

Inför praktik i Region Blekinges verksamheter – för personer som kommer ha patientkontakt.

Enligt hälso- och sjukvårdslagen ska all vård vara av god hygienisk standard. Vårdpersonal är skyldig att följa Socialstyrelsens författning om basala hygienrutiner inom hälso- och sjukvården (SOSFS 2015:10) och även att använda den skyddsutrustning som arbetsgivaren föreskriver (AFS 2018:4). Det är viktigt att rapportera till arbetsledaren om man misstänker att man bär på en smittsam infektion på grund av smittspridningsrisk.

Alla elever, praktikanter och tillfälligt anställd personal i Region Blekinge som ska arbeta med patientnära arbete - ska lämna en hälsodeklaration. Hälsodeklarationen lämnas till skolhälsovård eller annan utsedd hälsovård (vårdcentral) för bedömning om en hälsoundersökning behövs utföras innan påbörjad praktik.

Syftet med hälsodeklarationen är att identifiera de personer som antingen kan vara mottagliga för vissa smittämnen eller själva bär på smittämnen som kan smitta andra.

Om förhållande avseende hälsotillstånd förändras (till ex vård utomlands) ansvarar den studerande/praktikanten själv för att fylla i en ny hälsodeklaration. Den studerande ska vid förfrågan kunna uppvisa en undertecknad hälsodeklaration samt vid behov kunna styrka vidtagna åtgärder.

Region Blekinge tar inget ansvar för eventuella kostnader som kan uppstå i samband med åtgärder som behöver göras till följd av ifylld hälsodeklaration.

Basala hygienrutiner skall tillämpas av all personal vid all vård, behandling och undersökning av patienter. Se bilaga.

Hälsodeklarationen ska finnas i minst två exemplar, varav ett exemplar ska behållas av studenten/praktikanten.

Kraven är utfärdade av Region Blekinges smittskyddsenhet.

Jag intygar att svaren i denna hälsodeklaration är sanningsenliga och att jag har tagit del av riktlinjer gällande basala hygienrutiner och skyddsutrustning. Jag godkänner även att hälsodeklarationen skickas till, av utbildningshuvudmannen utsedd, företrädare med medicinsk kompetens, för bedömning om hälsoundersökning behöver göras. Utbildningsinstansen (skolan eller motsvarande) ansvarar för att detta blir gjort.

Namn, ort och datum

Underskrift

Underskrift

Förklaring till de olika delarna i hälsodeklarationen

MRSA: Meticillinresistent Staphylococcus aureus.

Alla som skall praktisera eller tjänstgöra inom vården skall provtas för MRSA om hen har arbetat eller vårdats på sjukhus utanför Sverige de senaste 6 månaderna, bott utomlands sammanlagt i ett år de senaste 10 åren eller har en anhörig med MRSA som hen delar bostad med.

Eksem: Det är viktigt med hel hud i patientnära arbete. Eksem, framförallt på händer och hörselgång, skall bedömas av läkare för ställningstagande till behandling innan man arbetar med patientnära vård. Att kunna desinficera sina händer är en förutsättning för att arbeta i vården.

Tuberkulos.

Elever/praktikanter med långvarig hosta eller oklar feber skall innan praktik påbörjas bedömas angående risk för TBC smitta.

Vaccinationsstatus

Det är önskvärt att identifiera de som kan vara mottagliga för vissa smittämnen som till exempel Covid -19, vattkoppor, mässling, kikhosta, difteri och Hepatit B. När någon insjuknar i dessa sjukdomar söker denna person ofta sjukvården, varvid personal inom sjukvården riskerar att smittas. Mottagliga personer som insjuknar kan ytterligare sprida smittan inom vården – det vill vi undvika.

Tarmsmittor – för kännedom

Det finns inga frågor gällande tarmsmittor på denna enkät. Dessa är sällan kroniska. Huvudregel är att aldrig arbeta med oförpackade livsmedel eller patienter om du känner dig sjuk eller har diarré. Man ska känna sig fullt frisk. Har man diarrésjukdom så är man i regel sjuk och stannar hemma. De flesta kan återgå till arbete när de är symtomfria.

