

Universitätsmedizin Göttingen  
Studiendekanat  
Robert-Koch-Straße 40, 37075 Göttingen

## An alle Studierenden Humanmedizin

Studiendekanin  
Prof. Dr. Annette Wiegand  
Stellv. Studiendekan  
Prof. Dr. Martin Oppermann  
Geschäftsführende Leiterin Studiendekanat  
Dr. Kathrin Lagodny

Studienangelegenheiten Vorklinik  
Andrea Roselieb  
Esther Hey

37073 **Briefpost**  
Humboldtallee 23, 37073 Göttingen **Adresse**  
0551 / 39-65881/2 **Telefon**  
0551 / 39-65883 **FAX**  
vorklinik.studiendekanat@med.uni-goettingen.de  
**E-Mail**  
01.06.2023 **Datum**

### Arbeitsmedizinische Vorsorge nach ArbMedVV (Anhang Teil 1 und 2)

Liebe Studierende,

wir laden Sie hiermit zu einer arbeitsmedizinischen Vorsorge (Anamneseerhebung, Angebot einer ärztlichen Untersuchung, Angebot von Laboruntersuchungen, Beratung zu arbeitsmedizinischen Fragen) ein.

Nach **§ 4 der Verordnung zur arbeitsmedizinischen Vorsorge (ArbMedVV)** in Verbindung mit **Anhang Teil 1 und 2** dieser Verordnung ist die ausbildende Universität als „Arbeitgeber“ verpflichtet, die arbeitsmedizinische Vorsorge der Studierenden – bevor sie infektionsgefährdet im Sinne der **ArbMedVV** arbeiten – sicherzustellen und ggf. notwendige Impfungen anzubieten.

Zu den infektionsgefährdenden Tätigkeiten gehören für Studierende der Humanmedizin z. B. Blutabnahmen, das Legen von Venenverweilkanülen etc., operative Tätigkeiten wie Haken Halten oder Nähen und für Studierende der Zahnmedizin die Behandlung von Patienten. Ferner besteht eine Vorsorgeverpflichtung, wenn Feuchtarbeiten von regelmäßig vier oder mehr Stunden pro Tag anfallen. Hierzu gehört auch das Tragen von Handschuhen.

**Diese Vorsorge ist in regelmäßigen Abständen (in der Regel nach 3 Jahren) zu wiederholen.**

Ich darf Sie daher bitten, sich kurzfristig mit dem

**Betriebsärztlichen Dienst der Universität**  
**Robert-Koch-Straße 40, 37075 Göttingen**  
**Telefon: 0551/39-60120**

in Verbindung zu setzen, und – in Ihrem eigenen Interesse möglichst zeitnah – einen Termin für die vorzunehmende Vorsorge zu vereinbaren. Sollten Sie den vereinbarten Termin nicht wahrnehmen können, bitte ich Sie, dies möglichst bald dort bekannt zu geben.

**Ich bitte zu beachten, dass es sich hierbei um eine Pflichtvorsorge handelt.**

**Die Vorlage der Bescheinigung über die durchgeführte Vorsorge sowie der Immunität wird als Voraussetzung für die Zulassung zu einzelnen Lehrveranstaltungen in den folgenden Semestern verlangt.**

Mit freundlichen Grüßen,  
Im Auftrag  
Dr. K. Lagodny