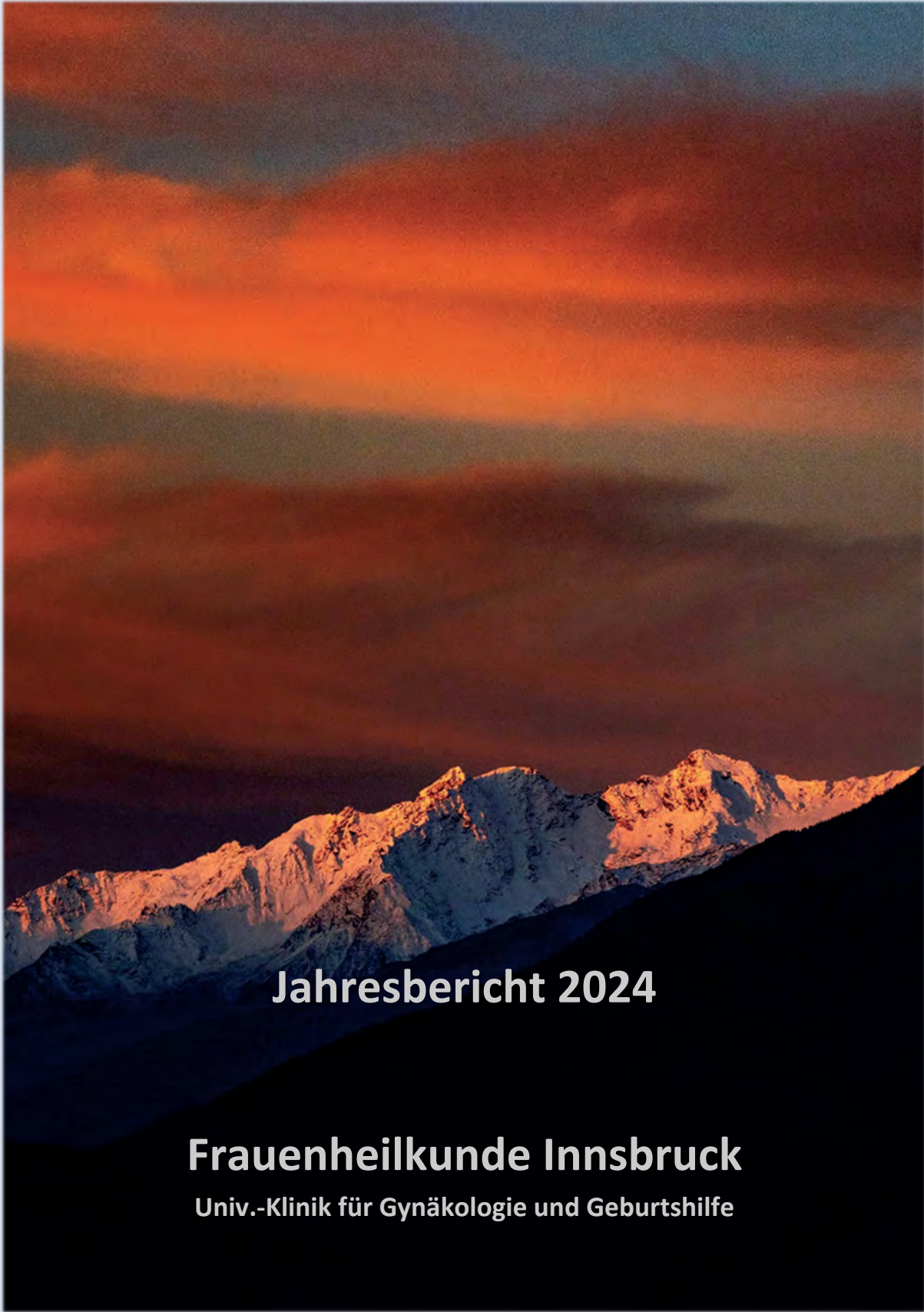




Jahresbericht 2024

Frauenheilkunde Innsbruck

Univ.-Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe

**GE HealthCare**

Entdecken Sie die Zukunft der Frauenbildgebung mit Voluson™ Signature 20 & Voluson™ Expert 20

Präzision, Komfort und Innovation

Die Ultraschallsysteme Voluson Expert 20 und Voluson Signature 20 setzen neue Maßstäbe in der pränatalen und gynäkologischen Diagnostik.

- **Höchste Bildqualität** für klare, detailreiche Darstellungen
- **Intelligente Automatisierung** für schnellere Workflows und mehr Zeit für Ihre Patientinnen
- **Ergonomisches Design** für komfortables Arbeiten im Praxisalltag
- **KI-gestützten Funktionen** und flexible Upgrade-Optionen

Egal ob Sie Premium-Leistung oder eine smarte Lösung für den täglichen Einsatz suchen – mit Voluson finden Sie das perfekte System für Ihre Anforderungen.

Erleben Sie die neue Generation der Voluson Ultraschallsysteme:

gehealthcare-ultrasound.com/de/voluson-familie/



GE Healthcare Austria GmbH & Co OG | Technologiestr. 10 | 1120 Wien | JB00583CH

Inhaltsverzeichnis

DANIEL REIMER	7
1.	TEAM FRAUENHEILKUNDE 8
1.1.	TEAM GYNÄKOLOGIE UND GEBURTSHILFE 9
1.2.	TEAM ENDOKRINOLOGIE 10
1.3.	KARENZ 10
2.	STRUKTUR 11
2.1.	ORGANIGRAMM 11
2.2.	STELLENPLAN 12
2.3.	MITARBEITER:INNEN 13
3.	BEREICHE 13
3.1.	SONDERSTATION 14
3.2.	GEBURTSHILFE 14
3.3.	FETALMEDIZIN 15
3.4.	GYNÄKOLOGIE 16
3.5.	ONKOLOGIE 17
3.6.	BRUSTZENTRUM D. FRAUENHEILKUNDE IM RAHMEN DES BRUSTGESUNDHEITZENTRUM TIROL 17
3.7.	COMPREHENSIVE CANCER CENTER - CCCI 18
3.8.	BIOCHEMISCHES LABOR 19
3.9.	KLINISCHE STUDIEN 21
3.10.	PHYSIOTHERAPIE 23
3.11.	SOZIALBERATUNG 23
4.	BESONDERES 25
4.1.	MITARBEITER:INNEN-KINDER: GEBOREN 2024 25
4.2.	SEIT 2024 NEU IM HAUS - HERZLICH WILLKOMMEN 26
4.3.	UNSERE LEHRLINGE 26
4.4.	FACHARZTPRÜFUNG ERFOLGREICH BESTANDEN - WIR GRATULIEREN! 28
4.5.	HABILITATION PDIN DR.IN SAMIRA ABDEL AZIM – WIR GRATULIEREN! 28
4.5.	PREISE UND AUSZEICHNUNGEN 30
4.6.	ZERTIFIZIERUNGEN 33
5.	KLINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM 35
	AMBULANZEN 35
	STATIONEN 36
	EINZUGSGEBIET 37
	ALTERSSTRUKTUR 37
	MITARBEITER:INNEN 38

	ERLÖSE – AUFWAND	39
	5.1. AMBULANZ SPRECHSTUNDEN	40
	5.1.1. ALLGEMEINE AMBULANZ	40
	5.1.2. URODYNAMIK-SPRECHSTUNDE	40
	5.1.3. ENDOKRINOLOGIE-SPRECHSTUNDE	40
	5.1.4. SCHWANGEREN-SPRECHSTUNDE	41
	5.1.5. ULTRASCHALL FETALMEDIZIN	41
	5.1.6. HEBAMMEN-, ENTBINDUNGS- U. STILL-SPRECHSTUNDE	41
	5.1.7. BRUSTGESUNDHEITZENTRUM-SPRECHSTUNDE	41
	5.1.8. ONKOLOGIE-SPRECHSTUNDE	42
	5.1.9. NOTFALL-SPRECHSTUNDE MZA	42
	5.1.10. CCCI-SPRECHSTUNDE IM-SÜD	42
	5.2. SPEZIALSPRECHSTUNDEN	42
	5.2.1. DYSPLASIE/KVF	42
	5.2.2. FAMILIÄRE MALIGNOME	43
	5.2.3. HIV	43
	5.2.4. MIGRANT:INNEN	43
	5.3. LABOR FÜR KLINISCHE BIOCHEMIE	43
	5.4. PHYSIOTHERAPIE	44
	5.5. SOZIALARBEIT	44
	5.6. FETALMEDIZIN	45
	5.7. GEBURTEN	46
	5.8. PFLEGESTATIONEN TAGESKLINIKEN	48
	5.8.1. STATION GYNÄKOLOGIE 1 (SONDERSTATION)	48
	5.8.2. STATION GYNÄKOLOGIE 2 (OPERATIV SCHWANGERE)	48
	5.8.3. STATION GYNÄKOLOGIE 3 (ONKOLOGIE MAMMA)	49
	5.8.4. TAGESKLINIK GYNÄKOLOGIE 4	49
	5.8.5. GEBURTSHILFE-STATION	49
	5.8.6. MUTTER-KIND-STATION (WOCHENSTATION)	50
	5.9. OP-STATISTIK	51
	5.9.1. GYNÄKOLOGISCHE ONKOLOGIE	51
	5.9.2. GUTARTIGE INDIKATIONEN	52
6.	QUALITÄT IST UNS WICHTIG!	53
	6.1. PATIENT:INNEN-ZUFRIEDENHEIT	53
	6.2. QUALITÄTSENTWICKLUNG	54
	6.2.1. FEHLER- UND KLINISCHES RISIKOMANAGEMENT	54
	6.2.2. UMSETZUNG KLINISCHES RISIKOMANAGEMENT	54
	6.2.3. UMSETZUNG FEHLERMELDE- UND LERNSYSTEM – CIRS	55
	6.3. AUSBILDUNGSEVALUIERUNG	56
7.	FORSCHUNG	57
	7.1. PUBLIKATIONEN GYNÄKOLOGIE U. GEBURTSHILFE	57
	7.2. PUBLIKATIONEN ENDOKRINOLOGIE	57
	7.3. LAUFENDE STUDIEN	57
	7.3.1. STUDIENPATIENT:INNEN	57
	7.4. PRÄKLINISCHE PROJEKTE	57
8.	LEHRE	58

	8.1. LEHRANGEBOT	58
	8.2. HABILITATION DISSERTATION DIPLOMARBEIT	58
<u>9.</u>	<u>FORTBILDUNGEN</u>	<u>59</u>
	9.1. MONTAGSKONFERENZEN	59
	9.2. PERINATOLOGISCHE KONFERENZEN	60
	9.3. FACH-FORTBILDUNGEN	60
	9.4. DONNERSTAG-FORTBILDUNGEN	61
<u>10.</u>	<u>PRESSESPIEGEL</u>	<u>62</u>
<u>11.</u>	<u>ADRESSEN GYNÄKOLOGIE GEBURTSHILFE</u>	<u>80</u>
<u>12.</u>	<u>ADRESSEN GYN. ENDOKRINOLOGIE</u>	<u>84</u>

Impressum:

Jahresbericht 2024 der Frauenheilkunde Innsbruck

Herausgeber und f.d.l.v.: Assoz.Prof. PD Dr. Daniel Reimer

Redaktion: Mag. Franz Preishuber

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

lki.fr.klinikleitung@tirol-kliniken.atwww.frauenklinik.at | www.BrustGesundheitZentrum.at | www.krebsforschung.tirol

Fotos (falls nicht anders angegeben): Frauenklinik - Birgit Koell, Franz Preishuber

Titelbild: Christian Marth

Layout | Druck: Franz Preishuber | Eigenvervielfältigung

Gender-Formulierungen:

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



Daniel Reimer

Liebe Leserin,
lieber Leser!

Ich freue mich, Ihnen den Jahresbericht 2024 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.

Assoz.Prof. PD Dr. Daniel Reimer
interim. Direktor Univ.-Klinik f. Gynäkologie und Geburtshilfe

1. Team Frauenheilkunde



Christian Marth



Alexandra Ciresa-König



Thomas Praxmarer



Franz Preishuber



Daniel Reimer



Verena Wieser



Siegfried Fessler



Stephan Kropshofer

DEPARTMENT FRAUENHEILKUNDE	
Univ.-Prof. Dr. Christian Marth Gf. Klinikdirektor	
Gf.OÄ Dr. ⁱⁿ Alexandra Ciresa-König Geschäftsführende Oberärztin	
DGKP Thomas Praxmarer Pflegedienstleitung	
Mag. Franz Preishuber Klinikmanager	
UNIV.-KLINIK F. GYNÄKOLOGIE UND GEBURTSHILFE	UNIV.-KLINIK F. GYNÄKOLOGISCHE ENDO-KRINOLOGIE UND REPRODUKTIONSMEDIZIN
Univ.-Prof. Dr. Christian Marth Direktor	Univ. ⁱⁿ -Prof. ⁱⁿ Dr. ⁱⁿ Bettina Toth Direktorin
Assoz.Prof. PD Dr. Daniel Reimer PD ⁱⁿ Dr. ⁱⁿ Verena Wieser PhD OA Dr. Siegfried Fessler OA Dr. Stephan Kropshofer Stellvertreter	PD ⁱⁿ Dr. ⁱⁿ Beata Seeber Stellvertreterin
Oberärzt:innen-Konferenz	

1.1. Team Gynäkologie und Geburtshilfe

Univ.-Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe				
Bereich	Oberärzt:innen	Assistent:innen	Stationsärzt:innen	Leitende Stations- schwester / BMA
Perinatalogie	Kreißsaal, Geburtshilfestation, Gyn4, Mutter-Kind-Station, Schwangerenambulanz, Sonographie			
Geburtshilfe	OÄ Dr.ⁱⁿ Johanna Tiechl (80%) OÄ Dr. ⁱⁿ Doris Bastl (40%) OÄ Dr. ⁱⁿ Elisabeth D'Costa (66,67 %) OÄ Dr. ⁱⁿ Christine Degasper (60%) OÄ Dr. ⁱⁿ Johanna Kögl (75%) OÄ Dr. ⁱⁿ Mara Mantovan Assoz.Prof. PD Dr. Daniel Reimer	FÄ Dr. ⁱⁿ Angela Augustin Dr. ⁱⁿ Nina Fessler Dr. ⁱⁿ Kristina Jenewein Dr. ⁱⁿ Marlene Lehmann Dr. ⁱⁿ Laura Späth Dr. ⁱⁿ Magdalena Steinlechner	Dr. ⁱⁿ Barbara Gut (20%) FÄ Dr. ⁱⁿ Ruth Madleitner	<i>Kreißsaal + Geburtshilfestation:</i> Dipl. Heb. Eva Kindermann <i>Mutter-Kind-Station:</i> Dipl.Heb. Franziska Eller-Boess MSc MBA <i>Gynäkologie 2:</i> DGKP ⁱⁿ Carina Fiegl
Sonographie	OÄ Dr.ⁱⁿ Irene Mutz-Dehbalalaie (75%) PD OÄ Dr. ⁱⁿ Samira Abdel Azim (50%) OÄ Dr. ⁱⁿ Gabi Gufler OÄ Dr. ⁱⁿ Mara Mantovan OÄ Dr. ⁱⁿ Nadine Muschel (80%)	Dr. Felix Hofbauer		
Onkologie	Gyn1, Gyn3, Morphologie, Brustzentrum, Onkologische Ambulanz, Familiäre Malignome			
Sonderstation	Univ.-Prof. Dr. Christian Marth	Dr. ⁱⁿ Laura Strobel Dr. ⁱⁿ Hannah Sprenger	Dr. ⁱⁿ Jasmina Suljkanovic	<i>Gynäkologie 1:</i> DGKP ⁱⁿ Eva Triendl
Onkologie	OÄ Dr.ⁱⁿ Irina Tsibulak OÄ Dr. ⁱⁿ Katharina Leitner PD ⁱⁿ Dr. ⁱⁿ Verena Wieser PhD	Dr. Christoph Ebner Dr. ⁱⁿ Teresa Pan Dr. ⁱⁿ Stefanie Schuchter	Dr. ⁱⁿ Petra Wiesbauer (80%)	<i>Gynäkologie 3:</i> DGKP ⁱⁿ Monika Ladurner
Brustzentrum	OA Dr. Daniel Egle OÄ Dr. ⁱⁿ Christine Brunner (60%) OÄ Dr. ⁱⁿ Claudia Iannetti (VVT) OÄ Dr. ⁱⁿ Annette Reiner OÄ Dr. ⁱⁿ Sandra Toth	Dr. ⁱⁿ Alexandra Brix Dr. ⁱⁿ Katharina Ebner Dr. ⁱⁿ Miriam Emmelheinz Dr. ⁱⁿ Ricarda Purtscheller Dr. ⁱⁿ Elena Senoner Dr. ⁱⁿ Katharina Steger	Dr. Florian Moritz	DGKP ⁱⁿ Angelika Bachler BCN DGKP ⁱⁿ Barbara Pichler BCN DGKP ⁱⁿ Juliana Rotter BCN Alfred Wieser
CCCI		Dr. Christoph Ebner	FÄ Dr. ⁱⁿ Barbara Ariatti (50%) Dr. ⁱⁿ Ellen Nnadi (VVT) Dr. ⁱⁿ Johanna Salzer (75%)	
Biochemisches Labor	Assoz.-Prof.ⁱⁿ PDⁱⁿ Mag.^a Dr.ⁱⁿ Heidi Fiegl			

Operativ	Gyn2, TK, OP, Allg. Ambulanz, Urodynamik, HIV, Dysplasie, Laser			
Gynäkologie	OA Dr. Siegfried Fessler OÄ Dr. ⁱⁿ Alexandra Ciresa-König OÄ Dr. ⁱⁿ Hanna Hosa OA Dr. Stephan Kropshofer A. Univ.-Prof. Mag. Dr. Andreas Widschwendter	Dr. ⁱⁿ Valentina Müller Dr. ⁱⁿ Petra Nardelli Dr. ⁱⁿ Alessa Schatz Dr. ⁱⁿ Melanie Schmölzer Dr. ⁱⁿ Adriana Wördehoff	Dr. ⁱⁿ Bettina Geiger-Wiedermann (50%) <i>Gyn2Tagesklinik:</i> Dr. ⁱⁿ Branka Firulovic	<i>Gynäkologie 2:</i> DGKP ⁱⁿ Carina Fiegl <i>Ambulanzen:</i> DGKP ⁱⁿ Tanja Reimer
Urodynamik	OA Dr. Stephan Kropshofer			

1.2. Team Endokrinologie

Univ.-Klinik für gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin				
Bereich	Oberärzt:innen	Assistent:innen	Stationsärzt:innen	Leitende Stations-schwester/BMA
Kinderwunsch Hormonsprechstunde First Love-Sprechstunde Kinder-Gynäkologie	Univ.-Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Bettina Toth PD ⁱⁿ Dr. ⁱⁿ Bettina Böttcher MA (70%) OÄ Dr. ⁱⁿ Christabel Eftekharian OÄ Dr. ⁱⁿ Katharina Feil OÄ Dr. ⁱⁿ Elisabeth Reiser Assoz.Prof. ⁱⁿ PD ⁱⁿ Dr. ⁱⁿ Beata Seeber (80%) OÄ Dr. ⁱⁿ Hannah Welpner	Dr. ⁱⁿ Anne-Sophie Braun Dr. ⁱⁿ Barin Feroz Dr. ⁱⁿ Julia Lahnbach Dr. ⁱⁿ Simone Tröger		DGKP ⁱⁿ Bernadette Mayr
IVF-Labor Forschungslabor	Dr. Wolfgang Biasio PD ⁱⁿ Mag. ^a Dr. ⁱⁿ Susanne Tollinger			BMA Rosenfellner Doris

