

DEUTSCHE
GESELLSCHAFT FÜR
MEDIZINISCHE
INFORMATIK,
BIOMETRIE UND
EPIDEMIOLOGIE E.V.

gmds

JAHRESBERICHT

1997

Redaktion: Dr. rer. nat. Achim Heinecke, Münster
Dipl.-Volksw. Franz F. Stobrawa, Köln
Dipl.-Volksw. T. Banasiewicz, Köln

Geschäftsstelle: Herbert-Lewin-Str. 1
50931 Köln
Tel.: 0221/4004-865

Redaktionsschluß: 10. 6. 1997

Inhaltsverzeichnis

Organe der GMDS	5
Präsidium.....	7
Geschäftsführer.....	7
Beirat.....	8
Fachausschüsse, Präsidiums- und Beiratskommissionen.....	10
Arbeits- und Projektgruppen.....	11
Arbeitskreise.....	12
Ehrenmitglieder.....	13
Akademien	15
Entwicklung der GMDS	19
Organisatorische Entwicklung.....	21
Jahrestagungen.....	22
Mitgliederbewegung.....	24
Tätigkeitsberichte	25
Präsident.....	27
Präsidiumskommissionen.....	30
Beiratskommissionen.....	33
Fachbereiche.....	36
Akademien.....	41
Arbeitsgruppen.....	43
Projektgruppen.....	72
Arbeitskreise.....	85
Buchreihe der GMDS.....	98
Zusammenarbeit mit Organisationen und Verbänden.....	99

Zertifikatsinhaber	117
Medizinische Informatik	119
Biometrie in der Medizin	122
Epidemiologie	124
Preisträger	125
Paul Martini-Preis	127
Johann Peter Süßmilch-Medaille.....	129
GMDS-Förderpreis für Studierende.....	130
Besondere Aufgabenbereiche	131
Repräsentanten der GMDS	135
Fachgutachter der GMDS	141
Satzung der GMDS.....	145
Mitgliederverzeichnis.....	157
Ordentliche Mitglieder	159
Fördernde Mitglieder.....	245
Korporative Mitglieder	247
Studentische Mitglieder.....	248
GMDS-Aufnahmeantrag	251

ORGANE

PRÄSIDIUM

Prof. Dr. rer. pol. W. Köpcke, Münster
(Präsident)

Prof. Dr. rer. nat. K.-H. Jöckel, Essen
(1. Vizepräsident)

Prof. Dr. med. O. Rienhoff, Göttingen
(2. Vizepräsident)

Dipl.-Volksw. F. F. Stobrawa, Köln
(Schatzmeister)

Dr. rer. nat. A. Heinecke, Münster
(Schriftführer)

Prof. Dr. rer. nat. H. Schäfer, Marburg
(Beisitzer)

Dr. sc. hum. P. Knaup-Gregori, Heidelberg
(Beisitzerin)

Prof. Dr. med. J. Dudeck, Gießen
(Fachbereichsleiter Medizinische Informatik)

Prof. Dr. rer. nat. N. Victor, Heidelberg
(Fachbereichsleiter Medizinische Biometrie)

PD. Dr. rer. nat. M. Blettner, Heidelberg
(Fachbereichsleiterin Epidemiologie)

GESCHÄFTSFÜHRER

Dipl.-Volksw. T. Banasiewicz, Köln

BEIRAT DER GMDS

- H. Becher, Heidelberg (AG Krebsepidemiologie)
M. Blettner, Heidelberg (Präsidium)
H. Dickhaus, Heilbronn (AG Biosignalverarbeitung)
T. L. Diepgen, Erlangen (AK Dermatologie)
P. Dirschedl, München (AG Statistische Auswertungssysteme)
J. Dudeck, Gießen (Präsidium)
K.-H. Ellsäßer, Heidelberg (AG Chipkarten im Gesundheitswesen)
G. Enderlein, Berlin (Fachausschuß Epidemiologie)
R. Engelbrecht, Neuherberg (Fachausschuß Medizinische Informatik, AG Expertensysteme)
U. Feldmann, Homburg (Fachausschuß Medizinische Biometrie)
R. Fimmers, Bonn (AK Humangenetik)
B. Graubner, Göttingen (AK Kinderheilkunde)
A. Heinecke, Münster (Präsidium)
H.-W. Hense, Münster (Fachausschuß Epidemiologie)
G. Hildebrandt, Köln (AK Informationsverarbeitung in der Neurochirurgie)
U. Hoffmann, München (Korporatives Mitglied DVMD)
K.-H. Jöckel, Essen (Präsidium)
A. Kappos, Hamburg (AK Umweltmedizin)
K. Kayser, Heidelberg (AK Informatik in der Pathologie)
R. Klar, Freiburg (AG Medizinische Dokumentation und Klassifikation)
P. Knaup-Gregori, Heidelberg (Präsidium)
J. Köbberling, Wuppertal (AG Methoden der Prognose- und Entscheidungsfindung)
W. Köpcke, Münster (Präsidium)
K. Kuhn, Ulm (AG Krankenhausinformationssysteme)
H. Kunath, Dresden (Fachausschuß Medizinische Informatik)
J. Läuter, Magdeburg (Fachausschuß Medizinische Biometrie)
F.-J. Leven, Heilbronn (Beiratskommission Zertifikat Medizinische Informatik)
M. Löffler, Leipzig (AG Mathematische Modelle in der Medizin, Zeitschrift)
J. Michaelis, Mainz (FA Epidemiologie, AG Angewandte Informatik in der Päd. Onkologie)
E. Opitz, Marburg (AG Medizinische Informatik in der Pflege)
B. Pietsch-Breitfeld, Tübingen (AG Qualitätssicherung in der Medizin)
K. Pommerening, Mainz (AG Datenschutz in Krankenhausinformationssystemen)
A. J. Porth, Hannover (AG Labordatenverarbeitung)
H. H: Raspe, Lübeck (Beiratskommission Zertifikat Epidemiologie)
O. Rienhoff, Göttingen (Präsidium)
W. Sauerbrei, Freiburg (AG Statistische Methodik der klinischen Forschung)

H. Schäfer, Marburg (Präsidium)
P. Schmücker, Heidelberg (AG Archivierung von Krankenunterlagen)
E. Schuster, Leipzig (Fachausschuß Medizinische Biometrie)
K. Spitzer, Aachen (AG Computergestützte Lehr-/Lernsysteme)
F. F. Stobrawa, Köln (Präsidium)
S. Suhai, Heidelberg (AG Informatik in der Molekularbiologie)
D. Szadkowski, Hamburg (AK Arbeitsmedizin)
R. Thurmayr, München (AK Chirurgie)
T. Tolxdorff, Berlin (FA Medizinische Informatik, AG Medizinische Bildverarbeitung)
H. J. Trampisch, Bochum (FA Med. Biometrie, BK Zertifikat Biometrie in der Medizin)
K. Überla, München (Buchreihen)
N. Victor, Heidelberg (Präsidium)
H.-E. Wichmann, München (Fachausschuß Epidemiologie)
S. N. Willich, Berlin (AG Herz-Kreislauf-Epidemiologie)
J. Windeler, Heidelberg (AG Therapeutische Forschung)
A. Winter, Leipzig (Fachausschuß Medizinische Informatik)
T. Winter, Berlin (AK Orthopädie)

**FACHAUSSCHÜSSE, PRÄSIDIUMSKOMMISSIONEN UND
BEIRATSKOMMISSIONEN**

FACHAUSSCHÜSSE

Medizinische Informatik

LEITER UND MITGLIEDER

J. Dudeck, Gießen
(Leiter)
R. Engelbrecht, Neuherberg
H. Kunath, Dresden
T. Tolxdorff, Berlin
A. Winter, Leipzig

Medizinische Biometrie

N. Victor, Heidelberg
(Leiter)
U. Feldmann, Homburg
J. Läuter, Magdeburg
E. Schuster, Leipzig
H. J. Trampisch, Bochum

Epidemiologie

M. Blettner, Heidelberg
(Leiterin)
G. Enderlein, Berlin
H. W. Hense, Münster
J. Michaelis, Mainz
H.-E. Wichmann, München

PRÄSIDIUMSKOMMISSIONEN

Arzneimittelprüfrichtlinien/Arzneimittelgesetz
Netzdienste im Gesundheitswesen
Studien-, Forschungs- und Praxisführer Med.
Informatik, Biometrie und Epidemiologie

LEITER

H. Schäfer, Marburg
K. Spitzer, Aachen
H. J. Trampisch, Bochum

BEIRATSKOMMISSIONEN

Zertifikat Medizinische Informatik
Zertifikat Biometrie in der Medizin
Zertifikat Epidemiologie

LEITER

F. J. Leven, Heilbronn
H. J. Trampisch, Bochum
H. H. Raspe, Lübeck

ARBEITSGRUPPEN UND PROJEKTGRUPPEN DER GMDS

ARBEITSGRUPPEN

Archivierung von Krankenunterlagen
Biosignalverarbeitung
Chipkarten im Gesundheitswesen
Computergestützte Lehr- und Lernsysteme
in der Medizin
Datenschutz in Krankenhausinformationssystemen
Epidemiologische Methoden
Expertensysteme in der Medizin
Herz-Kreislauf-Epidemiologie
Informatik in der Molekularbiologie
Krankenhausinformationssysteme
Krebsepidemiologie
Labordatenverarbeitung
Mathematische Modelle in der Medizin
Medizinische Bildverarbeitung
Medizinische Dokumentation und Klassifikation
Medizinische Informatik in der Pflege
Methoden der Prognose- und Entscheidungs-
findung
Qualitätssicherung in der Medizin
Statistische Auswertungssysteme
Statistische Methodik der klinischen Forschung
Therapeutische Forschung

PROJEKTGRUPPEN

Administrative Verfahren in Krankenhaus-
informationssystemen
Ausbildung in Medizinischer Informatik
Guidelines
Internet
Klinische Arbeitsplatzsysteme
Kommunikationsstandards
Medizinische Linguistik
Methoden und Werkzeuge für das Management von
Krankenhausinformationssystemen
Pharmakodynamik und Pharmakokinetik
Rechnerunterstütztes Operieren
SNOMED III
Telemedizin
Terminologie der Medizinischen Informatik

LEITER

P. Schmücker, Heidelberg
H. Dickhaus, Heilbronn
K.-H. Ellsäßer, Heidelberg
K. Spitzer, Aachen

K. Pommerening, Mainz
K.-H. Jöckel, Essen
R. Engelbrecht, Neuherberg
S. N. Willich, Berlin
S. Suhai, Heidelberg
K. Kuhn, Ulm
H. Becher, Heidelberg
A. J. Porth, Hannover
M. Löffler, Leipzig
T. Tolxdorff, Berlin
R. Klar, Freiburg
E. Opitz, Marburg
J. Köbberling, Wuppertal

B. Pietsch-Breitfeld, Tübingen
P. Dirschedl, München
W. Sauerbrei, Freiburg
J. Windeler, Heidelberg

LEITER

J. Garschke, Jena

NN
H. Nowak, Frankfurt
K. Adelhard, München
L. Gierl, Rostock
J. Dudeck, Gießen
P. Pietrzyk, Göttingen
A. Winter, Leipzig

L. Edler, Heidelberg
R. Mösges, Aachen
R. Repges, Aachen
G. Steyer, Berlin
J. Ingenerf, Neuherberg

ARBEITSKREISE VON GMDS UND MEDIZINISCHEN FACHGESELLSCHAFTEN

ARBEITSKREISE

Arbeitsmedizin
Chirurgie
Dermatologie
Humangenetik
Informationsverarbeitung in der Neurochirurgie
Kinderheilkunde
Neurologie
Orthopädie
Informatik in der Pathologie
Umweltmedizin

LEITER

D. Szadkowski, Hamburg
R. Thurnmayr, München
T. L. Diepgen, Erlangen
R. Fimmers, Bonn
G. Hildebrandt, Köln
B. Graubner, Göttingen
K. Spitzer, Aachen
T. Winter, Berlin
K. Kayser, Heidelberg
A. D. Kappos, Hamburg

EHRENMITGLIEDER

Prof. J. F. V. Deneke, Bonn

Dr. med. U. Derbolowsky, Blieskastel

Prof. Dr. med. C. Th. Ehlers, Göttingen

Prof. Dr. med. J. Hartung, Hannover †

Prof. Dr. med. H. Immich, St. Peter-Ording

Prof. Dr. med. H. J. Jesdinsky, Düsseldorf †

Prof. Dr. phil. Dr. med. S. Koller, Mainz

Prof. Dr. med. O. Nacke, Bielefeld

Prof. Dr. med. A. Proppe, Kiel †

Prof. Dr. med. P. L. Reichertz, Hannover †

Prof. Dr. med. G. Wagner, Heidelberg

AKADEMIEN

AKADEMIEN

Akademie Medizinische Informatik

Th. Wetter, Heidelberg

Zentrum Biometrie

H. J. Trampisch, Bochum

Entwicklung
Der GMDS

Organisatorische Entwicklung der GMDS

Vorläuferorganisationen:

- 1949 - Gründung der "Medizinal-statistischen Arbeitsgemeinschaft"
- 1951 - Gründung der "Untergruppe Medizin" in der Deutschen Gesellschaft für Dokumentation (DGD).

GMDS:

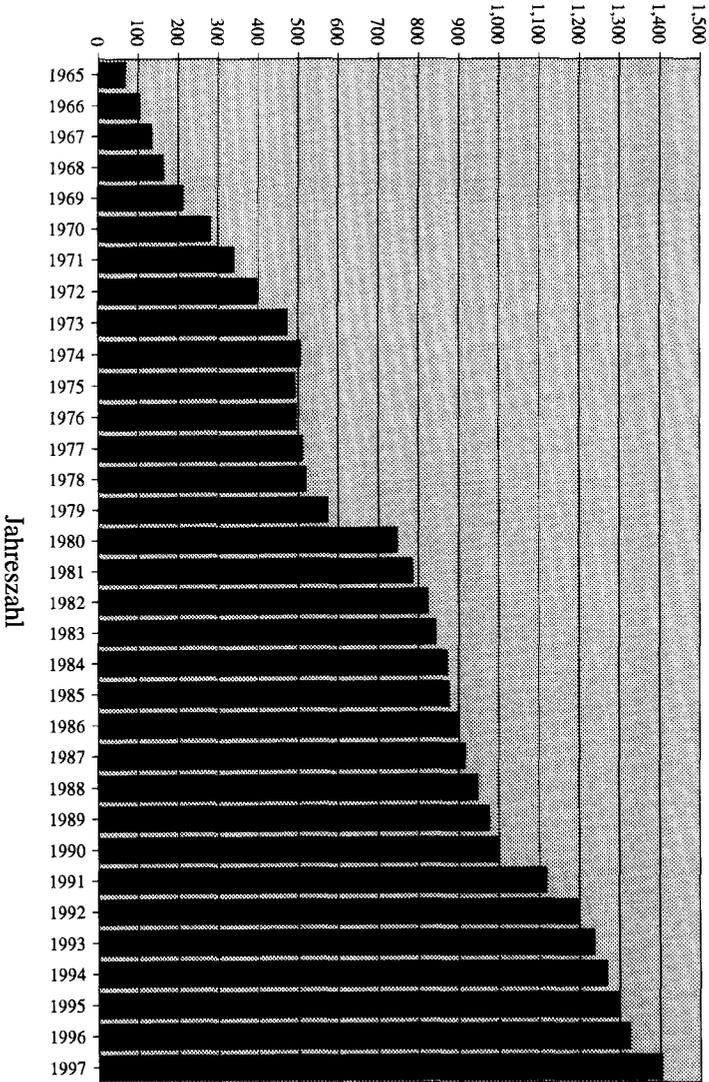
- 1955 - Gründung des Ausschusses für "Dokumentation in der Medizin" in der DGD
- 1956 - Erste "eigene" Tagung (s.a. GMDS-Jahrestagungen)
- 1957 - Beginn mit der Einrichtung von Arbeitskreisen und Arbeitsgruppen:
Arbeitskreise (vertikale Verflechtung mit medizinischen Fächern)
Arbeitsgruppen (horizontale Themen)
- 1959 - Umbenennung in "Arbeitsausschuß Medizin in der DGD"
- 1964 - Einrichtung einer Geschäftsstelle des Arbeitsausschusses Medizin
- 1966 - Umbenennung in "Deutsche Gesellschaft für Medizinische Dokumentation und Statistik in der DGD e.V." (GMD)
- 1970 - Änderung der Abkürzung GMD in GMDS, um eine Verwechslung mit der "Gesellschaft für Mathematik und Datenverarbeitung" (GMD) zu vermeiden
- 1974 - Mehr als 500 Mitglieder
- 1975 - Loslösung von der DGD, Beginn der Kooperation mit der Bundesärztekammer
- 1976 - Umbenennung in "Deutsche Gesellschaft für Medizinische Dokumentation, Informatik und Statistik e.V." (GMDS)
- 1978 - Aufnahme in die AWMF, Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften
- 1991 - Mehr als 1000 Mitglieder
- 1992 - Gliederung in die Fachbereiche
Medizinische Informatik,
Medizinische Biometrie und
Epidemiologie.
Umbenennung in "Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e.V." (GMDS)
- 1995 - 40-jähriges Bestehen der Fachgesellschaft
Offizielle Gründung der Akademie Medizinische Informatik (gemeinsam mit BVMI und DVMD) und des Zentrums Biometrie in der Akademie für öffentliche Gesundheit e. V.
- 1997 - Berufung eines hauptamtlichen Geschäftsführers

GMDS Jahrestagungen

NR	ORT	DATUM	TAGUNGSLEITER	RAHMENTHEMA
1.	Göttingen	04.-05.05.56	Hosemann	Lochkarten und Randlochkarten im klinischen Gebrauch
2.	München	13.-13.11.57	Nacke	Allgemeine Methodenlehre der medizinischen Forschung
3.	Köln	09.-10.10.58	Hosemann	-/-
4.	Berlin	22.-23.10.59	Proppe, Weigelin	-/-
5.	Würzburg	20.-21.10.60	Fritze, Müller	-/-
6.	Berlin	23.-26.10.61	Martini, Nacke, Pipberger	Versuchsplanung in der klinischen Medizin
7.	Mainz	22.-24.10.62	Koller	Methoden der ätiologischen Forschung
8.	Köln	14.-16.10.63	Wagner	Fehlerforschung als Aufgabe der medizinischen Dokumentation -
9.	Bonn	19.-21.10.64	Weigelin, Oberhoffer	Arzneimittelschäden, ihre Erfassung und Dokumentation
10.	Berlin	25.-28.10.65	Wagner, Hosemann, Koller	Anwendung der Dokumentation und Statistik für die medizinische Diagnose
11.	Stuttgart	17.-19.10.66	Schröder, Immich	Dokumentation und Statistik maligner Tumoren
12.	Kiel	09.-11.10.67	Griesser	Früherkennung von Krankheiten als methodisches Problem
13.	Bochum	30.09.-02.10.68	Fritze	Dokumentation und Statistik von Laboratoriumsergebnissen und medizintechnischen Daten
14.	Freiburg	13.-15.10.69	Heite, Walter	Der Krankheitsverlauf
15.	Frankfurt	05.-07.10.70	Bochmik	Die Anamnese
16.	Berlin	03.-06.10.71	Fuchs	Multifaktorielle Probleme in der Medizin
17.	München	08.-11.10.72	Lange	Integrierte Krankenhausinformationssysteme - Erstrebtes und Erreichtes
18.	Bielefeld	30.09.-03.10.73	Nacke	Computerunterstützte ärztliche Diagnostik
19.	Mainz	30.09.-02.10.74	Koller, Berger	Dokumentation und Information im Dienste der Gesundheitspflege
20.	Heidelberg	29.09.-01.10.75	Wagner	Klinisch-statistische Forschung
21.	Hannover	26.-29.09.76	Reichertz	Interaktive Datenverarbeitung in der Medizin
22.	Göttingen	03.-05.10.77	Ehlers	-/-
23.	Köln	09.-11.10.78	Weidman	Informationsverarbeitung in der Medizin - Theorie und Praxis
				Modelle in der Medizin - Theorie und Praxis

NR.	ORT	DATUM	TAGUNGSLEITER	RAHMENTHEMA
24.	Berlin	17.-20.09.79	AMK Berlin	Medical Informatics Berlin '79 (gemeinsam mit EFMI)
25.	Erlangen	15.-17.09.80	Horbach	Nachsorge und Krankheitsverlaufsanalyse
26.	Gießen	21.-23.09.81	Dudeck, Victor	Therapie-Studien
27.	Hamburg	27.-29.09.82	Berger, Höhne	Methoden der Statistik und Informatik in Epidemiologie und Diagnostik
28.	Heidelberg	26.-28.09.83	Wagner, Tautu, Köhler	Der Beitrag der Informationsverarbeitung zum Fortschritt der Medizin
29.	Frankfurt	10.-12.10.84	Abt, Giere, Leibert	Krankendaten, Krankheitsregister, Datenschutz
30.	Düsseldorf	16.-18.09.85	Jesdinsky	Prognose- und Entscheidungsfindung in der Medizin
31.	Göttingen	22.-24.09.86	Ehlers	Perspektiven der Informationsverarbeitung in der Medizin
32.	Tübingen	04.-06.10.87	Selbmann, Dietz	Medizinische Informationsverarbeitung und Epidemiologie im Dienste der Gesundheit
33.	Hannover	25.-28.09.88	Rienhoff, Schneider	Expertensysteme und Entscheidungsfindung in der Medizin (gemeinsam mit EFMI)
34.	Aachen	18.-20.09.89	Reppes	Biometrie und Informatik - Neue Wege zur Erkenntnisgewinnung in der Medizin
35.	Berlin	24.-26.09.90	Guggenmos-Holzmann	Quantitative Methoden in der Epidemiologie
36.	München	15.-18.09.91	van Eimeren, Überla	Gesundheit und Umwelt
37.	Mainz	20.-23.09.92	Michaelis	Europäische Perspektiven der Medizinischen Informatik, Biometrie und Epidemiologie
38.	Lübeck	19.-23.09.93	Pöppel	Medizinische Informatik - Ein integrierender Teil arztunterstützender Technologien
39.	Dresden	18.-25.09.94	Kunath	Medizin und Information - Neue Paradigmen in Medizinischer Informatik, Biometrie und Epidemiologie
40.	Bochum	10.-14.09.95	Trampisch	Medizinische Forschung - Ärztliches Handeln
41.	Bonn	15.-19.09.96	Baur	GMDS 96
42.	Ulm	14.-18.09.97	Gaus	GMDS 97
43.	Bremen	13.-16.09.98	Wischniewsky	

Mitgliederzahl



GMDS: Mitgliederbewegung 1965 - 1997

TÄTIGKEITSBERICHTE

Bericht des Präsidenten

W. Köpcke, Münster

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Der Jahresbericht 1997 spiegelt die vielfältigen Aktivitäten der verschiedenen Gremien der GMDS wider. Er zeigt, daß die GMDS ihre Rolle als Fachgesellschaft für Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie und Epidemiologie aktiv, kompetent und erfolgreich ausfüllt. Der Bericht des Präsidenten ergänzt bzw. akzentuiert die nachfolgenden Tätigkeitsberichte.

Präsidium

Mit Ablauf der letztjährigen GMDS-Tagung in Bonn hat sich die Zusammensetzung des Präsidiums aufgrund der durchgeführten Briefwahlen für die beiden Beisitzer nur geringfügig verändert. Prof. Schäfer (Marburg) wurde als Beisitzer wiedergewählt. Neu zum Beisitzer wurde Frau Dr. Knap-Gregori (Heidelberg) gewählt.

GMDS-Geschäftsstelle

Seit mehr als 20 Jahren ist die GMDS-Geschäftsstelle bei der Bundesärztekammer angesiedelt. Die enge Kooperation mit der BÄK insbesondere über Herrn Stobrawa als Schatzmeister und ehrenamtlichen Geschäftsführer hat sich bewährt. Die angestiegenen bzw. geänderten Anforderungen an die Geschäftsstelle (z. B. Mitgliederdatenbank, Elektronische Informations- und Kommunikationsdienste, Kontaktpflege und Neurekrutierung von Sponsoren, Kontaktpflege und Koordinierung des Kursangebotes der Akademien) waren ohne eine personelle Verstärkung nicht zu bewältigen.

Auf einer zweitägigen Klausursitzung am 18./19. November 1996 in Schloß Rauschholzhausen bei Gießen hatte sich das Präsidium insbesondere mit Fragen der zukünftigen Strukturierung der Geschäftsstelle und der Frage, wie die Jahrestagungen in Zukunft professionell gehandhabt werden können, beschäftigt. Nach eingehender Diskussion war damals beschlossen worden, einen hauptamtlichen Geschäftsführer einzustellen, der neben den vielfältigen Aufgaben in der Geschäftsstelle auch verschiedene Aktivitäten bei der Vorbereitung und Durchführung unserer Jahrestagungen übernehmen wird. Zum Jahresende 1996 wurde die Geschäftsführerstelle ausgeschrieben und anschließend mit einigen potentiellen Kandidaten Auswahlgespräche geführt. Die Auswahlkommission bestehend aus dem Präsidenten, dem 1. Vizepräsidenten und dem bisherigen Geschäftsführer ist übereinstimmend der Überzeugung, mit Herrn Dipl.-Volskw. Thomas Banasiewicz einen hervorragenden Kandidaten ausgewählt zu haben. Herr Banasiewicz hat seine Tätigkeit am 1. Juni 1997 begonnen.

Seit dem 1. Januar 1997 ist Frau Büttner als Sekretärin in der Geschäftsstelle als Nachfolgerin von Frau Freiberg tätig. Aufgrund einer Absprache mit dem Hauptgeschäftsführer der Bundesärztekammer wird die nun vergrößerte GMDS-Geschäftsstelle weiterhin bei der BÄK in Köln beheimatet sein und damit die erfolgreiche Kooperation fortgesetzt.

Jahrestagungen

Die 41. Jahrestagung der GMDS in Bonn zusammen mit der Tagung der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie war mit über 1200 Teilnehmern eine der erfolgreichsten Tagungen in der Geschichte der GMDS. In beeindruckender Weise demonstrierte auf diesem Kongreß unsere Fachgesellschaft ihre methodische Vielfalt und Kreativität.

In den fachbereichsübergreifenden Sitzungen „Qualitätskontrolle/Qualitätsmanagement“, „Krebsregister“ und „Genetische Epidemiologie“ verstanden es die hervorragenden Referenten, die enge Verzahnung unserer drei Fachgebiete aufzuzeigen.

Zur Erinnerung an den großen Arzt und Wissenschaftler, Professor Paul Martini, vergibt die GMDS alle zwei Jahre den Paul-Martini-Preis. Die Paul-Martini-Sitzung in Bonn, dem Wirkungsort Martinis, war sicherlich ein Höhepunkt der Tagung. Eine gelungene Überraschung war dabei die Mitwirkung des Sohns von Paul Martini. Die Preisträger sind PD Dr. S. Harder und PD Dr. H. Baas (Frankfurt) mit ihrer Arbeit „Pharmakokinetisch-dynamisches Modell für die motorischen Effekte von L-dopa bei Patienten mit Parkinson'scher Erkrankung“.

Den GMDS-Förderpreis für Studierende erhielt Frau Dipl.-Stat. Silke Schmidt (Heidelberg) für ihre Diplomarbeit „Methodische Aspekte der Linkage Analyse in der Anwendung auf genetische Prädisposition für maligne Erkrankungen“. Der Preis für das beste wissenschaftliche Poster ging gemeinsam an N. Roeder und Mitarbeiter (Münster) mit dem Poster „Scoresystem zur Charakterisierung von Patientenprofilen“ und an S. Seuchter und Mitarbeiter (Bonn, Marburg, Köln) mit dem Poster „Regressive Modelle zur Segregationsanalyse: Anwendungen auf Familien mit Tourette Syndrom“.

Inzwischen sind die Vorbereitungen für die nächste Jahrestagung der GMDS in Ulm vom 15.-18. September 1997 in vollem Gange. Örtlicher Tagungsleiter ist Prof. Gaus gemeinsam mit Prof. Brenner, Prof. Dadam und Prof. Kuhn. Das Tagungsprogramm ist inzwischen allen GMDS-Mitgliedern zugänglich. Aus ca. 300 eingereichten Beiträgen wurden 154 Vorträge und Erfahrungsberichte, 67 Poster und 14 Software-Demonstrationen für die Tagung ausgewählt. Der bereits zur Tagung vorliegende Proceedingsband soll allen Tagungsteilnehmern helfen, aktiv an der Tagung mitzuwirken.

GMDS-Publikationen

Der Proceedingsband der GMDS-Tagung in Bonn ist im April 1997 erschienen. Zusammen mit dem Proceedingsband der diesjährigen Ulmer Tagung besitzen wir zwei aktuelle Nachschlagewerke über unser Fachgebiet. Gleichzeitig spiegelt sich in diesen beiden Büchern auch längerfristiger Stand der Medizinischen Informatik, Biometrie und Epidemiologie wider.

Die Zeitschrift „Informatik, Biometrie und Epidemiologie in Medizin und Biologie“ soll durch eine Umstrukturierung erfolgreich in das nächste Jahrtausend geführt werden. Zu dieser Umstrukturierung gehören die Verbesserung eines fachübergreifenden Profils, die starke Verankerung der Zeitschrift in der GMDS und ein stringenteres Herausgeberkonzept. Herr Prof. Löffler (Leipzig), der auf Wunsch des Präsidiums dieses neue Konzept erarbeitet hat, wird als neuer Hauptschriftleiter ab Herbst diesen Jahres mit der Umstrukturierung der Zeitschrift beginnen.

An offiziellen GMDS-Empfehlungen bzw. Stellungnahmen sind im Berichtszeitraum erschienen:

- *Begriffe und Konzepte des Qualitätsmanagements*
- Empfehlungen zu Aufgaben, Organisation und Ausstattung der Servicebereiche für Medizinische Informationsverarbeitung (klinische Rechenzentren) und der Institute für Medizi-

nische Informatik in den Klinika und Medizinischen Fakultäten der Bundesrepublik Deutschland

- Leitfaden zur Medizinischen Basisdokumentation nach § 301 SGB V;
- Stellungnahme zur Medizinischen Dokumentation für die Qualitätssicherung bei den Fallpauschalen und Sonderentgelten (SGB V § 137 und § 112);
- Stellungnahme zur Durchführung von Anwendungsbeobachtungen.

Kommunikation und Information

Die Internet-Seite der GMDS ist weiter gewachsen. Es hat sich allerdings auch gezeigt, daß der Aktualisierungsaufwand doch enorm ist und vom ehrenamtlichen GMDS-Webmaster Herrn Dipl.-Inf. Dirschedl in München nicht alleine getragen werden kann, sondern dezentral Aufgabe der einzelnen GMDS-Gliederungen ist. Die Beisitzerin im Präsidium Frau Dr. Knaup-Gregori wird die Internet-Aktivitäten der GMDS in Zukunft koordinieren.

Netzdienste im Gesundheitswesen sind ein aktuelles Thema und berühren fachlich natürlich die GMDS. Neben kommerziellen Anbietern arbeitet die BÄK gemeinsam mit den Landesärztekammern und Kassenärztlichen Vereinigungen an der Schaffung des „Deutschen Gesundheitsnetzes“. Wegen der grundsätzlichen Bedeutung aber auch wegen der konkreten Kooperation mit der Bundesärztekammer hat das Präsidium eine Präsidiumskommission „Netzdienste im Gesundheitswesen“ eingerichtet. Prof. Spitzer (Aachen) hat den Vorsitz übernommen.

Am Ende meiner Präsidentschaft möchte ich allen, die mich tatkräftig unterstützt haben, ganz herzlich danken. Mein besonderer Dank gilt der Geschäftsstelle, Herrn Stobrawa und Frau Büttner, dem GMDS-Schriftführer, Herrn Dr. Heinecke und meiner Sekretärin Frau Boldt. Meinem Nachfolger, Herrn Prof. Jöckel aus Essen, wünsche ich gutes Gelingen bei der Weiterentwicklung der GMDS.

Präsidiumskommission Arzneimittelgesetz und Arneimittelprüfrichtlinien

Leiter: H. Schäfer, Marburg

Die Arzneimittelregelungen auf europäischer bzw. internationaler Ebene (EG-Kommission, E.M.E.A. London, International Conference on Harmonization (ICH)) beeinflussen zunehmend die deutsche Arzneimittelgesetzgebung, sodaß Einflußmöglichkeiten seitens der wissenschaftlichen Fachgesellschaften auf dieser Ebene immer wichtiger werden. Aus diesem Grunde hat der Vorsitzende der Präsidiumskommission die Einrichtung eines entsprechenden Komitees bei der ISCB (International Society for Clinical Biostatistics) betrieben. Auf der ISCB-Jahrestagung 1996 in Budapest wurde ein ISCB-Subcommittee "Statistics in Regulatory Affairs" gebildet, dessen Chairman der Vorsitzende der GMDS-Präsidiumskommission ist. Auf diesem Wege kann die GMDS Einfluss auf europäische und internationale Arneimittelregelungen ausüben.

