

D o d a t e k č. 13

ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb
č. 2U58N002, ze dne 7.1.2013 (dále jen „Smlouva“)
(poskytovatel lůžkové péče - JPL)

uzavřené mezi smluvními stranami

Poskytovatel: VITA, s.r.o.

sídlo: Duchcov, Nemocniční 264, PSČ 419 01

zastoupený: MUDr. Miroslavem Buriánkem, MBA, jednatelem společnosti

IČO: 61537713

IČZ: 58 102 000

(dále jen „Poskytovatel“)

a

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky, IČO 41197518,

sídlo: Praha 3, Orlická 4/2020, PSČ 130 00

Regionální pobočka Ústí nad Labem, pobočka pro Liberecký a Ústecký kraj

zastoupená: Ing. Martinem Sloupem, MBA funkce: ředitel odboru zdravotní péče

doručovací adresa: VZP ČR, Klientské pracoviště Teplice, ul. 28.října 975/23, PSČ 415 01

(dále jen „Pojišťovna“)

Článek I.

Smluvní strany se v souladu s ustanovením § 17 odst. 5) věta šestá zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „ZVZP“), dohodly, že jednodenní péče na lůžku (dále jen „JPL“) poskytnutá pojištěncům Pojišťovny v období od 1. 1. 2015 do 31. 12. 2015 bude vykazována a hrazena způsobem dále uvedeným v tomto Dodatku.

Článek II.

Vykazování a úhrada hrazených služeb

1. Hrazené služby poskytnuté pojištěncům Pojišťovny budou hrazeny **výkonovým způsobem** a vykazovány smluvně dohodnutými kódy VZP ČR pro JPL (dále jen „výkony JPL“), obsahující soubor hrazených služeb, který je definován v odst. 3 tohoto článku.
2. Výše úhrady smluvně dohodnutých výkonů JPL je upravena v Seznamu těchto smluvně dohodnutých výkonů, který tvoří Přílohu č. 1 tohoto Dodatku.
3. **Ve výkonech JPL jsou zahrnuty následující hrazené služby:**
 - vyšetření nutné k příjmu pojištěnce Pojišťovny do JPL,
 - vyšetření nutné pro propuštění pojištěnce pojišťovny do domácího ošetřování,
 - operační výkon,

- kompletní anesteziologická péče (vyšetření anesteziologem, vlastní anestézie, kontrolní vyšetření, atd.),
 - zvlášť účtovaný materiál (dále jen „ZUM“), zvlášť účtované léčivé přípravky (dále jen „ZULP“) související s výkonem JPL (jak ZUM, ZULP nutný k operačnímu výkonu, tak ZUM, ZULP související s anestézií),
 - ošetřovací den (dále jen „OD“) JPL.
4. Poskytovatel bude hrazené služby zahrnuté do výkonu JPL Pojišťovně vykazovat prostřednictvím nasmlouvaných výkonů JPL, sjednaných v Příloze č. 1 tohoto Dodatku.
 5. Poskytovatel není oprávněn s výkonem JPL vykázat žádný jiný výkon, ZUM, ZULP, neboť veškeré hrazené služby související s daným výkonem jsou zahrnuty v balíčku JPL, vyjma případů, kdy bude úhrada ZUM, ZULP schválena revizním lékařem.
 6. Smluvní strany se dohodly, že z důvodu určení lokalizace bude u výkonů JPL provedených na párových orgánech nebo stranách těla povinně vykazován i signální kód s kódem VZP:
 - 09567 zákrok na levé straně
 - 09569 zákrok na pravé straně

