

Universität Leipzig

Rahmenrichtlinie für die Ausbildung im Praktischen Jahr an der Medizinischen Fakultät der Universität Leipzig

Vom 30. Juli 2010

§ 1

Zeitlicher Rahmen des Praktischen Jahres

- (1) Das Praktische Jahr findet im letzten Jahr des Medizinstudiums statt. Die Ausbildung gliedert sich in Ausbildungsabschnitte von je 16 Wochen in Chirurgie, in der Inneren Medizin, in der Allgemeinmedizin oder in einem der übrigen klinisch-praktischen Fachgebiete.
- (2) Die Studierenden¹ im Praktischen Jahr können sich 20 Ausbildungstage als Fehlzeit anrechnen lassen. Es wird empfohlen, die 20 Fehltage nicht zusammenhängend zu nehmen.
- (3) Für das Selbststudium im Praktischen Jahr sind 10 Tage pro Tertial vorgesehen. Maximal 1 Tag pro Woche darf zum Selbststudium verwendet werden. Die zum Selbststudium verwandten Zeiten sind gegenüber dem PJ-Beauftragten anzuzeigen. Es besteht während der Zeiten des Selbststudiums keine Anwesenheitspflicht.
- (4) Das Praktische Jahr beginnt in der zweiten Augushälfte bzw. in der zweiten Februarhälfte des jeweiligen Jahres. Die genauen Termine werden rechtzeitig durch das Referat Lehre bekannt gegeben.
- (5) Während des Praktischen Jahres beträgt die durchschnittliche Wochenanwesenheitszeit 40 Stunden. Zeiten des Selbststudiums werden auf die Wochenanwesenheitszeit angerechnet.

¹ Aus Gründen der Lesbarkeit wird darauf verzichtet, jeweils die weibliche und männliche Form zu verwenden. In allen Fällen ist natürlich die weibliche Form eingeschlossen.

- (6) Die Teilnahme an Bereitschafts-, Wochenend- und Nachtdiensten sowie an Feiertagsdiensten erfolgt durch die Studierenden im Praktischen Jahr auf freiwilliger Basis und soll mit Freizeitausgleich im Verhältnis 1:1 abgegolten werden.
- (7) Am 24.12. und am 31.12. sowie am Dies Academicus sind die Studierenden im Praktischen Jahr freizustellen.

§ 2

Voraussetzungen für den Beginn des Praktischen Jahres

- (1) Die Studierenden können das Praktische Jahr erst beginnen, wenn sie die entsprechenden Voraussetzungen nach § 27 der ÄAppO erfüllt haben. Sie erhalten vom Referat Lehre/Prüfungsamt eine Bestätigung der Voraussetzungen nach § 3 Abs. 1 Satz 2 ÄAppO für den Beginn des Praktischen Jahres.
- (2) Das Praktische Jahr kann frühestens am Ende des 6. Fachsemesters nach dem Bestehen des Ersten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung angetreten werden.
- (3) Voraussetzung ist weiterhin eine betriebsärztliche Untersuchung.

§ 3

Vergabe der Ausbildungsplätze im Praktischen Jahr

- (1) Die Studierenden melden sich vor dem Beginn des Praktischen Jahres form- und fristgemäß im Referat Lehre an. Die Vergabe der Ausbildungsplätze im Praktischen Jahr erfolgt nach den in Absatz 3 festgelegten Kriterien durch das Sachgebiet Praktisches Jahr.
- (2) Die Bewerbung für Ausbildungsplätze im Praktischen Jahr erfolgt im Referat Lehre/Sachgebiet Praktisches Jahr. Die Studierenden geben in Ihrer Bewerbung Präferenzen für Zeitraum, Fach und Ausbildungsstätte an.
- (3) Übersteigt die Zahl der berechtigten Bewerber die Zahl der Ausbildungsplätze, werden diese nach folgenden Prioritäten vergeben:

Priorität 1:

Bewerber mit amtlich festgestellter Eigenschaft als schwerbehinderter Mensch nach Teil 2 des Neunten Buches des Sozialgesetzbuches (§ SGB IX) und Bewerber, die elterliche Sorge gemäß § 1626 (Bürgerliches Gesetzbuch) ausüben oder pflegebedürftige Angehörige haben, werden vorab berücksichtigt. Entsprechende Gründe sind mit geeigneten Unterlagen glaubhaft zu machen.

