Utfylt skjema er konfidensielt og unntatt offentlighet:

Offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd nr. 1, GDPR art. 6 og 9

Søknad om medisinsk behandling i utlandet

[Pasient og brukerrettighetsloven](https://lovdata.no/lov/1999-07-02-63/§2-4a) § 2-4 a andre ledd bokstav a jf. [prioriteringsforskriften](https://lovdata.no/forskrift/2000-12-01-1208) § 3 jf. § 2.

**Utfylling:** Søknaden kan enten fylles ut og sendes digitalt, eller fylles ut på papir og sendes per papirpost.

**Veiledning:** Informasjon om ordningen og veiledning til utfylling av søknaden ligger ved i dette dokumentet.

|  |  |
| --- | --- |
| 1 Personlige opplysninger | |
| 1.1 Etternavn, fornavn | 1.2 Fødselsnummer (11 siffer) |
|  |  |
| 1.3 Postadresse | 1.4 Postnummer og poststed |
|  |  |
| 1.5 Privat e-postadresse | 1.6 Privat mobiltelefon |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 Foreldre eller foresatte, dersom søkeren er under 16 år | | | |
| 2.1 Mor/Foresatt | 2.2 Privat mobil | 2.3 Privat e-post | 2.4 F.nr. (11 siffer) |
|  |  |  |  |
| 2.5 Far/Foresatt | 2.6 Privat mobil | 2.7 Privat e-post | 2.8 F.nr. (11 siffer) |
|  |  |  |  |
| 2.8 Annet (f.eks. annen adresse enn i del 1) | | | |
|  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 Medisinske opplysninger Fylles ut av søkeren og lege/helsepersonell sammen, av behandlende lege på vegne av søkeren,  eller av søkeren på egen hånd. | | |
| 3.1 Diagnose | | 3.2 Diagnosekode(r) (ICD-10) |
|  | |  |
| 3.3 Helsehjelpen det søkes om (på norsk, og engelsk om aktuelt) | | 3.4 Operasjonskode(r) (NCSP) |
|  | |  |
| 3.5 Begrunnelse for å søke om helsehjelp i utlandet | | |
|  | | |
| 3.6 Ved hvilke sykehus, i Norge eller utlandet, har søkeren blitt vurdert eller behandlet? | 3.7 Aktuelt utenlandsk behandlingssted Sykehus/klinikk: Navn og adresse Behandlende lege eller kontaktperson | |
|  |  | |
| 3.8 Hvem er ansvarlig for medisinsk oppfølging av søkeren i Norge etter behandling i utlandet? | 3.9 Er det nødvendig med ledsager(e) av medisinske eller behandlingsmessige grunner? Oppgi grunn. | |
|  |  | |
| 3.10 Kostnad for behandlingen (anslag) | 3.11 Antall dagers opphold (anslag) | |
|  |  | |
| 3.12 Spesielle behov (transport, rullestol, oksygen, sondemat, eller andre hjelpemidler) | 3.13 Oppgi om søknaden har vedlegg og i tilfelle hvilke, for eksempel: Pasientjournal, uttalelser, vedtak fra Helfo. | |
|  |  | |
| 3.14 Andre opplysninger som er relevante for søknaden | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 4 Medisinskfaglige opplysninger Fylles ut av klinisk helsepersonell som har kjennskap til søkeren.  Utfylling kreves ikke når søkeren søker på egen hånd | |
| 4.1 Er søkeren vurdert til å ha rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten, jf. [pbrl. § 2-2](https://lovdata.no/lov/1999-07-02-63/§2-2)? | 4.2 Er behandlingen å anse som eksperimentell eller utprøvende? |
|  |  |
| 4.3 Hvordan vurderes den medisinskfaglige kompe­tansen for den aktuelle behandlingen ved det utenlandske behandlingsstedet? | 4.4 Bør søknaden behandles raskere enn 4-6 uker på grunn av fare for prognosetap eller av andre medisinske grunner? |
|  |  |
| 4.5 Andre relevante medisinskfaglige opplysninger | |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5 Behandlende lege og medisinsk leder | | | |
| 5.1 Kontaktinformasjon | | | |
| Behandlende lege | | Stilling, avdeling, telefon | HPR-nummer |
|  | |  |  |
| Medisinsk leder | | Stilling, avdeling | HPR-nummer |
|  | |  |  |
|  | **Søkeren er forhindret fra å signere av helsemessige grunner.**  **Behandlende lege attesterer for at søkeren samtykker til søknaden og  at søkeren samtykker til bruk av personopplysninger i samsvar med del 6.** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 6 Søkerens samtykke | |
|  | **Jeg, eventuelt mine foreldre/foresatte, samtykker til at Enhet for utenlandsbehandling kan:**  **1. innhente mine relevante journalopplysninger fra tidligere medisinsk behandling i Norge;**  **2. innhente relevant informasjon og vurderinger om aktuelle behandlingsmetoder fra sykehus eller helsepersonell.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signatur: Underskrives av søkeren dersom han eller hun er over 16 årUnderskrives av foreldre/foresatte dersom søkeren er under 16 år Signer og send: Signer for hånd og send på papir (A), eller signer og send digitalt (B). | | |
| A1 Signatur for hånd | | B1 Digital signatur |
| Dato: | **Søkerens underskrift:** | Ferdig utfylt søknad *må* lagres som pdf-fil før signering.  Digital signatur:  [Postens signeringstjeneste](https://signering.posten.no/)  [signering.posten.no](https://signering.posten.no/) |
| Dato: | **Foreldres/foresattes underskrift:** |
| A2 Papirpost | | B2 Digital forsendelse |
| Helse Bergen HF  Enhet for utenlandsbehandling  Postboks 1400, 5021 Bergen | | eDialog til Helse Bergen HF:  [min.kommune.no/s/983974724](https://min.kommune.no/s/983974724) |

