

Personnummer: (tio siffror)

Namn:

Arbetsplats/adress:

Telefonnummer: Mobilnummer:

Hälsodeklaration med avseende på tuberkulos för personal/ studerande och migranter

Sätt ett kryss i den eller de rutor som du tycker stämmer.

1. Har du ett eller flera av följande symptom?

- Långvarig hosta i mer än 6 veckor
 Feber
 Avmagring, mer än 5 kg på 6 månader
 Nattnliga svettningar
 Nej, jag har inget av de ovanstående symptomen

2. Har du själv haft tuberkulos?

- Ja Nej Vet inte

3. Har någon anhörig eller annan nära kontakt haft tuberkulos eller kontrollerats pga misstänkt tuberkulos?

- Ja Nej Vet inte

Om Ja, vem och när:

4. Är du född utanför Sverige?

- Ja Nej

Om Ja, i vilket land och hur länge var du i ditt födelseland?

5. Har du under de senaste fem åren vistats under längre tid (mer än tre månader) i ett land utanför Västeuropa/Nordamerika/Australien?

- Ja Nej

Om Ja, var och hur länge?

6. Är du BCG-vaccinerad?

- Ja Nej Vet inte

Om Ja, vet du var och när?

Bedömning (ifylles av sjukvården):

- Ingen åtgärd förutom information om tidiga symptom
 QFT (Quantiferontest) för barn under 2 år PPD
 Remiss till specialist

Datum:

Underskrift:

Åtgärder beroende av svar i hälsodeklarationen

- Fråga 1: Om något eller några symtom. Åtgärd: Snabb utredning med läkarbedömning av ansvarig läkare och ev remiss till specialist.
- Fråga 2-3: Om Ja, tolkas som om personen är exponerad. Åtgärd: Om inga symtom ta QFT (Quantiferontest) (för barn under 2 år PPD) och följ flödesschema som vid exponerad personal (bilaga 3) alt flödesschema migranter (bilaga 4 och 5).
- Fråga 4: Om ursprung i land ökad risk för tuberkulos (de flesta länder utanför Nordamerika, Västeuropa, Australien och Nya Zeeland) tolkas personen som exponerad. Åtgärd: Om inga symtom ta QFT (PPD på barn under 2 år) och följ resp. flödesschema för migranter, bilaga 4 eller 5.
- Fråga 5: Om Ja och över 3 månaders vistelse i nära kontakt med lokalbefolkningen i land med hög risk för tuberkulos (Afrika söder om Sahara, södra och sydöstra Asien utom Kina samt Bolivia och Peru) under de senaste fem åren tolkas personen som exponerad. Åtgärd: Om inga symtom ta QFT (PPD på barn under 2 år) och följ respektive flödesschema bilaga 4 eller 5.
- Fråga 6: För redan BCG-vaccinerad finns det inga vetenskapliga grunder för revaccinering med BCG. På grund av den tveksamma skyddseffekten av BCG-vaccination i vuxen ålder bedöms detta inte vara en meningsfull preventiv åtgärd. Generell vaccination av vårdpersonal i patientnära verksamhet eller övrig personal inom vård- och omsorgsverksamhet eller personal på boende för ensamkommande asylsökande ungdomar rekommenderas därför inte.
BCG som reseprofylax är sällan motiverat, men kan övervägas i undantagsfall t.ex. när en person under minst tre månader ska arbeta i utsatta miljöer utomlands (t ex inom sjukvård, i flyktingläger eller fängelser).