

# Gemensamma författningssamlingen avseende hälso- och sjukvård, socialtjänst, läkemedel, folkhälsa m.m.

ISSN 2002-1054, Artikelnummer 2016-2-25  
Utgivare: Rättschef Pär Ödman, Socialstyrelsen

---

## Socialstyrelsens föreskrifter om sterilisering;

**HSLF-FS  
2016:6**

beslutade den 9 februari 2016.

Utkom från trycket  
den 1 mars 2016

Socialstyrelsen föreskriver följande med stöd av 2 § 1 och 4 § 1 förordningen (1985:796) med vissa bemyndiganden för Socialstyrelsen att meddela föreskrifter m.m.

### Tillämpningsområde

**1 §** Dessa föreskrifter ska tillämpas av de vårdgivare som utför sterilisering.

Föreskrifterna gäller dock inte vid ingrepp som görs som ett led i behandling av kroppsliga sjukdomar.

### Ledningssystem

**2 §** Av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete framgår att varje vårdgivare ansvarar för att det finns sådana processer och rutiner som behövs för att säkerställa att verksamheten uppfyller de krav som ställs i dessa föreskrifter.

### Sterilisering av personer som har fyllt tjugofem år

**3 §** För att sterilisering av en person som har fyllt tjugofem år ska få utföras, måste personen bekräfta att han eller hon har mottagit information enligt 5 § steriliseringslagen (1975:580).

För bekräftelsen ska en särskild blankett (*bilaga 2*) användas.

**4 §** En läkare som vägrar att sterilisera en person som har fyllt tjugofem år ska upprätta ett skriftligt beslut om detta. I beslutet ska skälen till vägran anges.

Läkaren ska omedelbart överlämna beslutet till Socialstyrelsen för prövning. De journaler och övriga handlingar som Socialstyrelsen behöver för prövningen ska bifogas beslutet.

**Sterilisering av personer som har fyllt arton men inte tjugofem år**

**5 §** En person som har fyllt arton men inte tjugofem år och vill ansöka hos Socialstyrelsen om sterilisering ska göra det på en särskild blankett (*bilaga 1*).

Till ansökan ska fogas

1. en handling som styrker bosättningen i Sverige,
2. en bekräftelse på att information enligt 5 § steriliseringslagen (1975:580) har mottagits (*bilaga 2*), och
3. ett läkarutlåtande (*bilaga 3*).

**Den som ska utföra ingreppet**

**6 §** Sterilisering får endast utföras av en läkare som har kompetens för uppgiften.

**7 §** Läkaren ska i varje enskilt fall förvissa sig om att den person som vill bli steriliserad

1. har informerats i enlighet med 5 § steriliseringslagen (1975:580), och
2. står fast vid sin begäran.

- 
1. Denna författning träder i kraft den 1 april 2016.
  2. Genom författningen upphävs Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2005:1) om verkställighet av steriliseringslagen (1975:580).

Socialstyrelsen

OLIVIA WIGZELL

Cecilia Malm



**ANSÖKAN**  
om tillstånd till sterilisering enligt  
steriliseringslagen (1975:580)

Rättsliga rådet  
Socialstyrelsen  
106 30 STOCKHOLM

### Sökande

Efternamn		Förnamn	
Personnr eller, om utländsk medborgare, passnr/ID-nr		Utdelningsadress	
Postnummer	Postort	Telefon (inkl. riktnummer)	
E-postadress			

### Åberopad grund för sterilisering enligt 3 § steriliseringslagen<sup>1</sup>

<input type="checkbox"/>	Genetisk indikation
<input type="checkbox"/>	Medicinsk indikation
<input type="checkbox"/>	Fastställelse av könstillhörighet

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

.....  
Ort och datum

.....  
Sökandens namnteckning

#### Bifogade handlingar

- Handling som styrker bosättning i Sverige
- Bekräftelse på mottagen information enligt 5 § steriliseringslagen
- Läkartutlåtande

<sup>1</sup> Med genetisk indikation för tillstånd till sterilisering avses enligt 3 § 1 steriliseringslagen att det finns beaktansvärd risk för att arvsanlag som kan medföra allvarlig psykisk störning, svårartad kroppslig sjukdom eller svårt lyle av annat slag överförs till avkomling.

Med medicinsk indikation för tillstånd till sterilisering avses enligt 3 § 2 steriliseringslagen i fråga om kvinna, att graviditet till följd av sjukdom, kroppsfel eller svaghet skulle medföra allvarlig fara för kvinnans liv eller hälsa.

Med fastställelse av könstillhörighet som grund för tillstånd till sterilisering avses enligt 3 § 3 steriliseringslagen sterilisering i samband med ansökan om fastställelse enligt 1 § lagen (1972:119) om fastställande av könstillhörighet i vissa fall, om förutsättningar i övrigt föreligger för sådan fastställelse.



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

Sökande

Efternamn		Förnamn	
Personnr eller, om utländsk medborgare, passnr/ID-nr		Utdelningsadress	
Postnummer	Postort	Telefon (inkl. riktnummer)	
E-postadress			

Den som informerat sökanden

Datum	Namnteckning		
Yrkestitel	Namnförtydligande		
Tjänsteställe	Telefon (inkl. riktnummer)		
E-postadress			

Jag har i enlighet med bestämmelserna i 5 § steriliseringslagen blivit informerad om steriliseringsingreppets innebörd och följer samt, i förekommande fall, om andra möjligheter att förebygga graviditet.

.....  
Ort och datum

.....  
Sökandens namnteckning



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

### Sökande

Efternamn		Förnamn	
Personnr eller, om utländsk medborgare, passnr/ID-nr		Utdelningsadress	
Postnummer	Postort	Telefon (inkl. riktnummer)	
E-postadress			

### Grund för sterilisering

#### Genetisk indikation enligt 3 § 1 steriliseringslagen

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

allvarlig psykisk störning  svårartad kroppslig sjukdom  svårt lyte av annat slag

#### Medicinsk indikation enligt 3 § 2 steriliseringslagen

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

sjukdom  kroppsfel  svaghet

#### Fastställelse av könstillhörighet enligt 3 § 3 steriliseringslagen

Ansökan om sterilisering i samband med ansökan om fastställelse enligt 1 § lagen (1972:119) om fastställande av könstillhörighet i vissa fall har gjorts och förutsättningarna i övrigt för sådan fastställelse föreligger

### Anamnes

Uppgifter om bl.a. antalet genomgångna graviditeter, sjukdomar i samband med förlösning och misfall, andra allvarliga sjukdomar som sökanden har haft – särskilt sådana av psykisk, gynekologisk eller urologisk natur samt uppgifter i övrigt som kan vara av värde för Socialstyrelsen.

**Sökande**

Efternamn	Förnamn
Personnr eller, om utländsk medborgare, passnr/ID-nr	

**Nuvarande status (somatisk och psykisk)**

--

Mot bakgrund av vad som hämtats in och vad som kommit fram vid undersökningen	
<input type="checkbox"/> tillstyrker jag ansökan om sterilisering	<input type="checkbox"/> avstyrker jag ansökan om sterilisering
Datum	Namnreckning
Yrkestitel	Namnförtydligande
Tjänsteställe	Telefon (inkl. riktnummer)
E-postadress	



**HSLF-FS**  
**2016:6**

HSLF-FS kan laddas ned eller beställas via  
Socialstyrelsens publikationsservice  
webb: [www.socialstyrelsen.se/publikationer](http://www.socialstyrelsen.se/publikationer)  
e-post: [publikationsservice@socialstyrelsen.se](mailto:publikationsservice@socialstyrelsen.se)