

Dodatek č. ⁴⁵.....

**ke Smlouvě o poskytování a úhradě hrazených služeb
č. 2A10M002, ze dne 28.12. 2012 (dále jen „Smlouva“)**
(poskytovatel specializovaných lůžkových hrazených služeb – centra se Zvláštní smlouvou)

uzavřené mezi

Poskytovatel: Fakultní nemocnice Královské Vinohrady
sídlo: Šrobárova 50, 100 34 Praha 10
zastoupený: MUDr. Janem Šturmou, CSc., pověřeným řízením
IČO: 00064173 **IČZ:** 10002000
(dále jen **Poskytovatel**)

a
Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky, IČO 41197518,
sídlo: Praha 3, Orlická 4/2020, PSČ 130 00
zastoupená: Ing. Markétou Benešovou **funkce:** vedoucí Oddělení správy smluv,
Regionální pobočky Praha, pobočky pro Hl. m. Prahu a Středočeský kraj
doručovací adresa: Na Perštýně 6, 110 00 Praha 1
(dále jen „**Pojišťovna**“)

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 č. 2, ze dne 26. 2. 2013 (dále jen „Zvláštní smlouva“) poskytnutých pojištěncům Pojišťovny v období od 1. 1. 2015 do 31. 12. 2015 bude prováděna způsobem odpovídajícím Příloze č. 1, oddílu A), odst. 2., bodu 2.2. vyhlášky č. 324/2014 Sb. o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2015 (dále jen „vyhláška“), pokud není dále v tomto dodatku stanoveno jinak.
2. Léčivé přípravky uvedené ve Zvláštní smlouvě bude Poskytovatel vykazovat podle pravidel pro zařazování a vyřazování nákladných pojištěnců v evidenci nákladných pojištěnců (dále jen „ENP“) pod příslušnou diagnostickou skupinou.
3. 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 „HVL“) budou hrazeny ve výši vykázané Poskytovatelem a uznané Pojišťovnou.
 - b) Maximální úhrada za diagnostickou skupinu roztroušená skleróza (dále jen „RS“) pro rok 2015 činí částku 80 804 389 Kč (slovy osmdesát milionů osm set čtyři tisíc tři sta osmdesát devět korun českých). Do maximální úhrady jsou zahrnuty ZULP v diagnostické skupině RS.
 - c) Maximální úhrada za veškeré ZULP a veškeré léčivé přípravky předepsané na recept ve všech dg. skupinách, kromě diagnostické skupiny RS a dg. skupin uvedených v odst. 5 tohoto článku, pro rok 2015 činí částku 177 195 611 Kč (slovy sto sedmdesát sedm milionů sto devadesát pět tisíc šest set jedenáct korun českých).
 - d) V případě překročení maximální úhrady uplatní Pojišťovna srážku ve výši tohoto překročení, přičemž není podstatné, zda došlo k překročení v důsledku vykázaní vyššího objemu ZULP či předepsaných léčivých přípravků na recept, nebo obojího.

4. Poskytovatel je oprávněn vykázat k úhradě léčivé prostředky zařazené do těchto diagnostických skupin

Název diagnostické skupiny	Kód diagnostické skupiny
Crohnova choroba	CRO
Colitis ulcerosa	CUL
Dermatoonkologie	DON
Hematologie	HEM
Hematoonkologie	HON
Oftalmologie	OFT
Oftalmologie – diabetes mellitus	ODM
Psoriáza těžká	PSO
Centrální venózní okluze	CVO
Roztroušená skleróza	RS
Melanom	MEL

Podmínkou úhrady léčivých přípravků je indikace na základě provedení vyšetření, a to pouze ve smluvních **referenčních laboratořích**:

- **Melanom**

LP Zelboraf: podmínkou úhrady je pozitivní mutace V600 genu BRAF, potvrzená validním laboratorním testem.

LP Tafinlar: podmínkou úhrady je pozitivní mutace V600 genu BRAF, potvrzená validním laboratorním testem.

5. Do sjednané celkové maximální úhrady pro rok 2015 nebude zahrnut objem za případné nové diagnostické skupiny nasmlouvané v roce 2015. Tyto léčivé přípravky budou hrazeny ve výši vykázané Poskytovatelem a uznané Pojišťovnou.
6. V případě, že pojištěnec léčený léčivými přípravky uvedenými v tomto dodatku změní v průběhu roku 2015 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 předávajícímu 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. 2016 (včetně) oznámen Pojišťovně.
7. V případě, že v roce 2015 bude zařazen k léčbě alespoň jeden pojištěnec Pojišťovny do nové diagnostické skupiny, tj. do diagnostické skupiny, která nebyla s Poskytovatelem nasmlouvána v roce 2014 a dříve, uhradí Pojišťovna léčivé přípravky dle odst. 5. tohoto článku. Podmínkou úhrady je oprávnění Poskytovatele poskytovat v příslušné diagnostické skupině léčivé přípravky dle Zvláštní smlouvy. Žádost o zařazení pojištěnce Pojišťovny

v průběhu roku 2015 do nové diagnostické skupiny zašle Poskytovatel ke schválení na e-mail centra@vzp.cz formou standardně zaheslovaného souboru.

Článek II.