V případě, že bude výkon proveden na obou párových orgánech nebo obou stranách těla současně, budou vykázány oba signální kódy s kódy VZP. Podmínkou úhrady bude vykázání příslušného signálního výkonu s kódem VZP.
 7. Pro případy zdravotních komplikací u Pojištěnců, jimž je poskytnuta hrazená služba v rámci JPL, je Poskytovatel povinen mít před jejím poskytnutím zajištěnu hospitalizaci takových Pojištěnců, včetně eventuálního transportu, a to buď v rámci vlastního zařízení, nebo u jiného Poskytovatele.
 8. Z jiných důvodů, než jsou uvedeny v odst. 7. tohoto článku, nelze v souvislosti s poskytnutými hrazenými službami v režimu JPL pojištěnce Pojišťovny hospitalizovat.
 9. Pokud Poskytovatel pro poskytnutí jakýchkoliv služeb zahrnutých na základě odst. 3. tohoto článku ve výkonu JPL využije služeb jiného *Poskytovatele*, např. anesteziologa, je povinen jej informovat o tom, že tento *Poskytovatel* není oprávněn vykázat Pojišťovně k úhradě žádný jiný výkon (např. anesteziologický), neboť Pojišťovna tuto službu hradí v rámci výkonu JPL dle tohoto Dodatku.
 10. Hrazené služby uvedené v tomto Dodatku, které byly Poskytovatelem poskytnuty a Pojišťovnou uznány v roce 2014 a v roce 2015, nejsou hrazeny dle Přílohy č. 1 vyhlášky č. 324/2014 o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2015 (dále jen „vyhlášky“), oddíl A), odst. 3 a 5.
 11. Za každý Poskytovatelem vykazaný a Pojišťovnou uznaný výkon 09543 podle seznamu výkonů se stanoví úhrada 30 Kč. Maximální úhrada Poskytovateli za vykazané výkony 09543 podle seznamu výkonů v hodnoceném období nepřekročí částku ve výši třicetinasobku počtu výkonů 09543 podle seznamu výkonů, ve znění účinném v referenčním období, vykazaných Pojišťovně v referenčním období, pokud se smluvní strany nedohodnou jinak. Za referenční období se považuje rok 2013.

Článek III.

Úprava referenčních hodnot

1. V případě, že Poskytovatel v roce 2014 neposkytoval JPL, tj. nevykazoval kódy JPL VZP 10***, popř. bude rozšířeno spektrum výkonů JPL, bude snížena úhrada referenčního období, tj. roku 2014 z Úhr_amb₂₀₁₄, stanovené v Příloze č. 1 vyhlášky, oddíl A), odst.

5.10, o počet nosných výkonů provedených v roce 2014 vynásobený cenou balíčku JPL sjednanou pro rok 2015, nejvýše však do počtu výkonů JPL provedených v roce 2015.

2. V případě, že počet výkonů JPL je v roce 2015 vyšší než počet výkonů, které budou odečteny z $\dot{U}hr_{amb2014}$, bude snížena úhrada referenčního období, tj. roku 2014 z $PU_{dr,2014}$, stanovené v Příloze č. 1 vyhlášky, oddíl A), odst. 3.5, o rozdíl počtu výkonů JPL provedených v roce 2015 a počtu nosných výkonů, které budou odečteny z $\dot{U}hr_{amb2014}$, maximálně v počtu vykázaných nosných výkonů v příslušné bazi DRG. Úhrada referenčního období bude snížena ve výši:

Počet případů * TZS 22 000 Kč * relativní váha dané DRG skupiny bez CC (dle přílohy č. 10 k vyhlášce č. 428/2013 Sb., sloupec „Index 2012“) * koeficient specializace Ksp (dle přílohy č. 10 k vyhlášce č. 428/2013 Sb.) * Kpp (dle Přílohy č. 12 vyhlášce č. 428/2013 Sb.).

3. Pokud Poskytovatel neposkytoval JPL po celý rok 2014, tj. JPL byla nasmlouvána (vykazována) v průběhu roku, bude za nárůst počtu výkonů JPL snížena úhrada referenčního období dle bodu 1. a 2. tohoto odstavce.

Článek IV.

