

Reg. č. 34 / 2013

**Dodatok č. 5
k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti
č. 7001NFAL000111**

Union zdravotná poisťovňa, a.s.

zastúpená: Ing. Elena Májeková, riaditeľka sekcie nákupu zdravotnej starostlivosti,
revízných činností a programov zdravia; na základe plnej moci
so sídlom: Bajkalská 29/A, 821 08 Bratislava
IČO: 36 284 831
DIČ: 2022152517
bankové spojenie: Štátna pokladnica
číslo účtu: 7000256518/8180
označenie registra: Okresný súd Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 3832/B,
kód Union zdravotnej poisťovne, a.s.: 27
(ďalej len "Union zdravotná poisťovňa, a.s.")

a

Detská fakultná nemocnica Košice

zastúpený: MUDr. Ingrid Urbančíková, MPH, riaditeľka
so sídlom: Trieda SNP č. 1, 040 11 Košice
IČO: 00 606 715
DIČ: 2002777880
identifikátor poskytovateľa (prvých šesť znakov kódu poskytovateľa): P89483
(ďalej len "poskytovateľ zdravotnej starostlivosti")
(alebo spoločne aj „zmluvné strany“)

Zmluvné strany uzatvárajú tento dodatok č. 5 k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti č. 7001NFAL000111 (ďalej len „zmluva o poskytovaní zdravotnej starostlivosti“).

Článok 1

Na základe záverečných ustanovení článku 8 bodu 6 zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa zmluvné strany dohodli na tejto zmene zmluvy:

1. Text článku 6 zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa mení a znie takto:
„1. V prípade, že Union zdravotná poisťovňa, a.s. na základe vykonanej kontroly (článok 5 zmluvy) zistí, že poskytovateľ zdravotnej starostlivosti vykázal Union zdravotnej poisťovni, a.s. výkon, ktorý preukázateľne neposkytol v celom rozsahu alebo v určitej jeho časti a Union zdravotná poisťovňa, a.s. takýto výkon poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti uhradila (ďalej len „neoprávnená úhrada“), poskytovateľ zdravotnej starostlivosti sa zaväzuje, že Union zdravotnej poisťovni, a.s. vráti takúto neoprávnenú úhradu alebo jej časť za podmienok podľa bodu 2 a 4 tohto článku.
2. Zmluvné strany sa dohodli, že pre vrátenie neoprávnenej úhrady podľa bodu 1 tohto článku, sa nevyžaduje predchádzajúce upozornenie druhej zmluvnej strany. Písomná výzva na vrátenie neoprávnenej úhrady podľa tohto bodu musí obsahovať špecifikáciu porušenia povinnosti a výšku neoprávnenej úhrady.
3. V prípade zistenia neoprávnenej úhrady Union zdravotnou poisťovňou, a.s. podľa bodu 1 tohto článku je poskytovateľ zdravotnej starostlivosti v každom jednotlivom prípade povinný uhradiť Union zdravotnej poisťovni, a.s. zmluvnú pokutu až do výšky 50 % sumy neoprávnenej úhrady na základe výzvy Union zdravotnej poisťovne, a.s. podľa bodu 4 tohto článku.
4. Zmluvné strany sa dohodli, že poskytovateľ zdravotnej starostlivosti vykoná vrátenie neoprávnenej úhrady alebo úhradu sankcie vo výške uplatnenej Union zdravotnou poisťovňou, a.s. v lehote do 30 dní odo dňa doručenia písomnej výzvy Union zdravotnou poisťovňou, a.s.
5. Ak poskytovateľ zdravotnej starostlivosti v lehote podľa bodu 4 tohto článku nevráti Union zdravotnej poisťovni, a.s. neoprávnenú úhradu alebo neuhradí uplatnenú sankciu, je Union zdravotná poisťovňa, a.s. oprávnená vykonať jednostranný zápočet týchto pohľadávok voči najbližšiemu splatnému vyúčtovaniu úhrady zdravotnej starostlivosti poskytovateľa zdravotnej starostlivosti.
6. Ak je Union zdravotná poisťovňa, a.s. v omeškaní s plnením svojho peňažného záväzku voči poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti, má poskytovateľ zdravotnej starostlivosti právo uplatniť voči nej úrok z omeškania podľa ustanovenia § 369 zákona č. 513/1991 Z. z. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov.“
2. Text bodu 13 článku 4 zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa mení a znie takto:
„13. Zmluvné strany sa dohodli na finančnom objeme vo výške **840.000,- €** na obdobie kalendárneho polroka od 1.7.2013 pre poskytovanie **ústavnej zdravotnej starostlivosti**. Do tohto finančného objemu sa započítavajú náklady na všetky ukončené hospitalizácie poistencov uvedené v častiach I a VII prílohy č. 2b k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti vrátane zdravotnej starostlivosti dohodnutej podľa §8 ods. 3 Vyhlášky MZ SR č. 412/2009 Z.z. v platnom znení. Do finančného objemu sa nezapočítava úhrada za poskytnutú zdravotnú starostlivosť podľa bodu 1 písmena b) časti I prílohy č. 2b k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti. V prípade nevyčerpania
Union ZP_UNZS_AW_2013

dohodnutého finančného objemu podľa tohto bodu sa nevyčerpaná časť finančného objemu neprenáša do nasledujúceho dohodnutého obdobia.“

3. Prvá veta bodu 14 článku 4 zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa mení a znie takto:
„Zmluvné strany sa dohodli na finančnom objeme vo výške 41.500,- € na obdobie každého kalendárneho polroka od 1.7.2013 pre poskytovanie špecializovanej ambulantnej zdravotnej starostlivosti.“
4. Prvá veta bodu 15 článku 4 zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa mení a znie takto:
„Zmluvné strany sa dohodli na finančnom objeme vo výške 25.000,- € na obdobie každého kalendárneho polroka od 1.7.2013 pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti v zariadeniach spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek.“
5. Text bodu 17 článku 4 zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa mení a znie takto:
„Zmluvné strany sa dohodli na finančnom objeme vo výške 12.000,- € na obdobie každého kalendárneho polroka od 1.7.2013 pre poskytovanie jednodňovej zdravotnej starostlivosti. Do tohto finančného objemu sa započítavajú náklady na všetky poskytnuté výkony jednodňovej zdravotnej starostlivosti uvedené v časti III prílohy č. 2a k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti. V prípade nevyčerpania dohodnutého finančného objemu podľa tohto bodu sa nevyčerpaná časť finančného objemu neprenáša do nasledujúceho dohodnutého obdobia.“
6. Príloha č. 2b - Dohodnutý rozsah objednanej zdravotnej starostlivosti a zmluvne dohodnuté ceny za poskytovanú ústavnú starostlivosť k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa nahrádza novým znením, ktoré tvorí prílohu tohto dodatku.

