

# Jahresbericht 2013



Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik,  
Biometrie und Epidemiologie e.V.

Redaktion: Prof. Dr. Thomas Neumuth (Schriftführer),  
Leipzig  
Dipl.-Volksw. Beatrix Behrendt (Geschäftsführerin),  
Köln

Geschäftsstelle: Industriestraße 154  
D-50996 Köln  
Tel.: +49(0)2236-3319958  
Fax: +49(0)2236-3319959  
WWW: <http://www.gmds.de>  
E-Mail: [info@gmds.de](mailto:info@gmds.de)

Redaktionsschluss: 30. Juni 2014



# Inhaltsverzeichnis

<b>Ziele und Aufgaben der GMDS</b> .....	<b>9</b>
<b>GMDS – Ziele der Fachgesellschaft</b> .....	11
<b>Entwicklung der GMDS</b> .....	<b>20</b>
Organisatorische Entwicklung der <b>GMDS</b> .....	21
<b>GMDS</b> Jahrestagungen.....	23
<b>GMDS</b> Mitgliederentwicklung (1968-2013).....	27
<b>Organe der GMDS</b> .....	<b>29</b>
Präsidium .....	31
Geschäftsführerin.....	31
Beirat.....	31
Kommissionen und Ausschüsse .....	34
<i>Präsidiumskommissionen</i> .....	34
<i>Fach- und Sektionsausschüsse</i> .....	35
<i>Beiratskommissionen</i> .....	35
Arbeitsgruppen und Projektgruppen .....	36
Arbeitskreise von GMDS und Medizinischen Fachgesellschaften .....	37
Ehrenmitglieder .....	38
<b>Tätigkeitsberichte</b> .....	<b>39</b>
Bericht des Präsidenten .....	41
Präsidiumskommissionen .....	44
<i>Arzneimittelgesetz und Arzneimittelprüfrichtlinien</i> .....	44
<i>Ehrenmitgliedschaften</i> .....	44
<i>Ethische Fragen in der Medizinischen Informatik, Biometrie, Epidemiologie und Dokumentation</i> .....	44
<i>Gesundheitsforschungsstrategie der Bundesregierung</i> .....	44
<i>Lehre - Präsenz der Fächer Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie und Epidemiologie im Medizinstudium an den Medizinischen Fakultäten in Deutschland</i> .....	45
<i>Nachwuchsförderung in der GMDS</i> .....	46
<i>Position Gemeinsame Kommission IQWiG</i> .....	47
<i>Weiterbildung Medizinische Informatik</i> .....	47
<i>Zertifikat "Medizinische Informatik"</i> .....	48
<i>Zertifikat "Biometrie in der Medizin"</i> .....	49
<i>Zertifikat "Epidemiologie"</i> .....	49
<i>Zertifikat "Medizinische Dokumentation"</i> .....	50
Fachbereiche .....	51
<i>Medizinische Informatik</i> .....	51
<i>Medizinische Biometrie</i> .....	53
<i>Epidemiologie</i> .....	55

<i>Medizinische Dokumentation</i> .....	56
Arbeitsgruppen .....	60
<i>Ambient Assisted Living und Assistierende Gesundheitstechnologien (AAL)</i> .....	60
<i>Archivierung von Krankenunterlagen (AKU)</i> .....	61
<i>Arzneimittelinformationssysteme</i> .....	63
<i>Datenmanagement in klinischen und epidemiologischen Studien</i> .....	64
<i>Datenschutz in Gesundheitsinformationssystemen (DGI)</i> .....	65
<i>Einführung von elektronischer Gesundheitskarte und Heilberufsausweis in Krankenhäusern</i>	66
<i>Epidemiologie der Herz-Kreislauf- und Stoffwechsel-Erkrankungen</i> .....	67
<i>Epidemiologische Methoden</i> .....	68
<i>Health Technology Assessment (HTA)</i> .....	69
<i>Infektionsepidemiologie</i> .....	71
<i>Informationssysteme im Gesundheitswesen (KIS)</i> .....	72
<i>Informationsverarbeitung in der Pflege</i> .....	75
<i>Klinische Arbeitsplatzsysteme (KAS)</i> .....	77
<i>Krebsepidemiologie</i> .....	78
<i>Laborinformationsmanagement (LIM)</i> .....	78
<i>Mathematische Modelle in der Medizin</i> .....	79
<i>Medical Decision Making (AG MDM)</i> .....	79
<i>Medizinische Bild- und Signalverarbeitung</i> .....	81
<i>Medizinische Dokumentation und Klassifikation (MDK)</i> .....	82
<i>Medizinmanagement (MMM) Medizin-Controlling, Qualitätsmanagement, Risikomanagement, Prozessmanagement</i> .....	85
<i>Methoden und Werkzeuge für das Management von Krankenhausinformationssystemen</i> .....	85
<i>Methodik Systematischer Reviews</i> .....	85
<i>Mobile Informationstechnologie in der Medizin (MoCoMed)</i> .....	86
<i>Nutzung von elektronischen Patientenakten für die klinische Forschung</i> .....	88
<i>Pharmakoepidemiologie</i> .....	89
<i>Standards für Interoperabilität und elektronische Gesundheitsakten (SIE)</i> .....	90
<i>Statistical Computing</i> .....	92
<i>Statistische Methoden in der Bioinformatik</i> .....	92
<i>Statistische Methodik in der klinischen Forschung</i> .....	93
<i>Technologiegestütztes Lehren und Lernen in der Medizin (TeLL)</i> .....	94
<i>Telemedizin</i> .....	95
<i>Therapeutische Forschung</i> .....	96
<i>Wissensbasierte Systeme in der Medizin</i> .....	96
Projektgruppen .....	98
<i>Global Health Informatics</i> .....	98
<i>Gute Lehre in der Epidemiologie</i> .....	99
<i>Medizintechnik in der Medizininformatik</i> .....	99
<i>MI-Lehre in der Medizin</i> .....	100
<i>Pädiatrische Epidemiologie</i> .....	100
Arbeitskreise .....	102

Chirurgie .....	102
Epidemiologie in der Arbeitswelt.....	102
Gesundheitsökonomie (AK GÖ).....	103
Humangenetik.....	105
Informatik in der Pathologie .....	106
Informationsverarbeitung in der Kinder- und Jugendmedizin (IKJ) .....	106
Medizinische Informatik in der Pädiatrischen Onkologie und Hämatologie.....	108
Orthopädie und Unfallchirurgie .....	108
Umweltmedizin, Expositions- und Risikoabschätzung .....	109
<b>Zusammenarbeit mit Organisationen und Verbänden.....</b>	<b>110</b>
<i>Fachbereich Informatik in den Lebenswissenschaften.....</i>	<i>110</i>
<i>Deutsche Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi).....</i>	<i>111</i>
<i>DVMD e.V. - Der Fachverband für Dokumentation und Informationsmanagement in der     Medizin .....</i>	<i>111</i>
<i>Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Mustererkennung (DGAM) .....</i>	<i>113</i>
<i>Deutsche Gesellschaft für Biomedizinische Technik DGBMT im VDE.....</i>	<i>114</i>
<i>Kuratorium für Klassifikation im Gesundheitswesen (KKG) .....</i>	<i>115</i>
<i>European Federation for Medical Informatics (EFMI) .....</i>	<i>116</i>
<i>Deutsches Netzwerk für Versorgungsforschung (DNVF).....</i>	<i>116</i>
<i>Deutsches Netzwerk für evidenzbasierte Medizin (DNebM) .....</i>	<i>116</i>
<i>International Medical Informatics Association (IMIA) .....</i>	<i>117</i>
<i>Ständige Fachkommission DRG von Bundesärztekammer (BÄK) und AWMF .....</i>	<i>118</i>
<b>Zertifikatsinhaber .....</b>	<b>119</b>
Medizinische Informatik.....	121
Biometrie in der Medizin.....	128
Epidemiologie .....	131
Medizinische Dokumentation .....	134
<b>Preisträger .....</b>	<b>137</b>
Träger des Paul Martini-Preises.....	139
Träger der Johann Peter Süßmilch-Medaille.....	140
<b>GMDS-Förderpreis für Studierende .....</b>	<b>141</b>
<b>GMDS-Posterpreis .....</b>	<b>143</b>
MI-Team des Jahres 2012/2013 .....	144
<b>Publikationen.....</b>	<b>145</b>
Online-Zeitschrift  GMS – Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie (MIBE).....	147
Zeitschrift  Methods of Information in Medicine.....	148
<b>Laudationes .....</b>	<b>149</b>
Zum 75. Geburtstag von Prof. Dr. Albrecht Neiß .....	150
Zum 70. Geburtstag von Prof. Dr. Edgar Brunner.....	151
Zum 70. Geburtstag von Prof. Dr. Gerhard Hommel.....	151

<b>Zum 70. Geburtstag von Prof. Dr. Franz Josef Leven, Untergruppenbach</b> .....	153
<b>Zum 65. Geburtstag von Prof. Dr. Max Peter Baur, Bonn</b> .....	154
<b>Zum 65. Geburtstag von Prof. Dr. Guido Giani, Düsseldorf</b> .....	155
<b>Zum 65. Geburtstag von Prof. Dr. Kurt Ulm, München</b> .....	157
<b>Zum 65. Geburtstag von Prof. Dr. H.-J. Trampisch</b> .....	158
<b>Zum 65. Geburtstag von Prof. Dr. Jürgen Wahrendorf</b> .....	159
<b>Nachruf</b> .....	<b>161</b>
<b>Nachruf für Herrn Univ.-Prof. Dr. med. Hanns Klinger</b> .....	162
<b>Repräsentanten der GMDS</b> .....	<b>163</b>
GMDS-Repräsentanten bei wissenschaftlichen Fachgesellschaften .....	165
<b>GMDS-Repräsentanten in der Leitlinienerstellung</b> .....	165
<b>GMDS-Repräsentanten bei Dachverbänden</b> .....	166
<b>GMDS-Repräsentanten in internationalen Organisationen</b> .....	167
<i>European Federation for Medical Informatics (EFMI)</i> .....	167
<i>International Medical Informatics Association (IMIA)</i> .....	167
<i>Society for Artificial Intelligence in Medicine Europe (AIME)</i> .....	167
<b>Fachgutachter der GMDS</b> .....	<b>169</b>
<b>Satzung der GMDS</b> .....	<b>173</b>
Satzung der <b>GMDS</b> .....	175
<b>Anträge Formulare</b> .....	<b>187</b>
Aufnahmeantrag GMDS .....	189
Aufnahmeantrag Sektion Medizinische Dokumentation.....	191
Mitgliedsbeiträge GMDS.....	193

# Ziele und Aufgaben der GMDS

---





## GMDS – Ziele der Fachgesellschaft

---

Die „Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie (GMDS) e. V.“ – bis September 1991 nannte sie sich „Deutsche Gesellschaft für Medizinische Dokumentation, Informatik und Statistik (GMDS) e. V.“ – ist eine unabhängige wissenschaftlich-medizinische Fachgesellschaft. Sie ist als gemeinnütziger Verein mit Sitz in Köln im Vereinsregister eingetragen.

Die GMDS gehört zu der großen Zahl wissenschaftlich-medizinischer Organisationen, von denen in der Bundesrepublik Deutschland etwa 160 bestehen. Sie umfasst das volle Spektrum der Disziplinen in der Medizin und hat ihr vorrangiges Wirkungsfeld in der Medizinischen Informatik, Biometrie und Epidemiologie einschließlich der Dokumentation in der Medizin in Theorie und Anwendung, in Forschung und Lehre.

Der selbst gestellte Auftrag der Gesellschaft ist es, ihre Mitglieder zu unterstützen und zu fördern, indem sie ihnen

- ein neutrales umfassendes Forum zum Austausch von Informationen anbietet, die für ihre Berufsausübung relevant sind
- effektive Mittel bietet und Wissen zur Verfügung stellt, welches zur Förderung ihrer Karriere, ihrer Profession und Organisation dient
- eine Vielzahl Vergünstigungen verschafft, von denen hier exemplarisch die finanzielle Erleichterung und Nachlässe bei Tagungen genannt seien.

Die GMDS ist mit ca. 2.000 Mitgliedern die führende Fachgesellschaft zur Vertretung der Fächer Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie und Epidemiologie in Deutschland. Als nationale wissenschaftliche Fachgesellschaft hat sie enge Beziehungen zu entsprechenden fachlichen Organisationen auf internationaler Ebene. Sie vermittelt nicht nur Kontakte, sondern entsendet auch Delegierte in internationale Arbeitsgruppen und fördert die Teilnahme deutscher Studenten, Experten und Wissenschaftler an internationalen Veranstaltungen und internationalen Arbeitsgruppen. Die Fachgesellschaft ist so das Tor in die Gemeinschaft der auf nationaler und internationaler Ebene tätigen Kollegen.

Die GMDS wirkt schließlich bei der Weiterentwicklung der Vertretung im Fachgebiet durch sachverständige Repräsentation z. B. bei Planung der Förderungsmaßnahmen der Öffentlichen Hand, in Fragen der Standardisierung und Normung, bei der Errichtung von Lehrinstitutionen, bei Aus-, Weiter- und Fortbildungsfragen und bei Gesetz gebenden Maßnahmen mit.

### Historisches

Die Anfänge der GMDS gehen auf das Jahr 1951 zurück. Bis Mitte der 50-er Jahre flossen die Aktivitäten der neuen Fachwissenschaft „Medizinische Dokumentation und Statistik“ ein in die Bestrebungen des 1955 gegründeten "Arbeitsausschusses Medizin" in der Deutschen Gesellschaft für Dokumentation, des Vorläufers der heutigen GMDS. Als **Gesellschaft für Medizinische Dokumentation und Statistik** konstituierte sie sich schließlich im Jahre 1955. Sie ist damit die älteste Fachgesellschaft in Europa auf dem Gebiet der Medizinischen Dokumentation, Informatik und Statistik.

Die heute gültige Satzung wurde im Jahre 1975 von der Mitgliederversammlung der GMDS beschlossen und ist nach Änderungen in den Jahren 1979, 1985, 1991, 1999, 2001, 2004, 2007, 2009 und 2012 nach wie vor Grundlage der Tätigkeit der wissenschaftlichen medizinischen Fachgesellschaft.

### Vier Themen als Säulen der GMDS

All diese Aufgaben spiegeln sich in der GMDS wider in ihren drei Fachbereichen „Medizinische Informatik“, „Biometrie“ und „Epidemiologie“ sowie der Sektion „Medizinische Dokumentation“.

Medizin ist ohne eine umfassende und sorgfältig geplante Erhebung und Verarbeitung von Informationen nicht möglich. Beispielsweise ist in Krankenhäusern eine adäquate Informationslogistik wesentlich für die Qualität der Patientenversorgung oder eine adäquate Präsentation und systematische Aufbereitung von Bild- und Biosignalfunden relevant für diagnostische und therapeutische Entscheidungen. Von entsprechender Wichtigkeit sind eine systematische Repräsentation von ärztlichem Wissen über die Diagnostik und Therapie von Erkrankungen und der Aufbau von Wissensbanken zur Entscheidungsunterstützung des Arztes.

Die Medizinische Informatik beschäftigt sich mit all diesen Facetten der Informationsverarbeitung in der Medizin. Forschung und Anwendungen haben insbesondere das Ziel, den Nutzen und die Anwendbarkeit von Methoden und Werkzeugen der Medizinischen Informatik für die Medizin zum Wohle der Patienten aufzuzeigen bzw. zu fördern sowie dem Praktiker Hilfen anzubieten. Diese Aktivitäten sollten in enger Zusammenarbeit und Abstimmung aller beteiligten Fach- bzw. Berufsgruppen erfolgen.

**Bereich:**  **Medizinische Biometrie**

Die moderne Medizin benötigt zur Objektivierung beobachteter Sachverhalte die Unterstützung durch quantitative Methoden der Statistik und Mathematik in nahezu allen Teilgebieten. Die Medizinische Biometrie stellt Methoden zur Planung, Durchführung und Auswertung klinischer und experimenteller Studien bereit. Inzwischen sind diese Methoden in allen Bereichen der Medizin, angefangen von der Grundlagenforschung über klinische und epidemiologische Studien bis hin zu Untersuchungen im Gesundheitswesen etabliert und ein integrierter Bestandteil der medizinischen Forschung und Praxis. Aufgrund der Aufgabenstellung ist die fachliche Nähe zur Medizinischen Informatik und zur Epidemiologie sehr eng, oft ist die Medizinische Biometrie nicht von diesen Gebieten abzugrenzen.

Die Medizinische Biometrie beschäftigt sich mit der Entwicklung und Anwendung biometrischer Verfahren in der Medizin. Sie hat insbesondere das Ziel, den Nutzen und die Anwendbarkeit von Methoden und Verfahren der (Bio-) Mathematik und (Bio-) Statistik für die Medizin aufzuzeigen und zu fördern. Dabei stehen meist die auf bestimmte medizinische Fragestellungen bezogenen anwendungsorientierten Arbeiten im Vordergrund, um so die adäquate Anwendung von Methoden der Biometrie in der Medizin und im Gesundheitswesen zu fördern.

**Bereich:**  **Epidemiologie**

Die Epidemiologie befasst sich mit der Verbreitung und dem Verlauf von Krankheiten und deren verursachenden Faktoren in der Bevölkerung. Während sie ursprünglich ihren Schwerpunkt in der Untersuchung der Ausbreitung infektiöser Erkrankungen und deren Bekämpfung hatte, umfasst das Fach in der Zwischenzeit das gesamte Krankheitsspektrum beim Menschen. Neben der Erforschung der Krankheitsursachen untersucht die Epidemiologie auch Möglichkeiten der Prävention.

Die Erhebung epidemiologischer Daten kann rein deskriptiven Zwecken dienen, um Statistiken zur Mortalität, Morbidität oder anderen Gesundheitsparametern zu erstellen.

Gezielte analytische epidemiologische Studien erlauben darüber hinaus Aussagen dazu, ob Personen ein erhöhtes Erkrankungsrisiko aufweisen, wenn sie einer vermutlich schädlichen Exposition ausgesetzt sind oder waren. Dies kann in prospektiven Studien untersucht werden, in denen das Auftreten einer Krankheit in Gruppen von exponierten oder nicht exponierten Personen beobachtet wird, oder in retrospektiven Studien, in denen das Vorliegen oder Nichtvorliegen einer früheren Exposition bei Erkrankten oder nicht Erkrankten erhoben wird.

Zunehmend werden molekulargenetische Untersuchungen in der Epidemiologie vorgenommen, um beispielsweise individuelle Unterschiede in der Suszeptibilität (Anfälligkeit) für bestimmte Krankheiten zu quantifizieren.

## **Sektion: Medizinische Dokumentation**

Im allgemeinen Sinne lässt sich Dokumentation als gezielte Sammlung, Erschließung und Speicherung von Daten, die für bestimmte Problemstellungen wieder abgefragt werden sollen (Information Retrieval), beschreiben. Die Medizinische Dokumentation befasst sich mit diesen Tätigkeiten sowohl im Rahmen der Planung, Organisation, Koordination, Durchführung und Auswertung klinischer und epidemiologischer Studien als auch im Krankenhausbereich, wo medizinische Dokumentare vor allem im Bereich der Krankenhaus-Informationssysteme und zunehmend im Controlling eingesetzt werden. Da Medizinische und Biowissenschaftliche Dokumentare in Bereichen tätig sind, in die Aufgaben, Themen, Methoden und fachliche Aspekte sowohl der Medizinischen Biometrie als auch der Epidemiologie und der Medizinischen Informatik einfließen, ist die fachliche Nähe zu diesen drei Fachbereichen sehr eng.

Die Medizinische Dokumentation sieht es als eine ihrer wichtigsten Aufgaben an, wissenschaftliche Arbeit auf dem Gebiet der theoretischen und praktischen Medizinischen Dokumentation zu leisten und die gewonnenen Erkenntnisse in einen engen Zusammenhang mit der alltäglichen Praxis zu bringen. Dabei stehen die auf bestimmte medizinische Fragestellungen bezogenen anwendungsorientierten Arbeiten im Vordergrund, um so die adäquate Anwendung von Methoden der Medizinischen Dokumentation in der Medizin und im Gesundheitswesen zu fördern.

### **Organisation der Gesellschaft**

Zur Wahrnehmung der Aufgaben ist die GMDS in satzungsgemäße Strukturen wie die bereits erwähnten thematisch orientierten *Fachbereiche* und die *Sektion* gegliedert.

Die *Mitgliederversammlung* regelt alle Grundsatzangelegenheiten der Gesellschaft, insbesondere die Verabschiedung und Änderung der Satzung, die Wahl der Mitglieder des Präsidiums und die Entgegennahme des Jahresberichts. Satzungsgemäß tritt die Mitgliederversammlung einmal im Jahr zusammen.

Der *Präsident* führt die laufenden Geschäfte der Gesellschaft. Er bereitet die Sitzungen der Organe vor und leitet sie. Der Präsident entscheidet in allen Angelegenheiten der Gesellschaft, soweit sie nicht in die Zuständigkeit anderer Organe fallen. Er wird von der Geschäftsstelle in seiner Tätigkeit unterstützt.

Das *Präsidium* entscheidet über die Aufnahme neuer Mitglieder und die Höhe des Beitrags fördernder Mitglieder. Weitere berufs-, wissenschafts- und gesundheitspolitische Aufgaben gehören zum Tätigkeitsfeld des Präsidiums.

Der *Beirat* besteht aus den Mitgliedern des Präsidiums, den Leitern/innen der Arbeitsgruppen, Arbeitskreise, Projektgruppen und Kommissionen, und den Fachausschüssen der Fachbereiche sowie dem Sektionsausschuss der Sektion und weiteren Mitgliedern auf Vorschlag des Präsidiums. Der Beirat nimmt die Tätigkeitsberichte der Arbeitsgruppen, Arbeitskreise und Fachbereiche entgegen, richtet weitere Untergliederungen ein bzw. löst sie auf, beschließt über die Geschäftsordnung und die wissenschaftliche Schwerpunktarbeit und legt Rahmenthemen für Tagungen fest. Ort, Zeit und Vorsitz der wissenschaftlichen Jahrestagungen werden gleichfalls vom Beirat beschlossen.

Die bereits genannten *Fachbereiche* „Medizinische Informatik“, „Medizinische Biometrie“ und „Epidemiologie“ sind für die fachliche Arbeit zuständig und werden von jeweils einem Fachausschuss geleitet. Die Fachbereiche gliedern sich jeweils in *Fachausschüsse* und *Arbeitsgruppen*. Diese haben überwiegend methodisch orientierte Arbeitsschwerpunkte. Sie sind hinsichtlich der medizinischen Spezialfächer interdisziplinär besetzt. Zurzeit bestehen ca. 30 Arbeitsgruppen. Die *Projektgruppen* werden von den Fachausschüssen für bestimmte, zeitlich begrenzte Teilaufgaben eingerichtet. Zurzeit existieren vier Projektgruppen.

Die *Arbeitskreise* haben hingegen die Aufgabe, die in der GMDS vertretenen Sachgebiete mit den verschiedenen medizinischen Spezialfächern zu verbinden. Ihre Gliederung erfolgt analog zur ärztlichen Weiterbildungsordnung. Zurzeit bestehen 9 Arbeitskreise.

Die *Sektion* „Medizinische Dokumentation“ wurde gebildet, um Personen, die keinen Abschluss einer wissenschaftlichen Hochschule haben, für die fachliche Mitarbeit innerhalb der Gesellschaft zu gewinnen. Die Sektion wird von einem *Sektionsausschuss* geleitet. Sie kann eigene Arbeitsgruppen bilden. Ferner können Sektionsmitglieder Mitglieder aller bestehenden Arbeitsgruppen und Arbeitskreise werden.

Zur Bewältigung der umfangreichen organisatorischen Aufgaben wurde eine *Geschäftsstelle* mit Sitz in Köln errichtet und eine *Geschäftsführerin* bestellt.

### **Fachbereich „Medizinische Informatik“**

Der Fachbereich „Medizinische Informatik“ der GMDS und der Fachausschuss 4.7 „Medizinische Informatik“ der Gesellschaft für Informatik (GI) sind in ihren Fachgesellschaften die Gliederungen, die sich mit der Informationsverarbeitung in der Medizin, d. h. mit Medizinischer Informatik, beschäftigen. Alle Aktivitäten erfolgen in enger Zusammenarbeit und Abstimmung der beiden Fachgesellschaften.

Die fachliche Arbeit erfolgt in der Regel in den Arbeits- und Projektgruppen des Fachbereichs „Medizinische Informatik“, die den an der Thematik interessierten Mitgliedern beider Fachgesellschaften zur Mitarbeit offen stehen. Unter den Arbeits- und Projektgruppen, die zurzeit eingerichtet sind, finden sich zum Beispiel

- Arzneimittelinformationssysteme
- Datenschutz in Gesundheitsinformationssystemen
- Einführung von eGK und HBA in Krankenhäusern
- Informationssysteme in Krankenversorgung u. Forschung, Gesundheitsakten
- Interoperabilität
- Langzeitarchivierung von Krankenakten
- Medizinmanagement (Medizin-Controlling, Qualitätsmanagement, Risikomanagement, Prozessmanagement)
- Medizinische Bild- und Signalverarbeitung
- Mobile Informationstechnologien
- Nutzung von elektronischen Patientenakten für die klinische Forschung

### **Fachbereich „Medizinische Biometrie“**

Der Fachbereich „Medizinische Biometrie“ der GMDS beschäftigt sich mit der Entwicklung und Anwendung biometrischer Verfahren in der Medizin. Innerhalb der GMDS finden insbesondere die auf bestimmte medizinische Fragestellungen bezogenen anwendungsorientierten Arbeiten statt. Damit soll die adäquate Anwendung von Methoden der Biometrie in der Medizin und im Gesundheitswesen gefördert werden.

Die fachliche Arbeit erfolgt in der Regel in den Arbeits- und Projektgruppen des Fachbereichs. Die Arbeitsgruppen stehen den an der Medizinischen Biometrie interessierten Mitgliedern der GMDS sowie sonstigen interessierten Wissenschaftlern – insbesondere aus benachbarten Fachgesellschaften wie der Internationalen Biometrischen Gesellschaft (IBG) – zur Mitarbeit offen. Zurzeit sind unter anderem folgende Gruppen eingerichtet:

- Mathematische Modelle in der Medizin
- Medical Decision Making
- Methodik systematischer Reviews
- Statistical Computing
- Statistische Methoden in der Bioinformatik

- Statistische Methodik in der klinischen Forschung
- Therapeutische Forschung

### **Fachbereich „Epidemiologie“**

Im Fachbereich „Epidemiologie“ findet die fachliche Arbeit in der Regel in den Arbeitsgruppen und -kreisen des Fachbereichs statt. Um auch hier eine enge Zusammenarbeit zu gewährleisten, sind diese für alle Mitglieder sowie die Mitglieder der Deutschen Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi), der Internationalen Biometrischen Gesellschaft (IBG) und Deutsche Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention (DGSMP) offen. Derzeit sind folgende Arbeitsgruppen und -kreise der GMDS mit epidemiologischen Inhalten zu nennen:

- Epidemiologie der Herz-Kreislauf- und Stoffwechsel-Erkrankungen
- Epidemiologische Methoden
- Infektionsepidemiologie
- Krebs Epidemiologie
- Pharmakoepidemiologie

### **Sektion „Medizinische Dokumentation“**

Da Medizinische und Biowissenschaftliche Dokumentare in Bereichen tätig sind, in die Aufgaben, Themen, Methoden und fachliche Aspekte sowohl der Medizinischen Biometrie als auch der Epidemiologie und der Medizinischen Informatik einfließen, ist die fachliche Nähe zu diesen drei Fachbereichen der GMDS sehr eng. Die Sektion Medizinische Dokumentation wurde 1998 mit dem Ziel gegründet, Medizinischen und Biowissenschaftlichen Dokumentaren sowie Medizinischen Dokumentationsassistenten die wissenschaftliche und fachliche Mitarbeit in der GMDS zu ermöglichen. Sie sieht es als eine ihrer wichtigsten Aufgaben an, wissenschaftliche Arbeit auf dem Gebiet der theoretischen und praktischen Medizinischen Dokumentation zu leisten und die gewonnenen Erkenntnisse in einen engen Zusammenhang mit der alltäglichen Praxis zu bringen.

Die Sektion befasst sich mit Fragen der Forschung, der Lehre und der Fort- und Weiterbildung in der Medizinischen Dokumentation. Innerhalb der Sektion finden insbesondere die auf bestimmte medizinische Fragestellungen bezogenen anwendungsorientierten Arbeiten statt. Damit soll die adäquate Anwendung von Methoden der Medizinischen Dokumentation in der Medizin und im Gesundheitswesen gefördert werden.

Die Sektion wird von einem Sektionsausschuss geleitet und kann eigene Arbeitsgruppen bilden. Jedes Sektionsmitglied ist berechtigt, in allen bestehenden Arbeits- oder Projektgruppen oder Arbeitskreis der GMDS mitzuarbeiten. Für die Arbeitsgruppen besteht ein aktives und passives Wahlrecht aller Sektionsmitglieder. Die Sektion arbeitet eng mit dem Fachverband für Dokumentation und Informationsmanagement in der Medizin (DVMD) e.V. zusammen. Weitere Informationen zu diesen Strukturen sind auch in der Satzung der GMDS zu finden.

Themen, die in der GMDS bearbeitet werden, umfassen:

- Datenmanagement in klinischen Studien
- Dokumentation im Gesundheitswesen
- Medizinische Klassifikationen
- Monitoring

### **Jahrestagungen und Kongresse**

Seit 1956 führt die GMDS regelmäßig wissenschaftliche Jahrestagungen durch, auch unter internationaler Beteiligung von Referenten und Gästen. Die Jahrestagung ist im deutschsprachigen Raum das wichtigste Forum, um die neuesten Informationen aus der Fachwelt und der Wissenschaft in den Bereichen Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie auszutauschen. Anwender und Methodiker berichten mit Übersichtsreferaten und Originalbeiträgen über die neuesten Arbeitsergebnisse

und belegen so nach außen hin das weit gefächerte Spektrum der Tätigkeit dieser medizinischen Disziplin. Die Tagung wird derart organisiert, dass ein reger informeller Austausch zwischen Anwendern und Spezialisten der verschiedenen fachlichen Spezialgebiete ermöglicht wird.

<b>GMDS Jahrestagungen (Auszug)</b>				
2009	2010	2011	2012	2013
Essen	Mannheim	Mainz	Braunschweig	Lübeck

Daneben bieten die einzelnen Fachbereiche bzw. deren Arbeits- und Projektgruppen weitere Tagungen und Kongresse an. Hier sei – stellvertretend für andere – die conhIT 2012 Satellitenveranstaltung GMDS/BVMI genannt, die im Frühjahr eines jeden Jahres am Vortag der conhIT in Berlin bspw. die Probleme im Umfeld von Krankenhaus-Informationssystemen beleuchtet.

Die KIS-Tagung, die lange Zeit als Fachtagung „Praxis der Informationsverarbeitung in Krankenhaus und Versorgungsnetzen“ gemeinsam mit dem BVMI durchgeführt wurde, ist seit dem Jahr 2009 integraler Bestandteil des conhIT - Kongresses in Berlin. Die conhIT, eine Veranstaltung mit Industriemesse, Kongress, Akademie und Networking, wird in Kooperation mit BVMI, bvitg (vormals VHitG) und der Messe Berlin gestaltet.

### **Fort- und Weiterbildung**

Der Weiterbildung ihrer Mitglieder widmet die GMDS größte Aufmerksamkeit. Ausführliche Informationen zur Fort- und Weiterbildung finden sich auf der GMDS-Homepage [www.gmds.de](http://www.gmds.de), die auch Links zu weiteren Anbietern von Weiterbildungsmöglichkeiten enthält.

Zusätzlich zu diesen Weiterbildungsangeboten werden anlässlich der Jahrestagungen der GMDS regelmäßig Tutorien angeboten, die in praxisnaher Weise in aktuelle Themenbereiche einführen. Ferner werden Anregung gegeben, Forschungsarbeiten unterstützt und Forschungsergebnisse verbreitet.

Mit ihren Mitgliedern organisiert die Gesellschaft spezielle Seminare und Fortbildungskurse über spezifische Fachthemen (Grundkurse für „Biometrie in der Medizin“, „Einführung in die Medizin für Nicht-mediziner“, „Grundkurse für Informatik“ etc.).

### **Preise**

Die GMDS verleiht wissenschaftliche Preise zur Förderung von Wissenschaft und Forschung. Hier seien insbesondere der Paul Martini-Preis und die Johann Peter Süßmilch-Medaille genannt. Ferner bestehen Preise für Nachwuchsförderung für herausragende Abschlussarbeiten auf den Gebieten Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie, Epidemiologie und Medizinische Dokumentation.

Alle Preise werden jährlich bzw. alle zwei Jahre ausgeschrieben und auf der Jahrestagung überreicht.

### **Zertifikate**

Es existieren drei wissenschaftliche Zertifikate zum Beleg außerordentlicher Qualifikationen in den Gebieten Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie. Ferner können Medizinische Dokumentationsassistenten das Zertifikat „Medizinische Dokumentation“ erwerben.

Seit 1979 gibt es das gemeinsam von GMDS und GI verliehene *Zertifikat „Medizinische Informatik“*. Es bescheinigt die Fähigkeit, Aufgaben der Medizinischen Informatik mit wissenschaftlichen Methoden bearbeiten zu können, in der Medizinischen Informatik aus- und weiterzubilden sowie leitende Stellungen in dem Fachgebiet „Medizinische Informatik“ zu übernehmen.

<b>Kontaktadresse</b>	Prof. J. Stausberg, München
Zertifikat „Medizinische Informatik“	E-Mail: <a href="mailto:juergen.stausberg@ibe.med.uni-muenchen.de">mail: juergen.stausberg@ibe.med.uni-muenchen.de</a>

Seit 1982 gibt es das gemeinsam von der GMDS und der Deutschen Region der Internationalen Biometrischen Gesellschaft (IBG) verliehene *Zertifikat „Medizinische Biometrie“*. Es bescheinigt eine operationale Qualifikation für leitende Positionen in Medizinischer Biometrie sowohl hinsichtlich der akademischen Aus- bzw. Weiterbildung in Medizinischer Biometrie als auch bezüglich einer fünfjährigen erfolgreichen beruflichen Tätigkeit in der Medizin. Das Zertifikat „Medizinische Biometrie“ ist vom Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) anerkannt und verleiht dem Inhaber den Status eines „verantwortlichen Biometrikers“ gemäß der Bekanntmachung von Grundsätzen für die ordnungsgemäße Durchführung der klinischen Prüfung von Arzneimitteln.

**Kontaktadresse**

*Zertifikat „Medizinische Biometrie“*

Prof. Dr. U. Mansmann, München

E-Mail: mansmann@ibe.med.uni-muenchen.de

Seit 1993 gibt es das gemeinsam von GMDS, DGSMP, Biometrischer Gesellschaft und DGEpi verliehene *Zertifikat „Epidemiologie“*. Das Zertifikat bescheinigt eine Qualifikation für leitende Positionen in der Epidemiologie sowohl hinsichtlich akademischer Aus- und Weiterbildung als auch bezüglich einer fünfjährigen erfolgreichen beruflichen Tätigkeit.

**Kontaktadresse**

*Zertifikat „Epidemiologie“*

Prof. Dr. H. Zeeb, Bremen

E-Mail: zeeb@bips.uni-bremen.de

Zusätzlich zu den drei Zertifikaten für Wissenschaftler gibt es seit dem Jahr 2000 das gemeinsam von der GMDS und dem DVMD (Deutscher Verband Medizinischer Dokumentare e.V.) verliehene *Zertifikat „Medizinische Dokumentation“*. Es gibt Medizinischen Dokumentationsassistenten die Möglichkeit einer qualifizierten Weiterbildung zum Medizinischen Dokumentar. Das Zertifikat bescheinigt die Fähigkeit, auf Grund einer adäquaten Berufsausbildung, einer praktischen Qualifikation und einer über die Berufseingangsqualifikation hinausgehenden theoretischen Weiterbildung Aufgaben der Medizinischen Dokumentation durchzuführen.

**Kontaktadresse**

*Zertifikat „Medizinische Dokumentation“*

Bruno Schweizer (Ulm)

E-Mail: bruno.schweizer@uni-ulm.de

## **Öffentlichkeitsarbeit, Publikationen**

Die GMDS hat als offizielles nationales Organ die Online-Zeitschrift MIBE „GMS Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie“, die elektronisch bei German Medical Science (GMS) erscheint.

Seit dem 01.10.2012 ist die offizielle internationale Zeitschrift der GMDS die „Methods of Information in Medicine“. Alle Artikel der Zeitschrift sind für persönliche GMDS-Mitglieder kostenlos im Intranet unter [www.gmds.de](http://www.gmds.de) zugreifbar.

Die Arbeit der GMDS wird in Jahresberichten ausführlich dokumentiert und auf der GMDS-Homepage veröffentlicht. Der Jahresbericht in Druckversion sowie weitere Informationen über die Gesellschaft können über die Geschäftsstelle angefordert werden.

## **Kooperationen mit anderen Fachgesellschaften**

Innerhalb der GMDS finden insbesondere die auf bestimmte medizinische Teilgebiete bezogenen anwendungsorientierten Arbeiten statt. Damit soll die adäquate Anwendung von Methoden und Werkzeugen zum Beispiel der Medizinischen Informatik bzw. der Informatik im Gesundheitswesen gefördert werden.

Ziel der *Gesellschaft für Informatik* ist die Förderung der Informatik in Forschung, Lehre und Anwendung sowie die Weiterbildung auf diesem Gebiet. Als offizielles Organ der GI erscheint für die Mitglieder sechsmal jährlich kostenlos die wissenschaftliche Zeitschrift „Informatik Spektrum“. Der GMDS-Fachbereich „Medizinische Informatik“ und der GI-Fachausschuss 4.7 „Medizinische Informatik“ verfügen über einen gemeinsamen Ausschuss als Leitungsgremium. Seit 2008 gibt es eigenständige GMDS-Arbeitsgruppen des Fachbereichs ILW, die auch im Leitungsgremium mitarbeiten. Seine Mitglieder beraten Sie gerne über die Vorteile einer GMDS- bzw. GI-Mitgliedschaft und informieren Sie über die Arbeit auf dem Gebiet der Medizinischen Informatik.

Mitgliedern der GMDS, die sich für Medizinische Informatik interessieren, wird empfohlen, auch die Mitgliedschaft in der GI zu beantragen und umgekehrt. Beide Fachgesellschaften unterstützen eine Doppelmitgliedschaft durch ermäßigte Mitgliedsbeiträge. Interessenten für eine Mitgliedschaft wenden sich bitte an die Geschäftsführung der GI oder GMDS.

<b>Kontaktadresse</b>	Gesellschaft für Informatik e. V. Ahrstraße 45 53175 Bonn Tel.: 0228/302-145 Fax: 0228/302-167 E-Mail: gs@gi-ev.de
-----------------------	---

Seit dem Jahr 2011 besteht eine Kooperation zwischen der Deutschen Gesellschaft für Medizincontrolling e.V. (DGfM) und der GMDS. Ziel der Zusammenarbeit ist die Fortentwicklung des Fachgebietes Medizincontrolling, der Etablierung von Fortbildungs- und Serviceangeboten und der Vertretung der Interessen der Mitglieder beider Organisationen. Zum Ausdruck gemeinsamer Willensbildung und der gesundheitspolitischen Umsetzung sind gemeinsame Publikationen ausdrücklich erwünscht. Beide Fachgesellschaften unterstützen eine Doppelmitgliedschaft durch ermäßigte Mitgliedsbeiträge. Bitte wenden Sie sich bei Fragen zur Mitgliedschaft an die Geschäftsstelle der DGfM oder der GMDS.

