



UNIVERSITETET I BERGEN
Det medisinske fakultet

Dokument ansvarlig: Siv Lise Bedringaas
og Bård Sværi

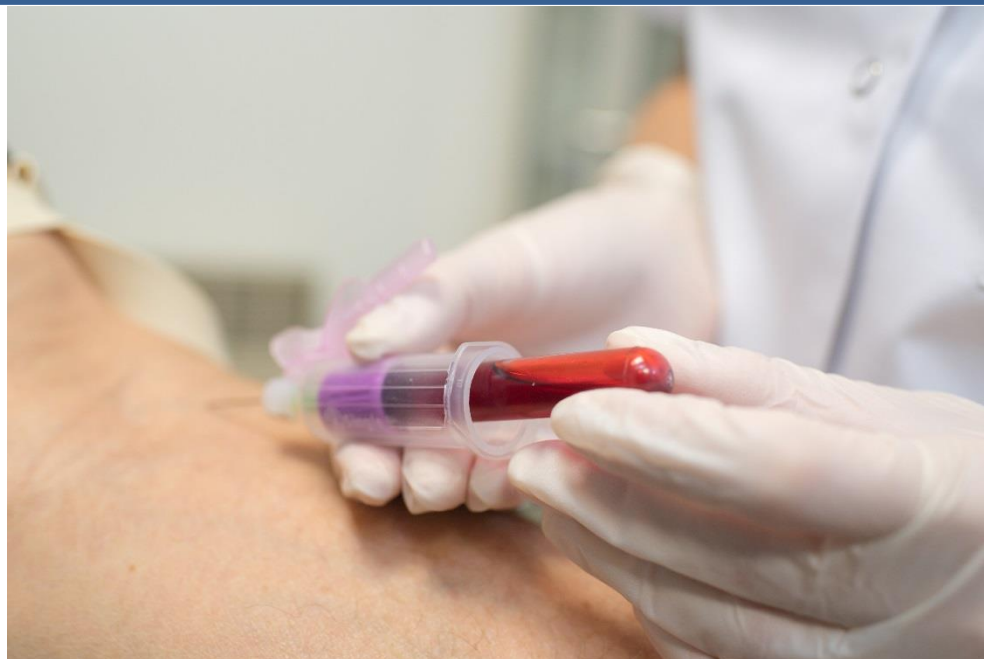
Dokument eier: Ørjan Hauge

Gyldig fra: 01.05.2019

Versjon: 1

Organisatorisk plassering: Det medisinske
fakultet

SOP for strakstiltak og oppfølging av stikk og kutt skader ved fare for eksponering av biologiske faktorer



Formålet med denne prosedyren er å forebygge/reducere utvikling av sykdom når en ansatt har vært eksponert for biologiske faktorer.

Prosedyren skal sikre at ansatte og ledere kjenner til rutiner om tiltak og behandling ved stikk og kuttskader.

Alle ansatte er forpliktet til å sette seg inn i prosedyren og å hjelpe til når skade oppstår.

1. Innhold

2.	Generell oversikt	3
2.1	Denne prosedyren gjelder for	3
2.2	Forandringer fra forrige versjon	3
2.3	Forkortelser	3
2.4	Definisjoner	3
2.5	Skjema som hører til prosedyren	3
3.	Roller og ansvar	4
4.	Forebyggende tiltak	5
4.1	Vaksinestatus og vaksinerings	5
4.2	Immunsuppressiv behandling	5
4.3	Risikovurdering av eget arbeid	5
4.4	Alene arbeid	5
5.	Prosedyre ved skade	6
5.1	Utfør førstehjelp	6
5.2	Foreta blodprøver:	6
5.2.1	Ansatt som er skadet	6
5.2.2	Kildeperson: Pasient / donor	7
5.3	Vurdering av smittekilde, -risiko og behandling	7
5.4	Behandling	8
5.4.1	Ved sannsynlighet for smitte:	8
5.4.2	Ved kjent hepatitt B eller hepatitt C :	8
5.4.3	Ved fare for HIV / retrovirus eksponering :	8
5.5	Oppfølging av skaden	8
5.5.1	Oppfølging fra BHT	9
5.5.2	Oppfølging fra instituttet	9
5.6	Rapportering	9
5.7	Flytskjema	10
6.	Appendix	11
6.1	Risiko for smitteoverføring	11
6.1.1	Risiko for smitteoverføring ved kontakt med kroppsvæsker	11

