



## Jahresbericht 2021



## Frauenheilkunde Innsbruck

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



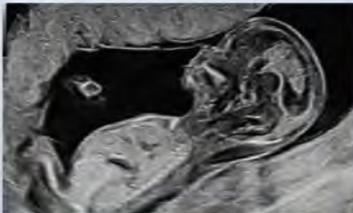
# Voluson Expert 22

## Setzt neue Maßstäbe



Das Voluson Expert 22 zeigt genau die Details, die für eine sichere Diagnose benötigt werden. Das Ergebnis sind vereinfachte Arbeitsabläufe und noch schärfere Bildaufnahmen.

Ein besonderes Highlight ist die innovative Lyric-Architektur, die eine effizientere Datenverarbeitung ermöglicht. Zu den neuen Funktionen gehören u. a.:



### UltraHD

Ermöglicht eine verbesserte axiale und laterale Auflösung und kann feinste Details sichtbar machen.



### Augment-Funktion

Rauschreduzierung und Erhöhung der Durchdringung für ein stabiles, sauberes Bild - auch bei schwierigen Schallbedingungen.

Sie möchten mehr erfahren? Kontaktieren Sie uns gerne.  
 Unter: [www.ge-ultraschall.com/voluson-expert-22/](http://www.ge-ultraschall.com/voluson-expert-22/)  
 oder per **E-Mail**: [voluson@ge-ultraschall.com](mailto:voluson@ge-ultraschall.com).



GE Healthcare Austria GmbH & Co OG, Europlaza, Gebäude E, Technologiestraße 10, 1120 Wien, JB00879AT

## Inhaltsverzeichnis

<b>CHRISTIAN MARTH</b>	<b>6</b>
<b><u>1.</u></b>	<b><u>TEAM FRAUENHEILKUNDE</u></b>
	<b>7</b>
	<b>1.1. TEAM GYNÄKOLOGIE UND GEBURTSHILFE</b>
	<b>8</b>
	<b>1.2. TEAM ENDOKRINOLOGIE</b>
	<b>9</b>
	<b>1.3. KARENZ</b>
	<b>9</b>
<b><u>2.</u></b>	<b><u>STRUKTUR</u></b>
	<b>10</b>
	<b>2.1. ORGANIGRAMM</b>
	<b>10</b>
	<b>2.2. STELLENPLAN</b>
	<b>11</b>
	<b>2.3. MITARBEITER:INNEN</b>
	<b>12</b>
<b><u>3.</u></b>	<b><u>BEREICHE</u></b>
	<b>12</b>
	<b>3.1. SONDERSTATION</b>
	<b>13</b>
	<b>3.2. GEBURTSHILFE</b>
	<b>13</b>
	<b>3.3. FETALMEDIZIN</b>
	<b>14</b>
	<b>3.4. GYNÄKOLOGIE</b>
	<b>15</b>
	<b>3.5. ONKOLOGIE</b>
	<b>16</b>
	<b>3.6. BRUSTZENTRUM D. FRAUENHEILKUNDE IM RAHMEN DES BRUSTGESUNDHEITZENTRUM TIROL</b>
	<b>16</b>
	<b>3.7. COMPREHENSIVE CANCER CENTER - CCCI</b>
	<b>17</b>
	<b>3.8. BIOCHEMISCHES LABOR</b>
	<b>17</b>
	<b>3.9. KLINISCHE STUDIEN</b>
	<b>18</b>
	<b>3.10. PHYSIOTHERAPIE</b>
	<b>20</b>
	<b>3.11. SOZIALBERATUNG</b>
	<b>20</b>
<b><u>4.</u></b>	<b><u>BESONDERES</u></b>
	<b>21</b>
	<b>4.1. MITARBEITER::INNEN-KINDER: GEBOREN 2021</b>
	<b>21</b>
	<b>4.2. SEIT 2021 NEU IM HAUS - HERZLICH WILLKOMMEN</b>
	<b>22</b>
	<b>4.3. UNSERE LEHRLINGE</b>
	<b>22</b>
	<b>4.4. FACHARZTPRÜFUNG ERFOLGREICH BESTANDEN - WIR GRATULIEREN!</b>
	<b>24</b>
	<b>4.5. HABILITATION DR.IN MED. UNIV. VERENA WIESER PHD - WIR GRATULIEREN!</b>
	<b>24</b>
<b><u>5.</u></b>	<b><u>KLINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM</u></b>
	<b>25</b>
	<b>AMBULANZEN</b>
	<b>25</b>
	<b>STATIONEN</b>
	<b>26</b>
	<b>EINZUGSGEBIET</b>
	<b>27</b>
	<b>ALTERSSTRUKTUR</b>
	<b>28</b>
	<b>MITARBEITER::INNEN</b>
	<b>29</b>
	<b>ERLÖSE – AUFWAND</b>
	<b>31</b>

<b>5.1.</b>	<b>AMBULANZ   SPRECHSTUNDEN</b>	<b>32</b>
5.1.1.	ALLGEMEINE AMBULANZ	32
5.1.2.	URODYNAMIK-SPRECHSTUNDE	32
5.1.3.	ENDOKRINOLOGIE-SPRECHSTUNDE	32
5.1.4.	SCHWANGEREN-SPRECHSTUNDE	33
5.1.5.	ULTRASCHALL   FETALMEDIZIN	33
5.1.6.	HEBAMMEN-, ENTBINDUNGS- U. STILL-SPRECHSTUNDE	33
5.1.7.	BRUSTGESUNDHEITZENTRUM-SPRECHSTUNDE	33
5.1.8.	ONKOLOGIE-SPRECHSTUNDE	34
5.1.9.	NOTFALL-SPRECHSTUNDE MZA	34
5.1.10.	CCCI-SPRECHSTUNDE IM-SÜD	34
<b>5.2.</b>	<b>SPEZIALSPRECHSTUNDEN</b>	<b>34</b>
5.2.1.	DYSPLASIE/KVF	34
5.2.2.	FAMILIÄRE MALIGNOME	35
5.2.3.	HIV	35
5.2.4.	MIGRANT:INNEN	35
<b>5.3.</b>	<b>LABOR FÜR KLINISCHE BIOCHEMIE</b>	<b>35</b>
<b>5.4.</b>	<b>PHYSIOTHERAPIE</b>	<b>36</b>
<b>5.5.</b>	<b>SOZIALARBEIT</b>	<b>36</b>
<b>5.6.</b>	<b>FETALMEDIZIN</b>	<b>37</b>
<b>5.7.</b>	<b>GEBURTEN</b>	<b>38</b>
<b>5.8.</b>	<b>PFLGESTATIONEN   TAGESKLINIKEN</b>	<b>40</b>
5.8.1.	STATION GYNÄKOLOGIE 1 (SONDERSTATION)	40
5.8.2.	STATION GYNÄKOLOGIE 2 (OPERATIV   SCHWANGERE)	40
5.8.3.	STATION GYNÄKOLOGIE 3 (ONKOLOGIE   MAMMA)	41
5.8.4.	TAGESKLINIK GYNÄKOLOGIE 4	41
5.8.5.	GEBURTSCHILFE-STATION	42
5.8.6.	MUTTER-KIND-STATION (WOCHENSTATION)	42
<b>5.9.</b>	<b>OP-STATISTIK</b>	<b>43</b>
5.9.1.	GYNÄKOLOGISCHE ONKOLOGIE	43
5.9.2.	GUTARTIGE INDIKATIONEN	43
<b>6.</b>	<b><u>QUALITÄT IST UNS WICHTIG!</u></b>	<b>45</b>
6.1.	PATIENT:INNEN-ZUFRIEDENHEIT	45
6.2.	QUALITÄTSENTWICKLUNG UND KLINISCHES RISIKOMANAGEMENT	45
6.2.1.	ALLGEMEINES ZUM KLINISCHEN RISIKOMANAGEMENT	45
6.2.2.	UMSETZUNG DES KLINISCHEN RISIKOMANAGEMENTS	46
6.2.3.	UMSETZUNG FEHLERMELDE- UND LERNSYSTEM – CIRS	47
<b>7.</b>	<b><u>FORSCHUNG</u></b>	<b>48</b>
7.1.	PUBLIKATIONEN GYNÄKOLOGIE U. GEBURTSCHILFE	48
7.2.	PUBLIKATIONEN ENDOKRINOLOGIE	48
7.3.	LAUFENDE STUDIEN	48
7.3.1.	STUDIENPATIENT:INNEN	48
7.4.	PRÄKLINISCHE PROJEKTE	48
<b>8.</b>	<b><u>LEHRE</u></b>	<b>49</b>
8.1.	LEHRANGEBOT	49

	<b>8.2. HABILITATION   DISSERTATION   DIPLOMARBEIT</b>	<b>49</b>
<b><u>9.</u></b>	<b><u>FORTBILDUNGEN</u></b>	<b><u>50</u></b>
	<b>9.1. MONTAGSKONFERENZEN</b>	<b>50</b>
	<b>9.2. FACH-FORTBILDUNGEN</b>	<b>51</b>
<b><u>10.</u></b>	<b><u>PRESSESPIEGEL</u></b>	<b><u>53</u></b>
<b><u>11.</u></b>	<b><u>ADRESSEN GYNÄKOLOGIE   GEBURTSHILFE</u></b>	<b><u>62</u></b>
<b><u>12.</u></b>	<b><u>GYN. ENDOKRINOLOGIE</u></b>	<b><u>66</u></b>

## Impressum:

Jahresbericht 2021 der Frauenheilkunde Innsbruck

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

Redaktion: Mag. Franz Preishuber, Karin Ebner, Chantal Lintner

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

[ki.fr.klinikleitung@tirol-kliniken.at](mailto:ki.fr.klinikleitung@tirol-kliniken.at)

[www.frauenklinik.at](http://www.frauenklinik.at) | [www.BrustGesundheitZentrum.at](http://www.BrustGesundheitZentrum.at) | [www.krebsforschung.tirol](http://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 2021 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'.

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

<b>DEPARTMENT FRAUENHEILKUNDE</b>	
Univ.-Prof. Dr. Christian Marth Gf. Klinikdirektor	
Mag. Franz Preishuber Klinikmanager	
DGKP Thomas Praxmarer Pflegedienstleitung	
Gf.OÄ Dr. <sup>in</sup> Alexandra Ciresa-König Geschäftsführende Oberärztin	
<b>UNIV.-KLINIK F. GYNÄKOLOGIE UND GEBURTSHILFE</b>	<b>UNIV.-KLINIK F. GYNÄKOLOGISCHE ENDO-KRINOLOGIE UND REPRODUKTIONSMEDIZIN</b>
Univ.-Prof. Dr. Christian Marth Direktor	Univ. <sup>in</sup> -Prof. <sup>in</sup> Dr. <sup>in</sup> Bettina Toth Direktorin
A. Univ.-Prof. Dr. Alain G. Zeimet OA Dr. Siegfried Fessler OA Dr. Stephan Kropshofer Stellvertreter	PD <sup>in</sup> Dr. <sup>in</sup> Beata Seeber Stellvertreterin
<b>Oberärzt::innen-Konferenz</b>	

## 1.1. Team Gynäkologie und Geburtshilfe

Univ.-Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe				
Bereich	Oberärzt:innen	Assistent:innen	Stationsärzt:innen	Leitende Stationschwester / BMA
<b>Perinatalogie</b>	<b>Kreißsaal, Geburtshilfestation, Gyn4, Mutter-Kind-Station, Schwangerenambulanz, Sonographie</b>			
<b>Geburtshilfe</b>	OÄ Dr. <sup>in</sup> Johanna Tiechl (80%) OÄ Dr. <sup>in</sup> Doris Bastl (40%) OÄ Dr. <sup>in</sup> Elisabeth D'Costa (66,67 %) OÄ Dr. <sup>in</sup> Christina Edwards OA Dr. Gabriel Schmid	Dr. Christoph Ebner Dr. <sup>in</sup> Carmen Heidger Dr. <sup>in</sup> Ricarda Kofler Dr. <sup>in</sup> Johanna Kögl Dr. <sup>in</sup> Katharina Leitner Dr. <sup>in</sup> Theresa Pan Dr. Sebastian Schröcksnadl Dr. <sup>in</sup> Katharina Steger Dr. <sup>in</sup> Adriana Würdehoff	FÄ Dr. <sup>in</sup> 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
<b>Sonographie</b>	OÄ Dr. <sup>in</sup> Irene Mutz-Dehbalalaie (50%) OÄ Dr. <sup>in</sup> Elisabeth D'Costa (66,67 %) Dr. <sup>in</sup> Nadine Muschel (80%)	Dr. <sup>in</sup> Sarah Blum Dr. <sup>in</sup> Valentina Götsch		
Jota	A. Univ.-Prof. Dr. Christoph Brezinka			
<b>Onkologie</b>	<b>Gyn1, Gyn3, Morphologie, Brustzentrum, Onkologische Ambulanz, Familiäre Malignome</b>			
<b>Sonderstation</b>	<b>Univ.-Prof. Dr. Christian Marth</b>	Dr. <sup>in</sup> Marlene Lehmann Dr. <sup>in</sup> Petra Nardelli	Dr. <sup>in</sup> Jasmina Suljkanovic	<i>Gynäkologie 1:</i> DGKP Eva Triendl
<b>Onkologie</b>	<b>A. Univ.-Prof. Dr. Alain G. Zeimet</b> Ass.-Prof. <sup>in</sup> Dr. <sup>in</sup> Elisabeth Abfalter(50%) Assist.Prof. PD Dr. Daniel Reimer OÄ Dr. <sup>in</sup> Irina Tsibulak	Dr. <sup>in</sup> Felix Hofbauer FÄ Dr. <sup>in</sup> Hanna Hosa	Dr. <sup>in</sup> Petra Wiesbauer (80%)	<i>Gynäkologie 3:</i> DGKP Monika Ladurner
<b>Brustzentrum</b>	<b>OA Dr. Daniel Egle</b> OÄ Dr. <sup>in</sup> Christine Brunner OÄ Dr. <sup>in</sup> Magdalena Ritter PD <sup>in</sup> Dr. <sup>in</sup> Verena Wieser PhD	Dr. <sup>in</sup> Barin Feroz Dr. <sup>in</sup> Melanie Schmöler Dr. <sup>in</sup> Stefanie Schuchter Dr. <sup>in</sup> Laura Schönherr	Dr. Florian Moritz	DGKP Barbara Pichler BCN Alfred Wieser
<b>CCCI</b>		Dr. <sup>in</sup> Hanna Hosa Dr. Felix Hofbauer Dr. <sup>in</sup> Marlene Lehmann	Dr. <sup>in</sup> Johanna Salzer (75%) Dr. <sup>in</sup> Hildegard Wegscheider (75%)	
<b>Biochemisches Labor</b>	<b>Assoz.-Prof.<sup>in</sup> PD<sup>in</sup> Mag.<sup>a</sup> Dr.<sup>in</sup> Heidi Fiegl</b>			
<b>Experimentelle Frauenheilkunde</b>	<b>Univ.-Prof.<sup>in</sup> Dr.<sup>in</sup> Nicole Concin</b>			

