



# Strukturierter Qualitätsbericht für das Berichtsjahr 2010

gemäß § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 4 SGB V





## Inhaltsverzeichnis

### Einleitung..... 5

### A Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses ..... 6

A-1	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses.....	6
A-2	Institutionskennzeichen des Krankenhauses.....	6
A-3	Standort(nummer).....	6
A-4	Name und Art des Krankenhausträgers.....	6
A-5	Akademisches Lehrkrankenhaus .....	7
A-6	Organisationsstruktur des Krankenhauses.....	7
A-7	Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie.....	7
A-8	Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses .....	7
A-9	Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses.....	9
A-10	Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses.....	9
A-11	Forschung und Lehre des Krankenhauses .....	13
A-12	Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach §108/109 SGB V .....	20
A-13	Fallzahlen des Krankenhauses .....	20
A-14	Personal des Krankenhauses .....	20

### B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen ..... 30

B-1	Universitätsklinik für Allgemeine, Viszeral- und Transplantationschirurgie (01) .....	30
B-2	Universitätsklinik für Anaesthesiologie und Intensivmedizin (02) .....	39
B-3	Universitäts-Augenklinik (03.1), Department für Augenheilkunde .....	50
B-4	Forschungsinstitut für Augenheilkunde (03.2), Department für Augenheilkunde .....	66
B-5	Universitäts-Frauenklinik (04) .....	70
B-6	Gynäkologie (04a) .....	81
B-7	Geburtshilfe (04b) .....	85
B-8	Universitätsklinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde mit Poliklinik (05).....	88
B-9	Universitäts-Hautklinik (06) .....	96
B-10	Abteilung Kinderheilkunde I mit Poliklinik (Schwerpunkt: Allgemeine Pädiatrie, Hämatologie und Onkologie, 07.1), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department) .....	109
B-11	Abteilung Kinderheilkunde II mit Poliklinik (Schwerpunkt: Kardiologie, Intensivmedizin und Pulmologie, 07.2), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department) .....	122
B-12	Abteilung Kinderheilkunde III mit Poliklinik (Schwerpunkt: Neuropädiatrie, Entwicklungsneurologie, Sozialpädiatrie, 07.3), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department) .....	132
B-13	Abteilung Kinderheilkunde IV mit Poliklinik (Schwerpunkt: Neonatologie, neonatologische Intensivmedizin, 07.4), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department) .....	142
B-14	Abteilung Kinderchirurgie mit Poliklinik (07.5), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department) .....	151
B-15	Abteilung Innere Medizin I (Schwerpunkt: Gastroenterologie, Hepatologie, Infektionskrankheiten, 08.1), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department).....	162

B-16	Abteilung Innere Medizin II (Schwerpunkt: Onkologie, Hämatologie, Klinische Immunologie, Rheumatologie und Pulmologie, 08.2), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department) .....	170
B-18	Abteilung Innere Medizin IV (Schwerpunkt: Endokrinologie und Diabetologie, Angiologie, Nephrologie und Klinische Chemie, 08.4), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department) .....	188
B-19	Abteilung V, Sportmedizin (Schwerpunkt: Leistungsmedizin, spezielle Prävention, spezielle Rehabilitation, 08.5), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department) .....	196
B-20	Abteilung Innere Medizin VI (Schwerpunkt: Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, 08.6), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department) .....	201
B-21	Abteilung VII, Tropenmedizin (Schwerpunkt: Institut für Tropenmedizin, Reisemedizin, Humanparasitologie, 08.7), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department) .....	215
B-22	Internistische Notaufnahme (08a), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department) .....	217
B-23	Internistische Intensivstation (08b), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department) .....	223
B-24	Universitätsklinik für Neurochirurgie (09) .....	228
B-25	Abteilung Allgemeine Neurologie (10.1), Neurologische Universitätsklinik .....	236
B-26	Abteilung Kognitive Neurologie (10.2), Neurologische Universitätsklinik .....	246
B-27	Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Neurodegenerative Erkrankungen (10.3), Neurologische Universitätsklinik .....	250
B-29	Orthopädische Universitätsklinik mit Poliklinik (11) .....	260
B-30	Abteilung Allgemeine Psychiatrie und Psychotherapie mit Poliklinik (12.1), Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie .....	268
B-32	Abteilung Diagnostische und Interventionelle Radiologie (13.1), Radiologische Universitätsklinik (Department) .....	290
B-33	Abteilung Nuklearmedizin (13.2), Radiologische Universitätsklinik (Department) .....	295
B-34	Abteilung Diagnostische und Interventionelle Neuroradiologie (13.3), Radiologische Universitätsklinik (Department) .....	300
B-35	Universitätsklinik für Radioonkologie mit Poliklinik (14) .....	304
B-36	Universitätsklinik für Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie (15) .....	315
B-37	Universitätsklinik für Urologie (16) .....	325
B-38	Abteilung Poliklinik für Zahnerhaltung (17.1), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde .....	332
B-39	Abteilung Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Propädeutik (17.2), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde .....	335
B-40	Abteilung Poliklinik für Kieferorthopädie (17.3), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde .....	339
B-41	Abteilung Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie (17.4), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde .....	343
B-43	Abteilung für Medizinische Genetik (19.1), Institut für Humangenetik .....	355
B-45	Institut für Arbeits- und Sozialmedizin (20) .....	361
B-46	Institut für Klinische und Experimentelle Transfusionsmedizin (21) .....	363
B-47	Institut für Medizinische Biometrie (22) .....	365
B-48	Institut für Medizinische Mikrobiologie und Hygiene (23) .....	366
B-49	Institut für Medizinische Virologie und Epidemiologie der Viruskrankheiten (24) .....	369
B-49.1	Allgemeine Angaben der Institut für Medizinische Virologie und Epidemiologie der Viruskrankheiten (24) .....	369
B-50	Abteilung Allgemeine Pathologie und Pathologische Anatomie (mit Lehrbereich Rechtsmedizin, 25.1), Institut für Pathologie und Neuropathologie (Department) .....	371
B-51	Abteilung Molekulare Pathologie (25.2), Institut für Pathologie und Neuropathologie (Department) .....	373
B-52	Abteilung Neuropathologie (25.3), Institut für Pathologie und Neuropathologie (Department) .....	375

B-53	Abteilung Pharmakologie und Experimentelle Therapie (26.1), Department für Experimentelle und Klinische Pharmakologie und Toxikologie .....	377
B-54	Abteilung Klinische Pharmakologie (26.2), Department für Experimentelle und Klinische Pharmakologie und Toxikologie .....	379
B-55	Abteilung Toxikologie (26.3), Department für Experimentelle und Klinische Pharmakologie und Toxikologie .....	382
B-56	Südwestdeutsches Tumorzentrum - Comprehensive Cancer Center Tübingen (27) .....	384
B-57	Zentrum für Neurologie (28).....	386
B-58	Interdisziplinäres Zentrum für Infektionsmedizin Tübingen (IZIT, 29).....	388
B-59	Gefäßzentrum (30) .....	390
B-60	Zentrum für Regenerationsbiologie und Regenerative Medizin (31) .....	394
B-61	Rheumazentrum INDIRA (32) .....	395
B-62	Zentrum für Ernährungsmedizin Tübingen - Hohenheim (33) .....	397
B-63	Zentrum für Kindliche Fehlbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (34) .....	400
B-64	Behandlungs- und Forschungszentrum für Seltene Erkrankungen Tübingen (ZSE Tübingen, 35) .....	403
B-65	TherapieZentrum Tübingen - Zentrum für Physiotherapie, Ergotherapie und Logopädie am UKT (36) .....	406

## **C Qualitätssicherung .....408**

C-1	Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach §137 Abs.1 Satz 3 Nr.1 SGB V (QS-Verfahren) .....	408
C-2	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß §112 SGB V.....	408
C-3	Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V .....	408
C-4	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung .....	408
C-5	Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V .....	412
C-6	Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V („Strukturqualitätsvereinbarung“).....	412

## **D Qualitätsmanagement.....414**

D-1	Qualitätspolitik .....	414
D-2	Qualitätsziele .....	415
D-3	Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements.....	416
D-4	Instrumente des Qualitätsmanagements.....	417
D-5	Qualitätsmanagement-Projekte.....	421
D-6	Bewertung des Qualitätsmanagements.....	423



## Einleitung

Das Universitätsklinikum Tübingen - kurz UKT - ist ein modernes Zentrum der Hochleistungsmedizin, Forschung und Lehre. Als Haus der Maximalversorgung ist es weit über die Region hinaus bekannt. Für die Stadt und den Landkreis Tübingen hat es die Funktion eines Kreiskrankenhauses. Die 17 Kliniken, die Institute und Zentren befinden sich an verschiedenen Standorten im Stadtgebiet: Es gibt die "Kliniken Tal" im Stadtzentrum Tübingens und die "Kliniken Schnarrenberg" auf dem Schnarrenberg, der nördlich der Tübinger Innenstadt liegt. Am Universitätsklinikum Tübingen stehen neueste Diagnose- und Therapiemöglichkeiten zur Verfügung. Mit unserer 200-jährigen Erfahrung in der Medizin möchten wir unseren Patientinnen und Patienten die herzliche Zuwendung geben, die Sie sich als Patient bei der Behandlung wünschen: Kompetenz mit Herz - immer in Ihrer Nähe.

Die Universitätsklinika in Baden-Württemberg haben ihre Qualitätsberichte für das Berichtsjahr 2010 wieder in enger Kooperation erstellt.

Der strukturierte Qualitätsbericht informiert die interessierte Öffentlichkeit über das Leistungsangebot, die Versorgungsschwerpunkte und die allgemeinen Rahmenbedingungen der Kliniken. Er ist verpflichtend von allen deutschen Krankenhäusern zu formulieren.

Die Universitätsklinika Baden-Württemberg begrüßen die Verpflichtung zur Veröffentlichung von bundeseinheitlichen Kennzahlen zur Qualität des Leistungsangebotes (Indikatoren der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 SGB V) als weiteren Schritt auf dem Weg zur Qualitäts-Transparenz.

Mit einem Anfang 2007 gestarteten gemeinsamen Projekt zur Entwicklung von Qualitätskennzahlen aus Routinedaten sind wir in einen gegenseitigen Datenvergleich eingestiegen, um die exzellente Versorgung an den baden-württembergischen Universitätsklinika deutlicher sichtbar zu machen. Dieser Vergleich soll die Transparenz von Qualitätsdaten über die gesetzliche Pflicht hinaus erhöhen und mit ambitionierten Qualitätszielen einen wirksamen Beitrag zur Verbesserung der Patientenversorgung leisten.

Jeder zehnte stationär behandlungsbedürftige Patient wird in einem Universitätsklinikum behandelt. Wir freuen uns, dass wir mit dem vorliegenden Qualitätsbericht wieder die hochwertige Maximalversorgung in Baden-Württemberg im Verbund mit Forschung und Lehre dokumentieren können. Dies geschieht vor allem auch im Bewusstsein der Verantwortung als wichtige Arbeitgeber, innovative Wirtschaftsfaktoren und führende Krankenversorger in unserem Land.



Prof. Dr. Bamberg  
Leitender Ärztlicher Direktor



Prof. Dr. Autenrieth  
Dekan der Medizinischen Fakultät



Sonntag  
Kaufmännische Direktorin

# A Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses

## A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Krankenhausname: Universitätsklinikum Tübingen

Hausanschrift: Geissweg 3  
72076 Tübingen

Postfach: 2669  
72016 Tübingen

Telefon: 07071 29-0  
Fax: 07071 29-3966

URL: <http://www.medizin.uni-tuebingen.de>  
E-Mail: [vorstand@med.uni-tuebingen.de](mailto:vorstand@med.uni-tuebingen.de)

### Klinikumsvorstand:

Prof. Dr. Michael Bamberg (Leitender Ärztlicher Direktor und Vorstandsvorsitzender)  
Dipl.-Volksw. Gabriele Sonntag (Kaufmännische Direktorin und Stellvertretende Vorstandsvorsitzende)  
Prof. Dr. Karl Ulrich Bartz-Schmidt (Stellvertretender Leitender Ärztlicher Direktor)  
Prof. Dr. Ingo B. Autenrieth (Dekan der Medizinischen Fakultät)  
Dipl.-PGW Jana Luntz (Pflegedirektorin)

### Aufsichtsrat:

Klaus Tappeser (Vorsitzender)

Geschäftsstelle Aufsichtsrat und Vorstand:

Geissweg 3  
72076 Tübingen  
Ansprechpartnerin: Regina Nicolaidis, M.A.  
Tel. 07071/ 29-8 00 10  
Fax 07071/ 29-39 66

## A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses

Institutionskennzeichen: 260840108

## A-3 Standort(nummer)

Standort: 00

## A-4 Name und Art des Krankenhausträgers

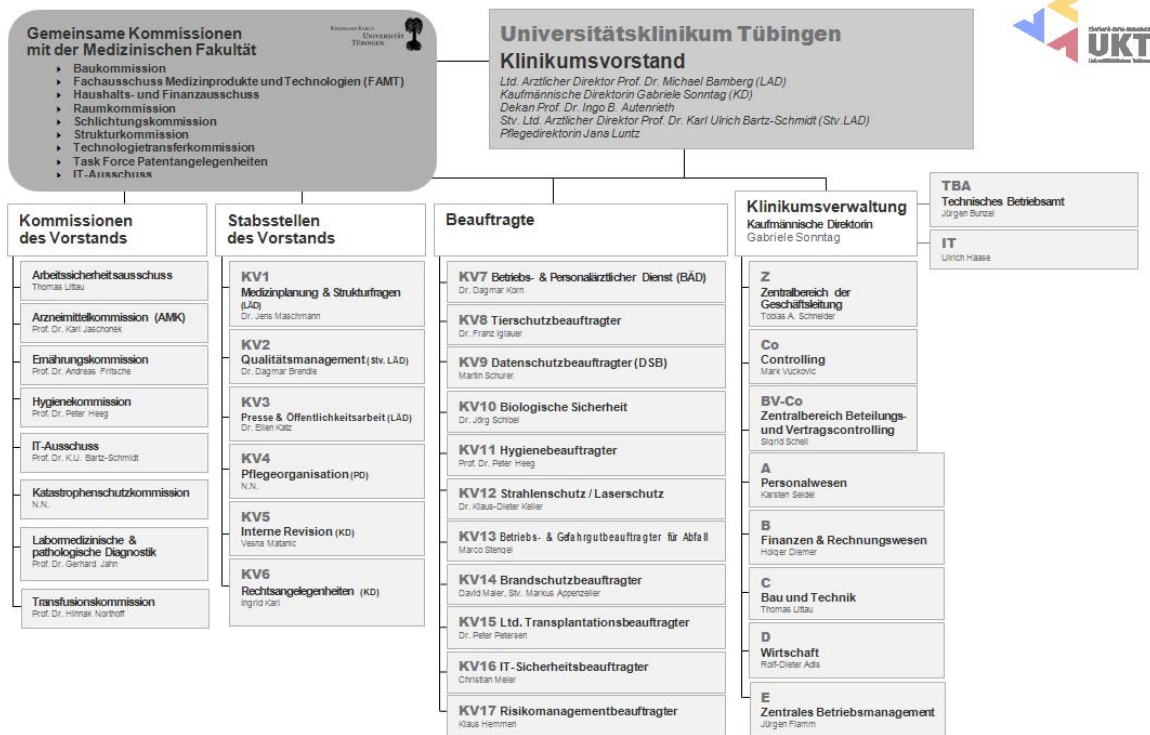
Name: Universitätsklinikum Tübingen AÖR  
Art: öffentlich



## A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus

Lehrkrankenhaus: Ja  
 Universität: Eberhard Karls Universität Tübingen

## A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses



Stand: 1.11.2010

Telefonvorwahl in den Ring  
 0049-(0)7071/29-  
 www.medin.uni-tuebingen.de

## A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung? Ja

## A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

<b>Ambulantes OP-Zentrum (VS12)</b>	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind	Allgemeinchirurgie; Kinderchirurgie; Neurochirurgie; Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie; Anästhesie
<b>Gefäßzentrum (VS19)</b>	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind	siehe B-59

<b>Geriatrizentrum (Zentrum für Altersmedizin) (VS21)</b>	
Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind	Medizinische Universitätsklinik IV; Neurologische Universitätsklinik; Psychiatrische Universitätsklinik; Paul-Lechler-Krankenhaus Tübingen; Rehabilitationsklinik Bad Sebastiansweiler (geriatrische Rehabilitation)
<b>Interdisziplinäres Überregionales Schmerzzentrum (VS00)</b>	
Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind	Zahlreiche Fachabteilungen unter der Leitung der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin
<b>Interdisziplinäres Zentrum für Infektionsmedizin Tübingen (IZIT) (VS00)</b>	
Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind	siehe B-58
<b>Mutter-Kind-Zentrum (VS32)</b>	
Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind	Frauenklinik; Kinderklinik
<b>Neurozentrum (VS33)</b>	
Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind	Zentrum für Neurologie siehe B-57
<b>Perinatalzentrum (VS02)</b>	
Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind	Frauenklinik; Intensivneonatologie; Kinder-, Gesichts- und Kieferchirurgie; Neurochirurgie; Kinderurologie und andere Nachbardisziplinen
<b>TherapieZentrum (VS00)</b>	
Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind	siehe B-65
<b>Transplantationszentrum (VS04)</b>	
Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind	Allgemeinchirurgie; Innere Medizin; zahlreiche andere konsiliarisch tätige Fachabteilungen
<b>Tumorzentrum (VS06)</b>	
Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind	siehe B-56

<b>Zentrale Operationseinheit (VS00)</b>	
Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind	Allgemeine, Viszeral- und Transplantationschirurgie; Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie; Orthopädie; Kinderchirurgie; Neurochirurgie
<b>Zentrum für Ernährungsmedizin Tübingen-Hohenheim (VS00)</b>	
Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind	siehe B-62
<b>Zentrum für Interdisziplinäre Klinische Immunologie, Rheumatologie und Autoimmunerkrankungen (INDIRA) (VS00)</b>	
Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind	siehe B-61
<b>Zentrum für Kindliche Fehlbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (ZKFKG) (VS00)</b>	
Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind	siehe B-63
<b>Zentrum für Regenerationsbiologie und Regenerative Medizin (VS00)</b>	
Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind	siehe B-60
<b>Zentrum für Seltene Erkrankungen (ZSE) (VS00)</b>	
Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind	siehe B-64

## A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Werden bei den Fachabteilungen ausgewiesen.

## A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses

- Abschiedsraum (SA43)
- Aufenthaltsräume (SA01)
- Balkon/Terrasse (SA12)
- Barrierefreie Behandlungsräume (SA59)
- Beratung durch Selbsthilfeorganisationen (SA60)

Viele Einrichtungen des Universitätsklinikums arbeiten eng mit Selbsthilfe- oder Angehörigengruppen zusammen. Das Sozialforum Tübingen e.V. unterstützt das bürgerschaftliche Engagement in der Region Tübingen in den Bereichen Selbsthilfe und Initiativen-Arbeit.

- **Beschwerdemanagement (SA55)**  
Jeder Patient hat die Möglichkeit, sich an das Meinungssecho zu wenden und dort Anregungen, Lob und auch Beschwerden zu äußern.
- **Besuchsdienst/„Grüne Damen“ (SA39)**  
Die Grünen Damen und Grünen Herren sind ehrenamtliche Helferinnen und Helfer, die Patienten durch die Klinik begleiten, sie auf Station besuchen oder kleine Einkäufe und Erledigungen übernehmen.
- **Betten und Matratzen in Übergröße (SA61)**  
Generell gibt es Einheitsbetten in Standardgröße am Klinikum. Für adipöse Patienten werden Betten und Matratzen in Übergröße bereitgestellt.
- **Bibliothek (SA22)**
- **Cafeteria (SA23)**  
Das Schnarrenbergklinikum verfügt über drei Cafeterien mit breitem Sortiment. Das Talklinikum hat eine Cafeteria in der Frauenklinik. In der Augenklinik und Klinik für Psychiatrie werden darüberhinaus Snacks angeboten.
- **Diät-/Ernährungsangebot (SA44)**  
Diätassistenten beraten, wenn als Bestandteil der Behandlung eine besondere Ernährungsform verordnet wird.
- **Dolmetscherdienste (SA41)**  
Stationäre Patienten, die sich in der deutschen Sprache nicht sicher fühlen, können Dolmetscher ans Bett bestellen. Sie übersetzen medizinische Aufklärungs- und wichtige Informationsgespräche.
- **Ein-Bett-Zimmer (SA02)**
- **Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle (SA03)**
- **Elektrisch verstellbare Betten (SA13)**
- **Empfangs- und Begleitdienst für Patienten und Patientinnen sowie Besucher und Besucherinnen (SA40)**  
siehe Besuchsdienst/ "Grüne Damen"
- **Ethische Beratung - Klinisches Ethikkomitee KEK (SA00)**  
Die Möglichkeiten der modernen Medizin werfen für alle an der Behandlung und Pflege Beteiligten zunehmend ethische Fragen auf. Um die Entscheidungsfindung in konkreten Konfliktfällen zu unterstützen, wurde ein klinisches Ethikkomitee (KEK) eingerichtet. Die endgültige Entscheidung und die damit verbundene Verantwortung verbleibt bei dem behandelnden Arzt bzw. der Pflegekraft, in Abstimmung mit dem Patienten bzw. dessen Angehörigen.
- **Faxempfang für Patienten und Patientinnen (SA24)**
- **Fernsehgerät am Bett/im Zimmer (SA14)**  
Auf den klinikeigenen Fernsehgeräten lassen sich öffentlich-rechtliche, internationale und private Sender empfangen. Fast jedes stationäre Patientenbett im Klinikum ist mit einem eigenen Flachbildschirm ausgestattet. Die Nutzung ist kostenlos, einen Kopfhörer erhalten Sie gegen eine Gebühr.
- **Fernsehraum (SA04)**  
In der Psychiatrischen Klinik.
- **Fitnessraum (SA25)**  
Im Rahmen der Bewegungstherapie wird in der Klinik für Psychiatrie täglich ein Angebot zum körperlichen Fitness-Training bereitgehalten, dieses wird von ausgebildeten Physiotherapeuten begleitet und angeleitet
- **Fortbildungsangebote/Informationsveranstaltungen (SA49)**  
Die diversen Kurse und Veranstaltungen werden online angekündigt.

- **Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl) (SA20)**  
Sie haben die Möglichkeit sich ein Menü zusammenzustellen. Auf diätetische Besonderheiten und Vorlieben wird Rücksicht genommen.
- **Frisiersalon (SA26)**
- **Frühstücks-/Abendbuffet (SA45)**  
Auf den geburtshilflichen Stationen gibt es Frühstücks- und Abendbuffet
- **Geldautomat (SA48)**
- **Getränkeautomat (SA46)**
- **Internetanschluss am Bett/im Zimmer (SA15)**  
Teilweise mit eigenem Laptop.
- **Internetzugang (SA27)**  
In verschiedenen Kliniken und Bereichen steht für Patienten ein kostenpflichtiger Internetzugang bereit.
- **Kinderbetreuung (SA50)**
- **Kiosk/Einkaufsmöglichkeiten (SA28)**
- **Kirchlich-religiöse Einrichtungen (SA29)**  
Es sind sowohl evangelische, als auch katholische Seelsorger zur Patientenbetreuung im Einsatz. In den Klinikkapellen und Andachtsräumen werden regelmäßig Gottesdienste gefeiert; abwechselnd katholisch und evangelisch. Die Gottesdienste werden in beinahe alle Zimmer via Radio ans Krankenbett übertragen. Die Kapellen und Andachtsräume stehen auch außerhalb der Gottesdienstzeiten offen.
- **Klinik Forum - Die Zeitschrift für Patienten (SA00)**  
Das Klinik Forum berichtet mehrmals jährlich über Neuigkeiten, Wissenswertes und Unterhaltsames. Lesen Sie über unsere Professoren, aktuelle Behandlungsmethoden und Forschungsergebnisse.
- **Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen (SA30)**
- **Kostenlose Getränkebereitstellung (SA21)**  
Mineralwasser, Kaffee und Tee sind in den Patientenküchen, bzw. an den Wasserzapfanlagen jederzeit kostenfrei verfügbar.
- **Kulturelle Angebote (SA31)**  
Die diversen Kulturellen Angebote werden online angekündigt.  
In regelmäßigen Abständen finden in unserer Klinik Kunstausstellungen statt, hier werden immer wieder namhafte lokale und überregionale Künstler präsentiert. Daneben besteht auch die Möglichkeit für unsere Patienten, ihre Kunstwerke auszustellen.
- **Maniküre/Pediküre (SA32)**  
Es bestehen Angebote zur Fußpflege.
- **Mutter-Kind-Zimmer/Familienzimmer (SA05)**  
In der Kinder- und Frauenklinik.
- **Nachmittagstee/-kaffee (SA47)**
- **Orientierungshilfen (SA51)**  
Lagepläne und Wegbeschreibungen zu den Gebäuden finden Sie im Kontaktfeld der jeweiligen Klinikwebseite.
- **Parkanlage (SA33)**  
Viele Kliniken haben eigene Patientengärten.

- **Patientenbus (SA00)**

Zwischen den Kliniken Tal und Kliniken Berg pendelt der Patientenbus im 20-Minuten-Takt kostenlos für Patienten.

- **Patientenfürsprache (SA56)**

Ehrenamtliche Mitarbeiter der Unabhängigen Patientenberatung Tübingen e.V. klären Patienten über Ihre Rechte auf, helfen und vermitteln bei Konflikten und geben Rat und Unterstützung.

- **Postdienst (SA52)**

- **Rauchfreies Krankenhaus (SA34)**

Innerhalb der Gebäude und vor den Klinikeingängen ist rauchfreie Zone. Raucher finden außerhalb der Gebäude gekennzeichnete Raucherbereiche.

Unsere Klinik für Psychiatrie ist Mitglied im "Netzwerk rauchfreier Krankenhäuser" und hat das Siberzertifikat als rauchfreie Klinik erhalten. Die Mitarbeiter sind in der Beratung entwöhnungswilliger Raucher geschult, für aufhörwillige Raucher stehen kostenfreie Therapieangebote zur Verfügung.

- **Rollstuhlgerechte Nasszellen (SA06)**

In den Stationen sind zentrale rollstuhlgerechte Nasszellen vorhanden.

- **Rooming-in (SA07)**

- **Rundfunkempfang am Bett (SA17)**

In fast allen Krankenzimmern ist ein Radio vorhanden. Sie können normalerweise zwischen zwei Sendern wählen sowie die Gottesdienste der Klinikseelsorge empfangen.

- **Sauna (SA00)**

Zum Teil (Klinik für Psychiatrie)

- **Schuldienst (SA53)**

Sind schulpflichtige Kinder Patient, findet für sie Unterricht am Bett oder im dafür vorgesehenen Schulzimmer statt.

- **Schwimmbad/Bewegungsbad (SA00)**

- **Seelsorge (SA42)**

Die Seelsorge wird in ökumenischer Verantwortung wahrgenommen und gilt sowohl Patientinnen und ihren Angehörigen als auch Mitarbeitenden des Klinikums - unabhängig davon, welcher Konfession oder Religion sie angehören. Kontakte zu Seelsorgern anderer Konfessionen oder Religionen (z.B. islamischen Geistlichen) können vermittelt werden. Weitere Informationen: [www.klinikseelsorge-tuebingen.de](http://www.klinikseelsorge-tuebingen.de)

Das ökumenische Seelsorgeteam (evangelische und katholische Pfarrer und Pastoralreferenten) bietet Patienten und Angehörigen Hilfe und Begleitung an. Gottesdienste, Besuche auf den Krankenstationen, Teilnahme an Visiten und die Möglichkeit für Gespräche gehören zum Angebot.

- **Sonstiges (SA00)**

Besonderheiten unserer Kinderklinik:

Elterngruppen (Onkologie), Gruppenarbeit für verwaiste Eltern, Geschwisterfreizeiten, Freizeiten für chronisch kranke Kinder, Schulungsfreizeiten u. Kindergruppen für Kinder mit Diabetes mellitus und Asthma, Elternnachmittage/-abende (versch. chron. Erkrankungen) inkl. Kinderbetreuung, Sommer-/Herbstfeste für Patienten und Eltern

Rehabilitation:

Enge Zusammenarbeit mit zwei Einrichtungen im Schwarzwald zur familienorientierten Nachsorge (Katharinenhöhe, Tannheim) für Kinder und Jugendliche mit onkologischen und kardiologischen Erkrankungen oder Mukoviszidose

Klinikclowns

- **Spielplatz/Spielecke (SA37)**
- **Tageszeitungsangebot (SA54)**
- **Teeküche für Patienten und Patientinnen (SA08)**  
Auf jeder Station gibt es eine Teeküche mit Geschirr, Kochplatten und Backofen. In einem Teil der Kliniken (Psychiatrie, Kinderklinik...) stehen Teeküchen auch für Angehörige und Patienten zur Verfügung.
- **Telefon (SA18)**  
In allen Gebäuden befinden sich öffentliche Münz- und Kartentelefone. Die meisten Patientenzimmer sind mit einem Telefon an jedem Bett ausgestattet. Zur Benutzung benötigen Sie eine spezielle Telefonkarte.
- **UKTVision: Patientenfernsehen (SA00)**  
Der hauseigene Kliniksender zeigt Eigenproduktionen des Uniklinikums wie Informationen zu Krankheiten, Behandlungsmethoden und Vorträge mit wissenschaftlichem Charakter.
- **Unterbringung Begleitperson (SA09)**
- **Wäscheservice (SA38)**
- **Wertfach/Tresor am Bett/im Zimmer (SA19)**
- **Wohnberatung (SA58)**  
Die Abteilung Sozialberatung und Entlassungsmanagement beraten Patienten bei notwendigen privaten wohnlichen Veränderungen.
- **Zwei-Bett-Zimmer (SA10)**
- **Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle (SA11)**

## **A-11            Forschung und Lehre des Krankenhauses**

### **A-11.1        Forschungsschwerpunkte**

#### **Die Forschungsschwerpunkte der Medizinischen Fakultät:**

Die Forschung der Medizinischen Fakultät wird geprägt durch die Konzentration auf interdisziplinäre, national wie international wettbewerbsfähige Forschungsschwerpunkte. Diese Schwerpunkte bilden vor allem die Neurowissenschaften, Onkologie und Immunologie, Infektionsbiologie und Vaskuläre Medizin mit Diabetes-Forschung. Innovative Medizintechnik bildet einen verbindenden Querschnittsbereich zwischen den Schwerpunkten, genauso wie interne Core Facilities bzw. interdisziplinär agierende Forschungsverbünde (Sonderforschungsbereiche, Klinische Forschergruppen und Forschungszentren). Darüber hinaus sind in zahlreichen klinischen Abteilungen selbstständige Forschungssektionen integriert.

#### **Neurowissenschaften**

Die Neurowissenschaften haben sich in den zurückliegenden Jahren zum gewichtigsten Forschungsschwerpunkt am UKT entwickelt.

Im Rahmen der Exzellenzinitiative der Bundesregierung konnte das Werner Reichardt Centre for Integrative Neuroscience (CIN) als Exzellenzcluster etabliert werden.

Die gemeinnützige Hertie-Stiftung fördert an der MFT und am UKT das Hertie-Institut für Klinische Hirnforschung (HIH).

Die Neurowissenschaften sind als einer von acht bundesweiten Standorten im Deutschen Zentrum für Neurodegenerative Erkrankungen in der Helmholtzgesellschaft (DZNE) vertreten.

Seit 2010 ist Tübingen auch eines von neun nationalen Zentren des Bernstein Netzwerkes für Computational Neuroscience.

Unter dem Begriff Graduate Training Center of Neuroscience existieren drei Graduiertenschulen.

## Infektionsbiologie

In dem im Jahr 2011 gegründeten Deutschen Zentrum für Infektionsforschung (DZIF) ist Tübingen, neben sechs weiteren Standorten und dem Helmholtz-Zentrum für Infektionsforschung in Braunschweig, mit dem neuen Comprehensive Infectious Disease Research Center (CIDRE) vertreten.

Von der DFG werden die beiden Transregio-SFB 19 "Inflammatorische Kardiomyopathie" mit Berlin und Greifswald, und der Transregio-SFB 34 "Pathophysiologie von Staphylokokken" mit Greifswald und Würzburg gefördert.

Von der DFG wird der Sonderforschungsbereich SFB 766 "Die bakterielle Zellhülle" gefördert.

Das Interdisziplinäre Zentrum für Infektionsmedizin Tübingen (IZIT) bietet durch das infektiologische Kompetenznetzwerk eine zentrale Anlaufstelle für alle Fragen der Betreuung von Infektionspatienten und der infektiologischen Forschung und Lehre.

Das TübiGENome-Projekt ist Teil des bundesweiten Genomforschungsnetzwerks.

## Onkologie/Immunologie

Im Deutschen Konsortium für Translationale Krebsforschung (DKTK) ist die Universität Tübingen unter Federführung des Südwestdeutschen Tumorzentrums Tübingen mit dem Deutschen Krebsforschungszentrum in Heidelberg und sechs weiteren universitären Standorten im Rahmen der Bundesinitiative "Zentren für Gesundheitsforschung" vernetzt.

Von der DFG werden die beiden Sonderforschungsbereiche SFB 685 "Immuntherapie: von den molekularen Grundlagen zur klinischen Anwendung" und SFB 773 "Therapieresistenz solider Tumoren und ihre Überwindung" gefördert.

## Vaskuläre Medizin/Diabetes

Das Paul Langerhans Institut für Diabetesprävention Tübingen (PLIT) ist einer von fünf bundesweiten Standorten des Deutschen Zentrums für Diabetesforschung (DZD)

Gemeinsam mit der Universität Hohenheim haben sich die Medizinische Fakultät Tübingen und das Universitätsklinikum Tübingen zu einem überregionalen Zentrum für Ernährungsmedizin (ZEM) zusammengeschlossen.

An der Medizinischen Klinik, Abteilung Innere Medizin IV, ist die Klinische Forschergruppe "Prävention des Typ 2 Diabetes und seiner Gefäßkomplikationen - Identifizierung metabolischer und genotypischer Merkmale zur Voraussage von Notwendigkeit und Ansprechen präventiver Maßnahmen" etabliert.

## Imaging/Medizintechnik

Am Universitätsklinikum Tübingen wurde 2011 weltweit der zweite Ganzkörper-Magnetresonanz-Positronen-Emissions-Tomograph (Ganzkörper-MR-PET) eingeweiht. Er kombiniert die Positronen-Emissions-Tomographie (PET) mit der Magnetresonanztomographie (MRT) in einem Gerät und stellt eine technische Höchstleistung dar. Für Patienten bedeutet dies künftig eine deutliche Reduktion sowohl der Untersuchungszeit als auch der Untersuchungsbelastung, da die Strahlenbelastung erheblich reduziert ist. Bösartige Tumorherde oder Metastasen können mit dieser Technologie frühzeitig entdeckt, eindeutiger charakterisiert und ihre Lage zu den Organen sicherer zugeordnet werden.



- **Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten (FL04)**

DFG Transregio-SFB 19 "Inflammatorische Kardiomyopathie - Molekulare Pathogenese und Therapie"(Professor Dr. Kandolf mit Berlin und Greifswald)

DFG Transregio-SFB 34 "Pathophysiologie von Staphylokokken" (Professor Dr. Peschel, PD Dr. Wolz) mit Greifswald und Würzburg

Zentrum für Ernährungsmedizin Tübingen-Hohenheim

Interfakultäres Zentrum für Pharmakogenomik und Arzneimittelforschung (IZEPHA): Einrichtung der Medizinischen Fakultät Tübingen, der Fakultät für Chemie und Pharmazie Tübingen, des Universitätsklinikums Tübingen, der Robert Bosch Stiftung Stuttgart sowie des Robert-Bosch-Krankenhauses Stuttgart

Interuniversitäres Zentrum Stuttgart – Tübingen (IZST): Projekte im Bereich der Medizintechnik  
Gemeinsamer BSc-Studiengang Medizintechnik zusammen mit der Universität Stuttgart: seit dem Wintersemester 2010/11 werden jährlich 100 Studierende aufgenommen, um in einem bundesweit einmaligen interuniversitären Studiengang die Grundlagen im Bereich der Medizintechnik zu vermitteln. Ein konsekutiver Masterstudiengang ist in Planung.

#### **4 Helmholtz-Zentren:**

Die Neurowissenschaften sind im Deutschen Zentrum für Neurodegenerative Erkrankungen in der Helmholtzgesellschaft (DZNE) vertreten.

Im Deutschen Zentrum für Infektionsforschung (DZIF) ist Tübingen mit dem neuen Comprehensive Infectious Disease Research Center (CIDRE) vertreten.

Im Deutschen Konsortium für Translationale Krebsforschung (DKTK) ist die Universität Tübingen unter Federführung des Südwestdeutschen Tumorzentrums Tübingen im Rahmen der Bundesinitiative "Zentren für Gesundheitsforschung" vernetzt.

Das Paul Langerhans Institut für Diabetesprävention Tübingen (PLIT) ist ein Standort des Deutschen Zentrums für Diabetesforschung (DZD)

- **Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien (FL05)**

Das Universitätsklinikum Tübingen beteiligt sich an multizentrischen Phase-I- und Phase-II - Studien. Diese können von den Abteilungsleitern in eigener Regie oder unter Beauftragung der CenTrial GmbH durchgeführt werden.

- **Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien (FL06)**

Das Universitätsklinikum Tübingen beteiligt sich an multizentrischen Phase-III- und Phase-IV - Studien. Diese können von den Abteilungsleitern in eigener Regie oder unter Beauftragung der CenTrial GmbH durchgeführt werden.

- **Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien (FL07)**

Am Universitätsklinikum Tübingen werden eine große Anzahl klinischer Studien durchgeführt. Neben einer Abteilung für Klinische Pharmakologie mit zwei Probandenstationen an den Standorten Tübingen und Stuttgart, einer Vielzahl unabhängiger Studienzentralen und Arbeitsgruppen mit Schwerpunkt klinischer Studien innerhalb der Medizinischen Fakultät, besteht in Tübingen als Tochter des UKT die CenTrial GmbH als professionelles Unternehmen zur Planung, Betreuung und Durchführung klinischer Studien.

- **Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale (FL08)**

Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des UKT beteiligen sich an der Herausgabe von über 100 wissenschaftlichen Journalen aus den verschiedensten medizinischen Fachbereichen, teilweise als Herausgeber/Mitherausgeber, teilweise als Mitglied des Editorial Boards.

- **Kooperation zwischen Kliniken und theoretischen Einrichtungen (FL00)**

Die Forschung von Nachwuchswissenschaftlern klinischer Einrichtungen in theoretischen Einrichtungen bzw. Einrichtungen mit mittelbarer Krankenversorgung wird gefördert. Ziel ist die Stärkung der Kooperation zwischen Kliniken und theoretischen Einrichtungen. Besonders zu nennen ist hier das PATE Programm (Partnerschaftliches Arbeiten Tübinger Experimentatoren), in dem ein klinisch tätiger Wissenschaftler, finanziell unterstützt durch die internen Förderprogramme, freigestellt wird, um sich für ein Jahr in einem theoretischen Institut der Grundlagenforschung widmen zu können.

- **Förderung von Frauen in der Hochschulmedizin (FLO0)**

Die Medizinische Fakultät fördert intensiv den Anteil von Frauen in der Hochschulmedizin und hat hierzu verschiedene Gleichstellungsmaßnahmen verabschiedet. So gibt es z.B. ein Programm, mit dem jungen herausragenden ÄrztInnen/WissenschaftlerInnen während des Mutterschutzes bzw. während der Elternzeit eine Stelle für technische Assistenz o.ä. zur Verfügung gestellt wird, damit Lehr- und Forschungsprojekte erfolgreich weitergeführt werden können. Dies soll z.B. für ProjektleiterInnen in Sonderforschungsbereichen mit gezielten Karrieremaßnahmen (Mentoring) verbunden sein. Desweiteren unterhält die Fakultät zusammen mit der Stadt Tübingen Plätze für Kinderbetreuung in Kooperation (KiKo) vor, um bei Bedarf schnell reagieren und Betreuungsplätze anbieten zu können.

- **Nachwuchsförderung (FLO0)**

Die Medizinische Fakultät Tübingen verstärkt kontinuierlich die Nachwuchsförderung, die bereits seit dem Jahr 1994 durch intramurale Förderprogramme unterstützt wird, um engagierte Ärztinnen und Ärzte als Hochschullehrer und Wissenschaftler zu gewinnen.

PATE-Programm (Partnerschaftliches Arbeiten Tübinger Experimentatoren): siehe oben  
Nachwuchsgruppen: hier werden herausragende Nachwuchswissenschaftler beim Aufbau einer eigenen Arbeitsgruppe gezielt gefördert, um ihnen eine längerfristige Perspektive an der Medizinischen Fakultät zu bieten.

Fortüne-Programm: Die Förderempfehlungen im Rahmen des fakultätsinternen Forschungsförderprogramms werden zum überwiegenden Teil an Nachwuchswissenschaftler ausgesprochen;

Sommer/Winterkurse: Hier werden Nachwuchswissenschaftler gezielt in überfachlichen Disziplinen wie Poster- und Papererstellung, Zeit- und Personalmanagement, Patentfragen etc. trainiert.

- **Doktorandenbetreuung (FLO9)**

Zur Verbesserung der wissenschaftlichen Ausbildung in der Promotionsphase wurde eine Graduiertenakademie etabliert. Es werden zusätzliche Angebote fachlicher Art und auf dem Gebiet der Schlüsselqualifikationen angeboten. Weiteres Ziel der Graduiertenakademie ist die Qualitätssicherung der Betreuung während der Promotionsphase.

Strukturierte Promotionsprogramme, wie das Promotionskolleg der Fakultät, das Graduate Training Centre in Neurosciences, sowie verschiedene Graduiertenkollegs bieten ein spezifisches Ausbildungsangebot für ausgewählte Nachwuchswissenschaftler an.

## A-11.2 Akademische Lehre

Das UKT ist Ausbildungsstätte der Medizinischen Fakultät der Universität Tübingen für ca. 3.100 immatrikulierte Studierende. Es bietet als Klinikum der Maximalversorgung auch in der Lehre für alle Studienabschnitte die notwendigen Ressourcen in hoher Qualität an, alle in der ÄAppO geforderten 22 Lehrfächer nebst 13 interdisziplinären Querschnittsfächern bzw. Blockpraktika mit Unterricht am Krankenbett werden angeboten. Hinzu kommt eine Vielzahl von besonders qualifizierenden Wahlfächern. Die ärztliche Ausbildung umfasst eine Mindeststudiendauer von sechs Jahren. Dabei muss im vorklinischen Studienabschnitt ein Krankenpflegedienst von drei Monaten, im klinischen Abschnitt neben dem curricularen Unterricht mit Theorie und Unterricht am Krankenbett eine Famulatur von vier Monaten, abschließend eine zusammenhängende praktische Ausbildung (Praktisches Jahr/PJ) nebst Ärztlicher Prüfung absolviert werden. Die Famulatur macht die Studierenden mit der ärztlichen Patientenversorgung in Einrichtungen der ambulanten und stationären Krankenversorgung vertraut. Im PJ der ärztlichen Ausbildung werden die Studierenden am Krankenbett fallbezogen und praktisch ausgebildet, zudem werden theoretische Lehrinhalte vertiefend vermittelt.

Studierende sind dem UKT aber auch für die Nachwuchsrekrutierung willkommen, eine Bindung an das Klinikum entsprechend dem entwickelten Leitbild angestrebt. Zusätzlich wurde ein monetäres Anreizsystem etabliert: Studierende erhalten im PJ ein Stipendium.

Neben den klassischen Studiengängen der Human- und Zahnmedizin ist das Universitätsklinikum aber auch Ausbildungsstätte für Studierende der neuen Bachelorstudiengänge Molekulare Medizin und Medizintechnik. Das Universitätsklinikum bietet mit den verschiedenen high-tech Medizintechnikgeräten in den Abteilungen ein

interessantes Studien- und Arbeitsfeld für die Medizintechniker.

Für das Studium der Molekularen Medizin stehen renommierte Naturwissenschaftler und modernste Unterrichtsräume und Laborausstattung zur Verfügung. In den Forschungslaboratorien der Klinischen Institute erlernen die Studierenden der Molekularen Medizin alle gängigen molekularbiologischen Methoden. Die einzelnen Module des Studiengangs decken ein breites thematisches und methodisches Spektrum ab.

- **Dozenten/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten (FL01)**

Professoren, Oberärzte und Assistenzärzte sind Mitglieder der Medizinischen Fakultät und bilden auf einem sehr hohen Wissensniveau und basierend auf neuesten Kenntnissen des Fortschrittes in der Forschung die Studierenden der Studiengänge Humanmedizin und Zahnmedizin aus. Innovative Therapien und diagnostische Verfahren gehen zeitnah in den Unterricht ein.

Alle habilitierten und zum Teil auch nicht-habilitierten Mitglieder der Medizinischen Fakultät haben eine Lehrverpflichtung mit unterschiedlichen Semesterwochenstunden.

- **Qualitätsmanagement in der Studentenausbildung I (FL00)**

Die etablierten Elemente eines Medizinstudiums mit Vorlesungen, Praktika, Seminaren und angeleitetem Unterricht am Krankenbett werden in Tübingen ergänzt durch den Einsatz zeitgemäßer Lernangebote wie z.B. dem ausbaufähigen Längsschnittcurriculum, einem zentralen DocLab zum Einüben praktischer Fähigkeiten und Fertigkeiten in geschützter Umgebung, den klinikumsinternen Lerninseln für Lerngruppen und Einzelpersonen sowie dem effizienten Einsatz elektronischer Medien für E-Learning und Kommunikation. Instrumente der Qualitätssicherung in der Lehre wie eine flächendeckende studentische Evaluation aller curricularen Lehrveranstaltung oder eine zentrale Auswertung und Validierung der universitären Prüfungen werden transparent eingesetzt.

- **Qualitätsmanagement in der Studentenausbildung II (FL00)**

Ziel des Studiums der Zahnmedizin ist der wissenschaftlich und praktisch ausgebildete Zahnarzt, der nach Erlangung der Approbation eigenverantwortlich den Beruf des Zahnarztes ausüben darf. Entsprechend dieser Zielvorgabe gibt es eine theoretische und praktische Ausbildung mit Vorlesungen, Seminaren, Kursen und Praktika, die insbesondere in den ersten beiden Jahren zum Teil gemeinsam mit den Studierenden der Human-Medizin stattfindet. Innovative Methoden wie E-learning und elektronische Kommunikation gelangen hierbei in zunehmendem Umfang zum Einsatz.

Das Studium der Molekularen Medizin zeichnet sich durch Interdisziplinarität, Praxisorientierung und nicht zuletzt Internationalität aus. Fest im Curriculum verankert ist ein obligatorischer Auslandsaufenthalt. Neben einem persönlichen und fachlichen Mehrwert entsprechen unsere Absolventen damit dem modernen Anforderungsprofil des globalen Arbeitsmarktes.

- **Qualitätsmanagement in der Studentenausbildung III (FL00)**

Die Studierenden der Medizintechnik werden eng am Bedarf der medizintechnischen Industrie ausgebildet. Die Ausbildung erfolgt interuniversitär und interdisziplinär an den beiden Universitäten Tübingen und Stuttgart.

Eine internationale Kompatibilität beider Studiengänge wird durch die Modularisierung und Anwendung des ECTS-Kreditpunktesystems ermöglicht. Instrumente der Qualitätssicherung sind neben der studentischen Lehrevaluation die Akkreditierung, d. h. der Erwerb eines Qualitätsgütesiegels.

- **Studentenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr) (FL03)**

Die Famulatur macht die Studierenden mit der ärztlichen Patientenversorgung in Einrichtungen der ambulanten und stationären Krankenversorgung vertraut.

Für Studierende im PJ wurde ein Anreizsystem etabliert: Es wurde ein strukturierter Unterricht speziell für die beiden Hauptfächer Innere Medizin und Chirurgie entwickelt. Studierende erhalten im PJ ein Stipendium.

- **Förderung der Exzellenz in Forschung und Lehre I (FL00)**

Zur Förderung der Exzellenz führt die Medizinische Fakultät gemeinsam mit dem UKT gezielte Berufungen von Professuren durch, um die Schwerpunktebereiche weiter zu stärken und die internationale Sichtbarkeit auszubauen.

Junge Wissenschaftler werden durch spezielle Exzellenzprogramme und Forschungspreise der Medizinischen Fakultät gefördert (s. Nachwuchsförderung).

Zur Förderung der Exzellenz in der Lehre dient das Programm zur Förderung innovativer Lehre (Profil-Programm). Hinzu kommen eine Vielzahl von Instrumenten zur didaktischen Weiterbildung der Lehrenden sowie zur stetigen Motivation wie z.B. die Schaffung eines jährlichen Lehrpreises der Medizinischen Fakultät bzw. die jährliche Auszeichnung der bestevaluierten Lehrenden.

- **Förderung der Exzellenz in Forschung und Lehre II (FL00)**

Die Medizinische Fakultät Tübingen hat ein Programm ausgearbeitet, um mit ausgesuchten ausländischen Elite-Universitäten vertiefte institutionalisierte Partnerschaften zur Förderung der Exzellenz in Lehre und Forschung aufzubauen und die zahlreichen Einzelkontakte von Fakultätsmitgliedern in Forschung und Lehre zu bündeln. Es besteht eine strategische Partnerschaft mit der Brown University, Providence/USA, weitere Schritte wurden mit der Universität Queensland/Australien unternommen.

- **Kompetenzzentrum Medizindidaktik Baden-Württemberg (FL00)**

Das Kompetenzzentrum Medizindidaktik Baden-Württemberg, etabliert und mit Sitz in Tübingen, bietet nun bereits im 10. Jahr als zentrale Einrichtung für alle Medizinischen Fakultäten des Landes ein hochschuldidaktisches Qualifizierungsprogramm sowie einen Beratungsservice für Lehrende in der Medizin an. Ziel: die nachhaltige Qualifizierung der Lehrenden. Darüber hinaus gibt es für Doktoranden und Studierende spezielle Angebote zur Förderung von Schlüsselqualifikationen.

## A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen

- **Anästhesietechnische Assistenten (ATA) (HB00)**

>>Berufsfachschule für Anästhesietechnische Assistenten<<

Das Universitätsklinikum bildet in der eigenen Berufsfachschule Anästhesietechnische Assistentinnen und Assistenten, kurz ATA, aus.

Seit Oktober 2007 erlernen zehn Auszubildende innerhalb von drei Jahren den Beruf, um danach im Team mit Anästhesisten, Chirurgen, Narkose- und Operationsschwestern sowie Operationstechnischen Assistenten (OTA) im Operationsaal tätig zu werden.

- **Entbindungspfleger und Hebamme (HB10)**

>>Staatliche Hebammenschule an der Universitäts-Frauenklinik<<

Die Schule verfügt über 75 Ausbildungsplätze. Am 1. Januar eines Jahres startet ein Kurs mit rund 20 Plätzen. Die Ausbildung dauert drei Jahre. Kranken- und Kinderkrankenschwestern können die Ausbildung zur Hebamme in zwei Jahren absolvieren. Theorie und Praxis ergänzen sich in der Ausbildungszeit, die mit einer staatlichen Prüfung abgeschlossen wird.

- **Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin (HB02)**

>>Schule für Pflegeberufe<<

Die Schule für Pflegeberufe teilt sich in die beiden Fachrichtungen Gesundheits- und Krankenpflege und Gesundheits- und Kinderkrankenpflege. Insgesamt werden hier nahezu 250 Schülerinnen und Schüler in 12 Klassen unterrichtet. Die Ausbildung in Theorie und Praxis am Krankenbett dauert drei Jahre.

Im Rahmen von Unterricht und begleiteten Praxiseinsätzen arbeitet ein Team von Pflegepädagogen daran, die Auszubildenden beim Erwerb von wissenschaftlich begründeter Handlungskompetenz zu

begleiten. Eine Reihe von Seminaren, Projektunterrichte, sowie ein Kinästhetikgrundkurs sind auf diesem Hintergrund Teil des Ausbildungsplans.

- **Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin (HB01)**

>>Schule für Pflegeberufe<<

Die Schule für Pflegeberufe teilt sich in die beiden Fachrichtungen Gesundheits- und Krankenpflege und Gesundheits- und Kinderkrankenpflege. Insgesamt werden hier nahezu 250 Schülerinnen und Schüler in 12 Klassen unterrichtet. Die Ausbildung in Theorie und Praxis am Krankenbett dauert drei Jahre.

Im Rahmen von Unterricht und begleiteten Praxiseinsätzen arbeitet ein Team von Pflegepädagogen daran, die Auszubildenden beim Erwerb von wissenschaftlich begründeter Handlungskompetenz zu begleiten. Eine Reihe von Seminaren, Projektunterrichte, sowie ein Kinästhetikgrundkurs sind auf diesem Hintergrund Teil des Ausbildungsplans.

- **Laborassistenten (MTAL) (HB00)**

>>Staatliche Lehranstalt für Technische Assistenten in der Medizin, MTAL-Schule<<

Im Sommer- und im Wintersemester können jeweils 18 Schülerinnen und Schüler mit der dreijährigen Ausbildung zum Laborassistenten beginnen. Die Absolventen erhalten eine fundierte theoretische und praktische Ausbildung in den vier Hauptfächern Hämatologie, Histologie, Klinische Chemie und Mikrobiologie.

In der praktischen Ausbildung lernen die Schüler die Bedienung der verschiedenen Analysegeräte sowie Analyseabläufe zu verstehen und Messergebnisse zu beurteilen.

- **Logopäde und Logopädin (HB09)**

>>Staatlich anerkannte Schule für Logopäden<<

Die Ausbildung an der Logopädenschule beginnt immer im Oktober. Jeweils 10 Schülerinnen und Schüler können die dreijährige Ausbildung beginnen.

Neben den logopädischen Fachgebieten werden medizinische, psychologische und sprachwissenschaftliche Fächer unterrichtet. Auf Interdisziplinarität legt die Schule großen Wert.

- **Medizinisch-technischer-Radiologieassistent und Medizinisch-technische-Radiologieassistentin (MTRA) (HB05)**

>>Staatliche Lehranstalt für Technische Assistenten in der Medizin, MTAR-Schule<<

Jeden Oktober beginnt für 20 Schülerinnen und Schüler die dreijährige Ausbildung zum Radiologieassistenten. Radiologieassistenten arbeiten an der Schnittstelle zwischen Mensch und Technik. Die Absolventen erhalten fundierten theoretischen und praktischen Unterricht in den vier großen Fachgebieten:

- Radiologische Diagnostik und andere bildgebende Verfahren
- Strahlentherapie/Radioonkologie
- Nuklearmedizin und Strahlenphysik
- Dosimetrie und Strahlenschutz

- **Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA) (HB07)**

>>Berufsfachschule für Operationstechnische Assistenten<<

Alle drei Jahre beginnt im Oktober für 24 Auszubildende die dreijährige Berufsfachschule für Operationstechnische Assistentinnen und Assistenten, kurz OTA. Im Verbund mit der Berufsgenossenschaftlichen Unfallklinik Tübingen, dem Robert-Bosch-Krankenhaus Stuttgart und dem Klinikum Stuttgart erhalten die Auszubildenden eine fundierte theoretische und praktische Anleitung, die sie auf ihre vielfältigen Aufgaben im Operationsdienst und in den Funktionsdiensten wie Ambulanz, Endoskopie und Zentralsterilisation vorbereitet.

**A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach §108/109 SGB V**

Betten: 1511

**A-13 Fallzahlen des Krankenhauses**

Vollstationäre Fallzahl: 60320

Teilstationäre Fallzahl: 2581

Ambulante Fallzahl:

- Quartalszählweise: 327581

- Patientenzählweise: 266123

- Sonstige Zählweise: 774548

"Sonstige Zählweise": Ambulante Besuche und Einsendungen

**A-14 Personal des Krankenhauses****A-14.1 Ärzte und Ärztinnen**

	<i>Anzahl</i>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	1073,5
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	512,4
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0,0
Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	25,2

**A-14.2 Pflegepersonal**

	<i>Anzahl</i>	<i>Ausbildungsdauer</i>	<i>Kommentar</i>
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	1628,5	3 Jahre	davon 1284,9 stationär und 343,6 ambulant tätig
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	312,0	3 Jahre	davon 296,9 stationär und 15,1 ambulant tätig
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	5,5	3 Jahre	davon 4,7 stationär und 0,8 ambulant tätig
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	11,9	1 Jahr	davon 7,6 stationär und 4,3 ambulant tätig
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	17,0	ab 200 Stunden Basis	davon 11,5 stationär und 5,5 ambulant tätig
Entbindungspfleger und Hebammen	53,6	3 Jahre	

Operationstechnische Assistenten und Assistentinnen	21,3	3 Jahre	tätig im ZOP (Zentrale Operationseinheit)
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	91,6	ohne Ausbildung	davon 70,6 stationär und 21,0 ambulant tätig

### A-14.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Anzahl	Kommentar
Apotheker und Apothekerin (SP51)	12,6	
Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)	137,5	davon 132,7 administrativ und 4,8 pflegerisch tätig
Audiologe und Audiologin/Audiologieassistent und Audiologieassistentin/Audiometrieassistent und Audiometrieassistentin/Audiometrist und Audiometristin/Hörgeräteakustiker und Hörgeräteakustikerin (SP30)	3,9	
Diätassistent und Diätassistentin (SP04)	17,8	inklusive Ernährungswissenschaftler
Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin (SP05)	17,3	
Erzieher und Erzieherin (SP06)	60,1	
Fotograf und Fotografin (SP37)	15,2	
Kunsttherapeut und Kunsttherapeutin/Maltherapeut und Maltherapeutin/Gestaltungstherapeut und Gestaltungstherapeutin/Bibliotherapeut und Bibliotherapeutin (SP13)	0,5	
Logopäde und Logopädin/Sprachheilpädagoge und Sprachheilpädagogin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin (SP14)	9,0	
Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin (SP15)	4,3	
Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal (SP43)	572,8	umfasst Pharmatechnische Assistenten, Medizinisch-technische Assistenten (allgemein und spezialisiert im Bereich Röntgen), Leitende Medizinisch-technische Assistenten, Chemisch-technische Assistenten, Biologisch-technische Assistenten
Musiktherapeut und Musiktherapeutin (SP16)	0,2	

Orthoptist und Orthoptistin/Therapeut und Therapeutin für Sehstörungen/Perimetrist und Perimetristin/Augenoptiker und Augenoptikerin (SP19)	9,7	
Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)	85,6	
Psychologe und Psychologin (SP23)	57,2	
Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin (SP25)	10,4	
Sozialpädagoge und Sozialpädagogin (SP26)	18,7	
Zahnmedizinischer Fachangestellter und Zahnmedizinische Fachangestellte/Dentalhygieniker und Dentalhygienikerin/ Zahnmedizinischer Prophylaxeassistent und Zahnmedizinische Prophylaxeassistentin (SP49)	5,0	
Zahntechniker und Zahntechnikerin (SP50)	12,5	
Sporttherapeut und Sporttherapeutin (SP00)	1,0	
Diplom-Pädagoge und Diplom-Pädagogin (SP00)	10,4	
Hygieneschwester (SP00)	3,9	
Zytologischer Assistent und Zytologische Assistentin (SP00)	3,6	

## A-15 Apparative Ausstattung

- **24h-Blutdruck-Messung (AA58)**
- **24h-EEG-Messung (AA00)**
- **24h-EKG-Messung (AA59)**
- **24h-pH-Metrie (AA60)**  
pH-Wertmessung des Magens
- **3-D/4-D-Ultraschallgerät (AA62)**
- **72h-Blutzucker-Messung (AA63)**
- **Ableitung von VEP und Visus-VEP (AA00)**
- **AICD-Implantation/Kontrolle/ Programmiersystem (AA34)**  
Einpflanzbarer Herzrhythmusdefibrillator
- **Aestiva MRI (AA00)**  
24-h-Notfallverfügbarkeit (Fa. General Electrics)
- **Amingo HNO (AA00)**  
24-h-Notfallverfügbarkeit (Fa. General Electrics)
- **Anästhesiebeatmungsgerät (AA00)**
- **Angiographiegerät/DSA (AA01) (24h-Notfallverfügbarkeit)**  
Gerät zur Gefäßdarstellung



- **Anomaloskopie (AA00)**
- **Arthroskop (AA37)**  
Gelenksspiegelung
- **Atemtests für die gastroenterologische Funktionsdiagnostik (AA00)**
- **Audiometrie-Labor (AA02)**  
Hörtestlabor
- **Autofluoreszenz (AA00)**
- **Beatmungsgeräte/CPAP-Geräte (AA38)**  
Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck
- **Belastungs-EKG/Ergometrie (AA03)**  
Belastungstest mit Herzstrommessung
- **Bestrahlungsgerät (AA00)**
- **Bewegungsanalysesystem (AA04)**
- **BIS-Monitoring (AA00)**  
BIS-Monitoring (Fa. Aspect Medical)
- **Blutbild-Automat (AA00)**
- **Blutgasanalytoren (AA00)**
- **Blutgerinnungsmessgerät (AA00)**
- **Blutgruppenautomat (AA00)**
- **Blutwärmegerät (AA00)**
- **Blutzuckermessgerät (AA00)**
- **Bodyplethysmograph (AA05)**  
Umfangreiches Lungenfunktionstestsystem
- **Brachytherapiegerät (AA06)**  
Bestrahlung von "innen"  
Bei der sogenannten "Nachladetherapie" wird eine Strahlenquelle in einer speziellen Hülse in eine Körperhöhle (z.B. Gebärmutter oder Speiseröhre) eingebracht und gibt dort eine hoch wirksame Strahlung ab, die eine deutlich geringere Eindringtiefe als die äußerliche Bestrahlung hat.
- **Bronchoskop (AA39) (24h-Notfallverfügbarkeit)**  
Gerät zur Luftröhren- und Bronchienspiegelung  
In Kooperation mit der Zentraleinheit für Endoskopie
- **Cell Saver (AA07)**  
Eigenblutaufbereitungsgerät
- **Cholangioskopie (AA00)**
- **Chromo- und Zoomendoskopie (AA00)**
- **C MAC Vidoelaryngoskop (AA00)**  
24-h-Notfallverfügbarkeit (Fa. Storz)
- **CO2-Laser (AA00)**
- **Computertomograph (CT) (AA08) (24h-Notfallverfügbarkeit)**  
Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen
- **Defibrillator (AA40)**  
Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen

- **Defi Life Pack 15 (AA00)**  
24-h-Notfallverfügbarkeit (Fa. Physio Control), aufsteckbare Paddles
- **Dioden-Laser (AA00)**  
Thermischer Laser zur Koagulation von Netzhaut und Ovea
- **DNA-Extraktions-Automat (AA00)**
- **Doppelballon-Enteroskopie (AA00)**
- **Druckinfusionssystem (AA00)**
- **Dunkeladaptometer (AA00)**
- **Echokardiographiegerät (AA65)**  
Ultraschallgerät + TEE-Sonde
- **Elektro-/ Videonystagmographiegerät (AA66)**  
Gerät zur Messung ruckhafter Augenbewegungen
- **Elektroenzephalographiegerät (EEG) (AA10) (24h-Notfallverfügbarkeit)**  
Hirnstrommessung
- **Elektromyographie (EMG)/Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit (AA11)**  
Messung feinsten elektrischer Ströme im Muskel
- **Elektronenmikroskop (AA42)**  
Mikroskop mit sehr hoher Auflösung
- **Elektrookulographie (AA00)**
- **Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP (AA43)**  
Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden
- **Elektrophysiologischer Messplatz zur Diagnostik von Herzrhythmusstörungen (AA44)**
- **Elektroretinographie (AA00)**
- **Endoskopisch-retrograder-Cholangio-Pankreatiograph (ERCP) (AA46)**  
Spiegelgerät zur Darstellung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsengänge mittels Röntgenkontrastmittel
- **Endosonographiegerät (AA45)**  
Ultraschalldiagnostik im Körperinneren
- **Eximer-Laser (AA00)**  
Spezial-Laser für die refraktive Hornhaut-Chirurgie
- **FACS Sorter und FACS Analyzer (AA00)**
- **Farbdoppler-Ultraschallgerät (AA00)**
- **FFP Transfusionstherme (AA00)**  
24-h-Notfallverfügbarkeit (Fa. EIC)
- **Fluoreszenzangiographie (AA00)**
- **Gastroenterologisches Endoskop (AA12) (24h-Notfallverfügbarkeit)**  
Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung  
In Kooperation mit der Zentraleinheit für Endoskopie
- **Gefäßdoppler (AA00)**
- **Gefäß-Farbdopplergerät (AA00)**

- **Gerät zur 3-D-Bestrahlungsplanung (AA61)**  
Bestrahlungsplanung in drei Dimensionen
- **Gerät zur analen Sphinktermanometrie (AA35)**  
Afterdruckmessgerät  
Zentrale Endoskopieeinheit
- **Gerät zur Argon-Plasma-Koagulation (AA36) (24h-Notfallverfügbarkeit)**  
Blutstillung und Gewebeverödung mittels Argon-Plasma
- **Gerät zur bronchoskopischen Kryobiopsie und -therapie (AA00)**
- **Gerät zur Durchflusszytometrie/FACS-Scan (AA41)**  
Gerät zur Zellzahlmessung und Zellsortenunterscheidung in Flüssigkeiten
- **Gerät zur intraaortalen Ballongegenpulsation (IABP) (AA48)**  
Mechanisches Gerät zur Unterstützung der Pumpleistung des Herzens  
In Kooperation mit der Kardiotechnik
- **Gerät zur Kardiotokographie (AA51) (24h-Notfallverfügbarkeit)**  
Gerät zur gleichzeitigen Messung der Herztöne und der Wehentätigkeit (Wehenschreiber)
- **Geräte der invasiven Kardiologie (AA13) (24h-Notfallverfügbarkeit)**  
Behandlungen mittels Herzkatheter
- **Geräte für Nierenersatzverfahren (AA14) (keine 24h-Notfallverfügbarkeit)**  
CVVHD (ab 7/09 auch mit Citratantikoagulation). Klassische Hämodialyse und Genius-Dialyse in Kooperation mit der Inneren Medizin IV (Nephrologie)
- **Geräte zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung (AA15) (keine 24h-Notfallverfügbarkeit)**  
PECLA
- **Geräte zur Strahlentherapie (AA16)**
- **Glidescope Videolaryngoskop (AA00)**  
24-h-Notfallverfügbarkeit (Fa. Pentax)
- **Herzlungenmaschine (AA17) (24h-Notfallverfügbarkeit)**
- **HL 290 Blut-/Infusionswärmer Hotline (AA00)**  
24-h-Notfallverfügbarkeit (Fa. Smith)
- **Hochfrequenztherapiegerät (AA18)**  
Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik
- **Hornhautpachymetrie (AA00)**  
Spezialgerät zur Messung der Hornhautdicke
- **Hornhauttopographie (AA00)**
- **HRA-OCT (AA00)**  
Frequency-Domain-Gerät zur Schnittbilduntersuchung (Tomographie) der zentralen Netzhaut
- **Immunphänotypisierung (FACS) (AA00)**
- **Infusionspumpen (AA00)**
- **Inkubatoren Neonatologie (AA47) (24h-Notfallverfügbarkeit)**  
Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)
- **IOL-Master (AA00)**  
Spezialgerät zur Vermessung des Auges als Vorbereitung für eine Kunstlinsenimplantation

- **Kapillarmikroskop (AA49)**  
Mikroskop für die Sichtung der Beschaffenheit kleinster Blutgefäße
- **Kapselendoskop (AA50)**  
Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung
- **Kinderbronchoskop (AA00)**
- **Kipptisch (AA19)**  
Gerät zur Messung des Verhaltens der Kenngrößen des Blutkreislaufs bei Lageänderung
- **Kontrastmittelsonographie (AA00)**
- **Laboranalyseautomaten für Hämatologie, klinische Chemie, Gerinnung und Mikrobiologie (AA52) (keine 24h-Notfallverfügbarkeit)**  
Laborgeräte zur Messung von Blutwerten bei Blutkrankheiten, Stoffwechselleiden, Gerinnungsleiden und Infektionen  
Analysengeräte und Vollautomaten für die mikrobiologische Diagnostik, Infektionsserologie, Molekularbiologie/PCR:
  - MGIT 960 und Cepheid GeneXpert u.a. zum Nachweis von Mykobakterien.
  - Fluoreszenzmikroskop zum quantitativen Nachweis von Antikörpern.
  - BN ProSpec zur Bestimmung von Streptokokken Parametern in Serum.
  - VIDAS zum quantitativen Nachweis von Toxoplasmose Antikörpern.
  - Vitek 2XL, Vitek 2 zur Identifizierung von Bakterien und deren Antibiotika-Resistenzbestimmung.
  - MALDI TOF MS, ein Massenspektrometriegerät zur Identifizierung von Bakterien.
  - Bactec 9240 zur Messung von Bakterienwachstum in Blutkulturflaschen.
  - Urisys zur Messung von Urinanalyten.
  - Lightcycler, Thermocycler, Smartcycler, BioRobot EZ1, ProbeTec TM ET dienen in der Molekularbiologie dem DNA Nachweis.
  - Tecan Sunrise ELISA Reader, zum photometrischen AG, AK Nachweis.
- **Laparoskop (AA53)**  
Bauchhöhlenspiegelungsgerät  
einschließlich Minilap
- **Laser (AA20)**  
Gepulster Farbstofflaser, Blitzlampe, Rubinlaser,  
Er:YAG-CO2-Kombinationslaser, Er:YAG-Laser
- **Leukapherese (AA00)**
- **Linksherzkathetermessplatz (AA54) (24h-Notfallverfügbarkeit)**  
Darstellung der Herzkranzgefäße mittels Röntgen-Kontrastmittel
- **Lithotripter (ESWL) (AA21)**  
Stoßwellen-Steinerstörung
- **Magnetresonanztomograph (MRT) (AA22) (24h-Notfallverfügbarkeit)**  
Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder  
+ Computertomographie des Herzens
- **Mammographiegerät (AA23)**  
Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse  
2 Geräte (Tomosynthese)
- **Maschinelle Autotransfusion (Cell Saver, CATS, OrthoPAT) (AA00)**
- **Messgerät für mesopisches Sehen und Blendenempfindlichkeit (AA00)**

- **MIC-Einheit (Minimalinvasive Chirurgie) (AA55)**  
Minimal in den Körper eindringende, also gewebeschonende Chirurgie
- **Mikrochirurgisches Lasersystem mit Robotersteuerung (AA00)**
- **Mikroperimetrie (AA00)**
- **Mikroskop zur Hämatologisch-Zytologischen Diagnostik (AA00)**
- **Molekulargenetik (AA00)**  
Unser Diagnostiklabor betreibt alle relevanten Technologien und Analysegeräte der aktuellen molekulargenetischen Diagnostikstandards (automatisierte DNA-Präparation, Pipettier-Roboter für PCR-Setup Thermocycler, Kapillar-Sequenziermaschinen, Auswertesoftware).
- **Monsoon JET Ventilator (AA00)**  
24-h-Notfallverfügbarkeit (Fa. IFM)
- **Nervenstimulator für periphere Regionalanästhesie (AA00)**  
- Stimuplex DIG  
- Stimuplex HNS 11
- **Neuromonitoringgerät (AA00)**
- **Notfallfiberskop FI 7 BS (AA00)**  
24-h-Notfallverfügbarkeit (Fa. Pentax)
- **Notfallwagen für schwieriges Atemwegsmanagement (SAM) (AA00)**
- **NO-Therapiegerät NO-A (AA00)**  
24-h-Notfallverfügbarkeit (Fa. Maquet)
- **OCT (AA00)**  
Time-Domain-Gerät zur Schnittbilduntersuchung (Tomographie) der zentralen Netzhaut
- **OP- oder IPS-Monitore (AA00)**
- **Operationsmikroskop (AA67)**
- **Operationsmikroskop (AA00)**
- **OP-Navigationsgerät (AA24)**
- **Ösophagusmanometrie (AA00)**
- **Osteodensitometrie (AA00)**
- **Oszillographie (AA25)**  
Erfassung von Volumen-schwankungen der Extremitätenabschnitte
- **Oxylog 2000 plus (AA00)**  
24-h-Notfallverfügbarkeit (Fa. Dräger)
- **Pachymetrie (AA00)**
- **Perimetrie (AA00)**
- **Petrophagen-Extraktor (AA64)**
- **Positronenemissionstomograph (PET) in Kombination mit MRT (PET/MRT) (AA00)**
- **Positronenemissionstomograph (PET)/PET-CT (AA26)**  
Schnittbildverfahren in der Nuklearmedizin, Kombination mit Computertomographie möglich
- **Protonentherapie (AA56)**  
Bestrahlungen mit Wasserstoff-Ionen

- **Pulsoxymeter G3 (AA00)**  
24-h-Notfallverfügbarkeit (Fa. Philips)
- **Pupillenperimetrie (AA00)**
- **Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren (AA57)**  
Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik
- **Rastersteriographie (AA00)**
- **Refraktometer (AA00)**
- **Relaxometer (AA00)**
  - Innervator (Fisher & Paykel)
  - NS 252
  - TOF-Guard
  - TOF-Watch (Fa. Organon)
- **Relaxometrie zur Überwachung der neuromuskulären Blockade (AA00)**
- **Rhinomanometriegerät (AA00)**
- **Röntgengerät/Durchleuchtungsgerät (AA27) (24h-Notfallverfügbarkeit)**
- **Schlaflabor (AA28)**
- **Schrittmacher (AA00)**
- **Single-Photon-Emissions-computertomograph (SPECT) (AA30)**  
Schnittbildverfahren unter Nutzung eines Strahlenkörperchens
- **Single-Photon-Emissions-Computertomograph in Kombination mit low-dose-CT (AA00)**
- **SLO (AA00)**  
Scanning-Laser-Ophthalmoskop, Multifunktionsgerät zur Untersuchung der zentralen Netzhaut
- **Sonographiegerät/Dopplersonographiegerät/Duplexsonographiegerät (AA29) (24h-Notfallverfügbarkeit)**  
Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/farbkodierter Ultraschall
- **Spaltlampe (AA00)**
- **Spectralis (AA00)**
- **Spirometrie/Lungenfunktionsprüfung (AA31)**
- **Spritzenpumpen (AA00)**
- **Stroboskop (AA00)**
- **Szintigraphiescanner/Gammasonde (AA32)**  
Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z. B. Lymphknoten
- **Telemetrie (AA00)**
- **Tonometrie (AA00)**
- **Transösophageale Echokardiographie (AA00)**
- **Transportbeatmungsgerät (AA00)**
- **Transthorakale Thermodilutionsmessung (PiCCO) (AA00)**
- **Überwachungsmonitor Expression und Infusionsgerät MRIdium 3860 (AA00)**  
24-h-Notfallverfügbarkeit (Fa. Saegeling Medizintechnik)
- **Ultraschallgerät (AA00)**  
A-B-Bild-Sonographie für die Augenheilkunde

- **Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer Messplatz (AA33)**  
Harnflussmessung
- **Vestibularislabor (AA00)**
- **Videobronchoskop-Einheit (AA00)**
- **Warmlufttherapiegerät (AA00)**
  - Bair Hugger 505 / 750
  - EQUATOR
  - Warm Touch, Modell 5700
- **YAG-Laser (AA00)**  
Spezial-Laser zur Behandlung des Nachstars
- **Zytogenetik (AA00)**  
Die Ausstattung mit Mikroskopen, Cleanbenches, Brutschränken und software-gestützte Karyotypisierung gewährleistet zytogenetische Diagnostik gemäß dem aktuellen Stand.

## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

### B-1 Universitätsklinik für Allgemeine, Viszeral- und Transplantationschirurgie (01)

#### B-1.1 Allgemeine Angaben der Universitätsklinik für Allgemeine, Viszeral- und Transplantationschirurgie (01)

Fachabteilung:	Universitätsklinik für Allgemeine, Viszeral- und Transplantationschirurgie (01)
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Alfred Königsrainer (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragter: Dr. med. Kasimir Müller
Hausanschrift:	Hoppe-Seyler Straße 3 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-86700
Fax:	07071 29-5588
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/allgemeine-chirurgie/">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/allgemeine-chirurgie/</a>
E-Mail:	<a href="mailto:alfred.koenigsrainer@med.uni-tuebingen.de">alfred.koenigsrainer@med.uni-tuebingen.de</a>

#### Unser Bereich

Die Universitätsklinik Für Allgemeine-, Viszeral- und Transplantationschirurgie in Tübingen ist eine Klinik der Maximalversorgung. Hier werden alle gutartigen und bösartigen chirurgischen Erkrankungen des Gastrointestinaltraktes, des hepato-biliären Systems sowie Transplantationen von Leber, Niere, Pankreas und Dünndarm sowie Kombinationen dieser Organe durchgeführt.

Die Abteilung verfügt über 98 Betten auf 4 Stationen. 4 moderne Operationssäle stehen zur Verfügung.

#### Unsere Ziele

Bestmögliche und am Patienten orientierte Maximalversorgung nach den aktuellen Leitlinien der Medizin. Bestmögliche Ausbildung und Betreuung von Studenten. Durchführung von Fort- und Weiterbildungsprogrammen für Ärzte, Wissenschaftler und Pflegepersonal. Gewinnung neuer Erkenntnisse für die klinische Wissenschaft durch relevante und effektive Forschung in bestmöglicher Qualität.

#### B-1.2 Versorgungsschwerpunkte der Universitätsklinik für Allgemeine, Viszeral- und Transplantationschirurgie (01)

In der Universitätsklinik für Allgemeine-, Viszeral- und Transplantationschirurgie werden alle gutartigen und bösartigen chirurgischen Erkrankungen des Gastrointestinaltraktes, des hepato-biliären Systems sowie Transplantationen von Leber, Niere, Pankreas und Dünndarm sowie Kombinationen dieser Organe durchgeführt. Wir sind Traumazentrum in Kooperation mit der Berufsgenossenschaftlichen Unfallklinik Tübingen.

Ein weiterer Schwerpunkt liegt in der endokrinen Chirurgie inklusive metabolischer Chirurgie.



- **Endokrine Chirurgie (VC21)**

Es werden alle Verfahren der endokrinen Chirurgie wie Operationen der Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere und seltene endokrine Tumore wie Insulinome und Gastrinome angeboten

- **Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie (VC23)**

Alle Formen der Leberresektion und in "situ split" bei gutartigen und bösartigen Prozessen wie FNH, Adenome, Hämangiome und Fuchs- und Hundebandwurm; Cholecystektomie und Choledochusrevision; Pankreasresektionen mit Pankreaskopfresektionen nach verschiedenen Verfahren, Linksresektionen

- **Magen-Darm-Chirurgie (VC22)**

Magenresektionen nach unterschiedlichen Verfahren einschließlich Notfalleingriffen bei Ulkusblutungen und Perforationen  
Operationen bei entzündliche Darmerkrankungen wie M. Crohn mit Dünn- und Dickdarmresektionen einschließlich aller crohn-typischen Komplikationen wie Fistelbildungen (enterocutan, enterovaginal, enterovesical, entero-enterisch), Stenosen und Abszessbildung; Enddarmkomplikationen mit Fistel- und Abszessbildung  
Operationen bei Colitis ulcerosa mit Proktokolektomie mit ileo-pouch-analer Anastomose  
Korrigierende Operationen bei Rektumprolaps nach Altemeier und bei Intussusception und Rektocoele nach Starr  
Hämorrhoidenoperationen nach Longo und Parks

- **Minimalinvasive endoskopische Operationen (VC56)**

Zenkerdivertikelbehandlung  
Mukosektomie im Oesophagus bei Tis-Tumoren

- **Minimalinvasive laparoskopische Operationen (VC55)**

Antirefluxchirurgie, Cholecystektomie, Appendektomie, Sigmaresektion, Rektumexstirpation, Rektopexie, Resektionsrektopexie

- **Plastisch-rekonstruktive Eingriffe (VC57)**

Rhomboidlappenplastik beim Sinus pilonidalis

- **Sonstige im Bereich Chirurgie (VC00)**

Endoskopische Untersuchungen des oberen und unteren Gastrointestinaltraktes  
Endoskopische Untersuchung der extra- und intrahepatischen Gallenwege einschließlich Papillotomie und Stenteinlage  
Endoskopische Stentimplantation bei Oesophagusrupturen und -fisteln; Stenosenbehandlung mit Stents, Bougierung und Laserablation sowie Mukosektomie und notfallmäßige Oesophagusvarizenbehandlung (Clipping, GBL, Fibrinklebung)  
Bronchoskopien mit interventionellen Verfahren der Blutstillung und Stenosenbehandlung (Stents, APC und Laserablation)  
Magenausgangsstenosen (Bougierung und Stenteinlage)  
PEG- und PEJ-Anlage  
Endoskopische Tumorabtragung im gesamten Kolorektum (Schlingenabtragung)  
Blutstillende Verfahren im oberen und unteren Gastrointestinaltrakt (Clipping und/oder Fibrinklebung, APC)  
Stomaversorgung (Dünn- und Dickdarmstomata, Urostomata) und Anleitung zur Irrigation

- **Spezialsprechstunde (VC58)**

Endokrinologie, Tumornachsorge, Transplantationsnachsorge, Hepato-biliäre Erkrankungen, Inkontinenz, Enddarmkrankungen bei CED, Behandlung chronischer Wunden

- **Transplantationschirurgie (VC25)**

Niere, Leber, Nieren- und Leberlebendspende und Transplantation, Pankreas, kombinierte Nieren/Pankreas Transplantation, Dünndarm, Clustertransplantation

- **Tumorchirurgie (VC24)**  
Oesophagus, Magen, Kolon-Rektum, Pankreas, primäre und sekundäre Lebertumore, Schilddrüse, Nebenniere, mesenchymale Tumore, Peritonektomie mit HIPEC
- **Adipositaschirurgie (VC60)**  
Magenband, gastric sleeve, gastric bypass
- **Portimplantation (VC62)**

### **B-1.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Universitätsklinik für Allgemeine, Viszeral- und Transplantationschirurgie (01)**

Behandlung von Erkrankungen des Enddarmes, Behandlung bei Komplikationen im Enddarm bei entzündlichen Darmerkrankungen, Behandlung transplantierten Patienten, Behandlung chronischer Wunden,

- **Wundmanagement (MP51)**  
Standardisierte Behandlung bei Dekubitus und sekundär heilenden Wunden mit Dokumentation des Therapieergebnisses
- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**
- **Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)**  
Information des Patienten vor stationärer Behandlung über die Dauer des Aufenthaltes sowie Dauer der operativ bedingten körperlichen und berufsspezifischen Einschränkungen  
Zusammenarbeit mit den Krankenkassen und Sozialdiensten bei Organisation der Brückenpflege sowie Zusammenarbeit mit dem Tübinger Projekt zur ambulanten Betreuung von moribunden Patienten
- **Stomatherapie/-beratung (MP45)**  
Festlegung der optimalen Position bei Dünn- und Dickdarmsstomata mit postoperativer Versorgung und Anleitung der Patienten zur selbstständigen Versorgung  
Anleitung zur Irrigation  
Optimierung der Stomaversorgung bei Hautproblemen

### **B-1.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Universitätsklinik für Allgemeine, Viszeral- und Transplantationschirurgie (01)**

Siehe Kapitel A-10.

### **B-1.5 Fallzahlen der Universitätsklinik für Allgemeine, Viszeral- und Transplantationschirurgie (01)**

Vollstationäre Fallzahl: 3648

### **B-1.6 Diagnosen nach ICD**

Der Schwerpunkt der Klinik liegt im Bereich der Transplantationsmedizin, der hepato-biliären Chirurgie, der endokrinen Chirurgie, der Adipositaschirurgie und der Chirurgie der primären und sekundären malignen Erkrankungen des Gastrointestinaltrakts incl. Therapie der Peritonealcarcinose (Peritonektomie mit HIPEC)

### B-1.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	K80	276	Gallensteinleiden
2	K35	239	Akute Blinddarmentzündung
3	K40	193	Leistenbruch (Hernie)
4	K56	182	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch
5	K57	173	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose
6	K43	90	Bauchwandbruch (Hernie)
7	K61	58	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) im Bereich des Mastdarms bzw. Afters
8	D12	50	Gutartiger Tumor des Dickdarms, des Darmausganges bzw. des Afters
9	K85	50	Akute Entzündung der Bauchspeicheldrüse
10	N18	49	Anhaltende (chronische) Verschlechterung bzw. Verlust der Nierenfunktion
11	K60	41	Einriss der Schleimhaut (Fissur) bzw. Bildung eines röhrenartigen Ganges (Fistel) im Bereich des Afters oder Mastdarms
12	K91	41	Krankheit des Verdauungstraktes nach medizinischen Maßnahmen
13	R10	37	Bauch- bzw. Beckenschmerzen
14	K21	35	Krankheit der Speiseröhre durch Rückfluss von Magensaft
15	K63	35	Sonstige Krankheit des Darms
16	K92	29	Sonstige Krankheit des Verdauungstraktes
17	K42	28	Nabelbruch (Hernie)

### B-1.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
C22	186	Krebs der Leber bzw. der in der Leber verlaufenden Gallengänge
C78	152	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in Atmungs- bzw. Verdauungsorganen
E04	101	Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse
E66	99	Fettleibigkeit, schweres Übergewicht
C16	82	Magenkrebs
C18	77	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)
C20	63	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs
K83	57	Sonstige Krankheit der Gallenwege
C15	48	Speiseröhrenkrebs
K22	47	Sonstige Krankheit der Speiseröhre
C77	36	Vom Arzt nicht näher bezeichnete Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in einem oder mehreren Lymphknoten

E05	32	Schilddrüsenüberfunktion
C25	29	Bauchspeicheldrüsenkrebs
C73	25	Schilddrüsenkrebs
C24	23	Krebs sonstiger bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneter Teile der Gallenwege

## B-1.7 Prozeduren nach OPS

### B-1.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-469	435	Sonstige Operation am Darm
2	5-511	390	Operative Entfernung der Gallenblase
3	5-455	286	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms
4	5-399	264	Sonstige Operation an Blutgefäßen
5	5-470	243	Operative Entfernung des Blinddarms
6	5-513	224	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung
7	5-541	223	Operative Eröffnung der Bauchhöhle bzw. des dahinter liegenden Gewebes
8	5-530	219	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)
9	1-440	181	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
10	5-893	165	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut
11	1-444	136	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
12	5-429	120	Sonstige Operation an der Speiseröhre
13	5-454	108	Operative Dünndarmentfernung
14	5-452	101	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms
15	5-543	93	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe aus der Bauchhöhle
16	5-434	79	Selten verwendete Technik zur operativen Teilentfernung des Magens
17	5-401	78	Operative Entfernung einzelner Lymphknoten bzw. Lymphgefäße
18	5-536	76	Operativer Verschluss eines Narbenbruchs (Hernie)
19	5-502	74	Operative Entfernung eines oder mehrerer Lebersegmente
20	5-501	72	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Leber
21	5-413	69	Operative Entfernung der Milz

22	1-694	63	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung
23	5-490	59	Operative(r) Einschnitt oder Entfernung von Gewebe im Bereich des Afters
24	5-534	55	Operativer Verschluss eines Nabelbruchs (Hernie)
25	5-448	46	Sonstige wiederherstellende Operation am Magen
26	5-549	46	Sonstige Bauchoperation
27	5-900	44	Einfacher operativer Verschluss der Haut bzw. der Unterhaut nach Verletzungen, z.B. mit einer Naht
28	5-865	43	Operative Abtrennung (Amputation) von Teilen des Fußes oder des gesamten Fußes
29	5-491	41	Operative Behandlung von röhrenartigen Gängen im Bereich des Darmausganges (Analfisteln)
30	1-559	38	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus sonstigen Verdauungsorganen, dem Bauchfell (Peritoneum) bzw. dem dahinter liegenden Gewebe (Retroperitoneum) durch operativen Einschnitt

### **B-1.7.2** *Weitere Kompetenzprozeduren*

<b>OPS-301</b>	<b>Absolute Fallzahl</b>	<b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>
5-555	51	Nierenverpflanzung (Transplantation)
5-504	51	Leberverpflanzung (Transplantation)
5-512	40	Operative Herstellung einer Verbindung zwischen Gallenblase bzw. Gallengängen und Darm bei Verengung der ableitenden Gallenwege
5-514	37	Sonstige Operation an den Gallengängen
5-424	28	Operative Teilentfernung der Speiseröhre mit Wiederherstellung der Verbindung
5-524	58	Operative Teilentfernung der Bauchspeicheldrüse
5-484	70	Operative Mastdarmentfernung (Rektumresektion) mit Beibehaltung des Schließmuskels
5-402	36	Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region [als selbstständige Operation]
5-406	34	Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region im Rahmen einer anderen Operation
5-061	36	Operative Entfernung einer Schilddrüsenhälfte
5-063	137	Operative Entfernung der Schilddrüse
5-072	25	Operative Entfernung der Nebenniere - Adrenalectomie

## B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Adipositaschirurgie in Zusammenarbeit mit der Medizinischen Klinik Abteilung IV für Endokrinologie und der Abteilung VI für Psychosomatische Medizin; alle laparoskopische Verfahren der bariatrischen Chirurgie werden angeboten ( gastric sleeve, Magenband, gastric bypass)

<b>Poliklinik</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Adipositaschirurgie (VC60)
Angebotene Leistung	Endokrine Chirurgie (VC21)
Angebotene Leistung	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie (VC23)
Angebotene Leistung	Magen-Darm-Chirurgie (VC22)
Angebotene Leistung	Portimplantation (VC62)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)
Angebotene Leistung	Transplantationschirurgie (VC25)
Angebotene Leistung	Tumorchirurgie (VC24)

## B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

<b>Rang</b>	<b>OPS-301</b>	<b>Absolute Fallzahl</b>	<b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>
1	5-399	345	Sonstige Operation an Blutgefäßen
2	1-650	177	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
3	1-444	118	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
4	5-429	118	Sonstige Operation an der Speiseröhre
5	5-530	58	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)
6	5-452	50	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms
7	1-502	32	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Muskeln bzw. Weichteilen durch operativen Einschnitt
8	5-490	30	Operative(r) Einschnitt oder Entfernung von Gewebe im Bereich des Anus
9	5-482	23	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Mastdarms (Rektum) mit Zugang über den After
10	5-492	19	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe im Bereich des Darmausganges
11	5-534	12	Operativer Verschluss eines Nabelbruchs (Hernie)
12	5-897	11	Operative Sanierung einer Steißbeinfistel (Sinus pilonidalis)
13	5-401	7	Operative Entfernung einzelner Lymphknoten bzw. Lymphgefäße

14	1-586	≤5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Lymphknoten durch operativen Einschnitt
15	5-493	≤5	Operative Behandlung von Hämorrhoiden
16	5-535	≤5	Operativer Verschluss eines Magenbruchs (Hernie)
17	1-640	≤5	Untersuchung der Gallengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms
18	5-536	≤5	Operativer Verschluss eines Narbenbruchs (Hernie)
19	1-440	≤5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
20	5-385	≤5	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein

## B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Zulassung zur besonderen Heilbehandlung schwerverletzter polytraumatisierter Patienten

Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Ja  
 Stationäre BG-Zulassung: Ja

## B-1.11 Personelle Ausstattung

### B-1.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	35,7
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	21,8

## Fachexpertise der Abteilung

- **Allgemeine Chirurgie (AQ06)**  
 Chirurgie
- **Viszeralchirurgie (AQ13)**
- **Gefäßchirurgie (AQ07)**
- **Sonstige Facharztqualifikation (AQ00)**  
 Chirurgische Intensivmedizin

**B-1.11.2      *Pflegepersonal***

	<i>Anzahl</i>	<i>Ausbildungsdauer</i>
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	48,0	3 Jahre
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	7,0	ab 200 Stunden Basis

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

- **Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)**

**B-1.11.3      *Spezielles therapeutisches Personal***

	<i>Anzahl</i>	<i>Kommentar</i>
Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte (SP28)	2,0	mit Ausbildung
Stomatherapeut und Stomatherapeutin (SP27)	2,0	
Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)	5,0	



## B-2 Universitätsklinik für Anaesthesiologie und Intensivmedizin (02)

### B-2.1 Allgemeine Angaben der Universitätsklinik für Anaesthesiologie und Intensivmedizin (02)

Fachabteilung:	Universitätsklinik für Anaesthesiologie und Intensivmedizin (02)
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Klaus Unertl (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragter: Dr. med. Jörg Zieger
Hausanschrift:	Hoppe-Seyler-Str. 3 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-86622
Fax:	07071 29-5533
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/anaest_kl/index.html">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/anaest_kl/index.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:klaus.unertl@med.uni-tuebingen.de">klaus.unertl@med.uni-tuebingen.de</a>

### Unser Bereich

Die Klinik für Anaesthesiologie und Intensivmedizin versorgt mit 110 ärztlichen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern und 110 Pflegekräften alle operativen Fachabteilungen des Klinikums. Das Fachgebiet umfasst vier Bereiche: Anästhesie, Intensivmedizin, Notfallmedizin und Schmerztherapie. Mit diesem breiten Spektrum bildet die Anaesthesiologie eine wichtige Schnittstelle im medizinischen Alltag.

Die Anaesthesiologie ist verantwortlich für die Vorbereitung und Durchführung der Anästhesie bei allen operativen, diagnostischen und interventionellen Eingriffen im Klinikum. In der Frauenklinik bieten wir eine umfassende anaesthesiologische Betreuung in der Schwangerschaft und um die Geburt.

Unter anaesthesiologischer Leitung werden drei Intensivstationen mit insgesamt 33 Betten betreut. Jährlich werden dort ca. 2400 Patienten nach komplexen Operationen, aber auch schwerstverletzte Patienten oder Patienten im Organversagen behandelt und betreut.

Im Bereich der Notfallmedizin stellt unsere Klinik die Erstversorgung Schwerverletzter im Schockraum der Poliklinik sicher, ist für die innerklinische Notfallmedizin im Bereich des CRONA-Klinikums verantwortlich und nimmt im Bereich der Rettungsmedizin an der notärztlichen Versorgung des Rettungsdienstbezirks Tübingen teil.

Im Rahmen der Schmerztherapie betreuen wir über unseren Akutschmerzdienst rund um die Uhr und die Schmerzambulanz jährlich ca. 2800 Patienten nach Operationen. Die Schmerzambulanz steht ambulanten und stationären Patienten mit chronischen Schmerzkrankungen und darüber hinaus allen Patienten des gesamten Klinikums für Schmerzkonsile zur Verfügung.

Anaesthesiologische Forschung ist schwerpunktmäßig im Zentrum für Medizinische Forschung (ZMF) und in der Sektion für Experimentelle Anaesthesiologie lokalisiert.

Unsere Klinik betreibt seit 1997 das Tübinger Patientensicherheits- und Simulationszentrum TÛPASS, in dem wir mit realitätsnahen Simulationstrainings, Ausbildung von Instruktoren und Betrieb der Ereignis-Melde-Systemen (Incident Reporting Systemen) PaSIS und PaSOS in Tübingen ebenso wie in ganz Deutschland und auch international zur Erhöhung der Patientensicherheit beitragen.

Als Ausbildungsklinik bietet unsere Einrichtung eine große Anzahl von Lehrveranstaltungen für Studierende und Fortbildungskurse zu speziellen Themen unseres Fachgebiets.

Weitere Informationen und Einzelheiten sowie Ansprechpartner für Fragen zur anästhesiologischen Betreuung in den verschiedenen Bereichen und zu den Veranstaltungen unserer Klinik finden Sie auch im Internet auf unserer Homepage:

<http://www.medizin.uni-tuebingen.de/Patienten/Kliniken/Anaesthesiologie+und+Intensivmedizin.html>.

## Unsere Ziele

Das oberste Ziel der anaesthesiologischen und intensivmedizinischen Versorgung ist die Sicherheit der Patientinnen und Patienten. Alle modernen etablierten Anästhesieverfahren kommen in unserer Klinik zur Anwendung und können auch für Patienten mit besonderen Risiken und Vorerkrankungen eine optimale Betreuung sicherstellen - vor und während der Operation ebenso wie für die Zeit nach den operativen Eingriffen.

Wir möchten den Patientinnen und Patienten und ihren Angehörigen kompetente, zuverlässige und mitmenschliche Begleiter auf ihrem Behandlungsweg durch unser Klinikum sein und dabei auch bestmöglich auf individuelle Bedürfnisse und Wünsche, aber auch auf Sorgen und Ängste eingehen.

Wir möchten auch weiterhin aktiv dabei mitwirken, die Abläufe rund um die Operation für die Patienten transparenter, reibungsloser und angenehmer zu gestalten. Dabei setzen wir auf die Zusammenarbeit mit den operativen Abteilungen und niedergelassenen Ärzten ebenso wie auf moderne Standards in der Patientenvorbereitung zur Vermeidung unnötiger und belastender Untersuchungen und überlanger Wartezeiten.

Ein weiteres Ziel ist die Aus- und Weiterbildung unseres ärztlichen und pflegerischen Personals und unserer Studierenden, die in Zukunft weiter strukturiert und auf einem modernen und hohen Niveau gehalten werden soll.

## B-2.2 Versorgungsschwerpunkte der Universitätsklinik für Anaesthesiologie und Intensivmedizin (02)

### • Perioperative Anästhesie (VX00)

Wir versorgen alle Fachabteilungen des Klinikums mit dem gesamten Spektrum moderner Anästhesieleistungen, vom "kleinen Eingriff" im ambulanten OP-Zentrum bis hin zur Versorgung Frühgeborener, schwerstkranker und betagter Patienten, außerdem Patienten mit komplexen Operationen in der Neuro- / Herz- oder Allgemeinchirurgie oder bei Organtransplantationen. Die Klinik bietet das gesamte Spektrum der rückenmarknahen Regionalanästhesie (Spinalanästhesie, thorakale und lumbale Periduralanästhesie, Kaudalanästhesie, kombinierte Epidural-/Spinalanästhesie) und ausgewählte Verfahren der peripheren Regionalanästhesie (z.B. axilläre Plexusblockade, Femoralis- oder Ischiadicusblockade) an, deren Anlage z.T. ultraschallgestützt abläuft. Die perioperative Akutschmerztherapie bildet einen integralen Bestandteil der anaesthesiologischen Versorgung. An 100 Arbeitsplätzen wurden im Jahr 2010 insgesamt knapp 32.500 Anästhesien mit ca. 82.500 Anästhesiepräsenzstunden durchgeführt.

### • Anästhesie bei diagnostischen und interventionellen Eingriffen (VX00)

Unsere Klinik führt zahlreiche Anästhesieleistungen in den verschiedenen Funktionsbereichen der Poliklinik durch, z.B. bei Untersuchungen oder Eingriffen an diversen radiologischen und neuroradiologischen Arbeitsplätzen, im Erwachsenen- und Kinderherzkatheterlabor, im urologischen Endoskopie-OP, bei Bestrahlungstherapien sowie bei bildgebenden Untersuchungen mit Hilfe der Computer- und Kernspintomographie. Dabei erhalten die Patienten teilweise eine Vollnarkose, teilweise überwachen wir einen medikamentös herbeigeführten Dämmer Schlaf (Analosedierung), der eine störungsfreie und möglichst angenehme Durchführung ermöglicht.

- **Präoperative Patientenevaluation und Risikostratifizierung (VX00)**

Vor Durchführung eines Eingriffs in Vollnarkose (Allgemeinanästhesie) oder Regionalanästhesie machen wir uns entweder in der Anästhesieambulanz oder im Rahmen der präoperativen Visite auf der Station ein Bild vom aktuellen Gesundheitszustand der Patienten. Anhand der Unterlagen und Ergebnisse unserer körperlichen Untersuchung können wir vorhandene Risiken früh erkennen und geeignete Untersuchungen (EKG, Röntgen, Labor) veranlassen. Auch Befunde, die vom Hausarzt mitgebracht werden, können oft verwendet werden. Nach deren Auswertung legen wir mit dem Patienten das sicherste und angenehmste Anästhesieverfahren fest, planen die Therapie für die Zeit nach der Operation (Schmerztherapie, ggf. Intensivtherapie) und klären den Patienten über allgemeine und besondere Risiken der Anästhesie auf. Außerdem erhalten die Patienten eine Information über den Ablauf am Vorabend der Operation oder am OP-Tag, z.B. auch bei ambulanten Operationen.

- **Geburtshilfliche Anästhesie (VX00)**

Im Rahmen der geburtshilflichen Anästhesie wurden 2010 ca. 1500 Anästhesieleistungen erbracht, wobei neben "normalen" Schwangerschaften und Geburten auch ein bedeutender Anteil an Risikogeburten betreut wird. Eine Periduralanästhesie zur Geburtserleichterung wurde bei 40% der knapp 2700 Geburten in diesem Jahr angelegt. Dieses Verfahren hat keinen erkennbaren nachteiligen Effekt auf das Kind, und die Mutter kann die Geburt schmerzarm und wach miterleben. Der Anteil an rückenmarknahen Anästhesien bei Kaiserschnittentbindungen (zumeist Spinalanästhesie) steigt seit Jahren an und liegt gegenwärtig bei 95% - nur beim Notkaiserschnitt (ca. 5%) wird regelhaft eine Vollnarkose als schnellstes Anästhesieverfahren eingesetzt.

Im Rahmen von Informationsveranstaltungen der Frauenklinik bieten wir Erklärungen der verschiedenen anästhesiologischen Verfahren zur Schmerzlinderung unter der Geburt an. Bei individuellen Fragestellungen kann ein Gespräch mit einem Anästhesisten vereinbart werden.

- **Anästhesiologische Intensivmedizin (VX00)**

Unter anästhesiologischer Leitung werden auf den Intensivstationen 34 operative Betten betrieben. Im Jahr 2010 wurden 1768 Patienten mit 10889 Falltagen und einer mittleren Verweildauer von 6,1 Tagen behandelt. Mit speziell ausgebildetem Personal und modernster Technologie ermöglicht unsere Klinik eine optimale Versorgung für die Patienten vor und insbesondere nach großen operativen Eingriffen. Eine etablierte Schmerztherapie mit regelhaft eingesetzter Periduralanästhesie bei Baucheingriffen und Versorgung durch den Akutschmerzdienst der Schmerzambulanz ist Bestandteil unserer Versorgung. Schwerstkranke Patienten z.B. zur differenzierten Sepsistherapie werden aus den Abteilungen des Klinikums und auch aus auswärtigen Krankenhäusern auf unsere Stationen verlegt. Alle Verfahren der modernen Intensivtherapie kommen zum Einsatz und sind rund um die Uhr verfügbar. Es werden regelmäßige interne interprofessionelle (Ärztl./Pflegepersonal) Fortbildungen durchgeführt.

- **Differenzierte Beatmungstherapie (VX00)**

In allen Operationssälen und auf den Intensivstationen kommen alle modernen Beatmungsverfahren zum Einsatz.

Im Rahmen der Intensivmedizin wird auf den Stationen unserer Klinik eine differenzierte Beatmungstherapie inklusive nicht-invasiver Beatmung und Beatmung in Bauchlagerung durchgeführt. Für alle Patienten, insbesondere bei Lungenversagen (ARDS), besteht die Möglichkeit zur inhalativen Zufuhr von Stickstoffmonoxid (NO) oder Prostaglandinen sowie zur Anwendung extrakorporaler Lungenunterstützungsverfahren. Unsere Klinik setzt regelmäßig ECMO zur Therapie des Lungenversagens ein.

Wir führen auf unseren Intensivstationen die perkutane Dilatationstracheotomie regelmäßig unter bronchoskopischer Kontrolle durch.

- **Intensivmedizin bei Patienten nach Organtransplantationen (VX00)**

Ein weiterer Schwerpunkt unserer intensivmedizinischen interdisziplinären Versorgung liegt in der speziellen Intensivtherapie bei Patienten nach Leber-, Nieren, und auch Bauchspeicheldrüsentransplantation. Außerdem gehört Tübingen zu den wenigen deutschen Zentren, in denen Patienten mit Dünndarm- und Multiorgantransplantation versorgt werden.

- **Intensivmedizin bei onkologischen Patienten (VX00)**

Ein weiterer besonderer Schwerpunkt unserer intensivmedizinischen Versorgung im interdisziplinären Therapieansatz ist die Behandlung von onkologischen Patienten nach komplexen Eingriffen mit innovativen Operationsverfahren, insbesondere auch Patienten nach Leberchirurgie und Patienten mit Peritonektomie und intraoperativer intraabdomineller Chemotherapie (HIPEC).

- **Organersatzverfahren in der Intensivmedizin (VX00)**

Patienten mit Versagen einzelner oder mehrerer Organsysteme (Multiorganversagen) können jederzeit mit Hilfe aller gängigen Verfahren zur Organersatztherapie behandelt werden, mit der pumpenbetriebenen Links- und Rechtsherzunterstützung, der MARS-Therapie bei Leberversagen, Nierenersatzverfahren wie Hämofiltration oder Dialyse sowie Lungenersatzverfahren wie ECMO oder pECLA.

- **Innerklinischer Intensivtransport (VX00)**

Intensivpatienten oder Patienten nach komplexen Operationen, die im Rahmen von diagnostischen und therapeutischen Maßnahmen innerhalb des Klinikums oder auf die Intensivstation transportiert werden müssen, werden vom ärztlichen Personal unserer Klinik zusammen mit Intensiv- oder Anästhesiepflegekräften mit einer speziellen mobilen Überwachungseinheit unter Aufrechterhaltung der Beatmung, Medikamententherapie und der Aufzeichnung der Vitalparameter begleitet bzw. mit Anästhesieleistungen versorgt. Auf diese Weise kann eine lückenlose Überwachung und kompetente Behandlung der Patienten in den verschiedenen Phasen ihres Aufenthalts sichergestellt werden.

- **Notfallmedizin (VX00)**

Im Bereich der Notfallmedizin leistet unsere Klinik die anaesthesiologische Versorgung schwerstverletzter Patienten im Schockraum (2010 insgesamt 607 Patienten) und begleitet sie durch die weitere Diagnostik. Innerhalb des Klinikums stellt das Team unserer Intensivstationen den Notfalldienst für Patienten in lebensbedrohlichen Situationen im Bereich des CRONA-Klinikums (ca. 200 Einsätze in 2010 mit ca. 100 Reanimationen).

Ärztliche Mitarbeiter unserer Klinik stellen zu mehr als 50% die notärztliche Versorgung im Rettungsdienstbezirk Tübingen an den beiden Standorten Tübingen und Rottenburg sicher (2010 insgesamt 4789 Notarzteinsätze). Die Ärzte verfügen über die Zusatzbezeichnung "Notfallmedizin" bzw. die Fachkunde Rettungsdienst. Wir sind beteiligt an den Ablaufplänen zur Versorgung und Evakuierung von Patienten bei internen und externen Großschadensereignissen. Es gibt eine Gruppe leitender Notärzte im Landkreis Tübingen - unsere Klinik stellt vier der sieben Mitglieder.

- **Postoperative Schmerztherapie (VX00)**

Der Akutschmerzdienst (ASD) ist 24h einschließlich der Wochenenden ärztlich besetzt. An den Werktagen unterstützen zwei speziell ausgebildete (Schmerzschwester) Pain Nurses die ärztliche Behandlung und Überwachung. In der Verantwortung des Akutschmerzdienstes liegt die Therapie und Überwachung anästhesiologischer Verfahren zur Schmerzlinderung. Die Patienten werden zweimal täglich visitiert, bei Bedarf oder Komplikationen auch mehrmals. 2010 wurden 2430 Patienten behandelt. Die Anzahl der durchgeführten Visiten bei diesen Patienten betrug 19052

- **Chronische Schmerztherapie und palliativmedizinischer Konsiliardienst (VX00)**

Patienten mit chronischen Schmerzsyndromen werden vom Team unserer Schmerzambulanz in einem überregionalen Einzugsgebiet betreut. Dies betrifft zum einen stationäre Patienten des UKT, bei denen wir zu Schmerzkonsilen hinzugezogen werden. Zum anderen wurden in 2010 knapp 700 ambulante Schmerzpatienten, unter ihnen 200 Neupatienten, in ca. 2.000 Besuchen in unserer Schmerzambulanz behandelt. Für Tumorschmerzpatienten ist eine 24 Stunden Hotline eingerichtet, so dass hier eine Beratung rund um die Uhr möglich ist.

Wir beraten Mediziner anderer Abteilungen in schmerztherapeutischen und palliativmedizinischen Fragen und erstellen im Rahmen der monatlichen interdisziplinären Schmerzkolloquien Therapiekonzepte für besondere Schmerzerkrankungen.

- **Incident Reporting Systeme (IRS) (VX00)**

Das Team unseres Simulationszentrums TÛPASS ist seit Jahren in der Fehler- und Zwischenfallsforschung aktiv. Wir haben das internetbasierte interdisziplinäre anonyme Ereignismeldesystem (Incident Reporting System) PaSIS entwickelt, das seit 2005 von Kliniken und

Rettungsdienstorganisationen zur Erfassung sicherheitsrelevanter Ereignisse in der Patientenversorgung genutzt wird. Aus dem ebenfalls durch uns entwickelten Incident Reporting System PaSOS, das für alle Anästhesieabteilungen im deutschsprachigen Raum aufgebaut ist, ging u.a. das von der anaesthesiologischen Fachgesellschaft DGAI verwendete CIRS-AINS hervorgegangen ist. Die Systeme wurden im TÜPASS maßgeblich mitentwickelt.

Beide Systeme arbeiten auf dem aktuellen Stand moderner Incident Reporting Systeme und stehen der Fachöffentlichkeit inner- und außerhalb unseres Fachgebiets für Fallmeldungen zur Verfügung. Am Klinikum gibt es zusätzlich ein internes System (IBS), an dessen Entwicklung wir beteiligt waren.

- **Simulatorzentrum TÜPASS (VX00)**

Unser Tübinger Patientensicherheits- und Simulationszentrum TÜPASS besitzt vier moderne Erwachsenen-Simulatoren und je einen Baby- und Neugeborenen-Simulator, mit denen wir Trainings für Ärzte und Pflegepersonal unter quasi-realen Bedingungen durchführen. Wir bieten nationale und internationale Kurse an, jeweils mit videounterstützter Nachbesprechung (Debriefing) - auch spezielle Kurse z.B. zum Atemwegsmanagement. Schwerpunkt ist mobiles Simulationstraining in jeder Arbeitsumgebung (Luftrettung, OP, Intensivstation, etc.). Wir veranstalten moderne Simulations-Teamtrainings in der Pädiatrie/Neonatologie (PädSim, NeoSim). Als Mitglied einer europäischen Arbeitsgruppe haben wir über 1500 Simulator-Instruktoren europaweit ausgebildet. Im Vordergrund der Kurse steht neben medizinischen Inhalten das Human factor-gestützte Management von Zwischenfällen (Crisis Resource Management). Der Simulator steht Ärzten und Pflegekräften, aber auch Studierenden für die praktische Ausbildung zur Verfügung.

- **Anaesthesiologische Forschung (VX00)**

Zentrale Themen sind im ZMF die Pathophysiologie der endo- und epithelialen Barriere unter dem Einfluss von Hypoxie und Inflammation, und die Regulation der Migration von polymorphkernigen Granulozyten in die Lunge. Ziel ist es, innovative Strategien zur Prävention und Behandlung von Organfunktionsstörungen ausgehend von inflammatorisch-hypoxischen Krankheitsprozessen zu entwickeln. In der Sektion werden die Wirkmechanismen von Allgemeinanästhetika auf verschiedenen Ebenen des Zentralnervensystems systematisch analysiert. Ein vertieftes Verständnis dieser Wirkmechanismen soll Ansätze für eine zielgenauere Wirkung von Anästhetika aufzeigen und die Entwicklung von Narkoseformen unterstützen, die verhindern, dass sich ein Schmerzgedächtnis als Folge operativ bedingter Schmerzreize manifestiert.

## **B-2.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Universitätsklinik für Anaesthesiologie und Intensivmedizin (02)**

- **Schmerztherapie/-management (MP37)**

Auch auf den Intensivstationen wird der Expertenstandard Schmerzmanagement durch das Team der Schmerzambulanz umgesetzt. Die Schmerztherapie wird von der Schmerzambulanz vorgegeben und ergänzt; bei besonderen Fragestellungen leistet die Schmerzambulanz auch für die Intensivstationen zusätzliche Unterstützung. Mit Hilfe von speziellen Schmerzskaleten und Dokumentationsprogrammen kann das Schmerzniveau im Verlauf eingeschätzt und die Schmerztherapie entsprechend angepasst werden. In gemeinsam erarbeiteten Verfahrensregelungen zur medikamentösen Schmerztherapie wird der Zustand unserer Patienten kontinuierlich im Verlauf kontrolliert.

- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**

Das Physiotherapeutenteam lässt den Patienten, nach Absprache mit den betreuenden Ärzten, eine individuell angepasste Therapie zukommen. Der Schwerpunkt liegt in der Erhaltung der Beweglichkeit und der Atemtherapie. Zudem wird jeder Patient, soweit möglich bzw. abhängig von seinem augenblicklichen Gesundheitszustand, an die Bettkante oder in den Rollstuhl mobilisiert. Bei Bedarf können weitere Therapeuten, wie beispielsweise Ergotherapeuten und Logopäden, hinzugezogen werden.

- **Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare (MP03)**

Wir legen großen Wert auf die Gespräche mit den Patienten und ihren Angehörigen, die wir durch die betreuende Pflegeperson oder die Stationsärzte durchführen. Es gibt eine im Internet abrufbare und auch in gedruckter Form ausliegende Broschüre für Patienten unserer Intensivstationen und ihre

Angehörigen, in denen wir über unsere Ziele, Maßnahmen und Spezialitäten informieren. Wir stehen mit der Klinikseelsorge in engem Kontakt und vermitteln auf Wunsch der Patienten oder ihrer Angehörigen Beratungsgespräche.

- **Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden (MP09)**

Wenn eine Fortsetzung der Therapie nur noch die unnötige Verlängerung des Leidens und des Sterbeprozesses bedeutet, hat die intensivmedizinische Behandlung ihren Sinn verloren. Uns ist es ein Anliegen, das Leiden des Patienten zu mildern und nicht unnötig zu verlängern.

Sterbende Patienten werden von uns nicht einfach aufgegeben. Wir bemühen uns, Ihnen und Ihren Angehörigen weiterhin nahe zu sein, und möchten dafür sorgen, dass ein Abschied vom Leben in Ruhe und Würde möglich ist. Jederzeit kann auch ein Klinikseelsorger gerufen werden und Beistand geben. Selbstverständlich stehen die Seelsorger allen Patienten und Angehörigen, unabhängig von ihrer konfessionellen oder religiösen Zugehörigkeit, bei.

Über unsere Schmerzambulanz wird in Bedarfsfällen eine palliativmedizinische Betreuung gewährleistet.

- **Kinästhetik (MP21)**

Kinästhetik spielt auf unseren Intensivstationen eine wichtige Rolle. Mitarbeiterinnen der Station besitzen die Qualifikation zum 'Kinaesthetics Zertifizierten Anwender'. In regelmäßigen Abständen finden Fortbildungs- und Übungsmöglichkeiten auf Station statt. Darüber hinaus wird jedem Mitarbeiter die Möglichkeit zur Praxisbegleitung angeboten.

- **Spezielles pflegerisches Leistungsangebot (MP42)**

Der Patient wird rund um die Uhr von einer Pflegekraft betreut, die insgesamt zwei bis drei Patienten versorgt. Gemeinsam mit den behandelnden Ärzten ist sie für die sorgfältige und kontinuierliche Überwachung des Herz-/Kreislaufsystems, des Stoffwechsels, der Nierenfunktion, des Verdauungstrakts und vieles mehr zuständig.

Alle Pflegekräfte auf unserer Intensivstation sind speziell ausgebildet. Der Großteil verfügt über eine 2-jährige Zusatzausbildung zum Fachkrankenpfleger/-in für Intensivpflege und Anästhesie. Einige Pflegekräfte verfügen über die Zusatzqualifikation als Praxisanleiter/-in. Sie sind für die Einarbeitung neuer Mitarbeiter, Fortbildungen und, soweit Gerätebenannte, auch für Einweisungen nach dem Medizinprodukte-Gesetz (MPG) zuständig. Weiter stehen die Praxisanleiter/-innen allen Mitarbeitern mit Rat und Tat zur Seite. Ein-bis zweimal pro Woche wird eine Pflegevisite durchgeführt, die zur Qualitätssicherung der pflegerischen Maßnahmen und der Dokumentation dient.

- **Wundmanagement (MP51)**

Um eine optimale Wundbehandlung zu gewährleisten, verfügen wir über Mitarbeiterinnen mit der Qualifikation zur Wundexpertin (ICW e.V.). Im Rahmen der Umsetzung des Expertenstandards wird auf unseren Intensivstationen eine spezielle Dekubitusprophylaxe und Dekubitustherapie nach den zentralen Leitlinien an unserem Klinikum durchgeführt.

## **B-2.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Universitätsklinik für Anaesthesiologie und Intensivmedizin (02)**

Siehe Kapitel A-10.

## B-2.5 Fallzahlen der Universitätsklinik für Anaesthesiologie und Intensivmedizin (02)

Die angegebene vollstationäre Fallzahl ermittelt sich aus der Zahl der Intensivpatienten, die direkt von unserer Intensivstation aus entlassen beziehungsweise in ein anderes Krankenhaus verlegt wurden. Dieser Anteil beschreibt nur einen sehr kleinen Ausschnitt (ca. 10%) der auf Intensivstationen behandelten Patienten.

Vollstationäre Fallzahl: 236

## B-2.6 Diagnosen nach ICD

Das Behandlungsspektrum unserer Intensivstationen ist sehr vielfältig und kann durch die Wiedergabe der sog. Fachabteilungs-Hauptdiagnosen nicht treffend abgebildet werden. Aufgrund der formalen Vorgaben können hier jedoch lediglich die zehn häufigsten der Fachabteilungs-Hauptdiagnosen aufgelistet werden, die jedoch nicht den insgesamt am häufigsten auf unserer Intensivstation behandelten Krankheitsbildern entsprechen. Die Hauptdiagnosen beziehen sich auf die Intensivpatienten, die von der Intensivstation aus entlassen beziehungsweise in ein anderes Krankenhaus verlegt wurden. Naturgemäß beschreibt diese Definition nur einen sehr kleinen Ausschnitt (ca. 10%) der auf Intensivstationen behandelten Patienten, die ja ganz überwiegend innerhalb des Klinikums auf der Normalstation weiterbetreut werden. Außerdem sind hier die Aufnahmediagnosen ins Krankenhaus angegeben, nicht unbedingt die Intensivbehandlungsdiagnosen.

### B-2.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	S06	35	Verletzung des Schädelinneren
2	I61	18	Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns
3	A41	14	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)
4	I35	10	Krankheit der Aortenklappe, nicht als Folge einer bakteriellen Krankheit durch Streptokokken verursacht
5	I21	9	Akuter Herzinfarkt
6	I71	9	Aussackung (Aneurysma) bzw. Aufspaltung der Wandschichten der Hauptschlagader
7	I20	8	Anfallsartige Enge und Schmerzen in der Brust - Angina pectoris
8	S27	7	Verletzung sonstiger bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneter Organe im Brustkorb
9	R57	6	Schock
10	I60	≤5	Schlaganfall durch Blutung in die Gehirn- und Nervenwasserräume

## B-2.7 Prozeduren nach OPS

Die im Folgenden bei den OPS-Prozeduren aufgeführte "Fallzahl" bezieht sich auf die Anzahl der zehn häufigsten Prozeduren nach OPS, die im Berichtsjahr 2010 bei den Patienten unserer Intensivstationen durchgeführt wurden.

### B-2.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-273	2320	Untersuchung der rechten Herzhälfte mit einem über die Vene ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)
2	8-931	1420	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks in der oberen Hohlvene (zentraler Venendruck)
3	8-930	1414	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
4	8-980	998	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
5	8-831	995	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
6	1-620	509	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
7	8-810	494	Übertragung (Transfusion) von Blutflüssigkeit bzw. von Anteilen der Blutflüssigkeit oder von gentechnisch hergestellten Bluteiweißen
8	8-932	429	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Blutdrucks in der Lungenschlagader
9	8-701	380	Einführung eines Schlauches in die Luftröhre zur Beatmung - Intubation
10	8-642	312	Vorübergehende Stimulation des Herzrhythmus durch einen eingepflanzten Herzschrittmacher

### B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Im Rahmen von ambulanten Behandlungen bietet unsere Klinik folgende Leistungen an:

- Risikoabklärung und Beratung / Aufklärung vor Operationen in der Anästhesieambulanz
- Schmerztherapie in der Schmerzambulanz

Anästhesieambulanz:

Vor der Durchführung eines geplanten Eingriffs oder einer Untersuchung mit Hilfe einer Anästhesie (Allgemeinanästhesie ("Vollnarkose") oder Regionalanästhesie ("Teilbetäubung")) ist es für die Anästhesistinnen und Anästhesisten wichtig, sich ein Bild über den aktuellen Gesundheitszustand und die körperliche Verfassung der Patienten zu machen. Dieses Gespräch findet idealerweise einige Zeit vor dem geplanten Eingriff in der Anästhesieambulanz oder - meist am Vortrag des Eingriffs - auf der Station im Patientenzimmer statt.

Es gibt einen Fragebogen zu Vorerkrankungen, besonderen Risiken etc., den der Patient eigenständig oder mit Hilfe ausfüllt. Der Anästhesist geht den Bogen zusammen mit dem Patienten durch, wertet die Patientenakte und andere mitgebrachte Unterlagen aus und nimmt eine körperliche Untersuchung vor. Unter Umständen sind vor einer Anästhesie noch weitere Untersuchungen, wie z.B. eine Röntgen-Aufnahme der Lunge, ein EKG oder die Vorstellung in einem anderen Fachbereich, wie etwa bei den Herzspezialisten in der Kardiologie, notwendig. Aufgrund der erhobenen Befunde berät der Anästhesist den Patienten und legt mit ihm zusammen die sicherste und angenehmste Anästhesieform individuell fest. Außerdem kommen wichtige Verhaltensregeln vor der Anästhesie, der Ablauf am Operationstag und mögliche Risiken zur Sprache.



Schmerzambulanz:

In der Schmerzambulanz behandeln wir Patienten mit akuten und chronischen Schmerzsyndromen. Das Ziel der ambulanten Maßnahmen ist bestmögliche Schmerzkontrolle und die soziale und berufliche Integration. Zu diesem Zweck bieten wir eine interdisziplinäre Kooperation mit verschiedenen Abteilungen des Klinikums (Neurologie, Psychotherapie und Psychosomatik, Physiotherapiezentrum etc.) und sind mit überregionalen Kompetenzzentren vernetzt.

<b>Anästhesieambulanz</b>	
Ambulanzart	Sonstige Art der Ambulanz (AM00)
Kommentar	Anästhesiologische Voruntersuchung, Vorbereitung und Aufklärung im Hinblick auf ambulant und stationär durchzuführende Operationen, Planung intensivmedizinischer Betreuung, Untersuchungen mit anästhesiologischer Betreuung Implementierung eines klinikumsweiten Konzepts zur präoperative Evaluation
Angebotene Leistung	Präoperative Patientenevaluation und Risikostratifizierung (VX00)

<b>Schmerzambulanz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Behandlung chronischer Schmerzsyndrome, beispielsweise Tumorschmerzen, Rückenschmerzen, Schmerzen durch Schädigung des peripheren und zentralen Nervensystems (Phantomschmerzen, Komplexes Regionales Schmerzsyndrom (CRPS)) medikamentös oder mit regionalanästhesiologischen Verfahren (Katheter, Infiltrationen, etc.), Einleitung psycho-sozialer Maßnahmen (z.B. schmerzdistanzierende Verhaltenstherapie, Rehabilitationsmaßnahmen, etc.), Akupunktur, sowie transkutan elektrische Nervenstimulation (TENS) bei Schmerzserkrankungen.
Angebotene Leistung	Postoperative Schmerztherapie (VX00)
Angebotene Leistung	Schmerztherapie (VX00)

## **B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Eine eigene BG-Zulassung unserer Klinik liegt nicht vor. Allerdings werden ambulante und stationäre BG-Patienten beispielsweise durch die Schmerzambulanz mitbehandelt. Die Behandlung stationärer BG-Patienten im Bereich der Intensivmedizin ist natürlich ebenso möglich.

