

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky
 Regionální pobočka pro Hl. m. Prahu a Středočeský kraj
 Došlo: 19. 12. 2018
 Čas: 11:47
 Č.j.: 4669284/18
 Počet l./př.: 1/1



Dodatek č. 8

ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb

č. 1601K001 ze dne 7. 11. 2016 (dále jen „Smlouva“)
 (odbornost 816)

uzavřené mezi smluvními stranami:

Poskytovatel zdravotních služeb:	Endokrinologický ústav
Sídlo (obec):	Praha 1
Ulice, č.p., PSČ:	Národní 8, 116 94
Zápis v obchodním rejstříku: • nezapisuje se	
Zastoupený (jméno, funkce):	doc. RNDr. Běla Bendlová, CSc., ředitelka
IČ:	00023761
IČZ:	01393000

(dále jen „Poskytovatel“) na straně jedné

a

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky	
Sídlo:	Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00
IČ:	41197518
Regionální pobočka Praha, pobočka pro Hl. m. Prahu a Středočeský kraj	
Zastoupená (jméno a funkce):	MUDr. Milan Prokop ředitel Odboru zdravotní péče Regionální pobočky Praha, pobočky pro Hlavní město Prahu a Středočeský kraj
Doručovací adresa (obec):	Praha 1
Ulice, č.p., PSČ:	Na Perštýně 359/6, 110 01

(dále jen „Pojišťovna“) na straně druhé

Článek I.

- Smluvní strany se dohodly, že úhrada hrazených služeb poskytnutých pojištěncům Pojišťovny v období od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2019 bude prováděna způsobem odpovídajícím vyhlášce č. 201/2018 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2019 (dále jen „vyhláška“) s výjimkou dohodnutou v souladu s § 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 (dále jen „ZVZP“), uvedenou v článku II. odst. 1 – 6 a v článku III. odst. 2. tohoto Dodatku.
- Smluvní strany prohlašují, že dohoda uvedená v článku II. odst. 1 – 6 a v článku III. odst. 2. tohoto Dodatku upravuje způsob úhrady jiným způsobem, než jak pro výše uvedené období stanoví vyhláška. Tímto prohlášením a zveřejněním tohoto Dodatku smluvní strany plní svou povinnost dle § 17 odst. 9 věty čtvrté ZVZP.

Článek II.

- Smluvní strany se dohodly, že hrazené služby poskytnuté pojištěncům s hlavními diagnózami uvedenými v Příloze č. 1 tohoto Dodatku - Číselník metod molekulární genetiky s vyšetřením germinálního genomu odb. 816 – molekulární genetiky (dále jen „Číselník“) v sloupci MKN/ORPHA, je Poskytovatel, při splnění

všech dalších kritérií uvedených v Číselníku oprávněn vykázat Pojišťovně k úhradě pod níže uvedenými kódy výkonů, za předpokladu, že jejich poskytování bylo mezi smluvními stranami sjednáno v Příloze č. 2 Smlouvy:

