

## Dodatek č. 9 ke Zvláštní smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb

ze dne 26.11.2019  
(poskytovatel ambulantních hrazených služeb – centra se Zvláštní smlouvou)

uzavřené mezi smluvními stranami:

|  |   |
|--|---|
| <b>Poskytovatel zdravotních služeb:</b>  | <b>Cornea Lexum s.r.o.</b>  |
| <b>Sídlo (obec):</b>   | Praha 4, Krč  |
| <b>Ulice, č.p., PSČ:</b>   | Antala Staška 1670/80, 140 00   |
| <b>Zápis v obchodním rejstříku:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>MS v Praze, oddíl C, vložka 74543, dne 19. 1. 2000</li> <li><del>nezapisuje se</del></li> </ul> |   |
| <b>Zastoupený (jméno, funkce):</b>   | Mgr. Lenka Tomanová, PharmDr. Michal Krejsta,<br>Peter Jan E. Byloos, jednatelé společnosti |
| <b>IČ:</b>   | 26148552  |
| <b>IČZ:</b>  | <b>87140000</b>   |

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

a

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

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

### Článek I.

- 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 26.11.2019 (dále jen „Zvláštní smlouva“), poskytnutých Poskytovatelem v období od 1. 1. 2021 do 31. 12. 2021 bude prováděna způsobem stanoveným ve vyhlášce č. 428/2020 Sb., o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2021 (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 čl. II. odst. 2 písm. a) a b) tohoto dodatku (dále jen „Dodatek“).
- Smluvní strany prohlašují, že dohoda uvedená v čl. II. odst. 2 písm. a) a b) tohoto Dodatku upravuje 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.
- Není-li mezi smluvními stranami dohodnuto jinak, odpovídá obsah pojmů použitých v tomto Dodatku jejich definici uvedené ve Vyhlášce.

## 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“) a dle Číselníku individuálně vyráběných léčivých přípravků (dále jen „IVLP“), budou hrazeny ve výši vykázané Poskytovatelem v souladu s čl. III. odst. 2 a uznané Pojišťovnou, a to při splnění indikačních kritérií uvedených v číselníku KATDIAGNOP, zveřejněném na internetových stránkách Pojišťovny.
  - b) Celková maximální úhrada za veškeré ZULP a veškeré léčivé přípravky předepsané na recept dle odst. 3 tohoto článku ve všech dg. skupinách v období od 1. 1. 2021 do 31. 12. 2021, činí pro rok 2021 **9 848 636,- Kč** (slovy: devět milionů osm set čtyřicet osm tisíc šest set třicet šest korun českých).
3. Poskytovatel je oprávněn vykázat k úhradě léčivé prostředky zařazené do těchto diagnostických skupin:

| Název diagnostické skupiny       | Kód diagnostické skupiny |
|----------------------------------|--------------------------|
| Centrální venózní okluze         | CVO                      |
| Oftalmologie - diabetes mellitus | ODM                      |
| Ophtalmologie                    | OFT                      |
| REVIZNÍ LÉKAŘ – POVOLENÍ         | RLP                      |

- a) Poskytovatel, který je oprávněn vykazovat léčivé přípravky zařazené do ATC skupiny S01LA04 – LP LUCENTIS, ATC skupiny S01LA05 – LP EYLEA a ATC skupiny S01LA06 – LP BEOVU je povinen vykazovat výkony laterality pro identifikaci laterality léčby anti VEGF:
    - 09567 - zákrok na levé straně
    - 09569 - zákrok na pravé straně

V případě, že bude výkon proveden na obou očích současně, budou vykázaný oba signální kódy. Výjimkou je podání LP BEOVU, který nelze aplikovat do obou očí současně.
  - b) Podmínkou úhrady je současné vykazování odpovídajících signálních výkonů VZP dle článku IV. odst. 2 Zvláštní smlouvy.
4. V případě, že pojištěnec léčený léčivými přípravky uvedenými v tomto Dodatku změni v průběhu roku 2021 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](mailto:centra@vzp.cz) formou standardně zaheslovaného souboru. Nárok poskytovatelů vyplývající z tohoto ujednání zaniká, není-li nejpozději do 31. 1. 2022 (včetně) oznámen Pojišťovně.

## Článek III.

1. Změny a doplnění pojištěnců Pojišťovny, zařazených v roce 2021 do léčby léčivými přípravky, hrazenými dle tohoto Dodatku, mohou být Poskytovatelem vykázaný Pojišťovně nejpozději do 31. 1. 2022 s tím, že případné opravy lze předložit Pojišťovně nejpozději do 31. 3. 2022.
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 platném ke dni poskytnutí léčivého přípravku, 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 části B bodu 3 přílohy č. 3 k Vyhlášce.
4. Léčivé přípravky poskytované na základě Zvláštní smlouvy a hrazené dle tohoto Dodatku budou hrazeny v rámci předběžné měsíční úhrady sjednané pro rok 2021 v úhradovém dodatku č. 19 ze dne 16. 3. 2021 a finančně vypořádány v rámci celkového finančního vypořádání za rok 2021.

5. Pokud dojde v průběhu roku 2021 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. 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.
2. 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. 2021 do 31. 12. 2021.
3. Práva a povinnosti tímto Dodatkem neupravená se řídí úhradovým dodatkem č. 19 ze dne 16. 3. 2021.
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.

Příloha č. 1 k dodatku ke Zvláštní smlouvě

**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 výší dohodnutého finančního vypořádání

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

Za Poskytovatele

Za Pojišťovnu