

D o d a t e k č. 14

**ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb
č. 2T86N003, ze dne 21. 12. 2012 (dále jen "Smlouva")
(zařízení ústavní péče)**

uzavřené mezi

Zdravotnickým zařízením: Nemocnice Podlesí a. s.,

sídlo: Třinec, Konská 453, PSČ 739 61

kterého zastupuje: **MUDr. Karel Lukeš, MBA,** funkce: předseda představenstva,

Ing. Petr Liškář, funkce: místopředseda představenstva,

IČO: 48401129

IČZ: 86106000

(dále jen "Poskytovatel")

a

Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky, IČO 41197518,

kterou zastupuje: Ing. Aleš Zbožínek, MBA, funkce: ředitel Regionální pobočky Ostrava,
pobočky pro Moravskoslezský, Olomoucký a Zlínský kraj

doručovací adresa: VZP ČR, Regionální pobočka Ostrava, pobočka pro Moravskoslezský,
Olomoucký a Zlínský kraj, Sokolská třída 1/267, 702 00 Ostrava

(dále jen „Pojišťovna“)

Smluvní strany se v souladu s ustanovením § 17 odst. 5) zákona č. 48/1997 Sb., v platném znění, a ve vazbě na základní dodatek č. 9, ze dne 24. 10. 2014 (dále jen „úhradový dodatek“) dohodly, že hrazené služby poskytované pojištěncům Pojišťovny v souvislosti s **Katetrizační korekcí mitrální regurgitace systémem MitraClip** v období od 1. 1. 2014 do 31. 12. 2014 budou vykazovány a hrazeny dle dále sjednaných podmínek.

Článek I.

Indikační, odborné a technické podmínky

Katetrizační korekce mitrální regurgitace systémem MitraClip (dále jen "MitraClip"), bude provedena na podkladě níže uvedených indikací a podmínek u pojištěnců Pojišťovny při mitrální regurgitaci III. či IV. stupně, u kterého není možné provést standardní chirurgickou náhradu či plastiku mitrální chlopně pro vysoké riziko operace a s predikovanou dobou přežití minimálně 3 roky.

1. Indikační podmínky pro MitraClip

- a) Významná mitrální regurgitace (stupeň III nebo IV dle EAE doporučení) i přes optimální medikamentósní či resynchronizační terapii a zároveň buď přítomnost závažných symptomů (dušnost NYHA III/IV) nebo přítomnost alespoň jednoho z těchto faktorů: ejekční frakce levé komory (LK) pod 60%, end-systolický průměr LK 40 mm a více, nedávno zjištěná fibrilace síní či plicní hypertenze nad 50mmHg v systole. Specificky uvádíme, že funkční mitrální regurgitace, degenerativní změny či prolaps mitrálního cípu mohou být přítomny.

- b) Klasický kardiochirurgický výkon (plastika či náhrada mitrální chlopně) odmítnut společnou komisí kardiologů a kardiochirurgů a současné splnění nejméně jednoho níže uvedeného kritéria:
- vysoká predikovatelná perioperační mortalita (logistické EuroSkóre 15 (včetně) a více);
 - předchozí kardiochirurgická operace;
 - další stavy zvyšující riziko (porcelánová aorta, hrudní deformity, stav po ozáření hrudníku, jaterní cirhóza, těžká ventilační porucha);
 - vzácné stavy a diagnózy, při kterých se na výkonu shodne společná indikační komise.
- c) Další podmínky:
- před indikací k MitraClipu je nutné provést transthorakální a transesofageální echokardiografické vyšetření včetně detailního měření morfologických parametrů mitrální chlopně /plocha ústí mitrální chlopně, délka zadního cípu, stupeň a délka koaptace/, koronografie; je vhodné provést ventrikulografii a pravostrannou srdeční katetrizaci; tato vyšetření by neměla být starší jednoho roku;
 - indikace k MitraClipu bude písemně schválena indikační skupinou složenou ze dvou licencovaných intervenčních kardiologů a dvou kardiochirurgů.

2. Vylučovací podmínky pro MitraClip

- nádorové onemocnění, demence či jiná komorbidita s očekávanou dobou přežití pod 3 roky;
- aktivní infekční endokarditida;
- infarkt myokardu v posledních 2 měsících;
- ejekční frakce LK pod 20%.