Veiledning: Søknad om medisinsk behandling i utlandet

[Pasient og brukerrettighetsloven](https://lovdata.no/lov/1999-07-02-63/§2-4a) § 2-4 a andre ledd bokstav a jf. [prioriteringsforskriften](https://lovdata.no/forskrift/2000-12-01-1208) § 3 jf. § 2

**Generelt om utenlandsbehandling**

**Rettslig grunnlag:** De fire bestemmelsene om pasienters rett til behand­ling i utlandet er samlet i [pasient- og brukerrettighets­loven § 2‑4 a](https://lovdata.no/lov/1999-07-02-63/§2-4a). Utenlandskontorene forvalter én av disse ordningene, § 2‑4 a andre avsnitt bokstav a. De tre andre ordningene forvaltes av Helfo.

**Utenlandskontorene** kan gi støtte til behandling i utlandet som ikke finnes i Norge, eller som er mer virkningsfull i utlandet.

**Helfo** kan gi støtte til blant annet behandling i EU/EØS som tilsvarer den behandlingen som kan gis i Norge, og til behandling i EU/EØS eller Sveits når behandling i Norge ikke kan gis innen medi­sinsk forsvarlig tid. Informasjon om og søknads­skjema til Helfo sine ordninger finnes på [Helsenorge.no](https://www.helsenorge.no/behandling-i-utlandet/behandling-i-spesialisthelsetjenesten-i-utlandet/).

**Utenlandskontorene** behand­ler søknader fra pasienter bosatt i egen helseregion. Søk­nader fra pasienter i helseregion Nord behandles av Uten­lands­kontoret i Helse Sør-Øst.

Utenlandskontorene er uavhengige organer, men koordi­nerer enkelte sider av virksom­het­en seg imellom.

**Generelt om søknaden**

**Søkeren:** Det er pasienten som skal motta helse­hjelpen i utland­et som søker. Dersom pasienten er under 16 år må foreldre eller foresatte søke på barnets vegne. Pasien­ten kan oppnevne en fullmektig i saken. Skriftlig fullmakt må legges ved søknaden.

**Behandlende lege,** eller annet helsepersonell som kjenner pasien­ten, bør bistå med utfylling av medisin­ske og medisinskfaglige opplysninger og vurderinger.

