

Dodatek č. 30 ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb

č. 1891M001 ze dne 18.12.2018 (dále jen „Smlouva“)

(poskytovatel lůžkové péče – implantace mechanických srdečních podpor krátkodobých a implantace ECMO)

uzavřené mezi smluvními stranami:

Poskytovatel zdravotních služeb:	Fakultní nemocnice Ostrava
Sídlo (obec):	Ostrava
Ulice, č.p., PSČ:	17. listopadu 1790/5, 708 00
Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none">• nezapisuje se	
Zastoupený (jméno, funkce):	MUDr. Jiří Havrlant, MHA, ředitel
IČ:	00843989
IČZ:	91009000

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

a

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky	
Sídlo:	Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00
IČ:	41197518
Regionální pobočka Ostrava, pobočka pro Moravskoslezský, Olomoucký a Zlínský kraj	
Zastoupená (jméno a funkce):	Ing. Aleš Zbožínek, MBA, ředitel Regionální pobočky Ostrava pobočky pro Moravskoslezský, Olomoucký a Zlínský kraj
Doručovací adresa (obec):	Ostrava, Moravská Ostrava
Ulice, č.p., PSČ:	Masarykovo náměstí 24/13, 702 00

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

Článek I.

- 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 mechanických srdečních podpor** (dále jen „MSP“) a **implantacemi ECMO** (dále jen „ECMO“) pojištěncům Pojišťovny v období od 1. 1. 2020 do 31. 12. 2020 bude prováděna způsobem níže uvedeným v tomto Dodatku.
- 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 krátkodobých MSP/ECMO uvedených v Článku III. tohoto Dodatku:

1. Implantace bude provedena a Pojišťovnou uhrazena při existenci níže uvedených onemocnění u pojištěnců Pojišťovny v terminálním stadiu srdečního selhání, 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 nebo za stavu nejasné prognózy u srdečního selhání, které není řešitelné jinak, ale je dán předpoklad budoucího zařazení Pojištěnce na čekací listinu pro srdeční transplantaci.
2. Implantace budou Poskytovatelem vykazovány a Pojišťovnou hrazeny v případech níže uvedených onemocnění, a to pouze při splnění podmínky, že se u Pojištěnce současně s tímto onemocněním nevyskytuje další komorbidita, která jasně limituje prognózu pacienta v krátkodobém či střednědobém horizontu (onkologické onemocnění s maligním rozsevem či jiné onemocnění s obdobnou prognózou, tedy infaustní stavy, marná péče apod.).

Dohodnuté indikace implantace MSP/ECMO:

- přechodná podpora funkce srdce a plic při akutním selhání v důsledku akutního infarktu myokardu (s nebo bez úspěšného intervenčního výkonu);
 - akutní myokarditis (a toxické poškození myokardu s dobrou prognózou při překlenutí akutní fáze onemocnění);
 - postkardiotomický syndrom akutní myokarditis při překlenutí pooperačního srdečního selhání (a toxické poškození myokardu s dobrou prognózou při překlenutí akutní fáze onemocnění);
 - akutní masivní plicní embolie k překlenutí kritického období;
 - akutní dekompenzace chronického srdečního selhání se známkami kardiogenního šoku;
 - preventivní implantace u pacientů před riskantní koronární intervencí nebo před ablací maligní arytmie vedoucí k hemodynamické deterioraci;
 - náhlá srdeční zástava rezistentní na konvenční kardiopulmonální resuscitaci;
 - selhání kardiorepiračních funkcí, u nichž nelze zajistit dostatečnou oxygenaci jiným způsobem;
 - léčba těžkých forem revezibilního respiračního selhání.
3. 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 MSP/ECMO, včetně maximální úhrady

Krátkodobá MSP/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 ¹⁾	Název ZP ²⁾	VZP MAX (Kč) ³⁾	Počet ks	Celkem (Kč)
Nosný kód 0094081	PODPORA MECHANICKÁ SRDEČNÍ LEVITRONIX	196 200,00	1	196 200,00
0151959	PODPORA MECHANICKÁ SRDEČNÍ KRÁTKODOBÁ THORATEC CENTRIMAG	178 200,00	1	178 200,00

1.2. Cardiohelp – HLS set

nosný kód 0192120 maximální úhrada za komplet **122 562,44 Kč**

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

1.3. Tandem Heart

nosný kód 0049003, maximální úhrada za komplet **345 000,00 Kč**

Kód ZP ¹⁾	Název ZP ²⁾	VZP MAX (Kč) ³⁾	Počet ks	Celkem (Kč)
Nosný kód 0049003	PODPORA MECHANICKÁ SRDEČNÍ KRÁTKODOBÁ – TANDEM HEART	345 000,00	1	345 000,00

1.4. ECMO, OXYGENÁTOR PLS-SYSTÉM (Maquet, Germany)

nosný kód 0053801, maximální úhrada za komplet **69 228,99 Kč**

Kód ZP ¹⁾	Název ZP ²⁾	VZP MAX (Kč) ³⁾	Počet ks	Celkem (Kč)
Nosný kód 0053801	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

