



MEDISINSKE KRAV VED OPPTAK TIL FENGSELSBETJENTUTDANNINGEN, HØGSKOLEKANDIDAT I STRAFFEGJENNOMFØRING, VED KRIMINALOMSORGENS HØGSKOLE OG UTDANNINGSSENTER KRUS

Kriminalomsorgens høgskole og utdanningscenter KRUS fastsetter helsekrav til utdanningen etter forskrift om aspiranter i kriminalomsorgen § 7 d. Reglementet er vedtatt av direktøren ved KRUS, og benyttes ved ansettelse av aspiranter i kriminalomsorgen

1. ALMINNELIGE BESTEMMELSER

- 1.1 Disse bestemmelser gjelder ved undersøkelser som kreves for å bedømme kravene til helse og fysisk funksjonsnivå ved søknad om opptak til fengselsbetjentutdanningen, og ansettelse av aspiranter i kriminalomsorgen.
- 1.2 Vurdering av helse og fysisk funksjonsnivå skjer på bakgrunn av en undersøkelse hos primærlege, der det fylles ut en forenklet legeerklæring. Søkeren må innen oppgitt frist sende inn utfylt egen- og legeerklæring via post til adressen som oppgis på skjemaet.
- 1.3 Søkere med en medisinsk diagnose må dokumentere sin helse og sitt funksjonsnivå med erklæring fra lege. Ved behov for spesialistkompetanse skal søker innhente spesialisterklæring som vedlegges søknaden. Erklæringen skal inneholde diagnose, beskrivelse av plager, hvordan plagene påvirker funksjonsnivået, utredninger, behandling, videre oppfølging av sykdommen og fremtidig prognose. Erklæringen må ikke være eldre enn 6 måneder på tidspunkt for innsending.
- 1.4 Kriminalomsorgens høgskole og utdanningscenter har tilknyttet egen lege, heretter kalt opptakslege. Før innstilling for ansettelse foretas, skal opptakslege vurdere søkerens helsemessige skikkethet. Opptakslegen vurderer først egen- og legeerklæring om helse som søkeren har sendt inn, samt eventuelle spesialisterklæringer. Opptakslege kan foreta en egen undersøkelse for å sjekke ut opplysninger i erklæringen eller som fremkommer i løpet av opptaksprosessen. Opptakslege benytter eget skjema i sin undersøkelse.
- 1.5 De medisinske kravene er ikke uttømmende. Enkelte vurderinger av søkers medisinske skikkethet må derfor overlates til opptaksleges skjønn. Det tas hensyn til legeerklæring, egenerklæring om helse og legeundersøkelse, og kravene til helse som aspirant i kriminalomsorgen. Ytterligere spesialistkompetanse konsulteres ved behov. Ved behov for skjønnsmessige vurderinger knyttet til praktisk betydning i rollen som fengselsbetjent vil opptakslegen legge frem saken til vurdering hos aspirantnemnda.

2. GENERELLE HELSEKRAV

Søkeren skal ikke ha symptomer, skade eller tilstand som følge av kirurgisk inngrep, medfødt eller ervervet defekt eller lyte, dersom dette medfører at tjenesten som aspirant eller fengselsbetjent ikke kan utføres på en tilfredsstillende måte. Det samme gjelder for aktiv, latent, akutt eller kronisk funksjonsforstyrrelse som har tilsvarende konsekvens for tjenesten.

Søkeren skal ikke vise tegn til sykdom eller funksjonsforstyrrelse som akutt kan medføre at søkeren ikke er i stand til å utføre tjenesten som aspirant eller fengselsbetjent på en tilfredsstillende måte (latente forhold).

3. SPESIELLE HELSEKRAV

3.1 Krav til psykisk helse og sosial tilpasning

Søkere med nåværende psykisk lidelse kvalifiserer ikke til opptak. Både nåværende og tidligere alvorlig sinnslidelse/psykotisk lidelse som schizofreni, bipolar affektiv lidelse eller alvorlig personlighetsforstyrrelse kvalifiserer ikke til opptak. Sykehistorie med annen psykisk lidelse som eksempelvis angst, inkludert klaustrofobi, depresjon eller spiseforstyrrelse kvalifiserer ikke til opptak dersom tilstanden vurderes å kunne medføre betydningsfull forhøyet sårbarhet, som innebærer at tjenesten som aspirant eller fengselsbetjent ikke kan utføres tilfredsstillende.

Søkere med tidligere psykisk lidelse må dokumentere full funksjonsevne med erklæring fra lege eller spesialist som har hatt behandlingsansvar. Søker må ha avsluttet all behandling, både samtaler og medikamentelt, minimum to år før søknad om opptak til studiet. ADHD/ADD kvalifiserer ikke til opptak med mindre en spesialisterklæring gir grunnlag for en annen vurdering, eller dokumenterer at diagnosen ikke lenger foreligger. Erklæring fra spesialist vil bli vurdert av opptakslege.

