

Oppgjørsnytt

INFORMASJON FRA HELSEØKONOMIFORVALTNINGEN



I DETTE NUMMER:

- AUTOMATISK FRIKORT
- ELEKTRONISK INNSENDING AV REFUSJONSKRAV
- INFORMASJON OM TAKSTER
- OFTE STILTE SPØRSMÅL
- UT BETALINGSVEDTAK PÅ E-POST?

NY NETTSIDE

VELKOMMEN TIL HELFO.NO!

Torsdag 15. oktober lanserte Helseøkonomiforvaltningen (HELFO) sitt nye nettsted. På nettsidene www.helfo.no finner privatpersoner, helsepersonell og andre informasjon om helserettigheter, stønadsordninger og regelverk. Nettsidene inneholder også selvbetjeningsløsningene for å bytte fastlege og bestille helsetrygdkort, som tidligere lå på nettsidene til NAV. I desember kom også egne sider om automatisk frikort.

NÅ KOMMER AUTOMATISK FRIKORT

Automatisk frikort innføres i hele landet 1. juni 2010. For å sikre best mulig innføring, er det besluttet å prøve ut tjenesten i Tromsø allerede fra 1. januar 2010. Automatisk frikort betyr at alle skal få frikort automatisk i posten innen tre uker etter at frikortgrensen er passert.

Egenandelsinformasjon for den enkelte pasient vil bli hentet fra oppgjørene og vil bli registrert elektronisk i et nytt egenandelsregister etter fødselsnummer eller D-nummer. Det er kun informasjon om beløp, type behandler og behandlingstidspunkt som registreres. Informasjon om diagnoser, medisiner eller helsetilstand registreres ikke.

Les mer på side 2.

Automatisk frikort

BEHANDLERENS ROLLE

For at pasientene skal kunne få sine frikort innen tre uker, er det en forutsetning at behandlere og tjenesteytere sender inn sine oppgjør senest 14 dager etter konsultasjon og at alle nødvendige opplysninger er med. Regningene må inneholde 11-sifret fødselsnummer eller D-nummer, samt dato, klokkeslett og egenandelsbeløp/takst. Dette for å kunne koble informasjonen til rett person. Det er også viktig at behandlere oppgir pasientens fulle fødselsnummer/D-nummer ved rekvisisjon til spesialist, samt at

korrigeringer og avviste regninger sendes inn regelmessig, da avviste regninger fører til avviste egenandeler i den automatiske løsningen.

Mer informasjon om automatisk frikort

All informasjon om automatisk frikort vil bli lagt ut fortløpende på www.helfo.no/frikort. Du er også velkommen til å kontakte HELFO i din region.



Elektronisk innsending av refusjonskrav fra 1.januar 2010

Fra 1.januar 2010 er hovedregelen at alle leger sender elektronisk oppgjør over linje til HELFO. Dette er fastsatt i forskrift av 25. oktober 2009 om elektronisk kommunikasjon ved fremsettelse av krav, og følger også av Kollektivavtale og mønsteravtale for direkte oppgjør. For å sende elektronisk må legekantoret være tilkoblet Norsk Helsenett og hver lege må ha et PKI-sertifikat som identifiserer legen for trygg sending av data via helsenettet. Leger som jobber flere steder skal kunne bruke samme PKI-sertifikat på hvert arbeidssted. Oppgjør sendes kryptert og løsningen har høy datasikkerhet.

Overgang til elektronisk oppgjør over linje henger sammen med innføring av automatisk frikort for egenandelstak 1 fra 2010. At flest mulig leger sender oppgjør over linje er en forutsetning for at betalte egenandeler registreres riktig for hver pasient, slik at pasientene får utstedt frikort automatisk når egenandelstaket er nådd.

Det er imidlertid gjort enkelte unntak fra krav om elektronisk innsending over linje for leger som:

- har refusjonsrett etter overgangsreglene i forskrift av 18.06.98 (historisk rett)
- har liten praksis og leverer mindre enn 100 regninger pr. mnd. / kr 20 000,- i gjennomsnitt pr. mnd.

