

Dodatok č. 6
k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti
č. 3001NFAL000117

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: SK37 8180 0000 0070 0025 6518
 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

Fakultná nemocnica Trenčín

zastúpený: Ing. Marián Juruš - generálny riaditeľ, JUDr. Marek Šedík - ekonomický riaditeľ,
 MUDr. Stanislav Pastva - medicínsky riaditeľ
 so sídlom: Legionárska 28, 911 71 Trenčín
 IČO: 00610470
 identifikátor poskytovateľa (prvých šesť znakov kódu poskytovateľa): P42383
 (ďalej len "poskytovateľ")
 (spoločne aj „zmluvné strany“)

Zmluvné strany uzatvárajú tento dodatok č. 6 k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti č. 3001NFAL000117 (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:

- Text bodu 5.2. článku V zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa mení a znie nasledovne:
 „5.2. Výška globálneho rozpočtu na jeden kalendárny mesiac je:
 a) **199.501,- eur**, ak pre daný kalendárny mesiac z písm. b) toho bodu zmluvy nevyplýva iná výška globálneho rozpočtu,
 b) **214.208,- eur** v období od 01.12. 2019 do 31.12.2019.“.
- V texte bodu 10.3. zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa slová „31.03.2020“ nahrádzajú slovami „30.06.2020“.
- V prílohe č. 2a k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa tabuľka časti „V. Stacionár“ mení a znie nasledovne:

Kód	Druh poskytovanej starostlivosti	Výška úhrady v €
8899	Stacionár - opakovaná denná ambulantná starostlivosť	15

- V prílohe č. 2a k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti časť VI, písm. B) sa od 1.12.2019 mení a znie takto: ”

„B) Zobrazovacie vyšetrovacie metódy

- 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 kritérií v €	Zmluvná cena bodu v €
osteodenzitometria	-	0,005500	X
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 – kĺbov	0,003800	X
	MR prístroj 0,25 T pre viac orgánovú diagnostiku	0,004300	
	MR prístroj 0,3 T - 1,0 T	0,004500	
	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 uvedenej 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 poistenca 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 skrúingom nádorov prsníka nad rámec globálneho rozpočtu (t.j. v tomto prípade výkony mamografie nie sú zahrnuté do globálneho rozpočtu) za nasledovných podmienok:

- Skrúing nádorov prsníkov predstavuje organizovanú a vyhodnocovaciu činnosť majúcu za cieľ včasnú zachytenie zhubných nádorov prsníka vykonávaním skrúingových mamografických vyšetrení prsníkov a prípadne iných doplnkových diagnostických vyšetrení (USG, biopsia) u poistenkyň pozvaných zdravotnou poisťovňou.
- Skrúing nádorov prsníkov sa vykonáva a uhrádza raz za dva kalendárne roky u poistenky, ktorá bola zdravotnou poisťovňou pozvaná na skrúing nádorov prsníkov a preukáže sa poskytovateľovi pozývacím listom zdravotnej poisťovne; pozývaci list sa pre tieto účely považuje za odporúčanie na poskytnutie mamografie a ďalšej zdravotnej starostlivosti súvisiacej so skrúingom nádorov prsníkov a pri vykázaní na úhradu do zdravotnej poisťovne sa ako odporúčajúci lekár uvedie lekár v špecializačnom odbore rádiológia zamestnaný u poskytovateľa.
- Poskytovateľ v čase realizácie skrúingu nádorov prsníkov spĺňa všetky podmienky vstupu mamografického pracoviska do populačného skrúingu rakoviny prsníka zverejnených na webovom sídle Ministerstva zdravotníctva SR v dokumente Skrúing rakoviny prsníka alebo v inom príslušnom dokumente.
- Poskytovateľ elektronickou alebo bežnou poštou v lehote do 3 pracovných dní odo dňa účinnosti zazmluvnenia výkonov uvedených v tejto časti prílohy oznámi zdravotnej poisťovni mailový a telefonický kontakt, na ktorom sa zdravotnou poisťovňou pozvaná poistenka môže objednať na skrúingové mamografické vyšetrenie; ak sa mailový a telefonický kontakt zmení, poskytovateľ ho oznámi zdravotnej poisťovni do 3 pracovných dní odo dňa zmeny.
- Poskytovateľ postupuje v súlade s dokumentom pod názvom Štandardný postup na vykonávanie lekárskeho ožiarenia a na výkone prevencie - skrúingová mamografia vydaným Ministerstvom zdravotníctva SR podľa §9a ods. 7 zákona č. 578/2004 Z. z. alebo v inom príslušnom dokumente.
- V tabuľke je špecifikovaná zdravotná starostlivosť súvisiaca so skrúingom 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	Skrúingové 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	30
1301a	Skrúingové mamografické vyšetrenie prsníkov –		

