

**Dodatok č. 42**  
**k Zmluve č. 06NPSY000211**

**Čl. 1**  
**Zmluvné strany**

**1.1. Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.**

sídlo: Panónska cesta 2, 851 04 Bratislava – mestská časť Petržalka  
zastúpená: Ing. Richard Strapko, predseda predstavenstva  
MUDr. Beata Havelková, MPH, podpredsedníčka predstavenstva  
Ing. Ľubomír Kováčik, člen predstavenstva  
IČO: 35 937 874  
IČ DPH: SK2022027040  
banka: Štátna pokladnica  
číslo účtu: SK76 8180 0000 0070 0018 2387  
zápis: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, odd.: Sa, vložka č. 3602/B

osoba oprávnená konať vo veci zmlúvy: Ing. Roman Čakajda, regionálny riaditeľ  
oddelenie nákupu zdravotnej starostlivosti  
adresa: Mostná 58, 949 01 Nitra  
(ďalej len „poisťovňa“)

**1.2. Psychiatrická nemocnica Hronovce**

sídlo: ul. Dr. J. Zelenyáka 65, 935 61 Hronovce  
zastúpená: MUDr. Marekom Zelmanom, riaditeľom  
IČO: 00 607 266  
banka: Štátna Pokladnica  
číslo účtu: SK50 8180 0000 0070 0028 6645  
identifikátor poskytovateľa: P28247  
(ďalej len „poskytovateľ“)

**uzatvárajú**

tento dodatok (ďalej len „dodatok“)  
k Zmluve č. 06NPSY000211 (ďalej len „zmluva“).

**Čl. 2**  
**Predmet dodatku**

Na základe Čl. 7 – Záverečné ustanovenia bod 7. zmluvy sa zmluvné strany dohodli na týchto zmenách zmluvy:

**2.1. V prílohe č. 1 zmluvy – Cena a podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti – časť A.**  
ambulantná zdravotná starostlivosť sa v bode 1. Špecializovaná ambulantná starostlivosť  
doplňa nový bod 2.1.1. s názvom: „Špecializovaná ambulantná – mobilné odberové miesto“  
s nasledovným znením:



### „2.1.1. Špecializovaná ambulantná starostlivosť – mobilné odberové miesta

#### Špecifické výkony v súvislosti s pandemiou COVID – 19

| Kód výkonu | Odbornosť | Názov výkonu                                                                                                                                                                                      | Diagnóza       | Podmienky úhrady                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Cena v € |
|------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 299x       | 647       | Odber a odoslanie biologického materiálu na bakteriologické, sérologické, mykologické, virologické a parazitologické vyšetrenie pri dôvodnom podozrení na infekčné ochorenie vrátane dezinfekcie. | U07.1<br>U07.2 | Výkon indikovaný a poskytnutý v súlade s usmerneniami Ministerstva zdravotníctva SR pre vyšetovanie na prítomnosť SARS-CoV-2, odberový set dodáva Regionálny úrad verejného zdravotníctva. Ak odberový set dodá zariadenie SVLZ, odber biologického materiálu uhrádza poskytovateľovi toto zariadenie SVLZ. Výkon sa vykazuje najviac 1x za deň na jedného poistenca. | 3,00     |
| 299d       | 647       | Odber a odoslanie biologického materiálu na bakteriologické, sérologické, mykologické, virologické a parazitologické vyšetrenie pri dôvodnom podozrení na infekčné ochorenie vrátane dezinfekcie. | U07.1<br>U07.2 | Výkon indikovaný a poskytnutý v súlade s usmerneniami Ministerstva zdravotníctva SR pre vyšetovanie na prítomnosť SARS-CoV-2. Odberový set si zabezpečuje poskytovateľ sám.                                                                                                                                                                                           | 6,00     |

#### Príplatok pri sťaženom výkone – výkon č. 66

| Spôsob vykazovania, uznávania a úhrady výkonu č. 66 |          |           |             |               |                   |
|-----------------------------------------------------|----------|-----------|-------------|---------------|-------------------|
| Kód výkonu                                          | Druh PZS | Odbornosť | Počet bodov | Cena bodu v € | Cena za výkon v € |
| 66                                                  | MOM*     | 647       | -           | -             | 2,00              |

