

Dodatek č. 4 ke Zvláštní smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb

ze dne 9. 12. 2019

(poskytovatel lůžkových hrazených služeb – centra se Zvláštní smlouvou)

uzavřené mezi smluvními stranami:

Poskytovatel zdravotních služeb:	Nemocnice ve Frýdku-Místku, příspěvková organizace
Sídlo (obec):	Frýdek-Místek
Ulice, č.p., PSČ:	El. Krásnohorské 321, Frýdek, 738 01
Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none">Krajský soud Ostrava, oddíl Pr, vložka 938, dne 1. května 2004	
Zastoupený (jméno, funkce):	Ing. Tomáš Stejskal, ředitel
IČ:	00534188
IČZ:	86101000

(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
Ulice, č.p., PSČ:	Masarykovo náměstí 24/13, 702 00

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

Článek I.

- Smluvní strany se dohodly na aktualizaci Zvláštní smlouvy o poskytování a úhradě léčivých přípravků předepisovaných pro léčbu lékařem specializovaného pracoviště – centra (dále jen „Zvláštní smlouva“), ze dne 9. 12. 2019, a to konkrétně:
 - Přílohy č. 1 Rozsah zdravotních služeb poskytovaných na základě uzavřené Zvláštní smlouvy – rozšíření o léčivý přípravek **ERELZI** (ATC skupina L04AB01) pro dg. skupinu revmatoidní artritida – RA, psoriatická artritida – PAR a Bechtěrevova choroba – BEC s účinností **od 1. 7. 2020**.
 - Přílohy č. 2 Doplnující informace pro poskytovatele zdravotních služeb s uzavřenou Zvláštní smlouvou – rozšíření Číselníku diagnostických skupin (nová dg. skupina spinální muskulární atrofie - SMA) a doplnění tabulky pevných kombinací LP (Čl. 2 odst. 1).

Úhrada tohoto léčivého přípravku bude zahrnuta do sjednaného celkového finančního objemu pro „centrovou“ péči na rok 2020 vypočteného dle úhradové vyhlášky (nedojde k navýšení úhrad).

2. Ostatní ujednání Zvláštní smlouvy zůstávají beze změn.

Článek II.

1. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Zvláštní smlouvy a nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
2. Tento Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
3. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento Dodatek Zvláštní smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

Rozsah zdravotních služeb poskytovaných na základě uzavřené Zvláštní smlouvy**Datum platnosti od: 1. 7. 2020****IČZ: 86101000****Název Poskytovatele: Nemocnice ve Frýdku-Místku, p. o.**

IČP	ATC skupina	Léčivo	Indikace	Zodpovědný pracovník Poskytovatele
86101303	L04AB02	REMICADE	CRO, CUL	
86101303	L04AB02	INFLECTRA	CRO, CUL	
86101303	L04AB02	REMSIMA	CRO, CUL	
86101303	L04AB04	HUMIRA	CRO, CUL	
86101303	L04AB06	SIMPONI	CUL	
86101303	L04AB02	FLIXABI	CRO, CUL	
86101303	L04AA33	ENTYVIO	CRO, CUL	
86101303	L04AC05	STELARA	CRO	
86101303	L04AB04	HULIO	CRO, CUL	
86101303	L04AB04	IMRALDI	CRO, CUL	
86101303	L04AB04	HYRIMOZ	CRO, CUL	
86101303	L04AB02	ZESSLY	CRO, CUL	
86101303	L04AA29	XELJANZ	CUL	
86101303	L04AB04	IDACIO	CRO, CUL	
86101325	L04AA24	ORENCIA	RA	
86101325	L04AA29	XELJANZ	RA	
86101325	L04AA37	OLUMIANT	RA	
86101325	L04AB01	ENBREL	BEC, PAR, RA	
86101325	L04AB01	BENEPALI	BEC, PAR, RA	
86101325	L04AB02	REMICADE	BEC, PAR, RA	
86101325		INFLECTRA	BEC, PAR, RA	
86101325		REMSIMA	BEC, PAR, RA	
86101325		FLIXABI	BEC, PAR, RA	
86101325		ZESSLY	BEC, PAR, RA	
86101325	L04AB04	HUMIRA	BEC, PAR, RA	
86101325		IMRALDI	BEC, PAR, RA	
86101325		AMGEVITA	BEC, PAR, RA	
86101325		HULIO	BEC, PAR, RA	
86101325		HYRIMOZ	BEC, PAR, RA	
86101325	L04AB05	CIMZIA	BEC, PAR, RA	
86101325	L04AB06	SIMPONI	BEC, PAR, RA	
86101325	L04AC07	ROACTEMRA	RA	