## **B-2.11 Personelle Ausstattung**

### **B-2.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Die Intensivstationen sind rund um die Uhr mit jeweils drei Stationsärzten besetzt, bis 18 Uhr zusätzlich mit drei Oberärzten. Nachts ist bis Mitternacht ein Oberarzt auf der Station, nach Mitternacht in Rufbereitschaft. Auch am Wochenende ist ein Oberarzt bis zum Nachmittag im regulären Dienst auf den Stationen

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	109,5
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	42,4

## Fachexpertise der Abteilung

- **Anästhesiologie (AQ01)**  
 Perioperative Echokardiographie (zertifiziert durch die DGAI)
- **Intensivmedizin (ZF15)**  
 Spezielle anästhesiologische Intensivmedizin  
 Perioperative Echokardiographie (zertifiziert durch die DGAI)
- **Notfallmedizin (ZF28)**  
 Zusatzbezeichnung Notfallmedizin  
 Fachkunde Rettungsdienst  
 Fachkunde Leitender Notarzt
- **Spezielle Schmerztherapie (ZF42)**
- **Akupunktur (ZF02)**
- **Sonstige Zusatzweiterbildung (ZF00)**  
 Manuelle Therapie
- **Fachkunde Strahlenschutz (ZF00)**
- **Allgemeine Chirurgie (AQ06)**
- **Kinder- und Jugendmedizin (AQ32)**
- **Naturheilverfahren (ZF27)**
- **Palliativmedizin (ZF30)**
- **Röntgendiagnostik (ZF38)**
- **Tauchmedizin (ZF00)**

### B-2.11.2 Pflegepersonal

Zur Klinik für Anaesthesiologie und Intensivmedizin gehört das Pflegepersonal der Intensivstationen. Das Personal der Anästhesiepflege im OP-Bereich ist der Geschäftsführung der Zentralen Operationsabteilung des Klinikums (ZOP) zugeordnet, die als eigenständig wirtschaftende Einheit eine zentrale Dienstleistungsfunktion für die Kliniken ausübt.

Alle Pflegekräfte auf unserer Intensivstation sind speziell ausgebildet. Der Großteil verfügt über eine 2-jährige Zusatzausbildung zum Fachkrankenpfleger/-in für Intensivpflege und Anästhesie. Einige Pflegekräfte verfügen über die Zusatzqualifikation als Praxisanleiter/-in. Sie sind für die Einarbeitung neuer Mitarbeiter, Fortbildungen und - soweit Gerätebenannte - auch für Einweisungen nach dem Medizinprodukte-Gesetz (MPG) zuständig. Weiter stehen die Praxisanleiter/-innen allen Mitarbeitern mit Rat und Tat zur Seite.

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	109,3	3 Jahre	50 % der MitarbeiterInnen in der Pflege verfügen über Zusatzausbildung Intensivpflege oder Anästhesiepflege

## Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

- Intensivpflege und Anästhesie (PQ04)
- Assistent/in für Geräteaufbereitung (ZP00)
- Kinästhetik (ZP08)
- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Praxisanleitung (ZP12)
- Schmerzmanagement (ZP14)
- Sterilisationsassistent/in (ZP00)
- Wundmanagement (ZP16)

### B-2.11.3 *Spezielles therapeutisches Personal*

	Anzahl	Kommentar
Kinästhetikbeauftragter und Kinästhetikbeauftragte (SP11)	2,0	
Sonstige (SP00)	8,0	Gerätebenannte
Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte (SP28)	3,0	

## B-3 Universitäts-Augenklinik (03.1), Department für Augenheilkunde

### B-3.1 Allgemeine Angaben der Universitäts-Augenklinik (03.1), Department für Augenheilkunde

Fachabteilung:	Universitäts-Augenklinik (03.1), Department für Augenheilkunde
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Karl Ulrich Bartz-Schmidt (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragte: Frau Mónica Zarzo Vargas
Hausanschrift:	Schleichstr. 12 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-84761
Fax:	07071 29-3730
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/augenklinik/">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/augenklinik/</a>
E-Mail:	<a href="mailto:u.bartz-schmidt@med.uni-tuebingen.de">u.bartz-schmidt@med.uni-tuebingen.de</a>

### Unser Bereich

Die Tübinger Augenklinik wurde 1909 erbaut. Die Augenklinik ist Teil des Departments für Augenheilkunde, in dem auch das Forschungsinstitut für Augenheilkunde eingegliedert ist.

Seit 1994 umgebaut und modernisiert, verfügt sie heute über 75 Betten, verteilt auf vier Stationen. Vier moderne Operationssäle stehen für Eingriffe am Auge zur Verfügung.

Jährlich lassen sich in der Tübinger Augenklinik fast 6.000 Patientinnen und Patienten stationär behandeln. Einen weiteren Schwerpunkt bilden die Ambulanzen und Spezialambulanzen: 60.000mal nutzen Patienten im Jahr hier die besondere ärztliche Kompetenz.

Die Organisationseinheit (OE) der Universitäts-Augenklinik umfasst folgende Bereiche:

1. Stationen: West 1-3, Ost 3
2. Operations-Säle (OPs):
  - OP-Säle 1-4
  - Ambulanz-OP: Saal 5
3. Ambulanzen und Spezialsprechstunden:
  - Allgemeinambulanz
  - Ambulanz Katarakt-Chirurgie
  - Glaukom-Sprechstunde
  - Hornhaut-Sprechstunde
  - Integrative Kindersprechstunde intraokularer Erkrankungen
  - Klinische Sektion und Ambulanz für Motilitätsstörungen, periokuläre Chirurgie und Kinderophthalmologie
  - Makula-Sprechstunde
  - Netzhaut-Sprechstunde
  - Neuro-Ophthalmologische Ambulanz
  - Sehbehindertenambulanz (SBA)
  - Sprechstunde für erbliche Netzhautdegenerationen (RP-Sprechstunde)
  - Sprechstunde für erbliche Sehnervenkrankungen
  - Sprechstunde für intraokulare Tumore
  - Sprechstunde für Refraktive Chirurgie
  - Uveitis-Sprechstunde

#### 4. Klinische Forschungsschwerpunkte der Universitäts-Augenklinik:

- Artificial Cornea - Prof. Dr. med. Peter Szurman
- Elektrostimulation - Prof. Dr. med. Florian Gekeler
- Experten-System - Prof. Dr. med. Faik Gelissen
- Geschichte der Augenheilkunde - Prof. Dr. med. Jens Martin Rohrbach
- Glaskörperersatz - Prof. Dr. med. Peter Szurman
- Höhen-Ophthalmologie - Prof. Dr. med. Florian Gekeler
- Hornhaut - PD Dr. med. Efdal Yörük
- Malawi - PD Dr. med. Martin Spitzer
- Molekularbiologie v. Aderhautmelanomen - Dr. med. Daniela Süsskind
- Neuroprotektion - PD Dr. med. Frank Schüttauf
- Neuroprotektive Spüllösungen - Prof. Dr. med. Peter Szurman
- Neurotrophe Faktoren - Dr. med. Sigrid Henke-Fahle
- Refraktive Implantate - Peter Szurman, Prof. Dr. med.
- Retinale Biokompatibilität - Prof. Dr. med. Peter Szurman
- Sehbahn - Prof. Dr. med. Ulrich Schiefer
- Skt. Exp. Ophthalmochirurgie - Prof. Dr. med. Peter Szurman
- Skt. Exp. vitreoretinale Chirurgie - Prof. Dr. rer. nat. Ulrich Schraermeyer

#### 5. Hornhautbank

#### 6. Ophthalmopathologie

#### 7. Funktionsdiagnostik

### B-3.2 Versorgungsschwerpunkte der Universitäts-Augenklinik (03.1), Department für Augenheilkunde

Die Klinik für Augenheilkunde bietet das Spektrum einer Maximalversorgung zur Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Auges, der okulären Adnexe, des Sehnerven und der Sehbahn an. Unsere Expertise kommt in ausgewiesenen Spezialambulanzen zum Tragen. Sie sind ausgestattet mit modernsten diagnostischen und chirurgischen Geräten, und verfügen über die Möglichkeit einer fachübergreifenden Zusammenarbeit mit der Inneren Medizin, der Neurologie, der Neurochirurgie, der Neuroradiologie, der Strahlentherapie, der Kinderheilkunde, der Dermatologie, der Hals-Nasen-Ohrenheilkunde, der Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie und den interdisziplinären Sprechstunden für Rheumatologie/Immunologie/Uveitis und für Orbitaerkrankungen.

Versorgungsschwerpunkte der Universitäts-Augenklinik Tübingen:

#### • Ablatio-Chirurgie (VA00)

Die Behandlung von Netzhautablösungen ist die häufigste Therapieform im Bereich der Retinologie. Bei Netzhautablösungen werden einfache, komplexe oder komplizierte Formen unterschieden. Diese benötigen eine unterschiedliche Vorgehensweise, welche in Abhängigkeit vom Linsenstatus gewählt wird. Einfache Ablösungen werden durch einen "ab externo" Zugang mit Aufnähung einer Silikonschaumplombe oder einer Silikoncerclage behandelt. Bei komplexen Netzhautablösungen ist der alleinige "ab externo" Zugang dem kombinierten Vorgehen überlegen, wenn im Vorfeld noch keine Linsen Chirurgie erfolgt war. Dagegen wird in Augen mit komplexer Ablatio nach Katarakt-OP ein kombiniertes Vorgehen mit Cerclage und Vitrektomie mit Gastamponade gewählt. Komplizierte Netzhautablösungen werden grundsätzlich mit Vitrektomie und Silikonöltamponade behandelt und meist auch mit einer Cerclage versorgt.

#### • Behandlung intraokularer Tumore (VA00)

Das maligne Melanom der Aderhaut stellt den häufigsten Tumor des Auges im Erwachsenenalter dar. Durch umfassende Diagnostik (Staging) und stadiengerechte Behandlung kann heute in der überwiegenden Anzahl der Patienten das Auge und damit oft auch die Funktion erhalten werden. Für auf Aderhaut-Niveau liegende Tumore bieten wir die Transpupilläre Thermotherapie an. Für Tumoren bis 5 mm Prominenz die Brachytherapie mit Aufnähung eines Rutheniums-Applikators und für noch größere Tumore die operative "ab externo" oder "ab interno" Resektion mit adjuvanter Brachytherapie. Für Tumore mit Beteiligung des Sehnerven und bei Ausdehnung über mehr als 3 Uhrzeiten im Ziliarkörper empfehlen wir die Enukleation mit prothetischer Versorgung.

- **Glaukom-Chirurgie (VA00)**

Die Diagnostik und Therapie des Glaukoms ist ein Schwerpunkt der stationären Versorgung an der Universitäts-Augenklinik. Dies betrifft zum einen die Glaukomdiagnostik mit Tages- und Nachtdruckprofil über 24 h, vor allem aber die operative Therapie des konservativ nicht einstellbaren Glaukoms. Neben den operativen Standardverfahren liegt der Schwerpunkt in der nicht-penetrierenden Glaukom-Chirurgie. Zielsetzung dieser neuen Therapieverfahren ist der Erhalt und die Verbesserung der natürlichen Abflusswege des Kammerwassers (selektive Kanalchirurgie). Das wichtigste Verfahren ist derzeit die Kanaloplastie, welche über die Sondierung und Aufdehnung der Kammerwasser-Abflusswege eine besonders schonende und komplikationsarme Form der Augeninnendrucksenkung darstellt. Alternative Verfahren der minimal-invasiven nicht-penetrierenden Glaukom-Chirurgie sind die Excimer-Laser Trabekulostomie, die Trabekulotomie, die Viscokanalostomie und die tiefe Sklerektomie.

- **Hornhaut-Transplantation (VA00)**

Mit Aufbau der Hornhautbank (2000) und Zertifizierung (2007) hat sich die Augenklinik Tübingen zu einem Kompetenzzentrum für moderne Hornhautchirurgie entwickelt, welches die gesamte Bandbreite Hornhaut-chirurgischer Eingriffe umfasst. Der Fokus liegt auf der Transplantationschirurgie von Amnionmembranen und Spenderhornhäuten. Für die perforierende Keratoplastik stehen modernste apparative Möglichkeiten zur passgenauen Trepanation zur Verfügung (GTS-System). Einen Schwerpunkt bildet aber die lamelläre Hornhautchirurgie, bei der die Integrität des Augapfels erhalten wird und selektiv nur die geschädigten Strukturen ersetzt werden (DSAEK, DMEK). Hierdurch wird eine deutlich raschere Sehverbesserung erzielt als bei Standardverfahren. Ein weiterer Schwerpunkt ist die Transplantationschirurgie bei schwersten Ausgangssituationen mit Limbus-Stammzellinsuffizienz bieten wir eine isolierte Limbus-Stammzelltransplantation oder alternativ die Implantation einer künstlichen Hornhaut (Alphacor) an.

- **Kinderophthalmologie und Strabologie (VA00)**

Im Kindesalter kann es durch Deprivation, Strabismus und/oder Refraktionsfehler rasch zu einer Amblyopie (Schwachsichtigkeit) kommen. Neben der konservativen Amblyopietherapie (Brillenausgleich, Okklusionsbehandlung) sowie den einfachen und komplexen Augenmuskeloperationen steht deshalb eine auf das Säuglings- und Kindesalter ausgerichtete umfassende Diagnostik und die operative Behandlung amblyogener Faktoren (Cataract, Glaukom, Uveitis, Frühgeborenenretinopathie) in Kooperation der „Sektion für Motilitätsstörungen, priokuläre Chirurgie und Kinderophthalmologie“ mit der seit 2007 bestehenden integrativen Kindersprechstunde im Vordergrund.

- **Komplexe Trauma-Chirurgie (VA00)**

Schwere Verletzungen sind für 40 % aller einseitigen Erblindungen verantwortlich und sind aufgrund ihres variablen klinischen Bildes eine besondere Herausforderung. Komplexe Verletzungen betreffen zumeist mehrere Strukturen des Auges und erfordern deshalb im Rahmen der rekonstruktiven Chirurgie auch ein kombiniertes Vorgehen. Die apparative Ausstattung der Universitäts-Augenklinik erlaubt auch ausgedehnte rekonstruktive Maßnahmen wie die Pars plana Vitrektomie und Silikonöl-Chirurgie kombiniert mit Rekonstruktionen von Hornhaut, Iris und Linse. Ein Schwerpunkt ist die Rekonstruktion der Irisblenden-Funktion mit einem künstlichen Irisimplantat, welches weltweit nur in zwei Zentren zum Einsatz kommt.

- **Lid- und Orbitachirurgie (VA00)**

Wir bieten die operative und rekonstruktive Chirurgie bei einfachen und komplexen Fehlstellungen, nach Trauma und bei Tumoren der Lider an. Ziel dabei ist ein funktionell und ästhetisch zufriedenstellendes Ergebnis. Orbitatumoren können je nach Lage, Ausdehnung und Dignität zu Gesichtsfeldausfällen, Doppelbildern und Sehinderung führen. Nach genauer diagnostischer Abklärung inklusive Bildgebung wird der entsprechende operative Zugang gewählt, der von transkutan über transkonjunktival bis zur knöchernen Orbitotomie (knöchernen Orbitadekompression bei der Endokrinen Orbitopathie, laterale Orbitotomie) reicht. Interdisziplinäre Therapieansätze mit der Neurochirurgie, Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie und Hals-Nasen-Ohren-Klinik im Rahmen der „Orbitasprechstunde“ gestatten es, auch Patienten mit ausgedehnten Befunden nach einem individuellen Therapieplan bezüglich des funktionellen und ästhetischen Ergebnisses effizient zu behandeln.

- **Makula-Chirurgie (VA00)**

Grundsätzlich müssen hier die Erkrankungen der epiretinalen Grenzschicht (epiretinal Klioze, Makula Pucker, Makulaforamen) zum Glaskörper von komplizierten Folgezuständen bei Makuladegeneration unterschieden werden. Erkrankungen der epiretinaler Grenzschicht werden mit trokargeführter Vitrektomietechnik und Vitalfärbung zur Erleichterung der epiretinalen Membranchirurgie versorgt. Für komplizierte Folgezustände bei Makuladegeneration bieten wir bei ausgedehnten Blutungen oder Pigmentepitheleinrissen für funktionell einzige Augen die Makulatranslokationschirurgie und für funktionell zuerst betroffene Augen die autologe Aderhauttransplantationschirurgie.

- **Tränenwegschirurgie (VA00)**

Der Verschluss der ableitenden Tränenwege stellt die häufigste Ursache für Tränen im Kindes- und Erwachsenenalter dar. Durch präzise Diagnostik (Sondierung, Dakryzystographie) kann die Art (Stenose/Verschluss) und der Ort der Tränenwegsveränderung genau lokalisiert und damit Ursachenspezifisch behandelt werden. Die Behandlung umfasst das gesamte Spektrum der Tränenwegschirurgie: Neben den chirurgischen Standardverfahren wie Tränenwegsondierung, Silastikschlauchintubation und Dakryzistorhinostomie nach Toti. Von ab externo und ab interno (in Kooperation mit der hiesigen HNO) können monokulare wie binokulare Stents/Tubes individuell verwendet werden. Ziel ist eine minimal invasive Tränenwegchirurgie. Ein Schwerpunkt liegt dabei auf dem zukünftigen Einsatz der endokanalikulären Aufdehnung und Chirurgie mit dem Endolaser.

### **B-3.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Universitäts-Augenklinik (03.1), Department für Augenheilkunde**

Die Erkrankung und der Krankenhausaufenthalt können viele Fragen oder Probleme ergeben. Ganz egal, ob es dabei um die Organisation des eigentlichen Aufenthaltes, berufliche Probleme, familiäre Schwierigkeiten, körperliche Beschwerden oder seelische Belastungen, Zukunftssorgen oder andere Lebensfragen geht: Um allen Patienten individuell die bestmögliche Beratung und Behandlung zu ermöglichen, gibt es in der Augenklinik für viele Bereiche spezialisierte Experten.

- **Belegungsmanagement (MP00)**

Die Belegungen der Betten werden über das Zentrale Belegungsmanagement der Klinik (ZBM) gesteuert. Um 16 Uhr wird der aktuelle Stand an die Pforte weitergeleitet. Dort kann der diensthabende Arzt sich darüber informieren, wo noch Betten für Männer oder Frauen frei sind. Es gibt einen Arzt, der für das ZBM zuständig ist.

- **Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)**

UKT-weites Entlassmanagement und Überleitungspflege

- **Sozialdienst (MP63)**

- Vermittlung ambulanter Hilfen wie Sozialstationen, Nachbarschaftshilfen, "Essen auf Rädern",
- Vermittlung von Hilfen zur Versorgung von Familienangehörigen,
- Hilfe bei der Anmeldung in Senioren- und Pflegeheimen,
- Hilfsmittelberatung und Vermittlung praktischer Hilfen,
- Vermittlung in Anschlussheilmaßnahmen, in Rehabilitationskliniken und Nachsorgeeinrichtungen,
- Vermittlung von Hilfen zur beruflichen Rehabilitation,
- Beratung und Antragstellung für Schwerbehindertenausweis, Landesbeihilfen,
- Hilfen zum Lebensunterhalt,
- Informationen zur Pflegeversicherung und
- Informationen über Selbsthilfegruppen.

- **Seelsorge (MP00)**

Das Seelsorgeteam Diakon Klaus Dieter Pape (katholisch) und Pfarrerin Beate Schröder (evangelisch) kümmert sich gerne um alle Patientinnen und Patienten im Hause, ungeachtet ihrer Religionszugehörigkeit.

Hilfe und Begleitung im Klinikalltag bietet Ihnen auch das ökumenische Seelsorgeteam an. Vielleicht möchten Sie Fragen klären, Sorgen aussprechen, beten oder in einer schwierigen Situation

einfach nicht allein sein. Wenn Sie oder Ihre Angehörigen ein Gespräch wünschen, rufen Sie an oder sagen Sie Ihren Pflegekräften Bescheid.

- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**

In der Klinik arbeitet 1 Physiotherapeutin (Annette Ossen), die Einzeltherapie macht. Sie ist im Therapiezentrum eingestellt und versorgt ausschließlich die Patienten der Augenklinik.

Ihre Dienstleistungen:

- Atemtherapie
- Bewegungstherapie
- Massagen
- Kinästhetik (auch die Pflege ist dafür geschult)
- Wärme- und Kälteanwendung

- **Diät- und Ernährungsberatung (MP14)**

Bei Fragen rund ums Essen und Trinken sowie zu bestimmten Ernährungsformen berät Sie das Team der Ernährungstherapie gerne. Sie können einen Termin während Ihres Krankenhausaufenthaltes vereinbaren. Wenden Sie sich mit Ihrem Anliegen bitte an die PflegemitarbeiterInnen.

- **Wundmanagement (MP51)**

Im OP und auf Station wird nach Leitlinien (Standards) gearbeitet. Für Dekubiti wird das UKT-weit verwendete Erfassungsprotokoll zur Beurteilung der Wundsituation verwendet. Bei Bedarf wird entsprechend gehandelt.

- **Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit (MP64)**

- Augenärzteabende (ca. alle 2 Monate)
- Patienten-Informationstage und -Informationsabende
- Jährliche Tagung der Württembergischen Augenärztevereinigung
- Im Rahmen dieser Tagung gibt es auch Fortbildungen für Pflegepersonal und Arzthelferinnen und auch für Orthoptistinnen.
- Flyer, Patienten-Informationsbroschüre, Aufklärungsbögen, Internet-Auftritt mit Informationen zu allen Angeboten und zu den Ambulanzen und Spezialsprechstunden.
- Samstags findet in der Kapelle der Augenklinik um 19.00 Uhr ein Gottesdienst statt, evangelisch und katholisch im Wechsel.
- Auf der Ebene 3 vor dem Aufzug steht ein Fernsehgerät für Sie bereit.
- Für Kinder gibt es auf Station West 1 ein Spielzimmer mit Fernseher und Videorecorder, den die Kinder in Absprache mit dem Pflegepersonal gerne nutzen können.
- Sie können in unserem Haus einen Internetzugang erhalten (gegen Zahlung einer Nutzungsgebühr, an der Pforte).
- Von Zeit zu Zeit finden Vorleseabende und Musikdarbietungen im Hause statt.

### **B-3.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Universitäts-Augenklinik (03.1), Department für Augenheilkunde**

Siehe Kapitel A-10.

### **B-3.5 Fallzahlen der Universitäts-Augenklinik (03.1), Department für Augenheilkunde**

Vollstationäre Fallzahl: 5587



## B-3.6 Diagnosen nach ICD

### B-3.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	H40	1126	Grüner Star - Glaukom
2	H26	770	Sonstiger Grauer Star
3	H33	539	Netzhautablösung bzw. Netzhautriss des Auges
4	H35	424	Sonstige Krankheit bzw. Veränderung der Netzhaut des Auges
5	H25	319	Grauer Star im Alter - Katarakt
6	H50	262	Sonstiges Schielen
7	H47	143	Sonstige Krankheit bzw. Veränderung des Sehnervs oder der Sehbahn
8	C69	117	Krebs am Auge bzw. an zugehörigen Strukturen wie Lidern oder Augenmuskeln
9	H02	102	Sonstige Krankheit bzw. Veränderung des Augenlides
10	H16	96	Entzündung der Hornhaut des Auges - Keratitis

### B-3.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
S05	148	Verletzung des Auges bzw. der knöchernen Augenhöhle
C69.3	76	Bösartige Neubildung: Chorioidea
Q15.0	42	Angeborenes Glaukom
H35.0	33	Retinopathien des Augenhintergrundes und Veränderungen der Netzhautgefäße
H20	22	Entzündung der Regenbogenhaut (Iris) bzw. des Strahlenkörpers des Auges
Q12.0	17	Cataracta congenita
H44.4	15	Hypotonia bulbi
H30.2	14	Cyclitis posterior
C69.2	11	Bösartige Neubildung: Retina
H35.1	8	Retinopathia praematurorum

## B-3.7

## Prozeduren nach OPS

## B-3.7.1

## Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-144	1310	Operative Entfernung der Augenlinse ohne ihre Linsenkapsel
2	5-158	1125	Operative Entfernung des Glaskörpers des Auges und nachfolgender Ersatz mit Zugang über den Strahlenkörper
3	5-154	1032	Sonstige Operation zur Befestigung der Netzhaut nach Ablösung
4	5-159	839	Operative Entfernung des Glaskörpers des Auges durch sonstigen Zugang bzw. sonstige Operation am Glaskörper
5	5-156	579	Sonstige Operation an der Netzhaut
6	5-155	488	Operative Zerstörung von erkranktem Gewebe der Netz- bzw. Aderhaut
7	5-139	472	Sonstige Operation an der Lederhaut (Sklera), der vorderen Augenkammer, der Regenbogenhaut (Iris) bzw. dem Strahlenkörper des Auges
8	5-132	249	Senkung des Augeninnendrucks durch Operation am Strahlenkörper
9	5-10k	232	Kombinierte Operation an den Augenmuskeln
10	5-133	194	Senkung des Augeninnendrucks im Auge durch Verbesserung der Kammerwasserzirkulation
11	5-096	184	Sonstige wiederherstellende Operation an den Augenlidern
12	5-152	179	Befestigung der Netzhaut nach Ablösung durch eine eindellende Operation mithilfe einer Plombe
13	5-091	178	Operative Entfernung oder Zerstörung von (erkranktem) Gewebe des Augenlides
14	5-137	165	Sonstige Operation an der Regenbogenhaut des Auges (Iris)
15	3-690	162	Röntgendarstellung der Gefäße am Auge mit Kontrastmittel
16	5-131	145	Senkung des Augeninnendrucks durch eine ableitende Operation
17	5-142	111	Operation einer Augenlinsentrübung nach Operation des Grauen Stars (Nachstar)
18	5-125	106	Verpflanzung bzw. künstlicher Ersatz der Hornhaut des Auges
19	5-149	100	Sonstige Operation an der Augenlinse
20	5-129	97	Sonstige Operation an der Hornhaut des Auges

### B-3.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
5-159.4	742	Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum: Nahtlose transkonjunktivale Vitrektomie mit Einmalinstrumenten
5-158.43	96	Pars-plana-Vitrektomie: Mit Entfernung netzhautabhebender Membranen: Silikonölimplantation
8-020	94	Behandlung durch Einspritzen von Medikamenten in Organe bzw. Gewebe oder Entfernung von Ergüssen z.B. aus Gelenken
5-125.10	64	Hornhauttransplantation und Keratoprothetik: Hornhauttransplantation, perforierend: Nicht HLA-typisiert
5-129.2	48	Andere Operationen an der Kornea: Deckung der Kornea durch eine Amnionmembran
5-157	43	Sonstige Operation an der Aderhaut
5-160.3	20	Orbitotomie: Transkutaner anteriorer Zugang
5-150	7	Entfernung eines Fremdkörpers aus dem hinteren Augenabschnitt
5-156.a	≤5	Andere Operationen an der Retina: Implantation einer subretinalen Netzhautprothese

### B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Wenn Sie zu einem Behandlungstermin in die Allgemeinambulanz kommen, gehen Sie bitte beim Haupteingang nach rechts zu den Anmeldeschaltern im Erdgeschoss. Sind Sie in die neuro-ophthalmologische Ambulanz oder in die Sehschule bestellt, gehen Sie in dem Fall bitte nach links. Folgen Sie nach Betreten der Klinik durch den Haupteingang der Beschilderung oder fragen Sie an der Pforte – unser Personal zeigt Ihnen gerne den Weg.

Am Anmeldeschalter ziehen Sie eine Nummer. Sobald diese Nummer aufgerufen wird, werden Ihre Personalien aufgenommen. Es erfolgt eine Voruntersuchung durch eine unserer Arzthelferinnen. Der behandelnde Arzt ruft Sie dann später mit Namen auf und bittet Sie in das Behandlungszimmer.

Es erfolgt eine differenzierte Untersuchung und bei Bedarf auch eine Behandlung. Sie werden abschließend dem Oberarzt vorgestellt, der mit Ihnen ein ausführliches Beratungsgespräch führt. Dabei erhalten Sie wichtige Informationen über die weitere Vorgehensweise. Bitte scheuen Sie sich nicht, uns jederzeit bei Fragen und Unsicherheiten anzusprechen.

#### WARTEZEITEN

Bitte haben Sie Verständnis, wenn Wartezeiten auftreten; beispielsweise, weil wir bei Ihnen ein komplettes Untersuchungsprogramm durchführen möchten oder Notfälle behandelt werden müssen. Seien Sie versichert, wir versuchen die Wartezeiten so kurz wie möglich zu halten. Bitte bringen Sie sich für mögliche längere Wartezeiten Lesestoff und etwas zu Essen mit. Für eine ambulante Behandlung in der Allgemeinambulanz brauchen Sie einen Termin, den Sie vorher telefonisch, per E-Mail, per Fax oder über Ihren Arzt vereinbaren können. Wir helfen Ihnen gerne weiter. Die entsprechenden Telefon- und Faxnummern und die E-Mail-Adressen zur Terminvergabe finden Sie auf unserer Homepage unter der Rubrik: "Telefon-, Faxnummern und E-Mail-Adressen zur Anmeldung".

## AMBULANTES OPERIEREN

### 1) Am Tag vor der Operation

Wenn Sie bei uns ambulant operiert werden, kommen Sie bitte in der Woche vor dem ambulanten OP-Termin zur vereinbarten Uhrzeit in die Allgemeinambulanz.

Dort erhalten Sie Ihre Krankenakte. Anschließend melden Sie sich bitte im Wartezimmer des ambulanten OP im ersten Stock. Der zuständige Arzt wird ein persönliches Gespräch mit Ihnen führen und die noch fehlenden Formalitäten

### 2) Am Operationstag

Am Operationstag kommen Sie bitte zur vereinbarten Uhrzeit und melden sich im Erdgeschoss, Zimmer 122 an. Nehmen Sie bitte wie gewohnt Ihre Morgenmedikamente ein. Bitte kommen Sie in sauberer Kleidung, schminken Sie sich nicht und cremen Sie auch Ihr Gesicht nicht ein.

### 3) Nach der Operation

dürfen Sie sich im Liegesessel ausruhen. Das Pflegepersonal bringt Ihnen etwas zu trinken. Nach einem Abschluss-Gespräch mit dem behandelnden Arzt können Sie die Klinik verlassen.

<b>Allgemeinambulanz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	In der Allgemeinambulanz findet die primäre Notfallversorgung der Patienten statt.  Außerdem befinden sich in die Allgemeinambulanz folgende Spezialsprechstunden integriert: - die Hornhaut-Sprechstunde, - die integrative Kindersprechstunde intraokularer Erkrankungen, - die Netzhaut-Sprechstunde, - die Sprechstunde für intraokulare Tumore und - die Uveitis-Sprechstunde.
Angebotene Leistung	Notfallmedizin (VX00)
<b>Ambulanz für Kataraktchirurgie</b>	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)
Kommentar	In dieser Spezialambulanz bieten wir das gesamte Spektrum der Linsenoperationen (Grauer Star) an. Auch schwierige Fälle wie zum Beispiel Linsenoperationen nach schweren Augenverletzungen, Sekundärimplantationen von Kunstlinsen und Implantationen von Speziallinsen (multifokale, torische Linsen) werden hier durchgeführt. Die Ambulanz für Kataraktchirurgie ist Ansprechpartner für alle Fragen rund um den Grauen Star, sei es von Patientenseite oder Arztseite.
Angebotene Leistung	Notfallmedizin (VX00)

<b>Glaukom-Sprechstunde</b>	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)
Kommentar	Ziel der Glaukom-Spezialsprechstunde ist die Realisierung und kontinuierliche Verbesserung einer klinisch und wissenschaftlich hochwertigen Diagnostik, konservativen sowie operativen Therapie, Verlaufskontrolle und Beratung bei Krankheitsbildern aus dem Formenkreis: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Glaukomverdacht und alle manifesten Glaukomformen</li> <li>- Okuläre Hypertension (Augeninnendruck jenseits 22 mmHg ohne aktuell fassbaren Glaukomschaden)</li> <li>- Niederdruckglaukom</li> </ul>
<b>Hornhaut-Sprechstunde mit Hornhautbank</b>	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)
Kommentar	Diese Spezialsprechstunde richtet sich an alle Patienten mit Erkrankungen der Hornhaut. Eine weitere wichtige Aufgabe ist die Nachkontrolle und Nachsorge von hornhauttransplantierten Patienten.
Angebote Leistung	Notfallmedizin (VX00)
<b>Integrative Kindersprechstunde intraokularer Erkrankungen</b>	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)
Kommentar	In der "Kindersprechstunde" können Kinder bis etwa 14 Jahre mit intraokulären Erkrankungen der vorderen und hinteren Augenabschnitte untersucht werden. Wenn notwendig, kann eine medikamentöse oder operative Behandlung geplant werden. Als Schwerpunkt werden in dieser Spezialsprechstunde Kinder mit Glaukom, Katarakt, Hornhauterkrankungen, Netzhaut- und Glaskörpererkrankungen und nach Traumata betreut. <p>Für Frühgeborene kann im Rahmen dieser Sprechstunde das Netzhautscreening sowie die Folgeuntersuchungen im ersten Jahr erfolgen. Die Sprechstunde ist eine integrative Diagnostik- und Therapieeinheit in enger Zusammenarbeit mit der Sektion für Motilitätsstörungen, periokuläre Chirurgie und Kinderophthalmologie sowie der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin.</p>
Angebote Leistung	Notfallmedizin (VX00)

**Makula-Sprechstunde**

Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)
Kommentar	In der Makula-Sprechstunde werden schwerpunktmäßig unter anderem folgende Erkrankungen diagnostiziert und therapiert: <ul style="list-style-type: none"> <li>- altersbedingte Makuladegeneration (trockene und feuchte),</li> <li>- diabetische Makulopathien und</li> <li>- Makuladystrophien.</li> </ul>

**Netzhaut-Sprechstunde**

Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)
Kommentar	Diese spezielle Sprechstunde wird für Patienten mit Erkrankungen des hinteren Augenabschnittes angeboten. Welche Erkrankungen werden hier untersucht? <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diabetische Retinopathie</li> <li>- Glaskörpererkrankungen</li> <li>- Gefäßerkrankungen der Netzhaut</li> <li>- Erkrankungen der peripheren Netzhaut</li> <li>- Angeborene Netzhauterkrankungen</li> <li>- Netzhautablösung</li> <li>- Netzhautablösung</li> <li>- Epimakuläre Gliose</li> <li>- Makula-Foramen (Loch)</li> <li>- Augenverletzungen</li> </ul>

<b>Neuro-Ophthalmologische Ambulanz</b>	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)
Kommentar	<p>In dieser Spezialambulanz werden komplexe Krankheitsbilder, die u.a. in weitere Fachdisziplinen (z.B. Neurologie, Radioonkologie) übergreifen, erfasst.</p> <p>Die neuro-ophthalmologische Ambulanz besitzt folgende Schwerpunkte:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Abklärung von afferenten und efferenten Pupillenstörungen</li> <li>- Indikation und Interpretation der verschiedenen Perimetrie-Verfahren</li> <li>- Indikation und Untersuchungen zur Abklärung von infra-; inter- und supranukleären Motilitätsstörungen</li> <li>- Indikation zur Durchführung von und Interpretation elektrophysiologischer Untersuchungen</li> <li>- Indikation zur Untersuchung und Interpretation von Farbsinnstörungen</li> <li>- Erstellung von Führerscheingutachten</li> <li>- Abklärung unklarer Sehstörungen und Abgrenzung gegen psychische Sehstörungen</li> </ul>
<b>Sehschule = Skt. für Motilitätsstörungen, periokuläre Chirurgie und Kinderophthalmologie</b>	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)
Kommentar	<p>Die Sektion ist spezialisiert auf die Behandlung von Schielstörungen (Strabismus) im Kindes- und Erwachsenenalter, von Stellungsfehlern, Tumoren und Verletzungen der Lider, Tränenwege und der Augenhöhle. Die Sektion ist zusätzlich beteiligt an der Kindersprechstunde.</p> <p>Versorgungsschwerpunkte:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Stellungs- und Bewegungsanomalien der Augen (Schielen) bei Kindern und Erwachsenen</li> <li>- Schielschwachsichtigkeit und unklare Visusminderungen bei Kindern</li> <li>- Stellungsfehler, Tumoren und Verletzungen der Lider</li> <li>- Tränenwegserkrankungen und -verletzungen</li> <li>- Tumoren und Entzündungen der Augenhöhle einschließlich der endokrinen Orbitopathie</li> <li>- Erbliche Augenerkrankungen / Syndrome mit Augenbeteiligung bei Kindern.</li> </ul>
Angebotene Leistung	Anpassung von Sehhilfen (VA13)

**Sprechstunde für Refraktive Chirurgie**

Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)
Kommentar	<p>In dieser Spezialsprechstunde werden primär Patienten, die an einer operativen Korrektur ihrer Fehlsichtigkeit interessiert sind, untersucht und kompetent beraten. Auch die notwendigen Kontrollen nach einem refraktiven Eingriff werden hier durchgeführt.</p> <p>Daneben ist es möglich, eine 2. Meinung einzuholen, wenn Unsicherheit besteht, ob eine refraktiv-chirurgische Operation durchgeführt werden kann. Auch Patienten mit Problemen nach auswärtig durchgeführten refraktiv-chirurgischen Operationen können in unserer Sprechstunde beraten werden.</p> <p>Desweiteren kann in besonderen Fällen eine Untersuchung auf Überweisung durch den behandelnden Augenarzt erfolgen (z.B. zur Operationsplanung bei jungen Patienten mit traumatischer Linsentrübung, Patienten mit Katarakt und Hornhautastigmatismus &gt;1.5 Dioptrien, Patienten mit Katarakt und Wunsch nach multifokaler IOL).</p>

**Sprechstunde für erbliche Netzhautdegenerationen**

Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)
Kommentar	<p>Schwerpunkt dieser Sprechstunde ist die Diagnostik und Beratung von Patienten mit erblichen Erkrankungen des retinalen Pigmentepithels, der Aderhaut und der Sinneszellen der Netzhaut und von Patienten mit sog. Phänokopien erblicher Netzhautdegenerationen. Neben betroffenen Patienten erfolgt auch die Untersuchung von Personen, bei denen Familienangehörige an erblichen Netzhautdegenerationen erkrankt sind, oder von klinisch gesunden Erbträgern.</p> <p>Hierzu werden sämtliche Verfahren auf elektrophysiologischem, bildgebendem und psychophysischem Gebiet so wie ggf. molekulargenetische Diagnostik eingesetzt. Es besteht eine enge Zusammenarbeit mit dem molekulargenetischen Labor der Universitäts-Augenklinik und der Sehbehindertenambulanz.</p>



### Sprechstunde für erbliche Sehnervenkrankungen

Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)
Kommentar	In der Spezialsprechstunde werden Patienten, bei denen der Verdacht besteht, dass sie an einer erblichen Erkrankung des Sehnerven leiden oder bei denen schon in der Familie eine solche Erkrankung bekannt ist (auch klinisch gesunde Erbträger und Familienangehörige), untersucht und beraten. Es besteht eine enge Zusammenarbeit mit dem molekulargenetischen Labor des Forschungsinstituts für Augenheilkunde und gegebenenfalls weiteren Laboreinrichtungen in Deutschland und Europa. Zur Versorgung und Unterstützung der Patienten bestehen auch eine ständige Zusammenarbeit mit der Sehbehinderten-Ambulanz und Kontakte zu den Selbsthilfegruppen, z. B. für die Lebersche Optikusneuropathie (LHON) in Deutschland und der Schweiz.

### Sprechstunde für intraokulare Tumore

Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)
Kommentar	In der "Tumorsprechstunde" der Allgemeinambulanz werden Patienten mit Tumoren des Augenninneren untersucht und betreut und falls erforderlich einer Behandlung zugeführt. Zu den Tumoren des Augenninneren zählen Tumore der Regenbogenhaut, der Netzhaut, des retinalen Pigmentepithels und der Aderhaut wie z.B. Nävi der Regenbogenhaut und der Aderhaut, das maligne Aderhautmelanom, Aderhautmetastasen, Hämangiome der Netzhautgefäße und die retinale Pigmentepithelhypertrophie.



## B-3.11 Personelle Ausstattung

### B-3.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	38,4
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	28,7

#### Fachexpertise der Abteilung

- Augenheilkunde (AQ04)
- Sonstige Zusatzweiterbildung (ZF00)

### B-3.11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	40,0	3 Jahre
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	2,0	ab 200 Stunden Basis

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Operationsdienst (PQ08)
- Mentor und Mentorin (ZP10)
- Sonstige Zusatzqualifikationen (ZP00)

### B-3.11.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Anzahl	Kommentar
Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)	1,0	vom Versorgungszentrum
Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)	12,2	
Orthoptist und Orthoptistin/Therapeut und Therapeutin für Sehstörungen/Perimetrist und Perimetristin/Augenoptiker und Augenoptikerin (SP19)	7,1	
Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin (SP25)	1,0	vom Versorgungszentrum

## B-4 Forschungsinstitut für Augenheilkunde (03.2), Department für Augenheilkunde

### B-4.1 Allgemeine Angaben der Forschungsinstitut für Augenheilkunde (03.2), Department für Augenheilkunde

Fachabteilung:	Forschungsinstitut für Augenheilkunde (03.2), Department für Augenheilkunde
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Eberhart Zrenner (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragte: Dr. Beate Leo-Kottler
Hausanschrift:	Schleichstraße 12-16 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-84786
Fax:	07071 29-5038
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/augenforschung/">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/augenforschung/</a>
E-Mail:	<a href="mailto:ezrenner@uni-tuebingen.de">ezrenner@uni-tuebingen.de</a>

### Unser Bereich

Das Forschungsinstitut für Augenheilkunde bildet zusammen mit der Universitäts-Augenklinik das Department für Augenheilkunde.

Das Forschungsinstitut für Augenheilkunde wurde 2007 gegründet; es sind dort 8 Forschungsprofessuren angesiedelt: Sektion Neurobiologie des Auges (Prof. Schaeffel), Forschungsstelle Experimentelle Ophthalmologie (Prof. Zrenner), CIN-Professur für Sehforschung (Prof. Euler), KFG-Professur für Molekulargenetik der Sinnessysteme (Prof. Wissinger), Heisenberg-Professur für Neurodegeneration des Auges (Prof. Seeliger), Professur für Molekularbiologie degenerativer Netzhauterkrankungen (Prof. Ueffing seit 01.01.2010) hinzu kommen die budgetär der Universitäts-Augenklinik zugeordneten Sektionen Experimentelle Vitreoretinale Chirurgie (Prof. Schraermeyer) und Experimentelle Ophthalmochirurgie (Prof. Jean, ausgeschieden. Kommissarische Leitung: Prof. Szurman). Den Forschungsprofessuren sind keine klinischen Aufgaben zugeordnet.

Die KLINISCHE EINHEIT des Forschungsinstituts für Augenheilkunde besteht aus 5 Modulen: 1. der Neuroophthalmologischen Ambulanz, 2. der Spezialsprechstunde für erbliche Netzhautdegenerationen, 3. der Sehbehindertenambulanz, 4. der Sehbahnforschung und 5. der Funktionsdiagnostik. Organisatorisch ist diese klinische Einheit der Universitäts-Augenklinik zugeordnet.

Der Direktor des Forschungsinstituts für Augenheilkunde entscheidet gemeinsam mit dem Direktor der Universitäts-Augenklinik auch über wesentliche Angelegenheiten der Sektion und Ambulanz für Motilitätsstörungen, periokuläre Chirurgie und Kinderophthalmologie sowie der Glaukomsprechstunde. Die Stabsstelle Wissenschaftsmanagement (Dr. Wheeler Schilling), die zum Ziel hat, lokale, nationale und internationale Forschungsprojekte des Departments für Augenheilkunde zu koordinieren und zu optimieren, ist im Forschungsinstitut für Augenheilkunde angesiedelt.

### Unsere Ziele

Ziel der KLINISCHEN EINHEIT des Forschungsinstituts für Augenheilkunde ist es, die hochqualifizierte Versorgung sehr komplexer und oft seltener Krankheitsbilder der Photorezeptoren der Netzhaut, des Sehnerven und der Sehbahn sowie höherer Sehzentren in Zusammenarbeit mit anderen Kliniken des Universitätsklinikums Tübingen zu gewährleisten. Dafür besteht ein Alleinstellungsmerkmal in der Region, Zuweisungen erfolgen jedoch bundesweit. Die Zuweisung erfolgt bevorzugt über Fachärzte der Augenheilkunde

und der Neurologie. Diese klinische Einheit ist damit auch ein wichtiger Ansprechpartner für die niedergelassenen Fachärzte dieser Fachgebiete. Sie nimmt anteilig an den Bereitschafts-, Nacht- und Notdiensten der Augenklinik teil. Jährlich werden über 6000 Patienten ambulant und an die 300 Patienten stationär in der klinischen Einheit des Forschungsinstituts für Augenheilkunde untersucht und behandelt.

#### **B-4.2 Versorgungsschwerpunkte der Forschungsinstitut für Augenheilkunde (03.2), Department für Augenheilkunde**

Die KLINISCHE EINHEIT des Forschungsinstituts für Augenheilkunde bietet in der NEURO-OPHTHALMOLOGISCHEN AMBULANZ das Maximalversorgungsspektrum für alle Erkrankungen des Sehnerven, der Sehbahn und höherer Hirnzentren in interdisziplinärer Zusammenarbeit als eine "Kette der Versorgung" mehrerer Kliniken des Universitätsklinikums Tübingen an, z.B. der Neuroradiologie, Neurologie, Neurochirurgie, Neuropädiatrie, Onkologie, Strahlentherapie und Hals-Nasen-Ohrenheilkunde sowie Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie. Spezielle Expertise besteht in dieser Ambulanz für die Auswahl geeigneter Gesichtsfelduntersuchungen zur verbesserten Diagnostik und für Verfahren zur Diagnostik von Störungen der Pupillenfunktion (pharmakologische Verfahren, Pupillenreaktionstests) sowie für alle spezielleren Fragestellungen in der Verkehrsmedizin (Obergutachtenstelle für alle Führerscheinklassen).

In der SPRECHSTUNDE FÜR ERBLICHE SEHNERVERKRANKUNGEN werden Patienten und Angehörige untersucht und beraten, die an erblichen Erkrankungen der Sehnerven leiden. Die dazu meist notwendige molekulargenetische Diagnostik wird in Zusammenarbeit mit dem Molekulargenetischen Labor des Forschungsinstituts für Augenheilkunde, aber auch mit anderen Molekulargenetischen Laboren bundesweit durchgeführt.

In der SPRECHSTUNDE FÜR ERBLICHE NETZHAUTERKRANKUNGEN bieten wir das gesamte Spektrum elektrophysiologischer und psychophysischer Untersuchungsmethoden für die Diagnose und Differenzialdiagnose aller Erkrankungen des Pigmentepithels sowie der Stäbchen und der Zapfen (Photorezeptoren) der Netzhaut an. Hilfsmittel zur Linderung der Auswirkungen dieser Erkrankungen werden in Zusammenarbeit mit der Sehbehindertenambulanz auf den jeweiligen Einzelfall abgestimmt ausgewählt (Kantenfilterbrillen, vergrößernde Sehhilfen). Die molekulargenetische Diagnostik wird in Zusammenarbeit mit dem Molekulargenetischen Labor des Forschungsinstituts für Augenheilkunde und der Medizinischen Genetik durchgeführt.

Die SEHBEHINDERTENAMBULANZ berät und betreut alle Patienten, die aufgrund ihrer Augen-, Sehnerv-, Sehbahnerkrankung oder Erkrankungen des Gehirns, die das Sehen beeinträchtigen, mit üblichen Brillen oder Kontaktlinsen keine ausreichende Sehschärfe erreichen. Es werden vergrößernde Sehhilfen bis zur speziellen Anpassung von PC-Systemen für Sehbehinderte angepasst, ebenso Spezialbrillen (Kantenfiltergläser, Polarisationsgläser). In der Sehbehindertenambulanz erfolgt eine situationsbezogene Beratung, die sowohl die berufliche als auch die soziale Rehabilitation der Patienten zum Ziel hat. Bei speziellen Gesichtsfeldausfällen besteht die Möglichkeit zu einem Training, das den Patienten dazu verhilft, mit den Gesichtsfelddefekten im Alltag besser zurechtzukommen.

Die klinische Einheit des Forschungsinstituts für Augenheilkunde beteiligt sich gemeinsam mit der Universitäts-Augenklinik an der GLAUKOMSPRECHSTUNDE. Schwerpunkte sind dabei die möglichst frühzeitige Erfassung von Gesichtsfeldeinschränkungen durch geeignete perimetrische Verfahren und deren Langzeitanalyse zur Verbesserung von Behandlungsstrategien, ferner die Beratung von Patienten mit sogen. Niederdruckglaukomen (Glaukomen ohne Hochdruck).

#### **B-4.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Forschungsinstitut für Augenheilkunde (03.2), Department für Augenheilkunde**

Die Versorgung der stationären Patienten der klinischen Einheit des Forschungsinstitutes für Augenheilkunde erfolgt gemeinsam mit den Patienten der Universitäts-Augenklinik (gemeinsamer Bettenpool).

#### **B-4.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Forschungsinstitut für Augenheilkunde (03.2), Department für Augenheilkunde**

Siehe Kapitel A-10.

#### **B-4.5 Fallzahlen der Forschungsinstitut für Augenheilkunde (03.2), Department für Augenheilkunde**

Vollstationäre Fallzahl: 274

#### **B-4.6 Diagnosen nach ICD**

Die Fallzahlen folgender ICD's sind im Berichtsteil B-3.6 der Universitäts-Augenklinik enthalten.

ICD H40  
Grüner Star - Glaukom

ICD H35  
Sonstige Krankheit bzw. Veränderung der Netzhaut des Auges

ICD H47  
Sonstige Krankheit bzw. Veränderung des Sehnervs oder der Sehbahn

ICD Q15  
Sonstige angeborene Fehlbildung des Auges

ICD H46  
Entzündung des Sehnervs

ICD Q14  
Angeborene Fehlbildung des hinteren Augenabschnittes

ICD M31  
Sonstige entzündliche Krankheit, bei der Immunsystem Blutgefäße angreift - nekrotisierende Vaskulopathien

ICD H53  
Sehstörung

#### **B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Der größte Teil der Patienten, die in der klinischen Einheit des Forschungsinstituts für Augenheilkunde (Neuro-ophthalmologische Ambulanz, Sprechstunde für erbliche Sehnervenkrankungen, Sprechstunde für erbliche Netzhauterkrankungen, Sehbehindertenambulanz) untersucht und behandelt werden, kommt ambulant. Es handelt sich um über 7700 Patienten pro Jahr.

Ihnen stehen alle diagnostischen Verfahren zur Verfügung, die schon unter den entsprechenden Sprechstunden (s. B-3.8) genannt sind.

#### **B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Der größte Teil der Patienten, die in der klinischen Einheit des Forschungsinstituts für Augenheilkunde (Neuro-ophthalmologische Ambulanz, Sprechstunde für erbliche Sehnervenkrankungen, Sprechstunde für erbliche Netzhauterkrankungen, Sehbehindertenambulanz) untersucht und behandelt werden, kommt ambulant.

Es handelt sich um über 7700 Patienten pro Jahr.

Ihnen stehen alle diagnostischen Verfahren zur Verfügung, die schon unter den entsprechenden Sprechstunden (s. B-3.8) genannt sind.

#### **B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Ja  
Stationäre BG-Zulassung: Ja

#### **B-4.11 Personelle Ausstattung**

##### **B-4.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

	<i>Anzahl</i>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	10,3
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	5,8

#### **Fachexpertise der Abteilung**

- Augheilkunde (AQ04)

##### **B-4.11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

	<i>Anzahl</i>
Orthoptist und Orthoptistin/Therapeut und Therapeutin für Sehstörungen/Perimetrist und Perimetristin/Augenoptiker und Augentoptikerin (SP19)	5,1

## B-5 Universitäts-Frauenklinik (04)

### B-5.1 Allgemeine Angaben der Universitäts-Frauenklinik (04)

Fachabteilung:	Universitäts-Frauenklinik (04)
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Diethelm Wallwiener (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragter: Dr. H. Abele
Hausanschrift:	Calwerstraße 7 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72076 Tübingen
Telefon:	07071 29-82233
Fax:	07071 29-2202
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/frauen_kl/">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/frauen_kl/</a>
E-Mail:	<a href="mailto:diethelm.wallwiener@med.uni-tuebingen.de">diethelm.wallwiener@med.uni-tuebingen.de</a>

### Unser Bereich

Die Universitäts-Frauenklinik in Tübingen ist eine Klinik der Maximalversorgung. Hier werden alle Erkrankungen der Frauenheilkunde und der Geburtshilfe diagnostiziert und behandelt. Hierzu gehören: Zertifiziertes Brustzentrum, ästhetisch rekonstruktive Brustchirurgie, zertifiziertes Genitalkrebszentrum, Gynäkoonkologie (onkologische Diagnostik und Therapie), Südwestdeutsches Beckenbodenzentrum, Minimal invasive Chirurgie (Europäisches Ausbildungszentrum), Geburtshilfe mit Perinatalzentrum, Endokrinologie und Reproduktionsmedizin (Kinderwunschprechstunde), interdisziplinäre onkologische Tumorkonferenz, Senologische Konferenzen, gynäkoonkologische Tagesklinik, Ästhetisch rekonstruktive Brustchirurgie (Kosmetische Operationen bei Fehlbildungen), Endokrinologie und Reproduktionsmedizin (Kinderwunschprechstunde), interdisziplinäre onkologische Tumorkonferenz, Senologische Konferenzen, gynäkoonkologische Tagesklinik, Ästhetisch rekonstruktive Brustchirurgie (Kosmetische Operationen bei Fehlbildungen)

### Unsere Ziele

- Qualitätsgestützte, leitliniengetragene Versorgung von Frauen und Kindern durch ein interdisziplinär arbeitendes Expertenteam auf dem Gebiet der Prävention, Diagnostik und Therapie.
- Förderung der klinisch orientierten sowie Grundlagenforschung
- Wirtschaftliche Unternehmensführung
- Kontinuierliche Fort- und Weiterbildung

### B-5.2 Versorgungsschwerpunkte der Universitäts-Frauenklinik (04)

- **Spezialsprechstunde (VG15)**

Als Zentrum der Maximalversorgung finden sich innerhalb der Universitäts-Frauenklinik Tübingen und den eingeschlossenen interdisziplinären Zentren zahlreiche Spezialsprechstunden, wie beispielsweise:

- Kinder- und Jugendgynäkologie einschließlich genitaler Fehlbildungen
- Pränataldiagnostik Stufe DEGUM II
- Risikoschwangerenambulanz
- Kinderwunschprechstunde
- Ambulanz für Endokrinologie
- Uro-gynäkologische Sprechstunde



- Dysplasiesprechstunde
- Endometriosesprechstunde
- Sprechstunde bei familiärem Mamma-Karzinom
- Palliativsprechstunde
- Onkologische Sprechstunde für Genitalkrebs
- etc.

- **Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14)**

Im Rahmen der Klinikschwerpunkte können alle Erkrankungen des weiblichen Genitaltraktes behandelt werden, inklusive von Fehlbildungen. Eine dichte kooperative Vernetzung mit beispielsweise der Chirurgie, Hautklinik oder Urologie erlaubt die interdisziplinäre Behandlung komplexer Fälle auch im Hinblick auf entzündliche Erkrankungen. Zur Verfügung stehen modernste Diagnoseeinheiten (beispielsweise Ultraschall, MRT, CT, PET-CT)

- **Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13)**

Im Mittelpunkt der Behandlung entzündlicher Erkrankungen der weiblichen Beckenorgane steht die minimal invasive Chirurgie. Die Universitäts-Frauenklinik ist hierzu entsprechend der Stufe MIC III zertifiziert.

- **Geburtshilfliche Operationen (VG12)**

Es werden alle geburtshilflichen Operationen angeboten. Darüber hinaus ist die Universitäts-Frauenklinik als universitäres Perinatalzentrum Level I Kooperationspartner zahlreicher angeschlossener Kliniken, so dass akute Notfälle im Zentrum der Maximalversorgung betreut werden können.

- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes (VG11)**

Das Mutter-Kind-Zentrum Tübingen entspricht als universitäres Haus einem Perinatalzentrum Level I. Somit ist die Betreuung von extremen Frühgeborenen ein fester Bestandteil der täglichen Arbeit. Es werden nahezu alle Probleme der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes behandelt, einschließlich des Managements von Kindern mit Fehlbildungen, feto-fetalem Transfusionssyndrom, oder beispielsweise Schwangeren mit ausgeprägten rheumatologischen Erkrankungen.

- **Betreuung von Risikoschwangerschaften (VG10)**

Die Betreuung von Risikoschwangeren ist originäre Aufgabe des Perinatalzentrums Tübingen. Das Zentrum verfügt neben einer Abteilung für pränatale Diagnostik über ein interdisziplinäres Netzwerk an Spezialisten (Zahnmedizin, Augenklinik, HNO, Kinderchirurgie, Herzchirurgie, Innere Medizin, Kinderkardiologie, Medizinische Genetik, etc.), eine große Entbindungseinheit, Risikoschwangerenstation und 3 neonatologische Intensivstationen.

- **Pränataldiagnostik und -therapie (VG09)**

Die Pränataldiagnostik erfolgt in engem Verbund mit anderen Fachdisziplinen. Ziel ist eine weitgehende vorgeburtliche Aufklärung von Schwangerschaftsproblemen (Chromosomenstörungen, Fehlbildungen, Zwillingskomplikationen, etc.). Es werden alle Verfahren der modernen Pränataldiagnostik inklusive der fetalen Therapie (intrauterine Transfusionen, - Shuntanlagen, Lasertherapie bei Feto-fetalem Transfusionssyndrom, etc.) angeboten. Die Abteilung ist stets auf dem aktuellsten wissenschaftlichen und apparativen Stand, so dass eine optimale Versorgung von Mutter und Kind 24h zur Verfügung steht.

- **Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (VG08)**

Die Universitäts-Frauenklinik ist als gynäko-onkologisches Zentrum zertifiziert. Behandelt werden alle Tumoren des weiblichen Genitaltraktes anhand aktueller Leitlinien und neuester wissenschaftlicher Erkenntnisse. Moderne Operationsverfahren werden im Rahmen des universitären Auftrages innerhalb von Studien ständig weiterentwickelt. Ebenfalls werden die Patientinnen psychonkologisch versorgt.

- **Inkontinenzchirurgie (VG07)**

Die Universitäts-Frauenklinik ist Teil des südwestdeutschen Beckenbodenzentrums. Neben konservativen Therapieoptionen werden sämtliche Verfahren der Inkontinenzchirurgie angeboten.

Hierbei liegt der Schwerpunkt auf minimal invasiven Methoden wie z.B. TVT oder TVT-O.  
Weiteres siehe Punkt VG16

- **Gynäkologische Chirurgie (VG06)**

Die Abdominalchirurgie wird aufgrund der technischen Entwicklungen der minimal invasiven Chirurgie immer weiter in den Hintergrund treten. Entsprechend der aktuellen Entwicklungen nimmt daher das endoskopische Operieren einen großen Platz in der gynäkologischen Chirurgie ein. Viele Indikationen zur klassischen gynäkologischen Abdominalchirurgie sind daher heute durch endoskopische Operationen ersetzt worden. In ausgesuchten Fällen stehen die etablierten abdominalchirurgischen Verfahren jedoch stets zur Verfügung. Insbesondere in der onkologischen Therapie (Ovarialkarzinom, Endometriumkarzinom, etc.) haben die abdominalchirurgischen Verfahren weiterhin einen gewichtigen interdisziplinären Stellenwert.

- **Endoskopische Operationen (VG05)**

Eine wesentliche Säule der modernen operativen Gynäkologie ist die Endoskopie. Nahezu bei allen Erkrankungen des inneren Genitales stehen endoskopische Verfahren zur Verfügung. Diese haben zu einer wesentlichen Verbesserung des postoperativen Outcomes der Patientinnen geführt. Dies schließt auch die Behandlung genitaler Fehlbildungen mit ein.

- **Kosmetische/Plastische Mammachirurgie (VG04)**

Es werden alle operativen Verfahren der Mamma-Chirurgie einschließlich der plastisch-rekonstruktiven Verfahren angeboten, inklusive freier Lappenplastiken. Die Versorgung erfolgt innerhalb eines leitliniengemäßen und stringenten Versorgungskonzeptes.

- **Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01)**

Die Universitäts-Frauenklinik Tübingen ist Teil des ersten in Deutschland nach den Richtlinien der DKG/DGS zertifizierten universitären Brustzentrums. Es werden pro Jahr nahezu 600 primäre Mamma-Karzinome diagnostiziert und operiert. Die hohe Qualität bildet sich in einem jahrelangen erfolgreichen Zertifizierungsprozess ab. Das Zentrum für „Familiärer Brust- und Eierstockkrebs“ mit den entsprechenden Früherkennungsprogrammen befindet sich im Aufbau

- **Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03)**

Das Brustzentrum der Universität Tübingen sieht sich nicht ausschließlich als onkologische Fachabteilung, sondern es werden im Zentrum alle Erkrankungen der Brust, einschließlich Fehlbildungen und entzündliche Erkrankungen behandelt.

- **Urogynäkologie (VG16)**

Die konservativen Maßnahmen umfassen u.a. die Physio- u. Pessartherapie, Elektrostimulation und medikamentöse Behandlung. Zur op. Therapie der Senkung werden sowohl vaginale, als auch laparoskop. unterstützte sowie abdominale Operationen durchgeführt. Bei sehr schwachem eigenem Bindegewebe im Beckenbodenbereich wird im individuellen Bedarfsfall zur Unterstützung ein Netzimplantat eingesetzt. In der Diagnostik stehen ein urodynamischer Messplatz, die Sonografie des Beckenbodens, die Zystoskopie sowie MRT-unterstützte Untersuchungen zur Verfügung.

- **Reproduktionsmedizin (VG17)**

Die Behandlung der Paare ist abhängig von den mit gebrachten Befunden, der Länge des Kinderwunsches, des Alters der Patientin und von den Wünschen des Paares.  
Die danach gewählte Vorgehensweise z.B. Stimulationsprotokolle oder Med. Wahl orientiert sich anhand des aktuellen wissenschaftlichen Standes

- **Gynäkologische Endokrinologie (VG18)**

Der Schwerpunkt liegt auf der Hormonanalyse bei Zyklusstörungen, Wechseljahrsbeschwerden, Hyperprolaktinämie und vorzeitiger Menopause. Die Behandlung richtet sich nach den aktuellen Leitlinien.

- **Ambulante Entbindung (VG19)**

### B-5.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Universitäts-Frauenklinik (04)

- **Akupunktur (MP02)**  
Insbesondere im geburtshilflichen Bereich wird Akupunktur im Mutter-Kind-Zentrum Tübingen über die Pflege und Ärzte angeboten. Für den ambulanten Bereich gibt es eine Akupunktursprechstunde, die vor allem zur Geburtsvorbereitung genutzt wird. Weitere Indikationen sind beispielsweise die Behandlung bei Kinderwunsch, Hyperemesis oder akuten bzw. chronischen Schmerzen.
- **Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare (MP03)**  
siehe auch Punkt MP63 Sozialdienst
- **Belegungsmanagement (MP00)**  
Belegungsmanagement ist für die gesamte Frauenklinik etabliert
- **Eigenblutspende (MP69)**  
Möglichkeit der Eigenblutspende ist gegeben am Zentrum für klinische Transfusionsmedizin
- **Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)**  
Überleitungspflege ist am Gesamtklinikum etabliert und es besteht eine enge Kooperation mit der Brückenpflege (Tübinger Projekt), welche in das Gesamtmanagement der Patientinnen Entlassung eingebunden ist
- **Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege (MP17)**  
Fallmanagement ist in der gesamten Frauenklinik mit Spezialisierung in den einzelnen Fachbereichen (Gyn, Geb, Onko) etabliert
- **Fußreflexzonenmassage (MP18)**  
Reflexzonenmassage am Fuß kann zusätzlich zur Physiotherapie verordnet werden.
- **Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik (MP19)**  
Das Perinatalzentrum Tübingen verfügt über eine eigene Elternschule, die zahlreiche Kurse zur Babypflege, Geburtsvorbereitung, Yoga für Schwangere, Ernährung in der Schwangerschaft und Stillzeit, Schwimmen für Schwangere, Stillkurse, Stillcafe, etc. anbietet.
- **Kontinenztraining/Inkontinenzberatung (MP22)**  
Verschiedene Maßnahmen können zur Verbesserung der Kontinenz beitragen. An dieser Stelle sind Blasentraining, Änderung des Trink- und Miktionsverhaltens, Beckenbodengymnastik unter physiotherapeutischer Anleitung und Elektrostimulationstherapie anzuführen.
- **Manuelle Lymphdrainage (MP24)**  
Manuelle Lymphdrainage wird im individuellen Bedarfsfall, medizinisch verordnet, angeboten
- **Massage (MP25)**
- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**  
Der Focus der physiotherapeutischen Maßnahmen liegt auf den postoperativen Behandlungen. Neben Einzel- und Gruppentherapien wird u.a. Aqua fit für Schwangere, Schwimmen nach Brustkrebserkrankungen angeboten.
- **Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst (MP34)**  
Der psychologische Dienst bietet individuelle psychotherapeutische Hilfe an u.a.: Unterstützung bei der Bewältigung von Krankheits- und Therapiefolgen, Hilfe bei Problemen in der Partnerschaft und im sozialen Umfeld, psychotherapeutische Hilfe bei Ängsten, depressiven Reaktionen etc., siehe auch Punkt MP63 Sozialdienst
- **Säuglingspflegekurse (MP36)**  
Säuglingspflegekurse finden im Rahmen der Elternschule des Mutter-Kind-Zentrums Tübingen statt.

- **Schmerztherapie/-management (MP37)**

In interdisziplinärer Zusammenarbeit zwischen Pflege und Anästhesie wurde das Schmerzmanagement (standardisiertes Stufenkonzept nach den Richtlinien der WHO) am gesamten Universitäts-Klinikum etabliert.

Des Weiteren steht die Schmerzzambulanz der Abt. Anästhesie zur Verfügung.

Im Allgemeinen ist das Vorgehen bei Schmerzen nicht standardisiert und unterliegt der individuellen Einschätzung von Ärzten und Pflege. Beiliegende Dokumente sollen eine Orientierung erlauben.

- **Seelsorge (MP00)**

Katholische und evangelische Seelsorge sind in das Team der interdisziplinären Beratung und Betreuung der Frauenklinik eingebunden und rund um die Uhr erreichbar (Rufbereitschaft). Die Seelsorgerinnen stehen zum Gespräch, zur Begleitung in schwierigen Situationen, zu Gebet, Gottesdienst, Sakramenten- und Segenspendung zur Verfügung.

Gottesdienste finden wöchentlich am Mittwoch um 19.30 Uhr statt. Zweimal jährlich werden totgeborene Kinder mit einem Geburtsgewicht von unter 500 g im Rahmen einer ökumenischen Trauerfeier auf dem Bergfriedhof Tübingen beigesetzt.

Die Seelsorge wird in ökumenischer Verantwortung wahrgenommen und gilt sowohl Patientinnen und ihren Angehörigen als auch Mitarbeitenden des Klinikums - unabhängig davon, welcher Konfession oder Religion sie angehören. Kontakte zu Seelsorgern anderer Konfessionen oder Religionen können vermittelt werden.

Weitere Informationen: [www.klinikseelsorge-tuebingen.de](http://www.klinikseelsorge-tuebingen.de)

- **Sonstiges (MP00)**

Institut für Frauengesundheit Baden-Württemberg

Frauenakademie: monatlich Vorträge und Informationen zu frauenspezifischen Gesundheitsthemen, monatlich Brustselbstuntersuchungskurs, Gesundheitsratgeber und Frauengesundheit Informationsbroschüre

unter: <http://www.ifg-baden-wuerttemberg.de>

- **Sozialdienst (MP63)**

Die Sozialberatung hat mehrere Personen hauptberuflich, eine Sozialarbeiterin hat die Zusatzqualifikation in psychosozialer Onkologie.

Die Sozialberaterinnen ermitteln auf der Basis der Sozialanamnese und der sozialen Situationsanalyse den individuellen Bedarf an Beratung und Unterstützung hinsichtlich psychosozialer Interventionen sowie sozialer und wirtschaftlicher Sicherung und beraten zu allen Aspekten der nachstationären Versorgung, der Rehabilitation und Reintegration auf der Grundlage der Sozialgesetzgebung und leiten erforderliche Maßnahmen ein (siehe Sozialdienst MP63 II):

- **Sozialdienst (MP63) II (MP00)**

Beratung zur sozialen und wirtschaftlichen Sicherung

Beratung bei sozialrechtlichen Problemen (SGB)

Beratung in finanziellen Belangen (z. B. Kranken- und Pflegegeld, Rente, Sozialhilfe)

Medizinische Rehabilitation

Ambulante Nachsorge

Information und Organisation ambulanter pflegerischer Nachsorge/ Pflegeüberleitung, einschließlich Hilfsmittelversorgung

Stationäre Nachsorge

Information und Unterstützung bei stationärer Pflege (Kurzzeitpflege, Pflegeheim, Hospiz)

Psychosoziale Interventionen

Hilfen bei der Lebens- und Krankheitsbewältigung

Hilfen bei existenziellen Krisen

Suchtberatung

Angehörigenberatung

- **Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit (MP64)**

- **Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern (MP05)**

- **Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien (MP65)**

- **Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern und/oder Hebammen (MP41)**

Elternschule

- Ambulanz für Schreibabys
- Erste Hilfe bei Notfällen
- Hebammensprechstunde
- Ernährung in der Schwangerschaft
- Lebensnahe Themen für Eltern
- Geburtsvorbereitung
- Private Nachsorge

2 x pro Jahr wird eine Informationsveranstaltung für werdende Mütter, Eltern und Interessierte angeboten mit Kurzvorträgen und Workshops.

- **Stillberatung (MP43)**

Stillsprechstunde: Dienstag, Mittwoch und Donnerstag

Stillcafé: jeden Mittwoch zum Erfahrungsaustausch

Die Universitäts-Frauenklinik Tübingen ist als "babyfreundliches Krankenhaus" entsprechend der WHO-Initiative zertifiziert.

- **Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik (MP47)**

Es besteht eine Qualitätsvereinbarung mit zwei Sanitätshäusern vor Ort, die in die Klinik zur Beratung und Anpassung von Hilfsmitteln/Prothesen kommen.

- **Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik (MP50)**

Wochenbettgymnastik wird individuell oder in Gruppen durchgeführt.

Rückbildungskurse werden für Mütter mit und ohne Baby angeboten.

- **Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen (MP52)**

Die Kooperation mit Selbsthilfegruppen erstreckt sich über verschiedene Erkrankungsbilder z.B. Endometriose e.V., Landesnetzwerk Endometriose BW E.V., Gestosegruppe etc. Im onkologischen Bereich besteht eine enge Zusammenarbeit mit mehreren Selbsthilfegruppen (Frauenselbsthilfe nach Krebs, Treffpunkt Krebs, Selbsthilfe für Menschen mit Krebs und ihre Angehörigen). Beratungen und Information für Patientinnen und ihre Angehörigen finden regelmäßig in der Klinik statt (jeden 1., 3. und 4. Dienstag im Monat, jeden 2. und 4. Donnerstag und jeden 1. und 3. Freitag im Monat). Rückmeldungen und Informationsaustausch finden regelmäßig im Rahmen der Halbjahresgespräche statt. Gemeinsame Fortbildungen werden angeboten.

Informations- und Beratungsstunde für Patientinnen und Angehörige:

jeden 2. Donnerstag im Monat

Informationsaustausch/ Fortbildungen mit allen Selbsthilfe Gruppenleitungen alle 3-6 Monate

Kooperation mit den Gestosefrauen

- **Zusammenarbeit mit Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege (MP68)**

## **B-5.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Universitäts-Frauenklinik (04)**

Siehe Kapitel A-10.

- **Seelsorge (SA42)**

Katholische und evangelische Seelsorge sind in das Team der interdisziplinären Beratung und Betreuung der Frauenklinik eingebunden und rund um die Uhr erreichbar (Rufbereitschaft). Die Seelsorgerinnen stehen zum Gespräch, zur Begleitung in schwierigen Situationen, zu Gebet, Gottesdienst, Sakramenten- und Segenspendung zur Verfügung.

Gottesdienste finden wöchentlich am Mittwoch um 19.30 Uhr statt. Zweimal jährlich werden totgeborene

Kinder mit einem Geburtsgewicht von unter 500 g im Rahmen einer ökumenischen Trauerfeier auf dem Bergfriedhof Tübingen beigesetzt.

## B-5.5 Fallzahlen der Universitäts-Frauenklinik (04)

Vollstationäre Fallzahl: 10487

## B-5.6 Diagnosen nach ICD

Diagnosen (ICD) der Universitäts-Frauenklinik sind in den Abschnitten "Gynäkologie" und "Geburtshilfe" differenziert aufgeführt.

## B-5.7 Prozeduren nach OPS

Prozeduren (OPS) der Universitäts-Frauenklinik sind in den Abschnitten "Gynäkologie" und "Geburtshilfe" differenziert aufgeführt.

## B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Koloskopiesprechstunde  
 Onkologische Ambulanz  
 Kolposkopiesprechstunde  
 Interdisziplinäre onkologische Tumorkonferenz  
 Brustsprechstunde  
 Urogynäkologie (Sprechstunde für Blasen- und Beckenbodenschwäche) Ambulantes OP-Zentrum

<b>Ambulantes OP-Zentrum</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (VG08)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03)
Angebotene Leistung	Endoskopische Operationen (VG05)
Angebotene Leistung	Inkontinenzchirurgie (VG07)

**Ambulanz für Urogynäkologie**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VG15)
Angebotene Leistung	Urogynäkologie (VG16)

**Ambulanz für spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Betreuung von Risikoschwangerschaften (VG10)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes (VG11)
Angebotene Leistung	Pränataldiagnostik und -therapie (VG09)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VG15)

**Brustzentrum**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VG15)

**Dysplasiesprechstunde**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VG15)

**Gynäkologische Ambulanz**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren (VG08)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane (VG13)

Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes (VG14)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VG15)

### **Kinderwunschzentrum und gynäkologische Endokrinologie**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VG15)

### **B-5.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

<b>Rang</b>	<b>OPS-301</b>	<b>Absolute Fallzahl</b>	<b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>
1	1-672	809	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung
2	1-471	536	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutter Schleimhaut ohne operativen Einschnitt
3	5-690	447	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutter Schleimhaut - Ausschabung
4	1-694	260	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung
5	5-671	230	Operative Entnahme einer kegelförmigen Gewebeprobe aus dem Gebärmutterhals
6	1-473	197	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der schwangeren Gebärmutter ohne operativen Einschnitt mit Steuerung durch bildgebende Verfahren, z.B. Ultraschall
7	1-852	167	Fruchtwasserentnahme mit einer Nadel - Amniozentese
8	5-870	124	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten
9	1-472	120	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Gebärmutterhals ohne operativen Einschnitt
10	5-651	98	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eierstocks



## B-5.11 Personelle Ausstattung

### B-5.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	50,8
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	31,5

#### Fachexpertise der Abteilung

- Frauenheilkunde und Geburtshilfe (AQ14)
- Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin (AQ15)
- Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie (AQ16)
- Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin (AQ17)
- Gynäkologische Exfoliativ-Zytologie (ZF10)
- Medikamentöse Tumortherapie (ZF25)

### B-5.11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	64,6	3 Jahre
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	10,0	3 Jahre
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1,5	1 Jahr
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	5,5	ab 200 Stunden Basis
Entbindungspfleger und Hebammen	45,1	3 Jahre
Operationstechnische Assistenten und Assistentinnen	5,4	3 Jahre
Medizinische Fachangestellte (Arzthelferinnen)	15,2	3 Jahre
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0,2	ohne Ausbildung

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

- **Intensivpflege und Anästhesie (PQ04)**  
Fachkrankenschwester für Anästhesie- und Intensivpflege
- **Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)**
- **Operationsdienst (PQ08)**  
Fachkrankenpflege für den Operationsdienst
- **Diplom (PQ02)**  
Dipl. Pflegewirt (FH)
- **Onkologische Pflege/Palliative Care (PQ07)**
- **Praxisanleitung (ZP12)**

- **Qualitätsmanagement (ZP13)**
- **Schmerzmanagement (ZP14)**
- **Sonstige Zusatzqualifikationen (ZP00)**
  - Akupunktur
  - Homöopathie
  - Still- und Laktationsberatung

### **B-5.11.3**      *Spezielles therapeutisches Personal*

	<i>Anzahl</i>
Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin (SP25)	1,9
Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)	4,2
Zytologischer Assistent und Zytologische Assistentin (SP00)	1,5

## B-6 Gynäkologie (04a)

### B-6.1 Allgemeine Angaben der Gynäkologie (04a)

Fachabteilung: Universitäts-Frauenklinik (04)  
 Art: Hauptabteilung  
 Chefarzt: Prof. Dr. med. Diethelm Wallwiener (Ärztlicher Direktor)

Ansprechpartner: QM-Beauftragter: Dr. H. Abele

Hausanschrift: Calwerstraße 7  
 72076 Tübingen

Postfach: 2609  
 72076 Tübingen

Telefon: 07071 29-82233  
 Fax: 07071 29-2202

URL: [http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/frauen\\_kl/](http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/frauen_kl/)  
 E-Mail: [diethelm.wallwiener@med.uni-tuebingen.de](mailto:diethelm.wallwiener@med.uni-tuebingen.de)

## B-6.6 Diagnosen nach ICD

### B-6.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C50	677	Brustkrebs
2	D25	631	Gutartiger Tumor der Gebärmuttermuskulatur
3	N81	369	Vorfall der Scheide bzw. der Gebärmutter
4	N83	258	Nichtentzündliche Krankheit des Eierstocks, des Eileiters bzw. der Gebärmutterbänder
5	N39	228	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase
6	N80	186	Gutartige Wucherung der Gebärmutter Schleimhaut außerhalb der Gebärmutter
7	D05	114	Örtlich begrenzter Tumor (Carcinoma in situ) der Brustdrüse
8	C54	109	Gebärmutterkrebs
9	D27	109	Gutartiger Eierstocktumor
10	C53	91	Gebärmutterhalskrebs

### B-6.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
N62	35	Übermäßige Vergrößerung der Brustdrüse
N89.5	19	Strikatur und Atresie der Vagina
C52	18	Scheidenkrebs
Q52.0	17	Angeborenes Fehlen der Vagina
Q83.8	15	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Mamma
Q52.8	15	Sonstige näher bezeichnete angeborene Fehlbildungen der weiblichen Genitalorgane
Q51.8	10	Sonstige angeborene Fehlbildungen des Uterus und der Cervix uteri
Z40.0	9	Prophylaktische Operation wegen Risikofaktoren in Verbindung mit bösartigen Neubildungen
Q51.1	≤5	Uterus duplex mit Uterus bicollis und Vagina duplex
N80.5	≤5	Endometriose des Darmes
Q51.3	≤5	Uterus bicornis

### B-6.7 Prozeduren nach OPS

#### B-6.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-983	1295	Erneute Operation
2	5-704	786	Operative Raffung der Scheidenwand bzw. Straffung des Beckenbodens mit Zugang durch die Scheide
3	5-657	772	Operatives Lösen von Verwachsungen an Eierstock und Eileitern ohne Zuhilfenahme von Geräten zur optischen Vergrößerung
4	1-853	771	Untersuchung der Bauchhöhle durch Flüssigkeits- oder Gewebeentnahme mit einer Nadel
5	5-681	709	Operative Entfernung und Zerstörung von erkranktem Gewebe der Gebärmutter
6	1-661	658	Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung
7	1-424	594	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Knochenmark ohne operativen Einschnitt
8	5-651	485	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe des Eierstocks
9	5-683	448	Vollständige operative Entfernung der Gebärmutter
10	5-682	437	Fast vollständige operative Entfernung der Gebärmutter
11	5-870	414	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten

12	5-932	408	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung
13	5-653	377	Operative Entfernung des Eierstocks und der Eileiter
14	5-933	339	Verwendung einer Kunststoff- oder biologischen Trennwand zur Vermeidung von Verklebungen
15	3-100	334	Röntgendarstellung der Brustdrüse
16	8-561	327	Funktionsorientierte körperliche Übungen und Anwendungen
17	5-881	322	Operativer Einschnitt in die Brustdrüse
18	5-886	289	Sonstige wiederherstellende Operation an der Brustdrüse
19	5-593	257	Operation zur Anhebung des Blasenhalses bei Blasen Schwäche mit Zugang durch die Scheide
20	1-694	232	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung
21	5-702	230	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Scheide bzw. des Raumes zwischen Gebärmutter und Dickdarm (Douglasraum) mit Zugang durch die Scheide
22	8-148	227	Einbringen eines Röhrchens oder Schlauchs in sonstige Organen bzw. Geweben zur Ableitung von Flüssigkeit
23	1-471	186	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutter Schleimhaut ohne operativen Einschnitt
24	5-569	179	Sonstige Operation am Harnleiter
25	5-543	168	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe aus der Bauchhöhle
26	5-572	168	Operatives Anlegen einer Verbindung zwischen Harnblase und Bauchhaut zur künstlichen Harnableitung
27	5-667	165	Wiederherstellung der Durchgängigkeit der Eileiter durch Einbringen von Flüssigkeit bzw. Gas
28	5-903	148	Hautverpflanzung aus dem der Wunde benachbarten Hautareal
29	5-873	138	Operative Entfernung der Brustdrüse mit Entfernung von Achsellymphknoten
30	5-685	133	Operative Entfernung der Gebärmutter einschließlich des umgebenden Gewebes sowie des oberen Anteils der Scheide

### B-6.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1-682	≤5	Untersuchung der Milchgänge durch eine Spiegelung
5-565.00	≤5	Kutane Harnableitung mit Darminterponat [Conduit] (nicht kontinentes Stoma): Ureteroileokutaneostomie [Ileum-Conduit]: Offen chirurgisch
5-882.7	≤5	Operationen an der Brustwarze: Chirurgische Eversion einer invertierten Brustwarze
5-884.1	≤5	Mammareduktionsplastik: Mit freiem Brustwarzentransplantat

5-706.y	≤5	Andere plastische Rekonstruktion der Vagina: N.n.bez.
5-584.x	≤5	Rekonstruktion der Urethra: Sonstige
5-904.0d	≤5	Lappenplastik an Haut und Unterhaut, Entnahmestelle: Freier Lappen mit mikrovaskulärer Anastomosierung: Gesäß
5-577.00	≤5	Ersatz der Harnblase: Rekonstruktion mit Ileum: Offen chirurgisch
5-576.10	≤5	Zystektomie: Einfach, bei der Frau: Offen chirurgisch
5-586.0	≤5	Operative Dilatation der Urethra: Bougierung

## B-7 Geburtshilfe (04b)

### B-7.1 Allgemeine Angaben der Geburtshilfe (04b)

Fachabteilung:	Universitäts-Frauenklinik (04)
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Diethelm Wallwiener (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragter: Dr. H. Abele
Hausanschrift:	Calwerstraße 7 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72076 Tübingen
Telefon:	07071 29-82233
Fax:	07071 29-2202
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/frauen_kl/">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/frauen_kl/</a>
E-Mail:	<a href="mailto:diethelm.wallwiener@med.uni-tuebingen.de">diethelm.wallwiener@med.uni-tuebingen.de</a>

## B-7.6 Diagnosen nach ICD

### B-7.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	Z38	1755	Neugeborene
2	O42	324	Vorzeitiger Blasensprung
3	O70	263	Dammriss während der Geburt
4	O34	230	Betreuung der Mutter bei festgestellten oder vermuteten Fehlbildungen oder Veränderungen der Beckenorgane
5	O60	229	Vorzeitige Wehen und Entbindung
6	O36	218	Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim ungeborenen Kind
7	O68	204	Komplikationen bei Wehen bzw. Entbindung durch Gefahrenzustand des Kindes
8	O48	197	Schwangerschaft, die über den erwarteten Geburtstermin hinausgeht
9	O63	144	Sehr lange dauernde Geburt
10	P07	143	Störung aufgrund kurzer Schwangerschaftsdauer oder niedrigem Geburtsgewicht

## B-7.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
O41.0	78	Oligohydramnion
O24.4	58	Diabetes mellitus, während der Schwangerschaft auftretend
O44.1	27	Placenta praevia und tiefer Sitz der Plazenta mit aktueller Blutung
O14.1	22	Schwere Präeklampsie
O14.2	15	HELLP-Syndrom
O34.1	6	Betreuung der Mutter bei Tumor des Corpus uteri
P29.1	≤5	Herzrhythmusstörung beim Neugeborenen
O43.0	≤5	Transplazentare Transfusionssyndrome
O30.0	≤5	Zwillingsschwangerschaft
O11	≤5	Vorbestehender Bluthochdruck, der Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett kompliziert, mit zusätzlicher Eiweißausscheidung im Urin
O99.2	≤5	Endokrine, Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten, die Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
Q25.0	≤5	Offener Ductus arteriosus
Q03.9	≤5	Angeborener Hydrozephalus, nicht näher bezeichnet
Q76.0	≤5	Spina bifida occulta

Kommentierung zu den Parametern Dammriss 3/4° (s. C-4)

Darstellung aller höhergradiger Geburtsverletzungen:

Ein Einriss des Perimysiums und ein Anriss des M. sphinkter ani externus wurden – entsprechend der medizinischen Definition – in gleicher Weise als Dammriss Grad III kodiert, wie ein vollständiger Sphinkterdurchriss. Dabei wurde Wert auf eine exakte Dokumentation der tatsächlichen Geburtsverletzung gelegt und diese nicht zu Gunsten der Qualitätsgüte eines Parameters in ihrer Definition angepasst.

## B-7.7 Prozeduren nach OPS

### B-7.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	9-262	2677	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt
2	9-260	1197	Überwachung und Betreuung einer normalen Geburt
3	5-758	1118	Wiederherstellende Operation an den weiblichen Geschlechtsorganen nach Dammriss während der Geburt
4	5-740	1020	Klassischer Kaiserschnitt



5	8-910	792	Regionale Schmerzbehandlung durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)
6	9-261	630	Überwachung und Betreuung einer Geburt mit erhöhter Gefährdung für Mutter oder Kind
7	5-738	362	Erweiterung des Scheideneingangs durch Dammschnitt während der Geburt mit anschließender Naht
8	5-749	303	Sonstiger Kaiserschnitt
9	8-504	298	Behandlung einer Scheidenblutung durch Einbringen von Verbandsstoffen (Tamponade), nicht im Rahmen einer Geburt
10	5-728	240	Operative Entbindung durch die Scheide mittels Sauglocke

### B-7.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8-711	47	Künstliche Beatmung bei Neugeborenen und Säuglingen
5-744.02	20	Operationen bei Extrauterin gravidität: Salpingotomie: Endoskopisch (laparoskopisch)
5-754.0	14	Intrauterine Therapie des Feten: Transfusion
5-754.11	≤5	Intrauterine Therapie des Feten: Anlegen von Drainagen: Amniondrainage
8-711.2	≤5	Maschinelle Beatmung bei Neugeborenen und Säuglingen: Assistierte Beatmung bei Neugeborenen
5-754.4	≤5	Intrauterine Therapie des Feten: Lasertherapie (z.B. bei Gefäßanastomosen)
5-754.3	≤5	Intrauterine Therapie des Feten: Anlegen eines feto-amnialen Shunts
8-510.0	≤5	Manipulation am Fetus vor der Geburt: Äußere Wendung
5-753.0	≤5	Therapeutische Amniozentese [Amnionpunktion]: Mit anschließender Auffüllung
6-003.9	≤5	Applikation von Medikamenten, Liste 3: Surfactantgabe bei Neugeborenen
8-711.1	≤5	Maschinelle Beatmung bei Neugeborenen und Säuglingen: Kontrollierte Beatmung bei Neugeborenen

## B-8 Universitätsklinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde mit Poliklinik (05)

### B-8.1 Allgemeine Angaben der Universitätsklinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde mit Poliklinik (05)

Fachabteilung:	Universitätsklinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde mit Poliklinik (05)
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Dr. h.c. Hans-Peter Zenner (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragter: Dr. med. Dominik Bless-Martenson
Hausanschrift:	Elfriede-Aulhorn-Str. 5 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-88088
Fax:	07071 29-5674
URL:	<a href="http://www.hno-tuebingen.de">http://www.hno-tuebingen.de</a>
E-Mail:	<a href="mailto:hans-peter.zenner@med.uni-tuebingen.de">hans-peter.zenner@med.uni-tuebingen.de</a>

### Unser Bereich

Die Tübinger Hals-Nasen-Ohrenklinik erhielt 2002 einen hochmodernen Neubau auf dem Schnarrenberg. Die erste Ohrenklinik in Tübingen wurde im Jahr 1888 gegründet. Heute verfügt die Klinik über 64 Betten, verteilt auf drei Stationen und ein Intensivüberwachungszimmer. Fünf Operationssäle, ausgestattet mit der modernsten Technik stehen für die vielfältigen Eingriffe im HNO-Bereich zur Verfügung, insgesamt werden über 5000 Operationen im Jahr durchgeführt.

Jährlich lassen sich in der Tübinger HNO-Klinik fast 4000 Patientinnen und Patienten stationär behandeln. Einen weiteren Schwerpunkt bilden die Ambulanzen und Spezialambulanzen: 25.000 mal nutzen Patienten im Jahr hier die besondere ärztliche Kompetenz.

Der Bereich der Universitäts-Hals-Nasen-Ohrenklinik umfasst folgende Einheiten:

1. Stationen:
  - Ebene 4 und 5
  - Kinderstation
2. Operations-Säle:
  - OP-Säle 1 bis 4
  - Ambulanter-OP-Saal 5
3. Ambulanzen und Spezialbereiche:
  - Tumorzentrum für Tumorkranke
  - Plastische Gesichtsooperationen
  - Kindliche Sprach- und Hörstörungen
  - Hörimplantatzentrum für Schwerhörige
  - Cochlear-Implant-Centrum für Gehörlose
  - Ambulantes Operationszentrum
  - Spezialsprechstunden des Klinikdirektors und der Oberärzte
  - Sonographieabteilung
  - Endoskopische Diagnostik im Kopf-Hals-Bereich
  - Hörprüfungsabteilung
  - Gleichgewichtsabteilung
  - Krankengymnastik

- Psychosoziale Beratung
- Logopädie
- Psychologie

### Unsere Ziele:

Bestmögliche und am Patienten orientierte Maximalversorgung nach den aktuellen Leitlinien der Medizin. Bestmögliche Ausbildung und Betreuung von Studenten. Durchführung von Fort- und Weiterbildungsprogrammen für Ärzte, Wissenschaftler und Pflegepersonal. Gewinnung neuer Erkenntnisse für die klinische Wissenschaft durch relevante und effektive Forschung in bestmöglicher Qualität.

## B-8.2 Versorgungsschwerpunkte der Universitätsklinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde mit Poliklinik (05)

- **Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VH15)**  
Die operative Behandlung von Kopfspeicheldrüsen erfolgt unter Neuromonitoring-Bedingungen zum besonderen Schutz des Gesichtsnerven.
- **Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen (VH10)**  
Dieser Bereich spiegelt die häufigste operative Maßnahme in der Klinik wieder. Der Schwerpunkt liegt auf der endonasalen endoskopischen und mikroskopischen minimal-invasiven Behandlung von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen. Bei besonderen Fällen wird regelmäßig ein computertomographie-gesteuertes Navigationssystem eingesetzt.
- **Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea (VH17)**  
Gemeinsam mit der Klinik für Herz-Thorax-Chirurgie kommen bei Erkrankungen der Luftröhre spezielle laserchirurgische, endoskopische und offene Verfahren zum Einsatz.
- **Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege (VH12)**  
Diese Erkrankungen werden interdisziplinär zusammen mit der Augenklinik des UKT behandelt und häufig mit minimal-invasiven endoskopischen Behandlungsmethoden operiert.
- **Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes (VH16)**  
Die Erkrankungen des Kehlkopfes werden durch unter anderem durch eine Spezialambulanz für Phoniatrie diagnostiziert. Die Behandlung wird durch Phonochirurgen, Logopäden und anderer angrenzender Disziplinen fachübergreifend gewährleistet. Der Schwerpunkt liegt auf der funktionserhaltenden Kehlkopfchirurgie mit dem Laser.
- **Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege (VH08)**  
Infektionen der oberen Atemwege sind eine der häufigsten Erkrankungen im Fachgebiet der HNO-Heilkunde. Neben chirurgischen Eingriffen bei Abszessen werden gemeinsam mit dem Institut für Mikrobiologie bei besonderen viralen, bakteriellen oder Pilz-Infektionen spezielle Behandlungskonzepte für den einzelnen Patienten erstellt.
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)**  
Erkrankungen der Mundhöhle werden gemeinsam mit der Hautklinik und der Klinik für Zahn-Mund-Kiefer- und Gesichtschirurgie behandelt.
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres (VH01)**  
Neben Infektionen und Tumorerkrankungen des äußeren Ohres werden chirurgische Verfahren bei Fehlbildungen des äußeren Ohres zur plastischen Rekonstruktion eingesetzt.
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres (VH03)**  
Die Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres mit Schwerhörigkeit, Tinnitus und Gleichgewichtsstörungen stellt einen besonderen Schwerpunkt im Raum der Forschung unter anderem auch bei klinischen Studien dar. Es werden Cochlea-Implantationen zur Rehabilitation hochgradig Schwerhöriger und Ertaubter sowie Versorgungen mit implantierbaren Hörgeräten durchgeführt.

- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes (VH02)**  
Die Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres stellt einen besonderen Schwerpunkt der Forschung unter anderem auch bei klinischen Studien dar.
- **Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren (VH19)**  
Dieser Bereich, der insbesondere Tumoren der Schädelbasis und des Kleinhirnbrückenwinkels wie Akustikusneurinome und Glomustumore umfasst, wird gemeinsam mit der radiologischen Diagnostik des UKT bearbeitet und stellt einen besonderen Schwerpunkt der Klinik dar.
- **Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich (VH18)**  
Die bösartigen Erkrankungen im Halsbereich werden umfassend primär chirurgisch oder laserchirurgisch behandelt sowie interdisziplinär zusammen mit der Abteilung für Radioonkologie behandelt. Ein wichtiges Ziel ist die organerhaltende Chirurgie.
- **Interdisziplinäre Tumornachsorge (VH20)**  
Die interdisziplinäre Tumornachsorge wird im Rahmen von gemeinsamen Sprechstunden und Fallkonferenzen im Rahmen des Tumorzentrums Tübingen in der Hochschulambulanz sowie auf den Stationen der Hals-Nasen-Ohren-Klinik regelmäßig durchgeführt.
- **Transnasaler Verschluss von Liquorzysten (VH11)**  
Hier werden minimal-invasive endoskopische und mikroskopische Verfahren insbesondere bei Unfällen angewendet.
- **Mittelohrchirurgie (VH04)**  
Die Mittelohrchirurgie ist ein besonderer Schwerpunkt der Klinik in Forschung, Lehre und Krankenversorgung.
- **Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres (VH06)**
- **Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VH13)**  
Die plastisch-rekonstruktive und ästhetische Chirurgie ist eine Spezialisierung an der Klinik mit einem Schwerpunkt im Bereich der rekonstruktiven Chirurgie nach Tumoroperation sowie der Septorhinoplastik und der Otoplastik.
- **Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege (VH09)**
- **Cochlea Implant Zentrum (VH00)**  
Im Cochlear-Implant-Centrum Tübingen (CCIC Tübingen) werden resthörige und gehörlose Kleinkinder und Erwachsene mit einem elektronischen Hörimplantat operativ versorgt, damit die zuvor Gehörlosen an der Welt der Hörenden teilhaben können.

### **B-8.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Universitätsklinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde mit Poliklinik (05)**

- **Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)**
- **Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst (MP34)**
- **Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie (MP44)**

### **B-8.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Universitätsklinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde mit Poliklinik (05)**

Siehe Kapitel A-10.

## B-8.5 Fallzahlen der Universitätsklinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde mit Poliklinik (05)

Vollstationäre Fallzahl: 4245

### B-8.6 Diagnosen nach ICD

#### B-8.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	J32	558	Anhaltende (chronische) Nasennebenhöhlenentzündung
2	J35	442	Anhaltende (chronische) Krankheit der Gaumen- bzw. Rachenmandeln
3	R04	217	Blutung aus den Atemwegen
4	H90	176	Hörverlust durch verminderte Leitung oder Wahrnehmung des Schalls
5	J36	160	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) in Umgebung der Mandeln
6	J34	149	Sonstige Krankheit der Nase bzw. der Nasennebenhöhlen
7	C32	134	Kehlkopfkrebs
8	H66	132	Eitrige bzw. andere Form der Mittelohrentzündung
9	H71	130	Eitrige Entzündung des Mittelohrs mit Zerstörung von Knochen und fortschreitender Schwerhörigkeit - Cholesteatom
10	H91	122	Sonstiger Hörverlust

### B-8.7 Prozeduren nach OPS

#### B-8.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-984	1586	Operation unter Verwendung optischer Vergrößerungshilfen, z.B. Lupenbrille, Operationsmikroskop
2	5-222	868	Operation am Siebbein bzw. an der Keilbeinhöhle
3	5-221	671	Operation an der Kieferhöhle
4	5-215	574	Operation an der unteren Nasenmuschel
5	5-281	556	Operative Entfernung der Gaumenmandeln (ohne Entfernung der Rachenmandel) - Tonsillektomie ohne Adenotomie
6	5-983	453	Erneute Operation
7	5-214	437	Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Nasenscheidewand

8	5-223	373	Operation an der Stirnhöhle
9	1-611	337	Untersuchung des Rachens durch eine Spiegelung
10	1-610	281	Untersuchung des Kehlkopfs durch eine Spiegelung

## B-8.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

### **24 Stunden Notdienst**

Ambulanzart	Notfallambulanz (24h) (AM08)
-------------	------------------------------

### **Allergiesprechstunde**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von Allergien (VI22)

### **Ambulantes Operationszentrum**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Ambulantes Operationszentrum der HNO-Klinik

### **Cochlea Implant Centrum Tübingen**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
-------------	---

### **Plastische Gesichtoperationen**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
-------------	---

### **Privatsprechstunde Professor Dr. H.P. Zenner**

Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
-------------	-----------------------

### **Schlafmedizinische Sprechstunde**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen wie Schlafapnoe und Schnarchen

<b>Sprechstunde der Poliklinik für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen im Gebiet der Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

<b>Stimm, Sprach, und Kindliche Hörstörungen</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)

<b>Zentrum für Kopf-Hals-Tumoren</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)

## B-8.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

<b>Rang</b>	<b>OPS-301</b>	<b>Absolute Fallzahl</b>	<b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>
1	5-285	494	Operative Entfernung der Rachenmandeln bzw. ihrer Wucherungen (ohne Entfernung der Gaumenmandeln)
2	5-215	425	Operation an der unteren Nasenmuschel
3	5-200	421	Operativer Einschnitt in das Trommelfell
4	5-214	419	Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Nasenscheidewand
5	5-300	116	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Kehlkopfes
6	5-221	113	Operation an der Kieferhöhle
7	5-222	88	Operation am Siebbein bzw. an der Keilbeinhöhle
8	5-194	86	Operativer Verschluss des Trommelfells (Typ I)
9	5-216	81	Operatives Einrichten (Reposition) eines Nasenbruchs
10	5-250	39	Operativer Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Zunge

## B-8.11 Personelle Ausstattung

### B-8.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	<b>Anzahl</b>	<b>Kommentar</b>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	24,3	

- davon Fachärzte und Fachärztinnen	16,8	Fachärzte für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde, Phoniatrie- und Pädaudiologie, Sprach- und Stimmheilkunde, Allergologie, Plastische Operationen, Ernährungsmedizin, ärztliches Qualitätsmanagement.
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0,0	

## Fachexpertise der Abteilung

- Hals-Nasen-Ohrenheilkunde (AQ18)
- Sprach-, Stimm- und kindliche Hörstörungen (AQ19)
- Allergologie (ZF03)
- Plastische Operationen (ZF33)
- Sonstige Facharztqualifikation (AQ00)  
Spezielle Hals-Nasen-Ohrenchirurgie, Stimm- und Sprachstörungen, Chirotherapie, Phoniatrie und Pädaudiologie
- Ärztliches Qualitätsmanagement (ZF01)

### B-8.11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	62,0	3 Jahre
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	5,6	3 Jahre
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	2,0	1 Jahr
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	3,0	ab 200 Stunden Basis
Arzthelferinnen	2,0	3 Jahre

## Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Operationsdienst (PQ08)
- Onkologische Pflege/Palliative Care (PQ07)
- Entlassungsmanagement (ZP05)
- Kinästhetik (ZP08)
- Mentor und Mentorin (ZP10)
- Praxisanleitung (ZP12)
- Stomapflege (ZP15)
- Wundmanagement (ZP16)



**B-8.11.3**      *Spezielles therapeutisches Personal*

	<i>Anzahl</i>
Psychologe und Psychologin (SP23)	1,0
Logopäde und Logopädin/Sprachheilpädagoge und Sprachheilpädagogin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin (SP14)	3,0
Hörgeräteakustikermeister (SP00)	1,0

## B-9 Universitäts-Hautklinik (06)

### B-9.1 Allgemeine Angaben der Universitäts-Hautklinik (06)

Fachabteilung: Universitäts-Hautklinik (06)  
 Art: Hauptabteilung  
 Chefarzt: Prof. Dr. med. Martin Röcken (Ärztlicher Direktor)

Ansprechpartner: Prof. Dr. med. Fierlbeck

Hausanschrift: Liebermeisterstraße 25  
 72076 Tübingen

Postfach: 2609  
 72016 Tübingen

Telefon: 07071 29-84574  
 Fax: 07071 29-5450

URL: <http://www.medizin.uni-tuebingen.de>  
 E-Mail: [martin.roecken@med.uni-tuebingen.de](mailto:martin.roecken@med.uni-tuebingen.de)

### Unser Bereich

Das oberste Ziel der Universitäts-Hautklinik Tübingen ist es Menschen mit schweren Erkrankungen der Haut die besten Diagnosemöglichkeiten, eine optimale menschliche Betreuung und eine Therapie auf dem neuesten Stand anzubieten. So schneidet die Klinik bei der Beurteilung durch Patienten und niedergelassenen Ärzte, sowie beim wissenschaftlichen Ranking seit vielen Jahren immer als eine der besten ab. Um die Versorgung und Behandlung der Patienten ständig zu verbessern, wurden klinische und wissenschaftliche Schwerpunkte gesetzt:

Allergien, Autoimmunerkrankungen, Gefäßkrankheiten und deren Entzündung, Infektionskrankheiten der Haut, Fruchtbarkeitsstörungen beim Mann, lichtbedingte Erkrankungen und Therapie durch Licht, operative Behandlung von Tumorkrankheiten, rekonstruktive-ästhetische Chirurgie und Ästhetische Dermatologie und Lasertherapie sowie medikamentöse Tumorthérapien mit neuen Immun- und Chemotherapien; Labore für Allergie und Immunologie, Histologie, Molekularbiologie und Genetik, Mykologie.

### B-9.2 Versorgungsschwerpunkte der Universitäts-Hautklinik (06)

- **Andrologie (VD14)**

Im Mittelpunkt der klinischen Andrologie steht die Abklärung der männlichen Fortpflanzungsfähigkeit kurz Fertilität. Hierzu stellen sich pro Jahr über 300 Männer mit unerfülltem Kinderwunsch in unserer Sprechstunde vor. Da es sich beim unerfüllten Kinderwunsch um ein Paarproblem handelt, erfolgt eine enge interdisziplinäre Zusammenarbeit mit der Univ. Frauenklinik. Neben der Spermatologie und Fertilitätstherapie sind weitere Schwerpunkte die männliche Geschlechtsentwicklung (verzögerte oder ausbleibende Pubertät), hormonelle Regulationsstörungen, Sexualstörungen (Erektionsstörungen, frühzeitiger Samenerguss), hormonelle Veränderungen beim "alternden Mann", Geschlechterkrankungen sowie Haut- und Schleimhauterkrankungen des männlichen Genitales. Durch die Kryokonservierung des Ejakulates und Lagerung in der Kryobank bleibt die Möglichkeit, auch nach Behandlung mit Substanzen die eine Langzeittoxizität aufweisen, erhalten.

- **Ästhetische Dermatologie (VD13)**

Die Behandlung ästhetisch störender Hautveränderungen, sowie der Zeichen von Hautalterung gehört zum Fachgebiet Dermatologie. Hierzu stellen sich jährlich rund 700 Patienten in der Einheit für Ästhetische Dermatologie und Laser vor. Im Rahmen der möglichen Behandlungen von Falten wird Botulinumtoxin A zur Behandlung von Mimikfalten eingesetzt, mit Füllmaterial aus Hyaluronsäure werden schon bestehende Falten aufgefüllt. Abtragung von tieferen Falten und auch bestehenden

Narben wird mittels Peeling mit Säuren, aber auch mit dem Laser durchgeführt. Pigmentverschiebungen können mittels Fruchtsäure-Peeling, aber auch mit dem Rubinlaser therapiert werden. Dieser wird ebenso zur Entfernung des Pigments bei Tätowierungen eingesetzt.

- **Ästhetische Dermatologie II (VD00)**

Häufig findet der gepulste Farbstofflaser zur Laserung von Teleangiektasien, aber auch Besenreisern Verwendung. Das Problem unerwünschter Behaarung wird mit der Blitzlampe behandelt. Naevi flammei bei Babys oder Kleinkindern werden mit dem gepulsten Farbstofflaser gelasert. Die Einheit für Ästhetische Dermatologie und Laser kann aufgrund der vorhandenen Lasergeräte das vollständige Spektrum der Behandlungen auf dem ästhetischen Sektor anbieten. Insbesondere werden auch Kombinationsbehandlungen zur Erzielung besonders natürlicher Ergebnisse angewendet. Patienten mit Hyperhidrose werden ausführlich beraten bzgl. zur Verfügung stehender Behandlungsmöglichkeiten, wie pharmakologischer Therapie, OP, Iontophorese und Injektion von Botulinumtoxin A.

- **Ästhetisch-Korrektive Chirurgie (VD00)**

Ästhetisch korrektive Chirurgie bedeutet zum einen Korrekturen von Verbrennungs-, Operations- oder Aknenarben und die Behandlung von Keloiden und zum anderen die Behandlung von kleineren störenden Muttermalen. Zum Einsatz kommen die dermatochirurgische Narbenkorrektur mit ästhetischer Nahttechnik, die hochtourige Dermabrasion, die ablativ Lasertherapie, das Chemical Peeling und speziell beim Keloid die Injektion von Cortisonkristallsuspension in Verbindung mit Kryotherapie. Störende Pigmentflecken, Alterswarzen oder Fibrome im Gesichtsbereich werden minimal invasiv mit anschließender histologischer Aufarbeitung entfernt. Zum Leistungsspektrum zählen auch die Fettschürzenresektion, die Korrektur von Schlupflidern und die Eigenfettunterspritzung.

- **Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)**

Im Rahmen der Wundambulanz und der stationären Behandlung werden Patienten mit Dekubitalgeschwüren versorgt. Das speziell geschulte Pflegepersonal verfügt über umfangreiche Kenntnisse zur Entstehung und Vermeidung des Dekubitus durch haut- und gewebeschonende Lagerungstechniken. Die lokale Wundtherapie erfolgt durch ausgewiesene Dekubitusexperten.

- **Dermatohistologie (VD15)**

Die feingeweblichen Untersuchungen von Hautproben werden in der Universitäts-Hautklinik selbst durchgeführt. Es werden Hautproben aufgearbeitet, die an der Hautklinik, am UKT und von niedergelassenen Ärzten der eigenen oder anderer Fachrichtung entnommen werden. Zusätzlich erfolgen Referenzbeurteilungen für Dermatohistologen und Pathologen sowie eine Zweitbefundung extern diagnostizierter Melanome. Insbesondere bei inflammatorischen Dermatosen kann die Korrelation des klinischen Bildes mit der Histologie zur Diagnosefindung erforderlich sein. Das Leistungsspektrum umfasst: Paraffineinbettung nach Formalinfixation, Immunhistologie, Histochemie, Immunfluoreszenzmikroskopie und molekulargenetische Diagnostik von Erregerbedingten Dermatosen. Desweiteren Paraffinkurzeinbettung zur Tumorrandbeurteilung für die mikrographische Chirurgie, so dass unsere Patienten möglichst schnell operativ versorgt werden können.

- **Dermatologische Lichttherapie (VD16)**

Entzündliche Erkrankungen wie Neurodermitis, Schuppenflechte und Lichen ruber, Bindegewebserkrankungen wie systemische und zirkumskripte Sklerodermie, chronische Abstoßungsreaktion (GvHD), Lymphome, Weißfleckenkrankheit, Juckreizerkrankungen sowie Hand- und Fußekzeme können durch die Phototherapie effektiv und kortisonsparend behandelt werden. In der Photodiagnostik und Phototherapie werden täglich bis zu 80 Patienten durch modernste, qualitätskontrollierte Therapiegeräte behandelt. Phototherapie, UVA1 Ganzkörpertherapie, Systemische PUVA Therapie, Creme PUVA Therapie, Photodynamische Therapie (PDT).

- **Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)**

Die Allergologie behandelt die Überempfindlichkeit gegenüber Substanzen, die von außen auf den Körper einwirken. Die Haut und Schleimhäute sind als großflächige Oberflächenorgane Kontaktfläche, Erfolgsorgan und Testort. Die Allergologie ist Bindeglied in der Versorgung von ambulanten und

stationären Patienten in der Universitäts-Hautklinik. Sie leistet einen wesentlichen Beitrag in der Abklärung von allergischen Hautreaktionen und Ekzemen (Kontaktekzem, atopische Dermatitis), allergische Rhinitis, Konjunktivitis, Asthma, Berufsdermatosen, Insekten-, Medikamenten- und Nahrungsmittelallergien sowie Alopecia areata, Pseudoallergien und Histaminunverträglichkeit. Unsere diagnostischen Leistungen umfassen: U.a. Prick-, Intrakutan- und Epikutantestungen, Photopatchtest, Atopie-Patchtest, Nahrungsmittel-Testung (nativ) und Nahrungsmittelzusatzstoffen, konjunktivale und nasale Provokationen, Rhinomanometrie), Hyposensibilisierung, Insektenstichprovokation

- **Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)**

Das Zentrum für Dermatoonkologie (ZDO) wurde im Jahr 2000 am Universitätsklinikum Tübingen etabliert. Die Zielsetzung besteht in einer bestmöglichen Diagnostik und Therapie von Hauttumoren durch hohe professionelle Kompetenz und fachübergreifende Zusammenarbeit. Das ZDO arbeitet deshalb eng mit den Abteilungen der Universitäts-Hautklinik und anderen Fachabteilungen des UKT zusammen. Kernelement dieser Zusammenarbeit ist die wöchentlich stattfindende interdisziplinäre Hauttumorkonferenz. Im Jahre 2010 wurden 433 Patienten mit komplizierten dermatoonkologischen Krankheitsverläufen besprochen. Die werktäglich stattfindende Melanomsprechstunde betreut rund 3500 Patienten in allen Tumorstadien, zudem wird eine spezielle Sprechstunde für organtransplantierte Patienten angeboten. Das dermatoonkologische Studienzentrum bietet sowohl für epitheliale Hauttumore sowie für das maligne Melanom diverse Studien (Phase I-III) an.

- **Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)**

Das Labor für Infektionsdermatologie deckt ein breites Methodenspektrum ab, das den Anforderungen der modernen Diagnostik im Bereich der Erreger von Haut- und Schleimhauterkrankungen in jeder Weise gerecht wird. Es ist in die klinische und wissenschaftliche Methodenentwicklung der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft, der Deutschen Gesellschaft für Hygiene und Mikrobiologie und der Deutschsprachigen Mykologischen Gesellschaft fest integriert.

- **Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut II (VD00)**

Das Labor für dermatologische Mikrobiologie bietet ein breit gefächertes Leistungsspektrum, das die in der Mikrobiologie üblichen Untersuchungsmethoden bei weitem übersteigt. Dazu gehören neben den speziellen Untersuchungen zur Identifizierung von Dermatophyten mittels Lightcycler-PCR und ELISA-PCR auch die allgemeine Erregerdiagnostik, Resistenzprüfungen sowie die für die Therapieentscheidung wichtige Sofortdiagnostik mykologischer und sexuell übertragbarer Erkrankungen geleistet. Das Labor ist zentraler Bestandteil von DFG finanzierten Forschungsprojekten, eines BMBF-, und eines NIH geförderten Projekts. Darüberhinaus gibt es nationale und internationale Kooperationen mit industriellen Partnern.

- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung (VD08)**

In der Photodiagnostik und Phototherapie werden Erkrankungen, die durch UV-Strahlung ausgelöst oder verschlechtert werden diagnostiziert.

Photodiagnostik: U.a.: Lichttreppe zur Bestimmung der individuellen UV-Empfindlichkeit, Bestimmung der minimalen phototoxischen Dosis vor PUVA-Therapie, Photoprovokation, Photodynamische Diagnostik (PDD),

- **Diagnostik und Therapie von sexuell übertragbaren Krankheiten (Venerologie) (VD19)**

Das klinische Erkennen, der diagnostische Nachweis und die Therapie von Geschlechtskrankheiten bilden einen klassischen Schwerpunkt des dermatologischen Fachgebietes. Die Hautklinik hat insbesondere Expertise in der Diagnostik und medikamentösen Therapie klassischer Geschlechtskrankheiten, wie der Syphilis, der gonorrhoeischen und nichtgonorrhoeischen Urethritis. Ferner bildet die operative Behandlung von Condylomata acuminata (Genitalwarzen) einen Schwerpunkt. Durch die Verzahnung mit dem Fachbereich Andrologie, dem operativen Bereich und der Spezialsprechstunde für Proktologie kann beim Mann das gesamte diagnostische Spektrum abgedeckt werden, bei der Frau besteht eine enge Zusammenarbeit mit den Kollegen der Gynäkologie.

- **Kongenitale Riesennävi (VD00)**

Kongenitale Riesennävi (Riesenmuttermale, Tiefellnävi) eine sehr seltene Erkrankung.

Nur etwa eines von 100.000 Kindern kommt mit einem kongenitalen melanozytären Riesennävis (braun gefärbtes Muttermal oft behaart, daher auch Tierfellnävis) auf die Welt. Riesig ist dabei, wenn

das Muttermal mehr als 1-2 % der Körperoberfläche bedeckt oder im Erwachsenenalter mehr als 20 cm Durchmesser haben wird. Besonders unangenehm sind solche Muttermale im Gesicht, da sie stark entstehend sind. In ausgeprägten Fällen muss eine Magnetresonanztomografie (MRT) erfolgen, um eine so genannte neurocutane Melanose (Beteiligung der Hirnhäute) auszuschließen.

- **Kongenitale Riesennävi II (VD00)**

Bei allen Riesennävi muss man möglichst bald nach der Geburt ein Therapiekonzept entwickeln. In allen Fällen ist die Therapie der Riesennävi chirurgisch. Je frühzeitiger damit begonnen wird (ab 3. Lebenswoche) umso erfolgversprechender ist das Ergebnis. Die Flächen sind noch kleiner und die Haut dehnbare. Bei sehr großen Riesennävi kann deren vollständige Entfernung unmöglich sein. Zum Einsatz kommt vorwiegend die Serienexzision mit Naht unter Spannung mit einer speziellen Nahttechnik, der so genannten Schmetterlingsnaht. Dabei wird vorwiegend die gesunde umliegende Haut gedehnt. Weiterhin kommen in Betracht die Dermabrasion, Hauttransplantation, Hautexpander, oder Hautlappenplastiken. Alle diese Möglichkeiten müssen unter Umständen in einem Gesamtkonzept angewandt werden. Die Behandlung kann sich über ein bis 2 oder mehr Jahre erstrecken.

- **Molekulare Diagnostik von Hauttumoren (VD00)**

Bei der Diagnostik melanozytärer Tumoren kann die Dignitätsbestimmung mittels Histologie in Einzelfällen sehr schwierig sein. Beispiele sind atypische Spitznävi, spitzoide Melanome und metastasierte Spitznävi. Hier steht uns als innovative diagnostische Methode die Comparative Genomische Hybridsierung (CGH) zur Verfügung, die quantitative chromosomale Aberrationen bei Melanomen detektiert und ein wichtiger Bestandteil der modernen, molekulargenetischen Diagnostik ist. Im Jahr 2010 wurden 61 CGH-Untersuchungen durchgeführt.

- **Molekulare Diagnostik von Hauttumoren II (VD00)**

Weiterhin führen wir die PCR und Gensequenzierung bei Melanomen durch. Bei metastasierten Melanomen mit nachgewiesener Mutation im KIT-Rezeptor-Gen kann eine komplette Remission durch Behandlung mit dem Kinase-Inhibitor Imatinib erreicht werden. Diese erfolgreiche Behandlung metastasierter Melanompatienten deutet einen Paradigmenwechsel in der Melanomtherapie an und ist der Startpunkt für eine individualisierte molekulare Therapie. Zusätzlich steht ein Inhibitor für mutiertes BRAF unmittelbar vor der Zulassung. Wir führen daher bei allen fortgeschrittenen Melanomen routinemäßig die PCR und Gensequenzierung durch

- **Onkologische Chirurgie (VD00)**

Die operierenden Dermatochirurgen sind europaweit führend. Jährlich werden ca. 3000 Patienten mit Hauttumoren operiert. Der Einzugsbereich ist überregional und international.

Bei der mikroskopisch kontrollierten Chirurgie (mikrographische Chirurgie) werden die Tumorränder lückenlos histologisch untersucht (3D-Histologie), um eine vollständige Entfernung aller Tumoranteile zu gewährleisten. Tumorrandschnitte werden innerhalb von 20 Stunden eingebettet, gefärbt und diagnostisch beurteilt.

Das gewebsschonende Vorgehen der 3D-Histologie unterstützt die plastisch-rekonstruktive Defektdeckung, an die wir hohe ästhetische Maßstäbe anlegen.

Bei metastasierenden Tumoren (Melanom, Plattenepithelkarzinom, Merkelzellkarzinom) wird die Wächterlymphknotendisektion angeboten. Dabei wird der erste Lymphknoten zur Diagnostik entnommen. Im Falle einer Metastasierung bieten wir eine Ausräumung der erkrankten Lymphknotenregion an.

- **Psoriasis-Schwerpunkt (VD00)**

Die Psoriasis (Schuppenflechte) ist eine chronisch entzündliche Autoimmunerkrankung der Haut und Gelenke, an der 2-4% der Bevölkerung leiden, und die nach neuesten Erkenntnissen auch mit einem erhöhten Risiko für Bluthochdruck, Diabetes mellitus, Gicht und erhöhten Blutfettwerten einhergeht. Im Rahmen der Psoriasisprechstunde an der Universitäts-Hautklinik Tübingen werden jährlich ca. 1600 Patienten betreut, wobei sie als Bindeglied zwischen der ambulanten Versorgung im niedergelassenen Bereich und der vollstationären Behandlung fungiert. Ziele unserer Psoriasis Sprechstunde sind ausführliche Aufklärungsgespräche über die Erkrankung, umfassende Diagnostik, Erstellung eines individuellen Therapieplans und eine intensive Betreuung des Patienten zusammen mit den betreuenden Ärzten vor Ort. Zusätzlich bieten wir in unserer Sprechstunde die Teilnahme an neuen Therapieansätzen im Rahmen von Studien an, wobei der Fokus auf den "biological" liegt.

- **Schwerpunkt Angiologie und Venenchirurgie (VD00)**

In der Abteilung dermatologische Angiologie und Phlebologie werden Patienten mit Erkrankungen der Venen, der Lymphgefäße und der Arterien von einem Team mit spezialisierten Ärzten, MTA's und Krankenpflegern betreut. Durch die Verwendung modernster Diagnostik und Therapie bieten wir ein breites ambulantes und stationäres Spektrum. Neben der klassischen Varizen- oder Venenchirurgie einschließlich der Fasziektomie und Hauttransplantation bei chronischen Wunden führen wir moderne endoluminale Verfahren (VNUS Closure, Radiofrequenzobliteration) sowie die Sklerosierung einschließlich der Schaumverödung durch. Ein besonderer Schwerpunkt liegt in der Diagnostik und Therapie der Venenentzündung und der tiefen Beinvenenthrombose. Hier bieten wir eine 24stündige Notfallbereitschaft an 7 Tagen in der Woche an. Die spezialisierte Wundsprechstunde versorgt über 1000 Patienten jährlich.

- **Schwerpunkt Autoimmunerkrankungen (VD00)**

Autoimmunerkrankungen entstehen, wenn das Immunsystem Strukturen des eigenen Körpers als fremd erkennt. Die Folge können Abwehrreaktionen sein, die komplexe Krankheitsbilder verursachen und häufig nicht nur die Haut sondern auch andere Organe befallen. Die Betreuung von Patienten mit Autoimmunerkrankungen stellt deshalb eine interdisziplinäre Herausforderung dar. Die häufig chronischen Krankheitsverläufe erfordern außerdem ein intensives zum Teil engmaschiges fächerübergreifendes Konzept für Diagnostik und Therapie. Die interdisziplinäre Sprechstunde mit den Fachbereichen Innere Medizin, Orthopädie, Radiologie, Augenheilkunde, Kinder- und Jugendmedizin trägt diesen Bedürfnissen der Patienten Rechnung. In einer tagesklinischen Einheit, die diesem Bereich angegliedert ist, besteht ferner die Möglichkeit auch betreuungsintensive Infusionstherapien ambulant durchzuführen.

- **Spezialprechstunde (VD11)**

Berufsdermatosen / Mastozytose  
Hyperhidrose  
Lymphom  
Nävuszellnävi  
Neurodermitis / Atopie  
Transplantationsnachsorge  
Tumornachsorge

- **Wundheilungsstörungen (VD20)**

Die Versorgung von Patienten mit Gefäßerkrankung und chronischen Wunden erfolgt am Universitätsklinikum Tübingen interdisziplinär. Hierbei ist insbesondere eine Zusammenarbeit zwischen stationärer und ambulanter Medizin und allen daran beteiligten Gruppen erforderlich. In der Wundsprechstunde der Universitäts-Hautklinik werden jährlich mehr als 1000 Patienten ambulant versorgt. Ein besonderer Versorgungsschwerpunkt liegt hier bei Patienten mit einem Ulcus cruris im Rahmen einer chronisch-venösen Insuffizienz. Die Behandlung erfolgt nach Standards auf der Basis aktueller medizinischer Erkenntnissen in interdisziplinärer Kooperation. Neben dem modernen Wundmanagement werden die Patienten mit einer individuellen Kompressionstherapie mittels Kompressionsverbänden bzw. speziellen Ulcus-Kompressionsstrümpfen versorgt. Im Rahmen der Weiterentwicklung bezüglich einer optimierten Wundversorgung und Kompressionstherapie werden regelmäßig klinische Studien durchgeführt.

- **Zentrum für seltene Hauterkrankungen (VD00)**

Erkrankungen gelten als selten, wenn sie eine Häufigkeit (Prävalenz) von weniger als 1:2000 aufweisen. Insgesamt gibt es etwa 8000 seltene Erkrankungen und es wird geschätzt, dass etwa 3 Mio. Menschen in Deutschland an seltenen Erkrankungen leiden. Viele dieser Erkrankungen betreffen die Haut.

Im Zentrum für seltene Hauterkrankungen werden, neben anderen, als Schwerpunkt Patienten mit folgenden Erkrankungen betreut: Genetische Instabilität (Xeroderma pigmentosum, Cockayne Syndrom, Trichothiodystrophie), Basalzellnävussyndrom, Ektodermale Dysplasie, Mastozytose, Kongenitale Melanozytäre Riesennävi, Seltene Bullöse Hauterkrankungen, Seltene Rasch Progrediente Kollagenosen/Autoimmunerkrankungen, Systemische Sklerodermie. Dies erfolgt in Kooperation mit den anderen am Zentrum für seltene Erkrankungen beteiligten Kliniken und Instituten.