Kód výkonu VZP ČR	Název metody	Úhrada (Kč)
94946	Def. faktoru V (Leiden)	1 449 Kč
94947	Faktor II 20210G>A	1 449 Kč
94949	Vyšetření 5 trombofilních mutací společně	5 162 Kč
94950	Cystická fibróza	9 690 Kč
94951	Ankylozující spondylitida	1 766 Kč
94952	Delece AZF oblasti na chromozomu Y (sterilita u mužů) a determinace pohlaví (SRY, ZFX, ZFY)	3 834 Kč
94953	Defekt apolipoproteinu E	1 952 Kč
94954	Inhibitor aktivátoru plazminogenu (PAI-1)	976 Kč
94955	Hemochromatóza	2 929 Kč
94956	Familiární hypercholesterolemie typu B, familiární defekt apolipoproteinu B-100 (FDB)	976 Kč
94957	Cytochrom P450, polypeptid 2C9 + VKORC 1	1 952 Kč
94958	Glykoprotein IIIa (trombocytopenie)	1 952 Kč
94959	Angiotenzin konvertující enzym (hypertenze, Alzheimerova choroba)	976 Kč
94960	Celiakální sprue	4 601 Kč
94961	Def. faktoru XIII (koagulace, stabilita fibrinu)	976 Kč
94962	Beta-fibrinogen (FGB)	976 Kč
94963	Laktózová intolerance	1 952 Kč
94964	Def. alfa-1-antitrypsinu	1 952 Kč
94965	Thiopurin S-metyltransferáza	2 929 Kč
94966	Cytochrom P450 2C19	2 929 Kč
94967	Aneuploidie chromozomů 13,18, 21, X a Y metodou QF PCR	7 500 Kč
94968	Hluchota (nesyndromální) - DFNB1	4 790 Kč
94969	Wilsonova choroba (WD)	27 000 Kč
94970	Spinální svalová atrofie	7 425 Kč
94971	Sy. fragilního X (FRAXA) - základní vyš.	1 627 Kč
94972	Sy. fragilního X (FRAXA) - stanovení rozsahu mutace (komplexní diagnostika)	9 000 Kč
94979	Svalová dystrofie typ Duchenne/Becker	14 850 Kč
94980	Myotonická dystrofie typu I (DM1)	11 502 Kč
94981	Hereditární nádorové syndromy	39 600 Kč
94982	Komplexní molekulární analýza 1 (NGS ≤ 20 genů)	27 500 Kč
94983	Komplexní molekulární analýza 2 (NGS 21 - 100 genů)	39 600 Kč
94984	Komplexní molekulární analýza 3 (NGS > 101 genů)	57 200 Kč
94994	Molekulární analýza prenatální s nízkým rozlišením	13 500 Kč
94995	Molekulární analýza cirkulující DNA plodu (NIPT)	12 500 Kč

- V případě vyšetření geneticky příbuzných probanda je vyšetření cílené mutace vždy vykazováno kódy výkonů uvedených ve vyhlášce č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Seznam zdravotních výkonů“), a hrazeno dle vyhlášky.
- Smluvní strany se dohodly, že zdravotní služby odpovídající výkonům uvedeným v odst. 1 tohoto článku je Poskytovatel oprávněn vykázat k úhradě výhradně pod kódy výkonů tam uvedenými. Pokud by Poskytovatel takové služby vykázal pod jinými kódy výkonů, např. pod kódy výkonů uvedenými v Seznamu zdravotních výkonů, nebudou Poskytovateli Pojišťovnou uhrazeny.

4. Smluvní strany se dohodly, že zdravotní služby poskytnuté pojištěncům s hlavní diagnózou neuvedenou v Číselníku, budou Poskytovatelem vykazovány kódy výkonů pro germinální genom uvedené v Seznamu zdravotních výkonů a hrazeny ve výši vyplývající z vyhlášky.
5. Spolu s kódy výkonů VZP ČR č. 94982, 94983 a 94984 (Komplexní molekulární analýza 1 – 3) je Poskytovatel povinen vykazovat signální VZP výkon 94996 – (VZP) Nespecifický ORPHA.
6. V případě, že poskytovatel odb. 208 indikuje další doplňující vyšetření k péči vykázané VZP výkonem uvedeným v odst. 1 na stejné číslo pojištěnce a stejnou hlavní diagnózu, je Poskytovatel povinen vykázat zároveň signální VZP výkon č. 94948 – Signální výkon – dovyšetření pacienta.
7. Celková výše úhrady bude vypočtena dle Přílohy č. 5 odst. 4 vyhlášky.

Článek III.

