

**Dodatek č. 36**  
**ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb**  
č. 1802M009 ze dne 14. 12. 2018 (dále jen „Smlouva“)  
(poskytovatel lůžkové péče – implantace ECMO ve vazbě na COVID -19 či podezření)

uzavřené mezi smluvními stranami:

<b>Poskytovatel zdravotních služeb:</b>	<b>Všeobecná fakultní nemocnice v Praze</b>
<b>Sídlo (obec):</b>	Praha 2
<b>Ulice, č.p., PSČ:</b>	U nemocnice 499/2, PSČ 128 08
<b>Zápis v obchodním rejstříku:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• nezapisuje se</li></ul>	
<b>Zastoupený (jméno, funkce):</b>	prof. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA, ředitel
<b>IČ:</b>	00064165
<b>IČZ:</b>	02004000

(dále jen „**Poskytovatel**“) na straně jedné

a

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

(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 **implantacemi ECMO pouze ve vazbě na infekci COVID-19 nebo při podezření na infekci COVID-19** (dále jen „ECMO“) pojištěncům Pojišťovny v období od 1. 3. 2020 do 31. 8. 2020 bude prováděna způsobem níže 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. 268/2019 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2020 (dále jen „vyhláška“). Tímto prohlášením a zveřejněním tohoto Dodatku smluvní strany plní svou povinnost dle § 17 odst. 9, věty čtvrté ZVZP.

## Článek II. Indikační kritéria

### Podmínky pro implantace ECMO uvedené v Článku III. tohoto Dodatku:

- Implantace bude provedena a Pojišťovnou uhrazena při existenci onemocnění v souvislosti s infekcí COVID-19 nebo při podezření na infekci COVID-19, zejména při:
  - léčbě těžkých forem revezibilního respiračního selhání
  - selhání kardiorepiračních funkcí, u nichž nelze zajistit dostatečnou oxygenaci jiným způsobemu pojištěnců Pojišťovny za podmínky, že jde o bezprostřední ohrožení života v důsledku akutně vzniklého stavu, jehož prognóza však svědčí pro možnost zotavení ("recovery") srdečního svalu během léčby v trvání maximálně do jednoho měsíce.
- Poskytovatel není oprávněn vykázat Pojišťovně k úhradě implantace chronickým pacientům s kardiomyopatií nebo jinými chronickými stavy řazenými do režimu „bridge to transplantation“. Tyto pacienty při selhávání farmakologické léčby Poskytovatel navrhne IKEM Praha nebo CKTCH Brno k léčbě v jejich specializovaných pracovištích.

## Článek III. Specifikace používaných typů ECMO, včetně maximální úhrady

### Základní přístroj a komponenty certifikované výrobcem pro indikaci ECMO

- 1.1. Levitronix Centrimag VAD parakorporální krátkodobá univentrikulární nebo biventrikulární MSP  
**nosný kód 0094081**, maximální úhrada za komplet **196 200,00 Kč**

Kód ZP <sup>1)</sup>	Název ZP <sup>2)</sup>	VZP MAX (Kč) <sup>3)</sup>	Počet ks	Celkem (Kč)
<b>Nosný kód 0094081</b>	PODPORA MECHANICKÁ SRDEČNÍ LEVITRONIX	196 200,00	1	196 200,00

- 1.2. Cardiohelp – HLS set  
**nosný kód 0192120** maximální úhrada za komplet **122 562,44 Kč**

Kód ZP <sup>1)</sup>	Název ZP <sup>2)</sup>	VZP MAX (Kč) <sup>3)</sup>	Počet ks	Celkem (Kč)
<b>Nosný kód 0192120</b>	HLS set	122 562,44	1	122 562,44

- 1.3. ECMO, OXYGENÁTOR PLS-SYSTÉM (Maquet, Germany)  
**nosný kód 0053801**, maximální úhrada za komplet **69 228,99 Kč**