- **Zentrum für Seltene Hauterkrankungen II (VD00)**

Das Zentrum für seltene Hauterkrankungen bietet die serologische und molekulare Diagnostik (Genetische Instabilität, Ektodermale Dysplasie, Mastozytose, Seltene Rasch Progrediente Kollagenosen/Autoimmunerkrankungen) sowie klinische Betreuung und Behandlung für diese Erkrankungen an. Weiterhin werden mehrere klinische und grundlagenwissenschaftliche Studien zur Ursache und Therapie dieser Erkrankungen am Zentrum durchgeführt.

### B-9.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Universitäts-Hautklinik (06)

- **Bewegungstherapie (MP11)**

Bewegungstherapie/Physiotherapie/Krankengymnastik:  
Zur Mobilisierung nach Operationen bei Patienten mit Gefäßerkrankungen oder als Prophylaxe pulmonaler Komplikationen wird physiotherapeutische Hilfestellung angeboten.

- **Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)**

Eine enge Zusammenarbeit besteht mit dem Tübinger Projekt: Häusliche Betreuung Schwerkranker.

- **Manuelle Lymphdrainage (MP24)**

Bei Patienten mit chronischem Lymphödem

- **Wundmanagement (MP51)**

- **Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen (MP52)**

- **Physikalische Therapie/Bädertherapie (MP31)**

### B-9.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Universitäts-Hautklinik (06)

Siehe Kapitel A-10.

### B-9.5 Fallzahlen der Universitäts-Hautklinik (06)

Vollstationäre Fallzahl: 4232

### B-9.6 Diagnosen nach ICD

#### B-9.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C44	894	Sonstiger Hautkrebs
2	C43	748	Schwarzer Hautkrebs - Malignes Melanom
3	I83	157	Krampfadern der Beine
4	A46	140	Wundrose - Erysipel

5	L20	119	Milchschorf bzw. Neurodermitis
6	L40	112	Schuppenflechte - Psoriasis
7	B02	86	Gürtelrose - Herpes zoster
8	C77	84	Vom Arzt nicht näher bezeichnete Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in einem oder mehreren Lymphknoten
9	L97	67	Geschwür am Unterschenkel
10	L73	62	Sonstige Krankheit im Bereich der Haaransätze (Haarfollikel)
11	D03	59	Örtlich begrenzter schwarzer Hautkrebs - Melanoma in situ
12	L30	49	Sonstige Hautentzündung
13	L50	47	Nesselsucht
14	C00	43	Lippenkrebs
15	D04	40	Örtlich begrenzter Tumor (Carcinoma in situ) der Haut
16	C79	38	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in sonstigen Körperregionen
17	C49	36	Krebs sonstigen Bindegewebes bzw. anderer Weichteilgewebe wie Muskel oder Knorpel
18	L12	33	Blasenbildende Krankheit mit überschießender Reaktion des Immunsystems gegen körpereigenes Gewebe - Pemphigoidkrankheit
19	Q82	31	Sonstige angeborene Fehlbildung der Haut
20	C69	28	Krebs am Auge bzw. an zugehörigen Strukturen wie Lidern oder Augenmuskeln
21	L88	28	Geschwürbildung und Absterben der Haut
22	L98	28	Sonstige Krankheit der Haut bzw. der Unterhaut
23	C84	27	Lymphknotenkrebs, der von bestimmten Abwehrzellen (T-Zellen) in verschiedenen Organen wie Haut, Lymphknoten, Milz oder Knochenmark ausgeht - Periphere bzw. kutane T-Zell-Lymphome
24	L51	23	Hautkrankheit mit scheibchenförmigen Rötungen - Kokardenerthem
25	L05	19	Eitrige Entzündung in der Gesäßfalte durch eingewachsene Haare - Pilonidalsinus
26	L27	19	Hautentzündung durch Substanzen, die über den Mund, den Darm oder andere Zufuhr aufgenommen wurden
27	L28	19	Lang anhaltende (chronische) juckende Krankheit mit lederartigen Hautveränderungen bzw. sonstige stark juckende Hautkrankheit
28	L10	18	Blasenbildende Krankheit mit überschießender Reaktion des Immunsystems gegen körpereigenes Gewebe - Pemphiguskrankheit
29	L71	18	Akneähnlichen Rötungen und Knoten im Gesichtsbereich - Rosazea
30	L95	16	Blutgefäßentzündung, die auf die Haut begrenzt ist und nicht an anderen Stellen der internationalen Klassifikation der Krankheiten (ICD-10) eingeordnet ist



### B-9.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
C43.7	224	Bösartiges Melanom der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
I83.0	45	Varizen der unteren Extremitäten mit Ulzeration
I80.2	14	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis sonstiger tiefer Gefäße der unteren Extremitäten
L10.0	7	Pemphigus vulgaris
M32.1	≤5	Systemischer Lupus erythematosus mit Beteiligung von Organen oder Organsystemen
L51.2	≤5	Toxische epidermale Nekrolyse [Lyell-Syndrom]
M35.4	≤5	Eosinophile Fasziitis
Q82.1	≤5	Xeroderma pigmentosum
A60.0	≤5	Infektion der Genitalorgane und des Urogenitaltraktes durch Herpesviren
M34.1	≤5	CR(E)ST-Syndrom

### B-9.7 Prozeduren nach OPS

#### B-9.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-895	1851	Ausgedehnte operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut
2	5-903	1416	Hautverpflanzung aus dem der Wunde benachbarten Hautareal
3	5-913	1244	Entfernung oberflächlicher Hautschichten
4	5-212	666	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Nase
5	8-971	395	Fachübergreifende Behandlung einer Hautkrankheit
6	5-893	367	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut
7	5-401	359	Operative Entfernung einzelner Lymphknoten bzw. Lymphgefäße
8	5-217	335	Operative Korrektur der äußeren Nase
9	1-490	322	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Haut bzw. Unterhaut ohne operativen Einschnitt
10	8-560	320	Anwendung von natürlichem oder künstlichem Licht zu Heilzwecken - Lichttherapie

## B-9.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1-700	576	Untersuchung einer Allergie durch eine gezielte Auslösung einer allergischen Reaktion
5-903.04	238	Lokale Lappenplastik an Haut und Unterhaut: Dehnungsplastik, kleinflächig: Sonstige Teile Kopf
8-560.x	181	Lichttherapie: Sonstige
3-990	127	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung
5-401.51	108	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Inguinal, offen chirurgisch: Mit Radionuklidmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie)
5-401.01	75	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße: Zervikal: Mit Radionuklidmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie)
6-001.f2	52	Applikation von Medikamenten, Liste 1: Paclitaxel, parenteral: 360 mg bis unter 480 mg
5-895.1c	32	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Ohne primären Wundverschluss, histographisch kontrolliert (mikrographische Chirurgie): Leisten- und Genitalregion
5-385.72	19	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Crossektomie und Stripping: V. saphena parva
8-560.3	8	Lichttherapie: Lichttherapie UVA 1

## B-9.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Allergieambulanz	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Dermatitis und Ekzemen (VD17)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Urtikaria und Erythemen (VD07)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VD11)

<b>Autoimmunerkrankungen</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen und HIV-assoziierten Erkrankungen (VD02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Haut und der Unterhaut durch Strahleneinwirkung (VD08)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von bullösen Dermatosen (VD05)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VD11)

<b>Ästhetische Dermatologie</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Dermatochirurgie (VD12)
Angebotene Leistung	Ästhetische Dermatologie (VD13)

<b>Berufsdermatologische Sprechstunde</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Allergien (VD01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Dermatitis und Ekzemen (VD17)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VD11)

<b>Hämangiomsprechstunde</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie bei Hämangiomen (VD18)
Angebotene Leistung	Sonstige im Bereich Dermatologie (VD00)

<b>Melanomsprechstunde Nachsorgeambulanz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Hauttumoren (VD03)

**Psoriasis Sprechstunde**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von papulosquamösen Hautkrankheiten (VD06)
Angebote Leistung	Sonstige im Bereich Dermatologie (VD00)
Angebote Leistung	Spezialsprechstunde (VD11)

**Sprechstunde für sexuell übertragbare Erkrankungen**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von sexuell übertragbaren Krankheiten (Venerologie) (VD19)
Angebote Leistung	Spezialsprechstunde (VD11)

**weitere Spezialsprechstunden**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Atopisches Ekzem und Erkrankungen, Genodermatosen, Dermatoskopie, Lasersprechstunde, Pigmentnaevi-Sprechstunde, Kutane Lymphomsprechstunde, Proktologie
Angebote Leistung	Spezialsprechstunde (VD11)

**Wundsprechstunde**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut (VD04)
Angebote Leistung	Sonstige im Bereich Dermatologie (VD00)
Angebote Leistung	Spezialsprechstunde (VD11)
Angebote Leistung	Wundheilungsstörungen (VD20)

**Andrologie**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebote Leistung	Andrologie (VD14)

## B-9.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-385	105	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein
2	5-091	35	Operative Entfernung oder Zerstörung von (erkranktem) Gewebe des Augenlides
3	5-902	22	Freie Hautverpflanzung[, Empfängerstelle und Art des Transplantats]
4	5-401	9	Operative Entfernung einzelner Lymphknoten bzw. Lymphgefäße
5	5-897	9	Operative Sanierung einer Steißbeinfistel (Sinus pilonidalis)
6	5-640	8	Operation an der Vorhaut des Penis
7	5-096	≤5	Sonstige wiederherstellende Operation an den Augenlidern
8	5-402	≤5	Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region [als selbstständige Operation]
9	5-093	≤5	Korrekturoperation bei Ein- bzw. Auswärtsdrehung des Augenlides
10	5-097	≤5	Lidstraffung
11	5-250	≤5	Operativer Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Zunge
12	5-849	≤5	Sonstige Operation an der Hand
13	5-217	≤5	Operative Korrektur der äußeren Nase
14	5-906	≤5	Kombinierter wiederherstellende Operation an Haut bzw. Unterhaut
15	5-909	≤5	Sonstige wiederherstellende Operation an der Haut bzw. Unterhaut
16	5-490	≤5	Operative(r) Einschnitt oder Entfernung von Gewebe im Bereich des Afters
17	5-492	≤5	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe im Bereich des Darmausganges

## B-9.11 Personelle Ausstattung

### B-9.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	35,1
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	19,8

## Fachexpertise der Abteilung

- **Ästhetische Dermatologie (ZF00)**
  - Dermatologische Kosmetologie
  - Dermatologische Lasertherapie
- **Allergologie (ZF03)**
- **Andrologie (ZF04)**
- **Dermatologie (ZF06)**
- **Haut- und Geschlechtskrankheiten (AQ20)**
- **Labordiagnostik (ZF22)**
- **Medikamentöse Tumortherapie (ZF25)**
- **Palliativmedizin (ZF30)**
- **Phlebologie (ZF31)**
- **Proktologie (ZF34)**

### **B-9.11.2      *Pflegepersonal***

	<i>Anzahl</i>	<i>Ausbildungsdauer</i>
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	55,1	3 Jahre
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	1,0	3 Jahre
Arzthelferinnen	7,7	3 Jahre

## Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

- **Dekubitusmanagement (ZP18)**
- **Kinästhetik (ZP08)**
- **Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)**
- **Mentor und Mentorin (ZP10)**
- **Operationsdienst (PQ08)**
- **Palliative care (ZP00)**
- **Praxisanleitung (ZP12)**
- **study nurse (ZP00)**
- **Wundmanagement (ZP16)**

**B-10            Abteilung Kinderheilkunde I mit Poliklinik (Schwerpunkt: Allgemeine Pädiatrie, Hämatologie und Onkologie, 07.1), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

**B-10.1        Allgemeine Angaben der Abteilung Kinderheilkunde I mit Poliklinik (Schwerpunkt: Allgemeine Pädiatrie, Hämatologie und Onkologie, 07.1), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

Fachabteilung:            Abteilung Kinderheilkunde I mit Poliklinik (Schwerpunkt: Allgemeine Pädiatrie, Hämatologie und Onkologie, 07.1), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)

Art:                            Hauptabteilung

Chefarzt:                    Prof. Dr. med. Rupert Handgretinger (Ärztlicher Direktor)

Ansprechpartner:        QM-Beauftragter: Martina Schürg

Hausanschrift:            Hoppe-Seyler-Str. 1  
72076 Tübingen

Postfach:                    2609  
72016 Tübingen

Telefon:                    07071 29-80894

Fax:                            07071 29-4713

URL:                            <http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kinder/abteilung-1/>

E-Mail:                        [rupert.handgretinger@med.uni-tuebingen.de](mailto:rupert.handgretinger@med.uni-tuebingen.de)

## Unser Bereich

### Onkologie/Hämatologie

Die onkologisch-hämatologische Abteilung ist ein ausgewiesenes Zentrum (GB-A). Pro Jahr werden ca. 60 - 80 Kinder mit Krebserkrankungen diagnostiziert und behandelt. Der onkologische Schwerpunkt liegt in der Erforschung neuer Therapieansätze, vor allem bei Kindern mit Neuroblastom und anderen soliden Tumoren.

### Knochenmark- bzw. Stammzelltransplantation

Die Abteilung verfügt über ein Speziallabor zur Aufbereitung von Stammzellen. Pro Jahr werden 50 - 55 Stammzelltransplantationen durchgeführt. Ein besonderer Schwerpunkt ist die haploidente Stammzelltransplantation mit Eltern als Spender. Mit mehr als 100 solcher Transplantationen ist die Abteilung weltweit eines der größten Zentren für diese spezielle Art der Transplantation.

Gleichzeitig mit den Stammzellen werden auch große Mengen natürlicher Killerzellen des Spenders infundiert, die nach bisherigen Erfahrungen sowohl das Anwachsen des Transplantats als auch die Rückfallgefahr günstig beeinflussen können.

Ein weiterer Schwerpunkt ist die Transplantation von mesenchymalen Stammzellen und der adoptive Transfer von virusspezifischen T-Lymphozyten.

### Organtransplantationen

Transplantationen solider Organe werden von einem multidisziplinären Team durchgeführt. Auch junge Kinder mit geringem Körpergewicht werden im Tübinger Zentrum transplantiert: das kleinste Kind lebertransplantierte Kind hatte ein Gewicht von nur 4,1 kg, das kleinste nierentransplantierte Kind ein Gewicht von nur 3,9 kg. Die erste Dünndarmtransplantation bei einem Kind in Deutschland wurde im Juni 2009 in Tübingen bei einem 3,5 Jahre alten Kind durchgeführt.

### Weitere Leistungsbereiche und Forschungsschwerpunkte:

- Allergologie/Asthma
- Diabetes

- Hormon- und Wachstumsstörungen
- Nephrologie
- Rheuma und Autoimmunerkrankungen
- Zöliakie, Darmerkrankungen
- Endoskopie und Gastroskopie bei chronisch-entzündlichen Darmerkrankungen (CED)
- Langzeituntersuchungen nach Chemotherapie
- Diagnostik und Therapie von akuten und chronischen Lebererkrankungen
- Mukoviszidose

## **B-10.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Kinderheilkunde I mit Poliklinik (Schwerpunkt: Allgemeine Pädiatrie, Hämatologie und Onkologie, 07.1), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

### **• Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VK02)**

In Tübingen wurde das Verfahren der haploidentischen Stammzelltransplantation entwickelt, bei der es möglich ist, Eltern als Spender für ihre Kinder zu verwenden. Damit steht in der Regel für jedes Kind ein Spender zur Verfügung.

Erstellung individueller Behandlungskonzepte.

Ausführliche Beratung vor der Transplantation und intensive Betreuung und Beratung in allen medizinischen, sozialrechtlichen und schulischen Fragen.

Onkologische Tagesklinik

Eigene Spezial-Labore:

- GMP-/Stammzell-Labor mit Herstellungserlaubnis nach Arzneimittelgesetz (AMG)
- KMT-Labor
- Labor für Immuntherapie
- Chimärismuslabor

Desweiteren werden in Tübingen behandelt und betreut Patienten:

- zur Lebertransplantation
- zur Dünndarmtransplantation
- zur Nierentransplantation

### **• Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (VK10)**

- Leukämien und Lymphome
- bösartige Tumoren (Krebserkrankungen): alle Arten
- Histiozytosen

Schwerpunkte

- Behandlung von Krebserkrankungen:
  - Weiterführung von Chemotherapie, Antibiotikatherapie, Gabe von Blutprodukten usw.
  - Herstellung und Verabreichung von Stammzellen
  - Weiterbetreuung nach Stammzelltransplantation
  - Knochenmarkpunktionen und Lumbalpunktionen

### **• Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (VK11)**

Schwerpunkte sind:

- Anämien (Thalassämien, Sichelzellanämien, Kugelzellanämien usw.)
- Blutgerinnungsstörungen (z.B. idiopathisch thrombozytopenische Purpura (ITP))
- Histiozytosen
- Immundefekte
- HIV-Erkrankung
- Stammzelltransplantation, insbesondere mit Eltern als Spender

### **• Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VK08)**

Interdisziplinärer Arbeitsbereich in Kooperation mit der Abt. II - Kinderkardiologie

Schwerpunkte:

- Asthma



- angeborene Fehlbildungen
  - Abklärung chronischer Atemwegsprobleme
  - Mukoviszidose (Federführung Qualitätssicherung) - übergreifend Pneumologie/Gastroenterologie
- Diagnostische Verfahren:

- Kinderbronchoskopie
- Kleinkinderlungenfunktion für nichtkooperative Patienten
- Lungenfunktionstests für kooperative Patienten
- Belastungsuntersuchungen, Spiroergometrie
- BAL-Labor (Zytokine, Zelldifferenzierung)
- Nasenschleimhaut-Biopsien zur Abklärung von Zilienfunktionsstörung
- Exhalierendes NO (FeNO)
- Schlaflabor (interdisziplinär mit Abt. IV, Neonatologie)

- **Diagnostik und Therapie von Allergien (VK13)**

Schwerpunkte:

- Asthma
- Allergien generell
- Insektengiftallergien, Insektengift-Hyposensibilisierung
- Chronische Bronchitiden
- Atopische Dermatitis

- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) (VK05)**

Diagnostik und Therapie von Kindern und Jugendlichen mit hormonellen Störungen, Wachstumsstörungen und Übergewicht

Endokrinologisches Behandlungszentrum mit jahrzentelanger Expertise im pädiatrischen Bereich und spezialisierten Labors für die Bestimmung der Körperzusammensetzung und von Hormonspiegeln beim Kind und Jugendlichen (eigenes Routinehormonlabor)

Interdisziplinäre Vernetzung mit Neurochirurgie (Tumoren der Hypophyse), mit dem Zentrum für Ernährungsmedizin (kindliches Übergewicht), mit der Kinderchirurgie (endokrine Tumoren und Störungen der geschlechtlichen Differenzierung), der pädiatrischen Onkologie (Nachsorge nach Stammzelltransplantation) und der Neonatologie (Frühgeborennachsorge)

Schwerpunkte: Hypophysenstörungen und Wachstumshormonmangel, Wachstumsstörungen, Adrenogenitales Syndrom und andere Nebennierenerkrankungen, Pubertätsstörungen, Turner/Noonan/Silver-Russell-Syndrom, Intersex (DSD), Adipositas (Übergewicht) und Erkrankungen der Schilddrüse.

- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (VK06)**

Schwerpunkte:

- chronisch entzündlichen Darmerkrankungen (CED)
- Leber- und Gallenwegserkrankungen
- Lebertransplantation
- schwere und komplexe Ernährungsstörungen, z.B. mit Kurzdarm-Syndrom
- heimparenterale Ernährung mit dauerhafter Sondenernährung
- Dünndarmtransplantation
- Zöliakie
- Multiviszeraltransplantation
- Pädiatrisch-gastroenterologische Endoskopie (diagnostisch und interventionell)

- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Trakts II (VK00)**

Behandlung weiterer gastroenterologischer Erkrankungen, insbesondere von:

- chronischen Bauchschmerzen
- rezidivierendem Erbrechen
- chronischem Durchfall
- Gedeihstörungen
- Obstipation
- angeborene Erkrankungen und Fehlbildungen des Magen-Darm-Traktes
- Pankreaserkrankungen

Diagnostische Verfahren:

- Stuhlteste (z.B. Helicobacter pylori, Stuhlfett-Ausscheidung usw.)
- H2-Atemteste
- Hochauflösender Ultraschall Abdomen
- Ösophagus-pH-Metrie
- Endoskopie, Gastroskopie, Coloskopie (diagnostisch und interventionell; z. B. Banding Ösophagusvarizen, Polyp- und Fremdkörperentfernung)
- Serologie bei Zöliakie (Instant Ringversuch - Organisator Deutschland)
- Disaccharidasen-Bestimmung im Dünndarmbiopsat
- Leberbiopsie

- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen (VK04)**

Schwerpunkte:

- Chronisches Nierenversagen
- Nephrotisches Syndrom
- Glomerulopathien und Tubulopathien
- Lupusnephritis
- Zystennieren
- Nierenhypoplasie und Nierendysplasie
- Fehlbildungen der Harnwege
- Hämolytisch-urämisches Syndrom
- Harnwegsinfekte und Blasenfunktionsstörungen
- Nierenbedingter Bluthochdruck im Kindesalter

Untersuchungen und Maßnahmen:

- Dialyse
- Nierenbiopsien

Behandlungsbereiche:

- Dialyse
- Transplantationsambulanz
- Nephrologische Ambulanz

Interdisziplinäre Bereiche:

- Nierentransplantation
- Leukapherese
- Extrakorporale Photopherese
- Akutdialyse
- Bluthochdruckabklärung und -behandlung
- Harntraktmissbildungen
- Nierensteinbehandlung
- Blasenfunktionsstörungen

- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen (VK09)**

Autoinflammatorisches Referenzzentrum

Behandlungsschwerpunkte:

- Arthralgien (Gelenkschmerzen)
- Juvenile idiopathische Arthritis (rheumatische Gelenkentzündungen):
- Enthesitis assoziierte Arthritis
- Psoriasis-Arthritis
- Uveitis (Augenentzündungen)
- Morbus Behcet
- Periodische Fiebersyndrome/autoinflammatorische Erkrankungen
- Vaskulitiden (Gefäßentzündungen)
- CRMO (chronische multifokale Osteomyelitis)
- Sarkoidose
- Kollagenosen:
- SLE (Systemischer Lupus erythematoses)
- Dermatomyositis
- Sklerodermie
- Morphea

- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen II (VK00)**

Besondere Therapieformen:

- Anwendung der neuen "Biologika"-Medikamente
- Autologe Stammzelltherapie bei Autoimmunerkrankungen

Spezielle Behandlungsbereiche:

- Interdisziplinäre Adolescentensprechstunde in Kooperation mit INDIRA (Interdisziplinäres Zentrum für Rheumatologie und Autoimmunerkrankungen)

- weitere interdisziplinäre Sprechstunden mit Dermatologen, Orthopäden, Ophthalmologen

Therapiebegleitende Versorgung:

- Psychosoziale Betreuung
- Klinikschule
- Medizin-therapeutische Behandlung

- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen (VK15)**

- **Spezialsprechstunde (VK29)**

Spezialbereiche und Ambulanzen:

- Adipositas-Ambulanz
- Allgemeine Sprechstunde
- Allergie- und Asthma-Ambulanz
- Diabetes-Ambulanz
- Dialyse
- Endokrinologie, Ambulanz für Hormon- und Wachstumsstörungen
- Gastroenterologische Ambulanz, Mukoviszidose
- Hepatologische Ambulanz für Leber- und Gallenwegserkrankungen
- Mukoviszidose-Ambulanz, Zertifizierte CF-Ambulanz (GB-A)
- Hämatologisch-Onkologische Ambulanz
- Nephrologische Ambulanz
- Rheumatologische Ambulanz, Autoimmunerkrankungen
- Interdisziplinäre Hämangiomsprechstunde zusammen mit Dermatologie, Gesichtschirurgie, Handchirurgie, Ophthalmologie, Neuroradiologie

### **B-10.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Abteilung Kinderheilkunde I mit Poliklinik (Schwerpunkt: Allgemeine Pädiatrie, Hämatologie und Onkologie, 07.1), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

Hämatologie/Onkologie: Spezialambulanz für alle hämatologisch-onkologischen Krankheitsbilder, alle Diagnose- und Therapieverfahren der Kinderonkologie, alle Formen der Stammzelltransplantation: bei Leukämien, soliden Tumoren, Immundefekten, schw. aplast. Anämie, Autoimmunerkrankungen, Stoffwechselerkrankungen, führend bei der haploid. Transplantation (Eltern), Immuntherapeutische Ansätze, MRD-Analyse zur Verhinderung von Rezidiven, zertifiziertes Stammzell-Labor. Hormon- und Wachstumsstörungen: Diagnostik und Therapie angeborener oder erworbener Erkrankungen von Hypophyse, Schilddrüse, Nebennieren, Pankreas, Gonaden, des Calcium-Phosphatstoffwechsels u. a. m., auch bei Frühgeborenen, Zertifiziertes Labor, Diabetologie (institutionell Abt. III): Erst-Einstellung bei Diabetes mellitus, Stoffwechsoptimierung, Nachschulungen, Pumpeneinstellung, altersgerechte Ernährungs- und Einkaufschulungen, 24-Stunden-Notrufdienst. Rheumatologie: Rheumatolog. Autoimmunerkrankungen, Kollagenosen, Autoinflammatorische Fiebersyndrome In Koop. mit anderen Abteilungen Immunpathologie, Magnetresonanztomographie, Nagelfalzmikroskopie, Immunsuppressive Therapie, Hochdosissteroidstoßtherapie, Cyclophosphamidstoßtherapie, Hochdosis-Chemotherapie mit Stammzellrescue, Infliximab und andere Biologicals, experimentelle Therapieoptionen. Gastroenterologie und Ernährung: alle diagnostischen Verfahren inkl. Leberbiopsie, Nahrungsmittelallergien, Motilitätsstörungen des Magen-Darm-Trakts und chronische Hepatopathien sowie Malabsorptionserkrankungen, Lebertransplantation und Dünndarmtransplantation im Verbund mit der Transplantationschirurgie, Betreuung transplantierte Kinder und bei langzeitparenteraler Ernährung. Mukoviszidose: Zertifizierte Einrichtung; bundesweiter Schwerpunkt, gastroenterologische Qualitätssicherung,

Benchmarking Deutschland, ernährungstechnische, pulmonologische und psychosoziale Aspekte.  
 Allergologie/Asthma: Atopie-Syndrom (Asthma, Ekzem), Insektengift- u. Medikamentenallergien, andere pulmonologische Probleme, Allergie-Testung, Lungenfunktionsprüfung, Hyposensibilisierung, Eliminations- und Oligoantigendiäten, Insektengift- u. Nahrungsmittel-Reexposition bzw. -Provokation, Medikamenten-Reexposition.

Nephrologie: komplexe nephrologisch-urologische Erkrankungen u.a. bei Säuglingen, Bluthochdruck, Peritoneal- u. Hämodialyse, CVVHD, Hämo-perfusion, Plasmapherese, Immun- u. Bilirubin-Adsorption, chron. Dialysebehandlung, Vor- u. Nachbehandlung bei Nierentransplantation, Leukapherese, Transplantationsambulanz, extrakorporale Photopherese.

Allgemeinpädiatrie: Unklare/infektiöse Erkrankungen, alle Notfälle. Tagesstation z. B. für Gastroskopie, Kernspin-Untersuchungen in Sedierung usw., ambulante Operationen und Ein-Tages-Therapien, eintägige Diagnostik.

- **Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege (MP17)**

Jedem Patienten und seinen Angehörigen wird von der Aufnahme bis zur Entlassung respektive bis zu seiner Verlegung auf eine andere Station, andere Abteilung oder in eine andere Klinik eine Bezugspflegerin zugeteilt. In dieser Zeit übernimmt sie die umfassende Verantwortung und Zuständigkeit für die Pflege und Behandlung und ist in diesem Zusammenhang die primäre Ansprechperson für die Eltern sowie für alle anderen an der Pflege und Behandlung Beteiligten.

- **Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)**

Die Entlassung wird auf der Station vom Stationsteam geplant, um die noch notwendige Fortführung der Behandlung nach dem Krankenhausaufenthalt sicherzustellen.  
 Eine gezielte Entlassungsplanung ist für die kontinuierliche Fortführung der Behandlung eines jeden Kindes zu Hause wichtig. Sie stellt sicher, dass Eltern und / oder weiterbehandelnde Dienstleister (wie z.B. ambulante Dienste, Überleitungsdienstleister, Nachsorgezentrum, Kliniken, Ärzte, Physiotherapeuten, Hebammen) die notwendigen Informationen erhalten.

- **Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen (MP52)**

In den einzelnen Bereichen/Abteilungen gibt es enge langjährige Kooperationen und maßgebliche Mitarbeit des Psychosozialen Dienstes (oft auch ehrenamtlich) in verschiedenen Fördervereinen und Selbsthilfe-gruppen, die die Arbeit der Kinderklinik ideell, personell und finanziell unterstützen. Elternhaus, Geschwisterhaus und Elternwohnungen werden durch Fördervereine finanziert.

- **Pädagogisches Leistungsangebot (MP30)**

Fester Bestandteil der Betreuung chronisch- und schwerkranker Kinder/Jugendlicher. Zusammen mit den Patienten und betreuenden Ärzten Schulbesuche in den Heimatklassen und bei Lehrerkonferenzen zur Erleichterung der Reintegration in die Schule. Internet-Projekt "Kranke Kinder ans Netz" soll künftig vermehrt die Online-Teilnahme kranker Kinder am Unterricht ihrer Heimatschule ermöglichen

- **Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst (MP34)**

Integrierte psychosoziale Versorgung:  
 Psychosoziales Netz für die Betreuung insbes. chronisch- und schwerkranker Kinder/Jugendlicher Enge Zusammenarbeit mit Ärzten, Pflegekräften und Kliniklehrern und -pfarrern. Einbindung in allen Behandlungsschwerpunkten der Klinik.

- **Schmerztherapie/-management (MP37)**

Die Arbeitsgruppe Schmerzmanagement besteht aus Teilnehmerinnen der Pflege aller Abteilungen der Klinik. Ein Arzt ist beratend Mitglied der Gruppe. Die Mitglieder sind verantwortlich für die konsequente und kontinuierliche Umsetzung des nationalen Expertenstandards zum Schmerzmanagement in ihrer Abteilung.

Es existieren Schmerzerfassungsinstrumente und eine Schmerzdokumentation ebenso wie ein Schmerztagebuch für Kinder mit chronischen Schmerzen und eine Leitlinie zur Schmerztherapie. Die erfolgreiche Einführung und Umsetzung des Schmerzmanagements wurde durch die Antworten der Eltern bei der Elternbefragung bestätigt.

- **Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare (MP03)**

Regelmäßige Informationsveranstaltungen sowie individuelle Elternschulungen und -beratungen.

- **Atemgymnastik/-therapie (MP04)**

Erfolgt durch Physiotherapeuten des Therapie-Zentrums.

- **Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden (MP09)**

Die Bezugspersonen gehen auf die Bedürfnisse sterbender Kinder und ihrer Familien ein. Die Pflege eines sterbenden Kindes und die Betreuung seiner Eltern stellt einen besonders hohen Anspruch an das Stationsteam dar. Unnötige Belastungen des Kindes, der Familie und des Stationsteams werden vermieden. Leitlinien zur Berücksichtigung der religiösen Bedürfnisse sterbender Kinder und deren Familien, unterschiedlicher Religionen und Kulturen sind vorhanden. Es gibt die Möglichkeit der Inanspruchnahme von medizinischen Beratungs- und Dolmetscherdiensten. Die Mitarbeiter des Psychosozialen Dienstes und die Klinik- Seelsorger werden auf Wunsch der Eltern aktiv.

- **Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen (MP13)**

Es steht ein Diabetes-Team zur Verfügung. Diabetesschulungen werden nach den Leitlinien der AGPD und der Deutschen Diabetes-Gesellschaft durchgeführt. Weitere Angebote: Ausgabe von Blutzuckermessgeräten und Injektionshilfen, Hypoglykämieschulung, Kindergarten- und Schulberatungen.

- **Diät- und Ernährungsberatung (MP14)**

Die Lehre von der richtigen Ernährung hat bei Kindern und Jugendlichen einen besonderen Stellenwert. Durch Veränderungen des Ernährungsverhaltens, durch neue Nahrungsmittelangebote und durch die Zunahme von ernährungsabhängigen Erkrankungen bekommt auch die diätetische Therapie eine immer größere Bedeutung. Viele Krankheiten wie z.B. Diabetes, Mukoviszidose, Zöliakie, Nierenerkrankungen, Dystrophien, Allergien, Eiweißstoffwechselstörungen und Fettstoffwechselstörungen werden mit einer gezielten Ernährung direkt beeinflusst. Beratung durch kinderklinikeigene Diätassistentinnen.

- **Kinästhetik (MP21)**

Im Pflegebereich ist Kinaesthetics auf Grund der positiven Wirkungen für die Patienten und Pflegenden zwischenzeitlich ein Teil der Ausbildung und als Maßnahme der betrieblichen Gesundheitsförderung zu verstehen.

In unserer Klinik werden regelmäßig MH-Kinaesthetics- Grund- und Aufbaukurse, sowie Elternschulungen angeboten.

- Lehre menschlicher Bewegung und Wahrnehmung
- Maßnahme der betrieblichen Gesundheitsförderung
- Handlungskonzept für die Gestaltung von Lernprozessen und Interaktionen zwischen Pflegenden und Patienten durch Berührung und Bewegung auf eine Weise, in der die Selbstkontrolle eine wesentliche Rolle spielt aufgrund der positiven Wirkungen für die Patienten und Pflegenden zwischenzeitlich ein Teil der Ausbildung

- **Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie (MP23)**

Betreuung durch eine mit der Kinderklinik assoziierten Kunsttherapeutin.

- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**

Unsere Behandlungsschwerpunkte sind entsprechend Diagnose und Befund des Patienten

- Anleitung der Eltern zum Handling (Bewegen der Kinder im Alltag)
  - Atemtherapie bei akuten und chronischen pulmonalen Erkrankungen
  - Sensomotorische Entwicklungsförderung bei angeborenen oder erworbenen Bewegungsstörungen
  - Hilfsmittelverordnung, -anpassung und -überprüfung
  - Mobilisation und Kräftigung nach Operationen
  - Sport bei Diabetes mellitus
  - Behandlung von onkologisch erkrankten Patienten durch Entspannung, Mobilisation und Kräftigung
  - Behandlung von psychosomatisch erkrankten Patienten
  - Physiotherapieschüleranleitung- und -begleitung
- Physiotherapiekonzepte:
- Behandlung auf neurophysiologischer Grundlage nach dem Bobath-Konzept und der Vojta-Therapie

- Orofaziale Regulationstherapie nach dem Castillo Morales Konzept
- Manuelle Therapie
- Reflektorische Atemtherapie
- Modifizierte autogene Drainage
- Lymphdrainage
- Feldenkrais
- Craniosakrale Therapie
- Psychomotorik

- **Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen (MP39)**

Elternschulungen und individuelle Elternschulungen und -beratungen.

Pflegeexperten für: Diabetes, CF, Epilepsie, Lebertransplantation, Anorexie, Dialyse, Still- und Laktationsberaterin.

- **Spezielles pflegerisches Leistungsangebot (MP42)**

- Kinaesthetics Infant Handling
- Pflegeexperten für: Diabetes, CF, Epilepsie, Lebertransplantation, Anorexie, Dialyse, Still- und Laktationsberaterin, Ethik
- Bezugspflege
- Familienorientierte und entwicklungsfördernde Pflege
- Fallbesprechungen
- Schmerzerfassung
- Elternschulungen
- Fachweiterbildungen pädiatrische Intensivpflege und onkologische Pflege

- **Stomatherapie/-beratung (MP45)**

Stoma- Expertin mit folgenden Aufgaben:

Anleitung des Patienten bzw. der Angehörigen zur Selbstversorgung.

Organisation der Stomaversorgung zur Entlassung des Patienten zu Hause, Beschaffung der Hilfsmittel, ggf. treffen von Absprachen mit Sozialstationen oder Pflegeeinrichtungen.

#### **B-10.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Kinderheilkunde I mit Poliklinik (Schwerpunkt: Allgemeine Pädiatrie, Hämatologie und Onkologie, 07.1), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

Siehe Kapitel A-10.

#### **B-10.5 Fallzahlen der Abteilung Kinderheilkunde I mit Poliklinik (Schwerpunkt: Allgemeine Pädiatrie, Hämatologie und Onkologie, 07.1), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

Vollstationäre Fallzahl:	2308
Teilstationäre Fallzahl:	538

## B-10.6 Diagnosen nach ICD

### B-10.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	T86	180	Versagen bzw. Abstoßung von verpflanzten Organen bzw. Geweben
2	C91	175	Blutkrebs, ausgehend von bestimmten weißen Blutkörperchen (Lymphozyten)
3	A49	73	Bakterielle Infektionskrankheit, Körperregion vom Arzt nicht näher bezeichnet
4	C40	64	Krebs des Knochens bzw. der Gelenkknorpel der Gliedmaßen
5	C47	61	Krebs der Nerven außerhalb von Gehirn und Rückenmark bzw. des unwillkürlichen Nervensystems
6	M08	53	Gelenkentzündung bei Kindern
7	Z09	53	Nachuntersuchung nach Behandlung wegen anderer Krankheitszustände als einer Krebserkrankung
8	C74	51	Nebennierenkrebs
9	C84	44	Lymphknotenkrebs, der von bestimmten Abwehrzellen (T-Zellen) in verschiedenen Organen wie Haut, Lymphknoten, Milz oder Knochenmark ausgeht - Periphere bzw. kutane T-Zell-Lymphome
10	C49	42	Krebs sonstigen Bindegewebes bzw. anderer Weichteilgewebe wie Muskel oder Knorpel

### B-10.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
C91.0	172	Akute lymphoblastische Leukämie
E84.8	41	Zystische Fibrose mit sonstigen Manifestationen
C74.1	41	Bösartige Neubildung: Nebennierenmark
M08.4	40	Juvenile chronische Arthritis, oligoartikuläre Form
K91.2	21	Malabsorption nach chirurgischem Eingriff, anderenorts nicht klassifiziert
E34.3	15	Kleinwuchs, anderenorts nicht klassifiziert
C92.0	11	Akute myeloische Leukämie
K75.4	7	Autoimmune Hepatitis
D61.0	7	Angeborene aplastische Anämie
Q44.2	6	Atresie der Gallengänge

## B-10.7 Prozeduren nach OPS

### B-10.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	9-401	646	Behandlungsverfahren zur Erhaltung und Förderung alltagspraktischer und sozialer Fertigkeiten - Psychosoziale Intervention
2	8-800	631	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
3	8-824	528	Bestrahlung des Blutes mit UV-Licht zur Behandlung bestimmter Tumoren - Photopherese
4	8-542	517	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut
5	8-547	377	Sonstiges therapeutisches Verfahren zur Beeinflussung des Immunsystems
6	8-810	314	Übertragung (Transfusion) von Blutflüssigkeit bzw. von Anteilen der Blutflüssigkeit oder von gentechnisch hergestellten Bluteiweißen
7	1-424	224	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Knochenmark ohne operativen Einschnitt
8	8-543	223	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden
9	8-930	216	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
10	1-204	165	Untersuchung der Hirnwasserräume

### B-10.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
9-401.30	154	Psychosoziale Interventionen: Supportive Therapie: Mindestens 50 Minuten bis 2 Stunden
8-541.0	133	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren: Intrathekal
8-544.0	101	Hochgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: Ein Chemotherapieblock während eines stationären Aufenthaltes
8-547.30	67	Andere Immuntherapie: Immunsuppression: Intravenös
8-547.1	65	Andere Immuntherapie: Mit modifizierten Antikörpern



1-440.a	53	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1-5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt
8-820.00	30	Therapeutische Plasmapherese: Mit normalem Plasma: 1 Plasmapherese
5-410.21	27	Entnahme von hämatopoetischen Stammzellen aus Knochenmark und peripherem Blut zur Transplantation: Art der In-vitro-Aufbereitung: T- und B-Zell-Depletion
8-543.32	18	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 3 Tage: 2 Medikamente

## B-10.8

## Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

<b>Schwerpunktambulanzen in der Poliklinik der Abteilung I</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VK02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VK08)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VK07)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) (VK05)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (VK06)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen (VK03)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Stoffwechselerkrankungen (VK15)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) hämatologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (VK11)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) pädiatrischen Nierenerkrankungen (VK04)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) rheumatischen Erkrankungen (VK09)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Allergien (VK13)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) (VK14)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (VK10)

Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes (VK27)
Angebotene Leistung	Immunologie (VK30)
Angebotene Leistung	Mukoviszidosezentrum (VK33)

## B-10.11 Personelle Ausstattung

### B-10.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	30,3
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	19,7

### Fachexpertise der Abteilung

- Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder-Hämatologie und -Onkologie (AQ33)
- Kinder- und Jugendmedizin (AQ32)
- Kinder- und Jugendpsychiatrie (AQ37)
- Allergologie (ZF03)
- Kinder-Endokrinologie und -Diabetologie (ZF16)
- Kinder-Gastroenterologie (ZF17)
- Kinder-Nephrologie (ZF18)
- Kinder-Pneumologie (ZF20)
- Kinder-Rheumatologie (ZF21)
- Sonstige Zusatzweiterbildung (ZF00)
  - Neonatologie
  - Sonographie
  - partielle Ermächtigung für Zusatzweiterbildung "Kinder-Pneumologie"
- Radiologie, SP Kinderradiologie (AQ55)
- Ärztliches Qualitätsmanagement (ZF01)
- Diabetologie (ZF07)
- Hämostaseologie (ZF11)
- Infektiologie (ZF14)
- Labordiagnostik (ZF22)
- Medikamentöse Tumortherapie (ZF25)
- Sonstige Facharztqualifikation (AQ00)
- Palliativmedizin (ZF30)

### B-10.11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3,0	3 Jahre
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	107,0	3 Jahre

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Diplom (PQ02)
- Onkologische Pflege/Palliative Care (PQ07)
- Ernährungsmanagement (ZP06)
- Kinästhetik (ZP08)
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)
- Schmerzmanagement (ZP14)

inkl. Pflegepersonal gemeinsamer Bereich

### B-10.11.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Anzahl
Psychologischer Psychotherapeut und Psychologische Psychotherapeutin (SP24)	1,0
Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)	2,0
Sonderpädagogin und Sonderpädagoge/Pädagogin und Pädagogin/Lehrer und Lehrerin (SP20)	2,0
Sozialpädagogin und Sozialpädagoge (SP26)	3,0
Erzieherin und Erzieher (SP06)	3,0
Diätassistentin und Diätassistent (SP04)	2,0
Kinästhetikbeauftragterin und Kinästhetikbeauftragter (SP11)	2,0

- Arzthelferin und Arzthelfer (SP02)
- Kunsttherapeutin und Kunsttherapeut/ Maltherapeutin und Maltherapeut/Gestaltungstherapeutin und Gestaltungstherapeut/Bibliotherapeutin und Bibliotherapeut (SP13)
- Stomatherapeutin und Stomatherapeut (SP27)
- Wundmanagerin und Wundmanager/Wundberaterin und Wundberater/Wundexpertein und Wundexperte/Wundbeauftragterin und Wundbeauftragter (SP28)

**B-11            Abteilung Kinderheilkunde II mit Poliklinik (Schwerpunkt: Kardiologie, Intensivmedizin und Pulmologie, 07.2), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

**B-11.1        Allgemeine Angaben der Abteilung Kinderheilkunde II mit Poliklinik (Schwerpunkt: Kardiologie, Intensivmedizin und Pulmologie, 07.2), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

Fachabteilung:	Abteilung Kinderheilkunde II mit Poliklinik (Schwerpunkt: Kardiologie, Intensivmedizin und Pulmologie, 07.2), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Michael Hofbeck (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragte: Martina Schürg
Hausanschrift:	Hoppe-Seyler-Str. 1 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-84751
Fax:	07071 29-5127
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kinder/abteilung-2/">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kinder/abteilung-2/</a>
E-Mail:	<a href="mailto:michael.hofbeck@med.tuebingen.de">michael.hofbeck@med.tuebingen.de</a>

### Unser Bereich

#### Herzerkrankungen

Betreuung von Säuglingen, Kindern und Jugendlichen mit angeborenen und erworbenen Erkrankungen des Herzens, des Kreislaufes und der Lunge.

Operationen von Herzfehlern erfolgen in enger Kooperation mit der Klinik für THG-Chirurgie.

#### Bildgebende Diagnostik des Herzens

Ein eigenes Herzkatheterlabor mit biplaner Durchleuchtungs- und Angiographieanlage ermöglicht das gesamte Spektrum diagnostischer und interventioneller Herzkatheteruntersuchungen. Nichtinvasive Diagnostik erfolgt durch hochmoderne Echokardiographiegeräte und durch Kernspintomographie in Kooperation mit der Klinik für Radiologie.

#### Herzrhythmusstörungen

Überregionale Betreuung von Kindern mit angeborenen oder erworbenen Herzrhythmusstörungen. Der Einsatz dreidimensionaler und strahlungsfreier Untersuchungsmethoden erlaubt in Kooperation mit der Medizinischen Klinik die elektrophysiologische Behandlung chronischer und komplexer Rhythmusstörungen.

#### Intensivmedizin

Die interdisziplinäre Intensivstation ist für die Betreuung und Notfallversorgung Neugeborener, Kinder und Jugendlicher mit angeborenen Herzfehlern, nach Operationen angeborener Fehlbildungen, Tumoren, Leber-, Nieren- oder Knochenmarktransplantation und nach Unfällen oder bei Brandverletzungen zuständig.

#### Pädiatrisches Reanimationstraining PädSim

PädSim ist ein neuartiges Kurskonzept des Tübinger Patientensicherheits- und Simulationszentrums TÛPASS und der Kinderintensivstation mit hochmodernen Babysimulatoren und allen Aspekten des Krisen-Managements.

Weitere Leistungsbereiche und Forschungsschwerpunkte

- Atemwegserkrankungen bei Säuglingen
- Therapie bei funktionell univentrikulären Herzen
- Hämostaseologie und Gerinnungsstörungen
- Pulmologie

## **B-11.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Kinderheilkunde II mit Poliklinik (Schwerpunkt: Kardiologie, Intensivmedizin und Pulmologie, 07.2), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

1. Nichtinvasive und invasive Diagnostik, operative und interventionelle Therapie angeborener und erworbener Herzfehler im Kindes- Jugend- und Erwachsenenalter mit schwerpunktmäßiger Versorgung komplexer, insbesondere funktionell univentrikulärer Herzfehler (Kooperation Klinik für Thorax- Herz- und Gefäßchirurgie)
2. Diagnostik und Therapie angeborener und erworbener Herzrhythmusstörungen im Kindes- und Jugendalter (Kooperation Innere Medizin III)
3. Betreuung Jugendlicher und Erwachsener mit angeborenen Herzfehlern (EMAH), Berufsberatung, Schwangerschaftsbetreuung, Pränataldiagnostik (Kooperation Frauenklinik, Innere Medizin III)
4. Diagnostik und Therapie angeborener und erworbener Anomalien der Atemwege im Kindes- und Jugendalter
5. Intensivmedizinische Versorgung aller intensivpflichtigen Kinder und Jugendlichen
6. Versorgung von Hämophilie- und Thrombophilie-Erkrankungen im Kindes und Jugendalter

### • **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen (VK01)**

Basisdiagnostik:

- Routine: EKG und Echokardiographie
  - Hypertoniediagnostik: Langzeit-Blutdruckmessung
  - Rhythmusstörungen: Langzeit-EKG
  - Rhythmusstörungen: Event-Recorder
  - Belastungsuntersuchungen: Laufband-Ergometrie, Spiroergometrie, Kipptischuntersuchung
- Weiterführende Diagnostik (abhängig von Grunderkrankung und besonderer Fragestellung):
- transoesophageale Echokardiographie
  - Kardio-MRT
  - Kardio-CT
  - Lungenfunktionsprüfung
  - Lungenperfusions/ventilations-Szintigraphie
  - Herzkatheterdiagnostik

### • **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen II (VK00)**

Herzkatheteruntersuchungen und -behandlungen

Diagnostische Untersuchungen mit biplaner, digitaler Angiographieanlage

Interventionelle Katheterverfahren:

Klappendilatationen

Klappenimplantation

Gefäßdilataionen

Stentimplantationen

ASD-Verschlüsse

PFO-Verschlüsse

PDA- und Gefäßverschlüsse

Perioperative Betreuung herzoperierter Kinder:

Herzoperationen (alle angeborenen Herzfehler) mit und ohne Herz-Lungen-Maschine erfolgen durch die Abteilung für Thorax- Herz- und Gefäßchirurgie

### • **Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)**

Elektrophysiologische Untersuchungen und -handlungen

- implantierbare Event-Rekorder

- intrakardiale Diagnostik von Herzrhythmusstörungen, einschließlich dreidimensionaler

Mappingverfahren

- Hochfrequenzablation

- Kryoablation
- Schrittmacherbehandlung
- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen (VK03)**
- **Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen (VI33)**
  - Verstärkte Blutungsneigung:
    - Hämophilie A und B
    - von Willebrand-Jürgens-Syndrom
    - Mangel an Einzelfaktoren
    - Inhibitoren der Gerinnung
    - Dysfibrinogenämie
    - Störungen der plasmatischen Gerinnung anderer Ursache (z.B. bei Leberschäden)
  - Verstärkte Thromboseneigung:
    - Akuttherapie bei Thrombosen (Versuch der Auflösung des Blutpfropfes)
    - Dauertherapie nach Thrombosen
    - Therapie zur Verhütung von Thrombosen
- **Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen (VK24)**

Eine Schwangerschaft bei Frauen mit einem angeborenen Herzfehler kann ein deutliches Risiko für die werdende Mutter und das heranreifende Kind darstellen. In Zusammenarbeit mit der Universitätsfrauenklinik erfolgt eine umfassende Beratung und Betreuung von Schwangeren mit angeborenen Herzfehlern einschließlich einer pränatalen Diagnostik.
- **Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)**
- **Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)**
- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VK08)**
  - Lungenfunktionsdiagnostik - Spiroergometrie
    - Forcierte Fluss-Volumen-Parameter und Spirometrie
    - Bodyplethysmographie
    - FRC-Bestimmung mit Helium oder SF<sub>6</sub>-Einwasch-/Auswaschverfahren
    - CO-Diffusionskapazität-Steady State (für kleinere Kinder)
    - CO-Diffusion Single Breath (für größere Kinder und Jugendliche)
    - Atemantriebs-, Atempumpen-Messung
  - Kleinkinderlungenfunktion:
    - Exhalyzer D
    - Babybody
    - Compliancemesung
    - forcierte Expirationsmanöver mittels Thoraxkompressionsmethode
  - Spiroergometrie:
    - Liege-Fahrradergometer
    - Laufband
    - DGPK-Belastungsprotokoll gemäß den Empfehlungen der Deutschen Gesellschaft für Pädiatrische Pulmologie
- **Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin (VK12)**
  - Intensivmedizinische Behandlung:
    - Herzoperierte Kinder
    - Internistisch-kardiologische Patienten einschließlich Herzrhythmusstörungen
    - Kinderchirurgische Patienten einschließlich Tumorchirurgie, Kinderurologie, Fehlbildungschirurgie, Traumatologie, Schwerbrandverletzte
    - Pädiatrisch internistische Patienten einschließlich Onkologie/Hämatologie
    - Neuropädiatrische und neurochirurgische Patienten einschließlich Schädel-Hirn-Trauma
    - Intensivpflichtige Kinder aus der Orthopädie, aus der Zahn-, Mund-Kiefer-Chirurgie und Hals-, Nasen-, Ohrenchirurgie
    - Kinder nach Nierentransplantation und Lebertransplantation

- Kinder mit Dialyse (HD, CVVH(D), Plasmaperfusion, CAPD) und Aphereseverfahren, extrakorporale Membranoxygenierung
- Kinder zur Analgosedierung für Endoskopien (Ösophago-Gastro-Duodenoskopien, Bronchoskopien, PEG-Sonden-Anlage)
- Anlage zentraler Katheter und Shaldon-Katheter
- Maskenbeatmung, Unterdruckbeatmung

- **Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VK02)**
- **Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen (VK20)**
- **Spezialsprechstunde (VK29)**
  - Sprechstunde für Jugendliche und junge Erwachsene mit angeborenen Herzfehlern (EMAH) gemeinsam mit der Medizinischen Klinik III (Kardiologie und Kreislauferkrankungen) des Universitätsklinikums Tübingen
  - Sprechstunde für pränatale Diagnostik gemeinsam mit der Universitäts-Frauenklinik
  - Humangenetische Beratung und Diagnostik gemeinsam mit der Abteilung für Medizinische Genetik
  - Elektrophysiologie (EPU) - Sprechstunde für Herzschrittmacher und Herzrhythmusstörungen

### **B-11.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Abteilung Kinderheilkunde II mit Poliklinik (Schwerpunkt: Kardiologie, Intensivmedizin und Pulmologie, 07.2), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

- **Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare (MP03)**  
Individuelle Elternschulungen und -beratungen auf der Station.
- **Atemgymnastik/-therapie (MP04)**  
Erfolgt durch Physiotherapeuten des Therapie- Zentrums.
- **Basale Stimulation (MP06)**
- **Berufsberatung/Rehabilitationsberatung (MP08)**  
Beantragung und Einleitung familien-orientierter Rehabilitationsmaßnahmen (FOR).
- **Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden (MP09)**  
Die Bezugspersonen gehen auf die Bedürfnisse sterbender Kinder und ihrer Familien ein. Die Pflege eines sterbenden Kindes und die Betreuung seiner Eltern stellen einen besonders hohen Anspruch an das Stationsteam dar. Unnötige Belastungen des Kindes, der Familie und des Stationsteams werden vermieden. Leitlinien zur Berücksichtigung der religiösen Bedürfnisse sterbender Kinder und deren Familien, unterschiedlicher Religionen und Kulturen sind vorhanden. Es gibt die Möglichkeit der Inanspruchnahme von medizinischen Beratungs- und Dolmetscherdiensten. Die Mitarbeiter des Psychosozialen Dienstes und die Klinik- Seelsorger werden auf Wunsch der Eltern aktiv.
- **Diät- und Ernährungsberatung (MP14)**  
Die Lehre von der richtigen Ernährung hat bei Kindern und Jugendlichen einen besonderen Stellenwert.  
Durch Veränderungen des Ernährungsverhaltens, durch neue Nahrungsmittelangebote und durch die Zunahme von ernährungsabhängigen Erkrankungen bekommt auch die diätetische Therapie eine immer größere Bedeutung.  
Viele Krankheiten werden mit einer gezielten Ernährung direkt beeinflusst. Deshalb führen wir durch individuelle Schulungen in Theorie und Praxis unsere Patienten in eine sinnvolle Diättherapie ein.  
Die theoretische Beratung wird durch die praktischen Übungen in unserer Lehrküche, im Restaurant oder im Einkaufsmarkt ergänzt.
- **Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)**  
Die Entlassung wird auf der Station vom Stationsteam geplant, um die noch notwendige Fortführung der Behandlung nach dem Krankenhausaufenthalt sicherzustellen.

Eine gezielte Entlassungsplanung ist für die kontinuierliche Fortführung der Behandlung eines jeden Kindes zu Hause wichtig. Sie stellt sicher, dass Eltern und / oder weiterbehandelnde Dienstleister (wie z.B. ambulante Dienste, Überleitungsdienstleister, Nachsorgezentrum, Kliniken, Ärzte, Physiotherapeuten, Hebammen) die notwendigen Informationen erhalten.

- **Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege (MP17)**

Jedem Patienten und seinen Angehörigen wird von der Aufnahme bis zur Entlassung respektive bis zu seiner Verlegung auf eine andere Station, andere Abteilung oder in eine andere Klinik eine Bezugspflegerin zugeteilt. In dieser Zeit übernimmt sie die umfassende Verantwortung und Zuständigkeit für die Pflege und Behandlung und ist in diesem Zusammenhang die primäre Ansprechperson für die Eltern sowie für alle anderen an der Pflege und Behandlung Beteiligten.

- **Kinästhetik (MP21)**

Im Pflegebereich ist Kinaesthetics auf Grund der positiven Wirkungen für die Patienten und Pflegenden zwischenzeitlich ein Teil der Ausbildung und als Maßnahme der betrieblichen Gesundheitsförderung zu verstehen.

In unserer Klinik werden regelmäßig MH-Kinaesthetics- Grund- und Aufbaukurse, sowie Elternschulungen angeboten.

- Lehre menschlicher Bewegung und Wahrnehmung
- Maßnahme der betrieblichen Gesundheitsförderung
- Handlungskonzept für die Gestaltung von Lernprozessen und Interaktionen zwischen Pflegenden und Patienten durch Berührung und Bewegung auf eine Weise, in der die Selbstkontrolle eine wesentliche Rolle spielt
- aufgrund der positiven Wirkungen für die Patienten und Pflegenden zwischenzeitlich ein Teil der Ausbildung

- **Pädagogisches Leistungsangebot (MP30)**

Fester Bestandteil der Betreuung chronisch- und schwerkranker Kinder/Jugendlicher. Zusammen mit den Patienten und betreuenden Ärzten Schulbesuche in den Heimatklassen und bei Lehrerkonferenzen zur Erleichterung der Reintegration in die Schule.

Internet-Projekt "Kranke Kinder ans Netz" soll künftig vermehrt die Online-Teilnahme kranker Kinder am Unterricht ihrer Heimatschule ermöglichen.

- **Physikalische Therapie/Bädertherapie (MP31)**

- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**

Unsere Behandlungsschwerpunkte sind entsprechend Diagnose und Befund des Patienten

- Anleitung der Eltern zum Handling (Bewegen der Kinder im Alltag)
- Sensomotorische Entwicklungsförderung bei angeborenen oder erworbenen Bewegungsstörungen
- Hilfsmittelverordnung, -anpassung und -überprüfung
- Mobilisation und Kräftigung nach Operationen
- Behandlung von onkologisch erkrankten Patienten durch Entspannung, Mobilisation und Kräftigung
- Physiotherapieschüleranleitung- und -begleitung

Unsere Physiotherapie basiert auf folgenden Konzepten:

- Behandlung auf neurophysiologischer Grundlage nach dem Bobath-Konzept und der Vojta-Therapie
- Orofaziale Regulationstherapie nach dem Castillo Morales Konzept
- Manuelle Therapie
- Reflektorische Atemtherapie
- Modifizierte autogene Drainage
- Lymphdrainage
- Feldenkrais
- Craniosakrale Therapie
- Psychomotorik

- **Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst (MP34)**

- Hilfestellung bei der Organisation des Klinikaufenthaltes
- Fragen zu Haushaltshilfe und Verdienstausschlag
- Geschwisterkindbetreuung (zuhause/in der Klinik)
- Übernachtungsmöglichkeiten in der Klinik und außerhalb
- Fragen zur medizinischen Mitaufnahme



- Fahrtkostenerstattung
- Sozialrechtliche Beratung:
  - Schwerbehindertenausweis
  - Pflegegeld
  - Beratung zu Ausbildung und Beruf mit und ohne Schwerbehindertenausweis
  - Hilfestellung bei Anträgen, im Umgang mit Krankenkassen und anderen Ämtern
- Psychosoziale Beratung:
  - Erziehungsberatung
  - Psychische Probleme im Zusammenhang mit der Erkrankung des Kindes
  - Beratung zur Integration in Kindergarten und Schule
  - Vermittlung von Selbsthilfegruppen
- Nachsorge:
  - Vermittlung und Organisation von häuslicher Kinderkrankenpflege
  - Adressen von Beratungsstellen usw.
  - Familienorientierte Rehabilitation - Beratung bis Antragstellung
  - Jugendlichen und Junge Erwachsenen-Rehabilitation

- **Schmerztherapie/-management (MP37)**

Die Arbeitsgruppe Schmerzmanagement besteht aus Teilnehmerinnen der Pflege aller Abteilungen der Klinik. Ein Arzt ist beratend Mitglied der Gruppe. Die Mitglieder sind verantwortlich für die konsequente und kontinuierliche Umsetzung des nationalen Expertenstandards zum Schmerzmanagement in ihrer Abteilung.

Es existieren Schmerzerfassungsinstrumente und eine Schmerzdokumentation ebenso wie ein Schmerztagebuch für Kinder mit chronischen Schmerzen und eine Leitlinie zur Schmerztherapie. Die erfolgreiche Einführung und Umsetzung des Schmerzmanagements wurde durch die Antworten der Eltern bei der Elternbefragung bestätigt.

- **Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen (MP39)**

Regelmäßige Informationsveranstaltungen im Mutter- Kind-Zentrum für Schwangere und Mütter / Väter mit Kind.  
Individuelle Elternschulungen und -beratungen auf der Station.

- **Spezielles pflegerisches Leistungsangebot (MP42)**

Kinaesthetics Infant Handling auf allen Stationen

- Pflegeexperten für: Diabetes, CF, Epilepsie, Lebertransplantation, Anorexie, Dialyse, Still- und Laktationsberaterin, Ethik
- Bezugspflege
- Familienorientierte und entwicklungsfördernde Pflege
- Fallbesprechungen
- Schmerzerfassung
- Elternschulungen
- Fachweiterbildungen pädiatrische Intensivpflege und onkologische Pflege

- **Stillberatung (MP43)**

- **Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen (MP52)**

Elterngruppen Gruppenarbeit für verwaiste Eltern, Geschwisterfreizeiten, Freizeiten für herzkranken Kinder, Unterbringung Angehöriger während stationärer Aufenthalte.  
Finanzierung des Elternhauses, Geschwisterhauses Elternwohnheims.  
Es besteht eine enge Kooperation zum Elternverein herzkranker Kinder (ELHKE).

## **B-11.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Kinderheilkunde II mit Poliklinik (Schwerpunkt: Kardiologie, Intensivmedizin und Pulmologie, 07.2), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

Siehe Kapitel A-10.

## B-11.5 Fallzahlen der Abteilung Kinderheilkunde II mit Poliklinik (Schwerpunkt: Kardiologie, Intensivmedizin und Pulmologie, 07.2), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)

Vollstationäre Fallzahl: 722

### B-11.6 Diagnosen nach ICD

#### B-11.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	Q21	136	Angeborene Fehlbildungen der Herzscheidewände
2	Q20	84	Angeborene Fehlbildung der Herzhöhlen bzw. der Abgänge der großen Blutgefäße aus dem Herzen
3	Q25	68	Angeborene Fehlbildung der großen Schlagadern
4	I47	29	Anfallsweise auftretendes Herzasen
5	Q22	29	Angeborene Fehlbildung der rechten Vorhof- bzw. Kammerklappe (Pulmonal- bzw. Trikuspidalklappe)
6	Q23	24	Angeborene Fehlbildung der linken Vorhof- bzw. Kammerklappe (Aorten- bzw. Mitralklappe)
7	I37	23	Krankheit der Lungenklappe
8	I42	17	Krankheit der Herzmuskulatur (Kardiomyopathie) ohne andere Ursache
9	I44	15	Herzrhythmusstörung durch eine Störung der Erregungsleitung innerhalb des Herzens - AV-Block bzw. Linksschenkelblock
10	I35	14	Krankheit der Aortenklappe, nicht als Folge einer bakteriellen Krankheit durch Streptokokken verursacht

### B-11.7 Prozeduren nach OPS

#### B-11.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-930	1008	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
2	1-273	525	Untersuchung der rechten Herzhälfte mit einem über die Vene ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)
3	8-900	484	Narkose mit Gabe des Narkosemittels über die Vene

4	1-276	471	Röntgendarstellung des Herzens und der großen Blutgefäße mit Kontrastmittel
5	8-701	404	Einführung eines Schlauches in die Luftröhre zur Beatmung - Intubation
6	8-831	372	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
7	8-931	317	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks in der oberen Hohlvene (zentraler Venendruck)
8	8-800	253	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
9	8-98d	248	Behandlung auf der Intensivstation im Kindesalter (Basisprozedur)
10	1-620	247	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung

### B-11.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

<b>Ambulanz für Gerinnungsstörungen</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen (VI33)

<b>Ambulanz für Kinder, Jugendliche/junge Erwachsene mit angeborenen Herzfehlern</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	<p>Kardiovaskuläre MRT-Untersuchungen erfolgen in Zusammenarbeit mit der Klinik für Diagnostische Radiologie</p> <p>Pränatale Diagnostik von Herzfehlern und die Betreuung von herzkranken Müttern erfolgt in Zusammenarbeit mit der Universitäts-Frauenklinik</p> <p>Die Behandlung von Herzrhythmusstörungen erfolgt in Zusammenarbeit mit der Klinik für Innere Medizin III, Kardiologie und Kreislaufkrankungen</p>
Angebotene Leistung	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VK02)
Angebotene Leistung	Betreuung von Risikoschwangerschaften (VG10)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)

Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Herzerkrankungen (VK01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)
Angebotene Leistung	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel (VR23)
Angebotene Leistung	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren (VR24)
Angebotene Leistung	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ (VR22)
Angebotene Leistung	Pränataldiagnostik und -therapie (VG09)

### Ambulanz für pulmonale Erkrankungen bei Säuglingen/Kleinkindern

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VK08)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen (VK20)

## B-11.11 Personelle Ausstattung

### B-11.11.1 Ärzte und Ärztinnen

inklusive Personal der Intensivstation

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	24,4
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	15,5

### Fachexpertise der Abteilung

- **Kinder- und Jugendmedizin, SP Kinder-Kardiologie (AQ34)**
- **Anästhesiologie (AQ01)**
- **Innere Medizin (AQ23)**
- **Kinder-Pneumologie (ZF20)**
- **Sonstige Zusatzweiterbildung (ZF00)**
  - Pädiatrische Intensivmedizin
  - Neonatologie

EMAH-Zertifizierung  
Magnetresonanztomographie (fachgebunden)

- Hämostaseologie (ZF11)
- Intensivmedizin (ZF15)
- Notfallmedizin (ZF28)

### B-11.11.2 Pflegepersonal

inklusive Personal der Intensivabteilung

	Anzahl	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	1,0	3 Jahre
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	87,0	3 Jahre
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	3,0	ab 200 Stunden Basis

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

- Kinästhetik (ZP08)
- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Pädiatrische Intensivpflege (PQ09)
- Praxisanleitung (ZP12)
- Case Management (ZP17)
- Qualitätsmanagement (ZP13)
- Schmerzmanagement (ZP14)

### B-11.11.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Anzahl
Psychologe und Psychologin (SP23)	1,0
Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)	1,0
Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)	1,0
Sozialpädagoge und Sozialpädagogin (SP26)	1,0
Erzieher und Erzieherin (SP06)	1,0
Diätassistent und Diätassistentin (SP04)	1,0
Kinästhetikbeauftragter und Kinästhetikbeauftragte (SP11)	2,0

- Sonderpädagoge und Sonderpädagogin/Pädagoge und Pädagogin/Lehrer und Lehrerin (SP20)
- Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte (SP28)

**B-12            Abteilung Kinderheilkunde III mit Poliklinik (Schwerpunkt: Neuropädiatrie, Entwicklungsneurologie, Sozialpädiatrie, 07.3), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

**B-12.1        Allgemeine Angaben der Abteilung Kinderheilkunde III mit Poliklinik (Schwerpunkt: Neuropädiatrie, Entwicklungsneurologie, Sozialpädiatrie, 07.3), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

Fachabteilung:	Abteilung Kinderheilkunde III mit Poliklinik (Schwerpunkt: Neuropädiatrie, Entwicklungsneurologie, Sozialpädiatrie, 07.3), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Ingeborg Krägeloh-Mann (Ärztliche Direktorin)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragte: Martina Schürg
Hausanschrift:	Hoppe-Seyler-Str. 1 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-84735
Fax:	07071 29-5473
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kinder/abteilung-3/">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kinder/abteilung-3/</a>
E-Mail:	<a href="mailto:ingeborg.kraegeloh-mann@med.uni-tuebingen.de">ingeborg.kraegeloh-mann@med.uni-tuebingen.de</a>

### Unser Bereich

In der neuropädiatrischen und entwicklungsneurologischen Abteilung werden sämtliche akute und chronische neurologische Erkrankungen des Kindes- und Jugendalters behandelt (Zerebralparesen, Epilepsien, neurometabolische Erkrankungen mit Schwerpunkt Sphingolipidosen, neuromuskuläre Erkrankungen, entzündliche Erkrankungen des Nervensystems, zerebrovaskuläre Erkrankungen usw.).

In Zusammenarbeit mit der neurochirurgischen Klinik werden alle pädiatrisch-neurochirurgischen Erkrankungen (Hirntumore, Spina bifida, Hydrocephalus, Kraniosynostosen usw.) prä- und postoperativ betreut.

Die neuropädiatrische und Epilepsieambulanz behandelt Patienten aus dem gesamten Spektrum der Epilepsien des Kindesalters sowie die akuten neurologischen Erkrankungen. Im Sozialpädiatrischen Zentrum werden Kinder mit motorischen, sprachlichen und kognitiven Entwicklungsstörungen betreut sowie Kinder, die von Behinderung bedroht sind oder (zum Teil Mehrfach-) Behinderungen aufweisen.

Weitere Aufgaben sind die Nachsorge sehr unreifer Frühgeborener sowie die Diagnostik und Therapie von neuromuskulären Erkrankungen. Ein Kompetenzschwerpunkt innerhalb der Abteilung ist auch die Behandlung des Diabetes mellitus.

## **B-12.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Kinderheilkunde III mit Poliklinik (Schwerpunkt: Neuropädiatrie, Entwicklungsneurologie, Sozialpädiatrie, 07.3), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

Auf der neuropädiatrischen und der entwicklungsneurologischen Station der Abteilung werden sämtliche akute und chronische neurologische Erkrankungen des Kindes- und Jugendalters behandelt:

### Zerebralpareesen:

Einleitung und Koordination therapeutischer Maßnahmen, Hilfsmittelversorgung, neuro-orthopädische Sprechstunde, Botulinumtoxin-Therapie, prä- und postoperative Betreuung der Patienten zur Skolioseoperation (Kooperation mit Orthopädischer Klinik), bzw. selektiven dorsalen Rhizotomie (Kooperation mit Neurochirurgischer Klinik).

### Epilepsien:

Behandlung therapieresistenter Epilepsien, prächirurgische Diagnostik, Biofeedback-Therapie bei benignen fokalen Epilepsien (Einsatz von Langzeit-EEG, Telemetrie, Video-Doppelbilddaufzeichnung, Magnetenzephalographie, funktionelle MRT).

### Neurodegenerative und neurometabolische Erkrankungen:

Neurometabolisches Labor zur Diagnostik von lysosomalen Speicherkrankheiten, MR Spektroskopie des Gehirns, Symptomatische Therapie, Substitutionstherapien, Knochenmarkstransplantation (Kooperation mit hämatologischer Abteilung), Interdisziplinäre Betreuung schwermehrfachbehinderter Patienten mit Gastroenterologie und Kinderchirurgie (Refluxdiagnostik und Therapie, PEG Anlage), Orthopädie, Neuroophthalmologie, Pädaudiologie.

### Neuromuskuläre Erkrankungen:

Einleitung und Supervision von Therapiemaßnahmen; Beratung, rehabilitative Versorgung, nächtliche Maskenbeatmung.

### Spina-bifida und Hydrozephalus:

Breites therapeutisches Spektrum durch enge Kooperation mit Neurochirurgie, Kinderurologie und Orthopädie. Medizinische Betreuung bis ins Erwachsenenalter im interdisziplinären Team, Sozialpädagogische Beratung.

### Gehirntumore:

Therapiebegleitung und Nachsorge der kindlichen Gehirntumore. Sämtliche Möglichkeiten der neurochirurgischen, radio- und chemotherapeutischen Therapie am Klinikum vorhanden. Enge Kooperation mit der Abteilung Hämatologie/Onkologie, der Pädiatrischen Neurochirurgie und der Strahlentherapie.

### Kraniosynostosen:

Interdisziplinäre Sprechstunde zusammen mit Neurochirurgen, Kiefer- u. Gesichtschirurgen; sämtliche Möglichkeiten der operativen Behandlung.

### Entzündliche Erkrankungen des Nervensystems:

Akute Meningitiden und Enzephalitiden, disseminierte Enzephalitiden z.B. multiple Sklerose

### Zerebrovaskuläre Erkrankungen:

Insulte, Sinusvenenthrombosen, Gefäßfehlbildungen, nichtinvasive Verlaufskontrollen mit transkranieller Farbduplexsonographie und quantitativer sonographischer Hirndurchblutungsmessung (wurden im Haus entwickelt), enge Kooperation mit Neuroradiologie.

### Weitere Schwerpunkte:

- Schlafmedizin, Polysomnographie.
- Diabetes mellitus
- Allgemeinpädiatrie

- **Sozialpädiatrisches Zentrum (VK35)**
- **Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter (VK26)**

- Verzögerung oder Störung der motorischen, sprachlichen, geistigen Entwicklung
- Aufmerksamkeitsdefizit- und Hyperaktivitätssyndrom
- Autistische Störungen
- Kindliche Regulations- und Verhaltensstörungen
- Nachsorge von Risiko-Frühgeborenen bis zum Schulalter
- Einleitung und Koordination von Fördermaßnahmen durch interdisziplinäres Team (Ärzte, Psychologen, Physiotherapeuten, Ergotherapeuten, Logopäden, Sozialarbeiter)
- Neuropsychologische Testung, Kooperation mit Frühförderstellen, Behinderteneinrichtungen, Koordination der Fördermaßnahmen

- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen (VK18)**

An der Kinderklinik Tübingen wird in Zusammenarbeit mit betroffenen Familien bundesweit der natürliche Krankheitsverlauf der Metachromatischen Leukodystrophie (MLD) erforscht. Dies geschieht im Rahmen eines Projektes des Bundesministeriums für Bildung und Forschung (BMBF), dem LEUKONET.

Die metachromatische Leukodystrophie ist sehr selten. Erblich bedingt kommt es zum Fehlen eines bestimmten Enzyms, der Arylsulfatase A, was zur abnormen Speicherung von Stoffwechselprodukten (Sphingolipiden) in den Myelinscheiden des Nervensystems führt. Dadurch wird die weiße Hirnsubstanz zerstört und schwere neurologische Störungen sind die Folge.

- **Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien (VK21)**

Störungen der geistigen Entwicklung sind in 20-25% auf genetische Ursachen zurückzuführen. In Absprache mit den Genetikern ist eine symptom- und syndromorientierte Stufendiagnostik angezeigt, die eine Zuordnung des Krankheitsbildes, Abschätzung der Entwicklungsprognose und genetische Beratung der Eltern zum Ziel hat. Zumeist sind nur symptombezogene und begleitende therapeutische Maßnahmen möglich.

- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen (VK17)**

Angeborene Erkrankungen der Muskulatur, der Nerven oder der motorischen Vorderhornzellen des Rückenmarkes bedürfen einer umfassenden Diagnostik, zumeist in enger Zusammenarbeit mit auf diesem Gebiet spezialisierten genetischen Zentren. Im sozialpädiatrischen Zentrum unserer Klinik findet eine (zertifizierte) Muskelsprechstunde statt. Die Behandlung erfolgt in enger Zusammenarbeit mit Physiotherapeuten und Orthopäden.

- **Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes (VK27)**

Psychosomatische Störungen des Kindesalters werden in Zusammenarbeit mit der Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie der Universität Tübingen diagnostiziert und behandelt.

- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen (VK03)**

Angeborene zerebrale Gefäßerkrankungen sind sehr selten. Mit Ausnahme der Vena Galeni Malformation, die bereits nach der Geburt symptomatisch wird, äußern sie sich meist erst im Erwachsenenalter (arteriovenöse Malformationen, Aneurysmen, Kavernome), manchmal aber auch schon im Kindes und Jugendalter. Erworbene Störungen können sich als Gefäßverengungen und -Verschlüsse als Infarkte oder Thrombosen der Sinusvenen manifestieren. Die zerebrale Bildgebung (MRT, Angiographie) steht diagnostisch im Vordergrund. Die Behandlung ist symptombezogen.

- **Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen (VK24)**

Bei auffälligen Befunden des zentralnervösen Systems in der pränatalen Ultraschalldiagnostik der Universitätsfrauenklinik werden in der Regel auch die Neuropädiater und Neonatologen zur Beratung der Eltern mit einbezogen. Ergänzt wird die Diagnostik häufig durch eine pränatale MRT Diagnostik, deren Befunde gemeinsam mit den Neuroradiologen diskutiert werden.

- **Spezialsprechstunde (VK29)**

- Sprechstunde für Muskelerkrankungen und Neuropathien
- Botulinumtoxin-Therapie



- Neuroorthopädische Sprechstunde
- Sprechstunde für Hirngefäßkrankungen
- Neuropädiatrische Ambulanz mit:
  - Epilepsie- und EEG Ambulanz
  - Sprechstunde in Zusammenhang mit dem Zentrum für seltene neurologische Erkrankungen (syndromale Entwicklungsstörungen; Leukodystrophien; Ataxien, spastische Spinalparalysen, Chorea)

Neuropädiatrische Ambulanz mit:  
- Epilepsie- und EEG Ambulanz

- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) (VK05)**

Diabetes mellitus

Der Diabetes mellitus Typ 1 (früher auch kindliche Zuckerkrankheit genannt) ist eine chronische Erkrankung, die mit Insulinmangel einhergeht. Nach dem derzeitigen Kenntnisstand ist Diabetes nicht heilbar und muss lebenslang mit Insulin und diabetesgerechter Kost behandelt werden. Die Insulingabe erfolgt durch Spritzen.

### **B-12.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Abteilung Kinderheilkunde III mit Poliklinik (Schwerpunkt: Neuropädiatrie, Entwicklungsneurologie, Sozialpädiatrie, 07.3), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

- **Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege (MP17)**

Jedem Patienten und seinen Angehörigen wird von der Aufnahme bis zur Entlassung respektive bis zu seiner Verlegung auf eine andere Station, andere Abteilung oder in eine andere Klinik eine Bezugspflegerin zugeteilt. In dieser Zeit übernimmt sie die umfassende Verantwortung und Zuständigkeit für die Pflege und Behandlung und ist in diesem Zusammenhang die primäre Ansprechperson für die Eltern sowie für alle anderen an der Pflege und Behandlung Beteiligten.

- **Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)**

Die Entlassung wird auf der Station vom Stationsteam geplant, um die noch notwendige Fortführung der Behandlung nach dem Krankenhausaufenthalt sicherzustellen. Eine gezielte Entlassungsplanung ist für die kontinuierliche Fortführung der Behandlung eines jeden Kindes zu Hause wichtig. Sie stellt sicher, dass Eltern und / oder weiterbehandelnde Dienstleister (wie z.B. ambulante Dienste, Überleitungsdienstleister, Nachsorgezentrum, Kliniken, Ärzte, Physiotherapeuten, Hebammen) die notwendigen Informationen erhalten.

- **Spezielles pflegerisches Leistungsangebot (MP42)**

- **Schmerztherapie/-management (MP37)**

Die Arbeitsgruppe Schmerzmanagement besteht aus Teilnehmerinnen der Pflege aller Abteilungen der Klinik. Ein Arzt ist beratend Mitglied der Gruppe. Die Mitglieder sind verantwortlich für die konsequente und kontinuierliche Umsetzung des nationalen Expertenstandards zum Schmerzmanagement in ihrer Abteilung.

Es existieren Schmerzerfassungsinstrumente und eine Schmerzdokumentation ebenso wie ein Schmerztagebuch für Kinder mit chronischen Schmerzen und eine Leitlinie zur Schmerztherapie.

Die erfolgreiche Einführung und Umsetzung des Schmerzmanagements wurde durch die Antworten der Eltern bei der Elternbefragung bestätigt.

- **Stomatherapie/-beratung (MP45)**

Stoma- Expertin mit folgenden Aufgaben:

Anleitung des Patienten bzw. der Angehörigen zur Selbstversorgung.

Organisation der Stomaversorgung zur Entlassung des Patienten zu Hause, Beschaffung der Hilfsmittel, ggf. treffen von Absprachen mit Sozialstationen oder Pflegeeinrichtungen.

- **Kinästhetik (MP21)**

Im Pflegebereich ist Kinaesthetics auf Grund der positiven Wirkungen für die Patienten und Pflegenden zwischenzeitlich ein Teil der Ausbildung und als Maßnahme der betrieblichen Gesundheitsförderung zu verstehen.

In unserer Klinik werden regelmäßig MH-Kinaesthetics- Grund- und Aufbaukurse, sowie Elternschulungen angeboten.

- Lehre menschlicher Bewegung und Wahrnehmung
- Maßnahme der betrieblichen Gesundheitsförderung
- Handlungskonzept für die Gestaltung von Lernprozessen und Interaktionen zwischen Pflegenden und Patienten durch Berührung und Bewegung auf eine Weise, in der die Selbstkontrolle eine wesentliche Rolle spielt
- aufgrund der positiven Wirkungen für die Patienten und Pflegenden zwischenzeitlich ein Teil der Ausbildung

- **Diät- und Ernährungsberatung (MP14)**

Die Lehre von der richtigen Ernährung hat bei Kindern und Jugendlichen einen besonderen Stellenwert.

Durch Veränderungen des Ernährungsverhaltens, durch neue Nahrungsmittelangebote und durch die Zunahme von ernährungsabhängigen Erkrankungen bekommt auch die diätetische Therapie eine immer größere Bedeutung.

Viele Krankheiten wie z.B. Diabetes, Mukoviszidose, Zöliakie, Nierenerkrankungen, Dystrophien, Allergien, Eiweißstoffwechselstörungen und Fettstoffwechselstörungen werden mit einer gezielten Ernährung direkt beeinflusst.

Mit individuellen Schulungen in Theorie und Praxis führen wir unsere Patienten in eine sinnvolle Diättherapie ein. Die theoretische Beratung wird durch die praktischen Übungen in unserer Lehrküche, im Restaurant oder im Einkaufsmarkt ergänzt.

- **Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen (MP13)**

Es steht ein Diabetes- Team zur Verfügung. Diabetesschulungen werden nach den Leitlinien der Deutschen Diabetes - Gesellschaft durchgeführt. Weitere Angebote: Ausgabe von Blutzuckermessgeräten und Injektionshilfen, Hypoglykämieschulung, Möglichkeit zur Teilnahme an einer stationären strukturierten Diabetesschulung, Kindergarten- und Schulberatungen.

- **Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst (MP34)**

Aufgaben in der psychosozialen Beratung:

- Information und Beratung in sozialrechtlichen Fragen, die mit der Erkrankung oder Behinderung des Kindes in Zusammenhang stehen
  - Einleitung bzw. Organisation ambulanter und (sonder-)pädagogischer Hilfen
  - Planung und Organisation von Hilfen im Alltag, im Kindergarten und in der Schule
  - Beratung über Möglichkeiten der Entlastung und Unterstützung bei der Betreuung des Kindes in schwierigen sozialen Lebenssituationen und Vermittlung von weitergehenden Hilfen
- Psychologische Diagnostik u.a. bei
- kognitiven und sprachlichen Entwicklungsverzögerungen
  - Teilleistungsstörungen
  - Aufmerksamkeitsstörungen
  - Verhaltensauffälligkeiten
  - Kommunikationsproblemen
  - Interaktionsstörungen

- **Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen (MP39)**

Individuelle Elternschulungen und -beratungen auf der Station. Pflegeexperten für Epilepsie, Diabetes mellitus, Mukoviszidose.

- **Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare (MP03)**

MH Kinaesthetics Infant Handling. Individuelle Elternschulungen und -beratungen auf der Station.

- **Nachsorge (MP00)**

- **Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen (MP52)**

- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**

- Unsere Behandlungsschwerpunkte sind entsprechend Diagnose und Befund des Patienten
- Anleitung der Eltern zum Bewegen der Kinder im Alltag
  - Atemtherapie bei pulmonalen Erkrankungen
  - Sensomotorische Entwicklungsförderung bei angeborenen oder erworbenen Bewegungsstörungen
  - Hilfsmittelverordnung, -anpassung und -überprüfung
  - Mobilisation und Kräftigung nach Operationen
  - Sport bei Diabetes mellitus
  - Behandlung von onkologisch erkrankten Patienten durch Entspannung, Mobilisation und Kräftigung
  - Behandlung von psychosomatisch erkrankten Patienten
  - Physiotherapieschüleranleitung- und -begleitung
- Unsere Physiotherapie basiert auf folgenden Konzepten:
- Behandlung auf neurophysiologischer Grundlage nach dem Bobath-Konzept und der Vojta-Therapie
  - Orofaziale Regulationstherapie nach dem Castillo Morales Konzept
  - Manuelle Therapie
  - Reflektorische Atemtherapie
  - Modifizierte autogene Drainage
  - Lymphdrainage
  - Feldenkrais
  - Craniosakrale Therapie
  - Psychomotorik

- **Ergotherapie/Arbeitstherapie (MP16)**

- **Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie (MP44)**

- **Pädagogisches Leistungsangebot (MP30)**

Die Lehrerinnen und Lehrer unserer Klinikschule unterrichten direkt hier in der Klinik. Wir unterrichten Kinder und Jugendliche aller Schularten, die voraussichtlich länger als 3 Wochen in der Klinik sein müssen oder aufgrund einer chronischen Erkrankung regelmäßig Unterricht versäumen. Wir beraten aber auch Patienten und Eltern bei krankheitsbedingten Schulproblemen, unabhängig von der Aufenthaltsdauer, z.B. wenn es um Hausunterricht, Nachteilsausgleich usw. geht. Wir bieten auch an, die Mitschülerinnen und Mitschüler und die Lehrerschaft der Heimatschule über die Erkrankung und Behandlung zu informieren. Wenn notwendig und gewünscht unterstützen wir bei der schrittweisen Wiedereingliederung oder bei der Suche nach einer neuen geeigneten Schule.

#### **B-12.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Kinderheilkunde III mit Poliklinik (Schwerpunkt: Neuropädiatrie, Entwicklungsneurologie, Sozialpädiatrie, 07.3), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

Siehe Kapitel A-10.

#### **B-12.5 Fallzahlen der Abteilung Kinderheilkunde III mit Poliklinik (Schwerpunkt: Neuropädiatrie, Entwicklungsneurologie, Sozialpädiatrie, 07.3), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

Vollstationäre Fallzahl:	1526
Teilstationäre Fallzahl:	1

## B-12.6 Diagnosen nach ICD

### B-12.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	G40	98	Anfallsleiden - Epilepsie
2	G47	93	Schlafstörung
3	G91	60	Wasserkopf
4	E10	53	Zuckerkrankheit, die von Anfang an mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-1
5	Q05	40	Spaltbildung der Wirbelsäule - Spina bifida
6	R06	39	Atemstörung
7	G71	37	Krankheit der Muskeln, ohne bekannte Ursachen oder angeboren
8	Q75	31	Sonstige angeborene Fehlbildung der Knochen des Kopfes bzw. des Gesichtes
9	C71	26	Gehirnkrebs
10	G80	23	Angeborene Lähmung durch Hirnschädigung des Kindes während Schwangerschaft und Geburt

## B-12.7 Prozeduren nach OPS

### B-12.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-930	434	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
2	1-207	367	Messung der Gehirnströme - EEG
3	9-401	330	Behandlungsverfahren zur Erhaltung und Förderung alltagspraktischer und sozialer Fertigkeiten - Psychosoziale Intervention
4	8-390	227	Behandlung durch spezielle Formen der Lagerung eines Patienten im Bett, z.B. Lagerung im Schlingentisch oder im Spezialbett
5	3-800	193	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel
6	3-990	188	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung
7	1-791	149	Untersuchung von Herz- und Lungenvorgängen während des Schlafes
8	3-820	136	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
9	1-790	98	Untersuchung von Hirn-, Herz-, Muskel- bzw. Atmungsvorgängen während des Schlafes
10	1-204	74	Untersuchung der Hirnwasserräume

## B-12.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

<b>Botulinumtoxin-Sprechstunde</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Sonstige im Bereich Pädiatrie (VK00)
<b>Muskelsprechstunde</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Zertifizierte Sprechstunde für neuromuskuläre Erkrankungen
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen (VK17)
<b>Neuropädiatrische Ambulanz</b>	
Ambulanzart	Sozialpädiatrisches Zentrum nach § 199 SGB V und Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM00)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen (VK16)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen (VK18)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus (VN14)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems (VN13)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen (VN03)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns (VN07)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns (VN06)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen (VN04)

<b>Sozialpädiatrisches Zentrum</b>	
Ambulanzart	Sozialpädiatrisches Zentrum nach § 199 SGB V (AM00)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien (VK21)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen (VK16)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurometabolischen/neurodegenerativen Erkrankungen (VK18)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen (VK17)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter (VK26)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus (VN14)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels (VN16)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes (VK27)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)

<b>Sprechstunde für Hirngefäßerkrankungen</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Sonstige im Bereich Pädiatrie (VK00)

## B-12.11 Personelle Ausstattung

### B-12.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	<b>Anzahl</b>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	16,0
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	12,5

### Fachexpertise der Abteilung

- **Kinder- und Jugendmedizin, SP Neuropädiatrie (AQ36)**
- **Diabetologie (ZF07)**
- **Magnetresonanztomographie (ZF23)**

- Schlafmedizin (ZF39)
- Sozialmedizin (ZF40)

### B-12.11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	1,0	3 Jahre
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	31,0	3 Jahre

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Diabetes (ZP03)
- Entlassungsmanagement (ZP05)
- Kinästhetik (ZP08)
- Mentor und Mentorin (ZP10)
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)
- Schmerzmanagement (ZP14)

### B-12.11.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Anzahl
Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)	1,0
Sonderpädagoge und Sonderpädagogin/Pädagoge und Pädagogin/Lehrer und Lehrerin (SP20)	1,0
Logopäde und Logopädin/Sprachheilpädagoge und Sprachheilpädagogin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin (SP14)	1,0
Sozialpädagoge und Sozialpädagogin (SP26)	1,0
Erzieher und Erzieherin (SP06)	1,0
Diätassistent und Diätassistentin (SP04)	1,0
Diabetologe und Diabetologin/Diabetesassistent und Diabetesassistentin/Diabetesberater und Diabetesberaterin/Diabetesbeauftragter und Diabetesbeauftragte/Wundassistent und Wundassistentin DDG/Diabetesfachkraft Wundmanagement (SP35)	3,0
Kinästhetikbeauftragter und Kinästhetikbeauftragte (SP11)	2,0

- Heilerzieher und Heilerzieherin (SP08)
- Psychologe und Psychologin (SP23)
- Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte (SP28)

**B-13            Abteilung Kinderheilkunde IV mit Poliklinik (Schwerpunkt: Neonatologie, neonatologische Intensivmedizin, 07.4), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

**B-13.1        Allgemeine Angaben der Abteilung Kinderheilkunde IV mit Poliklinik (Schwerpunkt: Neonatologie, neonatologische Intensivmedizin, 07.4), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

Fachabteilung:	Abteilung Kinderheilkunde IV mit Poliklinik (Schwerpunkt: Neonatologie, neonatologische Intensivmedizin, 07.4), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Christian F. Poets (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragte: Martina Schürg
Hausanschrift:	Calwerstr. 7 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-84742
Fax:	07071 29-3969
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kinder/abteilung-4/">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kinder/abteilung-4/</a>
E-Mail:	<a href="mailto:christian-f.poets@med.uni-tuebingen.de">christian-f.poets@med.uni-tuebingen.de</a>

### Unser Bereich

Die Abteilung Neonatologie ist für die Betreuung aller Neugeborenen und für die Beratung der Eltern zu allen Fragen der Entwicklung und der Prävention da. Bei Bedarf erfolgt auch die ambulante Weiterbetreuung nach der Entlassung. Ein wichtiger Schwerpunkt ist auch die Beratung im Rahmen der Pränataldiagnostik zusammen mit der Universitätsfrauenklinik.

#### Intensivmedizin für Neu- und Frühgeborene

Schwer kranke Früh- und Neugeborener werden mit modernster technischer und hochqualifizierter personeller Ausstattung betreut. Diagnostische Maßnahmen wie Röntgen, EKG, EEG, Ultraschall und Herz- Echo werden direkt auf der Station durchgeführt, Eltern werden nach Schulung aktiv in die Betreuung ihrer Kinder eingebunden.

#### Atmungsstörungen

In modernen Schlaflaboren, die speziell für Neugeborene und Kleinkinder, z.T. aber auch für größere Kinder und Erwachsene ausgelegt sind, werden schlafbezogene Atmungsstörungen diagnostiziert und behandelt. In Kooperation mit der Kieferorthopädie und der HNO- Klinik stehen hier sämtliche Therapieverfahren zur Verfügung.

#### Fehlbildungen des Kiefers, der Lippen und des Gaumens

Schwere Fehlbildungen wie die Pierre-Robin-Sequenz werden mit dem innovativen Therapiekonzept der Tübinger Atmungsgaumenplatte behandelt. Diese Platte verschließt den offenen Gaumen, hilft dem Unterkiefer, nach vorne zu wachsen und erleichtert vor allem die Atmung. Wesentliche Kooperationspartner hierbei sind die Kieferorthopädie und die Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie.

#### Weitere Leistungsbereiche und Forschungsschwerpunkte

- Schlafstörungen im Kindesalter
- Biosignalerfassung



- Das Immunsystem bei Früh- und Neugeborenen
- Klinische Studien zu neonatologischen Fragestellungen
- Obstruktive Atemstörungen
- Prävention der CMV-Infektion aus Muttermilch, angeborene CMV-Erkrankung
- Pathophysiologie des Lipidstoffwechsels

### **B-13.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Kinderheilkunde IV mit Poliklinik (Schwerpunkt: Neonatologie, neonatologische Intensivmedizin, 07.4), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

Betreuung gesunder Neugeborener und deren Eltern, Erstversorgung im Kreissaal bei definierten Risiken, Neonatologische Intensivmedizin der Maximalversorgung, Intensivmedizinische Betreuung aller Früh- und Neugeborenen und deren Eltern inkl. Pränatalberatung, neonatologische Ambulanz, Schlafambulanz, Diagnostik und Therapie bei Störungen der Schlaf- und Atmungsregulation, Fehlbildungen des Gesichts mit Störungen der Atmung, des Saugens und Schluckens, speziell entwickelte konservative Therapie bei z.B. Pierre Robin Sequenz, Trisomie 21 und andere.

- **Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener (VK22)**  
Unsere Abteilung bietet als Level-1 Neonatologie das gesamte Spektrum der Behandlung angeborener und im Neugeborenenalter erworbener Erkrankungen an.  
Insbesondere gehören dazu auch Fehlbildungen im Bereich des Gesichtes (z.B. Spalten, Pierre-Robin-Sequenz, Nager-, Francescetti-Syndrom) und der oberen Atemwege (siehe auch Bereich Schlafstörungen).
- **Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin (VK12)**  
Betreuung von extrem unreifen Frühgeborenen bis hin zu schwer kranken reifen Neugeborenen. 17 intensivmedizinische Beatmungsplätze.
- **Versorgung von Mehrlingen (VK23)**
- **Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen (VK24)**
- **Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen (VK20)**
- **Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien (VK21)**
- **Spezialsprechstunde (VK29)**  
Neonatologische Ambulanz mit
  - Frühgeborenen-Nachsorge
  - Nachsorge von Risikoneugeborenen
  - Monitorsprechstunde mit Monitorauswertung
  - Pädiatrischer Schlafmedizin, Schlaflabor, Atmungsphysiologie
  - Kongenitale CMV-Erkrankung
- **Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin (VI32)**  
Im Rahmen der Pädiatrischen Schlafmedizin bieten wir die Möglichkeit zur Abklärung folgender Symptome:
  - Stridor, Atempausen und behinderte Atmung
  - Zyanosen und anscheinend lebensbedrohliche Zustände
  - Schnarchen und Atempausen bei großen Polypen und Mandeln, Kieferanomalien und anderen Behinderungen der Nasenatmung
  - Tagesmüdigkeit, Tagesschläfrigkeit und Einschlafneigung
  - Schlafstörungen und nicht erholsamer Schlaf
 Zusätzliche diagnostische und therapeutische Leistungen:
  - Monitorsprechstunde/Monitorauswertung
  - Ambulantes Screening schlafbezogener Atmungsstörungen
  - Einleitung/Überprüfung einer Heimbeatmung

- Logopädie und Physiotherapie und Trink- und Schlucktraining zur Normalisierung der Nahrungsaufnahme

Das Tübinger Behandlungskonzept stellt eine wichtige Alternative zu konservativen, vor allem aber zu chirurgischen Vorgehensweisen in der Behandlung der obstruktiven Atemstörungen bei Kindern mit Pierre Robin Sequenz und ähnlichen Erkrankungen dar.

- **Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege (VH09)**
- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VK08)**
- **Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)**
- **Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes (VH16)**
- **Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen (VH24)**
- **Diagnostik, Therapie und Beratung bei kongenitaler CMV-Infektion (VK00)**  
Zentrum für Seltene Kongenitale Infektionskrankheiten (ZSKI)

Die Abteilung Neonatologie ist zusammen mit dem Institut für Medizinische Virologie und Epidemiologie der Viruskrankheiten am Behandlungs- und Forschungszentrum für Seltene Erkrankungen Tübingen das Einzelzentrum für die seltene kongenitale Infektionskrankheit CMV. Schwerpunkt ist die Diagnostik, Therapie und Epidemiologie der CMV-Erkrankung des Neugeborenen und Frühgeborenen, in Zusammenarbeit mit der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, der Hördiagnostik der HNO-Klinik, der Augenklinik, und dem Bereich Pädiatrische Radiologie und Abteilung für Diagnostische und Interventionelle Neuroradiologie der Radiologischen Klinik.

- **Neugeborenencreening (VK25)**
  - Alle Standardscreenings
  - Hörscreening
  - Herzfehlerscreening

### **B-13.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Abteilung Kinderheilkunde IV mit Poliklinik (Schwerpunkt: Neonatologie, neonatologische Intensivmedizin, 07.4), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

Erst- und Notfallversorgung von Frühgeborenen und kranken Neugeborenen, alle üblichen neonatologischen Verfahren zur Intensivüberwachung und Intensivbehandlung mittels modernster Geräte,

Behandlung von Neugeborenen und Säuglingen mit Fehlbildungen im Bereich der oberen Atemwege mit neuentwickelten, nichtinvasiven Methoden (individuell angepasste, spezielle Gaumenplatten), interdisziplinäre Versorgung von Neu- und Frühgeborenen mit komplexen Fehlbildungen, incl.

Pränatalberatung,

differenzierte Formen der Physiotherapie bei allen Formen von Saug-, Schluck- und Trinkstörungen, Entwicklungsfördernde Pflege, Elternintegration, professionelle strukturierte Nachsorge, Integration in sozialpädiatrisches Zentrum.

Hypothermiebehandlung bei Z.n. cerebrovaskulärer Hypoxie

- **Kinästhetik (MP21)**

Im Pflegebereich ist Kinaesthetics auf Grund der positiven Wirkungen für die Patienten und Pflegenden zwischenzeitlich ein wichtiges Instrument geworden.

In unserer Klinik werden regelmäßig MH-Kinaesthetics- Grund- und Aufbaukurse, sowie Elternschulungen angeboten.

- Lehre menschlicher Bewegung und Wahrnehmung
- Handlungskonzept für die Gestaltung von Lernprozessen und Interaktionen zwischen Pflegenden und Patienten durch Berührung und Bewegung auf eine Weise, in der die Selbstkontrolle eine wesentliche Rolle spielt
- Maßnahme der betrieblichen Gesundheitsförderung

- aufgrund der positiven Wirkungen für die Patienten und Pflegenden zwischenzeitlich ein Teil der Ausbildung

- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**

- Entwicklungsförderung und Atemtherapie mit Neugeborenen und Frühgeborenen
- Anleitung der Eltern zum Handling (Bewegen der Kinder im Alltag)
- Atemtherapie bei akuten und chronischen pulmonalen Erkrankungen
- Sensomotorische Entwicklungsförderung bei angeborenen oder erworbenen Bewegungsstörungen

Unsere Physiotherapie basiert auf folgenden Konzepten:

- Behandlung auf neurophysiologischer Grundlage nach dem Bobath-Konzept und der Vojta-Therapie
- Orofaziale Regulationstherapie nach dem Castillo Morales Konzept
- Manuelle Therapie
- Reflektorische Atemtherapie
- Modifizierte autogene Drainage
- Lymphdrainage
- Feldenkrais
- Craniosakrale Therapie
- Psychomotorik

- **Atemgymnastik/-therapie (MP04)**

Erfolgt durch Physiotherapeuten des Therapie- Zentrums.

- **Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder) (MP12)**

- **Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege (MP17)**

Jedem Patienten und seinen Angehörigen wird von der Aufnahme bis zur Entlassung respektive bis zu seiner Verlegung eine Bezugspflegende zugeteilt. In dieser Zeit übernimmt sie die umfassende Verantwortung und Zuständigkeit für die Pflege und Behandlung und ist in diesem Zusammenhang die primäre Ansprechperson für die Eltern sowie für alle anderen an der Pflege und Behandlung Beteiligten.

- **Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare (MP03)**

- Vortragsreihe Mutter-Kind-Zentrum "Was kann ich für mein Kind tun? - Von Anfang an"
- Training in MH Kinaesthetics Infant Handling

- **Stillberatung (MP43)**

- **Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst (MP34)**

Psychosozial betreut werden Eltern

- von Früh- und kranken Neugeborenen
- von Kindern mit Gesichtsfehlbildungen
- von Mehrlingen

Die akute, chronische Erkrankung oder Behinderung eines Kindes stellt für die betroffene Familie eine besondere Belastungssituation dar. Hieraus kann sich die Notwendigkeit einer unterstützenden, begleitenden psychosozialen und/oder sozialrechtlichen Beratung durch den PSD ergeben. Diese kann während des stationären oder ambulanten Aufenthaltes erfolgen. Es ist deshalb sichergestellt, dass alle Bereiche der Klinik die Möglichkeit haben, den Psychosozialen Dienst anzufordern.

Sozialrechtliche Beratung:

- Pflegegeld
- Hilfestellung bei Anträgen, im Umgang mit Krankenkassen und anderen Ämtern
- Weitere Anliegen und Fragen zu Leistungen der Krankenkassen

- **Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen (MP52)**

- **Entlassungsmanagement/Elternseminare/Familienzimmer (MP00)**

Um die Eltern auf die Mitversorgung Ihres Kindes auf der Station und auf die Zeit zuhause vorzubereiten, bieten wir zusätzlich zur Anleitung auf der Station Elternseminare an. Ausgebildete Kinderkrankenschwestern lehren und üben den Umgang mit Früh- und Neugeborenen und geben praktische Tipps auch für den Alltag zuhause.

Wenn die Eltern sicher genug im Umgang mit ihrem Kind fühlen, können wir einige Tage vor der

Entlassung die Aufnahme in ein Familienzimmer anbieten, um das "Zuhause" zu simulieren. Dabei versorgen die Eltern ihr Kind praktisch allein, werden aber noch von einem Monitor überwacht und bei Bedarf kann eine Kinderkrankenschwester sofort helfen. Diese wird entweder per Funk direkt über Monitoralarmedien oder von den Eltern telefonisch gerufen.

Wenn möglich, entlassen wir unsere kleinen Patienten von unseren Stationen direkt nach Hause.

- **Sonstiges (MP00)**

Elternzimmer

Für Mütter und Eltern, die nicht jeden Tag nach Hause fahren können, besteht die Möglichkeit, in einem unserer Elternzimmer zu wohnen.

Im Einzelfall besteht die Möglichkeit der Mitunterbringung und Betreuung von Geschwisterkindern im Geschwisterhaus.

- **Schmerztherapie/-management (MP37)**

Die Arbeitsgruppe Schmerzmanagement besteht aus Teilnehmerinnen der Pflege aller Abteilungen der Klinik. Ein Arzt ist beratend Mitglied der Gruppe. Die Mitglieder sind verantwortlich für die konsequente und kontinuierliche Umsetzung des nationalen Expertenstandards zum Schmerzmanagement in ihrer Abteilung.

- **Stomatherapie/-beratung (MP45)**

Stoma- Expertin mit folgenden Aufgaben:

Anleitung des Patienten bzw. der Angehörigen zur Selbstversorgung.

Organisation der Stomaversorgung zur Entlassung des Patienten zu Hause, Beschaffung der Hilfsmittel, ggf. treffen von Absprachen mit Sozialstationen oder Pflegeeinrichtungen.

- **Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden (MP09)**

Die Bezugspersonen gehen auf die Bedürfnisse sterbender Kinder und ihrer Familien ein.

Die Pflege eines sterbenden Kindes und die Betreuung seiner Eltern stellen einen besonders hohen Anspruch an das Stationsteam dar. Unnötige Belastungen des Kindes, der Familie und des Stationsteams werden vermieden. Die religiösen Bedürfnisse sterbender Kinder und deren Familien aus unterschiedlichen Religionen und Kulturen werden dabei berücksichtigt. Es gibt die Möglichkeit der Inanspruchnahme von medizinischen Beratungs- und Dolmetscherdiensten. Die Mitarbeiter des Psychosozialen Dienstes und die Klinik- Seelsorger werden auf Wunsch der Eltern aktiv.

#### **B-13.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Kinderheilkunde IV mit Poliklinik (Schwerpunkt: Neonatologie, neonatologische Intensivmedizin, 07.4), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

Siehe Kapitel A-10.

#### **B-13.5 Fallzahlen der Abteilung Kinderheilkunde IV mit Poliklinik (Schwerpunkt: Neonatologie, neonatologische Intensivmedizin, 07.4), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

Vollstationäre Fallzahl: 971

## B-13.6 Diagnosen nach ICD

### B-13.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	P07	289	Störung aufgrund kurzer Schwangerschaftsdauer oder niedrigem Geburtsgewicht
2	Q34	114	Sonstige angeborene Fehlbildung der Atmungsorgane
3	P59	58	Gelbsucht des Neugeborenen durch sonstige bzw. vom Arzt nicht näher bezeichnete Ursachen
4	R06	58	Atemstörung
5	P22	53	Atemnot beim Neugeborenen
6	P36	48	Blutvergiftung (Sepsis) durch Bakterien beim Neugeborenen
7	G47	42	Schlafstörung
8	P05	28	Mangelentwicklung bzw. Mangelernährung des ungeborenen Kindes in der Gebärmutter
9	Z27	27	Notwendigkeit der Impfung gegen Kombinationen von ansteckenden Krankheiten
10	P80	26	Unterkühlung des Neugeborenen

### B-13.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
Q67.4	≤5	Sonstige angeborene Deformitäten des Schädels, des Gesichtes und des Kiefers
P21.0	≤5	Schwere Asphyxie unter der Geburt
D18.0	≤5	Hämangiom
P35.1	≤5	Angeborene Zytomegalie
G47.4	≤5	Narkolepsie und Kataplexie

## B-13.7 Prozeduren nach OPS

### B-13.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-208	581	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
2	8-010	403	Gabe von Medikamenten bzw. Salzlösungen über die Gefäße bei Neugeborenen
3	8-711	305	Künstliche Beatmung bei Neugeborenen und Säuglingen

4	8-560	190	Anwendung von natürlichem oder künstlichem Licht zu Heilzwecken - Lichttherapie
5	9-401	166	Behandlungsverfahren zur Erhaltung und Förderung alltagspraktischer und sozialer Fertigkeiten - Psychosoziale Intervention
6	8-706	146	Anlegen einer Gesichts-, Nasen- oder Kehlkopfmaske zur künstlichen Beatmung
7	8-720	119	Sauerstoffgabe bei Neugeborenen
8	5-249	105	Sonstige Operation oder andere Maßnahme an Gebiss, Zahnfleisch bzw. Zahnfächern
9	8-701	92	Einführung eines Schlauches in die Luftröhre zur Beatmung - Intubation
10	8-930	83	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens

### B-13.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1-791	253	Untersuchung von Herz- und Lungenvorgängen während des Schlafes
8-561.1	75	Funktionsorientierte physikalische Therapie: Funktionsorientierte physikalische Monotherapie
3-820	11	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
8-920	≤5	Überwachung der Gehirnströme für mehr als 24 Stunden
3-801	≤5	Kernspintomographie (MRT) des Halses ohne Kontrastmittel

### B-13.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulante Betreuung von ehemaligen Frühgeborenen und Risikoneugeborenen und Kindern mit Störungen der Atmungs- und Schlafregulation (Diagnostik u.a. mit Endoskopie und Video-Oxycardiorespirographie). Spezielle nichtinvasive Therapie bei Kindern mit Pierre-Robin-Sequenz und verwandten Syndromen, um invasiver Maßnahmen wie Unterkieferdrahtextension etc. durch individuelle Anpassung spezieller Gaumenplatten zu vermeiden.  
Anpassung von Heim-CPAP-Beatmung bei Kindern mit Verlegung der Atemwege.

Neonatologische Ambulanz	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener (VK22)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VK08)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter (VK26)

Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen (VK20)
---------------------	--

**Pädiatrische Schlafmedizin, Schlaflabor, Atmungsphysiologie**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes (VH16)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VH14)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin (VI32)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen (VH24)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)

## B-13.11 Personelle Ausstattung

### B-13.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	21,6
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	10,3

### Fachexpertise der Abteilung

- Kinder- und Jugendmedizin, SP Neonatologie (AQ35)
- Kinder- und Jugendmedizin (AQ32)
- Schlafmedizin (ZF39)
- Sonstige Facharztqualifikation (AQ00)  
Neonatologie
- Intensivmedizin (ZF15)

**B-13.11.2 Pflegepersonal**

	<i>Anzahl</i>	<i>Ausbildungsdauer</i>
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0,0	3 Jahre
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	134,0	3 Jahre

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

- **Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)**
- **Pädiatrische Intensivpflege (PQ09)**
- **Kinästhetik (ZP08)**
- **Praxisanleitung (ZP12)**
- **Qualitätsmanagement (ZP13)**
- **Schmerzmanagement (ZP14)**
- **Wundmanagement (ZP16)**

**B-13.11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

	<i>Anzahl</i>
Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)	1,0
Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)	1,0
Kinästhetikbeauftragter und Kinästhetikbeauftragte (SP11)	2,0
Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin (SP25)	1,0

- Stomatherapeut und Stomatherapeutin (SP27)
- Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte (SP28)
- Castillo-Morales-Therapeut und Castillo-Morales-Therapeutin (SP33)



## **B-14            Abteilung Kinderchirurgie mit Poliklinik (07.5), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

### **B-14.1            Allgemeine Angaben der Abteilung Kinderchirurgie mit Poliklinik (07.5), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

Fachabteilung:	Abteilung Kinderchirurgie mit Poliklinik (07.5), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Jörg Fuchs (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	Qualitätsbeauftragte: Martina Schürg
Hausanschrift:	Hoppe-Seyler-Str. 3 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-80361
Fax:	07071 29-4046
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kinder/abteilung-5/">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kinder/abteilung-5/</a>
E-Mail:	<a href="mailto:joerg.fuchs@med.uni-tuebingen.de">joerg.fuchs@med.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

#### Neugeborenen- und Fehlbildungschirurgie

Die Behandlung angeborener Fehlbildungen im Kindesalter erfolgt nach modernsten Therapiemethoden und ermöglicht bei den überwiegenden Krankheitsbildern eine adäquate Lebensqualität mit guten funktionellen Ergebnissen. Zahlreiche Malformationen wie Ösophagusatresie, Zwerchfellhernien oder Lungenfehlbildungen werden heute minimal invasiv – mit der sogenannten „Knopflochchirurgie“ korrigiert.

#### Kinderurologie

Die Tübinger Kinderchirurgie ist Behandlungszentrum für angeborene Fehlbildungen und chirurgische Erkrankungen des gesamten Urogenital- und Harntraktes (z.B. Spaltbildung der Blase, vesikoureteraler Reflux, Harnleiterengen). In der minimal invasiven Kinderurologie ist die Tübinger Kinderchirurgie eines der führenden nationalen Zentren.

#### Tumorchirurgie

In der Behandlung kindlicher Tumoren ist die Tübinger Kinderchirurgie ausgewiesenes Referenzzentrum für Leber-, Nieren und Weichteiltumore innerhalb der Deutschen Gesellschaft für Pädiatrische Hämatologie und Onkologie (GPOH) und der International Society of Pediatric Oncology (SIOP).

#### Unfallchirurgie

Die Versorgung verletzter, schwerstverletzter kindlicher Patienten und kindlicher Polytraumen ist ein wesentlicher regionaler Versorgungsauftrag der Tübinger Kinderchirurgie. Schädel-, Hirn- bzw. Wirbelsäulenverletzungen werden interdisziplinär behandelt.

#### Weitere Leistungsbereiche und Forschungsschwerpunkte

- Lungenchirurgie im Kindesalter
- Verbrennungen und Verbrühungen
- Endoskopien wie Gastro- und Koloskopie
- Abdominalchirurgie wie Gallengangsfehlbildungen, Pankreaschirurgie, Pfortadererkrankungen usw.
- Onkologische Forschung

- M. Hirschsprung und Nekrotisierende Enterokolitis
- Stammzellforschung bei angeborenen Fehlbildungen und Tumoren
- Klinische Forschung im Rahmen der GPOH Studien
- Gallengangsatresie

## **B-14.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Kinderchirurgie mit Poliklinik (07.5), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

Unsere hochmoderne Klinik bietet Kindern aller Altersstufen - vom Frühgeborenen bis zum jugendlichen Patienten - das gesamte Leistungsspektrum der kinderchirurgischen und kinderurologischen Krankenversorgung an. Für eine fachkompetente und medizinisch optimale Betreuung Ihres Kindes steht Ihnen ein engagiertes und kompetentes Team von Ärzten, Kinderkrankenschwestern und -pflegern, Physiotherapeutinnen, Ernährungsberaterinnen, Erzieherinnen und Lehrern sowie Sozialarbeiterinnen zur Verfügung.

Ein wesentliches Credo unserer Arbeit ist die interdisziplinäre Zusammenarbeit mit allen anderen Fachbereichen am Klinikum. Wir möchten Ihnen damit neben einer soliden medizinischen Grundversorgung insbesondere eine effiziente Hochleistungsmedizin anbieten.

- **Kinderchirurgie (VK31)**

Neu- und Frühgeborenenchirurgie (Fehlbildungen Hals, Thorax, Abdomen, Urogenitaltrakt, Extremitäten), Kinderurologie (auch minimal invasiv, Laparoskopien und Laserchirurgie), Tumorchirurgie, Visceralchirurgie, Kindertraumatologie inkl. Polytrauma, Thorax- und Lungenchirurgie, Minimal invasive Chirurgie, Thorakoskopie und Laparoskopie, Endoskopie (Verdauungstrakt, Tracheobronchialsystem, Urogenitaltrakt), Hämangiome, Transplantationschirurgie: Niere, Leber.

- **Kindertraumatologie (VK00)**

Behandlungsspektrum:

- Verletzungen der Weichteile
  - Verrenkungen und Verstauchungen
  - Knochenbrüche
  - Schädel-Hirnverletzungen
  - Verbrühungen/Verbrennungen
  - Verletzungen des Brustkorbs und des Bauches
  - Angeborene Fehlbildungen der Hand und des Fußes
  - Entzündungen nach Verletzung
  - Knochenentzündungen
  - Fehlstellung nach Knochenbrüchen oder Verletzung der Wachstumsfuge
  - Verletzung der Wirbelsäule und des Beckens
  - Schwer- und Mehrfachverletzungen / Polytrauma
- Moderne Behandlungsverfahren:
- Moderne leichte Kunststoff-Gips-Verbände
  - Minimalinvasive Gelenk- und Knochenrekonstruktion (Osteosynthese)
  - Offene Operation bei komplizierten Brüchen
  - Stellungskorrekturen
  - Operative und nichtoperative Infektsanierung
  - Haut- und Weichteilrekonstruktion

- **Kinderurologie (VK00)**

Schwerpunkte

- Erkrankungen der Nieren, des Nierenbeckens und des Harntraktes
- Erkrankungen der Geschlechtsorgane
- Spina bifida, Myelo-Meningocele, MMC
- Blasenektrophie und Kloakalektrophie

Untersuchungsmethoden

- Ultraschalluntersuchung Nieren und ableitende Harnwege

- Kontrastmitteluntersuchung Harnröhre, Harnblase, Harnleiter (Miktions-Cysto-Urethrogramm oder MCU)
- Nierenfunktions-Szintigrafie (Isotopennephrografie oder ING)
- Kernspintomografie Nieren, ableitende Harnwege (Uro-Magnetresonanz-Tomografie oder Uro-MRT)
- Urodynamische Funktionsuntersuchung (Blasendruckmessung/Manometrie, Video-Urodynamik)
- Uroflowmetrie (Messung des Harnstrahles beim Wasserlassen)
- Zystoskopie (Blasenspiegelung in Narkose)

Die chirurgische Therapie der oben genannten Erkrankungen wird in vollem Umfang bis hin zu rekonstruktiven Eingriffen am Urogenitaltrakt durchgeführt. Ein großer Schwerpunkt ist die hier etablierte laparoskopische Urologie am oberen Harntrakt.

- **Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen bei Kindern und Jugendlichen (VK10)**

Onkologische Krankheitsbilder werden in unserer Klinik in enger Zusammenarbeit mit den anderen Abteilungen und Bereichen des Klinikums behandelt.

An unserer Abteilung ist im Rahmen der Studienleitung die Referenzchirurgie für folgende Tumorstudien vertreten:

- Lebertumorstudie HB 99 der GPOH
- Nephroblastomstudie SIOP/GPOH 2001
- Studie zur Behandlung kindlicher Weichteilsarkome CWS 2002-P der GPOH

Die häufigsten Krankheitsbilder in der Tumorchirurgie sind:

- Hepatoblastom (Lebertumore)
- Nephroblastom (Nierentumore)
- Neuroblastom
- Rhabdomyosarkom (Weichteilsarkome)
- Ewing-Sarkome

Operative Therapie wird in vollem Umfang bis hin zu in Kooperation mit der Herz-Thorax-Chirurgie (Herz-Lungen-Maschine) und der Transplantations-Chirurgie durchgeführten Tumorresektionen angeboten. Ein weiterer Schwerpunkt stellt die Resektion von Lungenmetastasen dar.

- **Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener (VK22)**

Erkrankungen, die im Rahmen der Perinatalperiode operiert werden müssen, umfassen Entzündungen des Darmes (NEC), Perforationen, und Passagestörungen des Gastrointestinaltrakts.

- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VK08)**

Dies umfasst alle angeborenen Fehlbildungen der Lunge (z.B. CCAM, Sequester, Emphysem), die einer operativen Therapie bedürfen.

Die Operationsverfahren werden immer schonender, so dass auch Neugeborene häufig mit sogenannten minimal invasiven Techniken operiert werden können, wie z. B. bei der thorakoskopischen Lungenchirurgie.

- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VK07)**

Dies umfasst alle Patienten mit Fehlbildungen der extrahepatischen Gallenwege und des Pankreasganges. Die Durchführung der zum Teil invasiven Diagnostik und operativen Therapie (biliodigestive Anastomose) wird zum Teil auch minimal invasiv (laparoskopisch) durchgeführt.

- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (VK06)**

Zur Diagnostik und Therapie stehen in der Abteilung Kinderchirurgie sämtliche modernen Methoden der Endoskopie zur Verfügung.

Endoskopische Diagnostik

- Ösophago-Gastro-Duodenoskopie (Spiegelung von Speiseröhre-Magen und Zwölffingerdarm)
- Rektoskopie (Mastdarmspiegelung)
- Coloskopie (Dickdarmspiegelung)
- Enteroskopie (Spiegelung von tieferen Dünndarmabschnitten)
- Kapselendoskopie (Spiegelung des Darms durch geschluckte Kapsel)
- ERCP (Darstellung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsengänge)

Die operative Therapie umfasst die offene und die minimal invasive chirurgische Versorgung, sowohl angeborener Fehlbildungen des Magen-Darm-Traktes im Neugeborenenalter, bis hin zu den erworbenen Erkrankungen beim Jugendlichen.

- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Gefäßerkrankungen (VK03)**

Kinder mit Hämangiomen und anderen angeborenen Gefäßmalformationen werden interdisziplinär diagnostiziert und beraten. Die sowohl interventionelle als auch chirurgische Therapie wird in vollem Umfang durchgeführt.

- **Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen (VK20)**

Dies umfasst u.a. Atresien, d.h. Kontinuitätsunterbrechungen der Speiseröhre (Ösophagusatresie) und des Darmes (Duodenalatresie, Dünn-/Dickdarmatresie, Analtresie), Bauchwanddefekte (Gastroschisis, Omphalocele), Zwerchfellhernie und Lungenfehlbildungen (Bronchiektasie, Sequester, zystische Fehlbildungen).

Die Operationsverfahren werden immer schonender, so dass in Tübingen auch Neugeborene häufig mit sogenannten minimal invasiven Techniken operiert werden können, wie z. B. beim thorakoskopischen Verschluss der Zwerchfellhernie.

- **Neonatologische/Pädiatrische Intensivmedizin (VK12)**

Dies umfasst die Betreuung von Patienten im Rahmen angeborener Fehlbildungen und nach entsprechend operativer Korrektur. Ebenso umfasst dies alle intensivpflichtigen Patienten im Rahmen der postoperativen intensivmedizinischen Betreuung nach kinderchirurgischen Operationen. Dies ist der Fall nach großen Tumorsektionen, großen rekonstruktive Eingriffen und Verbrennungen. Ebenso werden bei entsprechender Indikation verletzte Kinder und Polytraumata hier versorgt.

- **Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VK02)**

Dies umfasst Patienten vor Nierentransplantation, bei denen vorbereitende Operationen, wie zum Beispiel Blasenaugmentation oder andere harnableitende Operationen durchgeführt werden. Bei Kindern, bei denen die Indikation zu einer Lebertransplantation besteht, umfasst dies u.U. die Entfernung der Leber und die Vorbereitung einer s.g. biliodigestiven Anastomose.

- **Spezialsprechstunde (VK29)**

Verbrennungssprechstunde - Behandlung von Verbrennungen und Verbrühungen

- Verlaufskontrollen von Verbrennungs- und Verbrühungswunden

- Behandlung von Verbrennungsnarben

- Behandlung nach Hauttransplantationen

- Korrektur von hypertrophen Narben und narbenbedingten Bewegungseinschränkungen

Kinderurologische Sprechstunde

- Erkrankungen der Nieren, des Nierenbeckens und des Harntraktes

- Erkrankungen der Geschlechtsorgane

- Spina bifida, Myelo-Meningocele, MMC

- Blasenektrophie und Kloakalektrophie

Kinderunfallchirurgische Sprechstunde

- alle Verletzungen des Bewegungsapparates

- Behandlung und Nachbehandlung von Knochenbrüchen

Sprechstunde für Kinder mit Erkrankungen des Darmes

- Kurzdarmsyndrom u.a.

- **Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der endokrinen Drüsen (Schilddrüse, Nebenschilddrüse, Nebenniere, Diabetes) (VK05)**

Dies umfasst die Diagnostik und operative Therapie von Tumoren der Schilddrüse, Nebenschilddrüse und Nebenniere sowie anderer endokriner Tumoren.

- **Perinatale Beratung Hochrisikoschwangerer im Perinatalzentrum gemeinsam mit Frauenärzten und Frauenärztinnen (VK24)**

Im Rahmen einer gemeinsamen Pränatalsprechstunde mit der Pränatalmedizin der Universitäts-Frauenklinik findet eine Beratung von Schwangeren statt, bei denen pränatal der Verdacht auf angeborene Erkrankungen oder Fehlbildungen besteht, die einer nachgeburtlichen operativen Therapie bedürfen.

### **B-14.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Abteilung Kinderchirurgie mit Poliklinik (07.5), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

Schwerpunkt Tumorchirurgie: Operative Therapie von gut- und bösartigen Tumoren im Hals, Thorax, Abdomen einschließlich Urogenitaltrakt, Extremitäten, Organersatz (z.B. Harnblase), Organtransplantation, Einsatz der Herz-Lungenmaschine in Kooperation mit weiteren Kliniken am UKT, Referenzchirurgie für Tumorstudien: Lebertumorstudie HB 99 der GPOH, Nephroblastomstudie SIOP/GPOH 2001, Studie zur Behandlung kindlicher Weichteilsarkome der CWS-2002 P der GPOH

Schwerpunkt Kinderurologie: Antirefluxplastik (vesikoureteraler Reflux), Korrektur von Harnleiterabgangsstenose und Harnleitermündungsstenose, Blasenaugmentationen und Blasenersatzplastiken mit Anlage eines kontinenten katheterisierbaren Stomas, sonographisch gesteuerte Punktionen und Harnableitungen, Laserresektion von Urethraklappen, DefluxR-Unterspritzung, Korrektur Blasenektrophie und kloakale Fehlbildungen.

