

Medi 3 Ringvollklinikkene avd. Hobøl og Oslo

Din referanse:

Vår referanse:

Dato: 27. mars 2019

Rapport – oppfølgingsmøte Medi3 Ringvoll Klinikkene (avd. Oslo og Hobøl)

Sted: Ringvollklinikken avd. Oslo	Dato: 12.02.2019	Tid: 12.30-15.30
Til stede fra Medi3 Ringvoll Klinikkene: Else Marie Skjæringrud (klinikkjef avd. Hobøl), Hilde Tenden (klinikkjef avd. Oslo) og Aina Hjemmen (rapporteringsansvarlig)		
Til stede fra Helfo: Mona E. Schmidt (rådgiver), Cecilie M. Karlsen (rådgiver) og Linda Z. Andersen (rådgiver)		
Møteleder: Helfo		
Referent: Cecilie M. Karlsen		

Agenda:

1. Introduksjonsrunde
2. Innledning fra Helfo
 - Formål med møte
 - Presentasjon av FBV-ordningen og utheving av enkelte forpliktelser
 - Samhandling med Helfo og premisser for videre samarbeid
3. Omvisning ved Medi3 Ringvoll Klinikken avd. Oslo
4. Eventuelt

Presentasjon og innledning fra Helfo

Innledningsvis var det en presentasjonsrunde, hvor Helfo informerte om at det ville bli skrevet et referat fra møtet, i form av en rapport. Medi3 Ringvoll Klinikkene avd. Oslo og Hobøl (heretter kalt Ringvollklinikkene) vil få denne til gjennomlesning, med mulighet for å komme med innspill før rapporten blir lagt til publisering på helfo.no. Dette for å sikre en åpen forvaltning.

Helfo som organisasjon

Helfo presenterte organisasjonens historiske utvikling fra 2004 og frem til nå. Videre presenterte Helfo det samfunnsansvaret som er gitt av Helse- og omsorgsdepartementet (HOD), og gav en kort fremstilling av arbeidsform og prosess fra godkjenningsordningen. Fritt behandlingsvalg (FBV) var et prosjekt og overgangen til drift fra 1. november 2015.

Helfo informerte videre om at godkjenningsvedtaket har en varighet på 5 år, hvor man deretter på eget initiativ må søke Helfo om forlengelse, jf. FBV-forskriften § 5. Helfo presiserte derfor for Ringvollklinikkene at de må søke om forlengelse av vedtaket senest én

Helfo**Postadresse**
Postboks 2415
3104 Tønsberg**For privatperson**
Telefon: 23 32 70 00
E-post: veiledning@helsenorge.no
www.helsenorge.no**For helseaktør**
Telefon: 23 32 70 40
E-post: post@helfo.no
www.helfo.no**Fra utlandet**
+47 23 32 70 00

måned før godkjenningens slutt. Helfo vil gå ut med en generell påminnelse til alle FBV-leverandører i god tid før godkjenningsvedtaket opphører.

Ringvollklinikene ble oppfordret til å ta direkte kontakt med Linda Z. Andersen/Mona E. Schmidt eller benytte seg av felles e-post adresse (fbv@helfo.no) dersom de skulle ha spørsmål som omhandler FBV-ordningen, eller det er andre relevante forhold i tilknytning til godkjenningen de vil informere Helfo om.

Formål med møtet

Som godkjennings- og oppfølgingsmyndighet har Helfo i oppgave å påse at leverandørene overholder vilkår og forpliktelser i FBV-forskriften gjennom hele godkjenningsperioden, jf. FBV-forskriften § 8. Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) har generelt vært opptatt av at det skal foreligge et tett samarbeid mellom Helfo og godkjente FBV-leverandører. Formålet med oppfølgingsmøtet var dermed generelt å sikre et godt utgangspunkt for videre oppfølging av Ringvollklinikene i godkjenningsperioden.

Presentasjon av FBV-ordningen

Et av de mest sentrale elementene bak FBV-ordningen var/er å styrke pasientrettighetene ved å sørge for økt valgfrihet, redusere ventetider og bidra til raskere behandling. FBV-ordningen utgjør totalt sett en erstatning og utvidelse av tidligere Fritt sykehusvalg.