6.1.2	Risiko for smitteoverføring ved bruk av Retrovirale / Lentivirale vektorer (virus) i forbindelse med arbeid med gen-modifiserte mikroorganismer (GMM).....	11
6.1.3	Risiko for smitteoverføring ved arbeid med human patogene bakterier og virus.....	12
6.1.4	Risiko for smitteoverføring ved arbeid med cellelinjer.....	12
6.1.5	Risiko for smitteoverføring ved arbeid med forsøksdyr (mus og rotter).....	12
6.2	Lover og forskrifter	13
6.3	Lenker	13
6.4	Vedlegg.....	14
6.4.1	Rekvisisjon for blodprøve for skadet og kildeperson	14
6.4.2	Samtykkeskjema	15
6.4.3	Egenerklæring.....	16
6.4.4	Yrkesskadeskjema, 1. side	17

2. Generell oversikt

2.1 Denne prosedyren gjelder for

- Institutt for biomedisin
- Klinisk institutt 1
- Klinisk institutt 2
- Bedriftshelsetjenesten (BHT).

2.2 Forandringer fra forrige versjon

Dette er første versjon

2.3 Forkortelser

GMM	Genmodifiserte mikroorganismer
BHT	Bedriftshelsetjenesten
MBF	Medisinsk biokjemi og farmakologi (Tidligere LKB)
LKB	Laboratorium for klinisk biokjemi

2.4 Definisjoner

"0"-prøve	Prøve som tas for å bestemme tilstand før smitte. Er utgangspunktet for videre testing.
Organisme	Celle, bakterie, virus, menneske, dyr etc
Kildeperson	Person som har donert blod eller annen kroppsvæske

2.5 Skjema som hører til prosedyren

På hvert institutt er det plassert en perm med nødvendig dokumentasjon som skal brukes ved stikk og kuttskader med fare for eksponering av biologiske. Primærkontakt: [Irene Hjelmaas rom 8455](#).

En plastikklemme inneholder:

- Egenerklæringsskjema
- Rekvisisjonsskjema til MFB/Legevakten

SOP for oppfølging etter stikk og kuttskader med fare for eksponering av biologiske faktorer
Siv Lise Bedringaas, Bård Sværi, Gunvor Røssland Landro, Bente Lise Lillebø og Stein Inge Stigen
Det medisinske fakultet og Seksjon for HMS, beredskap og BHT, Universitetet i Bergen

- Samtykkeskjema fra pasient/kildeperson
- Skadeskjema for utfylling til NAV

3. Roller og ansvar

Rolle	Ansvar/oppgave
1-2 koordinator for alle instituttene	• Kontakt med BHT • Sørge for at alle skjema til enhver tid er oppdatert ute ved instituttene • Gi opplæring
Bedriftslege/-sykepleier	• Signere rekvisisjoner • Foreta/delta i risikovurdering av smittefare • Følge opp den skadde
Arbeidsgiver	• Melde uhellet /skaden til NAV • Følge opp den skadde
Skadet ansatt	• Utføre førstehjelp • Fylle ut egenerklæring • Ta «0»-prøve • Kontakte BHT og nærmesteleder • Melde in HMS-avvik • Fylle ut yrkesskadeskjema til NAV hvis lege er kontaktet • Følge BHTs forslag og anbefalinger
Ansatt	• Tilegne seg kunnskap om prosedyrens innhold • Hjelp til ved uhell og skade
Poliklinikk for Prøvetaking (MBF) Ukedager Kl. 08.00 -15.00	• Ta «0»-prøven • Sende prøvesvar til BHT
Legen på Høyden Ukedager Kl. 08.00 -15.00	• Ta «0»-prøven • Foreta risiko-vurdering • Sende prøvesvar til BHT • Starte eventuell behandling
legevakten Etter kl. 15.00 Helg / Helligdager	• Ta «0»-prøven • Foreta risiko-vurdering • Sende prøvesvar til BHT • Starte eventuell behandling
Vakthavende infeksjonslege	• Starte eventuell behandling • Innleggelse ved fare for alvorlig infeksjon

