

Rámcová smlouva o přefakturaci zdravotnických prostředků

Smluvní strany:

Zaměstnanecká pojišťovna Škoda

se sídlem: Husova 302, 29301 Mladá Boleslav
zastoupena: Ing. Darinou Ulmanovou, MBA, ředitelkou
IČO: 46354182
zapsaná v: Obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 7541
ID datové schránky: 5kpadkp
dále jen „ZPS“ nebo „dosavadní zdravotní pojišťovna / nová zdravotní pojišťovna“

a

Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra České republiky

se sídlem: Vinohradská 2577/178, 130 00 Praha 3
zastoupena: MUDr. Davidem Kostkou, MBA, generálním ředitelem
IČO: 47114304
zapsaná v: Obchodním rejstříku, vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 7216
ID datové schránky: 9swaix3
dále jen „ZP MV ČR“ nebo „nová zdravotní pojišťovna / dosavadní zdravotní pojišťovna“

uzavírají

na základě § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění

tuto

Rámcovou smlouvu o přefakturaci zdravotnických prostředků půjčených pojištěncům na základě § 32 odst. 3 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů (dále jen „Smlouva“).

I. Účel Smlouvy

1. Účelem Smlouvy je úprava pravidel přefakturace zdravotnických prostředků předepsaných na poukazu, které byly vypůjčeny pojištěncům, a které jsou v Úhradovém katalogu VZP – Zdravotnické prostředky (dále jen „Číselník VZP-ZP“), a současně také v Číselníku zdravotnických prostředků Svazu zdravotních pojišťoven ČR (dále jen „Číselník“, dále jen „SZP ČR“) platných v den vypůjčení takového zdravotnického prostředku označeny písmenem „R“ (dále jen „ZP-R“); v případech, kdy tito pojištěnci v době účinnosti smlouvy o vypůjčce změnili zdravotní pojišťovnu.
2. Smluvní strany se zavazují učinit vše pro zachování kontinuity užívání stávajících ZP-R pojištěnci i po přestupu ke druhé smluvní straně v případě, že jsou tyto ZP-R předmětem přefakturace dle Smlouvy.
3. Smluvní strana, která obdrží návrh druhé smluvní strany na přefakturaci podle odst. 1 tohoto článku, se zavazuje vyjádřit se k tomuto návrhu bez zbytečného odkladu, nejpozději však do jednoho měsíce od jeho obdržení. V případě, že kterákoliv ze smluvních stran nebude mít z vážných důvodů zájem o přefakturaci dle odst. 1 tohoto článku, dosavadní zdravotní pojišťovna se zavazuje ponechat pojištěnci předmětný zdravotnický prostředek alespoň do té doby, než bude ze strany nové zdravotní pojišťovny vyroben adekvátním zdravotnickým prostředkem, popřípadě než jej nová zdravotní pojišťovna vyrozumí o tom, že jej příslušným zdravotnickým prostředkem vybavovat nebude, nejdéle však po dobu tří měsíců od vyjádření podle první věty tohoto odstavce. Nová zdravotní pojišťovna bude druhou smluvní stranu bez zbytečného prodlení písemně informovat o tom, jakým způsobem a v jakém termínu bude pojištěnec zabezpečen odpovídajícím zdravotnickým prostředkem, a následně i o tom, že byl pojištěnec adekvátním zdravotnickým prostředkem skutečně vybaven, a to bezodkladně po tomto vybavení. V případě, že k přefakturaci předmětného ZP-R nedojde, smluvní strany si bez zbytečného odkladu vrátí veškerou dokumentaci týkající se předmětného ZP-R, kterou si v souvislosti s návrhem na přefakturaci dříve zaslaly.

