

Dodatek č. 20 **ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb**

č. 1842M001 (dále jen „Smlouva“)

(poskytovatel lůžkové péče – implantace ECMO ve vazbě na COVID -19 či podezření)

uzavřené mezi smluvními stranami:

Poskytovatel zdravotních služeb:	Karlovarská krajská nemocnice a.s.
Sídlo (obec):	Karlovy Vary
Ulice, č.p., PSČ:	Bezručova 1190/19, PSČ 360 01
Zápis v obchodním rejstříku: <ul style="list-style-type: none">Krajský soud Plzeň, oddíl B, vložka 1205, dne 17. 12. 2003	
Zastoupený (jméno, funkce):	Ing. Jitka Samáková, předseda představenstva a MUDr. Josef Mašek, člen představenstva nebo Mgr. David Bracháček, místopředseda představenstva a MUDr. Josef Mašek, člen představenstva
IČ:	26365804
IČZ:	42008000

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

a

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky	
Sídlo:	Orlická 4/2020, Praha 3, 130 00
IČ:	41197518
Regionální pobočka Plzeň, pobočka pro Jihočeský, Karlovarský a Plzeňský kraj	
Zastoupená (jméno a funkce):	Ing. Bronislava Hlachová, ředitelka Regionální pobočky Plzeň, pobočky pro Jihočeský, Karlovarský a Plzeňský kraj
Doručovací adresa (obec):	Plzeň
Ulice, č.p., PSČ:	Sady 5. května 59, 306 30

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

Článek I.

- 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 **implantacemi ECMO pouze ve vazbě na infekci COVID-19 nebo při podezření na infekci COVID-19** (dále jen „ECMO“) pojištěncům Pojišťovny v období od 1. 3. 2020 do 31. 8. 2020 bude prováděna způsobem níže uvedeným v tomto Dodatku.
- Smluvní strany prohlašují, že tato dohoda upravuje způsob a výši úhrady jiným způsobem, než jak pro výše uvedené období stanoví vyhláška č. 268/2019 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2020 (dále jen „vyhláška“). Tímto prohlášením a zveřejněním tohoto Dodatku smluvní strany plní svou povinnost dle § 17 odst. 9, věty čtvrté ZVZP.

Článek II. **Indikační kritéria**

Podmínky pro implantace ECMO uvedené v Článku III. tohoto Dodatku:

- Implantace bude provedena a Pojišťovnou uhrazena při existenci onemocnění v souvislosti s infekcí COVID-19 nebo při podezření na infekci COVID-19, zejména při:
 - léčbě těžkých forem revezibilního respiračního selhání
 - selhání kardiopulmonálních funkcí, u nichž nelze zajistit dostatečnou oxygenaci jiným způsobemu pojištěnců Pojišťovny za podmínky, že jde o bezprostřední ohrožení života v důsledku akutně vzniklého stavu, jehož prognóza však svědčí pro možnost zotavení („recovery“) srdečního svalu během léčby v trvání maximálně do jednoho měsíce.

2. Poskytovatel není oprávněn vykázat Pojišťovně k úhradě implantace chronickým pacientům s kardiomyopatií nebo jinými chronickými stavy řazenými do režimu „bridge to transplantation“. Tyto pacienty při selhávání farmakologické léčby Poskytovatel navrhne IKEM Praha nebo CKTCH Brno k léčbě v jejich specializovaných pracovištích.

Článek III.

Specifikace používaných typů ECMO, včetně maximální úhrady

Základní přístroj a komponenty certifikované výrobcem pro indikaci ECMO

- 1.1. Levitronix Centrimag VAD parakorporální krátkodobá univentrikulární nebo biventrikulární MSP
nosný kód **0094081**, maximální úhrada za komplet **196 200,00 Kč**

Kód ZP ¹⁾	Název ZP ²⁾	VZP MAX (Kč) ³⁾	Počet ks	Celkem (Kč)
Nosný kód 0094081	PODPORA MECHANICKÁ SRDEČNÍ LEVITRONIX	196 200,00	1	196 200,00

- 1.2. Cardiohelp – HLS set
nosný kód **0192120** maximální úhrada za komplet **122 562,44 Kč**

Kód ZP ¹⁾	Název ZP ²⁾	VZP MAX (Kč) ³⁾	Počet ks	Celkem (Kč)
Nosný kód 0192120	HLS set	122 562,44	1	122 562,44

