

## **Dodatek č. 11** **ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb**

č. 6A08A412 ze dne 09.02.2016 (dále jen „Smlouva“)  
(VZP PLUS – DIABETES pro ambulantní poskytovatele v odbornosti (103))

uzavřené mezi smluvními stranami:

<b>Poskytovatel zdravotních služeb:</b>	ResTrial s.r.o.
<b>Sídlo (obec):</b>	Praha
<b>Ulice, č.p., PSČ:</b>	V sadech 1081/4a 16000
<b>Zápis v obchodním rejstříku:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>MS v Praze, oddíl C, vložka 103448, dne 08.11.2004</li></ul>	
<b>Zastoupený (jméno, funkce):</b>	MUDr. Martin Havlík jednatel
<b>IČ:</b>	27194051
<b>IČZ:</b>	08412000
<b>IČP:</b>	

(dále jen „**Poskytovatel**“) 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 Praha, pobočka pro Hl. m. Prahu a Středočeský kraj</b>	
<b>Zastoupená (jméno a funkce):</b>	MUDr. Milan Prokop ředitel Odboru zdravotní péče Regionální pobočky Praha, pobočky pro Hl. m. Prahu a Středočeský kraj
<b>Doručovací adresa (obec):</b>	Praha 1
<b>Ulice, č.p., PSČ:</b>	Na Perštýně 6, PSČ 110 01

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

### **Článek I.**

- Smluvní strany ve snaze zlepšit kvalitu poskytovaných hrazených služeb o chronické pacienty s onemocněním diabetes mellitus, snížit riziko kardiovaskulárních a mikrovaskulárních komplikací a snížit náklady na léčbu komplikací spojených s onemocněním diabetes mellitus uzavírají tento Dodatek ke Smlouvě (dále jen „Dodatek“), kterým Poskytovatel vstupuje do programu VZP PLUS – Organizace a hodnocení kvality péče o pacienty s onemocněním diabetes mellitus (dále jen „VZP PLUS – DIABETES“).
- Smluvní strany se v souladu s ustanovením § 17 odst. 5 věty šesté 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 Poskytovateli, který vstoupil do programu VZP PLUS – DIABETES a uzavřel s Pojišťovnou dodatek č. 8 ke Smlouvě č. 6A08A412 (dále jen „Základní úhradový dodatek“), bude při splnění podmínek stanovených v tomto Dodatku poskytnuta bonifikační úhrada hrazených služeb vypočtená dle tohoto Dodatku.
- S ohledem na skutečnost, že vyhláška č. 201/2018 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2019 nestanoví pro služby uvedené v odst. 1 a 2 tohoto článku způsob ani výši úhrady, smluvní strany je upravily tímto Dodatkem. Tímto prohlášením a zveřejněním tohoto Dodatku smluvní strany plní svou povinnost dle § 17 odst. 9 věty čtvrté ZVZP.

### **Článek II.**

1. Smluvní strany se dohodly, že Pojišťovna Poskytovateli nad rámec úhrady vyplývající ze Základního úhradového dodatku uhradí částku odpovídající bonifikaci vypočtené na základě splnění dohodnutých kvalitativních kritérií, která souvisejí s prevencí a organizací péče o pacienty s chronickým onemocněním diabetes mellitus.
2. Za pojištěnce s chronickým onemocněním diabetes mellitus (hlavní diagnóza je E11\* nebo E12\*) se u Poskytovatele v odbornosti 001 považuje pojištěnec, který je dispenzarizován u Poskytovatele a na kterého byl Poskytovatelem v období od 1. 7. 2019 do 31. 12. 2019 alespoň jednou vykázán výkon č. 01201 dle seznamu zdravotních výkonů.  
  
Za pojištěnce s chronickým onemocněním diabetes mellitus (hlavní diagnóza je E11\* nebo E12\*) se u Poskytovatele v odbornosti 103 považuje pojištěnec, který je dispenzarizován u Poskytovatele a na kterého byl Poskytovatelem v období od 1. 7. 2019 do 31. 12. 2019 vykázán alespoň jeden z výkonů č. 09532, 13021, 13022, 13023 nebo 13051 dle seznamu zdravotních výkonů s hlavní diagnózou E11\* nebo E12\*.
3. V rámci programu VZP PLUS – DIABETES jsou sledována tato kvalitativní kritéria:
  - a. Kompenzace diabetu – vyšetření glykovaného hemoglobinu
  - b. Prevence kardiovaskulárních onemocnění – vyšetření LDL cholesterolu
  - c. Snížení rizika závažných specifických komplikací diabetu – vyšetření na oftalmologii
  - d. Snížení rizika amputací – vyšetření rizika syndromu diabetické nohy
  - e. Snížení rizika opožděné diagnózy chronického selhání ledvin