Operativ				
Gyn2, OP, Allg. Ambulanz, Urodynamik, HIV, Dysplasie, Laser				
Gynäkologie	<b>OA Dr. Siegfried Fessler</b> OÄ Dr. <sup>in</sup> Alexandra Ciresa-König OA Dr. Stephan Kropshofer Ass.-Prof. <sup>in</sup> Dr. <sup>in</sup> Elisabeth Sölder A. Univ.-Prof. Mag. Dr. Andreas Widschwendter	Dr. <sup>in</sup> Alexandra Brix Dr. <sup>in</sup> Katharina Knoll Dr. <sup>in</sup> Mara Mantovan Dr. <sup>in</sup> Anna Nicoletti	Dr. <sup>in</sup> Bettina Geiger-Wiedermann (50%)  <i>Gyn4Tagesklinik:</i> Dr. <sup>in</sup> Branka Firulovic	<i>Gynäkologie 2:</i> DGKP Carina Fiegl <i>Ambulanzen:</i> DGKP Regina Stadlmeir  <i>Gyn4Tagesklinik:</i> DGKP Maria-Luise Holzkecht
Urodynamik	OA Dr. Stephan Kropshofer OÄ Dr. <sup>in</sup> Magdalena Ritter			

### 1.2. Team Endokrinologie

Univ.-Klinik für gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin				
Bereich	Oberärzt:innen	Assistent:innen	Stationsärzt:innen	Leitende Stationschwester/BMA
Kinderwunsch Hormonsprechstunde First Love-Sprechstunde Kinder-Gynäkologie	Univ.-Prof. <sup>in</sup> Dr. <sup>in</sup> Bettina Toth PD <sup>in</sup> Dr. <sup>in</sup> Bettina Böttcher MA (80%) OÄ Dr. <sup>in</sup> Katharina Feil (80%) Assoz.Prof. <sup>in</sup> PD <sup>in</sup> Dr. <sup>in</sup> Beata Seeber (80%)	Dr. <sup>in</sup> Anne-Sophie Braun Dr. <sup>in</sup> Petra Mariacher Dr. <sup>in</sup> Elisabeth Reiser Dr. <sup>in</sup> Hannah Welponer		DGKP Bernadette Mayr
IVF-Labor Forschungslabor	Dr. Wolfgang Biasio PD <sup>in</sup> Mag. <sup>a</sup> Dr. <sup>in</sup> Susanne Tollinger			BMA Rosenfellner Doris

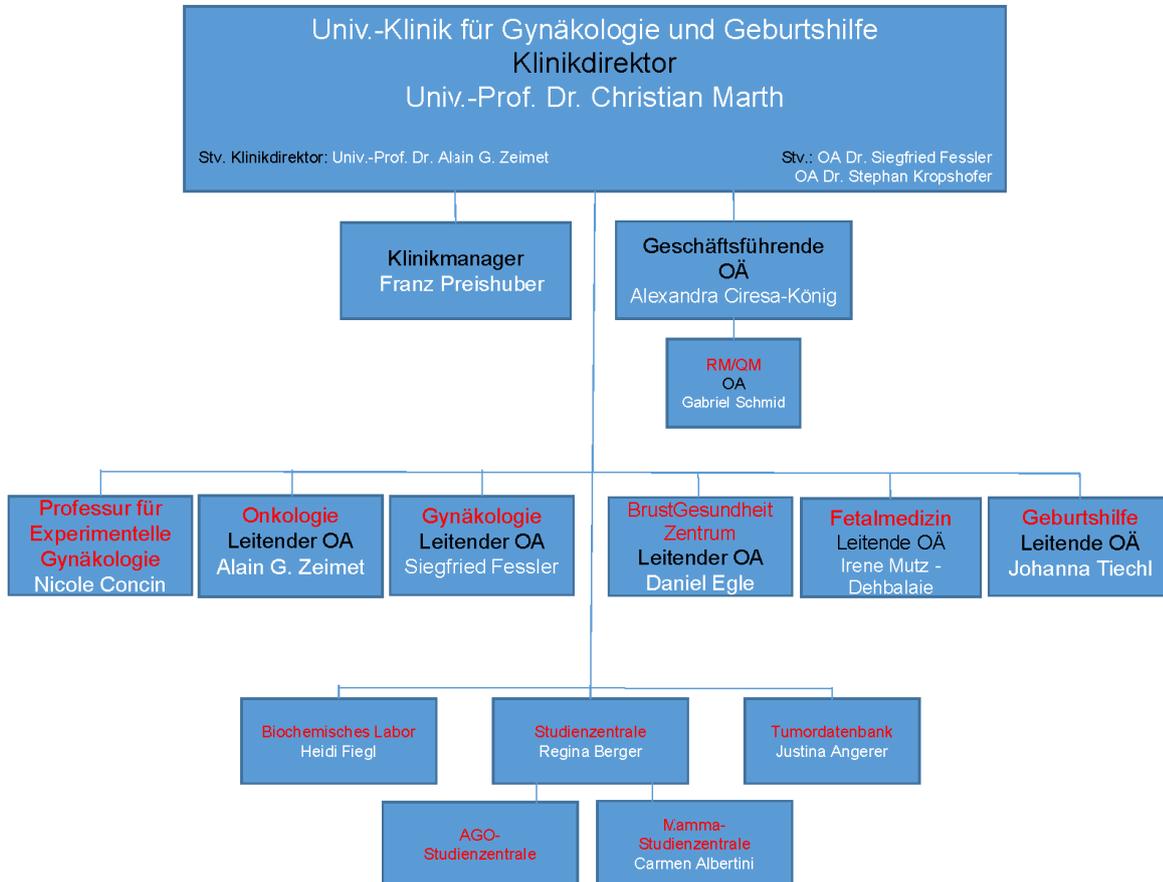
### 1.3. Karenz

Bereich	Oberärzt:innen	Assistent:innen	Stationsärzt:innen	Leitende Stationschwester/BMA
Karenz	OÄ Dr. <sup>in</sup> Samira Abdel Azim OÄ Dr. <sup>in</sup> Astrid Berger OÄ Dr. <sup>in</sup> Valeria Colleselli-Türtscher OÄ Dr. <sup>in</sup> Gabi Gufler	Dr. <sup>in</sup> Valentina Daxl Dr. <sup>in</sup> Christine Degasper Dr. <sup>in</sup> Carlotta Moro Dr. <sup>in</sup> Martha Hampl Dr. <sup>in</sup> Anna Strimmer		

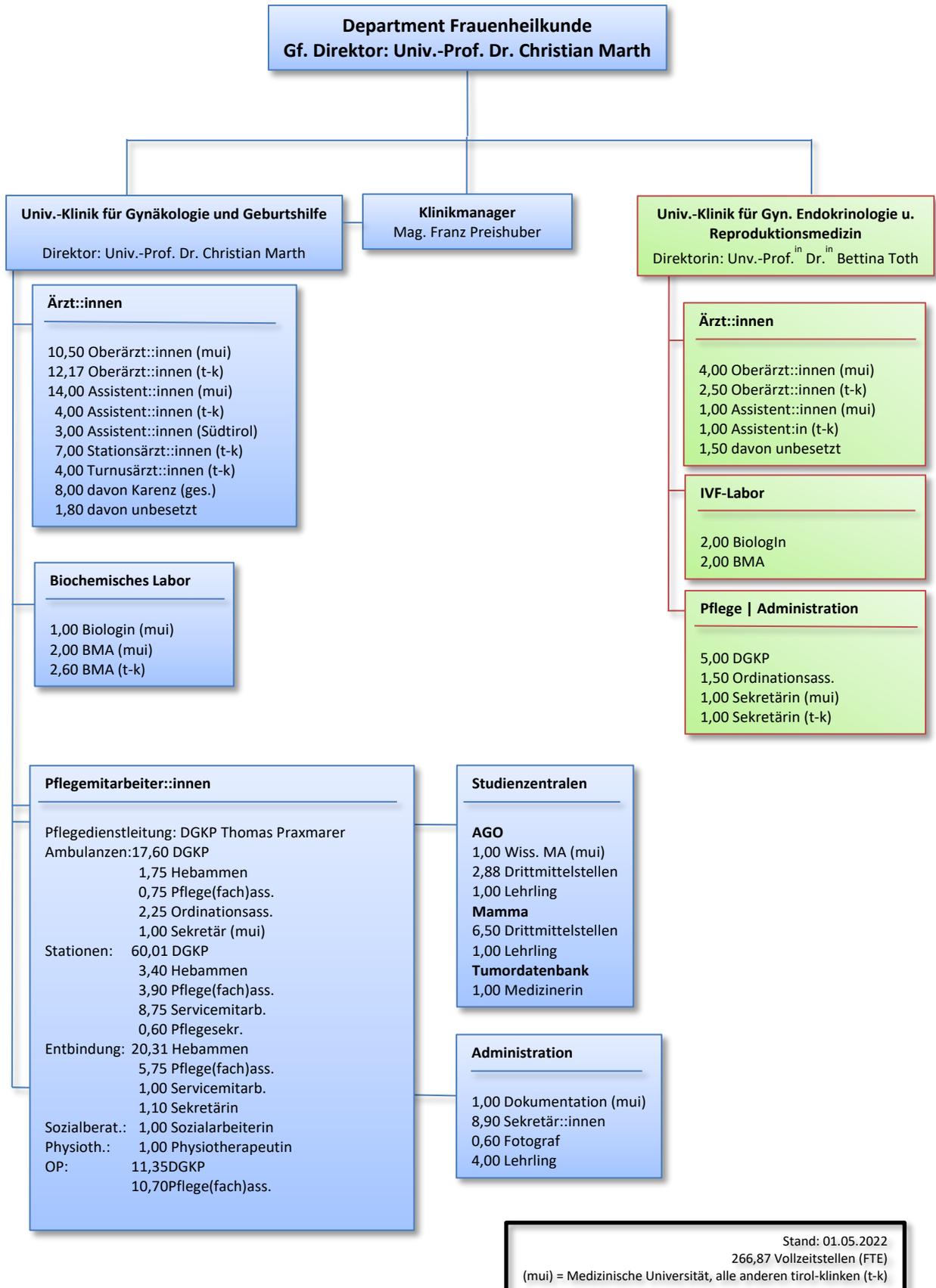
Stand: 1. 07. 2022

## 2. Struktur

### 2.1. Organigramm



## 2.2. Stellenplan



Stand: 01.05.2022  
266,87 Vollzeitstellen (FTE)  
(mui) = Medizinische Universität, alle anderen tirol-klinken (t-k)

## 2.3. Mitarbeiter:innen

An der Frauenklinik Innsbruck ist der Frauenanteil bei 6 vs. 1 Stationsärzt:innen 86%, bei 32 Assistent:innen 93%, bei 29 Oberärzt:innen 72% und - in Summe bei insgesamt 73 Ärzt:innen ist der Frauenanteil 82%.

In der Pflege ist die Verteilung mit 206 Frauen vs. 2 Männer eine eindeutige, sicher aber auch bedingt durch fast ausschließlich Patient:innen 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
<b>Ärzt:innen</b>	<b>60</b>	<b>13</b>	<b>73</b>
Oberärzt:innen	21	8	
Assistent:innen	29	3	
Stationsärzt:innen	6	1	
Turnusärzt:innen	4	1	
<b>Pflege</b>	<b>206</b>	<b>2</b>	<b>208</b>
DGKP	123	1	
Hebammen	38	0	
PA   Ordinationsass.   Sekretär:innen	31	1	
Servicemitarbeiter:innen	14	0	
<b>OP-Pflege</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>24</b>
DGKP	12	1	
OP-Assistent:innen	0	11	
<b>Labore</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>13</b>
Biolog:innen	3	0	
BMA	10	0	
<b>Dienste</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>
DSA, Physio	4	0	
<b>Studienzentralen</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>13</b>
<b>Administration</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>16</b>
<b>Summe</b>	<b>320</b>	<b>31</b>	<b>351</b>

Stand: 1.5.2022

### 3. Bereiche

#### 3.1. Sonderstation



*Christian Marth*



*Jasmina Suljkanovic*



*Petra Nardelli*



*Marlene Lehmann*

#### 3.2. Geburtshilfe



*Johanna Tiechl*



*Doris Bastl*



*Elisabeth D'Costa*



*Christina Edwards*



*Gabriel Schmid*



*Christoph Ebner*



*Carmen Heidger*



*Ricarda Kofler*



*Johanna Kögl*



*Katharina Leitner*



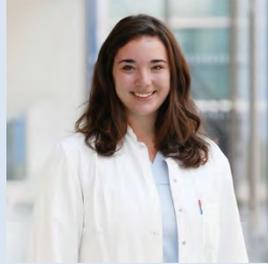
*Theresa Pan*



*Sebastian Schröcksnadel*



*Katharina Steger*



*Adriana Wördehoff*



*Veronika Kunczicky*



*Barbara Mühlbacher*

### **3.3. Fetalmedizin**



*Irene Mutz-Dehballaie*



*Nadine Muschel*



*Sarah Blum*



*Valentina Götsch*

### 3.4. Gynäkologie



*Siegfried Fessler*



*Alexandra Ciresa-König*



*Stephan Kropshofer*



*Elisabeth Sölder*



*Andreas Widschwendter*



*Bettina Geiger-Wiedermann*



*Branka Firulovic*



*Alexandra Brix*



*Katharina Knoll*



*Mara Mantovan*



*Anna Nicoletti*



*Carina Fiegl*



*Maria-Luise Holznecht*



*Regina Stadlmeir*

### 3.5. Onkologie



*Alain G. Zeimet*



*Elisabeth Abfalter*



*Daniel Reimer*



*Irina Tsibulak*



*Petra Wiesbauer*



*Felix Hofbauer*



*Hannah Hosa*



*Monika Ladurner*

### 3.6. Brustzentrum d. Frauenheilkunde im Rahmen des BrustGesundheitZentrum Tirol



*Daniel Egle*



*Christine Brunner*



*Magdalena Ritter*



*Verena Wieser*



*Florian Moritz*



*Barin Feroz*



*Melanie Schmölzer*



*Stefanie Schuchter*



*Laura Schönherr*



*Alfred Wieser*



*Barbara Pichler*

### **3.7. Comprehensive Cancer Center - CCCI**



*Johanna Salzer*



*Hildegard Wegscheider*

### **3.8. Biochemisches Labor**



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).