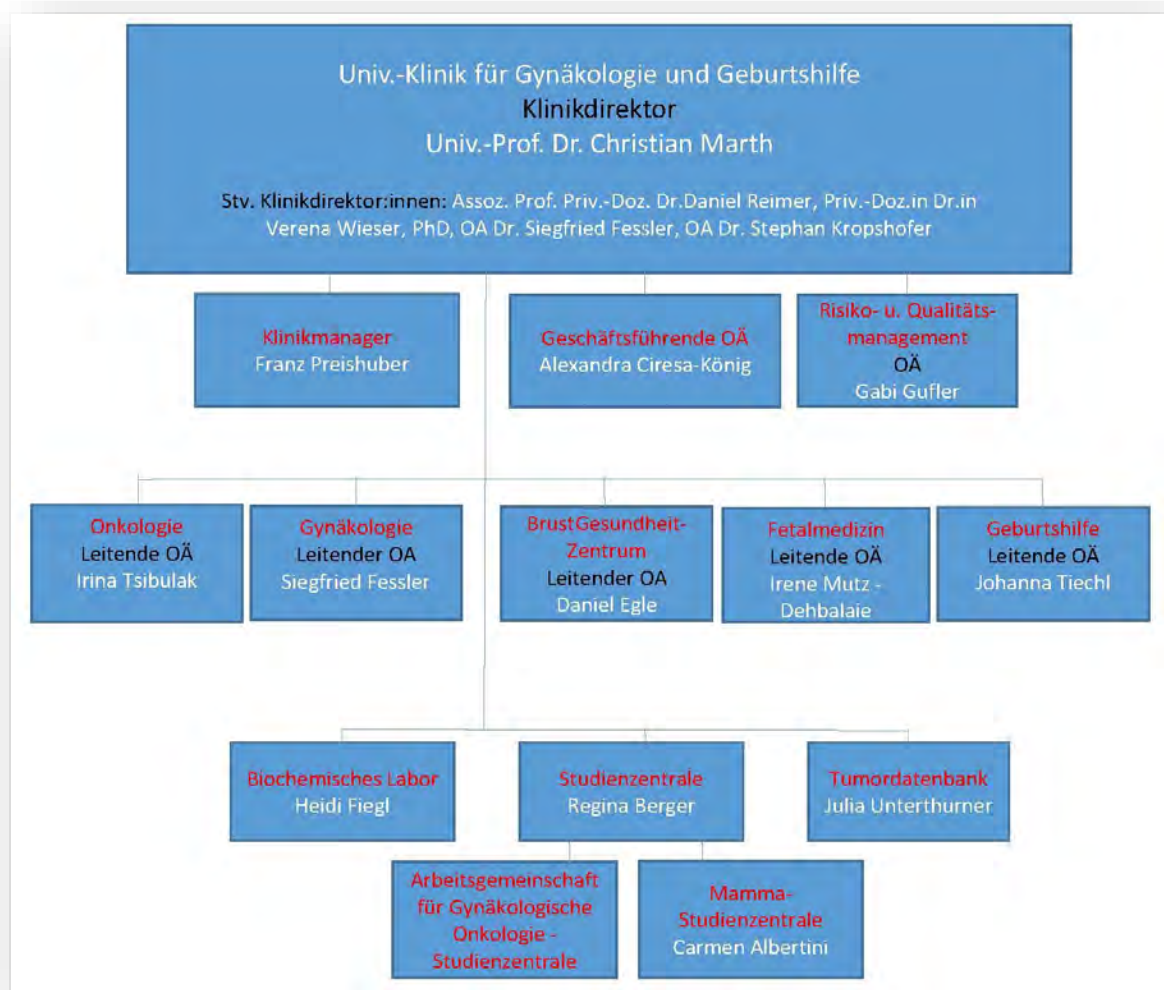
1.3. Karenz

Bereich	Oberärzt:innen	Assistent:innen	Stationsärzt:innen	Leitende Stations-schwester/BMA
Karenz	Dr. ⁱⁿ Katharina Knoll OÄ Dr. ⁱⁿ Anna-Lena Zippl	Dr. ⁱⁿ Martha Hampl		

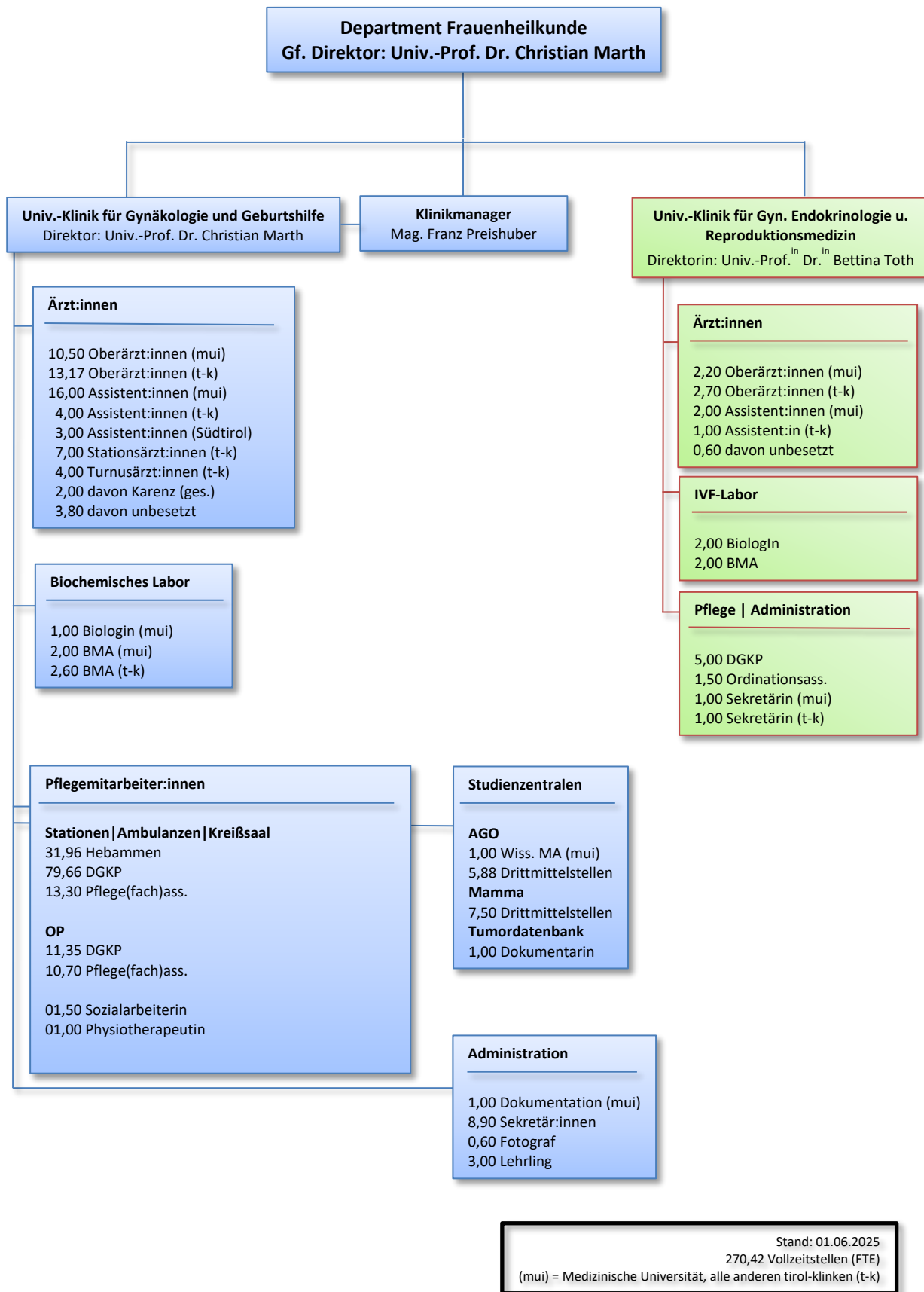
Stand: 1. 06. 2025

2. Struktur

2.1. Organigramm



2.2. Stellenplan



2.3. Mitarbeiter:innen

An der Frauenklinik Innsbruck ist der Frauenanteil bei 9 Stationsärzt:innen 83%, bei 29 Assistent:innen 93%, bei 31 Oberärzt:innen 74% und in Summe bei insgesamt 75 Ärzt:innen - inklusive Turnusärzt:innen - ist der Frauenanteil 85%.

In der Pflege ist die Verteilung mit 199 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
Ärzt:innen	73	10	83
Oberärzt:innen	31	5	
Assistent:innen	29	3	
Stationsärzt:innen	9	1	
Turnusärzt:innen	4	1	
Pflege	199	2	201
DGKP	116	1	
Hebammen	38	0	
PA Ordinationsass. Sekretär:innen	31	1	
Servicemitarbeiter:innen	14	0	
OP-Pflege	12	12	24
DGKP	12	1	
OP-Assistent:innen	0	11	
Labore	13	0	13
Biolog:innen	3	0	
BMA	10	0	
Dienste	5	0	5
DSA, Physio			
Studienzentralen	12	5	17
Administration	23	3	26
Summe	337	32	369

Stand: 1.6.2025

3. Bereiche

3.1. Sonderstation



Christian Marth



Jasmina Suljkanovic



Hannah Sprenger



Laura Strobel



Eva Triendl

3.2. Geburtshilfe



Johanna Tiechl



Doris Bastl



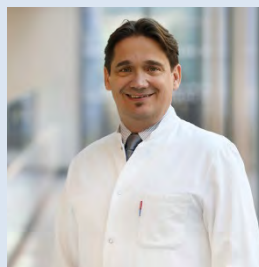
Elisabeth D'Costa



Christine Degasper



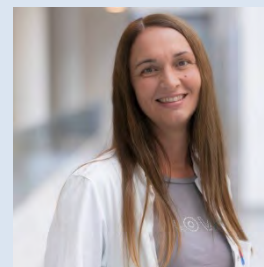
Johanna Kögl



Daniel Reimer



Barbara Gut



Ruth Madleitner



Angela Augustin



Nina Fessler



Kristina Jenewein



Marlene Lehmann



Laura Späth



Magdalena Steinlechner



Eva Kindermann

3.3. Fetalmedizin



Irene Mutz-Dehballaie



Samira Abdel Azim



Gabi Gufler



Mara Mantovan



Nadine Muschel



Felix Hofbauer

3.4. Gynäkologie



Siegfried Fessler



Alexandra Ciresa-König



Hannah Hosa



Stephan Kropshofer



Andreas Widschwendter



Branka Firulovic



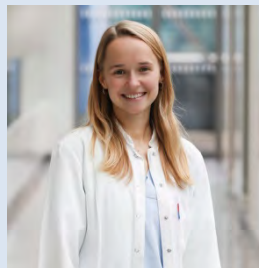
Bettina Geiger-Wiedermann



Valentina Müller



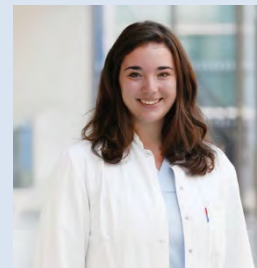
Petra Nardelli



Alessa Schatz



Melanie Schmölzer



Adriana Wördehoff



Carina Fiegl

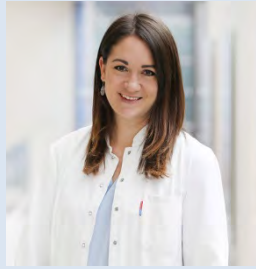


Tanja Reimer

3.5. Onkologie



Irina Tsibulak



Katharina Leitner



Verena Wieser



Petra Wiesbauer



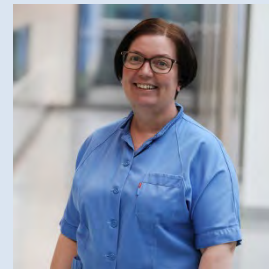
Christoph Ebner



Theresa Pan



Stefanie Schuchter



Monika Ladurner

3.6. Brustzentrum d. Frauenheilkunde im Rahmen des BrustGesundheitZentrum Tirol



Daniel Egle



Christine Brunner



*Claudia Iannetti
(VTT)*



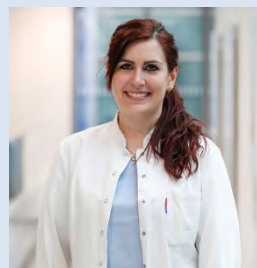
Annette Reiner



Sandra Toth



Florian Moritz



Alexandra Brix



Katharina Ebner



Miriam Emmelheinz



Ricarda Purtscheller



Elena Senoner



Katharina Steger



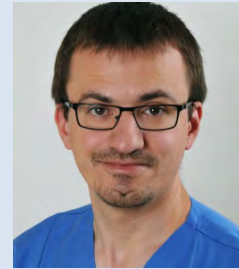
Angelika Bachler



Barbara Pichler



Julia Rotter



Alfred Wieser

3.7. Comprehensive Cancer Center - CCCI

Barbara Ariatti



Ellen Nnadi (VTT)



Johanna Salzer

3.8. Biochemisches Labor



vlnr: Martin Fleisch | Sarah Ritscher | Laborleiterin Heidi Fiegl | Kathrin Außerlechner | Petra Hechenberger | Stefanie Rainer

Im Labor für Klinische Biochemie werden im Routinebereich Tumormarker analysiert und DNA für genetische Analysen extrahiert und im Forschungsbereich gynäkologische Fragestellungen bearbeitet

Tumormarker sind Proteine oder andere biologische Substanzen, die im Blut oder anderen Körperflüssigkeiten nachgewiesen werden können. Krebszellen bilden diese Substanzen selbst oder regen ihre Bildung an. Da die meisten Tumormarker nicht spezifisch für bestimmte Krebserkrankungen sind, werden sie nicht zur Diagnostik eingesetzt. Der Nachweis dieser Marker ist vielmehr eine begleitende Maßnahme, um festzustellen, ob bestimmte Therapien bei der Patientin wirksam sind. Insbesondere in der Nachsorge sind diese Untersuchungen wichtig, um ein Rezidiv, also das Wiederauftreten eines Tumors, frühzeitig zu erkennen und gegebenenfalls zu behandeln.

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

Ist nach der Tumormarkeranalyse noch Probenmaterial vorhanden und hat die Patientin ihr Einverständnis zur Verwendung dieser Restproben für wissenschaftliche Untersuchungen gegeben, wird das Restmaterial in der Serumbiobank der Universitätsklinik für Gynäkologie und Geburtshilfe archiviert. Derzeit lagern hier Serumproben von rund 100.000 Blutabnahmen von über 4.000 Patient:innen. Mit Hilfe dieser Proben konnten in den letzten 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 die Kultivierung von Karzinomzelllinien mit hoher Expertise durchgeführt. Das Labor verfügt über eine ausgezeichnete Infrastruktur, sowohl was die Arbeitsplätze und Geräte als auch das Know-how betrifft. In Tabelle 1 werden die einzelnen Arbeitsgruppen in alphabetischer Reihenfolge und die 2023 laufenden Projekte dargestellt. Projekte, welche in Kooperation mit externen wissenschaftlichen Kooperationspartnern oder Firmen durchgeführt werden, wurden hellblau unterlegt.

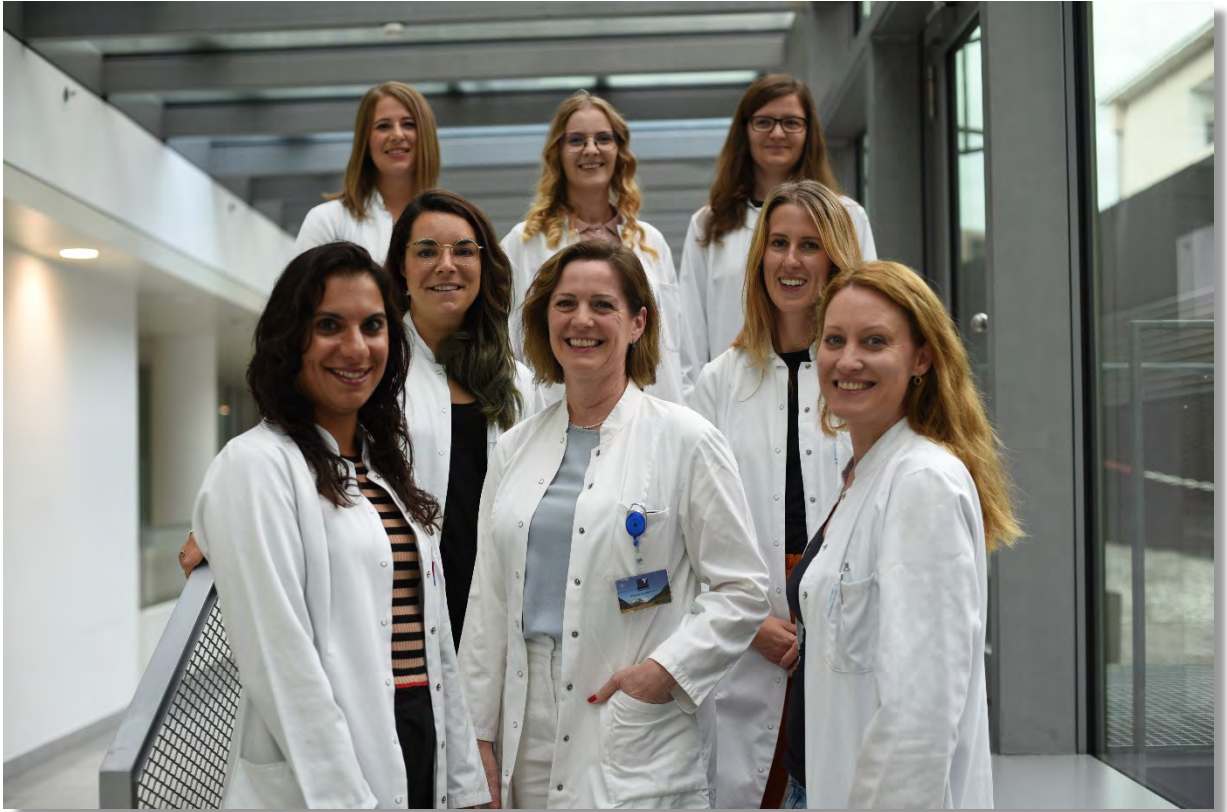
Arbeitsgruppen 2024

AG	Projekttitel	Team
AG Egle	MESI-STRAT	Daniel Egle, Christian Marth, PI: Kathrin Thedieck
AG Fiegl	Connection of DNA damage and repair with the immunome in high grade serous ovarian cancer.	Heidi Fiegl, Christian Marth, PI: Hubert Hackl
	DNA Methylierungsuntersuchungen von HRD Genen beim Ovarialkarzinom.	Heidi Fiegl, Alain Zeimet, Daniel Reimer
	CDK12/13 Inhibitor Therapie beim OvarialCA.	Heidi Fiegl, Alain Zeimet, Christian Marth
	Ovarian cancer treatment with different drugs in a patient derived tumour spheroid model.	Heidi Fiegl, Alain Zeimet, Judith Hagenbuchner, Michael Ausserlechner
	Charakterisierung der Acyl-CoA-Binding Protein (ACBP) Expression in unauffälligen und pathologischen Plazenten verschiedener Phasen der Schwangerschaft	Heidi Fiegl, Susanne Sprung, Johanna Tiechl
AG Marth	Retrospektive Biobankstudie zur Eliminations- ratenkonstante K (KELIM) für CA125 und HE4 beim Ovarialkarzinom.	Christian Marth, Heidi Fiegl, Katharina Leitner, Petra Nardelli
	Kooperationsprojekt mit der Medizinischen Universität Wien: Explorative Studie zum Nachweis und zur Charakterisierung von p53-Aggregaten beim epithelialen Ovarialkarzinom.	Christian Marth, Heidi Fiegl, PI: Robert Zeillinger
AG Wieser	Spielen Mikroben eine Rolle in der Pathogenese von gynäkologischen Tumoren?	Verena Wieser
	Analyse von Angiogenesemarkern in Assoziation mit Immuncheckpoints im Endometriumkarzinom.	Verena Wieser, Heidi Fiegl
	Analyse von Angiogenesemarkern beim Ovarialkarzinom.	Verena Wieser, Heidi Fiegl
AG Zeimet	Expression der E2F Transkriptionsfaktorfamilie und anderer Faktoren bei OvarialCA-Patientinnen.	Alain Zeimet, Daniel Reimer, Katharina Leitner
	3D Zellkultivierung von Ovarialkarzinom-Sphäroiden.	Alain Zeimet, Verena Wieser, Heidi Fiegl, Judith Hagenbuchner, Michael Ausserlechner
	TP53 Mutationen und die Umgehung des Immunsystems beim Ovarialkarzinom - TP53 Mutationen in Relation zu RIGI, IRF3 und TBK1	Alain Zeimet, Heidi Fiegl
	Metformin in der Kombination mit Palbociclib zur Behandlung des Ovarialkarzinoms.	Alain Zeimet, Irina Tsibulak, Heidi Fiegl, Christoph Ebner
	POLE-Mutationen und DNA Methylierungsprofile beim Endometriumkarzinom	Alain Zeimet, Christoph Ebner, Heidi Fiegl, Hubert Hackl

3.9. Klinische Studien

(Mag.^a Dr.ⁱⁿ Regina Berger)

AGO Studienzentrale



vlnr: 1. R.: Martina Pappagallo, MSc | Studienzentrale-Leiterin Regina Berger | Doris Stauder | 2. R.: Sara Doguelli | Ellen John 3. R.: Angela Riha | Julia Unterthurner (Tumorregister) | Daniela Trippel

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 Sponsorplichten und ermöglicht dadurch Patient:innen kleinerer Zentren die Teilnahme an klinischen Studien. Diese können so auch eigene klinische Forschungsprojekte (Investigator-initiated Trials) durchführen. Inzwischen haben sich österreichweit 36 Zentren zu einer Mitarbeit an den klinischen Studien der AGO entschlossen.