	abnormálny nález po MMG bez absolvovania USG a biopsie	- nie je možné vykazovať ani s výkonmi 5092, 5092p, 5308 a 5153a	
1301b	Skríningové mamografické vyšetrenie prsníkov - negatívny nález po MMG a USG bez biopsie	Úhrada za výkon zahŕňa:	
1301c	Skríningové mamografické vyšetrenie prsníkov – abnormálny nález po MMG a USG bez biopsie	- 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,	
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,	
1301e	Skríningové mamografické vyšetrenie prsníkov – pozitívny nález po MMG, USG a biopsii	- 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.)	

5. V prílohe č. 2a k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa časť „VII. Priamo hradené výkony“ mení a znie takto:

„VII. Priamo hradené výkony pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti

1. Finančná úhrada za každý medicínsky indikovaný, poskytovateľom správne vykázaný a zdravotnou poisťovňou uznaný zdravotný výkon podľa podmienok uvedených v tabuľkách tejto časti prílohy predstavuje:

Kód výkonu	Názov výkonu	diagnózy	indikujúce odbornosti	maximálna frekvencia	iné podmienky úhrady	úhrada v €
9554	Hemochromatóza I. /mutácie C282Y, H63D, S65C/	E83.1	031	jedenkrát za život	poruchy metabolizmu železa v zmysle zvýšenej hladiny feritínu, zvýšenej saturácie transferínu a koncentrácie železa v krvi; poruchy glukózovej tolerancie ("bronzový diabetes"); idiopatická hepatopatia, cirhóza, pankreatická insuficiencia, hepatosplenomegália; mutácie HFE génu v rodinnej anamnéze, rodinný výskyt hemochromatózy	90
9556	Gilbertov syndróm /enhancer T-3279G génu UGT1A1, A(TA)7TAA box promotora/	E80.4	020,031, 048,154, 216	jedenkrát za život	idiopatický ikterus so zvýšenou hladinou nekonjugovaného bilirubínu; výrazný prolongovaný novorodenecký ikterus; hyperbilirubinémia a ikterus spôsobený podaním farmák; výrazné toxické prejavy počas liečby iriniotekanom; - výskyt Gilbertovho syndrómu v rodinnej anamnéze	60
9558	Laktózová intolerancia /mutácie LCT T-13910C, A-22018G/	E73.0, E74.9	062,007	jedenkrát za život		40
9559	Celiakia /mutácie DQA1*0501, DQB1*0201/202, DRB1*04/	K90.0	062,007	jedenkrát za život		90
9974b	Trombofilné mutácie /detekcia jednej mutácie/	D68.5, D68.6, D68.8, D68.9, G25.2, I63.9, I80.0	001,004,009,031,049,056, 007	jedenkrát za život	pri vyšetrení 6 a viac mutácií doložiť k faktúre žiadanku od indikujúceho lekára	20
9975	Warfarin farmakogenomický test (mutácie CYP2C2, CYP2C3, VKORC1)	I80.0 – I80.9, I81, Z92.1	031	jedenkrát za život	optimalizácia antikoagulačnej liečby; individualizovaný farmakogenetický prístup pri nastavovaní antikoagulácie warfarínom	90

