

Eigenerklæringsskjema

Kontroll av alle arbeidstakarar i helseføretaket i forhold til tuberkulose/ MRSA.

Nytilsette sender skjemaet til Personalavdelinga.

For vikariat, ekstravakter, hospitering og etter permisjonar etc. skal skjema sendast til næraste leiar med personalansvar.

Namn:	Fødselsnr (11 siffer):
Klinikk/avdeling/eining:	Stilling:
Adresse (privat):	Postnr. og poststad:
Tlf. arbeid:	Tlf. privat/mobil:
Dato for tilsetting: Fast stilling: ☐ Vikariat: ☐ Hospitant: ☐ Student: ☐	
Ved tidlegare arbeid ved Helse Møre og Romsdal, skriv avdeling/seksjon og tidsrom:	

Tuberkulose: Alle spørsmål må svarast på (kryss av):		MRSA: Alle spørsmål må svarast på (kryss av):	
Er du BCG-vaksinert?	Ja År.....Nei.....	Har du nokon gong hatt infeksjon eller fått påvist berarskap (kolonisering) av MRSA?	Ja Nei....
Kan du ha vore utsett for tuberkulosesmitte i arbeidslivet eller privat?	Ja År.....Nei..... Dersom ja, legg ved prøvesvar etter oppfølging.	Budd i same husstand som MRSA-positiv personar.	Ja..... Nei.....
Er du fødd/oppvaksen i land med høg førekomst av tuberkulose (sjå oversikt på side 2)?	Ja År.....Nei..... Kva for land : Prøvesvar frå tuberkuloseundersøking <u>etter</u> du kom tilbake til Noreg skal leggst ved.	Har du i løpet av dei siste 12 månadar : Fått behandling ved helseinstitusjon utanfor Norden (innlagd/poliklinisk beh).	Ja.... Nei..... Ja.... Nei.....
Har du i løpet av dei siste tre åra opphalde deg minst i tre månader i land med høg førekomst av tuberkulose?	Ja År.....Nei..... Kva for land : Prøvesvar frå tuberkuloseundersøking <u>etter</u> du kom tilbake til Noreg skal leggst ved.	Har du i løpet av dei siste 12 månadar : Arbeidd som helsearbeider eller opphalde deg i flyktningeleir eller barneheim utanfor Norden. Arbeidd i helseinstitusjon i Norden der det er pågåande utbrot av MRSA.	Ja..... Nei..... Ja.... Nei.....
Har du typiske symptom på tuberkulose (hoste som varer lengre enn tre veker, særleg med oppspytt, feber og vekttap)	Ja.... Nei.....	Har du sår-/hudinfeksjon, hudlidingar eller medisinske utstyr gjennom hud eller slimhinner og opphalde deg i meir enn 6 veker samanhengande i utlandet ?	Ja..... Nei.....

Blodsmitte: Er du vaksinert mot Hepatitt B (varig beskyttelse)? Ja..... Nei..... www.fhi.no

DERSOM DU HAR SVART JA PÅ NOKRE AV SPØRSMÅLA (unntatt spørsmål ang. BCG -vaksine), SKAL SVAR PÅ TUBERKULOSEKONTROLL (røntgen thorax og IGRA-test) / MRSA- PRØVE LEGGST VED DENNE EIGENERKLÆRINGA.

MRSA – prøver (informasjon, sjå side 2) skal takast hos fastlegen, eventuelt legevakta.

Kommunehelsetenesta skal tilvise til tuberkulosekontroll.

Stadfesting/arbeidstakar:

For avdelinga/seksjonen:

Dato/underskrift.....

Dato/underskrift.....

Informasjon: Eigenerklæringsskjema.

Føremål: Førebygge overføring/smittespreiing av tuberkulose og/eller antibiotikaresistente bakteriar (MRSA) i helseføretaket.

Krav om helseopplysningar er regulert i lov og forskrifter:

«Lov om vern mot smittsomme sykdommer» (smittevernlova)

«Forskrift om tuberkulosekontroll:» § 3-1. Plikt til å gjennomgå tuberkuloseundersøking.

«Forskrift om forhåndsundersøkelse av arbeidstakere innanfor helsevesenet – antibiotikaresistente bakterier.»

Unntak for levering av skjema: Etter svangerskapspermisjon og velferdspermisjon når du kan svare nei på spørsmåla på side 1 ang. tuberkuloseundersøking og prøvetaking-MRSA, dvs. ikkje har vore utsett for forhold som krev nærare prøvetaking eller oppfølging.

Liste over land med høg førekomst av tuberkulose (dvs pliktig tuberkulosekontroll), se:

<https://www.fhi.no/sv/smittsomme-sykdommer/tuberkulose/land-med-hoy-forekomst-av-tuberkulo/>

Tuberkulosekontroll: Pliktig tuberkulosekontroll gjeld personar som skal arbeide i føretaket og som kjem frå eller har opphalde seg i minst 3 månader samanhengande dei 3 siste åra i land med høg førekomst av tuberkulose.

For andre er det ingen krav om tuberkulosekontroll, men du **må svare på alle spørsmåla.**

Kommunehelsetenesta skal tilvise til tuberkulosekontroll. Dersom du svarer ja på eit eller fleire spørsmål under pkt. tuberkulose side 1, skal det etter tilsetjing, men før tiltreding i stilling, leggst fram dokumentasjon på tuberkulosekontroll.

Antibiotikaresistente bakteriar: MRSA-prøvetaking

MRSA = Methicillinresistente Staphylococcus Aureus.

Dersom du har svart ja på eit eller fleire spørsmål under pkt. «MRSA» på side 1, skal det etter tilsetjing, men **før du tiltrer i stilling, dokumenterast negativt prøvesvar på MRSA** i dyrking frå nasebore, hals og evt. frå opne sår og/eller eksemhud. Dersom du har piercing, ta prøve rundt innstikkstaden. MRSA - prøvene blir tatt hos fastlegen eller eventuelt legevakta.

Dersom du bur saman med, eller har nær kontakt med MRSA-positiv, må du gi spesielt beskjed til næraste leiar.

Nærare rettleiing og praktiske opplysningar om eigenerklæringsskjemaet kan du få ved å ta kontakt med næraste leiar med personalansvar der du skal begynne i arbeid, bedriftshelsetenesta eller eventuelt smittevernpersonell.

Telefon sentralbordet: Molde/Kristiansund: 71 12 00 00 Ålesund: 70 10 50 00 Volda: 70 05 82 00

Med venleg helsing

Personalavdelinga Seksjonsleiar Bedriftshelsetenesta Smittevernpersonell