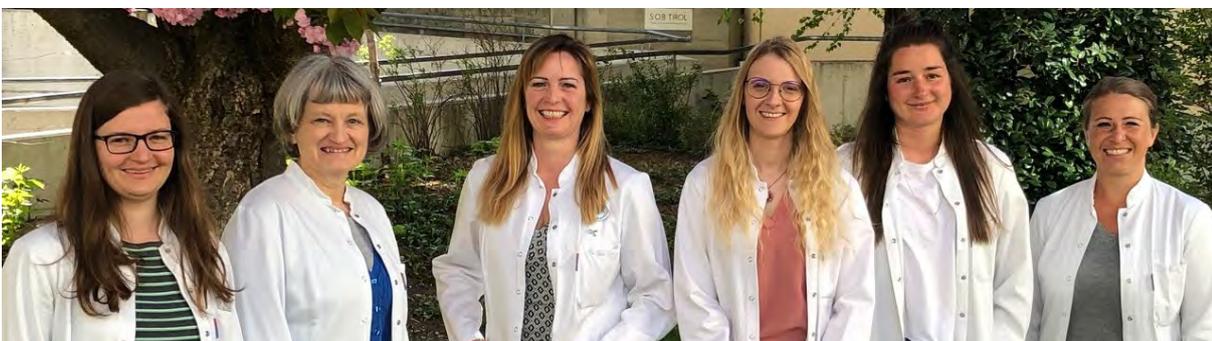
Falls nach erfolgter Tumormarkeranalytik noch Probenmaterial vorhanden ist und die Patientin ihr Einverständnis zur Nutzung dieser Restproben zur wissenschaftlichen Forschung gegeben hat, wird das Restmaterial in der Serumbiobank der Univ. Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe archiviert. Derzeit lagern hier Serumproben von rund 100.000 Blutabnahmen von über 4.000 Patient:innen. 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 Ärzt:innen und Labor unerlässlich ist. Im Labor für Klinische Biochemie werden biochemische und molekularbiologische Analysen sowie Zellkultur mit hoher Expertise durchgeführt. 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.<sup>a</sup> Dr.<sup>in</sup> Regina Berger)

#### AGO Studienzentrale



vlnr: Daniela Trippel | Justina Angerer (Tumorregister) | Studienzentrale-Leiterin Regina Berger | Julia Unterthurner | Johanna Baumgartl | Angela Riha

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 Anfra-

gen bezüglich gynäkologischer Studien in Österreich und betreut alle klinischen Studien der AGO Austria, von der Studienvorbereitung bis zum Abschluss der Studie.

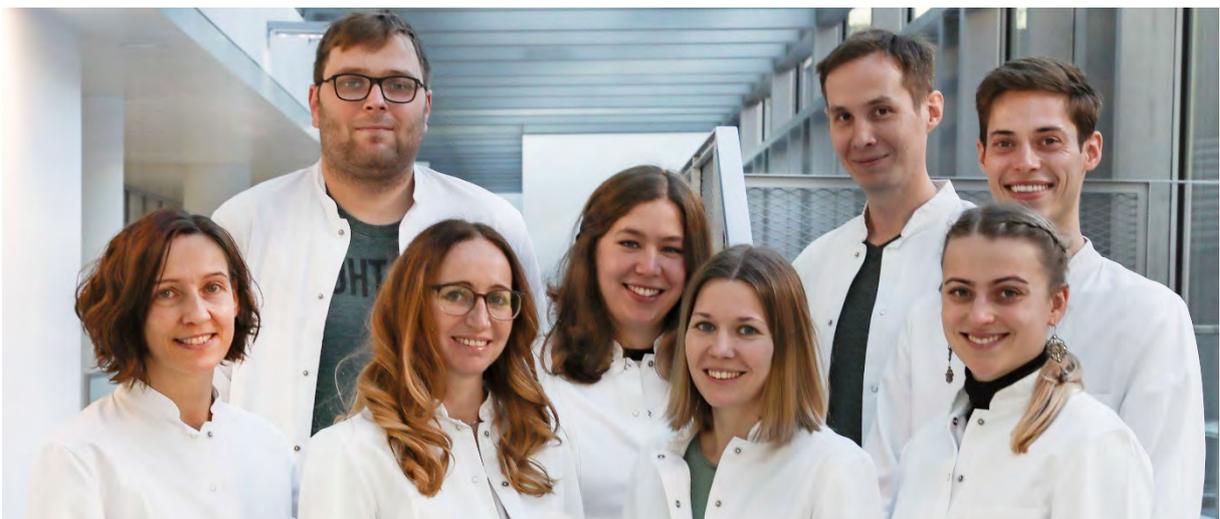
Die Studienzentrale übernimmt gegebenenfalls die im Arzneimittelgesetz definierten Sponsorpflichten und ermöglicht so auch kleineren Zentren die Teilnahme an klinischen Studien der pharmazeutischen Industrie sowie die Durchführung von eigenen Studien (Investigator-initiated Trials).

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](http://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 [ago.studienzentrale@i-med.ac.at](mailto:ago.studienzentrale@i-med.ac.at).

## Mamma-Studienzentrale



vlnr: Verena Tschofenig | Lukas Schöpf | Studienzentrale-Leiterin Carmen Albertini | Anna Holzmann | Luisa Mäffert | Johannes Eder | Isabella Riedlsperger | Florian Neurauder

Die **Mamma-Studienzentrale** ermöglicht die Teilnahme an zahlreichen internationalen Brustkrebsstudien in Innsbruck. Vorrangiges Ziel ist es dabei, den Patient:innen 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](mailto:carmen.albertini@i-med.ac.at) zu erreichen.

**Eine Auflistung aller klinischen Studien, die derzeit für die Patienteneinbringung an der Universitätsklinik für Gynäkologie und Frauenheilkunde Innsbruck offen sind, befindet sich auf der Homepage der Frauenklinik - [www.frauenklinik.at](http://www.frauenklinik.at).**

### 3.10. Physiotherapie

Unsere Physiotherapeut:innen 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](mailto: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 Patient:innen und ihrer Angehöriger.

Das Angebot von Gesprächen und gegebenenfalls die Weitervermittlung an weiterführende Stellen.

## 4. Besonderes

### 4.1. Mitarbeiter::innen-Kinder: geboren 2021

2021 wurden an der Frauenklinik 19 Kinder von Mitarbeiter::innen geboren, 13 Mädchen, 6 Buben.

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

Name Mitarbeiter:in	Vorname Kind	Geb.-Datum
Astrid B.	Ariana	28.01.21
Helene M.	Eva Sophia	06.02.21
Franziska M.	Maximilian	10.02.21
Gabriel S.	Emilie	16.02.21
Anamarija R.	Lara	11.03.21
Claudia H.	Emilia Johanna	29.04.21
Johanna P.	Leo Andreas	13.06.21
Stefanie u. Manuel K.	Lino Max	20.06.21
Isabella L.	Clara	28.08.21
Martina G.	Elisa	10.08.21
Barbara B.	Matilda	30.08.21
Carmen N.	Anton	10.09.21
Mirjam V.	Norah	15.09.21
Caroline L.	Olivia	13.10.21
Anna-Lena Z.	Amelie	21.10.21
Regina F.	Anna	09.11.21
Verena K.	Luis	29.11.21
Gabi G.	Greta	01.12.21
Maria Elisabeth S.	Lukas Josef	17.12.21



## 4.2. Seit 2021 neu im Haus - herzlich willkommen

### Ärzt:innen

01.04. Dr.in Kraigher-Krainer Michaela, Endokr  
 01.06. Dr.in Ricarda Kofler  
 15.09. Dr.in Petra Mariacher, Endokr  
 27.09. Dr.in Anne-Sophie Braun, Endokr  
 01.10. Dr.in Katharina Steger  
 15.10. Dr.in Sarah Blum  
 01.12. Dr.in Barin Feroz

### Pflegemitarbeiter:innen

04.01. Salcher Sara	DGKP	Gyn.Amb.
01.02. Huber Valentina	DGKP	Gyn.Amb.
01.02. Schurl Sarah	DGKP	Gyn 3
01.02. Tinkhauser Lisa	Hebamme	Kreisssaal
01.03. Bodner Tanja	DGKP	MuKi
01.07. Dablander Manuela	DGKP	Gyn.Amb.
09.08. Koch Mona	DGKP	Gyn.Amb.
16.08. Praxl Maria Clara	DGKP	Gyn 1
01.09. Oberheinricher Miriam	DGKP	MuKi
01.09. Schmid Barbara	PA	Gyn 2
01.10. Gressl Tanja	Hebamme	MuKi
04.10. Atamtürk Funda	DGKP	Gyn 2
01.12. Öttl Angela	DGKP	Gyn 2
01.12. Reifer Bianca	DGKP	MuKi
01.12. Überegger Maria	DGKP	MuKi

### weitere

08.03. Hannah Kinzl, Lehrling Stud. Mamma  
 08.03. Melanie Barth, Lehrling Admin.  
 08.03. Nadine Eller, Lehrling Vorstandber.  
 01.06. Anna Verena Tschofenig, Studienz. Mamma  
 01.06. Daniela Trippel, Studienz. Sono  
 02.07. Sarah Ritscher, BSc, Biochem. Lab  
 12.07. Lisa Wiedner, Chefsekr.  
 06.09. Sophie Stern, Lehrling Admin.  
 13.09. Sarah Sterzinger, Lehrling BGZ  
 13.09. Karin Ebner, Lehrling AGO

## 4.3. Unsere Lehrlinge

Die Tirol-Kliniken bieten 15 verschiedene Lehrberufe für 60 Lehrlinge. 4-5 im Bereich Bürokauffrau:mann sind in verschiedenen Bereichen der Frauenklinik beschäftigt und jeweils einer:m Ausbilder:in unter der Gesamtleitung von Mag. Franz Preishuber zugeordnet.

Um möglichst viele Bereiche kennen zu lernen, rotieren die Lehrlinge halbjährlich im März und September.



ab März 2021, vlnr: Hannah Kinzl | Nadine Eller | Vanessa Eller | Melanie Barth



ab September 2021, vlnr: Sarah Sterzinger | Ebner Karin | Nadine Eller | Sophia Stern | Hannah Kinzl

#### 4.4. Facharztprüfung erfolgreich bestanden - wir gratulieren!



Joana Camacho Mendes | Anna Strimmer | Katharina Leitner | Elisabeth Reiser (vlnr)

#### 4.5. Habilitation Dr.in med. univ. Verena WIESER PhD - wir gratulieren!

*Habilitationsschrift: Inflammation characterises gynecological malignancies*



Verena Wieser wurde 1987 in Innsbruck geboren und absolvierte nach ihrem Studium der Humanmedizin an der Medizinischen Universität Innsbruck ein PhD-Studium im Programm „Infectious Diseases“. Nach ihrer Assistenzstelle an der Univ.-Klinik für Innere Medizin I ist sie seit 2015 an der Univ.-Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe. Sie absolvierte bei uns die Facharzt Ausbildung für Frauenheilkunde und ist nun Oberärztin im BrustGesundheits-Zentrum. Ihr Forschungsfokus liegt auf immunologischen Reaktionen im Zusammenhang mit der gastroenterologischen und gynäko-onkologischen Entzündungsbiologie.

## 5. Klinisches Leistungsspektrum

### Ambulanzen



	2017	2018	2019	2020	2021	20-21 absolut	20-21 in %
<b>Patient:innen</b>	29.578	30.270	31.113	26.541	28.477	1.936	7,3%
<b>Frequenzen</b>	96.341	103.434	106.791	91.015	99.238	8.223	9,0%
<b>Leistungen</b>	210.699	231.678	287.125	274.108	288.588	14.480	5,3%

## Stationen



	2017	2018	2019	2020	2021	20-21 absolut	20-21 in %
Systemisierte Betten	111	111	111	111	111	0	
Patient:innen stationär	5.464	5.696	5.522	5.343	5.535	192	3,6
Ø Belagsdauer (Tage)	4,3	4,2	4,4	4,1	4,2	0,1	2,4
Mitternachts-Auslastung (in %)	67,3	66,8	68,3	58,3	61,5	3,2	
Tages-Auslastung (in %)	81,4	81,6	79,4	69,6	73,6	4,0	
Patient:innen tagesklinisch	2.879	2.919	1.068	1.066	1.227	161	15,1
Stationäre Aufenthalte	9.440	9.799	7.871	7.599	8.094	495	6,5
LKF-Punkte (in 1.000)	28.647	30.337	25.678	24.265	25.136	871	3,6

## Einzugsgebiet

stationäre und tagesklinische Patient::innen

Einzugsgebiet	2017	2018	2019	2020	2021	20-21 absolut	20-21 in %
<b>Gesamt</b>	<b>9.331</b>	<b>9.703</b>	<b>7.745</b>	<b>7.496</b>	<b>7.971</b>	<b>475</b>	6,5
<b>Tirol</b>	<b>8.930</b>	<b>9.179</b>	<b>7.283</b>	<b>7.162</b>	<b>7.600</b>	<b>438</b>	6,4
Imst	551	708	492	471	545	<b>74</b>	15,7
Innsbruck - Land	3.089	3.121	2.624	2.622	2.805	<b>183</b>	7,1
Innsbruck - Stadt	3.335	3.586	2.715	2.710	2.721	<b>11</b>	0,9
Kitzbühel	337	307	208	199	252	<b>53</b>	26,6
Kufstein	505	468	409	355	399	<b>44</b>	12,1
Landeck	139	160	126	100	151	<b>51</b>	51,0
Lienz	46	52	58	18	25	<b>7</b>	38,9
Reutte	73	61	54	95	83	<b>-12</b>	-12,6
Schwaz	885	734	597	592	619	<b>27</b>	5,3
<b>restliches Österreich</b>	<b>223</b>	<b>321</b>	<b>253</b>	<b>245</b>	<b>288</b>	<b>43</b>	17,6
Burgenland	0	15	0	0	2	<b>2</b>	X
Kärnten	30	14	11	11	23	<b>12</b>	109,1
Niederösterreich	12	3	5	3	14	<b>11</b>	366,7
Oberösterreich	9	25	19	7	12	<b>5</b>	71,4
Salzburg	64	123	72	99	92	<b>-7</b>	-7,1
Steiermark	3	4	5	10	6	<b>-4</b>	-40,0
Vorarlberg	92	118	117	100	131	<b>31</b>	31,0
Wien	13	19	24	15	8	<b>-7</b>	-46,7
<b>Ausland</b>	<b>178</b>	<b>185</b>	<b>209</b>	<b>89</b>	<b>83</b>	<b>-6</b>	-11,7
Deutschland	29	24	61	24	25	<b>1</b>	4,2
Südtirol/Italien	125	139	114	58	50	<b>-8</b>	-13,8
Sonstiges Ausland	24	22	34	7	8	<b>1</b>	-33,3

## Altersstruktur

### stationäre und tagesklinische Patient:innen

Lebensalter in Jahren	2017	2018	2019	2020	2021	20-21 absolut	20-21 in %
<b>Gesamt</b>	<b>9.331</b>	<b>9.703</b>	<b>7.745</b>	<b>7.481</b>	<b>7.971</b>	<b>490</b>	<b>6,5</b>
Alter von 0 - 19	132	123	120	103	79	-24	-23,3
Alter von 20 - 29	1.671	1.705	1.575	1.543	1.496	-47	-3,0
Alter von 30 - 39	2.637	2.660	2.516	2.507	2.755	248	9,9
Alter von 40 - 49	1.495	1.677	1.067	945	1.018	73	7,7
Alter von 50 - 59	1.220	1.339	947	815	940	125	15,3
Alter von 60 - 69	910	1.018	658	734	823	89	12,1
Alter von 70 - 79	965	927	643	539	591	52	9,6
Alter 80 und älter	301	254	219	295	269	-26	-8,8