Helfo gikk igjennom hvilke styringslinjer i Helfo som har oppgaver i forhold til den enkelte FBV-leverandør. All informasjon om ordningen finnes på Helfo sine nettsider (helfo.no). Helfo oppfordret derfor Ringvollklinikene på generelt grunnlag til å holde seg oppdatert på den informasjonen som fortløpende blir publisert om og rundt FBV-ordningen. Helfo uttrykte at det er ønskelig med tilbakemelding dersom noe av informasjonen på nettsidene ikke er tilstrekkelig, eller på annen måte skulle være/fremstå som uklar. Ringvollklinikken ga i den forbindelse tilbakemelding på at det kunne vært nyttig med en søkefunksjon, da det er mye informasjon på sidene og det kan være vanskelig å finne frem. De savner også mer detaljert informasjon om henvisninger og takster. Helfo tar med seg innspillene inn i det videre utviklingsarbeidet rundt informasjonen på nettsidene.

Utover informasjonssidene på helfo.no, presiserte Helfo at Helsedirektoratet generelt sett ikke har ønsket noen inngående informasjonskampanjer rundt FBV-ordningen, da den opprinnelig ikke var ment å skulle utfordre anbudene og de private avtalene som de regionale helseforetakene har inngått med private leverandører. Før implementeringen av FBV-ordningen la man til grunn at de som kom til å søke om godkjenning innenfor FBV-ordningen var virksomheter som hadde inngått avtaler med RHF/HF fra før, og at FBV-ordningen i den forbindelse var noe de private først og fremst skulle benytte restkapasiteten på. I den forbindelse har det derfor ikke vært mer fokus på informasjon utover å flytte informasjonen fra tidligere fritt sykehusvalg.no og over til Helse Norge, til en ny informasjonskanal "Velg behandlingssted".

Ringvollklinikene kom også med innspill på en felles konferanse eller et felles møte i regi av direktoratet, hvor alle FBV-leverandører ble invitert. Her kunne man hatt tema som pris, erfaringer rundt ordningen, utfordringer med regelverk, tanker rundt ytterligere innfasing og anledning til å stille spørsmål til de som faktisk bestemmer.

Saksbehandlingsregler i FBV-ordningen

Det ble informert om at det ikke er gitt egne saksbehandlingsregler knyttet til FBV-ordningen. For Helfo er det derfor de alminnelige reglene og prinsippene i forvaltningsloven¹ som gjelder, både under saksforberedelsen og ved utforming av vedtak

¹ Lov om behandlingsmåten i forvaltningssaker (LOV-1967-02-10)

Inngangskriterier og forpliktelser

Helfo minnet om at inngangskriteriene i FBV-forskriften² § 3 første ledd er en avsjekk og en forutsetning for i det hele tatt å kunne komme inn i FBV-ordningen. Ved godkjenning har Ringvollklinikene bundet seg til vilkår og forpliktelser som må være oppfylt gjennom hele godkjenningsperioden. Dette ble innført da Helse- og omsorgsdepartementet har vært opptatt av at det ikke skal stilles strengere krav til FBV-leverandører enn hva som ellers gjelder. I tillegg vil generelle krav i bakgrunnsretten også gjelde for alle FBV-leverandører.

FBV-forskriften inneholder en uttømmende liste av forpliktelser som leverandørene har bundet seg til å følge gjennom hele godkjenningsperioden, jf. § 3 a)- p) og som gjelder for de tjenester som til enhver tid er faset inn i ordningen, jf. § 11. Listen utgjør i realiteten en samling av offentlige krav som lovgiver har besluttet også skal gjelde for private virksomheter godkjent som FBV-leverandører. Helfo sin oppfølging av Ringvollklinikene vil derfor i hovedsak være knyttet til forpliktelser fastslått i FBV-forskriften. Helfo har i oppfølgingen erfart at enkelte av forpliktelsene har medført større utfordringer enn andre, og disse ble derfor drøftet på generelt grunnlag i møtet.