Eingebettet in die AGO Studienzentrale ist auch das Team der MUI Studienkoordination, welches Patientinnen im Rahmen von klinischen Studien im Bereich gynäkologische Onkologie an der Univ.-Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe Innsbruck betreut.

Weitere Informationen und Infos 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 E-Mail-Adresse ago.studienzentrale@i-med.ac.at.

Mamma-Studienzentrale



vlnr: Michael Summer | Johannes Eder | Paul Lohmüller | Studienzentrale-Leiterin Carmen Albertini | Marina-Jacqueline Zamfirescu | Verena Tschofenig | Luisa Mäffert | Lea Schmarl | Sümeyye Koc

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 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.

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

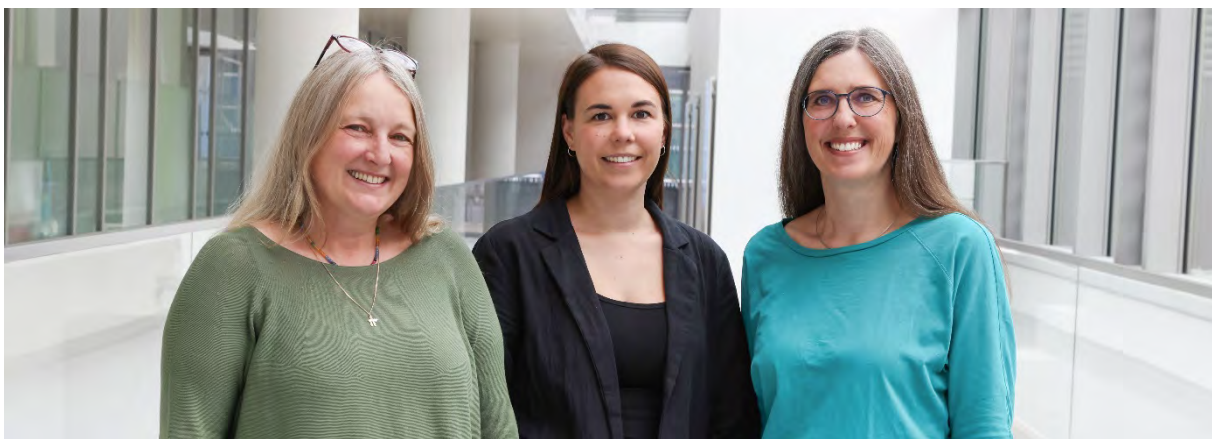
Physikalische Therapie

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

Mail: lki.fr.physiotherapie@tirol-kliniken.at

Tel.: +43 50 504 24113

3.11. Sozialberatung



vl: Barbara Bloch | Isabel Pleifer-Hupfau | Ursula Leitner-Siegele

Onkologie und allgemeine Stationen

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

- Entlassungsplanung
Beratung über Möglichkeiten ambulanter Betreuung. Unterstützung bei der Organisation von Hilfsdiensten, Pflegeheimen, etc. bei Bedarf in Zusammenarbeit mit dem Entlassungsmanagement Pflege.
- Existenzsicherung
Beratung in sozialrechtlichen Fragen und Unterstützung bei notwendigen Anträgen (Pflegegeld, Krankengeld, Pensionsantrag, etc.), gegebenenfalls Vermittlung an spezialisierte Einrichtungen.
- Psychosoziale Beratung
Bedürfnisorientierte Beratung der Patient:innen und ihrer Angehöriger.
- Angebot von Gesprächen und gegebenenfalls die Weitervermittlung an weiterführende Stellen.

Barbara Bloch, DSAin	Tel.: +43 50 504 81465
Ursula Leitner-Siegele MA, DSAin	Tel.: +43 50 504 82726
Mail: lki.fr.sozialberatung@tirol-kliniken.at	
Mo - Fr 08.00 - 12.00 Uhr	
Büro: Haus3 - FrauenKopfKlinik 5. Stock (Station Gynäkologie 1)	

Schwangerenberatung

Die Sozialberatung bietet Unterstützung in sozialen Fragen an, die im Zusammenhang mit der Schwangerschaft und der Geburt stehen:

- Beratung zu arbeits- und sozialrechtlichen Fragestellungen.
- Hilfe bei der Auswahl und Organisation von unterstützenden Diensten wie ambulante Hebammenbetreuung und Familienhilfe.
- Information bezüglich Kinderbetreuungsgeld, Mutterschutz, Vaterschaftsanerkennung und Unterhalt.
- Beratung und Hilfestellung bei der Existenzsicherung und Vermittlung an spezialisierte Einrichtungen.
- Information und Vermittlung an geeignete Beratungseinrichtungen bei häuslicher Gewalt.

Isabel Pleifer-Hupfaut, BA	Tel.: +43 50 504 84533
Mail: lki.fr.sozialberatung@tirol-kliniken.at	
Mo - Fr 08.00 - 12.00 Uhr	
Gespräche finden in der Schwangerenambulanz Haus3 – FrauenKopfKlinik 2. Stock statt	

4. Besonderes

4.1. Mitarbeiter:innen-Kinder: geboren 2024

2024 wurden an der Frauenklinik 12 Kinder von Mitarbeiter:innen geboren, 6 Mädchen, 6 Buben.

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

Name Mitarbeiter:in	Vorname Kind	Geb.-Datum
Hampl M.	Frieda	05.01.2024
Uyanik T.	Miray	09.01.2024
Burkert B.	Felix	06.02.2024
Kögl J.	Valerie Charlotte	19.04.2024
Josifov Pavlovic B	Miona	02.07.2024
Hauer S.	Leo	08.07.2024
Zippl A.	Theo	10.08.2024
Knoll K.	Luis	22.08.2024
Leichleitner C.	Isabella	09.10.2024
Herzog J.	Aaron	17.10.2024
Lipurger I.	Lotta	18.10.2024
Leitner T	Moritz	07.12.2024



4.2. Seit 2024 neu im Haus - herzlich willkommen

Ärzt:innen

01.02. FÄ Dr.in Angela Augustin
01.03. Dr.in Katharina Ebner
01.03. Dr.in Julia Lanbach (Endo)
01.08. Dr.in Miriam Emmelheinz
01.09. Dr.in Kristina Jenewein
01.10. OÄ Dr.in Annette Reiner
01.12. Dr.in Elena Senoner
01.12. Dr.in Hannah Sprenger

Pflegemitarbeiter:innen

02.01. MENNEL Lisa - Kreißsaal
01.02. WINKLER Tanja - Amb
02.04. UNTERFRAUNER Nadja - MuKi
02.04. ZIRNGAST Martina - MuKi
01.05. FREI Hanna - Gyn 3
27.05. BOZKURT Helinnur - MuKi
03.06. NAGLER Hanna - Kreißsaal
15.06. ROTTER Juliana - BCN
02.07. BACHLER Angelika Maria - BCN
02.07. DINTCHEVA Alexandra - Amb
08.07. MAYR Lisa - Kreißsaal
23.09. ERHART Lara - Gyn 3
01.10. HOFHERR Pia Valentina - Gyn 3
01.10. MAYR Elena - Gyn 3
01.10. POHL Nora - Gyn 1
01.10. UNTERBERGER Katharina - Kreißsaal
04.11. STAUDENHECHTL Sophia - Kreißsaal
04.11. STEIDL Claudia – Amb

Administration und Studienmitarbeiter:innen

01.03. Ortner Jeannette, BGZ
04.03. Erler Mia, Lehrling Admin
04.03. Nocker Viktoria, Lehrling BGZ
02.09. Yilmaz Meryem, Lehrling Admin
09.09. Eller Sara, Lehrling Vorstand
09.09. Zerelli Sophia, Lehrling BGZ

4.3. Unsere Lehrlinge

Die Tirol-Kliniken bieten 15 verschiedene Lehrberufe für 60 Lehrlinge. 3-4 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 September 2024, vl: Meryem Yilmaz | Sophia Zerelli



ab September 2023, vl: Ivona Dankova | Anja Pfurtscheller | Melina Klotz

4.4. Facharztprüfung erfolgreich bestanden - wir gratulieren!



vl: Christoph Ebner | Marlene Lehmann | Alexandra Brix | naF: Teresa Pan

4.5. Habilitation PDin Dr.in Samira Abdel Azim – wir gratulieren!

Habilitationsschrift: Screening for fetal and maternal disease in pregnancy



Dr.in Abdel Azim promovierte 2007 zur Doktorin der gesamten Heilkunde, mit einer ausgezeichneten Dissertation zum Thema "L1 (CD171) A novel prognostic biomarker in endometrial cancer". Bis 2010 absolvierte sie die Ausbildung zur Ärztin für Allgemeinmedizin, bis 2016 die Facharztausbildung an der Univ. Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe, Innsbruck und war anschließend Oberärztin an der Frauenheilkunde. 2017 bis 2019 absolvierte sie ein Research fellowship in Fetal Medicine, Fetal Medicine Foundation, Harris Birthright Centre am King's College Hospital in London unter Leitung von Prof. Kypros Nikolaides. Seither ist sie wieder als Oberärztin an der Frauenheilkunde tätig mit den klinischen Schwerpunkten Pränataldiagnostik, Ultraschall und Fetalmedizin.



4.5. Preise und Auszeichnungen

4.11.2024

Wissenschaftspreis der Univ.-Klinik für Frauenheilkunde an OÄ Dr.in Christine Brunner



10.09.2024

BM für Bildung, Wissenschaft und Forschung: [Verleihung Ars Docendi-Staatspreis für exzellente Lehre an den öffentlichen Universitäten Österreichs an die Frauenklinik Innsbruck](#)



vl: OÄ Dr.in Mara Mantovan, Dr. Christoph Ebner, GfOÄ Dr.in Alexandra Ciresa-König, OÄ Dr.in Katharina Knoll (am Handy), VR ao.Univ.-Prof. Dr. Wolfgang Prodinger,MME, Dr.in Adriana Wördehoff

Die "Task Force Praktikum und Lehre" der Univ.-Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe Innsbruck erhielt am 10.9.2024 in der Akademie der Wissenschaften in Wien den vom BMfBWF ausgelobten Staatspreis für exzellente Lehre "Ars docendi". Als eines von 177 eingereichten Projekten erhielt die Klinik den Hauptpreis in der Kategorie "Qualitätsverbesserung von Lehre und Studierbarkeit".

Überzeugen konnte das eingereichte longitudinale Lehrkonzept des gynäkologisch/geburtshilflichen Praktikums eine internationale Jury, da es unter Bedachtnahme der Intimität der Patientinnen eine praxisnahe studentische Ausbildung in einem hoch sensiblen Arbeitsbereich ermöglicht.

Durch die Umstrukturierung des Praktikums gelingt es deutlich besser, Studierenden die Freude an der Frauenheilkunde zu vermitteln und so langfristig auch engagierten ärztlichen Nachwuchs für das Fach zu begeistern.

13.04.2024

AGO-Preis - Wolfgang Stummvoll Poster Award

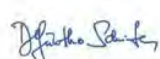


vl: Dr.in Katharina Steger - 1. Preis, Dr.in Miriam Emmelheinz - 3. Preis

4.6. Zertifizierungen

Wir streben nach kontinuierlicher Verbesserung mit laufender Überprüfung und Bewertung unseres Qualitätsstandards. So wurde die Frauenklinik Innsbruck inzwischen von mehreren internationalen Organisationen überprüft und zertifiziert:



 qualityaustria Erfolg mit Qualität	
	ZERTIFIKAT
Die Quality Austria Certification GmbH in Kooperation mit der MKO - Medizinische Kontinenzgesellschaft Österreich stellt folgender Organisation ein Quality Austria Zertifikat aus:	Dieses Quality Austria Zertifikat bestätigt die Anwendung und Weiterentwicklung eines wirksamen Systems entsprechend den Forderungen der MKO Kriterien an ein Beckenbodenzentrum.
Landeskrankenhaus Universitätskliniken Innsbruck Österreich / 6020 / Innsbruck / Anichstrasse 35	MKÖ Zertifizierung als Kontinenz- und Beckenbodenzentrum
Kontinenz- und Beckenbodenzentrum Innsbruck	Registriernummer: MKÖ-00009/0 Erstaussstellung: 14. Juli 2021 Gültig bis: 13. Juli 2027
Die Gültigkeit dieses qualityaustria Zertifikates wird durch dreijährliche Verlängerungsaudits aufrechterhalten.	Wien, am 26. November 2024
	Quality Austria Certification GmbH, AT-1010 Wien, Zelinkagasse 10/3
Die aktuelle Gültigkeit des Zertifikates ist ausschließlich im Internet unter http://www.qualityaustria.com/de/cert dokumentiert	 Mag. Christoph Mondl CEO  Mag. Dr. Werner Paar CEO  Dr. Günther Schreiber Fachbeauftragter

5. Klinisches Leistungsspektrum

Ambulanzen



	2020	2021	2022	2023	2024	23-24 absolut	23-24 in %
Patient:innen	28.186	30.709	31.182	31.077	31.002	-75	0,0
Frequenzen	63.565	70.394	71.781	71.486	64.544	-6.942	-9,7
Leistungen	215.858	225.828	242.740	241.949	241.394	-555	-0,2

Stationen



	2020	2021	2022	2023	2024	23-24 absolut	23-24 in %
Systemisierte Betten	111	111	111	111	105	-6	-5,0
Patient:innen stationär	5.343	5.535	5.327	5.304	5.073	-231	-4,4
Ø Belagsdauer (Tage)	4,1	4,2	4,1	4,1	3,9		-3,9
Mitternachts-Auslastung (in %)	58,3	61,5	58,3	60,1	61,5		2,4
Tages-Auslastung (in %)	69,6	73,6	73,8	75,9	78,4		3,4
Stationäre Aufenthalte	7.599	8.094	7.575	7.613	7.331	-282	-3,7
LKF-Punkte (in 1.000)	24.265	24.520	24.568	23.487	23.648	161	0,7

Einzugsgebiet

stationäre und tagesklinische Patient:innen

Einzugsgebiet	2020	2021	2022	2023	2024	23-24 absolut	23-24 in %
Gesamt	7.496	7.971	7.458	7.485	7.200	-285	-3,8
Tirol	7.162	7.600	7.072	7.084	6.845	-239	-3,4
Imst	471	545	454	493	487	-6	-1,2
Innsbruck - Land	2.622	2.805	2.481	2.457	2.355	-102	-4,2
Innsbruck - Stadt	2.710	2.721	2.627	2.653	2.504	-149	-5,6
Kitzbühel	199	252	230	245	272	27	11,0
Kufstein	355	399	412	348	320	-28	-8,0
Landeck	100	151	148	202	204	2	1,0
Lienz	18	25	35	22	23	1	4,5
Reutte	95	83	99	110	85	-25	-22,7
Schwaz	592	619	586	554	595	41	7,4
restliches Österreich	245	288	262	257	230	-27	-10,5
Burgenland	0	2	0	3	2	-1	-33,3
Kärnten	11	23	29	19	13	-6	-31,6
Niederösterreich	3	14	1	6	6	0	0,0
Oberösterreich	7	12	11	15	11	-4	-26,7
Salzburg	99	92	115	85	102	17	20,0
Steiermark	10	6	9	5	6	1	20,0
Vorarlberg	100	131	84	92	65	-27	-29,3
Wien	15	8	13	32	25	-7	-21,9
Ausland	89	83	124	144	125	-19	-13,2
Deutschland	24	25	46	36	19	-17	-47,2
Südtirol/Italien	58	50	65	82	93	11	13,4
Sonstiges Ausland	7	8	13	26	13	-13	-50,0

Altersstruktur

stationäre und tagesklinische Patient:innen

Lebensalter in Jahren	2020	2021	2022	2023	2024	23-24 absolut	23-24 in %
Gesamt	7.481	7.971	7.458	7.465	7.184	-281	-3,8
Alter von 0 - 19	103	79	70	65	87	22	33,8
Alter von 20 - 29	1.543	1.496	1.410	1.280	1.204	-76	-5,9
Alter von 30 - 39	2.507	2.755	2.551	2.556	2.476	-80	-3,1
Alter von 40 - 49	945	1.018	983	930	913	-17	-1,8
Alter von 50 - 59	815	940	834	869	820	-49	-5,6
Alter von 60 - 69	734	823	803	864	831	-33	-3,8
Alter von 70 - 79	539	591	542	555	511	-44	-7,9
Alter 80 -89 und älter	295	269	249	320	327	7	2,2
Alter 90 und älter			16	26	15	-11	-42,3

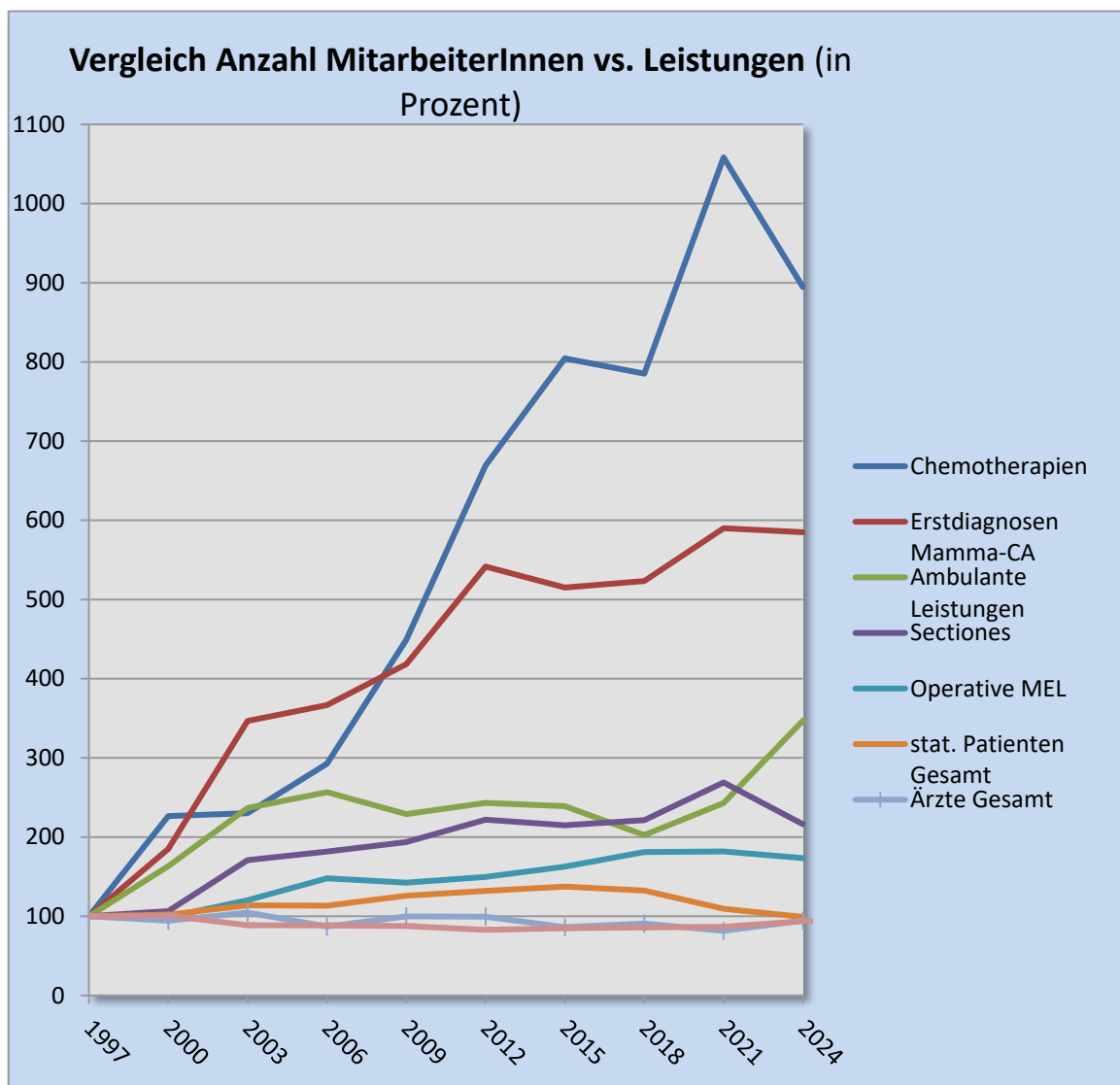
Mitarbeiter:innen



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 in den vergangenen Jahren schon auf über 1.000 % gestiegen, die Brustkrebsdiagnosen auf fast 600%. Die Anzahl der Ärzt:innen war in den vergangenen Jahren schon auf fast 80%, die der Pflegemitarbeiter:innen auf 88 % gesunken.



