

Dodatok č. 4

k Zmluve č. 33NPSL000111

Čl. 1 Zmluvné strany

1. Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.

so sídlom: Mamateyova 17, 850 05 Bratislava,

Zastúpená: Ing. Marcelom Foraiom, MPH. predsedom predstavenstva

IČO: 35 937 874

IČ DPH: SK2022027040

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel Sa,
vložka číslo: 3602/B

Osoba oprávnená konať vo veci zmluvy o poskytovaní a úhrade zdravotnej
starostlivosti: riaditeľ krajskej pobočky v Žiline, MUDr. Miroslav K m e ť , MPH

Adresa krajskej pobočky: P. O. Hviezdoslava 26, 010 01 Žilina

Bankové spojenie: Štátna pokladnica

Číslo účtu: 7000182387/8180

(ďalej len „poisťovňa“)

a

2. Psychiatrická liečebňa Sučany

so sídlom: Hradiská 20, 038 52 Sučany

Zastúpený: riaditeľom: MUDr. Ľubomírom Strelkom

Identifikátor poskytovateľa: N56920

IČO: 17335612

Bankové spojenie: Štátna pokladnica

Číslo účtu: 7000286573/8180

(ďalej len „poskytovateľ“)

uzatvárajú

tento dodatok k Zmluve č. 33NPSL000111 (ďalej len „zmluva“)

Čl. 2 Predmet dodatku

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

1. V Čl. 7 - Záverečné ustanovenia sa mení znenie bodu 1 a nahrádza sa nasledovným znením:

„1. Zmluva sa uzatvára na dobu určitú do 31.3.2013.“

2. V nadväznosti na nadobudnutie účinnosti novely zákona č. 580/2004 Z. z. , o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, na základe ktorej sa zvýši sadzba poistného pre štát podľa § 12 ods. 1 písm. f) od 1.7.2012 do 31.12.2012, sa zmluvné strany dohodli na zmene znenia a predĺžení platnosti Prílohy č. 1 zmluvy - Cena a podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti a na zmene znenia a predĺžení platnosti Prílohy č. 2 zmluvy - Rozsah zdravotnej starostlivosti, a to na obdobie od 1.7.2012 do 31.12.2012.
3. V súlade s bodom 2 tohto článku sa zmluvné strany dohodli na zmene znenia Prílohy č. 1 zmluvy - Cena a podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti od 1.7.2012 do 31.12.2012 nasledovne:
- a) v časti A Ambulantná zdravotná starostlivosť, bod 1.1. Všeobecná ambulantná starostlivosť pre dospelých:

1. sa mení znenie tabuľky Cena kapitácie a nahrádza sa nasledovným znením:

„Cena kapitácie:

	Cena kapitácie	Príplatok ku kapitácii	Cena spolu
od dovŕšenia 18 rokov do 18 rokov vrátane	1,85 €	0,19 €	2,04 €
od 19 do 40 rokov vrátane	1,72 €	0,17 €	1,89 €
od 41 do 50 rokov vrátane	1,72 €	0,17 €	1,89 €
od 51 do 60 rokov vrátane	1,89 €	0,19 €	2,08 €
od 61 do 80 rokov vrátane	2,06 €	0,25 €	2,31 €
od 81 a viac	2,13 €	0,49 €	2,62 €

2. v tabuľke Cena bodu sa v riadku preventívne zdravotné výkony cena „0,028215 €“ nahrádza cenou „**0,030472 €**“.

- b) v časti A Ambulantná zdravotná starostlivosť, bod 2.1. Špecializovaná ambulantná starostlivosť, tabuľka Cena bodu:

1. sa v riadku výkony z I. časti Zoznamu výkonov cena „0,018257€“ nahrádza cenou „**0,019170 €**“.

