

**Press release****Deutsche Gesellschaft für Nephrologie e.V. (DGfN)****Dr. Bettina Albers**

03/09/2022

<http://idw-online.de/en/news789757>Cooperation agreements, Miscellaneous scientific news/publications  
Medicine, Nutrition / healthcare / nursing, Social studies  
transregional, national**Deutsche Gesellschaft für Nephrologie: Schnelle, unkomplizierte Hilfe für ukrainische Dialysepatientinnen/-patienten**

**Berlin - Die deutsche Nephrologie verurteilt den russischen Angriffskrieg und zeigt eine große Solidarität mit dem ukrainischen Volk. Sie leistet auch Hilfe, um die medizinische Versorgung von nierenkranken Menschen aus der Ukraine sicherzustellen. Zusammen mit der europäischen Fachgesellschaft ERA sollen Nierenzentren in den Anrainerstaaten materiell wie personell unterstützt werden. In Berlin hat die DGfN bereits eine Taskforce gebildet, damit nierenkranke Geflüchtete, die in der Hauptstadt eintreffen, schnell und unkompliziert bei Bedarf eine Dialysebehandlung oder die von ihnen dringend benötigten Medikamente erhalten.**

Die Berliner Sektion der Deutschen Gesellschaft für Nephrologie (DGfN) hat eine Taskforce gebildet, um Hilfestellung bei der Versorgung dialysepflichtiger Menschen aus der Ukraine zu koordinieren. Berlin ist derzeit eine Drehscheibe für geflüchtete Menschen aus der Ukraine, viele wollen vorerst in Deutschland bleiben, einige in andere EU-Länder weiterreisen. Unter den Geflüchteten sind auch Menschen, die auf eine regelmäßige Dialysebehandlung angewiesen sind. Oft dauerte die Flucht mehrere Tage, so dass sie, angekommen in Polen, Ungarn, Rumänien oder Deutschland, dringend eine Dialysebehandlung benötigen. Diese Versorgung will die Berliner Taskforce nun sicherstellen.

Dialysepatientinnen und -patienten sind schwerkranke Menschen, deren Körper regelmäßig maschinell entgiftet und entwässert werden muss, weil das die Nieren bei den Betroffenen nicht mehr leisten können. Nur so können sie überleben. „Nach tagelanger Flucht sehen wir Menschen, die überwässert sind und bereits erste Vergiftungserscheinungen zeigen. Unser Ziel ist, die Betroffenen schnell und unbürokratisch nach Ankunft in Berlin zu dialysieren. Wir haben ein Netzwerk geschaffen, auch unter Einbindung der ambulanten Dialyseanbieter, um im Sinne der Ersten Hilfe freie Dialyseplätze in Berlin vermitteln zu können und die Kliniken zu entlasten. Wir arbeiten eng mit den Behörden zusammen, damit Dialysepatientinnen und -patienten, die in Berlin ankommen, von diesem Angebot erfahren“, erklärt Projekt-Koordinatorin Prof. Christiane Erley vom Erweiterten DGfN-Vorstand.

Wie die Expertin weiter ausführt, benötigen vor allem aber auch nierenkranke Menschen, die in der Ukraine geblieben sind, bzw. die ukrainischen Dialysezentren, Hilfe – und das gestaltet sich in den Kriegsgebieten besonders schwierig. „Für die Durchführung der lebensnotwendigen Behandlung wird Wasser und Strom gebraucht und in vielen ukrainischen Städten ist selbst das nicht mehr gewährleistet“, so Prof. Erley. „Für diese Menschen bleibt, solange sie noch transportfähig sind, oft nur die Flucht als einzige Überlebenschance.“

Doch auch die Dialysezentren in den Anrainerstaaten kommen an ihre Grenzen und benötigen Unterstützung. „Viele dialysepflichtige Geflüchtete benötigen unmittelbar nach Grenzübertritt nach Polen, Ungarn und Rumänien dringend eine Dialysebehandlung. Die DGfN prüft derzeit mit den verschiedenen Dialyseanbietern, wie man die Versorgung in den Grenzregionen stärken kann, so dass Durchreisende sowie auch die Menschen, die in diesen Regionen bleiben wollen, dialysiert werden können. Die DGfN steht mit der ‚European Renal Association‘ (ERA) in Kontakt, um auszuloten, wie eine Unterstützung seitens der europäischen Nephrologie erfolgen kann – materiell wie personell,“ erklärt Prof. Julia Weinmann-Menke, Pressesprecherin der DGfN.

2019 gab es in der Ukraine laut dem ERA-Register 10.250 Menschen, die auf eine Nierenersatztherapie angewiesen waren (7.869 Menschen an der mit Hämodialyse oder Hämodiafiltration, 922 Menschen, die eine Peritonealdialyse durchführten und 1.459 Nierentransplantierte). „Natürlich haben wir jetzt besonders Dialysepatientinnen und -patienten im Blick, da bei ihnen eine medizinische Unterversorgung binnen weniger Tage lebensbedrohlich werden kann. Vergessen dürfen wir aber auch nicht die anderen nephrologischen Patientinnen und Patienten“, erklärt Prof. Weinmann-Menke.

Wenn Nierentransplantierte keine immunsuppressiven Medikamente erhalten, kann es zu Abstoßungsreaktionen kommen und die Menschen laufen Gefahr, das wertvolle Spenderorgan zu verlieren. Bei nierenkranken Menschen, die noch keine Nierenersatztherapie benötigen, kann eine längere Unterbrechung der Medikation dazu führen, dass die Erkrankung schnell voranschreitet und sie dialysepflichtig werden. Nicht zuletzt gilt es daher auch, die Versorgung aller nierenkranken Menschen, die aus der Ukraine geflüchtet sind und in Deutschland bleiben möchten, langfristig sicherzustellen. Die DGfN plant die regionale Vernetzung von Nierenzentren, um sich darüber auszutauschen, wo es noch Behandlungskapazitäten und auch freie Dialyseplätze gibt und die Patientinnen und Patienten dorthin zu vermitteln. Eine solche regionale Vernetzung soll durch die DGfN-Ländervertreterinnen und -vertreter koordiniert werden.

„Die deutsche Nephrologie zeigt eine große Solidarität mit den ukrainischen Menschen. Wir wollen alles in unserer Macht stehende tun, um die Versorgung nierenkranker Ukrainerinnen und Ukrainern – egal ob in der Ukraine, in den Anrainerstaaten oder in Deutschland – in dieser humanitären Katastrophe sicherzustellen“, erklärt Prof. Weinmann-Menke. „Die Welle der Hilfsbereitschaft ist groß, unsere Herausforderung ist nun, die Hilfen bestmöglich zu koordinieren, um möglichst viele nierenkranke Menschen zu retten.“

Pressekontakt  
Pressestelle der DGfN  
Dr. Bettina Albers  
presse@dgfn.eu  
Tel. 03643/ 776423 / Mobil 0174/ 2165629