

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY
Pobočka pro Hl. m. Prahu a Středočeský kraj (1698)

Došlo: 18. 12. 2018

Čas: 11:4

Č.j.: 4652 938/18

Podat l./př.: 1



Dodatek č. 114

ke Zvláštní smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb

č. 2A02M005 ze dne 31.12.2012 (dále jen „Smlouva“)
(poskytovatelůžkových hrazených služeb – centra se Zvláštní smlouvou)

uzavřené mezi smluvními stranami:

Poskytovatel zdravotních služeb:	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
Sídlo (obec):	Praha 2
Ulice, č.p., PSČ:	U nemocnice 499/2, PSČ 128 08
Zápis v obchodním rejstříku:	<ul style="list-style-type: none"> nezapisuje se
Zastoupený (jméno, funkce):	MUDr. Jan Bříza, CSc., MBA, statutární zástupce ředitelky, náměstek pro vědu, výzkum a vzdělávání
IČ:	00064165
IČZ:	02004000

(dále jen „Poskytovatel“) na straně jedné

a

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky	
Sídlo:	Orlická 2020/4, 130 00, Praha 3
IČ:	41197518
Regionální pobočka Praha, pobočka pro Hlavní město Prahu a Středočeský kraj	
Zastoupená (jméno a funkce):	PhDr. Mgr. Jan Bodnár, LL.M., ředitel RP Praha
Doručovací adresa (obec):	Praha 1
Ulice, č.p., PSČ:	Na Perštýně 359/6, PSČ 110 01

(dále jen „Pojišťovna“) na straně druhé

Článek I.

- Smluvní strany se dohodly, že úhrada hrazených služeb, uvedených ve Zvláštní smlouvě o poskytování a úhradě léčivých přípravků poskytnutých pro léčbu lékařem specializovaného pracoviště – centra ze dne 26. 7. 2017 (dále jen „Zvláštní smlouva“), poskytnutých pojištěncům Pojišťovny v období od 1. 1. 2018 do 31. 12. 2018 bude prováděna způsobem odpovídajícím vyhlášce č. 353/2017 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2018 (dále jen „Vyhláška“) s výjimkami dohodnutými 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“), uvedenými v článku II. odst. 2 písm. a) a b) tohoto dodatku.
- Smluvní strany prohlašují, že dohody uvedené v článku II. odst. 2 písm. a) a b) tohoto dodatku upravují způsob a výši 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.

1. Léčivé přípravky uvedené ve Zvláštní smlouvě bude Poskytovatel vykazovat podle Metodiky pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR.
2. Smluvní strany si sjednaly, že:
 - a) Léčivé přípravky vykazované jako zvlášť účtovány léčivý přípravek (dále jen „ZULP“) dle Číselníku hromadně vyráběných léčivých přípravků (dále jen „HVLP“) budou hrazeny ve výši vykázané Poskytovatelem a uznané Pojišťovnou, a to při splnění indikačních kritérií uvedených v číselníku KATDIAGNOP, zveřejněném na webu Pojišťovny.
 - b) Celková maximální úhrada za veškeré ZULP a veškeré léčivé přípravky předepsané na recept ve všech dg. skupinách v období od 1. 1. 2018 do 31. 12. 2018, kromě dg. skupin uvedených v písm. c) tohoto článku, činí pro rok 2018 **1 712 369 056,- Kč** (slovy: *jedna miliarda sedm set dvanáct milionů tři sta šedesát devět tisíc padesát šest korun českých*).
 - c) Do celkové maximální úhrady pro rok 2018 nebude zahrnuta úhrada za léčivé přípravky spadající pod diagnostické skupiny VIR, SYN, SYK, SYP a HAE. Tato léčiva budou hrazena ve výši vykázané Poskytovatelem a uznané Pojišťovnou.
3. Poskytovatel je oprávněn vykázat k úhradě léčivé prostředky zařazené do těchto diagnostických skupin:

Název diagnostické skupiny	Kód diagnostické skupiny
Hematoonkologie	HON
Hematologie	HEM
Plicní arteriální hypertenze	PAH
Osteoporosa	OPO
Akromegalie	AKR
Juvenilní artritida	JA
Fabryho choroba	FAC
Gaucherova choroba	GAC
Metabolické vady	MV
Crohnova choroba	CRO
Synagis – nedonošenci	SYN
Colitis ulcerosa	CUL
Nieman-Pickova choroba	PIC
Autoinflamatorní onemocnění	AIO
Ophtalmologie	OFT
Psoriáza těžká	PSO
Nukleární medicína	NUK
Nádory ledvin	NLE
Zhoubný nádor prostaty	ZNP
Melanom	MEL
Nádory močového ústrojí	NUR
Nádory prsu	NPR
Nádory plic	NPL
Pankreatické neuroendokrinní t	NPA
Nádory žaludku	NZA
Nádory ovarií	NOV