1. Základním fakturačním obdobím je kalendářní měsíc. Poskytovatel vykazuje výše specifikované hrazené služby na dokladu VZP-06k, předkládaném Pojišťovně samostatnou dávkou spolu se samostatnou fakturou v termínu dohodnutém ve Smlouvě.
2. Pojišťovna je oprávněna vrátit fakturu, která nebude obsahovat smluvně sjednané náležitosti. Ve vrácené faktuře vyznačí důvod jejího vrácení. V takovém případě běží lhůta splatnosti sjednaná ve Smlouvě až ode dne doručení faktury opravené nebo nově vystavené.
3. 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.
4. Hrazené služby poskytnuté v období před 1. 1. 2015 jsou vykazovány 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. Tyto dodatečně účtované hrazené služby se vykazují samostatnou dávkou a samostatnou fakturou.
5. Pro případ, že Poskytovatel nedodrží podmínky stanovené pro úhradu služeb poskytnutých v rámci JPL vyplývající z tohoto Dodatku a jeho Příloh, ze Smlouvy a příslušných právních předpisů, si smluvní strany sjednávají smluvní pokutu, a to ve výši odpovídající výši úhrady zdravotních služeb, u nichž nebyly dodrženy podmínky stanovené pro úhradu služeb poskytnutých v rámci JPL, která je zdokumentovaná v revizní zprávě. Smluvní strany považují revizní/kontrolní zprávu obsahující důvod vzniku a výši smluvní pokuty stanovené dle předchozí věty za výzvu k úhradě smluvní pokuty s dobou splatnosti do 10 pracovních dnů od doručení této zprávy. Pojišťovna je oprávněna snížit o výši smluvní pokuty úhradu za poskytnuté hrazené služby při následujícím vyúčtování formou započtení způsobem stanoveným v Článku IV, odst. 3.

Článek V.

1. Hrazené služby poskytnuté zahraničním pojištěncům vykazuje Poskytovatel samostatnou fakturou doloženou dárkami dokladů.
2. Poskytovatelem vykázané a Pojišťovnou uznané hrazené služby, poskytnuté zahraničním pojištěncům budou hrazeny za stejných podmínek jako pojištěncům Pojišťovny; tyto služby se nezahrnují do regulačních omezení.
3. Zahraničním pojištěncem se rozumí pojištěnec definovaný v § 1 vyhlášky.

Článek VI.

1. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy.
2. Tento Dodatek nabývá platnosti dnem jeho uzavření a účinnosti dnem 1. 1. 2015.
3. Dodatek se uzavírá do 31. 12. 2015.
4. Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
5. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento dodatek Smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

Duchcov dne 24. 02. 2015

Ústí nad Labem dne 9. 03. 2015

.....
[redacted]
.....
Za Poskytovatele
MUDr. Miroslav Buriánek, MBA
jedenatel

.....
[redacted]
.....
Za Pojišťovnu
Ing. Martin Sloup, MBA
ředitel Odboru zdravotní péče
[redacted]

