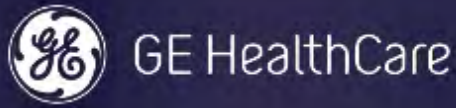




Jahresbericht 2023

Frauenheilkunde Innsbruck

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



Voluson Expert 22

Setzt neue Maßstäbe.



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

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



UltraHD

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



Augment-Funktion

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

Sie möchten mehr erfahren? Kontaktieren Sie uns gerne:
<https://www.gehealthcare-ultrasound.de/voluson-expert-22/>
 oder per E-Mail: voluson@ge-ultraschall.com.



GE Healthcare Austria GmbH & Co. OG, Europlaza, Gebäude E, Technologiestraße 10, 1120 Wien, 3800879AT

Inhaltsverzeichnis

CHRISTIAN MARTH	7
<u>1.</u>	<u>TEAM FRAUENHEILKUNDE</u>
	8
	1.1. TEAM GYNÄKOLOGIE UND GEBURTSHILFE
	9
	1.2. TEAM ENDOKRINOLOGIE
	10
	1.3. KARENZ
	10
<u>2.</u>	<u>STRUKTUR</u>
	11
	2.1. ORGANIGRAMM
	11
	2.2. STELLENPLAN
	12
	2.3. MITARBEITER:INNEN
	13
<u>3.</u>	<u>BEREICHE</u>
	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
<u>4.</u>	<u>BESONDERES</u>
	25
	4.1. MITARBEITER:INNEN-KINDER: GEBOREN 2023
	25
	4.2. SEIT 2023 NEU IM HAUS - HERZLICH WILLKOMMEN
	26
	4.3. UNSERE LEHRLINGE
	26
	4.4. FACHARZTPRÜFUNG ERFOLGREICH BESTANDEN - WIR GRATULIEREN!
	28
	4.5. PREISE UND AUSZEICHNUNGEN
	29
	4.6. ZERTIFIZIERUNGEN UND AUSBILDUNGSEVALUIERUNG
	33
<u>5.</u>	<u>KLINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM</u>
	36
	AMBULANZEN
	36
	STATIONEN
	37
	EINZUGSGEBIET
	38
	ALTERSSTRUKTUR
	39
	MITARBEITER:INNEN
	40
	ERLÖSE – AUFWAND
	42

5.1.	AMBULANZ SPRECHSTUNDEN	43
5.1.1.	ALLGEMEINE AMBULANZ	43
5.1.2.	URODYNAMIK-SPRECHSTUNDE	43
5.1.3.	ENDOKRINOLOGIE-SPRECHSTUNDE	43
5.1.4.	SCHWANGEREN-SPRECHSTUNDE	44
5.1.5.	ULTRASCHALL FETALMEDIZIN	44
5.1.6.	HEBAMMEN-, ENTBINDUNGS- U. STILL-SPRECHSTUNDE	44
5.1.7.	BRUSTGESUNDHEITZENTRUM-SPRECHSTUNDE	44
5.1.8.	ONKOLOGIE-SPRECHSTUNDE	45
5.1.9.	NOTFALL-SPRECHSTUNDE MZA	45
5.1.10.	CCCI-SPRECHSTUNDE IM-SÜD	45
5.2.	SPEZIALSPRECHSTUNDEN	45
5.2.1.	DYSPLASIE/KVF	45
5.2.2.	FAMILIÄRE MALIGNOME	46
5.2.3.	HIV	46
5.2.4.	MIGRANT:INNEN	46
5.3.	LABOR FÜR KLINISCHE BIOCHEMIE	46
5.4.	PHYSIOTHERAPIE	47
5.5.	SOZIALARBEIT	47
5.6.	FETALMEDIZIN	48
5.7.	GEBURTEN	49
5.8.	PFLEGESTATIONEN TAGESKLINIKEN	51
5.8.1.	STATION GYNÄKOLOGIE 1 (SONDERSTATION)	51
5.8.2.	STATION GYNÄKOLOGIE 2 (OPERATIV SCHWANGERE)	51
5.8.3.	STATION GYNÄKOLOGIE 3 (ONKOLOGIE MAMMA)	52
5.8.4.	TAGESKLINIK GYNÄKOLOGIE 4	52
5.8.5.	GEBURTSHILFE-STATION	53
5.8.6.	MUTTER-KIND-STATION (WOCHENSTATION)	53
5.9.	OP-STATISTIK	54
5.9.1.	GYNÄKOLOGISCHE ONKOLOGIE	54
5.9.2.	GUTARTIGE INDIKATIONEN	55
6.	<u>QUALITÄT IST UNS WICHTIG!</u>	56
6.1.	PATIENT:INNEN-ZUFRIEDENHEIT	56
6.2.	QUALITÄTSENTWICKLUNG	57
6.2.1.	FEHLER- UND KLINISCHEN RISIKOMANAGEMENT	57
6.2.2.	UMSETZUNG KLINISCHEN RISIKOMANAGEMENT	57
6.2.3.	UMSETZUNG FEHLERMELDE- UND LERNSYSTEM – CIRS	58
7.	<u>FORSCHUNG</u>	59
7.1.	PUBLIKATIONEN GYNÄKOLOGIE U. GEBURTSHILFE	59
7.2.	PUBLIKATIONEN ENDOKRINOLOGIE	59
7.3.	LAUFENDE STUDIEN	59
7.3.1.	STUDIENPATIENT:INNEN	59
7.4.	PRÄKLINISCHE PROJEKTE	59
8.	<u>LEHRE</u>	60
8.1.	LEHRANGEBOT	60

	8.2. HABILITATION DISSERTATION DIPLOMARBEIT	60
<u>9.</u>	<u>FORTBILDUNGEN</u>	<u>61</u>
	9.1. MONTAGSKONFERENZEN	61
	9.2. PERINATOLOGISCHE KONFERENZEN	62
	9.3. FACH-FORTBILDUNGEN	62
<u>10.</u>	<u>PRESSESPIEGEL</u>	<u>64</u>
<u>11.</u>	<u>ADRESSEN GYNÄKOLOGIE GEBURTSHILFE</u>	<u>74</u>
<u>12.</u>	<u>ADRESSEN GYN. ENDOKRINOLOGIE</u>	<u>78</u>

Impressum:

Jahresbericht 2023 der Frauenheilkunde Innsbruck

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

Redaktion: Mag. Franz Preishuber

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

ki.fr.klinikleitung@tirol-kliniken.at

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

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

Titelbild: Christian Marth

Layout | Druck: Franz Preishuber | Eigenvervielfältigung

Gender-Formulierungen:

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



Christian Marth

Liebe Leserin,
lieber Leser!

Ich freue mich, Ihnen den Jahresbericht 2023 der Universitätsklinik für Gynäkologie und Geburtshilfe des Departments Frauenheilkunde vorstellen zu können.

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

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

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'M' followed by a horizontal line and a small flourish.

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

1. Team Frauenheilkunde



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
A. Univ.-Prof. Dr. Alain G. Zeimet OA Dr. Siegfried Fessler OA Dr. Stephan Kropshofer Stellvertreter	PDⁱⁿ 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 Stationschwester / 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 Astrid Berger (40%) OÄ Dr. ⁱⁿ Valeria Colleselli-Türtscher (75%) OÄ Dr. ⁱⁿ Elisabeth D'Costa (66,67 %) OÄ Dr. ⁱⁿ Christine Degasper (60%) OÄ Dr. ⁱⁿ Carmen Heidger	Dr. ⁱⁿ Alexandra Brix Dr. ⁱⁿ Ricarda Kofler Dr. ⁱⁿ Petra Nardelli Dr. ⁱⁿ Miriam Emmelheinz Dr. ⁱⁿ Nina Fessler Dr. ⁱⁿ Alessa Schatz	FÄ Dr. ⁱⁿ Ruth Madleitner	<i>Kreißsaal + Geburtshilfestation:</i> Dipl. Heb. Barbara Mühlbacher Dipl. Heb. Eva Kindermann <i>Mutter-Kind-Station:</i> DGKP Aurelia Föger <i>Gynäkologie 2:</i> DGKP 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. ⁱⁿ Valentina Müller		
Onkologie	Gyn1, Gyn3, Morphologie, Brustzentrum, Onkologische Ambulanz, Familiäre Malignome			
Sonderstation	Univ.-Prof. Dr. Christian Marth	Dr. ⁱⁿ Florentina Baumgart Dr. ⁱⁿ Adriana Wördehoff	Dr. ⁱⁿ Jasmina Suljanovic	<i>Gynäkologie 1:</i> DGKP Eva Triendl
Onkologie	A. Univ.-Prof. Dr. Alain G. Zeimet OÄ Dr. ⁱⁿ Katharina Leitner OÄ Dr. ⁱⁿ Irina Tsibulak	Dr. Christoph Ebner Dr. ⁱⁿ Katharina Ebner Dr. ⁱⁿ Melanie Schmölder	Dr. ⁱⁿ Petra Wiesbauer (80%)	<i>Gynäkologie 3:</i> DGKP Monika Ladurner
Brustzentrum	OÄ Dr. Daniel Egle OÄ Dr. ⁱⁿ Christine Brunner (80%) OÄ Dr. ⁱⁿ Claudia Iannetti (VVT) OÄ Dr. ⁱⁿ Magdalena Ritter Assist.Prof. PD Dr. Daniel Reimer	FÄ Dr. ⁱⁿ Angela Augustin Dr. ⁱⁿ Laura Späth Dr. ⁱⁿ Magdalena Steinlechner Dr. ⁱⁿ Laura Strobel	Dr. Florian Moritz	DGKP Barbara Pichler BCN Alfred Wieser
CCCI		Dr. Christoph Ebner	Dr. ⁱⁿ Johanna Salzer (75%) Dr. ⁱⁿ Ellen Nnadi (VVT)	
Biochemisches Labor	Assoz.-Prof.ⁱⁿ PDⁱⁿ Mag.^a Dr.ⁱⁿ Heidi Fiegl			
Experimentelle Frauenheilkunde				

Operativ		Gyn2, OP, Allg. Ambulanz, Urodynamik, HIV, Dysplasie, Laser		
Gynäkologie	OA Dr. Siegfried Fessler OÄ Dr. ⁱⁿ Alexandra Ciresa-König OA Dr. Stephan Kropshofer A. Univ.-Prof. Mag. Dr. Andreas Widschwendter	Dr. ⁱⁿ Hanna Hosa Dr. ⁱⁿ Anne-Sophie Braun Dr. ⁱⁿ Barin Feroz Dr. Felix Hofbauer Dr. ⁱⁿ Katharina Steger	Dr. ⁱⁿ Bettina Geiger-Wiedermann (50%) Gyn2Tagesklinik: Dr. ⁱⁿ Branka Firulovic	Gynäkologie 2: DGKP Carina Fiegl Ambulanzen: DGKP Regina Stadlmeir DGKP Tanja Reimer
Urodynamik	OA Dr. Stephan Kropshofer OÄ Dr. ⁱⁿ Magdalena Ritter			

1.2. Team Endokrinologie

Univ.-Klinik für gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin				
Bereich	Oberärzt:innen	Assistent:innen	Stationsärzt:innen	Leitende Stationschwester/BMA
Kinderwunsch Hormonsprechstunde First Love-Sprechstunde Kinder-Gynäkologie	Univ.-Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Bettina Toth PD ⁱⁿ Dr. ⁱⁿ Bettina Böttcher MA (80%) OÄ Dr. ⁱⁿ Katharina Feil (80%) OÄ Dr. ⁱⁿ Elisabeth Reiser Assoz.Prof. ⁱⁿ PD ⁱⁿ Dr. ⁱⁿ Beata Seeber (80%)	Dr. ⁱⁿ Marlene Lehmann Dr. ⁱⁿ Thara Jallali Dr. ⁱⁿ Julia Lahnbach Dr. ⁱⁿ Stefanie Schuchter		DGKP Bernadette Mayr
IVF-Labor Forschungslabor	Dr. Wolfgang Biasio PD ⁱⁿ Mag. ^a Dr. ⁱⁿ Susanne Tollinger			BMA Rosenfellner Doris

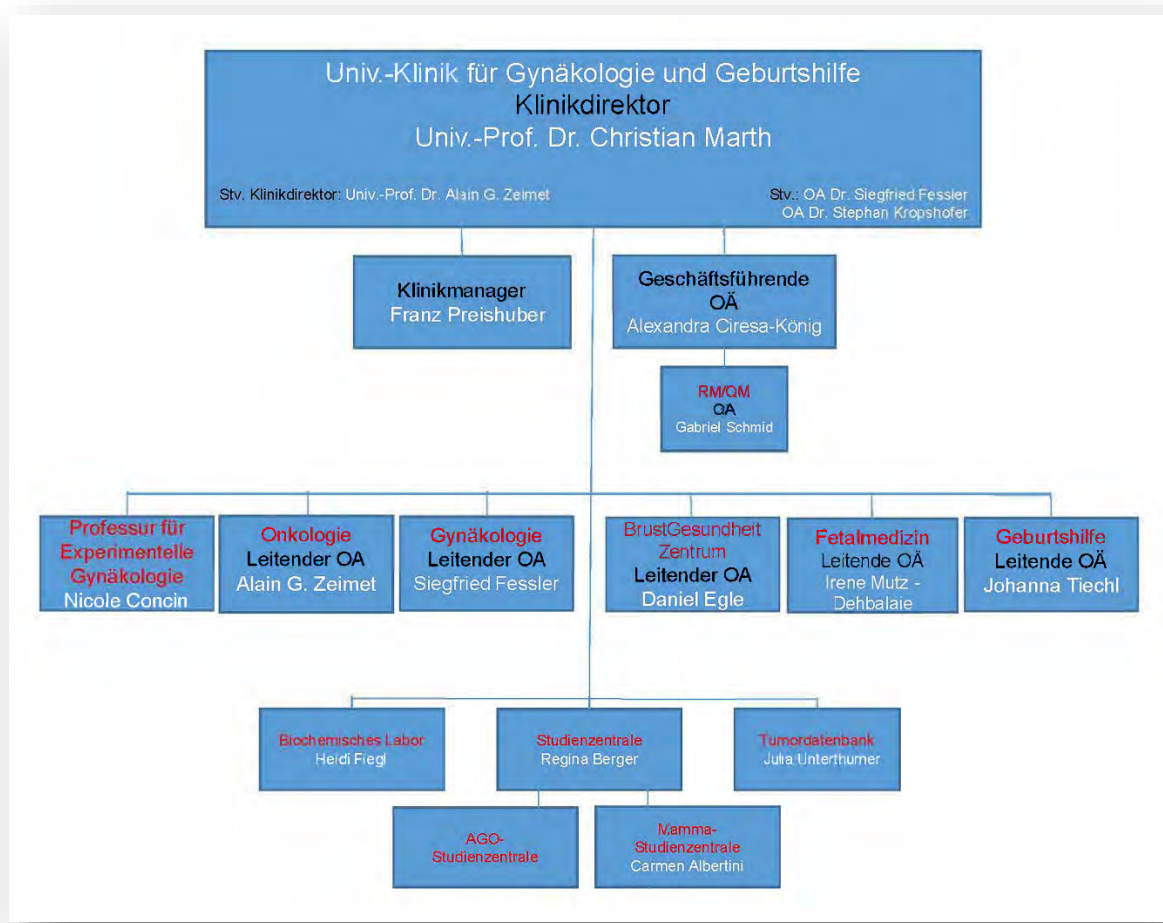
1.3. Karenz

Bereich	Oberärzt:innen	Assistent:innen	Stationsärzt:innen	Leitende Stationschwester/BMA
Karenz	Univ.-Prof. ⁱⁿ Dr. ⁱⁿ Nicole Concin Dr. ⁱⁿ Katharina Knoll OÄ Dr. ⁱⁿ Hannah Welponer OÄ Dr. ⁱⁿ Anna-Lena Zippl PD ⁱⁿ Dr. ⁱⁿ Verena Wieser PhD	Dr. ⁱⁿ Martha Hampl Dr. ⁱⁿ Johanna Kögl Dr. ⁱⁿ Teresa Pan		