Tätigkeiten bis 30. Juni 1997

Im Berichtszeitraum lagen verschiedene Entwürfe von Verordnungen und Richtlinien zur Beratung und Kommentierung vor:

1. Entwurf "Good Clinical Practice in the Conduct of Clinical Trials on Medicinal Products for Human Use".

Hier wurde zum ersten Mal der oben beschriebene Weg über die ISCB beschritten. Unter Federführung des Kommissionsvorsitzenden, zugleich Vorsitzender des Subcommittees der ISCB, wurde seitens der ISCB eine Stellungnahme an die Europäische Kommission eingereicht (27.08.1996). In einem Schreiben an das Bundesministerium für Gesundheit hat die GMDS darauf hingewiesen, dass sie sich dieser Stellungnahme anschliesst. Auf diese Weise wird parallel auf nationaler und europäischer Ebene vorgegangen. Einer der drei von uns formulierten Vorschläge wurde in die nächste Version des Entwurfs übernommen, was bei der Vielzahl europaweit eingehender Kommentare als Erfolg anzusehen ist.

2. Der Entwurf eines 7. Gesetzes zur Änderung des Arzneimittelgesetzes.

Die Kommission hat dazu mit Datum vom 29.01.1997 eine Stellungnahme an das Bundesministerium für Gesundheit abgegeben.

3. Der Vorsitzende der Präsidiumskommission und verschiedene Mitglieder haben an der ad-hoc-Arbeitsgruppe der GMDS zur Erstellung einer Empfehlung für die Durchführung von Anwendungsbeobachtungen aktiv teilgenommen. Der GMDS-Entwurf wurde mit der Präsidiumskommission abgestimmt.

4. Entwurf einer ICH-Guideline ICH-E9 "Statistical Principles for Clinical Trials".

Die Präsidiumskommission wurde eingeschaltet und um Stellungnahme gebeten. Der Vorsitzende der Präsidiumskommission hat auf Einladung der DIA (Drug Information Association) im April 1997 in Nizza auf einer speziellen Konferenz über diesen Entwurf einen Vortrag gehalten. Auch hier wird die GMDS über die ISCB eine Stellungnahme abgeben, die in Vorbereitung ist.

Präsidiumskommission Praxis-, Studien- und Forschungsführer

H. J. Trampisch, Bochum

Der Praxis-, Studien- und Forschungsführer "Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie" wird seit 1992 im Auftrag der GMDS herausgegeben. Neben einem Überblick über Aus-, Fort- und Weiterbildung wird im Anhang eine Kurzbeschreibung der Fachinstitutionen gegeben. Bereits 1995 ist die 2. Auflage des Studienführers erschienen.

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Im Berichtszeitraum fanden keine Aktivitäten statt.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Eine Neuauflage ist für diesen Zeitraum noch nicht geplant. Zur Zeit werden lediglich Informationen, z. B. über neue Studiengänge, gesammelt. Die GMDS-Mitglieder sind herzlich aufgerufen, wichtige neue Informationen für die nächste Auflage des Studienführers bereitzustellen.

Ad hoc-Präsidiumskommission Anwendungsbeobachtungen

Leiter: N. Victor, Heidelberg

Die GMDS wurde im Oktober 1996 vom BfArM gebeten, ein Empfehlungspapier zu Anwendungsbeobachtungen zu erstellen. Der Präsident hat daraufhin eine Ad hoc-Kommission unter Leitung von N. Victor (Heidelberg) und Federführung von J. Windeler (Heidelberg) eingesetzt. Dieser Kommission gehörten weiterhin an: J. Hasford (München), M. Herbold (Bad Soden), W. Köpcke (Münster), M. Linden (Berlin), J. Michaelis (Mainz), J. Röhmel (Berlin) und H. Schäfer (Marburg). Die Kommission tagte zweimal Ende 1996 und verabschiedete auf ihrer 2. Sitzung am 18.12.1996 ein entsprechendes Empfehlungspapier. Eine Abstimmung des Inhalts erfolgte sowohl mit der Arbeitsgruppe Therapeutische Forschung der GMDS und der Präsidiumskommission "Arzneimittelgesetz und Arzneimittelprüfrichtlinien" als auch mit der AG Pharmazeutische Forschung der Biometrischen Gesellschaft. Der Entwurf wurde im Januar vom Präsidium der GMDS verabschiedet und im Anschluß dem BfArM vorgelegt.

Die weitere Diskussion des Papiers wird von seiten des BfArM organisiert.

Beiratskommission Zertifikat Medizinische Informatik

F.J. Leven, Heilbronn

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Im Berichtszeitraum hat am 18. April 1997 eine Sitzung der Zertifikatskommission in Heidelberg stattgefunden. Insgesamt lagen ein Altantrag und sechs Neuanträge auf Erteilung des Zertifikats vor. Sechs Anträge konnten genehmigt werden. In einem Fall mußten Auflagen erteilt werden. Damit gibt es bisher 121 Inhaber des Zertifikats "Medizinische Informatik".

Herr Prof. Dr. Osswald, Hanau, wurde neues Mitglied in der Zertifikatskommission für den Bereich Medizin.

Im Hinblick auf die für das Zertifikat geforderte komplementäre Weiterbildung hat die Zertifikatskommission Empfehlungen bzgl. Fortbildungsveranstaltungen der Akademie Medizinische Informatik (Heidelberg), der Akademie für Weiterbildung (Heidelberg/Mannheim), des Zentrums Biometrie (Bochum) und der Deutschen Informatik-Akademie (Bonn) ausgesprochen, die im Anhang zu den Durchführungsrichtlinien zur Erteilung des Zertifikats im WWW über den Server der GMDS:

<http://www.med.uni-muenchen.de/gmnds>

angegeben werden.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Auf der GMDS-Jahrestagung soll in Zukunft jeweils eine Informationsveranstaltung zum Zertifikat "Medizinische Informatik" angeboten werden.

Die nächste Sitzung der Zertifikatskommission wird voraussichtlich Anfang 1998 stattfinden.

Beiratskommission Zertifikat Biometrie in der Medizin

H. J. Trampisch, Bochum

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Die Zertifikatskommission hat im Berichtszeitraum einmal getagt: Am 18.09.01996 anlässlich der GMDS-Jahrestagung in Bonn.

Auf dieser Sitzung wurden vier Kandidaten zu dem vorgesehenen Abschlußkolloquium eingeladen. Drei Kandidaten wurde das Zertifikat zuerkannt. Neue Bewerbungen sind im Berichtszeitraum nicht eingegangen. Mehrere Kandidaten befinden sich noch in der Weiterbildung. In der Kommission wurde beschlossen, die Werbung für das Zertifikat zu verstärken.

Die neue Vergabeordnung wurde von beiden beteiligten Fachgesellschaften verabschiedet.

Beiratskommission Zertifikat Epidemiologie

Leiter: H. H. Raspe, Lübeck, Stellvertreter: H.-E. Wichmann, München

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Die Zertifikatskommission hat im Berichtszeitraum einmal getagt und zwar am 17.09.96 in Bonn. In der Sitzung wurden die vorgelegten Anträge bearbeitet und die mündlichen Aussprachen durchgeführt. 5 Zertifikate wurden neu vergeben. Es gibt jetzt insgesamt 29 Inhaber des Zertifikats Epidemiologie.

Folgende Mitglieder gehören der Kommission für den Zeitraum 9/96 bis 9/98 an:

Frau PD Dr. Blettner und Prof. Berger (Biometrie)

Prof. Krämer und Prof. Szadkowski (GMDS)

Prof. Jöckel und Prof. Raspe (DGSMP)

Als Stellvertreter fungieren für

Frau PD Dr. Blettner : Prof. Dietz

Prof. Berger: Frau Dr. Chang Claude

Prof. Jöckel: Prof. Willich

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Die nächste Sitzung der Zertifikatskommission findet im September 1997 in Münster im Rahmen der GMDS- und DAE-Jahrestagung statt. Dabei wird über weitere Anträge zu beraten und über eine verstärkte Werbung für das Zertifikat zu sprechen sein.

Amtszeit des Leiters: 01.01.96 bis 31.12.97.

Fachbereich Medizinische Informatik

**Leiter: J. Dudeck, Gießen, Stellvertreter: H. J. Appelrath, Oldenburg
Schriftführer T. Buerkle, Gießen**

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Der Fachbereich Medizinische Informatik, der gleichzeitig den Fachausschuss 4.7 "Medizinische Informatik" im Fachbereich 4 der Gesellschaft für Informatik bildet, setzt sich zusammen aus den GMDS Mitgliedern R. Engelbrecht, München, H. Kunath, Dresden, T. Tolxdorff, Berlin und A. Winter, Leipzig sowie den GI Mitgliedern H. J. Appelrath, Oldenburg, P. Dadam, Ulm und P. Jentsch, Oldenburg. Der Fachausschuss hat im Berichtszeitraum zweimal getagt. Zu den wichtigsten Beschlüssen gehörte die Unterstützung des Vorschlags von Herrn Engelbrecht, die Medical Informatics 2000 als Satellitensymposium zur Expo 2000 nach Hannover zu holen. Dieser Vorschlag wurde auf der Sitzung des EFMI Board in Porto Carras im Mai dank der guten Präsentation durch Herrn Engelbrecht gegen stärkere internationale Konkurrenz akzeptiert. Mit den Vorbereitungen für diese Tagung wurde bereits begonnen.

Der Fachausschuss hat dem Präsidium der GMDS empfohlen, die durch Veranstaltungen von Arbeits- und Projektgruppen erwirtschafteten Überschüsse für die Unterstützung weiterer Veranstaltungen von Arbeits- und Projektgruppen zu verwenden. Das Präsidium hat sich diesem Vorschlag angeschlossen so dass, soweit entsprechende Überschüsse erwirtschaftet werden, für den Fachbereich Informatik jährlich DM 10 000,-, für die anderen beiden Fachbereiche wegen der geringeren Zahl von Arbeits- und Projektgruppen jeweils DM 5 000,- zur Verfügung stehen. Über deren Aufteilung und Vergabe entscheiden die jeweiligen Fachausschüsse.

Schwerpunkt der Arbeit des Fachbereiches bildeten weiterhin die Vertiefung der Kooperation mit der GI und die Zusammenarbeit mit nicht universitären Krankenhäuser.

Zusammenarbeit mit der GI

- Auf der im September 1996 unter dem Rahmenthema "Beherrschung von Informationssystemen, Weichenstellung für die Zukunft" in Klagenfurt durchgeführten Tagung der GI wurde ein Fachgespräch mit dem Schwerpunkt "Neuere Entwicklungen in der medizinischen Bildverarbeitung" und "Kommunikationsstandards" durchgeführt, das gut besucht war.
- Auf der diesjährigen Tagung der GI, die unter dem Rahmenthema "Informatik als Innovationsfaktor" vom 24.-26. September in Aachen stattfindet, ist ein Workshop unter dem Thema "Wissensbasierte Funktionen als Innovationsfaktor in Klinischen Informationssystemen" am Nachmittag des 26.09.1997 vorgesehen.
- Der Leiter des Fachbereichs ist Mitglied der Präsidiumskommission Forschung und Technologie der GI.

Zusammenarbeit mit nicht-universitären Krankenhäusern

Die sehr erfolgreiche Arbeitstagung der Arbeitsgruppe KIS wurde im April 1997 in Heidelberg mit vergleichbarem Erfolg und noch grösserer Teilnahme aus kleineren und mittleren Krankenhäusern wiederholt.

Arbeits- und Projektgruppen.

- Von den 14 Arbeitsgruppen sind 12 aktiv.

- Von den Projektgruppen ist derzeit eine nicht aktiv. Einige AG's und Projektgruppen haben, teilweise auch in Zusammenarbeit mit der GI, beachtenswerte und gut besuchte Arbeitstagungen durchgeführt. (Siehe Berichte der Arbeits- und Projektgruppen).
- Neu eingerichtet wurde die Projektgruppe Telemedizin unter der Leitung von Herrn Steyer, Berlin.
- Die sehr aktive, noch junge Projektgruppe "Internet" hat die Umwandlung in eine Arbeitsgruppe beantragt, die vom Fachausschuss angesichts der wachsenden Bedeutung dieses Arbeitsbereiches unterstützt wird. Die endgültige Entscheidung obliegt dem Beirat.
- Aus den für den Fachbereich zur Verfügung stehenden Mitteln wurden zwei Veranstaltungen der Arbeitsgruppen "Bildverarbeitung" und "Informatik in der Pflege" unterstützt.
- Die Projektgruppe Krebsregister wurde auf Antrag des Leiters wegen Erfüllung und Verlagerung der Aufgaben aufgelöst. An ihrer Stelle ist die Einrichtung eines Arbeitskreises geplant.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Im Vordergrund der Arbeiten des Fachausschusses wird die Vorbereitung der MIE 2000 stehen, insbesondere die volle Integration dieser Veranstaltung in die anderen Gesundheitsaktivitäten auf der EXPO 2000.

Fachbereich Medizinische Biometrie

Leiter: N. Victor, Heidelberg,

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Der Fachausschuß des Fachbereichs Medizinische Biometrie setzt sich aufgrund der letzten Wahl für die laufende dreijährige Amtsperiode 1995 – 1998 aus den Herren Prof. Feldmann (Homburg), Prof. Läuter (Magdeburg), PD Dr. Schuster (Leipzig), Prof. Trampisch (Bochum) und Prof. Victor (Heidelberg, Vorsitzender), zusammen. Zum Schriftführer wurde Dr. Heuer (Heidelberg) ernannt.

Der Fachausschuß Biometrie der GMDS hat in der gegenwärtigen Amtsperiode bisher vier Arbeitssitzungen abgehalten. Die letzte Arbeitssitzung war am 6. 3. 97 in Heidelberg. Von den in den beiden Zwischenberichten (Band 27, Heft 2 und Band 28, Heft 1) erwähnten Zielen und Arbeitsschwerpunkten hat der Fachausschuß die folgenden Punkte bereits realisiert:

1. Auf der GMDS-Tagung in Bonn wurden die Projektgruppe 'Guidelines für klinische Studien' unter Leitung von Dr. H. Nowak (Frankfurt) und, im Rahmen der AG 'Mathematische Modelle' (Leitung: Prof. Löffler, Leipzig), eine Projektgruppe 'Pharmakodynamik und Pharmakokinetik' unter Leitung von Dr. L. Edler (Heidelberg) eingerichtet.
2. Die Leiter der PG 'Guidelines für klinische Studien' (Dr. Nowak, Frankfurt) und der AG 'Therapeutische Forschung' (PD Dr. J. Windeler, Heidelberg) wurden in die Präsidiumskommission 'Arzneimittelrichtlinien' aufgenommen.
3. Für das Programmkomitee der GMDS-Tagung in Ulm 1997 wurden aus dem Kreis des Fachbereichs Biometrie die folgenden drei Personen nominiert: Windeler (Heidelberg), Läuter (Magdeburg) und Dirschedl (München).
4. Auf der nächsten GMDS-Tagung in Ulm wird die AG "Methoden der Prognose- und Entscheidungsfindung" (ehem. AG-Leiter: Prof. Köbberling) reaktiviert. Frau Prof. Guggenmoos-Holzmann wurde offiziell mit dieser Aufgabe beauftragt.
5. Herr Prof. Dr. U. Feldmann ist als Vertreter des Fachbereichs Biometrie in das Editorial Board von "Informatik, Biometrie und Epidemiologie in Medizin und Biologie" aufgenommen worden.
6. Die Ausbildung in Medizinischer Biometrie soll verstärkt werden. Die neue Einrichtung der postgraduellen Ausbildung Medizinische Biometrie in Heidelberg ist ein entsprechender Schritt in diese Richtung. Es wird um konstruktive Beiträge zu dem Ausbildungsprogramm in Heidelberg gebeten.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

1. Es soll angestrebt werden, auch fachübergreifende AGs einzurichten. Dazu ist jedoch eine Satzungsänderung nötig. Auf der nächsten Sitzung des Beirats soll dieser Aspekt diskutiert werden. Dies soll z.B. ermöglichen, in Zusammenarbeit mit dem FB Epidemiologie eine übergreifende AG 'Pharmakoepidemiologie' einzurichten oder verstärkt biometrische Kompetenz in den Bereich "Evaluation von Qualitätsmanagementmaßnahmen" einzubringen.
2. Zur Stärkung des Fachausschusses Biometrie soll eine bessere internationale Einbindung vorangetrieben werden. Mögliche Aktivitäten und übergreifende Organisationen werden z. Zt. im GMDS-Präsidium diskutiert.

Der Fachausschuß Biometrie dankt an dieser Stelle für jegliche Unterstützung. Unsere nächste Arbeitssitzung wird zusammen mit den AG-Leitern während der GMDS-Jahrestagung in Ulm stattfinden.

Amtszeit des Fachausschusses: 1995 - 1998.

Fachbereich Epidemiologie

Leiterin: M. Blettner, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Im Berichtszeitraum fand eine Sitzung des Fachausschusses am Rande der GMDS-Tagung in Bonn (18.09.1996) und eine Telefonkonferenz statt (24.03.1997). Vom 15.-19. September 1996 fand die 41. Jahrestagung der GMDS in Verbindung mit der Tagung der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie (GMDS, DGSMF und DRBG) an der Universität Bonn statt. Schwerpunkte der Tagung waren genetischen Epidemiologie, Krebsregistrierung, allergische Hauterkrankungen, Epidemiologie der psychiatrischen und neurologischen Erkrankungen, Epidemiologie in den Tropen, Infektionsepidemiologie, Statistische Methoden, Expositionsermittlung und Strahlenepidemiologie. Insgesamt wurden weit über 100 Themen durch Vorträge und Posters vorgestellt. Neben dem Hauptprogramm gab es Sitzungen der verschiedenen Arbeitsgruppen (Arbeitsgruppe Epidemiologische Methoden, Arbeitsgruppe Statistische Methoden, Arbeitsgruppe Krebsepidemiologie, siehe Berichte an entsprechender Stelle).

Überschattet war die Arbeit des Fachausschusses durch die Sparmaßnahmen des Forschungsministeriums. Der seit Jahren diskutierte Förderschwerpunkt Epidemiologie wurde gestrichen oder zumindest weit in die Zukunft verschoben. Außerdem wird die seit Jahren erfolgreiche Förderung des Deutschen Akademischen Austauschdienstes (DAAD), durch welchen viele in der Bundesrepublik tätigen Epidemiologen gefördert wurden, eingestellt. Dieses Programm hatte dazu geführt, daß mittlerweile eine beachtliche Zahl von gut ausgebildeten Epidemiologen in Deutschland arbeiten, obwohl hochqualifizierte Ausbildungsplätze für das Fach Epidemiologie hier leider immer noch fehlen. Es wurde in verschiedenen Briefen der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie und der GMDS an die Ministerien auf diese bedrohlichen Einschnitte in der Forschungsförderung und auf die Konsequenzen für die epidemiologische Ausbildung und Forschung in Deutschland hingewiesen. Leider ist bis zum heutigen Tag hier keine positive neue Nachricht zu berichten.

Fortgeführt wurden die Aktivitäten um die Bemühungen, die Deutsche Arbeitsgemeinschaft Epidemiologie (DAE) der drei Fachgesellschaften (GMDS, DGSMF, DRIBG) auf eine breite Basis zu stellen. Über das weitere Vorgehen gab es während der Jahrestagung in Bonn eine ausführliche Diskussion. In der Zwischenzeit wurde aufgrund dieser Diskussion eine neue Geschäftsordnung erarbeitet und von den drei Fachgesellschaften und den Mitgliedern verabschiedet. Der Vorstand der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie besteht zum Teil aus gewählten Mitgliedern, zum Teil aus Vertretern der drei Fachgesellschaften. Zur Zeit finden die Wahlen für die Mitglieder des zu wählenden Teils des Vorstands der DAE statt. Über die Ergebnisse der Wahl wird in Kürze berichtet. Geschäftsordnung und Antrag auf Mitgliedschaft können bei der Geschäftsstelle der GMDS angefordert werden.

Es gibt Aktivitäten, eine neue Projektgruppe in dem Bereich Berufsepidemiologie einzurichten. Interessierte an diesem Thema werden sich in Münster (03.-05. September 1997) treffen.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Die weitere Arbeit des Fachausschusses wird in sehr enger Zusammenarbeit mit der DAE stattfinden und koordiniert werden. Die nächste Jahrestagung der DAE wird in Zusammenarbeit mit der International Epidemiology Association (IEA) in Münster vom 03. bis 06. September stattfinden. Dort werden auch die Arbeitsgruppen wieder tagen. Zusätzlich werden auf der 42. Jahrestagung der GMDS vom 14.-17.09. in Ulm epidemiologische Themen vorge-

stellt. Schwerpunkte sind Themen, die epidemiologische Methodik betreffen (Disease Mapping, räumliche Epidemiologie, deskriptive Epidemiologie, Studiendesigns, Validierungsstudien) sowie Fragen der Krebsregistrierung, der Genetischen Epidemiologie und der Infektionsepidemiologie.

Der Fachausschuß wird insbesondere die Entwicklung der DAE verfolgen und aktiv mit anderen an der Epidemiologie Interessierten weiterarbeiten und insbesondere die Arbeit in den Arbeitsgruppen weiter fördern.

Die nächste Sitzung des Fachausschusses findet während der GMDS-Tagung in Ulm statt.

Amtszeit des jetzigen Fachausschusses: 01. Juli 1995 bis 30. Juni 1998.

Akademie Medizinische Informatik

Leiter: Th. Wetter, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Die Akademie Medizinische Informatik (akadeMie) hat im nunmehr fünften Jahr seit ihrer Gründung im Berichtszeitraum 27 Veranstaltungen mit 274 Teilnehmern durchgeführt.

Hinzu kommt ein 200-stündiger Kurs "Ärztliches Qualitätsmanagement" (siehe unten) mit 39 Teilnehmern nach dem von der Bundesärztekammer verabschiedeten Curriculum. Themenschwerpunkte waren unter anderem Diagnosenverschlüsselung und Dokumentation, Internet, Qualitätsmanagement und Qualitätssicherung. Die akadeMie trägt mit ihrem Angebot der neuen Gesetzgebung im Gesundheitswesen Rechnung, indem sie Kurse zu ICD-10 und ICPM anbietet. Sie geht aber auch auf die spezifischen Befürfnisse der Mitglieder der drei Trägergesellschaften (GMDS, DVMD, BVMI) ein, indem sie z.B. Auffrischkurse für Wiedereinsteiger in den Beruf des Medizinischen Dokumentars durchführt.

Die Leitung der akadeMie ging zum Jahreswechsel 1996/97 von Claus O. Köhler auf Thomas Wetter über, der gleichzeitig einen Lehrstuhl für Medizinische Informatik in Heidelberg übernahm. Claus O. Köhler sei an dieser Stelle gedankt für sein unermüdliches Engagement im Dienste der akadeMie, der er auch weiterhin als Beiratsmitglied verbunden ist.

Im Geschäftsjahr 1997/98 hat die akadeMie ihr Veranstaltungsangebot verstärkt mit dem Angebot der Akademie Medizinische Biometrie (Bochum) abgestimmt, um Überschneidungen zu vermeiden. Dies wurde durch eine wechselseitige Vertretung im Beirat erleichtert. Einzelne Themen sind bereits von Heidelberg nach Bochum übernommen worden.

Neuland betreten hat die akadeMie mit der Durchführung eines dreiteiligen Kurses "Ärztliches Qualitätsmanagement" in Zusammenarbeit mit der Landesärztekammer Baden-Württemberg. Für diesen Kurs hatte die Landesärztekammer zunächst ein Ärztekammer-Diplom vorgesehen, der Abschluß wurde jedoch inzwischen zu der Zusatzbezeichnung "Ärztlicher Qualitätsmanager" aufgewertet. Zwei derartige Kurse wurden im Berichtszeitraum bereits erfolgreich abgeschlossen, ein dritter wird im September 1997 enden.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Für das Geschäftsjahr 1997/98 sind 36 Veranstaltungen geplant. Neue Themen sind zum Beispiel Telekommunikation in der Medizin, Online-Dienste für Ärzte oder TQM (Total Quality Management). Weitere Kurse "Ärztliches Qualitätsmanagement" sind aufgrund der großen Nachfrage in Vorbereitung.

Zentrum Biometrie

H. J. Trampisch, Bochum

Das Zentrum Biometrie in der Akademie für öffentliche Gesundheit e.V., Bochum, wird von einem Beirat getragen, in dem neben Vertretern der beteiligten Fachgesellschaften (GMDS, IBG-DR, DVMD) Vertreter der Medizinischen Fakultät der Ruhr-Universität Bochum beteiligt sind.

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Die konstituierende Sitzung des Beirats fand während der 41. GMDS-Jahrestagung in Bonn statt. Auf Vorschlag des Beirats hat der Leiter des Zentrums hiernach ein Jahresprogramm zusammengestellt, das aus einem Fort- und Weiterbildungsangebot von 30 Kursen mit einer Unterrichtsdauer von 1 bis 5 Tag(en) besteht. Im Berichtszeitraum hat das Zentrum Biometrie neben einer 5-tägigen Sommerschule "Biometrie für Anwender" noch 5 Tutorien mit 40 Teilnehmern und 9 weitere Kurse mit ca. 75 Teilnehmern durchgeführt.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Neben der Durchführung der Fort- und Weiterbildungskurse ist eine Kooperation mit der Ärztekammer Nordrhein zur Durchführung des Programms "Qualitätsmanagement" geplant.

Arbeitsgruppe Archivierung von Krankenunterlagen

Leiter: P. Schmücker, Heidelberg,

Stellvertreter: D. Eckstein, Auerbach/Vogtland, U. Timmermann, Freiburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis zum 30. Juni 1997

In dem Berichtszeitraum fanden 2 Sitzungen der Arbeitsgruppe statt:

A. 8. Treffen der Arbeitsgruppe "Archivierung von Krankenunterlagen" am 7. und 8. November 1996 im Deutschen Herzzentrum in Berlin mit ca. 180 Teilnehmern. Die Schwerpunkte dieser Arbeitstagung konzentrierten sich einerseits auf Erfahrungsberichte von Nutzern elektronischer Dokumentenmanagement- und Archivierungssysteme sowie andererseits auf organisatorische und rechtliche Aspekte bei der digitalen Archivierung von Krankenunterlagen. Weiterhin wurden Empfehlungen für elektronische Dokumentenmanagement- und Archivierungssysteme vorgestellt und die Strukturierungs- und Zugriffsmöglichkeiten elektronischer Patientenakten behandelt.

B. Seminar "Patientendaten im Krankenhaus: Rechtliche Rahmenbedingungen und deren technische Umsetzung bei der Digitalisierung, Archivierung und internen Kommunikation" am 16. Juni 1997 in Hannover mit ca. 80 Teilnehmern.

Am 16. Juni 1997 hat die Arbeitsgruppe das o.a. Seminar gemeinsam mit der T&V Akademie und dem Verlag der Zeitschrift "Computer und Recht" durchgeführt. Schwerpunkte dieser Veranstaltung waren die Dokumentations-, Archivierungs- und Datenschutzpflichten, die rechtliche Anerkennung digitaler Dokumente, die Ordnungsmäßigkeit und Beweisqualität elektronischer Archivsysteme, Zugriffsberechtigungskonzepte, das Gesetz zur digitalen Signatur, Möglichkeiten öffentlicher Schlüsselsysteme und Sicherheitskonzepte für digitale Archive.

Die Ausarbeitungen zu den Empfehlungen für die Planung, Konzeption, Einführung und Pflege von elektronischen Dokumentenmanagement- und Archivierungssystemen im Krankenhaus wurden abgeschlossen [2]. Zu den rechtlichen Aspekten der elektronischen Archivierung von Krankenunterlagen wurde eine Stellungnahme erarbeitet [1].

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Die nächsten Veranstaltungen der Arbeitsgruppe sind im Oktober 1997 in Heidelberg und im März 1998 in Aachen geplant. Als Arbeitsschwerpunkte wurden bereits festgelegt: weitere Erfahrungsberichte über Routineanwendungen, Einbindung des Dokumentenmanagements und der Archivierung in Krankenhausinformationssysteme, integrierte Archivierung und Bearbeitung von Röntgen-, Sonographie- und Endoskopiebildern, Integration von Biosignalen (EKG, EEG), Zugriffsmöglichkeiten auf digitale Krankengeschichten und Gestaltung von Endbenutzerarbeitsplätzen, Anforderungen der Telekommunikation, Ordnungsmäßigkeit und Beweisqualität elektronischer Archive, Sicherheitskonzepte für digitale Archive, digitale Signaturverfahren, neue Entwicklungen im Bereich der Ablagemedien, DICOM als Standard für die Bildkommunikation und -archivierung, Nutzungsmöglichkeiten von HTML und Intranet, Outsourcing von Patientenunterlagen und aktuelle Berichte zur Mikroverfilmung. Im Berichtsjahr 1997/98 sollen die Arbeiten zu den rechtlichen Aspekten fortgesetzt werden. Als neue Schwerpunkte werden die Ordnungsmäßigkeit, die Beweisqualität und die Sicherheit elektronischer Archive sowie digitale Signaturverfahren behandelt werden.

Im Berichtszeitraum sind folgende Veröffentlichungen im Rahmen der Arbeiten der Arbeitsgruppe erschienen:

[1] Schmücker, P.: Digitale Bildarchivierung - ein Prozeßrisiko. Strategien zur Risikoverminderung. Zeitschriften-Supplement Digitale Bildkommunikation und Telemedizin 1/96, 12 -13.

[2] Schmücker, P.: Dokumentenmanagement- und Archivierungssysteme - ein Weg zur elektronischen Patientenakte: Anforderungen und Realisierungsstand. In: Köhler, C. O.: Medizinische Dokumentation und Information: Handbuch für Klinik und Praxis. 20. Erg. Lfg., ecomed-Verlag Landsberg/Lech 1997.

Amtszeit der AG-Leitung: September 1994 bis Oktober 1997.

Arbeitsgruppe Biosignalverarbeitung

Leiter: H. Dickhaus, Heilbronn

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Generell zeigt sich, daß die Fachgruppe aufgrund ihrer Thematik und ihrer Mitglieder starke Bezüge und Verbindungen zu anderen wissenschaftlichen Fachgesellschaften hat. Diese Eigenart fördert der Leiter durch thematische Veranstaltungen, zu denen auch stets Kollegen der anderen Gesellschaften eingeladen sind.

Die Arbeitsgruppe Biosignalverarbeitung veranstaltete zusammen mit Arbeitsgruppen der GI, der ITG, der Fachgruppe Med. Informatik der DGBMT, der deutschen Sektion des Joint Chapter der IEEE/EMB sowie des Dachverbandes Med. Technik DVMT am 4. und 5. Juli einen zweitägigen Workshop zum Thema "Neuromonitoring und Telemedizin". Gastgeber war das Institut für Mathematik und Datenverarbeitung der Universität der Bundeswehr in München.

Das thematische Ziel des Workshops bestand in der Präsentation und ausführlichen Diskussion innovativer Konzepte beim klinischen Monitoring vornehmlich in der Neurologie, sowie in einer einführenden Darstellung verschiedener Ansätze und Applikationsbeispiele zum Thema Telemedizin. Das bereits erprobte Konzept, mit einer überschaubaren Zahl von Kollegen unterschiedlicher fachlicher Prägung und Erfahrung in zwangloser Atmosphäre über aktuelle Fachfragen ins Gespräch zu kommen bzw. zu informieren, fand auch auf dieser zweiten Veranstaltung wieder lebhaftes Interesse. Ebenso wurde das persönliche Gespräch am Abend begrüßt, das sich durch die Übernachtung auf dem Campus besonders einfach und zwanglos ergab.

Zum Thema Neuromonitoring und verwandte Gebiete wurden im einzelnen folgende Themen besprochen:

Zeit- und frequenzauflösende Analyseverfahren, Witte, Jena,

Multiparametrische Klassifikation des Narkose-EEGs, Schultz, Hannover,

Untersuchung verschiedener Netzwerkarchitekturen zur Klassifikation kognitiver Prozesse, Steuer, Ilmenau,

Verwaltung und Analyse von Biosignalen, Hellmann, Erlangen,

Kreuzkorrelation für dynamische Zusammenhänge pathophysiologischer Parameter bei Patienten mit schweren Hirnverletzungen, Hübner, Erlangen,

Funktionelle Neuronavigation, Lipinski, Lübeck,

Bildgebende Verfahren bei vaskulären Hautreaktionen, Greiner, Erlangen,

Nutzung intrakardialer Potentiale bei implantierten Schrittmachern, Dauer, Erlangen,

Atmungskontrolle durch das Zwerchfell-EMG, Schnell, München,

Analyse von Lungengeräuschen, Schüttler, Marburg,

Tremorbeeinflussung durch Vibration, Wenner, Hannover,

Nichtlin. Schwingungen des Corti-Organs Boehnke, München.