Článok 2

1. Tento dodatok je neoddeliteľnou súčasťou zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti. Tento dodatok je vyhotovený vo dvoch rovnopisoch, z ktorých sa každý považuje za originál. Každá zo zmluvných strán obdrží po jednom vyhotovení dodatku.
2. Súhlas s obsahom dodatku vyjadria zástupcovia zmluvných strán svojím podpisom na poslednej strane tohto dodatku.
3. Tento dodatok nadobúda platnosť dňom podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom 1.10.2013 za podmienky, že najneskôr deň pred nadobudnutím účinnosti bol zverejnený na webovom sídle Union zdravotnej poisťovne, a.s.

V Bratislave dňa

30.9.

2013

V Košiciach dňa

30.9.

2013

Union zdravotná poisťovňa, a. s.

Detská fakultná nemocnica Košice

Ing. Elena Ivajkova,
riaditeľka sekcie nákupu zdravotnej starostlivosti,
revízičných činností a programov zdravia
na základe plnej moci

MUDr. Ingrid Urbančíková, MPH,
riaditeľka

Príloha č. 2b
k Zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti

Dohodnutý rozsah objednanej zdravotnej starostlivosti a zmluvne dohodnuté ceny za poskytovanú zdravotnú starostlivosť

I. Ústavná zdravotná starostlivosť

1. Zdravotná starostlivosť poskytnutá poistencovi v ústavnej zdravotnej starostlivosti sa uhrádza:

a) cenou za ukončenú hospitalizáciu za podmienok uvedených v tomto bode nasledovne

Kód oddelenia / kliniky	Úhrada za ukončenú hospitalizáciu v €	Rozsah zdravotnej starostlivosti
007101, 007 102 Pediatria	1.050,-	Každá poskytovateľom zdravotnej starostlivosti správne vykázaná a Union ZP uznaná ukončená hospitalizácia v trvaní presahujúcom 72 hodín*
199101 JIS pediatrická		Každá poskytovateľom zdravotnej starostlivosti správne vykázaná a Union ZP uznaná ukončená hospitalizácia
007103 Pediatria (cystická fibróza)	1.782,-	Každá poskytovateľom zdravotnej starostlivosti správne vykázaná a Union ZP uznaná ukončená hospitalizácia
051101 Neonatológia	2.830,-	Každá poskytovateľom zdravotnej starostlivosti správne vykázaná a Union ZP uznaná ukončená hospitalizácia
104101 Pediatrická neurológia	813,-	Každá poskytovateľom zdravotnej starostlivosti správne vykázaná a Union ZP uznaná ukončená hospitalizácia v trvaní presahujúcom 72 hodín*
107101 Detská chirurgia	913,-	Každá poskytovateľom zdravotnej starostlivosti správne vykázaná a Union ZP uznaná ukončená hospitalizácia v trvaní presahujúcom 72 hodín*
114101 Pediatrická otorinolaryngológia	698,-	Každá poskytovateľom zdravotnej starostlivosti správne vykázaná a Union ZP uznaná ukončená hospitalizácia v trvaní presahujúcom 72 hodín*
203101 JIRS –Jednotka intenzívnej a resuscitačnej starostlivosti pre deti a novorodencov	4.899,-	Každá poskytovateľom zdravotnej starostlivosti správne vykázaná a Union ZP uznaná ukončená hospitalizácia za splnenia podmienky, že TISS score je vyššie ako 25 bodov
323101 Pediatrická anestéziológia	7.660,-	Každá poskytovateľom zdravotnej starostlivosti správne vykázaná a Union ZP uznaná ukončená hospitalizácia za splnenia podmienky, že TISS score je vyššie ako 25 bodov
329101 Pediatrická hematológia a onkológia (s cytostat. a radioth.)	2.746,-	Každá poskytovateľom zdravotnej starostlivosti správne vykázaná a Union ZP uznaná ukončená hospitalizácia poistenca a) s onkologickou chorobou podľa MKCH-10, ktorému je súčasne poskytovaná cytostatická alebo rádioterapeutická liečba alebo b) z dôvodu závažnej komplikácie onkologickej liečby bližšie špecifikovanej príslušnou diagnózou podľa MKCH 10;
329102 Pediatrická hematológia a onkológia (bez cytostat. a radioth.)	1.049,-	Každá poskytovateľom zdravotnej starostlivosti správne vykázaná a Union ZP uznaná ukončená hospitalizácia, počas ktorej bola súčasne realizovaná a) diagnostika onkologického ochorenia alebo b) diagnostika hematologického ochorenia alebo c) paliatívna liečba;
331101 Pediatrická infektológia	1.137,-	Každá poskytovateľom zdravotnej starostlivosti správne vykázaná a Union ZP uznaná ukončená hospitalizácia
332101 Pediatrická intenzívna medicína	3.978,-	Každá poskytovateľom zdravotnej starostlivosti správne vykázaná a Union ZP uznaná ukončená hospitalizácia

*V prípade nesplnenia podmienky dĺžky hospitalizácie podľa tohto bodu má poskytovateľ nárok na úhradu hospitalizácie podľa časti VII tejto prílohy.

b) cenou mesačného paušálu nasledovne

Odbornosť oddelenia / kliniky	Mesačný paušál v €	Rozsah zdravotnej starostlivosti
P89483203102 JIRS-jednotka intenzívnej a resuscitačnej starostlivosti pre deti a novorodencov	1.850,-	Každá poskytovateľom zdravotnej starostlivosti správne vykázaná a Union zdravotnou poisťovňou, a. s. uznaná poskytnutá zdravotná starostlivosť podľa bodu 8 tejto časti prílohy
P89483323102 Pediatrická anestéziológia		

