



HELFO

Helseøkonomiforvaltningen

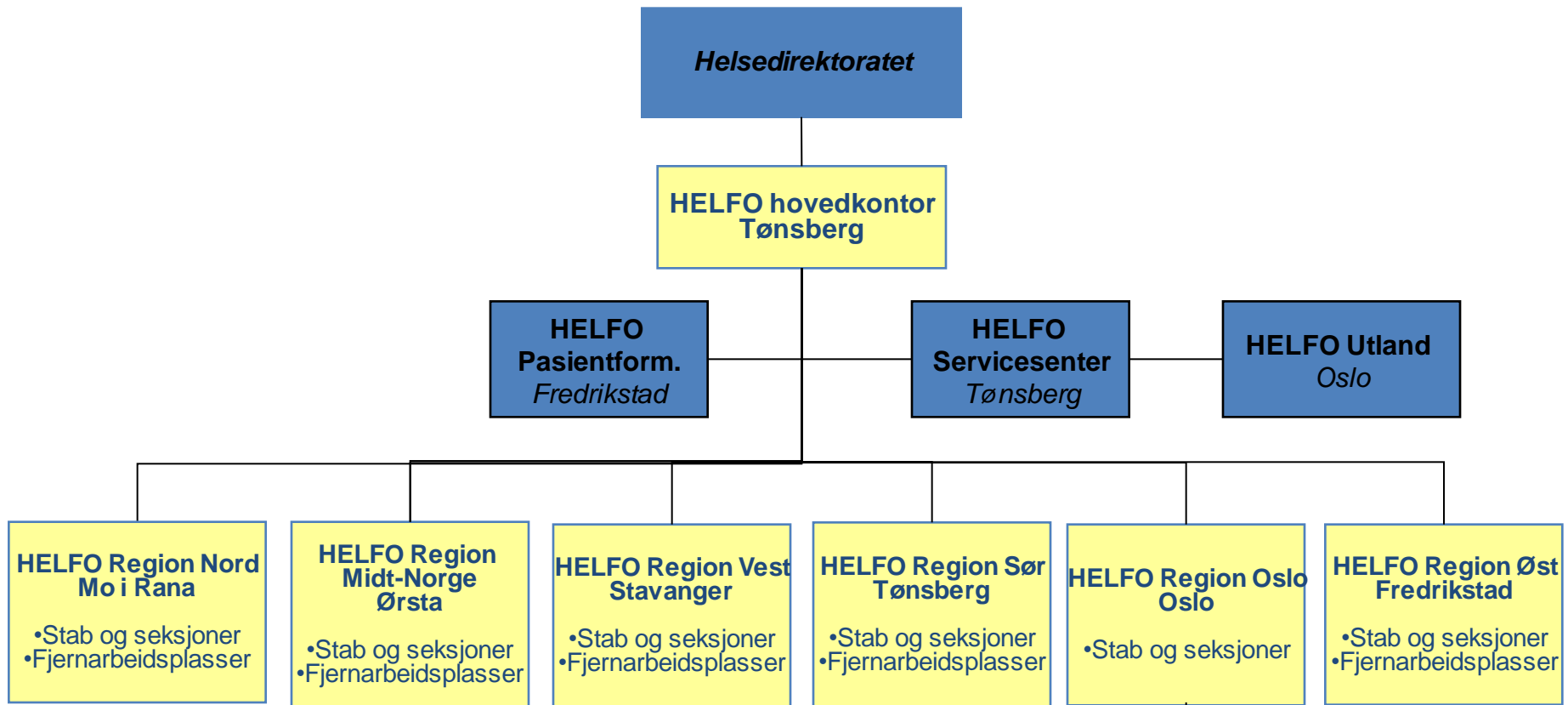


Helseøkonomiforvaltningen