Am zweiten Tag wurden folgende Beiträge zum Thema Telemedizin eingebracht:

Telekooperation mit Med. Bildern; Pilotprojekte an der TU München, Horsch, München,

Telemedizin: Euphorie und Realität, Jensch, Oldenburg,

Telemonitoring zur Abstoßungsüberwachung nach Herztransplantation, Hutten, Graz,
Europäisches neurologisches Netzwerk, Penzel, Marburg,
HISTOKOM, Feldversuch in der Telepathologie, Schmid, Stuttgart,
Telemed. Ansatz beim wissenschaftlichen Glaukom-Monitoring, Zahlmann, München.

Für fast alle Beiträge sind Abstracts und die Adressen der Autoren erhältlich. Insgesamt wurde diese Art der Veranstaltung als sehr gelungen empfunden und die Bitte zur Fortsetzung laut. Workshops dieser Art dienen als Beitrag zum interdisziplinären Dialog, zur Fortbildung und nicht zuletzt zum Kennenlernen und Knüpfen persönlicher Kontakte.

Anlässlich der Arbeitsgruppensitzung in Bonn im September vergangenen Jahres wurde nochmals besonders auf die Stärkung der Arbeitsgruppe durch Ansprechen und Motivieren weiterer Kollegen hingewiesen.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Für diesen Zeitraum wird wieder ein Workshop geplant, der wahrscheinlich an der Universität in Erlangen stattfinden wird. Nähere Informationen werden noch bekannt gegeben. Während der diesjährigen Jahrestagung in Ulm wird eine Sitzung der Arbeitsgruppe stattfinden, auf der auch die Wahl des Leiters ansteht.

Amtszeit des AG-Leiters: September 1994 bis September 1997.

Arbeitsgruppe Chipkarten im Gesundheitswesen

Leiter: K.-H. Ellsäßer, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Im Berichtszeitraum hat die Arbeitsgruppe einmal getagt. Auf dieser Sitzung wurde als neuer Leiter Dr. Karl-Heinz Ellsäßer gewählt.

Einige Mitglieder der Arbeitsgruppe sind in der überinstitutionellen Arbeitsgemeinschaft „Karten im Gesundheitswesen“ und in deren Ausschüssen aktiv tätig.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98:

Die Arbeitsgruppe wird ein Memorandum erarbeiten, in dem verschiedene Aspekte des Einsatzes von Chipkarten im Gesundheitswesen untersucht werden.

Weiter wird die themabezogene Literatursammlung weiter ausgebaut. Bei speziellem Bedarf steht diese Literaturdatenabnk allgemein zur Verfügung.

Arbeitsgruppe Computergestützte Lehr- und Lernsysteme in der Medizin

Leiter: K. Spitzer, Aachen

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Die Arbeitsgruppe computergestützte Lehr- und Lernsysteme hat sich im Berichtszeitraum zweimal im Rahmen von Workshops getroffen.

Vom 05.-06.12.1996 fand am Institut für Medizinische Biometrie und Medizinische Informatik in Freiburg ein Workshop mit Vorträgen und Produktvorstellungen statt. Schwerpunkt bei diesem Treffen war das Thema "Internet-Werkzeuge".

Am Institut für Medizinische Informatik der RWTH fand vom 06.-07. Juni 1997 der Workshop "CBT in der Medizin - Methoden, Techniken, Anwendungen -" statt. Das Programm umfaßte Vorträge, Systeme und Posterdemonstrationen von 8 Arbeitsgruppen. Aktuelle Forschungsarbeiten wurden zu folgenden Themen präsentiert:

Navigationsunterstützung;

Mensch-Maschine-Kommunikation;

Methodische Grundlagen;

Integration wissensbasierter Ansätze;

Evaluation von CBT-Systemen.

Die Vorträge wurden in einem zitierfähigen Proceedingband publiziert.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Weitere konzentrierte Kooperation aller Arbeitsgruppen, insbesondere in den Bereichen CBT im Internet, Datenbankanbindung, Evaluation.

Anfang März 1998 ist in München ein Workshop geplant, bei dem in kleineren Arbeitsgruppen Vorgaben zu o.a. Punkten erarbeitet und im Plenum diskutiert werden sollen. Die Ergebnisse werden auf dem WWW-Server der AG publiziert:

<http://www.imib.rwth-aachen.de/www/ag-cbt/>.

Eine Aufstellung von verfügbaren CBT-Systemen und weiteren links zum Thema CBT in der Medizin finden sich auf dem WWW-Server in Heidelberg:

<http://www.hyg.uni-heidelberg.de/>.

Arbeitsgruppe Datenschutz in Krankenhausinformationssystemen

Leiter: K. Pommerening, Mainz, Stellvertreter: B. Blobel, Magdeburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Die Arbeitsgruppe tagte im Berichtszeitraum dreimal. Die insgesamt 6. Sitzung fand am 4. und 5. Juli 1996 im IMSD Mainz statt, die 7. Sitzung am 5. und 6. Dezember 1996 im IMSE der TU München, die 8. Sitzung am 12. und 13. Mai 1997 im Universitätsklinikum Magdeburg. Schwerpunkte waren einmal die weitere Arbeit an Leitlinien für den Datenschutz im Gesundheitswesen und viele damit zusammenhängende Detailfragen, insbesondere Sicherheitslücken in Standardsoftware und der sichere Internet-Anschluß für ein Krankenhaus, zum zweiten die Programmgestaltung für die GMDS-Fachtagung KIS 97; auf dieser Tagung wurden von der Arbeitsgruppe zwei Hauptvorträge und ein Workshop organisiert.

Die Arbeitsgruppe war auf einer Reihe von nationalen und internationalen Kongressen mit Beiträgen vertreten, insbesondere auf der MIE 96 und 97 und der KIS 97. Auch einige Artikel in Fachzeitschriften entstanden aus der Arbeit der Gruppe. Eine Grundsatzabhandlung mit Leitlinien-Funktion, die sich an das Krankenhausmanagement richtet, erschien in »Führen & Wirtschaften im Krankenhaus«, Heft 2/97. Die AG war in internationalen Gremien durch Dr. Blobel vertreten, der darüber gesondert Bericht erstattet.

Der WWW-Server der Arbeitsgruppe unter

<http://www.uni-mainz.de/FB/Medizin/IMSD/AGDatenschutz>

wurde weiter ausgebaut.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Geplant ist für das zweite Halbjahr 1997 und das erste Halbjahr 1998 je eine weitere Sitzung; inhaltliches Ziel ist die Erstellung konkreter, praxisnaher Leitlinien und Checklisten sowie die Weiterarbeit an einem ausführlichen Musterkonzept.

Amtszeit der AG-Leitung: Seit 23.09.1993 bis auf weiteres.

Arbeitsgruppe Epidemiologische Methoden

Leiter: K.-H. Jöckel, Essen, Stellvertreter: W. Ahrens, Essen

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Die zweite Geschäftssitzung der Arbeitsgruppe fand am 19.09.1996 in Bonn am Rande der GMDS-Jahrestagung statt. Im Rahmen dieser Sitzung wurde über den Fortgang der bisherigen Aktivitäten der Arbeitsgruppe berichtet und die weiteren Aktivitäten für das folgende Geschäftsjahr geplant. Insbesondere wurde die inhaltliche Ausrichtung des 2. Workshops der Arbeitsgruppe festgelegt sowie gemeinsame Aktivitäten mit anderen Arbeitsgruppen geplant.

Der 2. Workshop der Arbeitsgruppe fand zu dem Thema "Messungen soziodemographischer Merkmale" am 21.03.1997 am Robert Koch-Institut in Berlin statt. Die Veranstaltung zählte ca. 40 Teilnehmer bzw. Teilnehmerinnen. Als Referenten/innen konnten kompetente Vortragende auch außerhalb der Arbeitsgruppe gewonnen werden. Nachfolgend die Aufstellung der gehaltenen Kurzvorträge und Präsentationen:

JOACHIM WINCKLER, WIAD Bonn: Die Messung des sozialen Status mit Hilfe eines Schichtindex in den Gesundheitssurveys der DHP

GERD WIESNER UND JÜRGEN GRIMM, RKI Berlin: Soziale Schicht und Gesundheit - Auswertungsergebnisse des Gesundheitssurveys

MANUELA BERGMANN, DIJE Bergholz-Rehbrücke: DDR-Soziodemographie (Kurzvortrag)

GÜNTHER HELLER, Uni Marburg: Die Standarddemographie nach ADM-ASI-Statistisches Bundesamt

MORITZ MARQUARDT, GSF Oberschleißheim: Inkonsistenzen von Probandenangaben bei Wiederholungsmessungen in Kohortenstudien: Erfahrungen aus dem MONICA-Survey (Kurzvortrag)

JOACHIM LISTING, Deutsches Rheuma Forschungszentrum Berlin: Einige Beispiele für Fehler beim Messen sozialer Merkmale (Kurzvortrag)

BIRGIT BABITSCH, TU Berlin: Soziale Ungleichheit und Gesundheit bei Frauen in Westdeutschland. Eine Re-Analyse des Dritten Nationalen Gesundheitssurveys (West)

JÜRGEN H.P. HOFFMEYER-ZLOTNIK, ZUMA Mannheim: "Autonomie im Beruf" als Maß für sozialen Status

KIM BLOOMFIELD, FU Berlin: Das Problem mit dem internationalen Vergleich von Ausbildungsabschlüssen (Kurzvortrag)

CHRISTOF WOLF, Uni Köln: Die Kosten des Prestiges: Erhebungsaufwand und Datenqualität unterschiedlicher Statusmaße

ABSCHLUßDISKUSSION: Vorbereitung einer Empfehlung zum Messen sozialer Schicht in epidemiologischen Studien

Einige der Vorträge sollen als Manuskript zur Publikation im Bundesgesundheitsblatt eingereicht werden, und – wie bereits nach dem ersten Workshop geschehen – auf der Internet-Homepage der Arbeitsgruppe publiziert werden. Darüber hinaus wurde eine Autorengruppe gegründet, die die Ergebnisse des Workshops in Form einer Empfehlung zur Messung soziodemographischer Merkmale schriftlich ausarbeitet.

Weitere Informationen zu dem Workshop sind im Homepage der Arbeitsgruppe zu entnehmen:

<http://www.uni-essen.de/~tmi050/contents/index.htm>.

Dort befindet sich auch eine aktuelle Mitgliederliste, ein An-/Abmeldeformular für die Arbeitsgruppe, das Positionspapier der Arbeitsgruppe zur thematischen und methodischen Ausrichtung sowie eine erste Übersicht über die bisher zusammengestellten Erhebungsinstrumente. Letztere stellen die Grundlage für die Erstellung eines umfassenden Methodeninventars der in epidemiologischen Studien einzusetzenden Erhebungsinstrumente dar.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Die weiteren geplanten Arbeitsschritte umfassen eine gemeinsame Sitzung mit dem Arbeitskreis Umweltmedizin zum Thema "Erhebungsinstrumente in der Umweltmedizin", die im Rahmen der IEA-Tagung in Münster am 03.09.1997 stattfinden, wird. Für die weitere Zukunft sind Workshops der Arbeitsgruppe zu den Themen Rauchen und Alkoholkonsum vorgesehen.

Im Rahmen des Berliner Workshops kündigte der Gründungssprecher der Arbeitsgruppe, Professor Jöckel, seinen Rücktritt an, so daß eine Neuwahl erforderlich werden wird.

Arbeitsgruppe Expertensysteme in der Medizin

Leiter: R. Engelbrecht, Neuherberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Die Arbeitsgruppe führte im Berichtsjahr keine eigene Veranstaltung durch. Der vorgesehene Workshop zum Thema 'Computerunterstützte medizinische Leitlinien' mußte verschoben werden. Aktivitäten unter Mitwirkung von Mitgliedern der Arbeitsgruppe fanden im Rahmen der Workshops zur Fortführung der MEDWIS-Aktivitäten und der AIME 97 statt.

Die AIME '97, die 6. Konferenz 'Artificial Intelligence in Medicine Europe' fand im World Trade Center in Grenoble/Frankreich statt. Die Tutorials behandelten Themen wie 'Natural Language Processing', 'Protocols, Guidelines and Clinical Support Systems', 'Development, Evaluation and Dissemination of Decision Support and Artificial Intelligence Systems'. Das Thema der Konferenz war: „Die Anwendung und Weiterentwicklung von Methoden der Künstlichen Intelligenz in der Medizin“. Diese Konferenz findet alle zwei Jahre statt, so daß durchaus über Weiterentwicklungen in einzelnen Projekten berichtet wurde.

Es wurden 72 Beiträge eingereicht, davon wurden 33 als Vorträge und 24 als Poster akzeptiert. Die deutsche Präsenz sowohl bei den Beiträgen als auch bei den Teilnehmern war gut.

Die Strategie von AIME ist es, keine Parallelsitzung durchzuführen und Poster und Vorträge nach Eingang unabhängig von der Qualität einzuordnen. Dabei wird den Postern Zeit zur mündlichen Präsentation im ersten Teil der Sitzung gegeben. Der zweite Teil fand im Vorraum des Konferenzsaales statt, der auch als Kommunikationszentrum in den Pausen diente.

Die Großzügigkeit des Platzangebotes für die 130 Teilnehmer bot viele Diskussionsmöglichkeiten und -gruppierungen neben den Postern und Systemdemonstrationen. Auf Grund der Tatsache, daß keine Parallelsitzungen stattfanden, hatte jeder Teilnehmer die Möglichkeit, alle Beiträge quer durch die einzelnen Fachgebiete mitzerleben.

Die wissenschaftlichen Beiträge behandelten Themen wie Knowledge Acquisition and Learning, Decision Support Theories, Diagnostic Problem Solving, Temporal Reasoning and Planning, Natural Language and Terminology, Probabilistic Models and Fuzzy Logic, Image and Signal Processing, aber auch Themen, die allgemeines Interesse fanden wie Protocols and Guidelines und Hybrid and Cooperative Systems. Die Tagungsbeiträge gaben einen guten Überblick über das Fachgebiet, ebenso die lebhaften Diskussionen und die Demonstration vorhandener Systeme.

Alle Beiträge sind im Tagungsband „Artificial Intelligence in Medicine“ als Band 1211 der Reihe 'Lecture Notes in Artificial Intelligence' bei Springer erschienen. Das aktuelle Programm ist unter <http://www-timc.imag.fr/AIME97> im WWW noch verfügbar.

Arbeitsgruppe Herz - Kreislauf - Epidemiologie

Leiter: S. N. Willich, Berlin

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Bei Redaktionsschluß dieses Jahresberichts lag kein Tätigkeitsbericht vor.

Arbeitsgruppe Informatik in der Molekularbiologie

Leiter: S. Suhai, Heidelberg, Stellvertreter: K. Überla, München

Molekularbiologische und molekulargenetische Ansätze haben ein stetig zunehmendes Gewicht sowohl in der biomedizinischen Grundlagenforschung als auch in der klinischen Diagnostik und Therapie. Durch die Menge und Komplexität der mit diesen Aktivitäten verknüpften Daten spielt die Informatik auf diesem Gebiet seit etwa zehn Jahren eine zentrale Rolle. In etwa den letzten fünf Jahren hat sich die Entwicklung durch die ersten erfolgreichen Anwendungen der Genomforschung auf den oben genannten Gebieten ganz wesentlich beschleunigt. Die Arbeitsgruppe betrachtet es als ihre wesentliche Aufgabe, die Entwicklung und Einführung der Methoden der Bioinformatik und Genominformatik in der Bundesrepublik zu koordinieren und zu fördern, sie mit den herkömmlichen Methoden der medizinischen Informatik zu kombinieren und durch die Organisation von spezifischen Tagungen, durch die Beratung der experimentellen und klinischen Anwendern und durch die Herausgabe von entsprechenden Handbüchern und anderem Schulungsmaterial zu unterstützen.

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

- a) Der Leiter der AG und sein Stellvertreter nahmen regelmäßig an den Sitzungen der DE-CHEMA-AG "Computereinsatz in den Biowissenschaften" teil und haben dort die diesbezüglichen Interessen der GMDS vertreten. Dieses Gremium koordiniert die biologischen und medizinischen Computeranwendungen in der ganzen Bundesrepublik. Da an seinen Sitzungen auch Vertreter des BMBF und der chemischen und pharmazeutischen Großindustrie teilnehmen, stellt diese Gruppe eine wichtige Schnittstelle zwischen Forschung, Förderorganisationen und industriellen Anwendern dar.
- b) Der Leiter der Arbeitsgruppe ist der Sprecher des Koordinierungskomitees, das die Organisation eines Virtuellen Bioinformatik-Zentrums (VBZ) vorbereitet. Das VBZ sollte zunächst innerhalb der Helmholtz-Gemeinschaft Deutscher Forschungszentren Bioinformatik-Aktivitäten koordinieren und durch ihre Wechselwirkung synergetische Effekte erzeugen. Es sollte sowohl Forschungsvorhaben als auch Infrastrukturprojekte beinhalten. Durch regelmäßige Treffen hat die AG ein Konzept ausgearbeitet und Finanzierungsvorschläge vorbereitet, die die Gründung des VBZ im Jahre 1998 als realistisch erscheinen lassen. Die Einbeziehung weiterer Forschungseinrichtungen inklusive Universitäten ist Gegenstand weiterer Diskussionen.
- c) Die Arbeitsgruppe beteiligt sich mit mehreren Projekten an dem vom BMBF initiierten und finanzierten Deutschen Humangenomprojekt. Auf diese Weise erweitert sich das Spektrum der Aufgaben der GMDS-AG in Richtung Genominformatik, die über die Aspekte der Molekularbiologie hinaus wesentliche Elemente der medizinisch-orientierten Genomanalyse bzw. ihrer Informatik-Anwendungen beinhaltet. Die laufenden Projekte bestehen zum Teil aus Informatik-Forschungsvorhaben wie der Integration diverser genomischer Datenbanken, der Entwicklung genetischer Algorithmen und neuronaler Netze für die Analyse genomisch sequenzierter DNA usw. Andererseits spielen hier Informatik-Infrastrukturprojekte eine große Rolle, ohne die die zum Teil sehr ambitionierten Genomprojekte kaum durchführbar wären.
- d) Die AG beteiligte sich an der Organisation der Deutschen Bioinformatiktagung in Leipzig (29.09.96 bis 02.10.96), und mehrere ihrer Mitglieder hielten dort Vorträge bzw. präsentierten Poster.
- e) Die AG organisierte einen Workshop für das "Genome Data Base" (GDB) in Heidelberg (21.-23. Februar 1997). Die Teilnehmer waren sowohl die Entwickler von GDB von der Johns

Hopkins Universität als auch eine große Zahl von europäischen GDB-Editoren und Benutzern.

f) Die AG organisierte eine Tagung in Berlin mit dem Titel "Bioinformatics Workshop: State of the Art and Perspectives" (02.-03. Mai 1997) mit der Absicht, verschiedene Informatikgruppen miteinander und mit Vertretern der pharmazeutischen und biotechnologischen Industrie in Wechselwirkung zu bringen. Die Entwicklung spezialisierter Datenbanken und Software-Analysemethoden für menschliche und bakterielle Genome standen im Mittelpunkt dieser Tagung, deren Ergebnisse auch für die krankheitsbezogenen und klinischen Aspekte der Genomforschung relevant sind.

g) Die AG organisiert eine Sitzung beim Annual Meeting der European Society for Human Genetics in Genua (17.-20. Mai 1997), in der Informatikaspekte und neue Methoden für die Humangenetik vorgestellt und erörtert werden.

Amtszeit der AG-Leitung: seit September 1995.

Arbeitsgruppe Informationsverarbeitung in der Pflege

Leiter: U. Schrader, Freiburg und E. Opitz, Marburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Am 05.07.1996 fand ein von der AG-Leitung organisiertes Seminar „DV-Unterstützung in der Krankenpflege“: Grundlagen, Möglichkeiten und aktueller Stand“ der Akademie Medizinische Informatik in Heidelberg statt.

Im Berichtszeitraum wurden Arbeitsgruppentreffen am 18.09.1996 in Bonn und am 14.03.1997 in Marburg abgehalten. Auf dem Arbeitsgruppentreffen im März wurde unter anderem die erste Version der Literaturdatenbank zum Thema „Informationsverarbeitung in der Pflege“ den Arbeitsgruppenmitgliedern zur Verfügung gestellt.

Am 13. März 1997 fand ein von Herrn Opitz in Marburg organisiertes Symposium „Aktueller Stand und Voraussetzungen der DV-Unterstützung der Pflege im patientennahen Bereich“ statt. Mit 120 Teilnehmern fand dieses von der Arbeitsgruppe gemeinschaftlich mit den großen deutschen Pflegeverbänden DBfK (Deutscher Berufsverband für Pflegeberufe) und ADS (Arbeitsgemeinschaft Deutscher Schwesternverbände und Pflegeorganisationen) sowie dem Agnes-Karll-Institut für Pflegeforschung veranstaltete Symposium ein großes Echo. Bei dieser Veranstaltung wurde von Anwendern über die gegenwärtigen Erfahrungen mit der Realisierung von Pflegeinformationssystemen berichtet. Ferner wurde der aktuelle Stand der ICNP (International Classification of Nursing Practice) vorgestellt.

Seit dem März 1997 befindet sich ein von der AG-Leitung angebotener Listserver in Betrieb und soll als deutschsprachiges Internet-Forum zum Thema „Informationsverarbeitung in der Pflege“ fungieren.

Die Ziele, Aktivitäten und Termine der Arbeitsgruppe sind über den WWW-Server der GMDS einsehbar.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Am 16. Oktober 1997 wird ein von der AG-Leitung organisiertes Seminar „DV-Unterstützung in der Krankenpflege“: Grundlagen, Möglichkeiten und aktueller Stand“ der Akademie Medizinische Informatik in Heidelberg stattfinden.

Das nächste Arbeitsgruppentreffen findet anlässlich der GMDS-Jahrestagung in Ulm statt.

Amtszeit der AG-Leitung: 18.09.1996 bis 1999.

Arbeitsgruppe Krankenhausinformationssysteme

Leiter: K. Kuhn, Marburg

Stellvertreter:

Bereich GI-Kooperation: H.-J. Appelrath, Oldenburg

Bereich nichtuniversitäre Häuser: P. Haas, Dortmund

Bereich Universitätsklinika: H. U. Prokosch, Münster

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Die Arbeitsgruppe Krankenhausinformationssysteme hat ihre bereits im letzten Jahr verfolgte Strategie, Krankenhäuser aller Größen bei Fragen der elektronischen Informationsverarbeitung durch Stellungnahmen und Empfehlungen zu unterstützen, erfolgreich fortgesetzt. Die Kontakte mit Industrie, Verlagen und nicht-universitären Häusern konnten ausgebaut werden. Eine wesentliche Aktivität war die 2. Fachtagung "Praxis der Informationsverarbeitung im Krankenhaus", die am 10. und 11. April 1997 in Heidelberg stattfand. Der Berufsverband Medizinischer Informatiker e.V. und der Verband der Hersteller von Krankenhausinformationssystemen e.V. traten als Mitveranstalter auf. Die Tagung war mit mehr als 350 Teilnehmern aus Krankenhäusern, Industrie und Beratungsfirmen sehr gut besucht. Schwerpunkte der diesjährigen Tagung lagen in den Bereichen "Rechtliche Grundlagen und Datenschutz", "Qualitätsmanagement", "Integration heterogener Systeme", "kommerzielle Krankenhausinformationssysteme", "Dokumentenmanagement und Archivierung" sowie "Datenaustausch mit externen Institutionen". Erneut standen praxisnahe Vorträge und Erfahrungsberichte im Mittelpunkt, die durch Workshops, darunter auch "DV-Strategie für kleine und mittlere Häuser", ergänzt wurden. Am Rande der Tagung bestand Gelegenheit zur Besichtigung des KIS am Universitätsklinikum Heidelberg. Eine Reihe von Tutorien der Akademie Medizinische Informatik begleitete die Tagung; außerdem tagten mehrere Arbeits- und Projektgruppen der GMDS.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Der eingeschlagene Weg soll fortgesetzt werden. Es ist erneut eine Fachtagung für das Frühjahr 1998 vorgesehen. Außerdem soll die Zusammenführung und Publikation von Ergebnissen, Checklisten, Stellungnahmen und Marktübersichten zum Thema KIS aus den AGs und PGs der GMDS weiter vorangetrieben werden, ergänzend werden nach Bedarf eigene Aktivitäten der AG hinzukommen.

Amtszeit der AG-Leitung: seit September 1995.

Arbeitsgruppe Krebs epidemiologie

Leiter: H. Becher, Heidelberg, Stellvertreterin: Ch. Stegmaier, Saarbrücken

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Die Arbeitsgruppe Krebs epidemiologie, die im September 1994 gegründet wurde, ist eine gemeinsame Arbeitsgruppe der GMDS und der DGSMP. Im Berichtszeitraum fanden folgende Tätigkeiten statt:

Im Rahmen der 41. Jahrestagung der GMDS in Bonn, September 1996, fand eine Geschäfts-sitzung der Arbeitsgruppe statt. Auf dieser Geschäftssitzung wurden mögliche Themen für weitere Schwerpunkte der Arbeitsgruppe erörtert. Zu den Themen von allgemeinem Interesse zählten unter anderem: Genetische Epidemiologie; Quantitative Krebsrisikoabschätzung; Entwicklung der Krebsregister der Länder; Epidemiologie bestimmter Tumorlokalisationen; attributable Risiken für kanzerogene Berufs- und Umweltstoffe.

Am 7. und 8. November 1996 fand in Heidelberg ein internationales Symposium zum Thema „Dioxins and Furans: Epidemiologic Assessment of Cancer Risks and other Human Health Effects“ statt. Dieses Symposium wurde von H. Becher, Heidelberg, D. Flesch-Janys, Hamburg, L. Edler, Heidelberg und D. Jung, Mainz organisiert und war mit ca. 100 Teilnehmern sehr gut besucht. Führende internationale Experten berichteten über aktuelle Ergebnisse zur Kanzerogenität von TCDD auf der Basis von epidemiologischen Daten. Ein Sonderheft der Zeitschrift *Environmental Health Perspectives* mit Beiträgen dieser Tagung wird im Winter 1997/98 erscheinen. Von den Teilnehmern der Arbeitsgruppe Krebs epidemiologie wurden dabei folgende Beiträge vorgestellt: D. Flesch-Janys, Hamburg: Cancer risk in German occupational cohorts with dioxin exposure; M. Klett, Heidelberg: Are neurotoxic effects detectable after chronic low-dose exposure to environmental dioxins and furans (PCDD/PCDF): Results of a pilot study using a neurobehavioral test battery; H. Becher, Heidelberg: Cancer risk assessment for dioxin exposure using the Boehringer cohort.

Am 17. und 18. Juni 1997 findet ein Workshop in Heidelberg zum Thema „Krebsrisiken durch kanzerogene Berufs- und Umweltstoffe in der Bundesrepublik Deutschland: Relative und attributable Risiken und präventive Maßnahmen“ statt. Das zum Zeitpunkt des Redaktionsschlusses für diesen Bericht vorläufige Programm sieht folgende Vorträge vor: Nikolaus Becker, Heidelberg: Der neue Krebsatlas der Bundesrepublik Deutschland (inklusive Diskussion); W. Ahrens, Essen: Lungenkrebs und Beruf: Schätzung des Attributivrisikos in Norddeutschland; U. Bolm-Audorff, Wiesbaden: Lungenkrebsrisiko durch Quarzstaub, Ergebnisse einer Fall-Kontroll-Studie; N. Kersten, Berlin: Erhebung und Analyse spezieller Betriebskohorten aus dem Register Arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchungen; G. Heller, Marburg: Das Nierenzellkarzinom und die Belastung mit persistierenden-chlorierten-Kohlenwasserstoffen; A. Dietz, Heidelberg: Eine neue Fall-Kontroll-Studie zu beruflichen Risikofaktoren des Kehlkopfkarzinoms; K. Straif, Münster: (Titel wird noch bekanntgegeben); P. Morfeld, Dortmund: Interpretationsprobleme der Krebsmortalitätsschätzungen bei Steinkohlenbergleuten aufgrund von intervenierenden Präventionsmaßnahmen; B. Pesch, Düsseldorf: Die Definition von Referenzgruppen und der „substantiell Belasteten“ zur Schätzung von beruflichen Risiken.

Diesem Workshop geht ebenfalls am DKFZ in Heidelberg ein Treffen der Arbeitsgemeinschaft der Krebsregister voraus. Die Terminwahl folgte damit dem Wunsch vieler Mitglieder der Arbeitsgruppe, thematisch zusammenhängende Veranstaltungen zusammenzufassen bzw. Aktivitäten verschiedener Arbeitsgruppen gemeinsam stattfinden zu lassen.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Im Rahmen der Tagung der IEA/DAE in Münster (September 1997) wird eine Geschäftssitzung der Arbeitsgruppe stattfinden. Über weitere Aktivitäten wird dort beraten.

Amtszeit der derzeitigen Leitung: 9/94 - 9/97.

Arbeitsgruppe Labordatenverarbeitung

Leiter: A. J. Porth, Hannover, Stellvertreter: R. Weiß, Hannover

Die Ziele der Arbeitsgruppe sind:

Grundlagenarbeiten: Erstellung und Diskussion von Standards, Richtlinien, Pflichtenheften

Bereitstellung und Verbreitung von Informationen, Verzeichnissen u.ä.;

Informationsaustausch zwischen Universitätskliniken, Krankenhäusern, niedergelassenen Ärzten und kommerziellen Anbietern;

Besuch von Laboratorien.

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Die WWW-Seite der Arbeitsgruppe wurde fertiggestellt und ist erreichbar unter:

<http://www.mh-hannover.de/projekte/gmds/ag-labor-dv/ag-ldvhm.htm>.

Die Arbeitsgruppe hat einen Entwurf für ein standardisiertes und fortschreibfähiges Pflichtenheft "Auswahl von Laborinformationssystemen" erarbeitet, der nun zur Diskussion steht. Das Pflichtenheft ist im WWW über die Leitseite der GMDS erreichbar:

<http://www.med.uni-muenchen.de/gmds/gmds.html>

oder direkt

<http://wwwlabor.uni-muenster.de/gmds/>.

Die Arbeitsgruppe bittet um konstruktive und kritische Diskussion.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Besichtigung von aktuellen Laborinformationssystemen.

Arbeitsgruppensitzung mit Wahl der AG-Leitung.

Der Katalog der Anbieter von Laborinformationssystemen befindet sich noch im Aufbau und wird im kommenden Berichtsjahr im Internet bereitgestellt werden.

Umfrage: Innerbetriebliche Verrechnung von Laborleistungen.

Amtszeit des AG-Leiters: 09. Juni 1995 bis 08. Juni 1998.

Arbeitsgruppe Mathematische Modelle in der Medizin

Leiter: M. Löffler, Leipzig, Stellvertreter: R. Hofestädt, Magdeburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Die Zusammenarbeit zwischen der Arbeitsgruppe und der Fachgruppe 4.02 „Informatik in den Biowissenschaften“ der Gesellschaft für Informatik (GI) hat sich im vergangenen Jahr weiterentwickelt.

Gemeinsam mit der DECHEMA veranstalteten beide Gruppen die „German Conference on Bioinformatics (GCB '96)“ vom 30. September bis 2. Oktober 1996 in Leipzig. Diese Fachtagung wurde vom Institut für Medizinische Informatik, Statistik und Epidemiologie der Universität Leipzig organisiert und war die erste gemeinsame internationale Konferenz. Zu den Zielen gehörte eine nationale Standortbestimmung auf dem neuen Forschungsgebiet der Bioinformatik und die Stärkung der internationalen Anbindung der deutschen Arbeitsgruppen.

Die Themenschwerpunkte der Tagung waren:

Einsatz von Datenbanken im Rahmen des HUMAN GENOME PROJECTS (HGM)

Sequenzanalyse;

Modellierung der Genregulation;

Konstruktion von Molekülen (Molecular Modeling und Molecular Design);

Formale Sprachen und DNA;

Metabolische Netzwerke (Metabolic Networks).

Das Programm umfaßte neben den vier eingeladenen Hauptbeiträgen weitere 22 ausgewählte Kurzvorträge sowie eine Posterveranstaltung mit über 60 Postern und Computerdemos.

Themen der Hauptvorträge:

Prof. M. Conrad (Wayne State University Detroit): Molecular Computing: From the Real to the Virtual and Back;

Prof. P. Prusinkiewicz (University of Calgary): Modeling of Branching Plant Forms and Simulation of their Development using L-Systems;

Prof. P. Schuster (IMB Jena): Modeling Molecular Evolution-A Challenge for Bioinformatics;

Prof. T. Smith (Boston University): Exploiting Biology's Rosetta Stone(s).

Insgesamt kamen mehr als 160 Teilnehmer aus Deutschland, Europa, Japan und den USA. Abstractbände sind noch erhältlich.

Zusammen mit den ASIM Fachgruppen Simulation im Medizin, Biologie und Ökologie, Simulations-Software und Hardware sowie Simulation und Intelligenz veranstaltete die Arbeitsgruppe die ASIM Fachgruppentagung Soft Computing (7. Ebernburger Gespräch). Die Tagung mit begrenzter Teilnehmerzahl (40 Personen) fand vom 17.04.-19.04.1997 in Bad Münster am Stein Ebernburg statt und stand unter dem Thema:

„Soft Computing: Möglichkeiten eines Paradigmenwechsels für dynamische Systeme in Medizin, Biologie und Ökologie“.