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

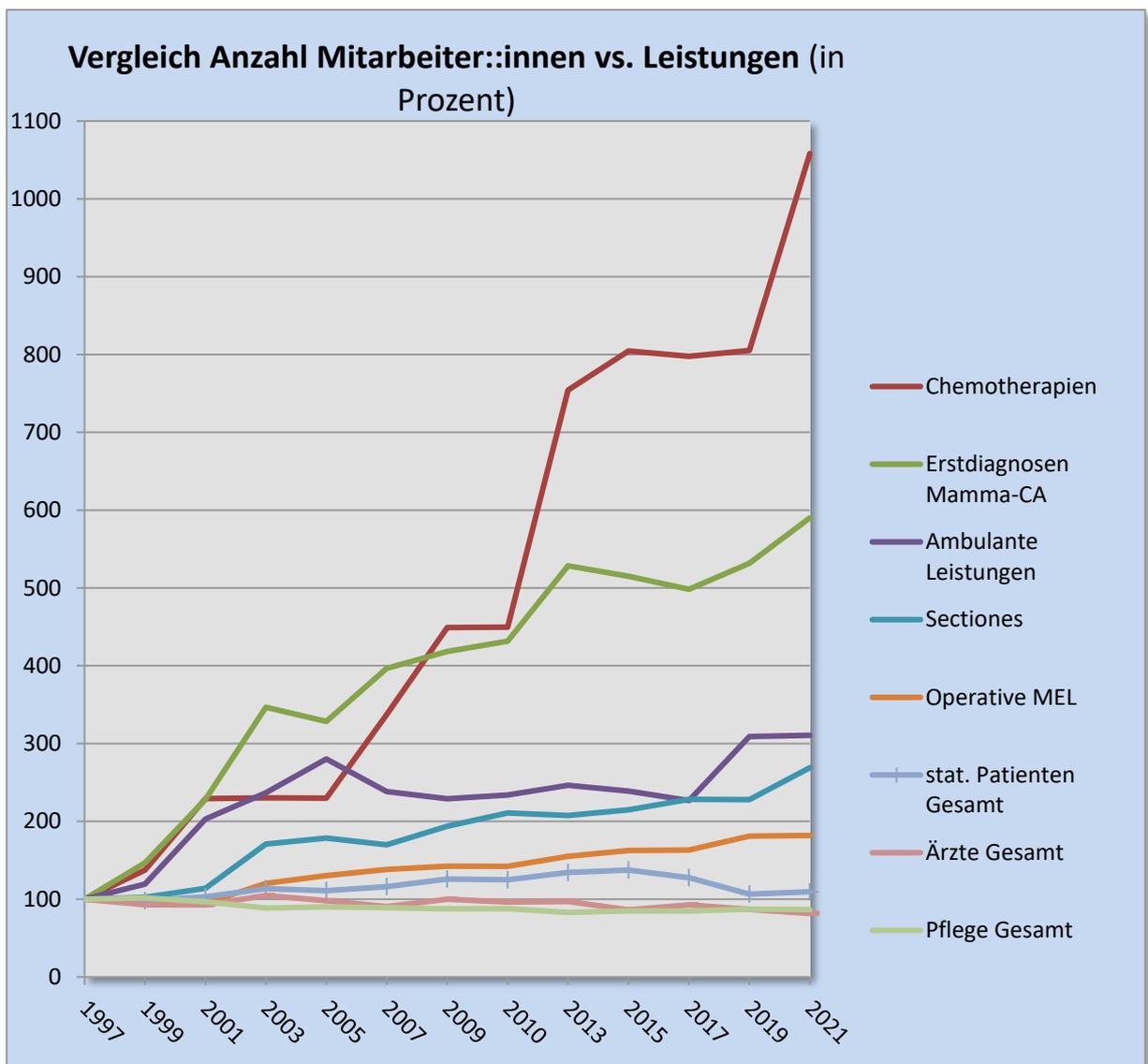
### Mitarbeiter:innen



Foto: G. Berger

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

Chemotherapien sind im u.a. Zeitraum auf 1.058 % gestiegen, die Brustkrebsdiagnosen auf 590%. Die Anzahl der Ärzt:innen ist auf 81 %, die der Pflegetrainer:innen auf 86 % gesunken.



## Ärzt:innen in Mutterschutz/Elternkarenz



*Samira Abdel Azim*



*Astrid Berger*



*Valeria Colleselli-Türtscher*



*Gabi Gufler*



*Valentina Daxl*



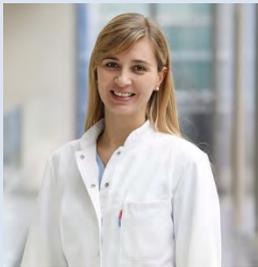
*Christine Degasper*



*Martha Hampl*



*Carlotta Moro*



*Anna Strimmer*

## Erlöse – Aufwand

	2017	2018	2019	2020	2021
Bundespersonalkosten in %	4,45	4,68	4,62	5,37	5,69
Landespersonalkosten in %	32,54	32,64	30,89	31,40	31,32
Sachkosten in %	28,00	26,37	23,27	22,73	20,56
Sekundärkosten in %	33,43	34,89	39,99	39,46	41,47
<b>Gesamtkosten</b> (Landespersonal-, Sach- u. Sekundärkosten, Umlagen, AfA)	<b>39.351.061</b>	<b>41.854.114</b>	<b>45.400.631</b>	<b>45.586.151</b>	<b>45.654.021</b>
Veränderung zum Vorjahr	-1,2%	6,4%	8,5%	0,4%	0,1%
<b>Gesamterlöse</b> (Patienten- u. sonst. Erlöse, klin. Mehraufwand, int. Leistungsverrechn.)	<b>36.143.850</b>	<b>38.669.339</b>	<b>43.912.048</b>	<b>46.306.450</b>	<b>45.545.657</b>
Veränderung zum Vorjahr	10,5%	7,0%	13,6%	5,5%	-1,6%
<b>Drittmittleinnahmen</b>	<b>813.154</b>	<b>1.073.039</b>	<b>1.186.914</b>	<b>817.670</b>	<b>1.326.588</b>

Die Gesamterlöse sind im vergangenen Jahr geringfügig höher, in den vergangenen Jahren aber jeweils wieder deutlich gestiegen; leider auch die Gesamtkosten – erfreulicherweise aber in geringerem Ausmaß.

Besonders erfreulich ist die hohe Summe an Drittmittleinnahmen im Berichtsjahr.

## 5.1. Ambulanz | Sprechstunden

In der offiziellen Diktion gibt es je Klinik nur eine Ambulanz, alle anderen werden als Sprechstunden bezeichnet. Die angeführten Ärzt:innen geben den Stand per 1.5.2022 der Oberärzt:innen wieder, die Assistent:innen wechseln ausbildungsbedingt halbjährlich.

### 5.1.1. Allgemeine Ambulanz

**Ass.-Prof.<sup>in</sup> Dr.<sup>in</sup> Elisabeth Sölder**, GfOÄ Dr.<sup>in</sup> 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)

	2017	2018	2019	2020	2021	20-21 absolut	20-21 in %
<b>Patient:innen</b>	8.037	8.215	8.466	7.767	8.381	614	7,9%
<b>Frequenzen</b>	15.401	15.822	16.012	14.708	15.702	994	6,8%
<b>Leistungen</b>	39.371	40.709	40.855	42.150	44.360	2.210	5,2%

### 5.1.2. Urodynamik-Sprechstunde

**OA Dr. Stefan Kropshofer**, OÄ Dr.in Magdalena Ritter  
DGKP Raphaela Dibona

	2017	2018	2019	2020	2021	20-21 absolut	20-21 in %
<b>Patient:innen</b>	411	406	416	342	361	19	5,6%
<b>Frequenzen</b>	642	614	638	497	570	73	14,7%
<b>Leistungen</b>	2.323	2.234	2.332	1.843	2.130	287	15,6%

### 5.1.3. Endokrinologie-Sprechstunde

OÄ Dr.<sup>in</sup> Bettina Böttcher, OÄ Dr.<sup>in</sup> Katharina Feil, Assoz.Prof.<sup>in</sup> PD<sup>in</sup> Dr.<sup>in</sup> Beata Seeber

DGKP Bernadette Mayr

	2017	2018	2019	2020	2021	20-21 absolut	20-21 in %
<b>Patient:innen</b>	2.720	3.002	3.061	3.177	3.298	121	3,8%
<b>Frequenzen</b>	15.361	17.337	16.796	17.017	17.618	601	3,5%
<b>Leistungen</b>	34.685	43.423	44.443	47.725	51.516	3.791	7,9%

### 5.1.4. Schwangeren-Sprechstunde

OÄ Dr.<sup>in</sup> Johanna Tiechl  
Heb. Daniela Kozubowski

	2017	2018	2019	2020	2021	20-21 absolut	20-21 in %
<b>Patient:innen</b>	1.295	1.364	1.420	1.413	1.576	163	11,5%
<b>Frequenzen</b>	2.855	2.960	3.108	2.936	3.440	504	17,2%
<b>Leistungen</b>	13.844	13.587	14.450	12.892	14.689	1.797	13,9%

### 5.1.5. Ultraschall | Fetalmedizin

OÄ Dr.<sup>in</sup> Irene Mutz-Dehbalaie, OÄ Dr.<sup>in</sup> Nadine Muschel, OÄ Dr.<sup>in</sup> Elisabeth D'Costa  
DGKP Susanne Viertel

	2017	2018	2019	2020	2021	20-21 absolut	20-21 in %
<b>Patient:innen</b>	1.302	1.283	1.303	1.296	1.447	151	0
<b>Frequenzen</b>	3.090	3.188	2.920	2.973	3.490	517	17,4%
<b>Leistungen</b>	11.680	11.334	10.521	10.214	11.152	938	9,2%

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

Leitende Hebamme: Dipl.Heb. Barbara Mühlbacher

	2017	2018	2019	2020	2021	20-21 absolut	20-21 in %
<b>Patient:innen</b>	2.586	2.556	2.553	2.497	2.696	199	8,0%
<b>Frequenzen</b>	5.452	5.297	5.133	4.664	5.134	470	10,1%
<b>Leistungen</b>	36.269	36.882	36.545	36.161	39.254	3.093	8,6%

### 5.1.7. BrustGesundheitZentrum-Sprechstunde

OA Dr. Daniel Egle, OÄ Dr.<sup>in</sup> Christine Brunner, OÄ Dr.<sup>in</sup> Magdalena Ritter,  
PDin OÄ Dr.<sup>in</sup> Verena Wieser  
Alfred Wieser

	2017	2018	2019	2020	2021	20-21 absolut	20-21 in %
<b>Patient:innen</b>	4.169	4.145	4.280	4.204	4.619	415	9,9%
<b>Frequenzen</b>	10.899	11.423	11.679	11.207	12.368	1.161	10,4%
<b>Leistungen</b>	12.941	14.087	14.234	19.875	21.216	1.341	6,7%

### 5.1.8. Onkologie-Sprechstunde

**A. Univ.-Prof. Dr. Alain G. Zeimet**, Ass.-Prof.<sup>in</sup> Dr.<sup>in</sup> Elisabeth Abfalder, Assist.Prof. PD Dr. Daniel Reimer, OÄ Dr.<sup>in</sup> Irina Tsibulak  
DGKP Annemarie Kirchmair

	2017	2018	2019	2020	2021	20-21 absolut	20-21 in %
<b>Patient:innen</b>	1.415	1.489	1.620	1.576	1.623	47	3,0%
<b>Frequenzen</b>	2.861	2.840	3.006	2.907	3.233	326	11,2%
<b>Leistungen</b>	6.168	6.088	6.537	6.274	7.122	848	13,5%

### 5.1.9. Notfall-Sprechstunde MZA

**Diensthabende:r Konsiliarärzt:in**  
DGKP Alexander Berger

	2017	2018	2019	2020	2021	20-21 absolut	20-21 in %
<b>Patient:innen</b>	1.993	2.097	2.025	1.378	1.574	196	14,2%
<b>Frequenzen</b>	2.428	2.554	2.433	1.626	1.883	257	15,8%
<b>Leistungen</b>	5.454	5.659	5.677	5.308	6.262	954	18,0%

### 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

	2017	2018 9-12	2019	2020	2021	20-21 absolut	20-21 in %
<b>Patient:innen</b>		263	429	456	519	63	13,8%
<b>Frequenzen</b>		698	2.462	2.737	3.224	487	17,8%
<b>Leistungen</b>		3.601	54.988	56.180	52.011	-4.169	-7,4%

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

## 5.2. Spezialsprechstunden

### 5.2.1 Dysplasie/KVF

**A. Univ.-Prof. Mag. Dr. Andreas Widschwendter**, GfOÄ Dr.<sup>in</sup> 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 Migrant:innen

**Ass.-Prof.<sup>in</sup> Dr.<sup>in</sup> Elisabeth Sölder, OÄ Dr.<sup>in</sup> Alexandra Ciresa-König**  
DGKP Regina Stadlmeir

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

mit muttersprachlicher Dolmetscherin

## 5.3. Labor für klinische Biochemie

Leitung: **Assoz.-Prof.<sup>in</sup> PD<sup>in</sup> Dr.<sup>in</sup> Mag.<sup>a</sup> Heidi Fiegl**

	2017	2018	2019	2020	2021	20-21 absolut	20-21 in %
<b>Patient:innen</b>	4.263	4.693	5.025	4.917	5.473	556	11,3%
<b>Frequenzen</b>	9.737	10.480	11.371	11.097	12.603	1.506	13,6%
<b>Leistungen</b>	13.385	14.691	16.034	15.87	17.794	1.917	12,1%

## 5.4. Physiotherapie

PT<sup>in</sup> Alice Hotter, PT<sup>in</sup> Patricia Kranewitter-Walch

	2017	2018	2019	2020	2021	20-21 absolut	20-21 in %
<b>Patient:innen</b>	736	823	805	594	565	-29	-4,9%
<b>Frequenzen</b>	2.732	2.767	2.690	1.975	2.005	30	1,5%
<b>Leistungen</b>	3.415	3.790	3.531	2.716	2.981	265	9,8%

## 5.5. Sozialarbeit

DSA<sup>in</sup> Barbara Bloch, DSA<sup>in</sup> Ursula Leitner-Siegele

	2017	2018	2019	2020	2021	19-20 absolut	19-20 in %
<b>Patient:innen</b>							
Tagesklinik	33	59	0	0	0	0	0
Kreißsaal	13	16	13	7	9	2	22,2
BGZ-Sprechstunde	61	70	44	35	76	41	53,9
Onkologie-Sprechstunde	21	11	11	10	23	13	56,5
Allgemeine Ambulanz	5	27	10	50	43	-7	-16,3
Schwangeren-Sprechstunde	42	61	60	80	85	5	5,9
Mutter-Kind-Station	171	93	65	52	32	-20	-62,5
Gyn1	67	69	65	54	44	-10	-22,7
Gyn2	41	36	37	41	38	-3	-7,9
Gyn3	233	291	367	322	323	1	0,3
<b>Patient:innen gesamt</b>	<b>687</b>	<b>733</b>	<b>748</b>	<b>634</b>	<b>662</b>	<b>28</b>	<b>4,2</b>
<b>Leistungen</b>							
Beratung	732	821	750	774	794	20	2,5
Pflegegeld	129	313	328	154	175	21	12,0
Organisation Pflege	49	45	44	6	7	1	14,3
Organisation Hebamme	15	5	6	1	10	9	90,0
Organisation Familien-/Heimhilfe	33	33	31	10	6	-4	-66,7
Beratung Angehöriger	154	199	150	109	183	74	40,4
Suche Heimplatz	12	13	26	10	18	8	44,4
Jugendwohlfahrt	62	161	140	120	120	0	0,0
Vermittlung in andere Beratungen	242	483	513	755	1039	284	27,3
Sonstiges	720	434	332	112	204	92	45,1
<b>Leistungen gesamt</b>	<b>2.148</b>	<b>2.506</b>	<b>2.320</b>	<b>2.051</b>	<b>2.556</b>	<b>505</b>	<b>19,8</b>

