



**Dodatek č. 105**  
**ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb**  
č. 2M89M002 ze dne 3.1.2013 (dále jen „Smlouva“)

(poskytovatel lůžkové péče – katetrizační korekce systémem MitraClip)

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"><li>• nezapisuje se</li></ul>	
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 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 poskytnutých v souvislosti s katetrizační korekcí mitrální regurgitace systémem MitraClip pojištěncům Pojišťovny v období od 1. 3. 2018 do 31. 12. 2018 bude prováděna způsobem dále 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. 353/2017 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2018 (dále jen „vyhláška“). Tímto prohlášením a zveřejněním tohoto Dodatku smluvní strany plní svou povinnost dle § 17 odst. 9, věty čtvrté ZVZP.

## Článek II. Indikační, vylučovací, odborné a technické podmínky

Katetrizační korekci mitrální regurgitace systémem MitraClip (dále jen "MitraClip"), je Poskytovatel oprávněn indikovat výhradně při výskytu níže uvedených onemocnění a splnění níže uvedených podmínek, a to u pojištěnců Pojišťovny s predikovanou dobou přežití minimálně 3 roky při mitrální regurgitaci III. či IV. stupně, u kterého není možné provést standardní chirurgickou náhradu či plastiku mitrální chlopně pro vysoké riziko operace.

### Indikační podmínky pro MitraClip

- a) Významná mitrální regurgitace (stupeň III nebo IV dle EAE doporučení) i přes optimální medikamentosní 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. Funkční mitrální regurgitace, degenerativní změny či prolaps mitrálního cípu mohou být přítomny.
- b) Klasický kardiologický výkon (plastika či náhrada mitrální chlopně) byl odmítnut společnou komisí kardiologů a kardiocirurgů a současně je splněno nejméně jedno níže uvedené kritérium:
  - vysoká predikovatelná perioperační mortalita (logistické EuroSkóre 15 (včetně) a více) nebo
  - předchozí kardiologická operace nebo
  - další stavy zvyšující riziko (porcelánová aorta, hrudní deformity, stav po ozáření hrudníku, jaterní cirhóza, těžká ventilační porucha) nebo
  - 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 nesmí být starší jednoho roku;
  - indikace k MitraClipu bude písemně schválena indikační skupinou složenou ze dvou licencovaných intervenčních kardiologů a dvou kardiocirurgů.

### 1. 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%.

### 2. Odborné a technické podmínky

- a) MitraClip je možné provádět pouze ve vybraných komplexních kardiovaskulárních centrech splňujících tato kritéria:
  - na pracovišti spolupracují intervenční kardiolog, kardiocirurg a kardiovaskulární anesteziolog, případně další specialisté – spoluprací je míněna společná indikace, společné 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,
  - 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 chlopních ústí,
  - zařízení pro měření minutového výdeje,
  - zařízení ke kontinuálnímu sledování saturace O<sub>2</sub>, 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,
- 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 III. Vykazování hrazených služeb**

1. Katetrizační korekce mitrální regurgitace systémem MitraClip bude vykázována pod kódem výkonu **VZP 17707** (dále jen „kód výkonu 17707“). Ke kódu výkonu 17707 bude Poskytovatel vykazovat zvlášť účtovaný materiál – systém MitraClip kit (dále jen „ZUM“), který bude vykázán **signálním kódem VZP 17708**. Vykázané datum provedení výkonu a spotřeba ZUM musejí být shodné.
2. Ostatní hrazené služby související s katetrizační korekcí mitrální regurgitace systémem MitraClip budou vykázovány dle vyhlášky 134/1998 Sb., kterou se vydává Seznam zdravotních výkonů, ve znění pozdějších předpisů a dle Metodiky pro požízení a předávání dokladů VZP ČR.
3. Pokud katetrizační korekce mitrální regurgitace systémem MitraClip nebude vykázána pod kódem výkonu 17707, bude uhrazena způsobem sjednaným v základním úhradovém dodatku č. 101 ze dne 3.5.2018 (dále jen „Úhradový dodatek“).

### **Článek IV. Úhrada hrazených služeb**

1. Hrazené služby uvedené v tomto Dodatku vykázané způsobem uvedeným v článku III. bod 1 a bod 2 budou Poskytovateli hrazeny **nad rámec celkové úhrady** definované v Příloze č. 1, část A), bod 1., vyhlášky **balíčkovou cenou ve výši 593 047,- 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.
2. Smluvní strany se dohodly, že Poskytovatel je za rok 2018 oprávněn vykázat Pojišťovně k úhradě maximálně **12 výkonů** katetrizační korekce mitrální regurgitace systémem MitraClip. Celková maximální úhrada za služby uvedené v tomto Dodatku na rok 2018 činí **7 116 564 Kč**.
3. Hrazené služby uvedené v tomto Dodatku, které byly Poskytovatelem poskytnuty a Pojišťovnou uznány v roce 2016 a v roce 2018, nejsou hrazeny dle Přílohy č. 1, část A), bod 3. a bod 4. vyhlášky a nevstupují do úhrady referenčního ani hodnoceného období.

### **Článek V.**

1. Hrazené služby, poskytnuté dle tohoto Dodatku, budou hrazeny v rámci předběžné měsíční úhrady sjednané pro rok 2018 v Úhradovém dodatku.
2. Pro účely vyúčtování se měsíční předběžné úhrady považují za zálohy, které budou za hodnocené období finančně vypořádány v rámci celkového vyúčtování roku 2018.
3. Hrazené služby poskytnuté v období před 1. 3. 2018 jsou vykázovány v samostatné dávce dokladů 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.

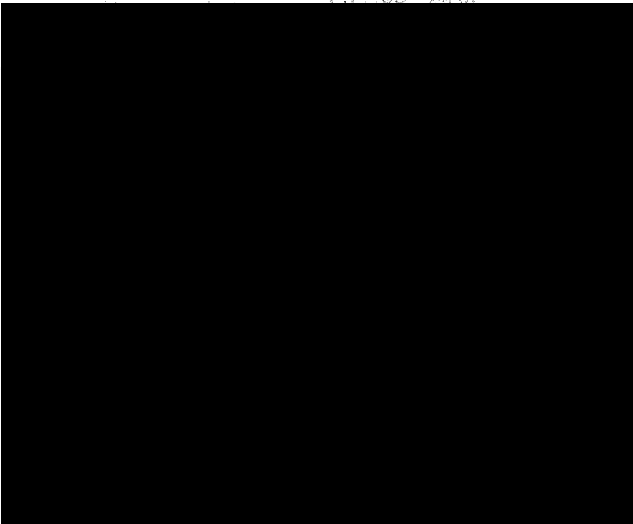
### **Článek VI.**

1. Hrazené služby poskytnuté zahraničním pojištěncům vykazuje Poskytovatel samostatnou fakturou doloženou dávkami 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 VII.

1. Tento Dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy a nabývá platnosti dnem jeho uzavření.
2. Tento Dodatek upravuje společně s Úhradovým dodatkem práva a povinnosti smluvních stran v období od 1. 3. 2018 do 31. 12. 2018.
3. Tento Dodatek 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.

19-06-2018



20-07-2018

V Ostravě dne

