



Skjemaet sender du til:

Helfo

Postboks 2415

3104 Tønsberg

Søknad om refusjon for helsetenester mottatt i eit anna EØS-land/Sveits

Bruk eige skjema dersom kravet gjeld infertilitetsbehandling, tannbehandling eller reise- og opphaldsutgifter. På helsenorge.no kan du lese meir om behandling i utlandet.

BRUK BERRE BINDERS PÅ KVITTERINGAR.

Alle punkt må fyllast ut. Er behandlinga mottatt i Sveits, skal du berre fylle ut punkta 1, 3, 6 og 11. For meir informasjon, sjå «Orientering» på siste side.

1. Opplysningar om søkjar

Fødselsnummer (11 siffer)	Fornamn, etternamn
Adresse	Postnummer, stad
Telefonnummer	Kontonummer
Statsborgarskap	Bustadkommune i Noreg på behandlingstidspunktet
Landet du mottok helsehjelp i	
Er du minstepensjonist?	Ja ☐ Nei ☐
Gjeld søknaden behandling for ei godkjent yrkesskade?	Ja ☐ Nei ☐

2. Kva helsetenester gjeld søknaden

- | | |
|---|--|
| ☐ Sjukehusbehandling | ☐ Legemiddel |
| ☐ Legehjelp | ☐ Laboratorieprøver |
| ☐ Fysioterapi | ☐ Røntgen |
| ☐ Ambulanse | ☐ Pleie- og omsorgstenester |

Eventuelt anna

3. Tilknytning til behandlingslandet

Kor mange veker du har oppheldt deg og planlegg å opphalde deg i behandlingslandet:

I år:

I fjor:

Er du arbeidstakar, sjølvstendig næringsdrivande eller au pair? Ja ☐ Nei ☐

Viss ja, oppgje land?

Får du sjukepengar, dagpengar, foreldrepengar eller arbeidsavklaringspengar frå Noreg? Ja ☐ Nei ☐

Får du pensjon eller uføretrygd frå Noreg? Ja ☐ Nei ☐

Offentleg AFP ☐ **Viss ja, får du ein av følgjande pensjonar:**
Privat AFP utan uttak av alderspensjon frå folketrygda Ja ☐

Studerer du i eit anna EØS-land? Ja ☐ Nei ☐

Viss ja, oppgje land?

Har du ektefelle eller sambuar busett i behandlingslandet? Ja ☐ Nei ☐

Har du barn under 18 år busett i behandlingslandet? Ja ☐ Nei ☐

Har du bustad i behandlingslandet? Ja ☐ Nei ☐

4. Behovet for behandling

Planla du denne behandlinga før du drog til utlandet? Ja ☐ Nei ☐

Viss ikkje, kva slags behandlingstilstand i utlandet kontakta du først for å få helsehjelp (for eksempel allmennlege, legevakt, sjukehus)?

Oppstod behovet for behandling før du reiste til utlandet? Ja ☐ Nei ☐

Har du blitt vurdert av den offentlege spesialisthelsetenesta i Noreg for same helsetilstand? Ja ☐ Nei ☐
Viss ja, legg ved vurderinga.

Er du allereie i eit behandlingsforløp i Noreg? Ja ☐ Nei ☐

Viss ja:

Oppgje kor mange behandlingar du mottar per veke i Noreg:

Oppgje omtrent kor lenge behandlingane i Noreg varer i minutt:

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

5. Tilvising

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

Har du fått tilvising, resept eller rekvisisjon til behandlinga/behandlingane?	Ja ☐	Nei ☐
Ble denne gitt av helsepersonell i Noreg?	Ja ☐	Nei ☐
Ble denne gitt av helsepersonell i utlandet?	Ja ☐	Nei ☐

6. Opplysninger om behandlingen du søker om å få dekt

Namn og adresse til behandlingsstaden/behandlingsstadane	
Namn på helsepersonellet som behandla deg (ikkje nødvendig for sjukehus)	Type helsepersonell
Nytta du Europeisk helsetrygdkort?	Ja ☐ Nei ☐
Betalte du berre ein eigenandel? Viss du har Europeisk helsetrygdkort, får du ikkje igjen eigendelen du har betalt. Dette gjeld også for eigendeler betalt på sjukehus.	Ja ☐ Nei ☐
Har du søkt om eller fått dekt utgiftene andre stader (for eksempel gjennom forsikringsselskap, studentforsikring, behandlingsreiser eller utanlandskontor ved regionalt helseføretak)?	Ja ☐ Nei ☐