<b>Kontaktadresse</b>	Deutsche Gesellschaft für Medizincontrolling e.V. Karlsruher Straße 34/1 68766 Hockenheim Tel.: 06205/2556762 E-Mail: Heike.Scheer@medizincontroller.de
-----------------------	---

Zur Förderung des Fortschritts auf dem Gebiet der Medizinischen Biometrie besteht eine enge Zusammenarbeit mit der Deutschen Region der *Internationalen Biometrischen Gesellschaft* (IBG).

<b>Kontaktadresse</b>	Deutsche Region der Internationalen Biometrischen Gesellschaft Geschäftsstelle Heike Krubert c/o Inst. für Biometrie, Epidemiologie und Informationsverarbeitung Tierärztliche Hochschule Hannover Bünteweg 2 D-30559 Hannover Tel.: +49 (0) 511953 7951 Fax: +49 (0) 511953 7974 E-Mail: biometrie@t-online.de
-----------------------	--

Im Jahr 2005 wurde unter dem Namen „Deutsche Gesellschaft für Epidemiologie“ (DGEpi) eine neue Fachgesellschaft gegründet, in die die ehemalige Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie (DAE) überführt wurde. Es wurde eine enge Zusammenarbeit mit der neuen Fachgesellschaft vereinbart.

<b>Kontaktadresse</b>	Deutsche Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi) Geschäftsstelle Heike Krubert c/o Inst. für Epidemiologie, Biometrie und Informationsverarbeitung Tierärztliche Hochschule Hannover Bünteweg 2 D-30559 Hannover Tel.: +49 (0) 511953 – 7951 Fax: +49 (0) 511953 - 7974 E-Mail: <a href="mailto:geschaeftsstelle@dgepi.de">geschaeftsstelle@dgepi.de</a>
-----------------------	--

### **Mitglied werden?**

Wie jede Fachgesellschaft wird auch die GMDS durch ihre Mitglieder lebendig, die ihr Wissen und ihre Kenntnisse erweitern oder weitergeben oder kreativ in einer der Gruppen mitarbeiten wollen. Wir laden Sie zur Mitgliedschaft ein, aktiv oder auch passiv mit dabei zu sein.

Zu den Vorteilen einer Mitgliedschaft bei der GMDS zählen unter anderem

- Weiterbildungsmöglichkeiten und die Möglichkeit zum Erwerb der von der GMDS gemeinsam mit anderen Fachgesellschaften verliehenen Zertifikate,
- Informationen über geplante Kongresse und Projektausschreibungen,
- Stellungnahmen der GMDS zu aktuellen Themen, insbesondere aus dem gesundheitspolitischen Umfeld,
- Publikationen der GMDS über langfristig interessante Themen, die u.a. im Intranet bereit gestellt werden
- Einflussnahme auf die wissenschaftliche Organisation durch aktive und passive Teilnahme an den Wahlen der Organe und Gliederungen der GMDS,
- Informationen über Arbeitsergebnisse der Arbeitsgruppen, Arbeitskreise, Projektgruppen und Fachbereiche,
- Jahresberichte über die Aktivitäten der GMDS einschließlich Mitgliederverzeichnis,
- Alle Artikel der offiziellen internationalen Zeitschrift der GMDS „Methods of Information in Medicine“ sind für persönliche GMDS-Mitglieder kostenlos im Intranet unter [www.gmds.de](http://www.gmds.de) zugänglich.
- E-Mail-Verteiler für aktuelle Hinweise
- finanzielle Erleichterungen und Nachlässe bei Tagungen und Publikationen, auch bei denjenigen einiger Schwestergesellschaften.

Einen Antrag auf Mitgliedschaft finden Sie am Ende des Jahresberichts.

# 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 (siehe auch GMDS-Jahrestagungen Seite 23)
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 1.000 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

1998	Einführung einer Sektion Medizinische Dokumentation
2000	Mehr als 1.500 Mitglieder Die Geschäftsstelle wechselt von Köln nach Bonn
2005	50-jähriges Bestehen der Fachgesellschaft Die Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie (DAE) der GMDS wird in die neu gegründete Deutsche Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi) überführt
2006	Ca. 1.800 Mitglieder
2008	Mehr als 1.900 Mitglieder Die Geschäftsstelle wechselt von Bonn nach Köln
2009	KIS-Tagung wird in den conhIT-Kongress integriert
2011	Gemeinsame Jahrestagung mit der Deutschen Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi) e.V. in Mainz
2012	Mehr als 2.000 Mitglieder / Die Zeitschrift „Methods of Information in Medicine“ wird offizielle internationale Zeitschrift der GMDS

### GMDS Präsidenten

1951–1952	Prof. Dr. med. U. Derbolowski, UKE *
1952–1953	Prof. Dr. med. J. Hartung, Hannover *
1953–1955	Prof. Dr. med. S. Koller, Mainz *
1955–1964	Prof. Dr. med. O. Nacke, Bielefeld *
1964–1965	Prof. Dr. E. Weigelin, Bonn *
1965–1973	Prof. Dr. med. G. Wagner, Heidelberg *
1973–1975	Prof. Dr. med. H.-J. Lange, München
1975–1977	Prof. Dr. med. P.-L. Reichertz, Hannover
1977–1979	Prof. Dr. med. K. Überla, München
1979–1981	Prof. Dr. med. C. Th. Ehlers, Göttingen
1981–1983	Prof. Dr. rer. nat. N. Victor, Heidelberg
1983–1985	Prof. Dr. L. Horbach, Erlangen
1985–1987	Prof. Dr. rer. biol. hum. Dipl.-Math. H.-K. Selbmann, Tübingen
1987–1989	Prof. Dr. Ing. K. Sauter, Kiel

1989–1991	Prof. Dr. med. W. van Eimeren, Neuherberg
1991–1993	Prof. Dr. med. J. Michaelis, Mainz
1993–1995	Prof. Dr. med. O. Rienhoff, Göttingen
1995–1997	Prof. Dr. rer. pol. Dr. med. habil. W. Köpcke, Münster
1997–1999	Prof. Dr. rer. nat. K.-H. Jöckel, Essen
1999–2001	Prof. Dr. rer. nat. R. Klar, Freiburg
2001–2003	Prof. Dr. rer. nat. W. Lehmacher, Köln
2003–2005	Prof. Dr. rer. nat. Dr. med. H.-E. Wichmann, München
2005–2007	Dr. rer. nat. Iris Zöllner, Stuttgart
2007–2009	Prof. Dr. med. K.-A. Kuhn, München
2009–2011	Prof. Dr. rer. nat. Johannes Haerting, Halle (Saale)
2011–2013	Prof. Dr. Heike Bickeböller, Göttingen
2013–2015	Prof. Dr. Paul Schmücker, Mannheim

\* Anmerkung: Vorsitzender der GMDS Vorläuferorganisation „Untergruppe/Arbeitsausschuss Medizin der Deutschen Gesellschaft für Dokumentation“

## GMDS Jahrestagungen

<b>Nr.</b>	<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Tagungsleiter</b>	<b>Rahmenthema</b>
1.	Göttingen	04.–05.05.1956	Hosemann	Lochkarten und Randlochkarten im klinischen Gebrauch
2.	München	13.–13.11.1957	Nacke	Allgemeine Methodenlehre der medizinischen Forschung
3.	Köln	09.–10.10.1958	Hosemann	-/-
4.	Berlin	22.–23.10.1959	Proppe, Weigelin	-/-
5.	Würzburg	20.–21.10.1960	Fritze, Müller	-/-
6.	Berlin	23.–26.10.1961	Martini, Nacke, Pipberger	Versuchsplanung in der klinischen Medizin
7.	Mainz	22.–24.10.1962	Koller	Methoden der ätiologischen Forschung
8.	Köln	14.–16.10.1963	Wagner	Fehlerforschung als Aufgabe der medizinischen Dokumentation – Arzneimittelschäden, ihre Erfassung und Dokumentation
9.	Bonn	19.–21.10.1964	Weigelin, Oberhof-	Anwendung der Dokumentation und

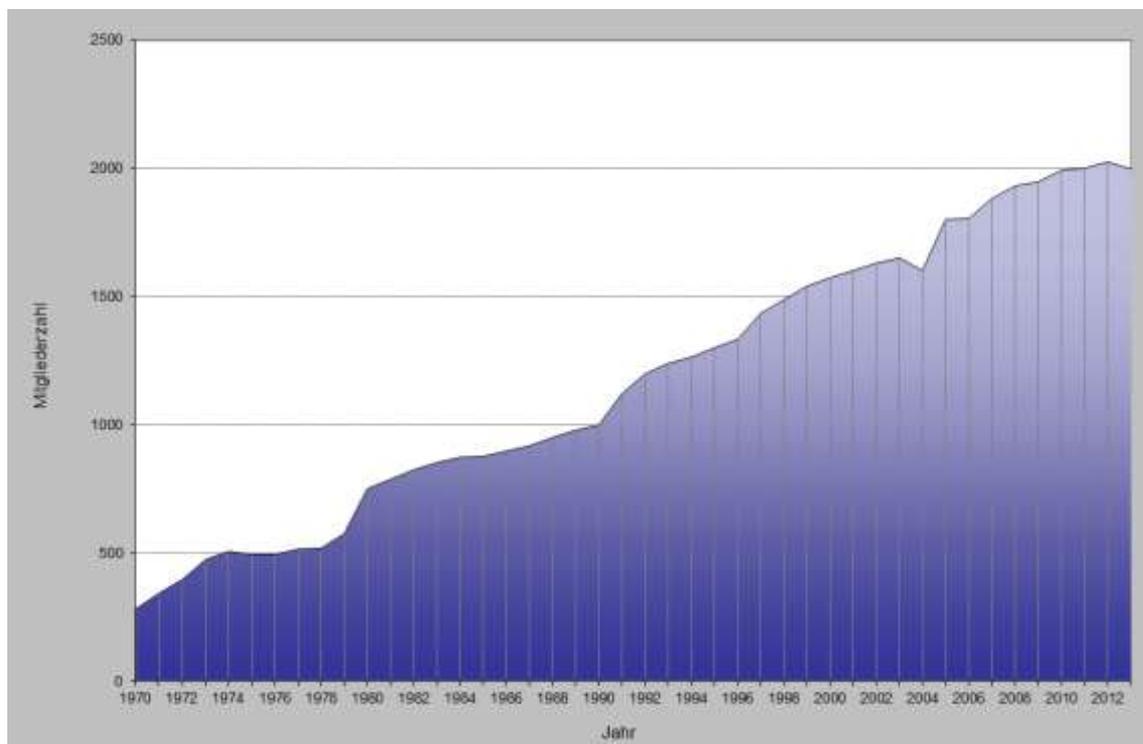
<b>Nr.</b>	<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Tagungsleiter</b>	<b>Rahmenthema</b>
			fer	Statistik für die medizinische Diagnose
10.	Berlin	25.–28.10.1965	Wagner, Hosemann, Koller	Dokumentation und Statistik maligner Tumoren
11.	Stuttgart	17.–19.10.1966	Schröder, Immich	Früherkennung von Krankheiten als methodisches Problem
12.	Kiel	09.–11.10.1967	Griesser	Dokumentation und Statistik von Laboratoriumsergebnissen und medizintechnischen Daten
13.	Bochum	30.9.–2.10.1968	Fritze	Der Krankheitsverlauf
14.	Freiburg	13.–15.10.1969	Heite, Walter	Die Anamnese
15.	Frankfurt	05.–07.10.1970	Bochnik	Multifaktorielle Probleme i. d. Medizin
16.	Berlin	03.–06.10.1971	Fuchs	Integrierte Krankenhausinformationssysteme – Erstrebtes und Erreichtes
17.	München	08.–11.10.1972	Lange	Computerunterstützte ärztliche Diagnostik
18.	Bielefeld	30.9.–3.10.1973	Nacke	Dokumentation und Information im Dienste der Gesundheitspflege
19	Mainz	30.9.–2.10.1974	Koller, Berger	Klinisch-statistische Forschung
20.	Heidelberg	29.9.–1.10.1975	Wagner	Interaktive Datenverarbeitung in der Medizin
21.	Hannover	26.–29.09.1976	Reichertz	-/-
22.	Göttingen	03.–05.10.1977	Ehlers	Informationsverarbeitung in der Medizin - Wege und Irrwege
23	Köln	09.–11.10.1978	Weidman	Modelle in der Medizin – Theorie und Praxis
24.	Berlin	17.–20.09.1979	Überla	Medical Informatics Berlin '79 (gemeinsam mit EFMI)
25.	Erlangen	15.–17.09.1980	Horbach	Nachsorge und Krankheitsverlaufsanalyse
26.	Gießen	21.–23.09.1981	Dudeck, Victor	Therapie-Studien
27.	Hamburg	27.–29.09.1982	Berger, Höhne	Methoden der Statistik und Informatik in Epidemiologie und Diagnostik
28.	Heidelberg	26.–28.09.1983	Wagner, Tautu, Köhler	Der Beitrag der Informationsverarbeitung zum Fortschritt der Medizin
29.	Frankfurt	10.–12.10.1984	Abt, Giere, Leiber	Krankendaten, Krankheitsregister, Datenschutz
30.	Düsseldorf	16.-18.09.1985	Jesdinsky	Prognose- und Entscheidungsfindung in der Medizin
31.	Göttingen	22.–24.09.1986	Ehlers	Perspektiven der Informationsverarbeitung in der Medizin

<b>Nr.</b>	<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Tagungsleiter</b>	<b>Rahmenthema</b>
32.	Tübingen	04.–06.10.1987	Selbmann, Dietz	Medizinische Informationsverarbeitung und Epidemiologie im Dienste der Gesundheit
33.	Hannover	25.–28.09.1988	Rienhoff, Schneider	Expertensysteme und Entscheidungsfindung in der Medizin (gemeinsam mit EFMI)
34.	Aachen	18.–20.09.1989	Reppes	Biometrie und Informatik – Neue Wege zur Erkenntnisgewinnung in der Medizin
35.	Berlin	24.–26.09.1990	Guggenmoos-Holzmann	Quantitative Methoden in der Epidemiologie
36.	München	15.–18.09.1991	van Eimeren, Überla	Gesundheit und Umwelt
37.	Mainz	20.–23.09.1992	Michaelis	Europäische Perspektiven der Medizinischen Informatik, Biometrie und Epidemiologie
38.	Lübeck	19.–23.09.1993	Pöpl	Medizinische Informatik – Ein integrierender Teil arztunterstützender Technologien
39.	Dresden	18.–25.09.1994	Kunath	Medizin und Information – Neue Paradigmen in Medizinischer Informatik, Biometrie und Epidemiologie
40.	Bochum	10.–14.09.1995	Trampisch	Medizinische Forschung – Ärztliches Handeln
41.	Bonn	15.–19.09.1996	Baur	GMDS 96
42.	Ulm	14.–18.09.1997	Gaus	GMDS 97
43.	Bremen	13.–16.09.1998	Greiser, Wischnewsky	Methoden der Medizinischen Informatik, Biometrie und Epidemiologie in der modernen Informationsgesellschaft
44.	Heidelberg	13.–16.09.1999	Victor, Haux, Wahrendorf, Edler	GMDS-99 (gemeinsam mit ISCB-99)
45.	Hannover	28.08.–01.09.2000	Engelbrecht, Dudeck	Medical Infobahn for Europe (gemeinsam mit MIE 2000)
46.	Köln	17.–20.09.2001	Lehmacher	GMDS 2001
47.	Berlin	08.–12.09.2002	Kurth, Jöckel	Gesundheit und Krankheit in Deutschland – Neue wissenschaftliche Erkenntnisse und Methoden (gemeinsam mit DAE)
48.	Münster	14.–18.09.2003	Köpcke, Prokosch, Hense	Nachwuchs für die Zukunft

<b>Nr.</b>	<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Tagungsleiter</b>	<b>Rahmenthema</b>
49.	Innsbruck, Österreich	26.–30.09.2004	Haux	Kooperative Versorgung, Vernetzte Forschung, Ubiquitäre Information
50.	Freiburg	11.–15.09.2005	Klar, Weiland	GMDS 2005 (gemeinsam mit DAE)
51.	Leipzig	10.–14.09.2006	Löffler	Klinische Forschung Vernetzen
52.	Augsburg	17.– 21.09.2007	Wichmann, Mansmann, Kuhn	Medizin und Gesellschaft (gemeinsam mit DGSM, DGEpi, DGMS, ÖGD, MDK)
53.	Stuttgart	15.–19.09.2008	Zöllner	Brückenschlag von Medizinischer Informatik, Biometrie und Epidemiologie zur Medizintechnik
54.	Essen	07. –10.09.2009	Jöckel	Spitzenmedizin und Menschlichkeit – Krankheiten behandeln und Gesundheit fördern
55.	Mannheim	05. –09.09.2010	Schmücker	Effiziente und wirtschaftliche Gesundheitsversorgung von heute und morgen - nur mit Medizinischer Dokumentation, Medizinischer Informatik, Medizinischer Biometrie und Epidemiologie
56.	Mainz	26. –29.09.2011	Blettner	Biometrie, Epidemiologie und Informatik – Gemeinsam forschen für Gesundheit (gemeinsam mit DGEpi)
57.	Braunschweig	16.- 21.09.2012	Haux	GMDS 2012 - Was bewegt uns in der/die Zukunft – Neue Lebenswelten in der Informationsgesellschaft (gemeinsam mit GI)
58.	Lübeck	01.-05.09.2013	Handels	GMDS 2013 - Im Focus das Leben - Interdisziplinäre Forschung für die Patientenversorgung der Zukunft

## GMDS Mitgliederentwicklung (1968-2013)

---





## Organe der GMDS





## Präsidium

---

Prof. Dr. Paul Schmücker, Mannheim	Präsident
Prof. Dr. Ulrich Mansmann, München	1. Vizepräsident
Prof. Dr. Heike Bickeböller, Göttingen	2. Vizepräsidentin
Prof. Dr. W. Köpke, Münster	Schatzmeister
Prof. Dr. Thomas Neumuth, Leipzig	Schritfführer
Prof. Dr. Guido Giani, Düsseldorf	Beisitzer
Prof. Dr. Alfred Winter, Leipzig	Beisitzer
Prof. Dr. Ursula Hübner, Osnabrück	Fachbereichsleiterin Medizinische Informatik
Dr. Claudia Schmoor, Freiburg	Fachbereichsleiterin Medizinische Biometrie
Prof. Dr. Stefanie Klug, Dresden	Fachbereichsleiterin Epidemiologie
Dagmar Wege, Hannover	Sektionsleiterin Medizinische Dokumentation
Markus Stein, Heidelberg	Beisitzer Medizinische Dokumentation

## Geschäftsführerin

---

Frau Beatrix Behrendt, Köln

## Beirat

---

Legende:

AG Arbeitsgruppe, AK Arbeitskreis, BK Beiratskommission, FA Fachausschuss, KM kooperatives Mitglied, PG Projektgruppe, PK Präsidiumskommission, SA Sektionsausschuss

R. Bartkowski, Berlin	AK Chirurgie
O. Basu, Essen	AK Medizinische Informatik in der Pädiatrischen Onkologie und Hämatologie
M. Behrends, Hannover	AG Ambient Assisted Living und assistierende Gesundheitstechnologien (AAL)
R. Bender, Köln	FA Biometrie
H. Bickeböller, Göttingen	Präsidentin
B. Böckmann, Dortmund	AG Telemedizin
B. Breil, Münster	FA Med. Informatik
A. Conrad, Berlin	AK Umweltmedizin, Expositions- und Risikoabschätzung
M. Criegee-Rieck, Frankfurt	AG Arzneimittelinformationssysteme (AIS)
M. Dugas, Münster	PG MI-Lehre in der Medizin

C. Dujat, Wegberg	AG Archivierung von Krankenunterlagen (AKU)
B. Fischer, Düsseldorf	AG Medizinmanagement (MMM)
S. Fischer, Frankfurt	SA Med. Dokumentation, AG Datenmanagement in klinischen und epidemiologischen Studien
F. Fritz, Münster	PG Global Health Informatics
H. Fröhlich, Bonn	AG Statistische Methoden in der Bioinformatik
E. Garbe, Bremen	FA Epidemiologie
C. Geßner, Berlin	AG Standards für Interoperabilität und elektronische Gesundheitsakten (SIE)
G. Giani, Aachen	Beisitzer im Präsidium
A. Goldschmidt, Trier	FA Med. Informatik
B. Graubner, Göttingen	AK Informationsverarbeitung in der Kinder- und Jugendmedizin
A. Großer, Hamburg	corp. Mitglied DVMD
M. Haag, Heilbronn	AG Technologiegestütztes Lehren und Lernen in der Medizin (TELL)
J. Haerting, Halle (Saale)	PK Lehre
J. Hardt, Essen	AG Epidemiologische Methoden
J. Hasford, München	PK Arzneimittelgesetz und Arzneimittelprüfrichtlinien
D. Hauschke, Freiburg	FA Biometrie, PK IQWiG
R. Haux, Braunschweig	Zeitschrift Methods of Information in Medicine
A. Hein, Oldenburg	FA Med. Informatik
C. Hemmelmann, Lübeck	AK Humangenetik
B. Hoffmann, Essen	FA Epidemiologie
M. Hoopmann, Hannover	AK Umweltmedizin, Exposition- und Risikoabschätzung
U. Hübner, Osnabrück	FA Med. Informatik, AG Informationsverarbeitung in der Pflege
T. Jänisch, Heidelberg	AG Infektionsepidemiologie
K.-H. Jöckel, Essen	PK Gesundheitsforschungsstrategie der Bundesregierung, PK Ehrenmitgliedschaften
C. Juhra, Laer	AK Orthopädie und Unfallchirurgie
J. Kaiser, Erlangen	PG Medizintechnik in der Medizininformatik
K. Kayser, Heidelberg	AK Informatik in der Pathologie
J. Kieschke, Oldenburg	AG Krebs Epidemiologie
S. Klug, Dresden	FA Epidemiologie
I. König, Lübeck	FA Biometrie
W. Köpke, Münster	Schatzmeister im Präsidium
U. Latza, Berlin	AG Epidemiologie der Arbeitswelt
R. Lenz, Erlangen	FA Medizinische Informatik

E. Mansfeld, Dresden	AG Laborinformationsmanagement (LIM)
U. Mansmann, München	1. Vizepräsident, PK Zertifikat „Medizinische Biometrie“
T. Neumuth, Leipzig	Präsidium
H. V. Ngo, Essen	SA Med. Dokumentation
C. Ohmann, Düsseldorf	AG Therapeutische Forschung
C. Ose, Essen	SA Med. Dokumentation
B. Paech, Heidelberg	FA Medizinische Informatik-Vertreterin der GI
C. Palm, Regensburg	AG Medizinische Bild- und Signalverarbeitung
H.-U. Prokosch, Erlangen	AG Nutzung von elektronischen Patientenakten für die klinische Forschung
A. Queißer-Wahrendorf, Mainz	PG Pädiatrische Epidemiologie (pEp)
A. Rashid, Karlsruhe	AG Mobile Informationstechnologie in der Medizin
G. Rauch, Heidelberg	FA Biometrie
U. Rothe, Dresden	FA Epidemiologie
A. Rütter, Köln	AG Health Technology Assessment
U. Sax, Göttingen	FA Med. Informatik
H. Scheer, Hockenheim	Korp. Mitglied DGfM
T. Schink, Bremen	AG Pharmakoepidemiologie
U. Schlipkötter, München	PG Lehre in der Epidemiologie
M. Schmidt, Erlangen	AG Statistical Computing
C. O. Schmidt, Greifswald	AG Epidemiologische Methoden
C. Schmoor, Freiburg	FA Biometrie
P. Schmücker, Mannheim	1. Vizepräsident, AG KIS – Informationssysteme im Gesundheitswesen, FA Med. Informatik
A. Schöler, Leipzig	SA Med. Dokumentation
O. Scholz, Leipzig	AG Mathematische Modelle in der Medizin
W. Schramm, Heilbronn	PK Zertifikat Med. Informatik
B. Schütze, Düsseldorf	AG Datenschutz in Gesundheitssystemen (DGI)
B. Schweizer, Ulm	PK Med. Dokumentation
C. Seggewies, Erlangen	AG Klinische Arbeitsplatzsysteme (KAS)
A. Seidler, Dresden	AK Epidemiologie in der Arbeitswelt
U. Siebert, Hall i. T.	AK Gesundheitsökonomie, AG Medical Decision Making (MDM)
S. Skonetzki-Cheng, Krefeld	AG Einführung von eGK und HBA in Krankenhäusern
C. Spreckelsen, Aachen	AG Wissensbasierte Systeme in der Medizin
M. Stein, Mannheim	Beisitzer Med. Dokumentation im Präsidium
B. Stollenwerk, Neuherberg	AG Methodik systematischer Reviews

S. Stolpe, Bochum	SA Medizinische Dokumentation
B. Strahwald, Erlangen	PG Lehre in der Epidemiologie
A. Timmer, Bremen	FA Epidemiologie
D. Twardella, München	AK Umweltmedizin, Expositions- und Risikoabschätzung
A. Victor, Darmstadt	FA Biometrie
S. Wahler, Hamburg	FA Epidemiologie
M. Walz, Mannheim	PK Weiterbildung Medizinische Informatik
D. Wege, Hannover	SA Med. Dokumentation
C. Weikert, Nuthetal	AG Epidemiologie der Herz-Kreislauf- und Stoffwechsel-Erkrankungen
A. Wiesel, Mainz	PG Pädiatrische Epidemiologie (pEp)
M. Wiesner	PG Consumer Health Informatics (CHI)
A. Winter, Leipzig	AG Methoden und Werkzeuge für das Management von Krankenhausinformationssystemen, PK Ethische Fragen in der Med. Informatik, Biometrie und Epidemiologie
A. Zaiß, Freiburg	AG Medizinische Dokumentation und Klassifikation (MDK)
A. Zapf, Hannover	AG Statische Methodik in der klinischen Forschung
H. Zeeb, Bremen	PK Zertifikat Epidemiologie
I. Zöllner, Stuttgart	PK Nachwuchsförderung

## Kommissionen und Ausschüsse

### Präsidiumskommissionen

<b>Präsidiumskommission</b>	<b>Leiter/in</b>
Arzneimittelgesetz und Arzneimittelprüfrichtlinien	J. Hasford, München
Ehrenmitgliedschaften	R. Klar, Freiburg
Ethische Fragen in der Medizinischen Informatik, Biometrie und Epidemiologie	A. Winter, Leipzig
Gesundheitsforschungsstrategie der Bundesregierung	K.-H. Jöckel, Essen
IQWiG	D. Hauschke, Freiburg
Lehre - Präsenz der Fächer Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie und Epidemiologie im Medizin-studium an den Medizinischen Fakultäten in Deutschland	J. Haerting, Halle (Saale)
Nachwuchsförderung	I. Zöllner, Stuttgart
Weiterbildung Medizinische Informatik	M. Walz, Mannheim
Zertifikat Biometrie in der Medizin	U. Mansmann, München
Zertifikat Epidemiologie	H. Zeeb, Bremen

Zertifikat Medizinische Informatik	W. Schramm, Heilbronn
Zertifikat Medizinische Dokumentation	B. Schweizer, Ulm

## Fach- und Sektionsausschüsse

<b>Fachausschuss</b>	<b>Leiter/in und Mitglieder</b>
Medizinische Informatik	U. Hübner, Osnabrück (Leiterin) H.-U. Prokosch, Erlangen (Stellvertreter) P. Schmücker, Mannheim A. Goldschmidt, Trier U. Sax, Göttingen B. Breil, Münster A. Hein, Oldenburg (Vertreter GI) R. Lenz, Erlangen (Vertreter GI) B. Paech, Heidelberg (Vertreterin GI)
Medizinische Biometrie	C. Schmoor, Freiburg (Leiterin) R. Bender, Köln (Stellvertreter) I. König, Lübeck A. Victor, Darmstadt D. Hauschke, Freiburg G. Rauch (Heidelberg)
Epidemiologie	S. Klug, Dresden (Leiterin) A. Timmer, Bremen (Stellvertreterin) E. Garbe, Bremen B. Hoffmann, Essen U. Rothe, Dresden S. Wahler, Hamburg
Sektionsausschuss Medizinische Dokumentation	D. Wege, Hannover (Leiterin) S. Stolpe, Bochum (Stellvertreterin) S. Fischer, Marburg C. Ose, Essen A. Schöler, Leipzig H. V. Ngo, Essen

## Beiratskommissionen

## Arbeitsgruppen und Projektgruppen

---

<b>Arbeitsgruppen</b>	<b>Leiter/in</b>
Ambient Assisted Living und Assistierende Gesundheitstechnologien (AAL)	M. Behrends, Hannover
Archivierung von Krankenunterlagen (AKU)	C. Dujat, Wegberg
Arzneimittelinformationssysteme (AIS)	M. Criegee-Rieck, Walldorf
Datenmanagement in klinischen und epidemiologischen Studien	S. Fischer, Frankfurt
Datenschutz in Gesundheitsinformationssystemen (DGI)	B. Schütze, Düsseldorf
Einführung von eGK und HBA in Krankenhäusern	S. Skonetzki-Cheng, Krefeld
Epidemiologie der Herz-Kreislauf- und Stoffwechsel-Erkrankungen	M. Dörr, Greifswald C. Weikert, Nuthetal
Epidemiologische Methoden	J. Hardt, Essen C. Schmidt, Greifswald
Health Technology Assessment (HTA)	A. Rüter, Köln
Infektionsepidemiologie	T. Jänisch, Heidelberg
Informationssysteme im Gesundheitswesen (KIS)	P. Schmücker, Mannheim
Informationsverarbeitung in der Pflege	U. Hübner, Osnabrück
Klinische Arbeitsplatzsysteme (KAS)	C. Seggewies, Erlangen
Krebsepidemiologie	J. Kieschke, Oldenburg C. Ulrich, Heidelberg
Laborinformationsmanagement (LIM)	E. Mansfeld, Dresden
Mathematische Modelle in der Medizin	M. Scholz, Leipzig
Medical Decision Making (MDM)	U. Siebert, A-Hall in Tirol
Medizinische Bild- und Biosignalverarbeitung (MBV)	C. Palm, Regensburg
Med. Dokumentation u. Klassifikation (MDK)	A. Zaiß, Freiburg
Medizinmanagement (Medizin-Controlling, Qualitätsmanagement, Risikomanagement, Prozessmanagement) (MMM)	B. Fischer, Düsseldorf
Methoden u. Werkzeuge für das Management von Krankenhausinformationssystemen (MWM)	A. Winter, Leipzig
Methodik systematischer Reviews	B. Stollenwerk, München
Mobile Informationstechnologie in der Medizin	T. Eymann, Bayreuth
Nutzung von elektronischen Patientenakten für die klinische Forschung	H. Prokosch, Erlangen
Pharmakoepidemiologie	T. Schink, Bremen

<b>Arbeitsgruppen</b>	<b>Leiter/in</b>
Standards für Interoperabilität und elektronische Gesundheitsakten (SIE)	C. Geßner, Berlin
Statistical Computing	M. Schmid, Erlangen
Statistische Methoden in der Bioinformatik	H. Fröhlich, Bonn
Statistische Methodik in der klinischen Forschung	A. Zapf, Göttingen
Technologiegestütztes Lehren und Lernen in der Medizin (TELL)	M. Haag, Heilbronn
Telemedizin	B. Böckmann, Dortmund
Therapeutische Forschung	C. Ohmann, Düsseldorf
Wissensbasierte Systeme i.d. Medizin	C. Spreckelsen, Aachen

<b>Projektgruppen</b>	<b>Leiter/in</b>
Biomedizinische Informatik	U. Sax, Göttingen
Consumer Health Informatics	M. Wisener, Heilbronn
Global Health Informatics	F. Fritz, Münster
Gute Lehre in der Epidemiologie	U. Schlipkötter, München B. Strahwald, Erlangen
Medizintechnik in der Medizininformatik	J. Kaiser, Erlangen
MI-Lehre in der Medizin	M. Dugas, Münster
Pädiatrische Epidemiologie (pEp)	A. Queißer-Wahrendorf, Mainz A. Wiesel, Mainz

## Arbeitskreise von GMDS und Medizinischen Fachgesellschaften

<b>Arbeitskreis</b>	<b>Leiter/in</b>
Chirurgie	R. Bartkowski, Berlin
Epidemiologie der Arbeitswelt	U. Latza, Berlin A. Seidler, Dresden
Gesundheitsökonomie	U. Siebert, Hall i.T.
Humangenetik	A. Scherag, Jena
Informatik in der Pathologie	K. Kayser, Heidelberg
Informationsverarbeitung in der Kinder- und Jugendmedizin	B. Graubner, Göttingen
Medizinische Informatik in der Pädiatrischen Onkologie und Hämatologie	O. Basu, Essen

<b>Arbeitskreis</b>	<b>Leiter/in</b>
Orthopädie und Unfallchirurgie	C. Juhra, Münster
Umweltmedizin, Expositions- und Risikoschätzung	D. Twardella, München A. Conrad, Berlin M. Hoopmann, Hannover

## Ehrenmitglieder

---

Prof. Dr. rer. pol. H. c. J. F. V. Deneke, Bonn †
Dr. med. U. Derbolowsky, Blieskastel †
Prof. Dr. med. C. T. Ehlers, Göttingen †
Frau Prof. Dr. rer. nat. Dr. med. I. Guggenmoos-Holzmann, Berlin †
Prof. Dr. med. J. Hartung, Hannover †
Frau Dr. med. G. Hundsdörfer, München
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. rer. pol. Claus O. Köhler, Wiesloch †
Prof. Dr. med. J. Michaelis, Mainz
Prof. Dr. med. O. Nacke, Bielefeld †
Prof. Dr. med. A. Proppe, Kiel †
Prof. Dr. med. P. L. Reichertz, Hannover †
Prof. Dr. rer. nat. Lothar Sachs, Klausdorf
Prof. Dr. rer. nat. N. Victor, Heidelberg †
Prof. Dr. med. G. Wagner, Heidelberg †
Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. H.-Erich Wichmann
Prof. Dr. med. Dipl.-Psych. W. van Eimeren, Vaterstetten

# Tätigkeitsberichte





## Bericht des Präsidenten

---

P. Schmücker, Mannheim

### Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013

Liebe GMDS-Mitglieder,

zum 1. Oktober 2013 habe ich das Amt des GMDS-Präsidenten übernommen und mein besonderer Dank gilt zunächst Frau Bickeböller, Herrn Haerting und Herrn Konietschke für die in den letzten zwei Jahren geleistete Arbeit als Präsidentin, als 2. Vizepräsident und als Schriftführer, aber auch dem Engagement der gesamten Fachgesellschaft.

Meine **persönlichen Ziele** sind die Verbesserung der Außendarstellung der GMDS gegenüber Politik, Selbstverwaltung, Industrie und Fachgesellschaften, so dass die Expertise der GMDS stärker eingeholt wird und die GMDS mehr Möglichkeiten der Mitgestaltung erhält. Dabei sollen auch die Vorteile der Zusammenarbeit von Medizinischer Informatik, Medizinischer Biometrie, Epidemiologie und Medizinischer Dokumentation aufgezeigt werden.

Die diesjährige **conhIT**, der Branchentreff für Healthcare IT mit Industrie-Messe, Kongress, Akademie und Networking, fand sehr erfolgreich vom 09. bis 11. April 2013 in der Messe Berlin statt. Das Veranstaltungsprogramm der vergangenen Jahre konnte weiter ausgebaut werden, insgesamt wurden 13 Kongress-Sessions, vier Akademie-Seminare und rund 100 Networking-Events angeboten.

Am Vortage der conhIT 2013 führten die Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie (GMDS) e.V. und der Berufsverband Medizinischer Informatiker (BVMI) e.V. wie in den Vorjahren die **conhIT-Satellitenveranstaltung** durch. Von Arbeitsgruppen der GMDS, des BVMI sowie kooperierender Gruppen wurden fünf Workshops mit sehr aktuellen Themen angeboten.

Für das große Engagement der Kollegen Haas, Dujat und Timmermann im Rahmen der conhIT möchte ich mich an dieser Stelle sehr herzlich bedanken.

Ein Highlight im Jahr 2013 bildete wieder die **GMDS-Jahrestagung**, die vom Institut für Medizinische Informatik unter der Leitung von Prof. Heinz Handels an der Universität zu Lübeck ausgerichtet und von 800 Teilnehmern aus der gesamten Bundesrepublik besucht wurde. Im Mittelpunkt der diesjährigen GMDS-Tagung stand die methodische und anwendungsorientierte Forschung in der Medizinischen Informatik, Biometrie, Epidemiologie sowie der Medizinischen Dokumentation unter dem Leitthema: „Im Focus das Leben – Interdisziplinäre Forschung für die Patientenversorgung der Zukunft“.

In über 400 Präsentationen wurden aktuelle wissenschaftliche Themen zur Gestaltung der Patientenversorgung von morgen präsentiert. Es gab 50 Vortrags- und Postersessions sowie 27 Workshops bei denen innovative Entwicklungen in unseren Fachbereichen vorgestellt wurden. Zu den Themen „GMDS meets Medizintechnik“, „GMDS meets Personalisierte Medizin“ und „GMDS meets Klinische Krebsregistrierung“ haben renommierte Gastredner Einblicke in diesen Themen aus den verschiedenen Sichten der Medizinischen Informatik, Biometrie und Epidemiologie gegeben.

Die GMDS dankt Herrn Prof. Handels und seinem Team für die hervorragende Organisation der GMDS-Jahrestagung 2013.

Das zweite **Mentorenprogramm** für Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler, die Führungspositionen in den Fächern Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie, Epidemiologie und Medizinische Dokumentation anstreben, startete am 22. Juli 2013 in Freiburg mit der Auftaktveranstaltung. Das Programm wurde mit 13 Teilnehmern erfolgreich durchgeführt, wobei drei Begleitseminare stattfanden.

den. Organisiert wurde das Programm von Frau Prof. Blettner und Frau Hollinderbäumer aus Mainz, denen wir sehr herzlich danken.

Herrn Prof. Dr. Dr. H.-Erich Wichmann wurde aufgrund seiner besonderen Verdienste in unseren Fächern die **Ehrenmitgliedschaft** verliehen. Prof. Wichmann, der die GMDS immer in dem Unterfangen gestützt hat, die große Bedeutung des Zusammenwirkens aller Fächer in Forschung und Lehre zu stärken, hat sich über diese Auszeichnung sehr gefreut.

Unser langjähriges Mitglied und GMDS-Präsident in der Zeit von 1991 bis 1993, Herr Prof. Dr. Jörg Michaelis, hat gemeinsam mit einem weiteren Preisträger am 4. Februar 2013 den **Deutsche Krebs-hilfe Preis 2012** verliehen bekommen. Herr Prof. Michaelis wurde für seine Arbeiten auf dem Gebiet der Krebs-epidemiologie und zum Aufbau des Deutschen Kinderkrebsregisters geehrt. Herrn Prof. Michaelis und seinem Team in Mainz möchten wir herzlich zu dieser Auszeichnung gratulieren.

