



BEVISSTGJØRING KNYTTET TIL PSYKISK HELSE VED OPPTAK TIL POLITIUTDANNINGEN

Politihøgskolen har fokus på blant annet psykisk helse for å sikre at studentene er mest mulig rustet til å gjennomføre utdanningen og senere utføre jobben som politibetjent på en trygg og forsvarlig måte, både for seg selv og publikum.

I forbindelse med utfylling av legeerklæring til Bachelor - politiutdanning ønsker Politihøgskolen derfor å gjøre oppmerksom på følgende:

- Politiutdanningen, spesielt med hensyn til praksisåret, er en krevende utdanning hvor studentene forberedes på å håndtere situasjoner som kan være både fysisk og psykisk belastende. Som politistudent vil man møte situasjoner som er svært forskjellige fra et sivil liv. Det er derfor viktig at studentene er psykisk robuste og i stand til å møte ulike utfordringer.
- Det er viktig at søkere er kjent med at de kan oppleve å stå i ukjente og krevende situasjoner, og at de derfor må ha en viss toleranseevne for psykiske belastninger. Søkere kan heller ikke ha funksjonsnedsettelse, aktivitetsbegrensning eller deltakerbegrensning som medfører at utdanningen ikke kan gjennomføres på en fullverdig måte. Dette følger av [Retningslinje for vurdering av medisinske krav for opptak til Bachelor - politiutdanning ved Politihøgskolen](#).

Vi oppfordrer deg derfor til å være bevisst din egen psykiske helse i forbindelse med utfylling av Politihøgskolens legeerklæring. Ved utfylling er det viktig at du er ærlig mot deg selv og Politihøgskolen, og at du gir så fullstendige opplysninger som mulig om både fysisk og psykisk helse.

Du kan benytte merknadsfeltet i Del 1 av legeerklæringen til å gi utfyllende informasjon med hensyn til dette, uavhengig av om du har krysset Ja eller Nei i avkrysningsfeltene i Del 1. Om du ønsker kan du også legge ved informasjonen på et eget ark. Husk å orienter legen om informasjonen når dere sammen fyller ut resten av legeerklæringen.



LEGEERKLÆRING FOR SØKERE TIL BACHELOR - POLITIUTDANNING

- Legeerklæringen har tre sider, og består av fire deler. Alle deler skal fylles ut, inkludert felter for stempel og signatur.
- Komplette utfylte legeerklæring skal sendes inn via Digipost til «Politihøgskolen - opptak» innen 20. mars.
- Legeerklæringen skal ikke være eldre enn 6 måneder ved innsending.

Søkers fulle navn:	
Søkers fødselsnr: (11 siffer)	Søkers telefonnr. (8 siffer)

DEL 1 – FYLLES UT AV SØKER

Har du/har du hatt:	JA	NEI		JA	NEI
a) ADHD eller ADD	☐	☐	o) Diabetes	☐	☐
b) Angst, depresjon eller spiseforstyrrelse	☐	☐	p) Hormon-/stoffsiftesykdom	☐	☐
c) Utviklings- eller atferdsforstyrrelser	☐	☐	q) Astma eller annen lungesykdom	☐	☐
d) Annen psykisk lidelse/diagnose	☐	☐	r) Alvorlig allergi/allergiske straksreaksjoner	☐	☐
e) Varige mén etter skade/operasjon	☐	☐	s) Søvnapné	☐	☐
f) Sykehusinnleggelse de siste 10 årene	☐	☐	t) Nevrologisk sykdom	☐	☐
g) Annen langvarig eller alvorlig sykdom/skade de siste 4 årene	☐	☐	u) Epilepsi/epilepsilignende anfall	☐	☐
h) Nedsatt førlighet/funksjonsforstyrrelse	☐	☐	v) Bevissthetsforstyrrelse/bevissthetstap	☐	☐
i) Knokkel- eller leddlidelse	☐	☐	w) Isjias	☐	☐
j) Migrene	☐	☐	x) Svekket hørsel, øresykdom eller balanseforstyrrelser	☐	☐
k) Hjerte-/karsykdom	☐	☐	y) Alvorlig hudsykdom/hudplage	☐	☐
l) Blodsykdom	☐	☐	z) Total fargeblindhet	☐	☐
m) Nyre-/urinveissykdom	☐	☐	æ) Øyesykdom, nedsatt kontrastfølsomhet eller nedsatt mørkesyn	☐	☐
n) Mage-/tarmsykdom	☐	☐			

MERK: Ved kryss i ett eller flere **JA-felter** skal du gi nærmere opplysninger i merknadsfeltet under. Du skal legge ved dokumentasjon fra lege/spesialisthelsetjeneste om f.eks. diagnose, alvorlighetsgrad, behandlingstype, -varighet og -resultat, samt evt. medisinbruk.