Rettighetsvurdering/henvisning

Helfo presiserte at pasienten må være rettighetsvurdert før Ringvollklinikene kan ta inn pasienten til konsultasjon. Ringvollklinikene bekreftet i møtet at de er kjent med dette.

Under møtet ble det drøftet et konkret tilfelle som klinikene nylig hadde hatt utfordringer med. Dette gjaldt en pasient som ønsket time ved Ringvollklinikene, hvor det ut fra journalnotatet ikke fremkom at dette var en viderehenvisning. Pasienten ble først sendt til en annen FBV-leverandør, som ikke ville sette pasienten opp til time, da de mente at pasienten ikke var rettighetsvurdert. Pasienten tok så kontakt med Ringvollklinikene, og de fant ut at dette var en viderehenvisning og at pasienten allerede var i et behandlingsforløp. I utgangspunktet skal rettighetsvurderingen være med, men dersom pasienten er i et behandlingsforløp vil ikke dette være absolutt nødvendig. Det må likevel fremkomme helt klart i henvisningen at pasienten er i et behandlingsløp i spesialisthelsetjenesten. Helfo ser at det kan være uheldig, både for pasient og FBV-leverandør at det i dette tilfellet ikke kom frem av journalnotatet at dette var en viderehenvisning.

Dersom Ringvollklinikene på et senere tidspunkt blir usikker på om det foreligger en rettighetsvurdering i bunn, må virksomheten selv ta kontakt med den instansen/vurderingsenheten som har henvist videre/rettighetsvurdert pasienten.

Oppdatering/ rapportering/ varsling

FBV-forskriften § 3 annet ledd går i punktene a) – e) hovedsakelig på rapportering. Ringvollklinikene har selv et ansvar for til enhver tid å holde seg oppdatert på hvilke kvalitetsregistre det er aktuelt å rapportere på. De kunne melde at de jevnlig rapporterer på register for korsbånd, gastronekk og på Oxford protese.

I følge FBV-forskriften § 3 annet ledd bokstav b) er godkjente FBV-leverandører forpliktet til å rapportere aktivitetstall etter norsk pasientregisterforskrift § 2-1 første ledd. Helfo presiserte viktigheten av at rapportering til NPR blir utført som forutsatt på forhånd. Ringvollklinikene opplyste i møtet at all rapportering til NPR vil foregå fra lokasjonen på Hobøl, men at dette er uproblematisk da de rapporterer inn på virksomhetsnummeret på hver godkjent lokasjon til NPR, jf. FBV-forskriften § 3 annet ledd bokstav b).

² Forskrift om private virksomheters adgang til å yte spesialisthelsetjeneste mot betaling fra staten (FOR-2015-10-29-1232)

Rapportering og oppdatering av forventede ventetider i HTK er en av forpliktelsene i FBV-forskriften, jf. FBV-forskriften § 3 annet ledd bokstav d) og ventetidene skal minimum oppdateres én gang hver måned. Ventetiden på HTK er øyeblikks registrering og Helfo presiserte dermed at registreringen til enhver tid skal vise den faktiske ventetiden for den enkelte leverandør. Dette vil i realiteten innebære at ventetidene i enkelte perioder derfor må oppdateres flere ganger.

Ringvollklinikene kunne melde at antall utførte behandlinger som er oppført på HTK ikke stemmer med det som er rapportert inn til NPR. Tallene der viser et altfor lavt tall i forhold til det som er rapportert og gjennomført. Helfo oppfordrer virksomhetene til å kontakte NPR dersom dette vedvarer.

Når det gjelder oppdatering av ventetider på HTK har Ringvollklinikene vært mye inne på "velg behandlingssted" og regulert ventetidene sine. De synes dette fungerer bra, men opplever at det tar tid for fastleger og pasienter å forstå muligheten FBV-ordningen åpner for og at de faktisk kan se og sammenligne ventetider der. Ringvollklinikene opplever også å få henvendelser fra fastleger som ringer for å høre om deres oppgitte ventetider faktisk gjelder.

Ringvollklinikene har hatt en del kontakt med pasientrådgiverne og opplever at de som virksomhet, men også pasienter som tar kontakt får god hjelp og veiledning der, blant annet med å komme seg videre i systemet. De mener pasientene ikke har noe bevisst forhold til hva som er hva og er derfor prisgitt den veiledningen de får.