Schwerpunkt minimal invasive Chirurgie: GERD, hypertrophe Pylorusstenose, Appendektomie, Invagination, Meckel-Divertikel, Choledochuszyste, Ureterabgangsstenose, (Hemi-) Nephrektomie, Varikozele, Intersexabklärung, Kryptorchismus, Ovarialzysten, gutartige Tumore, Lungenresektion, Ösophagusatresie, Zwerchfellhernie, Lungenresektion, Ösophaguschirurgie, Magenhochzug.

Schwerpunkt Kindertraumatologie: leichte bis schwerste Weichteilverletzungen, konservative und operative Therapie bei Extremitätenfrakturen, Verletzungen von parenchymatösen Organen (Leber, Milz, Lunge, Niere, Darm), Polytrauma.

Schwerpunkt Verbrennungen: komplette Versorgung auch von ausgedehnten Verbrennungen und Verbrühungen (Erstversorgung, Debridement, Hauttransplantationen einschließlich Weichteil-Aufbauplastiken, Sekundärkorrekturen, Rehabilitation)

Schwerpunkt Leber- und Pankreaschirurgie: erweiterte Leberresektionen (auch unter Einsatz der Herz-Lungen-Maschine), Hepato-Porto-Enterostomien, Gallengangsatresie, Pankreasresektion, Whipple-OP, organerhaltende Milzchirurgie (laparoskopisch oder offen chirurgisch), Gallenwegschirurgie, Leber- und Nierentransplantation in Kooperation mit der Universitätsklinik für Allgemeine, Viszeral- und Transplantationschirurgie.

Schwerpunkt Endoskopie: Ösophago-Gastroskopie (diagnostisch, interventionell), Coloskopie, Rektoskopie, starre Tracheobronchoskopie, Urethro-Cystoskopie, Uretero-Renoskopie.

Schwerpunkt endokrine Chirurgie: Chirurgische Behandlung benigner und maligner endokriner Tumoren insbesondere der Schilddrüse und Nebennieren. Zusätzlich chirurgische Therapie des adrenogenitalen Syndroms.

Labor: sämtliche Methoden der Grundlagenforschung zur Untersuchung der Biologie solider Tumoren im Kindesalter, Analysen auf Zellkulturen, im Tiermodell und anhand klinischer Daten, Schwerpunkt: Lebertumore, Weichteilsarkome, Gallengangsatresie (Ätiologie, Tiermodell, klinische Daten), M. Hirschsprung.

Kooperation mit Fördervereinen: DELFIN (Förderverein für die Tübinger Kinderchirurgie) und Hilfe für kranke Kinder e.V.,

- **Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)**
- **Pädagogisches Leistungsangebot (MP30)**

Die Lehrerinnen und Lehrer unserer Klinikschule unterrichten direkt hier in der Klinik. Wir unterrichten Kinder und Jugendliche aller Schularten, die voraussichtlich länger als 3 Wochen in der Klinik sein müssen oder aufgrund einer chronischen Erkrankung regelmäßig Unterricht versäumen.

Wir beraten aber auch Patienten und Eltern bei krankheitsbedingten Schulproblemen, unabhängig von der Aufenthaltsdauer, z.B. wenn es um Hausunterricht, Nachteilsausgleich usw. geht.

Wir bieten auch an, die Mitschülerinnen und Mitschüler und die Lehrerschaft der Heimatschule über die Erkrankung und Behandlung zu informieren. Wenn notwendig und gewünscht unterstützen wir bei der schrittweisen Wiedereingliederung oder bei der Suche nach einer neuen geeigneten Schule.

Wenn möglich erhalten unsere Schülerinnen und Schüler täglich eine Stunde Unterricht am Krankenbett oder im Schulzimmer auf der Ebene C5 oder A8.

- **Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst (MP34)**

- Hilfestellung bei der Organisation des Klinikaufenthaltes
- Fragen zu Haushaltshilfe und Verdienstaussfall
- Geschwisterkindbetreuung (zuhause/in der Klinik)
- Übernachtungsmöglichkeiten in der Klinik und außerhalb
- Kostengünstiges Parken auf dem Klinikgelände
- Fragen zum Essensausweis
- Fragen zur medizinischen Mitaufnahme
- Fahrtkostenerstattung

Sozialrechtliche Beratung zu Schwerbehindertenausweis, Pflegegeld, Hilfestellung bei Krankenkassenanträgen

Psychosoziale Beratung:

- Erziehungsberatung
- Psychische Probleme im Zusammenhang mit der Erkrankung des Kindes und der Situation
- Beratung zur Integration des Kindes in den Kindergarten, in die Schule
- Info zu Selbsthilfegruppen

Nachsorge:

- Vermittlung und Organisation von Häuslicher Kinderkrankenpflege
- Informationen zu Beratungsstellen, familienunterstützenden Diensten
- Familienorientierte Rehabilitation für die ganze Familie
- Jugendlichen und Junge Erwachsenen-Rehabilitation

- **Schmerztherapie/-management (MP37)**

Die Arbeitsgruppe Schmerzmanagement besteht aus Teilnehmerinnen der Pflege aller Abteilungen der Klinik. Ein Arzt ist beratend Mitglied der Gruppe. Die Mitglieder sind verantwortlich für die konsequente und kontinuierliche Umsetzung des nationalen Expertenstandards zum Schmerzmanagement in ihrer Abteilung.

Es existieren Schmerzerfassungsinstrumente und eine Schmerzdokumentation ebenso wie ein Schmerztagebuch für Kinder mit chronischen Schmerzen und eine Leitlinie zur Schmerztherapie.

Die erfolgreiche Einführung und Umsetzung des Schmerzmanagements wurde durch die Antworten der Eltern bei der Elternbefragung bestätigt.

- **Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare (MP03)**

- Training in MH Kinaesthetics Infant Handling

- **Atemgymnastik/-therapie (MP04)**

- **Diät- und Ernährungsberatung (MP14)**

Die Lehre von der richtigen Ernährung hat bei Kindern und Jugendlichen einen besonderen Stellenwert.

Durch Veränderungen des Ernährungsverhaltens, durch neue Nahrungsmittelangebote und durch die Zunahme von ernährungsabhängigen Erkrankungen bekommt auch die diätetische Therapie eine immer größere Bedeutung.

Viele Krankheiten werden mit einer gezielten Ernährung direkt beeinflusst. Deshalb führen wir durch individuelle Schulungen in Theorie und Praxis unsere Patienten in eine sinnvolle Diättherapie ein. Die theoretische Beratung wird durch die praktischen Übungen in unserer Lehrküche, im Restaurant oder im Einkaufsmarkt ergänzt.

- **Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege (MP17)**

Belegungsmanagement

- **Kinästhetik (MP21)**

- Lehre menschlicher Bewegung und Wahrnehmung
- Maßnahme der betrieblichen Gesundheitsförderung
- Handlungskonzept für die Gestaltung von Lernprozessen und Interaktionen zwischen Pflegenden und Patienten durch Berührung und Bewegung auf eine Weise, in der die Selbstkontrolle eine wesentliche Rolle spielt
- aufgrund der positiven Wirkungen für die Patienten und Pflegenden zwischenzeitlich ein Teil der Ausbildung

- **Physikalische Therapie/Bädertherapie (MP31)**

- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**

Unsere Behandlungsschwerpunkte sind entsprechend Diagnose und Befund des Patienten

- Anleitung der Eltern zum Handling (Bewegen der Kinder im Alltag)
- Sensomotorische Entwicklungsförderung bei angeborenen oder erworbenen Bewegungsstörungen
- Hilfsmittelverordnung, -anpassung und -überprüfung
- Mobilisation und Kräftigung nach Operationen
- Behandlung von onkologisch erkrankten Patienten durch Entspannung, Mobilisation und Kräftigung
- Physiotherapieschüleranleitung- und -begleitung

Unsere Physiotherapie basiert auf folgenden Konzepten:

- Behandlung auf neurophysiologischer Grundlage nach dem Bobath-Konzept und der Vojta-Therapie
- Orofaziale Regulationstherapie nach dem Castillo Morales Konzept
- Manuelle Therapie
- Reflektorische Atemtherapie
- Modifizierte autogene Drainage
- Lymphdrainage
- Feldenkrais
- Craniosakrale Therapie
- Psychomotorik

- **Sonstiges (MP00)**

Orthopädietechniker

- **Stomatherapie/-beratung (MP45)**

- **Wundmanagement (MP51)**

Spezielle Wundprechstunde in Zusammenarbeit mit der chirurgischen Ambulanz. Dies umfasst alle modernen Wundheilverfahren.

- **Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen (MP52)**

Wir pflegen eine enge Zusammenarbeit mit Elternvereinen, insbesondere kinderchirurgische Krankheitsbilder betreffend z.B. DELFIN e.V., KEKS e.V. und andere. Für den Elternverein KEKS ist die kinderchirurgische Abteilung Referenzpartner für Nachsorgekonzepte.

- **Belegungsmanagement (MP00)**

- **Biofeedback-Therapie (MP57)**

Biofeedback-Therapie insbesondere bei kinderurologischen Erkrankungen, die die Blasenentleerung oder Miktion betreffen.

- **Nachsorge (MP00)**

- **Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik (MP47)**

Permanente Verfügbarkeit von entsprechender Fachkompetenz in Orthopädie- und Medizintechnik im Hause.

- Zusammenarbeit mit Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege (MP68)

#### **B-14.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Kinderchirurgie mit Poliklinik (07.5), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

Siehe Kapitel A-10.

#### **B-14.5 Fallzahlen der Abteilung Kinderchirurgie mit Poliklinik (07.5), Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin (Department)**

Vollstationäre Fallzahl: 1899  
Teilstationäre Fallzahl: 1

#### **B-14.6 Diagnosen nach ICD**

##### **B-14.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

<b>Rang</b>	<b>ICD-10</b>	<b>Absolute Fallzahl</b>	<b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>
1	S06	340	Verletzung des Schädelinneren
2	Q62	82	Angeborene Fehlbildung des Nierenbeckens bzw. angeborene Fehlbildung des Harnleiters mit Verengung oder Aufstauung von Harn
3	K35	78	Akute Blinddarmentzündung
4	K40	76	Leistenbruch (Hernie)
5	A09	75	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien, Viren oder andere Krankheitserreger
6	N13	59	Harnstau aufgrund einer Abflussbehinderung bzw. Harnrückfluss in Richtung Niere
7	Q37	59	Gaumenspalte mit Lippenspalte
8	S52	47	Knochenbruch des Unterarmes
9	Q43	46	Sonstige angeborene Fehlbildung des Darms
10	S42	32	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms



### B-14.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-930	991	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
2	8-121	208	Darmspülung
3	5-399	119	Sonstige Operation an Blutgefäßen
4	5-530	112	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)
5	1-661	103	Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung
6	8-800	95	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
7	5-790	89	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen
8	5-470	86	Operative Entfernung des Blinddarms
9	3-706	78	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Nieren mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
10	5-640	55	Operation an der Vorhaut des Penis

### B-14.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

<b>Kindertraumatologische Sprechstunde</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kinderurologische Sprechstunde</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Kinderurologie (VU08)
<b>Poliklinik</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Kinderchirurgie (VK31)
Angebotene Leistung	Kinderurologie (VU08)
Angebotene Leistung	Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik (VU19)
<b>Verbrennungssprechstunde</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)

## B-14.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-640	82	Operation an der Vorhaut des Penis
2	5-787	74	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
3	5-530	72	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)
4	5-624	43	Operative Befestigung des Hodens im Hodensack
5	5-399	28	Sonstige Operation an Blutgefäßen
6	5-631	20	Operatives Entfernen von Gewebe im Bereich der Nebenhoden
7	5-534	≤5	Operativer Verschluss eines Nabelbruchs (Hernie)
8	1-661	≤5	Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung
9	5-535	≤5	Operativer Verschluss eines Magenbruchs (Hernie)
10	5-630	≤5	Operative Behandlung einer Krampfader des Hodens bzw. eines Wasserbruchs (Hydrocele) im Bereich des Samenstranges

## B-14.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Ja  
 Stationäre BG-Zulassung: Ja

## B-14.11 Personelle Ausstattung

### B-14.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	12,9
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	6,8

### Fachexpertise der Abteilung

- Kinderchirurgie (AQ09)
- Röntgendiagnostik (ZF38)
- Orthopädie und Unfallchirurgie (AQ10)
- Kinder- und Jugendmedizin (AQ32)
- Urologie (AQ60)

### B-14.11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	1,0	3 Jahre
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	38,0	3 Jahre

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Entlassungsmanagement (ZP05)
- Kinästhetik (ZP08)
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)
- Schmerzmanagement (ZP14)
- Wundmanagement (ZP16)

Das Personal der Intensivabteilung ist zur Hälfte mit ausgewiesen

### B-14.11.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Anzahl
Psychologe und Psychologin (SP23)	1,0
Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)	1,0
Sonderpädagoge und Sonderpädagogin/Pädagoge und Pädagogin/Lehrer und Lehrerin (SP20)	1,0
Sozialpädagoge und Sozialpädagogin (SP26)	1,0
Erzieher und Erzieherin (SP06)	1,0
Diätassistent und Diätassistentin (SP04)	1,0
Stomatherapeut und Stomatherapeutin (SP27)	1,0
Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte (SP28)	1,0
Kinästhetikbeauftragter und Kinästhetikbeauftragte (SP11)	2,0

- Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)
- Psychologischer Psychotherapeut und Psychologische Psychotherapeutin (SP24)

**B-15            Abteilung Innere Medizin I (Schwerpunkt: Gastroenterologie, Hepatologie, Infektionskrankheiten, 08.1), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

**B-15.1        Allgemeine Angaben der Abteilung Innere Medizin I (Schwerpunkt: Gastroenterologie, Hepatologie, Infektionskrankheiten, 08.1), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Fachabteilung:            Abteilung Innere Medizin I (Schwerpunkt: Gastroenterologie, Hepatologie, Infektionskrankheiten, 08.1), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)

Art:                        Hauptabteilung

Chefarzt:                PD Dr. Hans-Georg Lamprecht (Kommissarischer Leiter)

Ansprechpartner:        QM-Beauftragte: Prof. Dr. med. Michael Bitzer & Dr. med. Andreas Heil

Hausanschrift:            Otfried-Müller-Str. 10  
72076 Tübingen

Postfach:                2609  
72016 Tübingen

Telefon:                 07071 29-82722

Fax:                      07071 29-2095

URL:                      [http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/med\\_kl/abt\\_1/index.html](http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/med_kl/abt_1/index.html)

E-Mail:                  [hans-georg.lamprecht@med.uni-tuebingen.de](mailto:hans-georg.lamprecht@med.uni-tuebingen.de)

### **Unser Bereich**

Die Klinik für Innere Medizin I versorgt im stationären und ambulanten Bereich Patienten mit Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes, der Leber, und der Bauchspeicheldrüse. Ein weiterer Schwerpunkt liegt in der Betreuung von Patienten mit infektiologischen Krankheitsbildern. Zudem werden auf sämtlichen Stationen Patienten mit allgemein-internistischen Erkrankungen betreut. Es wird das gesamte Spektrum der modernen Endoskopie und des Ultraschalls in den Bereichen Diagnostik und Therapie angeboten. Darüber hinaus werden Untersuchungen der Magen- und Gallensäuresekretion, der Motilität sowie der Pankreas- und Dünndarmfunktion durchgeführt.

Zahlreiche klinische Studien aus dem Fachgebiet mit innovativen Behandlungsansätzen werden Patienten angeboten.

In Ergänzung zu den klinischen Aktivitäten werden mehrere translationale Forschungsprojekte in der Abteilung durchgeführt, u.a. in den Bereichen gastroenterologische Onkologie und Ionentransport. Es findet eine aktive Beteiligung am Sonderforschungsbereich 773, Therapieresistenz solider Tumoren, statt.

### **Unsere Ziele**

Ziel ist die bestmögliche medizinische Versorgung der von uns betreuten Patienten, basierend auf aktuellen Leitlinien und darüber hinaus nach dem neuesten Stand der Wissenschaft in Diagnostik und Therapie. Die Infrastruktur der Universitätsklinik sowie die Beteiligung an nationalen und internationalen Wissenschaftsprojekten gewährleisten die Berücksichtigung aktueller Erkenntnisse in der Krankenversorgung vor Ort. Die Betreuung der Patienten erfolgt in enger Zusammenarbeit mit zuweisenden, niedergelassenen Kollegen und Krankenhäusern in der Umgebung. Zusätzlich wird in Projekten mit internen und externen Beratern der Ablauf der Patientenversorgung kontinuierlich optimiert.

Zahlen, die in diesem Bericht erscheinen beziehen sich auf stationäre Behandlungen. Die Abteilung bietet jedoch zusätzlich ein umfangreiches ambulantes Betreuungsangebot im Rahmen der Hochschulambulanz und einer Tagesklinik an. Die Betreuungszahlen aus diesen Bereichen, inkl. ambulante therapeutische Punktionen und Chemo- bzw. Antitumorthérapien, sind in den Zahlen des Qualitätsberichts nicht berücksichtigt.

Zusätzlich berücksichtigt werden sollte die Tatsache, dass die Verschlüsselung eines bestimmten Krankheitsbildes unter z.T. unterschiedlichen Bezeichnungen in der entsprechenden Datenbank erfolgt ist, so dass die angegebene Häufigkeit für einzelne Diagnosen / Prozeduren nicht dem tatsächlichen Leistungsspektrum entspricht.

## **B-15.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Innere Medizin I (Schwerpunkt: Gastroenterologie, Hepatologie, Infektionskrankheiten, 08.1), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Die Abteilung befasst sich in Diagnostik und Therapie v.a. mit den Schwerpunkten Gastroenterologie, Hepatologie, Transplantationsmedizin, Infektiologie, sowie dem Gebiet der Therapieforschung.

Diese Aktivitäten beinhalten die Behandlung komplexer chronisch entzündlicher Darmerkrankungen; innovative und multimodale Therapien bei gastrointestinalen, hepatobiliären, pankreatischen und neuroendokrinen Tumorerkrankungen; Ernährungstherapie bei Malabsorption und Kurzdarmsyndrom; Betreuung vor und nach Dünndarm- bzw. Multiviszeraltransplantation; Behandlung komplexer bakterieller und viraler Infektionserkrankungen einschließlich multiresistenter Keime; akute, chronische & terminale Lebererkrankung, einschließlich Transplantationshepatologie; Intensivmedizinische Betreuung von hepatologischen, gastrointestinalen und infektiologischen Notfällen; Malabsorptions-syndrome; Schluckstörungen & dyspeptische Beschwerden; Infektionserkrankungen einschließlich HIV & Tuberkulose; Funktionsdiagnostik; diagnostische & interventionelle Endoskopie, einschließlich Therapien komplexer peptischer Erkrankungen des oberen Gastrointestinaltraktes und gastrointestinaler Blutungen; diagnostische und interventionelle Sonographie der Abdominalorgane, einschließlich Kontrastmittelsonographie und sonographisch gesteuerter PTCD-Anlage.

- **Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VI21)**  
Besondere Erfahrung besteht für die Betreuung von Patienten sowohl vor als auch nach Leber-, Dünndarm- und Multiviszeraltransplantation.
- **Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS) (VI23)**  
Das Leistungsspektrum der Abteilung konzentriert sich in diesem Bereich auf die infektiologisch erworbenen Immundefekterkrankungen, einschl. HIV und AIDS. Angeborene Immundefekte und erworbene Immundefekte durch hämatologische Systemerkrankungen sind Schwerpunkte anderer Abteilungen.
- **Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)**  
Für die Diagnostik stehen hier alle interventionellen Verfahren, einschließlich Kontrastmittelsonographie, Endosonographie, PTCD-Anlage, Cholangioskopie und die photodynamische Therapie zur Verfügung.
- **Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs (VI12)**
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums (VI13)**
- **Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)**
- **Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)**  
Endoskopische Verfahren zur Diagnostik und Therapie, inklusive Kapselendoskopie, Ballon-Endoskopie des Dünndarmes, Chromoendoskopie, Dilatation von Stenosen, Stentanlagen im oberen und unteren Gastrointestinaltrakt.

- **Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)**

Betreut werden v.a. Patienten mit chronischer Virushepatitis B oder C, HIV-Infektionen, Tuberkulose, infektiösen Durchfallserkrankungen oder Infektionen mit seltenen Erregern stationär und ambulant.

- **Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)**

Die Betreuung von Patienten mit Tumorerkrankungen des Verdauungssystems und der Leber ist ein besonderer Schwerpunkt der Abteilung. Darüber hinaus werden Patienten mit bestimmten Erkrankungen der Speiseröhre, des Dickdarmes und der Gallenwege betreut, die gehäuft mit der Entwicklung von Tumoren einhergehen. Zahlreiche klinische Studien stehen für Patienten zur Verfügung. Dies findet innerhalb des Südwestdeutschen Tumorzentrums, des Zentrums für Gastrointestinale Onkologie (ZGO) und des Darmzentrums innerhalb des CCC (Comprehensive Cancer Center) im Rahmen einer engen interdisziplinären Abstimmung der Behandlungskonzepte statt.

- **Intensivmedizin (VI20)**

- **Spezialsprechstunde (VI27)**

Spezialsprechstunden werden insbesondere für chronische Lebererkrankungen, gastrointestinale Tumorerkrankungen, Speiseröhren-, Magen- und Darmerkrankungen, Kurzdarmsyndrom, Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen sowie Infektionserkrankungen und Transplantationspatienten angeboten.

- **Palliativmedizin (VI38)**

Betreuung von Patienten mit gastrointestinalen Tumorerkrankungen und von Patienten mit chronischen gastroenterologischen bzw. hepatologischen Erkrankungen ("gastroenterologische Palliativmedizin") im Rahmen einer integrierten palliativmedizinischen Komplexbehandlung auf unserer gastroenterologisch / hepatologischen Station.

### **B-15.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Abteilung Innere Medizin I (Schwerpunkt: Gastroenterologie, Hepatologie, Infektionskrankheiten, 08.1), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Behandlung von Patienten u. a. mit komplexen chronisch entzündlichen Darmerkrankungen; gastrointestinalen Tumorerkrankungen; komplexen peptischen Erkrankungen des oberen Gastrointestinaltraktes; gastrointestinalen Blutungen; komplexen bakteriellen und viralen Infektionserkrankungen, einschließlich multiresistenter Keime; Komplikationen der chronischen, terminalen Leberinsuffizienz, einschließlich transplantationshepatologischer Probleme; Patienten zur Ernährungstherapie bei Malabsorption und Kurzdarmsyndrom; und Patienten vor und nach Dünndarm- bzw. Multivizeraltransplantation.

- **Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)**

- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**

Die Physiotherapie ist in das Stationskonzept integriert und klinikumseigene Mitarbeiter stehen für die Betreuung der Patienten zur Verfügung.

- **Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare (MP03)**

- **Diät- und Ernährungsberatung (MP14)**

Eine kompetente Ernährungsberatung von Fachkräften steht konsiliarisch zur Verfügung.

- **Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst (MP34)**

Der Psychosozialdienst ist ein integrativer Bestandteil der Betreuung schwerkranker und chronisch kranker Patienten. Kurzfristige Terminvereinbarungen sind möglich, auch im Rahmen der ambulanten Betreuung von Patienten.

- **Schmerztherapie/-management (MP37)**

Schmerztherapie ist als fester Bestandteil der Patientenbetreuung integriert. Zusätzlich besteht

- Stomatherapie/-beratung (MP45)
- Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen (MP52)
- Zusammenarbeit mit Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege (MP68)
- Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden (MP09)
- Belegungsmanagement (MP00)
- Seelsorge (MP00)

#### **B-15.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Innere Medizin I (Schwerpunkt: Gastroenterologie, Hepatologie, Infektionskrankheiten, 08.1), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Siehe Kapitel A-10.

#### **B-15.5 Fallzahlen der Abteilung Innere Medizin I (Schwerpunkt: Gastroenterologie, Hepatologie, Infektionskrankheiten, 08.1), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Vollstationäre Fallzahl: 2010

#### **B-15.6 Diagnosen nach ICD**

##### ***B-15.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD***

<b>Rang</b>	<b>ICD-10</b>	<b>Absolute Fallzahl</b>	<b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>
1	K74	149	Vermehrte Bildung von Bindegewebe in der Leber (Leberfibrose) bzw. Schrumpfleber (Leberzirrhose)
2	K70	99	Leberkrankheit durch Alkohol
3	K83	92	Sonstige Krankheit der Gallenwege
4	J18	86	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
5	C22	67	Krebs der Leber bzw. der in der Leber verlaufenden Gallengänge
6	A09	61	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien, Viren oder andere Krankheitserreger
7	A41	57	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)
8	D37	55	Tumor der Mundhöhle bzw. der Verdauungsorgane ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig
9	K22	54	Sonstige Krankheit der Speiseröhre

10	K92	50	Sonstige Krankheit des Verdauungstraktes
11	K50	49	Anhaltende (chronische) oder wiederkehrende Entzündung des Darms - Morbus Crohn
12	N17	43	Akutes Nierenversagen
13	B18	42	Anhaltende Leberentzündung, ausgelöst durch Viren - chronische Virushepatitis
14	C15	38	Speiseröhrenkrebs
15	C25	36	Bauchspeicheldrüsenkrebs

## B-15.7 Prozeduren nach OPS

### B-15.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-632	1783	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
2	1-650	1378	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
3	1-440	839	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
4	1-444	651	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
5	8-800	173	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
6	1-442	163	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Leber, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse durch die Haut mit Steuerung durch bildgebende Verfahren, z.B. Ultraschall
7	5-429	145	Sonstige Operation an der Speiseröhre
8	1-620	131	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
9	5-452	128	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms
10	1-853	122	Untersuchung der Bauchhöhle durch Flüssigkeits- oder Gewebeentnahme mit einer Nadel

## B-15.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Im ambulanten Bereich werden nachfolgende Leistungen angeboten:

Spezialambulanz Gastrointestinale Onkologie und neuroendokrine Tumoren, einschließlich Beratungsdienstleistung "second opinion", Spezialambulanz Transplantationshepatologie, Spezialambulanz Chronische Virushepatitis, Spezialambulanz für Autoimmunhepatitis einschließlich Overlap-Syndrom, Spezialambulanz chronisch entzündliche Darmerkrankungen, Referenzsonographie Abdomen, Spezialambulanz chronische Lebererkrankungen, Endoskopische Untersuchungen des oberen und unteren Verdauungstraktes, einschließlich funktionsdiagnostische Untersuchungen des Gastrointestinaltraktes, orale und parenterale



Ernährungstherapie bei Malabsorption und Kurzdarmsyndrom, Abklärung und Vorbereitung zur Darm- und ggf. Multivisceraltransplantation, Spezialambulanz für komplexe Speiseröhren-, Magen-, Darm- und Pankreaserkrankungen, Spezialambulanz Infektionserkrankungen einschließlich HIV / AIDS und Tuberkulose, Kontrastmittelsonographie

<b>Gastroenterologisch-onkologische Ambulanz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums (VI13)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)
Angebotene Leistung	Onkologische Tagesklinik (VI37)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VI27)

<b>Gastroenterologische und Hepatologische Ambulanz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VI21)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs (VI12)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums (VI13)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)
Angebotene Leistung	Palliativmedizin (VI38)

<b>Spezialsprechstunde chronisch entzündliche Darmerkrankungen</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums (VI13)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VI27)

## B-15.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

<b>Rang</b>	<b>OPS-301</b>	<b>Absolute Fallzahl</b>	<b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>
1	1-650	305	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
2	1-444	247	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
3	5-452	29	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms
4	5-429	≤5	Sonstige Operation an der Speiseröhre
5	1-440	≤5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung

## B-15.11 Personelle Ausstattung

### B-15.11.1 Ärzte und Ärztinnen

inkl. anteilig gemeinsame Bereiche

	<b>Anzahl</b>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	20,0
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	10,2

### Fachexpertise der Abteilung

- Innere Medizin und SP Gastroenterologie (AQ26)
- Infektiologie (ZF14)
- Medikamentöse Tumortherapie (ZF25)
- Palliativmedizin (ZF30)
- Intensivmedizin (ZF15)
- Labordiagnostik (ZF22)
- Notfallmedizin (ZF28)

- **Sonstige Facharztqualifikation (AQ00)**  
Leiter klinischer Studien

### **B-15.11.2 Pflegepersonal**

inkl. anteilig gemeinsame Bereiche

	<i>Anzahl</i>	<i>Ausbildungsdauer</i>
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	30,8	3 Jahre
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	3,0	ab 200 Stunden Basis

### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

- **Hygienefachkraft (PQ03)**
- **Intensivpflege und Anästhesie (PQ04)**
- **Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)**
- **Ernährungsmanagement (ZP06)**
- **Kinästhetik (ZP08)**
- **Mentor und Mentorin (ZP10)**
- **Praxisanleitung (ZP12)**
- **Stomapflege (ZP15)**
- **Überleitungspflege (ZP00)**
- **Palliative care (ZP00)**
- **Intermediate care (ZP00)**
- **Nephrologie (ZP00)**

### **B-15.11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

- Sonstige (SP00): study nurses/Studienkoordinator
- Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)
- Diätassistent und Diätassistentin (SP04)
- Logopäde und Logopädin/Sprachheilpädagoge und Sprachheilpädagogin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin (SP14)
- Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin (SP15)
- Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)
- Psychologe und Psychologin (SP23)
- Psychologischer Psychotherapeut und Psychologische Psychotherapeutin (SP24)
- Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin (SP25)
- Stomatherapeut und Stomatherapeutin (SP27)
- Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte (SP28)

**B-16            Abteilung Innere Medizin II (Schwerpunkt: Onkologie, Hämatologie, Klinische Immunologie, Rheumatologie und Pulmologie, 08.2), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

**B-16.1        Allgemeine Angaben der Abteilung Innere Medizin II (Schwerpunkt: Onkologie, Hämatologie, Klinische Immunologie, Rheumatologie und Pulmologie, 08.2), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Fachabteilung:	Abteilung Innere Medizin II (Schwerpunkt: Onkologie, Hämatologie, Klinische Immunologie, Rheumatologie und Pulmologie, 08.2), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Lothar Kanz (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragter: Dr. med. Gisa Weißgerber/ Prof. Dr. med. K. Jaschonek
Hausanschrift:	Otfried-Müller-Str. 10 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-82914
Fax:	07071 29-3671
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/med_kl/abt_2/index.html">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/med_kl/abt_2/index.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:lothar.kanz@med.uni-tuebingen.de">lothar.kanz@med.uni-tuebingen.de</a>

**Unser Bereich**

Die Abteilung II des Departments für Innere Medizin vertritt die Fachgebiete Onkologie, Hämatologie, Immunologie, Rheumatologie und Pulmonologie. Als universitäre Einrichtung liegt der Schwerpunkt neben der Krankenversorgung auf höchstem Niveau auch auf Forschung und Lehre. Insbesondere auf dem Gebiet der Immunologie, Stammzell- und Tumorbologie findet Grundlagenforschung statt. Es stehen zahlreiche Klinische Studien zur Teilnahme offen.

**B-16.2        Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Innere Medizin II (Schwerpunkt: Onkologie, Hämatologie, Klinische Immunologie, Rheumatologie und Pulmologie, 08.2), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

In der Abteilung II des Departments für Innere Medizin sind die Fachgebiete Onkologie, Hämatologie, Immunologie, Rheumatologie und Pulmologie vertreten. Hieraus ergeben sich wertvolle Synergien, die das Profil der Abteilung prägen: Wir führten 2009 83 allogene und 81 autologe Stammzelltransplantationen bei Patienten mit hämatologischen, onkologischen und autoimmunen (rheumatologischen) Erkrankungen durch. Patienten mit Bronchialkarzinomen sind von Beginn der Diagnostik bis zur Durchführung der etwaigen systemischen Therapie in unserer Betreuung.

- **Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)**

Auf dem Gebiet der internistischen Onkologie gibt es besondere Erfahrung in der Betreuung von Patienten mit gastrointestinalen Tumoren, Sarkomen und Bronchialkarzinomen.

- **Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)**

Die Abteilung II bietet Diagnostik und Therapie auf dem gesamten Gebiet der Hämatologie. Der besondere Schwerpunkt liegt auf dem Bereich der allogenen Stammzelltransplantationen. Dieser Bereich ist JACIE-zertifiziert. Bei akuten Leukämien findet eine enge Verzahnung von Forschung und Klinik statt. Die Mehrzahl der Patienten wird in oder analog zu nationalen oder internationalen Studien behandelt.

Die Abteilung ist mit einem Labor für spezielle hämatologische Diagnostik ausgestattet; Patienten mit angeborenen oder erworbenen Gerinnungsstörungen aus der Region und überregional werden durch die Abteilung betreut.

- **Transplantation hämatologischer Stammzellen (VI00)**

- **Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)**

Innerhalb der Pulmonologie liegt der Schwerpunkt neben Chronisch Obstruktiven Erkrankungen, interstitiellen Lungenerkrankungen und pulmonal-arterieller Hypertonie auf der Diagnostik und Therapie der Bronchialkarzinome. Alle bronchoskopischen Interventionen einschließlich Kryobiopsie und -therapie und 3D-Navigation (Computertomografie-gestützt) werden durchgeführt. Insgesamt werden jährlich über 1200 diagnostische und therapeutische Bronchoskopien durchgeführt.

- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16)**

- **Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)**

Auf dem Gebiet der Rheumatologie besteht eine langjährige Erfahrung in Betreuung von Patienten mit Vaskulitiden, insbesondere Morbus Behcet, Kollagenosen, insbesondere Systemische Sklerose, Rheumatoide Arthritis, Spondyloarthritiden, und Immundefekte (Common Variable Immunodeficiency Syndrome). Schwerpunkt ist die Stammzelltransplantation bei Patienten mit systemischer Sklerose und anderen Autoimmunerkrankungen. In Diagnostik und Therapie rheumatologischer Erkrankungen findet eine enge Kooperation in dem aktuell durch die Innere Medizin II koordinierten Zentrum für interdisziplinäre Rheumatologie (INDIRA-Zentrum) statt.

- **Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (VI00)**

### **B-16.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Abteilung Innere Medizin II (Schwerpunkt: Onkologie, Hämatologie, Klinische Immunologie, Rheumatologie und Pulmologie, 08.2), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Die Abteilung umfasst das gesamte Spektrum onkologischer, hämatologischer und immunologischer Erkrankungen inklusive eines Zentrums für Immunologie, rheumatologischer, immunologischer und Autoimmunerkrankungen und Hämostaseologie (Diagnostik und Therapie von thrombophilen Diathesen und Gerinnungserkrankungen). In der Pulmologie werden Patienten mit Erkrankungen des unteren Respirationstraktes betreut. Die medizinisch-pflegerischen und ärztlichen Mitarbeiter befinden sich in einem ständigen Dialog und kontinuierlichem Fortbildungsprogramm.

- **Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)**

Für die Stationen stehen speziell geschulte Belegungs- und Fallmanager zur Verfügung.

- **Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden (MP09)**

Die Betreuung von Sterbenden und deren Angehörigen ist durch einen hohen Anteil an Ärzten mit palliativmedizinischer Ausbildung gewährleistet.

- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**

Die Physiotherapie ist Bestandteil des Stationsteams. Darüber hinaus werden spezielle Trainingsprogramme für Patienten nach Knochenmarktransplantationen über die physiotherapeutische Abteilung mitbetreut.

- **Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst (MP34)**  
Der Psychoonkologische Dienst steht sowohl für den stationären wie auch teilstationären Bereich in Sprechstunden und bei Bedarf nach Terminvereinbarung zur Verfügung.
- **Schmerztherapie/-management (MP37)**  
Die Behandlung von Schmerzen ist Teil der onkologischen und palliativmedizinischen Ausbildung. Auf konsiliarischer Basis können bei komplexen Fällen Patienten durch die in der Anästhesiologie beheimatete Schmerzambulanz mitbetreut werden.
- **Belegungsmanagement (MP00)**  
Seit Herbst 2008 wird die Aufnahme und Entlassung durch zwei Mitarbeiter geplant und vorbereitet (Belegungsmanagement, Fallmanagement).
- **Diät- und Ernährungsberatung (MP14)**  
Bei Ernährungsschwierigkeiten wird konsiliarisch eine Diätassistentin hinzugezogen.

## **B-16.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Innere Medizin II (Schwerpunkt: Onkologie, Hämatologie, Klinische Immunologie, Rheumatologie und Pulmologie, 08.2), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Siehe Kapitel A-10.

## **B-16.5 Fallzahlen der Abteilung Innere Medizin II (Schwerpunkt: Onkologie, Hämatologie, Klinische Immunologie, Rheumatologie und Pulmologie, 08.2), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Vollstationäre Fallzahl: 4378  
Teilstationäre Fallzahl: 5521

## **B-16.6 Diagnosen nach ICD**

### **B-16.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

<b>Rang</b>	<b>ICD-10</b>	<b>Absolute Fallzahl</b>	<b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>
1	C83	236	Lymphknotenkrebs, der ungeordnet im ganzen Lymphknoten wächst - Diffuses Non-Hodgkin-Lymphom
2	C34	186	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
3	C92	139	Knochenmarkkrebs, ausgehend von bestimmten weißen Blutkörperchen (Granulozyten)
4	C90	117	Knochenmarkkrebs, der auch außerhalb des Knochenmarks auftreten kann, ausgehend von bestimmten Blutkörperchen (Plasmazellen)
5	C91	103	Blutkrebs, ausgehend von bestimmten weißen Blutkörperchen (Lymphozyten)

6	C49	88	Krebs sonstigen Bindegewebes bzw. anderer Weichteilgewebe wie Muskel oder Knorpel
7	C84	86	Lymphknotenkrebs, der von bestimmten Abwehrzellen (T-Zellen) in verschiedenen Organen wie Haut, Lymphknoten, Milz oder Knochenmark ausgeht - Periphere bzw. kutane T-Zell-Lymphome
8	J44	82	Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD
9	Z52	78	Spender von Organen oder Geweben
10	D38	60	Tumor des Mittelohres, der Atmungsorgane bzw. von Organen im Brustkorb ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig
11	C62	54	Hodenkrebs
12	M34	50	Entzündliche Krankheit, bei der das Immunsystem vor allem das Bindegewebe angreift, mit Verhärtungen an Haut oder Organen - Systemische Sklerose
13	C82	49	Knotig wachsender Lymphknotenkrebs, der von den sog. Keimzentren der Lymphknoten ausgeht - Follikuläres Non-Hodgkin-Lymphom
14	C40	41	Krebs des Knochens bzw. der Gelenkknorpel der Gliedmaßen
15	C81	41	Hodgkin-Lymphknotenkrebs - Morbus Hodgkin

## B-16.7 Prozeduren nach OPS

### B-16.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-542	4675	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut
2	8-800	1841	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
3	1-620	1215	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
4	8-547	517	Sonstiges therapeutisches Verfahren zur Beeinflussung des Immunsystems
5	8-543	360	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden
6	1-424	278	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem Knochenmark ohne operativen Einschnitt
7	1-430	235	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus den Atemwegen bei einer Spiegelung
8	8-810	225	Übertragung (Transfusion) von Blutflüssigkeit bzw. von Anteilen der Blutflüssigkeit oder von gentechnisch hergestellten Bluteiweißen
9	8-805	159	Übertragung (Transfusion) von aus dem Blut eines Spenders gewonnen Blutstammzellen
10	1-204	158	Untersuchung der Hirnwasserräume

## B-16.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Die verschiedenen Fachgebiete unserer Abteilung werden im ambulanten Sektor durch Spezialambulanzen abgebildet: Insgesamt fanden im Jahr 27 364 Kontakte statt, davon 6883 in unserer hämatologisch-onkologischen Sprechstunde, 2510 im Bereich Pulmonologie und 4622 Vorstellungen erfolgten in unserer Ambulanz für Knochenmarktransplantierte. 5173 Patienten mit rheumatologischen Erkrankungen wurden ambulant gesehen, 1549 in interdisziplinärem Kontext.

In unserer Tagesklinik fanden 6627 ambulante Besuche statt.

Das gesamte Spektrum der Abteilung steht auch privat versicherten Patienten in einer eigenen Sprechstunde zur Verfügung.

### Hämatologisch-Onkologische Ambulanz

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen (VI33)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)
Angebotene Leistung	Palliativmedizin (VI38)

### Hämatologisch-Onkologische Tagesklinik

Ambulanzart	Sonstige Art der Ambulanz (AM00)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)
Angebotene Leistung	Onkologische Tagesklinik (VI37)

### Pulmologische Ambulanz

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (VI00)



<b>Rheumatologisch-immunologische Ambulanz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (VI00)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)

<b>Sprechstunde für privat versicherte Patientinnen und Patienten</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen (VI33)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (VI00)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)

## **B-16.11 Personelle Ausstattung**

### **B-16.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

	<b>Anzahl</b>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	48,1
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	21,1

### **Fachexpertise der Abteilung**

- **Innere Medizin und SP Hämatologie und Onkologie (AQ27)**
- **Innere Medizin (AQ23)**
- **Hämostaseologie (ZF11)**
- **Intensivmedizin (ZF15)**

- Labordiagnostik (ZF22)
- Palliativmedizin (ZF30)
- Innere Medizin und SP Rheumatologie (AQ31)
- Innere Medizin und SP Pneumologie (AQ30)
- Innere Medizin und SP Kardiologie (AQ28)
- Rehabilitationswesen (ZF37)
- Medikamentöse Tumortherapie (ZF25)
- Notfallmedizin (ZF28)

## B-16.11.2 Pflegepersonal

inkl. gemeinsamer Bereich

	Anzahl	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	77,0	3 Jahre
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0,5	3 Jahre
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	6,0	ab 200 Stunden Basis

## Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

- Hygienefachkraft (PQ03)
- Fachwirtin für Organisation und Führung im Sozialwesen (ZP00)
- Sonstige Zusatzqualifikationen (ZP00)
- Intensivpflege und Anästhesie (PQ04)
- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Onkologische Pflege/Palliative Care (PQ07)
- Kinästhetik (ZP08)
  - zusätzliche zertifizierte Praxisanwendung für Kinästhetik
- Mentor und Mentorin (ZP10)
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)
- Überleitungspflege (ZP00)
- Palliative care (ZP00)
- Intermediate care (ZP00)
- Nephrologie (ZP00)

### **B-16.11.3**     *Spezielles therapeutisches Personal*

In der Betreuung unserer Patienten besteht eine enge Zusammenarbeit mit dem Therapiezentrum des Universitätsklinikums, es stehen unter anderem Physiotherapeuten, Diätassistenten und Ergotherapeuten mit besonderer Erfahrung in der Behandlung onkologischer, hämatologischer und pulmonologischer Patienten zu Verfügung. Der Psychoonkologische Dienst des Tumorzentrums unter der Leitung von Herrn Wickert arbeitet intensiv mit unserer Abteilung zusammen.

## **B-17      Abteilung Innere Medizin III (Schwerpunkt: Kardiologie und Kreislaufkrankungen, 08.3), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

### **B-17.1      Allgemeine Angaben der Abteilung Innere Medizin III (Schwerpunkt: Kardiologie und Kreislaufkrankungen, 08.3), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Fachabteilung:	Abteilung Innere Medizin III (Schwerpunkt: Kardiologie und Kreislaufkrankungen, 08.3), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Meinrad Gawaz (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragte: Prof. Dr. med. Axel Bauer und Dr. Hans-Jörg Weig
Hausanschrift:	Otfried-Müller-Str. 10 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-83688
Fax:	07071 29-5749
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/med_kl/abt_3/index.html">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/med_kl/abt_3/index.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:meinrad.gawaz@med.uni-tuebingen.de">meinrad.gawaz@med.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Die Abteilung für Kardiologie und Kreislaufkrankungen am Universitätsklinikum Tübingen unter der Leitung von Herrn Prof. Dr. Meinrad Gawaz hat ihren Schwerpunkt in der Maximalversorgung von Herz- und Kreislaufkrankungen.

Unsere Klinik ist ein modernes Dienstleistungszentrum rund um die Herz- und Kreislaufmedizin. Mit einer ganzheitlich orientierten Behandlung bieten wir immer auf aktuellem und höchstem Niveau nachhaltige Lösungen und Behandlungskonzepte für unsere Patienten an. Ein ganz wesentlicher Aspekt unserer Tätigkeit liegt in der Beratung und Prävention von Herzkreislaufkrankungen und der Versorgung akut erkrankter Patienten. Die Einbindung eines kardiologischen Hochleistungszentrums in die Strukturen eines großen Universitätsklinikums ermöglicht eine umfassende Behandlung unserer Patienten.

Koronare Interventionen stellen einen wesentlichen Schwerpunkt dar. Die Anforderungen an ein modernes Interventionszentrum wie das unsere beinhalten Interventionen an komplexen Läsionen wie zum Beispiel am linkskoronaren Hauptstamm, an Bifurkationen oder auch die Rekanalisierung chronisch verschlossener Gefäße. Hierfür stehen sämtliche modernen Techniken und Materialien wie die Rotablation, Cutting-Ballon oder Aspirationskatheter zur Verfügung. Darüber hinaus werden bestimmte Läsionen bzw. Stentbereiche im Rahmen klinischer Studien lokal mit antiproliferativen Substanzen behandelt. Ebenso werden körpereigene Stammzellen bei Patienten mit akutem Myokardinfarkt mit einem speziell angefertigten Ballon intrakoronar appliziert (sog. BOOST-2 Studie). Darüberhinaus werden seit Jahren erfolgreich klinische Studien zur Evaluierung neuer bildgebender Verfahren (Koronar-CT, NMR, SPECT) im Vergleich zum derzeitigen Goldstandard, der Koronarangiographie, durchgeführt.

Die Diagnostik und Therapie von Herzklappenerkrankungen umfasst alle gängigen Methoden zur Exploration eines Klappenvitiums. Die operative Therapie wird in enger Zusammenarbeit mit den Herz- Thorax-Chirurgischen Abteilung unseres Klinikums gestaltet. Ebenso stellt jedoch die interventionelle Behandlung von Klappenerkrankungen einen Schwerpunkt der Abteilung dar. Für den perkutanen transfemorale Aortenklappenersatz und das Clipping der Mitralklappe existieren eigene Programme, wodurch eine bestmögliche Vorbereitung und Nachsorge der Patienten gewährleistet ist.

Mit der sympathischen renalen Denervation steht zudem ein weiteres neues interventionelles Verfahren zur Behandlung der therapierefraktären arteriellen Hypertonie zur Verfügung.

Ebenfalls besteht traditionell ein klinischer und wissenschaftlicher Schwerpunkt in der Behandlung von Patienten mit komplexen Herzrhythmusstörungen. Wir verfügen über alle modernen technischen Möglichkeiten, die zur Diagnostik und Therapie von Rhythmusstörungen erforderlich sind. Die Abteilung verfügt mit dem Hansen-Roboter-System über eine der modernsten Möglichkeiten der fern- und anpressdruckgesteuerten Ablationstechnik. Strahlenfreie Ablationen sind hierdurch erstmals möglich geworden. Damit umfasst unser Angebot ebenso die Risikostratifizierung des plötzlichen Herztodes wie auch die Ablation komplexer Herzrhythmusstörungen bei strukturell herzgesunden Patienten ("Ablation paroxysmalen Vorhofflimmerns"). Ein Schwerpunkt liegt auf der Ablation lebensbedrohlicher Herzrhythmusstörungen bei schwerer Herzinsuffizienz ("substratorientierte Ablation ventrikulärer Tachykardien") oder bei Patienten mit angeborenem Herzfehler.

Ein weiterer Schwerpunkt der Abteilung ist zudem die Implantologie. Die Abteilung implantiert alle modernen Schrittmacher und ICD-System einschließlich biventrikulärer Systeme. Es besteht eine besondere Expertise auch in der Revision und Sondenentfernung von Schrittmacher- /ICD-Systemen.

Durch Integration telemedizinischer Technologien können wir die Behandlung herzinsuffizienter Patienten verbessern. Wir erreichen damit ein zeitnahe und kontinuierliches Patientenmonitoring und eine optimierte Vernetzung von Klinik, niedergelassenem Kollegen(In) und Patient.

## **B-17.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Innere Medizin III (Schwerpunkt: Kardiologie und Kreislauferkrankungen, 08.3), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Diagnostik und Behandlung von Herzerkrankungen, Durchblutungsstörungen im Bereich der Herzkranzgefäße ("Koronare Herzerkrankung"), Herzrhythmusstörungen, interventionelle Klappenersatzverfahren, Akutbehandlung von Herzinfarkt und Rhythmusstörungen, nichtinvasive bildgebende Diagnostik von Herzerkrankungen, Diagnostik und Behandlung von Herzmuskelerkrankungen, angeborenen und erworbenen Herzfehlern und Patienten mit Herzinsuffizienz.

- **Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)**

Seit vielen Jahren liegt ein Schwerpunkt in der klinischen und wissenschaftlichen Betreuung von Patienten mit koronarer Herzerkrankung. Insbesondere die Notfallversorgung von Patienten mit akutem Herzinfarkt zählt zu den Hauptaufgaben unserer Abteilung. Zur Verbesserung der Abläufe und Qualitätssteigerung wurde organisatorisch mit Schaffung der sog. "Chest pain unit" eine Anforderung an die Prozessoptimierung in der modernen Kardiologie umgesetzt. Patienten mit koronarer Herzerkrankung werden individuell risikostratifiziert und entsprechend in Studien nachbetreut und behandelt. Die Akutdiagnostik und Nachsorge umfasst auch die Möglichkeit einer Magnetresonanztomographie.

- **Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)**

Die Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen ist seit Jahren eine Kernaufgabe. Die moderne technische Ausstattung ermöglicht die Behandlung aller Formen von Herzrhythmusstörungen. Mit dem Hansen-Roboter und dem TactiCath wurden zwei innovative Kathetertechnologien eingeführt. Hierbei werden Patienten aller Altersgruppen (iKinderkardiologie Tübingen) behandelt. Auch werden seit Jahren Patienten mit angeborenen Herzfehlern erfolgreich rhythmologisch behandelt und betreut. Zur Risikostratifizierung des plötzlichen Herztodes stehen alle modernen technischen Möglichkeiten zur Verfügung. Die Implantologie verfügt über alle modernen

Techniken und Aggregate, die eine optimale Behandlung möglich macht.

Wissenschaftlich werden die Patienten nachbetreut und evaluiert. Zur differentialdiagnostischen Beurteilung werden moderne Verfahren der Elektrokardiographie (T-Wellen-Alternans, Heart-Rate Turbulence, Dezelerationskapazität u.v.m.) und bildgebende Verfahren (Cardio-MRT) genutzt.

- **Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)**

Ein Schwerpunkt der Abteilung bildet die interventionelle Therapie von Klappenerkrankungen (transfemorale Aortenklappenersatz, MitraClip). Hierfür existieren spezielle Programme, die eine bestmögliche Vor- und Nachsorge garantieren.

Mit modernsten Ultraschallverfahren (3D-Ultraschall, Stress-Echokardiographie, Speckle Tracking), Elektrokardiographie-Verfahren (7-Tage-Langzeit-EKG, 7-Tage-R-Test, T-Wellen-Alternanz, Dezelerationskapazität) und der kardialen Magnetresonanztomographie und Computertomographie können zudem alle Herz- und Kreislauferkrankungen nichtinvasiv untersucht werden. Hiermit wird eine breite differentialdiagnostische Abklärung ermöglicht.

Therapeutisch werden interventionelle Verschlüsse von Vorhofseptumdefekten sowie die minimalinvasive Implantation von Aortenklappen durchgeführt.

- **Intensivmedizin (VI20)**

Mit unserer internistischen Intensivabteilung (aktuell 6 Betten plus) besteht eine engmaschige und qualitativ hochwertige intensivmedizinische Betreuung unserer Patienten. Ein Kreislauf- und Rhythmusmonitoring ist dabei ebenso selbstverständlich wie die Maximalversorgung mit Intubation/künstlicher Beatmung sowie der Einsatz kreislaufsupportiver Apparate (IABP, Impella).

- **Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)**

Mit einer modernen Spiroergometrieinheit können kardiale und pulmonologische Krankheitsbilder eingeordnet und die Therapie spezifischer und damit erfolgreicher gestaltet werden.

- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)**

Moderne Duplex-Sonographiegeräte ermöglichen eine exakte Erfassung und Diagnose der peripheren arteriellen Verschlusskrankheit sowie von akuten venösen Thrombosen und chronischen Venenleiden.

- **Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)**

Die vorhandenen Blutdruckmessgeräte ermöglichen in Kombination mit Ultraschall- und moderner Labordiagnostik eine breite differentialdiagnostische Abklärung der arteriellen Hypertonie. Mit der renalen sympathischen Denervation steht ein neuer interventioneller Therapieansatz zur Behandlung der therapierefraktären arteriellen Hypertonie zur Verfügung.

- **Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen (VI33)**

Unsere Abteilung verfügt über ein kardiologisch hämostaseologisches Speziallabor zur Erfassung kardiologischer Risikopatienten (Thrombozytenfunktionstestung).

- **Spezialsprechstunde (VI27)**

Wir bieten Spezialsprechstunden für Patienten mit Herzrhythmusstörungen, Herzklappenerkrankungen (Aortenstenose, Mitralinsuffizienz) und Herzinsuffizienz an.

- **Sonstige im Bereich Innere Medizin (VI00)**

Für die Betreuung und Behandlung von herzinsuffizienten Patienten bieten wir eine spezielle Beratungssprechstunde sowie die Möglichkeit der telemetrischen Überwachung von Herzinsuffizienzparametern an. Wir verfügen über mehrjährige Erfahrung in adjuvanten Behandlungen bei terminaler Herzinsuffizienz. Die Therapien werden wissenschaftlich betreut (Antikörper gegen Beta1-Rezeptoren, Immunadsorption bei dilatativer Cardiomyopathie, Erfassung und Behandlung von Patienten mit Myokarditis).

### B-17.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Abteilung Innere Medizin III (Schwerpunkt: Kardiologie und Kreislauferkrankungen, 08.3), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)

Diagnostische und Interventionelle Kardiologie,  
Diagnostische und Interventionelle Elektrophysiologie,  
Indikationsstellung, Implantation, Nachsorge von Herzschrittmacher- und Defibrillatorsystemen,  
neue nichtinvasive bildgebende Verfahren

- Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)
- Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)
- Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare (MP03)

### B-17.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Innere Medizin III (Schwerpunkt: Kardiologie und Kreislauferkrankungen, 08.3), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)

Siehe Kapitel A-10.

### B-17.5 Fallzahlen der Abteilung Innere Medizin III (Schwerpunkt: Kardiologie und Kreislauferkrankungen, 08.3), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)

Vollstationäre Fallzahl: 3652

### B-17.6 Diagnosen nach ICD

#### B-17.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I20	863	Anfallsartige Enge und Schmerzen in der Brust - Angina pectoris
2	I48	450	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens
3	I21	385	Akuter Herzinfarkt
4	I25	341	Herzkrankheit durch anhaltende (chronische) Durchblutungsstörungen des Herzens
5	I50	249	Herzschwäche
6	I47	234	Anfallsweise auftretendes Herzrasen
7	Z45	133	Anpassung und Handhabung eines in den Körper eingepflanzten medizinischen Gerätes
8	I35	111	Krankheit der Aortenklappe, nicht als Folge einer bakteriellen Krankheit durch Streptokokken verursacht

9	T82	93	Komplikationen durch eingepflanzte Fremdteile wie Herzklappen oder Herzschrittmacher oder durch Verpflanzung von Gewebe im Herzen bzw. in den Blutgefäßen
10	I42	78	Krankheit der Herzmuskulatur (Kardiomyopathie) ohne andere Ursache

### B-17.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
I48.1	349	Vorhofflimmern
I21.4	264	Akuter subendokardialer Myokardinfarkt
I35.0	98	Aortenklappenstenose
I47.2	84	Ventrikuläre Tachykardie

### B-17.7 Prozeduren nach OPS

#### B-17.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-275	2426	Untersuchung der linken Herzhälfte mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)
2	1-265	909	Messung elektrischer Herzströme mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter) - EPU
3	1-268	671	Elektrische Vermessung des Herzens zur Suche nach Ursachen einer Herzrhythmusstörung - Kardiales Mapping
4	8-835	654	Zerstörung von Herzgewebe bei Vorliegen von Herzrhythmusstörungen
5	1-274	376	Untersuchung der linken Herzhälfte mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter) durch die Herzscheidewand
6	1-273	290	Untersuchung der rechten Herzhälfte mit einem über die Vene ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)
7	3-052	214	Ultraschall des Herzens (Echokardiographie) von der Speiseröhre aus - TEE
8	3-604	166	Röntgendarstellung der Schlagadern im Bauch mit Kontrastmittel



9	8-640	154	Behandlung von Herzrhythmusstörungen mit Stromstößen - Defibrillation
10	3-605	126	Röntgendarstellung der Schlagadern im Becken mit Kontrastmittel
11	1-276	118	Röntgendarstellung des Herzens und der großen Blutgefäße mit Kontrastmittel
12	3-05g	106	Ultraschall der Blutgefäße durch Einführen eines Ultraschallgerätes in die Gefäße
13	5-377	100	Einsetzen eines Herzschrittmachers bzw. eines Impulsgebers (Defibrillator)
14	8-800	92	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
15	8-642	84	Vorübergehende Stimulation des Herzrhythmus durch einen eingepflanzten Herzschrittmacher
16	1-266	73	Messung elektrischer Herzströme ohne einen über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)
17	3-993	59	Mengenmäßige Bestimmung bestimmter Werte wie Organfunktion oder Blutflussgeschwindigkeit
18	3-824	57	Kernspintomographie (MRT) des Herzens mit Kontrastmittel
19	8-561	53	Funktionsorientierte körperliche Übungen und Anwendungen
20	5-35a	52	Operation an Herzklappen mit kleinstmöglichem Einschnitt an der Haut und minimaler Gewebeverletzung (minimalinvasiv)
21	1-497	51	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) durch eine Vene oder eine Schlagader
22	8-152	50	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in den Brustkorb mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit
23	8-643	38	Elektrische Stimulation des Herzrhythmus während einer Operation
24	8-839	37	Sonstige Behandlungen am Herzen bzw. den Blutgefäßen über einen Schlauch (Katheter)
25	3-990	36	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung
26	1-844	26	Untersuchung des Raumes zwischen Lunge und Rippen durch Flüssigkeits- oder Gewebeentnahme mit einer Nadel
27	5-378	24	Entfernung, Wechsel bzw. Korrektur eines Herzschrittmachers oder Defibrillators
28	8-771	20	Herz bzw. Herz-Lungen-Wiederbelebung
29	8-701	16	Einführung eines Schlauches in die Luftröhre zur Beatmung - Intubation
30	8-836	11	Behandlung an einem Gefäß mit Zugang über einen Schlauch (Katheter)

### B-17.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1-275.2	1535	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung und Ventrikulographie im linken Ventrikel
8-837	1226	Behandlung am Herzen bzw. den Herzkranzgefäßen mit Zugang über einen Schlauch (Katheter) entlang der Blutgefäße
8-837.m0	490	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent in eine Koronararterie
1-265.4	373	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei Tachykardien mit schmalen QRS-Komplex
1-273.1	280	Rechtsherz-Katheteruntersuchung: Oxymetrie
8-837.m1	238	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Stents: 2 Stents in eine Koronararterie
1-274.3	186	Transseptale Linksherz-Katheteruntersuchung: Sondierung des Vorhofseptums
8-837.q	162	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Blade-Angioplastie (Scoring- oder Cutting-balloon)
8-837.m3	113	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Stents: 3 Stents in eine Koronararterie
8-835.83	99	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Ablation mit Hilfe dreidimensionaler Mappingverfahren: Linker Vorhof
1-497.2	50	Transvenöse oder transarterielle Biopsie: Myokard
8-835.84	44	Ablative Maßnahmen bei Tachyarrhythmie: Ablation mit Hilfe dreidimensionaler Mappingverfahren: Linker Ventrikel
5-35a.00	38	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Implantation eines Aortenklappenersatzes: Endovaskulär
5-35a.4	10	Minimalinvasive Operationen an Herzklappen: Endovaskuläre ventrikuläre Mitralklappenrekonstruktion

### B-17.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Unser Ambulanzbereich gliedert sich in die Bereiche Diagnostik mit allen Verfahren der nichtinvasiven modernen Kardiologie. Hier stehen für die Diagnostik Ruhe-EKG, Belastungs-EKG, Spiroergometrie aber auch die Bemessung des 6-min. Gehstestes und die Messung des T-Wellen-Alternans, Kipptisch sowie die 24-Stunden drei und 12-Kanal-Lanzzeit-EKG-Untersuchungen sowie tragbare 7-Tage Langzeit-EKG und 7-Tage-Eventrekorder Untersuchungen zur Verfügung. Darüber hinaus verfügt die Echokardiographie mit Farbduplex-, 3D-Diagnostik, Tissue-Doppler bis hin zum Speckle Tracking die modernsten echokardiographischen Möglichkeiten zur differenzierten kardiologischen Diagnostik. Ergänzend kommen die Computertomographie oder die Magnetresonanztomographie des Herzens zum Einsatz. Es werden sowohl überwiesene Patienten als auch stationär nachbetreute Patienten gesehen und kardiologisch fachärztlich betreut. Spezifische Erkrankungen werden zu gesonderten Terminen in Spezialsprechstunden (Rhythmusambulanz, Herzinsuffizienzambulanz) behandelt.

<b>Medizinische Poliklinik der Inneren Medizin III</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	<p>Rhythmusambulanz: Hier werden individuelle Untersuchungen und Beratungen für Patienten mit Herzrhythmusstörungen durchgeführt.</p> <p>Klappenambulanz: Hier werden Patienten mit Herzklappenfehlern betreut. Es findet eine engmaschige Nachsorge von Patienten mit interventionellem Klappenersatz statt.</p> <p>Herzinsuffizienzambulanz: Hier werden herzinsuffiziente Patienten mit V.a. Myokarditis oder dem Krankheitsbild der Dilatativen Cardiomyopathie beraten und behandelt.</p>
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen (VI33)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)
Angebotene Leistung	Elektrophysiologie (VI34)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VI27)

### B-17.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

<b>Rang</b>	<b>OPS-301</b>	<b>Absolute Fallzahl</b>	<b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>
1	1-275	290	Untersuchung der linken Herzhälfte mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)
2	3-604	42	Röntgendarstellung der Schlagadern im Bauch mit Kontrastmittel
3	3-605	≤5	Röntgendarstellung der Schlagadern im Becken mit Kontrastmittel
4	3-603	≤5	Röntgendarstellung der Schlagadern im Brustkorb mit Kontrastmittel

## B-17.11 Personelle Ausstattung

### B-17.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Unsere Abteilung zeichnet sich durch ein erfahrenes Team von Fachärzten aus, die im Bereich der modernen Kardiologie der Maximalversorgung alle Fachbereiche abdecken.

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	33,2
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	14,0

### Fachexpertise der Abteilung

- Innere Medizin (AQ23)
- Innere Medizin und SP Angiologie (AQ24)
- Innere Medizin und SP Kardiologie (AQ28)
- Diabetologie (ZF07)
- Hämostaseologie (ZF11)
- Intensivmedizin (ZF15)
- Innere Medizin und SP Nephrologie (AQ29)

### B-17.11.2 Pflegepersonal

inkl. anteilig gemeinsame Bereiche  
 Belegungsmanagement  
 Case-Management

	Anzahl	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	22,0	3 Jahre
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	4,0	ab 200 Stunden Basis

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Hygienefachkraft (PQ03)
- Intensivpflege und Anästhesie (PQ04)
- Entlassungsmanagement (ZP05)
- Ernährungsmanagement (ZP06)
- Praxisanleitung (ZP12)
- Qualitätsmanagement (ZP13)
- Wundmanagement (ZP16)
- Intermediate care (ZP00)

- Nephrologie (ZP00)
- Kinästhetik (ZP08)
- Überleitungspflege (ZP00)

### ***B-17.11.3      Spezielles therapeutisches Personal***

- Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)
- Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)
- Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin (SP25)

**B-18            Abteilung Innere Medizin IV (Schwerpunkt: Endokrinologie und Diabetologie, Angiologie, Nephrologie und Klinische Chemie, 08.4), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

**B-18.1        Allgemeine Angaben der Abteilung Innere Medizin IV (Schwerpunkt: Endokrinologie und Diabetologie, Angiologie, Nephrologie und Klinische Chemie, 08.4), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Fachabteilung:	Abteilung Innere Medizin IV (Schwerpunkt: Endokrinologie und Diabetologie, Angiologie, Nephrologie und Klinische Chemie, 08.4), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Hans-Ulrich Häring (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragter: Prof. Dr. med. Baptist Gallwitz
Hausanschrift:	Otfried-Müller-Str. 10 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72076 Tübingen
Telefon:	07071 29-82735
Fax:	07071 29-2784
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/med_kl/abt_4/index.html">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/med_kl/abt_4/index.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:hans-ulrich.haering@med.uni-tuebingen.de">hans-ulrich.haering@med.uni-tuebingen.de</a>

### Unser Bereich

Die Abteilung IV des Departments für Innere Medizin besteht aus den Fachgebieten Endokrinologie, Diabetologie, Angiologie, Nephrologie und Klinische Chemie. Daraus ergibt sich für die Krankenversorgung, Forschung und Lehre ein breites Spektrum der Inneren Medizin mit wertvollen Synergismen. Die Medizinische Klinik IV ist Mitglied des Gefäßzentrums, des Transplantationszentrums sowie des Geriatrischen Zentrums am UKT. Unsere Abteilung ist als Behandlungseinrichtung von der Deutschen Diabetesgesellschaft (DDG) nach Stufe I anerkannt.

Neben der regulären Patientenversorgung wird in unserer Abteilung im "Tübinger Lebensstil Interventions-Programm" (TULIP) in einer groß angelegten Diabetes Präventionsstudie erforscht, wie Typ 2 Diabetes Mellitus durch Veränderung des Lebensstils am besten vermieden werden kann, und in wie weit genetische oder andere Umweltdeterminanten den Therapieerfolg beeinflussen. Gemeinsam mit Einrichtungen der Universität Hohenheim hat sich die Medizinische Fakultät Tübingen und das Universitätsklinikum Tübingen zu einem überregionalen Zentrum für Ernährungsmedizin (ZEM) zusammengeschlossen, an dem die Medizinische Klinik IV maßgeblich beteiligt ist.

### Unsere Ziele

Die Ziele der Abteilung sind die umfassende Behandlung von Patienten mit Diabetes, endokrinologischen Erkrankungen, Stoffwechselerkrankungen, Nieren- und Gefäßerkrankungen und der damit verbundenen Komplikationen. Da bei letzteren chronischen Erkrankungen besonders ältere Menschen betroffen sind, hat unsere Klinik auch einen geriatrischen Schwerpunkt. Die klinischen Schwerpunkte vertreten wir auch in Lehre und Forschung.

## **B-18.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Innere Medizin IV (Schwerpunkt: Endokrinologie und Diabetologie, Angiologie, Nephrologie und Klinische Chemie, 08.4), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Unser Bereich mit den Versorgungsschwerpunkten Endokrinologie, Diabetes, Nephrologie, Angiologie und Geriatrie besteht aus Spezialambulanzen für die einzelnen Bereiche sowie einem Stationsbereich mit vier Stationen (Station für Angiologie, Endokrinologie, Nephrologie; stationäre Diabetes-Wochenklinik; Station für allgemeine Innere Medizin mit Schwerpunkt Geriatrie, Dialysestation).

Unsere Ziele sind eine umfassende und interdisziplinäre Patientenversorgung auf Hochschulniveau.

Die Versorgungsschwerpunkte sind unten dargestellt.

Die Klinik hat eine enge Kooperation mit dem "Deutschen Zentrum für Diabetesforschung (DZD) e.V.", das vom Bundesministerium für Bildung und Forschung gefördert wird.

- **Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)**

Ambulante & stationäre Diagnostik & Behandlung endokriner- und stoffwechselbedingter Erkrankungen, Diabetes mellitus.

Ambulante Einrichtungen: Ambulanz für Endokrinologie u. Stoffwechselerkrankungen.

Diabetesambulanz mit multiprofessionellem Diabetesteam. Molekulargenetische Diagnostik für monogenetische Diabetesformen. Spezialambulanz für Schwangere mit Diabetes (in Zusammenarbeit mit Frauenklinik). Interdisziplinäre Adipositas-Plattform für Patienten mit morbidem Adipositas (in Zusammenarbeit mit Sportmedizin, Psychosomatik, Ernährungsmedizin und Chirurgie).

Stationäre Diagnostik und Behandlung endokriner Erkrankungen, Diabetes-Wochenklinik (zertifiziert durch Deutsche Diabetesgesellschaft).

Interdisziplinäre Versorgung in strukturierter Zusammenarbeit mit Klinik für Chirurgie, Neurochirurgie, Kinderklinik, Frauenklinik, Klinik für Nuklearmedizin, Klinik für Neuroradiologie und Klinik für Strahlenonkologie etabliert durch regelmäßige Fallkonferenzen (Boards) und Konsildienst.

- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)**

Ambulante & stationäre Diagnostik & Behandlung bei Gefäßerkrankungen (Schwerpunkte: peripher arterielle Verschlusskrankheit, Aortenerkrankungen, arterielle Kompressionssyndrome und andere physikalisch bedingte Durchblutungsstörungen, entzündliche Gefäßerkrankungen, Kollagenosen und deren assoziierte Gefäßkomplikationen, Venenerkrankungen wie Krampfadern/Thrombose/Abklärung Thromboseneigung sowie Lymphknotenkrankungen). Organisatorisch ist die Medizinische Klinik IV mit folgenden anderen Kliniken im zertifizierten "Gefäßzentrum" (s. dort) verbunden: Abteilung für Interventionelle Radiologie der Radiologischen Universitätsklinik, Abteilung für Thorax-Herz- und Gefäßchirurgie,

Abteilung für Allgemeine-, Viszeral- und Transplantationschirurgie über die dort angesiedelte Wundsprechstunde, Universitätsklinik für phlebologische und lymphatische Erkrankungen sowie die Abteilung für Kardiologie bei begleitenden Herzerkrankungen und Abt. für Hämostaseologie zur Gerinnungsanalytik.

- **Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08)**

Ambulante & stationäre Diagnostik & Behandlung sämtlicher akuter und chronischer Nierenerkrankungen. Diagnostik und Therapie der arteriellen Hypertonie (VI04, V107, VI08, VI10, VS08). Diagnostik und Therapie Patienten mit Pankreastransplantation und / oder Nierentransplantation (VS04) in Kooperation mit Klinik für Allgemeine-, Viszeral- und Transplantationschirurgie. Intermittierende und kontinuierliche Nierenersatzverfahren (Hämofiltration, Hämodialyse, Peritonealdialyse, SLEDD, CVVHD), und Plasmaphereseverfahren inklusive LDL-Apherese.

- **Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen (VI24)**

Diagnostik und Therapie von Patienten mit geriatrischem Symptomen-Komplex. Stationäre Diagnostik & Behandlung von geriatrischen Erkrankungen auf primär altersmedizinisch / geriatrisch ausgerichteten Station mit interdisziplinärem Team (Pflege, Physiotherapeut, Ergotherapeut, Pflegeüberleitung, Sozialarbeiter, Ärzte). Geriatrisches Assessment auch als Konsiliarleistung für andere Kliniken. Geriatrische Frührehabilitation. Pflegeüberleitung.

- **Sonstige im Bereich Innere Medizin (VI00)**

Behandlung diabetesbedingter Komplikationen, Diagnostik und Therapie der morbiden Adipositas (Adipositasplattform Med. Klinik IV, Med. Klinik V, Med. Klinik VI, Chirurgie), Ernährungsberatung

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

<http://www.dzd-ev.de/>

### **B-18.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Abteilung Innere Medizin IV (Schwerpunkt: Endokrinologie und Diabetologie, Angiologie, Nephrologie und Klinische Chemie, 08.4), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

- **Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen (MP13)**

Diabetesambulanz

Ambulanz für Schwangere mit Diabetes

Diabetes-Wochenklinik mit strukturiertem Behandlungs- und Schulungsangebot für Patienten mit Typ 1 Diabetes, Typ 2 Diabetes, Insulinpumpenträger

Die Abteilung ist anerkannte Behandlungs-Einrichtung Stufe 1 der Deutschen Diabetesgesellschaft (DDG).

- **Diät- und Ernährungsberatung (MP14)**

Diabetesberatung und strukturierte Diabetesschulung durch Diabetesassistenten und Diabetesberater des Diabetesteams (anerkannt durch die Deutsche Diabetesgesellschaft).

Ernährungsberatung durch Ernährungsteam bei morbidem Adipositas (im Rahmen der Adipositasplattform), Stoffwechselerkrankungen und anderen chronischen Erkrankungen.

- **Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)**

Entlassungsmanagement ist etabliert und wird flächendeckend in der Abteilung eingesetzt, ebenso Überleitungspflege.

- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**

Physiotherapie ist im multiprofessionellen Team integriert, besonders starke Rolle in Diabeteswochenklinik, Geriatrie und Adipositasplattform.

- **Medizinische Fußpflege (MP26)**

Podologin der Deutschen Diabetesgesellschaft (DDG)

- **Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst (MP34)**

Überleitungsstelle Pflege/Nachbetreuung nach Entlassung

- **Sonstiges (MP00)**

Belegungsmanagement, Dialysepersonal

### **B-18.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Innere Medizin IV (Schwerpunkt: Endokrinologie und Diabetologie, Angiologie, Nephrologie und Klinische Chemie, 08.4), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Siehe Kapitel A-10.



## B-18.5 Fallzahlen der Abteilung Innere Medizin IV (Schwerpunkt: Endokrinologie und Diabetologie, Angiologie, Nephrologie und Klinische Chemie, 08.4), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)

Vollstationäre Fallzahl: 2018  
Teilstationäre Fallzahl: 1

### B-18.6 Diagnosen nach ICD

#### B-18.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	E11	191	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
2	I70	154	Verkalkung der Schlagadern - Arteriosklerose
3	I10	106	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache
4	J18	103	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
5	N17	95	Akutes Nierenversagen
6	I50	82	Herzschwäche
7	N18	61	Anhaltende (chronische) Verschlechterung bzw. Verlust der Nierenfunktion
8	I26	55	Verschluss eines Blutgefäßes in der Lunge durch ein Blutgerinnsel - Lungenembolie
9	T86	55	Versagen bzw. Abstoßung von verpflanzten Organen bzw. Geweben
10	A41	46	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)

### B-18.7 Prozeduren nach OPS

#### B-18.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-854	7155	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse
2	8-836	258	Behandlung an einem Gefäß mit Zugang über einen Schlauch (Katheter)
3	9-500	210	Patientenschulung
4	8-561	203	Funktionsorientierte körperliche Übungen und Anwendungen
5	3-993	107	Mengenmäßige Bestimmung bestimmter Werte wie Organfunktion oder Blutflussgeschwindigkeit
6	8-840	83	Einpflanzen von nicht medikamentenfreisetzenden Röhrchen (Stents) in Blutgefäße

7	8-390	81	Behandlung durch spezielle Formen der Lagerung eines Patienten im Bett, z.B. Lagerung im Schlingentisch oder im Spezialbett
8	3-607	80	Röntgendarstellung der Schlagadern der Beine mit Kontrastmittel
9	8-857	74	Blutreinigungsverfahren, bei dem die Entgiftung über das Bauchfell (Peritoneum) stattfindet - Peritonealdialyse
10	1-465	73	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Niere, Harnwegen bzw. männlichen Geschlechtsorganen durch die Haut mit Steuerung durch bildgebende Verfahren, z.B. Ultraschall
11	1-797	69	Umfassende Untersuchung der Hormonfunktionen
12	8-547	50	Sonstiges therapeutisches Verfahren zur Beeinflussung des Immunsystems

## B-18.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Die ambulanten Diagnostik- und Behandlungsmöglichkeiten in den einzelnen Spezialambulanzen sind hier aufgeführt.

<b>Adipositasplattform</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	internistische Diagnostik & Behandlung bei Patienten mit morbidem Adipositas im Rahmen der multiprofessionellen Betreuung dieser Patienten mit der Abt. Sportmedizin, Psychosomatik, der Ernährungsberatung und der Klinik für Chirurgie
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)

<b>Diabetesambulanz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Diabetesneueinstellung Diabetestherapieumstellung Diagnostik und Behandlung von diabetesbedingten Komplikationen Genetische Diagnostik monogentischer Diabetesformen Gestationsdiabetes Wundsprechstunde in Zusammenarbeit mit dem Gefäßzentrum bei diabetischem Fußsyndrom
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VI27)

<b>Endokrinologische Ambulanz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Diagnostik und Behandlung von Erkrankungen der Schilddrüse, der Hirnanhangsdrüse, der Nebennieren und anderer endokriner Organe. Diagnostik und Behandlung bei endokrinen Tumoren.
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VI27)

<b>Gefäßambulanz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Als Versorgungsschwerpunkt gelten folgende Erkrankungen: <ul style="list-style-type: none"> <li>- peripher arterielle Verschlusskrankheit (z.B. "Schaufensterkrankheit"),</li> <li>- Durchblutungsstörung der oberen Extremität (z.B. "Weißfingerkrankheit"),</li> <li>- Durchblutungsstörungen der hirnversorgenden Arterien,</li> <li>- Aortenerkrankungen,</li> <li>- Varikosis,</li> <li>- chronisch-venöse Insuffizienz,</li> <li>- tiefe Beinvenenthrombosen,</li> <li>- Thrombophiliediagnostik,</li> <li>- arterielle Kompressionssyndrome und andere physikalisch bedingte Durchblutungsstörungen,</li> <li>- Vasculitis (entzündliche Gefäßerkrankungen),</li> <li>- Kollagenosen und deren assoziierte Gefäßkomplikationen,</li> <li>- sowie Lymphknotenkrankungen.</li> </ul>
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05)

<b>Nephrologische Ambulanz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Diagnostik & Behandlung bei akuten und chronischen Nierenerkrankungen Diagnostik & Behandlung der arteriellen Hypertonie Transplantationsevaluation -Vorbereitung und - Nachsorge bei Nieren- und / oder Pankreastransplantation
Angebotene Leistung	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation (VI21)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08)

## B-18.11 Personelle Ausstattung

### B-18.11.1 Ärzte und Ärztinnen

inkl. anteilig gemeinsame Bereiche, Zentrallabor, Dialyse

	<b>Anzahl</b>	<b>Kommentar</b>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	37,6	
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	20,4	Fachexpertise der Abteilung und Weiterbildungsermächtigungen: Innere Medizin und SP Endokrinologie und Diabetologie Innere Medizin und SP Nephrologie Innere Medizin und SP Angiologie Innere Medizin und SP Geriatrie Labordiagnostik (Klinische Chemie)  Sonstige Facharztqualifikationen in der Abteilung: Gastroenterologie

### Fachexpertise der Abteilung

- **Innere Medizin und SP Endokrinologie und Diabetologie (AQ25)**
- **Innere Medizin und SP Nephrologie (AQ29)**
- **Diabetologie (ZF07)**
- **Labordiagnostik (ZF22)**  
Klinische Chemie
- **Sonstige Facharztqualifikation (AQ00)**  
Gastroenterologie

- **Geriatrie (ZF09)**  
Geriatler
- **Innere Medizin und SP Angiologie (AQ24)**  
Angiologe

### **B-18.11.2 Pflegepersonal**

inkl. anteilig gemeinsame Bereiche

	<b>Anzahl</b>	<b>Ausbildungsdauer</b>
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	29,2	3 Jahre
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	3,3	3 Jahre
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	2,1	ab 200 Stunden Basis

### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

- **Diabetesberaterin bzw. Diabetesassistentin (ZP00)**
- **Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)**
- **Diabetes (ZP03)**
- **Mentor und Mentorin (ZP10)**
- **Praxisanleitung (ZP12)**
- **Schmerzmanagement (ZP14)**
- **Hygienefachkraft (PQ03)**
- **Wundmanagement (ZP16)**
- **Geriatrie (ZP07)**
- **Kinästhetik (ZP08)**
- **Ernährungsmanagement (ZP06)**
- **Fachwirtin für Organisation und Führung im Sozialwesen (ZP00)**
- **Überleitungspflege (ZP00)**
- **Intermediate care (ZP00)**
- **Nephrologie (ZP00)**

### **B-18.11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

- Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)
- Sonstige (SP00): Diätassistent
- Podologe und Podologin/Fußpfleger und Fußpflegerin (SP22)
- Altentherapeut und Altentherapeutin (SP29)
- Diabetologe und Diabetologin/Diabetesassistent und Diabetesassistentin/Diabetesberater und Diabetesberaterin/Diabetesbeauftragter und Diabetesbeauftragte/Wundassistent und Wundassistentin DDG/Diabetesfachkraft Wundmanagement (SP35)

**B-19            Abteilung V, Sportmedizin (Schwerpunkt: Leistungsmedizin, spezielle Prävention, spezielle Rehabilitation, 08.5), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

**B-19.1        Allgemeine Angaben der Abteilung V, Sportmedizin (Schwerpunkt: Leistungsmedizin, spezielle Prävention, spezielle Rehabilitation, 08.5), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Fachabteilung:            Abteilung V, Sportmedizin (Schwerpunkt: Leistungsmedizin, spezielle Prävention, spezielle Rehabilitation, 08.5), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)

Art:                        nicht Betten führend

Chefarzt:                Prof. Dr. med. Andreas Nieß (Ärztlicher Direktor)

Ansprechpartner:        QM- Beauftragter: Dr. med. Jochen Hansel

Hausanschrift:            Silcherstr. 5  
72076 Tübingen

Postfach:                2609  
72016 Tübingen

Telefon:                 07071 29-86493

Fax:                      07071 29-5162

URL:                     [http://www.medicin.uni-tuebingen.de/kliniken/med\\_kl/abt\\_5/index.html](http://www.medicin.uni-tuebingen.de/kliniken/med_kl/abt_5/index.html)

E-Mail:                 [andreas.niess@med.uni-tuebingen.de](mailto:andreas.niess@med.uni-tuebingen.de)

### Unser Bereich

Für das Fach Sportmedizin werden für ein hochrangiges Leistungsangebot in Klinik, Forschung und Lehre in Tübingen insofern günstige Voraussetzungen geschaffen, als dass Haupt-Fachrichtungen wie Innere Medizin und Orthopädie/Biomechanik innerhalb einer Abteilung zusammengefasst sind. In der klinischen Versorgung besitzt die Abteilung ein breites ambulantes Spektrum, das sich in die Spezialambulanzen Leistungssport, allgemeine sportmedizinisch-internistische Ambulanz, Sportorthopädie und der Ambulanz Prävention und Rehabilitation gliedern lässt.

Eine wichtige Aufgabe des Fachs ist die medizinische Begleitung des Leistungssports, wofür für die Tübinger Abteilung ein Betreuungsauftrag seitens des BMI und des Landes existiert. Eine Außenstelle der Abteilung sichert auch die sportmedizinische Betreuung am Olympiastützpunkt Stuttgart. Der Standort Stuttgart bietet neben der Betreuung im Leistungssport auch Entwicklungsmöglichkeiten in anderen Bereichen, insbesondere der bewegungsassoziierten Prävention oder auch der betrieblichen Gesundheitsförderung.

### Unsere Ziele

Hinsichtlich zunehmender Erkenntnisse über die Rolle körperlicher Aktivität in der Prävention und Rehabilitation von Erkrankungen sowie der demographischen Entwicklung wird dem Fach in Zukunft eine wachsende Bedeutung zukommen. Als Beispiel mag die seit 2006 bestehende Plattform Adipositas gelten, die am UKT zur interdisziplinären Versorgung schwer adipöser Patienten eingerichtet wurde. Im geplanten Gesundheitszentrum des UKT, wird die Rolle der Sportmedizin weiter an Bedeutung gewinnen, u.a. durch Einbindung in Konzepte der kardiologischen Rehabilitation. Gleiches gilt für die Konzeptentwicklung der Trainingstherapie verschiedener anderer Erkrankungen, der bewegungsbezogenen Prävention bis hin zur betrieblichen Gesundheitsförderung. Um der notwendigen Verzahnung von Klinik und Forschung Rechnung zu tragen, wurde kürzlich der Forschungsverbund für aktivitätsbezogene Prävention (forap) gegründet, dem neben der Sportmedizin, mehrere Abteilungen der MFT sowie die sportwissenschaftlichen Lehrstühle der Universitäten Tübingen und Stuttgart angehören.

## **B-19.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung V, Sportmedizin (Schwerpunkt: Leistungsmedizin, spezielle Prävention, spezielle Rehabilitation, 08.5), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Sportmedizinisch-internistische und sportorthopädische Ambulanz. Diagnostik und Therapie von sport- und bewegungsassoziierten Beschwerdebildern. Betreuung im nachwuchs- und Spitzensport. Untersuchung der individuellen Leistungsfähigkeit mittels Spiroergometrie und Laktat- Leistungsdiagnostik mit konsekutiv individueller Trainingsberatung, Motorische sowie biomechanische Funktionsanalysen.

Jährliche Gesundheitsuntersuchungen von Bundes- und Landeskaderathleten verschiedener Sportarten. Prävention und Rehabilitation von internistischen und orthopädischen Krankheitsbildern.

Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung

Das Versorgungsangebot richtet sich an Patienten, Leistungssportler sowie Freizeit- und Gesundheitssportler: Erfassung der körperlichen Leistungsfähigkeit, der kardiozirkulatorisch-metabolischen Belastbarkeit und der (neuro-) muskulären Funktion des Halte- und Bewegungsapparates. Dabei umfasst der Bereich der Diagnostik die kardiopulmonale und leistungsdiagnostische Funktionsdiagnostik (Echokardiographie, EKG, Spiroergometrie, Spirometrie, Laktatleistungsdiagnostik, Blutgasanalyse), Methoden der Biomechanik mit Abrollanalyse (Pedographie), Haltungs- / Bewegungsanalyse, EMG und isokinetische Muskelfunktionsdiagnostik.

Vorortbetreuung in Training und Wettkampf (im Schwerpunkt Leichtathletik und Fußball)

Es erfolgt eine Ausrichtung von Präventionssportgruppen zur Vorbeugung von Herz- Kreislauferkrankungen und Diabetes mellitus Typ II. Weiterhin konzipiert und organisiert die Abteilung im Rahmen der betrieblichen Gesundheitsförderung das klinikumsinterne Trainings- und Sportprogramm für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter (UKfit).

Die Rehabilitationssportgruppen umfassen im internistischen Bereich schwerpunktmäßig eine kardiologische Rehabilitation der Phase III, Sport nach Apoplex und bei Adipositas. Hinzu kommt die Prävention und Therapie von Beschwerden am Halte- und Bewegungsapparat unter Berücksichtigung von physiotherapeutischer Maßnahmen, Sekundär- & Tertiärprävention bei Arthrose- und Prothesenpatienten, Lauf- und Schuhberatung, die Einlagenversorgung und Schuhzurichtung sowie eine tauchmedizinische Ambulanz.

- **Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)**  
Schwerpunkt Sportmedizin
- **Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)**  
Schwerpunkt Sportmedizin
- **Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)**  
Schwerpunkt Sportmedizin
- **Sonstige im Bereich Innere Medizin (VI00)**  
Diagnostik und Therapie von Patienten mit chronischer Herzinsuffizienz
- **Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)**
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)**  
Schwerpunkt Sportmedizin
- **Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)**  
Schwerpunkt Sportmedizin
- **Adipositas Plattform (VX00)**
- **Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)**
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)**  
Schwerpunkt Sportmedizin
- **Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)**  
Schwerpunkt Sportmedizin

- **Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)**  
Schwerpunkt Sportmedizin
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)**  
Schwerpunkt Sportmedizin
- **Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)**  
Schwerpunkt Sportmedizin
- **Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)**  
Schwerpunkt Sportmedizin
- **Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)**  
Schwerpunkt Sportmedizin
- **Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)**  
Schwerpunkt Sportmedizin
- **Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)**  
Schwerpunkt Sportmedizin
- **Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)**

**B-19.3            Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Abteilung V, Sportmedizin  
(Schwerpunkt: Leistungsmedizin, spezielle Prävention, spezielle  
Rehabilitation, 08.5), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik  
(Department)**

- **Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse (MP33)**
- **Diät- und Ernährungsberatung (MP14)**
- **Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik (MP47)**
- **Wärme- und Kälteanwendungen (MP48)**
- **Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen (MP52)**

**B-19.4            Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung V, Sportmedizin  
(Schwerpunkt: Leistungsmedizin, spezielle Prävention, spezielle  
Rehabilitation, 08.5), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik  
(Department)**

Siehe Kapitel A-10.

**B-19.8            Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Ambulant wird ergänzend Training im Rahmen der Phase III Rehabilitation durchgeführt bei Patienten mit Erkrankungen des Herzens (Ischämische Herzerkrankung, chronische Herzinsuffizienz)  
Training von Patienten mit morbidem Adipositas



<b>Sportmedizin</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Adipositas Plattform (VX00)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien (VO04)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)
Angebotene Leistung	Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)

<b>Sportmedizin</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Phase III Rehabilitation von Patienten mit Erkrankungen des Herzens (Ischämische Herzerkrankung, chronische Herzinsuffizienz)

<b>Sportmedizin</b>	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)
<b>Sportmedizin</b>	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
<b>Sportmedizin</b>	
Ambulanzart	Sonstige Art der Ambulanz (AM00)
Kommentar	Selbstzahler IGEL Leistungen
<b>Sportmedizin</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)

## B-19.11 Personelle Ausstattung

### B-19.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	8,2
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	6,0

### Fachexpertise der Abteilung

- Sportmedizin (ZF44)
- Orthopädie und Unfallchirurgie (AQ10)
- Innere Medizin (AQ23)
- Innere Medizin und SP Kardiologie (AQ28)
- Notfallmedizin (ZF28)
- Allgemeinmedizin (AQ63)
- Innere Medizin und Allgemeinmedizin (AQ67)

**B-20           Abteilung Innere Medizin VI (Schwerpunkt: Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, 08.6), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

**B-20.1       Allgemeine Angaben der Abteilung Innere Medizin VI (Schwerpunkt: Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, 08.6), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Fachabteilung:	Abteilung Innere Medizin VI (Schwerpunkt: Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, 08.6), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Stephan Zipfel (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	Dr. med. Robert Smolka (QM-Beauftragter)
Hausanschrift:	Osianderstr. 5 72076 Tübingen
Telefon:	07071 29-80695
Fax:	07071 29-4541
URL:	<a href="http://www.psychosomatik-tuebingen.de">www.psychosomatik-tuebingen.de</a>
E-Mail:	<a href="mailto:psychosomatik@med.uni-tuebingen.de">psychosomatik@med.uni-tuebingen.de</a>

### Unser Bereich

Die Abteilung Psychosomatische Medizin und Psychotherapie besteht aus einem stationären Bereich (Medizinische Klinik, Klinikum Berg,), einer Tagesklinik (Kliniken Tal), der psychosomatischen Hochschulambulanz (Kliniken Tal) und einem differenzierten psychosomatischen Forschungsbereich (Kliniken Berg und Tal). Der Konsil- und Liaisondienst der Abteilung übernimmt die psychosomatische Versorgung bei Patientinnen und Patienten mit entsprechendem Bedarf im Gesamtklinikum. Der psychoonkologische Dienst unterstützt Patientinnen und Patienten mit Krebserkrankungen bei psychosozialen Problemen.

Zu den Schwerpunkten der Abteilung gehören die Diagnostik und Behandlung von psychogenen Essstörungen wie Anorexie, Bulimie und Esssucht, anhaltenden somatoformen Schmerzstörungen und Somatisierungsstörungen, sowie Fibromyalgie. Ferner werden depressive Erkrankungen und Angststörungen insbesondere auch in Verbindungen mit einer körperlichen Grunderkrankung (u.a. bei Herzerkrankungen, Diabetes mellitus und Tumorerkrankungen) therapiert. Außerdem bieten wir einen Behandlungsschwerpunkt für Patientinnen und Patienten mit funktionellen Störungen (u.a. Reizdarmsyndrom und Fatigue). Wir behandeln Patientinnen und Patienten mit akuten Belastungsreaktionen und posttraumatischen Störungen. Als Abteilung der Medizinischen Klinik halten wir das komplette diagnostische und therapeutische Behandlungsspektrum der universitären Maximalversorgung vor.

Im Rahmen der stationären und teilstationären Behandlung wird ein multimodales störungsspezifisches Therapiekonzept umgesetzt. Dabei kommen vor allem psychodynamische, kognitiv-verhaltenstherapeutische, familientherapeutische und systemische Psychotherapieelemente zu Anwendung. Die Behandlung umfasst medizinische und psychosomatische Diagnostik und Therapie, psychosomatische Einzel- und Gruppentherapien unter ärztlicher und psychologischer Leitung, Kreativtherapien (Kunst-, Musik-, Körpertherapie), Sporttherapie, Physiotherapie, Biofeedbacktherapie, familiendiagnostische sowie pflegespezifische Gespräche. Neben der medizinischen Behandlung ist es die Zielsetzung der Therapie, Einsicht in und Veränderung von dysfunktionalen Beziehungs- und Verhaltensmustern herzustellen, denen in der Genese psychosomatischer Störungen der wesentliche Stellenwert zukommt. Durch soziotherapeutische Maßnahmen (z.B. Organisation von Arbeitsversuchen) wird eine Verbesserung der Bedingungen im psychosozialen Umfeld angestrebt.

Für die Schwerpunkte Essstörungen und Schmerzerkrankungen bestehen beispielsweise störungsspezifische und gleichzeitig individualisierte Behandlungsangebote, die dem aktuellen Forschungs- und Behandlungsstand entsprechen. Zusätzlich können Behandlungsbedingungen ("Step-down Modell") angeboten werden, die aus

einer stationären Anfangs- und einer teilstationären Abschlussphase bestehen, was insbesondere bei komplexen Erkrankungsbildern und spezifischen Fragestellungen indiziert ist.

Nach Entlassung aus der stationären oder tagesklinischen Behandlung bieten wir eine poststationäre Psychotherapiegruppe an. Patientinnen und Patienten können hier behandelt werden, bis sie einen ambulanten Psychotherapieplatz gefunden haben.

#### Planungen

Die Psychosomatische Tagesklinik soll auf 16 Behandlungsplätze erweitert und voraussichtlich 2012 in das neu entstandene Gesundheitszentrum Tübingen auf dem Schnarrenberg umziehen. Unter modernsten und erweiterten Therapiebedingungen können Patientinnen und Patienten dort psychosomatisch behandelt werden. Beantragt wurde zusätzlich die Einrichtung einer interdisziplinären Schmerz-Tagesklinik. Diese soll unter der Federführung der Abteilung für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie und der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin interdisziplinär mit der Abteilung Sportmedizin, der Neurologischen Universitätsklinik, der Universitätsklinik für Neurochirurgie, der Orthopädischen Universitätsklinik und dem Therapiezentrum (Physiotherapie) kooperieren. Der Schwerpunkt wird auf der Behandlung von Patientinnen und Patienten mit chronischen Rückenschmerzen und Fibromyalgiesyndrom liegen. Durch die Einrichtung einer interdisziplinären Schmerz-Tagesklinik ergibt sich für das Universitätsklinikum Tübingen als überregionales Schmerzzentrum ein erheblicher Standortvorteil, da ein derartiges Konzept in der Region bislang nicht zur Verfügung steht.

### **B-20.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Innere Medizin VI (Schwerpunkt: Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, 08.6), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Die Abteilung ist spezialisiert auf die Diagnostik und Behandlung psychosomatischer und somatopsychischer Erkrankungen unter Einbeziehung medizinischer und psychodiagnostischer Befunde, differenzieller Indikationsstellung für ambulante, stationäre oder teilstationäre Therapie sowie im Rahmen von Ambulanz, Konsiliar- und Liaison-Diensten.

Folgende Krankheitsbilder werden als Schwerpunkt behandelt:

Psychogene Essstörungen (Anorexie, Bulimie, Esssucht), funktionelle Störungen (körperliche Beschwerden ohne Organbefund, Schmerzstörungen, Fibromyalgie), Depressive und Angsterkrankungen, Posttraumatische Belastungsstörungen, psychische Störungen bei körperlicher Erkrankung, Probleme in der Verarbeitung chronischer körperlicher Erkrankungen.

- **Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)**

In unserer psychosomatischen Ambulanz erfolgt eine psychosomatische Diagnostik und Beratung. Ziel ist es, zusammen mit den Patientinnen und Patienten die adäquate und Ziel führende Behandlung zu finden. Ist eine stationäre oder teilstationäre Behandlung notwendig, wird diese geplant, vorbereitet und eingeleitet.

Überblick des Leistungsspektrums:

Diagnostische Klärung in offener Ambulanz  
Indikationsstellung für stationäre, teilstationäre oder ambulante Therapie  
Unterstützung in der weiteren Therapieplanung  
Ambulante Krisenintervention

- **Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen (VI25)**

Versorgungsschwerpunkt "Essstörungen"

In unserem Behandlungsprogramm Essstörungen behandeln wir Patientinnen und Patienten mit Anorexia nervosa, Bulimia nervosa, Binge-Eating-Störung sowie Adipositas mit psychischer Komorbidität. Der Behandlungsansatz beinhaltet störungsspezifische verhaltenstherapeutische sowie

psychodynamische Therapieelemente und besteht zusätzlich aus Ernährungsberatung, einer psychoedukativen Essgruppe, täglicher therapeutischer Essbegleitung bei den Mahlzeiten, Kochen in der Lehrküche, Körper- und Kunsttherapie sowie Einzelgesprächen und allgemeiner Gruppentherapie. Für adipöse Patientinnen und Patienten findet zusätzlich ein Bewegungsprogramm mit Nordic Walking, Wassergymnastik und mit einem Ergometertraining statt.

- **Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen II (VI00)**

Therapieziele sind die Normalisierung des Essverhaltens und des Gewichts, Verbesserung der Körperwahrnehmung, Aufbau von Selbstsicherheit unabhängig von Figur und Gewicht, verbesserter Umgang mit negativen Gefühlen, Erweiterung von Problemlösefertigkeiten und Verbesserung der Kommunikation und Interaktion im sozialen Umfeld. Bei adipösen Patientinnen und Patienten zusätzlich die Erhöhung der körperlichen Aktivität und Leistungsfähigkeit.

- **Schmerztherapie (VX00)**

Versorgungsschwerpunkt "Schmerzstörungen"

Seelische Erkrankungen können Ursache oder Folge chronischer Schmerzen sein. Bei Schmerzen mit körperlichen Ursachen ist zusätzlich die Behandlung der Grunderkrankung nötig. Die psychosomatische Medizin kann bei der Schmerzbewältigung und der Verbesserung der Lebensqualität helfen. Bei vorwiegend seelisch verursachten Schmerzen stehen die psychotherapeutische Behandlung und das Verstehen der Zusammenhänge von seelischem und körperlichem Erleben im Vordergrund.

- **Schmerztherapie II (VX00)**

Therapieziele sind eine verbesserte Balance zwischen aktiverer und passiverer Alltagsgestaltung, die Differenzierung zwischen Körperschmerz und Gefühlen sowie deren verbaler Ausdruck. Die Therapie umfasst psychotherapeutische Einzelgespräche, interaktionelle Gruppentherapie, edukative symptomorientierte Gruppe, schmerzspezifische Kunsttherapie, Musiktherapie, Bewegungstherapie, Progressive Muskelrelaxation oder Biofeedback, imaginative Therapieverfahren, Familiengespräche, Physiotherapie und Sozialtherapie.

- **Psychoonkologie (VP14)**

Für Patientinnen und Patienten mit Krebserkrankungen, die im Südwestdeutschen Tumorzentrum in Tübingen behandelt werden, bietet der psychoonkologische Dienst verschiedene Angebote adaptiert an verschiedene Phasen der Grunderkrankung. Neben einer Kontaktaufnahme und Unterstützung während der stationären Krebsbehandlung am Universitätsklinikum ist eine ambulante Weiterbegleitung im Rahmen der Krebsberatungsstelle möglich. Außerdem besteht für stärker belastete Patientinnen und Patienten die abteilungsspezifische Spezialsprechstunde Psychoonkologie und gynäkologische Psychosomatik zur Verfügung, im Rahmen derer eine intensivere psychosomatisch-psychotherapeutische Behandlung geplant werden kann. Ein Schwerpunkt stellt dabei die Kooperation mit der Universitäts-Frauenklinik dar.

- **Spezialsprechstunde (VP12)**

Spezialsprechstunde für Patientinnen und Patienten mit Essstörungen.

Spezialsprechstunde für Patientinnen und Patienten mit chronischen Schmerzerkrankungen.

Spezialsprechstunde für Patientinnen und Patienten mit funktionellen / somatoformen Störungen und mit Reizdarmsyndrom.

Spezialsprechstunde für Patientinnen und Patienten mit schwerwiegenden körperlichen Erkrankungen und Problemen der Krankheitsverarbeitung.

Psychodermatologische Spezialsprechstunde für Patientinnen und Patienten, deren Hauterkrankungen oder Allergien zu seelischer Belastung führen.

Forschungsschwerpunkte der Abteilung für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

a) Psychotherapie- und Versorgungsforschung

Eine der wichtigsten Behandlungsgruppe der Abteilung sind Patientinnen und Patienten mit Essstörungen (Anorexie, Bulimie, Binge-Eating-Störung, Adipositas mit psychischer Komorbidität). Daher werden für diese Störungsbilder innovative Therapien wissenschaftlich untersucht und nach Überprüfung der Effizienz in die

Regelversorgung überführt. Die Abteilung ist federführend beteiligt an einigen größeren Netzwerken, die das Bundesministerium für Bildung und Forschung (BMBF) wissenschaftlich fördert. Zum Beispiel wird die weltweit größte Multicenter-Studie für die ambulante Therapie von Patientinnen mit einer Anorexia nervosa (ANTOP) von Tübingen aus koordiniert und befindet sich aktuell in der Auswertung.

Zur Behandlung der Binge-Eating-Störung wird derzeit in der Abteilung die deutschlandweite Studie INTERBED durchgeführt, in der die Wirksamkeit eines neuen internet-gestützten Selbsthilfeprogramms gegenüber der kognitiven Verhaltenstherapie verglichen wird.

Außerdem führt die Abteilung die BaSE-Studie im Rahmen des Kompetenznetz Adipositas des BMBF durch, wo die Wirksamkeit eines edukativen Nachsorgeprogramms nach Adipositaschirurgie (z. B. Magenverkleinerung) überprüft wird.

Im Rahmen des durch die Leibniz-Gemeinschaft geförderten WissenschaftsCampus Tübingen wird im Forschungscluster "StOb-Stigma - Stop Obesity Stigmatization" die Stereotypisierung und Stigmatisierung adipöser Menschen untersucht.

Es besteht eine Beteiligung an der durch das Bundesinstitut für Sportwissenschaft geförderte und vom Tübinger Institut für Sportwissenschaft (Prof. Dr. Thiel) geleiteten GOAL Studie, die das Gesundheitsmanagement im Nachwuchssport untersucht.

Ein von der Elke-Kröner-Fresenius-Stiftung gefördertes und in Kooperation mit der Frauenklinik durchgeführtes Projekt untersucht die Wirksamkeit psychosozialer Betreuung von jungen Patientinnen mit angeborenen Missbildungen des Urogenitaltraktes (Mayer-von-Rokitansky-Küster-Hauser-Syndrom).

Des Weiteren bestehen Projekte zur Verbesserung der psychoonkologischen Versorgung (ePOS).

In enger Kooperation mit der Allergologie der hiesigen Universitätsklinik werden Lebensqualität und psychische Belastung bei Insektengiftallergie und Mastozytose beforscht.

#### b) Studien zur Psychobiologie des Ess- und Ernährungsverhaltens

Psychobiologische Studien des Ess- und Ernährungsverhaltens werden u. a. im Rahmen des Zentrums für Ernährungsmedizin Tübingen-Hohenheim durchgeführt und befassen sich mit den vier Themenschwerpunkten Untergewicht, Übergewicht, künstliche Ernährung und Probiotika. Die Abteilung ist federführend an folgenden Projekten beteiligt: Auswirkungen kurzfristigen Fastens auf psychische und physiologische Funktionen, Prädiktoren der Gewichtsreduktion nach einer Magenoperation, Wirkungen unterschiedlicher Fettsäuren und Tryptophan auf Magenentleerung und psychische Funktionen, Häufigkeit und probiotische Behandlung des post-infektiösen Reizdarmsyndroms, zentrale Mechanismen von Belohnung und Aversion bei Anorexia nervosa.

Ebenfalls wird derzeit die ARAN Studie in Kooperation mit dem MEG Zentrum Tübingen und der Universität Hohenheim durchgeführt, in der es um neurobiologische Korrelate der Nahrungsmeidung und Hyperaktivität bei der Anorexia nervosa geht. Zusätzlich erfolgen Eye Tracking Studien zur Impulsregulation bei Binge-Eating-Störung, die durch das Fortüne-Programm der Medizinischen Fakultät Tübingen gefördert werden.

#### c) Klinisch orientierte Psychophysiologie

Die mögliche Beteiligung des autonomen Nervensystems an somatoformen Erkrankungen (psychischen Erkrankungen, die sich somatisch manifestieren) wird in einem speziellen Labor untersucht, in dem die Reaktion des parasympathischen und sympathischen Anteils des autonomen Nervensystems nach standardisierter Belastung überprüft wird. Eines dieser Projekte, das von der Alfred-Teufel-Stiftung finanziert wird, untersucht die Auswirkungen von Bewegungstherapie im Vergleich zur Biofeedback-Therapie bei vegetativer Dystonie. Gleichzeitig wird in diesem Labor untersucht, welche speziellen Belastungen ("Stress") welche körperlichen Reaktionen auslösen. Schließlich wird erforscht, ob und inwieweit Nahrungsaufnahme einerseits und Nahrungsabstinenz andererseits psychische und physische Wirkungen zeigt, die von klinischer Bedeutung sowohl für die Erklärung von Essstörungen wie bei deren Therapie sein können.

#### d) Grundlagenforschung

Schließlich hat die Abteilung einige Forschungsbereiche, die mehr der Grundlagenforschung zuzurechnen sind und bei denen eine klinische Anwendung nur sehr mittelbar und in der Zukunft zu erwarten ist. Dazu gehören die von der Deutschen Forschungsgemeinschaft und der Stiftung Volkswagen finanzierten Projekte zu Placebo- und Nocebowirkungen sowie Untersuchungen zu den spezifischen und unspezifischen Wirkfaktoren der Psychotherapie. Die Abteilung ist außerdem an einem 3-Jahres-Projekt zur Bedeutung intestinaler Proteasen für die Therapie chronisch-entzündlicher Darmerkrankungen beteiligt, das von der EU gefördert wird.

#### e) Lehrforschung

An der Abteilung findet eine intensive Lehrforschung statt, die sowohl aus Mitteln des Ministeriums für Wissenschaft und Kunst und z.T. aus fakultätsinternen Mitteln finanziert wird. Dabei wird die Wirksamkeit und Effizienz neuer Lehr- und Lernformen des medizinischen Unterrichts entwickelt, implementiert und evaluiert.

Ärztinnen und Ärzte brauchen eine Vielzahl an Fertigkeiten im klinischen Alltag. Es werden deshalb sowohl einfache als auch komplexe Prozeduren bereits frühzeitig im Studium vermittelt, wobei unterschiedliche Unterrichtsmethoden zum Einsatz kommen. Dennoch weiß man bisher wenig, wie lange solch gelernte Fertigkeiten behalten und weiterhin korrekt durchgeführt werden können. Deshalb untersuchen wir in der LAST-Studie (long-time acquisition of skills according to training method) vergleichend für zwei verschiedene Unterrichtsmethoden und Fertigkeiten die Durchführung 3 und 6 Monate nach dem Unterricht.

Selbst alltägliche Routinetätigkeiten auf Station bedeuten für Studierenden erst einmal ein Stresserleben. Wir interessieren uns in der Studie "Stresserleben bei der Durchführung praktischer Fertigkeiten" mithilfe von subjektiven und objektiven Stressparametern für das Stressempfinden von Medizinstudierenden bei der Durchführung klinischer Routineprozeduren. Dieses Projekt findet in Kooperation mit der Abteilung für Psychosomatische Medizin der Universität Heidelberg statt.

Ein Aufklärungsgespräch über einen medizinischen Eingriff ist Routine-Arbeit. Dennoch ist bekannt, dass Patientinnen und Patienten aus verschiedenen Gründen nur sehr wenig von den mitgeteilten Informationen behalten können. Wir untersuchen in der CLEAR-Studie (Communication training leads to enhanced aspect recall), ob ein spezifisches Kommunikationstraining die Anzahl an behalteneen Fakten aus einem Aufklärungsgespräch erhöht.

Im Rahmen des vorklinische Kommunikations- und Interaktionskurs iTüpFerl versuchen wir der Frage nachzugehen, wie das Arztbild sich in der Selbst- und Fremdwahrnehmung punktuell darstellt und über die Jahrgänge der Studierenden sich ggf. verändert.

Die Abteilung koordiniert ein umfangreiches Programm so genannter "Standardisierte Patientinnen und Patienten" (s.u.), die in der Lehre der Medizinstudierenden eingesetzt werden. In der Begleitforschung werden diese beispielsweise zu ihrem Erleben in der Arzt-Patienten-Beziehung befragt, um Lehrinhalte in der Adaptation zu verbessern.

#### Lehrschwerpunkte der Abteilung für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

Die Lehre der Abteilung umfasst unterschiedliche Bereiche. Zum einen gibt es fachspezifische Veranstaltungen im Rahmen der medizinischen Ausbildung, in denen Inhalte in Form von Vorlesungen, Seminaren, Praktika und Wahlpflichtfächern vermittelt werden. Moderne Prüfungsverfahren wie die Objective Structured Clinical Examination (OSCE) werden unter eigener Teilnahme der psychosomatischen Abteilung organisiert und durchgeführt. Innovative Lehrkonzepte wie beispielsweise der vorklinische Kommunikations- und Interaktionskurs iTüpFerl konnten entwickelt und implementiert werden. Zusätzlich bestehen Angebote zum Erwerb von Fertigkeiten zur Überbringung schwerwiegender Diagnosen ("Braking bad news"). Medizinstudierende können bei fachspezifischen Interessen Famulaturen und anteilig das Praktische Jahr in der Abteilung absolvieren. Darüber hinaus können Studierende der Psychologie in Kooperation praktische Ausbildungsabschnitte hier durchführen.

Zum anderen ist das Fach im Rahmen interdisziplinärer Veranstaltungen verankert und im Sinne einer Quer- und Längsvernetzung zusätzlich fester Bestandteil der medizinischen Ausbildung. Hierbei geht es nicht nur um die im eigentlichen Sinne psychosomatischen Krankheitsbilder, sondern vor allem auch um Grundlagen der Kommunikation und Arzt-Patienten-Interaktion. Dafür werden außer realen auch standardisierte Patientinnen und Patienten, also (Laien-) Schauspielerinnen und Schauspieler, eingesetzt, die anhand eines Rollenskriptes typische Situationen des alltäglichen Arztlebens und somit ein Übungsfeld darstellen. Dabei liegt unter Anderem durch Zuhilfenahme von (Video-)Feedback ein Schwerpunkt auf der Schulung von Eigen- und Fremdwahrnehmung. Zusätzlich bestehen Angebote profildbildender Wahlfächer und Fallbesprechungen.

Fort- und Weiterbildungsangebote inner- und außerhalb der Abteilung für ärztliche, psychologische und psychosomatisch spezifische Berufsgruppen werden beispielsweise für den Erwerb des Facharzt für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie oder die psychosomatische Grundversorgung angeboten. Dabei folgen die fachspezifischen Inhalte und didaktischen Methoden dem aktuellen wissenschaftlichen Stand.

### **B-20.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Abteilung Innere Medizin VI (Schwerpunkt: Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, 08.6), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

- **Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst (MP34)**

Im Rahmen der psychosomatisch psychotherapeutischen Behandlung mit einem integrativen multimodalen und damit störungsspezifischen Konzept kommt der Psychotherapie eine besondere Bedeutung zu (s. Kapitel B-20.2).

Angewendete psychotherapeutische Verfahren im Einzelnen:

Psychodynamische Psychotherapie  
Kognitive Verhaltenstherapie  
Psychosomatische Krisenintervention  
Poststationäre interaktionelle Gruppentherapie

- **Spezielles pflegerisches Leistungsangebot (MP42)**

Das Pflorgeteam besteht aus examinierten Pflegekräften, teilweise mit psychosomatischer und/oder psychiatrischer Fachweiterbildung sowie therapeutischen Zusatzqualifikationen.

Neben der medizinisch pflegerischen Grundbehandlung werden spezielle, störungsspezifische Interventionen angeboten. Ein Schwerpunkt der Pflegearbeit ist das Bezugspflegesystem. Eine zuständige Pflegekraft begleitet die Patientin bzw. den Patienten individuell mit regelmäßigen Gesprächsangeboten während seines Therapieaufenthaltes.

- **Spezielles pflegerisches Leistungsangebot II (MP00)**

Die Fähigkeit zu entspannen ist ein wichtiger Baustein in der Behandlung psychosomatischer Erkrankungen. Dazu bietet das Pflorgeteam progressive Muskelentspannung nach Jakobson und Stabilisierungsübungen in der Gruppen- und Biofeedback in der Einzelbehandlung an. Stabilisierungsübungen werden nach Indikation zum Teil auch als Einzelbehandlung durchgeführt.

Die Gartentherapie fördert die Wahrnehmungsfähigkeit und Achtsamkeit, und bietet eine Möglichkeit, innere Spannungen abzubauen. Ein weiteres Angebot ist die Aromatherapie.

Pflegerische Interventionen in der Behandlung von Patientinnen und Patienten mit Essstörungen:

Essbegleitung der Mahlzeiten  
Spiegelexpositionen  
Störungsspezifische Essgruppe

- **Diät- und Ernährungsberatung (MP14)**

Die Ernährungsberatung und -therapie im ambulanten, tagesklinischen und stationären Bereich begleitet Patientinnen und Patienten ab der ärztlichen Verordnung.



Grundlagen und Ziele in der Beratung:

Beobachten und Dokumentieren des Essverhaltens  
 Veränderung bzw. Anpassen der Essmengen (ggf. um eine Gewichtszunahme oder -abnahme erreichen zu können)  
 Erlernen einer ausgewogenen und ausreichenden Ernährung (Grundlage hierfür ist die gesunde vollwertige Ernährung nach den Empfehlungen der Deutschen Gesellschaft für Ernährung)  
 Ernährungsempfehlungen bei Stoffwechselerkrankungen  
 Ernährungsempfehlungen bei Nahrungsmittelunverträglichkeiten

Methoden zur Umsetzung der Diät- und Ernährungsberatung:

Einzelgespräche  
 Lehrküche (gemeinsames Einkaufen und Kochen)  
 Gemeinsames Essen  
 Essgruppe ( Ernährungberater, Psychotherapeut, Pflegekraft)  
 Essprotokollen mit regelmäßiger fachlicher Besprechung  
 Schulung von Angehörigen

- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**

Über das Therapiezentrum des UKT werden verschiedene Ansätze patientenadaptiert in die psychosomatische Komplexbehandlung integriert:

Einzel- und Gruppenphysiotherapie  
 Physiotherapeutische Aktivierung, Nordic Walking  
 Massagen  
 Wärmebehandlungen, Fango  
 Aqua Jogging  
 Ergometertraining

- **Sozialdienst (MP63)**

Psychosomatische Erkrankungen bringen oft viele berufliche und soziale Folgeprobleme mit sich. In der Sozialberatung können Fragen nach einer beruflichen Wiedereingliederung oder Neuorientierung geklärt und Hilfestellungen in sozialen und finanziellen Fragen gegeben werden. Auch wird Unterstützung bei der Suche nach einer spezifischen Weiterbetreuung nach dem stationären Aufenthalt sowie bei der Erarbeitung realistischer Zukunftsperspektiven angeboten.

- **Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen (MP52)**

Zwischen der Abteilung und regionalen Selbsthilfegruppen bestehen Kontakte, die diese zusätzlichen Therapieangebote nach Entlassung mit unterstützen. Eine intensive Zusammenarbeit gibt es beispielsweise mit der Frauenselbsthilfe nach Brustkrebs.

## **B-20.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Innere Medizin VI (Schwerpunkt: Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, 08.6), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Siehe Kapitel A-10.

## **B-20.5 Fallzahlen der Abteilung Innere Medizin VI (Schwerpunkt: Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, 08.6), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Vollstationäre Fallzahl: 239  
 Teilstationäre Fallzahl: 74

Ambulante Fallzahl und Konsile: 1543  
 Psychoonkologischer Dienst und Krebsberatung: 1193

## B-20.6 Diagnosen nach ICD

### B-20.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	F45	72	Störung, bei der sich ein seelischer Konflikt durch körperliche Beschwerden äußert - Somatoforme Störung
2	F50	59	Essstörungen, inkl. Magersucht (Anorexie) und Ess-Brech-Sucht (Bulimie)
3	F32	55	Depressive Episoden (F32+F33)
4	E66	36	Fettleibigkeit, schweres Übergewicht
5	F41	27	Phobische und Angststörungen (F41+F42)
6	F43	8	Belastungsstörungen
7	F60	6	Persönlichkeitsstörungen

## B-20.7 Prozeduren nach OPS

### B-20.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	9-402	313	Psychosomatische und psychotherapeutische Komplexbehandlung

## B-20.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

<b>Poststationäre interaktionelle Gruppentherapie</b>	
Ambulanzart	Poststationäre interaktionelle Gruppentherapie (AM00)
Kommentar	In der poststationären interaktionellen Gruppentherapie besteht bei entsprechender Indikation die Möglichkeit, im Anschluss an die stationäre oder teilstationäre Behandlung den begonnenen Therapieprozess in einer Gruppentherapie fortzuführen. Dieses Behandlungsangebot ist für Patientinnen und Patienten gedacht, die bei Indikation für eine ambulante psychotherapeutische Behandlung noch keinen ambulanten Therapieplatz finden konnten. Ein Ziel der poststationären Gruppentherapie ist somit neben der stabilisierenden Arbeit an interaktionellen Prozessen die Motivierung hinsichtlich der weiterführenden Therapeutensuche. Die poststationäre Gruppe findet einmal wöchentlich, 90-minütig statt. Die Therapie dauert im Regelfall sechs Monate, bei gegebener Indikation ist eine Verlängerung möglich.
<b>Spezialsprechstunde Essstörungen</b>	
Ambulanzart	Spezialsprechstunde Essstörungen (AM00)
Kommentar	Zu den Schwerpunkten unserer Abteilung gehören die Erkennung und Behandlung von psychogenen Essstörungen wie Anorexia nervosa, Bulimia nervosa und Binge-Eating-Störung. In unserer Spezialsprechstunde für Essstörungen wird sowohl eine strukturierte und standardisierte Psychodiagnostik als auch eine biographische und krankheitsorientierte Anamnese einschließlich der Messung des aktuellen Körpergewichts durchgeführt. Dies ermöglicht eine Indikationsstellung für eine ambulante, teilstationäre oder stationäre Therapie.

**Spezialsprechstunde Essstörungen II**

Ambulanzart	Spezialsprechstunde Essstörungen (AM00)
Kommentar	Wenn Patientinnen und Patienten an einer Behandlung interessiert sind, kann in letzteren beiden Fällen eine Aufnahme auf unserer psychosomatischen Tagesklinik oder Station vorbereitet werden. Ansonsten werden Patientinnen und Patienten bzgl. alternativer Wege der Therapieplatzsuche informiert und beraten. Gegebenenfalls sind mehrere Gesprächstermine in unserer Ambulanz möglich, um vorhandene Ängste hinsichtlich einer Behandlung zu besprechen und Patientinnen und Patienten zur Aufnahme einer solchen zu motivieren.

**Spezialsprechstunde Adipositas**

Ambulanzart	Spezialsprechstunde Adipositas (AM00)
Kommentar	Eine langfristige Gewichtsreduktion kann nur durch eine alltagsgerechte Lebensstiländerung gelingen. Hierfür benötigen die Betroffenen zumeist einen multimodalen Behandlungsansatz, der eine Ernährungsumstellung, eine Erhöhung körperlicher Aktivität und psychotherapeutische Maßnahmen zur Verhaltensmodifikation umfasst. Bei ausgeprägter Adipositas sollte die Indikation für einen adipositaschirurgischen Ansatz überprüft werden.

**Spezialsprechstunde Adipositas II**

Ambulanzart	Spezialsprechstunde Adipositas (AM00)
Kommentar	An der Universitätsklinik Tübingen haben sich mehrere Abteilungen (Endokrinologie, Chirurgie, Sportmedizin, Ernährungsmedizin, Psychosomatik) zu einer interdisziplinären "Plattform Adipositas" zusammengeschlossen. Die Patientinnen und Patient durchlaufen in einer diagnostischen Phase alle Fachdisziplinen, damit nachfolgend in einer interdisziplinären Fallkonferenz ein individueller Behandlungspfad erarbeitet werden kann. In unserer psychosomatischen Spezialsprechstunde Adipositas wird diesbezüglich dabei sowohl eine strukturierte und standardisierte Psychodiagnostik, als auch eine biographische und krankheitsorientierte Anamnese durchgeführt.

**Spezialsprechstunde Schmerzstörungen**

Ambulanzart

Psychosoziale Schmerzsprechstunde (AM00)

Kommentar

In der Psychosomatischen Ambulanz findet die psychosomatische Diagnostik in Form einer ausführlichen Anamnese statt, die auch dazu dient, mit Patientinnen und Patienten ein bio-psycho-soziales Krankheitsmodell zu erarbeiten. Die erweiterte Basisdiagnostik beinhaltet auch eine spezielle psychosomatische Schmerzdokumentation einschließlich des Einsatzes von psychodiagnostischer Testverfahren wie beispielsweise des Patient Health Questionnaire (PHQ-D). Dieses dient auch der Beurteilung psychische Begleiterkrankungen. Hinzu kommt bei Bedarf der Einsatz von Schmerztagebüchern.

**Psychoallergologische/psychodermatologische Sprechstunde**

Ambulanzart

Psychoallergologische/psychodermatologische Sprechstunde (AM00)

Kommentar

Eine allergische Erkrankung kann zu depressiven oder ängstlichen Symptomen führen. Nach heutigem Wissensstand ist allerdings der Hauptanteil der Allergien nicht primär durch Störungen der Psyche verursacht. Wenn allerdings zu einer allergischen Veranlagung psychische Belastungen hinzukommen, können aus bislang leichten Beschwerden plötzlich hochgradige Symptome entstehen. So führen etwa bei jedem dritten Allergiker psychische Faktoren regelmäßig zu einer Verstärkung oder erneutem Auftreten allergischer Symptome. Diesen Zusammenhang kennt man besonders bei Menschen mit Neurodermitis oder Asthma bronchiale. Psychosoziale Belastungsfaktoren wie Belastungen in Beruf, Beziehungsprobleme oder zwischenmenschliche Konflikte können akute allergische Schübe auslösen, oder eine Verschlimmerung bereits manifester Ekzeme bewirken. Die Abteilung für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie bietet eine Spezialsprechstunde an, in der diese Fragestellungen Raum finden.