Ärzt:innen in Mutterschutz/Elternkarenz/Bildungskarenz/Rotation an Gyn. Endokrinologie



Katharina Knoll



Martha Hampf



Barin Feroz

Erlöse – Aufwand

	2020	2021	2022	2023	2024
Bundespersonalkosten in %	5,37	5,69	5,09	4,96	4,63
Landespersonalkosten in %	31,40	31,32	29,87	29,53	30,24
Sachkosten in %	22,73	20,56	22,75	22,97	23,28
Sekundärkosten in %	39,46	41,47	41,21	41,58	40,00
Gesamtkosten (Landespersonal-, Sach- u. Sekundärkosten, Umlagen, AfA)	45.586.151	45.654.021	50.600.995	55.219.896	58.190.096
Veränderung zum Vorjahr	0,4%	0,1%	10,8%	9,1%	5,4%
Gesamterlöse (Patienten- u. sonst. Erlöse, klin. Mehraufwand, int. Leistungsverrechn.)	46.306.450	45.545.657	48.518.106	52.355.113	55.527.210
Veränderung zum Vorjahr	5,5%	-1,6%	6,5%	7,9%	6,1%
Drittmiteleinahmen	817.670	1.326.588	1.226.715	935.913	1.547.900

Die Gesamterlöse sind in den vergangenen Jahren deutlich gestiegen, leider steigen auch die Gesamtkosten kontinuierlich, vor allem bedingt durch Personal-, Sach- und Medikamentenkosten.

Besonders erfreulich ist die hohe Summe an Drittmiteleinahmen im 2024.

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

OA Dr. Siegfried Fessler, GfOÄ Dr.in Alexandra Ciresa-König, OÄ Dr.in Hanna Hosa, OA Dr. Stephan Kropshofer, OÄ Dr.in Christina Walch, A. Univ.-Prof. Mag. Dr. Andreas Widschwendter

DGKP Tanja Reimer (Pflegeleitung für alle Ambulanzen und Sprechstunden)

	2020	2021	2022	2023	2024	23-24 absolut	23-24 in %
Patient:innen	7.767	8.381	8.832	8.790	9.064	274	3,1
Frequenzen	14.708	15.702	16.378	16.543	16.767	224	1,4
Leistungen	42.150	44.360	46.566	45.351	43.368	-1.983	-4,4

5.1.2. Urodynamik-Sprechstunde

OA Dr. Stefan Kropshofer, Dr. Felix Hofbauer

DGKP Raphaela Dibona

	2020	2021	2022	2023	2024	23-24 absolut	23-24 in %
Patient:innen	342	361	398	358	319	-39	-10,9
Frequenzen	497	570	583	532	478	-54	-10,2
Leistungen	1.843	2.130	2.341	1.946	1.716	-230	-11,8

5.1.3. Endokrinologie-Sprechstunde

OÄ Dr.ⁱⁿ Bettina Böttcher, OÄ Dr.ⁱⁿ Katharina Feil, Assoz.Prof.ⁱⁿ PDⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Beata Seeber, OÄ Dr.ⁱⁿ Hannah Welpner, OÄ Dr.ⁱⁿ Anna Lena Zippl

DGKP Bernadette Mayr

	2020	2021	2022	2023	2024	23-24 absolut	23-24 in %
Patient:innen	3.177	3.298	3.708	4.048	4.515	467	11,5
Frequenzen	17.017	17.618	18.850	20.619	22.560	1.941	9,4
Leistungen	47.725	51.516	52.259	55.740	61.476	5.736	10,3

5.1.4. Schwangeren-Sprechstunde

OÄ Dr.ⁱⁿ Johanna Tiechl
Heb. Daniela Kozubowski

	2020	2021	2022	2023	2024	23-24 absolut	23-24 in %
Patient:innen	1.413	1.576	1.534	1.541	1.598	57	3,7
Frequenzen	2.936	3.440	3.639	3.582	3.477	-105	-2,9
Leistungen	12.892	14.689	14.933	14.800	14.433	-367	-2,5

5.1.5. Ultraschall | Fetalmedizin

OÄ Dr.ⁱⁿ Irene Mutz-Dehbalaie, PD OÄ Dr.ⁱⁿ Samira Abdel Azim, OÄ Dr.ⁱⁿ Nadine Muschel, OÄ Dr.ⁱⁿ Gabi Gufler, OÄ Dr.ⁱⁿ Mara Mantovan
DGKP Susanne Viertl

	2020	2021	2022	2023	2024	23-24 absolut	23-24 in %
Patient:innen	1.296	1.447	1.320	1.225	1.277	52	4,2
Frequenzen	2.973	3.490	3.298	3.322	3.571	249	7,5
Leistungen	10.214	11.152	10.907	10.760	10.683	-77	-0,7

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

Leitende Hebamme: Dipl.Heb. Eva Kindermann

	2020	2021	2022	2023	2024	23-24 absolut	23-24 in %
Patient:innen	2.497	2.696	2.584	2.433	2.510	77	3,2
Frequenzen	4.664	5.134	5.332	5.055	5.163	108	2,1
Leistungen	36.161	39.254	41.818	39.031	39.282	251	0,6

5.1.7. BrustGesundheitZentrum-Sprechstunde

OA Dr. Daniel Egle, OÄ Dr.ⁱⁿ Christine Brunner, OÄ Dr.ⁱⁿ Claudia Iannetti, Assist.Prof. PD Dr. Daniel Reimer, OÄ Dr.ⁱⁿ Annette Reiner, OÄ Dr.ⁱⁿ Sandra Toth
Alfred Wieser

	2020	2021	2022	2023	2024	23-24 absolut	23-24 in %
Patient:innen	4.204	4.619	4.671	4.698	6.099	1.401	29,8
Frequenzen	11.207	12.368	12.403	12.780	15.550	2.770	21,7
Leistungen	19.875	21.216	21.175	21.564	27.623	6.059	28,1

Ab Mai 2024 wurde das BGZ Interdisziplinär eingerichtet als gemeinsame Sprechstunde der Univ.-Klinik für Frauenheilkunde und der Univ.-Klinik für Visceral-, Transplant- und Thoraxchirurgie.

5.1.8. Onkologie-Sprechstunde

OÄ Dr.ⁱⁿ Irina Tsibulak, OÄ Dr.ⁱⁿ Katharina Leitner, PD OÄ Dr.ⁱⁿ Verena Wieser
PhD
DGKP Annemarie Kirchmair

	2020	2021	2022	2023	2024	23-24 absolut	23-24 in %
Patient:innen	1.576	1.623	1.564	1.485	1.516	31	2,1
Frequenzen	2.907	3.233	3.382	3.414	3.521	107	3,1
Leistungen	6.274	7.122	7.783	7.284	7.814	530	7,3

5.1.9. Notfall-Sprechstunde MZA

Diensthabende:r Konsiliarärzt:in
DGKP Alexander Berger

	2020	2021	2022	2023	2024	23-24 absolut	23-24 in %
Patient:innen	1.378	1.574	1.771	1.925	1.922	-3	-0,2
Frequenzen	1.626	1.883	2.159	2.316	2.301	-15	-0,6
Leistungen	5.308	6.262	7.332	7.925	7.739	-186	-2,3

5.1.10. CCCI-Sprechstunde IM-Süd

OÄ Dr.ⁱⁿ Irina Tsibulak, OA Dr. Daniel Egle
Dr.in Johanna Salzer, **Dr.in Elen Nnadi**
DGKP Sandra Turra

	2020	2021	2022	2023	2024	23-24 absolut	23-24 in %
Patient:innen	456	519	556	573	610	37	6,5
Frequenzen	2.737	3.224	3.301	3.224	3.658	434	13,5
Leistungen	56.180	52.011	62.316	66.857	81.767	14.910	22,3

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.ⁱⁿ Alexandra
Ciresa-König
DGKP Tanja Reimer

5.2.2 Familiäre Malignome

OA Dr. Daniel Egle
DGKP Annemarie Kirchmair

5.2.3 HIV

OA Dr. Stephan Kropshofer
DGKP Tanja Reimer

5.2.4 Migrant:innen

OA Dr. Siegfried Fessler, GfOÄ Dr.in Alexandra Ciresa-König, OÄ Dr.in Hanna Hosa, OA Dr. Stephan Kropshofer, OÄ Dr.in Christina Walch, A. Univ.-Prof. Mag. Dr. Andreas Widschwendter
DGKP Tanja Reimer

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.ⁱⁿ PDⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Mag.^a Heidi Fiegl**

	2020	2021	2022	2023	2024	23-24 absolut	23-24 in %
Patient:innen	4.917	5.473	5.455	5.367	5.681	314	5,9
Frequenzen	11.097	12.603	12.492	12.349	12.717	368	3,0
Leistungen	15.87	17.794	17.559	16.991	17.319	328	1,9

5.4. Physiotherapie

PTⁱⁿ Alice Hotter, PTⁱⁿ Patricia Kranewitter-Walch

	2020	2021	2022	2023	2024	23-24 absolut	23-24 in %
Patient:innen	594	565	567	607	630	23	3,8
Frequenzen	1.975	2.005	1.837	2.049	2.183	134	6,5
Leistungen	2.716	2.981	2.787	2.876	2.989	113	3,9

5.5. Sozialarbeit

DSAⁱⁿ Barbara Bloch, DSAⁱⁿ Ursula Leitner-Siegele, DSAⁱⁿ Verena Kogler

	2020	2021	2022	2023	2024	23-24 absolut	23-24 in %
Patient:innen							
Kreißsaal	7	9	21	22	25	3	13,6
BGZ-Sprechstunde	35	76	81	159	119	-40	-25,2
Onkologie-Sprechstunde	10	23	26	32	35	3	9,4
Allgemeine Ambulanz	50	43	45	68	63	-5	-7,4
Schwangeren-Sprechstunde	80	85	148	231	212	-19	-8,2
Mutter-Kind-Station	52	32	44	41	52	11	26,8
Gyn1	54	44	51	75	59	-16	-21,3
Gyn2	41	38	32	23	41	18	78,3
Gyn3	322	323	299	312	344	32	10,3
Patient:innen gesamt	634	662	731	952	877	-75	-7,9
Leistungen							
Beratung	774	794	777	1.116	1.091	-25	-2,2
Pflegegeld	154	175	148	151	159	8	5,3
Organisation Pflege	6	7	21	13	22	9	69,2
Organisation Hebamme	1	10	18	19	51	32	168,4
Organisation Familien-/Heimhilfe	10	6	6	21	17	-4	-19,0
Beratung Angehöriger	109	183	178	172	241	69	40,1
Suche Heimplatz	10	18	16	32	51	19	59,4
Jugendwohlfahrt	120	120	174	201	243	42	20,9
Vermittlung in andere Beratungen	755	1.039	1.135	1.652	1.574	-78	-4,7
Sonstiges	112	204	393	486	381	-105	-21,6
Leistungen gesamt	2.051	2.556	2.866	3.863	3.828	-35	-0,9

Sonstiges: Wohnungssuche, Rezeptgebührenbefreiung, Pensionsanträge, Existenzsicherung, Spendengelder

5.6. Fetalmedizin

Ärzt:innen: **OÄ Dr.ⁱⁿ Irene Mutz-Dehbalaie**, PD OÄ Dr.ⁱⁿ Samira Abdel Azim,
OÄ Dr.ⁱⁿ Nadine Muschel, OÄ Dr.ⁱⁿ Gabi Gufler, OÄ Dr.ⁱⁿ Mara Mantovan
DGKP Susanne Viertl

	2020	2021	2022	2023	2024	23-24 abso- lut	23-24 in %
Ersttrimestersonographie	593	668	633	520	606	86	16,5
Organschall (20 Wochenschall)	846	953	868	879	933	54	6,1
Fetale Echocardiographie (interdis- ziplinär)	87	89	43	269	439	170	63,2
Dopplersonographie	6.287	7.393	7.214	7.073	7.628	555	7,8
Wachstumskontrolle	7.104	8.040	8.168	8.234	8.424	190	2,3
Chorionzottenbiopsie	112	99	83	68	69	1	1,5
davon pathologisch	18	16	11	8	8	0	0,0
Genetische Amniocentese	57	59	40	56	53	-3	-5,4
davon pathologisch	8	4	1	2	1	-1	-50,0
Intrauterine Bluttransfusion	3	8	0	4	3	-1	-25,0

5.7. Geburten

Ärzt:innen: **OÄ Dr.ⁱⁿ Johanna Tiechl**, OÄ Dr.ⁱⁿ Doris Bastl, OÄ Dr.in Elisabeth D'Costa, OÄ Dr.ⁱⁿ Christine Degasper
Leitende Hebamme: Dipl.Heb. Eva Kindermann

	2020	2021	2022	2023	2024	23-24 absolut	23-24 in %
Kinder gesamt	2.338	2.444	2.295	2.125	2.202	77	3,6
davon Mädchen	1.127	1.165	1.139	1.037	1.087	50	4,8
davon Buben	1.210	1.279	1.156	1.088	1.115	27	2,5
Geburten gesamt	2.264	2.354	2.216	2.053	2.123	70	3,4
Einlingsgeburten	2.191	2.267	2.142	1.981	2.045	64	3,2
Zwillingsgeburten	72	84	69	72	77	5	6,9
Drillingsgeburten	1	3	5	0	1	1	
Anonyme Geburten	5	1	3	2	1	-1	-50,0
Frühgeburten <27+0 SSW	32	25	25	18	16	-2	-11,1
Frühgeburten <37+0 SSW	376	395	382	317	326	9	2,8
<i>Frühgeburten < 37... in %</i>	16,1	16,3	16,7	14,6	15,5	0,9	
Primäre Sectiones (Schwangere)	472	519	474	473	468	-5	-1,1
Sekundäre Sectiones (Schwangere)	464	541	446	393	378	-15	-3,8
Sectiones gesamt (Kinder)	1.005	1.143	987	932	919	-13	-1,4
<i>Sectiones in %</i>	43,0	46,8	43,0	43,9	41,7	-2,2	
Kiwi-VE	174	164	139	134	121	-13	-9,7
Episiotomie	120	116	106	90	117	27	30,0
Wassergeburt	57	64	69	50	57	7	14,0
Ambulante Entbindung	37	48	20	21	16	-5	-23,8
PDA b. vag. Geb.	214	211	315	350	265	-85	-24,3
Regionalanästhesie Sectio (PDA+SPA)	910	1.038	880	816	789	-27	-3,3
Vollnarkose b. Sectio	105	125	113	84	109	25	29,8
Na-pH < 7,10	55	56	72	80	87	7	8,8
Transferierung Kinderklinik	303	323	314	263	305	42	16,0
Mortalität gesamt	28	27	15	19	20	1	5,3
ante partum	11	8	2	3	9	6	200,0
sub partum	3	0	2	2	0	1	50,0
bis 7. Tag	14	19	11	8	4	0	0,0

Im **Berichtsjahr 2024** haben 2.123 Mütter 2.202 Kinder geboren. Eine seit Jahren etwa gleichbleibende Anzahl.
2024 wurden an unserer Klinik 77 Mal Zwillinge und 1 Mal Drillings geboren.

Geborene insgesamt

	2020	2021	2022	2023	2024	23-24 absolut	23-24 in %
Österreich	83.603	86.078	82.672	77.605	77.556	-49	-0,1
Tirol	7.518	7.934	7.341	6.766	6.639	-127	-1,9

Die Zahl der Lebendgeborenen lag in den 1980er und 1990er Jahren bei Ø 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 spürbaren Rückgang.

Österreichweit gab es im Jahr 2024 insgesamt 1.107 Mehrlingsgeburten: davon wurden 1.095 Mal Zwillinge und 12 Mal Drillinge geboren.

Das durchschnittliche Gebäralter der Mutter lag 2023 bei 31,6 Jahren, das Durchschnittsalter des Vaters bei 34,8.

843 Lebendgeborene hatten eine Mutter im Alter von unter 20 Jahren, bei 268 war die Mutter über 45 Jahre. (lt. Statistik Austria)

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

5.8. Pflegestationen | Tageskliniken

5.8.1. Station Gynäkologie 1 (Sonderstation)

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

	2020	2021	2022	2023	2024
Systemisierte Betten	20	20	20	20	20
Patient:innen	1.637	1.803	1.546	1.514	1.556
Durchschnittl. Belagsdauer (Tage)	4,5	4,4	4,1	4,3	3,8
Mitternachts-Auslastung (in %)	51,0	53,1	45,8	48,8	43,8
Tages-Auslastung (in %)	72,8	77,1	66,1	70,1	64,8

5.8.2. Station Gynäkologie 2 (Operativ | Schwangere)

Ärzt:innen operativ: **OA Dr. Siegfried Fessler**, GfOÄ Dr.ⁱⁿ Alexandra Ciresa-König, OA Dr. Stephan Kropshofer, A. Univ.-Prof. Dr. Andreas Widschwendter
 Stationsärztin: Dr.ⁱⁿ Bettina Geiger-Wiedermann
 Ärzt:innen Schwangere: **OÄ Dr.ⁱⁿ Johanna Tiechl**
 Stationsärztin: Dr.ⁱⁿ Branka Firulovic
 Pflegeleitung: DGKP Carina Fiegl

	2020	2021	2022	2023	2024
Systemisierte Betten	27	27	27	27	27
Patient:innen	2.001	1.873	1.791	1.919	2.522
Durchschnittl. Belagsdauer (Tage)	3,1	3,6	3,6	3,5	3,2
Mitternachts-Auslastung (in %)	54,9	62,3	58,2	59,2	64,2
Tages-Auslastung (in %)	71,9	79,2	74,7	76,5	78,1

5.8.3. Station Gynäkologie 3 (Onkologie | Mamma)

Ärzt:innen Onkologie:	OÄ Dr.ⁱⁿ Irina Tsibulak , OÄ Dr. ⁱⁿ Katharina Leitner, PD OÄ Dr. ⁱⁿ Verena Wieser PhD
Stationsärztin:	Dr. ⁱⁿ Petra Wiesbauer
Ärzt:innen Mamma:	OA Dr. Daniel Egle , OÄ Dr. ⁱⁿ Christine Brunner, OÄ Dr. ⁱⁿ Claudia Iannetti, Assist.Prof. PD Dr. Daniel Reimer, OÄ Dr. ⁱⁿ Annette Reiner, OÄ Dr. ⁱⁿ Sandra Toth
Stationsarzt:	Dr. Florian Moritz
Pflegeleitung:	DGKP Monika Ladurner

	2020	2021	2022	2023	2024
Systemisierte Betten	25	25	25	25	23
Patient:innen	1.217	1.438	1.388	1.399	1.493
Durchschnittl. Belagsdauer (Tage)	5,0	4,8	4,6	4,5	4,2
Mitternachts-Auslastung (in %)	56,0	59,0	57,8	60,7	61,9
Tages-Auslastung (in %)	68,6	74,0	72,6	75,9	78,2

5.8.4. Tagesklinik Gynäkologie 4

Leitender Arzt:	OA Dr. Siegfried Fessler
Stationsärztin:	FÄ Dr. ⁱⁿ Branka Firulovic
Pflegeleitung:	DGKP Carina Fiegl

	2020	2021	2022	2023	2024
Systemisierte Betten	6	6	6	6	x
Patient:innen	977	1.085	1.103	973	x
Tages-Auslastung (in %)	82,8	80,6	78,6	84,3	x

Die Tagesklinik Gynäkologie 4 muss trotz ausgezeichneter Auslastung mit 1.1.2024 geschlossen werden und wird, auf 4 Betten reduziert, in der Station Gynäkologie 2 integriert. Der Regionale Strukturplan Gesundheit (RSG) gibt eine deutliche Gyn-Bettenreduktion vor.