Es gab verschiedene Initiativen im Jahr 2013 von denen ich beispielhaft aufführen möchte:

- Treffen von Vertretern des Bundesministeriums für Gesundheit, der Gesellschaft für Versicherungswissenschaft und -gestaltung (GVG), des Bundesverbandes Gesundheit-IT (bvitg), der gmds und der TMF am 07. November 2013 in Köln
- INIT-G: Initiative für qualifizierten IT-Nachwuchs im Gesundheitswesen
- Akademisierung der Medizinischen Dokumentation

Für Ihr Engagement in der GMDS bedankt sich das Präsidium sehr herzlich und freut sich bereits auf weitere erfolgreiche gemeinsame Aktivitäten im Neuen Jahr.

Herzliche Grüße,  
Ihr Paul Schmücker



## Präsidiumskommissionen

---

*Präsidiumskommission*

### Arzneimittelgesetz und Arzneimittelprüfrichtlinien

---

J. Hasford, München (Leiter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht der Präsidiumskommission vor.

*Präsidiumskommission*

### Ehrenmitgliedschaften

---

R. Klar, Freiburg (Leiter)

K.-H. Jöckel (Leiter ab 15.11.2013)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Im Berichtsjahr gab es einen Antrag auf Ehrenmitgliedschaft, über den in 2014 entschieden werden soll.

*Präsidiumskommission*

### Ethische Fragen in der Medizinischen Informatik, Biometrie, Epidemiologie und Dokumentation

---

Alfred Winter, Leipzig (Leiter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Leider gab es in 2013 keine besonderen Aktivitäten der Präsidiumskommission „Ethische Fragen in der Medizinischen Informatik, Biometrie, Epidemiologie und Dokumentation“.

*Präsidiumskommission*

### Gesundheitsforschungsstrategie der Bundesregierung

---

Karl-Heinz Jöckel, Essen (Leiter)

#### **Tätigkeit vom 01. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Aufgabe dieser Präsidiumskommission ist es, Strategien zu entwickeln, wie die Bundesregierung adäquat im Bereich der Gesundheitsforschung aus Sicht der GMDS beraten werden kann. Mitglieder der Kommission sind derzeit: Maria Blettner (Mainz), Johannes Haerting (Halle), Karl-Heinz Jöckel (Essen), Klaus Kuhn (München), Iris Pigeot (Bremen), Antje Timmer (Bremen), Heinz Erich Wichmann (München). Die Kommission hat auf Beschluss des Präsidiums im Berichtszeitraum nicht getagt.

## Lehre - Präsenz der Fächer Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie und Epidemiologie im Medizinstudium an den Medizinischen Fakultäten in Deutschland

---

J. Haerting, Halle (Saale) (Leiter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Mitglieder der Kommission sind: M. Dugas, G. Giani, J. Haerting, A. Koch, J. Michaelis, A. Stang, J. Stausberg, A. Ziegler

### **Aufgabe Kommentierung der Entwürfe des NKLM und NKLZ aus Sicht der Fächer der GMDS**

Nachdem die Entwürfe für die Nationalen kompetenzbasierten Lernzielkataloge Medizin und Zahnmedizin (NKLM und NKLZ) den Fachgesellschaften Mitte Juli 2013 als umfangreiche Datenbanken im Internet zur Verfügung gestellt wurden, hatte die Präsidiumskommission Gelegenheit zur Kommentierung der einzelnen Kompetenz- und Lernziele bis Mitte November 2013. Diese Frist wurde auf Intervention der AWMF bis Mitte März 2014 verlängert.

Die Präsidiumskommission hat sich dazu verabredet und das GMDS-Präsidium stimmte dem zu, dass die GMDS eine aus Sicht unserer Fächer konstruktive Kommentierung und Ergänzung der Kataloge anstrebt. In einer ergänzenden Auflistung von Kernteilkompetenzen, zu deren Erreichen die Lehre im Querschnittsbereich Q 1 „Epidemiologie, Medizinische Biometrie und Medizinische Informatik“ des Medizinstudiums und die Lehre im Zahnmedizinstudium wesentlich beitragen, wurden die Schwerpunkte aus Sicht unserer Fachgesellschaft formuliert und der AWMF, dem MFT und der Lenkungsgruppe des NKLM und des NKLZ übermittelt.

Die Präsidiumskommission hat umfangreiche Kommentierungen und Ergänzungen zu den insgesamt ca. 2500 einzelnen Kompetenzen und Lernzielen des NKLM und den Kompetenzen und Lernzielen des NKLZ aus der Sicht unserer Fächer vorgenommen.

Dabei wurden der im Jahr 2005 publizierte Gegenstandskatalog (Hilgers et al. 2005) und der Lernzielkatalog Medizinische Informatik (Dugas et al. 2012) berücksichtigt.

Die Kommentierung wurde mit den benachbarten Fachgesellschaften DR-IBS und DGEpi abgesprochen und von den Präsidien/Vorständen der drei Fachgesellschaften DR-IBS, DG-Epi und GMDS konsentiert.

Die Präsidiumskommission sieht es als ihre Aufgabe an zu begleiten, in welcher Form die Kommentierungen unserer und anderer Fachgesellschaften in die für Juni 2014 zugesagten neuen Katalogentwürfe eingehen werden, und zu entscheiden, welcher weitere Handlungsbedarf sich daraus ergibt.

Hilgers RD, Feldmann U, Jöckel KH, Klar R, Rienhoff O, Schäfer H, Selbmann HK, Wichmann HE. Empfehlungen zur Umsetzung der Approbationsordnung für Ärzte vom 27.06.2002 in den Fächern Epidemiologie, Medizinische Biometrie und Medizinische Informatik. *GMS Med Inform Biom Epidemiol.* 2005;1(1):Doc05

Dugas M, Röhrig R, Stausberg J, GMDS-Projektgruppe „MI-Lehre in der Medizin“. Welche Kompetenzen in Medizinischer Informatik benötigen Ärztinnen und Ärzte? Vorstellung des Lernzielkatalogs Medizinische Informatik für Studierende der Humanmedizin. *GMS Med Inform Biom Epidemiol.* 2012;8(1):Doc04.

## Nachwuchsförderung in der GMDS

---

I. Zöllner, Stuttgart (Leiterin)

### Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013

Der GMDS ist die Förderung des wissenschaftlichen Nachwuchses ein besonderes Anliegen. So gab es auch 2013 eine Vielzahl von Aktivitäten zur Nachwuchsförderung, von denen im Folgenden einige exemplarisch genannt sind. Es ist anzumerken, dass die Vielzahl dieser Aktivitäten auf Initiativen einer Reihe von engagierten Kolleginnen und Kollegen zurückgehen.

Folgende Aktivitäten im Bereich der Nachwuchsförderung hat die GMDS 2013 durchgeführt.

1. Es wurden wieder **GMDS-Förderpreise** für herausragende Abschlussarbeiten in unseren Fachgebieten vergeben. Die Förderpreise werden jährlich ausgeschrieben und nach Begutachtung vergeben. Alle bisherigen sind aufgelistet unter [http://www.gmds.de/organisation/preise/gmds\\_foerder04.php](http://www.gmds.de/organisation/preise/gmds_foerder04.php).
2. Bei der Bundesrunde der Deutschen Mathematik-Olympiade in Hamburg wurden wieder GMDS-Nachwuchspreise im Zusammenhang mit Anerkennungsurkunden an Teilnehmer der Mathematikolympiade aus mehreren Klassenstufen vergeben, die von Frau Prof. Iris Zöllner (Stuttgart) bei der Preisverleihung am 8. Mai 2013 im Namen der GMDS überreicht wurden.
3. Im Rahmen der GMDS-Jahrestagung 2013 in Lübeck gab es diesmal ein spezielles Angebot für Schülerinnen und Schüler der Oberstufe aus dem Raum Lübeck zum Thema Statistik in der Medizin. Dieser Kurs wurde von Frau Dr. Geraldine Rauch (Heidelberg) koordiniert und inhaltlich wie organisatorisch betreut.
4. Die GMDS hat 2013 das **Mentorenprogramm** für Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler fortgesetzt, die in den Fächern Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie, Epidemiologie und Medizinische Dokumentation Führungspositionen anstreben. Das Mentorenprogramm wird koordiniert von Frau Prof. Maria Blettner und Frau Hollinderbäumer (Mainz).
5. Für Interessenten gibt es die Rubrik „**Studienmöglichkeiten**“ auf der Webseite der GMDS, welche Verweise auf Studienangebote für die Medizinische Informatik, Biometrie, Epidemiologie und Medizinische Dokumentation enthält, unter diesem Link: <http://www.gmds.de/weiterbildung/studien.php>.
6. Auf Initiative des Fachausschusses Medizinische Informatik fand 2013 das fünfte **MI-Doktoranden-Symposium** statt. Die Teilnehmer trafen sich von 13. -15. 6. 2013 im ehemaligen Kloster „Volkersberg“ in der Nähe des Kurortes von Bad Brückenau, das seit 2002 als Bildungshaus für Jugendliche und Erwachsene genutzt wird und sehr gute Bedingungen für Tagungen und Begegnungen bietet. Ziel des Treffens war es, die Doktoranden und Doktorandinnen im Bereich der Medizinischen Informatik zu vernetzen, um einen Erfahrungsaustausch und das Finden von Anknüpfungspunkten zwischen den verschiedenen Arbeiten zu ermöglichen. Ein besonderer Dank für die Anregung und Organisation dieser Symposien gebührt Frau Prof. Elske Ammenwerth (Hall in Tirol).

Darüber hinaus gibt es an vielen Universitäten und Forschungseinrichtungen eigene Aktivitäten zur Nachwuchsförderung und zur Information von Studierenden bzw. AbsolventInnen über die GMDS und

die Vorteile einer Mitgliedschaft. Alle Kolleginnen und Kollegen, die in diesem Bereich ebenfalls aktiv sind oder aktiv werden möchten, sind eingeladen, uns zu kontaktieren – auch um den weiteren Erfahrungsaustausch zu fördern. Alle Anregungen und Ideen zur Nachwuchsförderung und speziell auch zur Förderung des Potentials weiblicher Studieninteressierter und Nachwuchswissenschaftler sind herzlich willkommen!

*Präsidiumskommission*

## Position Gemeinsame Kommission IQWiG

---

D. Hauschke, Freiburg (Leiter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Mitglieder GMDS: E. Garbe, Bremen; J. Haerting, Halle; A. Koch, Hannover; O. Kuß, Halle; W. Lehmacher, Köln; U. Siebert, Hall i.T., IBS-DR: K. Ickstadt (Dortmund); C. Schwenke (Berlin), D. Hauschke (Freiburg)

Ziel der Gemeinsamen Kommission "IQWiG" der GMDS und der (IBS-DR) ist es, sich der methodischen Aspekte bezüglich der Aufgaben des IQWiG, der Methodenpapiere, der Verfahrensordnung für die frühe Nutzenbewertung und der Kosten-Nutzenbewertungen durch das IQWiG anzunehmen. Die Kommission hat die Aufgabe, Stellungnahmen zu den Methodenpapieren des IQWiG zu erarbeiten, zu koordinieren und zu initiieren und damit aus methodischer Sicht die Veröffentlichungen des IQWiG kritisch zu begleiten.

Im Jahre 2013 wurde zunächst die gemeinsame Stellungnahme von GMDS und IBS-DR zur Aktualisierung der Allgemeinen Methoden Version 4.0 erstellt. Die Position von Seiten der GMDS während der Anhörung aller Stellungnahmen beim IQWiG wurde durch Herrn Hauschke vertreten. Ferner wurde ein Draft einer gemeinsamen Stellungnahme von IQWiG, GMDS und IBS-DR zur Anwendung von Prädiktionsintervallen in Meta-Analysen mit zufälligen Effekten erstellt. Diese liegt den jeweiligen Präsidien vor und wird demnächst auf der Webseite der GMDS veröffentlicht.

Weiterhin möchte die Kommission nochmals die Mitglieder der Fachgesellschaften GMDS und IBS-DR aufrufen, dem Leiter der Kommission Themen zu melden, für die ein Bedarf zur Stellungnahme gesehen wird.

*Präsidiumskommission*

## Weiterbildung Medizinische Informatik

---

H. Walz, Frankfurt (Leiter)

### **Tätigkeiten vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Mitglieder: P. Haas, Dortmund; W. Lehmacher, Köln; H. Schweim, Köln.

Im Berichtszeitraum wurden keine neuen Aufgaben an die Präsidiumskommission herangetragen.

## Zertifikat „Medizinische Informatik“

---

W. Schramm, Heilbronn (kommissarischer Vorsitzender)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Die Kommission hat im Berichtsjahr eine umfangreiche Revision der Vergabeordnung des Zertifikats „Medizinische Informatik“ mit den Fachgesellschaften diskutiert und abgestimmt. Die Trägergesellschaften wurden um den Berufsverband Medizinischer Informatiker e.V. (BVMi) erweitert sowie das Anforderungsprofil geschärft.

Am 13. Juni 2013 berichtete die Zertifikatskommission im Rahmen des GMDS Klausurworkshops in Schloss Pommersfelden über die Arbeit der Kommission und den Weg für Kandidaten zum Erwerb des Zertifikats.

In der Septemerausgabe der Zeitschrift mdi veröffentlicht die Kommission einen Artikel zum Zertifikat Medizinische Informatik<sup>1</sup>.

Am 2. September 2013 fand im Rahmen der gemeinsamen Jahrestagung von GMDS und GI in Lübeck eine weitere Sitzung der Zertifikatskommission statt, zum letzten Mal nach der „alten“ Vergabeordnung. Auf dieser Sitzung hat der Vorsitzende Prof. Dr. Jürgen Stausberg, München seinen Rückzug aus der Kommission zum Jahresende mitgeteilt. Die Kommission bedauert diesen Schritt und spricht Herrn Kollegen Stausberg ihren tiefen empfundenen Dank für die langjährige, verantwortungsvolle Arbeit und ihren Respekt für die persönliche Entscheidung aus.

Zum Jahresende 2013 wurde das Archiv der Zertifikatskommission mit der Stammrolle aller Zertifikatsträger vom kommissarischen Leiter der Kommission übernommen und eine neue Geschäftsstelle eingerichtet (Frau Jennifer Schirmer, Hochschule Heilbronn). Ausdrücklich soll an dieser Stelle die vorbildliche Buchführung und perfekt vorbereitete Übergabe von Herrn Prof. Dr. Jürgen Stausberg gewürdigt werden.

Am 31.12.2013 betrug die Zahl der Zertifikatsinhaber 245 (2012: 237).

### **Vorgesehene Aktivitäten 2014**

Zum 1. Januar 2014 tritt die neue Vergabeverordnung in Kraft.

Die nächste Sitzung der Zertifikatskommission findet am 8. September 2014 während der GMDS-Jahrestagung in Göttingen statt. Unter der URL [http://www.gmds.de/organisation/zertifikate/med\\_informatik.php](http://www.gmds.de/organisation/zertifikate/med_informatik.php) sind die aktualisierten Informationen zum Zertifikat verfügbar. Die derzeitigen Mitglieder der Zertifikatskommission sind (mit Angabe ihres Gebietes):

Prof. Dr. A. Becker, Köln (Managementkompetenz)

Prof. Dr. O. Bott, Hannover (Medizinische Informatik)

Prof. Dr. M. Dugas, Münster (Medizinische Informatik)

Prof. Dr. M. Haag, Heilbronn (Informatik)

Prof. Dr. R. Lenz, Erlangen (Informatik)

Prof. Dr. R. Mösges, Köln (Medizin)

H. Schlegel, Nürnberg (Managementkompetenz)

---

<sup>1</sup> J. Stausberg, W. Schramm. Das Zertifikat „Medizinische Informatik“ von GMDS und GI. Forum der Medizin\_Dokumentation und Medizin\_Informatik, (3) 2013, p. 73-74.

Prof. Dr. W. Schramm, Heilbronn (Medizinische Informatik)

Prof. Dr. T. Deserno, Aachen (Medizinische Informatik)

Prof. Dr. S. Thun, Krefeld (Medizin)

Der Antragsprozess und die Beratungen für Interessierte werden im Sinne der Antragsteller fortgeführt.

Die Zertifikatskommission wird sich im Rahmen der GMDS Jahrestagung 2014 in veränderter personeller Konstellation nach der neuen Vergabeverordnung von GMDS, GI und BVMI konstituieren. Die Kontinuität der Kommissionsarbeit soll sichergestellt werden. In 2014 sollen die Weichen für die Steigerung der Bedeutung und der Bekanntheit des Zertifikats Medizinische Informatik gestellt werden.

#### **Amtszeiten der Leitung und der Stellvertretung**

Kommissarische Leitung: Prof. Dr. Wendelin Schramm (gewählt als Stellvertretung: 2012 – 2016).

Die Gremienwahlen finden am 8. September 2014 auf dem GMDS Kongress in Göttingen statt.

*Präsidiumskommission (bis 2012 Beiratskommission)*

### Zertifikat “Biometrie in der Medizin”

---

U. Mansmann, München (Leiter)

S. Lange, Köln (Schriftführer)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Im Berichtszeitraum fand eine Sitzung in am 03.09.2013 im Rahmen der GMDS Jahrestagung in Lübeck statt.

Es wurden alte Mitglieder entlassen und neue Mitglieder begrüßt. Die Kommission wurde um Stellvertreter erweitert. Die Mitglieder aus der Medizin und Mathematik haben in der neuen Zusammensetzung zwei Stellvertreter.

Es wurden die neuen Vergaberichtlinien vorgestellt.

In dieser Sitzung wurde kein Zertifikat verliehen.

*Präsidiumskommission (bis 2012 Beiratskommission)*

### Zertifikat “Epidemiologie”

---

H. Zeeb, Bremen (Leiter)

#### **Bericht für den Zeitraum 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Im Berichtsjahr gab es eine neue Bewerbung um das Zertifikat Epidemiologie, hier gab die Kommission zunächst noch konkrete Weiterbildungshinweise. Die Zertifikatskommission konnte den Überarbeitungsprozess der Zertifikatsrichtlinien abschließen, die neuen Richtlinien sind auf den Webseiten der beteiligten Fachgesellschaften einsehbar und mittlerweile auch in German Medical Science MIBE (doi: 10.3205/mibe000141) veröffentlicht. Eine Mitteilung zu den überarbeiteten Richtlinien erschien zudem in der Zeitschrift „Das Gesundheitswesen“.

Die Beiratskommission tagte im September 2013 in Leipzig. Es wurde über die weiterhin geringen Bewerber/innenzahlen diskutiert.

Für das Jahr 2014 plant die Kommission eine bessere Kommunikation des Beratungsangebots im Vorfeld einer Bewerbung um das Zertifikat. Im Jahr 2014 wird die Kommission am Rande der DGEpi - Jahrestagung in Ulm tagen.

Die Amtszeiten sind wie folgt:

H.Zeeb (Leitung): bis Ende 2015

K. Steindorf (Stellvertretung): bis Ende 2015

*Präsidiumskommission (bis 2012 Beiratskommission)*

## Zertifikat "Medizinische Dokumentation"

---

B. Schweizer, Ulm (Leiter)

### **Tätigkeit vom 01. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Derzeit gehören der Kommission folgende Mitglieder an: Ralf Bender (Köln), Gisela Büchele (Ulm), Bettina Busse (Freiburg), Gerhard Fortwengel (Hannover), Bernd Graubner (Göttingen), Florian Leiner (München), Rainer Muche (Ulm), Markus Neuhäuser (Koblenz), Claudia Ose (Essen), Rainer Richter (Aachen), Bruno Schweizer (Ulm),.

Wir konnten Herrn Fortwengel von der Hochschule Hannover als Nachfolger von Herrn Wübbelt für die Zertifikatskommission gewinnen. Herzlichen Dank für seine Bereitschaft, in der Kommission mitzuarbeiten.

Seit Beginn des Zertifikats 2002 wurden insgesamt 28 Zertifikate vergeben, 2013 absolvierte eine Kandidatin erfolgreich die Prüfung. 21 Anträge sind im Moment in Bearbeitung. Es besteht weiterhin großes Interesse am Zertifikat. Ein privater Bildungsträger bietet entsprechende Fortbildungen an, ein weiterer plant ebenfalls, Fortbildungen für das Zertifikat anzubieten. Die Anzahl der Anfragen an die Kommission lag im Jahr 2013 bei 15 Anfragen, wobei 2 Anträge an die Zertifikatskommission eingingen.

Die nächste Sitzung der Zertifikatskommission findet im September 2014 anlässlich der GMDS-Jahrestagung in Göttingen statt. Dort ist vorgesehen, eine Prüfung für Bewerber mit vollständigen Fortbildungen und abgeschlossener Studienarbeit durchzuführen.

## Fachbereiche

---

Fachbereich

### Medizinische Informatik

---

U. Hübner, Osnabrück (Leiterin)  
H.U. Prokosch, Erlangen (Stellvertreter)

#### Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013

Der Fachausschuss „Medizinische Informatik“ (FAMI) ist das gemeinsame Leitungsgremium des GMDS-Fachbereichs „Medizinische Informatik“ und der Fachgruppe „Medizinische Informatik“ des Fachbereichs „Informatik in den Lebenswissenschaften“ (ILW) der Gesellschaft für Informatik e.V. (GI). Der Fachausschuss war folgt besetzt: B. Breil (Münster/Krefeld), A. Goldschmidt (Trier), U. Hübner (Osnabrück), H.U. Prokosch (Erlangen), U. Sax (Göttingen) und P. Schmücker (Mannheim) für die GMDS sowie A. Hein (Oldenburg), R. Lenz (Erlangen) und B. Paech (Heidelberg) für die GI.

Der Fachausschuss tagte im Berichtszeitraum viermal (dreimal in Köln und einmal in Osnabrück).

Stand 2013 gehörten **20 Arbeits-** und **4 Projektgruppen** sowie **5 Arbeitskreise** dem Fachbereich „Medizinische Informatik“ an. Die zwei neue Projektgruppen *Global Health Informatics* und *Biomedizinische Informatik* wurden ins Leben gerufen. Letztere ist eine gemeinsame Projektgruppe der Fachbereiche Medizinische Informatik und Biometrie. Alle Gruppen haben in bewährter Weise im Berichtszeitraum ihre engagierte Arbeit fortgesetzt. Mit ihren vielfältigen Aktivitäten gestalten und prägen diese aktiven Gruppen das Leben des Fachbereichs sowohl innerhalb als auch außerhalb der GMDS. Diese Aktivitäten wurden finanziell und ideell durch den Fachausschuss unterstützt. Besonders zu erwähnen ist das Engagement bei der Durchführung der GMDS-Jahrestagung 2013 und der conhIT 2013. Details zu den Aktivitäten und Publikationen der Gruppen finden sich in den jeweiligen Berichten.

Am 13. und 14. Juni 2013 fand der durch den FAMI organisierte Workshop „Gemeinsame Perspektiven in der Medizinische Informatik“ des Fachbereichs in Pommersfelden. Insgesamt nahmen 21 Personen teil, die 15 AGs, AKs, den FAMI sowie die Zertifikatskommission MI vertraten. Ziel des Workshops war es, sich besser gegenseitig kennenzulernen, sich auszutauschen und ein gemeinsames Verständnis darüber zu entwickeln, welche Facetten das Fach Medizinische Informatik in der GMDS besitzt. In Plenums- und Gruppensitzungen wurden über die praktischen Arbeiten der verschiedenen Arbeits- und Projektgruppen diskutiert sowie Schwerpunkte und zukunftssträngige Themen der Gruppen herausgearbeitet. Das Ergebnis der Diskussionen diente als Basis zur Überarbeitung der Definition von Medizinischer Informatik in Wikipedia ([http://de.wikipedia.org/wiki/Medizinische\\_Informatik](http://de.wikipedia.org/wiki/Medizinische_Informatik)). Aufgrund der großen Resonanz wird eine regelmäßige Durchführung eines gemeinsamen Workshops innerhalb des Fachbereichs angestrebt.

Auf Anregung und nach Vorbereitung durch den Fachausschuss unterzeichnete die GMDS mit der japanischen Gesellschaft für Medizinische Informatik (JAMI) ein Memorandum of Understanding zur Fortführung und Intensivierung des wissenschaftlichen Austausches und der Zusammenarbeit auf dem Gebiet der Medizinischen Informatik. Das Memorandum of Understanding wurde von japanischer Seite im Rahmen einer Feierstunde auf der MEDINFO 2013 in Kopenhagen durch die JAMI Präsidentin, Frau Professor Okada unterzeichnet. Die Unterschrift von deutscher Seite lieferte als GMDS Präsidentin Frau Professor Bickeböller auf der GMDS Jahrestagung in Lübeck.

In 2013 verlieh der FAMI zum ersten Mal den Preis „MI Team des Jahres“, der mit 1000 Euro dotiert ist. Der Preis zeichnet die aktivste Gruppe innerhalb des Fachbereiches aus. Der Preis ging an die Arbeitsgruppe *Nutzung von elektronischen Patientenakten für die klinische Forschung* (Leitung Professor Prokosch, Stellvertreter Professor Dugas und Herr Semler) für ihre besonderen Leistungen zum Thema der sekundären elektronischen Nutzung von Patientendaten für klinische Studien.

Auch in 2013 unterstützte der Fachausschuss das Doktorandenseminar Medizinische Informatik.

Die Arbeiten zur Novellierung der Zusatz-Weiterbildung Medizinische Informatik im Rahmen der Novellierung der Muster Weiterbildungsordnung (MWBO) der Ärzte wurden in Zusammenarbeit mit der Projektgruppe „MI-Lehre in der Medizin“ in die Wege geleitet. Dabei wurde ein kompetenzbasierter Kriterienkatalog erarbeitet und bei der Bundesärztekammer eingereicht.

Herr Prof. Dr. Richard Lenz wurde am 16.9. 2013 auf der Sitzung des GI Fachbereichs *Informatik in den Lebenswissenschaften* (ILW) zum stellvertretenden Vorsitzenden gewählt. Leiter des FB ILW ist Prof. Dr. Falk Schreiber, Gantersleben. Damit übernimmt Herr Lenz offiziell die Nachfolge von Herrn Prof. Dr. Klaus Kuhn.

#### **Vorgesehene Aktivitäten im Jahr 2014:**

Für 2014 plant der FAMI die Durchführung eines deutsch-japanischen Workshops zum Thema „Qualität und Innovation von elektronischen Patientenakten“ in Kloster Banz Bad Staffelstein und anschließenden Besichtigungen von universitären Einrichtungen und Firmen in Erlangen.

Die Ergebnisse des Workshops „Gemeinsame Perspektiven in der Medizinischen Informatik“ werden in eine Publikation im Deutschen Ärzteblatt einfließen. Diese soll dazu dienen, Ärzten die Bedeutung und aktuellen Aufgaben der Medizinischen Informatik in Forschung, Lehre und Praxis zu verdeutlichen.

Ferner strebt der Fachausschuss an, den Preis „MI Team des Jahres“ erneut auszuloben.

Darüber hinaus sieht der FAMI eine wesentliche Aufgabe weiterhin darin, die Sichtbarkeit der Medizinischen Informatik an den Medizinischen Fakultäten und in der gesamten Forschungslandschaft zu stärken, die Kohärenz der Arbeits- und Projektgruppen innerhalb des Fachbereichs zu fördern und den Nachwuchs zu unterstützen.

#### **Amtszeit der Fachbereichsleitung und seiner Vertretung:**

1. Oktober 2012 – 30. September 2014

## Medizinische Biometrie

---

C. Schmoor, Freiburg (Leiterin)

R. Bender, Köln (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

#### **Mitglieder**

Der Fachausschuss (FA) Medizinische Biometrie besteht aus den Mitgliedern Ralf Bender (stellvertretender Leiter, Köln), Dieter Hauschke (Freiburg), Inke König (Lübeck), Geraldine Rauch (Heidelberg), Claudia Schmoor (Leiterin, Freiburg) und Anja Victor (Darmstadt).

#### **Jahr der Statistik 2013**

Das Jahr 2013 war weltweit zum Jahr der Statistik erklärt worden. Der Fachbereich Medizinische Biometrie der GMDS war eine von mehr als 2000 beteiligten Organisationen aus mehr als 100 Ländern. Der FA beteiligte sich daran mit dem Projekt „Wir bringen Statistik an die Schulen!“, das federführend von Geraldine Rauch gemeinsam mit der Arbeitsgruppe Lehre und Didaktik der Biometrie der Internationalen Biometrischen Gesellschaft, Deutsche Region (IBS DR) durchgeführt wurde. Zur Darstellung unserer Aktivitäten zum Internationalen Jahr der Statistik 2013 wurde eine Homepage innerhalb der GMDS-Homepage eingerichtet

(<http://www.gmds.de/fachbereiche/biometrie/Statistik/statistik2013.php>).

Dieses Projekt hat der FA bei der Vertreterversammlung der Deutschen Arbeitsgemeinschaft Statistik (DAGStat) am 18.04.2013 in Berlin vorgestellt. Die DAGStat hat daran großes Interesse, da sie selbst stets bemüht ist, durch Veranstaltungen mit Schülern und Lehrern Statistik an die Schulen zu bringen. Der FA hat für das DAGStat Bulletin Nr. 11 einen Bericht über sein Projekt verfasst, das im Juni 2013 erschienen ist.

#### **Workshop bei der DAGStat Freiburg**

Der FA hat gemeinsam mit der Internationalen Biometrischen Gesellschaft, Deutsche Region (IBS-DR) und dem Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesens (IQWiG) einen Workshop zum Thema „Benefit Assessment in Public Health - The Clinical Benefit of Diagnostic Methods“ organisiert, der während der Tagung der Deutschen Arbeitsgemeinschaft Statistik (DAGStat) am 20.03.2013 in Freiburg stattfand.

Der FA hat die GMDS bei den Vertreterversammlungen der DAGStat am 21.03.2013 in Freiburg, am 18.04.2013 in Berlin und am 23.09.2013 in Dortmund vertreten.

#### **GMDS Tagung Lübeck**

Der FA beteiligte sich aktiv an der Planung der Jahrestagung in Lübeck. Die Mitglieder des FA bildeten das Programmkomitee für den Bereich Medizinische Biometrie und haben Reviews zur Begutachtung der Abstracts erstellt und sich an der Entscheidung über Zu- und Absage von Beiträgen und der thematischen Zusammenstellung der angenommenen Vorträge zu Sitzungen beteiligt. Der FA selbst hat 3 Workshops zur Medizinischen Biometrie organisiert: Biom01: Methodische Aspekte bei der Nutzenbewertung von Arzneimitteln, Biom02: Fallzahlplanung - Grundlagen und neue Herausforderungen, Biom03: Methoden des maschinellen Lernens. Für die Workshops Biom01 und Biom03 wurde jeweils ein externer Redner eingeladen, was von der GMDS finanziell unterstützt wurde. Darüber hinaus hat der FA gemeinsam mit der Arbeitsgruppe Lehre und Didaktik der Biometrie der IBS DR eine Schülersession mit dem Titel „Wissenschaftlich bewiesen? Statistik in der Medizin“ organisiert, an der ca. 90 Schüler und Schülerinnen der Oberstufe teilnahmen. Für den Posterpreis Medizinische Biometrie hat der FA das Poster „Specific identification of small genomic structural variations using next generation sequencing data“ von Matthias Kuhn und Ingo Röder (Dresden) ausgewählt. Für den

GMDS-Sonderband der „Methods of Information in Medicine“ hat der FA die Beiträge „Informativ simultane Konfidenzintervalle“ von Sylvia Schmidt und Werner Brannath (Bremen) und „R-Paket zur Planung, statistischem Monitoring und Auswertung onkologischer Phase II Studien“ von Marius Wirths und Meinhard Kieser (Heidelberg) vorgeschlagen.

### **Bezuschusste Workshops von GMDS-AGs**

Folgende Workshops von Arbeitsgruppen (AGs) wurden von der GMDS bezuschusst.

Der GMDS Arbeitskreis „Humangenetik“ hat gemeinsam mit der DGepi AG „Genetische Epidemiologie“ und der IBS-DR AG „Populationsgenetik und Genomanalyse“ den Workshop „Biometrische Aspekte der Genomanalyse V“ mit den Themenschwerpunkten „Genomic Prediction“ und „Epigenetik“ vom 20.-22. Februar 2013 im Schloss Rauischholzhausen bei Gießen organisiert und durchgeführt.

Die 4 GMDS AGs „Medical Decision Making“, „Health Technology Assessment“, „Gesundheitsökonomie“ und „Systematische Reviews“ führten am 13.06.2013 an der UMIT - University for Health Sciences, Medical Informatics and Technology in Hall in Tirol (Österreich) einen gemeinsamen Workshop zum Thema „Cancer Screening: Benefit of Early Detection Versus Overdiagnosis and Overtreatment“ durch.

Die beiden GMDS AGs „Mathematische Modelle in der Medizin“ und „Statistische Methoden in der Bioinformatik“ führten am 14.-15.10.2013 in Dresden einen gemeinsamen Workshop zum Thema „Computational Models in Biology and Medicine“ durch.

Die GMDS AG „Statistische Methodik in der Klinischen Forschung“ führte am 21.-22.11.2013 in Berlin ihren Herbstworkshop zum Thema „Fehlende Werte in Beobachtungs- und Klinischen Studien – Herausforderungen und Lösungsmöglichkeiten“ durch.

### **Sonstiges**

Es wurden verschiedene Anfragen, die an das Präsidium herangetragen wurden, wie z.B. zum Nutzen eines Nationalen Mortalitätsregisters, zum Bedarf an Fortbildungen im Bereich Evidenzbasierte Medizin, zum nationalen kompetenzbasierten Lernzielkatalog, zum BMG-Referentenentwurf „Gesetz zur Förderung der Prävention“, zum Diskussionsentwurf des BMG „Verordnung über die Abgabe von Medizinprodukten und zur Änderung medizinproduktrechtlicher Vorschriften“, zum Lastenheft des vom BMG initiierten Projekts „Konzeption und Unterstützung der prototypischen Realisierung eines Deutschen Elektronischen Meldesystems für Infektionsschutz (DEMIS)“, und zu den „Informationen für Leiterinnen und Leiter der Arbeits- und Projektgruppen bzw. Arbeitskreise“ der GMDS beantwortet.

Der FA hat das DVMD/GMDS-Positionspapier zu den Studieninhalten „Medizinische Dokumentation“ für den Bereich Biometrie kommentiert.

### **Vorgesehene Aktivitäten 2014**

Der FA Medizinische Biometrie beteiligt sich an der Vorbereitung der Jahrestagung 2014 in Göttingen. Der gesamte FA stellt zusammen mit Prof. Dr. Ulrich Mansmann das Programmkomitee für den Bereich Biometrie. Der FA wird während der Jahrestagung zwei Workshops veranstalten, die zum Stichtag 31.01.2014 beim lokalen Organisationskomitee eingereicht wurden. Die Themen sind „Methodische Aspekte bei der Nutzenbewertung von Arzneimitteln“ und „Studiendesigns und statistische Methoden der individualisierten Medizin“.

Die GMDS und die IBS-DR nehmen häufig die Gelegenheit wahr, Entwürfe zu Guidelines der European Medicine Agency (EMA) aus biometrischer Sicht zu kommentieren. Zurzeit steht für unser Fachgebiet Biometrie eine besonders interessante Guideline zur Kommentierung an, und zwar die „Guideline on the investigation of subgroups in confirmatory clinical trials“. Der FA wird die Kommentierung dieser Guideline koordinieren.

### **Amtszeit der Fachbereichsleitung und seiner Vertretung:**

1. Oktober 2012 – 30. September 2014

**Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

**1 Arbeitsgruppen**

**AG Krebsepidemiologie**

Am 24./25.06.13 organisierte die AG Krebsepidemiologie in Heidelberg einen Workshop zum Gesetz zur Weiterentwicklung der Krebsfrüherkennung und zur Qualitätssicherung durch klinische Krebsregister“ (Krebsfrüherkennungs- und -registergesetz – KFRG). In diesem Rahmen wurden drei Untergruppen gegründet, mit dem Ziel gemeinsam mit der DGEpi eine Stellungnahme mit Umsetzungsvorschlägen für den G-BA bzgl. der künftigen organisierten Krebsfrüherkennungsprogramme zum Darmkrebs und Zervixkarzinom zu erstellen.

Die jährliche Arbeitsgruppensitzung der AG Krebsepidemiologie fand am 25.09.13 auf der Jahrestagung der DGEpi in Leipzig statt.

**AG Epidemiologische Methoden**

Die AG Epidemiologische Methoden veranstaltete zwei Workshops. Der Methodenworkshop „Diagnostische Studien II“ fand auf der DGEpi Jahrestagung am 24.09.2013 in Leipzig statt. Der Herbstworkshop „Fehlende Werte“ fand am 21./22.11.2013 in Berlin statt. Ebenfalls auf der Jahrestagung fand die jährliche Arbeitsgruppensitzung statt (25.09.13).

**AG Infektionsepidemiologie**

Am 11.10.2013 fand der Workshop der AG Infektionsepidemiologie in Braunschweig zur Infektionsepidemiologie in der Nationale Kohorte statt. Die jährliche Arbeitsgruppensitzung fand in Leipzig am 25.09.2013 während der Jahrestagung der DGEpi statt.

**AG Epidemiologie in der Arbeitswelt**

Der Workshop zu „Risikokommunikation in der Arbeitsmedizin – Herausforderung für die betriebliche Praxis“ fand am Dienstag, 12.11.2013 bei der Bundesanstalt für Arbeitsschutz und Arbeitsmedizin (BAuA) in Berlin statt. Insgesamt 4 Fachgesellschaften (DGAUM, DGEpi, GMDS, DGSMP) waren beteiligt. Des Weiteren beteiligte sich die Arbeitsgruppe am Herbstworkshop „Fehlende Werte“ am 21./22.11.2013 in Berlin, der ebenso von der AG Epidemiologische Methoden (siehe oben) organisiert wurde. Die jährliche Arbeitsgruppensitzung fand während der Jahrestagung der DGEpi am 25.09.2013 in Leipzig statt.

**2 Projektgruppe**

Eine neue Projektgruppe „Gute Lehre in der Epidemiologie“ wurde im Rahmen der GMDS-Jahrestagung 2013 in Lübeck gegründet. Die Leitung der Projektgruppe wurde von Frau Dr. Schlipkötter und Frau Strahwald, München, gemeinsam übernommen. Die Projektgruppe ist ebenfalls in der DGEpi verankert.

**3 Workshop-Finanzierung**

Auf Antrag wurden in 2013 zwei Workshops der Arbeitsgruppen finanziell unterstützt.

## 4 Leitlinienarbeit

### S3 Leitlinie HPV-assoziierte Neoplasien:

Die Leitlinie wurde in 2013 abgeschlossen (Link: <http://www.awmf.org/leitlinien/detail/II/082-002.html>). Die GMDS und die DGEpi haben zwei Empfehlungen aufgrund mangelnder Evidenzlage nicht mitgetragen. Dies wurde entsprechend in der Leitlinie als Fußnote vermerkt. Es soll eine Veröffentlichung zur Leitlinie in einer deutschen gynäkologischen Fachzeitschrift geben. Frau Prof. Klug war die Vertreterin der GMDS.