## B-20.11 Personelle Ausstattung

### B-20.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	12,5	Der Ärztliche Direktor besitzt die volle Weiterbildungsermächtigung für den Facharzt für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie.
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	7,5	Fachärztinnen und Fachärzte für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie Psychiatrie und Psychotherapie Innere Medizin Gynäkologie Allgemeinmedizin

#### Fachexpertise der Abteilung

- Psychosomatische Medizin und Psychotherapie (AQ53)
- Psychiatrie und Psychotherapie (AQ51)
- Innere Medizin (AQ23)
- Psychotherapie (ZF36)
- Spezielle Schmerztherapie (ZF42)
- Sonstige Zusatzweiterbildung (ZF00)
  - Psychoonkologie
  - Psychodermatologie
  - Gynäkologische Psychosomatik

### B-20.11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	12,0	3 Jahre

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Sonstige Zusatzqualifikationen (ZP00)
  - Biofeedback
  - Familientherapie
- Onkologische Pflege/Palliative Care (PQ07)
- Sonstige Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss (PQ00)

### B-20.11.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Anzahl	Kommentar
Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)	1,0	Siehe B-20.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote.
Psychologischer Psychotherapeut und Psychologische Psychotherapeutin (SP24)	3,3	Zusätzlich zu den psychologischen Psychotherapeutinnen und -therapeuten gibt es mehrere Plätze für Psychotherapeutinnen und -therapeuten in Ausbildung (PiA).
Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin (SP25)	0,8	Siehe B-20.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote.
Musiktherapeut und Musiktherapeutin (SP16)	0,7	Musiktherapie ist der gezielte Einsatz von Musik im Rahmen der therapeutischen Beziehung zur Wiederherstellung, Erhaltung und Förderung seelischer, körperlicher und geistiger Gesundheit. In der aktiven Form musizieren die Patientinnen und Patienten selbst auf Instrumenten bzw. mit der eigenen Stimme. In der rezeptiven Form hören sie Musik. Bei beiden Methoden reflektieren sie im Nachgespräch unter Anleitung der Musiktherapeutin bzw. des -therapeuten die gemachten Erfahrungen. In unserer Abteilung findet Musiktherapie als Gruppentherapie mit in der Regel acht Patientinnen und Patienten statt. Die Abteilung verfügt über einen komplett ausgestatteten Musiktherapieraum.
Kunsttherapeut und Kunsttherapeutin/Maltherapeut und Maltherapeutin/Gestaltungstherapeut und Gestaltungstherapeutin/Bibliotherapeut und Bibliotherapeutin (SP13)	1,0	In der Kunsttherapie werden Patientinnen und Patienten motiviert, Gedanken, Gefühle, Stimmungen, aber auch Konflikte und Spannungen spontan bildlich oder plastisch auszudrücken und nach Außen hin sichtbar zu machen. In einer anschließenden Besprechung mit den Kunsttherapeutinnen werden die dabei entstandenen Erfahrungen reflektiert und weiter bearbeitet. Materialien, die dafür zur Verfügung stehen, sind ein vielfältiges Sortiment an Farben, Kreiden und Stiften, Tonerde und Speckstein. Künstlerische Begabungen oder Vorkenntnisse sind dafür nicht notwendig.

Körpertherapie (SP00)	0,4	Über Erfahrungen mit dem Körper können die eigenen Wahrnehmungs-, Bewegungs- und Beziehungsmuster erlebbar und zunächst unbewusste Bewältigungs- und Lösungsstrategien bewusst werden. Die Patientinnen und Patienten können neue Erlebens- und Handlungsmöglichkeiten mit sich selbst und in der Interaktion mit den Mitgliedern der Gruppe entwickeln und erproben. Die Körpertherapie wird in der Gruppe, bei spezifischer Indikation als Einzeltherapie angewandt. Es werden Elemente der Konzentrativen Bewegungstherapie (KBT), der Tanztherapie, Entspannungsverfahren und achtsamkeitsbasierte Übungsmethoden eingesetzt.
Diätassistent und Diätassistentin (SP04)	1,0	Siehe B-20.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote.

#### Musiktherapeut und Musiktherapeutin II (SP16)

Im multiprofessionellen Team werden die Ziele und Ergebnisse mit den anderen Therapeuten besprochen und koordiniert. Die Ziele der Musiktherapie sind eine Verbesserung der affektiven Regulation, der Abbau von Ängsten, Wahrnehmung und Bearbeitung biographischer Themen, Verbesserung der Selbstwahrnehmung sowie der Handlungs- und Entscheidungskompetenz.



**B-21            Abteilung VII, Tropenmedizin (Schwerpunkt: Institut für Tropenmedizin, Reisemedizin, Humanparasitologie, 08.7), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

**B-21.1        Allgemeine Angaben der Abteilung VII, Tropenmedizin (Schwerpunkt: Institut für Tropenmedizin, Reisemedizin, Humanparasitologie, 08.7), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Fachabteilung:            Abteilung VII, Tropenmedizin (Schwerpunkt: Institut für Tropenmedizin, Reisemedizin, Humanparasitologie, 08.7), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)

Art:                        nicht Betten führend

Chefarzt:                Prof. Dr. med. Peter G. Kremsner (Ärztlicher Direktor)

Ansprechpartner:        QM-Beauftragter: Dr. med. Dr. rer. nat. Carsten Köhler

Hausanschrift:            Wilhelmstrasse 27  
72074 Tübingen

Postfach:                2609  
72016 Tübingen

Telefon:                 07071 29-82365

Fax:                      07071 29-5267

URL:                      [http://www.medizin.uni-tuebingen.de/institute/tropen\\_inst/index.html](http://www.medizin.uni-tuebingen.de/institute/tropen_inst/index.html)

E-Mail:                  [reisemedizin@med.uni-tuebingen.de](mailto:reisemedizin@med.uni-tuebingen.de)

## Unser Bereich

Das Institut für Tropenmedizin (ITM) erfüllt Aufgaben in der Forschung, Patientenversorgung und in der universitären Lehre. Forschungsschwerpunkt ist die Malaria. Es werden sowohl grundlegende Fragestellungen bearbeitet als auch klinische Studien zur Medikamenten- und Impfstoffentwicklung durchgeführt. Weitere Forschungsgebiete umfassen tropische Wurmerkrankungen. Viele Forschungsarbeiten werden direkt im Verbreitungsgebiet der Infektionskrankheiten durchgeführt. Die dem ITM-assoziierten Institute befinden sich am Albert Schweitzer Hospital in Lambaréné, Gabun, bzw. am Centre Hospitalier in Togo; Leiter sind ITM Direktor Prof. Kremsner bzw. Prof. Soboslay. Die erzielten Forschungsergebnisse führten 2008 zu 42 Publikationen in internationalen, peer-reviewed Fachzeitschriften. Die klinische Versorgung umfasst die reisemedizinische Beratung inkl. Impfungen und Behandlung von erkrankten Reiserückkehrern. Tropenmedizinische Lehrinhalte werden Studenten der Medizin und Biologie vermittelt und sind dem Bachelor-System angepasst worden. Im Jahr 2008 wurden 1 Habilitation, 12 Doktorarbeiten und 8 Diplomarbeiten angefertigt.

## Unsere Ziele

Infektionen mit dem Malariaerreger Plasmodium falciparum können zu lebensbedrohlichen Komplikationen führen. Die Therapie der Malaria wird durch weit verbreitete Medikamentenresistenz erschwert. Zur Prophylaxe steht bislang kein Impfstoff zur Verfügung. Wir arbeiten an der Entwicklung neuer Malariamedikamente und Erprobung von potentiellen Impfstoffen. Mehrere klinische Studien unterschiedlicher Impfstoffkandidaten werden zurzeit durchgeführt. Weitere Forschungsschwerpunkte sind die Bilharziose und die Filariose - tropische Infektionskrankheiten, die lange Zeit vernachlässigt wurden. In der Patientenversorgung haben höchste Patientenzufriedenheit, leitliniengerechte Diagnostik und Therapie sowie reisemedizinische Beratung und spezifische Prophylaxe gemäß den Empfehlungen der Fachgesellschaften Priorität. Der Austausch von Medizinern und Biologen zwischen der Uni Libreville/Gabun und der Uni Tübingen zur postgraduierten Weiterbildung wird intensiviert.

**B-21.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung VII, Tropenmedizin (Schwerpunkt: Institut für Tropenmedizin, Reisemedizin, Humanparasitologie, 08.7), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

- **Versorgungsschwerpunkt in sonstigem medizinischen Bereich (VX00)**  
Malaria B50.0 ff, Dengue A90, Giardiasis A07.1, Amöbiasis A06.0 ff., Leishmaniasis B55.9, Schistosomiasis B65.9, Filariasis B74.9, Larva migrans cutanea B76.9, Toxocariasis B83.0, Echinococcus granulosus-Infektion B67.4
- **Reisemedizinische Beratung (VX00)**  
Reisende in tropische und subtropische Gebiete werden umfassend gemäß den Empfehlungen der Fachgesellschaften vor Reiseantritt hinsichtlich persönlicher medizinischer und hygienischer Aspekte beraten. Impfprophylaxe wird nach Bedarf durchgeführt. Das ITM ist eine staatlich-zugelassene Gelbfieber-Impfstelle.

**B-21.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung VII, Tropenmedizin (Schwerpunkt: Institut für Tropenmedizin, Reisemedizin, Humanparasitologie, 08.7), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Siehe Kapitel A-10.

**B-21.11 Personelle Ausstattung**

**B-21.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

	<i>Anzahl</i>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	2,0
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	2,0

**Fachexpertise der Abteilung**

- **Tropenmedizin (ZF46)**
- **Innere Medizin (AQ23)**
- **Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie (AQ39)**
- **Infektiologie (ZF14)**

## **B-22 Internistische Notaufnahme (08a), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

### **B-22.1 Allgemeine Angaben der Internistische Notaufnahme (08a), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Fachabteilung:	Internistische Notaufnahme (08a), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Dr.med. Dietrich Overkamp (ärztlicher Leiter)
Ansprechpartner:	Dr.med. Dietrich Overkamp
Hausanschrift:	Otfried-Müller-Str. 10 72076 Tübingen
Telefon:	07071 298-2775
Fax:	07071 29-5335
URL:	<a href="http://www.medicin.unituebingen.de/Mitarbeiter/Kliniken/Medizinische+Klinik/Zentralbereich.html">http://www.medicin.unituebingen.de/Mitarbeiter/Kliniken/Medizinische+Klinik/Zentralbereich.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:ina@med.uni-tuebingen.de">ina@med.uni-tuebingen.de</a>

#### **Unser Bereich**

Die Interdisziplinäre Internistische Notaufnahmestation der Medizinischen Klinik (Station 63) ist verantwortlich für die nicht elektive Diagnostik und Therapie von Patienten mit akuten Erkrankungen aus allen Bereichen der Inneren Medizin. Diese erfolgt in enger Abstimmung mit den Fachabteilungen der Medizinischen Klinik und in Kooperation mit zahlreichen weiteren Kliniken und Instituten am UKT. Eng angegliedert ist die Herznotfallstation (CPU), die ärztlich von der Inneren Medizin III geleitet wird.

Patienten, deren stationärer Aufenthalt absehbar nicht länger als drei Tage währt, werden abschließend auf der Notaufnahmestation behandelt. Dies betrifft ca. ein Drittel aller stationär aufgenommenen Patienten.

### **B-22.2 Versorgungsschwerpunkte der Internistische Notaufnahme (08a), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Hauptaufgabe der Notaufnahme- und Kurzliegerstation und der Chest Pain Unit ist die unverzügliche Identifizierung potentiell lebensbedrohlicher Erkrankungen und die rasche und zielgerichtete Einleitung der optimalen Therapie. Darüber hinaus ist die Weiterbehandlung der Patienten in die zuständigen Fachabteilungen zu organisieren wenn nicht absehbar ist, dass das akute Krankheitsbild innerhalb von drei Tagen abschließend behandelt werden kann. In diesem Fall werden die Patienten unter Beratung durch Konsiliaroberärzte der Abteilungen der Medizinischen Klinik und ggf. anderer Kliniken abschließend auf der Kurzliegerstation betreut.

- **Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)**  
Akuttherapie und Diagnostik der art. Hypertonie bei hypertensiver Entgleisung bzw. hypertensiver Krise
- **Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)**  
Akutdiagnostik und -therapie des akuten Koronarsyndroms in enger Abstimmung mit den Kollegen der Chest-Pain-Unit der Abteilung III
- **Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)**  
Vor allem supraventrikuläre Rhythmusstörungen wie Vorhofflimmern und -flattern sowie AVNRTs, aber auch ventrikuläre Rhythmusstörungen überwiegend bei ischämischer Herzerkrankung und dilatativer Kardiomyopathie
- **Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)**

- **Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)**  
Erstdiagnostik und -therapie von endemischen Infektionserkrankungen aber auch stationäre Erstbehandlung von Reise- und Tropenkrankheiten zusammen mit den Kollegen des Instituts für Tropenmedizin der Universität Tübingen
- **Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)**  
Akutdiagnostik und -therapie der verschiedenen Formen der Pneumonie und obstruktiven Ventilationsstörungen
- **Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08)**  
Erstdiagnostik und Therapie des akuten Nierenversagens
- **Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)**  
Akutdiagnostik und -therapie der Lungenarterienembolie und des Cor pulmonale
- **Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)**  
Gastrointestinale Blutungen
- **Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)**
- **Diagnostik und Therapie von Allergien (VI22)**  
Akutdiagnostik und -therapie lebensbedrohlicher Folgen allergischer Erkrankungen
- **Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)**  
Stoffwechselentgleisungen vor allem bei Diabetes mellitus aber auch Elektrolytstörungen unterschiedlicher Ursache und Akutmanifestationen seltener Stoffwechselerkrankungen wie Porphyrinen.
- **Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen (VI33)**
- **Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)**
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)**
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05)**
- **Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)**
- **Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten (VI06)**
- **Notfallmedizin (VX00)**
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16)**
- **Schmerztherapie (VI40)**

### **B-22.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Internistische Notaufnahme (08a), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

- **Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare (MP03)**
- **Atemgymnastik/-therapie (MP04)**
- **Belegungsmanagement (MP00)**
- **Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)**
- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**
- **Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst (MP34)**
- **Sozialdienst (MP63)**
- **Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie (MP44)**

- Zusammenarbeit mit Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege (MP68)
- Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen (MP52)

#### B-22.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Internistische Notaufnahme (08a), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)

Siehe Kapitel A-10.

#### B-22.5 Fallzahlen der Internistische Notaufnahme (08a), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)

Die hier wiedergegebene Fallzahl betrifft nur Patienten, die nach stationärer Behandlung direkt von der Notaufnahmestation entlassen werden. Der sehr viel größere Anteil sind Patienten, die nach Erstdiagnostik entweder ambulant weiterbehandelt werden können (ca. 1500) oder stationär in anderen Abteilungen der Medizinischen Klinik oder des Klinikum weiterbehandelt werden. In der Notaufnahme werden so ca. 8000 Patienten pro Jahr gesehen.

Vollstationäre Fallzahl: 1750

#### B-22.6 Diagnosen nach ICD

Das hier wiedergegebene Spektrum betrifft wiederum nur die direkt von der Notaufnahme entlassenen Patienten

##### B-22.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	R07	185	Hals- bzw. Brustschmerzen
2	F10	131	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
3	I10	130	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache
4	I48	130	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens
5	R55	122	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps
6	A09	75	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien, Viren oder andere Krankheitserreger
7	T78	71	Unerwünschte Nebenwirkung
8	R10	43	Bauch- bzw. Beckenschmerzen
9	R00	39	Störung des Herzschlages
10	I20	35	Anfallsartige Enge und Schmerzen in der Brust - Angina pectoris
11	R06	27	Atemstörung
12	T88	27	Sonstige Komplikationen bei Operationen bzw. medizinischer Behandlung

## B-22.7 Prozeduren nach OPS

### B-22.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-800	498	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
2	3-222	346	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel
3	3-993	270	Mengenmäßige Bestimmung bestimmter Werte wie Organfunktion oder Blutflussgeschwindigkeit
4	3-225	265	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
5	1-632	246	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
6	3-226	243	Computertomographie (CT) des Beckens mit Kontrastmittel
7	3-990	228	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung
8	3-200	195	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
9	1-620	112	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
10	3-202	100	Computertomographie (CT) des Brustkorbes ohne Kontrastmittel

## B-22.11 Personelle Ausstattung

### B-22.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Der ärztliche Leiter und ein Oberarzt sind längerfristig in der Notaufnahmestation tätig. 14 Assistenzärzte rotieren in ca. 6 monatigen Zeitintervallen.

Spezialfragen in den Teilbereichen der Inneren Medizin werden konsiliarisch durch der Notaufnahme zugewiesene Oberärzte der Abteilungen der Medizinischen Klinik geklärt.

	Anzahl	Kommentar
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	1,3	In die Notaufnahme rotieren 14 Assistenten der Abteilungen I - IV der Medizinischen Klinik. Fünf Kollegen sind in der Ausbildung so weit fortgeschritten, dass sie die Intensivmedizinische Ausbildung im Rahmen der Fortbildung zum Internisten abgeschlossen haben. Die Übrigen sollen vor Beginn ihrer Tätigkeit auf der Notaufnahmestation wenigstens 6 Monate klinische Erfahrung haben.
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	1,3	Der ärztliche Leiter und ein Oberarzt sind Fachärzte

## Fachexpertise der Abteilung

- Innere Medizin (AQ23)
- Innere Medizin und SP Endokrinologie und Diabetologie (AQ25)
- Innere Medizin und SP Gastroenterologie (AQ26)
- Innere Medizin und SP Hämatologie und Onkologie (AQ27)
- Innere Medizin und SP Kardiologie (AQ28)
- Innere Medizin und SP Nephrologie (AQ29)
- Innere Medizin und SP Pneumologie (AQ30)
- Innere Medizin und SP Rheumatologie (AQ31)
- Innere Medizin und SP Angiologie (AQ24)
- Geriatrie (ZF09)

### B-22.11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	28,7	3 Jahre	42 Mitarbeiter teilen sich die 29,9 Stellen
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	1,2	ab 200 Stunden Basis	

## Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Diabetesberaterin bzw. Diabetesassistentin (ZP00)
- Überleitungspflege (ZP00)
- Hygienefachkraft (PQ03)
- Entlassungsmanagement (ZP05)
- Notaufnahme (ZP11)
- Stomapflege (ZP15)
- Wundmanagement (ZP16)

### **B-22.11.3**     *Spezielles therapeutisches Personal*

Das spezielle therapeutische Personal wird aus den entsprechenden Zentralbereichen für die Bedürfnisse individueller Patienten abgerufen, ist der Notaufnahme aber personell nicht zugerechnet.

- Diätassistent und Diätassistentin (SP04)
- Logopäde und Logopädin/Sprachheilpädagoge und Sprachheilpädagogin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin (SP14)
- Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)
- Diabetologe und Diabetologin/Diabetesassistent und Diabetesassistentin/Diabetesberater und Diabetesberaterin/Diabetesbeauftragter und Diabetesbeauftragte/Wundassistent und Wundassistentin DDG/Diabetesfachkraft Wundmanagement (SP35)
- Fotograf und Fotografin (SP37)



## B-23 Internistische Intensivstation (08b), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)

### B-23.1 Allgemeine Angaben der Internistische Intensivstation (08b), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)

Fachabteilung:	Internistische Intensivstation (08b), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Reimer Riessen (leitender Arzt)
Ansprechpartner:	Prof. Dr. med. Reimer Riessen
Hausanschrift:	Otfried-Müller-Str. 10 72076 Tübingen
Telefon:	07071 29-82761
Fax:	07071 29-5339
URL:	<a href="http://www.medizin.unituebingen.de/Patienten/Kliniken/Medizinische+Klinik/Zentralbereich/Internistische+Intensivstation+93.html">http://www.medizin.unituebingen.de/Patienten/Kliniken/Medizinische+Klinik/Zentralbereich/Internistische+Intensivstation+93.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:reimer.riessen@med.uni-tuebingen.de">reimer.riessen@med.uni-tuebingen.de</a>

### Unser Bereich

Die Internistische Intensivstation der Medizinischen Klinik (Station 93) ist verantwortlich für die intensivmedizinische Überwachung und Therapie von Patienten mit schweren und lebensbedrohlichen internistischen Erkrankungen. Diese erfolgt in enger Abstimmung mit den Fachabteilungen der Medizinischen Klinik und in Kooperation mit zahlreichen weiteren Kliniken und Instituten am UKT.

Bis zum 30.6.2010 war an die Station die Kardiologische Wachstation (6 Betten) angegliedert, die ärztlich von der Inneren Medizin III geleitet wurde. Ab dem 01.07.2010 wurde in diesem Bereich eine Station für Langzeitbeatmung und Respiratorentwöhnung eröffnet, die aber ab dem Zeitpunkt als eine gesonderte Einheit geführt wird und nicht in die Statistik einfließt. Diese Station wird oberärztlich von der Pulmologie geleitet, ansonsten pflegerisch und ärztlich von der Internistischen Intensivstation (mit-)betreut.

### B-23.2 Versorgungsschwerpunkte der Internistische Intensivstation (08b), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)

Die Internistische Intensivstation und die organisatorisch angegliederte Kardiologische Wachstation (bis07/10) behandelten 2010 insgesamt 2179 Patienten. Davon wurden 622 Patienten (29%) maschinell beatmet. Bei insgesamt 7208 Belegungstagen betrug die mittlere Verweildauer auf der Intensivstation 3,2 Tage. Die Mortalität auf der Intensivstation lag insgesamt bei 12% bei einer nach dem SAPS 2-Score geschätzten Gesamt-Sterberisiko der Patienten von ca. 24%.

#### • Intensivmedizin (VI20)

Der Versorgungsschwerpunkt der Internistischen Intensivstation sind lebensbedrohliche Erkrankungen aus allen Bereichen der Inneren Medizin und angrenzender Fachgebiete:

- Sepsis und Multiorganversagen
- Pneumonien, dekompensierte COPD und Lungenversagen/ ARDS, schwieriges Weaning
- Akuter Myokardinfarkt, Herzinsuffizienz und kardiogener Schock, lebensbedrohliche Herzrhythmusstörungen
- Schwere Gefäßerkrankungen
- Akute gastrointestinale Blutungen, Leberversagen incl. Vorbereitung auf eine Lebertransplantation, akute Pankreatitis

- Hämatologisch-onkologische Erkrankungen und Gerinnungsstörungen, schwere Komplikationen nach Knochenmarkstransplantation
- Rheumatologische Erkrankungen und Autoimmunerkrankungen
- Nierenversagen
- Endokrinologische Erkrankungen
- Intoxikationen

- **Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis (VI29)**

Die Sepsis ist eines der häufigsten und für den Patienten bedrohlichsten intensivmedizinischen Krankheitsbilder. Eine wichtige Aufgabe der Station ist eine frühzeitige Erkennung und Behandlung der Sepsis auf der Basis aktueller Leitlinien. Die Station ist auch an Studien des Deutschen Sepsisnetzwerks (SepNet) beteiligt, die der Verbesserung der Diagnostik und Therapie bei Sepsis dienen

- **Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)**

Ein weiterer Schwerpunkt der Intensivstation ist eine hochdifferenzierte Beatmungsmedizin bei Patienten mit Lungenversagen. Das dazugehörige Konzept besteht aus folgenden Komponenten:

- Anwendung einer nicht-invasiven Beatmung oder einer Highflow-Sauerstofftherapie zur Vermeidung einer invasiven Beatmung in geeigneten Fällen
- Konsequente Anwendung von Protokollen zur lungenprotektiven Beatmung
- Differenziertes Analgosedierungskonzept
- Anwendung von Protokollen zur Entwöhnung von der Beatmungsmaschine
- Atmungstherapeutische Schulung von Mitarbeitern

- **Palliativmedizin (VI38)**

Zum Krankengut der Intensivstation gehören auch Patienten im Endstadium schwerer chronischer Erkrankungen oder mit infauster Prognose. Auf der Basis des Patientenwillens und unter enger Einbeziehung der Angehörigen können bei solchen Patienten palliativmedizinische Maßnahmen und die Ermöglichung eines würdevollen Sterbeprozesses zur Hauptaufgabe der medizinischen Betreuung auf der Intensivstation werden.

- **Neurologische Notfall- und Intensivmedizin (VN18)**

Die Internistische Intensivstation versorgt auch Patienten mit schweren neurologischen Krankheitsbildern, die einer maschinellen Beatmung bedürfen. Konsiliarisch werden diese Patienten von der Abteilung für Neurologie betreut und in der Regel auch in diese Abteilung weiterverlegt.

- **Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)**

Die Behandlung von Patienten mit schweren ischämischen Herzerkrankungen, Herzrhythmusstörungen oder anderen lebensbedrohlichen Herzerkrankungen erfolgt je nach Schweregrad der Erkrankung und Ausmaß der begleitenden Organfunktionsstörungen auf der Internistischen Intensivstation oder auf der angegliederten kardiologischen Wachstation unter konsiliarischer Betreuung bzw. direkter ärztlicher Zuständigkeit der Inneren Medizin III.

### **B-23.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Internistische Intensivstation (08b), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

- **Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare (MP03)**
- **Atemgymnastik/-therapie (MP04)**
- **Belegungsmanagement (MP00)**
- **Beratung/Betreuung durch Sozialarbeiter/-arbeiterinnen (MP00)**
- **Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)**
- **Ethikberatung/Ethische Fallbesprechung (MP00)**
- **Kinästhetik (MP21)**
- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**

- Seelsorge (MP00)
- Sozialdienst (MP63)
- Wundmanagement (MP51)

#### **B-23.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Internistische Intensivstation (08b), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Siehe Kapitel A-10.

#### **B-23.5 Fallzahlen der Internistische Intensivstation (08b), Medizinische Universitätsklinik und Poliklinik (Department)**

Vollstationäre Fallzahl: 449

Kommentar: Weitere 1739 Patienten hatten einen weiteren Fachabteilungskontakt

#### **B-23.6 Diagnosen nach ICD**

##### ***B-23.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD***

<b>Rang</b>	<b>ICD-10</b>	<b>Absolute Fallzahl</b>	<b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>
1	T50	54	Vergiftung durch harntreibende Medikamente oder sonstige oder vom Arzt nicht näher bezeichnete Medikamente, Drogen bzw. biologisch aktive Substanzen
2	I21	31	Akuter Herzinfarkt
3	F10	30	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
4	A41	26	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)
5	I46	17	Herzstillstand
6	J18	14	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
7	R57	11	Schock
8	I49	10	Sonstige Herzrhythmusstörung
9	I63	10	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt
10	C34	8	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs

## B-23.7 Prozeduren nach OPS

### B-23.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-930	1929	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
2	8-980	961	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
3	8-831	844	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist
4	1-620	443	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
5	8-931	366	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des Drucks in der oberen Hohlvene (zentraler Venendruck)
6	3-993	355	Mengenmäßige Bestimmung bestimmter Werte wie Organfunktion oder Blutflussgeschwindigkeit
7	8-701	252	Einführung eines Schlauches in die Luftröhre zur Beatmung - Intubation
8	3-200	243	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
9	3-990	242	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung
10	8-640	238	Behandlung von Herzrhythmusstörungen mit Stromstößen - Defibrillation

## B-23.11 Personelle Ausstattung

### B-23.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	2,0	2 Fachärzte und 9 Assistenzärzte in Rotation aus anderen Fachabteilungen sind zusätzlich in der Intensivabteilung tätig
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	2,0	1 Ärztlicher Leiter, 1 Oberarzt

### Fachexpertise der Abteilung

- Innere Medizin (AQ23)
- Innere Medizin und SP Kardiologie (AQ28)
- Intensivmedizin (ZF15)
- Notfallmedizin (ZF28)

### B-23.11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	55,2	3 Jahre	Auf Grund von partieller Teilzeitbeschäftigung verteilen sich die 56 Stellen auf ca. 85 Mitarbeiter
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0,7	ab 200 Stunden Basis	

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

- **Intensivpflege und Anästhesie (PQ04)**  
Fachweiterbildungsanteil ca. 70%
- **Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)**  
3 VK mit allen Weiterbildungen
- **Ernährungsmanagement (ZP06)**
- **Kinästhetik (ZP08)**  
2 Anleiter, 90% der Mitarbeiter mit Grundausbildung
- **Mentor und Mentorin (ZP10)**  
10 Mitarbeiter
- **Praxisanleitung (ZP12)**  
2 Mitarbeiter
- **Schmerzmanagement (ZP14)**  
1 Mitarbeiter
- **Wundmanagement (ZP16)**  
1 Mitarbeiter
- **Intermediate care (ZP00)**  
1 Mitarbeiterin mit gesonderter Ausbildung, ansonsten in Intensivfachweiterbildung integriert
- **Nephrologie (ZP00)**  
5 Mitarbeiter mit Fachweiterbildung
- **study nurse (ZP00)**  
1 Mitarbeiterin mit Ausbildung zur Studienassistentin

### B-23.11.3 Spezielles therapeutisches Personal

- Atmungstherapeut (SP00): Ab 10/09
- Logopäde und Logopädin/Sprachheilpädagogin und Sprachheilpädagogin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin (SP14): Anforderung über das Therapiezentrum
- Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)
- Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte (SP28)

## B-24 Universitätsklinik für Neurochirurgie (09)

### B-24.1 Allgemeine Angaben der Universitätsklinik für Neurochirurgie (09)

Fachabteilung:	Universitätsklinik für Neurochirurgie (09)
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Marcos Tatagiba (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragte: Prof. Dr. Jürgen Honegger, Doris Wildner, Dipl.Pfl.wirtin (FH)
Hausanschrift:	Hoppe-Seyler-Str. 3 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-80325
Fax:	07071 29-4549
URL:	<a href="http://www.neurochirurgie-tuebingen.de">http://www.neurochirurgie-tuebingen.de</a>
E-Mail:	<a href="mailto:marcos.tatagiba@med.uni-tuebingen.de">marcos.tatagiba@med.uni-tuebingen.de</a>

### Unser Bereich

Die Klinik für Neurochirurgie deckt das gesamte Spektrum an neurochirurgischen Eingriffen ab. Dazu zählen:

- Hirn- und Rückenmarkstumorchirurgie bei Kindern und Erwachsenen
- Schädelbasis- und Hypophysenchirurgie
- Neurofibromatose
- Gefäßmissbildungen/Aneurysmen
- Hydrozephalus
- Schädel-Hirn-Traumen und Verletzungen
- Armplexus- und Nerven Chirurgie
- Wirbelsäulenchirurgie
- Bandscheiben- und Stenoseoperationen
- Funktionelle Neurochirurgie
- Epilepsiechirurgie

Wir arbeiten mit einem umfangreichen Angebot an Diagnose- und Therapieverfahren nach dem neuesten Stand von Forschung und Technik. Dazu zählen: Mikrochirurgie, Endoskopie, Intraoperative Bildgebung, iMRT (beweglicher intraoperativer Magnetresonanztomograf), Doppler, Computerassistierte Stereotaxie, Neuronavigation, Wach-Operationen, Hirnstimulationsverfahren, Schrittmacherimplantation, Intraoperatives Neuromonitoring, Elektrokortikographie, OP-Videoaufzeichnung, Stabilisationsverfahren der Wirbelsäule und Telekommunikation.

Unsere Operationen werden in modernst eingerichteten Operationssälen durchgeführt. Die post-operative Überwachung erfolgt auf der neu renovierten und modernisierten Neurochirurgischen Intensivstation.

### Unsere Ziele

Unser oberstes Ziel ist die bestmögliche medizinische Versorgung und Zufriedenheit der von uns betreuten Patienten, orientiert an den aktuellen Leitlinien der Medizin und dem neuesten Stand der Wissenschaft in Diagnostik und Therapie.

Die Aus- und Weiterbildung unserer ärztlichen und pflegerischen Mitarbeiter und unserer Studierenden ist ein weiteres Ziel, damit unsere medizinische Behandlung auf einem modernen und hohen Niveau gehalten werden kann.

## B-24.2 Versorgungsschwerpunkte der Universitätsklinik für Neurochirurgie (09)

- **Chirurgie der Hirntumoren (gutartig, bösartig, einschl. Schädelbasis) (VC43)**

Die Diagnostik und operative Therapie der Hirntumore sind wesentlicher Arbeitsschwerpunkt unserer Klinik. Alle Arten von zentralen-, spinalen- wie auch peripheren Neoplasien (Neubildungen) können mittels neuester technologischen Verfahren (Neuronavigation, intraoperatives Monitoring usw.) operativ behandelt werden. Wir arbeiten eng mit der Klinik für Neuroonkologie, Neuroradiologie, Endokrinologie und Neurologie zusammen. Alle Tumor-Patienten werden von uns ambulant weiterbehandelt. Die Neuroonkologische oder Endokrinologische Betreuung und Nachsorge wird standardmäßig durch unsere Kooperationspartner übernommen. Wir nehmen an verschiedenen nationalen, wie auch internationalen Studien zur Hirntumortherapie teil.

- **Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen (VC44)**

Zu den Hirngefäßerkrankungen zählen Aneurysmen, Gefäßmissbildungen (Angiome) und Blutschwämme (Kavernome) sowie die Therapie von Gehirnblutungen. In der operativen Behandlung dieser zerebralen, als auch spinalen Erkrankungen liegt ein weiterer Behandlungsschwerpunkt. Hierbei arbeiten wir eng mit den Kliniken für Neuroradiologie zusammen.

- **Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule (VC45)**

Die Neurochirurgische Klinik deckt das gesamte Spektrum der Wirbelsäulenerkrankungen ab. Die operative Behandlung erfolgt unter minimalinvasiven, endoskopischen und mikrochirurgischen Aspekten, wobei sowohl stabilisierende als auch prothetische Verfahren (Implantate) zum Einsatz kommen.

- **Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark (VC46)**

Die angeborenen Missbildungen werden in der Regel im Kleinkindesalter behandelt. Zu den häufigsten Fehlbildungen des Gehirns und des Rückenmarks gehören der Hydrozephalus, die Myelomeningozele und die Syringomyelie. Die operativen Eingriffe erfolgen in Kooperation mit der Klinik für Kinder und Jugendliche.

- **Chirurgische Korrektur von Missbildungen des Schädels (VC47)**

Bei Kindern handelt es sich überwiegend um sogenannte Synostosen, d.h. um Verformungen des Schädels durch einen vorzeitigen Verschluss der Schädelnähte. Dadurch entstehen charakteristische Verformungen und möglicherweise eine Behinderung der Hirnentwicklung. Rechtzeitig erkannt werden diese Missbildungen im 1. Lebensjahr operiert.

Andere Fehlbildungen des Schädels können bei sog. dysraphischen Störungen im Sinne einer Cephalocele vorkommen. Diese werden in der Regel kurz der Geburt der Kinder chirurgisch verschlossen.

- **Chirurgie der intraspinalen Tumoren (VC48)**

Sowohl gutartige als auch bösartige Tumoren des Rückenmarks und seiner Häute werden unter minimalinvasiven und stabilitäts-erhaltenden Kriterien operativ von uns versorgt. Die mikrochirurgische Entfernung dieser Tumoren wird routinemäßig unter elektrophysiologischem Monitoring, d.h. unter ständiger Funktionskontrolle der Nerven und Nervenbahnen, durchgeführt.

- **Chirurgie der Bewegungsstörungen (VC49)**

Die Tiefenhirnstimulation (Hirnschrittmacher) ist ein neurochirurgisches Verfahren, mit dem krankheitsbedingte Fehlleistungen des Gehirns korrigiert werden. Dabei werden dem Patienten in einem stereotaktischen Verfahren Elektroden (Sonden) direkt in das Gehirn eingeführt. Der Hirnschrittmacher stimuliert mit minimalen elektrischen Impulsen die fehlgesteuerte Hirnregion. Dieses Verfahren wird vor allem zur Therapie bei Morbus Parkinson, Tremorerkrankungen, Spastik und Dystonien eingesetzt.

Die individuelle Indikationsstellung und postoperative Therapie erfolgt in enger Zusammenarbeit mit der Klinik für Neurologie.

- **Chirurgie der peripheren Nerven (VC50)**

Schädigungen der peripheren Nerven (verletzungs- oder tumorbedingt) und Nervenkompressionssyndrome (Überlastung, Entzündung) werden mikrochirurgisch behandelt.

- **Elektrische Stimulation von Kerngebieten bei Schmerzen und Bewegungsstörungen (sog. "Funktionelle Neurochirurgie") (VC52)**

Die tiefe Hirnstimulation ist ein wirksames Verfahren zur Behandlung von Bewegungsstörungen. Die individuelle Indikationsstellung und die postoperative Therapie erfolgt in enger Zusammenarbeit mit der Klinik für Neurologie. Siehe VC49.

- **Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen (VC53)**

Die Akutversorgung auf unserer Neurochirurgischen Intensivstation wird gewährleistet durch eine kompetente, zeitnahe Behandlung und der interdisziplinären Zusammenarbeit zwischen Neuro-, Unfallchirurgen und Anästhesisten. Die Überwachung der Patienten findet mit den heute üblichen modernen Monitoring-Systemen statt.

- **Diagnosesicherung unklarer Hirnprozesse mittels Stereotaktischer Biopsie (VC54)**

Die stereotaktische Gewebeprobe ist bei allen unklaren oder nicht primär operablen Hirnprozessen indiziert. Im Vorfeld werden Kernspin- und CT-Bilder angefertigt, die als Grundlage einer millimetergenauen, dreidimensionalen Berechnung des optimalen Zielpunktes in der fraglichen Hirnregion dienen. So kann in einer kleinen Operation eine schonende Gewebeprobe zur Diagnosestellung entnommen werden.

- **VX00 - Epilepsiediagnostik und -chirurgie (VX00)**

Kinder und Erwachsene mit Epilepsien, die durch medikamentöse Behandlung nicht oder nicht ausreichend kontrolliert werden, können in ausgewählten Fällen von einer chirurgischen Behandlung profitieren. Um festzustellen, ob ein Patient Kandidat für einen epilepsiechirurgischen Eingriff ist, welcher Eingriff in Frage kommt und welche Risiken bei der Behandlung bestehen, wird eine umfangreiche Diagnostik mit integrierter Video-EEG-Langzeitableitung, bildgebenden Verfahren (hochauflösende MR-Tomographie, ggf. CT, SPECT, PET) und neuropsychologischer Untersuchung durchgeführt. Falls notwendig, besteht auch die Möglichkeit einer invasiven Video-EEG-Ableitung und Funktionslokalisation mit intrakraniellen Elektroden (subduralen oder stereotaktisch implantierten Tiefenelektroden). Diagnostik, Indikationsstellung und Nachsorge erfolgen in enger Zusammenarbeit mit den Universitätskliniken für Kinder- und Jugendmedizin, Neurologie und Radiologie.

- **Neurofibromatose (VX00)**

Kinder wie Erwachsene mit Neurofibromatose Typ 1 und Typ 2 und mit Schwannomatose leiden unter Tumoren des peripheren und zentralen Nervensystems. Obwohl es sich in der Regel um gutartige Tumoren handelt, sind jene aufgrund ihrer ausgeprägten Wachstumstendenz häufig behandlungsbedürftig. Da die Tumore von Nerven wie Hirnnerven ausgehen und nicht selten an kritischen (eloquenten) Lokalisationen wie z.B. der Schädelbasis vorkommen, stellt die operative Behandlung der komplexen Krankheitsbilder höchste Anforderungen an Mikrochirurgie und elektrophysiologisches Monitoring. Aufgrund der langjährigen Erfahrung hat sich Tübingen zu einem Zentrum für die operative Behandlung von Neurofibromatose-Patienten des Kindes-, Jugend- und Erwachsenenalters entwickelt.

## **B-24.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Universitätsklinik für Neurochirurgie (09)**

- **Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)**

Die Organisation der Entlassung wird bereits bei der Patientenaufnahme in die Wege geleitet (EDV-unterstützt). Dabei wird auch zusätzlich benötigter Hilfebedarf erfasst.

Die Brückenpflege ermöglicht auch schwerstkranken Tumorpatienten in die häusliche Umgebung zurück zu kehren. Pflegepersonal mit onkologischer Erfahrung koordiniert die häusliche Versorgung.

- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**

Die Physiotherapie erfolgt auf ärztliche Anordnung. Während des stationären Aufenthalts stehen unseren Patienten Physiotherapeuten begleitend zur Verfügung. Wird über diesen Zeitraum hinaus eine weiterführende Betreuung gewünscht, kann diese auch ambulant im Therapiezentrum durchgeführt werden.



- **Kinästhetik (MP21)**  
Kinästhetik ist ein Bewegungskonzept, das eine schonende und aktivierende Patientenmobilisation ermöglicht.
- **Ergotherapie/Arbeitstherapie (MP16)**  
Die Mitarbeiter des Therapiezentrums (Ergotherapie) behandeln gezielt die Auswirkungen von Krankheit und Behinderung durch spezifisch ausgewählte Aktivitäten. Dabei liegt das oberste Ziel in der Erreichung einer größtmöglichen Selbständigkeit im Alltag und/oder Berufsleben.
- **Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie (MP44)**  
Die Logopäden des Therapiezentrums betreuen Patientinnen und Patienten mit Stimm-, Sprech-, und Sprachstörungen auf ärztliche Anordnung.
- **Basale Stimulation (MP06)**  
Die Basale Stimulation umfasst alle pflegerischen Maßnahmen, die der Förderung von Menschen dienen, deren körperliche und geistige Wahrnehmungsfähigkeit stark eingeschränkt ist. Auf unserer Intensivstation wird die Basale Stimulation angewendet.
- **Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst (MP34)**  
Durchführung von neuropsychologischer Testdiagnostik bei Hirnleistungsstörungen im Rahmen der prächirurgischen Epilepsiediagnostik, bei Patienten mit Hirntumoren und neuroendokrinen Erkrankungen.
- **Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege (MP17)**
- **Belegungsmanagement (MP00)**

#### **B-24.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Universitätsklinik für Neurochirurgie (09)**

Siehe Kapitel A-10.

#### **B-24.5 Fallzahlen der Universitätsklinik für Neurochirurgie (09)**

Vollstationäre Fallzahl: 2551

#### **B-24.6 Diagnosen nach ICD**

##### **B-24.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

<b>Rang</b>	<b>ICD-10</b>	<b>Absolute Fallzahl</b>	<b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>
1	M48	372	Sonstige Krankheit der Wirbelsäule
2	M51	261	Sonstiger Bandscheibenschaden
3	G91	163	Wasserkopf
4	D32	159	Gutartiger Tumor der Hirnhäute bzw. der Rückenmarkshäute
5	C71	153	Gehirnkrebs

6	D33	142	Gutartiger Hirntumor, Hirnnerventumor bzw. Rückenmarkstumor
7	C79	106	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in sonstigen Körperregionen
8	G40	102	Anfallsleiden - Epilepsie
9	S06	97	Verletzung des Schädelinneren
10	D35	96	Gutartiger Tumor sonstiger bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneter hormonproduzierender Drüsen

## B-24.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
M48.0	371	Spinal(kanal)stenose
D32.0	146	Gutartige Neubildung: Hirnhäute
D33.3	114	Gutartige Neubildung: Hirnnerven
D35.2	94	Gutartige Neubildung: Hypophyse
M51.1	67	Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie
I67.1	66	Zerebrales Aneurysma und zerebrale arteriovenöse Fistel
G91.2	62	Normaldruckhydrozephalus
M50.2	41	Sonstige zervikale Bandscheibenverlagerung
G50.0	28	Trigeminusneuralgie
D36.1	26	Gutartige Neubildung: Periphere Nerven und autonomes Nervensystem
M53.2	19	Instabilität der Wirbelsäule

## B-24.7 Prozeduren nach OPS

### B-24.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	3-990	2607	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung
2	3-200	2042	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
3	5-984	1669	Operation unter Verwendung optischer Vergrößerungshilfen, z.B. Lupenbrille, Operationsmikroskop
4	5-010	1501	Operative Schädelöffnung über das Schädeldach
5	8-930	910	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
6	5-032	850	Operativer Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Kreuzbein bzw. zum Steißbein

7	3-203	688	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule und des Rückenmarks ohne Kontrastmittel
8	5-831	489	Operative Entfernung von erkranktem Bandscheibengewebe
9	8-921	462	Überwachung der Gehirnströme, die durch gezielte Sinnesreize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
10	5-021	458	Wiederherstellende Operation an den Hirnhäuten

## B-24.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Die Klinik für Neurochirurgie bietet neben einer allgemeinen Sprechstunde (täglich von 8:30 - 16:00 Uhr) eine Vielzahl von Spezialsprechstunden an.

<b>Spezialsprechstunde Epilepsie</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Information zu chirurgischen Behandlungsmöglichkeiten medikamentenresistenter Epilepsien, Nachbehandlung nach epilepsiechirurgischen Eingriffen
<b>Spezialsprechstunde Funktionelle NCH</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Spezialsprechstunde Hydrozephalus</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Chirurgie der Missbildungen von Gehirn und Rückenmark (VC46)
<b>Spezialsprechstunde Hypophyse</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Spezialsprechstunde Kinderneurochirurgie</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Spezialsprechstunde Neurofibromatose</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)

**Spezialsprechstunde Neuroonkologie**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Diagnostik, Beratung und neuroonkologische Therapie (Nachsorge nach Tumoroperation)

**Spezialsprechstunde Periphere Nerven**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Chirurgie der peripheren Nerven (VC50)

**Spezialsprechstunde Schmerz**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Diagnostik und Beratung bei Schmerz nach Trauma und Operation
Angebotene Leistung	Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen (VC51)

**Spezialsprechstunde Schädelbasis**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
-------------	---

**Spezialsprechstunde Syrinx**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
-------------	---

**Spezialsprechstunde Vaskuläre Neurochirurgie**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Chirurgie der Hirngefäßerkrankungen (VC44)

**Spezialsprechstunde Wirbelsäule**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Wirbelsäulenchirurgie (VC65)

**B-24.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-502	27	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Muskeln bzw. Weichteilen durch operativen Einschnitt
2	5-056	10	Operation zur Lösung von Verwachsungen um einen Nerv bzw. zur Druckentlastung des Nervs oder zur Aufhebung der Nervenfunktion

3	1-513	6	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Nerven außerhalb von Gehirn und Rückenmark durch operativen Einschnitt
4	5-830	≤5	Operativer Einschnitt in erkranktes Knochen- bzw. Gelenkgewebe der Wirbelsäule

## B-24.11 Personelle Ausstattung

### B-24.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	29,9
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	17,7

### Fachexpertise der Abteilung

- Neurochirurgie (AQ41)
- Anästhesiologie (AQ01)
- Neurologie (AQ42)

### B-24.11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	73,3	3 Jahre

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

- Intensivpflege und Anästhesie (PQ04)
- Diplom (PQ02)
- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)

### B-24.11.3 Spezielles therapeutisches Personal

- Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)
- Sonstige (SP00)
- Dipl. Pflegewirt (FH) (SP00)
- Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)
- Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin (SP25)

## B-25 Abteilung Allgemeine Neurologie (10.1), Neurologische Universitätsklinik

### B-25.1 Allgemeine Angaben der Abteilung Allgemeine Neurologie (10.1), Neurologische Universitätsklinik

Fachabteilung:	Abteilung Allgemeine Neurologie (10.1), Neurologische Universitätsklinik
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Arthur Melms (Komm. Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragte: Prof. Dr. Thomas Haarmeier, Dr. Benjamin Liske
Hausanschrift:	Hoppe-Seyler-Str. 3 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-82049
Fax:	07071 29-5260
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/neurol_kl/index.html">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/neurol_kl/index.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:arthur.melms@uni-tuebingen.de">arthur.melms@uni-tuebingen.de</a>

### Unser Bereich

Die Abteilung Allgemeine Neurologie ist Teil des Zentrums für Neurologie.

Die klinischen Abteilungen B 25 bis B 28 (die Abteilung Allgemeine Neurologie, die Abteilung Kognitive Neurologie, die Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Neurodegenerative Erkrankungen und die Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Epileptologie) werden in der Neurologischen Klinik zusammengefasst. Hier werden alle gemeinsamen Bereiche abgehandelt. Dazu zählen die Funktionsbereiche, die Pflege, das Fall- und Belegungsmanagement und die Therapiebereiche. In B 26 bis B 28 und in speziellen Abschnitten von B 25 werden Spezialkompetenzen der einzelnen Abteilungen dargestellt.

Mit Schaffung der neuen Abteilung Neurologie mit Epileptologie wurde die Abteilung Allgemeine Neurologie geteilt. In der Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Neurovaskuläre Erkrankungen, verbleiben die überregionalen Stroke-Unit mit 12 Betten und die Station 45 mit 26 Betten.

Auf der intensivmedizinischen Schlaganfallstation mit 12 Betten gewährleistet die Abteilung auch die Akutversorgung der neurologischen Notfallpatienten.

Neben der stationären Versorgung betreiben alle Abteilungen gemeinsam eine Neurologische Poliklinik mit einer Fülle spezifischer Spezialambulanzen, in welcher die ambulante Langzeitbetreuung von Patienten durch Spezialisten sicher gestellt ist. Zur Abteilung Allgemeine Neurologie zählen die Ambulanzen für neuroimmunologische Erkrankungen, neurovaskuläre Erkrankungen und Neuroonkologie.

### Unsere Ziele

Ziel der klinischen Versorgung ist es, eine Behandlung gemäß höchsten Anforderungen zu gewährleisten und in möglichst vielen Teilbereichen darüber hinaus gehende spezielle Angebote zu entwickeln. Sofern möglich, werden Patienten im Rahmen kontrollierter Studien betreut, in welchen die Wertigkeit neuer therapeutischer Ansätze evaluiert wird. Die klinischen Fragestellungen werden in enger Verzahnung mit den Forschungsprojekten der Abteilung am Hertie-Institut für klinische Hirnforschung untersucht. Unsere Forschungsschwerpunkte sind im Bereich der Neuroonkologie und Neuroimmunologie angesiedelt. Neben der Versorgung von Patienten auf höchstem klinischen und wissenschaftlichen Niveau ist es erklärtes Ziel der Abteilung, die klinische und wissenschaftliche Ausbildung ihrer ärztlichen Mitarbeiter optimal zu fördern.

## **B-25.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Allgemeine Neurologie (10.1), Neurologische Universitätsklinik**

Die Schwerpunkte der Abteilung für Allgemeine Neurologie liegen im Bereich der Neuroimmunologie, Neuroonkologie und vaskulärer neurologischer Erkrankungen, welche in speziellen Ambulanzen abgebildet sind.

- Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen (VN03)
- Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns (VN07)
- Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns (VN06)
- Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen (VN04)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)
- Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems (VN13)
- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute (VN08)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels (VN16)
- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus (VN14)
- Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems (VN15)
- Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen (VN10)
- Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen (VN17)
- Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen (VN01)
- Neurologische Notfall- und Intensivmedizin (VN18)

## **B-25.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Abteilung Allgemeine Neurologie (10.1), Neurologische Universitätsklinik**

Wie oben bereits beschrieben, gilt dieser Abschnitt für die gesamte Neurologische Klinik, bestehend aus den Abteilungen B 25 bis B 28.

Ergo- und Logotherapie (in Zusammenarbeit mit dem Therapiezentrum),  
 Physiotherapie nach neurophysiologischen Konzepten,  
 intensive stationäre Einzelbehandlung mit Einzelbetreuung und ganztägiger therapeutischer Begleitung,  
 Differentialdiagnostik von Parkinsonsyndromen und anderen Bewegungsstörungen mittels klinischer, bildgebender und pharmakologischer Methoden,  
 differenzierte Pharmakotherapie bei Parkinsonsyndromen,  
 Differentialdiagnose von Ataxien und spastischen Spinalparesen,  
 Voruntersuchung zur Indikationsstellung und Nachbetreuung bei Tiefenhirnstimulation für Parkinsonsyndrom, essentiellen Tremor und Dystonien,  
 Differentialdiagnostik und Pharmakotherapie von Demenzen bei neurodegenerativen Erkrankungen,  
 Differentialdiagnostik und Therapie hyperkinetischer Bewegungsstörungen,

- **Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)**

Die Organisation der Entlassung wird bereits bei der Patientenaufnahme in die Wege geleitet (EDV-unterstützt). Dabei wird auch zusätzlich benötigter Hilfebedarf erfasst.

Die Brückenpflege ermöglicht auch schwerstkranken Tumorpatienten in die häusliche Umgebung zurück zu kehren. Pflegepersonal mit onkologischer Erfahrung koordiniert die häusliche Versorgung.

- **Ergotherapie/Arbeitstherapie (MP16)**

Die Mitarbeiter des Therapiezentrums (Ergotherapie) behandeln gezielt die Auswirkungen von Krankheit und Behinderung durch spezifisch ausgewählte Aktivitäten. Dabei liegt das oberste Ziel in der Erreichung einer größtmöglichen Selbständigkeit im Alltag und/oder Berufsleben (z.B. Wasch- oder Anziehtraining).

- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**

Die Physiotherapie erfolgt auf ärztliche Anordnung. Während des stationären Aufenthalts stehen unseren Patienten Physiotherapeuten begleitend zur Verfügung.

Auf unserer Stroke Unit wird bereits zu einem frühest möglichen Beginn im Rahmen der neurologischen Komplexbehandlung mit der Physiotherapie begonnen.

Weitere Schwerpunkte der Behandlung mit Physiotherapie sind Patienten mit Parkinson, sowie die konservative Behandlung von Patienten mit Bandscheibenerkrankungen (Therapiekonzept nach McKenzie).

Wird über diesen Zeitraum hinaus eine weiterführende Betreuung gewünscht, kann diese auch ambulant im Therapiezentrum durchgeführt werden.

- **Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie (MP44)**

Die Logopäden des Therapiezentrums behandeln Patientinnen und Patienten mit Stimm-, Sprech-, Sprachstörungen.

Der zweite Schwerpunkt ist die Diagnostik und Therapie von Patientinnen und Patienten mit Schluckstörungen.

- **Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare (MP03)**

Angehörigen werden zum einen beraten in pflegerischen Verrichtungen.

Zum zweiten wird eine Beratung der Organisation des poststationären Pflegebedarfs angeboten.

Zudem wird vor allem bei Akutereignissen (wie z.B. Schlaganfall) eine intensive Betreuung der Angehörigen gewährleistet.

- **Belegungsmanagement (MP00)**

Das Belegungsmanagement organisiert und koordiniert die Aufnahmen sowie die internen Verlegungen.

- **Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder) (MP12)**

Das Bobathkonzept findet Anwendung in der Physiotherapie und in der Pflege.

- **Diät- und Ernährungsberatung (MP14)**

Bei Ernährungsschwierigkeiten wird konsiliarisch eine Diätassistentin hinzugezogen.

- **Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege (MP17)**

Seit September 2009 organisiert das Fallmanagement die internen Abläufe bei komplexen Fällen. Zudem werden Diagnostik- und Behandlungsabläufe von bestimmten Patienten- bzw. Fallgruppen zunehmend standardisiert.

So kann vor allem für den Patienten eine gute Prozessoptimierung und Entlassplanung erreicht werden.

- **Kinästhetik (MP21)**

Das Kinästhetikkonzept findet Anwendung in der Physiotherapie und in der Pflege.

- **Nachsorge (MP00)**

Wird breit organisiert in der Ambulanz.

- **Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst (MP34)**

Durchführung von neuropsychologischer Testdiagnostik bei Hirnleistungsstörungen.

Zudem steht für Tumorpatienten ein psychoonkologischer Dienst zur Verfügung.

- **Schmerztherapie/-management (MP37)**

Eine Schmerzambulanz steht in der Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Epileptologie zur Verfügung. Ebenso sind Frau OÄ PD Dr. med. Y. Weber sowie Frau Dr. med. B. Kieninger Beauftragte für die Initiative "Schmerzfrees UKT" im stationären Bereich.



- **Seelsorge (MP00)**
- **Sozialdienst (MP63)**
- **Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen (MP66)**  
Für spezielle neurologische Defizite bzw. Akutsituationen (z.B. Aphasie, Hirndruck, Neglect) liegen Leitlinien.
- **Stomatherapie/-beratung (MP45)**
- **Wundmanagement (MP51)**  
Auf jeder Pflegestation steht eine speziell in Wundmanagement fortgebildete Pflegefachkraft zur Verfügung.
- **Zusammenarbeit mit Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege (MP68)**  
Die Pflegeüberleitung und der Sozialdienst pflegen den Kontakt zu nachstationären Pflegeeinrichtungen.
- **Beratung/Betreuung durch Sozialarbeiter/-arbeiterinnen (MP00)**  
Unsere Sozialarbeiter beraten bei persönlichen, sozialrechtlichen, finanziellen oder beruflichen Fragen, die im Zusammenhang mit der Erkrankung und deren Behandlung stehen. Sie sichern die poststationäre Versorgung und werden im Rahmen des Entlassungsmanagements frühzeitig in die Patientenbetreuung mit einbezogen.
- **Ethikberatung/Ethische Fallbesprechung (MP00)**  
Neben einem regelmäßig organisierten Arbeitskreis zu ethischen Themen der Pflege wird bei individuellen Problemlagen eine ethische Beratung hinzugezogen.

#### **B-25.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Allgemeine Neurologie (10.1), Neurologische Universitätsklinik**

Siehe Kapitel A-10.

#### **B-25.5 Fallzahlen der Abteilung Allgemeine Neurologie (10.1), Neurologische Universitätsklinik**

Die Abschnitte B 25.5 bis B 25.7 betreffen wiederum die gesamte neurologische Universitätsklinik, d. h. die Abteilung B 25 bis B 28.

Vollstationäre Fallzahl: 3945

## B-25.6 Diagnosen nach ICD

### B-25.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I63	500	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt
2	G40	348	Anfallsleiden - Epilepsie
3	G45	260	Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen
4	G20	243	Parkinson-Krankheit
5	C71	196	Gehirnkrebs
6	G35	169	Chronisch entzündliche Krankheit des Nervensystems - Multiple Sklerose
7	I67	143	Sonstige Krankheit der Blutgefäße im Gehirn
8	I65	122	Verschluss bzw. Verengung einer zum Gehirn führenden Schlagader ohne Entwicklung eines Schlaganfalls
9	G04	112	Entzündung des Gehirns bzw. des Rückenmarks
10	G43	87	Migräne

### B-25.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
I63.3	331	Hirninfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien
G20.1	223	Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung
G45.1	192	Arteria-carotis-interna-Syndrom (halbseitig)
G40.6	171	Grand-mal-Anfälle, nicht näher bezeichnet (mit oder ohne Petit mal)
G40.2	136	Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit komplexen fokalen Anfällen
G04.8	111	Sonstige Enzephalitis, Myelitis und Enzephalomyelitis
G35.1	91	Multiple Sklerose mit vorherrschend schubförmigem Verlauf
I63.4	89	Hirninfarkt durch Embolie zerebraler Arterien
C71.2	79	Bösartige Neubildung: Temporallappen
R51	70	Kopfschmerz
G62.8	66	Sonstige näher bezeichnete Polyneuropathien
I63.0	65	Hirninfarkt durch Thrombose präzerebraler Arterien
I65.2	64	Verschluss und Stenose der A. carotis

I67.7	58	Zerebrale Arteriitis, anderenorts nicht klassifiziert
R55	54	Synkope und Kollaps
I67.1	48	Zerebrales Aneurysma und zerebrale arteriovenöse Fistel
R20.1	47	Hypästhesie der Haut
C71.8	46	Bösartige Neubildung: Gehirn, mehrere Teilbereiche überlappend
G43.1	44	Migräne mit Aura [Klassische Migräne]
G35.3	41	Multiple Sklerose mit sekundär-chronischem Verlauf
G45.0	41	Arteria-vertebralis-Syndrom mit Basilaris-Symptomatik
I61.0	38	Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, subkortikal
I65.3	38	Verschluss und Stenose mehrerer und beidseitiger präzerebraler Arterien
G51.0	37	Fazialisparese
G24.8	35	Sonstige Dystonie
H81.1	35	Benigner paroxysmaler Schwindel
H81.2	32	Neuropathia vestibularis
G35.2	31	Multiple Sklerose mit primär-chronischem Verlauf
M51.1	31	Lumbale und sonstige Bandscheibenschäden mit Radikulopathie
D43.0	30	Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens: Gehirn, supratentoriell

## B-25.7 Prozeduren nach OPS

### B-25.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	3-990	2740	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung
2	1-207	1679	Messung der Gehirnströme - EEG
3	3-200	1369	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
4	8-930	1305	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
5	1-204	1050	Untersuchung der Hirnwasserräume
6	1-208	997	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)
7	3-820	955	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
8	8-980	906	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
9	3-220	854	Computertomographie (CT) des Schädels mit Kontrastmittel

10	3-800	816	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel
11	1-206	767	Untersuchung der Nervenleitung - ENG
12	8-981	658	Fachübergreifende neurologische Behandlung eines akuten Schlaganfalls
13	8-561	596	Funktionsorientierte körperliche Übungen und Anwendungen
14	3-600	399	Röntgendarstellung der Schlagadern im Schädel mit Kontrastmittel
15	8-547	384	Sonstiges therapeutisches Verfahren zur Beeinflussung des Immunsystems
16	3-601	357	Röntgendarstellung der Schlagadern des Halses mit Kontrastmittel
17	3-821	323	Kernspintomographie (MRT) des Halses mit Kontrastmittel
18	3-221	322	Computertomographie (CT) des Halses mit Kontrastmittel
19	3-823	286	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel
20	1-205	265	Messung der elektrischen Aktivität der Muskulatur - EMG
21	3-994	264	Computergestützte Darstellung von Körperstrukturen in Dreidimensionalität - Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik
22	3-203	156	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule und des Rückenmarks ohne Kontrastmittel
23	8-631	156	Einwirkung auf das Nervensystem mittels elektrischer Impulse

## B-25.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

<b>Ambulanz für neuroimmunologische Erkrankungen</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Die Ambulanz betreut Patienten mit Multipler Sklerose (MS), Myasthenia gravis, immunvermittelten Neuropathien und anderen immunvermittelten neurologischen Erkrankungen. Diagnostik und therapeutische Entscheidungen bei Patienten mit MS folgen den Leitlinien der "Multiple Sklerose Therapie Konsensus Gruppe". Patienten, die an einer Behandlung im Rahmen klinischer Studien interessiert sind, werden hier nach ausführlicher Befragung und Untersuchung beraten und gegebenenfalls eingeschlossen. Das klinische Angebot schließt praktische Anleitung in die subkutane Selbstapplikation von Medikamenten ein.
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen (VN04)

**Ambulanz für neurovaskuläre Erkrankungen**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Die Ambulanz betreut Patienten mit neurovaskulären Erkrankungen wie ischämischem oder hämorrhagischem Schlaganfall, Stenosen der hirnersorgenden Gefäße, intrakraniellen Thrombosen, Gefäßmalformationen und cerebraler Vaskulitis. Blutuntersuchungen und Dopplersonographie der hirnersorgenden Gefäße sind ebenso Bestandteil des diagnostischen Repertoires wie Echokardiographie und Elektrokardiographie. Schnittbildgebungen wie computertomographische oder kernspintomographische Untersuchungen werden durch die Abteilung für interventionelle Neuroradiologie durchgeführt.
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen (VN02)

**Dystonie- /Botulinumtoxinambulanz**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Die Dystonie-/Botulinumtoxinambulanz (Leiter: Dr. F. Asmus) betreut regional und überregional Patienten mit primären und symptomatischen Dystonien von der Diagnosestellung unter Einbeziehung von Bildgebung, Elektrophysiologie und Genetik bis hin zur Therapie. Therapeutische Angebote erstrecken sich vom spezifischen ergotherapeutischen Training für tätigkeitsspezifische Dystonien bis hin zur tiefen Hirnstimulation schwerer oder therapierefraktärer Dystonien. Neben weiteren Botulinumtoxin-Indikationen (Kopfschmerz, Sialorrhoe) liegt ein klinischer Schwerpunkt auf der interdisziplinären Versorgung von Spastikpatienten unter differentialtherapeutischer Berücksichtigung von Physiotherapie, Botulinumtoxin und neurochirurgischen Therapieoptionen. Dr. Asmus verfügt über die Zertifizierung des Ak BoNT der DGN "Qualifizierte Botulinumtoxin-Therapie" und hält regional und überregional Zertifizierungskurse mit Hospitationen.
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VN20)

<b>Neuroonkologische Ambulanz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Die Spezialambulanz für Neuro-Onkologie ist Teil des Zentrums für Neuroonkologie (ZNO) des Tumorzentrums (CCC, comprehensive Cancer center) des Universitätsklinikums Tübingen. Als wichtigste Krankheitsbilder werden Gliome verschiedener Malignitätsgrade u.a. Glioblastome, sowie Meningeome und Lymphome des zentralen Nervensystems behandelt. Patientenvorstellungen und Therapie-Entscheidungen werden entsprechend den Richtlinien der Deutschen Krebsgesellschaft in einem interdisziplinären Tumorboard erörtert. Im Jahr 2008 fanden mehr als 800 Patientenkontakte statt; mehr als 200 Patienten betrafen Neuerkrankungen. In der Neuroonkologischen Ambulanz ist das Stabssekretariat des ZNO integriert. Im Jahr 2008 wurden Patienten in 7 Multicenterstudien der NOA (Neuroonkologische Arbeitsgemeinschaft), des Deutschen Gliomnetzwerks (GGN) und der EORTC behandelt und betreut.
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns (VN06)

## B-25.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

<b>Rang</b>	<b>OPS-301</b>	<b>Absolute Fallzahl</b>	<b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>
1	3-601	≤5	Röntgendarstellung der Schlagadern des Halses mit Kontrastmittel
2	3-606	≤5	Röntgendarstellung der Schlagadern der Arme mit Kontrastmittel

## B-25.11 Personelle Ausstattung

### B-25.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Das Personal der Abteilung Allgemeine Neurologie und Neurologie mit Schwerpunkt Epileptologie ist aus organisatorischen Gründen in diesem QM-Bericht gemeinsam aufgeführt.

	<b>Anzahl</b>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	26,2
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	7,9

### Fachexpertise der Abteilung

- Neurologie (AQ42)
- Innere Medizin und SP Kardiologie (AQ28)

- Intensivmedizin (ZF15)

### **B-25.11.2 Pflegepersonal**

	<i>Anzahl</i>	<i>Ausbildungsdauer</i>
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	55,0	3 Jahre
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	1,0	3 Jahre
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1,7	1 Jahr
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	1,7	ab 200 Stunden Basis

### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

- Intensivpflege und Anästhesie (PQ04)
- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Bobath (ZP02)
- Entlassungsmanagement (ZP05)
- Kinästhetik (ZP08)
- Mentor und Mentorin (ZP10)
- Praxisanleitung (ZP12)

### **B-25.11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

- Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)
- Ergotherapeut und Ergotherapeutin/  
Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin (SP05)
- Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)
- Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin (SP25)

## **B-26      Abteilung Kognitive Neurologie (10.2), Neurologische Universitätsklinik**

### **B-26.1      Allgemeine Angaben der Abteilung Kognitive Neurologie (10.2), Neurologische Universitätsklinik**

Fachabteilung:	Abteilung Kognitive Neurologie (10.2), Neurologische Universitätsklinik
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. Hans-Peter Thier (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	Sekretariat, Frau Heller-Schmerold
Hausanschrift:	Hoppe-Seyler Str. 3 72076 Tübingen
Telefon:	07071 2985662
Fax:	07071 295326
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/neurol_kl/index.html">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/neurol_kl/index.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:thier@uni-tuebingen.de">thier@uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Die Abteilung Kognitive Neurologie ist Teil des Zentrums für Neurologie.

Mit zwei Spezialambulanzen ist sie an der neurologischen Poliklinik beteiligt und widmet sich schwerpunktmäßig der Diagnostik und ambulanten Versorgung von Patienten mit Störungen "höherer Hirnleistungen" wie der Sprache, der Aufmerksamkeit, der Wahrnehmung, des Gedächtnisses, der Intelligenz, des Problemlösens oder der Orientierung im Raum. Ein weiterer Schwerpunkt ist die Behandlung von Patienten mit Schwindel und Gleichgewichtsstörungen infolge von Schlaganfällen oder Erkrankungen des visuellen Systems und des Gleichgewichtsapparates.

### **Unsere Ziele**

Durch ein besseres Verständnis höherer Hirnleistungen des Menschen erhoffen wir auch ihre durch Erkrankungen des zentralen Nervensystems hervorgerufenen Störungen besser verstehen und behandeln zu lernen.

Die klinischen Fragestellungen werden in enger Verzahnung mit den Forschungsprojekten der Abteilung am Hertie-Institut für klinische Hirnforschung untersucht. Unsere Forschungsschwerpunkte am HH sind das Verständnis der visuellen Wahrnehmung, die Integration des Sehens mit anderen Sinnesmodalitäten sowie die neuronalen Grundlagen des motorischen Lernens, das uns eine Optimierung unserer Bewegungsabläufe ermöglicht. Klinische und wissenschaftliche Mitarbeiter versuchen eines der größten Rätsel der Menschheit zu entschlüsseln - nämlich die Frage, wie das menschliche Gehirn unsere Wahrnehmung, unsere Vorstellungskraft, unser Urteilsvermögen und unsere Lernfähigkeit ermöglicht.

### **B-26.2      Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Kognitive Neurologie (10.2), Neurologische Universitätsklinik**

Die Abteilung für kognitive Neurologie stellt die neuropsychologische Versorgung und Diagnostik im Bereich neurovestibulärer und neuroophthalmologischer Erkrankungen sicher.

- **Spezialsprechstunde (VN20)**



**B-26.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Abteilung Kognitive Neurologie (10.2), Neurologische Universitätsklinik**

Die Beschreibung der stationären Versorgung der Patienten der gesamten Neurologie findet sich in Kapitel B-(25).

**B-26.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Kognitive Neurologie (10.2), Neurologische Universitätsklinik**

Siehe Kapitel A-10.

**B-26.5 Fallzahlen der Abteilung Kognitive Neurologie (10.2), Neurologische Universitätsklinik**

Die Beschreibung der stationären Versorgung der Patienten der gesamten Neurologie findet sich in Kapitel B-(25).

**B-26.6 Diagnosen nach ICD**

Die Beschreibung der stationären Versorgung der Patienten der gesamten Neurologie findet sich in Kapitel B-(25).

**B-26.7 Prozeduren nach OPS**

Die Beschreibung der stationären Versorgung der Patienten der gesamten Neurologie findet sich in Kapitel B-(25).

## B-26.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

<b>Schwindelambulanz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	<p>Die Schwindelambulanz dient der weiterführenden Diagnostik, Evaluation, Verlaufskontrolle und Behandlung von Patienten mit akuten oder chronischen Schwindelbeschwerden infolge peripher-vestibulärer und zentralnervöser Erkrankungen. Präzise Anamnese, klinische - insbesondere vestibuläre und okulomotorische - Untersuchungen sowie apparative Zusatzdiagnostik (Elektronystagmographie, Bestimmung der subjektiven Vertikalen, in selektiven Fällen Aufzeichnung der Augenbewegungen mit hoch auflösenden Video-Augenbewegungsmessungen bzw. der Search-Coil Technik) ermöglichen es, auch subtile, bildgebend unter Umständen ohne fassbare morphologische Veränderungen einhergehende Schwindelursachen zu erfassen und spezifische therapeutische Angebote zu entwickeln.</p> <p>Die Patienten weisen überwiegend akute und chronische peripher vestibuläre Störungen auf. Andere Patienten leiden unter zentralen vestibulären, z.B. cerebellären Störungen oder phobischen und anderen Formen psychogener Schwindelbeschwerden.</p>
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VN20)
<b>Neuropsychologische Ambulanz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	<p>Häufige Folgen neurologischer Erkrankungen sind Störungen kognitiver oder affektiver Hirnfunktionen. Hierzu zählen Störungen der Aufmerksamkeit, der Wahrnehmung, des Gedächtnisses, der Sprache, der Intelligenz, des Planens und Handelns, des Problemlösens, der Orientierung im Raum oder der sensomotorischen Koordination.</p> <p>Grundlage jeder fachgerecht geplanten Therapie solcher Störungen ist eine differenzierte neuropsychologische Diagnostik, die das Ausmaß und die Art der jeweiligen Beeinträchtigung beschreibt. Anhand standardisierter Untersuchungsverfahren und psychologischer Leistungstests untersucht die neuropsychologische Spezialambulanz diese Funktionen, um eine möglichst spezifisch ausgerichtete Therapieempfehlung zu erarbeiten.</p>

**B-26.11 Personelle Ausstattung****B-26.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

	<i>Anzahl</i>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	4,0
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	3,0

**Fachexpertise der Abteilung**

- Neurologie (AQ42)

## **B-27      Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Neurodegenerative Erkrankungen (10.3), Neurologische Universitätsklinik**

### **B-27.1      Allgemeine Angaben der Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Neurodegenerative Erkrankungen (10.3), Neurologische Universitätsklinik**

Fachabteilung:	Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Neurodegenerative Erkrankungen (10.3), Neurologische Universitätsklinik
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. Thomas Gasser (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	Sekretariat, Frau Marterer
Hausanschrift:	Hoppe-Seyler Str. 3 72076 Tübingen
Telefon:	07071 2982048
Fax:	07071 294839
URL:	<a href="http://www.medizin.unituebingen.de/Kliniken/Neurologie/Neurodegenerative+Erkrankungen.html">http://www.medizin.unituebingen.de/Kliniken/Neurologie/Neurodegenerative+Erkrankungen.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:thomas.gasser@med.uni-tuebingen.de">thomas.gasser@med.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Die Abteilung für Neurologie mit Schwerpunkt Neurodegenerative Erkrankungen ist Teil des Zentrums für Neurologie.

In ihr werden vorwiegend Patienten mit Morbus Parkinson, Ataxien, spastischen Spinalparesen, Demenzen, sowie Dystonien und anderen Bewegungsstörungen behandelt. Im stationären Bereich werden die Patienten auf einer Schwerpunktstation mit 21 Betten betreut. Hier werden vorwiegend Patienten in fortgeschrittenen Krankheitsstadien mit innovativen Therapiemethoden behandelt wie der tiefen Hirnstimulation oder der Applikation von Medikamenten mit Pumpensystemen.

Darüber hinaus betreibt die Abteilung in der Neurologischen Poliklinik eine Reihe von Spezial-Ambulanzen. Hier steht die Früh- und Differentialdiagnose neurodegenerativer Erkrankungen im Vordergrund. Auch die ambulante Langzeitbetreuung von Patienten mit neurodegenerativen Erkrankungen wird hier durch erfahrene Spezialisten gewährleistet.

### **Unsere Ziele**

Ziel der Abteilung ist es, Patienten mit neurodegenerativen Erkrankungen ein integriertes Versorgungskonzept auf höchstem wissenschaftlichem und klinischem Niveau, von der Frühdiagnose bis zur differenzierten medikamentösen und nicht medikamentösen Therapie in enger und wechselseitiger Zusammenarbeit mit dem niedergelassenen Bereich anzubieten. Daneben wird besonderer Wert auf die klinische Forschung in enger Kooperation mit dem Hertie-Institut für Klinische Hirnforschung (HIH) gelegt. Hier sind die ärztlichen Mitarbeiter der Abteilung gleichzeitig wissenschaftlich tätig. Die Forschungsschwerpunkte reichen von der genetischen Grundlagenforschung über die differenzierte Analyse von Krankheitsverläufen und neuen Bildgebungsmethoden bis hin zu klinischen Studien. Besonderer Wert wird auf die Integration von klinischer und wissenschaftlicher Arbeit sowie auf die Ausbildung des klinischen und wissenschaftlichen Nachwuchses gelegt.

## **B-27.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Neurodegenerative Erkrankungen (10.3), Neurologische Universitätsklinik**

- **Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation (VN09)**
- **Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)**
- **Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen (VN11)**
- **Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen (VN19)**

Da viele neurodegenerative Erkrankungen gehäuft in höherem Lebensalter beobachtet werden, tragen die Mitarbeiter der Abteilung wesentlich zum Geriatrischen Zentrum als eine Kooperation aus fünf Einrichtungen bei. Drei davon gehören zum Universitätsklinikum Tübingen: Medizinische Universitätsklinik, Abt. IV, Neurologische Universitätsklinik und die Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie. Dabei werden neben einer Ambulanz für Neurogeriatrie auch Aufgaben zur Optimierung der interdisziplinären medizinischen Versorgung älterer Menschen, die Durchführung regionaler und überregionaler geriatrischer Fortbildungen, wissenschaftliche Aktivitäten und Studentenlehre durchgeführt ([http://www.medizin.uni-tuebingen.de/Patienten/Zentren/Geriatrisches+Zentrum/GZ\\_Mitarbeiter+in+der+Neurologischen+Klinik.html](http://www.medizin.uni-tuebingen.de/Patienten/Zentren/Geriatrisches+Zentrum/GZ_Mitarbeiter+in+der+Neurologischen+Klinik.html))

- **Diagnose und Behandlung seltener neurodegenerativer Erkrankungen (VN00)**

Ein weiterer Schwerpunkt der Abteilung liegt auf der Erkennung und Behandlung seltener neurodegenerativer Erkrankungen wie der spino-cerebellären Ataxien, der spastischen Spinalparesen oder der Motoneuronenerkrankungen. Die langjährige Expertise auf diesem Gebiet hat dazu geführt, dass sich die Abteilung zu einem weit überregional sichtbaren Schwerpunkt für seltene degenerative Erkrankungen entwickelt hat.

- **Früh- und Differenzialdiagnose von Parkinson-Syndromen (VN00)**

Ein besonderer Schwerpunkt der Abteilung liegt im Bereich der Früh- und Differentialdiagnose von Parkinson-Syndromen. Hier kommen innovative bildgebende Methoden, wie z. B. die transkranielle Sonographie sowie in Zusammenarbeit mit der Radiologischen Klinik moderne kernspintomographische und nuklearmedizinische Verfahren zum Einsatz. Auch eine differenzierte Testung des autonomen Systems und neuropsychologischer Defizite gehören zum Spektrum der angewandten Untersuchungen.

- **Tiefe Hirnstimulation (VN00)**

Die tiefe Hirnstimulation ist in den letzten Jahren zu einem festen Bestandteil der Behandlung der Parkinson-Krankheit und anderer neurologischer Bewegungsstörungen geworden. In Zusammenarbeit mit der Neurochirurgischen Klinik und der Psychiatrischen Klinik im "BrainStimNet Tübingen" ist die Abteilung heute einer der bundesweit größten Schwerpunkte auf dem Gebiet dieser innovativen Therapie. Neben dem Einsatz dieser Methode in der klinischen Versorgung beteiligt sich die Abteilung an der Weiterentwicklung der Methode durch grundlagenwissenschaftliche und klinische Studien (<http://www.brainstimnet.de>).

## **B-27.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Neurodegenerative Erkrankungen (10.3), Neurologische Universitätsklinik**

Die Beschreibung der stationären Versorgung der Patienten der gesamten Neurologie findet sich in Kapitel B-(25).

## **B-27.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Neurodegenerative Erkrankungen (10.3), Neurologische Universitätsklinik**

Siehe Kapitel A-10.

## **B-27.5 Fallzahlen der Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Neurodegenerative Erkrankungen (10.3), Neurologische Universitätsklinik**

Die Beschreibung der stationären Versorgung der Patienten der gesamten Neurologie findet sich in Kapitel B-(25).

## **B-27.6 Diagnosen nach ICD**

Die Beschreibung der stationären Versorgung der Patienten der gesamten Neurologie findet sich in Kapitel B-(25).

## **B-27.7 Prozeduren nach OPS**

Die Beschreibung der stationären Versorgung der Patienten der gesamten Neurologie findet sich in Kapitel B-(25).

## **B-27.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

<b>Parkinson-Ambulanz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Das Zentrum für Neurologie der Universität Tübingen betreibt die größte Parkinson-Spezialambulanz in Süddeutschland. Über 100 Patienten werden jeden Monat untersucht und behandelt. Der Schwerpunkt liegt dabei auf der frühen Differentialdiagnose verschiedener Parkinson-Syndrome unter Anwendung modernster Techniken wie transkranieller Sonographie und anderer moderner bildgebender Verfahren. Vielen Patienten der Parkinson-Ambulanz wird der Zugang zu klinischen Studien ermöglicht.
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems (VN12)

<b>Spezialambulanz für Tiefe Hirnstimulation</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Die Tiefe Hirnstimulation ("Hirnschrittmacher") hat sich in den letzten Jahren als eine moderne Therapiemethode bei fortgeschrittener Parkinson-Erkrankung und anderen Bewegungsstörungen durchgesetzt. Am UKT werden regelmäßig pro Jahr über 40 Patienten mit Parkinson-Syndrom, essentiellen Tremor oder Dystonie operiert. Eine wichtige Voraussetzung für die erfolgreiche Operation ist die sorgfältige Indikationsstellung. Dies wird durch die Spezialambulanz für Tiefe Hirnstimulation geleistet. Hier werden die Patienten nach erfolgter Stimulation auch regelmäßig weiter betreut und versorgt, was ebenfalls einen unverzichtbaren Bestandteil dieser Therapie ausmacht.
Angebotene Leistung	Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation (VN09)

<b>Neurologische Gedächtnisambulanz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Viele neurodegenerative Erkrankungen wie die Parkinson-Krankheit, atypische Parkinson-Syndrome oder seltene Formen neurodegenerativer Demenzen werden für den Patienten oder seine Angehörigen zunächst durch eine Beeinträchtigung von Gedächtnis, Konzentration oder logischem Denken auffällig. In der neurologischen Gedächtnisambulanz werden in enger Kooperation mit der Gedächtnisambulanz der Psychiatrischen Klinik Patienten mit derartigen Störungen untersucht, diagnostisch eingeordnet und behandelt.
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VN20)

<b>Restless legs-Ambulanz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Das Restless legs-Syndrom (RLS) ist eine der häufigsten Bewegungsstörungen und eine der häufigsten neurologischen Ursachen für Schlafstörungen. In der RLS-Ambulanz werden über 50 Patienten pro Monat mit dieser häufigen Erkrankung in unterschiedlichen Krankheitsstadien gesehen. Der Schwerpunkt der Behandlung liegt auf der diagnostischen Einordnung, der gezielten medikamentösen Therapie und der ebenso wichtigen begleitenden Beratung hinsichtlich modifizierender Lebensstilfaktoren.
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VN20)

**Ataxieambulanz**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	In der Ataxieambulanz werden neben Patienten mit Friedreich-Ataxie, spinocerebellärer Ataxie (SCA) und Multisystematrophie (MSA) viele Patienten mit seltenen und unklaren Ataxieformen betreut. Die Ambulanz bietet eine umfassende diagnostische Abklärung einschließlich Stoffwechselstörungen an und arbeitet eng mit dem Institut für Medizinische Genetik zusammen. Ferner werden für verschiedene Ataxieformen Verlaufs- und Therapiestudien angeboten.
Angebote Leistung	Spezialsprechstunde (VN20)

**Ambulanz für spastische Spinalparalysen**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Die Ambulanz betreut Patienten mit spastischen Spinalparalysen, die durch eine Degeneration der motorischen Bahnen im Rückenmark hervorgerufen werden. Hierfür bietet die Ambulanz eine umfassende Diagnostik einschließlich einer genetischen Abklärung für alle heute bekannten HSP-Gene an. In Fortsetzung des Netzwerkes für erbliche Bewegungsstörungen (GeNeMove) wird klinisch und elektrophysiologisch der Erkrankungsverlauf untersucht. Die Ambulanz bietet das volle Spektrum der symptomatischen Therapie einschließlich einer intrathekalen Baclofen-Therapie („Spastikpumpe“) an.
Angebote Leistung	Spezialsprechstunde (VN20)

**Leukodystrophie-Ambulanz**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Diese Ambulanz betreut erwachsene Patienten mit einer Leukodystrophie. Im Rahmen des deutschlandweiten Netzwerkes Leukonet erfolgt eine Verlaufsstudie mit umfangreicher Erfassung von klinischen, elektrophysiologischen, neuropsychologischen und bildgebenden Untersuchungen insbesondere bei Patienten mit einer metachromatischen Leukodystrophie (MLD). Es besteht eine enge Kooperation mit dem Leukodystrophie-Schwerpunkt der Kinderklinik.
Angebote Leistung	Spezialsprechstunde (VN20)



<b>Motoneuron-Ambulanz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Die Ambulanz ist ein Angebot für Patienten mit amyotropher Lateralsklerose (ALS), spinaler Muskelatrophie (SMA) und spinobulbärer Muskelatrophie (SBMA, Morbus Kennedy). Neben genetischen Diagnostikmöglichkeiten wird eine umfassende symptomatische Therapie angeboten.
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VN20)

<b>Ambulanz für neurogenetische Erkrankungen</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Viele seltene Erkrankungen in der Neurologie haben eine erbliche Ursache. Die Ambulanz betreut insbesondere Patienten mit erblichen Bewegungsstörungen wie Morbus Huntington, Mitochondriopathien oder erblichen Tremorformen. Sie steht aber auch für alle anderen Formen seltener neurologischer Erkrankungen offen.
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VN20)

## **B-27.11 Personelle Ausstattung**

### **B-27.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

	<b>Anzahl</b>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	11,5
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	5,0

### **Fachexpertise der Abteilung**

- **Neurologie (AQ42)**
- **Geriatric (ZF09)**

## **B-28            Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Epileptologie (10.4), Neurologische Universitätsklinik**

### **B-28.1        Allgemeine Angaben der Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Epileptologie (10.4), Neurologische Universitätsklinik**

Fachabteilung:	Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Epileptologie (10.4), Neurologische Universitätsklinik
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Holger Lerche
Ansprechpartner:	Sekretariat, Frau Schmid
Hausanschrift:	Hoppe-Seyler-Straße 3 72076 Tübingen
Telefon:	07071 29-80442
Fax:	07071 29-4488
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/neurol_kl/index.html">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/neurol_kl/index.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:holger.lerche@med.uni-tuebingen.de">holger.lerche@med.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Die Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Epileptologie ist Teil des Zentrums für Neurologie. Sie ist aus der Teilung der Abteilung Allgemeine Neurologie mit Berufung des Abteilungsleiters Prof. Dr. med. Holger Lerche im November 2009 hervorgegangen. Bis zur endgültigen Aufteilung der beiden Abteilungen mit Berufung eines neuen Leiters des verbleibenden Teils der Abteilung Allgemeine Neurologie sind der Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Epileptologie 15 Betten zugeordnet. Im stationären Bereich werden Patienten mit allgemeinen neurologischen Krankheitsbildern betreut. Schwerpunkte der Behandlung liegen bei Patienten mit anfallsartigen Erkrankungen, insbesondere den Epilepsien, inklusive der Komplexbehandlung Epilepsie, Patienten mit Schmerzsyndromen, inklusive Komplexbehandlung in Zusammenarbeit mit der Anästhesiologie und Psychosomatik, und Patienten mit neuromuskulären Erkrankungen.

Im Rahmen der Poliklinik werden allgemeinneurologische Patienten gemeinsam mit den anderen Abteilungen betreut. Spezialambulanzen wurden für die Bereiche Epileptologie, Kopfschmerz und neuropathische Schmerzen sowie für neuromuskuläre Erkrankungen eingerichtet. Im Bereich der Epilepsieambulanz werden auch Patienten mit allen Arten von anfallsartigen genetischen Syndromen betreut.

### **Unsere Ziele**

Ziel der Abteilung ist es, neurologischen Patienten mit den o. g. Schwerpunkten ein integriertes Versorgungskonzept anzubieten. Dabei geht es zum einen klinisch um die Versorgung aller Patienten vom akuten neurologischen Notfall bis hin zur Komplex- und ambulanten Langzeitbehandlung. Eine wechselseitige Zusammenarbeit mit den niedergelassenen Kollegen ist uns dabei sehr wichtig. Im Bereich der Epileptologie wurde deshalb gemeinsam mit Dr. Dennig aus Stuttgart ein Qualitätszirkel gegründet, der sich einmal im Quartal trifft. Zudem werden regelmäßig Fortbildungsveranstaltungen, Symposien und Workshops mit einer interaktiven Mitarbeit aller Teilnehmer angeboten. Im Einzelnen geht es um eine differenzierte Diagnostik und Therapie auf höchstem klinischem und wissenschaftlichem Niveau, die alle modernen diagnostischen und therapeutischen Möglichkeiten einschließen. Speziell werden die Komplexbehandlungen im Bereich Epilepsie und Schmerz, die prächirurgische und differentialdiagnostische Video-EEG-Diagnostik (in 2010 noch ausschließlich in Zusammenarbeit mit der Neurochirurgie, ab 2011 auch in der eigenen Abteilung angeboten), die 24-Stunden-Langzeit-EEG-Diagnostik und in Zusammenarbeit mit der Neurochirurgie alle epilepsiechirurgischen Möglichkeiten angeboten. Dies schließt auch Hirnstimulationsverfahren mittels Vagusnerv-Stimulator und seit Herbst 2010 auch die Tiefenhirnstimulation im Thalamus ein. Besonderer Wert wird auf die enge Verzahnung von Klinik und Forschung in der Zusammenarbeit mit dem Hertie-Institut für klinische Hirnforschung (HH) gelegt. Die ärztlichen Mitarbeiter der Abteilung sind gleichzeitig

wissenschaftlich tätig. Die Forschungsschwerpunkte liegen im Bereich der Genetik und Pathophysiologie von anfallsartigen Erkrankungen.

### **B-28.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Epileptologie (10.4), Neurologische Universitätsklinik**

- **Diagnostik und Therapie von allgemeinen neurologischen Krankheitsbildern, die unter B 25.2 bereits für die gesamte Klinik aufgeführt sind (VN00)**
- **Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05)**
- **Diagnostik und Therapie von Kopfschmerzen und Neuropathischen Schmerzen (VN00)**
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels (VN16)**
- **Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation (VN09)**
- **Prächirurgische Epilepsiediagnostik (VN00)**  
Ein Schwerpunkt der Abteilung ist die Evaluation therapieschwieriger Epilepsiepatienten für epilepsiechirurgische Eingriffe mittels Video-EEG-Monitoring.
- **Komplexbehandlung Epilepsie (VN00)**  
Bei der Komplexbehandlung von Epilepsiepatienten wird ein umfassendes Konzept von der komplizierten medikamentösen Umstellung über physio- und ergotherapeutische Aspekte und Neuropsychologie bis hin zur sozialmedizinischen Versorgung angeboten. Im Jahr 2010 wurden bereits über 40 Patienten zur epileptologischen Komplexbehandlung aufgenommen und therapiert.
- **Komplexbehandlung Schmerz (VN00)**  
Gemeinsam mit der Universitätsklinik für Anästhesiologie und der psychosomatischen Klinik wird die Komplexbehandlung im Bereich Schmerz angeboten. Es wurden erste Patienten zur komplexen Schmerzbehandlung versorgt.
- **Diagnose und Therapie seltener anfallsartiger genetischer Erkrankungen und Ionen-Kanal-Erkrankungen (VN00)**  
Ein weiterer Schwerpunkt liegt in der Behandlung von seltenen Syndromen, die überwiegend durch Mutationen in Ionenkanalgenen verursacht werden. Die Abteilung hat hier eine spezielle Expertise, die bereits jetzt überregional bekannt ist.

### **B-28.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Epileptologie (10.4), Neurologische Universitätsklinik**

Die Beschreibung der stationären Versorgung der Patienten der gesamten Neurologischen Klinik findet sich in Kapitel B-25.

### **B-28.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Epileptologie (10.4), Neurologische Universitätsklinik**

Siehe Kapitel A-10.

### **B-28.5 Fallzahlen der Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Epileptologie (10.4), Neurologische Universitätsklinik**

Die Beschreibung der stationären Versorgung der Patienten der gesamten Neurologischen Klinik findet sich in Kapitel B-25.

## B-28.6 Diagnosen nach ICD

Die Beschreibung der stationären Versorgung der Patienten der gesamten Neurologischen Klinik findet sich in Kapitel B-25.

## B-28.7 Prozeduren nach OPS

Die Beschreibung der stationären Versorgung der Patienten der gesamten Neurologischen Klinik findet sich in Kapitel B-25.

## B-28.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

<b>Epilepsieambulanz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	In der Ambulanz für Epilepsie werden alle Patienten mit Anfallserkrankungen betreut. Es wird eine umfassende Diagnostik, Therapie und Beratung angeboten, die das Elektroenzephalogramm, Bestimmungen von Medikamentenspiegeln, Schnittbildgebung in Zusammenarbeit mit der Abteilung Neuroradiologie und die Indikation zur weiteren stationären Diagnostik einschließt. Besondere Schwerpunkte sind therapieschwierige Patienten, für die alle medikamentösen und in Zusammenarbeit mit der Neurochirurgie alle epilepsiechirurgischen Möglichkeiten angeboten werden, sowie Beratung im Bereich Schwangerschaft, Fahrtauglichkeit und Möglichkeiten am Arbeitsplatz. Zudem werden medikamentöse Behandlungsstudien angeboten. Es besteht eine enge Kooperation mit den Epilepsieeinheiten der Neurochirurgischen und Neuropädiatrischen Klinik.
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden (VN05)

<b>Ambulanz für Kopfschmerz und neuropathischen Schmerz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Die Ambulanz ist ein Angebot für Patienten mit primären Kopfschmerzerkrankungen und Gesichtsschmerzen. Neben der Therapie episodischer Kopfschmerzen wie episodischer Migräne oder Cluster Kopfschmerz besteht ein Schwerpunkt in der Versorgung von Patienten mit chronischer Migräne, chronischem Spannungskopfschmerz oder medikamenteninduziertem Dauerkopfschmerz. Die Ambulanz wird in enger Kooperation mit der Anästhesiologischen Klinik betrieben.
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VN20)

<b>Ambulanz für Neuromuskuläre Erkrankungen</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	In der Neuromuskulären Ambulanz werden alle Patienten mit der Erkrankung der Skelettmuskulatur und der peripheren Nerven betreut. Es werden eine umfangreiche Diagnostik mit Elektrophysiologie und Genetik sowie spezielle Therapien angeboten. Es besteht eine enge Zusammenarbeit mit der Muskelsprechstunde der Neuropädiatrischen Klinik.
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VN20)

## **B-28.11 Personelle Ausstattung**

### **B-28.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Dieser Abschnitt findet sich für die gesamte Neurologische Klinik unter B-25.

### **Fachexpertise der Abteilung**

- Epileptologie incl. prächirurgische Epilepsiediagnostik (ZF00)
- Neurologie (AQ42)

### **B-28.11.2 Pflegepersonal**

Dieser Abschnitt findet sich für die gesamte Neurologische Klinik unter B-25.

## B-29 Orthopädische Universitätsklinik mit Poliklinik (11)

### B-29.1 Allgemeine Angaben der Orthopädische Universitätsklinik mit Poliklinik (11)

Fachabteilung: Orthopädische Universitätsklinik mit Poliklinik (11)  
 Art: Hauptabteilung  
 Chefarzt: Prof. Dr. med. Nikolaus Wülker (Ärztlicher Direktor)

Ansprechpartner: QM-Beauftragter: Dr. med. Ulf Leichtle

Hausanschrift: Hoppe-Seyler-Str. 3  
 72076 Tübingen

Postfach: 2609  
 72076 Tübingen

Telefon: 07071 29-86033  
 Fax: 07071 29-4091

URL: <http://www.orthopaedietuebingen.de>  
 E-Mail: [orthopaedie@med.uni-tuebingen.de](mailto:orthopaedie@med.uni-tuebingen.de)

In Deutschland haben acht Millionen Deutsche Arthrose, jeder Dritte leidet an Rückenschmerzen. Bewegungsmangel und Übergewicht führen dazu, dass immer öfter auch junge Menschen betroffen sind. Zahlreiche Erkrankungen des Bewegungsapparats führen zu Funktionseinschränkungen und zur Invalidität.

Die Orthopädische Universitätsklinik hilft Menschen, ein Leben lang mobil zu bleiben. Viele unserer Patienten sind besonders schwer erkrankt, häufig ist eine operative Therapie erforderlich. Die Behandlung muss höchsten Qualitätsansprüchen genügen. Standardisierte Behandlungsabläufe sind erforderlich, an das Qualitätsbewusstsein der Mitarbeiter und an die Qualitätskontrolle werden besondere Anforderungen gestellt.

Wir wollen gut behandelte und zufriedene Patienten. Den Behandlungserfolg messen wir durch regelmäßige Nachkontrollen und durch Informationen der zuweisenden Ärzte. Regelmäßige Patientenbefragungen erlauben uns, auf Patientenbedürfnisse besonders intensiv einzugehen.

In der Orthopädischen Klinik arbeiten verschiedene, hoch spezialisierte Berufsgruppen zusammen, insbesondere Ärzte und Pflegekräfte. Um die komplexen Abläufe auf höchstem Niveau bewältigen zu können, üben wir einen kollegialen Umgang innerhalb und zwischen den Berufsgruppen. Die erforderliche, intensive Kommunikation leisten wir durch regelmäßige Besprechungen auf allen Ebenen und offene Türen in allen Bereichen.

Als Teil der Medizinischen Fakultät der Universität Tübingen ist unsere Klinik intensiv in Forschung und Lehre eingebunden. Dabei erforschen wir Fragestellungen, die unmittelbar mit Patienten zu tun haben und experimentelle Untersuchungen in unseren Laboren. Bei allen unseren Forschungen werden insbesondere die ethischen Belange unserer Patienten und Probanden berücksichtigt. Außerdem ist unsere Forschung unabhängig und frei von finanziellen oder industriellen Interessen.

Unsere studentische Lehre richtet sich nach einem strukturierten Lernzielkatalog, in dem Veranstaltungen in unterschiedlichen Stadien der studentischen Ausbildung angeboten werden. Dabei berücksichtigen wir die Evaluation der Lehrveranstaltungen durch die Studenten. Das Engagement unserer Mitarbeiter in der medizinischen Didaktik wird ausdrücklich gefördert.

Als Teil des Universitätsklinikums Tübingen ist die Orthopädische Klinik in einen eng verzahnten, großen Wirtschaftsbetrieb integriert. Ein wirtschaftlicher Einsatz unserer personellen und finanziellen Ressourcen ist uns wichtig, damit den Patienten aus den eingesetzten Mitteln ein maximaler Nutzen entsteht. Hierzu dient ein intensives Controlling, durch das die Wirtschaftlichkeit der Klinik den verantwortlichen Mitarbeitern transparent gemacht wird.

Die Ziele unserer Klinik sind nur mit zufriedenen Mitarbeitern zu erreichen. Eigenständiges Arbeiten wird durch eine klare Abgrenzung von Verantwortungsbereichen ermöglicht. Schriftliche Leitlinien zu wichtigen Themen dienen zur Entscheidungshilfe und fördern ein effizientes Arbeiten.

### Unser Bereich

Die orthopädische Universitätsklinik Tübingen verfügt über 63 Betten. Schwerpunkte der ambulanten und operativen Versorgung sind:

Endoprothetik großer Gelenke; Fußchirurgie; Korrektur von Fehlbildungen des Skeletts; Kinderorthopädie; Deformitäten, degenerative und traumatische Erkrankungen der Wirbelsäule; degenerative und traumatische Erkrankungen von Muskeln und Gelenken; Sportorthopädie; interdisziplinäre Therapie benigner und maligner Tumoren, sowie von Rheumatikern.

### Unsere Ziele

Unsere Ziele erreichen wir durch Versorgung unserer Patienten auf höchstem fachlichen und menschlichen Leistungsniveau einer Universitätsklinik;  
 durch eine strenge Beachtung ethischer Grundsätze;  
 durch nationale und internationale Forschung unter Beteiligung unserer Patienten und in unseren Laboren;  
 durch die Lehre der Studenten unserer Medizinischen Fakultät als zukünftige Ärzte;  
 durch effiziente und wirtschaftliche Organisation unserer Klinik;  
 durch konsequente Aus- und Weiterbildung unserer Mitarbeiter;  
 durch regelmäßige Veranstaltung von nationalen und internationalen Symposien.

## B-29.2 Versorgungsschwerpunkte der Orthopädische Universitätsklinik mit Poliklinik (11)

Endoprothetik großer Gelenke; Korrektur von Fehlbildungen des Skeletts (z.B. korrigierende Umstellungsosteotomien, Beckenosteotomien zur Verbesserung der Hüftmechanik bei Kindern, Deformitäten der gesamten Wirbelsäule); interdisziplinäre Therapie benigner und maligner Tumoren und von Rheumatikern.

- **Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)**
- **Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)**
- **Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)**
- **Kinderorthopädie (VO12)**
- **Spezialsprechstunde (VO13)**
- **Arthroskopische Operationen (VC66)**
- **Endoprothetik (VO14)**
- **Fußchirurgie (VO15)**
- **Rheumachirurgie (VO17)**
- **Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)**
- **Wirbelsäulenchirurgie (VC65)**

## B-29.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Orthopädische Universitätsklinik mit Poliklinik (11)

Gesamtes orthopädisches Leistungsspektrum, dazu gehören die orthopädischen Erstuntersuchungen der Säuglinge, die Behandlung von angeborenen und erworbenen Fehlbildungen im Kindes- und Erwachsenenalter, die Therapie von Deformitäten und Verschleißerkrankungen des gesamten Skelettsystems inklusive von Fußdeformitäten, Besonderen Wert wird auf eine interdisziplinäre Versorgung bei Patienten mit Tumoren und Rheumatikern gelegt.

- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**
- **Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik (MP35)**
- **Belegungsmanagement (MP00)**
- **Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege (MP17)**
- **Manuelle Lymphdrainage (MP24)**
- **Physikalische Therapie/Bädertherapie (MP31)**
- **Schmerztherapie/-management (MP37)**
- **Sozialdienst (MP63)**
- **Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik (MP47)**
- **Wärme- und Kälteanwendungen (MP48)**
- **Zusammenarbeit mit Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege (MP68)**

## B-29.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Orthopädische Universitätsklinik mit Poliklinik (11)

Siehe Kapitel A-10.

## B-29.5 Fallzahlen der Orthopädische Universitätsklinik mit Poliklinik (11)

Vollstationäre Fallzahl: 2144

## B-29.6 Diagnosen nach ICD

### B-29.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

<i>Rang</i>	<i>ICD-10</i>	<i>Absolute Fallzahl</i>	<i>Umgangssprachliche Bezeichnung</i>
1	M54	1358	Rückenschmerzen
2	M17	697	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes



3	M20	633	Nicht angeborene Verformungen von Fingern bzw. Zehen
4	M16	548	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes
5	M19	368	Sonstige Form des Gelenkverschleißes (Arthrose)
6	M23	211	Schädigung von Bändern bzw. Knorpeln des Kniegelenkes
7	C49	209	Krebs sonstigen Bindegewebes bzw. anderer Weichteilgewebe wie Muskel oder Knorpel
8	M48	97	Sonstige Krankheit der Wirbelsäule
9	M51	94	Sonstiger Bandscheibenschaden
10	M96	20	Krankheit des Muskel-Skelett-Systems nach medizinischen Maßnahmen

## B-29.7 Prozeduren nach OPS

### B-29.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-561	854	Funktionsorientierte körperliche Übungen und Anwendungen
2	8-930	735	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens
3	9-401	688	Behandlungsverfahren zur Erhaltung und Förderung alltagspraktischer und sozialer Fertigkeiten - Psychosoziale Intervention
4	8-800	414	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
5	5-820	219	Operatives Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks
6	5-822	204	Operatives Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks
7	5-788	190	Operation an den Fußknochen
8	5-032	184	Operativer Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Kreuzbein bzw. zum Steißbein
9	5-835	137	Operative Befestigung von Knochen der Wirbelsäule mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
10	8-919	65	Umfassende Schmerzbehandlung bei akuten Schmerzen

### B-29.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
5-835.5	122	Osteosynthese und Knochenersatz an der Wirbelsäule: Durch Schrauben-Stabsystem
5-835.9	116	Osteosynthese und Knochenersatz an der Wirbelsäule: Transplantation von Spongiosa(spänen) oder kortikospongiösen Spänen (autogen)

5-812.5	97	Arthroskopische Operation am Gelenknorpel und an den Menisken: Meniskusresektion, partiell
5-820.02	87	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-839.60	82	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 1 Segment
5-032.02	71	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis: LWS, dorsal: Mehr als 2 Segmente
5-820.01	61	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Zementiert
5-836.40	58	Spondylodese: Dorsal und ventral kombiniert, interkorporal: 1 Segment
5-808.b0	57	Arthrodesen: Zehengelenk: Großzehengrundgelenk
5-839.61	46	Andere Operationen an der Wirbelsäule: Knöcherne Dekompression des Spinalkanals: 2 Segmente
5-820.00	42	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Totalendoprothese: Nicht zementiert
5-836.32	30	Spondylodese: Dorsal: 3-5 Segmente
5-814.3	25	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes: Erweiterung des subakromialen Raumes
5-831.0	22	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe: Exzision einer Bandscheibe
1-697.7	21	Diagnostische Arthroskopie: Kniegelenk
5-808.70	19	Arthrodesen: Oberes Sprunggelenk: Ohne weiteres Gelenk
5-838.95	18	Andere komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (z.B. bei Skoliose): Dorsal instrumentierte Korrekturspondylodese: Primärstabil, 3 bis 6 Segmente
5-822.21	18	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Bikondyläre Oberflächenersatzprothese, ungekoppelt, mit Patellaersatz: Zementiert
8-190.11	14	Spezielle Verbandstechniken: Kontinuierliche Sogbehandlung bei einer Vakuumversiegelung: 8 bis 14 Tage
5-808.a0	10	Arthrodesen: Fußwurzel und Mittelfuß: Ein oder zwei Gelenkfächer
5-838.97	9	Andere komplexe Rekonstruktionen der Wirbelsäule (z.B. bei Skoliose): Dorsal instrumentierte Korrekturspondylodese: Primärstabil, 11 oder mehr Segmente
5-808.71	7	Arthrodesen: Oberes Sprunggelenk: Mit unterem Sprunggelenk
5-788.16	6	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes: Köpfchen- oder Basisresektion: Grundgliedköpfchen Digitus I
5-824.20	6	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität: Totalendoprothese Schultergelenk: Konventionell (nicht invers)
5-820.82	≤5	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk: Oberflächenersatzprothese: Hybrid (teilzementiert)
5-822.x1	≤5	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk: Sonstige: Zementiert

## B-29.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

<b>Privatsprechstunde</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Tumorsprechstunde</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Wirbelsäulensprechstunde</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Rheumasprechstunde</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Schulter-/Sportsprechstunde</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Kindersprechstunde</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>OP-Sprechstunde</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Fußsprechstunde</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
<b>Allgemein-/Notfallambulanz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)

## B-29.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-787	66	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
2	5-788	29	Operation an den Fußknochen
3	5-812	23	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung
4	5-811	22	Operation an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung
5	1-697	8	Untersuchung eines Gelenks durch eine Spiegelung
6	5-800	7	Offener operativer Eingriff an einem Gelenk
7	5-859	≤5	Sonstige Operation an Muskeln, Sehnen, deren Bindegewebshüllen bzw. Schleimbeuteln
8	5-056	≤5	Operation zur Lösung von Verwachsungen um einen Nerv bzw. zur Druckentlastung des Nervs oder zur Aufhebung der Nervenfunktion
9	5-810	≤5	Operativer Eingriff an einem Gelenk durch eine Spiegelung
10	5-840	≤5	Operation an den Sehnen der Hand

## B-29.11 Personelle Ausstattung

### B-29.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	19,3
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	6,4

### Fachexpertise der Abteilung

- **Physikalische und Rehabilitative Medizin (AQ49)**
- **Kinder-Orthopädie (ZF19)**
- **Spezielle Orthopädische Chirurgie (ZF41)**
- **Orthopädie und Unfallchirurgie (AQ10)**
- **Sonstige Facharztqualifikation (AQ00)**
  - Physiotherapie
  - Chirotherapie

### B-29.11.2 *Pflegepersonal*

	<i>Anzahl</i>	<i>Ausbildungsdauer</i>
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	30,1	3 Jahre
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	2,0	3 Jahre
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	2,9	ab 200 Stunden Basis

#### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

- **Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)**
- **Intensivpflege und Anästhesie (PQ04)**
- **Operationsdienst (PQ08)**
- **Entlassungsmanagement (ZP05)**
- **Kinästhetik (ZP08)**
- **Mentor und Mentorin (ZP10)**
- **Praxisanleitung (ZP12)**
- **Qualitätsmanagement (ZP13)**
- **Stomapflege (ZP15)**
- **Wundmanagement (ZP16)**
- **Sonstige Zusatzqualifikationen (ZP00)**

### B-29.11.3 *Spezielles therapeutisches Personal*

- Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)
- Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin (SP05)
- Orthopädietechniker und Orthopädietechnikerin/Orthopädiemechaniker und Orthopädiemechanikerin/Orthopädieschuhmacher und Orthopädieschuhmacherin/Bandagist und Bandagistin (SP18)
- Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)
- Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin (SP25)

## **B-30      Abteilung Allgemeine Psychiatrie und Psychotherapie mit Poliklinik (12.1), Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie**

### **B-30.1      Allgemeine Angaben der Abteilung Allgemeine Psychiatrie und Psychotherapie mit Poliklinik (12.1), Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie**

Fachabteilung:	Abteilung Allgemeine Psychiatrie und Psychotherapie mit Poliklinik (12.1), Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Andreas J. Fallgatter (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragte: Dr. med. Rena Schaletzky
Hausanschrift:	Calwer Str. 14 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72076 Tübingen
Telefon:	07071 29-82684
Fax:	07071 29-4141
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/ukpp">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/ukpp</a>
E-Mail:	<a href="mailto:andreas.fallgatter@med.uni-tuebingen.de">andreas.fallgatter@med.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Die Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie Tübingen bietet Ihnen in historischer Umgebung ein modernes und auf Ihre Bedürfnisse zugeschnittenes Behandlungsangebot. Wir verfügen über modernste Diagnoseverfahren, so dass wir auch komplexe Erkrankungen abklären können.

In unseren Behandlungsprogrammen wirken die verschiedenen Ansätze unseres therapeutischen Teams zusammen: Gemeinsam mit Ihnen werden die diagnostischen Schritte und das therapeutische Vorgehen besprochen und ein Therapieplan festgelegt. Ärztliche und psychologische Therapeuten erarbeiten mit Ihnen in Einzel- und Gruppengesprächen Lösungen für Ihre Probleme. Die Psychotherapie ist bei uns überwiegend verhaltenstherapeutisch oder tiefenpsychologisch orientiert.

Für viele Krankheitsbilder bieten wir spezialisierte Behandlungskonzepte an. (Schizophrenie, Borderline-Störung, Depression, Sucht)

Unser spezialisiertes Ärzte- Psychologen und Pflege team unterstützt Sie während der Krankheitsphase und bietet ein therapeutisches Milieu, das durch zusätzliche Angebote aus der Ergotherapie, Physiotherapie und Soziotherapie ergänzt wird.

Unsere Klinik liegt gemeindenah zentral in Tübingen. Für die Behandlung stehen 136 Betten und 48 tagesklinische Plätze (20 für jüngere und 20 für ältere Patienten und 8 Plätze in unserer Suchttagesklinik) zur Verfügung.

Die Klinik erfüllt einen Versorgungsauftrag für den Landkreis Tübingen, neben den stationären und vollstationären Angeboten betreuen wir unserer Patienten in zwei Ambulanzen (Hochschulambulanz und Psychiatrischen Institutsambulanz). Es besteht eine enge Kooperation mit den anderen Abteilungen des Universitätsklinikums Tübingen.

Forschungsschwerpunkte unserer Klinik sind die Psychotherapieforschung, die Untersuchung von neuen Behandlungsmethoden bei Psychoseerkrankungen, Suchterkrankungen, Angststörungen und

Persönlichkeitsstörungen, sowie Studien zu Grundlagen der Entstehung psychischer Störungen im Bereich Demenz, Schizophrenie und Sucht mit Mitteln der Labormedizin, moderner Bildgebungsverfahren, Nahinfrarotspektroskopie und Genetik.

Im Rahmen der Ausbildung von Medizinstudenten werden neben Vorlesungen zu den theoretischen Grundlagen und praxisorientierten Seminaren etliche zusätzliche Veranstaltungen zu speziellen Themen der Diagnostik und Therapie angeboten.

## **B-30.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Allgemeine Psychiatrie und Psychotherapie mit Poliklinik (12.1), Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie**

In unserem Haus wird eine umfassende Diagnostik und mehrdimensionale psychiatrisch-psychotherapeutische sowie soziotherapeutische Behandlung für das gesamte Spektrum psychischer Erkrankungen angeboten. Nach der Diagnostik, die oft auch bildgebende Methoden und psychologische Testungen enthält, wird mit Ihnen gemeinsam ein auf Sie zugeschnittener Therapieplan erstellt, mit den Therapiebausteinen aus Psychotherapiegruppen, Ergo- und Physiotherapie, Soziotherapie und millieutherapeutischen Angeboten, der genau auf Ihre Erkrankungen zugeschnitten ist.

Zum Ende der Behandlung können ggfs. therapeutische Arbeitserprobungen oder eine Wiedereingliederung am eigenen Arbeitsplatz den Übergang in die Zeit nach der Klinik erleichtern.

Bei jedem der Schritte werden Sie von unseren kompetenten Mitarbeitern begleitet, beraten und unterstützt. Vor der Entlassung erfolgt eine genaue Planung der Weiterbehandlung, die entweder in einer unserer Ambulanzen oder bei niedergelassenen Kollegen stattfinden kann.

- **Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)**

Der Behandlungsplan der Spezialstation für Patienten mit therapieresistenten Depressionen besteht aus einer Kombination individualisierter Elemente (Einzelgespräche, Einzelanwendungen, spezielle Therapien) und gruppentherapeutischer Aktivitäten, wie verhaltenstherapeutische Gruppentherapie, psychoedukativem Training, sozialem Kompetenztraining, kognitive Verhaltenstherapie, Rollenspielen. Kombiniert wird mit Einzel-Psychotherapie, Pharmakotherapie. Bei Bedarf kommen auch Wachtherapie, Lichttherapie, nicht-invasive Hirnstimulationsverfahren (TMS und tDCS) und Elektrokrampftherapie zum Einsatz.

Darüberhinaus werden affektive Störungen auf allen Psychotherapiestationen behandelt, ein akut manisches Bild oder Suizidalität kann auch einmal die vorübergehende Betreuung auf einer beschützenden Station erforderlich machen.

- **Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen (VP08)**

Im Bereich der Erwachsenenpsychiatrie können auch Patienten mit autistischen Störungen behandelt werden. Spezialsprechstunde für Autismus im Erwachsenenalter wird durchgeführt.

- **Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen (VP10)**

Behandelt werden Menschen im mittleren und höheren Lebensalter, die akute oder chronische seelische Erkrankungen haben wie: Depressionen, Psychosen, Gedächtnisstörungen, Angsterkrankungen und anderen Krisensituationen.

Eine seelische Erkrankung in Verbindung mit altersbedingten Beschwerden und einem Nachlassen der physischen Kräfte kann die Lebensqualität und die selbstständige Versorgung der Betroffenen stark beeinträchtigen. Bei der Behandlung, Beratung, Betreuung und Pflege von gerontopsychiatrischen Patienten braucht es eine ganzheitliche Sichtweise, die neben psychischen, somatischen und sozialen Aspekten auch das biologische und biografische Schicksal des Menschen erfasst. Wir geben Unterstützung bei der Auseinandersetzung mit Veränderungen und stellen die Wahrnehmung, Förderung und gemeinsame Gestaltung des Möglichen in den Vordergrund. Dazu gehört auch, zu lernen mit Beeinträchtigungen umzugehen, sie zu akzeptieren und gegebenenfalls Unterstützung annehmen zu können.

- **Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen (VP07)**

Eine Intelligenzminderung allein macht in der Regel keine psychiatrische Behandlung notwendig, nur falls zusätzliche Verhaltensauffälligkeiten oder sonstige psychische Probleme auftreten, kann die

Behandlung notwendig werden. In diesen Fällen passen wir unser Angebot an die Bedürfnisse und Möglichkeiten des Patienten an.

- **Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)**

Bei diesen Krankheitsbildern bieten wir ambulante und stationäre Therapie an, in diagnostischen Vorgesprächen in unseren Spezialsprechstunden oder auch der allgemeinen Hochschulambulanz kann die Diagnose gestellt und eine Therapieempfehlung ausgesprochen werden. Die Behandlung kann dann ambulant, teilstationär oder auch auf einer unserer offenen Psychotherapiestationen erfolgen.

- **Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)**

Die Behandlung von Menschen mit Persönlichkeitsstörungen kann auf allen Stationen erfolgen, oft wird die Klinik zunächst wegen einer weiteren Erkrankung, z. B. einer Depression aufgesucht und in der Behandlung finden sich dann Hinweise auf eine schon länger bestehende Interaktionsstörung. Für Patienten mit einer Borderline-Störung bieten wir auf einer Spezialstation die dialektisch-behaviorale Therapie nach M. Linehan an. Sie kombiniert Einzeltherapie mit mehreren Bausteinen, z.B. Fertigkeitentraining, Telefonberatung und die Unterstützung durch Medikamente. Das wichtigste Ziel der DBT ist, den Patienten zu helfen, ihre persönlichen Lebensziele zu erreichen, stabiler zu werden, d.h. zu lernen, gefährliche oder sehr belastende Verhaltensmuster einzustellen, Krisen besser zu bewältigen und Gefühle besser wahrzunehmen. Durch die Behandlung werden die Pat. zu ExpertInnen ihrer Störung und lernen, wie sie die eigenen Stärken und Möglichkeiten bewusster wahrnehmen und umsetzen können.

- **Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)**

Die Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie (UKPP) bietet ein differenziertes Programm zur Versorgung suchtkranker Menschen an. Wir bieten qualifizierte Entgiftungen und Therapiemotivation drogen-, medikamenten- und alkoholabhängiger Patienten mit einem individuell abgestimmten Behandlungsprogramm.

Wir arbeiten mit allen wichtigen Einrichtungen der ambulanten und stationären Drogenhilfen zusammen.

Unser Therapieangebot richtet sich an Abhängige von illegalen Drogen, bestehende Alkohol- und/oder Medikamentenabhängigkeit, mehrfachabhängige und Patienten, die mit Ersatzstoffen substituiert werden.

Die Behandlungsdauer richtet sich nach der Art der Entgiftung und kann bis zu sechs Wochen betragen. Als wichtige Behandlungselemente der qualifizierten Entgiftung werden eingesetzt: Entzugs- und Teilentzugsbehandlung, intensive Gruppen- und Einzelgespräche, Sozialberatung, Informationsgruppen, Physio- und Ergotherapie.

- **Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02)**

Für Patienten mit Erkrankungen aus dem schizophrenen Formenkreis gibt es verschiedene Angebote, zu Beginn der Erkrankung ist häufig ein beschützendes Umfeld nötig, hier bieten wir eine Behandlung auf zwei beschützenden Stationen mit einem höheren Personalschlüssel, um eine Rundumbetreuung zu gewährleisten.

Im Anschluss oder auch direkt bieten wir auf unserer Spezialstation 21 ein, auf die Bedürfnisse des an Psychose erkrankten Patienten, abgestimmtes Programm mit Psychoedukation, sozio-emotivem Training und soziotherapeutischer Gruppe, in Kombination mit Einzeltherapie und medikamentöser Einstellung. Poststationäre ambulante Gruppenpsychotherapie bei psychotischen Störungen bis zu einem Jahr sind möglich und erleichtern den Übergang in der Zeit nach dem Krankenhausaufenthalt. Ersterkrankte betreuen wir in einem besonderen Programm in dem vom ersten Kontakt zur Klinik bis zur nachstationären Phase ein feste Ansprechpartner alle Schritte begleiten und koordinieren (PEP-Programm)

- **Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)**

Bei Essstörungen, komorbide mit anderen psychischen Störungen, wie z.B. Depressionen erfolgt die Behandlung auf einer unserer offenen Psychotherapiestationen. Ziel der Behandlung auf dieser Station ist eine Normalisierung von Körpergewicht und Essstruktur auf gedanklicher (kognitiver) Ebene und im Verhalten. Die Patienten sollen innere (intrapyschische) Konflikte und Schwierigkeiten in zwischenmenschlichen Beziehungen offen ansprechen lernen. Durch Führen von Essprotokollen, geregelten Mahlzeiten und einer anschließenden Essbegleitung wird der therapeutische Prozess unterstützt. In Einzelgesprächen können die inneren Einstellungen bearbeitet werden. Es finden



spezielle Bewegungstherapieeinzelangebote für Menschen mit Essstörungen mit Schwerpunkt auf die Körperschemastörung und Körperwahrnehmungsübungen statt, daneben auch die körperliche Aktivierung mit Fitness-Training, Walking- und Jogging-Gruppe (v.a. bei Bulimie)

- **Spezialsprechstunde (VP12)**

Folgende Spezialsprechstunden werden in unserer Klinik angeboten:

- Depressionssprechstunde
- Früherkennung Schizophrenie
- Borderline-Sprechstunde
- Computerspiel- und Internetabhängigkeit
- Tinnitusprechstunde
- Allgemeine Suchtambulanz (Alkohol, Medikamente, illegale Drogen, Designerdrogen)
- Raucherentwöhnung (Arbeitskreis Raucherentwöhnung, AKR)
- Cannabissprechstunde
- Forensisch-psychiatrische Sprechstunde
- Memory-Clinic (Abklärung kogn. Störungen)
- Angsterkrankungen
- Forensisch-psychiatrische Sprechstunde
- ADHS im Erwachsenenalter
- Autismus im Erwachsenenalter
- Sprechstunde für Lebensgemeinschaften
- Schmerzen bei Pat. mit psychischen Erkrankungen
- Fragiles X-Chromosom
- Tourette-Syndrom
- Burnout
- Sexuelle Funktionsstörungen
- Zwangssprechstunde

Terminvereinbarungen über die Poliklinik 07071/2982302, meist ist mit diesem Termin auch die Prüfung der Diagnose und die Indikationsstellung für eine stationäre Behandlung verknüpft.

- **Psychiatrische Tagesklinik (VP15)**

An unserer Klinik existieren insgesamt drei tagesklinische Angebote. In der TK Wildermuthstraße werden jüngere Patienten mit verschiedenen psychischen Erkrankungen, ein besonderer Schwerpunkt liegt in der Therapie von Patienten mit Persönlichkeitsstörungen, betreut. An ältere Patienten (> 50 Jahre) richtet sich das Angebot der TK Wielandshöhe, hier werden ebenfalls alle Erkrankungen behandelt, ein Schwerpunkt ist die Diagnostik und Therapie kognitiver Störungen.

Darüber hinaus besteht seit 2008 eine 8 Plätze umfassende Sucht-TK, in der eine spezialisierte Behandlung im Sinne einer qualifizierten Entgiftungsbehandlung mit Motivationsförderung für Patienten mit Abhängigkeitserkrankungen angeboten wird.

Alle Tageskliniken können direkt oder auch im Anschluss an eine stationäre Behandlung aufgesucht werden.

- **Diagnostik und Therapie komorbider Störungen (VP00)**

Auf einer Spezialstation für alkoholabhängige Patienten mit komorbider psychischer Störung (Depression, Angststörung, Persönlichkeitsstörungen und Psychose-Erkrankungen) werden die besonderen Bedürfnisse von Patienten mit Doppeldiagnosen bedacht. In dem 6-wöchigen stationären Psychotherapieprogramm werden psychotherapeutische Einzel- und Gruppenbehandlungen mit weiteren Maßnahmen (Pharmakotherapie, Cue Exposure, Soziales Kompetenztraining) kombiniert. Im Anschluss an die 6-wöchige Behandlung werden die Patienten noch über ein Jahr in wöchentlichen ambulanten Gruppen von den Therapeuten der Station weiterbetreut.

### B-30.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Abteilung Allgemeine Psychiatrie und Psychotherapie mit Poliklinik (12.1), Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie

- **Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie (MP23)**

Die Kunst und Gestaltungstherapie setzt an Ihren schöpferischen Fähigkeiten an. Durch Mittel der bildenden Kunst wird der Erkenntnisprozess angeregt und positive Entwicklungen gefördert. Sie wird stationsübergreifend in der Gruppe durch eine ausgebildete Kunsttherapeutin angeboten, in der Tagesklinik bestehen Gruppen- und Einzelangebote.

- **Musiktherapie (MP27)**

Auf einzelnen Stationen gehört Musiktherapie durch einen ausgebildeten Musiktherapeuten zum festen Programm, hier vorrangig auf den Stationen für Ältere.

Gerade im Bereich der Demenzen gelingt über die Musik ein ganz besonderer Zugang zu unseren Patienten. Darüber hinaus besteht ein allgemeines Angebot für alle Stationen.

- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**

Siehe Bewegungstherapie

- **Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst (MP34)**

Zum psychotherapeutischen Leistungsangebot möchten wir auch die Stationskonzepte unserer Spezialstationen verweisen.

In den meisten Stationsteams arbeiten neben Ärzten und Pflegern auch Psychologen aktiv in den Behandlungsprogrammen mit. Sie betreuen Patienten psychotherapeutisch und leiten oft die Gruppentherapien auf den Stationen.

Bei Bedarf besteht die Möglichkeit besondere Fragestellungen, wie z. B. kognitive Einschränkungen oder auch Fahreignung unter Medikation, in unserem neuropsychologischen Testlabor zu prüfen. Zum Angebot Psychosozialdienst siehe "Betreuung durch Sozialarbeiter".

