Henvendelse NMBU-student behov for psykolog

*For at vi skal kunne behandle din henvendelse, må du skrive under og gi ditt samtykke til behandlingen.   
Undertegnet henvendelse sendes per post til enhet for forebyggende helsetjeneste (se neste side).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Navn: | | | | Fødselsnr. (11 siffer): |
| Folkeregisteradresse: | | | | Mobill:  E-post: |
| Postnr. / sted: | | | | |
| Oppholdsadresse hvis annen enn folkereg.adr | Utdanningsløp:  Studieretning: | | | |
| Fastlege: | | | | Evt. diagnoser: |
| Tidligere psykisk helse oppfølging/behandling:  Ja:  Nei: | | Hvor/hva: | | Når: |
| **Beskriv utfordringene i hverdagen:** | | | | |
| **Sted:**       **Dato:**  **Underskrift fra den som henvendelsen gjelder:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Navn / signatur | | | **Samtykke (se forklaring på neste side)**  Jeg samtykker i at Ås kommune ved enhet for forebyggende helsetjeneste oppretter helsejournal, dokumenterer og behandler opplysninger i forbindelse med henvendelsen.  **JA  NEI** | |

**Lagring av personlige opplysninger og taushetsplikt:**Det er bare ansatte som skal hjelpe deg og som trenger opplysninger for å utføre sitt arbeid hos deg som har adgang til graderte, personlige opplysninger om deg. Alle ansatte har lovregulert taushetsplikt.

**Behandlingstid:**Når din henvendelse er mottatt, tar enhet for forebyggende helsetjenester v. studenthelsetjenesten kontakt med deg. På bakgrunn av innhentede opplysninger, vil ditt hjelpebehov bli vurdert mtp. hvilke oppfølging du skal få og om det er ved studenthelsetjenesten eller andre instanser.

Beskrivelse av tjenesten finner du her [Helsestasjon for ungdom og studenter - ÅS KOMMUNE](https://www.as.kommune.no/helsestasjon-for-ungdom-og-studenter.532048.no.html) .

Vi tilstreber å behandle henvendelsen og gi tilbakemelding innen 3 uker.

**Ås kommune ved enhet for forebyggende helsetjenester (helsestasjon for ungdom og studenter) ber om ditt samtykke til å:**

* Behandle og formidle opplysninger, også elektronisk, til de ansatte som deltar i saksbehandlingen og tjenesteytingen, samt dokumentere i helsejournal for ungdomshelsetjenesten i forebyggende helsetjeneste.

Det informeres om at ditt samtykke når som helst kan begrenses eller trekkes tilbake.

Har du behov for hjelp til utfylling av henvendelsen eller informasjon om tjenestene, kan du ta kontakt med enhet for forebyggende helsetjeneste på telefon: **64 96 22 40.**

**Søknaden kan leveres personlig el. sendes til:**

Ås kommune

Enhet for forebyggende helsetjeneste

Postboks 195

1431 Ås

**Adresse for oppmøte: Rådhusplassen 29, 3 etg, Ås.**

**SØKNADEN SKAL IKKE SENDES ELEKTRONISK/PR. MAIL PGA. PERSONSENSITIVE OPPLYSNINGER.**