### S3 Leitlinie Früherkennung des Zervixkarzinoms:

Am 15.11.2013 fand die erste Konsensuskonferenz dieser Leitlinie in Berlin statt. Herr Prof. Siebert und Frau Prof. Klug sind die Vertreter der GMDS. Frau Prof. Klug leitet die Arbeitsgruppe zur Epidemiologie des Zervixkarzinoms.

## 5 Tagungen

Vom 10.-12.04.2013 fand in Lübeck die 20. Tumordokumentationstagung der Arbeitsgemeinschaft Deutscher Tumorzentren e.V. (ADT) und der Gesellschaft der epidemiologischen Krebsregister in Deutschland e.V. (GEKID) statt. Frau Prof. Klug nahm als Vertreterin der GMDS teil.

Von 01.-05.09.2013 fand die GMDS Jahrestagung in Lübeck statt und das Leitthema war: „Im Focus das Leben - Interdisziplinäre Forschung für die Patientenversorgung der Zukunft“. Hier gab es insgesamt fünf Vortrags- und fünf Postersessions für den Bereich der Epidemiologie.

Die nächste GMDS-Jahrestagung findet von 07.-10.09.2014 in Göttingen statt. Frau Prof. Timmer übernahm die Leitung des Bereichs Epidemiologie im Programmkomitee. Der Fachausschuss Epidemiologie ist des Weiteren durch Frau Prof. Hoffmann, Frau Prof. Klug und Frau PD Dr. Rothe im Programmkomitee vertreten.

### Amtszeit der Fachbereichsleitung und seiner Vertretung:

1. Oktober 2012 – 30. September 2014

*Sektion*

## Medizinische Dokumentation

---

Dagmar Wege, Hannover (Leiterin)  
Susanne Stolpe, Bochum (Stellvertreterin)

### Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013

#### Einleitung

Die Mitglieder des Sektionsausschusses der Sektion Medizinische Dokumentation sind zurzeit: Stefanie Fischer (Frankfurt), Hong Van Ngo (Essen), Claudia Ose (Essen), Anke Schöler (Leipzig), Susanne Stolpe (Bochum), Dagmar Wege (Hannover).

Beisitzer ist Markus Stein (Heidelberg).

Der Sektionsausschuss hat sich 2013 zweimal getroffen; im Januar in Hannover und im September im Rahmen der GMDS-Jahrestagung in Braunschweig. Telefonkonferenzen haben nicht stattgefunden.

den, jedoch hat auf elektronischem Weg ein reger Austausch zu verschiedenen Themen stattgefunden.

### **Projekt- und Arbeitsgruppen**

Die AG Datenmanagement, geleitet durch Frau Fischer und Frau Schöler, haben für den 22.02.2013 einen Workshop in Hannover organisiert. Das Thema lautete: „Standards in klinischen Studien: aktuelle Projekte“

Weitere Aktivitäten im Bereich der Workshop-Organisation haben im Rahmen der GMDS-Jahrestagung stattgefunden.

### **GMDS-Jahrestagung**

Mitglieder des Sektionsausschusses gehörten zum Programmkomitee und waren als Gutachter für die GMDS Jahrestagung tätig. Darüber hinaus wurden Sessionvorsitze übernommen und die Poster aus dem Bereich der Medizinischen Dokumentation bewertet.

Es hat eine Informationsveranstaltung zum Thema Akademisierung unter Leitung von Herr Markus Stein stattgefunden.

Für die Sektionsmitglieder wurde die jährliche Mitgliederversammlung abgehalten.

### **Publikationen**

Artikel in der mdi 1/2013 von Frau Susanne Stolpe: Vom Studienprotokoll zum CRF.

Artikel in der mdi 3/2013 von Frau Hong van Ngo: Vollzeitstudium des Medizinischen Informationsmanagements neben dem Beruf.

Artikel in der mdi 3/2013 von Herrn Markus Stein: MDA, FAMI, MD, BA ... und dann? Akademisierung in Medizinischer Dokumentation und Medizinischem Informationsmanagement.

Artikel in der mdi 3/2013 von Frau Anke Schöler und Frau Stefanie Fischer: Workshop der AG "Datenmanagement in klinischen und epidemiologischen Studien" (GMDS).

Artikel in der mdi 4/2013 von Frau Dagmar Wege und Frau Stefanie Fischer: GMDS-Tagung 2013 in Lübeck - Aktivitäten des Sektionsausschusses.

### **Akademisierung**

#### **Einleitung:**

Der Wissenschaftsrat hat im Juli 2012 eine Empfehlung zu hochschulischen Qualifikationen in Gesundheitsberufen herausgegeben [1]. Wegen zunehmender Komplexität der Aufgaben sollen an Hochschulen neue Wege geöffnet werden mit dem Zweck, zu wissenschaftlichen Reflexionen, Evidenzprüfungen und professionellem, eigenverantwortlichen Handeln zu befähigen.

Diese Publikation hat das Präsidium im Oktober 2012 veranlasst, auf den Sektionsausschuss zuzugehen. Es wurde der Vorschlag unterbreitet, die Möglichkeiten der Akademisierung in der Medizinischen Dokumentation zu formulieren.

Herr Markus Stein hat sich daraufhin Anfang 2013 bereit erklärt, das Thema 'Akademisierung' mit einem Positionspapier einzuleiten. Der Sektionsausschuss, das GMDS-Präsidium und die GMDS-Fachbereiche, der DVMD-Vorstand und weitere aktive DVMD-Mitglieder sowie die beiden Hochschulen in Hannover und in Ulm haben sich an der Ausarbeitung des Positionspapiers beteiligt.

#### **Das Positionspapier:**

DVMD/GMDS-Positionspapier zur Abgrenzung von Ausbildungs- bzw. Studienabschlüssen der Medizinischen Dokumentation.

Das Ziel dieses Positionspapiers ist die Verdeutlichung der Anforderungen und damit implizit benötigter Kenntnisse für das Arbeitsgebiet der Medizinischen Dokumentation. Aufgrund der Verteilung von Medizinischen Dokumentaren auf Krankenhäuser und Klinische Forschung/ Pharmazeutische Indust-

rie teilt sich das Positionspapier in zwei Abschnitte auf, ergänzt um einen dritten Abschnitt mit übergreifenden Kompetenzen.

Aus den dargestellten Tätigkeitsfeldern für unterschiedliche Teilbereiche lassen sich notwendige Ausbildungsinhalte ableiten. Selbstverständlich umfassen übergeordnete Bildungsstufen die Kenntnisse darunter liegender Abschlüsse.

Das Positionspapier ist derzeit in drei Bereiche gegliedert:

- Medizinische Dokumentare im Krankenhaus,
- Medizinische Dokumentation in der Klinischen Forschung / Pharmazeutischen Industrie/ Epidemiologie und
- Übergreifende Kompetenzen.

### **Derzeitiger Stand:**

Das Positionspapier wird hinsichtlich der Darstellung von Bachelor- und Masterprogrammen überarbeitet. Eine zwischen den Hochschulen abgestimmte Rückmeldung zum aktuellen Bearbeitungsstand des Positionspapiers (Version 0.8) steht noch aus.

### **Recherche der Unterrichtsinhalte für die Ausbildungsgänge (FAMI, MD, MDA) und Studiengänge**

Frau Ose hat in Zusammenarbeit mit dem DVMD eine Recherche an Fachschulen durchgeführt und um detaillierte Auskunft zu den theoretischen und praktischen Unterrichtsinhalten gebeten.

Parallel dazu wurde eine Internetrecherche durchgeführt zu den Studieninhalten in Hannover (Bachelor) und Ulm (MD und Bachelor).

Die Rechercheergebnisse konnten auch in das Positionspapier einfließen.

### **Mitgliederaquise - Ehrenamtsbescheinigung**

Wegen stagnierender Mitgliederzahlen innerhalb der Sektion und kaum wahrnehmbarer ehrenamtlicher Beteiligung der Sektionsmitglieder hat der Sektionsausschuss überlegt, wie man Anreize für ein ehrenamtliches Engagement schaffen kann.

Der Sektionsausschuss hat dem Präsidium einen Vorschlag zur Ausstellung einer Ehrenamtsbescheinigung unterbreitet. Die Geschäftsstelle hat daraufhin einen Entwurf erstellt, der vom Sektionsausschuss abschließend bearbeitet worden ist.

### **Sektionsmanual**

Das Sektionsmanual, das erstmalig im Dezember 2011 erschien, wurde umfassend überarbeitet. Die überarbeitete Version wurde in zwei Teile gesplittet.

Teil 1 ist auf den Sektionsseiten veröffentlicht worden; dieser stellt die Sektionsaufgaben in der Zuordnung zu den GMDS-Organen und sonstigen Organen dar. Teil 2 listet die Sektionsaufgaben in chronologischer Ordnung nach Monaten.

Unterschieden wird in jährlich wiederkehrende Aufgaben und Aufgaben, die lediglich in Wahljahren anfallen. Darüber hinaus werden die Aufgaben im Teil 2 näher erläutert. Insbesondere Teil 2 bietet somit allen Mitgliedern des Sektionsausschusses, dem Beirat und allen potentiell Interessierten, die sich zur Wahl aufstellen lassen möchten, einen Einblick in und eine Orientierung für die Sektionsarbeit.

### **Lernzielkatalog MI in der Humanmedizin**

Der DVMD-Vorstand hat darum gebeten, den Lernzielkatalog kritisch zu lesen und ggf. zu kommentieren. Frau Ose und Frau Schöler haben ihre Kommentare eingereicht. Der DVMD-Vorstand hat die Kommentare aller Beteiligten zusammen getragen und an die zuständige Stelle weiter geleitet.

## **Sonstiges**

Herr Stein, Frau Stolpe und Frau Wege waren als Juroren für die eingereichten Abschlussarbeiten zum DVMD-Juniorenpreis 2013 tätig. Die Gewinner wurden vom DVMD Mitte Mai bekannt gegeben.

Beim Aktiventreffen des DVMD im November in Heidelberg waren Frau Schöler, Frau Stolpe, Herr Stein und Frau Wege vertreten.

Frau Wege hat im November an einer Vorstandssitzung des DVMD in beratender Funktion teilgenommen.

### **Amtszeit der Fachbereichsleitung und seiner Vertretung:**

1. Oktober 2012 – 30. September 2014

### **Quellen:**

[1] Wissenschaftsrat: Empfehlungen zu hochschulischen Qualifikationen für das Gesundheitswesen (<http://www.wissenschaftsrat.de/download/archiv/2411-12.pdf>, letzter Aufruf am 03.01.2014).

## Arbeitsgruppen

---

*Arbeitsgruppe*

### Ambient Assisted Living und Assistierende Gesundheitstechnologien (AAL)

---

M. Behrends, Hannover (Leiterin)

P. Knaup-Gregori, Heidelberg (Stellvertreterin)

H. Storf, Mainz (Stellvertreter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Auf der Jahrestagung 2013 der GMDS in Lübeck hat die AG den Workshop ‚Wie viel MI braucht AAL?‘ durchgeführt. An dem Workshop nahmen über 30 Personen teil.

Ziel des Workshops war es, Aktivitäten von GMDS-Mitgliedern auf dem Gebiet von AAL zusammenzutragen und die Bedeutung der Medizinischen Informatik im AAL-Kontext zu analysieren. Klaus-Hendrik Wolf (Braunschweig) stellte in seinem Vortrag die besondere Expertise vor, welche die Medizinische Informatik im AAL-Kontext einbringen kann. Nicole Egbert (Osnabrück) hat am Beispiel des Telemonitorings von chronischen Wunden aufgezeigt, wie Methoden der Bildaufnahme, -analyse, -kommunikation und -speicherung aktuelle AAL-Ansätze unterstützen. In dem Vortrag von Alexander Stahmann (Göttingen) wurde vorgeschlagen, dass sich Feldtests von AAL-Anwendungen an den Designs klinischer Studien orientieren sollten und zwischen Labor- und Feldtest eine Erprobung in einem interdisziplinären Team erstrebenswert ist. Der Vortrag von Bernd Schütze (Düsseldorf) zum Datenschutz im AAL-Kontext betonte, wie wichtig es ist, dass die Bürgerinnen und Bürger stets selber entscheiden können, was mit ihren Daten passiert. Kurt Becker (Bremen) stellte den AAL-orientierten Studiengang ‚Gesundheitstechnologiemanagement‘ vor und analysiert die Bedeutung der Medizinischen Informatik in den Unterrichtsinhalte. Marianne Behrends (Hannover) berichtete über eine berufliche Qualifizierungsmaßnahme zum/r AAL-Berater/in, die das Ziel hat, unterschiedliche Berufsgruppen aus den Bereichen Pflege, Soziales, Gesundheitsversorgung und Technik im Kontext von AAL zusammenzubringen. Weiterhin präsentierte sie die Ergebnisse einer Umfrage unter den BMBF-geförderten QuAALi-Projekten, die ergeben hat, dass Datenschutz sowie Gesundheitstelematik und Telemedizin zu den zentralen Themen der Medizinischen Informatik in AAL-Qualifizierungsmaßnahmen gehören.

Die Abschlussdiskussion zeigte, dass in Bezug auf die Verbreitung von AAL-Technologien der Übergang von den Labor- zu den Feldtests besonders schwierig ist, ebenso wie die Integration in die nationale Gesundheitsversorgung. Medizinische Informatik kann durch Expertise zu Evaluationsstudien und zu Strukturen und Informationsmanagement im Gesundheitswesen für größere Nachhaltigkeit sorgen. Dabei wurde betont, dass die Methoden und Werkzeuge der Medizinischen Informatik nicht erst beim Patienten ansetzen sollten, sondern dass gesunde Bürgerinnen und Bürger über die Nutzung von AAL-Komfortfunktionen einsteigen sollten. Dies kann die Brücke zur späteren Nutzung von AAL-Diensten des Gesundheitsmarktes darstellen.

Die AG möchte weiter an diese Diskussionspunkte anknüpfen.

#### **Vorgesehene Aktivitäten 2014**

2014 wird die AG auf der Jahrestagung der GMDS in Göttingen einen Workshop zum Thema „Analyse großer Datenmengen aus AAL - Herausforderungen an die Med. Informatik“ durchführen. Der

Workshop soll an die Ergebnisse des Workshops 2013 anknüpfen und die Herausforderungen an die MI bei der Nutzung und Analyse von Big Data im Bereich AAL und AGT beleuchten.

### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung:**

26. September 2011 – 25. September 2014

#### *Arbeitsgruppe*

### **Archivierung von Krankenunterlagen (AKU)**

---

V. Eder, Tübingen (Leiter)

P. Schmücker, Mannheim (Stellvertreter)

C. Seidel, Braunschweig (Stellvertreter)

D. Eckstein, Auerbach (Stellvertreter)

### **Tätigkeiten vom 01. Januar bis zum 31. Dezember 2013**

In dem Berichtszeitraum hat die Arbeitsgruppe „Archivierung von Krankenunterlagen (AKU)“ zwei Workshops durchgeführt und die Tübinger Archivtage ausgerichtet.

**Workshop „Technische und rechtliche Sicherheit bei der digitalen Archivierung im Gesundheitswesen“ am 08. April 2013 während der conHIT-Satellitenveranstaltung in Berlin, ca. 30 Teilnehmer**

Die digitale Archivierung von Patientenakten und sonstigen Unterlagen ist im Gesundheitswesen durch hohe Anforderungen an den Datenschutz, die Beweissicherheit und die IT-Sicherheit charakterisiert. Ziel des Workshops war es, Antworten auf Fragen zum Datenschutz, zur Beweissicherheit, zum beweissicheren ersetzenden Scannen von Patientenunterlagen und zur IT-Sicherheit von digitalen Archiven zu geben. Außerdem wurden erstmalig für Deutschland Ergebnisse zur Qualitätssicherung von digitalen Archiven vorgestellt.

Der Workshop wurde in Zusammenarbeit mit dem Competence Center für die Elektronische Signatur im Gesundheitswesen e.V. (CCESigG) durchgeführt.

**Workshop „IHE-basierte Aktensysteme für Enterprise Content Management-Lösungen im Gesundheitswesen - ein Marktüberblick“ am 03. September 2013 während der GMDS-Jahrestagung in Lübeck“, ca. 60 Teilnehmer**

Aktuell basieren digitale Archive im deutschen Gesundheitswesen primär auf dokumentenorientierten Lösungen, welche in der Regel Standards wie PDF, PDF/A, TIFF, JPEG, DICOM etc. unterstützen. Ein Nachteil dieser Lösungen ist, dass die gespeicherten Dokumente nur schwer auswert- und weiterverarbeitbar sind. Enterprise Content Management Systeme (ECM) bieten hingegen geeignete Lösungsansätze, um sowohl unstrukturierte Dokumente (NCI) als auch strukturierte Daten (CI) verarbeiten zu können. Die Datenerhebung, Kommunikation und Archivierung der Dokumente, Bilder, Signale, Daten etc. kann zusätzlich durch geeignete auf dem Standard IHE basierende Funktionen und Prozesse verbessert werden.

In dem Workshop wurden der aktuelle Stand und die Entwicklungsperspektiven von IHE- und ECM-basierten Aktensystemen im Gesundheitswesen vorgestellt. Ferner wurde ein Überblick zu den am Markt verfügbaren Produkten gegeben. Zwölf Anbieter haben ihre Lösungsansätze anhand eines Anforderungskatalogs vorgestellt. Abschließend wurden auf Basis der Produktvorstellungen Weiterentwicklungsempfehlungen für elektronische Aktensysteme identifiziert.

Der Workshop wurde mit Unterstützung der Entscheiderfabrik-Fachgruppe „ECM-Systeme und IHE“ durchgeführt.

### **Tübinger Archivtage am 09. und 10. Oktober 2013, 35. Treffen der GMDS-Arbeitsgruppe „Archivierung von Krankenunterlagen“, ca. 90 Teilnehmer**

Das 35. Treffen der GMDS-Arbeitsgruppe „Archivierung von Krankenunterlagen“ fand am 09. und 10. Oktober 2013 in der Lobby der AGFA Healthcare GmbH in Rottenburg und im Universitätsklinikum Tübingen statt. Das Leitthema der Tagung lautete „Stufen der Compliance für die digitale und analoge Archivierung - Erhöht sich die Sicherheit bei der Archivierung durch ein Risikomanagement im Unternehmen?“. Für dieses Treffen der GMDS-Arbeitsgruppe wurde bewusst das Universitätsklinikum Tübingen ausgewählt, um 25 Jahre Zentralarchiv quasi als „Evolutionsgeschichte der Archivierung von Krankenunterlagen“ im Rahmen einer Jubiläums-Veranstaltung rückwirkend zu betrachten, zu bewerten und natürlich auch gebührend zu feiern.

Dieses Treffen diente neben der Vorstellung und Thematisierung von Compliance-Lösungen für die digitale Archivierung auch dem Erfahrungsaustausch über neue Methoden, Konzepte, Entwicklungen und Tendenzen im Bereich der digitalen und analogen Archivierung im Kontext zu zentralen IT- und DMS-Systemen. Weitere Schwerpunkte der Tagung waren u. a. der Stand der Archivierung in Deutschland, die Qualitätssicherung von digitalen Archiven, integrierte Signaturprozesse und IHE-konforme Archivierungssysteme. Wie bei den vorherigen Veranstaltungen wurden auch eine Präsentation und Besichtigung von Archivierungskomponenten durchgeführt, dieses Mal im Universitätsklinikum Tübingen.

### **Beiratstätigkeiten und Erarbeitung von Empfehlungen**

Die 3. Ausgabe des gmds-Praxisleitfadens „Dokumentenmanagement, digitale Archivierung und elektronische Signaturen im Gesundheitswesen“ wurde Anfang 2013 endgültig fertiggestellt, mit einer Auflage von 10.400 Exemplaren gedruckt und gezielt an Interessierte verteilt.

Weiterhin haben Mitglieder der Arbeitsgruppe bei der Erarbeitung eines Eckpunktepapiers zur Digitalisierung und Archivierung papierbasierter Krankenakten von Studienpatienten mitgewirkt. Dieses Papier wurde von dem Netzwerk der Koordinationszentren für Klinische Studien (KKS), der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e.V. (GMDS) und der Technologie- und Methodenplattform für die vernetzte medizinische Forschung e.V. (TMF) unter Mitwirkung des Bundesinstituts für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) und der Landesüberwachungsbehörde Nordrhein-Westfalen erarbeitet. Das Eckpunktepapier legt dar, wie die bestehenden regulatorischen Vorgaben bei der digitalen Archivierung papierbasierter Patientenakten von Studienteilnehmern so umgesetzt werden können, dass die Dokumente der digitalisierten Akten als Quelldokumente im Sinne der Note for Guidance on Good Clinical Practice CPMP/ICH/135/95 (ICH-GCP) anerkannt werden und damit die zugrunde liegenden papierbasierten Akten nach dem Digitalisieren vernichtet werden können. Dazu muss auf Basis der bestehenden Regelungen jederzeit nachgewiesen werden können, dass der vorhandene Digitalisierungsprozess klar geregelt ist, dessen Ergebnisqualität regelmäßig überprüft wird und ausreichend hoch ist. Das Eckpunktepapier ist veröffentlicht in:

- Kohl, C.D.; Bruns, I.; Freudigmann, M.; Scharf, G.; Schmücker, P.; Schwarz, G., Semler, S.C.: Digitale Archivierung papierbasierter Krankenakten von Studienpatienten - Eckpunktepapier des KKS, der GMDS und der TMF unter Mitwirkung des BfArM und der Landesüberwachungsbehörde Nordrhein-Westfalen. GMS Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie (MIBE) 2013; 9 (3):Doc:10.
- Kohl, C.D.; Bruns, I.; Freudigmann, M.; Scharf, G.; Schmücker, P.; Schwarz, G., Semler, S.C.: GCP-compliant digital archiving of paper-based patient records of clinical trial subjects: a key issues paper. Clinical Investigation (London) 2013; 3 (5).

## Vorgesehene Aktivitäten im Jahr 2014

- Vorbereitung und Durchführung der Nürnberger Archivtage am 19. und 20. März 2014, gleichzeitig 36. Treffen der Arbeitsgruppe „Archivierung von Krankenunterlagen (AKU)“ in Nürnberg.
- Die nächste Veranstaltung - die auch weiterhin sämtliche wichtigen Akteure auf dem spannenden Gebiet der Archivierung zusammenbringt - ist der Workshop „IT-Compliance bei der Dokumentation und Archivierung im Gesundheitswesen“ am 05. Mai 2014 während der conhIT-Satellitenveranstaltung in Berlin.
- Vorbereitung und Durchführung des Workshops „Strukturierung und Archivierung von digitalen Patientenakten“ am 08. September 2014 während der GMDS-Jahrestagung in Göttingen.
- Vorbereitung der Herausgabe der 4. Ausgabe des Praxisleitfadens „Dokumentenmanagement, digitale Archivierung und elektronische Signaturen im Gesundheitswesen“.

## Amtszeit des Arbeitsgruppenleiters und seiner Stellvertreter:

Januar 2010 bis 19. März 2014

*Arbeitsgruppe*

## Arzneimittelinformationssysteme

---

M. Criegee-Rieck, Erlangen (Leiter)

E. Ammenwerth, Hall in Tirol (Stellvertreterin)

J. Kaltschmidt, Heidelberg (Stellvertreter)

A. Neubert, Erlangen (Stellvertreter)

## Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013

Anfang des Jahres traf sich die Gruppe zu einem Arbeitstreffen in Berlin. Die Veranstaltung fand am 12. Juni im Vorfeld des 4. Deutschen Kongresses für Patientensicherheit bei medikamentöser Therapie statt. Mit dieser Terminwahl konnten die Teilnehmer des Arbeitstreffens zwei weitere Tage nutzen um sich mit anderen Akteuren aus Klinik und Forschung zur Arzneimitteltherapiesicherheit auszutauschen. Gastgeber für das Treffen war die Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft (AkdÄ), die sich bekanntlich in Person von Herrn Dr. med. Amin-Farid Aly ebenfalls in unserer Arbeitsgruppe engagiert. Das Treffen selbst wurde genutzt, um das in den Vormonaten von der Gruppe erarbeitete Memorandum „*Zum Einsatz von Informationstechnologie zur Verbesserung der Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS&IT)*“ erfolgreich zu verabschieden. Die Veröffentlichung des Memorandums erfolgt im Anschluss in der MIBE [1]. Hier hat die Arbeitsgruppe einen wesentlichen Beitrag geleistet, um z.B. die Begriffe im Umfeld der Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS) mittels Informationstechnologie präzise zu definieren und zusammenzufassen.

Gegen Jahresende am 12. September erreichte die Teilnehmer der Gruppe eine Email des Kollegen Haefeli aus Heidelberg. Herr Prof. Haefeli teilte mit, dass ein von der Gruppe für 2013 geplanter Sonderband mit dem Titel „*Safeguarding Drug Treatment and Health Technology*“ [2] im British Journal of Clinical Pharmacology nun gedruckt wäre und damit rund 10 Arbeiten von Gruppenteilnehmern aus Österreich, Deutschland und der Schweiz kongenial mit anderen internationalen Publikationen veröffentlicht werden konnten. Der Impact-Factor dieser Zeitschrift lag zu diesem Zeitpunkt bei einem für die Medizinische Informatik beachtlichen Wert von 3.58! Mit Blick auf den thematischen Umfang und die fachliche Tiefe der Arbeiten konnte die Gruppe zeigen, dass sich deutschsprachige Forschung zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit international nicht verstecken muss. Herfür bedankt sich die AG im Besonderen beim tatkräftigen Gutachter- und Redaktionsteam Elske Ammenwerth, Walter E. Haefeli und Hanna Seidling.

Wir danken weiter allen Mitgliedern der Arbeitsgruppe sowie den Vortragenden und Teilnehmer/innen unserer Veranstaltungen, die unsere Aktivitäten auch im Jahr 2013 mit Leben erfüllt haben.

#### Referenzen:

- [1] <http://www.egms.de/static/de/journals/mibe/2014-10/mibe000152.shtml>  
[2] <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/bcp.2013.76.issue-s1/issuetoc>

#### Vorgesehene Aktivitäten 2014:

- Tagung AMTS&IT und Schweizer Medikationsplan: 27. + 28. Juni 2014 in Biel – Schweiz
- Arbeitsgruppentreffen: GMDS-Jahrestagung in Göttingen mit Neuwahlen der AG Leitung
- Workshop „Mobile Informationstechnologien in der Medizin für Medikation und Patientensicherheit“ am 9. September in Göttingen

#### Zweite Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung:

November 2012 – 18. November 2015

#### Arbeitsgruppe

### Datenmanagement in klinischen und epidemiologischen Studien

---

S. Fischer, Marburg (Leiterin)  
A. Schöler, Leipzig (Stellvertreterin)

#### Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013

Im Berichtszeitraum hat die AG Datenmanagement zwei Workshops durchgeführt. Der erste fand am 22. Februar 2013 in Hannover statt und hatte als Thema 'Datenstandards in Klinischen Studien: aktuelle Projekte' getroffen. Folgende Vorträge standen auf der Agenda:

- Stefan Beimel (Frankfurt):  
„CDASH bei Merz: Ein stabiler Kompromiss zwischen Theorie und Wirklichkeit“
- Justin Doods (Münster):  
„Ein Data Inventory für klinische Studien – Auf dem Weg zu einem europäischen Konsens“
- Stefan Müller-Mielitz (Ibbernbühren):  
„Nutzung und Archivierung von DICOM in klinischen Studien: CDs, PACS und Wirtschaftlichkeitsaspekte“

Die drei Referenten aus unterschiedlichen Bereichen fanden für ihre Vorträge ein interessiertes und sachkundiges Publikum. Die zahlreichen Fragen führten auch schon während der Präsentationen zu einer regen Diskussion.

Der zweite Workshop fand während der GMDS Jahrestagung am 3. September 2013 in Lübeck statt und widmete sich dem Thema 'Schnittstellen in der Arbeit eines Datenmanagers: Monitoring, Pharmakovigilanz, Biometrie, u.a.'. Hierzu hatten die Referenten folgende Vorträge vorbereitet:

- Susanne Steinmann (Hannover):  
„Unterstützung des Monitoring durch automatisiertes Query Management“

- Janett Schindler (Düsseldorf):  
„Elektronisches Querymanagement – Das Frage- und Antwortspiel der Zukunft“
- Rob Jongen (Marburg):  
„Der eCRF als Schnittstelle zur zentralen Datenbank (sowohl für erfasst auch für integrierte externe Daten“

Auch dieser Workshop fand reichlich Zuspruch bei dem interessierten und sich aktiv mit Fragen und Diskussionspunkten beteiligenden Publikum.

Neuwahlen standen im Berichtszeitraum nicht auf der Tagesordnung.

### **Vorgesehen Aktivitäten 2014**

Organisation eines Workshops während der GMDS Jahrestagung in Göttingen zur weiteren Vertiefung des Themas 'Schnittstellen: Zusammenarbeit von CDM und Studienmonitoring'.

### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung:**

10. Februar 2012 – 9. Februar 2015

#### *Arbeitsgruppe*

### **Datenschutz in Gesundheitsinformationssystemen (DGI)**

Zeitraum 01.01. bis 03.09.2013  
K. Pommerening, Mainz (Leiter)  
B. Blobel, Regensburg (Stellvertreter)  
B. Schütze, Düsseldorf (Stellvertreter)

Zeitraum 04.09. bis 31.12.2013  
B. Schütze, Düsseldorf (Leiter)  
J. Schwanke, Göttingen (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar bis 31. Dezember 2013**

Auf der GMDS-Jahrestagung 2013 fand ein Treffen der Arbeitsgruppe statt, auf dem die AG-Leitung neu gewählt wurde. Ebenfalls auf der Jahrestagung wurden auf dem Workshop „Wie viel Medizinische Informatik (MI) braucht AAL?“ Datenschutzaspekte der AAL vorgestellt und eine künftige Zusammenarbeit mit der AG AAL besprochen.

Es wurde eine Stellungnahme zum Thema „Outsourcing und Schweigepflicht - Schwierigkeiten im Umgang mit §203 StGB“ erarbeitet und dem Präsidenten der GMDS übergeben.

Darüber hinaus sind die Aktivitäten der AG-Mitglieder im Themenbereich „Datenschutz“ unvermindert weitergegangen. Zu erwähnen sind hier vor allem die Zusammenarbeit mit dem BvD (Berufsverband der Datenschutzbeauftragten Deutschlands e.V.), der GDD (Gesellschaft für Datenschutz und Datensicherheit e.V.) und der TMF (Technologie- und Methodenplattform für die vernetzte medizinische Forschung e.V.). Ferner wurden mehrere Arbeiten publiziert und eine Reihe von Vorträgen zu datenschutzrelevanten Themen auf verschiedenen Veranstaltungen gehalten.

## Vorgesehene Aktivitäten 2014

- Treffen der AG DGI
    - Ein Treffen im Rahmen der conhIT im Mai 2014
    - Ein Treffen in Zusammenarbeit mit dem TMF im Winter
- Auf Grund der geänderten Konzeption der GMDS-Jahrestagung ist es noch unklar, ob ein Treffen der AG während der Jahrestagung sinnvoll ist. Dies wird im Rahmen des conhIT-Treffens mit den dort anwesenden AG-Mitgliedern abgestimmt.
- Workshop/Seminar
    - Auf der conhIT soll ein Workshop oder ein Seminar zur Umsetzung der von den Datenschutzaufsichtsbehörden veröffentlichten OH KIS (Orientierungshilfe Krankenhausinformationssysteme) angeboten werden.
    - Auf der GMDS-Jahrestagung soll ein Workshop oder ein Seminar zum Thema „Einsatz mobiler Geräte im Krankenhaus - Datenschutzaspekte“ angeboten werden.
  - Ausarbeitung
    - Die Datenschutzaufsichtsbehörden werden voraussichtlich zum Sommer 2014 eine Überarbeitung der OH KIS veröffentlichen. Sobald diese veröffentlicht ist, erarbeitet die AG eine hierzu eine Stellungnahme.
  - Zusammenarbeit mit anderen Organisationen
    - Die erfolgreiche Zusammenarbeit mit BvD, GDD und TMF soll fortgeführt werden.
    - Es soll überprüft werden, ob eine Zusammenarbeit mit der AG Datenschutz des bvitg (Bundesverband Gesundheits-IT e.V.) und/oder den Fachgruppe PET (Privacy Enhancing Technologies) sowie SECMGT (Management von Informationssicherheit) der GI sinnvoll ist.

## Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung:

05. September 2013 – 04. September 2016

### Arbeitsgruppe

## Einführung von elektronischer Gesundheitskarte und Heilberufsausweis in Krankenhäusern

---

S. Skonetzki-Cheng, Krefeld (Leiter)

A. Häber, Zwickau (stellv. Leiterin)

A. Winter, Leipzig (stellv. Leiter)

## Tätigkeit vom 1. Januar 2012 bis 31. Dezember 2013

Die Arbeitsgruppe hat im Berichtszeitraum zwei Workshops sowie ein Arbeitsgruppentreffen durchgeführt. Außerdem wurden die Mitglieder der Arbeitsgruppe auf verschiedene weitere Workshops als Vortragende bzw. als Experten eingeladen.

Unter dem Titel „Gesundheitstelematik - Chancen für neue Anwendungen und Akteure“ fand, wie bereits in den vorangegangenen Jahren, im Rahmen der conhIT- Satellitenveranstaltung ein Workshop der Arbeitsgruppe statt. Hierfür konnten wieder eine Reihe von Vortragenden mit ganz unterschiedlichem thematischen Hintergrund, u.a. Gematik, GKV, Leistungserbringer, Gesundheitsberuferegister oder auch von Patienteninitiativen gewonnen werden. Damit ergänzt dieser Workshop die ansonsten

eher von technischen bzw. organisatorischen Themen geprägten Veranstaltungen um die aus unserer Sicht notwendige Diskussion der Anwendungen, welche mit der Gesundheitstelematikinfrastruktur realisiert werden können und sollen.

Im Rahmen der GMDS-Jahrestagung in Lübeck organisierte die Arbeitsgruppe gemeinsam mit Prof. Dr. P. Schmücker (Mannheim) und Prof. Dr. M. Staemmler (Stralsund) einen ganztägigen Workshop unter dem Titel „gematik meets gmDS – Gesundheitstelematikinfrastruktur und Fachanwendungen“. Ziel des Workshops war es vor dem Hintergrund der Neuorientierung der gematik, den aktuellen Stand und die Planungen zur Gesundheitstelematikinfrastruktur (GTI) dem wissenschaftlichen Fachpublikum der gmDS näherzubringen und auch hier über die aktuelle Gesetzgebung hinausgehende Fachanwendungen zu diskutieren. Dabei standen auch organisatorische Aspekte wie die Mitnutzung von Funktionen der GTI (z.B. Identitäts- und Zugriffsmanagement, Datenschutzkonforme Kommunikation oder Signaturdienste) im Mittelpunkt.

Stellvertretend für die weiteren Aktivitäten der Arbeitsgruppe soll die aktive Teilnahme am Workshop der gematik unter dem Titel „gematik meets science“ ebenfalls im September 2013 genannt werden. Hier konnten im Rahmen eines Vortrages Projekte und Arbeitsergebnisse vorgestellt und gemeinsam mit Vertretern der gematik diskutiert werden. Neben der dringend notwendigen Bestandsaufnahme der wissenschaftlichen Aktivitäten rund um die GTI wurden systematisch Anknüpfungspunkte für mögliche Kooperationen zwischen der gematik, den bereits involvierten Industrieunternehmen und den anwesenden Vertretern aus der Wissenschaft eruiert.

Vor dem Hintergrund des weiteren Ausbaus der GTI und dem daraus resultierenden Informationsbedarfs wird die Arbeitsgruppe auch weiterhin versuchen sowohl regelmäßige Workshops und Diskussionsrunden anzubieten als auch verstärkt Industrieunternehmen bei der Nutzung der GTI zu beraten.

#### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung:**

September 2012 – 16. September 2015

*Arbeitsgruppe*

## **Epidemiologie der Herz-Kreislauf- und Stoffwechsel-Erkrankungen**

---

C. Weikert, Potsdam-Rehbrücke (Leiterin)

M. Dörr, Greifswald (Leiter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Ein Schwerpunkt der AG liegt weiterhin in der Durchführung von Workshops, die durch einen großzügigen Zeitrahmen für die einzelnen Beiträge immer explizit die Möglichkeit zu ausführlichen Vorträgen und intensiven Diskussionen bieten. Ziel der Workshops ist eine Plattform zu bieten für einen gegenseitigen Informations- und Erfahrungsaustausch über inhaltliche und methodische Details sowohl zu Schwerpunktthemen als auch zu „work in progress“, d.h. zu geplanten Studien oder Studien im Frühstadium. Die Mehrzahl der Workshops wurde in den letzten Jahren gemeinsam mit anderen AGs der GMDS, DGEpi und DGSMP durchgeführt, so dass Themenschwerpunkte fachübergreifend behandelt und diskutiert wurden.

Im Jahr 2013 wurde entsprechend den Wünschen aus der AG ein Workshop gemeinsam mit dem Deutschen Zentrum für Herz-Kreislauf-Forschung (DZHK) organisiert. Am 14. November 2013 fand ein eintägiger Workshop zum Thema „Epidemiologie subklinischer vaskulärer Erkrankungen und der Arteriosklerose: Methoden und Ergebnisse aus epidemiologischen Studien“ statt. An diesem Workshop nahmen insgesamt nahezu 40 Teilnehmer verschiedener AGs von gmDS, DGEpi, DGSMP

sowie des DZHK teil. Gastgeber der Veranstaltung war das Max-Delbrück-Centrum für Molekulare Medizin (MDC).

In der Zeitschrift *GMS Medical Informatics, Biometry and Epidemiology (MIBE)* erschienen in 2013 in einem Sonderheft die Veröffentlichungen zu dem in 2011 gemeinsam mit den AGs Epidemiologische Methoden (DGEpi, GMDS, DGSMP) Statistische Methodik in der klinischen Forschung (GMDS), Statistische Methoden in der Epidemiologie (IBS-DR, DGEpi), Statistische Methoden in der Medizin (IBS-DR) zweitägig durchgeführten Workshop zu den Themen: „Interaktionsanalysen in der Epidemiologie“ und „Reproducible Research“.

Die AG-Sitzung der AG Epidemiologie der Herz-Kreislauf- und Stoffwechselerkrankungen fand am 25.09.2013 im Rahmen der DGEpi-Jahrestagung in Leipzig statt. Das Protokoll ist auf der Internetseite der DGEpi der AG einzusehen. Ein Workshop für 2014 befindet sich noch in Planung, wird aber voraussichtlich im Spätherbst gemeinsam mit der AG Sozialepidemiologie der DGEpi veranstaltet.

Neue Mitglieder und Interessenten für die Aktivität der AG sind jederzeit herzlich willkommen und werden gebeten, sich bei den AG-Sprechern unter den Adressen [weikert@dife.de](mailto:weikert@dife.de) und [mdoerr@uni-greifswald.de](mailto:mdoerr@uni-greifswald.de) zu melden.

#### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung:**

23. September 2013 – 22. September 2016

#### *Arbeitsgruppe*

### **Epidemiologische Methoden**

---

J. Hardt, Essen (Leiterin)

C. O. Schmidt, Greifswald (Leiter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Schwerpunkt der Arbeit der AG Epidemiologische Methoden der GMDS war auch im Jahr 2013 die Organisation von Methodenworkshops in Zusammenarbeit mit AGs der GMDS und anderer Fachgesellschaften. Am 24.09.2013 fand im Rahmen der DGEpi-Jahrestagung in Leipzig der gemeinsame Methodenworkshop der AG mit der AG „Neurologische und psychiatrische Erkrankungen“ der DGEpi zum Thema „Diagnostische Studien II: Entwicklung und Validierung von Fragebögen, Skalen und (klinischen) Scores – Psychometrie, Klimetrie und Anwendungen der Testtheorie in der Epidemiologie“ statt.

Der Herbstworkshop 2013 fand in Kooperation mit den Arbeitsgruppen „Statistische Methodik in der klinischen Forschung“ (GMDS), „Epidemiologie der Arbeitswelt“ (GMDS, DGEpi, DGAUM, DGSMP), „Statistische Methoden in der Epidemiologie“ (IBS-DR, DGEpi), „Statistische Methoden in der Medizin“ (IBS-DR) und der Bundesanstalt für Arbeitsschutz und Arbeitsmedizin (BAuA) am 21.-22.11.2013 in Berlin statt. Das Thema war „Fehlende Werte in Beobachtungs- und Klinischen Studien – Herausforderungen und Lösungsmöglichkeiten“. Informationen zum Herbstworkshop sind online verfügbar auf der Webseite des Workshops: <http://statmeth.epi.uni-muenster.de/Herbstworkshop2013>.

Am 25.09.2013 fand die AG-Sitzung im Rahmen der DGEpi-Jahrestagung 2013 in Leipzig statt.

Die AG Epidemiologische Methoden möchte für die Unterstützung durch die GMDS und die Zusammenarbeit mit den anderen AGs danken. Die AG Epidemiologische Methoden war auch 2013 wieder an der Arbeit der Programmkomitees für die Jahrestagungen der Fachgesellschaften betei-

ligt. Weitere Informationen zur Arbeit der AG und zu den kommenden Workshops sind auf der Webseite der AG verfügbar (<http://www.gmds.de/fachbereiche/epidemiologie/arbeitsgruppen.php>).

### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung:**

28. September 2012 – 27. September 2015

*Arbeitsgruppe*

## **Health Technology Assessment (HTA)**

---

A. Rütter, Köln (Leiter)

R. Schwarzer, Köln (Stellvertreterin)

W. Schramm, Heilbronn (Schriftführer)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Im Berichtszeitraum wurden eine Sitzung mit Wahlen, zwei Workshops sowie eine Lehrveranstaltung abgehalten.

#### **A. Gemeinsame Sitzung und Wahlen mit Workshop**

**Am 3. September 2013 wurden eine gemeinsame Sitzung und ein Workshop der Arbeitsgruppen HTA (dort inklusive Abhaltung der Wahlen für den Vorstand) und Methodik Systematischer Reviews auf der GMDS Jahrestagung in Lübeck abgehalten. Titel des Workshops war: „Aktuelle Entwicklungen bei HTA und systematischen Reviews“.**

Die mit rund 50 Teilnehmern sehr gut besuchte Veranstaltung präsentierte mit ausgewählten Experten im Bereich HTA und der Methodik systematischer Reviews eine interessante Auswahl der gegenwärtigen Themen und Diskussionen.

Vortragende und Themen:

Dagmar Lühmann (UKE Hamburg): Stellenwert von Reviews von Reviews im HTA

Corinna Kiefer (IQWiG Köln): Die Überprüfung der zentralen Annahmen bei Netzwerk Meta-Analysen – Vorschlag eines praktischen Vorgehens

Ralf Bender (IQWiG Köln): Berechnung von Konfidenzintervallen für Risikodifferenzen unter Berücksichtigung der Schätzunsicherheit von relativem Risiko und Basisrisiko

Lars Beckmann (IQWiG Köln): Vorschlag zur Vorgehensweise bei Meta-Analysen von Studien zur diagnostischen Güte

**Anschließend wurden die Wahlen zur Besetzung des Leitungsgremiums der AG HTA abgehalten.**

Zur Wahl standen: 1. Vorsitzende/r, 2. Vorsitzende/r und Schriftführer/in für die kommenden vier Jahre.

Gewählt wurden in einstimmiger, offener Blockwahl bei drei Enthaltungen: 1. Vorsitzender Dr. Alric Rütter, 2. Vorsitzende Dr. Ruth Schwarzer, Schriftführer Prof. Dr. Wendelin Schramm

## B. Workshop in Österreich

Am 13. Juni 2013 fand in Hall in Tirol ein Workshop zum Thema „Cancer Screening: Benefit of Early Detection versus Overdiagnosis and Overtreatment“ statt. Diese 1-tägige Veranstaltung wurde unter der Leitung der GMDS Arbeitsgruppen /-kreise Gesundheitsökonomie und Medical Decision Making zusammen mit der AG HTA und der AG Methoden Systematischer Reviews mit der Oncotyrol GmbH und dem österreichischen Netzwerk ebm-netzwerk.at an der UMIT – The Health and Life Sciences University ausgetragen.

### Vortragende und Themen:

*Prof. U. Siebert, UMIT and Oncotyrol - Center for Personalized Cancer Medicine, Austria:*

#### Introduction of the Terms Overdiagnosis and Overtreatment in Cancer Screening

In this short introduction, the terms overdiagnosis and overtreatment will be presented and set into the context of medical decision making considering the tradeoffs between benefit and harms related to cancer screening.

*Prof. H. Brenner, German Cancer Research Center (DKFZ), Germany:*

#### Benefits versus Harms of Colorectal Cancer Screening

The potential for reduction of colorectal cancer incidence and mortality by screening is out of question, but the magnitude of this reduction, the most effective and cost-effective screening strategies, and potential harms of screening are subject to ongoing debate. This presentation gives an overview on current evidence from randomized trials and observational studies, with a particular emphasis on often overlooked methodological pitfalls.

*Prof. I. Mühlhauser, University of Hamburg, Germany:*

#### Framing of Data in Communication about Benefits and Harms in Cancer Screening

Incomplete and biased presentation of research data interferes with understanding of benefits and harms of screening interventions. Mammography screening is used to illustrate relevant fallacies of statistical reporting.

*Assist.-Prof. Dr. N. Mühlberger, UMIT, Austria:*

#### Systematic Decision Analysis for the Evaluation of Benefit-Harm Balance in Cancer

Screening: Impact of Individual Quality-of-Life Preferences on the Benefit-Harm Balance in Prostate Cancer Screening

Early detection and treatment is the only option to reduce prostate cancer mortality, but gains in life expectancy are opposed by losses in quality of life (QoL) due to overdiagnosis and overtreatment. We used the decision-analytic Oncotyrol Prostate Cancer Outcome & Policy Model (PCOP Model) to investigate the impact of individual QoL preferences on the benefit-harm balance of screening in order to support individual screening decisions.

*Dr. G. Sroczynski, UMIT, Austria:*

#### Systematic Decision Analysis for the Evaluation of Benefit-Harm Balance in Cancer

Screening: Benefit Harms Balance of Cervical Cancer Screening in Germany

Annual cervical cancer screening reduces cervical cancer incidence due to early detection and treatment but it also induces a risk of overdiagnosis and the potential of overtreatment of irrelevant lesions. This presentation demonstrates the use of decision-analytic modeling as a systematic evidence synthesis tool for explicitly evaluating the benefit-harm balance of different primary cervical cancer screening strategies.

*Dr. S. Sauerland, Institute for Quality and Efficiency in Health Care (IQWiG), Germany:*

### Benefits and Harms of Cancer Screening in Germany: Insights and Examples from IQWiG

This talk will further elucidate the many different consequences that may arise from overdiagnosis and overtreatment due to cancer screening. Examples will include neuroblastoma screening in children and mammography screening in women.

### **C. Lehrveranstaltung**

#### **3-tägiger Blockkurs „Klinische und gesundheitsökonomische Entscheidungsanalyse und Markov-Modellierung“ mit Softwarepraktikum vom 19.-23.07.2013 in München**

Dieses Seminar wurde vom GMDS-Arbeitskreis Gesundheitsökonomie in Zusammenarbeit mit der GMDS-Arbeitsgruppe Medical Decision Making (MDM), der GMDS-Arbeitsgruppe Health Technology Assessment (HTA), dem Department für Public Health und Health Technology Assessment an der UMIT – University for Health Sciences, Medical Informatics and Technology, Hall i.T. (Direktor: Prof. Dr. Uwe Siebert, MSc, MPH), sowie dem Studiengang Master of Public Health am Institut für Medizinische Informationsverarbeitung, Biometrie und Epidemiologie (IBE) (Direktor: Prof. Dr. Ulrich Mansmann) an der Ludwig-Maximilians-Universität München (LMU) im Juli 2013 veranstaltet.

Zentraler Inhalt dieses Seminars waren Einführung, Vertiefung und Anwendung der Konzepte und Methoden in den Bereichen entscheidungsanalytische Modellierung, gesundheitsökonomische Evaluation, Programmierung von Entscheidungsbäumen mit entscheidungsanalytischer Software, entscheidungsanalytische Markov Modelle, Value-of-Information Analyse, Good Modeling Practice, HTA Anwendungsbeispiele und Ausblick zu neueren methodischen Ansätzen.

Am Seminar nahmen 30 Personen teil. Das Seminar wurde erneut mit sehr guten Evaluationen bewertet.

#### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung:**

September 2013 – September 2017

*Arbeitsgruppe*

### **Infektionsepidemiologie**

---

T. Jänisch, Heidelberg (Leiter)

Stefanie Castell, Braunschweig (Stellvertreterin)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Die Projektgruppe wurde als gemeinsame Arbeitsgruppe (DGEpi) bzw. zunächst Projektgruppe (GMDS) mit der Deutschen Gesellschaft für Epidemiologie am 16.12.2011 bei der GMDS eingerichtet.

Die AG Infektionsepidemiologie ist ein Zusammenschluss verschiedener am Thema interessierter praktisch und wissenschaftlich tätiger Epidemiologen und Mediziner. Sie hat sich zum Ziel gesetzt, die verschiedenen in der Infektionsepidemiologie tätigen Disziplinen miteinander in Kontakt zu bringen, anderen Fachdisziplinen und der Öffentlichkeit eine Informationsplattform zu bieten und aktuelle Themen der Infektionsepidemiologie zu bearbeiten.

AG-Treffen finden i.d.R. im Rahmen der DGEpi-Jahrestagungen statt, dazwischen in unregelmäßigen Abständen im Rahmen von wissenschaftlichen Symposien, zu denen die AG-Mitglieder separat eingeladen werden.

Im Jahr 2013 fand ein AG-Treffen während der DGEpi-Jahrestagung in Leipzig statt sowie ein Workshop zum Thema „Infektionsepidemiologische Themen in der Nationalen Kohorte“ (HZI Braunschweig, 11.10.2013).

Herr Rafael Mikolaiczky ist im September 2013 als Stellvertreter ausgeschieden. Frau Stefanie Castell wurde auf der DGEpi-Jahrestagung in Leipzig als neue Stellvertreterin gewählt.

Für das Jahr 2014 sind zwei Workshops geplant (ev. 2014/2015) – zu den Themen „Ko-Infektionen - geeignete Studiendesigns und Analysemethoden“ und „Infektionen als Auslöser von (chronischen) nicht übertragbaren Krankheiten.“

Unter Mitarbeit der AG erstellte Publikationen:

- 2009 ein Beitrag für das Dt. Ärzteblatt zum Thema: "Influenza – Einsichten aus mathematischer Modellierung"

- 2011 ein Beitrag, entstanden im Rahmen einer Konsultation des Robert Koch Instituts (RKI): Communicable Diseases Prioritized for Surveillance and Epidemiological Research: Results of a Standardized Prioritization Procedure in Germany, 2011. PLoS One 2011, Vol. 6(10), e25691."

#### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung:**

16. Dezember 2011 – 15. Dezember 2014

#### *Arbeitsgruppe*

### **Informationssysteme im Gesundheitswesen (KIS)**

---

P. Schmücker, Mannheim (Leiter)

P. Haas, Dortmund (Stellvertreter)

P.-M. Meier, Grevenbroich (Stellvertreter)

#### **Tätigkeiten vom 01. Januar bis zum 31. Dezember 2013**

In dem Berichtszeitraum wurden von der Arbeitsgruppe „Informationssysteme im Gesundheitswesen (KIS)“ die Arbeiten zur Vorbereitung der conhIT 2013 fortgesetzt. Hierbei handelt es sich um einen IT-Branchentreff des Gesundheitswesens mit Industrie-Messe, Kongress, Akademie und Networking. Veranstalter sind der Bundesverband Gesundheits-IT (bvitg) e.V., die Messe Berlin, die GMDS und der Berufsverband Medizinischer Informatiker e.V. (BVMI). Direkt nach dieser Tagung wurde mit der Vorbereitung des Kongresses, der Akademie und des Networking der conhIT 2014 begonnen.

Die conhIT 2013 - conhIT steht für Connecting Healthcare IT - fand

... vom 09. bis 11. April 2013 in der Messe Berlin statt. Der 1. Vizepräsident der GMDS, Prof. Dr. Paul Schmücker, war Mitglied des conhIT-Präsidiums, Prof. Dr. Peter Haas Präsident des Kongressbeirats

und Prof. Schmücker Vizepräsident des Networkingbeirats. In den Beiräten „Kongress“ und „Akademie“ waren weitere GMDS-Mitglieder involviert. Die Programme des Kongresses, der Akademie und des Networking konnten weiter ausgebaut werden (insgesamt 13 Kongress-Sessions, vier Akademie-Seminare und rund 100 weitere Veranstaltungen im Rahmen des Networking). Sie ermöglichten eine interessante Veranstaltung mit hochkarätigen Vorträgen und einer ansprechenden Kommunikationsplattform. Unter dem Motto der conhIT 2013 „Gute IT - Bessere Medizin“ fanden folgende Sitzungen während des Kongresses statt:

- Partner Country Belgium
- International Session
- Usability und Mobility?
- IT-Management im Krankenhaus
- Steigerung der Effizienz durch IT-Prozessunterstützung
- Ressourcenmanagement
- Leistungssteuerung und -management
- Regionale Vernetzung und Versorgungssteuerung
- Klinische Daten in der sektorenübergreifenden Kommunikation
- Datensicherheit und Datenschutz
- Medizinische Dokumentation - Einflüsse und Visionen für IT im Gesundheitswesen
- Innovative Healthcare-IT

Neu ist, dass drei Session für mehrere Jahre festgelegt worden sind: „Medizinische Dokumentation“ (Markus Stein, Heidelberg), „Innovative Healthcare-IT“ (Prof. Dr. Bernhard Breil, Krefeld) und „Sektorenübergreifende Kommunikation“ (Dr. Christoph Geßner, Berlin).

Sowohl GMDS als auch BVMI waren bezüglich der Zusammenarbeit mit den Kooperationspartnern bvitg und Messe Berlin sowie mit den Ergebnissen der conhIT 2013 sehr zufrieden. Bezüglich des Konzeptes von Kongress, Akademie und Networking einschließlich Karrieretag gibt es nur wenige Nachbesserungsmöglichkeiten. Im Jahr 2014 sollen erstmals drei parallele Sessions während des Kongresses durchgeführt werden.

Im Jahr 2013 wurde die Clinical Documentation Challenge (CDC) zum zweiten Mal von der GMDS-Arbeitsgruppe „Klinische Arbeitsplatzsysteme“ durchgeführt. Während der CDC präsentierten drei Firmen bzw. Firmengruppen ihre Lösungen zum Thema „Infektionsmanagement“. Obwohl die CDC nicht die erhoffte Beteiligung seitens der Firmen und der Besucher fand, soll sie im Jahr 2014 wiederholt werden.

Die Arbeitsgruppe hat sich auch an der **Gestaltung des Karriere-Workshops** beteiligt

... am 10. April 2013 während der conhIT 2013. Im Rahmen des Workshops wurden Studierende und Berufsanfänger über die Arbeitsmöglichkeiten und beruflichen Anforderungen in der IT-Branche des Gesundheitswesens durch Vertreter der Krankenhäuser, Industrie und Wissenschaft informiert. Während des Karriere-Workshops, an dem annähernd 300 Studierende und Young Professionals teilnahmen, wurden zum zweiten Mal besonders gelungene praxisorientierte Bachelor- und Master-Abschlussarbeiten mit Bezug zur Informationsverarbeitung im Gesundheitswesen ausgezeichnet.

Neun Hochschulen führten Exkursionen zur conhIT durch. Daran haben sich insgesamt 300 Studierende beteiligt. Zusätzlich haben zahlreiche kleine Studentengruppen den Weg nach Berlin gefunden. Somit ist es gelungen, Studierende und Young Professionals mit Healthcare-IT-Unternehmen und Einrichtungen des Gesundheitswesens zum Kennenlernen und Informationsaustausch zusammenzubringen.

Die Besucherzahlen der conhIT 2013 konnten gegenüber den Vorjahren nochmals gesteigert werden, nämlich 2009: 3.173 Fachbesucher, 2010: 3.480 Fachbesucher, 2011: 4.434 Fachbesucher, 2012: 5.357 Fachbesucher, 2013: 5.980 Fachbesucher.

## **Am Vortag der conhIT 2013 wurde traditionell die Satellitenveranstaltung von GMDS und BVMI durchgeführt**

... am 08. April 2013 im ABION Spreebogen Waterside Hotel in Berlin. An der conhIT-Satellitenveranstaltung haben über 100 Personen teilgenommen. Während dieser haben sich die folgenden sechs Gruppen der GMDS und des BVMI präsentiert:

- GMDS-Arbeitsgruppe "Archivierung von Krankenunterlagen" und Competence Center für die Elektronische Signatur im Gesundheitswesen e.V. (CCESigG): Technische und rechtliche Sicherheit bei der digitalen Archivierung im Gesundheitswesen.
- GMDS-Arbeitsgruppe „Einführung von eGK und HBA in Krankenhäusern“: Gesundheitstelematik - Chancen für neue Anwendungen und Akteure.
- GMDS-Arbeitsgruppe „Wissensbasierte Systeme in der Medizin“: Professionalisierung computerbasierter Entscheidungsunterstützung in der Medizin - Methoden, Standards, Plattformen.
- GMDS-Arbeitsgruppe „Methoden und Werkzeuge für das Management von Krankenhausinformationssystemen“: Entwicklung, Perspektiven und Reifegrad: Die drei entscheidenden Management-Dimensionen zur Steuerung von Wertschöpfung durch Krankenhaus-IT.
- GMDS-Arbeitsgruppe "Informationssysteme im Gesundheitswesen": Erfolgreiche IT-Migrationen.
- Berufsverband Medizinischer Informatiker e.V. (BVMI): Interoperabilität von Medizin- und Informationstechnik - Status, Risiken und Chancen.

Während der Abendveranstaltung der Satellitenveranstaltung fand der Vortrag „Medizinische Informatik - Schwerpunkte, Stärken, Schwächen und Zukunftsperspektiven“ von Prof. Dr. Paul Schmücker, dem 1. Vizepräsidenten der GMDS, statt.

Die Arbeitsgruppe KIS war **Veranstalter des Workshops „Erfolgreiche IT-Migrationen“**

... am 08. April 2013 während der conhIT-Satellitenveranstaltung von GMDS und BVMI. Einige Kliniken müssen einen Systemwechsel ihrer IT-Systeme planen, da sie technisch veraltet oder abgekündigt sind. Andere Kliniken möchten unterschiedliche IT-Systeme konsolidieren, wenn sie zu einer anderen Trägerschaft gewechselt sind. In diesem Workshop wurde aufgezeigt, welche Voraussetzungen für eine erfolgreiche Migration zu beachten sind. Zusätzlich erhielten die Zuhörer wichtige Tipps von Kliniken, die dieses anspruchsvolle Projekt gemeistert haben.

### ***INIT-G: Initiative für qualifizierten IT-Nachwuchs im Gesundheitswesen***

Im Rahmen der INIT-G wurden u. a. online-Befragungen zum Fachkräftebedarf und -angebot von Medizinischen Informatikerinnen und Informatikern durchgeführt. Die Ergebnisse dieser Umfragen, die sich an die IT-Leiter der deutschen Krankenhäuser und die Institute für Medizinische Informatik an den deutschen Universitäten und Hochschulen richtete, wurden im Themenheft 3/2013 "Aus- und Weiterbildung" der Zeitschrift "mdi - Forum der Medizin\_Dokumentation und Medizin\_Informatik" von DVMD (Fachverband für Dokumentation und Informationsmanagement in der Medizin e.V.) und BVMI veröffentlicht, ebenfalls auf der Homepage von BVMI und GMDS unter Studienmöglichkeiten. Ziel der Befragungen ist es, eine möglichst vollständige Zusammenstellung und Übersicht über alle Aus- und Weiterbildungsmöglichkeiten mit Bezug zur Medizinischen Informatik zu erstellen. Berücksichtigung in den Auswertungen sollen demnächst auch die Online-Befragungen der Mitgliedsfirmen des Bundesverbandes Gesundheits-IT (bvitg) finden.

Weiterhin wurden Aktionen zur Rekrutierung von Studienanfängern besprochen. Ausgehend von den Ergebnissen der Umfragen, sollen Studienbewerberinnen und Studienbewerber durch Pressearbeit, Wanderausstellungen, einen bundesweiten Tag der Medizinischen Informatik, Teilnahme an Ausbildungsmessen, Besuch von Gymnasien etc. zum Studium der Medizinischen Informatik und verwandter Studiengänge motiviert werden. Dadurch soll auch der Bekanntheitsgrad der Studiengänge mit Bezug zur Medizinischen Informatik erhöht und, falls erforderlich, gegebenenfalls der Versuch unternommen werden, das Studienangebot zu erweitern.

### **Ausrichtung der Arbeitsgruppe**

... Schwerpunkte der Arbeitsgruppe sind weiterhin die Mitgestaltung der conhIT und die Durchführung der conhIT-Satellitenveranstaltung. In diese Veranstaltungen können sich alle Gruppen des GMDS-Fachbereichs „Medizinische Informatik“ mit Bezug zu Informationssystemen des Gesundheitswesens sowohl während der conhIT als auch während der conhIT-Satellitenveranstaltung einbringen.

### **Die conhIT 2014 findet statt**

... vom 06. bis 08. Mai in der Messe Berlin (siehe auch <http://www.conhit.de>). Wie in den Vorjahren wird die GMDS-/BVMJ-conhIT-Satellitenveranstaltung am Vortag der conhIT (05. Mai 2014) im ABION Spreebogen Waterside Hotel in Berlin durchgeführt.

### **Vorgesehene Aktivitäten im Jahr 2014:**

Im nächsten Berichtszeitraum sind die Vorbereitung und Durchführung der folgenden Veranstaltungen vorgesehen:

- conhIT 2014 vom 06. bis 08. Mai in der Messe Berlin sowie
- conhIT-Satellitenveranstaltung 2014 am 05. Mai im ABION Spreebogen Waterside Hotel in Berlin.

### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung:**

September 2012 bis September 2015

*Arbeitsgruppe*

## **Informationsverarbeitung in der Pflege**

---

Ursula Hübner, Osnabrück (Leiterin)  
Peter König, Furtwangen (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar bis 31. Dezember 2013 - Übersicht**

Zentrale Aktivität der AG im Jahr 2013 war die Erarbeitung einer Stellungnahme zu dem Papier „E-Health in der Pflege“ des bvitg. Die AG war in 2013 ebenso in der Organisation von Sitzungen und Veranstaltungen (IT-Trends in der Medizin, Jahresworkshop Netzwerk Versorgungskontinuität in der Region Osnabrück) aktiv so wie in der engen Zusammenarbeit mit Berufsverbänden und dem elektronischen Register für Gesundheitsfachberufe (eGBR) tätig. Im Rahmen der Zusammenarbeit mit dem Bundesverband Pflegemanagement wurde begonnen, ein Thesenpapier zur Tele-Pflege zu erarbeiten.

### **Stellungnahme zu dem Papier „eHealth in der Pflege“ des bvitg in Kooperation mit FINSOZ und VDAB**

Die AG erarbeitete eine ausführliche Stellungnahme zu dem Thesenpapier „eHealth in der Pflege“ des bvitg. Dabei stand die Kritik im Zentrum, dass die meisten bisherigen Arbeiten in dem Umfeld von IT in der Pflege nicht berücksichtigt worden sind. Dies betrifft wissenschaftliche Arbeiten sowie Ergebnisse von Projekten, Produkten und deren Installationen aus der Praxis. Die Stellungnahme empfiehlt dringend wissenschaftliche Erkenntnisse aus der Pflegeinformatik in politische Entscheidungen einzubeziehen.

Die Stellungnahme wurde über den GMDS-Präsidenten an den bvitg weitergeleitet und steht mittlerweile auch dem Bundesgesundheitsministerium (BMG) zur Verfügung.

## Veranstaltungen

Die AG beteiligte sich an der Präsentation der GMDS Aktivitäten im Telematik Umfeld im Rahmen des Workshops gematik meets GMDS am 4.9. 2013 auf der GMDS Jahrestagung mit dem Beitrag *Gesundheitstelematikanwendungen in der Pflege - Bericht aus der GMDS- Arbeitsgruppe 'Informationsverarbeitung in der Pflege'*.

In Kooperation mit dem Zentrum für Telematik und Telemedizin (ZTG) Bochum beteiligt die GMDS-AG traditionell an der Organisation und Durchführung einer Sitzung auf den **IT Trends in der Medizin/Health Telematics** in Essen. Diese fand am 25.9. 2013 unter dem Motto *Nutzerorientierte Anwendungen für Ausweise im Bereich der sonstigen Gesundheitsfachberufe (eHBA/eBA)* statt.

Am 7. 11. 2013 fand der **12. Jahresworkshop des Netzwerkes Versorgungskontinuität** in der Region Osnabrück e.V. in Osnabrück zu dem Thema Wundversorgung statt. Unter dem Motto „e-Wunde – Vernetzte Pflege versorgt den MENSCHEN“ referierten u.a. die Pflegewissenschaftlerin Frau Prof. Dr. Sabine Bartholomeycik von der Universität Witten-Herdecke, Vertreter der Firmen atacama Bremen, Gehrmeier Osnabrück sowie aus dem BMG geförderten Projekt ePA II: Mehrwerte demonstrieren!.

## Veröffentlichungen

Die vor einigen Jahren mit dem bibliomed Verlag begonnene Reihe von Tutorials wurde weiter fortgesetzt. Die **GMDS-Pflegeinformatik Tutorials** erscheinen in loser Reihenfolge in der Zeitschrift „Die Schwester/der Pfleger“, der auflagenstärksten Zeitschrift im Pflegesektor. Der Beitrag von Georg Schulte wurde in 2013 unter Schulte G, Flemming D, Hübner U. *Die Zukunft ist elektronisch. ePflegebericht*. Die Schwester Der Pfleger; 5/2013: 494-498. veröffentlicht.

Anlässlich der Medica 2013 gab Ursula Hübner ein Interview zu dem Thema „Pflege sollte sich auf Telehealth und Telemonitoring vorbereiten“, das in dem Branchenführer Healthcare IT 2014 ([http://ehealthcom.eu/fileadmin/user\\_upload/dateien/Branchenfuehrer\\_Healthcare\\_IT/BF\\_2014\\_Pflegeloesungen.pdf](http://ehealthcom.eu/fileadmin/user_upload/dateien/Branchenfuehrer_Healthcare_IT/BF_2014_Pflegeloesungen.pdf)) veröffentlicht wurde.

## AG-Jahressitzung

Die Jahressitzung der AG fand am 3.9. 2013 anlässlich der 58. Jahrestagung der GMDS 2013 in Lübeck statt.

Die Internetseite (<http://www.nursing-informatics.de/>) der AG pflegt Daniel Flemming (Osnabrück).

## Kooperationen

In Kooperation mit dem Bundesverband Pflegemanagement wurde begonnen, ein Thesenpapier zu Telehealth, Telemonitoring und Tele-Pflege allgemein zu erarbeiten. Die Aktivitäten wurden durch Björn Sellemann (Göttingen) koordiniert. Von der AG beteiligten sich ferner Georg Schulte und Nicole Egbert (beide Osnabrück). Die AG IT in der Pflege geht der Frage nach, wie und wo telemedizinische Anwendungen den pflegerischen Versorgungsprozess ergänzen können. Hintergrund für die Erstellung des Thesenpapiers ist unter anderem die eHealth Initiative des Bundesministeriums für Gesundheit, in deren Maßnahmenportfolio 2012 explizit die Pflege als komplementäres telemedizinisches Anwendungsfeld genannt wurde. Diesbezüglich wurde ein gemeinsamer Artikel mit dem Bundesverband Pflegemanagement im Newsletter des Deutschen Pflegerates 2013 veröffentlicht (Sellemann B, Girts S (2013) Pflege und Telemedizin – Ein Zukunftsthema besetzen. Heilberufe/Das Pflegemagazin. Pflege Positionen 1/2013. 65(1), S. 52-53.

[http://heilberufe-online.de/archiv/2013/01/dpr\\_1\\_13.pdf](http://heilberufe-online.de/archiv/2013/01/dpr_1_13.pdf).

Die AG ist über Georg Schulte (Osnabrück) im Beirat des Elektronischen Gesundheitsberuferegisters (eGBR) vertreten.

Die AG kooperierte weiterhin über den DBfK-Bundesverband (Peter Tackenberg, Berlin) mit dem EU Projekt ENS4Care (<http://www.ens4care.eu/>). Dabei wurde von deutscher Seite die Anwendung des ePflegeberichts im Rahmen des FuE-Projekts zur elektronischen Patientenakte (ePA) gemäß § 291 a SGB V als Best Practice Beispiel in die ENS4Care Datenbank aufgenommen.

### **Geplante Aktivitäten**

Auch in 2014 ist eine Sitzung zum Thema „IT in der Pflege und anderen Gesundheitsfachberufen“ auf den IT Trends in der Medizin/Health Telematics Essen geplant, ebenso wie der Jahresworkshop des Netzwerkes Versorgungskontinuität in der Region e.V.. Die Begleitung des Aufbaus eines nationalen Berufsregisters für Gesundheitsfachberufe (eGBR) und die damit verbundene Ausgabe von Heilberufsausweisen wird fortgesetzt.

Daniel Flemming (Osnabrück) und Anne Marie Vollmer (Erlangen) werden die AG auf der General Assembly der IMIA Nursing Informatics SIG anlässlich der Nursing Informatics NI 2014 in Taipeh, Taiwan vertreten.

### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung:**

Dezember 2011 – Dezember 2014

*Arbeitsgruppe*

## **Klinische Arbeitsplatzsysteme (KAS)**

---

Ch. Seggewies, Erlangen (Leiter)

R. Röhrig, Gießen (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Im Berichtszeitraum hat die Arbeitsgruppe während der GMDS-Jahrestagung 2013 in Lübeck getagt. Die AG KAS beschäftigt sich mit der Gestaltung klinischer Arbeitsplätze aus der Sicht der IT. In der AG-Sitzung wurden die Entwicklung der CDCs in den vergangenen Jahren und zukünftige Themen der AG diskutiert. Zudem wurde im Rahmen der Jahrestagung ein Workshop „IT vs. MPG“ angeboten. Da die KIS-Hersteller ihren Schwerpunkt auf der conHIT und dem wissenschaftlichen Begleitprogramm sehen, wurde im Jahr 2013 die CDC wiederum auf der conHIT durchgeführt.

Die Clinical Documentation Challenge (CDC) im Rahmen der conHIT 2013 in Berlin stand unter dem Motto „Infektionsmanagement“. Die Firmen icnet LTD, Medexter Healthcare GmbH und Siemens AG stellten sich dem vorbereiteten Szenario und demonstrierten die Abläufe anhand dieses Szenarios in ihren Systemen. Die CDC bietet eine Plattform, um verschiedene EDV-Systeme unter vergleichbaren Bedingungen bei der Lösung von Aufgaben im (nachgestellten) klinischen Alltag kennen zu lernen. Das Szenario kann auf der Website <http://www.clinical-documentation-challenge.de> abgerufen werden.

Der Workshop zum Betrieb von Patientendatenmanagementsystemen und Klinischen Arbeitsplatzsystemen unter dem Rahmenwerk des Medizinproduktegesetzes („IT vs. MPG“) im Rahmen der gmDS-Jahrestagung wurde in Zusammenarbeit mit der Deutschen Interdisziplinären Vereinigung für Intensivmedizin und Notfallmedizin e.V. (DIVI) durchgeführt. Anhand von Beispielen wurde u.a. erläutert wann ein PDMS/KAS unter das Medizinproduktegesetz fällt und welche Auswirkungen das für die Betreiber hat.

Im Dezember wurde wiederum in Kooperation mit der Deutschen Interdisziplinären Vereinigung für Intensivmedizin und Notfallmedizin e.V. (DIVI) eine Clinical Documentation Challenge zum Thema „Notaufnahme“ angeboten. Im Rahmen der 13. Jahrestagung der DIVI in Leipzig präsentierten am

5.12.2013 die Firmen Dräger, E.care, HIM, IMDSOft,, IMESO, LOWTeq GmbH, Meona, Nexus und Siemens ihr PDMS/Klinisches Arbeitsplatzsystem anhand des vorbereiteten Szenarios. Wie bei der CDC im Rahmen der conHIT schloss sich den Präsentationen eine Podiumsdiskussion mit den Herstellern an. Es wurde bereits auf der Jahrestagung der DIVI die Aufnahme der CDC in das Programm für 2014 in Hamburg beschlossen. Die Szenarien der bisherigen CDCs für PDMS, sowie die Informationen zur kommenden 4. PDMS CDC in Hamburg stehen auf der genannten Webseite zur Verfügung.

#### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung**

19. September 2012 – 19. September 2015

*Arbeitsgruppe*

### Krebsepidemiologie

---

J. Kieschke, Oldenburg (Leiter)  
N. Ulrich, Heidelberg (Stellvertreterin)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht der Arbeitsgruppe vor.

#### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung**

27. September 2011 – 26. September 2014

*Arbeitsgruppe*

### Laborinformationsmanagement (LIM)

---

E. Mansfeld, Dresden (Leiter)  
A. Fraterman, Dortmund (Stellvertreter)  
J. Mages, Regensburg (Stellvertreter)  
B. Wolters, Bremerhaven (Stellvertreter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht der Arbeitsgruppe vor.

#### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung**

Neuwahlen erforderlich

## Mathematische Modelle in der Medizin

---

M. Scholz, Leipzig (Leiter)  
I. Glauche, Dresden (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

In Zusammenarbeit mit der AG „Statistische Methoden in der Bioinformatik“ wurde im Berichtszeitraum wieder einen wissenschaftlichen Workshop zum Thema „Statistical and dynamical models in biology and medicine“ organisiert. Dieser fand am 14./15. Oktober 2013 in Dresden statt. Der Workshop umfasste 4 Themengebiete („Machine Learning applications in molecular biology“, „Statistical models for genomics“, „Multi-scale models of biological systems“, „Open topics“) für die 4 hochrangige Keynote-Sprecher gewonnen werden konnten (John Marioni, Michael Meyer-Hermann, Julio Vera Gonzalez, Florian Markowetz). Ca. 100 Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler besuchten die Veranstaltung.

Die im Jahr 2009 beschlossene Abstimmung und Vernetzung der AG Aktivitäten mit denen der AG „Statistische Methoden in der Bioinformatik“ wurde somit auch in diesem Jahr durch die Organisation eines gemeinsamen Workshops untermauert.

### **Vorgesehene Tätigkeiten 2014:**

Der Workshop findet 2014 am 18./19. September in Köln stattfinden.

### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung:**

12. Oktober 2012 – 11. Oktober 2015

## Medical Decision Making (AG MDM)

---

U. Siebert, Hall i. T. (Leiter)  
H. Sitter, Marburg (Stellvertreter)  
G. Sroczynski, Hall i. T. (Schriftführerin)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Im Berichtszeitraum wurden eine Lehrveranstaltung und ein Workshop abgehalten. Dabei hat die AG Medical Decision Making wie in der Vergangenheit mit anderen Arbeitsgruppen und Arbeitskreisen der GMDS (s.u.) zusammengearbeitet.

## **A. Lehrveranstaltungen**

### **3-tägiger Blockkurs „Klinische und gesundheitsökonomische Entscheidungsanalyse und Markov-Modellierung“ mit Softwarepraktikum vom 19.-23.07.2013 in München**

Dieses Seminar wurde von der GMDS-Arbeitsgruppe Medical Decision Making (MDM) in Zusammenarbeit mit dem GMDS-Arbeitskreis Gesundheitsökonomie, der GMDS-Arbeitsgruppe Health Technology Assessment (HTA), dem Department für Public Health und Health Technology Assessment an der UMIT – University for Health Sciences, Medical Informatics and Technology, Hall i.T. (Direktor: Prof. Dr. Uwe Siebert, MSc, MPH), sowie dem Studiengang Master of Public Health am Institut für

Medizinische Informationsverarbeitung, Biometrie und Epidemiologie (IBE) (Direktor: Prof. Dr. Ulrich Mansmann) an der Ludwig-Maximilians-Universität München (LMU) im Juli 2013 veranstaltet.

Zentraler Inhalt dieses Seminars waren Einführung, Vertiefung und Anwendung der Konzepte und Methoden in den Bereichen entscheidungsanalytische Modellierung, gesundheitsökonomische Evaluation, Programmierung von Entscheidungsbäumen mit entscheidungsanalytischer Software, entscheidungsanalytische Markov Modelle, Value-of-Information Analyse, Good Modeling Practice, HTA Anwendungsbeispiele und Ausblick zu neueren methodischen Ansätzen.

Am Seminar nahmen 30 Personen teil. Das Seminar wurde erneut mit sehr guten Evaluationen bewertet.

## B. Workshop in Österreich

**Am 13. Juni 2013 fand in Hall in Tirol ein Workshop zum Thema „Cancer Screening: Benefit of Early Detection versus Overdiagnosis and Overtreatment“ statt. Diese 1-tägige Veranstaltung wurde unter der Leitung der GMDS Arbeitsgruppen /-kreise Gesundheitsökonomie und Medical Decision Making zusammen mit der AG HTA und der AG Methoden Systematischer Reviews mit der Oncotyrol GmbH und dem österreichischen Netzwerk ebm-netzwerk.at an der UMIT – University for Health Sciences, Medical Informatics and Technology ausgetragen.**

### Vortragende und Themen:

*Prof. U. Siebert, UMIT and Oncotyrol - Center for Personalized Cancer Medicine, Austria:*

#### Introduction of the Terms Overdiagnosis and Overtreatment in Cancer Screening

In this short introduction, the terms overdiagnosis and overtreatment will be presented and set into the context of medical decision making considering the tradeoffs between benefit and harms related to cancer screening.

*Prof. H. Brenner, German Cancer Research Center (DKFZ), Germany:*

#### Benefits versus Harms of Colorectal Cancer Screening

The potential for reduction of colorectal cancer incidence and mortality by screening is out of question, but the magnitude of this reduction, the most effective and cost-effective screening strategies, and potential harms of screening are subject to ongoing debate. This presentation gives an overview on current evidence from randomized trials and observational studies, with a particular emphasis on often overlooked methodological pitfalls.

*Prof. I. Mühlhauser, University of Hamburg, Germany:*

#### Framing of Data in Communication about Benefits and Harms in Cancer Screening

Incomplete and biased presentation of research data interferes with understanding of benefits and harms of screening interventions. Mammography screening is used to illustrate relevant fallacies of statistical reporting.

