

ZVLÁŠTNÍ SMLOUVA

o poskytování a úhradě léčivých přípravků předepisovaných pro léčbu lékařem specializovaného pracoviště – centra

Článek I. Smluvní strany

Poskytovatel zdravotních služeb:	Krajská zdravotní, a.s. - MN v Ústí n.Labem
Sídlo (obec):	Ústí nad Labem
Ulice, č.p., PSČ:	Sociální péče 3316/12A, PSČ 401 13
Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none">Krajský soud Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550, dne 5.5.2004nezapisuje se	
Zastoupený (jméno, funkce):	Ing. Petr Fiala generální ředitel
IČ:	25488627
IČZ:	59001000
Bankovní spojení (název banky) číslo účtu/kód banky:	

(dále jen „Poskytovatel“) na straně jedné

a

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky		
Sídlo:	Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00	
IČ:	41197518	
Regionální pobočka Ústí nad Labem, pobočka pro Liberecký a Ústecký kraj		
Zastoupená (jméno a funkce):	Ing. Martin Sloup, MBA ředitel odboru zdravotní péče	
Doručovací adresa (obec):	Teplice	
Ulice, č.p., PSČ:	28. října 975/23, 415 01	
tel.: 952 222 222	fax: -,	e-mail: info@vzp.cz
Bankovní spojení (název banky), číslo účtu/kód banky:	ČESKÁ NÁRODNÍ BANKA, 1114009411/0710	

(dále jen „Pojišťovna“) na straně druhé

u z a v í r a j í

v souladu s § 15 odst. 10 a § 39d odst. 7 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZVZP“), a dalšími právními předpisy upravujícími veřejné zdravotní pojištění a poskytování zdravotních služeb tuto Zvláštní smlouvu o poskytování a úhradě léčivých přípravků předepisovaných pro léčbu lékařem specializovaného pracoviště – centra (dále jen „Zvláštní smlouva“).

Článek II. Obecná ustanovení

Účelem této Zvláštní smlouvy je vymezení práv a povinností smluvních stran při poskytování a úhradě léčivých přípravků předepisovaných na specializovaném pracovišti Poskytovatele, a to v návaznosti na zákonem uložené povinnosti Poskytovatele a Pojišťovny ve smyslu § 15 odst. 10 a § 39d odst. 7 ZVZP, a ve smyslu § 39 vyhlášky č. 376/2011 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o veřejném zdravotním pojištění (dále jen „**vyhláška č. 376/2011 Sb.**“).

Uzavření této Zvláštní smlouvy je vázáno na Smlouvu o poskytování a úhradě hrazených služeb uzavřenou mezi Pojišťovnou a Poskytovatelem č. 2U59M004 ze dne 16.1.2013 (dále jen **Smlouva**). Existence Smlouvy je podmínkou pro platné uzavření Zvláštní smlouvy.

Článek III. Rozsah a objem hrazených služeb

1. Rozsah hrazených služeb poskytovaných v souvislosti s aplikací léčivých přípravků pojištěncům Pojišťovny je specifikován v **Příloze č. 1** této Zvláštní smlouvy a týká se výhradně léčivých přípravků předepisovaných Poskytovatelem na specializovaném pracovišti (dále jen „**Centrum**“), oprávněném provádět léčbu tímto typem léčivého přípravku (dále jen „**léčivý přípravek**“).
2. „Doplňující informace pro poskytovatele zdravotních služeb s uzavřenou Zvláštní smlouvou“ jsou uvedeny v **Příloze č. 2** Zvláštní smlouvy.
3. Mezi smluvními stranami musí být vždy předem písemně dohodnuto zvýšení nebo snížení rozsahu a objemu poskytovaných léčivých přípravků u konkrétního Centra, a to i v případě, že to bude vyplývat ze změny právního předpisu, upravujícího rozsah a výši úhrady hrazených služeb hrazených dle této Zvláštní smlouvy.

Článek IV. Podmínky úhrady

1. Objem, způsob a výše úhrady poskytovaných hrazených služeb v souvislosti s aplikací léčivých přípravků za podmínek specifikovaných v čl. III této Zvláštní smlouvy a hrazených Pojišťovnou se sjednává samostatným Dodatkem ke Zvláštní smlouvě.
2. Podmínkou pro provedení úhrady poskytnutých hrazených služeb v souvislosti s aplikací vysoce inovativních léčivých přípravků (VILP) je, že Poskytovatel:
 - a) doklady za hrazené služby v souvislosti s aplikací vysoce inovativních léčivých přípravků (VILP) předává Pojišťovně (prostřednictvím k tomu určené osoby – **Kancelář zdravotního pojištění z. s., IČ: 70938393, se sídlem 113 59 Praha 3, náměstí W. Churchilla 1800/2 – dále jen „Kancelář zdravotního pojištění“**) spolu s vyúčtováním nejpozději v termínu do 17. dne měsíce následujícího po uzavření dokladu, forma a způsob předání dokladů se řídí Smlouvou, a
 - b) splní povinnosti ve smyslu čl. V této Zvláštní smlouvy.