Priorität 2:

Bewerber, die eine Promotion an der von Ihnen gewählten Ausbildungsstätte mit entsprechenden Unterlagen belegen können, werden nach der Vergabe der Ausbildungsplätze an den Personenkreis mit Priorität 1 bevorzugt vermittelt.

Sind nach diesem Auswahlverfahren mehr Bewerber als Ausbildungsplätze vorhanden, wird die Auswahl durch das Los getroffen.

Die Ausbildungsplatzvergabe wird spätestens vier Wochen vor Beginn des Praktischen Jahres schriftlich bekannt gegeben. In diesem PJ-Bescheid wird der Ausbildungsverlauf für das gesamte Praktische Jahr verbindlich festgelegt.

- (4) Treten die Studierenden ein Tertial im Praktischen Jahr trotz Voranmeldungen nicht an, so muss eine Abmeldung in der Regel drei Wochen vor Tertialbeginn im Referat Lehre eingegangen sein. Nur wenn die Zulassung an einer Klinik im Ausland nachweisbar später als drei Wochen vor Tertialbeginn eintrifft, können die Studierenden sich auch entsprechend später abmelden. Erfolgt keine Abmeldung, wird die erneute Anmeldung nachrangig berücksichtigt.
- (5) Im PJ-Bescheid festgelegte Ausbildungsplätze können bis spätestens eine Woche vor Beginn des Tertials getauscht werden. Der Tausch muss durch das Referat Lehre genehmigt werden.
- (6) Externe Studierende, die das Praktische Jahr am Universitätsklinikum oder an den der Universität Leipzig angeschlossenen akademischen Lehrkrankenhäusern absolvieren möchten, müssen vor Antritt des Praktischen Jahres an der Universität Leipzig immatrikuliert sein. Die Studierenden benötigen die Zulassung zum Praktischen Jahr, ausgestellt von der Universität, an der sie den klinischen Abschnitt Ihres Studiums absolviert haben.
- (7) Über die Anerkennung des Praktischen Jahres entscheidet das Landesprüfungsamt für akademische Heilberufe Sachsen.

- (8) Ausländische Bewerber müssen die Anerkennungsbescheide für Ihre ausländischen Studienleistungen (Entscheidung erfolgt über die Zentralstelle Ausländische Studienleistungen am Landesprüfungsamt Nordrhein-Westfalen) vorlegen und gute Deutschkenntnisse in Wort und Schrift nachweisen können. Ihre Deutschkenntnisse müssen eine Verständigung zwischen Studierenden, ärztlichem Personal und Patienten ermöglichen.