*Assist.-Prof. Dr. N. Mühlberger, UMIT, Austria:*

#### Systematic Decision Analysis for the Evaluation of Benefit-Harm Balance in Cancer

Screening: Impact of Individual Quality-of-Life Preferences on the Benefit-Harm Balance in Prostate Cancer Screening

Early detection and treatment is the only option to reduce prostate cancer mortality, but gains in life expectancy are opposed by losses in quality of life (QoL) due to overdiagnosis and overtreatment. We used the decision-analytic Oncotyrol Prostate Cancer Outcome & Policy Model (PCOP Model) to investigate the impact of individual QoL preferences on the benefit-harm balance of screening in order to support individual screening decisions.

*Dr. G. Sroczynski, UMIT, Austria:*

### Systematic Decision Analysis for the Evaluation of Benefit-Harm Balance in Cancer

Screening: Benefit Harms Balance of Cervical Cancer Screening in Germany

Annual cervical cancer screening reduces cervical cancer incidence due to early detection and treatment but it also induces a risk of overdiagnosis and the potential of overtreatment of irrelevant lesions. This presentation demonstrates the use of decision-analytic modeling as a systematic evidence synthesis tool for explicitly evaluating the benefit-harm balance of different primary cervical cancer screening strategies.

*Dr. S. Sauerland, Institute for Quality and Efficiency in Health Care (IQWiG), Germany:*

### Benefits and Harms of Cancer Screening in Germany: Insights and Examples from IQWiG

This talk will further elucidate the many different consequences that may arise from overdiagnosis and overtreatment due to cancer screening. Examples will include neuroblastoma screening in children and mammography screening in women.

## **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung:**

*Arbeitsgruppe*

## Medizinische Bild- und Signalverarbeitung

C. Palm, Regensburg (Leiter)

S. Friedl, Erlangen (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Die Arbeitsgruppe Medizinische Bild- und Signalverarbeitung der GMDS, kurz GMDS-AG-MBSV, ist auch Arbeitskreis der GI (GI-AK-MBSV) im Fachbereich Informatik in den Lebenswissenschaften (FB ILW). Die AG besteht aus rund 20 aktiven und circa 50 passiven Mitgliedern, die überwiegend im akademischen Umfeld beschäftigt sind und von Ihrem Hintergrund der GMDS zuzurechnen sind. Viele der aktiven Mitglieder sind junge Hochschulabsolventen. Die Tätigkeiten der AG umfassen die Mitarbeit bei der Organisation von Workshops, Publikationen, Web-Präsenz (<http://www.GMDS-gi-mbsv.re-mic.de>) und Informationsangebot, sowie die Veranstaltung regelmäßiger Treffen.

#### **1. Arbeitsgruppentreffen**

Zweimal im Jahr finden regelmäßige Arbeitsgruppentreffen statt. Traditionell trifft sich die AG auf dem Workshop Bildverarbeitung für die Medizin und auf der GMDS Jahrestagung. Auch in diesem Jahr haben diese Treffen in Heidelberg und Lübeck stattgefunden. Die Agenden und Protokolle sind auf den Internet Seiten der AG einzusehen.

#### **2. Workshops**

An den Workshops „Bildverarbeitung für die Medizin“ (<http://bvm-workshop.org>) nehmen seit mehreren Jahren 150-250 Kolleginnen und Kollegen teil, davon rund 100 aktiv mit wissenschaftlichen Beiträgen oder als Organisatoren und Moderatoren. In diesem Jahr fand der Workshop bei Prof. Meinzer vom DKFZ in Heidelberg statt. Die Proceedings sind wie immer in der Springer-Reihe Informatik Aktuell erscheinen.

Zudem organisierte die AG erstmalig den Workshop „Biomedical Image and Signal Computing (BISC 2013)“, der im Rahmen der GMDS Jahrestagung 2013 in Lübeck stattfand. Das Besondere an dem Workshop war, dass die Organisation gemeinsam von unserer AG und dem Fachausschuss Biosignale der DGBMT getragen wurde und dadurch die Schwerpunkte Medizinische Bildverarbeitung und Medizinische Signalverarbeitung zusammen brachte. Nach einem eigenen Reviewverfahren mit je-

weils zwei Reviews wurden 13 Beiträge zur Präsentation eingeladen. Die Autoren eines Beitrages wurden eingeladen, eine Langfassung für die Zeitschrift *Methods of Information in Medicine* zu verfassen. Der Workshop war mit 60 Teilnehmern sehr gut besucht und soll im Jahr 2015 auf der Jahrestagung der DGBMT als BISC 2015 fortgeführt werden. Bei anhaltendem Interesse ist eine 2-jährliche Ausrichtung im Wechsel zwischen beiden Fachgesellschaften denkbar.

Während der GMDS Jahrestagung in Lübeck fanden neben dem Workshop und dem AG Treffen auch zwei Bildverarbeitungssessions im Hauptprogramm der GMDS statt.

### **3. Vorgesehene Aktivitäten 2014**

Der Workshop „Bildverarbeitung für die Medizin“ – BVM2014 und das erste AG Treffen fand bereits im März 2014 an der RWTH Aachen statt.

Das nächste Treffen der Arbeitsgruppe wird im September 2014 während der GMDS Jahrestagung in Göttingen stattfinden. Dort wird auch die Neuwahl der Arbeitsgruppenleitung stattfinden.

#### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung:**

28. September 2011 – 27. September 2014

#### *Arbeitsgruppe*

### **Medizinische Dokumentation und Klassifikation (MDK)**

---

A. Zaiß, Freiburg (Leiter)

B. Graubner, Göttingen (Stellvertreter)

B. Busse, Freiburg (Stellvertreterin)

S. Hölzer, Bern (Stellvertreter)

K. Pfeiffer, Graz (Stellvertreter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Mitglieder der Arbeitsgruppe nehmen in verschiedenen zentralen Gremien und Arbeitsgruppen aktiven Anteil an der Weiterentwicklung der medizinischen Klassifikationen (insbesondere im Kuratorium für Fragen der Klassifikation im Gesundheitswesen [KKG] beim Bundesministerium für Gesundheit [BMG]). Dabei werden ihre Arbeitsschwerpunkte von den jeweiligen gesetzlichen Anforderungen an die medizinische Dokumentation und Klassifikation im Gesundheitswesen bestimmt. In den beim DIMDI angesiedelten maßgeblichen KKG-Arbeitsgruppen ICD und OPS sowie in entsprechenden Gremien der Selbstverwaltung arbeiten Mitglieder der Arbeitsgruppe intensiv mit und bringen dort ihre umfangreichen Erfahrungen aus ihrer Tätigkeit in der stationären und ambulanten Gesundheitsversorgung ein. Diese Fachkenntnisse und die Erfahrung aus diesen Arbeiten schlagen sich dann auch in einer Reihe spezieller Buch-, CD-ROM- und Software-Veröffentlichungen nieder.

Ein wesentlicher Teil der Aktivitäten der AG betrifft seit ihrem Bestehen die Vermittlung von Informationen über den jeweils aktuellen Stand und die Probleme der medizinischen Dokumentation und Klassifikation. Im Berichtsjahr 2013 organisierte die AG zwei Veranstaltungen:

#### **Symposium „Transparenz durch Routinedaten“ am 07.03.2013 in Krefeld**

Rund 90 Teilnehmer aus Forschung, Krankenhäusern, Selbstverwaltung und Wirtschaft diskutierten am 07.03.2013 an der Hochschule Niederrhein in Krefeld über „Transparenz durch Routinedaten“. Seit 2005 war dies bereits die 8. Veranstaltung nach Gründung der GMDS-Projektgruppe Routinedaten im Gesundheitswesen, die 2007 als Schwerpunkt in der Arbeitsgruppe MDK aufgegangen ist. Wurden in den vergangenen Jahren noch das „ob“ und das „wie“ diskutiert, zeigt das diesjährige Symposium neue Datenquellen auf und berücksichtigt auch regionale Unterschiede in der Versor-

gung. Mit Spannung wurde die Bereitstellung der Daten aus dem Risikostrukturvergleich erwartet, die durch die Datentransparenzverordnung möglich gemacht wurde (Arndt, Bundesversicherungsamt). Routinedaten aus der Rehabilitation bieten beispielsweise Informationen über den Zusammenhang zwischen medizinischem Anlass der Reha-Maßnahme und beruflicher Wiedereingliederung (Bestmann, Deutsche Rentenversicherung Bund und Kaluscha, Universität Ulm). Der AOK Bundesverband zeigte auffällige kreisbezogene Fallzahlunterschiede bei der Versorgung mit Hüftgelenksendoprothesen und bei Operationen an der Wirbelsäule (Malzahn, AOK Bundesverband). Ebenfalls deutliche Unterschiede auf Kreisebene gibt es bei der Behandlungshäufigkeit spezieller chronischer Erkrankungen, die möglicherweise weniger mit der medizinischen Infrastruktur sondern eher mit soziodemographischen Faktoren zusammenhängen (Weyermann, Hochschule Niederrhein Krefeld). Die Forschung mit Krankenhaus-Routinedaten ist anhaltend beliebt (Spindler, Destatis) und wirft vielfältigste Fragestellungen auf: So wurde der Zusammenhang zwischen Behandlungserfolg und der fachabteilungsbezogenen personellen Auslastung untersucht (Kuntz, Universität zu Köln). Die sachgerechte Identifizierung von Notfällen im Krankenhausroutinedatensatz an Hand von Diagnosen sollte harmonisiert werden und hat eine weitreichende Bedeutung sowohl für die Versorgungsforschung als auch für die Krankenhausplanung (Robra, Universität Magdeburg). Ein internationaler Vergleich deutscher Krankenhaus-Daten mit Routinedaten aus den USA und England zum Thema „unerwünschte Arzneimittelnebenwirkungen“ zeigt, dass der Umfang der an Hand von Begleiterkrankungen identifizierten unerwünschten Nebenwirkungen durchaus in den drei Ländern vergleichbar ist (Stausberg, LMU München). Weitere Informationen – wie auch die Folien dieses Symposiums – stehen unter <http://www.ekmed.de/routinedaten/> zur Verfügung.

### **Symposium „Medizinische Klassifikationen und Terminologien im Fokus des Gesundheitssystems“ am 05.09.2013 in Lübeck**

Auf der GMDS-Jahrestagung in Lübeck veranstaltete die AG zum 24. Mal ihr traditionelles Donnerstag-Symposium. Das Programm wurde wie in den letzten Jahren gemeinsam mit den GMDS-Arbeitskreisen „Chirurgie“ und „Orthopädie und Unfallchirurgie“ erstellt. Die Besucherzahl war mit ca. 50 fachkundigen und interessierten Teilnehmern, darunter viele neue Gesichter, erfreulich hoch.

Zu Beginn begrüßte der zukünftige GMDS-Präsident Prof. Paul Schmücker die Teilnehmer und erinnerte in seiner Rede an die Gründung der AG in Ostberlin im Jahre 1990 unmittelbar nach dem Fall der Mauer und an die nachfolgenden vielen erfolgreichen Aktivitäten. Auf seinen Vorschlag wurde das Gründungsmitglied Dr. Bernd Graubner als „Mann der ersten Stunde“ von der AG einstimmig zum Ehrenmitglied ernannt. Wie jedes Jahr wurden die Beiträge des DIMDI zu den Neuerungen bei ICD-10-GM und OPS für das kommende Jahr mit Spannung erwartet. Leider war Herr Ulrich Vogel (DIMDI, Köln) in Köln unabkömmlich, sodass seine von ihm freundlicherweise zur Verfügung gestellten Folien von Dr. Bernd Graubner (Göttingen) vorgestellt wurden. Herr Dr. Norbert Sigmond (DIMDI, Köln) gab eine Übersicht über die zahlreichen Änderungen der Vorabversion des OPS 2014 und kündigte für die Endversion (Ende Oktober/Anfang November) weitere Änderungen an. Der Leiter des Arbeitskreises „Chirurgie“ Herr Dr. Rolf Bartkowski (Berlin) stellte in seinem Vortrag „Einführung eines Mengenfeldes in den OPS“ überzeugend die positiven Auswirkungen eines Mengenfeldes auf den OPS als Klassifikation als auch für die Kodierung und die weitere Verarbeitung der kodierten Daten dar. Mit zu den Traditionen des Symposiums gehören auch Vorträge zu den aktuellen Entwicklungen in den deutschsprachigen Nachbarländern. Herr Mag. Gerhard Embacher (Bundesministerium für Gesundheit, Wien) berichtete für Österreich über generelle Neuerungen im Doku-Bereich aufgrund der Gesundheitsreform 2013 und über die Aktualisierung der Diagnosedokumentation und des Leistungskataloges im stationären Bereich. Für die Schweiz stellte Frau Franziska Schlägel (SwissDRG, Bern) die Pflege und Bereitstellung der Klassifikationen und der DRG-Logiken vor. Herr Prof. Dr. Jürgen Stausberg (München) eröffnete mit dem Thema „Anwendungsgebiete von medizinischen Terminologien und Ontologien“ den nächsten Vortragsblock. Mit der Frage „Ist die Zeit reif für SNOMED CT in Deutschland“ beschäftigte sich anschließend PD Dr. Josef Ingenerf (Lübeck) und stellte in seinem Vortrag wichtige Unterschiede zwischen Terminologie und Klassifikation dar. Herr

Bernhard Calmer (bvitg, Berlin) stellte den Einsatz medizinischer Terminologiesysteme aus Sicht der Software-Hersteller dar, zeigte deren Notwendigkeit für eine internationale semantische Interoperabilität auf und forderte dafür eine nachhaltige Unterstützung, insbesondere durch die Politik. Die letzten beiden Vorträge waren den Aktivitäten der WHO gewidmet. Zum aktuellen Stand der ICD-11 hatte die AG Herrn Robert Jakob (WHO, Genf) eingeladen. Leider musste er jedoch seine persönliche Teilnahme kurzfristig absagen, konnte uns aber freundlicherweise seine vertonten Vortragsfolien zur Verfügung stellen. So erfuhren die Teilnehmer in Bild und Ton alles Wesentliche zum aktuellen Stand der ICD-11, mussten aber bedauerlicherweise auf eine Diskussion mit Herrn Jakob verzichten. Frau Dr. Susanne Hanser (Freiburg) stellte im letzten Vortrag den aktuellen Stand der dritten WHO-Kernklassifikation „International Classification of Health Interventions (ICHI)“ vor, die inzwischen einen beachtlichen Umfang angenommen hat und neben den klassischen „medical and surgical procedures“ neue Bereiche für „Functioning“ und „public health“ beinhaltet.

Nach den Kurzberichten der AG und der Arbeitskreise leitete das neue Ehrenmitglied Dr. Bernd Graubner (Göttingen) die turnusgemäße Neuwahl des Leiters und der vier Stellvertreter der AG. Zur Wahl stellten sich als Leiter Dr. Albrecht Zaiß (Freiburg) und als Stellvertreter Dr. Rolf Bartkowski (Berlin), Karsten Beßner (Berlin), Dr. Simon Hölzer (Bern, Schweiz) und Dr. Andreas Egger (Wien, Österreich). Alle Kandidaten wurden von den anwesenden Mitgliedern einstimmig gewählt - bei Enthaltung der jeweils gewählten Person. Sie haben ohne Ausnahme die Wahl für die Amtsperiode bis 2016 angenommen. Den ausscheidenden Stellvertretern Dr. Bernd Graubner (Göttingen), Frau Bettina Busse (Freiburg) und Prof. Dr. Karl-Heinz Pfeiffer (Graz, Österreich) sei an dieser Stelle ganz herzlich für Ihren Einsatz in den vergangenen Jahren gedankt.

Wie jedes Jahr erschienen Berichte zum Symposium in den gmds-Mitteilungen und im Heft 4 der mdi (Forum der Medizin\_Dokumentation und Medizin\_Informatik). Die Programme, die Präsentationen und die Berichte sind auf den Webseiten der AG abrufbar.

### ***Vorgesehene Aktivitäten 2014***

Auf der 59. GMDS-Jahrestagung in Göttingen wird die AG MDK am 8. September 2014 wieder ihr traditionelles Symposium veranstalten, dieses Jahr am Montag innerhalb der GMDS-Jahrestagung.

Die Mitarbeit in den verschiedenen, mit Fragen der Klassifikationen befassten Gremien wird fortgesetzt und der Informationsdienst der Arbeitsgruppe im World Wide Web weiter ausgebaut. Seit Herbst 2001 sind dort zahlreiche Publikationen zur Thematik der AG verfügbar.

### ***Homepage der AG***

über die GMDS-Homepage (<http://www.gmde.de>) → Fachbereiche → Medizinische Informatik → Arbeitsgruppen

### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung:**

Neue AG\_Leitung von Oktober 2013 bis September 2016

- A. Zaiß, Freiburg (Leiter)
- R. Bartkowski, Berlin (Stellvertreter)
- K. Beßner, Berlin (Stellvertreter)
- S. Hölzer, Bern (Stellvertreter)
- A. Egger, Wien (Stellvertreter)

### **Ehrenmitglieder der AG:**

- R. Klar, Freiburg (seit 2007)
- B. Graubner, Göttingen (seit 2013)

*Arbeitsgruppe*

## Medizinmanagement (MMM) Medizin-Controlling, Qualitätsmanagement, Risikomanagement, Prozessmanagement

---

B. Fischer, Düsseldorf (Leiter)  
M. Schäg, Magdeburg (Stellvertreter)  
K. Becker, Aachen (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht der Arbeitsgruppe vor.

### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung**

September 2012 – September 2015

*Arbeitsgruppe*

## Methoden und Werkzeuge für das Management von Krankenhausinformationssystemen

---

A. Winter, Leipzig (Leiter)  
A. Kutscha, Heidelberg (Stellvertreter)  
K. Walser, Bern (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 01. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht der Arbeitsgruppe vor.

### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung:**

*September 2011- September 2014*

*Arbeitsgruppe*

## Methodik Systematischer Reviews

---

B. Stollenwerk, München (Leiter)  
U. Grouven, Köln (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

### **Workshop zu aktuellen Entwicklungen In der Methodik Systematischer Reviews:**

**Netzwerk-Metaanalysen, Metaanalysen diagnostischer Studien, Effektschätzer und der Stellenwert von „Reviews of Reviews“**

Zusammen mit den GMDS Arbeitsgruppen/-kreisen „Health Technology Assessment“, „Medical Decision Making“ und „Gesundheitsökonomie“ bot die Arbeitsgruppe „Methodik Systematischer Reviews“ auf der GMDS-Jahrestagung 2013 in Lübeck den Workshop „Aktuelle Entwicklungen bei HTA und Systematischen Reviews“ an. Frau Corinna Kiefer hielt einen Vortrag zur Überprüfung der zentralen Annahmen bei Netzwerk Meta-Analysen. In einem weiteren Vortrag ging es um Effektschätzungen und deren Unsicherheit in Meta-Analysen (Ralf Bender). Weitere Themen waren ein 30 Vorschlag zur Vorgehensweise bei Meta-Analysen von Studien zur diagnostischen Güte (Lars Beckmann) und der Stellenwert von Reviews of Reviews im HTA (Dagmar Lühmann.)

### **Fortbildungen in der Metaanalyse und der Methodik systematischer Reviews**

Gemeinsam mit der Ludwig-Maximilians-Universität München fanden die folgenden Fortbildungen statt: „Meta-Analysis and Linear Regression“ (28.01.2013 bis 30.01.2013) sowie „Meta-Analysis (Advanced)“ mit Schwerpunkt Metaregression und Metaanalyse diagnostischer Tests (04.03./06.03.2013). Die Kurse wurden über die Mailingliste der Arbeitsgruppe angekündigt (<http://lists.imbi.uni-freiburg.de/mailman/listinfo/gmnds-ags>).

### **Workshop „Cancer Screening“**

Gemeinsam mit den GMDS Arbeitsgruppen/-kreisen „Gesundheitsökonomie“, „Medical Decision Making“ und „Health Technology Assessment“ veranstaltete die Arbeitsgruppe „Methodik Systematischer Reviews“ den Workshop „Cancer Screening: benefit of early detection versus overdiagnosis and overtreatment“. Dieser Workshop fand am 13.06.2013 an der UMIT in Hall in Tirol bei Innsbruck (Österreich) statt.

### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung:**

September 2012 –September 2015

*Arbeitsgruppe*

## **Mobile Informationstechnologie in der Medizin (MoCoMed)**

---

A. Rashid, Karlsruhe (Leiter)

M. Sedlmayr, Erlangen (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Die GMDS-Arbeitsgruppe "Mobile Informationstechnologie in der Medizin" (MoCoMed - Mobile Computing in Medicine) kann auf 13 Jahre erfolgreicher Arbeit zurückblicken. In den Anfängen lag der Fokus auf der Begeisterung für die rasant fortschreitende technologische Entwicklung bezüglich mobiler IT-Endgeräte und ihrer Einsatzmöglichkeiten in der Medizin, während der aktuelle Schwerpunkt auf der Anwendung mobiler Technologien sowohl im beruflichen Umfeld aller Sektoren des Gesundheitswesens als auch im privaten Bereich für persönliche Gesundheitsdienste liegt. Da in vielen Bereichen mobile Informationstechnologien als ausgereift gelten können, geht es in Zukunft um die Übertragung vorhandener Technologie auf neuartige Einsatzgebiete und um die Integration von mobilen und stationären Technologien zu einem Gesamtkonzept, welches einer betriebswirtschaftlichen Evaluation standhält. Im Vordergrund steht mittlerweile nicht mehr nur die technologische Machbarkeit, sondern der Nachweis eines klaren Nutzens für Patienten, Ärzte, Pflegekräfte, Rettungsassistenten und allen anderen Beteiligten des Gesundheitswesens. In den letzten Jahren wurde zudem auch den Themen der Pflegeinformatik, Arzneimittelsicherheit und Ambient Assisted Living größerer Bedeutung beigemessen. Die zunehmende Notwendigkeit der Verknüpfung mobiler mit ambienten Assistenzsystemen wird durch die Kooperation zu den GMDS Arbeitsgruppen „Ambient Assisted Living

und Assistierende Gesundheitstechnologien“, „Arzneimittelinformationssysteme“ und „Informationsverarbeitung in der Pflege“ Rechnung getragen.

Der im Berichtszeitraum geplante Workshop (MoCoMed 2013) im Rahmen der 58. GMDS-Jahrestagung musste aufgrund einer zu geringen Anzahl an Einreichungen zum Call for Paper ausfallen. Stattdessen wurde zu einer Sitzung der Arbeitsgruppe in Erlangen am 01. Oktober 2013 eingeladen, um die Wahl der Leiter und Stellvertreter der MoCoMed durchzuführen, und Belange der Arbeitsgruppe zu besprechen. Als neuer Leiter der AG wurde Herr Dr. Asarnusch Rashid (Karlsruhe); und als neuer stellvertretender Leiter der AG wurde Herr Dr. Martin Sedlmayr (Erlangen)) gewählt. Den aus dem Leitungsgremium ausscheidenden Personen Prof. Dr. Torsten Eymann (Bayreuth) und Prof. Dr. J.M. Leimeister (Kassel) danken wir ganz herzlich für ihre langjähriges aktives Engagement. In der Sitzung wurde eine Diskussion zur weiteren Ausrichtung der MoCoMed geführt und Vorschläge eingeholt. Diesen Input verwenden die beiden neuen Leiter für die Planung der zukünftigen Aktivitäten der MoCoMed.

### **Nächste Aktivitäten**

Für 2014 ist der 12. MoCoMed-Workshop im Rahmen im Rahmen der GMDS Jahrestagung im September 2014 in Göttingen geplant. Dieser Workshop findet gemeinsam mit der AG „Arzneimittelinformationssysteme“ statt und soll innovative Anwendungen zur Sicherstellung von Arzneimittel- und Patientensicherheit herausstellen. Der Call for Paper wurde bereits sehr frühzeitig herausgegeben.

Zudem wird im Rahmen der conhIT im Mai 2014 in Berlin ein Workshop „Trends im Mobile Computing: Usability und Data Analytics für die Entscheidungsunterstützung“ organisiert, um die Themen Mobile Computing, Analytics und Entscheidungsunterstützung zusammen zu betrachten und neue Methoden und Werkzeuge aus aktuellen Forschungs- und Entwicklungsprojekten vorzustellen.

### **Wahlperioden**

Die Wahl des gesamten Leitungsgremiums der AG fand am 01. Oktober 2013 in Erlangen statt. Die Wahlperiode beträgt 3 Jahre. Die Arbeitsgruppe unterhält eine eigene Webseiten und eine Mailingliste. Diese sind unter <http://www.mocomed.org/> zu finden. In der Mailingliste der Arbeitsgruppe sind momentan ca. 80 Mitglieder registriert.

### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung**

1. Oktober 2014 – 30. September 2017

## Nutzung von elektronischen Patientenakten für die klinische Forschung”

---

Hans-Ulrich Prokosch, Erlangen (Leiter)

Martin Dugas, Münster (Stellvertreter)

Sebastian Semler, Berlin (Stellvertreter)

### Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013

Die Arbeitsgruppe Nutzung von elektronischen Patientenakten für die klinische Forschung ist im September 2011 aus der bisherigen Projektgruppe hervorgegangen. Sie widmet sich verschiedenen Themen, Aufgabenstellungen und Herausforderungen, die sich aus der Nutzung von Daten der Routinedokumentation (in elektronischen Patientenaktensystemen, Klinischen Arbeitsplatzsystemen, etc.) für klinische und translationale Forschungsprojekte ergeben.

In 2013 stand die Kooperation und der Erfahrungsaustausch mit internationalen Forschern auf dem Gebiet der Integration und Nutzung von Daten aus der Routinedokumentation im Mittelpunkt der Arbeitsgruppentätigkeit.

Am 25. Und 26. März 2013 organisierte die Arbeitsgruppe in Erlangen das 1. Europäische i2b2 Academic User Group Meeting mit Beteiligung von über 70 Forschern aus Boston, Paris, Pavia, Leicester, Rennes, Amsterdam, Wien und vielen deutschen Forschungsstandorten. Highlights der Veranstaltung waren neben der Präsentation der Projektergebnisse aus dem TMF-geförderten Projekt „Integrated Data Repository Toolkit (IDRT)“ und dem praktischen Hands-On IDRT-Tutorial vor allem die eingeladenen Keynote-Vorträge von Riccardo Bellazzi (Pavia), Patrice Degoulet (Paris) und Shawn Murphy (Boston).

Die in den USA am NIH aufgebaute Open Source-Plattform „Informatics for Integrating Biology & the Bedside“ (i2b2) trifft mittlerweile nicht nur in den USA sondern auch in Deutschland und anderen europäischen Ländern auf höchstes Interesse. In vielen Projekten gibt es bereits exemplarische Umsetzungen zur Datenintegration und somit zur Nutzung von Routinedaten für die Forschung. Die Zusammenführung auch mit molekularen/genomischen Daten rückt mittlerweile vielerorts ebenfalls in den Fokus der Arbeiten. Beim ersten Treffen der European i2b2 Academic User Group am 25. und 26. März 2013 in Erlangen wurde mit dem IDRT ein Werkzeugkasten vorgestellt, der in Deutschland künftig das Aufsetzen der Plattform, das Aufbereiten und Laden der Daten ins i2b2 sowie die Integration von Standardterminologien unterstützt.

Die AG Nutzung von elektronischen Patientenakten für die klinische Forschung bewarb sich auf den 2013 erstmals ausgeschriebenen Preis MI-Team des Jahres und bekam diesen im Rahmen der GMDS-Jahrestagung 2013 in Lübeck für ihre Aktivitäten in den zurückliegenden 18 Monaten verliehen.

Die Folien der Vorträge dieses AG-Workshops aus dem März 2013 sind im internen Bereich der Webseite der AG verfügbar.

<http://www.pg-ss.imi.uni-erlangen.de/>

#### **Vorgesehene Aktivitäten 2014:**

- Durchführung des Satellitensymposiums „Research Databases“ in Kooperation mit der der IMIA WG Health Information Systems und der AG IT-Infrastruktur für die translationale Forschung des Instituts für Medizinische Informatik der UM Göttingen, 11. September 2014 in Göttingen

#### **Amtszeiten der Leitung und der Stellvertretung:**

September 2011 – September 2014

#### *Arbeitsgruppe*

### **Pharmakoepidemiologie**

---

T. Schink, Bremen (Leiterin)

F. Andersohn, Berlin (Stellvertreter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Der Verteiler der AG Pharmakoepidemiologie in der DGEpi und GMDS umfasste im Berichtszeitraum ca. 90 Mitglieder und Interessierte.

Im Mai 2013 richtete die AG mit Unterstützung beider Fachgesellschaften in Bremen den 6. Workshop der AG Pharmakoepidemiologie aus. Schwerpunkt dieses Workshops waren Methoden zur Kontrolle von Störgrößen (Confoundern) in pharmako-epidemiologischen Studien. Hauptreferent war Dr. Michal Abrahamowicz (McGill University, Kanada), der Vorträge zur Modellierung kumulativer Arzneimittelwirkungen, sowie zu neuen Methoden der Korrektur von Verzerrungen durch Störgrößen gehalten hat. Zusätzlich gab es Vorträge und Diskussionsbeiträge zu unterschiedlichen Themen der Pharmakoepidemiologie. Die Resonanz auf den Workshop war bei den ca. 30 Teilnehmerinnen und Teilnehmern sehr positiv; der nächste Workshop findet im April des Jahres 2014 zum Thema „Heterogenität von Behandlungseffekten“ statt.

Im Juli 2013 hat die AG Pharmakoepidemiologie eine Stellungnahme zum AMNOG-Nutzenbewertungsverfahren der DPP-4-Inhibitoren Sitagliptin, Saxagliptin und Vildagliptin abgegeben, um auf die Bedeutung von pharmakoepidemiologischen Studien nach Marktzulassung hinzuweisen.

#### **Vorgesehene Aktivitäten 2014**

- Frühjahrsworkshop zum Thema „Heterogenität von Behandlungseffekten“
- Tutorial „Pharmakoepidemiologie“ auf der Jahrestagung der GMDS in Göttingen

#### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung**

14. Juni 2012 – 13. Juni 2015

## Standards für Interoperabilität und elektronische Gesundheitsakten (SIE)

---

Christof Geßner, Berlin (Leiter)  
Frank Oemig, Mülheim (Stellvertreter)

### Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013

Die GMDS-AG "Standards für Interoperabilität und elektronische Gesundheitsakten" (SIE) stellt sich der Herausforderung, die Standardisierungsaktivitäten auf dem Gebiet der Spezifikationen sowie der Architektur- und Designprinzipien zur Sicherung der Interoperabilität von Informationssystemen bzw. Systemkomponenten mit besonderem Augenmerk auf die Kernapplikation von eHealth-Umgebungen, die elektronische Gesundheitsakte oder international der Electronic Health Record (EHR) bzw. Personal Health Record (PHR), zu fördern. Ein wichtiges Ziel ist es, den Gegenstand, den Prozess und die Ergebnisse der Standardisierung zu verbreiten und damit zur Akzeptanz und Weiterentwicklung der "Standards für Kommunikation und Interoperabilität" durch Industrie sowie Anwender unter besonderer Berücksichtigung des Electronic Health Record beizutragen. Die Aktivitäten der AG sind daher eng mit dem Engagement der Leiter und Mitglieder im Rahmen von Standardisierungsgremien (HL7, DIN, CEN, ISO, IHE, ...) verbunden. Auch wirkt sich die Kooperation mit der GMDS-AG „Datenschutz in Gesundheitsinformationssystemen“ sowie den EFMI Working Groups „Electronic Health Records“ und „Security, Safety and Ethics“ sehr vorteilhaft aus. Schließlich ist die Zusammenarbeit mit der IMIA Working Group „Standards in Health Care Informatics“ zu nennen, zu deren Chair der (vorherige) AG-Leiter 2009 berufen wurde. Mit den genannten Organisationen – und hier insbesondere mit HL7 Deutschland e.V. und IHE Deutschland – besteht naturgemäß die intensivste Zusammenarbeit.

Die AG SIE hat sich insbesondere über das Interoperabilitätsforum an Standardisierungs- und Normierungsarbeiten beteiligt. Das Forum tagt zu diesem Zweck vier Mal im Jahr an wechselnden Orten. Die Treffen finden immer zweitägig alle drei Monate statt. Die Arbeiten dort konzentrieren sich derzeit auf folgende Schwerpunkte:

- Implementierungsleitfaden "Arztbrief 2014": Weiterführung der Überarbeitung der ersten Version ("VHitG-Arztbrief", 2006) auf Basis des aktuellen Stands der Standardisierung. Berücksichtigt wurden auch die parallel stattfindenden Ausarbeitungen von ELGA in Österreich mit dem Ziel der Erstellung von gemeinsamen Regeln in Form von CDA-Templates als Entwicklungsvorgabe
- Erfolgreiche Aktualisierung, Abstimmung und Verabschiedung der deutschen Nachrichtenprofile nach dem Abgleich mit den IHE-Profilen zum Patient Administration Management (IHE ITI PAM), um Inkonsistenzen und Konflikte zu beseitigen. Die deutschen Profile stellen jetzt eine valide Spezialisierung der internationalen IHE-Profile dar
- Elektronische Fallakte EFA: Beobachtung und Unterstützung der Ausarbeitungen: ein wichtiger Aspekt sind hier die Patienteneinwilligungen zur Nutzung der Akte, hier haben wir im Rahmen der internationalen Standardisierung in der Security Work Group von HL7 mitgearbeitet.
- Beteiligung an der Erstellung und Abstimmung des "IHE Cookbook", Mitarbeit durch fachliche Beiträge.

An der Satellitenveranstaltung 2013, die im Rahmen der conHIT 2013 in Berlin ausgerichtet wurde, hat sich die GMDS AG SIE diesmal nicht mit einem eigenen Workshop beteiligt.

Zur 58. GMDS-Jahrestagung hat die AG durch einzelne Beiträge zu verschiedenen Sessions und Workshops beigetragen. Der Schwerpunkt lag bei der Beteiligung an einem ganztägigen Workshop zur Entwicklung der Gesundheitstelematikinfrastruktur und ihrer Fachanwendungen.

Auf der gemeinsamen Jahrestagung 2013 von HL7 Deutschland und IHE Deutschland „Schreiben, testen, machen: Standards einfach einfacher“ vom 23.-25. Oktober 2013 in Göttingen mit über 90 Experten aus Österreich und Deutschland wurden in Kooperation zwischen der AG „SIE“, HL7 Deutschland und IHE Deutschland Tutorials zu Schwerpunktthemen durchgeführt:

- HL7 und IHE für Einsteiger (Dr. Kai U. Heitmann)
- HL7 und IHE für Aufsteiger (Dr. Frank Oemig)
- IHE Connect-a-thon für Einsteiger (Michael Onken, OFFIS)
- IHE Cookbook Security (Dr. Georg Heidenreich, Dr. Ralf Brandner)
- Terminologien: Snomed und Co. (Prof. Dr. Sylvia Thun)
- CDA und Templates: Der Impfpass in 180 Minuten mit ART-DECOR (Dr. Kai U. Heitmann)

Darüber hinaus gab es noch folgende Aktivitäten:

- Workshop zu Repräsentation von klinischen Konzepten mit Archetypen und CDA (München, Januar 2013)
- Beteiligung am Interoperabilitätsforum (4 Treffen á 2 Tage im März, Juni, September und Dezember)
- Organisatorische Übernahme der AG-Leitung (Mailinglisten, Website, Publikationen etc.), Pflege und Aktualisierung der Vernetzung mit anderen GMDS-Arbeitsgruppen.

#### **Geplante Aktivitäten 2014**

Die GMDS-AG „Standards für Interoperabilität und EHR“ plant für 2014 folgende Aktivitäten:

- Beteiligung am Interoperabilitätsforum (4 Treffen á 2 Tage im März, Juni, September und Dezember): 10./11.03.2014 in Berlin, 02./03.06.2014 in Köln , 09./10.10.2014 in Berlin und 18./19.12.2014 in Köln
- Abschluss der IHE ITI PAM Arbeiten mit Anerkennung der deutschen Nachrichtenprofile als gültige National Extension, so dass diese zukünftig auf den europäischen Connect-a-thons getestet werden können
- Realisierung von Tutorials auf der HL7/IHE Jahrestagung 2014 gemeinsam mit HL7 Deutschland und IHE Deutschland.
- Tutorial zur Entwicklung von Schnittstellen auf der GMDS Jahrestagung (2\*2h)
- Fortsetzung der IHE-Cookbook-Arbeiten
- Kommentierungsverfahren zur Abstimmung und Verabschiedung der HL7 CDA-Templates für den "Arztbrief 2014"
- Weiterentwicklung der Einwilligungserklärung (Patient Consent Directive) auf Basis von IHE BPPC in Zusammenarbeit mit HL7, IHE und EFA
- Pflege und Aktualisierung der Vernetzung mit anderen GMDS-Arbeitsgruppen.

#### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung:**

September 2012 – September 2015

## Statistical Computing

---

M. Schmid, München (Leiter)  
H. Binder, Mainz (Stellvertreter)  
B. Bischl, Dortmund (Schriftführer)

### **Tätigkeiten vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Am 20. März 2013 veranstaltete die AG Statistical Computing auf der Tagung „Statistik unter einem Dach“ der Deutschen Arbeitsgemeinschaft Statistik (DAGStat) in Freiburg eine eingeladene Sitzung mit dem Titel „Advanced Statistical Methodology and Software“. Inhaltlicher Schwerpunkt der Session war die Anwendung moderner statistischer Analysemethoden und ihre Programmierung in R. Vortragende waren Achim Zeileis (Innsbruck), Sonja Greven (München) und Andreas Mayr (Erlangen-Nürnberg).

Vom 23. bis zum 25. Juni 2013 veranstaltete die AG die 45. Arbeitstagung „Statistical Computing“ auf Schloss Reisenburg. Den Eröffnungsvortrag "R-3.0.x and beyond" hielt Uwe Ligges (Dortmund). Weiterer eingeladener Redner war Tim Beißbarth (Göttingen), der zum Thema „Methods for the integration of biological network knowledge into classification algorithms“ vortrug. Insgesamt wurden 20 Fachvorträge gehalten. Es nahmen 33 WissenschaftlerInnen an der Arbeitstagung teil.

### **Vorgesehene Aktivitäten 2014**

Vom 20. bis zum 23. Juli 2014 wird die AG Statistical Computing zusammen mit der AG Biostatistik (GfKI) die 46. Arbeitstagung "Statistical Computing 2014" auf Schloss Reisenburg bei Günzburg veranstalten. Eingeladene Redner sind Ulrich Mansmann (München), Axel Benner (Heidelberg) und Eike Hüllermeier (Marburg). Darüber hinaus werden Hands-on-Tutorials zu den Themen "Boolean Networks" (C. Müssel, L. Lausser, Ulm), "Algorithm Configuration / Tuning with R" (B. Bischl, M. Lang, Dortmund, F. Schmid, Ulm) und "Statistical workflows for sequencing data" (J. Mazur, A. Gerhold-Ay, Mainz) angeboten. Deadline für die Einreichung von Abstracts ist der 6. Juli 2014.

### **Amtszeiten der Leitung und der Stellvertretung**

Mai 2011 - 22. Juli 2014

## Statistische Methoden in der Bioinformatik

---

H. Fröhlich, Göttingen (Leiter)  
Simon Anders (Heidelberg)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Im Berichtszeitraum fanden keine Aktivitäten statt.

