|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Helseerklæring /udyktighetserklæring for arbeidsdykking Jf. forskrift om utførelse av arbeid § 26-43 og Veileder til Forskrift om helsekrav for personer i arbeid på innretninger i petroleumsvirksomheten til havs. | | | | | | |
| **Opplysninger om dykkeren** | | | | | | | |
| Navn: | | | | Fødselsnummer (11 siffer): | | | Nasjonalitet |
|  | | | |  | | |  |
| Adresse: | | | | Postnummer: | | Sted: | |
|  | | | |  | |  | |
| **Dykkerlegens erklæring** | | | | | | | |
| *Undertegnede er godkjent av Fylkesmannen i Rogaland til å foreta helseundersøkelse av arbeidsdykkere. Ovennevnte dykker er undersøkt av meg i dag i henhold til forskrift om utførelse av arbeid § 26-43 og Helsedirektoratets Veileder til Forskrift om helsekrav for personer i arbeid på innretninger i petroleumsvirksomheten til havs (inkludert helsekrav for yrkesdykkere) – IS 1879. På bakgrunn av undersøkelsen har jeg funnet ham/henne:*  Helsemessig skikket for dykking. Helseerklæringens varighet er ett år.  Helsemessig uskikket for dykking. Dykkeren er informert om retten til å påklage vedtaket.  Helsemessig skikket for dykking med begrensninger. Dykkeren er informert om retten til å påklage vedtaket. | | | | | | | |
| Begrensninger: | | | | | | | |
| Legens navn (blokkbokstaver): | | | Legens stempel med adresse og helsepersonellnummer | | | | |
| **Underskrift og dato** | | | | | | | |
| Dato: | | Legens underskrift: | | | Dykkerens underskrift: | | |
| Helseerklæringen er gyldig til: | |  | | |  | | |
| **Ved klage: Samtykke til å utlevere helseopplysninger om legens erklæring** | | | | | | | |
| *Adgangen til å klage på denne erklæringen, forutsetter at dykkeren samtykker til at legen kan utlevere person- og helseopplysninger knyttet til denne saken til Direktoratet for arbeidstilsynet, Fylkesmannen i Rogaland og klagenemnda,*  *jf. forskrift om utførelse av arbeid § 26-43 fjerde ledd.*  **Jeg samtykker til at dykkerlegen kan utlevere mine person- og helseopplysninger som har tilknytning til denne helse- /udyktighetserklæringen til Direktoratet for arbeidstilsynet, Fylkesmannen i Rogaland og klagenemnda.** | | | | | | | |
| Dato: | | Underskrift: | | | | | |

Klage

Dykkeren kan klage på legens avgjørelse om å utstede udyktighetserklæring for dykking eller helseerklæring med begrensninger, jf. forskrift om utførelse av arbeid § 26-43 fjerde ledd. I henhold til denne bestemmelsen skal en klage behandles av samme klagenemnd som for personer i arbeid på innretninger i petroleumsvirksomheten til havs, jf. forskrift 20. desember 2010 nr. 1780 § 18 og § 19. Direktoratet for arbeidstilsynet skriver innstilling i saken til klagenemnda.

Klager (dykkeren) må ved fremsettelse av en klage samtykke til at legen kan gi helseopplysninger og opplysninger om helsemessige vurderinger i saken til Direktoratet for arbeidstilsynet, Fylkesmannen i Rogaland og klagenemnda. Dette gjøres ved å fylle ut samtykkedelen nederst i skjemaet på side 1.

Legens vurderinger i forbindelse med udyktighetserklæringen eller helseerklæringen med begrensninger må dokumenteres av legen og legges ved klagen.

Klagen med tilhørende dokumentasjon sendes til Direktoratet for arbeidstilsynet. Direktoratet vil skrive og sende innstilling i saken til klagenemnda for personer i arbeid på innretninger i petroleumsvirksomheten til havs.

Klagefristen er tre uker fra underretning om avgjørelsen kom frem til dykkeren, jf. fvl. § 29 første ledd.

En klage med vedlegg sendes til:

Direktoratet for arbeidstilsynet  
Postboks 4720, Torgarden  
7468 Trondheim  
  
Klagen med vedlegg kan også sendes Direktoratet for arbeidstilsynet digitalt via eDialog.   
Les mer om dette på [www.arbeidstilsynet.no/post](http://www.arbeidstilsynet.no/post).