Das Ziel war es, Möglichkeiten und Grenzen des Soft Computing in den Bereichen der Medizin, Biologie und Ökologie schwerpunktbezogen darzustellen, z.B. auf den Gebieten der Umweltsystemtechnik, der Ökobilanzen etc.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Für April 1998 plant die Arbeitsgruppe in Zusammenarbeit mit Prof. Herre (Leipzig) und Prof. Quatember (Innsbruck) eine Veranstaltung zum Thema: „Modelle der Stoffwechselregulation und -diagnostik“ in Innsbruck. Eine separate Einladung wird noch versandt. Außerdem planen wir für Anfang 1998 eine Veranstaltung zum Themenkomplex „Modelle für diagnostische und therapeutische Entscheidungsstrategien in der Onkologie“. Anregungen und Vortragsanmeldungen sind jederzeit willkommen.

Arbeitsgruppe Medizinische Bildverarbeitung

Leiter: Th. Tolxdorff, Berlin, Stellvertreter: S. J. Pöpl, Lübeck

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Zentrale Aktivität im Berichtszeitraum war die Organisation und Durchführung des auch in diesem Jahr gemeinsam mit der Gesellschaft für Informatik (GI) veranstalteten fünften Workshops, der am 10. und 11. März 1997 in Freiburg stattfand. Hauptzielsetzung dieser Veranstaltung war es, in möglichst großem zeitlichen Abstand zu den Jahrestagungen von GMDS, GI und DAGM über aktuelle Forschungs- und Entwicklungsarbeiten in einer typischen Workshop-Atmosphäre zu informieren. Zur Aktualität der Ergebnisse und zum Erfahrungsaustausch mit Vertretern aus der Industrie sollte die Organisation des zweitägigen Arbeitstreffens mit betont breitem Raum für Diskussion und Vorführungen beitragen. Die Arbeitsgruppe übernahm die wissenschaftliche Begutachtung und Koordination der zahlreichen Beiträge aus Deutschland, Österreich und der Schweiz. Es wurden 43 Beiträge angenommen und präsentiert.

Für diese Arbeitsgruppensitzung kamen 104 Teilnehmer in Freiburg zusammen. Dieser Workshop wurde gemeinsam mit den Fachgruppen 4.1.2 (Imaging und Visualisierungstechniken) und 4.1.4 (Graphische Simulation und Animation) der GI veranstaltet. Die von den Teilnehmern eingereichten schriftlichen Ausarbeitungen erschienen in referierter und zitierfähiger Version und lagen zum Zeitpunkt des Workshops vor.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Wegen des guten Erfolges des vorangegangenen Workshops ist für das nächste Berichtsjahr erneut eine solche Veranstaltung geplant, die den Austausch zwischen industriellen Anbietern und Entwicklern aus dem Hochschulbereich und klinischen Anwendern medizinisch-orientierter Bildverarbeitung fördern soll. Nutzer dieser Verfahren werden wiederum Beiträge vorstellen, die als Laborbericht aber auch als wissenschaftliche Originalarbeit gewertet werden sollen. Diese Veranstaltung ist für die erste Märzwoche 1998 erneut am Klinikum in Freiburg geplant. Es ist wieder eine referierte Publikation der Beiträge vorgesehen. Um zum geplanten Workshop keinen konkurrierenden Akzent zu setzen, wird auf ein Treffen der Arbeitsgruppe anlässlich der GMDS-Jahrestagung 1997 in Ulm verzichtet.

Amtszeit: seit September 1993.

Arbeitsgruppe Medizinische Dokumentation und Klassifikation

Leiter: R. Klar, Freiburg, Stellvertreter: B. Graubner, Göttingen

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Die AG hatte nicht nur im Rahmen der GMDS-Jahrestagung im September 1996 in Bonn, sondern auch bei der Jahrestagung der Gesellschaft für Klassifikation (GfKI) im März 1997 in Potsdam und der GMDS-KIS-AG-Tagung im April in Heidelberg jeweils einen halben Tag Sitzungen durchgeführt. Dabei standen weiterhin Referate und Diskussionen zur ICD-10, ICD-9, ICPM/OPS-301, zur evtl. langfristig neu einzuführenden Prozedurenklassifikation ICD-10-PCS sowie zur Anwendung dieser Klassifikationen für die gesetzlichen Anforderungen und die Qualitätssicherung im Vordergrund. Die von der AG geschriebene „Stellungnahme zur Klassifikation und Datenübermittlung von Diagnosen und Operationen“ wurde nach kleinen Modifikationen von der GMDS übernommen, mehrfach publiziert und verteilt. Die zusammen mit der GMDS-AG „Qualitätssicherung in der Medizin“ entwickelte „Stellungnahme zur medizinischen Dokumentation für die Qualitätssicherung bei den Fallpauschalen und Sonderentgelten (SGB V § 137 i. V. m. § 112)“ wurde ebenfalls veröffentlicht und soll vom GMDS-Präsidium übernommen werden.

Unter Leitung von Frau Thurmayr, München werden formal korrekte und medizinisch sinnvolle Definitionen der Fallpauschalen und Sonderentgelte nach ICD-9 und OPS-301 zusammengestellt und computergerecht aufbereitet. Eine andere Projektgruppe unter Federführung von Herrn Giere, Frankfurt/M., baut multizentrisch einen disziplinübergreifenden Thesaurus von korrekt nach ICD-10 verschlüsselten Diagnosen des ärztlichen Sprachgebrauchs auf.

Eine weitere Projektgruppe dieser AG hatte unter Leitung von Herrn Zaiß, Freiburg, den „Leitfaden zur medizinischen Basisdokumentation nach § 301 SGB V“ geschrieben, der nun incl. Anhang als 296seitiges Buch bei der Deutschen Krankenhaus Verlagsgesellschaft, Düsseldorf, Jan '97, ISBN 3-928083-60-0, erschienen ist. Dieses Werk soll nicht nur für die Datenerfassung, -verarbeitung und -übermittlung nach § 301 SGB V genutzt werden, sondern wird generell für alle Fragen der klinischen Basisdokumentation bestens empfohlen.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Im Rahmen der GMDS-Jahrestagung '97 in Ulm und evtl. der GfKI-Tagung in Dresden (3.98) oder der GMDS-KIS-AG-Tagung werden wieder Arbeitsgruppensitzungen stattfinden, auf denen über die fortgeführten Arbeiten und neue Themen berichtet wird. Die AG-Leitung und generell die GMDS haben sich im „Kuratorium für Fragen der Klassifikation im Gesundheitswesen“ als neutrale und kompetente Instanz zwischen den Verbänden und Gruppen gut einbringen können und werden dort weiterhin die Interessen der GMDS vertreten.

Amtszeit der AG-Leitung: September 1995 bis September 1998.

Arbeitsgruppe Methoden der Prognose- und Entscheidungsfindung

Leiter: J. Köbberling, Wuppertal

Die Arbeitsgruppe hat im Berichtsjahr nicht getagt. Wie im vergangenen Jahr bereits angekündigt, ruht die Arbeit zur Zeit. Die Arbeitsgruppe möchte sich aber nicht auflösen. Sie ist jederzeit bei entsprechender Initiative eines Mitglieds reaktivierbar.

Arbeitsgruppe Qualitätssicherung in der Medizin

Leiterin: B. Pietsch-Breitfeld, Tübingen, Stellvertreterin: B. Sens, Hannover

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Die Arbeitsgruppe tagte im Berichtszeitraum zweimal: am 18.09.1996 im Rahmen der GMDS-Jahrestagung in Bonn und am 11.04.1997 im Rahmen der 2. Fachtagung "Praxis der Informationsverarbeitung im Krankenhaus" in Heidelberg.

Im Berichtszeitraum haben u.a. folgende Aktivitäten stattgefunden:

Das Manuskript "Begriffe und Konzepte des Qualitätsmanagements" der AG bzw. einer aus 15 Mitgliedern zusammengesetzten Unter-AG, ist inzwischen in der GMDS-Zeitschrift "Informatik, Biometrie und Epidemiologie in Medizin und Biologie" 4/1996, 200-230, erschienen. Als Sonderdruck kann die Publikation auch bei der Geschäftsstelle der GMDS in Köln abgerufen werden.

Zusammen mit der AG "Medizinische Dokumentation und Klassifikation" hat die AG eine "Gemeinsame Stellungnahme zur medizinischen Dokumentation für die Qualitätssicherung bei Fallpauschalen und Sonderentgelten nach SGB V § 137 i.V.m. § 112" formuliert, in der vor allem auf methodische Mängel (u.a. Entwicklung von Qualitäts-Indikatoren, fehlendes Auswertungskonzept, Evaluation des Verfahrens, Piloteinsatz), das ungünstige Aufwand/Nutzen-Verhältnis und andere Probleme (sehr zeitaufwendige (ärztliche) Dokumentationen, Software-Unterstützung nicht ausgereift, unzureichende Vergütung, fraglicher Nutzen insbesondere für das hausinterne Qualitätsmanagement u.v.m.) dieser externen Maßnahme hingewiesen wurde.

Mitwirkung in der KIS-AG der GMDS in der Vorbereitung und Durchführung der 2. Fachtagung "Praxis der Informationsverarbeitung im Krankenhaus" in Heidelberg am 10. und 11. April 1997 durch Übernahme eines Plenarvortrages mit dem Thema "Qualitätsmanagement im Krankenhaus: Stand, Trends und Erfahrungen" sowie eines Workshops "Qualitätsmanagement und Informationsverarbeitung" (Brigitte Sens, Sabine Rais, Barbara Pietsch-Breitfeld).

Arbeitsgruppensitzung am 11.04.1997 in Heidelberg mit Formalia (z.B. Antrag auf Änderung des Namens der AG), mit Informationsaustausch zu aktuellen nationalen und internationalen Veranstaltungen und Terminen zum Thema Qualitätsmanagement, sowie wissenschaftlichen Vorträgen zu folgenden Themen:

Interne und externe Qualitätssicherung mit Unterstützung eines Abteilungsinformationssystems. Dr. Michael Jeibmann, Duisburg;

Berichtswesen für das Qualitätsmanagement. Dipl.-Inform. Med. Sabine Rais, Heidelberg;

Qualitätssicherung "Mukoviszidose". Dipl.-Sozialwiss. Brigitte Sens, Hannover.

Amtszeit der AG-Leitung: bis September 1997.

Arbeitsgruppe Statistische Auswertungssysteme

Leiter: P. Dirschedl, München

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Im Berichtszeitraum fand während der 29. Arbeitstagung "Statistical Computing '97" vom 15.-18. Juni 1997 auf Schloß Reisenburg eine Sitzung der Arbeitsgruppe statt.

In Zusammenarbeit mit der AG "Computational Statistics" organisierte die Arbeitsgruppe ihre 29. Arbeitstagung "Statistical Computing '97" auf Schloß Reisenburg, 15.-18. Juni 1997. In dem umfangreichen Programm wurden die Themen Algorithmen zu Generalisierten Linearen Modellen, Algorithmen zur Fallzahlbestimmung, Graphische Modelle, Mustererkennung und Clusteranalyse, Räumliche Statistik und Contour-Plots und Analyse von Überlebenszeiten behandelt und von Softwarevorführungen begleitet. Wie üblich sind die Abstracts der Vorträge im WWW verfügbar, siehe auch die Homepage der AG:

<http://www.med.uni-muenchen.de/gmnds/ag/sta/ag.html>

Die Herren Armin Koch und Uwe Haag haben wieder den "Statistical Software Guide (SSG)" herausgegeben (unter Mithilfe von A. Hörmann, C. Ortseifen, C. Züll, F. Gerneth, A. Krause, G. Sawitzki, G.W. Himmelmann, M. Nagel, P. Dirschedl, R. Mucho, R. Haux, R. Ostermann). Der SSG ist eine Aktivität beider Arbeitsgruppen. In jährlichen Updates soll ein Überblick von statistischer Software gegeben werden, um als Forum den Software-Entwicklern Gelegenheit zu geben, ihre Entwicklungen, Erweiterungen und Fortschritte anzukündigen. Inzwischen wurde die schon vierte Ausgabe des SSG im Statistical Software Newsletter publiziert, CSDA vol.21 (1996) no.2, p. 231-256, die auch als WWW-Version verfügbar ist.

Die AG war, in Zusammenarbeit mit der AG "Computational Statistics" (der Biometrischen Gesellschaft), Mitveranstalter der "SoftStat 97", der 9. Konferenz über die wissenschaftliche Anwendung von Statistik-Software, 03.-06. März 1997, Heidelberg.

Die Ergebnisse von "NPAR94", der "Untersuchung über Verfügbarkeit und Zuverlässigkeit von Algorithmen für nichtparametrische Methoden in statistischen Auswertungssystemen" wurden mit Unterstützung der AG beendet. Sie sollen nach einer letzten Redaktionssitzung im Juni 1997 baldigst publiziert werden.

Mitarbeiter der AG betreuen auch seit 1995 die WWW-Seiten der GMDS.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98:

Seitens der AG wird für die Jahrestagung der GMDS in Ulm, 15.-18. Sept. 1997, eine Sitzung "Robustheit und Stabilität von statistischen Prozeduren" vorbereitet. Sprecher: D. Altman, B. Lausen, J. Läuter, T. Gasser.

Vom 14.-17. Juni 1998 veranstaltet die AG die 30. Tagung "Statistical Computing '98" auf Schloß Reisenburg.

Auch künftig werden die Abstracts der Tagung "Statistical Computing" auf Schloß Reisenburg im WWW zur Verfügung stehen. Die aktuelle Information zur Tagung findet sich immer unter

<http://www.med.uni-muenchen.de/gmnds/ag/sta/rb.conf.html>.

Der von Herrn Röhmel vorgeschlagene Vergleich von Software zur Planung gruppensequenzieller Pläne (PEST, EAST, TRIQ) ist in Planung.

Wie bisher arbeiten Mitglieder der AG am "Statistical Software Newsletter" SSN mit. Speziell soll die Abteilung "Tips und Tricks" weiter ausgebaut werden (Koordination Herr A. Koch). Der von A. Koch und U. Haag besorgte "Statistical Software Guide" SSG wird der letzte dieser Art sein. Die Initiative soll in zeitgemäßerer Form weitergeführt werden, z.B. als WWW-Seite, mit Links auf die entsprechenden Angaben der Hersteller. Im SSN wird darauf nur noch in sehr reduziertem Umfang hingewiesen.

Die Arbeitsgruppen "Statistische Auswertungssysteme" und "Computational Statistics" werden eine Programm-bibliothek aufbauen und pflegen. Die Koordination übernimmt das "Statlab" in Heidelberg (Koordination Herr Sawitzki, Frau Ortseifen). Beiträge sind erwünscht!

Alle Mitglieder der Arbeitsgruppen sind eingeladen, sich in den elektronischen Listserver der Arbeitsgruppen einzutragen (stat@statlab.uni-heidelberg.de). Achtung: Subskriptionswünsche nicht an die Liste selbst schicken, sondern mit Name und Anschrift an:

stat-request@statlab.uni-heidelberg.de .

Arbeitsgruppe Statistische Methodik der klinischen Forschung

Leiter: W. Sauerbrei, Freiburg, Stellvertreter: G. Tusch, Hannover

Zunächst soll auf den neuen Namen der AG verwiesen werden.

Die Arbeitsgruppe bestand bis zum 18.03.1997 als gemeinsame AG von Biometrischer Gesellschaft (dort unter dem Namen "Statistische Methoden in der Medizin") und GMDS. Ein Antrag der bisherigen Leiter W. Sauerbrei und K. Ulm zur Trennung in zwei offiziell unabhängige Gruppen wurde anlässlich der Sitzung am 18.03.1997 in München von den anwesenden Mitgliedern angenommen. Eine enge Kooperation bei wissenschaftlichen Veranstaltungen wird angestrebt. Bei den satzungsgemäßen Neuwahlen wurden gewählt: Dr. W. Sauerbrei (Freiburg) als Leiter, Dr. G. Tusch (Hannover) als stellvertretender Leiter und Dr. S. Kropf (Magdeburg) für das neu eingeführte Amt des Schriftführers.

Für die entsprechenden Funktionen in der AG der Biometrischen Gesellschaft wurden gewählt: Dr. A. Ziegler (Marburg), Dr. W. Sauerbrei und K. Jensen (Marburg).

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Bei der GMDS-Jahrestagung in Bonn wurde am 18.09.1996 von unserer AG eine Sitzung zum Thema 'Statistische Modellbildung für Diagnosestudien' mitgestaltet. Folgende Vorträge wurden gehalten:

Jensen, K., Schäfer, H. (Marburg): ROC-Kurven zur Evaluation quantitativer diagnostischer Tests;

Tusch, G. (Hannover): Einführung in die Problemstellung und Auswertung einer Diagnosestudie;

Vach, W. (Freiburg): Einsatz explorativer Methoden bei der Konstruktion eines diagnostischen Verfahrens - Eine Fallstudie;

Benner, A. (Heidelberg): Graphische Methoden bei der Auswertung einer Diagnosestudie;

Sauerbrei, W., Schröder, T. (Freiburg): Komplexität von Modellen zur Auswertung einer Diagnosestudie.

Mit den beiden AGs 'Generalisierte lineare Modelle' und 'Statistische Methoden in der Epidemiologie' wurde vom 21.-23. November 1996 ein gemeinsamer Workshop zum Thema 'Modellbildung bei Beobachtungsstudien' durchgeführt: Folgende Vorträge wurden gehalten:

Vach, W. (Freiburg) Verallgemeinerte lineare Modelle mit fehlenden Werten in den Kovariablen - von Maximum Likelihood zur Semiparametrik

Schnurfeil, K. (Bremen): Semiparametrische Schätzer für Daten mit fehlenden Werten;

Ziegler, A. (Marburg), Kastner, C. (München): Longitudinaldaten mit missing values im Response: Die WEE-Methode;

Steinke, I. (Rostock): Asymptotisch optimale Entscheidungsverfahren im semiparametrischen verallgemeinerten linearen Modell: Zwei- und Mehrstichprobenproblem mit zufälligen Kovariablen;

Böhning, D. (Berlin): Nichtparametrische Schätzung der Heterogenitätsvarianz mit Anwendungen auf SMR- und Ratenmodellen;

Winkel, M. (Aachen), Hartung, J. (Dortmund): Aspekte zur Varianzschätzung in metaanalytischen Modellen;

Enderlein, G., Kersten, N. (Berlin): Modellbildung mit der Poissonregression in einer großen Krebskohortenstudie;

Hölscher, B. (Oberschleißheim): Zur Modellwahl und Variablenselektion bei der Auswertung umweltepidemiologischer Studien;
 Schulz, K., Sauerbrei, W., Schumacher, M. (Freiburg): Variablenselektion und Shrinkage: zwei neue Ansätze;
 Sauerbrei, W. (Freiburg): Untersuchung von diagnostischen Klassifikationsschemata mit Resampling-Verfahren;
 Conradt, C. (Heidelberg): Anwendungsprobleme bei logistischen Regressionsmodellen;
 Schulgen, G. (Lyon): Konzeption und Auswertung einer multizentrischen Kohortenstudie in der Ernährungsepidemiologie (EPIC);
 Thürigen, D., Blettner, M. (Heidelberg): Empirisches Bayes-Verfahren zur Analyse multipler Expositionen;
 Blettner, M., Scheuchenpflug, T. (Heidelberg): Eingebettete Fall-Kontroll-Studien: Design, Anwendungsmöglichkeiten und Auswertungsstrategien.

Zusätzlich gab Prof. S. Buckland (University of St. Andrews, Schottland) ein halbtägiges Tutorium zum Thema 'Simulated inference: simple methods for analysing complex data sets'.

Beim Biometrischen Kolloquium wurde am 18. 3. 1997 das Thema 'Statistische Modellbildung für Diagnosestudien' weiter bearbeitet. Nach einer Einführung und Zusammenfassung der Vorträge von Bonn durch G. Tusch wurden zwei weitere Vorträge gehalten:
 Wegscheider, W. (Hamburg): Partielle Korrelationen als Ähnlichkeitsmaße für Diskriminanzfunktionen;
 Kropf, S. (Magdeburg), Tusch, G. (Hannover): Diagnosestudie - Modellierung durch stabile Verfahren.

Im Hauptprogramm wurde auf Vorschlag unserer AG eine Sitzung zum Thema 'Modellselektion und Resampling' durchgeführt.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Das Thema Diagnosestudien wird von den beteiligten Mitgliedern weiter bearbeitet und ist auf Antrag unserer AG beim Biometrischen Kolloquium in Mainz 1998 ein Schwerpunktthema.

Mit dem Thema 'Modellbildung bei Beobachtungsstudien II' soll der erfolgreiche Workshop vom letzten Jahr fortgesetzt werden. Vom 20.-22.11.1997 wird ein gemeinsamer Workshop mit den drei Arbeitsgruppen 'Generalisierte lineare Modelle', 'Statistische Methoden in der Epidemiologie' und 'Statistische Methoden in der Medizin' der Biometrischen Gesellschaft in Hannover stattfinden. Der Anmeldeschluß für Vorträge ist der 1. September 1997. Am 21.11.1997 wird von Prof. D. Clayton (Cambridge) ein Tutorium zum Thema 'Generalised linear Mixed Models' durchgeführt.

Arbeitsgruppe Therapeutische Forschung

Leiter: J. Windeler, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Im Berichtszeitraum fanden zwei Arbeitsgruppensitzungen statt; die 47. Sitzung war in die GMDS-Jahrestagung in Bonn im September 1996 eingebettet, Tagungsort der 48. Sitzung am 07. März 1997 war Offenbach.

Von den Leitern der Arbeitsgruppe wurde in Bonn eine wissenschaftliche Hauptsitzung mit dem Thema "Methodische Probleme in der klinischen Therapieforschung" mitorganisiert und geleitet. Dabei hielt Frau Kienle, Freiburg, den Eröffnungsvortrag mit dem Titel "Methodologische und konzeptionelle Kritik zum sogenannten Placeboeffekt", in der sie anhand einer Auswertung von etwa 800 Arbeiten zu dem Fazit gelangte, daß der Placeboeffekt wissenschaftlich nicht ausreichend untersucht sei. Die weiteren Vorträge beschäftigten sich mit einer optimierten Matched-Pairs-Bildung bei einem retrospektiven Vergleich (Katalinic, Erlangen), der Frage nach der Sinnhaftigkeit der Last-Observation-Carried-Forward-Strategie bei einer Intention-to-Treat-Auswertung (Meyer, Heidelberg), einem einseitigen Äquivalenztest für den Fall einer binären Zielgröße bei einer paarigen Stichprobe (Knapp, Bonn) sowie mit einer graphischen Methode zur Analyse der Wirkstoffkumulation und Modifikation des Therapieschemas bei zyklischen Chemotherapien (Schröder, Freiburg). Die Sitzung war gut besucht und erfreute sich einer lebhaften Diskussion.

Rahmenthema der Sitzung in Offenbach war "Planung und Auswertung multizentrischer Studien". Zu dieser Problematik hielten Kaufmann, Berlin, Lehmacher, Köln, und Ansari, München, drei sehr kompetente Vorträge. Kaufmann favorisierte eine stratifizierte Auswertung mit den einzelnen Zentren als Strata in einem Overall-Vergleich, für den dann eine entsprechende Wichtung, z.B. mit Mantel-Haenszel-Gewichten (Typ II Quadratsummen), vorgenommen werden muß. Auch Lehmacher setzte sich bei seinem Vortrag für eine zentrenstratifizierte Auswertung ein. Er stellte weiterhin die Analogie von Mittelwerten (normalverteilte Daten) und relativen Häufigkeiten (binäre Daten) sowie nicht-parametrischen Verfahren hinsichtlich einer stratifizierten Auswertung dar. Ansari beleuchtete schließlich in seinem Beitrag anhand von zwei klinischen Beispielen die Motivation für a posteriori festgelegte zentrenspezifische Auswertungen und die damit verbundene Problematik. Auch diese Sitzung war mit fast 40 Teilnehmern erfreulich gut besucht.

Am 10. und 11. April 1997 fand in Heidelberg über zwei volle Tage ein Kolloquium zu "nicht-randomisierten Therapievergleichen" statt, an dessen Organisation und Gestaltung die Arbeitsgruppe beteiligt war. Es konnten namhafte Referenten aus dem In- und Ausland gewonnen werden. Nicht nur diesem Umstand war es zu verdanken, daß das Kolloquium sehr erfolgreich verlief.

Neben den 100 bereits registrierten Mitgliedern der Arbeitsgruppe hatten bei der Mitgliederbefragung 1994 weitere 200 ihr Interesse an Informationen über bzw. an einer Mitarbeit in der Arbeitsgruppe geäußert. Da ein Versand von Informationsmaterialien (z. B. Einladungen zu Sitzungen, Protokolle) via Postweg bei dieser Größenordnung weder praktikabel noch finanzierbar ist, wurde eine Befragung der Mitglieder und Interessenten dahingehend durchgeführt, ob sie zukünftig die Informationen über die Arbeit der Arbeitsgruppe über das Internet, per E-Mail oder konventionell über den Postweg erhalten wollen. Die Resonanz auf die Befragung war mit etwa 65% ganz zufriedenstellend. Von denjenigen, die geantwortet haben, wollen

jeweils etwa die Hälfte per E-Mail bzw. über den Postweg informiert werden, nur ca. sechs Prozent wollen die Homepage der Arbeitsgruppe

<http://www.amib.ruhr-uni-bochum.de/gmds/agth.htm>

als einzige Informationsquelle in Anspruch nehmen.

Nach einer Aufforderung an die GMDS durch das Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) wurden von einer Ad hoc-Kommission unter Leitung von Herrn Victor und Federführung von Herrn Windeler, Heidelberg, unter Mitarbeit auch von Mitgliedern der Arbeitsgruppe "Empfehlungen zur Durchführung von Anwendungsbeobachtungen" erarbeitet. Diese wurden nach Verabschiedung durch das GMDS-Präsidium an das BfArM weitergeleitet und sollen demnächst veröffentlicht werden.

Unter Federführung von Herrn Nowak, Frankfurt, wurde ein Positionspapier zu N-of-1-Trials fertiggestellt. Es soll zunächst, wie das Äquivalenzpapier, in die www-Seiten der Arbeitsgruppe aufgenommen und möglichst bald auch in Printmedien publiziert werden.

Zur Zeit ist innerhalb der AG noch eine ad-hoc-Gruppe zur Anwendung des Intention-to-treat-Prinzips aktiv; hierzu fanden bislang drei Sitzungen statt. Ein grobes Konzept und eine grundsätzliche Struktur für ein Papier zu Intention-to-treat sind fertiggestellt.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Die Arbeitsgruppe wird sich im Rahmen der GMDS-Jahrestagung, wie schon in Bonn, wieder an der Organisation einer wissenschaftlichen Hauptsitzung beteiligen. Das Thema der Sitzung lautet "50 Jahre randomisierte Studien".

Ziel der ad-hoc-Gruppe zur Anwendung des Intention-to-Treat-Prinzips wird die Fertigstellung eines entsprechenden Papiers sein.

Projektgruppe

Administrative Verfahren in Krankenhausinformationssystemen

Leiter: J. Garschke, Jena

Tätigkeiten bis 30. Juni 1997

Die Projektgruppe hat im Frühjahr 1996 ihre Arbeit aufgenommen. Sitzungen fanden zur GMDS-Jahrestagung 1996 und zu den Arbeitstagen der Arbeitsgruppe KIS 1996 und 1997 statt.

Es werden drei Zielstellungen bearbeitet:

- a) Eingrenzung der PG-Arbeit mittels Prozeßsicht zum KÜ-Verfahren inkl. der damit verbundenen wesentlichen Verfahren und Schnittstellen;
- b) Erstellung einer Marktübersicht unter Einbeziehung einer Umfrage;
- c) Erstellung einer Checkliste. Die Aussagefunktion der Checkliste ist noch Diskussionsgegenstand.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Im Rahmen eines Workshops am 02.06.97 in Jena werden folgende Themen behandelt:

- Modellierungsansätze;
- Abrechnung;
- Kalkulationsverfahren;
- adm. Verfahren ohne Verbindung zum KÜ-Verfahren;
- Leistungskommunikation.

Parallel zur GMDS-Jahrestagung 1997 ist eine weitere PG-Sitzung geplant.

Projektgruppe Ausbildung in Medizinische Informatik

Leiter: NN

Projektgruppe Guidelines

Leiter: H. Nowak, Frankfurt

Tätigkeiten bis 30. Juni 1997

Die Projektgruppe Guidelines konstituierte sich anlässlich der GMDS Tagung in Bonn im September 1996. Seitdem fanden (bis Mai 1997) 3 Arbeitssitzungen statt. Das Adressenverzeichnis umfaßt 17 Mitglieder, von denen einige jedoch im wesentlichen korrespondierende oder informierte Mitglieder sind. Bei den Sitzungen waren stets mindestens 10 Mitglieder anwesend. Als vorläufiger Leiter wurde Dr. H. Nowak, Frankfurt, durch das GMDS Präsidium bestimmt.

Die Projektgruppe befaßt sich im wesentlichen mit der Sammlung, Bewertung und Kommentierung von Guidelines im Bereich klinischer Prüfungen oder mit Guidelines in anderen Bereichen, wenn sie für die Arbeit eines Biometrikers in der Medizin von Bedeutung sein könnten. Die Projektgruppe ist als Vorläufer einer entsprechenden Arbeitsgruppe der GMDS gedacht. Sie versteht sich auch als "Zuarbeiter" zur Präsidiumskommission "Arzneimittelprüfrichtlinien, Arzneimittelgesetz" (Leitung: Prof. Schäfer, Marburg); hier muß die Zusammenarbeit jedoch noch verstärkt werden.

Die wesentlichen Guidelines werden durch das CPMP (Committee for Proprietary Medicinal Products, EU) und die FDA (Food and Drug Administration, USA) sowie im Rahmen des ICH (International Conference on Harmonization; tripartite: EU, USA, Japan) herausgegeben. Die Information über existente Guidelines, zum Teil mit Verweis auf die Volltexte, sind in einer Datenbank gespeichert. Ferner werden Quellen im Internet, im Drug Information Journal sowie ein kommerzielles System IDRAC (Fa. IMS) berücksichtigt. Es wurde bemängelt, daß neue Guidelines oft nur "durch Zufall" entdeckt werden, da es systematische Verzeichnisse nicht gibt. Außerdem besteht nicht selten Unklarheit über den Status einer Guideline, weil sie oft inkonsistent bezeichnet werden und weil selten veraltete Guidelines "annulliert" werden.

In der ersten Sitzung wurde im wesentlichen über die Ziele der Projektgruppe diskutiert, und es wurden Begrifflichkeiten geklärt. Es stellte sich heraus, daß juristischer Fachverstand über die Abgrenzung und Verbindlichkeit von Guidelines, Richtlinien u.ä. erforderlich ist, so daß in der zweiten Sitzung ein Pharmajurist zu einem entsprechenden Vortrag eingeladen wurde. Ferner wurde aus aktuellem Anlaß in der zweiten Sitzung der Entwurf der ICH-E9 Guideline "Statistical Principles for Clinical Trials" kritisch bewertet; die Kommentare der Projektgruppe konnten dann als Basis für weitere Kommentare durch Fachgesellschaften (GMDS, EFSP, DIA-Konferenz in Nizza) verwendet werden. Die weitere Arbeit betraf die ICH-E10 "Choice of Control Group in Clinical Trials" sowie einige indikationsspezifische CPMP-Guidelines.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Auf regelmäßigen Treffen sollen die zur Kommentierung anstehenden ICH-Guidelines gesichtet werden. Die Gruppe beabsichtigt, die Ergebnisse ihrer Arbeit auf einer entsprechenden Internet-Seite der GMDS-Öffentlichkeit zugänglich zu machen.

Projektgruppe Internet

Leiter: K. Adelhard, München, Stellvertreter: G. Quade, Bonn

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Im Berichtszeitraum hat die Projektgruppe zweimal getagt. Am 19. September wurde im Rahmen der Jahrestagung in Bonn die dritte Sitzung der Projektgruppe abgehalten. Die große Zahl der Teilnehmer zeigte das starke Interesse an der Thematik. Schwerpunkt der Diskussion war der Funktionsumfang und die Gestaltung des „Frankfurter Index der deutschen Datenquellen Medizin“.

Die Projektgruppe veranstaltete am 28. April 1997 im Klinikum Großhadern einen ganztägigen Workshop unter dem Titel „Medizin im Internet - Bedeutung für Patienten und die Bevölkerung“. Herr Hep Monatzeder, Bürgermeister der Landeshauptstadt München, hielt den Eröffnungsvortrag. Mit seiner Anwesenheit wurde die Bedeutung des Internets für die kommunale Gesundheitsversorgung und die Zusammenarbeit mit der Hochleistungsmedizin demonstriert. Die Veranstaltung hatte als Schwerpunkt die Bedeutung des Internets für medizinische Laien. Damit hat sich die Veranstaltung nicht nur an Patienten gewandt, sondern auch an alle, die im Gesundheitsbereich tätig sind. Fragen der Vorsorge, Nachsorge und Selbsthilfe wurden in dieser Veranstaltung angesprochen. Es wurden auch wieder freie Themen vorgetragen, die den breiten Einsatz des Internets in der Medizin und der Gesundheitsversorgung zeigen. Insgesamt wurden fünfzehn Referate gehalten. Es konnten weit mehr als hundert Besucher begrüßt werden.

