

## EGENERKLÆRINGSSKJEMA FOR STUDENTER/ELEVER: Tuberkulose og MRSA (Meticillinresistente gule stafylokokker)

Skjemaet samt annen dokumentasjon forevises ved oppstart i praksisstudier på sykehus eller helse- og omsorgstjenesten

Navn:		Fødselsnr (11 siffer):	
Adresse, postnr. og poststed:		Tlf privat/ mobil:	
Utdanningsinstitusjon:		Studieprogram:	
<b>Tuberkulose:</b>		<b>MRSA</b>	
1. Har du oppholdt deg i land med høy forekomst av tuberkulose i mer enn 3 måneder i løpet av de siste 3 årene? (Se liste over land på baksiden)	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>  Hvilket land:.....	<b>6. Har du i løpet av de siste 12 månedene:</b>  - fått påvist MRSA? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>  - bodd sammen med eller hatt nær kontakt med personer som har fått påvist MRSA? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>  - vært i arbeid/praksis/hospitering eller innlagt/ undersøkt/fått poliklinisk behandling innen en helsetjeneste (inkl. tannhelsetjeneste) i land utenfor Norden? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>  - oppholdt deg i barnehjem eller flyktningleir utenfor Norden? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>  - oppholdt deg sammenhengende i mer enn 6 uker i land utenfor Norden og har hud-/sårinfeksjon, kroniske hudlidelser eller innlagt medisinsk utstyr som eks kateter, sonde eller kanyler? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>  <b>7. Har du tidligere fått påvist MRSA?</b> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
2. Har du vært utsatt for tuberkulosesmitte i privatlivet/ ubeskyttet kontakt i arbeidslivet?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		
3. Har du symptomer som hoste - over tre ukers varighet - særlig med oppspytt, feber, nattesvette og vekttap?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		
4. Har du vært i arbeid/praksis/hospitering ved sykehus/helse- og omsorgstjenesten i land med høy forekomst av tuberkulose? (Se liste på bakside)	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>  Hvilket land:.....		
5. Er du fra et land med høy forekomst av tuberkulose? (Se liste på bakside)	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>  Hvilket land:.....		
<b>Jeg bekrefter at opplysningene som er gitt er korrekte.</b> Dersom jeg på et senere tidspunkt blir utsatt for smitte, forplikter jeg meg til å ta en ny undersøkelse, og gi beskjed til NTNU og praksissted.			
Dato:		Signatur student:	

**Hvis du svarer JA på noen av spørsmålene, må det dokumenteres på dette skjemaet at du er undersøkt for MRSA/Tuberkulose før du starter i praksis.** Dokumentasjon på tidligere gjennomført undersøkelse kan vedlegges.

**Mangler du slik dokumentasjon:**

**MRSA-undersøkelse:** Kontakt din fastlege for prøvetaking. Prøvene tas fra nese, hals og ev sår, eksem eller andre hudforandringer.

**Tuberkuloseundersøkelse:** Kontakt Trondheim kommune, Vaksinasjon og smittevernkantoret, Erling Skakkes gt. 40 A og C, tlf. 72 54 08 50. Drop in: Mandager og tirsdager mellom kl.08.30-10.30.

Studenten tar med dette skjemaet ved undersøkelse for å dokumentere resultat av tuberkulose-/ MRSA-undersøkelse. Undersøkelser i forbindelse med MRSA og tuberkulose er gratis.

Tuberkuloseundersøkelse gjennomført og godkjent Dato/sted: Vaksinasjon og smittevernkantoret:	MRSA-undersøkelse gjennomført og godkjent Dato/sted: Lege:
---	--

## Informasjon til Egnerklæringskjema for tuberkulose og MRSA

**MRSA** er en bakterie som er motstandsdyktig for flere typer antibiotika. Bakterien smitter først og fremst ved kontaktsmitte. Alle som kan ha vært utsatt for smitte med MRSA og skal ha praksisstudier på sykehus eller helse- og omsorgstjenesten må teste seg for MRSA. Prøvene tas fra nese, hals og eventuelt sår, eksem eller andre hudforandringer.

**MRSA undersøkelse:** Ta kontakt med din fastlege for prøvetaking.

**Tuberkulose** er en bakteriesykdom som smitter ved luftsmitte.

**Tuberkuloseundersøkelse:** Kontakt Trondheim kommune, Vaksinasjon og smittevernkontoret, Erling Skakkes gt. 40 A og C, tlf. 72 54 08 50. Drop in: Mandager og tirsdager mellom kl.08.30-10.30.

### Liste over land med høy forekomst av tuberkulose (alfabetisk)

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

### Henvvisning til lov og forskrifter:

Lov om vern mot smittsomme sykdommer (Smittevernloven)

Forskrift om tuberkulosekontroll: § 3-1 Plikt til å gjennomgå tuberkuloseundersøking.

Forskrift om forhåndsundersøkelse av arbeidstakere innenfor helsevesenet – antibiotika resistente bakterier.

Forskrift om utførelse av arbeid: § 6-12 Arbeidsgiver skal sørge for at arbeidstakere tilbys vaksinasjon mot biologiske faktorer de kan bli eksponert for