



Jahresbericht 2020



Frauenheilkunde Innsbruck

Geschäftsführender Direktor: Univ.-Prof. Dr. Christian Marth
Unv.-Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe

Gute Gründe für ein Stammzellendepot

Und warum Sie es einrichten sollten.

Die Stammzellen aus der Nabelschnur Ihres Kindes sind einzigartig.

Sie sind besonders jung und vital – und auch leicht zu gewinnen.

Stammzellen aus der Nabelschnur sind nahezu unbegrenzt haltbar.

Durch die Kryokonservierung bleiben ihre wertvollen Eigenschaften bestehen.

Stammzellen stehen im Mittelpunkt der wissenschaftlichen Forschung.

In weltweiten klinischen Studien werden ständig neue Therapiemöglichkeiten erprobt und eingeführt.

Stammzellen aus Nabelschnurblut werden erfolgreich eingesetzt.

Mit ihnen können schon heute zahlreiche Krankheiten behandelt werden.

Stammzellen sind ein wertvolles Ausgangsmaterial für die medizinische Zelltherapie.

Patienteneigene Zellen sind ein Schlüssel für die personalisierte Medizin der Zukunft.

Eine einmalige Chance.

Stammzellen aus der Nabelschnur können nur zum Zeitpunkt der Geburt gewonnen werden. Damit Sie diese einmalige Chance für Ihr Kind nutzen können, ist es wichtig, dass Sie sich rechtzeitig vor der Entbindung über die Möglichkeiten der Einlagerung informieren.

Alle Ihre Fragen rund um das Thema Stammzellen aus der Nabelschnur werden unter der **Service Hotline 00800/034 00 000** kostenlos und unverbindlich beantwortet.

NABEL... WAS?



FÜR EINE GESUNDE ZUKUNFT VORSORGEN

Stammzellen aus der Nabelschnur können helfen und schützen – ein Leben lang.

Stammzellen sichern
www.vita34.at

VITA34

Inhaltsverzeichnis

CHRISTIAN MARTH	6
<hr/>	
<u>1.</u>	<u>TEAM FRAUENHEILKUNDE</u>
	7
	1.1. TEAM GYNÄKOLOGIE UND GEBURTSHILFE
	8
	1.2. TEAM ENDOKRINOLOGIE
	9
	1.3. KARENZ ELTERNTEILZEIT
	9
<u>2.</u>	<u>STRUKTUR</u>
	10
	2.1. ORGANIGRAMM
	10
	2.2. STELLENPLAN
	11
	2.3. MITARBEITERINNEN
	12
<u>3.</u>	<u>BEREICHE</u>
	12
	3.1. SONDERSTATION
	13
	3.2. GEBURTSHILFE
	13
	3.3. FETALMEDIZIN
	14
	3.4. GYNÄKOLOGIE
	15
	3.5. ONKOLOGIE
	16
	3.6. BRUSTZENTRUM D. FRAUENHEILKUNDE IM RAHMEN DES BRUSTGESUNDHEITZENTRUM TIROL
	16
	3.7. COMPREHENSIVE CANCER CENTER - CCCI
	17
	3.8. BIOCHEMISCHES LABOR
	17
	3.9. KLINISCHE STUDIEN
	19
	3.10. PHYSIOTHERAPIE
	20
	3.11. SOZIALBERATUNG
	22
<u>4.</u>	<u>BESONDERES</u>
	23
	4.1. MITARBEITERINNEN-KINDER: GEBOREN 2020
	23
	4.2. SEIT 2020 NEU IM HAUS - HERZLICH WILLKOMMEN
	24
	4.3. FACHARZTPRÜFUNG ERFOLGREICH BESTANDEN - WIR GRATULIEREN!
	24
	4.4. EIN EHRENDES ANDENKEN AN ...
	26
<u>5.</u>	<u>KLINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM</u>
	27
	AMBULANZEN
	27
	STATIONEN
	28
	EINZUGSGEBIET
	29
	ALTERSSTRUKTUR
	30
	MITARBEITERINNEN
	31
	ERLÖSE – AUFWAND
	32
	5.1. AMBULANZ SPRECHSTUNDEN
	33
	5.1.1. ALLGEMEINE AMBULANZ
	33

5.1.2.	URODYNAMIK-SPRECHSTUNDE	33
5.1.3.	ENDOKRINOLOGIE-SPRECHSTUNDE	33
5.1.4.	SCHWANGEREN-SPRECHSTUNDE	34
5.1.5.	ULTRASCHALL FETALMEDIZIN	34
5.1.6.	HEBAMMEN-, ENTBINDUNGS- U. STILL-SPRECHSTUNDE	34
5.1.7.	BRUSTGESUNDHEITZENTRUM-SPRECHSTUNDE	34
5.1.8.	ONKOLOGIE-SPRECHSTUNDE	35
5.1.9.	NOTFALL-SPRECHSTUNDE MZA	35
5.1.10.	CCCI-SPRECHSTUNDE IM-SÜD	35
5.2.	SPEZIALSPRECHSTUNDEN	35
5.2.1	DYSPLASIE/KVF	35
5.2.2	FAMILIÄRE MALIGNOME	36
5.2.3	HIV	36
5.2.4	MIGRANTINNEN	36
5.3.	LABOR FÜR KLINISCHE BIOCHEMIE	36
5.4.	PHYSIOTHERAPIE	37
5.5.	SOZIALARBEIT	37
5.6.	FETALMEDIZIN	38
5.7.	GEBURTEN	39
5.8.	PFLEGESTATIONEN TAGESKLINIKEN	41
5.8.1.	STATION GYNÄKOLOGIE I (SONDERSTATION)	41
5.8.2.	STATION GYNÄKOLOGIE II (OPERATIV SCHWANGERE)	41
5.8.3.	STATION GYNÄKOLOGIE III (ONKOLOGIE MAMMA)	42
5.8.4.	TAGESKLINIK GYN4	42
5.8.5.	GEBURTSHILFE-STATION	43
5.8.6.	MUTTER-KIND-STATION (WOCHENSTATION)	43
5.9.	OP-STATISTIK	44
5.9.1.	GYNÄKOLOGISCHE ONKOLOGIE	44
5.9.2.	GUTARTIGE INDIKATIONEN	45
5.9.3.	GEBURTSHILFE	46
6.	<u>QUALITÄT IST UNS WICHTIG!</u>	47
6.1.	PATIENTINNEN-ZUFRIEDENHEIT	47
6.2.	QUALITÄTSENTWICKLUNG UND KLINISCHES RISIKOMANAGEMENT	47
6.2.1.	ALLGEMEINES ZUM KLINISCHEN RISIKOMANAGEMENT	47
6.2.2.	UMSETZUNG DES KLINISCHEN RISIKOMANAGEMENTS	48
6.2.3.	UMSETZUNG FEHLERMELDE- UND LERNSYSTEM – CIRS	48
7.	<u>FORSCHUNG</u>	50
7.1.	PUBLIKATIONEN GYNÄKOLOGIE U. GEBURTSHILFE	50
7.2.	PUBLIKATIONEN ENDOKRINOLOGIE	50
7.3.	LAUFENDE STUDIEN	50
7.3.1.	STUDIENPATIENTINNEN	50
7.4.	PRÄKLINISCHE PROJEKTE	50
8.	<u>LEHRE</u>	51
8.1.	LEHRANGEBOT	51
8.2.	HABILITATION DISSERTATION DIPLOMARBEIT	51

<u>9.</u>	<u>FORTBILDUNGEN</u>	<u>52</u>
	9.1. MONTAGSKONFERENZEN	52
	9.2. FACH-FORTBILDUNGEN	54
<u>10.</u>	<u>PRESSESPIEGEL</u>	<u>55</u>
<u>11.</u>	<u>ADRESSEN GYNÄKOLOGIE GEBURTSHILFE</u>	<u>63</u>
<u>12.</u>	<u>GYN. ENDOKRINOLOGIE</u>	<u>67</u>

Impressum:

Jahresbericht 2020 der Frauenheilkunde Innsbruck

Herausgeber und f.d.l.v.: O.Univ.-Prof. Dr. Christian Marth

Redaktion: Mag. Franz Preishuber

Anichstraße 35 | 6020 Innsbruck | +43(0)50504-23051

ki.fr.klinikleitung@tirol-kliniken.at

www.frauenklinik.at | www.BrustGesundheitZentrum.at | www.krebsforschung.tirol

Fotos (falls nicht anders angegeben): Frauenklinik - Thomas Jenewein, Birgit Koell

Titelbild: Christian Marth

Layout | Druck: Franz Preishuber | Eigenvervielfältigung

Gender-Formulierungen:

Bei allen personenbezogenen Bezeichnungen betrifft die gewählte Formulierung Personen dreierlei Geschlechts.



Christian Marth

Liebe Leserin,
lieber Leser!

Ich freue mich, Ihnen den Jahresbericht 2020 der Universitätsklinik für Gynäkologie und Geburtshilfe des Departments Frauenheilkunde vorstellen zu können.

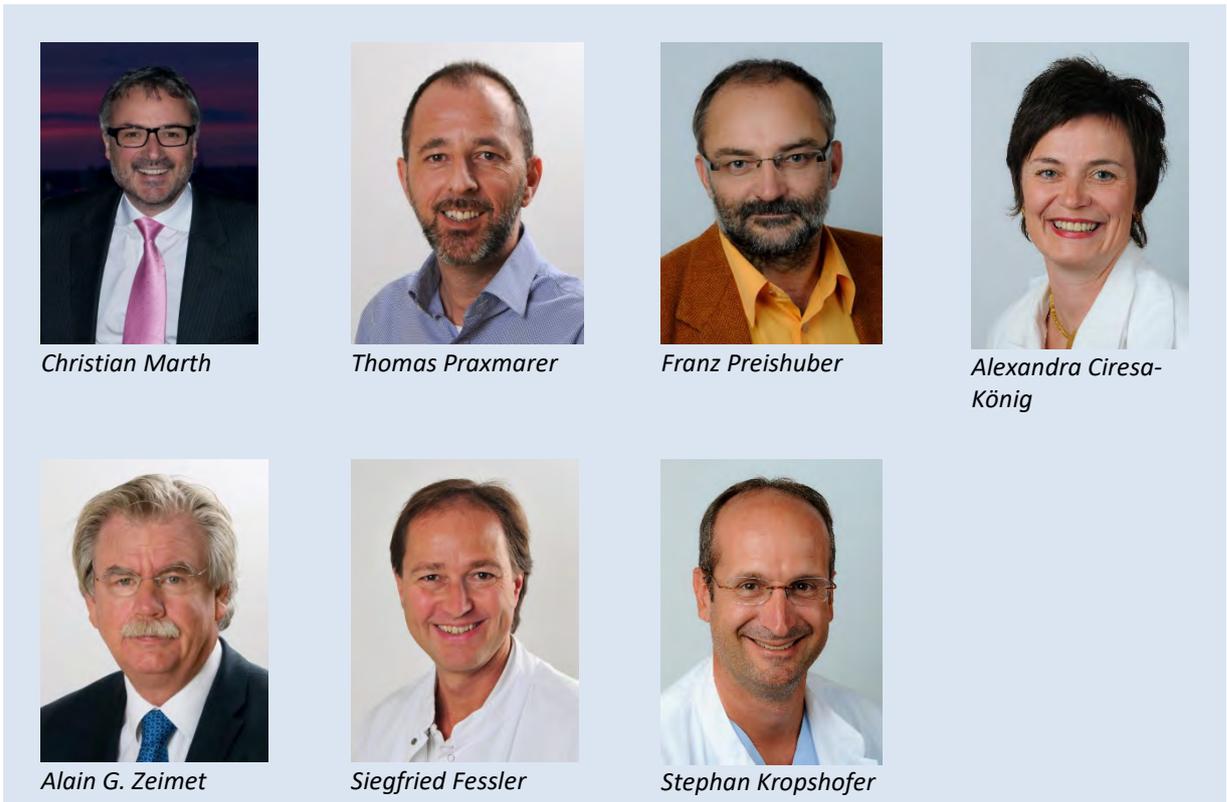
Sie erhalten damit einen Überblick über unsere Leistungen und neuesten Entwicklungen. Wie immer möchten wir Sie umfassend über unsere Klinik informieren.

Ich hoffe sehr, dass wir auch in den nächsten Jahren wieder eine positive Erfolgsbilanz präsentieren können.

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized, cursive letters that appear to read 'Marth'.

O.Univ.-Prof. Dr. Christian Marth
Gf. Direktor Department Frauenheilkunde
Direktor Univ.-Klinik f. Gynäkologie und Geburtshilfe

1. Team Frauenheilkunde



Christian Marth

Thomas Praxmarer

Franz Preishuber

Alexandra Ciresa-König

Alain G. Zeimet

Siegfried Fessler

Stephan Kropshofer

DEPARTMENT FRAUENHEILKUNDE	
O. Univ.-Prof. Dr. Christian Marth Gf. Klinikdirektor	
Mag. Franz Preishuber Klinikmanager	
DGKP Thomas Praxmarer Pflegedienstleitung	
Gf.OÄ Dr.in Alexandra Ciresa-König Geschäftsführende Oberärztin	
UNIV.-KLINIK F. GYNÄKOLOGIE UND GE- BURTSHILFE	UNIV.-KLINIK F. GYNÄKOLOGISCHE ENDO- KRINOLOGIE UND REPRODUKTIONSMEDIZIN
O. Univ.-Prof. Dr. Christian Marth Direktor	O. Univ.ⁱⁿ-Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Bettina Toth Direktorin
A. Univ.-Prof. Dr. Alain G. Zeimet OA Dr. Siegfried Fessler OA Dr. Stephan Kropshofer Stellvertreter	PDⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Beata Seeber Stellvertreterin
OberärztInnen-Konferenz (je nach Bedarf monatlich bzw. quartalsweise)	

1.1. Team Gynäkologie und Geburtshilfe

Univ.-Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe				
Bereich	OberärztInnen	AssistentInnen	StationsärztInnen	Leitende Stationschwester / BMA
Perinatalogie	Kreißsaal, Geburtshilfestation, Gyn4, Mutter-Kind-Station, Schwangerenambulanz, Sonographie			
Geburtshilfe	OÄ Dr. ⁱⁿ Angela Ramoni OÄ Dr. ⁱⁿ Doris Bastl (40%) OÄ Dr. Johanna Tiechl (60%) OA Dr. Gabriel Schmid FA Dr. Sebastian Schröcksnadel	Dr. ⁱⁿ Katharina Knoll Mag.a Dr. ⁱⁿ Carmen Heidger Dr. Gianmaria Barresi Dr. ⁱⁿ Alexandra Brix Dr. ⁱⁿ Joana Camacho Mendes Dr.in Valentina Daxl	FÄ Dr. ⁱⁿ Veronika Kunczicky	<i>Kreißsaal + Geburtshilfestation:</i> Dipl. Heb. Barbara Mühlbacher <i>Mutter-Kind-Station:</i> DGKP Aurelia Föger <i>Gynäkologie 2:</i> DGKP Carina Fiegl
Sonographie	Ass.-Prof. Dr. Alexander Alge (50%) OÄ Dr. ⁱⁿ Irene Mutz-Dehbalaie (50%) Dr. Elisabeth D'Costa (67,5 %) OÄ Dr.in Gabi Gufler	FÄ Dr. ⁱⁿ Colleselli-Türtscher (60%) FÄ Dr. ⁱⁿ Christina Edwards		
Jota	A. Univ.-Prof. Dr. Christoph Brezinka			
Onkologie	Gyn1, Gyn3, Morphologie, Brustzentrum, Onkologische Ambulanz, Familiäre Malignome			
Sonderstation	Univ.-Prof. Dr. Christian Marth	Dr. ⁱⁿ Verena Wieser, PhD Dr. ⁱⁿ Anna Strimmer	Dr. ⁱⁿ Jasmina Suljanovic	<i>Gynäkologie 1:</i> DGKP Eva Triendl
Onkologie	A. Univ.-Prof. Dr. Alain G. Zeimet Assist.Prof. PD Dr. Daniel Reimer Ass.-Prof. ⁱⁿ Dr. ⁱⁿ Elisabeth Abfalter (50%) OÄ Dr. ⁱⁿ Anouk Gaber-Wagener	Dr. Christoph Ebner Dr. ⁱⁿ Mara Mantovan	Dr. ⁱⁿ Petra Wiesbauer (80%)	<i>Gynäkologie 3:</i> DGKP Monika Ladurner
Brustzentrum	OA Dr. Daniel Egle OÄ Dr. ⁱⁿ Christine Brunner OÄ Dr. Theresa Czech OÄ Dr. ⁱⁿ Magdalena Ritter	Dr.in Martha Hampl Dr. ⁱⁿ Johanna Kögl, PhD Dr.in Marlene Lehmann Dr. ⁱⁿ Anna Nicoletti	Dr. Florian Moritz	DGKP Barbara Pichler BCN Alfred Wieser
CCCI	OÄ Dr. ⁱⁿ Anouk Gaber-Wagener OÄ Dr. Theresa Czech		Dr. ⁱⁿ Johanna Salzer (75%) Dr. ⁱⁿ Hildegard Wegscheider (75%)	
Biochemisches Labor	Assoz.-Prof.ⁱⁿ PDⁱⁿ Mag.^a Dr.ⁱⁿ Heidi Fiegl			
Experimentelle Frauenheilkunde	Univ.-Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Nicole Concin			

