

Information für KPJ und Famulaturen:

KPJ und Famulanten

erhalten in der Zeit des Praktikums im A.ö. Bezirkskrankenhaus Kufstein gratis Mittagessen sowie Arbeitskleidung.

Personalaufnahmebogen:

Sie erhalten einen Personalaufnahmebogen mit Bitte um Rückübermittlung, (falls noch keine SVNR vorhanden, bitte frei lassen).

Inskriptionsbestätigung:

Bitte übermitteln Sie uns eine **Inskriptionsbestätigung** von Ihrer Heimatuniversität.

Infektionsschutznachweis:

Bitte übermitteln sie uns Ihren Infektionsschutznachweis. Gerne können Sie einen bereits vorhandenen Nachweis verwenden, ansonsten bitte beiliegenden Anhang.

Sollten Sie eine Personalwohnung benötigen,

- Personalwohnung im BKH Kufstein: Bitte wenden Sie sich an eva.moelg@bkh-kufstein.at

Internet Personalzimmer: im Personaltrakt ist keine W-Lan Verbindung vorhanden, sollten Sie eine Internet-Verbindung wünschen, rufen Sie bitte bei KufNet an, Tel.: 05372/6930351, info@kufnet.at; diese können Sie z.B. für ein Monat (ca. € 20,00) abonnieren – bitte vergessen Sie nicht, das Modem bei KufNet zurück zu bringen!

- Frau Raffler: sieglinde.raffler@kufnet.at, Tel.Nr. 0676/7808520 (Nachbarschaft)
- gretter@kufnet.at, 0664 300 3876 – Nachbarschaft
- Auch gäbe es die Möglichkeit, sich bei der FHS Kufstein zu erkundigen, da evtl. Studentenzimmer frei wären: Romana.Hubmann@fh-kufstein.ac.at

Parkplatz: Mitarbeiterparkplätze sind vorhanden. Sie erhalten eine Parkkarte bei der Patientenaufnahme gegen eine Gebühr von €30,-, bei Rückgabe der Karte werden €20,- rückerstattet.

Vertragspartner:

• Medizinische Universität Innsbruck:

Anästhesiologie, Notarzt- und Intensivmedizin
Augenheilkunde und Optometrie
Chirurgie
Frauenheilkunde und Geburtshilfe
Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde
Innere Medizin
Kinder- und Jugendheilkunde
Neurologie
Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin
Radiologie
Unfallchirurgie
Urologie

• Medizinische Universität Wien:

Anästhesiologie, Notarzt- und Intensivmedizin	B,C
Augenheilkunde und Optometrie	C
Chirurgie	B,C
Frauenheilkunde und Geburtshilfe	C
Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde	C
Innere Medizin	A,C
Innere Medizin und Nephrologie	C
Innere Medizin und Intensivmedizin	C
Innere Medizin und Hämatologie und internistische Onkologie	C
Innere Medizin und Gastroenterologie und Hepatologie	C
Kinder- und Jugendheilkunde	C
Neurologie	C
Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin	C
Radiologie	C
Unfallchirurgie	B,C
Urologie	B,C

OP-Assistenten:

wir wollen Ihnen im A.ö. Bezirkskrankenhaus Kufstein die Möglichkeit eröffnen, Ihre medizinische Ausbildung interessant zu gestalten und an den Wochenenden als OP-Assistent arbeiten zu können.

Wir bieten Ihnen die Möglichkeit an einem Samstag, Sonntag oder Feiertag in der Zeit von 7:00 Uhr bis 7:00 Uhr als OP-Assistent zu arbeiten. Dafür erhalten Sie Euro 140,00.

Wenn Sie dafür Interesse haben, melden Sie sich bitte bei Frau Eva Mölg,
A.ö. Bezirkskrankenhaus Kufstein, Endach 27, 6330 Kufstein, Tel.: 05372-6966 1021,
Fax: 05372-6966 1939, e-mail: eva.moelg@bkh-kufstein.at

Hochachtungsvoll
Prim. Univ. Doz. Dr. C. Miller
Ärztliche Direktion

Für KPJ aus dem Ausland:

Es wird vorausgesetzt, dass Sie über ausreichende Deutschkenntnisse verfügen. Sie haben die Möglichkeit, sich in der Zeit Ihres Studiums bei unseren Vertragspartnern, der Med. Uni Innsbruck oder Med. Uni Wien zum Auslandsstudium anzumelden. Somit haben Sie Anspruch auf unsere Leistungen für KPJ (€ 480,93 brutto) und können um Erasmus ansuchen.

- Wenden Sie sich bitte diesbezüglich an die Med. Uni Innsbruck, monika.schlager@i-med.ac.at (bitte beachten Sie, die Anmeldung muss mind. sechs Monate vor Eintritt erfolgen!), Tel.: 0043/512/9003-70065
- oder Med. Uni Wien. Bitte hier an internationalmobility@meduniwien.ac.at .

