



**EGENERKLÆRINGSSKJEMA FOR STUDENTER:  
Tuberkulose og MRSA (Meticillinresistente gule stafylokokker)**

Kull:	Navn:
Fødselsnr (11 siffer):	Tlf privat/ mobil:
Adresse:	Postnr. og poststed:

Tuberkulose:	
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:.....
2. Har du vært utsatt for tuberkulosesmitte i privatlivet/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:.....

MRSA	
<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, sonder 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"/>

**Jeg bekrefter at opplysningene som er gitt er korrekte.** Dersom jeg på et senere tidspunkt blir utsatt for smitte, forplikter jeg meg til å ta en ny undersøkelse, og gi beskjed til studiekontoret.

Dato: \_\_\_\_\_ Signatur student: \_\_\_\_\_

**Hvis du svarer JA på noen av spørsmålene** ° f w'c 'hupwcn'b gf 'uwwf lgnppvqt gv, qi 'f wh't'kmg'uxctvg'kr tcmku'hã't'f qmwo gpwulqp'r °'pgi c'x'g'r tãxguxct'hqtgrki i gt0 F qmwo gpwulqp'r °'r tãxguxctgpg"b °'hgxgtgu'uwwf lgnppvqtgv0

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

**Tuberkuloseundersøkelse:** Kontakt din fastlege evt. legevakten.



## Informasjon til Egnerklærings skjema 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.

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

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

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

### 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