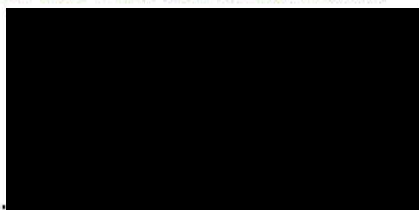
Přehled nasmlouvaných kódů JPL

Kód VZP ČR	Kód výkonu dle SZV	Odbornost	Popis výkonu JPL	Nasmlouvaná cena kódu VZP pro JPL (Kč)	Předpokládaný počet případů
10101	51123	5J1	Biopsie chirurgická thyroidey, excize drobného uzlu, absces štítné žlázy	5 261	10
10102	51233	5J1	Excize tumoru mammy nebo odběr tkáně pro biopsii	4 212	4
10103	51235	5J1	Parciální nebo klínovitá resekce mammy s biopsií nebo bez nebo mastektomie jednoduchá	6 629	1
10104	51365	5J1	Uzávěr a úprava stomlí na tlustém střevě	8 396	5
10105	51367	5J1	Apendektomie nebo operační drenáž	6 622	10
10106	51371	5J1	Cholecystektomie	7 578	5
10108	51395	5J1	Punkce peritoneální diagnostická či terapeutická	3 320	5
10111	51425	5J1	Hemoroidektomie	4 515	20
10113	51511	5J1	Operace kýly inguinální a femorální – dospělí, včetně inkarcerovaných	6 740	30
10114	51515	5J1	Operace kýly umbilikální nebo epigastrická – dospělí včetně resekce omenta	7 030	60
10115	51517	5J1	Operace kýly s použitím štěpu či implantátu, operace kýly nebo kýly v jizvě s použitím štěpu či implantátu	10 598	10
10116	51519	5J1	Operace recidivující kýly	9 557	10
10117	90783	5J1	LSK Lýze adhezí přes 10 cm ²	13 297	5
10123	51713	5J1	Diagnostická videolaparoskopie	8 694	20
10405	90795	5J1	LSK Appendektomie	21 289	20
10406	90818	5J1	LSK Cholecystektomie prostá	26 995	110
10407	90796	5J1	LSK Hernioplastika jednostranná primární	23 143	20
10408	90838	5J1	LSK Hernioplastika oboustranná primární	34 138	5
10409	90824	5J1	LSK Hernioplastika recidivující kýly	27 562	1
10415	90780	5J1	LSK Cílená punkce orgánu nebo ložiska laparoskopicky nebo thorakoskopicky	10 129	5
10416	90781	5J1	Cílený odběr biopsie laparoskopicky nebo thorakoskopicky	10 055	5
10124	51813	5J1	Operace rozsáhlého pilonidálního sinu, dermoidní cysty excize rozsáhlých perianálních či gluteálních zánětlivých lézí	8 466	5
10412	52313	5J1	Operace tříselné nebo femorální nebo pupeční kýly u dětí od 3 do 15 let	4 384	1
10128	53465	5J1	Otevřená repozice luxace patelly akutní nebo recidivující	8 132	1
10129	53511	5J1	Sutura šlachy extenzoru – mimo ruku a zápěstí a koleno	5 729	1
10130	53513	5J1	Sutura šlachy extenzoru – mimo ruku a zápěstí – přičti za každý další	2 188	1
10131	53515	5J1	Sutura šlachy extensoru ruky a zápěstí	4 895	20
10132	53517	5J1	Sutura nebo reinsertce šlachy flexoru ruky a zápěstí	5 582	5
10133	54930	5J1	Vysoká ligatura venae saphenae magnae + stripping subfasciální ligatury vv. perforantes	7 957	80
10418	2x 54930	5J1	Vysoká ligatura venae saphenae magnae + stripping subfasciální ligatury vv. perforantes – obě nohy	12 504	10