Eine wichtige Aktivität der Gruppe stellt der Frankfurter Index dar. Dabei handelt es sich um eine nach Fachrichtungen sortierte Liste medizinischer Ressourcen, die dynamisch aus einer Datenbank erstellt wird. Außerdem steht dem Benutzer frei, noch zusätzliche Daten abzufragen (z.B. Beschreibung der Seite, Zielgruppe des Angebots, verfügbare Sprachen). Der Frankfurter Index verbuchte im ersten Jahr ca. 42000 Abfragen.

Das World Wide Web (WWW) als ein Dienst im Internet bietet umfangreiche medizinische Informationen, die in Sekundenschnelle abrufbar sind, wenn man sie gefunden hat. Man könnte die Recherche in Internet mit der in einer Bibliothek ohne Titel- und Autorenindex vergleichen. Der Frankfurter Index ermöglicht durch ein nach Fachrichtungen sortiertes Verzeichnis der vorhandenen Ressourcen eine gezielte Recherche.

Momentan befindet sich ein WEBROBOT in Arbeit, der die vorhandenen archivierten Seiten als Startpunkt benutzt und durch die Verfolgung der Hyperlinks neue WWW-Seiten findet und den Volltext dieser Seite "verschlagwortet". Die Suche in der erstellten Datenbank wird thesaurusbasiert erfolgen. Durch dieses Verfahren erhoffen wir im Vergleich zu den gängigen Suchmaschinen wie z.B. Alta Vista oder Lycos eine bessere Relevanzrate der Suchergebnisse zu erhalten. Ein erster Probelauf mit der schon erstellten Software hat ermutigende Ergebnisse gezeigt.

Mit Herrn Prof. Dr. Beier von der Universität Frankfurt wurde vereinbart eine Publikation über juristische Aspekte medizinischer Angebote im Internet zu erstellen. Im Augenblick wird eine Stoffsammlung für die Diskussion innerhalb der Projektgruppe erstellt.

Kontakte zur Amerikanischen Gesellschaft für Medizinische Informatik (AMIA) wurden aufgenommen. Während der Frühjahrestagung der AMIA wurde der erste Kontakt zur Working Group (WG) „Internet“ aufgenommen und anlässlich der Herbsttagung fortgeführt. Auf dem

Treffen der WG wurde die deutsche Projektgruppe vorgestellt und über die Anforderungen und Ziele in Deutschland berichtete.

Während des Herbstkongresses der AMIA (ehemalig SCAMC) wurde Kontakt zu der WG „Prevention and Health Evaluation“ aufgenommen. Schwerpunkt der Arbeitsgruppensitzung während des Herbstkongresses war die Evaluation gesundheitsrelevanter Information auf dem Internet. Fragen des Arzt-Patientenverhältnisses wurden diskutiert. Auch hier wurde über die Ziele und Aktivitäten der deutschen Projektgruppe berichtete. Die Möglichkeit einer Zusammenarbeit wurde diskutiert und soll während der nächsten Frühjahrstagung der AMIA weiter konkretisiert werden.

Der Leiter der Projektgruppe hat zusammen mit Prof. Überla bei dem Sprecher des Fachausschusses „Medizinische Informatik“ den Antrag auf Umwandlung in eine Arbeitsgruppe gestellt. Über den Antrag wird der Beirat der GMDS entscheiden.

Im April 1997 hat das Präsidium der GMDS eine Präsidiumskommission „Netzdienste im Gesundheitswesen“ eingerichtet. Der Leiter der Projektgruppe „Internet“, Herr Dr. Adelhard, wurde in diese Kommission berufen.

Protokolle und Berichte der Projektgruppe können über den Web-Server der Gruppe unter der Adresse <http://www.med.uni-muenchen.de/ibe/internet> abgerufen werden.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Auf der 4. Sitzung der Projektgruppe, die im Anschluß an den Workshop vom April 97 stattfand, wurde beschlossen Ende April 1998 wieder einen Workshop abzuhalten. Als Tagungsort wurde Norddeutschland, insbesondere Hamburg vorgeschlagen und angenommen. Als Alternative stehen Bonn und München zur Auswahl. Thema des nächsten Workshops wird die „Evaluation von medizinischen Angeboten im Internet“ sein. Für die kommende Jahrestagung in Ulm sind eine Reihe von Aktivitäten vorgesehen. Die nächste Sitzung der Projektgruppe soll zu diesem Termin stattfinden. Die Projektgruppe wird mit Unterstützung des lokalen Organisationskomitees ein Internet-Café einrichten, um Besuchern des Kongresses die Möglichkeit zu geben, Informationen über das Internet abzurufen, Entwicklungen mit Kollegen zu diskutieren oder private E-Mail zu lesen. Mitglieder der Projektgruppe sollen während der Tagung das Internet Café betreiben.

Projektgruppe Klinische Arbeitsplatzsysteme

Leiter: L. Gierl, Rostock; Stellvertreter: E. Opitz, Marburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Die Projektgruppe hielt ein weiteres Treffen auf der GMDS-Jahrestagung am 18.09.1996 in Bonn ab. Themen waren:

- Dugas, Universität München: HTML-Anwendungen auf Stationen für ein INTRANET;
- Sliva, Universität München: Ergebnisse einer Messung der Nutzung von Funktionen zur Diagnose und Leistungserfassung im Rahmen des dezentralisierten ASTA-Systems auf Stationen;
- Kindler, FAW Ulm: Intelligente Benutzeroberflächen.

Ferner wurde über die Version 3.0 der Checkliste Klinische Arbeitsplatzsysteme diskutiert. Die Checkliste wurde wesentlich überarbeitet und ergänzt. Sie steht seit längerer Zeit unter der URL

<http://www.med.uni-rostock.de/HTML/gmgs/gmgs.checkliste.index.html>

zur Verfügung. Sie wurde durch Verweise auf spezielle Themen auf anderen Servern ergänzt. Die Checkliste wurde schon mehrfach für konkrete Planungs- und Beschaffungsvorhaben genutzt. Damit haben sich Inhalt, Praxisorientierung und Präsentationsform per Internet bewährt.

Zur Förderung der Zusammenarbeit der verschiedenen Mitarbeiter der Universitätsklinik auf Fragen der Einführung von Klinischen Arbeitsplatzsystemen und Abteilungssystemen und zwecks Vorbereitung einer aktuellen Marktübersicht erstellte Frau Herrmann, Universität Leipzig, im Rahmen der PG „Klinische Arbeitsplatzsystem“ der GMDS eine Liste der an den Universitätsklinik in Deutschland vorhandenen, beantragten und bevorstehenden Beschaffungen von Teilen des KIS, die sich auf den klinischen Bereich beziehen. Hierzu entwickelte sie einen Fragebogen, der mittels Email bzw. Fax an alle Universitäten versandt wurde. Erfreulicherweise antworteten alle (!) Universitäten innerhalb kurzer Zeit. Es entstand somit erstmalig innerhalb weniger Wochen ein weitgehend vollständiger Überblick über Stand, Planungen und Ansprechpartner bezüglich klinischer Systeme an den Universitätsklinik. Die Zusammenstellung der Ergebnisse wurde den beteiligten Universitäten umgehend per Email zugestellt. Als Nebenergebnis ist festzuhalten, daß ebenfalls alle (!) zentralen Ansprechpartner an den Universitätsklinik über Email erreichbar sind, ein noch vor einem Jahr nicht zu erwartender Fortschritt in Hinblick auf effiziente Kommunikation.

Es ist geplant, die Ergebnisse der Umfrage in der Home-Page der PG Klinische Arbeitsplatzsysteme zu präsentieren

<http://www.med.uni-rostock.de/HTML/gmgs/gmgs.index.html>.

Auf dem 7. Treffen der PG im Rahmen der Tagung des KIS-AK in Heidelberg im April 1997 wurden die Ergebnisse der Umfrage von Frau Herrmann, Universität Leipzig, vorgestellt, sowie die Version 3.1 der Checkliste Klinische Arbeitsplatzsysteme diskutiert.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Im Rahmen der GMDS 98 sowie der Tagung der KIS-AG 1998 sollen weitere Treffen der PG Klinische Arbeitsplatzsysteme stattfinden.

Projektgruppe Kommunikationsstandards

Leiter: J. Dudeck, Gießen, Stellvertreter: P. Jensch, Oldenburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Die Projektgruppe Kommunikationsstandards veranstaltete im Rahmen der Tagung der Gesellschaft für Informatik in Klagenfurt am 24.09.1996 einen halbtägigen Workshop über „Neue Entwicklungen bei Kommunikationsstandards“. Eine Sitzung der Projektgruppe wurde am 24.10.1996 in Göttingen im Anschluss an die Tagung der HL7-Benutzergruppe durchgeführt. Im Mittelpunkt standen neuere Entwicklungen der Kommunikationsstandards auch im internationalen Bereich. Ausländische Vortragende waren Tim Benson aus London und D. Murray von der HL7 Benutzergruppe USA.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Im kommenden Jahr sind zwei Sitzungen der Projektgruppe vorgesehen mit den Schwerpunktthemen „Kommunikation zwischen Krankenhäusern und Herstellern“ sowie "Sicherheits-strategien bei Kommunikationsstandards". Die Termine liegen noch nicht fest.

Projektgruppe Medizinische Linguistik

Leiter: P. M. Pietrzyk, Göttingen, Stellvertreter: J. Ingenerf, Neuherberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Ein kurzes Treffen der Projektgruppe fand während der GMDS-Jahrestagung 1996 in Bonn statt. Die GMDS hatte im Jahr 1994 eine Umfrage unter den Mitgliedern gestartet, bei der u.a. nach dem Interesse an bestimmten Arbeits- und Projektgruppen gefragt wurde. Die erst später eingerichtete Projektgruppe Medizinische Linguistik ist dabei nicht berücksichtigt worden. Es bestand die Vermutung, daß diverse damalige Interessenten an der ähnlich klingenden Projektgruppe Terminologie der Medizinischen Informatik auch oder eher Interesse an der Projektgruppe Medizinische Linguistik hätten. Es wurde daher im Frühjahr 1997 bei allen damaligen Interessenten, die noch nicht zum Interessentenkreis der Projektgruppe Medizinische Linguistik gehörten, eine kurze Umfrage durchgeführt, um über die aktuelle Interessenlage Klarheit zu gewinnen. Das Ergebnis bestätigte die obige Vermutung: Von den Rückantwortern wurde überwiegend Interesse an der Projektgruppe Medizinische Linguistik angemeldet, es gab aber auch durchaus Bestätigungen des Interesses an der Arbeit der Projektgruppe Terminologie der Medizinischen Informatik.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Aufbauend auf den Ergebnissen der o.g. Umfrage, bei der auch das Interesse an bestimmten Themenstellungen und die Bereitschaft zum Informationsaustausch abgefragt wurden, soll der Informationsaustausch über das Internet ausgebaut werden. Bei entsprechendem Interesse ist auch daran gedacht, eine gesonderte Veranstaltung zu einem bestimmten Themenkreis durchzuführen.

Projektgruppe Pharmakodynamik und Pharmakokinetik

Leiter: Lutz Edler, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Oktober 1996 bis 30. Juni 1997

Die Projektgruppe wurde auf Anregung und Beschluß des Fachbereichs Medizinische Biometrie der GMDS eingerichtet und hat sich während der Jahrestagung in Bonn am 18. September 1996 konstituiert. Sie arbeitet thematisch und organisatorisch eng mit der Arbeitsgruppe Mathematische Modelle in Biologie und Medizin zusammen.

Die ersten Aktivitäten lagen in der Kontaktaufnahme zu pharmakokinetisch und pharmakologisch orientierten Einrichtungen an Universitäten und der Pharmaindustrie. Am 20.3.1997 traf sich die Projektgruppe am Rande des Biometrischen Kolloquiums in München zu einer 1. Arbeitssitzung zur Vorbereitung der Aktivitäten während der Jahrestagung der GMDS in Ulm und der Planung einer Sitzung im Tagungsprogramm. Die Projektgruppe umfaßt derzeit 15 Mitglieder.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Sitzung "Pharmakodynamik und Pharmakokinetik" am 15.09.1997, 14.00-15.30 Uhr bei der 42. Jahrestagung der GMDS in Ulm mit Hauptvortrag von David Giltinan, Genentech, Inc., San Francisco, USA, über das Thema "Population Pharmacokinetic and Pharmacodynamic Modeling : An Application of Methods for Nonlinear Repeated Measurement Data in Drug Development." und weiteren Vorträgen von Mitgliedern der Projektgruppe.

Weiter ist ein Workshop für den 16.03.1998 in Mainz am Rande des Biometrischen Kolloquiums geplant.

Projektgruppe Methoden und Werkzeuge für das Management von Krankenhausinformationssystemen

Leiter: A. Winter, Leipzig

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Im Berichtszeitraum hat sich die Projektgruppe 'Methoden und Werkzeuge für das Management von Krankenhausinformationssystemen' zu Arbeitstreffen in Bonn, Dortmund und Heidelberg zusammengefunden. Im Zentrum der Aktivitäten stand die Ausarbeitung einer Publikation zur Definition des Begriffs "Management von Krankenhausinformationssystemen", die nun zur Veröffentlichung eingereicht wird. In Vorbereitung befindet sich eine weitere Publikation zu Referenzmodellen. Hervorzuheben ist die außerordentlich konstruktive und befruchtende Zusammenarbeit von Praktikern und Theoretikern sowie von Informatikern und Medizinischen Informatikern, die durch die Einbindung der Gruppe sowohl in die Gesellschaft für Informatik (GI) als auch in die GMDS ganz wesentlich gefördert wird. Neben den Arbeitstreffen beteiligte sich die Projektgruppe auch an der inhaltlichen Gestaltung der Tagung SoftKIS '97 am Fachbereich Informatik der Universität Dortmund.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Für den Berichtszeitraum 1997/1998 ist zunächst geplant, die Anforderungen zu benennen, die sich aus dem Management von Krankenhausinformationssystemen an Referenzmodelle für Krankenhausinformationssysteme ergeben. Aufbauend hierauf sollen erste Schritte hin zu konkreten Referenzmodellen unternommen werden.

Die Amtszeit des Leiters der Projektgruppe ist nicht festgelegt worden.

Projektgruppe Rechnerunterstütztes Operieren

Leiter: R. Mösges, Köln

Die Projektgruppe Rechnerunterstütztes Operieren hat sich zur Aufgabe gestellt, in Zusammenarbeit mit medizinischen Fachgesellschaften und der medizintechnischen Industrie, computergestützte Verfahren zur Planung, Durchführung und Qualitätssicherung operativer Eingriffe mit dem Methodenspektrum der medizinischen Informatik weiterzuentwickeln.

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Im Berichtszeitraum wurde der Weltkongreß für Rechnerunterstütztes Operieren das „First Joint Meeting for Medical Robotics and Computer-assisted Surgery and for Computer Vision, Virtual Reality and Robotics in Medicine“ für den deutschsprachigen Raum durch die Projektgruppe vorbereitet und lokal unterstützt. Die Zahl der Vortragsanmeldungen aus dem In- und Ausland hatte alle Erwartungen übertroffen und zwang dazu, nur wenige ausgewählte Beiträge ins Programm aufzunehmen. Es spricht für ihre hohe Qualität und für die Wertschätzung, welche die deutschen, österreichischen und schweizer Forschergruppen auf diesem Gebiet weltweit genießen, daß sie nach den amerikanischen und den einladenden französischen Vortragenden das drittgrößte Kontingent im Programm stellten. Aber gerade auch durch ihre Qualität konnten die Beiträge der Mitglieder der Projektgruppe überzeugen. So wurde beispielsweise der Preis für den besten Posterbeitrag an eine deutsche Forschergruppe, die in der Projektgruppe mitarbeitet, verliehen. Auch in der Industrieausstellung waren Exponate von Unternehmen, die zu den Aktivitäten der Projektgruppe beitragen, zu finden.

Die Mitarbeit an der International Society for Computer Aided Surgery "ISCAS" wurde weitergeführt und neben der von dieser Gesellschaft herausgegebenen Zeitschrift wird auch das International Journal of Image Guided Surgery lokal durch Mitglieder der Projektgruppe betreut. Bei der Projektgruppe sind Informationen zur ISCAS-Mitgliedschaft erhältlich.

Während mittlerweile alle für das Gebiet relevanten klinischen Fächer, die Neurochirurgie, die Kieferchirurgie, die HNO - Kopf- und Halschirurgie, die Orthopädie und auch die Unfallchirurgie in der Projektgruppe vertreten sind, läßt die Beteiligung von eher methodisch orientierten Fachleuten aus Technik und Informatik noch zu wünschen übrig. Hier stehen für entsprechend qualifizierte Fachleute interessante Kooperationsmöglichkeiten offen, die neuerdings auch wieder angemessen durch die öffentliche Hand gefördert werden.

Amtszeit des Projektgruppenleiters: seit 01. Juli 1993.

Projektgruppe Telemedizin

Leiter: G. Steyer, Berlin

Wirtschaftlichen Zwänge und die daraus resultierenden Anforderungen an die Leistungs- und Wettbewerbsfähigkeit der Gesundheitseinrichtungen erfordern neue Wege in der Krankenversorgung. Ein wichtiger Beitrag dafür ist die Nutzung moderner Kommunikationstechniken nicht nur in den Krankenhäusern selbst, sondern auch zum Informationsaustausch zwischen den medizinischen Einrichtungen. Dies ist der Ausgangspunkt für die Einrichtung der Projektgruppe 'Telemedizin' in der GMDS.

Die Projektgruppe wird sich am Rande der Jahrestagung der GMDS in Ulm zu ihrer konstituierenden Sitzung treffen. Der genaue Termin wird auf der Tagung bekannt gegeben. Interessenten sind herzlich willkommen.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Vom 7. - 8. November 1997 findet in Berlin die vom Bundesverband Medizinischer Informatiker e. V. (BVMI) organisierte 2. Fortbildungsveranstaltung „TELEMEDIZIN: Telematik im Gesundheitswesen“ statt. Es wird angestrebt, daß sich die Projektgruppe hier bereits mit eigenen Beiträgen präsentiert. Weiterhin ist für Anfang März 1998 eine Projektgruppensitzung vorgesehen, um auf der Grundlage einer Bestandsaufnahme die Schwerpunkte für künftige GMDS-Aktivitäten auf dem Gebiet der Telemedizin festzulegen und die Arbeiten zu koordinieren.

Projektgruppe Terminologie der Medizinischen Informatik

Leiter: J. Ingenerf, Neuherberg, Stellvertreter: J. Bernauer, Hildesheim

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Auf der GMDS-Jahrestagung in Bonn fand die dritte Sitzung der Projektgruppe in einem eher kleineren Kreis statt. Primär wurde der Entschluß gefaßt, die Erarbeitung eines Medizin-informatischen Vokabulars (MI-Vokabular) auf mehrere Schultern zu verteilen. Die Arbeits- und Projektgruppen der GMDS im Fachbereich "Medizinische Informatik" decken das Fachgebiet recht gut ab, so daß deren Leiter angeschrieben wurden, die Erarbeitung eines GMDS-MI-Vokabulars mit ihrer Expertise zu unterstützen. Wir erhoffen uns möglichst viele direkte Definitionsbeiträge zu jeweils ca. 20-30 der für das jeweilige Spezialgebiet relevantesten Begriffe mit ihren bezeichnenden Termini. Um möglichst qualitativ hochwertige und vergleichbare Vorschläge zu erhalten, wurden Empfehlungen und Beispiele für die Bearbeitung beige-fügt. Alternativ erhoffen wir uns zumindestens die Nennung von geeigneten Quellen bzw. von fachkompetenten Kollegen. Das Anschreiben an die Leiter der GMDS-Arbeitsgruppen und Projektgruppen sowie die beigefügten Dokumente wurden auf den WWW-Seiten der Projektgruppe unter der Adresse

http://www.gsf.de/MEDWIS/pg_term/

bereitgestellt.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

1. Nach dem Erhalt der Beiträge aus den GMDS-Arbeits- und Projektgruppen werden diese überarbeitet und harmonisiert und können somit zur GMDS-Jahrestagung in Ulm bereits vorgestellt werden.
2. Die überarbeiteten Beiträge werden zur Abstimmung wieder an die Leiter der GMDS-Arbeits- und Projektgruppen zurückgesandt und evtl. weiteren Fachexperten zur Kommentierung vorgelegt. Abschließend kann es als GMDS-MI-Vokabular verabschiedet werden.
3. Es wird ein Vorgehensplan zur Pflege und Fortschreibung eines solchen Vokabulars zu erarbeiten sein.

Arbeitsgemeinschaft Angewandte Informatik in der Pädiatrischen Onkologie

Leitung: J. Michaelis, Mainz, U. Creutzig, Hannover

Die Arbeitsgemeinschaft wurde gegründet, um innerhalb der pädiatrischen Onkologie einen verbesserten Informationsfluß zwischen den behandelnden Kliniken, den etwa 15 multizentrischen, klinischen Therapiestudien und dem Deutschen Kinderkrebsregister in Mainz zu erzielen. Sie besteht aus Informatikern, Klinikern, Epidemiologen und Vertretern anderer Fachrichtungen.

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Im Berichtszeitraum traf sich die Gruppe zweimal:

- am 14./15.11.1996 in Mainz;
- im Rahmen der GPOH-Studienleitertagung am 12./13. März 1997 in Kassel.

Das „Dokumentationssystem in der Pädiatrischen Onkologie (DOSPO)“ wird in Heidelberg unter der Leitung von Dr. Petra Knaup entwickelt. Es liegt bereits als Prototyp vor. Die weitere Entwicklung wurde intensiv diskutiert, wie z. B. die Gestaltung von Formularen, die Übernahme von Altdaten, die Anpassung des Basisdatensatzes, die Reimplementierung von CA-TIPO, einem im Rahmen der AG früher entwickelten Programm zur Therapieunterstützung, die Gestaltung einer speziellen Studiendokumentation, der Datenexport und die Benutzerverwaltung.

Im Projekt „Therapieunterstützung und -management in der Pädiatrischen Onkologie (TheMPO)“ des IMSD in Mainz wird versucht, innovative informatische Konzepte zur Realisierung weitergehender wissensbasierter Funktionen für die Therapieunterstützung umzusetzen. Hier stand die Kooperation mit der Mainzer Kinderklinik im Vordergrund. Das Projekt wird ab Mitte 1997 von der DFG weitergefördert. Die Ergebnisse sollen auch für das DOSPO-Projekt nutzbar sein.

Vom IMSD wurde auf dem WWW-Server der Universität Mainz eine Einstiegsseite

<http://www.uni-mainz.de/FB/Medizin/Allgemein/GPOH>

und weitere relevante Information bereitgestellt, unter anderem einige Studienprotokolle. Diese unterliegen allerdings einer Zugriffsbeschränkung. Das allgemeine WWW-Angebot soll von einer Firma übernommen werden, die zugangsgeschützten Teile sollen aber auf dem Mainzer Server verbleiben.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Geplant ist die Weiterarbeit an den aufgeführten Projekten. Vorgesehen sind wiederum zwei Sitzungen.

Arbeitskreis Arbeitsmedizin

Leiter: D. Szadkowski, Hamburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Bei Redaktionsschluß dieses Jahresberichts lag kein Tätigkeitsbericht vor.

Arbeitskreis Chirurgie

Leiter: R. Thurmayr, München, Stellvertreter: J. Stausberg, Essen

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Der Arbeitskreis tagte am 18.09.1996 während der GMDS- Jahrestagung in Bonn und am 04.04.1997 während der Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie in München. Die Wahl des Arbeitskreisvorsitzenden erfolgt am 18.09.1996 und fiel auf R. Thurmayr mit seinem Stellvertreter Dr. J. Stausberg, Essen. Die Amtszeit reicht bis in das Jahr 1999.

1. Verbesserungsvorschläge des Arbeitskreises Chirurgie zum OPS-301

Der Arbeitskreis stellte Verbesserungsvorschläge für den OPS-301 zusammen. Sie betrafen Verbesserungen inhaltlicher und formaler Art. Der Arbeitskreis wies zugleich daraufhin, Änderungen nur im unbedingt notwendigem Maße vorzunehmen, um den Umstellungsaufwand an den bereits gesammelten Daten möglichst klein zu halten, da die Daten auch für klinische Zwecke verwendbar sein sollen und daher Längsschnittbeobachtungen ermöglichen sollen. Es wurde auch darauf hingewiesen, daß bei Bekanntmachung der verbesserten Schlüsselversion, die Änderungen kenntlich gemacht werden müssen, damit man die Änderungen nicht wieder durch mühseligen Vergleich erst suchen muß.

Der Verbesserungsvorschlag wurde am 16.10.1996 an das BGM abgesandt und kann in der Home Page des Arbeitskreises eingesehen werden unter der Adresse

http://www.uni-essen.de/~tmi030/ak_chir.htm

2. Minimal Data Set für die Operationsdokumentation

Der Arbeitskreis Chirurgie hat ein Minimal Data Set für die Operationsdokumentation zusammengestellt mit den wichtigen Merkmalen, ihren Ausprägungen, den Feldlängen und des Wiederholungsmaximums von Feldern. Das Set wurde an der Universität Essen evaluiert und wurde als sehr hilfreich empfunden.

Das Set findet sich ebenfalls im WWW unter oben genannte Stelle. Der Set wurde auf der Vortragsreihe für Dokumentation während der Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie vorgetragen.

3. Weitere Aktivitäten

Einige Mitglieder des Arbeitskreises waren in Projektgruppen der Arbeitsgruppe Medizinische Dokumentation und Klassifikation mit naheliegenden Themen mit tätig wie Leitfaden zur med. Basisdokumentation nach § 301 SGB V und Qualitätssicherung der Dokumentation der Pauschalentgelte.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Der Arbeitskreis hat für die kommende Jahrestagung eine Session „Operationsdokumentation“ angemeldet.

Weitere Themen: Praktische Erfahrungen mit der Qualitätssicherung, Zusammenstellung von Definitionen und Synonymen zum OPS-301 und Sammlung von Diagnose-Operation-Kombinationen.

Veranstaltungstermine:

Nächste Arbeitskreissitzungen am 17./18.09.1997 in Ulm (GMDS-Tagung) und am 01./02.05.1998 in Berlin (Chirurgenkongress).

Amtszeit der AK-Leitung: bis 1999.

Arbeitskreis Dermatologie

Leiter: T. L. Diepgen, Erlangen

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Bei Redaktionsschluß dieses Jahresberichts lag kein Tätigkeitsbericht vor.

Arbeitskreis Humangenetik

Leiter: R. Fimmers, Bonn

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Der Arbeitskreis Humangenetik traf sich im Berichtszeitraum einmal. Beim Treffen im Institut für Medizinische Biometrie der Universität Marburg am 13. Dezember 1996 lag der Schwerpunkt auf „extreme discordant sib pairs“. Nach den Vorträgen von Heping Zhang „Sample size consideration for mapping quantitative trait loci in humans“, Rita Kruse „The ‘possible triangle’ test for extreme discordant sib pairs“ und Andreas Ziegler „A simple approach for combining extreme concordant and discordant sib pairs“, wurde über die praktische Relevanz solcher Ansätze mit phänotypisch extrem unterschiedlichen Geschwistern kontrovers diskutiert.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Das nächste Treffen findet voraussichtlich im November 1997 statt.

Arbeitskreis Informationsverarbeitung in der Neurochirurgie

Leiter: G. Hildebrandt, Köln

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Im Berichtszeitraum fand kein Treffen des Arbeitskreises „Informationsverarbeitung in der Neurochirurgie“ statt. Die Arbeiten an der Erstellung eines Neurochirurgischen Basisdatensatzes wurden in Zusammenarbeit mit Herrn Dr. Florian Leiner aus der Abteilung Medizinische Informatik der Universität Göttingen fortgesetzt und haben zu einem ersten Entwurf geführt. Dieser Entwurf wird den Mitgliedern der Kommission Dokumentation und EDV der Deutschen Gesellschaft für Neurochirurgie bei der 11. Sitzung am 27. April 1997 zur Diskussion vorgelegt werden.

Ein weiterer Tagesordnungspunkt dieser Kommissionssitzung wird sich mit der Präsentation der Deutschen Gesellschaft für Neurochirurgie im Internet beschäftigen.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Neuwahl des Leiters des Arbeitskreises sowie Fortsetzung der Arbeiten an der Erstellung des Neurochirurgischen Basisdatensatzes.

Arbeitskreis Kinderheilkunde

Leiter: B. Graubner, Göttingen

Stellvertreter: Hj. Cremer, Heilbronn, und R. v. Kries, München

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Wie in den Vorjahren sind die Arbeitsschwerpunkte vorwiegend von den sich immer wieder ändernden gesetzlichen Anforderungen an die medizinische Dokumentation und Klassifikation in der stationären und vertragsärztlichen Gesundheitsversorgung bestimmt. Die Verschiebung der Einführung der ICD-10 (Internationale Klassifikation der Krankheiten, 10. Revision) in der vertragsärztlichen Gesundheitsversorgung um zwei Jahre auf 1998 (dann gemeinsam mit der stationären Gesundheitsversorgung und der Verschlüsselung der Todesbescheinigungen) wird intensiv zur Verbesserung ihrer Praktikabilität genutzt. Ein ICD-10-Arbeitsausschuß, der von den Spitzenverbänden der Gesetzlichen Krankenkassen, der Kasssenärztlichen Bundesvereinigung (KBV) und der Deutschen Krankenhausgesellschaft eingesetzt worden ist, hat Ende 1996 eine überarbeitete Fassung der ICD-10-Systematik vorgelegt, die seit 01.04.1997 in einem Modellversuch der Kasssenärztlichen Vereinigungen Niedersachsen und Sachsen-Anhalt von rund 3.000 niedergelassenen Ärzten freiwillig erprobt wird. Der Arbeitskreisleiter ist daran für die KBV bzw. deren wissenschaftliches Zentralinstitut (ZI) verantwortlich beteiligt. Aus dem Arbeitskreis arbeitet dabei im Forum der ärztlichen Berufsverbände M. Zinke mit (Berufsverband der Ärzte für Kinderheilkunde und Jugendmedizin Deutschlands). Seine kinderärztliche Diagnosenliste wurde für den Berufsverband bereits Ende 1995 unter dem Titel „Diagnosenverschlüsselung in der Kinderarztpraxis. Fachgruppenbezogener Diagnosenkatalog auf der Grundlage der ICD-10. Alphabetisches Verzeichnis“ veröffentlicht, an alle niedergelassenen Kinderärzte Deutschlands verteilt und inzwischen auch Bestandteil des im April 1997 vom ZI herausgegebenen allgemeinen „ICD-10-Diagnosenthesaurus“. - Seit Mai 1996 liegt mit der 3. Auflage des „Diagnoseschlüssels für die Pädiatrie“ von V. Weidman die umfassende ICD-10-Spezialausgabe für die Kinderheilkunde vor (Berlin, Heidelberg etc.: Springer). Beide Publikationen sind auch als Dateien bzw. Verschlüsselungs-Software verfügbar.

Es ist zu erwarten, daß die durch das 2. NOG 1997 novellierten gesetzlichen Vorschriften (vor allem die §§ 137, 295 und 301 SGB V) die medizinische (Basis-)Dokumentation in den nächsten Jahren in Richtung auf eine bessere Qualität und allgemeingültigere Aussagekraft positiv verändern. Die GMDS hat hierbei den Krankenhäusern eine Hilfestellung durch einen „Leitfaden zur medizinischen Basisdokumentation ...“ gegeben, der im April 1997 erschienen ist und an dem aus dem Arbeitskreis B. Graubner mitgearbeitet hat (bibliographische Angaben siehe im Tätigkeitsbericht der GMDS-AG Medizinische Dokumentation und Klassifikation).

Während der 41. GMDS-Jahrestagung haben Mitglieder und Gäste des Arbeitskreises am 18.09.1996 in Bonn Informationen über aktuelle Dokumentations- und Klassifikationsfragen ausgetauscht.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Auf der Ulmer GMDS-Jahrestagung wird eine informelle Arbeitskreissitzung abgehalten. Die diesjährige Hauptsitzung findet während der gemeinsamen Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Kinderheilkunde und Jugendmedizin (DGKJ) und der Österreichischen Gesellschaft für Kinder- und Jugendheilkunde, Wien, 24.-27.09.1997, statt, wo der Arbeitskreis ein ICD-10-Symposium veranstalten und seine Leitung neu wählen wird (Vorträge u. a. von Graubner, Weidman und Zinke). Die Zusammenarbeit mit der DGKJ soll auf neuem Niveau aktiviert werden. - Die Liste kinderärztlicher Diagnosen des Berufsverbandes wird an die überarbeitete ICD-10-Fassung angepaßt und gemäß den bisherigen Erfahrungen aktualisiert und verbessert.

