



Praktikum im Pflegebereich

Informationsblatt

Wiener Krankenanstaltenverbund
Allgemeines Krankenhaus der Stadt Wien –
Medizinischer Universitätscampus
Direktion des Pflegedienstes
Währinger Gürtel 18-20
1090 Wien
Tel.: +43 1 40400 65260
Fax: +43 1 40400 65250
E-Mail: pflgepraktikum@akhwien.at
www.akhwien.at

Herzlichen Dank für Ihr Interesse, ein Praktikum im Pflegebereich des Allgemeinen Krankenhauses der Stadt Wien – Medizinischer Universitätscampus, absolvieren zu wollen.

Wir bieten Ihnen eine qualifizierte, fachpraktische Ausbildung an allen Universitätskliniken und Abteilungen unseres Unternehmens im Bereich der Ambulanzen, Bettenstationen, Intensivstationen, OP-Gruppen, Eingriffsräume und sonstigen Funktionsbereichen.

Unsere PflegedienstmitarbeiterInnen und PraxisanleiterInnen werden Sie fachkompetent und zielorientiert anleiten und unterstützen.

Vorbehaltlich der Einreichung aller erforderlichen Unterlagen, eines Immunitätsnachweises und eines freien Praktikumsplatzes, bieten wir kostenfreie Praktika für Auszubildende und TeilnehmerInnen an Sonderausbildungen und Weiterbildungen in den Pflegeberufen von Ausbildungsstätten gemeinnütziger Einrichtungen an. Praktika für Studierende der Medizin und Pflegewissenschaft ohne Berufsberechtigung in der Pflege, sowie die Absolvierung berufspraktischer Tage, können aus Kapazitätsgründen nicht angeboten werden.

Wir ersuchen um Verständnis, dass wir zusätzlich zu den hauseigenen Praktikumsvereinbarungen keine Vereinbarungen der Ausbildungsstätten berücksichtigen können. Wir sind bemüht, die Beurteilungsinstrumente der jeweiligen Ausbildungseinrichtungen zu verwenden.

In Ausnahmefällen kann Ihnen eine kostenpflichtige Wohnmöglichkeit zur Verfügung gestellt werden.



Positionspapier der Praxisanleitung im AKH Wien

Wir bieten:

- qualifizierte Anleitung durch professionell ausgebildete PraxisanleiterInnen
- fachliche und persönliche Entwicklungsmöglichkeiten durch Methodenkompetenz, Anleitungsvielfalt und zahlreiche Spezialbereiche
- evidenzbasierte Pflege und je nach Schwerpunktsetzung z.B. Peer-TutorInnen in Kinaesthetics, Pflegeberatung und ExpertInnen in den Bereichen Wund- und Schmerzmanagement, Hygiene, Kontinenz- und Stomaberatung, Gesundheitsförderung
- einen Lernort, an welchem Wertschätzung und Empathie in der Beziehung PatientIn-AuszubildendeR-AnleiterIn im Vordergrund stehen
- zielorientierte, reflektierte und individuelle Praxisbegleitung

Wir erwarten:

- Freude am Lernen und am Arbeiten mit Menschen, Eigeninitiative, Eigenverantwortung und Lernbereitschaft
- wertschätzende Umgangsformen und Kommunikation gegenüber PatientInnen, deren Bezugspersonen und allen Berufsgruppen
- Kompetenz in Selbstreflexion, Selbstmanagement und Beziehungsfähigkeit

Folgende Unterlagen sind für ein Praktikum einzureichen:

Jedenfalls erforderlich ist ein ärztliches Attest über die Immunität bzw. die aufrechte Immunisierung zu Diphtherie, Poliomyelitis, Pertussis, Masern, Mumps, Röteln, Varizellen, Hepatitis B.

