

## BEGÄRAN OM ERKÄNNANDE AV ALLVARLIG SJUKDOM eller BEGÄRAN OM FÖRLÄNGNING AV ERKÄNNANDE

I enlighet med bestämmelserna i artikel 20.6 i de gemensamma reglerna och avdelning III kapitel 5 i de allmänna genomförandebestämmelserna

Blanketten ska skickas till ditt avräkningskontor inom det gemensamma sjukförsäkringssystemet. **Se adress nedan.**

Den försäkrades efternamn och tilltalsnamn: ..... Anställningsnummer/Pensionsnummer: .....  
Institution och anställningsort: ..... Kontorsadress: ..... Tfn: .....  
Privatadress för pensionerad: .....  
Dag då anställningen upphörde/kontraktet löpte ut: ..... (för tillfälligt anställda eller kontraktanställda)

### ☐ Begäran om erkännande av allvarlig sjukdom<sup>1</sup>

#### ☐ Begäran om erkännande av en ny allvarlig sjukdom<sup>1</sup>

som gäller<sup>1</sup>

☐ försäkrad      ☐ make eller erkänd partner      ☐ barn      ☐ personer som jämställs med underhållsberättigade barn.

Efternamn och tilltalsnamn: ..... Födelsedatum: .....

**Begäran om erkännande av allvarlig sjukdom ska skickas till förtroendeläkaren, tillsammans med en detaljerad medicinsk rapport i ett förseglat kuvert. Följande uppgifter ska anges i rapporten:**

- Datum för diagnosen
- Exakt diagnos
- Utvecklingsstadium och eventuella komplikationer
- Nödvändig behandling

### ☐ Begäran om förlängning av erkännande av allvarlig sjukdom<sup>1</sup>

som gäller<sup>1</sup>

☐ försäkrad      ☐ make eller erkänd partner      ☐ barn      ☐ personer som jämställs med underhållsberättigade barn.

Efternamn och tilltalsnamn: ..... Födelsedatum: .....

**Begäran om erkännande av allvarlig sjukdom ska skickas till förtroendeläkaren, tillsammans med en detaljerad medicinsk rapport i ett förseglat kuvert. Följande uppgifter ska anges i rapporten:**

- Sjukdomens utveckling.
- Den behandling och/eller övervakning som fortfarande är nödvändig.

**Bestämmelserna om erkännande av allvarlig sjukdom återfinns nedan.**

**Jag har tagit del av gällande villkor och bestämmelser och förbinder mig att respektera dem.**

Datum .....

☐ Den försäkrade <sup>1</sup>

Den sökandes underskrift

☐ Annan person <sup>1</sup> som företräder den sökande:

Efternamn och tilltalsnamn: .....

<sup>1</sup> Kryssa i en ruta.

## Erkännande av allvarlig sjukdom – (Avdelning III kapitel 5 i de allmänna genomförandebestämmelserna)

I enlighet med artikel 72.1 i tjänsteföreskrifterna och artikel 20.6 i de gemensamma reglerna ska kostnaderna ersättas till 100 % vid tuberkulos, polio, cancer, psykisk sjukdom eller andra sjukdomar som av tillsättningsmyndigheten efter utlåtande från avräkningskontorets förtroendeläkare anses vara av lika allvarlig art. Detta utlåtande ska utfärdas på grundval av de allmänna kriterier som fastställts i de allmänna genomförandebestämmelserna, efter samråd med det medicinska rådet.

För att bevara den ekonomiska balansen i systemet och värna om principen om socialförsäkring som ligger till grund för artikel 72 i tjänsteföreskrifterna kan det i de allmänna genomförandebestämmelserna dock i undantagsfall fastställas särskilda maximibelopp för ersättning för vissa behandlingar.

När det inte har fastställts något maximibelopp för ersättningen för en viss behandling ska det inte betalas ut någon ersättning för den del av kostnaderna som anses orimliga i förhållande till de normala kostnaderna i det land där kostnaderna uppkommit. Hur stor del av kostnaderna som är att anse som orimliga bestäms från fall till fall av avräkningskontoret efter utlåtande från förtroendeläkaren.