Amtszeit der AK-Leitung: bis 1997.

Arbeitskreis Neurologie

Leiter: K. Spitzer, Aachen

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Wir haben im letzten Geschäftsjahr eine schriftliche Umfrage durchgeführt, der alle Teilnehmer gebeten wurden, einerseits anzugeben, welche Erwartungen sie an den AK haben, andererseits welche Beiträge sie im AK leisten können. Da eine Beitragsbereitschaft nicht festzustellen war, ruhen die Aktivitäten des AK Neurologie zur Zeit.

Arbeitskreis Orthopädie

Leiter: Th. Winter, Berlin

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

In der Periode Mai 1996/Mai 1997 fanden drei Treffen des AK statt, in Wiesbaden (DGOT-Kongreß), Bonn (ohne festen Termin; GMDS-Kongreß) und in Baden-Baden.

Zur Dokumentationsqualität ist festzustellen, daß z.B. die Vergabe von zu vielen ICD-Codes für akute Erkrankungen in Abteilungen mit langfristig Kranken zu Problemen mit der zu erwartenden diagnoseabhängigen mittleren Liegedauer der Abteilung und damit zur Gefährdung des Versorgungsauftrages führen kann.

Trotz der sich so verschärfenden Lage müssen wir nach wie vor damit rechnen, daß die Dokumentation immer noch nicht die Beachtung erfährt, die zum Wohle eines Hauses notwendig ist.

Der AK EDV im Berufsverband der Orthopäden (BVO) hat sich aufgelöst. Der AK Orthopädie (GMDS) und Dokumentation und Statistik (DGOT) bietet seinen Mitgliedern an, sich uns anzuschließen.

Bekanntlich überarbeitet das ZI derzeit die ICD-10. Der letzte Stand ist, daß die Fachärzte die fachspezifischen Diagnosen vierstellig und die fachfremden meist dreistellig codieren sollen. Die Krankenhäuser sollen jedoch die ICD-10 komplett anwenden. Gestritten wird noch über das Kapitel 20 und Teile des Kapitels 21. Der AK ist an den Arbeiten zur ICD-10 beteiligt. Man kann jetzt schon feststellen, daß die Sonderentgelte und Fallpauschalen der Orthopädie mit der ICD-10 (Ausnahme: Arthrosen) nicht eindeutig rückübersetzbar codiert werden können.

Wir arbeiteten in den Kommissionen der DGOT über Sonderentgelte/ Fallpauschalen (SE/FP) und der ICPM (OPS-301) mit. Der AK wurde auch in die Arbeiten der AWMF bezüglich der Adaptation des neuen ICD-10-PCS-Schlüssels einbezogen. Dieser steht bei der AWMF in der Diskussion, eines Tages die ICPM abzulösen.

In der Orthopädie gibt es Bestrebungen Doppelstrukturen zwischen dem Berufsverband (BVO) und der Fachgesellschaft (DGOT) zu vermeiden bzw. abzuschaffen (s. oben: Auflösung des AK im BVO). Deshalb hat die Kommission Gesamtorthopädie vorgeschlagen, daß die Dokumentation und EDV beider Organisationen in unserem AK gehen soll - jedoch als Kommission.

Kommissionen der DGOT und des BVO werden von der DGOT und dem BVO gesetzt und stehen nur ihren eigenen Mitgliedern offen. Fachübergreifende Tätigkeit soll es nur noch in Arbeitskreisen geben. Darum hat der AK-Leiter in mehreren Schreiben an die Zuständigen in der DGOT und des BVO darum gebeten, daß der AK Dokumentation und Statistik der DGOT weiterhin den AK-Status behalten sollte. Denn nur so kann das Erreichte bewahrt werden. Im Falle einer Umwandlung des DGOT-AK in eine Kommission wird sich der AK-Orthopädie der GMDS in seinen Aktivitäten neuorientieren müssen und die Bereitschaft zeigen, die dann verwaisten DGOT/BVO-Mitglieder aufzunehmen.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Auf dem DGOT-Kongreß in Wien ist für den 21.09.1997 ein weiteres Treffen des AK angesetzt worden. Vorher wollen wir uns in Ulm wieder ohne festen Termin treffen, um an den

Parallelveranstaltungen teilnehmen zu können. Die nächste öffentliche Sitzung wird nach der Klärung der Struktur des AK ins Auge gefaßt.

Die Themen, die sich der Arbeitskreis Orthopädie der GMDS gestellt hat und seit seiner Wieder-Gründung bearbeitet, lauten:

1. Gleiche Tätigkeit wie der AK Dokumentation und Statistik der DGOT;
2. Alle Fragen der Dokumentation und Statistik inklusive korrekte Anwendung statistischer Verfahren;
3. Fragen der EDV-Verwendung;
4. Datenhygiene in der klinischen sowie der wissenschaftlichen Dokumentation;
5. Qualitätssicherung (soweit sie sich auf die Dokumentation bezieht);
6. Schlüsselpflege der orthopädie- und traumatologiespezifischen Schlüssel wie der gesetzlich vorgeschriebenen (z.B. ICD-9, ICD-10, ICPM/OPS-301, usw.);
7. GSG-Umsetzung;
8. Fotografie;
9. (Mikro-) Film in der Orthopädie;
10. Video;
11. Krankenblattarchivierung z.B. über Mikrofilm, optischer Speicher oder herkömmlicher Form für die Orthopädie;
12. Operations-, Krankenhaus- und Praxisinformationssysteme.

Arbeitskreis Informatik in der Pathologie

Leiter: R. P. Baumann, Neuchatel

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Der Arbeitskreis hat in der Berichtsperiode anlässlich der 81. Jahresversammlung der Deutschen Gesellschaft für Pathologie am 23.05.1997 in Berlin eine Vortragssitzung und eine Postersession organisiert. In insgesamt 11 Beiträgen wurden folgende Themenkreise behandelt und zum Teil lebhaft diskutiert:

a) Standards für die Informationsverarbeitung in der Pathologie; Materielle und logische Voraussetzungen für einen effizienten und sicheren Betrieb, Vernetzung mit Informationssystemen (T. Finkelnburg, Berlin; R. P. Baumann, Neuchatel).

b) Telemedizin und Telepathologie; technische und medizinische Voraussetzungen für die Bildübermittlung zwischen Operationssaal und Pathologie (P. Fritz, Stuttgart; G. Wolf, Berlin), zwischen Pathologie-Instituten (P. Hufnagl, Berlin) und zur Expertenkonsultation, auch auf internationaler Ebene (K. Kayser, Heidelberg).

c) Textfassung und Textanalyse; Spracherkennungssysteme und strukturierter Befund (J. Ingenerf, München), Analyse von Klartextdiagnosen (M. Rossoll, Wels).

d) Bildverarbeitung; Ki67 Index (H. Kolles, Homburg) und Unterstützungssysteme für das gynäkologisch-zytologische Screening (U. Simon, Bonn).

e) Methodik zur Berechnung von Überlebenswahrscheinlichkeiten (H.M. Kwasnicka, Köln).

Die Leitung des Arbeitskreises hat K. Kayser, Heidelberg, übernommen.

Arbeitskreis Umweltmedizin

Leiter: A.Kappos, Hamburg, Stellvertreter: M. Schümann

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Der gemeinsame Arbeitskreis „Umweltmedizin“ der DGSMF und der GMDS beschäftigt sich mit Fragen der Umweltepidemiologie, aber auch ganz allgemein mit wissenschaftlichen Fragen der bevölkerungsbezogenen Umweltmedizin und Themen des umweltbezogenen Gesundheitsschutzes. Die Aktivitäten des Arbeitskreises im Jahre 1996 bestanden in der Durchführung eines Workshop zur „Modellierung von Expositionsszenarien in der Umweltmedizin“ im Rahmen der 41. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für medizinische Informatik Biometrie und Epidemiologie (GMDS). Die auf diesem Workshop in Vorträgen behandelten Themen waren:

Schümann M. et al.: Ungewißheit und Variabilität in Risikoabschätzungen.

Ollroge I. et al.: Pfadbezogene Parameter als Grundlage der Expositionsabschätzung (Standardisierung).

Eickmann T.: Anforderungen an Expositionsabschätzungen aus umweltmedizinischer Sicht.

Mathews T.: Einatz des ECORISK-Modells zur Expositionsabschätzung bei kontaminierten Flächen.

Mekel O.C.L. et al.: Anwendung probabilistischer Verfahren in einer Expositionsabschätzung für Bewohner eines Altlaststandortes.

Nolte E. et al.: Praktische Hilfsmittel zur Durchführung von Expositions- und Risikoabschätzungen.

Notbaum, N. et al.: Die Erhebung von Verteilungswissen am Beispiel der Bleiexposition von Kindern.

Schröder O. et al.: MEDIKUS: Modellbildung und Diagnose in komplexen Wissenbereichen an den Beispielen Umweltmedizin und Humangenetik.

An dem Workshop haben ca. 30 Personen teilgenommen.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Für 1997 ist geplant, eine gemeinsame Sitzung mit der Arbeitsgruppe „Epidemiologische Methoden“ (Sprecher: Prof.Dr.K.-H. Jöckel) mit Thema "Standardisierung von Erhebungsinstrumenten im Kontext von Gesundheit und Umwelt", im Rahmen des Europäischen Regionaltreffens der International Epidemiological Association IEA in Münster am 03.09.1997, 14-18 Uhr zu veranstalten.

Buchreihe Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie

K. Überla, München

Der Einfluß der GMDS wird durch ihr Erscheinungsbild in Wissenschaft und Gesellschaft bestimmt. Daß das 'Marketing' der GMDS verbessert werden kann, ist unstrittig. Die verschiedenen Publikationen der GMDS, zu denen die Buchreihe gehört, tragen zum Erscheinungsbild unserer Gesellschaft wesentlich bei. Auch hier sind Verbesserungen nötig.

Der Band 81 - die 41. Jahrestagung in Bonn - ist kürzlich ausgeliefert worden. Zur 42. Jahrestagung im September 1997 in Ulm wird der Tagungsband bereits zur Tagung gedruckt vorliegen. Diese Umstellung führt zu größerer Aktualität. Dies erfordert eine erhöhte Disziplin der Autoren, führt zu einem engeren Zeitrahmen für alle redaktionellen Arbeiten und zu einer schärferen Auslese.

Das Programmkomitee der Ulmer Tagung hat bereits entschieden, welche Vorträge, Erfahrungsberichte und Poster in den Tagungsband aufgenommen werden sollen. Viele Hände und Köpfe tragen zum Gelingen der Bücher bei: Autoren, Tagungsleiter und Reviewer. Die Herausgeber und der MMV Medizin Verlag München, ein Unternehmen der Verlagsgruppe Bertelsmann, sind bemüht, durch günstige Preisgestaltung die Verbreitung der Bücher zu erleichtern. Der gute technische Standard wird durch die Unterstützung des Instituts für Medizinische Informationsverarbeitung, Biometrie und Epidemiologie (IBE) und der Gesellschaft für Informationsverarbeitung und Statistik in der Medizin e.V. (GIS) - beide München - weiter verbessert. Besonderer Dank gebührt Frau Dr. Eva Schneider für den Satz.

Die Reihe unterstützt die Ziele unserer Gesellschaft. Die verschiedenen Fachrichtungen, die in der GMDS zusammengefaßt sind, erhalten dadurch ein geeignetes Forum für Publikationen, die breites Interesse verdienen über den Elfenbeinturm der eigenen speziellen Forschung hinaus.

Die Herausgeber bitten ihrerseits die Mitglieder der GMDS, auch die Reihe zu unterstützen. Dies kann neben dem Erwerb der Bücher geschehen durch Hinweise an die Bibliotheken. Besonders erwünscht ist die Einreichung von attraktiven Manuskripten, die sich auf zukunftsorientierte Bereiche beziehen und eine größere Verbreitung verdienen. Manuskripte werden von zwei Referenten begutachtet. Anfragen sind zu richten für Epidemiologie an Prof. Überla, für Medizinische Informatik an Prof. Rienhoff und für Biometrie an Prof. Victor. Genauere Hinweise finden sich im Band der letzten Jahrestagung oder können bei den Herausgebern angefordert werden.

Die Herausgeber wollen der Reihe, die seit 1975 - mehr als 20 Jahre - die Entwicklung der GMDS und unseres Faches im deutschen Sprachraum wiedergibt, in Zukunft ein neues Gesicht geben. Es werden kürzere Bände mit aktuellen Themen für einen breiteren Leserkreis angestrebt. Für Anregungen dazu sind wir dankbar.

Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie (DAE)

H.-E. Wichmann, München

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Die Jahrestagung Epidemiologie fand im September 1996 in Bonn gemeinsam mit der GMDS-Jahrestagung statt. Sie wurde organisiert von Prof. Baur und PD Dr. Blettner und war thematisch in das Gesamtprogramm integriert

Während der Tagung fand die erste Mitgliederversammlung statt, auf der die Geschäftsordnung diskutiert wurde. Diese wurde anschließend überarbeitet und im Frühjahr 1997 verabschiedet. Ebenfalls im Frühjahr 1997 wurde die Wahl des Vorstands durchgeführt, die bei Redaktionsschluß noch nicht abgeschlossen war.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Im September 1997 findet die diesjährige Jahrestagung in Münster statt (angelehnt an die IEA-Regionaltagung für Europa). Die Jahrestagung 1998 wird in Mainz (in Anlehnung an das Biometrische Kolloquium) durchgeführt.

Deutscher Verband Medizinischer Dokumentare e.V. (DVMD)

B. Walter-Jung, Ulm

Der DVMD vertritt als Berufsverband die Interessen der Medizinischen Dokumentare (MD), Biowissenschaftlichen Dokumentare und Medizinischen Dokumentations-Assistenten (MDA). Er hat z.Zt. etwa 1100 Mitglieder, 21 fördernde Mitglieder und 5 Ehrenmitglieder. Der DVMD ist Herausgeber der Zeitschrift „Praxis Medizinischer Dokumentation“ (PMD), die im pwd-Verlag, München mit der ISSN-Nr. 0722-477X erscheint. Der Verband ist korporatives Mitglied der GMDS und aktives Mitglied in der Internationalen Federation of Health Records Organizations (IFHRO).

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Im September 1996 wurde Frau Barbara Walter-Jung, Ulm zur neuen Vorsitzenden des DVMD e.V. gewählt. Ebenfalls neu im Vorstand sind Frau Heidrun Rexer, Göttingen und Gudrun Friedrich, Heidelberg.

Im März 1997 fand in Gießen die 5. Fachtagung des DVMD e.V. in Verbindung mit der Jubiläumsfeier 25 Jahre DVMD e.V. und 25 Jahre Schule für Medizinische Dokumentation Gießen statt. Die Tagung wurde von ca. 460 Teilnehmern (incl. Workshopteilnehmern) besucht.

Während der Tagung in Gießen fand ein Treffen der Leiter von Ausbildungseinrichtungen für MD /MDA statt, mit dem Ergebnis, zum einen die Qualität der Ausbildung weiterhin auf dem bisher guten Niveau zu gewährleisten und zum anderen die unterschiedlichen Berufsbezeichnungen transparent zu machen.

Ein Rahmenlehrplan für die Ausbildung zum Medizinischen Dokumentar ist fertiggestellt und gedruckt worden und wird als Empfehlung des DVMD an Ausbildungseinrichtungen verteilt.

Im Rahmen der Gießener Tagung sind Vorgespräche zur Gründung von zwei regionalen Gruppen des DVMD e.V. geführt worden. Mittlerweile ist eine Gruppe in Norddeutschland und eine Gruppe in Berlin gegründet worden.

Am 16. Juni 1997 wird in Hamburg eine Tagung „Qualitätssicherung in der Med. Dokumentation“ stattfinden. Mit dieser Tagung soll den verschiedenen dokumentierenden Einrichtungen in Norddeutschland die Gelegenheit zu einem fachlichen Erfahrungsaustausch gegeben werden.

Der DVMD e.V. unterstützt aktiv durch die Zusammenarbeit mit der akademie in Heidelberg und der Akademie Medizinische Biometrie in Bochum die qualifizierte Fort- und Weiterbildung von Medizinischen Dokumentaren, Biowissenschaftlichen Dokumentaren und Medizinischen Dokumentations-Assistenten.

Arbeitsgruppen des DVMD

AG Öffentlichkeitsarbeit

Leiterin der AG Öffentlichkeitsarbeit ist Angelika Rathgeber, Offenbach. Die Arbeitsgruppe hat sich vorgenommen, die verschiedenen Berufe im Bereich der Medizinischen Dokumentation einer breiteren Öffentlichkeit, auch anhand von neu erstelltem Informationsmaterial, bekannt zu machen.

Internetgruppe

Der DVMD hat eine eigene Homepage, die unter

<http://www.dkfz-heidelberg.de/biostatistics.dvmd.html>

zu finden ist.

Außerdem gibt es eine Mailing List MEDDOK für Medizinische Dokumentation. Die Adresse des Listservers ist:

<http://www.MEDOK-request@AMS.Med.uni-goettingen.de> .

Die Adresse der Liste MEDDOK lautet: MEDDOK@AMS.Med.Uni-Goettingen.de .

AG KOMSYS

Die Neuauflage des Kommunikationssystems (KOMSYS) für die Mitglieder des DVMD wird im Juni 1997 erscheinen.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Es ist geplant, einen Rahmenlehrplan für die Ausbildung zum Medizinischen Dokumentations-Assistenten zu erarbeiten.

Es ist weiterhin geplant, die Möglichkeit der Durchlässigkeit von Ausbildungsgängen im Bereich der Medizinischen Dokumentation zu prüfen.

Gesellschaft für Klassifikation (GfKI)

R. Klar, Freiburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Im GMDS Jahresbericht 1994 wurden ausführlich die Struktur der GfKI und ihre Ziele speziell auch im medizinischen Bereich dargestellt. Die Kooperation zwischen GMDS und GfKI hat sich weiter gut entwickelt. Es wird konkret eine Assoziation zwischen den beiden Fachgesellschaften angestrebt. Als Vorstandsmitglied der GfKI wurde ich wiederum zur Kontaktperson für die GMDS benannt. Die GfKI ist im Internet unter der Adresse

<http://www.gfki.de>

zu finden.

Die GfKI-Jahrestagung hatte vom 12.-14.März 97 in Potsdam stattgefunden. Auch hier war wieder eine Sitzung der GMDS-AG „Medizinische Dokumentation und Klassifikation“, auf der über die neuesten Entwicklungen zur ICD-10, ICD-9, ICPM/OPS-301, ICD-10-CM/PCS etc. berichtet wurde und ein Erfahrungsaustausch zur medizinischen Basisdokumentation und zu Verschlüsselungsprogrammen stattfand.

Neben den medizinbezogenen Referaten waren aber mindestens genauso wichtig die Vorträge aus anderen Arbeitsgebieten, in denen dieselben Methoden unter für uns oft neuen Aspekten angewendet werden oder ähnliche Fragen mit anderen Methoden bearbeitet werden.

Die Proceedings der GfKI-Jahrestagung 1996 in Freiburg, die in beträchtlichem Umfang für die GMDS interessante medizinbezogene Themen hatte, wird in Kürze im Springer Verlag Berlin, Herausgeber R. Klar und O. Opitz, erscheinen. Die Proceedings der GfKI-Jahrestagung 1997 werden erst Anfang 1998 fertig.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Auf der nächsten GfKI-Jahrestagung vom 04.bis 06. März 1998 in Dresden soll die gute Kooperation mit der GMDS fortgesetzt werden und wieder eine Sitzung der GMDS-AG „Medizinische Dokumentation und Klassifikation“ stattfinden.

European Federation of Medical Informatics (EFMI)

R. Engelbrecht, Neuherberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Das zurückliegende Jahr kann nach Einschätzung der Jahrestagungen MIE 96 und MIE 97 als besonders erfolgreich bezeichnet werden.

Gleichzeitig und vorbereitend fanden vier Sitzungen des EFMI-Councils (Vertreter sind die Mitgliedsgesellschaften und das Executive Board - siehe auch EFMI pages über GMDS-Server) statt, deren Ergebnisse in nachfolgend aufgeführten Punkten integriert sind:

MIE 96 - 19.-22.08.1996, Kopenhagen, Dänemark

Die Tagung in Kopenhagen war ein großer Erfolg. Mit über 1000 Teilnehmern wurden die Erwartungen mehr als erfüllt, so daß auch finanziell eine ausgeglichene Bilanz vorgelegt werden konnte. Es wurde für MIE-Tagungen eine noch nie erreichte Vielfalt von wissenschaftlichen Vorträgen und Postern, Softwaredemonstrationen und Workshops angeboten. Der Einfluß der EU-Initiative 'TAP' (Telematics Applications Programme) Health Care (früher AIM) war in den Präsentationen sowohl qualitativ als auch quantitativ spürbar und ermöglichte auch vielen Kollegen der ehemals „sozialistischen“ Staaten eine Teilnahme. Die Poster wurden als eigene Sitzungen voll in das Programm integriert und zusätzlich im Internet zur Verfügung gestellt. Zum ersten Mal wurden die Proceedings als CD-ROM herausgegeben.

MIE 97- 25.-29. Mai 1997, Sithonia, Porto Carras, Griechenland

Aus dem kurzen zeitlichen Abstand zur MIE 96 resultierten organisatorische Probleme. Trotzdem ist es dem Veranstalter mit tatkräftiger Unterstützung des EFMI Councils gelungen, die Proceedings rechtzeitig zum Tagungsbeginn fertigzustellen. Mit 600 Teilnehmern war die Tagung ebenfalls gut besucht und erfolgreich. Der Ablauf gestaltete sich in eine Mischung von Summerschool und Arbeitskonferenz, die mit viel Engagement durchgeführt wurden. Der Tagungsort am Strand der Ägäis stand im Wettbewerb mit dem Programm selbst - beides war schön und eindrucksvoll!

Executive Board

Das „Executive Board“, das EFMI-Präsidium wurde für den Zeitraum 1998/99 neu gewählt:

Attila Naszladly -	President	
Rolf Engelbrecht		Vice President
Assa Reichert		Secretary
Peter McNair		Executive Officer
Camilla Glaso Skifjeld	Treasurer	
Arie Hasman		Publication Officer
Jacob Hofdijk		Information Officer

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

MIE 99 - 22.-28. August 1999, Ljubljana, Slovenia

Die Jahrestagung 1999 wurde nach Slovenien vergeben. Die Vorbereitungen sind unter dem Thema „bridges“ angelaufen.

MIE 2000, 28. August - 1. September 2000, Hannover, Deutschland

Für die Ausschreibung der Jahrestagung im Jahr 2000 gab es ungewöhnlich viele Bewerbungen wie z.B. Dublin/Irland, Maastricht/Holland, Toledo/Spanien, Budapest/Ungarn und Hannover/Deutschland. Nach einer Präsentation der unterschiedlichen Konzepte gab die Kombination von EXPO 2000 und MIE den Ausschlag. Das EFMI-Council entschied sich mit knapper Mehrheit für Hannover. Sicherlich hat der gute Ruf und Name, den Hannover durch „Peter L. Reichertz“ immer noch hat, bei einigen Mitgliedern eine Rolle gespielt.

EFMI Working Group 2 - Data Protection and Security

B. Blobel, Magdeburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Wie vom Fachausschuß des Fachbereichs Medizinische Informatik und dem Präsidium der GMDS beschlossen, wurden als GMDS-Repräsentanten für die Working Group 2 „Data Protection and Security“ der European Federation for Medical Informatics (EFMI) B. Blobel und K. Pommerening benannt, um eine gegenseitige Vertretung zu ermöglichen. Eine analoge Regelung wurde für die thematisch identische Working Group 4 der International Medical Informatics Association (IMIA) getroffen. Aufgabenbezogene und personelle Identitäten machen eine Trennung zwischen EFMI- und IMIA-Aktivitäten ohnehin kaum möglich. Daher wird an dieser Stelle auch auf den Bericht zur IMIA WG 4 verwiesen.

Die Arbeit der EFMI WG 2 wurde von Barry Barber und seinem Nachfolger Francois-A. Allaert weitgehend in die IMIA-Aktivitäten sowie in die Projektarbeit im Rahmen der von der Europäischen Kommission geförderten datensicherheitsrelevanten Themen integriert. Das liegt in der Personalunion Barry Barbers als Leiter der EFMI WG 2, bedeutende Persönlichkeit innerhalb der IMIA WG 4 und Koordinator des Projektes ISHTAR (Implementation of Secure Healthcare Telematics Applications in Europe) sowie neben B. Blobel als Verbindungsmann zum Thema TRUSTHEALTH (Trustworthy Telematics in Healthcare) begründet. Darüber hinaus sind auch die europäischen Mitglieder der IMIA WG 4 zugleich Mitglieder der EFMI WG2 sowie der EU-Projekte (z.B. A.R. Bakker, G. Klein, S. Katsikas, O. Rienhoff, R. Tervo-Pellikka, F.R. France, F.-A. Aleart, B. Blobel). Der Schwerpunkt der Arbeit der EFMI WG 2 lag auch in diesem Jahr auf der Organisation von Konferenzen, Workshops und Tutorials zum Gegenstand von Datensicherheit und Datenschutz, wobei die MIE 96 in Kopenhagen mit Security Sessions und einem EFMI WG2 Workshop „Current Issues in Data Protection and IT Systems Security“ herausragte. Im Rahmen der EU-Themen wird u.a. das Rüstzeug für die Durchführung derartiger Vorhaben erarbeitet.

Anlässlich seines Engagements in der OMG, in HL7 (USA) und auf Konferenzen wurden vom Berichterstatter in den Vereinigten Staaten sowie im europäischen Ausland im Zusammenhang mit EFMI WG 2 -, IMIA WG 4 - und EU-Projektaktivitäten 19 Vorträge gehalten.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Anlässlich der MIE 97 werden am 26.05.1997 Security Sessions und ein EFMI WG2 zum Thema Workshop „Health Care Information Systems“ mit dem Leiter der EFMI WG 2, Francois-A. Allaert sowie Fleur Fisher durchgeführt. B. Blobel wird als GMDS-Repräsentant an den WG-Veranstaltungen teilnehmen.

EFMI Working Group 5 - Nursing Informatics in Europe

U. Piccolo, Göttingen, E. Opitz, Marburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Im Berichtszeitraum fanden zwei Treffen während der europäischen MI-Tagungen in Kopenhagen und Thessaloniki statt. Hauptthema war die Vorbereitung des Nursing Informatics-Weltkongresses vom 26.09.-01.10.1997 in Stockholm. Das vorläufige Programm dieses Kongresses, der alle drei Jahre veranstaltet wird (im Jahr 2000 in Auckland, Neuseeland), ist unter <http://www.nursing.ab.umd.edu/students/~snewbol/program1.html> abrufbar.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Darüber hinaus wird wiederum eine European Summer School of Nursing Informatics vom 17.-22.08.1997 in Swansea / Wales stattfinden. Nähere Informationen sind über die Leitung der gmds-AG „Informationsverarbeitung in der Pflege“ oder unter <http://www.nursing.nl/sumschool/sumhome.htm> erhältlich.

EFMI Working Group 6 - Training and Education

R. Haux, Heidelberg

Tätigkeiten 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Während der MIE 96 in Kopenhagen wurde ein gemeinsam mit der IMIA Arbeitsgruppe 1 organisierter Workshop mit dem Thema „Education in Health and Medical Informatics: What are the future priorities?“ veranstaltet. U.a. wurde über die in enger Verbindung mit der Arbeitsgruppe und unter Leitung ihres Sprechers durchgeführte, von der EU geförderte konzentrierte Aktion EDUCTRA (Education and Training in Health Informatics) berichtet. Die Ergebnisse wurden publiziert in Hasman, A., Albert, A., Wainwright, P., Klar, R., Sosa, M. (Hrsg.). Education and Training in Health Informatics in Europe. Amsterdam: IOS. Eine Sitzung der Arbeitsgruppe fand innerhalb des Berichtszeitraums nicht statt.

Sprecher der Arbeitsgruppe ist Prof. Dr. A. Hasman, Universität Maastricht.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Während der MIE 97 in Porto Carras, Griechenland, wird ein gemeinsam mit der IMIA Arbeitsgruppe 1 organisierter Workshop zum Thema „Ausbildung in Medizinischer Informatik“ stattfinden.

Amtszeit: seit 1992.

EFMI Working Group 8 - Natural Language Processing

J. Ingenerf, Neuherberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Die EFMI Working Group 8, geleitet von Dr. Robert Baud aus Genf, versteht sich einerseits als europäisches Sprachrohr der korrespondierenden IMIA WG 6 und beteiligt sich an deren Aktivitäten. Andererseits finden Sitzungen der Working Group im Rahmen aller MIE-Konferenzen statt, auf denen über das aktuelle Geschehen auf dem Gebiet des Natural Language Processing berichtet wird. Bedeutende europäische Akzente auf dem Gebiet des „Natural Language Understanding“ finden im wesentlichen in den Projekten des Telematics Application Programmes der EU statt, siehe Informationen unter

http://www.ehto.be/ht_projects/7groups.html,

insbesondere jene im Sector 1 „Multimedia Patient Records“. Hierzu sei stellvertretend das GALEN-Projekt (mit Prof. Alan Rector als Projektleiter) genannt, aus dem wieder zahlreiche Beiträge zu dem Thema auf der MIE '97 Konferenz in Griechenland eingereicht wurden. Eine weitere wichtige, u.a. von Robert Baud und Alan Rector aus europäischer Sicht mitgetragene Aktivität war die IMIA-WG6 Konferenz in Jacksonville (Florida) im Januar 1997, siehe Informationen unter

<http://www.cmt.org/WG6/conf/>.

Schließlich sei auf eine sehr gute Übersichtsarbeit von P. Spyns aus Gent (Belgien) zum Thema „Natural Language Processing in Medicine: An Overview“ in „Methods of Information in Medicine 35, 285-301“ 1996 hingewiesen.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Die nächste Konferenz der IMIA-WG 6 ist für das Jahr 2000 angedacht und wird wohl in einem europäischen Land stattfinden.

International Medical Informatics Association (IMIA)

R. Haux, Heidelberg

Tätigkeiten 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997, vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Die umfangreichen Tätigkeiten und vorgesehenen Aktivitäten können dem IMIA-Yearbook Medical Informatics 1997 entnommen werden (Hrsg.: J.H. van Bommel, A. McCray. Verlag: Schattauer, Stuttgart). Die IMIA hat außerdem einen WWW-Server mit einer elektronischen Zeitschrift (IMIA Electronic Newsletter) eingerichtet. Die URL lautet:

<http://www.mi.med.uni-goettingen.de/mi/index.html> .

Während des Berichtszeitraums fand keine MEDINFO statt. Nach der MEDINFO 95 in Vancouver, Kanada, mit ca. 4000 Teilnehmern wird zur Zeit der 9. Weltkongreß über Medizinische Informatik, MEDINFO 98, vorbereitet. Er wird vom 18. bis zum 22.08.1998 in Seoul, Südkorea, stattfinden.

Die jährlich stattfindende Vollversammlung der IMIA fand 1996 im Anschluß an die MIE 96 in Kopenhagen statt. Es wurden die üblichen Tagesordnungspunkte (insb. Berichte der Gliederungen, Ausrichtung von Tagungen, siehe IMIA Jahrbuch) abgehandelt. Die nächste Vollversammlung ist für August 1997 in Sydney, Australien, während der APAMI-HIC 97 (Joint conference of the Asian Pacific Association for Medical Informatics and the Health Informatics Society of Australia) geplant.

Präsident der IMIA ist Prof. Dr. O. Rienhoff, Universität Göttingen.

Amtszeit des GMDS-Vertreters bei der IMIA: seit 1994.

IMIA Working Group 1 - Health and Medical Informatics Education

R. Haux, Heidelberg

Im Einklang mit den allgemeinen Zielen der IMIA engagiert ihre Arbeitsgruppe 1 sich im internationalen Rahmen bei Fragen zur Ausbildung in Medizinischer Informatik

- bei der Ausbildung von Ärzten, Pflegekräften und anderen im Gesundheitswesen beschäftigten Personengruppen,
- bei Studierenden der Informatik sowie
- bei eigenständigen Studiengängen für Medizinische Informatik.

Die IMIA WG1 hat einen **WWW-Server** mit der URL

„<http://ix.urz.uni-heidelberg.de/~d16>“,

über den sie über ihre Arbeit informiert.

Sie hat auserdem einen **Listserver** eingerichtet. Jeder an Ausbildung in Medizinischer Informatik interessierte kann sich in diesen Listserver eintragen, um die über den Server verschickten Beiträge erhalten bzw. aktiv Beiträge versenden zu können. Um sich eintragen zu lassen, senden Sie bitte einen elektronischen Brief an "listserv@listserv.net" mit dem Inhalt „SUBSCRIBE IMIA-WG1“. Nachrichten an den IMIA WG1 Listserver schicken Sie bitte an „imia-wg1@urzinfo.urz.uni-heidelberg.de“.

