

Meldingsskjema – kombinert sansetap og døvblindheit

Skjemaet gjeld melding til tenester frå Nasjonal kompetansetjeneste for døvblinde (NKDB).

Statpeds ansvar i NKDB er å gi råd og rettleiing til personar med kombinert syns- og høyrselstap / døvblindheit, nærpersonane og tenesteytarane deira og å greie ut for døvblindheit. Statped dekkjer følgjande fylke for NKDB: Akershus, Innlandet, Møre og Romsdal, Oslo, Rogaland, Trøndelag og Vestland.

Opplysningar om den det gjeld:

Namn: _____

Adresse: _____

Fødselsnummer: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Eg ønskjer å bli kontakta på følgjande måte:

☐ Telefon: _____ ☐ SMS ☐ E-post: _____

☐ Anna: _____

Vi ber om at opplysningar frå siste syns- og høyrseleksundersøking blir lagt ved meldinga.

- | | | | | |
|---|--------------------------|----|--------------------------|-----|
| • Lagt ved følgjer opplysningar frå høyrseleksundersøking | ☐ | Ja | ☐ | Nei |
| • Lagt ved følgjer opplysningar frå synsundersøking | ☐ | Ja | ☐ | Nei |
| • Lagt ved følgjer andre relevante helseopplysningar | ☐ | Ja | ☐ | Nei |

Dersom du ikkje har desse opplysningane, ber vi om samtykket ditt til å innhente dei. Ver vennleg å fylle ut samtykkeerklæringa som du finn nedanfor.

Eg har fått informasjon om Statped frå:

Dato _____ Underskrift: _____

Søkjar

Kryss av for om du er:

Føresett ☐ Verje ☐

Namn: _____

Adresse: _____

Fødselsnummer: _____

Telefon: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Samtykkeerklæring

Eg samtykkjer til at Statped kan hente opplysningar frå siste syns- og høyrseleksundersøkingar og andre relevante helseopplysningar som har tyding for melding til tenester frå NKDB.

Frå augelege:

Namn: _____

Adresse: _____

Frå øyre-nase-halslege / høyresentral:

Namn: _____

Adresse: _____

Frå andre, eventuelt kven:

Eg og/eller føresette/verje er informert om formålet og korleis personopplysningane vil bli behandla, og er kjend med rettar.

Stad		Dato	
Underskrift			
Underskrift			
Underskrift			

Når brukarar er under 15 år, skal begge føresette eller andre med foreldreansvar skrive under samtykkeerklæringa. Brukarar som har fylt 12 år, skal få seie meininga si og kan underskrive samtykkeerklæringa saman med foreldre/føresette. Frå fylte 15 år underskriv brukarar samtykkeerklæringa sjølv, jamfør barnelova § 33. Foreldre eller andre med foreldreansvar kan medunderskrive samtykkeerklæringa med brukarar i aldersgruppa 15–18 år.

Dersom ein brukar ikkje bur hos begge foreldra sine, kan samtykkeerklæringa underskrivast berre av den som har dagleg omsorg for og bur på same adresse som den det gjeld, jamfør barnelova § 37. Om ein brukar er under omsorga til barnevernet, skal barnevernet underskrive samtykket.

I utgangspunktet kan brukarar over 16 år samtykkje åleine til helsehjelp og ta helserelaterte avgjerder, jamfør pasient- og brukarrettslova § 4-3 og helseregisterlova § 15. Dette inneber at brukarar over 16 år kan samtykkje åleine til å dele egne helseopplysningar.

Føresette eller andre med foreldre- og omsorgsansvar har rett til å samtykkje til helsehjelp for ungdom mellom 16 og 18 år som ikkje har samtykkekompetanse, jamfør mellom anna pasient- og brukarrettslova § 4-5.

Rettane dine

1. Det er frivillig å gi samtykke, og du kan når som helst trekkje samtykket ditt tilbake ved å kontakte Statped via telefon, brev eller e-post, sjå statped.no/kontakt.
2. Du kan reservere deg mot delar av det Statped ber om samtykke til. Dersom du ikkje ønskjer å gi samtykke, eller berre ønskjer å gi samtykke til delar av det vi ber om, kan du beskrive dette på førre side.
3. Du kan be om innsyn i dei personopplysningane vi har innhenta om deg.
4. Du kan be om sletting og/eller retting av personopplysningane dine dersom du meiner desse er uriktige eller gir et skeivt bilete av saka.

Sjå Statpeds personvernerklæring på statped.no/personvern, der du finn meir om rettane dine.

Ønskjer du å vite meir om samtykke, grunngivinga for dette, eller korleis Statped handterer personopplysningar, kan du kontakte oss via telefon, brev eller e-post, sjå statped.no/kontakt.

Vi ber om at du aldri sender oss helseopplysningar på e-post eller skriv andre særlege kategoriar av personopplysningar (sensitive opplysningar) i e-post til oss.