§ 4

Ausbildungsstätten

- (1) Die Ausbildung im Praktischen Jahr findet am Universitätsklinikum sowie an den von der Universität beauftragten akademischen Lehrpraxen, Lehrkrankenhäusern oder anderen vom LPA Sachsen anerkannten Ausbildungsstätten statt.
- (2) Die Zahl der Studierenden im PJ sollte in den bettenführenden Abteilungen nicht größer sein als 1/10 der tagesbelegten Krankenbetten.
- (3) Die akademischen Lehrkrankenhäuser müssen den Anforderungen der ÄAppO sowie dem Kriterienkatalog der Universität Leipzig für die Aufnahme als akademisches Lehrkrankenhaus entsprechen. Der Medizinischen Fakultät wird ein Ansprechpartner benannt.
- (4) In jedem Tertial soll den Studierenden ein Ansprechpartner am akademischen Lehrkrankenhaus bzw. an der jeweiligen Klinik des Universitätsklinikums benannt werden.
- (5) Ein Aufenthalt an akademischen Lehrpraxen innerhalb des Praktischen Jahres ist nur im Wahlfach Allgemeinmedizin zugelassen. Die Akkreditierung der Lehrpraxen gewährleistet die Selbstständige Abteilung für Allgemeinmedizin des Universitätsklinikums. Die Zuteilung der Ausbildungsplätze für das Fach Allgemeinmedizin erfolgt durch das Referat Lehre. In einer Lehrpraxis darf nur ein Studierender pro Tertial ausgebildet werden.
- (6) Wird ein Ausbildungsabschnitt im Ausland absolviert, kann ein Tertial in zwei Teile gesplittet werden, wobei die einzelnen Abschnitte jeweils acht Wochen betragen müssen. Die Abschnitte können an einer Klinik im Ausland und am Universitätsklinikum bzw. an einem akademischen Lehrkrankenhaus der Universität geleistet werden.

- (7) Ein Terial im Ausland kann nur an Universitäten bzw. den zugehörigen Universitätskliniken und den mit der jeweiligen Universität kooperierenden Lehrkrankenhäusern absolviert werden, die auf der Liste für anerkannte Universitäten des Landesamtes für Gesundheit und Soziales Berlin verzeichnet sind.
- (8) Für den Ausbildungsabschnitt im Ausland müssen ausreichende Sprachkenntnisse in einer der Amtssprachen zum Zeitpunkt der Bewerbung nachgewiesen werden.
- (9) Die Studierenden benötigen zur Anrechnung des Terials im Ausland eine Äquivalenzbescheinigung, ausgestellt vom Lehrbeauftragten des jeweiligen Fachbereichs am Universitätsklinikum.

§ 5

Ausbildungsbereiche

- (1) Die Studierenden im Terial Innere Medizin sollen auf Wunsch innerhalb des Terials auf mindestens zwei verschiedenen Stationen eingesetzt werden.
- (2) Der sechzehnwöchige Ausbildungsabschnitt Chirurgie muss acht Wochen allgemeine Chirurgie (Visceralchirurgie, Unfallchirurgie) und kann acht Wochen in einem chirurgischen Spezialgebiet (Herzchirurgie, Neurochirurgie, Kinderchirurgie oder Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie) enthalten.
- (3) Innerhalb eines Terials können die Studierenden maximal acht Wochen ein klinisch-theoretisches Fach an Einrichtungen, die nachweislich an der Krankenversorgung beteiligt sind, absolvieren. Zwischen der klinisch-praktischen Einrichtung und dem klinisch-theoretischen Institut wird zu diesem Zweck eine Vereinbarung geschlossen. Die Bescheinigung für das absolvierte Terial stellt grundsätzlich die klinisch-praktische Einrichtung aus.
- (4) Ebenso können maximal acht Wochen eines Terials im Rehabilitationswesen an der Medica Klinik absolviert werden.

§ 6

Aufgaben der Studierenden im Praktischen Jahr

- (1) Im Praktischen Jahr sollen die Studierenden nach § 3 ÄAppO ihre während des vorangegangenen Studiums erworbenen ärztlichen Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten unter Anleitung, Aufsicht und Verantwortung von Ärztinnen und Ärzten an einzelnen Patienten anwenden, vertiefen und erweitern.
- (2) Die täglichen im Curriculum festgelegten Tätigkeiten dokumentieren die Studierenden im PJ auf einer Tätigkeitsdokumentation (PJ-Logbuch).
- (3) Die Studierenden übernehmen kontinuierlich in Absprache mit dem zuständigen Arzt die Patientenbetreuung von der Aufnahme bis zur Entlassung. Sie sind außerdem bei diagnostischen und therapeutischen Eingriffen anwesend oder beteiligt.
- (4) Die Studierenden nehmen an Weiterbildungsveranstaltungen teil.

