

Impf- /Immunitätsstatuserhebung

Für Beschäftigte im patientennahen Bereich!

Sehr geehrte Mitarbeiterin! Sehr geehrter Mitarbeiter!

Bei Antritt der Tätigkeit im Klinikum ist eine Immunität gegen **Masern, Mumps, Röteln und Varicellen** bestätigt durch eine zweimalige Impfung **oder** einen positiven Antikörpertiter nachzuweisen. Bei **Hepatitis B** ist bei durchgeführter Grundimmunisierung ein ausreichender HBsAK Titer vorzulegen. Bei fehlender Grundimmunisierung muss zumindest eine zweimalige Impfung in den letzten 6 Monaten nachgewiesen werden

Füllen Sie das Formular wahrheitsgemäß aus und legen Sie dem Formular entsprechende Nachweise bei. **Die Erhebung des Immunitätsstatus und die Sicherstellung Ihres Infektionsschutzes dienen Ihrer Sicherheit und dem Wohle der Patient/-innen.** Haben Sie bitte Verständnis, dass ohne erbrachten Nachweis eine Tätigkeit in unserem Haus nicht möglich ist.

Name: _____

Versicherungsnummer/Geburtsdatum: _____

Impfung	Impfdatum	Titer: IgG	Datum der Titer Kontrolle
Masern	1. Teilimpfung am: 2. Teilimpfung am:		
Mumps	1. Teilimpfung am: 2. Teilimpfung am:		
Röteln	1. Teilimpfung am: 2. Teilimpfung am:		
Varicellen	1. Teilimpfung am: 2. Teilimpfung am:		
Hepatitis B oder Hepatitis AB	1. Teilimpfung am: 2. Teilimpfung am: 3. Teilimpfung am: Auffrischungsimpfung am:		
COVID 19	1. Teilimpfung am: 2. Teilimpfung am:		
Pertussis Diphtherie Tetanus Polio	Auffrischungsimpfung am: Auffrischungsimpfung am: Auffrischungsimpfung am:		
FSME (optional)	Auffrischungsimpfung am:		

Zur Grippezeit ist eine **Grippeimpfung** erforderlich! Diese wird bei Bedarf vom Haus gratis zur Verfügung gestellt!

Grippe	Impfung am:
---------------	-------------

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an das Team der Arbeitsmedizin (DW 31020)
Ich bestätige die wahrheitsgemäßen Angaben

Datum:

Unterschrift des Mitarbeiters / der Mitarbeiterin

Beilage: Kopie des Impfpasses, Kopie der Titer Bestimmungen

Impf- / Immunitätsstatuserhebung

Für Beschäftigte im patientennahen Bereich

Gemäß der Empfehlung des Impfausschusses des Obersten Sanitätsrates (Österreichischer Impfplan) sind für MitarbeiterInnen im klinischen Bereich des Klinikums Klagenfurt am Wörthersee folgende Impfungen bzw. Immunitätsnachweise erforderlich.

Schutz gegen Hepatitis B: durchgeführte Grundimmunisierung mit aktuellem HBs-AK-Titer (vorhandener Impfschutz). Falls noch keine vollständige Immunisierung durchgeführt wurde sind zumindest 2 Impfungen innerhalb der letzten 6 Monate nachzuweisen.

Schutz gegen Masern-Mumps-Röteln und Varicellen: Nachweis durch 2-malige Impfung oder Antikörperbestimmung.


Im Zeitraum von Oktober bis März ist eine **Grippeimpfung** erforderlich! Diese wird bei Bedarf vom Haus gratis zur Verfügung gestellt!

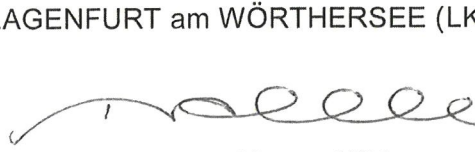
Senden Sie das ausgefüllte Formular gemeinsam mit den Bewerbungsunterlagen an die Abteilung für Personalmanagement bzw. an die zuständige Direktion unseres Hauses oder bringen Sie dieses spätestens bei Antritt ihrer Tätigkeit mit.

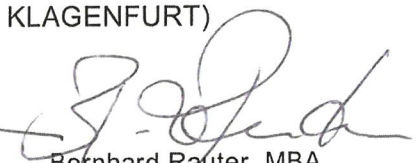
Die Erhebung des Immunitätsstatus und die Sicherstellung Ihres Infektionsschutzes dienen Ihrer Sicherheit und dem Wohle der Patienten und Patientinnen. Haben Sie bitte Verständnis, dass ohne erbrachten Nachweis eine Tätigkeit in unserem Haus nicht möglich ist.

Mit freundlichen Grüßen

Das Krankenanstaltendirektorium des
a. ö. KLINIKUM – KLAGENFURT am WÖRTHERSEE (LKH KLAGENFURT)


Mag. Roland Wolbang, MBA
(Kaufmännischer Direktor)


Dr. Dietmar Alberer, MBA
(Medizinischer Direktor)


Bernhard Rauter, MBA
(Pflegedirektor)