

SØKNAD OM BEHANDLING I UTLANDET

Søknaden skal sendes til:
Oslo universitetssykehus, Utenlandskontoret, Direktørens stab, Postboks 4956 Nydalen, 0424 OSLO

PERSONLIGE OPPLYSNINGER

Etternavn, Fornavn:		Fødselsnummer (11 siffer):
Adresse:		Fylke:
Tlf.nr./ mobil:	Tlf.nr. arbeid:	E-post:

MEDISINSKE OPPLYSNINGER

Diagnose:		Diagnosekode(r) (ICD-10):
Forslag til behandling:		Operasjonskode(r) (NCSP):
Medisinsk hastegrad for behandling i utlandet (må begrunnes):		
Er pasienten vurdert til å ha rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		Ved hvilke sykehus er pasienten vurdert/ behandlet?
Begrunnelse for manglende kompetanse i Norge:		
Aktuelt utenlandsk behandlingssted, navn, adresse, evt avdeling og behandlende lege eller kontaktperson:		
Vurdering for valg av behandlingssted i utlandet:		

Er behandlingen å anse som eksperimentell/utprøvende?		Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Er det nødvendig med ledsager av medisinske eller behandlingsmessige grunner?		Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Årsak:			
(Dersom behov for mer enn en ledsager eller behov for ledsagelse av helsepersonell, må dette begrunnes særskilt)			
Spesielle hensyn ved valg av transport:		Kan pasienten benytte tog/buss ved reise til nordiske land?	
		Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Antall vedlegg: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Uttalelse	Utdrag journal	Annet
Hvem er ansvarlig for oppfølging av pasienten i Norge etter behandling i utlandet?			
Kostnadsoverslag behandling:			
Ca. antall dagers opphold			
Eventuelle ytterligere merknader:			

Dato:	Pasient/foresattes underskrift:
	Jeg samtykker til at søknaden behandles av Utenlandskontoret ved Oslo Universitetssykehus, og at utenlandsenheten ved Oslo Universitetssykehus kan innhente og bruke nødvendige journalopplysninger og saksmapper i sin saksbehandling. Jeg samtykker også til at Utenlandskontoret kan utlevere nødvendige opplysninger i saken til Helse Nord RHF.
Dato:	Underskrift av behandler:
	Tlf:
Dato:	Søknadens nødvendighet bekreftes med avdelingsleders underskrift ved søknad fra sykehus:
	Tlf:

VEILEDNING TIL UTFYLLING AV SØKNADSSKJEMA FOR BEHANDLING I UTLANDET

Vilkårene er:

1. Pasienten må ha rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten
2. Det finnes ikke et adekvat tilbud for pasientens tilstand i Norge

Pasienten har ikke rett til behandling i utlandet dersom det finnes adekvat og forsvarlig behandlingstilbud for pasientens tilstand i spesialisthelsetjenesten i Norge. Dette gjelder selv om det tilbys behandling etter andre metoder i utlandet.

Lang ventetid på behandling gir heller ikke rett til behandling i utlandet etter denne ordning.

Eksperimentell eller utprøvende behandling blir som hovedregel ikke dekket.

Under følger en forklaring til noen av punktene i skjemaet.

- **Personlige opplysninger:**

Alle felt må fylles ut. Merk at søknaden skal sendes utenlandsenheten som behandler søknader for den helseregion der pasienten er hjemmehørende iflg. Folkeregisteret.

- **Hastegrad:**

Hvis søknaden må behandles innen 2 uker, må behandler varsle utenlandsenheten pr. telefon.

- **Utenlandsk behandlingssted:**

Det er viktig at både postadresse og besøksadresse framgår av søknaden. Dersom det har vært kontakt med behandlingsstedet i forkant, skal kontaktperson føres opp.

- **Ledsager:**

Ledsager blir kun innvilget når det er medisinske eller behandlingmessige grunner til dette. Må begrunnes særskilt.

- **Vedlegg:**

For å sikre en rask og riktig saksbehandling av søknaden, bør det vedlegges tilstrekkelig medisinske opplysninger til å kunne vurdere søknaden. Om ønskelig, kan det gjerne redegjøres for søknaden i eget vedlegg.

- **Merknader:**

Her skrives eventuelle tilleggsopplysninger som utenlandsenheten bør ha. Hvis det allerede er avtalt tidspunkt for behandling, må dette opplyses her.

GENERELL INFORMASJON OM SAKSBEHANDLINGEN

- Det bør søkes i god tid før planlagt utenlandsbehandling.
- Pasient og behandler får informasjon om avgjørelsen tilsendt pr. post. Ved innvilgelse av søknad vil det bli sendt betalingsgaranti til det utenlandske behandlingsstedet med kopi til pasient og behandler.
- Rutiner for reisebestilling framgår av vedtaket.
- Behandler er ansvarlig for all kontakt med utenlandsk behandlingssted i medisinske spørsmål, herunder henvisning og utveksling av medisinske opplysninger.

Adresser til utenlandsenhetene:

Helse Sør-Øst og Helse Nord

Oslo universitetssykehus, Utenlandskontoret, Direktørens stab, Postboks 4956 Nydalen, 0424 OSLO

Tlf. 22 11 81 11

Helse Vest:

Enhet for utenlandsbehandling, Helse Bergen HF, Postboks 1400, 5021 BERGEN

Tlf: 55 97 47 87

Helse Midt-Norge:

Kontor for utenlandsbehandling, Fagavdelingen, St. Olavs Hospital, 7006 TRONDHEIM

Tlf: 72 57 12 44