II. Postup při převodu ZP- R

1. Stane-li se pojištěnec dosavadní zdravotní pojišťovny pojištěncem nové zdravotní pojišťovny v době, kdy má ze strany dosavadní zdravotní pojišťovny zapůjčen ZP-R a nedohodne-li se některá ze smluvních stran s pojištěncem jinak, zavazuje se dosavadní zdravotní pojišťovna přefakturovat předmětný ZP-R nové zdravotní pojišťovně. Nová zdravotní pojišťovna se zavazuje uhradit tento ZP-R při splnění podmínek stanovených touto Smlouvou.
2. Bez zbytečného odkladu po přeregistrování pojištěnce zašle dosavadní zdravotní pojišťovna nové zdravotní pojišťovně následující dokumenty:
 - a) kopie poukazu, na základě kterého byl ZP-R pojištěnci vypůjčen;

000047-000/2017-00



- b) kopie poukazu nebo smlouvy o první výpůjčce předmětného ZP-R, na jehož základě byl ZP-R poprvé vypůjčen, jestliže ZP-R byl pojištěnci vypůjčen jako tzv. repasovaný (opakovaně vydaný) zdravotnický prostředek;
- c) originál smlouvy o výpůjčce uzavřené s pojištěncem s přesným označením ZP-R (název, kód dle číselníku VZP-ZP/SZP ČR, výrobní číslo - je-li evidováno) a datum jeho vydání pojištěnci, pokud nebude v oprávněných případech a s ohledem na zájmy pojištěnce i obou smluvních stran oběma smluvními stranami dohodnuto předání tohoto dokladu jako kopie;
- d) daňový doklad, který bude obsahovat jméno, příjmení a rodné číslo pojištěnce, přesné označení jemu vypůjčeného ZP-R a částku stanovenou postupem dle čl. IV Smlouvy.

Smluvní strany se zavazují, že v případě, že u některé z nich v budoucnu vznikne potřeba k předmětnému ZP-R předložit originální doklad (např. z důvodu požadavku kontrolního orgánu nebo při potřebě doložit některé skutečnosti u soudu), poskytnou si vzájemně veškerou součinnost, kterou je po nich možno spravedlivě požadovat, zejména si vzájemně zapůjčit potřebné doklady, a to bez zbytečného odkladu.

3. Nová zdravotní pojišťovna je oprávněna si od dosavadní zdravotní pojišťovny ve výjimečných případech dále vyžádat následující informace (kopie dokladů):
 - a) přehled servisních zákroků vykonaných na ZP-R;
 - b) lékařské zprávy, popřípadě žádanku, popřípadě formulář pro schválení elektrického vozíku, na jejichž základě revizní lékař dosavadní zdravotní pojišťovny ZP-R schválil.
4. V případě ZP-R přefakturovávaného za částku nižší nebo rovnou 50.000,- Kč je smlouva o přefakturaci uzavřena doručením podkladů dle odst. 2 tohoto článku a úhradou faktury podle odst. 2 písm. d) tohoto článku.
5. V případě ZP-R přefakturovávaného za částku vyšší než 50.000,- Kč bude smlouva o přefakturaci uzavřena na základě podkladů dle odst. 2 tohoto článku a písemného návrhu smlouvy o přefakturaci, zaslaného oprávněnou osobou dosavadní zdravotní pojišťovny a písemného potvrzení o uzavření smlouvy o přefakturaci ze strany oprávněné osoby nové zdravotní pojišťovny. V této smlouvě o přefakturaci bude z důvodu snazšího ztotožnění dokumentů jako číslo smlouvy o přefakturaci uvedeno číslo faktury, kterou dosavadní zdravotní pojišťovna vystavila na předmět přefakturace nové zdravotní pojišťovně. Návrh smlouvy o přefakturaci i potvrzení o jejím uzavření je možné zaslat rovněž e-mailem na e-mailové adresy uvedené v čl. VI. této Smlouvy. Vzor návrhu smlouvy o přefakturaci a jejího potvrzení je uveden v příloze č. 1 této Smlouvy.
6. Změní-li se Číselník VZP-ZP a Číselník SZP ČR tak, že zdravotnický prostředek vypůjčený přecházejícímu pojištěnci v době změny zdravotní pojišťovny již není ZP-R, hledí se na tento prostředek jako na ZP-R minimálně do konce jeho užité doby (UDO).
7. Ustanovení uvedená v tomto článku Smlouvy je možné aplikovat stejně pro případ, že dosavadní zdravotní pojišťovna pojištěnci vypůjčila více ZP-R.

III. Předmět Smlouvy

Předmětem přefakturace bude ZP-R vymezený v dokladech podle čl. II Smlouvy, který je vypůjčen příslušnému pojištěnci.