Každé kritérium má svoji váhu a je buď splněno kompletně, částečně, nebo nesplněno vůbec. Stanovení vah jednotlivých kritérií a způsob jejich výpočtu je uveden v metodice, která je přílohou č. 1 tohoto Dodatku (dále jen „Metodika programu“).
4. Poskytovatel je povinen vykazovat signální výkony v případech, pro které tak stanoví Metodika programu.
5. Poskytovateli bude na základě splnění kvalitativních kritérií dle odst. 3 tohoto článku a dle pravidel Metodiky programu vypočtena a vyplacena bonifikace v této výši:

$$BON = 500 \text{ Kč} * PDP * \sum_{i=1}^V VKK_i$$

Kde:

- BON = Hodnota bonifikace.
  - PDP = Počet unikátních pojištěnců s chronickým onemocněním diabetes mellitus dle odst. 2 tohoto článku.
  - $VKK_i$  = Váha kvalitativního kritéria i vypočtená dle Metodiky programu.
  - $\sum_{i=1}^V$  = Suma vypočtených vah jednotlivých kvalitativních kritérií, která nabývá hodnoty od 0 do 1.
6. Poskytovatel se zavazuje, že bude v rámci programu VZP PLUS – DIABETES spolupracovat s Pojišťovnou na realizaci dalších aktivit v rámci preventivních programů Pojišťovny, k jejichž realizaci obdrží od Pojišťovny příslušné pokyny.

### Článek III.

1. Smluvní strany se dohodly, že částka bonifikace vypočtená dle čl. II. odst. 5 bude Poskytovateli uhrazena nejpozději do 30. 6. 2020.
2. Smluvní strany se dohodly, že služby poskytnuté zahraničním pojištěncům nejsou hrazeny dle tohoto dodatku.

#### Článek IV.

1. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy a nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
2. Nedílnou součástí tohoto Dodatku je Metodika programu.
3. Tento Dodatek upravuje práva a povinnosti smluvních stran v období od 1. 7. 2019 do 31. 12. 2019.
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 Smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

V ..... dne .....

V Praze dne .....

razítko a podpis



## **Metodika stanovení vah jednotlivých kritérií a způsobu jejich výpočtu za účelem bonifikace v rámci programu**

### **VZP PLUS - DIABETES**

#### **Organizace a hodnocení kvality péče o pacienty s onemocněním diabetes mellitus**

##### **Čl. 1**

##### **Popis a cíle programu**

- 1) Cíle nabízeného programu VZP PLUS – Organizace a hodnocení kvality péče o pacienty s onemocněním diabetes mellitus pro všeobecné praktické lékaře (odbornost 001) a ambulantní poskytovatele v odbornosti 103 (dále jen VZP PLUS – DIABETES), jsou:
  - Zlepšení kvality poskytované péče o chronické pacienty.
  - Snížení rizika kardiovaskulárních komplikací.
  - Snížení rizika mikrovaskulárních komplikací.
  - Snížení nákladů na léčbu komplikací onemocnění diabetes mellitus.
- 2) Program je založen na hodnocení pěti kvalitativních kritérií, které souvisí s prevencí a organizací péče o pacienty s chronickým onemocněním diabetes mellitus (podrobnější popis dále):
  - Kompenzace diabetu – vyšetření glykovaného hemoglobinu.
  - Prevence kardiovaskulárních onemocnění – vyšetření LDL cholesterolu.
  - Snížení rizika závažných specifických komplikací diabetu – vyšetření na oftalmologii.
  - Snížení rizika amputací – vyšetření rizika syndromu diabetické nohy.
  - Snížení rizika opožděné diagnózy chronického selhání ledvin.
- 3) Každé kvalitativní kritérium má svoji váhu. Na základě splnění pak poskytovatel, který se rozhodne zapojit do programu VZP PLUS – DIABETES obdrží bonifikaci vypočtenou dle pravidel uvedených níže.