Bitte geben Sie mir unbedingt vor Antritt Bescheid, ob Sie über die med. Univ. Innsbruck oder med. Univ. Wien angemeldet sind, damit ich dies an die Personalabteilung weiterleiten kann!

Ansonsten klären Sie bitte mit Ihrer Universität ab, ob die Ausbildung anerkannt wird, das dürfte aber kein Problem sein. Allerdings haben Sie bei Nichtanmeldung über die Univ. Klinik Innsbruck bzw. Univ. Wien keinen Anspruch auf eine Vergütung!

Einführungsmodus:

- Bitte melden Sie sich bei Dienstantritt in der jeweiligen Abteilung zur **Morgenbesprechung**, danach
- Sekretariat Ärztliche Direktion – Verwaltung, EG, Frau **Evi Mölg**, wo Sie noch Unterlagen sowie die Essensbestätigung erhalten.
- **Personalbüro** 1 – Verwaltung, EG. Sie erhalten Schlüssel sowie Parkticket, falls benötigt.
- **Wäscheraum** – Keller, blauer Trakt – zum Anpassen der Arbeitskleidung.

Dienstbeginn:

Anästhesiologie:	7:15 Uhr	Besprechungsraum Verwaltung EG
Augenabteilung:	7:30 Uhr	
Chirurgie:	7:00 Uhr	Besprechungsraum B-Trakt EG
Gynäkologie:	7:30 Uhr	Besprechungsraum Wochenstation 2. OG
HNO:	7:30 Uhr	
Interne:	7:30 Uhr	Besprechungsraum 3. OG
Neurologie:	8:00 Uhr	Besprechungsraum EG, roter Trakt ganz hinten rechts
Pädiatrie:	7:45 Uhr	
Psychiatrie:	8:00 Uhr	
Radiologie:	8:00 Uhr	
Unfallabteilung:	7:00 Uhr	Unfall I
Urologie:	7:15 Uhr	

Mit freundlichen Grüßen
Evi Mölg

Sekretariat Ärztliche Direktion
A.ö. Bezirkskrankenhaus Kufstein
Endach 27
6330 Kufstein
Tel.: 0043/+5372-6966 1021
Fax: 0043/+5372-6966 1939
e-mail: eva.moelg@bkh-kufstein.at

Infektionsschutz-Anforderung

Sehr geehrte/r Frau/Herr

Name und Geburtsdatum:

Bei Antritt Ihrer Arbeit muss für Tätigkeiten im patientennahen Bereich eine Immunität gegen Röteln, Masern, Mumps, Varizellen vorliegen- **nachgewiesen**

Durch einen **ausreichenden Impfschutz** (dokumentierte zweimalige Impfung)

ODER durch eine **positive Antikörperbestimmung (Titer)**.

Erforderlicher Infektionsschnachweis:

	Infektionsschutz ausreichend		
	2 dokumentierte Impfungen	oder	positiver IgG-Titer
	Impfdatum	Antikörper-Titer	Datum
Masern	1. Teilimpfung am _____ 2. Teilimpfung am _____		
Mumps	1. Teilimpfung am _____ 2. Teilimpfung am _____		
Röteln	1. Teilimpfung am _____ 2. Teilimpfung am _____		
Varizellen	1. Teilimpfung am _____ 2. Teilimpfung am _____		
Pertussis (Diphtherie, Tetanus, Polio)	Impfstoffname: Datum der letzten Impfung:		
Dringend empfohlener Impfschutz:	Impfdatum	Hep. B-Titer	Datum
O Hepatitis B (Engerix) O Hepatitis A und B (Twinrix) O Hepatitis A	1. Teilimpfung am _____ 2. Teilimpfung am _____ 3. Teilimpfung am _____ Auffrischung am _____		
Falls noch keine oder eine unvollständige Grundimmunisierung durchgeführt wurde, werden im Büro von Frau Dr. Maria Margreiter kostenlose Impfungen mit Twinrix und Hepatitis B-Titerbestimmungen durchgeführt. Bitte daher nur die Daten eintragen.			

Die MMR-Impfung ist kostenlos in jedem Gesundheitsamt bzw. bei der/beim Hausärztin/-arzt erhältlich. Fehlende Masern/Mumpfs/Röteln-Impfungen können im Bedarfsfall kostenlos bei der Einstellungsuntersuchung nachgeholt werden.

Mit der Unterschrift wird die Vollständigkeit des erforderlichen Infektionsschutzes bestätigt.

Datum: _____ Unterschrift des Arztes/der Ärztin: _____

Beilagen:

- Kopie Impfpasses (**bitte gut leserlich kopieren**)
- Befund Antikörperbestimmung (falls Impfnachweis nicht vorhanden)