



## **Dodatek č. 128** **ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb**

č. 2B72M004, ze dne 27.12.2012 (dále jen „Smlouva“)

(poskytovatel lůžkové péče – implantace kochleárních implantátů u dětí)

uzavřené mezi smluvními stranami:

Poskytovatel zdravotních služeb:	Fakultní nemocnice Brno
Sídlo (obec):	Brno
Ulice, č.p., PSČ:	Jihlavská 20, 625 00
Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none"><li>.....soud ....., oddíl ....., vložka ....., dne .....</li><li>nezapisuje se</li></ul>	
Zastoupený (jméno, funkce):	MUDr. Romanem Krausem, MBA, ředitelem
IČ:	65269705
IČZ:	72100000

(dále jen „Poskytovatel“) na straně jedné

a

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky	
Sídlo:	Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00
IČ:	41197518
Regionální pobočka Brno, pobočka pro Jihomoravský kraj a Kraj Vysočina	
Zastoupená (jméno a funkce):	Ing. Jiřím Kropáčem, MBA, ředitelem
Doručovací adresa (obec):	Brno
Ulice, č.p., PSČ:	Benešova 10, 659 14

(dále jen „Pojišťovna“) na straně druhé

### **Článek I.**

1. Smluvní strany se v souladu s ustanovením § 17 odst. 5 větou šestou zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů dohodly, že úhrada hrazených služeb poskytnutých v souvislosti s **implantacemi kochleárních implantátů** (dále jen „CI“) pojištěncům Pojišťovny v období od 1. 1. 2017 do 31. 12. 2017 bude prováděna způsobem níže uvedeným v tomto Dodatku.
2. Smluvní strany prohlašují, že tato dohoda upravuje způsob a výši úhrady jiným způsobem, než jak pro výše uvedené období stanoví vyhláška č. 348/2016 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2017 (dále jen „vyhláška“). Tímto prohlášením a zveřejněním tohoto Dodatku smluvní strany plní svou povinnost dle § 17 odst. 9, věty čtvrté zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění.

## Článek II. Podmínky úhrady

CI mohou být implantovány pouze v akreditovaném centru Poskytovatele (dále jen „Centrum CI“) s návazností na rehabilitační péči, za následujících podmínek:

1. Centrum CI vede databázi pojištěnců Pojišťovny, vhodných k implantaci a pojištěnců Pojišťovny, kterým byl CI implantován, zajišťuje a odpovídá za kompetentnost provedených vyšetření.
2. Pojištěnec Pojišťovny - žadatel o CI musí být řádně a srozumitelně seznámen s možnostmi, hranicemi a riziky využití CI i s následky dlouhodobé senzorické deprivace. Písemný „Informovaný souhlas pacienta“ musí být podepsán pojištěncem Pojišťovny - žadatelem nebo jeho zákonným zástupcem před provedením implantace.
3. Rehabilitační péče musí být kvalitně předem zajištěna kombinací péče v místě bydliště s vedením a pravidelným sledováním pojištěnce Pojišťovny v Centru CI. Rehabilitační péče, včetně kontaktu s logopedem, u dětí též s pedagogem, v místě bydliště začíná již v době přípravy pojištěnce Pojišťovny k implantaci CI.
4. Na základě níže uvedených podkladů předkládaných Pojišťovně v níže uvedených intervalech bude revizním lékařem provedena kontrola dle § 42 zákona č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů:
  - a) vyplněné indikační listy, včetně závěru psychologického a foniatrického je Poskytovatel povinen předložit 1 x za 6 měsíců
  - b) pojištěncem Pojišťovny nebo jeho zákonným zástupcem podepsaný „Informovaný souhlas pacienta“, ve kterém pojištěnec Pojišťovny nebo jeho zákonný zástupce stvrzuje, že byl dostatečně informován o možnostech a rizicích implantace a že má realistické očekávání výsledku implantace CI. Dále se zavazuje k povinným pravidelným kontrolám a k aktivní rehabilitaci, k výchově sluchově-orální a k dlouhodobé spolupráci s Centrem CI. Tyto dokumenty je Poskytovatel povinen předložit 1x za 6 měsíců,
  - c) benefit provedené implantace CI u jednotlivých naimplantovaných pojištěnců Pojišťovny (cost effective vypracována dle Nottinghamské stupnice) je Poskytovatel povinen předložit.

## Článek III. Indikační kritéria

### 1. Obecná pravidla

Výběr dětských pojištěnců Pojišťovny

Dítě ohluchlé postlinguálně se operuje co nejdříve po ohluchnutí, ne však dříve než za půl roku. V případě prokázané hluchoty po meningitidě lze operovat dříve.

Děti s hluchotou kongenitální nebo ohluchlé prelinguálně se operují nejdříve po ukončení jednoho roku věku dítěte, nejčastěji však mezi 2. až 4. rokem, nejpozději do 6 let věku. U dětí starších je nutné postupovat individuálně a indikaci připustit pouze ve výjimečných případech. Vždy jde o úplnou oboustrannou hluchotu.

### 2. Indikace cílená

Oboustranná hluchota

Při žádném nebo jen velmi malém zbytku sluchu, ani při včasném a optimálním vybavení sluchadlem a při intenzivním sluchovém tréninku nebyla prokázána schopnost vnímat řeč sluchem se sluchadlem. U dětských pojištěnců Pojišťovny předpoklad pro dobrý rozvoj řeči. Kritériem pro implantaci CI jsou průměrné ztráty sluchu na frekvencích 500, 1000, 2000, 4000 Hz rovné nebo větší 90 dB HL. Indikací u hraničních hodnot, resp. nižších ztrát řeší efekt sluchadla max. 40 % skóre v rozumnění vět z otevřeného souboru.