Nádory kolorecta	NKO
Nádory hlavy a krku	NHK
Hepatocelulární karcinom	NHC
Narkolepsie s kataplexií	NAK
KOC-NHL	KOC
Centrální venózní okluze	CVO
Oftalmologie-diabetes mellit	ODM
Roztroušená skleroza	RS
Duodopa	DUO
Sarkomy měkké tkáně	SAR
Idiopatická plicní fibróza	IPF
Vitreomakulární trakce	VMT
Chronická hepatitida C	HEP
Hypolipidemika	HYL
Dupuytrenova kontraktura	DUP
Systémový lupus erythematosus	SLE

4. V případě, že pojištěnec léčený léčivými přípravky uvedenými v tomto dodatku změní v průběhu roku 2018 poskytovatele, který mu tyto služby poskytuje, a předávající a přebírající poskytovatel uzavřou písemnou dohodu, jejímž obsahem bude shodná vůle stran, aby se taková změna promítla do finančního plnění jak předávajícímu tak i přebírajícímu poskytovateli, Pojišťovna tuto skutečnost oběma poskytovatelům finančně zohlední. Podmínkou takového postupu je předání shora uvedené písemné dohody, spolu s vyplněnou tabulkou, uvedenou v Příloze č. 1 tohoto dodatku do 20. dne čtvrtletí následujícího po uzavření dohody. Vyplněnou tabulku včetně písemné dohody zašle přebírající Poskytovatel na e-mail centra@vzp.cz formou standardně zaheslovaného souboru. Nárok poskytovatelů vyplývající z tohoto ujednání zaniká, není-li nejpozději do 31. 1. 2019 (včetně) oznámen Pojišťovně.

Článek III.

1. Změny a doplnění pojištěnců Pojišťovny, zařazených v roce 2018 do léčby léčivými přípravky, hrazenými dle tohoto dodatku, mohou být Poskytovatelem vykázány Pojišťovně nejpozději do 31. 1. 2019 s tím, že případné opravy lze předložit Pojišťovně nejpozději do 31. 3. 2019.
2. Poskytovatel se zavazuje používat k léčbě ekonomicky nejméně náročnou variantu léčivých přípravků. Poskytovatel je oprávněn Pojišťovně vykázat k úhradě maximálně částky uvedené v Číselníku LEKY zveřejněném na internetových stránkách Pojišťovny. Poskytovatel je povinen respektovat indikační omezení stanovená rozhodnutím SÚKL.
3. Léčivé přípravky předepsané na recept, které jsou uvedené ve Zvláštní smlouvě, se nepoužijí pro účely výpočtu regulačních omezení dle Přílohy č. 1, oddíl C), odst. 2.2 Vyhlášky.
4. Léčivé přípravky poskytované na základě Zvláštní smlouvy a hrazené dle tohoto dodatku budou hrazeny v rámci předběžné měsíční úhrady sjednané pro rok 2018 v úhradovém dodatku č. 96 ze dne 13. 2. 2018 a finančně vypořádány v rámci celkového finančního vypořádání za rok 2018.
5. Pokud dojde v průběhu roku 2018 ke změně právních předpisů upravujících způsob úhrady léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely, bude tento dodatek upraven v souladu se změnou právního předpisu.

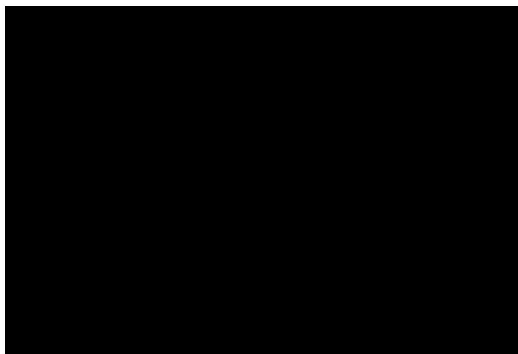
Článek IV.

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.
3. Zahraničním pojištěncem se rozumí pojištěnec definovaný v § 1 Vyhlášky.

Článek V.

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. Práva a povinnosti tímto dodatkem neupravená se řídí úhradovým dodatkem č. 96 ze dne 13. 2. 2018.
4. Tento dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
5. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento dodatek Zvláštní smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.
6. Tento dodatek nahrazuje úhradový dodatek č. 109 ze dne 26. 11. 2018 v plném rozsahu.

V Praze dne 13. 12. 2018



28-12-2018
V Praze dne.....

