

Hälsodeklaration inför anställning och praktik - Frågor till sökande

Frågorna nedan behöver fyllas i digitalt via systemet *Kompetensportalen* dit blivande medarbetare ges tillgång. Frågorna nedan är enbart mallen för *Kompetensportalen*. Inför olika former av praktik eller utbildning Fylls frågorna i via papper. Hälsodeklarationen måste vara godkänd innan beslut om anställning eller praktik kan fattas. Avsikten är att ingen medarbetare ska anställas i ett arbete som innebär risk för sin egen eller annans hälsa.

Till chefer finns en vägledning hur svaren i hälsodeklarationen ska bedömas:
[Handledning Hälsodeklaration inför anställning – Beslutsstöd till chefer](#)

Grönmarkerad text är frågor som även kan fyllas i av chefen

Hälsodeklaration avseende MRSA (multiresistenta hudbakterier)

Fråga 1

Har du under de senaste 6 månaderna:

- a) tjänstgjort, vårdats eller behandlats på vårdinrättning utanför Norden eller på en svensk enhet med påvisade MRSA-problem?

Ja Nej

- b) fått poliklinisk behandling för sår/hudskada utanför Norden?

Ja Nej

- c) Är någon i din nära omgivning bärare av MRSA?

Ja Nej

Fråga 2

- a) Har du eksem, återkommande bölder eller andra hudsjukdomar?

Ja Nej

- b) Brukar du ha sår tex pga självsprickor eller fritidsaktivitet?

Beskriv: _____

Hälsodeklaration avseende eventuell latent eller aktiv tuberkulos

Fråga 3

Har du själv haft eller behandlats för tuberkulos?

Ja Nej

Fråga 4

a. Känner du till om någon anhörig eller annan nära kontakt haft tuberkulos eller kontrollerats pga. misstänkt tuberkulos?

Ja Nej

b. Om Ja, vem och när: _____

Fråga 5

a. Är du född i ett land utanför Norden?

Ja Nej

b. Om Ja, i vilket land och hur länge var du i ditt födelseland:

Fråga 6

a. Har du vistats längre tid (mer än 3 månader) i ett land utanför Västeuropa, Nordamerika, Australien eller Nya Zeeland?

Ja Nej

b. Om Ja: var, hur länge och anledning till din vistelse?

Ytterligare upplysningar? _____

Fråga 7 (gällande eventuell aktiv tuberkulos)

Har du ett eller flera av följande symptom?

a. Långdragen hosta på mer än 3 veckor (ej säsongsbunden, virusorsakad luftvägsinfektion) Ja Nej

b. Långvarig, låggradig feber (ffa kvällstid) Ja Nej

c. Ofrivillig viktnedgång på mer än 5kg på 6 mån Ja Nej

d. Natliga svettningar Ja Nej

Hälsodeklaration avseende vaccinations- och immunitetsstatus

Fråga 8 - Hepatit B

- a. Är du vaccinerad mot hepatit B med 3 doser?

Ja Nej

- b. Dokumentation av vaccinationstiter: _____ provtagningsdatum:

Fråga 9 - Mässling

- a. Du som är född före 1970 behöver inte fylla i nedanstående frågor om mässling. Du anses vara immun.

- b. Du som är född 1981 eller senare:

- a) Har du tagit alla vaccinationer enligt det svenska barnvaccinationsprogrammet?

Ja Nej

- c. Du som är född 1970 – 1980 eller är född eller uppvuxen utomlands och född 1970 och senare:

- b) Har du haft Mässling?

Ja Nej Osäker

- c) Är du vaccinerad mot mässling med 2 doser?

Ja Nej Osäker

- d. Dokumentation av vaccindoser: datum för dos 1: _____

datum för dos 2: _____

- e. Dokumentation av titerbestämning mot mässling: _____

provtagningsdatum: _____

Fråga 10 - Vattkoppor

- a. Har du haft Vattkoppor?

Ja Nej Osäker

- b. Om du inte har haft vattkoppor, är du vaccinerad mot vattkoppor med 2 doser?

Ja Nej

- c. Dokumentation av vaccindoser: datum för dos 1: _____

datum för dos 2: _____

- d. Dokumentation av titerbestämning mot vattkoppor: _____

provtagningsdatum: _____

Fråga 11 - Difteri

a. Är du grundvaccinerad mot difteri (ingår i grundvaccination mot stelkramp)?

Ja Nej

b. Datum för senaste vaccination: _____