Skjemaet sender du til:

Helfo
Postboks 2415
3104 Tønsberg

Søknad om refusjon for helsetjenester mottatt i et annet EØS-land/Sveits

Benytt eget skjema hvis kravet gjelder infertilitetsbehandling, tannbehandling eller reise- og oppholdsutgifter. På helsenorge.no kan du lese mer om behandling i utlandet.

BRUK KUN BINDERS PÅ KVITTERINGER.

Alle punkter må fylles ut. Er behandlingen mottatt i Sveits, skal du bare fylle ut punktene 1, 3, 6 og 11. For mer informasjon, se «Orientering» på siste side.

1. Opplysninger om søker

Fødselsnummer (11 siffer)	Fornavn, etternavn
Adresse	Postnummer, sted
Telefonnummer	Kontonummer
Statsborgerskap	Bostedskommune i Norge på behandlingstidspunktet
Landet du mottok helsehjelp i	
Er du minstepensjonist?	Ja ☐ Nei ☐
Gjelder søknaden behandling for en godkjent yrkesskade?	Ja ☐ Nei ☐

2. Hvilke helsetjenester gjelder søknaden

- ☐ Sykehusbehandling
- ☐ Legehjelp
- ☐ Fysioterapi
- ☐ Ambulanse
- ☐ Legemidler
- ☐ Laboratorieprøver
- ☐ Røntgen
- ☐ Pleie- og omsorgstjenester

Eventuelt annet

3. Tilknytning til behandlingslandet

Oppgi antall uker du har oppholdt deg
og planlegger å oppholde deg i behandlingslandet:

I år:

I fjor:

	Ja	Nei
Er du arbeidstaker, selvstendig næringsdrivende eller au pair?	☐	☐
Hvis ja, i hvilket land?		
Mottar du sykepenger, dagpenger, foreldrepenger eller arbeids-avklaringspenger fra Norge?	☐	☐
Mottar du pensjon eller uføretrygd fra Norge?	☐	☐

Hvis ja, mottar du en av følgende pensjoner:

☐ Offentlig AFP

☐ Privat AFP uten uttak av alderspensjon fra folketrygden

Studerer du i et annet EØS-land?	☐	☐
Hvis ja, hvilket?		
Har du ektefelle eller samboer bosatt i behandlingslandet?	☐	☐
Har du barn under 18 år bosatt i behandlingslandet?	☐	☐
Har du bolig i behandlingslandet?	☐	☐

4. Behovet for behandling

Planla du denne behandlingen før du dro til utlandet?	Ja ☐	Nei ☐
Hvis ikke, hva slags behandlingsinstitusjon i utlandet kontaktet du først for å få helsehjelp (for eksempel allmennlege, legevakt, sykehus)?		
Oppsto behovet for behandling før du reiste til utlandet?	Ja ☐	Nei ☐
Har du blitt vurdert av den offentlige spesialisthelsetjenesten i Norge for samme helsetilstand? Hvis ja, legg ved vurderingen.	Ja ☐	Nei ☐
Er du allerede i et behandlingforløp i Norge?* Hvis ja: Oppgi hvor mange behandlinger du mottar per uke i Norge: Oppgi omtrent hvor lenge behandlingene i Norge varer i minutter:	Ja ☐	Nei ☐

*Gjelder kun for behandling hos fysioterapeut, manuellterapeut, kiropraktor og psykolog.

5. Henvisning

Hvis du har flere henvisninger, rekvisisjoner og resepter, må du sende inn alle.

Har du fått henvisning, resept eller rekvisisjon til behandlingen(e)?	Ja ☐ Nei ☐
Ble denne gitt av helsepersonell i Norge?	Ja ☐ Nei ☐
Ble denne gitt av helsepersonell i utlandet?	Ja ☐ Nei ☐

6. Opplysninger om behandlingen du søker om å få dekket

Navn og adresse til behandlingsstedet/behandlingsstedene	
Navn på helsepersonellet som behandlet deg (ikke nødvendig for sykehus)	Type helsepersonell
Benyttet du Europeisk helsetrygdkort?	Ja ☐ Nei ☐
Betalte du bare en egenandel? Hvis du har Europeisk helsetrygdkort, får du ikke igjen egenandelen du har betalt. Dette gjelder også for egenandeler betalt på sykehus.	Ja ☐ Nei ☐
Har du søkt om eller fått dekket utgiftene andre steder (for eksempel gjennom forsikringsselskap, studentforsikring, behandlingsreiser eller utenlandskontor ved regionalt helseforetak)?	Ja ☐ Nei ☐

7. Oversikt over helsetjenester du har mottatt

For at Helfo skal kunne vurdere utgiftene dine, må du spesifisere helsetjenesten du har mottatt.

Dato	**Nærmere beskrivelse av behandlingen**	**Betalt beløp i lokal valuta**
	Sum	0

8. Eventuelle tilleggsopplysninger

Eventuelle andre forhold ved helsetilstanden din som kan ha betydning for helsehjelpen du har mottatt:

9. Dokumentasjon

All dokumentasjon må være på norsk, dansk, svensk eller engelsk.
Les mer om dette under "Orientering" på siste side.

