



Dodatek č. 12
ke Zvláštní smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb
ze dne 20.3.2017
(poskytovatel lůžkových hrazených služeb – centra se Zvláštní smlouvou)

uzavřené mezi smluvními stranami:

| | |
|--|---|
| Poskytovatel zdravotních služeb: | Fakultní nemocnice Olomouc |
| Sídlo (obec): | Olomouc |
| Ulice, č.p., PSČ: | I.P.Pavlova 185/6, 77900 |
| Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none">• nezapisuje se | |
| Zastoupený (jméno, funkce): | prof. MUDr.Roman Havlík, Ph.D., ředitel |
| IČ: | 00098892 |
| IČZ: | 89301000 |

(dále jen „Poskytovatel“) na straně jedné

a

| | |
|---|---|
| Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky | |
| Sídlo: | Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00 |
| IČ: | 41197518 |
| Regionální pobočka Ostrava, pobočka pro Moravskoslezský, Olomoucký a Zlínský kraj | |
| Zastoupená (jméno a funkce): | Ing. Aleš Zbožínek, MBA, ředitel Regionální pobočky Ostrava, pobočky pro Moravskoslezský, Olomoucký a Zlínský kraj |
| Doručovací adresa (obec): | Ostrava |
| Ulice, č.p., PSČ: | Masarykovo náměstí 24/13, 702 00 |

(dále jen „Pojišťovna“) na straně druhé

Článek I.

1. Smluvní strany se dohodly, že úhrada hrazených služeb, uvedených ve Zvláštní smlouvě o poskytování a úhradě léčivých přípravků poskytnutých pro léčbu lékařem specializovaného pracoviště – centra ze dne 20.3.2017 (dále jen „Zvláštní smlouva“), poskytnutých pojištěncům Pojišťovny v období od 1. 1. 2018 do 31. 12. 2018 bude prováděna způsobem odpovídajícím vyhlášce č. 353/2017 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2018 (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 II. odst. 2 písm. a) a b) tohoto dodatku.
2. Smluvní strany prohlašují, že dohody uvedené v článku II. odst. 2 písm. a) a b) tohoto dodatku upravují 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. Léčivé přípravky uvedené ve Zvláštní smlouvě bude Poskytovatel vykazovat podle Metodiky pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR.
2. Smluvní strany si sjednaly, že:
 - a) Léčivé přípravky vykazované jako zvlášť účtovaný léčivý přípravek (dále jen „ZULP“) dle Číselníku hromadně vyráběných léčivých přípravků (dále jen „HVLP“) budou hrazeny ve výši vykázané Poskytovatelem a uznané Pojišťovnou, a to při splnění indikačních kritérií uvedených v číselníku KATDIAGNOP, zveřejněném na webu Pojišťovny.
 - b) Celková maximální úhrada za veškeré ZULP a veškeré léčivé přípravky předepsané na recept ve všech dg. skupinách v období od 1. 1. 2018 do 31. 12. 2018, *kromě dg. skupin uvedených v písm. c) tohoto článku*, činí pro rok 2018 **500 491 086 Kč** (slovy: **pět set milionů čtyři sta devadesát jedna tisíc osmdesát šest korun českých**).
 - c) Do celkové maximální úhrady pro rok 2018 nebude zahrnuta úhrada za léčivé přípravky spadající pod diagnostické skupiny SYN, SYP. Tato léčiva budou hrazena ve výši vykázané Poskytovatelem a uznané Pojišťovnou.
3. Poskytovatel je oprávněn vykázat k úhradě léčivé prostředky zařazené do těchto diagnostických skupin:

| Název diagnostické skupiny | Kód diagnostické skupiny |
|---|--------------------------|
| Akromegalie | AKR |
| Asthma | AST |
| Bechtěrevova choroba | BEC |
| Léčba bolesti | BOL |
| Crohnova choroba | CRO |
| Colitis ulcerosa | CUL |
| Centrální venózní okluze | CVO |
| Digitální ulcerace u systémové sklerodermie | DUL |
| Duodopa | DUO |
| GIST | GIS |
| Hematologie | HEM |
| Hepatitida | HEP |
| Hematoonkologie | HON |
| Idiopatická plicní fibróza | IPF |
| Melanom | MEL |
| Hepatocelulární karcinom | NHC |
| Nádory hlavy a krku | NHK |
| Nádory kolorekta | NKO |
| Nádory ledvin | NLE |
| Nádory ovárií | NOV |
| Pankreatické neuroendokrinní tumory | NPA |
| Nádory plic | NPL |
| Nádory prsu | NPR |
| Nádory štítné žlázy | NSZ |
| Nukleární medicína | NUK |
| Nádory močového ústrojí | NUR |

