

DOS REVÍZNE PRAVIDLÁ

Kód výkonu	Názov výkonu	Pravidlá vykazovania a uznávania výkonov
3390	PRÍJEM PACIENTA (KLIENTA) DO ADOS A ODOBRTIE SESTERSKEJ ANAMNÉZY (OŠETROVATELSKÝ ASSESMENT)	<p>1× pri prijatí pacienta do ADOS a pri prerušení ošetrovateľskej starostlivosti cestou ADOS na dlhšie ako 3 mesiace.</p> <p>Výkon sa neakceptuje pri jednorazovom a izolovanom výkone (napr. odbery krvi, resp. iného biologického materiálu, podanie i. m. injekcie – napr. pri dlhodobu aplikovanej inj. B12 1× 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 sa druhý (napr. ukončuje sa ošetrovateľská starostlivosť sestrou a začína sa poskytovanie starostlivosti fyzioterapeutom alebo naopak).</p> <p>Výkon sa akceptuje pri päť- a viacnásobnom podaní infúzií v mesiaci (pri úmrtí poistenca alebo inom neplánovanom prerušení podávania infúzií, ktoré boli podľa návrhu indikované v množstve 5- a viackrát, VŠZP výkon 3390 neakceptuje).</p> <p>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).</p>
3392A	POUČENIE PRÍBUZNÝCH ALEBO ČLENOV KOMUNITY	<p>1× pri prijatí pacienta do ADOS a pri prerušení ošetrovateľskej starostlivosti cestou ADOS na dlhšie ako 3 mesiace alebo pri závažnej zmene zdravotného stavu.</p> <p>Výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3470.</p>
3393	VYPRACOVANIE PLÁNU KOMPLEXNEJ OŠETROVATELSKEJ STAROSTLIVOSTI (ĎALEJ LEN KOS)	<p>1× 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.</p> <p>Výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3394.</p> <p>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.</p>
3394	PRIEBEŽNÉ HODNOTENIE KOS A ZMENA PLÁNU OŠETROVATELSKEJ STAROSTLIVOSTI VRÁTANE DOKUMENTÁCIE A KONZULTÁCIE S OŠETRUJÚCIM LEKÁROM	<p>1× 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.</p> <p>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.</p> <p>Výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3451, 3390, 3393.</p> <p>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, keď sestra hodnotí KOS a fyzioterapeut ukončuje RHB.</p>
3395	VYHODNOTENIE KOS A ZÁVEREČNÁ SPRÁVA	<p>1× pri ukončení poskytovania ošetrovateľskej/rehabilitačnej starostlivosti cestou ADOS a vykázani 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.</p> <p>Výkon sa neakceptuje pri jednorazovom výkone a v kombinácii s výkonmi 3416, 3418, 3419, 3420, pokiaľ sa iná ošetrovateľská starostlivosť neposkytovala a ide o jednorazové výkony. Výkon sa tiež neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3394, 3390, okrem prípadu ukončenia jedného druhu ZS a začatia druhého (napr. ukončuje sa ošetrovateľská starostlivosť sestrou a začína sa poskytovanie starostlivosti fyzioterapeutom alebo naopak).</p>

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. 3x v danom prípade, u zložitejších výkonov (napr. odsávanie, ošetrovanie kolostómie) sa stanoví počet po individuálnom posúdení predložených dokladov k 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/alebo pacientov s dekubitom alebo ranou v oblasti postihnutej inkontinenciou 1x 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, PRAVIDELNÉ PREVÄZOVANIE A DEZINFEKCIA	1x za výkon, maximálne 1x D. Výkon sa akceptuje aj pri starostlivosti o s. c. kanylu (napr. pri hypodermoklyze).
3399C	STAROSTLIVOSŤ O EZOTRACHEÁLNU, NAZOTRACHEÁLNU A TRACHEOST. KANYLU	1x 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 DIÉTNEHO REŽIMU, RAZ PRE JEDNÉHO PACIENTA	Výkon sa akceptuje v prípade naplnenia jeho obsahu a zaznamenania v dokumentácii 1x u daného pacienta za podmienky, že takýto výkon nebol uhradený ošetrovateľom lekárom.
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-krát 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	1x 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, 1x 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.