5.8.5. Geburtshilfe-Station

Leitende Ärztin:	OÄ Dr.in Johanna Tiechl
Pflegeleitung:	Leit. Heb. Eva Kindermann

	2020	2021	2022	2023	2024
Systemisierte Betten	7	7	7	7	7
Patient:innen	2.601	2.699	2.598	2.413	2.459
Durchschnittl. Belagsdauer (Tage)	0,6	0,6	0,6	0,8	0,7
Mitternachts-Auslastung (in %)	67,7	67,7	59,9	65,7	69,4
Tages-Auslastung (in %)	77,6	76,9	68,3	74,3	78,0

5.8.6. Mutter-Kind-Station (Wochenstation)

Leitender Arzt: **OÄ Dr.in Elisabeth D'Costa**
 Stationsärztin: FÄ Dr.in Ruth Madleitner
 Pflegeleitung: Heb. Franziska Eller-Boess, MSc MBA

	2020	2021	2022	2023	2024
Systemisierte Betten	22	22	22	21,8	22
Patient:innen	1.846	1.870	1.822	1.780	1.808
Durchschnittl. Belagsdauer (Tage)	3,0	3,0	3,0	2,9	3,0
Mitternachts-Auslastung (in %)	68,9	68,9	70,5	69,3	72,8
Tages-Auslastung (in %)	90,7	90,5	92,9	91,5	95,8

5.9. OP-Statistik

Gesamtzahl	2020	2021	2022	2023	2024
Patient:innen	5.210	5.680	5.424	4.768	4.676
operative Eingriffe	5.394	5.898	5.646	5.585	5.458
MEL (= med./operative Leistungen nach LKF)	7.604	7.948	7.676	7.744	7.584

5.9.1. Gynäkologische Onkologie

5.9.1.1. OP bei Mammakarzinom

	2020	2021	2022	2023	2024
Mastektomien mit/ohne Simultanaufbau	121	144	126	178	149
Tumorektomien - brusterhaltende Operationen	202	234	260	242	244
Sentinel Lymphonodektomien	314	357	414	474	445
Axilladissektionen	36	42	31	51	37

5.9.1.2. OP bei gynäkologischen Tumoren

	2020	2021	2022	2023	2024
Ovarialkarzinom, Borderlinetumore					
Anzahl Debulking-OP	66	50	47	54	57
Cervixkarzinom					
Anzahl OP	21	18	37	50	63
Corpuskarzinom					
Anzahl OP	40	38	48	41	61
Vulvakarzinom, Vaginakarzinom					
Vulvektomien	23	20	17	20	34

5.9.1.3. Primäre Karzinome gesamt

	2020	2021	2022	2023	2024
Primäre Mammakarzinome	309	354	315	354	351
Primäre Ovarialkarzinome und Borderlinetumore	43	34	32	34	47
Primäre Cervixkarzinome	15	25	37	25	19
Primäre Corpuskarzinome	54	57	40	48	48
Primäre Vulva- und Vaginakarzinome	13				
Primäre Vulvakarzinome		10	12	20	19
Primäre Vaginakarzinome		4	4	1	2
sonstige gynäkologische Malignome	18	11	15	10	5
Primäre Karzinome gesamt	452	495	455	492	491

5.9.2. Gutartige Indikationen

5.9.2.1. Mamma

	2020	2021	2022	2023	2024
Mamma PE	62	81	71	87	49

5.9.2.2. Abdominale Operationen

	2020	2021	2022	2023	2024
(Laparoskopische) Sterilisation	124	138	131	98	69
Laparoskopische Operationen	686	727	658	664	639
Totale laparoskopische Hysterektomie (TLH + LAVH)	59	73	68	70	77
Uterus-Operationen abdominal	60	64	61	53	62
Myomexstirpation offen	10	9	11	16	28

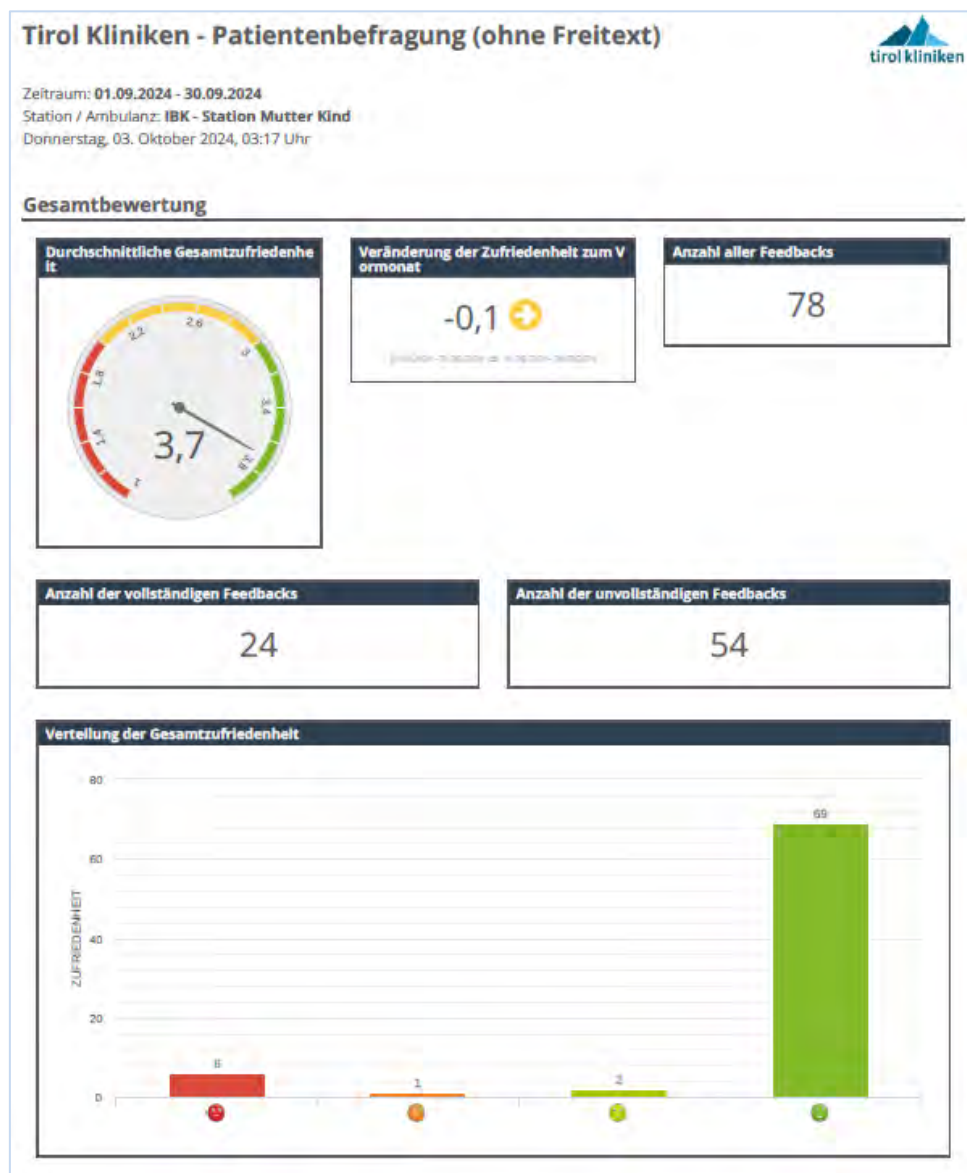
5.9.2.3. Vaginale Operationen

	2020	2021	2022	2023	2024
Vaginale totale Operationen	172	182	190	181	142
Inkontinenz-Operationen (TVT, TVT-o, Bulkamid)	71	92	71	82	66
Hysteroskopische Operation	836	852	846	908	810
Abrasio bei Abortus	102	51	68	70	63
Konisationen	311	292	326	291	308
Cerclage	14	28	17	19	17
Eingriffe Vulva	119	163	85	93	96

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 werden von unseren Stations-Mitarbeiter:innen spätestens am Tag Ihrer Entlassung angehalten, ihre Meinung am Rückmeldeterminale kundzutun. In den vergangenen Jahren wurden dafür gängige Papierfragebögen verwendet. Bei diesen freuten wir uns über großteils ausgezeichnete Rücklaufquoten und differenzierte Rückmeldungen. Durch die Umstellung auf Terminals ist die Rücklaufqualität und –quantität höchst bescheiden. Inzwischen gibt es auch die Möglichkeit über einen QR-Code auf der Tagsatzrechnung nach der Entlassung noch Rückmeldungen zu geben. Dadurch wurde die Rücklaufquote wieder deutlich gesteigert. Seither gibt es auch wieder vermehrt persönliche Rückmeldungen.



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

6.2. Qualitätsentwicklung

6.2.1. Fehler- und klinisches Risikomanagement

„Wer aufhört, besser zu werden, hat aufgehört, gut zu sein.“ (P. Rosenthal)

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 (BrustGesundheitszentrum und Labore)	11/2002 (klinikinternes Fehlermeldesystem)

6.2.2. Umsetzung klinisches Risikomanagement

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
Organisatorin	OÄ Dr. ⁱⁿ Gabi Gufler
kRM	OÄ Dr. ⁱⁿ Alexandra Ciresa-König
	Mag. Franz Preishuber
kRM-B	Heb. Franziska Eller Boess, MSc MBA
	DGKP Peter Greiderer
	DKP Monika Ladurner

Risiko/Fehlermanagement

Die 49 Fehlermeldungen wurden im Jahr 2024 im Team behandelt, abgearbeitet und im Rahmen von einstündigen Montagskonferenzen der gesamten Klinik vorgestellt und 37 Maßnahmen gesetzt. Diese 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: 22.4., 2.9., 2.12.24
- 3 Vorbesprechungen

Qualitätsmanagement

- 4 Besprechungen QM dezentral im Rahmen der BV II (Leitung) sowie
- 4 zentral LKI-weit (Teilnahme)
- BGZ-BrustGesundheitszentrum und iTZf-interdisziplinäres TumorZentrum frauenheilkunde: 4 Qualitätszirkel + 3 M&M-Konferenzen pro Jahr
- Geburtshilfe: 3 M&M-Konferenzen
- Biochemisches Labor: im Rahmen der Dienstbesprechungen (zweiwöchentlich)

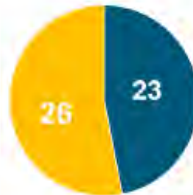
CIRS-Vernetzungstreffen kRM/kRMB 22.11.2024

Mag. Franz Preishuber moderiert eine hochkompetent besetzte Podiumsrunde zum Thema „**M&M Konferenzen in der Praxis**“.

6.2.3. Umsetzung Fehlermelde- und Lernsystem – CIRS**CIRS-Meldungen 2024:**

Gesamtanzahl 49

■ 47% abgeschlossen
■ 53% offen

**Risikofaktoren der CIRS-Meldungen:****CIRS-Meldungen Maßnahmen:**

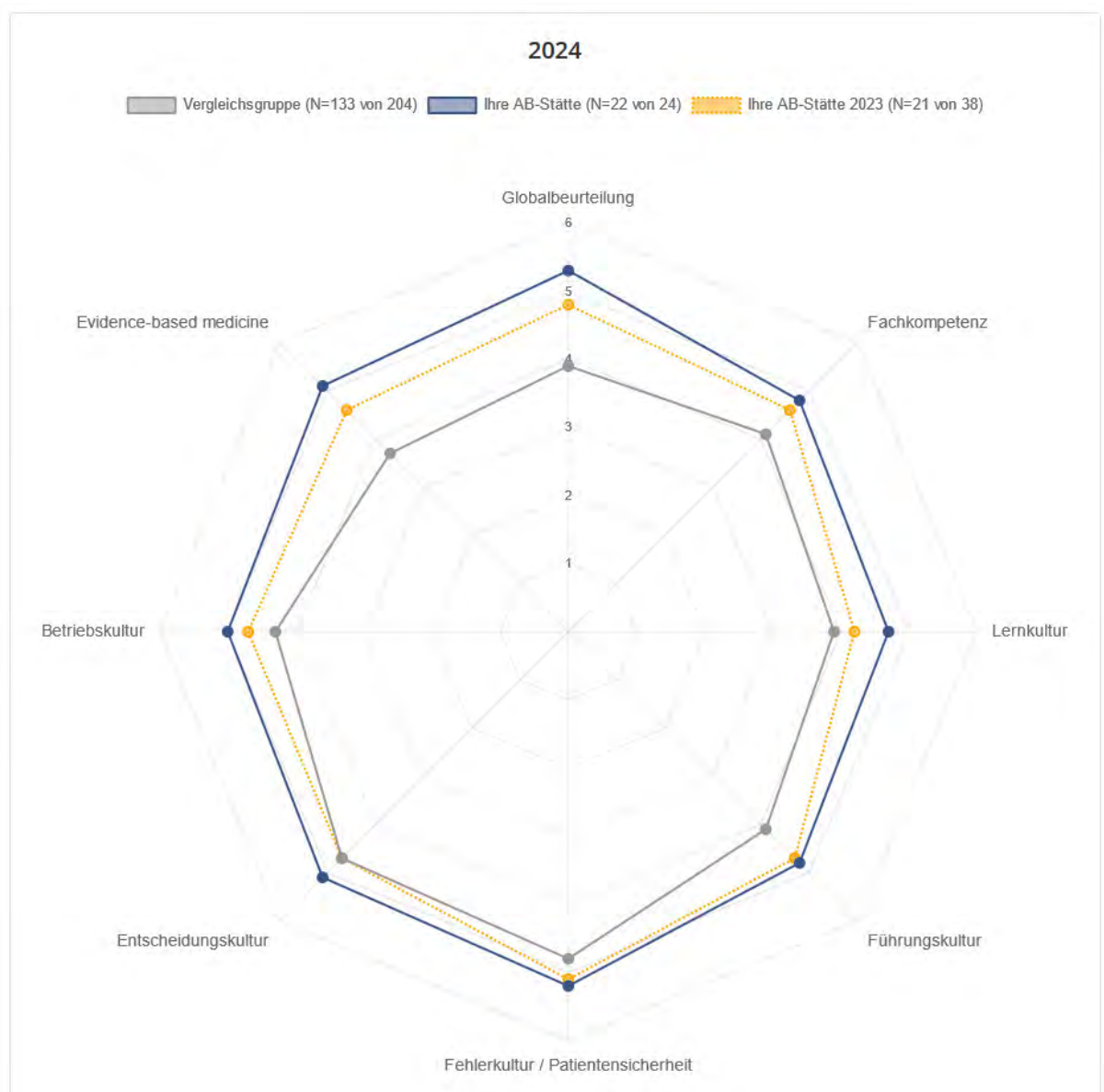
Meldung: Nach Erreichen der Maximalhöhe richtet sich OP-Tisch wieder automatisch auf 0 aus. Eingreifen über die Fernbedienung nicht möglich.

Maßnahme: - AGES Meldung
- Austausch des OP-Tisches im Sectio-OP mit alten Tischen, welche problemlos funktionieren

6.3. Ausbildungsevaluierung

Zwischen März und Mai 2024 hat die Österreichischen Ärztekammer (ÖÄK) die bisher größte Ärzteausbildungsevaluierung aus dem Jahr 2023 wiederholt, um bei allen Ärztinnen und Ärzten in Ausbildung (das heißt: alle Ärzte in Basisausbildung, Ausbildung zum Arzt für Allgemeinmedizin sowie zum Facharzt) erneut die Zufriedenheit mit der ärztlichen Ausbildung sowie etwaige Veränderungen zu den Ergebnissen von 2023 abzufragen und aufzuzeigen.

An unserer Klinik gab es einen höchst erfreulichen Rücklauf von 92%, in der Vergleichsgruppe waren es nur 65%. Auch sehr erfreulich, dass wir in allen Bereichen die Qualität nochmal steigern konnten, wir sind laut Evaluierung diejenige gynäkologisch/geburtshilfliche Abteilung in Österreich, die im Vergleich mit den anderen großen Kliniken die beste Beurteilung in Bezug auf Ausbildung durch die Mitarbeiter:innen erhalten hat.



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. Studienpatient:innen

neu eingebrachte Patient:innen	2020	2021	2022	2023	2024	Gesamt seit 2003
Mamma-Studien	245	610	119	114	111	3.943
Gyn. Onkologie-Studien	96	52	33	113	89	1.351
Geburtshilfe- u. Fetalmedizin-Studien	14	49	132	84	39	2.288
Gesamt neu eingebracht pro Jahr	355	711	284	280	239	
Summe aller in Studien eingebrachten Patient:innen seit 2003						7.582

inklusive Fragebogenstudien bzw. nicht-interventionelle Studien

7.4. Präklinische Projekte

s. www.frauenklinik.at >>> Forschung >>> Projekte

8. Lehre

8.1. Lehrangebot

Titel der Lehrveranstaltung	Vortragende:r
Geburtshilflich gynäkologische Klinik (Hauptvorlesung)	Marth
Modul 2.02: Medizinische Wissenschaften	Fiegl
Modul 2.11: PKGU zu Modul 2.07: Endokrines System	Abdel Azim, Brunner
Modul 2.23: Haut und Schleimhaut	Marth
Modul 2.28: PKGU zu Modul 2.23: Haut und Schleimhaut	Abdel Azim
Modul 2.30: Tumore	Leitner, Marth, Reimer, Tsibulak, Widschwendter, Wieser
Modul 2.31: Mensch in Familie, Gesellschaft und Umwelt	Ciresa-König
Modul 2.32: Werdendes Leben	Assistent:innen
Modul 2.34: Klin. Fertigkeiten und Untersuchungsmethoden	Assistent:innen
Modul 2.37: PKGU zu Modul 2.32: Werdendes Leben	Abdel Azim, Brunner
Modul 3.13: Gynäkologie und Geburtshilfe	
- Modul 3.13: Klinische Fähigkeiten und Fertigkeiten in Gynäkologie und Geburtshilfe - Modul 3.21: Wahlfach Gynäkologie und Geburtshilfe	
Geburtshilfliches gynäkologisches Praktikum	
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
WM5 3D Bioprinting, Stem Cells and Rapid Prototyping in Biomedicine: Theoretische und praktische Grundlagen-Vorlesung	Fiegl
WM5 3D Bioprinting, Stem Cells and Rapid Prototyping in Biomedicine: Praktikum	Fiegl
Ring Lecture: Epigenetics (KF)	Fiegl
Modul MM 4.1: Regulationen der Körperfunktionen in Gesundheit und Krankheit: Biochemie II	Fiegl
Anleitung zum wissenschaftlichen Arbeiten	Fiegl
Onkologisches Kolloquium	Marth
Ringvorlesung Gendermedizin	Marth, Toth

Praktikum Famulatur Klin. Prakt. Jahr	Anzahl Student:innen				
	2020	2021	2022	2023	2024
Gynäkolog. Praktikum	797	784	755	768	759
Famulant:innen	44	41	45	41	52
KPJ-Student:innen	32	34	36	36	44