1. Základním fakturačním obdobím je kalendářní měsíc. Poskytovatel předkládá Pojišťovně faktury za poskytnuté hrazené služby v termínech dohodnutých ve Smlouvě. Pojišťovna provede úhradu hrazených služeb formou předběžné měsíční úhrady a ročního finančního vypořádání.
2. Pojišťovna poskytne Poskytovateli předběžnou měsíční úhradu, která bude odpovídat fakturované částce, maximálně však částce **89 808,- Kč měsíčně**. Částka fakturovaná za poskytnuté hrazené služby nesmí za příslušný měsíc překročit maximální limit předběžné měsíční úhrady sjednaný pro rok 2019 v tomto odstavci.
3. Předložení faktury na částku převyšující maximální limit předběžné měsíční úhrady opravňuje Pojišťovnu vrátit Poskytovateli příslušnou fakturu k provedení opravy. V takovém případě běží doba splatnosti sjednaná ve Smlouvě až od termínu opětovného převzetí faktury Pojišťovnou.
4. Předběžné měsíční úhrady za rok 2019 se považují za zálohy a budou finančně vypořádány v rámci celkového finančního vypořádání.
5. Pokud vznikne nedoplatek ze strany Pojišťovny, bude Poskytovateli příslušná částka poukázána samostatnou platbou. Přeplatek ze strany Pojišťovny je Pojišťovna oprávněna započíst proti kterékoliv pohledávce Poskytovatele za Pojišťovnou, a to poté, co doručí Poskytovateli vyúčtování, v němž bude přeplatek uveden.
6. Hrazené služby poskytnuté v období před 1. 1. 2019 jsou vykazovány 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 IV.

1. Hrazené služby poskytnuté zahraničním pojištěncům vykazuje Poskytovatel výkonovým způsobem podle Seznamu zdravotních výkonů, samostatnou fakturou, doloženou dárkami dokladů.
2. Zahraničním pojištěncem se rozumí pojištěnec definovaný v § 1 vyhlášky

Článek V.

1. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy a nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
2. Tento Dodatek upravuje práva a povinnosti smluvních stran v období od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2019.
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.

12 -12- 2018

V Praze dne



28 -12- 2018

V Praze dne



Číselník metod molekulární genetiky s vyšetřením germinálního genomu odb. 816 – molekulární genetiky platný od 1. 1. 2019