2. za ukončenú hospitalizáciu sa považuje pobyt poistenca na lôžku u poskytovateľa zdravotnej starostlivosti v trvaní dlhšom ako 24 hodín okrem hospitalizácie podľa bodu 5 tejto časti,
3. cena za ukončenú hospitalizáciu podľa bodu 1 písmena a) tejto časti prílohy zahŕňa všetky náklady, ktoré súvisia s poskytnutím zdravotnej starostlivosti hospitalizovanému poistencovi Union zdravotnej poisťovne, a. s. u poskytovateľa zdravotnej starostlivosti vrátane pobytu sprievodcu poistenca,
4. pobyt poistenca Union zdravotnej poisťovne, a. s. na lôžku v trvaní kratšom ako 24 hodín s výnimkou hospitalizácie podľa bodu 5 tejto časti poskytovateľ zdravotnej starostlivosti Union zdravotnej poisťovni, a. s. vykazuje, ale neúčtuje; výkony poskytnutej zdravotnej starostlivosti v takomto prípade účtuje ako výkony špecializovanej ambulantnej starostlivosti,
5. za ukončenú hospitalizáciu sa považuje aj pobyt poistenca na lôžku oddelenia anestéziológie a intenzívnej medicíny, na lôžku jednotky intenzívnej a resuscitačnej starostlivosti alebo na lôžku jednotky vysokošpecializovanej starostlivosti o novorodencov v trvaní kratšom ako 24 hodín; takýto prípad poskytovateľ zdravotnej starostlivosti vykazuje samostatnou dávkou a fakturuje samostatnou faktúrou a Union zdravotná poisťovňa, a. s. ho poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti uhradí vo výške 50 % z ceny za ukončenú hospitalizáciu na príslušnom oddelení; táto cena platí aj v prípade, ak poistenec počas hospitalizácie umrie,
6. ak je poisteneц počas hospitalizácie hospitalizovaný aj na jednotke intenzívnej starostlivosti príslušného oddelenia, cena za ukončenú hospitalizáciu sa stanovuje vo výške ceny za ukončenú hospitalizáciu na príslušnom oddelení navýšenej o 50 %; táto cena platí aj v prípade, ak je poisteneц hospitalizovaný len na jednotke intenzívnej starostlivosti príslušného oddelenia a poisteneц počas tejto hospitalizácie umrie,
7. predpokladom úhrady podľa bodu 1 písmena b) tejto časti prílohy je splnenie nasledovných podmienok
 - a) cenou mesačného paušálu sa uhrádza iba hospitalizácia dlhodobo ventilovaného poistenca na oddeleniach uvedených v bode 1 v písmene b) tejto časti prílohy,
 - b) dlhodobo ventilovaný poisteneц je poisteneц, ktorý má zabezpečenú umelú ventiláciu pľúc prístrojom v minimálnom trvaní šesť týždňov,
 - c) cena mesačného paušálu podľa bodu 1 písmena b) tejto časti prílohy zahŕňa všetky náklady, ktoré súvisia s poskytnutím zdravotnej starostlivosti hospitalizovanému dlhodobo ventilovanému poistencovi u poskytovateľa zdravotnej starostlivosti vrátane pobytu sprievodcu poistenca,
 - d) úhrada cenou mesačného paušálu za dlhodobú ventiláciu poistenca sa začína prvým dňom kalendárneho mesiaca, v ktorom uplynulo prvých šesť týždňov dlhodobej ventilácie poistenca. Za obdobie pre uplatnenie tohto spôsobu úhrady zdravotnej starostlivosti sa považuje celý ukončený kalendárny mesiac,
 - e) poskytovateľ zdravotnej starostlivosti prvý raz vykáže a fakturuje zdravotnú starostlivosť poskytnutú dlhodobo ventilovanému poistencovi po ukončení celého kalendárneho mesiaca podľa písmena d) tohto bodu,
 - f) poskytovateľ zdravotnej starostlivosti zdravotnú starostlivosť poskytnutú dlhodobo ventilovanému poistencovi Union zdravotnej poisťovni, a. s. vykazuje samostatnou dávkou a fakturuje samostatnou faktúrou,
 - g) v prípade, ak zdravotná starostlivosť dlhodobo ventilovanému poistencovi nebola poskytovaná celý kalendárny mesiac, s výnimkou kalendárneho mesiaca, v ktorom uplynulo prvých šesť týždňov dlhodobej ventilácie poistenca, poskytovateľ zdravotnej starostlivosti túto zdravotnú starostlivosť Union zdravotnej poisťovni, a. s. vykazuje samostatnou dávkou, ale ju nefakturuje; Union zdravotná poisťovňa, a. s. túto zdravotnú starostlivosť neuhradí,
 - h) v prípade, ak zdravotná starostlivosť dlhodobo ventilovanému poistencovi nebola poskytovaná celý kalendárny mesiac, v ktorom uplynulo prvých šesť týždňov dlhodobej ventilácie poistenca, a v prípade, ak umelá ventilácia pľúc poistenca prístrojom trvá menej ako šesť týždňov, Union zdravotná poisťovňa, a. s. uhradí poskytnutú zdravotnú starostlivosť podľa bodu 3 tejto časti prílohy cenou za ukončenú hospitalizáciu na oddelení v príslušnom špecializačnom odbore (P8948305101, P89483323101). V takomto prípade poskytovateľ zdravotnej starostlivosti zdravotnú starostlivosť poskytnutú poistencovi Union zdravotnej poisťovni, a. s. vykazuje a fakturuje podľa článku IV zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti,
8. Union zdravotná poisťovňa, a. s. uhradí poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti mimoriadne finančne náročnú zdravotnú starostlivosť v prípade, ak priame náklady na poistenca, t. z. náklady na lieky

