

Dodatok č. 14
k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti
č. 8007NSP3000114

Union zdravotná poisťovňa, a. s.

zastúpená: Ing. Elena Májeková, riaditeľka sekcie zdravotného poistenia
so sídlom: Karadžičova 10, 814 53 Bratislava

IČO: 36 284 831

DIČ: 2022152517

IBAN:

označenie registra: Okresný súd Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 3832/B, právna forma: akciová spoločnosť
kód Union zdravotnej poisťovne, a. s.: 27
(ďalej len „zdravotná poisťovňa“)

a

Nemocnica Poprad, a.s.

zastúpený: Ing. Peter Petruš, MBA, predseda predstavenstva, MUDr. Peter Obrimčák, podpredseda predstavenstva,
JUDr. Milan Vavrek, člen predstavenstva

so sídlom: Banícka 803/28, 058 45 Poprad

IČO: 36 513 458

identifikátor poskytovateľa (prvých šesť znakov kódu poskytovateľa): N22001

(ďalej len "poskytovateľ")

(spoločne aj „zmluvné strany“)

Zmluvné strany uzatvárajú tento dodatok č. 14 k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti č. 8007NSP3000114 (ďalej len „zmluva o poskytovaní zdravotnej starostlivosti“):

Článok 1
Predmet dodatku

Na základe článku X bodu 10.4. zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa zmluvné strany dohodli na tejto zmene zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti:

1. V prílohe č. 2a k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa časť VII., písm. B) mení a znie takto:

,B) Zobrazovacie vyšetrovacie metódy

1. Cenou bodu v rozmedzí od **0,003700 € do 0,008000 €** sa uhrádzajú výkony SVLZ v špecializačnom odbore rádiológia s výnimkou výkonov, pre ktoré je v súvislosti so skríningom nádorov prsníkov je v tejto časti dohodnutý osobitný spôsob úhrady. Výška ceny bodu závisí od technických parametrov prístrojového vybavenia pracoviska a od splnenia kritérií uvedených v tabuľke tohto bodu:

Zobrazovacia modalita	Kritérium	Cenové úrovne podľa splnenia kritérii v €	Zmluvná cena bodu v €
osteodenzitometria	-	0,005500	0,005500
konvenčné rtg	-	0,008000	0,008000
Ultrasonografia	-	0,007303	0,007303
Mamografia	Poskytovateľ, ktorý poskytuje menej ako 3.000 vyšetrení za jeden kalendárny rok	0,007400	0,008000
	Poskytovateľ, ktorý poskytuje minimálne 3.000 vyšetrení za jeden kalendárny rok	0,008000	
počítačová tomografia	CT prístroj do 16 MSCT	0,003700	0,004600
	CT prístroj do 16 MSCT – 24 hodinová prevádzka	0,003900	
	CT prístroj 20 - 40 MSCT	0,004000	
	CT prístroj 20 - 40 MSCT – 24 hodinová prevádzka	0,004200	
	CT prístroj 64 MSCT a viac	0,004400	
	CT prístroj 64 MSCT a viac – 24 hodinová prevádzka	0,004600	
magnetická rezonancia	MR prístroj 0,2 T až 0,25 T pre vyšetrenie jedného orgánového systému – klbov	0,003800	X
	MR prístroj 0,25 T pre viac orgánovú diagnostiku MR prístroj 0,3 T - 1,0 T	0,004300	

	MR prístroj od 1,1 T do 2,9 T	0,004500	
	MR prístroj 3T a vyššie	0,005500	

2. V prípade, že poskytovateľ pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v zariadení SVLZ použije špeciálny zdravotnícky materiál (ďalej len „ŠZM“) uvedený v Zozname kategorizovaných špeciálnych zdravotníckych materiálov v zmysle zákona č. 363/2011 Z.z. o rozsahu a podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín na základe verejného zdravotného poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „Zoznam ŠZM“) a preskripcným obmedzením viazaný na špecializačný odbor rádiológia, zdravotná poisťovňa uhradí tento ŠZM ako pripočítateľnú položku k úhrade výkonu do výšky obstarávacej ceny ŠZM, najviac však do výšky príslušnej maximálnej úhrady zdravotnej poisťovne za ŠZM uvedenej v Zozname špeciálneho zdravotníckeho materiálu zverejneného na webovom sídle zdravotnej poisťovne pri súčasnom dodržaní všetkých ostatných príslušných podmienok úhrady ŠZM, ak nie je dojednané inak. Ak je obstarávacia cena ŠZM vyššia ako maximálna úhrada zdravotnej poisťovne za ŠZM ako pripočítateľnej položky uvedená v Zozname špeciálneho zdravotníckeho materiálu zverejneného na webovom sídle zdravotnej poisťovne, je tento rozdiel zahrnutý do úhrady výkonu, v súvislosti s ktorým bol ŠZM použitý. Týmto bodom nie je dotknutá výška doplatku poistencu na úhradu ŠZM.

3. Poskytovateľovi poskytujúcemu zdravotnú starostlivosť v zariadení SVLZ v špecializačnom odbore rádiológia je úhrada zdravotnej poisťovne za použitý filmový materiál (FOTO) zahrnutá v cene poskytnutého zdravotného výkonu. Uvedené platí aj v prípade, že poskytovateľ dokumentuje a archivuje poskytnuté vyšetrenia v systéme PACS.

4. V cene poskytnutého zdravotného výkonu počítačovej tomografie a/alebo magnetickej rezonancie je zahrnutá aj úhrada zdravotnej poisťovne za výkon aplikovania kontrastnej látky k príslušnému výkonu počítačovej tomografie a/alebo magnetickej rezonancie.