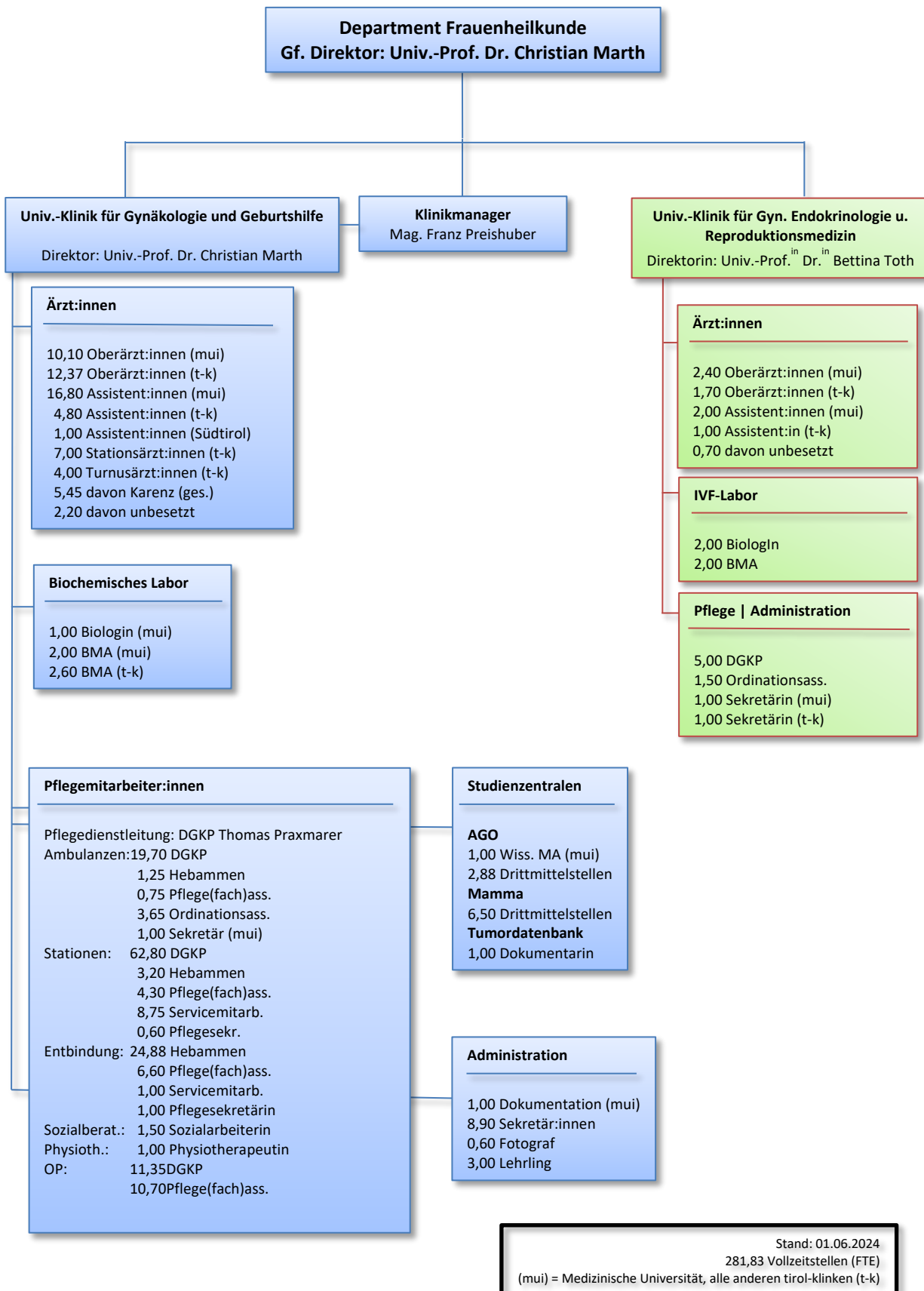
Stand: 1. 06. 2024

2. Struktur

2.1. Organigramm



2.2. Stellenplan



Stand: 01.06.2024
281,83 Vollzeitstellen (FTE)
(mui) = Medizinische Universität, alle anderen tirol-klinken (t-k)

2.3. Mitarbeiter:innen

An der Frauenklinik Innsbruck ist der Frauenanteil bei 6 Stationsärzt:innen 83%, bei 27 Assistent:innen 93%, bei 34 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.

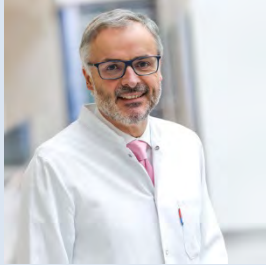
In der folgenden Tabelle ist die Anzahl der Personen angegeben, nicht die Anzahl der Vollzeitstellen (FTE).

Berufsgruppe	Frauen	Männer	Gesamt
Ärzt:innen	64	11	75
Oberärzt:innen	27	7	
Assistent:innen	27	2	
Stationsärzt:innen	6	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	5	0	
Studienzentralen	12	1	13
Administration	23	3	26
Summe	328	29	357

Stand: 1.6.2024

3. Bereiche

3.1. Sonderstation



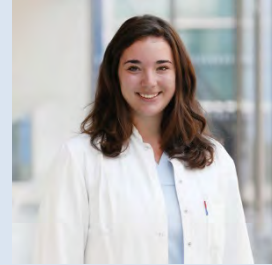
Christian Marth



Jasmina Suljkanovic



Florentina Baumgart



Adriana Wördehoff



Eva Triendl

3.2. Geburtshilfe



Johanna Tiechl



Doris Bastl



Astrid Berger



Valeria Colleselli-Türtscher



Elisabeth D'Costa



Christine Degasper



Carmen Heidger



Alexandra Brix



Ricarda Kofler



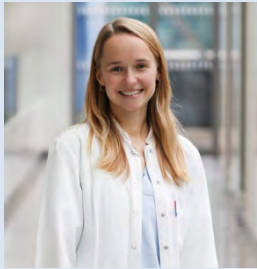
Miriam Emmelheinz



Nina Fessler



Petra Nardelli



Alessa Schatz

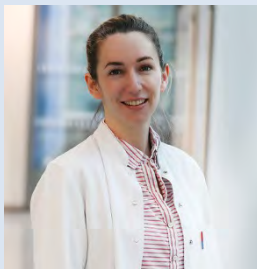


*Barbara
Mühlbacher*



Eva Kindermann

3.3. Fetalmedizin



Irene Mutz-Dehballaie



Samira Abdel Azim



Gabi Gufler



Mara Mantovan



Nadine Muschel



Valentina Müller

3.4. Gynäkologie



Siegfried Fessler



Alexandra Ciresa-König



Stephan Kropshofer



Andreas Widschwendter



Branka Firulovic



Bettina Geiger-Wiedermann



Hannah Hosa



Anne-Sophie Braun



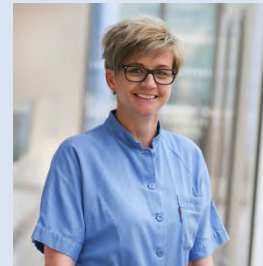
Barin Feroz



Felix Hofbauer



Katharina Steger



Carina Fiegl



Regina Stadlmeir

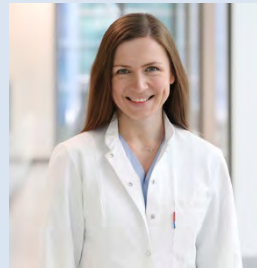
3.5. Onkologie



Alain G. Zeimet



Katharina Leitner



Irina Tsibulak



Petra Wiesbauer



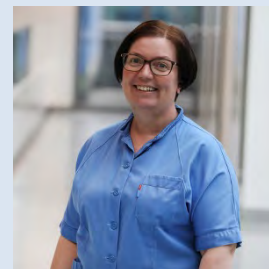
Christoph Ebner



Katharina Ebner



Melanie Schmölzer



Monika Ladurner

3.6. Brustzentrum d. Frauenheilkunde im Rahmen des BrustGesundheitZentrum Tirol



Daniel Egle



Christine Brunner



*Claudia Iannetti
(VTT)*



Daniel Reimer



Magdalena Ritter



Florian Moritz



Angela Augustin



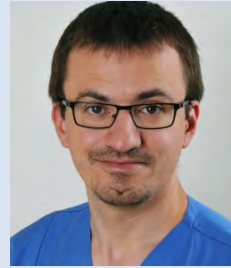
Laura Späth



Magdalena Steinlechner



Laura Strobel



Alfred Wieser



Barbara Pichler



Julia Rotter

3.7. Comprehensive Cancer Center - CCCI



Johanna Salzer



Ellen Nnadi

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.

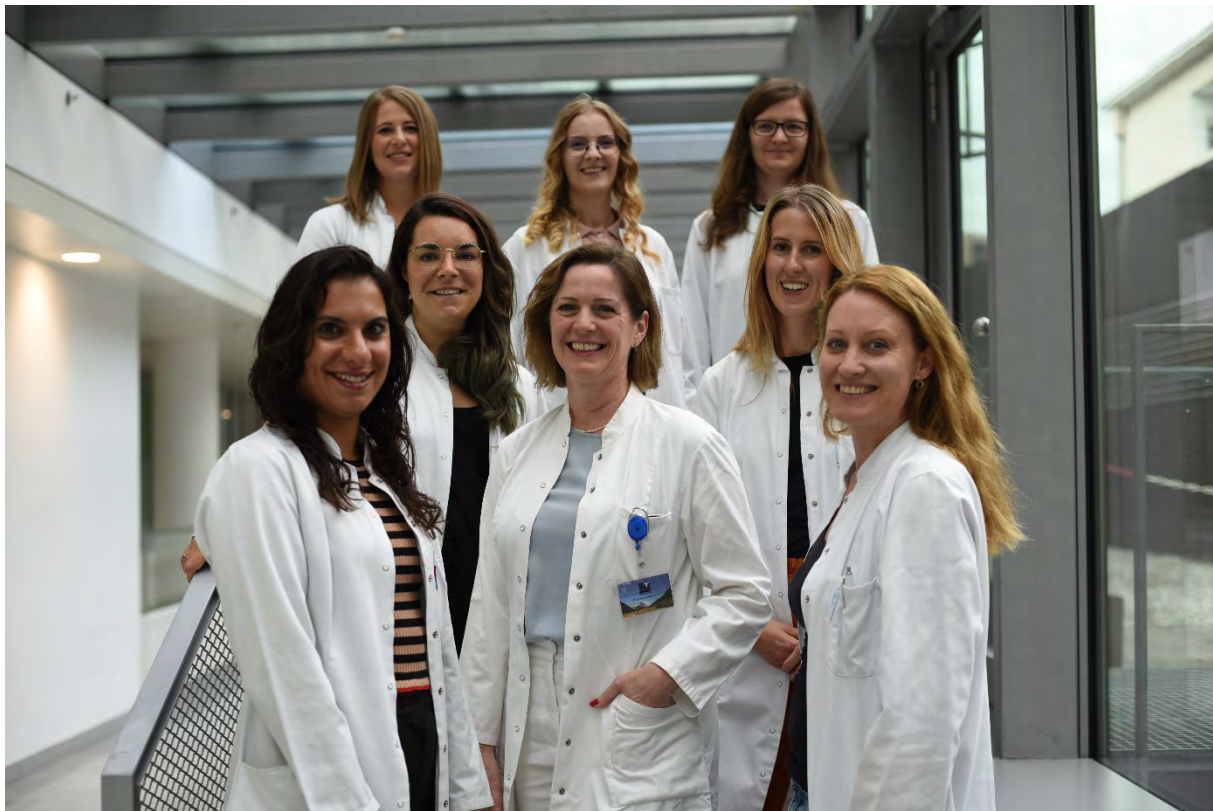
Arbeitsgruppen 2023

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
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 Zeilinger
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 beim Endometriumkarzinom	Alain Zeimet, Christoph Ebner, Heidi Fiegl

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 Sponsorpflichten 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



vInr: 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

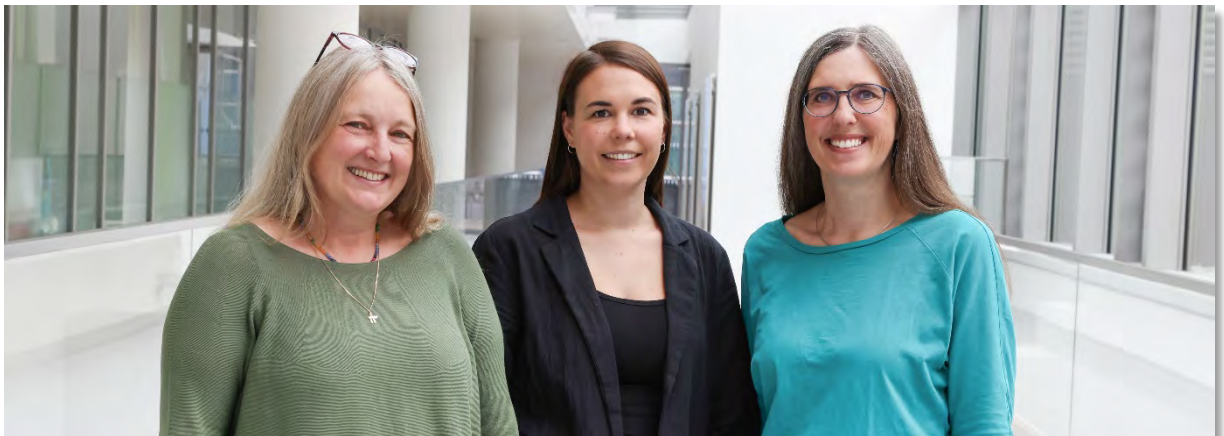
Physikalische Therapie

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-Hupfauf | 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 2023

2023 wurden an der Frauenklinik 6 Kinder von Mitarbeiter:innen geboren, 3 Mädchen, 3 Buben.