IV. Výše úhrady

Nová zdravotní pojišťovna se zavazuje uhradit dosavadní zdravotní pojišťovně částku za ZP-R vypočtenou jako zůstatkovou hodnotu podle následujícího vzorce:

$$ZH = MAX * \frac{UDO - SDP}{UDO}$$

přičemž:

- **ZH** je zůstatková hodnota;
- **MAX** je skutečná úhrada daného ZP-R dle Číselníku VZP-ZP (Číselníku SZP ČR) platná v den vypůjčení ZP-R prvním vypůjčitelí;
- **UDO** je a) užitná doba v měsících dle aktuálního Číselníku VZP-ZP a Číselníku SZP ČR platná v den vypůjčení ZP-R prvním vypůjčitelí, b) popřípadě doba od data vypůjčení ZP-R prvním vypůjčitelí do doby, kterou na písemném dokumentu (prohlášení o prodloužení užitné doby, popř. smlouva o výpůjčce s vyznačenou dobou použitelnosti) stvrdí výrobce nebo dovozce; a to podle toho, která ze dvou variant a) či b) je delší;
- **SDP** je skutečná doba používání ZP-R pojištěncem ke dni jeho přestupu od dosavadní zdravotní pojišťovny k nové zdravotní pojišťovně; počítá se v měsících a započítávají se pouze celé kalendářní měsíce od data vypůjčení ZP-R prvním vypůjčitelí (v případě, je-li vydán daný ZP-R pojištěnci 1. – 14. dne v měsíci, tak se měsíc do SDP započítává; v případě, je-li vydán daný ZP-R pojištěnci 15. – 31. dne v měsíci, tak se měsíc do SDP nezapočítává).

V. Splatnost úhrady

1. Úhrada u smlouvy o přefakturaci uzavřené dle čl. II odst. 4 Smlouvy je splatná do 30 dnů od doručení všech bezvadných dokumentů uvedených v čl. II. odst. 2. Smlouvy.
2. Úhrada u smlouvy o přefakturaci uzavřené dle čl. II odst. 5 Smlouvy je splatná do 30 dnů od potvrzení návrhu smlouvy o přefakturaci a doručení všech bezvadných dokumentů uvedených v čl. II. odst. 2. Smlouvy, nejdříve však okamžikem uveřejnění takové smlouvy o přefakturaci v registru smluv.
3. Je-li nová zdravotní pojišťovna v prodlení s úhradou více než 30 dní, má dosavadní zdravotní pojišťovna právo od Smlouvy v rozsahu předmětného ZP-R odstoupit.
4. Přefakturací vypůjčeného ZP-R původní smlouva o výpůjčce nezaniká, ale mění se tak, že nová zdravotní pojišťovna se nově stává půjčitelem. Tím není vyloučeno právo nové zdravotní pojišťovny, aby s pojištěncem uzavřela novou smlouvu o výpůjčce.

VI. Uveřejňování smluv

1. Smluvní strany prohlašují, že ani tato Smlouva, ani vzor smlouvy o přefakturaci obsažené v Příloze č. 1 této Smlouvy neobsahují údaje, které mají být pro účely uveřejnění prostřednictvím registru smluv znečitelněny.
2. Smluvní strany se dohodly, že smlouvy o přefakturaci uzavírané na základě čl. II. odst. 5 Smlouvy, které budou podléhat povinnosti uveřejnění v registru smluv, bude uveřejňovat vždy dosavadní zdravotní pojišťovna, přičemž se zavazuje vždy uvést číslo smlouvy o přefakturaci do pole „Číslo smlouvy“ ve formuláři registru smluv.
3. Dosavadní zdravotní pojišťovna se zavazuje zabezpečit uveřejnění smlouvy o přefakturaci uzavřené na základě čl. II. odst. 5 Smlouvy v registru smluv nejpozději do 15 dnů od jejího uzavření.
4. Nová zdravotní pojišťovna se zavazuje v případě nesplnění povinnosti dosavadní zdravotní pojišťovnou dle odstavce 3. tohoto článku uveřejnit smlouvu o přefakturaci uzavřenou na základě čl. II. odst. 5 Smlouvy v registru smluv tak, aby byla zachována lhůta dle § 5 odst. 2 zákona o registru smluv.
5. Nová zdravotní pojišťovna se dále zavazuje bezodkladně, nejpozději však do 3 dnů od obdržení notifikace správce registru o uveřejnění smlouvy o přefakturaci uzavřené na základě čl. II. odst. 5 Smlouvy, provést kontrolu řádného uveřejnění a v případě zjištění nesouladu ihned informovat dosavadní zdravotní pojišťovnu. Obdobně je povinna postupovat i dosavadní zdravotní pojišťovna, pokud dojde k uveřejnění smlouvy o přefakturaci uzavřené na základě čl. II. odst. 5 Smlouvy novou zdravotní pojišťovnou.

