNE (cena za wizytę)

Konsultacja Internisty	230,00 zł
Konsultacja lekarza specjalisty	340,00 zł
Konsultacja psychologa	230,00 zł
Konsultacja psychiatryczna	380,00 zł
Powyższe usługi realizowane w niedzielę i Święta	+ 50% do ceny podstawowej
Powyższe usługi realizowane w duże Święta*	+ 50% do ceny podstawowej

PIELĘGNIARKA POBRANIE

	pobranie	IV strefa
Dni powszednie + soboty	59,99 zł	79,99 zł
Niedziele i Święta	79,99 zł	103,99 zł
Duże Święta*	119,98 zł	159,98 zł

PIELĘGNIARKA

	Pierwsza godzina	Pierwsza godzina IV strefa	Godzina kolejna
Dni powszednie w godz. 7.00-22.00	65,00 zł	97,50 zł	47,00 zł
Dni powszednie w godz. 22.00-7.00	78,00 zł	146,25 zł	56,40 zł
Niedziele i Święta w godz. 7.00-22.00	84,50 zł	146,25 zł	61,10 zł
Niedziele i Święta w godz. 22.00-7.00	101,40 zł	117,00 zł	61,10 zł
Duże Święta* w godz. 7.00-22.00	130,00 zł	150,00 zł	94,00 zł
Duże Święta* w godz. 22.00-7.00	130,00 zł	180,00 zł	94,00 zł

PIEŁĘGNIARKA – DYŻUR 12 H

	Dyżur 12 h	IV strefa pierwsza godzina
Dni powszednie w godz. 7.00-22.00	504,00 zł	84,00 zł
Dni powszednie w godz. 22.00-7.00	554,40 zł	92,40 zł
Niedziele i Święta w godz. 7.00-22.00	604,80 zł	100,80 zł
Niedziele i Święta w godz. 22.00-7.00	665,28 zł	110,88 zł
Duże Święta* w godz. 7.00-22.00	756,00 zł	126,00 zł
Duże Święta* w godz. 22.00-7.00	831,60 zł	138,60 zł

REHABILITANT

	Godzina	IV strefa
Dni powszednie	120,00 zł	+50 zł za dojazd
Niedziele i Święta	240,00 zł	+50 zł za dojazd
Duże Święta*	240,00 zł	+50 zł za dojazd

*duże Święta – Nowy Rok, Święto Trzech Króli, Wielkanoc, Poniedziałek wielkanocny, Wszystkich Świętych, Wigilia, I dzień Świąt, II dzień Świąt