**Informasjon til lege**

For å bli vurdert til representasjon for Norges Friidrettsforbund må utøver avgi helseopplysninger ved å sende inn helseattest. Ved signering 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 slettet. Er utøver under 16 år, skal foresatte med-signere. Foresatte logger inn og fyller ut sammen med utøver.

For 2022/2023 har vi innført helseattest i digital form. Dette for at det skal bli tryggere å sende helseopplysninger, enklere administrering av Helseattesten og bekreftelse på mottatt Helseattest.

Norges Friidrettsforbund håper at du kan bidra til at vi nå får gjennomført helseattestordningen digitalt. Dersom du av en eller annen grunn ikke har mulighet til å logge deg på systemet ber vi om at du fyller ut legeundersøkelsen på neste side manuelt. Utøveren får den med seg ferdig utfyllt og laster den opp i systemet selv.

Fremgangsmåte for gjennomføringen blir som følger:

1. Legen går inn på følgende link: https://www.helseboka.app/combinedcheckin/5/thirdparty/login
2. Logg inn med Bank ID eller Bank ID på mobil
3. Fyll inn fødselsnummeret til utøveren og trykk søk
4. Trykk på kortet med utøveren og du vil få opp to faner
5. Gå inn på egenerklæringen og gå gjennom den
6. Gå inn på legeerklæringen og fyll den ut.
7. Huk av for samtykke og send inn
8. Når det er gjort vil du få en bekreftelse på SMS.

|  |  |
| --- | --- |
| **2. LEGEUNDERSØKELSE**  **Opplysningene fra egenerklæringsskjemaet danner et grunnlag for en god klinisk samtale og vurdering av utøverens helsetilstand. Formålet med undersøkelsen er å avdekke forhold som kan begrense utøverens skikkethet til å tåle de fysiske og psykiske belastningene som trening og konkurranser medfører. Attesten godkjennes av utøverens særforbund. Ved behov gis utøveren informasjon om hvordan helseforholdene kan bedres. Sykdom som avdekkes ved undersøkelsen skal følges opp av fastlege, hvis ikke spesifikt avtalt med forbundslege.**  **Navn på utøver:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Hjerte:** Vesentlige opplysninger og objektive funn |  |
| **Lunger:** Vesentlige opplysninger og objektive funn |  |
| **Puls:**  **Blodtrykk:** |  |
| **Høyde (måles hos lege):**  **Vekt (måles hos lege):** | Med klær  Uten klær |
| **Hemoglobin:** |  |
| **Generelt inntrykk og eventuelle bemerkninger til utøverens helse i forhold til trening og konkurranser:** |  |

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

Jeg bekrefter at jeg ikke har et habilitetsproblem i forhold til utøveren.

**Sted/dato:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sign./stempel lege:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Utøvers initialer: | **\_\_\_\_\_\_** |