

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

gmds

JAHRESBERICHT

1998

Redaktion: Dr. med. Jürgen Stausberg, Essen
Dipl.-Volksw. T. Banasiewicz, Köln

Geschäftsstelle: Herbert-Lewin-Str. 1
50931 Köln
Tel.: 0221/4004-865
Fax: 0221/4004-388
E-mail: thomas.banasiewicz@dgn.de
WWW-Server: www.med.uni-muenchen.de/gmnds/gmnds.html

Redaktionsschluß: 10.06.1998

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	18
Organisatorische Entwicklung.....	21
Jahrestagungen.....	22
Mitgliederbewegung	24
Tätigkeitsberichte	25
Präsident	27
Präsidiumskommissionen	29
Beiratskommissionen.....	32
Fachbereiche	35
Akademien.....	40
Arbeitsgruppen	42
Projektgruppen.....	75
Arbeitskreise	88
Buchreihe der GMDS	99
Zusammenarbeit mit Organisationen und Verbänden	100

Zertifikatsinhaber	125
Medizinische Informatik.....	127
Biometrie in der Medizin.....	130
Epidemiologie.....	132
Preisträger	133
Paul Martini-Preis.....	135
Johann Peter Süßmilch-Medaille.....	137
GMDS-Förderpreis für Studierende	138
Besondere Aufgabenbereiche	139
Repräsentanten der GMDS	143
Fachgutachter der GMDS	149
Satzung der GMDS	153
Mitgliederverzeichnis	165
Ordentliche Mitglieder.....	167
Fördernde Mitglieder	253
Korporative Mitglieder	254
Studentische Mitglieder	255
GMDS-Aufnahmeantrag	259

ORGANE

PRÄSIDIUM

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

Prof. Dr. R. Klar, Freiburg
(1. Vizepräsident)

Prof. Dr. rer. pol. W. Köpcke, Münster
(2. Vizepräsident)

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

Dr. med. J. Stausberg, Essen
(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, Lyon
(Fachbereichsleiterin Epidemiologie)

GESCHÄFTSFÜHRER

Dipl.-Volksw. Th. Banasiewicz, Köln

BEIRAT DER GMDS

- K. Adelhard, München (AG Internet)
B. Bellach (AG Epidemiologische Methoden)
M. Blettner, Heidelberg (Präsidium)
J. Chang-Claude, Heidelberg (AG Krebsepidemiologie)
H. Dickhaus, Heilbronn (AG Biosignalverarbeitung)
T. L. Diepgen, Erlangen (AK Dermatologie)
P. Dirschedl, München (AG Statistische Auswertungssysteme)
J. Dudeck, Gießen (Präsidium)
M. Dugas, München (AG Klinische Arbeitsplatzsysteme)
K.-H. Ellsäßer, Heidelberg (AG Chipkarten im Gesundheitswesen)
G. Enderlein, Berlin (FA Epidemiologie)
R. Engelbrecht, Neuherberg (FA Medizinische Informatik)
U. Feldmann, Homburg (FA Medizinische Biometrie, BK Zertifikat Biometrie in der
Medizin)
R. Fimmers, Bonn (AK Humangenetik)
B. Graubner, Göttingen (AK Kinderheilkunde)
H.-W. Hense, Münster (FA Epidemiologie)
K.-H. Jöckel, Essen (Präsidium)
A. Kappos, Hamburg (AK Umweltmedizin)
K. Kayser, Heidelberg (AK Informatik in der Pathologie)
R. Klar, Freiburg (Präsidium)
P. Knaup-Gregori, Heidelberg (Präsidium)
W. Köpcke, Münster (Präsidium)
K. Kuhn, Ulm (AG Krankenhausinformationssysteme)
H. Kunath, Dresden (FA Medizinische Informatik)
J. Läuter, Magdeburg (FA Medizinische Biometrie)
F.-J. Leven, Heilbronn (Beiratskommission Zertifikat Medizinische Informatik)
M. Löffler, Leipzig (AG Mathematische Modelle in der Medizin, Zeitschrift)
U. Mansmann, Berlin (AG Methoden der Prognose- und Entscheidungsfindung)
J. Michaelis, Mainz (FA Epidemiologie, AG Angewandte Informatik in der Päd. Onkologie)
B. Pietsch-Breitfeld, Tübingen (AG Qualitätsmanagement in der Medizin)
K. Pommerening, Mainz (AG Datenschutz in Gesundheitsinformationssystemen)
A. J. Porth, Hannover (AG Labordatenverarbeitung)
H. H. Raspe, Lübeck (Beiratskommission Zertifikat Epidemiologie)
W. Sauerbrei, Freiburg (AG Statistische Methodik der klinischen Forschung)
H. Schäfer, Marburg (Präsidium)

- P. Schmücker, Heidelberg (AG Archivierung von Krankenunterlagen)
- U. Schrader, Freiburg (AG Medizinische Informationsverarbeitung in der Pflege)
- E. Schuster, Leipzig (FA Medizinische Biometrie)
- C. Schwerdtfeger, Homburg (AK Informationsverarbeitung in der Neurochirurgie)
- K. Spitzer, Aachen (AG Computergestützte Lehr- und Lernsysteme in der Medizin)
- J. Stausberg, Essen (Präsidium)
- F. F. Stobrawa, Köln (Präsidium)
- S. Suhai, Heidelberg (AG Informatik in der Molekularbiologie)
- R. Thurmayer, München (AK Chirurgie)
- T. Tolxdorff, Berlin (FA Medizinische Informatik, AG Medizinische Bildverarbeitung)
- H. J. Trampisch, Bochum (FA Med. Biometrie)
- K. Überla, München (Buchreihen)
- N. Victor, Heidelberg (Präsidium)
- B. Walter-Jung (Korporatives Mitglied DVMD)
- Th. Wetter (AG Expertensysteme in der Medizin)
- H.-E. Wichmann, München (FA Epidemiologie)
- S. N. Willich, Berlin (AG Herz-Kreislauf-Epidemiologie)
- J. Windeler, Heidelberg (AG Therapeutische Forschung)
- A. Winter, Leipzig (FA Medizinische Informatik, AG Methoden und Werkzeuge für das
Management von KIS))
- 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
U. Feldmann, Homburg
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 Gesundheitsinformationssystemen ✓
 Epidemiologische Methoden ✓
 Expertensysteme in der Medizin ✓
 Herz-Kreislauf-Epidemiologie ✓
 Informatik in der Molekularbiologie ✓
 Informationsverarbeitung in der Pflege ✓
 Internet ✓
 Klinische Arbeitsplatzsysteme ✓
 Krankenhausinformationssysteme ✓
 Krebsepidemiologie ✓
 Labordatenverarbeitung ✓
 Mathematische Modelle in der Medizin ✓
 Medizinische Bildverarbeitung ✓
 Medizinische Dokumentation und Klassifikation ✓
 Methoden der Prognose- und Entscheidungs-
 findung ✓
 Methoden und Werkzeuge für das Management von
 Krankenhausinformationssystemen ✓
 Qualitätsmanagement in der Medizin ✓
 Statistische Auswertungssysteme ✓
 Statistische Methodik der klinischen Forschung ✓
 Therapeutische Forschung ✓

PROJEKTGRUPPEN

Administrative Verfahren in Krankenhaus-
 informationssystemen ✓
 Ausbildung in Medizinischer Informatik ✓
 Clinical Guidelines ✓
 Epidemiologie der Arbeitswelt ✓
 Kommunikationsstandards ✓
 Medizin-Controlling ✓
 [Medizinische Linguistik
 Pharmakodynamik und Pharmakokinetik ✓
 Pharmakoepidemiologie ✓
 Rechnerunterstütztes Operieren ✓
 Telemedizin ✓
 Terminologie der Medizinischen Informatik ✓

LEITER

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

 K. Pommerening, Mainz X
 B. Bellach, Berlin
 Th. Wetter, Heidelberg X
 S. N. Willich, Berlin
 S. Suhai, Heidelberg X
 U. Schrader, Freiburg X
 K. Adelhard, München X
 M. Dugas, München X
 K. Kuhn, ~~Ulm~~ X *Hannover*
 J. Chang-Claude, Heidelberg
 A. J. Porth, Hannover X
 M. Löffler, Leipzig
 T. Tolxdorff, Berlin X
 R. Klar, Freiburg X
 U. Mansmann, Berlin

 A. Winter, Leipzig X

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

LEITER

J. Garschke, Jena X

 NN
 H. Nowak, Frankfurt
 K. Straif, Münster
 J. Dudeck, Gießen X
 A. Goldschmidt X
 P. Pietrzyk, Göttingen *Lebach*
 L. Edler, Heidelberg
 J. Hasford, München
 R. Mösges, Aachen X
 G. Steyer, Berlin X
 J. Ingenerf, Neuherberg X

ARBEITSKREISE DER GMDS UND MEDIZINISCHEN FACHGESELLSCHAFTEN

ARBEITSKREISE

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

LEITER

R. Thurmayer, München
T. L. Diepgen, Erlangen
R. Fimmers, Bonn
K. Kayser, Heidelberg ✕
K. Schwerdtfeger, Homburg ✕
B. Graubner, Göttingen
T. Winter, Berlin
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

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:

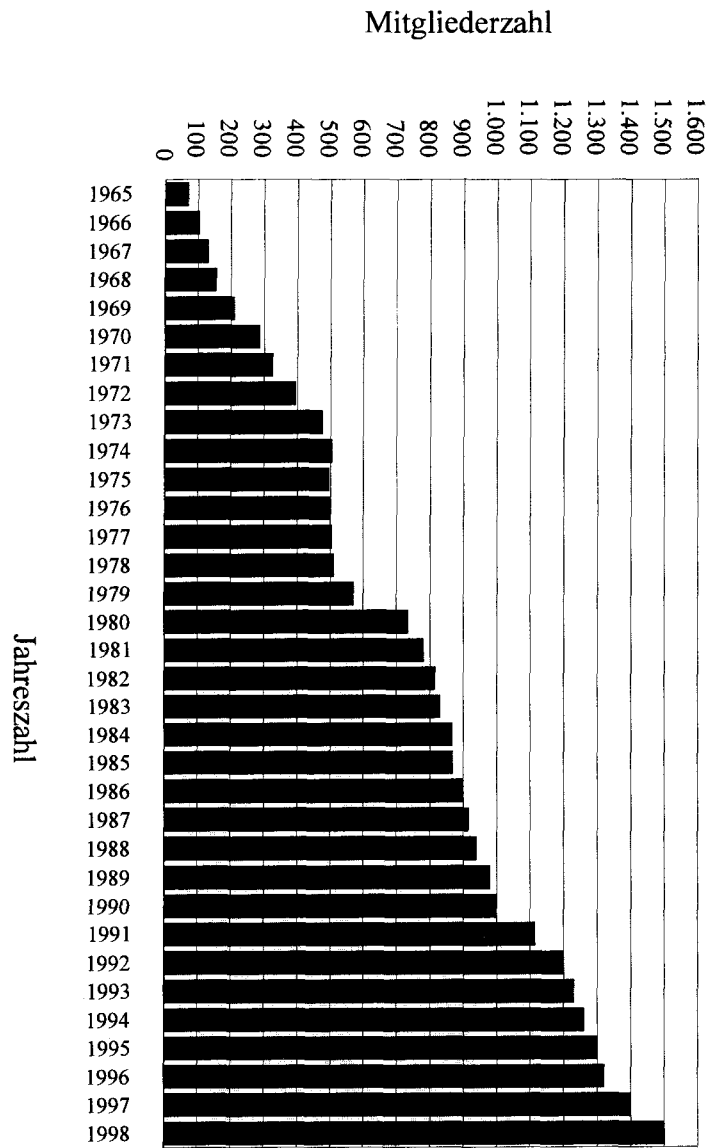
- 1955 - Gründung des Ausschusses für "Dokumentation in der Medizin" in der DGD
- 1956 - Erste "eigene" Tagung (s.a. GMDS-Jahrestagungen)
- 1957 - Beginn mit der Einrichtung von Arbeitskreisen und Arbeitsgruppen:
Arbeitskreise (vertikale Verflechtung mit medizinischen Fächern)
Arbeitsgruppen (horizontale 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 Methodlehre 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 Anwendung der Dokumentation und Statistik für die medizinische Diagnose
10.	Berlin	25.-28.10.65	Wagner, Hosemann, Koller	Dokumentation und Statistik maligner Tumoren
11.	Stuttgart	17.-19.10.66	Schröder, Immich	Früherkennung von Krankheiten als methodisches Problem
12.	Kiel	09.-11.10.67	Griesser	Dokumentation und Statistik von Laboratoriumsergebnissen und medizintechnischen Daten
13.	Bochum	30.09.-02.10.68	Fritze	Der Krankheitsverlauf
14.	Freiburg	13.-15.10.69	Heite, Walter	Die Anamnese
15.	Frankfurt	05.-07.10.70	Bochnik	Multifaktorielle Probleme in der Medizin
16.	Berlin	03.-06.10.71	Fuchs	Integrierte Krankenhausinformationssysteme - Erstrebt und Erreichtes
17.	München	08.-11.10.72	Lange	Computerunterstützte ärztliche Diagnostik
18.	Bielefeld	30.09.-03.10.73	Nacke	Dokumentation und Information im Dienste der Gesundheitspflege
19.	Mainz	30.09.-02.10.74	Koller, Berger	Klinisch-statistische Forschung
20.	Heidelberg	29.09.-01.10.75	Wagner	Interaktive Datenverarbeitung in der Medizin
21.	Hannover	26.-29.09.76	Reichertz	-/-
22.	Göttingen	03.-05.10.77	Ehlers	Informationsverarbeitung in der Medizin - Theorie und Praxis

NR.	ORT	DATUM	TAGUNGSLEITER	RAHMENTHEMA
23	Köln	09.-11.10.78	Weidtmann	Modelle in der Medizin -Theorie und Praxis
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, Leiber	Krankendaten, Krankheitsregister, Datenschutz
30	Düsseldorf	16.-18.09.85	Jesdinsky	Prognose- und Entscheidungsfindung in der Medizin
31	Göttingen	22.-24.09.86	Ehlers	Perspektive der Informationsverarbeitung in der Medizin
32	Tübingen	04.-06.10.87	Selbmann, Dietz	Medizinische Informationsverarbeitung und Epidemiologie 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	Pöpll	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	14.-16.09.98	Greiser, Wischniewsky	Methoden der Medizinischen Informatik, Biometrie und Epidemiologie in der modernen Informationsgesellschaft (gemeinsam mit ISCB)
44	Heidelberg	13.-17.09.99	Victor	

GMDS: Mitgliederbewegung 1965 - 1998



TÄTIGKEITSBRICHTE



Bericht des Präsidenten

K.-H. Jöckel, Essen

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Im vorliegenden Jahresbericht 1998 können Sie sich über die umfangreichen Aktivitäten der GMDS im Berichtszeitraum informieren. Dabei zeigt sich sehr deutlich, welche wichtige Funktion für die wissenschaftliche Arbeit, aber auch für die Politikberatung unsere Arbeitsgruppen, Projektgruppen und Arbeitskreise haben, deren Leiterinnen und Leitern und deren Mitgliedern ich ausdrücklich danken möchte.

Präsidium

Neu in den Kreis des Präsidiums ist Herr Prof. Klar, Freiburg, als erster Vizepräsident im September letzten Jahres gewählt worden. Herr Dr. med. Stausberg, Essen, hat das Amt des Schriftführers im Präsidium übernommen und damit die Nachfolge von Herrn Dr. Heinecke, Münster, angetreten, dem ich an dieser Stelle im Namen der GMDS für seine geleistete Arbeit danke. Ausgeschieden aus dem Präsidium ist weiterhin der zweite Vizepräsident, Herr Prof. Rienhoff, Göttingen, dem ich an dieser Stelle unseren Dank für seine für die GMDS geleistete Arbeit aussprechen möchte.

GMDS-Geschäftsstelle

Herr Dipl.-Volkswirt Thomas Banasiewicz, der im Juni letzten Jahres seine Tätigkeit aufgenommen hat, hat mit großer Energie und persönlichem Einsatz die Reorganisation der Geschäftsstelle vorangetrieben. Zusammen mit der Sekretärin, Frau Büttner, hat er eine Fülle neuer Aufgaben übernommen (z.B. durch die Abkoppelung von Buchhaltung und Personalabrechnung von der Bundesärztekammer) und sich gleichzeitig engagiert in die Vorbereitung der verschiedenen Jahrestagungen eingebracht.

Jahrestagung, Fachtagungen und Workshops

Die 42. Jahrestagung der GMDS in Ulm war mit fast 700 Teilnehmern außerordentlich erfolgreich. In vielen wissenschaftlichen Vorträgen, aber auch bei den Posterausstellungen konnten sich die Besucher von der methodischen und fachlichen Vielfalt, der Aktualität und dem kompetitiven Charakter der von den GMDS-Mitgliedern geleisteten Forschungsarbeit überzeugen. Das von dem Tagungsleiter eingeführte Reviewsystem, das auch jüngere Kollegen aktiv einbindet, hat sich so bewährt, daß es auch für die Bremer Tagung Verwendung findet.

Im Rahmen der Ulmer Jahrestagung wurde feierlich die Johann-Peter-Süssmilch-Medaille der GMDS für hervorragende wissenschaftliche Arbeiten an Herrn Dr. Haag, Ludwigshafen, und Herrn Dr. Stark, Berlin, verliehen. Ferner ist der Posterpreis der GMDS an Herrn PD Dr. Dr. Gefeller und Herrn Dipl.-Stat. Wille, Göttingen, gegangen.

In vollem Gange sind die Vorbereitungen für die nächste Jahrestagung der GMDS in Bremen vom 14.-16.09.1998. Örtliche Tagungsleiter sind Herr Prof. Wischniewsky, Universität Bremen, und Herr Prof. Greiser, BIPS in Bremen. Das Tagungsprogramm ist inzwischen allen GMDS-Mitgliedern zugegangen. Aus 287 eingereichten Beiträgen wurden 158 Vorträge und Erfahrungsberichte, 66 Poster und 8 Softwaredemonstrationen für die Tagung ausgewählt. Rechtzeitig zur Tagung wird der Proceedingsband inkl. CD-ROM vorliegen, der die Tagungsteilnehmer in der aktiven Tagungsteilnahme unterstützen soll.

Darüber hinaus haben im Berichtszeitraum zahlreiche Workshops und Fachtagungen unter Federführung von Arbeitsgruppen der GMDS im Berichtszeitraum stattgefunden, deren Aufzählung den Rahmen dieses Berichts sprengen würde, die aber in den Berichten der einzelnen Arbeitsgruppen angesprochen werden. Im Namen der GMDS möchte ich den hier involvierten Kolleginnen und Kollegen für Ihr großes Engagement und die geleistete ehrenamtliche Arbeit ganz herzlich bedanken.

GMDS-Publikationen

Der Proceedingsband der GMDS-Tagung in Ulm lag bereits zur Tagung vor und spiegelt die Breite der Forschungsergebnisse aus Medizinischer Informatik, Biometrie und Epidemiologie wieder. Die Zeitschrift „Informatik, Biometrie und Epidemiologie in Medizin und Biologie“ wird nunmehr von Prof. Löffler herausgegeben. Er ist derzeit dabei, in Absprache mit dem Präsidium der GMDS das Herausgebergremium und den Beirat neu zu strukturieren. Allen, die sich in der Vergangenheit als Herausgeber, aber auch als Reviewer um die Entwicklung unserer Zeitschrift verdient gemacht haben, sei an dieser Stelle herzlichst gedankt. Besonderer Dank gilt den scheidenden Schriftleitern, Herrn Prof. Geidel und Herrn Dipl.-Math. Vollmar.

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

"Empfehlungen zu Aufgaben, Organisation und Ausstattung der Servicebereiche für Medizinische Informationsverarbeitung (klinische Rechenzentren) und der Institute für Medizinische Informatik in den Klinika und Medizinischen Fakultäten der Bundesrepublik Deutschland" von Karl Überla, Reinhold Haux, Thomas Tolxdorff. Erschienen in: Informatik, Biometrie und Epidemiologie in Medizin und Biologie. 1997, Band 28 (1) 25-45

"Empfehlungen zur Durchführung von Anwendungsbeobachtungen" von N. Victor, J. Winkler, J. Hasford, W. Köpcke, M. Linden, J. Michaelis, J. Röhmel, H. Schäfer. Erschienen in: Informatik, Biometrie und Epidemiologie in Medizin und Biologie. 1997, Band 28 (4) 247-252

"Empfehlungen zu Messung und Quantifizierung soziodemographischer Merkmale in epidemiologischen Studien". Empfehlungen der Deutschen Arbeitsgemeinschaft Epidemiologie (DAE), der Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie (GMDS), der Deutschen Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention (DGSMP) und der Deutschen Region der Internationalen Biometrischen Gesellschaft, erarbeitet von der Arbeitsgruppe 'Epidemiologische Methoden' in der DAE, der GMDS und der DGSMP. Redaktionsgruppe: K.-H. Jöckel, B. Babitsch, B.-M. Bellach, K. Bloomfield, J. Hoffmeyer-Zlotnik, J. Winkler, C. Wolf. Erschienen in: RKI-Schriften, Heft 1/1998

Nach etwas mehr als einem halben Jahr Präsidentschaft möchte ich mich bei allen Kolleginnen und Kollegen, die mich durch ihre Arbeit tatkräftig unterstützt haben, herzlich bedanken. Mein besonderer Dank gilt meinem Vorgänger im Amt, Herrn Prof. Köpcke, der durch seine Amtsführung einen nahtlosen Übergang möglich gemacht hat.

Präsidiumskommission Arzneimittelgesetz und Arzneimittelprüfrichtlinien

Leiter: H. Schäfer, Marburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Der Vorsitzende der GMDS-Präsidiumskommission ist zugleich Chairman des ISCB Subcommittee "Statistics in Regulatory Affairs". Die Aktivitäten, insbesondere auf europäischer Ebene, werden nach Möglichkeit abgestimmt von beiden Seiten gemeinsam getragen.

Es wurde eine Stellungnahme zum Entwurf ICH-E9 "Statistical Principle for Clinical Trials" erarbeitet und an die Europäische Kommission eingereicht.

Die Präsidiumskommission war beteiligt an der Erstellung der GMDS-Empfehlung zur Durchführung von Anwendungsbeobachtungen.

Eines der Hauptziele ist nach wie vor, darauf hinzuwirken, daß bei der Vorbereitung europäischer Arzneimittelrichtlinien die entsprechenden internationalen Fachgesellschaften beteiligt und angehört werden sollten, wie dies in Deutschland üblich und bewährt ist. Durch Kontakte auf der Ebene des zuständigen Hessischen Landesministeriums (Hessisches Ministerium für Wissenschaft und Kunst) konnte erreicht werden, daß in den "Beschlüssen des Bundesrates zum Vorschlag für eine Richtlinie des europäischen Parlaments und des Rates zur Angleichung der Rechts- und Verwaltungsvorschriften über die Anwendung der guten klinischen Praxis bei der Durchführung von klinischen Prüfungen mit Humanarzneimitteln" von seiten des Bundesrates ausdrücklich die Forderung aufgenommen wurde, bei Änderungen der Richtlinie und der Ausführungsbestimmungen jeweils die auf europäischer Ebene vertretenen Fachgesellschaften vor der Verabschiedung anzuhören (Beschluss des Bundesrates in der 27. Sitzung am 19. Dezember 1997, Drucksache 746/97).

Inzwischen ist die GMDS von der AWMF aufgrund einer Anfrage des Bundesinstituts für Arzneimittel und Medizinprodukte angeschrieben worden mit der Bitte, entsprechende europäische wissenschaftliche Fachgesellschaften zu benennen. Die GMDS hat daraufhin die ISCB benannt.

Präsidiumskommission Netzdienste im Gesundheitswesen

K. Spitzer, Aachen

Tätigkeiten vom 01. Januar 1998 bis 30. Juni 1998

Die Präsidiumskommission hat erst einmal getagt. Noch liegen keine nennenswerten Ergebnisse vor.

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. Die 2. Auflage des Studienführers ist bereits 1995 erschienen.

Tätigkeiten vom 1. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Im Berichtszeitraum fanden keine Aktivitäten statt.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/99

Eine Neuauflage ist bisher 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.

Beiratskommission Zertifikat Medizinische Informatik

F. J. Leven, Heilbronn

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Im Berichtszeitraum hat am 15. Mai 1998 eine Sitzung der Zertifikatskommission in Heidelberg stattgefunden. Insgesamt lagen ein Altantrag und acht Neuanträge auf Erteilung des Zertifikats vor. Acht Anträge konnten genehmigt werden. In einem Fall mußten Auflagen erteilt werden. Damit gibt es bisher 129 Inhaber des Zertifikats "Medizinische Informatik".