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

Name Mitarbeiter:in	Vorname Kind	Geb.-Datum
Schindler J.	Lorenz Walter	25.03.23
Schuchter B.	Lio	26.04.23
Stauder S.	Valentina Mirjam	13.08.23
Tosun Z.	Eren	07.09.23
Stolze L.	Theo	09.10.23
Welponer H.	Cosima Johanna	26.10.23



4.2. Seit 2023 neu im Haus - herzlich willkommen

Ärzt:innen

- 01.01. Dr.in Laura Späth
- 01.04. Dr.in Florentina Baumgart
- 02.05. Dr.in Pauline Hochgruber
- 01.08. Dr.in Magdalena Steinlechner
- 01.08. Dr.in Nina Fessler
- 01. 11. Dr.in Thara Jallali (Endo)

Pflegemitarbeiter:innen

- 02.01. LEDERER Victoria Kreißsaal
- 01.02. MÜLLER Daniela MuKi
- 01.04. GASPERLMAIR Hannah Kreißsaal
- 17.04. WEILER Corinne Gyn. Amb.
- 02.05. PICHLER Katharina MuKi
- 15.05. HERZOG Johanna MuKi
- 01.06. SEISL Julia MuKi
- 03.07. REINALTER Karina Gyn. Amb.
- 01.09. HELLWEGER Sarah Kreißsaal
- 01.09. PFAUSLER Maria Gyn. Amb.
- 18.09. PRANTNER Veronika MuKi
- 26.09. HAINZ Maria MuKi
- 02.10. BRINKEL Jule-Marie Kreißsaal
- 02.10. DIETRICH Lena Kreißsaal
- 02.10. FEDERSPIEL Elisa Gyn 3
- 02.10. TAMAS-NEBUSZ Csenge Gyn 2
- 02.11. FRENER Andreas Kreißsaal
- 02.11. MAIR Eva MuKi
- 13.11. POCKSTALLER Petra Gyn 1
- 01.12. MOSER Monika Gyn 2
- 01.12. RENNER Petra Gyn. Amb

Administration und Studienmitarbeiter:innen

- 07.03. Hannah Kinzl, Lehrling
- 07.03. Nazar Altinkaya, Lehrling BGZ
- 04.09. Ivona Dankova, Lehrling BGZ
- 04.09. Anja Pfurtscheller, Lehrling Vorstand
- 04.09. Melina Klotz, Lehrling Admin

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 März 2023, vlnr: Nazar Altinkaya | Hannah Kinzl | Judith Plattner | Anja Pfurtscheller



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

4.4. Facharztprüfung erfolgreich bestanden - wir gratulieren!



Hannah Hosa

4.5. Preise und Auszeichnungen

30.11.2023

[OEGGG-Preis für Dr.in Anne-Sophie Braun](#)



01.09.2023

[Dr.in Angela Augustin - Hologic-Wissenschaftspreis der österreichischen Gesellschaft für Senologie](#)

Wissenschaftspreis als Ehrung für die Fortschritte bei der Brustkrebs-Therapie und außerordentliche Forschungen.

Ihre ausgezeichnete Arbeit *"Is It All about Surface Topography? An Intra-Individual Clinical Outcome Analysis of Two Different Implant Surfaces in Breast Reconstruction"* erstellte sie mit den Co-Autor:innen Ines Schoberleitner, Daniel Egle, Christine Brunner, Birgit Amort, Bettina Zelger, Andrea Brunner, Dolores Wolfram.

22.05.2023

Krebsforscherin Heidelinde Fiegl wurde mit dem Wissenschaftspreis der Brigitta Zollner-Stiftung ausgezeichnet



von links: Vizerektorin für Forschung und Internationales Univ.-Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Christine Bandtlow, Assoz. Prof.ⁱⁿ PDⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Mag.a Heidelinde Fiegl, Mag.^a Brigitta Zollner, Univ.-Prof. Dr. Christian Marth, Rektor Univ.-Prof. Dr. Wolfgang Fleischhacker

[>>> Info](#)

28.04.2023

Goldenes Leistungsabzeichen beim Lehrlingswettbewerb



Hannah Kinzl



23.04.2023

AGO-Posterpreis für das Team von OÄ Dr.in Christine Brunner



vl: L. Schmitter, M. Emmelheinz, OÄ Dr.in C. Brunner, Ass.Dr.in F. Baumgart, Ass.Dr.in M. Schmörlzer

22.04.2023

Wolfgang Stummvoll Award



vl: Univ.-Prof. Dr. Edgar Petru, Assoz. Prof.ⁱⁿ PDⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Heidelinde Fiegl, Prim. Univ.-Doz. Dr. Lukas Hefler, Assoz. Prof. PD Dr. Christoph Grimm

Bei der 31. Jahrestagung der AGO Austria erhielt sie den 2. Preis des Wolfgang Stummvoll Awards für die Präsentation erster Ergebnisse zur CDK12/13 Inhibition beim Ovarialkarzinom

4.6. Zertifizierungen und Ausbildungsevaluierung

Wir haben unsere gynäkologische Onkologie der Frauenklinik wieder von externen und internationalen Auditoren überprüfen lassen. Die Vorbereitungsarbeiten forderten das Team mehrere Monate lang. Die Prüfer:innen checkten Krankengeschichten, verfolgten Abläufe nach, analysierten Statistiken und führten Gespräche mit allen möglichen Stakeholdern. Die Berichte waren für uns außerordentlich positiv und ich freue mich, dass unser interdisziplinäres Zentrum für gynäkologische Tumoren und das Brustgesundheitszentrum wiederum alle Zertifikate erhalten haben:

1. Das Zentrum für Gynäkologische Tumoren: „Konnte mit sehr guten medizinischen Kennzahlen, aber auch mit gut strukturierten Prozessen und einer klaren Struktur sehr erfolgreich die Rezertifizierung absolvieren. Der Fachgutachter hat keine Abweichungen formuliert und die hochstehende medizinische Versorgung der Patientinnen betont.“
2. Das BrustGesundheitsZentrum Tirol: „Die Zahl der Neudiagnosen ist weiter auf nun über 350 gestiegen. In Tirol werden laut Statistik Austria 490 Neudiagnosen pro Jahr angegeben, so dass die überwiegende Mehrheit der Patientinnen im BGZ Tirol und fast alle im Netzwerk des BGZ mit seinen affilierten Partnern behandelt werden. Durch die hohen Fallzahlen kann das vollständige Spektrum im Bereich der Mammadiagnostik und -therapie klinisch

und wissenschaftlich angeboten/genutzt werden. Die verantwortlichen Mitarbeitenden konnten den Fachgutachter von der hochstehenden medizinischen und wissenschaftlichen Qualität des Zentrums überzeugen.“

3. Der Status als ESGO akkreditiertes Ausbildungszentrum in gynäkologischer Onkologie wurde wieder bestätigt. Damit bieten wir Fachärzt:innen eine strukturierte Subspezialisierung an, die international hohe Anerkennung genießt.



4. Die ESGO erneuerte auch die Akkreditierung als Zentrum für komplexe operative Therapie des Ovarialkarzinoms. Es gibt evidenz-basierte Qualitätsindikatoren für die operative Therapie des Ovarialkarzinoms die mit dem Überleben der Patientinnen korrelieren. Leider werden in Österreich immer noch 3/4 aller Patientinnen mit Ovarialkarzinom in Abteilungen operiert, die diese Qualitätskriterien nicht erfüllen.

In den letzten Jahren hat aber auch in Österreich die Zentralisierung der onkologischen Therapie zugenommen. So werden derzeit etwa 90 Prozent aller Brustkrebs-Patientinnen an zertifizierten Brustgesundheitszentren behandelt. Die letzten Analysen aus Deutschland belegen, dass in diesen Zentren durch die Zentralisierung kombiniert mit der durch die Zertifizierung notwendigen Qualitätsoffensive die Behandlungsergebnisse besser geworden sind. Auch für das Ovarialkarzinom liegen ähnliche Studien vor. Daher forderte auch die gynäkologische Fachgesellschaft OEGGG die Zentralisierung. In Österreich gibt es derzeit nur drei ESGO akkreditierte Zentren und nur eines in Westösterreich.



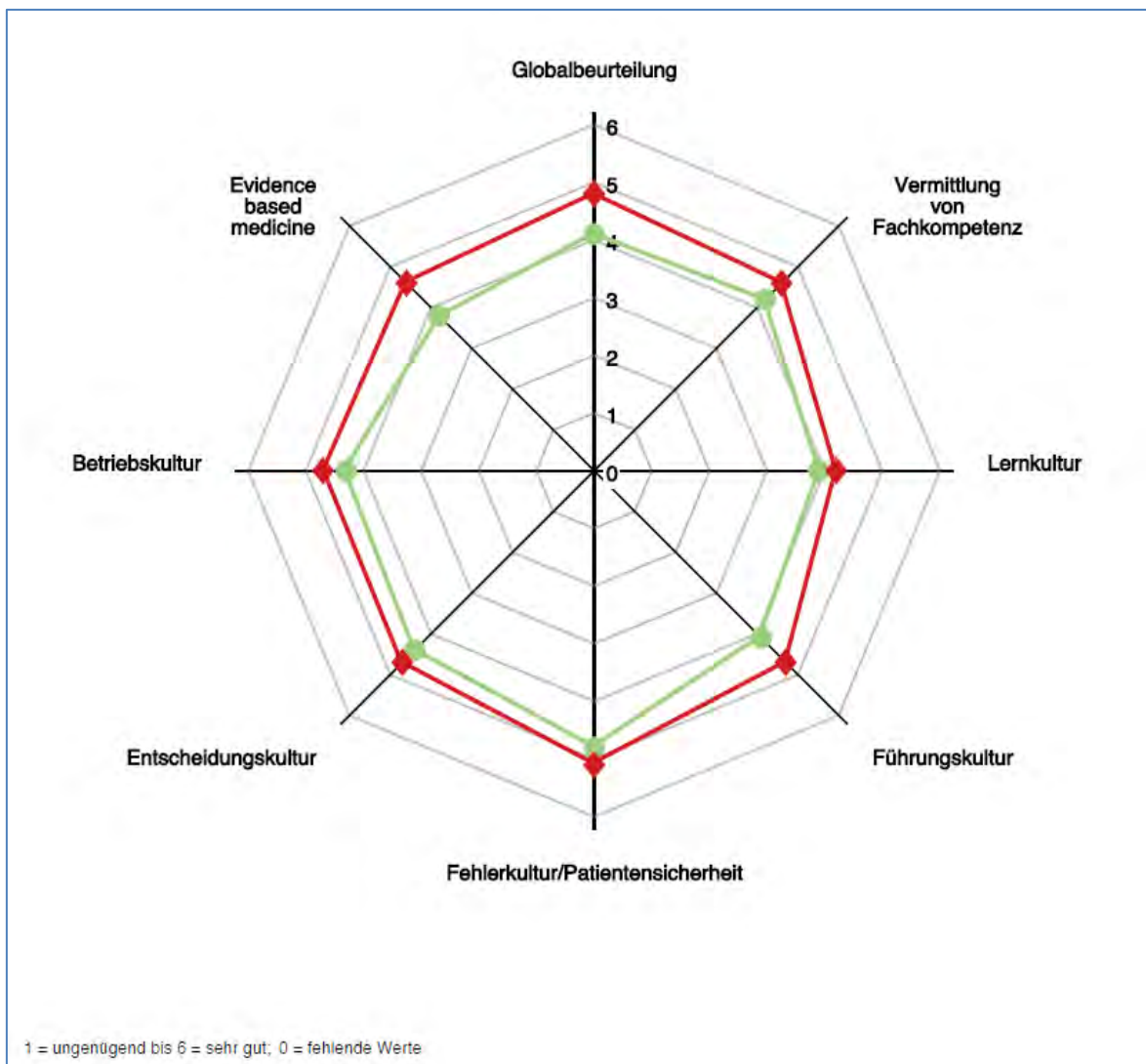
Diese Zertifikate und Akkreditierungen sind das Ergebnis jahrelanger Investition in Qualitätsarbeit. Das ist nur Dank eines außerordentlich motivierten und engagierten Teams möglich, das mit großer Energie hinter diesen hohen Anforderungen steht. Und - weil die Zusammenarbeit mit Ärzt:innen im niedergelassenen Bereich exzellent und hoch professionell funktioniert und sie uns ihre Patientinnen in deren Interesse anvertrauen. Die Zertifizierungen belegen, dass es nicht nur bei der Behauptung eine exzellente Versorgung zu bieten bleibt. Ärzt:innen und ihre Patientinnen haben die geprüfte Gewissheit. [Ch. Marth]

Ausbildungsevaluierung 2023 aller österreichischen ärztlichen Ausbildungsstätten - organisiert durch die Ärztekammer, ausgewertet durch die ETH Zürich

Erfreulicherweise hat die Frauenklinik Innsbruck eine ausgezeichnete Beurteilung erhalten, sogar die Beste im Vergleich mit den anderen großen Abteilungen Österreichs. Das freut uns, sehen es auch als Anerkennung der Arbeit und der Haltung der Ausbilder:innen.

Damit Dank an alle Ausbilder:innen und Dank an alle, die die Beurteilung abgegeben haben.

