

## Organisation

Das IPPK-Team trifft sich einmal wöchentlich Donnerstag 11:00 Uhr bis 12:00 Uhr.

Eine Weiterbehandlung oder weiterführende psychiatrisch-psychotherapeutische Diagnostik ist über die PIA (Psychiatrischen Institutsambulanz) im Anschluss an die somatische Behandlung möglich.

Bereich **Psychiatrie** (im Säulenhaus)

☎: **03461 27-4790**

(OÄ Dr. Andrea Swiridoff, Dr. Anne Muschner)

Bereich **Psychosomatik** (direkt auf Station 4.2)

☎: **03461 27-2451**

Hier werden verschiedene Sprechstunden angeboten:

- **Allgemeine Psychosomatik**  
(CA Dipl.-Med. Jana Abitzsch, OA Dr. Henning Vollmann, AÄ Anna Maar, Dipl.-Psych. Jessica Sinow, Dipl.-Psych. Sina Antemann, Sozialtherapeutin Sabine Schultze)
- **Psychokardiologie**  
(PD Dr. Roland Prondzinsky)
- **Psychoonkologie**  
(Dipl.-Psych. Susanne Heinisch)
- **Long-Covid-Sprechstunde**  
(OA Dr. Henning Vollmann)



## Kontakt:

Carl-von-Basedow-Klinikum Saalekreis gGmbH  
Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik  
Chefärztin Dr. med. Bettina Wilms  
Chefärztin Dipl.-Med. Jana Abitzsch

Bereich Psychotherapie/Psychosomatik  
Standort 06217 **Merseburg**, Weiße Mauer 52  
**Station 4.2** ☎ **03461 27-2450**

## Leitung:



Chefärztin Dipl.-Med. Jana Abitzsch

Chefarztsekretariat

☎ 03461 27-4901

Fax: 03461 27-4902

E-Mail: [psychosomatik@klinikum-saalekreis.de](mailto:psychosomatik@klinikum-saalekreis.de)

## Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik



## IPPK-Team

### Integriertes psychotherapeutisch-psychosomatisches Kompetenzteam



Die Mitarbeitenden des IPPK-Teams von links: Dipl.-Psych. Anja Beyer, Oberarzt Dr. Henning Vollmann, Chefärztin Dipl.-Med. Jana Abitzsch, Priv.-Doz. Dr. Roland Prondzinsky, Seelsorgerin Monika Groß, Dipl.-Psych. Susanne Heinisch, Therapeutin Ines Helma Mosa und Dr. Anne Muschner

## Allgemeines:

Der psychiatrisch-psychosomatische Konsiliar- und Liaisondienst ist die zentrale Schnittstelle zwischen den somatischen Abteilungen und dem IPPK-Team des Carl-von-Basedow-Klinikums.

Patient\*innen, die zur Diagnostik oder Therapie einer körperlichen Erkrankung in unserem Klinikum behandelt werden, können bei hohem psychischen Belastungserleben bzw. somato-psychischen, psychosomatischen oder psychiatrischen Erkrankungen psychologisch, psychotherapeutisch oder seelsorgerisch unterstützt und begleitet werden.

Ziele einer integrativen Vernetzung der primär somatisch ausgerichteten Fachabteilungen mit psychosomatischen-psychotherapeutischen Therapieansätzen sind:

- eine qualitative Verbesserung der Patient\*innenversorgung,
- höhere Patient\*innenzufriedenheit
- Verkürzung/positive Beeinflussung der Behandlungsverläufe.