3. Odborné a technické podmínky

- a) MitraClip je možné provádět pouze ve vybraných komplexních kardiovaskulárních centrech splňujících tato kritéria:
- pracoviště musí splňovat navazující spolupráci mezi intervenčním kardiologem, kardiochirurgem a kardiovaskulárním anesteziologem, případně dalšími specialisty – spolupráce ve smyslu společné indikace, společného provádění výkonů a hodnocení jejich výsledků,
- b) minimální technické podmínky vybavení katetrizačního sálu pro MitraClip:
- jednorovinné angiografické zařízení s C-ramenem s dostatečným rozsahem pohybu a s možností motorizovaného nastavení několika poloh vzhledem k vyšetřovacímu stolu,
 - vysokofrekvenční rentgenový generátor s výkonem 100 kW a vysokým skiaskopickým výkonem asi 3 kW, výstup v matici 1 024 x 1 024 bodů s rozlišením minimálně 2,5 LP/m,
 - možnost záznamu a zobrazení dynamických skiaskopických sekvencí jako reálné akvizice,
 - nezbytné je zařízení pro monitorování fyziologických funkcí pacienta a invazivní hemodynamiky s propojením a komunikací s angiolinkou, 12svodové EKG, simultánní záznam minimálně dvou invazivních tlakových křivek se softwarem umožňujícím automatickou kvantifikaci jednotlivých tlakových gradientů (vrcholových a středních), software pro výpočet gradientů a plochy stenotických chlopenních ústí,
 - zařízení pro měření minutového výdeje,
 - zařízení ke kontinuálnímu sledování saturace O₂, zevní kardiostimulátor s možností nastavení stimulační frekvence až 200/min.,

- automatický vysokotlaký injektor kontrastní látky synchronizovaný s RTG zařízením, vhodný pro provádění kardiologických intervenčních výkonů,
- přístroj pro umělou plicní ventilaci,
- centrální rozvod medicínálních plynů,
- klimatizovaný katetrizační sál,
- kvalitní ultrazvukový přístroj pro kardiologické vyšetření s jícnovou sondou,
- dostupné zařízení pro mimotělní oběh,
- defibrilátor, infuzní pumpy a injektory,
- přístroj k měření koagulačních parametrů na katetrizačním sále (ACT).

Článek II.

Vykazování hrazených služeb

1. Hospitalizační případ bude identifikován kódem výkonu **VZP ČR 17707** (dále jen „kód výkonu 17707“), zvlášť účtovaný materiál (dále jen „ZUM“) – systém MitraClip kit bude vykazován **signálním kódem VZP 17708**. Datum vykazání výkonu a ZUM musí být shodné.
2. Ostatní hrazené služby související s katetrizační korekcí mitrální regurgitace systémem MitraClip budou vykazovány standardně dle platného znění vyhlášky 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami a dle Metodiky pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR.
3. Pokud nebude vykázán kód výkonu 17707, nebudou poskytnuté hrazené služby uhrazeny dle tohoto dodatku nad rámec celkové úhrady, ale budou uhrazeny standardním mechanismem dle úhradového dodatku.

Článek III.

Způsob úhrady hrazených služeb

1. Hrazené služby poskytnuté během hospitalizace dle Čl. I. tohoto dodatku budou hrazeny **nad rámec celkové úhrady** definované v Příloze č. 1 vyhlášky č. 428/2013 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2014 (dále jen vyhláška), oddíl A), odst. 1 - **balíčkovou cenou ve výši 599 000,- Kč** za celý hospitalizační případ. V balíčkové ceně je zahrnuta úhrada veškerých zdravotních služeb poskytnutých od přijetí pojištěnce Pojišťovny až po jeho propuštění, včetně veškerého spotřebovaného ZUM a ZULP.
2. Pojišťovna uhradí Poskytovateli maximálně **3 výkony**, a to při splnění podmínek uvedených v Čl. I. tohoto dodatku. Maximální finanční objem bude činit **1 797 000,- Kč**.
3. Hrazené služby uvedené v tomto dodatku nejsou hrazeny v roce 2014 dle Přílohy č. 1 vyhlášky, oddíl A), odst. 3. a nevstupují do parametrů uvedených v příloze č. 1 vyhlášky, oddíl A), odst. 3.

Článek IV.

1. Měsíční předběžná úhrada za hrazené služby poskytnuté dle tohoto dodatku je zahrnuta v celkové měsíční předběžné úhradě sjednané pro rok 2014 v úhradovém dodatku a na její poskytování se vztahují ujednání v dotčeném dodatku uvedená.

