STAVANGER KOMMUNE

Forhåndsundersøkelser Tuberkulose og MRSA – spørreskjema for arbeidstakere.

Skjema skal fylles ut og signeres av alle ansatte i disse virksomheter:
Skoler, barnehager, helseinstitusjoner, hjemmebaserte tjenester, avlastningsboliger, dagsenter, fysio-/ergoterapitjenesten, helsestasjoner, skolehelsetjenesten, flyktningeseksjonen og legevakten.
Del 1 fylles ut av alle. **Del 2** fylles ut av alle **Del 3** fylles ut og stemples/signeres av lege/smittevernkontor der personell er pliktig å gjennomgå undersøkelse.

Navn på arbeidstaker	**Fødselsnummer:**

1	**Tuberkulose**	**Ja**	**Nei**
	Kommer du fra et land med høy forekomst av tuberkulose? For oversikt over land med høy forekomst av tuberkulose se oversikt i Stavanger kommune sin personalhåndbok.		
	Har du oppholdt deg mer enn 3 måneder i et land med høy forekomst av tuberkulose de siste 3 år Gjelder for alle opphold de siste 3 år som har vart i mer enn 3 måneder.		
	Har du blitt eksponert for personer med smitteførende tuberkulose på en slik måte at smitte kan ha skjedd?		
	Dersom du må svare ja på ett av spørsmålene ovenfor er du pliktig til å gjennomgå tuberkuloseundersøkelse.		
	Vaksinasjonsstatus	Ja	Nei
	Har du et tydelig arr etter vaksine mot tuberkulose eller dokumentasjon på utført BCG-vaksine?		

2	**Meticillinresistente gule stafylokokker (MRSA)**	**Ja**	**Nei**
	Har du i løpet av siste 12 måneder arbeidet i helsevesenet i utlandet eller vært innlagt/ på besøk i helseinstitusjon i utlandet?*		
	Har du i løpet av siste 12 måneder arbeidet eller vært innlagt på en avdeling hvor utbrudd med MRSA er påvist eller der MRSA er endemisk i helseinstitusjonen?**		
	Har du tidligere hatt infeksjon eller vært kolonisert med MRSA, og ennå ikke blitt erklært som smittefri?		
	Dersom du må svare ja på ett av spørsmålene om MRSA, må du undersøkes for MRSA før du begynner eller gjeninntrer i stilling virksomheter nevnt ovenfor.		

Du skal også undersøkes for MRSA dersom du har stelt personer med MRSA uten å ha fulgt gjeldende isoleringstiltak, eller når det av andre årsaker er mistanke om MRSA-infeksjon eller bærertilstand.

* Med utlandet menes land utenom Norden og Nederland. Inn under helsevesenet regnes helseinstitusjoner og primærhelsetjeneste, samt krigssone, flyktningleir og lignende.

** Omfatter avdelinger/helseinstitusjoner i Norden (inklusiv Norge) og Nederland.

3	**Resultat av forhåndsundersøkelsen**(For personell som er pliktig til å gjennomgå undersøkelse)
	Tuberkulosestatus: Resultat fra undersøkelse for MRSA:
	Andre resultater/planlagt oppfølging/merknader:
	Signatur og stempel, undersøker/lege:

Dato	Sign. arbeidstaker	Sign. nærmeste leder

Revidert 26.10.2012 av smittevernoverlegen