§ 7

**Aufgaben der Kliniken und Lehrpraxen
im Praktischen Jahr**

- (1) Am ersten Tag des Tertials wird den Studierenden im PJ ein Curriculum ausgehändigt. Im Curriculum sind alle Tätigkeiten aufgeführt, die die Studierenden im jeweiligen Tertial lernen und praktizieren sollen.
- (2) Zu Beginn und Ende des Tertials erfolgt ein Gespräch mit dem zuständigen Lehrbeauftragten.
- (3) Die Studierenden dürfen nicht zu Tätigkeiten herangezogen werden, die ihre Ausbildung nicht fördern.
- (4) Alle Tätigkeiten der Studierenden sollen von den Ärzten der Klinik demonstriert und kontrolliert werden.
- (5) Den Studierenden soll die Teilnahme an Weiterbildungsveranstaltungen ermöglicht werden.

§ 8

Qualitätssicherung im Praktischen Jahr

- (1) Die Qualität der Ausbildung an den Kliniken und ihr Erfolg sind regelmäßig zu evaluieren.
- (2) Die Evaluation soll am Ende jedes Tertials erfolgen.
- (3) Im Turnus von zwei Jahren werden die Ergebnisse veröffentlicht. Nur die aggregierten Ergebnisse von standardisierten Fragen können online eingesehen werden. Ein zusammenfassender Bericht wird den Universitätskliniken und den akademischen Lehrkrankenhäusern zugeschickt.

§ 9

Betriebsärztliche Untersuchung

- (1) Alle Studierenden des Praktischen Jahres werden entsprechend der Verordnung zur arbeitsmedizinischen Vorsorge vor Beginn des Praktischen Jahres durch den Betriebsärztlichen Dienst untersucht (Anlage 1). Die Terminvergabe für die ärztliche Untersuchung erfolgt über den Betriebsärztlichen Dienst. Die betriebsärztliche Bescheinigung darf nicht älter als vier Monate sein und ist vor Beginn des Praktischen Jahres im Referat Lehre vorzulegen. Eine betriebsärztliche Untersuchung wird für die Teilnahme am Ausbildungsabschnitt Praktisches Jahr nur einmal kostenfrei gewährt.
- (2) Während des Praktischen Jahres sind die allgemeinen Regeln der Hygiene an Krankenhäusern zu beachten (Anlage 2).
- (3) Studierenden, die das Praktische Jahr beginnen, wird dringend empfohlen, erforderliche Schutzimpfungen rechtzeitig zu komplettieren (Anlage 3).
- (4) Die arbeitsschutzrechtlichen Anweisungen für Ärzte sollen Anwendung finden.
- (5) Bei Fragen zum Mutterschutz im Rahmen der ausgeübten Tätigkeit wenden sich die Studierenden an das Büro für Umweltschutz und Arbeitssicherheit sowie an den betriebsärztlichen Dienst. Sie werden arbeits- und tätigkeitsbezogen beraten und auf die erforderlichen Schutzmaßnahmen hingewiesen.

- (6) Über eine Unterbrechung der Ausbildung wegen Schwangerschaft/ Erziehungsurlaub oder länger als 20 Tage andauernder Krankheit entscheidet das Landesprüfungsamt Sachsen. Es werden nur Teile des Praktischen Jahres angerechnet, die nicht länger als zwei Jahre zurückliegen und eine Minstdauer von 8 Wochen aufweisen.

§ 10

Inkrafttreten

- (1) Diese Richtlinie tritt am 1. Oktober 2010 in Kraft. Sie wird in den Amtlichen Bekanntmachungen der Universität veröffentlicht.
- (2) Die Richtlinie wurde vom Fakultätsrat der Medizinischen Fakultät am 25. Mai 2010 beschlossen. Sie wurde am 8. Juli 2010 durch das Rektoratskollegium genehmigt.