| | |
|----------------------------------|-----|
| Nádory žaludku | NZA |
| Oftalmologie - diabetes mellitus | ODM |
| Ophtalmologie | OFT |
| Osteoporosa | OPO |
| Osteosarkom | OSA |
| Plicní arteriální hypertenze | PAH |
| Psoriatická artritida | PAR |
| Psoriáza těžká | PSO |
| Revizní lékař povolení | RLP |
| Revmatoidní artritida | RA |
| Roztroušená skleróza | RS |
| Sarkomy měkké tkáně | SAR |
| Synagis - nedonošenci | SYN |
| Synagis - pneumo | SYP |
| Vitreomakulární trakce | VMT |
| Zhoubný nádor prostaty | ZNP |

4. V případě, že pojištěnec léčený léčivými přípravky uvedenými v tomto dodatku změní v průběhu roku 2018 poskytovatele, který mu tyto služby poskytuje, a předávající a přebírající poskytovatel uzavřou písemnou dohodu, jejímž obsahem bude shodná vůle stran, aby se taková změna promítla do finančního plnění jak předávajícímu tak i přebírajícímu poskytovateli, Pojišťovna tuto skutečnost oběma poskytovatelům finančně zohlední. Podmínkou takového postupu je předání shora uvedené písemné dohody, spolu s vyplněnou tabulkou, uvedenou v Příloze č. 1 tohoto dodatku do 20. dne čtvrtletí následujícího po uzavření dohody. Vyplněnou tabulku včetně písemné dohody zašle přebírající Poskytovatel na e-mail centra@vzp.cz formou standardně zaheslovaného souboru. Nárok poskytovatelů vyplývající z tohoto ujednání zaniká, není-li nejpozději do 31. 1. 2019 (včetně) oznámen Pojišťovně.

Článek III.

1. Změny a doplnění pojištěnců Pojišťovny, zařazených v roce 2018 do léčby léčivými přípravky, hrazenými dle tohoto dodatku, mohou být Poskytovatelem vykázány Pojišťovně nejpozději do 31. 1. 2019 s tím, že případné opravy lze předložit Pojišťovně nejpozději do 31. 3. 2019.
2. Poskytovatel se zavazuje používat k léčbě ekonomicky nejméně náročnou variantu léčivých přípravků. Poskytovatel je oprávněn Pojišťovně vykázat k úhradě maximálně částky uvedené v Číselníku LEKY zveřejněném na internetových stránkách Pojišťovny. Poskytovatel je povinen respektovat indikační omezení stanovená rozhodnutím SÚKL.
3. Léčivé přípravky předepsané na recept, které jsou uvedené ve Zvláštní smlouvě, se nepoužijí pro účely výpočtu regulačních omezení dle Přílohy č. 1, oddíl C), odst. 2.2 Vyhlášky.
4. Léčivé přípravky poskytované na základě Zvláštní smlouvy a hrazené dle tohoto dodatku budou hrazeny v rámci předběžné měsíční úhrady sjednané pro rok 2018 v úhradovém dodatku č. 101 ze dne 31. 12. 2017 a finančně vypořádány v rámci celkového finančního vypořádání za rok 2018.
5. Pokud dojde v průběhu roku 2018 ke změně právních předpisů upravujících způsob úhrady léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely, bude tento dodatek upraven v souladu se změnou právního předpisu.

Článek IV.

