

Dodatok č. 37**k Zmluve č. 61NPSY000111****Čl. 1****Zmluvné strany****1.1. Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.**

sídlo: Panónska cesta 2, 851 04 Bratislava – mestská časť Petržalka
 zastúpená: PhDr. Ľubica Hlinková, MPH, predsedníčka predstavenstva
 Ing. Milan Horváth, podpredseda predstavenstva
 doc. JUDr. Mgr. Michal Ďuriš, PhD., člen predstavenstva
 PaedDr. Tibor Papp, 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 zmluvy: Ing. Dominika Somogyiová
 riaditeľka krajskej pobočky Bratislava
 adresa: Ondavská 3, 825 21 Bratislava 25

(ďalej len „poisťovňa“)

a**1.2. Psychiatrická nemocnica Philippa Pinela**

sídlo: Malacká cesta 63, 902 18 Pezinok
 zastúpená: h.doc.MUDr.Pavel Černák, PhD., generálny riaditeľ – riaditeľ
 Ing. Juraj Peleška, ekonomický riaditeľ
 IČO: 30801397
 banka: Štátna pokladnica
 číslo účtu: SK4681800000007000286717
 Identifikátor poskytovateľa: P56642

(ďalej len „poskytovateľ“)

uzatvárajú

tento dodatok (ďalej len „dodatok“)
 k Zmluve č. 61NPSY000111 (ďalej len „zmluva“).

Čl. 2**Predmet dodatku**

Na základe Čl. 7 – Záverečné ustanovenia bod 7. zmluvy sa s účinnosťou **od 01.05.2019** 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, bod 3. Spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky (SVLZ) sa s účinnosťou od 01.05.2019 doterajšia tabuľka s názvom „SVLZ – zobrazovacie“ nahrádza nasledovným novým znením:

„SVLZ – zobrazovacie

Špecializačný odbor	cena bodu v €
Rádiológia odb. 023 – typ ZS 400	0,007303

- 2.2. V prílohe č. 1 zmluvy – Cena a podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti, časť B. Ústavná zdravotná starostlivosť, sa s účinnosťou od 01.05.2019 tabuľka s názvom „Cena za ošetrovací deň (OD)“ nahrádza nasledovným novým znením:

„Cena za ošetrovací deň (OD)“		
Odbornosť oddelenia	Názov oddelenia	Cena za OD v €
005	Psychiatria	69,50
073	Medicina drogových závislostí	69,50
074	Gerontopsychiatria	69,50
223	Neuropsychiatria	69,50

- 2.3. V prílohe č. 2 zmluvy – Rozsah zdravotnej starostlivosti, sa s účinnosťou od 01. 05. 2019 časť II. Maximálny rozsah úhrady zdravotnej starostlivosti nahrádza nasledovným novým znením:

1. Špecializovaná ambulantná starostlivosť		
Typ ZS	zdravotná starostlivosť	mesačný zmluvný rozsah v €
105	špecializovaná zubno-lekárska vrátane stomatoprotetiky	414,00
200	špecializovaná	6 287,00

2. Spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky – úhrada zdravotnej starostlivosti formou regresu		
Typ ZS	zdravotná starostlivosť	zmluvný rozsah v €
400	SVLZ zobrazovacie – mesačný zmluvný rozsah platný	9 437,00
400	SVLZ zobrazovacie – polročný zmluvný rozsah na 1.polrok 2019	55 022,00

Pokiaľ Poskytovateľ poskytol zdravotnú starostlivosť vo výške presahujúcej zmluvný rozsah na kalendárny polrok. Poisťovňa ju Poskytovateľovi uhradí nasledovným spôsobom: úhrada bude realizovaná vo výške 35% zo sumy presahujúcej zmluvný rozsah na kalendárny polrok, maximálne však vo výške 35% zo sumy vypočítanej ako 10% zmluvného rozsahu na kalendárny polrok. V tomto prípade sa postup podľa čl. 6 bodu 3 Zmluvy nepoužije.

3. Psychiatrická nemocnica		
Typ ZS	zdravotná starostlivosť	mesačný zmluvný rozsah v €
603	ošetrovacie dni	595 968,00
603	ANEST – anestézie	271,92

Na základe Čl. 7 – Záverečné ustanovenia bod 7. zmluvy sa s účinnosťou od 01.06.2019 zmluvné strany dohodli na týchto zmenách zmluvy:

- 2.4. V Prílohe č. 1 zmluvy – Cena a podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti, časť A. Ambulantná zdravotná starostlivosť, 3. Spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky (SVLZ), sa doterajšia tabuľka s názvom „SVLZ – zobrazovacie“ nahrádza nasledovným novým znením:

„SVLZ – zobrazovacie:		cena bodu v €
Špecializačný odbor		
Rádiológia odb. 023 – typ ZS 400 – okrem vybraných skiagrafických RTG výkonov: 5010, 5011, 5012, 5015, 5016, 5020, 5021, 5022, 5022R, 5023, 5024, 5025, 5030, 5031, 5032, 5033, 5035, 5050, 5051, 5052, 5053, 5056, 5060, 5061, 5062, 5065, 5070, 5071, 5072, 5075, 5076, 5077, 5080, 5081, 5082, 5083, 5090, 5095, 5051R		0,007303

- 2.5. V prílohe č. 1 k zmluve – Cena a podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti, Časť A. Ambulantná zdravotná starostlivosť, bod 3. Spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky (SVLZ) sa na konci vkladá nová časť s názvom „Osobitné ustanovenia o spôsobe a podmienkach úhrady vybraných skiagrafických RTG výkonov“ nasledovného znenia:

„Osobitné ustanovenia o spôsobe a podmienkach úhrady vybraných skiagrafických RTG výkonov

Táto časť prílohy sa vzťahuje na skiagrafické RTG výkony uvedené v Tabuľke – Vybrané skiagrafické RTG výkony (ďalej v tejto časti prílohy ako: „Vybrané výkony“), určuje špecifiku spôsobu a podmienok ich úhrady a spôsob vykazovania PACS ako pripočítateľných položiek k týmto výkonom.

