

Kontaktdaten

Klinik für Dermatologie und Allergologie

Klinikum der Ruhr-Universität Bochum
St. Josef Hospital
Behandlungszentrum
Abteilung für operative und ästhetische Medizin

Gudrunstraße 56
44791 Bochum

Leitender Oberarzt der Klinik für Dermatologie und Venerologie als auch Abteilungsleiter
operative Dermatologie und ästhetische Medizin ist

Dr. med. K. Hoffmann

Telefon: +49 (0)234 / 509 3440

Telefax: +49 (0)234 / 509 3445

Mail: K.Hoffmann@derma.de

Sprechzeiten

Fr. Zerkowski (Koordination)

Telefon: 0234 / 509 3460

Fax: 0234/ 509 3461

Montag - Mittwoch, 8:00 Uhr bis 16.45 Uhr

Dienstag, 8.00 Uhr bis 15:45 Uhr

Donnerstag, 8:00 Uhr bis 14.00 Uhr

Freitag, 8:00 Uhr bis 16:15 Uhr

Ästhetische Operationen werden schwerpunktmäßig Montag-, Mittwoch- und Freitagmorgen durchgeführt. Beratungen für ästhetische Operationen montags und mittwochs schwerpunktmäßig. In der Laserabteilung stehen dauernd zwei Ärztinnen zur Verfügung. Beratungen und Behandlungen können jeder Zeit erfolgen.

Sekretariat

Fr. Romberg 0234 /509 3442 Fr. Piwek 0234 /509 3440 (Buchhaltung)

Termine

Ambulante Termine für medizinisch indizierte Eingriffe nur nach vorheriger Vereinbarung über allgemeine dermatologische Ambulanz:

Telefon: 0234 / 509 3420

Termine nur für ästhetische ambulante Operationen und Therapien nach Vereinbarung:

Telefon: 509-3460, (o. -3113, -3462, -3112)

Stationäre Aufnahme, Anmeldung, Koordination und Info:

Frau C. Bartz

Telefon: 0234/509 3435

Notfälle

über die Pforte des St. Josef Hospitals
Telefon: 0234 / 509 1

Kontakt: Anfahrt

So erreichen Sie die **Dermatologische Klinik der Ruhr-Universität** im St. Josef-Hospital Bochum.

Am **Bochumer Hauptbahnhof** nehmen Sie die **Buslinie 354** in **Fahrtrichtung BO-Riemke, Zillertal, Nokia**.

Die Bushaltestellen finden Sie vor dem Hauptaustgang des Bochumer Hauptbahnhofes. Die **Linie 354** fährt vom Bussteig 5, schräg gegenüber McDonald's, ab. Die vorletzte Haltestelle, bevor Sie am St. Josef-Hospital aussteigen müssen, heißt **TIERPARK**.

Abfahrtszeiten Buslinie 354: BO-Hbf in Richtung St. Josef-Hospital, Richtung BO-Riemke, Zillertal, Nokia:

Montag - Freitag

4 Uhr: 44
5 - 18 Uhr: 14, 44
19 - 20 Uhr: 09, 39
21 Uhr: 09

Samstag

5 Uhr: 39
6 Uhr: 09, 39
7 - 14 Uhr: 14, 44
15 - 21 Uhr: 09

Sonntag & Feiertag

9 - 12 Uhr: 09
13 - 18 Uhr: 09, 39
19 Uhr: 09

St. Josef-Hospital in Richtung BO-Hbf, BO-Eppendorf, Munscheider Straße:

Montag - Freitag

5 - 17 Uhr: 29, 59
18 Uhr: 29, 56
20 - 21 Uhr: 26, 56

Samstag

6 Uhr: 26, 59
7 - 13 Uhr: 29, 59
14 Uhr: 29, 56
15 Uhr: 26, 56
16 - 21 Uhr: 56

Sonntag & Feiertag

9 - 13 Uhr: 56
14 - 19 Uhr: 26, 56

Fahrplanauskunft der Bochum Gelsenkirchener Straßenbahnen AG: 0234 - 22 22

Die Deutsche Bahn AG bringt Sie aus allen Teilen Deutschlands zum Bochumer Hauptbahnhof. Fahrplanauskünfte zum öffentlichen Personennahverkehr im Verkehrsverbund Rhein-Ruhr (S-Bahn, Stadt-, Regional- und City-Express) erhalten Sie außerdem noch bei der telefonischen Fahrplanauskunft des Verkehrsverbundes Rhein-Ruhr: 0209 - 19 4 49

Lageskizze Dermatologische Klinik



Und so gehts weiter.....

A1 - Von Norden:

Am Kamener Kreuz auf die A 2 Richtung Dortmund, Herne, Duisburg. Am Autobahnkreuz Recklinghausen auf die A 43 Richtung Wuppertal, Bochum, Witten. Am Autobahnkreuz Bochum auf die A 40 Richtung Bochum, Essen. Die A 40 an der Abfahrt Bochum-Ruhrstadion verlassen. An der nächsten Ampelkreuzung rechts.

A1 - Von Süden:

Am Autobahnkreuz Wuppertal-Nord auf die A 43 Richtung Münster, Recklinghausen, Herne. Am Autobahnkreuz Bochum auf die A40 Richtung Bochum, Essen. Die A 40 an der Abfahrt Bochum-Ruhrstadion verlassen. An der nächsten Ampelkreuzung rechts.

A2 -

Am Autobahnkreuz Recklinghausen auf die A 43 Richtung Wuppertal, Bochum, Witten. Am Autobahnkreuz Bochum auf die A 40 Richtung Bochum, Essen. Die A 40 an der Abfahrt Bochum-Ruhrstadion verlassen. An der nächsten Ampelkreuzung rechts.

A 40 -

Richtung Bochum. Am Autobahnkreuz Bochum auf die A 40 Richtung Bochum, Essen. Die A 40 an der Abfahrt Bochum-Ruhrstadion verlassen. An der nächsten Ampelkreuzung rechts.

A42 -

Am Autobahnkreuz Herne auf die auf die A 43 Richtung Wuppertal, Bochum, Witten. Am Autobahnkreuz Bochum auf die A 40 Richtung Bochum, Essen. Die A 40 an der Abfahrt Bochum-Ruhrstadion verlassen. An der nächsten Ampelkreuzung rechts

A43 -

Am Autobahnkreuz Bochum auf die A 40 Richtung Bochum, Essen. Die A 40 an der Abfahrt Bochum-Ruhrstadion verlassen. An der nächsten Ampelkreuzung rechts.

A44-

Am Autobahnkreuz Dortmund/Witten auf die A 44 Richtung Bochum, Witten. Am Autobahnkreuz Bochum/Witten auf die A 43 Richtung Münster, Recklinghausen, Herne. Am Autobahnkreuz Bochum auf die A 40 Richtung Bochum, Essen. Die A 40 an der Abfahrt Bochum-Ruhrstadion verlassen. An der nächsten Ampelkreuzung rechts.

A46 -

Am Autobahnkreuz Wuppertal-Nord auf die A 43 Richtung Münster, Recklinghausen, Herne. Am Autobahnkreuz Bochum auf die A 40 Richtung Bochum, Essen. Die A 40 an der Abfahrt Bochum-Ruhrstadion verlassen. An der nächsten Ampelkreuzung rechts.

Kostenzusage für operative Behandlung

Patientin / Patient:

.....

Ich wünsche eine

Es ist mir bekannt, dass es sich hierbei um eine privatärztliche Leistung ohne eindeutige medizinische Indikation handelt, die nicht durch die EBM-Gebührenordnung für kassenärztliche Leistungen abgedeckt ist. Ferner bin ich ausdrücklich darauf hingewiesen worden, dass auch private Krankenkassen und Zusatzversicherungen in aller Regel derartige Leistungen nicht tragen werden.