9976	Detekcia expresie HER 2 proteínu /IHC/	C50.0 - C50.9, C16.0 - C16.9	029	trikrát za dvanásť mesiacov	Imunohistochemické vyšetrenie /IHC/ expresie HER 2 proteínu sa realizuje v prvej línii	65
333	Hyperbarická oxygenoterapia jeden poistenec vo veľkej komore, pri vitálnej liečbe za dve hodiny			maximálne 10 expozícií v jednej sérii pre danú diagnózu a maximálne 3 série za rok	Union ZP na základe indikačnej triedy a úrovne dôkazu EBM (ECHM 2016) uhradí liečbu HBO pri indikáciách uvedených nižšie a len s jej predchádzajúcim súhlasom.	30
334	Hyperbarická oxygenoterapia jeden poistenec vo veľkej komore, pri plánovanej liečbe za dve hodiny			maximálne 10 expozícií v jednej sérii pre danú diagnózu a maximálne 3 série za rok	Union ZP na základe indikačnej triedy a úrovne dôkazu EBM (ECHM 2016) uhradí liečbu HBO pri indikáciách uvedených nižšie a len s jej predchádzajúcim súhlasom.	30
335	Hyperbarická oxygenoterapia v jednomiestnej komore			maximálne 10 expozícií v jednej sérii pre danú diagnózu a maximálne 3 série za rok	Union ZP na základe indikačnej triedy a úrovne dôkazu EBM (ECHM 2016) uhradí liečbu HBO pri indikáciách uvedených nižšie a len s jej predchádzajúcim súhlasom.	39

2. Zdravotné výkony vykazované s kódmi 333, 334, 335 sa nezahŕňajú do globálneho rozpočtu.

3. Zdravotná poisťovňa vyhlasuje, že revízny lekár zdravotnej poisťovne udelil predchádzajúci súhlas podľa § 42 ods. 5 a 6 zákona č. 577/2004 Z.z. v znení neskorších predpisov s úhradou výkonov uvedených v Časti – Priamo hradené výkony pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti [okrem výkonov uvedených v písm. c) tohto bodu] v zmluvne dohodnutej cene s podmienkou, že poskytovateľ nebude za zdravotnú starostlivosť vo forme týchto výkonov požadovať úhradu od poistenca, ktorému bol výkon poskytnutý. Poskytovateľ berie na vedomie, že tento súhlas revízneho lekára zdravotnej poisťovne

- je účinný od nadobudnutia účinnosti zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti uzatvorenej medzi zdravotnou poisťovňou a poskytovateľom a platí po dobu jej platnosti, pokiaľ nebol zdravotnou poisťovňou odvolaný podľa písm. b) tohto bodu
 - môže byť kedykoľvek, aj pred uplynutím doby uvedenej v písm. a), odvolaný na základe písomného odvolania súhlasu revízneho lekára zdravotnej poisťovne; odvolanie súhlasu nadobudne účinnosť ku dňu uvedenému v odvolaní súhlasu, a
 - nevzťahuje sa na zdravotné výkony, ktoré podľa dojednaných zmluvných podmienok podliehajú schvaľovaniu zdravotnej poisťovne na základe žiadosti.
4. Súčasťou každého výkonu uvedeného v Časti – Priamo hradené výkony pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti (ďalej aj ako „PHV“) je aj hodnotenie, interpretácia, dokumentácia a archivácia výsledkov vyšetrení a záverečná správa
5. Pod jednotlivými PHV sa rozumie skupina viacerých výkonov SVLZ v špecializačnom odbore lekárska genetika, patológia, mikrobiológia, a imunológia vykazovaných pod spoločným kódom. Cena za PHV, ktoré tvoria jednu skupinu sa uhrádza ako celok a nekombinuje sa s laboratórnymi výkonmi II. časti Zoznamu výkonov (výkony SVLZ). Indikovanie, poskytovanie a vykazovanie týchto PHV musí byť uskutočnené v súlade s aj podmienkami uvedenými v tabuľke tejto časti prílohy.”

