

# Egenerklæring fra søker og eventuell partner - utland

Du/dere som søker, fyller ut dette skjemaet. For å få dekket utgifter til infertilitetsbehandling av Helfo må du/dere oppfylle vilkårene for behandling av barnløshet i bioteknologiloven. Helfo kan kontrollere at opplysningene i skjemaet er korrekte.

## 1. Opplysninger om søker og eventuell partner

|                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|
| Navn på søker             | Navn på partner           |
| Fødselsnummer (11 siffer) | Fødselsnummer (11 siffer) |

## 2. Om type behandling (kryss av)

|                                              |                                              |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Befruktning utenfor kroppen (IVF eller ICSI) | Hormonstimulering                            |
| Inseminasjonsbehandling (AIH eller AID)      | Preimplantasjonsdiagnostikk (PGD-behandling) |

Dersom paret eller kvinnen har mottatt behandling i et annet EU/EØS-land og skal få utført preimplantasjonsdiagnostikk i forbindelse med assistert befruktning, må søknaden i sin helhet fremsettes for Utenlandskontoret ved det regionale helseforetaket.

## 3. Tidligere behandling(er)

Folketrygden kan dekke deler av utgiftene for inntil 3 forsøk per barn. Dette gjelder uavhengig av om behandlingen er utført i Norge eller i et annet EØS-land. Med fullverdig forsøk ved IVF eller ICSI menes uthenting av egg og tilbakesetting av befruktede egg i kvinnens livmor.

**Fyll ut hvis du/dere tidligere har hatt assistert befruktning i Norge eller et annet EØS-land**

|                                          |                                                              |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Oppgi antall fullverdige forsøk          | Oppgi navn på hvilke(n) klinikk(er) som utførte behandlingen |
| Dato(er) for når behandlingen ble utført |                                                              |

**Fyll ut dersom du/dere har fått refundert utgifter for tidligere forsøk av Helfo**

Oppgi antall forsøk som du/dere har fått refusjon for tidligere

#### 4. Om vilkår i bioteknologiloven kapittel 2 (kryss av)

|                                                       |    |     |
|-------------------------------------------------------|----|-----|
| Vi er gift eller samboere i ekteskapslignende forhold | JA | NEI |
| Jeg er enslig som bor alene                           | JA | NEI |

**Fyll ut ved inseminasjonsbehandling eller ved befruktning utenfor kroppen**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|
| Vil det benyttes egg fra en donor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | JA | NEI |
| Hvis Ja, er eggdonor registrert i et donorregister som sikrer barnet tilgang til eggdonorens identitet når barnet fyller 15 år?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | JA | NEI |
| <p>Hvis det skal brukes donoregg, vær oppmerksom på at følgende kriterier må være oppfylt dersom paret ønsker å søke om refusjon:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Donoren må<ul style="list-style-type: none"><li>- være over 25 år og ikke eldre enn 35 år</li><li>- ikke bli fratatt rettslig handleevne på det personlige området, jf. ordlyd i bioteknologiloven § 2-9</li><li>- ikke få opplysninger om identiteten til paret eller barnet</li><li>- gi skriftlig samtykke til at eggene hennes kan brukes i infertilitetsbehandling</li><li>- gi skriftlig samtykke til at identiteten hennes registreres i donorregister</li></ul></li><li>• Donorens identitet må være registrert i et donorregister</li><li>• Barnet må få tilgang til denne informasjonen når det fyller 15 år</li><li>• Dersom donoren dør, kan eggene ikke brukes i infertilitetsbehandling</li></ul> |    |     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|
| Vil det benyttes sæd fra donor?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | JA | NEI |
| <p>Hvis JA - er sædgiver registrert i et donorregister som sikrer barnet tilgang til sædgivers identitet når barnet fyller</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 15 år hvis sæden er donert etter 1. januar 2021</li><li>- 18 år hvis sæden er donert før 1. januar 2021</li></ul> <p>Hvis det benyttes donorsæd, vær oppmerksom på at følgende kriterier nedenfor må være oppfylt dersom kvinnen/paret ønsker å søke om refusjon:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Donoren må<ul style="list-style-type: none"><li>- være minst 18 år</li><li>- ikke bli fratatt rettslig handleevne på det personlige området, jf. ordlyd i bioteknologiloven § 2-9</li><li>- ikke få opplysninger om identiteten til paret eller barnet</li><li>- gi skriftlig samtykke til at sæden hans kan brukes i infertilitetsbehandling</li><li>- gi skriftlig samtykke til at identiteten hans registreres i donorregister</li></ul></li><li>• Donorens identitet må være registrert i et donorregister</li><li>• Dersom donoren dør, kan sæden hans ikke brukes i infertilitetsbehandling</li></ul> |    |     |

#### 5. Underskrift

|                                                                                                                             |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Jeg/vi bekrefter at opplysningene i egenerklæringen er korrekte. Dersom opplysningene endrer seg, må jeg/vi kontakte Helfo: |                     |
| Sted og dato                                                                                                                | Underskrift søker   |
| Sted og dato                                                                                                                | Underskrift partner |