Operativ	Gyn2, OP, Allg. Ambulanz, Urodynamik, HIV, Dysplasie, Laser			
Gynäkologie	OA Dr. Siegfried Fessler OÄ Dr. ⁱⁿ Alexandra Ciresa-König OA Dr. Stephan Kropshofer Ass.-Prof. ⁱⁿ Dr. ⁱⁿ Elisabeth Sölder A. Univ.-Prof. Mag. Dr. Andreas Widschwendter	FÄ Dr.in Irina Tsibulak Dr. ⁱⁿ Valentina Götsch Dr. ⁱⁿ Katharina Leitner Dr. ⁱⁿ Elisabeth Reiser	Dr. ⁱⁿ Bettina Geiger-Wiedermann (50%) Gyn4Tagesklinik: Dr. ⁱⁿ Branka Firulovic	Gynäkologie 2: DGKP Carina Fiegl Ambulanzen: DGKP Regina Stadlmeir Gyn4Tagesklinik: DGKP Maria-Luise Holzkecht
Urodynamik	OA Dr. Stephan Kropshofer OÄ Dr. ⁱⁿ Magdalena Ritter			

1.2. Team Endokrinologie

Univ.-Klinik für gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin				
Bereich	OberärztInnen	AssistentInnen	StationsärztInnen	Leitende Stationschwester/BMA
Kinderwunsch Hormonsprechstunde First Love-Sprechstunde Kinder-Gynäkologie	Univ.-Prof. ⁱⁿ Dr. ⁱⁿ Bettina Toth OÄ Dr.in Anna Aulitzky OÄ Dr. ⁱⁿ Bettina Böttcher (80%) OÄ Dr. ⁱⁿ Katharina Feil (80%) Assoz.Prof. ⁱⁿ PD ⁱⁿ Dr. ⁱⁿ Beata Seeber OA Dr. Kilian Vomstein	Dr.in Hanna Hosa FÄ Dr. ⁱⁿ Hannah Welponer Dr. ⁱⁿ Anna Lena Zippl		DGKP Bernadette Mayr
IVF-Labor Forschungslabor	Dr. Wolfgang Biasio PD ⁱⁿ Mag. ^a Dr. ⁱⁿ Susanne Tollinger			BMA Rosenfellner Doris

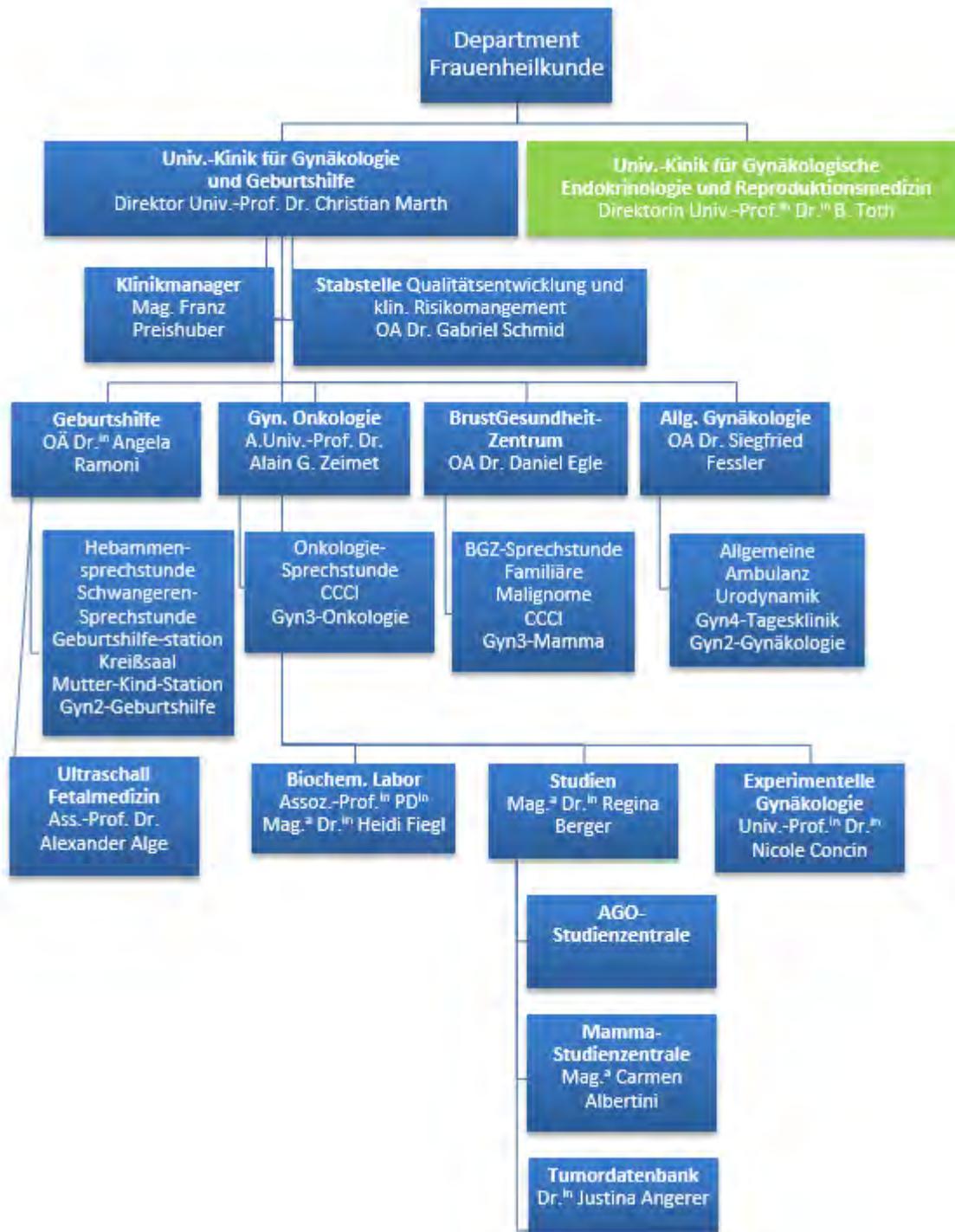
1.3. Karenz | Elternteilzeit

Bereich	OberärztInnen	AssistentInnen	StationsärztInnen	Leitende Stationschwester/BMA
Karenz	OÄ Dr. ⁱⁿ Samira Abdel Azim OÄ Dr.in Astrid Berger (50%)	FÄ Dr. ⁱⁿ Christine Degasper FÄ Dr. ⁱⁿ Carlotta Moro		
Elternteilzeit				

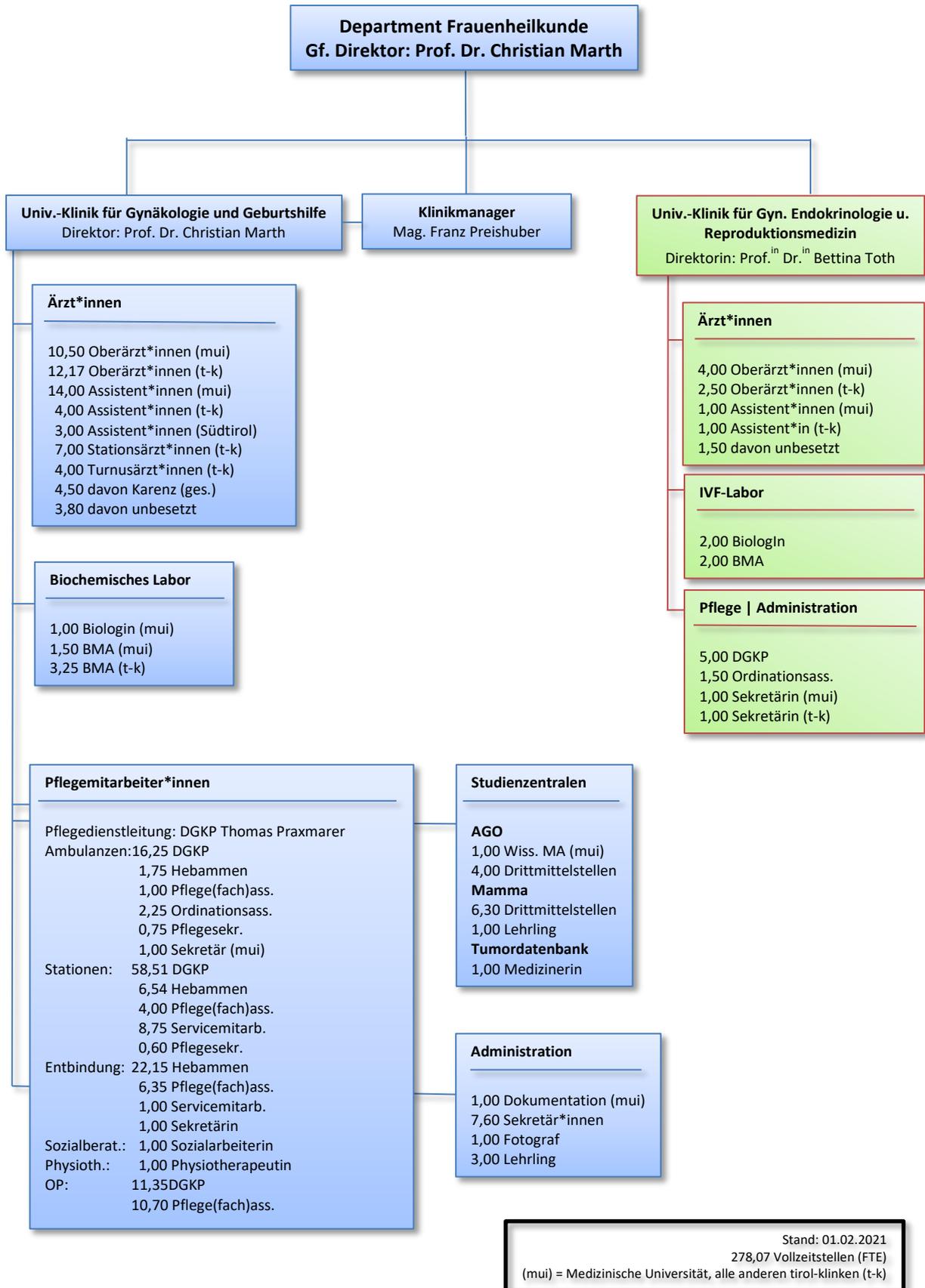
Stand: 1. 04. 2021

2. Struktur

2.1. Organigramm



2.2. Stellenplan



Stand: 01.02.2021
278,07 Vollzeitstellen (FTE)
(mui) = Medizinische Universität, alle anderen tirol-klinken (t-k)

2.3. MitarbeiterInnen

An der Frauenklinik Innsbruck ist der Frauenanteil bei 6 vs. 1 StationsärztInnen 86%, bei 23 AssistentInnen 88%, bei 20 OberärztInnen 69% und - in Summe bei insgesamt 67 Ärztinnen ist der Frauenanteil 79%.

In der Pflege ist die Verteilung mit 206 Frauen vs. 3 Männer eine eindeutige, sicher aber auch bedingt durch fast ausschließlich Patientinnen an der Klinik. Die Frau-Mann-Verteilung in der OP-Pflege mit ausschließlich Männern bei den OP-Assistenten ist bedingt durch deren Tätigkeiten wie z. B. häufige Umlagerungen.

In der folgenden Tabelle ist die Anzahl der Personen angegeben, nicht die Anzahl der Vollzeitstellen (FTE).

Berufsgruppe	Frauen	Männer	Gesamt
ÄrztInnen	53	14	67
Oberärzt*innen	20	9	
Assistent*innen	23	3	
Stationsärzt*innen	6	1	
Turnusärzt*innen	4	1	
Pflege	206	3	209
DGKP	123	2	
Hebammen	38	0	
PA Ordinationsass. Sekretär*innen	31	1	
Servicemitarbeiterinnen	14	0	
OP-Pflege	12	12	24
DGKP	12	1	
OP-Assistent*innen	0	11	
Labore	11	2	13
Biolog*innen	2	1	
BMA	9	1	
Dienste	4	0	4
DSA, Physio	4	0	
Studienzentralen	11	2	13
Administration	14	2	16
Summe	311	35	346

Stand: 1.2.2021

3. Bereiche

3.1. Sonderstation



Christian Marth



Jasmina Suljkanovic



Verena Wieser



Anna Strimmer



Eva Triendl

3.2. Geburtshilfe



Angela Ramoni



Doris Bastl



Gabriel Schmid



Sebastian Schröcknadel



Johanna Tiechl



Veronika Kunczicky



Carmen Heidger



Katharina Knoll



*Joana Camacho
Mendes*



Valentina Daxl



Alexandra Brix



Barbara Mühlbacher



Aurelia Föger

3.3. Fetalmedizin



Alexander Alge



Astrid Berger



*Irene Mutz-
Dehbalaie*



Gabi Gufler



Elisabeth D'Costa



Christina Edwards



*Valeria Colleselli-
Türtscher*

3.4. Gynäkologie



Siegfried Fessler



Alexandra Ciresa-König



Stephan Kropshofer



Elisabeth Sölder



Andreas Widschwendter



Bettina Geiger-Wiedermann



Branka Firulovic



Irina Tsibulak



Valentina Götsch



Katharina Leitner



Elisabeth Reiser



Carina Fiegl



Maria-Luise Holzknacht



Regina Stadlmeir

3.5. Onkologie



Alain G. Zeimet



Elisabeth Abfalter



*Anouk Gaber-
Wagener*



Daniel Reimer



Petra Wiesbauer



Christoph Ebner



Mara Mantovan



Monika Ladurner

3.6. Brustzentrum d. Frauenheilkunde im Rahmen des BrustGesundheitZentrum Tirol



Daniel Egle



Christine Brunner



Magdalena Ritter



Theresa Czech



Florian Moritz



Martha Hampf



Johanna Kögl



Anna Nicoletti



Marlene Lehmann



Alfred Wieser

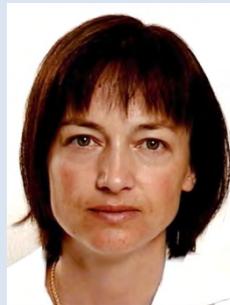


Barbara Pichler

3.7. Comprehensive Cancer Center - CCCI



Johanna Salzer



*Hildegard
Wegscheider*

3.8. Biochemisches Labor

(Assoz.-Prof.ⁱⁿ PDⁱⁿ Mag.^a Dr.ⁱⁿ Heidi Fiegl)



vlnr: Kathrin Außerlechner, Anita Kofler, Stefanie Rainer, Laborleiterin Heidi Fiegl, Petra Hechenberger, Brigitte Greiderer-Kleinlercher, Julia Rössler

Im Labor für Klinische Biochemie werden Tumormarker analysiert und gynäkologische Forschungsfragen bearbeitet

Tumormarker sind Proteine oder andere biologische Substanzen, die im Blut oder anderen Körperflüssigkeiten nachgewiesen werden können. Krebszellen bilden diese Substanzen selbst oder regen deren Bildung an.

Da die meisten Tumormarker nicht spezifisch für bestimmte Krebserkrankungen sind, werden Tumormarker nicht für die Diagnostik eingesetzt. Die Detektion dieser Marker ist vielmehr eine begleitende Maßnahme um abzuklären, ob bestimmte Therapien für die Patientin Wirksamkeit zeigen. Insbesondere sind diese Untersuchungen in der Nachsorge wichtig, um ein Rezidiv eines Tumors, also sein Wiederauftreten, frühzeitig zu erkennen und gegebenenfalls zu handeln.

Im Labor für klinische Biochemie werden folgende Tumormarker analysiert: CA 125 und HE4 bei Eierstockkrebs (Ovarialkarzinom), CA 15-3 bei Brustkrebs (Mammakarzinom) und SCC bei Gebärmutterhalskrebs (Zervixkarzinom).

Falls nach erfolgter Tumormarkeranalytik noch Probenmaterial vorhanden ist und die Patientin ihr Einverständnis zur Nutzung dieser Restproben zur wissenschaftlichen Forschung gegeben hat, wird das Restmaterial in der Serumbiobank der Univ. Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe archiviert. Derzeit lagern hier Serumproben von rund 100.000 Blutabnahmen von über 4.000 Patientinnen. Mithilfe dieser Proben konnten in den vergangenen Jahren zahlreiche wissenschaftliche Arbeiten durchgeführt werden.

Viele wissenschaftliche Fragestellungen ergeben sich aus der klinischen Routine, wodurch eine enge Zusammenarbeit zwischen ÄrztInnen und Labor unerlässlich ist. Im Labor für Klinische Biochemie werden biochemische und molekularbiologische Analysen sowie Zellkultur mit hoher Expertise durch-

geführt. Das Labor bietet eine ausgezeichnete Infrastruktur, es sind sowohl Arbeitsplätze und Geräte als auch Know-how vorhanden. Die einzelnen Forschungsschwerpunkte sind in der Rubrik „Forschung“ nachzulesen.