4. Forebyggende tiltak

4.1 Vaksinestatus og vaksiner

Alle som arbeider med blod/-produkter og mikroorganismer må sjekke sin egen vaksinestatus. Vaksinestatus kan sjekkes her: <https://helsenorge.no/vaksiner/mine-vaksiner>

Alle som kan eksponeres mot smitte, skal ha tilbud om vaksiner. Vaksiner er et frivillig tilbud, men i noen tilfeller kan arbeidsgiver påby vaksiner.

Ansatte som ikke er vaksinert mot hepatitt B, bør gjøre dette ved å kontakte BHT (se 5.2). Ansatte som arbeider med andre patogener bør vaksinere seg mot disse hvis vaksiner er tilgjengelig.

4.2 Immunsuppressiv behandling

Det anbefales at personer som er under immunsuppressiv behandling ikke arbeider med biologiske faktorer.

4.3 Risikovurdering av eget arbeid

- Arbeidsoperasjonene skal risikovurderes.
- Alle skal ha nødvendig kunnskap om de ulike biologiske faktorene de kommer i kontakt med gjennom sitt arbeid.

Det anbefales å ha en samlet oversikt med informasjon om cellelinjer, mikroorganismer som brukes i laboratoriet.

4.4 Alene arbeid

Arbeid med potensiell risiko for alvorlig smitte bør unngås utenom normal arbeidstid.

Er dette likevel påkrevd, må den ansatte ha diskutert dette med sin nærmeste leder. I fellesskap må de finne en løsning som fungerer, dette kan for eksempel være:

- Tidspunktet er bestemt
- En kollega er i nærheten
- Mobil eller annen form for varsling må være tilgjengelig
- Leder får beskjed når arbeidet er utført

Se for øvrig: [*Alnearbeid i risikofylt arbeidsmiljø*](#)

SOP for oppfølging etter stikk og kuttskader med fare for eksponering av biologiske faktorer
Siv Lise Bedringaas, Bård Sværi, Gunvor Røssland Landro, Bente Lise Lillebø og Stein Inge Stigen
Det medisinske fakultet og Seksjon for HMS, beredskap og BHT, Universitetet i Bergen

5. Prosedyre ved skade

Denne prosedyren gjelder i de tilfellene en ansatt får kutt eller stikkskade samtidig som hun eller han eksponeres for en biologisk faktor som for eksempel blodprodukt, cellelinje eller mikroorganismer.



Ved stikke eller kutt der det ikke er eksponeringsfare, utfør vanlig førstehjelp og kontakt legevakten hvis skaden krever behandling av lege.

5.1 Utfør førstehjelp

- Ved kutt, la blødende sår få blø, men ikke fremkall blødning.
- Skyll (straks) det eksponerte området i rikelig med vann i minimum 10 minutt.
- Ved søl av smittefarlig materiale, desinfiser området med for eksempel Klorhexidin eller Pyrisept i 3 – 4 minutt.
- Beskytt såret med plaster eller bandasje.
- Hent mappen med nødvendige skjema.
- Fyll ut egenerklæringsskjemaet (kan eventuelt gjøres senere, men må være klart før behandling av lege).



5.2 Foreta blodprøver:

5.2.1 Ansatt som er skadet

Den skadde skal så raskt som mulig og **senest innen 48 timer** ta en «0» prøve for å bestemme status før eventuell infeksjon oppstår og dermed utgangspunkt for videre testing og oppfølging.



