



Forhåndsundersøkelse: prosedyre og skjema for ansatte vedrørende MRSA og tuberkulose.		SI/26.01.04-01		
Utgave: 2.00	Utarbeidet av: Hygienesykepleiere i samarbeid med smittevernoverlegen i SIHF	Godkjent av Avd. sjef; Cecilia Tomter	Gjelder fra: 11.06.2012	Side 1 av 2

1. Hensikt og omfang

Sikre at ansatte, vikarer, studenter, elever og hospitanter iflg. lovkrav gir nødvendige helseopplysninger vedr. antibiotikaresistente bakterier og tuberkulose. Dette for å hindre at medarbeidere eller pasienter blir utsatt for smitte.

2. Ansvar/målgruppe

- Kommunen skal ved ansettelse påse at skjemaet er utfylt og fulgt opp.
- Ledelsen ved tjenestestedet har ved inntak av hospitanter og vikarer som tas direkte inn i avd., ansvar for at skjemaet er sendt ut, utfylt og fulgt opp. Ledelsen har også ansvar for ansatte som gjeninntre i stilling etter opphold i risikoområder.
- Utdanningsinstitusjoner har før elevs og studenters praksisperioder i helseinstitusjon ansvar for at skjemaet er utsendt, utfylt og fulgt opp.
- Vikarbyråer og andre firmaer som leverer tjenester inn i sykehjemmet, har ansvar for at utleid personell er klarert før oppstart arbeid i sykehjemmet.
- Arbeidsgiver skal iflg. forskrift dekke utgifter til prøvetaking for MRSA. Se prosedyre for [bakteriologisk prøve](#). Helfo dekker utgifter til Tuberkulosestatus (IGRA og røntgen av lungene)

3. Handling

- Ledelsen ved tjenestestedet sender ut skjemaet sammen med øvrige ansettelsespapirer, og ber om retur i god tid før oppstart i arbeid, men etter formell ansettelse er på plass.
- Ledelsen sender skjemaet til hospitanter og vikarer ved direkte inntak (ikke vikarer fra vikarbyrå da disse skal være avklart fra byrået). Retur i god tid, og senest 1 uke før oppstart i arbeid. Ansatte som skal ut i permisjon, f. eks. til arbeid i områder med utbredt tuberkulose og MRSA, skal få skjemaet før permisjonsstart så de er orientert om at dette må kontrolleres og følges opp før gjeninntredelse i stilling.
- Utdanningsinstitusjoner sender skjemaet til elever og studenter og ber om retur i god tid før oppstart i praksisperioder.
 - Ved avvik (svart JA eller mangelfull utfylling) i opplysninger på skjema, og mangel på godkjent dokumentasjon, skal de respektive ansvarlige ta kontakt med den det gjelder og be om dokumentasjon i henhold til skjemaets tekst.
 - Ved avvik i skjemaet og vedlagt dokumentasjon, skal dokumentasjonen vurderes og godkjennes av helsepersonell, helst smittevernansvarlig lege i kommunen.

Arkivering:

- Skjemaet anbefales arkivert i personalmappe. (*Forslag til skjema for forhåndsundersøkelse for MRSA og Tuberkulose av ansatte, vikarer, studenter, elever og hospitanter, se neste side.*)
- Utdanningsinstitusjoner arkiverer i eget system.

Referanser

- [SI/26.01.16-05](#) Bakteriologisk prøve. Bæretilstand MRSA - pasient og personale
- [SI/26.01.17-08](#) Tuberkulose

[MRSA-veilederen](#)
[Tuberkuloseveileder som e-bok](#)

- Forskrift om tuberkulosekontroll (se www.lovdata.no), endring 1. mars 2009
- Forskrift om forhåndsundersøkelse av arbeidstakere innen helsevesenet-antibiotikaresistente bakterier, trådt i kraft 5. juli 1996 (se www.lovdata.no)

Skjema : Forhåndsundersøkelser for MRSA og tbc - ansatte, vikarer, studenter, elever og hospitanter

NB! Skjemaet returneres sammen med tilsetningspapirene /hospiteringsavtale

Navn:	Fødselsnummer (11 siffer):	E-postadresse:
Adresse:	Poststed:	Telefonnummer, privat og arbeid:
På hvilket sted i kommunen skal du jobbe:	Stillingsbenevnelse:	Tiltredelsesdato:

Spørsmålene stilles med hjemmel i lov. Du har plikt til å gi opplysningene og vedlegge nødvendig dokumentasjon for tiltredelse/ gjeninntredelse i stilling som kan medføre pasientkontakt.