a zdravotníckej pomôcky (špeciálny zdravotnícky materiál) prekročia dohodnutú cenu za ukončenú hospitalizáciu. Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti predloží Union zdravotnej starostlivosti, a. s. po poskytnutí zdravotnej starostlivosti na schválenie individuálnu kalkuláciu ekonomicky oprávnených a preukázateľných nákladov na lieky a zdravotníckej pomôcky (špeciálny zdravotnícky materiál). V prípade schválenia finančne náročnej zdravotnej starostlivosti, t. z. nákladov na lieky a zdravotníckej pomôcky (špeciálny zdravotnícky materiál) Union zdravotná poisťovňa, a. s. uhradí tieto náklady a zmluvne dohodnutú cenu za ukončenú hospitalizáciu poistenca na príslušnom oddelení. V prípade neschválenia tejto finančne náročnej zdravotnej starostlivosti Union zdravotnou poisťovňou, a. s., Union zdravotná poisťovňa, a. s. uhradza len cenu za ukončenú hospitalizáciu poistenca na príslušnom oddelení,

9. Union zdravotná poisťovňa, a. s. pri preklade jej poistenca z jedného oddelenia na druhé oddelenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti uhradí zmluvne dohodnutú cenu za ukončenú hospitalizáciu na každom oddelení len v medicínsky odôvodnených prípadoch; pri preklade sa deň ukončenia hospitalizácie na jednom oddelení rovná dňu začiatku hospitalizácie poistenca na ďalšom oddelení poskytovateľa zdravotnej starostlivosti,
10. v prípade, že je poistenec počas jedného pobytu u poskytovateľa zdravotnej starostlivosti viackrát hospitalizovaný na oddelení v tom istom špecializačnom odbore, uhradza sa zmluvne dohodnutá cena za ukončenú hospitalizáciu na oddelení v príslušnom špecializačnom odbore len raz,
11. Union zdravotná poisťovňa, a. s. neuhradza za svojho poistenca počas hospitalizácie výkony špecializovanej ambulantnej starostlivosti a výkony spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek v tom istom špecializačnom odbore, ako je špecializačný odbor oddelenia, na ktorom je poistenec hospitalizovaný,

II. Ceny transfúzných liekov

Kód	Názov transfúzneho lieku	Jednotka	Pevná cena v €
T 1002	Celá krv - vyšetrená	1 TU	62,01
T 2002	Celá krv - vyšetrená	1 TU _m	41,33
T 3002	Celá krv - vyšetrená	1 TU _p	15,87
T 1003	Erytrocyty	1 TU	41,63
T 2003	Erytrocyty	1 TU _m	27,75
T 3003	Erytrocyty	1 TU _p	13,88
T 1004	Erytrocyty resuspendované	1 TU	45,01
T 2004	Erytrocyty resuspendované	1 TU _m	30,01
T 3004	Erytrocyty resuspendované	1 TU _p	15,00
T 1005	Erytrocyty bez buffy - coatu resuspendované	1 TU	45,01
T 2005	Erytrocyty bez buffy - coatu resuspendované	1 TU _m	30,01
T 3005	Erytrocyty bez buffy - coatu resuspendované	1 TU _p	15,00
T 1015	Erytrocyty bez buffy-coatu	1 TU	51,25
T 2015	Erytrocyty bez buffy-coatu	1 TU _m	34,16
T 3015	Erytrocyty bez buffy-coatu	1 TU _p	17,09
T 1016	Erytrocyty deleukotizované resuspendované	1 TU	75,52
T 2016	Erytrocyty deleukotizované resuspendované	1 TU _m	50,36
T 3016	Erytrocyty deleukotizované resuspendované	1 TU _p	25,16
T 1006	Erytrocyty deleukotizované	1 TU	78,74
T 2006	Erytrocyty deleukotizované	1 TU _m	52,48
T 3006	Erytrocyty deleukotizované	1 TU _p	26,26
T 1007	Erytrocyty 3xpreprané	1 TU	65,26
T 2007	Erytrocyty 3xpreprané	1 TU _m	43,52
T 3007	Erytrocyty 3xpreprané	1 TU _p	21,74
T 1008	Erytrocyty deleukotizované 3x preprané	1 TU	95,76
T 2008	Erytrocyty deleukotizované 3x preprané	1 TU _m	63,87
T 3008	Erytrocyty deleukotizované 3x preprané	1 TU _p	31,93
T 1009	Erytrocyty 0 deleukotizované v AB plazme	1 TU	125,80
T 2009	Erytrocyty 0 deleukotizované v AB plazme	1 TU _m	84,81
T 3009	Erytrocyty 0 deleukotizované v AB plazme	1 TU _p	42,42
T 0010	Trombocyty z celej krvi	1 TU	39,77
T 0112	Trombocyty z celej krvi poolované	3 TU	123,88
T 0212	Trombocyty z celej krvi poolované	4 TU	160,19
T 0312	Trombocyty z celej krvi poolované	5 TU	196,47
T 0412	Trombocyty z celej krvi poolované	6 TU	232,76
T 0512	Trombocyty z celej krvi poolované	7 TU	269,04
T 0612	Trombocyty z celej krvi poolované	8 TU	305,82
T 0411	Trombocyty z celej krvi poolované deleukotizované	3 TU	230,00
T 0111	Trombocyty z celej krvi poolované deleukotizované	4 TU	266,31