1.5. ECMO-OXYGENÁTOR (PM MEMBR.), SET HADICOVÝ, NEOKL. PUMPA-XENIOS

nosný kód 0194698, maximální úhrada za komplet **121 640,22 Kč**

Kód ZP ¹⁾	Název ZP ²⁾	VZP MAX (Kč) ³⁾	Počet ks	Celkem (Kč)
Nosný kód 0194698	ECMO-OXYGENÁTOR (PM MEMBR.), SET HADICOVÝ, NEOKL. PUMPA-XENIOS (29 DNÍ)	121 640,22	1	121 640,22
0194700	KANYLA ECMO - VENÓZNÍ/ARTERIÁLNÍ - NOVAPORT ONE KI (29 DNÍ)	11 820,89	1	11 820,89
0194701	KANYLA ECMO - VENÓZNÍ/ARTERIÁLNÍ - NOVAPORT ONE KU (29 DNÍ)	11 820,89	1	11 820,89
0194702	KANYLA ECMO - BILUMINÁLNÍ - NOVAPORT TWIN KU (14 DNÍ)	46 974,74	1	46 974,74

1.6. ECMO-PODPORA PLICNÍ-OXYGEN VČ. HADIC. SETU, V-A, BEZ PUMPY-XENIOS
nosný kód 0194699, maximální úhrada za komplet 81 082,04 Kč

Kód ZP ¹⁾	Název ZP ²⁾	VZP MAX (Kč) ³⁾	Počet ks	Celkem (Kč)
Nosný kód 0194699	ECMO-PODPORA PLICNÍ-OXYGEN VČ. HADIC. SETU, V-A, BEZ PUMPY-XENIOS (29 DNÍ)	81 082,04	1	81 082,04
0194700	KANYLA ECMO - VENÓZNÍ/ARTERIÁLNÍ - NOVAPORT ONE KI (29 DNÍ)	11 820,89	1	11 820,89
0194701	KANYLA ECMO - VENÓZNÍ/ARTERIÁLNÍ - NOVAPORT ONE KU (29 DNÍ)	11 820,89	1	11 820,89
0194702	KANYLA ECMO - BILUMINÁLNÍ - NOVAPORT TWIN KU (14 DNÍ)	46 974,74	1	46 974,74

¹⁾ uvést položku vedenou v platném číselníku VZP ve sloupci „KOD“

²⁾ uvést položku vedenou v platném číselníku VZP ve sloupci „NAZ“

³⁾ uvést položku vedenou v platném číselníku VZP ve sloupci „MAX“

počet dalších řádků se řídí počtem komponent (uvádět je pro každý kód zvlášť)

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 MSP bude vykazována kódem výkonu **55215 – „Mechanická srdeční podpora“**. V případě použití ECMO bude vykazován kód výkonu **55227 – „Implantace ECMO (Extrakorporální membránová oxygenace)“**. Pokud Poskytovatel nevykáže kód výkonu 55215, resp. 55227, budou tyto služby hrazeny způsobem sjednaným v základním úhradovém dodatku č. **21** ze dne **7.2.2020** (dále jen „Úhradový dodatek“).
2. Ostatní hrazené služby související s implantací MSP/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. MSP/ECMO uvedené v Článku III. tohoto Dodatku budou vykazovány jako zvlášť účtovaný materiál (dále jen „ZUM“). ZUM je Poskytovatel oprávněn vykázat pouze po schválení jeho použití revizním lékařem Pojišťovny. ZUM bude vykazován na žadance VZP 21, a to pouze příslušným **nosným kódem** podle použitého typu pneumatické komory či krevní pumpy s uvedením pořizovací ceny, která je vypočtena jako součet pořizovacích cen za jednotlivé použité komponenty. Kódy jednotlivých komponent budou uvedeny pouze na žadance VZP 21.
 - a) Žadanka VZP 21 musí mimo obecné náležitosti obsahovat:
 - kód ZP, název ZP, maximální úhradu dle platného Číselníku VZP – ZP
 - zdůvodnění indikace
 - b) k žadance bude přiložena faktura s pořizovací cenou ZP i všech komponent, včetně DPH

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 s implantacemi 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 MSP/ECMO, které byly Poskytovatelem poskytnuty a Pojišťovnou uznány v roce 2018 a 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_{2018, sestry, 10}, OD_{příloha 9, 10} a OD_{příloha 9, 13}.

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. 1. 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. Hrazené služby poskytnuté zahraničním pojištěncům vykazuje Poskytovatel samostatnou fakturou doloženou dávkami dokladů.
2. Poskytovatelem vykázané a Pojišťovnou uznané hrazené služby poskytnuté zahraničním pojištěncům budou hrazeny dle Přílohy č. 1, část A), bod 6. vyhlášky; tyto služby se nezahrnují do regulačních omezení.
3. Zahraničním pojištěncem se rozumí pojištěnec definovaný v § 1 vyhlášky.

Článek VIII.

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. 2020 do 31. 12. 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.