Článek V. Způsob a rozsah předání údajů souvisejících s hodnocením (VILP)

1. Poskytovatel je povinen ve smyslu § 39d odst. 7 ZVZP a § 42 a § 43 vyhlášky č. 376/2011 Sb. předávat Pojišťovně ve stanovené frekvenci a formě informace o léčbě vysoce inovativním přípravkem, které slouží ke zhodnocení přínosu léčby a které budou použity pro analýzu nákladové efektivity vysoce inovativního přípravku v podmínkách klinické praxe v České republice.
2. Rozsah, frekvence, forma (včetně datového rozhraní) a způsob předávání údajů souvisejících s hodnocením účinnosti a postavení vysoce inovativních léčivých přípravků (VILP) v klinické praxi se řídí **Metodikou pro sběr a hodnocení dat o VILP**, která je zveřejňována Kanceláří zdravotního pojištění, přičemž zveřejněna bude i způsobem umožňujícím dálkový přístup.
3. Poskytovatel je zároveň povinen svou povinnost ve smyslu odst. 1 tohoto Článku za podmínek specifikovaných v odst. 2 tohoto Článku, realizovat tak, že příslušné údaje bude poskytovat prostřednictvím Kanceláře zdravotního pojištění. Poskytovatel prohlašuje, že má s Kanceláří zdravotního pojištění uzavřenou smlouvu, jejímž předmětem je stanovení podmínek technického zajištění předávání údajů souvisejících s hodnocením účinnosti a postavení vysoce inovativních léčivých přípravků (VILP) v klinické praxi v souvislosti s plněním povinnosti Poskytovatele podle této Zvláštní smlouvy.
4. Povinnosti vyplývající z Čl. IV odst. 2 písm. a) a z Čl. V. se vztahují výlučně k vysoce inovativním přípravkům (VILP), které byly na základě rozhodnutí Státního ústavu pro kontrolu léčiv zhodnoceny jako vysoce inovativní léčivé přípravky v období po 1. 12. 2011.

Článek VI. Úloha Kategorizace pojištění (KATPOJ)

1. Od 1. 1. 2017 je ukončeno hlášení do Evidence Nákladných Pojištěnců (ENP).
2. Pojištěnci VZP ČR léčení v centrech zřízených ve smyslu vyhlášky MZ ČR č. 63/2007 Sb., o úhradách léčiv a potravin pro zvláštní lékařské účely budou zařazováni do příslušných diagnostických skupin SW aplikací Kategorizace pojištění (KATPOJ). Tato aplikace sestavuje soubory s příslušnými čísly pojištěnců a odpovídajícími diagnostickými skupinami z uznaných primárních dat, vykazovaných v souladu s Metodikou pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR, na základě definovaných smluvních podmínek mezi VZP ČR a Poskytovatelem (soubor bude členěn dle diagnóz, resp. dle diagnostických skupin dle přehledu uvedeného v Příloze č. 1 této Zvláštní smlouvy).
3. Tento základní soubor bude pravidelně zasílán Poskytovateli v časovém intervalu jedenkrát za měsíc ve tvaru:

IČZ	Název IČZ	Číslo pojištění	ATC skupina	Název léčivého přípravku	rok_měsíc
					dg. skupina

4. Ve stejném tvaru bude Poskytovateli zasílán soubor zpracovaný z deníku revizního lékaře (tj. léčivé přípravky schválené revizním lékařem pro Pojištěnce VZP ČR) v časovém intervalu jedenkrát za čtvrtletí.
5. Poskytovatel provádí pravidelnou kontrolu zasílaného základního souboru výstupu z KATPOJ, a to formou předávaných námitek Pojišťovně.
6. Smluvní strany zajistí bezpečné předávání dat souvisejících s aktualizací základního souboru výstupu z KATPOJ a námitek Poskytovatele.
7. Pověřenou osobou k předávání základního souboru a námitek Poskytovatele je:
 - a. za Poskytovatele [redacted] náhradníkem je [redacted]
 - b. za Pojišťovnu [redacted] náhradníkem je [redacted]

Článek VII. Ostatní ujednání

1. Pokud není v této Zvláštní smlouvě dohodnuto jinak, řídí se poskytování léčivých přípravků a vysoce inovativních léčivých přípravků (VILP) předepisovaných na specializovaném pracovišti Poskytovatele, rozsah, objem, způsob vykazování a způsob a výše úhrady hrazených služeb souvisejících s poskytováním léčivých přípravků nebo vysoce inovativních léčivých přípravků (VILP) pravidly vyplývajícími ze Smlouvy.
2. V případě změny podstatných okolností (*legislativní, věcné či odborné, aj. podmínky poskytování vysoce inovativních léčivých přípravků*), jež jsou pro plnění předmětu této Zvláštní smlouvy podstatné, se smluvní strany tímto zavazují, že vyvinou maximální úsilí a poskytnou si vzájemnou součinnost za účelem úpravy smluvního vztahu v souvislosti s poskytováním léčivých přípravků včetně vysoce inovativních léčivých přípravků (VILP) předepisovaných na specializovaném pracovišti Poskytovatele podle této Zvláštní smlouvy tak, aby odpovídal těmto novým podmínkám.
3. Nedílnou součástí Zvláštní smlouvy jsou přílohy:

Příloha č. 1 Rozsah zdravotních služeb poskytovaných na základě uzavřené Zvláštní smlouvy

Příloha č. 2 Doplnující informace pro poskytovatele zdravotních služeb s uzavřenou Zvláštní smlouvou

Článek VIII. Závěrečná ujednání

1. Smluvní strany berou na vědomí, že uzavření této Zvláštní smlouvy je podmíněno existencí smluvního vztahu založeného Smlouvou.
2. Tato Zvláštní smlouva nabývá platnosti dnem jejího uzavření a upravuje práva a povinnosti smluvních stran v období od 1.1.2017.
3. Zvláštní smlouva se uzavírá na dobu 1 roku, tj. do 31.12.2017 a prodlužuje se vždy o další 1 rok, neoznámí-li některá smluvní strana druhé smluvní straně písemně nejpozději 3 měsíce před uplynutím doby trvání

Zvláštní smlouvy, že nemá zájem na dalším pokračování smluvního vztahu, maximálně však na dobu platnosti a účinnosti Smlouvy.

4. Smluvní strany se dohodly, že tato Zvláštní smlouva ruší a nahrazuje stávající Zvláštní smlouvu uzavřenou mezi Poskytovatelem a Pojišťovnou dne 17.4.2013.
5. Tato Zvláštní smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
6. Veškeré změny a doplňky této Zvláštní smlouvy lze provádět výhradně písemnými očíslovanými dodatky, podepsanými na znamení souhlasu oběma smluvními stranami.
7. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tato Zvláštní smlouva byla uzavřena podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jejím obsahem.

Ústí nad Labem dne.....07.-04.-2017



Ústí nad Labem dne 11. 04. 2017



Rozsah zdravotních služeb poskytovaných na základě uzavřené Zvláštní smlouvy v roce 2017

IČZ: 59 001 000

Název: Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí n.L., o.z.

IČP	ATC skupina	Léčivo	Indikace	Od:	Do:	Zodpovědný pracovník ZZ
59001124	L04AB02	REMICADE	Crohnova choroba	1.1.2017	31.12.2017	
59001124	L04AB02	REMICADE	Colitis ulcerosa	1.1.2017	31.12.2017	
59001124	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Crohnova choroba	1.1.2017	31.12.2017	
59001124	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Colitis ulcerosa	1.1.2017	31.12.2017	
59001124	L04AB04	HUMIRA	Crohnova choroba	1.1.2017	31.12.2017	
59001124	L04AB04	HUMIRA	Colitis ulcerosa	1.1.2017	31.12.2017	
59001124	L04AB06	SIMPONI	Colitis ulcerosa	1.1.2017	31.12.2017	
59001126	L04AB02	REMICADE	Crohnova choroba	1.1.2017	31.12.2017	
59001126	L04AB02	REMICADE	Colitis ulcerosa	1.1.2017	31.12.2017	
59001126	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Crohnova choroba	1.1.2017	31.12.2017	
59001126	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Colitis ulcerosa	1.1.2017	31.12.2017	
59001126	L04AB04	HUMIRA	Crohnova choroba	1.1.2017	31.12.2017	
59001126	L04AB04	HUMIRA	Colitis ulcerosa	1.1.2017	31.12.2017	
59001126	L04AB06	SIMPONI	Colitis ulcerosa	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L01XC02	MABTHERA	Revmatoidní artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AA24	ORENCIA	Revmatoidní artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AB01	ENBREL	Bechtěrevova choroba	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AB01	ENBREL	Psoriatická artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AB01	ENBREL	Revmatoidní artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AB02	REMICADE	Bechtěrevova choroba	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AB02	REMICADE	Psoriatická artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AB02	REMICADE	Revmatoidní artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Revmatoidní artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Psoriatická artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Bechtěrevova choroba	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AB04	HUMIRA	Bechtěrevova choroba	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AB04	HUMIRA	Psoriatická artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AB04	HUMIRA	Revmatoidní artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AB05	CIMZIA	Revmatoidní artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AB06	SIMPONI	Revmatoidní artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AB06	SIMPONI	Bechtěrevova choroba	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AB06	SIMPONI	Psoriatická artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AC07	ROACTEMRA	Revmatoidní artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AB05	CIMZIA	Bechtěrevova choroba	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AB01	BENEPALI	Bechtěrevova choroba	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AB01	BENEPALI	Psoriatická artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001152	L04AB01	BENEPALI	Revmatoidní artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AB12	VISTIDE	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AE01	INVIRASE	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AE02	CRIXIVAN	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AE03	NORVIR	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AE04	VIRACEPT	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AE07	TELZIR	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AE08	REYATAZ	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AE09	APTIVUS	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AE10	PREZISTA	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AF01	RETROVIR	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AF02	VIDEX EC	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AF04	ZERIT	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AF05	EPIVIR	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AF06	ZIAGEN	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AF07	VIREAD	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AF09	EMTRIVA	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AG01	VIRAMUNE	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AG03	STOCRIN	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AR01	COMBIVIR	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AR01	LAMIVUDIN/ZIDOVUDIN	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AR02	KIVEXA	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AR04	TRIZIVIR	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AR10	KALETRA	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	

Rozsah zdravotních služeb poskytovaných na základě uzavřené Zvláštní smlouvy v roce 2017

IČZ: 59 001 000

Název: Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí n.L., o.z.

