

Was Sie als Zuweiser erhalten

Vier konkrete Versprechen. Keine Floskeln.

1 Schnelle Rückmeldung

Telefonische Rückmeldung durch unser Team direkt nach dem Eingriff.

2 Strukturierter Bericht binnen 24 h

Vollständiger Bericht mit Empfehlung in Ihrer Praxis — bevor der Patient bei Ihnen sitzt.

3 Direkter Ansprechpartner

Ihr persönlicher Kontakt im Heart Team — direkte Durchwahl zu Oberarzt und Chefsekretariaten. Keine Weiterleitungen.

4 Zuweiser-Konferenz

Quartalsweise Einladung zum digitalen Austausch: Fallbesprechung auf Augenhöhe und direkter Feedback-Dialog mit dem universitären Heart-Team.

**Universitäre Expertise.
Regional verwurzelt.
Für Ihre Patienten in Ostbayern erreichbar.**

Für jeden Patienten der richtige Weg – kein Umweg.

Diagnostik & Bildgebung

Vollständige kardiale Abklärung

- Linksherzkatheter · Rechtsherzkatheter
- TEE · 3D-Echo · Kardio-MRT · Kardio-CT
- Elektrophysiologie · komplexe Ablationen

Strukturelle Herzeingriffe

Klappen interventionell wenn Operation zu riskant

- TAVI (transfemoral/transapikal)
- Mitralklappen- und Trikuspidalklappenreparatur (M-TEER und T-TEER)
- Vorhofseptumverschluss
- PFO/ASD-Verschluss

Minimalinvasive Herzchirurgie

Operation ohne Sternotomie

- MIC – AKE – MKR/MKE – TKR/TKE
- Endoskopische Koronarchirurgie
- Komplexe Aorten Chirurgie
- Rhythmuschirurgie

MCS / Herzinsuffizienz

Wenn Zeit entscheidet wir sind vorbereitet

- ECMO
- Impella
- LVAD/RVAD-Total Artificial Heart
- Transplantationsprogramm

Kollegialer Austausch

Wenn Sie überweisen, übergeben Sie nicht – Sie erweitern das Team.

Medizinische Kooperation auf Augenhöhe. Wir führen den vereinbarten Eingriff durch. Sie führen die Betreuung fort.



Notfall - dringende Überweisung

☎ 0941 944-19830

Leitstelle Kardiologie

☎ 0941 944-7210

☎ 0941 944-7271

✉ leitstelle.kardiologie@ukr.de

Leitstelle Herzchirurgie

☎ 0941 944-9810

✉ leitstelle.herzchirurgie@ukr.de

Onlineterminvereinbarungen unter
www.ukr.de/patientenportal

ukr.de



Ab Oktober 2026
Neue Direktion Herzmedizin

Die neue Ära der Herzmedizin am UKR

Minimalinvasive Präzision
Praxisentlastung | Partnerschaft

Spitze in der **Medizin**.
Menschlich in der Begegnung.

Zwei Direktoren – Ein gemeinsames Herzzentrum

Ab Oktober 2026 führen Prof. Maier und Prof. Weymann das Universitäre Herzzentrum Regensburg.

Für Sie heißt das: **ein Ansprechpartner, eine abgestimmte Spitzenmedizin.**

Schwerpunkte

Interventionelle Kardiologie

Minimalinvasive Therapie der Mitral- und Trikuspidalklappe („MitraClip“, TrikuspidalClip, PASCAL-System) sowie vollumfängliches TAVI- und PCI-Spektrum. ASD- und PFO-Occluder.

Herzinsuffizienz & Rhythmologie

Device-Therapie und hochinnovative PFA-Ablationen bei komplexen Rhythmusstörungen.

Schwerpunkte

Minimalinvasive Herzchirurgie

Etablierung des MIC-Programms (MHH Hannover) und international anerkanntes Renommee in der minimalinvasiven Herzchirurgie bei komplexen Primäreingriffen und Reoperationen.

MCS, endoskopische Koronarchirurgie & Aortenchirurgie

Volles Spektrum mechanischer Kreislaufunterstützung, endoskopische Bypass-Operationen und komplexe Aortenchirurgie.

Ihr Vorteil als Zuweiser

Drei Versprechen, die wir Ihnen ab Herbst 2026 geben.

1 Geschwindigkeit, die im Alltag zählt.

Terminzusage innerhalb von 1 Werktag.
Strukturierter Bericht innerhalb von 24 Stunden nach Eingriff.

2 Direkter Draht, keine Hotline-Schleifen.

Eine Zuweiser-Hotline, persönliche Durchwahlen zu Oberärzten und digitale Fallbesprechungen via gesicherter Videokonferenz.

3 Ein Haus. Ein Heart-Team. Eine Entscheidung.

Kardiologie und Herzchirurgie unter einem Dach, interdisziplinär abgestimmt im Heart-Team.

von 100	Klappeneingriffen
95%	minimalinvasiv möglich
24/7	Heart-Team-Bereitschaft
<24h	Arztbericht in Ihrer Praxis

Für Ihre Patienten

Minimalinvasiv. Schnelle Erholung. Früher zurück.

Ein typischer Verlauf ab Herbst 2026

Ein 68-jähriger Patient mit komplexer Mitralklappenpathologie wird montags in Ihrer Praxis vorstellig. Dienstag im Heart-Team besprochen. Donnerstag minimalinvasiv behandelt. Zwei Wochen später Anschlussheilbehandlung – und der Befundbericht liegt Ihnen vor: das ist das Ziel ab Herbst 2026.

Ihr Patient profitiert

- 3–5 Tage mittlere Verweildauer nach MIC-Eingriff.
- Keine Sternotomie, schnellere Mobilisation.
- Weniger Schmerzen, weniger Wundinfektionen.
- Schnellere Rückkehr in Alltag, Beruf, soziales Leben.

Was das für Sie bedeutet

- Maximale Patientenzufriedenheit durch minimierte stationäre Verweilzeiten.
- Ihr Patient kehrt zügig in Ihre gewohnte Primärbetreuung zurück.
- Strukturierte Behandlungspfade und klare Anschlussempfehlungen direkt im Arztbrief.



Prof. Dr. Lars Maier

Direktor
Innere Medizin II
Universitäres
Herzzentrum
Regensburg

Prof. Dr. Alexander Weymann

Neuer Direktor
der Herzchirurgie
zuvor MHH Hannover