- **Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen (MP52)**

Wir vermitteln unsere Patienten in Selbsthilfegruppen und ermöglichen den Gruppen per Aushang in unserer Klinik mit Betroffenen in Kontakt zu kommen.

In der TK Sucht und auf den Stationen für die Therapie von Abhängigkeitserkrankungen stellen sich die Selbsthilfegruppen den Patienten auf Station vor.

Eine Selbsthilfegruppe für autistische Menschen findet in unseren Räumlichkeiten statt.

- **Hippotherapie/Therapeutisches Reiten/Reittherapie (MP20)**

Auf den meisten Stationen wird 1x pro Woche für Interessierte Reittherapie in einem nahe gelegenen Reiterhof von einer qualifizierten Reittherapeutin angeboten.

- **Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare (MP03)**

Zum einen besteht für JEDEN Pat. der UKPP das Angebot, falls dieser es wünscht, auch die Angehörigen in die Behandlung mit einzubeziehen. Spezialangebote mit einer auf die Station abgestimmten Angehörigengruppe gibt es für die Doppeldiagnosenstation (Sucht mit psychiatrischer Komorbidität), die Angehörigen der Patienten mit Alzheimererkrankung und für die Station für Psychoseerkrankte), darüber hinaus existiert eine allgemeine Angehörigengruppe, die von Fachkrankenpflegern geleitet wird und sich regelmäßig 14tägig trifft. In besonderen Fällen besteht die Möglichkeit, über unsere Psychiatrische Institutsambulanz über einen gewissen Zeitraum regelmäßige familientherapeutische Therapiestunden in Anspruch zu nehmen, dieses Angebot ist offen für Lebensgemeinschaften (also nicht nur Paare, sondern z.B. auch Eltern und Kinder).

Die Veranstalter der Angehörigengruppe führen in regelmäßigen Abständen Angehörigenseminare zu bestimmten Krankheitsbildern, wie z.B. Schizophrenie durch.

- **Belastungstraining/-therapie/Arbeiterprobung (MP56)**

Im Rahmen eines stationären oder teilstationären Aufenthalts kann auch ein therapeutischer Arbeitsversuch durchgeführt werden, meist im Anschluss an eine erfolgreiche Belastungserprobung in der hausinternen Ergotherapie. Alternativ oder im Anschluss begleiten wir auch schrittweise Wiedereingliederungen am eigenen Arbeitsplatz.

Hier wird in Abstimmung mit Sozialdienst, Pflege und Einzeltherapeuten ein passendes Angebot

ausgesucht, immer erhält der Patient Rückmeldung über seine Arbeitsfähigkeit.

Die zur Klinik gehörende Gärtnerei bietet darüber hinaus durch Arbeitstherapie die Möglichkeit, Konzentration und Ausdauer zu verbessern. Auch in der Bibliothek und der Werkstatt kann innerhalb der Klinik eine Arbeitstherapie durchgeführt werden. Außerdem werden Einsatzbereiche im Gesamtklinikum (Verwaltung, Labore etc. angeboten).

In der hauseigenen Cafeteria können Arbeitsversuche unter ergotherapeutischen Anleitung durchgeführt werden.

- **Belegungsmanagement (MP00)**

Das fachärztlich geleitete Belegungsmanagement ist täglich von 8-17 Uhr besetzt, der Kollege koordiniert alle elektiven und Notaufnahmen und steht als Ansprechpartner für alle Fragen zur Verfügung. Er hält den Kontakt zu allen Stationen, den Patienten der Warteliste und den Zuweisern und sorgt für den Informationsfluss. Er wird für den Bereich Sucht vom Belegungsmanager Sucht unterstützt. Beide Kollegen sind jederzeit per Handy erreichbar. Im Falle einer längeren Notwendigkeit einer Überbrückung bis zur Aufnahme besteht die Möglichkeit für eine vorübergehende ambulante Behandlung mit Einleitung erster therapeutischer Schritte.

Auch alle Verlegungen im Haus werden über den Belegungsmanager gesteuert.

- **Berufsberatung/Rehabilitationsberatung (MP08)**

Über unseren Sozialdienst besteht die Möglichkeit, sich über berufliche und rehabilitative Möglichkeiten beraten zu lassen.

Falls gewünscht, können von uns aus Einrichtungen der Rehabilitation besichtigt werden, ggfs. kann unser Sozialdienst unsere Patienten auch begleiten. Wenn eine solche Behandlung indiziert ist, dann kümmern sich die behandelnden Therapeuten um eine Kostenzusage der zuständigen Kostenträger.

Über eine enge Kooperation mit der Tübinger Nachsorgeklinik e.V. besteht ein Angebot der medizinischen Rehabilitation.

- **Bewegungstherapie (MP11)**

Der Beitrag der Physiotherapie zum Gesamtbehandlungskonzept psychischer Erkrankungen beruht auf dem Wissen über die Wechselwirkung zwischen Psyche und Körper. Psychische Belastungen wirken sich auf Muskelspannung, Körperhaltung und Bewegung sowie auf den Atemrhythmus aus. Umgekehrt beeinflusst das körperliche Erleben die psychische Befindlichkeit.

Unsere Angebote:

Bewegungstherapie in der Stationsgruppe

Körperliches Training

Muskelentspannung nach Jacobson

Konzentrierte Bewegungstherapie (KBT)

Tanzimprovisation

Walk- und Jogging-Gruppe

Qui Gong

Trampolinspringen

Einzeltherapie (nach den Grundlagen der Konzentrierten Bewegungstherapie (KBT)) und Funktionelle Entspannung (FE) und Krankengymnastik bei somatischen Störungen.

- **Diät- und Ernährungsberatung (MP14)**

Die Möglichkeit zur individuellen Diät- und Ernährungsberatung besteht über die Zentralküche.

Darüber hinaus vermitteln wir in einer wöchentlich stattfindenden stationsübergreifenden Vortragsreihe (Gesund und Fit) Informationen über gesunde Ernährung und Bewegung.

- **Ergotherapie/Arbeitstherapie (MP16)**

Während des stationären Aufenthalts werden Sie nach ärztlicher Verordnung auch von den Mitarbeitern der Ergotherapie betreut.

Unser Angebot an gestalterischen und handwerklichen Tätigkeiten ist – je nach Zielsetzung – wahrnehmungs-, ausdrucks-, kompetenz- oder sozial-kommunikativ orientiert. Dabei geht es nicht um leistungsbezogenes Arbeiten, sondern um Ihre ganz eigene Ausdrucks- und Erlebensweise. Sie benötigen keine Vorkenntnisse. In Einzeltherapie, Stations- oder Projektgruppen bieten wir Ihnen:

- Werkgruppen Holz, Ton, Textil
- Freies Gestalten
- Buchbinden
- Haushaltstraining/Kochgruppe
- Ergotherapie für Senioren
- PC-Gruppe
- Gestaltungstherapie

Je nach Ihrer Diagnose werden verschiedene auf Sie zugeschnittene Therapieelemente vorgehalten und verordnet.

- **Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege (MP17)**

Das Bezugspflegeangebot besteht auf jeder Station, der zuständige Bezugspfleger führt Einzelgespräche mit dem Patienten durch und steht für alle Fragen jederzeit zur Verfügung.

- **Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/ Konzentrationstraining (MP59)**

Auf den gerontopsychiatrischen Stationen werden Gruppen angeboten, in denen das Gedächtnis trainiert wird, diese finden regelmäßig statt und werden von einem Therapeuten geleitet. Wir achten auf ausgewogene Balance, um unserer Patienten nicht zu überfordern, sondern angemessen zu fordern.

- **Manuelle Lymphdrainage (MP24)**

wird in der Abteilung für Physiotherapie/Bewegungstherapie angeboten und kann ärztlich verordnet werden.

- **Massage (MP25)**

wird über die Abteilung für Physiotherapie/Bewegungstherapie angeboten und kann ärztlich verordnet werden.

- **Physikalische Therapie/Bädertherapie (MP31)**

Beruhigend und entspannend, belebend und aktivierend – unser breites Angebot hilft Beschwerden zu lindern, die direkt oder indirekt durch Ihre Erkrankung bedingt sind. Das können beispielsweise Kopf- oder Rückenschmerzen sein.

- Klassische Massage
- Manuelle Lymphdrainage
- Fußreflexzonenmassage
- Wärmeanwendungen, wie Fango, Infrarotlicht und heiße Rolle
- Wassertreten nach Kneipp
- Medizinische Bäder
- Aromatherapie

- **Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit (MP64)**

In regelmäßigen Abständen behandeln Referenten der Klinik Themen von allgemeinem Interesse. Einladungen hierzu werden in der Tagespresse veröffentlicht.

Darüberhinaus Mitarbeit im Bündnis gegen Depression mit einer Vortragsreihe.

Bei Neuerungen (wie z.B. die Eröffnung unsere Suchttagesklinik 2008 oder die Eröffnung unseres Neubaus 2011) laden wir die Öffentlichkeit in unsere Klinik zum "Tag der offenen Tür".

Mitarbeiter unserer Klinik kooperieren mit den Schulen des Landkreises und klären die Schüler z.B. über Drogen und Alkohol auf.

Darüber hinaus finden regelmäßig Kunstausstellungen in unserer Klinik statt, sowohl professionelle Künstler als auch Betroffene können in einer zeitlich befristeten Ausstellung in einer Vernissage mit Einladung von Interessierten ihre Werke der Öffentlichkeit präsentieren.

- **Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen (MP39)**

In besonderen Fällen besteht die Möglichkeit, über unsere Psychiatrische Institutsambulanz über einen gewissen Zeitraum regelmäßige familientherapeutische Therapiestunden in Anspruch zu nehmen, dieses Angebot ist offen für Lebensgemeinschaften (also nicht nur Paare, sondern z.B. auch Eltern und Kinder).

- **Spezielle Entspannungstherapie (MP40)**

In unserem Haus werden Progressive Muskelrelaxation nach Jacobsen und Autogenes Training angeboten. Es existieren sowohl stationsinterne, als auch stationsübergreifende Angebote für alle Patienten.

- **Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien (MP65)**

In besonderen Fällen besteht die Möglichkeit über unsere Psychiatrische Institutsambulanz über einen gewissen Zeitraum regelmäßige familientherapeutische Therapiestunden in Anspruch zu nehmen, dieses Angebot ist offen für Lebensgemeinschaften (also nicht nur Paare, sondern z.B. auch Eltern und Kinder).

- **Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie (MP44)**

Über die Universitätsklinik kann in besonderen Fragestellungen eine logopädische Fachkraft angefordert werden.

- **Wärme- und Kälteanwendungen (MP48)**

werden angeboten:

Wassertreten regelmäßig morgens

"heiße Rolle"

Fango

Med. Bäder

Sauna

- **Sonstiges (MP00)**

Tanzstunde: Patienten aller Stationen können an der wöchentlich stattfindenden Tanzstunde teilnehmen. Professionell geleitet wird der Kurs von einer Tanzlehrerin, die von Standard bis Latin alle Schritte im Repertoire hat und einem tanzbegeisterten Fachkrankenpfleger.

Fahrradgruppe: in der Klinik werden Fahrräder bereitgehalten, um im Rahmen einer gemeinsamen Aktivität einen Radausflug unternehmen zu können.

Klettergruppe: 1x wöchentlich bieten unsere Fachkrankenpfleger eine Klettergruppe an, die je nach Witterung in einem Freizeitzentrum oder draußen stattfindet. Beim Klettern geht es um Bewegung, Kraft, Anspannung, Entspannung, Koordination, Konzentration, Körpergefühl, soziale und emotionale Bindung und das Erleben in der Gruppe.

- **Fußreflexzonenmassage (MP18)**

wird nach ärztlicher Anforderung angeboten und ist meist in einer Einzelphysiotherapie integriert.

- **Medizinische Fußpflege (MP26)**

Kann über die Abt. Physiotherapie angeboten werden

- **Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik (MP35)**

Nach Einzelverordnung durch den behandelnden Arzt.

## **B-30.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Allgemeine Psychiatrie und Psychotherapie mit Poliklinik (12.1), Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie**

Siehe Kapitel A-10.

Darüberhinaus stehen ab 2011 im lichtdurchfluteten, liebevoll gestalteten Neubau der psychiatrischen Klinik nur noch Einzel- und Doppelzimmer mit eigener Nasszelle zur Verfügung. Jeder Patient wird über einen eigenen kleinen Bereich für sich mit Schreibtisch und Schrank verfügen können. Jede Station wird mit zwei großzügigen Aufenthaltsräumen mit teilweise wunderschönem Weitblick durch bodentiefe Fensterfronten und eine eigene Patientenküche mit modernen Geräten ausgestattet sein. Im weitläufigen Flur werden Billardtische, Tischkicker oder auch Sportgeräte aufgestellt. Die meisten Stationen werden auch ein Klavier für die Patienten haben. Es wird zwei große rauchfreie Balkone für jede Station mit schönem Ausblick geben. Bewusst werden wir auf TV-Geräte an den Betten verzichten, um die Gemeinschaftsbildung zu fördern, halten aber große TV-Geräte in den Aufenthaltsräumen mit DVD-Recorder bereit. Eine hauseigene Auswahl an

geeigneten DVDs kann entliehen werden, darüber hinaus werden im Hörsaal regelmäßige Kinovorführungen stattfinden.

In der großzügigen Eingangshalle laden mediterran anmutende Bänke und Korbstühle zum Treffen um den im Gebäude wachsenden großen Olivenbaum ein.

Darüber wird sich auf zwei Terrassen das neu eröffnete Café Hölderlin befinden, in dem Kaffee, Getränke, Frühstück, Kuchen und kleine Gerichte angeboten werden.

Um die Klinik entstehen einladende Grünanlagen, um den bereits bestehenden alten Klinikgarten mit Springbrunnen und großer Terrasse mit Blick über die Altstadt zu ergänzen.

## **B-30.5 Fallzahlen der Abteilung Allgemeine Psychiatrie und Psychotherapie mit Poliklinik (12.1), Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie**

Vollstationäre Fallzahl: 2214

Teilstationäre Fallzahl: 573

## **B-30.6 Diagnosen nach ICD**

### **B-30.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

<b>Rang</b>	<b>ICD-10</b>	<b>Absolute Fallzahl</b>	<b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>
1	F10	551	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
2	F20	288	Schizophrenie
3	F19	257	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Gebrauch mehrerer Substanzen oder Konsum anderer bewusstseinsverändernder Substanzen
4	F33	241	Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit
5	F32	179	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode
6	F60	113	Schwere, beeinträchtigende Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens, z.B. paranoide, zwanghafte oder ängstliche Persönlichkeitsstörung
7	F25	94	Psychische Störung, die mit Realitätsverlust, Wahn, Depression bzw. krankhafter Hochstimmung einhergeht - Schizoaffektive Störung
8	F11	87	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Substanzen, die mit Morphinum verwandt sind (Opiode)
9	F43	85	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben
10	F03	40	Einschränkung der geistigen Leistungsfähigkeit (Demenz), vom Arzt nicht näher bezeichnet
11	F31	37	Psychische Störung mit Phasen der Niedergeschlagenheit und übermäßiger Hochstimmung - manisch-depressive Krankheit
12	F61	29	Kombinierte und sonstige Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens
13	F05	16	Verwirrheitszustand, nicht durch Alkohol oder andere bewusstseinsverändernde Substanzen bedingt
14	F13	15	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Beruhigungs- oder Schlafmittel

15	F23	15	Akute, kurze und vorübergehende psychische Störung mit Realitätsverlust
16	F06	14	Sonstige psychische Störung aufgrund einer Schädigung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit
17	F41	14	Sonstige Angststörung
18	F12	13	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Wirkstoffe aus der Hanfpflanze wie Haschisch oder Marihuana
19	G30	13	Alzheimer-Krankheit
20	F22	8	Psychische Störung, bei der dauerhafte falsche Überzeugungen bzw. Wahnvorstellungen auftreten

## B-30.7 Prozeduren nach OPS

### B-30.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	9-603	2934	Anzahl der durch Pflegefachkräfte erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
2	9-602	2324	Anzahl der durch Spezialtherapeuten erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
3	9-600	1997	Anzahl der durch Ärzte erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
4	9-980	1708	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Bereich Allgemeine Psychiatrie
5	9-981	1347	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Bereich Abhängigkeitskranke
6	9-601	690	Anzahl der durch Psychologen erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
7	9-982	530	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Bereich Psychiatrie für ältere Menschen
8	9-613	399	Anzahl der durch Pflegefachkräfte erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der Intensivbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen

9	9-612	362	Anzahl der durch Spezialtherapeuten erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der Intensivbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen
10	9-610	329	Anzahl der durch Ärzte erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der Intensivbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen

### B-30.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

<b>Hochschulambulanz (Poliklinik)</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	In unsere Hochschulambulanz betreuen wir
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen (VP07)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (VP09)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen (VP10)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)
Angeborene Leistung	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)
Angeborene Leistung	Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter (VP11)
Angeborene Leistung	Psychiatrische Tagesklinik (VP15)
Angeborene Leistung	Spezialsprechstunde (VP12)



<b>Psychiatrische Institutsambulanz</b>	
Ambulanzart	Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V (AM02)
Kommentar	<p>Patienten die an schweren psychischen Erkrankungen leiden, sind oft krankheitsbedingt nicht in der Lage die Praxis eines niedergelassenen Nervenarztes aufzusuchen, obwohl sie dringend eine Behandlung benötigen. Für diese Patienten besteht unser Angebot einer Institutsambulanz, in der im multiprofessionellen Team die Therapie erfolgt. Wir bieten ärztliche und psychologische Diagnostik, Entwicklung individueller Behandlungskonzepte, therapeutische Einzelgespräche, medikamentöse Behandlung, Sozialberatung, Rehabilitationsplanung, Vermittlung zu ambulanten Diensten, eine Transkulturelle Ambulanz mit Beratung, Diagnostik und Therapie in türkischer Sprache</p> <p>Darüber hinaus Angehörigenberatung, Hausbesuche in speziellen Fällen, Ergotherapie und Haushaltstraining, Körperliches Training, Entspannung und Sport</p>
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen (VP10)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)

<b>Suchtambulanz</b>	
Ambulanzart	Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V (AM02)
Kommentar	Über unsere PIA existiert zum einen ein niederschwelliges Kontaktangebot für die Behandlung Alkoholabhängiger, in denen tägliche Sprechstunden mit Atemalkoholmessung und motivierendem Gespräch durchgeführt werden. Dieses Angebot steht auch am Wochenende zur Verfügung. Darüber hinaus besteht zur Klärung von Diagnose und Therapie die Möglichkeit zur Kontaktaufnahme mit einem spezialisierten Psychotherapeuten. Für die anderen Abteilungen halten wir einen Arzt bereit, der Patienten und Kollegen bei der Behandlung suchtkranker Pat auch in anderen Kliniken berät.
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)

## **B-30.11 Personelle Ausstattung**

### **B-30.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

	<b>Anzahl</b>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	43,9
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	18,3

### **Fachexpertise der Abteilung**

- Geriatric (ZF09)**  
 Im Haus angesiedelt ist das geriatricische Zentrum, dessen Leiter einer der Oberärzte ist. 3 unserer Fachärzte haben die Zusatzqualifikation.
- Neurologie (AQ42)**  
 9 unsere Ärzte haben zusätzlich den FA für Neurologie und es besteht über gemeinsame Forschungsprojekte ein reger Austausch, zusätzlich arbeiten regelmäßig 3-5 Assistenz-Ärzte der neurologischen Klinik in unserem Haus im Rahmen ihrer Fachweiterbildung
- Psychiatrie und Psychotherapie (AQ51)**  
 18,3 Fachärzte und 28,3 Ärzte in Weiterbildung
- Psychiatrie und Psychotherapie, SP Forensische Psychiatrie (AQ52)**  
 Ein Facharzt für Psychiatrie arbeitet ausschließlich in der Forensik, bieten auch die Sprechstunde für forensisch-psychiatrische Patienten an
- Suchtmedizinische Grundversorgung (ZF45)**  
 4 unserer Fachärzte haben die Zusatzqualifikation.

### B-30.11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	109,5	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	1,5	3 Jahre	Im Pflegefunktionsdienst (z.B. Tätigkeit in Ambulanzen)
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	6,0	ab 200 Stunden Basis	

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

- **Psychiatrische Pflege (PQ10)**

Zu einem hohen Prozentsatz (teilweise bis zu 100%) arbeiten auf unseren Stationen Fachkrankenpfleger für Psychiatrie.

### B-30.11.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Anzahl	Kommentar
Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)	2,0	
Kunsttherapeut und Kunsttherapeutin/Maltherapeut und Maltherapeutin/Gestaltungstherapeut und Gestaltungstherapeutin/Bibliotherapeut und Bibliotherapeutin (SP13)	1,0	Eine Mitarbeiterin ist ausgebildete Kunsttherapeutin und arbeitet in der Tagesklinik für Jüngere. Zwei Mitarbeiterinnen der Ergotherapie haben eine kunsttherapeutische/gestaltungstherapeutische Zusatzausbildung.
Musiktherapeut und Musiktherapeutin (SP16)	0,2	Kommt als freier Mitarbeiter stundenweise ins Haus
Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)	5,8	Verteilt auf 7 Personen mit unterschiedlichen Schwerpunkten.
Psychologe und Psychologin (SP23)	8,8	
Psychologischer Psychotherapeut und Psychologische Psychotherapeutin (SP24)	8,8	
Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin (SP25)	6,0	verteilt auf 9 SozialpädagogInnen

## **B-31            Abteilung Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- u. Jugendalter mit Poliklinik (12.2), Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie**

### **B-31.1        Allgemeine Angaben der Abteilung Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- u. Jugendalter mit Poliklinik (12.2), Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie**

Fachabteilung:	Abteilung Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- u. Jugendalter mit Poliklinik (12.2), Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Michael Günter (Ärztlicher Direktor (komm.))
Ansprechpartner:	QM-Beauftragter: Dr. med. Gottfried Barth
Hausanschrift:	Osianderstr. 14-16 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-82292
Fax:	07071 29-4098
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/psych_kl/abt_kinderpsych/index.html">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/psych_kl/abt_kinderpsych/index.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:diana.holzer@med.uni-tuebingen.de">diana.holzer@med.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Die Abteilung Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- und Jugendalter der Universitätsklinik Tübingen ist die älteste universitäre Kinder- und Jugendpsychiatrie in Deutschland. Sie zeichnet sich im stationären Bereich durch einen psychodynamischen Schwerpunkt aus mit Integration moderner verhaltenstherapeutischer und familientherapeutischer Arbeit. Daneben stellen Kunst-, Körper-, Musik- und Ergotherapie wichtige Zugangswege zu den Kindern und Jugendlichen dar. Es wird ambulante Diagnostik und Therapie, tagesklinische Behandlung sowie stationäre Krisenaufnahme, Kurz- bzw. Fokalthherapie und Langzeitbehandlung bei allen kinder- und jugendpsychiatrischen Krankheitsbildern und psychischen Krisen des Kindes- und Jugendalters angeboten. Bei allen Behandlungsformen erhalten die Patienten 1-3 feste Bezugspersonen. In der stationären Behandlung wird unter Einbeziehung aller Mitarbeiter ein intensives tagumspannendes therapeutisches Milieu geschaffen. Außer bei Krisenaufnahmen besteht kein fest begrenztes Einzugsgebiet. Neben Forschung und Lehre ist ein weiterer Schwerpunkt die kinder- und jugendpsychiatrische Begutachtung.

### **Unsere Ziele**

Kinder- und Jugendpsychiatrie ist ein sehr sensibler Bereich, da psychische Störungen bei Kindern und Jugendlichen auch abhängig sind von Belastungsfaktoren und damit als Seismograph für die gesellschaftlichen Rahmenbedingungen angesehen werden können. Das Störungs- und Interaktionsverständnis ist psychodynamisch, worin Symptome als Konfliktlösungen angesehen werden können. Dies bedeutet, dass nicht primär Störungen behandelt werden dürfen, sondern Menschen unter Berücksichtigung ihres Lebenskontextes. Daraus folgt für die konkrete Arbeit, dass nicht eine spezifisch therapeutische oder medikamentöse Symptomveränderung im Vordergrund steht, sondern die Persönlichkeitsentwicklung mit Reduzierung Störungsanfälligkeit. Dies wird erreicht durch Integration unterschiedlicher Psychotherapieansätze wie Familientherapie, Kognitive Therapieformen, Verhaltenstherapie zur unmittelbaren Änderung dysfunktionaler Kognitionsmuster. Gleichzeitig wird durch Körper- und Kreativtherapien eine Integration und Förderung der psychischen und sozialen Entwicklung gefördert.

## **B-31.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- u. Jugendalter mit Poliklinik (12.2), Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie**

Ambulante, teilstationäre und stationäre Behandlung aller kinder- und jugendpsychiatrischen Erkrankungen, insbesondere bei schwerer Erkrankung, Therapieresistenz oder Rezidiven mit psychiatrischer Institutsambulanz. Psychoanalytische, verhaltens-, familien-, kunst- und körpertherapeutische Schwerpunkte.

Psychosen, Essstörungen, Persönlichkeitsstörungen, akute Krisen mit Selbst- und Fremdgefährdung, schwere Selbstverletzungen, dissoziative Störungen, schwere emotionale- und Verhaltensstörungen, Persönlichkeitsentwicklungsstörungen, Zwangserkrankungen, familiäre Beziehungsstörungen, akute Belastungsreaktionen, ADHD, Legasthenie, frühe Regulationsstörungen, Asperger-Syndrom und Autismus, Tourette-Syndrom.

- **Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter (VP11)**
- **Spezialsprechstunde (VP12)**
  - "Schreiambulanz"
  - Sprechstunde für Säuglinge und Kleinkinder mit frühen Regulationsstörungen
  - Cannabissprechstunde
  - Allgemeine Suchtsprechstunde
  - Sprechstunde für Internet- und Computerspielsucht
  - Sprechstunde für psychische Störungen bei Fragilem X-Syndrom (Kompetenzzentrum Fra-X)
  - Sprechstunde für Autismus-Diagnostik
  - Sprechstunde für Tourette-Syndrom
- **Pädiatrische Psychologie (VK28)**
  - Konsiliarische Betreuung der pädiatrischen Patienten im Universitätsklinikum Tübingen.
  - Zusatzdiagnostik und Behandlungseinleitung bei psychologischen Fragestellungen von Ambulanten Patienten des Universitätsklinikums.
- **Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (VP09)**
  - Psychotische Störungen des Kindes- und Jugendalters (F 2)
  - Essstörungen (F 50)
  - Hyperkinetische Störungen (ADHS) (F 90)
  - Frühkindliche Regulationsstörungen (F 98.8, 98.2, 51.2)
  - Exzessives Spielen (Computerspielen) (F 63.8, 63.0)
  - Psychosomatische Symptome (F 45, 68.0)
  - Persönlichkeitsentwicklungsstörungen (F 60)
  - Tiefgreifende Entwicklungsstörungen (F 84)
  - Umschriebene Entwicklungsstörungen schulischer Fertigkeiten (F 81)
  - Emotionale Störungen des Kindesalters (F 93)
  - Schulphobische Störungen (F 93.0)
  - Tourette-Syndrom (F 95.2)
  - Störung des Sozialverhaltens mit emotionaler Störung (F 92)
  - Zwangsstörungen (F 42)
  - Angststörungen des Kindes- und Jugendalters (F 41)
  - Depressive und bipolare Störungen (F 33, 31)
  - Psychische oder Verhaltensstörungen durch Cannabinoide (F 12)
  - Psychische und Verhaltensstörungen bei Fragilem X Syndrom (z.B. ADHD, Autismus) (Q 99.2, F 84, F 90)

### **B-31.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Abteilung Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- u. Jugendalter mit Poliklinik (12.2), Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie**

Versorgung schwerer suizidaler, selbstverletzender oder fremdgefährdender Krisen, intensive Akut- und Langzeitbehandlung von psychotischen Erkrankungen mit Nachbetreuung, Behandlung unter Einbeziehung intensiver schulischer Förderung mit engem Austausch mit den Lehrkräften, Bearbeitung intensiver Übertragungs- und Gegenübertragungspänomene, insbesondere von negativer Übertragung.

- **Pädagogisches Leistungsangebot (MP30)**  
Pädagogische Ganztagesbetreuung auf den Stationen.  
Enge Zusammenarbeit mit der staatlichen Schule für Kranke am Universitätsklinikum.
- **Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst (MP34)**  
Detaillierte Abklärung psychischer Störungen mit indizierter psychologischer Testung.
- **Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen (MP52)**  
Mitarbeit im Sozialforum Tübingen  
Eigene Selbsthilfegruppe für Angehörige  
Beirat im Präventionsprojekt jugendliche Essstörungen  
Zusammenarbeit mit Selbsthilfegruppe Fragiles X Syndrom in Form eines Kompetenzzentrums  
Angeleitete Angehörigengruppe für Eltern von computerspielsüchtigen Jugendlichen
- **Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen (MP39)**  
regelmäßige verpflichtende Elterngespräche  
Angehörigengruppe für Eltern und Geschwister psychisch kranker Kinder und Jugendlicher  
Angehörigengruppe für Computerspiel- und Internetsucht
- **Sonstiges (MP00)**  
Gutachtenerstellung in familienrechtlichen und strafrechtlichen Verfahren  
Supervision verschiedener Jugendhilfeeinrichtungen  
Sprechstunde vor Ort in Jugendhilfeeinrichtungen  
regelmäßige Kooperationstreffen mit Jugendhilfeeinrichtungen

### **B-31.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- u. Jugendalter mit Poliklinik (12.2), Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie**

Siehe Kapitel A-10.

- **Schwimmbad/Bewegungsbad (SA36)**  
Eigenes Bewegungsbad für Patienten und für externe Nutzung
- **Wäscheservice (SA38)**  
Zentraler Wäscheservice und für Patienten eigene Waschmaschinen und Trockner

### **B-31.5 Fallzahlen der Abteilung Psychiatrie und Psychotherapie im Kindes- u. Jugendalter mit Poliklinik (12.2), Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie**

Vollstationäre Fallzahl: 161  
Teilstationäre Fallzahl: 63

## B-31.6 Diagnosen nach ICD

Aufgrund des kontinuierlichen emotionalen und psychosozialen Entwicklungsprozesses im Kindes- und Jugendalter können in diesem Alter psychiatrische Klassifizierungen noch schwerer abgegrenzt werden als im Erwachsenenalter. Um dem Entwicklungsprozess gerecht zu werden sind deshalb in der Diagnosehäufigkeit überwiegend allgemein gehaltene Diagnosen aufgeführt. Stärker spezifizierte Diagnosen sind unter Kompetenzdiagnosen aufgeführt.

### B-31.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	F92	40	Kombinierte Störung des Sozialverhaltens und des Gefühlslebens
2	F32	27	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode
3	F43	22	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben
4	F93	12	Störung des Gefühlslebens bei Kindern
5	F50	10	Essstörungen, inkl. Magersucht (Anorexie) und Ess-Brech-Sucht (Bulimie)
6	F91	9	Störung des Sozialverhaltens durch aggressives bzw. aufsässiges Benehmen
7	F41	≤5	Sonstige Angststörung
8	F44	≤5	Abspaltung von Gedächtnisinhalten, Körperwahrnehmungen oder Bewegungen vom normalen Bewusstsein - Dissoziative oder Konversionsstörung
9	F63	≤5	Ausgefallene Gewohnheiten bzw. Störung der Selbstbeherrschung
10	F33	≤5	Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit

### B-31.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
F90.0	40	Einfache Aktivitäts- und Aufmerksamkeitsstörung (v.a. ambulant)
F63.8	35	Sonstige abnorme Gewohnheiten und Störungen der Impulskontrolle speziell exzessive Internet und Computernutzung
F92.0	30	Störung des Sozialverhaltens mit depressiver Störung - ambulant und stationär - spezifischer psychodynamischer Blickwinkel mit Betonung der emotionalen Entwicklung
F90.1	25	Hyperkinetische Störung des Sozialverhaltens (Ambulanz und Tagesklinik)
F84.5	20	Asperger-Syndrom (ca 5 stationäre und 15 ambulante Fälle)
F51.2	15	Nichtorganische Störung des Schlaf-Wach-Rhythmus - vor allem bei Säuglingen und Kleinkindern in der Ambulanz

F94.1	15	Reaktive Bindungsstörung des Kindesalters ambulant und stationär - spezifischer tiefenpsychologischer Blickwinkel
F60.3	10	Emotional instabile Persönlichkeitsstörung - bzw. Persönlichkeitsentwicklungsstörung
Q99.2	8	Fragiles X-Chromosom (Ambulanz)
F95.2	8	Kombinierte vokale und multiple motorische Tics [Tourette-Syndrom] (Ambulanz)
F20	≤5	Schizophrenie

## B-31.7 Prozeduren nach OPS

### B-31.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	9-653	372	Anzahl der durch Spezialtherapeuten erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychiatrisch-psychosomatischen Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern
2	9-652	273	Anzahl der durch Spezialtherapeuten erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychiatrisch-psychosomatischen Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern
3	9-983	244	Behandlung von Kindern und Jugendlichen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Bereich Kinder- und Jugendpsychiatrie
4	9-650	171	Anzahl der durch Ärzte erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychiatrisch-psychosomatischen Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern
5	9-651	166	Anzahl der durch Psychologen erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychiatrisch-psychosomatischen Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern
6	9-663	138	Anzahl der durch Pflegefachkräfte erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychiatrisch-psychosomatischen Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Jugendlichen
7	9-662	94	Anzahl der durch Spezialtherapeuten erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychiatrisch-psychosomatischen Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Jugendlichen
8	9-661	61	Anzahl der durch Psychologen erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychiatrisch-psychosomatischen Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Jugendlichen



9	9-671	49	Einzelbetreuung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen
10	9-660	41	Anzahl der durch Ärzte erbrachten Therapieeinheiten im Rahmen der psychiatrisch-psychosomatischen Regelbehandlung bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Jugendlichen

### B-31.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

<b>Poliklinik</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	und Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V
<b>Ambulanz für Kinder- und Jugendpsychiatrische Erkrankungen</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen (VP08)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen (VP07)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (VP09)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen (VP10)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)
Angebote Leistung	Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter (VP11)

Angebote Leistung	Psychiatrische Tagesklinik (VP15)
Angebote Leistung	Psychoonkologie (VP14)
Angebote Leistung	Psychosomatische Komplexbehandlung (VP13)
Angebote Leistung	Spezialsprechstunde (VP12)

## B-31.11 Personelle Ausstattung

### B-31.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Unter Psychologen angeführte Mitarbeiter überschneiden sich in ihrer Tätigkeit stark mit der ärztlichen Tätigkeit.

	Anzahl	Kommentar
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	9,7	Ärzte mit Erfahrung in Kinder- und Jugendpsychiatrie, Erwachsenenpsychiatrie, Kinder- und Jugendmedizin, Psychosomatik, Psychoanalyse, Familientherapie, Verhaltenstherapie
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	4,0	Alle Facharzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie Mehrere Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin Ein Facharzt für Erwachsenenpsychiatrie

### Fachexpertise der Abteilung

- **Kinder- und Jugendpsychiatrie (AQ37)**
- **Psychiatrie und Psychotherapie (AQ51)**
- **Psychiatrie und Psychotherapie, SP Forensische Psychiatrie (AQ52)**
- **Psychoanalyse (ZF35)**
- **Psychotherapie (ZF36)**
- **Sonstige Facharztqualifikation (AQ00)**
  - Verhaltenstherapie
  - Familientherapie
  - Psychodrama

### B-31.11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	20,5	3 Jahre	

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	15,8	3 Jahre	Darin enthalten 13,84 Stellen Jugend- und Heimerzieher
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	1,2	ab 200 Stunden Basis	

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

- **Jugend - und Heimerzieher (ZP00)**  
Arbeitserzieher
- **Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)**  
Fachweiterbildung für Kinder- und Jugendpsychiatrie  
Fachweiterbildung für Psychiatrie

### B-31.11.3 *Spezielles therapeutisches Personal*

	Anzahl	Kommentar
Sonderpädagoge und Sonderpädagogin/Pädagoge und Pädagogin/Lehrer und Lehrerin (SP20)	325,0	Insgesamt 325 Deputatsstunden
Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)	1,0	1 Arzthelferin zur Betreuung der Ambulanz
Psychologe und Psychologin (SP23)	5,6	9 Psychologen 6 Psychotherapeuten im Praktikum mit überwiegend psychologischen Aufgaben
Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin (SP25)	1,5	2 Sozialarbeiter im Haus
Psychologischer Psychotherapeut und Psychologische Psychotherapeutin (SP24)	2,2	4 Psychologische Psychotherapeuten zusätzlich eine sozialpädagogische Psychotherapeutin
Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin (SP05)	1,1	2 Ergotherapeutinnen
Bewegungstherapeut und Bewegungstherapeutin (z. B. nach DAKBT)/Tanztherapeut und Tanztherapeutin (SP31)	1,5	2 Bewegungstherapeuten
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin (SP54)	2,0	2 Kinder- und Jugendpsychotherapeuten für Tonfeldtherapie und Ambulante Diagnostik und Therapie

## **B-32            Abteilung Diagnostische und Interventionelle Radiologie (13.1), Radiologische Universitätsklinik (Department)**

### **B-32.1        Allgemeine Angaben der Abteilung Diagnostische und Interventionelle Radiologie (13.1), Radiologische Universitätsklinik (Department)**

Fachabteilung:	Abteilung Diagnostische und Interventionelle Radiologie (13.1), Radiologische Universitätsklinik (Department)
Art:	nicht Betten führend
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Claus D. Claussen (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragter: Prof. Dr. med. Marius Horger
Hausanschrift:	Hoppe-Seyler-Str. 3 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-82087
Fax:	07071 29-5845
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/radiol_kl/index.html">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/radiol_kl/index.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:claus.claussen@med.uni-tuebingen.de">claus.claussen@med.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Wir bieten Ihnen bildgebende Untersuchungen mittels Sonographie, digitale Radiologie (Röntgen), Angiographie, Mehrzeilen-Computer-Tomographie (CT), Magnetresonanz-Tomographie (MRT) und Positronen-Emissions-Tomographie (PET/CT) an.

Diese Verfahren sind für die medizinische Diagnostik, operative Planung, Früherkennung und medizinische Prävention heute unverzichtbar geworden.

Weiterhin können wir mit modernen Minimal-invasiven Verfahren unter Sichtkontrolle therapeutische Eingriffe am Patienten durchführen (u.a. Minimal-invasive Tumorthérapien, Gefäßinterventionen - Behandlung von verschlossenen oder verengten Gefäßen, Schmerztherapien).

#### **Digitale Radiographie**

die digitale Radiographie hat in unserer Abteilung seit einigen Jahren vollständig das konventionelle Röntgen mit Film / Folien ersetzt. Mit der digitalen Radiographie können fast alle Bereiche des menschlichen Körpers untersucht werden. Hauptuntersuchungsbereiche sind das Skelettsystem (Knochen) und die Lunge (Thorax).

#### **Digitale Röntgendurchleuchtung**

In der Durchleuchtungsuntersuchung wird die Untersuchungsregion kontinuierlich oder in kurzer Zeitabfolge (gepulst) mit Röntgenstrahlen "durchleuchtet". Dabei kann der Untersuchungstisch und die Röntgeneinheit frei bewegt werden, so dass Röntgenbilder in jeder erdenklichen Lage erstellt werden können. Bewegliche Strukturen wie Darm, Herz oder Zwerchfell kommen in der Durchleuchtung sehr gut zur Darstellung.

#### **Sonographie**

Sonographie, auch Echographie oder umgangssprachlich Ultraschall genannt, ist die Anwendung von Ultraschallwellen als bildgebendes Verfahren zur Untersuchung von organischem Gewebe in der Medizin. Hauptuntersuchungsbereiche sind weichteildichte Organe (z.B. Leber, Milz, Nieren) und Gefäße mit Hilfe des Doppler-Verfahrens.

#### Computertomographie (CT)

Die Computertomographie (CT), ist ein bildgebendes Verfahren zur Erzeugung eines 2D/3D-Bildes. Technisch wird dies durch die mathematische Auswertung der aus verschiedenen Richtungen aufgenommenen Röntgenstrahlen realisiert. Alle Körperregionen (Gehirn, Knochen, weichteildichte Organe) können mit der CT sehr gut dargestellt werden.

#### Magnetresonanztomographie (MRT)

Die Magnetresonanztomographie (MRT) ist ein bildgebendes Verfahren, welches ohne den Einsatz von Röntgenstrahlen auskommt. Der erreichte Bildkontrast wird durch die unterschiedliche Empfänglichkeit elektromagnetischer Wellen der untersuchten Organe bzw. Gewebe erreicht.

#### Positronen-Emissions-Tomographie (PET/CT)

Das PET/CT Zentrum ist seit September 2004 in den diagnostischen Betrieb eingegliedert und bietet modernste Diagnostik vor allem für Tumorpatienten. Die im Jahre 2001 eingeführte Technologie der gleichzeitigen Aufnahme der Körperstruktur - durch das CT (Computertomographie), und des Stoffwechsels- durch die PET (Positronen- Emissions-Tomographie) - erlaubt eine genaue Erkennung und Zuordnung pathologischer Befunde.

#### Pädiatrische Radiologie

Die Pädiatrie, d.h. die Kinderheilkunde, ist die Lehre von den Erkrankungen des kindlichen und jugendlichen Organismus, seinen Entwicklungsstörungen, den Fehlbildungen und ihrer Behandlung.

#### Brustdiagnostik

Mammographie ist eine Röntgenaufnahme der Brust, mit der gutartige und bösartige Veränderungen dargestellt werden können. Diese Untersuchung ist die einzig anerkannte Untersuchung zur Brustkrebsfrüherkennung.

#### Angiographie

Angiographie nennt man die Darstellung von Blutgefäßen mittels bildgebender diagnostischer Verfahren. Zur Erhöhung des Bildkontrastes wird ein Kontrastmittel, in das Blutgefäß injiziert. Auf dem daraus entstehenden Angiogramm ist der mit Kontrastmittel gefüllte Gefäßinnenraum gut beurteilbar und mögliche Gefäßverschlüsse bzw. Verengungen sind sehr gut erkennbar.

#### Interventionelle Radiologie

Die interventionelle Radiologie befasst sich mit bildgesteuerten Eingriffen. Mit Hilfe von Röntgen-, Ultraschallgeräten, CT und MRT steuert der interventionelle Radiologe millimeterdicke Instrumente (z.B. Katheter, Ballons, Faszangen, Führungsdrähte) durch Blutgefäße oder andere Leitstrukturen im Körper zum Ort der Erkrankung, um sie lokal zu behandeln.

#### Minimalinvasive Tumor- und Schmerztherapie

Bei der Radiofrequenz-Ablation wird Tumorgewebe durch lokale Hitzeeinwirkung zerstört. Die Hitze wird an der Spitze einer Punktionsnadel durch elektrische Energie erzeugt. Dies geschieht unter lokaler Betäubung oder in Vollnarkose. Lage und Größe der erzeugten Gewebeerstörung lassen sich präzise voraussagen. Dies wurde im Universitätsklinikum Tübingen mit zahlreichen Voruntersuchungen getestet und bestätigt.

#### Endovasculäre minimalinvasive Gefäßtherapie

Hier finden Sie Informationen zum Thema Ballondilatation, PTA, Stentimplantation (innere Gefäßwandstütze), Fibrinolyse (Auflösen von Blutgerinnseln) sowie das Thema "Nachbehandlung nach einem Gefäßeingriff".

## **B-32.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Diagnostische und Interventionelle Radiologie (13.1), Radiologische Universitätsklinik (Department)**

Sämtliche radiologische diagnostische Leistungen wie MRT, CT, PET/CT, konventionelles Röntgen (Durchleuchtung, Mammographie, konventionelles Röntgen), Angiographie und Ultraschalluntersuchungen (mit Dopplersonographie einschließlich KM-verstärker Sonographie) und minimal invasive Therapie (Vaskulär , Tumor- und Schmerztherapie).

Minimal invasive Therapie an Gefäßen mit Hilfe von Ballondilatation, Rekanalisation und/oder Einbringung von Stents einschließlich von Unterschenkelgefäßen und Aortenprothesenimplantationen, Embolisationen von Blutungen in arteriellen Gefäßen.

PET/CT-Diagnostik unter Nutzung verschiedener Tracer sowohl in der Primärdiagnostik als auch beim Therapie-Response-Monitoring.

Ganzkörper CT- und MRT-Untersuchungen für Patienten mit systemischen autoimmunen und onkologischen Erkrankungen. Ganzkörper MRT-Untersuchung unter Nutzung von diffusionsgewichteten Sequenzen insbesondere zur kurzfristigen Evaluation von neuen Therapien (z.B. Multiples Myelom, Lymphom, etc.).

MRT-Untersuchungen des muskuloskelettalen Systems unter Einsatz von DTI (diffusion tensor imaging).

Ganzkörper-MDCT-Untersuchungen bei onkologischen Patienten unter Einsatz von Tumorperfusionsmessungen.

KM-verstärkte Sonographie (CEUS) zur Evaluation von Tumortherapien.

- **Arteriographie (VR15)**
- **Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26)**
- **Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung (VR27)**
- **Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel (VR11)**
- **Computertomographie (CT), nativ (VR10)**
- **Computertomographie (CT), Spezialverfahren (VR12)**
- **Duplexsonographie (VR04)**
- **Eindimensionale Dopplersonographie (VR03)**
- **Elektronenstrahltomographie (EBT) (VR13)**
- **Endosonographie (VR06)**
- **Fluoroskopie/Durchleuchtung als selbständige Leistung (VR08)**
- **Intraoperative Anwendung der Verfahren (VR28)**
- **Knochendichtemessung (alle Verfahren) (VR25)**
- **Lymphographie (VR17)**
- **Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel (VR23)**
- **Magnetresonanztomographie (MRT), nativ (VR22)**
- **Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren (VR24)**
- **Native Sonographie (VR02)**
- **Optische laserbasierte Verfahren (VR14)**
- **Phlebographie (VR16)**
- **Positronenemissionstomographie (PET) mit Vollring-Scanner (VR20)**
- **Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren (VR09)**
- **Spezialsprechstunde (VR40)**
- **Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie) (VR07)**
- **Quantitative Bestimmung von Parametern (VR29)**
- **Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT) (VR19)**
- **Sondenmessungen und Inkorporationsmessungen (VR21)**

- Sonographie mit Kontrastmittel (VR05)

## B-32.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Diagnostische und Interventionelle Radiologie (13.1), Radiologische Universitätsklinik (Department)

Siehe Kapitel A-10.

### B-32.7 Prozeduren nach OPS

#### B-32.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	3-225	9938	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
2	3-226	9780	Computertomographie (CT) des Beckens mit Kontrastmittel
3	3-222	9495	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel
4	3-100	5554	Röntgendarstellung der Brustdrüse
5	3-221	4299	Computertomographie (CT) des Halses mit Kontrastmittel
6	3-202	2831	Computertomographie (CT) des Brustkorbes ohne Kontrastmittel
7	3-825	2194	Kernspintomographie (MRT) des Bauchraumes mit Kontrastmittel
8	3-753	1870	Darstellung der Stoffwechselfvorgänge des gesamten Körpers mit radioaktiv markierten Substanzen und Computertomographie (PET/CT)
9	3-997	1870	Verschmelzung von Bildern aus verschiedenen bildgebenden Geräten im Computer
10	3-827	1471	Kernspintomographie (MRT) der Brustdrüse mit Kontrastmittel

### B-32.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Vor- und Nachsorge bzw. Verlauf von Tumortherapien, Verödung der Vena Spermatika, Tumorsuche mittels Ganzkörper-MRT Screening, Cardio CT/MR, virtuelle Koloskopie, virtuelle Bronchoskopie, PRG-Anlage (perkutane radiologische Gastrostomiesondenanlage), Teleradiologie mit verschiedenen Partnern, MRT-gestützte Biopsie der Prostata, Schmerztherapie, Lokalthherapie (z.B. TMJ, ISG, periradikulär, etc.), Mamma-Biopsie (Screening), alle Organbiopsien, LSE (lumbale Sympatikolyse), Plexus coeliacus-Blockade, Videofluoroskopie, Deinvagination (Pädiatrie), multimodales Therapie-Response-Monitoring, Konsiliarische Tätigkeit (Zweit-, Drittmeinung).

**B-32.11 Personelle Ausstattung****B-32.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

	<i>Anzahl</i>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	43,2
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	19,7

**Fachexpertise der Abteilung**

- Radiologie (AQ54)
- Röntgendiagnostik (ZF38)
- Kinder- und Jugendmedizin (AQ32)
- Radiologie, SP Kinderradiologie (AQ55)

**B-32.11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

	<i>Anzahl</i>
Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal (SP43)	50,0



## **B-33           Abteilung Nuklearmedizin (13.2), Radiologische Universitätsklinik (Department)**

### **B-33.1        Allgemeine Angaben der Abteilung Nuklearmedizin (13.2), Radiologische Universitätsklinik (Department)**

Fachabteilung:	Abteilung Nuklearmedizin (13.2), Radiologische Universitätsklinik (Department)
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Roland Bares (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragte: Dr. med. Heike Lange
Hausanschrift:	Otfried-Müller-Str. 14 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-82179
Fax:	07071 29-5869
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/radiol_kl/abt_nukl_med/index.html">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/radiol_kl/abt_nukl_med/index.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:roland.bares@med.uni-tuebingen.de">roland.bares@med.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Alle Verfahren der szintigraphischen Lokalisations- und Funktionsdiagnostik (Herz, Nieren, rheumatische und entzündliche Erkrankungen, Leber, Lunge, Knochen, Magen-Darm-Trakt) unter Anwendung von SPECT, PET/CT und PET/MRT (in Erprobung) sowie komplexe Hirndiagnostik (Alzheimer, Parkinson), Rezeptorstatus bei Schizophrenien, Suchterkrankungen, Hirntumoren. Klinische Schwerpunkte sind die Tumordiagnostik, die Schilddrüsendiagnostik und die Charakterisierung neurodegenerativer Erkrankungen. Es werden alle Verfahren der Radionuklidtherapie eingesetzt, insbesondere die Radioiodtherapie bei gutartigen und bösartigen Schilddrüsenenerkrankungen, die Radiopeptid- und MIBG-Therapie bei neuroendokrinen Tumoren, die Radioimmuntherapie bei malignen Lymphomen und die Radioembolisation bei inoperablen Leber- oder Gallengangstumoren.

### **B-33.2        Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Nuklearmedizin (13.2), Radiologische Universitätsklinik (Department)**

- Szintigraphie (VR18)
- Radiojodtherapie (VR39)
- Therapie mit offenen Radionukliden (VR38)
- Single-Photon-Emissionscomputertomographie (SPECT) (VR19)
- Positronenemissionstomographie (PET) mit Vollring-Scanner (VR20)
- Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung (VR26)
- Quantitative Bestimmung von Parametern (VR29)
- Sondenmessungen und Inkorporationsmessungen (VR21)

- **Sonstige im Bereich Radiologie (VR00)**

- PET/CT
- PET/MRT (in Erprobung)
- SPECT/CT

### **B-33.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Abteilung Nuklearmedizin (13.2), Radiologische Universitätsklinik (Department)**

- **Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)**

### **B-33.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Nuklearmedizin (13.2), Radiologische Universitätsklinik (Department)**

Siehe Kapitel A-10.

### **B-33.5 Fallzahlen der Abteilung Nuklearmedizin (13.2), Radiologische Universitätsklinik (Department)**

Die Therapiestation der Abteilung Nuklearmedizin umfasst 10 Betten.  
Eine nuklearmedizinische Behandlung erfordert nach Strahlenschutzrichtlinie einen stationären Aufenthalt von mindestens 48 Stunden nach Therapiegabe. Teilstationäre Behandlungen sind nicht definiert.

Vollstationäre Fallzahl: 393

### **B-33.6 Diagnosen nach ICD**

Zu beachten:

Aufgrund der Systematik des Qualitätsberichts sind hier nur die Aufnahmediagnosen der nuklearmedizinisch-stationären Patienten des Jahres 2010 enthalten!

#### **B-33.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

<b>Rang</b>	<b>ICD-10</b>	<b>Absolute Fallzahl</b>	<b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>
1	E04	151	Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse
2	C73	133	Schilddrüsenkrebs
3	E05	39	Schilddrüsenüberfunktion
4	C22	24	Krebs der Leber bzw. der in der Leber verlaufenden Gallengänge
5	Z08	15	Nachuntersuchung nach Behandlung einer Krebskrankheit

6	C25	11	Bauchspeicheldrüsenkrebs
7	C17	≤5	Dünndarmkrebs
8	C78	≤5	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in Atmungs- bzw. Verdauungsorganen
9	C18	≤5	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)
10	C74	≤5	Nebennierenkrebs
11	C34	≤5	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
12	C44	≤5	Sonstiger Hautkrebs
13	C76	≤5	Krebs an sonstigen bzw. ungenau bezeichneten Körperregionen

### B-33.7 Prozeduren nach OPS

Zu beachten:

Aufgrund der Systematik des Qualitätsberichts sind auf den Tafeln der "Top-OPS" (PDF und XML) nur die im Rahmen nuklearmedizinisch-stationärer Aufenthalte (393 Fälle in 2010) erfassten Prozeduren dargestellt!

Auf der Tafel "Kompetenzprozeduren" sind zusätzlich zu den o.g. Prozeduren weitere nuklearmedizinisch-diagnostische Leistungen, die im Rahmen der Behandlung stationärer Patienten anderer Disziplinen erbracht wurden, dokumentiert.

#### B-33.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	3-701	300	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Schilddrüse mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
2	8-531	278	Strahlenbehandlung von Schilddrüsenkrankheiten mit radioaktivem Jod
3	3-70b	113	Untersuchung der Stoffaufnahme und der Stoffabgabe von Zellen und Organen mithilfe radioaktiver Stoffe
4	3-70c	104	Bildgebendes Verfahren über den ganzen Körper zur Darstellung krankhafter Prozesse mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
5	3-73x	57	Bildgebende Verfahren sonstiger Organe mittels radioaktiver Strahlung und Computertomographie (SPECT/CT)
6	3-753	43	Darstellung der Stoffwechselforgänge des gesamten Körpers mit radioaktiv markierten Substanzen und Computertomographie (PET/CT)
7	3-997	43	Verschmelzung von Bildern aus verschiedenen bildgebenden Geräten im Computer
8	8-530	40	Behandlung mit radioaktiven Substanzen, die vom Körper aufgenommen werden

9	3-724	31	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung eines Körperabschnittes mittels radioaktiver Strahlung und Computertomographie (SPECT)
10	3-74x	23	Darstellung der Stoffwechselforgänge sonstiger Organe mit radioaktiv markierten Substanzen (PET)
11	3-993	17	Mengenmäßige Bestimmung bestimmter Werte wie Organfunktion oder Blutflussgeschwindigkeit
12	3-708	16	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Blutgefäße mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
13	3-995	16	Ermittlung der notwendigen Strahlendosis zur Therapieplanung eines Tumors
14	3-705	6	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung des Muskel-Skelett-Systems mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
15	3-706	≤5	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Nieren mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
16	3-707	≤5	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung des Verdauungstraktes mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
17	3-703	≤5	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Lunge mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
18	3-709	≤5	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung des Lymphsystems mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)
19	3-722	≤5	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung der Lunge mittels radioaktiver Strahlung und Computertomographie (SPECT)
20	3-990	≤5	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung

### B-33.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
3-720	51	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung des Gehirns mittels radioaktiver Strahlung (SPECT)
3-702	27	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung sonstiger hormonproduzierender Organe mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)

### B-33.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

<b>Radioimmuntherapie mit 90-Yttrium-Ibritumomab-Tiuxetan</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Radioimmuntherapie mit 90-Yttrium-Ibritumomab-Tiuxetan (ZEVALIN) bei therapierefraktärem /rezidivierendem follikulären Non-Hodgkin-Lymphom
Angeborene Leistung	Therapie mit offenen Radionukliden (VR38)

<b>Radiosynoviorthese (RSO)</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Behandlung chronisch-entzündlicher Gelenkerkrankungen (z.B. Rheumatoide Arthritis, aktivierte Arthrose) mit Beteiligung der Membrana synovialis.
Angebote Leistung	Therapie mit offenen Radionukliden (VR38)

## **B-33.11 Personelle Ausstattung**

### **B-33.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

	<b>Anzahl</b>	<b>Kommentar</b>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	6,7	
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	5,5	Fachärzte (-innen) für Nuklearmedizin: 4,5 Fachärzte (-innen) für Diagnostische Radiologie: 1,0

### **Fachexpertise der Abteilung**

- Nuklearmedizin (AQ44)
- Radiologie (AQ54)

### **B-33.11.2 Pflegepersonal**

	<b>Anzahl</b>	<b>Ausbildungsdauer</b>
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	4,0	3 Jahre

### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)

### **B-33.11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

Personal aus diesen Bereichen kann bei Bedarf kurzfristig angefordert werden.

- Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)
- Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin (SP25)

## **B-34            Abteilung Diagnostische und Interventionelle Neuroradiologie (13.3), Radiologische Universitätsklinik (Department)**

### **B-34.1        Allgemeine Angaben der Abteilung Diagnostische und Interventionelle Neuroradiologie (13.3), Radiologische Universitätsklinik (Department)**

Fachabteilung:	Abteilung Diagnostische und Interventionelle Neuroradiologie (13.3), Radiologische Universitätsklinik (Department)
Art:	nicht Betten führend
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Ulrike Ernemann (Ärztliche Direktorin)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragter: Prof Dr. med. Thomas Nägele, Dipl. Phys.
Hausanschrift:	Hoppe-Seyler-Str. 3 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-86024
Fax:	07071 29-5638
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/radiol_kl/abt_neurorad/index.html">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/radiol_kl/abt_neurorad/index.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:ulrike.ernemann@med.uni-tuebingen.de">ulrike.ernemann@med.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Die Abteilung für Neuroradiologie der Radiologischen Universitätsklinik ist für die neuroradiologische Krankenversorgung des Gesamtklinikums sowie für die Versorgung von ambulanten Patienten aus einem großen Einzugsbereich zuständig. Die Gesamtzahl der in der Abteilung für Neuroradiologie durchgeführten Untersuchungen im Jahr 2008 betrug etwa 24.000.

Die Neuroradiologie umfasst die teilgebietsspezifische Diagnostik bei Erkrankungen und Veränderungen des Nervensystems und seiner Hüllen sowie neuroradiologische Spezialverfahren einschließlich des Strahlenschutzes und die schwerpunktsbezogene Sonographie, soweit sie zur Vermeidung oder Ergänzung diagnostischer radiologischer Untersuchungen indiziert ist. Besonderer Schwerpunkt der Abteilung ist die Durchführung aller interventionell-neuroradiologischen Verfahren am Gehirn, Rückenmark und im Kopf-Hals-Bereich, wozu in erster Linie Gefäß-verschließende und Gefäß-wiedereröffnende Verfahren gehören.

Neben den nicht-invasiven Schnittbildverfahren (CT und MRT) ist die Angiographie der kranialen und spinalen Gefäße eine zentrale Untersuchungsmethode, wobei sich in den vergangenen Jahren die Anwendung der interventionellen neuroradiologischen Verfahren zu einem zusätzlichen Schwerpunktgebiet der Abteilung entwickelt hat. Die überwiegende Anzahl diagnostischer Angiographie wird zur Diagnostik intrakranieller Blutungsquellen und zur präoperativen Tumordiagnostik durchgeführt. Daneben werden regelmäßig und häufig Patienten mit degenerativen Gefäßerkrankungen untersucht. Zum Repertoire der angiographischen Routine-Diagnostik gehört auch die Angiographie der Rückenmarksgefäße. Das Angebot eines breiten Spektrums interventioneller neuroradiologischer Maßnahmen hat in den vergangenen Jahren zu einer zunehmenden Inanspruchnahme nicht nur im unmittelbaren Tübinger Einzugsgebiet, sondern darüber hinaus bei bestimmten Fragestellungen auch in einem weiten Einzugsgebiet in Süddeutschland geführt. Angefordert werden neben Embolisierungen von zerebralen arteriovenösen Missbildungen und nicht operablen Aneurysmen auch präoperative Embolisierungen von Tumoren sowohl intrakraniell als auch im Schädelbasis-, Gesichts- und Halsbereich sowie Sklerosierungen von Weichteil- und Gefäßmissbildungen im Kopf-Hals-Bereich, für die eine gesonderte, interdisziplinäre Sprechstunde besteht. Zu dem Leistungsspektrum gehören darüber hinaus Gefäßdilataationen supraaortal sowie Thrombolyse-Verfahren in der Behandlung des akuten Schlaganfalls.

Angiographische diagnostische und therapeutische Notfälle stellen akute Subarachnoidalblutungen oder auch Hirnblutungen, akute Gefäßverschlüsse und Verletzungen sowie unstillbare Blutungen im Hals- und Gesichtsbereich dar.

## **B-34.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Diagnostische und Interventionelle Neuroradiologie (13.3), Radiologische Universitätsklinik (Department)**

Konventionelle Röntgendiagnostik zu neurochirurgischen OP-Planung, lumbale und zervikale Funktionsmyelographie inkl. post-Myelo-CT zur Diagnostik spinaler Prozesse unter physiologischer Belastung (Stenosen, Bandscheibenvorfälle, Myelonverletzungen, Arachnopathien u.v.m.).

CT-Routinediagnostik insbesondere prä- und postoperative Untersuchungen, Stereotaxieplanung, Ischämiediagnostik mit CT-Angiographie und -Perfusion. Diagnostik von Schädel-Hirn- und spinalen Traumen. CT-gesteuerte Punktionen und Schmerztherapie (Wurzel- und Facettenblockaden).

MR-Diagnostik des ZNS: Routine MRT (Tumoren, Schlaganfälle, entzündliche Erkrankungen, Gefäßerkrankungen, Neurodegenerative Erkrankungen (Demenzen, M. Parkinson). Neuroonkologische Verlaufskontrollen vor und nach OP/Radiochemo-therapie.

Alle Neuroradiologischen diagnostischen Leistungen wie MRT, CT, PET/CT, konventionelles Röntgen, Myelographie, DS-Angiographie und Ultraschalluntersuchungen (inkl. Dopplersonographie) der hinzuführenden Arterien. Minimal invasive Schmerztherapie (CT- und MR-gesteuert) sowie intrakranielle minimal invasive Therapie (Vaskulär, Tumoren).

- **Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel (VR23)**
- **Magnetresonanztomographie (MRT), nativ (VR22)**
- **Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren (VR24)**
- **Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel (VR11)**
- **Computertomographie (CT), nativ (VR10)**
- **Computertomographie (CT), Spezialverfahren (VR12)**
- **Elektronenstrahltomographie (EBT) (VR13)**
- **Besondere Versorgungsschwerpunkte (VR00)**
- **Besondere Versorgungsschwerpunkte Radiologie (VR00)**

Minimal Invasive Therapie an Hirn- und hirnzuführenden sowie spinalen Gefäßen:

Embolisationen im Versorgungsgebiet der A. carotis externa bei HNO-Tumoren und Blutungen.

Einbringung von Gefäßprothesen (Stents) bei extra und intrakraniellen Stenosen der Aae. carotis communis/interna, der Aae. vertebralis und basilaris. Gefäßrekanalisationen bei Thromboembolien sowohl extra- wie auch intrakraniell (Carotis-, Media-, Basilaris- und Vertebralislysen), (Coil-)Embolisationen von duralen AV-Fisteln, von Aneurysmen, intrakraniellen Tumoren. Embolisationen von zerebralen AV-Malformationen.

Spinale diagnostische Angiographien sowie Embolisationen von spinalen Tumoren und AV-Fisteln.

Perkutane Sklerosierungen von Gesichtsmalformationen in Zusammenarbeit mit der Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie.

- **Sonstige im Bereich Radiologie (VR00)**

Besonderer Schwerpunkt: Neuropädiatrische Erkrankungen (onkologische ZNS Erkrankungen Hirnreifungsstörungen, metabolische und degenerative Erkrankungen des Kindesalters, stenookklusive (Gefäß-) Erkrankungen) mit Spezialuntersuchungen wie native und kontrastangehobenen arteriellen und venösen MR-Angiographien, MR-Spektroskopien zur Erstellung und Quantifizierung eines Hirnmetabolitenprofils, sowie MR-Diffusionsbildgebung für die Ischämiediagnostik. Präoperative funktionelle MRT zur Hirnfunktionsdiagnostik und Diffusions-Tensor-Bildgebung (DTI) zur Darstellung der zerebralen Bahnen vor Tumoroperationen. Neuronavigationsplanung unter Einbeziehung von funktioneller und DTI-Daten in Kooperation mit der Neurochirurgischen Klinik.

Bundesweites neuroradiologisches Referenzzentrum für primäre ZNS Lymphome für die Deutsche PCNSL-Studiengruppe.

## B-34.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Diagnostische und Interventionelle Neuroradiologie (13.3), Radiologische Universitätsklinik (Department)

Siehe Kapitel A-10.

### B-34.7 Prozeduren nach OPS

#### B-34.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	3-990	11354	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung
2	3-200	7406	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
3	3-820	3944	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
4	3-220	2461	Computertomographie (CT) des Schädels mit Kontrastmittel
5	3-800	2192	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel
6	3-203	1747	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule und des Rückenmarks ohne Kontrastmittel
7	3-823	825	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel
8	3-994	722	Computergestützte Darstellung von Körperstrukturen in Dreidimensionalität - Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik
9	3-600	719	Röntgendarstellung der Schlagadern im Schädel mit Kontrastmittel
10	3-221	≤5	Computertomographie (CT) des Halses mit Kontrastmittel

### B-34.11 Personelle Ausstattung

#### B-34.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	14,5
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	14,5

#### Fachexpertise der Abteilung

- Radiologie (AQ54)
- Röntgendiagnostik (ZF38)
- Sonstige Facharztqualifikation (AQ00)  
Neuroradiologie



**B-34.11.3**    *Spezielles therapeutisches Personal*

	<i>Anzahl</i>	<i>Kommentar</i>
Sonstige (SP00)	15,4	Medizinisch Technische Assistenten

- Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)

## B-35 Universitätsklinik für Radioonkologie mit Poliklinik (14)

### B-35.1 Allgemeine Angaben der Universitätsklinik für Radioonkologie mit Poliklinik (14)

Fachabteilung:	Universitätsklinik für Radioonkologie mit Poliklinik (14)
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Michael Bamberg (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	Qualitätsbeauftragte: Dr. med. Nicola Weidner
Hausanschrift:	Hoppe-Seyler-Str. 3 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-82165
Fax:	07071 29-5026
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/radioonkol_kl/index.html">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/radioonkol_kl/index.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:michael.bamberg@med.uni-tuebingen.de">michael.bamberg@med.uni-tuebingen.de</a>

### Unser Bereich

Die Strahlentherapie zählt zu einem der Stützpfeiler in der Krebstherapie. Energiereiche Strahlung wird hier örtlich begrenzt auf den Tumorbereich ausgerichtet um die bösartigen Zellen zum Absterben zu bringen.

Die Universitätsklinik für Radioonkologie behandelt hauptsächlich Patienten mit Krebserkrankungen aller Lokalisationen. Zu diesem Zweck ist sie mit modernster Gerätetechnik ausgerüstet und bietet alle Verfahren des strahlentherapeutischen Indikationsspektrums von Tumorerkrankungen an.

Das Ziel der Klinik ist, mittels neuer Techniken und aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse verbesserte Heilungsraten bei verminderten Nebenwirkungen zu erreichen.

Dazu besteht eine enge interdisziplinäre Zusammenarbeit mit allen anderen onkologisch tätigen Fachdisziplinen, sowohl am Universitätsklinikum als auch in externen Krankenhäusern der Region (Südwestdeutsches Tumorzentrum).

Vor Planung der Therapie erfolgt dabei eine zielgerichtete Diagnostik. Neben innovativen Methoden der Molekularpathologie und Humangenetik kommen dabei auch moderne bildgebende Verfahren (zum Beispiel PET in Kombination mit CT, MRT) zum Einsatz.

Nach präziser Bestrahlungsplanung sorgen Experten der Physikalischen Medizin für punktgenaue und schonendste Bestrahlungstechniken.

Dadurch ist es heute möglich, sogar bei beweglichen Organen die darin enthaltenen Tumorareale genau zu erfassen und das umliegende Gewebe optimal zu schonen.

Mittels der intensitätsmodulierten Strahlentherapie (IMRT) können heute höhere Dosen auf den Tumor appliziert werden, damit wird die Chance auf Heilung verbessert und gleichzeitig werden durch Schonung empfindlicher Organe die Nebenwirkungen zu reduziert.

Viele Therapiekonzepte sehen eine Kombination mit systemisch wirksamen Substanzen, zum Beispiel Chemotherapie, Therapie mit Antikörpern oder Medikamente zur Hemmung der Gefäßneubildung vor. Bei einigen Tumorentitäten kann die Hyperthermie (Überwärmungstherapie) die Wirkung von Strahlen- und Chemotherapie verstärken und zusätzlich einen positiven Einfluss auf den Behandlungserfolg haben.

## B-35.2 Versorgungsschwerpunkte der Universitätsklinik für Radioonkologie mit Poliklinik (14)

Mit der Strahlentherapie können innerhalb des meist interdisziplinären Tumorbehandlungskonzeptes unterschiedliche Ziele verfolgt werden:

Bei lokal begrenzten Tumorstadien ist das Ziel der lokalen Nachbestrahlung, ein erneutes Tumorwachstum nach vorausgegangener Operation zu verhindern (adjuvante Therapie).

Bei noch begrenzten, aber lokal fortgeschrittenen Tumorstadien ist das Ziel einer präoperativen Strahlentherapie, den Tumor vor einer geplanten Operation zu verkleinern, um ein besseres Operationsergebnis zu erreichen (neoadjuvante Therapie).

Ist eine Operation nicht angezeigt oder aufgrund eines lokal fortgeschrittenen Tumorwachstums oder eines erhöhten Narkoserisikos nicht möglich, kann eine primäre Strahlentherapie erfolgen (definitive Therapie).

Hat die Tumorerkrankung bereits in anderen Organsystemen Fernabsiedelungen verursacht, kann die Strahlentherapie eine effektive, schnelle Linderung der Symptome bewirken, ohne dass eine Heilung der Tumorerkrankung erwartet werden kann (palliative Therapie).

Auch bei gutartigen, proliferativen sowie degenerativen Erkrankungen kann der wachstumshemmende bzw. schmerzlindernde Effekt der Strahlentherapie ausgenutzt werden, z.B. bei Erkrankungen wie Arthrose, Fersensporn, Achylloodynie, Ossifikationsprophylaxe vor/nach Totalendoprothesen, endokrine Orbitopathie, Narbenkeloide, M. Dupuytren, Induratio penis plastica etc.

Im Jahr 2010 verfügt die Abteilung über sechs Linearbeschleuniger mit Energien zwischen 6 und 15 MV Photonen, die alle mit integrierten Blendensystemen (Multileafkollimatoren) ausgestattet sind und damit individuelle Feldformen ohne Ausblockung von außen erlauben. Die Bestrahlungsgeräte verfügen über die Voraussetzungen zur Durchführung der intensitätsmodulierten Strahlentherapie (IMRT), die seit 2002 klinisch bei zunehmend vielen Patienten eingesetzt wird.

Zwei Linearbeschleuniger sind mit sogenannten Mini-Multileafs und einem integrierten CT ausgestattet, was eine hochpräzise Lagerung wie auch Bestrahlungsplanung ermöglicht.

Um eine wohnortnahe Behandlung von ambulanten Patienten aus dem weit nach Süden von Baden-Württemberg reichenden Einzugsgebiet der Tübinger Universitätsklinik für Radioonkologie zu ermöglichen, wurde durch die Klinik für Radioonkologie des Universitätsklinikums Tübingen am 1. April 2010 ein Linearbeschleuniger im Kreiskrankenhaus Sigmaringen in Betrieb genommen. Patienten eines bestimmten Indikationsspektrums aus dieser Region können sich seither in Sigmaringen strahlentherapeutisch behandeln lassen. Hierzu stellen sich diese Patienten weiterhin in den Ambulanzsprechstunden der Klinik für Radioonkologie in Tübingen vor, wo nach Untersuchung und Indikationsstellung auch die Planung und weitere Vorbereitung für die Bestrahlungsbehandlungen durchgeführt werden.

Die Bestrahlungen werden dann nach Abschluss der Bestrahlungsplanung in der Sigmaringer Betriebsstätte durchgeführt.

Bei Bestrahlungsserien, die sich meist über einen längeren Zeitraum erstreckenden, erspart dies den Patienten lange Wege und Fahrtzeiten.

Zur Bestrahlungsplanung besitzt die Abteilung ein eigenes Computertomographie-Gerät der neuesten Generation.

Zusätzlich stehen der Abteilung eine Afterloading-Einheit sowie eine klinikeigene Hyperthermie-Einheit, die für bestimmte Tumorerkrankungen kombiniert eingesetzt wird, zur Verfügung.

Ab 2011 wird eine zusätzliche Hyperthermie-Einheit mit Wärmemessung mittels Magnetresonanztomographie in Betrieb genommen werden.

Die Strahlentherapie wird in den meisten Fällen vollständig ambulant durchgeführt.

Die stationäre Patientenversorgung erfolgt auf der klinikeigenen Krankenstation mit insgesamt 34 Betten.

Kombinierte Radiochemotherapien werden entweder stationär, oder wenn es medizinisch vertretbar und vom Patienten gewünscht ist, unter teilstationären Bedingungen in der eigenen Tagesklinik verabreicht.

Eine eigene Pflegeambulanz unterstützt die Patienten bei der Behandlung möglicher Therapienebenwirkungen an Haut und Schleimhäuten.

Die strahlentherapeutische Behandlung erfolgt nach den Leitlinien des Tumorzentrums Tübingen bzw. nach den nationalen und internationalen Leitlinien der jeweiligen Fachgesellschaften. Die Indikationsstellung erfolgt interdisziplinär im Rahmen der mindestens wöchentlichen Konferenzen mit allen beteiligten Fachabteilungen und umliegenden Krankenhäusern. Der Konsiliardienst für stationäre Patienten erfolgt für das gesamte Universitätsklinikum täglich.

#### Schwerpunkte der Krankenversorgung

- Fraktionierte stereotaktische Bestrahlung
- "Radiochirurgie"
- Intensitätsmodulierte Strahlentherapie (IMRT)
- Afterloading
- Interstitielle Brachytherapie ("Spickung")
- Intraoperative Strahlentherapie (IORT)
- Radiothermotherapie (Hyperthermie)

#### Schwerpunkte der Forschung

- Medizinische Physik
- Biomedizinische Physik
- Strahlenbiologie und molekulare Umweltforschung
- Experimentelle Radioonkologie
- **Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie (VR37)**
  - IMRT Planung mit Hyperion®
  - CT-Planung mit Oncentra Masterplan®
  - Brachytherapieplanung mit Brachyvision® und Abacus®
  - Stereotaxieplanung mit Hyperion® und Radionics®
  - Computertomografie mit 3D/4D-Bilddatenanalyse
  - Integration von MRT-, SPECT-, PET-Bilddaten in die Bestrahlungsplanung
- **Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie (VR36)**
  - Elektronische Filmbearbeitung und elektronischer Bildtransfer (Imcon®)
- **Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden (VR33)**
  - Afterloading mit Iridium 192 intravaginal/intrauterin bei gynäkologischen Tumoren
  - Afterloading mit Iridium 192 intraluminal (z.B. Oesophagus, Lunge, Vagina, Analkanal)
  - intra-/perioperatives Afterloading mit Iridium 192 bei nicht vollständig resektablen Tumoren (interdisziplinär mit Allgemeinchirurgie, Urologie, Kinderchirurgie, Orthopädie, HNO etc.) über ‚Flab‘ oder interstitielle Katheter
  - Ruthenium 106 Applikatoren beim Aderhautmelanom (interdisziplinär mit Augenheilkunde)
- **Hochvoltstrahlentherapie (VR32)**
  - Intensitätsmodulierte Radiotherapie (IMRT), u.a. bei HNO-Tumoren, Prostatakarzinomen, hirneigenen Tumoren, Tumoren des zervikothorakalen Übergangs, Sarkomen, Analkarzinomen, Re-Bestrahlungen, bei anatomischer Nähe zu Risikoorganen etc.
  - CT-geplante/konformale Radiotherapie (alle Tumorerkrankungen mit strahlentherapeutischer Indikation)
  - fluenzmodulierte stereotaktische Radiotherapie (Einzeit- oder fraktionierte Stereotaxie, stereotaktische IMRT), u.a. Hirnmetastasen, Meningeome, Schädelbasistumoren, Glomustumoren, Akustikusneurinome, Aderhautmelanome, etc.
  - Bildgeführte Strahlentherapie (IGRT): Positionskontrolle mit Conebeam-CT, Portal Imaging
  - Ganzkörperbestrahlung (TBI, TLI, TMI) i.R. hämatologischer Erkrankungen
  - Ganzhautbestrahlung i.R. maligner Hauterkrankungen
  - Bestrahlung von Kindern in Narkose, falls erforderlich
  - Notfallbestrahlungen (24h)

- Kombinationsbehandlung mit Chemo-/Hormontherapie/
- Hyperthermie

- **Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie (VR35)**
  - Verschiedene Maskenmaterialien
  - Stereotaxiering/-rahmen
  - Rahmenlose Stereotaxie-Maske
  - Vakuumpissen, Body-Frame
  - Moulagen, etc.
- **Oberflächenstrahlentherapie (VR30)**
  - 4-18MeV Elektronen,
  - individuelle Feldausformung mit Bleiabsorbern

### **B-35.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Universitätsklinik für Radioonkologie mit Poliklinik (14)**

- **Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden (MP09)**
- **Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)**
- **Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst (MP34)**
- **Schmerztherapie/-management (MP37)**
- **Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen (MP52)**
- **Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare (MP03)**
- **Diät- und Ernährungsberatung (MP14)**
- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**
- **Spezielles pflegerisches Leistungsangebot (MP42)**  
Pflegeambulanz, Beratung zur Supportivtherapie
- **Wundmanagement (MP51)**
- **Atemgymnastik/-therapie (MP04)**
- **Ergotherapie/Arbeitstherapie (MP16)**
- **Manuelle Lymphdrainage (MP24)**
- **Medizinische Fußpflege (MP26)**
- **Seelsorge (MP00)**
- **Stomatherapie/-beratung (MP45)**
- **Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik (MP47)**

### **B-35.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Universitätsklinik für Radioonkologie mit Poliklinik (14)**

Siehe Kapitel A-10.

## B-35.5 Fallzahlen der Universitätsklinik für Radioonkologie mit Poliklinik (14)

Da mehr als 80% der Patienten der Klinik für Radioonkologie ambulant/teilstationär behandelt werden und sich die Daten nur auf stationäre Patienten beziehen, spiegeln die unten ausgewiesenen Diagnosen und Prozeduren nur sehr bedingt das Behandlungsspektrum wider.

Vollstationäre Fallzahl: 832  
Teilstationäre Fallzahl: 2899

## B-35.6 Diagnosen nach ICD

### B-35.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C79	175	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in sonstigen Körperregionen
2	C20	146	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs
3	C53	55	Gebärmutterhalskrebs
4	C10	53	Krebs im Bereich des Mundrachens
5	C34	51	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
6	C15	47	Speiseröhrenkrebs
7	C71	37	Gehirnkrebs
8	C32	36	Kehlkopfkrebs
9	C13	26	Krebs im Bereich des unteren Rachens
10	D32	20	Gutartiger Tumor der Hirnhäute bzw. der Rückenmarkshäute

### B-35.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
C10.8	46	Bösartige Neubildung: Oropharynx, mehrere Teilbereiche überlappend
C53.8	41	Bösartige Neubildung: Cervix uteri, mehrere Teilbereiche überlappend
C34.1	33	Bösartige Neubildung: Oberlappen (-Bronchus)
C32.8	26	Bösartige Neubildung: Larynx, mehrere Teilbereiche überlappend
C13.8	24	Bösartige Neubildung: Hypopharynx, mehrere Teilbereiche überlappend
C71.9	15	Bösartige Neubildung: Gehirn, nicht näher bezeichnet
D32.0	13	Gutartige Neubildung: Hirnhäute
C15.5	12	Bösartige Neubildung: Ösophagus, unteres Drittel
C15.4	11	Bösartige Neubildung: Ösophagus, mittleres Drittel
C53.1	10	Bösartige Neubildung: Ektozervix

C34.8	10	Bösartige Neubildung: Bronchus und Lunge, mehrere Teilbereiche überlappend
C71.0	8	Bösartige Neubildung: Zerebrum, ausgenommen Hirnlappen und Ventrikel
C15.1	8	Bösartige Neubildung: Thorakaler Ösophagus
C34.3	7	Bösartige Neubildung: Unterlappen (-Bronchus)
C51.8	7	Bösartige Neubildung: Vulva, mehrere Teilbereiche überlappend
C61	7	Prostatakrebs
D32.9	7	Gutartige Neubildung: Meningen, nicht näher bezeichnet
C04.8	6	Bösartige Neubildung: Mundboden, mehrere Teilbereiche überlappend
C21.1	6	Bösartige Neubildung: Analkanal
C15.3	6	Bösartige Neubildung: Ösophagus, oberes Drittel
C09.8	6	Bösartige Neubildung: Tonsille, mehrere Teilbereiche überlappend
C15.0	6	Bösartige Neubildung: Zervikaler Ösophagus
C32.0	≤5	Bösartige Neubildung: Glottis
C32.1	≤5	Bösartige Neubildung: Supraglottis
C49.2	≤5	Bösartige Neubildung: Bindegewebe und andere Weichteilgewebe der unteren Extremität, einschließlich Hüfte
C71.8	≤5	Bösartige Neubildung: Gehirn, mehrere Teilbereiche überlappend
C21.8	≤5	Bösartige Neubildung: Rektum, Anus und Analkanal, mehrere Teilbereiche überlappend
C19	≤5	Dickdarmkrebs am Übergang von Grimmdarm (Kolon) zu Mastdarm (Rektum)
C15.8	≤5	Bösartige Neubildung: Ösophagus, mehrere Teilbereiche überlappend

## B-35.7 Prozeduren nach OPS

### B-35.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-522	8024	Strahlenbehandlung mit hochenergetischer Strahlung bei Krebskrankheit - Hochvoltstrahlentherapie
2	8-527	3398	Herstellen bzw. Anpassen von Hilfsmitteln zur Strahlenbehandlung
3	8-542	1303	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut
4	8-600	445	Örtlich begrenzte Überwärmung von Gewebe im Rahmen einer Tumorbehandlung
5	8-523	221	Sonstige Form der hochenergetischen Strahlenbehandlung, z.B. mittels Telekobaltgeräten und Linearbeschleunigern

6	8-529	166	Planung der Strahlenbehandlung für die Bestrahlung durch die Haut bzw. die örtliche Bestrahlung
7	8-524	154	Strahlenbehandlung mit Einbringen der umhüllten radioaktiven Substanz in den Bereich des erkrankten Gewebes in Körperhöhlen oder der Körperoberfläche
8	8-543	102	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden
9	8-525	31	Sonstige Strahlenbehandlung mit Einbringen der umhüllten radioaktiven Substanz in den Bereich des erkrankten Gewebes
10	8-526	31	Anbringen von radioaktivem Material auf der Haut in speziellen Packungen (Moulagern) zur Behandlung oberflächlicher Tumoren

### B-35.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8-522.91	3030	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger, intensitätsmodulierte Radiotherapie: Mit bildgestützter Einstellung
8-522.d1	2798	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, 3D-geplante Bestrahlung: Mit bildgestützter Einstellung
8-527.8	1901	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Individuelle Blöcke oder Viellamellenkollimator (MLC)
8-522.b1	1592	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger bis zu 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, 3D-geplante Bestrahlung: Mit bildgestützter Einstellung
8-542.11	1007	Nicht komplexe Chemotherapie: 1 Tag: 1 Medikament
8-527.1	829	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Fixationsvorrichtung, mittlerer Schwierigkeitsgrad
8-527.0	666	Konstruktion und Anpassung von Fixations- und Behandlungshilfen bei Strahlentherapie: Fixationsvorrichtung, einfach
8-600.1	443	Lokoregionale Hyperthermie im Rahmen einer onkologischen Therapie: Tiefenhyperthermie
8-522.b0	413	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger bis zu 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, 3D-geplante Bestrahlung: Ohne bildgestützte Einstellung
8-523.4	190	Andere Hochvoltstrahlentherapie: Ganzkörperbestrahlung
8-522.d0	188	Hochvoltstrahlentherapie: Linearbeschleuniger mehr als 6 MeV Photonen oder schnelle Elektronen, 3D-geplante Bestrahlung: Ohne bildgestützte Einstellung
8-524.5	138	Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden: Intraluminal
8-542.51	129	Nicht komplexe Chemotherapie: 5 Tage: 1 Medikament
8-529.8	127	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie: Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung, mit individueller Dosisplanung
8-547.0	92	Andere Immuntherapie: Mit nicht modifizierten Antikörpern



8-800.c0	86	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE
8-542.52	64	Nicht komplexe Chemotherapie: 5 Tage: 2 Medikamente
8-543.52	38	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie: 5 Tage: 2 Medikamente
8-529.3	35	Bestrahlungsplanung für perkutane Bestrahlung und Brachytherapie: Bestrahlungsplanung für die intensitätsmodulierte Radiotherapie
8-982.3	33	Palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 21 Behandlungstage
8-982.2	33	Palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 14 bis höchstens 20 Behandlungstage
8-525.3	31	Sonstige Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden: Entfernung von umschlossenen Radionukliden oder inaktiven Applikatoren unter Anästhesie
8-526.2	31	Radioaktive Moulagen: Konstruktion und Applikation von Augenapplikatoren
8-982.1	27	Palliativmedizinische Komplexbehandlung: Mindestens 7 bis höchstens 13 Behandlungstage
8-542.42	27	Nicht komplexe Chemotherapie: 4 Tage: 2 Medikamente
8-523.7	27	Andere Hochvoltstrahlentherapie: Großfeldbestrahlung
1-774	27	Einheitliche Basisuntersuchung im Rahmen einer Sterbebegleitung
1-773	11	Fachübergreifendes systematisches Testverfahren und Basisuntersuchung im Rahmen einer Sterbebegleitung
8-528.9	11	Bestrahlungssimulation für externe Bestrahlung und Brachytherapie: Feldfestlegung mit Simulator, mit 3D-Plan
8-524.1	10	Brachytherapie mit umschlossenen Radionukliden: Intravaginal

### B-35.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Beratung über sämtliche strahlentherapeutische Indikationen, Veranlassung notwendiger Zusatzuntersuchungen, Beratung über Therapieablauf, mögliche Nebenwirkungen, Ziele der Behandlung, interdisziplinäre Behandlungskonzepte. Vorstellung/Beratung in allen interdisziplinären Konferenzen am Universitätsklinikum Tübingen. Beratung von Patienten über die Teilnahme an Studien. Nachsorge.

<b>Ambulanz I</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Neuaufnahme und Nachsorge Gynäkologischer Tumoren (Brustkrebs, Krebs der weiblichen Geschlechtsorgane) Tel.: 29- 8 21 69

<b>Ambulanz II</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Neuaufnahme und Nachsorge bei * Lymphome * Tumoren im Kindesalter * Hauttumoren * Urogenitale Tumoren (Seminom) * Schilddrüsen-/endokrine Tumoren * Gutartige Erkrankungen, z.B. Arthrose Telefon: 29 - 8 60 25

<b>Ambulanz III</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Neuaufnahme und Nachsorge bei * HNO-Tumoren * Lungenkrebs * Speiseröhrenkrebs * Sarkome * Gastrointestinalen Tumoren Tel.: 29 - 8 59 78

<b>Privatambulanz</b>	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	Neuaufnahme und Nachsorge aller Tumorentitäten  Tel.: 29- 8 5893

## **B-35.11 Personelle Ausstattung**

### **B-35.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Wir sind eines der modernsten Zentren für Radioonkologie in Europa und verfügen daher über alle innovativen Verfahren in der Strahlentherapie sowie über leistungsfähige wissenschaftliche Labore für Strahlenbiologie und experimentelle Radioonkologie. Enge klinische und wissenschaftliche Kooperationen bestehen mit allen onkologischen Partnerdisziplinen innerhalb des Südwestdeutschen Tumorzentrums (gefördertes "Comprehensive Cancer Center") sowie den Praxen und Krankenhäusern in der Region. An unserer Klinik besteht ein Medizinisches Versorgungszentrum für die ambulante radioonkologische Versorgung.

Assistenzärzte erhalten in unserer Klinik eine umfassende Weiterbildung auf dem Gesamtgebiet moderner Radioonkologie. Diese ist so strukturiert, dass die Facharztqualifikation zeitgerecht erworben werden kann. Spezielle klinische und wissenschaftliche Interessen (inkl. Promotion und Habilitation) werden in einem inspirierenden Umfeld aktiv gefördert. Dazu sind insbesondere technische und physikalische Kenntnisse nicht erforderlich. In der Weiterbildung und wissenschaftlichen Tätigkeit werden familienfördernde Elemente weitestgehend berücksichtigt (incl. planbare Arbeitszeiten). Zusätzlich werden Fortbildungsmaßnahmen und Kongressbesuche unterstützt.

Für Stellengesuche schriftliche Bewerbung bitte an:  
 Universitätsklinikum Tübingen  
 Klinik für Radioonkologie  
 Herrn Professor Dr. med. M. Bamberg  
 Hoppe-Seyler-Straße 3  
 72076 Tübingen

	Anzahl	Kommentar
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	23,8	25 Ärztinnen und Ärzte 22 Vollzeitstellen, 2 x 50 %-Teilzeitstellen, 1 x 80%-Teilzeitstelle
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	13,8	15 Fachärzte und Fachärztinnen, 12 Vollzeitstellen, 2 x 50 %, 1 x 80%

### Fachexpertise der Abteilung

- Strahlentherapie (AQ58)
- Haut- und Geschlechtskrankheiten (AQ20)
- Radiologie (AQ54)
- Allergologie (ZF03)
- Medikamentöse Tumortherapie (ZF25)
- Palliativmedizin (ZF30)
- Sonstige Zusatzweiterbildung (ZF00)  
     Psychoonkologie
- Dermatologie (ZF06)
- Fachkunde Strahlenschutz (ZF00)

### B-35.11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	24,9	3 Jahre
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	2,2	ab 200 Stunden Basis
Medizinische Fachangestellte (Arzthelferinnen)	3,6	3 Jahre

### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Onkologische Pflege/Palliative Care (PQ07)
- study nurse (ZP00)
- Entlassungsmanagement (ZP05)
- Kinästhetik (ZP08)

- **Mentor und Mentorin (ZP10)**
- **Praxisanleitung (ZP12)**
- **Palliative care (ZP00)**

### ***B-35.11.3      Spezielles therapeutisches Personal***

- **Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)**
- **Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin (SP05)**
- **Logopäde und Logopädin/Sprachheilpädagogin und Sprachheilpädagogin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin (SP14)**
- **Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal (SP43)**
- **Sozialpädagoge und Sozialpädagogin (SP26)**
- **Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin (SP25)**
- **Psychologe und Psychologin (SP23)**
- **Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)**

## B-36 Universitätsklinik für Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie (15)

### B-36.1 Allgemeine Angaben der Universitätsklinik für Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie (15)

Fachabteilung:	Universitätsklinik für Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie (15)
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. Ulrich A. Stock (komm. Ärztl. Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragter: Dr. med. Tobias Walker
Hausanschrift:	Hoppe- Seyler- Straße 3 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72076 Tübingen
Telefon:	07071 29-86638
Fax:	07071 29-4047
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de">http://www.medizin.uni-tuebingen.de</a>
E-Mail:	<a href="mailto:ulrich.stock@med.uni-tuebingen.de">ulrich.stock@med.uni-tuebingen.de</a>

Sehr geehrte Patientinnen und Patienten,

wir freuen uns, dass Sie sich für das Leistungsangebot unserer Klinik interessieren. Wir hoffen, dass wir Ihnen mit den folgenden Seiten einen umfassenden Überblick über die Leistungsangebote unserer Klinik geben können. Bedingt durch die gesetzl. Vorgaben können wir unsere Klinik nicht in ihrer Ganzheit abbilden. Sollten Sie Interesse an spez. Leistungsangeboten haben die aus den vorliegenden Seiten nicht ableitbar sind, möchten wir Sie bitten mit den oben aufgeführten Personen unserer Klinik Kontakt aufzunehmen.

Wir freuen uns über Ihr Interesse an unserer Klinik,

das Team der THG- Chirurgie Tübingen

### Unser Bereich

Das operative Leistungsspektrum der Klinik für Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie am Universitätsklinikum Tübingen deckt bis auf die Transplantationschirurgie alle operativen und interventionellen Eingriffe in den jeweiligen Fachgebieten umfassend ab. Bedingt durch die enge Verzahnung der drei Teilgebiete profitiert der Patient von einer umfangreichen und intensiven Betreuung in unserer Klinik.

Angeborene und erworbene Herzfehler und Gefäßmissbildungen werden in unserer Klinik mit und ohne Einsatz der Herz-Lungenmaschine operativ versorgt, dabei stellen ein überdurchschnittlich hoher Anteil unserer Eingriffe Kombinationseingriffe (z.B. Bypassoperation in Kombination mit einem Eingriff an der Halsschlagader, Bypassoperation in Kombination mit einem Herzklappeneingriff) dar. Durch den Einsatz modernster Verfahren zur Aufbereitung von patienteneigenem Blut während der Operation, wird die Verwendung von Fremdblut auf ein Minimum reduziert.

Die regelmäßige Teilnahme an nationalen und internationalen Kongressen und internationalen Arbeitskreisen garantiert die konsequente Umsetzung von aktuellen wissenschaftlichen Erkenntnissen in den klinischen Alltag.

Im Bereich der Gefäßchirurgie bieten wir sämtliche Operationen der arteriellen und venösen Strombahn an, mit besonderem Schwerpunkt in der Schaffung von künstlichen Gefäßzugängen zur Blutreinigung (Dialyse) oder permanenten medikamentösen Therapie. Durch eine enge Kooperation mit dem interdisziplinär besetzten Gefäßzentrum und regelmäßigen, teamübergreifenden Besprechungen wird eine optimale Therapiefindung

auch in sehr schwierigen Fällen garantiert. Gefäßaussackungen (Aneurysmata) und Gefäßzerreissungen (Dissektionen der absteigenden Hauptschlagader im Brustkorb und der Bauchschlagader) können mit Stentmaterialien versorgt werden, die durch minimal invasive Operationen eingebracht werden.

In der Sektion Thoraxchirurgie bieten wir bei entsprechender Notwendigkeit schwerpunktmäßig alle minimalinvasiven-videoassistierten Verfahren von der einfachen Thorakoskopie über die Mediastinoskopie bis zur Lappenresektion an. Nach Vorstellung in interdisziplinären Tumorkonferenzen werden Patienten mit fortgeschrittenem Lungenkrebs oder anderen bösartigen Erkrankungen auch nach vorangegangener Radio- oder/und Chemotherapie ggf. auch mit Einsatz der Herz-Lungenmaschine an der Lunge operiert. Differenzierte Lungenersatzverfahren ergänzen für den Notfall das universitäre Therapiespektrum

## **B-36.2 Versorgungsschwerpunkte der Universitätsklinik für Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie (15)**

- **Koronarchirurgie (VC01)**

Unter Verwendung von sämtlichen möglichen Bypassmaterialien (arterielle und/oder venöse Grafts), die individuell auf den Patienten ausgelegt sind, bieten wir sowohl die elektive als auch notfallmäßige koronare Bypasschirurgie in unserer Klinik an, auch in fortgeschrittenen Stadien. Dadurch ist eine anhaltende Qualität und Symptombefreiheit des Patienten garantiert.

- **Herzklappenchirurgie (VC03)**

Wir bieten alle Möglichkeiten der modernen Herzklappenchirurgie an. Vordergründig wird die Korrektur der patienteneigenen Herzklappe angestrebt (Rekonstruktion), darüber hinaus bieten wir die Implantation von tiefgefrorenen menschlichen Herzklappen (Homograft) sowie allen modernen biologischen und mechanischen Klappenprothesen an. Besonderer Schwerpunkt ist die Versetzung körpereigener Herzklappen (Ross-OP) sowohl im Kindes- als auch im Erwachsenenalter.

- **Schrittmachereingriffe (VC05)**

Die Implantation von Schrittmacheraggregaten (1- bis 3-Kammer-Aggregate) erfolgt in unseren OP-Sälen in Zusammenarbeit mit den Kardiologen der Medizinischen Klinik. Eine Überprüfung erfolgt noch während der Operation. Ein besonderer Schwerpunkt liegt sowohl in der Entfernung und dem Austausch defekter, nicht mehr benötigter oder sehr alter Sonden unter herzchirurgischer Bereitschaft, als auch der Versorgung von Hochrisikopatienten. Individuell auf den Patienten ausgerichtet können diese Eingriffe ambulant bzw. stationär und in örtlicher Betäubung oder Vollnarkose erfolgen.

- **Defibrillatöreingriffe (VC06)**

Die Implantation von Defibrillatorenaggregate, einschließlich der kardialen Resynchronisationstherapie (CRT), erfolgt in unseren OP-Sälen in Zusammenarbeit mit einem Kardiologen der Medizinischen Klinik und wird noch während der Operation überprüft. Ein besonderer Schwerpunkt liegt sowohl in der Entfernung und dem Austausch defekter, nicht mehr benötigter oder sehr alter Sonden unter herzchirurgischer Bereitschaft, als auch der Versorgung von Hochrisikopatienten.

- **Lungenchirurgie (VC11)**

Wir bieten in unserer Klinik die modernsten Möglichkeiten der Behandlung sämtlicher Tumoren und Erkrankungen des Brustkorbes und insbesondere der Lunge (z.B. Lungentumoren, Metastasenchirurgie) an. Eingriffe können sowohl minimalinvasiv (videoassistierte Thorakoskopie) als auch konservativ erfolgen. Durch die in unserer Klinik zudem vorhandene Expertise für herzchirurgische Eingriffe führen wir auch onkologische Operationen in einem fortgeschrittenen Krankheitsstadium durch, die beispielsweise unter dem Einsatz der Herz-Lungenmaschine durchgeführt werden müssen. Des Weiteren stehen uns mit dem "Da Vinci"-Operationsroboter weitere Operationstechniken und -möglichkeiten auf höchstem und modernstem technischen Stand offen.

- **Tumorchirurgie (VC24)**

Wir behandeln Patienten mit Tumorerkrankungen des Thorax-, Herz- und Gefäßsystems, auch in fortgeschrittenen Stadien. Es werden sowohl endoskopische, minimal-invasive, als auch konservative Operationsverfahren angewandt. Für eine umfassende Therapiefindung werden komplexe Tumorerkrankungen patientenorientiert und individuell in einer interdisziplinäre besetzten Tumorkonferenz vorgestellt und besprochen, um den Patienten den bestmöglichen Therapieerfolg zu gewähren.

- **Mediastinoskopie (VC59)**

Wir bieten dieses moderne, endoskopische und minimal-invasive Operationsverfahren in der Diagnostik und Therapie von Tumoren und Entzündungen des Mittelfellraums an.

- **Thorakoskopische Eingriffe (VC15)**

Wir bieten das gesamte Spektrum dieses minimal-invasiven Operationsverfahrens in der Diagnostik und Therapie von Tumoren und Erkrankungen des Mediastinums (Mittelfells) an.

- **Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen (VC17)**

Abgestimmt auf die individuelle Gefäßerkrankung und die individuellen Begleiterkrankungen des Patienten bieten wir verschiedene Operationsverfahren an. Wir bieten die Verwendung sowohl von körpereigenen Bypassmaterialien (Venen), von Kunststoffprothesen als auch biologischen Gefäßersatzmaterialien an.

Auch ein endovaskuläres Vorgehen, bei dem über einen kleinen Schnitt in der Leiste das Prothesenmaterial zur Versorgung aortaler Gefäßausstülpungen/-Zerreißen interventionell eingebracht wird, ist möglich.

Ebenso führen wir Kombinationseingriffe durch, z.B. angiographische Gefäßaufdehnungen im Rahmen einer Bypassoperation.

- **Aortenaneurysmachirurgie (VC16)**

Umfassende operative und interventionelle Versorgung von Gefäßausstülpungen der Hauptschlagader im Brust- und Bauchraum.

- **Dialysehuntchirurgie (VC61)**

Wir bieten sowohl Shuntneuanlagen als auch die operative Versorgung von Komplikationen bei einliegendem Shunt (z.B. Shuntverschluss), in 24-h-Notfallbereitschaft, an. Des Weiteren führen wir an unserer Klinik die Implantation von Perm-Catheter-Systemen als auch Demers-Katheter-Systemen zur Durchführung einer passageren Dialyse durch. Eine ambulante Nachbetreuung postoperativ wird durch unsere gefäßchirurgische Sprechstunde sicher gestellt um ein optimales und langfristig funktionables Ergebnis zu erzielen.

- **Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen (VC18)**

Wir bieten die Therapie per Infusion mit gefäßerweiternden Medikamenten (Rheologika) bei ausbehandelten Gefäßerkrankungen an. Des Weiteren führen wir Lysetherapien von Gefäßverschlüssen, in Zusammenarbeit mit den Kollegen der Abteilung für Diagnostische Radiologie, unter intensivmedizinischer Überwachung der Patienten in unserer Intermediate Care Unit durch.

- **Amputationschirurgie (VC63)**

Bei Patienten mit austherapierten schweren Gefäßerkrankungen sowie Unfalltraumata führen wir, wenn nicht anderweitig möglich, auch Amputationen durch. Um ein maximales, funktionelles postoperatives Ergebnis für den Patienten zu erreichen stellen wir in Kooperation mit Spezialisten der Orthopädietechnik eine Frühprothesenversorgung und -anpassung sicher.

- **Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC19)**

Wir bieten sowohl ambulant als auch stationär operative Krampfaderentfernungen an. Des Weiteren behandeln wir in enger Zusammenarbeit mit den Kollegen der Hautklinik offene Beine und chronische Wunden auf Grund von arteriellen und/oder venösen Gefäßerkrankungen. Hierzu wenden wir sowohl konservative als auch modernste operative Methoden der Wundversorgung (z.B. Vakuumversiegelung, stadiengerechtes Wundmanagement) mit dem Ziel einer Ausheilung, ggf. auch per Hauttransplantation (Meshgraftdeckung), an.

- **Behandlung von Verletzungen am Herzen (VC09)**

Wir bieten u.a. auch in interdisziplinärer Zusammenarbeit das gesamte Spektrum der notfallmäßigen thorax-, herz- und gefäßchirurgischen Traumaversorgung an. Hierzu steht uns das ganze Spektrum an modernster Diagnostik des gesamten Universitätsklinikums zur Verfügung. Dies garantiert eine rasche und optimale Diagnosefindung und Therapie.

- **Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34)**

An unserer Klinik stehen uns sämtliche moderne Möglichkeiten der Diagnostik (z.B. CT, MRT, PET) zu Verfügung. Wir bieten zudem, u.a. auch in Zusammenarbeit mit den Kollegen der BG Unfallklinik Tübingen, das gesamte Spektrum der notfallmäßigen thorax-, herz- und gefäßchirurgischen Traumaversorgung an.

- **Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)**

Im Rahmen der Diagnostik und Therapie chronischer Wunden bieten wir auch die konservative und operative Therapie von Dekubitus, u.a. mittels stadiengerechtem Wundmanagement, Vakuumtherapie und Hauttransplantation an.

- **Eingriffe am Perikard (VC10)**

Vor allem bei fortgeschrittenen Tumorerkrankungen des Herzbeutels und des Herzens kann es beispielsweise zu einer akuten Verschlechterung des Patienten kommen. In diesen Fällen können wir z.B. über minimal invasive Techniken eine Entlastung durchführen und somit zu einer raschen Besserung des Patienten beitragen.

- **Lungenembolektomie (VC08)**

Wir führen sowohl operative Entfernungen von Lungenemboli (Blutgerinnseln) durch, als auch in Kooperation mit den Kollegen der Radiologie die Lysetherapie von Lungenemboli unter intensivmedizinischer Überwachung.

- **Operationen wegen Thoraxtrauma (VC13)**

Wir bieten in interdisziplinärer Zusammenarbeit das gesamte Spektrum der notfallmäßigen thorax-, herz- und gefäßchirurgischen Traumaversorgung an.

- **Portimplantation (VC62)**

Wir führen Portkatheterimplantationen z.B. bei Tumorpatienten durch, um u.a. Infektionsrisiken durch häufige Kathetersystemwechsel in der Langzeittherapie zu vermeiden.

## **B-36.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Universitätsklinik für Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie (15)**

- **Spezielles pflegerisches Leistungsangebot (MP42)**

Die Klinik für Thorax- Herz- und Gefäßchirurgie am Universitätsklinikum Tübingen hat einen Anteil an examiniertem Fachpersonal, der weit über dem Durchschnitt liegt. Dadurch wird eine sehr hochwertige pflegerische Versorgung auch von pflegeintensiven Patienten gewährleistet. Regelmäßige Schulungen und Fortbildungen bedingen eine kontinuierliche Verbesserung der pflegerischen Versorgung, wobei der Mensch als Ganzes im Mittelpunkt der pflegerischen Zuwendung steht. Durch eine intensive Fortbildung wird eine Multiplikatorenwirkung in der gesamten Klinik erreicht. Teamübergreifende Besprechungen mit unterschiedlichen Berufsgruppen gewährleisten eine allumfassende Betreuung unserer Patienten sowohl während eines ambulanten Aufenthalts, als auch im Rahmen einer vorstationären Betreuung. Dies setzt sich während eines stationären Aufenthalts in einer umfassenden und einer dem Patienten zugewandten Betreuung fort.

- **Schmerztherapie/-management (MP37)**

Durch regelmäßige Schulungen und Fortbildungen sind unsere Pflegekräfte stets auf dem aktuellen Stand der neuesten Therapieformen. Hierdurch ist eine umfassende und effektive Schmerzbetreuung gewährleistet.



- **Wundmanagement (MP51)**

In unserer Klinik werden 2 Fachpflegekräfte für Wundmanagement beschäftigt. So wird eine stadiengerechte und moderne Wundversorgung unserer Patienten gewährleistet. Durch interpersonelle Kommunikation und Anleitung fungieren diese auch als Multiplikatoren innerhalb der gesamten Pflege unserer Klinik.

- **Sozialdienst (MP63)**
- **Atemgymnastik/-therapie (MP04)**
- **Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)**
- **Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen (MP13)**
- **Manuelle Lymphdrainage (MP24)**
- **Massage (MP25)**
- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**
- **Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst (MP34)**
- **Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen (MP39)**
- **Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie (MP44)**
- **Stomatherapie/-beratung (MP45)**
- **Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik (MP47)**
- **Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare (MP03)**
- **Belegungsmanagement (MP00)**
- **Bewegungstherapie (MP11)**
- **Diät- und Ernährungsberatung (MP14)**
- **Ergotherapie/Arbeitstherapie (MP16)**
- **Zusammenarbeit mit Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege (MP68)**

#### **B-36.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Universitätsklinik für Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie (15)**

Siehe Kapitel A-10.

#### **B-36.5 Fallzahlen der Universitätsklinik für Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie (15)**

Vollstationäre Fallzahl: 1368

**B-36.6 Diagnosen nach ICD****B-36.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I70	318	Verkalkung der Schlagadern - Arteriosklerose
2	I20	120	Anfallsartige Enge und Schmerzen in der Brust - Angina pectoris
3	I71	93	Aussackung (Aneurysma) bzw. Aufspaltung der Wandschichten der Hauptschlagader
4	C78	83	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in Atmungs- bzw. Verdauungsorganen
5	I35	82	Krankheit der Aortenklappe, nicht als Folge einer bakteriellen Krankheit durch Streptokokken verursacht
6	C34	66	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
7	I21	61	Akuter Herzinfarkt
8	I65	57	Verschluss bzw. Verengung einer zum Gehirn führenden Schlagader ohne Entwicklung eines Schlaganfalls
9	I74	55	Verschluss einer Schlagader durch ein Blutgerinnsel
10	T81	23	Komplikationen bei ärztlichen Eingriffen

**B-36.7 Prozeduren nach OPS****B-36.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-361	443	Operatives Anlegen eines Umgehungsgefäßes (Bypass) bei verengten Herzkranzgefäßen
2	5-377	328	Einsetzen eines Herzschrittmachers bzw. eines Impulsgebers (Defibrillator)
3	5-378	320	Entfernung, Wechsel bzw. Korrektur eines Herzschrittmachers oder Defibrillators
4	8-144	198	Einbringen eines Röhrchens oder Schlauchs in den Raum zwischen Lunge und Rippe zur Ableitung von Flüssigkeit (Drainage)
5	8-840	179	Einpflanzen von nicht medikamentenfreisetzenen Röhrchen (Stents) in Blutgefäße
6	5-381	160	Operative Entfernung eines Blutgerinnsels einschließlich der angrenzenden Innenwand einer Schlagader
7	5-351	141	Ersatz von Herzklappen durch eine künstliche Herzklappe

8	5-374	140	Wiederherstellende Operation am Herzbeutel (Perikard) bzw. am Herzen
9	5-322	126	Operative Entfernung von Lungengewebe, ohne Beachtung der Grenzen innerhalb der Lunge
10	5-393	119	Anlegen einer sonstigen Verbindung zwischen Blutgefäßen (Shunt) bzw. eines Umgehungsgefäßes (Bypass)
11	8-851	115	Operation mit Einsatz einer Herz-Lungen-Maschine
12	5-356	101	Wiederherstellende Operation an der Herzscheidewand (bei angeborenen Herzfehlern)
13	5-344	87	Operative Entfernung des Brustfells (Pleura)
14	5-345	86	Verödung des Spaltes zwischen Lunge und Rippen - Pleurodese
15	8-152	80	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in den Brustkorb mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit

### B-36.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

<b>Ambulanz der Klinik für Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	In unserer Ambulanz führen wir zum Einen eine umfassende Diagnostik sämtlicher Erkrankungen aus dem Gebiet der Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie durch. Dies auch in interdisziplinäre Zusammenarbeit im Rahmen des Gefäßzentrums. Um eine optimale Patientenversorgung zu erreichen, arbeiten wir eng mit den behandelnden Hausärzten zusammen. Montag, Dienstag, Donnerstag und Freitag ist die Ambulanz zu den regulären Arbeitszeiten besetzt. Desweiteren bieten wir eine 24 stündige Notfallbereitschaft (7 Tag/ Woche) durch einen Fach- und Assistenzarzt.
Angebotene Leistung	Amputationschirurgie (VC63)
Angebotene Leistung	Aortenaneurysmachirurgie (VC16)
Angebotene Leistung	Chirurgie der Komplikationen der koronaren Herzerkrankung: Ventrikulaneurysma, Postinfarkt-VSD, Papillarmuskelabriss, Ventrikelruptur (VC02)
Angebotene Leistung	Chirurgie der angeborenen Herzfehler (VC04)
Angebotene Leistung	Defibrillatoreingriffe (VC06)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC19)
Angebotene Leistung	Dialyseshuntchirurgie (VC61)

Angebotene Leistung	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen (VC18)
Angebotene Leistung	Lungenchirurgie (VC11)
Angebotene Leistung	Mediastinoskopie (VC59)
Angebotene Leistung	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen (VC17)
Angebotene Leistung	Operationen wegen Thoraxtrauma (VC13)
Angebotene Leistung	Portimplantation (VC62)
Angebotene Leistung	Thorakoskopische Eingriffe (VC15)
Angebotene Leistung	Tracheobronchiale Rekonstruktionen bei angeborenen Malformationen (VC12)
Angebotene Leistung	Tumorchirurgie (VC24)

### Privatambulanz der Klinik für Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie

Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Kommentar	Mittwochs von 09:00 Uhr- 13:00 Uhr bieten wir eine separate Sprechstunde für privatversicherte Patienten an. Es steht das gesamte Spektrum der diagnostischen und therapeutischen Möglichkeiten der Ambulanz für Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie zur Verfügung.

## B-36.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	3-603	≤5	Röntgendarstellung der Schlagadern im Brustkorb mit Kontrastmittel
2	3-604	≤5	Röntgendarstellung der Schlagadern im Bauch mit Kontrastmittel
3	3-605	≤5	Röntgendarstellung der Schlagadern im Becken mit Kontrastmittel
4	3-607	≤5	Röntgendarstellung der Schlagadern der Beine mit Kontrastmittel
5	3-614	≤5	Röntgendarstellung der Venen einer Gliedmaße mit Kontrastmittel sowie Darstellung des Abflussbereiches
6	5-378	≤5	Entfernung, Wechsel bzw. Korrektur eines Herzschrittmachers oder Defibrillators
7	5-399	≤5	Sonstige Operation an Blutgefäßen

## B-36.11 Personelle Ausstattung

### B-36.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	21,0
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	11,0

#### Fachexpertise der Abteilung

- Allgemeine Chirurgie (AQ06)
- Ärztliches Qualitätsmanagement (ZF01)
- Gefäßchirurgie (AQ07)
- Herzchirurgie (AQ08)
- Intensivmedizin (ZF15)
- Notfallmedizin (ZF28)
- Sonstige Facharztqualifikation (AQ00)
  - Echokardiographie in der Herzchirurgie
  - Spezielle herzchirurgische Intensivmedizin
  - Klinische Prüfungen nach GCP
  - Fachkunde Strahlenschutz in der Röntgendiagnostik
  - Europäischer Facharztstandard durch das European Board of Thoracic and Cardiovascular Surgeons.
- Thoraxchirurgie (AQ12)

### B-36.11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	36,0	3 Jahre
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	5,0	ab 200 Stunden Basis

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

- Intensivpflege und Anästhesie (PQ04)
- Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)
- Entlassungsmanagement (ZP05)
- Kinästhetik (ZP08)
- Mentor und Mentorin (ZP10)
- Praxisanleitung (ZP12)
- Schmerzmanagement (ZP14)
- Wundmanagement (ZP16)

**B-36.11.3      *Spezielles therapeutisches Personal***

- Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)
- Diätassistent und Diätassistentin (SP04)
- Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin (SP05)
- Kinästhesiebeauftragter und Kinästhesiebeauftragte (SP11)
- Logopäde und Logopädin/Sprachheilpädagoge und Sprachheilpädagogin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin (SP14)
- Psychologe und Psychologin (SP23)
- Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin (SP15)
- Orthopädietechniker und Orthopädietechnikerin/Orthopädiemechaniker und Orthopädiemechanikerin/Orthopädieschuhmacher und Orthopädieschuhmacherin/Bandagist und Bandagistin (SP18)
- Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)
- Wundmanager und Wundmanagerin/Wundberater und Wundberaterin/Wundexperte und Wundexpertin/Wundbeauftragter und Wundbeauftragte (SP28)

## B-37 Universitätsklinik für Urologie (16)

### B-37.1 Allgemeine Angaben der Universitätsklinik für Urologie (16)

Fachabteilung:	Universitätsklinik für Urologie (16)
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Arnulf Stenzl (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragte: Frau Dr. Huber und Frau Bügel
Hausanschrift:	Hoppe-Seyler-Str. 3 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-85084
Fax:	07071 29-5092
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/urologie_kl/index.html">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kliniken/urologie_kl/index.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:urologie@med.uni-tuebingen.de">urologie@med.uni-tuebingen.de</a>

### Unser Bereich

Die Klinik für Urologie des Universitätsklinikums Tübingen bietet die Behandlung des kompletten Spektrums urologischer Erkrankung unter Berücksichtigung der Lebensqualität an. Zu diesen zählen die Behandlung von urologischen Tumorerkrankungen, Prostataerkrankungen, kindliche und erwachsene Harnröhrenfehlbildungen, Inkontinenzbehandlungen, Harnblasenentleerungsstörungen, Potenzstörungen, unerfüllter Kinderwunsch, schonende Operationsmethoden (minimal- invasive- Chirurgie/ roboterassistierte Chirurgie), die operative Behandlung und Rekonstruktion des Uro- Genitaltrakts bei Karzinomen (Niere, Nebenniere, Harnleiter, Harnblase, Prostata, Harnröhre, Penis, Hoden), medikamentöse Tumorthherapie, Behandlung von Harnsteinleiden bei Erwachsenen und Kindern.

### B-37.2 Versorgungsschwerpunkte der Universitätsklinik für Urologie (16)

Die Klinik für Urologie des Universitätsklinikums Tübingen bietet die Behandlung des kompletten Spektrums urologischer Erkrankungen an unter Berücksichtigung der Lebensqualität, zu diesen zählen die Behandlung von urologischen Tumorerkrankungen, Prostataerkrankungen, kindliche und erwachsene Harnröhrenfehlbildungen, Inkontinenzbehandlung, Harnblasenentleerungsstörungen, Potenzstörungen, unerfüllter Kinderwunsch; schonende Operationsmethoden (minimal-invasive/ roboterassistierte Chirurgie).

Operative Behandlung und Rekonstruktion des Uro-Genitaltrakts bei Karzinomen (Niere, Nebenniere, Harnleiter, Harnblase, Prostata, Harnröhre, Penis, Hoden), medikamentöse Tumorthherapie, Behandlung von Harnsteinleiden bei Erwachsenen und Kindern.

- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane (VU06)**

Ein besonderer Schwerpunkt liegt in der Früherkennung bei Prostatakrebs. Hier können mittels spezieller immunhistologischer Verfahren frühzeitig Tumoren erkannt werden. Neue Früherkennungsverfahren: PCa3-Test in Harnproben, zusätzlich zu herkömmlicher PSA- Bestimmung. MRT gesteuerte Biopsie der Prostata.

In der Tumorkologie werden neben den etablierten operativen und chemotherapeutischen Behandlungsmethoden auch neue Wege beschritten. So kommt die Greenlight Lasertherapie der Prostata zum Einsatz, mit der auch mit großem OP- Risiko Patienten behandelt werden können. Es besteht eine große Erfahrung in der kontinenz- und potenziellerhaltenden Beckenchirurgie.

Im Rahmen von Studien werden mittlerweile auch spezifische "Impfstoffe" bei Prostatatumoren eingesetzt.

- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane II (VU00)**

An der urologischen Klinik der Universität Tübingen werden alle gängigen diagnostischen und therapeutischen Verfahren der Andrologie angeboten (TESE, MESA, Kryokonservierung von Sperma Vasovasostomie, Implantation von Penisprothesen). Des Weiteren besteht interdisziplinäre Zusammenarbeit mit dem Infertilitätszentrum der Universitätsfrauenklinik in Tübingen.

- **Tumorchirurgie (VU13)**

Ein besonderer Schwerpunkt liegt in der minimal invasiven, organerhaltenden sowie der radikalen Entfernung von Harnblase und Prostata bei Blasen- und Prostatakrebs. Bei letzterer können mittels spezieller Operationstechniken Kontinenz und Potenz nach der Operation erhalten werden. Zum Ersatz einer funktionsfähigen Harnblase wird nach Möglichkeit eine künstliche Blase aus Darm verwendet, die an die Harnröhre angeschlossen wird und somit ein nahezu "normales" Wasserlassen ermöglicht. In der Tumoronkologie werden neben den etablierten operativen und chemotherapeutischen Behandlungsmethoden auch neue Wege beschritten. So werden im Rahmen von Studien mittlerweile auch Immuntherapien mit spezifischen "Impfstoffen" bei Nieren- und Prostatatumoren eingesetzt.

- **Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase (VU10)**

Die rekonstruktive Urologie ist ein Spezialgebiet der operativen Chirurgie. Die Klinik für Urologie wendet diverse Operationsmethoden an, um zu bestmöglichen Ergebnissen zu gelangen. Zu diesen zählen beispielsweise die Muskellappen-Plastik in der Fistelchirurgie, der Einsatz von Fibrinklebern, spezielle Unterspritzungsmethoden sowie die Suralis-Nerventransplantation zur Potenserhaltung bei großen onkologischen Eingriffen.

- **Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems (VU07)**

- **Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz (VU02)**

Die Klinik für Urologie des Universitätsklinikums Tübingen bietet die Behandlung des kompletten Spektrums urologischer Erkrankungen an. Dabei legen wir besonderen Wert auf die fachübergreifende Zusammenarbeit mit anderen Kliniken des Universitätsklinikums. So arbeiten wir beispielsweise mit den Kollegen der Inneren Medizin und Nuklearmedizin zusammen, um für jeden Patienten die bestmögliche Behandlungsstrategie bei Niereninsuffizienz festzulegen.

- **Diagnostik und Therapie von Urolithiasis (VU03)**

Neben der Behandlung und Zerstörung von Harnsteinen durch Stoßwellentherapie, bietet unsere Klinik alle modernen minimal invasiven Formen der Steinbehandlung an (perkutane Litholapaxie, minimale Nephrolitholapaxie, Ureterorenoskopie), dabei kommen zur Zerkleinerung der Steine Laser-, Hochfrequenz- und elektrohydraulische Verfahren zum Einsatz.

- **Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters (VU04)**

Die Klinik für Urologie des Universitätsklinikums Tübingen bietet die Diagnostik und Behandlung des kompletten Spektrums urologischer Erkrankungen der Niere und des Ureters an. Fächerübergreifende Diagnostik und Therapieansätze gehören zum Klinikalltag. Die angeborene Refluxkrankheit der Nieren kann zu immer wiederkehrenden Harnwegsinfekten und bei schweren Formen unbehandelt zu gravierenden Nierenschädigungen führen. Je nach Schweregrad der Erkrankung stehen heute die medikamentöse Therapie (Antibiotika-Dauertherapie) oder operative Korrekturmöglichkeiten zur Verfügung. Während in der Vergangenheit Operationen grundsätzlich über Bauchschnitt erfolgten, können heutzutage bestimmte Stadien der Erkrankung durch einfaches Unterspritzen der Harnleitermündungen während einer Blasenspiegelung behandelt werden.

- **Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems (VU05)**

Ein besonderer Schwerpunkt der nicht-operativen Therapie liegt in der Diagnostik und Behandlung von Störungen des Wasserlassens z.B. in Form des nächtlichen und täglichen Einnässens bei Kindern und Erwachsenen. In unserem "Miktionstrainingszentrum" (MITZI) werden diese Störungen ambulant abgeklärt und in Form eines sogenannten Biofeedback-Trainings behandelt. In der Inkontinenztherapie nach onkologischen Erkrankungen werden mit Erfolg die verschiedensten Techniken von Bänderoperationen oder ein sogenannter "künstlicher Blasenschließmuskel" eingesetzt.



- **Minimalinvasive laparoskopische Operationen (VU11)**

An der urologischen Klinik des Universitätsklinikums Tübingen werden alle gängigen Verfahren der urologischen Laparoskopie inklusive der Telerobotik mit dem neuesten DaVinci®-Operationssystem angeboten. Große laparoskopische Erfahrungen bestehen in der Tumornephrektomie (mit und ohne Harnleiterentfernung), der nierenerhaltenden Teilresektion, der Nierenbeckenplastik, der Lymphadenektomie, sowie der Operation von unklaren Tumoren des Beckens, und des Retroperitoneums.

- **Minimalinvasive endoskopische Operationen (VU12)**

Die Klinik für Urologie bietet neben offenen - auch alle schonenden endoskopischen Operationsmethoden des urologischen Fachgebietes an.

- **Neuro-Urologie (VU09)**

Verschiedene Erkrankungen bzw. Verletzungen des Nervensystems gehen mit Störungen der Blasenentleerung einher. Die Inkontinenz kann je nach Befundkonstellation auch durch die Implantation eines Blasenschrittmachers (peripherer Neurostimulator) behandelt werden. Bei Blasenentleerungsstörungen, die durch eine unvollständige Querschnittslähmung hervorgerufen sind, kommt evtl. auch die Verpflanzung eines Teiles des Rückenmuskels auf die Blase in Frage, ein Verfahren, das an unserer Klinik etabliert wurde und mittlerweile bei einer Vielzahl von Patienten erfolgreich zum Einsatz kam. Zu den neuesten und erstmals in Europa durchgeführten Operationstechniken unserer Klinik gehört die operative Implantation von Nervenprothesen bei radikaler Prostatektomie oder Zystektomie.

