



**Dodatek č. 14**  
**ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb**  
č. 1861M001 ze dne 19.12.2018 (dále jen „Smlouva“)

(poskytovatel lůžkové péče – katetrizační korekce systémem MitraClip)

uzavřené mezi smluvními stranami:

Poskytovatel zdravotních služeb:	Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sídlo (obec):	Hradec Králové – Nový Hradec Králové
Ulice, č.p., PSČ:	Sokolská 581, PSČ: 500 05
Zápis v obchodním rejstříku: • nezapisuje se	
Zastoupený (jméno, funkce):	prof. MUDr. Vladimír Palička, CSc., dr. h. c.; ředitel
IČ:	00179906
IČZ:	61004000

(dále jen „Poskytovatel“) na straně jedné

a

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky	
Sídlo:	Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00
IČ:	41197518
Regionální pobočka Hradec Králové, pobočka pro Královéhradecký a Pardubický kraj	
Zastoupená (jméno a funkce):	Ing. Michal Provazník, ředitel Regionální pobočky Hradec Králové, pobočky pro Královéhradecký a Pardubický kraj
Doručovací adresa (obec):	Pardubice
Ulice, č.p., PSČ:	Karla IV. 73, 530 02

(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 (dále jen „ZVZP“) dohodly, že úhrada hrazených služeb poskytnutých v souvislosti s katetrizační korekcí mitrální regurgitace systémem MitraClip pojištěncům Pojišťovny v období od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2019 bude prováděna způsobem dále 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. 201/2018 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2019 (dále jen „vyhláška“). Tímto prohlášením a zveřejněním tohoto Dodatku smluvní strany plní svou povinnost dle § 17 odst. 9, věty čtvrté ZVZP.

## Článek II. Indikační, vylučovací, odborné a technické podmínky

Katetrizační korekci mitrální regurgitace systémem MitraClip (dále jen "MitraClip"), je Poskytovatel oprávněn indikovat výhradně při výskytu níže uvedených onemocnění a splnění níže uvedených podmínek, a to u pojištěnců Pojišťovny s predikovanou dobou přežití minimálně 3 roky při mitrální regurgitaci III. či IV. stupně, u kterého není možné provést standardní chirurgickou náhradu či plastiku mitrální chlopně pro vysoké riziko operace.

### Indikační podmínky pro MitraClip

- a) Významná mitrální regurgitace (stupeň III nebo IV dle EAE doporučení) i přes optimální medikamentosní či resynchronizační terapii a zároveň buď přítomnost závažných symptomů (dušnost NYHA III/IV) nebo přítomnost alespoň jednoho z těchto faktorů: ejekční frakce levé komory (LK) pod 60%, end-systolický diametr LK 40 mm a více, nedávno zjištěná fibrilace síní či plicní hypertenze nad 50mmHg v systole. Funkční mitrální regurgitace, degenerativní změny či prolaps mitrálního cípu mohou být přítomny.
- b) Klasický kardiochirurgický výkon (plastika či náhrada mitrální chlopně) byl odmítnut společnou komisí kardiologů a kardiochirurgů a současně je splněno nejméně jedno níže uvedené kritérium:
  - vysoká predikovatelná perioperační mortalita (logistické EuroSkóre 15 (včetně) a více) nebo
  - předchozí kardiochirurgická operace nebo
  - další stavy zvyšující riziko (porcelánová aorta, hrudní deformity, stav po ozáření hrudníku, jaterní cirhóza, těžká ventilační porucha) nebo
  - vzácné stavy a diagnózy, při kterých se na výkonu shodne společná indikační komise.
- c) Další podmínky:
  - před indikací k MitraClipu je nutné provést transthorakální a transesofageální echokardiografické vyšetření včetně detailního měření morfologických parametrů mitrální chlopně /plocha ústí mitrální chlopně, délka zadního cípu, stupeň a délka koaptace/, koronografie; je vhodné provést ventrikulografii a pravostrannou srdeční katetrizaci; tato vyšetření nesmí být starší jednoho roku;
  - indikace k MitraClipu bude písemně schválena indikační skupinou složenou ze dvou licencovaných intervenčních kardiologů a dvou kardiochirurgů.

### 1. Vylučovací podmínky pro MitraClip

- nádorové onemocnění, demence či jiná komorbidita s očekávanou dobou přežití pod 3 roky;
- aktivní infekční endokarditida;
- infarkt myokardu v posledních 2 měsících;
- ejekční frakce LK pod 20%.