T 0511	Trombocyty z celej krvi poolované deleukotizované	5 TU	302,56
T 0211	Trombocyty z celej krvi poolované deleukotizované	6 TU	338,88
T 0611	Trombocyty z celej krvi poolované deleukotizované	7 TU	375,16
T 0311	Trombocyty z celej krvi poolované deleukotizované	8 TU	411,44
T 0113	Trombocyty z celej krvi resuspendované	3 TU	125,54
T 0213	Trombocyty z celej krvi resuspendované	4 TU	161,49
T 0313	Trombocyty z celej krvi resuspendované	5 TU	197,30
T 0413	Trombocyty z celej krvi resuspendované	6 TU	233,09
T 0513	Trombocyty z celej krvi resuspendované	7 TU	268,90
T 0613	Trombocyty z celej krvi resuspendované	8 TU	304,69
T 0012	Trombocyty z aferézy	1 TU(konc.)	493,99
T 0013	Trombocyty z aferézy deleukotizované	1 TU(konc.)	536,11
T 0014	Trombocyty z aferézy HLA typované	1 TU(konc.)	526,12
T 0015	Trombocyty z aferézy HLA typované deleukotizované	1 TU(konc.)	568,28
T 0016	Granulocyty z aferézy	1 TU(konc.)	603,66
T 0017	Lymfocyty z aferézy	1 TU(konc.)	587,07
T 1018	Plazma čerstvo zmrazená z celej krvi	1 TU	45,41
T 2018	Plazma čerstvo zmrazená z celej krvi	1 TU _m	30,27
T 3018	Plazma čerstvo zmrazená z celej krvi	1 TU _p	15,14
T 1019	Plazma čerstvo zmrazená z celej krvi deleukotizovaná	1 TU	85,84
T 2019	Plazma čerstvo zmrazená z celej krvi deleukotizovaná	1 TU _m	57,23
T 3019	Plazma čerstvo zmrazená z celej krvi deleukotizovaná	1 TU _p	28,61
T 0022	Celá krv autológna	1 TU	62,01
T 0023	Erytrocyty bez buffy-coatu resuspendované autológne	1 TU	68,05
T 0024	Plazma čerstvo zmrazená z celej krvi autológna	1 TU	71,50
T 0098	Koncentrát KB autológny	1 TU	1.007,47
T 0099	Koncentrát KB alogénny	1 TU	751,31

Cena transfúzneho lieku zahŕňa náklady spojené s vyšetrením darcu, odberom krvi, vyšetrením krvi, náklady na spracovanie, prípravu a uskladnenie transfúzných liekov a zisk.

Pri požiadavke odberateľa na špeciálne spracovanie lieku sa k cene lieku pripočítava cena týchto položiek:

Kód	Položka	Jednotka	Pevná cena v €
T 0025	Zdravotnícka pomôcka na rozplňovanie krvného prípravku	1 sada	49,62
T 0026	Typovanie 1 antigénu erytrocytov	1 antigén	16,73
T 0027	Vyhľadávanie kompatibilného prípravku erytrocytov z registra darcov krvi	1 výkon	17,26
T 0030	Ožiarenie krvného lieku	1 TU	65,16
T 0031	Laboratórny filter na erytrocyty	1 ks	35,38
T 0032	Laboratórny filter na trombocyty	1 ks	23,57

Vysvetlivky: 1 TU = 1 transfúzna jednotka: množstvo krvného prípravku získaného zo 450 ml krvi odobratej do 63 ml konzervačného roztoku

1 TU_m = 1 malá transfúzna jednotka: krv 200 - 350 ml
erytrocyty 90 - 190 ml
plazma 60 - 150 ml

1 TU_p = 1 pediatrická transfúzna jednotka: krv 50 - 190 ml
erytrocyty 50 - 80 ml
plazma 30 - 50 ml

1 TU(konc.) = 1 transfúzna jednotka koncentrátu (trombocytového, granulocytového, lymfocytového)

1 koncentrát trombocytov pripravených aferézou obsahuje 2×10^{11} trombocytov

AB plazma = plazma získaná od darcu s krvnou skupinou AB

HLA = human leukocyte antigens (HLA systém je ľudský histokompatibilný systém)

KB = krvotvorné bunky

konc. = koncentrát

III. Úhrada zdravotníckych pomôcok poskytovaných v rámci ústavnej zdravotnej starostlivosti

1. Union zdravotná poisťovňa, a. s. uhradí náklady na zdravotnicke pomôcky poskytované v rámci ústavnej zdravotnej starostlivosti len za toho poistenca, ktorý je v čase ich poskytnutia jej poistencom. Použitie zdravotníckej pomôcky poskytovateľ zdravotnej starostlivosti písomne odôvodňuje v zdravotnej dokumentácii poistenca.