8.2. Habilitation | Dissertation | Diplomarbeit

s. homepage www.frauenklinik.at >>> Forschung >>> Habil

9. Fortbildungen

9.1. Montagskonferenzen

Datum	Name	Titel
08.01.24	F. Hofbauer	Perioperative Gabe von Tranexamsäure zur Blutungsprävention
15.01.24	A. Ciresa-König	Gyn - Neuerungen 2024
29.01.24	S. Kropshofer	ERAS in der (Uro-)Gynäkologie
05.02.24	A. Ciresa-König OA-Besprechung	Checkliste Gewalt
12.02.24	C. Ebner	FIGO Klassifikation 2023 Endometriumkarzinom
19.02.24	Prof. Dolores Wolfram-Raunicher	Update Studien zur Plastischen Chirurgie
26.02.24	J. Tiechl, E. D`Costa	Update Frühgeburt
04.03.24	B. Feroz	Journalclub: Term planned delivery based on fetal growth assessment with or without the cerebroplacental ratio in low-risk pregnancies (RATIO37)
18.03.24	F. Preishuber	Ausbildungsevaluierung 2024
25.03.24	P. Nardelli	prognostive value of isolated tumorcells in sentinel lymphnodes in low risk endometrial cancer
08.04.24	OA- Besprechung	
15.04.24	Dr. Christian Dal Pont	Autoimmunhämolytische Anämie
22.04.24	Fehlermanagement	
29.04.24	A. Ciresa-König	Sexualdelikte
06.05.24	Birgit Laner	Neue Elternberatung im Rahmen des MuKi Passes
13.05.24	I. Tsibulak	ERAS in der gynäkologischen Onkologie: aktuelle Debatten
27.05.24	OA- Besprechung	
03.06.24	E. D' Costa	Impfungen in der Schwangerschaft
17.06.24	OÄ Dr.in Raffaella Fantin	Präeklampsie aus Sicht des Anästhesisten
24.06.24	U. Leitner-Siegele I. Pleifer-Hupfaut	Vernetzung Sozialarbeit
01.07.24	A. Schatz	Herpes Zoster Impfung für onkologische Patientinnen
08.07.24	K. Steger	Journal Club "Fertility Sparing Surgery for Stage I EOC"
15.07.24	K. Leitner	Nachsorge von gynäkologischen Tumorerkrankungen
29.07.24	H. Hosa	JC: "First-trimester cesarean scar pregnancy: a comparative analysis of treatment options from the international registry"
02.09.24	Fehlermanagement	
09.09.24	A. Schatz	Journal Club "Lateral episiotomy or no episiotomy in vacuum assisted delivery in nulliparous women (EVA): multicentre, open label, randomised controlled trial"
30.09.24	OA-Konferenz	
07.10.24	I. Tsibulak	Post ESMO Gyn
14.10.24	M. Steinlechner	Journal Club "Post ESMO Senologie"
21.10.24	F. Hofbauer	Verhaltensempfehlungen nach Gynäkologischen Operationen
28.10.24	C. Ebner	Ultraschall in der Gyn. Onkologie (Aufenthalt bei Prof. Fischerova)
04.11.24	C. Marth A. Ciresa-König, Dr. K. Kapelari, Dr. Th. Beck	Wissenschaftsfond Gewaltschutzzentrum - Änderungen, Neuerungen
11.11.24	S. Kropshofer	online Schulung ONIRY Spectrometer
18.11.24	Prof. Heinz Zoller	Eiseninfusion in der Geburtshilfe
25.11.24	OA-Konferenz	

02.12.24	Fehlermanagement	
09.12.24	H. Hosa	Spannende Fälle Gynäkologie
16.12.24	H. Hosa	Spannende Fälle Geburtshilfe

9.2. Perinatologische Konferenzen

Datum	Name	Titel
10.01.24	Prof. Waldegger	LUTO
17.01.24	N. Muschel	Interventionelle Techniken bei PAS
13.03.24	Elisabeth Schermer	Geburt bei pränatal diagnostizierten Herzfehlern: Optimum oder Maximum erforderlich?
03.04.24	G. Gufler	Angiomyxom der Nabelschnur
10.04.24	I. Mutz-Dehbalaie	RASopathien
08.05.24	M. Mantovan	Plazentalake
16.10.24	OÄ Dr.in Elisabeth Ralser	Hypoxische Enzephalopathie und Kriterien zur postpartalen Kühlung der Neugeborenen
27.11.24	DDr. Carolin Götz	Postnatale Gaumenplattenanlage durch den Kieferchirurgen

9.3. Fach-Fortbildungen

Datum	Ort	Titel
23.02.24	online	Winterkonferenz – Kontroversen in der gynäkologischen Onkologie
23.-24.02.24	Innsbruck	S. Abdel Azim, I. Mutz-Dehbalaie 4D Ultraschall – Spatial Temporal Image Correlation in der fetalen Echokardiographie
10.-13.04.24	Salzburg	32. Wissenschaftliche Tagung der Arbeitsgemeinschaft für Gynäkologische Onkologie (AGO) der OEGGG 2024
19.-20.04.24	Innsbruck	D. Egle Hormone im Frühling - Kinderwunsch bei hereditärem Mamma- und Ovarialcarcinom
24.04.24	Innsbruck	Wissen schafft Vertrauen – 3.West-Österreichischer Krebspatient:innen-Tag
30.04.24	online	D. Egle how I treat – Brustkrebs im Alter
19.06.24	online	C. Brunner, D. Egle, K. Knoll best of breast – post ASCO 24
22.06.24	Wattens	Sommerfortbildung
25.06.24	Innsbruck	D. Egle abcs in touch
19.-20.09.24	Loas	C. Ebner, H. Fiegl, B. Feroz, K. Steger 28. Onkologischer Alpengipfel
23.-25.09.24	Salzburg	OEGGG
04.-05.10.24	Wien	C. Brunner, D. Egle NIFA
09.10.24	Wien	D. Egle Mamma Diskurs
09.10.24	Innsbruck	C. Brunner Denosumab: Indikation Mammakarzinom - Vorstellung Tiroler MammaCA-Daten

10.10.2024	online	C. Marth Neue Perspektiven im Endometriumkarzinom
08.-09.11.24	Saalfelden	C. Albertini, A. Augustin, C. Brunner, D. Egle, K. Knoll, 33. Jahrestagung ABCSG
12.11.24	Innsbruck	Simulationstraining Geburtshilfe
19.11.2024	online	C. Marth Endometriumkarzinom 2024 „Die Evolution der Revolution“
23.11.24	Wattens	Winterfortbildung
30.11.2024	Salzburg	D. Egle, D. Reimer, C. Marth, I. Tsibulak WAAGO-Symposium, Update Gynäkologische Onkologie
29.-30.11.2024	Tulln	S. Kropshofer AUB Jahrestagung
17.12.24	Innsbruck	Simulationstraining Geburtshilfe

9.4. Donnerstag-Fortbildungen

für Turnusärzt:innen und Studierende im KPJ
durch Assistent:innen/Oberärzt:innen

Datum	Referent:in	Titel
18.01.2024	Schatz	Das Ende der Schwangerschaft – Überwachung um den Termin und Geburtseinleitung
01.02.2024	Müller	gyn. Untersuchung mit Sonografie: Systematisches Vorgehen, Beurteilung Endo/Ovarien und richtiger Dokumentation
15.02.2024	EbnerC	Anatomie des weiblichen Beckens von oben – Pelviskopiebild verstehen
04.04.2024	Schatz	Das Ende der Schwangerschaft – Überwachung um den Termin und Geburtseinleitung
01.08.2024	Ciresa-König	Vulvaerkrankungen
08.08.2024	Strobel	Fetale Biometrie+praktische Übung
22.08.2024	Wördehoff	Mammakarzinom - Basics
29.08.2024	Schatz	Das Ende der Schwangerschaft – Überwachung um den Termin und Geburtseinleitung
05.09.2024	Späth	Transvaginalsonographie + praktische Übung
12.09.2024	Mantovan	Ersttrimesterscreening - NIPT
26.09.2024	Jallali	Kontrazeptionsmethoden-Was muss beachtet werden
03.10.2024	Mantova	Ersttrimesterscreening - NIPT
10.10.2024	EbnerC	Vaginale Blutungen - Wann besteht Krebsverdacht?
17.10.2024	Jallali	Von Amenorrhoe bis Menorrhagie: Menstruationsstörungen erkennen und behandeln
24.10.2024	Wördehoff	Mammakarzinom – Basics
21.11.2024	Steger	Der Kaiserschnitt: Indikationen, Vorbereitungen und Operation Schritt für Schritt
28.11.2024	Ciresa-König	Umgang mit schmerzender Vulva

10. Pressespiegel

Datum	Titel	Medium
01/2024	Wie würden Sie entscheiden?	Check-Onko
01/2024	Wie würden Sie vorgehen?	Gyn-Aktiv
01/2024	Nicole Concin übernimmt die Professur für Gynäkologie in Wien	Gyn-Aktiv
24.01.24	Kein Platz mehr für gesunde Mütter von kranken Babys	Krone Tirol
27.01.24	Sparstift wird als erstes bei Frauen angesetzt	Kronen Zeitung
02/2024	Von Mamma-über Ovarial- zu Endometriumkarzinom: Was ist neu?	Jatros Gynäkologie & Geburtshilfe
02/2024	Lymph node assessment in endometrial cancer	Jatros Gynäkologie & Geburtshilfe
01.02.2024	Anonyme Geburt in allen Kliniken	TT
03/2024	Gewaltschutz Kompetenzzentrum eröffnet	Hoch ³ Aktiv
03/2024	Interdisziplinäres CRM-Team-Training, Sicher im Kreissaal	Hoch ³ Aktiv
03/2024	AGO- Preise 2024: die Gewinnerinnen	Gyn-Aktiv
03/2024	„Check-up“ Endometriumkarzinom	Jatros Gynäkologie & Geburtshilfe
03/2024	Medikamentöses Management bei gestörter Frühschwangerschaft	Jatros Gynäkologie & Geburtshilfe
03/2024	Ludwig Wildt- Symposium zu 75. Geburtstag	Programm
06.03.24	Die Geburt im Kranken-Haus Weg-Weiser in leichter Sprache	https://www.tirol-kliniken.at
13.03.24	Kompetenzzentrum Gewaltschutz	tirol.orf.at
13.03.24	Erstes Gwaltschutz-Kompetenzzentrum	derStandard.at
04/2024	„Es ist von großer Bedeutung, eine Leidenschaft vorzuleben“	Gyn-Aktiv
04/2024	RSV-Infektion oft unterschätzt	Gyn-Aktiv
04/2024	OEGGG und Junge Gyn bei den Medimeisterschaften 2024	Gyn-Aktiv
04/2024	Staatspreis für exzellente Lehre „ars docendi“ erstmals an zwei Tiroler Institutionen verliehen	Mitteilungen der Ärztekammer für Tirol
04/2024	Vorwort: Liebe Leserinnen, liebe Leser	Jatros Gynäkologie & Geburtshilfe
04/2024	Die WHO 2030 Cervical Cancer Elimination Initiative	Jatros Gynäkologie & Geburtshilfe
11.04.2024	Universitätsprofessur für Gynäkologie und Geburtshilfe - Medizinische Universität Innsbruck	ZEIT Online Stellenmarkt
05/2024	WHO-Tag zur Beseitigung von Gebärmutterhalskrebs Sensible und inklusive Patient:innenbetreuung	Gyn-Aktiv
03.05. 2024	ABCSG 62 / CAMBRIA-2: FIRST PATIENT IN an der Universitätsklinik für Frauenheilkunde Innsbruck	https://www.abcs.org
05/2024	Sectionraten im Vergleich-Unterschiede und Empfehlungen	Gyn-Aktiv
16.05. 2024	das neue Intranet der Frauenklinik geht online	https://frauenklinik.tirol-kliniken.cc
21.05.2024	Unsichtbare Attacken	TT
26.5. 2024	Lange Nacht der Forschung	https://www.i-med.ac.at
24.05. 2024	West-Österreichischer Krebs-Patient:innentag	
22.08. 2024	Neue Erkenntnisse in Brustkrebsbehandlung	https://tirol.orf.at/stories/3270034/
22.08. 2024	Kieferknochen häufiger betroffen als gedacht	https://science.orf.at/stories/3226396/
22.08. 2024	Brustkrebs: Studie der Medizin Uni Innsbruck bringt neue Erkenntnisse zur Therapie bei Knochenmetastasen	https://www.i-med.ac.at/my-point/news/785854.html
26.08. 2024	Klinik baut digitale Rufanlage aus – Test auf der Mutter-Kind-Station	https://tirol.orf.at/stories/3270093/

30.08.2024	Die ABCSG gratuliert OA Dr. Christine Brunner und dem Team des BGZ Tirol an der MUI zur Publikation im Journal of Clinical Oncology (JCO)!	https://www.abcsrg.org
9/2024	Gyn Innsbruck und Skills Night Staatspreise verliehen	Hoch³Aktiv
04.09.2024	Keinen Bock auf Kondome	TT
26.09.2024	Pink Ribbon Days im DEZ Innsbruck	TT
03.10.2024	„Brustkrebs ist meist heilbar“	TT
18.10.2024	Hebammen im Einsatz	Magazin Gesundheit
25.10.2024	Menopause: Herz-Kreislauf-Risiko steigt durch Lipidprofil-Veränderung Brustkrebs: Risiko für Kiefernekrosen als Therapie-Nebenwirkung erhöht	Österreichische Ärztezeitung
03.11.2024	„Den Gott in Weiß gibt es nicht“	TT
30.11.2024	Held:innen der Pflege in Tirol ausgezeichnet	Curo
11/2024	Curo Pflege-Award	Hoch³Aktiv
11/2024	Aktionstage Brustgesundheit	Hoch³Aktiv
05.12.2024	„Unser höchstes Gut ist einfach die gesundheit“	TT
12/2024	Staatspreise für Lehre	TT
12/2024	Kompetenz – Nurse2Lead	Hoch³Aktiv
12/2024	Curo Pflege Award – Mutter-Kind	Hoch³Aktiv

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



KOMPETENZ

WUSSTEN SIE, DASS ...

... individuelle Kompetenzen bei Nurse2Lead gefördert werden? Es geht in dem Fortbildungsprogramm um drei Kernbereiche: Individualkompetenz, Sozialkompetenz sowie Methoden- und Fachkompetenz. In den Ausbildungsmodulen stehen nicht nur Wissensvermittlung, sondern vor allem auch Kommunikation, Teamgeist und die Auseinandersetzung mit den eigenen Stärken und Schwächen im Mittelpunkt.



28. Onkologischer Alpenglöpfel

Liebe Kollegen und Kolleginnen!

Wir laden Euch/Sie auch heuer wieder zu unserem bereits institutionalisierten »Onkologischen Alpenglöpfel« auf die Loas in Schwaz ein. Die Anreise ist bequem mit dem Auto möglich.

Auf Euer (Ihr) Kommen freuen sich

Christian Marth, Alain Zeimet, Heidi Fiegl, Katharina Steger, Barin Feroz



Bitte um Anmeldung bei:
Katharina Steger und Barin Feroz
Tel: +43 512 504 83212/ 83590
E-Mail: Katharina.Steger@i-med.ac.at
Barin.Feroz@i-med.ac.at

Wissenschaftlicher Diskurs aktueller, onkologischer Fragestellungen



Alpengasthof Loas

19.- 20. September 2024

Kein Platz mehr für gesunde



Wir können in der Frauenklinik zum Glück alle Stellen besetzen. Aber wir müssen nun eine Bettenreduktion durchführen.

Christian Marth, Klinik für Gynäkologie



Die Mamas können ihre Säuglinge weiterhin besuchen

Muss ein Säugling nach der Geburt in die Klinik Innsbruck, wird dessen Mama nicht mehr stationär aufgenommen

Erblickt ein kleines Wunder mit gesundheitlichen Problemen das Licht der Welt und muss zur weiteren Behandlung in die Kinderklinik Innsbruck eingeliefert werden, ist das für die Eltern ein Schock. Bange Stunden bzw. Tage oder gar Wochen müssen sie aushar-

Mütter von kranken Babys

ren und geduldig auf die hoffentlich entwandene Mitteilung warten, dass ihr Ein und Alles gesund wird.

Bisher konnten die betroffenen Mütter ihre Babys auf die Klinik Innsbruck begleiten. Sie wurden als Wöchenerinnen – so werden Frauen in der Zeit unmittelbar nach der Entbindung genannt – stationär auf der Gynäkologie und Geburtshilfe (auch Frauenklinik) aufgenommen, um Tag und Nacht bei ihrem Baby auf der Kinderklinik sein zu können.

Doch mit 1. Jänner dieses Jahres wurde diese Möglichkeit abgeschafft – das bestä-

tigt Christian Marth, Geschäftsführender Direktor der Univ.-Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe.

„Prinzipiell ist es so, dass die Frauenklinik wegen dem Strukturplan Gesundheit derzeit eine Bettenreduktion durchmacht. Wir haben seit Anfang des Jahres sechs Betten weniger, was selbstverständlich spürbar ist. Das bedeutet, dass wir ab sofort noch besser abwägen müssen, welche Frauen wir stationär aufnehmen und welche nicht“, erklärt der Mediziner und weist darauf hin, dass diese betroffenen Mütter gesund sind: „Es ist sehr

schwierig, Patientinnen, die eine Behandlung benötigen, abzuweisen, um gesunde Frauen aufzunehmen.“

„Dahinter steckt absolut kein böser Wille“

Gelten die Mütter nach der Geburt selbst als Patientinnen, kümmern sich die Klinik Innsbruck „selbstverständlich auch weiterhin um sie“. Aber eben nicht mehr um jene Mamas, die keine ärztliche Behandlung benötigen, dennoch mehrere Tage bis hin zu Wochen auf der Frauenklinik liegen und „keine Patientinnen im eigentlichen Sinn“ seien,

verdeutlicht Marth und betont: „Dahinter steckt absolut kein böser Wille.“

Die betroffenen Frauen können dennoch ähnlich nahe bei ihren Säuglingen sein, es gebe laut Marth Alternativen. So können sie zum Beispiel ein Mutter-Kind-Zimmer an der Klinik Innsbruck oder das Marienheim, das sich in unmittelbarer Nähe zur Klinik befindet, in Anspruch nehmen. „Die Besuchsstunden bleiben weiterhin bestehen, die Mütter können ihre Säuglinge jederzeit auf der Kinderklinik besuchen“, beruhigt Marth.

jasmin steiner



NIFA Wien



Heuer wurde der Curo Pflege-Award der Tiroler Tageszeitung in Zusammenarbeit mit den **tirol kliniken** ins Leben gerufen. Am 21.11. wurden nach einer 2-monatigen Voting- und Nominierungsphase die Preisträger:innen im Rahmen einer festlichen Gala im Salzlager Hall geehrt: Josefina Bürgler, DGKP, Stationsleiterin der KMT Station Innsbruck, wurde zur Pflegerin des Jahres gekürt. Gewinnerin der Kategorie „Mentor:in“ ist Gabriele Mair, Diplompflegerin und Stv. Stationsleiterin der Mutter-Kind-Station am LKH Innsbruck. Die **tirol kliniken** gratulieren ihren Gewinnerinnen und auch all ihren nominierten Pfleger:innen von Herzen.



Präsentation Infoheft: Die Geburt im Kranken-Haus | Weg-Weiser in leichter Sprache

Frauenklinik Intranet

tirol kliniken MEDIZINISCHE UNIVERSITÄT INNSBRUCK

Wissen Studien Archiv preishuf

Willkommen im Intranet der Frauenklinik

Listen

- Ansprechpersonen 2025 01.07.2025
- Dectliste 30.07.2025
- Dienstzimmer.AerztInnen 01.07.2025
- Internes Telefonverzeichnis 04.07.2025
- Notsectio - dect-Nummern 24.06.2024
- Telefonverzeichnis-gyn.Endo 20.02.2024

Dienstpläne

- Tageseinteilung
- Dienstliste Monat - alle Kliniken
- Dienstplan gesamt
- Einteilung CCCI

Einteilung

- 40Sem.einteilung WS 2023-24 22.05.2024
- 41Sem.einteilung SS 2024 22.05.2024
- 42Sem.einteilung WS 2024-25 31.10.2024
- 43Sem.einteilung SS 2025 02.07.2025
- Dienstgruppen OA Ass 08.07.2025
- Fam-KPJ-TAaktuell 12.08.2025

Praktikum|Vorlesung|Forschung

- Einteilung LEHRENDE SS 2025 18.03.2025

Montagskonferenzen

- 01.09.2025 OA-Besprechung

16.5.24 das neue Intranet geht online – nach 20 Jahren – mit 6000 Dateien in 450 Ordnern



26.5.24 Lange Nacht der Forschung

Danke für 16 Jahre



OÄ Dr.in Astrid Berger/Perathoner wechselt nach Meran.