3.9. Klinische Studien

(Mag.^a Dr.ⁱⁿ Regina Berger)

AGO Studienzentrale



vlnr: Angela Riha, Studienzentrale-Leiterin Regina Berger, Elisa Praxmarer, Anika Köck, Justina Angerer, Doris Stauder

Die Studienzentrale der Arbeitsgemeinschaft für Gynäkologische Onkologie (AGO), mit Sitz an der Univ.-Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe Innsbruck, ist seit dem Jahr 2001 aktiv. Sie ist die zentrale Anlaufstelle für Anfragen bezüglich gynäkologischer Studien in Österreich und betreut alle klinischen Studien der AGO Austria, von der Studienvorbereitung bis zum Abschluss der Studie.

Die Studienzentrale übernimmt gegebenenfalls die im Arzneimittelgesetz definierten Sponsorpflichten und ermöglicht so auch kleineren Zentren die Teilnahme an klinischen Studien der pharmazeutischen Industrie sowie die Durchführung von eigenen Studien (Investigator-initiated Trials).

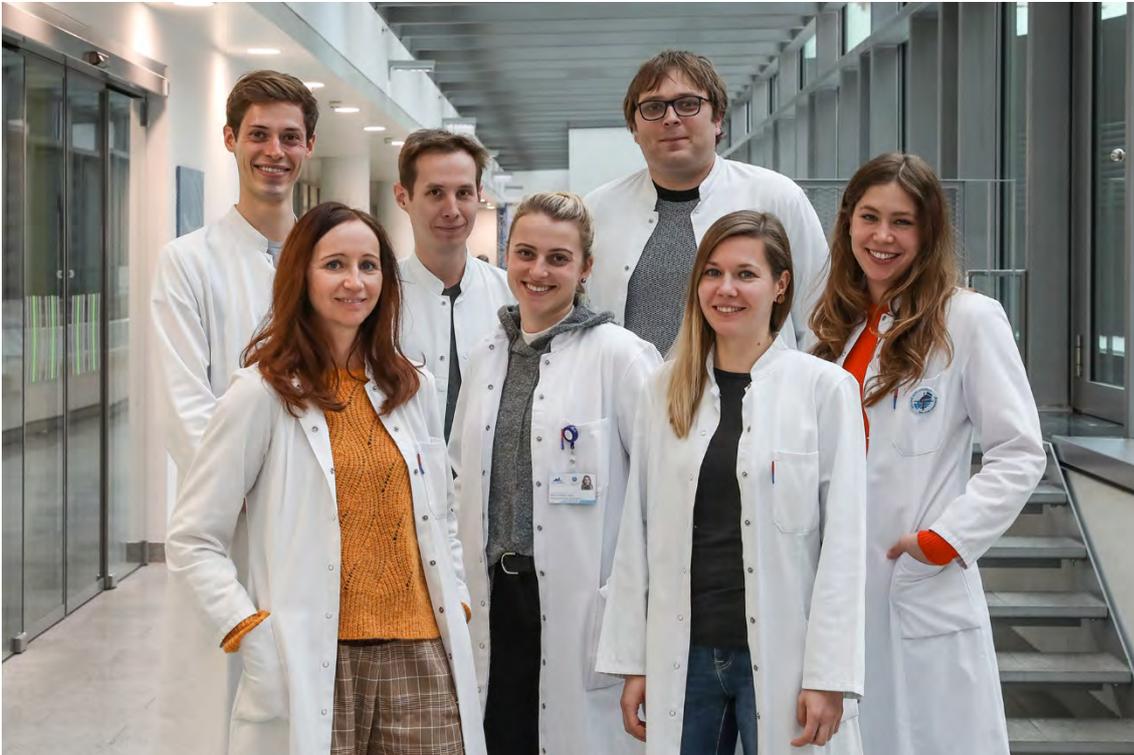
Inzwischen haben sich österreichweit 29 Zentren zu einer Mitarbeit an den klinischen Studien der AGO entschlossen.

Weitere Informationen und Informationen zu klinischen Studien der AGO können der Homepage www.ago-austria.at entnommen werden.

Für Fragen, Anliegen, Anregungen und Wünsche steht das Team der AGO Studienzentrale auch gerne persönlich zur Verfügung. Täglich von 8.00 – 16.00 unter den Telefonnummern +43(0)512 504 24132, -22345 und -80402

bzw. schriftlich jederzeit unter der allgemeinen E-Mail-Adresse [a-go.studienzentrale@i-med.ac.at](mailto:go.studienzentrale@i-med.ac.at).

Mamma-Studienzentrale



vlnr: Florian Neurauter, Studienzentrale-Leiterin Carmen Albertini, Johannes Eder, Isabella Riedelsberger, Lukas Schöpf, Luisa Mäffert, Anna Holzmann

Die **Mamma-Studienzentrale** ermöglicht die Teilnahme an zahlreichen internationalen Brustkrebsstudien in Innsbruck. Vorrangiges Ziel ist es dabei, den Patientinnen und Patienten die bestmöglichen und modernsten Therapien anbieten zu können, um die Heilungschancen und das Überleben zu verbessern und möglichst viel an Lebensqualität zu erhalten. Durch vorherige Studien konnten zum Beispiel Operationstechniken und die Effektivität von Behandlungsmethoden bereits wesentlich verbessert werden.

Das Team der Mamma-Studienzentrale ist täglich von 8.00 – 16.00 unter den Telefonnummern +43(0)512 504 23073 und -82477 bzw. schriftlich jederzeit unter der E-Mail-Adresse carmen.albertini@i-med.ac.at zu erreichen.

Eine Auflistung aller klinischen Studien, die derzeit für die Patienteneinbringung am der Universitätsklinik für Gynäkologie und Frauenheilkunde Innsbruck offen sind, befindet sich im Intranet und auf der Homepage der Frauenklinik - www.frauenklinik.at.

3.10. Physiotherapie

Unsere Physiotherapeutinnen bietet folgende Therapieformen an:

Stationäre Physiotherapie

- Mobilisation, Atemtherapie nach gynäkologischen Operationen
- Postoperative Bewegungstherapie nach Brustoperationen

- Lymphdrainagen, Heilmassagen, Manuelle Therapie, Beckenbodentraining, Wochenbettgymnastik, Bewegungstherapie, Entspannungstherapie, Inhalationstherapie, Rotlichttherapie

Ambulante Physiotherapie

- Gruppen für Schwangerengymnastik, Rückbildungsgymnastik, Beckenbodentraining

3.11. Sozialberatung



tirol kliniken

OPFER SCHUTZ GRUPPE

An der Klinik Innsbruck arbeiten wir aktiv gegen Gewalt!

SIE KÖNNEN UNS VERTRAUEN!

lki.opferschutz@tirol-kliniken.at

Die Sozialberatung bietet Unterstützung in sozialen Fragen an, die im Zusammenhang mit der Erkrankung und dem Krankenhausaufenthalt stehen:

Entlassungsplanung

Beratung über Möglichkeiten ambulanter Betreuung und Pflege. Unterstützung bei der Organisation von Hilfsdiensten, Pflegeheimen und Heilbehelfen.

Existenzsicherung

Beratung in sozialrechtlichen Fragen und Unterstützung bei notwendigen Anträgen (Pflegegeld, Krankengeld, Pensionsantrag, etc.).

Psychosoziale Beratung

Bedürfnisorientierte Beratung der Patientinnen und ihrer Angehöriger. Das Angebot von Gesprächen und gegebenenfalls die Weitervermittlung an weiterführende Stellen.

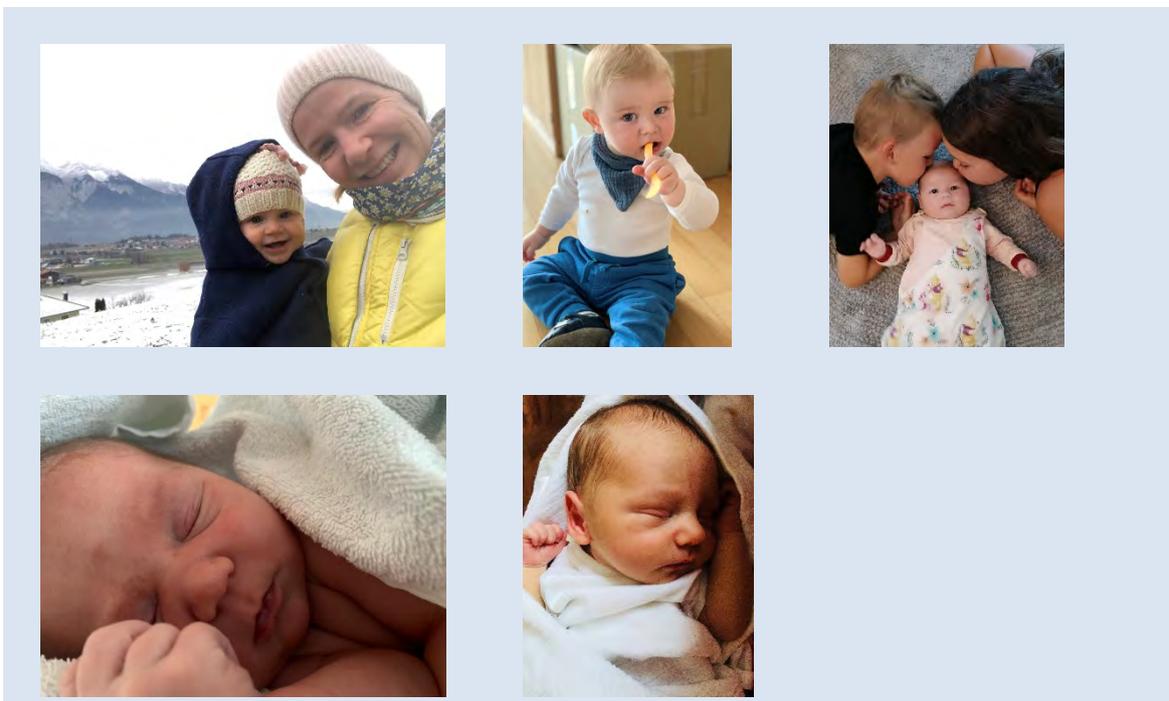
4. Besonderes

4.1. MitarbeiterInnen-Kinder: geboren 2020

2020 wurden an der Frauenklinik 10 Kinder von Mitarbeiter*innen geboren, 5 Mädchen, 5 Buben.

Wir gratulieren sehr herzlich und freuen uns mit den Eltern über dieses wichtigste Ereignis.

Name Mitarbeiter*in	Vorname Kind	Geb.-Datum
Hannah W.	Clemens	30.01.20
Christine D.	Pina	12.03.20
Denise P.	Magdalena	26.05.20
Anna F.	David	06.07.20
Nadine T.	Hanna	07.07.20
Samira A.	Leon	30.07.20
Carlotta M.	Edoardo	01.08.20
Sandra Ö.	Mina Carina	27.10.20
Carina B.	Flora	05.12.20
Laura S.	Adam Janos Christof	24.12.20



4.2. Seit 2020 neu im Haus - herzlich willkommen

ÄrztInnen

- 01.04. Dr. Christoph Ebner
- 01.05. Dr.in Marlene Lehmann
- 01.08. Dr.in Mara Mantovan
- 01.10. Dr. Gianmaria Barresi
- 01.12. Dr.in Marina Hotter, Endokr

PflegemitarbeiterInnen

- 02.01. Köfler Julia, Heb, Kreißsaal
- 07.01. Eisenstecken Miriam, DGKP, MuKi
- 07.01. Gardener Verena, DGKP, Gyn3
- 20.01. Stocker Laura, Heb, Amb
- 01.04. Konrath Irena, Heb, MuKi
- 01.04. Gapp Barbara, OrdAss, Amb.
- 01.04. Schuchter Barbara, DGKP, MuKi
- 04.05. Polzer Dana, DGKP, Gyn1
- 04.05. Schöpf Anna, OrdAss, Amb
- 02.07. Hueber Nadine, DGKP, MuKi
- 01.08. Mayr Julia, DGKP, Amb
- 03.08. Schlick Julia, Heb, Amb
- 01.09. Kranebitter Marina, OrdAss, Amb
- 01.09. Deak Valentina, DGKP, MuKi
- 07.09. Gründler Deborah, DGKP, Endokr
- 05.10. Spötl Susanne, DGKP, Amb
- 05.10. Laimer Manuela, PA, Gyn3
- 05.10. Michaeler Roswitha, OrdAss, Amb
- 09.11. Rienzo Lorena, DGKP, Endo

weitere

- 02.01. 2020 Stefanie Rainer, BSc, Biochem. Lab
- 02.03. Faustina Kogler, Lehrling BA
- 02.03. Marius Eller, Lehrling Studienz. Mamma
- 01.06. Aziz Safi, Admin
- 17.08. Praxmarer Elisa-Maria, Studienz. AGO
- 07.09. Marie Radosavljevic, Lehrling Vorstandsber.
- 07.09. Vanessa Eller, Lehrling BA
- 07.09. Helena Resch, Lehrling Admin.
- 05.10. Petra Hechenberger, BSc, BMA, Biochem. Lab
- 16.11. Manuel Stanzl, Studienz. Mamma

4.3. Facharztprüfung erfolgreich bestanden - wir gratulieren!



Carlotta Moro
Cristina Edwards
Irina Tsibulak
Sebastian Schröcksnadel
Martha Hampl
Hannah Welpner (vlnr)

4.4. Ein ehrendes Andenken an ...

In tiefer Trauer haben wir Abschied genommen
von unserem lieben Sohn, Herrn

Dr. Armin Mauracher

der am 2. September 2020 im Alter von 50 Jahren
nach langer, mit Geduld ertragener Krankheit
von uns gegangen ist.

Die Urnenbeisetzung fand seinem Wunsch entsprechend
im engsten Familienkreis am Friedhof Mariahilf statt.

In tiefem Leid
deine Mama **Birgit**
dein Papa **Hansjörg**
deine **Anita**

im September 2020



*Das Leben endet,
die Liebe nicht...*

5. Klinisches Leistungsspektrum

Ambulanzen



Foto: G. Berger

Der deutliche Anstieg 2019 in allen Bereichen gründet in der verrechnungstechnischen Verschiebung von tagesklinischen Leistungen in ambulante.

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 absolut	19-20 in %
Patientinnen	31.407	29.578	30.270	31.113	26.541	-4.572	-14,7
Frequenzen	98.708	96.341	103.434	106.791	91.005	-15.786	-14,8
Leistungen	217.692	210.699	231.678	287.125	269.743	-17.382	-6,1

Stationen



Ein Team ist mehr als die Summe der Einzelnen. Foto: G. Berger

Der deutliche Rückgang der LKF-Punkte und der tagesklin. / stat. Pat. 2019 gründet in der verrechnungstechnischen Verschiebung von tagesklinischen Leistungen in ambulante.