**Sonstiges:** Wohnungssuche, Rezeptgebührenbefreiung, Pensionsanträge, Existenzsicherung, Spendengelder

## 5.6. Fetalmedizin

Ärzt:innen: OÄ Dr.<sup>in</sup> Irene Mutz-Dehbalalaie, OÄ Dr.<sup>in</sup> Nadine Muschel, OÄ Dr.<sup>in</sup> Elisabeth D'Costa  
DGKP Susanne Viertl

	2017	2018	2019	2020	2021	20-21 absolut	20-21 in %
Ersttrimestersonographie	578	555	668	593	668	75	12,6
Organschall (20 Wochenschall)	835	865	856	846	953	107	12,6
Fetale Echocardiographie (interdisziplinär)	83	73	68	87	89	2	2,3
Dopplersonographie	6.843	7.111	6.890	6.287	7.393	1.106	17,6
Wachstumskontrolle	7.337	7.583	7.548	7.104	8.040	936	13,2
Chorionzottenbiopsie	57	74	89	112	99	-13	-11,6
davon pathologisch	19	17	20	18	16	-2	-11,1
Genetische Amniocentese	27	45	33	57	59	2	3,5
davon pathologisch	6	8	3	8	4	-4	-50,0
Chordozentese	3	0	1	1	1	0	0,0
Intrauterine Bluttransfusion	3	3	1	3	8	5	166,7
Punktion fetaler Organe	1	2	2	0	0	0	

## 5.7. Geburten

Ärzt:innen: OÄ Dr.<sup>in</sup> Johanna Tiechl, OÄ Dr.<sup>in</sup> Doris Bastl, OÄ Dr.<sup>in</sup> Elisabeth D'Costa, OÄ Dr.<sup>in</sup> Christina Edwards, OA Dr. Gabriel Schmid  
Leitende Hebamme: Dipl.Heb. Barbara Mühlbacher

	2017	2018	2019	2020	2021	20-21 absolut	20-21 in %
<b>Kinder gesamt</b>	2.358	2.364	2.351	2.338	2.444	106	4,5
davon Mädchen	1.141	1.132	1.107	1.127	1.165	38	3,4
davon Buben	1.217	1.232	1.244	1.210	1.279	69	5,7
<b>Geburten gesamt</b>	2.264	2.288	2.274	2.264	2.354	90	4,0
Einlingsgeburten	2.171	2.215	2.198	2.191	2.267	76	3,5
Zwillingsgeburten	91	70	75	72	84	12	16,7
Drillingsgeburten	2	3	1	1	3	2	200,0
<b>Anonyme Geburten</b>	2	2	1	5	1	-4	-80,0
<b>Frühgeburten &lt;27+0 SSW</b>	13	27	19	32	25	-7	-21,9
<b>Frühgeburten &lt;37+0 SSW</b>	387	395	406	376	395	19	5,1
<i>Frühgeburten &lt; 37... in %</i>	16,9	17,3	17,9	16,1	16,3	0,2	
<b>Primäre Sectiones (Schwangere)</b>	401	486	513	472	519	47	10,0
<b>Sekundäre Sectiones (Schwangere)</b>	486	455	458	464	541	77	16,6
<b>Sectiones gesamt (Kinder)</b>	970	941	969	1.005	1.143	138	13,7
<i>Sectiones in %</i>	41,1	41,1	42,6	43,0	46,8	3,8	
<b>Kiwi-VE</b>	189	156	180	174	164	-10	-5,7
<b>Episiotomie Erstpara</b>	79	92	83	79	83	4	5,1
<i>Epi Erstpara in %</i>	12,7	14,0	13,9	14,9	15,4	0,5	3,4
<b>Episiotomie Mehrpara</b>	22	16	17	41	33	-8	-19,5
<i>Epi Mehrpara in %</i>	2,9	2,3	2,5	5,1	4,4	-0,7	
<b>Wassergeburt</b>	143	128	101	57	64	7	12,3
<b>Ambulante Entbindung</b>	25	28	33	37	48	11	29,7
<b>PDA b. vag. Geb.</b>	170	215	176	214	211	-3	-1,4
<b>Regionalanästhesie b. Sectio (PDA + SPA)</b>	860	896	952	910	1.038	128	14,1
<b>Vollnarkose b. Sectio</b>	113	120	119	105	125	20	19,0
<b>Na-pH &lt; 7,10</b>	53	39	52	55	56	1	1,8
<b>schwer azidotisch u. deprimiert (Na-pH &lt; 7,10 + APGAR 5 min &lt; 5)</b>	0	0	0	1	3	2	200,0
<b>Transferierung Kinderklinik</b>	332	322	349	303	323	20	6,6
<b>Mortalität gesamt</b>	21	23	16	28	27	-1	-3,6
ante partum	8	15	10	11	8	-3	-27,3
sub partum	2	2	1	3	0	-3	-100,0
bis 7. Tag	11	6	5	14	19	5	35,7

Im Berichtsjahr 2021 haben 2.354 Mütter 2.444 Kinder geboren. Eine seit Jahren annähernd gleichbleibend hohe Zahl.  
2021 wurden an unserer Klinik 84 Mal Zwillinge und 3 Mal Drillinge geboren.

## Geborene insgesamt

	2017	2018	2019	2020	2021	20-21 absolut	20-21 in %
<b>Österreich</b>	87.633	85.535	84.952	83.603	86.078	2.475	3,0
<b>Tirol</b>	7.764	7.697	7.522	7.518	7.934	416	5,5

Die Zahl der Lebendgeborenen lag in den 1980er und 1990er Jahren bei  $\varnothing$  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 nur einen geringfügigen Rückgang.

**Österreichweit** erfolgten im Jahr 2021 insgesamt 1.263 Mehrlingsgeburten: davon wurden 1.245 Mal Zwillinge und 18 Mal Drillinge geboren.

Das durchschnittliche Fertilitätsalter lag 2021 bei 31,2 Jahren.

887 Lebendgeborene hatten eine Mutter im Alter von unter 20 Jahren, bei 203 war die Mutter über 45 Jahre. (lt. Statistik Austria)

Weitere Details finden Sie im Geburtenregister Tirol ([www.iet.at](http://www.iet.at)).

## 5.8. Pflegestationen | Tageskliniken

### 5.8.1. Station Gynäkologie 1 (Sonderstation)

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

	2017	2018	2019	2020	2021
Systemisierte Betten	20	20	20	20	20
Patient:innen	1.559	1.771	1.826	1.637	1.803
Durchschnittl. Belagsdauer (Tage)	4,4	4,0	4,0	4,5	4,4
Mitternachts-Auslastung (in %)	55,0	56,1	54,1	51,0	53,1
Tages-Auslastung (in %)	77,0	80,2	78,4	72,8	77,1

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

### 5.8.2. Station Gynäkologie 2 (Operativ | Schwangere)

Ärzt:innen operativ: **OA Dr. Siegfried Fessler**, GfÖÄ Dr.<sup>in</sup> Alexandra Ciresa-König, OA Dr. Stephan Kropshofer, Ass.-Prof.<sup>in</sup> Dr.<sup>in</sup> Elisabeth Sölder, A. Univ.-Prof. Dr. Andreas Widschwendter  
 Ärzt:innen Schwangere: **OÄ Dr.<sup>in</sup> Angela Ramoni**  
 Stationsärztin: Dr.<sup>in</sup> Bettina Geiger-Wiedermann  
 Pflegeleitung: DGKP Carina Fiegl

	2017	2018	2019	2020	2021
Systemisierte Betten	27	27	27	27	27
Patient:innen	2.049	2.017	1.917	2.001	1.873
Durchschnittl. Belagsdauer (Tage)	3,6	3,6	4,0	3,1	3,6
Mitternachts-Auslastung (in %)	63,6	63,0	68,4	54,9	62,3
Tages-Auslastung (in %)	83,4	82,5	86,4	71,9	79,2

### 5.8.3. Station Gynäkologie 3 (Onkologie | Mamma)

Ärzt:innen Onkologie: **A. Univ.-Prof. Dr. Alain Zeimet**, Ass.-Prof.<sup>in</sup> Dr.<sup>in</sup> Elisabeth Abfalter, Assoz.Prof. PD Dr. Daniel Reimer, OÄ Dr.<sup>in</sup> Irina Tsibulak  
 Stationsärztin: Dr.<sup>in</sup> Petra Wiesbauer  
 Ärzt:innen Mamma: **OA Dr. Daniel Egle**, OÄ Dr.<sup>in</sup> Christine Brunner, OÄ Dr.<sup>in</sup> Magdalena Ritter, PD<sup>in</sup> OÄ Dr.<sup>in</sup> Verena Wieser  
 Stationsarzt: Dr. Florian Moritz  
 Pflegeleitung: DGKP Monika Ladurner

	2017	2018	2019	2020	2021
Systemisierte Betten	21	21	23	25	25
Patient:innen	1.036	1.169	1.194	1.217	1.438
Durchschnittl. Belagsdauer (Tage)	5,0	4,7	4,9	5,0	4,8
Mitternachts-Auslastung (in %)	66,4	63,0	65,3	56,0	59,0
Tages-Auslastung (in %)	79,8	78,1	79,0	68,6	74,0

### 5.8.4. Tagesklinik Gynäkologie 4

Leitender Arzt: **OA Dr. Siegfried Fessler**  
 Stationsärztin: FÄ Dr.<sup>in</sup> Branca Firulovic  
 Pflegeleitung: DGKP Maria-Luise Holzknecht

	2017	2018	2019	2020	2021
Systemisierte Betten	6	6	6	6	6
Patient:innen	1.012	1.122	1.095	977	1.085
Tages-Auslastung (in %)	75,6	80,3	77,7	82,8	80,6

### 5.8.5. Geburtshilfe-Station

Leitende Ärztin:  
Pflegeleitung:

**OÄ Dr.in Johanna Tiechl**  
Leit. Heb. Barbara Mühlbacher

	2017	2018	2019	2020	2021
Systemisierte Betten	7	7	7	7	7
Patient:innen	2.671	2.666	2.634	2.601	2.699
Durchschnittl. Belagsdauer (Tage)	0,8	0,8	0,9	0,6	0,6
Mitternachts-Auslastung (in %)	85,7	85,2	93,3	67,7	67,7
Tages-Auslastung (in %)	96,0	94,2	102,8	77,6	76,9

### 5.8.6. Mutter-Kind-Station (Wochenstation)

Leitender Arzt:  
Stationsärztin:  
Pflegeleitung:

**OA Dr. Gabriel Schmid**  
Dr.<sup>in</sup> Veronika Kunczicky  
Heb. Aurelia Föger

	2017	2018	2019	2020	2021
Systemisierte Betten	22	22	22	22	22
Patient:innen	1.870	1.879	1.806	1.846	1.870
Durchschnittl. Belagsdauer (Tage)	3,3	3,3	3,4	3,0	3,0
Mitternachts-Auslastung (in %)	77,3	78,5	76,4	68,9	68,9
Tages-Auslastung (in %)	99,4	100,9	98,0	90,7	90,5

## 5.9. OP-Statistik

Gesamtzahl	2017	2018	2019	2020	2021
Patient:innen	4.659	4.886	4.781	5.210	5.680
operative Eingriffe	5.283	5.525	5.459	5.394	5.898
MEL (= med./operative Leistungen nach LKF)	7.129	7.919	7.911	7.604	7.948

### 5.9.1. Gynäkologische Onkologie

#### 5.9.1.1. OP bei Mammakarzinom

	2017	2018	2019	2020	2021
Mastektomien mit/ohne Simultanaufbau	164	197	164	121	144
Tumorektomien - brusterhaltende Operationen	190	194	186	202	234
Sentinel Lymphonodektomien	313	359	321	314	357
Axilladissektionen	48	51	40	36	42

#### 5.9.1.2. OP bei gynäkologischen Tumoren

	2017	2018	2019	2020	2021
<b>Ovarialkarzinom, Borderlinetumore</b>					
Anzahl Debulking-OP	58	51	78	64	48
Wertheim	2	1	2	2	2
<b>Cervixkarzinom</b>					
Anzahl OP	20	24	25	21	18
Wertheim	11	8	10	8	3
<b>Corpuskarzinom</b>					
Anzahl OP	39	31	50	40	38
Wertheim	2	5	1	2	4
<b>Vulvakarzinom, Vaginakarzinom</b>					
Vulvektomien	23	16	22	23	19

#### 5.9.1.3. Primäre Karzinome gesamt

	2017	2018	2019	2020	2021
Primäre Mammakarzinome	299	314	319	309	354
Primäre Ovarialkarzinome und Borderlinetumore	49	39	57	43	34
Primäre Cervixkarzinome	26	31	36	15	25
Primäre Corpuskarzinome	46	44	48	54	57
Primäre Vulva- und Vaginakarzinome	19	9	11	13	14
sonstige gynäkologische Malignome	10	16	34	18	11
<b>Primäre Karzinome gesamt</b>	<b>449</b>	<b>453</b>	<b>505</b>	<b>452</b>	<b>495</b>

### 5.9.2. Gutartige Indikationen

#### 5.9.2.1. Mamma

	2017	2018	2019	2020	2021
Mamma PE	75	84	85	62	81

**5.9.2.2. Abdominale Operationen**

	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Laparotomie bei Adnextumor	79	119	124	74	74
(Laparoskopische) Sterilisation	109	53	119	124	138
Laparoskopische Operationen	556	665	682	612	643
Totale laparoskopische Hysterektomie (TLH + LAVH)	56	125	71	59	73
Uterus-Operationen abdominal	65	81	85	60	64
Myomexstirpation offen	8	3	7	10	9

**5.9.2.3. Vaginale Operationen**

	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Vaginale totale Hysterektomie (vt)	132	121	138	98	93
vt mit vorderer und hinterer Kolporraphie (vt + v + h)	93	70	107	68	77
vordere und hintere Kolporraphie / Prolift	14	14	10	6	12
Inkontinenz-Operationen (TVT, TVT-o, Bulkamid)	54	72	107	71	92
Hysteroskopische Operation	962	1159	953	836	852
Abrasio bei Abortus	106	101	100	102	51
Konisationen	291	355	210	311	292
Cerclage	13	26	22	14	28
Eingriffe Vulva	230	194	193	119	163

## 6. Qualität ist uns wichtig!

### 6.1. Patient:innen-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. Wir freuen uns über großteils ausgezeichnete Rücklaufquoten.



