

## TEAM



Die Station wird durch einen neurologischen sowie einen psychiatrischen Oberarzt gemeinsam geleitet. Es findet einmal wöchentlich eine gemeinsame Oberarztvisite statt.

### STATION 4094-IPN

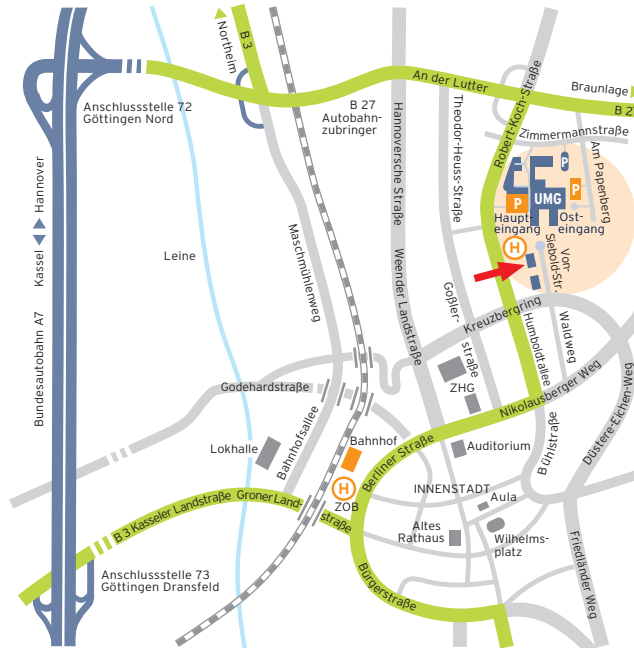
#### Interdisziplinäre psychiatrisch-neurologische Station

- ▶ Assistentin / Assistent mit Weiterbildungsziel Psychiatrie
- ▶ Oberärztin Neurologie: Prof. Dr. Inga Zerr

#### Allgemeinpsychiatrische Station mit gerontopsychiatrischem Schwerpunkt

- ▶ Assistentin / Assistent mit Weiterbildungsziel Neurologie
- ▶ Oberarzt Psychiatrie: Priv.-Doz. Dr. Dirk Wedekind

## SO FINDEN SIE UNS



### Universitätsmedizin Göttingen Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie Interdisziplinäre psychiatrisch-neurologische (IPN) Station 4094

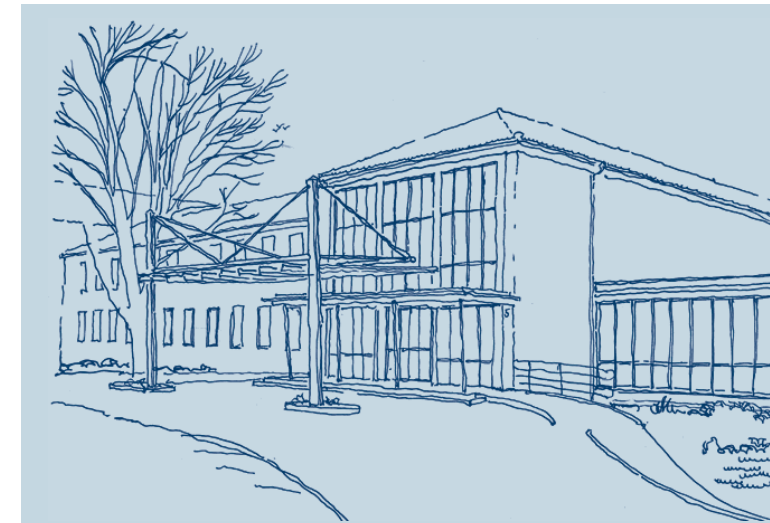
Von-Siebold-Str. 5, 37075 Göttingen

Sie erreichen die Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie über die Autobahnabfahrt Göttingen-Nord. Folgen Sie der Ausschilderung „Psychiatrische Kliniken“. Parkplätze finden Sie vor dem Eingang oder am Haupteingang der UMG.

Mit den Buslinien 8 und 12 erreichen Sie die Haltestelle „Klinikum“.