Blodprøvetakingsstedet er avhengig av tidspunkt for hendelsen:

Tidspunkt	Prøvetaking	Oppgave/ansvar	Merknad
Ukedager Kl. 08.00 - 15.00	Poliklinikk for Prøvetaking (MBF)	• Ta «0»-prøven • Sende prøvesvar til BHT	Adr: 2. etasje HUS v/ rulletrapp
Ukedager Kl. 08.00 - 15.00	Legene på høyden (alternativ) Må kontaktes før kl 14.	• Ta «0»-prøven • Foreta risiko- vurdering • Sende prøvesvar til BHT	Adr: Christies gate 13 (inngang 1. etasje) Tlf: 52 69 51 51

SOP for oppfølging etter stikk og kuttskader med fare for eksponering av biologiske faktorer
Siv Lise Bedringaas, Bård Sværi, Gunvor Røssland Landro, Bente Lise Lillebø og Stein Inge Stigen
Det medisinske fakultet og Seksjon for HMS, beredskap og BHT, Universitetet i Bergen

Etter kl. 15.00 Helg Helligdager	Legevakten	• Ta «0»-prøven • Foreta risiko-vurdering • Sende prøvesvar til BHT	Adr: Solheimsgaten 9. Tlf: 55 56 87 60
--	------------	---	--

- Husk å ta med **mappen** med nødvendige skjema til blodprøvetaking / behandlede lege (se punkt 2.5). **Rekvisisjonsskjemaet** er nødvendig for å få tatt blodprøven og få konsultasjon.
- Blodprøve tas ved Haukeland Universitetssjukehus, Poliklinikk for prøvetaking i 2.etg./ Legene på Høyden / Legevakten.
- Fyll ut egenerklæringsskjemaet (kan eventuelt gjøres senere, men må være klart før kontakt med BHT / legekonsultasjon).
- Fyll ut elektronisk HMS-avviksskjema og send det elektronisk (<https://avvik.app.uib.no>).

5.2.2 Kildeperson: Pasient / donor

Hvis det er mulig, er det en fordel at det tas blodprøve av pasienten (den potensielle smitekilden). Samtykke innhentes fra pasienten/pårørende hvis dette ikke allerede er innhentet. Pasienten får tatt blodprøve på Haukeland Universitetssjukehus, Poliklinikk for prøvetaking i 2.etg Rekvisisjonen må merkes med personalia til den skadde/involverte og skadedato.

5.3 Vurdering av smitekilde, -risiko og behandling

Ved eksponering av blod, kroppsvæsker og andre biologiske faktorer skal forebyggende behandling vurderes når:

- Smittekilden er bærer av en human patogen organisme som den skadde ikke er vaksinert mot
- Smittekilden er Lentivirale /Retrovirale vektorer (virus) i forbindelse med GMM arbeid
- Smittekilden er forsøksdyr
- Risikovurderingen tilsier høy risiko
- Smittekilden er ukjent

Hvis risikovurderingen tilsier høy risiko for smitte, skal den ansatte/kollega:

- Kontakte BHT så raskt som mulig
- Gi melding til nærmeste leder og administrasjonssjef / instituttledelse

5.4 Behandling

For å sikre best mulig vurdering, er det viktig at legen får detaljert informasjon om smitekilden. Det er derfor nødvendig at *egenerklæringen* er fylt ut og at den skaddes vaksinestatus er kjent.



5.4.1 Ved sannsynlighet for smitte:

BHT: Kontakt BHT for videre vurdering hvis blodprøven blir tatt av MFB.

- Bedriftssykepleier: **55 58 87 42** E-post: Gunvor.Landro@uib.no
- For flere telefonnummer, se her: <https://www.uib.no/hms-portalen/111462/kontakt-bedriftshelsetjenesten>

Legevakten: Blir «0»-prøven tatt på Legevakten, blir eventuell behandling vurdert der.

5.4.2 Ved kjent hepatitt B eller hepatitt C:

- kontakt Bergen Legevakt eller Legene på Høyden umiddelbart.

5.4.3 Ved fare for HIV / retrovirus eksponering:

- Ta straks kontakt med Haukeland Universitetssjukehus tlf. **05300**, og be om å få snakke med **vakthavende infeksjonslege**.

Forebyggende behandling bør startes innen 4 timer og senest inn 48 timer.