IČP	ATC skupina	Léčivo	Indikace	Od:	Do:	Zodpovědný pracovník ZZ
59001204	J05AX07	FUZEON	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AX08	ISENTRESS	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AX09	CESENTRI	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AR03	TRUVADA	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AG04	INTELENCE	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AG05	EDURANT	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AR08	EVIPLERA	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AR09	STRIBILD	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AX12	TIVICAY	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AR13	TRIUMEQ	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AR14	REZOLSTA	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AR15	EVOTAZ	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AX16	EXVIERA	Chronická hepatitida C	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AX67	VIEKIRAX	Chronická hepatitida C	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AX65	HARVONI	Chronická hepatitida C	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AX14	DAKLINZA	Chronická hepatitida C	1.1.2017	31.12.2017	
59001204	J05AR18	GENVOYA	Antivirotika	1.1.2017	31.12.2017	
59001220	L04AX05	ESBRIET	idiopatická plicní fibróza	1.1.2017	31.12.2017	
59001220	L01XE31	OFEV	idiopatická plicní fibróza	1.1.2017	31.12.2017	
59001221	L04AX05	ESBRIET	idiopatická plicní fibróza	1.1.2017	31.12.2017	
59001221	L01XE31	OFEV	idiopatická plicní fibróza	1.1.2017	31.12.2017	
59001225	L04AX05	ESBRIET	idiopatická plicní fibróza	1.1.2017	31.12.2017	
59001225	L01XE31	OFEV	idiopatická plicní fibróza	1.1.2017	31.12.2017	
59001241	L04AX05	ESBRIET	idiopatická plicní fibróza	1.1.2017	31.12.2017	
59001241	L01XE31	OFEV	idiopatická plicní fibróza	1.1.2017	31.12.2017	
59001297	J06BB16	SYNAGIS	Synagis - nedonošenci	1.1.2017	31.12.2017	
59001307	L04AB02	REMICADE	Crohnova choroba	1.1.2017	31.12.2017	
59001307	L04AB04	HUMIRA	Crohnova choroba	1.1.2017	31.12.2017	
59001307	L04AB02	REMICADE	Colitis ulcerosa	1.1.2017	31.12.2017	
59001307	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Crohnova choroba	1.1.2017	31.12.2017	
59001307	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Colitis ulcerosa	1.1.2017	31.12.2017	
59001312	L01XC02	MABTHERA	Hematoonkologie	1.1.2017	31.12.2017	
59001312	B02BX04	NPLATE	Hematoonkologie	1.1.2017	31.12.2017	
59001312	B02BX05	REVOLADE	Hematoonkologie	1.1.2017	31.12.2017	
59001312	V03AC03	EXJADE	Hematologie	1.1.2017	31.12.2017	
59001313	J06BB16	SYNAGIS	děti s chronickým onemocněním	1.1.2017	31.12.2017	
59001317	J06BB16	SYNAGIS	Synagis - nedonošenci	1.1.2017	31.12.2017	
59001672	S01LA03	MACUGEN	Ophtalmologie	1.1.2017	31.12.2017	
59001672	S01LA04	LUCENTIS	Centrální venózní okluze	1.1.2017	31.12.2017	
59001672	S01LA04	LUCENTIS	Ophtalmologie	1.1.2017	31.12.2017	
59001672	S01LA04	LUCENTIS	Oftalmologie - Diabetes mellitus	1.1.2017	31.12.2017	
59001672	S01BA01	OZURDEX	Centrální venózní okluze	1.1.2017	31.12.2017	
59001672	S01LA05	EYLEA	Oftalmologie	1.1.2017	31.12.2017	
59001672	S01XA22	JETREA	Vitreomakulární trakce	1.1.2017	31.12.2017	
59001672	S01LA05	EYLEA	Centrální venózní okluze	1.1.2017	31.12.2017	
59001672	S01LA05	EYLEA	Oftalmologie diabetes mellitus	1.1.2017	31.12.2017	
59001673	S01LA03	MACUGEN	Ophtalmologie	1.1.2017	31.12.2017	
59001673	S01LA04	LUCENTIS	Centrální venózní okluze	1.1.2017	31.12.2017	
59001673	S01LA04	LUCENTIS	Oftalmologie - Diabetes mellitus	1.1.2017	31.12.2017	
59001673	S01LA04	LUCENTIS	Ophtalmologie	1.1.2017	31.12.2017	
59001673	S01BA01	OZURDEX	Centrální venózní okluze	1.1.2017	31.12.2017	
59001673	S01LA05	EYLEA	Oftalmologie	1.1.2017	31.12.2017	
59001673	S01XA22	JETREA	Vitreomakulární trakce	1.1.2017	31.12.2017	
59001673	S01LA05	EYLEA	Centrální venózní okluze	1.1.2017	31.12.2017	
59001673	S01LA05	EYLEA	Oftalmologie diabetes mellitus	1.1.2017	31.12.2017	
59001710	L04AB01	ENBREL	Psoriatická artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001710	L04AB01	ENBREL	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001710	L04AB02	REMICADE	Psoriatická artritida	1.1.2017	31.12.2017	

Rozsah zdravotních služeb poskytovaných na základě uzavřené Zvláštní smlouvy v roce 2017

IČZ: 59 001 000

Název: Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí n.L., o.z.