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 absolut	19-20 in %
Systemisierte Betten	111	111	111	111	111	0	
Patientinnen stationär	5.395	5.464	5.696	5.522	5.349	-173	-3,1
Ø Belagsdauer (Tage)	4,3	4,3	4,2	4,4	4,1	-0,3	-6,8
Mitternachts-Auslastung (in %)	67,7	67,3	66,8	68,3	58,3	-10	
Tages-Auslastung (in %)	81,4	81,4	81,6	79,4	69,7	-9,7	
Patientinnen tages-klinisch	2.863	2.879	2.919	1.068	1.074	6	0,6
Stationäre Aufenthalte	9.362	9.440	9.799	7.871	7.618	-253	-3,2
LKF-Punkte (in 1.000)	24.130	28.647	30.337	25.656	24.200	-1.456	-5,7

Einzugsgebiet

stationäre und tagesklinische PatientInnen

Einzugsgebiet	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 absolut	19-20 in %
Gesamt	9.221	9.331	9.703	7.745	7.496	-249	-3,2
Tirol	8.866	8.930	9.179	7.283	7.162	-121	-1,7
Imst	563	551	708	492	471	-21	-4,3
Innsbruck - Land	3.059	3.089	3.121	2.624	2.622	-2	-0,1
Innsbruck - Stadt	3.259	3.335	3.586	2.715	2.710	-5	-0,2
Kitzbühel	387	337	307	208	199	-9	-4,3
Kufstein	406	505	468	409	355	-54	-13,2
Landeck	142	139	160	126	100	-26	-20,6
Lienz	32	46	52	58	18	-40	-69,0
Reutte	63	73	61	54	95	41	75,9
Schwarz	955	885	734	597	592	-5	-0,8
restliches Österreich	182	223	321	253	245	-8	-3,2
Burgenland	1	0	15	0	0	0	0,0
Kärnten	23	30	14	11	11	0	0,0
Niederösterreich	4	12	3	5	3	-2	-40,0
Oberösterreich	19	9	25	19	7	-12	-63,2
Salzburg	64	64	123	72	99	27	37,5
Steiermark	13	3	4	5	10	5	100,0
Vorarlberg	54	92	118	117	100	-17	-14,5
Wien	4	13	19	24	15	-9	-37,5
Ausland	173	178	185	209	89	-120	-57,4
Deutschland	18	29	24	61	24	-37	-60,7
Südtirol/Italien	136	125	139	114	58	-56	-49,1
Sonstiges Ausland	19	24	22	34	7	-27	-79,4

Altersstruktur

stationäre und tagesklinische PatientInnen

Lebensalter in Jahren	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 absolut	19-20 in %
Gesamt	9.221	9.331	9.703	7.745	7.496	-249	-3,2
Alter von 0 - 19	143	132	123	120	103	-17	-14,2
Alter von 20 - 29	1.685	1.671	1.705	1.575	1.544	-31	-2,0
Alter von 30 - 39	2.530	2.637	2.660	2.516	2.507	-9	-0,4
Alter von 40 - 49	1.395	1.495	1.677	1.067	949	-118	-11,1
Alter von 50 - 59	1.268	1.220	1.339	947	816	-131	-13,8
Alter von 60 - 69	1.012	910	1.018	658	736	78	11,9
Alter von 70 - 79	900	965	927	643	545	-98	-15,2
Alter 80 und älter	288	301	254	219	296	77	35,2

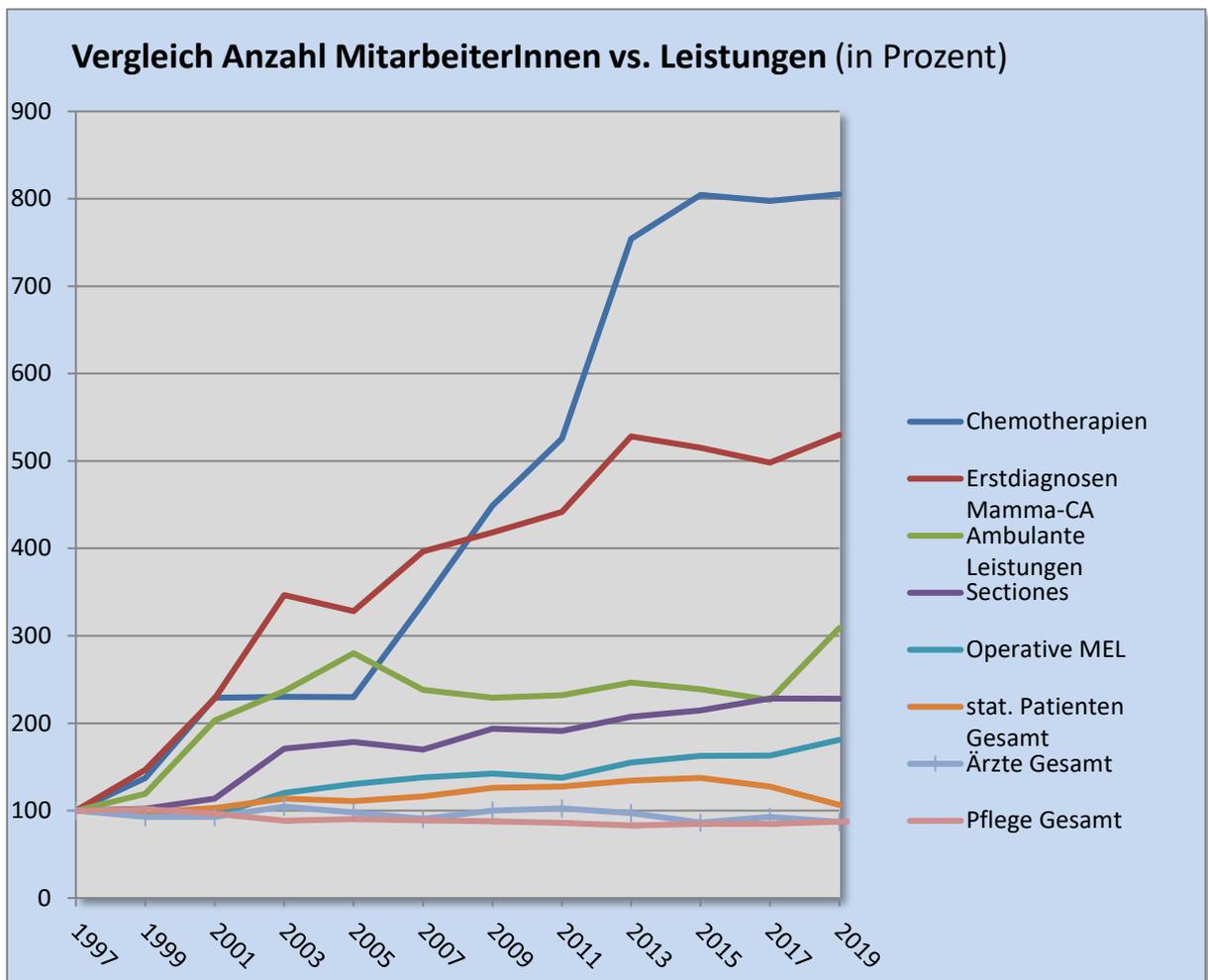
Die Gesamtzahl der stationären und tagesklinischen Patientinnen bei Stationen, Einzugsgebiet und Altersstruktur sind 2018 vs. 2019 nicht vergleichbar, da ab 2019 tagesklinische Chemotherapien ambulant dokumentiert wurden.

MitarbeiterInnen



Foto: G. Berger

Die folgende Tabelle verdeutlicht den pflegerischen und ärztlichen Personalstand der Frauenklinik im Vergleich mit der Entwicklung der erbrachten Leistungen in den vergangenen Jahren.



Ärztinnen in Mutterschutz/Elternkarenz



Samira Abdel Azim



Christine Degasper



Hannah Welponer



Carlotta Moro

Erlöse – Aufwand

	2016	2017	2018	2019	2020
Bundespersonalkosten in %	4,27	4,45	4,68	4,62	5,37
Landespersonalkosten in %	32,75	32,54	32,64	30,89	31,40
Sachkosten in %	28,20	28,00	26,37	23,27	22,73
Sekundärkosten in %	33,58	33,43	34,89	39,99	39,46
Gesamtkosten (Landespersonal-, Sach- u. Sekundärkosten, Umlagen, AfA)	39.813.361	39.351.061	41.854.114	45.400.631	45.586.151
Veränderung zum Vorjahr	1,2%	-1,2%	6,4%	8,5%	0,4%
Gesamterlöse (Patienten- u. sonst. Erlöse, klin. Mehraufwand, int. Leistungsverrechn.)	32.718.026	36.143.850	38.669.339	43.912.048	46.306.450
Veränderung zum Vorjahr	4,4%	10,5%	7,0%	13,6%	5,5%
Drittmittleinnahmen	1.858.197	813.154	1.073.039	1.186.914	817.670

Die Gesamterlöse sind in den vergangenen drei Jahren jeweils wieder deutlich gestiegen; leider auch die Gesamtkosten – erfreulicherweise aber in geringerem Ausmaß.

Besonders erfreulich ist die hohe Summe an Drittmittleinnahmen in den vergangenen Jahren.

5.1. Ambulanz | Sprechstunden

In der offiziellen Diktion gibt es je Klinik nur eine Ambulanz, alle anderen werden als Sprechstunden bezeichnet. Die angeführten ÄrztInnen geben den Stand per 31.12.2019 der OberärztInnen wieder, die AssistentInnen wechseln ausbildungsbedingt halbjährlich.

5.1.1. Allgemeine Ambulanz

Ass.-Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Elisabeth Sölder, OÄ Dr.ⁱⁿ Alexandra Ciresa-König, OA Dr. Siegfried Fessler, OA Dr. Stephan Kropshofer, A. Univ.-Prof. Mag. Dr. Andreas Widschwendter

DGKP Regina Stadlmeir (Pflegeleitung für alle Ambulanzen und Sprechstunden)

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 absolut	19-20 in %
Patientinnen	8.580	8.037	8.215	8.466	7.765	-701	-8,3
Frequenzen	16.334	15.401	15.822	16.012	14.703	-1.309	-8,2
Leistungen	39.741	39.371	40.709	40.855	42.141	1.286	3,1

5.1.2. Urodynamik-Sprechstunde

OA Dr. Stefan Kropshofer

DGKP Raphaela Dibona

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 absolut	19-20 in %
Patientinnen	406	411	406	416	342	-74	-17,8
Frequenzen	648	642	614	638	497	-142	-22,2
Leistungen	2.306	2.323	2.234	2.332	1.843	-490	-21,0

5.1.3. Endokrinologie-Sprechstunde

OÄ Dr.in Anna Aulitzky, OÄ Dr.in Bettina Böttcher, OÄ Dr.ⁱⁿ Katharina Feil, Assoz.Prof.ⁱⁿ PDⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Beata Seeber, FA Dr. Kilian Vomstein

DGKP Bernadette Mayr

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 absolut	19-20 in %
Patientinnen	2.640	2.720	3.002	3.061	3.177	116	3,8
Frequenzen	15.294	15.361	17.337	16.796	17.015	219	1,3
Leistungen	41.393	34.685	43.423	44.443	47.700	3.257	7,3

5.1.4. Schwangeren-Sprechstunde

OÄ Dr.ⁱⁿ Angela Ramoni, FA Dr. Sebastian Schröcksnadel
DGKP Beatrice Wallasch

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 absolut	19-20 in %
Patientinnen	1.407	1.295	1.364	1.420	1.413	-7	-0,5
Frequenzen	3.063	2.855	2.960	3.108	2.935	-173	-5,6
Leistungen	16.468	13.844	13.587	14.450	12.891	-1.559	-10,8

5.1.5. Ultraschall|Fetalmedizin

Ass.-Prof. Dr. Alexander Alge, OÄ Dr.ⁱⁿ Astrid Berger, OÄ Dr.ⁱⁿ Irene Mutz-Dehbalalaie, OÄ Dr.in Gabi Gufler, OÄ Dr.in Samira Abdel Azim (Karenz)
DGKP Susanne Viertl

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 absolut	19-20 in %
Patientinnen	1.245	1.302	1.283	1.303	1.296	-7	-0,5
Frequenzen	2.982	3.090	3.188	2.920	2.973	53	1,8
Leistungen	11.146	11.680	11.334	10.521	10.214	-307	-2,9

Die Komplexität von Ultraschalluntersuchungen hat in den vergangenen Jahren wesentlich zugenommen, sodass die durchschnittliche Dauer von ca. 20 auf ca. 40 Minuten pro Patientin gestiegen ist. Die kontinuierliche Steigerung der Leistungen bildet diesen Umstand ab. Fehlende Personalressourcen haben 2013 und 2014 allerdings zu einem Rückgang der Zahlen geführt.

5.1.6. Hebammen-, Entbindungs- u. Still-Sprechstunde

Leitende Hebamme: Dipl.Heb. Barbara Mühlbacher

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 absolut	19-20 in %
Patientinnen	2.539	2.586	2.556	2.553	2.497	-56	-2,2
Frequenzen	5.392	5.452	5.297	5.133	4.665	-468	-9,1
Leistungen	33.127	36.269	36.882	36.545	36.161	-384	-1,1

5.1.7. BrustGesundheitZentrum-Sprechstunde

OA Dr. Daniel Egle, OÄ Dr.ⁱⁿ Christine Brunner, OÄ Dr.ⁱⁿ Theresa Czech, OÄ Dr.in Magdalena Ritter, FA Dr. Gabriel Schmid
Alfred Wieser

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 absolut	19-20 in %
Patientinnen	4.155	4.169	4.145	4.280	4.204	-76	-1,8
Frequenzen	10.922	10.899	11.423	11.679	11.207	-472	-4,0
Leistungen	13.070	12.941	14.087	14.234	19.875	5.641	39,6

5.1.8. Onkologie-Sprechstunde

A. Univ.-Prof. Dr. Alain G. Zeimet, Ass.-Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Elisabeth Abfalter, Assistent.Prof. PD Dr. Daniel Reimer, OÄ Dr.ⁱⁿ Anouk Wagener
DGKP Annemarie Kirchmair

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 absolut	19-20 in %
Patientinnen	1.740	1.415	1.489	1.620	1.576	-44	-2,7
Frequenzen	3.384	2.861	2.840	3.006	2.907	-99	-3,3
Leistungen	7.538	6.168	6.088	6.537	6.274	-263	-4,0

5.1.9. Notfall-Sprechstunde MZA

diensthabendeR KonsiliarärztIn
DGKP Alexander Berger

	2016 5-12	2017	2018	2019	2020	19-20 absolut	19-20 in %
Patientinnen	1.365	1.993	2.097	2.025	1.377	-648	-32,0
Frequenzen	1.604	2.428	2.554	2.433	1.625	-808	-33,2
Leistungen	3.840	5.454	5.659	5.677	5.303	-374	-6,6

Eine eigene Auswertung der Zahlen der Notfall-Sprechstunde erfolgt erst seit Mai 2016.

5.1.10. CCCI-Sprechstunde IM-Süd

A. Univ.-Prof. Dr. Alain G. Zeimet, OA Dr. Daniel Egle
Dr.in Johanna Salzer, Dr.in Hildegard Wegscheider
DGKP Sandra Turra

	2016	2017	2018 9-12	2019	2020	19-20 absolut	19-20 in %
Patientinnen			263	429	456	27	6,3
Frequenzen			698	2.462	2.736	274	11,1
Leistungen			3.601	54.988	51.855	-3.133	-5,7

Das Comprehensive Cancer Center Innsbruck (CCCI) hat als gemeinsame Einrichtung mehrerer Kliniken mit September 2018 gestartet.

5.2. Spezialsprechstunden

5.2.1 Dysplasie/KVF

A. Univ.-Prof. Mag. Dr. Andreas Widschwendter, OÄ Dr.ⁱⁿ Alexandra Ciresa-König
DGKP Regina Stadlmeir

5.2.2 Familiäre Malignome

OA Dr. Daniel Egle
DGKP Annemarie Kirchmair

5.2.3 HIV

OA Dr. Stephan Kropshofer
DGKP Regina Stadlmeir

5.2.4 Migrantinnen

Ass.-Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Elisabeth Sölder, OÄ Dr.ⁱⁿ Alexandra Ciresa-König
DGKP Regina Stadlmeir

Vreme prijema za imigrantkinje na klinici za ginekologiju i akušerstvo
Kadin kliniğinde göçmen kadinlar için muayene saatleri

mit muttersprachlicher Dolmetscherin

5.3. Labor für klinische Biochemie

Leitung: **Assoz.-Prof.ⁱⁿ PDⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Mag.^a Heidi Fiegl**

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 absolut	19-20 in %
Patienten	4.142	4.263	4.693	5.025	4.918	-107	-2,1
Frequenzen	9.464	9.737	10.480	11.371	11.098	-273	-2,4
Leistungen	12.944	13.385	14.691	16.034	15.878	-156	-1,0

5.4. Physiotherapie

PTⁱⁿ Alice Hotter, PTⁱⁿ Patricia Kranewitter-Walch

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 absolut	19-20 in %
Patientinnen	779	736	823	805	594	-211	-26,2
Frequenzen	2.915	2.732	2.767	2.690	1.975	-715	-26,6
Leistungen	3.481	3.415	3.790	3.531	2.716	-815	-23,1

5.5. Sozialarbeit

DSAⁱⁿ Barbara Bloch, DSAⁱⁿ Ursula Leitner-Siegele

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 absolut	19-20 in %
Patient*innen							
Tagesklinik	37	33	59	0	0	0	
Kreißaal	21	13	16	13	7	-6	-85,7
BGZ-Sprechstunde	45	61	70	44	35	-9	-25,7
Onkologie-Sprechstunde	19	21	11	11	10	-1	-10,0
Allgemeine Ambulanz	5	5	27	10	50	40	80,0
Schwangeren-Sprechstunde	71	42	61	60	80	20	25,0
Mutter-Kind-Station	162	171	93	65	52	-13	-25,0
Gyn1	46	67	69	65	54	-11	-20,4
Gyn2	49	41	36	37	41	4	9,8
Gyn3	179	233	291	367	322	-45	-14,0
Patient*innen gesamt	634	687	733	748	634	-114	-18,0
Leistungen							
Beratung	718	732	821	750	774	24	3,1
Pflegegeld	116	129	313	328	154	-174	-113,0
Organisation Pflege	63	49	45	44	6	-38	-633,3
Organisation Hebamme	14	15	5	6	1	-5	-500,0
Organisation Familien-/Heimhilfe	22	33	33	31	10	-21	-210,0
Beratung Angehöriger	132	154	199	150	109	-41	-37,6
Suche Heimplatz	13	12	13	26	10	-16	-160,0
Jugendwohlfahrt	71	62	161	140	120	-20	-16,7
Vermittlung in andere Beratungen	282	242	483	513	755	242	32,1
Sonstiges	717	720	434	332	112	-220	-196,4
Leistungen gesamt	2.189	2.148	2.506	2.320	2.051	-269	-13,1

Sonstiges: Wohnungssuche, Rezeptgebührenbefreiung, Pensionsanträge, Existenzsicherung, Spendengelder

5.6. Fetalmedizin

ÄrztInnen: Ass.-Prof. Dr. Alexander Alge, OÄ Dr.ⁱⁿ Astrid Berger (Karenz), OÄ Dr.ⁱⁿ Irene Mutz-Dehbalaie, OÄ Dr.in Gabi Gufler, OÄ Dr.in Samira Abdel Azim (Karenz)