Es bedeutet aber natürlich auch, dass wir weiter an der Qualität der Ausbildung arbeiten wollen und werden.



grün: Vergleichsgruppe
rot: Frauenklinik Innsbruck

5. Klinisches Leistungsspektrum

Ambulanzen



	2019	2020	2021	2022	2023	22-23 absolut	22-23 in %
Patient:innen	28.882	28.186	30.709	31.182	31.077	-105	-2,8
Frequenzen	89.995	63.565	70.394	71.781	71.486	-295	-3,8
Leistungen	242.682	215.858	225.828	242.740	241.949	-791	-2,7

Stationen



	2019	2020	2021	2022	2023	22-23 absolut	22-23 in %
Systemisierte Betten	111	111	111	111	111	0	0
Patient:innen stationär	5.522	5.343	5.535	5.327	5.307	-20	-0,4
Ø Belagsdauer (Tage)	4,4	4,1	4,2	4,1	4,1	0	0
Mitternachts-Auslastung (in %)	68,3	58,3	61,5	58,3	60,1		1,9
Tages-Auslastung (in %)	79,4	69,6	73,6	73,8	75,9		2,1
Patient:innen tagesklinisch	1.068	1.066	1.227	1.105	1.203		98
Stationäre Aufenthalte	7.871	7.599	8.094	7.575	7.618	43	0,6
LKF-Punkte (in 1.000)	25.678	24.265	24.520	24.568	23.487	1.081	-4,4

Einzugsgebiet

stationäre und tagesklinische Patient:innen

Einzugsgebiet	2019	2020	2021	2022	2023	22-23 absolut	22-23 in %
Gesamt	7.745	7.496	7.971	7.458	7.485	27	0,4
Tirol	7.283	7.162	7.600	7.072	7.084	12	0,2
Imst	492	471	545	454	493	39	8,6
Innsbruck - Land	2.624	2.622	2.805	2.481	2.457	-24	-1,0
Innsbruck - Stadt	2.715	2.710	2.721	2.627	2.653	26	1,0
Kitzbüchel	208	199	252	230	245	15	6,5
Kufstein	409	355	399	412	348	-64	-15,5
Landeck	126	100	151	148	202	54	36,5
Lienz	58	18	25	35	22	-13	-37,1
Reutte	54	95	83	99	110	11	11,1
Schwaz	597	592	619	586	554	-32	-5,5
restliches Österreich	253	245	288	262	257	-5	-1,9
Burgenland	0	0	2	0	3	3	
Kärnten	11	11	23	29	19	-10	-34,5
Niederösterreich	5	3	14	1	6	5	500,0
Oberösterreich	19	7	12	11	15	4	36,4
Salzburg	72	99	92	115	85	-30	-26,1
Steiermark	5	10	6	9	5	-4	-44,4
Vorarlberg	117	100	131	84	92	8	9,5
Wien	24	15	8	13	32	19	146,2
Ausland	209	89	83	124	144	20	16,1
Deutschland	61	24	25	46	36	-10	-21,7
Südtirol/Italien	114	58	50	65	82	17	26,2
Sonstiges Ausland	34	7	8	13	26	13	100,0

Altersstruktur

stationäre und tagesklinische Patient:innen

Lebensalter in Jahren	2019	2020	2021	2022	2023	22-23 absolut	22-23 in %
Gesamt	7.745	7.481	7.971	7.458	7.485	27	0,4
Alter von 0 - 19	120	103	79	70	65	-5	-7,1
Alter von 20 - 29	1.575	1.543	1.496	1.410	1.280	-130	-9,2
Alter von 30 - 39	2.516	2.507	2.755	2.551	2.557	6	0,2
Alter von 40 - 49	1.067	945	1.018	983	930	-53	-5,4
Alter von 50 - 59	947	815	940	834	873	39	4,7
Alter von 60 - 69	658	734	823	803	870	63	8,3
Alter von 70 - 79	643	539	591	542	559	17	3,1
Alter 80 -89 und älter	219	295	269	249	325	76	30,5
Alter 90 und älter				16	26	10	62,5

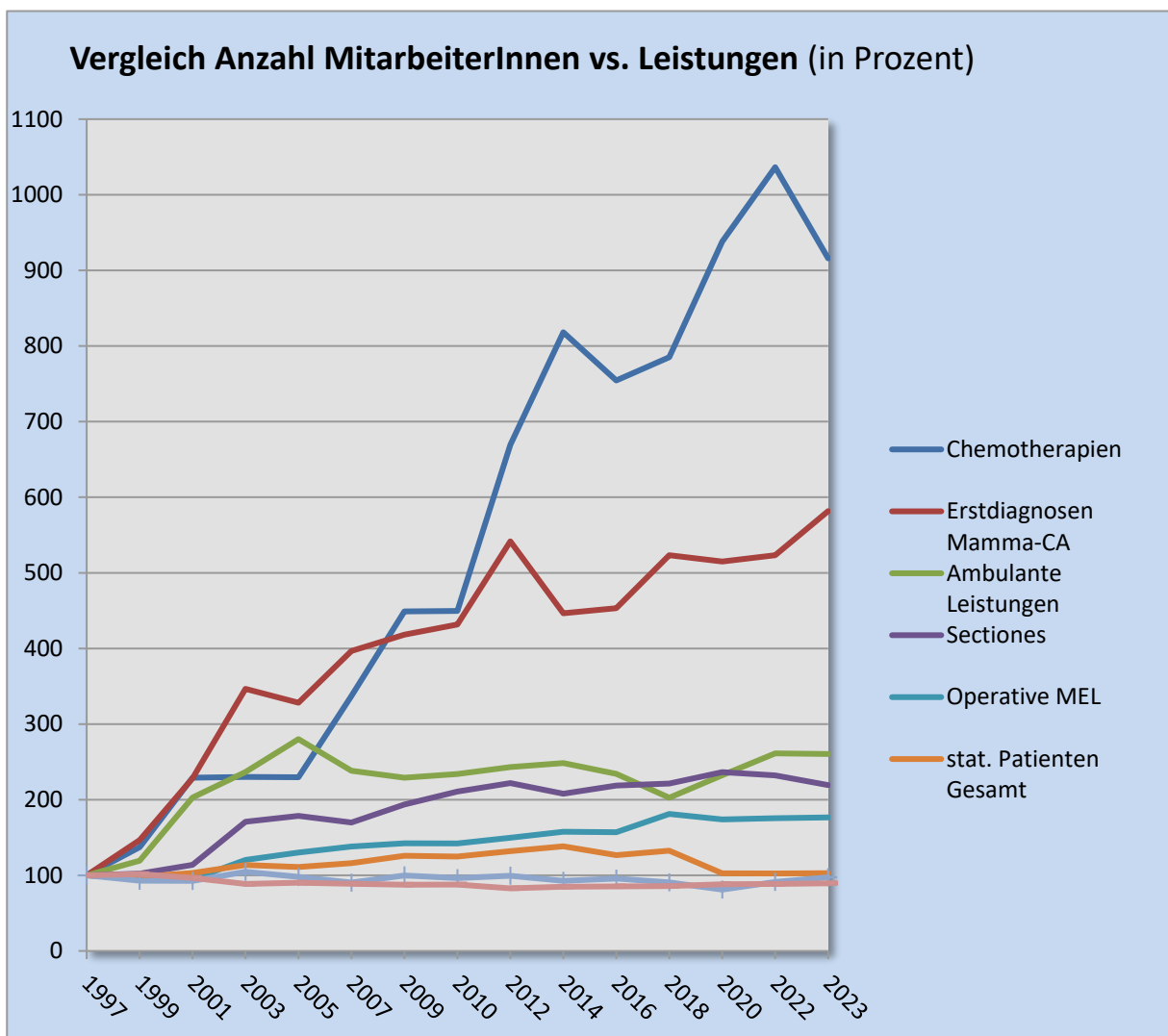
Mitarbeiter:innen



Foto: G. Berger

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

Chemotherapien sind im u.a. Zeitraum auf über 1.000 % gestiegen, die Brustkrebsdiagnosen auf über 500%. 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



Nicole Concin



Katharina Knoll



Verena Wieser



Martha Hampf



Johanna Kögl



Theresa Pan



Marlene Lehmann

Erlöse – Aufwand

	2019	2020	2021	2022	2023
Bundespersonalkosten in %	4,62	5,37	5,69	5,09	4,96
Landespersonalkosten in %	30,89	31,40	31,32	29,87	29,53
Sachkosten in %	23,27	22,73	20,56	22,75	22,97
Sekundärkosten in %	39,99	39,46	41,47	41,21	41,58
Gesamtkosten (Landespersonal-, Sach- u. Sekundärkosten, Umlagen, AfA)	45.400.631	45.586.151	45.654.021	50.600.995	55.219.896
Veränderung zum Vorjahr	8,5%	0,4%	0,1%	10,8%	9,1%
Gesamterlöse (Patienten- u. sonst. Erlöse, klin. Mehraufwand, int. Leistungsverrechn.)	43.912.048	46.306.450	45.545.657	48.518.106	52.355.113
Veränderung zum Vorjahr	13,6%	5,5%	-1,6%	6,5%	7,9%
Drittmittleinnahmen	1.186.914	817.670	1.326.588	1.226.715	935.913

Die Gesamterlöse sind im Vorjahr und 2023 wieder gestiegen, leider steigen auch die Gesamtkosten kontinuierlich, im Berichtsjahr sogar deutlich, vor allem bedingt durch Personal-, Sach- und Medikamentenkosten. Besonders erfreulich ist die hohe - wenn auch deutlich gesunkene - Summe an Drittmittleinnahmen im 2023.

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

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

DGKP Regina Stadlmeir (Pflegeleitung für alle Ambulanzen und Sprechstunden)

	2019	2020	2021	2022	2023	22-23 absolut	22-23 in %
Patient:innen	8.466	7.767	8.381	8.832	8.790	-42	-0,5
Frequenzen	16.012	14.708	15.702	16.378	16.543	165	1,0
Leistungen	40.855	42.150	44.360	46.566	45.351	-1.215	-2,6

5.1.2. Urodynamik-Sprechstunde

OA Dr. Stefan Kropshofer, OÄ Dr.in Magdalena Ritter

DGKP Raphaela Dibona

	2019	2020	2021	2022	2023	22-23 absolut	22-23 in %
Patient:innen	416	342	361	398	358	-40	-10,1
Frequenzen	638	497	570	583	532	-51	-8,7
Leistungen	2.332	1.843	2.130	2.341	1.946	-395	-16,9

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 Welponer, OÄ Dr.ⁱⁿ Anna Lena Zippl

DGKP Bernadette Mayr

	2019	2020	2021	2022	2023	22-23 absolut	22-23 in %
Patient:innen	3.061	3.177	3.298	3.708	4.048	340	9,2
Frequenzen	16.796	17.017	17.618	18.850	20.619	1.769	9,4
Leistungen	44.443	47.725	51.516	52.259	55.740	3.481	6,7

5.1.4. Schwangeren-Sprechstunde

OÄ Dr.ⁱⁿ Johanna Tiechl
Heb. Daniela Kozubowski

	2019	2020	2021	2022	2023	22-23 absolut	22-23 in %
Patient:innen	1.420	1.413	1.576	1.534	1.541	7	0,5
Frequenzen	3.108	2.936	3.440	3.639	3.582	-57	-1,6
Leistungen	14.450	12.892	14.689	14.933	14.800	-133	-0,9

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

	2019	2020	2021	2022	2023	22-23 absolut	22-23 in %
Patient:innen	1.303	1.296	1.447	1.320	1.225	-95	-7,2
Frequenzen	2.920	2.973	3.490	3.298	3.322	24	0,7
Leistungen	10.521	10.214	11.152	10.907	10.760	-147	-1,3

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

Leitende Hebamme: Dipl.Heb. Barbara Mühlbacher

	2019	2020	2021	2022	2023	22-23 absolut	22-23 in %
Patient:innen	2.553	2.497	2.696	2.584	2.433	-151	-5,8
Frequenzen	5.133	4.664	5.134	5.332	5.055	-277	-5,2
Leistungen	36.545	36.161	39.254	41.818	39.031	-2.787	-6,7

5.1.7. BrustGesundheitZentrum-Sprechstunde

OA Dr. Daniel Egle, OÄ Dr.ⁱⁿ Christine Brunner, OÄ Dr.ⁱⁿ Claudia Iannetti, OÄ Dr.ⁱⁿ Katharina Knoll, OÄ Dr.ⁱⁿ Magdalena Ritter, Assist.Prof. PD Dr. Daniel Reimer, PDin OÄ Dr.ⁱⁿ Verena Wieser
Alfred Wieser

	2019	2020	2021	2022	2023	22-23 absolut	22-23 in %
Patient:innen	4.280	4.204	4.619	4.671	4.698	27	0,6
Frequenzen	11.679	11.207	12.368	12.403	12.780	377	3,0
Leistungen	14.234	19.875	21.216	21.175	21.564	391	1,8

5.1.8. Onkologie-Sprechstunde

A. Univ.-Prof. Dr. Alain G. Zeimet, OÄ Dr.ⁱⁿ Katharina Leitner, OÄ Dr.ⁱⁿ Irina Tsibulak
DGKP Annemarie Kirchmair

	2019	2020	2021	2022	2023	22-23 absolut	22-23 in %
Patient:innen	1.620	1.576	1.623	1.564	1.485	-79	-5,1
Frequenzen	3.006	2.907	3.233	3.382	3.414	32	0,9
Leistungen	6.537	6.274	7.122	7.783	7.284	-499	-6,4

5.1.9. Notfall-Sprechstunde MZA

Diensthabende:r Konsiliarärzt:in
DGKP Alexander Berger

	2019	2020	2021	2022	2023	22-23 absolut	22-23 in %
Patient:innen	2.025	1.378	1.574	1.771	1.925	154	8,7
Frequenzen	2.433	1.626	1.883	2.159	2.316	157	7,3
Leistungen	5.677	5.308	6.262	7.332	7.925	593	8,1

5.1.10. CCCI-Sprechstunde IM-Süd

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

	2019	2020	2021	2022	2023	22-23 absolut	22-23 in %
Patient:innen	429	456	519	556	573	17	3,1
Frequenzen	2.462	2.737	3.224	3.301	3.224	-77	-2,3
Leistungen	54.988	56.180	52.011	62.316	66.857	4.541	7,3

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 Regina Stadlmeir

5.2.2 Familiäre Malignome

OA Dr. Daniel Egle
DGKP Annemarie Kirchmair

5.2.3 HIV

OA Dr. Stephan Kropshofer
DGKP Regina Stadlmeir

5.2.4 Migrant:innen

GfOÄ Dr.ⁱⁿ Alexandra Ciresa-König, OA Dr. Siegfried Fessler, OA Dr. Stephan Kropshofer, A. Univ.-Prof. Mag. Dr. Andreas Widschwendter
DGKP Regina Stadlmeir

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

mit muttersprachlicher Dolmetscherin

5.3. Labor für klinische Biochemie

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

	2019	2020	2021	2022	2023	22-23 absolut	22-23 in %
Patient:innen	5.025	4.917	5.473	5.455	5.367	-88	-1,6
Frequenzen	11.371	11.097	12.603	12.492	12.349	-143	-1,1
Leistungen	16.034	15.87	17.794	17.559	16.991	-568	-3,2

5.4. Physiotherapie

PTⁱⁿ Alice Hotter, PTⁱⁿ Patricia Kranewitter-Walch

	2019	2020	2021	2022	2023	22-23 absolut	22-23 in %
Patient:innen	805	594	565	567	607	40	7,1
Frequenzen	2.690	1.975	2.005	1.837	2.049	212	11,5
Leistungen	3.531	2.716	2.981	2.787	2.876	89	3,2

5.5. Sozialarbeit

DSAⁱⁿ Barbara Bloch, DSAⁱⁿ Ursula Leitner-Siegele, DSAⁱⁿ Isabel Pleifer-Hupfaut

	2019	2020	2021	2022	2023	22-23 absolut	22-23 in %
Patient:innen							
Kreißsaal	13	7	9	21	22	1	4,8
BGZ-Sprechstunde	44	35	76	81	159	78	96,3
Onkologie-Sprechstunde	11	10	23	26	32	6	23,1
Allgemeine Ambulanz	10	50	43	45	68	23	51,1
Schwangeren-Sprechstunde	60	80	85	148	231	83	56,1
Mutter-Kind-Station	65	52	32	44	41	-3	-6,8
Gyn1	65	54	44	51	75	24	47,1
Gyn2	37	41	38	32	23	-9	-28,1
Gyn3	367	322	323	299	312	13	4,3
Patient:innen gesamt	748	634	662	731	952	221	30,2
Leistungen							
Beratung	750	774	794	777	1116	339	43,6
Pflegegeld	328	154	175	148	151	3	2,0
Organisation Pflege	44	6	7	21	13	-8	-38,1
Organisation Hebamme	6	1	10	18	19	1	5,6
Organisation Familien-/Heimhilfe	31	10	6	6	21	15	250,0
Beratung Angehöriger	150	109	183	178	172	-6	-3,4
Suche Heimplatz	26	10	18	16	32	16	100,0
Jugendwohlfahrt	140	120	120	174	201	27	15,5
Vermittlung in andere Beratungen	513	755	1039	1135	1652	517	45,6
Sonstiges	332	112	204	393	486	93	23,7
Leistungen gesamt	2.320	2.051	2.556	2.866	3.863	997	34,8

