

Spørjeskjema-Eigenerklæring

om vaksinasjons- og immunitetstilhøve, tuberkuloseundersøking og MRSA-testing

(Gjeld tilsette, vikarar, ekstravakter, studentar og hospitantar i pasientretta arbeid)

Fullstendig utfylt skjema ilag med eventuell dokumentasjon, fyllast ut og returnerast/sendast til arbeidsgjevar seinast 1 veke innan du byrjar i Helse Førde.

Etternamn:	Fornamn:	Fødselsnummer:	Tlf.nummer:	E-post adresse:
Sjukehus:	Avdeling:	Næraste leiar:	Stilling:	Tidsrom:

- Er du vaksinert for fylgjande sjukdomar?**

Hepatitt B	Ja	Nei	Dersom ja, har du varig vern?..... Evt.....		
Hepatitt A	Ja	Nei	Kor mange dosar?.....Årstal for siste dose.....		
Polio	Ja	Nei	Årstal for siste dose.....	Veit ikkje.....	
Difteri	Ja	Nei	Årstal for siste dose.....	Veit ikkje.....	
Stivkrampe (Tetanus)	Ja	Nei	Årstal for siste dose.....	Veit ikkje.....	
Røde Hundar (Rubella)	Ja	Nei	Hatt sjukdommen?	Ja	Nei
Vannkoppar (Varicella)	Ja	Nei	Hatt sjukdommen?	Ja	Nei
Kikhoste (Pertussis)	Ja	Nei	Hatt sjukdommen?	Ja	Nei
Tuberkulose(BCG)	Ja	Nei			

Tuberkulose

Dersom du i løpet av dei 3 siste år har opphelde deg meir enn 3 månader i land med høg tuberkuloseførekost, pliktar du å gjennomføre tuberkuloseundersøking som består av røntgenbilete av lungene og tuberkulintest (Mantoux). Negativt resultat på røntgenbilete, **må** dokumenterast **før** du tek til i stilling i Helse Førde.

- Har du i løpet av dei 3 siste år opphelde deg meir enn 3 månader i land med høg tuberkuloseførekost?**

Ja

Nei

Oppdatert oversikt over land med høg førekost av tuberkulose finnast [her](#), og omfattar per 4/2-19 desse:

Afghanistan, Algerie, Angola, Aserbajdsjan, Bangladesh, Benin, Bhutan, Bolivia, Botswana, Brasil, Brunei, Darussalam, Burkina Faso, Burundi, Den dominikanske republikk, Djibouti, Ecuador, Ekvatorial, Guinea, El Salvador, Elfenbenskysten, Eritrea, Etiopia, Fiji, Filippinene, Gabon, Gambia, Georgia, Ghana, Grønland (Danmark), Guam, Guinea, Guinea-Bissau, Guyana, Haiti, Hong Kong, India, Indonesia, Irak, Jemen, Kambodsja, Kamerun, Kapp Verde, Kasakhstan, Kenya, Kina, Kirgisistan, Kiribati, Kongo DRC, Kongo-Brazaville, Laos, Lesotho, Liberia, Libya, Litauen, Macao, Madagaskar, Malawi, Malaysia, Mali, Marianaøyene, Marokko, Marshalløyene, Mauritania, Mikronesia, Moldova, Mongolia, Mosambik, Myanmar, Namibia, Nauru, Nepal, Nicaragua, Niger, Nigeria, Niue, Nord-Korea, Pakistan, Palau, Panama, Papua Ny-Guinea, Paraguay, Peru, Romania, Russland, Rwanda, Salomonøyene, Sao Tome og Principe, Senegal, Sentralafrikanske republikk, Sierra Leone, Singapore, Somalia, Sri Lanka, Sudan, Swaziland, Sør-Afrika, Sør-Korea, Sør-Sudan, Tadsjikistan, Tanzania, Thailand, Togo, Tsjad, Turkmenistan, Tuvalu, Uganda, Ukraina, Usbekistan, Vanuatu, Venezuela, Vietnam, Zambia, Zimbabwe, Øst-Timor.

MRSA (Meticillinresistente Staphylococcus Aureus)

For å unngå spreiding av MRSA, er Helse Førde pålagt å føre kontroll med tilsette som kan vere berar av MRSA.

- Har du fått påvist MRSA tidlegare, men ikkje seinare hatt tre negative kontrollprøver? Ja Nei

Har du dei siste 12 månadane:

- Fått påvist MRSA(sjølv om tidlegare, kontrollprøver har vore negative)? Ja Nei
- Budd i same husstand som MRSA-positiv? Ja Nei
- Hatt nær kontakt med MRSA-positive utan å bruke verneutstyr? Ja Nei

Eller har du dei siste 12 månadane vore i land **utanfor Norden** og der:

- Vore innlagd i helseinstitusjon? Ja Nei
- Fått *omfattande undersøking eller behandling i helseteneste? Ja Nei
- Arbeidd/hatt praksis som helsearbeidar? Ja Nei
- Opphelde deg i barneheim eller flyktningeleir? Ja Nei

*** Behandling over fleire timar, innlegging av framandlekam også hos tannhelseteneste, eller sårbehandling**

- Har du kliniske symptom på hud-/sårinfeksjon, kronisk hudsjukdom, eller innlagt medisinsk utstyr gjennom hud eller slimhinner, **og i løpet av dei siste 12 månadane** opphelde deg samanhengande meir enn 6 veker i land **utanfor Norden**? Ja Nei

Dersom **ja** på eit av punkta, må MRSA-prøve frå ytre nasebor, svelg inkl. tonsillar, og eventuelt eksem/sår, vere tatt hos fastlege maksimum 3 veker før oppstart hos oss. Prøven må analyserast på godkjent laboratorium og negativt resultat **må** dokumenterast **før** du tek til i stillinga.

Merknader (allergiar, sterke reaksjonar på tidlegare vaksiner, pirquet /mantoux, evt andre moment:

.....
.....

Eg stadfestar at ovanstående opplysningar er korrekte (**arbeidstakar si underskrift**)

Stad:..... Dato: Sign:.....

Ferdig utfylt og signert skjema med eventuelle kopi av prøvesvar returnerast til arbeidsgjevar snarast og seinast 1 veke innan du tek til i stillinga.

Eventuelle spørsmål kan rettast til vaksinatør tlf.:578 39624, tuberkulosekoordinator tlf.: 41530521 eller hygienesjukepleiar tlf.: 578 39 656

(skjema skal scannast i Ephorte (HMS-mappa) og kontrollerast av næraste leiar)

Oppdatert februar 2019