

Tilmeldingsskjema - kombinert sansetap og døvblindhet

Skjemaet gjelder tilmelding til tjenester fra Nasjonal kompetansetjeneste for døvblinde (NKDB).

Statpeds ansvar i NKDB er å gi råd og veiledning til personer med kombinert syns- og hørselstap/døvblindhet, deres nærperso-ner og tjenesteytere og å utrede for døvblindhet. Statped dekker følgende fylker for NKDB: Akershus, Innlandet, Møre og Romsdal, Oslo, Rogaland, Trøndelag og Vestland.

Opplysninger om den det gjelder:

Navn: _____

Adresse: _____

Fødselsnummer: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Jeg ønsker å bli kontaktet på følgende måte:

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

☐ Annet: _____

Vi ber om at opplysninger fra siste syns- og hørselsundersøkelse legges ved tilmeldingen.

- | | | | | |
|---|--------------------------|----|--------------------------|-----|
| • Vedlagt følger opplysninger fra hørselsundersøkelse | ☐ | Ja | ☐ | Nei |
| • Vedlagt følger opplysninger fra synsundersøkelse | ☐ | Ja | ☐ | Nei |
| • Vedlagt følger andre relevante helseopplysninger | ☐ | Ja | ☐ | Nei |

Dersom du ikke har disse opplysningene, ber vi om ditt samtykke til å innhente dem. Vennligst fyll ut vedlagte samtykkeerklæring.

Jeg har fått informasjon om Statped fra:

Dato _____ underskrift _____

Søker

Kryss av for om du er:

foresatt ☐ verge ☐

Navn: _____

Adresse: _____

Fødselsnummer: _____

Telefon: _____

Dato: _____ underskrift _____

Samtykkeerklæring

Jeg samtykker til at Statped kan innhente opplysninger fra de siste syns- og hørselsundersøkelser og andre relevante helseopplysninger som har betydning for tilmelding til tjenester fra NKDB.

Fra øyelege:

Navn: _____

Adresse: _____

Fra øre-nese-halslege/høresentral:

Navn: _____

Adresse: _____

Fra andre, eventuelt hvem:

Jeg og/eller foresatte/verge er informert om formålet og hvordan personopplysningene vil bli behandlet, og er kjent med mine rettigheter.

Sted		Dato	
Underskrift			
Underskrift			
Underskrift			

Samtykkeerklæringen skal underskrives av begge foresatte eller andre med foreldreansvar for bruker under 15 år. Dersom brukeren har fylt 12 år, skal han eller hun få si sin mening og kan underskrive samtykkeerklæring sammen med foreldre/foresatte. Fra fylte 15 år underskriver brukeren selv samtykkeerklæringen, jf. barneloven § 33. Foreldre eller andre med foreldreansvar kan medunderskrive samtykkeerklæringen sammen med brukere i aldersgruppen 15-18 år.

Dersom bruker ikke bor hos begge foreldrene, kan samtykkeerklæringen underskrives kun av den som har daglig omsorg og samme adresse som den det gjelder, barneloven § 37. Når bruker er under barnevernets omsorg, skal barnevernet underskrive samtykket.

I utgangspunktet kan brukere over 16 år samtykke alene til helsehjelp og foreta helserelaterte avgjørelser, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 4-3 og helseregisterloven § 15. Dette innebærer at brukere over 16 år kan samtykke alene til deling av helseopplysninger.

Foresatte eller andre med foreldre- og omsorgsansvar har rett til å samtykke til helsehjelp for ungdom mellom 16 -18 år som ikke har samtykkekompetanse, jf. blant annet pasient- og brukerrettighetsloven § 4-5

Dine rettigheter:

1. Det er frivillig å gi ditt samtykke, og du kan når som helst trekke ditt samtykke tilbake ved å kontakte Statped på post@statped.no.
2. Du kan reservere deg mot deler av det Statped ber om samtykke til. Dersom du ikke ønsker å gi ditt samtykke, eller bare ønsker å gi samtykke til deler av det vi ber om, kan du beskrive dette på forrige side.
3. Du kan be om innsyn i de personopplysninger vi har innhentet om deg.
4. Du kan be om sletting og/eller retting av dine personopplysninger dersom du mener disse er uriktige eller gir et skjevt bilde av saken.

Se Statpeds personvernerklæring på [Statped.no/personvern](https://statped.no/personvern) som beskriver rettighetene dine nærmere.

Ønsker du å vite mer om samtykke, begrunnelsen for dette, eller hvordan Statped håndterer personopplysninger, kan du kontakte Statped, direkte på telefon, eller ved at du retter skriftlig henvendelse per post eller på e-post til post@statped.no.

Vi ber om at du aldri oppgir helseopplysninger eller skriver andre særlige kategorier av personopplysninger (sensitive opplysninger) i e-post til oss.