**Forhåndssøknad og refusjon:** Ved planlagt behandling i utland­et bør det søkes på forhånd og i god tid. Dersom dette ikke er mulig, kan det søkes om refusjon i ettertid.

Saksbehandlingstid er 4-6 uker, med mindre det er fare for prognosetap. Saksbehandlingen kan også ta lenger tid, dersom det må innhentes flere opplysninger.

**Språk:** Søknad og vedlegg må være på norsk, svensk, dansk eller engelsk. Dokumenter på andre språk må over­settes. Originaler av oversatte dokumenter må legges ved.

**Underskrift:** Søknaden må underskrives av søkeren, enten for hånd eller digitalt.

Helsepersonell som fremmer søknaden sammen med søkeren oppgir HPR-nummer.

**Søknaden sendes til** utenlandskontoret i den helseregionen der søkeren er folkeregistrert. Søknaden kan sendes med papirpost eller som digital sending.

Søknader skal ikke sendes med elektronisk post.

Andre henvendelser i e-post til utenlandskontorene skal ikke inneholde sensitive personopplysninger.

**Hovedvilkårene for rett til behandling i utlandet**

Hovedvilkårene for rett til behandling i utenland­et er:

* at pasienten har rett til nødvendig helsehjelp fra spesialisthelsetjenesten, og
* at det ikke finnes et tilbud om helsehjelp innen­lands eller helsehjelpen i utlandet er dokumen­tert mer virkningsfull enn den helsehjelpen som tilbys av det offentlige i Norge, og
* at kostnadene står i et rimelig forhold til den forventede nytten av helsehjelpen.
* Eksperimentell eller utprøvende behandling i utlandet kan bare innvilges unntaksvis, ved spesielle og sjeldne sykdomstilfeller.
* Helsehjelp som [Beslutningsforum](https://www.nyemetoder.no/) har besluttet å ikke innføre i Norge, dekkes heller ikke i utlandet.
* Lang ventetid på behandling i Norge gir ikke rett til behandling i utlandet etter denne ordningen.

**Søknaden sendes til utenlandskontoret i helseregionen der pasienten er folkeregistrert**

Søknaden sendes enten per papirpost eller per eDialog. Ikke send søknaden per e-post.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Helse Sør-Øst og Helse Nord** | **Helse Midt-Norge** | **Helse Vest** |
| **Postadresser** | | |
| Oslo universitetssykehus HF  Utenlandskontoret, Direktørens stab  Postboks 4950 Nydalen, 0424 Oslo | St. Olavs hospital HF  Kontor for utenlandsbehandling, Fagavdelingen  Postboks 3250 Torgarden, 7006 Trondheim | Helse Bergen HF  Enhet for utenlandsbehandling  Postboks 1400, 5021 Bergen |
| **Digitale adresser (eDialog)** | | |
| [min.kommune.no/s/mkgo](https://min.kommune.no/s/mkgo) | [min.kommune.no/s/883974832](https://min.kommune.no/s/883974832) | [min.kommune.no/s/983974724](https://min.kommune.no/s/983974724) |
| **Web- og epost-adresser** | | |
| [Utenlandsbehandling](https://www.oslo-universitetssykehus.no/dine-rettigheter/utenlandsbehandling) | [Utenlandsbehandling](https://www.stolav.no/avdelinger/sentral-stab/fagavdelingen/utenlandsbehandling) | [Utanlandsbehandling](https://www.helse-bergen.no/om-oss/rettar-val-og-moglegheiter/utanlandsbehandling/) |
|  | [utenlandsbehandling@stolav.no](mailto:utenlandsbehandling@stolav.no) | [utenlandsbehandling@helse-bergen.no](mailto:utenlandsbehandling@helse-bergen.no) |

**Veiledning: Utfylling av skjemaet**

**Innledning**

Enhver kan søke om medisinsk behandling i utlandet ved å fylle ut skjemadel 1, 2, 3 og 6, gjerne med bistand fra behandlende helsepersonell.

Punkt 4 og 5 er for helsepersonell, ved sykehus eller helsetjeneste, som fremmer søknaden sammen med søkeren.

**1. Søkeren og 2. Foreldre eller foresatte**

Det skal oppgis folkeregistrert adresse, selv om pasienten bor midlertidig et annet sted.

