



Samtykkeskjema - jodtabletter

Ved en atomhendelse kan det bli aktuelt å dele ut jodtabletter til barn og ungdom som er i barnehage, på skole eller på institusjon. Jodtabletter hindrer kroppens opptak av radioaktivt jod og reduserer risikoen for kreft i skjoldbruskkjertelen. For barn under 16 år må foresatte samtykke til at skolen kan dele ut jodtabletter. Ungdom over 16 år samtykker selv.

Noen barn/ungdom SKAL IKKE ha jodtabletter. Det gjelder i følgende tilfeller:

1. Betennelse eller forstyrrelser i skjoldbruskkjertelen (f.eks. Graves sykdom og autoimmun tyreoiditt)
2. Dermatitis herpetiformis (Dührings sykdom)
3. Hypokomplementemisk urtikariell vaskulitt
4. Allergi mot jod eller andre innholdstoffer

Hvis du/ dere er usikre på om dette gjelder ditt barn, bør du innhente råd og eventuelt en bekreftelse fra barnets fastlege. Personer som har operert bort hele skjoldbruskkjertelen trenger ikke å ta jodtabletter. Jodtabletter gir ikke noen bivirkninger.

Opplysninger som gis i samtykkeskjema, blir behandlet som sensitive av personopplysninger.

SAMTYKKER

Vi/jeg samtykker til at _____ (barnets navn)

født _____ (fødselsdato) kan få jodtabletter fra skolens personale hvis det oppstår en atomhendelse. Det er mitt ansvar å gi beskjed dersom barnet får en sykdom eller allergi som gjør at han/hun ikke skal ha jodtabletter likevel.

SAMTYKKER IKKE

Vi/jeg samtykker ikke til at _____ (barnets navn)

født _____ (fødselsdato) kan få jodtabletter fra skolens personale hvis det oppstår en atomhendelse.

Eventuelle opplysninger om årsak til at man ikke samtykker (valgfritt):

Signatur og dato

Hvis barnet er under 16 år, signerer barnets foresatte. Foresattes samtykke gjelder fram til barnet fyller 16 år. Hvis ungdommen er 16 år eller eldre, signerer ungdommen selv.