Ytterligere rapportering til Helfo

Helfo informerte om at det på sikt vil kunne komme ytterligere indikatorer som godkjente leverandører skal rapportere på direkte til Helfo. Helfo viste til FBV-forskriften § 3 annet ledd bokstav c) hvor Helfo som oppfølgingsenhet er gitt direkte hjemmel til å kunne pålegge rapportering etter ytterligere parametere, nettopp fordi at utviklingen innenfor FBV-ordningen kan gjøre dette nødvendig. Helfo forsikret samtidig Ringvollklinikene om at når dette blir aktuelt vil de varsles i god tid om art, omfang og hyppighet av rapporteringen, jf. FBV-forskriften § 3 annet ledd bokstav f).

Meldeplikt

Helfo trakk deretter frem den generelle meldeplikten etter spesialisthelsetjenesteloven § 3-3 og varslingsplikt etter § 3-3 a, og presiserte samtidig at Helfo må varsles dersom vilkårene ikke lenger er oppfylt, jf. FBV-forskriften § 6. Ringvollklinikene bekreftet for Helfo at de er kjent med den generelle meldings- og varslingsplikten.

Helfo gikk deretter gjennom grensesnittet mellom Helfo og andre kontroll- og tilsynsmyndigheter, med utgangspunkt i kravet om faglig forsvarlighet, jf. spesialisthelsetjenesteloven § 2-2 og helsepersonelloven § 4.

Samarbeid og samhandling med aktuelle parter i pasientløpet

I henhold til samarbeidsplikten som fastslått i FBV-forskriften § 3 annet ledd bokstav f), viste Helfo til forpliktelsen rundt FBV-leverandørers nødvendige samarbeid også med øvrige helseaktører, jf. FBV-forskriften § 3 annet ledd bokstav g). Det er generelt stilt krav til samhandling med helseforetak, kommuner og andre aktuelle samhandlingspartnere for å sørge for at pasientene får helhetlige og koordinerte tjenester, uavhengig av hvor i landet pasientene kommer fra.

Fristbrudd

FBV-leverandørene skal som øvrige virksomheter melde fristbrudd til Helfo, jf. FBV-forskriften § 3 annet ledd bokstav j). Helfo påpekte at fristen som er satt i rettighetsvurderingen følger pasienten, og dersom denne brytes etter Ringvollklinikene har tatt over pasienten skal dette varsles til Helfo, via fristbruddportalen. Det eneste tilfellet hvor virksomheten kan unnlate å varsle et fristbrudd til Helfo, er dersom pasienten ønsker å reservere seg mot at fristbruddet varsles til Helfo. Det er da forutsatt at pasienten er informert om forsvarligheten rundt dette, og om sin rett til et alternativ gjennom Helfo. Uavhengig av dette vil fristbruddet registreres hos NPR.

Dersom pasienten får tilbud om en time før fristen er overskredet, men selv velger å utsette timen, er dette en pasientutsatt frist. Fristbruddet skal registreres som pasientutsatt frist i NPR og vil da ikke komme med på fristbrudd statistikken til NPR. Helfo viste også på dette punktet til rapporteringsveilederen utformet av NPR.

Markedsføring

Helfo la vekt på at markedsføring må utføres innenfor de rettslige rammene som regelverket stiller, jf. FBV-forskriften § 3 annet ledd bokstav k). Utover dette er det ingen begrensninger i hvilke metoder og virkemidler som godkjente leverandører kan benytte seg av for å profilere virksomheten som en godkjent FBV-leverandør. Pasienten skal derimot ikke bli utsatt for markedsføring av tjenester som ikke FBV-leverandøren er godkjent for, eller tjenester utenfor FBV- ordningen.

Nettsidene til Ringvollklinikene gir etter Helfos oppfatning god informasjon. Helfo påpekte likevel at det på nettsiden står oppført at virksomhetene har en avtale om FBV. Helfo presisere at det i henhold til FBV- ordningen ikke er inngått noen avtale, men at de er tildelt et vedtak om godkjenning etter generelle regler i forvaltningsloven, med en varighet på 5 år.