- krever refusjon for øyeblikkelig hjelp og ikke har avtale om direkte oppgjør
- er født før 1.januar 1947 og ikke allerede er tilknyttet elektronisk linje
- arbeider over normaltariffen uten ansvar for tekniske løsninger, for eksempel kommunal legevakt uten elektronisk pasientjournal (EPJ)
- er turnuslege i kommune som ikke har tilrettelagt for elektronisk innsending
- er i et vikariat kortere enn 3 måneder

Fritak fra krav om elektronisk oppgjør over linje gir rett til å levere oppgjør på cd eller diskett. Likevel slik at de som ikke har elektronisk pasientjournal inntil videre kan levere regninger på godkjent regningsblankett som før.

Kontakt HELFO ved spørsmål om fritak fra krav om elektronisk innsending.

Ved spørsmål om oppkobling av ditt pasientjournalssystem for elektronisk innsending /PKI- sertifikat, ta kontakt med din journalleverandør.

Har du spørsmål til oppkobling, ta kontakt med Norsk Helsenett på tlf. 02017 eller 73565756.

E-post: nykunde@nhn.no / kundesenter@nhn.no

Takst 9 – ny takst for leger som er tilkoblet og benytter Helsenet

Takst 9 ble innført 1.juli 2009 og honoreres med kr 7000,-. Taksten gjelder for hjemmelsinnehavere i fastlegeordningen og for legespesialister med drifts-avtale med regionalt helseforetak. Taksten kan kreves en gang andre halvår 2009 og en gang første halvår 2010.

Det var en forutsetning for å kreve taksten at legen er tilkoblet og benytter helsenet innen 31. desember 2009. På grunn av stor pågang og noe ventetid for tilkobling til Norsk Helsenet er det avklart at taksten også kan kreves av leger som har bestilt tilkobling til Norsk Helsenet innen 31. desember 2009, selv om tilkobling først skjer i 2010.

Taksten utløses en gang pr. lege. Flere avtalehjemler eller praksissteder gir ikke rett til å kreve taksten flere ganger.

Takst 9 føres som en vanlig regning i oppgjøret, enten som tilleggstakst på en av pasientene som er til konsultasjon eller egen regning i legens navn. Regningen påføres takst 9 og beløp. Dersom regningen skrives på legens navn, krever både EPJ og kontrollsystemet likevel en diagnose, og vi foreslår at eksempelvis A97 administrativ kontakt, kan brukes som diagnosekode på regningen.

Informasjon om takster:

Takst 1b

Takst 1b er takst for enkel pasientkontakt, forespørsel, rådgiving ved brev eller telefon. HELFO har registrert at taksten brukes feil i noen tilfeller. Vi gjør derfor oppmerksom på at taksten ikke skal brukes når kontakten resulterer i utskrivning av resept, sykemelding, rekvisisjon eller henvisning. I disse tilfellene skal takst 1h brukes i stedet.

I tillegg opplyser vi at det kun kan utløses en kontakttakst per pasientkontakt. Dersom legen på bakgrunn av samme kontakt oppretter et regningskort for 1b, og deretter 1h er dette som regel å anse som ulovlig/ugyldig takstbruk eller dobbelfakturerings.

Videre kan taksten bare brukes for direkte kontakt mellom lege og pasient. Legens hjelpepersonell kan imidlertid viderefremde beskjed og informasjon fra lege, og kontakten kan etter slik delegasjon gi rett til bruk av takst for enkel pasientkontakt, 1b eller 1h. Taksten kan ikke brukes ved enkel telefonkontakt om timeavtale eller sykebesøk uten samtidig rådgiving. Taksten kan heller ikke brukes ved enkel beskjed om prøveresultat uten samtidig rådgiving, ved telefonsamtale med kollegaer eller ved innringing av resept til apotek.

Takst 1f

Takst 1f er takst for telefonsamtale eller skriftlig kommunikasjon om enkeltpasienter med ulike instanser som nevnt i takst 1f. Listen er uttømmende og kan ikke brukes ved kontakt med andre instanser. Legen må på anmodning oppgi hvem han har vært i kontakt med ved bruk av taksten.

