



## BEGÄRAN OM FÖRSKOTT FÖR HÖGA SJUKVÅRDSKOSTNADER FÖR PRIMÄRFÖRSÄKRADE I DET GEMENSAMMA SJUKFÖRSÄKRINGSSYSTEMET

**Försäkrade inom sjukförsäkringssystemet kan begära ett förskott om dennes pension eller grundlön är lika med eller lägre än vad som gäller för en tjänsteman i lönegrad AST2/1 MEN endast om de månatliga sjukvårdskostnaderna beräknas överskrida 20 % av pensionen eller grundlönen.**

I enlighet med bestämmelserna i avdelning III kapitel 4 i de allmänna genomförandebestämmelserna.

Blanketten ska sändas till avräkningskontoret inom det gemensamma sjukförsäkringssystemet – **se nedan** ☺

Den försäkrades efternamn och tilltalsnamn: ..... Anställningsnummer/Pensionsnummer:.....  
Institution och tjänsteort:.....Kontorsadress: ..... Telefon: .....  
Privat adress för pensionerad:  
Dag då anställningen upphörde/kontraktet löpte ut:..... (för tillfälligt anställda eller kontraktsanställda)

### Begäran om förskott för höga medicinska kostnader som gäller<sup>1</sup>

försäkrad  make eller erkänd partner  barn  personer som jämställs med underhållsberättigade barn  
Efternamn och tilltalsnamn:..... Födelsedatum:.....

Typ av medicinska kostnader <sup>1</sup>	Beräknat belopp	Beräknat datum
<input type="checkbox"/> Glasögon/glas <sup>2</sup> :	.....	.....
<input type="checkbox"/> Hörapparat <sup>2</sup> :	.....	.....
<input type="checkbox"/> Tandprotes <sup>3</sup> :	.....	.....
<input type="checkbox"/> Tandregleringsartiklar <sup>3</sup> :	.....	.....
<input type="checkbox"/> Ortopediska skor <sup>4</sup> :	.....	.....
<input type="checkbox"/> Peruk <sup>4</sup> :	.....	.....
<input type="checkbox"/> Extremitet/del av extremitet <sup>4</sup> :	.....	.....
<input type="checkbox"/> CPAP-utrustning (för sömnapné) <sup>4</sup> :	.....	.....
<input type="checkbox"/> Vårdsäng <sup>4</sup> :	.....	.....
<input type="checkbox"/> Tryckavlastande madrass <sup>4</sup> :	.....	.....
<input type="checkbox"/> Rullstol <sup>4</sup> :	.....	.....
<input type="checkbox"/> Annan <sup>4</sup> (specificera): .....	.....	.....
<input type="checkbox"/> <b>Kostnader för vård i hemmet<sup>4</sup></b> <b>Perioden från ..... till och med.....</b>	.....	.....

### Hur stort blir förskottet?

Förskottet är fastställt till

- 80 % av ersättningstaket för behandlingen/artikeln, eller 80 % av det beräknade beloppet om beloppet är lägre än take  
- 80 % av det beräknade beloppet om det gäller behandlingar/artiklar som inte omfattas av något ersättningstak.

När ett förskott betalas för vård i hemmet, sker det som en enda betalning och återkrävs endast under den sista månaden vilken förhandstillståndet är giltigt.

**Jag har tagit del av och förbinder mig att följa gällande villkor och bestämmelser (se nedan)** (medlemmar som inte använder förskottet för det ändamål det var ämnat eller som inte uppfyller tidsfristen på tre månader för att lämna in begäran om ersättning för motsvarande kostnader, kommer inte att beviljas förskott i framtiden).

Datum: .....

Underskrift:.....

<sup>1</sup> Markera rätt alternativ.

<sup>2</sup> Du måste bifoga en kopia av beställningen.

<sup>3</sup> Du måste bifoga en kopia av kostnadsförslaget för tandbehandlingen.

<sup>4</sup> Du måste ange referensnumret på förhandstillståndet.

## **Avdelning III kapitel 4 i de allmänna genomförandebestämmelserna**

I enlighet med artikel 30 i de gemensamma reglerna får försäkrade beviljas förskott för betydande kostnader. De ska i princip beviljas i form av ett kostnadsåtagande, men kan i undantagsfall ges som förskott.

Personer som är tilläggsförsäkrade genom det gemensamma sjukförsäkringssystemet kan endast beviljas kostnadsåtaganden om det genom styrkande handlingar fastställts att det gemensamma sjukförsäkringssystemet ska träda in i primärförsäkringens ställe i enlighet med bestämmelserna om tilläggsförsäkring i denna avdelning.

### **Förskott**

Efter en motiverad begäran från den primärförsäkrade personen får ett förskott på ersättningen beviljas i form av en utbetalning till personens bankkonto om dennes pension eller grundlön är lika med eller lägre än vad som gäller för en tjänsteman i lönegrad AST2/1 och om den försäkrades sjukvårdskostnader beräknas överskrida 20 % av dennes pension eller grundlön.

**Förskottet ska automatiskt återkrävas om den försäkrade inte lämnar in en ansökan om ersättning för sjukvårdskostnader inom tre månader efter det att förskottet betalades ut, utom i fråga om behandlingar som varar längre än tre månader och det inte är möjligt att göra någon delfakturering innan behandlingen avslutats.**

### **Utdrag från artikel 30.2 i de gemensamma reglerna**

Förskott ska återbetalas antingen genom avdrag på skulder som detta system har gentemot den försäkrade eller genom avdrag på lön eller pension eller annat belopp som institutionen är skyldig den försäkrade eller från överlevandepension om den försäkrade har avlidit.

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

<b>Brussels Settlements Office European Commission</b> JSIS Brussels – Direct billing B-1049 Brussels  Tel : +32-2-29 59856 (9:30 – 12:30) Fax: +32-2-295.97.01  JSIS Contact hotline +32-2-29 97777 (9:30–12:30)	<b>Ispra Settlements Office European Commission</b> JSIS Ispra – Direct billing PMO/06 - TP 730 Via E. Fermi, 2749 I-21027 Ispra  Tel : +39-0332-78 99 66 (9:30 – 12:30) Fax: +39-0332-789423  JSIS Contact hotline +39-0332-785757(9:30-12:30)	<b>Luxemburg Settlements Office European Commission</b> JSIS Luxembourg – Direct billing DRB - B1/073 L-2920 Luxembourg  Tel : +352-4301 36103 (9:30–12:30) Fax: +352-4301.36019  JSIS Contact hotline +352-4301 36100 (9:30–12:30)
<b>STAFF Contact – <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></b>		