MRSA - FORHÅNDSUNDERSØKELSE (Meticillinresistente gule stafylokokker)_	JA	NEI
1. Har du fått påvist MRSA de siste 12 måneder?		
2. Har du arbeidet i helseinstitusjon i land utenfor Norden siste 12 måneder?		
3. Har du vært innlagt som pasient i helseinstitusjon utenfor Norden siste 12 måneder?		
4. Har du arbeidet i helseinstitusjon med utbrudd av MRSA i Norden siste 12 måneder?		
5. Har du vært innlagt i helseinstitusjon med utbrudd av MRSA i Norden siste 12 måneder?		
6. Har du arbeidet, hatt nærkontakt eller bodd sammen med MRSA positiv uten at du brukte beskyttelsesutstyr de siste 12 måneder?		
7. Har du sår/hudinfeksjon, kronisk hudlidelse eller medisinsk utstyr (eks, insulinpumpe) gjennom hud eller slimhinne, og har oppholdt deg sammenhengende i mer enn 6 uker i land utenfor Norden uten at du har bruk beskyttelsesutstyr?		
HVIS JA PÅ MINST ETT AV SPØRSMÅLENE, SKAL DU LEGGE FRAM DOKUMENTASJON PÅ NEGATIVE PRØVER (prøver fra vestibulum nasi, hals og evt. defekt hud) FØR DU BEGYNNER Å ARBEIDE VED SYKEHJEM/HJEMMETJEN.		

Oppsøk fastlege ved behov for prøvetaking.

TUBERKULOSE-FORHÅNDSUNDERSØKELSE

1. Har du noen gang oppholdt deg i land med høy forekomst av tuberkulose i 3 mnd sammenhengende i løpet av de siste 3 årene? (Det gjelder alle land unntatt : Vest-Europa, Polen, Tsjekkia, Ungarn, Slovakia, Slovenia, Serbia, Kroatia, Albania, USA, Canada, Australia, New Zealand, Japan)	Ja: <input type="checkbox"/> Nei: <input type="checkbox"/>	Hvis JA: Tidsrom: _____ Sted: _____
2. Har du oppholdt deg mindre enn 3 mnd. i områder med spesielt høy risiko for smitte, for eksempel gjennom arbeid i flyktingeleir eller sykehus?	Ja: <input type="checkbox"/> Nei: <input type="checkbox"/>	Hvis JA: Tidsrom: _____ Sted: _____
3. Har du noen gang vært utsatt for kjent tuberkulosesmitte?	Ja: <input type="checkbox"/> Nei: <input type="checkbox"/>	Hvis JA: Måned _____ År _____
HVIS JA PÅ ETT AV SPØRSMÅLENE, SKAL DU FRAMLEGGE DOKUMENTASJON PÅ GODKJENT TUBERKULOSESTATUS (IGRA OG RØNTGEN AV LUNGENE) FØR DU BEGYNNER Å ARBEIDE VED SYKEHJEMMET/HJEMMESPL Oppsøk kommunehelsetjenesten i bostedskommunen for tuberkulose testing.		

Dato: _____	Signatur ansatt/hospitant/student/elev: _____
-------------	---

- Kommunen skal ved ansettelse påse at skjemaet er utfylt og fulgt opp.
- Ledelsen ved tjenestestedet skal ved inntak av hospitanter og vikarer, og når personell gjeninntre i stilling etter opphold i risikoområder, påse at skjemaet er utfylt og fulgt opp.
- Skoler / høyskoler skal før praksisstart påse at skjemaet er utfylt og fulgt opp.

Dato: _____ Sign: _____
(Signeres av den som har ansvar ved kontroll og oppfølging av skjemaet.)

Nyansatte i helseinstitusjoner som ønsker det kan få gratis BCG vaksinerings på helsestasjonen. Dette gjelder ansatte som er født 1995 eller yngre som ikke har fått BCG på ungdomsskolen etter at det ble strøket fra barnevaksineprogrammet og andre som ikke er BCG vaksinert (HMS tiltak).