

## Dodatek č. 22

### ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb

č. 1601K001 ze dne 7. 11. 2016 (dále jen „Smlouva“)  
(odbornost 816)

uzavřené mezi smluvními stranami:

|   |   |
|---|---|
| <b>Poskytovatel zdravotních služeb:</b>   | <b>Endokrinologický ústav</b>               |
| <b>Sídlo (obec):</b>  | Praha 1                                     |
| <b>Ulice, č.p., PSČ:</b>  | Národní 8, 116 94                           |
| <b>Zápis v obchodním rejstříku:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• nezapisuje se</li></ul> |   |
| <b>Zastoupený (jméno, funkce):</b>  | doc. RNDr. Běla Bendlová, CSc.<br>ředitelka |
| <b>IČ:</b>  | 00023761                                    |
| <b>IČZ:</b>   | 01393000                                    |

(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>  |                                 |
| <b>Doručovací adresa (obec):</b>   | Praha 1                         |
| <b>Ulice, č.p., PSČ:</b>   | Na Perštýně 359/6, 110 01       |

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

### Článek I.

- Smluvní strany se dohodly, že úhrada hrazených služeb poskytnutých 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 výjimkou dohodnutou 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“), uvedenou v článku II. a v článku III. odst. 2. tohoto Dodatku.
- Smluvní strany prohlašují, že dohoda uvedená v článku II. a v článku III. odst. 2. tohoto Dodatku upravuje způsob 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.

- Smluvní strany se dohodly, že hrazené služby poskytnuté pojištěncům Pojišťovny s hlavními diagnózami uvedenými v Příloze č. 1 tohoto Dodatku - Číselník metod molekulární genetiky s vyšetřením germinálního genomu odb. 816 – molekulární genetiky (dále jen „Číselník“) v sloupci MKN/ORPHA, je Poskytovatel, při splnění všech dalších kritérií uvedených v Číselníku oprávněn vykázat Pojišťovně k úhradě pod níže

uvedenými kódy výkonů, za předpokladu, že jejich poskytování bylo mezi smluvními stranami sjednáno v Příloze č. 2 Smlouvy:

| Kód výkonu VZP ČR | Název metody  | Úhrada (Kč) |
|-------------------|---|-------------|
| 94946             | Def. faktoru V (Leiden)   | 1 521 Kč    |
| 94947             | Faktor II 20210G>A  | 1 521 Kč    |
| 94949             | Vyšetření 5 trombofilních mutací společně   | 5 420 Kč    |
| 94950             | Cystická fibróza  | 10 175 Kč   |
| 94951             | Ankylozující spondylitida   | 1 854 Kč    |
| 94952             | Delece AZF oblasti na chromozomu Y (sterilita u mužů) a determinace pohlaví (SRY, ZFX, ZFY) | 4 026 Kč    |
| 94953             | Defekt apolipoproteinu E  | 2 050 Kč    |
| 94954             | Inhibitor aktivátoru plazminogenu (PAI-1)   | 1 025 Kč    |
| 94955             | Hemochromatóza  | 3 075 Kč    |
| 94956             | Familiární hypercholesterolemie typu B, familiární defekt apolipoproteinu B-100 (FDB)       | 1 025 Kč    |
| 94957             | Cytochrom P450, polypeptid 2C9 + VKORC 1  | 2 050 Kč    |
| 94958             | Glykoprotein IIIa (trombocytopenie)   | 2 050 Kč    |
| 94959             | Angiotenzin konvertující enzym (hypertenze, Alzheimerova choroba)                           | 1 025 Kč    |
| 94960             | Celiakální sprue  | 4 831 Kč    |
| 94961             | Def. faktoru XIII (koagulace, stabilita fibrinu)  | 1 025 Kč    |
| 94962             | Beta-fibrinogen (FGB)   | 1 025 Kč    |
| 94963             | Laktózová intolerance   | 2 050 Kč    |
| 94964             | Def. alfa-1-antitrypsinu  | 2 050 Kč    |
| 94965             | Thiopurin S-metyltransferáza  | 3 075 Kč    |
| 94966             | Cytochrom P450 2C19   | 3 075 Kč    |
| 94967             | Aneuploidie chromozomů 13,18, 21, X a Y metodou QF PCR                                      | 7 875 Kč    |
| 94968             | Hluchota (nesyndromální) - DFNB1  | 5 030 Kč    |
| 94969             | Wilsonova choroba (WD)  | 28 350 Kč   |
| 94970             | Spinální svalová atrofie  | 7 796 Kč    |
| 94971             | Sy. fragilního X (FRAXA) - základní vyš.  | 1 708 Kč    |
| 94972             | Sy. fragilního X (FRAXA) - stanovení rozsahu mutace (komplexní diagnostika)                 | 9 450 Kč    |
| 94979             | Svalová dystrofie typ Duchenne/Becker   | 15 593 Kč   |
| 94980             | Myotonická dystrofie typu I (DM1)   | 12 077 Kč   |
| 94981             | Hereditární nádorové syndromy   | 41 580 Kč   |
| 94982             | Komplexní molekulární analýza 1 (NGS ≤ 20 genů)   | 28 875 Kč   |
| 94983             | Komplexní molekulární analýza 2 (NGS 21 - 100 genů)   | 41 580 Kč   |
| 94984             | Komplexní molekulární analýza 3 (NGS > 101 genů)  | 60 060 Kč   |
| 94994             | Molekulární analýza prenatální s nízkým rozlišením  | 14 175 Kč   |