Bruk av illegale substanser og misbruk av medikamenter og/eller alkohol kvalifiserer ikke til opptak.

3.2 Nervesystem

Søkeren skal ikke ha noen anamnestisk eller klinisk diagnostisert sykdom (aktiv eller latent sykdom i nervesystemet), som nevnt nedenfor:

- a. Epilepsi eller forhøyet risiko for andre krampetilstander og i behov av medikamentell behandling. Søkere med epilepsi i barnealder kan vurderes med tilfredsstillende spesialisterklæring fra lege.
- b. Migrene med hyppig anfall må vurderes av opptakslege, og søker må legge ved erklæring fra behandlede lege.
- c. Bevissthetsforstyrrelse eller bevissthetstap uten tilfredsstillende medisinsk forklaring.
- d. Alvorlig hjerne- eller hodeskade.

3.3. **Hjerte og sirkulasjonsorganer**

Medfødt eller ervervet hjerte-/karsykdom kvalifiserer ikke til opptak, med mindre en medisinsk vurdering tilsier at tjenesten som aspirant eller fengselsbetjent kan utføres på en tilfredsstillende måte. Blodtrykket bør ligge innenfor normalområdet uten medikamentell behandling.

3.4 **Allergi og overfølsomhet**

Akutt og alvorlig allergisk reaksjon som kan utløse anafylaktisk sjokk kvalifiserer ikke til opptak. Resultat av allergitestning må vedlegges legeerklæringen dersom søkeren har allergi utover pollenallergi.

3.5 **Fordøyelsessystemet**

Sykdom med betydelig forstyrrelse av mage og tarmkanal og tilknyttede organers funksjon kvalifiserer ikke til opptak. Søkere som har påvist, eller utredes for inflammatorisk tarmsykdom (f.eks. Crohns sykdom eller ulcerøs kolitt), må fremskaffe spesialisterklæring som skal vedlegges legeerklæringen. Milde former kan vurderes som forenlig med opptak dersom spesialisterklæring og resultat av utredning gir grunnlag for dette.

3.6 **Hormonelle forstyrrelser og endokrine organer**

Diabetes type 1, diabetes som behandles med insulin eller andre typer legemidler som kan gi hypoglykemi, kvalifiserer ikke til opptak med mindre spesialisterklæring gir grunnlag for annen vurdering. Søkere med diabetes må legge ved erklæring fra behandlende lege eller spesialist som vil bli vurdert av opptakslege.

Andre stoffskifteforstyrrelser og/eller hormonelle forstyrrelser av betydningsfull grad er diskvalifiserende for opptak, med mindre spesialisterklæring gir grunnlag for annen vurdering.

3.7 **Blod og lymfatisk system**

Sykdom i blod og bloddannede organer, som medfører at tjenesten som aspirant eller fengselsbetjent ikke kan utføres på en tilfredsstillende måte, kvalifiserer ikke til opptak.

3.8 **Nyrer og urinveier**

Symptomer på alvorlig sykdom i nyrer eller urinveier kvalifiserer ikke til opptak.

3.9 **Bevegelsesapparat**

Sykdom i knokler, ledd, muskler eller sener av alvorlig art, samt betydelig medfødt eller ervervet funksjonsforstyrrelse i nevnte organer, kvalifiserer ikke til opptak. (F.eks. leddgikt, psoriasisartritt, artritt, mv.)

3.10 **Synsfunksjonen**

Tilfeldig eller permanent sykdom i øynene og tilgrensende strukturer, samt forstyrrelse av synsfunksjonene på en slik måte at tjenesten som aspirant eller fengselsbetjent ikke kan utføres på en tilfredsstillende måte, kvalifiserer ikke til opptak.

3.11 **Hørsel**

Ved kjent, og/eller tilkommet hørseltap, må søkeren legge ved audiogram som er mindre enn 6 måneder gammelt. Hørsel måles for frekvensene 500, 1000, 2000, 3000, 4000, 6000 Hz. Verdiene skal på hvert øre ikke overstige 35dB på frekvensene 500, 1000 og 2000Hz, eller 40dB på frekvensene 3000, 4000 og 6000Hz.

3.12 **Øre-nese-halsorganer**

Søkeren skal ikke ha noen alvorlig klinisk tilstand som aktiv sykkelig prosess i det indre øret eller mellomøret med mulighet for varig skade eller kronifisering, eller forstyrrelse av likevektsorganers funksjon.