Personlige opplysninger om foreldre eller foresatte fylles ut dersom pasienten er under 16 år.

Det anbefales ikke å bruke e-postadresser eller telefonnummer som er knyttet til for eksempel arbeids- eller studiested.

**3. Medisinske opplysninger**

**3.1 og 3.2**

Opplysninger om diagnose, sykdom eller tilstand som skal behandles eller utredes i utlandet. Oppgi diagnosekoder dersom disse er kjent.

**3.3 og 3.4**

Opplysning om den konkrete utredningen eller behand­lingen. Oppgi operasjonskoder dersom disse er kjent.

**3.5**

Beskrivelse av effekten eller virkningen behandlingen forventes å gi når det gjelder livs­forlengelse, redusert funksjonstap eller funksjons­forbedring, eller reduserte smerter eller ubehag.

Dersom behandling også er tilgjengelig i Norge, forklar hvorfor det søkes om behandling i utlandet.

**3.6**

Sykehus i Norge eller utlandet der den aktuelle diagnosen har blitt vurdert, utredet eller behandlet.

**3.7**

Kontaktopplysninger for behandlings­insti­tusjonen, og for ansvarlig behandler eller kontakt­person.

Gi opplysninger dersom det er etablert kontakt eller inngått avtale om behandling med behandlingsstedet.

**3.8**

Oppgi hvilket sykehus, lege eller annet helse­personell som er ansvarlig for den medisinske oppfølging i Norge etter behandlingen at i utlandet er gjennomført.

**3.9**

Barn innvilges alltid en forelder som ledsager. Det kan søkes om ledsager for voksne søkere når det er medisinsk eller behandlingsmessig nødvendig. Det kan være nødvendig med uttalelse fra lege.

**3.10 og 3.11**

Det bør foreligge et kostnadsoverslag fra behandlings­stedet, og et anslag for varigheten av behandlingen.

**3.12**

Gi opplysninger om det foreligger spesielle behov når det gjelder reise med fly eller kollektivtransport, eller for tilrettelegging for rullestol, oksygen, sondemat eller annet.

**3.13**

Legg ved dokumenter som er relevante for søknaden.

Dokumenter som ikke er skrevet på skandinaviske språk eller engelsk må oversettes. Legg også ved originaldoku­menter.

Dersom Helfo har truffet vedtak som gjelder den aktuelle behandlingen må dette legges ved.

**3.14**

Gi opplysninger om:

* andre forhold som er relevante for søknaden
* søkerens egne vurderinger av spørsmålene i del 4.

**4. Medisinskfaglige opplysninger - for helsepersonell**

Disse spørsmålene stilles primært til søkerens behandler ved sykehus eller annen helsetjeneste i Norge.

**4.1**

Se [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2](https://lovdata.no/lov/1999-07-02-63/§2-2) andre avsnitt.

**4.2**

Se [prioriteringsforskriften § 3](https://lovdata.no/forskrift/2000-12-01-1208/§3) andre og tredje avsnitt.

**4.3**

Vurdering av om helsehjelpen ved det utenlandske behandlingsstedet utføres forsvarlig og etter akseptert metode.

**4.4**

Dersom det er fare for prognosetap eller forverret tilstand ved saksbehandlings­tid på 4-6 uker må det opplyses om det.

**4.5**

Andre relevante medisinskfaglige opplysninger.

**5. Kontaktinformasjon for behandlende helsepersonell**

Helsepersonell som fremmer søknaden sammen med søkeren oppgir HPR-nummer, men trenger ikke signere søknaden ut over dette.

Dersom søkeren er forhindret fra å signere søknaden kan behandlende helsepersonell fremme søknaden på søkerens vegne. Utenlandskontoret vil ta kontakt.

**6. Samtykke, signatur og forsendelse**

Søkere over 16 år skal signere søknaden med mindre dette ikke er mulig. Foreldre signerer på vegne av søkere under 16 år.

Søknaden underskrives enten for hånd eller med Postens signeringstjeneste.

Søknaden sendes per papirpost eller digitalt (eDialog).