## STATION 4094

Interdisziplinäre  
psychiatrisch-neurologische Station (IPN)



## STATION 4094

### INTERDISZIPLINÄRE PSYCHIATRISCH-NEUROLOGISCHE STATION (IPN)

Wesentliches Kennzeichen einer zeitgemäßen psychiatrisch-neurologischen Behandlung ist es, die an der Patientenversorgung beteiligten Disziplinen eng zu verzahnen. Die sofortige interdisziplinäre Diagnostik gewährleistet eine schnelle Diagnosestellung, eine fachübergreifende Therapieeinleitung sowie die Bahnung der poststationären Weiterbehandlung (ambulant, teilstationär, Rehabilitationsmaßnahmen, AHB usw.). Damit bietet die Interdisziplinäre psychiatrisch-neurologische Station (IPN) eine durchgehende Behandlungskette für neurologische und psychiatrische Erkrankungen des Zentralnervensystems (ZNS). Ziel ist eine effektive und qualitätssichernde Behandlung, die zu einer Steigerung der Lebensqualität beiträgt.

Die IPN umfasst einen Teilbereich der geschützten allgemeinpsychiatrischen Station 4094 mit gerontopsychiatrischem Schwerpunkt. Sie ist in eine bestehende Infrastruktur eingebunden und kann auf die hohe Fachkompetenz der dort arbeitenden Berufsgruppen (Psychologen, Pflegekräfte, Sozialarbeiter, Ergotherapeuten, Krankengymnasten) zurückgreifen. Die Patientenbehandlung wird sowohl von einem psychiatrischen Oberarzt als auch von einer neurologischen Oberärztin supervidiert.

Mit der Akutstation IPN wird ein innovatives Konzept verfolgt, das auf die Versorgung von Patienten mit komorbiden neuropsychiatrischen Erkrankungen ausgerichtet ist, von dem aber auch solche Patienten profitieren, die differentialdiagnostisch in beide Fachbereiche fallen bzw. bei denen eine initiale Zuordnung schwierig ist.

Auf der Station werden Patienten versorgt, die unter anderem aus der neurologischen und der psychiatrischen Gedächtnissprechstunde, der Interdisziplinären Notauf-

## BEHANDLUNGSSPEKTRUM

nahme, der Neurologischen Klinik und der Psychiatrischen Klinik kommen. Hierunter sind auch Patienten, die aufgrund ihrer Erkrankung wegen Verwirrtheit, Orientierungsstörungen, Unruhe, Aggressivität u.a. Symptomen eine teilgeschützte Betreuung benötigen, die auf einer neurologischen Station nicht gegeben ist.

### BEHANDLUNGSSPEKTRUM

Das Behandlungsspektrum umfasst Diagnose und Therapie folgender Erkrankungen (Auszüge):

- ▶ Neurodegenerative Demenzen (Demenz vom Alzheimer-Typ, vaskuläre Demenz, Lewy-Körperchen Demenz, Parkinson-Demenz, frontotemporale Demenz, frontotemporale Demenz-ALS-Komplex, progressive supranukleäre Blickparese, kortikobasale Degeneration, primär progressive Aphasie mit den Untergruppen semantische Demenz, nicht-flüssige primär-progressive Aphasie, logopenische PPA, Chorea Huntington), hereditäre Amyloidosen, M. Wilson, Normaldruckhydrozephalus
- ▶ Ethyltoxische Demenz und Wernicke/Korsakow-Syndrome
- ▶ Metabolische Erkrankungen mit kognitiven/psychiatrischen Syndromen, inkl. metabolischer Leukodystrophie
- ▶ Hereditäre kognitive Störungen
- ▶ Syndrome mit differenzialdiagnostisch nicht klarer Zuordnung zu Psychiatrie oder Neurologie, wie z.B. Schwindel (DD psychogener Schwindel), V.a. Somatisierungsstörungen mit neurologischen Symptomen
- ▶ ZNS-Erkrankungen mit komorbiden psychiatrischen Symptomen (Depression, kognitive Defizite, psychotische Symptome) bei
  - Encephalomyelitis disseminata
  - Parkinson-Syndrom
  - ZNS-Vaskulitis
  - Paraneoplastischer Enzephalitis
  - Enzephalitiden mit antineuronalen Antikörpern, z.B. Anti-NMDA-Rezeptor-Enzephalitis
  - Epilepsie
  - Hirntumoren
  - Hirnmetastasen
- ▶ Affektive Störungen, z.B. Depressionen, bipolare Erkrankung mit oder ohne psychotische Symptome
- ▶ Schizophrenie und wahnhaftige Störungen, z.B. paranoid-halluzinatorische Psychosen
- ▶ Neurotische Störungen, z.B. Anpassungsstörungen, Zwangserkrankungen
- ▶ Drogeninduzierte Psychosen
- ▶ Suchterkrankungen, z.B. durch Alkohol- oder Medikamentenabusus
- ▶ Akute Belastungsreaktionen
- ▶ Persönlichkeitsstörungen