



VEILEDER «helprivat» PRAKSIS

Definisjon – «helprivat» praksis.:

Helprivat fysioterapipraksis betegner en virksomhet som ikke mottar offentlige tilskudd eller refusjoner.

Noen fysioterapeuter driver «helprivat» praksis som eneste næring, noen driver utelukkende en avtalebasert praksis, mens noen driver begge deler. Sistnevnte er mest aktuelt for fysioterapeuter som har små avtalehjemler, og som dermed har redusert inntekt som følge av dette.

PFF anbefaler alle fysioterapeuter som jobber utover avtalt volum å drive «helprivat» i den tiden man jobber utover det som er avtalt. Dette vil synliggjøre kapasitetsproblemer i den offentlige fysioterapitjenesten på en tydelig måte for innbyggerne som i sin tur vil påvirke politikere i kommunene og på stortinget.

Denne veilederen tar bare for seg det som er spesielt når man vil drive en «helprivat» praksis, det er mange flere momenter i det å drive en fysioterapipraksis som du må sette deg inn i, og som du finner i PFF sin veileder om opstart og drift av en fysioterapipraksis på [DENNE SIDEN](#).

Om «helprivat» praksis

Fysioterapeuter er helsepersonell og således underlagt bestemmelsene i [Helsepersonelloven](#) med forskrifter. Helsedirektoratet har laget en kommentarutgave av Helsepersonelloven som er mer informativ enn den rene lovteksten, denne kan leses [her](#).

I Helsepersonelloven er det fastsatt en rekke plikter og krav om yrkesutøvelsen:

Plikter: Taushetsplikt, opplysningsplikt, meldeplikt, dokumentasjonsplikt (journal), pliktmessig avhold, informasjonsplikt til pasienter med videre.

Du kan lese nærmere om journalskriving [HER](#).

Helsepersonell som starter virksomhet har plikt til å melde fra til kommunen om virksomheten, og har også plikt til å melde seg inn i NPE, som er en ordning som sikrer pasienter erstatning ved feilbehandling/skader. Helsepersonell som driver praksis uten avtale skal melde den private praksisen inn HER.

Krav: Forsvarlighet (faglig) – dette innebærer blant annet at helsepersonellet må være kvalifisert for de tiltakene som velges. Dersom man ikke er kvalifisert skal man henvise til kvalifisert personell.

Skal gi omsorgsfull hjelp, dvs. gi helsehjelpen på en måte som yter pasienten omtanke og respekt og ikke krenker vedkommendes personlige integritet.

Krav om forsvarlig, nøktern og saklig markedsføring.

Videre plikter man å følge [Konkurranseloven](#) som setter forbud mot prissamarbeid og annet samarbeid som begrenser konkurransen. Det er [konkurransetilsynet](#) som forvalter denne loven. Det vil være nyttig å studere dette nettstedet litt nærmere.

Et annet regelverk som må følges er [«Forskrift om prisopplysninger mv. for varer og tjenester»](#). Denne forskriften fastsetter at næringsdrivende skal opplyse om de fullstendige prisene og betalingsbetingelsene for de tjenestene de tilbyr. I praksis vil det si at man henger opp en prisoversikt som pasientene benytte. Benytter man seg av en hjemmeside skal denne også inneholde opplysninger om prisene.

I forskriften er det også fastsatt at den næringsdrivende skal gi forbrukeren (pasienten) en spesifisert regning når tjenesten er levert.

Større krav til markedsføring av «helprivat» praksis

En «helprivat» praksis eksisterer først og fremst på grunnlag av den dårlige kapasiteten det er på den offentlig finansierte kommunale fysioterapitjenesten. Lange ventetider på behandling gjør det lønnsomt for befolkningen å betale en høyere pris hos en «helprivat» utøver, enn å vente på å få time i den offentlig tilgjengelige helsetjenesten. Dette kan hindre lengere fravær fra arbeid, og for næringsdrivende er det helt avgjørende å ha god tilgang til helsetjenester som fysioterapi.

For å få pasienter til praksisen må denne være kjent i nærmiljøet, det betyr at den må markedsføres kontinuerlig, for å ha en plass i bevisstheten til innbyggerne.

De siste årene har sosiale medier fått en stadig større plass i markedsføringsøyemed, mens oppføring i forskjellige kataloger og annonser i dagspressen nærmest er historie!

Det er også viktig at virksomheten har en informativ web-side som inneholder relevant informasjon om det faglige tilbudet, presentasjon av de som jobber ved klinikken og det faglige tilbudet, åpningstider og priser for behandling. Det vil vanligvis lønne seg å ta kontakt med en markedsføringsvirksomhet som kan bistå med et dette og god annonsering via sosiale medier.

