



<b>Forhåndsundersøkelse for ansatte vedrørende MRSA og Tuberkulose</b>			26.01.03.01-01	
Utgave: 1.00	Utarbeidet av: Sykepleiere i samarbeid med kommunelegen i Gran kommune	Godkjent av Kommunelege Saimah Ahmad	Gjelder fra: 01.08.2009	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

- Arbeidsgiver v/sykehjemmets styrer har ved ansettelse ansvar for at skjemaet blir sendt ut, utfylt og fulgt opp.
- Avdelingsledelsen har ved inntak av hospitanter og vikarer som tas direkte inn i avd., ansvar for at skjemaet er sendt ut, utfylt og fulgt opp. Avdelingsledelsen har også ansvar for ansatte som gjeninntre i stilling etter opphold i risikoområder.
- Utdanningsinstitusjoner har før elevers og studenter 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 Bakteriologisk prøve. Bærertilstand – pasient og personale i kap 15. Kommunehelsetjenesten dekker utgifter til tuberkulintesting.

## 3. Handling

- Sykehjemmets ledelse sender ut skjemaet sammen med øvrige ansettelsespapirer, og ber om retur i god tid før oppstart i arbeid. Forøvrig ikke før formell ansettelse er på plass.
- Avdelingsledelsen 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 krigssoner, skal få skjemaet før permisjonsstart så de er orientert om at dette må være besvart og fulgt opp før gjeninntredelse i stilling.
- Utdanningsinstitusjoner sender skjemaet til elever og studenter og ber om retur i god tid før oppstart i praksisperioder i helseinstitusjon.
  - 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 skal arkiveres i personalmappe hos sykehjemmets ledelse. *(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

MRSA veileder, Nasjonalt folkeinstitutt 2004 (ny under utarbeiding)  
Forskrift om tuberkulosekontroll (se [www.lovdata.no](http://www.lovdata.no))  
Forskrift om forhåndsundersøkelse av arbeidstakere innen helsevesenet-  
antibiotikaresistente bakterier, trådt i kraft 5. juli 1996 (se [www.lovdata.no](http://www.lovdata.no))

NB! Skjemaet returneres sammen med tilsetningspapirene /hospiteringsavtale

Navn:	Fødselsnummer (11 siffer):	E-postadresse:
Adresse:	Poststed:	Telefonnummer, privat og arbeid:
På hvilken avdeling 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)

- |   |  |
|---|--|
| 1. Har du arbeidet i helseinstitusjon i land <b>utenfor</b> Norden eller Nederland siste 12 måneder?          | JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> |
| 2. Har du vært innlagt som pasient i helseinstitusjon <b>utenfor</b> Norden eller Nederland siste 12 måneder? | JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> |
| 3. Har du arbeidet i helseinstitusjon med utbrudd av MRSA i Norden eller Nederland, siste 12 måneder?         | JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> |
| 4. Har du vært innlagt i helseinstitusjon med utbrudd av MRSA i Norden eller Nederland siste 12 måneder?      | JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> |
| 5. Har du arbeidet med MRSA pasient uten beskyttelsestiltak siste 12 måneder?                                 | JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> |

**HVIS JA PÅ MINST ETT AV SPØRSMÅLENE SKAL DU FRAMLEGGE DOKUMENTASJON PÅ NEGATIVE PRØVER (prøver fra vestibulum nasi, hals, perineum og evt. defekt hud) FØR DU BEGYNNER Å ARBEIDE VED SYKEHJ/HJ.SPL/BOLIG**

Oppsøk fastlege ved behov for prøvetaking.

### TUBERKULOSE-FORHÅNDSUNDERSØKELSE

- |   |  |  |
|---|--|--|
| 1. Har du noen gang oppholdt deg i land med høy forekomst av tuberkulose i minst 3 mnd?<br>(Det gjelder alle land <b>unntatt</b> : Vest-Europa, Polen, Tsjekkia, Ungarn, Slovakia, Slovenia, USA, Canada, Australia, New Zealand, Japan.) | Ja: <input type="checkbox"/> Nei: <input type="checkbox"/> | <b>Hvis JA:</b><br>Tidsrom: _____<br>Sted: _____ |
| 2. Har du oppholdt deg mindre enn 3 mnd. i områder med spesielt høy risiko for smitte, for eksempel gjennom arbeid i flyktningeleir eller sykehus.  | Ja: <input type="checkbox"/> Nei: <input type="checkbox"/> | <b>Hvis JA:</b><br>Tidsrom: _____<br>Sted: _____ |
| 3. Har du noen gang vært utsatt for kjent tuberkulosesmitte?  | Ja: <input type="checkbox"/> Nei: <input type="checkbox"/> | <b>Hvis JA:</b><br>Måned _____ År _____          |

**HVIS JA PÅ ETT AV SPØRSMÅLENE SKAL DU FRAMLEGGE DOKUMENTASJON PÅ GODKJENT TUBERKULINSTATUS FØR DU BEGYNNER Å ARBEIDE VED SYKEHUSET/HJ.TJ./BOLIG.**

Helsepersonell som ikke har fått BCG vaksinasjon eller mangler arr kan kontakte helsestasjonen for gratis vaksinasjon.

Oppsøk kommunehelsetjenesten i bostedskommunen for tuberkulintest.

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

- Personalavdelingen skal ved ansettelse påse at skjemaet er utfylt og fulgt opp.
- Leder ved sone/bolig skal ved inntak av hospitanter og vikarer, og når personell gjeninntreter 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.
- Bedriftssykepleier ved den aktuelle enhet i SIHF får kopi av skjemaer hvor det er svart JA.

Dato: \_\_\_\_\_ Sign: \_\_\_\_\_  
(Signeres av personalavd./avd. ledelse/skole ved kontroll og oppfølging av skjemaet.)