VII. Ostatní ujednání

1. Osoba oprávněná za ZP ŠKODA uzavírat smlouvy o přefakturaci na základě čl. II. odst. 5 Smlouvy, tedy vystavovat návrhy smluv o přefakturaci: paní Jana Borovičková, tel.: 326 579 613, e-mail: borovickova@zpskoda.cz. Smlouvy v ZPŠ podepisuje ředitelka ZPŠ.
2. Osoby oprávněné za ZP MV ČR připravovat a uzavírat smlouvy o přefakturaci na základě čl. II. odst. 5 Smlouvy, tedy vystavovat návrhy smluv o přefakturaci a jejich potvrzení, jsou uvedeny v Příloze č. 2 této smlouvy s tím, že podklady k přefakturaci bude ZPŠ zasílat na kontaktní osoby ZP MV ČR uvedené v Příloze č. 2 této Smlouvy podle místa adresy trvalého pobytu uvedené v registru pojištěnců k poslednímu dni trvání zdravotního pojištění u ZPŠ.
3. E-mailové zprávy související s plněním čl. II. odst. 5 této Smlouvy budou smluvními stranami zasílány:
 - a) na adresu borovickova@zpskoda.cz, pokud jsou určeny pro ZPŠ,
 - b) na e-mailové adresy jednotlivých kontaktních osob poboček ZP MV ČR, kteří jsou uvedeni v Příloze č. 2 této Smlouvy, pokud jsou určeny pro ZP MV ČR.
4. Tato Smlouva se řídí platnými a účinnými právními předpisy České republiky, zejména zákonem č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, zákonem č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a zákonem č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích.
5. Přefakturace ZP-R se bude řešit neprodleně a bez zbytečného odkladu.
6. Smlouva je vyhotovena ve dvou stejnopisech, z nichž každá strana obdrží jeden. Změny lze provádět pouze písemnými vzestupně číslovanými dodatky, podepsanými oběma smluvními stranami.
7. Tato Smlouva se uzavírá na dobu neurčitou a lze ji vypovědět i bez udání důvodu; výpovědní doba činí 6 měsíců a začíná běžet prvním dnem kalendářního měsíce následujícího po doručení písemné výpovědi druhé smluvní straně.

8. Smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu druhou smluvní stranou a účinnosti dnem jejího uveřejnění v registru smluv.

V Mladé Boleslavi: *21. 3. 2017*

.....
Ing. Darina , MBA
řec
.....

V Praze dne: *16. 3. 2017*

.....
MUDr. David Kostka, MBA
generální ředitel ZP MV ČR

Příloha č. 1

Smlouva o přefakturaci č. ...

(pozn.: číslo smlouvy musí odpovídat číslu faktury, kterou je
zbytková cena předmětného zdravotnického prostředku fakturována nově zdravotní pojišťovně)

uzavřená na základě Rámcové smlouvy o přefakturaci zdravotnických prostředků

Smluvní strany:

název ZZP

se sídlem ...

IČO: ...

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném ...

jako dosavadní zdravotní pojišťovna

a

název ZZP

se sídlem ...

IČO: ...

zapsaná v obchodním rejstříku vedeném ...

jako nová zdravotní pojišťovna

I.

1. Dosavadní zdravotní pojišťovna v minulosti zapůjčila svému pojištěnci následující zdravotnické prostředky:

KOD	NAZ	DOP

2. Protože pojištěnec, kterému byly zdravotnické prostředky zapůjčeny, přestoupil k nové zdravotní pojišťovně, mají smluvní strany zájem rovněž na provedení přefakturace výše uvedených zdravotnických prostředků.
3. Nová zdravotní pojišťovna obdržela od dosavadní zdravotní pojišťovny podklady nezbytné k přefakturaci zdravotnických prostředků, včetně informace o stavu těchto zapůjčených prostředků a ztotožnění osoby pojištěnce, kterému byly zapůjčeny.