Kód ZP <sup>1)</sup>	Název ZP <sup>2)</sup>	VZP MAX (Kč) <sup>3)</sup>	Počet ks	Celkem (Kč)
<b>Nosný kód 0053801</b>	OXYGENÁTOR ECMO, PLS-SYSTÉM DLOUHODOBÉ ŽIVOTNÍ PODPORY	69 228,99	1	69 228,99
0054399	PUMPA CENTRIFUGÁLNÍ ROTAFLOW	8 307,39	1	8 307,39
0048601	OXYGENÁTOR-SADA: HEPARIN,KANYLA FEMOR,ART,/VEN	6 649,00	1	6 649,00
0048949	SADA OXYGENÁTORU-H/S KYVETA	980,00	1	980,00
0048950	SADA OXYGENÁTORU-SHUNT SENZOR	4 600,00	1	4 600,00
0046247	SNÍMAČ PRŮTOKU	1 155,55	1	1 155,55

0058648	KANYLA PERFUZNÍ,KORONÁRNÍ, KARDIOPLEGICKÁ	1 819,04	1	1 819,04
---------	----------------------------------------------	----------	---	----------

Maximální úhrada uvedená v předchozích odstavcích je částka odpovídající maximální úhradě VZP uvedené v Číselníku VZP – ZP platném v době poskytnutí služby.

#### **Článek IV. Způsob vykazování hrazených služeb**

1. Implantace ECMO bude vykazována kódem **55227 – „Implantace ECMO (Extrakorporální membránová oxygenace)“** ve vazbě na diagnózu **U 07.1** nebo ve vazbě na diagnózu **U 69.75**. Pokud Poskytovatel nevykáže kód výkonu 55227 ve vazbě na diagnózu U 07.1 nebo ve vazbě na diagnózu U 69.75, budou tyto služby hrazeny způsobem sjednaným v základním úhradovém dodatku č. 33 ze dne 28. 2. 2020 (dále jen „Úhradový dodatek“).
2. Ostatní hrazené služby související s implantací ECMO budou vykazovány dle vyhlášky 134/1998 Sb., kterou se vydává Seznam zdravotních výkonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Seznam výkonů“) a dle Metodiky pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR.
3. ECMO uvedené v Článku III. tohoto Dodatku budou vykazovány jako zvlášť účtovaný materiál (dále jen „ZUM“). Datum vykazání výkonu a ZUM musí být shodné.

#### **Článek V. Způsob úhrady hrazených služeb**

1. ZUMy uvedené v Článku III. tohoto Dodatku budou uhrazeny ve výši odpovídající součtu pořizovacích cen za jednotlivé použité komponenty, maximálně však do výše maximální úhrady VZP za jednotlivé komponenty. Maximální úhrada VZP je dána součtem maximálních úhrad za jednotlivé použité komponenty stanovené v Číselníku VZP – ZP.
2. Ostatní hrazené služby poskytnuté v rámci případů hospitalizací v souvislosti s implantacemi ECMO budou uhrazeny výkonově podle Seznamu výkonů s hodnotou bodu **1,00 Kč**.
3. Smluvní strany se dohodly, že celková maximální úhrada za veškeré poskytnuté hrazené služby uvedené v tomto Dodatku, činí **15 000 000 Kč**.
4. Pokud dojde v průběhu roku 2020 ke snížení maximální úhrady VZP za ZUM, bude úhrada za tento ZUM upravena po předchozím projednání a písemné dohodě mezi smluvními stranami.
5. Hrazené služby poskytnuté v souvislosti s implantacemi ECMO ve vazbě na diagnózu U 07.1 nebo ve vazbě na diagnózu U 69.75, které byly Poskytovatelem poskytnuty a Pojišťovnou uznány v roce 2020, se nezahrnují do hodnot použitých při výpočtu úhrady dle Přílohy č. 1, část A), bod 3., bod 4. a bod 5. vyhlášky s výjimkou navýšení úhrad OD<sub>příloha 9,10</sub> a OD<sub>příloha 9,13</sub>.

#### **Článek VI.**

1. Hrazené služby uvedené v Článku I. odst. 1 tohoto Dodatku, budou hrazeny v rámci předběžné měsíční úhrady sjednané pro rok 2020 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 2020.
3. Hrazené služby poskytnuté v období před 1. 3. 2020 jsou vykazovány 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 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. 3. 2020 do 31. 8. 2020.
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.

Za Poskytovatele

Za Pojišťovnu

