

Team Vestmarka

Krav til helseattest for NC-utøvere

Team Vestmarka setter utøvernes helse foran prestasjon og bruker samme retningslinjer som Olympiatoppen og Norges Skiforbund i forhold til utøvers helse. Utøvere som deltar på Norgescup og Jr NM for Team Vestmarka må sende inn egenerklæringsskjema og legeattest (utført av fastlege) i henhold til Norges Skiforbunds retningslinjer.

Frist for innsending av egenerklæring og helseattest til Norges Skiforbund er 1.november.

Helseattesten skal avdekke om utøver har ernæringsutfordringer, eller om det foreligger andre forhold som er relevant for vurderingen av om utøver er helsemessig skikket til å delta i konkurranser.

Helseattesten består av to deler. Egenerklæring (pkt 1) fra utøver og skjema (pkt 2) fra en legeundersøkelse utført av fastlege. Begge delene må være utfylt og signert. Utøveren skal selv fylle ut egenerklæringen og fremvise den til legen i forbindelse med legeundersøkelsen. Dersom utøver er under 16 år skal egenerklæringsskjema også signeres av en foresatt.

Helseattesten sendes pr. post (ikke mail) til Norges skiforbund (se oppgitt adresse på skjemaet) etter at legeundersøkelsen er gjennomført. Vedkommende er underlagt reglene i helsepersonelloven og har taushetsplikt. Helseopplysningene blir vurdert av lege i Skiforbundet. Tilgang til helseopplysningene er begrenset til det som er nødvendig for formålet. De som får tilgang er underlagt taushetsplikt. Dersom en utøver ikke blir klarert for å kunne konkurrere, vil kun selve avgjørelsen og ingen medisinske forhold bli meddelt andre. Er alt i orden vil normalt ingen tilbakemelding gis. Ingen utøver risikerer på bakgrunn av opplysninger som fremkommer i helseattesten automatisk å bli diskvalifisert fra å kunne konkurrere. Hvis lege i Skiforbundet anser at det er behov for nærmere vurdering av ernæringsutfordringer eller andre forhold, vil utøver bli kontaktet og henvist videre. Øvrige helseproblemer som avdekkes ved legeundersøkelsen følges opp av fastlege.

Det er frivillig å gi fra seg helseopplysningene. Ved signering av helseattesten legges det til grunn at utøver har avgitt helseopplysningene basert på et frivillig, uttrykkelig og informert samtykke. Samtykket kan til enhver tid trekkes tilbake. Helseopplysningene vil da bli makulert. Er utøver under 16 år, skal foresatte med-signere.

Team Vestmarka sine krav til helseattest er de samme som Skiforbundet stiller til de som skal representere Norge.

mvh

Styringsgruppa i Team Vestmarka

HELSEATTEST

Alle utøvere som skal vurderes for representasjonsoppgaver for et særforbund tilsluttet helseattestordningen, må avgi helseopplysninger til helseteamet i det aktuelle forbundet innen den frist som er fastsatt av forbundet.

Formål:

Norsk idrett setter utøvernes helse foran prestasjon. Helseattesten skal avdekke om utøver har ernæringsutfordringer, spiseforstyrrelse eller om det foreligger andre forhold som er relevant for vurderingen av om utøver er helsemessig skikket til å representere.

Egenerklæring- og legeundersøkelse:

Helseattesten består av to deler. Egenerklæring fra utøver og skjema fra en undersøkelse utført av fastlege. Begge delene må være utfylt og signert. Utøveren skal selv fylle ut egenerklæringen og fremvise den til legen i forbindelse med legeundersøkelsen. Dersom utøver er under 16 år skal egenerklæringsskjema også signeres av en foresatt.

Hvor sendes dokumentene?

Helseattesten sendes pr. post til eller leveres personlig til (OBS; skal ikke sendes som e-post):

Norges Skiforbund
v/Torger Hansen
Ullevål Stadion
0840 OSLO

Vedkommende er underlagt reglene i helsepersonelloven og har taushetsplikt.

Hvordan behandles opplysningene i helseattesten?

Opplysningene i helseattesten blir lagret i tråd med krav til informasjonssikkerhet for sensitive personopplysninger.

Hvem får tilgang til helseopplysningene?

Helseopplysningene blir vurdert av lege i forbundets helseteam og/eller klinisk ernæringsfysiolog. Tilgang til helseopplysningene er begrenset til det som er nødvendig for formålet. De som får tilgang er underlagt taushetsplikt.

Dersom utøver blir tatt ut til representasjon og delegasjonen har en lege, vil denne legen også få tilgang til helseopplysningene. Dersom en utøver ikke blir klarert for å kunne representere, vil kun selve avgjørelsen og ingen medisinske forhold bli meddelt andre.

Er utøver aktuell for representasjon for flere forbund som er tilknyttet helseattestordningen kan kopi av samme skjema benyttes.

