

**Dodatek č. 32**  
**ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb**  
č. 1862F001 ze dne 3. 12. 2018 (dále jen „Smlouva“)  
(OD 00035)

uzavřené mezi smluvními stranami:

<b>Poskytovatel zdravotních služeb:</b>	<b>Hamzova odborná léčebna pro děti a dospělé</b>
<b>Sídlo (obec):</b>	Luže
<b>Ulice, č.p., PSČ:</b>	Košumberk 80, 538 54
<b>Zápis v obchodním rejstříku:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Zřizovací listina MZ ČR, č.j. 17268-VI/2012 ze dne 29. května 2012</li></ul>	
<b>Zastoupený (jméno, funkce):</b>	<b>MUDr. Václav Volejník, CSc., ředitel</b> [REDACTED]
<b>IČ:</b>	00183024
<b>IČZ:</b>	<b>62901000</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 Hradec Králové, pobočka pro Královéhradecký a Pardubický kraj</b>	
<b>Zastoupená (jméno a funkce):</b>	[REDACTED]
<b>Doručovací adresa (obec):</b>	Pardubice
<b>Ulice, č.p., PSČ:</b>	Karla IV. 73, 530 02

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

**Článek I.**

- Smluvní strany se dohodly, že úhrada hrazených služeb následně komplexní intenzivní léčebné rehabilitační péče dětských pacientů s diagnózou dětské mozkové obrny poskytnuté pojištěncům Pojišťovny v období od 1. 1. 2024 do 31. 12. 2024 bude prováděna způsobem odpovídajícím vyhlášce č. 319/2023 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad za hrazené služby a regulačních omezení pro rok 2024 (dále jen „Vyhláška“) s výjimkami dohodnutými v souladu s § 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“), uvedenými v Článku III. tohoto Dodatku.
- Smluvní strany prohlašují, že dohoda uvedená v Článku III. tohoto Dodatku upravuje způsob a výši úhrady jiným způsobem, než jak pro výše uvedené období stanoví Vyhláška. Tímto prohlášením a zveřejněním tohoto Dodatku smluvní strany plní svou povinnost dle § 17 odst. 9 věty čtvrté ZVZP.

## **Článek II.**

1. Hrazené služby uvedené v Článku I. odst. 1 tohoto Dodatku poskytnuté pojištěncům Pojišťovny v období od 1. 1. 2024 do 31. 12. 2024 budou vykazovány následujícím způsobem:
  - a) kódem výkonu ošetrovacího dne 00035 – Ošetrovací den následné komplexní intenzivní léčebně rehabilitační péče dětských pacientů s diagnózou dětské mozkové obrny, uvedeným ve vyhlášce č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „seznam výkonů“),
  - b) kódy výkonů klinických vyšetření pro příjmové a propouštěcí vyšetření provedené lékařem odbornosti rehabilitační a fyzikální medicína (cílené a komplexní) uvedenými v seznamu výkonů.
2. Hrazené služby vykázané kódem OD 00035 poskytované pojištěncům v období od 1. 1. 2024 do 31. 12. 2024:
  - a) budou hrazeny prostřednictvím paušálních sazeb za jeden den hospitalizace specifikovaných v příloze č. 1 tohoto Dodatku (dále jen PS/OD) s tím, že výše PS/OD je stanovena tak, že k hodnotě výkonů OD 00035 stanovené dle seznamu výkonů je přiřazena režijní sazba k OD a hodnota kategorií pacienta v bodové hodnotě stanovené seznamem výkonů. Výsledná bodová hodnota je vynásobena hodnotou bodu 1,27 Kč,
  - b) kód výkonu ošetrovacího dne 00035 zahrnuje všechny potřebné diagnostické a léčebně rehabilitační postupy, nutné k dosažení maximálních rehabilitačních cílů.

## **Článek III.**

1. Poskytovatel, který splňuje technické vybavení, vykazuje u pacientů s extrémní obezitou současně s každým výkonem ošetrovacího dne 00035 podle vyhlášky č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „SZV“), výkon 99951 – (VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD ZA HOSPITALIZACI PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU S HMOTNOSTÍ OD 160 KG DO 200 KG V LŮŽKOVÉ PÉČI nebo výkon 99952 – (VZP) BONIFIKAČNÍ KÓD ZA HOSPITALIZACI PACIENTA S MORBIDNÍ OBEZITOU S HMOTNOSTÍ NAD 200 KG V LŮŽKOVÉ PÉČI, sjednané v příloze č. 2 Smlouvy.
2. Bonifikace vyšší náročnosti ošetrovatelské péče o pacienty s extrémní obezitou bude provedena prostřednictvím úhrady výkonů 99951 a 99952 s hodnotou bodu ve výši 1,00 Kč, přičemž úhrada těchto výkonů bude provedena nejpozději do 180 dnů po skončení hodnoceného období.

## **Článek IV.**

1. Základní fakturační období je kalendářní měsíc. Poskytovatel předkládá Pojišťovně faktury v termínech dohodnutých ve Smlouvě.
2. Pokud vznikne nedoplatek ze strany Pojišťovny, bude Poskytovateli příslušná částka poukázána samostatnou platbou. Přeplatek ze strany Pojišťovny je Pojišťovna oprávněna započíst proti kterékoliv pohledávce Poskytovatele za Pojišťovnou, a to poté, co doručí Poskytovateli vyúčtování, v němž bude přeplatek uveden.
3. Hrazené služby poskytnuté v období před 1. 1. 2024 jsou vykazovány a hrazeny způsobem dohodnutým ve Smlouvě. Pro úhradu těchto hrazených služeb platí úhradová ujednání platná pro příslušné kalendářní období, ve kterém byly hrazené služby poskytnuty. Takto dodatečně účtované hrazené služby se vykazují samostatnou dávkou a samostatnou fakturou.
4. Hrazené služby poskytnuté zahraničním pojištěncům vykazuje Poskytovatel samostatnou fakturou, doloženou dávkami dokladů.
5. Zahraničním pojištěncem se rozumí pojištěnec definovaný v § 1 Vyhlášky.

## **Článek V.**

1. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy a nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
2. Tento Dodatek upravuje práva a povinnosti smluvních stran v období od 1. 1. 2024 do 31. 12. 2024.
3. Tento Dodatek je uzavírán v elektronické nebo listinné podobě. Dodatek v listinné podobě 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.

Tabulka paušálních sazeb za ošetrovací den pro rok 2024

Název PZS: Hamzova odborná léčebna pro děti a dospělé  
IČZ: 62901000

	A	B	C	D	E	F	G
	Kód ošetřovacího dne	Odbornost	Hodnota paušální sazby za OD v Kč				
			PSOD pro kategorii pacienta 1 (resp. 0)	PSOD pro kategorii pacienta 2	PSOD pro kategorii pacienta 3	PSOD pro kategorii pacienta 4	PSOD pro kategorii pacienta 5
ř.1	00735	2U1	4 572,00	4 667,25	4 762,50	4 857,75	4 953,00

za Poskytovatele

za Pojišťovnu

