

Handledning avseende hälsodeklaration inför anställning

Avsikten med hälsodeklaration och bedömning av arbetsförmåga innan beslut om anställning/PRAO/APL/VFU/praktik fattas, är att ingen medarbetare ska anställas i ett arbete som innebär risk för egen eller annans hälsa.

Vaccinationer kan krävas utifrån att skydda patienter och egen hälsa. Detta innebär att ovaccinerad personal inte är lämplig att arbeta på vissa arbetsplatser.

Detta dokument är ett komplement till Centuri nr 40071-2 i syfte att beskriva nödvändiga åtgärder i de fall en arbetssökande uppvisar brister

Innan överenskommelse om **anställning** i patientnära arbete (arbetar eller regelbundet vistas i lokaler där vård bedrivs) träffas ska den arbetssökande lämna en hälsodeklaration. Detta gäller för alla typer av anställningar.

Hälsodeklarationen fylls i digitalt av den arbetssökande efter anställningsintervjun. I samband med intervjun diskuteras frågorna i hälsodeklarationen och som kan ligga till grund för beslut om anställning. Om behov finns att utifrån verksamhetens riskbedömning (se AFS 2023:10) gå vidare med exempelvis provtagning så ansvarar anställande chef för att kontakt tas med avtalad företagshälsovård, hälsocentral eller Infektionsmottagning.

Innan beslut om anställning fattas ska den arbetssökande visa upp svar på begärda prover samt eventuell bedömning från behandlande läkare om lämpligheten att anställas i aktuellt arbete.

Enligt AB § 3 kan arbetsgivaren begära att en arbetssökande/praktiksökande ska lämna läkarintyg om arbetsförmågan i anslutning till anställningen. Arbetsgivaren kan anvisa läkare som utfärdar intyget. Kostnaden för intyget och ev. åtgärder/ vaccinationer ersätts av arbetsgivaren.

Hälsodeklarationen fylls i digitalt i Kompetensportalen dit såväl blivande medarbetare som studenter/praktikanter ges tillgång. Enbart ansvarig chef har tillgång till ifylld hälsodeklaration. Gällande **studenter/elever** är det utbildningsanordnarens ansvar att hälsodeklarationen fylls i och ev. åtgärder vidtas innan praktiken påbörjas. Rutin för detta v.g.se "Rutin gällande hälsokontroll av studerande/elever/praktikanter inför APL (arbetsplatsförlagt lärande) /VFU (verksamhetsförlagd utbildning) /praktik inom öppen och slutenvård i Region Jämtland Härjedalen"

Detta dokument är framtaget i samarbete mellan Smittskydd och vårdhygien, Infektionsmottagningen och HR-avdelningen

Åtgärder beroende av svar i Hälsodeklarationen

– avseende vaccinationsstatus, hepatit och MRSA (Multiresistent bakterie)

Fråga 1 (senaste 6 månaderna tjänstgjort, vårdats eller behandlats på vårdinrättning utanför Norden eller på svensk enhet med påvisade MRB problem)

Om **Ja** på någon av frågorna 1a, 1b, 1c, MRB – screening ska utföras enligt anvisningar i sammanfattande handlingsplan. MRB screening kan utföras via HC. För sjukhuspersonal: MRSA – screening tas om möjligt på Infektionsmottagningen, 063-15 40 20, internt 240 20.

Beslut om anställning får **inte** fattas innan odlingsvar och läkarbedömning av lämplighet att anställas på aktuellt arbete finns.

Fråga 2 (hud)

- Om **Ja**. Inför anställning kontakter anställande chef aktuell HC alternativt hudmottagningen för bedömning.
- Om **ja**, prata igenom utifrån vilken typ av sår/skador som brukar uppstå. Uppllys om att man inte får arbeta patientnära vid sår på händer och underarmar, inte heller med plåster och handske. Mindre självsprickor som inte är infekterade och som går att desinfektera utan större smärta är ok att arbeta med. Betona vikten av att skydda sina händer även privat, smörja med mjukgörande etc.

Fråga 3 (Hepatit B vaccination)

Grundvaccination med totalt tre doser rekommenderas till all vårdpersonal.

Om **Ja**. Undersök om livslångt skydd föreligger, dvs om dokumenterat tre doser och serologisk kontroll anti-HBs > 10 IU. Vid tveksamhet kontakta infektionsmottagningen.

Om **Nej**: Erbjud grundvaccination.

Fråga 4 mässling (påssjuka, röda hund, MPR)

Vaccination ska erbjudas till alla som arbetar inom vården som inte är säkert immuna (har haft mässling eller fått två doser). Detta gäller även de som inte har vårduppgifter men regelbundet vistas i lokaler där vård bedrivs. Vaccinet inkluderar skydd även mot röda hund och påssjuka. Levande vaccin som ges med två doser med minst fyra veckors mellanrum. Se riktlinje [Vaccination mot mässling \(regionjh.se\)](https://regionjh.se)

Ej immun personal får av patientsäkerhetsskäl inte arbeta inom neonatalvård, på barnavdelning samt inom BVC/MVC och förlossningsvård eller med vård av immunnedsatta patienter.