\*mobilné odberové miesto

Poistovňa bude akceptovať popri štandardných prípadoch uvedených v Katalógu zdravotných výkonov vykázanie daného výkonu 66 aj v ďalších prípadoch za súčasného splnenia všetkých nasledovných podmienok:

- vykázanie k zdravotnému výkonu 299X
- v prípade definovanom ako suspektný, pravdepodobný alebo potvrdený prípad COVID-19 v zmysle Usmernenia hlavného hygienika Slovenskej republiky v súvislosti s ochorením COVID-19 spôsobeným koronavírusom SARS-CoV-2 v znení platnom v čase poskytnutia výkonu (uvedenú skutočnosť je potrebné zaznamenať v zdravotnej dokumentácii),
- použitie osobných ochranných zdravotných prostriedkov (respirátor FFP2-3 prekrytý rúškom, okuliare a/alebo celotvárový priehľadný štít, pokrývka hlavy, oblečenie s dlhým rukávom zakrývajúce aj nohy, jednorazové rukavice) u poistencov s podozrením na ochorenie COVID 19.
- výkon sa vykazuje najviac 1x za deň na jedného poistenca

#### Vyhodnotenie COVID-19 IgM/IgG rýchleho diagnostického kazetového imunochromatografického testu

| Spôsob vykazovania, uznávania a úhrady výkonu č. 16X |          |           |             |               |                   |
|------------------------------------------------------|----------|-----------|-------------|---------------|-------------------|
| Kód výkonu                                           | Druh PZS | Odbornosť | Počet bodov | Cena bodu v € | Cena za výkon v € |
| 16X                                                  | MOM      | 647       | -           | -             | 2,20              |

Poistovňa uhradí poskytovateľovi vyhodnotenie COVID-19 IgM/IgG rýchleho diagnostického kazetového imunochromatografického testu po predložení dokladu o preškolení personálu

poskytovateľa. Doklad osvedčuje schopnosť poskytovateľa správne vyhodnotiť výsledky rýchlotestov a klinicky ich korektne interpretovať. Vystaviť takýto doklad je oprávnený lekár s odbornou špecializačnou skúškou z odboru 034 — klinická mikrobiológia. Okrem potvrdenia o preškolení poskytovateľ predloží nasledujúce doklady preukazujúce kvalitu rýchlotestov na protilátky anti-SARS-CoV-2:

- Declaration of Conformity vystavené originálnym výrobcom,
- CE značka,
- deklarovanie meraných tried imunoglobulínov,
- zabudovaná interná kontrola,
- funkčné aj pri vyššej hladine cholesterolu v sére ako 6,0 mmol/l.

Kritériá vychádzajú z Usmernenia Európskej komisie k diagnostickým testom in vitro na COVID-19 a ich funkčnosti (2020/C 1221/00 zverejnenom v Úradnom vestníku EÚ 15 apríla 2020). Poistovňa poskytovateľovi neuhradí vyhodnotene iných rýchlotestov ako takých, ktoré spĺňajú hore uvedené kritériá kvality.

#### Výjazdová služba MOM

| Typ prevozu | Názov prevozu                                                                                                                                               | Diagnóza       | Podmienky úhrady                                                                                                                                                                                                                                       | Cena za 1 km jazdy v € |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| COVM*       | Preprava MOM za účelom odberu biologického materiálu formou výjazdovej služby, k osobe, ktorej je cez CovidPass potvrdená indikácia zo zdravotných dôvodov. | U07.1<br>U07.2 | Indikácia na výjazd na odber MOM a späť, realizovaná lekárom. Poistenec nie je schopný zo závažných zdravotných dôvodov využiť všetky dostupné prostriedky na transport k prevádzkovateľovi MOM. Dôvod musí byť zaznamenaný v zdravotnej dokumentácii. | 0,903                  |

\*Poskytovateľ vykazuje prevozy v dátovom rozhraní pre dopravu v dávke 793.