DGKP Susanne Viertl

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 absolut	19-20 in %
Ersttrimestersonographie	609	578	555	668	593	-75	-11,2
Organschall (20 Wochenschall)	1.110	835	865	856	846	-10	-1,2
Fetale Echocardiographie (interdisziplinär)	174	83	73	68	87	19	27,9
Dopplersonographie	6.329	6.843	7.111	6.890	6.287	-603	-8,8
Wachstumskontrolle	7.899	7.337	7.583	7.548	7.104	-444	-5,9
Chorionzottenbiopsie	56	57	74	89	112	23	25,8
davon pathologisch	10	19	17	20	18	-2	-10,0
Genetische Amniocentese	23	27	45	33	57	24	72,7
davon pathologisch	2	6	8	3	8	5	166,7
Chordozentese	2	3	0	1	1	0	0,0
Intrauterine Bluttransfusion	11	3	3	1	3	2	200,0
Punktion fetaler Organe	4	1	2	2	0	-2	-100,0

5.7. Geburten

ÄrztInnen: OÄ Dr.ⁱⁿ Angela Ramoni, OÄ Dr.ⁱⁿ Doris Bastl, OÄ Dr.ⁱⁿ Magdalena Ritter

Leitende Hebamme: Dipl.Heb. Anna Harm

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 absolut	19-20 in %
Kinder gesamt	2.370	2.358	2.364	2.351	2.338	-13	-0,6
davon Mädchen	1.152	1.141	1.132	1.107	1.127	20	1,8
davon Buben	1.216	1.217	1.232	1.244	1.210	-34	-2,7
Geburten gesamt	2.288	2.264	2.288	2.274	2.264	-10	-0,4
Einlingsgeburten	2.205	2.171	2.215	2.198	2.191	-7	-0,3
Zwillingsgeburten	83	91	70	75	72	-3	-4,0
Drillingsgeburten	0	2	3	1	1	0	0,0
Anonyme Geburten	3	2	2	1	5	4	400,0
Frühgeburten <27+0 SSW	19	13	27	19	32	13	68,4
Frühgeburten <37+0 SSW	411	387	395	406	376	-30	-7,4
<i>Frühgeburten < 37... in %</i>	17,3	16,9	17,3	17,9	16,1		
Primäre Sectiones (Schwangere)	448	401	486	513	472	-41	-8,0
Sekundäre Sectiones (Schwangere)	417	486	455	458	464	6	1,3
Sectiones gesamt (Kinder)	930	970	941	969	1.005	36	3,7
<i>Sectiones in %</i>	39,2	41,1	41,1	42,6	43,0		
Kiwi-VE	206	189	156	180	174	-6	-3,3
Episiotomie Erstpara	94	79	92	83	110	27	32,5
<i>Epi Erstpara in %</i>	13,8	12,7	14,0	13,9	16,8		
Episiotomie Mehrpara	25	22	16	17	20	3	17,6
<i>Epi Mehrpara in %</i>	3,4	2,9	2,3	2,5	3,0		
Wassergeburt	170	143	128	101	57	-44	-43,6
Ambulante Entbindung	20	25	28	33	32		
PDA b. vag. Geb.	221	170	215	176	214	38	21,6
Regionalanästhesie b. Sectio (PDA + SPA)	836	860	896	952	910	-42	-4,4
Vollnarkose b. Sectio	65	113	120	119	105	-14	-11,8
Na-pH < 7,10	60	53	39	52	55	3	5,8
schwer azidotisch u. deprimiert (Na-pH < 7,10 + APGAR 5 min < 5)	0	0	0	0	1	1	
Transferierung Kinderklinik	354	332	322	349	303	-46	-13,2
Mortalität gesamt	23	21	23	16	29	13	81,3
ante partum	15	8	15	10	8	-2	-20,0
sub partum	0	2	2	1	3	2	200,0
bis 7. Tag	8	11	6	5	18	13	260,0

Im **Berichtsjahr 2020** haben 2.264 Mütter 2.338 Kinder geboren. Eine seit Jahren annähernd gleichbleibend hohe Zahl.
2019 wurden an unserer Klinik 75 Mal Zwillinge und 1 Mal Drillinge geboren.

Geborene insgesamt

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 absolut	19-20 in %
Österreich	87.675	87.633	85.535	84.952	83.603	-1.349	-1,6
Tirol	7.609	7.764	7.697	7.522	7.518	-4	-0,1

Die Zahl der Lebendgeborenen lag in den 1980er und 1990er Jahren bei \emptyset 90.000 pro Jahr, wobei Höchstwerte in den Jahren 1982 (94.840) bzw. 1992 (95.302) verzeichnet wurden. Zwischen 2001 und 2011 ist kein einheitlicher Trend erkennbar. Vom Jahr 2001, in dem die bislang geringste in Österreich jemals registrierte Geburtenzahl verzeichnet wurde, bis 2011 rangierten die Zahlen der Neugeborenen zwischen 75.458 (2001) und 78.968 (2004). Seit 2012 stieg die Zahl der Lebendgeborenen wieder an und erreichte 2016 mit 87.675 einen erneuten Höchststand. Seither gab es wieder einen Rückgang auf 83.603 Lebendgeborene im Jahr 2020.

Österreichweit erfolgten im Jahr 2020 insgesamt 1.259 Mehrlingsgeburten: davon wurden 1.173 Mal Zwillinge und 15 Mal Drillinge geboren.

Das durchschnittliche Fertilitätsalter lag 2020 bei 31,0 Jahren.

1.066 Lebendgeborene hatten eine Mutter im Alter von unter 20 Jahren, bei 254 war die Mutter 45 Jahre und älter. (lt. Statistik Austria)

Weitere Details finden Sie im Geburtenregister Tirol (www.iet.at).

5.8. Pflegestationen | Tageskliniken

5.8.1. Station Gynäkologie I (Sonderstation)

Ärztliche Leitung: **O. Univ.-Prof. Dr. Christian Marth**
 Stationsärztin: Dr.ⁱⁿ Jasmina Suljkanovic
 Pflegeleitung: DGKP Eva Triendl

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 in %
Systemisierte Betten	20	20	20	20	20	
Patientinnen	1.461	1.559	1.771	1.826	1.637	-10,4
Durchschnittl. Belagsdauer (Tage)	4,4	4,4	4,0	4,0	4,5	
Mitternachts-Auslastung (in %)	55,8	55,0	56,1	54,1	51,0	
Tages-Auslastung (in %)	76,0	77,0	80,2	78,4	72,8	

Von Jänner bis April 2010 war die Station umbaubedingt geschlossen, daher auch die entsprechend geringere Gesamtanzahl an Patientinnen.

5.8.2. Station Gynäkologie II (Operativ|Schwangere)

ÄrztInnen operativ: **OA Dr. Siegfried Fessler**, OÄ Dr.ⁱⁿ Alexandra Ciresa-König, OA Dr. Stephan Kropshofer, Ass.-Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Elisabeth Sölder, A. Univ.-Prof. Dr. Andreas Widschwendter
 ÄrztInnen Schwangere: **OÄ Dr.ⁱⁿ Angela Ramoni**
 Stationsärztinnen: Dr.ⁱⁿ Bettina Geiger-Wiedermann
 Pflegeleitung: DGKP Carina Fiegl

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 in %
Systemisierte Betten	27	27	27	27	27	
Patientinnen	2.094	2.049	2.017	1.917	2.001	4,4
Durchschnittl. Belagsdauer (Tage)	3,5	3,6	3,6	4,0	3,1	
Mitternachts-Auslastung (in %)	63,6	63,6	63,0	68,4	54,9	
Tages-Auslastung (in %)	83,7	83,4	82,5	86,4	71,9	

5.8.3. Station Gynäkologie III (Onkologie | Mamma)

ÄrztInnen Onkologie:	A. Univ.-Prof. Dr. Alain Zeimet , Ass.-Prof. ⁱⁿ Dr. ⁱⁿ Elisabeth Abfalder, Assoz.Prof. PD Dr. Daniel Reimer, OÄ Dr. ⁱⁿ Anouk Wagener
Stationsärztin:	Dr. ⁱⁿ Petra Wiesbauer
ÄrztInnen Mamma:	OÄ Dr. Daniel Egle , OÄ Dr.in Christine Brunner, OÄ Dr.in Theresa Czech, OÄ Dr.in Magdalena Ritter
Stationsärztin:	Dr. Florian Moritz
Pflegeleitung:	DGKP Monika Ladurner

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 in %
Systemisierte Betten	21	21	21	23	25	
Patientinnen	1.064	1.036	1.169	1.194	1.217	1,9
Durchschnittl. Belagsdauer (Tage)	5,1	5,0	4,7	4,9	5,0	
Mitternachts-Auslastung (in %)	69,3	66,4	63,0	65,3	56,0	
Tages-Auslastung (in %)	82,8	79,8	78,1	79,0	68,6	

5.8.4. Tagesklinik Gyn4

ÄrztInnen:	OÄ Dr. Siegfried Fessler
Stationsärztin:	FÄ Dr. ⁱⁿ Branca Firulovic
Pflegeleitung:	DGKP Maria-Luise Holzknecht

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 in %
Systemisierte Betten	6	6	6	6	6	
Patientinnen	967	1.012	1.122	1.095	1.040	-5,0
Tages-Auslastung (in %)	76,4	75,6	80,3	77,7	83,4	

5.8.5. Geburtshilfe-Station

ÄrztInnen: **OÄ Dr.in Doris Bastl, OÄ Dr.in Johanna Tiechl**
 Pflegeleitung: Leit. Heb. Barbara Mühlbacher

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 in %
Systemisierte Betten	7	7	7	7	7	
Patientinnen	2.713	2.671	2.666	2.634	2.601	-1,3
Durchschnittl. Belagsdauer (Tage)	0,9	0,8	0,8	0,9	0,6	
Mitternachts-Auslastung (in %)	81,3	85,7	85,2	93,3	67,7	
Tages-Auslastung (in %)	91,8	96,0	94,2	102,8	77,6	

5.8.6. Mutter-Kind-Station (Wochenstation)

ÄrztInnen: **OA Dr. Gabriel Schmid**
 Stationsärztin: Dr.ⁱⁿ Veronika Kunczicky
 Pflegeleitung: Heb. Aurelia Föger

	2016	2017	2018	2019	2020	19-20 in %
Systemisierte Betten	22	22	22	22	22	
Patientinnen	1.858	1.870	1.879	1.806	1.846	2,2
Durchschnittl. Belagsdauer (Tage)	3,3	3,3	3,3	3,4	3,0	
Mitternachts-Auslastung (in %)	77,1	77,3	78,5	76,4	68,9	
Tages-Auslastung (in %)	99,1	99,4	100,9	98,0	90,7	

5.9. OP-Statistik

Gesamtzahl	2016	2017	2018	2019	2020
Patientinnen	4.529	4.659	4.886	4.781	5.210
operative Eingriffe	5.222	5.283	5.525	5.459	5.394
MEL (= med./operative Leistungen nach LKF)	6.864	7.129	7.919	7.911	7.604

5.9.1. Gynäkologische Onkologie

5.9.1.1. OP bei Mammakarzinom

	2016	2017	2018	2019	2020
Mastektomien ohne Simultanaufbau	124	135	169	134	116
Skin-Sparing Mastektomien mit Simultanaufbau	143	164	197	164	121
Tumorektomien - brusterhaltende Operationen	199	190	194	186	202
Sentinel Lymphonodektomien	287	313	359	321	314
Axilladissektionen	67	48	51	40	36
Nachresektionen	20	25	21	13	16
Revisionen	9	4	8	11	10

5.9.1.2. OP bei gynäkologischen Tumoren

	2016	2017	2018	2019	2020
Ovarialkarzinom					
Abdominelle Hysterektomien + Debulking + Lymphonodektomien	143	153	135	182	117
Cervixkarzinom					
Wertheim, einschl. laparoskopisch assistiert (DaVinci)	9	11	8	10	9
Lymphknoten Staging	5	2	11	2	13
Probeexzisionen, Initiierung der Strahlentherapie	23	23	40	45	20
Corpuskarzinom					
Abdominelle Hysterektomien	13	15	7	12	7
LAVH/TLH	20	20	19	22	25
Wertheim	1	2	5	0	2
Abrasiones (ohne weitere operative Therapie)	0	0	1	0	4
Vulvakarzinom					
Vulvektomien	18	23	16	22	23

5.9.1.3. Primäre Karzinome gesamt

	2016	2017	2018	2019	2020
Primäre Mammakarzinome	272	299	314	319	309
Primäre Ovarialkarzinome	41	49	39	57	43
Primäre Cervixkarzinome	24	26	31	36	15
Primäre Corpuskarzinome	51	46	44	48	54
Primäre Vulvakarzinome	11	19	9	11	13
sonstige gynäkologische Malignome	13	10	16	34	18
Primäre Karzinome gesamt	412	449	453	505	452

5.9.1.4. Strahlentherapie

	2016	2017	2018	2019	2020
HDR (high dose rate)	50	25	48	86	37
VR (Vaginalrohr)	128	92	81	71	101

5.9.2. Gutartige Indikationen

5.9.2.1. Mamma

	2016	2017	2018	2019	2020
Mamma PE	103	75	84	85	62

5.9.2.2. Abdominale Operationen

	2016	2017	2018	2019	2020
Laparotomie bei Adnextumor	86	79	119	124	74
Sterilisation post partum	125	103	49	106	115
Laparoskopie – diagnostisch (1-2 Einstiche)	68	117	117	115	76
Laparoskopische OP (3-4 Einstiche)	447	439	548	567	536
Laparoskopische Sterilisation	19	6	4	13	9
Totale laparoskopische Hysterektomie (TLH)	48	51	118	67	55
Laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie (LAVH)	4	5	7	4	4
Abdominale totale Hysterketomie	56	65	81	85	60
Myomexstirpation offen	11	8	3	7	10
Sektionarbendehiszenz	1	0	2	0	0
OP eines Scheidenblindsackvorfalles	2	0	2	2	4
davon Sacropexie/ Laparoskopie (Da Vinci)	2	0	2	2	4

5.9.2.3. Vaginale Operationen

	2016	2017	2018	2019	2020
Vaginale totale Hysterektomie (vt)	108	132	121	138	98
vt mit vorderer und hinterer Kolporraphie (vt + v + h)	63	93	70	107	68
vordere und hintere Kolporraphie / Prolift	18	14	14	10	6
Tension free vaginal tape (TVT)	2	9	13	12	12
Tension free vaginal tape (TVT -o)	35	30	47	82	54
Bulkamid	0	0	0	0	5
Hysteroskopie + fraktionierte Abrasio	611	778	936	749	654
Abrasio bei Abortus	101	106	101	100	102
Messer Konisation	9	5	5	7	18
LLETZ Konisation (Elektroschlinge)	197	286	350	203	293
Cerclage	23	13	26	22	14
Hysteroskopische Operation	180	184	223	204	182
davon Septumdissektion	10	18	23	29	14
davon Myomentfernung	28	26	25	28	32
davon Hydrothermablatio (HTA), Thermo Choice	131	119	152	129	107
Kolpektomie	4	4	6	3	2
Vulva PE	83	104	106	91	20
Laser	73	88	69	89	14
Marsupialisation / Word Katheter	38	34	13	10	23

5.9.2.4. Revisionen

	2016	2017	2018	2019	2020
Bauchdecke	1	0	0	0	4
Intraabdominal	2	0	0	3	2
Mamma	9	4	8	11	12
Vulva/Vagina	2	2	3	0	2
Nachblutung nach Konisation	1	0	4	0	8
Gesamt	15	6	15	14	28

5.9.3. Geburtshilfe

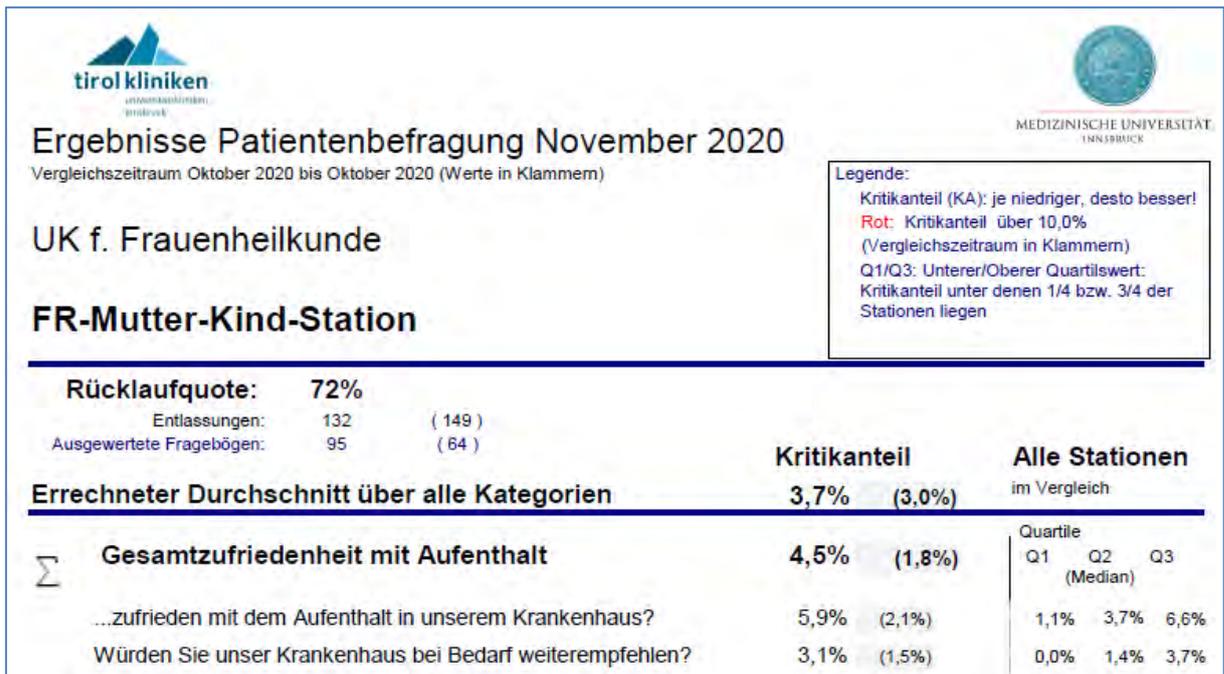
	2016	2017	2018	2019	2020
Sectio	587	629	654	652	630
Re-Sectio	279	255	286	315	304
Sectio-/Resectio-Hysterektomie	0	2	0	0	3
Sectio Gesamt	866	886	940	967	937
Nachtastung	64	80	52	59	47
Manuelle Plazentalösung	21	47	48	43	51
Dammriss III./IV. Grades	50	36	38	32	30

Die obigen Sectio-Zahlen beim Pkt 5.9.3. beziehen sich auf die Anzahl der sektionierten Mütter. Die weiter oben unter Pkt. 5.7. angegebene Zahl bei Sectio gibt die Anzahl der Kinder an!

