

## TUBERKULOSEUNDERSØKELSE

Utarbeidet av: helsesøstre i Lunner kommune	Godkjent av: smittevernlege Jon Arne Ødegaard	Gjelder fra: 01.03.06	Revideres: 2011
---	---	-----------------------	-----------------

### LOVGRUNNLAG

Undersøkelsen er hjemlet i:

Lov om vern mot smittsomme sykdommer (5.aug.1994 nr 55)

Lov av 18. mai 2001 nr. 24 om helseregistre og behandling av helseopplysninger (Helsedepartementet)

Forskrift om kontroll av tuberkulose (1. jan. 2003).

### FORMÅL

Undersøkelsen har til formål å forhindre smitteoverføring, først og fremst gjennom tidlig diagnostikk og effektiv behandling av pasienter med smitterørende tuberkulose, uten at resistente bakteriestammer dannes.

### GRUPPER MED PLIKT TIL TUBERKULOSEUNDERSØKELSE (Forskrift om tuberkulosekontroll §3-1 endret med virkning fra 1.12.2005)

1. Personer fra land med høy forekomst av tuberkulose, som skal oppholde seg i mer enn 3 mnd i riket og som ikke er unntatt fra krav om arbeids- eller oppholdstillatelse, samt flyktinger og asylsøkere.

**Følgende land er vurdert å ha høy forekomst, og skal medføre plikt til tuberkuloseundersøkelse:**

**EUROPAREGIONEN:** Albania, Armenia, Aserbajdsjan, Bosnia-Herzegovina, Bulgaria, Estland, Georgia, Hviterussland, Kasakstan, Kirgisistan, Kroatia, Latvia, Litauen, Makedonia, Moldova, Romania, Russland, Serbia og Montenegro, Tadsjikistan, Turkmenistan, Tyrkia, Ukraina, Usbekistan.

**ANDRE VERDENSDELER:** Alle land utenom USA, Canada, Australia, Japan og New Zealand.

Personer fra EU-medlemsland som omfattes av plikt til tuberkuloseundersøkelse (Estland, Latvia og Litauen) er ikke fritatt for plikt til tuberkuloseundersøkelse, men plikten inntre først når de søker opphlds- eller arbeidstillatelse eller etter seks måneder.

2. Adoptivbarn fra land med høy forekomst av tuberkulose
3. Personer som kommer fra eller har oppholdt seg i minst 3 måneder i land med høy forekomst av tuberkulose og som skal tiltre eller gjeninntre i stilling i helse- og sosialtjenesten, i lærerstillinger eller i annen stilling knyttet til barneomsorg. Dette gjelder også studenter, lærlinger, hospitanter, vikarer og personer i deltidsstillinger som blir tilknyttet helse- og barneomsorg.
4. Andre personer som det er medisinsk mistanke om er eller har vært i risiko for å bli smittet med tuberkulose.

### NÅR SKAL TUBERKULOSEUNDERSØKELSEN FINNE STED?

Undersøkelsen av personer fra land med høy forekomst av tuberkulose skal gjennomføres så raskt som mulig. Flyktinger og asylsøkere **skal undersøkes innen 14 dager etter innreise til Norge.**

Arbeidsgiver har plikt til å påse at tuberkuloseundersøkelser er gjennomført før tiltredelse.

### UNDERSØKELSEN

Tuberkuloseundersøkelsen omfatter mantouxtesting av personer fra ovenfornevnte grupper, med røntgenundersøkelse av personer over 15 år.

Undersøkelsen foretas av helsesøster, Lunner Helsestasjon. For timebestilling, ring 61324200.

Undersøkelsen er uten utgifter for den som har plikt til å gjennomgå dette. Vaksinasjon av mantouxnegative personer mot tuberkulose (BCG-vaksine) er gratis.

**FYLLES UT AV PERSONER FRA LAND MED HØY FOREKOMST AV TUBERKULOSE  
SOM SKAL OPPHOLDE SEG MER ENN TRE MÅNEDER I NORGE**

Navn		Personnr (11 siffer)	
Adresse			
Postnr/sted			
Nasjonalitet		Ankomstdato	
Flyktning	Asylsøker	Innvandrer	Fam.gjenforening

**FYLLES UT AV ARBEIDSTAKERE I HELSE/SOSIAL, BARNEOMSORG,  
STUDENTER OG ANDRE**

Navn		Personnr (11 siffer)	
Adresse			
Postnr/sted			
Telefon		Mobil	
Arbeidssted	Ansatt fra dato		
Personer med opprinnelse fra land med høy forekomst av tuberkulose og som har gjennomført tuberkulosekontroll etter ankomst til Norge, må sende med dokumentasjon på dette til arbeidsgiver.			

Jeg **har ikke oppholdt meg** i minst 3 mnd i land med høy forekomst av tuberkulose

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

Jeg **har oppholdt meg** i minst 3 mnd i land med høy forekomst av tuberkulose

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

**FYLLES UT AV HELSESØSTER**

Naturlig positiv:	BCG-vaksine år:	BCG-arr:
Dato/resultat av tidligere tuberkuloseundersøkelse:		
Mantoux-resultat i dag:		
Tidligere skjermbilde/thorax dato:		
Henvist skjermbilde/thorax dato:		
Dato	Helsesøsters underskrift	