## Mitglieder des IPPK-Teams:

- Chefärztin Dipl.-Med. **Jana Abitzsch**, FÄ für Psychiatrie / Psychotherapie
- Priv.-Doz. Dr. med. habil. **Roland Prondzinsky**, Facharzt für Innere Medizin, Kardiologie
- Oberarzt Dr. med. **Henning Vollmann**, FA für Neurologie, Psychiatrie und Psychotherapie
- Oberärztin Dr. med. **Andrea Swiridoff**, FÄ für Psychiatrie / Psychotherapie
- Dr. med. **Anne Muschner**, FÄ für Psychiatrie und Psychotherapie
- Assistenzärztin **Anna Maar**, AÄ für Psychosomatische Medizin
- Dipl.-Psych. **Susanne Heinisch**, Psychologin/ Psychoonkologin
- Dipl.-Psych. **Anja Beyer**, Psychologin/ Klinische Neuropsychologin (GNP)
- Therapeutin **Ines Helma Mosa**, Traumafachberaterin
- Seelsorgerin **Monika Groß**, Psychologische Familienberaterin

## Weitere Aufgaben:

Der psychosomatische Konsiliar-/Liaisondienst ist über Kooperationsverträge fest in folgende Behandlungsprogramme integriert.

- palliativmedizinische Komplexbehandlung (Dipl.-Psych. Susanne Heinisch und Ines Mosa)
- geriatrische Komplexbehandlung (Dipl.-Psych. Anja Beyer)
- multimodale Schmerztherapie (Dipl.-Psych. Susanne Heinisch)

## Indikationen für den psychosomatischen Konsiliar-/Liaisondienst:

- Diagnose einer lebensbedrohlichen Erkrankung, mit Problemen der Krankheitsverarbeitung, der Therapienebenwirkungen oder der Prognose
- Anhaltende körperliche Beschwerden ohne Organbefund, z. B. Herzbeschwerden, Magen-Darm-Probleme, Schwindel
- Verarbeitungsprobleme von Unfällen oder anderen einschneidenden Lebensereignissen
- Länger bestehende depressive Symptome, hohes Belastungserleben
- Chronifizierte Angstsymptome, Panikzustände
- Verarbeitungsprobleme von Unfällen oder anderen einschneidenden Lebensereignissen
- Familiäre Krisen oder Probleme mit nahen Bezugspersonen, vor allem im Rahmen der Krankheitsverarbeitung
- Konflikte mit Behandlungsteam und/oder Familie
- sozial schwierige Hintergrundsituation, familiäre Krisen

## Indikationen für den psychiatrischen Konsiliar-/Liaisondienst:

- Akute psychiatrische Symptome (depressive, psychotische, delirante Symptome, starke Angst und Panik)
- Akute Suizidalität und Fremdgefährdung
- Anhaltende schlecht beherrschbare Schmerzzustände und/oder Aggressionen
- psychiatrische Vorerkrankung oder erkennbare Persönlichkeitsstörungen

## Ziele des psychiatrisch-psychosomatischen Konsiliar-/Liaisondienstes:

- Prävention und schnelle Behandlung reaktiver psychischer Störungen
- Unterstützung bei der Diagnoseverarbeitung, Krankheits- und Trauerbewältigung
- Reduktion von krankheits- oder behandlungsbedingten Symptomen (Übelkeit, Schmerzen, Schlafstörungen)
- Reduktion von Angst, Depression, Hoffnungs- und Hilflosigkeit
- Verbesserung der Kommunikation zwischen Patient\*innen, Behandlungsteam und Angehörigen
- Stärkung des Selbsthilfepotentials der Patient\*innen (Selbstkontrolle, Coping, Selbstverantwortung)

## Primärverantwortung für den Konsiliar-/Liaisondienst:

- psychiatrische Konsile:  
OÄ Dr. Andrea Swiridoff, Dr. Anne Muschner
- psychosomatische Konsile:  
OA Dr. Henning Vollmann, AÄ Anna Maar
- psychoonkologische Konsile:  
Dipl.-Psych. Susanne Heinisch
- psychokardiologische Konsile (Station 1.1 und 1.2):  
OÄ Dr. Henning Vollmann, AÄ Anna Maar
- Liaisondienst:  
Ines Helma Mosa, Monika Groß

Die Vertretungen innerhalb der Konsiliardienste und der Komplexbehandlungen werden im IPPK-Team organisiert und in den wöchentlichen Teambesprechungen vorgeplant. Es besteht eine enge Kooperation zur Station 4.2 Psychotherapie/ Psychosomatik.