

Stadfesting på oppmøte og dokumentasjon for nære pårørende

Behandlingsstad:			
Namn på pårørende:			
Fødselsnummer:			
Gjeldande dato:		Kl.	
<p>Med nær pårørende meinast ektefelle, sambuar, barn, barnebarn, foreldre, besteforeldre, svigerbarn, svigerforeldre og søsken, og personer som høyrer til same husstand.</p> <p>Ved stadfesting som gjeld gjentekne konsultasjonar, må liste med datoar og klokkeslett leggjast ved. Lista må stemplast og signerast av behandlar.</p>			

Behandlar stadfester at dokumentasjonen gjeld:

Barn under 14 år, som besøker føresett med livstrugande sjukdom Behandlande lege må stadfeste at sjukdommen er livstrugande, og at behandlinga varer i minst to veker.	<input type="checkbox"/>
Nær pårørende som reiser til psykiatrisk poliklinikk for barn og ungdom (BUP) eller familievernkontor Nær pårørende må vere innkalla av fagleg leiar.	<input type="checkbox"/>
Nær pårørende som reiser til eit kompetansesenter for personar med sjeldne og lite kjende diagnosar og funksjonshemmingar	<input type="checkbox"/>
Nær pårørende som reiser til kurs eller opplæring i regi av en helseinstitusjon Nær pårørende må vere innkalla eller tilvist, kurset må ha eit medisinsk eller behandlingmessig innhald og kurset må vere nødvendig for framtidig oppfølging av pasienten.	<input type="checkbox"/>
Barn under 18 år, som er pårørende til foreldre eller søsken, som reiser til helsepersonell Helsepersonell, som har behandla pasienten, skal ta vare på barnets behov for informasjon og nødvendig oppfølging. Dette gjeld ved psykisk sjukdom, rusmiddelavhengighet, alvorlig somatisk sjukdom/skade eller dødsfall. Rettigheten gjeld ikkje når barn reiser for å besøke eller ha samvær med foreldre eller søsken.	<input type="checkbox"/>

Den pårørende har behov for følgjeperson på reisa av medisinske årsaker	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Den pårørende må av medisinske årsaker nytte privat bil Nær pårørende kan av medisinske årsaker ikkje nytte offentleg transport.	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
Merknad:		
Ikkje gi helseopplysningar, som f.eks. diagnose eller skildringar av pasientens eller den pårørende sin helsetilstand, av omsyn til personvern.		
Dokumentasjonen gis under ansvar, jf. helsepersonelloven § 6. Eg stadfester at opplysningane er korrekte:		
Dato og signatur frå helsepersonell	Stempel	