Auf der GMDS-Jahrestagung 1997 in Ulm fand im Rahmen von "Meet-the-Experts" eine Informationsveranstaltung über das Zertifikat "Medizinische Informatik" sehr guten Zuspruch. In Zukunft soll auf jeder GMDS-Jahrestagung eine entsprechende Veranstaltung angeboten werden.

Über die URL der GMDS <http://www.med.uni-muenchen.de/gmds/gmds.html> sind die Durchführungsrichtlinien zur Erteilung des Zertifikats und Hinweise auf Weiterbildungsangebote erreichbar; außerdem wird der nächste Sitzungstermin der Zertifikatskommission angegeben.

Vorgesehene Aktivitäten 1997/98

Die nächste Sitzung der Zertifikatskommission ist für das erste Quartal 1999 vorgesehen.

Beiratskommission Zertifikat Biometrie

H. J. Trampisch, Bochum, und U. Feldmann, Homburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Die Zertifikatskommission hat im Berichtszeitraum zweimal getagt: Am 16.09.1997 anlässlich der GMDS-Jahrestagung in Ulm und am 16.03.1998 anlässlich der Biometrischen Tagung in Mainz.

Im Berichtszeitraum sind drei neue Bewerbungen eingegangen und diskutiert. Es wurden internationale Kontakte geknüpft um das Zertifikat bekannt zu machen und gegebenenfalls gemeinsam mit der EMEA ein internationales Zertifikat zu anzustreben. In der Bundesrepublik sollen Werbungsaktionen für das Zertifikat verstärkt werden. Prof. Trampisch übergab den Vorsitz der Zertifikatskommission an Prof. Feldmann.

Beiratskommission Zertifikat Epidemiologie von DAE, GMDS, DGSMP und IBG-DR

Leiter: H. H. Raspe, Lübeck

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 31. März 1998

Die Zertifikatskommission hat im Berichtszeitraum zweimal getagt: Am 03.09.1997 in Münster und am 15.03.1998 in Mainz. In den Sitzungen wurden verschiedene vorgelegte Anträge diskutiert und mündliche Aussprachen zum Abschluß des Verfahrens durchgeführt.

Insgesamt wurden 5 Zertifikate neu vergeben. Es gibt jetzt insgesamt 34 Inhaber des Zertifikats Epidemiologie.

Folgende Mitglieder gehörten der Kommission für den Zeitraum 9/96 bis 3/98 an:

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

Prof. Krämer (GMDS)

Prof. Jöckel und Prof. Raspe (DGSMP)

Als Stellvertreter fungierten

Prof. Dietz

Frau Dr. Chang-Claude

Prof. Wichmann

Prof. Willich

Aktivitäten 1997/98

Um die Werbung für das Zertifikat zu intensivieren, wurde eine Reihe von Epidemiologen angeschrieben, um sie persönlich auf das Zertifikat aufmerksam zu machen. Dies hat zu einer Reihe von Anträgen geführt. Zusätzlich soll von der Kommission in Abstimmung mit dem Vorstand der DAE ein Flyer entwickelt werden, der an mögliche Interessenten verschickt und bei verschiedenen Veranstaltungen ausgelegt werden sollte. Verschiedene Interessenten (z. B. im Bereich des Öffentlichen Gesundheitsdienstes).

In Abstimmung mit dem Vorstand der DAE hat sich die Kommission neu formiert. Neuer Sprecher ist (ab 01.04.98) Prof. Berger, Hamburg.

Hauptaufgabe der neuen Kommission wird es sein, die Durchführungsrichtlinien zur Erlangung des Zertifikats den Weiterentwicklungen der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie anzupassen

Fachbereich Medizinische Informatik

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

Tätigkeit vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Der Fachbereich Medizinische Informatik, der gleichzeitig den Fachausschuß 4.7 „Medizinische Informatik Fachbereich 4“ und „Informatik“ der Gesellschaft für Informatik bildet, setzt sich zusammen aus den GMDS-Mitgliedern J. Dudeck, Gießen, 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. Jensch, Oldenburg.

Der Fachausschuß hat im Berichtszeitraum einmal getagt und zwei Telefonkonferenzen durchgeführt. Diese haben sich als sehr effektiv erwiesen, so daß sie zum bevorzugten Kommunikationsmedium der Fachausschußmitglieder geworden sind. Direkte Treffen sollen möglichst nur noch einmal im Jahr im Rahmen größerer Tagungen stattfinden, damit der zeitliche und finanzielle Aufwand reduziert werden kann.

Zu den wichtigsten Beschlüssen des Fachausschusses gehören die Erarbeitung eines Rahmens für die Medical Informatic 2000 sowie von Regeln für die Vergabe der Fördermittel an Arbeits- und Projektgruppen. Der Fachausschuß hat vorgeschlagen, daß die MIE 2000 am Sonntag, dem 27.08.2000 eröffnet wird. An den ersten beiden Tagen sollen die internationalen Beiträge aus dem Bereich Medizinische Informatik im Vordergrund stehen. Am Mittwoch, dem 30. August ist ein gemeinsamer EXPO-Besuch vorgesehen. Die weiteren Tage sollen Biometrie und Epidemiologie als Schwerpunkte haben. Weiterhin ist eine mehr in die Öffentlichkeit wirkende Veranstaltung geplant, die Entwicklungsmöglichkeiten der Medizinischen Informatik im neuen Jahrtausend aufzeigen soll. Der Fachbereich hat das Präsidium gebeten, dieses Konzept zu unterstützen und die GMDS-Tagung 2000 zusammen mit der MIE 2000 in Hannover durchzuführen.

Das Präsidium der GMDS war dem Vorschlag des Fachausschusses gefolgt, einen Teil des durch die KIS AG erwirtschafteten Mittel für die Förderung der „Arbeits- und Projektgruppen“ bereitzustellen. In 1998 stehen für den FA „Medizinische Informatik“ DM 8000,- zur Verfügung. Für die Bereitstellung dieser Fördermittel, die vor allem zur Absicherung der finanziellen Risiken bei Einladung fachkompetenter, insbesondere ausländischer Referenten gedacht ist, wurden folgende Grundsätze beschlossen:

Die den Fachausschüssen zur Verfügung stehenden Mittel sind in erster Linie zur Förderung von Reisekosten bei Einladung fachkompetenter, insbesondere ausländischer Gäste zu Tagungen der Arbeits- und Projektgruppen gedacht. Grundsätzlich können nur Beträge erstattet werden, deren Ausgabe durch Originalbelege nachgewiesen wird.

Anträge über Mittelbedarf sind so früh wie möglich mit näherer Beschreibung der Aktivitäten, einer Kurzcharakteristik z. B. des eingeladenen Gastes und einer Übersicht über die zu erwartenden Kosten an den Leiter des Fachausschusses zu stellen.

Über die Vergabe entscheidet der Fachausschuß. Der Fachausschußleiter informiert das Präsidium der GMDS und den Geschäftsführer über die getroffenen Entscheidungen.

Die Auszahlung erfolgt nach Vorlage der Originalbelege durch den Schatzmeister der GMDS. Zur Aufstellung des von der GMDS geforderten Budgets sind voraussichtliche, im kommenden Jahr benötigte Fördermittel bis Ende Oktober des vorangehenden Jahres dem Leiter des Fachausschusses anzuzeigen. Bei der Vergabe werden die für das Budget angemeldeten Mittel bevorzugt berücksichtigt.

Zusammenarbeit mit der GI

Der Fachbereichsleiter vertritt die GMDS im Leitungsgremium des Fachbereichs 4 (Angewandte Informatik) der GI. Im November 1998 ist die Gestaltung des Übersichtsthemas *in der Zeitschrift it + ti* durch den Fachausschuß „Medizinische Informatik“ vorgesehen.

Auf der Jahrestagung der GI 1997 in Aachen fand ein Workshop „Wissensbasierte Funktionen als Innovationsfaktor in den Klinischen Informationssystemen“ statt, der jedoch nur schwach besucht war.

Auf der diesjährigen Tagung der GI, die vom 21.-25.09. in Magdeburg veranstaltet wird, ist ein weiterer gemeinsamer Workshop unter dem Thema „Componentware - Schlüsseltechnologie für moderne Krankenhausinformationssysteme“ vorgesehen. Der Workshop wird von Herrn Winter, Leipzig und von Herrn Blobel, Magdeburg organisiert.

Arbeits- und Projektgruppen

Der Fachausschuß hat vorgeschlagen, in 1998 aus den von der GMDS bereitgestellten Mitteln, Veranstaltungen der Arbeitsgruppen „Medizinische Bildverarbeitung“, „Internet“ und „Informationsverarbeitung in der Pflege“ mit jeweils DM 1 200,- zu fördern.

Der Beirat der GMDS hat dem Vorschlag zugestimmt, die Projektgruppen „Internet“, „Klinische Arbeitsplatzsysteme“ und „Methoden und Werkzeuge für das Management von Krankenhausinformationssystemen“ wegen der langfristigen Zielsetzungen in Arbeitsgruppen umzuwandeln.

Auf Vorschlag von Herrn Goldschmidt, Bonn wurde die Projektgruppe „Medizin-Controlling“ eingerichtet.

Dem Präsidium wurde die Einrichtung eines Arbeitskreises „Krebsdokumentation und Krebsregister“ empfohlen.

Die seit langem inaktive Arbeitsgruppe „Informationsverarbeitung in der Intensivmedizin“ wurde vom Beirat der GMDS aufgelöst.

Eine Reihe von Arbeits- und Projektgruppen darunter auch die Arbeitsgruppe „Krankenhausinformationssysteme“ haben sehr erfolgreiche Arbeitstagen und Workshops durchgeführt, über die bei den einzelnen Arbeits- und Projektgruppen berichtet wird.

Vorgesehene Aktivitäten in 1998/99

Die Amtszeit des Fachausschusses endet im September 1998. Der derzeitige Fachausschuß übernimmt noch die Gestaltung des im Herbst erscheinenden *it + ti* Beitrages. Weitere Planungen obliegen dem neu gewählten Fachausschuß. Im Vordergrund bleiben die Vorbereitungen der MIE 2000. Ebenso erscheint eine Intensivierung der Öffentlichkeitsarbeit, insbesondere die Gestaltung der im Internet verfügbaren Seiten des Fachausschusses notwendig.

Amtszeit des Fachausschusses 1995-1998.

Fachbereich Medizinische Biometrie

Leiter: N. Victor, Heidelberg, Schriftführer: C. Heuer, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Im Berichtszeitraum fand eine Sitzung des Fachausschusses am Rande der GMDS Tagung in Ulm (15.09.1997) zusammen mit den Arbeitsgruppenleitern statt. Vier der fünf Arbeitsgruppen und die neuen Projektgruppen sind sehr aktiv. Eine aktuell anstehende Aktivität ist die 30. Tagung der AG "Statistische Auswertungssysteme" auf der Reisenburg. Neuwahlen der AG-Leitung stehen bei den Arbeitsgruppen AG "Statistische Auswertungssysteme" (Leitung: Dirschel), AG "Therapeutische Forschung" (Leitung: Windeler) und AG "Mathematische Modelle in der Medizin" (Leitung: Löffler) an.

Herr Dr. U. Mansmann (Berlin) hat sich nach dem Tod von Frau Prof. Guggenmoos-Holzmann bereit erklärt, die Reaktivierung der seit mehreren Jahren ruhenden Arbeitsgruppe "Methoden der Prognose und Entscheidungsfindung" zu übernehmen; die erste Sitzung der Arbeitsgruppe nach dieser Phase ohne Aktivitäten wird auf der GMDS-Jahrestagung in Bremen stattfinden.

In Zusammenarbeit mit dem Fachausschuß Epidemiologie wurde eine neue Projektgruppe zum Thema "Pharmakoepidemiologie" ins Leben gerufen. Die Leitung hat Herr Prof. Hasford (München); als stellvertretende Leiterin wurde Frau Dr. Garbe (Berlin) benannt. Die 1. Arbeitstagung mit 5 Referenten wurde am 06.03.98 in München durchgeführt und fand mit ca. 100 Teilnehmern eine beachtliche Resonanz.

Die WWW-Seiten der GMDS, die den Fachbereich Biometrie betreffen, werden in Zukunft von Herrn Dr. B. Altenburg (Mannheim) verwaltet. Der Fachausschuß ruft die Arbeitsgruppen auf, den WEB-Master zu unterstützen, ihm Veranstaltungen und Veröffentlichungen mitzuteilen bzw. entsprechende Links zur Verfügung zu stellen.

Zukünftige Aktivitäten:

- Es wird weiterhin eine internationale Einbindung des Fachbereichs Biometrie der GMDS bei der IMIA in Form einer Working-Group angestrebt.
- Zum Ende des ersten Halbjahres 1998 sind Neuwahlen des Fachausschusses vorzunehmen, es wird gebeten, Kandidatenvorschläge an den Fachausschuß Biometrie heranzutragen.
- Die letzte Sitzung des derzeitigen Fachausschusses findet auf der GMDS-Jahrestagung in Bremen statt.

Fazit der Amtsperiode 1995 - 1998:

Die Amtsperiode des derzeitigen Fachausschusses endet mit den Neuwahlen Mitte dieses Jahres. Als wichtigste Aktivitäten des scheidenden Fachausschusses sind zu nennen:

- Einrichtung von 3 Projektgruppen
- Reaktivierung einer Arbeitsgruppe
- Anregung zur Einrichtung fachübergreifender Arbeitsgruppen
- Mitwirkung bei der Programmgestaltung der GMDS-Jahrestagungen und anderer Tagungen
- Förderung der Ausbildung in Medizinischer Biometrie.

Fachbereich Epidemiologie

Leiterin: M. Blettner, Heidelberg & Lyon (seit 1.9.1997)

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

In Berichtszeitraum fanden zwei wichtige epidemiologische Tagungen statt: die Jahrestagung der DAE in Zusammenarbeit mit der International Epidemiology Association (IEA) in Münster vom 3. bis 6. Sept. 1997 sowie die GMDS vom 14.-17.09 1997 in Ulm. Trotz der zeitlichen Nähe waren die beiden Tagungen gut besucht und es wurden interessante Vorträge und Poster präsentiert. In Ulm standen vor allem die epidemiologischen Methoden und Fragen der Krebsregister im Vordergrund. In Münster waren zahlreiche Kollegen und Kolleginnen aus den benachbarten europäischen Ländern vertreten.

Seit 1. Januar 1998 hat der neue Vorstand der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie seine Arbeit aufgenommen. Dieser besteht aus gewählten Vertretern der Mitglieder und aus jeweils einem Vertreter der drei Fachgesellschaften (GMDS, DGSM, BRIBG). Die GMDS hat H.-E. Wichmann, München, und W. Ahrens, Bremen, als ihre Vertreter in den Vorstand der DAE entsandt. Die erste Mitgliederversammlung der DAE fand auf der Jahrestagung 1998 in Mainz statt (Bericht an anderer Stelle).

Erfreulich ist, daß die AG und Projektgruppen in dem Berichtsraum sehr aktiv waren (siehe entsprechende Bericht an andere Stelle). Im September 1997 wurde eine Projektgruppe „Epidemiologie der Arbeitswelt“ gegründet. Während der Tagung in Münster fand die erste Sitzung und im März in Mainz die 2. Sitzung dieser Gruppe statt. Die AG Krebs-epidemiologie und die PG Epidemiologie der Arbeitswelt veranstalten im Mai einen ersten gemeinsamen Workshop. Bei diesem Workshop beteiligten sich auch die Arbeitsgemeinschaft „Krebsregister“. Auch die AG Herz-Kreislauf-Epidemiologie hat in diesem Jahr ihre Aktivitäten von Berlin aus aufgenommen.

Es wurde angeregt, daß die Informationen zwischen den AG-LeiterInnen verbessert werden kann. Vorläufig ist geplant, zumindestens alle Leiter und Leiterinnen von Veranstaltungen der anderen Gruppen zu unterrichten. Informationshinweise auf dem GMDS-Sever im Internet funktionieren leider nur begrenzt.

Im Herbst 1998 wird der Fachbereich neu gewählt. Es ist sehr positiv zu vermerken, daß die Liste mit möglichen Kandidaten umfangreicher ist als bei der letzten Wahl. Das entspricht auch der Tatsache, daß auch die Aktivitäten in den Arbeitsgruppen sehr reger waren.

Der Fachbereich hat im letzten Jahr zwei Sitzungen veranstaltet, einmal während der GMDS-Tagung in Ulm, die 2. während der Epidemiologie Tagung in Mainz. Die nächste Sitzung ist während der GMDS Tagung in Bremen vorgesehen.

Vorgesehene Aktivitäten für 1998/1999

Wie auch schon im letzten Jahr gesagt, sollte die weitere Arbeit des Fachausschusses in enger Zusammenarbeit mit der DAE stattfinden und koordiniert werden. Die nächste Jahrestagung

der GMDS findet im September in Bremen statt. Für diese Tagung sind zahlreiche Vorträge aus verschiedenen Bereichen der Epidemiologie angemeldet. Auch die Vorbereitungen für die GMDS im Jahre 1999 in Heidelberg sind voll im Gang. Schwerpunkte sind Themen der Gesundheitssystemforschung, der Epidemiologie in der Arbeitswelt, Epidemiologie in der Gerontologie, methodische Probleme bei "kleinen Risiken", sowie Untersuchungen der Gen-Umwelt-Interaktion. Darüber hinaus ist jedoch viel Raum für freie Themen gegeben. Ein Schwerpunkt der Tagung liegt auf den fachbereichsübergreifende Themen, in denen der Zusammenhang zwischen Epidemiologie, Biometrie und Medizinischer Informatik deutlich werden soll. An dieser Stelle sei insbesondere auf die Themen „Ausbildung in Medizinischer Informatik, Biometrie und Epidemiologie“ und „Nutzen und Grenzen von Registerdaten“ hingewiesen.

Der Fachausschuß sollte insbesondere die Aktivitäten in den Arbeitsgruppen weiter stärken. Die nächste Sitzung des alten und neuen Fachausschusses findet während der GMDS Sitzung in Bremen statt.

Amtszeit des Fachausschusses: 1995 - 1998

Akademie Medizinische Informatik

Leiter: Th. Wetter, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Die Akademie Medizinische Informatik (akadeMie) hat im nunmehr sechsten Jahr seit ihrer Gründung im Berichtszeitraum 21 Veranstaltungen mit 212 Teilnehmern durchgeführt.

Themenschwerpunkte der Seminare der akadeMie waren unter anderem Diagnosenverschlüsselung und Dokumentation, Internet, Qualitätsmanagement und Qualitätssicherung, Betriebswirtschaftslehre im Gesundheitswesen, aber auch EDV im Bereich niedergelassener Ärzte oder in der Patienteninformation.

Viele bewährte Kurse der akadeMie sind von der Zertifikatskommission der GMDS inzwischen vorab für die Zertifikate Medizinische Informatik, Wirtschaftswissenschaften oder Medizin anerkannt und als solche im Jahresprogramm ausgewiesen. Damit wird die enge Verbindung zwischen Fachgesellschaft und akadeMie noch einmal unterstrichen.

Die Abstimmung mit dem Zentrum Biometrie (Bochum), die hinsichtlich Seminarthemen schon im Vorjahr erfolgt war, erstreckt sich nun auch auf die Organisation der Tutorien bei den jährlichen GMDS-Tagungen. Außerdem richtet die akadeMie anlässlich der jährlichen Tagung "Krankenhausinformationssysteme" Tutorien aus.

Zusätzlich im Programm der akadeMie ist ein 200-stündiger Kurs "Ärztliches Qualitätsmanagement" mit 2 x 24 Teilnehmern nach dem von der Bundesärztekammer verabschiedeten Curriculum. Die Teilnehmer rekrutieren sich aus Klinik, dem niedergelassenen Bereich, dem Laborbereich, dem medizinischen Dienst der Krankenkassen usw. Der Heidelberger Kurs "Ärztliches Qualitätsmanagement" ist durch sorgfältige fachliche Begleitung und Auswertung der Teilnehmerrückmeldungen richtungsweisend für die Revision des Curriculums der Bundesärztekammer geworden, die im Herbst 1998 erwartet wird.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/99

Um die Anmeldezahlen in den akadeMie-Seminaren zu erhöhen, sind abonnement-artige Rabattangebote in Vorbereitung: gegen Erwerb einer akadeMie-Karte (ähnlich der BahnCard) zum Preis von DM 50,- erwerbten sie das Recht, akadeMie-Seminare zum halben Preis zu buchen. In ähnlicher Weise soll auch Firmen und größeren Institutionen ein Angebot unterbreitet werden, gegen Zahlung eines Förderbeitrages ihre Mitarbeiter zu halbierten Gebühren bei akadeMie-Kursen anmelden zu können.

Das Programm der akadeMie und aktuelle Ankündigungen finden Sie unter <http://www.ukl.uni-heidelberg.de/mi/akademie/akademie.html>

Zentrum Biometrie

H. J. Trampisch, Bochum

Das Zentrum Biometrie in der Akademie für öffentliche Gesundheit e.V., Bochum, wurde 1996 auf Wunsch der Fachgesellschaften GMDS, IBG-DR und DVMD als Träger für die Fort- und Weiterbildung in der Biometrie gegründet. Es wird von einem Beirat getragen, in dem neben den Fachgesellschaften Vertreter der Medizinischen Fakultät der Ruhr-Universität Bochum und dem Fachbereich Statistik der Universität Dortmund beteiligt sind.

Tätigkeiten vom 1. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Die jährliche Sitzung des Beirats fand während der 42. GMDS-Jahrestagung in Ulm statt. Auf Vorschlag des Beirats hat das Zentrum ein Jahresprogramm für das Jahr 1998 zusammengestellt, das aus einem Fort- und Weiterbildungsangebot von 20 Kursen mit einer Unterrichtsdauer von 1 bis 3 Tag(en) besteht.

Angeboten wurden im Berichtszeitraum:

- Biometrische Themen (Wiedereinstieg in die Statistik, Weiterführende Statistik, Resampling, Analyse kategorialer Daten, Regressions- und Varianzanalyse, sequentielle und adaptive Verfahren)
- Aus- und Fortbildung in SAS
- Themen in Zusammenhang mit Zulassungsverfahren (ICH, GCP, Kodierung unerwarteter Ereignisse, Relationale Datenbanken in klinischen Studien)
- Einführung in die Medizin für Nichtmediziner.

Im Berichtszeitraum hat das Zentrum 17 Kurse mit 240 TeilnehmerInnen durchgeführt.

Für die 43. GMDS-Jahrestagung in Bremen sind 5 Tutorien mit folgenden Themen vorgesehen:

- Hierarchische Modelle und Markov Chain Monte Carlo
- Evidence-Based Medicine – ein neuer Ansatz?
- Instrumente zur Messung der gesundheitsbezogenen Lebensqualität
- Einführung in die Genetik
- Disease Mapping.

Arbeitsgruppe Archivierung von Krankenunterlagen

Leiter: P. Schmücker, Heidelberg, Stellvertreter: C. Dujat, Aachen, und D. Eckstein, Auerbach/Vogtland

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis zum 30. Juni 1998:

In dem Berichtszeitraum fanden 2 Sitzungen der Arbeitsgruppe statt:

- A. 9. Treffen der Arbeitsgruppe "Archivierung von Krankenunterlagen" am 11. und 12. Dezember 1997 im Renaissance Hotel in Heidelberg (Heidelberger Archivtage)

Teilnehmer: ca. 155

Die Schwerpunkte dieser Arbeitstagung konzentrierten sich einerseits auf Erfahrungsberichte von Nutzern elektronischer Dokumentenmanagement- und Archivierungssysteme sowie andererseits auf die Erzeugung digitaler Dokumente, geeignete Speichermedien, die Ordnungsmäßigkeit und Revisionsfähigkeit digitaler Archive und die künftige Entwicklung des Mikrofilms.

Es zeigte sich, daß bei den digitalen Speichern Medium, Laufwerk, Jukebox und Treiber eine Einheit bilden müssen. Aufgrund der rasanten technologischen Entwicklungen gibt es derzeit noch kein digitales Archivmedium, das Aufbewahrungsfristen von 30 und mehr Jahren ohne Migration gerecht wird.