Forholdet til dopingregelverket:

Behandling av helseopplysningene innebærer ikke at helsepersonellet har vurdert opplysningene opp mot idrettens dopingregelverk.

Henvising ved behov for utredning/ oppfølging:

Ingen utøver risikerer på bakgrunn av opplysninger som fremkommer i denne attesten automatisk å bli diskvalifisert fra å kunne representere. Hvis lege i forbundets helseteam anser at det er behov for nærmere vurdering av ernæringsutfordringer og-/eller spiseforstyrrelse, vil utøver bli kontaktet og henvist videre. Øvrige helseproblemer som avdekkes ved legeundersøkelsen følges opp av fastlege.

Frivillig samtykke:

Det er frivillig å gi fra seg helseopplysningene. Ved signering av helseattesten legges det til grunn at utøver har avgitt helseopplysningene basert på et frivillig, uttrykkelig og informert samtykke. Samtykket kan til enhver tid trekkes tilbake. Helseopplysningene vil da bli makulert. Er utøver under 16 år, skal foresatte med-signere.

Retten til innsyn:

Utøver har til enhver tid rett til innsyn i de helseopplysningene som omhandler utøveren selv.

Sletting av helseopplysninger:

Overskuddsinformasjon og/eller opplysninger som ikke lenger er nødvendige for formålet med innhenting av helseopplysningene vil bli makulert.



Prosjektledere

HELSEATTEST

Navn: _____

Fødselsnr: _____

Email: _____

Mobilnr: _____

1. EGENERKLÆRING:

Fylles ut **før** legetime

	NEI	JA	SPESIFISER – HVA/HVILKE/NÅR/HVOR MYE
Har noen i nær familie hjertesykdom (foreldre, søsken)?			
Har du hatt noen sykdommer siste 3 måneder?			
Har du hatt noen andre vesentlige sykdommer tidligere?			
Har du noen alvorlige allergier?			
Har du hatt skader siste 3 måneder?			
Har du hatt skader siste 3 år?			
Har du hatt tretthetsbrudd?			
Bruker du medisiner og/eller p-piller? <i>Du er selv ansvarlig for å sjekke alle medikamenter mot dopingreglementet!</i>			



Prosjektledere

HELSEATTEST

	NEI	JA	SPESIFISER – HVA/HVILKE/NÅR/HVOR MYE
Bruker du kosttilskudd? (inkl. pulver, drikker, piller/kapsler, barer) <i>Spesifiser type og mengde</i>			
Har du gått på diett eller gjort vesentlige kostholdsendringer siste året? <i>Spesifiser hvilke endringer</i>			
Har du hatt angst, depresjon eller andre psykiske lidelser av minst 3 måneders varighet de siste 3 årene?			
Får du/har du fått oppfølging for en spiseforstyrrelse/anstrengt forhold til mat og kropp? <i>Spesifiser når</i>			
Hender det at du kaster opp maten? <i>Spesifiser hvor ofte</i>			
Er du bekymret fordi du mister kontroll over hva eller hvor mye du spiser?			
Tenker du mye på å slanke deg/ redusere vekt?			



Prosjektledere

HELSEATTEST

	NEI	JA	SPESIFISER - HVA/HVILKE/NÅR/HVOR MYE
Har du i løpet av det siste året gått ned i vekt? <i>Spesifiser hvor mye</i>			
Vil du si at mat og vekt tar <u>for stor</u> plass i livet ditt? <i>Spesifiser</i>			
Andre forhold?			
For jenter: Ca. hvor mange ganger pr år har du menstruasjon? <i>Dato for siste menstruasjon:</i>			

Jeg/vi bekrefter at informasjonen på side 1 er lest og forstått, samt at alle spørsmålene over er besvart så nøyaktig som mulig.

Jeg/vi samtykker til at helseattesten kan benyttes som beskrevet på side 1.

Sted/dato: _____

Signatur utøver: _____

Signatur og telefonnummer foresatt (obligatorisk for utøvere under 16 år):

_____ Tlf: _____



Prosjektdeltakere

HELSEATTEST

2. LEGEUNDERSØKELSE

Navn på utøver: _____

Hjerte: Anamnese og objektive funn	
Lunger: Anamnese og objektive funn	
Puls: Blodtrykk:	
Høyde (måles hos lege): Vekt (måles hos lege):	<input type="checkbox"/> Med klær <input type="checkbox"/> Uten klær
Hemoglobin:	
Generelt inntrykk/eventuelle bemerkninger:	

Jeg har lest og vurdert utøverens egenerklæring, og kjenner ikke til relevante medisinske forhold utover det utøver har avgitt i denne.

NB! Eventuelle helseproblemer som avdekkes ved undersøkelsen må følges opp hos fastlege.

Sted/dato: _____

Sign./stempel lege: _____

Returneres ferdig utfylt pr post til Norges Skiforbund, v/Torger Hansen, Ullevål Stadion, 0840 OSLO



Prosjektdeltakere