### **Erkännande av allvarlig sjukdom (avdelning III kapitel 5 i de allmänna genomförandebestämmelserna)**

#### **1. Definition**

Tuberkulos, polio, cancer, psykisk sjukdom och andra sjukdomar som den behöriga tillsynsmyndigheten erkänner som jämförbara, ska erkännas som allvarliga sjukdomar.

Som jämförbara allvarliga sjukdomar betraktas sjukdomar som i varierande grad uppfyller följande fyra villkor:

- Ogynnsam överlevnadsprognos.
- Kroniskt förlopp.
- Omfattande diagnostiska och/eller terapeutiska åtgärder krävs.
- Förekomst av eller risk för allvarlig funktionsnedsättning.

#### **2. Försäkringens täckningsgrad**

Ersättningsnivån på 100 % ska tillämpas på

- sjukvårdskostnader som mot bakgrund av vetenskaplig kunskap framstår som direkt förknippade med den allvarliga sjukdomen, oavsett om det gäller diagnostik, behandling, uppföljning av sjukdomens utveckling eller eventuella komplikationer eller följder,
- kostnader som berättigar till ersättning och som hänger ihop med ett eventuellt vårdbehov till följd av den allvarliga sjukdomen.

#### **3. Förfaranden**

Begäran om erkännande av allvarlig sjukdom ska tillsammans med en detaljerad medicinsk rapport skickas till förtroendeläkaren i ett förseglat kuvert. Vid en förstagångsbegäran ska rapporten innehålla uppgifter om

- datum för diagnosen,
- exakt diagnos,
- utvecklingsstadium och eventuella komplikationer,
- samt nödvändig behandling.

När täckningsgraden på 100 % av de kostnader som uppstår till följd av den allvarliga sjukdomen beviljas ska ett datum anges när denna täckningsgrad börjar gälla (läkarintygets datum). Dessutom ska en förfallodag fastställas för täckningsgraden på 100 % som högst gälla under fem år.

Avräkningskontoret ska i god tid påminna den försäkrade om att täckningstiden håller på att löpa ut, så att denne ska kunna lämna in en ansökan om förlängning tillsammans med en medicinsk rapport med uppgifter om

- sjukdomens utveckling och
- samt den behandling och/eller övervakning som fortfarande är nödvändig.

Beslutet om en täckningsgrad på 100 % ska regelbundet ses över och vid behov omprövas på grundval av aktuell information om den berörda personens hälsa och den vetenskapliga utvecklingen.

#### **4. Retroaktivitet**

I princip ska en täckningsgrad på 100 % endast beviljas från och med datumet för utfärdandet av det läkarintyg som åtföljer begäran om erkännande av allvarlig sjukdom.

Efter utlåtande från förtroendeläkaren får emellertid täckningsgraden på 100 % beviljas retroaktivt efter en motiverad begäran från den försäkrade där de berörda behandlingarna framgår av ersättningsavräkningarna.

Retroaktiviteten får dock inte sträcka sig längre än den tidsgräns för kostnader som anges i artikel 32 i de gemensamma reglerna.

### **Adresser till avräkningskontoren inom det gemensamma sjukförsäkringssystemet**

<b>Brussels Settlements Office European Commission</b>	<b>Ispra Settlements Office European Commission</b>	<b>Luxembourg Settlements Office European Commission</b>
JSIS Brussels – Prior authorisation B-1049 Brussels	JSIS Ispra - Prior authorisation PMO/06 - TP 730 Via E. Fermi, 2749 I-21027 Ispra	JSIS Luxembourg - Prior authorisation DRB - B1/073 L-2920 Luxembourg
JSIS Contact hotline +32-2-29 97777 (9:30 – 12:30)	JSIS Contact hotline +39-0332-785757(9:30-12:30)	JSIS Contact hotline +352-4301 36100 (9:30-12:30)
<b>STAFF Contact</b> - <a href="https://myintracomm.ec.europa.eu/staff/EN/health/Pages/index.aspx">https://myintracomm.ec.europa.eu/staff/EN/health/Pages/index.aspx</a>		