

Reiseregningsskjema – søknad om dekning av reiseutgifter ved behandling i et annet EØS-land

Du kan ha rett til å få dekket nødvendige utgifter når du benytter helsehjelp i et annet EØS land.

Hovedregelen er at pasientreiser dekkes med en standardsats per kilometer som om behandlingen var utført i Norge.

For mer informasjon se "Veiledning til reiseregningsskjema – krav om dekning av reiseutgifter ved behandling i et annet EØS-land". Veiledningen finner du på www.helsenorge.no. Har du spørsmål til utfylling av skjemaet, kan du ringe Pasientreiser på ☎ 05515

BRUK BLOKKBOKSTAVER

NB: Skjema og nødvendig dokumentasjon må sendes HELFO innen 6 måneder etter at reisen var foretatt.

1. Informasjon om pasient (må fylles ut)

| | | | |
|-----------------|----------|-----------|---------------|
| For-/mellomnavn | | Etternavn | |
| Adresse | | | Fødselsnummer |
| Postnr. | Poststed | | Telefonnummer |

2. Informasjon om ledsager (fylles ut når behov for ledsager er dokumentert av behandler)

| | | | |
|-----------------|----------|-----------|---------------|
| For-/mellomnavn | | Etternavn | |
| Adresse | | | Fødselsnummer |
| Postnr. | Poststed | | Telefonnummer |

3. Reiseutgifter til og fra behandlingssted (Bruk én rad for hvert transportmiddel)

| Dato | Klokke-slett (for behandling) | Fra | Til | Tur/retur (kryss her for tur/returreise) | Transport-middel | Kilometer (antall, ved bruk av privatbil) | Beløp (ved bruk av privatbil oppgis ikke beløp) |
|------|-------------------------------|-----|-----|--|------------------|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

4. Utbetaling (må fylles ut)

Kontonummer som utbetaling skal gå til:

Navn på kontoeier:

Veiledning til reiseregningsskjema – søknad om dekning av reiseutgifter ved behandling i et annet EØS-land

HVA FÅR JEG DEKKET?

Hovedregelen er at du får dekket standardsats til og fra nærmeste behandlingssted som om behandlingen var utført i Norge.

Ordningen betyr at du som pasient selv må betale opphold og reiseutgifter, og kan søke om å få dekket nødvendige kostnader etter at reisen er gjennomført.

Merk at skjemaet og nødvendig dokumentasjon må sendes til HELFO senest 6 måneder etter at reisen er foretatt.

1. OPPLYSNINGER OM PASIENT

Enten du har vært pasient selv eller har ledsaget en pasient MÅ dette feltet fylles inn med pasientens personopplysninger.

Alle krav om dekning av reiseutgifter blir registrert på pasienten.

2. OPPLYSNINGER OM LEDSAGER

Dette feltet fyller du ut dersom du har hatt ledsager på reisen(e), eller selv har vært ledsager. Dersom du har vært ledsager, må du fylle inn pasientens personopplysninger i pkt. 1. Du må legge ved bekreftelse fra behandler om at ledsager var nødvendig av helsemessige årsaker. Merk at det er pasienten som vil motta vedtaket.

3. REISEUTGIFTER TIL OG FRA BEHANDLINGSSTED

I dette feltet fyller du ut reiseutgifter til og fra behandlingsstedet i utlandet. Merk at dekning av utgifter kun gis til nærmeste stedet i Norge hvor helsehjelpen kunne gis, jf. forskrift om stønad til helsetjenester mottatt i et annet EØS-land § 9.

FRA/TIL: Fyller ut med avreisested og bestemmelsessted for reisen. Enkelte institusjoner ligger spredt på flere steder. Det er derfor viktig at du skriver adressen til behandlingsstedet.

TUR/RETUR: Sett kryss for tur/retur om du har reist frem og tilbake samme strekning, for eksempel hjemmefra til behandlingssted og tilbake. Dermed slipper du å fylle ut samme strekning to ganger.

REISEMÅTE: Skriv hvilke transportmidler du har benyttet. Hvis du har reist med flere transportmidler må du fylle ut en linje for hvert transportmiddel, for eksempel hvis du både har reist med ferje og buss.

KILOMETER: Fyll inn antall kilometer du har kjørt med egen bil.