3410	VÝMENA STOMICKÉHO SETU S NÁSLEDNOU TOALETOU PRI STÓMIÁCH	1× pri návšteve pacienta počas 3 mesiacov. Pri nefrostomických drénoch sa akceptuje ošetrovanie max. 3× týždenne a pri urostomických setoch a epicystostómii sa akceptuje ošetrovanie max. 1× D. 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 ošetrovania stómie u pacientov s PEG a ošetrovania drénu (okolía). Výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3398, 3423A, 3423B, 3413 (pri tej istej lokalizácii).
3411	ČISTENIE TRACHEÁLNEJ KANYLY	1× za výkon. Výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3399C.
3413	APLIKÁCIA NEINJEKČNEJ LIEČBY	1× za výkon, pokiaľ sa vyžaduje v spojitosti s výkonmi preväzovania rán, ošetrovania intertriga, psoriázy (na nedostup. miestach u pacienta s KOS) a v prípade lymfedému. V prípade rán sa výkon akceptuje jedenkrát pre rany v jednej lokalite. Pri viacpočetných malých ranách v jednej lokalite prekrytých jedným krytím sa akceptuje vykazanie 1× v jednej lokalite. V individuálnych prípadoch – pri viacpočetných ranách v rôznej lokalite, sa akceptuje výkon pre každú ranu 1× pri návšteve. V prípade, že ide o cirkulárny defekt na predkolení, VŠZP akceptuje výkon 3413 2× 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 masťí a gélov, transdermálnej náplasti, kvapiek, liečbou biolampou a v kombinácii s výkonmi: 3422A (pokiaľ ide o masážne prípravky), 3422B, 3422C. Poistovňa výkon tiež neakceptuje s výkonmi 3399 C, 3410 pokiaľ ide o rovnakú lokalitu a s výkonom 3424.
3414	APLIKÁCIA TERAPEUTICKÉHO CELOTELOVÉHO ZÁBALU ALEBO LIEČIVÉHO KÚPEĽA	1× 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 poistovňa výkon neakceptuje.
3416	APLIKÁCIA LIEČIVA INTRAMUSKULÁRNE, S. C., I. C.	1× 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 sestry ADOS podáva podľa ordinácie ošetrojúceho lekára (napr. chirurga) a odborný nálež 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× 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, sestry ADOS podáva podľa ordinácie ošetrojúceho lekára (napr. chirurga) a odborný nálež 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.

3419	PRÍPRAVA A PODÁVANIE INFÚZIE	<p>1× za výkon. V prípade potreby viacnásobného podávania infúzií (minimálne 5-krát) ordinovanej lekárom u jedného pacienta VŠZP akceptuje aj výkony 3390 a 3395.</p> <p>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 uvedená, že príslušné lieky/infúzie sestra ADOS podáva podľa ordinácie ošetrojúceho 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.</p> <p>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, revíznym pracovníkom výkon podania infúzie schváli v prípade, že v Návrhu bude riadne uvedený názov, koncentrácia, množstvo, frekvencia a dĺžka podávania infúzneho roztoku.</p> <p>V prípade predpokladu viacnásobného podávania infúzií v priebehu 3 mesiacov odôvodneného v Návrhu, VŠZP akceptuje Návrh vystavený na obdobie 3 mesiacov.</p> <p>Výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3407 (samotný výkon v sebe zahŕňa meranie fyziologických funkcií), 3418.</p>
3420	SLEDOVANIE INFÚZIE, ZA KAŽDÚ HODINU	<p>1× 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.</p> <p>Výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3407 (samotný výkon v sebe zahŕňa meranie fyziologických funkcií).</p>
3420A	PODÁVANIE LIEČIVA INFÚZNOU PUMPOU	<p>1× za výkon.</p> <p>Výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3407 (samotný výkon v sebe zahŕňa meranie fyziologických funkcií), 3418.</p>
3421	NÁCVIK PODÁVANIA INZULÍNU	<p>Výkon je opodstatnený v prípadoch, kde je možné zo strany pacienta alebo rodiny pacienta ďalej samostatne uskutočňovať nacvičený výkon.</p> <p>3× (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.</p> <p>Výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3396.</p> <p>Vykazovanie výkonu súvisiaceho s podaním konkrétneho liečiva po zaučení príbuzných, ktorí sú pri poistencovi prítomní, nebude VŠZP akceptované.</p>
3422A	OŠETROVATEĽSKÁ STAROSTLIVOSŤ ZAMERANÁ NA PREVENCIU DEKUBITOV	<p>Výkon sa akceptuje u imobilných pacientov 1× 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.</p>
3422B	OŠETRENIE DEKUBITU VEĽKOSTI DO 5 cm ² (ODSTRÁNENIE ZVÝŠKOV MASTI, ODUMRETÝCH TKANÍV, TOALETA, APLIKÁCIA LIEČIVA, PREVÄZ)	<p>1× pri návšteve pacienta.</p> <p>Pri dekubite 1. st. sa výkon akceptuje aj v prípade, že rozmery dekubitu sú nad 5 cm².</p> <p>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 1× pri návšteve. V návrhu je potrebné uviesť presný opis lokálneho nálezu a indikáciu lokálnej liečby od ošetrojúceho lekára.</p> <p>Opis lokálneho nálezu v návrhu obsahuje – lokalizáciu; veľkosť (dĺžka, šírka a v prípade, že nejde o povrchový dekubit, aj hĺbka); stupeň dekubitu (na začiatku starostlivosti); fáza hojenia – opis spodiny s uvedením charakteru a množstva exsudátu a okolia. V prípade výskytu viacerých dekubitov s neidentickou lokálnou liečbou, uviesť liečbu ku každému dekubitu.</p> <p>Výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3413, 3423A (ak ide o tú istú lokalizáciu).</p>