5.5 Oppfølging av skaden

BTH og instituttet er ansvarlig for videre oppfølging. Videre prosess er avhengig av hvilken type eksponering den ansatte har vært utsatt for.



5.5.1 Oppfølging fra BHT

Alle henvendelser til BHT og prøvesvar går direkte til bedriftslegen som følger opp saker med risiko for smitteoverføring. Bedriftshelsetjenesten innkaller til videre oppfølging. Det er viktig å møte opp til oppfølgingstimene en blir innkalt til, slik at eventuelle tiltak kan iverksettes.

5.5.2 Oppfølging fra instituttet

Administrasjonssjef hjelper til med utfylling og forsendelse av skadeskjema til NAV og ivaretagelse av den ansatte ved eventuell sykemelding eller andre behov i forbindelse med skaden.

5.6 Rapportering

Gi beskjed så raskt som mulig til:

- BHT **55 58 87 42** Gunvor Røssland Landro. E-post: Gunvor.Landro@uib.no
 - <https://www.uib.no/hms-portalen/111462/kontakt-bedriftshelsetjenesten>
- Nærmeste leder/administrasjonssjef

Fyll ut og send følgende skjema:

- Skjema for HMS avvik fylles ut (<https://www.uib.no/hms-portalen>) eller [https://avvik.app.uib.no/apex/f?p=692:1:::~::](https://avvik.app.uib.no/apex/f?p=692:1:::)
- Yrkesskadeskjema til NAV fylles ut sammen med administrasjonssjef hvis blodprøve er tatt <https://www.nav.no/no/Bedrift/Tjenester+og+skjemaer/Meld+yrkesskade+og+yrkessykdom>

5.7 Flytskjema

1



Skade

2



Utfør nødvendig førstehjelp:

- Skyll rikelig med vann
- Desinfiser
- Bandasjer

3



Hent mappe med nødvendige dokumenter
Rom 8455



- Fyll ut **egenerklæringen**
- **Gi beskjed** til nærmest leder / administrasjonssjef
- Meld inn skaden som **HMS-avvik**

4



- Foreta «**0**»-prøve.
- **Risikovurder skaden** sammen med behandlende lege og/eller bedriftslegen

5



Eventuell forebyggende behandling

6



- (Meld inn skaden som HMS-avvik)
- Bidra til utfylling av NAV skadeskjema

7



Oppfølging hos BHT og administrasjonssjef

6. Appendix

6.1 Risiko for smitteoverføring

6.1.1 Risiko for smitteoverføring ved kontakt med kroppsvæsker¹

Risikoen for smitteoverføring henger sammen med graden av kontakt med blod eller andre kroppsvæsker. Det er ingen risiko for smitteoverføring ved kontakt med blod på uskadet hud. Stikkskader regnes som den vanligste form for smitteoverføring.

For smitteoverføring ved stikkskader på kontaminert kanyler er risikoen for

- Hepatitt B 10 - 30%,
- Hepatitt C 3-5%
- HIV ca. 0,3%. I Norden er det aldri påvist overføring av HIV ved stikkskader.

I Norge er forekomsten av Hepatitt B og C størst blant injiserende stoffmisbrukere. Forekomsten av HIV-positive er størst blant personer fra Afrika og Sørøst-Asia. Det har vært en økning av smitte blant homoseksuelle de siste årene, mens for injiserende misbrukere er det liten nysmitte. Sjansen for at en pasient er smittet av Hepatitt B, C eller HIV vil derfor være lav, hvis han/hun ikke tilhører en av disse risikogrupperne.

6.1.2 Risiko for smitteoverføring ved bruk av Retrovirale / Lentivirale vektorer (virus) i forbindelse med arbeid med gen-modifiserte mikroorganismer (GMM)

Smitteoverføring ved injeksjon fra stikk og kuttskader står for den høyeste risikofaktor for smitteoverføring når en arbeider med Lentivirale vektorer i laboratoriet. Den andre form for eksponeringsfare er fra luftbårne aerosoler via luftveiene blant annet på grunn av søl eller for hard pipettering.