Om vaccination inte är möjlig hos icke-immun person kan individuell bedömning ske på företagshälsovården eller Infektionsmottagningen om i vilken form arbete inom vården ändå kan vara möjlig.

Fråga 5 (vattkoppor)

Vaccination ska erbjudas till vårdpersonal som ej genomgått sjukdomen eller blivit vaccinerad och ska arbeta inom mödra-, förlossnings- och neonatal- och infektionsvård samt, i vissa fall, de som vårdar immunsupprimerade patienter. Även vårdpersonal inom övrig barnsjukvård och på akutmottagningen samt primärvården bör vara immuna. De flesta vuxna (>95% enligt Svenska seroepidemiologiska undersökningar) har haft denna virusinfektion och har därför ett livslångt skydd, även om infektionen varit lindrig.

Vid tveksamhet bör immunitet kontrolleras serologiskt. Levande vaccin som ges i två doser med minst sex veckors mellanrum.

Fråga 6 (difteri)

Difteri: Vårdpersonal inom öron-näsa hals-, infektions- och akut/anestesivård bör erbjudas komplettering av sitt difteriskydd. Vaccination mot difteri ingår i det allmänna svenska vaccinationsprogrammet. Folkhälsomyndigheten rekommenderar vuxna en påfyllnadsdos (vaccinet finns bara i kombination med tetanus) var 20:e år. Inaktiverat vaccin.

Övriga vaccinationer

Meningokocksjukdom

Ingen specifik risk eller rekommendation för vårdpersonal. Antibiotikaprofylax kan vara aktuellt som postexpositionsprofylax efter nära kontakt med luftvägssekret hos patient med meningokocksjukdom till exempel efter intubation, hjärt-lungräddning eller bronkoskopi. Följ riktlinjer från infektionsjour i förekommande fall.

Tetanus, polio, hepatit A

Ingen specifik risk eller rekommendation för vårdpersonal.

TBC

Vaccination rekommenderas ej till vuxna eftersom effekten av BCG-vaccination inte är tillräckligt god hos dem.

Vid långdragen hosta, i synnerhet under säsong för luftvägsviroser eller t.ex. Mykoplasma eller kikhosta utan övriga symptom kontaktas i första hand distriktsläkare för bedömning.

Vid långdragen hosta och minst ytterligare ett av symptomen som skulle kunna tala för tuberkulos kontaktas sjuksköterska på Infektionsmottagningen.

Kikhosta

Vaccination rekommenderas ej specifikt till vårdpersonal då skyddet efter vaccination inte blir långvarigt. Den enskilt viktigaste smittskyddsåtgärden för att förhindra spridning av kikhosta från vårdpersonal till spädbarn är att personal inom förlossning och pediatrik ska undvika patientnära arbete vid förkylningssymptom under tid av känd ökad smittspridning i samhället.

Vägledning för vaccination av personal inom vård och omsorg —
Folkhälsomyndigheten

Åtgärder beroende av svar i Hälsodeklaration – avseende tuberkulos.

Fråga 7 (haft tuberkulos)

Om **Ja** kontakta sjuksköterska på Infektionsmottagningen 063-15 33 29 internt 233 29

Beslut om anställning får **inte** fattas och arbete får inte påbörjas innan läkarbedömning på infektionsklinik.

Fråga 8 (anhörig/närstående)

Om **Ja**, kontakta sjuksköterska på Infektionsmottagningen 063-15 33 29 internt 233 29 innan anställning påbörjas för bedömning och ställningstagande till riktad hälsoundersökning avseende tuberkulos.

Fråga 9-10 (födelseland resp. vistelse > 3 mån)

Om **Ja och antingen**

- född i ett land utanför Norden, Västeuropa, Nordamerika, Australien eller Nya Zeeland **eller** vistats över 3 månader i nära kontakt med lokalbefolkningen i högendemiskt område för tuberkulos (>100/100 000 inv. och år*) ska personen genomgå riktad hälsoundersökning avseende tuberkulos i första hand via sin HC, alternativt infektionsmottagningen innan anställning påbörjas. Se "Hälsodeklaration TBC" blankett i Cosmic under "Allmänna brev och blanketter", alt så återfinns blanketten i Tuberkulos - Rekommendationer för Region Jämtland Härjedalen

För frågor kontakta sjuksköterska på Infektionsmottagningen 063-15 33 29 internt 233 29.

Fråga 11 (ev aktiv Tuberkulos)

Om något eller några symptom, kontakta sjuksköterska på Infektionsmottagningen 063-15 33 29, internt 233 29.

Vid misstanke om smittsam tuberkulos ta kontakt med infektionsbakjour för planering och snabb utredning.

Beslut om anställning får **inte** fattas och arbete får inte påbörjas innan läkarbedömning från Infektionsmottagningen.

* Se WHO Riskländer avseende tuberkulos