3422C	OŠETRENIE DEKUBITU VEĽKOSTI NAD 5 cm ² (ODSTRÁNENIE ZVÝŠKOV MASTI, ODUMRETÝCH TKANÍV, TOALETA, APLIKÁCIA LIEČIVA, PREVÄZ)	1× 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 opis lokálneho nálezu a indikáciu lokálnej liečby od ošetrojúceho lekára. Opis lokálneho nálezu v návrhu obsahuje – lokalizáciu; veľkosť (dĺžka, šírka a v prípade, že nejde o povrchový dekubit, aj hĺbka); stupeň dekubitu (na začiatku starostlivosti); fáza hojenia – opis spodiny s uvedením charakteru a množstva exsudátu a okolia. 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.
3423	VÝPLACH OKA	1× za výkon
3423A	PREVÄZ RANY VEĽKOSTI DO 5 cm ²	1× 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 1× pri návšteve. V návrhu je potrebné uviesť opis lokálneho nálezu a indikáciu lokálnej liečby od ošetrojúceho lekára. Opis lokálneho nálezu v návrhu obsahuje – lokalizáciu; veľkosť (dĺžka, šírka a v prípade, že nejde o povrchovú ranu, aj hĺbka); fáza hojenia – opis spodiny s uvedením charakteru a množstva exsudátu a okolia. 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× pri návšteve pacienta. V návrhu je potrebné uviesť opis lokálneho nálezu a indikáciu lokálnej liečby od ošetrojúceho lekára. Opis lokálneho nálezu v návrhu obsahuje – lokalizáciu; veľkosť (dĺžka, šírka a v prípade, že nejde o povrchovú ranu, aj hĺbka); fáza hojenia – opis spodiny s uvedením charakteru a množstva exsudátu a okolia. 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 na predkolení, VŠZP akceptuje výkon 3423B 2× pri jednom cirkulárnom defekte. 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× pri návšteve pacienta. Výkon sa akceptuje na obdobie maximálne 3 mesiacov. V návrhu je potrebné uviesť opis plánovanej RHB, pri predĺžení návrhu uviesť vyhodnotenie RHB vzhľadom na stanovený cieľ a zdravotný stav 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), 3407, 3413 (pokiaľ ide o masážne prípravky) a 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× pri návšteve pacienta.
3427	ODSATIE ŽALÚDOČNÉHO OBSAHU	1× za výkon. Výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3404.
3428	VYŠETRENIE MOČU INDIKÁTOROVÝM MÉDIOM	1× 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× 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× za výkon. Výkon sa akceptuje na odporúčenie 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 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 1x za výkon. Výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3635A.
3435	UMELÉ DÝCHANIE A MASÁŽ SRDCA	1x za výkon.
3436	ODBERY: TT, TN, VÝTER Z REKTA, ODBER SPŪTA	Výkon sa akceptuje len v epikríze v 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, výkon sa akceptuje len 1x.
3439	NÁVŠTEVA PACIENTA (KLIENTA) V PRACOVNOM ČASE	Podľa Návrhu na poskytovanie domácej ošetrovateľskej starostlivosti v prípade ošetrovania viacerých pacientov na jednom mieste (manželia, ZSS, DSS, DD, stacionárne...) 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 ošetrojúceho lekára. VŠZP zväží rozsah poskytovanej DOS, v nejasných prípadoch konzultuje potrebu poskytovania DOS mimo riadneho pracovného času s ošetrovateľským lekárom (týka sa predovšetkým frekvencie 2x – 3x týždenne), v prípade ošetrovania viacerých pacientov na jednom mieste (manželia, ZSS, DSS, DD, stacionárne...) sa akceptuje výkon len 1x v daný deň.
3441	NÁVŠTEVA PACIENTA V RIZIKOVÝCH SKUPINÁCH POPULÁCIE – KRÍZOVÁ INTERVENCIA PRI ZHORŠENÍ PSYCHICKÉHO STAVU PACIENTA	Výkon sa akceptuje individuálne, v odôvodnených prípadoch po schválení VŠZP vopred a následnom zaznamenaní v dokumentácii – 1x za výkon. Výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonmi 3439, 3440.
3447	PSYCHOSOMATICKÁ INTERVENCIA V TERMINÁLNO M 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 zotrúva 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	1x 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 NÁHLÝCH STAVOCH OHROZUJÚCICH ŽIVOT	1x za výkon, vo faktúre za príslušné obdobie je potrebné zaslať zdôvodnenie (sken 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 IMUNODEFICIENTNÝM STAVOM	1x za výkon u imobilných pacientov. V Návrhu je potrebné uviesť opis lokálneho nálezu, indikáciu lokálnej liečby a frekvenciu ošetrovania od ošetrojúceho lekára. Výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3449.

