

Skann inn skjemaet og send til **post@helfo.no**.

Skriv «Hjemtransport» i emnefeltet.

Pasienten **skal** anonymiseres.

**Alle** felter i skjemaet skal fylles ut.

# Søknad om dekning av merutgifter til hjemtransport

Pasienter som er bosatt i et annet nordisk land, kan ha rett til å få dekket merutgifter til hjemreise, jf. Nordisk konvensjon om trygd, artikkel 7.

For mer informasjon, se [helfo.no/hjemtransport](http://helfo.no/hjemtransport).

## 1. Pasientopplysninger og samtykke

Pasientens initialer	Bostedsland	
Søknaden er fremmet av pasienten selv	JA	NEI
Søknaden er fremmet på vegne av pasienten, etter pasientens eget ønske	JA	NEI

## 2. Medisinske opplysninger – fylles ut av en lege

Innlagt/behandlet dato:					
Landet der behandlingsbehovet oppsto	Er behandlingen som er mottatt, planlagt/avtalt på forhånd?	JA	NEI		
Merk: Behandlingsbehovet må oppstå under midlertidig opphold i Norge.					
Funksjonsvurdering av pasienten – hvorfor må pasienten ha en mer kostnadskreven hjemtransport enn planlagt?					
Er helsetilstanden av en slik karakter at pasienten må benytte ambulanse?				JA	NEI
<b>Hvis NEI</b>					
a) Krever helsetilstanden en mer kostnadskreven hjemtransport enn opprinnelig planlagt hjemreise, men kan gjøres med rutegående transport (buss, tog, fly)?	JA	NEI			
b) Må pasienten ha ledsager?	JA	NEI			
c) Er pasienten ferdigbehandlet, men har blitt forsinket til opprinnelig planlagt hjemreise som følge av behov for behandling?	JA	NEI			
Merk: Merutgifter ved endringer i planlagt reise som følge av at pasienten har fått behandling og må reise på en dyrere måte, dekkes ikke. Pasienten må betale selv eller benytte privat reiseforsikring.					
Sted og dato	Underskrift og stilling				

### 3. Hjemtransport

Hjemtransporten skal foregå med: Ambulansebil                      Annet transportmiddel – fyll ut hvilket Ambulansefly	
Hvis ambulansobil – begrunn hvorfor pasienten ikke kan benytte ambulansefly (avstand, pasientens helsetilstand etc.)	
Dato for planlagt hjemtransport	Beregnet kostnad for hjemtransport – inkl. kostnad fra sykehus til fly/tog/buss etc. (NOK)

### 4. Opprinnelig planlagt hjemreise

Dato for opprinnelig planlagt hjemreise	Transportmiddel ved opprinnelig planlagt hjemreise	Kostnader ved opprinnelig planlagt hjemreise (NOK)
---	--	--

### 5. Informasjon om sykehuset/behandleren

Sykehus/behandler	
Adresse	
Kontaktperson	
E-postadresse	Telefonnummer
Sted og dato	Underskrift

Du finner mer informasjon på [helfo.no/hjemtransport](https://helfo.no/hjemtransport)