HELFO har sett taksten brukt ved samtaler og kommunikasjon mellom lege og kollegaer/sykehus/AMK /apotek mv. Vi gjør oppmerksom på at dette ikke er gyldig bruk av takst 1f. En henvisning til fysioterapeut er ikke å anse som skriftlig kommunikasjon i denne sammenheng, og gir heller ikke rett til bruk av takst 1f.

Takst 1f kan brukes i stedet for takst 1h når hjemmesykepleien tar kontakt med fastlegen som "mellommann" i forbindelse med fornying av resepter, rekvisisjoner mv.

Tidstakster – 2c/11c

Tidstakster (takst 2c/11c) er et tillegg for tidsbruk utover ordinær konsultasjon/ sykebesøksvarighet. Taksten kan repeteres per påbegynt 15 minutt utover ordinær konsultasjon/sykebesøk. Taksten er ment som en godtgjørelse i de tilfeller legen finner det nødvendig å forlenge konsultasjonen utover 20 minutt (2c)/30 minutt (11c).

Bruk av tidstakst forutsetter at det er direkte kontakt mellom lege og pasient, og kan bare benyttes for den tid legen bruker til undersøkelse, behandling og samtale. Taksten kan ikke kreves ved for- og etterarbeid når pasienten ikke er tilstede. Bruk av tidstakster forutsetter også at det gjelder behandling som folketrygden yter godtgjørelse for.

Tidstillegg kan ikke kreves for arbeid utført av hjelpepersonell dersom legen selv ikke er tilstede. Tidstillegg kan heller ikke benyttes når pasienten ligger til observasjon og det ikke foregår behandling. Der legen i en konsultasjon blir avbrutt av telefon

eller andre ting, skal tiden for dette trekkes fra den samlede konsultasjonstiden.

Det vil normalt ikke være behov for mer enn ett tidstillegg ved en konsultasjon eller et sykebesøk. Ved behov for flere tidstillegg i samme konsultasjon bør behovet for dette fremgå av journalnotatet.

Takst 2fk

Lege som deltar i kommunalt organisert legevakt på kveldstid eller helg/høytidsdag, skal i utgangspunktet benytte takst 2ak ved konsultasjon av pasient på legevakt.

Der legen har hjemmevakt og må rykke ut fra hjemmet til legekantoret, kan takst 2fk kreves for første pasient. For øvrige pasienter som behandles ved samme utrykning til legekantoret, skal takst 2ak brukes. Leger som har tilstedevakt kan ikke benytte takst 2fk for reisen til legekantoret. Ved bakvakt kan takst 2fk kreves for første pasient når legen rykker ut fra sitt hjem/oppholdssted.

Det er et vilkår for bruk av takst 2fk at det også er benyttet skyssmiddel, dvs. at takst 21k kan utløses. Det medfører at dersom legekantoret ligger under 1 km fra legens hjem, kan det ikke kreves refusjon for takst 2fk ved utrykning til første pasient på legekantoret. Riktig takst blir da 2ak også på første pasient.

På tider da det erfaringsmessig kan være flere utrykninger til kantoret eller hjemmebesøk, bør legen så langt det er forsvarlig samle konsultasjonene/sykebesøkene. Dette med bakgrunn i Helsepersonellovens §6 der det går frem at helsepersonell skal sørge for at helsehjelpen ikke påfører pasienter, helseinstitusjon, trygden eller andre unødvendig tidstap eller utgift.

Dersom legen på legevakt rykker ut med legevaktsbåt og pasientene møter til konsultasjon på legevaktsbåten, må båten anses som legens kontor. Legen kan da kreve takst 2fk for første pasient og takst 2ak for øvrige pasienter.