Avtale vs. godkjenning

Det ble redegjort for forskjellen mellom private avtaler (avtaler gjort via anbud) med RHF/HF/Helfo og godkjenning gitt av Helfo etter FBV-forskriften. Avtale med Helfo og godkjenningsordningen har ulike reguleringsformer (et ulikt utgangspunkt) og oppfølgingen vil derfor også bli noe forskjellig. I FBV-ordningen må virksomhetene søke for hvert enkelt behandlingssted, til tross for at de hører til samme virksomhet. Bruk av underleverandører er dermed heller ikke tillatt innenfor FBV-ordningen.

Ringvollklinikene kunne opplyse om at de tidligere hadde avtale med Helse Sør-Øst, men at denne ble avsluttet i mai 2018.

Brukermedvirkning

Ringvollklinikene har på nåværende tidspunkt ikke noe standardisert system for brukermedvirkning. Ved operasjoner har de derimot alltid en oppfølgings samtale med pasienten dagen etter operasjon. Dette blir gjort både for å kunne hjelpe pasienten med eventuell smertebehandling, og for å høre hvordan vedkommende har opplevd tjenesten, slik at han/hun føler seg ivaretatt. Ringvollklinikene har også et ønske om lignende samtale 3 måneder etter utført operasjon, men har foreløpig ikke kapasitet nok til dette. Pasienten vil likevel ha anledning til å komme med kommentarer ved eventuell etterkontroll.

Helfo forklarte at brukermedvirkning er noe alle pasienter skal gis mulighet til, uavhengig av hvilke tjenester de har fått utført. Måten brukermedvirkningen utføres på kan i og for seg være ganske enkel, som for eksempel å ha en "postkasse" hvor pasienter kan legge igjen merknader/kommentarer visst de ønsker.

System for brukermedvirkning vil være ett av de områdene som Helfo vil ha fokus på i den videre oppfølgingen av Ringvollklinikene som en godkjent FBV-leverandør, jf. FBV-forskriften § 3 annet ledd bokstav m), jf. § 8.

Internkontroll

Som et av inngangskriteriene i godkjenningsordningen, jf. FBV-forskriften § 3 tredje ledd skal virksomheten i søknaden dokumentere at det fordeligger en "etablert internkontroll". I dette ligger et krav om at internkontrollen rent faktisk er på plass, og at den har det innholdet som generelt regelverk (bakgrunnsretten) forutsetter. Virksomhetene skal således sikre at skriftliggjøring av rutiner og prosedyrer faktisk er gjennomført etter/i tråd med gjeldende rett. Helfo presiserte at det er et lederansvar at alle ansatte er godt kjent med internkontrollen. Gjeldende lover, forskrifter og veiledere skal være lett tilgjengelig, og man skal ha et system for avvikshåndtering.

Ringvollklinikene bekreftet i møtet at de har en etablert internkontroll som alle ansatte er kjent med. Avdelingen på Hobøl og i Oslo bruker samme system og plattform. Hobøl er i tillegg ISO-sertifisert. Klinikene har et kvalitetsutvalg på begge lokasjoner, i tillegg til verneombud.

Helfo informerte generelt om at det ved eventuell mistanke eller tvil om at internkontrollen faktisk ikke er innrettet i tråd med gjeldende regelverk (forsvarlighetsnormen), vil internkontrollen kunne bli oversendt Fylkesmannen for en nærmere vurdering. Helfo la også i den sammenheng vekt på samarbeidet og grensesnittet opp mot øvrige kontroll- og tilsynsmyndigheter. Ringvollklinikene spurte om Helfo hadde etablert noe samarbeid med NPE (Norsk pasientskadeerstatning). Helfo har foreløpig ikke samarbeidet med NPE, men det kan være at det blir aktuelt i fremtiden.