Tätigkeiten 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Während der MIE 96 in Kopenhagen fand eine reguläre Sitzung der Arbeitsgruppe statt. Der Sprecher der Arbeitsgruppe, R. Haux, Heidelberg, berichtete über die im letzten Jahr durchgeführten Aktivitäten. Die Arbeitsgruppe diskutierte über die zukünftigen Schwerpunkte. Wichtige Themenbereiche waren: Die IMIA WG1 Datenbank über Unterrichtsveranstaltungen und Studiengänge in Medizinischer Informatik und die 6. IMIA WG1 Konferenz über Ausbildung in Medizinischer Informatik. Näheres kann dem IMIA WG1 WWW-Server entnommen werden.

Außerdem wurde auf der MIE 96 gemeinsam mit der Schwesterarbeitsgruppe der EFMI (WG 6) eine Sitzung mit dem Thema „Education in Health and Medical Informatics: What are the future priorities?“ veranstaltet.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Ein vorläufiges Programm für die 6. Konferenz der Arbeitsgruppe, die vom 14.-16. August 1997 in Newcastle, Australien stattfinden wird, liegt vor und kann ebenfalls über den IMIA WG1 Server abgerufen werden.

Die Schwerpunkte der Arbeit werden bei dem Ausbau der Ausbildungsdatenbank sowie bei der Durchführung der genannten Tagung und der Herausgabe des Tagungsbandes (Themenheft im Int. J. of Med. Informatics) liegen.

Ein detaillierterer Bericht kann dem IMIA-Yearbook Medical Informatics 1997 entnommen werden. Weitere Informationen stehen auf dem genannten WWW-Server.

Amtszeit: seit 1989.

IMIA Working Group 4 - Data Protection

B. Blobel, Magdeburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Wie vom Fachausschuß des Fachbereichs Medizinische Informatik und dem Präsidium der GMDS beschlossen, wurden als GMDS-Repräsentanten für die Working Group 4 „Data Protection“ der International Medical Informatics Association (IMIA) K. Pommerening und B. Blobel benannt, um eine gegenseitige Vertretung zu ermöglichen. Eine analoge Regelung wurde für die thematisch identische Working Group 2 der European Federation for Medical Informatics (EFMI) getroffen. Aufgabenbezogene und personelle Identitäten machen eine Trennung zwischen EFMI- und IMIA-Aktivitäten praktisch unmöglich. Daher wird an dieser Stelle auch auf den Bericht zur EFMI WG 2 verwiesen.

Der Schwerpunkt der Arbeit der IMIA WG 4 lag auch in diesem Jahr auf der Vorbereitung und Durchführung von Konferenzen, Workshops und Tutorials zum Gegenstand von Datensicherheit und Datenschutz.

Anläßlich seines Engagements in der OMG, in HL7 (USA) und auf Konferenzen wurden vom Berichterstatter in den Vereinigten Staaten sowie im europäischen Ausland im Zusammenhang mit EFMI WG 2 -, IMIA WG 4 - und EU-Projektaktivitäten 19 Vorträge gehalten.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Die Arbeiten im Rahmen der IMIA WG 4 sind mit denen der EFMI WG 2 sowie mit von der Europäischen Kommission bzw. den G7 geförderten Projekten zur Thematik Datensicherheit und Datenschutz verbunden. Diese Integration wird sowohl durch die inhaltlichen Entsprechungen als auch durch die personellen Identitäten bei Leitern und Mitgliedern der Arbeitsgruppen und Konsortien forciert. Durch die Mitwirkung der Magdeburger Abteilung in vier datenschutzrelevanten Projekten wird die Wirksamkeit der GMDS-Repräsentanten wesentlich unterstützt.

Nach 95er Erfahrungen mit der IMIA Working Conference in Helsinki wird eine analoge IMIA-Veranstaltung vom 22.-25.11.1997 in Osaka/Kobe, Japan, durchgeführt. B. Blobel wurde mit der Vorbereitung und Leitung einer der 5 Sessions beauftragt.

IMIA Working Group 7 - Biomedical Pattern Interpretation

H. Dickhaus, Heilbronn

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Die Aktivitäten dieser Arbeitsgruppe, die von Prof. J. van Bemmelen im Rahmen der IMIA geleitet wird, ruhen bzw. sollen organisatorisch unter Einbeziehung der EFMI neu geordnet werden.

IMIA Special Interest Group - Nursing Informatics (SIG-NI)

U. Piccolo, Göttingen, E. Opitz, Marburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Im Berichtszeitraum fand ein Treffen während der europäischen MI-Tagung in Kopenhagen statt. Hauptthema war die Vorbereitung des Nursing Informatics-Weltkongresses vom 26.09. bis 01.10.1997 in Stockholm. Das vorläufige Programm dieses Kongresses, der alle drei Jahre veranstaltet wird (im Jahr 2000 in Auckland, Neuseeland), ist unter

<http://www.nursing.ab.umd.edu/students/~snewbol/program1.html>

abrufbar.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Das nächste Treffen findet während des o.g. Kongresses in Stockholm statt.

IMIA Working Group 13 - Organizational Impact of Medical Informatics

B. Blobel, Magdeburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Wie vom Fachausschuß des Fachbereichs Medizinische Informatik und dem Präsidium der GMDS beschlossen, wurde B. Blobel im Herbst 1994 als GMDS-Vertreter für die Working Group 13 „Organizational Impact of Medical Informatics“ der International Medical Informatics Association (IMIA) benannt.

Im Gegensatz zu den anderen Arbeitsgruppen der IMIA und EFMI, in denen der Berichtersteller als GMDS-Repräsentant wirksam wird, werden in der WG 13 News erarbeitet und versandt. Das erleichtert zumindest das Verfolgen der WG-Aktivitäten, wenngleich eine Teilnahme an den Treffen der Arbeitsgruppe, die fast ausschließlich in den USA durchgeführt werden, dadurch nicht ersetzt werden kann.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Aufgrund des Engagements in verschiedenen Bereichen der Medizinischen Informatik wird vom Berichtersteller angestrebt, durch die Verknüpfung künftiger Aktivitäten, die in einem anderem Kontext stehen (z.B. HL7, Forschungsprojekte), über die schriftliche Kommunikation hinaus eine direkte und effiziente Arbeit in der WG 13 zu ermöglichen.

IMIA Working Group 14 - Health Professional Workstation

L. Gierl, Rostock

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Seit Gründung der WG 14 fand lediglich ein Workshop zu diesem Thema statt. Empfehlungen zu Health Professional Workstations wurden publiziert. Im Yearbook 96 Medical Informatics sind eine Reihe von Beiträgen hierzu zusammengestellt.

Zwischenzeitlich hat Paul Carpenter, Mayo Clinic, Rochester den Vorsitz der WG 14 übernommen.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Es ist geplant, im Lauf des Jahres 1997 eine Arbeitskonferenz in den Niederlanden abzuhalten.

MEDICA

C. Ohmann, Düsseldorf

Tätigkeiten von 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Aufgrund negativer Erfahrungen in der Vergangenheit wurde das MEDICA Informatika-Programm für das Jahr 1996 erheblich gestrafft und auf vier Schwerpunktthemen konzentriert:

- Qualitätssicherung;
- Telemedizin;
- Informationsverarbeitung im Krankenhaus;
- Datenbanken, Internet und Onlinedienste.

Zu jedem Schwerpunktthema wurden an einem Tag zwei Seminare angeboten, wobei sich die erste Veranstaltung in der Regel an Interessenten aus Kliniken und die zweite Veranstaltung an Interessenten aus Praxen wandte. Das Seminarprogramm wurde hervorragend angenommen, insgesamt wurden 357 Teilnehmer registriert. Spitzenreiter stellte dabei das Thema „Datenbanken, Internet und Onlinedienste“ dar, mit 81 bzw. 85 Teilnehmern. Auch das Seminar mit dem Thema „GSG und die Unterstützung für das Management“ war mit 69 Teilnehmern hervorragend besucht.

Aufgrund der guten Erfahrungen wurde das gleiche Konzept für das Jahr 1997 übernommen. Als Schwerpunktthemen für 1997 wurden gewählt:

- Besser informiert durch Informationstechnologie (Prof. Dr. P. Haas, Dortmund, Prof. Dr. C.O. Köhler, Heidelberg);
- Pflegeinformatik (C. Engel, Köln; Dr. E. Opitz, Marburg);
- Informationsverarbeitung im Krankenhaus (Dr. U. Lochmann, Dresden; Prof. Dr. C. Ohmann, Düsseldorf);
- Vernetzung im Gesundheitswesen (Dr. O.B. Schaefer, Frankfurt; J. Sembritzki, Köln).

Um auch dieses Jahr einen guten Besuch der Seminare sicherzustellen, wurde mit der MEDICA-Kongressorganisation vereinbart, ein separates Kurzprogramm zu erstellen. Dies soll an potentielle Interessenten verteilt werden, um Teilnehmer für die Veranstaltung zu akquirieren.

Auf einer Präsidiumssitzung der GMDS am 11.03.1997 wurde von Herrn Prof. Ohmann über die Kooperation zwischen der MEDICA Düsseldorf und der GMDS berichtet. Das bisherige Vorgehen wurde vom Präsidium der GMDS diskutiert und einzelne Probleme hinterfragt. Als kritisch wurden vor allen Dingen die Preisgestaltung der MEDICA (DM 30,-/Seminar) sowie die Erstattung der Kosten für die Referenten gesehen. Durch Herrn Prof. Ohmann wurde ausgeführt, daß eine Beteiligung an der MEDICA durchaus sinnvoll ist, da möglicherweise neue Interessentenkreise angesprochen werden, die ansonsten auf GMDS-Tagungen und -Veranstaltungen nicht vertreten sind. Dabei handelt es sich vor allen Dingen um niedergelassene und klinische Ärzte sowie Personen, die im weitesten Sinne Verwaltungen von Medizinischen Einrichtungen zuzuordnen sind.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Die weitere Zusammenarbeit zwischen MEDICA und GMDS wird befürwortet. Es soll versucht werden, im Rahmen der MEDICA 1998 zum ersten Mal einen GMDS-Schwerpunkttag zu schaffen. Prof. Ohmann wurde mit der Erarbeitung eines Programmvorschlages für das Jahr 1998 beauftragt.

SYSTEMS

R. Engelbrecht, Neuherberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1996 bis 30. Juni 1997

Das 1. Forum für Information im Krankenhaus ist erfolgreich durchgeführt worden. Während der SYSTEMS 96 wurde das Thema Krankenhaus in den Mittelpunkt der Anwendungen in der Medizin gerückt. Erstmals wurden Symposium und Ausstellung unter ein gemeinsames Thema gestellt. Die Sonderschau 'Krankenhaus online' oder kurz 'K-online' zog die Aufmerksamkeit vieler Besucher auf sich. Über sie wird in der nächsten Ausgabe der 'MI', die unter dem Thema Krankenhaussoftware steht, ausführlich berichtet werden. Das Symposium 'Information im Krankenhaus' fand traditionell am Mittwochnachmittag, 23.10.1996, statt und wurde von Dr. Rolf Engelbrecht, München, geleitet. Mit über 50 registrierten Teilnehmern und hervorragenden Beiträgen erfüllte es alle Erwartungen. Als Träger des Symposiums traten der BVMI und die GMDs auf.

Welche Krankenhaus-Softwarelösungen gibt es in Europa und weltweit, was sind die Erfahrungen und wie können die Systeme so adaptiert werden, daß sie ein nützliches Werkzeug im Krankenhaus sind? Diese Frage beantwortete Prof. Dr. Jean Raoul Scherrer, Genf, Präsident der European Federation for Medical Informatics (EFMI), in seinem Vortrag „The Geneva Canton Hospital Information System DIOGENE-2: a model for Europe?“. Es ist geplant, diesen Vortrag in der nächsten Ausgabe abzdrukken. In Genf ist es gelungen, vom traditionellen Konzept für ein Krankenhausinformationssystem den Übergang zu einem verteilten System zu schaffen; sicher beispielhaft und nachahmenswert.

Dr. Gottfried Dietzel, Bonn, als Vertreter des Bundesministers für Gesundheit, zeigte Forschungs- und Entwicklungsbedarf im Rahmen von GSG und Krankenhausinformationssystemen auf. Es bleibt zu hoffen, daß es ihm mit seiner jahrelangen Erfahrung aus dem Brüsseler AIM-Team gelingt, Impulse für die Weiterentwicklung zu geben, die vielfältig in seinem Vortrag erläuterte.

„Ohne Informatik-Strategie kein Informatik-Nutzen“ lautete das programmatische Thema des Vortrags von Prof. Dr. Peter Haas, Dortmund, Präsident des Berufsverbandes Medizinischer Informatiker (BVMI). Er erläuterte die Elemente einer strategischen Informationssystemplanung im Krankenhaus mit praktischen Beispielen.

Helmut Dietrich, München, erläuterte unter dem Thema „Neue Technologien bringen neue Krankenhauslösungen“ die Ziele und Strategien des neuen Verbands der Hersteller von Krankenhausinformationssystemen (VHK) e.V. am Beispiel existierender Systeme. Es entspann sich eine lebhaft Diskussion zwischen den Zuhörern und den Vertretern aus Ministerium, Forschung und Entwicklung und Systemhersteller. Die Zusammensetzung sollte das nächste Mal um einen Vertreter der Krankenkassen ergänzt werden.

Abschließend wurde eine Eigeninitiative der Ärzte im Vortrag: „Medical Network - ein Konzept für die Medizin“ von Christian Post, Walldorf, dem Vorsitzenden des Medical Network e.V. vorgestellt. Es wird sicherlich noch einiges von diesem Ansatz zu erwarten sein, vor allem im Zusammenhang mit dem 'Deutschen Gesundheits-Netz'.

Diese Veranstaltung hat einerseits wieder an vergangene Veranstaltungen angeknüpft, dabei aber ein neues Konzept erfolgreich umgesetzt. Es sollte für die SYSTEMS 97 ausgebaut werden.

ZERTIFIKATSINHABER

INHABER DES ZERTIFIKATS MEDIZINISCHE INFORMATIK

Name, Vorname	Ausstellungsdatum
Adlassnig, Klaus-Peter	02.11.1989
Augsburger, Walter	08.04.1982
Bernauer, Jochen	15.07.1994
Bitter, Franz	02.11.1989
Blobel, Bernd	07.09.1993
Blomer, Roland	25.07.1980
Böcker, Fritz R.P.	30.01.1987
Böhm, Kurt	06.07.1979
Bülzebruck, Heinrich	11.11.1992
Donike, Hannelore	25.07.1980
Dujat, Carl	18.04.1997
Ehlers, Carl-Theo	08.04.1982
Ehrengreuber, Hans	28.11.1984
Ellsäcker, Karl-Heinz	13.09.1983
Engelmann, Uwe	12.02.1992
Espinosa L., Amado	11.09.1990
Fabricius, Wolfgang	17.03.1981
Fabritz, Hartmut	07.09.1993
Fassl, Horst	25.07.1980
Fink, Heinz	06.07.1979
Fischer, Rudolf-Josef	21.03.1988
Friedrich, Hans-Jürgen	08.04.1982
Friesdorf, Wolfgang	18.04.1997
Gaus, Wilhelm	06.07.1979
Gell, Günther	25.07.1980
Geßler, Manfred	12.02.1992
Giere, Wolfgang	06.07.1979
Göhring, Rainer	13.09.1983
Gräber, Stefan Maria	28.11.1984
Graf, Gerhard	02.11.1989
Graubner, Bernd	30.01.1987
Graul, Emil Heinz	17.03.1981
Greiller, Reinold	25.07.1980
Griesser, Gerd	06.07.1979
Groß, Hermann	11.11.1992
Gross, Wolfgang	11.11.1992
Haas, Peter	11.11.1992
Habermehl, Adolf	06.07.1979
Handels, Heinz	26.01.1996
Hartmann, Klaus-Werner	30.01.1987
Haux, Reinhold	15.07.1994
Hoffmann, Oskar	13.09.1983
Horbach, Lothar	25.07.1980
Ihm, Peter	06.07.1979

Ingenerf, Josef	26.01.1996
Janßen, Henning	26.01.1996
Jeibmann, Michael	18.04.1997
Joeres, Heike	26.01.1996
Kaufmehl, Klaus	12.02.1992
Klar, Rüdiger	08.04.1982
Knopp, Reinhold	17.03.1981
Koeppe, Peter	06.07.1979
Köhler, Claus O.	06.07.1979
König, August	21.03.1988
Krause, Hartmut	02.11.1989
Kretzschmar, Frank	11.11.1992
Kühn, Helmut	08.04.1982
Kuhn, Klaus	12.02.1992
Kunath, Hildebrand	07.09.1993
Kutschera, Jörg	17.03.1981
Lange, Heinz Joachim	06.07.1979
Leiner, Florian	26.01.1996
Linneweber, Friedrich	04.03.1986
Lipinski, Hans-Gerd	11.09.1990
Lochmann, Ulrich	12.02.1992
Mann, Gerd	18.04.1997
Matthies, Herbert	18.04.1997
Meinzer, Hans-Peter	25.07.1980
Messerer, Peter	11.09.1990
Michaelis, Jörg	06.07.1979
Michel, Josef	11.11.1992
Mieth, Imke	06.07.1979
Möhr, Jochen Robert	06.07.1979
Morzinck, Thomas	26.01.1996
Mösges, Ralph	15.07.1994
Nacke, Otto	06.07.1979
Opitz, Egbert	11.11.1992
Penzel, Thomas	18.04.1997
Pietrzyk, Peter M.	18.01.1983
Porth, Albert	06.07.1979
Pretschner, Dietrich P.	06.07.1979
Reichertz, Peter Leo	06.07.1979
Reissner, Ildefons	25.07.1980
Retter, Klaus	12.02.1992
Rienhoff, Otto	25.07.1980
Rölz, Lothar	15.07.1994
Rosenkranz, Klaus O.	25.07.1980
Rothemund, Martin	30.01.1987
Sauter, Karl	06.07.1979
Sawinski, Roland	11.11.1992
Schindler, Wilhelm	25.07.1980
Schlaefer, Klaus	30.01.1987
Schnabel, Manfred	12.02.1992
Schosser, Rudolf	08.04.1982

Schrader, Ulrich	26.01.1996
Schröder, Jörg-Peter	15.07.1994
Schultz, Arthur	11.11.1992
Schulz, Rita	12.02.1992
Schuster, R. Werner	13.09.1983
Schwarz, Birgit	13.09.1983
Seelos, Hans-Jürgen	18.01.1983
Selbmann, Hans-Konrad	25.07.1980
Smidt, Udo	06.07.1979
Strelocke, Kurt	12.02.1992
Thurmayr, Gerda Roswitha	12.02.1992
Thurmayr, Rudolf	06.07.1979
Timmermann, Udo	02.11.1989
Tolxdorff, Thomas	07.09.1993
Tusch, Günter	07.09.1993
Überla, Karl	25.07.1980
Veith, Joachim	30.01.1987
Victor, Norbert	04.03.1986
Voigt, Ulf	25.07.1980
Wagner, Gustav	06.07.1979
Weiß, Christel	11.11.1992
Wiederhold, Gio	28.11.1984
Wilde, Ekkehard	28.11.1984
Wingert, Friedrich	06.07.1979
Winter, Thomas	26.01.1996
Wolters, Enno	06.07.1979
Zaiß, Albrecht	12.02.1992

INHABER DES ZERTIFIKATS BIOMETRIE IN DER MEDIZIN

Name, Vorname	Ausstellungsdatum
Altenburg, Hans-Peter	18.03.1992
Ansari, Hassan	1995
Banik, Norbert	16.03.1993
Bender, Ralf	1995
Berger, Jürgen	30.11.1983
Bernhard, Gudrun	29.06.1993
Blomer, Roland	25.11.1992
Dannehl, Karsten	16.03.1984
Deichsel, Guntram	26.05.1983
Dietlein, Gerhard	14.03.1990
Dietz, Klaus	26.05.1983
Dudeck, Joachim	30.11.1983
Elzc, Martina	16.03.1993
Feldmann, Uwe	26.01.1989
Fink, Heinz	26.05.1983
Fischer, Christine	21.03.1991
Forst, Hans-Theo	16.09.1991
Freytag, Siegfried	16.03.1993
Gammel, Gert	16.03.1984
Gaus, Wilhelm	16.03.1984
Glocke, Manfred H.	30.11.1983
Haerting, Johannes	24.09.1992
Hartmann, Edzard	25.11.1982
Hauschke, Dieter	14.03.1990
Henze, Fritz	16.03.1984
Herbold, Marlis	18.03.1992
Holle, Rolf	26.09.1990
Holtbrügge, Werner	16.03.1993
Hommel, Gerhard	25.11.1982
Hopfenmüller, Werner	16.03.1984
Horbach, Lothar	26.05.1983
Hothorn, Ludwig	24.09.1992
Ihm, Peter	30.11.1983
Jesdinsky, Hans-Joachim	25.11.1982
Jurgovsky, Ernst	30.11.1983
Kaufmann, Jörg	16.03.1984
Kieser, Meinhard	21.09.1993
Knappen, Friedhelm	26.05.1983
Koch, Rainer	01.07.1991
Koch, Winfried	26.05.1983
Krämer, Ursula	30.11.1983
Kretschmer, Franz-Josef	30.11.1983
Lange, Heinz-Joachim	25.11.1982
Malerczyk, Vitus	26.05.1983

Meng, Günter	24.09.1992
Merkle, Werner	26.05.1983
Michaelis, Jörg	26.05.1983
Muche, Rainer	26.09.1990
Nowak, Horst	25.11.1982
Pabst, Günther	14.03.1990
Pahnke, Klaus	26.05.1983
Passing, Heinrich	30.11.1983
Rahlfs, Volker	25.11.1982
Rechenberg, Hans von	26.05.1983
Rössner, Martin	30.11.1983
Rosenkranz, Gerd	29.06.1993
Schach, Siegfried	26.05.1983
Schäfer, Helmut	26.01.1989
Schindel-Künzel, Fritz	26.09.1991
Schosser, Rudolf	18.03.1992
Schuster, Ernst	1994
Selbmann, Hans-Konrad	26.05.1983
Steinijans, Volker	25.11.1982
Stienen, Ulrich	20.08.1989
Teichert, Hans-Martin	29.06.1993
Trieb, Gernot	26.05.1983
Tusch, Günter	1995
Überla, Karl	25.11.1982
Unkelbach, Hans Dieter	25.11.1982
Vanderbeke, Oscar	26.05.1983
Victor, Norbert	18.03.1986
Voleske, Peter	14.03.1990
Vollmar, Joachim	25.11.1982
Wadepohl, Martin	1996
Walter, Edward	26.05.1983
Wahrendorf, Jürgen	30.11.1983
Wellek, Stefan	25.11.1982
Widdra, Wolfhardt	26.05.1983
Wiemann, Hermann	25.11.1982
Wingert, Friedrich	25.11.1982
Wittkowski, Knut	16.03.1984
Wolf, Gerhard Karl	25.11.1982
Zentgraf, Reinhard	26.05.1983
Zimmermann, Helmuth	16.03.1993

INHABER DES ZERTIFIKATS EPIDEMIOLOGIE

Name	Ausstellungsdatum
Dr. H. Becher	23.09.94
Prof. Dr. J. Berger	02.01.93
PD Dr. M. Blettner	02.01.93
Dr. H. Boeing	23.09.94
Dr. U. Bolm-Audorff	16.03.93
Frau Dr. J. Chang Claude	23.09.94
Prof. Dr. K. Dietz	17.09.96
PD Dr. O. Gefeller	17.09.96
Dr. J. Haerting	23.09.94
Dr. U. Helmert	17.09.96
Prof. Dr. K.H. Jöckel	02.01.93
Prof. Dr. U. John	17.09.96
Prof. Dr. U. Keil	02.01.93
Dr. T. Kohlmann	26.09.95
Dr. A. Krämer	16.03.93
Prof. Dr. U. Laaser	02.01.93
Dr. K. Lauer	16.03.93
Frau Dr. H. Löwel	09.09.93
Prof. Dr. J. Michaelis	26.09.95
Dr. D. Nowak	26.09.95
Prof. Dr. Dr. H. Raspe	02.01.93
Frau Dr. B. Schlehofer	26.09.95
Prof. Dr. F.W. Schwartz	02.01.93
Prof. Dr. H.K. Selbmann	02.01.93
Dr. K. Stark	17.09.96
Prof. Dr. D. Szadkowski	02.01.93
Prof. Dr. J. Wahrendorf	02.01.93
Prof. Dr. Dr. H.-E. Wichmann	02.01.93
Prof. Dr. S. Willich	26.09.95

PREISTRÄGER

TRÄGER DES PAUL MARTINI-PREISES

Seit 1969 vergibt die GMDS den Paul Martini-Preis zur Förderung der Entwicklung wissenschaftlicher Methoden zur Beurteilung klinisch-pharmakologischer und therapeutischer Maßnahmen.

Folgende Personen bzw. Arbeitsgruppen wurden bisher mit dem Paul Martini-Preis ausgezeichnet:

- 1969 J. Angst (Zürich) et al.
K.H. Rahn (Mainz) und P.G. Dayton (Atlanta)
W. Börner et al. (Würzburg)
- 1970 W. Kübler (Kiel)
- 1971 D.J. Finney (Edinburgh)
H.C. Heinrich und E. E. Gabbe (Hamburg)
- 1972 A. Habermehl und E. Graul (Marburg)
H. Remmer et al. (Tübingen)
H. Held et al. (Tübingen)
- 1973 J.R. Hobbs et al. (London)
- 1974 A.M. Breckenridge und L'Estrange Orme (London)
- 1975 L. Dettli (Basel)
A. Richens (London)
- 1976 F.M. Eichelbaum (Bonn)
B.-E. Strauer (München)
- 1977 M.F. Greaves (London)
- 1979 H. Breddin et al. (Frankfurt)
H.-J. Ruoff et al. (Tübingen)
- 1980 W. Gunselmann (Erlangen)
D. Graham-Smith, J. Aronson, A. Ford (Oxford)
- 1982 J.E. Scherberich (Frankfurt)
G.G. Belz (Wiesbaden) und W. Doering (München)
- 1983 H.W. Seyberth (Heidelberg)
A. Küpfer (Bern)
- 1984 H.G. Dammann (Hamburg)
P. Müller und B. Simon (Heidelberg)

O.E. Brodde (Essen)

- 1985 L.H. Block (Basel)
A. Wellstein (Frankfurt) et al.
- 1986 J. Thormann (Bad Nauheim)
J. Chrubasik (Düsseldorf)
- 1988 G. Giani (Aachen)
W. Lehmacher (Neuherberg)
- 1990 U. Feldmann (Heidelberg)
- 1992 S. Wellek (Mainz)
- 1996 H. Baas (Frankfurt)
S. Harder (Frankfurt)

TRÄGER DER JOHANN PETER SÜSSMILCH-MEDAILLE

Die 1986 vom Präsidium der GMDS gestiftete Johann Peter Süßmilch-Medaille zur Förderung des wissenschaftlichen Nachwuchses in der Bundesrepublik Deutschland wurde 1987 erstmalig vergeben.

Folgende Persönlichkeiten wurden mit der Johann Peter Süßmilch-Medaille für ihre wissenschaftliche Arbeit ausgezeichnet:

- | | |
|------|---|
| 1987 | H. Trampisch (Bochum)
T. Tolxdorff (Aachen) |
| 1989 | E. Godehardt (Düsseldorf) |
| 1990 | H. Schäfer (Heidelberg)
J. A. Wiederspohn (Heidelberg) |
| 1993 | H. Brenner (Ulm) |
| 1995 | K. Steindorf (Heidelberg) |

GMDS-FÖRDERPREIS FÜR STUDIERENDE

Zur Förderung des wissenschaftlichen Nachwuchses schreibt die GMDS einen Preis für herausragende Abschlußarbeiten auf den Gebieten Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie und Epidemiologie aus.

Folgende Studierende wurden bisher ausgezeichnet:

1997 Silke Schmidt (Bonn)

BESONDERE
AUFGABENBEREICHE

BESONDERE AUFGABENBEREICHE

Buchreihe "Medizinische Informatik,
Biometrie und Epidemiologie"

K. Überla, München

Zeitschrift "Informatik, Biometrie und
Epidemiologie in Medizin und Biologie"

M. Löffler, Heidelberg

Mitteilungen der Deutschen Gesellschaft
für Medizinische Informatik, Biometrie und
Epidemiologie in „Informatik, Biometrie und
Epidemiologie in Medizin und Biologie“

F. Stobrawa, Köln

REPRÄSENTANTEN DER GMDS

**GMDS-REPRÄSENTANTEN BEI WISSENSCHAFTLICHEN
FACHGESELLSCHAFTEN UND DACHVERBÄNDEN**

Arbeitsgemeinschaft für Informationsverarbeitung in der Gynäkologie	H. K. Selbmann, Tübingen
Arbeitsgemeinschaft Angewandte Informatik in der Pädiatrischen Onkologie	J. Michaelis, Mainz
Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie	H.-E. Wichmann, München
Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Mustererkennung	S. Pöppel, Lübeck T. Tolxdorff, Berlin
Deutsche Gesellschaft für Arbeitsmedizin und Umweltmedizin	H.-E. Wichmann, München
Deutsche Gesellschaft für Biomedizinische Technik	H. Dickhaus, Heilbronn
Deutsche Gesellschaft für Dokumentation	E. Wolters, Hannover
Deutsche Gesellschaft für Hygiene und Umwelt- medizin	H.-E. Wichmann, München
Deutscher Verband Medizinischer Dokumentare	W. Gaus, Ulm
Gesellschaft für Klassifikation	R. Klar, Freiburg
Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF)	O. Rienhoff, Göttingen
Arbeitskreis Dokumentation	jew. Präsident, Geschäftsführer
IFIP-Beirat der Gesellschaft für Informatik	jew. Leiter des FA Medizinische Informatik
Gesprächskreis Informatik der GI	jew. Präsident, Geschäftsführer (Vertreter jew. Leiter des FA Medizinische Informatik)
European Course on Advanced Statistics (ECAS)	N. Victor, Heidelberg

**GMDS-REPRÄSENTANTEN IN INTERNATIONALEN ORGANISATIONEN
UND IHREN ARBEITSGRUPPEN**

<u>European Federation for Medical Informatics (EFMI)</u>	R. Engelbrecht, Neuherberg H. Witte, Jena
Working Group 1 (Minimum Basic Data Sets, Case-Mix and Severity of Cases)	R. Klar, Freiburg
Working Group 2 (Data Protection and Security in Health Information Systems)	B. Blobel, Magdeburg K. Pommerening, Mainz
Working Group 3 (Standards in Health Care Informatics)	P. Jensch, Oldenburg D. P. Pretschner, Hildesheim
Working Group 4 (Information Planning and Care Modelling)	N.N.
Working Group 5 (Nursing Informatics)	E. Opitz, Marburg
Working Group 6 (Education and Training in Medical Informatics)	R. Haux, Heidelberg
Working Group 7 (Primary Health Care)	N.N.
Working Group 8 (Natural Language Understanding)	J. Ingenerf, Neuherberg P. Pietrzyk, Göttingen
<u>International Medical Informatics Association (IMIA)</u>	R. Haux, Heidelberg
Working Group 1 (Information Science and Medical Education)	R. Haux, Heidelberg
Working Group 4 (Data Protection in Health Information Systems)	K. Pommerening, Mainz B. Blobel, Magdeburg
Working Group 5 (Primary Health Care Informatics)	N.N.
Working Group 6 (Coding and Classification of Health Data)	R. Klar, Freiburg
Working Group 7 (Biomedical Pattern and Biological Interpretation)	H. Dickhaus, Heilbronn

Special Interest Group on Nursing Informatics	E. Opitz, Marburg
Working Group 9 (Health Informatics for Development)	NN
Working Group 10 (Hospital Information Systems)	J. Dudeck, Gießen
Working Group 11 (Dental Informatics)	N.N.
Working Group 13 (Organizational Impact of Medical Informatics)	B. Blobel, Magdeburg
Working Group 14 (Health Professional Workstations)	L. Gierl, Rostock K. Kuhn, Marburg
Working Group 15 (Technology Assessment and Quality Development in Health Informatics)	J. John, München B. Hornung, Marburg
Working Group 16 (Standards for Medical Informatics)	N.N.
<u>Society for Artificial Intelligence in Medicine Europe (AIME)</u>	R. Engelbrecht, Neuherberg
<u>International Society for Clinical Biostatistics (ISCB)</u>	
Working Group on European Drug Regulation	H. Schäfer, Marburg
Working Party on Statistics in European Drug Regulation (SEDREG)	W. Köpcke, Münster

GMDS-REPRÄSENTANTEN GEGENÜBER MESSEVERANSTALTERN

MEDICA	C. Ohmann, Düsseldorf
SYSTEMS	R. Engelbrecht, Neuherberg

FACHGUTACHTER
DER GMDS

FACHGUTACHTER DER GMDS

Institut für Medizinische und Pharmazeutische Prüfungsfragen (IMPP)	U. Feldmann, Homburg
Deutsche Forschungsgemeinschaft (DFG)	R. Haux, Heidelberg M. P. Baur, Bonn
Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM)	
A (Zulassung nach § 49 AMG)	J. Michaelis, Mainz U. Ferner, Basel R. Reppes, Aachen
C (Anthroposophie)	W. Köpcke, Münster
D (Homöopathie)	R. Hilgers, Göttingen W. Lehmacher, Köln
E (Phytotherapie)	W. Gaus, Ulm B. Schneider, Hannover
E (Veterinärmedizin)	W. Lehmacher, Köln

SATZUNG

SATZUNG

§ 1 NAME, SITZ UND RECHTSFORM

- (1) Der Verein führt den Namen Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie (GMDS).
- (2) Er hat seinen Sitz in Köln.
- (3) Er ist in das Vereinsregister des Amtsgerichts Köln unter der Reg.Nr. 7293 eingetragen.
- (4) Der Verein ist aus der Untergruppe Medizin der Deutschen Gesellschaft für Dokumentation hervorgegangen, die seit 1951 bestand. Ab 1970 lautete der Name Deutsche Gesellschaft für Medizinische Dokumentation und Statistik (GMDS). Ab 1975 führte die Gesellschaft den Namen Deutsche Gesellschaft für Medizinische Dokumentation, Informatik und Statistik (GMDS).