Takst 612a og 612b

Vilkåret for bruk av takstene er at samtalen er nødvendig. Det forutsettes at det foregår en samtale mellom lege og pårørende som er nødvendig for diagnose og behandling. Videre at samtalen må inneholde mer enn den kommunikasjon som vanligvis finner sted mellom pårørende og lege. Vanlig kommunikasjon med ledsagende foreldre eller foresatte er ikke tilstrekkelig for å utløse taksten. Eksempelvis vil ikke takst 612b være rett å bruke på en ordinær konsultasjon med ettåring med atopisk eksem, selv om samtalen foregår via foreldre og diagnosen atopisk eksem er angitt som en av problemstillingene takst 612b kan kreves for.

Det forutsettes videre at samtalen har en viss varighet, selv om det ikke er opplyst minimumskrav til antall minutters varighet av samtalen.

Dersom pårørende/foresatte oppsøker legen med egne problemstillinger, er det ikke grunnlag for takst 612a og 612b. Dette gjelder selv om sykdommen er relatert til sykdom hos pasienten. Det må da registreres som egen konsultasjon på pårørende.

Takst 701a/701c

Takst 701A kan kreves når legen analyserer blodprøver på eget

laboratorium og/eller sender prøve til eksternt laboratorium. Ved analyse av prøver på eget laboratorium, kan takst 701a bare kreves for prøver som har egen refusjonstakst, dvs. alle prøver fra 703-712. Eksempelvis dersom det blir tatt en CRP, kan takst 705K og 701a kreves.

Dersom pasienten kommer for å ta SR eller HB som ikke har egen refusjonstakst, kan ikke takst 701A kreves.

Takst 701A inkluderer både analyse av prøver på legens kontor og innsending av første prøve til eksternt laboratorium. 701c kan kreves ved innsending av prøver til eksternt laboratorium utover den første, som er inkludert i 701a. Det vil si at dersom legen f.eks. både analyserer CRP på kantoret, sender inn en prøve til eksternt laboratorium for klamydiaundersøkelse + en prøve til annet eksternt laboratorium for mikrobiologisk undersøkelse, blir rett takstbruk 705K + 701A + 701C.

For å utløse takst 701c må det være prøver av ulikt materiale, eller innsending til ulike laboratorium. Flere prøver av samme materiale, som sendes samtidig til samme laboratorium, gir ikke refusjon for 701c.

Takst 709

Takst 709 er takst for HBA1c (langtidsblodsukker). HBA1c viser gjennomsnittlig glucose siste 2 måneder før prøvetagning. Indikasjon for å ta HBA1c er at pasienten har påvist diabetes eller ved konkret mistanke om metabolsk sykdom hos pasienter med høyt BT.

Det er anbefalt at prøven tas tre-fire ganger årlig ved kontroll av diabetikere. Ved ustabil og nyoppdaget diabetes, kan prøven tas oftere. Prøven kan også benyttes inntil én gang pr. år som målrettet undersøkelse hos personer med hypertensjon og hvor det foreligger mistanke om metabolsk syndrom.

HBA1c skal ikke brukes ved screening eller for diagnostisering av diabetikere.

Ved mistanke om diabetes og kontroll av diabetes skal takst 708a (glucose) benyttes. Ved usikkerhet om diabetes etter glucoseprøve kan det tas en karbohydratbelastning (takst 121a).

Takst 11f

Takst 11f er tillegg for aktiv deltakelse i redningsarbeid ved ulykke, gjenopplivning, fødselshjelp og prehospital trombolyse ved akutt hjerteinfarkt.

Taksten er mest aktuell ved ulike ulykker som legen må rykke ut til. Taksten kan tas per ulykke, ikke per pasient.

Ved utrykning til ulykker på dagtid, vil det ofte være naturlig å kombinere taksten med 11d.

Dersom legen blir utkalt til ulykker, branner eller liknende uten sikker personskade, og redningsaksjonen blir avsluttet uten skadde personer, skal dette ikke dekkes av folketrygden/HELFO. Legen må i slike tilfelle sende regning til den instans som har ansvar for utkallingen eller som har rekvirert tjenesten (AMK – kommune mv.).