IČP	ATC skupina	Léčivo	Indikace	Od:	Do:	Zodpovědný pracovník ZZ
59001710	L04AB02	REMICADE	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001710	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Psoriatická artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001710	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001710	L04AB04	HUMIRA	Psoriatická artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001710	L04AB04	HUMIRA	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001710	L04AB06	SIMPONI	Psoriatická artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001710	L04AC05	STELARA	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001710	R03DX05	XOLAIR	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001710	L04AC10	COSENTYX	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001710	L04AB01	BENEPALI	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001713	L04AB01	ENBREL	Psoriatická artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001713	L04AB01	ENBREL	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001713	L04AB02	REMICADE	Psoriatická artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001713	L04AB02	REMICADE	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001713	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Psoriatická artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001713	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001713	L04AB04	HUMIRA	Psoriatická artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001713	L04AB04	HUMIRA	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001713	L04AB06	SIMPONI	Psoriatická artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001713	L04AC05	STELARA	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001713	R03DX05	XOLAIR	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001713	L04AC10	COSENTYX	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001713	L04AB01	BENEPALI	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001717	L04AB02	REMICADE	Psoriatická artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001717	L04AB02	REMICADE	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001717	L04AB04	HUMIRA	Psoriatická artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001717	L04AB04	HUMIRA	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001717	L04AB06	SIMPONI	Psoriatická artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001717	L04AC05	STELARA	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001717	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Psoriatická artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001717	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001717	L04AB01	ENBREL	Psoriatická artritida	1.1.2017	31.12.2017	
59001717	L04AB01	ENBREL	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001717	R03DX05	XOLAIR	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001717	L04AC10	COSENTYX	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001717	L04AB01	BENEPALI	Psoriáza těžká	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01CX01	YONDELIS	Sarkom měkké tkáně	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XC02	MABTHERA	KOC-NHL	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XX41	HALAVEN	Nádory prsu	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XC03	HERCEPTIN	Nádory prsu	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XC13	PERJETA	Nádory prsu	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XC06	ERBITUX	Nádory hlavy a krku	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XC06	ERBITUX	Nádory kolorekta	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XC07	AVASTIN	Nádory kolorekta	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XC07	AVASTIN	Nádory ledvin	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XC07	AVASTIN	Nádory prsu	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XC07	AVASTIN	Nádory ovarií	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XC08	VECTIBIX	Nádory kolorekta	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XE04	SUTENT	Nádory ledvin	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XE05	NEXAVAR	Hepatocelulární karcinom	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XE05	NEXAVAR	Nádory ledvin	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XE07	TYVERB	Nádory prsu	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XE09	TORISEL	Nádory ledvin	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XE10	AFINITOR	Nádory ledvin	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XE10	AFINITOR	Nádory prsu	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XE11	VOTRIENT	Nádory ledvin	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XE11	VOTRIENT	Sarkom měkké tkáně	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XE17	INLYTA	Nádory ledvin	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XE15	ZELBORAF	Melanom	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XC11	YERVOY	Melanom	1.1.2017	31.12.2017	

Rozsah zdravotních služeb poskytovaných na základě uzavřené Zvláštní smlouvy v roce 2017

IČZ: 59 001 000

Název: Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí n.L., o.z.