- B. 10. Treffen der Arbeitsgruppe "Archivierung von Krankenunterlagen" am 02. und 03. April 1998 im Universitätsklinikum Aachen (Aachener Archivtage)

Teilnehmer: ca. 160

Die Schwerpunkte dieser Arbeitstagung umfaßten einerseits Erfahrungsberichte von Nutzern und Anbietern elektronischer Dokumentenmanagement- und Archivierungssysteme sowie andererseits die digitale Bildarchivierung und -kommunikation, die Erzeugung digitaler Dokumente, das Outsourcing von Archiven und Archivdienstleistungen sowie das Archivwesen in den USA.

Der Routinebetrieb der ersten elektronischen Dokumentenmanagement- und Archivierungssysteme zeigt einige kritische, nachbesserungsbedürftige Punkte (z. B. Zuverlässigkeit des Speichermediums, Präsentation der Patientenunterlagen, Realisierung des Zugriffsberechtigungskonzeptes und des Datenschutzes). Das Outsourcing von Patientenunterlagen ist in konventioneller und digitaler Form denkbar, die im Krankenhaus verbleibenden Aufwände für die Verwaltung und Informationslogistik der Krankenunterlagen dürfen jedoch nicht unterschätzt werden.

Empfehlungen für die Planung, Konzeption, Auswahl, Einführung und Pflege von elektronischen Dokumentenmanagement- und Archivierungssystemen im Krankenhaus können auf der Homepage der GMDS nachgelesen werden. Hier findet man auch eine Liste von Anbietern elektronischer Dokumentenmanagement- und Archivierungssysteme sowohl für Patientenakten als auch für Bilder.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/99:

- A. 11. Treffen der Arbeitsgruppe "Archivierung von Krankenunterlagen" am 03. und 04. Dezember 1998 in Leisnig bei Leipzig
- B. 12. Treffen der Arbeitsgruppe "Archivierung von Krankenunterlagen" im Frühjahr 1999 in der Medizinischen Hochschule Hannover
- C. 13. Treffen der Arbeitsgruppe "Archivierung von Krankenunterlagen" im Winter 1999 im Universitätsklinikum Tübingen

Amtszeit des Arbeitsgruppenleiters und seiner Stellvertreter: Dezember 1997 bis Dezember 2000

Arbeitsgruppe Biosignalverarbeitung

Leiter: H. Dickhaus, Heilbronn

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Anlässlich der Jahrestagung in Ulm 1997 fand am 17.9. eine Sitzung der Arbeitsgruppe statt, auf der über den vergangenen Berichtsraum referiert wurde und verschiedene zukünftige Aktivitäten angesprochen wurden. Gemeinsame Veranstaltungen mit Kollegen anderer wissenschaftlicher Gesellschaften, die auf dem Gebiet der Biosignalverarbeitung tätig sind, z.B. innerhalb der Deutschen Gesellschaft für Biomed. Technik (DGBMT) oder der Gesellschaft für Informatik (GI) wurden auch weiterhin für sinnvoll und notwendig erachtet.

Auf diesem Hintergrund wird die Arbeitsgruppe Biosignalverarbeitung zusammen mit Gruppen 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 16. und 17. Juli 1998 einen zweitägigen Workshop zum Thema "Qualitätskontrolle und Anwendung moderner Informationstechnologie in der Biosignalverarbeitung" veranstalten. Gastgeber wird das Institut für Mathematik und Datenverarbeitung der Universität der Bundeswehr in München sein. Der Workshop wird in bewährter Weise auf dem Campus der Universität stattfinden, wo die Teilnehmer auch übernachten können. Ansprechpartner: Prof. W. Wolf <werner.wolf@unibw-muenchen.de>.

Am 26. und 27. März 1998 fand im Klinikum der RWTH Aachen der erste gemeinsame Workshop "Bildverarbeitung für die Medizin 1998" statt, der gemeinsam von der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Mustererkennung DAGM, der Fachgruppe Med. Informatik der DGBMT, der Arbeitsgruppe Med. Bildverarbeitung der GMDS, des Joint Chapter Engineering in Medicine and Biology, Deutsche Sektion, des IEEE, und des Instituts für Med. Informatik der RWTH Aachen veranstaltet wurde. Die Organisation und Leitung des erfolgreichen Workshops wurde dankenswerter Weise vom Institut für Med. Informatik, Herrn Dipl. Ing. T. Lehmann übernommen. Finanziell wurde die Veranstaltung von der GMDS, der IEEE und einigen Industriefirmen unterstützt. Hier gilt insbesondere der Firma Sun Micro Systems Dank.

In zwei Parallelsitzungen wurde ein breitgefächertes Programm verschiedenster Anwendungen vorgestellt. Insgesamt wurden 88 Beiträge als Vorträge oder Poster präsentiert.

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-Organ *-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 wissensbasierten 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: September 1994 bis September 1997

Arbeitsgruppe Chipkarten im Gesundheitswesen

Leiter: K.-H. Ellsäßer, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

In einem schriftlichen Abstimmungsverfahren wurden durch die Mitglieder der Arbeitsgruppe Begriffe zur Thematik „Chipkarte im Gesundheitswesen“ definiert. Diese Begriffsdefinitionen wurden an die GMDS-Arbeitsgruppe „Terminologie“ weitergegeben.

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

Vorgesehene Aktivitäten 1998/1999:

Die Arbeitsgruppe wird ein Memorandum erarbeiten, in dem verschiedene Aspekte des Einsatzes von Chipkarten im Gesundheitswesen untersucht werden. Eine entsprechende Gliederung wurde erarbeitet, die in einer Arbeitsgruppensitzung bearbeitet wird.

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

Arbeitsgruppe Computergestützte Lehr- und Lernsystem in der Medizin

Leiter: K. Spitzer, Aachen

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Anlässlich der GMDS-Jahrestagung 1997 in Ulm hat die Arbeitsgruppe getagt. Bei dieser Gelegenheit wurden u.a. diskutiert, inwieweit inhaltliche nahe Disziplinen wie z.B. „elektronisches Publizieren“ in die Arbeit der Arbeitsgruppe integriert werden kann und soll. In diesem Zusammenhang wurde der Freiburger Katalog „Qualitätskriterien für Elektronische Publikationen in der Medizin“ (http://www.imbi.uni-freiburg.de/medinf/cbt_qk.htm) vorgestellt und diskutiert. Prof. Spitzer, Aachen, wurde für zwei weitere Jahre in seinem Amt als Vorsitzender der AG bestätigt. Prof. Leven, Heidelberg / Heilbronn, wurde ebenfalls als Stellvertreter wiedergewählt.

Vom 13. - 14. März 1998 fand in München der 3. Workshop der AG mit reger Beteiligung statt. Im Mittelpunkt standen diesmal die Schwerpunkte „Technik - Evaluation - Implementation“, die nicht nur durch Referenten und internationale eingeladene Vorträge thematisiert, sondern auch in kleinen Gruppen bearbeitet wurden. Die Ergebnisse dieser Gruppenarbeit wurden am zweiten Tag dem Auditorium vorgestellt und diskutiert. Die etwa 20 Beiträge werden in einem zitierfähigen Tagungsband veröffentlicht.

Als ein Ergebnis des Workshops wurde in Freiburg eine Mailing-Liste für die Ausarbeitung von Qualitäts- und Evaluationskriterien eingerichtet. Im Sommer 1998 findet in St. Augustin bei Bonn ein weiteres Treffen zu diesem Thema statt.

Am Rande des Workshops wurde weiterhin eine Kooperation mit der Arbeitsgruppe der Schweizer Gesellschaft für Medizinische Informatik angeregt, die in den kommenden Monaten vertieft werden soll.

Der nächste Workshop der Arbeitsgruppe ist für Anfang März 1999 in Heidelberg geplant.

Arbeitsgruppe Datenschutz in Gesundheitsinformationssystemen

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Die Arbeitsgruppe tagte im Berichtszeitraum einmal. Diese 9. Sitzung fand am 19. und 20. Februar 1998 im IMSD Mainz statt. Schwerpunktthema waren Empfehlungen für Datenschutz und Datensicherheit in Krankenhausnetzen. Es wurden Empfehlungen zu Windows-NT-Netzen und zu Modemverbindungen verabschiedet sowie Empfehlungen zum Zugriff auf Patientendaten vorbereitet. Weiterer Schwerpunkt war die Programmgestaltung für die GMDS-Fachtagung KIS 98; auf dieser Tagung wurde von der Arbeitsgruppe ein Workshop organisiert.

Die Arbeitsgruppe war auf einer Reihe von nationalen und internationalen Kongressen mit Beiträgen vertreten, insbesondere auf der MIE 97, der GMDS 97 und der KIS 98. Auch einige Artikel in Fachzeitschriften entstanden aus der Arbeit der Gruppe. Herr Pommerening war als Sachverständiger zum Workshop »Telemedizin - Datensicherheit und Datenschutz« der Enquete-Kommission »Zukunft der Medien in Wirtschaft und Gesellschaft« des Deutschen Bundestages eingeladen. Seine Stellungnahme ist im WWW zu finden. Herr Blobel nahm an verschiedenen Project-Board-Meetings internationaler Projekte, der IMIA Working Conference on Data Security sowie CEN- und OMG-Arbeitsgruppen teil.

Der WWW-Server der Arbeitsgruppe unter

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

wurde weiter ausgebaut.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/99

Geplant ist für das zweite Halbjahr 1998 und das erste Halbjahr 1999 je eine weitere Sitzung; inhaltliches Ziel ist die Erstellung weiterer konkreter, praxisnaher Empfehlungen und Checklisten sowie die Weiterarbeit an einem ausführlichen Musterkonzept.

Amtszeit: Seit 23.9.1993 - bis auf weiteres.

Arbeitsgruppe Epidemiologische Methoden

Leiterin: B.-M. Bellach, Berlin, Stellvertreter: W. Hoffmann, Bremen

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Die Arbeitsgruppe Epidemiologische Methoden traf sich am 16. September 1997, am Rande der GMDS-Tagung in Münster, wo sie gemeinsam mit der Arbeitsgruppe Umweltmedizin eine Arbeitssitzung zum Thema „Standardisierte Erfassung von Umweltexpositionen“ durchführte. Am Ende dieses Treffens fand eine Neuwahl des Sprechers der AG Epidemiologische Methoden statt. Prof. Jöckel stand als Sprecher nicht mehr zur Verfügung. Als Sprecherin neugewählt wurde Frau Dr. Bellach, vom Robert Koch-Institut Berlin, als ihr Stellvertreter Herr Dr. Hoffmann, BIPS.

Im Ergebnis eines am 21. März 1997 am RKI durchgeführten Workshops der AG Epidemiologische Methoden wurden durch eine Redaktionsgruppe (Jöckel, Babitsch, Bellach, Bloomfield, Hoffmeyer-Zlotnik, Winkler, Wolf) „Empfehlungen zur Messung und Quantifizierung soziodemographischer Merkmale in der Epidemiologie“ entwickelt. Diese sowie die auf dem Workshop gehaltenen Beiträge wurden nach redaktioneller Bearbeitung durch die Herausgeber Ahrens, Bellach, Jöckel als RKI-Schrift 1/98 publiziert.

Die Tatsache, daß die von der Arbeitsgruppe entwickelten Empfehlungen von der GMDS, der DGSM, sowie der Deutschen Region der Internationalen Biometrischen Gesellschaft mitgetragen werden, läßt auf eine breite Akzeptanz und künftig weite Anwendung dieser Erfassungsinstrumente hoffen.

Auf der DAE-Tagung im März 1998 in Mainz fand eine weitere Zusammenkunft der Arbeitsgruppe statt, die sich den großen aktuellen Bevölkerungsstudien in der Bundesrepublik widmete und auf der folgende Referenten vortrugen:

Frau Dr. Birgit Greiner, Universität Greifswald - Regionale Basisstudie Vorpommern

Prof. Dr. Dr. Wichmann, GSF, München - KORA - Kooperative Gesundheitsforschung Augsburg

Frau Dr. Löwel, GSF, München - MONICA/KORA Followup-Untersuchung 1998

Frau Dr. Bellach, RKI, Berlin - Bundes-Gesundheitssurvey.

Auf Grund einer ungünstigen Organisation (zeitgleich waren fünf weitere interessante Veranstaltungen im Rahmen der Tagung angesetzt) und einer unzureichenden Ankündigung im Programm, war die Teilnehmerzahl bei dieser Veranstaltung leider nur gering (15 Leute).

Die Arbeitsgruppe „Epidemiologische Methoden“ wurde in Mainz beauftragt, einen Entwurf über Leitlinien guter wissenschaftlicher Praxis in der Epidemiologie (good epidemiological practice) zu erstellen. D.h. u.a., daß eine Check-Liste aller Punkte zu erstellen ist, die bei der Planung und Durchführung epidemiologischer Studien unbedingt beachtet werden sollte.

Hier sollte nach der Sammlung entsprechender Unterlagen und Materialien in Zusammenarbeit mit der DAE ein Workshop veranstaltet werden, auf dem ein erster Entwurf zur Diskussion gestellt wird. Dieser Workshop ist für Mitte oder Ende November am RKI in Berlin geplant. In Vorbereitung dieser Veranstaltung soll eine kleine Arbeitsgruppe interessierter Epidemiologen (nicht nur aus der DAE) zusammengerufen werden, die einen Entwurf erarbeitet.

Amtszeit: seit Sept. 1997

Arbeitsgruppe Expertensysteme in der Medizin

Leiter: Th. Wetter, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Auf der GMDS-Tagung am 17.09.97 in Ulm wurden Thomas Wetter, Heidelberg, und Gerd Mann, Neuherberg, zu neuen Sprechern der AG Expertensysteme in der Medizin gewählt. In dieser Sitzung wurde beschlossen, innerhalb der GMDS eine Namensänderung dieser AG in Arbeitsgruppe "Wissensbasierte Systeme in der Medizin" zu beantragen. Die Entscheidung über diesen Antrag steht noch aus. Als Themenschwerpunkte für die künftige Arbeit wurden genannt:

- Integration wissensbasierter Systeme in Informationssysteme des Gesundheitswesens,
- Bewertung wissensbasierter Systeme,
- wissensbasierte Systeme und Leitlinien.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/99

Auf der GMDS-Tagung 1998 soll eine weitere kurze Sitzung stattfinden, mit dem Ziel, intensivere Aktivitäten im Umfeld der 5. Deutschen Tagung Wissensbasierte Systeme - Bilanz und Perspektiven vom 03. bis 05. März 1999 in Würzburg zu planen.

Informationen zur AG erhalten Sie auch unter <http://www.gsf.de/ag-wbs.html> sowie von Thomas Wetter, Universität Heidelberg, Institut für Med. Biometrie und Informatik, Abt. Medizinische Informatik, Im Neuenheimer Feld 400, 69120 Heidelberg, Tel.: 06221/56-7490, Sekr. -7483, Fax: 06221/56-4997, E-Mail: thomas_wetter@ukl.uni-heidelberg.de

Arbeitsgruppe Herz-Kreislauf-Epidemiologie

Leiter: S. N. Willich, Berlin

Die gemeinsame Arbeitsgruppe Herz-Kreislauf-Epidemiologie der GMDS, DGSMP und DAE hat sich neu konsolidiert. Es gibt insgesamt ca. 30 aktive Mitglieder und viele weitere „Sympathisanten“, der Bedeutung der Erkrankungsgruppe entsprechend.

Im letzten Jahr wurden am Institut des Arbeitsgruppenleiters in Kooperation mit dem Lehrstuhl für Biometrie an der Freien Universität Berlin regelmäßige Symposien auch zu Themen der Herz-Kreislauf-Epidemiologie abgehalten. Vortragende waren u. a. Prof. Wichmann, Prof. Robra, Frau Dr. Löwel, Frau Dr. Bellach, Frau Dr. Greiner, Prof. Brenner und Dr. Brunner (Basel), für deren Mitwirkung wir sehr dankbar sind. Zukünftig werden alle Mitglieder der Arbeitsgruppe über diese Aktivitäten informiert und gezielt zu relevanten Workshops eingeladen.

Die Arbeitsgruppe bietet Stellungnahmen und Expertisen zu aktuellen Fragen der Herz-Kreislauf-Epidemiologie, sowie wissenschaftliche Beratung und ggf. Koordination neuer Forschungsprojekte an. Im Rahmen der Jahrestagungen der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie wird sich die Arbeitsgruppe Herz-Kreislauf-Epidemiologie regelmäßig treffen.

Frau Dr. Löwel hat sich freundlicherweise zur Stellvertretenden Leitung der Arbeitsgruppe Herz-Kreislauf-Epidemiologie bereit erklärt. Die Arbeitsgruppe strebt den direkten Informationsaustausch an und ist für Anregungen, Initiativen für zukünftige Projekte und Veranstaltungen etc. offen.

Arbeitsgruppe Informatik in der Molekularbiologie

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Ziele der Arbeitsgruppe:

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.

Aktivitäten in 1997/98:

- 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) 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.
- c) Der Leiter der AG wurde in den Vorstand des Klinisch-Biomedizinischen Verbundes (KBF) berufen und vertritt bei den jährlich zweimal organisierten Sitzungen den Schwerpunkt Bioinformatik. Er wirkt auch bei der Organisation der Jahrestagungen des KBF mit.
- d) Die AG organisierte eine Sitzung bei der 42. GMDS-Jahrestagung in Ulm mit zwei Gastvorträgen aus dem Bereich der Genominformatik.

e) Die AG beteiligte sich an der Organisation der German Conference on Bioinformatics (GCB '97) in Kloster Irsee (21. bis 24.09.97), und mehrere ihrer Mitglieder hielten dort Vorträge bzw. präsentierten Poster.

f) Der Leiter der AG wurde zu einem OECD Expertentreffen nach Paris eingeladen (27. bis 29.11.97), wo er zur Ausarbeitung eines Konzeptes für einen OECD Aktionsplan im Bereich der mikrobiellen Gentechnologie beigetragen hat und insbesondere die hier auftretenden Informatikprobleme bearbeitet hat.

g) Mehrere Mitglieder der AG präsentierten ihre Beiträge bei dem Projektworkshop des Deutschen Humangenomprojektes in Berlin (08. bis 09.12.97).

h) Die AG hat sich durch mehrere Beiträge beim Human Genome Meeting (HGM '98) in Turin vertreten lassen (27. bis 31.03.98) und anschließend einen Workshop in Mailand für die „Genome Data Base“ (GDB) mitorganisiert (01. bis 02.04.98).

i) Seit Februar 1998 arbeitet die AG intensiv an der Organisation einer größeren internationalen Tagung zum Thema „GENOMICS AND PROTEOMICS - Functional and Computational Aspects“, die vom 04. bis 07.10.98 in Heidelberg durchgeführt wird.

Amtszeit: Seit September 1995

Arbeitsgruppe Informationsverarbeitung in der Pflege

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Am 16. Oktober 1997 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. September 1997 in Ulm anlässlich der GMDS-Jahrestagung und am 8. Mai 1998 in Leipzig in Zusammenhang mit der GMDS-Fachtagung "Praxis der Informationsverarbeitung im Krankenhaus" abgehalten. Ein wesentlicher Schwerpunkt der Arbeitsgruppensitzungen war der Bericht über den aktuellen Stand der International Classification of Nursing Practice (ICNP), der vom Weltbund für Krankenschwestern und Krankenpfleger (ICN) beauftragten Klassifikation der Pflege durch die ICNP-Nutzergruppe. Die Entwicklung der Klassifikation wurde auch im Rahmen des EU-Projektes "Telenurse" gefördert. Die deutsche Übersetzung und Materialien hierzu sind auf dem Web-Server der Arbeitsgruppe öffentlich verfügbar.

Wie auch in den vergangenen Jahren nahmen in 1997 Herr Opitz und Herr Schrader als Vertreter der Arbeitsgruppe an den Sitzungen der Zentralen Arbeitsgruppe Informatik (ZAGI) des Deutschen Berufsverbands für Pflegeberufe (DBfK) als Gäste teil.

Um ein schnelles Informationsmedium für die Arbeitsgruppe verfügbar zu haben, wurde die Webpräsenz weiter ausgebaut. Daneben konnte ein nicht moderierter Listserver eingerichtet werden, an dem sich alle an der Thematik der Arbeitsgruppe Interessierten subscribieren können. Hierdurch ist es leicht möglich geworden, aktuelle Information schnell in die Arbeitsgruppe einzubringen.

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

Vorgesehene Aktivitäten: 1998/1999

Vom 20. - 24. Juli 1998 wird die Arbeitsgruppe eine Sommerschule zum Thema "Informationsverarbeitung in der Pflege" in Schloß Rauschholzhausen bei Gießen veranstalten. Als Referenten und Tutoren konnten - neben Herrn Bürkle (Medizinische Informatik, Gießen) und Herrn Schrader (Medizinische Informatik, Freiburg) - Herr Gunnar Nielsen vom DIHNR (Danish Institut for Health and Nursing Research, Kopenhagen, DK) und Herr William Goossen (Dozent für Nursing Informatics an der Hogeschool Leeuwarden, NL) gewonnen werden. Herr Nielsen ist weltweit bekannt als einer der Urheber der International Classification of Nursing Practice (ICNP). Herr William Goossen ist neben seiner Lehr- und Vortragstätigkeit durch Veröffentlichungen in renommierten Zeitschriften wie „Methods of Information in Medicine“, „Bio-Medical Computing“ oder „Health Informatics“ zum Thema „Nursing Informatics“ bekannt. Durch die Sommerschule sollen sowohl interessierte Pflegekräfte und Lehrkräfte in der Pflege als auch Medizininformatiker mit einem Interesse an der

Informationsverarbeitung in der Pflege angesprochen werden und eine solide Basis für ihre weitere Arbeit erhalten.

Das nächste Arbeitsgruppentreffen findet anlässlich der GMDS-Jahrestagung im September 1998 in Bremen statt.

Amtszeit: 18.9.96 - 1999

Arbeitsgruppe Internet

Leiter: K. Adelhard, München

Die Projektgruppe wurde im September 1997 mit Beschluß des Beirats der GMDS in eine Arbeitsgruppe umgewandelt. Auf der Mitgliederversammlung der GMDS anläßlich ihrer Jahrestagung in Ulm wurde dieser Beschluß verkündet. Während der Sitzung der Arbeitsgruppe am in Ulm wurde Hr. Dr. K. Adelhard, München als Leiter der Arbeitsgruppe und Hr. Dr. G. Quade, Bonn als Stellvertreter gewählt.

Die Arbeitsgruppe hat im Berichtszeitraum zwei mal getagt. Am 18. September 1997 wurde im Rahmen der Jahrestagung in Ulm die erste Sitzung der Arbeitsgruppe abgehalten.

Internet-Café

Die AG organisierte auf der Jahrestagung in Ulm ein Internet-Café und stellte die notwendigen Computer zur Verfügung. Das Internet-Café war im zentralen Bereich vor den Hörsälen und dem Tagungsbüro lokalisiert. Damit stand zum ersten Mal auf einer GMD Jahrestagung den Besuchern der Veranstaltung ein Zugang zum Internet zur Verfügung. Die Computer wurden rege genutzt. Die Reaktionen waren außerordentlich positiv.

Informationsdienst für Ärzte

Auf dieser Sitzung wurde beschlossen, daß die AG einen kostenlosen Informationsdienst für Ärzte einrichten will. Mitglieder der AG geben kostenlos Auskunft über Frage zum Auffinden medizinischer Informationen im Internet. Dieser Beschluß wurde in Form einer Presseerklärung an die GMDS übermittelt und im Mitteilungsblatt der GMDS veröffentlicht. In dem Computer-magazin „Praxis Computer“ des Deutsche Ärzteblatts wurde die Erklärung im April 1998 sinngemäß wiedergegeben. Erste Anfragen konnten bereits beantwortet werden.

3. Workshop

Am 27. März wurde der dritte ganztägige Workshop der Arbeitsgruppe in Bonn abgehalten. Thema der Veranstaltung war die Evaluation medizinischer Internetressourcen. Über 80 Teilnehmer konnten zu der Veranstaltung begrüßt werden. Vorträge wurden von Referenten aus Deutschland, der Schweiz und USA gehalten. Die Veranstaltung fand ihren Niederschlag in der Fachpresse, wie dem Deutschen Ärzteblatt, der Münchner Medizinischen Wochenschrift u.a.

Die zweite Sitzung der Arbeitsgruppe wurde im Anschluß an den Workshop abgehalten. Der Verlauf und die inhaltliche Qualität der Vorträge wurde von den Mitgliedern als sehr gut eingestuft. Der nächste Workshop soll 1999 in Hamburg stattfinden. Die Presseerklärung vom 29.9.98 soll aktualisiert werden.