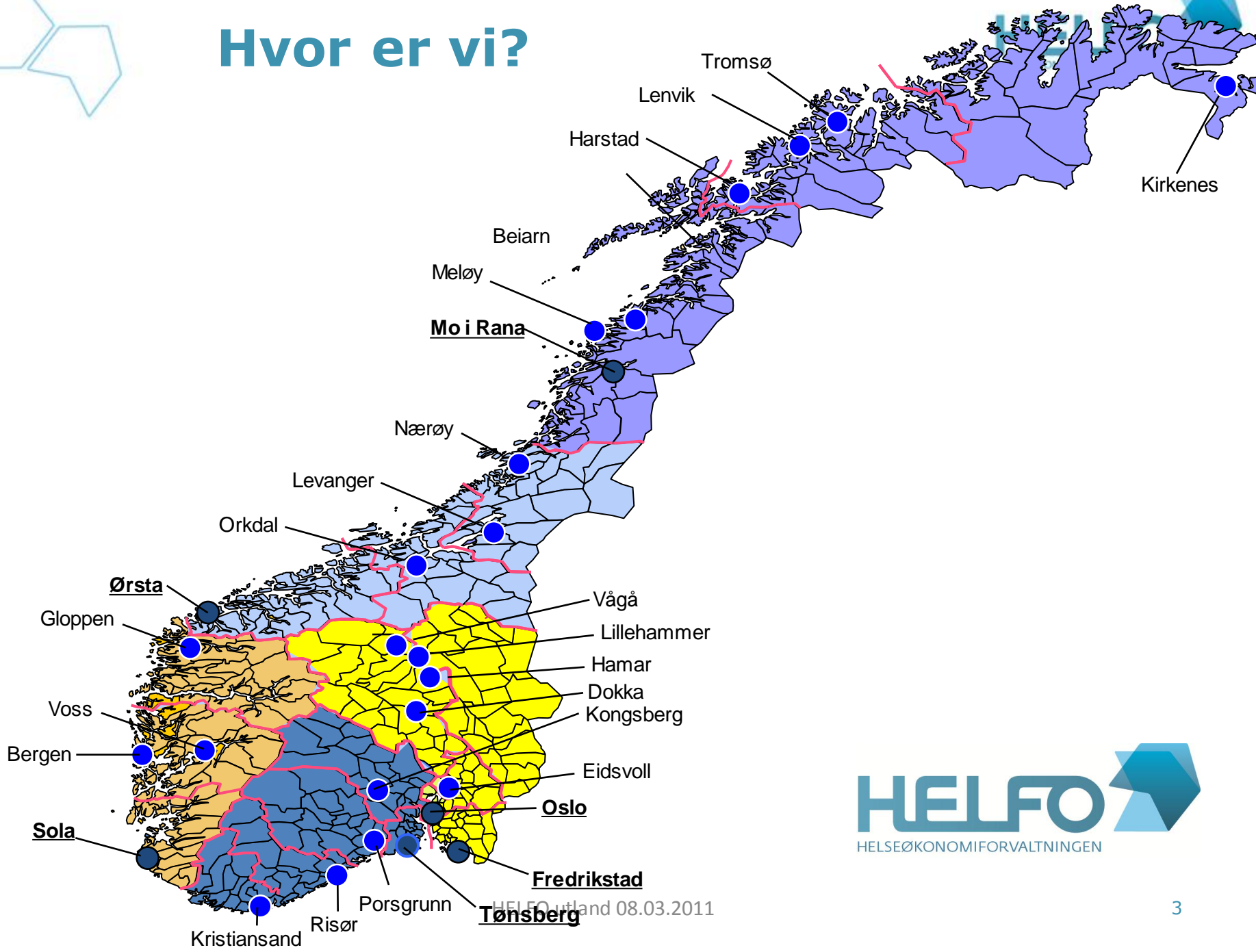
www.HELFO.no



- ▶ Ca 550 ansatte
- ▶ Fordelt på 1. hovedkontor og 6 regionskontorer



Hvor er vi?