2. Zdravotnícke pomôcky poskytované v rámci ústavnej zdravotnej starostlivosti **uvedené v Zozname kategorizovaných špeciálnych zdravotníckych materiálov** v zmysle Zákona 363/2011 Z.z. o rozsahu a podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín na základe verejného zdravotného poistenia (ďalej len „Zoznam SZM“), ktoré sú poskytnuté v súlade s preskripčnými obmedzeniami, indikačnými obmedzeniami, množstvovými limitmi a obmedzeniami úhrady zdravotnej poisťovne na jej predchádzajúci súhlas, Union zdravotná poisťovňa, a.s. uhradí vo výške, ktorá zodpovedá skutočným nákladom na zakúpenie zdravotníckej pomôcky, najviac však do výšky maximálnej úhrady uvedenej v Zozname SZM platnom v čase ich použitia.
3. Zdravotnícke pomôcky poskytované v rámci ústavnej zdravotnej starostlivosti **uvedené v tabuľke** nižšie ako **Zoznam zdravotníckych materiálov** (ďalej len „Zoznam ZM“), ktoré sú poskytnuté v súlade s preskripčnými obmedzeniami a obmedzeniami úhrady zdravotnej poisťovne na jej predchádzajúci súhlas, Union zdravotná poisťovňa, a. s. uhradí vo výške, ktorá zodpovedá skutočným nákladom na zakúpenie zdravotníckej pomôcky, najviac však do výšky maximálnej úhrady uvedenej v Zozname ZM platnom v čase ich použitia.
4. V prípade, že sa zdravotnícke pomôcky uvedené v Zozname ZM stanú na základe kategorizácie špeciálnych zdravotníckych materiálov súčasťou Zoznamu SZM, budú používané, vykazované a hradené podľa bodu 2 tejto časti prílohy.
5. Union zdravotná poisťovňa, a.s. týmto na základe predchádzajúcej písomnej žiadosti poskytovateľa zdravotnej starostlivosti udeľuje súhlas s použitím, vykázaním a úhradou zdravotníckych pomôcok uvedených v bode 3 pri poskytnutí potrebnej zdravotnej starostlivosti jej poistencom, ak v bode 6 nie je uvedené inak. Union zdravotná poisťovňa, a.s. je oprávnená súhlas s úhradou zdravotníckej pomôcky udelený podľa tohto bodu kedykoľvek odvolať; odvolanie súhlasu je účinné voči poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti dňom doručenia oznámenia Union zdravotnej poisťovne, a.s. o odvolaní súhlasu. Nárok poskytovateľa zdravotnej starostlivosti na úhradu zdravotníckej pomôcky poskytnutých do dňa nadobudnutia účinnosti odvolania tým nie je dotknutý.
6. Podmienkou použitia, vykázaní a úhrady zdravotníckej pomôcky podľa bodu 2 alebo 3 tejto časti prílohy, u ktorej je uvedené označenie „ZP“, je predchádzajúci písomný súhlas Union zdravotnej poisťovne, a.s. s úhradou zdravotníckej pomôcky poistencovi poskytnutý na základe predchádzajúcej písomnej žiadosti poskytovateľa zdravotnej starostlivosti o úhradu zdravotníckej pomôcky pre konkrétneho poistenca. V prípade, že ide o poskytnutie neodkladnej zdravotnej starostlivosti poistencovi, poskytovateľ zdravotnej starostlivosti žiada o súhlas Union zdravotnej poisťovne, a. s. dodatočne, najneskôr však do troch pracovných dní po poskytnutí neodkladnej zdravotnej starostlivosti. Súhlas Union zdravotnej poisťovne, a. s. na úhradu zdravotníckej pomôcky je platný jeden rok, alebo do momentu preradenia zdravotníckej pomôcky zo Zoznamu ZM do Zoznamu SZM, podľa toho, ktorá z uvedených skutočností nastane skôr.
7. Zdravotnícke pomôcky poskytnuté v rámci ústavnej zdravotnej starostlivosti, ktoré
 - a) nevyžadujú predchádzajúci písomný súhlas Union zdravotnej poisťovne, a. s., poskytovateľ zdravotnej starostlivosti vykazuje v súlade s platným metodickým usmernením o spracovaní a vykazovaní zdravotných výkonov poskytovateľov zdravotnej starostlivosti vydaným Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou; na vyžiadanie Union zdravotnej poisťovne, a.s. poskytovateľ zdravotnej starostlivosti predloží fotokópie nadobúdacích dokladov vykázaných zdravotníckych pomôcok;
 - b) vyžadujú predchádzajúci písomný súhlas Union zdravotnej poisťovne, a. s., poskytovateľ zdravotnej starostlivosti vykazuje samostatnou faktúrou za všetkých jej poistencov, u ktorých boli takéto zdravotnícke pomôcky v príslušnom zúčtovacom období použité; povinnou prílohou faktúry sú kópie nadobúdacích dokladov schválených zdravotníckych pomôcok a kópie prepúšťacích správ poistencov.

Kód	ZP	Názov	max. cena v €
120028		Set autotransfúzny	465,-
120045	ZP	Set pre podporný obeh pri zlyhaných srdcových komorách	2.158,-
120055		Arteriálna kanyla (aortálna)	46,-
120056		Venózna kanyla (dvojité)	50,-
190001		Tracheotomická kanyla plastová dvojplášťová	66,-
190002		Tracheotomická kanyla fonačná kovová	332,-
190003		Tracheotomická kanyla fonačná plastická	166,-
180001	ZP	Jednorazový set pre dialýzu pečene (MARS)	7.734,-
190001		Tracheotomická kanyla plastová dvojplášťová	66,-
190002		Tracheotomická kanyla fonačná kovová	332,-
190003		Tracheotomická kanyla fonačná plastická	166,-

Vysvetlivky

Kód kód zdravotníckej pomôcky

ZP Vyžaduje sa predchádzajúci súhlas Union zdravotnej poisťovne, a. s.

IV. Ceny výkonov finančne náročnej zdravotnej starostlivosti

1. Union zdravotná poisťovňa, a. s. uhradí výkony finančne náročnej zdravotnej starostlivosti uvedené nižšie len za toho poistenca, ktorý je v čase poskytnutia výkonov finančne náročnej zdravotnej starostlivosti jej poistencom,
2. podmienkou úhrady výkonov finančne náročnej zdravotnej starostlivosti uvedených nižšie je predchádzajúci písomný súhlas revízneho lekára Union zdravotnej poisťovne, a. s.; v prípade, že ide o poskytnutie neodkladnej zdravotnej starostlivosti poistencovi, poskytovateľ zdravotnej starostlivosti žiada o súhlas revízneho lekára Union zdravotnej poisťovne, a. s. dodatočne, najneskôr však v prvý pracovný deň po poskytnutí neodkladnej zdravotnej starostlivosti,
3. súhlas revízneho lekára Union zdravotnej starostlivosti na poskytnutie výkonov finančne náročnej zdravotnej starostlivosti je platný jeden rok; po uplynutí tohto súhlasu poskytovateľ zdravotnej starostlivosti požiada písomne Union zdravotnú poisťovňu, a. s. o nový súhlas,
4. poskytovateľ zdravotnej starostlivosti účtuje Union zdravotnej poisťovni, a. s. výkony finančne náročnej zdravotnej starostlivosti samostatnou faktúrou za príslušný kalendárny mesiac,
5. Union zdravotná poisťovňa, a. s. uhradza poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti za splnenia podmienok podľa predchádzajúcich bodov tejto časti výkony finančne náročnej zdravotnej starostlivosti uvedené nižšie v cene, ktorá zodpovedá skutočným nákladom na poskytnutie výkonov finančne náročnej liečby, najviac však do výšky maximálnej úhrady uvedenej nižšie; platí aj pre časť V Úhrady tkanív a buniek poskytovaných pri transplantáciách

