



Helseopplysnings skjema

Omfang:

Gjeld **alle** som skal ha fast eller mellombels arbeid i Vestnes kommune, inklusiv studentar, hospitantar og sivilarbeidarar, som skal ta til / gå tilbake i stilling i helse- og sosialtenesta, lærarstillingar og andre stillingar knytt til arbeid med barn, sjuke eller pleietrengande.

For arbeidstakarar (blokkbokstavar):

Fødselsnummer:	Namn:	Adresse: (tlf.nr.)
Arbeidsplass:	Stilling som:	

Bakgrunn:

Krav til helseopplysning er regulert i lov og forskrift: "Lov om vern mot smittsame sjukdommar" (smittevernlova) av 1. januar 1995 og "Forskrift om tuberkulosekontroll" sist endra 2015.

Det er såleis arbeidsgjevar si plikt å sjå til at nødvendig undersøking er utført før oppstart av arbeidet. Plikta er heimla i forskrift for tuberkulose § 3.1 og 3.2.

Personar som i løpet av dei siste tre åra har opphalde seg samanhengande meir enn tre månader i land med høg førekomst av tuberkulose eller har vore utsett for tuberkulosesmitte, og som skal arbeide med barn, sjuke eller pleietrengande, har plikt til tuberkuloseundersøking. Dette gjeld også personar som er under opplæring eller hospitering i slikt arbeid.

Folkehelseinstituttet gir ut liste over land med høg førekomst av tuberkulose.

BCG

Er du ikkje BCG vaksinert og ønskjer opplysningar om BCG vaksine, ta kontakt med Vestnes legesenter.

Formål med opplysningane: Motvirke overføring av tuberkuløs smitte og utvikling av sjukdom eller smitte.

1. Eigenerklæring om utanlandsopphald (fyllast ut av arbeidstakar):

- a) Har du hatt minst 3 mnd. opphald i land med høg førekomst av tuberkulose?
 Ja Nei
- b) Har du på anna måte vore utsett for tuberkulosesmitte i arbeid eller fritid?
 Ja Nei

Arbeidstakar sin signatur:



Dokumenttype:	Forfatter:	Godkjent av/dato:	Versjon:
Skjema	Rekdal, Hilde	15.10.2019 / Rekdal, Hilde	3.0

Dersom du har svart ja på spørsmål a) eller b), må du kunne dokumentere at du er undersøkt for tuberkulose før tilsetting, sjå punkt 2.

2. **Stadfesting frå helsepersonell på gjennomført tuberkuloseundersøking.** (fyllast ut av helsepersonell). Treng ikkje fyllast ut dersom du svarte nei på begge spørsmåla a) og b).

Det er stadfesta at ovannemnde har gjennomgått tuberkuloseundersøking og ikkje funne smittsam lungetuberkulose.

.....

Lege
Dato, signatur, stempel

Det utfylte skjemaet skal returneres til Vestnes kommune v/personalkontoret, Rådhuset 6390 Vestnes