6. Qualität ist uns wichtig!

6.1. Patientinnen-Zufriedenheit

Wir sind bemüht, die Qualität unserer Versorgung ständig zu prüfen und gegebenenfalls zu verbessern. Patient*innen erhalten von unseren Stations-Mitarbeiter*innen spätestens am Tag Ihrer Entlassung einen Fragebogen.



Alle Fragebögen werden statistisch ausgewertet und monatlich in einem Bericht an die jeweilige Station gesendet.

6.2. Qualitätsentwicklung und klinisches Risikomanagement

6.2.1. Allgemeines zum klinischen Risikomanagement

Klinik	kRM-Prozess in Umsetzung seit (Monat/Jahr)	kRM-Prozess integriert in Management-System seit ...	CIRS in Umsetzung seit (Monat/Jahr)
Universitätsklinik für Gynäkologie und Geburtshilfe	12/2011	12/2011 (BrustGesundheit-Zentrum und Labore)	11/2007 (klinikinternes Fehlermeldesystem)

6.2.2. Umsetzung des klinischen Risikomanagements

Anzahl kRM	... davon ausgebildete kRM	... davon kRM in Ausbildung befindlich	Anzahl kRM-B	... davon ausgebildete kRM-B	... davon in Ausbildung befindlich	Anzahl Mitglieder Risiko-/Qualitätsteam	Anzahl Sitzungen Risiko-/Qualitätsteam
3	3	0	4	4	0	12	14*

Funktion (kRM bzw. kRM-B)	Name
kRM	OA Dr. Gabriel Schmid
	OÄ Dr. ⁱⁿ Alexandra Ciresa-König
	Mag. Franz Preishuber
kRM-B	Heb. Barbara Mühlbacher
	DGKP Peter Greiderer
	Heb. Elisabeth Lederer-Kofler
	DKP Monika Ladurner

Anzahl Sitzungen Risiko-/Qualitätsteams:

- a. Risiko/Fehlermanagement

Die 35 Fehlermeldungen wurden im Jahr 2020 im Team behandelt, abgearbeitet und im Rahmen von einstündigen Montagskonferenzen der gesamten Klinik vorgestellt und entsprechende Maßnahmen beschlossen. Diesen Besprechungen finden nur in Anwesenheit des Klinikdirektors statt und es sind alle leitenden Pflegemitarbeiter*innen anwesend. Vor jeder Montagskonferenz fanden mit den Prozessverantwortlichen des Fehlermanagements und den Risikomanager*innen Vorbesprechungen statt.

 - 3 Montagskonferenzen: 2.3., 29.6. 9.11.20
 - 3 Vorbesprechungen
- b. Qualitätsmanagement
 - 2 Besprechungen QM dezentral im Rahmen der BV II (Leitung) sowie
 - 2 zentral LKI-weit (Teilnahme)
 - BrustGesundheitszentrum und interdisziplinäres TumorZentrum frauenheilkunde:
 - 2 Qualitätszirkel +
 - 2 M&M-Konferenzen pro Jahr
 - Biochemisches Labor: im Rahmen der Dienstbesprechungen (zweiwöchentlich)

Teilnahme CIRS-Vernetzungstreffen kRM/kRMB – Corona bedingt entfallen

*** in allen Bereichen wurden Corona bedingt auch klinikintern Besprechungen abgesagt bzw. teilweise über Video abgehalten**

6.2.3. Umsetzung Fehlermelde- und Lernsystem – CIRS

- a. **Kontrollen** der laufenden Maßnahmen anhand des Assessment-Berichtes der Fa. GRB vom 22.06.2016
- 1. Pkt. 352 Überwachung nach Sectio

laufendes Projekt „Bonding nach Sectio“ (Geburtshilfe, Kinderklinik, Anästhesie)

- gemeinsames Bonding und postoperative Überwachung von Mutter und Kind auf der Überwachung OZA. Auswertung und Evaluierung läuft.
2. Pkt. 1017 + 1766.1 Vollständige Dokumentation bei Verlegung auf Mutter-Kind-Station
dzt. Sectio- und Bonding-Hebamme zuständig für vollständige Doku und Übergabe an MuKiStation
 3. Pkt. 990 Gynäkologischer Untersuchungsraum im MZA
Sonogerät für Gyn vorhanden. Empfehlung von 2011 bzgl. Umsiedelung des Untersuchungsraumes nicht im Einflussbereich der Frauenklinik.
 - b. **Risikobeurteilungen** an der Univ.-Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe außerhalb des Assessments der Fa. GRB - keine aktuell

7. Forschung

7.1. Publikationen Gynäkologie u. Geburtshilfe

s. www.frauenklinik.at >>> [Forschung](#) >>> [Publikationen](#)

7.2. Publikationen Endokrinologie

s. www.kinderwunsch-zentrum.at

7.3. Laufende Studien

s. www.frauenklinik.at >>> [Forschung](#) >>> [Klin. Studien](#)

7.3.1. Studienpatientinnen

neu eingebrachte Patientinnen	2016	2017	2018	2019	2020	Gesamt eingebracht seit 2002/2003
Mamma-Studien	104	251	212	84	245	2.514
Gyn. Onkologie-Studien	134	65	62	65	96	1.050
Geburtshilfe- u. Fetalmedizin-Studien	9	*86	19	20	14	1.946
Gesamt neu eingebracht pro Jahr	247	402	293	169	355	
Gesamtsumme aller in Studien eingebrachten Patientinnen seit 2003						5.510

* inklusive Fragebogenstudien bzw. Nicht-Interventionelle Studien

7.4. Präklinische Projekte

s. www.frauenklinik.at >>> [Forschung](#) >>> [Projekte](#)

8. Lehre

8.1. Lehrangebot

Titel der Lehrveranstaltung	Vortragender
Geburtshilflich gynäkologische Klinik (Hauptvorlesung)	Marth
Modul 2.02: Medizinische Wissenschaften	Fiegl
Modul 2.07: Endokrines System: Gyn. Endokrinologie/Zwischenklinik	Toth
Modul 2.11: PKGU zu Modul 2.07: Endokrines System	Sölder
Modul 2.23: Haut und Schleimhaut	Marth
Modul 2.28: PKGU zu Modul 2.23: Haut und Schleimhaut	Sölder
Modul 2.30: Tumore	Marth, Zeimet
Modul 2.32: Werdendes Leben	Brezinka
Modul 2.37: PKGU zu Modul 2.32: Werdendes Leben	Abfalter, Sölder
Modul 3.13: Gynäkologie und Geburtshilfe	
<ul style="list-style-type: none"> • Modul 3.13: Klinische Fähigkeiten und Fertigkeiten in Gynäkologie und Geburtshilfe • Modul 3.21/3.22: Wahlfach I; Gynäkologie und Geburtshilfe • Geburtshilfliches gynäkologisches Praktikum • Geburtshilfliches Internat 	
Modul MM 5.2 Labside-teachning	Fiegl
Molecular Oncology Special Lectures: Tumor Pathology and Clinical Oncology (KF)	Fiegl
Journal Club Molecular Oncology (VS)	Fiegl
Epigenetics	Fiegl
PM2 Oncoscience (612400): Theoretische und praktische Grundlagen - Vorlesung	Fiegl
WM1 Genetik-Epigenetik-Genomik: Theoretische und praktische Grundlagen - Vorlesung	Fiegl
WM1 Genetik-Epigenetik-Genomik: Laborpraktikum	Fiegl
WM1 Genetik-Epigenetik-Genomik: Seminar	Fiegl
WM1 Genetik-Epigenetik-Genomik: Journal Club	Fiegl
Onkologisches Kolloquium	Marth
Gentherapie und Immuntherapie in der gynäkologischen Onkologie	Zeimet
Literaturkolloquium Endokrinologie und Reproduktionsmedizin	Toth
Spezielle Endokrinologie und Reproduktionsmedizin	Toth
Ringvorlesung Gendermedizin	Marth, Toth

Titel der Lehrveranstaltung	Anzahl StudentInnen				
	2016	2017	2018	2019	2020
Gynäkologisches Praktikum	737	784	720	745	797
FamulantInnen	41	42	47	49	44
KPJ-StudentInnen	38	39	34	19	32

8.2. Habilitation | Dissertation | Diplomarbeit

s. homepage www.frauenklinik.at >>> [Forschung](#) >>> [Habil](#)

9. Fortbildungen

9.1. Montagskonferenzen

Datum	Name	Titel
13.01.20	Tirol Kliniken	Bettenmanagement
20.01.20	Seeber Andreas/Häm.	Molekulare Profilierung
27.01.20	PD Sergej Skvortsov, Strahlenther.	Neue Vorgangsweise bei HDR
03.02.20	S.Kropshofer	Urogynäkologie neu
17.02.20	Dr. Ninkovic Marina	Proktitis
24.02.20	A. Ramoni	Neues zu CMV-Infektionen bei Schwangeren
02.03.20	G. Schmid, F. Preishuber	Fehlermanagement
09.03.20		Update Diplomarbeiten
16.03.20	Dr. Hartwell Dorte/Kopenhagen	Experience with and organization of endometriosis in the Endometriose-Center Copenhagen
25.05.20	I. Tsibulak	Journal-Club Onko
08.06.20	V. Wieser	Inflammation characterises ovarian cancer
15.06.20	Dr. Sarcletti/Dermatologie	HIV
22.06.20	BGZ	Journal-Club
29.06.20	G.Schmid, F. Preishuber	Fehlermanagement
06.07.20	M. Mühlbauer	Vorstellung geschlossenes Infusionssystem
13.07.20	C. Edwards	STT Update
20.07.20	Prof. Kolk (Kieferchirurgie)	Lippen-Kiefer-Gaumenspalten
27.07.20	D. Egle	Post ASCO 2020
10.08.20	H. Fiegl	Übersicht laufende und abgeschlossene Studien
17.08.20	A. Ramoni	Antibiotikagabe bei Sectio: Wann?
31.08.20	E. Reiser	Journalclub Geburtshilfe - Causal genetic variants in stillbirths
07.09.20	Hr.Schöch / Fr.Pingerra (Forschungsgruppe Village)	Perinatale psychische Gesundheit
14.09.20	A. Berger	Vorstellung TRUFFLE-2 Studie
21.09.20	PD Dr.in Dolores Wolfram-Raunicher / Plastische Ch.	Langzeitergebnisse der Lebensqualität nach autologer Brust-Rekonstruktion mit freiem profundem arteriellem Perforator-Lappen (PAP Flap) u Vergleich mit DIEP Flap
28.09.20	V. Daxl	Journalclub Gyn Onko - Adjuvant treatment for patients with FIGO stage I uterine serous carcinoma confined to the endometrium
05.10.20	V. Colleselli	Medikamentöse Therapie mit Mifegyne+Cyprostol bei gestörter Frühschwangerschaft

12.10.20	A. Gaber-Wagener	Briefing AGES-Prüfung
19.10.20	PD Dr.in Dolores Wolfram- Raunicher / Plastische Ch.	Expander-Immunologie Trial
02.11.20	C. Marth / D. Egle	ESMO Highlights
09.11.20	G. Schmid, F. Preishuber	Fehlermanagement
16.11.20	Prof. U. Kiechl-Kohlendorfer	Moderne Betreuung von Frühgeborenen
23.11.20	A. Brix	Maternal fetal microbiota transplantation.....
30.11.20	Prof. Haybäck	Die MUI Pathologie stellt sich vor
07.12.20	M. Hampl	Journalclub Gyn
14.12.20	K. Schmitz, Innpath	"Die Stecknadel im Heuhaufen" - NTRK
21.12.20	C. Edwards	Endometriose

9.2. Fach-Fortbildungen

Datum	Ort	Titel
24.02.2020	Innsbruck	Bonding und Self-Attachment im Kreißaal - nach Sectio – im Wochenbett
8.-9.05.2020	Innsbruck	Hormone im Frühling
4.06.2020	online	Sommerfortbildung
28.09.2020	Innsbruck	Bonding
2.-3.10.2020	Innsbruck online	AUB Jahrestagung
2.-28.10.2020	online	24. Onkologischer Alpengipfel Loas
14.10.2020	Wien online	14. Interdisziplinärer Mamma Diskurs
2.-7.11.2020	online	29. ABCSG-Jahrestagung
4.11.2020	Innsbruck	Oncocafe - Translationsfaktoren und ihre Bedeutung im Rahmen von Tumorerkrankungen
27.-28.11.2020	online	Update Gyn. Onkologie
11.12.2020	online	Stellenwert der PARP Inhibitoren beim Ovarialkarzinom - eine Aufarbeitung nach dem ESMO 2020

10. Pressespiegel

Datum	Titel	Medium
15.01.2020	Krebstherapie: Strompflaster machen Mut	tirol.orf.at kaernten.orf.at
28.01.2020	Weltkrebstag: „Verbesserte Krebstherapie durch Präzisionsmedizin“	i-med.ac.at/myPoint
01/2020	Genitalwarzen	Gyn-Aktiv
01/2020	Genitalwarzen (Abb.)	Gyn-Aktiv
05.02.2020	Tirolerin mit metastasiertem Brustkrebs: „Will für meine Kinder da sein“	Tiroler Tageszeitung
11.02.2020	Genitalverstümmelung auch in Tirol	ORF
13.02.2020	Baby des Tages	Tiroler Tageszeitung
24.02.2020	Baby des Tages	Tiroler Tageszeitung
25.02.2020	Krebszentrum Innsbruck: "Verbesserte Krebstherapie durch Präzisionsmedizin"	tirol-kliniken Aktuelles
27.02.2020	„Soja-Präparate sind bei Brustkrebs bedenklich“	Tiroler Tageszeitung
02/2020	„Game Changer“ beim Ovarialkarzinom	Gyn-Aktiv
02/2020	Niraparib- Erhaltungstherapie und COVID- 19	Gyn-Aktiv
02/2020	Laufende AGO-Studien	Gyn-Aktiv
02/2020	Bringen Sie Ihre Patientinnen und Patienten in klinische Studien ein!	Gyn-Aktiv
02/2020	Praxisverändernde Entwicklungen	Gyn-Aktiv
02/2020	AEOSI	Gyn-Aktiv
02/2020	Nebenwirkungsmanagement bei Checkpoint- Inhibitoren	Gyn-Aktiv
06.03.2020	Baby des Tages	Tiroler Tageszeitung
25.03.2020	Tabuthema Fehlgeburt: Das Baby, das nicht bleiben durfte	Tiroler Tageszeitung
26.03.2020	Baby des Tages	Tiroler Tageszeitung
03/2020	Werdende Mama in der Covid-Krise	Tiroler Tageszeitung
5.04.2020	Geburten in Coronazeiten	Die Presse
4.05.2020	Muttertags-Portrait: Jeder Tag mit einer Geburt ist ein Muttertag - Innsbruck	Bezirksblätter
11.05.2020	Stillen ist kein Kinderspiel: Beratung für Mütter	Tiroler Tageszeitung
30.07.2020	Infektionen in der Schwangerschaft	tirol-kliniken Blog
22.07.2020	Schwangerschaftsdiabetes	Tiroler Tageszeitung
01.08.2020	„Sie wandert dem Krebs davon“	Tiroler Tageszeitung
21.08.2020	Und plötzlich war da Magie	tirol-kliniken Blog
24.08.2020	Infektionen in der Schwangerschaft	tirol-kliniken Blog
25.08.2020	Inkontinenz: Der Beckenboden muss nicht alles aushalten	Tiroler Tageszeitung
17.09.2020	Tirolerin wird neue Präsidentin	Tiroler Tageszeitung
24.09.2020	5 Fragen an Nicole Concin	Tiroler Tageszeitung
07.10.2020	Österreicherin an ESGO- Spitze	Tiroler Tageszeitung
08.10.2020	„Impfung schützt vor Krebs“	Tiroler Tageszeitung
09.10.2020	Im Lockdown wurden 40 Prozent weniger gynäkologische Karzinome entdeckt	Der Standard
10/2020	„Was erwartet Sie an der Frauenklinik Innsbruck“	V.I.B Babyguide
11.11.2020	Spenden, damit helfen und das Leben feiern	Tiroler Tageszeitung
11/2020	Postpartale Depression	Tiroler Tageszeitung

Obige Liste stellt nur einen Auszug der Pressemeldungen dar.
Es folgen auf den nächsten Seiten beispielhaft ausgewählte Beiträge.