IČP	ATC skupina	Léčivo	Indikace	Od:	Do:	Zodpovědný pracovník ZZ
59001739	L01XC03	HERCEPTIN	Nádory žaludku	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01CA05	JAVLOR	Nádory močového ústrojí	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01CD04	JEVTANA	Zhoubný nádor prostaty	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XX44	ZALTRAP	Nádory kolorekta	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L02BX03	ZYTIGA	Zhoubný nádor prostaty	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L02BB04	XTANDI	Enzalutamid	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XE23	TAFINLAR	Melanom	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XC14	KADCYLA	Nádory prsu	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XX43	ERIVEDGE	Melanom	1.1.2017	31.12.2017	
59001739	L01XE21	STIVARGA	Nádory kolorekta	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01CX01	YONDELIS	Sarkom měkké tkáně	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01CA05	JAVLOR	Nádory močového ústrojí	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01CD04	JEVTANA	Zhoubný nádor prostaty	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L02BX03	ZYTIGA	Zhoubný nádor prostaty	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XC02	MABTHERA	KOC-NHL	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XC03	HERCEPTIN	Nádory prsu	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XC06	ERBITUX	Nádory hlavy a krku	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XC06	ERBITUX	Nádory kolorekta	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XC07	AVASTIN	Nádory kolorekta	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XC08	VECTIBIX	Nádory kolorekta	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XE04	SUTENT	Nádory ledvin	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XE05	NEXAVAR	Hepatocelulární karcinom	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XE05	NEXAVAR	Nádory ledvin	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XE07	TYVERB	Nádory prsu	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XX41	HALAVEN	Nádory prsu	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XX44	ZALTRAP	Nádory kolorekta	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XC13	PERJETA	Nádory prsu	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XC07	AVASTIN	Nádory ovarií	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XE10	AFINITOR	Nádory prsu	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XC07	AVASTIN	Nádory ledvin	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XC07	AVASTIN	Nádory prsu	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XE09	TORISEL	Nádory ledvin	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XE10	AFINITOR	Nádory ledvin	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XE11	VOTRIENT	Nádory ledvin	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XE11	VOTRIENT	Sarkom měkké tkáně	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XE15	ZELBORAF	Melanom	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XE17	INLYTA	Nádory ledvin	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XC03	HERCEPTIN	Nádory žaludku	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XC11	YERVOY	Melanom	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L02BB04	XTANDI	Enzalutamid	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XE23	TAFINLAR	Melanom	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XC14	KADCYLA	Nádory prsu	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XX43	ERIVEDGE	Melanom	1.1.2017	31.12.2017	
59001740	L01XE21	STIVARGA	Nádory kolorekta	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01CX01	YONDELIS	Sarkom měkké tkáně	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XC02	MABTHERA	KOC-NHL	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XC03	HERCEPTIN	Nádory prsu	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XC06	ERBITUX	Nádory hlavy a krku	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XC06	ERBITUX	Nádory kolorekta	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XC07	AVASTIN	Nádory kolorekta	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XC07	AVASTIN	Nádory ledvin	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XC07	AVASTIN	Nádory prsu	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XC08	VECTIBIX	Nádory kolorekta	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XE04	SUTENT	Nádory ledvin	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XE05	NEXAVAR	Hepatocelulární karcinom	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XE05	NEXAVAR	Nádory ledvin	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XE07	TYVERB	Nádory prsu	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XE09	TORISEL	Nádory ledvin	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XE10	AFINITOR	Nádory ledvin	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XE11	VOTRIENT	Nádory ledvin	1.1.2017	31.12.2017	

Rozsah zdravotních služeb poskytovaných na základě uzavřené Zvláštní smlouvy v roce 2017

IČZ: 59 001 000

Název: Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí n.L., o.z.

IČP	ATC skupina	Léčivo	Indikace	Od:	Do:	Zodpovědný pracovník ZZ
59001742	L01XE11	VOTRIENT	Sarkom měkké tkáně	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XE15	ZELBORAF	Melanom	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XE17	INLYTA	Nádory ledvin	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XX41	HALAVEN	Nádory prsu	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XX44	ZALTRAP	Nádory kolorecta	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XC13	PERJETA	Nádory prsu	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XC07	AVASTIN	Nádory ovarií	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XE10	AFINITOR	Nádory prsu	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XC03	HERCEPTIN	Nádory žaludku	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XC11	YERVOY	Melanom	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01CA05	JAVLOR	Nádory močového ústrojí	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01CD04	JEVTANA	Zhoubný nádor prostaty	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L02BX03	ZYTIGA	Zhoubný nádor prostaty	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L02BB04	XTANDI	Enzalutamid	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XE23	TAFINLAR	Melanom	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XC14	KADCYLA	Nádory prsu	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XX43	ERIVEDGE	Melanom	1.1.2017	31.12.2017	
59001742	L01XE21	STIVARGA	Nádory kolorecta	1.1.2017	31.12.2017	
59001767	V04CJ01	THYROGEN	Nukleární medicína	1.1.2017	31.12.2017	
59001767	V10XX03	XOFIGO	Nukleární medicína	1.1.2017	31.12.2017	
59001769	V10XX03	XOFIGO	Nukleární medicína	1.1.2017	31.12.2017	
59001841	V03AC03	EXJADE	Hematologie	1.1.2017	31.12.2017	
59001841	B02BX04	NPLATE	Hematoonkologie	1.1.2017	31.12.2017	
59001841	B02BX05	REVOLADE	Hematoonkologie	1.1.2017	31.12.2017	
59001841	L01XC02	MABTHERA	Hematoonkologie	1.1.2017	31.12.2017	
59001841	L01XX32	VELCADE	Hematoonkologie	1.1.2017	31.12.2017	
59001841	L01XX32	BORTEGA	Hematoonkologie	1.1.2017	31.12.2017	
59001841	L01XX32	ZEGOMIB	Hematoonkologie	1.1.2017	31.12.2017	
59001841	L01XX32	BORTEZOMIB	Hematoonkologie	1.1.2017	31.12.2017	
59001841	L01AA09	LEVACT, INFUBEND	Hematoonkologie	1.1.2017	31.12.2017	
59001841	L01AA09	LYNETORIL, LEDUFAN	Hematoonkologie	1.1.2017	31.12.2017	
59001841	L01AA09	BENDAMUSTINE	Hematoonkologie	1.1.2017	31.12.2017	
59001841	L04AX02	MYRIN	Hematoonkologie	1.1.2017	31.12.2017	

V Ústí nad Labem dne

07.04. 2017

V Ústí nad Labem dne

11. 04. 2017

Příloha č. 2 Zvláštní smlouvy

Doplňující informace pro poskytovatele zdravotních služeb s uzavřenou Zvláštní smlouvou.

