

Forhåndsundersøkelser Tuberkulose og MRSA – skjema for studenter ved bachelor i sykepleie og paramedisin

Kopi av skjemaet skal leveres i ekspedisjonen, Kjell Arholms hus, ved studiestart.

Skjemaet nedenfor skal fylles ut og signeres av alle studenter:

Del 1 fylles ut av alle paramedisin- og sykepleiestudenter

Del 2 fylles ut av alle paramedisin- og sykepleiestudenter

Del 3 fylles ut og stemples/signeres av lege/smittevernkontor der student er pliktig å gjennomgå undersøkelse.

Navn	Fødselsnummer:

1	TUBERKULOSE	Ja	Nei
Dersom du svarer ja på ett av spørsmålene under må du undersøkes for tuberkulose:			
	Kommer du fra et land med høy forekomst av tuberkulose?*		
	Har du oppholdt deg mer enn 3 måneder i et land med høy forekomst av tuberkulose de siste 3 år**		
	Har du blitt eksponert for personer med smitteførende tuberkulose på en slik måte at smitte kan ha skjedd?		

* For oversikt over land med høy forekomst av tuberkulose, se oversikt i Stavanger kommune sin personalhåndbok og/eller Tuberkuloseveilederen. Se også vedlegg nr 1.

** Gjelder for alle opphold de siste 3 år som har vart i mer enn 3 måneder.

2	MRSA - METICILLINRESISTENTE GULE STAFYLOKOKKER	Ja	Nei
Dersom du svarer ja på ett av spørsmålene under må du undersøkes for MRSA:			
	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?		

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 (inkludert Norge) og Nederland.

3	Resultat av forhåndsundersøkelsen (For studenter som er pliktig til å gjennomgå undersøkelse)
	Resultat av tuberkuloseundersøkelse:
	Resultat av MRSA-undersøkelse:
	Andre resultater/planlagt oppfølging/merknader:
	Signatur og stempel, undersøker/lege:

Dato	Sign. student