Die Liquidation des operativen Eingriffs erfolgt nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ). Teilweise erfolgt die Abrechnung als „Analog“-Ziffer. Je nach Aufwand bzw. Schwere des Eingriffs erfolgt die Gewichtung einzelner Leistungen mit einem Faktor von 2,3 oder 3,5. Je nach Eingriff werden folgende Ziffern anfallen: 1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 34, 61, 200, 204, 252, 253, 272, 443, 444, 445, 491, 650, 831, 1311, 1635, 2006, 2394, 2403, 2404, 2407, 2440, 2442, 2452.

Medikamente oder ggf. andere Heil- und Hilfsmittel die vor oder nach dem Eingriff zu nehmen sind, werden auf einem Privatrezept verordnet und sind selbst in der Apotheke zu kaufen. Die Kosten sind nicht in der ärztlichen Liquidation enthalten.

Sollte vor, während oder nach der Operation ein unerwarteter Notfall auftreten, können sich die Behandlungskosten eventuell erhöhen.

Eine Photodokumentation, für die keine Kosten in Rechnung gestellt werden, wird durchgeführt. Ich erkläre mich zu dieser Photodokumentation bereit.

Die Kosten für die geplante Behandlung werden voraussichtlich €
betragen.

Die Bezahlung erfolgt unmittelbar vor oder nach dem operativen Eingriff ohne jegliche Abzüge entweder per Eurocheck oder bar. Eine ausführlich Rechnung geht mir dann gesondert zu.

Bei Nichteinhaltung eines Termins, **ohne** rechtzeitige Benachrichtigung (mind. 24 Std. vor dem Eingriff), werden anfallende Vorbereitungskosten zu Ihren Lasten in Rechnung gestellt. Bei ästhetischen Leistungen, die nicht rein medizinisch begründet sind, fällt die gesetzliche Mehrwertsteuer an. Bei etwaigen Rechtsstreitigkeiten ist der Gerichtsstand in Bochum.

Patient

Zeuge

Checkliste

PatientinPatient :

1. Terminabsprache

Da wir auf eine exakte Terminplanung angewiesen sind, bitten wir Sie frühest möglich einen Termin zu vereinbaren. Tel.: 0234/509 –3460. Wir bitten um Terminabsprache tägl. zwischen 12³⁰-14⁰⁰.

2. Bestätigung

Bitte haben Sie Verständnis dafür, daß für uns fehlgeplante Termine erhebliche Kosten verursachen und wir daher auf eine sehr exakte Terminplanung angewiesen sind. Deshalb bitten wir Sie, uns die unten genannten Befunde sowie die Einwilligung und das Patientenprofil spätestens **eine Woche** vor dem geplanten Termin zu schicken oder zu faxen (Fax.: 0234 509-3461). Sollten wir keine Rückmeldung erhalten, behalten wir uns vor, den Termin anderweitig zu vergeben.

3. Blutwerte

Folgende Blutwerte werden bei der Operation benötigt:

- Kleines Blutbild inkl. Thrombozyten
- Blutchemie (Nieren, Leberwerte, Elektrolyte)
- Gerinnung
- Glukose-6-Phosphat-D-Hydrogenase (nur bei Liposuction)

4. EKG

Wenn es notwendig ist und wir Sie darauf hinweisen, ist es sinnvoll, vor der Operation ein EKG schreiben zu lassen. Das EKG lassen Sie sich ebenso bitte wie die Blutwerte von einem **externen Arzt** befunden. Dieser sollte Sie unbedingt noch einmal untersuchen, ob Ihr Herz und Kreislauf absolut gesund sind. Insbesondere bei der Liposuction, sind die Gabe von Flüssigkeit und die entsprechende Medikamentengabe eine erhebliche Kreislaufbelastung. Es ist für uns daher unabdingbar, vor der Operation zu wissen, ob Sie möglicherweise eine bislang noch unerkannte Erkrankung haben. Absprachegemäß soll dies durch Ärzte außerhalb unseres Teams (Ihrer Wahl) sichergestellt werden.