II.

1. Dosavadní zdravotní pojišťovna tímto nové zdravotní pojišťovně přefakturovává výše uvedené zdravotnické prostředky za celkovou úhradu ve výši ... Kč. Nová zdravotní pojišťovna se zavazuje uvedenou částku uhradit dosavadní zdravotní pojišťovně.
2. Ostatní obchodní podmínky včetně okamžiku splatnosti úhrady jsou uvedeny v Rámcové smlouvě o přefakturaci zdravotnických prostředků uzavřené mezi smluvními stranami dne
3. Smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu druhou smluvní stranou a účinnosti dnem jejího uveřejnění v registru smluv.

V dne ...

Za dosavadní zdravotní pojišťovnu

jméno, příjmení a funkce

V dne ...

Za novou zdravotní pojišťovnu

jméno, příjmení a funkce



Příloha č. 2

Kontaktní osoby ZP MV ČR a osoby oprávněné za ZP MV ČR uzavírat smlouvy o přefakturaci ZP-R

➤ Oddělení zdravotnické

pro oblast Praha a střední Čechy (pro Prahu a Středočeský kraj)

Vinohradská 2577/178

130 00 Praha 3

tel.: 233 002 111, fax: 233 380 332

paha@zpmvcr.cz

kontaktní osoba: Ing. David Menc, email: david.menc@zpmvcr.cz, tel.: 233 002 364

osoba oprávněná uzavírat smlouvy o přefakturaci ZP-R: PharmDr. Ivana Cimalová, MBA, ředitelka odboru zdravotnického

➤ Pobočka České Budějovice a Plzeň

pobočka pro Jihočeský, Plzeňský a Karlovarský kraj

Pracoviště Plzeň

Hruškova 8

320 65 Plzeň

tel.: 378 023 222, fax: 377 378 800

plzen@zpmvcr.cz

kontaktní osoba: Ing. Alois Kubík, email: alois.kubik@zpmvcr.cz, tel.: 378 023 265

osoba oprávněná uzavírat smlouvy o přefakturaci ZP-R: JUDr. Božena Kučerová, Ph.D., ředitelka pobočky České Budějovice a Plzeň

➤ Pobočka Ústí nad Labem a Hradec Králové

pobočka pro Ústecký, Liberecký, Královehradecký a Pardubický kraj

Pracoviště Hradec Králové

Wonkova 1225

500 01 Hradec Králové

tel.: 495 737 311, fax: 272 732 430

h.kralove@zpmvcr.cz

kontaktní osoba: pí. Martina Šrámková, email: martina.sramkova@zpmvcr.cz, tel.: 495 737 327

osoba oprávněná uzavírat smlouvy o přefakturaci ZP-R: Mgr. Tomáš Jelínek, ředitel pobočky Ústí nad Labem a Hradec Králové

➤ Pobočka Brno

pobočka pro Jihomoravský kraj a kraj Vysočina

Cejl 5

P.O.BOX 216

658 16 Brno

tel.: 545 543 111, fax: 545 543 237

brno@zpmvcr.cz

kontaktní osoba: Mgr. Lenka Řičánková, email: lenka.ricankova@zpmvcr.cz, tel.: 545 543 306

osoba oprávněná uzavírat smlouvy o přefakturaci ZP-R: doc. Ing. Otakar Smolík, CSc., MBA, ředitel pobočky Brno

➤ Pobočka Olomouc a Ostrava

pobočka pro Olomoucký, Zlínský a Moravskoslezský kraj

Pracoviště Ostrava

Hlávkova 2

702 88 Ostrava - Přívoz

tel.: 596 206 111, fax: 596 206 555

ostrava@zpmvcr.cz

kontaktní osoba: pí. Olga Folwarczna, email: olga.folwarczna@zpmvcr.cz, tel.: 596 206 240

osoba oprávněná uzavírat smlouvy o přefakturaci ZP-R: Dr. Bc. Vladimír Kurtiš, MBA, ředitel pobočky Olomouc a Ostrava