Od 1. 1. 2017 je ukončeno hlášení do Evidence Nákladných Pojištěnců (ENP).

Pojištěnci VZP ČR léčení v centrech zřízených ve smyslu vyhlášky MZ ČR č. 63/2007 Sb., o úhradách léčiv a potravin pro zvláštní lékařské účely budou zařazováni do příslušných diagnostických skupin SW aplikací Kategorizace pojištěnce (KATPOJ). Tato aplikace sestavuje soubory s příslušnými čísly pojištěnců a odpovídajícími diagnostickými skupinami z uznaných primárních dat, vykazovaných v souladu s Metodikou pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR, na základě definovaných smluvních podmínek mezi VZP ČR a Poskytovatelem.

1) Číselník diagnostických skupin:

kód	název
AIO	Autoinflamatorní onemocnění
AKR	Akromegalie
AST	Asthma
BEC	Bechtěrevova choroba
BOL	Léčba bolesti
CRO	Crohnova choroba
CUL	Colitis ulcerosa
CVO	Centrální venózní okluze
DON	Dermatoonkologie
DUL	Digitální ulcerace u systémové sklerodermie
DUO	Duodopa
EO	Endokrinní oftalmopatie
FAC	Fabryho choroba
GAC	Gaucherova choroba
GIS	GIST
HAE	Léčba hereditárního angioedému
HEM	Hematologie
HEP	Chronická hepatitida C
HON	Hematoonkologie
IPF	Idiopatická plicní fibróza
JA	Juvenilní artritida
KOC	KOC-NHL
MEL	Melanom + jiná kožní onemocnění
MV	Metabolické vady
NAK	Narkolepsie s kataplexií
NHC	Hepatocelulární karcinom

NHK	Nádory hlavy a krku
NKO	Nádory kolorekta
NLE	Nádory ledvin
NOV	Nádory ovarii
NPA	Pankreatický neuroendokrinní tumor
NPL	Nádory plic
NPR	Nádory prsu
NSZ	Nádory štítné žlázy
NZA	Nádory žaludku
NUK	Nukleární medicína
NUR	Nádory močového ústrojí
OFT	Oftalmologie
ODM	Oftalmologie – diabetes mellitus
OPO	Osteoporosa
OSA	Osteosarkom
PAH	Plicní arteriální hypertenze
PAR	Psoriatická artritida
PIC	Nieman-Pickova choroba
PNE	CHOPN
PSO	Psoriáza těžká + chronická spontánní kopřivka
RA	Revmatoidní artritida
RLP	REVIZNÍ LÉKAŘ - POVOLENÍ
RS	Roztroušená skleróza
SAR	Sarkomy měkké tkáně
SYN	Synagis-nedonošenci
SYK	Synagis-kardio
SYP	Synagis - pneumo
VIR	Antivirotika
VMT	Vitreomakulární trakce
ZNP	Zhoubný nádor prostaty

2) Postup v případě souběhu dvou a více léčivých přípravků ve stejném časovém období – (není nutné žádat povolení RL):

Ve stejném časovém období lze vykazovat léčivé přípravky v uvedených diagnostických skupinách dvojím způsobem:

a) **Pevná vazba** v kombinaci – viz tabulka:

dg. skupina	Název dg. skupiny	ATC	Název ATC	ATC	Název ATC
HAE	Léčba hereditárního angioedému	B06AC02	FIRAZYR	B06AC04 B06AC01	RUCONEST BERINERT

HON	Hematoonkologie	L01XC02	MABTHERA	L03AX16	MOZOBIL
HON	Hematoonkologie	L01XC02	MABTHERA	L01XE01	GLIVEC
HON	Hematoonkologie	L01XC02	MABTHERA	L01AA09	LEVACT
HON	Hematoonkologie	L01XX32	VELCADE	L04AX02	MYRIN
NPR	Nádory prsu	L01XC13	PERJETA	L01XC03	HERCEPTIN
HEP	Chronická hepatitida C	J05AX16	EXVIERA	J05AX67	VIEKIRAX

- b) **Volná kombinace** 2 a více LP – platí pro dg. skupinu plicní arteriální hypertenze – PAH a antivirotika pro HIV – VIR, kde se kombinují LP různě dle stavu pacienta.

