

Verkställigheten av steriliseringslagen (1975:580)

I Socialstyrelsens författningssamling (SOSFS) publiceras verkets föreskrifter och allmänna råd.

- Föreskrifter är bindande regler.
- Allmänna råd innehåller rekommendationer om hur en författning kan eller bör tillämpas och utesluter inte andra sätt att uppnå de mål som avses i författningen.

Socialstyrelsen ger årligen ut en förteckning över gällande föreskrifter och allmänna råd.

SOSFS kan beställas från Socialstyrelsens kundtjänst, 120 88 Stockholm, fax 08-779 96 67, e-post socialstyrelsen@strd.se

ISSN 0346-6000 Artikelnr 2005-10-1

Tryck: Grafikerna Livréna i Kungälv AB, Kungälv 2005



Socialstyrelsens föreskrifter om verkställigheten av steriliseringslagen (1975:580);

**SOSFS
2005:1 (M)**

beslutade den 1 mars 2005.

Utkom från trycket
den 17 mars 2005

Socialstyrelsen föreskriver följande med stöd av 4 § 1 förordningen (1985:796) med vissa bemyndiganden för Socialstyrelsen att meddela föreskrifter m.m.

Begäran hos läkare om sterilisering

1 § Enligt 2 § steriliseringslagen (1975:580) får den som har fyllt tjugofem år och är svensk medborgare eller bosatt här i riket begära att få bli steriliserad.

2 § Sterilisering får göras

1. om medborgarskap eller bosättning i Sverige kan styrkas, och
2. om bekräftelse på mottagen information enligt 5 § steriliseringslagen (1975:580) på blanketten SOSB 68230 (*bilaga 2*) kan visas upp.

Ansökan till Socialstyrelsen om sterilisering

3 § Enligt 3 § steriliseringslagen (1975:580) skall den som vill bli steriliserad och som har fyllt arton men inte tjugofem år ansöka hos Socialstyrelsen om tillstånd till ingreppet.

Ansökan skall göras på blanketten SOSB 68206 (*bilaga 1*) som lämnas in till Socialstyrelsens råd för vissa rättsliga sociala och medicinska frågor (Rättsliga rådet). Till ansökan skall bifogas

1. handling som visar medborgarskap eller bosättning i Sverige,
2. bekräftelse på mottagen information enligt 5 § steriliseringslagen på blanketten SOSB 68230 (*bilaga 2*), och
3. läkarutlåtande på blanketten SOSB 68210 (*bilaga 3*).

Den som utför ingreppet

4 § Sterilisering får endast utföras av läkare som har kompetens för uppgiften.

5 § Den läkare som utför ingreppet skall i varje enskilt fall försäkra sig om att sökanden är införstådd med steriliseringens innebörd och följer samt att denne står fast vid sin begäran om sterilisering.

-
1. Denna författning träder i kraft den 1 juni 2005.
 2. Genom författningen upphävs Socialstyrelsens cirkulär (MF 1975:115) med föreskrifter om verkställigheten av steriliseringslagen (1975:580).

Socialstyrelsen

HÅKAN CEDER

Elin Siljehag
(Hälso- och sjukvårdsavdelningen)

**ANSÖKAN om tillstånd till sterilisering
enligt steriliseringslagen (1975:580)****Rättsliga rådet
Socialstyrelsen
106 30 STOCKHOLM****Sökanden**

Efternamn och förnamn		Personnr eller om utländsk medborgare passnr/ID-nr
Utdelningsadress, postnr och postort		
Telefon bostaden (inkl. riktnr)	Telefon arbetet (inkl. riktnr)	Medborgarskap (om ej svenskt)

Åberopad steriliseringsindikation enligt 3 § steriliseringslagen:

- ☐ Genetisk
- ☐ Medicinsk
- ☐ Könbyte

Med hänvisning till bifogade handlingar ansöker jag om tillstånd att få bli steriliserad.

.....
(Ort och datum).....
(Sökandens namnteckning)

Bifogade handlingar:

- Handling som visar medborgarskap eller bosättning i Sverige
- Bekräftelse på mottagen information enligt 5 § steriliseringslagen
- Läkarutlåtande



BEKRÄFTELSE
på mottagen information enligt 5 §
steriliseringslagen (1975:580)

Sökanden

Efternamn och förnamn		Personnr eller om utländsk medborgare passnr/ID-nr
Utdelningsadress, postnr och postort		
Telefon bostaden (inkl. riktnr)	Telefon arbetet (inkl. riktnr)	Medborgarskap (om ej svenskt)

Den som informerat sökanden

Datum	Namnteckning	
Yrkestitel	Namnförtydligande	
Tjänsteställe	Telefon (inkl. riktnr)	

- ☐ Jag har denna dag i enlighet med bestämmelserna i 5 § steriliseringslagen blivit informerad om steriliseringsingreppets innebörd och följder.
- ☐ Jag har fått upplysningar om andra möjligheter att förebygga graviditet än genom sterilisering.

.....
(Ort och datum)

.....
(Sökandens namnteckning)



LÄKARUTLÅTANDE att bifogas ansökan om sterilisering enligt steriliseringslagen (1975:580)

Sökanden

Efternamn och förnamn		Personnr eller om utländsk medborgare passnr/ID-nr
Utdelningsadress, postnr och postort		
Telefon bostaden (inkl. riktnr)	Telefon arbetet (inkl. riktnr)	Medborgarskap (om ej svenskt)

1. Genetisk indikation

Beaktansvärd risk föreligger för att sökanden kan komma att genom arvsanlag föra över på avkomlingar

☐ allvarlig psykisk sjukdom	☐ allvarlig psykisk abnormitet	☐ svårartad kroppslig sjukdom	☐ svårt lyte av annat slag
--	---	--	---

2. Medicinsk indikation

En graviditet skulle komma att medföra allvarlig fara för sökandens liv eller hälsa på grund av hennes

☐ sjukdom	☐ kroppsfejl	☐ svaghet
----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

3. Indikation könsbyte

☐ Ansökan om sterilisering görs i samband med ansökan om fastställelse enligt 1 § lagen (1972:119) om fastställande av könstillhörighet i vissa fall och förutsättningarna i övrigt för sådan fastställelse är uppfyllda

Anamnes

(Uppgifter om bl.a. det antal barn som sökanden har, antalet genomgångna graviditeter, sjukdomar i samband med förlösning och missfall, allvarligare sjukdomar som sökanden har haft – särskilt sjukdomar av psykisk, gynekologisk eller urologisk natur. Även uppgifter i övrigt som kan vara av värde för Rättsliga rådets bedömning tas med.)

Sökanden

Efternamn och förnamn	Personnr eller om utländsk medborgare passnr/ID-nr
-----------------------	--

Nuvarande status (somatisk och psykisk)

--

På grund av vad som hämtats in och vad som kommit fram vid undersökningen	
☐ tillstyrker	☐ avstyrker
jag ansökan om sterilisering	

Datum	Läkarens namnteckning och namnförtydligande	
Tjänsteställe		Telefon (inkl. riktnr)