Und plötzlich war da Magie

Posted on 21. August 2020 by Cornelia Seiwald

Wenn ein Kind zur Welt kommt steht die Zeit für einen kurzen Augenblick still. Für Pia Kompatscher, Hebamme an der [Frauenklinik Innsbruck](#), gehören solche besonderen Momente zum Arbeitsalltag. Wir haben sie im Kreißsaal besucht, wo sie uns spannende, schöne, aber auch herausfordernde Einblicke in ihren Beruf gibt.

Warum hast du dich für den Beruf der Hebamme entschieden?

Dazu hat mich meine Oma inspiriert. Sie war auch Hebamme, vor etwa 50 Jahren in einem kleinen Tal in Südtirol. Damals hatte sie ein Pfarrer auserwählt und das war etwas ganz Besonderes, denn als Hebamme war man unentbehrlich im Dorf. Eine Frau, die mit

„Impfung schützt vor Krebs“

Eine Registerstudie aus Schweden beweist: Frauen, die sich vor dem 17. Lebensjahr gegen HPV impfen lassen, erkranken kaum an Gebärmutterhalskrebs. Arzt staunt über Ergebnis.

Von Susann Frank

Innsbruck – Dieses eindeutige Ergebnis verblüffte sogar Christian Marth. „Das ist auch einzigartig“, erklärte der Direktor für Frauenheilkunde an der Universitätsklinik in Innsbruck beim Blick auf die Auswertung der Registerstudie aus Schweden im Gespräch mit der T7. Diese besagt, dass 88 Prozent der Gebärmutterhalskrebs-Erkrankungen vermieden werden, wenn sich Frauen vor dem 17. Lebensjahr gegen die auslösenden Humanen Papillomaviren (HPV) impfen lassen.



„Es gibt keine andere Impfung, die so wirksam vor Krebs schützen kann.“

Christian Marth (Gynäkologe)

„Es gibt keine andere Impfung, die so wirksam vor Krebs schützen kann“, freut sich Marth über das Ergebnis, welches am 1. Oktober veröffentlicht wurde. Durch diese Studie müssten laut Marth auch Impfgegner verstummen. „Bisher haben Impfgegner die Tatsache hervorgehoben, dass durch die HPV-Impfung nur weniger Krebsvorstufen auftauchen würden, also die Gewebsveränderungen am Gebärmutterhals. Bis dato endeten auch alle Studien in diesem Stadium“, erklärt Marth. Die langjährige Registerstudie in Schweden ging jedoch über die Krebsvorstufen hinaus.

Die Ergebnisse lieferten 1.672.863 Mädchen und Frauen über einen Beobachtungszeitraum von 2006 bis 2017. „In Skandinavien werden die geimpften Personen registriert, dadurch lassen sich exzellente Daten sammeln“, erläutert Universitätsprofessor Marth, wie die Ärzte in Schweden zu diesem Fazit kommen



Eine Impfung, die wirklich vor Krebs schützt. In diesem Fall die HPV-Impfung vor Gebärmutterhalskrebs. Ist für die Fachwelt eine Sensation. Bild: T7/2020

konnten, welches sie im *New England Journal of Medicine* veröffentlichten.

Sie berichteten, dass bei Frauen, die sich im Alter von zehn bis 30 Jahren impfen ließen, 49 Prozent weniger Krebsfälle aufgetreten sind. 53 Prozent weniger waren es bei Frauen, die sich im Alter von 17 bis 39 Jahren impfen ließen, und eben 88 Prozent weniger Krebsfälle wurden verzeichnet, wenn sich die Frauen vor dem 17. Lebensjahr impfen ließen. „Das kann schon als dramatischer Rückgang bezeichnet werden“, betont Gynäkologe Christian Marth.

Er vergisst auch nicht darauf hinzuweisen, dass die Registerstudie noch dazu mit dem veralteten Vierfach-Impfstoff abgeschlossen wurde. Marth:

„Mittlerweile kommt ein Impfstoff zum Einsatz, der gegen neun HPV-Typen wirksam ist. Das heißt, die Ergebnisse würden jetzt wohl noch besser ausfallen.“

„88 Prozent, das kann schon als dramatischer Rückgang bezeichnet werden.“

Christian Marth (Gynäkologe)

In Tirol werden laut seinen Schätzungen bisher zwischen 50 bis 60 Prozent der Kinder in der ersten Klasse Unterstufe gegen HPV geimpft. Nicht nur die Mädchen, sondern auch die Burschen. „Wegen der Herdenimmunität und weil Geschlechtsverkehr natürlich eine der Hauptübertragungs-

arten von HPV-Viren ist“, hebt er die Dringlichkeit hervor, alle Kinder impfen zu lassen.

Zudem seien die Viren nicht nur Auslöser für Gebärmutterhalskrebs, sondern können auch Kehlkopf- und Enddarmkrebs verursachen. Schauspieler Michael Douglas ist ein berühmtes Beispiel dafür – er ist dadurch an Kehlkopfkrebs erkrankt. Seine Kollegin Patsy Fawcett verlor 2009 den Kampf gegen Enddarmkrebs, den HPV verursachte.

„Die Studie hat eindeutig gezeigt, wie wichtig es ist, sich impfen zu lassen, und dass das Alter eine Rolle spielt“, betont Marth zum Schluss des Gesprächs noch einmal mit Nachdruck. Die kostenlose Impfung besteht aus zwei Spritzen im Abstand von sechs Monaten und sie hat

laut Marth „keine relevanten Nebenwirkungen“.

In Österreich werden die Geimpften jedoch nicht registriert. Das ist nur in Skandinavien erlaubt. Die Ergebnisse, die unter strengen Datenschutzauflagen erbracht werden, teilen die Ärzte dieser Länder jedoch mit den Menschen weltweit. Und sie erstaunen derzeit nicht nur Christian Marth.

PRIVATKLINIK HOEHRUM
FRAUENHEILKUNDE UND GEBURTSHILFEBEHLENDE

Wählen Sie Ärzte Ihres Vertrauens.
Bereitschaft Mo-So, 0512-234-567

Bei uns ist jeden Tag Muttertag

Ein Muttertags-Portrait mit Doris Bastl, Oberärztin und Mutter

INNSBRUCK. In Geburtshilfe- und Mutter-Kind-Station der Universitätsklinik für Gynäkologie und Geburtshilfe für das Geburtsteam der Klinik ist jede Geburt ein einzigartiges Erlebnis. Dr. Dorsi Bastl, Oberärztin an der Innsbrucker Klinik und dreifache Mutter ist mit viel Freude und manchmal auch mit den nötigen Leiden im Beruf und in ihren Familienleben im Einsatz. „Obwohl ich „nur“ in Teilzeit meinen Beruf ausübe, hat die Arbeit eine große Bedeutung für mich. Es gibt kaum eine andere Aufgabe, wo man so unmittelbar nah am Leben ist. Und man wird immer wieder daran erinnert, dass es keine Selbstverständlichkeit ist, ein gesundes Baby auf die Welt zu bringen“, wirft die Oberärztin einen Blick auf Ihre Arbeit.

Der Muttertag

„Ich bin leidenschaftlich gern Mutter und habe auch ein recht

inniges Verhältnis zu meinen Kindern. Da die Mutterrolle in meiner Familie immer schon einen hohen Stellenwert hatte, haben mein Mann und ich diesen Tag auch von Geburt unseres ersten Kindes an gefeiert, traditionell mit einem Muttertagsausflug. In den letzten Jahren habe ich mich über viele Gedichte und Selbstgebasteltes freuen dürfen“, freut sich die Ärztin über diesen besonderen Tag. Im beruflichen Alltag gibt es für den Muttertag aber keine zeitliche Einschränkung: „Kaum ein anderes Erlebnis im Leben einer werdenden Mutter ist dermaßen prägend wie die Geburt ihres Kindes. Unsere Aufgabe im Kreißsaal ist es unter anderem, die Bindung von Mutter und Kind von Anfang an bestmöglich zu unterstützen. Insofern ist bei uns jeden Tag Muttertag.“

Selbstvertrauen

„Ich denke, das wichtigste für eine



Kindern stehen im Mittelpunkt:

Doris Bastl mit Familie

Foto: Privat

junge Mutter ist, ihr Selbstvertrauen zu stärken. Wer sein Kind liebt, kann nichts falsch machen. Es braucht Zeit, sich gegenseitig kennenzulernen, dann findet jede Mutter heraus, was für sie und ihr Kind am besten ist“, gibt Doris Bastl ihre Erfahrungen jungen Müttern auf ihren Weg.



Mehr Infos zum Thema

meinbezirk.at/innsbruck

Geburten in Coronazeiten

Darf der Vater mit zur Geburt? Was, wenn sich das Baby ansteckt? Viele **werdende Eltern** wollen derzeit lieber eine Hausgeburt – davon raten Hebammen aber ab.

✦ VON MIRJAM MARITS

Zwei Kinder hat Julia R. schon zur Welt gebracht, die bevorstehende dritte Geburt hat ihr da kaum Sorgen bereitet. Bis das Coronavirus kam. Nun fürchtet die 36-Jährige vor allem zwei Dinge: Dass ihr Mann bei der Geburt nicht dabei sein darf, „das wäre für uns ein sehr großer Einschnitt“. Und, die zweite große Sorge, dass sie sich bis zum Geburtstermin im Mai mit dem Coronavirus infiziert und ihr das Baby wegen der Ansteckungsgefahr tagelang weggenommen wird.

„Das wäre für mich wirklich unvorstellbar, das würde das Neugeborene traumatisieren.“ Beide Sorgen sind nicht ganz unberechtigt – und werden derzeit wohl von vielen werdenden Eltern geteilt. Hinzu kommt bei vielen die Angst einer Ansteckung mit dem Virus im Spital. „Natürlich sind viele diffuse Ängste da“, sagt Alexandra Ciresa-König, Oberärztin und Covid-19-Beauftragte an der Frauenklinik Innsbruck, „aber: Krankenhäuser sind sicherere Orte der Geburt.“ Auch Beate Kayer, Vorstandsmitglied im österreichischen



Infiziert sich eine Frau kurz vor der Geburt, würde das Neugeborene dann tagelang von seiner Mutter getrennt. /// Reuters

Baby des Tages

Leon ist ein Sonntagskind

Ried I. Z. – Den Namen Leon suchten sich Mama Sonja Wimpissinger und Papa Florian Hofreiter für ihr Sonntagskind aus. Der Rieder kam am 9. Februar in der Innsbrucker Klinik (3740 g, 52 cm) zur Welt. Die Großeltern freuen sich riesig übers erste Enkel. *(zip)*

Mama Sonja Wimpissinger mit ihrem Sohn Leon. Foto: Zimmernann

Baby des Tages



Baby Noah verzaubert die ganze Familie.
Foto: privat

Hallo, lieber Noah!

Rinn – Hurra, der erste Enkel ist da! „Wir gratulieren den stolzen und glücklichen Eltern Nina Feistmantl und Daniel Löberbauer“, schreibt Großvater Gogo Feistmantl. Der kleine Rinner Noah Feistmantl kam am 1. März 2020 mit 50 cm und 2875 g in Innsbruck zur Welt. (TT)

Baby des Tages



Bojana Lazandic mit ihrem Buben Dusan.
Foto: Zinnenmann

Hurra, hurra, Dusan ist da

Innsbruck – Den Namen Dusan – der Selige – suchten sich Mama Bojana und Papa Predrag Lazandic aus Innsbruck für ihren Sohn aus. Das erste Kind der jungen Familie erblickte am 8. Februar in der Innsbrucker Klinik das Licht der Welt. Dusans erste Daten: 2990 Gramm und 48 Zentimeter. (zip)

Spenden, damit helfen und das Leben feiern

Innsbruck – Die Spendenaktion PETERA x FOR YOU, verbunden mit der Charity-Ausstellung des Fotografen Aleksandar Koncar im Mode-



geschäft Petera, zeigt ab sofort ausdrucksstarke Porträts von acht Frauen, die das Leben feiern, auch wenn darin plötzlich das Unwort Brustkrebs vorkommt.

„Als ich von dem Projekt erfahren habe, war für mich klar, dass wir diese Aktion im Kampf gegen Brustkrebs selbstverständlich unterstützen. Als Modehaus Petera begleiten wir seit nunmehr 125 Jahren Frauen, die mit beiden Beinen im Leben stehen. Daher ist diese Ausstellung für uns auch mehr als nur ein Charity-Projekt. Es ist eine Herzensangelegenheit und unser ganz persönliches Highlight in diesem Jubiläumsjahr. Mit der Spendenaktion FOR YOU und der Fotoausstellung möchten wir gerade in Zeiten wie diesen daran erinnern, wie wichtig es ist, aneinander zu denken und zu helfen“, meinte Anna Strießnig, Inhaberin von Petera/Teresa.

Tatsache ist, dass in Österreich jede achte Frau an Brustkrebs erkrankt. Die Krebshilfe Tirol unterstützt

Soforthilfe-Projekte für betroffene Frauen – sämtliche Spenden dieser Aktion kommen den Projekten in Tirol sofort und ohne Umwege zugute.

Darüber zeigten sich besonders Krebshilfe-Tirol-Geschäftsführerin Anita Singer und der Vorstand der Uni-Klinik IBK für Gynäkologie, Prof. Christian Marth, sehr erfreut: „Gerade im heurigen Jahr, in dem so viele Spendenaktionen weggebrochen sind, sind wir unsagbar dankbar für eine so tolle Aktion.“

Gespendet werden kann online über die Petera-Facebook-Seite oder vor Ort im Geschäft, wo auch die Fotoausstellung bis zum 18. November besichtigt werden kann. Des Weiteren findet bei Petera an diesen Tagen unter sämtlichen Abstandsregelungen und Maskenpflicht

Berührende Fotoausstellung und Spendenaktion „PETERA X FOR YOU“ für die Krebshilfe



Petera-Chefin Anna Strießnig (M.) mit Anita Singer (Geschäftsführerin Krebshilfe Tirol) und Vorstand der Universitätsklinik IBK für Gynäkologie, Prof. Christian Marth, nahmen nur fürs Foto die Masken ab.



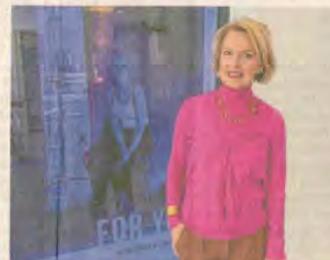
Fotograf Aleksandar Koncar vor dem Foto von Modell und Petera-Mitarbeiterin Dilara Yolcu (l.) und Andrea Lener (Make-up-Artist).
Foto: Dana Faggr

auch eine Pink-Ribbon-Charity-Tombola statt. Die Bilder samt der Aktion berührten da

u. a. auch Juwelierin Andrea Norz und Psychologin Dagmar Conrad.



Auch das Casino Innsbruck unterstützt die Ausstellung: Marketingchefin Carina Mauthner fand die Fotos bemerkenswert.



Beeindruckt von den ausdrucksstarken Porträts zeigte sich auch Andrea Norz (Juwelierin und Goldschmiedin Norz).



Beim Schauen und Spenden: Psychologin Dagmar Conrad (Organisationsberatung und Gesundheitscoaching).

Sie wandert dem Krebs davon

Krankenschwester Sylvia Eineter hat den Brustkrebs besiegt. Mit einer Wanderung auf den Largoz bei Volders will sie andere Frauen für das Thema sensibilisieren.

Von Andrea Wieser

Wattens – Als Sylvia Eineter im letzten Herbst ihrem achtjährigen Sohn erklären muss, dass sie Brustkrebs hat, kommt ihr eine gute Idee. „Ich habe Gabriel gesagt, dass ich den Endboss in mir habe“, erklärt die diplomierte Krankenschwester und alleinerziehende Mutter. Zur Erklärung: Der Endboss ist der ultimative Feind in den Super-Mario-Computerspielen, die Gabriel gerne spielt. „Ich habe ihm aber auch erklärt, dass wir gute Waffen haben und gewinnen werden.“

Die 38-jährige Wattenerin hat Wort gehalten. Am 1. Juli ist sie wieder zur Arbeit zurückgekehrt, erfolgreich therapiert. Dass es sich dabei um denselben Ort handelt, an dem sie auch behandelt wurde, ist eine von vielen Wendungen in ihrer Geschichte.

