

Dodatok č. 23
k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti
č. 1001NSP2000113

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

Univerzitná nemocnica - Nemocnica svätého Michala, a. s.

zastúpený: MUDr. Marián Križko, PhD., MPH, predseda predstavenstva; MUDr. Juraj Galovič, PhD., člen predstavenstva; Ing. Radovan Majerský, PhD., člen predstavenstva

so sídlom: Satinského I. 7770/1, 811 08 Bratislava

IČO: 44 570 783

identifikátor poskytovateľa (prvých šesť znakov kódu poskytovateľa): P36845

(ďalej len "poskytovateľ")

(spoločne aj „zmluvné strany“)

Zmluvné strany uzatvárajú tento dodatok č. 23 k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti č. 1001NSP2000113 (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) 58 324,- eur, ak pre daný kalendárny mesiac z písm. b) tohto bodu zmluvy nevyplýva iná výška globálneho rozpočtu,
 b) 83 324,- eur, v období od 01.02.2020 do 29.02.2020.“
- V prílohe č. 2a k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa tabuľka v časti „VII. Priamo hradené výkony pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti“ bodu 1. mení a znie nasledovne:

Kód výkonu	Názov výkonu	diagnózy	indikujúce odbornosti	maximálna frekvencia	iné podmienky úhrady	úhrada v €
9650	Kapsulová enteroskopia vrátane nákladov na kapsulu				Zdravotnou indikáciou úhrady tohto výkonu z verejného zdravotného poistenia je krvácanie z tráviaceho traktu z neznámeho zdroja: a) hemodynamicky významné - pri negatívite gastrofibroskopie a kolonoskopie a s nutnosťou pobytu na JIS a podávaním transfúzií, b) hemodynamicky nevýznamné - opakovaná anemizácia s nutnosťou jej liečby bez zistenia zdroja krvácania dostupnými vyšetrovacími postupmi. Poznámka: vyšetrenie možno vykonať u detí vo veku od 10 rokov, výnimočne aj u mladších. Výkon podlieha schvaľovaniu zdravotnej poisťovne na základe predloženého protokolu vypracovaného odbornou spoločnosťou a zdravotnými poisťovňami.	830,-
335	Hyperbarická oxygenoterapia v jednomiestnej komore			maximálne 10 expozícií v jednej sérii pre danú diagnózu a maximálne	Union ZP na základe indikačnej triedy a úrovne dôkazu EBM (ECHM 2016) uhradí liečbu HBO a len s jej predchádzajúcim súhlasom.	39

				3 série za rok		
--	--	--	--	----------------	--	--

3. 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 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 01.02.2020 za podmienky, že deň pred nadobudnutím účinnosti bol zverejnený na webovom sídle zdravotnej poisťovne.

Bratislava dňa :

Union zdravotná poisťovňa, a.s.

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

Univerzitná nemocnica – Nemocnica svätého
Michala a.s.

.....
MUDr. Marián Hájko, PhD., MPH
predseda predstavenstva

.....
člen predstavenstva