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

	2019	2020	2021	2022	2023	22-23 abso- lut	22-23 in %
Ersttrimestersonographie	668	593	668	633	520	-113	-17,9
Organschall (20 Wochenschall)	856	846	953	868	879	11	1,3
Fetale Echocardiographie (interdis- ziplinär)	68	87	89	43	269	226	525,6
Dopplersonographie	6.890	6.287	7.393	7.214	7.073	-141	-2,0
Wachstumskontrolle	7.548	7.104	8.040	8.168	8.234	66	0,8
Chorionzottenbiopsie	89	112	99	83	68	-15	-18,1
davon pathologisch	20	18	16	11	8	-3	-27,3
Genetische Amniocentese	33	57	59	40	56	16	40,0
davon pathologisch	3	8	4	1	2	1	100,0
Intrauterine Bluttransfusion	1	3	8	0	4	4	

5.7. Geburten

Ärzt:innen: OÄ Dr.ⁱⁿ Johanna Tiechl, OÄ Dr.ⁱⁿ Doris Bastl, OÄ Dr.in Astrid Berger (40%), OÄ Dr.in Valeria Colleselli-Türtscher (75%), OÄ Dr.in Elisabeth D'Costa (66,67 %), OÄ Dr.in Christine Degasper (60%), OÄ Dr.in Carmen Heidger

Leitende Hebamme: Dipl.Heb. Barbara Mühlbacher

	2019	2020	2021	2022	2023	22-23 absolut	22-23 in %
Kinder gesamt	2.351	2.338	2.444	2.295	2.125	-170	-7,4
davon Mädchen	1.107	1.127	1.165	1.139	1.037	-102	-9,0
davon Buben	1.244	1.210	1.279	1.156	1.088	-68	-5,9
Geburten gesamt	2.274	2.264	2.354	2.216	2.053	-163	-7,4
Einlingsgeburten	2.198	2.191	2.267	2.142	1.981	-161	-7,5
Zwillingsgeburten	75	72	84	69	72	3	4,3
Drillingsgeburten	1	1	3	5	0	-5	-100,0
Anonyme Geburten	1	5	1	3	2	-1	-33,3
Frühgeburten <27+0 SSW	19	32	25	25	18	-7	-28,0
Frühgeburten <37+0 SSW	406	376	395	382	317	-65	-17,0
<i>Frühgeburten < 37... in %</i>	17,9	16,1	16,3	16,7	14,6	-1,8	
Primäre Sectiones (Schwangere)	513	472	519	474	473	-1	-0,2
Sekundäre Sectiones (Schwangere)	458	464	541	446	393	-53	-11,9
Sectiones gesamt (Kinder)	969	1.005	1.143	987	932	-55	-5,6
<i>Sectiones in %</i>	42,6	43,0	46,8	43,0	43,9	0,9	
Kiwi-VE	180	174	164	139	134	-5	-3,6
Episiotomie	100	120	116	106	90	-16	-15,1
Wassergeburt	101	57	64	69	50	-19	-27,5
Ambulante Entbindung	33	37	48	20	21	1	5,0
PDA b. vag. Geb.	176	214	211	315	350	35	11,1
Regionalanästhesie b. Sectio (PDA + SPA)	952	910	1.038	880	816	-64	-7,3
Vollnarkose b. Sectio	119	105	125	113	84	-29	-25,7
Na-pH < 7,10	52	55	56	72	80	8	11,1
Transferierung Kinderklinik	349	303	323	314	263	-51	-16,2
Mortalität gesamt	16	28	27	15	19	4	26,7
ante partum	10	11	8	2	3	1	50,0
sub partum	1	3	0	2	2	0	0,0
bis 7. Tag	5	14	19	11	8	-3	-27,3

Im **Berichtsjahr 2023** haben 2.053 Mütter 2.125 Kinder geboren. Eine seit Jahren leicht sinkende Anzahl.

2023 wurden an unserer Klinik 72 Mal Zwillinge.

Geborene insgesamt

	2019	2020	2021	2022	2023	22-23 absolut	22-23 in %
Österreich	84.952	83.603	86.078	82.672	77.605	-5.067	-6,1
Tirol	7.522	7.518	7.934	7.341	6.766	-575	-7,8

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

Österreichweit gab es im Jahr 2023 insgesamt 1.091 Mehrlingsgeburten: davon wurden 1.075 Mal Zwillinge und 16 Mal Drillinge geboren.

Das durchschnittliche Gebäralter der Mutter lag 2023 bei 31,5 Jahren, das Durchschnittsalter des Vaters bei 34,8.

894 Lebendgeborene hatten eine Mutter im Alter von unter 20 Jahren, bei 3780 war die Mutter über 40 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

	2019	2020	2021	2022	2023
Systemisierte Betten	20	20	20	20	20
Patient:innen	1.826	1.637	1.803	1.546	1.514
Durchschnittl. Belagsdauer (Tage)	4,0	4,5	4,4	4,1	4,3
Mitternachts-Auslastung (in %)	54,1	51,0	53,1	45,8	48,8
Tages-Auslastung (in %)	78,4	72,8	77,1	66,1	70,1

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

	2019	2020	2021	2022	2023
Systemisierte Betten	27	27	27	27	27
Patient:innen	1.917	2.001	1.873	1.791	1.919
Durchschnittl. Belagsdauer (Tage)	4,0	3,1	3,6	3,6	3,5
Mitternachts-Auslastung (in %)	68,4	54,9	62,3	58,2	59,2
Tages-Auslastung (in %)	86,4	71,9	79,2	74,7	76,5

5.8.3. Station Gynäkologie 3 (Onkologie | Mamma)

Ärzt:innen Onkologie: **A. Univ.-Prof. Dr. Alain Zeimet**, OÄ Dr.ⁱⁿ Katharina Leitner, OÄ Dr.ⁱⁿ Irina Tsibulak
 Stationsärztin: Dr.ⁱⁿ Petra Wiesbauer
 Ärzt:innen Mamma: **OA Dr. Daniel Egle**, OÄ Dr.ⁱⁿ Christine Brunner, Assoz.Prof. PD Dr. Daniel Reimer, OÄ Dr.ⁱⁿ Magdalena Ritter
 Stationsarzt: Dr. Florian Moritz
 Pflegeleitung: DGKP Monika Ladurner

	2019	2020	2021	2022	2023
Systemisierte Betten	23	25	25	25	25
Patient:innen	1.194	1.217	1.438	1.388	1.399
Durchschnittl. Belagsdauer (Tage)	4,9	5,0	4,8	4,6	4,5
Mitternachts-Auslastung (in %)	65,3	56,0	59,0	57,8	60,7
Tages-Auslastung (in %)	79,0	68,6	74,0	72,6	75,9

5.8.4. Tagesklinik Gynäkologie 4

Leitender Arzt: **OA Dr. Siegfried Fessler**
 Stationsärztin: FÄ Dr.ⁱⁿ Branka Firulovic
 Pflegeleitung: DGKP Maria-Luise Holzknecht

	2019	2020	2021	2022	2023
Systemisierte Betten	6	6	6	6	6
Patient:innen	1.095	977	1.085	1.103	973
Tages-Auslastung (in %)	77,7	82,8	80,6	78,6	84,3

Ausblick 2024:

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. Barbara Mühlbacher

	2019	2020	2021	2022	2023
Systemisierte Betten	7	7	7	7	7
Patient:innen	2.634	2.601	2.699	2.598	2.413
Durchschnittl. Belagsdauer (Tage)	0,9	0,6	0,6	0,6	0,8
Mitternachts-Auslastung (in %)	93,3	67,7	67,7	59,9	65,7
Tages-Auslastung (in %)	102,8	77,6	76,9	68,3	74,3

5.8.6. Mutter-Kind-Station (Wochenstation)

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

	2019	2020	2021	2022	2023
Systemisierte Betten	22	22	22	22	21,8
Patient:innen	1.806	1.846	1.870	1.822	1.780
Durchschnittl. Belagsdauer (Tage)	3,4	3,0	3,0	3,0	2,9
Mitternachts-Auslastung (in %)	76,4	68,9	68,9	70,5	69,3
Tages-Auslastung (in %)	98,0	90,7	90,5	92,9	91,5

5.9. OP-Statistik

Gesamtzahl	2019	2020	2021	2022	2023
Patient:innen	4.781	5.210	5.680	5.424	4.768
operative Eingriffe	5.459	5.394	5.898	5.646	5.585
MEL (= med./operative Leistungen nach LKF)	7.911	7.604	7.948	7.676	7.744

5.9.1. Gynäkologische Onkologie

5.9.1.1. OP bei Mammakarzinom

	2019	2020	2021	2022	2023
Mastektomien mit/ohne Simultanaufbau	164	121	144	126	178
Tumorektomien - brusterhaltende Operationen	186	202	234	260	242
Sentinel Lymphonodektomien	321	314	357	414	474
Axilladissektionen	40	36	42	31	51

5.9.1.2. OP bei gynäkologischen Tumoren

	2019	2020	2021	2022	2023
Ovarialkarzinom, Borderlinetumore					
Anzahl Debulking-OP	80	66	50	47	54
Cervixkarzinom					
Anzahl OP	25	21	18	37	50
Corpuskarzinom					
Anzahl OP	50	40	38	48	41
Vulvakarzinom, Vaginalkarzinom					
Vulvektomien	22	23	20	17	20

5.9.1.3. Primäre Karzinome gesamt

	2019	2020	2021	2022	2023
Primäre Mammakarzinome	319	309	354	314	349
Primäre Ovarialkarzinome und Borderlinetumore	57	43	34	32	34
Primäre Cervixkarzinome	36	15	25	37	25
Primäre Corpuskarzinome	48	54	57	40	48
Primäre Vulva- und Vaginalkarzinome	11	13			
Primäre Vulvakarzinome			10	12	20
Primäre Vaginalkarzinome			4	4	1
sonstige gynäkologische Malignome	34	18	11	15	10
Primäre Karzinome gesamt	505	452	495	489	487

5.9.2. Gutartige Indikationen

5.9.2.1. Mamma

	2019	2020	2021	2022	2023
Mamma PE	85	62	81	71	87

5.9.2.2. Abdominale Operationen

	2019	2020	2021	2022	2023
(Laparoskopische) Sterilisation	119	124	138	131	98
Laparoskopische Operationen	806	686	727	658	664
Totale laparoskopische Hysterektomie (TLH + LAVH)	71	59	73	68	70
Uterus-Operationen abdominal	85	60	64	61	53
Myomexstirpation offen	7	10	9	11	16

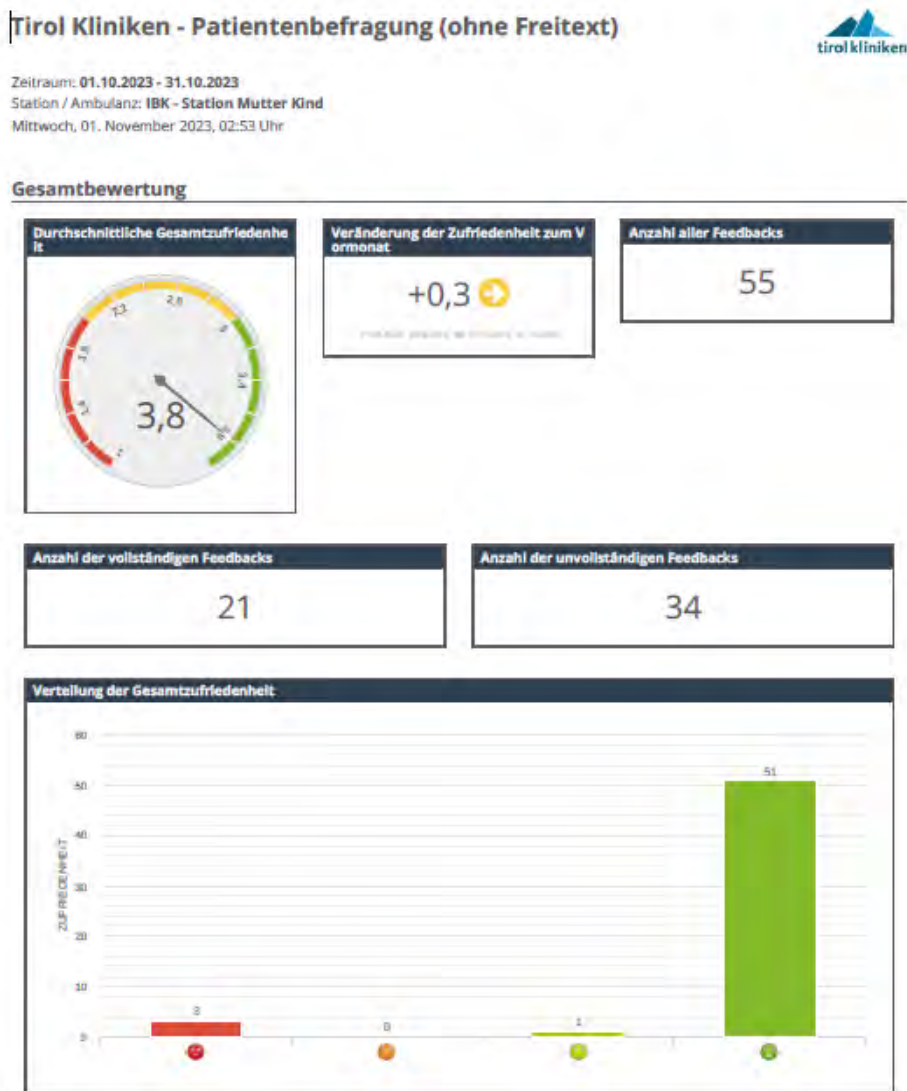
5.9.2.3. Vaginale Operationen

	2019	2020	2021	2022	2023
Vaginale totale Operationen	255	172	182	190	181
Inkontinenz-Operationen (TVT, TVT-o, Bulkamid)	107	71	92	71	82
Hysteroskopische Operation	953	836	852	846	908
Abrasio bei Abortus	100	102	51	68	70
Konisationen	210	311	292	326	291
Cerclage	22	14	28	17	19
Eingriffe Vulva	193	119	163	85	93

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 etwas gesteigert.



