



Information und Checkliste für die Hausärztin/den Hausarzt

Quelle: Kantonsspital Winterthur KSW

Vor dem Beginn einer Ausbildung an einer Höheren Fachschule im Gesundheitswesen müssen die Studierenden nach den Impfrichtlinien der eidgenössischen Gesundheitsdirektorenkonferenz und des BAG geimpft sein. Anbei sind die wichtigsten Punkte der Richtlinie zur Kontrolle des Gesundheitszustandes für Studierende im Gesundheitswesen zusammengefasst.

Aus Gründen des **Patienten- und Arbeitnehmerschutzes** müssen die Impfungen VOR Ausbildungsbeginn komplett sein und die gesamte Ausbildungszeit abdecken. Die abgeschlossenen Praktikumsverträge beinhalten, dass ein vollständiger Impfschutz gewährleistet sein muss, um ein Praktikum zu absolvieren.

Wichtige Merkmale zu Impfungen:

- **Pertussis** (Keuchhusten; in Boostrix® beinhaltet): 5 Grundimpfungen, 1. Auffrisch-Impfung um das 15. und 2. Auffrisch-Impfung um das 25. Lebensjahr (**Abstand max. 10 Jahre**).
Bei fehlender/unvollständiger Grundimmunisierung genügt eine Auffrisch-Impfung im Erwachsenenalter (es muss nicht die gesamte Grundimmunisierung nachgeholt werden).
Bei Kontakt mit Säuglingen <6 Monaten (z.B. Hebammen), Schwangeren oder Risikopatienten Auffrisch-Impfungen langfristig alle 10 Jahre.
- **Diphtherie/Tetanus (Starrkrampf)**: 5 Grundimpfungen; Auffrisch-Impfungen im 15. und im 25. Lebensjahr, dann alle 20 Jahre.
- **Poliomyelitis**: 5 Grundimpfungen; Auffrisch-Impfungen nur bei Risikoexposition (Reisen Afrika, Asien).
- **Masern, Mumps, Röteln (MMR)**: 2 Grundimpfungen oder Antikörpernachweis von Masern und Röteln.
→ Triviraten® führt zu einem ungenügenden Mumps-Impfschutz, Personen die nur mit diesem Impfstoff geimpft wurden, sollten mindestens einmalig mit MMR (Priorix®) nachgeimpft werden
- **Varizellen (Windpocken)**: Krankheit entweder anamnestisch durchgemacht oder Antikörpernachweis oder 2 Impfungen.
- **Hepatitis B**: 3 Grundimpfungen (11 bis 16-jährig 2x) mit dokumentiertem Anti-HBs-Titer > 100 IE/l 4-6 Wochen nach der dritten Impfung (resp. zweiten <16 Jahre).
Liegt die letzte Impfung mehr als 5 Jahre zurück ohne Titerbestimmung, sollte zuerst ein Booster und nach 1 Monat die Titer-Bestimmung erfolgen. Bei ungenügendem Antikörper-Titer (<100 IE/l) müssen zusätzliche Booster-Impfungen mit nachfolgender Titer-Kontrolle erfolgen.

Tuberkulose:

Gemäss Gesundheitsdirektion des Kantons Zürich muss bei Angestellten aller Gesundheitsberufe mit Patientenkontakt eine Testung von Tuberkulose im Hinblick auf das zu erwartende Expositionsrisiko durchgeführt werden.

Der früher durchgeführte Mantoux-Test ist nicht mehr verfügbar. Alternativ-Test ist ein sog. "Interferon-Gamma-Release Assay" (IGRA, entsprechend dem T-Spot-TB® oder Quantiferon®-Test).



Indikation zur Testung (T-Spot-TB® oder Quantiferon®-Test):

- erhöhtes Risiko einer beruflichen TB-Exposition (Arbeit mit Tuberkulose-Patienten)
- Mitarbeiter mit Migrationshintergrund mit folgenden Kriterien:
 - Mitarbeiter < 35 Jahre PLUS
 - Herkunft aus einem Land (länger als 5 Jahre dort gelebt) mit hoher Tuberkulose-Prävalenz

TB-Hochendemiegebiete

- Subsahara Afrika, inkl. Äthiopien, Eritrea
- Südostasien und indischer Subkontinent inkl. Sri Lanka und Pakistan - Afghanistan

Auf der 3. Seite finden Sie eine Checkliste der Impfungen zur Hilfe bei der Überprüfung der Grundimpfungen. Bitte dieses Dokument dem Arztzeugnis beilegen.



Checkliste Impfstatus für die Hausärztin / den Hausarzt

Name/Vorname der/des Studierenden: _____

Alle Impfungen müssen vor Studienbeginn durchgeführt werden. Bitte alle Impfungen und Titer-Messungen im Impfausweis eintragen!

Impfung	Firmennamen	Anzahl	Ja	Nein	Durchgeführt
Pertussis (obligatorisch)	z.B. Boostrix®	Auffrischung, wenn bei Studiumsende Impfung älter als 10 Jahre ist			→
Di-Te (empfohlen)	z.B. Boostrix®	5 Grundimpfungen + Auffrischung alle 20 Jahre			→
Poliomyelitis (empfohlen)	z.B. Boostrix Polio®, Poliorix®	5 Grundimpfungen			→
MMR (obligatorisch)	z.B. Priorix®	2 Grundimpfungen			→
Varizellen (obligatorisch)	z.B. Varilrix®	Durchgemachte Erkrankung oder 2 Grundimpfungen			→
Tuberkulose	T-Spot-TB® oder Quantiferon®-Test	Gemäss Risikobeurteilung, siehe Seite 1+2			→
Meningokokken (empfohlen)	z.B. Menveo®	2 Grundimpfungen (2. Lj. /11.-15. Lj.) oder bei fehlender Grundimmunisierung bis zum 20. Geburtstag einmalige Nachholimpfung			
Hepatitis B (obligatorisch)	z.B. Engerix, Twinrix (mit Hep. A kombiniert)	3 Grundimpfungen (11-16-jährig 2x)			→



Hepatitis B-Titer (> 100 IU/L lebenslanger Schutz)

Anti-HBs-Titer nach Grundimmunisierung* _____ IU/L Datum: _____

* Falls Hepatitis B-Impfung älter als 5 Jahre ohne Titerbestimmung: zuerst 1x Booster und Titer nach 4 Wochen

Anti-HBs-Titer <100 IU/L → Booster I, verabreicht am: _____ Datum: _____

Anti-HBs-Titer 4 Wochen nach Booster I _____ IU/L Datum: _____

Datum: _____

Unterschrift und Stempel Hausarzt / -ärztin: _____