Godkjent /valgbar

For at private leverandører i FBV-ordningen skal kunne behandle pasienter og sende oppgjør til Helfo, er det en forutsetning at de er gjort valgbar på «Velg behandlingssted» (lagt ut på HTK) og at pasientene på forhånd er rettighetsvurdert. Det er leverandørene selv som må sørge for at det foreligger en rettighetsvurdering av pasienten, før pasienten blir tatt inn til behandling. I den forbindelse presiserte Helfo skillet mellom kun å være en godkjent leverandør og en godkjent leverandør som i tillegg er gjort valgbar for pasientene.

Ringvollklinikene må, som øvrige godkjente FBV-leverandører, være forberedt på at det kan oppstå situasjoner eller tilfeller som gjør at de etter avtale med Helfo muligens blir tatt midlertidig bort fra «Velg behandlingssted» (Helsetjenestekatalogen). Dette kan eksempelvis være dersom Ringvollklinikene for en periode ikke har tilstrekkelig bemanning og kompetanse til å utføre alle tjenestene de er godkjent for, eller har andre utfordringer som gjør at de ikke kan drive forsvarlig spesialisthelsetjeneste. Dette vil derimot ikke være det samme som at de blir fratatt godkjenningen som FBV-leverandør. En tilbaketrekking av godkjenningen fordrer nytt vedtak fra Helfo, jf. FBV-forskriften § 10.

Fakturering og oppgjør

Etter FBV-forskriften § 3 annet ledd bokstav p) er godkjente FBV-leverandører forpliktet til å følge prosedyrer og rutiner for fakturering av oppgjør slik det til enhver tid presiseres av Helfo. Ringvollklinikene kunne fortelle at de har fått mange oppgjør avvist, og at dette har vært svært tidkrevende og håndtere i praksis. De har mottatt melding om at det mangler henvisnings-ID på oppgjørskravene, og har lagt til grunn at feilen har relatert seg til tekniske tilpasninger hos EPJ-leverandøren (System-x). Det skal derimot ha vist seg at det var en "bug" i Helfos systemer som forårsaket feilen. Oppgjørene har til slutt gått gjennom etter gjentatte forsøk, i løpende dialog med oppgjørsmiljøet i Helfo (SU/BR).

Helfo har i etterkant av oppfølgingsmøtetsjekk opp problemet med SU/BR. Oppgjørsmiljøet har i den forbindelse bekreftet at Ringvollklinikene har fått en del regninger avvist med merknad som går på at regningene mangler henvisnings-ID. Dette er faktureringsregler som Helfo har hatt helt fra oppstarten høsten 2015. Regningene som har blitt avvist med denne merknaden mangler derfor henvisnings-ID i filformatet, som er en forutsetning satt av Helfo etter FBV- forskriften § 3 annet ledd bokstav p), jf. mønsteravtalen.

Det ble senere i møtet diskutert bruk av to takster, SD07 Hallux valgus og SD08 Hammertå. Ringvollklinikene har tidligere kommet med innspill på at disse to tilstandene ofte gjøres i samme operasjon, og om de da kan sende inn refusjon for begge takstene. De opplyste at det er lite pasientvennlig å utføre disse to prosedyrene/operasjonene separat fra hverandre. Helfo refererte til prisdokumentet der det fremkommer at det som hovedregel kun kan sendes inn en refusjon per pasient/henvisning. Helfo tar likevel med seg innspill som dette videre til Helsedirektoratet.

Helfo minnet om endringene fra 1. januar 2019, der virksomhetene i oppgjørskravet nå må fylle inn hvem som har rettighetsvurdert og dato for når rettighetsvurderingen er foretatt.

Omvisning av lokaler og fasiliteter – avdeling Oslo

Ringvollklinikene er et privat offentlig godkjent sykehus med avdelinger i Oslo og Hobøl. De tilbyr et bredt spekter av tjenester innen medisin og kirurgi. Ringvollklinikken avdeling Oslo har beliggenhet i Pilestredet Park 7. Lokalene fremstår som moderne og pasientvennlig. Virksomheten har en egen operasjonsavdeling, som holdes adskilt fra resten av virksomheten. Bygningen er utstyrt med både trapp og heis.