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	kRM-Prozess integriert in Management-System seit	CIRS in Umsetzung seit
Universitätsklinik für Gynäkologie und Geburtshilfe	12/2011	12/2011 (BrustGesundheitZentrum 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	5	5	0	12	14:

Funktion (kRM bzw. kRM-B)	Name
kRM	OA Dr. Gabriel Schmid
	OÄ Dr. <sup>in</sup> Alexandra Ciresa-König
	Mag. Franz Preishuber
kRM-B	Heb. Barbara Mühlbacher
	Heb. Franziska Eller Boess, BSc MSc
	DGKP Peter Greiderer
	Heb. Elisabeth Lederer-Kofler
	DKP Monika Ladurner

**Anzahl Sitzungen Risiko-/Qualitätsteams:**

- a. Risiko/Fehlermanagement
 

Die 28 Fehlermeldungen wurden im Jahr 2021 im Team behandelt, abgearbeitet und im Rahmen von einstündigen Montagskonferenzen der gesamten Klinik vorgestellt und 32 Maßnahmen gesetzt. Diesen Besprechungen finden nur in Anwesenheit des Klinikdirektors statt und es sind alle leitenden Pflege Mitarbeiter:innen anwesend. Vor jeder Montagskonferenz fanden mit den Prozessverantwortlichen des Fehlermanagements und den Risikomanager:innen Vorbesprechungen statt.

  - 3 Montagskonferenzen: 22.3., 21.6. 13.12.21
  - 3 Vorbesprechungen
- b. Qualitätsmanagement
  - 3 Besprechungen QM dezentral im Rahmen der BV II (Leitung) sowie
  - 4 zentral LKI-weit (Teilnahme)
  - BGZ-BrustGesundheitszentrum und iTZf-interdisziplinäres TumorZentrum frauenheilkunde:
    - 4 Qualitätszirkel +
  - 4 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
- Pkt. 352 Überwachung nach Sectio  
Auf der Mutter-Kind-Station gibt es ein eigenes Familien-Bonding-Zimmer für eine gemeinsame Überwachung von Mutter und Kind nach Sectio. DGKP durchgehend anwesend, Mo-Fr 8.00-15.30. Ev. Erweiterung bis 19.00 geplant.
  - Pkt. 990 Gynäkologischer Untersuchungsraum im MZA  
Empfehlung von 2011 bzgl. Umsiedelung des Untersuchungsraumes nicht im Einflussbereich der Frauenklinik, derzeit Corona bedingt im MZA keine Raumressourcen.
- b. Risikobeurteilungen an der Univ.-Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe außerhalb des Assessments der Fa. GRB - aktuell keine geplant

## 7. Forschung

### 7.1. Publikationen Gynäkologie u. Geburtshilfe

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

### 7.2. Publikationen Endokrinologie

s. [www.kinderwunsch-zentrum.at](http://www.kinderwunsch-zentrum.at)

### 7.3. Laufende Studien

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

#### 7.3.1. Studienpatient:innen

neu eingebrachte Patient:innen	2017	2018	2019	2020	2021	Gesamt eingebracht seit 2002/2003
<b>Mamma-Studien</b>	251	212	84	245	610	<b>3.480</b>
<b>Gyn. Onkologie-Studien</b>	65	62	65	96	52	<b>1.116</b>
<b>Geburtshilfe- u. Fetalmedizin-Studien</b>	:86	19	20	14	49	<b>2.033</b>
<b>Gesamt neu eingebracht pro Jahr</b>	<b>402</b>	<b>293</b>	<b>169</b>	<b>355</b>	<b>711</b>	
<b>Gesamtsumme aller in Studien eingebrachten Patient:innen seit 2003</b>						<b>6.629</b>

: inklusive Fragebogenstudien bzw. Nicht-Interventionelle Studien

### 7.4. Präklinische Projekte

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

## 8. Lehre

### 8.1. Lehrangebot

<b>Titel der Lehrveranstaltung</b>	<b>Vortragende:r</b>
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"> <li>• Modul 3.13: Klinische Fähigkeiten und Fertigkeiten in Gynäkologie und Geburtshilfe</li> <li>• Modul 3.21/3.22: Wahlfach I; Gynäkologie und Geburtshilfe</li> <li>• Geburtshilfliches gynäkologisches Praktikum</li> <li>• Geburtshilfliches Internat</li> </ul>	
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

<b>Titel der Lehrveranstaltung</b>	<b>Anzahl Student:innen</b>				
	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Gynäkolog. Praktikum	784	720	745	797	784
Famulant:innen	42	47	49	44	41
KPJ-Student:innen	39	34	19	32	34

### 8.2. Habilitation | Dissertation | Diplomarbeit

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

## 9. Fortbildungen

### 9.1. Montagskonferenzen

Datum	Name	Titel
18.01.21	C. Ebner	Journalclub Onko
25.01.21	A. Ramoni	Wo steht die Innsbrucker Geburtshilfe im österreichischen Vergleich?
01.02.21	M. Thaler	Die vital bedrohte Schwangere am LKI
08.02.21	R. Hoefler, Fa. Norgine	Angusta, das zugelassene, orale Misoprostol
15.02.21	Ch. Brezinka	Haftungsfragen, Verfahren bei Patientenanzwaltschaften und Gerichtsverfahren in Gynäkologie und Geburtshilfe
01.03.21	I. Mutz-Dehbalaie A. Ciresa-König	Journal Club Sono: Adnextorsion Bonding nach Sectio
08.03.21	A. Höller	TGF-Projekt Mangelernährung
15.03.21	B. Enna-Kirchmair/Anästhesie	Spinalanästhesie bei Kaiserschnittpatient:innen
22.03.21	G. Schmid, F. Preishuber	Fehler-Risiko-Besprechung
29.03.21	C. Ebner	Journal Club Onko
12.04.21	C. Brezinka J. Tiechl	Misoprostol - von off label zum zugelas. Medikament Frühgeborene an der Grenze zur Lebensfähigkeit
19.04.21	P.S. Holm	CDK 4/6- and BET-Inhibitors in combination with virotherapy: unexpected synergism
26.04.21	C. Moro	Journal Club Gyn
03.05.21	A. Strimmer	Journal Club Gyn
17.05.21	E. D'Costa/K. Knoll	Studie: Optische Kohärenztomographie bei Schwangeren mit und ohne Präeklampsie
07.06.21	A. Ciresa-König	Erkennen und Betreuung von Gewaltopfern
14.06.21	H. Fiegl	Kongressbericht AACR
21.06.21	G. Schmid, F. Preishuber	Fehler-Risiko-Besprechung
28.06.21	K. Leitner	Chromatin Remodeling beim Ovarialkarzinom
05.07.21	J. Kögl	Mutations in BRCA1/2 ... with metastatic breast cancer
12.07.21	A. Kroiss	Schilddrüsenprobleme in der Schwangerschaft
19.07.21	A. Nicoletti	Rolle von Statinen bei der Prävention der Präeklampsie
13.09.21	Dr. Gabriele Gamerith	Standardvorgehen bei febriler Neutropenie
20.09.21	Dr. Jochberger, Dr. Putz, Dr. Lichtenberger	Studie "Obstetric Quality of Recovery-10 Scoring Tool"
27.09.21	V. Wieser, D. Egle	Post ESMO für Gyn-Onkologie und Senologie
04.10.21	D. Reimer	Perioperatives Management beim Ovarialkarzinom
11.10.21	S. Skvortsov	Zielvolumen und Strahlendosis in der kombinierten Radiochemotherapie beim Zervixkarzinom
18.10.21	H. Welponer	Sentinellymphknotenkonzept beim Endometrium-Ca
08.11.21	J. Tiechl, E. Ralser	Concord Birth Trolley
15.11.21	G. Turowski	Fetalpathologische Diagnostik
22.11.21	D. Egle	Post ESMO für Senologie
29.11.21	I. Tsibulak / S. Fessler	Morcellieren Pro-Contra
13.12.21	G. Schmid, F. Preishuber	Fehler-Risiko-Besprechung

## 9.2. Fach-Fortbildungen

Datum	Ort	Titel
19.01.21	Innsbruck	Gerinnung
21.01.21	Innsbruck	T. Czech: Klettern und Schwangerschaft
19.02.21	Webinar	Winterkonferenz - Kontroversen in der gynäkologischen Onkologie
3.03.21	Webinar	Mammakarzinom und Sexualität
21.04.21	Webinar MiniMed	A. Ciresa-König: Lichen sclerosus vulvae
23.-24.04.21	Innsbruck	Hormone im Frühling
29.4.21	Webinar tirol-kliniken	A. Widschwendter: Humane Papillomaviren: Mädchen und Buben, achtet auf euch!
29.05.21	Webinar	Sommerfortbildung
15.06.21	Innsbruck	Interdisziplinäre Falldiskussion
16.06.21	Webinar	Controversies in Women's Cancer
7.07.21	Innsbruck	MESI-STRAT
24.09.21	Innsbruck	25. onkologischer Alpengipfel
1.-2.10.21	Innsbruck	AUB Jahrestagung
20.10.21	Wien	15. Interdisziplinärer Mamma Diskurs
2.-7.11.21	Webinar	ABCSG Jahrestagung
10.11.21	Innsbruck-Wien	Primäre Pädiatrie
20.11.21	Innsbruck	Winterfortbildung

### Virtuelle Fortbildung

der Universitätsklinik  
für Gynäkologie  
und Geburtshilfe  
Innsbruck



### Mammakarzinom und Sexualität

*Leben und Lieben mit Brustkrebs*

3. März 2021 | 16:30 Uhr

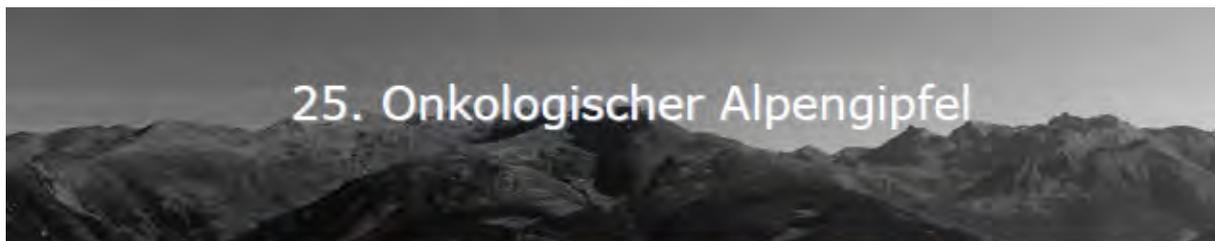


**Sommerfortbildungsprogramm 2021**

**WEBINAR!**

**der Universitätsklinik  
für Gynäkologie und Geburtshilfe  
Innsbruck**

**29. Mai 2021**



## 25. Onkologischer Alpengipfel

**Wissenschaftlicher Diskurs aktueller  
onkologischer Fragestellungen**



**Frauenkopfklinik, Hörsaal 3  
Freitag 24. September 2021**



## 10. Pressespiegel

Datum	Titel	Medium
16.02.21	Glücklich über den kleinen Theo	Tiroler Tageszeitung
03.04.21	Geburt in schweren Zeiten	ÖKZ
18.04.21	Wenn Geschwister am selben Tag geboren sind	Tiroler Tageszeitung
29.04.21	A. Widschwendter: HPV – Mädchen und Buben, achtet auf euch!	Tirol Kliniken Blog
04/2021	Sieben Jahre endokrine Therapie bringen das beste Ergebnis	GYN – Aktiv MedMedia
06/2021	Opferschutzgruppe am LKI	Hoch 3
06/2021	Progressionsfrei seit Jänner 2020 bei guter Lebensqualität	Novartis
06.07.21	Kunstwerke gegen den Krebs	Tiroler Tageszeitung
22.09.21	C. Marth: Experte über Brustkrebs	Stol.it
25.09.21	C. Marth: Die Notwendigkeit der Vorsorge	Kleine Zeitung
26.09.21	C. Marth: Studien als Chance bei Frauen gefragt	Vorarlberger Nachrichten
1.10.21	Neue Ansätze im Kampf gegen Brustkrebs	Der Standard
14.10.21	A. Ramoni: Covid für Schwangere besonders gefährlich	Radio Tirol, Tirol heute, ORF.at
16.10.21	C. Marth: 100 Brustkrebsfälle blieben unentdeckt	Tirol Live
29.10.21	Intimpflegeboom	Tiroler Tageszeitung
04.11.21	Aufklärung und Vorsorge	Tiroler Tageszeitung
18.11.21	Viele Krebsfälle wären vermeidbar	Tiroler Tageszeitung
21.11.21	Schwangerschaftsdiabetes	Tiroler Tageszeitung
20.12.21	Ein Bruder für Marie	Tiroler Tageszeitung
6.12.21	A. Ciresa-König: Frauenklinik rät Schwangeren zu Impfung	ORF.at

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

# Wenn Geschwister am selben Tag geboren sind

Alle drei Kinder von Fußballstar Antoine Griezmann feiern am 8. April Geburtstag. Ein Zufall, wie eine Expertin erklärt. Allein in Innsbruck sind in den letzten 20 Jahren 47 Geschwisterpaare am gleichen Geburtsdatum geboren.

TEXT: MANUEL LUTZ

**N**ormalerweise jubelt Fußballstar Antoine Griezmann über einen Hattrick, wenn er drei Tore hintereinander für den FC Barcelona am Spielfeld erzielt. Am 8. April 2021 hat der Kicker sich jedoch über einen lupenreinen Hattrick der besonderen Art gefreut. Denn mit Töchterchen Alba ist nach Mia (2016) und Amaro (2019) auch das dritte Kind des 30-jährigen Franzosen am 8. April zur Welt gekommen.

In den sozialen Netzwerken war für viele klar: „Was moderne Medizin alles möglich machen kann.“ Da Griezmann scheinbar auch seinen ersten Profivertrag an einem 8. April unterschrieben hat, glauben nur die wenigsten beim Geburten-Triplepack an einen Zufall. Dabei ist die genaue Planung des Geburtstermins im Vorhinein nahe-

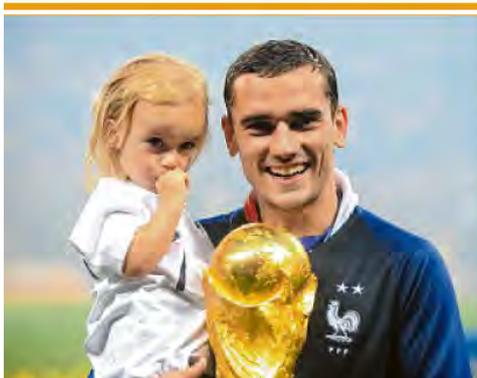
zu unmöglich, wie Angela Ramoni, Leiterin der Geburtshilfe der Universitätsklinik Innsbruck, erklärt: „Den Eisprung einer Frau kann man nicht exakt planen. Den Zeitpunkt, wann die Eizelle befruchtungsfähig ist, wählt der Körper.“ Auch im Fall einer künstlichen Befruchtung gibt die Medizinerin zu bedenken: „Nur zehn Prozent aller Babys kommen am berechneten Geburtstermin zur Welt.“

Dass Kinder per Kaiserschnitt früher geholt werden, um den Wunschgeburtstermin sicherzustellen, wäre nur möglich, wenn das Kind bereits reif genug ist. „Sofern keine medizinische Indikation besteht, führen wir keinen Wunsch-Kaiserschnitt vor der vollendeten 38. Schwangerschaftswoche durch, da davor Probleme bei der Atmung bis zur Notwendigkeit der Intubation des Neugeborenen

nicht so selten sind“, betont Ramoni. Zudem ist eine Geburtseinleitung auf den Tag genau nicht möglich: „Das Ansprechen auf die Medikation hängt von vielen Faktoren ab und manchmal vergehen Tage bis zum Auftreten von geburtswirksamen Wehen.“



Drei Kinder, aber ein Geburtstag - das kann man eigentlich nicht planen.