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
kRM	OÄ Dr. ⁱⁿ Valeria Colleselli-Türtscher
	OÄ Dr. ⁱⁿ Alexandra Ciresa-König
	Mag. Franz Preishuber
kRM-B	Heb. Barbara Mühlbacher
	Heb. Franziska Eller Boess, BSc MSc
	DGKP Peter Greiderer
	DKP Monika Ladurner

Risiko/Fehlermanagement

Die 24 Fehlermeldungen wurden im Jahr 2023 im Team behandelt, abgearbeitet und im Rahmen von einstündigen Montagskonferenzen der gesamten Klinik vorgestellt und 34 Maßnahmen gesetzt. Diese Besprechungen finden nur in Anwesenheit des Klinikdirektors statt und es sind alle leitenden Pflegeteammitglieder anwesend. Vor jeder Montagskonferenz fanden mit den Prozessverantwortlichen des Fehlermanagements und den Risikomanager:innen Vorbesprechungen statt.

- 3 Montagskonferenzen: 13.3., 17.7., 6.11.23
- 3 Vorbesprechungen

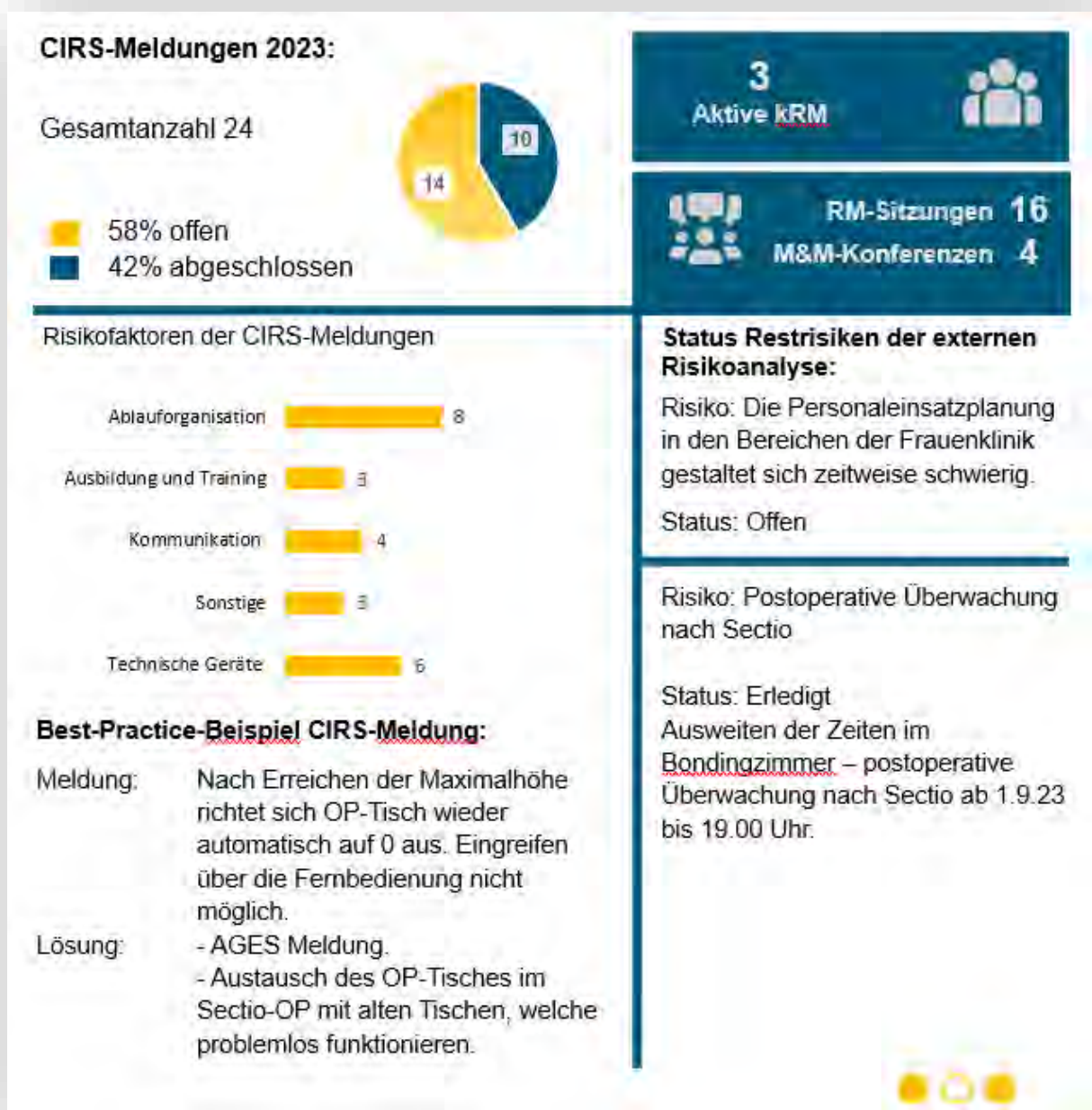
Qualitätsmanagement

- 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 + 4 M&M-Konferenzen pro Jahr
- Biochemisches Labor: im Rahmen der Dienstbesprechungen (zweiwöchentlich)

Teilnahme CIRS-Vernetzungstreffen kRM/kRMB 23.11.2023

Mag. Franz Preishuber präsentierte dabei das „Gelebte Risikomanagement“ der Frauenklinik.

6.2.3. Umsetzung Fehlermelde- und Lernsystem – CIRS



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	2019	2020	2021	2022	2023	Gesamt seit 2003
Mamma-Studien	84	245	610	119	114	3.832
Gyn. Onkologie-Studien	65	96	52	33	113	1.262
Geburtshilfe- u. Fetalmedizin-Studien	20	14	49	132	84	2.249
Gesamt neu eingebracht pro Jahr	169	355	711	284	280	
Summe aller in Studien eingebrachten Patient:innen seit 2003						7.343

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, 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	
<ul style="list-style-type: none"> 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				
	2019	2020	2021	2022	2023
Gynäkolog. Praktikum	745	797	784	755	768
Famulant:innen	49	44	41	45	41
KPJ-Student:innen	19	32	34	36	36

8.2. Habilitation | Dissertation | Diplomarbeit

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

9. Fortbildungen

9.1. Montagskonferenzen

Datum	Name	Titel
09.01.23		OA-Konferenz
16.01.23	Widschwendter, Hofbauer	Verhaltensempfehlungen nach Gynäkologischen Operationen
23.01.23	Mutz, Muschel	Atrial septum aneurysm
30.01.23	Nardelli	EBCC Barcelona
06.02.23	Mantovan	"Caesarean section in the second delivery to prevent anal incontinence"
13.02.23	Wördehoff	"Trametinib vs. Standard of care in patients with recurrent low-grade serous ovarian cancer"
20.02.23	Tiechl, Muschel	Externe Wendung bei Beckenendlage
27.02.23	Dr. Jürgen Brunner	Die Arbeit des Klinischen Ethikkomitees (KeKo)
06.03.23	Mutz	Organscreening
13.03.23	Schmid, Preishuber	Fehler- und Risikomanagement
20.03.23	Heidger	kardiovaskuläre Erkrankungen in der Schwangerschaft
27.03.23	OA-Besprechung	
03.04.23	Brunner, Schmölzer	Präs. AGO-Poster (MRONJ, CROPSI, QoL Hair safe Studie)
17.04.23	Hosa	Gyn. Journal Club "Systematic review of urological injury during caesarean section and hysterectomy"
24.04.23	Strobel	Onko Journal Club: Übersicht HPV-negatives Zervixkarzinom
08.05.23	OA-Besprechung	
22.05.23	Dr. J. Haybäck, Dr. C. Schatz	Vorstellung eines geplanten Projekts zur Entwicklung eines multimodalen Protokolls für die Charakterisierung von intratumoralen Pilzen.
05.06.23	Ciresa-König	Arztbriefschreibung
12.06.23	Nardelli	EBCC Barcelona - update Ovarialkarzinom
19.06.23	D'Costa	Vasa praevia
03.07.23	Adrigan Erwin	Kardiopulmonale Reanimation
10.07.23	Edwards, Lehmann	Gestationale Trophoblasten Erkrankungen + case reports
17.07.23	Schmid, Preishuber	Fehler- und Risikomanagement
24.07.23	Dr. Danijela Minasch	OLIGOMA Studie
11.09.23	OA-Besprechung	
18.09.23	B. Böttcher, W. Biasio	Fertilitätsprotektion und Schulung Ovarkryokonservierung
02.10.23	Tiechl	Nemo CTG
09.10.23	D'Costa, Föger, Mühlbacher	Stillen
16.10.23	Dr. G. Weiss	Eisenmedikation in der Gynäkologie
23.10.23	Dr. Oswald	Therapie der Blasenextrophie
06.11.23	Erlach Gernot Schmid, Preishuber	Update Nabelschnurblutentnahme Fehler- und Risikomanagement
13.11.23	Hosa, Kohmann	Vorstellung Studie "Depressionsprävalenz unter der Einnahme hormoneller Kontrazeptiva"
20.11.23	OA-Besprechung	
27.11.23	Marth, Wieser	Diplomarbörse
04.12.23	Dr.in W. Weyrer	Assistierter Suizid
11.12.23	Dr. A. Kröss, D'Costa	CRM-TeamTraining Geburtshilfe – Anästhesie: klare Kommunikation im Notfall
18.12.23	Pan	Einsatz in Afrika

9.2. Perinatologische Konferenzen

Datum	Name	Titel
22.02.23	Götsch	Transient myelodysplastisches Syndrom und Trisomie 21
01.03.23	Mutz-Dehbalaie	Laterale Halszysten
19.04.23	Dr.in Susanne Sprung	Aufbau Fetalpathologischer Bildersammlung
10.05.23	Mutz-Dehbalaie	Dysgerminom in der Schwangerschaft
07.06.23	Muschel	Fetaler Hydrothorax
14.06.23	Mantovan	Retrognathie beim Feten
21.06.23	Dr.in Elisabeth Ralser	Hydrothorax aus neonatologischer Sicht
28.06.23	Kofler	Gyno-Pevaryl (Econazol) in der Schwangerschaft
06.09.23	Götsch	Mirror Syndrom
13.09.23	Mantovan	BOR-Syndrom
15.11.23	Mutz-Dehbalaie	Split Hand und Foot Malformation
22.11.23	Muschel	supraventrikuläre Extrasystolen
06.12.23	Dr.in Susanne Sprung	Reifungsstörung der Plazenta

9.3. Fach-Fortbildungen

Datum	Ort	Titel
17.02.23	online	Winterkonferenz: Kontroversen in der gynäkologischen Onkologie
3.-05.03.23	Pöllauberg	D. Egle, A. Zeimet, Strukturierte Entscheidungshilfen für das Tumorboard
19.-22.04.23	Salzburg	31. Wissenschaftliche Tagung der Arbeitsgemeinschaft für Gynäkologische Onkologie (AGO) der OEGGG 2023
26.04.23	Berlin	C. Marth, Open Versus Minimally Invasive Surgery in Cervical Cancer: Where are We Now After 5 Years of LACC?
13.05.23	Wattens	Sommerfortbildung
24.05.23	online	N. Concin, C. Marth, Verankerung der Leitlinien Endometriumkarzinom 2023
29.06.23	online	C. Marth, A. Zeimet, Aktuelle Aspekte beim neu diagnostizierten Ovarialkarzinom
5.07.23	Innsbruck	D. Reimer, Supportive Therapie in der Gynäkologischen Onkologie
23.08.23	Innsbruck	L. Kogan, MIS in ovarian cancer
14.-15.09.23	Loas	C. Marth, B. Feroz, K. Steger, 27. Onkologischer Alpen-gipfel
28.09.23	online	J. Tiechl-Egle, Geburtseinleitung Update
4.10.23	Wien	C. Brunner, Mamma Diskurs
6.-07.10.23	Linz	J. Tiechl-Egle, Fokus Frühgeburt
9.10.23	online	C. Marth, ESGO-Zusammenfassung
13.10.23	Wien	D. Egle, M. Ritter, NIFA Onkologie-Symposium
19.10.23	Innsbruck	A. Ciresa-König, Interprofessionelle Gesundheitsfachta-gung
09.11.23	Innsbruck	A. Ciresa-König, Sexualität und Schmerz, MUI-Ringvorle-sung Gendermedizin
9.11.23	online	D. Reimer, C. Marth, Aktuelle Aspekte beim rezidivier-ten Ovarialkarzinom

10.11.23	online	N. Concin, Fallstricke der Befundinterpretation beim Endometriumkarzinom
11.11.23	Wattens	Winterfortbildung
17.-18.11.23	Saalfelden	C. Brunner, D. Egle, K. Knoll, 32. Jahrestagung ABCSG
18.11.23	Innsbruck	Mammasonographie
22.11.23	Innsbruck	C. Marth, D. Egle, C. Brunner, ABCSG EXPERTS ON TOUR
29.11.23	Innsbruck	C. Marth, Immunonkologie in der Gynäkoonkologie und Senologie
30.11.23	Wien	A. Widschwendter, Gyn Update Refresher


10. Pressespiegel

Datum	Titel	Medium
19.01.23	Knappe Krebsmedikamente	Tiroler Tageszeitung (TT)
8.02.23	Baby des Tages	TT
01/23	Dringlichkeits-Triage in der gynäkologischen Ambulanz	Gyn-Aktiv
3/23	Highlights SGO 2023	medroom
6.03.23	Krebspatientinnen an Innsbrucker Gynäkologie haben höhere Überlebensrate	TT-online
7.03.23	Innsbruck liegt bei Krebsbehandlung vorn	TT
7.03.23	Erfolge bei Krebs-Therapie	TT
7.03.23	Gynäkologie führend bei Krebsbehandlung	tirol.ORF.at
7.03.23	Kopf des Tages: Ein Leben lang im Kampf gegen Krebs	TT
2/23	Endometriumkarzinom: Gibt es eine wirksame Rezidivtherapie?	Gyn-Aktiv
22.05.23	Stumvoll-Wissenschaftspreis für Mikrobiologin Heidi Fiegl	AGO
4/23	Einfluss der Tumorbiologie auf den Zeitpunkt der Deebulking-Operation	Jatros
5/23	Abemaciclib senkt Rezidivrisiko und verhindert Krankheitsprogression	Gyn-Aktiv
22.05.23	Zollner-Wissenschaftspreis für Mikrobiologin Heidi Fiegl	mui-online
6/23	Highlights ASCO 2023	medroom
1.06.23	Von der Kunst zu heilen	TT
20.07.23	Kälte soll Haare retten	TT
20.09.23	Covid und Grippe – Was für Schwangere in der Erkältungssaison wichtig ist	ORF – Ö1
10/23	Wussten Sie, dass ...	hoch3
10/23	Highlights ESGO 2023	medroom
10/23	Hologic-Wissenschaftspreis für A. Augustin	mui-online
11/23	Ein Herz gegen Schmerz	hoch3
23.11.23	Laser lässt Feigwarzen verdampfen	TT
12/23	Goldenes Leistungsabzeichen für Lehrling H. Kinzl	hoch3


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

powered by **medroom**
Medical education auf höchstem Niveau!