- **Spezialsprechstunde (VU14)**

Kinderurologische Sprechstunde  
 Andrologische Sprechstunde  
 rekonstruktive urologische Sprechstunde  
 Miktionstrainingszentrum  
 Harninkontinenz- und neurourologische Sprechstunde  
 onkologische Sprechstunde  
 Interdisziplinäre Prostatasprechstunde  
 Harnstein Sprechstunde  
 Interdisziplinäre Nephrourologische Sprechstunde

- **Kinderurologie (VU08)**

Diagnostik und Behandlung kindlicher Harnröhrenfehlbildungen, Behandlung von Harnsteinleiden, Diagnostik und Therapie des Vesiko - Ureteralen Reflux. Ein besonderer Schwerpunkt der nicht-operativen Therapie liegt in der Diagnostik und Behandlung von Störungen des Wasserlassens z.B. in Form des nächtlichen und täglichen Einnässens. In unserem "Miktionstrainingszentrum" (MITZI) werden diese Störungen ambulant abgeklärt und in Form eines sogenannten Biofeedback-Trainings behandelt.

### **B-37.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Universitätsklinik für Urologie (16)**

Nerventransplantation zur Potenserhaltung bei der operativen Therapie des Prostatakarzinoms, Einsatz von Neurostimulatoren zur Wiedererlangung der Harnkontinenz und natürlichen Wasserlassens, potenserhaltende onkologische Eingriffe beim Harnblasen- und Prostatakarzinom.

- **Belegungsmanagement (MP00)**

zur Planung von Operationen, Kontakt zu den niedergelassenen Ärzten und Patienten

- **Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)**

Vorinformation der Patienten und Planung von AHBs sowie Rehabilitationsmaßnahmen

- **Kontinenztraining/Inkontinenzberatung (MP22)**

Die Klinik für Urologie ist durch die Deutsche Inkontinenz Gesellschaft e.V. zertifiziertes Kontinenz und Beckenboden -Zentrum.

- **Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)**

## **B-37.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Universitätsklinik für Urologie (16)**

Siehe Kapitel A-10.

## **B-37.5 Fallzahlen der Universitätsklinik für Urologie (16)**

Vollstationäre Fallzahl: 2743

## **B-37.6 Diagnosen nach ICD**

### **B-37.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

<b>Rang</b>	<b>ICD-10</b>	<b>Absolute Fallzahl</b>	<b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>
1	C61	437	Prostatakrebs
2	C67	312	Harnblasenkrebs
3	N20	245	Stein im Nierenbecken bzw. Harnleiter
4	N40	150	Gutartige Vergrößerung der Prostata
5	C64	83	Nierenkrebs, ausgenommen Nierenbeckenkrebs
6	C62	73	Hodenkrebs
7	N35	73	Verengung der Harnröhre
8	N31	37	Neuromuskuläre Dysfunktion der Harnblase
9	N45	28	Hodenentzündung bzw. Nebenhodenentzündung
10	N10	22	Akute Entzündung im Bindegewebe der Nieren und an den Nierenkanälchen

## **B-37.7 Prozeduren nach OPS**

### **B-37.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

<b>Rang</b>	<b>OPS-301</b>	<b>Absolute Fallzahl</b>	<b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>
1	5-573	363	Transurethrale Resektion von erkranktem Gewebe der Harnblase (TUR-B)
2	5-604	311	Operative Entfernung der Prostata, der Samenblase und der dazugehörigen Lymphknoten
3	5-550	231	Perkutane und retrograde Nierensteinbehandlung
4	5-601	214	Transurethrale Resektion der Prostata (TUR-P)

5	5-562	91	Ureteroskopische Steinextraktion (mit Desintegration)
6	5-553	65	Nierenteilresektion
7	5-576	57	Operative Entfernung der Harnblase - Zystektomie
8	5-554	53	Operative Entfernung der Niere
9	5-584	53	Wiederherstellende Operation an der Harnröhre
10	5-622	41	Operative Entfernung eines Hodens

### B-37.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Die Urologische Universitätsklinik Tübingen verfügt über eine Poliklinik, in der das gesamte Spektrum der ambulanten urologischen Diagnostik und Therapie angeboten wird. Sprechstunden sind in der Regel Montag bis Freitag von 08:00 Uhr bis 16:00 Uhr. Zusätzlich gibt es Montag und Mittwoch eine Abendsprechstunde bis 18 Uhr. Darüber hinaus wird durch die Poliklinik eine urologische Notfallversorgung rund um die Uhr auch am Wochenende und an Feiertagen angeboten. Zusätzlich existiert ein Infotelefon 07071/29-86000, das 24 Stunden besetzt ist.

#### Sprechstundenzeiten

##### Montag:

- Allgemeine Sprechstunde (08:00 - 13:00 Uhr)
- Sprechstunde Prof. Stenzl (13:00 - 17:00 Uhr)

##### Dienstag:

- Stein-Sprechstunde (08:00 - 13:00 Uhr)
- Neuro-Urologie (08:00 - 11:00 Uhr)
- Kinder-Sprechstunde (13:00 - 15:30 Uhr)

##### Mittwoch:

- Prostata-Sprechstunde (08:00 - 13:00 Uhr)
- Kinder-Sprechstunde (12:00 - 14:00 Uhr)
- Interdisziplinäre Prostata-Sprechstunde (13:00 - 14:30 Uhr)
- Sprechstunde Prof. Stenzl (14:30 - 18:00 Uhr)

##### Donnerstag:

- Allgemeine Sprechstunde (08:00 - 12:00 Uhr)
- IPP plast. OP Penis Andrologie (08:00 - 11:00 Uhr)
- Onkologische Sprechstunde (12:00 - 15:30 Uhr)

##### Freitag:

- Allgemeine Sprechstunde (08:00 - 09:30 Uhr)
- amb. OPs (09:30 - 11:00 Uhr)
- Sprechstunde Prof. Stenzl (11:00 - 14:30 Uhr)

<b>Poliklinik</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane (VU06)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis (VU03)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters (VU04)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems (VU05)

Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems (VU07)
Angebote Leistung	Kinderurologie (VU08)
Angebote Leistung	Neuro-Urologie (VU09)
Angebote Leistung	Prostatazentrum (VU17)
Angebote Leistung	Schmerztherapie (VU18)
Angebote Leistung	Spezialsprechstunde (VU14)
Angebote Leistung	Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik (VU19)
Angebote Leistung	Urogynäkologie (VG16)

### B-37.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-137	458	Einlegen, Wechsel bzw. Entfernung einer Harnleiterschleife
2	1-661	261	Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung
3	5-640	70	Operation an der Vorhaut des Penis
4	5-630	13	Operative Behandlung einer Krampfader des Hodens bzw. eines Wasserbruchs (Hydrocele) im Bereich des Samenstranges
5	5-624	12	Operative Befestigung des Hodens im Hodensack
6	5-611	10	Operativer Verschluss eines Wasserbruchs (Hydrocele) am Hoden
7	5-585	8	Operativer Einschnitt in erkranktes Gewebe der Harnröhre mit Zugang durch die Harnröhre
8	1-460	6	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Niere, Harnwegen bzw. Prostata durch die Harnröhre
9	5-581	6	Operative Erweiterung des Harnröhrenausganges
10	5-562	≤5	Operativer Einschnitt in die Harnleiter bzw. Steinentfernung bei einer offenen Operation oder bei einer Spiegelung

### B-37.11 Personelle Ausstattung

#### B-37.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	16,0
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	7,0

## Fachexpertise der Abteilung

- **Urologie (AQ60)**
- **Laboratoriumsmedizin (AQ38)**  
1 Laborarzt
- **Sonstige Zusatzweiterbildung (ZF00)**  
Spezielle Urologische Chirurgie  
Medikamentöse Tumorthherapie  
Andrologie  
Kinderurologie  
Urologisches Röntgen  
Medizindidaktik

### B-37.11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	35,4	3 Jahre
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	3,8	ab 200 Stunden Basis

## Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

- **Intensivpflege und Anästhesie (PQ04)**
- **Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten (PQ05)**  
3 Gesundheits- und Krankenpfleger/in
- **Onkologische Pflege/Palliative Care (PQ07)**  
1 Gesundheits- und Krankenpflegerin
- **Praxisanleitung (ZP12)**  
3 Gesundheits- und Krankenpfleger/IN  
1 Gesundheits- und Krankenpfleger/IN in Ausbildung
- **Sonstige Zusatzqualifikationen (ZP00)**  
3 IMC Intermediate Care Gesundheits- und Krankenpfleger/IN  
2 IMC Intermediate Care Gesundheits- und Krankenpfleger/IN in Ausbildung

### B-37.11.3 Spezielles therapeutisches Personal

- Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)
- Physiotherapeut und Physiotherapeutin (SP21)
- Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin (SP25)

## **B-38      Abteilung Poliklinik für Zahnerhaltung (17.1), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde**

### **B-38.1      Allgemeine Angaben der Abteilung Poliklinik für Zahnerhaltung (17.1), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde**

Fachabteilung:	Abteilung Poliklinik für Zahnerhaltung (17.1), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde
Art:	nicht Betten führend
Chefarzt:	Prof. Dr. med. dent. Claus Löst (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragte: Dr. med. dent. Sandra Tobiska
Hausanschrift:	Osianderstraße 2-8 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-82157
Fax:	07071 29-5656
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/zsmk/zahnerhaltung/">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/zsmk/zahnerhaltung/</a>
E-Mail:	<a href="mailto:Claus.Loest@med.uni-tuebingen.de">Claus.Loest@med.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Die Abteilung Poliklinik für Zahnerhaltung repräsentiert die zahnmedizinischen Teildisziplinen Kariologie, Endodontologie, Parodontologie, sowie Kinderzahnheilkunde und Prophylaxe in Forschung, Lehre und Patientenversorgung.

Die Besonderheit der zahnmedizinischen Lehre liegt in ihrer ausgesprochenen Praxisbezogenheit begründet, denn die Approbationsordnung sieht vor, Zahnmedizinstudenten so auszubilden, dass sie sofort nach absolviertem Staatsexamen in der Lage sind, Patienten eigenverantwortlich zu behandeln. Im so genannten "Phantomkurs" im 6. Fachsemester werden die Studenten an dentalen Simulationseinheiten unter Vorgabe von Praxisbedingungen zunächst ausführlich an die grundlegenden Therapiemaßnahmen herangeführt.

Es schließen sich zwei klinische Kurse in Kleingruppen an, in deren Rahmen unter Anweisung und Aufsicht täglich Patienten behandelt werden. Im ersten klinischen Kurs erhalten die Studenten Gelegenheit, Patienten "ganzheitlich" zu versorgen, d.h. im Sinne der Zahnerhaltung unter Einbeziehung aller ihrer Subdisziplinen.

Der zweite klinische Kurs besteht aus Spezialkursen zu den einzelnen Teildisziplinen zur Vertiefung von Planung und Durchführung verschiedener, insbesondere anspruchsvoller zahnerhaltender Maßnahmen. Diese Form der Lehre ist aufgrund der angebotenen Betreuungsrelation sehr personalintensiv. Weiterhin ist sie auch aufgrund der notwendigen Infrastruktur, beispielsweise zur Akquirierung von geeigneten Behandlungsfällen wie aber auch bezüglich der Vorhaltung von Geräten und Materialien, wirtschaftlich aufwendig.

### **Unsere Ziele**

Aufbauend auf einer seit vielen Jahren bestehenden Grundstruktur (s. [www.medizin.uni-tuebingen.de/zsmk/cms/index.php?article\\_id=3+clang=0](http://www.medizin.uni-tuebingen.de/zsmk/cms/index.php?article_id=3+clang=0)) und abgestützt auf wissenschaftliche Mitarbeiter mit überdurchschnittlicher klinischer sowie Lehrerfahrung soll die Lehre kontinuierlich optimiert werden. Schwerpunkte sind extensive Nutzung des komplett neu eingerichteten Phantomkurses und E-Learning. Die Neuerungen werden wohldosiert und mit der Option auf Anpassungen bis hin zur Rücknahme eingeführt, da der aktuell (und zurückliegend) hohe Zufriedenheitsgrad unserer Studenten nicht gefährdet werden soll.

Die bisherigen Schwerpunkte der Forschung

- mikrobielle dentale Biofilme
- physikalische Eigenschaften von Dentin
- Mineralisation im Rahmen der Dentinbildung

bleiben bestehen. Das Gleiche gilt für die in der Sektion "Endodontologie" angesiedelten Forschungsprojekte. Bereits bestehende intramurale und intrafakultäre Kooperationen sowie solche mit nationalen und internationalen Einrichtungen und Industriekooperationen sollen durch hochwertige Beiträge der Abteilung gefestigt bzw. ausgebaut werden.

Die Patientenbetreuung und -versorgung durch Assistenten und Oberärzte der Abteilung steht unter dem Motto "Wir setzen konsequent um, was wir lehren!"

Verstärkt wird nach Möglichkeiten gesucht, durch Prozessoptimierungen die Behandlungsqualität und Patientenzufriedenheit zu verbessern.

### **B-38.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Poliklinik für Zahnerhaltung (17.1), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde**

Das Behandlungsspektrum der Abteilung umfasst alle Subdisziplinen der Zahnerhaltung: Kariologie, Endodontologie, Parodontologie und Pädodontie.

- **Endodontologie (VZ00)**

Die Endodontologie stellt einen Schwerpunkt der Abteilung dar und umfasst das gesamte Behandlungsspektrum einschließlich dentaler Traumatologie:

- Schmerzambulanz
- Maßnahmen zum Erhalt der vitalen Pulpa
- Wurzelkanalbehandlung
- Revision insuffizienter Wurzelkanalbehandlungen
- Wurzelspitzenresektion bzw. endochirurgische Eingriffe
- Adhäsive Stiftversorgung zum Wiederaufbau stark zerstörter Zähne
- Dentale Traumatologie, Nachsorge und Rehabilitation
- Sprechstunde "Dentales Trauma"

- **Kardiologie (VZ00)**

Die Kariologie umfasst Prävention, Diagnostik und Therapie von plaquebedingten kariösen Läsionen sowie nicht kariesbedingte Schäden der Zähne.

Im Einzelnen zu nennen wäre:

- Versorgung von Zahnhartsubstanzdefekten mit laborgefertigten Restaurationen, wie bspw. Inlays oder Teilkronen aus Gold oder Keramik
- Versorgung von Zahnhartsubstanzdefekten mit plastischen Füllungsmaterialien (Komposit, Kompomer, Zemente, Amalgam), auch mithilfe minimal-invasiver Therapiekonzepte
- Kariesfrühd Diagnose und Risikodiagnostik
- Ästhetische Zahnheilkunde (Keramikverblendschalen, Bleichen, Formkorrekturen mit Komposit, etc.)
- Behandlung und Prävention von Erosionen (Säureschäden)
- Behandlung von Zahnfrakturen

- **Kinderzahnheilkunde und Prophylaxe (VZ00)**

- Maßnahmen zur Individual- und Gruppenprophylaxe
- Chemische Plaquekontrolle und Fluoridierung
- Fissurenversiegelungen
- Milchzahnendodontie/Dentale Traumatologie
- Versorgung hereditärer oder erworbener Zahndefekte/-anomalien
- Füllungstherapie und minimal-invasive Restaurationen
- Milchzahnkronen und Kinderprothesen

- **Parodontologie (VZ00)**

- Parodontale Diagnostik (Mikrobiologie, parodontopathogene Keime)
- Therapie aggressiver und chronischer Parodontitiden (konservativ und chirurgisch)
- GTR (Knochenaufbau, Knochenregeneration)
- Parodontalchirurgische Eingriffe zur Verbesserung der Ästhetik
- Sprechstunde "Parodontitis"

**B-38.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Poliklinik für Zahnerhaltung (17.1), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde**

Siehe Kapitel A-10.

**B-38.11 Personelle Ausstattung**

***B-38.11.1 Ärzte und Ärztinnen***

	<i>Anzahl</i>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	16,3
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	3,1

**Fachexpertise der Abteilung**

- **Sonstige Facharztqualifikation (AQ00)**

Zahlheilkunde

***B-38.11.3 Spezielles therapeutisches Personal***

- Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)



## **B-39            Abteilung Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Propädeutik (17.2), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde**

### **B-39.1        Allgemeine Angaben der Abteilung Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Propädeutik (17.2), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde**

Fachabteilung:	Abteilung Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Propädeutik (17.2), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde
Art:	nicht Betten führend
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Heiner Weber (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	Ltd. OÄ PD Dr. Eva Engel
Hausanschrift:	Osianderstr. 2-8 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-85152
Fax:	07071 29-5967
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/zzmk/cms/index.php?article_id=4&amp;clang=0">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/zzmk/cms/index.php?article_id=4&amp;clang=0</a>
E-Mail:	<a href="mailto:Heiner.Weber@med.uni-tuebingen.de">Heiner.Weber@med.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

#### Krankenversorgung

Die Abteilung versorgt hauptsächlich Patienten, mit schwierigen funktionellen/ prothetischen Gebissituationen. Dazu zählen Patienten mit Bedarf an umfangreichem komplexem Zahnersatz, Patienten mit Kiefergelenkproblemen, Patienten, die leiden unter erworbenen Allgemeinerkrankungen mit spezifischen Medikamenten (etwa Herz-Kreislaufkrankungen mit Blutgerinnungshemmern) oder an Begleiterkrankungen wie Tumoren und Syndromen (Ektodermale Dysplasie). Viele unserer Patienten werden in den meisten niedergelassenen Praxen nicht versorgt.

Das Spektrum der Behandlung in unserer Abteilung umfasst die Maßnahmen zur Vorbehandlung, Parodontalprophylaxe, Funktionstherapie und die Implantologie mit und ohne Knochenaufbaumaßnahmen. Der eingegliederte Zahnersatz reicht von konventionell hergestelltem, festsitzendem Zahnersatz (Kronen und Brücken mit einem Metallgerüst aus verschiedenen Metalllegierungen), konventionellen abnehmbaren Prothesen (etwa Klammerprothesen, Teleskopprothesen, Totalprothesen) mit und ohne Implantate bis hin zu einer breiten Anwendung der neuen Technologien (Computer Aided Design and Manufacturing) und Materialien (Vollkeramik).

Bei sehr schweren Fällen sind, um den Kreis der Patienten, denen geholfen werden muss, zu erweitern, teils interdisziplinäre Spezialsprechstunden eingerichtet für die Maxillofaziale Prothetik, Bisphosphonat-Patienten und oro-faziale Schmerz- und Funktionsstörungen.

Jährlich werden um 200 Patienten für den studentischen Unterricht ausgewählt, vor- und nachbehandelt. Durch die zunehmende klinische Notwendigkeit und die Integration des ehemaligen Sonderforschungsbereichs "Implantologie" werden in der Abteilung zahlreich dentale Implantate gesetzt und nachbetreut.

#### Lehre

Die Lehre ist eine weitere zentrale Aufgabe der Abteilung. Für die Hälfte von 5 Semestern übernimmt sie die vorklinische zahnmedizinische Lehre und Prüfung von derzeit jährlich 160 Studierenden. In der Klinik ist sie beteiligt an 2 im Semester täglich laufenden Behandlungskursen und 2 jeweils jährlich zweiwöchigen Examina. In diesen Kursen werden Patienten auf hohem technischem Niveau behandelt und betreut von Oberärzten und Assistenten.

## Forschung

Mit den klinischen Einheiten Implantat- und Vollkeramik-Register und der Sektion "Medizinische Werkstoffkunde und Technologie" verfolgt die Abteilung ihre Forschungsschwerpunkte in Medizinprodukten und Medizintechnik und in Infektiologie. Darüber hinaus lernen, arbeiten und forschen gleichzeitig bis zu 10 und mehr Gastwissenschaftler aus Europa, Asien, Südamerika und dem Mittleren Osten in der Sektion und in der Abteilung.

## Unsere Ziele

### Ziele unserer Abteilung in der Krankenversorgung

- Beibehaltung des hohen Versorgungsstandards für komplexe zahnmedizinische Rehabilitationen
- Einsatz neuer Technologien in der Implantatologie und Prothetik
- Interdisziplinäre Versorgung von Tumorpatienten mit dem Zentrum für Kopf-Hals-Tumoren (ZKHT)
- Etablierung des Kompetenzzentrums "Vollkeramischer Zahnersatz"
- Interdisziplinäre Versorgung von oro-fazialen Schmerzpatienten am UKT.

### Ziele unserer Abteilung in der Lehre

- Beibehaltung des deutschlandweit hohen Standards der Integration modernen Zahnersatzes im Unterricht
- Beteiligung der Sektion Medizinische Werkstoffkunde und Technologie am Studiengang "Medizintechnik".

### Ziele unserer Abteilung in der Forschung

- translationale Lösungen von biotechnologischen und medizintechnischen Herausforderungen gemeinsam mit der Sektion Medizinische Werkstoffkunde und Technologie, am Zentrum sowie Klinikums- und Deutschlandweit.
- Weiterführung/Ergänzung/ Auswertung des weltweit einmaligen "Implantatregisters"
- Beiträge zur Versorgungsforschung durch Langzeit-Anwendungsbeobachtung von vollkeramischem und Kombinations-Zahnersatz.

Weitere Informationen bekommen Sie hier:

<http://www.zahnklinik.uni-tuebingen.de><http://www.dentalclinic.uni-tuebingen.de><http://www.mwz.uni-tuebingen.de>[http://www.medizin.uni-tuebingen.de/zsmk/cms/index.php?article\\_id=4&clang=0](http://www.medizin.uni-tuebingen.de/zsmk/cms/index.php?article_id=4&clang=0)[http://www.mwt-tuebingen.de/body\\_index.html](http://www.mwt-tuebingen.de/body_index.html)

## B-39.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Propädeutik (17.2), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde

### • Konventionelle Prothetik (VZ00)

Festsitzend: Kronen, Brücken, Teilkronen, Inlays, Klebebrücken  
 Herausnehmbar: Totale Prothesen, Obduratoren, Klammerprothesen  
 Kombinations-Zahnersatz: Teleskop-Prothesen, Geschiebe-Prothesen, Klebeattachments,  
 Implantatgetragen: Steg-retiniert, Kugelknopf-/ Druckknopf-Verankerung

### • Dentale Implantologie (VZ03)

Aufklärung zu Behandlungsoptionen  
 ggf. chirurgische Vorbereitung des Implantatlagers (Knochen/ Weichgewebsaufbau)  
 Setzen von Dentalen Implantaten (mit und ohne Knochenaufbau)  
 prothetische Versorgung (Kronen, Brücken, Prothesenverankerung)  
 Nachsorge der Konstruktionen und Implantate  
 Peri-Implantitis-Therapie (bei Infektion des Implantat-Lagers)

--> s. auch extra-/intraorale maxillofaziale Prothetik

### • Schmerzprechstunde des muskuloskelettalen stomatognathen Systems (VZ00)

Die sog. "Funktionssprechstunde" betreut Patienten mit meist langjährigen Schmerzen oder Missempfindungen/Beschwerden im Mund/Gesichtsbereich. Durch die Komplexität dieser

Erkrankungen werden in dieser Sprechstunde nach einer umfassenden Anamnese und Untersuchung des Patienten zahnmedizinische, funktions- und schmerztherapeutische Optionen eruiert. Weiter wird eine meist notwendige interdisziplinäre Betreuung mit dem Patienten besprochen, geplant und in die Wege geleitet.

- **Extra-/intraorale maxillofaziale Prothetik (VZ00)**

Der erfolgreiche Ersatz von Defekten im Mund- und Gesichtsbereich stellt eine operative, prothetische und psychologische Herausforderung für die Behandler und Patienten dar. Daher werden diese Leistungen im Rahmen der gemeinsamen Sprechstunde mit der Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie sowie am Zentrum Kopf-Hals-Tumore erbracht.

[http://www.medizin.uni-tuebingen.de/Patienten/Zentren/Tumorzentrum+CCC+T%C3%BCbingen/Tumorspezifische+Zentren/Zentrum+f%C3%BCr+Kopf\\_Hals\\_Tumoren.html](http://www.medizin.uni-tuebingen.de/Patienten/Zentren/Tumorzentrum+CCC+T%C3%BCbingen/Tumorspezifische+Zentren/Zentrum+f%C3%BCr+Kopf_Hals_Tumoren.html)

- **Vollkeramik (VZ00)**

Seit Mitte der 1980er Jahre verfolgt die Abteilung die Wiederherstellung von Zähnen und Kaufunktion mit Hilfe vollkeramischer Materialien. Sie zeichnen sich besonders aus durch biologische Verträglichkeit (keine Metalle) und durch ästhetische Vorzüge. Dagegen stehen sich stets verbessernde mechanische Eigenschaften dieser Materialien. Seit vielen Jahren werden fortwährend Erfahrungen gesammelt mit verschiedenen Vollkeramik-Systemen und Materialien. Patienten mit Vollkeramikversorgungen werden vor der Behandlung gründlich und umfangreich beraten und sie erhalten die Möglichkeit, an eingehenden Nachuntersuchungen zur Früherkennung mechanischer Komplikationen teilzunehmen.

- **Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)**

Zur zahnärztlich-prothetischen Rehabilitationen gehört die Ästhetische Zahnheilkunde. Hier verfügt die Abteilung nicht nur über langjährige Expertise ihres ärztlichen Personals, sondern auch die Expertise der kooperierenden Zahntechniker einschließlich dem Nutzen neuer Technologien.

- **Epithetik (VZ12)**

Die Epithetik stellt einen Kernbereich der Extra- und intraoralen maxillofazialen Prothetik dar.

- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)**

Diese Leistungen werden in unserer Funktionssprechstunde und in der Ambulanz unserer Abteilung erbracht.

### **B-39.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Abteilung Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Propädeutik (17.2), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde**

- **Professionelle Mechanische Zahnreinigung und Individualprophylaxe (MP00)**
- **Dentalhygienische Nachsorge Dentaler Implantate (MP00)**

### **B-39.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Propädeutik (17.2), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde**

Siehe Kapitel A-10.

**B-39.11 Personelle Ausstattung****B-39.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

	<i>Anzahl</i>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	18,0
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	5,0

**Fachexpertise der Abteilung**

- **Sonstige Facharztqualifikation (AQ00)**

Zahnmedizin, Prothetik

**B-39.11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

	<i>Anzahl</i>	<i>Kommentar</i>
Zahntechniker und Zahntechnikerin (SP50)	4,7	Ausbildungszeit 3.5 Jahre
Zahntechnikermeister (SP00)	1,0	Ausbildungszeit 3 Jahre + 10 Jahre
Epithetiker (SP00)	1,0	Ausbildungszeit 3 Jahre + 5 Jahre
Dentalhygienikerin (DH) (SP00)	1,0	Ausbildung 3 Jahre + 1 Jahr
Zahnmedizinische Fachassistenz / Zahnarthelferin (ZFA/ZAH) (SP00)	9,5	Ausbildungszeit: 3 Jahre
Zahnmedizinische Fachangestellte (ZMF) (SP00)	4,0	Ausbildungszeit 3 Jahre + 1/2 Jahr
Zahnmedizinische Verwaltungsangestellte (ZMV) (SP00)	1,0	Ausbildung: 3 Jahre + 1 Jahr

## **B-40            Abteilung Poliklinik für Kieferorthopädie (17.3), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde**

### **B-40.1            Allgemeine Angaben der Abteilung Poliklinik für Kieferorthopädie (17.3), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde**

Fachabteilung:	Abteilung Poliklinik für Kieferorthopädie (17.3), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde
Art:	nicht Betten führend
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Dr. med. dent. Gernot Göz (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragte: Dr. med. dent. Mirjam Berneburg, Dr. med. dent. Dr. med. Arnim Godt
Hausanschrift:	Osianderstr. 2-8 72070 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-82163
Fax:	07071 29-3488
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de">http://www.medizin.uni-tuebingen.de</a>
E-Mail:	<a href="mailto:gernot.goez@med.uni-tuebingen.de">gernot.goez@med.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Die Kieferorthopädie ist das Teilgebiet der Zahnmedizin, das sich mit der Verhütung, Erkennung und Behandlung von Fehlstellungen der Kiefer und der Zähne (Zahnfehlstellungen) befasst. Der Inhalt des Fachbereichs wird besser durch die Bezeichnung Dento-Maxilläre Orthopädie (Kieferregulierung) wiedergegeben.

In der Abteilung Poliklinik für Kieferorthopädie wird die Dento-Maxilläre-Orthopädie in der Weiterbildung zum Facharzt für Kieferorthopädie und in der Studentenausbildung gelehrt. Weiterhin findet Forschung und die Patientenversorgung in diesem Fachbereich statt.

In Zusammenarbeit mit weiteren klinischen Abteilungen (Kinderklinik, Hals-Nasen-Ohren-Klinik, Neonatologie, Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie) werden bei Kindern mit Syndromen im Kopf-Hals-Bereich oder bei Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalten bereits im Säuglingsalter Therapien begonnen, um den Kindern das Trinken, Atmen und eine normale Mundfunktion zu ermöglichen.

Im Bereich der Lehre nehmen die Studenten ab dem 7. Fachsemester an der kieferorthopädischen Ausbildung am Patienten teil.

### **Unsere Ziele**

In der Krankenversorgung:

Beibehaltung der umfassenden Diagnostik- und Therapiemaßnahmen sowie Einsatz neuer bildgebender Verfahren zur Reduzierung der bisher üblichen radioaktiven Strahlung. Ausbau der interdisziplinären Zusammenarbeit im Bereich der Lippen-Kiefer-Gaumenspalten und Syndromen.

In der Lehre:

Beibehalten des hohen Zufriedenheitsgrades unserer Studenten mit Verbesserung der Informationsmaterialien.

In der Forschung:

Weiterführung der Studien zum Einsatz von dreidimensionalen bildgebenden Verfahren

Weiterführung/Ergänzung zum Einsatz des Axiographen und des Artikulographen

Kooperationen mit nationalen und internationalen Einrichtungen sowie mit der Industrie sollen auf- und ausgebaut werden.

## **B-40.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Poliklinik für Kieferorthopädie (17.3), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde**

### • **Behandlung im Erwachsenenalter (VZ00)**

Die Erwachsenenbehandlung erfolgt mit einer Multibracketapparatur, mit der Lingualtechnik oder mit Invisalign-Schienen und kann unter Berücksichtigung der Situation des Zahnfleisches und der Zahnlockerung in jedem Alter indiziert sein:

Vor prothetischer Versorgung beispielsweise zur Lückenveränderung

Bei Kiefergelenkbeschwerden

Zur Korrektur von Zahnstellungsabweichungen im Frontzahnbereich.

Bleichbehandlungen und Zahnumformungen bieten eine zusätzliche Möglichkeit der Gebissverschönerung (ästhetische Zahnheilkunde).

Kieferorthopädisch-kieferchirurgische Kombinationsbehandlung nach Wachstumsabschluss bei ungünstigen skelettalen Verhältnissen (Progenie, Laterognathie, starker Rückbiss, fliehendes Kinn) werden in enger Zusammenarbeit mit den Kieferchirurgen durchgeführt.

Störendes nächtliches Schnarchen kann häufig durch das Einsetzen einer herausnehmbaren speziellen Zahnspange therapiert werden.

Schutz beim Sport bietet individuell angefertigter Mundschutz aus Silikon.

### • **Behandlung im jugendlichen Alter (VZ00)**

Therapie von Zahn- und Kieferfehlstellungen unter Ausnutzung des Wachstums, der Zahndurchbruchkräfte und der altersbedingten großen Anpassungsfähigkeit der Kiefergelenke im späten Wechselgebiss (Normbehandlung, Alter ca. 9 ½ bis 12 ½ Jahre) Die Behandlungsmittel sind zumeist herausnehmbar, z.B. Dehnplatten oder funktionskieferorthopädische Geräte wie Aktivator, Bionator oder Funktionsregler. In die Zeit der Normbehandlung fällt auch die von uns durchgeführte Autotransplantation von Prämolaren in die durch Trauma oder Nichtanlage bedingten Lücken, während die Transplantation von eigenen Weisheitszähnen zu einem späteren Zeitpunkt erfolgen muss. Behandlung nach Durchbruch der meisten bleibenden Zähne mit Multibandapparatur (feste Zahnspange) zur Korrektur deutlicher Einzelzahnabweichungen oder Falschstandes ganzer Zahngruppen. Bei zu spätem Behandlungsbeginn erfolgt eine Ausnutzung des restlichen Wachstums zur Kieferumstellung z.B. mit Herbst-Gerät oder Jasper Jumper.

### • **Behandlung im Kindesalter (VZ00)**

Eine Behandlung erfolgt bereits im Milchgebiss, wenn sich die Gebissanomalie ohne therapeutische Maßnahmen deutlich verschlimmern würde, eine Wachstumshemmung befürchtet werden muss oder die Traumagefahr für Frontzähne und Lippen (z.B. bei stark vorstehenden oberen Frontzähnen) erhöht ist. So werden seitliche und frontale Kreuzbisse, Unterkiefrücklagen mit großen Stufen, Unterkiefrvorlagen (Progenie) möglichst früh therapiert. Das Abgewöhnen von Lutschgewohnheiten, Lippeneinlagerung, Zungenfehlhaltung, Mundatmung und anomalem Schlucken gehört als kieferorthopädische Prophylaxe ebenfalls zum Frühbehandlungskonzept, ebenso wie das Eingliedern von Lückenhaltern nach Zahnverlust durch Karies oder Trauma. Die Vorstellung von Kindern mit zahlreichen Zahnnichtanlagen (z.B. ektodermale Dysplasie) oder mit überzähligen Zähnen (u.a. Dysostosis Cleidocranialis) sollte ebenfalls im Kindesalter erfolgen.

### • **Behandlung im Säuglingsalter (VZ00)**

Im Säuglingsalter werden bei Kindern mit Lippen-Kiefer-Gaumen-Spalten bereits in der ersten Woche nach der Geburt Platten eingesetzt, die besseres Trinken, eventuell sogar das Stillen erlauben. Die kieferorthopädische Behandlung wird, ggf. mit Unterbrechungen, während der gesamten Periode der Gebissentwicklung bis ins bleibende Gebiss fortgesetzt. Auch bei Säuglingen mit Pierre-Robin-Sequenz wird möglichst bald nach der Geburt eine spezielle Oberkieferplatte eingesetzt, die in den meisten Fällen das selbstständige Atmen ermöglicht. Bei Kindern mit Down-Syndrom können zur Förderung

des Mundschlusses sogenannte Stimulationsplatten nach Castillo-Morales bereits im Baby- und Kleinkindalter angepasst werden. Bei allen kleinen Patienten arbeiten wir eng mit Kinderklinik, Kieferchirurgie, HNO, Logopädie, Physio- und Ergotherapie zusammen.

- **Unfälle im Kieferbereich (VZ00)**

Nach Unfällen mit Zahn- und Kieferbeteiligung können kieferorthopädische Maßnahmen in allen Altersstufen sinnvoll sein. Verschobene Zähne werden vorsichtig an ihren ursprünglichen Ort zurückbewegt, bei Zahnverlust können z.B. Lücken geschlossen oder nach hinten verschoben werden. Wurzelreste abgeschlagener Zähne werden durch leichtes Herausbewegen prothetisch nutzbar, autotransplantierte Weisheitszähne ohne abgeschlossenes Wurzelwachstum können nach Verlust mehrerer Frontzähne helfen den Kieferkamm zu erhalten. Sinnvoll nach Kieferbrüchen ist die Anfertigung eines Aktivators zur Mundöffnungsstimulation und als Hilfe zur symmetrischen Einstellung des Unterkiefers in der Heilungsphase.

Behandlung von Dentofaciale Anomalien (Okklusion), retinierte/impaktierte Zähne, Störungen der Zahnentwicklung und des Zahndurchbruchs, sonstige Erkrankungen der Zähne und des Zahnhalteapparates.

### **B-40.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Abteilung Poliklinik für Kieferorthopädie (17.3), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde**

- **Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse (MP33)**

Beratung von Eltern über Verhinderung von "bad habits" ihrer Kinder, funktionelle Therapie bereits im Milchgebiss, um einer progressiven Fehlentwicklung oder einer Wachstumshemmung frühzeitig entgegenzuwirken.

- **Sonstiges (MP00)**

Logopädie, Myofunktionelle Therapie

### **B-40.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Poliklinik für Kieferorthopädie (17.3), Universitätsklinik für Zahn-, Mund und Kieferheilkunde**

Siehe Kapitel A-10.

### **B-40.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

<b>Spaltsprechtunde</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Spaltbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (VZ17)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)
<b>Kiefergelenksprechstunde</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Schmerztherapie (VX00)
Angebotene Leistung	Sonstige im Bereich Zahnheilkunde/Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie (VZ00)

## **interdisziplinäre Dysgnathiesprechstunde (Chirurgie und Kieferorthopädie)**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebote Leistung	Dentoalveoläre Chirurgie (VZ04)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)
Angebote Leistung	Kraniofaziale Chirurgie (VZ13)
Angebote Leistung	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)
Angebote Leistung	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)
Angebote Leistung	Ästhetische Zahnheilkunde (VZ02)

### **B-40.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Durchgeführte ambulante Eingriffe: Anpassung einer Gaumenspalte.

### **B-40.11 Personelle Ausstattung**

#### **B-40.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

	<b>Anzahl</b>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	6,1
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	2,8

#### **Fachexpertise der Abteilung**

- **Sonstige Facharztqualifikation (AQ00)**  
Zahnheilkunde, Kieferorthopädie
- **Oralchirurgie (ZF00)**

#### **B-40.11.2 Pflegepersonal**

	<b>Anzahl</b>	<b>Ausbildungsdauer</b>
Medizinische Fachangestellte (Arzthelferinnen)	9,1	3 Jahre
Auszubildende	3,0	

#### **B-40.11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

	<b>Anzahl</b>
Zahntechniker und Zahntechnikerin (SP50)	2,1



## **B-41            Abteilung Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie (17.4), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde**

### **B-41.1        Allgemeine Angaben der Abteilung Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie (17.4), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde**

Fachabteilung:	Abteilung Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie (17.4), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde
Art:	Hauptabteilung
Chefarzt:	Prof. Dr. Dr. med. Siegm. Reinert
Hausanschrift:	Osianderstraße 2-8 72076 Tübingen
Telefon:	07071 29-86174
Fax:	07071 29-83481
URL:	<a href="http://www.med.uni-tuebingen.de/Patienten/Kliniken/Zahn__+Mund_+und+Kieferheilkunde-p-807/Mund__+Kiefer_+und+Gesichtschirurgie.html">www.med.uni-tuebingen.de/Patienten/Kliniken/Zahn__+Mund_+und+Kieferheilkunde-p-807/Mund__+Kiefer_+und+Gesichtschirurgie.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:siegm.reinert@med.uni-tuebingen.de">siegm.reinert@med.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Die Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie verfügt in Tübingen über zwei Standorte:

Am Universitätsklinikum Tübingen:

Hier befindet sich die Ambulanz und der ambulante OP-Bereich im Zentrum für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde. Hier wurden im Jahr 2010 1760 ambulante operative Eingriffe durchgeführt. Darüber hinaus können Kinder in der Kinderklinik stationär aufgenommen werden.

An der BG-Unfallklinik Tübingen:

In der Berufsgenossenschaftlichen Unfallklinik befindet sich die Station für Erwachsene und der aseptische OP-Bereich. Die Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie umfasst 30 Betten einschließlich vier Intensiv- bzw. Wachstationsbetten, ferner können vier bis fünf Betten interdisziplinär in der Kinderklinik belegt werden. Die Klinik deckt als Einrichtung der Maximalversorgung das gesamte Spektrum der Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie einschließlich der Plastischen Operationen ab:

- Tumorchirurgie des Gesichtsschädels, der Gesichtshaut und des Kopf/Halsbereiches.
- Plastische und wiederherstellende Chirurgie in diesem Bereich einschließlich mikrochirurgischem Gewebetransfer.
- Lippen-Kiefer-Gaumenspalten und andere Gesichtsfehlbildungen sowie lagerungsbedingte Kopfabflachungen.
- Weichteil- und Knochenverletzungen des Gesichtes und der Gesichtsschädelknochen.
- Chirurgie der Kieferfehlstellungen.
- Hämangiome und andere Blutschwämme.
- Implantologie und Kieferaufbau.
- Kiefergelenkchirurgie.
- Ästhetische Gesichtschirurgie.
- Zahnärztliche Chirurgie.

Um diese Aufgaben erfüllen zu können, wird das gesamte Spektrum modernster diagnostischer Verfahren vorgehalten.

## Unsere Ziele

Unser Ziel ist die Kombination von Krankenversorgung im gesamten Spektrum des Fachgebietes auf höchstem klinischem Niveau mit modernsten Forschungsergebnissen, die auf kurzem Weg der Patientenversorgung zugute kommen.

Eine hohe Behandlungsqualität für Patienten und Behandler wird durch eine Schwerpunktbildung und Schaffung von Spezialsprechstunden angestrebt. Diese Spezialsprechstunden werden von speziell benannten Oberärzten als konstant für die Patienten benannte Ansprechpartner wahrgenommen.

Darüber hinaus fühlen wir uns der studentischen Lehre mit der spezifischen Ausbildung von Ärzten und Zahnärzten in besonderem Maße verpflichtet.

### **B-41.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie (17.4), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde**

Besondere klinische Schwerpunkte der Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie sind die Tumorchirurgie des Kopf/Halsbereiches sowie die Versorgung von Verletzungen des Gesichtes und die sich daraus ergebende plastische und wiederherstellende Chirurgie. Ferner stellen die kindliche Fehlbildungschirurgie, insbesondere Lippen-Kiefer-Gaumenspalten, Schädeldachfehlbildungen und lagerungsbedingte Schädelneuroformen sowie der Chirurgie der Kieferfehlstellungen besondere Schwerpunkte dar.

- **Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich (VZ10)**  
Ausgeprägter Schwerpunkt ist die Tumorbehandlung und -chirurgie mit interdisziplinärem Tumorboard
- **Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)**  
Nach Tumoren, Trauma oder bei Fehlbildung weichgewebige und/ oder knöcherne Rekonstruktion mit lokalen Plastiken oder mit gestielten oder mikrochirurgisch, mikrovaskulären Transplantaten, z. T. navigationsgestützte Rekonstruktionschirurgie.
- **Diagnostik und Therapie von Spaltbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (VZ17)**  
Die OP-Versorgung von Lippen-Kiefer-Gaumenspalten in enger Zusammenarbeit mit der Universitäts-Kinderklinik ist ein deutschlandweit anerkannter, besonderer Schwerpunkt der Abteilung.
- **Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01)**  
Traumatologie des knöchernen und weichteiligen Gesichtes und des Zahnhalteapparates. In komplexen Fällen erfolgt die operative Behandlung navigationsgestützt.
- **Unfälle im Kieferbereich (VZ00)**
- **Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)**  
U.a. bildatengestützte Orbitatumor- sowie Orbitarekonstruktionschirurgie
- **Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)**  
Dysgnathiechirurgie: Mono-, bignathe Umstellungsosteotomien, Distractionen, Kiefergelenkschirurgie einschließlich -spiegelung
- **Kraniofaziale Chirurgie (VZ13)**  
Operative sowie konservative (Helm-Therapie) Behandlung von kraniofazialen Fehlbildungen in Zusammenarbeit anderen Abteilungen
- **Dentale Implantologie (VZ03)**  
Implantologie/Präprothetik: Sinuslift, Onlayplastik unter Verwendung von autologem und gezüchtetem Knochen (Tissue Engineering) und Knochenersatzmaterial, Distractionen, Vestibulum-, Mundbodenplastik
- **Dentoalveoläre Chirurgie (VZ04)**

- **Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VZ07)**
- **Ästhetisch-Korrektive Chirurgie (VD00)**  
Ästhetische Gesichtschirurgie: u.a. Facelift, Blepharo-, Septorhino-, Ohranlegeplastik
- **Epithetik (VZ12)**  
Epithetische Versorgung zur Rekonstruktion von Defekten im Gesichtsbereich

### **B-41.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Abteilung Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie (17.4), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde**

Mikrovaskuläre Rekonstruktionen von Knochen-, Weichteil- und Nervengewebe  
 CT- Navigationsgestützte Eingriffe in Orbitachirurgie, Traumatologie, Implantologie  
 Ultraschallgestützte Eingriffe in Traumatologie  
 Kieferaufbau mit Knochengewebe gewonnen anhand von Tissue Engineering  
 Laserchirurgie  
 Extraorale Implantate  
 Lippen-Kiefer-Gaumenspalten

- **Nachsorge (MP00)**  
Regelmäßige Nachsorge in Spezialsprechstunden (Tumor, Dysgnathiechirurgie, Trauma, Mundschleimhauterkrankungen etc.)
- **Sozialdienst (MP63)**  
Insbesondere Planung der Versorgung nach Entlassung aus der stationären Betreuung durch den Sozialdienst der BGU
- **Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern (MP05)**  
Spezialsprechstunden und Beratung für Lippen-Kiefer-Gaumenspalten, Helmsprechstunde
- **Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen (MP52)**  
Organisation von Patiententagen in Kooperation mit Selbsthilfegruppen
- **Sonstiges (MP00)**  
Jodiontophorese

### **B-41.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie (17.4), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde**

Siehe Kapitel A-10.

- **Sonstiges (SA00)**  
Die stationäre Betreuung der erwachsenen Patienten erfolgt in der BGU Tübingen. Hier stehen u.a. 1- und 2-Bett-Zimmer, Internet, Cafeteria, Bibliothek, Andachtsraum, Seelsorge- und Dolmetscherdienste zur Verfügung.  
Die von unserer Fachabteilung stationär betreuten Kinder sind in der Kinderklinik in kindgerechter Umgebung untergebracht und betreut.  
In der Ambulanz steht ein Wasserautomat.

### B-41.5 Fallzahlen der Abteilung Klinik und Poliklinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie (17.4), Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde

Die Fallzahlen betreffen nur die Kinder, welche von unserer Klinik in der Kinderklinik mitbehandelt wurden.

Im stationären Erwachsenenbereich an der BGU wurden im Jahr 2010 1212 Patienten betreut.

Vollstationäre Fallzahl: 161

### B-41.6 Diagnosen nach ICD

Es sind hier die Daten der von uns in der BGU Tübingen operierten Kinder aufgeführt, welche stationär in der Kinderklinik betreut worden sind.

#### B-41.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	Q37	63	Gaumenspalte mit Lippenspalte
2	Q35	22	Gaumenspalte
3	Q36	10	Lippenspalte
4	K08	6	Sonstige Krankheit der Zähne bzw. des Zahnhalteapparates
5	D18	≤5	Gutartige Veränderung der Blutgefäße (Blutschwamm) bzw. Lymphgefäße (Lymphschwamm)
6	K04	≤5	Krankheit des Zahnmarks bzw. des Gewebes um die Zahnwurzel
7	Q38	≤5	Sonstige angeborene Fehlbildung der Zunge, des Mundes bzw. des Rachens
8	S01	≤5	Offene Wunde des Kopfes
9	Q85	≤5	Krankheit mit Fehlbildungen im Bereich der Haut und des Nervensystems - Phakomatose
10	S06	≤5	Verletzung des Schädelinneren

#### B-41.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
Q37.5	29	Spalte des harten und des weichen Gaumens mit einseitiger Lippenspalte
Q37.4	19	Spalte des harten und des weichen Gaumens mit beidseitiger Lippenspalte
Q35.5	11	Spalte des harten und des weichen Gaumens
Q35.3	11	Spalte des weichen Gaumens
Q36.9	8	Lippenspalte, einseitig

Q37.1	7	Spalte des harten Gaumens mit einseitiger Lippenspalte
K08.88	6	Sonstige näher bezeichnete Krankheiten der Zähne und des Zahnhalteapparates
D18.01	≤5	Hämangiom: Haut und Unterhaut
Q37.9	≤5	Gaumenspalte, nicht näher bezeichnet, mit einseitiger Lippenspalte
Q37.0	≤5	Spalte des harten Gaumens mit beidseitiger Lippenspalte
K12.28	≤5	Sonstige Phlegmone und Abszess des Mundes
K12.23	≤5	Wangenabszess
K10.21	≤5	Maxillärer Abszess mit Angabe einer Ausbreitung nach retromaxillär oder in die Fossa canina
Q37.2	≤5	Spalte des weichen Gaumens mit beidseitiger Lippenspalte

Erwachsene Patienten werden stationär in der BGU Tübingen betreut. Hier sind beispielhaft einige Diagnosen nach ICD aufgeführt:

Diagnose	Bezeichnung	Anzahl
K08.88	Krankheiten der Zähne und des Zahnhalteapparates	250
S02.4	Fraktur des Jochbeins und des Oberkiefers	141
S02.3	Fraktur des Orbitabodens	115
S02.2	Nasenbeinfraktur	88
S06.0	Gehirnerschütterung	73
Z90.0	Verlust von Teilen des Kopfes oder des Halses	63
J32.0	Chronische Sinusitis maxillaris	61
K07.1	Anomalien des Kiefer-Schädelbasis-Verhältnisses	56
S02.69	Unterkieferfraktur: Mehrere Teile	56
D68.30	Hämorrhagische Diathese durch Antikoagulanzen	54
K07.3	Zahnstellungsanomalien	52
T81.0	Blutung und Hämatom	51
D37.0	unklare Neubildung Lippe, Mundhöhle und Pharynx	49
C77.0	Lymphknotenmetastasen des Kopfes	47

## B-41.7 Prozeduren nach OPS

Auch hier sind hauptsächlich die Prozeduren zu den mitbehandelten Kindern aufgeführt.

### B-41.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-275	54	Operative Korrektur des harten Gaumens - Palatoplastik
2	5-984	40	Operation unter Verwendung optischer Vergrößerungshilfen, z.B. Lupenbrille, Operationsmikroskop
3	5-249	32	Sonstige Operation oder andere Maßnahme an Gebiss, Zahnfleisch bzw. Zahnfächern

4	5-276	32	Operative Korrektur einer (angeborenen) Lippenspalte bzw. Lippen-Kieferspalte
5	8-102	20	Fremdkörperentfernung aus der Haut ohne operativen Einschnitt
6	5-230	12	Zahntfernung
7	5-273	10	Operativer Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe in der Mundhöhle
8	5-232	8	Zahnsanierung durch Füllung
9	5-020	7	Wiederherstellende Operation am Schädel - Kranioplastik
10	5-783	6	Operative Entnahme von Knochengewebe zu Verpflanzungszwecken

### B-41.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
5-244	≤5	Operative Korrektur des Kieferkammes bzw. des Mundvorhofes
5-894	≤5	Operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut
5-231	≤5	Operative Zahntfernung durch Eröffnung des Kieferknochens
5-253	≤5	Wiederherstellende Operation an der Zunge
5-215	≤5	Operation an der unteren Nasenmuschel
5-218	≤5	Operative Korrektur der inneren bzw. äußeren Nase
5-261	≤5	Operative Entfernung von erkranktem Gewebe einer Speicheldrüse bzw. eines Speicheldrüsenausführungsganges
5-270	≤5	Äußerer operativer Einschnitt und Einlage eines Wundröhrchens zur Flüssigkeitsableitung im Mund-, Kiefer- und Gesichtsbereich
5-769	≤5	Sonstige Operation bei Gesichtsschädelbrüchen
5-770	≤5	Operative Durchtrennung, Entfernung oder Zerstörung (von erkranktem Gewebe) eines Gesichtsschädelknochens
5-779	≤5	Sonstige Operation an Kiefergelenk bzw. Gesichtsschädelknochen
5-903	≤5	Hautverpflanzung aus dem der Wunde benachbarten Hautareal

Erwachsene Patienten werden stationär in der BGU Tübingen betreut. Insgesamt wurden 4405 stationäre Prozeduren vorgenommen.

### B-41.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Neben einer allgemeinen Ambulanz werden verschiedene Spezialsprechstunden, z.T. interdisziplinär angeboten.

<b>Allgemeine Ambulanz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	<p>Ambulante Diagnostikmöglichkeiten:</p> <p>Fachröntgen (z.B. Orthopantomogramm, Scanora, Fernröntgen seitlich), Farbduplexsonografie; Endoskopie des Naso-, Oro- und Hypopharynx</p> <p>Ambulante Therapiemöglichkeiten: Laserbehandlungen, Implantologie/Präprothetik, Ästhetische Gesichtschirurgie, Dentoalveoläre Chirurgie</p>
Angebotene Leistung	Akute und sekundäre Traumatologie (VZ01)
Angebotene Leistung	Dentale Implantologie (VZ03)
Angebotene Leistung	Dentoalveoläre Chirurgie (VZ04)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle (VZ05)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)
Angebotene Leistung	Durchführung der Lehre (VX00)
Angebotene Leistung	Laserchirurgie (VZ19)
Angebotene Leistung	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)
Angebotene Leistung	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)
<b>Spezialsprechstunde Tumor</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Mund-Kiefer-Gesichtsbereich (VZ10)
Angebotene Leistung	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)
Angebotene Leistung	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)
<b>Spezialsprechstunde Lippen-Kiefer-Gaumenspalten und Fehlbildungen</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Interdisziplinäre Sprechstunde
Angebotene Leistung	Behandlung im Kindesalter (VZ00)

Angebote Leistung	Behandlung im Säuglingsalter (VZ00)
Angebote Leistung	Behandlung im jugendlichen Alter (VZ00)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Spaltbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (VZ17)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Störungen der Zahnentwicklung und des Zahndurchbruchs (VZ18)

#### **Spezialsprechstunde Dysgnathie**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Interdisziplinäre Sprechstunde
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Kiefers und Kiefergelenks (VZ16)

#### **Spezialsprechstunde Implantologie**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Interdisziplinäre Sprechstunde
Angebote Leistung	Dentale Implantologie (VZ03)
Angebote Leistung	Dentoalveoläre Chirurgie (VZ04)
Angebote Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Zähne (VZ08)
Angebote Leistung	Operationen an Kiefer- und Gesichtsschädelknochen (VZ14)

#### **Spezialsprechstunde Vaskuläre Anomalien**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Interdisziplinäre Sprechstunde
Angebote Leistung	Ambulanzen (VX00)

#### **Spezialsprechstunde Orbita**

Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Interdisziplinäre Sprechstunde
Angebote Leistung	Ambulanzen (VX00)



<b>Spezialsprechstunde Plagiocephalie</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	"Helmsprechstunde"
Angebotene Leistung	Behandlung im Säuglingsalter (VZ00)
Angebotene Leistung	Sonstige im Bereich Zahnheilkunde/Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie (VZ00)

<b>Spezialsprechstunde Epithese</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Ambulanzen (VX00)
Angebotene Leistung	Extra-/intraorale maxillofaziale Prothetik (VZ00)

<b>Spezialsprechstunde Botox</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen (VZ07)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)
Angebotene Leistung	Sonstige im Bereich Zahnheilkunde/Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie (VZ00)

<b>Spezialsprechstunde für craniofaziale Fehlbildungen</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Interdisziplinär mit Vertretern der Kinderklinik und Neurochirurgie wird monatlich gemeinsam diese Spezialsprechstunde in den Räumlichkeiten der Kinderklinik angeboten.

### **B-41.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

In der Ambulanz der Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie am UKT Tübingen wird operativ das gesamte, in Lokalanästhesie mögliche, Spektrum des Fachgebietes angeboten. 2010 wurden insgesamt 1760 solche Eingriffe durchgeführt.

Ambulante Operationen in Vollnarkose wurden am Standort BGU Tübingen an mehreren Tagen der Woche vorgenommen. Dabei wurden 2010 insgesamt 1266 Prozeduren vorgenommen.

## B-41.11 Personelle Ausstattung

### B-41.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Es ist das ärztliche Gesamtpersonal angegeben, welches sowohl den Standort Universitätsklinikum Tübingen als auch BGU Tübingen umfasst.

	Anzahl	Kommentar
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	20,0	Davon sind 7 Mitarbeiter teilzeitbeschäftigt. Die in der Abteilung für Mund-Kiefer- und Gesichtschirurgie tätigen Ärzte sind z.T. in der BGU Tübingen angestellt, da der stationäre Erwachsenenbereich dort angesiedelt ist.
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	8,0	

### Fachexpertise der Abteilung

- Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie (AQ40)
- Plastische Operationen (ZF33)
- Oralchirurgie (AQ66)
- Anästhesiologie (AQ01)

### B-41.11.2 Pflegepersonal

Es ist nur Personal des Standortes Universitätsklinikum Tübingen angegeben.

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	1,0	1 Jahr	

### B-41.11.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Anzahl
Zahnmedizinische Fachassistenz / Zahnarzthelferin (ZFA/ZAH) (SP00)	13,0

## **B-42      Medizinisches Versorgungszentrum Radioonkologie und Medizinische Genetik (MVZ, 18)**

### **B-42.1      Allgemeine Angaben der Medizinisches Versorgungszentrum Radioonkologie und Medizinische Genetik (MVZ, 18)**

Fachabteilung:	Medizinisches Versorgungszentrum Radioonkologie und Medizinische Genetik (MVZ, 18)
Art:	nicht Betten führend
Chefarzt:	Prof. Dr. Rainer Souchon (Leiter des MVZ)
Hausanschrift:	Hoppe-Seyler Str. 3 72076 Tübingen
Telefon:	07071 29-86557
Fax:	07071 5894
URL:	<a href="http://www.med.uni-tuebingen.de/Mitarbeiter/Kliniken/Radioonkologie/Die+Klinik/MVZ.html">http://www.med.uni-tuebingen.de/Mitarbeiter/Kliniken/Radioonkologie/Die+Klinik/MVZ.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:karin.effinger@med.uni-tuebingen.de">karin.effinger@med.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Im Bereich Radioonkologie/Strahlentherapie sind 5 Fachärzte zugelassen. Zusätzlich wird im Bereich Radioonkologie die Weiterbildung einzelner Assistentinnen/Assistenten für die Facharztqualifikation durchgeführt.

Im Bereich Medizinische Genetik sind 3 Fachärzte zugelassen, das Leistungsangebot umfasst die Genetische Beratung sowie molekular- und zytogenetische Laboruntersuchungen.

### **Unsere Ziele**

Gewährleistung der Krankenversorgung im Bereich Strahlentherapie/Radioonkologie und Medizinische Genetik auf hohem universitärem Qualitätsniveau. Hierzu trägt die apparativ-technische Ausrüstung (u. a. 6 Linearbeschleuniger im Bereich Strahlentherapie/Radioonkologie mit der Möglichkeit, Hochpräzisionsbehandlungen vorzunehmen; sowie im Bereich Medizinische Genetik u.a. ein modernst ausgestattetes molekulargenetisches Labor mit z.B. 2 Lightcycler 480-Real-Time-PCR-Systemen sowie 2 unabhängigen Microarrayplattformen mit den Möglichkeiten umfassende genetische Analysen durchzuführen) maßgeblich bei.

### **B-42.2      Versorgungsschwerpunkte der Medizinisches Versorgungszentrum Radioonkologie und Medizinische Genetik (MVZ, 18)**

Radioonkologische Behandlungen sämtlicher Tumorentitäten im Rahmen multimodaler onkologischer Therapiekonzepte einschließlich onkologischer Konstellationen, die Hochpräzisionsbestrahlungen erforderlich machen; nicht maligne Tumoren im ZNS-Bereich.

Genetische Beratung und umfassende genetische Diagnostik von Erkrankten, Paaren, Familienangehörigen mit Sorgen oder Ängsten bezüglich genetisch mitbedingter Erkrankungen. Schwerpunktgebiete sind neben der Grundversorgung insbesondere onkogenetische Krankheitsbilder, neurogenetische Erkrankungen und Entwicklungsstörungen im Kindesalter.

## **B-42.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Medizinisches Versorgungszentrum Radioonkologie und Medizinische Genetik (MVZ, 18)**

Siehe Kapitel A-10.

## B-43 Abteilung für Medizinische Genetik (19.1), Institut für Humangenetik

### B-43.1 Allgemeine Angaben der Abteilung für Medizinische Genetik (19.1), Institut für Humangenetik

Fachabteilung:	Abteilung für Medizinische Genetik (19.1), Institut für Humangenetik
Art:	nicht Betten führend
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Olaf Rieß (Abteilungsleiter)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragter: Dr. Holm Graessner
Hausanschrift:	Calwerstr. 7 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-72288
Fax:	07071 29-5228
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/institute/anthrop_inst/abt_klingenetik.html">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/institute/anthrop_inst/abt_klingenetik.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:olaf.riess@med.uni-tuebingen.de">olaf.riess@med.uni-tuebingen.de</a>

### Unser Bereich

Das Institut für Humangenetik ist vorwiegend in der mittelbaren Krankenversorgung tätig. Es werden spezielle genetische Untersuchungen angeboten sowie Untersuchungen für das Universitätsklinikum Tübingen und externe Einsender durchgeführt. Dazu gehören die prä- und postnatale Chromosomendiagnostik und ausgewählte molekulargenetische Analysen zu einzelnen Krankheitsbildern (Differentialdiagnostik, präsymptomatische und prädiktive Gendiagnostik). Die ambulante Krankenversorgung des Institutes erfolgt im Rahmen des Medizinischen Versorgungszentrums (MVZ) Radioonkologie und Medizinische Genetik. Das Institut hat sich spezialisiert auf die Diagnostik hereditärer neurologischer Erkrankungen. Außerdem gehören erbliche Tumorerkrankungen, metabolische Erkrankungen sowie seltene monogene Erbkrankheiten zum Untersuchungsumfang. Diese hochspezialisierten Leistungen führen auch zu Untersuchungsaufträgen aus ganz Deutschland und aus anderen europäischen Ländern. Zur Diagnostik wird grundsätzlich eine fachlich qualifizierte Humangenetische Beratung angeboten, die in der dem Institut angeschlossenen Sektion Genetische Beratung durchgeführt wird. Die Dienstaufgaben werden durch umfangreiche Forschungsarbeiten der einzelnen Arbeitsgruppen ergänzt, die das wissenschaftliche Profil des Instituts prägen.

Im Bereich des technologischen Services bieten wir intern und extern Transkriptom- und Genomanalysen in unserer Microarray Facility bzw. unserer Next Generation Sequencing Facility an. Dieser Service soll dazu beitragen, neuartige diagnostische Verfahren zu etablieren und in die Standarddiagnostik zu überführen. Gleichzeitig werden diese kompetitiven Technologien am Standort Tübingen insbesondere für die klinische Forschung genutzt.

Für die Qualitätssicherung in der Krankenversorgung nehmen wir regelmäßig und erfolgreich an syndromspezifischen Ringversuchen nationaler und internationaler Berufsverbände teil. 2010 hat das Institut für Humangenetik erfolgreich folgende EQAs (Organisation) in der Diagnostik absolviert: Molekulargenetische Diagnostik: Chorea Huntington (EMQN), Cystische Fibrose (CF Network), Friedreich Ataxie (EMQN), Spinocerebelläre Ataxien (EMQN) und HFE (EMQN). Zytogenetische und Molekularzytogenetische Diagnostik: Labororientierte Qualitätssicherung pränatale und postnatale Zytogenetik (BVDH), Pränataler Schnelltest (BVDH), Molekulare Zytogenetik (BVDH).

Wir präsentieren unsere Diagnostikangebote und Fortbildungen auf der Instituts-eigenen Homepage und speisen diese auch in Datenbanken nationaler und europäischer Patienten-, Forschungs- und Krankenversorgungsorganisationen (zum Beispiel [www.orphanet](http://www.orphanet), [hqqn](http://www.hqqn), [emqn](http://www.emqn)) ein. Wir beteiligen uns an relevanten Patienteninformationsveranstaltungen.

## Unsere Ziele

Wir sind dabei unser diagnostisches Spektrum in der Neurogenetik, geistige Behinderung im Kindesalter, Tumorgenetik und Pharmakogenomik erweitern und bei den Chromosomenanalysen zur Syndromabklärung verstärkt die Microarray-basierte Feindiagnostik einsetzen. Es wird unser Ziel sein, die Diagnostik der komplexen und stark heterogenen genetisch bedingten Erkrankungen durch den Einsatz der Next Generation Sequenzierung" weiter anwendungsorientiert auszubauen.

Der thematische Schwerpunkt des Institutes in der Forschung soll in den nächsten Jahren weiterhin der Komplex neurodegenerativer Erkrankungen sein. International wettbewerbsfähige Forschungsgruppen zu neurodegenerative Fragestellungen (Ataxie, Parkinson, Huntington, Dystonie) sowie Genomik und Transkriptomik sollen sich etablieren bzw. etabliert bleiben. Insbesondere wollen wir durch unsere genetischen Tiermodelle eine europa- und weltweit zentrale Stellung bei Therapiestudien erreichen.

### B-43.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung für Medizinische Genetik (19.1), Institut für Humangenetik

Das Institut für Humangenetik hat drei Versorgungsschwerpunkte: Genetische Beratung, molekulargenetische Diagnostik bei Erbkrankheiten und Zytogenetik/Molekularzytogenetik.

- **Humangenetik - Molekulargenetische Diagnostik bei genetisch bedingten Erkrankungen (VX00)**

Differentialdiagnostische und ggf. präsymptomatische / prädiktive molekulargenetische Diagnostik bei:

- Spinozerebellären Ataxien
- Spastischen Spinalparalysen
- Huntington-Krankheit und Huntington-artigen Erkrankungen
- Mukoviszidose, chronischer Pankreatitis
- Erblicher Hämochromatose
- Mentaler Retardierung (SNP-Array-Analysen)
- Familiäre Brust- und Ovarialkrebs sowie differentialdiagnostisch wichtige andere Tumorgene

- **VX00 - Versorgungsschwerpunkt im sonstigen medizinischen Bereich (VX00)**

In der genetischen Beratungsstelle arbeiten Fachärzte für Humangenetik sowie Ärzte in der Weiterbildung zum Facharzt. Sie beraten Patienten bzw. Familien, in denen eine genetisch bedingte Erkrankung aufgetreten ist bzw. differentialdiagnostisch in Betracht gezogen wird. Dies ist insbesondere der Fall, wenn ein Kind mit einer Entwicklungsstörung oder einer anderen angeborenen Auffälligkeit beobachtet wurde. Eine Beteiligung von genetischen Faktoren spielt auch bei allen anderen Erkrankungen eine Rolle, für die schon lange eine Familiarität bekannt ist. Dies gilt für zahlreiche Tumor-, neurologische und weitere Erkrankungen, die sich erst im Erwachsenenalter manifestieren. Andere Indikationen sind Fragestellungen um die Schwangerschaft (Aborte, Infertilität), Beratungen im Rahmen prädiktiver Diagnostik sowie Medikamenteneinnahmen während der Schwangerschaft.

- **Humangenetik - Zytogenetik (VX00)**

In der postnatalen zytogenetischen Diagnostik werden die Chromosomen bereits geborener Personen untersucht, wenn ihr klinisches Bild oder ihre Familienvorgeschichte dazu Anlass geben. Ein Schwerpunkt liegt hier in der Sterilitätsabklärung. Die Pränatale (= vorgeburtliche) zytogenetische Diagnostik besteht in dem Angebot, für eine bestehende Schwangerschaft den Chromosomensatz des ungeborenen erwarteten Kindes zu untersuchen, wenn ein gegenüber dem Bevölkerungsdurchschnitt erhöhtes Risiko für das Vorliegen einer Chromosomenstörung besteht. Angeboten wird auch die molekularzytogenetische Diagnostik zur Detektion von submikroskopischen Aberrationen.

#### B-43.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung für Medizinische Genetik (19.1), Institut für Humangenetik

Siehe Kapitel A-10.

#### B-43.5 Fallzahlen der Abteilung für Medizinische Genetik (19.1), Institut für Humangenetik

Die Abteilung für Medizinische Genetik hat in 2010 mehr als 1000 genetische Beratungen durchgeführt und etwa 140 interne Konsile erbracht. Des Weiteren wurden 1400 molekulargenetische Befunde erstellt, 2200 cytogenetische Analysen durchgeführt sowie mehr als 330 molekularcytogenetische Arrayanalysen mit mehr als 100 diesbezüglichen Befunden angefertigt.

#### B-43.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

<b>Genetische Beratung</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Die genetische Beratung wird von Fachärzten für Humangenetik durchgeführt. Sie erfolgt auf Anforderung durch die Patienten selbst und wird bei Kassenpatienten über einen Überweisungsschein abgerechnet. Das Beratungsgespräch selbst beinhaltet in vielen Fällen nur einen einmaligen Kontakt, dauert in der Regel 1-2 Stunden und wird mit einem ausführlichen human-genetischen Gutachten an die Patienten selbst abgeschlossen.
Angebotene Leistung	VX00 - Versorgungsschwerpunkt im sonstigen medizinischen Bereich (VX00)
<b>Spezialsprechstunden</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Spezialsprechstunde Familiäre Krebserkrankungen</li> <li>- Spezialsprechstunde Kinderwunsch</li> <li>- Spezialsprechstunde Medikamente in der Schwangerschaft</li> <li>- Spezialsprechstunde Pränataldiagnostik</li> <li>- Spezialsprechstunde Syndromale Erkrankungen und geistige Entwicklungsstörungen</li> <li>- Spezialsprechstunde Neurogenetik</li> </ul>
Angebotene Leistung	VX00 - Versorgungsschwerpunkt im sonstigen medizinischen Bereich (VX00)

**B-43.11 Personelle Ausstattung****B-43.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

	<i>Anzahl</i>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	10,5
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	9,5

**Fachexpertise der Abteilung**

- Humangenetik (AQ21)

**B-43.11.3 Spezielles therapeutisches Personal**

- Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)



## **B-44      Abteilung für Molekulare Genetik (19.2), Institut für Humangenetik**

### **B-44.1      Allgemeine Angaben der Abteilung für Molekulare Genetik (19.2), Institut für Humangenetik**

Fachabteilung:	Abteilung für Molekulare Genetik (19.2), Institut für Humangenetik
Art:	nicht Betten führend
Chefarzt:	Prof. Nikolaus Blin (Abteilungsleiter)
Hausanschrift:	Wilhelmstrasse 27 72074 Tübingen
Telefon:	07071 2972192
Fax:	07071 5233
URL:	<a href="http://www.uni-tuebingen.de/uni/thm/molgen/molgen.html">http://www.uni-tuebingen.de/uni/thm/molgen/molgen.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:nikolaus.blin@uni-tuebingen.de">nikolaus.blin@uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Die Abteilung Molekulare Genetik, bestehend seit 1992 und eine der beiden Abteilungen am Institut für Humangenetik, ist eine forschungsorientierte Einrichtung mit vielfältigen Kooperationen innerhalb und außerhalb Tübingens. Als eine Abteilung, die bio-medizinische Grundlagenforschung betreibt, sind wir der Ursachenforschung für spezielle Krankheitsmodelle verpflichtet. Der ursprüngliche Fokus lag auf der Kartierung und Sequenzierung des menschlichen Chromosoms 22 im Zusammenhang mit der Aufklärung des Humangenoms, eine Aufgabe, die im internationalen Verbund kurz vor der Jahrtausendwende mit der Komplettssequenz des ersten Chromosoms abgeschlossen war. Die derzeitigen Forschungsprojekte (siehe unten) werden in Zusammenarbeit mit dem Tübinger Hörforschungszentrum und forschungsintensiven Instituten der Fakultät für Medizin, Biologie, Geowissenschaften, Informatik und Chemie und Pharmazie und darüber hinaus mit zahlreichen deutschen und ausländischen Forschungseinrichtungen durchgeführt.

### **Unsere Ziele**

Die laufenden Projekte der Abteilung zielen auf einerseits neurosensorische Funktionen und die dabei auftretenden Defekte ab, andererseits auf onkologische Fragestellungen mit damit verbundenen zell- und organspezifischen Mechanismen.

- 1) Charakterisierung genetischer Faktoren, die verschiedenen Formen erblicher Schwerhörigkeit (syndromal, nicht-syndromal, rezessiv, dominant) zugrunde liegen und Aufklärung deren pathologischer Effekte in neurosensorischen Zellen.
- 2) Charakterisierung genetischer Veränderungen (Mutationen, chromosomale Instabilität, DNA-Methylierung) in Tumoren des Verdauungstrakts zur besseren Diagnose und Aufklärung der Pathomechanismen.
- 3) Analyse des Mechanismus der Autoimmunität in Larynxkarzinomen.
- 4) Charakterisierung der Diagenese von Genmaterial in historischen und prähistorischen Funden und paläogenetische Untersuchungen.

Alle Projekte werden in nationaler und internationaler Kooperation und mit Finanzierung verschiedener Quellen durchgeführt.

## **B-44.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung für Molekulare Genetik (19.2), Institut für Humangenetik**

- 1) Charakterisierung genetischer Faktoren, die verschiedenen Formen erblicher Schwerhörigkeit (syndromal, nicht-syndromal, rezessiv, dominant) zugrunde liegen und Aufklärung deren pathologischer Effekte in neurosensorischen Zellen.
- 2) Charakterisierung genetischer Veränderungen (Mutationen, chromosomale Instabilität, DNA-Methylierung) in Tumoren des Verdauungstrakts zur besseren Diagnose und Aufklärung der Pathomechanismen.
- 3) Analyse des Mechanismus der Autoimmunität in Larynxkarzinomen.
- 4) Charakterisierung der Diagenese von Genmaterial in historischen und prähistorischen Funden und paläogenetische Untersuchungen.

## **B-44.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung für Molekulare Genetik (19.2), Institut für Humangenetik**

Siehe Kapitel A-10.

### **B-44.11 Personelle Ausstattung**

#### ***B-44.11.1 Ärzte und Ärztinnen***

### **Fachexpertise der Abteilung**

- Humangenetik (AQ21)

## B-45 Institut für Arbeits- und Sozialmedizin (20)

### B-45.1 Allgemeine Angaben der Institut für Arbeits- und Sozialmedizin (20)

Fachabteilung: Institut für Arbeits- und Sozialmedizin (20)  
 Art: nicht Betten führend  
 Chefarzt: Universitätsprofessorin Dr. Monika A. Rieger

Hausanschrift: Wilhelmstrasse 27  
 72074 Tübingen

Telefon: 07071 29-82083  
 Fax: 07071 29-4362

URL: <http://www.medizin.uni-tuebingen.de/arbeitsmedizin>  
 E-Mail: [arbeitsmedizin@med.uni-tuebingen.de](mailto:arbeitsmedizin@med.uni-tuebingen.de)

### Unser Bereich

Die Schwerpunkte des Instituts für Arbeits- und Sozialmedizin liegen v.a. in Forschung und Lehre. Daneben ist das Institut in die Patientenbetreuung des Universitätsklinikums eingebunden und bietet betriebsärztliche und sicherheitstechnische Betreuung und weitere arbeitsmedizinische sowie sozialmedizinische Dienstleistungen an. Das Institut für Arbeits- und Sozialmedizin ist zusammen mit dem Institut für Frauengesundheit Baden-Württemberg Träger des Kompetenzzentrums für arbeits- und sozialmedizinische Prävention und Frauengesundheit des Landes Baden-Württemberg. Die Forschung fokussiert auf die Wechselbeziehung von Arbeit, Beruf, Umwelt und Gesundheit. Hier werden arbeitsmedizinische und arbeitsphysiologische Studien durchgeführt u.a. zu arbeitsbedingten muskuloskelettalen Beschwerden, zu Faktoren, die die psychische Gesundheit beeinflussen können, zum Erhalt der Beschäftigungsfähigkeit älter werdender Beschäftigter sowie zu biologischen und chemischen Belastungen. In der Sozialmedizin stehen Versorgungsforschung, das Zusammenspiel von sozialer Ungleichheit und Gesundheit sowie Versicherungsmedizin und Gesundheitssystemforschung, auch im europäischen Kontext, im Vordergrund.

Am Institut für Arbeits- und Sozialmedizin ist die Koordinierungsstelle Versorgungsforschung der Medizinischen Fakultät Tübingen im landesweiten Netzwerk Versorgungsforschung Baden-Württemberg angesiedelt.

### Unsere Ziele

Unser Ziel in der Forschung ist, in den arbeits- und sozialmedizinischen Forschungsschwerpunkten die Anforderungen der modernen Arbeitsformen und der aktuellen Bedingungen der Gesundheitsversorgung in innovative Projekte zu übersetzen. Ein besonderes Augenmerk gilt der praxisnahen sektorübergreifenden Forschung, d.h. der Einbeziehung der betriebsärztlichen Angebote bzw. der Leistungsträger der stationären und ambulanten Versorgung in die Studien. Hierfür bietet die Versorgungsforschung eine gemeinsame Plattform. Das Institut beteiligt sich dazu an den entsprechenden Ausschreibungen für Studien und initiiert eigene Forschungsprojekte. Darüber hinaus unterstützt es im Rahmen seiner Aufgaben als Koordinierungsstelle Versorgungsforschung andere Abteilungen und Institute der Medizinischen Fakultät bei Vorhaben zur Versorgungsforschung methodisch und bei der konzeptionellen Ausgestaltung der Themen.

Unter Berücksichtigung der Ergebnisse der studentischen Evaluation werden die Lehrangebote inhaltlich und formal kontinuierlich überprüft und ggf. angepasst, neue Lehrformate wurden entwickelt und umgesetzt. Hierbei achtet das Institut besonders auf die Praxisorientierung der akademischen Lehre, so dass Systemkompetenz und Orientierungswissen ebenso Inhalte der Seminare, Exkursionen und Betriebsbegehungen sowie Vorlesungen sind wie die Vermittlung arbeits- und sozialmedizinischer Skills. Das Institut ist am Aufbau der B.A.- und M.A.-Studiengängen "Medizintechnik" beteiligt sowie an einem internationalen Masterstudiengang Versicherungsmedizin in Kooperation mit den Universitäten Basel und Wien. Das Institut für Arbeits- und Sozialmedizin wird seine Vernetzung lokal, regional und überregional weiter ausbauen.

## B-45.2 Versorgungsschwerpunkte der Institut für Arbeits- und Sozialmedizin (20)

- **Angebot an Fort- und Weiterbildung (VX00)**  
Das Institut bietet regelmäßig Seminare und Vorträge an. Zielgruppen sind Ärzt/-innen und Wissenschaftler/-innen aus dem Tübinger Klinikum sowie externe Ärzt/-innen und Interessierte.
- **Durchführung der Lehre (VX00)**  
Das Institut führt die Lehre im Fach Arbeitsmedizin, Sozialmedizin für Studierende im Fach Humanmedizin durch. Neben den curricularen Lehrveranstaltungen bietet es zahlreiche nichtcurriculare Lehrveranstaltungen an, außerdem beteiligt es sich am Aufbau der B.A.- und M.A.-Studiengängen "Medizintechnik".
- **Forschung (VX00)**  
Die Forschungsschwerpunkte liegen im Bereich der arbeitsbedingten Erkrankungen, gesundheitlicher Wirkung von Umwelteinflüssen und Möglichkeiten zur Verbesserung der Krankenversorgung in Deutschland und Europa.
- **Kompetenzzentrum für arbeits- und sozialmedizinische Prävention und Frauengesundheit des Landes Baden-Württemberg (VX00)**  
Das Institut ist zusammen mit dem Institut für Frauengesundheit Baden-Württemberg Träger des Kompetenzzentrums für arbeits- und sozialmedizinische Prävention und Frauengesundheit.
- **Koordinierungsstelle Versorgungsforschung (VX00)**  
Im Netzwerk Versorgungsforschung Baden-Württemberg, zu dem auch eine Nachwuchsakademie gehört, ist am Institut für Arbeits- und Sozialmedizin die Koordinierungsstelle der Medizinischen Fakultät Tübingen angesiedelt.
- **Patientenbetreuung (VX00)**  
Das Institut für Arbeits- und Sozialmedizin ist in die Patientenbetreuung des Universitätsklinikums Tübingen eingebunden, z.B. durch arbeitsmedizinische und sozialmedizinische Konsiliartätigkeit.

## B-45.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Institut für Arbeits- und Sozialmedizin (20)

Siehe Kapitel A-10.

### B-45.11 Personelle Ausstattung

#### B-45.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	2,9
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	2,9

Weitere Berufsgruppen:

- Sicherheitsingenieurin (1,0)
- Sozial- und Naturwissenschaftler (2,9)
- Bioinformatiker (1,0)
- CTA (1,5)
- MTA (0,8)

## **B-46            Institut für Klinische und Experimentelle Transfusionsmedizin (21)**

### **B-46.1        Allgemeine Angaben der Institut für Klinische und Experimentelle Transfusionsmedizin (21)**

Fachabteilung:	Institut für Klinische und Experimentelle Transfusionsmedizin (21)
Art:	nicht Betten führend
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Hinnak Northoff (Institutsdirektor)
Hausanschrift:	Ottfried-Müller-Straße 4/1 72076 Tübingen
Telefon:	07071 29-81602
Fax:	07071 29-5240
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/Forschung/Institute/Transfusionsmedizin+%28IKET%29.html">www.medizin.uni-tuebingen.de/Forschung/Institute/Transfusionsmedizin+%28IKET%29.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:hinnak.northoff@med.uni-tuebingen.de">hinnak.northoff@med.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Das Institut für Transfusionsmedizin (IKET) nimmt die Aufgaben von Forschung und Lehre in der Transfusionsmedizin wahr. Träger des Routinebereiches in der Krankenversorgung ist das Zentrum für Klinische Transfusionsmedizin Tübingen gGmbH (ZKT Tübingen), ein Gemeinschaftsunternehmen des DRK-Blutspendedienstes Baden-Württemberg / Hessen gemeinnützige GmbH und des Universitätsklinikums Tübingen, AÖR. Das ZKT Tübingen versorgt neben dem Universitätsklinikum Tübingen mehrere Einrichtungen im direkten Umfeld mit Blutprodukten und zelltherapeutischen Präparaten sowie mit transfusionsmedizinischer, immunhämatologischer und transplantationsimmunologischer Diagnostik.

In Zusammenarbeit mit der Nephrologie der Medizinischen Klinik werden vermehrt Nierentransplantationen geplant und durchgeführt, bei denen die Patienten Antikörper gegen den Spender aufweisen (Isoagglutinine und HLA-Antikörper).

In Zusammenarbeit mit dem Institut für Immunologie, der urologischen Klinik, Medizinischen Klinik und Klinik für Strahlentherapie werden Patienten HLA-typisiert.

Im zelltherapeutischen Bereich steht die präklinische Entwicklung der Gewinnung, Expansion und Charakterisierung mesenchymaler Stammzellen im Mittelpunkt.

In Zusammenarbeit mit der Industrie wird eine neue Plattform für diagnostische Messungen auf Basis von Schwingquarzen geschaffen; diese soll u.a. Messungen von verschiedenen Parametern der Hämostase mit einem kleinen, handlichen, aber vielseitig verwendbaren Gerät ermöglichen.

In Zusammenarbeit mit der Chirurgie wird an Metastasierungsmechanismen von gastrointestinalen (Magen-Darmtrakt) Tumoren, sowie an molekularen Mechanismen der Wundheilung geforscht.

Derzeit ist ein GMP-konformes Präparat zur Unterstützung des Wachstums von Zelltherapeutika, welches auf Basis von Thrombozytenlysate gewonnen wird, in Entwicklung und wird in Kürze die Marktreife erlangen.

2010 organisierten wir zusammen mit der Kinderklinik einen gut besuchten und renommierten internationalen Congress on Characterization, Preparation and Clinical Applications of Non Hematopoietic Stem Cells.

In 2009 wurde der internationale Kongress der ISEI (International Society of Exercise and Immunology) in Tübingen von unserem Institut in Zusammenarbeit mit der Sportmedizin ausgerichtet. Die offizielle Zeitschrift der ISEI "Exercise Immunology Review" wird von uns in Tübingen herausgegeben.

## Unsere Ziele

In der Entwicklung verfolgen wir in den Schwerpunkten die Ziele:

- Weitere quantitative Steigerung der Herstellung von Blutprodukten zur Deckung des wachsenden Bedarfs
- Dienstleistungspartnerschaft für klinische Einrichtungen zur GMP-gerechten Herstellung von Zelltherapeutika/Stammzellpräparaten zu regenerativen Therapien
- Aufbau einer Zell- und Gewebekbank humaner mesenchymaler Stammzellen

### **B-46.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Institut für Klinische und Experimentelle Transfusionsmedizin (21)**

Siehe Kapitel A-10.

#### **B-46.11 Personelle Ausstattung**

##### **B-46.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

	<i>Anzahl</i>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	1,5
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	1,0

#### **Fachexpertise der Abteilung**

- **Anästhesiologie (AQ01)**
- **Innere Medizin (AQ23)**
- **Transfusionsmedizin (AQ59)**

## **B-47      Institut für Medizinische Biometrie (22)**

### **B-47.1      Allgemeine Angaben der Institut für Medizinische Biometrie (22)**

Fachabteilung:            Institut für Medizinische Biometrie (22)  
 Art:                        nicht Betten führend  
 Chefarzt:                Prof. Martin Eichner (Komm. Leiter)

Hausanschrift:            Westbahnhofstr. 55  
                                   72070 Tübingen

Telefon:                 07071 2975905  
 Fax:                        07071 29-5075

URL:                        [www.biometry.uni-tuebingen.de](http://www.biometry.uni-tuebingen.de)  
 E-Mail:                    [birgit.kaiser@uni-tuebingen.de](mailto:birgit.kaiser@uni-tuebingen.de)

### **Unser Bereich**

Das Institut für Medizinische Biometrie (IMB) beschäftigt ein interdisziplinäres Team von Wissenschaftlern. Neben der eigenen Forschungs- und Lehrtätigkeit unterstützt es Angehörige der Medizinischen Fakultät Tübingen bei der Planung und Auswertung von wissenschaftlichen Versuchen und Studien. Für das Datenmanagement steht die von uns entwickelte, validierte Studiendatenbank koordobas zur Verfügung. Ein wichtiger, für Deutschland einmaliger, Forschungsschwerpunkt unseres Instituts besteht in der Anwendung von mathematischen Modellen und Simulationen für die Ausbreitung und die Bekämpfung von Infektionskrankheiten. Weitere Forschungsprojekte untersuchen die Gesundheitsversorgung der Bevölkerung unter Alltagsbedingungen (Versorgungsforschung). Wir unterrichten Studenten der Humanmedizin, der Biochemie und der Molekularen Medizin in den Fächern Epidemiologie, Medizinische Biometrie, Biomathematik und Informationsverarbeitung.

### **Unsere Ziele**

Das IMB will seine Führungsposition innerhalb Deutschlands auf dem Gebiet der mathematischen Modellierung von Infektionskrankheiten auch international weiter ausbauen, indem es mit aktuellen Forschungsprojekten fortwährend exzellente und international anerkannte Ergebnisse erzielt und publiziert. Das IMB will sich verstärkt in die Ausbildung von Studenten in diesem für Deutschland einmaligen Sektor einbringen und es soll langfristig zu einem Zentrum für Modellierungsfragen ausgebaut werden.

Das IMB will im nationalen und internationalen Kontext eine kompetitive Rolle in der Gesundheitssystem- und Versorgungsforschung einnehmen.

Das IMB will weiterhin Mitglieder der Medizinischen Fakultät bei methodischen Fragen in den Fachgebieten Biometrie, Medizinische Informatik und Epidemiologie kompetent unterstützen und das Ausbildungsangebot für Studierende weiter ausbauen.

### **B-47.4      Nicht-medizinische Serviceangebote der Institut für Medizinische Biometrie (22)**

Siehe Kapitel A-10.

**B-48      Institut für Medizinische Mikrobiologie und Hygiene (23)****B-48.1      Allgemeine Angaben der Institut für Medizinische Mikrobiologie und Hygiene (23)**

Fachabteilung:	Institut für Medizinische Mikrobiologie und Hygiene (23)
Art:	nicht Betten führend
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Ingo Autenrieth (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragte: Karin Hauser
Hausanschrift:	Elfriede-Aulhorn-Straße 6 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72076 Tübingen
Telefon:	07071 29-82349
Fax:	07071 29-5440
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de">http://www.medizin.uni-tuebingen.de</a>
E-Mail:	<a href="mailto:ingo.autenrieth@med.uni-tuebingen.de">ingo.autenrieth@med.uni-tuebingen.de</a>

**Unser Bereich**

Das Institut leistet die mikrobiologisch-infektionsmedizinische Patientenversorgung und die klinikhygienische Betreuung des Universitätsklinikums Tübingen und teilweise auswärtiger Krankenhäuser. Dies beinhaltet die medizinisch-mikrobiologische Diagnostik inklusive Bakteriologie, Mykobakteriologie, Mykologie, Parasitologie, Serologie, molekularbiologische Diagnostik, Lebensmittelhygiene, Wasserlabor, Krankenhaus- und Umwelthygiene. Durch den Einsatz moderner diagnostischer Methoden, eine zeitnahe Probenbearbeitung und Befundmitteilung sowie hohe Mitarbeiterkompetenz stellt das Institut eine qualitativ hochwertige Diagnostik und klinikhygienische Betreuung sicher. Dies wird seit 2001 durch externe Fachgutachter bestätigt und die Qualitätspolitik des Instituts wird durch die Akkreditierung nach DIN EN ISO 15189 und DIN EN ISO 17025 nach außen sichtbar.

Weitere Schwerpunkte sind: die klinisch-mikrobiologische Betreuung der Einsender durch telefonische Beratung und die Teilnahme an Visiten, Beratung externer Kliniken als Krankenhaushygieniker, das Angebot der Impfabulanz (Reisemedizinische Beratung) und der infektiologischen Sprechstunde und auch die Laboruntersuchungen für klinische Studien.

Die klinische Mikrobiologie und Hygiene wird durch eine große Forschungsabteilung getragen, die Grundlagenforschung und klinische Translationsforschung auf dem Gebiet der Infektiologie betreibt und in drei Sonderforschungsbereiche eingebettet ist.

Der Bereich Krankenhaushygiene ist vorrangig für die Prävention von nosokomialen Infektionen zuständig. Das Leistungsangebot umfasst regelmäßige Begehungen aller Stationen und zentralen Einrichtungen, Dokumentation und Management von Patienten mit multiresistenten Erregern (Prophylaxe und Isolierungsmaßnahmen), Erstellung von Hygieneplänen und des Seuchenalarmplans. Darüber hinaus führt das Institut Untersuchungen von Umweltproben aus Luft, Wasser und unbelebter Natur, Lebensmittel und Bedarfsgegenständemikrobiologie einschließlich Trinkwasser durch.

**Unsere Ziele**

Das Institut strebt eine ständige Weiterentwicklung und Verbesserung der diagnostischen Untersuchungsqualität während sämtlicher Phasen der Untersuchungsdurchführung an. Dies wird durch ein Qualitätsmanagementsystem und die Festlegung von Qualitätszielen dokumentiert und überprüft. Dazu gehört u.a. das Leistungsspektrum zeitnah an aktuelle klinische Fragestellungen anzupassen, die



Überwachung der Dauer der Befunderstellung einschließlich des Anteils positiver Befunde, Durchführung interner und externer Qualitätskontrollen (Ringversuche), Fortbildung aller Mitarbeiter, Fehlermanagement, sowie die Erstellung von Publikationen in deutschen und internationalen Zeitschriften.

Eine innovative Medizinische Mikrobiologie und Hygiene ist Motor und essentieller Faktor für eine leistungsstarke Infektionsmedizin mit Infektionsdiagnostik, Therapie und Prävention, und auch für den Erhalt und die Weiterentwicklung der Hochleistungsmedizin und die Sicherung der medizinischen Versorgung der Bevölkerung.

Weitere Informationen bekommen Sie hier:  
<http://www.medizin.uni-tuebingen.de>

## **B-48.2 Versorgungsschwerpunkte der Institut für Medizinische Mikrobiologie und Hygiene (23)**

- **Medizinische Mikrobiologie und Hygiene (VD00)**

Das Institut bietet folgende Dienstleistungen an:

bakteriologische, mykologische, serologische und parasitologische Infektionsdiagnostik, mikrobiologische Untersuchungen der Krankenhaus- und Umwelthygiene, infektiologische Konsiliardienste, klinische Visiten, krankenhaushygienische Beratungen, Impfabambulanz, reisemedizinische Beratung, infektiologische Sprechstunde, molekularbiologische Diagnostik von Infektionserregern.

Das Institut ist akkreditiert nach DIN EN ISO 15189:2005 und DIN EN ISO/IEC 17025:2007

Nähere Hinweise zum Leistungsspektrum findet man im: Tübinger Infektionskompendium (TIK, Download im Internet)

## **B-48.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Institut für Medizinische Mikrobiologie und Hygiene (23)**

Siehe Kapitel A-10.

## **B-48.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

<b>Impfabambulanz</b>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Kommentar	Durchführung der von der ständigen Impfkommision empfohlenen Impfungen, reisemedizinische Beratung und Reiseimpfungen, Zugelassene Gelbfieber-Impfstelle, infektiologische Beratung und Sprechstunde, molekularbiologische Untersuchungen zum Nachweis von Borrelien in Zecken.
Angebotene Leistung	Medizinische Mikrobiologie und Hygiene (VD00)

## B-48.11 Personelle Ausstattung

### B-48.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	8,0
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	8,0

#### Fachexpertise der Abteilung

- Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie (AQ39)
- Sonstige Facharztqualifikation (AQ00)
- Sonstige Zusatzweiterbildung (ZF00)

### B-48.11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3,0	3 Jahre

#### Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

- Hygienefachkraft (PQ03)  
nach 3-jähriger Ausübung des Berufs als Gesundheits- und Krankenpfleger erfolgt eine 2-jährige berufsbegleitende Ausbildung zur staatlich anerkannten Hygienefachkraft

### B-48.11.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Anzahl	Kommentar
Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal (SP43)	21,9	Gleichwertige Ausbildung: Chemisch-technischer Assistent und Chemisch-technische Assistentin/Funktionspersonal (SP43)  Ausbildungsdauer: 3 Jahre
Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)	3,0	Ausbildungsdauer: 3 Jahre

## **B-49            Institut für Medizinische Virologie und Epidemiologie der Viruskrankheiten (24)**

### **B-49.1        Allgemeine Angaben der Institut für Medizinische Virologie und Epidemiologie der Viruskrankheiten (24)**

Fachabteilung:	Institut für Medizinische Virologie und Epidemiologie der Viruskrankheiten (24)
Art:	nicht Betten führend
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Gerhard Jahn (Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	Dr. med. Robert Beck (Oberarzt), Ksenija Paukovic (QMB)
Hausanschrift:	Elfriede-Aulhorn-Str. 6 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-84921
Fax:	07071 29-5790
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/virologie/">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/virologie/</a>
E-Mail:	<a href="mailto:gerhard.jahn@med.uni-tuebingen.de">gerhard.jahn@med.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Das Institut führt die virologische Infektionsdiagnostik für das Universitätsklinikum Tübingen und teilweise auch auswärtige Krankenhäuser durch. Hierbei handelt es sich mehrheitlich um hochspezialisierte Leistungen. Das Spektrum berücksichtigt dabei alle in unseren Breiten relevanten Virusinfektionen. Aufgrund der Akkreditierung des Instituts nach DIN EN ISO 17025 / 15189 seit 2002 sind ein hohes Maß an Standardisierung sowie höchstes Niveau bei der durchgeführten Infektionsdiagnostik sichergestellt. Schwerpunkte liegen auf der virologischen Überwachung immunsupprimierter Risikopatienten nach solider Organ- oder Stammzelltransplantation aus der Pädiatrie und Erwachsenenmedizin. Dieses Monitoring ist mitentscheidend für den Therapieerfolg, weil diese Patienten durch exogene und reaktivierte Virusinfektionen vital bedroht sind. Weitere Schwerpunkte stellen Virusinfektionen in der Schwangerschaft (nationales Konsiliarlabor seit 1998) sowie genotypische und phänotypische Resistenztestungen bei Herpesviren dar. Eine im Institut angesiedelte experimentelle Forschungssektion (Prof. Dr. rer. nat. Thomas Iftner) beschäftigt sich schwerpunktmäßig mit Papillomviren.

### **Unsere Ziele**

Neben serologischen Untersuchungen handelt es sich bei einem Großteil der virusdiagnostischen Leistungen um hochspezialisierte, von unserem Labor selbst etablierte molekularbiologische und zellbiologische Verfahren. Unser Anspruch ist es, das Spektrum innovativer virusdiagnostischer Parameter ständig und zeitnah aktuellen Gegebenheiten und klinischen Bedürfnissen anzupassen, um weiterhin eine optimale Versorgung hinsichtlich der Diagnostik von Virusinfektionen für die Patienten des UKT und auswärtiger Krankenhäuser zu gewährleisten. Der medizinischen Virologie einschließlich krankenhaushygienischer Aspekte (nosokomiale Virusinfektionen) muss in Zukunft ein sehr hoher Stellenwert eingeräumt werden.

Die wissenschaftlichen Schwerpunkte zur viralen Pathogenese und Epidemiologie von Erkrankungen, hervorgerufen durch Infektionen mit Cytomegalovirus, Adenoviren und Papillomviren, werden kontinuierlich weiterverfolgt und ausgebaut. Ein wichtiges zukünftiges Standbein wird weiterhin die translationale Forschung zur Resistenzentwicklung von Herpesviren vor dem Hintergrund zunehmender antiviraler Therapie bei Risikopatienten sowie der adoptive Immuntransfer bei schwerwiegenden Adenovirus- und Cytomegalovirus-Infektionen sein. Zudem spielen die Untersuchungen zur Therapieresistenz von Papillomvirus-assoziierten Karzinomen eine bedeutsame Rolle.

## B-49.2 Versorgungsschwerpunkte der Institut für Medizinische Virologie und Epidemiologie der Viruskrankheiten (24)

- **Versorgungsschwerpunkt in sonstigem medizinischen Bereich (VX00)**

Virologische Infektionsdiagnostik unter Berücksichtigung aller in unseren Breiten relevanten Virusinfektionen, seit September 2002 akkreditiert nach DIN EN ISO 17025 / 15189.  
 Konsiliarische Beratung zu Fragen der Diagnostik, Therapie und Prävention von Virusinfektionen, Klinische Visiten, Konsiliarlaboratorium für kongenitale Virusinfektionen, ernannt durch das Robert-Koch-Institut (RKI), Berlin.  
 Gründungsmitglied im Interdisziplinären Zentrum für Infektionsmedizin Tübingen (IZIT) und Mitglied im Deutschen Zentrum für Infektionsforschung (DZIF) des Helmholtz-Zentrums für Infektionsforschung.  
 Fachbegutachtung, Früherkennung und Prävention des Zervixkarzinoms (Projektgruppe ZERVITA).

## B-49.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Institut für Medizinische Virologie und Epidemiologie der Viruskrankheiten (24)

Siehe Kapitel A-10.

### B-49.11 Personelle Ausstattung

#### B-49.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	5,0
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	4,0

### Fachexpertise der Abteilung

- **Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie (AQ39)**

Krankenhaushygiene (Virusinfektionen): Fachkompetenz gemäß der "Richtlinie für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention" des RKI in Form des Zertifikates des Berufsverbandes der Ärzte für Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie (BÄMI) "Fakultative Weiterbildung Krankenhaushygiene"

#### B-49.11.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Anzahl	Kommentar
Arzthelfer und Arzthelferin (SP02)	1,0	
Sonstige (SP00)	14,0	Medizinisch-Technische LaboratoriumsassistentInnen (MTA-L) / Technisches Personal

**B-50           Abteilung Allgemeine Pathologie und Pathologische Anatomie (mit Lehrbereich Rechtsmedizin, 25.1), Institut für Pathologie und Neuropathologie (Department)**

**B-50.1       Allgemeine Angaben der Abteilung Allgemeine Pathologie und Pathologische Anatomie (mit Lehrbereich Rechtsmedizin, 25.1), Institut für Pathologie und Neuropathologie (Department)**

Fachabteilung:	Abteilung Allgemeine Pathologie und Pathologische Anatomie (mit Lehrbereich Rechtsmedizin, 25.1), Institut für Pathologie und Neuropathologie (Department)
Art:	nicht Betten führend
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Falko Fend (Ärztlicher Direktor)
Hausanschrift:	Liebermeisterstraße 8 72076 Tübingen
Telefon:	07071 29-80207
Fax:	07071 29-2258
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/pathologie/">www.medizin.uni-tuebingen.de/pathologie/</a>
E-Mail:	<a href="mailto:Falko.Fend@med.uni-tuebingen.de">Falko.Fend@med.uni-tuebingen.de</a>

### Unser Bereich

Die Abteilung Allgemeine Pathologie und Pathologische Anatomie am Institut für Pathologie bearbeitete im Jahr 2010 über 32.000 histologische und zytologische Einsendungen aus allen Teilgebieten der Pathologie mit Ausnahme der Neuropathologie. Etwa 75 % der Einsendungen kommen aus dem UKT, die restlichen Einsendungen stammen aus dem stationären und ambulanten Bereich der näheren Umgebung. Das Institut verfügt über moderne Laboratorien für alle Techniken der Makropathologie, Histopathologie, Immunhistochemie und Molekularen Diagnostik sowie der Elektronenmikroskopie. Im Rahmen der Neuberufung des Leiters der Abteilung Prof. Dr. Falko Fend im Dezember 2007 erfolgte eine Erneuerung und Erweiterung der technischen Ausstattung der Abteilung. Im Jahr 2008 wurde die molekularpathologische Diagnostik für den onkologischen Bereich (Lymphomdiagnostik, Mutationsanalyse etc.) an der Abteilung aufgebaut, ebenfalls im gleichen Jahr wurde das neue komplett aufgerüstete Schnellschnittlabor im CRONA eröffnet, welches die optimale Versorgung des CRONA- und HNO-Bereiches sichert.

Darüber hinaus wurden 2010 etwa 130 klinische Sektionen durchgeführt. Im Rahmen des Comprehensive Cancer Center Tübingen stellt die interdisziplinäre Arbeit in Tumorboards und klinisch-pathologischen Konferenzen einen zentralen Aspekt der Arbeit dar.

### Unsere Ziele

Im klinischen Bereich strebt die Abteilung eine qualitativ höchststehende, im Niveau dem Rang eines Universitätsklinikums und Zentrums der maximalen Versorgung entsprechende Diagnostik an, die unter Einschluss aller modernen Techniken einschließlich der molekularen Diagnostik eine optimale Patientenversorgung gewährleistet. Durch die Entwicklung eines begleitenden Qualitätskontroll- und Qualitätsmanagementsystems sowie durch intensive interdisziplinäre Falldiskussionen wird eine effiziente, kostengünstige Diagnostik mit raschen turnaround-Zeiten eingestimmt. Ein intensiver Dialog mit den klinischen Kollegen ist eine zentrale Aufgabe unseres ärztlichen Personals. Im Bereich der Lehre versuchen wir einerseits die Bedeutung pathologischer Grundlagen für eine moderne evidenzbasierte klinische Medizin darzustellen, andererseits die Rolle der Pathologie als zentrales diagnostisches Fach in der klinischen Medizin zu vermitteln.

Im wissenschaftlichen Bereich stellt die onkologische Forschung den klaren Schwerpunkt der Abteilung dar. Darüber hinaus versteht sich unsere Abteilung als Kompetenzzentrum für gewebsbasierte und Morphologieorientierte Untersuchungen einschließlich molekularer Techniken, die anderen Institutionen des UKT und der Universität im Rahmen von kooperativen Forschungsprojekten zur Verfügung gestellt werden. Die Einrichtung

einer "core facility" für die Mauspathologie im Jahr 2009 stärkt die Vernetzung im interdisziplinären wissenschaftlichen Bereich zusätzlich.

## **B-50.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Allgemeine Pathologie und Pathologische Anatomie (mit Lehrbereich Rechtsmedizin, 25.1), Institut für Pathologie und Neuropathologie (Department)**

Mit der Neuberufung des Abteilungsleiters, Prof. F. Fend, erfuhr die Abteilung eine neue Ausrichtung zur Stärkung des onkologischen Schwerpunktes des Gesamtklinikums. Aktuelle diagnostische und wissenschaftliche Schwerpunkte stellen die Hämatopathologie, die Gynäkopathologie und die gastroenterologische Tumorphathologie dar.

Mit der Berufung von Herrn Professor B. Sipos für Tumorphathologie wurde ein weiterer Forschungsschwerpunkt etabliert, nämlich die Erforschung von molekularer Tumorgenese und Tumorphprogression von Pankreastumoren und endocrinen Tumoren des Gastrointestinaltraktes.

Weitere diagnostisch-klinische Schwerpunkte sind die onkologische Molekularpathologie und die Transplantationspathologie.

## **B-50.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Allgemeine Pathologie und Pathologische Anatomie (mit Lehrbereich Rechtsmedizin, 25.1), Institut für Pathologie und Neuropathologie (Department)**

Siehe Kapitel A-10.

## **B-50.11 Personelle Ausstattung**

### ***B-50.11.1 Ärzte und Ärztinnen***

	<i>Anzahl</i>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	17,0
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	8,0

## **B-51            Abteilung Molekulare Pathologie (25.2), Institut für Pathologie und Neuropathologie (Department)**

### **B-51.1        Allgemeine Angaben der Abteilung Molekulare Pathologie (25.2), Institut für Pathologie und Neuropathologie (Department)**

Fachabteilung:	Abteilung Molekulare Pathologie (25.2), Institut für Pathologie und Neuropathologie (Department)
Art:	nicht Betten führend
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Reinhard Kandolf (Ärztlicher Direktor)
Hausanschrift:	Liebermeisterstraße 8 72076 Tübingen
Telefon:	07071 29-80205
Fax:	07071 29-5334
URL:	<a href="http://www.med.uni-tuebingen.de/mol-pathologie/">http://www.med.uni-tuebingen.de/mol-pathologie/</a>
E-Mail:	<a href="mailto:Reinhard.Kandolf@med.uni-tuebingen.de">Reinhard.Kandolf@med.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Die Abteilung für Molekulare Pathologie ist eine forschungsintensive Einrichtung, welche entsprechend dem Bericht der Landesstrukturkommission zur Profilbildung der Medizinischen Fakultät beiträgt. Sie übernimmt Aufgaben im Bereich von Lehre, biomedizinischer Grundlagenforschung sowie mittelbarer Krankenversorgung. Die klinische und wissenschaftsorientierte Lehre konzentriert sich auf die Vermittlung molekularbiologischer Grundprinzipien in der Allgemeinen und Speziellen Pathologie und vermittelt Kenntnisse der molekularpathologischen Forschung durch spezielle Schwerpunkte im Bereich der Infektionskrankheiten (Entzündungspathologie), Transplantatmedizin, Onkogenese und Genterapie/Regenerationsbiologie). Gegenstand der Forschung ist die molekularpathologische Analyse von zellulären Schädigungsmechanismen bei Virus-assoziierten Entzündungsreaktionen, die schwerpunktmäßig am Beispiel der inflammatorischen Kardiomyopathie und chronischen Hepatitis durchgeführt werden. Die Abteilung organisiert seit 2004 den Sonderforschungsbereich / Transregio19 "Inflammatorische Kardiomyopathie - Molekulare Pathogenese und Therapie" in Zusammenarbeit mit der Universitätsmedizin Berlin sowie der Universität Greifswald, wobei im Jahre 2008 neben dem Institut für Physiologie auch die Klinik für Kardiologie in das Tübinger Konsortium in die derzeit laufende zweite Förderperiode aufgenommen wurde.

In der mittelbaren Krankenversorgung wird von der Abteilung unter klinischen Gesichtspunkten ein Innovationsschub für die Pathologie durch die Integration molekularpathologischer Diagnostikmethoden erwartet, insbesondere im Bereich der modernen Entzündungspathologie, wobei in den letzten Jahren ein international anerkanntes Referenzzentrum im Bereich der Kardiopathologie aufgebaut wurde.

### **Unsere Ziele**

Erklärtes Ziel der Abteilung ist die Erforschung viraler und wirtsspezifischer Pathogenitätsdeterminanten der inflammatorischen Kardiomyopathie, welche im Endstadium der Erkrankung als dilatative Kardiomyopathie nur erfolgreich durch eine Herztransplantation zu behandeln ist. Die hohe Prävalenz der inflammatorischen Kardiomyopathie/DCM mit 500.000 Patienten in Deutschland erfordert intensive translationale Forschungsansätze hinsichtlich Suszeptibilität sowie der Entwicklung moderner Therapieoptionen, welche im Sinne einer interdisziplinären Forschung mit enger Kooperation zwischen Molekular- und Zellbiologie, Immunologie, Genetik, klinischer Kardiologie, Virologie und Microbiologie im etablierten Schwerpunkt Infektiologie der Fakultät durchgeführt werden. Aufbauend auf komplexen Datensätzen zur differentiellen Genexpression, welche an präklinischen Modellen im Rahmen des Nationalen Genom-Forschungsnetzes erhoben wurden, steht derzeit die Analyse virus- und wirtskodierter Gene und Gencluster im Vordergrund mit dem Ziel der funktionalen Charakterisierung von Prädiktoren.

## **B-51.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Molekulare Pathologie (25.2), Institut für Pathologie und Neuropathologie (Department)**

Von Seiten der Klinik wird eine infektiologische Diagnostik nicht nur von den virologischen und mikrobiologischen Instituten erwartet, sondern in zunehmendem Maße auch von der Molekularen Pathologie gefordert, da die Kombination von Histologie, Immunhistologie und Molekularbiologie an bioptischen und zytologischen Präparaten eine umfassende Differentialabklärung spezifischer Organinfektionen ermöglicht. Häufige Indikationsstellungen in der molekularpathologischen Erregerdiagnostik betreffen die molekularpathologische Erregerdiagnostik im Bereich der Kardiopathologie zur Differentialabklärung einer durch kardiotope Erreger induzierten akuten oder chronischen Myokarditis bzw. dilatativen Kardiomyopathie. Neben dieser kardiopathologischen Erregerdiagnostik steht die chronische Hepatitis mit molekularpathologischen Untersuchungen zur Hepatitis B, Hepatitis C mit molekulargenetischen Mutationsanalysen bei antiviraler Therapieresistenz sowie viralen Genotypisierungen im Vordergrund. Weitere Versorgungsschwerpunkte betreffen die Granulomatöse Lymphadenitis und Intraepitheliale Neoplasien der Cervix (CIN-Läsionen, humane Papillomviren). Dabei erfordern die Besonderheiten der Paraffin-eingebetteten Untersuchungsmaterialien in der Pathologie mit fixierungsbedingter Fragmentierung von Nukleinsäuren eine aufwändige Adaptation hinsichtlich der korrekten Durchführung verschiedener molekularbiologischer Methoden (RT-PCR, nested PCR, quantitative "REAL-Time"-PCR, direkte DNA-Sequenzierung, in situ Hybridisierung).

Die Abteilung fungiert seit Jahren als Referenzzentrum für die Untersuchung von Endomyokardbiopsien einschließlich Abstoßungsdiagnostik bei Z.n. Herztransplantation und hat im Auftrag der Deutschen Gesellschaft für Pathologie ein Referenzzentrum für die infektionspathologische Diagnostik der chronischen Hepatitis B und C im Lebergewebe aufgebaut. Die Durchführung der Qualitätssicherung der molekularpathologischen Diagnostik ist durch zahlreiche publizierte nationale und internationale Ringversuche sowie entsprechende Konsensus-Konferenzen mit Erstellung diagnostischer Leitlinien dokumentiert. Im Bereich der Kardiopathologie betreut die Abteilung verschiedene nationale und internationale Therapiestudien zur inflammatorischen Kardiomyopathie, insbesondere zur Evaluierung der antiviralen Effektivität von Interferon (BICC-Study) bei der chronischen Virusmyokarditis sowie einer potentiellen Immunadsorptionstherapie (IADC-Study) bei der dilatativen Kardiomyopathie.

## **B-51.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Molekulare Pathologie (25.2), Institut für Pathologie und Neuropathologie (Department)**

Siehe Kapitel A-10.

### **B-51.11 Personelle Ausstattung**

#### **B-51.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

	<i>Anzahl</i>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	2,0
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	2,0



## **B-52            Abteilung Neuropathologie (25.3), Institut für Pathologie und Neuropathologie (Department)**

### **B-52.1        Allgemeine Angaben der Abteilung Neuropathologie (25.3), Institut für Pathologie und Neuropathologie (Department)**

Fachabteilung:	Abteilung Neuropathologie (25.3), Institut für Pathologie und Neuropathologie (Department)
Art:	nicht Betten führend
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Richard Meyermann (Abteilungsleiter)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragte: Petra Stauder-Simmons
Hausanschrift:	Calwerstr. 3 72076 Tübingen
Postfach:	2609 72016 Tübingen
Telefon:	07071 29-82283
Fax:	07071 29-4846
URL:	<a href="http://www.uni-tuebingen.de/Hirnforschung">http://www.uni-tuebingen.de/Hirnforschung</a>
E-Mail:	<a href="mailto:neuropathologie@med.uni-tuebingen.de">neuropathologie@med.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Zur Diagnostik von Erkrankungen ist auch heute noch die Gewinnung einer Gewebeprobe erforderlich. Diese wird in der Abteilung Neuropathologie untersucht. Das Ergebnis wird dem betreuenden Arzt mitgeteilt. Dieser informiert den Patienten und bespricht mit diesem auf der Basis der mitgeteilten Ratschläge die weiteren notwendigen Behandlungsschritte. Die Tätigkeit der Fachärzte für Neuropathologie weist ein höchstes Maß an Verantwortung auf, denn mit dieser Tätigkeit wird allein die Diagnose gestellt, die dann die weitere Behandlung festlegt. Zusätzlich bietet die Abteilung Neuropathologie aber auch den Patienten direkt Beratungstermine an.

Auch nach dem Tode von Patienten ist die Abteilung noch im Dienst der Patienten tätig. Die Autopsie ist in der Medizin das wichtigste Mittel zur Qualitätssicherung. Sie überprüft klinische Diagnosen, studiert die Wirksamkeit von Therapiemaßnahmen, aber auch eventuelle Fehler bei der Diagnostik und Therapie der Patienten und stellt die Todesursache fest.

### **Unsere Ziele**

Die Abteilung Neuropathologie ist sich aufgrund der vielfältigen und komplexen Aufgaben ihrer hohen Verantwortung in der Krankenversorgung bewusst.

Nicht nur die entsprechenden gesetzlichen Vorgaben überprüfen diesen hohen Anspruch des Instituts, sondern das Institut hat sich in seiner Qualitätsmanagementpolitik das Ziel gesetzt, den hohen Standard kontinuierlich zu verbessern.

(Definition unserer Tätigkeit in der Übersetzung der ISO/EN 17020 für Inspektionsstellen): Untersuchungen und Begutachtungen an Geweben, von Zellmaterial und Körperflüssigkeiten mit den Untersuchungsmethoden der Makroskopie, Histologie, Immunhistologie, Zytologie, Immunzytologie, Zytometrie, Molekularpathologie und der Obduktion einschließlich der Formulierung eines sachverständigen Urteils (Diagnose) auf der Basis der erhobenen Befunde (Deskription) und ggf. abschließender Bewertung (Epikrise).

Patienten wird eine Sprechstunde angeboten, um die Befunde verständlich zu machen.

Alle Proben werden von 2 Fachärzten bewertet. Die Diagnosen können jederzeit durch eine Zweitmeinung auf Anforderung von Patienten oder Ärzten überprüft werden.

## **B-52.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Neuropathologie (25.3), Institut für Pathologie und Neuropathologie (Department)**

Alle Diagnosen werden nach den jeweils gültigen WHO-Kriterien für die entsprechende Tumorart erstellt. Oberstes Gebot ist eine fachkundige Beratung der behandelnden Ärzte.

- **Versorgungsschwerpunkt in sonstigem medizinischen Bereich (VX00)**

Versorgungsschwerpunkte:

Tumorbiopsien und -resektate von neoplastischen Prozessen des Nervensystems und seiner Nachbargewebe.

Hirnbiopsien zur Klärung in der Bildgebung gefundener Veränderungen.

Biopsien der Höhlen des Nervensystems zur Diagnostik von entzündlichen und neoplastischen Prozessen.

Nervenbiopsien zur Untersuchung von angeborenen oder erworbenen Erkrankungen des Nervensystems.

Muskelbiopsien zur Diagnostik angeborener oder erworbener Muskelerkrankungen (Teil des Deutschen Referenzpanels).

Hautbiopsien zur Diagnostik von neurologischen Erkrankungen

Darmbiopsien und -resektate zur Diagnostik von Innervationsstörungen

Liquor zur Diagnostik entzündlicher oder neoplastischer sowie auch angeborener Erkrankungen.

An Methoden werden angewandt:

1. Histologie
2. Immunhistologie
3. Immunzytologie
4. Enzymhistochemie
5. Elektronenmikroskopie
6. Molekularpathologie

## **B-52.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Neuropathologie (25.3), Institut für Pathologie und Neuropathologie (Department)**

Siehe Kapitel A-10.

### **B-52.11 Personelle Ausstattung**

#### **B-52.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

	<i>Anzahl</i>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	5,0
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	5,0

### **Fachexpertise der Abteilung**

- **Sonstige Facharztqualifikation (AQ00)**

Facharzt für Neuropathologie

## **B-53            Abteilung Pharmakologie und Experimentelle Therapie (26.1), Department für Experimentelle und Klinische Pharmakologie und Toxikologie**

### **B-53.1        Allgemeine Angaben der Abteilung Pharmakologie und Experimentelle Therapie (26.1), Department für Experimentelle und Klinische Pharmakologie und Toxikologie**

Fachabteilung:	Abteilung Pharmakologie und Experimentelle Therapie (26.1), Department für Experimentelle und Klinische Pharmakologie und Toxikologie
Art:	nicht Betten führend
Chefarzt:	Prof. Dr. Dr. B. Nürnberg (Abteilungsleiter)
Hausanschrift:	Wilhemstraße 56 72074 Tübingen
Telefon:	07071 29-72267
Fax:	07071 29-4942
URL:	<a href="http://www.med.uni-tuebingen.de/Mitarbeiter/Institute/Pharmakologie+und+Toxikologie/Pharmakologie.html">http://www.med.uni-tuebingen.de/Mitarbeiter/Institute/Pharmakologie+und+Toxikologie/Pharmakologie.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:sekretariat.apet@medizin.uni-tuebingen.de">sekretariat.apet@medizin.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Die Abteilung Pharmakologie und Experimentelle Therapie des Departments für Experimentelle und Klinische Pharmakologie und Toxikologie beschäftigt sich schwerpunktmäßig mit der Funktion und Regulation von Steuerungsvorgängen (Signaltransduktion) von Zellen, Geweben und Organen. Insbesondere interessieren wir uns für pharmakologische Eingriffsmöglichkeiten bei Fehlfunktionen im Bereich des Stoffwechsels (Adipositas, Diabetes mellitus I und II), kardio- und renovaskulärer Krankheiten, der Lunge, immunologische Abwehrvorgänge und des Schmerzes. In den letzten Jahren haben zunehmend Arbeiten zur Aufklärung von Arzneimittelwirkungen und der Analyse geeigneter pathophysiologischer Modelle an Versuchstieren an Bedeutung gewonnen, um die Therapie von Krankheiten am Menschen weiter voranzubringen.

Die Abteilung ist für die Lehre auf dem Gebiet der Allgemeinen und Systematischen Pharmakologie für Humanmediziner nach der geltenden Approbationsordnung für Ärzte zuständig. Dies erfolgt entsprechend der Studienordnung in Form von Vorlesungen und Kursen/Seminaren. Neben den Humanmedizinern werden die Studenten der Zahnmedizin in Pharmakologie unterrichtet. Des Weiteren wird die Vorlesung der Allgemeinen und Systematischen Pharmakologie und Toxikologie für Studenten der Psychologie und Informatik angeboten. Darüber hinaus bieten wir im Studiengang "Molekulare Medizin" ein Modul "Pharmakologie und Toxikologie" an. Die Personalstruktur dieser Abteilung dient zugleich den Aufgaben der Institutsleitung einschließlich der zentralen Einrichtungen.

### **Unsere Ziele**

Die Ziele der Abteilung betreffen sowohl den Unterricht als auch die Forschung.

Das zukünftige Lehrangebot für die Medizinstudenten soll um die Unterrichtsform POL (Problemorientiertes Lernen, Unterricht in kleinen Gruppen) erweitert werden. Des Weiteren ist eine Neustrukturierung der Lehre für Humanmediziner vorgesehen um die Lehrinhalte den Anforderungen ("Hammerexamen") besser anzupassen.

Ziel der Grundlagenforschung der Abteilung ist die Beantwortung der Frage, wie Medikamente in die Signalprozesse von Körperfunktionen eingreifen. Dabei geht es um neue Therapien zur Behandlung von Schlaganfall und Herzinfarkt, um die verbesserte Wirkung von Insulin bei Altersdiabetes und um neue Behandlungsstrategien bei entzündlichen und Immunerkrankungen. In diesem Zusammenhang besteht eine enge Kooperation mit der Abteilung für Innere Medizin der Uni-Klinik, dem Pharmazeutischen Institut, dem Stuttgarter Robert-Bosch-Krankenhaus und dem Margarete-Fischer-Bosch-Institut in einem Interfakultären Zentrum für Pharmakogenomik und Arzneimitteltherapie, sowie zahlreichen nationalen und internationalen Kooperationspartnern. Weitere Forschungsschwerpunkte der Abteilung werden sich zum einen mit der

physiologischen und pharmakologischen Regulation von TRP-(transient receptor potential)-Kanälen, und zum anderen mit der Immunologischen Phänotypisierung von G-Protein- sowie Phosphoinositid-3-Kinase  $\gamma$  und  $\delta$  knockout Mäusen beschäftigen.

### **B-53.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Pharmakologie und Experimentelle Therapie (26.1), Department für Experimentelle und Klinische Pharmakologie und Toxikologie**

Die Abteilung ist an der Krankenversorgung direkt nicht beteiligt, berät aber bei allen pharmakologischen Fragen und bietet Gutachtertätigkeiten im Bereich der Pharmakotherapie an.

### **B-53.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Pharmakologie und Experimentelle Therapie (26.1), Department für Experimentelle und Klinische Pharmakologie und Toxikologie**

Siehe Kapitel A-10.

### **B-53.11 Personelle Ausstattung**

#### ***B-53.11.1 Ärzte und Ärztinnen***

	<i>Anzahl</i>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	1,1
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	0,8

## **B-54            Abteilung Klinische Pharmakologie (26.2), Department für Experimentelle und Klinische Pharmakologie und Toxikologie**

### **B-54.1        Allgemeine Angaben der Abteilung Klinische Pharmakologie (26.2), Department für Experimentelle und Klinische Pharmakologie und Toxikologie**

Fachabteilung:	Abteilung Klinische Pharmakologie (26.2), Department für Experimentelle und Klinische Pharmakologie und Toxikologie
Art:	nicht Betten führend
Chefarzt:	Prof. Dr. med. M. Schwab (Abteilungsleiter)
Ansprechpartner:	QM-Beauftragte: Dr. med. Gabriele M. Böhmer
Hausanschrift:	Otfried-Müller Str. 45 72076 Tübingen
Telefon:	07071 29-78277
Fax:	07071 29-5035
URL:	<a href="http://www.klinpharm-tuebingen.de">www.klinpharm-tuebingen.de</a>
E-Mail:	<a href="mailto:sekretariat.akp@med.uni-tuebingen.de">sekretariat.akp@med.uni-tuebingen.de</a>

#### **Unser Bereich**

- Konsiliarische Beratung von Ärzten in Fragen der Arzneimitteltherapie, der pharmakologischen Wechselwirkungen und der Pharmakovigilanz
- Planung und Durchführung von eigenen klinischen Studien mit wissenschaftlicher Fragestellung sowie von klinischen Studien der Phasen I bis IV im Auftrag der pharmazeutischen Industrie (einschließlich First-in-Human Studien)
- Angewandte (pharmakogenetische) Forschung und epidemiologische Untersuchungen zu speziellen Aspekten der Arzneimitteltherapie mit Fokus auf arzneimittelmetabolisierende Enzyme, Transporter und nukleäre Faktoren.
- Experimentell-pharmakologische sowie klinisch-pharmakologische Untersuchungen an der perfundierten Maus-/Rattenlunge sowie einem ex-vivo Lungenperfusionsmodell.
- Experimentell-pharmakologische sowie klinisch-pharmakologische Untersuchungen zur Neurobiologie mit mesenchymalen intranasal applizierten Zellen

#### **Unsere Ziele**

- Gewährleistung der Arzneimittelsicherheit und einer sicheren medikamentösen Therapie im Klinik- und Praxisalltag
- Verbesserung der studentischen Ausbildung und der ärztlichen Weiterbildung auf dem Gebiet der Klinischen Pharmakologie
- Experimentelle und klinische Weiterentwicklung der individualisierten Arzneimitteltherapie mittels Pharmakogenomik
- GCP-gerechte Studiendurchführung
- Gewinnung neuer Erkenntnisse zu Pharmakokinetik und Pharmakodynamik innovativer Wirkstoffe mittels zellbiologischer Methoden und klinischer Studien der Phase I, II und III.
- Aufklärung von zugrundeliegenden Mechanismen einer interindividuellen Variabilität von inhalativ verabreichten Arzneistoffen mittels perfundierter Lungenperfusion am Tier bzw. ex-vivo am Menschen
- Aufklärung der Bedeutung mesenchymal intranasal applizierter Zellen als innovative Methodik für therapeutische Aspekte im Rahmen neurobiologischer Erkrankungen

Weitere Informationen bekommen Sie hier:  
<http://www.ikp-stuttgart.de>

## **B-54.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Klinische Pharmakologie (26.2), Department für Experimentelle und Klinische Pharmakologie und Toxikologie**

Messung von speziellen Targets; Pharmakogenetik, arzneimitteltherapeutische Beratung im Sinne eines Konsiliardienstes; voll ausgestattete Probandenstation mit insgesamt 10 Betten (davon 8 mit Überwachungsmöglichkeit) zur Durchführung von klinischen Studien mit Probanden und Patienten; Arbeitsräume zur Aufbereitung und fachgerechten Lagerung von Probenmaterial.

