



Arbeidstilsynet

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 Statsforvalteren 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, Statsforvalteren 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, Statsforvalteren 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, Statsforvalteren 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. forvaltningsloven § 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.