«Helprivat» tjeneste i kombinasjon med avtalebasert tjeneste

Fysioterapeuter med små driftsavtaler eller som jobber vesentlig utover avtalt volum med kommunen anbefales å drive en kombinasjon av «helprivat» og avtalebasert tjeneste. Det vil si at man yter den tjenesten som er avtalt med kommunen i tråd med regelverket som gjelder for denne typen tjeneste, og i tiden utover det yter tjeneste i tråd med reglene for tjenesteyting nevnt ovenfor.

Det skal være et tydelig skille mellom den avtalebaserte tjenesten og den «helprivate» tjenesten, slik at de som henvender seg på klinikken for behandling lett kan orientere seg om hvilken tjeneste de mottar, og selv fritt kan velge mellom de to tilbudene.

Kommunenes sentralforbund har i 2015 laget en uttalelse om dette som du kan lese [HER](#).

Den letteste måten å håndtere dette på er å avsette en bestemt tid for den avtalebaserte virksomheten som samsvarer det antall timer det er inngått avtale om, og den overskytende tiden til den «helprivate» virksomheten. Har du 100 % driftsavtale skal du levere 36 timers tjeneste i uken i 45 uker i året. I de 36 timene inngår administrasjon av praksisen, dvs. oppsett av timeliste, kommunikasjon med pasientene og samarbeidende helsepersonell eks. leger, skriving i journaler og innsending av oppgjør til HELFO.

Det må da tydelig bekjentgjøres ved oppslag på klinikken både tidspunkter og priser for den avtalebaserte- og «helprivate» tjenesten. Pasienter som melder seg ved klinikken skal da gis

informasjon om mulighetene for de to alternativene når det gjelder tilgjengelige tidsrom, priser og ventetider. Det må føres to separate ventelister (dersom det oppstår ventetid for å få time), slik at pasienten i utgangspunktet velger det ene eller det andre alternativet og forholder seg til dette under hele behandlingsforløpet. Det vil ikke være hensiktsmessig at pasienter den ene dagen mottar behandling innen «avtaletiden», og neste gang i den «helprivate» praksisen. Dette vil føre til uoversiktlige forhold for både pasienten, fysioterapeuten og HELFO når det gjelder refusjon og egenandelstak.

OM «FORSIKRINGSPASIENTER»

På grunn av lange ventetider for å få time hos fysioterapeut med driftsavtale, og dermed tilgang til refusjon fra folketrygden inkludert egenandelstak, velger mange privatpersoner å tegne egne helseforsikringer. Det er også mange arbeidsgivere/bedrifter som tegner slike forsikringer for en del av sine ansatte, spesielt nøkkelpersonell. Dermed har det blitt et økende antall pasienter som bestiller timer hos fysioterapeut som har rett til dekning av hele eller deler av betalingen for tjenesten hos fysioterapeuten fra et forsikringsselskap.

En problemstilling i denne sammenhengen er at forsikringsselskapene i sine forsikringsvilkår lover forsikringstakeren rask tilgang til behandling, blant annet hos fysioterapeut, noe som vanskelig er mulig dersom fysioterapeuten har avtale. Dette vil gi et press på behandleren om at slike pasienter må gå forbi andre på ventelisten. Dette er ikke akseptabelt hverken overfor pasientene som helhet eller i forhold til de prioriteringer som skal legges til grunn ved inntak av pasienter når det er ventetid. Helseforsikring er ikke et element i denne sammenhengen.

En annen problemstilling er at noen selskaper oppfordrer sine forsikringskunder til å bestille time hos fysioterapeut med driftsavtale, fordi selskapet da ikke skal dekke så høy en egenandel.

PFF mener at pasienter med helseforsikring ikke skal behandles innen den offentlige helsetjenesten på de betingelsene som gjelder der. Dette fordi det da ikke er en forsikringsaktivitet selskapet driver, det blir mer en formidlingsaktivitet der det offentlige står for behandlingsutgiftene og dermed egentlig er den instans som «forsikrer» pasienten.

PFF anbefaler derfor medlemmene sine ikke å behandle pasienter med Helseforsikring eller Behandlingsforsikring innen avtaletiden, men behandle dem i sin egen helprivate praksis eller henvise dem til en annen «helprivat» behandler.

PFF anbefaler at man i tillegg til denne veiledningen leser hele veilederen for etablering og drift av fysioterapipraksis som du finner på [DENNE SIDEN](#).