86101325	L04AC10	COSENTYX	BEC, PAR	
86101325	L04AC14	KEVZARA	RA	
86101325	L01XC02	MABTHERA	RA	
86101325		RIXATHON	RA	
86101325		TRUXIMA	RA	
86101325	L04AC13	TALTZ	PAR	
86101325	L04AB04	IDACIO	BEC, PAR, RA	
86101325	L04AB01	ERELZI	BEC, PAR, RA	
86101358	S01LA04	LUCENTIS	CVO, ODM, OFT	
86101358	S01BA01	OZURDEX	CVO	
86101358	S01LA05	EYLEA	CVO, ODM, OFT	
86101358	S01LA03	MACUGEN	OFT	
86101358	S01BA01	OZURDEX	ODM	

Doplňující informace pro poskytovatele zdravotních služeb s uzavřenou Zvláštní smlouvou - Aktualizace k 1. 7. 2020

Od 1. 1. 2017 je ukončeno hlášení do Evidence Nákladných Pojištěnců (ENP).

Pojištěnci VZP ČR léčení v centrech zřízených ve smyslu vyhlášky MZ ČR č. 63/2007 Sb., o úhradách léčiv a potravin pro zvláštní lékařské účely budou zařazováni do příslušných diagnostických skupin SW aplikací Kategorizace pojištěnce (KATPOJ). Tato aplikace sestavuje soubory s příslušnými čísly pojištěnců a odpovídajícími diagnostickými skupinami z uznaných primárních dat, vykazovaných v souladu s Metodikou pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR, na základě definovaných smluvních podmínek mezi VZP ČR a Poskytovatelem.

Čl. 1

Číselník diagnostických skupin

Kód	Název
AIO	Autoinflamatorní onemocnění
AKR	Akromegalie
AST	Asthma
BEC	Bechtěrevova choroba
BOL	Léčba bolesti
CF	Cystická fibróza – od 1. 4. 2018
CRO	Crohnova choroba
CUL	Colitis ulcerosa
CVO	Centrální venózní okluze
DON	Dermatoonkologie
DUL	Digitální ulcerace u systémové sklerodermie
DUO	Duodopa
DUP	Dupuytrenova kontraktura – od 1. 1. 2017
EO	Endokrinní oftalmopatie
FAC	Fabryho choroba
GAC	Gaucherova choroba
GIS	GIST
HAE	Léčba hereditárního angioedému
HEM	Hematologie
HEP	Chronická hepatitida C
HMG	Hemangiom – od 1. 5. 2017
HON	Hematoonkologie
HYL	Hypolipidemika – od 1. 6. 2018
IPF	Idiopatická plicní fibróza
JA	Juvenilní artritida
KOC	KOC-NHL
LON	Leberova optická neuropatie – od 1. 8. 2019