- **Auszubildende in der Gesundheits- und Krankenpflege / Pflege(fach)assistenz:**
 - Ärztliches Attest - Immunitätsnachweis
 - Praktikumsansuchen im Pflegebereich (S.4)
 - Schulbesuchsbestätigung / Inskriptionsbestätigung

- **TeilnehmerInnen einer Weiter- oder Sonderausbildung und Studierende eines weiterführenden Pflegestudiums:**
 - Ärztliches Attest - Immunitätsnachweis
 - Praktikumsansuchen im Pflegebereich (S.4)
 - Lebenslauf mit Lichtbild
 - Berufsberechtigungsbescheinigung/Diplom in Kopie
 - Bestätigung der besuchten Weiterbildung / Sonderausbildung bzw. Inskriptionsbestätigung

Wir weisen darauf hin, dass eingereichte Unterlagen, einschließlich aller elektronischen Medien, nicht retourniert werden und ersuchen um Verständnis, dass wir **ausschließlich vollständig eingereichte Unterlagen bearbeiten**.

Um Übermittlung der Unterlagen **per E-Mail** oder per Post wird gebeten.

E-Mail: pflgepraktikum@akhwien.at

Anschrift:

Allgemeines Krankenhaus der Stadt Wien - Medizinischer Universitätscampus
Direktion des Pflegedienstes – Abteilung für Organisationsentwicklung
Währinger Gürtel 18-20
A - 1090 Wien

Bei Rückfragen steht Ihnen das Team der Direktion des Pflegedienstes unter der Nummer **+43/1/40400/65260** gerne zur Verfügung!

Praktikumsansuchen im Pflegebereich

Die Bearbeitung des Ansuchens kann bis zu drei Wochen dauern.

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns ein besonderes Anliegen. Wir verarbeiten Ihre Daten daher ausschließlich auf Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen (DSGVO, DSGVO 2000).

Ihre angegebenen Daten werden ab Beendigung der Leistung noch 7 Jahre gespeichert. Wir stellen sie nur Kontrollgremien (z.B.: Immunitätsnachweise) zur Verfügung.

Name:

Adresse:.....

Telefonnummer:.....

E-Mail:.....

Ich bin

- SchülerIn/StudierendeR der Gesundheits- und Krankenpflege
- SchülerIn in der Pflege(fach)assistenz
- TeilnehmerIn einer Weiter- oder Sonderausbildung lt. Gesundheits- und Krankenpflegegesetz
- StudierendeR eines weiterführenden Pflegestudiums (bitte Diplom oder Berufsberechtigungsbescheinigung beilegen)
-

Ausbildungsstätte bzw. beschäftigt bei:

Adresse:.....

Ausbildungsjahr/Semester:

Diplomiert am:.....

Zeitraum des Praktikums (von-bis):

Gesamtstunden:

Praktikumswunsch im klinischen Bereich – nach Priorität:

- 1)
- 2)
- 3)

Begründung für die Wahl des Praktikums:

Datum:

Unterschrift:

Ärztliches Attest

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Sozialversicherungsnummer: _____



Wiener Krankenanstaltenverbund
Generaldirektion
www.wienkav.at

Immunitätsnachweis für Angehörige der Gesundheitsberufe im Wiener KAV

Impfungen sind zum einen ein wichtiger Schutz für Krankenhaus-MitarbeiterInnen, die mit infektiösen PatientInnen in Berührung kommen. Zum anderen haben aber auch die PatientInnen ein Recht darauf, vor vermeidbaren Gefährdungen geschützt zu werden.

Wichtig: Nur vollständig ausgefüllte Atteste können für die Aufnahme in den KAV berücksichtigt werden!

	Impfdatum*	Titer*	Datum
Diphtherie			
Poliomyelitis			
Pertussis			
Masern	1. Impfung: 2. Impfung:		
Mumps	1. Impfung: 2. Impfung:		
Röteln	1. Impfung: 2. Impfung:		
Varizellen	1. Impfung: 2. Impfung:		
Hepatitis B	1. Impfung: 2. Impfung: 3. Impfung:**		

* Der Nachweis der Immunität kann entweder durch Bestätigung der erforderlichen Impfungen oder durch einen positiven Antikörpertiter erfolgen. Es muss also in jeder Zeile die linke oder die rechte Spalte befüllt sein.

** Bei kürzlich begonnener Grundimmunisierung gegen Hepatitis B sind zwei Impfungen ausreichend. Der Nachweis der 3. Impfung kann binnen 6 Monaten nachgereicht werden.

Ich bestätige die Immunität bzw. die aufrechte Immunisierung gegen die oben genannten Erkrankungen.

Attestierende(r) Ärztin/Arzt in Blockbuchstaben: _____

Unterschrift und Stempel: _____ Datum: _____