§ 2 ZIELE

- (1) Die Gesellschaft hat die Aufgabe, die Medizinische Informatik einschließlich der Medizinischen Dokumentation, die Medizinische Biometrie und die Epidemiologie in Theorie und Anwendung, in Forschung und Lehre zu fördern.
- (2) Von den sich aus diesen Zielen ergebenden Aufgaben sind insbesondere herausgehoben:
 1. Wissenschaftsförderung durch
 - fachliche Fortbildung der Mitglieder,
 - Anregung und Förderung von Forschungsarbeiten,
 - Verbreitung von Forschungsergebnissen,
 2. Weiterentwicklung der vertretenen Fachgebiete durch sachverständige Repräsentation bei
 - Ausbildungs-, Fort- und Weiterbildungsfragen,
 - Errichtung von Lehrinstitutionen,
 - gesetzgebenden Maßnahmen,
 - Fragen der Standardisierung, Normung und sonstigen Bestrebungen zur Vereinheitlichung,
 - Planung und Fördermaßnahmen der Öffentlichen Hand.

§ 3 GEMEINNÜTZIGKEIT, STEUERLICHE VORSCHRIFTEN

- (1) Die Gesellschaft verfolgt unmittelbar und ausschließlich gemeinnützige Zwecke im Sinne des Abschnitts "Steuerbegünstigte Zwecke" der Abgabenordnung. Die Gesellschaft ist selbstlos tätig; sie verfolgt nicht in erster Linie eigenwirtschaftliche Zwecke.
- (2) Mittel des Vereins dürfen nur für satzungsgemäße Zwecke verwendet werden. Mitglieder dürfen keine Zuwendungen aus Mitteln der GMDS erhalten.
- (3) Ausscheidende Mitglieder haben keinen Anspruch auf Zahlung des Wertes eines Anteiles am Vereinsvermögen.
- (4) Die Gesellschaft darf keine Personen durch Ausgaben, die dem Zwecke der Gesellschaft fremd sind, oder durch unverhältnismäßig hohe Vergütungen begünstigen.
- (5) Die Gesellschaft ist zu jeder Art der Verwaltung des eigenen Vermögens berechtigt, soweit nicht steuerliche Vorschriften entgegenstehen. Einen wirtschaftlichen Geschäftsbetrieb darf sie nicht unterhalten.

§ 4 VERHÄLTNIS ZU ANDEREN ORGANISATIONEN

- (1) Die Gesellschaft kann Mitglied anderer Gesellschaften werden. Die Entscheidung darüber fällt die Mitgliederversammlung.
- (2) Die Gesellschaft kann andere Gesellschaften als korporative Mitglieder aufnehmen. Die Entscheidung darüber fällt die Mitgliederversammlung.

§ 5 MITGLIEDSCHAFT

(1) Ordentliche Mitglieder

Mitglieder der GMDS können alle natürlichen Personen werden, die bereit und in der Lage sind, an der Verwirklichung der Ziele des Vereins mitzuwirken.

Voraussetzung der Aufnahme ist ein abgeschlossenes Studium an einer wissenschaftlichen Hochschule. Bei einem diesem Status entsprechenden Berufsbild bzw. bei einem Beruf mit entsprechender Tätigkeit sind Ausnahmen zulässig. Über die Aufnahme eines Mitgliedes entscheidet das Präsidium. Gegen die Ablehnung ist die Anrufung der Mitgliederversammlung zulässig. Diese entscheidet endgültig.

Die ordentlichen Mitglieder der GMDS zahlen einen Jahresbeitrag, dessen Höhe und Struktur (Grundbeitrag und zusätzliche Beiträge für weitere Dienstleistungen, z.B. der Fachbereiche) auf Vorschlag des Präsidiums von der Mitgliederversammlung beschlossen wird.

(2) Fördernde Mitglieder

Der GMDS können juristische Personen oder Personenvereinigungen sowie natürliche Personen, die in einem entsprechenden Gebiet arbeiten, als fördernde Mitglieder beitreten. Eine juristische Person oder Personenvereinigung wird durch eine natürliche Person mit rechtsgültiger Vollmacht vertreten; wenn sie zugleich persönliches Mitglied ist, erhält sie dadurch eine weitere Stimme.

Bei fördernden Mitgliedern beschließt das Präsidium über die Mindesthöhe der Beiträge.

(3) Ehrenmitglieder

Mitgliedern oder Personen, die sich um die Gesellschaft besonders verdient gemacht haben, kann aufgrund eines einstimmigen Beschlusses des Beirates die Ehrenmitgliedschaft der Gesellschaft angetragen werden.

Die Ehrenmitgliedschaft schließt alle Rechte und Pflichten einer ordentlichen Mitgliedschaft ein und befreit von der Verpflichtung der Beitragszahlung.

(4) Korrespondierende Mitglieder

Natürliche Personen, die nicht Mitglieder der GMDS sind, an deren ständiger Mitarbeit für spezielle Fragestellungen ein besonderes Interesse besteht, können aufgrund eines einstimmigen Beschlusses des Präsidiums zu korrespondierenden Mitgliedern der GMDS ernannt werden.

Korrespondierende Mitglieder sind von der Verpflichtung zur Beitragszahlung befreit.

(5) Studentische Mitglieder

Studenten einer der für die wissenschaftliche Arbeit der Gesellschaft relevanten Fachrichtung können nach bestandendem Vorexamen (z.B. Physikum, Vordiplom) auf Antrag die studentische Mitgliedschaft erhalten.

Der Antrag ist von zwei ordentlichen Mitgliedern zu befürworten, von denen eines sich zur Übernahme der Patenschaft bereiterklärt.

Der Pate betreut und berät den Studenten in fachlicher Hinsicht. Sobald die Voraussetzungen für eine ordentliche Mitgliedschaft (§ 5 Abs. (1)) vorliegen, wird die studentische Mitgliedschaft in die ordentliche übergeleitet.

Der Beitrag eines studentischen Mitglieds beträgt die Hälfte der Beiträge eines ordentlichen Mitglieds. Jedes studentische Mitglied kann an der Mitgliederversammlung mit beratender Stimme teilnehmen.

(6) Korporative Mitglieder

Vereinigungen und Gesellschaften, die auf verwandten Gebieten tätig sind oder mit denen eine besondere fachliche Zusammenarbeit auf Dauer wünschenswert ist, können als korporative Mitglieder aufgenommen werden.

Die Einzelmitglieder eines korporativen Mitglieds sind als solche keine ordentlichen Mitglieder der GMDS. Jedes korporative Mitglied hat einen Sitz im Beirat. Dieser Vertreter wird vom Präsidium in Abstimmung mit dem satzungsgemäß zuständigen Organ des korporativen Mitglieds berufen. In der Korporationsvereinbarung kann ein Beitrag festgesetzt werden.

§ 6 RECHTE UND PFLICHTEN DER MITGLIEDER

Die Rechte und Pflichten der Mitglieder bestimmen sich nach dem bürgerlichen Vereinsrecht.

Aktives und passives Wahlrecht haben die in § 5 Abs. (1)-(3) genannten Mitglieder, sofern die Satzung nichts anderes bestimmt.

Jedes Mitglied kann sich den Fachbereichen, Arbeitsgruppen und/oder Arbeitskreisen der GMDS anschließen und hat das Recht, die zusätzlichen Leistungen der Fachbereiche in Anspruch zu nehmen.

§ 7 BEENDIGUNG DER MITGLIEDSCHAFT

Die GMDS-Mitgliedschaft erlischt

- durch den Tod des Mitglieds oder durch Auflösung der juristischen Person,
- durch schriftliche Austrittserklärung unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahres,
- durch Nichtbezahlung des Beitrags bis zu der in der zweiten Abmahnung gesetzten Frist,
- durch Ausschluß, den das Präsidium aus wichtigem Grund vornehmen kann; das ausgeschlossene Mitglied ist berechtigt, innerhalb eines Monats nach Zustellung des Ausschlußbescheides Beschwerde beim Präsidenten der GMDS einzulegen, über die in der nächsten Mitgliederversammlung entschieden wird,
- bei studentischen Mitgliedern nach Abbruch des Studiengangs, der für die Begründung der Mitgliedschaft Voraussetzung war.

§ 8 ORGANE UND GLIEDERUNG

(1) Organe

Organe der GMDS sind

- die Mitgliederversammlung,
- das Präsidium,
- der Beirat.

(2) Gliederungen

Zur Erfüllung ihrer Aufgaben und zur Koordination ihrer Aktivitäten gliedert sich die GMDS in

- Fachbereiche,
- Arbeitsgruppen,
- Arbeitskreise.

(3) Beschlußfassung

Soweit die Satzung nichts anderes vorschreibt, beschließen die Organe und Gliederungen der GMDS mit einfacher Mehrheit der abgegebenen Stimmen. Bei Stimmgleichheit wird die Abstimmung nach erneuter Beratung wiederholt; kommt auch hierbei keine Mehrheit zustande, gilt der Antrag als abgelehnt.

(4) Niederschriften

Über jede Sitzung der Organe und Gliederungen ist eine Ergebnisniederschrift zu fertigen. Sie ist vom Sitzungsleiter und vom Protokollführer zu unterzeichnen und der Geschäftsstelle zuzuleiten.

§ 9 MITGLIEDERVERSAMMLUNG

(1) Einberufung

Die Mitgliederversammlung ist mindestens einmal im Jahr durch schriftliche Einladung des Präsidenten mit vierwöchiger Frist unter Angabe der Tagesordnung einzuberufen. Auf Antrag von wenigstens einem Viertel der Mitglieder der GMDS oder der Mehrheit der Mitglieder des Beirates hat der Präsident unter Angabe der beantragten Tagesordnung eine außerordentliche Mitgliederversammlung binnen vier Wochen mit vierwöchiger Frist einzuberufen.

(2) Beschlußfähigkeit

Die Mitgliederversammlung ist beschlußfähig, wenn wenigstens 50 ihrer stimmberechtigten Mitglieder anwesend sind. Kommt bei einer ordentlichen oder außerordentlichen Mitgliederversammlung keine Beschlußfähigkeit zustande, so hat der Präsident erneut mit vierwöchiger Frist eine Mitgliederversammlung einzuberufen. Die durch dieses Verfahren einberufene Mitgliederversammlung ist ungeachtet der Anzahl der erschienenen Mitglieder beschlußfähig.

(3) Aufgaben und Rechte

In die Zuständigkeit der Mitgliederversammlung der GMDS fallen alle grundsätzlichen Angelegenheiten der Gesellschaft, insbesondere

- die Verabschiedung und Änderung der Satzung,
- die Durchführung von Stichwahlen und eventuell erforderlicher Ersatzwahlen zum Präsidium gemäß § 15,
- die Entgegennahme des Jahresberichts,
- die Entlastung des Präsidiums,
- die Festsetzung der Beitragshöhe und Beitragsstruktur,
- die Bestellung von zwei Rechnungsprüfern,
- die endgültige Entscheidung über
 - Aufnahme und Ausschluß von Mitgliedern,
 - die Auflösung von Gliederungen im Falle des § 13 Abs. (5),
- die Genehmigung ihrer Versammlungsprotokolle,
- der Eintritt in andere Vereinigungen,
- die Aufnahme anderer Vereinigungen als korporative Mitglieder,
- die Auflösung der Gesellschaft.

(4) Verfahren bei Satzungsänderungen

Satzungsänderungen dürfen nur beschlossen werden, wenn die Einladung zur Mitgliederversammlung diesen Tagesordnungspunkt unter Angabe des zu ändernden Satzungsteils enthalten hat. Satzungsänderungen bedürfen der Zweidrittelmehrheit der anwesenden stimmberechtigten Mitglieder.

§ 10 DAS PRÄSIDIUM

- (1) Zusammensetzung
Das Präsidium der GMDS besteht aus
 - dem Präsidenten,
 - dem Ersten Vizepräsidenten,
 - dem Zweiten Vizepräsidenten,
 - dem Schatzmeister,
 - dem Schriftführer,
 - zwei Beisitzern,
 - den Leitern der drei Fachbereiche.
- (2) Gesetzliche Vertretung
"Vorstand" im Sinne von § 26 BGB ist der Präsident oder die beiden Vizepräsidenten gemeinsam.
- (3) Amtszeit des Präsidenten
Die Amtszeit des Präsidenten erstreckt sich über drei Abschnitte von jeweils zwei Jahren, in denen der Gewählte nacheinander die Funktionen
 - des Ersten Vizepräsidenten,
 - des Präsidenten,
 - des Zweiten Vizepräsidentenwahrzunehmen hat.
- (4) Aufgaben und Rechte des Präsidenten
Der Präsident führt die laufenden Geschäfte der Gesellschaft. Er bereitet die Sitzungen der Organe vor und leitet sie. Er entscheidet in allen Angelegenheiten der Gesellschaft, soweit sie nicht in die Zuständigkeit des Präsidiums, des Beirates, der Fachbereiche oder der Mitgliederversammlung fallen. Der Präsident ist zu allen Sitzungen von Gliederungen der GMDS einzuladen.
- (5) Delegierung und Vertretung von Aufgaben des Präsidenten
Der Präsident kann die Wahrnehmung einzelner Aufgaben auf andere Mitglieder des Präsidiums delegieren. Im Verhinderungsfalle ist die Vertretungsreihenfolge:
 - Erster Vizepräsident,
 - Zweiter Vizepräsident.
- (6) Aufgaben und Rechte des Präsidiums
Das Präsidium der GMDS beschließt insbesondere über
 - die Aufnahme ordentlicher Mitglieder,
 - die Aufnahme und den Mindestbeitrag fördernder Mitglieder,
 - die Ernennung korrespondierender Mitglieder,
 - die Aufnahme studentischer Mitglieder und Feststellung der Patenschaft,
 - den Ausschluß von Mitgliedern,
 - die Bildung von Präsidiumskommissionen für besondere Aufgaben.Das Präsidium schlägt der Mitgliederversammlung die Höhe und die Struktur des Mitgliedsbeitrags vor.
Das Präsidium ist durch den Präsidenten wenigstens einmal im Jahr zu unterrichten über:
 - den Stand der laufenden Geschäfte,
 - die Ausführung von Beschlüssen der Organe der GMDS,
 - beabsichtigte und durchgeführte Verhandlungen mit Institutionen der Öffentlichen Hand, mit Berufsorganisationen sowie Gesellschaften.Darüber hinaus ist der Präsident zur Einberufung einer Präsidiumssitzung verpflichtet, wenn dies von wenigstens zwei Präsidiumsmitgliedern beantragt wird.
- (7) Unterstützung durch die Geschäftsleitung

Das Präsidium kann für die Abwicklung der laufenden Geschäfte eine Geschäftsstelle einrichten und einen Geschäftsführer einstellen. Der Geschäftsführer ist vertretungsbe-
rechtigt gegenüber dem Registergericht. Der Präsident und in Absprache mit ihm die Vi-
zepräsidenten sind gegenüber dem Geschäftsführer weisungsberechtigt.

§ 11 DER BEIRAT

(1) Zusammensetzung

Der Beirat der GMDS besteht aus

- dem Präsidium,
- den Fachausschüssen der drei Fachbereiche,
- den Leitern der Arbeitsgruppen nach § 13, der Arbeitskreise nach § 14 und Kom-
missionen nach § 11 Abs. (3),
- bis zu drei weiteren vom Präsidium entsandten Mitgliedern der GMDS.

Weiterhin gehören dem Beirat je ein Vertreter der Gesellschaften an, in denen die GMDS
korporatives Mitglied ist sowie je ein Vertreter der Gesellschaften, die bei der GMDS
korporative Mitglieder sind.

(2) Aufgaben und Rechte

In die Zuständigkeit des Beirates der GMDS fallen insbesondere die

- Entgegennahme der Tätigkeitsberichte der Gliederungen,
- Einrichtung und Auflösung von Arbeitsgruppen,
- Beschlußfassung über das Antragen von Ehrenmitgliedschaften,
- Regelung für die wissenschaftliche Jahrestagung und Tagungen der Fachbereiche
(Rahmenthema, Ort, Zeit, Vorsitz),
- Festlegung des Termins der jährlichen Mitgliederversammlung.

(3) Kommissionen des Beirats

Für besondere Aufgaben kann der Beirat Kommissionen bilden, zu denen auch nicht dem
Beirat angehörende Mitglieder der Gesellschaft hinzugezogen werden können. Als Leiter
benennt der Beirat ein der Kommission angehörendes GMDS-Mitglied.

(4) Einberufung

Der Präsident hat wenigstens einmal jährlich eine Sitzung des Beirates der GMDS mit
vierwöchiger Frist unter Angabe der Tagesordnung einzuberufen. Darüber hinaus ist er
zur Einberufung einer Sitzung verpflichtet, wenn dies von wenigstens 10 Mitgliedern des
Beirates beantragt wird.

§ 12 FACHBEREICHE

- (1) Die Fachbereiche Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie und Epidemiologie
sind für fachliche Arbeit zuständig und organisieren ihre Aktivitäten selbständig, soweit
die Satzung nichts anderes bestimmt.
- (2) Die Fachbereiche sind in Arbeitsgruppen gegliedert und werden von einem Fachausschuß
geleitet, dem der Fachbereichsleiter vorsitzt.
- (3) Die Mitglieder der Fachbereiche wählen durch Briefwahl (s. § 16) für eine Amtszeit von
drei Jahren einen fünfköpfigen Fachausschuß. Die Fachausschüsse sind zuständig für die
Aktivitäten der Fachbereiche. Die Aufgaben des Fachausschusses sind neben der Leitung
des Fachbereichs insbesondere Fortbildung, Betreuung der Arbeitskreise, internationale
Beziehungen und Organisation von Tagungen.
- (4) Die Fachausschüsse können die Einrichtung von Projektgruppen für bestimmte Teilberei-
che beschließen und einen für die Projektgruppe verantwortlichen Leiter und seinen
Stellvertreter benennen. Die Arbeit der Projektgruppen endet mit Erledigung der Aufga-
ben oder spätestens drei Jahre nach der Gründung. Wenn erforderlich können Projekt-
gruppen in Arbeitsgruppen überführt werden (s. § 13 Abs. (2)).

§ 13 ARBEITSGRUPPEN

- (1) Die Arbeitsgruppen haben überwiegend methodisch orientierte Arbeitsschwerpunkte.
- (2) Die Arbeitsgruppen werden auf Vorschlag der Fachausschüsse vom Beirat eingerichtet.
- (3) Die Leiter der Arbeitsgruppen und ihre Stellvertreter werden auf einer Sitzung der Arbeitsgruppe für drei Jahre gewählt (s. § 17).
- (4) Die Arbeitsgruppenleiter sind für die Organisation der Arbeit der Arbeitsgruppe zuständig. Sie vertreten im Beirat die Belange der Arbeitsgruppe; im Verhinderungsfall sind ihre Stellvertreter an den Sitzungen des Beirats teilnahme- und stimmberechtigt.
- (5) Die Arbeitsgruppen können auf eigenen Antrag oder auf Vorschlag des Fachausschusses vom Beirat aufgelöst werden. Sie sind aufzulösen, wenn an zwei aufeinanderfolgenden Jahrestagungen kein Tätigkeitsbericht vorliegt oder wenn der Beirat den vorgelegten Bericht als ungenügend ablehnt. In diesem Fall entscheidet die Mitgliederversammlung endgültig.
- (6) Anstelle einer Auflösung können die Arbeitsgruppen durch Beschluß des Beirats für ruhend erklärt werden. Ruhende Arbeitsgruppen haben keinen Vertreter im Beirat. Zum Zwecke der Reaktivierung einer ruhenden Arbeitsgruppe kann der Präsident im Einvernehmen mit dem Präsidium einen kommissarischen Leiter benennen. Über die Reaktivierung beschließt der Beirat entsprechend § 11 Abs. (2).

§ 14 ARBEITSKREISE

- (1) Die Arbeitskreise haben die Aufgabe, das methodische Wissen der Fachbereiche und Arbeitsgruppen mit den verschiedenen medizinischen Spezialfächern zu verbinden. Sie sollen die Anwendungen fördern und die interdisziplinäre Zusammenarbeit mit den medizinischen Fachgesellschaften pflegen.
- (2) Die Namensgebung der Arbeitskreise erfolgt entsprechend der ärztlichen Weiterbildungsordnung oder in Zusammenarbeit mit medizinischen Fachgesellschaften, mit denen eine Kooperation besteht.
- (3) Mitglieder der Arbeitskreise sind Mitglieder der GMDS oder Mitglieder der jeweiligen anderen Fachgesellschaften.
- (4) Arbeitskreise werden vom Präsidium in der Regel gemeinsam mit einer anderen Fachgesellschaft eingerichtet und aufgelöst. Bei der Einrichtung soll aus jedem Fachbereich ein Beauftragter für den Arbeitskreis benannt werden.
- (5) Die Zusammenarbeit mit der jeweiligen Fachgesellschaft wird in einem Schriftwechsel des Präsidenten mit dieser Fachgesellschaft festgelegt.
- (6) Die Leiter der Arbeitskreise und deren Stellvertreter werden auf einer Sitzung des Arbeitskreises von seinen Mitgliedern auf drei Jahre gewählt (s. § 17). Sie sind vom Präsidium und der jeweiligen anderen Fachgesellschaft zu bestätigen. Bei Meinungsverschiedenheiten über die Leitung entscheidet innerhalb der GMDS der Beirat.

§ 15 WAHLEN ZUM PRÄSIDIUM

- (1) Die Wahlen der Mitglieder des Präsidiums nach § 10 Abs. (1) finden getrennt für jede Position als Briefwahlen rechtzeitig vor der Mitgliederversammlung statt. Bei Stimmengleichheit erforderliche Stichwahlen erfolgen in der Mitgliederversammlung. Alle Mitglieder der GMDS nach § 5 Abs. (1), (2) und (3) sind aktiv wahlberechtigt, die Mitglieder nach § 5 Abs. (1) und (3) sind passiv wahlberechtigt.
- (2) Der erste Vizepräsident wird mit einfacher Mehrheit gewählt. Wiederwahl ist nach Ablauf der gesamten Amtszeit möglich. Der Schatzmeister, der Schriftführer und die beiden Beisitzer werden auf die Dauer von jeweils zwei Jahren mit einfacher Mehrheit gewählt. Die Wahl der zwei Beisitzer erfolgt um ein Jahr versetzt zur Wahl des ersten Vizepräsidenten, des Schatzmeisters und des Schriftführers. Die Wahl der drei Fachbereichsleiter ist in § 16 Abs. (4) geregelt.
- (3) Die Kandidaten für die Briefwahlen werden durch schriftliche Umfrage bei allen Mitgliedern spätestens sechs Monate vor der Mitgliederversammlung bestimmt. Die Zustimmung der Kandidaten zur Kandidatur ist vor der Briefwahl vom Präsidenten einzuholen. Eine Kandidatur für mehrere Positionen ist nicht möglich. Kandidaten, die für mehrere Positionen vorgeschlagen wurden, haben sich für eine zu entscheiden. Das Vorschlagsrecht für die Wahl des Schriftführers hat der Präsident der folgenden Amtsperiode, d.h. der Erste Vizepräsident. Das Vorschlagsrecht für die Wahl des Schatzmeisters hat das Präsidium.
- (4) Die Wahlunterlagen müssen vier Monate vor der Mitgliederversammlung verschickt werden. Die Auszählung erfolgt sechs Wochen vor der Mitgliederversammlung.
- (5) Bei Stimmengleichheit in den Briefwahlen findet entsprechend § 9 Abs. (3) eine Stichwahl in der Mitgliederversammlung statt. Der Kandidat, der die Mehrheit der abgegebenen Stimmen auf sich vereinigt, ist gewählt. Bei Stimmengleichheit ist ein weiterer Wahlgang durchzuführen. Kommt auch dann keine Mehrheit zustande, entscheidet das Los.
- (6) Durch erfolgte Wahlen oder andere Ursachen freiwerdende Ämter werden durch Ergänzungswahlen möglichst auf der gleichen oder der nächstmöglichen Mitgliederversammlung für die verbleibende Amtszeit neu besetzt.

§ 16 WAHLEN ZU DEN FACHAUSSCHÜSSEN

- (1) Die Wahlen zu den Fachausschüssen der drei Fachbereiche erfolgen durch Briefwahlen.
- (2) Die Kandidaten für die fünf Positionen der drei Fachausschüsse werden durch schriftliche Umfrage bei allen Mitgliedern des jeweiligen Fachbereichs sechs Monate vor der Mitgliederversammlung bestimmt. Die Zustimmung der Kandidaten zur Kandidatur ist vor der Briefwahl vom Präsidenten einzuholen. Eine gleichzeitige Kandidatur für die Mitgliedschaft in mehr als einem Fachausschuß oder für Positionen im Präsidium ist nicht möglich. Die Kandidaten müssen sich, sofern sie mehrfach benannt wurden, entscheiden, wofür sie kandidieren wollen. Für den Versand der Wahlunterlagen gilt § 15 Abs. (4).
- (3) Jeder Wahlberechtigte hat fünf Stimmen. Kumulieren ist nicht erlaubt.
- (4) Die Kandidaten werden nach der erhaltenen Stimmzahl in eine Rangreihe gebracht. Die Bewerber auf den ersten fünf Positionen sind in den Fachausschuß gewählt. Der Kandidat mit den meisten Stimmen ist zum Fachbereichsleiter gewählt. Bei Stimmengleichheit entscheidet das Los.

§ 17 WAHLEN DER LEITER DER ARBEITSGRUPPEN UND ARBEITSKREISE

- (1) Die Wahlen für die Leiter der Arbeitsgruppen und Arbeitskreise sowie ihre Stellvertreter (s. § 13 Abs. (3) und § 14 Abs. (6)) erfolgen in einer Sitzung der Arbeitsgruppe bzw. des Arbeitskreises.
- (2) Zu dieser Sitzung muß mit vierwöchiger Frist unter Angabe des eigenen Tagesordnungspunktes schriftlich geladen werden.
- (3) Der Präsident ist einzuladen.
- (4) Die Wahlen werden vom Präsidenten oder einem von ihm benannten GMDS-Mitglied geleitet. Bei Arbeitskreisen kann auch ein Mitglied der kooperierenden Fachgesellschaft zum Wahlleiter benannt werden.
- (5) Die Abgabe der Stimmen erfolgt persönlich. Briefliche Stimmabgabe oder Übertragung von Stimmen sind unzulässig.
- (6) Die Wahlen sind geheim abzuhalten, wenn mindestens ein anwesendes stimmberechtigtes Mitglied dies beantragt.
- (7) Gewählt ist, wer die einfache Mehrheit der abgegebenen Stimmen auf sich vereinigt. Bei Stimmgleichheit ist ein neuer Wahlgang durchzuführen. Kommt auch dann eine Mehrheit nicht zustande, entscheidet das Los.
- (8) Die Amtszeit beginnt nach Ablauf der Sitzung, auf der die Wahl stattgefunden hat.
- (9) Über die Wahl ist gemäß § 8 Abs. (4) eine Niederschrift zu fertigen, die mindestens folgende Punkte enthalten muß:
 - Tag der Einladung zur Wahl,
 - Kandidatenliste,
 - Tag und Ort der Wahl,
 - Zahl der stimmberechtigten Mitglieder,
 - Wahlmodus (offen, geheim),
 - Stimmenverteilung bei den einzelnen Wahlgängen,
 - Wahlergebnis,
 - Einverständniserklärung der Gewählten.
- (10) Das Wahlergebnis ist vom Präsidenten in geeigneter Weise bekanntzumachen.

§ 18 WAHLANFECHTUNG

- (1) Innerhalb von 14 Tagen nach Bekanntgabe des Wahlergebnisses kann die Wahl beim jeweiligen Wahlleiter angefochten werden.
- (2) Über Wahlanfechtung bei Wahlen in den Arbeitsgruppen, Arbeitskreisen und zu den Fachausschüssen entscheidet das Präsidium.
- (3) Über Wahlanfechtungen zum Präsidium entscheidet der Beirat, der zu diesem Zweck einen Versammlungsleiter wählt.

§ 19 VORZEITIGES AUSSCHIEDEN

Der vorzeitige Rücktritt von einem Amt ist dem Präsidenten schriftlich anzuzeigen. Bei vorzeitigem Ausscheiden muß für die verbleibende Amtsperiode ein Nachfolger zum nächstmöglichen Termin gewählt werden.

§ 20 GESCHÄFTSJAHR UND RECHNUNGSLEGUNG

Rechnungsjahr ist das Kalenderjahr. Innerhalb von fünf Monaten nach Ablauf des Geschäftsjahres hat der Präsident der GMDS gemeinsam mit dem Schatzmeister aufgrund ordnungsgemäßer Aufzeichnungen eine Jahresabrechnung über die Einnahmen und Ausgaben sowie über den Stand des Vermögens und der Schulden aufzustellen. Nach Prü-

fung durch die Rechnungsprüfer ist die Jahresabrechnung der Mitgliederversammlung vorzulegen.

§ 21 RECHNUNGSPRÜFER

Die Rechnungsprüfer der GMDS werden von der Mitgliederversammlung für die Dauer von einem Jahr gewählt. Wiederwahl ist möglich.

§ 22 AUFLÖSUNG DER GESELLSCHAFT

(1) Beschlußfassung

Die Auflösung der Gesellschaft kann nur von einer zu diesem Zweck einberufenen Mitgliederversammlung beschlossen werden. Bei dieser Mitgliederversammlung müssen mindestens zwei Drittel der stimmberechtigten Mitglieder anwesend sein. Zum Beschluß der Auflösung ist die Zustimmung von drei Viertel der erschienenen stimmberechtigten Mitglieder erforderlich. Der Beschluß über die Auflösung des Vereins ist dem zuständigen Finanzamt anzuzeigen.

(2) Beschlußfähigkeit

Ist die Mitgliederversammlung bezüglich der Auflösung beschlußunfähig, so entscheidet nach nochmaliger Einberufung die Dreiviertelmehrheit der anwesenden stimmberechtigten Mitglieder ohne Rücksicht auf die Anzahl der Erschienenen.

(3) Verwendung des Vereinsvermögens

Bei Auflösung des Vereins oder bei Wegfall seines bisherigen Zweckes fällt das Vermögen des Vereins an eine Körperschaft des öffentlichen Rechts oder an eine als steuerbegünstigt besonders anerkannte Körperschaft zwecks Verwendung für die Förderung der Informatik, Biometrie, Epidemiologie, Dokumentation und Statistik in der Medizin. Beschlüsse über die künftige Verwendung des Vermögens dürfen erst nach Einwilligung des Finanzamtes ausgeführt werden.

§ 23 ÜBERGANGSLÖSUNG FÜR DIE ERSTEN WAHLEN ZU DEN FACHAUSSCHÜSSEN

Für die ersten Wahlen zu den Fachausschüssen der Fachbereiche wird als Übergangslösung bestimmt, daß jedes Mitglied der GMDS in allen drei Fachbereichen zur Wahl des Fachausschusses stimmberechtigt ist und auch Kandidatenvorschläge unterbreiten kann.

§ 24 INKRAFTTRETEN DER SATZUNG UND ÄNDERUNGEN

Die Satzung wurde am 30. September 1975 von der Mitgliederversammlung der GMDS beschlossen und am 9. Juli 1976 in das Vereinsregister Köln eingetragen und veröffentlicht.

Die Satzung wurde in der Mitgliederversammlung am 18. September 1979 in Berlin geändert, die Änderungen wurden in das Vereinsregister Köln am 28. April 1980 eingetragen und veröffentlicht.

Die Satzung wurde am 16. September 1985 von der Mitgliederversammlung in Düsseldorf geändert; die Änderungen wurden in das Vereinsregister Köln am 7. Mai 1986 eingetragen und veröffentlicht.

Die Satzung wurde am 17. September 1991 von der Mitgliederversammlung in München geändert; die Änderungen wurden in das Vereinsregister Köln am 22. April 1992 eingetragen und veröffentlicht.