E-mail in der Medizin

Die Arbeitsgruppe beschließt eine Empfehlung über die Verwendung von E-Mail in der Medizin zu erstellen. Dazu wurde bereits Kontakt zu der GMDS Arbeitsgruppe „Datenschutz in Krankenhausinformationssystemen“ und zu dem bayerischen Datenschutzbeauftragten aufgenommen.

Antonius

ANTONIUS ist der Prototyp einer spezialisierten medizinischen Suchmaschine im WWW. Der Webrobot unserer Suchmaschine durchsucht das WWW systematisch nach deutschsprachigen, medizinischen Ressourcen. Ausgehend von unseren, im Frankfurter Index gesammelten, URLs werden die Seiten eingelesen und durch spezielle Verfahren analysiert. Erst wenn die Bedingungen "deutschsprachig" und "medizinisch" erfüllt sind, wird die Seite vollständig verschlagwortet und archiviert. Dazu wurde eine auf den medizinischen Sprachgebrauch im WWW angepaßte Wortliste mit ca. 20.000 Begriffen erstellt. Eine Seite wird dann als medizinisch eingestuft, wenn ein bestimmter Anteil an Begriffen aus der Wortliste in dem zu analysierenden Text enthalten ist.

ANTONIUS ist im Beta-Test und befindet sich daher noch in der Entwicklung. In der nächsten Version - die im Sommer 1998 bereitgestellt wird - wird ANTONIUS neben der einfachen Suche eine erweiterte Suche mit Booleschen und positionellen Operatoren anbieten. Herzstück wird die neue Möglichkeit der thesaurus-unterstützten Suche sein, bei der eingebene Suchbegriffe entsprechender der semantischen Beziehung des ICD10-Diagnosethesaurus und des vom Zentrum für Medizinische Informatik der Universität Frankfurt entwickelten Xmed-Thesaurus erweitert wird.

Im Mai 1998 enthielt ANTONIUS in seinen Datenbanken die Information von etwa 15.000 deutschsprachigen medizinischen Webseiten (bei knapp 60.000 durch den Web-Robot analysierten Seiten insgesamt) und stellt damit ohne Zweifel das vollständigste medizinische Web-Suchsystem in Deutschland dar.

AMIA

Die Kontakte zu den Arbeitsgruppen „Internet“ und „Consumer and Health Evaluation Informatics“ wird durch persönliche Kontakt weiter intensiviert. Der Leiter der deutschen AG „Internet“ wird auf der Frühjahrstagung der AMIA über die deutschen Aktivitäten berichten.

Jahrestagung Bremen

Für die Jahrestagung in Bremen ist das nächste Treffen der Arbeitsgruppe geplant. Die Gruppe wird die Einrichtung eines Internet-Cafés unterstützen.

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

Arbeitsgruppe Klinische Arbeitsplatzsysteme

Leiter: M. Dugas, München, Stellvertreterin: G. Herrmann, Leipzig

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Der Markt für Klinische Arbeitsplatzsysteme ist in Bewegung: In kurzen Zeitabständen wurden neue Produkte vorgestellt sowie Zusammenschlüsse von Softwareherstellern bekanntgegeben. Bei den neuen Systemen gewinnen die medizinischen Prozesse und Funktionen gegenüber den reinen Verwaltungsfunktionen an Bedeutung.

In diesem Kontext versucht die AG Klinische Arbeitsplatzsysteme, durch die Checkliste K.A.S. und eine Umfrage zum DV-Einsatz an den Universitätsklinikum eine Hilfestellung für Auswahl und Einsatz von K.A.S. zu leisten.

Checkliste K.A.S.

Die Checkliste, die im Berichtszeitraum von der Arbeitsgruppe überarbeitet und aktualisiert wurde, gibt einen Überblick zu Anforderungen an einen klinischen Arbeitsplatz. Es ist eine umfangreiche Liste von Funktionen vorhanden, die als Ausgangspunkt für die Erstellung eines Pflichtenheftes verwendet werden kann. Durch die individuelle Bewertung der Funktionen nach Umfang/ Qualität/ Gewicht kann der Auswahlprozeß unterstützt werden.

Neu hinzugekommen ist eine Darstellung der Marktlage - zur Zeit ein ziemlich schwieriges Unterfangen durch die Dynamik und Komplexität des Marktes. Die aktuelle Version der Checkliste ist auf den Internetseiten der AG bei <http://www.med.uni-muenchen.de/gmnds/kas/> abrufbar.

Treffen der AG am 27. November 1997 in Marburg

Schwerpunkte des Treffens der Arbeitsgruppe waren konkrete Erfahrungen mit dem Einsatz von Klinischen Arbeitsplatzsystemen verschiedener Hersteller sowie Konzepte und Perspektiven für die weitere Entwicklung in diesem Sektor, sowohl aus informatischer wie auch aus medizinischer Sicht.

Als neue Leitung wurden M. Dugas, München und G. Herrmann, Leipzig gewählt.

Treffen der AG am 8. Mai 1998 in Leipzig im Rahmen der KIS-Fachtagung

Wichtige Themen beim AG-Treffen in Leipzig waren Erfahrungen zur Auswahl eines Klinischen Arbeitsplatzsystems sowie die Rolle der Intranet-Technologie für K.A.S. Struktur und Inhalte der neuen Version der Checkliste wurden ausführlich diskutiert.

Das Thema Marktlage und Checklisten für Klinische Arbeitsplatzsysteme war zugleich ein wichtiges Thema bei der Fachtagung der AG KIS, die durch Frau Herrmann organisiert wurde.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/99

Ein wesentlicher Arbeitsschwerpunkt der AG wird die Fortschreibung der Checkliste K.A.S. sein. Durch die neue Situation mit einer Vielzahl von Produkten und Einführungsprojekten werden die Bereiche Marktlage und Erfahrungen an Bedeutung gewinnen.

Das nächste AG-Treffen wird im Rahmen der GMDS 98 in Bremen stattfinden. Für Anfang 1999 ist ein Workshop geplant.

Amtszeit der AG-Leitung: November 1997 bis auf weiteres

Arbeitsgruppe Krankenhausinformationssysteme

Leiter: K. Kuhn, Marburg

Stellvertreter:

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

Bereich nichtuniversitäre Häuser: P. Haas, Dortmund

Bereich Universitätsklinik: H. U. Prokosch, Münster

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Die Arbeitsgruppe Krankenhausinformationssysteme hat auch in diesem Jahr zusammen mit dem Berufsverband Medizinischer Informatiker e.V. und dem Verband der Hersteller von Krankenhausinformationssystemen e.V. eine erfolgreiche Fachtagung zur Praxis der Informationsverarbeitung im Krankenhaus durchgeführt. Diese 3. Fachtagung fand im Gewandhaus zu Leipzig unter der lokalen Organisation des Instituts für Medizinische Statistik, Informatik und Epidemiologie der Universität Leipzig statt. Die Tagung wurde von mehr als 250 Teilnehmern besucht und verlief in ausgezeichneter Arbeitsatmosphäre. Erstmals wurde eine begleitende Industrieausstellung ausgerichtet. Die Schwerpunkte der Tagung lagen im Bereich klinisch/administrativer Systeme (OP-Dokumentation- und Planung, Klinische Arbeitsplatzsysteme, Klinischer Arbeitsplatz aus Sicht der Pflege, administrative DV-Systeme), neuer Technologien (Spracherkennung, Chipkarten, digitale Dokumente), krankenhausübergreifender Aspekte (Versorgungsketten, Umsetzung §301) sowie bei finanziellen/organisatorischen Fragestellungen (Dimensionierung KIS, Organisation und Personaleinsatz). Praxisnahe Vorträge wurden ergänzt durch Workshops (DV-Strategie für kleinere Häuser, Datensicherheit, Intranet, Auswahl von Software). Auch in diesem Jahr wurden begleitend Tutorien durch die Akademie Medizinische Informatik veranstaltet. Eine Reihe von Arbeits- und Projektgruppen nutzte die Gelegenheit zu Treffen am Rande der Tagung. Wie in den letzten Jahren ist ein Tagungsband im Ecomed-Verlag erschienen (Hrsg. G. Herrmann et. al.).

Die Arbeitsgruppe Krankenhausinformationssysteme konnte damit ihre Strategie, Industriekontakte aufzubauen und Krankenhäuser bei allen Fragen der dv-gestützten Informationsverarbeitung zu unterstützen, erfolgreich fortführen.

Die nächstjährige Tagung ist für den 6./7. Mai 1999 in Dortmund (lokale Organisation bei Prof. Dr. P. Haas) vorgesehen. Es sollen erneut und verstärkt Erfahrungsberichte und praxisnahe Themen, die auch für nicht-universitäre Häuser von Interesse sind, im Mittelpunkt stehen. Daneben sollen strategische Fragen der Informationsverarbeitung für Krankenhäuser aller Größenordnungen erörtert werden. Aufgrund des diesjährigen Erfolgs ist erneut eine Industrieausstellung vorgesehen (Ansprechpartnerin neben Prof. Haas ist die diesjährige Organisatorin, Frau G. Herrmann aus Leipzig).

Die Arbeitsgruppe KIS beabsichtigt ansonsten weiterhin, die Arbeit der mit der Thematik KIS befaßten Arbeitsgruppen und Projektgruppen zu koordinieren, mit der Industrie zu kooperieren sowie Fakten, Erfahrungen etc. zur Informationsverarbeitung im Krankenhaus zu vermitteln. Im Laufe des letzten Jahres wurde die Geschäftsordnung der Arbeitsgruppe dahingehend geändert, daß zusätzlich zu der in üblicher Weise arbeitenden AG, die für alle GMDS-Mitglieder offensteht, ein Leitungsgremium arbeitet, dem kraft Amtes die Arbeitsgruppen-

und Projektgruppen-Leiter aus dem Umfeld KIS sowie die entsprechenden IMIA und EFMI-Vertreter sowie die Mitglieder der Kommission für Rechenanlagen der DFG angehören.

Wahl der jetzigen Leitung: 8.9.1995

Arbeitsgruppe Krebsepidemiologie

Leiter: J. Chang-Claude, Heidelberg, Stellvertreter: D. Flesch-Janys, Hamburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

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

Im Rahmen des European Regional Meeting der International Epidemiologic Association (IEA) und der 5. Jahrestagung der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie (DAE) in Münster, 3.-6.9.1997, fand eine Geschäftssitzung der Arbeitsgruppe statt. Auf dieser Geschäftssitzung wurde satzungsgemäß nach dreijährigem Bestehen der Arbeitsgruppe "Krebsepidemiologie" eine Neuwahl der Arbeitsgruppenleitung durchgeführt. Für die Leitung der Arbeitsgruppe stellten sich Dr. Jenny Chang-Claude, Heidelberg, und Dr. Dieter Flesch-Janys, Hamburg, zur Wahl. In einer offenen Wahl wurden beide einstimmig gewählt (je 20 Ja-Stimmen, 1 Enthaltung).

Für die zukünftigen Aktivitäten der Arbeitsgruppe sieht die Arbeitsgruppenleitung folgende Schwerpunkte:

1. Veranstaltung eines Workshops mit Themen, die die Mitglieder der Arbeitsgruppe im Rahmen ihrer Arbeit und als Fortbildung interessieren.
2. Diskussion über die zukünftige Entwicklung der Krebsepidemiologie in Deutschland, insbesondere im Hinblick auf die Umsetzung von vorhandenen wissenschaftlichen Erkenntnissen.
3. Organisieren von Tutorials für wichtige neuere Entwicklungen in der Epidemiologie, z.B. molekulare Epidemiologie.

Um einen Überblick über die Interessengebiete der Mitglieder zu bekommen, wurde jedes anwesende Mitglied gebeten, sich und seine Arbeit kurz vorzustellen. Dabei stellte sich heraus, daß am häufigsten Kollegen vertreten waren, die mit Krebsregistrierung oder mit beruflich bedingten Krebsrisiken befaßt sind. Für den nächsten Workshop sollen zunächst Vorschläge für die Themen durch eine Umfrage bei den Mitgliedern der Arbeitsgruppe erfaßt werden. Der Termin für den Workshop wurde besprochen und als ein geeigneter Zeitraum wurde Ende Mai bis Mitte Juni 1998 vereinbart. Dieser Workshop soll gemeinsam mit der Projektgruppe "Epidemiologie der Arbeitswelt" veranstaltet werden.

Im Rahmen der 6. Jahrestagung der Deutschen Arbeitsgemeinschaft Epidemiologie im Rahmen des 44. Biometrischen Kolloquiums der deutschen Region der Internationalen Biometrischen Gesellschaft in Mainz, 16.-19.3.1998, fand eine weitere Geschäftssitzung der Arbeitsgruppe statt. Auf dieser Geschäftssitzung wurde der von Frau Chang-Claude und Herrn Straif vorgelegte Vorschlag zur Gestaltung des gemeinsamen Workshops der AG Krebsepidemiologie mit der PG Epidemiologie der Arbeitswelt diskutiert. Der Workshop findet in Heidelberg vom 19.-20. Mai 1998 statt. Es wurde beschlossen, den Anfangszeitpunkt so zu legen, daß eine Anreise am gleichen Tag möglich ist. Zudem sollen die Zeiten für Vortrag und Diskussion auf 45 Minuten verlängert werden. Bei der Sitzung wurde der Antrag zur Aufnahme der AG als Arbeitsgruppe in die DAE angenommen. Die Aufnahme der AG bei der Geschäftssitzung der DAE wurde bestätigt. Mitglieder wurden über eine Debatte in der GMDS

informiert, einen zusätzlichen Arbeitskreis "Krebsdokumentation und Krebsregister" einzurichten. Frau Ina Hoting, Mitarbeiterin von Herrn Dr. Appelrath, wurde gebeten, den Antrag von Herrn Appelrath vorzustellen. Die anschließende Stellungnahme verschiedener Vertreter der Arbeitsgemeinschaft "Bevölkerungsbezogene Krebsregister", machte deutlich, daß die im Antrag vorgestellten Arbeitsziele im Wesentlichen im Bereich der AG BK abgedeckt und in Bearbeitung sind. Daher sehen sie keine Notwendigkeit, ein weiteres Dach über den bisherigen und avisierten Aktivitäten einzurichten. Diese Position wurde von den meisten anderen Diskussionsrednern geteilt. Die Arbeitsgruppenleitung begrüßte den Antrag von Herrn Appelrath als Anstoß für eine Diskussion über die zukünftige Gestaltung der Zusammenarbeit der AG Krebsepidemiologie mit der AGBK. Beim Workshop in Heidelberg kann eine erste Diskussionsrunde zur Nutzung der Krebsregisterdaten für die Krebsepidemiologie gehalten werden.

Am 19.-20. Mai 1998 findet ein Workshop der AG Krebsepidemiologie gemeinsam mit der PG Epidemiologie der Arbeitswelt in Heidelberg statt. Das Programm sieht folgende Vorträge vor:

Walter Popp: Biomarker im Rahmen epidemiologischer Untersuchungen zur Kanzerogenese; Peter Morfeld: Biomarker (TNFa, IL8) im Vollblut ehemaliger Steinkohlenbergleute mit und ohne progressive Fibrose; Beate Pesch: Methodische Probleme beim Fall-Kontroll-Designs in der molekularen Epidemiologie; Kurt Straif: Neue Ergebnisse aus der historischen Kohortenstudie in der Gummiindustrie; Stephan Letzel: Teer-bedingte Hautmalignome; Jenny Chang-Claude: Erfahrungen mit der eingebetteten Fall-Kontroll-Studie über Lungenkrebs in der MMVF-Kohortenstudie; Hans Drexler: Selektionseffekte in Querschnittsstudien; Andreas Ihrig: Lösungskonzepte zur Erfassung und Bewertung von chronischen Lösungsmittelbelastungen an Arbeitsplätzen am Beispiel einer Follow-up Feldstudie (ANES); Volker Arndt: Frühberentung bei Bauarbeitern; Wilfried Karmaus: Arbeitsbedingte Risikofaktoren für Lendenwirbelsäulenbeschwerden und Arbeitsunfähigkeit. Ergebnisse einer Längsschnittbeobachtung mit Interview und Krankenkassendaten; Klaus Giersiepen: Carpaltunnelsyndrom und Beruf. Erste Ergebnisse einer Fall-Kontroll-Studie; Ulrich Funke: Prädiktion von arbeitsbezogenen Handekzemrisiken; Andrea Bauer: Handekzemhäufigkeit bei Auszubildenden des Bäckerhandwerks; Ulrich Bolm-Audorff: Querschnittsstudie zur Exposition in Getreidemöhlen und obstruktiver Atemwegserkrankungen.

Im Rahmen dieses Workshops findet eine Diskussionsrunde zur Nutzung der Krebsregisterdaten für Krebsepidemiologie statt. Zur Einführung in die Diskussion haben sich Mitglieder der AG BK bereit erklärt, 10-minütige Beiträge zu einem Konzept für die Zusammenarbeit vorzubereiten. Zur Vertiefung der Themen ist für 1999 ein gemeinsamer Workshop der AG Krebsepidemiologie mit der AG BK vorgesehen.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/99:

Im Rahmen der Tagung der GMDS in Bremen (Sept. 1998) wird eine Geschäftssitzung der Arbeitsgruppe stattfinden. Über weitere Aktivitäten wird dort beraten.

Amtszeit der derzeitiger Leitung: 9/97-9/2000

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 1. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

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 erreichbar unter:

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

oder über die Leitseite der GMDS.

Abgeleitet aus dem Pflichtenheft, das aus einem sehr detaillierten Fragebogen und umfangreichen Erläuterungen besteht, wurde eine Minimalversion mit den wichtigsten Punkten für die Belange der Mikrobiologie: Pflichtenheft / Checkliste zur Auswahl eines Laborinformationssystems für Mikrobiologie erstellt.

Ein entsprechende Checkliste für die Auswahl von Blutbanksystemen befindet sich in der Bearbeitung.

Vorgesehene Aktivitäten im kommenden Berichtsjahr 1998/1999:

Besichtigung von aktuellen Laborinformationssystemen.

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

Es sollen Kriterien zur Einbettung von Laborinformationssystemen in andere Klinische Informationssysteme (Archiv-, Stations-, Abteilungssysteme) erarbeitet werden.

Die Wahl des Arbeitsgruppenleiters und seines Stellvertreters erfolgte 1995.

Arbeitsgruppe Mathematische Modelle in der Medizin

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Die Aktivitäten der Arbeitsgruppe wurden im Berichtszeitraum kontinuierlich fortgesetzt. Eine Sitzung der Arbeitsgruppe fand nicht statt.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/99

Für den Herbst 1998 ist geplant, in Kooperation mit den folgenden Arbeitsgruppen einen Workshop durchzuführen:

AG Statistische Methodik der klinischen Forschung (GMDS)

AG Methoden der Prognose- und Entscheidungsfindung (GMDS)

AG Mathematische Modelle in der Medizin und Biologie (DR der IBG)

Die Veranstaltung unter dem Thema „Prognosemodelle - Design, Modellbildung, Validierung“ findet vom 19. - 21. November 1998 in Berlin statt.

Arbeitsgruppe Medizinische Bildverarbeitung

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Zentrale Aktivität im Berichtszeitraum war die Organisation und Durchführung des auch in diesem Jahr gemeinsam mit der Gesellschaft für Informatik (GI) veranstalteten sechsten Workshops, der am 26. und 27. März 1998 in Aachen 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 92 Beiträge angenommen und präsentiert.

Für diese Arbeitsgruppensitzung kamen 284 Teilnehmer in Aachen zusammen. Dank der finanziellen Unterstützung der GMDS konnte als eingeladener Referent Prof. Robert M. Harlick aus Seattle, USA für ein Übersichtsreferat gewonnen werden. 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 im Springer-Verlag und lagen zum Zeitpunkt des Workshops vor.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/1999

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 1999 am Klinikum in Heidelberg geplant. Es ist wieder eine referierte Publikation der Beiträge vorgesehen. Ein geplantes Treffen der Arbeitsgruppe anlässlich der GMDS-Jahrestagung 1998 in Bremen wird mit der Neuwahl des AG-Leiters und dessen Stellvertreter verbunden sein.

Amtszeit: seit September 1993

Arbeitsgruppe Medizinische Dokumentation und Klassifikation

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Die beiden AG-Sitzungen am 18.09.97 in Ulm und am 08.05.98 in Leipzig brachten zunächst Berichte von Klar, Graubner und Zaiß zu den neuesten Entwicklungen zur Einführung der ICD-10 sowie zum Stand der Fortschreibungen und Entwicklungen von ICD-9, ICD-10, OPS-301, PCS, UMDNS sowie zu den zugehörigen Gesetzen, Verordnungen und Vereinbarungen. Dabei ging Graubner auf die insgesamt positiven Erfahrungen aus den Modellversuchen in Niedersachsen und Sachsen-Anhalt zur Anwendung der ICD-10 in der ambulanten Versorgung ein und Klar auf die Arbeit des Kuratoriums für Fragen der Klassifikation im Gesundheitswesen. Es wurden weiter von Thurmayr und Zaiß die Ergebnisse der Projektgruppe "Validierung der ICD/OPS-301-Kombinationen der Fallpauschalen und Sonderentgelte" vorgestellt und Lochmann erläuterte die Sicht der Krankenkassen bei der Dokumentation von Diagnosen und Operationen. Brückner berichtete von der Bedeutung der medizinischen Dokumentation und Klassifikation für die nationale Gesundheitsberichterstattung durch das Statistische Bundesamt. Schrader stellte Struktur und Entwicklungsstand der internationalen Pflegeklassifikationen vor.

Die von der AG Anfang 1997 zusammen mit der AG Qualitätssicherung verbreitete Stellungnahme zur medizinischen Dokumentation für die Qualitätssicherung bei Fallpauschalen und Sonderentgelten hatte deutliche Beachtung in der Fachpresse gefunden und auch zu Verbesserungsansätzen in diesen Verfahren geführt. Ebenso haben sich inzwischen einige Verbesserungen z.B. beim Datenschutz ergeben, die wir in der AG-Stellungnahme zur Klassifikation und Datenübermittlung von Diagnosen und Operationen gefordert hatten. Seit Mai 1998 ist die AG auch im World Wide Web präsent (URL s.u.), wo sie folgende Rubriken zeigt: Aktuelles, Ziele, Aktivitäten, Termine, Leitung, Veranstaltungen, Publikationen und Stellungnahmen, Links.

Vorgesehene Tätigkeiten 1998/1999

Am 17.09.98 von 9 - 13 Uhr wird in Bremen die nächste AG-Sitzung stattfinden, wobei folgende Themen geplant sind:

Zaiß, Glück: Krankenhausvergleich per L4- und L5-Statistiken;

Wagner, Kaatsch: Klassifikationen in der Onkologie;

Pfeiffer: Fallpauschalen in Österreich;

Wahl der AG-Leitung.

Es soll außerdem im Rahmen der KIS-AG-Tagung im Frühjahr 1999 wieder eine AG-Sitzung stattfinden. Die AG wird sich weiterhin für die Umsetzung der in ihren beiden o.g. Stellungnahmen aufgeführten Ziele einsetzen und sich besonders auch für die Ablösung der nur noch in den Krankenhäusern benutzten veralteten ICD-9 durch die ICD-10 einsetzen.

http://www.imbi.uni-freiburg.de/medinf/ag_mdk.dir/hompage.htm

Amtszeit: September 1995 - September 1998

Arbeitsgruppe Methoden der Prognose- und Entscheidungsfindung

Leiter: U. Mansmann, Berlin

Anfang 1998 wurde vom Fachausschuß Biometrie der GMDS die kommissarische Leitung Der Arbeitsgruppe an Herrn Dr. Ulrich Mansmann (Institut für Med. Statistik, Epidemiologie und Informatik, FU-Berlin) übergeben. Es ist beabsichtigt auf der GMDS-Jahrestagung in Bremen in einer konstituierenden Sitzung mit Neuwahlen der Arbeitsgruppenleitung und einer Diskussion über zukünftige Ziele der AG ihre Arbeit zu reaktivieren.

Dr. Ulrich Mansmann, Institut für Med. Statistik, Epidemiologie und Informatik, Freie Universität Berlin, Hindenburgdamm 30, 12200 Berlin, Tel: 030 84452093, Fax: 030 84454471, email:mansmann@medizin.fu-berlin.de, <http://www.medicin.fu-berlin.de/statistik>.