6. V prílohe č. 2b k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa tabuľka časti III. bodu 1 dopĺňa o nasledovné riadky:

8539k	operácia varixov oboch dolných končatín	010,068	511	487	
8539a	operácia varixov dolných končatín s použitím rádiofrekvenčného katétra - vrátane ceny za katéter	010,068	798	760	
9219	endoskopická operácia syndrómu karpálneho tunela	010,107,011,013,108,038	587	559	
7006	vyšetrenie v celkovej anestézii		267	254	predchádzajúci súhlas ZP
8525k	operačné riešenie hallux valgus v kombinácii s iným výkonom	011, 013, 108	473	450	
8526	operačné riešenie pes transversoplanus	011, 013, 108	315	300	
8611k	konizácia cervixu v kombinácii s iným výkonom	009, 017	330	314	
8616	punkcia ovariálnych cýst	009, 017	168	160	
8617	hysterosalpingografia	009, 017	158	150	
8636	excízia zo steny pošvy na histológiu	009, 017	219	209	
8643k	predná pošvová plastika v kombinácii s iným výkonom	009, 017	420	400	
8727	kombinovaná operácia odlúpenia sietnice	015, 336	805	767	
9614	operácia kongenitálnej katarakty s implantáciou umelej vnútroočnej šošovky	015, 336	389	370	Vysvetlivka 1
8800k	endoskopická adenotómia v kombinácii s iným výkonom	014, 114	438	417	

8801k	tonsilektómia v kombinácii s iným výkonom	014, 114	438	417	
8802k	tonzilotómia v kombinácii s iným výkonom	014, 114	438	417	
8803k	uvulopalatoplastika v kombinácii s iným výkonom	014, 114	438	417	
8809k	endoskopická chordektómia v kombinácii s iným výkonom	014, 114	427	407	
8815k	turbinoplastika v kombinácii s iným výkonom	014, 114	564	537	
8820k	myringoplastika v kombinácii s iným výkonom	014, 114	564	537	
8821k	tympanoplastika (bez protézy) v kombinácii s iným výkonom	014, 114	438	417	
8825k	adenotómia v kombinácii s iným výkonom	014, 114	343	327	
8827k	septoplastika v kombinácii s iným výkonom	014, 114	564	537	
8828k	rekonštrukcia perforácie nosového septa v kombinácii s iným výkonom	014, 114	606	577	
8830k	funkčná endoskopická sínusová chirurgia (FESS) v kombinácii s iným výkonom	014, 114	606	577	
8832k	funkčná septorinoplastika v kombinácii s iným výkonom	014, 114	606	577	
8841k	endoskopická operácia prínosových dutín v kombinácii s iným výkonom	014, 070, 114	658	627	
8847k	transmyringická drenáž so zavedením ventilačnej trubičky obojstranne	014, 114	179	170	
8905k	obojsstranné zavedenie a/alebo odstránenie uretrálnej endoprotézy	012, 109,332	326	310	
8906	perkutánná nefrostómia	012, 109	315	300	
8911k	plastika varikokély v kombinácii s iným výkonom	012, 109	469	447	
8914k	operácia hydrokély v kombinácii s iným výkonom	012, 109	403	384	

7. Ostatné ustanovenia zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti ostávajú týmto dodatkom nezmenené.

Článok 2 Spoločné a záverečné ustanovenia

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. Zmluvné strany vyhlasujú, že ich spoločným úmyslom a záujmom bolo uzavrieť tento dodatok s účinnosťou od 01.12.2019. Preto sa zmluvné strany dohodli na úhrade zdravotnej starostlivosti podľa článku 1 tohto dodatku aj za obdobie od 01.12.2019 do dňa nadobudnutia účinnosti tohto dodatku.
4. Tento dodatok nadobúda platnosť dňom podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jeho zverejnenia na webovom sídle zdravotnej poisťovne.

Bratislava dňa

Union zdravotná poisťovňa, a.s.

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

Trenčín dňa

Fakultná nemocnica Trenčín

.....
Ing. Marián Juruš
generálny riaditeľ

.....
JUDr. Marek Šedík
ekonomický riaditeľ

.....
MUDr. Stanislav Pastva
medicínsky riaditeľ