5. Zdravotná poisťovňa uhradí poskytovateľovi zdravotnú starostlivosť súvisiacu so skríningom nádorov prsníka nad rámec globálneho rozpočtu (t.j. v tomto prípade výkony mamografie nie sú zahrnuté do globálneho rozpočtu) za nasledovných podmienok:

- a) Skríning nádorov prsníkov predstavuje organizovanú a vyhodnocovaciu činnosť majúcu za cieľ včasné zachytenie zhubných nádorov prsníka vykonávaním skríningových mamografických vyšetrení prsníkov a pripadne iných doplnkových diagnostických vyšetrení (USG, biopsia) u poistenkýn pozvaných zdravotnou poisťovňou.
- b) Skríning nádorov prsníkov sa vykonáva a uhrádzza raz za dva kalendárne roky u poistenky, ktorá bola zdravotnou poisťovňou pozvaná na skríning nádorov prsníkov a preukáže sa poskytovateľovi pozývacím listom zdravotnej starostlivosti súvisiacou so skríningom nádorov prsníkov a pri vykázaní na úhradu do zdravotnej poisťovne sa ako odporúčajúci lekár uvedie lekár v špecializačnom odbore rádiológia zamestnaný u poskytovateľa.
- c) Poskytovateľ v čase realizácie skríningu nádorov prsníkov splňa všetky podmienky vstupu mamografického pracoviska do populačného skríningu rakoviny prsníka zverejnených na webovom sídle Ministerstva zdravotníctva SR v dokumente Skríning rakoviny prsníka alebo v inom príslušnom dokumente.
- d) Poskytovateľ elektronickou alebo bežnou poštou v lehote do 3 pracovných dní odo dňa účinnosti zazmluvnenia výkonov uvedených v tejto časti prílohy oznamí zdravotnej poisťovni mailový a telefonický kontakt, na ktorom sa zdravotnou poisťovňou pozvaná poistenka môže objednať na skríningové mamografické vyšetrenie; ak sa mailový a telefonický kontakt zmení, poskytovateľ ho oznámi zdravotnej poisťovni do 3 pracovných dní odo dňa zmeny.
- e) Poskytovateľ postupuje v súlade s dokumentom pod názvom Štandardný postup na vykonávanie lekárskeho ožiarenia a na výkone prevencie - skríningová mamografia vydaným Ministerstvom zdravotníctva SR podľa §9a ods. 7 zákona č. 578/2004 Z. z. alebo v inom príslušnom dokumente.
- f) V tabuľke je špecifikovaná zdravotná starostlivosť súvisiaca so skríningom nádorov prsníka, ktorá má stanovený osobitný spôsob vykazovania a úhrady vyplývajúci z nasledovnej tabuľky:

Kód výkonu	Popis výkonu	Špecifikácia ďalších podmienok úhrady	Cena výkonu v €
1301	Skríningové mamografické vyšetrenie prsníkov - negatívny nález	Výkony: - sa vykazujú v závislosti od výsledku a realizovaných doplnkových vyšetrení (viď popis výkonu) s príslušným kódom výkonu a s kódom choroby Z01.6, Z80.3 alebo Z87.7 - nie je možné vzájomne kombinovať - nie je možné vykazovať ani s výkonomi 5092, 5092p, 5308 a 5153a	
1301a	Skríningové mamografické vyšetrenie prsníkov – abnormálny nález po MMG bez absolvovania USG a biopsie	Úhrada za výkon zahŕňa: - skríningovú digitálnu mamografiu a v prípade potreby podľa kategórie BI-RADS vyplývajúce základné doplnkové diagnostické výkony, t.j. USG vyšetrenie prsníkov a jadrovú biopsiu (core-cut) lézie prsníka pod USG kontrolou,	30
1301b	Skríningové mamografické vyšetrenie prsníkov - negatívny nález po MMG a USG bez biopsie		
1301c	Skríningové mamografické vyšetrenie prsníkov – abnormálny nález po MMG a USG bez biopsie		

1301d	Skríningové mamografické vyšetrenie prsníkov - negatívny nález po MMG, USG a biopsii	- vyhodnotenie realizované metódou tzv. dvojitého čítania, pričom minimálne jeden z dvojice hodnotiacich rádiológov disponuje platným certifikátom v certifikovanej pracovnej činnosti Mamodiagnostika v rádiológii, prípadné následné USG vyšetrenie a jadrovú biopsiu vykonáva lekár rádiológ, celkový manažment poistenky spojený s vykonávaním skríningu nádorov prsníkov (najmä objednanie poistenky, odoslanie poistenky na ďalšie poskytnutie zdravotnej starostlivosti, napr. magnetická rezonancia, zariadenia poskytujúce zdravotnú starostlivosť v odbornosti klinická onkológia a pod.)	
1301e	Skríningové mamografické vyšetrenie prsníkov – pozitívny nález po MMG, USG a biopsii		

2. Ostatné ustanovenia zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti zostávajú týmto dodatkom nezmenené.

Článok 2 Spoločné a záverečné ustanovenia

1. Tento dodatok je neoddeliteľnou súčasťou zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti. Tento dodatok je vyhotovený v 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 jeho zverejnenia na webovom sídle zdravotnej poisťovne.

Bratislava dňa 20.09.2019

Union zdravotná poisťovňa, a.s.

Nemocnica Poprad, a. s.

.....
Ing. Elena Májeková
 riaditeľka sekcie zdravotného poistenia
 na základe plnej moci

.....
Ing. Peter Petruš, MBA
 predseda predstavenstva

.....
MUDr. Peter Obrimčák
 podpredseda predstavencov

.....
JUDr. Milan Vavrek
 člen predstavenstva