### **Amtszeiten der Leitung und der Stellvertretung**

1. Oktober 2013 – 30. September 2016

## Statistische Methodik in der klinischen Forschung

---

A. Zapf, Göttingen (Leiterin)

D. Adolf, Magdeburg (Stellvertreterin)

Y. Ziert, Hannover (Schriftführerin)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Die AG war im Berichtszeitraum bei ihrem traditionellen Herbstworkshop aktiv. Dieser fand am 21. und 22.11. 2013 an der Bundesanstalt für Arbeitsschutz und Arbeitsmedizin (BAuA) in Berlin statt und wurde von der AG gemeinsam mit der Schwester-AG „Statistische Methoden in der Medizin“ (IBS-DR), der AG „Statistische Methoden in der Epidemiologie“ (DGEPI, IBS-DR), der AG „Epidemiologische Methoden“ (DGEpi, GMDS, DGSMP) und der AG Epidemiologie in der Arbeitswelt (DGEpi, DGAUM, DGSMP, GMDS) organisiert.

Inhaltlicher Schwerpunkt war dabei das Thema „Fehlende Werte in Beobachtungs- und Klinischen Studien - Herausforderungen und Lösungsmöglichkeiten“, Frau Prof. Karen Steindorf (DKFZ Heidelberg, Multiple Imputation – der State - of - the - Art - Umgang mit fehlenden Werten) und Herr Prof. James R. Carpenter (London School of Hygiene & Tropical Medicine, Multiple imputation based sensitivity analyses) hatten dabei freundlicherweise eingeladene Übersichtsvorträge gehalten.

Am Rande des Herbstworkshops ist auch wieder eine AG-Sitzung abgehalten worden, in der in diesem Jahr die AG-Leitung neu gewählt wurde. Die neue AG-Leitung setzt sich wie folgt zusammen:

### **Vorgesehene Aktivitäten 2014**

Bei der GMDS-Jahrestagung in Göttingen organisiert die AG gemeinsam mit der AG ‚Epidemiologische Methoden‘ ein eintägiges Tutorial zum Thema „Variablenselektion“. Prof. Sauerbrei, Prof. Stang und Dr. Hofner haben bereits als Vortragende zugesagt. Nähere Informationen sind auf der Homepage der Jahrestagung zu finden: <http://www.gmds.de/tagungen/2014/> .

Der Herbstworkshop 2014 der AG, wieder gemeinsam mit den AG's „Statistische Methoden in der Medizin“ (IBS-DR), „Statistische Methoden in der Epidemiologie“ (DGEPI, IBS-DR) und „Epidemiologische Methoden“ (DGEpi, GMDS, DGSMP), findet am 20.-21. November 2014 am Institut für Epidemiologie und Sozialmedizin der Westfälischen Wilhelms-Universität Münster unter der lokalen Organisation von PD Jürgen Wellmann statt. Als inhaltlicher Schwerpunkt wurde das Thema „Überlebenszeitanalyse (unter besonderer Berücksichtigung von hochdimensionalen Daten)“ gewählt. Der Link zur zugehörigen Homepage lautet: <http://statmethpi.uni-muenster.de/Herbstworkshop2014/> .

### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung**

23. November 2013 – 22. November 2016

## Technologiestütztes Lehren und Lernen in der Medizin (TeLL)

---

M. Haag, Heilbronn (Leiter)  
Ch. Igel, Berlin (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 01. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Im Berichtszeitraum hat die TeLL-AG zwei Hefte in der online-Zeitschrift „GMS Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie (MIBE)“ publiziert. Im Heft „Technologiestütztes Lehren und Lernen in der Medizin“ konnten ausgewählte Beiträge des 15. Workshops der AG in Berlin publiziert werden. Das Heft „E-Learning-Technologien in der Medizin: Trends, Erkenntnisse, Erfahrungen“ besteht aus Beiträgen, die im Rahmen des 16. Workshops der AG in Saarbrücken, entstanden sind. Beide Hefte sind online verfügbar unter <http://www.egms.de/dynamic/en/journals/mibe/volume9.htm>.

Routinemäßig fand am Rande der GMDS-Jahrestagung in Lübeck eine Arbeitsgruppensitzung statt. Auf dieser Sitzung wurde die AG-Leitung neu gewählt. Martin Fischer (München) kandidierte bei dieser Wahl nicht mehr für das Stellvertreter-Amt. Aus diesem Grund dankte Martin Haag im Namen aller AG-Mitglieder Herrn Fischer herzlich für sein überaus großes Engagement über viele Jahre hinweg. Als neuer Stellvertretender AG-Leiter wurde Christoph Igel vom Centre for e-Learning Technologies (CeLTech) im Deutschen Forschungszentrum für Künstliche Intelligenz (Berlin) einstimmig gewählt. Martin Haag (Heilbronn) stellte sich erneut zur Wahl und wurde ebenfalls einstimmig im Amt bestätigt. Neben den Neuwahlen diskutierten die anwesenden AG-Mitglieder über die Aktivitäten der AG in 2014 sowie die zukünftige Ausrichtung der AG.

Weitere Informationen zur AG finden sie im Internet unter <http://www.mi.hs-heilbronn.de/GMDS-cbt/>.

Die AG freut sich immer über neue Ideen/Anregungen und natürlich auch über neue Mitglieder!

### **Geplante Aktivitäten in 2014**

- Durchführung eines Workshops „Elektronische Prüfungen in Medizin-Informatik und Medizin-Studiengängen“ auf der gmms-Jahrestagung in Göttingen. Weitere Informationen auf der Tagungshomepage unter <http://www.gmms2014.de/>.
- Durchführung eines Preconference-Workshops „eLearning in der Medizin: Best Practices und Trends“ zur Jahrestagung der Gesellschaft für Medizinische Ausbildung (GMA) am 24. September 2014 in Hamburg in Kooperation mit dem GMA-Ausschuss „Neue Medien in der Medizinischen Ausbildung“. Weitere Informationen unter <http://www.gma2014.de/W02.html>.
- Planung von Veranstaltungen und Aktivitäten in 2015.

### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung:**

Oktober 2013 – September 2016

B. Böckmann, Dortmund (Leiterin)  
M. Staemmler, Stralsund (Stellvertreter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar bis 31. Dezember 2013**

Der 4. Nationale Fachkongress Telemedizin fand am 07. und 08.11.2013 erneut im Berliner Ellington Hotel statt. Mehr als 290 Teilnehmer aus 15 Bundesländern sowie Gäste aus Europa – vertreten waren die Länder Frankreich, Polen, Belgien, Holland, Spanien und Kosovo -, aus Übersee waren Teilnehmer aus Kanada angereist. Sowohl die Strategien der Landesregierungen aus Bayern, NRW, Baden-Württemberg und Thüringen als auch die Statements der Vertreter Medizinischer Fachgesellschaften wurden von den fachkundigen Telemedizinexperten mit Interesse aufgenommen.

Im Mittelpunkt der Diskussionen standen neben spannenden Projektvorstellungen besonders Präsentationen zur patientenorientierten, sektorenübergreifenden Versorgung. Die mit Spannung erwarteten Vorträge der im GKV-Spitzenverband und KBV verantwortlichen Abteilungsleiter für EBM zeigten die Bemühungen des Bewertungsausschusses zur Erfüllung des gesetzlichen Prüfauftrages zur Aktualisierung des EBM. Mit dem diesjährigen Fachkongress ist es gelungen, die Diskussion auch darüber führen, wie mehr standortübergreifende Interdisziplinarität gefördert werden kann und unterschiedlichste Akteure ein Bewusstsein für Kooperationen und schließlich ein gemeinsames Verständnis für die nachhaltige Anwendung von Telemedizin entwickeln können. Der Dialog soll im nächsten Jahr fortgesetzt werden.

Außerdem wurden die Vorstellungen und Wünsche der AG Telemedizin in zwei Workshops mit der Gematik („Gematik meets GMDS“ und „Gematik meets Science“) wirkungsvoll dargestellt und vertreten.

Das deutsche Telemedizinportal wurde grundlegend überarbeitet und im November 2013 in einer qualitätsgesicherten aktualisierten Fassung freigeschaltet.

#### **Vertretung der AG in Ausschüssen, Beiräten und Komitees**

- Die AG ist durch Dr. Engelmann im Normenausschuss Radiologie (Arbeitsausschuss 4) des DIN (Deutsches Institut für Normung e.V.) als offiziell gewähltes Mitglied vertreten.
- In der Arbeitsgemeinschaft IT (@GIT) der Deutschen Röntgengesellschaft ist die AG Telemedizin ebenfalls in Person von Uwe Engelmann vertreten.
- Die Leiterin der AG ist Vorsitzende des wissenschaftlichen Beirats der DGTelemed.
- Der stellv. Leiter ist Mitglied des Programmkomitees der Telemed.

#### **Geplante Aktivitäten 2014:**

Die bisherigen Aktivitäten werden inhaltlich fortgesetzt.

#### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung:**

2. September 2013 – 1. September 2016

Arbeitsgruppe

## Therapeutische Forschung

---

C. Ohmann, Düsseldorf (Leiter)  
L. Teichert, Bad Soden (Stellvertreterin)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

im Berichtszeitraum fanden keine Aktivitäten der Arbeitsgruppe statt.

### **Amtszeiten der Leitung und der Stellvertretung**

Neuwahlen erforderlich

Arbeitsgruppe

## Wissensbasierte Systeme in der Medizin

---

C. Spreckelsen, Aachen (Leiter)  
W. Honekamp, Görlitz (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Die Arbeitsgruppe „Wissensbasierte Systeme in der Medizin“ richtete am 8. April einen Workshop im Rahmen des von GMDS und BVMI ausgerichteten Satellitenprogramms zur ConhIT 2013 aus. Eingeladene Vortragende aus Forschung und Industrie referierten zum Thema „Professionalisierung computerbasierter Entscheidungsunterstützung in der Medizin – Methoden, Standards, Plattformen“.

Ausgehend von dem Befund gestiegener Qualitätsanforderungen an entscheidungsunterstützende Systeme bei gleichzeitig erheblich verbesserter Verfügbarkeit von Standardwerkzeugen und Repräsentationsstandards für medizinisches Wissen zielte der Workshop darauf, Professionalisierungsansätze im Bereich rechnerbasierter medizinischer Entscheidungsunterstützung darzustellen und zu bewerten.

Die turnusmäßige Sitzung der Arbeitsgruppe fand am 2. September im Rahmen der GMDS Jahrestagung in Lübeck statt. Dr. Spreckelsen und Prof. Honekamp wurden als Leiter und stellvertretender Leiter der AG bestätigt. Auf der Sitzung wurde u.a. die Intensivierung der Zusammenarbeit mit der AG Mocomed ins Auge gefasst.

Die im Rahmen der AG-Arbeit implementierte Online-Projektbank WBS-pro wurde inhaltlich fortgeschrieben, technisch aktualisiert und mit einer gründlich überarbeiteten Benutzerschnittstelle versehen. Die aktuelle Version ist zugänglich unter <http://wbs-med.imib.rwth-aachen.de/wbspro.html>. WBS-pro wurde auf der GMDS Jahrestagung 2013 vorgestellt (Posterpräsentation).

**Vorgesehene Aktivitäten im Jahr 2014:**

Im Rahmen der ConhIT 2014 wird wieder ein Satellitenworkshop – diesmal zum Thema „Klinische Entscheidungsunterstützung zwischen evidenzbasierten Leitlinien und maschinellem Lernen“ – durchgeführt. Die jährliche Sitzung der AG findet im Rahmen der GMDS Jahrestagung 2014 in Göttingen statt.

**Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung**

27. September 2013 – 26. September 2015

# Projektgruppen

---

## Projektgruppe

### Global Health Informatics

---

F. Fritz, Münster (Leiterin)  
G. Kouematchoua (Stellvertreter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Die Projektgruppe hat sich im September 2013 auf der GMDS Jahrestagung gegründet, 8 Gründungsmitglieder waren anwesend. Die Gruppe wird von Fleur Fritz und Ghislain Kouematchoua (in Vertretung) geleitet. Es gibt ein Protokoll dieser Gründungssitzung. Zudem wurden kurze Berichte und Aufrufe zur Mitarbeit in den Mitteilungsseiten des dritten und vierten Quartals veröffentlicht. Informationen zur Projektgruppe wurden auf der entsprechenden Webpage der GMDS veröffentlicht.

Im Oktober wurde die Projektgruppe auf einer Reise nach Äthiopien dortigen Ministeriumsmitgliedern vorgestellt, um über mögliche Kooperationen zu diskutieren.

Im November haben Mitglieder der Projektgruppe mehrtägige Workshops im Großraum München, Braunschweig und Hannover mit Vertretern aus dem Gesundheitssektor – Universitätskrankenhäuser und Medizinische Fakultät – aus Kamerun durchgeführt.

#### **Vorgesehene Aktivitäten im Jahr 2014:**

- Workshop auf der MIE 2014 in Istanbul
- Gruppensitzung auf der GMDS 2014 in Göttingen
- Publikation und ggf. Workshop zur HELINA 2014 in Ghana
- Einrichtung einer Mailingliste und Informationen über Aktivitäten auf der GMDS Homepage
- Definierung von Msc und PhD Themen und geeignete betreuende Institute
- Gemeinsamer Projektantrag zu Global Health Informatics

#### **Amtszeiten der Leitung und der Stellvertretung**

4. September 2013 – 3. September 2016

## Gute Lehre in der Epidemiologie

---

U. Schlipköter, München (Leiterin)

B. Strahwald, Erlangen (Leiterin)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Die Projektgruppe „Gute Lehre in der Epidemiologie“ wurde 2013 gegründet. Sie ist als gemeinsame Gruppe der GMDS und der Deutschen Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi) konzipiert.

Das Gründungstreffen fand im September 2013 im Rahmen der GMDS-Jahrestagung statt. In einem ersten Workshop wurde über aktuelle Probleme in der Lehre diskutiert.

Die Projektgruppe hat mehrere Ziele. So ist eine Bestandsaufnahme der Lehre in Epidemiologie geplant, dabei werden nationale und internationale Studiengänge berücksichtigt. Der Vergleich der Studiengänge, Themenschwerpunkte und Lehrmethoden hilft dabei, modellhafte Curricula und Guidelines zu erstellen. Ein weiteres Ziel ist die Vernetzung der Lehrenden in Epidemiologie. Auf einer geschützten IT-Plattform können z.B. Lehrmaterialien bereitgestellt und ausgetauscht werden. Daneben sollen auch Praxiserfahrungen in der Lehre und Best-Practice-Beispiele diskutiert werden.

### **Vorgesehene Aktivitäten 2014**

Im Rahmen der GMDS-Jahrestagung ist der Workshop "Lernziele für Epidemiologie" geplant. Dabei wird die aktuelle Diskussion über den "Nationalen kompetenzbasierten Lernzielkatalog Medizin" (NKLM) aufgegriffen. Daneben sollen jedoch auch einheitliche Lernziele für Epidemiologie in den Masterstudiengängen diskutiert werden.

Auch im Rahmen der DGEpi-Jahrestagung ist ein Workshop geplant. Im Mittelpunkt steht, wie sich die Lehrenden besser vernetzen können. Daher werden weitere Möglichkeiten zum Austausch von Lehrmaterialien diskutiert, sowie Beispiele für neue Lern-, Lehr- und Prüfungsmethoden vorgestellt.

### **Amtszeit der Projektgruppenleitung**

4. September 2013 – 3. September 2016

## Medizintechnik in der Medizininformatik

---

J. Kaiser, Erlangen (Leiter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Tätigkeitsbericht vor.

### **Amtszeit der Projektgruppenleitung und deren Vertretung:**

1. September 2010 – 31. August 2013

## MI-Lehre in der Medizin

---

M. Dugas, Münster (Leiter)  
J. Stausberg, München (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Die Projektgruppe „MI-Lehre in der Medizin“ wurde vom Fachausschuss Medizinische Informatik (FAMI) der GMDS und der GI eingerichtet vor dem Hintergrund, dass es bei der MI-Lehre in der Medizin in Deutschland einen großen Nachholbedarf gibt. Kenntnisse und Fähigkeiten aus der Medizinischen Informatik sind für alle Ärztinnen und Ärzte zunehmend von Bedeutung, beispielsweise zu den Themen Elektronische Patientenakte und digitale Bildverarbeitungssysteme.

Im Berichtszeitraum hat die Projektgruppe am 4.9.2013 an der Universität Lübeck eine Sitzung durchgeführt.

Der von der Projektgruppe erarbeitete und konsenterte Lernzielkatalog "Medizinische Informatik für Studierende der Humanmedizin" wurde jetzt auch in englischer Version publiziert [1]. Er besteht aus 42 Lernzielen, gegliedert in sieben Themengebiete. Von der Leitung der Projektgruppe wurden diese Lernziele in die Kommentierung des Entwurfs zum nationalen kompetenzbasierten Lernzielkatalog Medizin (NKLM, [www.nklm.org](http://www.nklm.org)) eingebracht.

[1] Röhrig R, Stausberg J, Dugas M.

Development of National Competency-based Learning Objectives "Medical Informatics" for Undergraduate Medical Education.

Methods of Information in Medicine 2013; 52(3) :184-188

### **Amtszeit der Projektgruppenleitung und deren Vertretung:**

11. Februar 2011 – 10. Februar 2014

## Pädiatrische Epidemiologie

---

A. Queißer-Wahrendorf, Mainz (Leiterin)  
Awi Wiesel, Mainz (Leiter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Auf der letzten Jahrestagung der DGepi 2013 in Leipzig hat die Prä-AG Pädiatrische Epidemiologie (pEp) den Status einer vollen AG erhalten und ist aufgrund einer thematischen Überschneidung mit der ehemaligen AG Allergische Erkrankungen fusioniert mit gemeinsamer Expertise und größerem Impact.

Um den Bekanntheitsgrad der AG pEp entsprechend unserer Aufgaben zu erhöhen und auch dem Inhalt „pädiatrisch“ gebührend Rechnung zu tragen, haben wir in den Fachgesellschaften entsprechenden Anschluss gesucht.

Bei der letzten Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendmedizin (12.-15. September 2013 in Düsseldorf) konnten wir ein Symposium zu laufenden pädiatrisch-epidemiologischen Forschungsvorhaben etablieren.

Trotz eines interessanten „Konkurrenz-Programms“ haben dort mehr als 35 interessierte Zuhörer unsere Session besucht. Das Interesse aus den Reihen der Pädiatrie dokumentiert sich noch zusätz-

lich in der geplanten Veröffentlichung der dort vorgestellten Beiträge in der Zeitschrift „Kinderärztliche Praxis“. Entsprechend werden die KiGGs Studie, das Deutsche Kinderkrebsregister und das Geburtenregister Mainzer Modell die Möglichkeit haben, ihren Nutzen für den Pädiater und die Versorgungsforschung darzustellen.

Für das Jahr 2014 wurde im Rahmen der Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Kinderheilkunde in Leipzig ein sich inhaltlich anschließendes Symposium mit weiteren pädiatrisch-epidemiologischen Projekten in das Programm aufgenommen worden. Hinzu kommt auf dieser Tagung noch ein Workshop zum Thema der Arzneimittelsicherheit bei Kindern. Die Einzelheiten sind dem wissenschaftlichen Programm der Jahrestagung unter [www.dgkj2014.de](http://www.dgkj2014.de) zu entnehmen. Beide Sitzungen finden am Sonntag, dem 14. September 2014 statt.

Ein engerer Schulterschluss mit den Sozialpädiatern, exemplarisch Fragestellungen zu Migration, Armut und Schulgesundheit, ist angedacht und in Vorbereitung. Forschungshypothesen aus diesem Bereich sollen gemeinsam mit der epidemiologischen Expertise der AG pEp in zielführenden Forschungsanträgen münden.

Dem primären Ziel, jährlich ein eigenes Symposium durchzuführen, sind wir bisher nicht näher gekommen. Durch die guten Möglichkeiten bei der DGKJ kann diese Idee derzeit vielleicht auch in den Hintergrund treten. Die Aufstellung eines Katalogs aller relevanten pädiatrisch-epidemiologischen Forschungsvorhaben in Deutschland zur Präsentation der bestehenden Forschung und effizienten Projektplanung wurde begonnen. Diese Katalogisierung sollen auch die dermatologisch-epidemiologischen Forschungsvorhaben beinhalten. Die kombinierte Expertise der beiden inhaltlichen Bereiche der AG Pädiatrische Epidemiologie dient als Grundlage für Netzwerke und Projektplanungen.

**Amtszeit der Projektgruppenleitung und deren Vertretung:**

28. September 2011 – 27. September 2014

## Arbeitskreise

---

Arbeitskreis

### Chirurgie

---

R. Bartkowski, Berlin (Leiter)  
J. Ansorg, Berlin (Stellvertreter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht vor.

#### **Amtszeiten der Leitung und der Stellvertretung**

Neuwahlen erforderlich

Arbeitskreis

### Epidemiologie in der Arbeitswelt

---

U. Latza, Berlin (Leiterin)  
A. Seidler, Berlin (Leiter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Der Arbeitskreis ist ein gemeinsamer AK der Deutschen Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi), der Deutschen Gesellschaft für Arbeitsmedizin und Umweltmedizin e.V. (DGAUM), der GMDS und der Deutschen Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention (DGSMP) mit ca. 200 Mitgliedern.

Traditionell organisiert der AK das „Forum Epidemiologie“, das während der DGAUM-Jahrestagung 2013 in Bregenz gemeinsam mit der Bundesanstalt für Arbeitsschutz und Arbeitsmedizin (BAuA) zum Thema „Mentale Gesundheit und Kognitive Leistungsfähigkeit im Kontext der Arbeitswelt“ stattfand. Zu den Schwerpunktthemen des AKes *Ableitung von Grenzwerten aus arbeitsepidemiologischen Studien* und *Risikomaße und deren Kommunikation* wurde im Jahr 2013 der Workshop „Risikokommunikation in der Arbeitswelt – Herausforderung für die betriebliche Praxis“ durchgeführt; weiterhin beteiligte sich der AK gemeinsam mit den AGs Epidemiologische Methoden, Statistische Methodik in der klinischen Forschung, Statistische Methoden in der Epidemiologie, Statistische Methoden in der Medizin und der BAuA am Workshop zum Thema „Fehlende Werte in Beobachtungs- und Klinischen Studien – Herausforderungen und Lösungsmöglichkeiten“.

Auf der AK-Sitzung am 25.09.2013 während der DGEpi-Tagung in Leipzig stellten sich die beiden Sprecher und Herr Dr. med. Jean-Baptist du Prel (Universität Ulm) zur Wahl. Die bisherigen Sprecher wurden für eine weitere Wahlperiode von zwei Jahren gewählt. Neben den beiden genannten Schwerpunktthemen wird sich der AK auch weiterhin mit dem dritten Schwerpunkt: *Einsatz von Sekundärdaten in arbeitsepidemiologischen Studien* beschäftigen.

Wir danken allen Mitgliedern der Arbeitsgruppe sowie den Vortragenden und Teilnehmer/innen unserer Veranstaltungen, die die Aktivitäten im letzten Jahr belebt haben.

#### **Amtszeiten der Leitung**

25. September 2013 – 25. September 2015

## Gesundheitsökonomie (AK GÖ)

---

U. Siebert, Hall i. T. (Leiter)

Ansgar Hebborn, Basel (Stellvertreter)

Björn Stollenwerk, München (Schriftführer)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Im Berichtszeitraum wurden eine Lehrveranstaltung und ein Workshop abgehalten. Dabei hat die AG Medical Decision Making wie in der Vergangenheit mit anderen Arbeitsgruppen und Arbeitskreisen der GMDS (s.u.) zusammengearbeitet.

#### **A. Lehrveranstaltungen**

##### **3-tägiger Blockkurs „Klinische und gesundheitsökonomische Entscheidungsanalyse und Markov-Modellierung“ mit Softwarepraktikum vom 19.-23.07.2013 in München**

Dieses Seminar wurde vom GMDS-Arbeitskreis Gesundheitsökonomie in Zusammenarbeit mit der GMDS-Arbeitsgruppe Medical Decision Making (MDM), der GMDS-Arbeitsgruppe Health Technology Assessment (HTA), dem Department für Public Health und Health Technology Assessment an der UMIT – University for Health Sciences, Medical Informatics and Technology, Hall i.T. (Direktor: Prof. Dr. Uwe Siebert, MSc, MPH), sowie dem Studiengang Master of Public Health am Institut für Medizinische Informationsverarbeitung, Biometrie und Epidemiologie (IBE) (Direktor: Prof. Dr. Ulrich Mansmann) an der Ludwig-Maximilians-Universität München (LMU) im Juli 2013 veranstaltet.

Zentraler Inhalt dieses Seminars waren Einführung, Vertiefung und Anwendung der Konzepte und Methoden in den Bereichen entscheidungsanalytische Modellierung, gesundheitsökonomische Evaluation, Programmierung von Entscheidungsbäumen mit entscheidungsanalytischer Software, entscheidungsanalytische Markov Modelle, Value-of-Information Analyse, Good Modeling Practice, HTA Anwendungsbeispiele und Ausblick zu neueren methodischen Ansätzen.

Am Seminar nahmen 30 Personen teil. Das Seminar wurde erneut mit sehr guten Evaluationen bewertet.

#### **B. Workshop in Österreich**

**Am 13. Juni 2013 fand in Hall in Tirol ein Workshop zum Thema „Cancer Screening: Benefit of Early Detection versus Overdiagnosis and Overtreatment“ statt. Diese 1-tägige Veranstaltung wurde unter der Leitung der GMDS Arbeitsgruppen /-kreise Gesundheitsökonomie und Medical Decision Making zusammen mit der AG HTA und der AG Methoden Systematischer Reviews mit der Oncotyrol GmbH und dem österreichischen Netzwerk ebm-netzwerk.at an der UMIT – University for Health Sciences, Medical Informatics and Technology ausgetragen.**

#### **Vortragende und Themen:**

*Prof. U. Siebert, UMIT and Oncotyrol - Center for Personalized Cancer Medicine, Austria:*

##### Introduction of the Terms Overdiagnosis and Overtreatment in Cancer Screening

In this short introduction, the terms overdiagnosis and overtreatment will be presented and set into the context of medical decision making considering the tradeoffs between benefit and harms related to cancer screening.

*Prof. H. Brenner, German Cancer Research Center (DKFZ), Germany:*

Benefits versus Harms of Colorectal Cancer Screening

The potential for reduction of colorectal cancer incidence and mortality by screening is out of question, but the magnitude of this reduction, the most effective and cost-effective screening strategies, and potential harms of screening are subject to ongoing debate. This presentation gives an overview on current evidence from randomized trials and observational studies, with a particular emphasis on often overlooked methodological pitfalls.

*Prof. I. Mühlhauser, University of Hamburg, Germany:*

Framing of Data in Communication about Benefits and Harms in Cancer Screening

Incomplete and biased presentation of research data interferes with understanding of benefits and harms of screening interventions. Mammography screening is used to illustrate relevant fallacies of statistical reporting.

*Assist.-Prof. Dr. N. Mühlberger, UMIT, Austria:*

Systematic Decision Analysis for the Evaluation of Benefit-Harm Balance in Cancer

Screening: Impact of Individual Quality-of-Life Preferences on the Benefit-Harm Balance in Prostate Cancer Screening

Early detection and treatment is the only option to reduce prostate cancer mortality, but gains in life expectancy are opposed by losses in quality of life (QoL) due to overdiagnosis and overtreatment. We used the decision-analytic Oncotryol Prostate Cancer Outcome & Policy Model (PCOP Model) to investigate the impact of individual QoL preferences on the benefit-harm balance of screening in order to support individual screening decisions.

*Dr. G. Sroczynski, UMIT, Austria:*

Systematic Decision Analysis for the Evaluation of Benefit-Harm Balance in Cancer

Screening: Benefit Harms Balance of Cervical Cancer Screening in Germany

Annual cervical cancer screening reduces cervical cancer incidence due to early detection and treatment but it also induces a risk of overdiagnosis and the potential of overtreatment of irrelevant lesions. This presentation demonstrates the use of decision-analytic modeling as a systematic evidence synthesis tool for explicitly evaluating the benefit-harm balance of different primary cervical cancer screening strategies.

*Dr. S. Sauerland, Institute for Quality and Efficiency in Health Care (IQWiG), Germany:*

Benefits and Harms of Cancer Screening in Germany: Insights and Examples from IQWiG

This talk will further elucidate the many different consequences that may arise from overdiagnosis and overtreatment due to cancer screening. Examples will include neuroblastoma screening in children and mammography screening in women.

**Amtszeiten der Leitung und der Stellvertretung**

Bis September 2014

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

#### **Ziel des Arbeitskreises**

Der Arbeitskreis ist ein gemeinsamer AK der Deutschen Gesellschaft für Humangenetik und der GMDS, der sich insbesondere mit Methoden der biostatistischen und bioinformatischen Analyse genetischer und anderer molekularer Daten beschäftigt. Einen Schwerpunkt sehen wir in der Interpretierbarkeit der Ergebnisse solcher Analysen, ihren praktischen (inhaltlichen) Konsequenzen und ihrer Kommunikation im interdisziplinären Team.

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

In 2013 (20.-22.02.2013) veranstaltete der AK den 10. Workshop „Biometrische Aspekte in Populationsgenetik und Genomanalyse“ gemeinsam mit der Arbeitsgruppe Populationsgenetik und Genomanalyse der IBS-DR, der Arbeitsgruppe Genetische Epidemiologie der DGEpi und mit Hilfe der Arbeitsgruppe Biometrie und Populationsgenetik der Universität Gießen. Tagungsort war in der Tradition des Workshops das Schloss Rauischholzhausen bei Gießen. Schwerpunktthemen des Workshops waren „Genomic Prediction“ und Epigenetik, an welchen sich erneut etwa 30 methodisch interessierte Forscher aus der Human-, Pflanzen- und Tier(zucht)genetik mit Beiträgen und Diskussionen beteiligten. Im Rahmen des AK Treffens fand die Wahl von Sprecher und Stellvertreter statt.

Eingeladene Vortragende für das Thema Epigenetik waren Angela Risch (“An introduction to epigenetics with applications to lung cancer risk and prognosis”) und Justo Lorenzo Bermejo (“Statistical analysis of epigenetic data: background and practical examples”) sowie Andres Legarra (“The single step GBLUP: a unified framework to combine all phenotypes, pedigree and markers in genomic prediction”) und Piter Bijma (“Response to genomic selection: theoretical considerations”) für das Thema „Genomic Prediction“.

Wir danken allen Mitgliedern des AK sowie den Vortragenden und Teilnehmer/innen des Workshops – ohne ihr Engagement wären unsere Aktivitäten in 2013 nicht möglich gewesen und wir freuen uns auf zukünftige rege Beteiligung.

#### **Vorgesehene Aktivitäten 2014**

In 2014 beteiligt sich der AK an der Organisation eines Tutoriums „Datenstrukturen moderner molekularer diagnostischer Technologien - Analysegrundlagen und Anwendungsbeispiele von ‚Next Generation Sequencing‘ Daten“, das im Rahmen des 60. Biometrischen Kolloquiums der IBS-DR in Bremen stattfindet.

Im Sommer ist eine Beteiligung des AK an der Organisation der Jahrestagung der „International Genetic Epidemiology Society“ (IGES), die vom 28.-30.08.2014 in Wien stattfinden wird, vorgesehen. An der Organisation beteiligen sich auch die Arbeitsgruppen Populationsgenetik und Genomanalyse der IBS-DR und die Arbeitsgruppe Genetische Epidemiologie der DGEpi. Folgende Redner wurden von Seiten der unterstützenden Fachgesellschaften eingeladen: Sebastian Zöllner („The benefit of coalescent theory in the framework of genetic association studies“), Krista Fischer („Causal association structures in -omics data: how far can we get with statistical modeling?“) und Knut Rudi („Microbiome-genome interactions and human disease: an introduction and latest methodological developments“). Ein Besuch der 23. IGES Jahrestagung lohnt sich in 2014 besonders, da sie in Wien mit zwei weiteren wichtigen internationalen Veranstaltungen gekoppelt stattfindet („International Society

for Clinical Biostatistics“; 24.-28.08.2014) und „Genetic Analysis Workshop 19“; 24.-27.08.2014). Es ist vorgesehen ein attraktives Programm mit überlappenden Themenblöcken (z.B. den Einsatz molekularer Techniken in randomisierten klinischen Studien) zu gestalten. Wir freuen uns auf zahlreiche Teilnehmerinnen und Teilnehmer.

### **Amtszeiten der Leitung und der Stellvertretung**

24. März 2013 – 23. März 2016

*Arbeitskreis*

### **Informatik in der Pathologie**

---

K. Kayser, Freiburg (Leiter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht vor.

#### **Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung:**

1. Januar 2010 – 31. Dezember 2013

*Arbeitskreis*

### **Informationsverarbeitung in der Kinder- und Jugendmedizin (IKJ)**

---

Bernd Graubner, Göttingen (Leiter)

Peter Göbel, Halle/S. (Stellvertreter)

Reinhard Bartzky, Berlin (Stellvertreter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar bis 31. Dezember 2013**

Der Arbeitskreis bietet eine gemeinsame Plattform für interessierte Mitglieder der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e.V. (gmds), der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendmedizin e.V. (DGKJ) und des Berufsverbandes der Kinder- und Jugendärzte e.V. (BVKJ). Er hat die Aufgabe, bestimmtes methodisches medizininformatisches Wissen in die Pädiatrie hineinzutragen. Dabei konzentriert er sich aus historischen und aktuellen Gründen vor allem auf Probleme der medizinischen Dokumentation und Klassifikation gemäß den jeweiligen gesetzlichen Anforderungen.

Die Arbeitsschwerpunkte liegen einerseits auf Beiträgen zur Entwicklung, Einführung und Nutzung der ICD-10 bzw. ICD-10-GM (Internationale statistische Klassifikation der Krankheiten und verwandter Gesundheitsprobleme, 10. Revision, German Modification) und des OPS (Operationen und Prozedurenschlüssel) und andererseits auf der Vorbereitung und Durchführung von Informationsveranstaltungen zu dieser Thematik. [Hinsichtlich aktueller Informationen über die medizinischen Klassifikationen und speziell die aktuell gesetzlich vorgeschriebenen Klassifikationen ICD-10-GM 2014 und OPS 2014 sei auf die vom Arbeitskreisleiter bearbeiteten vier Buchausgaben dieser Werke hingewiesen, die im Deutschen Ärzte-Verlag erschienen sind und u.a. eine umfassende Übersichtsarbeit zu dieser Thematik enthalten.]

Der Arbeitskreis richtet seine Bemühungen u.a. auf die Erstellung von kinderärztlichen Auszügen und Ergänzungen der ICD-10-GM, damit Kinder- und Jugendärzte die Diagnosenverschlüsselung möglichst problemlos durchführen können. Als deren Ergebnis war im Jahre 2004 als umfassend revidierte Neuauflage des seit 2000 verfügbaren Diagnosenverzeichnisses von Michael Zinke unter Federführung von M. Zinke und B. Graubner die Broschüre „Diagnosenverschlüsselung in der Kinder- und Jugendmedizin 2004. Kurzgefasster pädiatrischer Diagnosenthesaurus auf der Grundlage der ICD-10-GM 2004“ erschienen, die über den Berufsverband und die Arzneimittelfirma ratiopharm in mehr als 6.000 Exemplaren verteilt worden ist. Dieses Verzeichnis gab vor allem den ambulant tätigen Kinder- und Jugendärzten eine fachbezogene Verschlüsselungshilfe ihrer häufigsten Diagnosen und wurde auch in Kinderkliniken gern benutzt. Eine geplante Neuauflage konnte bisher nicht realisiert werden. Jedoch gibt es inzwischen entsprechende Veröffentlichungen des BVKJ und des Zentralinstituts für die kassenärztliche Versorgung in Deutschland (ZI). Der Arbeitskreis bemüht sich allerdings angesichts der gestiegenen Anforderungen an die Qualität der Diagnosenverschlüsselung und wegen deren Verknüpfung mit abrechnungsrelevanten Verfahren weiterhin um eine gründlich revidierte Neuauflage seines Diagnosenverzeichnisses.

Im Berichtszeitraum arbeiteten AK-Mitglieder aktiv an der Vorbereitung der ICD-10-GM 2014 sowie des OPS 2014 mit, was pädiatrischerseits von der DRG-AG der Gesellschaft der Kinderkrankenhäuser und -abteilungen in Deutschland e.V. (GKinD) koordiniert und überwiegend auch geleistet wird. Der Arbeitskreis ist darin durch seinen Leiter vertreten, der auch Mitglied der Arbeitsgruppen ICD und OPS des Kuratoriums für Fragen der Klassifikation im Gesundheitswesen (KKG) beim Bundesministerium für Gesundheit (BMG) ist, die beim Deutschen Institut für Medizinische Dokumentation und Klassifikation (DIMDI) eingerichtet sind. Das wesentliche Arbeitsergebnis der DRG-AG ist die Herausgabe der Version 2014 des „Kodierleitfadens Kinder- und Jugendmedizin“ (die erste Ausgabe war 2002 erschienen).

Auf die informellen Sitzungen während der gmds-Jahrestagungen verzichtet der Arbeitskreis seit Jahren zugunsten der Beteiligung an den Symposien der AG Medizinische Dokumentation und Klassifikation (MDK). Die eigentlichen öffentlichen Aktivitäten des Arbeitskreises finden traditionell im Rahmen der Jahrestagungen der DGKJ statt. So veranstaltete der Arbeitskreis am 13.9.2013 auf der 109. DGKJ-Jahrestagung in Düsseldorf das Symposium „Datenfriedhof oder Informationsquelle? Vom Nutzen der Abrechnungsdaten“, das vom DRG-Beauftragten der DGKJ (F. Riedel) mit einem Vortrag über Dokumentationsbelastung und –nutzen aus der Sicht eines Ärztlichen Direktors eröffnet und von ihm und dem Arbeitskreisleiter moderiert wurde. Die weiteren Vorträge wurden von kompetenten Vertretern der DRG-AG der GKinD (Nicola Lutterbüse), des AOK-Bundesverbandes (J. Malzahn), des Bundesversicherungsamtes (V. Arndt) und der Universitätskinderklinik Mainz (F. Kowalzik) gehalten und fanden ein reges Interesse. Es wurde einerseits verdeutlicht, dass die gesetzlich vorgeschriebenen medizinischen Dokumentationen für Abrechnungs- und Qualitätssicherungszwecke arbeitsintensiv sind, dass sie andererseits aber wichtige Informationen enthalten, die zusätzlich auch zur Optimierung der Krankenhausstrukturen und -betriebsabläufe und der Patientenbehandlung insgesamt genutzt werden können und sollen. Daneben besteht jedoch weiterhin Anpassungs- und Klärungsbedarf im DRG-System, damit die Belange der Pädiatrie und die Probleme der tagesklinischen Behandlungsfälle und der Hochleistungsmedizin besser berücksichtigt werden.

### **Vorgesehene Aktivitäten 2014**

Auf der 59. gmds-Jahrestagung in Göttingen (8.-10.9.2014) wird sich der AK informell wieder an den Sitzungen der AG MDK beteiligen. Im Rahmen der 110. DGKJ-Jahrestagung in Leipzig veranstaltet der Arbeitskreis gemeinsam mit der DRG-AG am 12.9.2014 ein Symposium über Finanzierungsprobleme der stationären und ambulanten pädiatrischen Versorgung (siehe [www.dgkj2014.de](http://www.dgkj2014.de)).