Kontakt info HELFO

HELFO Utland:	PB. 6349 Etterstad 0604 Oslo	Tel: +47 21 06 92 30 Fax: +47 21 06 92 36	utland@helfo.no
Region Midt-Norge:	PB. 13 6151 Ørsta	Tel: +47 70 32 13 40 Fax: +47 70 32 13 41	regionmidt@helfo.no
Region Øst:	Serviceboks 1412 1602 Fredrikstad	Tel: +47 69 01 92 30 Fax: +47 69 01 11 11	regionost@helfo.no
Region Vest:	PB 14 4097 Sola	Tel: +47 52 04 75 50 Fax: +47 52 04 75 51	regionvest@helfo.no
Region Sør:	PB 2415 3104 Tønsberg	Tel: +47 33 51 23 00 Fax: +47 33 51 23 01	regionsor@helfo.no
Region Nord:	8607 Mo i Rana	Tel: +47 75 42 78 40 Fax: +47 75 42 78 41	regionnord@helfo.no
Servicesenteret:	PB 2022 3104 Tønsberg	Tel: +47 33 51 22 80 Fax: 33 51 20 50	servicesenteret@helfo.no



Innføring av en ny hjemmel for å kunne eksportere retten til helsetjenester innenfor EØS-området

- ▶ **Folketrygdloven § 5-24a.**
 - **Stønad til helsetjenester i et annet EØS-land**

- ▶ Det ytes stønad til dekning av utgifter til helsetjenester som medlemmet har hatt i et annet EØS-land etter regler fastsatt av departementet i forskrift.



Generelt virkeområde

- ▶ Kun EØS-område – unntatt Sveits.
- ▶ Utgangspunktet for å få refusjon er at man oppfyller de samme vilkårene som gjelder for å få tilsvarende behandling i Norge.
- ▶ Behandlingen må være medisinsk nødvendig.
- ▶ Pasient kan benytte både offentlig og privat tjenesteyter.
- ▶ Forskrift gir **ikke** hjemmel for å gi forhåndsgodkjennelse av ønsket behandlingen innenfor EØS-området.
- ▶ RHF'ene og HELFO er ansvarlig for å gi veiledning til bruker, jfr. forvaltningsloven § 11.
- ▶ RHF'ene ha egen link til www.helfo.no på sine nettsider.



Hvilke typer helsehjelp det ytes stønad til

- ▶ Legehjelp, både allmennlege og legespesialist
- ▶ Prøver og undersøkelser ved medisinske laboratorier og radiologiske undersøkelser og behandling Tannlegehjelp ved sykdom
- ▶ Nødvendig forebygging og behandling til de lovpålagt prioriterte gruppene i tannhelsetjenesteloven
- ▶ Psykologhjelp
- ▶ Fysioterapi
- ▶ Behandling hos kiropraktor
- ▶ Behandling for språk- og taledefekter hos logoped og audiopedagog



Hvilke typer helsehjelp det ytes stønad til fortsetter:

- ▶ Behandling hos ortoptist
- ▶ Jordmorhjelp
- ▶ Viktige legemidler og spesielt medisinsk utstyr m.m.
- ▶ Legemidler, spesielt medisinsk utstyr og forbruksmateriell som det ytes stønad til etter folketrygdloven § 5-25 ved yrkesskade eller yrkessykdom
- ▶ Legemidler ved infertilitetsbehandling og hormonelle prevensjonsmidler til kvinner mellom 16 og 20 år.
- ▶ Helsetjenester som i Norge ytes etter spesialisthelsetjenesteloven.
- ▶ Dette vil si folketrygdloven § § 5-4 til 5-12, § 5-14 og § 5-25
- ▶ Etter Folketrygdloven § 5-22 kun to bidragsformål:
 - hormonelle prevensjonsmidler
 - legemidler i forbindelse med infertilitetsbehandling



IKKE ANLEDNING TIL Å KREVE FORHÅNDSGODKJENNING

- ▶ Forhåndsgodkjenning anses som konkurransehindring
- ▶ Innebærer at ordningen i utgangspunktet skal gjelde for alle helsetjenester.
- ▶ Anledning til å unnta enkelte helsetjenester pga strategiske hensyn knyttet til behovet for planlegging av helsetjenestene, verning av visse behandlingstilbud, ressurshensyn og kostnadspress på sosialsikringsystemene
- ▶ For slike helsetjenester brukes begrepet **sykehusbehandling**