Kód	Názov výkonu	Maximálna úhrada v €	Poskytujúce pracoviská *
Transplantácia krvotvorných buniek:			
90001	Autológna, u dospelých a mladistvých od 15–18 r. veku s dg leukémia, so spracovaním štepu na kolóne	29.874,53	1, 4, 11, 17, 20, 25
90002	Autológna, u dospelých a mladistvých od 15–18 r. veku s dg leukémia, bez spracovania štepu na kolóne	19.086,50	1, 4, 11, 17, 20, 25
90003	Autológna, u dospelých a mladistvých od 15–18 r. veku s dg lymfóm, solidné tumory, aplastické anémie, so spracovaním štepu na kolóne	25.393,35	1, 4, 11, 17, 20, 25
90004	Autológna, u dospelých a mladistvých od 15–18 r. veku s dg lymfóm, solidné tumory, aplastické anémie, bez spracovania štepu na kolóne	14.605,32	1, 4, 11, 17, 20, 25
90005	Autológna, u detí do 15 r. veku s dg leukémia, so spracovaním štepu na kolóne	26.223,20	1
90006	Autológna, u detí do 15 r. veku s dg leukémia, bez spracovania štepu na kolóne	15.435,17	1
90007	Autológna, u detí do 15 r. veku s dg lymfóm, solidné tumory, so spracovaním štepu na kolóne	21.576,05	1
90008	Autológna, u detí do 15 r. veku s dg lymfóm, solidné tumory, bez spracovania štepu na kolóne	10.788,02	1
90009	Allogénna príbuzenská s myeloablatívnym režimom u dospelých a mladistvých od 15–18 r. veku, so spracovaním štepu na kolóne	52.446,39	1, 4, 11, 17
90010	Allogénna príbuzenská s myeloablatívnym režimom u dospelých a mladistvých od 15–18 r. veku, bez spracovania štepu na kolóne	41.658,37	1, 4, 11, 17
90011	Allogénna príbuzenská s myeloablatívnym režimom u detí do 15 r. veku, so spracovaním štepu na kolóne	40.164,64	1
90012	Allogénna príbuzenská s myeloablatívnym režimom u detí do 15 r. veku, bez spracovania štepu na kolóne	29.210,65	1
90013	Nepříbuzenská	individuálna kalkulácia, max. 99.581,76	1, 4
90101	Transplantácia obličiek	4.481,18	6, 18, 21, 26
90201	Transplantácia srdca	15.933,08	12, 13
90301	Transplantácia pečene	individuálna kalkulácia, max. 79.665,41	2, 7
90401	Transplantácia pankreasu	individuálna kalkulácia, max. 8.298,48	7, 18
90501	Transplantácia pľúc	individuálna kalkulácia, max. 132.775,67	10

90601	Transplantácia rohovky – náklady súvisiace s odberom rohovky	647,28	3, 5, 8, 14, 15, 16, 19, 22, 23, 24, 27
Odber orgánov:			
100101	Oblička z multiorgánového odberu	1.002,46	6, 18, 21, 26
100102	Pečeň z multiorgánového odberu	1.447,25	2, 7, 26
100103	Pankreas (s odberom pečene) z multiorgánového odberu	511,19	7, 18, 26
100104	Pankreas (bez odberu pečene) z multiorgánového odberu	1.955,12	7, 18, 26
100105	Srdce z multiorgánového odberu	634,00	12, 13, 26
100106	Oblička z izolovaného odberu - kadaverózneho	1.284,60	6, 18, 21, 26
100107	Oblička z izolovaného odberu - príbuzenského	1.726,08	6, 18, 21, 26
100201	Liečba popálenín nad 20% povrchu tela	5.974,91	9, 28

***Zoznam poskytujúcich pracovísk:**

1. DFNsP Bratislava, II. detská klinika, Transplantačná jednotka
2. DFNsP Bratislava, Klinika chirurgie, resp. KAİM
3. DFNsP Bratislava, Očná klinika
4. UN Bratislava, pracovisko Petržalka, Klinika hematológie a transfuziológie
5. UN Bratislava, pracovisko Petržalka, Očná klinika
6. UN Bratislava, pracovisko Kramáre, Urologická klinika
7. UN Bratislava, pracovisko Kramáre, Chirurgická klinika
8. UN Bratislava, pracovisko Staré mesto, I. oftalmologická klinika LFUK
9. UN Bratislava, pracovisko Ružinov, Klinika popálenín a rekonštrukčnej chirurgie
10. UN Bratislava, pracovisko Podunajské Biskupice, Klinika pľúcnych chorôb
11. NOÚ Bratislava, Klenová ul., Odd. hematológie a transfuziológie, Transplantačná jednotka
12. Národný ústav srdcových a cievnych chorôb, a. s., Bratislava, Odd. zlyhávania a transpl. srdca
13. Detské kardiocentrum, a. s., Bratislava
14. Nemocnica sv. Michala, a.s., Bratislava, Očné oddelenie
15. FNsP Trnava, Očné oddelenie
16. NsP Trenčín, Očné oddelenie
17. FNsP F. D. Roosevelta, Banská Bystrica, Odd. hematológie a transfuziológie
18. FNsP F. D. Roosevelta, Banská Bystrica, Chirurgická klinika
19. FNsP F. D. Roosevelta, Banská Bystrica, Očná klinika
20. UN Martin, Klinika hematológie a transfuziológie
21. UN Martin, Chirurgická klinika
22. UN Martin, Očná klinika
23. NsP Žilina, Očné oddelenie
24. NsP Poprad, Očné oddelenie
25. UN L. Pasteura, Košice, Klinika hematológie a onkohematológie
26. UN L. Pasteura, Košice, Transplantačné oddelenie
27. UN L. Pasteura Košice, Očná klinika
28. Nemocnica Košice-Šaca a. s. 1. súkr. nemocnica, Klinika popálenín a rekonštr. chirurgie

V. Úhrady tkanív a buniek poskytovaných pri transplantáciách

Kód	Názov transplantátu	Jednotka	Maximálna úhrada v €	Pracoviská*
100.301	Kožný alotransplantát mrazený	1 cm ²	0,31	5, 26
100.302	Kožný xenotransplantát mrazený	1 cm ²	0,19	5, 26
100.303	Keratinocyty kultivované čerstvé	1 cm ²	9,55	5, 26
100.304	Keratinocyty kultivované mrazené	1 cm ²	9,68	5, 26
100.305	Amnion mrazený pre oftalmológiu 4x4 cm	1 kus	16,73	29
100.306	Amnion mrazený	1 cm ²	0,46	5, 26
100.307	Limbálne bunky kultivované na amniovej membráne 4x4 cm	1 balenie	212,00	9, 10, 16, 23
100.308	Kostný autotransplantát mrazený (individuálne pripravený)	1 kus	86,25	6, 22
100.309	Kostný alotransplantát mrazený (hlava femuru)	1 kus (maximálne 150 g)	145,96	1, 3, 7, 8, 11, 13, 14, 15, 18, 19, 20, 21, 25, 27, 28
100.310	Kostný alogénny kortikálny transplantát mrazený	1 kus (maximálne	597,49	1, 3, 7, 8, 11, 13, 14, 15, 18, 19, 20,