Poskytovateľ sa v súvislosti s úhradou zdravotnej starostlivosti podľa tejto časti prílohy zaväzuje:

1. poskytovať zdravotnú starostlivosť na pracovisku poskytujúcom vybrané výkony minimálne v rozsahu 30 ordinačných hodín týždenne,
2. vyhotovovať popis snímky ako súčasť vybraných výkonov priamo poskytovateľom,
3. počnúc rokom 2020, v ročnej periodicite, do 31.03., zaslať poisťovni anonymizované údaje o dávkach ožiarenia poistencov poisťovne v elektronickej forme a rozsahu uvedenom v Tabuľke – rozsah údajov o ožiarení; alebo formou písomného súhlasu v prospech VŠZP poskytovateľ sprístupní anonymizované údaje, ktoré monitoruje externý dodávateľ minimálne v rovnakom rozsahu. Anonymizovanými údajmi sa účely tohto bodu rozumejú údaje, ktoré nie je možné priradiť ku konkrétnej osobe ani s použitím dodatočných informácií uchovávaných poskytovateľom,
4. nevyžadovať od poistenca poisťovne úhradu za vybrané výkony, ktoré sú v zmysle tejto Zmluvy a jej príloh hradené poisťovňou.

Kontrola dodržiavania povinnosti poskytovateľa:

- a) Poisťovňa je kedykoľvek oprávnená vykonať kontrolu dodržiavania povinností uvedených v bodoch 1 až 4 tejto časti prílohy (ďalej v tejto časti prílohy ako: „povinnosti poskytovateľa“). V prípade, že poisťovňa zistí porušenie povinností poskytovateľa, je oprávnená ho o tomto zistení písomne informovať a vyzvať poskytovateľa (ďalej v tejto časti prílohy ako: „Výzva poisťovne“) na predloženie písomného vyjadrenia (ďalej v tejto časti prílohy ako: „Vyjadrenie poskytovateľa“) k zisteniam poisťovne.
- b) Ak poisťovňa neakceptuje odôvodnenie uvedené vo Vyjadrení poskytovateľa alebo poskytovateľ toto Vyjadrenie nedoručí poisťovni v lehote stanovenej vo Výzve poisťovne (minimálne 5 pracovných dní odo dňa doručenia Výzvy poisťovne), je poisťovňa oprávnená uhrádzať Vybrané výkony v cene bodu podľa Tabuľky – Cena bodu pre vybrané skiagrafické výkony pri porušení povinností poskytovateľa.
- c) Poisťovňa je oprávnená podľa písm. b) uhrádzať zdravotné výkony za obdobie od kalendárneho mesiaca bezprostredne nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola poskytovateľovi doručená Výzva poisťovne, do kalendárneho mesiaca bezprostredne nasledujúceho po mesiaci, v ktorom poskytovateľ doručil poisťovni písomné stanovisko, v ktorom deklaroval odstránenie následkov porušenia povinností poskytovateľa.

Tabuľka – Vybrané skiagrafické RTG výkony

Číslo výkonu	5010, 5011, 5012, 5015, 5016, 5020, 5021, 5022, 5023, 5024, 5025, 5030, 5031, 5032, 5033, 5035, 5050, 5051, 5052, 5053, 5056, 5060, 5061, 5062, 5065, 5070, 5071, 5072, 5075, 5076, 5077, 5080, 5081, 5082, 5083, 5090, 5095, 5051R
--------------	---

Tabuľka – Cena bodu pre vybrané skiagrafické RTG výkony a úhrada pripočítateľných položiek

Pracovisko		P56642 023 501			
Typ ZS	Odbornosť	Klaster	Cena bodu v €	Vykazovanie pripočítateľných položiek	
				PACS	FOTO
400	023	3	0,013876	s nulovou cenou	nevykazovať

Tabuľka – Cena bodu pre vybrané skiagrafické RTG výkony pri porušení povinností poskytovateľa

Pre všetky pracoviská			
Typ ZS	Odbornosť	Cena bodu v €	PACS ako pripočítateľná položka je zahrnutá v cene bodu
400	023	0,007303	Nie

Tabuľka – rozsah údajov o ožiarení

Údaj	štruktúra údaje
Dátum a čas poskytnutia výkonu	DD.MM.RRRR , HH.MM
Vek pacienta	celé číslo
Pohlavie pacienta	M / Ž
Typ výkonu	číslo výkonu vybraného skiagrafického výkonu
Počet expozícií	celé číslo
Dávka žiarenia	mSv (milisievert)
Identifikácia prístroja	názov prístroja a rok výroby
Bezvýznamný jedinečný identifikátor poistenca	číslo"

Čl. 3

Záverečné ustanovenia

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

V Bratislave, dňa 15.05.2019

Za poskytovateľa:

Za poisťovňu:

.....
h.doc.MUDr.Pavel Černák,PhD.
generálny riaditeľ
Psychiatrická nemocnica Philippa Pinela

.....
Ing. Dominika Somogyiová
riaditeľka krajskej pobočky Bratislava
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.

.....
Ing. Juraj Peleška, ekonomický riaditeľ
Psychiatrická nemocnica Philippa Pinela