**2.2.** V Prílohe č. 2 zmluvy – Rozsah zdravotnej starostlivosti, sa časť I. Vecný rozsah predmetu zmluvy nahrádza nasledovným novým znením:

#### „I. VECNÝ ROZSAH PREDMETU ZMLUVY

Vecný rozsah predmetu zmluvy je určený druhom poskytovanej zdravotnej starostlivosti v tom špecializačnom odbore, v ktorom je poskytovateľ oprávnený poskytovať zdravotnú starostlivosť na základe platného rozhodnutia príslušného orgánu, a na ktorom sa zmluvné strany dohodli nasledovne:

|                                                                            |                                                   |                                                          |                                                                 |        |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------|
| Druh zdravotníckeho zariadenia :                                           |                                                   | špecializovaná nemocnica                                 |                                                                 |        |
| Miesto prevádzky: ul. Dr.Zelenyáka 65, 935 61 Hronovce                     |                                                   |                                                          |                                                                 |        |
| Druh a forma zdravotnej starostlivost' podľa Čl. 2 Zmluvy "Predmet zmluvy" |                                                   |                                                          |                                                                 |        |
| 1.                                                                         | ambulantná zdravotná starostlivost'               |                                                          |                                                                 |        |
|                                                                            | špecializovaná**                                  | druh                                                     | odbornost' ambulancií /<br>(časť kódov poskytovateľa<br>"yzz" ) | typ ZS |
|                                                                            |                                                   | špecializovaná                                           | 005/(201)                                                       | 200    |
|                                                                            |                                                   | Mobilné odberové miesto                                  | 647/(201)                                                       | 200    |
|                                                                            | SVLZ – spoločné vyšetrovacie<br>a liečebné zložky | FBLR                                                     | 027/(501)                                                       | 400    |
|                                                                            |                                                   | Laboratórne okrem vyšetrení<br>FISCH                     | 024/(501)                                                       | 400    |
| 2.                                                                         | ústavná zdravotná starostlivost'                  |                                                          |                                                                 |        |
|                                                                            |                                                   | odbornost' oddelení/ (časť<br>kódu poskytovateľa "yzz" ) | typ ZS                                                          |        |
|                                                                            | psychiatrická nemocnica                           | 005/(101,102); 073/(101)                                 | 601                                                             |        |
|                                                                            | psychiatrická nemocnica                           | 074/(101)                                                | 603                                                             |        |

\* uvádza sa časť kódu poskytovateľa „yzz“ (tvar kódu poskytovateľa p99999sppyzz), kde „y“ je subkód označujúci druh odborného útvaru a „zz“ označuje poradové číslo rovnakého druhu odborného útvaru rovnakého odborného zamerania v zmysle platného Metodického usmernenia Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou.

\*\* Špecializovaná ambulancia poskytuje zdravotnú starostlivosť aj dispenzarizovaným poistencom VŠZP v danej odbornosti.

### Čl. 3

#### Rozsah úhrady zdravotnej starostlivosti

Špecifické výkony v súvislosti s pandémiou COVID – 19 sa pre účely úhrady zahŕňajú do výpočtu úhrady za zdravotnú starostlivosť poskytnutú v zúčtovacom období podľa Prílohy č. 2 zmluvy - Maximálny rozsah úhrady zdravotnej starostlivosti a sú hradené v rámci zmluvného rozsahu. Poistovňa uhradí poskytovateľovi všetky poskytnuté a uznané Špecifické výkony v súvislosti s pandémiou COVID – 19 v zúčtovacom období a to spôsobom a v cenách podľa Prílohy č. 1 Zmluvy v platnom znení.

### Čl. 4

#### Záverečné ustanovenia

- 4.1. Tento dodatok, ktorý tvorí súčasť zmluvy, nadobúda platnosť dňom podpisu zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po jeho zverejnení v zmysle § 47a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.
- 4.2. Súhlas s obsahom dodatku vyjadria zástupcovia zmluvných strán svojim podpisom na dodatku.
- 4.3. Tento dodatok je vyhotovený v dvoch rovnopisoch, z ktorých každý sa považuje za originál. Každá zmluvná strana dostane jeden rovnopis dodatku.