- V případě vyšetření geneticky příbuzných probanda je vyšetření cílené mutace vždy vykazováno kódy výkonů uvedených ve vyhlášce č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Seznam zdravotních výkonů“), a hrazeno dle vyhlášky.
- Smluvní strany se dohodly, že zdravotní služby odpovídající výkonům uvedeným v odst. 1 tohoto článku je Poskytovatel oprávněn vykázat k úhradě výhradně pod kódy výkonů tam uvedenými. Pokud by Poskytovatel takové služby vykázal pod jinými kódy výkonů, např. pod kódy výkonů uvedenými v Seznamu zdravotních výkonů, nebudou Poskytovateli Pojišťovnou uhrazeny.
- Smluvní strany se dohodly, že zdravotní služby poskytnuté pojištěncům s hlavní diagnózou neuvedenou v Číselníku, budou Poskytovatelem vykazovány kódy výkonů pro germinální genom uvedené v Seznamu zdravotních výkonů a hrazeny ve výši vyplývající z vyhlášky.

5. Spolu s kódy výkonů VZP ČR č. 94982, 94983 a 94984 (Komplexní molekulární analýza 1 – 3) je Poskytovatel povinen vykazovat signální VZP výkon 94996 – (VZP) Nespecifický ORPHA.
6. V případě, že poskytovatel odb. 208 indikuje další doplňující vyšetření k péči vykázané VZP výkonem uvedeným v odst. 1 tohoto článku na stejné číslo pojištěnce a stejnou hlavní diagnózu, je Poskytovatel povinen vykázat zároveň signální VZP výkon č. 94948 – Signální výkon – dovyšetření pacienta.
7. Celková výše úhrady bude vypočtena podle Přílohy č. 5 Části B. odst. 3 vyhlášky.

### **Článek III.**

1. Základním fakturačním obdobím je kalendářní měsíc. Poskytovatel předkládá Pojišťovně faktury za poskytnuté hrazené služby v termínech dohodnutých ve Smlouvě. Pojišťovna provede úhradu hrazených služeb formou předběžné měsíční úhrady a ročního finančního vypořádání.
2. Pojišťovna poskytne Poskytovateli předběžnou měsíční úhradu, která bude odpovídat fakturované částce, přičemž částka fakturovaná za poskytnuté hrazené služby nesmí za příslušný měsíc překročit maximální limit předběžné měsíční úhrady sjednaný pro rok 2024 ve výši **349 927,00 Kč měsíčně**.
3. Předložení faktury na částku převyšující maximální limit předběžné měsíční úhrady opravňuje Pojišťovnu vrátit Poskytovateli příslušnou fakturu k provedení opravy. V takovém případě běží doba splatnosti sjednaná ve Smlouvě až od termínu opětovného převzetí faktury Pojišťovnou.
4. Předběžné měsíční úhrady za rok 2024 se považují za zálohy a budou finančně vypořádány v rámci celkového finančního vypořádání.
5. Pokud vznikne nedoplatek ze strany Pojišťovny, bude Poskytovateli příslušná částka poukázána samostatnou platbou. Přeplatek ze strany Pojišťovny je Pojišťovna oprávněna započíst proti kterémukoliv pohledávce Poskytovatele za Pojišťovnou, a to poté, co doručí Poskytovateli vyúčtování, v němž bude přeplatek uveden.
6. 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.

### **Článek IV.**

1. Hrazené služby poskytnuté zahraničním pojištěncům vykazuje Poskytovatel podle Seznamu zdravotních výkonů, samostatnou fakturou, doloženou dárkami dokladů.
2. 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.

Za Poskytovatele

Za Pojišťovnu