Arbeitsgruppe Methoden und Werkzeuge für das Management von Krankenhausinformationssystemen

Leiter: A. Winter, Leipzig

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Im Herbst 1997 wurde die Projektgruppe 'Methoden und Werkzeuge für das Management von Krankenhausinformationssystemen' vom Präsidium der GMDS in eine Arbeitsgruppe umgewandelt. Im Berichtszeitraum hat sich die Arbeitsgruppe zu Arbeitstreffen in Leipzig, Ulm und wiederum in Leipzig zusammengefunden. Außerordentlich bewährt hat sich aber zwischen den Arbeitstreffen die gemeinsame Arbeit über e-mail. Zwischenzeitlich konnte die von der Arbeitsgruppe erarbeitete Definition des Begriffs "Management von Krankenhausinformationssystemen" in "Informatik, Biometrie und Epidemiologie in Medizin und Biologie" publiziert werden. Mit dieser Arbeit liegt auch eine durch breiten Konsens getragene Definition des Begriffs "Krankenhausinformationssystem" vor. Diese Arbeit und der erzielte Konsens ist das Ergebnis einer außerordentlich konstruktiven und befruchtenden Zusammenarbeit von Praktikern und Theoretikern sowie von Informatikern, Wirtschaftsinformatikern und Medizinischen Informatikern, die durch die Einbindung der Arbeitsgruppe sowohl in die Gesellschaft für Informatik (GI) als auch in die GMDS ganz wesentlich gefördert wird.

In Vorbereitung befindet sich eine weitere Publikation zu Referenzmodellen. Dabei beschäftigt sich die Arbeitsgruppe mit folgenden Fragen:

1. Was sind Referenzmodelle und welche Typen von Referenzmodellen gibt es im Zusammenhang mit Krankenhausinformationssystemen?
2. Bei welchen Aufgaben des Managements von Krankenhausinformationssystemen können welche Typen von Referenzmodellen hilfreich sein?
3. Welche Anforderungen an Referenzmodelle für Krankenhausinformationssysteme lassen sich ableiten, wenn sie dem Management von Krankenhausinformationssystemen dienen sollen?
4. Wer kann solche Referenzmodelle erstellen?

Ferner beteiligte sich die Projektgruppe auch an der inhaltlichen Gestaltung der Tagung "Praxis der Informationsverarbeitung im Krankenhaus" im Mai in Leipzig und bereitet einen Workshop auf der GI-Jahrestagung 1998 in Magdeburg mit dem Titel "Componentware: Schlüsseltechnologie für moderne Krankenhausinformationssysteme?" vor.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/1999

Für 1998/1999 sind zwei Schwerpunkte vorgesehen:

- 1) Referenz-Rahmenkonzept für mittlere/kleinere Krankenhäuser Der Bedarf nach Rahmenkonzepten für die Krankenhausinformationssysteme mittlerer/kleinerer Krankenhäuser ist offensichtlich. Die Erstellung und Bewertung solcher Rahmenkonzepte könnte durch ein Referenz-Rahmenkonzept unterstützt werden.
- 2) Konzept zur Erstellung eines Referenzmodells für Krankenhausinformationssysteme. Hier gilt es in erster Linie zu erarbeiten, welche Modelle hier für welche Bereiche zu erstellen sind, und wie diese Modelle zusammenhängen.

Arbeitsgruppe Qualitätsmanagement in der Medizin

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Die Arbeitsgruppe tagte im Berichtszeitraum einmal und zwar am 17.9.1998 im Rahmen der GMDS-Jahrestagung in Ulm. Die anlässlich dieser Sitzung konstituierten Unter-Arbeitsgruppen zu den Themen:

‘Statistische Methoden für das Qualitätsmanagement’ und

‘Anforderungen des Qualitätsmanagements an Krankenhausinformations-Systeme’ trafen sich je einmal in Hannover und Tübingen.

Im Berichtszeitraum haben u.a. folgende Aktivitäten stattgefunden:

Der GMDS-Beirat hat auf seiner Sitzung am 14.9.1998 in Ulm einstimmig der Namensänderung der Arbeitsgruppe in ‘Qualitätsmanagement in der Medizin’ zugestimmt.

Die Unter-Arbeitsgruppe ‘Statistische Methoden für das Qualitätsmanagement’ hat sich in ihrer Sitzung im Dezember 1997 mit der Zusammenstellung und Strukturierung von Themen auseinandergesetzt, die sich mit statistischen Methoden und Ansätzen für das Qualitätsmanagement befassen. Themen sind u.a.: Methoden zum Monitoring von Qualitäts-Indikatoren, Beurteilung seltener Ereignisse bei Qualitäts-Vergleichen, Validität von Qualitäts-Indikatoren, Adjustierung, Methoden der Entscheidungsunterstützung u.v.m. Ziel der Unter-Arbeitsgruppe ist die Erstellung eines Leitfadens, der bei der Auswahl und bei der Anwendung geeigneter statistischer Verfahren im Rahmen von Qualitätsmanagement-Aktivitäten unterstützen soll.

Die Unter-Arbeitsgruppe ‘Anforderungen des Qualitätsmanagements an Krankenhausinformations-Systeme’ hat in ihrer Sitzung im Januar 1998 die Entwicklung eines Anforderungsprofils für Krankenhausinformations-Systeme (KIS) zur Unterstützung von Qualitätsmanagement in Angriff genommen. Inhaltliche und funktionale Anforderungen umfassen u.a. Aspekte wie: schneller und flexibler Zugriff auf qualitätsrelevante Informationen aus den medizinischen, pflegerischen, administrativen und ökonomischen Bereichen, interne Nutzung vorhandener Datenquellen und Informationssysteme zum Qualitätsmonitoring (z.B. aus Stammdaten, §301-Daten, medizinischen und Pflege-Dokumentationen) und zur Unterstützung der externen Qualitätssicherung bei Fallpauschalen und Sonderentgelten gemäß SGB V § 137, Nutzung qualitätsrelevanter Informationen zur Unterstützung bei der Qualitätsplanung und -steuerung, zur Problemerkennung, -analyse und Qualitätsverbesserung. Ziel der Unter-Arbeitsgruppe ist, das Anforderungsprofil (inhaltlich, funktional, technisch) an KISe zur Unterstützung von Qualitätsmanagement weiterzuentwickeln und ggf. als Checkliste zu formulieren.

Amtszeit von Frau Pietsch-Breitfeld: 8 Jahre (seit September 1990, Berlin)

Amtszeit von Frau Sens: 4 Jahre (Dresden)

Arbeitsgruppe Statistische Auswertungssysteme

Leiter: P. Dirschedl, München

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Bei Redaktionsschluß dieses Jahresberichts lag kein Tätigkeitsbericht vor.

Arbeitsgruppe Statistische Methodik in der klinischen Forschung

Leiter: W. Sauerbrei, Freiburg, Stellvertreter: G. Tusch, Hannover
Schriftführer: S. Kropf, Magdeburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Gemeinsam mit den Arbeitsgruppen 'Generalisierte lineare Modelle', 'Statistische Methoden in der Epidemiologie' und 'Statistische Methoden in der Medizin' der Deutschen Region der Internationalen Biometrischen Gesellschaft wurde am 20./21. November 1997 unter der lokalen Leitung von Herrn Dr. Tusch an der Medizinischen Hochschule Hannover ein Workshop 'Modellbildung bei Beobachtungsstudien II' durchgeführt. Folgende Vorträge wurden gehalten:

G. Kauermann (Berlin): Goodness of Fit Tests für Verallgemeinerte Lineare Modelle gegen nicht-parametrische Alternativen.

G. Deichsel (Biberach/Riss): Identifizierung gefälschter Daten mittels GLM in einer klinischen Prüfung.

W. Vach (Freiburg), A. du Bois (Karlsruhe): Analyse von Risikofaktoren für die chemotherapieinduzierte Eresis.

R. Bender (Düsseldorf), U. Grouven (Hannover): Probleme bei der Anwendung logistischer Regressionsmodelle für ordinale Daten mit nicht-proportionalen Odds.

S. Wehberg, M. Schumacher (Freiburg): Vergleich nichtparametrischer Schätzer der Fehlklassifikationsrate einer Vorhersageregel.

C. Heuer, U. Tochtermann, G. Thomas (Heidelberg): Prognosemodelle in der Herzchirurgie - Ermittlung von Risikopatienten anhand von präoperativen Faktoren.

D. Thüringen (Heidelberg): Meßfehlerkorrektur in Fall-Kontroll-Studien mit Validierungsdatensätzen.

P. Martus, M. Wisse (Erlangen): Der Aufbau des Erlanger Glaukomregisters.

S. Kropf, E. Pfister (Magdeburg): Analyse arbeitsmedizinischer Daten mittels stabiler multivariater Verfahren.

J. Faßbinder, K.-H. Jöckel (Essen): Konzept einer Therapiestudie bei Verzicht auf Randomisierung.

Weiterhin gab Prof. D. Clayton (Medical Research Council Center, Cambridge, UK) ein halbtägiges Tutorium zum Thema 'Generalised Linear Mixed Models'. Die Folienkopien dazu sind im Internet abrufbar unter der Adresse

http://www.mrc-bsu.cam.ac.uk/pub/talks/david_clayton.

Weiterhin ist ein entsprechender Übersichtsartikel im Biometrical Journal vorgesehen.

Eine Aufnahme unserer AG in die Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie (DAE) wurde wegen des nichtepidemiologischen Schwerpunkts unserer AG bei der DAE-Jahrestagung in Mainz abgelehnt. Eine enge Kooperation, z.B. auch im Rahmen von Workshops, wird selbstverständlich fortgesetzt.

Beim 44. Biometrischen Kolloquium in Mainz, März 1998, wurden auf Vorschlag der AG zwei Sitzungen zum Thema 'Diagnosestudien' durchgeführt. Die einzelnen Vorträge können dem Programm entnommen werden.

Seitens der Ad-hoc-Arbeitsgruppe 'Diagnosestudie Herzinfarkt' fanden mehrere Arbeitstreffen statt: am 20.11.1997 beim obengenannten Workshop in Hannover, am 16./17. Januar in Berlin und am 17.3.1998 während des Biometrischen Kolloquiums in Mainz.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/99

Im November wird gemeinsam mit den Arbeitsgruppen 'Mathematische Modelle in der Medizin' und 'Methoden der Prognose- und Entscheidungsfindung' der GMDS und den Arbeitsgruppen 'Statistische Methoden in der Medizin' und 'Mathematische Modelle in der Medizin und Biologie' der Deutschen Region der Internationalen Biometrischen Gesellschaft in Berlin (lokale Organisation: Dr. U. Mansmann) stattfinden, wobei ein Tutorium zum Thema 'Stabile multivariate Verfahren' von Professor Läuter und Mitarbeitern (Magdeburg) eingeschlossen ist.

Die Ad-hoc-Arbeitsgruppe 'Diagnosestudie Herzinfarkt' setzt ihre Arbeit mit einem Treffen am 3./4. Juli in Berlin fort und organisiert dazu bei der Jahrestagung der GMDS 1998 in Bremen eine Sitzung.

Arbeitsgruppe Therapeutische Forschung

Leiter: J. Windeler, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Im Berichtszeitraum fand eine Arbeitsgruppensitzung am 30. Januar 1998 in Köln statt.

Von den Leitern der Arbeitsgruppe wurde darüber hinaus im Rahmen der Jahrestagung in Ulm eine wissenschaftliche Hauptsitzung mit dem Thema "50 Jahre randomisierte Studien" mitorganisiert und geleitet. Dabei hielt Antes, Freiburg, den Eröffnungsvortrag mit dem Titel "50 Jahre randomisierte klinische Studien: State of the Art". Die weiteren Vorträge beschäftigten sich mit der Aussagekraft nichtrandomisierter Therapievergleiche (Koch und Abel, Heidelberg), mit einer kritischen Hinterfragung von Guidelines für die Publikation randomisierter Studien (Lange, Bochum und Windeler, Heidelberg) sowie mit Zukunftsperspektiven (Hasford, München). Die Sitzung war gut besucht und erfreute sich einer lebhaften Diskussion.

Rahmenthema der Sitzung in Köln war "Compliance". Zu dieser Problematik hielten von Renteln-Kruse, Bergisch Gladbach, Nowak, Frankfurt, und Hasford, München, drei sehr kompetente Vorträge aus unterschiedlichen Blickwinkeln. Von Renteln-Kruse gab als klinischer Pharmakologe einen Überblick über neuere Forschungsergebnisse zur Thematik mit einem Ausblick auf mögliche Konsequenzen für die praktische Pharmakotherapie verbunden mit einem Hinweis auf den weiterhin schlechten Wissensstand. Fazit von Nowaks Beitrag, der das Problem mehr aus Herstellersicht beleuchtete, war, daß sich der Aufwand für Compliance-Messungen wegen der meist fehlenden Konsequenz und dem nicht interpretierbaren Zusammenhang zwischen Non-Compliance und der Compliance-Prüfung selbst im allgemeinen nicht lohne. Hasford dagegen stellte die große Bedeutung der Compliance bei einzelnen Indikationsgebieten heraus und skizzierte Konsequenzen für die Studienplanung. Auch diese Sitzung war mit über 30 Teilnehmern erfreulich gut besucht.

Bei der Sitzung in Köln fanden Neuwahlen für die Leitung der Arbeitsgruppe statt. Windeler, Heidelberg, wurde einstimmig als Leiter der Arbeitsgruppe bestätigt; ebenfalls einstimmig, wurde Fr. Teichert, Frankfurt, als stellvertretende Leiterin gewählt. Fr. Teichert tritt die Nachfolge von Nowak, Frankfurt, an, der nicht für eine erneute Amtszeit zur Verfügung stand.

Der Tagungsband des im April 1997 stattgefundenen Kolloquiums zu "nicht-randomisierten Therapievergleichen" ist fertiggestellt und befindet sich im Druck, er kann aber auch im Internet eingesehen werden.

Die Empfehlungen zu Anwendungsbeobachtungen wurden nach Verabschiedung durch die Präsidiumskommission und das Präsidium der GMDS bereits in einer ersten Fassung publiziert. Zur Zeit werden letzte Abstimmungen mit dem BfArM vorgenommen.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/1999

Für den Herbst ist eine Jubiläumssitzung (die 50. Sitzung) bzw. ein Jubiläumsworkshop in Heidelberg geplant.

Die ad-hoc-Gruppe zur Anwendung des Intention-to-Treat-Prinzips soll mit dem Ziel fortgeführt werden, ein entsprechendes Papier fertigzustellen.

Projektgruppe Administrative Verfahren in Krankenhausinformationssystemen

Leiter: J. Garschke, Jena

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 01. Mai 1998

Die Projektgruppe Administrative Verfahren in Krankenhausinformationssystemen hat im Berichtszeitraum zwei Sitzungen (GMDS-Tagung 1997 in Ulm, 3. Fachtagung "Praxis der Informationsverarbeitung im Krankenhaus" 1998 in Leipzig) anberaunt.

Schwerpunkte der Tätigkeit im Berichtszeitraum waren:

Erstellung des ersten Entwurfes einer Checkliste

Erarbeitung einer Marktübersicht

Erarbeitung eines Vorschlages zur Systemauswahl.

Die Ergebnisse der Tätigkeit wurden auf der 3. Fachtagung "Praxis der Informationsverarbeitung im Krankenhaus" 1998 in Leipzig im Rahmen eines Vortrages vorgestellt.

Weitere Zielstellungen beziehen sich auf eine Fokussierung der Tätigkeit innerhalb der Gesamthematik "Administrative Verfahren in Krankenhausinformationssystemen" und damit zu einer intensiveren Behandlung von Einzelthemen.

Weitere Informationen zur Projektgruppe sind unter der GMDS-Homepage zu finden.

Projektgruppe Clinical Guidelines

Leiter: H. Nowak, Frankfurt

Die Projektgruppe Guidelines konstituierte sich anlässlich der GMDS Tagung in Bonn im September 1996. Seitdem fanden (bis Mai 1998) 6 Arbeitssitzungen statt. Das Adressenverzeichnis umfaßt 16 Mitglieder, von denen einige jedoch im wesentlichen korrespondierende oder informierte Mitglieder sind. - Leiter ist Dr. H. Nowak, Frankfurt; Stellvertreter ist U. Harnischmacher, Köln.

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 versteht sich auch als "Zuarbeiter" zur Präsidiumskommission "Arzneimittelprüfrichtlinien, Arzneimittelgesetz" (Leitung: Prof. Schäfer, Marburg).

Es wurde eine Homepage im Internet eingerichtet (www.medizin.uni-koeln.de/projekte/pgcgl), die unter anderem viele weiterführende Links enthält. Ferner ist eine Datenbank mit Guideline-Zitaten integriert, die zum Teil auch Verknüpfungen zu den Volltexten enthält. Überhaupt erscheint der Projektgruppe das Medium "Internet" für die Suche nach Guidelines von enormer Bedeutung; so wurde eine spezielle Arbeitssitzung mit "Hands-on im Internet" durchgeführt. Eine andere Quelle für Recherche und Retrieval von Guidelines, das kommerzielle System IDRAC der Firma IMS, wurde in einer anderen Sitzung vorgestellt.

Die wichtigsten bearbeiteten Guidelines sind ICH-E9 ("Statistical principles", inzwischen finalisiert) und ICH-E10 ("Choice of control group", über eine Mitgliedschaft in der EFPIA Expert Working Group mit verfügbaren Entwürfen). Ferner wurden die Entwürfe der "Empfehlungen zur Planung, Durchführung und Auswertung von Anwendungsbeobachtungen" (GMDS-Empfehlungen, BfArM Hearing) diskutiert und kommentiert.

Es fällt weiterhin schwer, alle (insbesondere CPMP- oder sogar FDA-) Guidelines mit den Mitgliedern der Projektgruppe bezüglich Präsentation, Bewertung und Kommentierung zu bearbeiten. Weitere aktive Mitglieder werden dringend gesucht!

Vorgesehene Aktivitäten 1998/99

Auf regelmäßigen Treffen sollen weiterhin die zur Kommentierung anstehenden ICH- und CPM- Guidelines gesichtet und bearbeitet werden. Ferner wird überlegt, ob es eine Klassifikation der "unabdingbaren" und "optionalen" Guidelines (Anforderungen) geben kann. Die Möglichkeit einer Zusammenarbeit mit anderen Arbeits- oder Projektgruppen der GMDS, die auf den Gebieten Internet, Guidelines, Leitlinien arbeiten, soll untersucht werden. - Im Herbst 1998 (voraussichtlich 02.10.98) ist ein Seminar "Guidelines für klinische Prüfungen" im Rahmen der "Akademie für öffentliche Gesundheit und Zentrum für Biometrie" an der Ruhr-Universität in Bochum geplant.

Projektgruppe Epidemiologie der Arbeitswelt

Leiter: K. Straif, Münster

Anlässlich der Vorbereitungen zum Kongreß der International Epidemiological Association (IEA) vom 3.-6. September 1997 in Münster wurden bereits laufende Vorüberlegungen, eine Projektgruppe Epidemiologie der Arbeitswelt zu initiieren, konkretisiert. Auf ein Rundschreiben, das u.a. an alle Universitätsinstitute für Epidemiologie und Arbeitsmedizin, sowie an alle Landesgewerbeärzte verschickt wurde, zeigten ca. 50 Personen Interesse, aktiv in der Arbeitsgruppe mitzuwirken. Etwa 25 Personen nahmen dann an einer ersten Sitzung der Projektgruppe am Rande des IEA-Kongresses am 4. September 1997 in Münster teil. Besprochen wurden im wesentlichen die inhaltliche Orientierung der Arbeitsgruppe und die Vorbereitung des ersten Workshops. Dieser fand am 19. und 20. Mai am DKFZ in Heidelberg als gemeinsamer Workshop mit der AG Krebsepidemiologie statt. Entsprechend den Vorüberlegungen wurde der ausführlichen Diskussion aktuell durchgeführter Studien genügend Zeit eingeräumt. Diskutiert wurden Vor- und Nachteile bestimmter Studiendesigns, Probleme und Lösungsansätze zur Expositionserhebung in arbeitsepidemiologischen Studien, epidemiologisch-statistische Methoden und Zwischenergebnisse einzelner Studien.

Im einzelnen berichteten Chang-Claude (Heidelberg) über Erfahrungen mit einer eingebetteten Fall-Kontroll-Studie über Lungenkrebs in der MMVF-Kohortenstudie, Drexler (Aachen) über Selektionseffekte in Querschnittsstudien, Ihrig (Heidelberg) über Lösungskonzepte zur Erfassung und Bewertung von chronischen Lösungsmittelbelastungen, Arndt (Ulm) über eine Kohortenstudie zur Frühberentung bei Bauarbeitern, Steiner (Hamburg) über arbeitsbedingte Risikofaktoren für Lendenwirbelsäulenbeschwerden und Arbeitsunfähigkeit, Giersiepen (Bremen) über erste Ergebnisse einer Fall-Kontroll-Studie zu beruflichen Risikofaktoren des Carpalunnelsyndroms, Stadeler (Jena) über Handekzemhäufigkeit bei Auszubildenden im Bäckerhandwerk sowie Bolm-Audorff (Wiesbaden) über eine Querschnittsstudie zur Exposition in Getreidemöhlen und obstruktiver Atemwegserkrankungen. Bereits am Vortag hatten im krebsepidemiologischen Teil Popp (Essen) über Biomarker im Rahmen epidemiologischer Untersuchungen zur Kanzerogenese, Morfeld (Dortmund) über Biomarker (TNFa, IL8) im Vollblut ehemaliger Steinkohlenbergleute, Letzel (Erlangen) über Teer-bedingte Hautmalignome und Straif (Münster) über neue Ergebnisse aus der historischen Kohortenstudie in der Gummiindustrie berichtet. Ein Abstract-Band liegt vor und kann bei Interesse angefordert werden. Die Betonung des Werkstattcharakters mit ausreichender Gelegenheit zur offenen und kritischen Diskussion einzelner Referate wurde von den circa 30 Anwesenden besonders begrüßt.

Ein weiterer Workshop soll im Frühjahr 1999, ggf. wieder als gemeinsamer Workshop mit der AG Krebsepidemiologie, veranstaltet werden. Herr Straif wurde beauftragt, Kontakt mit der DGAUM aufzunehmen, um eine, die verschiedenen wissenschaftlichen Fachgesellschaften übergreifende Arbeitsgruppe zur Epidemiologie arbeitsbedingter Erkrankungen anzustreben. Herr Jung (Mainz) erklärte sich bereit, die Koordination der Aktivitäten der Arbeitsgruppe zu unterstützen.

Projektgruppe Kommunikationsstandards

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Die Projektgruppe Kommunikationsstandards veranstaltete Ende Juni 1997 eine Sitzung, bei der sicherheitsgestützte Übertragungen von Nachrichten sowie neue Entwicklungen bei Austauschformaten (Interchange-Formaten) im Vordergrund standen. Weiterhin wurde über die Neustrukturierung der CEN-Arbeitsgruppen und die Bildung des ISO TC 215 Standard in Healthcare und den Konsequenzen für die weitere Entwicklung der Standards ausführlich berichtet.

Vorgesehene Aktivitäten für 1998/99

Die Projektgruppe Kommunikationsstandards wird sich vor allen Dingen den Entwicklungen im Bereich der Anwendungen von SCML/XML als Austauschformate für Kommunikationsstandards zuwenden und voraussichtlich eine Sitzung zu diesen Problembereichen im Frühjahr 1999 durchführen.

Projektgruppe Medizin-Controlling

Leiter: A. Goldschmidt, Bonn, Schriftführer: M. Künneke, Frankfurt

Die PG MedCo wurde Anfang 1998 initiiert und am 13. Februar 1998 vom Fachausschuß Medizinische Informatik der GMDS befürwortet. Sie kooperiert eng mit bestehenden Projekt- und Arbeitsgruppen, z.B. mit der AG Medizinische Dokumentation und Klassifikation sowie der AG Krankenhausinformationssysteme.

Ziele:

Die Projektgruppe soll aktuelle Themen des relativ neuen Aufgabengebietes aufgreifen und fachlich bearbeiten:

Aufgaben und Stellenwert des Medizin-Controlling in Einrichtungen des Gesundheitswesens (Schwerpunkt Krankenhaus).

Anforderungen an ein Krankenhausinformationssystem aus Sicht des Medizin-Controlling
Medizin-Controlling und strategisches Controlling.

Ethische Aspekte im Medizin-Controlling.

Definition und Selbstverständnis der jeweiligen im Medizinischen Controlling tätigen Berufsgruppen.

Prüfung der Entwicklung von Leitlinien im Medizin-Controlling.