Als Antoine Griezmann 2018 Weltmeister wurde, feierte er noch alleine mit seiner ersten Tochter Mia (l). Für Andrea Gabl und Martin Abentung (r) ist der 25. Februar ein ganz besonderer Tag. Xaver (2019) und Helene (2021) sind an diesem Tag geboren.





FOTOS: ISTOCK, IMAGO, ABENTUNG

Dass sich Geschwister den Geburtstag teilen müssen, ist für viele Eltern im Vorfeld sogar eher abschreckend, wie Ramoni schon mitbekommen hat: „Die Eltern möchten den Kindern einen eigenen Geburtstag zugestehen.“

Dies war auch für Andrea Gabl und Martin Abentung ein Thema. Sohn Xaver kam am 25. Februar 2019 zur Welt. Bei Tochter Helene war der errechnete Geburtstermin der 27. Februar 2021. „Wir haben uns nie gedacht, dass Helene am gleichen Tag zur Welt kommen könnte wie Xaver. Denn Xaver kam drei Wochen früher als geplant“, erzählt Gabl. Mit der Vermutung, dass auch das zweite Kind der Milser Familie früher als geplant zur Welt kommen könnte, sollte Gabl

Recht behalten. Dass es nur zwei Tage sind – und es damit ebenfalls der 25. Februar wird –, wäre den beiden im Traum nicht eingefallen.

„Am 24. am Abend waren wir beim Dekorieren für Xavers Geburtstagsfeier. Da war Andrea klar, dass es keine drei Tage mehr dauern wird. Aber super, dass nun beide am gleichen Tag Geburtstag haben. Wären sie zwei Tage auseinander, würden bei einem Kind alle euphorisch feiern und beim zweiten vielleicht nicht mehr so“, ist Abentung nun sogar froh über den Zufall. Für die Verwandtschaft ist es ein Vorteil, wie Abentung meint: „So ist es leichter, dass sich alle daran erinnern.“ Zudem ist sich das Ehepaar einig: „Im Leben wird so viel geplant, bei sowas

muss man den Kopf ausschalten. Es kommt, wie es kommt.“

Dass es eben immer wieder kommt, wie es kommt, zeigte eine von Ramoni in Auftrag gegebene Auswertung. So wurden in Innsbruck 47 Geschwisterpaare mit demselben Geburtsdatum bei ca. 32.000 Müttern in den letzten 20 Jahren geboren. „Wenn eine Geburt in Innsbruck, weitere jedoch in einem anderen Haus stattgefunden haben, können wir das leider nicht erfassen“, so die Ärztin.

Mehr als zwei Kinder einer Mutter am selben Tag konnten nicht gefunden werden. „Die Wahrscheinlichkeit dafür wäre etwa eins zu 100.000“, weiß Ramoni. Griezmann kann also allen Grund zur Freude haben. ■

# Die Notwendigkeit der Vorsorge

1000 Brustkrebsfälle wurden durch die Lockdowns nicht oder verspätet diagnostiziert.

Wie wichtig Vorsorgeuntersuchungen sind, merkt man, wenn sie nicht durchgeführt werden. Während des ersten Lockdowns seien 60 Prozent weniger Brustkrebs-Neudiagnosen erfolgt, rechnete Christian Marth, Direktor der Uniklinik für Gynäkologie und Geburtshilfe an der Medizinischen Universität Innsbruck, vor. Und warnte vor den Folgen von nicht wahrgenommenen Brustkrebs-Vorsorgeuntersuchungen.

Im zweiten Lockdown gingen Frauen immer noch zögerlicher zur Vorsorge – erneut nahmen um 30 bis 40 Prozent weniger die Empfehlung wahr. „Wir gehen davon aus, dass in ganz Österreich bei rund 1000 Frauen Brustkrebs nicht oder deutlich verspätet diagnostiziert worden und inzwischen deutlich weiter fortgeschritten ist“, sagte Marth. Doppelt so viele Patientinnen würden nun erst dann kommen, wenn sie bereits



„Auch in Zeiten einer Pandemie darf man andere Krankheiten nicht vergessen“, sagt Mediziner Christian Marth  
ADOBE STOCK

Symptome haben. Er plädierte dafür, Vorsorgeuntersuchungen wahrzunehmen. „Auch in Zeiten einer Pandemie darf man andere Krankheiten nicht vergessen“, appellierte der Mediziner anlässlich des Brustkrebs-Monats Oktober. Je früher man Brustkrebs, übrigens die häufigste Tumorerkrankung bei Frauen in Österreich, diagnosti-

ziert, umso besser sind im Normalfall die Heilungschancen.

Doch Brustkrebs betrifft nicht ausschließlich Frauen, auch Männer können daran erkranken. „Selten, aber doch werden auch Männer in der Gynäkologie behandelt“, so Marth. 2018 erkrankten 63 Männer in Österreich an der Krebsform. „Da-

durch, dass Männer weniger Fettgewebe in der Brust haben, können Knoten zwar leichter ertastet werden. Im Gegensatz zu Frauen denken sie aber weniger daran, dass es sich um Brustkrebs handeln könnte.“ Daher würden sie auch oft erst dann zum Arzt gehen, wenn die Symptome bereits da seien, sagte Marth.

## F12 Gesund

Freitag/Sonntag, 25./26. September 2021  
Vorarlberger Nachrichten

INTERVIEW. Gynäkologe Christian Marth (62) über Corona, Brustkrebs und den Bedarf an Studien

# Studien als Chance bei Frauen gefragt

Christian Marth von der MedUni Innsbruck und die Fortschritte bei der Behandlung von Brustkrebs.

**INNSBRUCK** In Österreich erkrankt jede achte Frau im Laufe ihres Lebens an Brustkrebs, aber auch Männer sind betroffen. Christian Marth, Direktor der Uniklinik für Gynäkologie und Geburtshilfe an der Medizinischen Universität Innsbruck betont die Wichtigkeit wissenschaftlicher Studien, informiert über den Stand der personalisierten Therapie und appelliert an Frauen, Früherkennungsangebote anzunehmen.

**Während der Pandemie haben viele Menschen die Angebote zur Früherkennung nicht in Anspruch genommen. Trifft das auch auf das Brustkrebs-Screening zu?**

**MARTH** Wir gehen davon aus, dass in ganz Österreich bei rund 1000 Frauen Brustkrebs nicht oder deutlich verspätet diagnostiziert worden und inzwischen deutlich weiter fortgeschritten ist. Der Anteil der Patientinnen, die bereits Symptome haben, wenn sie zu uns kommen, hat sich verdoppelt. Für die Früherkennung ist es wichtig, dass man die Untersuchungsintervalle einhält, um die bestmögliche Prognose zu haben. Es spielt zwar sicher keine große Rolle, die Mammografie um zwei Monate zu verschieben. Die Erfahrung zeigt aber, dass die Patientinnen die Untersuchung eher ein ganzes Jahr ausfallen lassen. Mein Appell lautet daher: Auch in Zeiten einer Pandemie, darf man andere Krankheiten nicht vergessen!

**Wie maßgeschneidert ist die personalisierte Brustkrebs-Therapie inzwischen?**

**MARTH** Wir machen genaue Analysen, um herauszufinden, welche



Der Appell von Christian Marth (r.) zur Inanspruchnahme der Vorsorgeprogramme ist klar und deutlich.  
ADOBE STOCK

Medikamente bei welchen Patientinnen wirksam sind. Ziel ist, für jedes Medikament einen Marker zu bekommen, um zu wissen, ob die jeweilige Patientin von der Therapie profitieren wird. Bei HER2 exprimierendem Brustkrebs haben wir z.B. inzwischen Antikörper, die an den HER2-Rezeptor andocken können und die wir mit einem Zellgift verknüpfen. Der Antikörper schließt das Gift in die Krebszelle ein und lässt es dort gezielt frei. Die Krebszelle und ihre Nachbarzelle werden abgetötet. Solche sogenannten Antibody Drug Conjugates sind hocheffektiv und haben eine

neue Ära in der Krebstherapie eingeläutet.

**Welche Erfolge zeigt die Immuntherapie?**

**MARTH** Die Immuntherapie ist außerordentlich effektiv und im Gegensatz zur Chemotherapie, gegen die der Tumor mit der Zeit resistent wird, lange wirksam bei Patientinnen, die darauf ansprechen. Die Schwierigkeit ist: Wir wissen noch nicht genau, für welche Patientinnen die Immuntherapie geeignet ist. Momentan liegt die Ansprechrate bei 15 bis 20 Prozent. Dieser Anteil ist noch gering. Es wird derzeit

extrem daran geforscht, entsprechende Biomarker zu entdecken, die besser vorhersagen, wer auf die Immuntherapie anspricht.

**Welche Studien zu Brustkrebs laufen am Brustkrebszentrum Innsbruck?**

**MARTH** Aktuell gibt es rund 15 Studien, die sich mit verschiedenen Krankheitssituationen befassen. Diese werden zumeist im Rahmen von internationalen Netzwerken durchgeführt. Wir untersuchen unter anderem ob es uns gelingt, Tumoren bereits vor einer Operation verschwinden zu lassen, indem wir Chemo- und Immuntherapie kombinieren. In einer weiteren Forschungsarbeit versuchen wir, Rückfälle besser zu behandeln, indem wir die Hormontherapie mit einem zusätzlichen Medikament verbinden. Es gibt auch eine Studie, in der es darum geht, die Radikalität der Brustoperation zurückzunehmen.

**Welche Vor- und Nachteile ergeben sich für Brustkrebs-Patientinnen durch die Teilnahme an Studien?**

**MARTH** Mittels Studien werden oft neue Therapiestandards definiert. Sie sind für die Patientinnen daher außerordentlich wichtig. Viele Frauen fragen mittlerweile von sich aus, ob es für sie eine Studie gibt. Die Patientinnen begreifen, dass eine Studie eine Chance ist, heute schon die Therapie von morgen zu erhalten. Wir versuchen, einem Großteil der Patientinnen eine Teilnahme anzubieten. Das bedeutet für sie zwar einen höheren Aufwand, weil sie sich noch mehr Un-

tersuchungen unterziehen müssen. Dafür haben sie die Chance auf die bestmögliche, lebensverlängernde Therapie über den Standard hinaus.

**Was trägt die Medizin zur Erhaltung einer guten Lebensqualität bei?**

**MARTH** Die Diagnose Brustkrebs reißt den Frauen den Boden unter den Füßen weg. Hier ist es wichtig, dass wir ihnen von Anfang an Begleitung anbieten – durch speziell ausgebildete Pflegepersonen, die Breast Cancer Nurses, und durch psychoonkologische Betreuung. Es ist entscheidend, dass die Patientinnen Zeit bekommen, in der sie über alle ihre Fragen und Ängste reden können.

**2018 sind in Österreich auch 63 Männer an Brustkrebs erkrankt. Inwieweit überschneidet sich die Therapie von Männern und Frauen?**

**MARTH** Selten, aber doch, werden auch Männer in der Gynäkologie behandelt. Wenn Männer an Brustkrebs erkranken, muss man vorrangig immer an eine erbliche Veranlagung denken und auf jeden Fall eine genetische Beratung anbieten. Die Therapie verläuft sehr ähnlich wie bei Frauen, und auch die Überlebenschancen gleichen sich. Dadurch, dass Männer weniger Fettgewebe in der Brust haben, können Knoten zwar leichter ertastet werden, im Gegensatz zu Frauen denken sie aber weniger daran, dass es sich um Brustkrebs handeln könnte. Sie gehen meist erst zum Arzt, wenn sie bereits Symptome haben. Diese sind im Wesentlichen dieselben, wie sie auch bei Frauen auftreten: Verhärtungen, Einziehung der Haut, Hautveränderungen, Schmerzen.



Tiroler Krebshilfe-Präsident Christian Marth war zu Gast bei TT-Chefredakteur Marin Zenhäusern.

# 100 Brustkrebsfälle blieben unentdeckt

Über Vorsorge, Impfung und die Gefahr einer Überdiagnose sprach Christian Marth in „Tirol Live“.

**Innsbruck** – Mit jährlich 5500 Neuerkrankungen in Österreich, davon 500 in Tirol, ist Brustkrebs die häufigste Krebserkrankung der Frau. Wie wichtig Vorsorge ist, machte Christian Marth, Direktor der Innsbrucker Uniklinik für Gynäkologie und Geburtshilfe und Präsident der Krebshilfe-Tirol, im „Tirol Live“-Studio deutlich. „Fünf Jahre nach der Diagnose sind weit mehr als 90 Prozent der Patientinnen noch am Leben“, betont Marth.

Dass die Überlebenschancen in den letzten Jahren gestiegen sind, ist vor allem der modernen Medizin zu verdanken. „Wir behandeln nicht mehr DEN Brustkrebs. Wir analysieren den Krebs und können so eine maßgeschneiderte Therapie anbieten“, erklärt der Klinikdirektor, Strahlentherapie und Operation wurden durch Chemo-, Hormon- und Immuntherapie erweitert. Und auch die Nebenwirkungen seien heutzutage besser erträglich. „Übelkeit

und Erbrechen sind zur Rarität geworden“, sagt Marth. Durch Kühlmethoden könnten Haarausfall sowie Nervenschädigungen an Händen und Füßen reduziert oder verhindert werden.

Ziel ist es, den Krebs so früh wie möglich zu entdecken. Dank hochauflösender Mammographie können bereits Millimeter kleine Karzinome und Krebs-Vorstufen erkannt werden. Einige Patientinnen sorgen sich daher, dass eine Früherkennung zur Überdiagnose führt. „Dem Thema Überdiagnose müssen wir uns stellen“, sagt Marth. Eine Gewebeprobe werde ausnahmslos durchgeführt und gäbe Aufschluss. Eine Frau mit der Diagnose Brustkrebs könne sich daher sicher sein, dass sie tatsächlich erkrankt ist.

Die Corona-Pandemie hat zu einem drastischen Rückgang der Neudiagnosen geführt. „Während des ersten Lockdowns gab es in Tirol einen Rückgang von 60 Prozent. Im zweiten Lockdown waren

es minus 40 bis 50 Prozent.“ Marth schätzt, dass in Tirol an die 100 Brustkrebsfälle nicht erkannt wurden, und bittet Frauen, die Vorsorge auch in Zeiten wie diesen in Angriff zu nehmen. Zudem rät Marth Krebspatientinnen, die zur Hochrisikogruppe zählen, zur Impfung.