Kód	Název
MEL	Melanom + jiná kožní onemocnění
MV	Metabolické vady
NAK	Narkolepsie s kataplexií
NEF	Nefrologie – od 1. 11. 2019
NHC	Hepatocelulární karcinom
NHK	Nádory hlavy a krku
NKO	Nádory kolorekta
NLE	Nádory ledvin
NOV	Nádory ovarií
NPA	Pankreatický neuroendokrinní tumor
NPL	Nádory plic
NPR	Nádory prsu
NSZ	Nádory štítné žlázy
NZA	Nádory žaludku
NUK	Nukleární medicína
NUR	Nádory močového ústrojí
OFT	Oftalmologie
ODM	Oftalmologie – diabetes mellitus
OPO	Osteoporosa
OSA	Osteosarkom
PAH	Plicní arteriální hypertenze
PAR	Psoriatická artritida
PIC	Nieman-Pickova choroba
PNE	CHOPN
PSO	Psoriáza těžká + jiná kožní onemocnění
RA	Revmatoidní artritida
RLP	REVIZNÍ LÉKAŘ - POVOLENÍ
RS	Roztroušená skleróza
SAR	Sarkomy měkké tkáně
SMA	Spinální muskulární atrofie – od 1. 1. 2020
SLE	Systémový lupus erythematoses – od 1. 9. 2018
SYN	Synagis-nedonošenci
SYK	Synagis-kardio
SYP	Synagis - pneumo
VIR	Antivirotika
VMT	Vitreomakulární trakce
ZNP	Zhoubný nádor prostaty

Čl. 2

Postup v případě souběhu dvou a více léčivých přípravků ve stejném časovém období – (není nutné žádat povolení RL)

Ve stejném časovém období lze vykazovat léčivé přípravky v uvedených diagnostických skupinách dvojím způsobem:

1) **Pevná vazba** v kombinaci – viz tabulka:

dg. sk.	Název dg. skupiny	ATC	Název ATC	ATC	Název ATC
HAE	Léčba hereditárního angioedému	B06AC02	FIRAZYR	B06AC04 B06AC01	RUCONEST BERINERT
HEP	Chronická hepatitida C	J05AP09	EXVIERA	J05AP53	VIEKIRAX
HON	Hematoonkologie	L01XC02	MABTHERA	L03AX16	MOZOBIL
HON	Hematoonkologie	L01XX32	VELCADE; BORTEGA BORTEZOMIB; ZEGOMIB	L04AX02	MYRIN
HON	Hematoonkologie	L01XX45	KYPROLIS	L04AX04	REVLIMID
HON	Hematoonkologie	L01XX32	VELCADE; BORTEGA BORTEZOMIB; ZEGOMIB	L04AX04	REVLIMID
HON	Hematoonkologie	L01XC02	MABTHERA TRUXIMA; RIXATHON	L01XE01	GLIVEC
HON	Hematoonkologie	L01XC02	MABTHERA TRUXIMA; RIXATHON	L01AA09	LEVACT; LEDUFAN LYNETORIL; BENDAMUSTINE
HON	Hematoonkologie	L01XX47	ZYDELIG	L01XC02	MABTHERA TRUXIMA; RIXATHON
HON	Hematoonkologie	L01XC15	GAZYVARO	L01AA09	LEVACT; LEDUFAN LYNETORIL; BENDAMUSTINE
HON	Hematoonkologie	L01XC23	EMPLICITY	L04AX04	REVLIMID
HON	Hematoonkologie	L01XX50	NINLARO	L04AX04	REVLIMID
HON	Hematoonkologie	L01XC24	DARZALEX	L04AX04	REVLIMID
HON	Hematoonkologie	L01XC24	DARZALEX	L01XX32	VELCADE; BORTEGA, BORTEZOMIB; ZEGOMIB
HON	Hematoonkologie	L01XC02	MABTHERA	B02BX04 B02BX05	NPLATE REVOLADE
KOC	Léčba NHL v Komplexních onkologických centrech	L01XC02	MABTHERA TRUXIMA	L01AA09	LEVACT; LEDUFAN LYNETORIL; BENDAMUSTINE
KOC	Léčba NHL v Komplexních onkologických centrech	L01XC15	GAZYVARO	L01AA09	LEVACT; LEDUFAN LYNETORIL; BENDAMUSTINE
MEL	Melanom+jiná kožní onemocnění	L01XE23	TAFINLAR	L01XE25	MEKINIST
MEL	Melanom+jiná kožní onemocnění	L01XE38	COTELLIC	L01XE15	ZELBORAF
MEL	Melanom+jiná kožní onemocnění	L01XC11	YERVOY	L01XC17	OPDIVO
NLE	Nádory ledvin	L01XC17	OPDIVO	L01XC11	YERVOY
NPR	Nádory prsu	L01XC13	PERJETA	L01XC03	HERCEPTIN; KANJINTI; OGIVRI
OFT	Oftalmologie				
ODM	Oftalmologie - DM	S01LA04	LUCENTIS	S01LA05	EYLEA
CVO	Centrální venózní okluze				