10137	61135	6J1	Autotransplantace kožním štěpem v plné tloušťce do 20 cm ²	4 284	1
10141	61147	6J1	Uzavření defektu kožním lalokem místním do 10 cm ²	4 792	1
10149	61217	6J1	Transpozice šlachy flexoru	10 263	1
10156	61247	6J1	Operace karpálního tunelu	3 177	10
10158	61253	6J1	Palmární aponeurektomie u dlaňové formy Dupuytrenovy kontraktury	6 032	5
10159	61255	6J1	Rozšířená aponeurektomie u formy Dupuytrenovy kontraktury s kontrakturou prstu	11 817	5
10118	90817	6J3	LSK adheziolýza 1. stupně	13 792	1
10120	90807	6J3	LSK salpingektomie	18 148	1
10212	66035	6J6	Diagnostická artroskopie včetně biopsie	5 987	100
10213	66037	6J6	Jednoduchá operační artroskopie	7 901	100
10214	66039	6J6	Složitá operační artroskopie	11 508	40
10216	66411	6J6	Amputace prstu ruky nebo článku prstu – za první prst	5 485	1
10217	66413	6J6	Amputace prstu ruky nebo článku prstu – za každý další prst přičti	2 839	1
10222	66425	6J6	Synovektomie kloubu prstu ruky či nohy – za první kloub	3 822	1
10223	66427	6J6	Synovektomie kloubu prstu ruky či nohy – za každý další přičti	2 338	1
10227	66435	6J6	Rekonstrukce pseudoartrozy nebo excize člunkové kosti ruky	9 353	1
10237	66513	6J6	Resekce klíčku nebo akromia	8 203	1
10238	66515	6J6	Akromioklavikulární/sternoklavikulární rekonstrukce	8 658	1
10242	66645	6J6	Operace závěsného aparátu patelly pro recidivující luxaci	9 980	22
10243	66647	6J6	Operační výkony při chondropatiích kolena	8 900	5
10244	66657	6J6	Debridement v oblasti kolenního kloubu bez synovialektomie	6 178	5
10246	66661	6J6	Sutura menisku	6 659	1
10248	66679	6J6	Exartikulace (amputace metatarzální) falangeální – jedna	9 146	2
10249	66681	6J6	Exartikulace (amputace metatarzální) falangeální – za každou další přičti	2 915	1
10253	66695	6J6	Excize/extirpace falangy na noze	4 123	5
10254	66697	6J6	Excize/extirpace hlavičky metatarzu – jedna	4 322	5
10265	66731	6J6	Rekonstrukce kladívkového prstu nohy	6 313	2
10266	66733	6J6	Rekonstrukce kladívkového prstu – za každý další přičti	1 671	2
10268	66737	6J6	Rekonstrukce halluces valgí – výkon na měkkých tkáních	4 899	5
10271	66749	6J6	Rekonstrukce vazů TC kloubu	7 002	10
10272	66753	6J6	Reparace Achillovy šlachy – zastaralá ruptura	7 888	2
10278	66829	6J6	Zavedení proplachové laváže	3 485	5
10280	66835	6J6	Incize a drenáž šlachové pochvy	3 084	1
10282	66839	6J6	Exstirpace nádoru měkkých tkání – povrchově uložených	5 479	2
10285	66847	6J6	Transpozice/transplantace šlachy	6 500	1
10286	66849	6J6	Operace epikondylitidy	4 642	5
10292	66875	6J6	Tenotomie otevřená – mimo ruky	4 100	1
10302	66925	6J6	Odstranění volných těles z velkých kloubů artrotomií	7 196	1
10304	66929	6J6	Tenolýza – rozsáhlé uvolnění jedné šlachy – mimo	6 110	3

			ruky		
10306	66935	6J6	Rekonstrukce šlachovým štěpem – mimo ruky	8 400	1
10307	66939	6J6	Prodloužení/zkrácení jedné šlachy – mimo ruky	7 083	1
10310	67227	6J6	Uvolnění svalové/šlachové pochvy	5 000	1
10311	67229	6J6	Rekonstrukční rotátorové manžety	8 557	1
10126	51821	5J1	Chirurgické odstranění cizího tělesa	4 150	1
10267	66735	6J6	Rekonstrukce halluces valgus – výkon na kosti	5 901	15
10273	66813	6J6	Odstranění osteosyntetického materiálu	5 350	3
10281	66837	6J6	Extirpace burzy nebo ganglia – povrchová	2 941	5
10295	66881	6J6	Excize/exstirpace exostózy	8 407	3
10303	66927	6J6	Revize šlachových pochev	3 912	1
51991	51125	5J1	Totální thyreoidektomie (oboustranná subtotální thyreoidektomie)	18 319	55
51992	51127	5J1	Hemithyreoidektomie (totální lobektomie štítné žlázy)	15 778	9

Duchcov dne 24. 2. 2015



Za Poskytovatele
MUDr. Miroslav Buriánek, MBA
jednatel

Ústí nad Labem dne 9. 03. 2015



Za Pojišťovnu
Ing. Martin Sloup, MBA
ředitel Odboru zdravotní péče