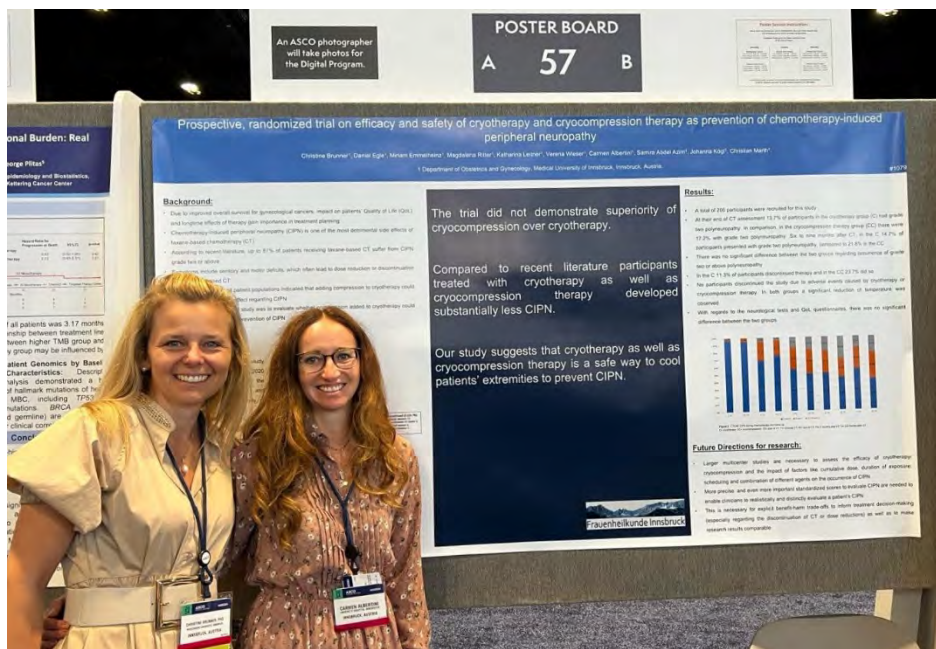
© privat

Das New Yorker Memorial Sloan Kettering Cancer Center und die Universität Oslo organisieren jedes Jahr „Updates and Controversies in Gynecologic Oncology“. Dieses Meeting ist bei US-Amerikanern und Skandinaviern sehr beliebt, aber erreicht auch viele andere Teilnehmer, wie heuer aus Kanada, Südamerika, China, Neuseeland, den arabischen Ländern und Europa.

Das Sponsoring eines norwegischen Readers, dessen Frau an Ovarialkarzinom erkrankt ist, ermöglicht jedes Jahr auch die Auszeichnung einer herausragenden

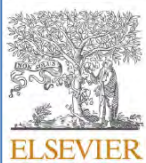
Persönlichkeit der Gynäkologischen Onkologie. Die bisherigen Preisträger lesen sich wie das „Who is Who“ der Gynäkologischen Onkologie: Karl Podratz (langjähriger Leiter der Mayo Clinic in Rochester und Herausgeber von Gynecological Oncology) oder Robert Bast (Entdecker von CA 125) bis hin zu Ignace Vergote oder Andreas duBois. Dieses Jahr wurde Prof. Christian Marth geehrt. Er hat in seiner Ansprache vor allem über die neuesten Entwicklungen der personalisierten Medizin und über die Selektion der Patientinnen für diese innovativen Therapiemöglichkeiten gesprochen. Wir gratulieren!

24.5.24 Ehrung für Prof. Christian Marth



Das dritte Jahr in Folge Präsentation unserer Studienergebnisse am weltgrößten onkologischen Kongress in Chicago

Gynecologic Oncology Reports 54 (2024) 101442



Contents lists available at ScienceDirect

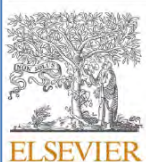
Gynecologic Oncology Reports

journal homepage: www.elsevier.com/locate/gynor

An uncommon case of POLE mutated uterine carcinosarcoma – complemented by a review of literature

C. Ebner^a, A. Frosch^b, K. Leitner^a, R. Soucek^b, C. Marth^a, AG. Zeimet^{a,*}^a Department of Gynecology and Obstetrics, Medical University Innsbruck, Innsbruck, Austria^b INNPATh GmbH, Institute of Pathology, Innsbruck, Austria

The Breast 76 (2024) 103763



Contents lists available at ScienceDirect

The Breast

journal homepage: www.journals.elsevier.com/the-breast

Cropsi study: Efficacy and safety of cryotherapy and cryocompression in the prevention of chemotherapy-induced peripheral neuropathy in patients with breast and gynecological cancer—A prospective, randomized trial

Christine Brunner^{*,1}, Miriam Emmelhainz¹, Daniel Egle, Magdalena Ritter, Katharina Leitner, Verena Wieser, Carmen Albertini, Samira Abdel Azim, Irene Mutz-Dehbalaie, Johanna Kögl, Christian Marth

Department of Obstetrics and Gynecology, Medical University of Innsbruck, Innsbruck, Austria



Tumoral programmed cell death 1 (PD1) expression in endometrial carcinoma is a prognostic marker for patient outcome

Barin Feroz^{*,1}, Teresa L Pan^{*,1}, Katharina Leitner¹, Christoph Ebner¹, Katharina Steger¹, Wanja Kildal², Gunnar Kristensen², Alain Gustave Zeimet¹, Hubert Hackl³, Heidi Fiegl⁴, Christian Marth¹, Verena Wieser¹

Fallbeispiel: Management eines serösen high-grade Ovarialkarzinoms im Frühstadium (FIGO Ia)

Zur Verfügung gestellt von Dr.ⁱⁿ Irina Tsibulak, Universitätsklinik für Gynäkologie und Geburtshilfe, Medizinische Universität Innsbruck



Bei einer 79-jährigen Patientin zeigt sich transvaginalsonographisch in der rechten Adnexloge ein 7,4 x 5,9 x 8,7 cm großer, zystischer glatt berandeter Befund mit soliden Anteilen. Es wird eine Längslaparotomie mit ausgedehnter Adhäsolyse, Spülzytologie und Adnexektomie beidseits durchgeführt, intraoperativ ohne Aszites bzw. Hinweis auf Peritonealkarzinose. Der histologische Befund eines serösen high-grade Karzinoms des Ovars rechts, FIGO Ia, wird in der folgenden Staging-OP bestätigt.



Welche Optionen für das weitere Vorgehen sind entsprechend dem AGO-Austria Manual korrekt?

- a) Nachsorge
- b) 6 Zyklen Carboplatin/Paclitaxel
- c) 6 Zyklen Carboplatin mono
- d) 6 Zyklen Carboplatin/Paclitaxel + Bevacizumab ab dem 2. Chemotherapiezyklus für insg. 15 Mon.
- e) 6 Zyklen Carboplatin/Paclitaxel + bei Ansprechen auf die Chemotherapie Niraparib für 36 Mon.

Das ganze Fallbeispiel finden Sie auf <https://check-onko.at>

Schwierigkeitsgrad des Kurses: ★ ★ ★

INTERDISZIPLINÄRES CRM-TEAM-TRAINING SICHER IM KREISSAAL



Um für kritische Zwischenfälle im Team gut gerüstet zu sein, muss medizinisches Personal die interdisziplinäre Zusammenarbeit gemeinsam trainieren. Im Jänner fand im Interprofessionellen Trainings- und Simulationszentrum am AZW das erste Crew Resource Management (CRM)-Team-Training für Kreißsaal-Notfälle statt. 21 Hebammen, Geburtshelfer:innen, Anästhesist:innen und Anästhesiepflegekräfte wurden mit einer kritischen Situation im Kreißsaal konfrontiert. Im Team versuchten die Teilnehmer:innen nach den 15 CRM-Regeln von Gaba und Rall die schwangere Schauspielpatientin oder die Simulationspuppe optimal zu versorgen. Ein großes Danke geht an die Organisator:innen des Trainings!

Pink Ribbon Days im DEZ Innsbruck

Gemeinsam gegen Brustkrebs: Info, Beratung und Austausch
am 30. September und 1. Oktober am DEZ Hauptplatz.

In Tirol erhalten jährlich rund 4.000 Menschen die Diagnose Krebs, darunter etwa 400 Neuerkrankungen an Brustkrebs. Das bedeutet, dass jede 9. Frau in Tirol im Laufe ihres Lebens an Brustkrebs erkrankt, 28% der Betroffenen sind unter 50 Jahre alt. Brustkrebs kann nicht vollständig verhindert, aber frühzeitig erkannt und behandelt werden.

Sensibilisierung und Information

Am 30. September und 1. Oktober finden dazu die Pink Ribbon Days im DEZ Innsbruck statt. Diese Aufklärungsveranstaltung wird in Zusammenarbeit mit den tirol kliniken, dem Verein Klinikbrücke und der Österreichischen Krebshilfe Tirol organisiert. Ziel dieser Sensibilisierungsaktion ist es, eine niederschwellige Möglichkeit zu bieten, sich zu informieren, sich direkt auszutauschen und die Hemmschwelle der Vorsorgeuntersuchung durch Veranschaulichungsmaterial zu senken. Zudem wird auf die Wichtigkeit der Früherkennung aufmerksam gemacht.

An beiden Tagen werden umfassende Informationen zu Vorsorge, Früherkennung und Behandlung von Brustkrebs bereitgestellt. Die Besucher haben die Gele-

genheit, sich von medizinischem Fachpersonal der tirol kliniken, einschließlich spezialisierter Breast Care Nurses, beraten zu lassen und mehr über Diagnoseverfahren zu erfahren.

Am Montag, 30. September, präsentiert sich das Landeskrankenhaus Hall mit seinen Abteilungen Chirurgie (Brustambulanz) sowie Radiologie. Am Dienstag, 1. Oktober, setzt die Innsbrucker Universitätsklinik für Gynäkologie und Geburtshilfe, vertreten durch das zertifizierte „BrustGesundheits-Zentrum tirol“, die Informationsarbeit fort.

„Herzkissen“ nähen und Trost spenden

Während der Pink Ribbon Days sind Besucher eingeladen, am Stand des Vereins Klinikbrücke „Herzkissen“ zu nähen, die speziell für Brustkrebspatientinnen gedacht sind. Diese Kissen bieten Schmerzlinderung nach Operationen und spenden emotionalen Trost. Kapferer Stoffe & Wolle stellt kostenlos Stoffe und Füllmaterial zur Verfügung, um weitere Freiwillige zu finden, die zukünftig ehrenamtlich die notwendigen Kissen produzieren. Auch Schülerinnen der Ferarischule Innsbruck werden über 300 „Herzkissen“ sowie Drainageaschen nähen und

an die Innsbrucker Universitätsklinik für Gynäkologie und Geburtshilfe übergeben.

Charity-Tombola mit attraktiven Gewinnen

Am Spendenstand der Österreichischen Krebshilfe Tirol wird an beiden Tagen finanzielle Unterstützung gesammelt, um Menschen zu helfen, die mit der Herausforderung einer Krebserkrankung konfrontiert sind. Im Rahmen der Spendenaktion findet eine Charity-Tombola statt, bei der über 250 attraktive Preise verlost werden. Diese Preise werden von den Shop-Partnern des DEZ zur Verfügung gestellt. Als zusätzliches Highlight wird unter allen Spendern ein DEZ-Centergutschein im Wert von 1000 Euro verlost.

WSG-Spieler stellen sich in den Dienst der guten Sache

Besondere Unterstützung erhält die Spendenaktion durch die WSG Tirol. Am 1. Oktober werden zwischen 11.30 und 12.30 Uhr Spieler und Vertreter des Vereins im DEZ sein, um die Aktion zu unterstützen und auf die wichtige Arbeit der Krebshilfe Tirol aufmerksam zu machen. Der gesamte Erlös der Aktion kommt der Krebshilfe Tirol zugute, um deren bedeutende Arbeit im Kampf gegen Krebs fortzuführen.

AKTIONSTAGE BRUSTGESUNDHEIT



Anlässlich des Weltbrustkrebstages und des Brustkrebsmonats Oktober fanden im Einkaufszentrum DEZ in Innsbruck Vorsorgetage, der „Pink-Ribbon-Days“ statt, an denen auch die **tirol kliniken** teilnahmen. An den Infoständen beantworteten die Expert:innen der Brustgesundheits-Teams von Innsbruck und Hall Fragen rund um das Thema Brustkrebs und Brustkrebsvorsorge. Es konnte das richtige Abtasten an einem Modell probiert und Herzkissen für Betroffene genäht werden. Auch der Verein Klinikbrücke war mit seinen Ehrenamtlichen vor Ort und diese haben beim Nähen der Herzkissen geholfen.

„Brustkrebs ist meist heilbar“

In Tirol erhalten rund 500 Frauen pro Jahr die Diagnose Brustkrebs. Eine Früherkennung ist lebensrettend, doch weniger als 50 Prozent der Österreicherinnen gehen zur kostenlosen Mammografie.

Von Nicole Streitz

Innsbruck – Noch vor ein paar Jahren hätte man vermutlich nicht gewagt, das Wort „Heilung“ in den Mund zu nehmen. Heute kann man behaupten: Brustkrebs ist heilbar. Mehr als 80 Prozent unserer Patientinnen werden gesund“, sagt Christine Brunner, Oberärztin an der Innsbrucker Uniklinik für Gynäkologie und Geburtshilfe (Direktor: Christian Marth) und Forscherin der Medizin Uni Innsbruck anlässlich des Brustkrebsmonats Oktober. Dennoch lässt sich die Krankheit nicht schönreden. „Brustkrebs ist nach wie vor eine Schockdiagnose. Die wenigsten Frauen kommen aufgrund von Symptomen zu uns, sondern aus dem Screening heraus“, erklärt die Expertin. Die meisten fühlen sich gut, ihnen tut nichts weh, dann wird ihnen plötzlich der Boden unter den Füßen weggezogen.

Aus Angst vor einem negativen Befund die Vorsorge zu meiden, sei aber der falsche Weg. „Wir müssen den Brustkrebsmonat Oktober nutzen, um auf die Bedeutung der Vorsorge aufmerksam zu machen“, betont Brunner. Gerade im Frühstadium, wenn der Krebs noch nicht gestreut hat, haben die Frauen gute Chancen, wieder gesund zu werden. „Leider nutzen in Österreich nur unter 50 Prozent der Frauen das Brustkrebs-Früherkennungsprogramm“.

bedauert die Gynäkologin. Frauen ab 45 Jahren können dabei im Rahmen dieses niederschweligen Angebots alle zwei Jahre kostenlos eine Mammografie in Anspruch nehmen.

Was viele nicht wissen: „Ab 45 ist die E-Card freigeschaltet“, erklärt die Ärztin. Das heißt, Frauen ab 45 haben die Möglichkeit, alle zwei Jahre (mit der E-Card nach Terminvereinbarung) ein teilnehmendes radiologisches Institut aufzusuchen – ohne ärztliche Überweisung. Frauen, die bereits ab 40 Jahren dieses Angebot nutzen wollen, können sich auf der Website www.frueherkennen.at registrieren.

Im Jahr 2022 sind in Österreich laut Statistik Austria und Krebsregister Tirol in etwa 6000 Frauen an Brustkrebs erkrankt. In Tirol wurden 490 Neudiagnosen gestellt. 391 davon im Brustgesundheitszentrum Innsbruck (Leitung: Daniel Egler). Das heißt, etwa jede achte Frau erkrankt im Laufe ihres Lebens an einem Mammakarzinom. „Wir wissen, die Zahlen werden

aufgrund des demografischen Wandels bis 2030 um 15 Prozent steigen“, sagt Brunner. Das Alter sei nach wie vor der größte Risikofaktor. Das Erkrankungsrisiko selbst sei stabil. Dennoch haben viele das Gefühl die Zahlen der Krebspatientinnen würden explodieren. „Das liegt auch daran, dass immer mehr Frauen über ihre Krankheit sprechen. Vor allem Frauen mit metastasiertem Brustkrebs“, so Brunner.

In 15 %
der Fälle ist der Brustkrebs
vererbbar, d.h.
auch jüngere sind
betroffen. Das größte
Risiko bleibt das Alter.

Jede 8.
Frau erkrankt im Laufe
ihres Lebens an Brust-
krebs. Brustkrebs ist die
häufigste Krebserkrankung
bei Frauen.

6000
Frauen sind in Österreich
2022 an einem
Mammakarzinom
erkrankt. Bis 2030 wird
die Zahl um 15 % steigen.

Krankheit sprechen“, erläutert die Ärztin. Patientinnen mit Knochenmetastasen können mit den neuen, maßgeschneiderten Behandlungen über Jahre gut leben. „Immuntherapie und Antikörper-Wirkstoff-Konjugate (ADCs) haben die Brustkrebs-Therapie wirklich revolutioniert“, sagt Brunner und betont: „Wir können mit diesen Therapien das Tumorstadium verzögern und teilweise sogar stoppen.“ Leider führen diese hochwirksamen Medikamente mitunter zu Nebenwirkungen wie etwa Kiefernekrosen (siehe rechts), die die Lebensqualität beeinträchtigen können.

Ging es früher in erster Linie darum, den Krebs zu behandeln, so wird heutzutage immer mehr Augenmerk auf solche Begleiterscheinungen gelegt. „Die Frauen leben heute sehr lange mit ihrer Krankheit. Unser Ziel ist es daher, die Lebensqualität der Patientinnen zu erhalten und zu verbessern“, unterstreicht Brunner. Die Ärztin und Wissenschaftlerin forscht derzeit mit einem Team auch daran, wie man Chemotherapiebedingte Gefühlsstörungen in Händen und Füßen sowie Haarausfall durch Kältebehandlungen bzw. Kältekappen reduzieren kann.

3 Fragen an



Christine Brunner

Ärztin Medizin/Uniklinik f. Gynäkologie

Nebenwirkungen im Fokus

Um deren Ausbreitung sowie Folgen wie Schmerzen und Brüche zu verhindern, erhalten Brustkrebspatientinnen mit Knochenmetastasen Medikamente wie Denosumab. Diese Substanzen können zu Kiefernekrosen führen. Eine Studie der Medizin Uni Innsbruck rund um Christine Brunner liefert neue Erkenntnisse.

1 Was konnten Sie mit Ihrer Studie aufzeigen?
Wir konnten zeigen, dass es in den letzten 20 Jahren durchschnittlich bei 8,8 Prozent der Tiroler Brustkrebspatientinnen zur Entwicklung einer Kiefernekrose kam. Dieser Prozentsatz ist deutlich höher als bisher angenommen.

2 Wie äußert sich eine Kiefernekrose? Eine Kiefernekrose kann dazu führen, dass sich Kieferknochen auflösen, sich Fisteln an der Wange bilden. Die Frauen können nicht mehr richtig kauen, nicht essen, sie müssen sich oft mehrmals einer Kiefer-OP unterziehen. Wir müssen die lebenswichtige Krebstherapie dann unterbrechen.

3 Welchen Schluss können Sie aus der Studie ziehen? Die Ergebnisse unterstreichen die Wichtigkeit einer zahnmedizinischen Vorbehandlung und einer Zahnersanierung bei fortgeschrittenem Brustkrebs vor Beginn der Therapie. Wichtig wäre es auch, sich vor der Behandlung die Bildung genau anzusehen. Vielleicht sieht man am PET-CT bereits erste Hinweise.

Eigenes Gewebe zur Brustwiederherstellung

Rund 20 Prozent der Patientinnen müssen eine Mastektomie durchführen lassen. Zwei Varianten stehen dann zur Option.

Innsbruck – Kann meine eigene Brust bei einer Brustkrebs-Operation erhalten bleiben? Diese Frage beschäftigt alle Betroffenen. Abhängig ist diese Entscheidung jeweils von der individuellen Beschaffenheit des Tumors. Die Quote der Brusterhaltung ist jedoch hoch. Auf eine radikale Entfernung der Brust kann in rund 60 Prozent der Fälle verzichtet werden.