Unntak fra refusjonsordningen

- ▶ Behandling som regnes som sykehusbehandling, omfattes ikke av ordningen. Behandlingen regnes som sykehusbehandling:
 - Dersom behandlingen/undersøkelsen har medført opphold over natten i institusjonen.
 - Dersom behandlingen/undersøkelsen forutsetter ressurser, utstyr og et behov for spesialisert eller tverrfaglig kompetanse som normalt forbindes med sykehusbehandling Dersom pasienten overnatter i behandlingsinstitusjonen
 - LAR behandling omfattes ikke. Dette gjelder selv om medlemmet får legemiddelassistert rehabilitering i Norge.
 - Eksempler:
 - Behandling knyttet til kostbare investeringer
 - Behandling knyttet til særlig personellkrevende behandlingsopplegg
 - Behandling utført under utøvelse av høyspesialisert medisin
 - Behandling som innebærer bruk av kostnadsintensiv infrastruktur eller utstyr
 - Behandling som innebærer en særlig risiko for pasienten, hvor blant annet nærhet til intensivberedskap er nødvendig.



Henvisning, resept og rekvisisjon

- ▶ Utgangspunkt – samme regler som i Norge
- ▶ Det kreves henvisning for behandling hos:
 - Spesialistlege
 - Psykolog
 - Fysioterapeut
 - Logoped og audiopedagog
 - Ortoptist
- ▶ Det kreves rekvisisjon for undersøkelser ved:
 - Laboratorium
 - Røntgen
- ▶ Det kreves resept for:
 - Viktige legemidler og spesielt medisinsk utstyr



Autorisasjon og andre krav til tjenesteyteren

- ▶ For at helsehjelpen skal være refusjonsberettiget, må legespesialisten ha autorisasjon/spesialistgodkjenning på tilsvarende måte som om behandlingen hadde vært utført i Norge.
- ▶ Dvs. behandlingen må være utført av helsepersonell med tilsvarende spesialistgodkjenning.
- ▶ Det er gjort unntak fra kravet om tilsvarende spesialistgodkjenning/særskilte kompetanse. Det er to vilkår som må være oppfylt for å gjøre unntak;
 - den aktuelle spesialiteten eller tilsvarende formalkompetanse eksisterer ikke i landet der helsehjelpen er mottatt
 - det dokumenteres i stedet at tjenesteyteren faktisk har tilsvarende kompetanse eller annen legespesialisering som det er nærliggende å sammenligne med den spesialiteten som kreves i Norge



Beregning av stønad

- ▶ Det benyttes de aktuelle takster, for den behandling som er mottatt, som om behandlingen var mottatt i Norge

- ▶ Det gis stønad med de faktiske utgifter med mindre beløpet overstiger de antatte kostnadene det offentlige ville blitt belastet med dersom helsehjelpen var mottatt i Norge.
 - Stønaden begrenses i så fall til et beløp tilsvarende de antatte kostnadene det offentlige ville blitt belastet dersom helsehjelpen var mottatt i Norge.

- ▶ Pasienten får **aldri** dekket mer enn hans eller hennes faktiske utgift til den mottatte helsetjenesten.



Egenandel

- ▶ Pasienten belastes med samme egenandel som i Norge.
 - Egenandel må bruker dekke selv, hvis ikke frikorttak er opparbeidet.
- ▶ Er kravet delvis eller helt innvilget, skal påløpt egenandel legges inn i frikortdatabasen dersom frikort ikke er oppnådd.
- ▶ Dette innebærer at egenandeler pasienter belastes med etter ny refusjonsordning, gjelder for opparbeidelse av frikort i Norge.
- ▶ Har pasienten opparbeidet frikort – viderefaktureres egenandelen til den med sørge for ansvar.



Fremsettelse av krav

- ▶ Fastsatt kravskjema skal benyttet.
- ▶ Kravet må fremsettes innen seks måneder fra behandlingsdato .
- ▶ Refusjonskravet er satt frem etter at helsehjelpen er mottatt og betalt.
- ▶ Dokumentasjonen foreligger på norsk, svensk, dansk eller engelsk, hvis ikke skal det være vedlagt oversettelse. Oversettelse må pasienten dekke selv.
- ▶ Refusjonskrav sendes den HELFO region pasienten tilhørte på behandlingstidspunktet.
- ▶ Etablert en egnen overgangsordning som gir forskriften 3 års tilbakevirkende kraft.
 - Krav i medhold av overgangsordningen må fremsettes innen seks måneder etter ikrafttredelsen, det vil si innen 1.7.2011. Dette gjelder behandling foretatt fra og med 1.1.2008 og til og med 31.12.2010.