5. Blutungsneigung

Die Einnahme von Acetylsalicylsäure-haltigen Schmerzmittel oder anderen blutverdünnenden Produkte sollte vermieden werden. Nach Rücksprache sollten Sie diese zwei Wochen vor dem geplanten OP-Termin absetzen.

Kurz vor und kurz nach der Menstruation kann es zu einer verstärkten Blutungsneigung kommen. Dies sollten Sie bei der Terminierung beachten.

6.

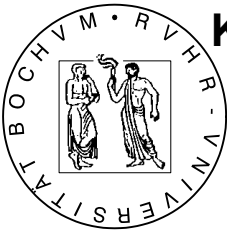
Bitte listen Sie alle Krankheiten und Medikamente exakt auf, die Sie innerhalb von zwei Wochen vor der Operation hatten. Wir brauchen ebenfalls eine Aufstellung aller (noch so kleinen) chronischen Krankheiten, die Sie haben. Bitte lassen Sie uns auch diese Liste eine Woche vor der Operation zu kommen.

7.

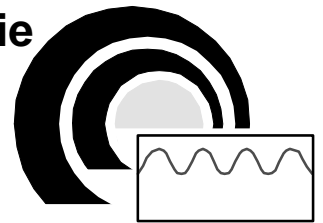
Stellen Sie sicher, dass Sie jemand nach dem Eingriff nach Hause fährt und dass nachts jemand nach ihnen schaut.

Die Aufklärung erfolgt durch Frau/Herrn Dr. _____

Sollten Rückfragen bestehen, so können Sie Herrn Oberarzt Dr. Hoffmann oder Dr. Bechara jeder Zeit über die Zentrale unter der Rufnummer 0234 5091 erreichen.



Klinik für Dermatologie und Allergologie
Ruhr-Universität Bochum
St. Josef Hospital
(Direktor: Univ. Prof. Dr. med. P. Altmeyer)



Allgemeine u. operative Dermatologie - Hautkrebszentrum - Dermatohistopathologie - Zentrum für Lasermedizin (ZELM) NRW - Umweltmedizin
Berufsdermatologie - pädiatrische Dermatologie - Phlebologie - Angiologie - Kollagenosen - Proktologie - HIV Ambulanz - Ästhetische Medizin

Patientenprofil

Gudrunstraße 56
D-44791 Bochum
Tel: (+49) 0234/509-1
Fax: (+49) 0234/509 3445
Anmeld. Op. 509 3113
<http://www.derma.de/Bochum>

persönliche Informationen:

Bo.,

Name _____ Vorname _____ Geschlecht F/M

Geburtsdatum _____

Adresse _____ Tel: privat _____
_____ Tel. beruflich _____

Beruf _____

Empfohlen von _____

Name, Tel. der im Notfall zu benachrichtigenden Personen _____

Behandelnder Arzt

- Gynäkologe _____

- Chirurg _____

- Dermatologe _____

- Ernährungsberater _____

- Andere _____

Patientenziele



Bemerkungen

Individuelle Informationen

Größe _____

Gewicht _____ kg

Kleidergröße _____

Gesundheitszustand _____

Regelblutung _____

Hormonbehandlung _____

Schwangerschaften _____
(und Gewichtszunahme)

Verhütungsmittel _____

Medizinische Vorgeschichte

Medikamente

Kosmetische Behandlungen

Ernährungsgewohnheiten

Anamnese

Hautteam



Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

bitte beantworten Sie die folgenden Fragen sorgfältig, damit etwaigen Risiken besser vorgebeugt werden kann. Bei Bedarf helfen wir Ihnen gerne beim Ausfüllen.

Zutreffendes bitte ankreuzen, unterstreichen bzw. ergänzen.