Mit freundlicher Unterstützung **GSK**



Take Home Messages vom ASCO 23



1. Bestätigung von Ruby : Dostarlimab ist effektiv und verbessert Lebensqualität
2. Mit DUO-O und Durvalumab erstmals ein Signal, dass Immuntherapie beim Ovarialkarzinom wirksam sein könnte
3. Die Reise der ADCs geht weiter: Mirvetuximab verlängert beim Platin-resistenten Ovarialkarzinom OS



powered by **medroom**
Medical education auf höchstem Niveau!

Mit freundlicher Unterstützung **GSK**



SGO Annual Meeting on Women's Cancer



TAMPA 2023





EIN HERZ GEGEN SCHMERZ

Text: Michaela Speckbacher | Fotos: Gerhard Berger

Mit Kindern über Krebs zu sprechen, ist gar nicht so einfach, oder doch? Brustkrebspatientin Gerti hat sich dieser Aufgabe gestellt, als die Schüler:innen des Gymnasiums Telfs in die Klinik kamen, um ihre selbstgenähten Herzkissen und Taschen für Brustkrebspatient:innen zu übergeben.



Es ist wichtig, dass bereits junge Frauen für das Thema sensibilisiert werden.

Barbara Pichler



Die Schüler:innen des Gymnasiums Telfs haben Kissen und Taschen für Brustkrebspatient:innen genäht.



Patientin Gerti steht den Schüler:innen Rede und Antwort

Mit Offenheit, klaren Worten und viel Humor kam die 77-Jährige mit den Kindern über die Wichtigkeit von Vorsorge-medicin, das Gespür für den eigenen Körper und die tollen Möglichkeiten der modernen Medizin ins Gespräch. Dabei immer an Gertis Seite: Breast Care Nurse Barbara Pichler.

Im Juni dieses Jahres wurde Gerti bereits zum zweiten Mal aufgrund von Brustkrebs operiert. Die erste Diagnose hatte sie vor rund 10 Jahren erhalten. Damals konnte der Krebs in einem sehr frühen Stadium festgestellt und durch eine Operation entfernt werden. Eine Untersuchung hat damals gezeigt, dass Gerti Trägerin eines so genannten

„Brustkrebsgens“ ist. Das heißt, sie hat erblich bedingt eine erhöhte Chance, an Brustkrebs zu erkranken. „Ich hatte viel Glück im Unglück, weil man durch regelmäßige Vorsorge-Untersuchungen den Krebs immer im Anfangsstadium erkannt hat. Jetzt hab' ich eine Überlebens-



Ich hatte viel Glück im Unglück.

Gerti

chance“, so Gerti. Den Schüler:innen gibt sie einen Tipp mit auf den Weg: „Wenn man irgendwas am Körper bemerkt, sollte man unbedingt zum Arzt gehen!“

NÄHEN, STOPFEN, SCHENKEN

Die Idee, mit den Schülerinnen Herzkissen und Taschen für Drainagebeutel zu nähen und diese den Brustkrebspatient:innen an der Klinik Innsbruck zu schenken, sei entstanden, als eine Kollegin von der Krankheit betroffen war, erzählt Waltraud Plattner, Werklehrerin am Bundesrealgymnasium Telfs. Die Lehrerin ist zum zweiten Mal mit Schüler:innen an der Universitätsklinik für Gynäkologie und Geburtshilfe, um Kissen und Taschen zu übergeben. Diesmal haben die Schüler:innen der 3. Klasse die Näharbeiten übernommen und die Schüler:innen der 1. und 2. Klassen haben sich um das Ausstopfen gekümmert. „Es war echte Teamarbeit“, erzählt Waltraud Plattner stolz, „und die Kinder lernen dabei, dass sie aktiv etwas tun können, um anderen zu helfen.“





Laser lässt Feigwarzen verdampfen

An der Innsbrucker Frauenklinik nutzt man die Vorteile von Lasergeräten seit 30 Jahren.



Moderne Präzisions-Chirurgie mittels Lasertechnik findet an der Frauenklinik Innsbruck mit diesem Gerät statt.

Foto: Frauenklinik Innsbruck

Innsbruck – Zu einer der häufigsten Geschlechtskrankheiten zählen Feigwarzen. Das sind warzenartige Wucherungen im Genitalbereich, die durch eine Infektion mit dem HP-Virus entstehen können. Die gute Nachricht: Solche Hautveränderungen, die etwa acht Prozent der Patienten (hauptsächlich Frauen) betreffen, sind lästig, aber gutartig und lassen sich unkompliziert abtragen.

Bei geringer Ausdehnung kann eine lokale Therapie mit speziellen Cremes erfolgreich sein, bei größerer Ausdehnung ist ein Eingriff nötig. Würde man das allerdings operativ mit dem Messer machen, so würden Narben bleiben. Schonender ist die Behandlung mittels Laser.

An der Innsbrucker Uniklinik für Gynäkologie und Geburtshilfe kommen moderne Lasergeräte bereits seit 30 Jahren zum Einsatz. „Die Hitze zerstört nur das Gewebe, das entfernt werden soll. Das Gewebe daneben wird nicht geschädigt, es bleiben keine Narben“, nennt Christian Marth, Vorstand der Frauenklinik, den großen Vorteil dieser Technik.

Am häufigsten wird der Laser bei besagten Feigwarzen genutzt. Wucherungen an Schamlippen, an der Scheide und am Gebärmutterhals, die einen großen Durchmesser von mehreren Zentimetern erreichen können, werden in einer oftmals lang dauernden OP unter Vollnarkose entfernt und verdampfen

unter der Hitze des Lasers. „Die Technik kann auch im Bauchraum, zum Beispiel bei Endometriose, angewandt werden“, sagt Marth. Aber dies komme seltener vor, denn Narben seien hier weniger das Thema. Laser werden oft auch in der Intimchirurgie eingesetzt. „Leider fehlen dabei Langzeitstudien und wir sind deshalb zurückhaltend.“

Verwendet werden CO₂-Laser, diese können die Haut präzise schneiden und das Gewebe verkochen. Die Behandlung ist beinahe schmerzfrei, ernsthafte Komplikationen gibt es keine, Nerven werden nicht zerstört. Feigwarzen können erneut auftreten. Etwa vier Prozent der Patientinnen benötigen eine zweite Laserbehandlung. (nic)



AGO-Posterpreis für das Team von OÄ Dr.in Christine Brunner

Knappes Krebsmedikamente

Deutschland gehen die Arzneimittel für Tumorthérapien aus, in Tirol ist die Versorgung noch gesichert. Damit das so bleibt, wird ein enormer Aufwand betrieben und weitsichtig geplant.

Von Benedikt Mair

Innsbruck – Wer derzeit in eine Apotheke geht, um ein Rezept einzulösen, erlebt oft Ungewöhnliches. Kopfschütteln, ein „Tut uns wirklich leid“, freundlich wird vertröstet, vielleicht noch auf das kranke System geschimpft. Die Regale und Schubladen waren schon mal voller. Zahlreiche Medikamente sind von Lieferengpässen betroffen und momentan gar nicht oder nur eingeschränkt verfügbar. Kriegt der Nachwuchs keinen Hustensaft, mag das ärgerlich sein, bei anderen Präparaten geht es um Leben oder Tod. In Deutschland etwa werden aktuell die Arzneimittel für Krebstherapien knapp. Hierzulande ist die Versorgung zwar noch gesichert, wie Mediziner betonen, damit das so bleibt, bedarf es enormer Anstrengungen, Kreativität und weitsichtiger Planung.

„Unsere Patienten können alle behandelt werden, aber es ist eine Herausforderung“, sagt Ewald Wöll, ärztlicher Direktor der Inneren Medizin und Primar am Krankenhaus Zams, Mitglied des Tiroler Arbeitskreises für Onkologie und Vize-Präsident der Österreichischen Gesellschaft für Hämatologie und Onkologie. Durch die Corona-Pandemie und ihre Folgen habe sich das Problem verschärft, glaubt Wöll. „Komplikationen gibt es aber schon seit Jahren.“

Ein Grund dafür sei, dass die Präparate für Tumorthérapien „zum Teil sehr kompliziert und in der Herstellung komplex sind“, sagt Christian Marth, Leiter der Innsbrucker Universitätsklinik für Geburtshilfe und Gynäkologie und Präsident der Krebshilfe Tirol. Die Produktion sei auf-



Laut dem Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen (BASG) sind, Stand gestern, 557 Arzneimittel nicht oder nur eingeschränkt verfügbar. Die Versorgung mit wichtigen Krebsmedikamenten ist aber gesichert. Foto: APA

„Wir haben schon seit ein, zwei Jahren keine relevanten Probleme bei der Beschaffung von Arzneimitteln.“

Christian Marth
(Präsident der Krebshilfe Tirol)

wändig, wegen der Patente auf gewisse Wirkstoffe oder Zusammensetzungen liege diese oft auch nur in der Hand eines Unternehmens, welches, im Extremfall, lediglich an einem Standort fertigt. „Wenn in so einer Fabrik ein Problem auftritt, dann kann es sein, dass plötzlich ein Medikament für sechs Monate nicht lieferbar ist“, erklärt Marth. Das komme immer wieder vor, aber „in

Tirol ist die Situation derzeit entspannt, die Krebstherapie nicht gefährdet. Wir haben schon seit ein, zwei Jahren keine relevanten Probleme bei der Beschaffung von Arzneimitteln.“

Zuständig ist für diese hierzulande die Zentralapotheke an der Innsbrucker Klinik. „Durch sie, die viele Einrichtungen in ganz Westösterreich beliefert, sind wir gut versorgt“, sagt Marth. „Die Zuständigen reagieren dort umsichtig und vorausschauend, haben die Lage am Weltmarkt im Blick und können, wenn es hierzulande Schwierigkeiten mit der Verfügbarkeit gibt, auf Parallel-Importe aus anderen europäischen

„In Tirol wird ein unwahrscheinlicher Aufwand betrieben, um an notwendige Medikamente zu kommen.“

Ewald Wöll
(Tiroler Arbeitskreis für Onkologie)

Staaten wie Italien oder Portugal ausweichen.“

Die Verantwortlichen in der Apotheke im Landeskrankenhaus sind laut Ewald Wöll trotz oft widriger Bedingungen „maximal bemüht, die Versorgung mit lebenswichtigen Mitteln sicherzustellen. In Tirol wird ein unwahrscheinlicher Aufwand betrieben, um an notwendige Medikamente zu kommen.“ Aber auch

dieses System stoße an seine Grenzen, weshalb der Primar ein generelles Umdenken fordert. „Die Zeit dafür ist mehr als reif. Wir müssen die Lagerkapazitäten erhöhen, die Globalisierung bei der Produktion zurückdrehen und wieder mehr Arzneimittel in Europa erzeugen.“ Erste Schritte in diese Richtung seien bereits gesetzt worden, meint er. „In den Köpfen ist angekommen, dass es so nicht weitergeht.“

Laut der Statistik des Bundesamtes für Sicherheit im Gesundheitswesen (BASG) sind, Stand gestern, in Österreich aktuell 557 Arzneimittel nicht oder nur eingeschränkt verfügbar. Zytostatika und andere für die Behandlung von Tumoren unersetzliche Substanzen sind davon zwar nicht betroffen, „aber die Patienten nehmen ja auch oft Begleitmedikamente ein, welche die Therapie erträglicher machen“, sagt Wöll. Diese seien zwar nicht lebensnotwendig, aber wichtig für die Erkrankten und momentan nicht immer leicht zu bekommen – zumindest die Originale. „Wir weichen dann auf Generika, also Nachahmpräparate, aus. Von der Psychologie her ist das aber schwierig. Wer über Wochen und Monate dieselbe Tablette aus derselben Schachtel nimmt, tut sich mit einer neuen Form anfangs nicht leicht.“ Das Vertrauen in die Behandlung leide darunter.

Auch Christian Marth kennt Patienten, die durch die Verschreibung von Generika verunsichert sind. „Für den behandelnden Arzt ist es schon immer wieder eine Aufgabe, zu kommunizieren, dass sie gut geprüft und genauso wirksam wie das Original sind.“

Kopf des Tages

Ein Leben lang im Kampf gegen Krebs

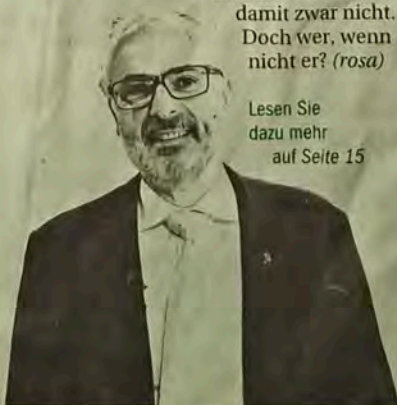
Christian Marth
(Direktor der Innsbrucker Gynäkologie)

Als Christian Marth im Oktober 2001 zum Direktor der Innsbrucker Uniklinik für Frauenheilkunde bestellt wurde, war die Freude darüber geteilt. Einige hätten sich eine Frau in dieser Position gewünscht. Mittlerweile würde wohl niemand mehr Marth in seiner Position in Frage stellen. Denn im österreichweiten Durchschnitt liegt die Abteilung Gynäkologie und Geburtshilfe in Innsbruck bei Krebsbehandlungen an vorderster Stelle: Patientinnen haben eine signifikant höhere Überlebensrate.

Marth als Koryphäe in seinem Fach zu bezeichnen, ist vermutlich keine Übertreibung. Sein Leben lang hat er sich diesem Thema gewidmet. Geboren in Meran und aufgewachsen in Lana in Südtirol, studierte er in Graz und Innsbruck Medizin. Dort spezialisierte er sich auf gynäkologische Tumorthérapien. Seit 1981 ist er an der Innsbrucker Uniklinik tätig. Auslandsaufenthalte in den USA, Italien und zwei Jahre als Oberarzt am Radiumhospital in Oslo folgten, ehe er 1998 zum stellvertretenden Vorstand der Uniklinik für Gynäkologie bestellt wird. 2001 folgte die offizielle Bestellung. Bis heute kann Marth auf über 450 Publikationen zurückblicken. 13 nationale und internationale Preise hat er damit gewonnen. Sein Wissen brachte ihn in leitende Funktionen bei verschiedensten Organisationen – unter anderem bis zuletzt als Präsident der Österreichischen Krebshilfe Tirol.