##### **Čl. 2**

##### **Kvalitativní kritéria**

- 1) V první fázi programu VZP PLUS – DIABETES bude sledováno pět kvalitativních kritérií. Pro některé z nich byly vytvořeny příslušné signální výkony, které označují u konkrétních pacientů měření příslušných hodnot.
- 2) Splnění kritérií je škálováno, tj. buď je splněno kompletně (je splněn podíl pojištěnců s nejpříznivějšími hodnotami), částečně (jsou splněny uspokojivé hodnoty) anebo nesplněno.
- 3) Kritéria hodnocení se týkají pacientů, kteří byli v období od 1. 7. 2019 do 31. 12. 2019 (dále jen „sledované období“) v pravidelné péči u ambulantního poskytovatele v odbornosti 001 nebo 103 s hlavní dg. diabetes mellitus 2. typu (dg. E11\* nebo E12\*, dále také jako „dispenzarizovaný pojištěnec“). Pacienti budou identifikováni v jednotlivých odbornostech takto:
  - Odbornost 001: vykazání výkonu 01201 – Péče o stabilizovaného kompenzovaného diabetika 2. typu praktickým lékařem.
  - Odbornost 103: pojištěnci, u nichž byly vykazány výkony 09532, 13021, 13022, 13023 nebo 13051 s hlavní diagnózou E11\* nebo E12\*.

4) Poskytovatel zařazený v programu VZP PLUS – DIABETES je povinen pro účely měření jednotlivých kvalitativních kritérií vykazovat od 1. 7. 2019 signální výkony dle níže uvedené metodiky. Tyto signální výkony mu budou nasmlouvány do přílohy č. 2 Smlouvy.

5) Kvalitativní kritéria:

I. Kompenzace diabetu – vyšetření glykovaného hemoglobinu

- Každý dispenzarizovaný pojištěnec nejméně jednou za sledované období absolvuje vyšetření glykovaného hemoglobinu v laboratoři **nebo metodou POCT**.
- Kritérium bude vyhodnoceno pouze v případě, že bude vykázán signální výkon alespoň u 80 % všech dispenzarizovaných pojištěnců.
- Pro hodnocení se vybere poslední vykázaná hodnota.
- Sledované signální výkony (signální výkon vykazuje dispenzarizující lékař na základě laboratorních výsledků k výkonu klinického vyšetření diabetika):
  - 13111 – Signální výkon pro hodnotu glykovaného hemoglobinu HBA1C nižší než 53 mmol/mol
  - 13112 – Signální výkon pro hodnotu glykovaného hemoglobinu HBA1C v rozmezí od 53 mmol/mol do 56 mmol/mol
  - 13113 – Signální výkon pro hodnotu glykovaného hemoglobinu HBA1C v rozmezí od 56 mmol/mol do 60 mmol/mol
  - 13114 – Signální výkon pro hodnotu glykovaného hemoglobinu HBA1C od 60 mmol/mol
- Splnění kritéria:

Podmínka splnění kritéria	VKK <sub>I</sub> (výsledná váha kvalitativního kritéria)
Alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty glykovaného hemoglobinu pod 53 mmol/mol (tj. vykázán výkon 13111),	0,20
nebo alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty glykovaného hemoglobinu do 56 mmol/mol (tj. vykázán výkon 13111 nebo 13112),	0,15
nebo alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty glykovaného hemoglobinu do 60 mmol/mol (tj. vykázán výkon 13111 nebo 13112 nebo 13113),	0,10
nebo není splněna ani jedna z podmínek uvedených výše.	0,00

II. Prevence kardiovaskulárních onemocnění – vyšetření LDL cholesterolu

- Každý dispenzarizovaný pojištěnec nejméně jednou **za kalendářní rok 2019** absolvuje vyšetření LDL cholesterolu v laboratoři (měřením nebo výpočtem).
- Kritérium bude vyhodnoceno pouze v případě, že bude vykázán signální výkon alespoň u 80 % všech dispenzarizovaných pojištěnců.
- Pro hodnocení se vybere poslední vykázaná hodnota.
- Sledované signální výkony (signální výkon vykazuje dispenzarizující lékař na základě laboratorních výsledků k výkonu klinického vyšetření diabetika):
  - 11301 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu nižší než 2,0 mmol/mol
  - 11302 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu v rozmezí od 2,0 mmol/mol do 2,2 mmol/mol
  - 11303 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu v rozmezí od 2,2 mmol/mol do 2,4 mmol/mol
  - 11304 – Signální výkon pro hodnotu LDL cholesterolu od 2,4 mmol/mol
- Splnění kritéria:

Podmínka splnění kritéria	VKK <sub>II</sub> (výsledná váha kvalitativního kritéria)
Alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty LDL cholesterolu pod 2,0 mmol/mol (tj. vykázán výkon 11301),	0,20

nebo alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty LDL cholesterolu pod 2,2 mmol/mol (tj. vykázaný výkon 11301 nebo 11302),	0,15
nebo alespoň 50 % dispenzarizovaných pojištěnců má naměřené hodnoty LDL cholesterolu pod 2,4 mmol/mol (tj. vykázaný výkon 11301 nebo 11302 nebo 11303),	0,10
nebo není splněna ani jedna z podmínek uvedených výše.	0,00