Eksponering kan føre til engangsinfeksjoner med overføring av viralt genetisk materiale som kan resultere i:

- mutasjoner
- utvikling av onkogenese

¹ Folkehelseinstituttet: <http://www.uib.no/fg/dyreavdelingen/66095/kontroll-med-smitte-patogener-og-mikrobiell-status>

- generering av replikasjons kompetente Lentivirus (RKL)

6.1.3 Risiko for smitteoverføring ved arbeid med human patogene bakterier og virus

Smitteoverføring ved stikk og kuttskader ved direkte eksponering av bakterier og virus anses som høy. Eksponeringsfare er avhengig av type patogen og dette må evalueres for hver type.

6.1.4 Risiko for smitteoverføring ved arbeid med cellelinjer

Den største faren for eksponering ved arbeid med cellelinjer er forekomst av sykdomsfremkallendeagens. Kommersielt tilgjengelige cellelinjer er testet for et spekter av potensielle sykdomsfremkallende virus og bakterier. Cellelinjer som er infisert med agens som kan fremkalle moderate sykdommer er merket med et høyere risikonivå (BSL 2). Leverandører av cellelinjer anbefaler at alle cellelinjer, selv om de er merket som BSL 1, blir behandlet som potensielt smittebærer på BSL 2 nivå, siden de ikke kan teste for alle typer virus og bakterier.

Jo nærmere genetisk likhet cellelinjen har med mennesket, jo høyere risiko er det for smitteoverføring. Dette skyldes slektskap til verten og de humane immunologiske responsfaktorene. Humane cellelinjer innebærer derfor størst risiko. Andre faktorer som også spiller inn og som må vurderes er konsentrasjonen av celler og antall cellelinjer en er blitt eksponert for.

Risiko for smitteoverføring av celler utviklet fra humane eller andre dyrearter regnes som minimal.

6.1.5 Risiko for smitteoverføring ved arbeid med forsøksdyr (mus og rotter)

Infeksiøse agnes kan overføres ved skade i hud, via luftveiene ved hjelp av aerosoler som kan oppstå ved for eksempel rengjøring av bur eller dyrenes egen aktivitet. Smitte kan også overføres ved operasjoner og disseksjoner.

Mulige eksponeringsfarer:

- Utvikling av allergi mot forsøksdyrene
- Zoonoser (infeksjonssykdommer som kan ligge latent hos dyret. Noen av disse kan være meget farlig for mennesker)
- Injisering av agens som skulle vært injisert i forsøksdyret, for eksempel kreftceller, cytostatika, annen form for behandling)

SOP for oppfølging etter stikk og kuttskader med fare for eksponering av biologiske faktorer
Siv Lise Bedringaas, Bård Sværi, Gunvor Røssland Landro, Bente Lise Lillebø og Stein Inge Stigen
Det medisinske fakultet og Seksjon for HMS, beredskap og BHT, Universitetet i Bergen

6.2 Lover og forskrifter

Arbeidsmiljøloven § 4-5	<i>Særlig om kjemisk og biologisk helsefare</i>
Internkontrollforskriften § 5 pkt 6	<i>Redusere risikoforholdene</i>
Forskrift om utførelse av arbeid kap 6	<i>Arbeid i omgivelser som kan medføre eksponering av biologiske faktorer</i>
§ 31-3	<i>Register over arbeidstakere for biologiske faktorer</i>
Forskrift om organisering og medvirkning kap. 7-11, 13	<i>Risikovurdering, opplæring, informasjon, planlegging, tilrettelegging, arbeidsinstruks, bedriftshelsetjeneste, meldeplikt og verneutstyr</i>
Arbeidsplassforskriften kap. 5 og 8	<i>Skilting, merking eksponering av biologiske faktorer</i>
Smittevernloven § 3-2 § 6-1	<i>(Forhånds)undersøkelse av arbeidstakere og studenter Rett til smittevernhjelp</i>
Folketrygdloven kap. 13	<i>Yrkesskadedekning</i>