Inhaltliche Schwerpunkte:

Die unter den Zielen genannten Themen sollen nach und nach durch erweiterte Fragestellungen mit wissenschaftlichem und pragmatischem Ansatz ergänzt werden:

Fallgruppen-Management, Disease-Management, Fallkosten-Kalkulation, Angemessenheitsprüfung von medizinischen Leistungen (Fehlbelegung), Kosten-Nutzen-Analysen, Kostensenkungsstrategien, Krankenhaus-/Abt.vergleiche

Standardisierung von Geschäftsvorfällen im Krankenhaus, Definition von allgemeinen Informationsabläufen, Berichtswesen in Krankenhausinformationssystemen, Integration in den Kernbereich Controlling

Beitrag des Medizin-Controlling für die Zukunftssicherung und Wettbewerbsfähigkeit im Krankenhaus, z.B. prospektive Mengenplanungen, Benutzer ("Kunden")-forschung.

Einfluß ökonomischer Aspekte auf die Patientenversorgung.

Definition und Selbstverständnis der jeweiligen im Medizinischen Controlling tätigen Berufsgruppen: Berufsgruppen und deren Tätigkeitsgebiete, Berührungspunkte und Kooperation der Berufsgruppen untereinander, Modelle zur Einordnung in die Linienorganisation, Interessenvertretung nach außen und in den berufsspezifischen Weiterbildungsorganen, Prüfung von Qualifizierungsmaßnahmen.

Berührungspunkte mit anderen Projekt- und Arbeitsgruppen der GMDS:

Die neu zu gründende Projektgruppe plant eine enge Kooperation mit bestehenden Projekt- und Arbeitsgruppen, auch dort, wo sich fachlich ggf. Überschneidungen ergeben, v.a. also mit der AG Medizinische Dokumentation und Klassifikation sowie mit der AG Krankenhausinformationssysteme.

Projektgruppe Medizinische Linguistik

P. Pietrzyk, Göttingen

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Bei Redaktionsschluß lag kein Tätigkeitsbericht vor.

Projektgruppe Pharmakodynamik und Pharmakokinetik

Leiter: L. Edler, Heidelberg

Neben dem Austausch von Informationen innerhalb der Projektgruppe war die Arbeit im Berichtszeitraum gekennzeichnet durch zwei wissenschaftliche Sitzungen

Sitzung Pharmakodynamik und Pharmakokinetik bei der 42. Jahrestagung der GMDS in Ulm am Montag, den 15. September 1997, 14-15.30 Uhr mit eingeladenem Redner D. Giltinan (San Francisco) Population pharmacokinetic and pharmacodynamic modeling: An application of methods for nonlinear repeated measurement data in drug development und drei Tagungsbeiträgen:

C. P. Janson, M. Wehling (Mannheim) Bioäquivalenzstudien in der Klinischen Pharmakologie - Biometrische Aspekte; H.-P. Altenburg (Mannheim) Wie robust sind nichtlineare GLS- und L_p -Norm-Verfahren? Ein Vergleich für eine pharmakologische Fragestellung; M. Bagli, M. L. Rao (Bonn) Pharmakodynamische Modelle zur Beschreibung der negativen Rückkopplung bei der Prolaktinsekretion. Alle drei Beiträge sind im Tagungsband GMDS '97 veröffentlicht.

Ganztägiger GMDS Workshop gemeinsam veranstaltet mit der AG Statistische Auswertungssysteme der GMDS (Leiter: Dipl. Stat. Peter Dirschedl) am Montag, den 1. März 1998 im Deutschen Krebsforschungszentrum in Heidelberg

In zwei eingeladenen Beiträgen

Port, R (Heidelberg): Populations-Pharmakokinetik mit NONMEM;

Berres, M und Strehlau G (Basel): POPKAN - Ein Expertensystem zur Populationsmodellierung und Analyse in der Pharmakokinetik;

wurden für zwei wichtige Programmsysteme die statistischen Grundlagen und ihre Anwendbarkeit behandelt.

Die Sprecher und Themen der weiteren Beiträge waren

Günther Pabst (Neu-Ulm): Das Programmpaket MkModel von Holford zur PK- und PD Modellbildung;

Ralf Bender (Düsseldorf): Anwendung der SAS/ETS-Prozedur MODEL zur Anpassung nichtlinearer Funktionen an pharmakodynamischer Zeitreihen;

Klaus Kopitzki und Jens Timmer (Freiburg): Zur Permeabilität der Blut-Hirn-Schranke.

Der Workshop war von 42 Teilnehmern besucht und führte zu einem intensiven Austausch zwischen Biometrikern und Statistikern auf der einen Seite und Pharmakokinetikern und Pharmakologen auf der anderen Seite. Der WS wurde ergänzt um eine Umfrage zur Benutzung von Programmpaketen und einen Diskussionsbeitrag des Vorsitzenden der Projektgruppe, der als Proceedings von COMPSTAT '98 erscheinen wird. Weitere Informationen zum Workshop findet man unter

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

Dort findet man neben den Abstracts des Workshops auch eine Liste von PK-PD Software, an der in der Projektgruppe noch gearbeitet wird.

Für die Kommunikation innerhalb der Projektgruppe steht der listserver

gmds-pkpd@dkfz-heidelberg.de

zur Verfügung. Für die Anmeldung ist

edler@dkfz-heidelberg.de

zu kontaktieren.

Die Projektgruppe strebt die Umwandlung in eine Arbeitsgruppe der GMDS auf September 1998 an und wird dazu bei ihrer Sitzung während der GMDS-Jahrestagung 98 in Bremen Wahlen abhalten. Am 15.9.97 fand von 17.45 - 18.44 Uhr in Ulm, Campus der Universität die 2. Geschäftssitzung der Projektgruppe statt.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/1999

Workshop Anfang 1999 über methodisch/statistische Fragestellungen bei der Auswertung pharmakokinetischer Daten

Erstellung einer Übersicht über Software für PK, PD und PK-PD Modeling

Projektgruppe Pharmakoepidemiologie

Leiter: J. Hasford, München

Die Projektgruppe Pharmakoepidemiologie wurde im Herbst 1997 gegründet. Wesentliche Aufgaben dieser Projektgruppe sind:

- beizutragen, daß die anstehende Novellierung des Bundesdatenschutzgesetzes die Belange der medizinischen Forschung, insbesondere auch der pharmakoepidemiologischen Forschung ,angemessen berücksichtigt,
- ein Konzept für den Aufbau pharmakoepidemiologischer Datenbanken zu entwickeln,
- ein umfassendes Konzept für die Erfassung und Bewertung von unerwünschten Arzneimittelwirkungen in Deutschland zu erstellen,
- den Forschungsbedarf im Bereich der Pharmakoepidemiologie in Deutschland zu bestimmen und Prioritäten zu setzen,
- ein Forum für die wissenschaftliche Diskussion für dieses neue Fachgebiet zu etablieren.

Am 6. März 1998 fand in München die erste Sitzung mit rund 70 Teilnehmern zum Thema: *Pharmakoepidemiologische Datenbanken und Datenschutz mit Referaten von Dr. Martinez, Frau PD Dr. von Ferber, Prof. Dr. von Ferber, Dr. Hagemann und Herrn RA Wartensleben* statt. Das Protokoll dieser Sitzung kann über die web-page der GMDs abgerufen werden. Eine Untergruppe, die Frau Dr. Garbe koordiniert, wird ein Konzept für den Aufbau pharmakoepidemiologischer Datenbanken in Deutschland erarbeiten. Die nächste Sitzung der Projektgruppe ist für das vierte Quartal 1998 geplant.

Projektgruppe Rechnerunterstütztes Operieren

Leiter: R. Mösger (für die Projektgruppe tätig seit 1993), Stellvertreter: K.-H. Engelmeier (für die Projektgruppe tätig seit 1998)

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.

Im Berichtszeitraum waren die Aktivitäten der Projektgruppe reduziert. Der Leiter der Gruppe wurde Ende 1996 an das Institut für Medizinische Statistik, Informatik und Epidemiologie der Universität zu Köln berufen. Der Aufbau des Lehr- und Forschungsgebietes Medizinische Informatik und die Integration dieses Bereichs in das Zentrum für Angewandte Informatik Köln (ZAIK) erlaubte es nicht, größere Ressourcen für die Projektgruppe zu allozieren. Mit Abschluß dieser Phase und begünstigt durch vielfältige Aktivitäten aus Instituten der Helmholtz-Gesellschaft der Großforschungseinrichtungen auf dem Sektor der Präzisionschirurgie erscheint die weitere Entwicklung der Projektgruppe aber gesichert. So ist es gelungen mit Herrn Priv.-Doz. Dr. Engelmeier von der GSF-Neuherberg einen qualifizierten Stellvertreter im Vorsitz zu gewinnen, der über besondere Erfahrungen auf dem Gebiet der Nutzung von Virtual Reality für die Operationsunterstützung verfügt. Damit sollen neue Akzente zur Verbreiterung der wissenschaftlichen Basis der Gruppe gesetzt werden.

Die Mitarbeit an der International Society for Computer Aided Surgery "ISCAS" wurde weitergeführt und nach Fusion der beiden von dieser Gesellschaft herausgegebenen Zeitschriften zum „International Journal for Computer Assisted Surgery“ bei Wiley-Publishers wird diese Zeitschrift 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, soll durch die Wahl des stellvertretenden Leiters ein Signal gesetzt werden, um die Beteiligung von eher methodisch orientierten Fachleuten aus Technik und Informatik zu fördern.

Projektgruppe Telemedizin

Leiter: G. Steyer, Berlin

Stellvertreter: H. Handels, Lübeck und A. Horsch, München

Tätigkeiten vom 01. Oktober 1997 bis 30. Juni 1998

Die Projektgruppe "Telemedizin" wurde auf Anregung und Beschluß des Fachbereichs Medizinische Informatik der GMDS eingerichtet und hat sich während der GMDS-Jahrestagung in Ulm am 17.09.1997 konstituiert.

Die inhaltlichen Schwerpunkte der Projektgruppenarbeit sind:

- Austausch von Informationen über aktuelle Entwicklungen im Bereich der Telemedizin
- Erfahrungsaustausch über den praktischen Einsatz von Telemedizinssystemen
- Erarbeitung eines Anforderungskatalogs und Aufstellung von Bewertungskriterien zur Evaluierung von Telemedizinprojekten
- Mitarbeit bei der Standardisierung im Bereich "Telemedizin"
- Aufbau eines www-Servers mit aktuellen Informationen und Hinweisen zur Telemedizin
- Datenschutz und Datensicherheit bei telemedizinischen Anwendungen
- Mitarbeit zur Lösung der Vergütungsproblematik telemedizinischer Leistungen
- Diskussion gesellschaftlicher Konsequenzen der Telemedizin

PG-Sitzungen fanden am 07.11.1997 in der Freien Universität Berlin im Zusammenhang mit der 2. Fortbildungsveranstaltung und Arbeitstagung zur Telematik im Gesundheitswesen "TELEMED'97" sowie am 28.01.1998 in der Ärztekammer Berlin statt.

Die Projektgruppe "Telemedizin" ist Mitveranstalter des 1. Sächsischen Telemedizin Symposiums vom 26.-27.06.1998 in der Sächsischen Landesärztekammer Dresden. Die PG-Sitzung ist am 26.06.1998, 10.30-13.00 Uhr vor Beginn des Symposiums.

Der www-Server der Projektgruppe ist inzwischen eingerichtet und hat die Adresse:

<http://www.medinf.mu-luebeck.de/~telemed/gmds.html>

Der zentrale E-Mail-Verteiler der Projektgruppe ist: gmds_telemed@medinf.mu-luebeck.de

Vorgesehene Aktivitäten 1998/99

Die Schwerpunktthemen: "Anforderungskatalog/Evaluierung", "Datenschutz/Datensicherheit" und "Vergütung telemedizinischer Leistungen" sollen jeweils in Unterprojektgruppen bearbeitet werden. Es ist beabsichtigt, die Arbeitsergebnisse im Frühjahr 1999 zur Diskussion zu stellen und anschließend zu veröffentlichen.

Die PG "Telemedizin" ist Mitveranstalter der TELEMED'98 als 3. Fortbildungsveranstaltung und Arbeitstagung zur Telematik im Gesundheitswesen vom 7. bis 8. November 1998 in Berlin und des Norddeutschen Telemedizin Symposiums Anfang April 1999 in Lübeck.

Projektgruppensitzungen sind zur GMDS-Jahrestagung im Bremen am 16.09.1998, im Rahmen der oben genannten Veranstaltungen und im Frühsommer 1999 in München vorgesehen.

Die am 08.05.1998 in Leipzig vereinbarte Zusammenarbeit mit der AG Krankenhausinformationssysteme soll aktiv praktiziert und die thematische Abstimmung mit der Projektgruppe Internet verbessert werden.

Projektgruppe Terminologie der Medizinischen Informatik

Leiter: J. Ingenerf, Lübeck

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 - 30. Juni 1998

Wie im letzten Jahresbericht bereits erläutert, wurden sämtliche Leiter der GMDS-Arbeitsgruppen und Projektgruppen um Beiträge zu einem Vokabular „Medizinische Informatik“, d.h. insbesondere um Definitionen relevanter Termini für das jeweilige Fachgebiet gebeten. Dazu wurden Vorgaben und zahlreiche weitere Informationen zusammengestellt, die auf den WWW-Seiten der Projektgruppe „http://www.gsf.de/MEDWIS/pg_term/“ eingesehen werden können. Unabhängig erstellte Beiträge gibt es von der Arbeitsgruppe „Qualitätssicherung“ (siehe „Silberfisch“ 27 (4) 96) und von der Projektgruppe „Methoden und Werkzeuge für das Management von KIS“ (siehe „Silberfisch“ 29 (2) 98). Weiterhin haben die AGen „Archivierung“, „Chipkarten“, „IV in der Pflege“ und „Dok. und Klass.“ nennenswerte Beiträge geschickt. Für die AGe „Labordatenverarbeitung“ und die PGe „Lehr- und Lernsysteme“ wurde auf existierende Quellen verwiesen.

Auf der Projektgruppen-Sitzung im Rahmen der GMDS-Jahrestagung 1997 in Ulm wurden die vorhandenen Beiträge gesichtet. Ausgehend von dem Wörterbuch der medizinischen Informatik von Prof. Seelos (dem Initiator dieser Projektgruppe) ist einiger „Rohstoff“ zusammengetragen worden, auf dem sich aufbauen läßt. Es wurde jedoch auch festgestellt, daß eine kritische Menge von qualitativen Beiträgen fehlt und eine genügende Aktivierung von Kollegen nicht erreicht wurde. Bedauerlicherweise konnten bisher auch die Leiter der Projektgruppe nicht mit dem genügend guten Vorbild voran gehen und die erforderliche Zeit zur konkreten Definitionsarbeit und vor allem Harmonisierungsarbeit für ein konsistentes Vokabular aufbringen.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/1999

Es muß weiter über alternative Wege nachgedacht werden (inkl. personeller Alternativen), um das wichtige Ziel eines „Medizin-Informatik Vokabulars“ zu realisieren. Unter Umständen gibt es keine Alternative zu einer konzentrierten Kraftanstrengung einer Person wie Prof. Seelos.

Amtszeit: seit 1994

Arbeitsgemeinschaft Angewandte Informatik in der Pädiatrischen Onkologie

J. Michaelis, Mainz, F. H. Schilling, Stuttgart, P. Knaup-Gregori, Heidelberg

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Die Arbeitsgemeinschaft traf sich im Berichtszeitraum zweimal:

am 14./15. Oktober 1997 in Mainz

am 11. März 1998 im Rahmen der Strukturtagung der Gesellschaft für Pädiatrische Onkologie und Hämatologie (GPOH)

Diese Sitzungen werden vorbereitet von einer kleineren Arbeitsgruppe, die sich im Berichtszeitraum ebenfalls zweimal getroffen hat.

Schwerpunkt der Aktivitäten der Arbeitsgemeinschaft ist zur Zeit die Entwicklung, die Einführung und der Test eines einheitlichen Dokumentationssystems für die Pädiatrische Onkologie (DOSPO). Neben der Unterstützung von Dokumentationsaufgaben für die Patientenversorgung, die Therapiestudien und das Kinderkrebsregister werden die Therapieplanung, die Arztbriefschreibung und der Datenaustausch mit den Studienzentralen und dem Kinderkrebsregister unterstützt.

Der Basisdatensatz für die Pädiatrische Onkologie und Hämatologie wurde weiterentwickelt. Darüber hinaus wurden auf den Sitzungen die Themen Dokumentation von Spätfolgen, Kontrolle von Abläufen in der Ambulanz und Terminierungsverfahren zur Standardisierung der onkologischen Nachsorge diskutiert.

Vorgesehene Tätigkeiten 1998/99

Weiterentwicklung des Dokumentationssystems DOSPO, vor allem im Hinblick auf die spezielle Studiendokumentation; Einführung von DOSPO in verschiedenen pädiatrisch-onkologischen Zentren im Bundesgebiet, Neuauflage des Basisdatensatzes für die Pädiatrische Onkologie und Hämatologie.

Es sind jeweils zwei Sitzungen der Arbeitsgemeinschaft und der kleineren Arbeitsgruppe geplant.

Arbeitskreis Chirurgie

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Der Arbeitskreis tagte am 18.9.1997 während der GMDS- Jahrestagung in Ulm und am 1.5.1998 während der Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie in Berlin.

1. Marktübersicht über rechnergestützte chirurgische Informationssysteme

Der Arbeitskreis Chirurgie hat eine Marktübersicht über 33 käufliche Anwendungssysteme für chirurgische Fachabteilungen durchgeführt, deren Ergebnis auf den www-Seiten des Arbeitskreises präsentiert und fortlaufend aktualisiert wird (http://www.uni-essen.de/~tmi030/ak_chir.htm). Die aufgeführten Produkte werden nach Angaben der Anbieter nach technischen und funktionellen Merkmalen charakterisiert. Die Merkmale sind unter anderem nach administrativen Funktionen, medizinischer Dokumentation, Operationsplanung, -steuerung, Leistungsanforderung, Befundmitteilung, Berichtswesen, Auswertungsmöglichkeiten und Materialwirtschaft gegliedert.

2. Während der Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie 1998 konnte der Arbeitskreis Chirurgie eine Sitzung mit dem speziellen Thema "Prozedurenklassifikationen: Stand und Perspektiven" im Rahmen der freien Vorträge abhalten.

3. Der Arbeitskreis richtet in der Akademie Medizinische Informatik, Heidelberg das Seminar "Marktübersicht über rechnergestützte chirurgische Informationssysteme" am 10.06.98 aus. Im Rahmen des Seminars werden fünf Firmen ihr Produkt präsentieren.

4. Die Differenzierungsdatei, die zur Qualitätssicherung der GSG-Daten eingesetzt wird, konnte an Daten von über 40000 Aufenthalten aus verschiedenen Kliniken evaluiert werden. Das Ergebnis wird auf der GMDS-Jahrestagung in Bremen vorgetragen.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/1999

Für die Jahrestagung der GMDS wurde ein Vortrag "Marktlage von Operationsdokumentationssystemen in Deutschland" angemeldet und angenommen. Weitere Themen: Qualitätsmanagement in der Chirurgie. Sammlung von Diagnose-Operatonskombinationen.

Veranstaltungstermine:

Arbeitskreissitzungen am 16.09.98 in Bremen (GMDS-Tagung) und am 9. oder 10.04.1998 in München (Deutscher Chirurgenkongreß).

Amtszeit der AK-Leitung: bis 1999

Arbeitskreis Dermatologie

Leiter: T.L. Diepgen, Erlangen

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Bei Redaktionsschluß lag kein Tätigkeitsbericht vor.

Arbeitskreis Humangenetik

Leiter: R. Fimmers, Bonn

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Im Berichtszeitraum fanden zwei Treffen des Arbeitskreises Humangenetik statt.

Beim Treffen im November 1997 im Institut für Medizinische Statistik, Dokumentation und Datenverarbeitung der Universität Bonn lag der Schwerpunkt auf methodischen Problemen bei der Auswertung von Daten zu Geschwisterpaaren mit extremen Ausprägungen (discordant oder concordant) hinsichtlich eines quantitativen Phänotyps. A. Ziegler sprach über die Fallzahlplanung für solche Studienansätze, M. Kutschmann über die durch Halbgeschwister bei diesem Ansatz induzierten Probleme. Der abschließende Vortrag von K. Strauch befaßte sich mit der Erweiterung eines Programms (Genehunter) zur parametrischen und nichtparametrischen Kopplungsanalyse für Modelle mit zwei Krankheitsgenorten.

Das zweite Treffen des Arbeitskreises fand Anfang Juni 1998 im Institut für Humangenetik der Universität Heidelberg statt. Dabei wurde über den Einsatz von genetischen Polymorphismen in der Spurenkunde diskutiert, insbesondere über den Aufbau von Datenbanken mit DNA-Profilen von Straftätern. W. Reichert sprach über STR-Systeme in der forensischen Spurenkunde, P.M. Schneider über Datenbanken mit DNA-Profilen von Straftätern und R. Fimmers über Identitätswahrscheinlichkeiten und Likelihoods.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/99

Das nächste Treffen findet voraussichtlich im November 1998 statt.

Amtszeit des Arbeitskreisleiters: Sep. 1992 – Juni 1998

Arbeitskreis Informatik in der Pathologie

Leiter: K. Kayser, Heidelberg

Wie alljährlich traf sich der Arbeitskreis Informatik in der Pathologie anlässlich der Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Pathologie in Kassel am 03. - 06. Juni 1998. Schwerpunkte der Tagung waren einerseits Probleme der Krankheitsklassifikation, der Informationsbearbeitung und -übertragung, sowie der Bildanalyse und Expertensysteme. Unübersehbar verschiebt sich das Interesse der in der Routine tätigen Pathologen von Aspekten der Klassifikation wie z. B. der Anwendbarkeit des SNOMED oder der ICD auf Probleme der Zytometrie, Texturanalyse, quantitativen Farbbildauswertung (z. B. quantitativen Immunhistologie) und Informationstechnologie (Telematik). Die Beiträge standen sämtlich auf einem hohen wissenschaftlichen Niveau und wurden von einer intensiven Diskussion begleitet. Es wurde Stereologie in der diagnostischen Pathologie, die Telepathologie, die Expertensystem und die Qualitätssicherung und Qualitätskontrolle z. B. mittels elektronischer Bild- und Datenübertragung zum Schwerpunkt der Diskussion zu machen. Es ist zu erwarten, daß zu diesem Zeitpunkt bereits ein Server für die Belange der praktischen DNA Zytometrie zur Verfügung stehen wird, über dessen Einsatz dann berichtet werden soll. Auch scheint die Entwicklung der Expertensysteme weiter voranzuschreiten, so daß mit einem an der Praxis orientierten Einsatz in naher Zukunft zu rechnen ist. Breiten Raum nahm die Diskussion über die Telepathologie ein, da hier Belange der Facharztkompetenzen berührt werden, die von den Teilnehmern unterschiedlich beurteilt wurden. Während der Einsatz der Telepathologie für Expertenkonsultation und Hilfestellung bei schwierigen Diagnosen unumstritten ist (wenn auch ihr Nutzen noch unterschiedlich bewertet wird) ergaben sich bei der Diskussion der Teleschnellschnittdiagnostik weitreichenden Meinungsverschiedenheiten. Ein Kompromiß oder eine sowohl mit dem technologischen Fortschritt als auch mit den Belangen des Berufsverbandes einvernehmliche Lösung zeichnet sich (noch) nicht ab. Zum Schluß der Sitzung legte Herr Prof. Baumann, Neuchatel die Leitung des Arbeitskreises ab und Herr Prof. Kayser, Heidelberg, wurde mit der Leitung beauftragt. Die Mitglieder sprachen Herr Prof. Baumann für seine hervorragende und uneigennützig jahrelange Leitung der Arbeitskreises ihren herzlichen Dank aus. Wir alle hoffen, daß Herr Prof. Baumann dem Arbeitskreis mit seinen richtungweisenden Ideen noch lange als aktives Mitglied erhalten bleiben wird.

Arbeitskreis Informationsverarbeitung in der Neurochirurgie

Leiter: K. Schwerdtfeger

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Für das Jahr 1997/1998 ist eine Neudefinition der bearbeiteten Themenbereiche geplant. Da das Mitgliederverzeichnis des Arbeitskreises verschollen ist, möchte ich die Gelegenheit wahrnehmen, im Rahmen dieses Tätigkeitsberichtes den Mitgliedern einen Vorschlag zur Restrukturierung zu unterbreiten:

1. Präsentation des Arbeitskreises im Internet:

Um die Kommunikation zu vereinfachen und die Arbeit transparenter zu machen, wird vorgeschlagen, eine Web-Seite, sowie ein elektronisches Forum (Newsgroup, geschlossenes E-Mail-Forum) einzurichten.