III. Snížení rizika závažných specifických komplikací diabetu – vyšetření na oftalmologii.

- Každý dispenzarizovaný pojištěnec by měl být jednou za kalendářní rok 2019 vyšetřen na oftalmologii.
- Kritérium bude hodnoceno prostřednictvím kódů vykázaných v oftalmologii (odbornost 705). U dispenzarizovaných pojištěnců bude zhodnoceno, zda byl v období od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2019 vykázan alespoň jeden z výkonů č. 75021, 75022 nebo 75023.
- Splnění kritéria:

Podmínka splnění kritéria	VKK <sub>III</sub> (výsledná váha kvalitativního kritéria)
Vyšetření bylo provedeno alespoň u 80 % dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,20
nebo vyšetření bylo provedeno alespoň u 70 % dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,15
nebo vyšetření bylo provedeno alespoň u 60 % dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,10
nebo není splněna ani jedna z podmínek uvedených výše.	0,00

IV. Snížení rizika amputací – vyšetření rizika syndromu diabetické nohy.

- Prostým klinickým vyšetřením nohou pacienta jednou za rok by mělo dojít ke snížení rizika amputací.
- Hodnoceno bude prostřednictvím provedení vyšetření zvýšeného rizika syndromu diabetické nohy, a to prostřednictvím výkonu:
  - 13024 – Vyšetření rizika syndromu diabetické nohy
  - Povinností je vykázat tyto signální výkony indikující výsledek vyšetření rizika:
    - 13115 – (VZP) Signální výkon - u pacienta se prokázalo zvýšené riziko syndromu diabetické nohy
    - 13116 – (VZP) Signální výkon - u pacienta se neprokázalo zvýšené riziko syndromu diabetické nohy
- U dispenzarizovaných pojištěnců bude zhodnoceno, zda byl v období od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2019 vykázan výkon 13024. Od 1. 7. 2019 pak i se signálním výkonem 13115, nebo 13116 (pozn. signální výkon vykazuje dispenzarizující lékař na základě výsledků k výkonu klinického vyšetření diabetika ve své ordinaci).
- Splnění kritéria:

Podmínka splnění kritéria	VKK <sub>IV</sub> (výsledná váha kvalitativního kritéria)
Vyšetření bylo provedeno alespoň u 15 % dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,20
nebo vyšetření bylo provedeno alespoň u 10 % dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,15
nebo vyšetření bylo provedeno alespoň u 5 % dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,10
nebo není splněna ani jedna z podmínek uvedených výše.	0,00

V. Snížení rizika opožděné diagnózy chronického selhání ledvin.

- Včasné vyšetření a identifikace má napomoci respektování kontraindikací metforminu, důslednější prevenci kardiovaskulárních onemocnění, využití potenciálu farmakologické léčby, která zpomaluje progresi poškození funkce ledvin, ale i oddálení nutnosti zavedení dialyzační léčby. Proto by měl být každý pacient v období od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2019 vyšetřen alespoň jednou na základní soubor laboratorních parametrů, mezi nimiž je i kreatinin, albuminurie a urea.
- Hodnoceno bude prostřednictvím provedení alespoň jednoho ze základních nefrologických laboratorních parametrů v laboratoři: 81499 – Kreatinin, 81703 – Cystatin C, 81511 – Clearance kreatininu globální, resp. 81513 – Clearance kreatininu dělená (tj. hodnoty potřebné pro výpočet tzv. odhadnuté glomerulární filtrace – eGFR), 81621 – Urea, 81327 – Albumin – průkaz v moči, 81675 – Mikroalbuminurie.
- Splnění kritéria:

Podmínka splnění kritéria	VKK <sub>v</sub> (váha kvalitativního kritéria)
Vyšetření bylo provedeno alespoň u 90 % dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,20
nebo vyšetření bylo provedeno alespoň u 80 % dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,15
nebo vyšetření bylo provedeno alespoň u 70 % dispenzarizovaných pojištěnců a více,	0,10
nebo není splněna ani jedna z podmínek uvedených výše.	0,00

- 6) Do vyhodnocení kvalitativních kritérií budou zahrnuty služby provedené ve sledovaném období, není-li u jednotlivých kritérií uvedeno jinak, a vykázané Pojišťovně nejpozději do 31. 3. 2020.