### 2. Odborné a technické podmínky

- a) MitraClip je možné provádět pouze ve vybraných komplexních kardiiovaskulárních centrech splňujících tato kritéria:
  - na pracovišti spolupracují intervenční kardiolog, kardiochirurg a kardiiovaskulární anesteziolog, případně další specialisté – spoluprací je míněna společná indikace, společné provádění výkonů a hodnocení jejich výsledků,
- b) minimální technické podmínky vybavení katetrizačního sálu pro MitraClip:
  - jednorovinné angiografické zařízení s C-ramenem s dostatečným rozsahem pohybu a s možností motorizovaného nastavení několika poloh vzhledem k vyšetřovacímu stolu,
  - vysokofrekvenční rentgenový generátor s výkonem 100 kW a vysokým skiaskopickým výkonem asi 3 kW, výstup v matici 1 024 x 1 024 bodů s rozlišením minimálně 2,5 LP/m,
  - možnost záznamu a zobrazení dynamických skiaskopických sekvencí jako reálné akvizice,
  - zařízení pro monitorování fyziologických funkcí pacienta a invazivní hemodynamiky s propojením a komunikací s angiolinkou, 12svodové EKG, simultánní záznam minimálně dvou invazivních tlakových křivek se softwarem umožňujícím automatickou kvantifikaci jednotlivých tlakových gradientů (vrcholových a středních), software pro výpočet gradientů a plochy stenotických chlopnenních ústí,
  - zařízení pro měření minutového výdeje,
  - zařízení ke kontinuálnímu sledování saturace O<sub>2</sub>, zevní kardiostimulátor s možností nastavení stimulační frekvence až 200/min.,

- automatický vysokotlaký injektor kontrastní látky synchronizovaný s RTG zařízením, vhodný pro provádění kardiologických intervenčních výkonů,
- přístroj pro umělou plicní ventilaci,
- centrální rozvod medicínálních plynů,
- klimatizovaný katetrizační sál,
- ultrazvukový přístroj pro kardiologické vyšetření s jícnovou sondou,
- dostupné zařízení pro mimotělní oběh,
- defibrilátor, infuzní pumpy a injektory,
- přístroj k měření koagulačních parametrů na katetrizačním sále (ACT).

### **Článek III. Vykazování hrazených služeb**

1. Katetrizační korekce mitrální regurgitace systémem MitraClip bude vykázána pod kódem výkonu **VZP 17707** (dále jen „kód výkonu 17707“). Ke kódu výkonu 17707 bude Poskytovatel vykazovat zvlášť účtovaný materiál – systém MitraClip kit (dále jen „ZUM“) pod signálním kódem **VZP 17708**. Vykázané datum provedení výkonu a spotřebování ZUM musejí být shodné.
2. Ostatní hrazené služby související s katetrizační korekcí mitrální regurgitace systémem MitraClip budou vykázány dle vyhlášky 134/1998 Sb., kterou se vydává Seznam zdravotních výkonů, ve znění pozdějších předpisů a dle Metodiky pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR.
3. Pokud katetrizační korekce mitrální regurgitace systémem MitraClip nebude vykázána pod kódem výkonu 17707, bude uhrazena způsobem sjednaným v základním úhradovém Dodatku č. 1, ze dne 18.2.2019 a Dodatku č. 2, ze dne 20.2.2019 (dále jen „Úhradový dodatek“).

### **Článek IV. Úhrada hrazených služeb**

1. Hrazené služby uvedené v tomto Dodatku vykázané způsobem uvedeným v Článku III. odst. 1 a odst. 2 budou Poskytovateli hrazeny nad rámec celkové úhrady definované v Příloze č. 1, část A), bod 1. vyhlášky - balíčkovou úhradou ve výši **599 840,- Kč** za celý hospitalizační případ. V balíčkové úhradě je zahrnuta úhrada veškerých zdravotních služeb poskytnutých od přijetí pojištěnce Pojišťovny až po jeho propuštění, včetně veškerého spotřebovaného ZUM.
2. Celková maximální úhrada za hrazené služby uvedené v Článku I. odst. 1 tohoto Dodatku na rok 2019 činí **2 999 200,- Kč**.
3. Hrazené služby poskytnuté v souvislosti s katetrizační korekcí mitrální regurgitace systémem MitraClip, které byly Poskyvatelem poskytnuty a Pojišťovnou uznány v roce 2017 a v roce 2019, nejsou hrazeny dle Přílohy č. 1, část A), bod 3. a bod 4. vyhlášky a nevstupují do úhrady referenčního ani hodnoceného období.

### **Článek V.**

1. Hrazené služby uvedené v Článku I. odst. 1 tohoto Dodatku, budou hrazeny v rámci předběžné měsíční úhrady sjednané pro rok 2019 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 2019.
3. Hrazené služby poskytnuté v období před 1. 1. 2019 jsou vykázány v samostatné dávce dokladů a hrazeny způsobem dohodnutým ve Smlouvě. Pro úhradu těchto hrazených služeb platí cenová ujednání platná pro příslušné kalendářní období, ve kterém byly hrazené služby poskytnuty.

### **Článek VI.**

1. Hrazené služby poskytnuté zahraničním pojištěncům vykazuje Poskytovatel samostatnou fakturou doloženou dávkami dokladů.
2. Poskyvatelem vykázané a Pojišťovnou uznané hrazené služby poskytnuté zahraničním pojištěncům budou hrazeny dle Přílohy č. 1, část A), bod 5. vyhlášky; tyto služby se nezahrnují do regulačních omezení.
3. Zahraničním pojištěncem se rozumí pojištěnec definovaný v § 1 vyhlášky.

## Článek VII.

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. 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.

18. 07. 2019

V Hradci Králové dne.....

- 5 -08- 2019

V Hradci Králové dne.....