Leipzig, den 30. Juli 2010

Professor Dr. Franz Häuser
Rektor

Anlage 1 – Handlungsanleitung für den Einsatz von Studierenden im Gesundheitsdienst

Die Verordnung zur Arbeitsmedizinischen Vorsorge (ArbMedVV) und die jeweils gültigen Unfallverhütungsvorschriften (UVV) sind anzuwenden.

Die Studierenden erhalten vor Beginn ausreichende Informationen über potentielle Gefährdungen, Verhalten während des PJ, allgemeine Schutzmaßnahmen und notwendige Impfungen (PJ-Informationsveranstaltung, Homepage Universitätsklinikum).

Die Studierenden stellen sich, den gesetzlichen Vorschriften der ArbMedVV entsprechend, dem Betriebsärztlichen Dienst vor Beginn des Praktischen Jahres vor. Ein ausreichender Impfschutz ist vor Aufnahme der Tätigkeit im Praktischen Jahr dringend zu empfehlen.

Bei Einsätzen auf pädiatrischen, gynäkologischen oder onkologischen Abteilungen sollten die üblichen Impfungen gegen Kinderkrankheiten vorliegen.

Für Studierende sind folgende Impfungen dringend zu empfehlen:

Impfschutz gegen Hepatitis B	→ Generell in allen Bereichen der Krankenversorgung, insbesondere für operative/invasive Tätigkeiten empfohlen
Impfschutz oder nachweisbare Immunität gegen Hepatitis B, Masern, Mumps, Röteln, Varizellen, Pertussis	→ PJ in der Pädiatrie, Gynäkologie, Geburtshilfe, Onkologie
Impfschutz gegen Hepatitis A	→ PJ in der Pädiatrie, Psychiatrie, ggf. bei besonderer Infektionsgefährdung
Saisonale Gripeschutzimpfung	→ PJ allgemein

Anlage 2 - Hygiene

Hygieneordnung

Einrichtungen der medizinischen Versorgung müssen gemäß Infektionsschutzgesetz eine Hygieneordnung besitzen. Jeder am Patienten Tätige ist verpflichtet, sich über deren Inhalt Kenntnis zu verschaffen und danach zu handeln.

Händehygiene

Die Hände des Personals sind der häufigste Übertragungsweg für Krankheitserreger, Maßnahmen zur Händehygiene stellen die wichtigste Maßnahme zur Vermeidung nosokomialer Infektionen dar (Evidenzgrad Ia nach RKI).

Zur Händedesinfektion sind Mittel auf Alkoholbasis im Originalgebinde zu verwenden.

Das Waschen der Hände sollte auf ein Minimum reduziert, das Bürsten nur bei grober Verschmutzung durchgeführt werden.

Bei Gefahr des Handkontakts mit Sekreten oder Exkreten sollten Handschuhe getragen werden, die unmittelbar nach der Tätigkeit zu entsorgen sind.

Bei trockener Haut sollten die Hände mehrfach täglich mit Feuchtigkeitslotion behandelt werden.

Indikationen der Händedesinfektion:

- Vor und nach direktem Patientenkontakt
- Vor aseptischen Tätigkeiten, z. B. vor Manipulation an zentralen Venenkatheter, vor Zubereitung von i.v. Medikamenten, vor Verbandwechsel
- Nach Kontakt mit potentiell infektiösen Materialien
- Nach Kontakt mit Körperflüssigkeiten und Exkreten, Schleimhäuten, nicht intakter Haut oder Wundverbänden
- Wechsel zwischen kontaminierten und sauberen Körperstellen während der Patientenversorgung
- Nach dem Ausziehen der Handschuhe
- Nach Kontakt mit Oberflächen und medizinischen Geräten in unmittelbarer Umgebung des Patienten
- Vor dem Betreten der reinen Seite von Schleusen/anderen Reinraumbereichen

