

Dodatek č. 37
ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb
č.1802M008 ze dne 20.12.2018 (dále jen „Smlouva“)
(poskytovatel akutní lůžkové péče – úhrada IVLP V200009 a V200010 za hospitalizace)

uzavřené mezi smluvními stranami:

Poskytovatel zdravotních služeb:	Ústav hematologie a krevní transfuze
Sídlo (obec):	Praha 2
Ulice, č.p., PSČ:	U nemocnice 1, 128 20
Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none">• nezapisuje se	
Zastoupený (jméno, funkce):	Prof. MUDR. Petr Cetkovský, Ph.D., MBA ředitel
IČ:	00023736
IČZ:	02002000

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

a

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

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

Článek I.

1. Smluvní strany se v návaznosti na uzavřený Dodatek č.35 ke Smlouvě v platném znění (dále jen „Dodatek č.35“) 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 uvedených v tomto dodatku (dále jen „Dodatek“), poskytnutých Poskytovatelem v období od 1. 1. 2024 do 31. 12. 2024 bude prováděna způsobem 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. 319/2023 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad za hrazené služby a regulačních omezení pro rok 2024 (dále jen „Vyhláška“). Tímto prohlášením a zveřejněním tohoto Dodatku smluvní strany plní svou povinnost podle § 17 odst. 9 věty čtvrté ZVZP.

3. Není-li mezi smluvními stranami dohodnuto jinak, odpovídá obsah pojmů použitých v tomto Dodatku jejich definici uvedené ve Vyhlášce.

Článek II.

1. Poskytovatel poskytuje individuálně vyráběné léčivé přípravky (dále jen „IVLP“) při splnění podmínek uvedených v tomto článku.
2. Indikační podmínky:
 - a) V200010 – Mesenchymální stromální buňky (MSC)
 - Léčba akutní a chronické steroidrezistentní reakce štěpu proti hostiteli (Graft versus Host Disease, GvHD) ve 2. a další linii.
 - b) V200009 – Virus specifické T lymfocyty (VSL)
 - CMV: Terapie CMV-VSL je indikována u pacientů po alogenní transplantaci krevetvorných buněk s refrakterní/recidivující CMV reaktivací nebo s rozvinutou CMV nemocí, kteří nereagují na standardní terapii virostatiky anebo jsou k této léčbě nevhodní z důvodu toxicity.
 - EBV: Terapie EBV-VSL je indikována u pacientů po alogenní transplantaci krevetvorných buněk s reaktivací EBV infekce nebo s EBV-asociovanou potransplantační lymfoproliferativní chorobou (EBV-PTLD), kteří nereagují na standardní preemtivní terapii rituximabem, anebo je u nich tato léčba nevhodná, například z důvodu vysokého rizika infekčních komplikací při dalším zintenzivnění imunosuprese anti-CD-20 protilátkou.
 - BKV: Terapie BKV-VSL je indikována u pacientů po alogenní transplantaci krevetvorných buněk s hemoragickou cystitidou způsobenou BK virem, u nichž není dosaženo léčebného efektu kombinací podpůrné léčby s cidofovirem anebo k terapii cidofovirem nejsou vhodní, případně antivirotikum není k dispozici.
 - AdV: Terapie AdV-VSL je indikována u pacientů po alogenní transplantaci krevetvorných buněk s enterokolitidou, hemoragickou cystitidou nebo hepatitidou a selháváním štěpu způsobenými AdV virem, u nichž není dosaženo léčebného efektu kombinací podpůrné léčby s cidofovirem anebo k terapii cidofovirem nejsou vhodní, případně antivirotikum není k dispozici.
3. Poskytnutí IVLP je vázáno na předchozí souhlas revizního lékaře Pojišťovny.

Článek III.

1. IVLP poskytnutý pojištěncům výhradně za hospitalizace se vykazuje kódem V200009 – VIRUS SPECIFICKÉ T LYMFOCYTY (VSL) nebo V200010 – MESENCHYMÁLNÍ STROMÁLNÍ BUŇKY (MSC).
2. Ostatní hrazené služby zahrnuté do případů hospitalizací pojištěnců, při nichž byl poskytnut IVLP dle odst. 1 tohoto článku, se vykazují výkony podle vyhlášky č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů, včetně zvlášť účtovaného materiálu a zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

Článek IV.

1. Pro případy hospitalizací pojištěnců, při nichž byl poskytnut IVLP dle tohoto Dodatku, se úhrada IVLP stanoví ve výši dle číselníku IVLP platného pro období, kdy byl IVLP poskytnutý.
2. Úhrada za IVLP dle tohoto Dodatku bude realizována nad rámec Vyhlášky a nezahrnuje se do výpočtu úhrady hospitalizačního případu.

Článek V.

1. Pojišťovna provede úhradu hrazených služeb uvedených v tomto Dodatku formou předběžné měsíční úhrady sjednané v Dodatku č. 35. Předběžné úhrady se považují za zálohy a finančně se vypořádají v rámci celkového finančního vypořádání, včetně regulačních omezení.

2. Hrazené služby poskytnuté Poskytovatelem před 1. 1. 2024 se hradí způsobem dohodnutým ve Smlouvě. Pro úhradu těchto hrazených služeb platí úhradová ujednání platná pro příslušné kalendářní období, ve kterém byly hrazené služby poskytnuty.

Článek VI.

1. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy a nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
2. Tento Dodatek společně s Dodatkem č.35 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.