2. Medizinische Telekommunikation:

Die zahlreichen Aktivitäten im Bereich der "Gesundheitsnetze" belegen das ungebrochene Interesse an der medizinischen Telekommunikation. Mit der Verwendung der Internet-Technologie bieten sich jetzt auch kostengünstige Lösungen für eine flächendeckende Anwendung an. Diese Entwicklung sollte vom Arbeitskreis aktiv mitgestaltet werden. Vorgeschlagen wird, in Abstimmung mit der Deutschen Gesellschaft für Neurochirurgie (DGNC), die Darstellung neurochirurgischer Krankheitsbilder auszuarbeiten (siehe auch AWMF-Leitlinien). Weiterhin sollte der Arbeitskreis Vorschläge erarbeiten, den Austausch neurochirurgisch relevanter Daten, wie sie derzeit vorwiegend in der Röntgenbilderübertragung erfolgt, zu erweitern (siehe auch elektronische Patientenakte).

3. Elektronische Patientenakte:

Die zunehmende Einführung von Krankenhaus-Informationssystemen, Patienten-Managementsystemen, Radiologie-Informationssystemen und elektronischen Archivsystemen macht es notwendig, Anforderungen an die elektronische Patientenakte zu definieren, um einen sinnvollen Einsatz in der neurochirurgischen Praxis zu garantieren. Beispielhaft seien hier Zugriffsrechte auf Röntgenbilder und Mindestanforderungen der Darstellungsqualität erwähnt. Auch die Entwicklung zu einer patientenbezogenen Akte, die mittels Telekommunikation auch von Hausärzten oder Reha-Einrichtungen genutzt und ergänzt werden könnte, sollte vom Arbeitskreis unterstützt werden.

4. AWMF-Leitlinien:

Eine Darstellung neurochirurgischer Krankheitsbilder im Internet erfolgt im Rahmen der AWMF-Leitlinienerstellung durch die DGNC. Es wird vorgeschlagen, daß der Arbeitskreis sich zwei bis drei dieser Leitlinien annimmt und sie modellhaft unter Nutzung der Internetmöglichkeiten ausgestaltet. Gedacht ist hierbei auch an eine multimediale Erweiterung, z.B. Röntgen, CT und Kernspinnbilder, sowie kurze intraoperative Videosequenzen.

5. Sonstige Themen:

Nach Vorschlag der Arbeitskreismitglieder.

Alle bisherigen Arbeitskreismitglieder und Interessenten sind herzlich eingeladen, das Arbeitsprogramm anlässlich einer gemeinsamen Arbeitstagung mit der Kommission Dokumentation und EDV der DGNC zu diskutieren und zu verabschieden. Die Tagung mit dem Titel "Orientierungshilfen in der Informationsflut" findet vom 22. bis 24. Oktober 1998 in Homburg-Saar statt. Informationen bzw. Anmeldeformulare sind erhältlich bei:

Frau G. Singer, Neurochirurgische Universitätsklinik, 66421 Homburg-Saar

Tel. 06841/16-4408 bzw. -4400, Fax 06841/164480

und

Dr. med. K. Schwerdtfeger, Neurochirurgische Universitätsklinik, 66421 Homburg-Saar

Tel. 06841/16-4325, E-Mail: nksch@med-rz.uni-sb.de

Leitung des Arbeitskreises seit dem 01.07.98

Arbeitskreis Kinderheilkunde

Leiter: B. Graubner, Göttingen, Stellvertreter: M. Zinke, Hamburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Seit einigen Jahren werden die Arbeitsschwerpunkte vorwiegend von den sich immer wieder ändernden gesetzlichen Anforderungen an die medizinische Dokumentation und Klassifikation in der stationären und vertragsärztlichen Gesundheitsversorgung bestimmt. Im Berichtszeitraum ist die Einführung der ICD-10 (Internationale Klassifikation der Krankheiten, 10. Revision) in der stationären und vertragsärztlichen Gesundheitsversorgung erneut verschoben worden. Gegenwärtig muß die überalterte ICD-9 nur noch in den Krankenhäuser für die Diagnosenverschlüsselung verwendet werden, während im ambulanten Gesundheitswesen die freiwillig erfolgende Diagnosenverschlüsselung allein nach der ICD-10 erfolgt. Auch das Statistische Bundesamt hat die Verschlüsselung der Todesursachen auf den Todesbescheinigungen am 1.1.1998 von der ICD-9 auf die ICD-10 umgestellt. Dieses Nebeneinander von alter und neuer ICD-Revision behindert die nationale Gesundheitsberichterstattung und die daraus abgeleiteten Analysen erheblich und führt bei Leistungserbringern und Kostenträgern nicht selten zu Verwechslungen und Mehrarbeit.

Die 1996 überarbeitete Fassung der ICD-10-Systematik wurde 1997 in einem Modellversuch der Kassenärztlichen Vereinigungen Niedersachsen und Sachsen-Anhalt von rund 2.200 niedergelassenen Ärzten freiwillig erprobt. Der Arbeitskreisleiter ist daran für die KBV bzw. deren wissenschaftliches Zentralinstitut (ZI) verantwortlich beteiligt. Aus dem Arbeitskreis wirkt für den Berufsverband der Ärzte für Kinderheilkunde und Jugendmedizin Deutschlands dessen Landesverbandsvorsitzender Hamburg, M. Zinke, mit. Beide arbeiten an dem vom ZI herausgegebenen ICD-10-Diagnosenthesaurus mit, der eine Sammlung der in Deutschland gebräuchlichen Diagnosenbezeichnungen darstellt und Mitte 1998 in einer wesentlich erweiterten Auflage erscheinen wird. In die ICD-10-Überarbeitung wurden 1997 unter Leitung des Bundesministeriums für Gesundheit Erkenntnisse aus dem Modellversuch eingearbeitet. Das Deutsche Institut für medizinische Dokumentation und Information veröffentlichte diese „vorläufige Fassung für die Zwecke des SGB V“ als ICD-10-SGBV Ende 1997 gleichzeitig mit der revidierten amtlichen ICD-10 in der Version 1.1.

Während der 42. GMDS-Jahrestagung haben Mitglieder und Gäste des Arbeitskreises am 17.9.1997 in Ulm Informationen über aktuelle Dokumentations- und Klassifikationsfragen ausgetauscht. Die Jahresversammlung des Arbeitskreises wurde im Rahmen der Gemeinsamen Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Kinderheilkunde und Jugendmedizin und der Österreichischen Gesellschaft für Kinder- und Jugendheilkunde durchgeführt, die vom 24. bis 27.9.1997 in Wien stattfand. Als stellvertretende Arbeitskreisleiter wurden dabei Prof. Cremer und Prof. von Kries mit Dank für ihre bisherigen Arbeiten verabschiedet, und die Leitung wurde neu gewählt (siehe oben). Der besondere Arbeitskreisbeitrag zu dieser Jahrestagung war ein gut besuchtes Symposium „Diagnosenverschlüsselung (ICD)“ mit folgenden Beiträgen: Datenverschlüsselung und EDV-mäßige Umsetzung der Diagnosenklassifikation (W. Dorda, Wien), ICD-10-Überarbeitung zum Einsatz im deutschen Gesundheitswesen (B. Graubner, Göttingen, u. G. Brenner, Köln), ICD-10-Diagnosenschlüssel des Berufsverbandes der Ärzte für Kinderheilkunde und Jugendmedizin (M. Zinke, Hamburg, u. B. Graubner), Entwicklung des „Diagnoseschlüssels für die Pädiatrie“ von der ICD-8 zur ICD-10 (V. Weidman, Frechen-Königsdorf).

Vorgesehene Aktivitäten 1998/99

Auf der Bremer GMDS-Jahrestagung wird am 16.9.1998 eine informelle Arbeitskreissitzung abgehalten. Die diesjährige Hauptsitzung findet während der Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Kinderheilkunde und Jugendmedizin (DGKJ), Dresden, 2.-5.10.1998, statt, wo für der Arbeitskreis ein Symposium „ICD und Dokumentation“ vorbereitet (Vorträge u. a. von Graubner, Lochmann, Straube, Wiedemann und Zinke). Damit soll die Zusammenarbeit mit der DGKJ weiter verbessert und intensiviert 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: 1997 - 2000

Arbeitskreis Orthopädie

Leiter: Th. Winter, Berlin

Wir trafen uns - wie in jedem Jahr drei mal. In Baden Baden auf dem Süddeutschen Orthopädenkongreß, in Ulm auf dem GMDS-Kongreß ohne festen Termin und auf dem deutsch-österreichischen Orthopädenkongreß in Wien.

Fertiggestellt wurde die Endprothesendokumentationsstudie. Sie wurde in Baden Baden vorgestellt und wird derzeit neben anderen Publikationsorganen auch in der Zeitschrift für Orthopädie erscheinen.

Auch wurde die Beschäftigung mit dem ICD-10-PCS-Schlüssel fortgesetzt. Wenn er eines Tages eingesetzt werden soll, müßte noch mehr orthopädisches Gedankengut eingearbeitet werden.

Mitarbeiter des AK stellten fest, daß es praktisch bei fast keinem SE/FP der Gruppe 17 möglich ist - mit Ausnahme der Arthrosen - zu einer einwandfrei rückübersetzbaren Codierung mit der ICD-10 und dem OPS-301 zu gelangen.

Die Überarbeitung der ICD10 hat inzwischen dazu geführt, daß etwa die Hälfte der orthopädischen Änderungswünsche in die ZI-Version eingearbeitet wurden.

In Baden Baden sprachen wir auch über eine Aktualisierung der orthopädischen Basis-Datensätze und verwiesen auf unsere diesbezüglichen Diskussionen der 80er Jahre. Eine Aktualisierung soll auf die alten Erfassungsbögen aufsetzen einen treffenderen Namen sollten die Arbeiten bekommen, da sie über die minimalen Datensätze hinausgehen. Z.B.: "Standardisierte orthopädisch traumatologische Dokumentation für Klinik und Praxis".

Das aufkommende Controlling erfordert die Einbeziehung dieser Thematik und das TQM in den AK.

Verschlüsselungskurse hielt der AK in Baden Baden 1997 und 1998, und in Wien ab; ferner ein Statistikseminar in Baden Baden 1998.

In Baden Baden 1998 fand die turnusmäßige Wahl des AK-Leiters und seines Stellvertreters statt. Herr Winter (Berlin) wurde einstimmig als Leiter für eine weitere Amtszeit bestätigt und Herr Kißlinger (Bad Abbach) ebenfalls einstimmig als Stellvertreter.

In den Vorträgen wurden in Baden Baden Fall-Kosten-Analysen besprochen, die PRINZ-ARIK-Studie vorgestellt sowie die Änderungen bei den Fallpauschalen diskutiert.

Bezüglich der Zusammenfassung der Organisationen des BVO und der DGOT wurde der AK der DGOT in eine Kommission überführt. Ein Viertel der AK-Mitglieder des AK-

Dokumentation und Statistik der DGOT wurden auf deren Wunsch in den Verteiler des AK-Orthopädie der GMDS übernommen. Die Homepage des AK wurde nun eingerichtet. Sie ist unter der Internetadresse:

<http://www.med.uni-giessen.de/ortho/> zu erreichen.

Für die Zukunft sind weitere Treffen auf dem GMDS-Kongreß in Bremen (ohne festen Termin) und auf dem DGOT Kongreß in Wiesbaden geplant. Dort soll ein weiteres Statistikseminar stattfinden.

Arbeitskreis Umweltmedizin

A.D. Kappos, Hamburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Bei Redaktionsschluß lag kein Tätigkeitsbericht vor.

Buchreihe Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie

K. Überla, München

Der Einfluß der GMDS wird durch ihr Erscheinungsbild in Wissenschaft und Gesellschaft entscheidend mitbestimmt. Die verschiedenen Publikationen der GMDS, zu denen die Buchreihe gehört, tragen zu ihrer Wirkung wesentlich bei.

Der Band 82 - die 42. Jahrestagung in Ulm - lag zur Tagung gedruckt vor. Diese Umstellung führte zu größerer Aktualität, erforderte eine erhöhte Disziplin der Autoren und einen engeren Zeitrahmen für alle redaktionellen Arbeiten.

Als Nr. 83 wird der Band der Jahrestagung 1998 in Bremen zur Tagung ausgeliefert und mit den Tagungsunterlagen vorliegen. Alle Beiträge, die das Programmkomitee für den gedruckten Band ausgewählt hat, werden auch auf einer CD-ROM mitgeliefert. Auf der CD-ROM werden zusätzlich Abstracts enthalten sein, die das Programmkomitee dazu bestimmt hat. Wir hoffen, daß die CD-ROM zur besseren Nutzung der Tagungsbeiträge führt und für Leser, Autoren und die Tagungsorganisatoren sich als attraktiv bewährt.

Viele Hände und Köpfe tragen zum Gelingen 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 Herausgeber bitten die Mitglieder der GMDS, die Reihe weiter 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 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 1997 bis 30. Juni 1998

Im Sommer 1997 wurde der neue Vorstand der DAE gewählt. Er besteht aus den Herren Hense (98 Vorsitzender, 99 1. Stellvertreter), Brenner (98 1. Stellvertreter, 99 bis 00 Vorsitzender, 01 1. Stellvertreter), Berger (98/99 2. Stellvertreter), Becker (98/99 Schatzmeister). Zusätzlich wurden von den Trägergesellschaften benannt: Michaelis (Biometrische Gesellschaft), Kohlmann, Vertreter Jahn (DGSMF), Wichmann, Vertreter Ahrens (GMDS). Die Amtszeit des neuen Vorstands begann am 01.01.1998. Die nächste Wahl erfolgt im Jahre 1999.

Im Berichtszeitraum fanden zwei Jahrestagungen statt: Vom 03. bis 06. September 1997 veranstaltete die DAE ihre Tagung gemeinsam mit der Regionaltagung der International Epidemiological Association (IEA), in Münster, organisiert von Prof. Keil.

Die 6. Jahrestagung fand vom 16. bis 17. März 1998 in Mainz unter Leitung von Prof. Michaelis gemeinsam mit dem 44. Biometrischen Kolloquium statt. Beide Veranstaltungen waren gut besucht und dokumentierten die qualitative und quantitative Verbesserung der epidemiologischen Forschung in Deutschland.

Deutscher Verband Medizinischer Dokumentare e.V. (DVMD)

B. Walter-Jung, Ulm

Der DVMD e.V. vertritt als Berufsverband die Interessen der Medizinischen DokumentarInnen (MD), der Biowissenschaftlichen DokumentarInnen und der Medizinischen Dokumentations-AssistentInnen (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 pdw-Verlag, München mit der ISSN-Nr. 0722-477X viermal jährlich erscheint.

Der Verband ist korporatives Mitglied der GMDS und aktives Mitglied in der Internationalen Federation of Health Records Organizations (IFHRO). Durch aktive Zusammenarbeit mit der Akademie Medizinische Informatik, Heidelberg und der Akademie Medizinische Biometrie in Bochum wird die qualifizierte Fort- und Weiterbildung unterstützt. Durch die Zusammenarbeit mit dem Berufsverband Medizinischer Informatiker (BVMI) sowie aktive Beteiligung am Arbeitskreis Dokumentation (AKDok) in der Deutschen Gesellschaft für Dokumentation ist eine gute Zusammenarbeit mit Fachkollegen auf dem Gebiet der Informationsverarbeitung im Gesundheitswesen gewährleistet.

Tätigkeiten vom 01.07.1997 - 30.06. 1998 und geplante Aktivitäten für 1998/1999

Im September 1997 wurde Markus Stein, Mannheim zum stellvertretenden Vorsitzenden gewählt. Im Januar 1998 wurde eine Geschäftsstelle eingerichtet, die von Sandra Posnanski, Köln geleitet wird.

Der Vorstand des DVMD und das GMDS-Präsidium planen eine engere Zusammenarbeit. Es wurde eine Kooperationsvereinbarung beschlossen, die eine Sektion "Medizinische Dokumentation" innerhalb der GMDS vorsieht. Diese Vereinbarung wird den Mitgliedern des DVMD in den nächsten Wochen in einem Rundbrief vorgestellt und auf der Mitgliederversammlung im September in Bremen anlässlich der GMDS-Tagung zur Abstimmung vorgelegt. Desweiteren wird sich eine Gruppe mit einer notwendigen Satzungsänderung befassen, die ebenfalls bis zur Mitgliederversammlung abstimmungsreif ist.

Der DVMD und der BVMI haben beschlossen, eine gemeinsame Zeitschrift herauszugeben.

Ein weiterer Schwerpunkt der Tätigkeit des DVMD ist die Gewährleistung der Qualität der Ausbildung in der Medizinischen Dokumentation. Der DVMD bemüht sich, für die Ausbildung zum /zur Medizinischen Dokumentations-Assistenten/ in Deutschland einen einheitlichen Standard zu schaffen. Es finden z.Zt. Verhandlungen statt mit dem Ziel, diesen Ausbildungsgang in das System der dualen Ausbildung zu integrieren. Außerdem wurde auf einem Treffen der Schulleiter beschlossen, für die unterschiedlichen Ausbildungen in der Medizinischen Dokumentation eindeutige Profile zu entwickeln. Konzepte bezüglich der Durchlässigkeit von Ausbildungsgängen werden z.Zt. von den zuständigen Stellen erarbeitet.

Während des European Health Record Congress im April in England wurde eine enge Zusammenarbeit des DVMD auf europäischer Ebene mit beschlossen. Ein erstes Treffen mit

Vertretern der Niederländischen Organisation (NVMA) wird im Oktober diesen Jahres stattfinden. Auf diesem Treffen werden Details der geplanten Kooperation besprochen. Außerdem wurde beschlossen, eine europäische Sektion der IFHRO zu gründen. Eine konstituierende Sitzung soll nächstes Jahr während der DVMD-Tagung stattfinden.

Die nächste Tagung des DVMD findet nächstes Jahr im Mai in Ludwigshafen statt. Das „Call for paper“ wird in den nächsten Wochen verschickt.

Gesellschaft für Klassifikation (GfKI)

R. Klar, Freiburg

Die informelle Kooperation zwischen GMDS und GfKI entwickelt sich weiterhin positiv. Als GMDS Repräsentant bin ich nicht mehr im GfKI-Vorstand aber im Beirat vertreten, so daß ich weiterhin die GMDS relevanten Aktivitäten der GfKI gut verfolgen kann und dort auch die GMDS Interessen einbringen kann. Diese bestehen im wesentlichen in den medizinbezogenen Methoden der numerischen und der begrifflichen Klassifikation. Die GfKI-AG "Datenanalyse und numerische Klassifikation" wird wieder zusammen mit GMDS-AGs tagen, z.B. im Rahmen der GMDS-Jahrestagung 1998 in Bremen, und auch die GMDS-AG "Medizinische Dokumentation und Klassifikation" wird auch künftig wieder zusammen mit der GMDS-AG voraussichtlich im Frühjahr 1999 auf der GfKI-Jahrestagung präsent sein, ähnlich wie auf der GfKI-Jahrestagung im März 1997 in Potsdam. Einen medizinbezogenen Sitzungsabschnitt der GfKI-Jahrestagung vom 04.-06.03.98 in Dresden hatten GMDS Mitglieder wesentlich mitgestaltet. Die GfKI-AG "Klassifikation und Datenanalyse in den Biowissenschaften", die sich besonders mit molekularbiologischen Methoden befaßt, hat auch gute Kontakte zur GMDS-AG "Informatik in der Molekularbiologie".

<http://www.gfki.de>

Amtszeit: September 1992 - September 1999

European Federation for Medical Informatics (EFMI)

R. Engelbrecht, Neuherberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Die Jahrestagung MIE 97 in Thessaloniki/Porto Carras wurde in südländischem Lebensstil und mit viel Engagement sowohl inhaltlich (s. Bericht 1997) als auch finanziell erfolgreich durchgeführt. Der bereits in Kopenhagen eingeschlagene Weg, bei Vorträgen und Postern gleiche Qualitätsmaßstäbe anzusetzen, konnte ebenfalls erfolgreich weiter beschrritten werden. Poster und Vorträge wurden in gemeinsamen Sitzungen präsentiert und diskutiert.

Die Vorbereitungen für die Jahrestagung MIE 2000 in Hannover wurden nach der Befürwortung der Tagung durch den Beirat der GMDS begonnen. Das Schema der Veranstaltung wurde festgelegt. Die Jahrestagung findet gemeinsam mit der GMDS 2000 statt und soll am Sonntag, 27. August 2000, eröffnet werden. Montag und Dienstag (28.+29.8.) stehen ganz im Zeichen der Medizinischen Informatik. Für Mittwoch ist ein Besuch auf der EXPO 2000 geplant, die ebenfalls das Thema Medizin in ihrem Themenpark berücksichtigen wird. Donnerstag und Freitag werden im klassischen GMDS-Stil durchgeführt. Veranstaltungsort ist das CCH - Congress Centrum Hannover, das über genügend Kapazitäten für alle Bedürfnisse verfügt.

Vorgesehene Aktivitäten

MIE 99 - vom 22.-28. August 1999 in Ljubljana, Slovenia. Die Vorbereitungen laufen unter dem Thema „Bridges of Knowledge“.

MIE 2000 - vom 28. August - 1. September 2000 in Hannover

EFMI Working Group 1 - Minimum Basic Data Set, Case Mix and Severity of Cases

R. Klar, Freiburg

Aktivitäten dieser WG unter Leitung von F. Roger France, Brüssel, sind mir nicht bekannt geworden.

Amtszeit: September 1990 - September 1998

EFMI Working Group 2 - Data Protection and Security

B. Blobel, Magdeburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

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.

Der Leiter der GMDS-AG "Datenschutz in Gesundheitssystemen", K. Pommerening, konzentrierte sich vorrangig auf die nationalen Aktivitäten, während sein Stellvertreter, Bernd Blobel, vorrangig die internationalen Aktivitäten im Rahmen der EFMI und der IMIA wahrnahm.

Die Arbeit der EFMI WG 2 wurde von 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 Allaerts sowie der meisten nationalen EFMI-Vertreter innerhalb der IMIA WG 4 sowie im Rahmen der sicherheitsrelevanten Projekte des EU-geförderten "Telematics Applications Programme" begründet. Das betrifft u.a. A.A. Allaert, A.R. Bakker, B. Barber, B. Blobel, G. Klein, F.R. France, S. Katsikas, K. Louwerse, F. De Meyer, O. Rienhoff, R. Tervo-Pellikka sowie die Projekte ISHTAR (Implementing Secure Healthcare Telematics Applications in Europe), TrustHealth (Trustworthy Health Telematics), DIABCARD3 (Improved Communication in Diabetes Care Based on Chipcard Technology), EUROMED-ETS (Trusted Third Party Services for Health Care in Europe), MEDSEC (Health Care Security and Privacy in the Information Society).

Ein 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 97 in Thessaloniki mit Security Sessions und dem EFMI WG2 Workshop "Health Care Information Systems" herausragte. Der Berichterstatter trug mit einem besonders gewürdigten Beitrag zur Session sowie 3 Beiträgen zum Workshop zu diesen Aktivitäten bei. Außerdem leitete Bernd Blobel auf der MIE 97 einen Workshop zu "Communication Standards". Da die Berichterstattung der GMDS-Repräsentanten jeweils bis Mitte Mai erfolgt, konnten die MIE 97-Aktivitäten im letzten Bericht nicht berücksichtigt werden und flossen deshalb in den vorliegenden Bericht ein.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/99

Für den Anfang des Jahres 1999 wird durch die EFMI in Zusammenarbeit mit der GMDS und der Universität Magdeburg ein europäischer Datensicherheits-Workshop ins Auge gefaßt. Aufgrund erwarteter struktureller und organisatorischer Veränderung steht eine Detailplanung noch aus.

EFMI Working Group 3 - Standards in Health Care Informatics

P. Jensch, Oldenburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Die Kontakte mit der EFMI WG 3 sind zur Zeit inaktiv.