Bei etwa 70 Patientinnen pro Jahr kommt es jedoch zu einer Mastektomie“, sagt Dolores Wolfram-Raunicher, Brustexpertin an der Universitätsklinik für Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chirurgie Innsbruck. Um die Brust danach wieder herzustellen, gibt es die Wahl eines Wiederaufbaus mittels Implantat oder einer Eigengewebsrekonstruktion. „Mehr als ein Drittel der Patientinnen entscheidet sich für eine

Beide Verfahren weisen Vor- und Nachteile auf. Für Implantate spreche der kürzere operative Einsatz sowie die ebenfalls verkürzte Rekonvaleszenz. Patientinnen seien jedoch in der Folge abhängig, da das Implantat in der Regel nach 15 bis 20 Jahren ausgetauscht werden



„Mehr als ein Drittel der Patientinnen entscheidet sich für eine Eigengewebsrekonstruktion.“

müsse, gibt Wolfram-Raunicher zu bedenken. Das sei beim mikrochirurgischen Eingriff der Eigengewebsrekonstruktion nicht der Fall. Einen weiteren Vorteil beschreibt der Name selbst. Es handelt sich „um eigenes Gewebe, das kein Fremdkörper ist“. Genutzt werden dabei in der Regel Haut-Fettgewebslappen von Unterbauch, Gesäß oder Rücken.

Mikrochirurgische Verfahren zur Gewebstransplantation gelten heute als sichere Standardverfahren. Die technischen Fähigkeiten hätten sich in den letzten Jahren immer weiter verbessert. Ziel ist es heute, eine „ästhetisch perfekte Brust“ zu gestalten, so Wolfram-Raunicher.

Tätig ist die Medizinerin am Brustgesundheitszentrum Innsbruck. In dem die Abteilung Plastische Chirurgie ein Glied in einer langen Kette ist.



Nach der Mastektomie ist ein Implantat oder eine Eigengewebsrekonstruktion möglich.

rum vereint viele Fachbereiche von der Gynäkologie bis hin zur Radiologie, um einen strafferen Ablauf zwischen

Anlaufpunkt ist es auch für eine weitere, zunehmende Patientinnen-Gruppe, die der Schockdiagnose „Brustkrebs“

tische Tests zur Bestimmung des Krebsrisikos“, sagt Wolfram-Raunicher. „Die Folge ist, dass die Zahl der prophy-

Journal of Clinical Oncology®

An American Society of Clinical Oncology Journal



OPEN ACCESS | ORIGINAL REPORTS

cc | August 20, 2024

Incidence of Medication-Related Osteonecrosis of the Jaw in Patients With Breast Cancer During a 20-Year Follow-Up: A Population-Based Multicenter Retrospective Study

Authors: [Christine Brunner, MD](#) , [Marjan Arvandi, MD](#), [PhD](#), [Christian Marth, MD, Prof](#) , [Daniel Egle, MD](#) , [Florentina Baumgart, MD](#), [Miriam Emmelheinz, MD](#) , [Benjamin Walch, MD](#), ... [SHOW ALL](#) ..., and [Johannes Laimer, MD](#) | [AUTHORS INFO & AFFILIATIONS](#)

Welchen Stellenwert hat die RSV-Impfung für Ihr Fachgebiet?

Welche Bedeutung hat die interdisziplinäre Zusammenarbeit beim Kampf gegen RSV?

**OÄ Dr.ⁱⁿ
Elisabeth D'Costa**
Universitätsklinik für
Gynäkologie und
Geburtshilfe,
Department
Frauenheilkunde,
MedUni Innsbruck



Der seit vergangenem Herbst zur Verfügung stehende bivalente RSV-Impfstoff hat für uns Gynäkolog:innen eine hohe Bedeutung. Die Betreuung der Schwangeren beinhaltet auch eine Impfaufklärung über die Impfung ab der 24. SSW gegen RSV zum passiven Schutz des Neugeborenen in den ersten sechs Monaten nach der Geburt. Durch den passiven transplazentaren Antikörpertransfer erhält das Kind diesen Nestschutz.^{1,2} Wir können somit einen wesentlichen Beitrag in der primären Prävention von RSV bei Neugeborenen leisten.

Durch die interdisziplinäre Zusammenarbeit werden wir Frauenärzt:innen mit dem im ersten Lebensjahr zum Teil sehr schwer verlaufenden Krankheitsbild der RSV-Infektion besser vertraut. Wir können nun mit der Impfung eine präventive Maßnahme setzen, was angesichts der hohen Hospitalisierungszahlen der Neugeborenen von enormer Bedeutung ist. Somit hat die Zusammenarbeit mit den Kolleg:innen der Pädiatrie einen hohen Stellenwert.



Monatsschrift
Kinderheilkunde

Originalien

Monatsschr Kinderheilkd
<https://doi.org/10.1007/s00112-024-02051-7>
 Angenommen: 12. Juli 2024
 © The Author(s) 2024

Gewichtsentwicklung in den ersten 10 Lebensjahren in Tirol

Potenzielle frühe Einflussfaktoren auf die kindliche Adipositas

Valentina Müller^{1,2} · Jean-Pierre Ndayisaba³ · Sabine Scholl-Bürgl⁴ · Daniela Karall⁴

¹ Universitätsklinik für Gynäkologie und Geburtshilfe, Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Österreich
² Innsbruck, Österreich
³ Universitätsklinik für Neurologie, Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Österreich
⁴ Universitätsklinik für Pädiatrie, Medizinische Universität Innsbruck, Innsbruck, Österreich



Mehr als gut – „Best Practice“ – Student:innenausbildung an der MuKi



22. Bestellung 1. stellvertretender Leiter (1. stellvertretender Direktor) Univ.-Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe

Das Rektorat hat in seiner Sitzung am 24.09.2024 beschlossen, für den Zeitraum ab 01.10.2024 bis zum 30.09.2025,

Assoz. Prof. PD Dr. Daniel REIMER
zum 1. stellvertretenden Leiter (1. stellvertretenden Direktor)

der Univ.-Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe zu bestellen.

Für das Rektorat:

Univ.-Prof. Dr. W. Wolfgang Fleischhacker
Rektor

23. Bestellung 2. stellvertretende Leiterin (2. stellvertretende Direktorin) Univ.-Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe

Das Rektorat hat in seiner Sitzung am 24.09.2024 beschlossen, für den Zeitraum ab 21.11.2024 bis zum 30.09.2025,

PDⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Verena WIESER, PhD
zur 2. stellvertretenden Leiterin (2. stellvertretenden Direktorin)

der Univ.-Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe zu bestellen.

Für das Rektorat:

Univ.-Prof. Dr. W. Wolfgang Fleischhacker
Rektor

Gesundheit

**Hebammen
im Einsatz**

„Wir sind die Expertinnen für Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett. Die Frauen können sich auf uns verlassen.“ – Franziska Prantl und ihr Hebammen-Kollege Andreas Frener sind im Kreißaal immer an der Seite der werdenden Eltern.

Von unplanbaren Tagen und großen Emotionen

Hebammen begleiten werdende Eltern durch glückliche und traurige Momente. Ihre Arbeit erfordert Einfühlungsvermögen, Vertrauen und die Fähigkeit, schnell auf unvorhergesehene Situationen zu reagieren.

Franziska Prantl arbeitet als Hebamme im Kreißaal der Innsbrucker Univ.-Klinik für Frauenheilkunde, dem größten geburtshilflichen Zentrum Tirols. Ihre Aufgabe ist es, Schwangere durch eine der intensivsten Phasen ihres Lebens zu begleiten. „Geburt ist dynamisch, unplanbar“, sagt sie. Damit ist nicht nur der körperliche Prozess gemeint. Auch die emotionale Reise ist oft von extremer Intensität geprägt.

Im Rhythmus des Lebens

Ein typischer Arbeitsalltag? Den gibt es laut Prantl nicht wirklich. „Geburten lassen sich nicht planen. Man kommt morgens in den Dienst und weiß nie, was einen erwartet.“ Die Frauenklinik Innsbruck umfasst neben dem Kreißaal einen kleinen Stationsbereich für Frauen mit beginnender Wehentätigkeit, Blasensprung oder geplanten Einleitungen.

Auch stille Geburten werden hier betreut.

„Wir sind immer zu viert im Dienst, zwei Hebammen sind fix für den Kreißaal eingeteilt“, erklärt Prantl. Bei regem Betrieb müsse jede Hebamme zwei Geburten gleichzeitig betreuen, während die anderen beiden sich um die Station und den Notfallambulanzbereich kümmern.

Intuition und Expertise

„Geburten werden von vielen Faktoren beeinflusst“, so Prantl. Neben medizinischen Aspekten spielen auch die emotionale Verfassung und die Vorgeschichte der werdenden Mutter eine große Rolle. Um die Frau bestmöglich unterstützen zu können, müssen Hebammen all diese Details in kürzester Zeit berücksichtigen.

Im Kreißaal sind die enge Zusammenarbeit mit dem Ärzteteam sowie Vertrauen unerlässlich: Hebammen sind für die Physiologie zuständig, müssen Regelwid-

rigkeiten aber sofort erkennen und bei Bedarf ärztlichen Rat hinzuziehen. Zudem lernen Frauen ihre Hebamme erst bei der Geburt kennen und müssen sich direkt auf ihre Expertise verlassen können.

„Als Expertinnen für Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett wollen wir Hebammen immer nur das Beste für Mutter und Kind“, betont Prantl.

Balanceakt im Kreißaal

Extreme Emotionen gehören zum Alltag einer Hebamme und sind gleichzeitig eine der größten Herausforderungen. „Wir begleiten die Menschen in ihren schönsten, aber auch schwersten Momenten“, erzählt Prantl. Die Freude über eine Geburt könne überwältigend sein, ebenso wie die Trauer bei einem Verlust. Um diesen intensiven Erlebnissen dauerhaft standhalten zu können, sei auch professionelle Distanz wichtig.

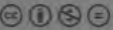
© TIROL KLINIKEN, PRIVAT

Diese Seite entsteht in Kooperation mit den tirol kliniken.



Journal of Clinical Oncology
An American Society of Clinical Oncology Journal

CURRENT

OPEN ACCESS | ORIGINAL REPORTS |  | November 26, 2024



First-Line Lenvatinib Plus Pembrolizumab Versus Chemotherapy for Advanced Endometrial Cancer: A Randomized, Open-Label, Phase III Trial

Authors: [Christian Marth, MD, PhD](#)  , [Richard G. Moore, MD](#) , [Mariusz Bidziński, MD](#), [Sandro Pignata, MD, PhD](#) , [Ali Ayhan, MD, MSc](#), [Jesús Rubio, PhD](#) , [Mario Beiner, MD](#) ... [SHOW ALL](#) ... [on behalf of the ENGOT-en9/LEAP-001 Investigators](#) [AUTHORS INFO & AFFILIATIONS](#)

Publication: Journal of Clinical Oncology • Volume 43, Number 9 • <https://doi.org/10.1200/JCO-24-01326>

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 50 504-DW (zum Ortstarif)

Haus 3 | FKK | 2. Stock

Direktor: Univ.-Prof. Dr. Christian Marth

lki.fr.klinikleitung@tirol-kliniken.at

DW: -23050

Sekretariat: Mag.^a Liane Goldmann

liane.goldmann@tirol-kliniken.at

DW: -23051

Studierendensekretariat: Charlotte Boos

charlotte.boos@tirol-kliniken.at

DW: -25750

Geschäftsführende Oberärztin: GfOÄ Dr.ⁱⁿ Alexandra Ciresa-König

a.ciresa-koenig@i-med.ac.at

DW: -80318

Pflegedienstleitung: DGKP Thomas Praxmarer

thomas.praxmarer@tirol-kliniken.at

DW: -81065

Klinikmanager: Mag. Franz Preishuber

franz.preishuber@tirol-kliniken.at

DW: -23105

Studienzentrale: AGO

Leiterin: Mag.^a Dr.ⁱⁿ Regina Berger

ago.studienzentrale@i-med.ac.at

DW: -22345

Studienzentrale: Mamma

Leiterin: Mag.^a Carmen Albertini

carmen.albertini@i-med.ac.at

DW: -23073

Tumordatenbank

Julia Unterthurner, BA BA MA

julia.unterthurner@tirol-kliniken.at

DW: -84610

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 15:30-07:30 und SA+SO 00:00-24:00 Uhr Haus 1 MZA-Notfallaufnahme +43 50 504	ohne Termin
ALLG. AMBULANZ	MO-FR 07:30-15.30 Uhr Haus 3 FrauenKopfKlinik 2.St. Leitstelle +43 50 504-23060	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 08.00-12.00 Uhr) lki.fr.ambulanz@tirol-kliniken.at
Allg. Ambulanz Oberarzt:in-Sprechstunde OA Dr. Siegfried Fessler Do 08.00-12.00 GfOÄ Dr.in Alexandra Ciresa-König Mo 9.00 - 15.00 OÄ Dr.in Hanna Hosa Fr 08.00 - 13.00 OA Dr. Stephan Kropshofer Di 08.00 - 12.00	Haus 3 FrauenKopfKlinik 2.St. Leitstelle +43 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 FrauenKopfKlinik 2.St. Leitstelle +43 50 504-23060	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 08.00-12.00 Uhr)
Allg. Ambulanz KVF-(Dysplasie-)Sprechstunde	Haus 3 FrauenKopfKlinik 2.St. Leitstelle +43 50 504-23060	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 08.00-12.00 Uhr)
Allg. Ambulanz MIGRANTINNENSprechstunde Vreme prijema za imigrantkinje na klinici za ginekologiju i akušerstvo Kadin kliniğinde göçmen kadınlar için muayene saatleri	Haus 3 FrauenKopfKlinik 2.St. Leitstelle +43 50 504-23060	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 08.00-12.00 Uhr), Muttersprache angeben
BrustGesundheitZentrum -Sprechstunde	MO-FR 08.00-15.30 Uhr Haus 3 FrauenKopfKlinik 2.St. Zi.24 +43 50 504-23075	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 9:00-10:00 und 14:00-15:30 Uhr) lki.fr.brustambulanz@tirol-kliniken.at
HEBAMMEN sprechstunde	MO-FR 08:00-16:00 Uhr Haus 3 - FrauenKopfKlinik 2.St. Zi.123 +43 50 504-23240	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 07.30-10.30 Uhr), Kreißaal-Führung: jeden Do 15.00 (FKK-Haus 3, 2. Stock, neben Eingang Kreißaal), ohne Anmeldung lki.fr.hebammenambulanz@tirol-kliniken.at

ONKOLOGIE sprechstunde	MO-FR 08.00-15.30 Uhr Haus 3 FrauenKopfKlinik 2.St. Zi.20 +43 50 504-23064	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 09.00-13.00 Uhr) lki.fr.onkoambulanz@tirol-kliniken.at
Onkologiesprechstunde familiär bedingte MALIGNOME	MO 11.30-13.45 Uhr Haus 3 FrauenKopfKlinik 2.St. Zi.20 +43 50 504-23064	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 09.00-13.00 Uhr)
SCHWANGEREN sprechstunde	MO-FR 08.00-15.00 Uhr Haus 3 FrauenKopfKlinik 2.St. Zi.34 +43 50 504-23070	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 13.00-15.00 Uhr) lki.fr.schwangerenambulanz@tirol-kliniken.at
Stillambulanz	DI 12.00-16.00 Uhr Haus 3 FrauenKopfKlinik 2.St. Zi.123 Hebammenambulanz +43 50 504-81463	Termin nach telefonischer Vereinbarung (MO-FR 7.30-10.30) lki.fr.hebammenambulanz@tirol-kliniken.at
ULTRASCHALL FETALMEDIZIN	MO-FR 08.00-15.30 Uhr Haus 3 FrauenKopfKlinik 2.St. Zi.56 +43 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 FrauenKopfKlinik 2.St. Zi.45 +43 50 504-23098	Termin nach telefonischer Vereinbarung (DI-Do 08.00-12.00 Uhr) lki.fr.urodynamik@tirol-kliniken.at

11.2 Labore – Physikal. Therapie - Sozialberatung

Labor für klinische Biochemie

Haus 3 - FKK | 2. Stock

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

DW: -23113

Physikalische Therapie

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

lki.fr.physiotherapie@tirol-kliniken.at

DW: -24113

Sozialberatung

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

lki.fr.sozialberatung@tirol-kliniken.at

DW: -81465, -82726, -84533

11.3 Entbindungsabteilung

Kreißsaal

Haus 3 - FKK | 2. Stock

lki.fr.entbindung@tirol-kliniken.at

DW: -23104

0.00 – 24.00 Uhr erreichbar

Geburtshilfestation

Haus 3 - FKK | 2. Stock

lki.fr.entbindung@tirol-kliniken.at

DW: -23104

11.4 Pflegestationen

Besuchszeiten: [s. homepage](#)

Station Gynäkologie 1 (Sonderstation)

Haus 3 - FKK | 5. Stock

lki.fr.gyn1-station@tirol-kliniken.at

DW: -24110

Station Gynäkologie 2 (Operativ - Schwangere)

Tagesklinik Gynäkologie 2 (Operativ)

Haus 3 - FKK | 5. Stock

lki.fr.gyn2-station@tirol-kliniken.at

DW: -24120

Station Gynäkologie 3 (Onkologie + Mamma)

Haus 3 - FKK | 6. Stock

lki.fr.gyn3-station@tirol-kliniken.at

DW: -24150

CCCI – Comprehensive Cancer Center Innsbruck

Haus 2 - IM | 2. Stock

ccci@tirol-kliniken.at

DW: -27144

Mutter-Kind-Station (Wochenstation)

Haus 3 - FKK | 5. Stock

lki.fr.muki@tirol-kliniken.at

DW: -24130

11.5 Psychosomatisch-Psychotherapeutischer Konsiliar-Liaisondienst der Frauenambulanz

Sie können uns erreichen

- **wenn Sie stationär sind:**

über die Ärzt:innen bzw. das Pflegepersonal ihrer Station

- **wenn Sie zuhause sind:**

an der Universitätsklinik für Medizinische Psychologie - Frauenambulanz

Schöpfstraße 23a, Innsbruck

Terminvereinbarungen Mo – Fr: 8.30 – 11.30

Tel.: +43 50 504 26117

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 50 504 23691

lki.ps.psychoonko@tirol-kliniken.at

Sekretariat: Birgit Wolfgruber

Im Rahmen des stationären Aufenthaltes

Mag.^a Dr.ⁱⁿ Anne Oberguggenberger

Mo– Fr von 8.00– 16.30

Tel.: +43 50 504 82585 oder durch Vermittlung über das onkologische Behandlungsteam

12. ADRESSEN Gyn. Endokrinologie

Universitätsklinik für Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin

A-6020 Innsbruck | Anichstraße 35

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

Tel.: +43 50 504 23276

Haus 13 - HNO | 1. Stock

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

bettina.toth@i-med.ac.at | DW: -23276

Sekretariat: DW: -23276

Bitte beachten, dass Patient:innen-Daten gesetzeskonform nicht mehr gefaxt werden dürfen, und daher nur mehr per Post, über gesicherte medizinische Netzwerke oder Secure-Mail übermittelt werden.

©fp



IHR VERTRAUENSVOLLER PARTNER, WENN ES UM STAMMZELLEN GEHT

- ⚡ **Einziger Anbieter** für Plazenta-Einlagerung in Österreich
- ⚡ Älteste Nabelschnurblutbank in Europa **seit 1997**
- ⚡ **Nr. 1** in Österreich
- ⚡ **Nr. 1** in Europa
- ⚡ Wir sind als internationale Unternehmensgruppe in über **30 Ländern** tätig
- ⚡ **1.500** kooperierende Kliniken
- ⚡ Kooperation mit **80%** der Geburtskliniken in Österreich
- ⚡ Einlagerung in der **Schweiz**
- ⚡ Über **1 Million** Einlagerungen
- ⚡ **>7.500** freigegebene Stammzellpräparate
- ⚡ **2 ATMP akkreditierte Labore** innerhalb der FamiCord Gruppe

Weitere Informationen
www.vita34.at



NABELSCHNURBLUT

Stammzellen aus Blut erzeugen alle Zellen des Blut- und Immunsystems

NABELSCHNURGeweBE

Stammzellen aus Gewebe können sich in Knorpel, Knochen, Muskeln und andere Gewebe differenzieren

**JETZT NEU
UND ERSTMALS IN
ÖSTERREICH**

PLAZENTAGeweBE

- ✓ Geringe Immunogenität
- ✓ Erfordert keine HLA-Kompatibilität

DIE GEBURT BIETET DIE EINMALIGE CHANCE, DIESE STAMMZELLEN FÜR DIE ZUKUNFT ZU SICHERN.