Privat lässt es der zweifache Vater gemütlicher angehen. Er liebt die Natur, ist gerne draußen unterwegs. Ob mit Skiern, dem Rad, zu Fuß oder gar mit dem Zelt inklusive Übernachtung im Freien. Seine Erlebnisse hält der Hobbyfotograf als Erinnerungen fest. Zwei seiner Bilder will er bei der Kunstausstellung „Kunst hilft“ der Krebshilfe Tirol versteigern. Ausknipsen kann er den Krebs damit zwar nicht. Doch wer, wenn nicht er? (rosa)

Lesen Sie dazu mehr auf Seite 15



OÄ Dr.ⁱⁿ Alexandra Ciresa-König
Geschäftsführende Oberärztin,
Universitätsklinik für Gynäkologie und Geburtshilfe,
Medizinische Universität Innsbruck

Die Idee, in Anlehnung an den etablierten MTS einen eigenen Score für die gynäkologische Triagierung von Patientinnen in gynäkologischen Notfallambulanzen zu entwickeln, ist eine Hilfestellung, die nur begrüßt werden kann: Die Notfallambulanzen der Krankenanstalten sind überfüllt, Wartezeiten werden länger, und das Risiko, dass dadurch Notfälle übersehen werden, steigt folglich an. Gynäkologische Notfälle stellen ein spezielles medizinisches Kollektiv dar, das sich von Notfällen anderer Fächer unterscheidet.

Die präsentierten Daten des neuen Triage-Scores sind vielversprechend. Zwar glaube ich nicht, dass basierend auf diesem Score Patientinnen ohne ärztliche Untersuchung zu niedergelassenen Kolleg:innen geschickt werden können, da auch sie aufgrund eines Leidensdrucks vorstellig werden, aber man könnte diesen Score als objektive Triage-Möglichkeit in gynäkologischen Notfallambulanzen einsetzen und so mithilfe des Scores dem dortigen Personal Sicherheit bei der Einschätzung und Reihung bieten.

Die derzeitige Triagierung basiert oftmals auf dem „Bauchgefühl“ und der Erfahrung der Pflegekräfte. Die Triagierung mittels Score und standardisierten Fragebogens kann mehr Sicherheit und Neutralität bieten.

Patientinnen mit positivem Triage-Test sollten möglichst schnell untersucht werden, während bei testnegativen Patientinnen die Dringlichkeit reduziert und somit auch eine gewisse Wartezeit akzeptabel ist (vergleichbar mit dem MTS).

Eine weitere Erprobung dieses ersten gynäkologischen Triage-Entwurfs an mehreren und auch verschiedenen Häusern ist wünschenswert, um eventuell noch weitere Erkenntnisse bezüglich der abzufragenden Parameter gewinnen zu können.

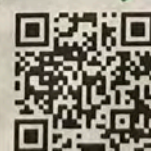
Kälte soll Haare retten

Innsbruck – Haarausfall gehört zu den typischen Nebenwirkungen einer Chemotherapie. Seit 2018 wird an der Frauenklinik Innsbruck Patientinnen, die an Brustkrebs oder anderen gynäkologischen Tumoren erkrankt sind, eine kostenlose Kopfkühlung (Cold Capping) angeboten.

Diese Methode soll den Haarverlust bremsen bzw. hinauszögern. Dabei wird eine Kühlhaube 30 Minuten vor Beginn der Chemotherapie angelegt, die Nachkühlzeit beträgt 60 bis 90 Minuten nach Ende der Chemotherapie.

Es gibt allerdings keine Garantie, dass die Kühlhaubenanwendung das Haar komplett erhält. Für den Außenstehenden ist meistens ein Haarverlust von mehr als 50 Prozent sichtbar. Ob die Kühlhaube funktioniert, hängt von der Art, Dosierung und von der Kombination der Chemotherapie ab. (nic)

So funktioniert Cold Capping: www.tt.com



GUT ZU WISSEN



NEONATOLOGIE INNSBRUCK

**DIREKTORIN:
URSULA KIECHL-KOHLENDORFER**

- Die jüngsten Frühchen, die in Innsbruck versorgt werden, haben bei Geburt eine Reife von **23 Schwangerschaftswochen (SSW)**.
- Im Laufe eines Jahres nimmt die Neonatologie Innsbruck etwa **70-80 sehr kleine Frühgeborene** (das heißt kleiner als in der 32. SSW geboren) auf.
- 2023 hat die Neonatologie Innsbruck **217 Frühchen** versorgt. 70 davon kamen vor der 32. SSW auf die Welt.
- Das jüngste Frühchen ist 2023 in der 23+0 SSW auf die Welt gekommen, das Leichteste war **nur 380 Gramm** schwer.
- Im Vergleich zum Durchschnitt aller Zentren, die ebenfalls in die internationale Qualitätskontrolle Vermont-Oxford Network inkludiert sind, hat die Innsbrucker Neonatologie eine **höhere Überlebensrate bei sehr kleinen Frühgeborenen** bei gleichzeitig niedrigerer Rate an Komplikationen wie schwere Hirnblutung, Infektionen, chronische Lungenkrankheit und nekrotisierende Enterokolitis (entzündliche Darmerkrankung).

Baby des Tages



Marie Singer schläft selig in ihrem Zuhause in Sellrain. Foto: Singer

Endlich ist Marie angekommen

Sellrain – Nach langem Warten durften Kathrin und Benni Singer am 16. Jänner 2023 um 14.06 Uhr endlich ihre süße Marie in den Arm nehmen. Sie kam in der Innsbrucker Uni-Klinik mit 3950 Gramm und 52 Zentimetern zur Welt. Mittlerweile ist Marie daheim in Sellrain und erfreut als Sonnenschein die ganze Familie. (TT)



Jeder Pinselstrich bringt Emotionen von innen nach außen. Die Kunsttherapie gab Barbara Lösch unglaublich viel Kraft. Ihr Bild entstand während einer schweren Zeit. Foto: Thomas Böhm

Von der Kunst zu heilen

Wenn Worte fehlen, so kann es helfen, Gefühle auf Papier zu bringen. Eine Krebspatientin erzählt, wie Kunsttherapie Farbe in eine dunkle Zeit brachte.

Von Nicole Strozzi

Innsbruck – Kunsttherapie lässt vielleicht den Tumor nicht verschwinden, kann die Chemo nicht ersetzen und dennoch schafft sie es, Krebspatienten gestärkt zu machen – indem sie beruhigt und die Seele pinselt.

Kunsttherapeutin Daria Daniaux bietet an der Frauenklinik Innsbruck Diensttag und Donnerstagnachmittag ein Therapieangebot für Krebspatienten an, um Menschen in gesundheitlichen Ausnahmesituationen zu unterstützen.

Das Angebot der Krebshilfe Tirol wird von Spenden finanziert und ist kostenlos, die Räumlichkeiten stellt die Klinik zur Verfügung. „Die Rückmeldungen sind sensationell“, freut sich Daniaux. Es gibt mittlerweile schon eine Warteliste. Das Argument, man könne nicht malen, sei kein Grund, nicht teilzunehmen. „Die Bilder sollen keine Verkaufsobjekte für eine Veranlassung sein, sondern etwas ganz Privates“, erklärt die Therapeutin und Künstlerin. Es gehe nicht darum, das perfekte Kunstwerk zu schaffen,



„Wir denken zu 90 Prozent in Bildern. Das ist der Grund, warum diese Therapieform so wirksam ist.“

Daria Daniaux (Kunsttherapeutin Krebshilfe Tirol)



„Die Kunsttherapie hat mich durch eine schwere Zeit getragen. In der Gruppe fühle ich mich geborgen.“

Barbara Lösch (Patientin)

um damit Klinikwände aufzuhübschen, sondern darum, dass der Patient am Ende der Therapie sagt: „Das hat mir gutgetan.“

Jeder Pinselstrich entspricht einer inneren Bewegung – so kann auch nonverbal Ausdrückbares auf das Papier fließen“, erklärt Daniaux. Ein Bild wirke nach und führe zu Erkenntnissen. „Wir Menschen denken zu 90 Prozent in Bildern“, sagt sie. Das sei auch der Grund, warum Kunsttherapie so wirksam ist.

Auch Barbara Lösch hat diese Therapieform durch eine schwere Zeit getragen. Lösch erkrankte 2021 an

Brustkrebs. „Im März 2021 habe ich ein Kind bekommen, im November bemerkte ich, dass etwas nicht stimmt. Im Dezember erfuhr ich die Diagnose Krebs und fiel aus allen Wolken“, erzählt die gebürtige Burgenländerin. Auf das Angebot sei sie durch einen Folder aufmerksam geworden.

„Ich bin jetzt Teil einer tollen Gruppe, in der ich mich geborgen fühle und in der schon viele Freundschaften entstanden sind“, sagt die junge Mutter. Denn niemand verstehe den anderen so gut wie jemand, der dasselbe durchgemacht hat.

„Während des Malens macht man sich keine Gedanken“, beschreibt Lösch den befreienden Prozess. Die Emotionen kommen einfach aus dem Inneren heraus. Wut, Angst, Hoffnung – alles wird zu Papier gebracht.

Wer glaubt, dass während der Therapiestunden nur dunkle Bilder entstehen, der irrt. „Ich bin ein bunter Mensch und mag sehr gern Grün, das ist interessanterweise die Farbe der Heilung“, sagt Lösch und zeigt zwei ihrer Werke, eines davon in Lila gehalten, der Farbe der Transformation.

Chemo, große Operation, Strahlentherapie, es sei so viel passiert in den letzten Monaten. „Ich kann mich nicht erinnern, zu welchem Zeitpunkt ich das Bild gemacht habe, doch ich würde es jederzeit wieder so malen“, sagt die Wahl-Tirolerin.

„Es gibt Patienten, die vor der Operation Kraftbilder gestalten. Sie machen sich mit dem Handy einen Screenshot und schauen sich das Werk kurz vor der OP an“, so Daniaux. So könne man die guten Gedanken wieder herholen. „Ich habe mir beim Malen

immer vorgestellt, wo ich mich sehe, wenn alles vorbei ist, zum Beispiel wie ich an einem See sitze“, verrät Lösch. Man nennt diesen Vorgang Visualisierung. „Durch Visualisierungsübungen wird die Wirksamkeit der Behandlung unterstützt“, erklärt Daniaux. Sie selbst werde oft gefragt, wie sie es aushält, ständig mit Krankheit konfrontiert zu werden. Doch diese Frage stelle sich für sie nicht. „Wenn ein Patient sagt, es geht ihm schon viel besser, so ist dies zutiefst erfüllend.“

Kunst hilft

Charity-Projekt: Um Betroffenen ein kostenloses Kunsttherapie-Angebot in Tirol zu ermöglichen, veranstaltet die Krebshilfe Tirol eine dauerhafte Online-Kunstausstellung, bei der Werke von Künstlerinnen gegen eine Spende erworben werden können. Info: www.krebshilfe-tirol.at

Anmeldung Kunsttherapie unter Tel. 0512/577768 oder daria.daniaux@krebshilfe-tirol.at

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

Student:innensekretariat: Lisa Wiedner

lisa.wiedner@tirol-kliniken.at

DW: -25750

Geschäftsführende Oberärztin: GfÖÄ 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. S. Fessler Mo 16.00-17.30 GfOÄ Dr.in A. Ciresa-König Mo 9.00-17.30 OA Dr. S. Kropshofer Di 16.00-17.30 Ass.-Prof. Dr.in E. Sölder Di-Fr 9.00-12.00 A.Univ.-Prof. Mag. Dr. A. Widschwendter Do 13.00-15.30	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 kadinlar 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 Wolfsgruber

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

Faszination Stammzellen

Was fasziniert Sie an Stammzellen?

Das Faszinierende an Stammzellen ist ihr enormes Potenzial, insbesondere in der regenerativen Medizin und bei hämatologischen Erkrankungen. Stammzellen sind eine wertvolle Ressource für die spätere Züchtung von Nervenzellen, Muskelzellen, Herzzellen und Knorpelgewebe. Dadurch spielen sie eine zentrale Rolle in der zukünftigen medizinischen Forschung und Therapie.

Bei welchen spezifischen Erkrankungen werden Stammzellentherapien heute erfolgreich eingesetzt?

Heutzutage werden Stammzellen zunehmend im Bereich der regenerativen Medizin verwendet, auch als Tissue Engineering bekannt. Erste klinische Ergebnisse zeigen vielversprechende Anwendungen bei neurologischen Erkrankungen wie Zerebralparese (Bewegungsstörung), bei Autismus. Zudem gibt es erste klinische Studien zur Behandlung von Diabetes, insbesondere zur Insulinproduktion, sowie Erfolge in der Kardiologie. Auch bei Autoimmunerkrankungen wie Psoriasis (Schuppenflechte) werden positive Resultate erzielt.

Was macht die Stammzellen aus der Nabelschnur so einzigartig?

Die Stammzellen aus der Nabelschnur und dem Nabelschnurgewebe zeichnen sich durch ihre

Ein Interview mit Prof. Dr. Christian Breymann

hohe Heilungsfähigkeit aus. Sie haben eine bemerkenswerte Kapazität, sich in verschiedene Gewebetypen zu differenzieren. Besonders wichtig ist, dass sie frisch sind und nicht durch Viren oder Bakterien kontaminiert sind. Dies macht sie zu einer besonders wertvollen und vielseitigen Ressource für medizinische Anwendungen.

Welche Perspektiven bietet die Medizin in der Zukunft?

Aktuell sehen wir erfreuliche Ergebnisse bei der Behandlung von Zerebralparese bei Kindern und Autismus. Zukünftig erwarten wir auch vielversprechende Resultate bei der Rehabilitation nach Schlaganfällen bei Erwachsenen. Weitere interessante Entwicklungen zeichnen sich in der Regeneration von Knorpel- und Knochengewebe ab. Insgesamt werden in den kommenden Jahren in vielen Bereichen der Medizin bedeutende Fortschritte erzielt werden.

Was ist der Unterschied zwischen Stammzellen aus Nabelschnurblut und Stammzellen aus Nabelschnurgewebe?

Obwohl Stammzellen aus Nabelschnurblut und -gewebe ähnliche Kapazitäten besitzen, haben sie spezifische Funktionen. Stammzellen aus Nabelschnurblut werden bei Blut- oder hä-

matologischen Erkrankungen, wie Blutkrebs oder genetischen Erkrankungen wie Mittelmeeranämie oder Thalassämie, eingesetzt. Stammzellen aus dem Gewebe hingegen werden vor allem in der regenerativen Medizin verwendet, um Knorpel-, Knochen- und Nervengewebe zu erzeugen.

Empfehlen Sie werdenden Eltern, die Stammzellen ihres Kindes bei der Geburt aufbewahren zu lassen?

Aufgrund meiner langjährigen Erfahrung und Einsicht in die Forschung empfehle ich dies auf jeden Fall. Es ist wichtig, Eltern über die Möglichkeiten zu informieren, die Stammzellen ihres Nachwuchses für die Zukunft aufzubewahren und so ein Stück Sicherheit für die Zukunft bewahren. Ich habe es auch bei meinen Töchtern gemacht. ■



Prof. Dr. Christian Breymann aus Zürich ist Facharzt für Gynäkologie und Geburtshilfe sowie für operative Gynäkologie, mit einem besonderen Schwerpunkt in der feto-maternalen Medizin.