--

Undersøkt dato:	Undersøkende leges HPR-nummer:
-----------------	--------------------------------

OBLIGATORISK SIGNATUR OG SAMTYKKEERKLÆRING

<u>Jeg, undersøkende lege, erklærer at:</u> • søker har legitimert seg og underskrevet legeerklæringen i mitt nærvær • jeg har lest Retningslinje for vurdering av medisinske krav for opptak til Bachelor - politiutdanning, og er kjent med disse ved utfylling av denne legeerklæringen	<u>Jeg, søker, erklærer at jeg:</u> • har svart så nøyaktig som mulig og uten å ha tilbakeholdt informasjon jeg forstår eller burde ha forstått er relevant • er kjent med at jeg ikke kan få erstatning for sykdom/skade som oppstår under utdanningen dersom denne står i forbindelse med sykdom/skade jeg har unnlatt å opplyse om i legeerklæringen • samtykker til at opplysningene er tilgjengelig for Politihøgskolen, lege og opptaksnemnd i forbindelse med behandling av søknad om opptak, og samtykker til at opplysningene, dersom jeg tas opp som student, lagres ved Politihøgskolen til bruk i forbindelse med eventuell søknad om tilrettelegging, skikkethetsvurdering eller andre studieadministrative formål.
 SIGNATUR OG STEMPEL - UNDERSØKENDE LEGE	 SIGNATUR - SØKER



Søkers fulle navn:

Søkers fødselsnr.
(11 siffer):

DEL 2 – FYLLES UT AV UNDERSØKENDE LEGE

- Alle felter må være utfylt for at legeerklæringen skal være gyldig.

Høyde:		Blodtrykk:	
Vekt:		HGB:	
Puls:		CRP:	

	Uten anmerkning	Evt. anmerkning
Allmenntilstand		
Hjerte/kar/abdomen		
Otoscopi, nese, munnhule, svelg, hals		
Overekstremiteter, rygg og hender - funksjon og bevegelighet		
Underekstremiteter - leddfunksjon og evt. skader		

Bruker søker medikamenter? Dersom ja skal både faste medisiner og medikamenter som brukes ved behov oppgis

Er søker kjent for deg fra tidligere?	☐ Nei	☐ Ja
Kjenner du til om søker har blitt behandlet for sykdom eller skade?	☐ Nei	☐ Ja ➡ Ved kryss på «Ja», vennligst beskriv:
Har søker vist tegn til eller vært utredet for psykisk lidelse?	☐ Nei	☐ Ja ➡ Ved kryss på «Ja», vennligst beskriv:

Basert på søkers egen utfylling (Del 1) og din undersøkelse (Del 2): - anser du søker som frisk?	☐ Søker anses frisk	☐ Nei ↓ MERK: Ved «Nei», beskriv årsak under

Jeg, undersøkende lege, bekrefter ved signatur at: - opplysningene i Del 2 er korrekte - søker oppfyller HELSEKRAVENE for utrykningskjøring klasse D, jf. Forskrift om førerkort m.m. Vedlegg 1 - Helsekrav.	
 Dato for undersøkelse	 SIGNATUR OG STEMPEL - UNDERSØKENDE LEGE



Søkers fulle navn:

Søkers fødselsnr.
(11 siffer):**DEL 3 – FYLLES UT AV UNDERSØKENDE LEGE / HELSEPERSONELL**

- Legeerklæringens **Del 3** består av hørselsundersøkelse og spirometriundersøkelse. Undersøkelsene skal gjennomføres av lege eller annet autorisert helsepersonell, og vedkommendes HPR-nr. skal oppgis.
- Hørselsundersøkelse er obligatorisk for alle søkere. Spirometriundersøkelse er kun nødvendig for søkere som har eller har hatt astma eller annen lungesykdom.
- Resultater på både hørselsundersøkelse og spirometri kan fylles ut i legeerklæringen, eller dokumenteres med vedlegg. Dersom undersøkelsene dokumenteres med vedlegg skal alle vedleggene være signert og stemplet av undersøkende lege/helsepersonell.
- Undersøkelsene skal ikke være eldre enn seks måneder.

Hørselsundersøkelse (audiometri)

Resultat skal oppgis i desibel Det skal oppgis resultat på samtlige frekvenser		500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	3000 Hz	4000 Hz	6000 Hz
	Høyre	_____dB	_____dB	_____dB	_____dB	_____dB	_____dB
	Venstre	_____dB	_____dB	_____dB	_____dB	_____dB	_____dB



Dato for audiometri



HPR-nr



SIGNATUR - UNDERSØKENDE LEGE/HELSEPERSONELL

Spirometriundersøkelse

FVC	FEV1	FEV1/FVC	PEF



Dato for spirometri



HPR-nr



SIGNATUR - UNDERSØKENDE LEGE/HELSEPERSONELL

DEL 4 – FYLLES UT AV UNDERSØKENDE LEGE / OPTIKER

- Legeerklæringens **Del 4** omhandler resultater fra synsundersøkelse. Undersøkelsen skal gjennomføres av lege eller optiker, og vedkommendes HPR-nr. skal oppgis.
- Resultatene kan dokumenteres med vedlegg. Dersom synskrav for utrykningskjøring klasse D dokumenteres med vedlegg skal alle vedleggene være signert og stemplet av undersøkende lege eller optiker.
- Synsundersøkelsen skal ikke være eldre enn seks måneder.

Jeg, undersøkende lege / optiker, bekrefter at søker oppfyller **SYNSKRAVENE** for utrykningskjøring klasse D, jf. [Forskrift om førerkort m.m. Vedlegg 1 - Helsekrav.](#)



Dato for synsundersøkelse



HPR-nr



SIGNATUR - UNDERSØKENDE LEGE/OPTIKER