

Universitätsklinik Freiburg Abteilung Innere Medizin IV Schwerpunkt Nephrologie und Allgemeinmedizin	<b>Ambulante Erstvorstellung von Patienten mit VHL-Syndrom</b>
Therapieempfehlungen ohne Gewähr, Verantwortung liegt bei behandelnder Ärztin / Arzt!	

## SOP zur strukturierten Erstvorstellung von Patienten mit VHL-Erkrankung

Darstellung des Aufnahmeprozesses für elektive Patienten in die VHL-Ambulanz

### 1. Anmeldung:

Informationen zur Vorbereitung der Anmeldung einholen und Terminorganisation.

#### 1.1. Aufgabe des Koordinators Herr G. Berisha:

1. Name, PIZ, Kontakt der Patient\*in: \_\_\_\_\_
2. Einweisende Ärztin/Arzt (Name, Adresse): \_\_\_\_\_
3. Besteht eine Anbindung wg. VHL? Ja ☐ Nein ☐  
Wenn ja, Wo? \_\_\_\_\_
4. Termin der letzten VHL-Screening Untersuchungen:  
 a. Nervensystem: \_\_\_\_\_  
 b. Augen: \_\_\_\_\_  
 c. Abdomen: \_\_\_\_\_  
 d. HNO: \_\_\_\_\_  
 e. sonstige: \_\_\_\_\_  
*ALLE Befunde der letzten Untersuchungen einholen*
5. Genetik-Befund: wann und wo? Jahr: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_
6. Bestehen aktuell Beschwerden? Ja ☐ Nein: ☐  
Wenn ja, welche \_\_\_\_\_
7. Patientenfragebogen und Info zur VHL-Ambulanz versendet. Ja ☐

#### 1.2 Aufgabe der Ambulanzärztin/arzt:

1. Zeitraum Erstvorstellung festlegen: \_\_\_\_\_
2. Untersuchungen bei der Erstvorstellung festlegen:
 

a. VHL-Ambulanz Arztgespräch	<input type="checkbox"/>	Zeitraum: _____
b. Augenklinik	<input type="checkbox"/>	Zeitraum: _____
c. Neuro-MRT	<input type="checkbox"/>	Zeitraum: _____
d. Neurochirurgie Ambulanz	<input type="checkbox"/>	Zeitraum: _____
e. Abdomen-MRT	<input type="checkbox"/>	Zeitraum: _____
f. Urologie Ambulanz	<input type="checkbox"/>	Zeitraum: _____
g. Chirurgie Ambulanz	<input type="checkbox"/>	Zeitraum: _____
h. Hormon-Diagnostik	<input type="checkbox"/>	Zeitraum: _____
i. Genetik- Diagnostik	<input type="checkbox"/>	Zeitraum: _____
j. HNO-Ambulanz	<input type="checkbox"/>	Zeitraum: _____
k. Kinderklinik	<input type="checkbox"/>	Zeitraum: _____
l. Andere:	<input type="checkbox"/>	Zeitraum: _____

### 2. Vorbereitung des Ambulanztermins:

**2.1 Vorbefunde** der Befunde durch Herrn Berisha (in MEDOC einscannen und für die Patientenakte vorbereiten):

- a. Genetik Befund
- b. Alle schriftlichen Vorbefunde, Augenbefunde, Operationsberichte, Arztbriefe
- c. Letzte Bildgebung (MRT-Abdomen und Neuro-MRT mit schriftlichem Befund), Bilder auf CD
- d. Ausgefüllter Patientenfragebogen

Bearbeiter/in	Version/Datum (letzte Änderung)		Seite
Dr. F. Kotsis / Prof. Dr. E. Neumann-Haefelin	1.1	24.10.2025	1/2

Universitätsklinik Freiburg Abteilung Innere Medizin IV Schwerpunkt Nephrologie und Allgemeinmedizin	<b>Ambulante Erstvorstellung von          Patienten mit VHL-Syndrom</b>
Therapieempfehlungen ohne Gewähr, Verantwortung liegt bei behandelnder Ärztin / Arzt!	

## 2.2 Vorbereitung VHL-Register & Biobanking

Information an Frau Nabulsi zur Vorbereitung der Aufklärung für das VHL-Register und Biobanking.  
 Dokumentation in Excel-Tabelle „VHL-Register“ (Q:\MED4-A-VHL-Register)

## 3. Vorstellung in der Ambulanz:

3.1 Aufklärung über VHL-Register (siehe separate SOP „VHL Biobanking“) durch Ambulanzärzte

3.2 Administrative Aufgaben:

Externe Genetik-Befund:

- a. Eine Kopie in die Akte
- b. Eine Kopie an Frau Nabulsi schicken: einscannen und ablegen

### Ärztliche Ansprechpartner:

Prof. E. Neumann-Haefelin,

Ambulanzärzte:

Dr. F Kotsis

PD Dr. T. Schäfer

### Termin und Befundorganisation:

Herr Gani Berisha, Telefon: +49 761 270-63031, Telefax: +49 761 270-33660

UNIVERSITÄTSKLINIKUM FREIBURG

Klinik für Innere Medizin IV / VHL-Ambulanz

z. Hd. Gani Berisha

Hugstetter Str. 55

79106 Freiburg

**VHL-Ambulanz:** in der Klinik für Innere Medizin IV, Hugstetterstr. 55, 79106 Freiburg,

Email:

*Koordination*

[med-vhl@uniklinik-freiburg.de](mailto:med-vhl@uniklinik-freiburg.de)

[gani.berisha@uniklinik-freiburg.de](mailto:gani.berisha@uniklinik-freiburg.de),

*Ärzte*

[elke.neumann-haefelin@uniklinik-freiburg.de](mailto:elke.neumann-haefelin@uniklinik-freiburg.de),

[fruzsina.kotsis@uniklinik-freiburg.de](mailto:fruzsina.kotsis@uniklinik-freiburg.de),

[tobias.schaefer@uniklinik-freiburg.de](mailto:tobias.schaefer@uniklinik-freiburg.de),

*Biobanking:*

[zinaida.nabulsi@uniklinik-freiburg.de](mailto:zinaida.nabulsi@uniklinik-freiburg.de)

Bearbeiter/in Dr. F. Kotsis / Prof. Dr. E. Neumann-Haefelin	Version/Datum (letzte Änderung)		Seite 2/2
	1.1	24.10.2025	