4. UTBETALING

Du må oppgi det kontonummeret som dekning av utgifter skal utbetales til. Her kan du velge om utbetaling for din reise skal utbetales til en annen enn deg selv, for eksempel til din ledsager.

Husk å oppgi navn på kontoinnehaver. Det er alltid pasienten som mottar vedtaket.

Det utbetales ikke beløp som utgjør mindre enn 100 kroner. Dersom du innen 6 måneder gjennomfører flere pasientreiser, og summen av beløpene utgjør minst 100 kroner, utbetales beløpet.

5. ANDRE TILLEGGSUTGIFTER

Du har rett til å få dekket andre nødvendige utgifter som påløper i forbindelse med reisen, slik som bom, ferjebillett og parkeringsutgifter. Husk å sende med kvitteringer.

6. KOST OG OVERNATTING

Du har rett til kost og overnattingsgodtgjørelse som om behandlingen ble foretatt i Norge, jf. § 9. Du har rett til kostgodtgjørelse dersom den effektive fraværestiden fra hjemmet overstiger 12 timer. Utgifter til overnatting dekkes når det legges ved dokumentasjon på at utgiftene er i forbindelse med reisen. Kost og overnatting dekkes etter faste satser som hvert år blir fastsatt av Stortinget. Se helsenorge.no for gjeldende satser. Merk at pasientreiser ikke dekker kost og overnattingsutgifter mens en pasient er innlagt. Dette gjelder også for ledsager.

7. EVENTUELLE MERKNADER

Merknadsfeltet brukes til tilleggsopplysninger du måtte ha. Har du ikke nok plass i merknadsfeltet legger du ved opplysningene på et eget ark. Har du for eksempel hatt utgifter til bompenger i forbindelse med en av flere reiser du har ført på skjemaet, er det viktig at du i merknadsfeltet skriver på hvilken av reisene du hadde bompengeutgiften. På samme måte, hvis du søker kost- og overnattingsgodtgjørelse for flere personer eller for flere reiser kan dette spesifiseres for hver enkelt reise i merknadsfeltet.

Tapt arbeidsfortjeneste for reiseledsager

Dersom det av helsemessige årsaker er nødvendig med ledsager på reisen, kan det gis dekning for tapt arbeidsfortjeneste. Dette dekkes etter faste satser. Bruk merknadsfeltet til å si ifra om du søker dekning for tapt arbeidsfortjeneste. Husk at dokumentasjon fra arbeidsgiver/regnskapsfører på tapt arbeidsinntekt må vedlegges.

Tapt arbeidsfortjeneste ved yrkesskade.

Har du spørsmål om tapt arbeidsfortjeneste grunnet yrkesskade, ring ☎05515 eller se helsenorge.no for mer informasjon.

Egenandeler og frikort

Det er vanlig at du betaler en egenandel på pasientreiser. Det er en egenandel for hver reisevei. Egenandelen fastsettes hvert år av Stortinget. Betaler du egenandeler over egenandelstak 1, har du krav på frikort for egenandelstak 1. Da slipper du å betale egenandeler resten av kalenderåret. Når søknaden din for refusjon av utgifter til pasientreise blir behandlet vil dine egenandeler automatisk bli registrert i frikortregisteret og er med på å utgjøre grunnlaget for ditt frikort.

8. HELSETJENESTE PASIENTEN HAR MOTTATT

Med helsehjelp menes type behandling du har mottatt i et annet EØS-land. Helsehjelpen må beskrives slik at det er mulig å fastslå nærmeste sted i Norge der helsehjelpen kunne gis, jf. forskrift om stønad til helsetjenester mottatt i et annet EØS-land § 13 andre ledd.

9. FYLLES UT AV HELFO

Dette feltet skal saksbehandler i Helfo fylle ut.

10. SJEKKLISTE FOR NØDVENDIG INFORMASJON

Bekreftelse fra behandler på behov for reiseledsager må vedlegges.

MER INFORMASJON?

Ønsker du mer informasjon? Se Forskrift om stønad til helsetjenester mottatt i et annet EØS-land, eller gå inn på www.helsenorge.no

Husk at reiseregningsskjemaet skal sendes til Helfo.
Om du har spørsmål til utfyllingen av skjemaet, ring Pasientreiser ☎ 05515