

## Eigenerklærings skjema

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

**Skjema skal sendast til næraste leiari med personalansvar. Studentar leverer skjema til utdanningsinstitusjonen.**

Namn:	Fødselsnr (11 siffer):
Klinikk/avdeling/eining:	Stilling:
Adresse (privat):	Postnr. og poststad:
Tlf arbeid:	Tlf privat/mobil:
Dato for tilsetjing:..... Fast stilling <input type="checkbox"/> vikariat <input type="checkbox"/> hospitant <input type="checkbox"/> student <input type="checkbox"/>	
Ved tidlegare arbeid ved Helse Møre og Romsdal, skriv avdeling/seksjon og tidsrom:	

Tuberkulose: Alle spørsmål må svarast på.	
Er du BCG-vaksinert?	Ja <input type="checkbox"/> År..... Nei <input type="checkbox"/>
Kan du ha vore utsett for tuberkulosesmitte i arbeidslivet eller privat?	Ja <input type="checkbox"/> År..... Nei <input type="checkbox"/>  Dersom ja, legg ved prøvesvar etter oppfølging.
Er du fødd/oppvaksen i land med høg førekomst av tuberkulose (sjå oversikt på side 2).	Ja <input type="checkbox"/> År..... Nei <input type="checkbox"/> Kva for land:.....  Prøvesvar frå tuberkuloseundersøking <u>etter</u> du kom tilbake til Noreg skal leggest ved.
Har du i løpet av dei siste tre åra opphalde deg i minst tre månader i land med høg førekomst av tuberkulose?	Ja <input type="checkbox"/> År..... Nei <input type="checkbox"/> Kva for land:.....  Prøvesvar frå tuberkuloseundersøking <u>etter</u> du kom tilbake til Noreg skal leggest ved.
Har du typiske symptomar på tuberkulose (hoste som varer lengre enn tre veker, særleg med oppspytt, feber og vekttaut)?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>

MRSA: Alle spørsmål må svarast på.	
<b>Har du i løpet av dei siste 12 månadane:</b>	
budd i same husstand som person med påvist MRSA?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
hatt nær kontakt med personar som har fått påvist MRSA utan å bruke beskyttelsesutstyr?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
arbeidd eller vore innlagd i helseinstitusjon eller fått poliklinisk undersøking/ behandling i ein helseinstitusjon i land utanfor Norden?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
opphalde deg i barneheim eller flyktningleir utanfor Norden?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
opphalde deg samanhengande i meir enn 6 veker i land utanfor Norden og har kliniske symptom på hud-/ sårinfeksjon, kroniske hudlidningar eller innlagt medisinsk utstyr gjennom hud eller slimhinner?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
<b>Har du tidlegare fått påvist MRSA?</b>	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
<b>Har du hatt 3 negative kontrollprøver etter påvist MRSA?</b>	Besvarast viss ja: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>

**DERSOM DU HAR SVART JA PÅ NOKRE AV SPØRSMÅLA (unntatt spørsmål ang. BCG-vaksine), SKAL SVAR PÅ TUBERKULINTEST / MRSA- PRØVE LEGGST VED DENNE EIGENERKLÆRINGA.**

**MRSA – prøver (informasjon, sjå side 2) skal takast hos fastlegen evt. legevakta. Tuberkulosekontrollen skal takast på lokal helsestasjon.**

**Stadfesting/arbeidstakar:**

Dato/underskrift.....

**For avdelinga/seksjonen:**

Dato/underskrift.....

Opplysningane er gjennomgått: Avd.leiing/seksjonsleiari

## Informasjon: Eigenerklærings skjema.

**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 velferdspolispermisjon 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.

### Land med høg førekomst av tuberkulose, dvs pliktig tuberkulosekontroll per 01.02.2013:

**Europa:** Bosnia-Hercegovina, Grønland, Kosovo, Romania og alle land i det tidlegare Sovjetunionen: Armenia, Aserbajdsjan, Estland, Hviterussland, Georgia, Kasakhstan, Kirgisistan, Latvia, Litauen, Moldova, Russland, Tadsjikistan, Turkmenistan, Ukraina og Usbekistan. **Amerika:** Belize, Bolivia, Brasil, Den dominikanske republikk, Ecuador, Guatemala, Guyana, Haiti, Honduras og Nicaragua. **Oceania:** Marshalløyene, Guam, Kiribati, Marianaøyene, Mikronesia, Niue, Palau, Papua Ny-Guinea, Salomonøyene, Tuvalu og Vanuatu. **Asia:** Midtøsten: Irak og Jemen. Øvrige Asia: alle land unntatt Japan, Singapore og Maldivene. **Afrika:** Alle land unntatt Mauritius, Komorene og Seychellene. Blant de landa som ikkje lenger vert rekna som høgførekomstland, er Iran og Bulgaria samt fleire land i Latin-Amerika, tidlegare Jugoslavia og Midtausten (inkludert Palestina). [www.fhi.no](http://www.fhi.no)

**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.

Tuberkulosekontrollen skal takast på lokal helsestasjon/bustadskommunen. Dersom du svarer ja på eit eller fleire spørsmål under pkt. tuberkulose side 1, skal det etter tilsetjing, men før tiltrøding 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 evt. 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 eigenerklærings skjemaet kan du få ved å ta kontakt med næraste leiar med personalansvar der du skal begynne i arbeid, bedriftshelsetenesta eller evt. smittevernpersonell.

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

Med vennlig helsing

Personalavdelinga Seksjonsleiar Bedriftshelsetenesta Smittevernpersonell