Ofte stille spørsmål:

SPØRSMÅL: Jeg bestilte oppkobling til Norsk Helsenett 15. november, men jeg får ikke dette installert før 1. februar pga lang ventetid. Kan jeg kreve refusjon for takst 9?

SVAR: JA, dersom du har bestilt oppkobling før 31. desember 2009 kan du kreve refusjon for takst 9.

SPØRSMÅL: Kan jeg kreve refusjon for takst 701a når pasienten, etter avtale med meg, går innom laboratoriet og skal ta en kontroll HB en uke etter konsultasjonen?

SVAR: NEI, takst 701a kan bare kreves for prøver med egenrefusjonstakst (703-712) analysert på legens kontor eller for innsending av prøve til eksternt laboratorium. Du kan her kreve takst 1e.

SPØRSMÅL: Jeg blir ofte ikke ferdig med pasientene før etter klokken 16.00. Kan jeg kreve kveldstakster for pasientene jeg behandler etter klokka 16.00?

SVAR: NEI, i utgangspunktet kan du ikke det. Kveldstakster kan bare brukes ved kommunalt organisert legevakt og uforutsette konsultasjoner/øyeblikkelig hjelp. Imidlertid besluttet Helse- og omsorgsdepartementet 27. oktober 2009 at legene kan ta kveldstakster for å øke behandlingskapasiteten for influensasyke. Dette fremgår av forskrift om utvidelse av personkretsen som kan utløse trygderefusjoner i særlige tilfeller, og unntaket gjelder til forskriften blir opphevet. I henhold til denne forskriften kan det derfor i en begrenset periode kreves kveldstakster på pasientkontakt etter kl. 16.00

SPØRSMÅL: Min legepraksis ligger langt fra et sykehus, og noen ganger sender jeg pasienter der jeg mistenker brudd i finger eller hånd til tannlegen rett over gaten for å ta røntgen. Kan jeg kreve takst 899 og de andre røntgen-takstene da?

SVAR: NEI, for å kreve refusjon for takst 899 og de andre røntgentakstene er det et krav at du eller legekontoet selv har nødvendig røntgenutstyr. Tannlegen kan kreve refusjon fra HELFO for arbeidet ved å ta røntgen av dine pasienter.

SPØRSMÅL: Jeg har fått henvendelse fra en advokat som ber om utskrift av sin klients pasientjournal. Det ligger ved fullmakt fra pasienten. Hva kan jeg kreve i betaling for dette?

SVAR: Takst 5 kan kreves for utskrift/kopiering av pasientjournal der pasient eller pasientens advokat på vegne av pasienten ber om utskrift. Taksten dekkes ikke av folketrygden/HELFO og regning må sendes advokaten.

SPØRSMÅL: Ifølge journalleverandøren min er det ikke klart for elektronisk innsending før 1. juli 2010. Må jeg skifte leverandør for å få sendt inn oppgjørene?

SVAR: NEI, du må ikke skifte system. Dersom din EPJ-leverandør ikke er klargjort for elektronisk innsending innen fristen, blir det gitt utsatt frist. Ta kontakt med HELFO, så kan du sende på regninger på cd /diskett inntil elektronisk oppgjør er mulig.

SPØRSMÅL: Kan jeg kreve refusjon for takst 100 når jeg tar CRP av barn under 7 år?

SVAR: NEI, takst 100 kan bare kreves når det blir gjort venepunksjon og capilær blodprøvetakning på 0,5 ml microtainerrør på barn under 7 år. CRP krever ikke 0,5 ml blod.

SPØRSMÅL: Jeg er født i mai 1947 og hadde tenkt å drive praksisen min uten elektronisk pasientjournal de siste årene også. Kan jeg få fritak fra krav om elektronisk innsending?

SVAR: NEI, unntak på grunn av alder gjelder kun leger som er født før 1. januar 1947.

SPØRSMÅL: Jeg er født 1. januar 1946, er tilkoblet Norsk Helsenett og bruker Winmed EPJ. Kan jeg få fritak for å sende elektronisk oppgjør fra 1. januar?