EFMI Working Group 5 - Nursing Informatics

T. Bürkle, Gießen

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Die Vertretung der GMDS ging auf der GMDS Jahrestagung 1997 von Frau Piccolo respektive Herrn Opitz auf Herrn Bürkle über. Herr Bürkle nahm als Beobachter am 9. Treffen der WG 5 am 27.5.1997 anlässlich der MIE 97 in Thessaloniki teil. Auf diesem Treffen wurde Herr Patrick Weber (Schweiz) als neuer Vorsitzender eingeführt. Frau Dennise Barnett (UK) wurde zur Schriftführerin gewählt. Die WG hat auf der MIE 97 einen Workshop Nursing Informatics mit Beiträgen der WG Mitglieder durchgeführt (etwa 20 Teilnehmer). Weitere Themengebiete des WG5 Treffens waren Beteiligung an und Organisation von zukünftigen Konferenzen (WG5 Konferenz 1998 in Rumänien, MIE 99 in Slovenien etc.), nationale Problemstellungen mit Einfluß auf die Strategie von WG 5, und strategische Planung der WG Ziele für die nächsten 3 Jahre. Nursing Education, Nursing Minimum Dataset und webbasierter Informationsaustausch zwischen den Ländern stellen Schwerpunkte der WG Tätigkeit dar. Eine stärkere Einbindung der osteuropäischen Länder wird angestrebt.

Ein weiteres Treffen von WG5 fand auf dem Nursing Informatics Weltkongreß am 30.9.1997 in Stockholm statt. Aufgrund von Terminüberschneidungen war eine persönliche Teilnahme an diesem Treffen nicht möglich. Für Deutschland nahm Frau Brigitte Schulz vom DBfK/AKI teil und berichtete in Absprache über die deutschen Aktivitäten zur Informationsverarbeitung in der Pflege. Frau Cathy Klaassen wurde als stellvertretende Vorsitzende gewählt. WG5 ist jetzt im Internet vertreten (www.novasys.ch/NIEurope/index.htm). Die 3 Jahres-Strategie der WG mit den Schwerpunkten

„Development support for health informatics courses“

„Promotion of minimum dataset developments“

„Inclusion of nursing needs in the electronic health record“

„Support of nursing informatics research across borders“

„Identify nursing management information requirements“

„Dissemination of information about health informatics and EFMI WG5“

wurde weiter ausgearbeitet und zirkuliert. Weitere Themen waren Organisation einer EFMI WG5 Konferenz 1998 (eventuell in Rumänien oder Ungarn) und die WG5-Beteiligung an der MIE 99 in Slovenien. Anlässlich der MIE 99 ist auch das nächste formelle Treffen der WG geplant.

EFMI Working Group 6 - Training and Education

R. Haux, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Die Arbeitsgruppe war u.a. auf der MIE 97 in Porto Carras, Griechenland, und auf der HTE 97 in Lissabon, Portugal, aktiv. U.a. wurde über die in enger Verbindung mit der Arbeitsgruppe und unter Leitung ihres Sprechers durchgeführte, von der EU geförderte konzertierte Aktion EDUCTRA (Education and Training in Health Informatics) berichtet. Ergebnisse wurden u.a. publiziert in Hasman, A., Albert, A., Wainwright, P., Klar, R., Sosa, M. (Hrsg.) (1995). Education and Training in Health Informatics in Europe. Amsterdam: IOS.

Eine Sitzung der Arbeitsgruppe fand des Berichtszeitraums nicht statt.

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

Vorgesehene Aktivitäten 1998/99

Die Arbeitsgruppe ist über ihren Leiter an der Ausrichtung der HTE 98 (3rd European Conference on Health Telematics Education, 18.-20.6.1998, Athen, Griechenland, <http://www.dn.uoa.gr/nightingale/HTE98.htm>) und der EuroMISE-Kurse zur Medizinischen Informatik (Organisation und Veranstaltungsort: Tschechische Akademie der Wissenschaften und Universität Prag, <http://www.euromise.cs>) beteiligt.

Amtszeit: seit 1992

EFMI Working Group 8 - Natural Language Processing

J. Ingenerf, Lübeck

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Die EFMI Working Group 8, geleitet von Dr. Robert Baud aus Genf, versteht sich einerseits als europäisches Sprachrohr der korrespondierenden IMIA WG6 und beteiligt sich an deren Aktivitäten. Andererseits finden Sitzungen der Working Group im Rahmen von internationalen Konferenzen statt (insbesondere MIE), auf denen über das aktuelle Geschehen auf dem Gebiet des Natural Language Processing berichtet wird.

Die letzte Sitzung der EFMI WG8 fand im Rahmen der MIE'97 statt. Ergänzt wurde die Sitzung um zwei Sitzungen, auf denen mehrere Arbeits- bzw. Forschungsgruppen in lockerer Atmosphäre berichteten und diskutierten. Diskutiert wurden u.a. der Stand europäischer Forschung im Vergleich zu den USA, insbesondere unter dem Aspekt der Multilingualität. Gemessen an den Aktivitäten auf dem Gebiet der "Medizinischen Linguistik" ist die Präsenz der beteiligten Personen in der EFMI WG8 laut Robert Baud nicht sehr befriedigend (momentan ca. 30 Interessenten). Die Proceedings der letzten IMIA-WG6 Konferenz im Januar 1997 werden in den "Methods of Information in Medicine" voraussichtlich im November 1998 (Special Issue 4/98) erscheinen.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/1999

Die nächste Sitzung der EFMI WG8 wird auf während der MEDINFO Konferenz im August in Korea stattfinden. Interessenten mit oder ohne aktive Beiträge mögen sich bitte bei Robert Baud () melden. Weiterhin wird die nächste IMIA WG6 Konferenz in Europa stattfinden - im Laufe des Jahres 1999. Hierzu gibt es erste Vorbereitungen. Schließlich sei erwähnt, daß es in der europäischen Forschungslandschaft nach dem Auslaufen des momentanen "Fourth Framework Programmes" der Kommission (DG XIII, siehe auch) einige Veränderungen geben wird, die momentan noch nicht abzusehen sind.

Amtszeit: seit 1994

International Medical Informatics Association (IMIA)

R. Haux, Heidelberg

Präsident der IMIA ist bis August 1998 Prof. Dr. O. Rienhoff, Universität Göttingen. Anschließend wird es Prof. Dr. J. van Bommel, Universität Rotterdam, sein.

Tätigkeiten 1. Juli 1997 bis 30. Juni 1998, vorgesehene Aktivitäten 1998/99

Die umfangreichen Tätigkeiten und vorgesehenen Aktivitäten können dem aktuellen IMIA-Yearbook Medical Informatics 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.imia.org>

Jeden an dem Fachgebiet Medizinische Informatik interessiertem GMDS-Mitglied möchte ich das IMIA-Jahrbuch und den IMIA Electronic Newsletter nachdrücklich empfehlen.

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 22.8.1998 in Seoul, Südkorea, stattfinden. Detaillierte Informationen sind über Internet erhältlich.

Die jährlich stattfindende Vollversammlung der IMIA fand 1997 vor der APAMI-HIC 97 (Joint conference of the Asian Pacific Association for Medical Informatics and the Health Informatics Society of Australia) in Sydney, Australien, statt. Turnusgemäß stand die Wahl des Präsidenten an. Als neuer Präsident wurde Prof. van Bommel, Rotterdam, gewählt. Um die Austragung der MEDINFO 2001 bewarben sich mehrere Länder. Die Vollversammlung stimmte mehrheitlich für Groß Britannien und für London als Austragungsort. Ansonsten wurden die üblichen Tagesordnungspunkte (insb. Berichte der Gliederungen, Ausrichtung von Tagungen, siehe IMIA Jahrbuch) abgehandelt. Die nächste Vollversammlung ist für August 1998 in Seoul, während der MEDINFO 98, geplant.

Amtszeit: 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://www.imia.org/wg1>",

über den sie über ihre Arbeit informiert.

Sie hat außerdem 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@relay.urz.uni-heidelberg.de" mit dem Inhalt "SUBSCRIBE IMIA-WG1". Nachrichten an den IMIA WG1 Listserver schicken Sie bitte an

"imia-wg1@urzinfo.urz.uni-heidelberg.de".

Tätigkeiten 1. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Im Zentrum der Aktivitäten stand die Durchführung und Nachbereitung der 6. Konferenz der Arbeitsgruppe, die vom 14.-16. August 1997 in Newcastle, Australien, stattfand. Die "6th International Conference on Health and Medical Informatics Education" stand unter dem Motto "Transformation of Health Care through Innovative Use of Information Technology: Challenges for Health and Medical Informatics Education". Mehr als 80 Wissenschaftler aus über 20 Nationen nahmen an der Tagung teil. In diesem Jahr wird ein Sonderheft mit ausgewählten Arbeiten aus der Tagung im International Journal of Medical Informatics erscheinen. Während der Newcastle-Konferenz 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 Lehrveranstaltungen und Studiengänge in Medizinischer Informatik und die Erarbeitung internationaler Empfehlungen zur Ausbildung in Medizinischer Informatik.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/99

Die Schwerpunkte der Arbeit werden bei dem Ausbau der Ausbildungsdatenbank sowie bei der weiteren Erarbeitung der internationale Empfehlungen zur Ausbildung in Medizinischer Informatik liegen. Während der MEDINFO 98 veranstaltet die Arbeitsgruppe einen Workshop mit dem Thema "Health and Medical Informatics Education: What are the Necessities for the Future?".

Ein detaillierter Bericht kann dem aktuellen IMIA-Yearbook of Medical Informatics 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 1997 bis 30. Juni 1998

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 Leiter der GMDS-AG "Datenschutz in Gesundheitssystemen", K. Pommerening, konzentrierte sich vorrangig auf die nationalen Aktivitäten, während sein Stellvertreter, Bernd Blobel, vorrangig die internationalen Aktivitäten im Rahmen der EFMI und der IMIA wahrnahm.

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. Höhepunkt war die Vorbereitung und Durchführung der IMIA WG4 Working Conference "Common Security Solutions for Communicating Patient Data" vom 22.-25. November 1997 in Osaka/Kobe, Japan. Die GMDS war über Bernd Blobel als Mitglied des Wissenschaftlichen Programmkomitees, in der Gestaltung und Leitung einer der 5 Tagungssessions und mehrerer Diskussionsforen sowie mit zwei eingeladenen Vorträgen an der Vorbereitung und Durchführung dieser Konferenz beteiligt.

Wie betont, sind aufgrund der engen thematischen Verflechtung sowie der weitgehenden Personalunion der dominierenden europäischen IMIA-Vertreter in der EFMI WG2 und den von der EC geförderten sicherheitsrelevanten Projekte des Gesundheitswesens im Rahmen des "Telematics Applications Programme" die IMIA WG4-Aktivitäten in direktem Zusammenhang mit den EFMI WG2-Aktivitäten zu sehen.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/99

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 verschiedenen datenschutzrelevanten Projekten wird die Wirksamkeit der GMDS-Repräsentanz wesentlich unterstützt.

IMIA Working Group 6 - Medical Concept Representation

R. Klar, Freiburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Diese WG hatte unter Leitung von C.G. Chute (Mayo Foundation, Rochester, USA) ihre ursprünglich nur bei Klassifikationen und anderen begrifflichen Ordnungssystemen der Medizin liegenden Ziele erweitert und bietet nun in Form für die Verarbeitung der natürlichen Sprache und begrifflicher Repräsentation im Gesundheitswesen. Entsprechend dieser Erweiterung in Richtung Computerlinguistik hatte die WG 6 1997 in Jacksonville mit gutem Erfolg eine Konferenz ausgerichtet, an der auch GMDS-Mitglieder aktiv beteiligt waren. Die u.g. WWW-Adresse bietet einige weitere Informationen zur Arbeit dieser WG, wobei aber leider seit ca. 2 Jahren keine Aktualisierung stattgefunden hat.

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

Amtszeit: September 1993- September 1998

IMIA Working Group 7 - Biomedical Pattern Interpretation

H. Dickhaus, Heilbronn

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

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.

Für das Jahr 1999 ist eine IMIA/IFMBE Working Conference on Biosignal Interpretation in Chicago, USA, vorgesehen. Die Konferenz wird von Prof. Bin He, University of Illinois at Chicago geplant.

IMIA Working Group 13 - Organizational Impact of Medical Informatics

B. Blobel, Magdeburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

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

Im Gegensatz zu den Aktivitäten in der IMIA WG4 und der EFMI WG2, in denen der Berichterstatter als GMDS-Repräsentant - eingebunden in eine Vielzahl wichtiger europäischer und internationaler Projekte und Initiativen - wirksam wird, ist die Arbeit in der WG 13 stark auf die USA konzentriert und weder direkt noch indirekt finanzierbar. Folglich konzentriert sich das Engagement im wesentlichen auf das Verfolgen der WG-Aktivitäten. Das jedoch kann eine unmittelbare, jedoch kaum realisierte, Einbindung nicht ersetzen. Höhepunkt der Aktivitäten der WG 13 war die Durchführung einer WG13-Konferenz in Helsinki. Ansonsten dominieren interne amerikanische Treffen sowie das erfolgreiche Erarbeiten von IMIA-WG13-News.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/99

Vom Berichterstatter wird angestrebt, durch die Verknüpfung von Aktivitäten, die in einem anderem Kontext stehen (z.B. HL7, OMG-Initiativen, Forschungsprojekte), über die schriftliche Kommunikation hinaus eine direkte und damit effiziente Arbeit in der WG 13 zu ermöglichen.

IMIA Working Group 14 - Health Professional Workstation

L. Gierl, Rostock

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

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.

Auch nachdem Paul Carpenter, Mayor Clinic, Rochester den Vorsitz der WG 14 übernommen hat, sind keine aktuellen Tätigkeiten zu verzeichnen.

IMIA Working Group 15 - Technology Assessment and Quality Development in Health Informatics

N.N.

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Es sind keine Aktivitäten der WG bekannt.

IMIA Working Group 16 - Standardisation in Health Informatics

J. Dudeck, Gießen

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Die auf der MEDINFO 1995 in Vancouver gegründete IMIA WG 16 hat ihre erste Tagung unter dem Titel „Standardisation in Health Informatics: Towards Global Consensus and Cooperation“ vom 11.-13. September 1997 auf den Bermuda durchgeführt. In mehr als 30 Beiträgen, die als Tagungsband des International Journal of Medical Informatics, Vol. 48, 1-3 im Februar 1998 erschienen sind, wurde der gegenwärtige Stand der Standardisierung in den verschiedenen Bereichen des Gesundheitswesens und die sich daraus ergebenden Perspektiven für die kommenden Jahre von internationalen Experten umfassend dargestellt. Die Tagung diente auch der Vorbereitung der Bildung eines ISO-Technical Committeees „Standardisation in Health Care“. Dieses Technical Committee wurde unter der Bezeichnung TC 215 im Dezember 1997 gegründet. Das Sekretariat hat ASTM in den USA übernommen. Zum Vorsitzenden wurde Peter Treseder aus Australien gewählt. Eine erste Sitzung des ISO-TC wird Ende August 1998 in Washington stattfinden.

Vorgesehene Aktivitäten 1998/99

Bisher gibt es keine Planungen für ein Treffen der WG 16 im kommenden Jahr.

IMIA - Special Interest Group on Nursing Informatics

T. Bürkle, Gießen

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Die Vertretung der GMDS ging auf der GMDS Jahrestagung 1997 von Frau Piccolo respektive Herrn Opitz auf Herrn Bürkle über. Im Berichtszeitraum fand ein Treffen der IMIA-SIG auf dem Nursing Informatics Weltkongress am 28.9.1997 in Stockholm statt. Aufgrund von Terminüberschneidungen war eine persönliche Teilnahme an diesem Treffen nicht möglich. Für Deutschland nahm jedoch Frau Brigitte Schulz vom DBfK / AKI teil und berichtete in Absprache über die deutschen Aktivitäten zur Informationsverarbeitung in der Pflege. Auf dieser Sitzung der SIG wurde Frau Evelyn Hovenga (Australien) als neue Vorsitzende und Frau Virginia Saba (USA) als neue zweite Vorsitzende der Nursing Informatics SIG eingeführt. Das Treffen hatte folgende Schwerpunkte: Programmkommittee und Organisation für die Nursing Informatics 2000 in Neuseeland (<http://www.2000plus.co.nz/Nursing.htm>), Vergaberichtlinien für zukünftige NI-Tagungen, Tutorials auf der Medinfo98, Definition des Begriffes Pflegeinformatik, Empfehlungen für die Pflegeinformatikausbildung, Bericht der Arbeitsgruppe für Pflegestandards und der Newsletter 97/98 der SIG. Die SIG ist im Internet unter der Adresse <http://www.cqu.edu.au/hninformatics/> vertreten. Das nächste Treffen findet anlässlich der Medinfo98 statt.

Society for Artificial Intelligence in Medicine Europe (AIME)

R. Engelbrecht, Neuherberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Mit Ausnahme der Vorbereitungen für die CID '98 (Computer in Diabetes) vom 6.-7. September 1998 in Barcelona/Spanien fanden keine weiteren Aktivitäten statt. Die CID ist eine zweijährliche Veranstaltung, die als Satellitenkonferenz zur EASD (European Association for Studying Diabetes) gemeinsam mit AIME und der DO-IT-Gruppe (Diabetes Care Optimisation through Information Technology) dieses Jahr im September durchgeführt wird. Dieses Modell läßt sich sicherlich auch auf deutsche und internationale medizinische Fachkonferenzen anwenden.

Vorgesehene Aktivitäten 1998

CID - Computer in Diabetes vom 6.-7. September 1998 in Barcelona

Veranstaltungen der Arbeitsgruppen

MEDICA

C. Ohmann, Düsseldorf

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Die GMDS hat sich wiederum aktiv an der MEDICA 1997 beteiligt. In Kooperation mit dem BVMI wurden vier Schwerpunktthemen mit jeweils zwei Seminaren an viel verschiedenen Tagen angeboten. Folgende Schwerpunktthemen wurden abgehandelt:

Besser informiert durch Informationstechnologie
(Prof. Haas, Dortmund; Prof. Köhler, Heidelberg)

Pflegeinformatik
(Dr. Opitz, Marburg; C. Engel, Köln)

Informationsverarbeitung im Krankenhaus
(Dr. Lochmann, Dresden; Prof. Dr. Ohmann, Düsseldorf)

Vernetzung im Gesundheitswesen
(Dr. Schaefer, Frankfurt; J. Sembritzki, Köln)

Der Besuch der verschiedenen Seminare war variabel, aber insgesamt nicht zufriedenstellend. Zwar wurden bei der Themenreihe "Vernetzung im Gesundheitswesen" jeweils 30 und 45 Teilnehmer registriert; in der Regel konnte jedoch die Teilnehmerzahl von 20 nicht überschritten werden.

Von Seiten der MEDICA wurde nicht zuletzt wegen des unbefriedigenden Besuches eine Beibehaltung des bisherigen Konzeptes als nicht sinnvoll erachtet. Hinzu kommt, daß insgesamt die MEDICA und auch die MEDICA Medienstraße neu organisiert wird. Es wurde vereinbart für das Jahr 1998 eine Pause einzulegen und dann im Jahr 1999 zu versuchen einen neuen Ansatz zu finden. Unsererseits wurde der Vorschlag gemacht, gemäß der Erörterung im Präsidium der GMDS, ab 1999 einen GMDS-Schwerpunkttag mit einem Thema zu veranstalten (z. B. evidence based medicine). Auch der BVMI hat sich positiv für eine solche Veranstaltung ausgesprochen. Inwieweit sich dies realisieren läßt, müssen die weiteren Verhandlungen mit der MEDICA zeigen.

SYSTEMS

R. Engelbrecht, Neuherberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1998

Nach dem ersten Erfolg im Jahr 1996 mit einer Verbindung zwischen Ausstellung unter dem Titel „Krankenhaus Online“ und Symposium zum gleichen Thema, wurden 1997 beide Veranstaltungen durch ein Seminar ergänzt. Das Seminar vermittelte Grundlagen medizinischer Informationssysteme mit den Themen „Architektur“ (B. Blobel), „Standards“ (J. Sembritzki), „Elektronisches Krankenblatt“ (P. Waegemann); während sich das Symposium mit den „Erwartungen der Krankenkassen an die medizinische Informatik im Krankenhaus“ (G. Schulte) und dem „Stand der KIS in den USA“ (P. Waegemann) befaßte, fand es mit den Vorträgen über die „Erfolgreiche Informationsverarbeitung im Krankenhaus Traunstein“ (F. Klein) und „Gesundheit und Informatik im Licht des Sachverständigenrates, Info 2000 und G7“ (W. van Eimeren) einen überzeugenden Abschluß.

Beide Veranstaltungen erfüllten sowohl die Erwartungen der Zuhörer als auch der Referenten, deshalb soll auch diese Veranstaltungsreihe fortgeführt werden.

Die Ausstellung widmete sich den Themen „Videokonferenz mit Live-Vorführungen“, „Krankenhaussysteme“ und stellte deutsche und europäische Forschungsprojekte wie DIABCARE, PH-Net, DIADOQ und DIABCARD vor. Ein Interesse der Besucher war vorhanden, wenngleich gesagt werden muß, daß auf einer technologisch orientierten Messe anwendungsbezogene Beiträge zum Thema „Krankenhaus“ nicht unbedingt erwartet und deshalb auch nicht gesucht werden.

Die Messe München hat zugesagt, zukünftig die „Krankenhaus Online“ stärker in ihre Werbung mit einzubeziehen, um sie zu einer dauerhaften Einrichtung zu machen.

Geplante Aktivitäten

Das Seminar und das Symposium während der SYSTEMS '98 (19. - 23. Oktober 1998) stehen unter dem Thema „Workflow, Wissen und elektronische Krankengeschichte“. Sie sind für den 21. und 22. Oktober geplant. Die Referenten sind angesprochen und Zusagen wie z. B. von J. Möhr und D. Kampe liegen bereits vor.

Die Sonderschau „Krankenhaus Online“ und alle weiteren Veranstaltungen finden im Rahmen der SYSTEMS Online auf dem neuen Messegelände, das in diesem Jahr auf dem alten Flughafen München-Riem eingeweiht wurde, statt.



ZERTIFIKATINHABER



INHABER DES ZERTIFIKATS MEDIZINISCHE INFORMATIK

Name, Vorname	Ausstellungsdatum
Adelhard, Klaus	15.05.1998
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
Ehrengrubner, Hans	28.11.1984
Ellsäcker, Karl-Heinz	13.09.1983
Engelmann, Uwe	12.02.1992
Espinosa L., Amado	11.09.1990
Fabrizius, 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
Goldschmidt, Andreas	15.05.1998
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

Herpers, Rainer	15.05.1998
Herrmann, Gabriele	15.05.1998
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
Kindler, Hauke	15.05.1998
Klar, Rüdiger	08.04.1982
Knaup-Gregori, Petra	15.05.1998
Knopp, Reinhold	17.03.1981
Koepe, 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
Lang, Elke	15.05.1998
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
Mösge, 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
Schlaefler, Klaus	30.01.1987
Schnabel, Manfred	12.02.1992
Schösser, 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
Stausberg, Jürgen	15.05.1998
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
Rahlf, 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
Dr. M. Claussen	03.09.97
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
Dr. M. Lewis	03.09.97
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
Prof. Dr. B. Robra	03.09.97
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) |
| 1997 | U. Haag (Ludwigshafen)
K. Stark (Berlin) |

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:

1996 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“

T. Banasiewicz, 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. Pöpl, 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
Deutsche Gesellschaft für Public Health e.V.	K.-H. Jöckel, Essen H.-E. Wichmann, München
Deutscher Verband Medizinischer Dokumentare	W. Gaus, Ulm
Gesellschaft für Klassifikation	R. Klar, Freiburg
Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF)	H.-E. Wichmann, München
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)

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

<u>European Course on Advanced Statistics (ECAS)</u>	N. Victor, Heidelberg
<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)	T. Bürkle, Gießen
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	T. Bürkle, Gießen
Working Group 9 (Health Informatics for Development)	NN
Working Group 10 (Hospital Information Systems)	K. Kuhn, Marburg
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)	N.N.
Working Group 16 (Standards for Medical Informatics)	J. Dudeck, Gießen
<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. Repges, Aachen
C (Anthroposophie)	W. Köpcke, Münster
D (Homöopathie)	R. Hilgers, Göttingen Bulitta, Köln
E (Phytotherapie)	W. Gaus, Ulm B. Schneider, Hannover
E (Veterinärmedizin)	L. Kreienbrock, Neuherberg

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 bestandem 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 Vizepräsidenten

wahrzunehmen 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 Vizepräsidenten 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 Teilbereiche beschließen und einen für die Projektgruppe verantwortlichen Leiter und seinen Stellvertreter benennen. Die Arbeit der Projektgruppen endet mit Erledigung der Aufgaben oder spätestens drei Jahre nach der Gründung. Wenn erforderlich können Projektgruppen 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 zu 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 auf grundordnungsgemäßer Aufzeichnungen eine Jahresabrechnung über die Einnahmen und Ausgaben sowie über den Stand des Vermögens und der Schulden aufzustellen. Nach

Prüfung 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.