1. Změny a doplnění pojištěnců Pojišťovny, zařazených v roce 2015 do léčby léčivými přípravky mohou být Poskytovatelem vykázány do ENP nejpozději do 31. 1. 2016 s tím, že případné opravy lze předložit Pojišťovně nejpozději do 31. 3. 2016.
2. Poskytovatel se zavazuje používat k léčbě ekonomicky nejméně náročnou variantu léčivých přípravků a respektovat nejvyšší ceny dohodnuté Pojišťovnou pro konečného spotřebitele. Poskytovatel je povinen respektovat indikační omezení stanovená rozhodnutím SÚKL.
3. ZULP se symbolem „S“ podle § 39 odst. 1 vyhlášky č. 376/2011 Sb., který není uveden ve Zvláštní smlouvě, bude uhrazen v případě ambulantních pacientů dle pravidel pro úhradu ambulantních hrazených služeb, v případě hospitalizovaných pacientů dle pravidel pro úhradu lůžkových hrazených služeb.
4. Léčivé přípravky předepsané na recept, které jsou uvedené ve Zvláštní smlouvě, se nepoužijí pro účely výpočtu regulačních omezení, přílohy č. 1, oddíl C), odst. 2. vyhlášky.
5. Předběžná měsíční úhrada sjednaná v úhradovém dodatku č. 46 ze dne 1. 7. 2015 zahrnuje rovněž zálohové plnění na úhradu léčivých přípravků dle Zvláštní smlouvy a tohoto dodatku a bude finančně vypořádána v rámci celkového finančního vypořádání roku 2015.
6. Pokud dojde v průběhu roku 2015 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 III.

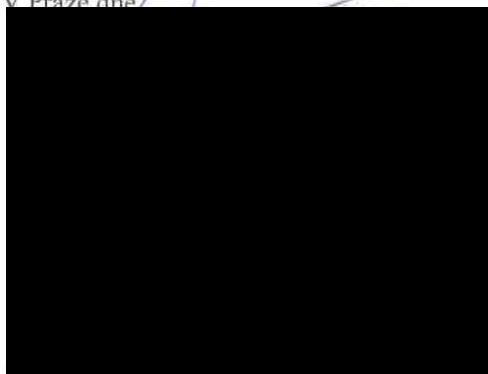
1. Hrazené služby poskytnuté zahraničním pojištěncům vykazuje Poskytovatel samostatnou fakturou, doloženou dárkami dokladů.
2. Poskytovatelem vykázané a Pojišťovnou uznané hrazené služby poskytnuté zahraničním pojištěncům budou hrazeny za stejných podmínek jako pojištěncům Pojišťovny.
3. Zahraničním pojištěncem se rozumí pojištěnec definovaný v § 1 vyhlášky.

Článek IV.

1. Tento dodatek se stává nedílnou součástí Smlouvy.
2. Tento dodatek nabývá platnosti dnem jeho uzavření a účinnosti dnem 1. 1. 2015.
3. Dodatek se uzavírá do 31. 12. 2015.
4. Práva a povinnosti tímto dodatkem neupravené se řídí dodatkem č. , ze dne .

5. Dodatek je vyhotoven ve dvou stejnopisech, z nichž každá ze smluvních stran obdrží jedno vyhotovení.
6. Smluvní strany svým podpisem stvrzují, že tento dodatek Smlouvy byl uzavřen podle jejich svobodné vůle a že souhlasí s jeho obsahem.

V Praze dne 11. 05. 2015



V Praze dne 14. 05. 2015



**Zápis z jednání zástupců VZP ČR a FN Královské Vinohrady
ze dne 3. 3. 2015**

Přítomni: **za VZP ČR:** Ing. Mrázek, Mgr. Dřímlová, Ing. Sklenářová
 za FNKV: MUDr. Votava, Mgr. Koudelková

Téma: **1. Úhrada zdravotní péče v centrech se Zvláštní smlouvou pro rok 2015**
 2. Úhrada zdravotní péče v roce 2015 – individuální složka úhrady
 3. Ostatní

1. Úhrada zdravotní péče v centrech se Zvláštní smlouvou pro rok 2015

VZP seznámila s postupem výpočtu finančního limitu na centrová léčiva pro rok 2015, finanční limit bude sjednán ve výši 258 000 000 Kč, v tomto limitu je zahrnuta částka pro dg. sk. RS ve výši 80 804 389 Kč.

Odhad pro KOC dle modelace činí navýšení o 22 mil. Kč – realizace je závislá na zmapování případného přesunu pojištěnců od jiných poskytovatelů KOC.

2. Úhrada zdravotní péče v roce 2015 – individuální složka úhrady

a) **Implantace koronárních stentů** – limit bude sjednán ve výši 58 877 220 Kč pro celý rok 2015. Úspora činí 8 251 365 Kč.

b) **Implantace KS/KV** – limit bude sjednán v celkové výši 72 048 733 Kč pro celý rok 2015 pro KS i KV.

Využití úspory ve výši 8 251 365 Kč bude realizováno na bonifikaci traumatologické péče; data dodá FN – na základě těchto dat bude stanovena bonifikační částka na 1 případ

3. Ostatní – pro rok 2015 bude nasmlouváno:

- a) MSP – 2 případy
- b) TAVI – 33 případů
- c) MitraClip – 15 kusů

Zástupci FN s výše uvedeným souhlasí.

Zapsala: Dřímlová

