



# Einladung

## „Mädchen und Frauen mit MRKH: Aktuelles und Bewährtes zum Thema“

Aufgrund des großen Erfolges und der großen Nachfrage bieten die Universitäts-Frauenklinik und die Abteilung für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie bereits zum 6. Mal einen Selbsthilfetag zu MRKH, Neovagina, Kinderwunsch und weiblicher Identität an. Neben den Betroffenen sind auch Partner und Angehörige mit eingeladen.

### 6. Selbsthilfetag zu MRKH, Neovagina, Kinderwunsch und weiblicher Identität

**Termin: Samstag, den 23.01.2016, von 11 Uhr bis ca. 17 Uhr**  
**Ort: Universitäts-Frauenklinik, großer Hörsaal (Ebene 6)**  
**Calwerstraße 7, 72076 Tübingen**

(Anfahrtsskizze siehe Anlage)

Liebe Mädchen und Frauen,  
vielleicht weißt du/ wissen Sie erst seit kurzem über die Diagnose MRKH Bescheid,  
vielleicht weißt du/ wissen Sie es schon lange,  
vielleicht hast du dir/ haben Sie sich über die OP einer Neovagina Gedanken gemacht,  
vielleicht hast du/ haben Sie die Neovagina-OP oder eine andere Therapie schon hinter dir/  
sich,  
vielleicht hast du/ haben Sie mit anderen bereits über deine/ Ihre Erfahrungen gesprochen,  
vielleicht möchtest du dich/ möchten Sie sich mit anderen austauschen.

Alle diese Erfahrungen werden wir wieder im Rahmen unseres Selbsthilfetages sammeln und austauschen.

Insbesondere wird auf Themen, die von den Betroffenen selbst gewählt wurden, eingegangen und es wird genügend Zeit zum Austausch untereinander vorhanden sein.

Der aktuelle Stand der Wissenschaft wird in Impulsvorträgen dargestellt zu den Themen:

- **Gebärmutter-Transplantation, als Highlight haben wir voraussichtlich Prof. Brännström aus Schweden zu Gast!**
- Grundsätzliches zu Reproduktionsmedizin („Leihmutterschaft“)
- Ursachenforschung
- Ergebnisbericht zur Versorgungsforschungsstudie

Zudem werden Workshops zu folgenden Themen stattfinden

- MRKHS im Alltag und in der Partnerschaft - offene Runde für Betroffene sowie Partner\_innen von Betroffenen
- MRKH- Leben mit Kindern: Möglichkeiten der Adoption, **mit Erfahrungsbericht einer Patientin**
- MRKH und seine Behandlungsmöglichkeiten/ Langzeitergebnisse
- Meet the experts zu „Konservativer und Operativer Neovagina-Anlage und Nachsorge“
- MRKH- Runde für Eltern und Angehörige

Wir freuen uns, wenn Ihr Euch/ Sie sich für unser Angebot interessiert/ en und wir Euch/ Sie an unserm Selbsthilfetag im Januar begrüßen dürfen.

Wir bitten Euch/ Sie, uns anhand des beiliegenden Rückmeldeformulars (bis zum 10.01.2016) mitzuteilen, mit wie vielen Personen Ihr gerne teilnehmen möchtet/ Sie gerne teilnehmen möchten.

Mit freundlichen Grüßen

PD Dr. K. Rall  
Oberärztin der Frauenklinik  
Leiterin der kinder- und jugend-  
gynäkologischen und Fehlbildungs-  
sprechstunde

Prof. Dr. S. Brucker  
Stv. GF Ärztliche Direktorin  
Department für Frauengesundheit  
Ärztliche Direktorin  
Forschungsinstitut für Frauengesundheit

Dr. D. Kraemer  
Oberärztin der Frauenklinik

Dr. V. Henninger  
Assistenzärztin der Frauenklinik

Cand. Med.  
Bernadette Schenk  
Studentin

N. Schäffeler  
Psychologe  
Abteilung für Psychosomatische Medizin  
und Psychotherapie

Prof. Dr. E. Simoes  
Stv. Ärztliche Leiterin Institut für  
Frauengesundheitsforschung, Universitätsfrauenklinik  
Leitung Stabstelle Sozialmedizin des  
Universitätsklinikums Tübingen

**Wie Sie uns finden:**

„Mädchen und Frauen mit MRKH: Aktuelles und Bewährtes zum Thema“  
Selbsthilfetag zu MRKH, Neovagina, Kinderwunsch,  
Partnerschaft“

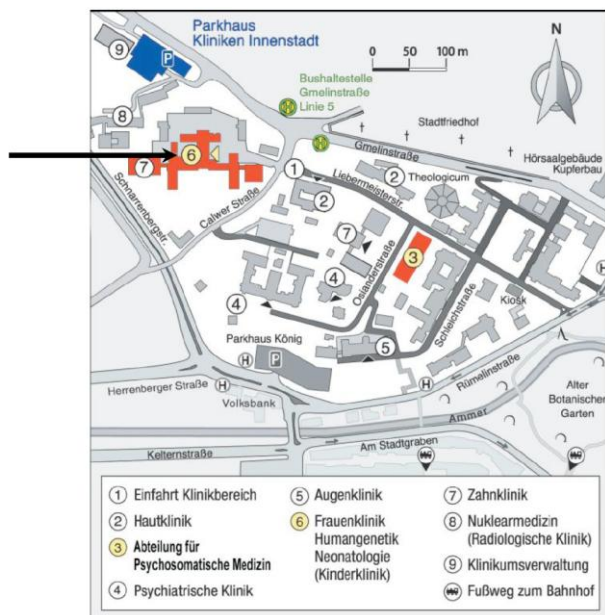
**Samstag, den 23.01.2016, von 11 Uhr bis ca. 17 Uhr**

**Universitäts-Frauenklinik**

**Großer Hörsaal (Ebene 6)**

**Calwerstr. 7**

**72076 Tübingen**



---

**Anmeldung zum Selbsthilfetag am 23.01.2016**

Organisation: Oberärztin PD Dr. K. Rall ([katharina.rall@med.uni-tuebingen.de](mailto:katharina.rall@med.uni-tuebingen.de))

Bitte bis spätestens 10.01.2016 an folgende Adresse zurücksenden:

Oberärztin PD Dr. K. Rall

Universitätsklinikum Tübingen – Frauenklinik, Calwerstr. 7

72076 Tübingen

Tel.: 07071-2980791, Fax: 07071-294663

Ja, ich möchte gerne am Selbsthilfetag am **23.01.2016** teilnehmen.

Anzahl der Personen: \_\_\_\_\_

Kontaktadresse:

Name: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_