Kritéria:

- a) tónový audiogram se sluchadlem: ztráty sluchu na frekvencích 500, 1000, 2000, 4000 HZ jsou větší než 50 dB HL,
- b) sluchadlo s max. výkonem na výstupu nemá efekt na rozvoj řeči (max. 40 % skóre v rozumnění vět z otevřeného souboru),
- c) hodnoty prahu BERA jsou větší než 95 dB HL,
- d) jsou provedeny testy percepce řeči se sluchadlem,
- e) nejsou známky floridních zánětlivých změn ve středouší,
- f) pomocí HRCT (eventuálně i MRI) je ověřena průchodnost hlemýždě,
- g) pomocí promotorní stimulace ověřen funkční stav sluchového nervu (u starších dětí),
- h) neurologické vyšetření neprokazuje poruchu CNS, která by znemožňovala využití CI,
- i) psychologické vyšetření vylučuje závažné psychopatické rysy, pojištěnec Pojišťovny má schopnosti a vlastnosti k využití CI. Výsledky testů potvrzují bezproblémové absolvování náročné rehabilitační péče a dobrou prognózu řečového rozvoje. Je prokázána dostatečná motivace k nošení viditelných zevních částí CI,
- j) dobrý celkový zdravotní stav.



### 3. Kontraindikace:

hluchota způsobená oboustranně přerušným nebo nefunkčním sluchovým nervem nebo lézí centrální sluchové dráhy.

## Článek IV. Vykazování hrazených služeb

1. Výkon implantace kochleárních implantátů bude Poskytovatel vykazovat kódem **71571 – Kochleární implantace**.
2. Ostatní hrazené služby poskytnuté během hospitalizace, při níž byl proveden výkon s kódem 71571, budou vykazovány podle vyhlášky č. 134/1998 Sb., kterou se vydává Seznam zdravotních výkonů ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Seznam výkonů“) a podle Metodiky pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR.
3. Pokud nebude vykázán kód výkonu 71571, budou poskytnuté hrazené služby uhrazeny způsobem sjednaným v základním úhradovém dodatku č. **119** ze dne **15.2.2017** (dále jen „Úhradový dodatek“).
4. Smluvní strany se dohodly, že z důvodu určení lokalizace bude u výkonu implantace kochleárních implantátů vykazován i signální kód s kódem 71571:
  - 09567 zákrok na levé straně
  - 09569 zákrok na pravé straně

V případě oboustranných implantací budou vykázány oba signální kódy. Podmínkou úhrady bude vykázání příslušného signálního výkonu s kódem 71571.

## Článek V. Úhrada hrazených služeb

1. Hospitalizační případ související s implantacemi kochleárních implantátů včetně zvlášť účtovaného materiálu (dále jen „ZUM“) a zvlášť účtovaných léčivých přípravků, bude Poskytovateli hrazen výkonově **nad rámec celkové úhrady** definované v Příloze č. 1 vyhlášky část A), bod 1.
2. ZUM bude uhrazen v ceně, za kterou byl pořízen, nejvýše však do hodnoty maximální úhrady Pojišťovnou. ZUM bude vykazován příslušným kódem dle Číselníku VZP – Zdravotnické prostředky, platného pro období, kdy byl výkon proveden. Datum vykázání výkonu a ZUM musí být shodné.
3. Výkon 71571 i ostatní hrazené služby poskytnuté v souvislosti s implantacemi CI budou uhrazeny výkonově podle Seznamu výkonů s hodnotou bodu **0,90 Kč**.
4. Smluvní strany se dohodly, že pojišťovna uhradí Poskytovateli za rok 2017 maximálně **20 výkonů implantátů** u dětí, tj. do věku 18 roků + 364 dní.
5. Hrazené služby uvedené v tomto Dodatku, které byly Poskytovatelem poskytnuty a Pojišťovnou uznány v roce 2015 a v roce 2017, nejsou hrazeny dle Přílohy č. 1 vyhlášky, část A), bod 3. a bod 4. a nevstupují do úhrady referenčního ani hodnoceného období.

## Článek VI .

1. Hrazené služby, poskytnuté dle tohoto Dodatku, budou hrazeny v rámci předběžné měsíční úhrady sjednané pro rok 2017 v Úhradovém dodatku.
2. Pro účely vyúčtování se měsíční předběžné úhrady považují za zálohy, které budou za hodnocené období finančně vypořádány v rámci celkového vyúčtování roku 2017.
3. Hrazené služby poskytnuté v období před 1. 1. 2017 jsou vykazovány v samostatné dávce dokladů a hrazeny způsobem dohodnutým ve Smlouvě. Pro úhradu těchto hrazených služeb platí úhradová ujednání platná pro příslušné kalendářní období, ve kterém byly hrazené služby poskytnuty.

## Článek VII.

1. Hrazené služby poskytnuté zahraničním pojištěncům vykazuje Poskytovatel samostatnou fakturou doloženou dárkami dokladů.
2. Poskytovatelem vykázané a Pojišťovnou uznané hrazené služby poskytnuté zahraničním pojištěncům budou hrazeny za stejných podmínek jako pojištěncům Pojišťovny, tyto služby se nezahrnují do regulačních omezení.
3. Zahraničním pojištěncem se rozumí pojištěnec definovaný v § 1 vyhlášky.

### Článek VIII.

1. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy a nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
2. Tento Dodatek upravuje společně s Úhradovým dodatkem práva a povinnosti smluvních stran v období od 1. 1. 2017 do 31. 12. 2017.
3. Tento Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
4. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento Dodatek Smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

10. 07. 2017

ředitel

V Brně dne

31. 07. 2017

pobočka pro Jihomoravský kraj a Kraj Vysočina