Voraussetzung der Händedesinfektion

- Saubere, trockene Hände
- Kurz geschnittene, rund gefeilte Fingernägel
- Keine Künstlichen Fingernägel, kein Gel
- Kein Nagellack
- Kein Schmuck an Händen und Unterarmen einschließlich Ehering und Armbanduhr

Durchführung der Händedesinfektion

Ausreichend Desinfektionsmittel in die trockenen Hände geben, 30 Sekunden für die hygienische und 3 Minuten für die chirurgische Händedesinfektion intensiv auf allen Flächen der Hände einreiben (Handrücken, Fingerzwischenräume, Nagelfalze!)

Dienstkleidung / Schutzkleidung / Bereichskleidung

Dienstkleidung darf nicht außerhalb des Krankenhauses getragen werden. Das Tragen von Privatkleidung unter der Dienstkleidung ist zulässig. Die Privatkleidung muss die Unterarme frei lassen und bei 60 °C waschbar sein. Die Dienstkleidung ist regelmäßig zu wechseln. Zum Dienst dürfen nur Schuhe getragen werden, die gut zu reinigen, vorn geschlossen und fest an der Ferse sitzend sind. Lange Haare müssen während des Dienstes hochgesteckt oder zusammengebunden getragen werden.

Bei besonderer Kontaminationsgefahr, z. B. Bronchioskopie, Koloskopie oder Vorliegen multiresistenter Bakterien ist zusätzlich Schutzkleidung zu tragen, die entweder sofort nach der Tätigkeit entsorgt oder patientengebunden verwendet wird.

In bestimmten Bereichen, z. B. OP-Bereich ist Bereichskleidung zu tragen, die vor Verlassen des Bereiches wieder abgelegt werden muss.

Anlage 3 – Hinweisblatt – Überprüfen Sie Ihren Impfstatus!

Hepatitis B

(erforderlich)

- ☐ Dokumentierte vollständige Grundimmunisierung (3 Impfungen) ist durchgeführt worden und ein serologischer Immunitätsnachweis liegt vor (anti-HBs > 100 U/l).
- ☐ Mindestens zwei Impfungen sind erfolgt. Die zweite Impfung ist am _____._____._____. erfolgt (mindestens 4 Wochen vor Antritt des PJ!).
- ☐ Serologischer Nachweis für Z.n. abgelaufener und abgeheilter Hepatitis liegt vor.

Hepatitis A

(Pädiatrie, Psychiatrie, gegebenenfalls besondere Infektionsgefährdung)

- ☐ Dokumentierte vollständige Grundimmunisierung in den letzten 10 Jahren liegt vor. Die zweite Impfung (monovalenter Impfstoff) bzw. die dritte Impfung (bivalenter Impfstoff) ist am _____._____._____. durchgeführt worden (mindestens 4 Wochen vor Antritt des PJ!).
- ☐ Serologischer Immunitätsnachweis liegt vor.

Masern / Mumps / Röteln (MMR) und Windpocken

(Pädiatrie, Gynäkologie, Geburtshilfe, Onkologie, sowie bei Umgang mit immunsupprimierten Patienten, gegebenenfalls Infektiologie)

- ☐ Zwei Impfungen gegen MMR und Windpocken sind erfolgt.
- ☐ Serologischer Nachweis eines Schutzes gegen Masern, Mumps, Röteln und Windpocken liegt vor.
- ☐ Sichere Windpockenerkrankung in der Anamnese.

Pertussis (Keuchhusten)

(Pädiatrie) Beachtung der generellen Impfempfehlung der Sächsischen Impfkommision

- ☐ Dokumentierte Impfung erfolgte in den letzten 10 Jahren.
- ☐ Keuchhusten in den letzten 10 Jahren wurde sicher durchgemacht, Vorliegen eines serologischen Immunitätsnachweises.