

Skjema for registrering av likepersonsamtale

1. Generell informasjon

Dato for samtalen: _____

Klokkeslett (fra-til): _____

Sted / form for samtale: ☐ Telefon ☐ Fysisk møte ☐

Digital samtale (Teams/Zoom) ☐ Annet: _____

Likepersonens navn: _____

Lokallag: _____

2. Om samtalen (uten personidentifiserbare opplysninger)

Tema(er) som ble tatt opp:

(f.eks. rettigheter, mestring, pårørenderolle, skole/arbeid, rehabilitering, psykososial støtte, annet)

Antatt varighet: _____ minutter

Var dette første samtale med personen? ☐ Ja ☐ Nei

Skal det avtales oppfølging? ☐ Ja ☐ Nei

Hvis ja, når og hvordan: _____

3. Vurdering av behov for videre støtte

Henvisning/videreformidling vurdert til (om relevant):

☐ Kommunal instans ☐ Helsevesen ☐ NAV ☐ Juridisk rådgivning

☐ LTN-ansatt ☐ Annet: _____

Kommentarer / refleksjoner fra likepersonen:

4. Oppsummering

Opplevd nytte for samtalepartner (etter likepersonens vurdering):

☐ Meget nyttig ☐ Noe nyttig ☐ Usikker ☐ Lite nyttig

Likepersonens egen opplevelse av samtalen:

☐ God ☐ Krevende ☐ Trenger oppfølging ☐

Annet: _____

5. Personvern og lagring

- Ingen personopplysninger (som navn, fødselsdato, kontaktinfo, helseopplysninger) skal føres i dette skjemaet.
- Skjemaet lagres i tråd med Personskadeforbundet LTNs rutiner for likepersonsarbeid og personvern.
- Eventuelle identifiserbare opplysninger oppbevares separat og slettes etter behov.

Signatur

Likeperson: _____