



Helsesertifisering røyk- og kjemikaliedykking (ansatt/student) – Helseundersøkelsen (fylles ut av legen)

- Legen skal være kompetent, dvs. gjennomgå [Kriterier for kompetent røyk- og kjemikaliedykkerlege - veiledende fagplan](#) og informere om sin sakkyndigrolle.
- Før oppstart skal legen informere ansatt / student om sin sakkyndigrolle.
- Malen for helseundersøkelsen fylles ut legen i tråd med [veiledningen](#), etter gjennomgang av utfylt og signert egenerklæring. Malen bør utarbeides i EPJ.
- Yrkesanamnese skal vektlegge særlig forhold som kan virke inn på evnen till å utføre røyk- og kjemikaliedykkerarbeid (f.eks. brannrøyk, kjemikalier, asbest eller annet støv som kan skade luftveiene og lungene, og opplevelser av høydeskrekk, klaustrofobi og toleranse overfor arbeid i varme omgivelser. Oversikt over lokale røyk- og kjemikaliedykkerforhold till den ansatte).
- Ved tvil om helsekravene kan godkjennes, kan det kreves:
 - rekvirering av andre spesialundersøkelser og videre utredning hos spesialisthelsetjenesten
 - avklaring med ansattes nærmeste leder om hvordan vedkommende fungerer i praksis
 - konferering med annen kompetent lege
- Utfylt helseundersøkelseskjema er konfidensiell og skal lagres i pasientjournalen. Den konkluderes med legeerklæringen (eget skjema) til videre bruk.

Personalia		
Navn (Fornavn, mellomnavn, etternavn):		
Adresse (Gate, postnummer, poststed):		
Fødselsnummer (11 siffer):	Alder:	Mobil:

Arbeidsforhold		
Arbeidsgiver:		
Yrke/tittel:	Antall år i yrket:	Stillingsprosent:

Student	
Søknad til studier ved Brann- og redningskolen	Oppstartsdato (dd.mm.åå):

Anamnese og yrkesanamnese	
Anamnese	
Yrkesanamnese	

Resultater av helsekravene i tråd med veiledningen			
Skadelig bruk av rusmidler/avhengighet	Godkjent	Krever videre utredning	Ikke godkjent

Resultater av helsekravene i tråd med veiledningen

Psykisk helse		Godkjent	Krever videre utredning	Ikke godkjent
Diabetes mellitus	Hb A1c	Godkjent	Krever videre utredning	Ikke godkjent
Andre indresekretoriske sykdommer		Godkjent	Krever videre utredning	Ikke godkjent
Hjerte- og karsykdommer	NORRISK 2	Godkjent	Krever videre utredning	Ikke godkjent
	Blodtrykk	Godkjent	Krever videre utredning	Ikke godkjent
	Hvile-EKG	Godkjent	Krever videre utredning	Ikke godkjent
	Kolesterol (første gang, deretter etter vurdering)	Godkjent	Krever videre utredning	Ikke godkjent
Lungesykdommer	Spirometri	Godkjent	Krever videre utredning	Ikke godkjent
Nevrologisk sykdom		Godkjent	Krever videre utredning	Ikke godkjent
Alvorlig ortopedisk sykdom		Godkjent	Krever videre utredning	Ikke godkjent
Alvorlig svekkelse av muskler og koordinering av bevegelser		Godkjent	Krever videre utredning	Ikke godkjent
Hørsel og balanse	Audiometri	Godkjent	Krever videre utredning	Ikke godkjent
Syn		Godkjent	Krever videre utredning	Ikke godkjent
Bruk av medisiner		Godkjent	Krever videre utredning	Ikke godkjent
Varmetoleranse		Godkjent	Krever videre utredning	Ikke godkjent
Graviditet og fertilitet		Godkjent	Krever videre utredning	Ikke godkjent
Andre spesialundersøkelser (ved behov):				
Oppgi ev. annen spesialundersøkelse		Godkjent	Krever videre utredning	Ikke godkjent
Oppgi ev. annen spesialundersøkelse		Godkjent	Krever videre utredning	Ikke godkjent

Samlet resultat av helsekravene - Konklusjonen overføres til legeerklæringen (eget skjema)

Godkjent Krever videre utredning Ikke godkjent

Signatur kompetent lege

Sted og dato:

Legens signatur