Metoda	Název	Indikace	Metoda/Gen (NGS)	Průběh	Frekvence (1/život)	Číslo (1/život)	Podmínky
94946	Def. faktoru V (Liden)	odb. 208, 101, 202, 603, 209 a 210 v rámci PZS se statutem vysoce specializovaného cerebrovaskulárního a iktového centra, 128 - pracoviště hemodialýzy	D 68.x, 174.x, O 15.x, O 02.0, O 02.1, O 45.x, O 03.x, P 05.x, N 96, N 97	1691G-A	1/život	1 449	před zahájením kombinované perorální hormonální kontracepce a/nebo hormonální substituční léčby estrogenu (HRT) u žen s pozitivní osobní anamnézou prodělané tromboembolické nemoci (TEN), nebo s pozitivní rodinnou anamnézou výskytu TEN u příbuzných první linie (matky, otce, vlastních sourozenců a dětí probanda); po prodělané idiopatické TEN při pátrání po vyvolávající příčině a při rozhodování o délce antikoagulační léčby; po opakovaných min. třech potratech v 1. trimestru gravidity nebo u každé ztráty plodu po tomto období gravidity; před ovariální stimulací při IVF u těhotných žen s pozitivní osobní nebo rodinnou anamnézou prodělané TEN, nebo s těmito komplikacemi v graviditě, tj. při těžkých formách preeklampsie, růstové retardaci plodu nebo po abrupci placenty; z jiných důvodů může dané vyšetření indikovat (na základě klinického a event. laboratorního vyšetření) pouze lékař trombotického centra nebo ÚHKP Praha.
94947	Faktor II 20210G-A	odb. 208, 101, 202, 603, 209 a 210 v rámci PZS se statutem vysoce specializovaného cerebrovaskulárního a iktového centra, 128 - pracoviště hemodialýzy	D 68.x, 174.x, O 15.x, O 02.0, O 02.1, O 45.x, O 03.x, P 05.x, N 96, N 97	20210G-A	1/život	1 449	před zahájením kombinované perorální hormonální kontracepce a/nebo hormonální substituční léčby estrogenu (HRT) u žen s pozitivní osobní anamnézou prodělané tromboembolické nemoci (TEN), nebo s pozitivní rodinnou anamnézou výskytu TEN u příbuzných první linie (matky, otce, vlastních sourozenců a dětí probanda); po prodělané idiopatické TEN při pátrání po vyvolávající příčině a při rozhodování o délce antikoagulační léčby; po opakovaných min. třech potratech v 1. trimestru gravidity nebo u každé ztráty plodu po tomto období gravidity; před ovariální stimulací při IVF u těhotných žen s pozitivní osobní nebo rodinnou anamnézou prodělané TEN, nebo s těmito komplikacemi v graviditě, tj. při těžkých formách preeklampsie, růstové retardaci plodu nebo po abrupci placenty; z jiných důvodů může dané vyšetření indikovat (na základě klinického a event. laboratorního vyšetření) pouze lékař trombotického centra nebo ÚHKP Praha.
94949	Vyšetření 5 trombotických mutací společně	trombotická centra: VFN Praha, FN Hradec Králové, FN Plzeň, FN Brno-Bohunice, FN Ostrava, FN Olomouc, ÚHKP	D 68.2, D 68.5, D 68.8, D 68.9, E 72.1, 174.x, O 15.x, O 02.0, O 02.1, O 45.x, O 03.x, P 05.x		1/život	5 162	
94950	Cystická fibróza	odb. 208	CFTR E 84.x, N 46, Z 82.5	více než 90 % populačně specifických mutací	1/život	9 690	u dětí a dospělých pacientů s klinickými a laboratorními příznaky cystické fibrózy; u geneticky příbuzných osob pacienta s cystickou fibrózou s detekovanými mutacemi v CFTR genu; u partnera přenašeče mutace před plánovaným těhotenstvím/před plánovaným umělým oplodněním; u dospělých mužů v rámci plánované léčby poruchy plodnosti (obstrukční azospermie, závažná oligospermie). V případě pozitivního novorozeneckého screeningu a pozitivního potního testu (výkon 81221).
94951	Ankylozující spondylitida	odb. 208, 109, 207	M.45.x	HLA B27	1/život	1 766	pouze při řešení sporných výsledků průtokové cytometrie

Adi výběr	Název	Hodnota	NTN/NTNHA (H52AC)	Testy	Referenční Cena JCS	Podmínky
94952	Delece AZF oblasti na chromozomu Y (sterilita u mužů) a determinace pohlaví (SRY, ZFY, AZF)	odb. 208, 613, 603, 706	N46, Q56.4	SRY, ZFY, ZFY, AZF _a , AZF _b , AZF _c	1/život	3 834
94953	Defekt apolipoproteinu E	odb. 105, 305, 209, 101 v případě PZS, který má uzavřenu Zvláštní smlouvu na dg. hypolipidémik. Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, Institut klin. a exper. medicíny v Praze, Fakultní nemocnice v Motole, Nemocnice Na Homolce, Fakultní nemocnice České Budějovice, a. s., Fakultní nemocnice Plzeň, Krajská nemocnice Liberec, a. s., KZ, a. s. - Masarykova nemocnice, o. z. Ústí nad Labem, Fakultní nemocnice Hradec Králové, Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně, Fakultní nemocnice Brno, Nemocnice Jihlava, p. o., Krajská nemocnice T. Bati, a. s., Fakultní nemocnice Olomouc, Fakultní nemocnice Ostrava				
94954	Inhibitor aktivátoru plazminogenu (PAI-1)	trombotická centra: VFN Praha, FN Hradec Králové, FN Plzeň, FN Brno-Bohunice, FN Ostrava, FN Olomouc, UHK, 209 a 210 v rámci PZS se statutem výsoce specializovaného cerebrovaskulárního a iktového centra	E78.9 D68.9	APOE SERPINE1 APO E2/3/4 [-675]HG/5G	1/život 1/život	1 952 976
94955	Homochromatáza	odb. 208, 202, 101	E83.1	HFE	1/život	2 929
94956	Familární hypercholesterolemie typu B, familiární defekt apolipoproteinu B-100 (FDB)	odb. 208, 101, 301, 101 v případě PZS, který má uzavřenu Zvláštní smlouvu na dg. Hypolipidémika: Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, Institut klin. a exper. medicíny v Praze, Fakultní nemocnice v Motole, Nemocnice Na Homolce, Fakultní nemocnice České Budějovice, a. s., Fakultní nemocnice Plzeň, Krajská nemocnice Liberec, a. s., KZ, a. s. - Masarykova nemocnice, o. z. Ústí nad Labem, Fakultní nemocnice Hradec Králové, Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně, Fakultní nemocnice Brno, Nemocnice Jihlava, p. o., Krajská nemocnice T. Bati, a. s., Fakultní nemocnice Olomouc, Fakultní nemocnice Ostrava	E78.9	H63D, S55C,C282Y R3500Q	1/život	976
94957	Cytochrom P450, polypeptid 2C9 + VKORC1	odb. 208, 202, 101, 209 a 210 v rámci PZS se statutem výsoce specializovaného cerebrovaskulárního a iktového centra.	E88.8	CYP2C9	1/život	1 952
94958	Glykoprotein IIa (trombocytopenie)	odb. 208, 202	D68.9	ITGB3	1/život	1 952

