# **Egenerklæring vaksinasjonsstatus**

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn på arbeidstaker/student/elev:**  | **Personnummer** (fødselsdato for studenter/elever)**:** |
| **Stilling/funksjon:** | **Virksomhet du skal jobbe ved/ha praksis i:** |
| **Kryss av for aktuelt alternativ** | **Ja** | **Nei** | **Ønsker ikke svare** |
| Er du vaksinert mot sesonginfluensa? |  |  |  |
| Er du villig til å ta sesonginfluensavaksine årlig? (kun for ansatte) |  |  |  |
| Er du vaksinert mot Hepatitt B? (kun for ansatte) |  |  |  |

Arbeidsgiver/praksissted har rett til å spørre om vaksinasjonsstatus (Helse- og omsorgstjenesteloven §4-1,

Arbeidsmiljøloven §9-4, Handlingsplan for et bedre smittevern, kapittel 4.7).

Å svare er frivillig. Dersom du ikke ønsker å svare vil du bli ansett som uvaksinert. Dersom du av medisinske årsaker ikke kan vaksineres, krysser du av «nei», og det gjøres individuelle vurderinger.

Du kan når som helst trekke tilbake samtykket.

**Sesonginfluensavaksinen er gratis og fås på arbeidsplassen/praksisstedet/sentralt vaksinasjonsteam etter avtale. Dersom student/elev ikke møter opp på for vaksinering har student/elev selv ansvar for å få influensavaksine.**

Noen medarbeidere som ikke er vaksinert mot **Hepatitt B** tidligere og som kan bli utsatt for blodsmitte kan bli tilbudt denne vaksinen, etter avtale med arbeidsgiver.Gjelder ikke for studenter.

**Dokumentasjon på vaksinestatus fremvises første praksisdag.**

Leder/praksisveileder avklarer jobbstart i henhold til egenerklæring.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dato** | **Signatur (medarbeider/student/elev/hospitant/lærer/veileder etc)** |
|  |  |