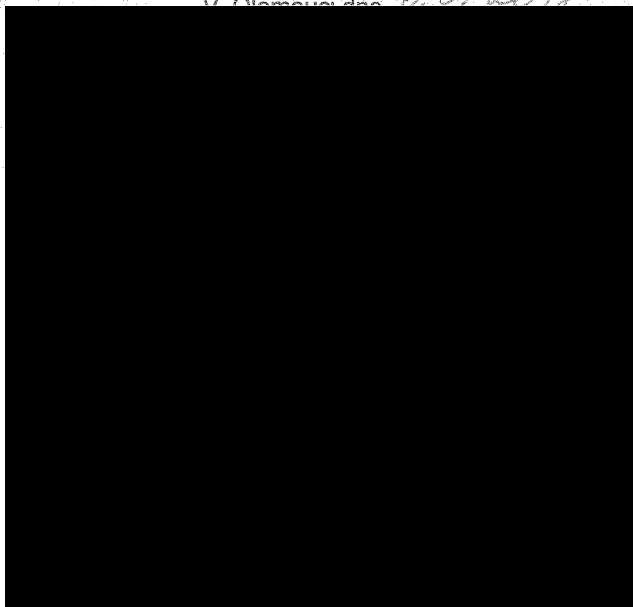
1. Hrazené služby poskytnuté zahraničním pojištěncům vykazuje Poskytovatel samostatnou fakturou, doloženou dárkami dokladů.
2. Poskytovatelem vykazané a Pojišťovnou uznané hrazené služby poskytnuté zahraničním pojištěncům budou hrazeny za stejných podmínek jako pojištěncům Pojišťovny.

3. Zahraničním pojištěncem se rozumí pojištěnec definovaný v § 1 Vyhlášky.

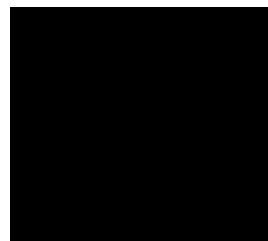
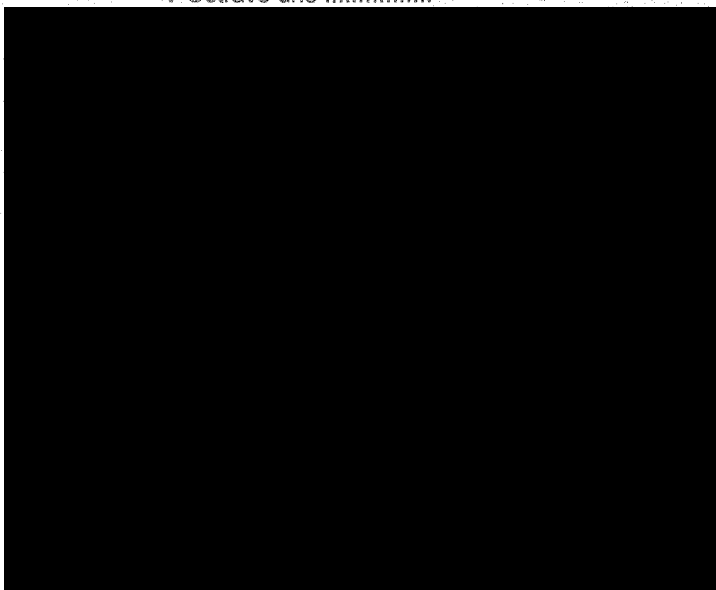
Článek V.

1. Tento dodatek se stává nedílnou součástí Zvláštní smlouvy a nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
2. Tento dodatek upravuje práva a povinnosti smluvních stran v období od 1. 1. 2018 do 31. 12. 2018.
3. Práva a povinnosti tímto dodatkem neupravená se řídí úhradovým dodatkem č. 101 ze dne 23-05-2018.
4. Tento dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.
5. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento dodatek Zvláštní smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

V Olomouci dne 3. 5. 2018



24-05-2018
V Ostravě dne



Tabulka - předání pojištěnců a přesun finančních prostředků mezi poskytovateli

| RČ pojištěnce | Kód dg. skupiny | ukončení léčby | | | zahájení léčby | | | Předaná částka dle dohody v Kč*) |
|---------------|-----------------|----------------|--------------|-----------|----------------|--------------|-----------|-------------------------------------|
| | | IČZ | název centra | měsíc/rok | IČZ | název centra | měsíc/rok | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

datum:

Poznámka:

k vyplněné tabulce se přiloží dohoda o předání, resp. o převzetí pacienta do péče podepsaná statutárními zástupci obou poskytovatelů s výši dohodnutého finančního vypořádání

*) Výše dohodnuté částky při předání pojištěnce mezi předávajícím a přebírajícím poskytovatelem