6.3 Lenker

BHT, kontakt info	https://www.uib.no/hms-portalen/111462/kontakt-bedriftshelsetjenesten
Førstehjelp	https://www.uib.no/hms-portalen/74267/f%C3%B8rstehjelp
HMS avvik	https://avvik.app.uib.no/apex/f?p=692:1:.....
NAV yrkesskadeskjema	https://www.nav.no/no/Bedrift/Tjenester+og+skjemaer/Meld+yrkesskade+og+yrkessykdom

6.4.2 Samtykkeskjema



UNIVERSITETET I BERGEN
Det medisinske fakultet

Samtykkeskjema for blodprøve

Samtykke til blodprøve

I forbindelse med at jeg har donert blod eller annen kroppsvæske til forskning, har den som har behandlet min prøve påført seg stikk og/eller kutt som gir grunnlag for at det kan tas blodprøve av meg.

Jeg samtykker til at det blir tatt blodprøve, eller at tidligere blodprøve kan brukes. Denne blodprøven skal kun brukes til å sjekke status for hepatitt B, hepatitt C og HIV.

Navn: _____

Dato / underskrift pasient/kildeperson

Dato / underskrift behandler

Samtykkeskjema tilhørende SOP for oppfølging av stikk og kutt skader ved fare for eksponering av biologiske faktorer.
Det medisinske fakultet, Universitetet i Bergen versjon 1_30.04.19

6.4.3 Egenerklæring

Egenerklæringsskjema ved stikk og kuttskader

Navn: _____ Enhet: _____ Klokke: _____ Dato: _____

Vaksinestatus: Hepatitt B ☐ Tetanus ☐ Andre: _____

TYPE ARBEID	BESKRIV TYPE EKSPONERING
BLOD OG KROPPSVÆSKER	Blod ☐ Annen kroppsvæske: _____ Kjent infeksjon hos pasient: _____
RETROVIRALE VEKTORER (GMM)	Vektor/- system: _____ Type geninnlegg: _____ Mutert ☐ Ikke mutert ☐ Genets Opprinnelse: Humant ☐ Annet: _____ Genets funksjon: _____ Mottaker organisme: _____
HUMAN PATOGENE BAKTERIER OG VIRUS	Navn: _____ Type: Bakterie ☐ Virus ☐ Annet: _____ Sykdom: _____
CELLELINJER	Navn: _____ Human ☐ Annet: _____ Vevstype: _____ Celletype: _____ Sykdom: _____
VÆSKE FRA FORSØKSDYR	Mus ☐ Rotte ☐ Annet: _____ Injisert organisme: Human ☐ Annet: _____ Celletype: _____ Sykdom: _____ Genetisk mutasjon: _____ Kjent infeksjon hos forsøksdyret: _____

Egenerklæringsskjema tilhørende SOP for oppfølging av stikk og kutt skader ved fare for eksponering av biologiske faktorer.

Det medisinske fakultet, Universitetet i Bergen

Versjon 1_ 30.04.19

6.4.4 Yrkesskadeskjema, 1. side

Nullstill

Nullstill skjemaet før du lukker det

A

1

FOLKETRYGDEN

Dette eksemplaret skal melderer sende NAV, se pkt VI i orienteringen til melder.

Melding om yrkesskade eller yrkessykdom påført under arbeid på norsk eller utenlandsk landterritorium

1 Opplysninger om den skadede og arbeidets art

Den skadedes fullstendige etternavn og fornavn				Statsborgerskap		Fødselsnummer (11 siffer)	
Bostedsadresse eller oppholdsadresse i Norge				Husnr.	Postnr.	Sted	Bosteds-/oppholdskommune
Stilling (tittel)				Da ulykken inntraff eller da skadelig påvirkning fant sted:	Yrke (fagfelt)	Stillingsprosent	Arbeidsforholdet varle til
Kompetansenivå	1-3 år på videregående skoles nivå	1-3 års utdanning utover videre- gående skoles nivå	Universitet/høy- skoleutdanning med varighet 4 år eller mer	Art av arbeidsforhold da ulykken inntraff eller da skadelig påvirkning fant sted		Hvis selvstendig/ frilanser, frivillig yrkesskade/trygd?	
10-årig grunn- skole				Arbeidstaker (tjeneste- forhold)	Selvstendig nærings- drivende	Frilanser	Ja Nei