1. Nehmen Sie **Medikamente** ein? Nein/Ja
Schmerzmittel, gerinnungshemmende Mittel (z. B. Marcumar, Aspirin, ASS, Beruhigungsmittel, Schlafmittel, „Antibabypille“, Hormone, Insulin)
oder: _____

2. Sind Sie am **Herz-Kreislauf-System** erkrankt? Nein/Ja
(z. B. hoher Blutdruck, Angina pectoris, Herzinfarkt, Herzfehler)
oder: _____

- Tragen Sie einen **Herzschrittmacher** oder eine künstliche **Herzklappe**? Nein/Ja
Falls Sie einen **Schrittmacherausweis** besitzen, bitte vorlegen.

3. Haben oder hatten Sie **Gelbsucht oder Leberentzündungen**? Nein/Ja
Sind akute oder chronische Infektionserkrankungen (Hepatitis, HIV) bekannt? Nein/Ja

4. Leiden Sie unter häufigem **Nasenbluten, Blutergüssen** auch ohne Verletzung bzw. nach leichter Berührung, **Gerinnungsstörungen**? Nein/Ja

5. Sind **Allergien** (z. B. Heuschnupfen, Asthma) bekannt oder **Unverträglichkeit** insbesondere von Schmerzmitteln, Betäubungsmitteln, Nahrungsmitteln, Medikamenten, Pflaster, Latex (Allergie-Paß)? Nein/Ja
oder: _____

6. Haben Sie häufig **Infektionen** (Abszesse, Fisteln)? Nein/Ja

7. Neigen Sie zu überschießender **Narbenbildung** (Keloide, verzögerte Heilung)? Nein/Ja

8. Haben Sie **Krampfadern** (Varizen)? Nein/Ja

9. Hatten Sie schon einmal eine **Thrombose** oder **Embolie**? Nein/Ja

10. **Rauchen** Sie? Nein/Ja

11. Bekamen Sie schon einmal eine **Spritze zur örtlichen Betäubung**? Nein/Ja
Wenn ja, gab es Komplikationen? Nein/Ja

12. Frauen im gebärfähigen Alter: Könnten Sie **schwanger** sein? Nein/Ja
Liegt der OP-Termin im Zeitraum der nächsten Regelblutung? Nein/Ja

Spezielle Checkliste Hyperhidrose

Persönliche Informationen:

Name _____ Vorname _____ Geschlecht F/M

Geburtsdatum _____ Adresse _____

Beruf _____

Risikofaktoren:

Alkohol	ja/nein
Kaffee	ja/nein
Trinkmenge > 2L/d	ja/nein
Schilddrüsenüberfunktion	ja/nein
Sonstige Erkrankung:	ja/nein
.....	
.....	
.....	
Psychische Erkrankung	ja/nein
Medikamente:	ja/nein
.....	
.....	
.....	

Klinik:

Lokalisierte Hyperhidrose	ja/nein
Minorscher Schwitztest	ja/nein
Wäschewechsel (wenn ja, wie häufig)	ja/nein
.....	
Besonderheiten:.....	
.....	

Labor:

Kleines Blutbild, inkl. Thrombozyten	
Blutchemie (Nieren, Leberwerte, Elektrolyte)	
Gerinnung	
TSH, T3, T4 (Schilddrüsenparameter)	
Bestanden früher bei Ihnen	
auffällige Laborwerte	ja/nein

Bisherige Lokale Therapien:

<i>Zeitraum:</i>	Deo-Roller	ja/nein
Von:	Adstringentien	ja/nein
Bis:	Aluminiumsalze	ja/nein
	Anticholinergika	ja/nein
	Iontophorese	ja/nein
	Botulinumtoxin	ja/nein

Bisherige systemische Therapien:

<i>Zeitraum:</i>	Salbeipräparate	ja/nein
Von:	Neuroleptika	ja/nein
Bis:	<i>Sormodren</i>	.
	<i>Saroten</i>	.
	Atropinderivate	ja/nein

Bisherige operative Therapien:

<i>Zeitraum:</i>	Kürretage	ja/nein
	Saugkürretage	ja/nein
	Schweißdrüsenexzision	ja/nein
	ETS = <u>E</u> ndoskopische <u>t</u> horakale <u>S</u> ympathektomie	ja/nein