- c) v časti B Ústavná zdravotná starostlivosť sa mení znenie tabuľky Ceny a nahrádza sa nasledovným znením:

„Cena za ošetrovací deň (OD):“

Odbornosť oddelenia	Názov oddelenia		Cena v €	príplatok	Úhrada spolu
005	psychiatria	ošetrovací deň	37,80	1,50	39,30
005	psychiatria	priepustka	11,34	0,45	11,79
005	psychiatria	anestézia	13,28		13,28

- d) v časti B Ústavná zdravotná starostlivosť v časti Cena za ukončenú hospitalizáciu, ošetrovací deň v ústavnej starostlivosti sa:

1. mení bod 20 a nový bod 20 znie:

„20. Poskytovateľ v súvislosti s poskytovaním ústavnej zdravotnej starostlivosti používa špeciálny zdravotnícky materiál, uvedený v Zozname kategorizovaných špeciálnych zdravotníckych materiálov (ďalej len „Zoznam kategorizovaných ŠZM“) Poisťovňa uhradí poskytovateľovi cenu za použitý kategorizovaný ŠZM vo výške

skutočných nadobúdacích nákladov, maximálne vo výške určenej v Zozname kategorizovaných ŠZM ako "maximálna výška úhrady zdravotnou poisťovňou" a do výšky zmluvne dohodnutého rozsahu zdravotnej starostlivosti. Poskytovateľ vykazuje kategorizovaný ŠZM s kódom uvedeným v Zozname kategorizovaných ŠZM pod názvom „kód MZ SR“. Ak je v Zozname kategorizovaného ŠZM uvedená podmienka súhlasu poisťovne, poskytovateľ vyplní a zašle poisťovni na schválenie žiadosť uverejnenú na webovej stránke poisťovne pod názvom „Žiadosť o úhradu špeciálneho zdravotníckeho materiálu“,

2. za bod 20 sa vkladajú nové body 21 a 22, ktoré znejú:

„21. Ak poskytovateľ používa nekategorizovaný špeciálny zdravotnícky materiál, ktorý je uvedený v tabuľke pod názvom „Maximálne úhrady nekategorizovaných špeciálnych zdravotníckych materiálov“ (ďalej len maximálne úhrady nekategorizovaných ŠZM), poisťovňa uhradí poskytovateľovi sumu vo výške skutočných nadobúdacích nákladov, maximálne vo výške určenej v tabuľke „maximálne úhrady nekategorizovaných ŠZM“ a do výšky zmluvne dohodnutého rozsahu zdravotnej starostlivosti, v súlade s indikačnými kritériami uvedenými na webovej stránke poisťovne. Ak je v tabuľke „Maximálne úhrady nekategorizovaných ŠZM“ uvedená skratka R alebo RR, je potrebný súhlas poisťovne pred použitím nekategorizovaným ŠZM. Poskytovateľ vyplní a zašle poisťovni na schválenie žiadosť uverejnenú na webovej stránke poisťovne pod názvom „Žiadosť o úhradu špeciálneho zdravotníckeho materiálu“. Poskytovateľ vykazuje nekategorizovaný ŠZM s kódom uvedeným v tabuľke „maximálne úhrady nekategorizovaných ŠZM“.

„22. V prípade, že sa špeciálny zdravotnícky materiál stane na základe kategorizácie súčasťou Zoznamu kategorizovaných ŠZM, bude hradený podľa bodu 20“.

Doterajšie body 21 až 27 sa označujú ako body 23 až 29.

4. V súlade s bodom 2 tohto článku sa zmluvné strany dohodli na zmene znenia Prílohy č. 2 zmluvy - Rozsah zdravotnej starostlivosti, časť II MAXIMÁLNY ROZSAH ÚHRADY ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI od 1.7.2012 do 31.12.2012 nasledovne:

a) mení sa znenie bodu 2 Ústavná zdravotná starostlivosť a nahrádza sa nasledovným znením:

"2.Ústavná zdravotná starostlivosť"

Typ ZS	Zdravotná starostlivosť	Mesačný zmluvný rozsah
603	Liečebňa - ošetrovacie dni vrátane priepustiek a anestéz	170 087,78 €

5. V Prílohe č. 3 zmluvy - Kritéria na uzatváranie zmlúv sa dátum platnosti „30.6.2012“ nahrádza dátumom „31.3.2013“.

Čl. 3
Záverečné ustanovenia

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.
2. Súhlas s obsahom dodatku vyjadria zástupcovia zmluvných strán svojim podpisom na dodatku.
3. Tento dodatok je vyhotovený v dvoch rovnopisoch, z ktorých každý sa považuje za originál. Každá zmluvná strana obdrží jeden rovnopis dodatku.

V Žiline dňa 25. 6. 2012

Za poskytovateľa:

Za poisťovňu:

MUDr. Ľubomír S t r e l k a
zástupca poskytovateľa

MUDr. Miroslav K m e t' , MPH
riaditeľ krajskej pobočky
Všeobecnej zdravotnej poisťovne, a.s.