- 2) **Volná kombinace** 2 a více LP – platí pro dg. skupinu plicní arteriální hypertenze – PAH a antivirotika pro HIV – VIR, kde se kombinují LP různé dle stavu pacienta.

Čl. 3

Signální kódy VZP

Podmínkou úhrady hrazených služeb poskytovaných v souvislosti s aplikací vybraných léčivých přípravků za podmínek specifikovaných ve Zvláštní smlouvě je vykazování odpovídajících signálních kódů VZP. Datum vykazání příslušného signálního kódu VZP a léčivého přípravku musejí být shodné. Při vykazování signálních kódů VZP je Poskytovatel povinen dodržet pravidla vyplývající ze seznamu vydávaného VZP ČR „Signální výkony – Centra se Zvláštní smlouvou“, a to vždy v jeho aktuální verzi zveřejněné na internetových stránkách VZP ČR.

Čl. 4

Povolení LP - ATC revizním lékařem (§16) pro poskytovatele, který má s VZP uzavřenou „Zvláštní smlouvu“

- 1) **povolení centrového LP ve správné dg. skupině i správné diagnóze nad rámec indikačních omezení**
 - a) v případě nového pacienta při splnění podmínek §16, resp. u PLS ENNV
 - b) v rámci pokračující léčby u pacientů, u kterých byla revizí odmítnuta úhrada
- 2) **povolení centrového LP mimo standardní diagnostickou skupinu pro ATC (jedná se o jinou dg. pro danou ATC než je uvedena v diagnostické skupině)**
 - a) v případě jiné diagnózy, než která je v dg. skupině k dané ATC zavedena, ale v „centrové péči“ (číselník KATDIAGNO) pro danou diagnózu **existuje** diagnostická skupina
 - b) v případě jiné diagnózy, než která je v dg. skupině k dané ATC zavedena a v „centrové péči“ (číselník KATDIAGNO) pro danou diagnózu **neexistuje** diagnostická skupina
- 3) **povolení centrového LP ve správné dg. skupině i správné diagnóze, který byl v Seznamu cen a úhrad LP a PZLÚ vydaný SÚKL a nyní není stanovena úhrada z veřejného zdravotního pojištění**
 - a) LP není VILP – vysoce inovativní LP
 - b) LP je VILP
 - není žádáno o povolení – do doby stanovení úhrady budou rozléčení pacienti léčeni na náklady držitele rozhodnutí o registraci dle „Smlouvy o zajištění závazků v souvislosti s dočasnou úhradou VILP“
- 4) **povolení neregistrovaného LP, registrovaného LP, ale nehrazeného, nebo u kterého není stanovena úhrada z v.z.p./není uveden v číselníku HVLP nebo je uveden v číselníku HVLP s nulovou úhradou**
 - a) v případě diagnózy, pro kterou v „centrové péči“ (číselník KATDIAGNO) **existuje** diagnostická skupina
 - b) v případě jiné diagnózy, pro kterou v „centrové péči“ (číselník KATDIAGNO) **neexistuje** diagnostická skupina (dg. skupina RLP)

za Poskytovatele

za Pojišťovnu