3470	ODBORNÉ OŠETROVATEĽSKÉ 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× 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.
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. 1× PO PÔRODE	Výkon sa akceptuje len pri prekotnom pôrode mimo zdravotníckeho zariadenia.
3468	OŠETRENIE NOVORODENCA BEZPROSTREDNE PO PREKOTNOM PÔRODE A OŠETRENIE PUPKA NOVORODENCA, MAX. 1× 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. 1× PO PÔRODE	Výkon sa neakceptuje v kombinácii s výkonom 3407.
3474	HYGIENA POŠVY NA LIEČEBNÝ ÚČEL	1× 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 PLŮCNEJ 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 opis 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, charakteristika alebo podmienky úhrady 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 posteľe, liečebná výchova k sebastačnosti 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 postihnutosi 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.

- Pri jednorazovom poskytnutí zdravotnej starostlivosti ADOS a pri poskytnutí izolovaných výkonov u pacientov, ktorým sa neposkytuje iná ošetrovateľská starostlivosť prostredníctvom sestry ADOS, poisťovnía 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 ošetrojúcim lekárom) a 3395 (Vyhodnotenie KOS a záverečná správa) a zároveň neuhrádza výkony 3390, 3393, 3394 a 3395 na základe verejného zdravotného poistenia.
- V prípade vopred plánovaného podávania infúzií 5- a viackrát a prijatím poistenca do starostlivosti ADOS s realizovaním výkonu 3390, 3393 a začatím 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.
- V prípade nejasnosti a nezrovnalosti vzniknutej pri nepriamej revízií na základe dostupných podkladov je na požiadanie rev. pracovníka potrebné predložiť fotodokumentáciu dekubitú alebo nehojacej sa rany s uvedením lokalizácie, identifikačných údajov pacienta a dátumom vyhodnotenia.
- Sestra poskytujúca ošetrovateľskú starostlivosť poistencom poisťovne spĺňa požiadavky Výnosu Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 09812/2008-OL z 10. septembra 2008 o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálo-technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení v znení neskorších predpisov, pričom sestra (nie odborný garant), na ktorú sa vzťahuje podmienka 5-ročnej odbornej praxe spĺňa odbornú prax sestry v odboroch, ktoré súvisia s výkonom príslušných pracovných činností zdravotníckeho pracovníka u poskytovateľa zdravotnej starostlivosti.
- Poskytovateľ je povinný nahľásiť VŠZP kódy všetkých zamestnancov ADOS, ktorí poskytujú zdravotnú starostlivosť s následným vykázaním na úhradu 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 materiálo-technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení v znení neskorších predpisov.
- Poskytovateľ domácej ošetrovateľskej starostlivosti predkladá poisťovní Návhrh na poskytovanie domácej ošetrovateľskej starostlivosti na tlačive, ktorého vzor je zverejnený v Odbornom usmernení MZ SR o vedení zdravotnej dokumentácie, príloha č. 15. V Návhrhu uvedie aktuálne bydlisko pacienta (napr. prechodné), a ak sa poistenec nachádza v ZSS, tak adresu a názov príslušného zariadenia sociálnych služieb. Návhrh predkladá spolu s faktúrou za príslušné zúčtovacie obdobie. Návhrhy, prípadne lekárske správy, tvoria prílohu k faktúre v súboroch, ktoré poskytovateľ zaslal elektronicke výlučne prostredníctvom ePočoby spolu s 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 dávkové 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 ošetrojúcej sestry alebo fyzioterapeuta prideleným ÚDZS. Pri nahrávaní jednotlivých poistencov v dávke uvedie aktuálny Dátum vystavenia žiadanky.
- Návhrh musí byť riadne vyplnený, zdôvodnený a potvrdený. Na Návhrhu je dátum vystavenia Návhrhu na poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti, na základe ktorého môže sestra ADOS začať poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti. V prípade nutnosti začať poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti skôr (napr. po hospitalizácii, ak je to cez víkend alebo vo sviatok), tak v Návhrhu bude uvedené, že starostlivosť sa 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 „obden“ 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 Návhrhu. V prípade obmedzenej mobility bude v epikríze uvedený dôvod nemožnosti dostaviť sa do zdravotníckeho zariadenia, lekárska diagnóza a konkretizovanie použitia 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, keď by návšteva zdravotníckeho zariadenia zo závažných medicínskych dôvodov nebola vhodná (onkolog. ochorenia v pokročilom štádiu, infekčné ochorenia). Ak poskytovanie domácej ošetrovateľskej starostlivosti navrhuje všeobecný lekár poistenca, Návhrh zdôvodní, podpíše a potvrdí pečiatkou všeobecný lekár