Viderefakturering til RHF'ene

- ▶ Hver HELFO region vil viderefakturere til RHF'et tertialsvis.

- ▶ Fakturaer vil inneholde:
 - Navn
 - Bostedsadresse på behandlingstidspunktet.
 - Anonymisert Access rapport over behandlingstyper



SAMHANDLING MELLOM SPESIALISTHELSETJENESTEN OG HELFO

- ▶ Drøftelser ved implementering av ordningen
- ▶ Faglig kommunikasjon på enkeltsaker (regionalt og sentralt)
- ▶ Periodiske samhandlingsmøter mellom HELFO og representanter for RHF
- ▶ Systematisk samhandlingsløp for å etablere et "grovsortert" skille mellom sykehusbehandling og ikke-sykehusbehandling



Sykehusoppgjør

Utenlandske pasienter i norske sykehus
Refusjonsgrunnlag inneliggende / polikliniske pasienter



Nordisk konvensjon merutgifter til hjemreise ved hel eller delvis bruk av ambulanse.

- ▶ Med merutgifter menes utgifter som skyldes at hjemreisen på grunn av pasientens helsetilstand må foretas på en annen og mer kostnadskrevenende måte enn hva som hadde vært tilfellet om vedkommende ikke var blitt syk.
- ▶ Pasienten skal selv betale den del av utgiftene som tilsvarer det en normal hjemreise ville kostet.
- ▶ HELFO utland refunderer stipulert kostnad for ambulanse minus pasientens egenkostnad ved planlagt hjemreise.
- ▶ Det avgjørende for spørsmålet om refusjon vil være at det før hjemreisen foreligger en medisinsk uttalelse i form av en legeerklæring.



Søknad om dekning av merutgifter til hjemtransport som foretas ved hel eller delvis bruk av ambulanse.

- ▶ Utgiftene til hjemreisen skal forhåndsgodkjennes av HELFO utland. Rundskriv til Hovednr. 41-05.
- ▶ Eget søknadsskjema " Søknad om dekning av merutgifter til hjemtransport skal benyttes.
- ▶ Skjemaet ligger på www.helfo.no.
- ▶ Skjema fylles ut i sin helhet med:
 - personalia,
 - legeerklæring som redegjør for at pasientens helsetilstand er av en slik art at det er nødvendig å benytte helt eller delvis ambulanse ved hjemreise
 - stipulert kostnad fra AMK på transporten
 - antatt kostnad pasienten ville ha ved planlagt hjemreise.



Kontaktpunkt HELFO utland

- ▶ Søknadsskjema anonymiseres og sendes HELFO utland:
 - Fax nr. 21 06 92 36 - eller
 - Scannet til utland@helfo.no
- ▶ Det tas så kontakt med HELFO utland på telefon 21 06 92 30, og ber om saksbehandler på EØS-seksjon.
- ▶ HELFO utland behandler søknaden straks og returnerer vedtaket.



Unntak for forhåndsgodkjenning av ambulansetransporter.

- ▶ Dette kan være tilfellet der det av praktiske årsaker ikke har vært mulig for sykehuset å få kontakt med HELFO utland.
- ▶ Eksempler:
 - utenfor HELFO-utlands åpningstider, 08:00 – 15:30
 - i helger eller på helligdager.



Innsendelse av faktura til HELFO utland.

- ▶ HELFO legger til grunn at utsendt opplysnings skjema legges ved faktura.
- ▶ HELFO legger til grunn at det sendes inn **en faktura** med underbilag på hver pasient, ikke en faktura per pasient.
- ▶ Det skal legges ved kopi av dokumentasjon for hver pasient:
 - Nordiske konvensjonspasienter; personalia samt bostedsadresse.
 - Øvrige konvensjonspasienter; gyldig europeisk helsetrygdekort. Dette gjelder også for Storbritannia (fra 1.4.2008).
 - Innhentet hasteblankett fra pasientens kompetente land.
 - Ambulansetransport – kopi av forhåndsgodkjent søknadsskjema.
 - Pass for australiere.
- ▶ Frist for fremsettelse av krav vil HELFO utland utrede, og komme tilbake med.