Vedlagt	Dokumentasjon som alltid må legges ved søknaden	Vedlegg nr.
☐	Henvisning (unntatt ved øyeblikkelig hjelp, ved behandling hos allmennlege ved behandling hos allmennlege, manuellterapeut, kiropraktor eller fysioterapeut)	
☐	Journal og/eller epikrise (bare ved behandling på sykehus eller hos spesialist)	
☐	Ved kjøp av legemidler: resept, kvittering fra apotek og pakning eller kopi av pakning som viser virkestoff	
☐	Ved laboratorieprøver: rekvisisjon og dokumentasjon på hvilke prøver som er tatt	
☐	Ved røntgen: rekvisisjon	
☐	Original spesifisert faktura	
☐	Original spesifisert kvittering eller annen dokumentasjon på betaling, for eksempel bankutskrift	
	Dokumentasjon som legges ved, hvis den er relevant for din sak	
☐	Brev om rett til behandling i spesialisthelsetjenesten, eller innkalling til time	
☐	Ved behandling på sykehus eller hos spesialist: Dersom du har vært til vurdering i norsk spesialisthelsetjeneste for din helsetilstand, legg ved kopi av vurderingen	
☐	Er behandlingen knyttet til yrkesskade: Legg ved kopi av vedtak om yrkesskade	
☐	Annen medisinsk dokumentasjon du mener er relevant for søknaden	
☐	Hvis du ønsker å søke om dekning av reiseutgifter, må du legge ved skjema "Reiseregningsskjema - Søknad om dekning av reise-utgifter ved behandling i et annet EØS-land" og vedlegg	

10. Ved behandling på sykehus eller poliklinikk

Hvis du ikke samtykker til å utveksle informasjon mellom Helfo og spesialisthelsetjenesten, kan konsekvensen bli at søknaden din ikke blir behandler fordi Helfo ikke har nok informasjon.

Har du mottatt forhåndstilsagn fra Helfo?	Ja ☐ Nei ☐
Jeg samtykker til at søknaden, sammen med den dokumentasjonen jeg har sendt inn, kan bli oversendt til spesialisthelsetjenesten Helfo trenger bistand til å avgjøre om jeg har krav på å motta refusjon og hvor mye refusjonen utgjør.	☐
Jeg samtykker også til at Helfo, spesialisthelsetjenesten og enheter ved de regionale helseforetakene kan utveksle relevante helseopplysninger om meg, eller om status i andre søknader, hvis dette er nødvendig for å behandle min søknad. Ved å undertegne samtykker jeg i innhenting og bruk av mine helseopplysninger jf. helseregisterloven og personopplysningsloven.	☐

11. Eventuelle reiseutgifter

Ønsker du å søke Pasientreiser om dekning av reiseutgifter? Ja ☐ Nei ☐

12. Underskrift

Jeg bekrefter at opplysningene i skjemaet er riktige og fullstendige. Hvis opplysningene endrer seg, må jeg kontakte Helfo.	
Dato og sted	Signatur (foresatte signerer for barn under 16 år)

Orientering om kravet til oversettelse

For at Helfo skal kunne ta stilling til kravet, må dokumentasjonen være forståelig for oss. Det betyr at den i utgangspunktet må være på norsk, dansk, svensk eller engelsk. Du bør derfor forsøke å få utstedt dokumentasjonen på et av disse språkene. Hvis dokumentene foreligger på et annet språk, kan Helfo ved behov be deg om å få disse oversatt. Du må betale for oversettelsen selv. Hvis du legger ved en oversettelse, må du også legge ved originalen.

Orientering om ikke-planlagt behandling

Helfo kan vurdere søknader om refusjon innenfor EØS etter ulike ordninger og regelverk. I de fleste tilfeller stilles det strenge krav til dokumentasjon.

Hvis du bare har original spesifisert faktura og dokumentasjon på betaling for helsehjelpen, kan Helfo i enkelte tilfeller likevel vurdere søknaden din. Dette gjelder dersom

- behovet for behandlingen oppsto under utenlandsoppholdet
- du ikke fikk benyttet Europeisk helsetrygdkort
- helsehjelpen var medisinsk nødvendig under oppholdet, og be utført på et behandlingssted tilknyttet det offentlige helsevesenet

For å få søknaden din vurdert etter denne ordningen, som er regulert i EUs trygdeforordning 883/04, vil Helfo sende kravet ditt til trygdemyndighetene i behandlingslandet. Det er de som avgjør om du har rett til å få refusjon, og i så fall hvilket beløp du har krav på. Dersom det er en egenandel på behandlingen, må du betale denne. Egenandelen inngår ikke i den norske frikortordningen.

I slike saker er det bare nødvendig å sende inn original spesifisert faktura og dokumentasjon på betaling. Dokumentasjonen behøver ikke å være oversatt. Det kan ta lang tid å få svar på søknaden. Saksbehandlingstiden vil variere i de ulike landene. Det er Helfo som mottar svaret fra behandlingslandet og utbetaler refusjonen til deg.

Gjelder søknaden din helsehjelp i Sveits, vil søknaden bare bli vurdert etter forordning 883/04.

Du får mer informasjon på helsenorge.no eller ved å ringe +47 23 32 70 00.