Alkohol, Übergewicht und eine Hormontherapie nach dem Wechsel seien Risikofaktoren. Minimiert werden könne das Risiko durch Sport – ein Schwerpunkt, den auch die Tiroler Krebshilfe im Brustkrebsmonat Oktober setzt. Der Pink Ribbon-Tour-Stopp findet am 30. Oktober um neun Uhr vor dem Landesmuseum Innsbruck statt. (mic)



## Baby des Tages

### Glücklich über den kleinen Theo

**Zirl** – Der „große“ Moritz hat am 5. Februar 2021 um 16.15 Uhr in der Innsbrucker Klinik seinen langerwarteten Bruder Theo willkommen geheißen. Nun kann er ihn fürsorglich in den Armen halten, die 2920 g und 48 cm hebt er schon sicher hoch. Mit ihm freuen sich Mama Katharina Seyrling und Papa Philipp Artho aus Zirl. (77)



Als großer Bruder kümmert sich Moritz schon toll um Theo. Foto: Seyrling

## Baby des Tages



Auf Baby Paul sind alle in der Familie stolz. Foto: (pina)

### Ein Bruder für Marie

**Innsbruck** – Aufgeregt und voller Vorfreude konnte die „große“ Schwester Marie die Ankunft ihres Bruders Paul kaum erwarten. Am Donnerstag, 14.10.2021, um 10.50 war es dann endlich so weit. Marie und ihre überglücklichen Eltern Simone und Benni konnten Paul endlich in der Familie willkommen heißen.



# Wenn Süßigkeiten in der

Schwangerschaftsdiabetes hat in den vergangenen Jahren zugenommen. Die Gründe dafür sind vielfältig. Eine Behandlung ist für die spätere Gesundheit von Mutter und Kind überaus wichtig.

TEXT: SABINE STROBL

**E**ine Schwangerschaft ist kein Freibrief mehr für den sorglosen Konsum von Süßigkeiten und Co. Aus jüngsten Daten geht hervor, dass sechs bis zehn Prozent der schwangeren Frauen Schwangerschaftsdiabetes entwickeln. „Meist handelt es sich um milde Formen, doch Zucker in der Schwangerschaft ist ein häufiges Problem“, erklärt Angela Ramoni, leitende Oberärztin der Geburtshilfe an der Klinik Innsbruck.

Die Gründe für Schwangerschaftsdiabetes sind in der Gesellschaft zu suchen. Frauen bekommen später ihre Kinder, damit steigt auch das Risiko für Stoffwechselerkrankungen wie Diabe-

tes. Ernährungsgewohnheiten und Bewegungsmangel führen zunehmend zu Übergewicht und Fettleibigkeit. Positiv ist, dass die Kriterien für die Vorsorge in der Schwangerschaft vor rund zehn



# Schwangerschaft tabu sind

Jahren strenger gezogen wurden. Zum Schutz von Kind und Mutter.

## Alles zum Belastungstest

Heute gibt ein Blutbelastungstest im Rahmen der Mutter-Kind-Pass-Untersuchungen Auskunft über die Neigung zu Schwangerschaftsdiabetes. Der Test wird in der 24. bis 27. Woche gemacht – bei Frauen, die bereits Schwangerschaftsdiabetes hatten, früher. „Wichtig ist, dass Frauen im Vorfeld normal essen und auch am Abend zuvor eine kohlenhydrathaltige Mahlzeit zu sich nehmen. Sie sollten acht bis zwölf Stunden vor dem Test nüchtern bleiben. Dann ist der Test am aussagekräftigsten“, betont Angela Ramoni. Sowohl ein süßes Getränk in der Nacht als auch

Fasten vor dem Test verfälschen das Ergebnis.

Der Test selbst ist keine Hexerei. Die Blutabnahme erfolgt nüchtern. Anschließend trinkt die schwangere Frau eine Zuckermischung als Belastungstest für die Bauchspeicheldrüse, die das blutzuckersenkende Hormon Insulin produziert. Nach einer Stunde und nach zwei Stunden wird Blut abgenommen. Man sieht, wie schnell der Körper die Zuckerdosis wieder abbauen kann.

Frauen mit Schwangerschaftsdiabetes erhalten eine Ernährungsberatung. Meist sind eine Kost ohne Süßigkeiten und Bewegung ausreichend, um hohe Zuckerspiegel zu vermeiden. Manche Frauen benötigen während der Schwangerschaft Insulin.

## Stillen reduziert Risiken

Was ist Schwangerschaftsdiabetes? Die Bauchspeicheldrüse ist in der Basisproduktion von Insulin während der Schwangerschaft zusätzlich gefordert, es muss ja mehr Gewebe versorgt werden. Ist die Belastung für die Bauchspeicheldrüse zu hoch, kann der Zuckerspiegel nicht mehr in kurzer Zeit gesenkt werden. Die Folge eines erhöhten Zuckerspiegels ist Schwangerschaftsdiabetes. Nach der Geburt nimmt die Belastung wieder ab, die

Bauchspeicheldrüse ist ihrer Aufgabe wieder gewachsen.

Ein anhaltend hoher Zuckerspiegel birgt für Mutter und Kind Risiken. So können beim Kind Herzmuskelschäden auftreten. Oft werden die Kinder sehr schwer, was zu einer Überlastung des Mutterkuchens und zum Sauerstoffmangel des Ungeborenen führen kann. Ein sehr großes Kind führt häufig zu Problemen und Verletzungen bei der Geburt. Die Schwangere hat ein höheres Infektionsrisiko, zudem steigt das Risiko für Frühgeburten und eine Schwangerschaftsvergiftung. „Diabetes ist ein erster Hinweis darauf, dass Frauen auf sich schauen sollten“, so Ramoni.

Etwa die Hälfte der Frauen erkrankt Jahre später an Diabetes, daher sind alle zwei Jahre nach der Geburt Kontrollen empfohlen. Ramoni liegt noch folgender Rat am Herzen: „Diabetische Frauen sollten stillen. Man weiß, dass drei Monate volles Stillen das Diabetesrisiko für die nächsten 15 Jahre deutlich senkt.“ Beratung bietet die Hebammenambulanz an. ■



„Diabetes ist ein erster Hinweis darauf, dass Frauen auf sich schauen sollten.“

Angela Ramoni,  
Frauenärztin, Klinik Innsbruck



FOTOS: ISTOCK, TIROL KLINIKEN

ORF.at



Foto: Pixabay  
Foto: Pixabay

GESUNDHEIT

## Frauenklinik rät Schwangeren zu Impfung

In den vergangenen zwei Wochen sind in der Innsbrucker Klinik fünf kritisch an Covid-19 erkrankte schwangere Frauen behandelt worden. Daher riet die Frauenklinik am Montag Schwangeren, Frauen mit Kinderwunsch und während der Stillzeit dringend zur Impfung.

06.12.2021 11.22

Eine Infektion mit dem Coronavirus bei Schwangeren bringe deutlich erhöhte Risiken für Mutter und Kind mit sich, sagte Alexandra Ciresa-König, Oberärztin an der Frauenklinik. Sie ist auch Covid-19-Koordinatorin für die gynäkologischen Abteilungen Tirols.



Das Team (v.l.): Anita Singer (Krebshilfe), Daria Daniaux (Kuratorin), Johanna Thaler (Kommunikation). Foto: Wilketh

## Kunstwerke gegen den Krebs

Innsbruck – „Wir sind überwältigt, dass so viele Künstler teilnehmen“, freut sich Anita Singer, Geschäftsführerin der Österreichischen Krebshilfe. Ihre Begeisterung gilt der in diesem Frühjahr ins Leben gerufenen Online-Ausstellung „Kunst hilft“. Gemeinsam mit Kunsttherapeutin Daria Daniaux ist es gelungen, über die Seite [www.krebshilfe-tirol.at](http://www.krebshilfe-tirol.at) eine Kunstausstellung zu Gunsten der Hilfsorganisation zu realisieren.

Mit dabei sind Künstler wie Georg Löwit, Andrea Holzinger oder Michael Prachensky. Inzwischen sind über 100 Werke zusammengekommen, die auf Käufer warten.

Mit den so gewonnenen Geldern wird ein Angebot der Krebshilfe weiter ausgebaut, das Daria Daniaux als Expertin betreut. Die Therapeutin arbeitet mit Betroffenen daran, ihre Erlebnisse künstlerisch zu verarbeiten. Die so genannte Kunsttherapie

ist für sie eine Möglichkeit, „das psychische Wohlbefinden der Patienten zu verbessern“, weiß Daniaux aus ihrer Praxis. „Es geht um die Entwicklung von Bewältigungsstrategien und individuellen Lösungswegen.“ Daniaux bietet die kreative Therapie seit 2016 an der Frauenklinik Innsbruck an.

Die Aktion „Kunst hilft“ ist derzeit bis Herbst geplant und wird laufend um neue Exponate ergänzt. (au)

ORF.at



Foto: APA/dpa/Fredrik von Erichsen

Foto: APA/dpa/Fredrik von Erichsen

CORONAVIRUS

## CoV für Schwangere besonders gefährlich

**Eine Coronavirus-Infektion in der Schwangerschaft kann schwerwiegende Folgen für Mutter und Kind nach sich ziehen. Bei nicht geimpften Schwangeren kommt es immer wieder zu kritischen Verläufen. Auch eine symptomlose Infektion kann für das Kind Folgen haben.**

14.10.2021 14.09

Die Infektionsrate bei schwangeren Frauen nimmt seit dem Beginn der Pandemie konstant zu. Mittlerweile häufen sich die Daten, dass eine Infektion in der Schwangerschaft häufiger als bei nicht schwangeren Frauen schwere Verläufe zeigt.

## 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: Univ.-Prof. Dr. Christian Marth

lki.fr.klinikleitung@tirol-kliniken.at  
DW: -230 50

### Sekretariat: Mag.<sup>a</sup> Liane Goldmann

liane.goldmann@tirol-kliniken.at  
DW: -230 51

### Student:innensekretariat: Lisa Wiedner

lisa.wiedner@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.<sup>in</sup> 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.<sup>a</sup> Dr.<sup>in</sup> Regina Berger  
ago.studienzentrale@i-med.ac.at  
DW: -223 45  
Fax: -224 58

### Studienzentrale: Mamma

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

### Tumordatenbank

Dr.<sup>in</sup> 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) <a href="mailto:lki.fr.ambulanz@tirol-kliniken.at">lki.fr.ambulanz@tirol-kliniken.at</a>
Allg. Ambulanz ABENDSprechstunde 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 MIGRANT:INNENSprechstunde Vreme prijema za imigrantkinje na klinici za ginekologiju i akušerstvo Kadin kliniğinde 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) <a href="mailto:lki.fr.brustambulanz@tirol-kliniken.at">lki.fr.brustambulanz@tirol-kliniken.at</a>
HEBAMMENSprechstunde	MO-FR 08.00 -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), Kreißsaal-Führung: jeden Mo+Do 15.00 <a href="mailto:lki.fr.hebammenambulanz@tirol-kliniken.at">lki.fr.hebammenambulanz@tirol-kliniken.at</a>
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	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 09.00-

Name	Tag / Zeit / Telefon	Sonstiges
	Haus 3 - FKK 2.St. Zi.20 +43 (0)50 504-23064	13.00 Uhr) <a href="mailto:lki.fr.onkoambulanz@tirol-kliniken.at">lki.fr.onkoambulanz@tirol-kliniken.at</a>
familiär bedingte KREBS- ERKRANKUNGEN	MO-FR 08.00-12.00 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) <a href="mailto:lki.fr.schwangerenambu-lanz@tirol-kliniken.at">lki.fr.schwangerenambu-lanz@tirol-kliniken.at</a>
Stillambulanz	DI 12:00-16:00 Uhr Haus 3 - FKK 2.St. Zi.123 +43 (0)50 504-23240 FR 13:00-17:00 Uhr Haus 5 - Kinderzentrum 1. St.	Termin nach telefonischer Vereinbarung <a href="mailto:lki.fr.stillambulanz@tirol-kli-niken.at">lki.fr.stillambulanz@tirol-kli-niken.at</a>
ULTRASCHALL   FETALME- DIZIN	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) <a href="mailto:lki.fr.fetalmedizin@tirol-kli-niken.at">lki.fr.fetalmedizin@tirol-kli-niken.at</a>
UROGYNÄKOLOGIE	DI-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) <a href="mailto:lki.fr.urodynamik@tirol-klini-ken.at">lki.fr.urodynamik@tirol-klini-ken.at</a>

## 11.2 Labore – Physikal. Therapie - Sozialberatung

### Labor für klinische Biochemie

Haus 3 - FKK | 2. Stock

[lki.fr.biochem-labor@tirol-kliniken.at](mailto:lki.fr.biochem-labor@tirol-kliniken.at)

DW: -231 13

### Morphologisches Labor - INNPATh

Haus 3 - FKK | 2. Stock

[lki.fr.gyn-patho@tirol-kliniken.at](mailto:lki.fr.gyn-patho@tirol-kliniken.at)

DW: -230 97

### Physikalische Therapie

Haus 3 - FKK | 5. Stock, Station Gyn 1

[lki.fr.physiotherapie@tirol-kliniken.at](mailto:lki.fr.physiotherapie@tirol-kliniken.at)

DW: -241 13

### Sozialberatung

Haus 3 - FKK | 5. Stock, Station Gyn 1

[lki.fr.sozialberatung@tirol-kliniken.at](mailto:lki.fr.sozialberatung@tirol-kliniken.at)

DW: -814 65

Fax: -67 241 62

## 11.3 Entbindungsabteilung

Besuchszeiten: [s. homepage](#)

### Kreißsaal

Haus 3 - FKK | 2. Stock  
lki.fr.entbindung@tirol-kliniken.at  
DW: -231 04  
Fax: -247 89  
0.00 – 24.00 Uhr erreichbar

### Geburtshilfestation

Haus 3 - FKK | 2. Stock  
lki.fr.entbindung@tirol-kliniken.at  
DW: -231 04  
Fax: -247 89

## 11.4 Pflegestationen

Besuchszeiten: [s. homepage](#)

### Station Gynäkologie 1 (Sonderstation)

Haus 3 - FKK | 5. Stock  
lki.fr.gyn1-station@tirol-kliniken.at  
DW: -241 10

### Station Gynäkologie 2 (Operativ - Schwangere)

Haus 3 - FKK | 5. Stock  
lki.fr.gyn2-station@tirol-kliniken.at  
DW: -241 20

### Station Gynäkologie 3 (Onkologie + Mamma)

Haus 3 - FKK | 6. Stock  
lki.fr.gyn3-station@tirol-kliniken.at  
DW: -241 50

### CCCI – Comprehensive Cancer Center Innsbruck

Haus 2 - IM | 2. Stock  
ccci@tirol-kliniken.at  
DW: -271 44

### Tagesklinik Gyn 4 (Operativ)

Haus 3 - FKK | 6. Stock  
lki.fr.gyn4-tk@tirol-kliniken.at  
DW: -828 51

### Mutter-Kind-Station (Wochenstation)

Haus 3 - FKK | 5. Stock  
lki.fr.muki@tirol-kliniken.at  
DW: -241 30

## 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

Haus 3 - 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 Wolfgruber

**Im Rahmen des stationären Aufenthaltes**

Mag.<sup>a</sup> Dr.<sup>in</sup> 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](mailto:info@kinderwunsch-zentrum.at) | [www.kinderwunsch-zentrum.at](http://www.kinderwunsch-zentrum.at)

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

Haus 13 - HNO | 1. Stock

**Vorstand: O. Univ.-Prof.<sup>in</sup> Dr.<sup>in</sup> Bettina Toth**

[bettina.toth@i-med.ac.at](mailto: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](http://www.vita34.at)

**VITA34**