- 1.3. ECMO, OXYGENÁTOR PLS-SYSTÉM (Maquet, Germany)
nosný kód **0053801**, maximální úhrada za komplet **69 228,99 Kč**

Kód ZP ¹⁾	Název ZP ²⁾	VZP MAX (Kč) ³⁾	Počet ks	Celkem (Kč)
Nosný kód 0053801	OXYGENÁTOR ECMO, PLS-SYSTÉM DLOUHODOBÉ ŽIVOTNÍ PODPORY	69 228,99	1	69 228,99
0054399	PUMPA CENTRIFUGÁLNÍ ROTAFLOW	8 307,39	1	8 307,39
0048601	OXYGENÁTOR-SADA: HEPARIN,KANYLA FEMOR,ART,/VEN	6 649,00	1	6 649,00
0048949	SADA OXYGENÁTORU-H/S KYVETA	980,00	1	980,00
0048950	SADA OXYGENÁTORU-SHUNT SENZOR	4 600,00	1	4 600,00
0046247	SNÍMAČ PRŮTOKU	1 155,55	1	1 155,55
0058648	KANYLA PERFUZNÍ,KORONÁRNÍ, KARDIOPLEGICKÁ	1 819,04	1	1 819,04

Maximální úhrada uvedená v předchozích odstavcích je částka odpovídající maximální úhradě VZP uvedené v Číselníku VZP – ZP platném v době poskytnutí služby.

Článek IV.

Způsob vykazování hrazených služeb

- Implantace ECMO bude vykazována kódem **55227** – „**Implantace ECMO (Extrakorporální membránová oxygenace)**“ ve vazbě na diagnózu **U 07.1** nebo ve vazbě na diagnózu **U 69.75**. Pokud Poskytovatel nevykáže kód výkonu 55227 ve vazbě na diagnózu **U 07.1** nebo ve vazbě na diagnózu **U 69.75**, budou tyto služby hrazeny způsobem sjednaným v základním úhradovém dodatku č. 15 ze dne 13. 1. 2020, ve znění pozdějších změn (dále jen „Úhradový dodatek“).
- Ostatní hrazené služby související s implantací ECMO budou vykazovány dle vyhlášky 134/1998 Sb., kterou se vydává Seznam zdravotních výkonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Seznam výkonů“) a dle Metodiky pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR.
- ECMO uvedené v Článku III. tohoto Dodatku budou vykazovány jako zvlášť účtovaný materiál (dále jen „ZUM“). Datum vykazování výkonu a ZUM musí být shodné.

Článek V. Způsob úhrady hrazených služeb

1. ZUMy uvedené v Článku III. tohoto Dodatku budou uhrazeny ve výši odpovídající součtu pořizovacích cen za jednotlivé použité komponenty, maximálně však do výše maximální úhrady VZP za jednotlivé komponenty. Maximální úhrada VZP je dána součtem maximálních úhrad za jednotlivé použité komponenty stanovené v Číselníku VZP – ZP.
2. Ostatní hrazené služby poskytnuté v rámci případů hospitalizací v souvislosti s implantacemi ECMO budou uhrazeny výkonově podle Seznamu výkonů s hodnotou bodu **1,00 Kč**.
3. Smluvní strany se dohodly, že celková maximální úhrada za veškeré poskytnuté hrazené služby uvedené v tomto Dodatku, činí **15 000 000 Kč**.
4. Pokud dojde v průběhu roku 2020 ke snížení maximální úhrady VZP za ZUM, bude úhrada za tento ZUM upravena po předchozím projednání a písemné dohodě mezi smluvními stranami.
5. Hrazené služby poskytnuté v souvislosti s implantacemi ECMO ve vazbě na diagnózu U 07.1 nebo ve vazbě na diagnózu U 69.75, které byly Poskytovatelem poskytnuty a Pojišťovnou uznány v roce 2020, se nezahrnují do hodnot použitých při výpočtu úhrady dle Přílohy č. 1, část A), bod 3., bod 4. a bod 5. vyhlášky s výjimkou navýšení úhrad OD_{příloha 9,10} a OD_{příloha 9,13}.

Článek VI.

1. Hrazené služby uvedené v Článku I. odst. 1 tohoto Dodatku, budou hrazeny v rámci předběžné měsíční úhrady sjednané pro rok 2020 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 2020.
3. Hrazené služby poskytnuté v období před 1. 3. 2020 jsou vykazovány 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 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. 2020 do 31. 8. 2020.
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.

Za Poskytovatele

Za Pojišťovnu