University of Applied Sciences St. Pölten

Information zum Immunitätsnachweis für Praktikant*innen in Gesundheitsberufen

Vorname u. Nachname (Blockschrift):	Versicherungsnummer u. Geburtsdatum:
Bezeichnung des Studien-/Lehrgangs (Blockschrift):	

	Impfdatum *(Tag/Monat/Jahr)*	**Titer**	**Datum** *(Tag/Monat/Jahr)*
Masern/ Mumps/Röteln	1. Impfung: 2. Impfung:		
Varizellen	1. Impfung: 2. Impfung:		

	Grundimmunisierung *(Tag/Monat/Jahr)*	**Auffrischungsimpfungen** *(Tag/Monat/Jahr)*	**HepatitisAB Titer**	**Titer Datum** *(Tag/Monat/Jahr)*
Hepatitis AB	1. Teilimpfung: 2. Teilimpfung: 3. Teilimpfung:			

	Grundimmunisierung *(Tag/Monat/Jahr)*	**Auffrischungsimpfung** *(Tag/Monat/Jahr)*
Diphtherie-Tetanus-Pertussis-Polio	1.Teilimpfung: 2. Teilimpfung: 3. Teilimpfung:	
	Grundimmunisierung *(Tag/Monat/Jahr)*	**Auffrischungsimpfung** *(Tag/Monat/Jahr)*
COVID-19	1.Teilimpfung: 2. Teilimpfung: 3. Teilimpfung:	
Meningokokken (ACWY und B) – Immunisierung *(Tag/Monat/Jahr)*		

Ich, die/der behandelnde Ärztin/Arzt, bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Voraussetzung für Tätigkeiten im patientennahen Bereich gegeben sind (ausreichende Immunität gegen Masern, Mumps, Röteln, Varizellen und eine zumindest begonnene Hepatitis B Immunisierung). Der Impfschutz der/des Untersuchten gegen Diphterie, Tetanus, Pertussis, Polio, Meningokokken (B+ACWY), Pneumokokken und Hepatitis A zeigt sich wie folgt:

Impfungen	**Immunität gegeben bzw. Impfungen vorhanden**	
	Ja	**Nein**
Masern	☐	☐
Mumps	☐	☐
Röteln	☐	☐
Varizellen	☐	☐
Hepatitis A	☐	☐
Hepatitis B	☐	☐
Diphtherie	☐	☐
Tetanus	☐	☐
Pertussis	☐	☐
Poliomyelitis	☐	☐
COVID-19	☐	☐
Meningokokken (ACWY und B)	☐	☐

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift und Stempel Ärztin/Arzt

Informationsblatt zum Immunitätsnachweis für Studierende der Gesundheitsstudiengänge und Gesundheitsweiterbildungslehrgänge

Sehr geehrte Studierende! Sehr geehrte behandelnde Ärztinnen und Ärzte!

Gemäß den Impfempfehlungen für das Gesundheitspersonal in Österreich (siehe Homepage des zuständigen Bundesministeriums) soll Gesundheitspersonal unter anderem immun gegen Masern, Mumps, Röteln und Varizellen sein, sowie einen Impfschutz gegen Hepatitis A/B und Diphtherie-Tetanus-Pertussis-Polio aufweisen. Für Tätigkeiten in besonders sensiblen Bereichen (beispielsweise Pädiatrie, Geriatrie, Infektionsabteilungen, ICU) ist gemäß Empfehlungen des Bundesministeriums eine ergänzende Impfung bzw. ein Immunitätsnachweis für Meningokokken (ACWY und B) und COVID-19 erforderlich.
Außerdem besteht eine Impfempfehlung für Influenza und bei Risikogruppen für Pneumokokken.

Impfungen sind in Österreich nicht verpflichtend und erfolgen auf freiwilliger Basis. Arbeitgeber*innen bzw. Praktikumseinrichtungen sind allerdings dazu berechtigt, bei Tätigkeiten in bestimmten Bereichen den jeweiligen Impfstatus zu erfragen – dies ist vor allem bei Tätigkeiten im Gesundheitsbereich der Fall. Sollte ein entsprechender Impfstatus nicht nachgewiesen werden können, könnte dies die Nichtaufnahme des jeweiligen Dienstes bzw. eine Versetzung bedeuten.

Pflichtpraktika im Rahmen des Studiums bzw. Weiterbildungslehrgangs:

Im Rahmen des Studiums bzw. Weiterbildungslehrgangs im Gesundheitsbereich an der USTP – University of Applied Sciences St. Pölten sind Pflichtpraktika im Curriculum vorgesehen, und daher für eine positive Absolvierung des Studiums unumgänglich. In diesem Zusammenhang ist darauf hinzuweisen, **dass die Praktikumsstellen vor Praktikumsantritt den Impfstatus von Praktikant*innen prüfen.**

Bitte achten Sie darauf, dass der Immunitätsnachweis korrekt ausgefüllt ist.

HINWEIS: Die Angabe, dass die Erkrankung durchgemacht wurde, gilt nicht als Nachweis!

Die **vollständig ausgefüllten und unterzeichneten Formblätter** für den **Nachweis des Immunitätsstatus**

- **Immunitätsnachweis für Praktikant*innen in Gesundheitsberufen**

sind bei Verlangen der Praktikumsstelle vorzuweisen.

Sofern etwaige Impfkosten nicht vom jeweiligen Sozialversicherungsträger übernommen werden, sind diese von den Studierenden zu tragen.

Vielen Dank!

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:

Sabine Zwedorn

T: +43 2742 313 228 544
M: bgk@ustp.at