Číslo výzkumu	Název	Indikace	MMV/GRHA NIA, vč. 6P (HBMG)	Biobank	Expozice	Cena (Kč)	Popis
94959	Angiotenzin konvertující enzym (hypertenze, Alzheimerova choroba)	odb. 208, 202, 101, 209, 210	Z86.7	ACE	I/D	976	
94960	Cellulární sprue	odb. 208, 105, 301, 207	K90.0	HLA alely II. třídy	1/život	4 601	u dětí s antiigliadinovými protilátkami 10x nad normu
94961	Def. faktoru XIII (koagulace, stabilita fibrinu)	odb. 208, 202	D68.9	FGA	1/život	976	
94962	Beta-fibrinogen (FGB)	odb. 208, 202	D68.9	FGB	1/život	976	
94963	Laktózová intolerance	odb. 208, 105, 207	E73.x	LCT	1/život	1 952	
94964	Def. alfa-1-antitrypsinu	odb. 208, 205, 207	Z87.0, Z83.6	SERPINA1	1/život	1 952	
94965	Thiopurin S- metyltransferáza	odb. 208, 105, 109, 301, 101, 202, 207	E88.8	TPMT	1/život	2 929	
94966	Cytochrom P450 2C19	odb. 208, 101, 209, 305	E88.8	CYP2C19	1/život	2 929	
94967	Aneuploidie chromozomů 13,18,21, X a Y metodou QF-PCR	odb. 208	O 35.1	nestanoveno	1/graviditu	7 500	
94968	Hluchota (nesyndromální) DFNB1	odb. 208	H91.8, Z82.2	GJB2	1/život	4 790	
94969	Wilsonova choroba (WD)	odb. 208	E83.0, Z82.7	ATP7B	1/život	27 000	Balíček zahrnuje kompletní vyšetření pro danou dg., nelze samostatně vykazovat další vyšetření se stejnou dg.
94970	Spinální svalová atrofie	odb. 208, 209 v případě: FN Motol, FN Ostrava, FN Brno	G12.x, Z82.7	SMN1, SMN2	1/život	7 425	
94971	Sy. fragilního X (FRAXA) základní vyš.	odb. 208	F89, Z82.7, Q99.2.	FMR1	1/život	1 627	
94972	Sy. fragilního X (FRAXA) stanovení rozsahu mutace (komplexní diagnostika)	odb. 208	F89, Z82.7	FMR1	1/život	9 000	
94979	Svalová dystrofie typ Duchenne/Becker	odb. 208, 209 v případě PZS Evropské referenční sítě vzácných onemocnění FN Motol, FN Brno	G71.0, Z82.7	DMD/BMD	1/život	14 850	