- poistenca. Ak poskytovanie domácej ošetrovateľskej starostlivosti navrhuje v lekárskej správe iný ošetrojúci lekár poistenca, všeobecný lekár následne po posúdení zdravotného stavu poistenca rozhodne o potvrdení, resp. nepotvrdení Návhrhu. V prípade rozhodnutia o potvrdení Návhrhu všeobecný lekár Návhrh zdôvodní, podpíše a potvrdí odtlačkom svojej pečiatky.
- V Návhrhu 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 zaradený do kategórie A.
 - B a C – príslušné diagnózy a výkony, na základe ktorých bol definovaný poistenec ako osoba s miernou potrebou zdravotnej starostlivosti zaradený do kategórie B alebo osoba s vysokou potrebou zdravotnej starostlivosti zaradený do kategórie C. Hodnotiace škály sú súčasťou ošetrovateľskej dokumentácie a nie je potrebné ich zasielať zdravotnej poisťovni.
- Poskytovateľ domácej ošetrovateľskej starostlivosti predkladá poisťovní Návhrh 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 stômií. Tiež pri ošetrovaní stómie dlhšie ako 3M,
 - podávania infúzií 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),
 - výkazania výkonu 3398, 3399A (u muža), 3407, 3428, 3441, 3447, 3449, 3461, 3635A, 3409, 3458, 3470,
 - požiadania revíznym pracovníkom.
- Poisťovňa akceptuje Návhrh 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 Návhrh.
- 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.
- 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. Výnimkou tvoria faktúry za EÚ poistencov, UT poistencov a bezdomovcov, ktoré sa zasielajú samostatne.
- 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.
- 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 nasledujúcich podmienok:
 - a. poskytovanie výkonov navrhuje lekár so špecializáciou v odbore FBLR (v zmluvnom vzťahu s poisťovňou). Indikáciu primerane zdôvodní, uvedie frekvenciu a predpokladanú dĺžku poskytovania výkonov,
 - b. výkony FBLR realizuje fyzioterapeut,
 - c. poisťovňa akceptuje Návhrh na poskytovanie výkonov špecializačného odboru FBLR najviac na obdobie 3 mesiacov. Ak zdravotný stav poistenca vyžaduje pokračovanie poskytovania domácej ošetrovateľskej starostlivosti, je potrebný nový Návhrh, v ktorom ošetrojúci lekár vyhodnotí efektivitu predchádzajúcej starostlivosti a v zdôvodnení uvedie očakávaný efekt pri pokračovaní poskytovania výkonov FBLR,
 - d. pri chronických, dlhodobou stabilizovaných stavoch 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.