Kompetanse og bemanning

Ringvollklinikene har et stort spekter av spesialister innen flere fagområder, flere spesialister med lang erfaring fra offentlig spesialisthelsetjeneste. Helfo legger til grunn at Ringvollklinikene som øvrige godkjente FBV-leverandører, til enhver tid sørger for å ha nødvendig bemanning og kompetanse som forutsatt i godkjenningsvedtaket, jf. shl § 2-2 og hpl § 4, jf. FBV-forskriften § 3 tredje ledd annet punktum.

Samhandling med Helfo og premisser for videre samarbeid - oppfølging

Helfo trakk frem samarbeidsplikten i FBV-forskriften § 3 annet ledd bokstav f), hvor det fremgår at leverandøren skal samarbeide med Helfo om oppfølging av egen aktivitet. Helfo presiserte at Ringvollklinikene plikter å informere Helfo fortløpende om vesentlige endringer eller forhold som kan være av betydning for FBV-godkjenningen. Dette kan eksempelvis være endringer i bemanning og kompetanse, at det inngås avtaler med andre instanser, alvorlige hendelser som inntreffer hos virksomheten, eventuelt mottak av varsel om diverse tilsyn.

Ringvollklinikene kunne informere om endringer innad i administrasjonen av klinikene, der de vil fortløpende vil holde oss oppdatert.

Helfo la videre vekt på at samarbeidsplikten er gjensidig, i den forstand at også Helfo er forpliktet til å legge til rette for at FBV-leverandørene får den informasjonen som er nødvendig for å fylle forpliktelsene underveis i godkjenningsperioden.

Helfo ga en kort orientering om oppfølging for resten av godkjenningsperioden, hvor det generelt er lagt opp til en årlig oppfølging av samtlige godkjente FBV-leverandører, jf. FBV-forskriften § 8. Årlig oppfølging trenger ikke nødvendigvis å innebære nytt fysisk møte, da formen på oppfølgingen vil tilpasses individuelt for den enkelte FBV-leverandør.

Brudd på vilkår og forpliktelser

Som tidligere nevnt i oppfølgingsrapporten, har FBV-leverandører forpliktet seg til å følge alle vilkår og forpliktelser gjennom hele godkjenningsperioden, jf. FBV-forskriften § 3, jf. § 6. Dersom en leverandør i løpet av perioden havner i en situasjon hvor det er usikkert om forholdene får innvirkning på godkjenningsvedtaket, skal dette umiddelbart varsles til Helfo, jf. § 6. Dette kan for eksempel være endringer i leverandørens sammensetning, struktur, utstyr eller at man blir stilt under tilsyn hos fylkesmannen, Helsetilsynet eller lignende tilsynsmyndighet, jf. samhandlingsplikten som fremstilt ovenfor. Helfo presiserte at tilsyn ikke nødvendigvis vil være negativt, men at det også kan gi bekreftelse på at alt er i orden hos virksomheten, eller gi leverandøren en reell mulighet til å justere seg i tråd med gjeldende regelverk.

Ved alvorlige eller gjentatte brudd på vilkår og/eller forpliktelser i FBV-forskriften, eller ved andre alvorlige hendelser der en tilsynsmyndighet vurderer at det er begått brudd på krav etter helselovgivningen, vil Helfo kunne vurdere tilbaketrekking av godkjenningen, jf. FBV-forskriften § 10. Leverandøren vil da i forkant motta skriftlig forhåndsvarsel, med mulighet til å uttale seg før et eventuelt tilbaketrekkingsvedtak fattes, jf. forvaltningsloven § 16, jf. FBV-forskriften § 10. Ved et tilbaketrekningsvedtak vil virksomheten ikke ha mulighet til å sende inn oppgjør på utført utredning eller behandling etter vedtaksdato, jf. mønsteravtalen punkt 10.



For Helfo:

Linda Z. Andersen

Linda Zarkoob Andersen
rådgiver

Siri M. Torgersen

Siri M. Torgersen
seniorrådgiver/jurist

For FBV-leverandør:

Trine Kender

Sted/dato:

Oslo 16.05.2019

Ringvoll Klinikken
Pilestredet Park 7
0176 Oslo
Tlf. 69 92 43 32 Fax 22 11 32 63
E-post: postoslo@ringvollklinikken.no