

## **Dodatek č. 12**

### **ke Zvláštní smlouvě o poskytování a úhradě ošetrovatelské péče v zařízeních sociálních služeb poskytujících pobytové sociální služby**

č. 5C36W017 ze dne 4.2.2016 (dále jen „Zvláštní smlouva“)  
(odbornost 913 – Pobytové zařízení sociálních služeb)

uzavřené mezi smluvními stranami:

<b>Poskytovatel pobytových sociálních služeb:</b>	<b>Alzheimercentrum Prácheň, z.ú.</b>
<b>Sídlo (obec):</b>	Praha
<b>Ulice, č.p., PSČ:</b>	Sokolovská 675/9, 186 00
<b>Zápis v obchodním rejstříku:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Městský soud Praha, oddíl U, vložka 700, dne 3. 12. 1996</li></ul>	
<b>Zastoupený (jméno, funkce):</b>	Alzheimercentrum pp s.r.o., IČ: 272 44 121, při výkonu funkce zastupuje: Ing. Kamila Valštyňová
<b>IČ:</b>	25156349
<b>IČZ:</b>	36898000

(dále jen „**Pobytové zařízení**“) na straně jedné

a

<b>Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky</b>	
<b>Sídlo:</b>	Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00
<b>IČ:</b>	41197518
<b>Regionální pobočka Plzeň, pobočka pro Jihočeský, Karlovarský a Plzeňský</b>	
<b>Zastoupená (jméno a funkce):</b>	Ing. Bronislava Hlachová, ředitelka Regionální pobočky Plzeň, pobočky pro Jihočeský, Karlovarský a Plzeňský kraj
<b>Doručovací adresa (obec):</b>	Plzeň
<b>Ulice, č.p., PSČ:</b>	Sady 5. května 59, 306 30

(dále jen „**Pojišťovna**“) na straně druhé

### **Článek I.**

- Smluvní strany se dohodly, ve snaze o zvyšování kvality ošetrovatelské péče o pojištěnce s mimořádně nákladnými diagnózami s vysokou četností výskytu, na realizaci finanční bonifikace vypočtené dle tohoto Dodatku (dále jen „bonifikace“).
- Zveřejněním tohoto Dodatku smluvní strany plní svou povinnost podle § 17a odst. 2 věty druhé zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

### **Článek II.**

#### **Podmínky pro úhradu bonifikace**

- Výpočet pro realizaci bonifikace dle pravidel uvedených v tomto Dodatku byl proveden na základě vyhodnocení dat z roku 2017 (dále jen „vybrané období“), která měla Pojišťovna v okamžiku výpočtu k dispozici. Bonifikace je konečná, tj. nebude přepočítávána.
- Bonifikace bude součástí referenčních hodnot vstupujících výhradně do výpočtu úhrady v roce 2019.

3. Uzavřením tohoto Dodatku Pobytové zařízení akceptuje celkovou výši úhrady za vybrané a všechna předešlá období jako správnou a úplnou.

### **Článek III.**

#### **Vyhodnocení ukazatelů a výpočet bonifikace**

1. Do vyhodnocení podmínek pro úhradu bonifikace vstupují data za pojištěnce, na které byla vykazána ošetrovatelská péče v alespoň jedné diagnóze ze skupiny diagnóz F00 až F09 - organické duševní poruchy včetně symptomatických a G30 až G32 – jiné degenerativní nemoci nervové soustavy (dále jen „vybrané diagnózy“).
2. Výše bonifikační úhrady je stanovena jako rozdíl mezi finančním vypořádáním předběžných úhrad za vybrané období a modelací výše úhrady, kdy úhrada za ošetrovatelskou péči o pojištěnce s vybranými diagnózami není limitována průměrnou úhradou za výkony na jednoho unikátního pojištěnce ošetřeného Pobytovým zařízením v referenčním období. Pro pojištěnce s ostatními diagnózami je průměrná úhrada za výkony v referenčním období na jednoho unikátního pojištěnce ponížena o podíl nákladů na pojištěnce s vybranými diagnózami.

### **Článek IV.**

#### **Stanovení výše finanční bonifikace**

1. Na základě vyhodnocení podmínek stanovených v čl. III tohoto Dodatku Pobytovému zařízení náleží jednorázová finanční bonifikace ve výši 1.144.200,- Kč.
2. Částka uvedená v odst. 1 bude Pobytovému zařízení uhrazena na účet uvedený ve Zvláštní smlouvě do 31. 12. 2018.

### **Článek V.**

#### **Závěrečná ustanovení**

1. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Zvláštní smlouvy a nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
2. Tento Dodatek upravuje práva a povinnosti smluvních stran v období od 1. 1. 2018 do 31. 12. 2018.
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 Zvláštní smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

*Za Poskytovatele*

*Za Pojišťovnu*