För tjänstgöring i kök gäller livsmedelslagen (1971:511) och Livsmedelsverkets föreskrifter och allmänna råd om personalhygien (SLVFS 1996:36) Ta reda på vad som gäller för dig.

Har du funderingar kring detta kan du vända dig till ansvarig på din praktikplats. Kan respektive praktikplats inte svara får de i sin tur gärna kontakta smittskydds enheten för rådgivning.

Hälsodeklaration

Vid prao och praktik i Region Blekinges vårdverksamheter

Personuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postadress	Telefonnummer
Praktikplats	Skola	Ort

Sätt kryss i det svarsalternativ som passar

Resistenta bakterier- MRSA*(Gäller enbart patientnära arbete)

Kommentar

Är du eller någon i din familj bärare av MRSA? Ja / Nej _____

Har du haft kontakt (arbete/praktik eller som patient) med sjukvård utanför Norden de senaste 6 månaderna? Ja /Nej _____

Har du eksem, psoriasis eller annan hudsjukdom? Ja / Nej _____

Tuberkulos**

Har du haft tuberkulos? Ja / Nej _____

Har du haft kontakt med tuberkulos (familj, vänner, resa) Ja / Nej _____

Har du ett eller flera av följande symtom? (sätt kryss i den eller de rutor du tycker stämmer)

- Långvarig hosta (mer än 2 veckor) Natliga svettningar Ingen av dessa symtom
 Avmagring Feber

Vaccin/immunitet***

Har du haft vattkoppor? Ja /Nej _____

Är du vaccinerad mot mässling, påssjuka, röda hund? Ja / Nej _____

Är du grundvaccinerad mot kikhosta/difteri? Ja / Nej _____

Har du haft hepatit B eller är du vaccinerad med minst tre doser? Ja /Nej _____

Är du vaccinerad mot Covid-19? (minst 2 doser) Ja/Nej _____

(Är du bärare av Hepatit B, Hepatit C eller HIV rekommenderas du att ta kontakt med din behandlande läkare för rådgivning)

Åtgärder

* Har du svarat ”JA” på någon av dessa frågor ska du ta kontakt med elevhälsans medicinska insats (skolsköterska), vårdcentral eller motsvarande för MRSA screening. Är du bärare av MRSA rekommenderas du att ta kontakt med din behandlande läkare för bedömning.

** Har du svarat ”JA” på någon av dessa frågor ska du ta kontakt med elevhälsans medicinska insats (skolsköterska), vårdcentral eller motsvarande för ställningstagande till eventuella ytterligare åtgärder.

*** För att arbeta patientnära inom Region Blekinges verksamheter är det krav på att du är vaccinerad mot covid -19. Saknas skydd mot mässling, påssjuka, röda hund och Hepatit B rekommenderas du att komplettera ditt skydd med vaccin mot mässling och Hepatit B.

HÄLSOINTYG – enligt uppgifter från hälsodeklaration

Namn	Personnummer
Skola/praktikplatsförmedlare	Avdelning/arbetsställe

Enligt uppgifter från hälsodeklaration har följande åtgärder vidtagits:

Vaccination mot:

Hepatit B Mässling, påssjuka, röda hund Covid -19 Vattkoppor

När/Var: _____

MRSA-odling: Ej utförd Positiv Negativ När/var: _____

Testad för Tbc: Ej utförd Positiv Negativ När/var: _____

Sår, skadad hud finns. Åtgärd: _____

Det har vid undersökningen:

Inte framkommit några anmärkningar av betydelse

Framkommit följande begränsningar: _____ -

Intygas

.....
Datum

.....
Undersökande läkare/sjuksköterska

Blankett skrivs under och sparas i minst två kopior varav studenten/praktikanten behåller den ena. Ska vid förfrågan kunna uppvisas på praktikplats.