



Ansökan om ersättning för hälso- och sjukvård för nyanlända

Regioner kan på denna blankett ansöka hos Migrationsverket om ersättning för hälso- och sjukvård vid varaktig vård. Rätten till ersättning prövas enligt 34 § i förordningen (1990:927) om statlig ersättning för flyktmottagande för personer mottagna i en kommun före den 1 december 2010 och 33 § förordningen (2010:1122) om statlig ersättning för insatser för vissa utlänningar för personer mottagna i en kommun fr.o.m. den 1 december 2010.

Läs anvisningarna på sidan två innan du fyller i blanketten.

(36)

1. Ansökande region

Region	Referenstext/-nummer för ansökan		
Postadress			
Uppgiftslämnare/Kontaktperson, namn			Direktnummer
E-postadress			

2. Vårdtagare

Namn	Personnummer	Migrationsverkets dossiernummer
------	--------------	---------------------------------

Ny ansökan/Tidigare ansökan (kryssa i det som gäller)

- Ingen tidigare ansökan har gjorts för vårdtagaren (till exempel läkarutlåtande bifogas).
- Ansökan avser kostnader för en pågående 12-månadersperiod där beslut om ersättning redan finns.
- Ansökan avser en ny 12-månadersperiod, där kostnaden uppgår till lägst 60 000 kronor.

3. Vårdkostnad

Diagnos/funktionshinder			Bilaga nummer
Ange typ av vård eller behandling enligt till exempel läkarutlåtande	Vårdperiod	Kostnad	
	Summa		

4. Undertecknande

Ort och datum	Namnteckning
Namnförtydligande	

Migrationsverkets anteckningar

--

Anvisningar

- Skriv en ansökan per person.
- Regionen måste ha kostnader på minst 60 000 kronor under en 12-månadersperiod för att ersättning ska kunna betalas ut.

Dokument som ska ingå i ansökan

- Till exempel läkarutlåtande vid den första ansökan, där det framgår att personen har ett varaktigt vårdbehov på minst tre år, som fanns vid mottagandet i kommunen.
- Specificerade uppgifter om typ av vård, vårdperioder och kostnader för vårdinsatserna.
- Till exempel ett nytt läkarutlåtande om diagnosen förändras eller om det blir ett längre uppehåll mellan två 12-månadersperioder, för att visa att vården hör ihop med grundsjukdomen eller funktionshindret.

Fyll gärna i blanketten på datorn. Det underlättar vår hantering.

Skyldighet att lämna uppgifter

Regioner är skyldiga att lämna Migrationsverket de uppgifter som krävs för bedömningen av rätten till ersättning.

Uppgifter som ska lämnas

Ansökande region

Ange uppgifter för ansökande region och ange eventuell referenstext/-nummer (t.ex. regionens egna diarienummer). Denna uppgift kan användas vid kontakt med Migrationsverket i ärendet.

Vårdtagare

Namnuppgifter på den berörda personen med fullständigt personnummer och Migrationsverkets dossiernummer.

Ny ansökan/Tidigare ansökan

Kryssa i det alternativ som gäller. För en pågående 12-månadersperiod kan regionen lämna in ansökan löpande, efter ett första beslut när beloppsgränsen har uppnåtts.

Vårdkostnad

Ange kortfattat vilken grundsjukdom, funktionshinder eller följsjukdom till dessa som ligger till grund för vårdkostnaden. Specificera med period och kostnad för olika vårdinsatser och ange nummer på bilaga som bifogas ansökan.

Ansökan

Den första ansökan ska ha kommit in inom tre år från den dag personen första gången togs emot i en kommun. Ansökan ska lämnas in i efterskott för varje 12-månadersperiod och ha kommit in senast inom ett år efter den period som ansökan gäller. Ansökan kan lämnas in löpande under pågående 12-månadersperiod.

Beviljad ersättning betalas ut till det konto som kommunen/regionen har uppgett till Migrationsverket.

Skicka ansökan till:

Migrationsverket

Enheten för anvisning av barn och statlig ersättning för nyanlända (BSE)

601 70 Norrköping

Mer information finns på www.migrationsverket.se.