SVAR: NEI, selv om du er født før 1. januar 1947 er du tilknyttet elektronisk linje og må derfor sende inn elektroniske oppgjør fra 1. januar 2010.

Fysioterapi i utlandet etter § 5-22

Helse- og omsorgsdepartementet har i statsbudsjettet for 2010 foreslått å avvikle bidragsordningen til fysioterapi i utlandet. Avviklingen vil skje tidligst i løpet av 2010. Innen EØS vil det samtidig innføres en ny refusjonsordning for behandling utenfor sykehus, herunder fysioterapi.

Slik regelverket er i dag, kan det gis bidrag til fysioterapi i utlandet når henvisning fra lege, manuellterapeut eller kiropraktor er forhåndsgodkjent av HELFO før avreise. For at pasienten skal få bidrag til behandling i utlandet, må det også krysses av for at henvisningen gjelder fysikalsk behandling i utlandet. En henvisning gjelder for inntil 24 behandlinger pr. opphold.

Utbetalingsvedtaket på e-post?

Vi minner om muligheten for å få tilsendt utbetalingsvedtak per e-post. Du velger selv hvilken e-postadresse vi skal sende vedtakene dine til. Vedtaket blir sendt deg samtidig som utbetalingen blir foretatt, slik at du raskt får oversikt over utbetalt refusjon og evt. avviste regninger. Mottak av

utbetalingsvedtak pr. e-post krever i henhold til forvaltningsloven § 27 skriftlig samtykke. Dersom du ønsker dine vedtak tilsendt på e-post kan du fylle ut og sende inn dette skjemaet til ditt oppgjørskontor. Det kan registreres en e-postadresse pr. praksis.

Skjemaet er i henhold til forvaltningslovens § 27

Jeg ønsker at HELFO skal sende utbetaling per e-post til:

Samtlige av mine registrerte praksiser:

_____ @ _____

Kun for følgende praksiser: _____

_____ @ _____

_____ @ _____

Kan HELFO benytte e-postadressen til annen informasjon enn vedtak?

JA

NEI

Legens fødselsnummer, underskrift og dato:

Fødselsnummer

Underskrift

Dato

Skjemaet sendes til HELFOs regionkontor, hvor du sender dine oppgjør.

KONTAKTINFORMASJON

Helseøkonomiforvaltningen (HELFO)

Region Oslo (Oslo)
Postboks 6721 Etterstad, 0609 Oslo.
Telefon: 21 06 92 30
E-post: regionoslo@helfo.no

Helseøkonomiforvaltningen (HELFO)

Region Øst (Akershus, Østfold, Oppland, Hedmark)
Serviceboks 1412, 1602 Fredrikstad.
Telefon: 69 01 11 10
E-post: regionost@helfo.no

Helseøkonomiforvaltningen (HELFO)

Region Sør (Vestfold, Telemark, Buskerud, Aust- og Vest-Agder)
Postboks 2415, 3104 Tønsberg.
Telefon: 33 51 23 00
E-post: regionsor@helfo.no

Helseøkonomiforvaltningen (HELFO)

Region Vest (Rogaland, Hordaland, Sogn og Fjordane)
Postboks 14, 4097 Sola.
Telefon: 52 04 75 50 (Sola), 53 04 62 10 (Bergen)
E-post: regionvest@helfo.no

Helseøkonomiforvaltningen (HELFO)

Region Midt-Norge (Møre og Romsdal, Sør- og Nord Trøndelag)
Postboks 13, 6151 Ørsta.
Telefon: 70 32 13 40
E-post: regionmidt norge@helfo.no

Helseøkonomiforvaltningen (HELFO)

Region Nord (Nordland, Troms og Finnmark)
8607 Mo i Rana.
Telefon: 75 42 78 40
E-post: regionnord@helfo.no

TELEFONHENVENDELSER FOR PRIVATE KUNDER:

Helseøkonomiforvaltningen (HELFO) Servisenteret Servicetelefon: 815 70 030, E-post: servicesenteret@helfo.no