Číslo výzkumu	Název	Indikace	MRW/ORPHA	min. výš. gni (kb/nt)	Rozebírá	Průběhové	Číslo 163	Průběhové
94980	Myotonická dystrofie typu 1 (DM1)	odb. 208, 209 v případě PZS Evropské referenční sítě vzácných onemocnění: FN Motol, FN Brno	G71.0, Z82.7	DMPK	expanze trinukleotidů	1/život	11 502	
2. Komplexní analýza lidského genomu pro monogenetní onemocnění - NGS: Smluvně definovaná pracoviště:								
94981	Hereditární nádorové syndromy (NGS do 180 genů)	odb. 208	Z80.x, Z85.x, C00.x	ATM, APC, BARD1, BRCA1, BRCA2, BRIP1, CDH1, CHEK2, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, MUTYH, NBN, PALB2, PMS2, PTEN, RAD50, RAD51C, RAD51D, STK11, TP53	NGS nebo jiné ekvivalentní metody v rozsahu tohoto vyšetření	1/život	39 600	Minimální rozsah vyšetření: hereditární karcinomy prsu a ovaria (HBOC), hereditární non-polyposis kolorektální karcinom (HNPCC) a karcinom u faniliární adenomatózní polypózy střev (FAP). Balíček zahrnuje kompletní vyšetření pro danou dg., nelze samostatně vykazovat další vyšetření se stejnou dg. V případě dg. Z80.x je výkon hrazen pouze v případě, kdy specifickou mutací nebylo možno identifikovat u příbuzného (např. úmrtí, nesouhlas apod.)
94982	Komplexní molekulární analýza 1 (NGS s 20 genů)	odb. 208	dle seznamu ORPHA/MKN-10		NGS	1/život	27 500	Balíček zahrnuje kompletní vyšetření pro danou dg., nelze samostatně vykazovat další vyšetření se stejnou dg.
94983	Komplexní molekulární analýza 2 (NGS 21 - 100 genů)	odb. 208	dle seznamu ORPHA/MKN-10		NGS	1/život	39 600	Balíček zahrnuje kompletní vyšetření pro danou dg., nelze samostatně vykazovat další vyšetření se stejnou dg.
94984	Komplexní molekulární analýza 3 (NGS s 181 genů)	odb. 208	dle seznamu ORPHA/MKN-10		NGS	1/život	57 200	Balíček zahrnuje kompletní vyšetření pro danou dg., nelze samostatně vykazovat další vyšetření se stejnou dg.
94994	Molekulární analýza prenatalní s nízkým rozlišením	odb. 208	O35.1, O35.2		aCGH/SNP array nebo NGS	1/plod	13 500	Paralelní analýza nebalancovaných změn lidského germinálního genomu z materiálu plodu. Komparativní hybridizaci na pevném nosiči (arrayCGH, SNParray nebo NGS s rozlišením nižším než 100 Kb; navazuje na vyšetření = výkon 94967. Celkové max. do 12 % výš. 94967 - bude vyhodnoceno po 6 měsících dle individuálního vykazování jednotlivými poskytovateli ZS).
94995	Molekulární analýza cítilující DNA plodu (NIFT)	odb. 208	O35.1, O35.2		NGS	1/gravidita	17 500	Zatím nebude nasmirováno a hrazeno do doby projednání na MZ ČR. Indikace: Střední oblast kombinovaného (1/100-1/300) nebo integrovaného (1/50-1/150) rizika časného aneuploidie (13/18/21) BEZ ÚZ NÁLEZU. Není dále účtováno. Prenatální vyšetření plodu z AMC, CVS, test musí být schopen detekovat fetální frakci u všech analyzovaných vzorků a musí být CE/IVD certifikován.