7. Oversikt over helsetenester du har mottatt

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

Dato	Nærare beskriving av behandlinga	Betalt beløp i lokal valuta
	Sum	0

8. Eventuelle tilleggsopplysningar

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

9. Dokumentasjon

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

Vedlagt	Dokumentasjon som alltid må leggjast ved søknaden	Vedlegg nr.
☐	Tilvising (unntatt ved øyeblikkeleg hjelp, ved behandling hos allmennlege, manuellterapeut, kiropraktor eller fysioterapeut)	
☐	Journal og/eller epikrise (berre ved behandling på sjukehus eller hos spesialist)	
☐	Ved kjøp av legemiddel: resept, kvittering frå apotek og pakning eller kopi av pakning som viser virkestoff	
☐	Ved laboratorieprøver: rekvisisjon og dokumentasjon på kva prøver som er tatt	
☐	Ved røntgen: rekvisisjon	
☐	Original spesifisert faktura	
☐	Original spesifisert kvittering eller anna dokumentasjon på betaling, for eksempel bankutskrift	
Dokumentasjon som leggjast ved, viss den er relevant for saka di		
☐	Brev om rett til behandling i spesialisthelsetenesta, eller innkalling til time	
☐	Ved behandling på sjukehus eller hos spesialist: Dersom du har vore til vurdering i norsk spesialisthelseteneste for din helsetilstand, legg ved kopi av vurderinga	
☐	Er behandlinga knytt til yrkesskade: Legg ved kopi av vedtak om yrkesskade	
☐	Anna medisinsk dokumentasjon du meiner er relevant for søknaden	
☐	Viss du ønsker å søke om dekning av reiseutgifter, må du legge ved skjema "Reiseregningsskjema - Søknad om dekning av reiseutgifter ved behandling i eit anna EØS-land" og vedlegg	

10. Ved behandling på sjukehus eller poliklinikk

Viss du ikkje samtykker til å utveksle informasjon mellom Helfo og spesialisthelsetenesta, kan konsekvensen bli at søknaden din ikkje blir behandla fordi Helfo ikkje har nok informasjon.

Har du mottatt førehandstilsegn frå Helfo?		Ja ☐	Nei ☐
Eg samtykker til at søknaden, saman med den dokumentasjonen eg har sendt inn, kan bli oversendt til spesialisthelsetenesta Helfo treng bistand til å avgjere om eg har krav på å motteke refusjon og kor mykje refusjonen utgjer.		☐	
Eg samtykker også til at Helfo, spesialisthelsetenesta og einingar ved dei regionale helseføretaka kan utveksle relevante helseopplysningar om meg, eller om status i andre søknader, viss dette er nødvendig for å behandle min søknad. Ved å underteikne samtykker eg i innhenting og bruk av mine helseopplysningar jf. helseregisterloven og personopplysningsloven.		☐	

11. Eventuelle reiseutgifter

Ønskjer du å søkja Pasientreiser om dekning av reiseutgifter?

Ja ☐ Nei ☐

12. Underskrift

Eg bekreftar at opplysningane i skjemaet er riktige og fullstendige. Viss opplysningane endrar seg, må eg kontakte Helfo.	
Dato og stad	Signatur (føresette signerer for barn under 16 år)

Orientering om kravet til omsetting

For at Helfo skal kunne ta stilling til kravet, må dokumentasjonen vere forståeleg for oss. Det betyr at han i utgangspunktet må vere på norsk, dansk, svensk eller engelsk. Du bør derfor prøve å få dokumentasjonen på eit av desse språka. Viss dokumenta ligg føre på eit anna språk, kan Helfo ved behov be deg om å få desse omsett. Du må betale for omsetjinga sjølv. Om du legg ved ei omsetting, må du også leggje ved originalen.

Orientering om ikkje-planlagd behandling

Helfo kan vurdere søknader om refusjon innanfor EØS etter ulike ordningar og regelverk. I dei fleste tilfelle blir det strenge krav stilt til dokumentasjon.

Om du berre har original spesifisert faktura og dokumentasjon på betaling for helsehjelpa, kan Helfo i enkelte tilfelle likevel vurdere søknaden din. Dette gjeld dersom

- behovet for behandlinga oppstod under utanlandsopphaldet
- du ikkje fekk nytta Europeisk helsetrygdkort
- helsehjelpa var medisinsk nødvendig under opphaldet, og be utført på ein behandlingsstad knytt til det offentlege helsevesenet

For å få søknaden din vurdert etter denne ordninga, som er regulert i EUs trygdeforordning 883/04, vil Helfo sende kravet ditt til trygdestyresmaktene i behandlingslandet. Det er dei som avgjer om du har rett til å få refusjon, og i så fall kva beløp du har krav på. Dersom det er ein eigendel på behandlinga, må du betale denne. Eigendelen inngår ikkje i den norske frikortordninga.

I slike saker er det berre nødvendig å sende inn original spesifisert faktura og dokumentasjon på betaling. Dokumentasjonen treng ikkje å vere omsett. Det kan ta lang tid å få svar på søknaden. Saksbehandlingstida vil variere i dei ulike landa. Det er Helfo som får svaret frå behandlingslandet og utbetaler refusjonen til deg.

Gjeld søknaden din helsehjelp i Sveits, vil søknaden berre bli vurdert etterforordning 883/04.

Du får meir informasjon på [Helsenorge.no](https://helsenorge.no) eller ved å ringje +47 23 32 70 00.