2 Opplysninger om arbeidsgiveren mv

Arbeidsgiver da ulykken inntraff eller da skadelig påvirkning fant sted				Organisasjonsnummer	
Vei-/gatenavn				Husnr.	Postnr. Sted
Telefonnummer					
Fant ulykken sted på ovenstående adresse?				Hvis nei, oppgi hvor (med nøyaktig adresse)	
Ja				Nei	
Lov om yrkesskade/trygd. Arbeidsgiverens forsikringselskap: Navn og adresse					

3 Ulykke - opplysninger ved arbeidsulykke

Under A til G er det ønskelig at du oppgir flere koder, men du må oppgi den viktigste først

Ulykkesdato	Klokkeslett	Arbeidstidsordninger	Annet	Ulykken inntraff:	I normal arbeidstid	Under over- tidsarb	Utenfor arbeidstid
		Bare dagtid (06.00-21.00)					
Lønnsform da ulykken skjedde	Timelønn/fast lønn	På vanlig arbeidsplass?	Ja	Nei	Inne	Ute	På vei til/fra arbeidet?
	Prestasjons/akkord						Ja
På vei mellom arbeidssteder?	Ja	Nei	Meldt arbeids- tilsynet?	Ja	Nei	Hadde skadede nødv. opplæring for å utføre arb.operasjonen?	Ja
							Nei
A Type ulykke	B Bakgrunn	C Skadens art	D Skadet kroppsdel				
Koder - se orienteringen	Koder - se orienteringen	Koder - se orienteringen	Koder - se orienteringen				
Oppgi kode (eventuelt flere)	Oppgi kode (eventuelt flere)	Oppgi kode (eventuelt flere)	Oppgi kode (eventuelt flere)				
E Kontakt - skademodus	F Type arbeidsplass	G Avvik	H Antatt fravær				
Koder - se orienteringen	Koder - se orienteringen	Koder - se orienteringen	Koder - se orienteringen				
Oppgi kode (eventuelt flere)	Oppgi kode (eventuelt flere)	Oppgi kode (eventuelt flere)	Oppgi kode				

Gi nærmere beskrivelse av hendelsesforløpet og av skaden i felt 5 nedenfor

4 Sykdom - opplysninger ved mistanke om sykdom

Yrkessykdommens art (oppgi om mulig diagnose)	Når påvist (dag, måned, år)	Død av yrkes- sykdommen?	Ja	Nei
Påvirkning som fremkalte sykdommen (f eks steinstøv, asbest, løsemidler, andre kjemiske stoffer, vibrasjoner, larm)				
Varighet av påvirkningen (form måned, år). Hvis flere perioder, oppgi alle. Hva bestod arbeidet i da påvirkningen fant sted?				

5 Utfyllende beskrivelse

Nærmere beskrivelse av hendelsesforløpet, utløsende og bakenforliggende årsaker/omstendigheter som førte til skaden eller sykdommen. Oppgi navn og adresse på eventuelle vitner. Hvis du har kjennskap til om arbeidstakeren har blitt undersøkt/fått behandling i forbindelse i forbindelse med det aktuelle skadetilfellet, ber vi deg oppgi navn og adresse på lege, legevakt, tannlege eller lignende. Bruk om nødvendig tilleggsark.

6 Underskrift

Sted, dato, melderens stilling	Underskrift
	?

<https://www.nav.no/no/Bedrift/Tjenester+og+skjemaer/Meld+yrkesskade+og+yrkessykdom>

SOP for oppfølging etter stikk og kuttskader med fare for eksponering av biologiske faktorer
Siv Lise Bedringaas, Bård Sværi, Gunvor Røssland Landro, Bente Lise Lillebø og Stein Inge Stigen
Det medisinske fakultet og Seksjon for HMS, beredskap og BHT, Universitetet i Bergen