		150 g)		21, 25, 27, 28
100.311	Kostný alogénny kortiko spongiózný transplantát mrazený	1 kus (maximálne 150 g)	597,49	1, 3, 7, 8, 11, 13, 14, 15, 18, 19, 20, 21, 25, 27, 28
100.312	Šlachový transplantát BTB (kost'-šľacha-kost') (jedna polovica z pozdĺžne rozdeleného ligamentum patelle s dvoma kostenými blokmi z tibie a pately)	1 kus	828,62	1, 3, 7, 8, 11, 13, 14, 15, 18, 19, 20, 21, 25, 27, 28
100.313	Chondrocyty kultivované autológne (10×10^6)	1 ml	340,21	1, 3, 7, 8, 11, 13, 14, 15, 18, 19, 20, 21, 25, 27, 28
100.314	Srdcová chlopňa alogénna mrazená (aortálna alebo pulmonálna chlopňa so segmentom aorty alebo arteria pulmonalis)	1 kus	614,40	2, 12, 17, 24
100.315	Cievny alotransplantát mrazený (segment aorty, arteria femoralis, alebo vena saphena magna v dĺžke do 30 cm)	1 kus	614,40	12, 17, 24, 30
100.316	Autológne osteoblasty kultivované (10×10^6)	1 balenie (1ml)	1.293,07	1, 3, 7, 8, 11, 13, 14, 15, 18, 19, 20, 21, 25, 27, 28

***Zoznam poskytujúcich pracovísk:**

1. DFNsP Bratislava, Klinika detskej ortopédie
2. Detské kardiocentrum, a. s., Bratislava
3. UN Bratislava, pracovisko Ružinov, I. a II. ortopedická klinika
5. UN Bratislava, pracovisko Ružinov, Klinika popálenín a rekonštrukčnej chirurgie
6. UN Bratislava, pracovisko Kramáre, Neurochirurgická klinika
7. UN Bratislava, pracovisko Kramáre, Traumatologická klinika
8. UN Bratislava, pracovisko Staré mesto, Klinika ústnej, čelustnej a tvárovej chirurgie
9. UN Bratislava, pracovisko Staré mesto, I. oftalmologická klinika LFUK
10. UN Bratislava, pracovisko Petržalka, Očná klinika
11. OÚ sv. Alžbety, Bratislava, Stomatologická klinika
12. Národný ústav srdcových a cievnych chorôb, a. s., Bratislava
13. UN Martin, Ortopedicko-traumatologická klinika
14. FNsP F. D. Roosewelta Banská Bystrica, Ortopedické oddelenie
15. FNsP F. D. Roosewelta Banská Bystrica, Traumatologické oddelenie
16. FNsP F. D. Roosewelta Banská Bystrica, Očná klinika
17. Banská Bystrica, Stredoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb
18. NsP Žilina, Ortopedické oddelenie
19. UN L. Pasteura Košice, Ortopedická klinika
20. UN L. Pasteura Košice, Traumatologická klinika
21. UN L. Pasteura Košice, Klinika stomatológie a maxilofaciálnej chirurgie
22. UN L. Pasteura Košice, Neurochirurgická klinika
23. UN L. Pasteura Košice, Očná klinika
24. Košice, Východoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb
25. Nemocnica Košice-Šaca a.s. 1. súkr. nemocnica, Ortopedické oddelenie
26. Nemocnica Košice-Šaca a.s. 1. súkr. nemocnica, Klinika popálenín a rekonštr. chirurgie
27. FNsP J. A. Reimana Prešov, Ortopedické oddelenie
28. FNsP J. A. Reimana Prešov, Traumatologické oddelenie
29. Všetky očné oddelenia ústavných zariadení
30. Všetky oddelenia cievnej chirurgie ústavných zariadení

VI. Cena materského mlieka

Union zdravotná poisťovňa, a. s. uhrádza cenu ženského materského mlieka vrátane nákladov na jeho odber vo výške **26,56 € za 1.000 ml**. Union zdravotná poisťovňa, a. s. uhrádza cenu ženského materského mlieka bez nákladov na jeho odber vo výške **19,92 € za 1.000 ml**.

VII. Úhrada za ukončenú krátkodobú hospitalizáciu

1. Union zdravotná poisťovňa, a.s. uhradí poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti ukončenú krátkodobú hospitalizáciu poistenca na oddelení v špecializačných odboroch uvedených nižšie vo výške 60 % z ceny dohodnutej za ukončenú hospitalizáciu na príslušnom oddelení uvedenom v bode 1 písm. a) časti I tejto prílohy.

Kód odbornosti	Názov odbornosti
007	pediatria
104	pediatrická neurológia
107	detská chirurgia
114	pediatrická otorinolaryngológia

2. Za ukončenú krátkodobú hospitalizáciu sa považuje pobyt poistenca na lôžku príslušného oddelenia v trvaní viac ako 24 hodín a nepresahujúcom 72 hodín.
3. Krátkodobú hospitalizáciu na oddeleniach v špecializačných odboroch uvedených v bode 1 poskytovateľ zdravotnej starostlivosti vykazuje samostatnou dávkou, ku ktorej pripája zoznam poistencov, ktorým bola poskytnutá zdravotná starostlivosť vrátane ich rodných čísiel a fakturuje ho samostatnou faktúrou označenou textom „Osobitná úhrada 60“.
4. Úhrada za ukončenú krátkodobú hospitalizáciu sa započítava do dohodnutého finančného objemu pre poskytovanie ústavnej zdravotnej starostlivosti.