3) Povolení LP - ATC pro poskytovatele, který má s VZP uzavřenou „Zvláštní smlouvu“, revizním lékařem

1) povolení centrového LP ve správné dg. skupině i správné diagnóze, který byl v Číselníku SÚKL a nyní není stanovena úhrada z veřejného zdravotního pojištění

a) LP není VILP – vysoce inovativní LP

- LP povolen u rozlčených pacientů
- v případě nového pacienta při splnění podmínek § 16
- do deníku revizního lékaře bude uvedena **příslušná dg. skupina**
- v doporučení bude uvedeno:
 - pacient bude zařazen do předmětné diagnostické skupiny (vypsat konkrétní dg. skupinu dle diagnózy)
 - úhrada bude realizována dle pravidel pro danou dg. skupinu

b) LP je VILP

- není žádáno o povolení – do doby stanovení úhrady budou rozlčení pacienti léčeni na náklady držitele dle „Smlouvy o zajištění závazků v souvislosti s dočasnou úhradou VILP“

2) povolení centrového LP Mabthera v dg. skupině hematoonkologie – HON v domluvených indikacích nad rámec indikačních omezení

- LP povolen u níže uvedených indikací:
 - AIHA – autoimunní hemolytická anémie *po selhání předchozí léčby*;
 - ITP – idiopatická trombocytopenická purpura *po selhání předchozí léčby*;
 - CD 20 pozitivní lymfoproliferativní onemocnění, nově diagnostikované nebo relabované v kombinaci s chemoterapií nebo monoterapií.
- do deníku revizního lékaře bude uvedena **dg. skupina HON**
- v doporučení bude uvedeno:
 - pacient bude zařazen do diagnostické skupiny HON.
 - úhrada bude realizována dle pravidel pro danou dg. skupinu

3) povolení centrového LP ve správné dg. skupině i správné diagnóze nad rámec indikačních omezení

a) v případě nového pacienta při splnění podmínek §16

b) v rámci pokračující léčby u pacientů, u kterých byla revizí odmítnuta úhrada

- LP povolen pod vlastním kódem LP
- do deníku revizního lékaře bude uvedena **příslušná dg. skupina**
- v doporučení bude uvedeno:
 - pacient bude zařazen do předmětné diagnostické skupiny (vypsat konkrétní dg. skupinu dle diagnózy)

- úhrada bude realizována dle pravidel pro danou dg. skupinu
- 4) povolení centrového LP mimo standardní diagnostickou skupinu pro ATC (jedná se o jinou dg. pro danou ATC, než je uvedena v diagnostické skupině)
- a) v případě jiné diagnózy, než která je v dg. skupině k dané ATC zavedena, ale v „centrové péči“ (číselník KATDIAGNO) pro danou diagnózu existuje diagnostická skupina:
- LP povolen pod vlastním kódem LP
 - např. LP Mabthera, diagnóza G35 = RS = vlastní kód, dg. skupina RS
 - *v deníku revizního lékaře bude uvedena dg. skupina, která je příslušná pouze diagnóze, nikoli ATC*
 - v doporučení bude uvedeno:
 - pacient bude zařazen do předmětné diagnostické skupiny (vypsat konkrétní dg. skupinu dle diagnózy)
 - úhrada bude realizována dle pravidel pro danou dg. skupinu
- b) v případě jiné diagnózy, než která je v dg. skupině k dané ATC zavedena, a v „centrové péči“ (číselník KATDIAGNO) pro danou diagnózu neexistuje diagnostická skupina (např. LP Mabthera, dg. systémový lupus erythematosus + off. label indikace u dětských onkologických pacientů ve FN Motol a FN Brno)
- LP povolen (vykázán) pod vlastním kódem LP
 - *v deníku revizního lékaře bude uvedena diagnostická skupina RLP = revizní lékař povolení*
 - v doporučení bude uvedeno:
 - pacient bude zařazen do diagnostické skupiny RLP
 - úhrada bude realizována dle pravidel pro dg. skupinu RLP
- 5) povolení registrovaného LP, nehrazeného, nebo u kterého není stanovena úhrada z v.z.p.
- a) v případě diagnózy, pro kterou v „centrové péči“ (číselník KATDIAGNO) existuje diagnostická skupina:
- LP povolen (vykázán) pod kódem **9999912**
 - *v deníku revizního lékaře bude uvedena dg. skupina, která je příslušná diagnóze*
 - v doporučení bude uvedeno:
 - pacient bude zařazen do předmětné diagnostické skupiny (vypsat konkrétní dg. skupinu dle diagnózy)
 - úhrada bude realizována dle pravidel pro danou dg. skupinu
- b) v případě jiné diagnózy, pro kterou v „centrové péči“ (číselník KATDIAGNO) neexistuje diagnostická skupina
- LP povolen (vykázán) pod kódem **9999912**
 - *v deníku revizního lékaře bude uvedena diagnostická skupina RLP = revizní lékař povolení*
 - v doporučení bude uvedeno:
 - pacient bude zařazen do diagnostické skupiny RLP
 - úhrada bude realizována dle pravidel pro dg. skupinu RLP

Číselník KATDIAGNOP:

<https://www.vzp.cz/poskytovatele/informace-pro-praxi/seznamy-center-a-szz/seznamy-specializovanych-pracovist-center-se-zvlastni-smlouvou>