- **Versorgungsschwerpunkt in sonstigem medizinischen Bereich (VX00)**

- Arzneimittelberatung und -information, Unterstützung bei der Pharmakovigilanz für den stationären Bereich (UKT, umliegende Krankenhäuser im Einzugsbereich des UKT) sowie für den ambulanten Bereich in Baden-Württemberg (in Zusammenarbeit mit der KV Baden-Württemberg)
- Beratung in pharmakogenetischen Fragestellungen
- Der Leiter der AKP ist Vorstandsmitglied des CCC Tübingen. Die Abteilung Klinische Pharmakologie ist schwerpunktmäßig deswegen Ansprechpartner zu allen Fragen der Arzneimitteltherapie im Zusammenhang mit onkologischen Erkrankungen.

## **B-54.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Klinische Pharmakologie (26.2), Department für Experimentelle und Klinische Pharmakologie und Toxikologie**

Siehe Kapitel A-10.

### **B-54.11 Personelle Ausstattung**

#### **B-54.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

	<i>Anzahl</i>	<i>Kommentar</i>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	7,0	
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	6,0	1 Gastärztin (FA für Klinische Pharmakologie) + Dozentin (Habilitation) + Pharmazeutin  1 Gastärztin zur Weiterbildung Klinische Pharmakologie

### **Fachexpertise der Abteilung**

- Innere Medizin (AQ23)
- Kinder- und Jugendmedizin (AQ32)
- Klinische Pharmakologie (AQ47)
- Pharmakologie und Toxikologie (AQ48)

**B-54.11.3**    *Spezielles therapeutisches Personal*

	<i>Anzahl</i>	<i>Kommentar</i>
Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal (SP43)	1,0	
Sonstige (SP00)	3,0	Diplom-Biologen (n = 2) Diplom-Biochemikerin (n = 1)

## **B-55      Abteilung Toxikologie (26.3), Department für Experimentelle und Klinische Pharmakologie und Toxikologie**

### **B-55.1      Allgemeine Angaben der Abteilung Toxikologie (26.3), Department für Experimentelle und Klinische Pharmakologie und Toxikologie**

Fachabteilung:	Abteilung Toxikologie (26.3), Department für Experimentelle und Klinische Pharmakologie und Toxikologie
Art:	nicht Betten führend
Chefarzt:	Prof. Dr. Michael Schwarz (Abteilungsleiter)
Ansprechpartner:	Michael Schwarz
Hausanschrift:	Wilhelmstrasse 56 72074 Tübingen
Telefon:	07071 29-77398
Fax:	07071 29-2273
URL:	<a href="http://www.uni-tuebingen.de/toxikologie">http://www.uni-tuebingen.de/toxikologie</a>
E-Mail:	<a href="mailto:michael.schwarz@uni-tuebingen.de">michael.schwarz@uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

#### 1.) Forschungsschwerpunkte

Unsere Abteilung beschäftigt sich mit Fragen zur Regulation von Enzymen des Arznei- und Fremdstoffmetabolismus, dem Mechanismus der Krebserzeugung durch Umweltchemikalien sowie der Entwicklung von Alternativmethoden zum Tierversuch. Die am Arznei- und Fremdstoffmetabolismus beteiligten Enzyme werden in der Leber zonal unterschiedlich exprimiert und weisen in Tumoren eine aberrante Expression auf. In unseren Studien konnten wir einen völlig neuartigen Regulationsmechanismus für die zonale Expression nachweisen. Die Erforschung der zugrunde liegenden Wirkmechanismen stellt einen wichtigen Schwerpunkt unserer Arbeiten dar.

Im Zuge des Programms REACH (Registration Evaluation and Authorisation of Chemicals) werden Chemikalien toxikologisch geprüft. REACH fordert, die heute gängigen Tierversuche zu beschränken und alternative Methoden zu fördern. Validierte in vitro-Verfahren stehen derzeit aber kaum zur Verfügung. Unsere Abteilung koordiniert das EU-Konsortium "ReProTect", welches Alternativmethoden im Bereich der Reproduktionstoxikologie entwickelt.

#### 2.) Unterricht

Mitglieder der Abteilung sind am Unterricht für Studierende der Humanmedizin und des Bachelor-Studiengangs Molekulare Medizin beteiligt. Darüberhinaus bieten wir Vorlesungen und Kurse für Studierende der Biochemie, Chemie und Biologie an, sowie eine Veranstaltung für Studierende der Chemie an der Universität Stuttgart im Rahmen des Sachkundenachweises für den Umgang mit Gefahrstoffen. Der Leiter der Abteilung, Prof. Schwarz, ist Mitglied des Vorstands der Gesellschaft für Toxikologie in der Deutschen Gesellschaft für Experimentelle und Klinische Pharmakologie und Toxikologie und im Rahmen der Weiterbildungskommission der Gesellschaft an der Weiterbildung zum Fachtoxikologen DGPT beteiligt.

### **Unsere Ziele**

Unsere Abteilung verfolgt drei wesentliche Ziele:

1.) Eine Verbesserung der Risikoabschätzung potentiell krebserzeugender Chemikalien durch Aufklärung der ihrer Wirkung zugrundeliegenden molekularen Mechanismen.



2.) Die Weiterentwicklung mechanistisch orientierter Diagnose- und Therapieverfahren mit dem Ziel, Tumorresistenz zu durchbrechen. Dieses Ziel wird im Rahmen eines Projekts innerhalb des SFB 773, "Understanding and Overcoming Resistance to Treatment in Solid Tumors" verfolgt.

3.) Die Weiterentwicklung von in vitro-Methoden mit dem Ziel, den Umfang von Tierversuchen im Bereich der Prüfung auf reproduktionstoxische Wirkungen zu reduzieren sowie ein Zellkultursystem mit verbesserter metabolischer Kompetenz zu entwickeln.

#### **B-55.2 Versorgungsschwerpunkte der Abteilung Toxikologie (26.3), Department für Experimentelle und Klinische Pharmakologie und Toxikologie**

Die Mitglieder der Abteilung beantworten Anfragen zu toxikologisch relevanten Problemen von Behörden Ärzten, Medien oder der Allgemeinbevölkerung. Prof. Schwarz ist Mitglied im "projektbegleitenden wissenschaftlichen Beirat der Beobachtungsgesundheitsämter Baden-Württemberg" und hat dort beratende Funktion.

#### **B-55.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Abteilung Toxikologie (26.3), Department für Experimentelle und Klinische Pharmakologie und Toxikologie**

Siehe Kapitel A-10.

## **B-56 Südwestdeutsches Tumorzentrum - Comprehensive Cancer Center Tübingen (27)**

### **B-56.1 Allgemeine Angaben des Südwestdeutschen Tumorzentrums - Comprehensive Cancer Center Tübingen (27)**

Fachabteilung:	Südwestdeutsches Tumorzentrum - Comprehensive Cancer Center Tübingen (27)
Art:	nicht Betten führend
Chefärzte:	Prof. Dr. Diethelm Wallwiener (Medizinischer Direktor) Prof. Dr. Klaus Schulze-Osthoff (Forschungsdirektor) Dr. Marco Halber (Geschäftsführer)
Ansprechpartner:	Dr. Marco Halber
Hausanschrift:	Herrenberger Str. 23 72072 Tübingen
Telefon:	07071 29-85235
Fax:	07071 29-5225
URL:	<a href="http://www.tumorzentrum-tuebingen.de">http://www.tumorzentrum-tuebingen.de</a>
E-Mail:	<a href="mailto:tumorzentrum@med.uni-tuebingen.de">tumorzentrum@med.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Das Südwestdeutsche Tumorzentrum - Comprehensive Cancer Center Tübingen (CCC) ist das Onkologische Zentrum des UKT. Mit seinen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern und denen der verbundenen Abteilungen des UKT gewährleistet es Onkologische Beratung und Konsile für externe Ärztinnen und Ärzte und Einrichtungen, Therapieempfehlungen, Fortbildungen für Fachpersonal, Klinisches Krebsregister, Psychoonkologischer Dienst, Psychosoziale Krebsberatungsstelle, Weiterbildung Onkologische Pflege und Palliativversorgung im Tübinger Projekt: Häusliche Betreuung Schwerkranker, Patiententage sowie vielfältige Informationen für die Öffentlichkeit. Tragende Säulen des CCC sind neun tumorspezifischen Zentren (Universitäts-Brustzentrum, Zentrum für Dermatoonkologie, für Gastrointestinale Onkologie, für Gynäkologische Onkologie, für Kopf-Hals-Tumoren, für Maligne Lymphome, für Neuroonkologie (ZNO), für Urogenitale Tumoren, und für Weichteilsarkome, GIST und Knochentumoren). Außerdem betreibt das CCC die Ludwig Hiermaier Stiftung für angewandte Krebsforschung. Seit März 2007 wird es von der Deutschen Krebshilfe als onkologisches Spitzenzentrum gefördert. Schließlich ist das CCC als Onkologisches Zentrum nach den Vorgaben der Deutschen Krebsgesellschaft anerkannt und verfügt zusätzlich über fünf zertifizierte Organkrebszentren. Weitere Informationen über die vielfältigen Aufgaben und Projekte des CCC finden sich auf der Homepage ([www.tumorzentrum-tuebingen.de](http://www.tumorzentrum-tuebingen.de)).

### **Unsere Ziele**

Ziel des CCC ist, Krebserkrankungen zu erforschen, die multiprofessionelle Kooperation zu fördern und für die bestmögliche Behandlung und Begleitung von Krebspatienten einschließlich psychoonkologischer und erforderlichenfalls palliativmedizinischer Betreuung Sorge zu tragen.

### **B-56.2 Versorgungsschwerpunkte des Südwestdeutschen Tumorzentrums - Comprehensive Cancer Center Tübingen (27)**

- **Psychoonkologischer Dienst (VX00)**

Im Team sind fünf Diplom-Psychologen und ein Diplom-Sozialarbeiter. Alle Mitarbeiter sind psychotherapeutisch weitergebildet. Hierdurch werden stationäre Patienten mit Krebserkrankungen auf hohem fachlichem Niveau betreut.

- **Psychosoziale Krebsberatungsstelle (VX00)**

In der KBS arbeiten eine Diplom-Psychologin und eine Diplom-Sozialpädagogin mit psychotherapeutischer Weiterbildung in der psychosozialen Betreuung ambulanter Patienten.

- **Tübinger Projekt: Häusliche Betreuung Schwerkranker (VX00)**

Seit 1991 gewährleistet das Tübinger Projekt in gemeinsamer Trägerschaft des CCC mit dem Deutschen Institut für Ärztliche Mission (DIFAEM) die spezielle ambulante palliative Versorgung. Es vernetzt die stationäre und ambulante Versorgung in enger Kooperation mit anderen ambulanten Pflegediensten, ambulanten Hospizdiensten, Vertragsärzten und dem stationären Hospiz Eningen unter Achalm. Über 80% der betreuten Patienten können ihrem Wunsch entsprechend zu Hause sterben.

## **B-56.4 Nicht-medizinische Serviceangebote des Südwestdeutschen Tumorzentrum - Comprehensive Cancer Center Tübingen (27)**

Siehe Kapitel A-10.

### **B-56.11 Personelle Ausstattung**

#### ***B-56.11.1 Ärzte und Ärztinnen***

#### **Fachexpertise der Abteilung**

- **Sonstige Facharztqualifikation (AQ00)**

Klinische Pharmakologie

- **Innere Medizin (AQ23)**

- **Kinder- und Jugendmedizin (AQ32)**

**B-57 Zentrum für Neurologie (28)****B-57.1 Allgemeine Angaben des Zentrums für Neurologie (28)**

Fachabteilung:	Zentrum für Neurologie (28)
Art:	nicht Betten führend
Chefärzte:	Prof. Dr. Thomas Gasser (Vorstandsvorsitzender) Prof. Dr. Arthur Melms Prof. Dr. Hans-Peter Thier Prof. Dr. Mathias Jucker Prof. Dr. Holger Lerche
Ansprechpartner:	Prof. Dr. Thomas Gasser
Hausanschrift:	Hoppe-Seyler Str. 3 72076 Tübingen
Telefon:	07071 29-82049
Fax:	07071 29-5260
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/Presse_Aktuell-p-126/Einrichtungen+A+bis+Z/Zentren/Zentrum+f%C3%BCr+Neurologie.html">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/Presse_Aktuell-p-126/Einrichtungen+A+bis+Z/Zentren/Zentrum+f%C3%BCr+Neurologie.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:thomas.gasser@med.uni-tuebingen.de">thomas.gasser@med.uni-tuebingen.de</a>

**Unser Bereich**

Das Zentrum für Neurologie besteht aus zwei eng miteinander verbundenen Institutionen, der Neurologischen Klinik und dem Hertie-Institut für klinische Hirnforschung (HIH). Während die Neurologische Klinik gemeinsam in allen Abteilungen die klinische Versorgung von Patienten mit Erkrankungen des gesamten neurologischen Fachgebietes sicherstellt, wird im HIH krankheitsorientierte Hirnforschung betrieben.

- Die Abteilung für Allgemeine Neurologie betreibt die Schlaganfall- und Intensivstation der Klinik, in der Patienten mit akuten neurologischen Krankheitsbildern behandelt werden. Weitere Schwerpunkte der Abteilung sind die Neuroimmunologie und die Neuroonkologie.

- Die Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Epileptologie versorgt v.a. Patienten mit anfallsartigen neurologischen Erkrankungen, die neben den Epilepsien auch andere Krankheiten, wie Synkopen und Migräne umfassen. Zudem entstehen Schwerpunkte für Schmerzsyndrome und Muskelerkrankungen.

- Die Abteilung Neurologie mit Schwerpunkt Neurodegenerative Erkrankungen konzentriert sich auf Krankheitsbilder wie Morbus Parkinson, Ataxien, Spinalparalysen, Demenzen, Dystonien und andere Bewegungsstörungen.

- Die Abteilung für kognitive Neurologie stellt die neuropsychologische Versorgung und Diagnostik im Bereich neuro-vestibulärer und neuro-ophthalmologischer Erkrankungen sicher. Forschungsschwerpunkte der Abteilung sind höhere Hirnleistungen.

- Die Abteilung Zellbiologie Neurologischer Erkrankungen befasst sich mit der Erforschung der zellulären und molekularen Mechanismen, die das Gehirn altern lassen und zur Demenz führen.

**Unsere Ziele**

Ziel der klinischen Versorgung ist es, eine Behandlung gemäß höchsten Anforderungen zu gewährleisten und in möglichst vielen Teilbereichen darüber hinaus gehende spezielle Angebote zu entwickeln. Neben der Krankenversorgung ist ein wesentliches Ziel des Zentrums für Neurologie eine krankheitsorientierte Hirnforschung, welche durch die im HIH zusammengeschlossenen Forscher betrieben wird. Besonderer Wert wird auf die Heranbildung und Förderung des wissenschaftlichen und klinischen Nachwuchses sowie auf den

Wissenstransfer zwischen Forschung und Klinik gelegt. Die enge Verknüpfung von Klinik und Grundlagenforschung ist ein fundamentaler Aspekt des Zentrum-Konzeptes und ein Alleinstellungsmerkmal gegenüber anderen Institutionen der Hirnforschung.

#### **B-57.2 Versorgungsschwerpunkte des Zentrums für Neurologie (28)**

Die Versorgungsschwerpunkte des Zentrums für Neurologie sind unter B-25 bis B-27 beschrieben.

#### **B-57.4 Nicht-medizinische Serviceangebote des Zentrums für Neurologie (28)**

Siehe Kapitel A-10.

## B-58 Interdisziplinäres Zentrum für Infektionsmedizin Tübingen (IZIT, 29)

### B-58.1 Allgemeine Angaben des Interdisziplinären Zentrums für Infektionsmedizin Tübingen (IZIT, 29)

Fachabteilung:	Interdisziplinäres Zentrum für Infektionsmedizin Tübingen (IZIT, 29)
Art:	nicht Betten führend
Chefärzte:	Sprecher: Prof. Dr. Michael Gregor Stellvertr. Sprecher: Prof. Dr. Ingo Autenrieth
Ansprechpartner:	Astrid Lutz-von Platen, M.A.
Hausanschrift:	Elfriede-Aulhorn-Straße 6 72076 Tübingen
Telefon:	07071 29-81546
Fax:	07071 29-5440
URL:	<a href="http://www.izit.de">http://www.izit.de</a>
E-Mail:	<a href="mailto:izit@med.uni-tuebingen.de">izit@med.uni-tuebingen.de</a>

### Unser Bereich

Das Interdisziplinäre Zentrum für Infektionsmedizin Tübingen (IZIT) stellt ein Kompetenznetzwerk verschiedener mit der Betreuung von Infektionspatienten befasster und/oder im Bereich der infektiologischen Forschung und Lehre tätiger Einrichtungen der Universität Tübingen dar. Es bietet den Rahmen für eine interdisziplinäre Zusammenarbeit auf den Gebieten der Vermeidung, Erkennung, Erforschung und Behandlung von Infektionskrankheiten unter Beteiligung von Ärzten, Wissenschaftlern und Einrichtungen aus der Tübinger Region und ist ein Zentrum gemäß § 5 Abs. 1 der Satzung des Universitätsklinikums Tübingen vom 11.10.2000.

### Unsere Ziele

- Organisation der Zusammenarbeit zur Vermeidung, Erkennung und Behandlung von Infektionskrankheiten
- Verbesserung der Forschung auf dem Gebiet der Infektiologie
- Förderung von Möglichkeiten, interdisziplinär neue Erkenntnisse auf dem Gebiet der Infektiologie zu gewinnen
- Definition von Standards der Diagnostik, Therapie und Prävention von Infektionen am UKT
- Förderung der wissenschaftlichen Auswertung von klinischen Daten und Labordaten Infektions- und Resistenzstatistiken
- Förderung der Aus-, Weiter- und Fortbildung auf dem Gebiet der Infektiologie bei Studierenden, Pflegepersonal und Ärzten der Universität Tübingen und darüber hinaus bei der Ärzteschaft der Region
- Verstärkte Integration der Klinikhygiene in die infektiologische Forschung, Lehre und Krankenversorgung
- Zusammenarbeit mit dem Öffentlichen Gesundheitsdienst zur Förderung von Informationsaustausch und Präventionsmaßnahmen
- Zusammenarbeit mit infektiologischen Selbsthilfegruppen

### B-58.2 Versorgungsschwerpunkte des Interdisziplinären Zentrums für Infektionsmedizin Tübingen (IZIT, 29)

- **Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)**

Das IZIT ist an der Diagnostik und Therapie von infektiösen Krankheiten bei Patienten am Universitätsklinikum Tübingen involviert.

Dazu zählt die Erarbeitung rationaler und rationeller diagnostischer, therapeutischer und präventiver Standards, die in der Herausgabe und stetigen Aktualisierung des Tübinger Infektionskompendiums (TIK) ihren Ausdruck findet.

Daneben bietet das IZIT regelmäßig Symposien, Kolloquien, sowie ärztliche Fort- und Weiterbildungen zu aktuellen infektiologischen Themen an.

Die aus je einem internistischen und mikrobiologischen Facharzt bestehende IZIT-Task-Force berät klinische Kollegen in Fragestellungen der Infektionsmedizin.

Darüber hinaus werden für einzelne Klinikumsbereiche Keim- Resistenz- und Antibiotikaverbrauchsstatistiken erstellt und den Verantwortlichen zur Verfügung gestellt, um eine der konkreten Situation angepasste antibiotische Therapie zu unterstützen.

- **Hygienemangement (VI00)**

Im Bereich Hygienemangement beteiligt sich das IZIT an der Planung, Organisation, Durchführung und Auswertung von Hygienekampagnen wie der im Jahr 2008 initiierten Aktion "Universitäts-clean-ikum" Tübingen mit dem Ziel einer verbesserten Compliance bei der Händedesinfektion.

Zur Beurteilung von Hygienemaßnahmen werden die Inzidenzdichten resistenter Erreger wie Methicillin-resistente Staphylococcus aureus (MRSA), Vancomycin-resistente Enterokokken (VRE), Extended Spectrum Beta-Laktamasen bildende gramnegative Stäbchen (ESBL) und Clostridium difficile regelmäßig bereichsspezifisch erfasst und ausgewertet.

Bei gehäuftem Auftreten von Erregern im Sinne eines Ausbruchs beteiligt sich das IZIT an der Organisation des Ausbruchsmanagements und der Überwachung seiner Durchführung.

#### **B-58.4 Nicht-medizinische Serviceangebote des Interdisziplinären Zentrums für Infektionsmedizin Tübingen (IZIT, 29)**

Siehe Kapitel A-10.

## B-59 Gefäßzentrum (30)

### B-59.1 Allgemeine Angaben des Gefäßzentrums (30)

Das Gefäßzentrum am Universitätsklinikum Tübingen stellt einen Zusammenschluss von 6 in der Gefäßmedizin tätigen klinischen Abteilungen dar. Die Kooperation stellt sicher, dass eine optimale Vernetzung des entsprechenden fachspezifischen Know-hows (zum Beispiel: Innere Medizin-Angiologie, interventionelle Radiologie, Gefäßchirurgie) in einer optimalen medizinischen Versorgung von Gefäßpatienten mündet.

Fachabteilung: Gefäßzentrum (30)  
 Art: nicht Betten führend  
 Chefarzt: Prof. Dr. med. H. U. Häring (Geschäftsführender Ärztlicher Direktor)

Ansprechpartner: Geschäftsführer: Prof. Dr. med. Bernd Balletshofer

Hausanschrift: Otfried-Müller Str. 10  
 72076 Tübingen

Telefon: 07071 29-82116

Fax: 07071 29-4454

URL: <http://www.med.uni-tuebingen.de/Mitarbeiter/Zentren/Gefäßzentrum.html>

E-Mail: [gefaesszentrum@med.uni-tuebingen.de](mailto:gefaesszentrum@med.uni-tuebingen.de)

### Unser Bereich

Das Gefäßzentrum am Universitätsklinikum Tübingen wurde in seiner jetzigen Form im Jahr 2004 gegründet. Es stellt einen Zusammenschluss 6 klinischer Abteilungen dar, die alle in die Betreuung von Patienten mit Erkrankungen des arteriellen, venösen und lymphatischen Systems involviert sind. Dies sind im Kern für unser Gefäßzentrum:

- die Abteilung für Endokrinologie und Diabetes, Angiologie, Nephrologie und Labormedizin der Medizinischen Universitätsklinik,
- die Abteilung für Interventionelle Radiologie der Radiologischen Universitätsklinik,
- der Abteilung für Thorax-Herz- und Gefäßchirurgie,
- der Abteilung für Allgemeine-, Viszeral- und Transplantationschirurgie über die dort angesiedelte Wundsprechstunde,
- sowie die Abteilung für Kardiologie der Medizinischen Universitätsklinik bei begleitenden Herzerkrankungen
- die Universitätshautklinik mit phlebologischem/ mikrozirkulatorischem Schwerpunkt und assoziiert
- die Abteilung für Hämostaseologie der Medizinischen Universitätsklinik für spezielle Fragen der Gerinnungsdiagnostik.

Das Gefäßzentrum betreibt eine gemeinsame Gefäßzentrumsambulanz, lediglich die Universität-Hautklinik, hat durch die räumliche Trennung des Klinikgebäudes im Tal der Stadt Tübingen, eine eigene Venensprechstunde, sowie eine eigene Wundsprechstunde.

Die gemeinsam betreuten Patienten werden in einer täglich stattfindenden morgendlichen Konferenz besprochen, hierbei sind immer konservativ tätige Gefäßspezialisten (Angiologen/ Phlebologen), interventionell tätige Radiologen (Kathetereingriffe) und Gefäßchirurgen anwesend. Dieses gemeinsame Vorgehen bringt eine hohe medizinische Qualität, da alle am Klinikum verfügbaren Gefäßspezialisten gemeinsam die Therapieentscheidungen für die Patienten treffen. Über diese Vernetzungsstruktur kann jeder Spezialist sein Fachwissen unmittelbar einbringen.

Das Zentrum hat einen gemeinsam erstellten Leitlinienkatalog, der sich an den Leitlinien der einzelnen Fachgesellschaften orientiert. Diese Leitlinien sind im Intranet des Universitätsklinikums für jeden Mitarbeiter von jedem PC aus zugänglich.

Des Weiteren veranstaltet das Gefäßzentrum jährlich ein eintägiges Symposium für Gefäßkrankungen über unterschiedliche Themengebiete der Gefäßmedizin, das von allen beteiligten Kliniken gemeinsam ausgerichtet wird und niedergelassenen Ärzten bzw. Kollegen umliegender Kliniken zur Weiterbildung dient.



Über einen gemeinsamen Qualitätszirkel mit niedergelassenen Ärzten wird zusätzlich 2 x jährlich der Austausch ambulanz/stationär gefördert.

In regelmäßigen Abständen werden Patienteninformationstage veranstaltet, die die Bevölkerung zu allgemeinen Themen der Gefäßmedizin informieren sollen. Zudem können potentiell Betroffene das Zentrum, tätige Ärzte und Pflegepersonal kennen lernen. Bei diesen Veranstaltungen werden häufig auch Screeninguntersuchungen mit angeboten.

In der Lehre (studentische Ausbildung) wird ein gemeinsames interdisziplinäres Lehrprogramm im Rahmen der Tübinger Curricularen Lehre durchgeführt. Hier wird in kleineren Studentengruppen, verteilt auf mehrere Tage jeweils von den betroffenen Spezialisten verschiedene Gefäßerkrankungen anhand klassischer Krankheitsbilder gelehrt. Aus dieser Zusammenarbeit sind auch bereits drei gemeinsame Fall-Lehrbücher beim Thieme Verlag Stuttgart (ISBN 978-3-13-141131-7/ ISBN 978-3-13-149161-9 und ISBN 978-3-13-147101-7) mit insgesamt über 680 Seiten Umfang erschienen.

## Unsere Ziele

Ziel des Gefäßzentrums ist die Bündelung, sowohl der fachlichen Expertise für den Patienten, als auch wirtschaftlicher Ressourcen. Durch die räumliche Zusammenlegung der Ambulanzen werden Geräte und Personal gemeinsam genutzt. Zudem ergeben sich hier kurze Konsiliarwege für gute arbeitsökonomische Abläufe.

Ziel des Zentrums ist, durch interdisziplinäre Zusammenarbeit und gemeinsame Fallkonferenzen die stationären Liegedauern auf ein Minimalmaß zu verkürzen, die Qualität durch gegenseitige Fortbildungen und gemeinsame Besprechungen auf einem hohen klinischen Niveau zu halten und damit sowohl auf der Ebene der Versorgungsstruktur, der Versorgungsleistung als auch unter den wirtschaftlichen Rahmenbedingungen eine optimale Patientenversorgung sicher zu stellen.

Auswahl spezifischer Leistungsangebote des Gefäßzentrums:

- \* Farbkodierter Ultraschall, Computertomographie, Magnetresonanztomographie, PET-CT, PET-MRT, CT- und MR-Angiographie, Oszillographie, Kapillarmikroskopie, Lichtreflexionsrheographie
- \* medikamentöse/physikalische Therapie (incl. Alprostadil/ Iloprost-Infusionstherapien)
- \* optimierte Risikofaktordiagnostik und -intervention (Diabetes, Übergewicht, Insulinresistenz, Bluthochdruck, Fettstoffwechselstörungen, Hyperhomozysteinämie usw.)
- \* interventionelle Gefäßtherapie (z.B. CT-LSE)
- \* Kathetereingriffe in allen Gefäßregionen mit und ohne Stent, medikamentenbeschichtete Stents u.a., endoluminale Aterektomie, AspirationseMBOLektomie
- \* Alle Verfahren der modernen Gefäßchirurgie einschließlich Endovaskularprothetik (z.B. bei Aortenaneurysma)
- \* Venentherapie-/ chirurgie (einschließlich VNUS Closure, Schaumsklerosierung u.a.)
- \* Wundversorgung
- \* Wundsprechstunde
- \* Vaskulitissprechstunde (entzündliche Gefäßerkrankungen)
- \* Thrombophiliediagnostik
- \* Schmerzambulanz, incl. epiduraler Rückenmarkstimulation (SCS)

## B-59.2 Versorgungsschwerpunkte des Gefäßzentrums (30)

Als Versorgungsschwerpunkt gelten folgende Erkrankungen:

- peripher arterielle Verschlusskrankheit (z. B. "Schaufensterkrankheit"; "Raucherbein"; "Thrombangiitis obliterans"; "Embolie"; "Arterielle Thrombose" usw.),
- Durchblutungsstörung der oberen Extremität (z. B. "Weißfingerkrankheit", "Thoracic-outlet-Syndrom", "Armvenenthrombose", "Venenentzündung/ Thrombophlebitis" usw.),
- Durchblutungsstörungen der hirnversorgenden Arterien (Einengungen der Halsschlagadern),
- Aortenerkrankungen (z.B. "Aneurysma", "Dissektion", "Stenose", "Aortitis/ Aortenentzündungen" usw.),
- Varikosis (z.B. "Krampfaderleiden", "Besenreiservarikosis" usw.)
- chronisch- venöse Insuffizienz (z.B. "Ulkus cruris")

- tiefe Beinvenenthrombosen,
- Abklärung Thromboserisiko: Thrombophiliediagnostik, Gerinnungsanalytik
- arterielle Kompressionssyndrome und andere physikalisch bedingte Durchblutungsstörungen,
- Vaskulitis (entzündliche Gefäßerkrankungen),
- Kollagenosen und deren assoziierte Gefäßkomplikationen,
- sowie Lymphkrankeungen.

Die Forschungsschwerpunkte des Gefäßzentrums liegen in der Prä-Atheroskleroserecherche (z. B. endotheliale Dysfunktion) und deren Risikofaktoren (z.B. Übergewicht, Adipositas/ Fettverteilung, Fettleber und Insulinresistenz), Optimierung von Kathetereingriffen am peripheren Gefäßsystem (z. B. stentgestützte Angioplastie/endoluminale Atherektomie), der Erforschung der koronaren Herzerkrankung/ Atherosklerose und die Bedeutung der Thrombozyten über die Abteilung für Kardiologie, gefäßchirurgische Recherche und phlebologisch-mikrozirkulatorische Untersuchungen.

Die Forschungsaktivitäten mündeten bereits in einer Reihe wissenschaftlicher Publikationen, die ebenfalls zum Teil interdisziplinär verfasst werden.

#### **B-59.4 Nicht-medizinische Serviceangebote des Gefäßzentrums (30)**

Siehe Kapitel A-10.

#### **B-59.5 Fallzahlen des Gefäßzentrums (30)**

Siehe Fallzahlkataloge der jeweiligen Fachabteilungen (Fachabteilungsspezifische Darstellung)

#### **B-59.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Im Rahmen unserer Hochschulambulanz/ Poliklinik besteht die Möglichkeit in unserer gemeinsamen Gefäßzentrumssprechstunde (07071-2986591) einen ambulanten Vorstellungstermin zu vereinbaren. Auf Wunsch kann auch gezielt in den Sprechstunden jeder der beteiligten Fachabteilungen ein ambulanter Vorstellungstermin wahrgenommen werden.

Diese Vorstellung (auf Überweisung niedergelassener Kollegen) dient in der Regel der Diagnosesicherung sowie der Vorbereitung/ Planung der stationären Therapie.

#### **B-59.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Siehe unter den jeweiligen Fachabteilungen.

#### **B-59.11 Personelle Ausstattung**

##### ***B-59.11.1 Ärzte und Ärztinnen***

Das Gefäßzentrum am Universitätsklinikum Tübingen bietet Facharztstandard für folgende Schwerpunkte:

- Angiologie
- Dermatologie
- Gefäßchirurgie
- Hämostaseologie
- Kardiologie
- Nephrologie
- Phlebologie
- Radiologie

- Rheumatologie
- (Wund-) Chirurgie

Die Ärztezahlen entnehmen Sie bitte den Aufstellungen der einzelnen Fachabteilungen.

### ***B-59.11.3      Spezielles therapeutisches Personal***

Zertifizierte Wundspezialisten/innen.  
Staatlich geprüfte Podologin.

## **B-60 Zentrum für Regenerationsbiologie und Regenerative Medizin (31)**

### **B-60.1 Allgemeine Angaben des Zentrums für Regenerationsbiologie und Regenerative Medizin (31)**

Fachabteilung: Zentrum für Regenerationsbiologie und Regenerative Medizin (31)  
 Art: nicht Betten führend  
 Chefarzt: Prof. Dr. Thomas Skutella (Geschäftsführender Ärztlicher Direktor)

Ansprechpartner: Koordinator: Prof. Dr. Konrad Köhler

Hausanschrift: Paul-Ehrlich-Str. 15  
 72076 Tübingen

Telefon: 07071 29-85034

Fax: 07071 29-4553

URL: <http://www.regmed.uni-tuebingen.de>

E-Mail: [info@regmed.uni-tuebingen.de](mailto:info@regmed.uni-tuebingen.de)

### **Unser Bereich**

Das Zentrum für Regenerationsbiologie und Regenerative Medizin wurde 2006 von der Medizinischen Fakultät und dem Universitätsklinikum Tübingen gegründet, um die Forschungs- und Anwendungsaktivitäten auf diesen innovativen Gebieten der Life-Sciences innerhalb Tübingens und der Region zu bündeln. Das ZRM bietet eine Plattform für die nationale und internationale Vernetzung. Dazu gehört auch, die Regenerationsbiologie und -technologie zu einem festen Bestandteil in der Aus- und Weiterbildung zu machen. Eine weitere wesentliche Aufgabe ist es, die Zusammenarbeit zwischen Forschung und Industrie auszubauen und den direkten Transfer von Forschungsergebnissen in anwendbare Produkte zu unterstützen.

### **Unsere Ziele**

Die Regenerative Medizin beschäftigt sich mit dem biologischen Ersatz von erkrankten Zellen, Geweben und Organen und der Mobilisierung der körpereigenen Reparaturmechanismen. Sie gibt dem erkrankten Organismus Hilfe zur Selbsthilfe und aktiviert oder verstärkt die Regenerations- und Erneuerungskapazitäten des Körpers. Dabei liegt eine wichtige Arbeitsstätte der Regenerationsmedizin außerhalb des Organismus: Beim Tissue Engineering wird das regenerative Potenzial adulter (Stamm-)Zellen genutzt, um außerhalb des Körpers (in vitro) neue Zellen und Gewebe, und eines Tages vielleicht auch ganze Organe zu züchten, die anschließend in den Körper transplantiert werden. Solche Therapien werden schon bei bestimmten Krebsarten oder zum Ersatz von Geweben wie Haut oder Knorpel eingesetzt. Die Regenerative Medizin ist aber auch eine der großen Zukunftsoptionen für neue Therapien bisher nicht heilbarer Erkrankungen z.B. von Herz, Leber oder Nervensystem.

### **B-60.4 Nicht-medizinische Serviceangebote des Zentrums für Regenerationsbiologie und Regenerative Medizin (31)**

Siehe Kapitel A-10.

## B-61 Rheumazentrum INDIRA (32)

### B-61.1 Allgemeine Angaben des Rheumazentrums INDIRA (32)

Fachabteilung:	Rheumazentrum INDIRA (32)
Art:	nicht Betten führend
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Ina Kötter (Ärztliche Leitung)
Ansprechpartner:	Dr. med. Marc Schmalzing
Hausanschrift:	Otfried-Müller Str. 10 72076 Tübingen
Telefon:	07071 29-85138
Fax:	07071 29-5138
URL:	<a href="http://www.med.uni-tuebingen.de/Mitarbeiter/Zentren/Rheumazentrum+%E2%80%93+INDIRA.html">http://www.med.uni-tuebingen.de/Mitarbeiter/Zentren/Rheumazentrum+%E2%80%93+INDIRA.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:ina.koetter@med.uni-tuebingen.de">ina.koetter@med.uni-tuebingen.de</a>

### Unser Bereich

Das interdisziplinäre Zentrum für Immunologie, Rheumatologie und Autoimmunerkrankungen am UKT ist ein Zusammenschluss verschiedener Abteilungen und Kliniken mit der Gemeinsamkeit, dass sie alle Patienten mit entzündlich-rheumatischen Systemerkrankungen, Autoimmunerkrankungen und Immundefekten betreuen. Je nachdem, welche Organmanifestation im Vordergrund steht, werden von den Zuweisern bestimmte Kliniken und Abteilungen als Erste kontaktiert. INDIRA führt über den Koordinator (Internist/Rheumatologe), der in den kooperierenden Kliniken regelmäßig anwesend ist, die verschiedenen Disziplinen zusammen. So wird eine schnelle, interdisziplinäre Diagnostik und Therapie ermöglicht. Aktuell sind in INDIRA die Innere Medizin/Rheumatologie, Nephrologie, Kinderrheumatologie, Orthopädie/Rheumatologie, Dermatologie (Autoimmunsprechstunde), Ophthalmologie (Uveitissprechstunde) zusammengeschlossen. Zurzeit wird eine Beteiligung der Gynäkologie (Risikoschwangerensprechstunde), der Neurologie (Neuroimmunologie, vor allem Vaskulitiden und Myositiden) sowie der Radiologie diskutiert. Es finden vierteljährlich Qualitätszirkel statt, in denen schwierige Fälle interdisziplinär diskutiert werden, und an denen sich auch niedergelassene Kollegen beteiligen, sowie ein jährliches Symposium zu aktuellen interdisziplinären Themen.

### Unsere Ziele

Ziel von INDIRA ist es, bei Patienten mit systemischen immunologischen Erkrankungen schneller, als das bisher möglich war, eine interdisziplinäre Diagnostik und Therapie sowie Betreuung zu gewährleisten. So sollen Verzögerungen bis zu einer adäquaten Behandlung aller betroffenen Organsysteme (also letztlich des Patienten in seiner Gesamtheit und Komplexität) vermieden werden, Mehrfachuntersuchungen und unnötige Untersuchungen werden ebenfalls vermieden, die Patientenpfade optimiert, und ebenso die Qualität der Versorgung und Dokumentation verbessert (Vereinheitlichung des diagnostischen und therapeutischen Vorgehens, einheitliche Dokumentation über ARDIS, das Arthritis und Rheumatologie Dokumentations- und Informationssystem, eine elektronische Patientenakte und Datenbank, die alle gängigen Scoringsysteme enthält). Aktuell sind Diagnostik- und Therapieempfehlungen für die an INDIRA beteiligten Kliniken zu den hier betreuten Diagnosen in Arbeit. ARDIS wird zurzeit optimiert.

### B-61.2 Versorgungsschwerpunkte des Rheumazentrums INDIRA (32)

Ambulante Betreuung von Kollagenosen, Vaskulitiden, entzündlich rheumatischen Systemerkrankungen (z.B. Psoriasis-Arthritis), konsiliarische Betreuung entsprechender stationärer Patienten in den assoziierten Kliniken. Interdisziplinäre Uveitis Sprechstunde, Adoleszentenprechstunde Kinderrheumatologie, Interdisziplinäre Autoimmunsprechstunde in der Dermatologie, Rheumatologisch Orthopädisch-internistische Sprechstunde, Nephrologisch/Rheumatologischer Beratungsdienst.

Es wurden bereits eine Behcet-Sprechstunde und eine Systemsklerose-Sprechstunde etabliert, weitere (SLE und andere Kollagenosen, Vaskulitiden) sollen folgen.

Die stationäre Mitbetreuung erfolgt konsiliarisch durch den Koordinator in den beteiligten Kliniken.

#### **B-61.4 Nicht-medizinische Serviceangebote des Rheumazentrums INDIRA (32)**

Siehe Kapitel A-10.

## B-62 Zentrum für Ernährungsmedizin Tübingen - Hohenheim (33)

### B-62.1 Allgemeine Angaben des Zentrums für Ernährungsmedizin Tübingen - Hohenheim (33)

Fachabteilung:	Zentrum für Ernährungsmedizin Tübingen - Hohenheim (33)
Art:	nicht Betten führend
Chefarzt:	Prof. Dr. Stephan C. Bischoff (Geschäftsführender Ärztlicher Direktor)
Ansprechpartner:	Geschäftsführer: Prof. Dr. Andreas Fritzsche
Hausanschrift:	Otfried-Müller Str. 10 72076 Tübingen
Telefon:	07071 2983161
Fax:	07071 295974
URL:	<a href="http://www.med.uni-tuebingen.de/Mitarbeiter/Zentren/Zentrum+f%C3%BCr+Ern%C3%A4hrungsmedizin+%E2%80%93+ZEM.html">http://www.med.uni-tuebingen.de/Mitarbeiter/Zentren/Zentrum+ f%C3%BCr+ Ern%C 3%A4hrungsmedizin+%E2%80%93+ZEM.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:marjo.graf@med.uni-tuebingen.de">marjo.graf@med.uni-tuebingen.de</a>

### Unser Bereich

Das Zentrum für Ernährungsmedizin (ZEM) ist ein Zusammenschluss von Abteilungen, Kliniken und Instituten der Medizinischen Fakultät und des Universitätsklinikums Tübingen und Abteilungen der Universität Hohenheim. Gemeinsam bilden sie eine fachübergreifende Organisationseinheit. Die Ärztlichen Direktoren und Institutsleiter der einzelnen Abteilungen sind Mitglieder des Zentrums.

Das ZEM bildet eine Plattform für alle Bereiche der Ernährungsmedizin. Es bietet Möglichkeiten des interdisziplinären Austausches und der Information für eine breite Öffentlichkeit.

### Unsere Ziele

Die drei Hauptaufgaben des ZEM sind:

- Patienten mit ernährungsmedizinischen Problemen klinisch besser zu versorgen,
- praktische und anwendungsbezogene Grundlagenforschung zu betreiben sowie
- gemeinsame Lehrveranstaltungen anzubieten.

Ziel ist es, verbindliche Pfade für Diagnostik, Therapie, Nachsorge und Dokumentation für die Behandlung von Patienten mit ernährungsmedizinischen Problemen zu entwickeln.

Ebenso entwickeln die Abteilungen ein gemeinsames Forschungskonzept. Dieses Konzept umfasst die Themen:

- Überernährung
- Klinische Mangelernährung
- Nahrungsmittelallergien
- Probiotika und Functional Food

Es ist geplant, die Ernährungsteams der beteiligten Kliniken und Abteilungen am Universitätsklinikum Tübingen zu einem einheitlichen Ernährungsteam zusammen zu führen.

## B-62.2 Versorgungsschwerpunkte des Zentrums für Ernährungsmedizin Tübingen - Hohenheim (33)

- **Klinische Ernährungsmedizin (VX00)**

Die Klinische Ernährungsmedizin soll durch Einrichtung eines interdisziplinären Ernährungsteams für Mangelernährung und künstliche Ernährung unter ärztlicher Leitung im Rahmen des ZEM eingerichtet werden. Die konzeptionellen und organisatorischen Planungen sind nahezu abgeschlossen und werden

- **Adipositas Plattform (VX00)**

Die Adipositas Plattform bietet ein strukturiertes Diagnostik- und Therapieprogramm für "Krankhaftes Übergewicht". Beteiligt sind das ZEM, die Ernährungsmedizin (Prof. A. Fritsche), die Psychosomatik (Prof. S. Zipfel), die Chirurgie (Prof. A. Königsrainer), die Sportmedizin (Prof. A. Niess), die Endokrinologie und die Kinderklinik.

- **Ambulanzen (VX00)**

Ernährungsambulanz für Mangelernährung und künstliche Ernährung, in Planung.

- **Essstörungen (VX00)**

Die Universitätsklinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie Tübingen bietet auf der psychosomatisch-psychotherapeutischen Station ein spezielles Therapieprogramm für Patienten mit Essstörungen an. Die Aufnahme erfolgt nach einem Vorgespräch in der Ambulanz Essstörungen. Zielgruppe sind Menschen mit Anorexia nervosa, Bulimia nervosa sowie Menschen mit "binge-eating"-Erkrankung und Übergewicht.

- **Diabetes (VX00)**

Die Klinik für Innere Medizin IV der Universitätsklinik Tübingen verfügt über eine eigene Diabetes-Ambulanz. Hier erhalten Patienten Informationen zu Typ1 und Typ 2 Diabetes, Schwangerschaftsdiabetes sowie seltene Formen der Erkrankung wie zum Beispiel MODY. Außerdem berät das Team der Ambulanz zu Insulinpumpenträgern und zur Diätoptimierung.

- **Zentrum für Klinische Ernährung Stuttgart Hohenheim (VX00)**

Das Zentrum für Klinische Ernährung Stuttgart (ZKES) vereint mehrere ernährungsmedizinische Bereiche. Dazu gehören

- Metabolic Unit, die Forschungspraxis des Lehrstuhls Ernährungsmedizin und Prävention der Universität Hohenheim mit Lehrküche und einer diagnostischen Einheit
- Ernährungsmedizinische Praxis: Betreuung von Patienten mit ernährungsassoziierten Erkrankungen
- OPTIFAST® Zentrum Stuttgart: Gewichtsreduktionsprogramm für Adipositas Grad I-III
- ZKES-GmbH: Plattform für die Durchführung ernährungsmedizinischer Auftragsstudien

- **Diätküche (VX00)**

Die Diätküche am Universitätsklinikum Tübingen versorgt täglich etwa 1.400 Patienten. Davon erhalten rund 450 ein diätetisches Menü pro Mahlzeit.

- **Ernährungstherapie (VX00)**

Am Universitätsklinikum Tübingen wird eine Ernährungsberatung angeboten, um die Patienten bestmöglich zu versorgen. Ebenso gibt es einen Verpflegungskatalog, den so genannten Ernährungskompass. Er beinhaltet die unterschiedlichen Kostformen:

1. Vollkost
2. Energiedefinierte Kostformen
3. Protein und elektrolytdefinierte Kostformen
4. Konsistenzdefinierte Kostform
5. Spezielle dermatologische Kostform

Es gibt ein stationäres und ein ambulantes Angebot zur Ernährungsberatung und -Therapie. Zu den



stationären und ambulanten Leistungen gehören die Beratung und Therapie in Einzelgesprächen sowie mit Angehörigen. Ebenso werden die erstellten Ernährungsprotokolle von fachkompetenten Diätassistentinnen ausgewertet.

#### **B-62.4 Nicht-medizinische Serviceangebote des Zentrums für Ernährungsmedizin Tübingen - Hohenheim (33)**

Siehe Kapitel A-10.

## **B-63 Zentrum für Kindliche Fehlbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (34)**

### **B-63.1 Allgemeine Angaben des Zentrums für Kindliche Fehlbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (34)**

Fachabteilung:	Zentrum für Kindliche Fehlbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (34)
Art:	nicht Betten führend
Chefarzt:	Prof. Dr. med. Christian F. Poets (Vorstandsvorsitzender)
Ansprechpartner:	Prof. Dr. med. Christian Poets
Hausanschrift:	Calwer Str. 7 72076 Tübingen
Telefon:	07071 29
Fax:	07071 29
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de">http://www.medizin.uni-tuebingen.de</a>
E-Mail:	<a href="mailto:christian-f.poets@med.uni-tuebingen.de">christian-f.poets@med.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Zu den kindlichen Fehlbildungen im Gesichtsbereich gehören Lippen-Kiefer-Gaumenspalten (LKG) unterschiedlicher Ausprägung, Gesichtsveränderungen bei Kindern mit Down-Syndrom, die Pierre-Robin-Sequenz und andere Gesichtsspalten und Syndrome.

Weil bei diesen Erkrankungen auch wichtige Funktionen wie Atmung, Ernährung, Sprache und Gehör beeinträchtigt sind, arbeiten in unserem Zentrum alle notwendigen Spezialisten aus unterschiedlichen Disziplinen zusammen: Am Anfang sind es vor allem die Kinderärzte der Neonatologie und die Kieferorthopäden, dann die Kieferchirurgen, bei Bedarf unterstützt durch Radiologen (Kernspintomographie und Computertomographie), HNO-Ärzte, Augenärzte, Neurochirurgen und Humangenetiker. Als Besonderheit führen wir in Tübingen bei einem großen Teil dieser Patienten, die zusätzlich Atemprobleme durch eine Verlegung der oberen Atemwege haben, eine Behandlung mit einer speziellen Gaumenplatte durch. Diese hält die oberen Atemwege frei und ermöglicht so ohne frühzeitige chirurgische Eingriffe vielen dieser Kinder das Atmen und auch die normale Ernährung. Die Behandlung ist besonders erfolgversprechend, wenn sie bereits in den ersten Tagen nach der Geburt beginnt. Die Eltern unserer Patienten werden vollständig in die Behandlung integriert, damit sie zu Hause die Therapie mit ihrem Kind weiterführen können. Wir wissen, dass die psychische Belastung der betroffenen Eltern groß ist, deshalb versuchen wir auch, die Mütter bei uns mit aufzunehmen. Dazuhin sind unsere Mitarbeiter des psychosozialen Dienstes für Sie da, um mit Rat und Tat auch nach der Entlassung zu helfen.

### **B-63.2 Versorgungsschwerpunkte des Zentrums für Kindliche Fehlbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (34)**

- Diagnostik und Therapie chromosomaler Anomalien (VK21)
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VK08)
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neurologischen Erkrankungen (VK16)
- Diagnostik und Therapie von (angeborenen) neuromuskulären Erkrankungen (VK17)
- Diagnostik und Therapie von dentofazialen Anomalien (VZ06)
- Diagnostik und Therapie von Spaltbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (VZ17)
- Kraniofaziale Chirurgie (VZ13)
- Plastisch-rekonstruktive Chirurgie (VZ15)

- Behandlung im jugendlichen Alter (VZ00)
- Behandlung im Kindesalter (VZ00)
- Behandlung im Säuglingsalter (VZ00)
- Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin (VI32)
- Diagnostik und Therapie von sonstigen angeborenen Fehlbildungen, angeborenen Störungen oder perinatal erworbenen Erkrankungen (VK20)
- Poly-(Somno)-Graphie (VK00)

### **B-63.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Zentrums für Kindliche Fehlbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (34)**

- Audiometrie/Hördiagnostik (MP55)
- Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege (MP15)
- Kinästhetik (MP21)
- Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie (MP32)
- Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst (MP34)
- Redressionstherapie (MP61)
- Sozialdienst (MP63)
- Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen (MP39)
- Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie (MP44)

### **B-63.4 Nicht-medizinische Serviceangebote des Zentrums für Kindliche Fehlbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (34)**

Siehe Kapitel A-10.

### **B-63.5 Fallzahlen des Zentrums für Kindliche Fehlbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (34)**

Vollstationäre Fallzahl: 152

## B-63.6 Diagnosen nach ICD

### B-63.6.2 Kompetenzdiagnosen

ICD-10	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
Q34	120	Sonstige angeborene Fehlbildung der Atmungsorgane
Q87.0	108	Pierre-Robin-Sequenz, Goldenhaar-, Stickler-, Nager-, Franceschetti-Syndrom
Q35	44	Gaumenspalte

## B-63.7 Prozeduren nach OPS

### B-63.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-249	170	spezielle Gaumenplatten zum Offenhalten der oberen Atemwege

## B-63.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

<i>Kieferorthopädische Ambulanz</i>	
Ambulanzart	Hochschulambulanz nach § 117 SGB V (AM01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Spaltbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (VZ17)
Angebotene Leistung	Kraniofaziale Chirurgie (VZ13)

## B-63.11 Personelle Ausstattung

### B-63.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	3,0
- davon Fachärzte und Fachärztinnen	3,0

## **B-64            Behandlungs- und Forschungszentrum für Seltene Erkrankungen Tübingen (ZSE Tübingen, 35)**

### **B-64.1           Allgemeine Angaben des Behandlungs- und Forschungszentrums für Seltene Erkrankungen Tübingen (ZSE Tübingen, 35)**

Fachabteilung:	Behandlungs- und Forschungszentrum für Seltene Erkrankungen Tübingen (ZSE Tübingen, 35)
Art:	nicht Betten führend
Chefärzte:	Sprecher: Prof. Dr. Olaf Riess Stellvertretender Sprecher: Prof. Dr. Ludger Schoels
Ansprechpartner:	Geschäftsführer: Dr. Holm Graessner
Hausanschrift:	Calwerstr. 7 72076 Tübingen
Telefon:	07071 297-2285
Fax:	07071 29-5228
URL:	<a href="http://www.zse-tuebingen.de">www.zse-tuebingen.de</a>
E-Mail:	<a href="mailto:info@zse-tuebingen.de">info@zse-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Ärzte und Wissenschaftler der Universität und des Universitätsklinikums Tübingen haben am 22. Januar 2010 das bundesweit erste Zentrum für Seltene Erkrankungen (ZSE) gegründet. Erstmals sind Lotsenfunktion für Patienten und Ärzte, notwendige interdisziplinäre Diagnose und Behandlung sowie Erforschung der Erkrankungen unter einem Dach verbunden.

### **Unsere Ziele**

Patienten mit seltenen Erkrankungen werden im Tübinger Zentrum auf hohem Niveau von Spezialisten mehrerer Fachdisziplinen gemeinsam versorgt. Dies ist gerade bei seltenen Erkrankungen erforderlich, da es sich bei der überwiegenden Zahl der seltenen Erkrankungen um komplexe Erkrankungen handelt, die oftmals mehrere Organsysteme betreffen. Das ZSE Tübingen strebt dabei an, dass auch ein Patient mit einer seltenen Erkrankung Zugang zu einer wissenschaftlich fundierten Diagnostik, Therapie, Beratung und Betreuung hat. Neben der hohen Qualität der Versorgung und einer kritischen Anzahl der behandelten Patienten hat das Zentrum Forschungsexzellenz und die Beteiligung an klinischen Studien, das standardisierte Umgehen mit undiagnostizierten Patienten und die nationale bzw. internationale Vernetzung zu seinen Qualitätskriterien erhoben.

### **B-64.2           Versorgungsschwerpunkte des Behandlungs- und Forschungszentrums für Seltene Erkrankungen Tübingen (ZSE Tübingen, 35)**

Am ZSE Tübingen wurden acht Spezialzentren eingerichtet. Das "Zentrum für Seltene neurologische Erkrankungen und Entwicklungsstörungen" (ZSNE), das "Comprehensive Cystic Fyrosis Centre Tübingen-Stuttgart" (CCFC), das "Zentrum für Seltene Augenerkrankungen" (ZSA), das "Zentrum für Seltene Hauterkrankungen" (ZSH), das Zentrum für "Seltene kongenitale Infektionserkrankungen" (ZSKI) sowie das "Zentrum für Seltene genitale Fehlbildungen der Frau" (ZSGF) waren vom Beginn an dabei. Das bereits bestehendes "Zentrum für kindliche Fehlbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich" (ZKFKG) wurde eingegliedert und das "Zentrum für Neurofibromatosen" (ZNF) neu gebildet.

- **Mukoviszidosezentrum (VK33)**  
- Mukoviszidose

- **Ambulanzen (VX00)**
  - Interdisziplinäre Spezialambulanzen der Spezialzentren.
- **Forschung (VX00)**
  - Grundlagenforschung
  - präklinische Testung und experimentelle Therapie
  - klinische Studien
- **Zentrum für seltene Hauterkrankungen (VD00)**
  - Genetische Instabilität
  - Ektodermale Dysplasie
  - Schwere Hautfragilitäts-Syndrome
  - Seltene Autoimmunkrankheiten
  - Sklerodermie
  - Mastozytose
- **Fragiles-X Netzwerk Tübingen (VX00)**
  - Fragiles-X Syndrom
- **Zentrum für kindliche Fehlbildungen im Kiefer- und Gesichtsbereich (VK00)**
  - Lippen-Kiefer-Gaumenspalten (LKG)
  - Gesichtsveränderungen bei Kindern mit Down-Syndrom
  - Pierre-Robin-Sequenz
  - Andere Gesichtsspalten und Syndrome
- **Zentrum für Neurofibromatosen (VX00)**
  - Neurofibromatose Typ I des Erwachsenen- und Kindesalters
  - Neurofibromatose Typ II des Erwachsenen- und Kindesalters
  - Schwannomatose
  - andere Erkrankungen des RAS-MAPK Stoffwechselweges z.B. Legius Syndrom
- **Zentrum für Seltene Augenerkrankungen (VA00)**
  - Erbliche Netzhauterkrankungen
  - Zapfendystrophien und Zapfen/Stäbchendystrophien
  - Usher-Syndrom
  - Stargardt'sche Maculadegeneration
  - Beidseitige Optikusatrophien
  - Seltene Glaukomerkrankungen
- **Zentrum für Seltene Genitale Fehlbildungen der Frau (VG00)**
  - Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser-Syndrom (MRKH-Syndrom)
  - Partielles/Komplettes Androgeninsensitivitätssyndrom (p/cAIS)
  - Isolierte Vaginalaplasie
  - Genitale Doppelbildung
  - Zervixhyoplasien
- **Zentrum für Seltene kongenitale Infektionserkrankungen (VK00)**
  - Kongenitale, symptomatische CMV-Erkrankungen des Neugeborenen
- **Zentrum für Seltene neurologische Erkrankungen und Entwicklungsstörungen (VN00)**
  - Ataxien
  - Choreatische Bewegungsstörungen
  - Spastische Spinalparalysen
  - Leukodystrophien
  - Syndromale Entwicklungsstörungen
- **Angebot an Fort- und Weiterbildung (VX00)**
  - Fortbildungsakademie für Seltene Erkrankungen; [www.fakse.info](http://www.fakse.info)

### **B-64.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Behandlungs- und Forschungszentrums für Seltene Erkrankungen Tübingen (ZSE Tübingen, 35)**

- Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare (MP03)

### **B-64.4 Nicht-medizinische Serviceangebote des Behandlungs- und Forschungszentrums für Seltene Erkrankungen Tübingen (ZSE Tübingen, 35)**

Siehe Kapitel A-10.

### **B-64.5 Fallzahlen der Behandlungs- und Forschungszentrum für Seltene Erkrankungen Tübingen (ZSE Tübingen, 35)**

Da das ZSE Tübingen erst in 2010 seinen Betrieb aufgenommen hat, liegen noch keine Zahlen vor.

### **B-64.6 Diagnosen nach ICD**

Da das ZSE Tübingen erst in 2010 seinen Betrieb aufgenommen hat, liegen noch keine Zahlen vor.

### **B-64.7 Prozeduren nach OPS**

Da das ZSE Tübingen erst in 2010 seinen Betrieb aufgenommen hat, liegen noch keine Zahlen vor.

### **B-64.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Die Versorgung der Patienten mit Seltenen Erkrankungen erfolgt in den Spezialambulanzen der Spezialzentren. Die Kontaktinformationen der Spezialzentren finden sich auf der Homepage des Zentrums [www.zse-tuebingen.de](http://www.zse-tuebingen.de)

### **B-64.11 Personelle Ausstattung**

#### ***B-64.11.1 Ärzte und Ärztinnen***

In den Spezialzentren des ZSE Tübingen ist eine fachärztliche Versorgung gesichert. Die im Zentrum aktiven Ärzte besitzen eine hohe Expertise für die jeweiligen seltenen Erkrankungen. Eine interdisziplinäre und Sektoren übergreifende Versorgung der Patienten wird bei gegebener Veranlassung gewährleistet.

#### ***B-64.11.2 Pflegepersonal***

Das zum Betrieb der Spezialambulanzen und Spezialsprechstunden notwendige Personal ist vorhanden.

#### ***B-64.11.3 Spezielles therapeutisches Personal***

Die strukturelle Einbeziehung einer psychosozialen Beratung in der ambulanten Versorgung der Patienten ist im Augenblick in Planung.

## **B-65 TherapieZentrum Tübingen - Zentrum für Physiotherapie, Ergotherapie und Logopädie am UKT (36)**

### **B-65.1 Allgemeine Angaben des TherapieZentrums Tübingen - Zentrum für Physiotherapie, Ergotherapie und Logopädie am UKT (36)**

Fachabteilung:	TherapieZentrum Tübingen - Zentrum für Physiotherapie, Ergotherapie und Logopädie am UKT (36)
Art:	nicht Betten führend
Chefarzt:	Ärztliche Leitung: PD Dr. Torsten Kluba
Ansprechpartner:	Geschäftsführung: Bettina Braun
Hausanschrift:	Otfried-Müller-Straße 51 72076 Tübingen
Telefon:	07071 29-87343
Fax:	07071 29-4635
URL:	<a href="http://www.medizin.uni-tuebingen.de/Patienten/Zentren/Therapiezentrum.html">http://www.medizin.uni-tuebingen.de/Patienten/Zentren/Therapiezentrum.html</a>
E-Mail:	<a href="mailto:bettina.braun@med.uni-tuebingen.de">bettina.braun@med.uni-tuebingen.de</a>

### **Unser Bereich**

Das TherapieZentrum Tübingen (Zentrum für Physiotherapie, Ergotherapie und Logopädie am Universitätsklinikum Tübingen) übernimmt gemäß § 5 Abs. 5 der Satzung des Universitätsklinikums Tübingen (UKT) als eigenständige wirtschaftende Einheit (WE) für das Universitätsklinikum Tübingen eine zentrale Dienstleistungsfunktion für die Erbringung stationärer physiotherapeutischer, ergotherapeutischer und logopädischer Leistungen. Im Jahre 2010 wurden 31% aller stationären Fälle des UKT's in 84.700 stationäre Therapiestunden in 14 Kliniken und zwei Departments therapeutisch behandelt.

### **Unsere Ziele**

#### **Krankenversorgung**

Das TherapieZentrum Tübingen versorgt interdisziplinär und berufsgruppenübergreifend stationär alle Kliniken des Universitätsklinikums mit physiotherapeutischen, ergotherapeutischen und logopädischen Leistungen. Die Leistungserbringung wird auf der Basis von diagnose- und therapiespezifischen Behandlungs- und Qualitätsstandards (klinikinternen Leitlinien) sichergestellt. Diese werden in Zusammenarbeit mit den ärztlichen Leitungen der verschiedenen Fachbereiche erstellt. Nach Implementierung wird deren Umsetzung durch Behandlungssupervisionen sichergestellt. Die Leistungsanforderung und -dokumentation erfolgt EDV-gestützt.

#### **Forschung und Lehre**

Zu den Aufgaben und Zielen des TherapieZentrums Tübingen gehören auch Forschung, Lehre und Ausbildung. Das TherapieZentrum Tübingen befasst sich im Rahmen von Studien mit der Wirksamkeit von Heilmitteln im Sinne der Evidence Based Therapy. Zum Aufgabengebiet gehört das gesamte Spektrum der Forschung, Entwicklung (z.B. die Entwicklung intelligenter Gehstützen gemeinsam mit dem Fraunhofer Institut), Evaluation, Beratung, wissenschaftliche Begleitung (z.B. von Bachelor- und Masterarbeiten) und Gutachtererstellung im Bereich der Heilmittel, Prävention und Rehabilitation.

Das TherapieZentrum Tübingen ist in die Ausbildung und Lehre von Physiotherapeuten, Ergotherapeuten und Logopäden involviert, zum einen über Kooperationsverträge mit lokalen Berufsfachschulen und Hochschulen der Region, zum anderen durch die Bereitstellung von Praktikumseinsätzen für die jeweiligen Studenten und Schüler.



Weiterhin werden Medizinstudenten der Universität Tübingen durch Therapeuten des TherapieZentrums Tübingen auf dem Gebiet Physiotherapie unterrichtet. Therapeuten des TherapieZentrums Tübingen unterrichten ebenfalls in der Krankenpflegeschule und im Rahmen von Pflegefachweiterbildungen.

Bereits vorhandene und auch neue Studiengänge der Medizinischen Fakultät der Eberhard Karls-Universität Tübingen in den Bereichen Gesundheitsmanagement, Rehabilitation und Prävention, in der Physio-, Ergotherapie sowie Logopädie können durch das TherapieZentrum Tübingen unterstützt und weiterentwickelt werden.

#### Überleitungsmanagement

Das TherapieZentrum Tübingen arbeitet intensiv mit dem Medizinischen Trainings- und Rehabilitationszentrum (MTR) Tübingen zusammen.

Das MTR Tübingen ist eine 60% Tochter des Universitätsklinikums und ist u.a. in den genannten Bereichen (Physiotherapie, Ergotherapie und Logopädie) für die ambulante Patientenversorgung zuständig.

Das TherapieZentrum Tübingen unterstützt proaktiv die Überleitung der Patienten in das MTR Tübingen, um eine durchgehende qualitativ hochwertige Patientenversorgung sicherzustellen.

### **B-65.4 Nicht-medizinische Serviceangebote des TherapieZentrums Tübingen - Zentrum für Physiotherapie, Ergotherapie und Logopädie am UKT (36)**

Siehe Kapitel A-10.

## C Qualitätssicherung

### C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach §137 Abs.1 Satz 3 Nr.1 SGB V (QS-Verfahren)

Die Gliederungspunkte C-1.1. [Y] und -1.2. [Z] werden Ende 2011, nach Abschluss des „strukturierten Dialogs“ zur Erfassung der Daten, freigeschaltet.

### C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß §112 SGB V

Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart. Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil:

- **Schlaganfall**  
Neurologie

### C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden DMP teil:

- **Brustkrebs (BRU)**

### C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

## EXTERNE QUALITÄTSSICHERUNG MIT ABRECHNUNGSDATEN EIN PROJEKT DER UNIVERSITÄTSKLINIKA BADEN-WÜRTTEMBERG (UKL-BW)

Eine Arbeitsgruppe der Universitätsklinik Baden-Württemberg beschäftigt sich seit 2007 mit der Identifizierung von Qualitätsindikatoren aus Routinedaten. Ziel ist es, die im Klinikalltag und für die Abrechnung erhobenen Daten zu nutzen, um Aussagen über die Behandlungsqualität treffen zu können. Damit werden Qualitätsdaten in einem Umfang offen gelegt, der weit über die gesetzlichen Vorgaben hinausgeht.

Im Qualitätsbericht 2008 wurden die Ergebnisse der Jahre 2006-2008 als kumulierte Daten der fünf Universitätsklinik Baden-Württemberg veröffentlicht. Zwischenzeitlich hat eine Weiterentwicklung der Indikatoren stattgefunden, da das Peer-Review der Qualitätsindikatoren gezeigt hatte, dass die Indikatoren bisher eine noch nicht ausreichende Sensitivität und Spezifität aufwiesen, um valide Aussagen zur Behandlungsqualität treffen zu können. Die Zeitreihe konnte deshalb nicht mehr fortgeführt werden. Auch zukünftig werden die Indikatordefinitionen weiterentwickelt, um die Genauigkeit mit der unerwünschte Ereignisse erkannt werden, weiter zu erhöhen.

Die Tabelle zeigt die Indikatoren der fünf Universitätsklinik Baden-Württemberg für 2010. Zur besseren Interpretation sind die Ergebnisse mit Konfidenzintervallen dargestellt.

Kennzahl / Indikator	Ergebnisse 2010 (In Klammern: Konfidenzintervall)					
	Freiburg	Heidelberg	Mannheim	Tübingen	Ulm	Mittelwert
Letalität Pneumonie	7,06%	11,21%	17,49%	7,53%	16,32%	12,05%
	(4,65%-10,22%)	(7,63%-15,74%)	(13,53%-22,07%)	(4,86%-11,07%)	(12,67%-20,55%)	(10,47%-13,79%)
Sepsis bei elektiver OP	0,33%	0,58%	0,24%	0,28%	0,24%	0,35%
	(0,26%-0,42%)	(0,48%-0,69%)	(0,17%-0,34%)	(0,21%-0,36%)	(0,16%-0,34%)	(0,31%-0,39%)
TVT bei operierten Patienten	0,17%	0,16%	0,31%	0,17%	0,12%	0,18%
	(0,12%-0,24%)	(0,11%-0,22%)	(0,23%-0,4%)	(0,12%-0,23%)	(0,07%-0,19%)	(0,16%-0,21%)
Lungenembolie bei operierten Patienten	0,26%	0,24%	0,14%	0,18%	0,16%	0,20%
	(0,2%-0,33%)	(0,18%-0,31%)	(0,09%-0,21%)	(0,13%-0,24%)	(0,1%-0,24%)	(0,18%-0,23%)
Entbindung: Episiotomie	21,62%	23,27%	16,05%	22,90%	17,24%	19,90%
	(18,77%-24,69%)	(20,09%-26,71%)	(13,71%-18,61%)	(20,88%-25,02%)	(15,55%-19,02%)	(18,87%-20,96%)
Entbindung: Dammriss 3/4° spontan	1,93%	0,75%	1,03%	3,17%	1,99%	2,01%
	(1,09%-3,19%)	(0,25%-1,77%)	(0,49%-1,94%)	(2,32%-4,21%)	(1,4%-2,75%)	(1,65%-2,43%)
Entbindung: Dammriss 3/4° instrumentell	4,41%	1,11%	4,76%	10,47%	8,07%	7,26%
	(1,26%-11,31%)	(0,12%-5,07%)	(1,63%-10,92%)	(7,17%-14,64%)	(4,6%-13,04%)	(5,47%-9,43%)
Letalität Schlaganfall (GeQiK)	9,40%	10,23%	9,07%	7,02%	23,90%	9,58%
	(8,09%-10,85%)	(8,79%-11,81%)	(7,69%-10,6%)	(5,63%-8,64%)	(18,46%-30,08%)	(8,86%-10,34%)
Letalität Schlaganfall (Stroke Unit)	6,55%	2,98%	4,67%	4,31%	keine Stroke Unit	4,63%
	(5,07%-8,3%)	(2,03%-4,22%)	(3,51%-6,09%)	(2,97%-6,04%)	am Standort	(3,98%-5,36%)

Im Folgenden werden die dargestellten Qualitätsindikatoren entsprechend ihrer Reihenfolge kurz beschrieben:

### Letalität ambulant erworbene Pneumonie (Lungenentzündung)

#### Qualitätsziel

Möglichst geringe Sterblichkeit bei Patienten mit „ambulant erworbener Pneumonie“.

#### Hintergrund

Dieser Indikator bildet den gleichnamigen Qualitätsindikator aus dem Leistungsbereich „ambulant erworbene Pneumonie“ der externen Qualitätssicherung über das AQUA-Institut ab. Eine Dokumentationspflicht besteht für Patienten über 18 Jahre mit der Behandlungshauptdiagnose einer Pneumonie, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde. Im Krankenhaus erworbene, sowie Lungenentzündungen bei immunschwachen Patienten, gehören nicht zum Leistungsbereich.

#### Datengrundlage

Der Qualitätsindikator der Universitätsklinik Baden-Württemberg bildet durch die zusätzliche Berücksichtigung von Jahresüberliegern und abrechnungsbedingt zusammengeführten Behandlungsaufenthalten entgegen den Daten des AQUA das komplette Patientenkollektiv eines Berichtsjahres ab.

## Ergebnis

Der Indikator zeigt für die Universitätsklinik Baden-Württemberg eine geringere Sterblichkeit gegenüber dem Benchmarkwert 2009 des AQUA-Institutes für Gesamtdeutschland von 12,1%.

## Sepsis (Blutvergiftung) bei elektiv operierten Patienten

### Qualitätsziel

Möglichst geringe Rate an Patienten/innen mit Sepsis / Blutvergiftung bei geplantem operativem Eingriff.

### Hintergrund

Eine Sepsis ist ein lebensbedrohendes Krankheitsbild, da sich bei nicht rechtzeitig erkannter Diagnose innerhalb von Stunden aus einer lokalen Infektion eine Entzündung in allen Organen des Körpers bis hin zum Versagen einzelner oder aller Organe entwickeln kann. Gerade im Zusammenhang mit der Diskussion über „Krankenhausinfektionen“ (nosokomiale Infektionen) ist der Indikator ein wichtiger Parameter, um mögliche Probleme frühzeitig aufzudecken. Dabei ist aber immer zu überprüfen, ob die betroffenen Patienten nicht für die Entwicklung einer Sepsis „vorbelastet“ waren, womit dann natürlich die Vergleichbarkeit nicht gegeben wäre. Bei einer erhöhten Rate ist es entscheidend, systematische und damit viele Patienten betreffende Probleme, als solche zu identifizieren.

### Datengrundlage

Alle Patienten/innen mit einem operativen OPS-Code innerhalb von 36 Stunden nach Aufnahme, bei denen ein ICD aus A40.\* bzw. A41.\* (Sepsis) und R65.0 bzw. R65.1 (SIRS, bakteriell) als Nebendiagnose dokumentiert wurde. Ausgeschlossen sind Notfälle und Verlegungen.

### Ergebnis

Die Daten zeigen eine geringe Rate an postoperativen Sepsis-Erkrankungen kumulativ über alle Operationsarten hinweg.

## Thromboembolie bei operierten Patienten

### Qualitätsziel

Möglichst niedrige Rate für das Auftreten von postoperativen Thromboembolien.

### Hintergrund

Die venöse Thromboembolie (Tiefe Venenthrombose und Lungenembolie) ist eine multifaktoriell bedingte Erkrankung. Sie stellt eine der Hauptursachen für die Morbidität und die Mortalität durch medizinische Behandlung dar. Durch das Auftreten einer Tiefen Venenthrombose (TVT) erhöht sich das Risiko für eine Lungenembolie und die Entwicklung einer chronisch-venösen Insuffizienz. Das Risiko für das Auftreten einer Thromboembolie wird durch verschiedene Faktoren beeinflusst, z. B. Alter, Vorerkrankungen, bestehende Venenthrombose, genetische Faktoren, längere Immobilität (z. B. nach einer Operation) etc. Entsprechende postoperative präventive Maßnahmen, z. B. frühe Mobilisation, Gabe von Heparin, Anlegen von Kompressionsstrümpfen etc. (s. Leitlinie der International Union of Angiology) können das Risiko für eine TVT und damit auch für eine Lungenembolie reduzieren.

### Datengrundlage

Alle Patienten mit operativem Eingriff (OPS-Code 5.\*) innerhalb 36 Stunden nach stationärer Aufnahme ohne Hauptdiagnose, aber mit Nebendiagnose TVT bzw. Lungenembolie, sofern sie nicht bereits vor der Aufnahme eine Therapie mit Blutverdünnungsmitteln (Z92.1) benötigten.

### Ergebnis

Die geringe Prozentzahl von 0,18% an aufgetretenen postoperativen TVT bzw. von 0,20% an aufgetretenen postoperativen Lungenembolien bei insgesamt 94450 berücksichtigten Fällen kann als ein Hinweis auf eine gute postoperative Prävention in Bezug auf das Auftreten einer Thromboembolie gewertet werden.

## Episiotomierate (Scheidendammschnitt) und Dammriss 3/4°

### Qualitätsziel / Hintergrund

Die Indikation zur Episiotomie sollte restriktiv gestellt werden und regelhaft nur bei operativ vaginalen Entbindungen zur Verhinderung schwerwiegender Dammverletzungen stattfinden. Ein Vergleich der Episiotomieraten und der Dammrisse 3/4° aus Abrechnungsdaten mit den Raten der Perinatal-Erhebung „Geburtshilfe“ ist nicht zulässig, da differierende Einschlusskriterien vorliegen.

### Datengrundlage

Grundgesamtheit: Alle Spontangeburt (Nebendiagnose Z37.\* ohne Sectio OPS 5-74\*)

Episiotomierate: Fälle mit Scheidendammschnitt OPS 5-738\*

Dammriss 3/4°(spontan): Fälle mit Nebendiagnose O70.2/3 (Dammriss 3./4.°) ohne OPS 5-72\* (instrumentelle, vaginale Entbindung)

Dammriss 3/4°(instrumentell): Fälle mit Nebendiagnose O70.2/3 (s.o.) mit OPS 5-72\* (s.o.)

### Ergebnis

Trotz des hohen Anteils von Risikogeburten an den Baden-Württembergischen Universitätsklinika liegt die Episiotomierate nur bei 19% (s. B-7.6).

## Letalität Schlaganfall

### Qualitätsziel

Möglichst geringe Sterblichkeit bei Patienten mit Schlaganfall.

### Hintergrund

Ein Schlaganfall ist ein plötzlich auftretendes neurologisches Defizit durch eine Störung der Blutversorgung des Gehirns, entweder durch einen Gefäßverschluss mit folgendem Infarkt oder eine Blutung. Für Gefäßverschlüsse stehen wirksame Medikamente zur Verfügung, die unter bestimmten Umständen Blutgerinnsel auflösen können, wenn sie rechtzeitig gegeben werden. Hirnblutungen müssen in bestimmten Fällen durch eine Operation behandelt werden, um weitergehende Schäden am Gehirn durch den Druck im Schädel zu vermeiden. Mit diesen Verfahren kann ein bedeutsamer Anteil der Patienten heutzutage vor Tod oder schwerer Behinderung bewahrt werden, vorausgesetzt, die Diagnose wird rechtzeitig gestellt und die Verfahren werden in genau den Fällen eingesetzt, wo sie als hilfreich erkannt werden. Deshalb ist die gute Versorgung von Schlaganfallpatienten vom Zusammenwirken mehrerer organisatorischer Faktoren, die den Tod verhindern können, abhängig. Eine niedrige Todesrate ist eine Kennzahl für den Erfolg. Einschränkend gilt, dass die Todeswahrscheinlichkeit sehr von der Schwere des Schlaganfalls und von den Begleiterkrankungen des Patienten sowie vom Alter abhängt, wodurch der Vergleich zwischen unterschiedlichen Regionen (je nach Zuweisungsverhalten) und Krankenhäusern unterschiedlicher Versorgungsstufen zu falschen Schlüssen führen kann.

### Datengrundlage (Letalität Schlaganfall)

Falldefinitionen der Qualitätssicherung Schlaganfall der Geschäftsstelle Qualitätssicherung im Krankenhaus GeQiK (Stuttgart).

### Datengrundlage (Letalität Schlaganfall auf Stroke Unit)

Falldefinitionen der Qualitätssicherung Schlaganfall der GeQiK (Stuttgart) und Kodierung des OPS 8-981.- (neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls)

### Ergebnis Letalität Schlaganfall

Die Sterblichkeit beim Schlaganfall liegt mit 9,58% deutlich niedriger als der von der GeQiK verwendete Toleranzbereich von 15%.

### Ergebnis Letalität Schlaganfall (Versorgung auf Stroke Unit)

Trotz eines höheren Anteils an schwerkranken Patienten ist die Sterblichkeit von Patienten, die auf einer Stroke Unit versorgt werden, mit 4,63% im Mittel noch einmal niedriger. Dies legt nahe, dass die qualitativ hochwertige Versorgung in den Stroke Units eine positive Auswirkung auf die Letalität hat.

## C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V

	Mindestmenge	Erbrachte Menge
Lebertransplantation	20	61
Nierentransplantation	25	51
Stammzelltransplantation	25	218
Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas	10	71
Knie-TEP	50	195
Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus	10	36
Versorgung von Früh- und Neugeborenen (mit einem Geburtsgewicht kleiner 1250g) bei einem Krankenhaus mit ausgewiesenem Level 1	14	123

## C-6 Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V („Strukturqualitätsvereinbarung“)

- Richtlinie über Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung bei der Indikation Bauchaortenaneurysma (CQ01)**  
 Die Anforderungen der Vereinbarung über Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung bei der Indikation Bauchaortenaneurysma werden im vollen Umfang erfüllt.
- Vereinbarung über Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung von Kindern und Jugendlichen mit hämato-onkologischen Krankheiten (CQ02)**  
 Die Anforderungen der Vereinbarung über Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung von Kindern und Jugendlichen mit hämato-onkologischen Krankheiten sind im vollen Umfang erfüllt.
- Vereinbarung über Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei der Durchführung der Positronenemissionstomographie (PET) in Krankenhäusern bei den Indikationen nichtkleinzelliges Lungenkarzinom (NSCLC) und solide Lungenrundherde (CQ03)**  
 Die Anforderungen der Vereinbarung über Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei der Durchführung der Positronenemissionstomographie (PET) in Krankenhäusern bei den Indikationen nichtkleinzelliges Lungenkarzinom (NSCLC) und solide Lungenrundherde sind im vollen Umfang erfüllt.
- Vereinbarung über Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Neugeborenen – Perinatalzentrum LEVEL 1 (CQ05)**  
 Die Daten finden sich im Jahresbericht der Klinik für Kinder- und Jugendmedizin unter:  
<http://www.medizin.uni-tuebingen.de/kinder/abteilung-4/jahresberichte/jahresbericht-2008-neonatologie-tuebingen.pdf>  
 Die Anforderungen zur Vereinbarung über Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Neugeborenen - Perinatalzentrum LEVEL 1 sind im vollen Umfang erfüllt und im Rahmen einer Begehung durch den MDK bestätigt worden.
- Maßnahmen zur Qualitätssicherung der herzchirurgischen Versorgung bei Kindern und Jugendlichen gemäß § 137 Abs. 1 Nr. 2 SGB V (CQ08)**
- Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei kollagengedeckter und periostgedeckter autologer Chondrozytenimplantation am Kniegelenk (CQ09)**
- Maßnahmen zur Qualitätssicherung bei matrixassoziierter autologer Chondrozytenimplantation (ACI-M) am Kniegelenk (CQ10)**

## C-7

**Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus  
nach § 137 SGB V**

<i>Nr.</i>		<i>Anzahl</i>
1.	Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht unterliegen	533,0
2.	Anzahl derjenigen Fachärztinnen und Fachärzte aus Nr. 1, die einen Fünfjahreszeitraum der Fortbildung abgeschlossen haben und damit der Nachweispflicht unterliegen [Teilmenge von Nr. 1, Nenner von Nr. 3]	315,0
3.	Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis gemäß § 3 der G-BA-Regelungen erbracht haben [Zähler von Nr. 2]	273,0

## D Qualitätsmanagement

### D-1 Qualitätspolitik

Die Vision, das Leitbild des Universitätsklinikums Tübingen und die gesetzlichen Regelwerke bilden den Rahmen für die Qualitätspolitik.

#### Unsere Vision

##### Kompetenz mit Herz

Der Mensch steht bei uns im Mittelpunkt. In berufs- und bereichsübergreifend arbeitenden Teams sorgen wir gleichermaßen für medizinische Grundversorgung und universitäre Spitzenmedizin und gewährleisten Beratung und Behandlung aus einer Hand, rund um die Uhr. Patienten begegnen wir mit Zuwendung und individueller Betreuung. Dabei sind wir auch bei schweren und seltenen Erkrankungen kompetenter Partner. Qualität ist bei uns transparent und erlebbar.

##### Wir sorgen für Fortschritt in der Medizin.

Dazu schaffen und bündeln wir Wissen, wenden es an und geben Wissen weiter. Krankenversorgung, Forschung und Lehre bilden für uns eine Einheit. Wir verbinden Grundlagenforschung und klinische Forschung miteinander. Als Ort mit vernetzter Spitzenforschung gehören wir in unseren Schwerpunkten national und international zu den Besten.

##### Unser Selbstverständnis von Qualitätsmanagement

Die Verpflichtung zum Qualitätsmanagement ist in unserer Vision festgeschrieben. Qualitätsmanagement ist fester Bestandteil der Führungsaufgaben und wird in allen Bereichen des UKT umgesetzt und gelebt. Alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sind einbezogen und aufgefordert, sich in diesen Prozess einzubringen. Der Prozess der kontinuierlichen Verbesserung und eine hochwertige Leistungserbringung in den Bereichen Krankenversorgung, Forschung und Lehre charakterisieren den Qualitätsgedanken am UKT. Impulse aus der Mitarbeiterschaft, Ergebnisse aus Qualitätssicherungsmaßnahmen und der Vergleich mit anderen bilden die Grundlage auf der Verbesserungen initiiert werden.

Wissen und Können werden in interdisziplinären, multiprofessionellen Teams und Netzwerken ausgetauscht und weiterentwickelt. Dazu werden professionelle Methoden und Instrumente aus dem Qualitätsmanagement eingesetzt. So entsteht eine lebendige Kultur des Lernens und Miteinanders.

#### Qualitätspolitik

##### Patienten

Unsere patientenorientierte Leistungserbringung erfolgt auf der Basis der geltenden Standards und Leitlinien in Medizin, Pflege und Hygiene. Durch kontinuierliche Überprüfung des Alltagshandelns sowie der medizinischen Ergebnisse werden Erfolge sichtbar und wichtiger Handlungsbedarf aufgedeckt. Anregungen und Kritik nehmen wir ernst. Sie geben wichtige Impulse für eine umfassende Patientenorientierung.

##### Partner

Wir sind den niedergelassenen Ärzten und weiteren Partnern in der Krankenversorgung besonders verpflichtet. Ihre Zufriedenheit mit den Leistungen des UKT ist uns besonders wichtig. Die Zusammenarbeit erfolgt in kollegialer Kooperation. Sie ist von Zuverlässigkeit und gemeinsamen Erfolgen geprägt.

Die qualitativ hochwertige Leistungserbringung des UKT soll den Patienten, den Partnern in der Krankenversorgung sowie der Öffentlichkeit angemessen dargelegt werden. Ein Qualitätsmanagementsystem basierend auf den Vorgaben der KTQ trägt hierzu bei.

##### Mitarbeiter

Anerkennung, respektvoller Umgang und Vertrauen sind die Grundlage für unsere Zusammenarbeit. Mit motivierten und qualifizierten Mitarbeitern bewältigen wir die ständigen Veränderungen und den



Konkurrenzdruck im Gesundheitswesen. Wir unterstützen lebenslanges Lernen und fördern die Vereinbarkeit von Beruf und Familie.

### Ressourcen

Unsere Leistungserbringung erfolgt transparent und effizient. Die gegebenen Ressourcen setzen wir wirtschaftlich ein und erfüllen damit den medizinischen Versorgungsauftrag medizinisch zweckmäßig und ausreichend. Wir achten auf den Einsatz umweltschonender und energiesparender Technologien.

### Kommunikation

Das UKT strebt Transparenz nach innen und außen an:

Medizinische Ergebnisqualität wird für Patienten, Kooperationspartner und die Öffentlichkeit transparent dargestellt. Die Leistungserbringung ist transparent.

Die Kommunikationswege sind definiert und zielgerichtet. Jeder Mitarbeiter erhält die für seine Aufgabenerfüllung notwendigen Informationen. Gleichzeitig ist er verpflichtet, die zur Verfügung stehenden Informationskanäle zu nutzen.

## D-2 Qualitätsziele

Das Leitbild und die Qualitätspolitik bilden den Rahmen für die Qualitätsziele des UKT. Gesundheitspolitische Entwicklungen und Wettbewerbsaspekte werden frühzeitig aufgegriffen und in der Zielsetzung berücksichtigt. Auf Vorstandsebene wurde ein Zielsystem entwickelt, das sich an den vier Perspektiven der Balanced Score Card orientiert.

### Patienten und Partner

- Exzellente medizinische und pflegerische Behandlung kombiniert mit persönlicher Zuwendung führen zu einer überdurchschnittlich hohen Zufriedenheit unserer Patienten
- Wir gewährleisten eine bestmögliche, hohe Sicherheit
- Unsere Patienten erleben eine hervorragende Servicequalität
- Die Behandlungsverfahren entsprechen dem neusten wissenschaftlichen Stand. Sie kommen unseren Patienten unmittelbar zu Gute und werden verständlich vermittelt.
- Für niedergelassene Ärzte, andere Krankenhäuser, Pflegeeinrichtungen und Wissenschaftsförderer sind wir ein zuverlässiger und kompetenter Partner. Unsere Partner schätzen die Zusammenarbeit mit dem UKT und profitieren davon.
- Durch eine strukturierte, qualitativ optimale Lehre vermitteln wir sowohl medizinische Wissensinhalte als auch die Grundsätze ethischen ärztlichen und pflegerischen Handelns.

### Mitarbeiter

- Für unsere Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sind wir ein attraktiver Arbeitgeber. Dadurch gelingt es, qualifizierte Mitarbeiter zu gewinnen und langfristig an das UKT zu binden.
- Lebenslanges Lernen ist für uns eine wichtige Grundlage. Daher fördern wir unsere Mitarbeiter bei der beruflichen Ausbildung und Weiterentwicklung.

### Finanzen

- Durch effiziente Prozesse, den gezielten Einsatz von Ressourcen und wirtschaftliche Leistungserbringung sichern wir unsere Finanzierungsgrundlage.
- Investitionsmittel werden zielgerichtet eingesetzt.

## Leistungen und Prozesse

- In unseren Ambulanzen und Stationen bieten wir das komplette Spektrum der universitären Hochleistungsmedizin an. Dies umfasst Prävention, Diagnostik, Therapie und Rehabilitation.
- Die Zertifizierung von Zentren unterstreicht die fachlichen Schwerpunkte im Leistungsprofil des UKT.
- Regelmäßige externe Begutachtungen fördern die Transparenz und die Weiterentwicklung des erreichten Leistungsniveaus.

### D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Das Qualitätsmanagement ist für das Klinikum von hoher Bedeutung. Deshalb wurde im Jahr 2003 eine Stabsstelle eingerichtet, die direkt dem Klinikumsvorstand unterstellt ist. Entscheidungen, Beschlüsse und Ziele werden direkt auf Vorstandsebene bearbeitet. Die Stabsstelle koordiniert alle Qualitätsmanagementaktivitäten am UKT. Das Team mit insgesamt fünf Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern ist interprofessionell besetzt.

Die wesentlichen Aufgaben der Stabsstelle Qualitätsmanagement umfassen:

- Aufbau und Weiterentwicklung des Qualitätsmanagementsystems
- Aufbau und Weiterentwicklung von Qualitätsmanagementstrukturen
- Beratung der Kliniken und des Klinikumsvorstands in Fragen zum Qualitätsmanagement
- Aufrechterhaltung des kontinuierlichen Verbesserungsprozesses
- Umsetzung von gesetzlichen Vorgaben (z. B. Qualitätssicherung im Transfusionswesen, Erstellung des gesetzlichen Qualitätsberichts)
- Koordination der internen Aufbereitung und Nutzung von Daten der externen Qualitätssicherung
- Durchführung und Auswertung von Befragungen
- Pflege und Weiterentwicklung von zentralen Instrumenten des Qualitätsmanagements, z. B. Zentrales Beschwerdemanagement („Meinungsecho“), Ideenmanagement.
- Aufbau und Betreuung von Strukturen zum medizinischen Risikomanagement

In allen Abteilungen der Krankenversorgung sind durch die jeweilige Klinikleitung Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu Qualitätsmanagementbeauftragten benannt. Diese sind in der Regel sehr erfahren und arbeiten eng mit der Stabsstelle zusammen. Dazu finden regelmäßige Treffen statt, in denen Ziele, Aufgaben und Projekte besprochen werden. Bei Bedarf werden entsprechende Schulungen angeboten. Die Qualitätsmanagementbeauftragten sind anteilig freigestellt. In einer Aufgabenbeschreibung ist das Tätigkeitsprofil der Qualitätsmanagementbeauftragten beschrieben.

Die Stabsstelle Qualitätsmanagement ist eng mit den anderen Stabsstellen des Klinikumsvorstands sowie anderen Einrichtungen am Universitätsklinikum vernetzt. Neben der Mitwirkung in zahlreichen Kommissionen (z. B. Arzneimittelkommission, Transfusionskommission, Hygienekommission) ist die Stabsstelle Qualitätsmanagement in die Regelkommunikation des UKT fest eingebunden.

## D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

### Meinungsecho

Für das UKT sind Meinungsäußerungen von Patienten und deren Angehörigen sehr wichtig. Durch die Anregungen und Kritik erhalten wir die Möglichkeit, unsere Abläufe weiter zu verbessern und patientenorientierter zu gestalten. Zur Kontaktaufnahme bestehen folgende Möglichkeiten:

- **Meinungsbogen:** Die Meinungsbögen zur schriftlichen Meinungsäußerungen liegen an zentralen Bereichen mit hohem Patientenaufkommen aus, z.B. Wartebereiche der Ambulanzen.
- **Internet:** Über unsere Homepage wird der Meinungsbogen als elektronisches Dokument zur Verfügung gestellt. Auch per E-mail sind wir erreichbar.
- **Telefon-Hotline:** Über die telefonische Hotline ist ein Mitarbeiter des Meinungsechos von 9 bis 16 Uhr erreichbar.

Alle eingehenden Meinungsäußerungen werden vom Qualitätsmanagement bearbeitet. Beschwerden werden zentral erfasst und nach einem festgelegten Vorgehen bearbeitet. Alle Patienten und Angehörigen, die sich mit Ihren Anliegen an das Qualitätsmanagement wenden, erhalten zunächst eine Eingangsbestätigung und, nach Einholen einer Stellungnahme durch den betroffenen Bereich, eine individuelle Antwort.

Die IT-unterstützte Verarbeitung der Beschwerden ermöglicht die umfassende inhaltliche Auswertung von Beschwerden, Anregungen und Lob. Die Auswertungen werden an die Kliniken rückgespiegelt. Dabei gibt es auch zahlreiche positive Rückmeldungen, die ca. ein Drittel aller eingehenden Meinungsäußerungen ausmachen. Durch die Kategorisierung und Priorisierung der Beschwerden wird gewährleistet, dass Verbesserungsprozesse angestoßen werden und Korrekturen erfolgen.

Das Meinungsecho steht darüber hinaus auch allen Mitarbeitern des UKT, niedergelassenen Ärzten und weiteren Kooperationspartnern des UKT zur Verfügung.

### Befragungen

Am UKT werden unterschiedliche Befragungen eingesetzt. Das Spektrum reicht von einmalig durchgeführten Befragungen, beispielsweise zur Evaluation eines Projekts, bis hin zu einer hoch standardisierten, zyklisch durchgeführten Patientenbefragung. Mit Befragungen ermitteln wir zum einen Anforderungen bestimmter Personengruppen und messen zum anderen die Zufriedenheit mit definierten Abläufen und Maßnahmen. Seit 2003 führt das UKT in einem 2-jährigen Turnus Patientenbefragungen mit dem international validierten Picker Fragebogen durch. Es werden sowohl stationäre als auch ambulante Patienten zu verschiedenen Aspekten des Krankenhausaufenthaltes befragt. Die regelmäßig durchgeführte Befragung führt dazu, dass viele Aspekte der Patientenzufriedenheit im zeitlichen Verlauf darstellbar und die Erfolge von durchgeführten Maßnahmen konkret messbar sind.

Der direkte offene Vergleich mit anderen Abteilungen unseres Klinikums bewirkt einen konstruktiven Wettbewerb. Ergänzend ist der Vergleich mit anderen Krankenhäusern und Universitätskliniken die Basis für die Analyse unserer Stärken und Schwächen.

In den zertifizierten onkologischen Zentren werden darüber hinaus regelmäßige Zuweiserbefragungen durchgeführt.

In größeren Abständen findet eine Vollbefragung der Mitarbeiter statt. In einzelnen Bereichen werden auch themenbezogenen Mitarbeiterbefragungen durchgeführt.

### Erhebung und Nutzung von qualitätsrelevanten Daten Patientendokumentation

Die gesamte Dokumentation in der Krankenversorgung ist ein wichtiger Beleg im Sinne einer Qualitätsaufzeichnung. Damit wird nachgewiesen, dass definierte Qualitätsanforderungen erfüllt werden. Der Dokumentation aller patientenbezogenen Befunde und Tätigkeiten (Patientendokumentation) wird ein besonderer Stellenwert beigemessen. In allen Bereichen des Klinikums ist sichergestellt, dass die Rückverfolgbarkeit der erbrachten patientenbezogenen Leistungen zum ausführenden Mitarbeiter gewährleistet ist. Kennzeichnungen sind stets so vorzunehmen, dass ihre Eindeutigkeit und Zuordnung zur Tätigkeit und zur Dienstleistung erhalten bleibt.

Für das Führen, die Archivierung und die Aufbewahrungsdauer von Aufzeichnungen werden konkrete Regelungen in den zugehörigen Prozessbeschreibungen und Leitlinien, einschließlich der Benennung von Zuständigkeiten, getroffen.

### Qualitätsindikatoren

Das UKT arbeitet der Entwicklung, Nutzung und kontinuierlichen Verbesserung von Kennzahlen zur Darstellung und Messung der Qualität der Patientenversorgung.

Neben der Auswertung eigens hierzu erhobener Daten (z. B. Daten der externen Qualitätssicherung) ist die Entwicklung von Qualitätsindikatoren auf der Grundlage von Routinedaten ein Schwerpunkt.

Qualitätsindikatoren auf der Grundlage von Routinedaten haben den Vorteil, dass die zugrunde liegenden Daten bereits zur Verfügung stehen. Die Arbeit mit Indikatoren erfolgt in enger Abstimmung verschiedener Einrichtungen am UKT: Klinikumsvorstand, Qualitätsmanagement, Medizincontrolling und Informationstechnologie.

Eine Arbeitsgruppe der Universitätskliniken in Baden Württemberg beschäftigt sich mit der Identifizierung von Qualitätsindikatoren aus Routinedaten und vergleicht diese untereinander. Die Ergebnisse sind in Teil C des Qualitätsberichts abgebildet.

### Studien

Im Rahmen der umfangreichen Studientätigkeit am UKT wird ebenfalls eine große Anzahl an qualitätsrelevanten Daten nach den GCP-Kriterien erhoben, ausgewertet und kontinuierlich zur Verbesserung der Krankenversorgung genutzt.

### Interne Audits

Interne Audits sind im UKT ein etabliertes Instrument, das entscheidend dazu beiträgt, das Qualitätsmanagementsystem aufrecht zu erhalten und den kontinuierlichen Verbesserungsprozess im Fluss zu halten.

Begehungen finden vorrangig in Bereichen statt, in denen gesetzliche Vorgaben bestehen.

Durch die Vor-Ort-Besuche kann die Umsetzung direkt in Augenschein genommen werden. In Gesprächen mit den Beteiligten werden Beurteilung und notwendige Änderungen direkt besprochen. In zahlreichen Bereichen des UKT werden und wurden darum in der Vergangenheit Begehungen und Audits durchgeführt.

Hierzu gehören:

- Audits im Rahmen der Qualitätssicherung bei Blut und Blutprodukten
- Begehungen durch die Apotheke zur Überprüfung der Lagerung von Arzneimitteln
- Hygienebegehungen
- Begehungen zur Überprüfung der Einhaltung des Datenschutzes
- Begehungen zur Umsetzung von Leitlinien und Expertenstandards

Diese Begehungen werden von den zuständigen Stellen selbst organisiert.

Darüber hinaus finden in den Kliniken Prozessaudits statt, die von den Qualitätsmanagementbeauftragten durchgeführt werden.

Die Ergebnisse der Audits werden in einem Protokoll festgehalten und systematisch abgearbeitet. Abschließend wird die Behebung der beanstandeten Punkte überprüft.

### Hygienemanagement

Es finden regelmäßige Begehungen durch Hygienefachkräfte in den klinischen Bereichen statt. Dabei werden sensible Bereiche, wie beispielsweise der OP oder die Intensivstationen besonders berücksichtigt. Bei den Begehungen wird insbesondere die Einhaltung der Hygienerichtlinien kontrolliert. Bei Bedarf finden Beratungs- und Informationsgespräche bis hin zu Hygieneschulungen zu speziellen Themen statt.

Es wird kontinuierlich eine klinikumsweite, von der Krankenhaushygiene gesteuerte Infektionserfassung von wichtigen Krankheitserregern durchgeführt. Darüber hinaus werden Erregerstatistiken für einzelne Abteilungen und für den Antibiotikaausschuss erstellt und im Rahmen interner Fortbildungen besprochen.

Im Rahmen der Teilnahme an internationalen Infektions-Datenbanken vergleicht sich das UKT mit anderen Kliniken und gewinnt wichtige Erkenntnisse um die Maßnahmen zur Infektionsprophylaxe weiter zu verbessern.

## Wissensmanagement

Damit Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des UKT schnell auf wichtige Informationen auch aus anderen Fachbereichen und Kliniken zurückgreifen können, steht allen ein UKT-weites Informationsportal zur Verfügung. Diese "Wissensbank" stellt allen UKT-Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern Dokumente zur Regelung der Krankenversorgung (wie z.B. Leitlinien, Verfahrensanweisungen, Organisationsregelungen, Bedienungsanleitungen, Projektmanagement) zur Verfügung.

Zur Bedienung der Wissensbank und Erstellen von Seiten durch Berechtigte wurden 2011 über 20 Schulungen angeboten. Alle neuen Mitarbeiter werden in die Wissensbank eingewiesen, sowie alle Auszubildenden und bei Bedarf direkt vor Ort.

Bislang wurden über 5000 Seiten in der Wissensbank erstellt. Hohe Zugriffsraten zeigen, dass das Informationsportal intensiv genutzt wird.

## Leitlinien

Mit dem Ziel der bestmöglichen Versorgung von Patienten werden allen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern wissenschaftliche Leitlinien und Verfahrensanweisungen über eine Datenbank zur Verfügung gestellt. Die fachspezifischen hauseigenen Leitlinien werden in Verantwortung der jeweiligen ärztlichen Direktoren und der Pflegedienstleitung herausgegeben und beziehen sich dabei stets auf den aktuellen Stand der Wissenschaft und Forschung.

Die ca. 750 Leitlinien und Verfahrensanweisungen werden mindestens alle drei Jahre und bei Bedarf geprüft und überarbeitet. 2011 kamen 35 Leitlinien hinzu, 339 wurden aktualisiert und 13 aus der Datenbank entfernt. Folgende Expertenstandards des Deutschen Netzwerkes für Qualitätsentwicklung in der Pflege (Osnabrück) sind bereits ganz oder teilweise interdisziplinär und berufsgruppenübergreifend umgesetzt:

- Dekubitusprophylaxe in der Pflege
- Entlassungsmanagement in der Pflege
- Ernährungsmanagement zur Sicherstellung und Förderung der oralen Ernährung in der Pflege
- Pflege von Menschen mit Chronischen Wunden, teilweise
- Schmerzmanagement in der Pflege
- Sturzprophylaxe in der Pflege

Zugriffsraten von über 20000 intern heruntergeladenen Dokumenten pro Jahr zeigen die Akzeptanz der Leitlinien. Die Expertenstandards sind am UKT flächendeckend umgesetzt.

## Aufbau und Entwicklung eines Risikomanagementsystems

Ziele eines klinischen Risikomanagements sind die Förderung einer Fehlerkultur am Klinikum, Aufbau und Weiterentwicklung von fehlertoleranten Systemen und Strukturen, sowie die schnelle Erkennung und frühzeitige Verhinderung von Fehlern, die zu Schäden führen könnten.

Dazu wurde ein Fehlerberichtssystem eingeführt, durch das Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter anonym Fehler und Beinahe-Schäden melden können. Diese werden monatlich und zusätzlich bei Bedarf im Arbeitskreis Patientensicherheit analysiert und Lösungsvorschläge werden erarbeitet.

Die Aufarbeitung von Berichten geschieht auf eine konstruktive Art und Weise, die den Austausch zwischen den Beteiligten fördert und eine kontinuierliche Verbesserung zum Ziel hat.

Am Arbeitskreis Patientensicherheit sind Bereiche der Patientenversorgung ebenso beteiligt wie zentrale Einrichtungen und Beauftragte des Klinikumsvorstandes, so dass ein zeitnaher Austausch über alle für die Patientensicherheit relevanten Aspekte sichergestellt ist.

2010 wurden auf der Grundlage von über 50 Meldungen über Beinahe-Schäden Projekte initiiert und

erfolgreich abgeschlossen. Qualitätszirkel zur Verbesserung der Patientensicherheit wurden eingerichtet.

## Methodik und Verfahren der vergleichenden bzw. externen Qualitätssicherung

Die interne Aufbereitung und Nutzung von Daten der externen Qualitätssicherung wird durch die Stabsstelle Qualitätsmanagement koordiniert. Für die zeitnahe und vollständige Erfassung der Daten sind die behandelnden Kliniken zuständig, die je einen Dokumentationsverantwortlichen benannt haben. Für die abschließende Vollständigkeitskontrolle, Nachforderung fehlender Daten und Weitergabe der Daten an die Landesgeschäftsstelle wurde die Arbeitsgruppe IQ-H eingerichtet. Die Stabsstelle Qualitätsmanagement hat viertel-jährlich über die Ergebnisse einer inhaltlichen Überprüfung der Qualitätsindikatoren an die betroffene Klinik zu berichten. Ziel ist es, dass alle Abteilungen über Ergebnisse und Auffälligkeiten der externen QS informiert sind. Durch Vorstandbeschluss sind alle Abteilungen verpflichtet, mindestens jährlich die Ergebnisse der externen QS innerhalb der Abteilung zu besprechen. Zudem erfolgt im Rahmen eines Vergleiches ein Austausch über die Ergebnisse der externen QS auf der Ebene der Universitätskliniken in Baden-Württemberg.

## Ideenmanagement

Die Beteiligung von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern fördert die Identifikation mit dem UKT und gibt wichtige Hinweise zu Verbesserungspotenzialen im Klinikum. Über das Ideenmanagement hat jeder Mitarbeiter die Möglichkeit, sich aktiv einzubringen und zur Weiterentwicklung des Klinikums beizutragen. Eingereichte Mitarbeitervorschläge- und Anregungen werden im Sinne eines Vorschlagswesens begutachtet. Das Vorgehen und die Rahmenbedingungen sind in einer Dienstvereinbarung festgeschrieben. Umgesetzte Vorschläge werden mit Prämien belohnt.

Bewertung und Prämierung der Mitarbeitervorschläge werden eng mit den betroffenen Abteilungen und dem Personalrat abgestimmt. Bei Bedarf werden entsprechende Gutachten eingeholt. Dies bildet die Grundlage für eine rasche Umsetzung von Vorschlägen.

## Klinisches Ethik-Komitee

Das Klinische Ethik-Komitee (KEK) ist ein interdisziplinär zusammengesetztes Beratungsgremium, das als berufsgruppenübergreifendes Diskussionsforum für ethische Entscheidungskonflikte im klinischen Alltag zur Verfügung steht. Häufige Themen sind u.a. Aufklärung und Einwilligung, Pränataldiagnostik und Schwangerschaftsabbruch oder die Therapiebegrenzung am Lebensende. Das KEK steht sowohl Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des UKT als auch Patientinnen und Patienten und deren Angehörigen als Ansprechpartner zur Verfügung.

Die wichtigsten Aufgaben:

**Klinische Ethikberatung:** Die Kernaufgabe des KEK ist die Beratung im Einzelfall. Ziel ist es, in schwierigen Situationen die Entscheidungsfindung zu unterstützen.

**Leitlinienentwicklung:** Bei sich wiederholenden ethischen Fragestellungen, kann das KEK Leitlinien formulieren.  
**Fort- und Weiterbildung:** Es werden Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen zu ethischen Themen in Medizin und Pflege durchgeführt. Der Ethik-Treff findet in regelmäßigen Abständen statt und ist ein Forum um aktuelle klinische Fragestellungen zu diskutieren, relevante Themen zu vertiefen und Anregungen für Fortbildungen und Projekte zu sammeln.

## D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

Die Stabsstelle Qualitätsmanagement und das gesamte UKT verfügen zur Entwicklung und Steuerung von Qualitätsmanagementprojekten über ein breitgefächertes Instrumentarium. Eine umfassende Darstellung dessen ist im KTQ-Qualitätsbericht einsehbar ([http://files.ktq.de/ktq\\_qualitaetsberichte/ktq\\_images/qbt\\_1045.pdf](http://files.ktq.de/ktq_qualitaetsberichte/ktq_images/qbt_1045.pdf)).

### Schnelle Informationen für Patienten und Ärzte bei der Krebs-Hotline

Um im Fall einer Krebserkrankung schnell den richtigen Ansprechpartner zu erreichen wurde am UKT eine Krebs-Hotline eingerichtet. Die Hotline des Tübinger Tumorzentrums, das fachbereichsübergreifend arbeitet, empfängt Anfragen zu sämtlichen Krebsarten. Der Service dient sowohl Patienten als auch Ärzten, schneller und unbürokratisch gewünschte Informationen über bestimmte Behandlungsverfahren zu bekommen oder kompetente Gesprächspartner für Zweitmeinungsanfragen zu finden.

### Einführung von Fallmanagement am UKT

Die Antwort auf wachsende ökonomische Zwänge, immer komplexere Versorgungsabläufe sowie wachsender Qualitätsanspruch sind eine effiziente Prozessgestaltung und Ressourcenplanung. Auf diesem Hintergrund wurde das Fallmanagement am UKT entwickelt und hat die klare Zielsetzung, eine wirtschaftliche Leistungserbringung sicherzustellen, die Zusammenarbeit der unterschiedlichen Berufsgruppen zu koordinieren und somit die Versorgungsqualität für Patienten zu steigern.

Zunächst wurde im Rahmen einer Analysephase, anhand strukturierter Interviews und Fragebögen, das Tätigkeitsprofil für Fallmanager ermittelt. Dieses umfasst im Kern die

- Planung und Steuerung des gesamten Behandlungsprozesses während des stationären Aufenthaltes
- Die Sicherstellung einer qualitativ hochwertigen Patientenversorgung
- die Koordination der Zusammenarbeit aller am Behandlungsprozess Beteiligten.

Die Fallmanager werden in einer umfassenden Fortbildung für diese Tätigkeit geschult.

Durch das Fallmanagement ist der stationäre Aufenthalt für den Patienten gut strukturiert. Der Fallmanager ist jederzeit Ansprechpartner für ihn und sorgt dafür, dass auch die Entlassung und evtl. benötigte Hilfen nach dem stationären Aufenthalt rechtzeitig zur Verfügung stehen.

Zusammenfassend hat sich die Einführung des Fallmanagements insbesondere auf die Abläufe in den Kliniken sehr positiv ausgewirkt. Für Patienten ist der strukturierte Behandlungsprozess spürbar. Sie schätzen den Fallmanager insbesondere als kompetenten Ansprechpartner während des gesamten Aufenthaltes.

### Effiziente Wiederbelebungsmaßnahmen (Reanimation)

Wenn im UKT ein Patient eine Wiederbelebung benötigt, ist sichergestellt, dass jede Mitarbeiterin und jeder Mitarbeiter schnellstmöglich das Notwendige unternimmt, um erfolgreich zu reanimieren.

In Reanimationstrainings wurden alle patientennahen Mitarbeiter (z.B. Ärzte, Pflegende, Pförtner, Ambulanzpersonal) vor Ort durch speziell ausgebildete, zertifizierte Trainer geschult. Zusätzlich wurden am gesamten UKT in den patientennahen Bereichen insgesamt 50 halbautomatische Defibrillatoren installiert, mit denen eine schnelle Einleitung der Reanimation beginnen kann, noch bevor das Reanimationsteam eintrifft.

### Einheitliches Schmerzmanagement

Am UKT muss kein Patient starke Schmerzen ertragen, sei es durch Eingriffe, durch akute Schmerzen oder auch chronische Schmerzen. Deshalb gehört das Erfassen von Schmerzen zur täglichen Routine wie das Messen des Pulses oder Blutdruckes. Die Schmerzambulanz ist eng eingebunden und berät regelmäßig und im Bedarfsfall sofort bei komplexen Schmerztherapien.

Um diese Ziele zu erreichen, wurde in Abstimmung mit allen Bereichen des UKT eine Leitlinie erarbeitet, die die Erfassung und Behandlung von Schmerzen regelt. Zur Unterstützung des Personals wurden

Schmerzansprechpartner in den Abteilungen benannt. Sie werden halbjährlich fortgebildet, hospitieren gegenseitig in anderen Abteilungen z.B. in der Schmerzambulanz und treffen sich einmal jährlich zu einem Seminar, um sich über neueste Therapien, Methoden und Erfahrungen auszutauschen. 2010 wurden alle Bereiche des UKT besucht und mit Ärzten und Pflegenden Schmerzschemata erarbeitet, damit schnell auf Schmerzen reagiert werden kann. Bei Begehungen auf den Stationen werden die Dokumentation von Schmerzen und die konsequente therapeutische Reaktion überprüft.

### Umsetzung des Expertenstandards Dekubitus

Dekubitalgeschwüre bedeuten für die Erkrankten starke generalisierte Schmerzen, Wundinfektionen, Vernarbungen ggf. mit Bewegungseinschränkungen und einen verlängerten Krankenhausaufenthalt. Die Einführung des Expertenstandards Dekubitusprophylaxe stellt sicher, dass die Entstehung von Druckgeschwüren während der stationären Behandlung im UKT weitestgehend vermieden wird. Alle Betten der Schnarrenbergkliniken wurden ausgerüstet mit Spezialmatratzen zur Vermeidung von Druckgeschwüren. Eine Belieferung von Hilfsmitteln (wie z.B. ein Spezialbett zur Entlastung von Druckgeschwüren) ist innerhalb von 12 Stunden sichergestellt. Der nationale Expertenstandard wurde auf UKT-Verhältnisse angepasst und flächendeckend eingeführt. Eine Wundfibel zur Therapie von Wunden wurde mit Experten erarbeitet und steht über das Wissensmanagement des UKT allen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern zur Verfügung. Dekubitus- und Wundexperten wurden ausgebildet. Diese treffen sich halbjährlich zum Erfahrungsaustausch und stehen täglich den Kollegen im stationären Bereich beratend zur Seite. Dekubitusdaten werden mehrmals jährlich erfasst, analysiert und mit dem Personal vor Ort besprochen. Zwischen 2004 und 2010 konnte die Dekubitusrate um mehr als die Hälfte reduziert werden. Im landesweiten Vergleich ist das UKT hinsichtlich einer erfolgreichen Dekubitusvorbeugung überdurchschnittlich gut.

### Unabhängige Patientenfürsprecher - Beratungsstelle für Patienten

Für Patienten können sich nun zu ihrer Versorgung, ihren Rechten und in Konfliktsituationen am UKT unabhängig beraten lassen. Dafür wurde 2010 eine Kooperation mit der Unabhängigen Patientenberatung Tübingen e.V. geschlossen.

Ehrenamtliche Berater besitzen selbst langjährige Erfahrung im Gesundheitswesen, kennen die Fachsprache der Medizin sowie gesetzliche Regelungen. Sie beraten mehrmals wöchentlich in Räumen des UKT und auf Wunsch auch in den Stationszimmern. Die Patientenfürsprecher tragen Kritik weiter und kommunizieren Probleme direkt mit den entsprechenden Abteilungen des UKT. Patientenfürsprecher unterliegen dabei stets der Schweigepflicht.

### Projekt: Einführung eines Leistungserfassungssystems (LEP) für den Pflegedienst

Um die direkten, patientenbezogenen Leistungen im Pflegedienst zu erfassen, wird ein Leistungserfassungssystem eingesetzt. Damit können die erbrachten Leistungen und der erforderliche Aufwand erfasst und ausgewertet werden. Ziel ist es, eine qualitativ hochwertige Pflege zu gewährleisten, deren Schwerpunkt auf der Durchführung patientenbezogener Tätigkeiten liegt.

Für die Implementierung von LEP standen pro Station 12 Wochen zur Verfügung, gefolgt von einer 6monatigen Stabilisierungsphase. Insgesamt wurde LEP auf 60 Stationen eingeführt. 2010 wurde die Projektphase beendet. Vollständigkeit und Richtigkeit der Erfassung werden regelmäßig dezentral und zentral überprüft.

Das System steht jetzt für den Routineeinsatz zur Verfügung. Es liefert Daten zu unterschiedlichsten Fragestellungen, Veränderungen in den pflegerischen Abläufen können gemessen werden. Erkenntnisse über die Qualität der Betreuung lassen sich aus bestimmten Parametern ableiten, z.B. der Häufigkeit der Umlagerung.



## Zusammenführung der Wachzimmer der Kliniken für Urologie und Orthopädie:

Um die Versorgungsqualität frisch operierter Patienten weiter zu steigern, wurden die Wachzimmer der Urologischen Klinik und der Orthopädischen Klinik zusammengelegt. Neben einer Vereinheitlichung der Abläufe hat dies den Vorteil, dass das Pflegepersonal interdisziplinär eingesetzt werden kann. Durch entsprechende Qualifizierungsmaßnahmen wie beispielsweise die Rotation der Pflegenden in den Bereichen, konnte das Versorgungsniveau für beide Bereiche gesteigert werden. Ziel ist es, in absehbarer Zeit eine interdisziplinäre Intermediate-Care-Station einzurichten, bei der eine stabile Versorgungsqualität rund um die Uhr gewährleistet ist.

## Auszubildende leiten eine Station

Die Entwicklung der fachlichen, personalen, sozialen und methodischen Kompetenzen der Auszubildenden an der Schule für Pflegeberufe soll anhand von Anwendungsmöglichkeiten in der Pflegepraxis gefördert werden.

Die Auszubildenden sind während der Projektphase für die gesamte pflegerische Versorgung der Patienten einer Station zuständig und werden von erfahrenen Mitarbeiterinnen supervidiert. Dieses Modell wurde bereits in der Hautklinik erprobt und aufgrund des hohen Lerneffektes nun wiederholt. Die am Projekt Beteiligten waren mit der Gestaltung und Umsetzung des Projekts sehr zufrieden und erlebten dieses Projekt als sehr gute Möglichkeit zur Weiterentwicklung ihrer beruflichen Handlungskompetenz.

## D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

### KTQ-Zertifizierung

Das Uniklinikum Tübingen erhielt in 2009 als erstes Krankenhaus in Deutschland das KTQ-Zertifikat nach dem neuen Anforderungskatalog "KTQ 2009" und ist als dritte deutsche Uniklinik überhaupt KTQ-zertifiziert. Das KTQ-Zertifikat ist für das gesamte Universitätsklinikum gültig und bescheinigt die gesamte Leistung in der Krankenversorgung: Von den Vorbereitungen zur stationären Aufnahme bis hin zu den Entlassungsmodalitäten mit der Organisation der Weiterversorgung nach dem Krankenhausaufenthalt. Insbesondere die Kategorien Patientenorientierung und Qualitätsmanagement wurden vom Bewertungsteam überdurchschnittlich bewertet.

### Onkologische Zentren

Das Südwestdeutsche Tumorzentrum - Comprehensive Cancer Center (CCC) Tübingen - wird von der Deutschen Krebshilfe als Spitzenzentrum gefördert. Es ist als Onkologisches Zentrum nach den Richtlinien der Deutschen Krebsgesellschaft zertifiziert. Unter diesem Dach firmieren folgende onkologische Zentren:

- Universitäts-Brustzentrum
- Zentrum für Dermatoonkologie (ZDO)
- Zentrum für Gastrointestinale Onkologie (ZGO)
- Zentrum für Gynäkologische Onkologie (ZGynO)
- Zentrum für Kopf-Hals-Tumoren (ZKHT)
- Zentrum für Maligne Lymphome
- Zentrum für Neuroonkologie (ZNO)
- Zentrum für Urogenitale Tumoren (ZUG)
- Zentrum für Weichteilsarkome, GIST und Knochentumoren (ZWS)

Darüber hinaus sind folgende Organkrebszentren als integraler Bestandteil der jeweiligen onkologischen Zentren ebenfalls nach den Richtlinien der Deutschen Krebsgesellschaft zertifiziert:

- Brustkrebszentrum
- Gynäkologisches Krebszentrum
- Prostatakrebszentrum
- Darmkrebszentrum
- Hautkrebszentrum

### **Gefäßzentrum**

Das interdisziplinäre Gefäßzentrum des Universitätsklinikums Tübingen wurde 2010 als erstes universitäres Zentrum in Baden-Württemberg von den drei Fachgesellschaften Deutsche Gesellschaft für Angiologie (DGA), Deutsche Gesellschaft für Gefäßchirurgie (DGG) und Deutsche Röntgengesellschaft (DRG) zertifiziert.

Des Weiteren liegen klinik- und bereichsspezifische Zertifikate und Akkreditierungen vor, von denen exemplarisch einige aufgeführt sind:

### **Universitäts-Augenklinik**

Für den Geltungsbereich Hornhauttransplantate, Skleratransplantate und Amnionmembrantransplantate ist die Universitäts-Augenklinik DIN/EN/ISO 9001:2008 zertifiziert.

### **Universitäts-Frauenklinik**

Kinderwunschzentrum nach DIN/EN/ISO 2001:2008

Zertifizierung des Endometriosezentrums nach Stufe 3 durch die Europäische Endometriose Liga, die Stiftung Endometriose-Forschung und die Endometriose-Vereinigung-Deutschland e.V.

Die Frauenklinik ist zertifiziertes Ausbildungszentrum für Gynäkologische Endoskopie.

Babyfreundliches Krankenhaus

### **Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin**

Die Abteilung Hämatologie/Onkologie der Klinik für Kinder und Jugendmedizin ist nach JACIE (The Joint Accreditation Committee-ISCT & EBMT) akkreditiert.

### **Medizinische Universitätsklinik**

Die Chest Pain Unit der Medizinischen Klinik ist seit Juli 2009 nach den Richtlinien der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie, Herz- und Kreislaufforschung e.V. (DGK) zertifiziert.

Die Abteilung für Endokrinologie und Diabetes ist durch Zertifizierung durch die Deutschen Diabetes-Gesellschaft (DDG) als Behandlungseinrichtung für Typ-1 und Typ-2 Diabetes Stufe I zertifiziert

Die Abteilung Hämatologie/Onkologie der medizinischen Klinik ist: nach JACIE akkreditiert.

### **Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie**

Die Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie wurde durch das Europäische und Deutsche Netz rauchfreier Gesundheitseinrichtungen mit dem Zertifikat in Silber ausgezeichnet.

Zusätzlich wurde Einrichtung zur ärztlichen Fort- und Weiterbildung nach den Richtlinien der Fachgesellschaft für Psychiatrie, Psychotherapie und Nervenheilkunde (DGPPN) zertifiziert.

### **Institut für Medizinische Mikrobiologie und Hygiene**

Das Institut für Medizinische Mikrobiologie und Hygiene ist nach DIN EN ISO 15189 und DIN EN ISO 17025 akkreditiert.

### **Institut für Medizinische Virologie und Epidemiologie der Viruskrankheiten**

Das Institut für Medizinische Virologie und Epidemiologie der Viruskrankheiten ist durch die Deutsche Akkreditierungsstelle Chemie GmbH (DACH) nach DIN EN ISO 15189 akkreditiert.

### **Medizinisches Servicezentrum**

Das Medizinische Servicezentrum ist nach DIN/EN/ISO 9001:2008 den TÜV Süd zertifiziert

### **Zentrale Sterilgutversorgung, Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten**

Die Zentrale Zivilgutversorgung, Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten ist durch die Zentralstelle der Länder für Gesundheitsschutz bei Arzneimitteln und Medizinprodukten mit der Norm DIN/EN/ISO 13485 und 2001:2008 zertifiziert.

## **Impressum**

Herausgeber:

Universitätsklinikum Tübingen

Postfach 2669, 72076 Tübingen

Telefon: 07071/29-0

Telefax: 07071/29-3966

Email: [vorstand@med.uni-tuebingen.de](mailto:vorstand@med.uni-tuebingen.de)

Verantwortlich für die Erstellung:

Stabsstelle Qualitätsmanagement  
des Klinikumsvorstandes (KV2)

Otfried-Müller-Straße 51, 72076 Tübingen

Telefon: 07071/29-87341

Telefax: 07071/29-4635

## **Universitätsklinikum Tübingen**

Postfach 2669, 72076 Tübingen

Telefon: 07071/29-0

Telefax: 07071/29-3966

Email: [vorstand@med.uni-tuebingen.de](mailto:vorstand@med.uni-tuebingen.de)