„Ich habe Gabriel gesagt, dass ich den Endboss in mir habe.“

Sylvia Eineter (Mutter von Gabriel)

Im Herbst letzten Jahres änderte sich das Leben der jungen Mutter durch die Diagnose Brustkrebs schlagartig. „Ich habe beim Duschen einen geschwollenen Lymphknoten in der Achsel entdeckt und dachte zuerst an einen Abszess“, erinnert sich Eineter. Sie machte sogar noch einen Witz und sagte: „Wird schon kein Krebs sein.“ Heute muss sie darüber fast ein wenig schmunzeln. Besonders weil sie es als Krankenschwester eigentlich besser wissen müsste. Deswegen will sie aufklären. „Es ist so wichtig, dass Frauen wissen, dass jede betroffen sein kann.“

Bei der Ultraschalluntersuchung am 3. Oktober wurden zwei Knoten gefunden, die rapide wuchsen. Am 10. Oktober, nur eine Woche nach der Diagnose, startete Eineter mit der Chemotherapie. „Es fühlte sich an, wie auf einer Autobahn ohne Autofahrer zu sein. Du kommst nicht aus und musst



Nikolaus Schütz: Sylvia Eineter geht auf die Larga bei Volders.

einfach vertrauen.“ Eineter, die von ihren eigenen Kolleginnen betreut wurde, konnte sich gut auf ihr Team verlassen. „Es hat schon sehr geholfen, dass ich meinen behandelnden Arzt schon fast zehn Jahre kenne“, sagt sie und meint damit Daniel Igler, Brustkrebs-Spezialist und der Gynäkologie in Innsbruck.

Die Chemotherapie erforderte Eineter auf eine harte Probe. „Natürlich habe ich mich nicht so schnell. Bei Sohn Gabriel musste schließlich auch gestärkt werden. Als die ersten Haarbüschel durch die belastende Therapie aus-

fielen, wagte Eineter den Schritt nach vorne. Ihre Mutter gelernte Friseurin, rasierte ihr die Haare bis auf wenige Millimeter ab. Und es war Sohn Gabriel, der dem Moment danach ins Komische veränderte. „Er hat meinen Kopf gar nicht auswaschen können und andersherum über die Stoppel gestrichelt. Er war ständig total begeistert“, sagt die stolze Mama.

Nach der Chemo folgte die Operation, beide Brüste wurden entfernt. Das war der Wunsch der Patientin. Sie wollte sich komplett befreien und kein Risiko eingehen. Die geplante plastische Rekonstruktion

der Brüste musste aber abgelehnt werden. Aufgrund der Corona-Krise waren die Operations-Bedingungen anderen Kriterien unterworfen. Deswegen wurde Eineter nicht wie geplant körpereigenes Gewebe aus dem Bauchbereich transplantiert, sondern Silikon eingesetzt.

Sechs Wochen nach der OP, also nach einer kurzen Verschnaufpause, folgten die Bestrahlungen. Am 23. Juni kam schließlich der letzte Termin. Ein historischer Tag, an dem Eineter zwei wichtige Dinge machte. „Meine Mama und ich haben uns dasselbe Pink-Ribbon-Tattoo stechen lassen“, erinnert sich Eineter an

den Moment der großen Verbundenheit mit ihrer Mutter.

Und ebenfalls an diesen Tag gehörte sie nicht. Bei sich von ihrem Hausarzt die wiederhergestellte Gesundheit attestieren und besuche die Bestätigung auf die Gynäkologie-Sonderstation der Klinik Innsbruck, um zu erklären: „Am 1. Juli komme ich wieder zur Arbeit, neun Monate krank sein ist genug.“

Nun ist Eineter wieder im Einsatz. Nicht auf jener Station, wo sie behandelt wurde, andere Patientinnen. „Ich habe schon sehr viele schöne Gespräche führen können. Ich glaube, es hilft schon, dass ich genau weiß, was die Patientinnen durchmachen.“

Aber Eineter geht noch weiter. Es ist ihr ein Anliegen, ihre Erfahrungen nicht nur innerhalb der Klinikwelt weiterzugeben. „Ich möchte ein Zeichen setzen dafür, dass

„Meine Mama und ich haben uns das gleiche Pink-Ribbon-Tattoo stechen lassen.“

Sylvia Eineter (Krankenschwester)

Frauen mehr Bewusstsein für den Brustkrebs entwickeln und zur Vorsorge gehen.“

Gemeinsam mit Freunden, Familie, Kolleginnen und auch ihrem behandelnden Arzt Daniel Igler will sie am 6. August eine Wanderung unternehmen. Es soll auf den Largoz gehen, einen Gipfel in den Tuxer Alpen, den sie schon oft bestiegen hat. Unter dem Motto „Nur eine Wege geht von gemessenen“ würde sich Eineter darüber freuen, wenn auch viele Interessierte mitwandern. Treffpunkt ist um 8:30 bei der Krippenstraße im Großschloßberg. Fahrgemeinschaften wären ebenfalls, da es wenige Parkplätze gibt. Bei Regen fällt die Tour aus. Hund zwei Stunden wird der Aufstieg dauern. Und dann wird beim Wandern über das gewohnt, was Sylvia Eineter erwehlt überlebt hat. Um andere zu stärken. Für den Fall, dass auch sie vom Endboss angegriffen werden.

Österreicherin an ESGO-Spitze

Mit Nicole Concin wird erstmals eine Expertin aus Österreich an der Spitze der „Europäischen Gesellschaft für gynäkologische Onkologie“ (ESGO) stehen.

Die gynäkologische Onkologin und Professorin für Experimentelle Frauenheilkunde an der Medizin Uni Innsbruck fungiert derzeit als „gewählte“ Präsidentin. Anlässlich des Welttags der gynäkologischen Onkologie Ende September machte Concin darauf aufmerksam, dass es in ihrem Fachgebiet im Bereich der Vorsorge, Behandlung und Forschung noch viel zu tun gibt. „Es ist wichtig, die Vorsorge und Behandlung von Patientinnen mit gynäkologischen Malignomen weiter zu



Nicole Concin, gynäkologische Onkologin und Professorin für Experimentelle Frauenheilkunde an der Medizinischen Universität Innsbruck.

Foto: Concin

verbessern.“ Auch die Ausbildung in ihrem Fachgebiet soll verbessert werden. Darüber hinaus ist es Nicole Concin ein großes Anliegen, dass gerade frühe klinische Studien gut organisiert werden.

11. Adressen Gynäkologie | Geburtshilfe

Universitätsklinik für Gynäkologie und Geburtshilfe

A-6020 Innsbruck | Anichstraße 35
lki.fr.klinikleitung@tirol-kliniken.at
www.frauenklinik.at
www.BrustGesundheitZentrum.at
Tel.: +43 (0)50 504-DW (zum Ortstarif)
Fax: +43 (0)50 504-230 55
Haus 3 | FKK | 2. Stock

Direktor: O. Univ.-Prof. Dr. Christian Marth

christian.marth@tirol-kliniken.at
DW: -230 50

Sekretariat: Ingrid Zeimet-Kirchmair

ingrid.kirchmair@tirol-kliniken.at
DW: -230 51

StudentInnensekretariat: Mag.a Liane Goldmann

liane.goldmann@tirol-kliniken.at
DW: -257 50

Klinikmanager: Mag. Franz Preishuber

franz.preishuber@tirol-kliniken.at
DW: -231 05
Fax: -67 231 05

Geschäftsführende Oberärztin: GfOÄ Dr.in Alexandra Ciresa-König

a.ciresa-koenig@i-med.ac.at
DW: -803 18

Pflegedienstleitung: DGKP Thomas Praxmarer

thomas.praxmarer@tirol-kliniken.at
DW: -810 65

Studienzentrale: AGO

Leiterin: Mag.^a Dr.ⁱⁿ Regina Berger
ago.studienzentrale@i-med.ac.at
DW: -223 45
Fax: -224 58

Studienzentrale: Mamma

Leiterin: Mag.^a Carmen Albertini
carmen.albertini@i-med.ac.at
DW: -230 73
Fax: -230 72

Tumordatenbank

Dr.ⁱⁿ Justina Angerer
justina.angerer@tirol-kliniken.at
DW: -241 42
Fax: -224 58

11.1 Ambulanzen und Sprechstunden

Haus 3 - Frauen-Kopf-Klinik (Haus 3 - FKK), Tel. +43 (0)50 504-DW
(Durchwahlnummern und E-Mail-Adresse siehe unten bei den jeweiligen Ambulanzen)

Name	Tag / Zeit / Telefon	Sonstiges
Akutfälle	MO-FR, SA+SO 15:30-08:00 Uhr, 00:00-24:00 Uhr Haus 1 MZA-Notfallaufnahme +43 (0)50 504	ohne Termin
ALLG. AMBULANZ	MO-FR 08.00-15.30 Uhr Haus 3 - FKK 2.St. Leitstelle +43 (0)50 504-23060	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 08.00-12.00 Uhr) lki.fr.ambulanz@tirol-kliniken.at
Allg. Ambulanz ABEND-sprechstunde Mo: OA Dr. S. Fessler, Di: OA Dr. S. Kropshofer	MO+DI 16:00-17:30 Uhr Haus 3 - FKK 2.St. Leitstelle +43 (0)50 504-23060	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 08.00-12.00 Uhr)
Allg. Ambulanz HIV-Sprechstunde	DI+MI 12:00-13:30 Uhr Haus 3 - FKK 2.St. Leitstelle +43 (0)50 504-23101	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 08.00-12.00 Uhr)
Allg. Ambulanz KVF-(Dysplasie-) Sprechstunde	Haus 3 - FKK 2.St. Leitstelle +43 (0)50 504-23060	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 08.00-12.00 Uhr)
Allg. Ambulanz MIGRANTINNEN-sprechstunde Vreme prijema za imigrantkinje na klinici za ginekologiju i akušerstvo Kadin kliničinde göçmen kadinlar için muayene saatleri	Haus 3 - FKK 2.St. Leitstelle +43 (0)50 504-23060	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 08.00-12.00 Uhr), Muttersprache und allf. Dolmetschbedarf angeben
BrustGesundheitZentrum-Sprechstunde	MO-FR 08.00 -15.30 Uhr Haus 3 - FKK 2.St. Zi.24 +43 (0)50 504-23075	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 14.00-15.30 Uhr) lki.fr.brustambulanz@tirol-kliniken.at
HEBAMMENsprechstunde	MO, DI, DO; MI+FR 10:30-15:30 Uhr; 10:30-12:00 Uhr Haus3-FKK 2.St. Zi.123 +43 (0)50 504-23240	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 07.30-10.30 Uhr), Kreißaal-Führung: jeden Mo+Do 15.00 lki.fr.hebammenambulanz@tirol-kliniken.at
AKUPUNKTUR zur Geburtsvorbereitung	MI+FR 13:00-15:30 Uhr Haus 3 - FKK 2.St. Zi.123 +43 (0)50 504-23240	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 07.30-10.30 Uhr)
ONKOLOGIEsprechstunde	MO-FR 08.00-15.30 Uhr Haus 3 - FKK 2.St. Zi.20	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 09.00-13.00 Uhr)

Name	Tag / Zeit / Telefon	Sonstiges
	+43 (0)50 504-23064	lki.fr.onkoambulanz@tirol-kliniken.at
Onkologiesprechstunde familiär bedingte MALIG- NOME	MO 11:30-13:45 Uhr Haus 3 - FKK 2.St. Zi.20 +43 (0)50 504-23064	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 09.00- 13.00 Uhr)
SCHWANGERENSprech- stunde	MO-FR 08.00-15.00 Uhr Haus 3 - FKK 2.St. Zi.34 +43 (0)50 504-23070	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 13.00- 15.00 Uhr) lki.fr.schwangerenambulanz@tirol-kliniken.at
Stillambulanz	MO+DO 08:00-13:00 Uhr Haus 3 - FKK 5.St. Mutter-Kind-Station +43 (0)50 504-82151	Termin nach telefonischer Vereinbarung lki.fr.stillambulanz@tirol-kliniken.at
ULTRASCHALL FETAL- MEDIZIN	MO-FR 08.00-15.30 Uhr Haus 3 - FKK 2.St. Zi.56 +43 (0)50 504-23057	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 13.00- 15.00 Uhr) lki.fr.fetalmedizin@tirol-kliniken.at
URODYNAMIK	MO-DO 08.00-15.30 Uhr Haus 3 - FKK 2.St. Zi.45 +43 (0)50 504-23098	Termin nach telefonischer Vereinbarung (DI-Do 08.00- 15.00 Uhr) lki.fr.urodynamik@tirol-kliniken.at

11.2 Labore – Physikal. Therapie - Sozialberatung

Morphologisches Labor - INNPATh

Haus3-FKK | 2. Stock

lki.fr.gyn-patho@tirol-kliniken.at

DW: -230 97

Labor für klinische Biochemie

Haus3-FKK | 2. Stock

lki.fr.biochem-labor@tirol-kliniken.at

DW: -231 13

Physikalische Therapie

Haus3-FKK | 5. Stock, Station Gyn 1

lki.fr.physiotherapie@tirol-kliniken.at

DW: -241 13

Sozialberatung

Haus3-FKK | 5. Stock, Station Gyn 1

lki.fr.sozialberatung@tirol-kliniken.at

DW: -814 65

Fax: -67 241 62

11.3 Entbindungsabteilung

Kreißsaal

Haus3-FKK | 2. Stock
lki.fr.entbindung@tirol-kliniken.at
DW: -231 04
Fax: -247 89
0.00 – 24.00 Uhr erreichbar

Geburtshilfestation

Haus3-FKK | 2. Stock
lki.fr.entbindung@tirol-kliniken.at
DW: -231 04
Fax: -247 89
Besuchszeiten: täglich 14.00 – 20.00, Väter ganztägig

11.4 Pflegestationen

Station Gynäkologie 1 (Sonderstation)

Haus3-FKK | 5. Stock
lki.fr.gyn1-station@tirol-kliniken.at
DW: -241 10
Besuchszeiten: übliche Tageszeit

Station Gynäkologie 2 (Operativ - Schwangere)

Haus3-FKK | 5. Stock
lki.fr.gyn2-station@tirol-kliniken.at
DW: -241 20
Besuchszeiten: täglich 14.00 – 20.00

Station Gynäkologie 3 (Onkologie + Mamma)

Haus3-FKK | 6. Stock
lki.fr.gyn3-station@tirol-kliniken.at
DW: -241 50
Besuchszeiten: täglich 14.00 – 20.00

CCCI – Comprehensive Cancer Center Innsbruck

Haus2-IM | 6. Stock
ccci@tirol-kliniken.at
DW: -271 44

Tagesklinik Gyn 4 (Operativ)

Haus3-FKK | 6. Stock
lki.fr.gyn4-tk@tirol-kliniken.at
DW: -828 51

Mutter-Kind-Station (Wochenstation)

Haus3-FKK | 5. Stock
lki.fr.muki@tirol-kliniken.at
DW: -241 30
Besuchszeiten: täglich 14.00 – 19.00, Väter täglich 9.00 – 21.00

11.5 Psychosomatisch-Psychotherapeutischer Konsiliar-Liaisondienst der Frauenambulanz

Sie können uns erreichen

- **wenn Sie stationär sind:**

über die Ärzte bzw. das Pflegepersonal der Univ. Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe

- **wenn Sie zuhause sind:**

an der Universitätsklinik für Medizinische Psychologie - Frauenambulanz

Schöpfstraße 23a, Innsbruck

Terminvereinbarungen Mo – Fr: 8.30 – 11.30

Tel.: +43 (0) 50 504-261 17

lki.pl.med-psych-amb@tirol-kliniken.at

11.6 Psychoonkologische Ambulanz

Haus3-FKK | Eingangsbereich rechts

Terminvereinbarung Mo – Fr: 9.00 – 11.00

Tel.: +43 (0)50 504-236 91

lki.ps.psychoonko@tirol-kliniken.at

Sekretariat: Birgit Wolfsgruber

Im Rahmen des stationären Aufenthaltes

Mag.^a Dr.ⁱⁿ Anne Oberguggenberger

Mo– Fr von 8.00– 16.30

Tel.: +43 (0) 50 504-82 585 oder durch Vermittlung über das onkologische Behandlungsteam

12. Gyn. Endokrinologie

Universitätsklinik für Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin

A-6020 Innsbruck | Anichstraße 35

info@kinderwunsch-zentrum.at | www.kinderwunsch-zentrum.at

Tel.: +43 (0)50 504-232 76 (zum Ortstarif) | Fax: +43 (0)50 504-232 77

Haus13-HNO | 1. Stock

Vorstand: O. Univ.-Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Bettina Toth

bettina.toth@i-med.ac.at | DW: -232 76

Sekretariat: DW: -232 76

©fp

NABEL... WAS?



FÜR EINE GESUNDE ZUKUNFT VORSORGEN

Stammzellen aus der Nabelschnur können
helfen und schützen – ein Leben lang.

Stammzellen sichern
www.vita34.at

VITA34