AK-Mitglieder arbeiten aktiv an der Ausgestaltung der ICD-10-GM einschließlich ihres Alphabetischen Verzeichnisses (Diagnosenthesaurus) sowie des OPS mit, bereiten die Revision des kurzgefassten pädiatrischen Diagnosenthesaurus 2015 vor und stehen schließlich als Ansprechpartner in allen dies-

bezüglichen Fragen zur Verfügung. Die Einrichtung einer eigenen AK-Homepage im Internet wird vorbereitet (bisher erfolgen die Informationen über die Homepage der AG MDK, mit der der Arbeitskreis seit Jahren eng kooperiert).

#### **Internet-Informationen über den Arbeitskreis**

Über die gmds-Homepage (<http://www.gmds.de>): Fachbereiche → Medizinische Informatik → Arbeitskreise oder direkt über [http://www.gmds.de/fachbereiche/informatik/AGsundPGs/AK\\_Inform-Kinder-Jugendmedizin/AK\\_Inform-Kinder-Jugendmedizin.php](http://www.gmds.de/fachbereiche/informatik/AGsundPGs/AK_Inform-Kinder-Jugendmedizin/AK_Inform-Kinder-Jugendmedizin.php). Detaillierte Informationen zurzeit noch über die Homepage der AG MDK: <http://www.imbi.uni-freiburg.de/medinf/gmds-ag-mdk/>. Informationen auch über die DGKJ-Homepage (<http://www.dgkj.de>): Über uns → Struktur → Konvent oder direkt über [http://www.dgkj.de/ueber\\_uns/struktur/konvent/](http://www.dgkj.de/ueber_uns/struktur/konvent/).

#### **Amtszeit der Arbeitskreisleitung**

16. September 2012 – 15. September 2015

*Arbeitskreis*

### Medizinische Informatik in der Pädiatrischen Onkologie und Hämatologie

O. Basu, Essen (Leiter)  
P. Nöllke, Freiburg (Stellvertreter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht vor.

#### **Amtszeit der Arbeitskreisleitung und deren Vertretung:**

14. November 2011 -13. November 2014

*Arbeitskreis*

### Orthopädie und Unfallchirurgie

C. Juhra, Münster (Leiter)  
T. Winter, Berlin (Stellvertreter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Der Arbeitskreis hat erneut ein Statistik-Seminar im Rahmen der VSOU-Jahrestagung angeboten. Zudem wird aktuell von einer Doktorandin eine Studie zur Entwicklung der Vergütung und Qualität der Hüftendoprothetik durchgeführt, deren Ergebnisse wir im Rahmen des nächsten AK-Treffen im Oktober in Berlin diskutieren werden.

#### **Amtszeit der Arbeitskreisleitung und deren Vertretung:**

27. Oktober 2010 – 26. Oktober 2013

## Umweltmedizin, Expositions- und Risikoabschätzung

---

D. Twardella, München (Leiterin)

A. Conrad, Berlin (Leiter)

M. Hoopmann, Hannover (Leiter)

### **Tätigkeiten vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Der Arbeitskreis (AK) ist ein gemeinsamer AK der Deutschen Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi), der GMDS und der Deutschen Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention (DGSMP). Der E-Mail-Verteiler des Arbeitskreises, der sich aus Teilnehmern von zurückliegenden Workshops sowie sonstigen an den von dem Arbeitskreis behandelten Themenfeldern Interessierten zusammensetzt, umfasst aktuell ca. 140 Personen. Die derzeitige Sprechergruppe leitet den AK seit Oktober 2009.

Der AK führt jährlich einen Workshop zu aktuellen Themenschwerpunkten durch, die er in der Regel auf den Jahrestreffen des AK abgestimmt. Der AK beteiligt sich darüber hinaus an der Planung der Jahrestagungen der DGEpi, DGSMP und GMDS.

Im Jahr 2013 lautete der Themenschwerpunkt „Gesundheitsgewinne der Energiewende konsequent nutzen“. Der Workshops behandelte unterschiedliche Aktivitäten im Rahmen der Energiewende und erörterte mögliche positive wie negative Konsequenzen für die menschliche Gesundheit. Der Workshop wurde am 11. und 12. April 2013 gemeinsam mit der Abteilung „Umwelthygiene“ des Umweltbundesamtes mit 22 Teilnehmern in Berlin durchgeführt. Die Ergebnisse der Abschlussdiskussion des Workshops wurden in der Zeitschrift „Umwelt und Mensch – Informationsdienst (UMID)“ veröffentlicht und sind im Internet verfügbar:

[www.umweltbundesamt.de/sites/default/files/medien/360/publikationen/workshop\\_energiewende\\_s\\_5\\_8n.pdf](http://www.umweltbundesamt.de/sites/default/files/medien/360/publikationen/workshop_energiewende_s_5_8n.pdf).

Die jährliche Sitzung des AK fand am 25. September 2013 im Rahmen der DGEpi-Jahrestagung in Leipzig statt. Auf dieser Sitzung wurde das Thema des Workshops für das Jahr 2014 abgestimmt, der in Zusammenarbeit mit dem Bayerischen Landesamt für Gesundheit und Lebensmittelsicherheit am 15. Und 16. Mai in München veranstaltet wird: „Mischexpositionen und Kombinationswirkungen“.

Wir danken allen Mitgliedern der Arbeitsgruppe sowie den Vortragenden und Teilnehmenden unserer Veranstaltungen, die die Arbeit des AK maßgeblich unterstützen.

### **Amtszeit der Arbeitskreisleitung und deren Vertretung:**

17. September 2012 – 16. September 2015

# Zusammenarbeit mit Organisationen und Verbänden

---

GMDS-Repräsentant

## Fachbereich Informatik in den Lebenswissenschaften

---

Falk Schreiber (Leiter)

Richard Lenz (Stellv. Leiter / GMDS Vertreter bei der GI)

### Statusbericht Dezember 2013

Der Fachbereich „Informatik in den Lebenswissenschaften“ (ILW) der Gesellschaft für Informatik e.V. (GI) hat das Ziel, die bereits bestehenden Kooperationen zwischen der Umweltinformatik, Bioinformatik und den in der GMDS vertretenen Fächern, insbesondere der Medizinischen Informatik zu unterstützen und weiter auszubauen.

Im Laufe des Jahres 2013 hat sich der GI/GMDS FB ILW (Informatik in den Lebenswissenschaften) weiter etabliert. Neben den GI Fachausschüssen und Fachgruppen sind im Fachbereich zahlreiche GMDS Fachgruppen und Arbeitsgruppen beheimatet. Insbesondere der Fachausschuss Medizinische Informatik der GMDS ist im Fachbereich ILW als Fachgruppe vertreten. Als weitere Fachgruppen und Fachausschüsse sind derzeit im FB ILW vertreten:

- Arbeitsgemeinschaft Simulation
- Fachausschuss Umweltinformatik
- Fachgruppe Ontologien in der Bioinformatik und den Lebenswissenschaften
- Informatik in den Biowissenschaften
- Informationsmanagement in der Biotechnologie
- Multimediale und Hypermediale Systeme
- Visual Computing in der Medizin

Direkt im Fachbereich ILW vertretene GMDS Arbeitsgruppen sind derzeit:

- Archivierung von Krankenunterlagen
- Computergestützte Lehr und Lernsysteme
- Medizin Controlling
- Medizinische Bild- und Signalverarbeitung
- Methoden und Werkzeuge für das Management von Krankenhausinformationssystemen
- Mobiles Computing in der Medizin

Die GMDS-Arbeitsgruppen, die nicht direkt dem Fachbereich untergeordnet, sind werden im Fachbereich durch den Fachausschuss Medizinische Informatik vertreten.

### Tätigkeitsbericht vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013

Im September fand in Koblenz im Rahmen der GI Jahrestagung die Sitzung des FB Leitungsgremiums statt. Auf dieser Sitzung kam es in Absprache mit dem bisherigen stellvertretenden Leiter Prof. Klaus Kuhn zu vorgezogenen Neuwahlen der FB Sprecher. Bei den Vorschlägen zur neuen Besetzung wurde darauf geachtet, dass der FB auch weiterhin von einem GI und einem GMDS Vertreter repräsentiert wird.

Für das Amt des Sprechers wurde Prof. Falk Schreiber (IPK Gatersleben / Universität Halle) vorgeschlagen. Für das Amt des stellvertretenden Sprechers Prof. Richard Lenz (Universität Erlangen-Nürnberg). Beide Kandidaten wurden jeweils einstimmig mit einer Enthaltung gewählt. Beide Kandidaten haben die Wahl angenommen.

Neben der FB Sitzung haben wurde ebenfalls im Rahmen der GI Jahrestagung in Koblenz der gemeinsame FB ILW Workshop zum Thema Informatik in den Lebenswissenschaften ausgetragen.

Dieser Workshop wurde von den Kollegen Müller (Heidelberg) und Herre (Leipzig) organisiert und ausgetragen. Ein solcher gemeinsamer Workshop hat sich nun zu einer jährlichen Veranstaltung des FBs etabliert. Auf der FB Sitzung wurde aus diesem Grund auch beschlossen, dies in Zukunft beizubehalten. Der Workshop soll nun jedes Jahr im Rahmen der GI oder GMDS Jahrestagung ausgerichtet werden und dabei aktuelle Themen aufgreifen und zur Diskussion stellen.

In den Untergliederungen des FB wurden 2013 verschiedene Umbesetzungen der Sprecher/Vertreter sowie in den Leitungsgremien selbst vollzogen. Diese werden hier indirekt über das beigelegte Protokoll sowie die aktuelle Adressliste des FB Leitungsgremiums benannt. Die Kommunikation des FBs läuft über unseren Email-Verteiler, der über den FB Sprecher verfügbar gemacht werden kann.

Dem FB stehen auch weiterhin das MIBE online Journal sowie die it als Publikationsorgan zur Verfügung. Darüber hinaus betreiben die Untergliederungen jeweils ihre spezifischen Journale.

Um der Kooperation zwischen GI und GMDS neuen Schwung zu verleihen und damit auch neue Themenschwerpunkte zu identifizieren, plant die neue Leitung einen gemeinsamen Workshop für 2014. Pläne dazu werden derzeit diskutiert.

*GMDS-Repräsentant*

## Deutsche Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi)

---

S. J. Klug, Dresden

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Die Tätigkeit umfasst u. a. die Organisation von gemeinsamen Stellungnahmen, Abstimmungen bzgl. der Leitlinienarbeit bei der AWMF sowie der Klärung von Anfragen zwischen den beiden Fachgesellschaften.

Die DGEpi hat mittlerweile mehr als 700 Mitglieder.

Der Vorstand der DGEpi setzt sich folgendermaßen zusammen:

H. Völzke, Greifswald (Vorsitzender), H. Zeeb, Bremen (Stellvertreter), E. Grill, München (Schatzmeisterin), S. J. Klug, Dresden, H. Becher, Heidelberg

Die Aktivitäten der DGEpi sind auf der Webseite und hier speziell in den Rundbriefen dargestellt: <http://dgepi.de/berichte-und-publikationen/protokolle-rundbriefe-jahresberichte.html>

*GMDS-Repräsentant*

## DVMD e.V. - Der Fachverband für Dokumentation und Informationsmanagement in der Medizin

---

A. Großer, Hamburg (Vorsitzende)  
J. Knösel, München (Stellvertreter)  
K. Thorn, Neulußheim (Stellvertreterin)  
A. Händel, Erlangen (Schatzmeister)  
D. Hinzmann, Kiel (Schriftführer)  
K. Mai, Hirschberg (Geschäftsführerin)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

"Der Fachverband für Dokumentation und Informationsmanagement in der Medizin" (DVMD) ist die Interessenvertretung für alle Berufsgruppen in der Dokumentation und im Informationsmanagement in der Medizin.

Der 1972 gegründete Verband zählt derzeit rund 950 Mitglieder. Mitglied können alle Tätigen in den Bereichen Dokumentation und Informationsmanagement in der Medizin sowie Quereinsteiger werden. Die Arbeit im Verband wird durch den Vorstand, die Geschäftsstelle, bzw. Geschäftsführerin sowie Vorstands- und Projektteams geleistet, die fest umrissene strategische Ziele vereinbart und veröffentlicht haben.

### **Vorstandsteams**

- Tagungsbegleiteteam (Andrea Großer, Andrea Weißenberg, Katharina Thorn)
- Schriftenreihe (Carolin Peiske)
- Internet (Karsten Beßner, Jens Knösel)
- Internationales (Angelika Händel, Dieter Hinzmann)
- Marketing (Katharina Mai)
- Ausbildung (Bruno Schweizer, Ulrich Wirth)
- Fort- und Weiterbildung (Claudia Ose)

### **Projektteams**

- Abschluss der 12. DVMD-Fachtagung 2012 in Braunschweig (Andrea Großer, Andrea Weißenberg)
- 13. DVMD-Fachtagung 2015 Hochschule Ulm (Tagungspräsident: Prof. Dr. J. Bernauer, Andrea Großer)
- Patenschaftsprojekt (Andrea Großer, Sandra Vollmer)
- Zukunftswerkstatt - Einstufung der Ausbildungen im Bereich der Medizinischen Dokumentation zum DQR (Katharina Thorn)
- DVMD-Juniorenpreis 2013 und 2014 (Katharina Mai)
- Workshoporganisation 2013/2014 (Andrea Großer, Katharina Mai)
- Tätigkeitsprofile im Med. Informationsmanagement (Katharina Mai)
- WHO-Praktikum (Angelika Händel)

### **Sonstige Aktivitäten**

- Erarbeitung eines „Positionspapiers zur Abgrenzung von Ausbildungs- bzw. Studienabschlüssen der Medizinische Dokumentation“ (Markus Stein, DVMD in Kooperation mit der GMDS-Sektion Medizinische Dokumentation)
- Erarbeitung eines Ergänzungskatalogs zum „Lernzielkatalog Medizinische Informatik für Studierende der Humanmedizin“ der GMDS-Arbeitsgruppe „MI-Lehre in der Medizin“ (Andrea Großer, DVMD in Kooperation mit der GMDS-Sektion Medizinische Dokumentation)

### **Verbandstreffen**

19./20.01.2013 Strategietreffen des Vorstandes in Hamburg  
07.-09.06.2013 Strategietreffen des Vorstandes in Bamberg  
16.11.2013 Aktiventreffen in Heidelberg

### **Tagungen**

In Vorbereitung: 13. DVMD-Fachtagung 11.-14.03. 2015 in Ulm

Beteiligungen des DVMD an folgenden Tagungen/ Veranstaltungen

- 20. Informationstagung Tumordokumentation der klinischen und epidemiologischen Krebsregister 10.-12.04.2013 in Lübeck
- ConhIT 06.-08.05.2013. in Berlin (Angelika Händel, Mitglied im Kongressbeirat)
- 17th Congress of the International Federation of Health Information Management Associations (IFHIMA), 13.-15.05.2013, Montreal (Angelika Händel, IFHIMA-Präsident)

- BVMI-Jubiläumsveranstaltung, 03.07.2013 in Berlin
- Kolloquium und Abschlussveranstaltung der SMD (Schule für Medizinische Dokumentation), 15.07.2013 in Ulm-Wiblingen
- Medinfo2013 -The 14th World Congress on Medical and Health Informatics in Kopenhagen, 20.-23.08.2013 (Panel "Data Analytics and Stewardship: Key Components in Managing Health Information": Mervat Abdelhak-USA, Angelika Händel – IFHIMA-President, Germany, Candace Gibson – Canada, Claire Dixon-Lee – USA:)
- 85<sup>th</sup> Annual AHMIA Convention and Exhibit, Atlanta, 26.-30.10.2013 (Angelika Händel, IFHIMA Business Meeting to Discuss Health Information Management on a Global Scale)
- GMDS-Tagung, 01.-05.09.2013 in Lübeck

*GMDS-Repräsentant*

## Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Mustererkennung (DGAM)

Thomas Tolxdorff, Berlin

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Die deutsche Arbeitsgemeinschaft für Mustererkennung (DAGM) wurde 1976 in München gegründet. Zum ersten Vorsitzenden der DAGM wurde Professor Hans Marko gewählt. Damals widmeten sich bereits mehrere bestehende Fachgesellschaften in vielfältiger Form der computerunterstützten Mustererkennung. Deshalb wurde vorgeschlagen, keine neue Gesellschaft zu gründen, sondern eine Arbeitsgemeinschaft von Interessenten aus den bestehenden Fachgesellschaften zu bilden.

Folgende Trägergesellschaften waren beteiligt:

- Nachrichtentechnische Gesellschaft (NTG),
- Gesellschaft für Informatik (GI),
- Gesellschaft für Medizinische Dokumentation und Statistik (GMDS),
- Deutsche Gesellschaft für angewandte Optik (DGaO),
- Gesellschaft für Automatisierung und Datenverarbeitung in der Medizin (GADAM),
- Deutsche Gesellschaft für Ortung und Navigation (DGON).

In ihrer heutigen Form wird die DAGM als gemeinnütziger Verein durch weitere Trägergesellschaften gebildet:

- Informationstechnische Gesellschaft (ITG),
- Deutsche Gesellschaft für Nuklearmedizin (DGNM),
- The Institute of Electrical and Electronics Engineers, Deutsche Sektion (IEEE),
- Deutsche Gesellschaft für Photogrammetrie und Fernerkundung (DGPF).

Die Aufgabe der DAGM ist die Förderung von Arbeiten auf dem Gebiet der digitalen Bildverarbeitung, insbesondere der Mustererkennung, der gegenseitige Erfahrungsaustausch und die gemeinsame Behandlung wissenschaftlicher und technischer Fragen aus dem gesamten Gebiet der Mustererkennung. Diese Aufgabe soll im Geist der Zusammenarbeit und des gegenseitigen Einvernehmens zwischen den Trägern durchgeführt werden. Die DAGM e.V. vertritt die deutschen Interessen auf dem Gebiet der Mustererkennung auf internationaler Ebene, insbesondere der International Association for Pattern Recognition (IAPR).

Wichtigstes Instrument ist das jährlich stattfindende DAGM e.V.-Symposium Mustererkennung. Die auf den jährlichen Symposien der DAGM behandelten Themen gehen inzwischen weit über die in der Gründungsphase bearbeiteten Aufgaben der Schriftzeichenerkennung und Spracherkennung hinaus und berühren die verschiedensten Disziplinen. Beispielsweise sei für den Bereich der Medizin genannt: Erkennung von Krebszellen aus histologischen Schnitten und zytologischen Präparaten, automatische Diagnose aus EKG und EEG-Daten, Bildverarbeitung tomographischer Bildsequenzen, 3D-, Virtual and Augmented Reality-Darstellungen sowie die automatische Segmentierung und Annotation von Bildern und Bildsequenzen. Im Bereich der Fernerkundung sind exemplarische Forschungsgebiete die Bildsegmentierung und Texturanalyse; in der Automatisierungstechnik und Robotik ist es die automatische Objekterkennung.

Die DAGM-Symposien finden seit 1978 jedes Jahr statt, seit 2003 existiert zu jeder Konferenz eine eigene Website. Um das Symposium zu internationalisieren, wird es inzwischen englischsprachig durchgeführt. Seit der Tagung in Saarbrücken im Jahr 2013 wird das Symposium unter dem Titel „German Conference on Pattern Recognition – GCPR“ veranstaltet.

Über viele Jahre hinweg wurde der Zeitpunkt der Jahrestagungen von GMDS und DAGM nach der gleichen Formel bestimmt, so dass immer wieder Überschneidungen vorkamen. Fast gleichzeitig wurden Ort und Datum der jeweils nächsten Veranstaltung festgelegt. Inzwischen gibt es jedoch eine Vereinbarung, das GCPR-Symposium eine Woche vor der GMDS-Jahrestagung anzuberaumen, so dass zukünftig Überschneidungen weitestgehend vermieden werden.

Die 36. GCPR findet vom 2. bis zum 5. September 2014 in Münster statt. Eine aktive Mitarbeit im Technischen Komitee der DAGM konnte bewirken, dass sich die GMDS-Arbeitsgruppe Bildverarbeitung bei dem diesjährigen Symposium präsentieren kann und Arbeitsergebnisse vorstellen wird.

Die DAGM mit Hinweisen auf die GCPR-Symposien im Internet: [www.dagm.de](http://www.dagm.de)

*GMDS-Repräsentant*

## Deutsche Gesellschaft für Biomedizinische Technik DGBMT im VDE

P. Knaup-Gregori, Heidelberg

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Im Jahr 2013 fand die DGBMT-Jahrestagung als Drei-Ländertagung D-A-CH der deutschsprachigen Gesellschaften für Biomedizinische Technik in Graz, Österreich statt. Wesentlicher Bestandteil sind neben wissenschaftlichen im Peer Review Verfahren ausgewählten Vorträgen, eingeladene Keynote-Vorträge und das Junge Forum BMT, das sich besonders an Studierende, Doktoranden und ‚Young Professionals‘ wendet.

Die Zeitschrift Biomedical Engineering / Biomedizinische Technik ist die gemeinsame Zeitschrift der drei deutschsprachigen Gesellschaften für Biomedizinische Technik. Im Berichtszeitraum sind darüber hinaus die folgenden Veröffentlichungen der DGBMT unter Federführung zahlreicher ihrer Mitglieder erschienen:

- Bücher: Der virtuelle Patient, der digitale Operationssaal
- Positionspapiere: Biomedizinische Technik: Aus- und Weiterbildung in deutschsprachigen Ländern, Akzidentelle Hypothermie
- VDE-Studie: Pro TeleMonitoring, Innovationsbedingungen für Intelligente Implantate in Deutschland

## Vorgesehene Aktivitäten 2014

Die DGBMT Jahrestagung wird in 2014 wieder als nationale Tagung durchgeführt und vom 8. bis 10. Oktober in Hannover stattfinden.

## Amtszeiten der Leitung und der Stellvertretung

Der Vorstand der DGBMT wird für einen Zeitraum von drei Jahren gewählt. Dieser besteht für die Jahre 2013 bis 2015 aus dem Vorsitzenden Prof. Dr. Thomas Lenarz aus Hannover, stellvertretende Vorsitzende sind Prof. Dr. Thomas Schmitz-Rode aus Aachen und Dr. Olaf Such aus den Niederlanden. Weitere Vorstandsmitglieder sind Martin Braecklein, Prof. Dr. Hartmut Gehring, Prof. Dr. Olaf Dössel, Priv.-Doz. Dr. Ute Morgenstern, Prof. Dr. Gudrun Stockmanns und Dr. Hans-Jürgen Wildau. Vorsitzender des Beirats der DGBMT ist Prof. Dr. Hartmut Dickhaus.

*GMDS-Repräsentant*

## Kuratorium für Klassifikation im Gesundheitswesen (KKG)

---

A. Zaiß, Freiburg (Leiter)  
J. Stausberg, München (1. Stellvertreter)  
R. Bartkowski, Berlin (2. Stellvertreter)

## Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013

Das Kuratorium für Fragen der Klassifikation im Gesundheitswesen beim Bundesministerium für Gesundheit (KKG) ist ein Beratungsgremium für die Erarbeitung, Pflege und Weiterentwicklung von amtlichen Klassifikationen im Gesundheitsbereich. Das Kuratorium ist mit Repräsentanten aus Institutionen und Organisationen des gesamten deutschen Gesundheitswesens besetzt, hierzu gehören Bundesärztekammer (BÄK), Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV), Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF), GKV-Spitzenverband (GKV), Verband der privaten Krankenversicherung (PKV), Unfallversicherungsträger (DGUV), Deutsche Rentenversicherung Bund (DR-Bund) und Deutsche Krankenhausgesellschaft (DKG). Weitere Institutionen, wie z.B. das InBa, das InEK und das AQUA-Institut, haben Gaststatus im KKG.

Die GMDS ist in der Amtsperiode vom 30.06.2011 bis zum 29.06.2015 über die AWMF durch Dr. A. Zaiß mit den Stellvertretern Prof. Dr. J. Stausberg und Dr. R. Bartkowski vertreten. Am 14.11.2011 fand die erste Sitzung in der neuen Besetzung statt, auf der Dr. A. Zaiß von allen Anwesenden einstimmig zum neuen Vorsitzenden des KKG und Nachfolger von Prof. Dr. R. Klar in diesem Amt gewählt wurde. Unverändert bestehen fünf KKG-Arbeitsgruppen: ICD, OPS, ICF, ATC/DDD und OID. In allen diesen Arbeitsgruppen ist die GMDS vertreten und arbeitet aktiv mit.

Die Geschäftsstelle des KKG liegt beim Deutschen Institut für Medizinische Dokumentation und Information DIMDI in Köln, das auch umfangreiche und differenzierte Informationen und Materialien zur Arbeit des KKG, aber besonders auch zu den amtlichen Klassifikationen, bereitstellt. (siehe [www.dimdi.de/static/de/klassi/koop/kkg/index.htm](http://www.dimdi.de/static/de/klassi/koop/kkg/index.htm))

Das KKG hatte im Berichtszeitraum am 21. Februar 2013 eine nicht öffentliche Sitzung und veranstaltete am 9. Juli 2013 einen Workshop zur ICD-11 mit Teilnehmern aus den KKG-Mitgliedsorganisationen. Die Hauptarbeit wird in den o.g. Arbeitsgruppen geleistet. Die Beziehungen

zwischen GMDS und KKG laufen besonders intensiv über die GMDS AG Medizinische Dokumentation und Klassifikation, da viele Mitglieder des KKG und deren Arbeitsgruppen auch Mitglieder in dieser GMDS AG sind. Sie leisten somit einen wichtigen Beitrag zu dieser bundesweit gut abgestimmten und fruchtbaren Arbeit an Klassifikationen im Gesundheitsbereich.

*GMDS-Repräsentant*

## European Federation for Medical Informatics (EFMI)

---

A. Winter, Leipzig

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Die langjährige Vertretung der GMDS bei der EFMI hat Herr Horsch aus München zum Ende des Jahres 2013 an Herrn Winter abgegeben.

*GMDS-Repräsentantin*

## Deutsches Netzwerk für Versorgungsforschung (DNVF)

---

Antje Timmer, Oldenburg

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Im DNVF war die gmds über A. Timmer vertreten, die 2013 auch weiterhin im Vorstand aktiv war. Es wurde 2013 erstmals eine mehrtägige „Springschool“ in Köln ausgerichtet. Der 12. Deutsche Kongress für Versorgungsforschung fand zusammen mit dem Deutschen Kongress für Orthopädie und Unfallchirurgie vom 23.-25. Oktober 2013 in Berlin statt.

Mitglieder der gmds sind auch in verschiedenen AGs des DNVF aktiv, teils als Leiter, beispielsweise der AG Register.

Der Jahresbericht 2012/2013 des DNVF ist online unter

[http://www.netzwerk-versorgungsforschung.de/uploads/über%20uns/DNVF\\_012-Jahresbericht%2020122013%20\(Internet\).pdf](http://www.netzwerk-versorgungsforschung.de/uploads/über%20uns/DNVF_012-Jahresbericht%2020122013%20(Internet).pdf) abrufbar.

Interessenten der Versorgungsforschung können den kostenlosen Newsletter über die Webseite des Netzwerks abonnieren.

*GMDS-Repräsentantin*

## Deutsches Netzwerk für evidenzbasierte Medizin (DNebM)

---

Antje Timmer, Oldenburg

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Die gmds ist seit 2012 Mitglied im DNEBM. 2013 richtete das Netzwerk eine Akademie zum Thema "Evidenz von Prävention und Gesundheitsförderung" aus. Anlass war der Gesetzentwurf zum neuen Präventionsgesetz.

Die 14. Jahrestagung fand vom 15. - 16. März 2013 mit dem Leitthema "Entscheiden trotz Unsicherheit" in Berlin statt. Zu weiteren Aktivitäten und Informationen des Netzwerks sei auf die hochinformativ Webseite verwiesen (<http://www.ebm-netzwerk.de>).

## International Medical Informatics Association (IMIA)

---

P. Knaup-Gregori, Heidelberg

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Die IMIA ist die etablierte internationale Dachgesellschaft für Medizinische Informatik. Die GMDS ist als regionale Fachgesellschaft Mitglied in der IMIA, ebenso wie viele Fachgesellschaften anderer Länder aus allen Kontinenten. Weitere Mitglieder der IMIA können sein: Corporate Institutional Members, Academic Institutional Members, Corresponding Members, Affiliate Members, Regional Members.

Unter [www.imia.org](http://www.imia.org) (bzw. <http://www.imia-medinfo.org/new2/>) findet sich eine gute Übersicht über die Struktur und die Aktivitäten der IMIA. Aktuell sind dort fast 60 Mitgliedsgesellschaften und mehr als 20 Arbeitsgruppen gelistet. Die IMIA bietet in den letzten Jahren auch die Akkreditierung von Medizininformatik-Studiengängen an. Informationen darüber finden sich unter <http://www.imia-medinfo.org/new2/node/449>.

Die 14. Medinfo ‚The 14th World Congress on Medical and Health Informatics‘ fand im September 2013 in Kopenhagen statt. Am Vortag fand die IMIA Vollversammlung statt, auf der Prof. Dr. Reinhold Haux mit dem IMIA Award of Excellence ausgezeichnet wurde. Der Preis wurde zum vierten Mal verliehen. Die ersten Preise gingen an Prof. Francois Gremy, Prof. Jan van Bommel, Dr. Marion Ball/Dr. Hans Peterson (gemeinsamer Preis). Die Arbeitsgruppe ‚Social Media‘ erhielt auf der IMIA-Vollversammlung den ‚2012 WG of the Year Award‘. Ebenso wurde auf der Vollversammlung eine neue Richtlinie ‚IMIA WG/SIG Standard Operating Procedure‘ für die Einrichtung und Arbeit der Arbeitsgruppen verabschiedet.

### **Vorgesehene Aktivitäten 2014**

Die IMIA Vollversammlung 2014 findet Ende Oktober in New Delhi statt, am Vortrag der 8. Konferenz der ‚Asia Pacific Association for Medical Informatics‘ (APAMI 2014). Seit 2013 wird der Weltkongress ‚Medinfo nicht mehr nur alle drei Jahre stattfinden, sondern alle zwei Jahre. Dies wird 2015 in Sao Paolo in Brasilien sein.

### **Amtszeiten der Leitung und der Stellvertretung**

In 2013 ging die Präsidentschaft der IMIA von Prof. Dr. Antoine Geissbühler aus der Schweiz auf Dr. Lincoln de Assis Moura Jr. aus Brasilien über. Dieser wird bis 2015 amtierend. Als Nachfolgerin wurde Dr. Hyeoun-Ae Park aus Korea gewählt. CEO 2010-2015 ist Dr. Peter J. Murray aus UK.

## Ständige Fachkommission DRG von Bundesärztekammer (BÄK) und AWMF

---

A. Zaiß, Freiburg

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Die ständige Fachkommission DRG von Bundesärztekammer (BÄK) und AWMF hatte am 17. Februar 2013 ihre konstituierende Sitzung. Ihre Aufgabe ist die arbeitsteilige Erarbeitung, Abstimmung und Bewertung von Änderungsvorschlägen zur Weiterentwicklung des DRG-System. Dazu wurden entsprechend den fachlichen Zuständigkeiten Arbeitsgruppen eingerichtet, die Änderungsvorschläge für eine sachgerechte Abbildung und Vergütung im DRG-System erarbeiten und abstimmen. Die GMDS ist hierbei in der Arbeitsgruppe für fachübergreifende Klassifikationsfragen vertreten. Eine weitere wichtige Aufgabe dieser Kommission ist der Informationsaustausch in allen Fragen der DRG-Einführung und Anpassung an die klinischen Bedürfnisse in Deutschland.

Im Berichtszeitraum traf sich die „Ständige Fachkommission DRG von BÄK und AWMF“ am 4. April 2013 und am 28. Oktober 2013.

Themen im April waren: Perspektiven der Gesundheitspolitik und stationären Versorgung 2013, Adaptierungsbedarf am DRG-System aus Sicht der Selbstverwaltung, die aktuelle Finanzlage der Hochschulmedizin, das pauschalierende Entgeltsystem in der Psychiatrie (PEPP), Konsequenzen und Perspektiven der ICD-11 und eine DRG-Update 2013.

In der Oktober-Sitzung wurden folgende Themen vorgestellt und diskutiert: Perspektiven der Gesundheitspolitik und der stationären Versorgung nach der Bundestagswahl, die wesentlichen Änderungen des Fallpauschalenkataloges 2014, die Zukunft des DRG-Systems aus Sicht der DKG, erste Erfahrungen mit dem pauschalierenden Entgeltsystem für Psychiatrie und Psychosomatik (PEPP), Zwischenbilanz der SWISS-DRG, die Besonderheiten und der Anpassungsbedarf bei der Finanzierung der Pädiatrie sowie aktuelle Erfahrungen aus dem MDK-Dialog mit den Fachgesellschaften.

### **Vorgesehene Aktivitäten für 2014:**

Wie jedes Jahr soll es auch 2014 eine Frühjahr- und Herbstsitzung zu aktuellen Themen im DRG-Bereich geben. Die nächste Sitzung ist auf den 29. April 2014 terminiert.

Amtszeit: seit 2003

**Zertifikatsinhaber**





## Medizinische Informatik

---

Seit 1978 gibt es das gemeinsam von der GMDS und der Gesellschaft für Informatik (GI) verliehene Zertifikat „**Medizinische Informatik**“. Das Zertifikat bescheinigt dem Inhaber die Qualifikation, eine leitende Stellung auf dem Gebiet der Medizinischen Informatik zu übernehmen. Es bestätigt eine qualifizierte Weiterbildung auf dem Gebiet der Medizinischen Informatik.

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
Adelhard, Klaus	15.05.1998
Adlassnig, Klaus-Peter	02.11.1989
Altmann, Udo	22.09.2000
Ammenwerth, Elske	19.04.2002
Augsburger, Walter	08.04.1982
Basu, Oliver	11.09.2006
Bellaire, Gunter	07.09.2009
Berger, Thomas	22.09.2000
Bernauer, Jochen	15.07.1994
Bitter, Franz	02.11.1989
Blobel, Bernd	07.09.1993
Blomer, Roland	25.07.1980
Bludau, Hans-Bernd	19.04.2002
Bobrowski, Christoph	17.09.2007
Böcker, Fritz R.P.	30.01.1987
Boeker, Martin	24.02.2007
Böhm, Kurt	06.07.1979
Bott, Oliver	11.09.2006
Breil, Bernhard	19.09.2012
Brigl, Birgit	07.05.1999
Bülzebruck, Heinrich	11.11.1992
Bürkle, Thomas	07.09.2010
Criegee-Rieck, Manfred	26.09.2011
Dickmann, Frank	19.09.2012
Donike, Hannelore	25.07.1980
Dreß, Jochen	19.09.2012
Drösler, Saskia	15.09.2003
Dugas, Martin	22.09.2000
Dujat, Carl	18.04.1997

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
Ehlers, Carl-Theo	08.04.1982
Ehrengrubler, Hans	28.11.1984
Eisenmann, Urs	17.09.2007
Ellsäcker, Karl-Heinz	13.09.1983
Emmler, Oliver	15.09.2008
Endres, Stephan	19.09.2012
Engelmann, Uwe	12.02.1992
Espinosa L., Amado	11.09.1990
Fabricius, Wolfgang	17.03.1981
Fabritz, Hartmut	07.09.1993
Fassl, Horst	25.07.1980
Fink, Heinz	06.07.1979
Fischer, Martin	22.09.2000
Fischer, Rudolf-Josef	21.03.1988
Forster, Clemens	15.11.2008
Friedel, Sven	26.09.2011
Friedrich, Hans-Jürgen	08.04.1982
Friesdorf, Wolfgang	18.04.1997
Fritz, Fleur	19.09.2012
Ganser, Klaus	15.09.2003
Gansert, Uwe	22.09.2000
Garde, Sebastian	11.09.2006
Gaus, Wilhelm	06.07.1979
Gell, Günther	25.07.1980
Gerneth, Friederike	07.05.1999
Geßler, Manfred	12.02.1992
Geueke, Martin	28.09.2004
Giehoff, Carsten	02.09.2013
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

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
Greiller, Reinold	25.07.1980
Griesser, Gerd	06.07.1979
Groß, Hermann	11.11.1992
Gross, Wolfgang	11.11.1992
Gusew, Nathalie	19.09.2012
Haag, Martin	11.09.2006
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
Hege, Inga	15.09.2008
Herpers, Rainer	15.05.1998
Herrmann, Gabriele	15.05.1998
Hochlehnert, Achim	11.09.2006
Hölzer, Simon	19.04.2002
Hörbst, Alexander	14.12.2009
Hördt, Marco	15.11.2008
Hoffmann, Oskar	13.09.1983
Holstein, Jörg	02.09.2013
Honekamp, Wilfried	02.09.2013
Horbach, Lothar	25.07.1980
Hübner, Ursula	19.09.2012
Hülsken, Gregor	02.09.2013
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
Jostes, Clemens	19.09.2012
Juhra, Christian	26.09.2011
Kaatsch, Peter	28.09.2004
Kaufmehl, Klaus	12.02.1992
Kindler, Hauke	15.05.1998
Klar, Rüdiger	08.04.1982

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
Kleinoeder, Thomas	28.09.2004
Klutke, Peter Jürgen	07.09.2009
Knaup-Gregori, Petra	15.05.1998
Knopp, Reinhold	17.03.1981
Knorr, Silke	19.09.2012
Koepe, Peter	06.07.1979
Kohl, Christian	19.09.2012
Köhler, Claus O.	06.07.1979
König, August	21.03.1988
Koop, Andreas	07.05.1999
Krause, Hartmut	02.11.1989
Krefting, Dagmar	07.09.2009
Kretzschmar, Frank	11.11.1992
Kühn, Helmut	08.04.1982
Kuhn, Klaus	12.02.1992
Kunath, Hildebrand	07.09.1993
Kutscha, Horst Ansgar	17.09.2007
Kutscha, Ulrike	12.09.2005
Kutschera, Jörg	17.03.1981
Lang, Elke	15.05.1998
Lange, Heinz Joachim	06.07.1979
Langkafel, Peter	19.12.2003
Lehmann, Thomas	22.09.2000
Leiner, Florian	26.01.1996
Linneweber, Friedrich	04.03.1986
Lipinski, Hans-Gerd	11.09.1990
Löbe, Matthias	19.09.2012
Lochmann, Ulrich	12.02.1992
Ludwig, Christian Andreas	07.05.1999
Maier, Christoph	15.09.2003
Mann, Gerd	18.04.1997
Matthies, Herbert	18.04.1997
Meier, Pierre-Michael	26.09.2011
Meinzer, Hans-Peter	25.07.1980
Messerer, Peter	11.09.1990

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
Michaelis, Jörg	06.07.1979
Michel, Josef	11.11.1992
Mielebacher, Jörg	07.09.2010
Mieth, Imke	06.07.1979
Mischke, Ulrike	15.09.2003
Möhr, Jochen Robert	06.07.1979
Morzinck, Thomas	26.01.1996
Moll, Marcel	02.09.2013
Mösger, Ralph	15.07.1994
Müller, Thomas	15.09.2008
Müller, Ulrike	07.09.2009
Müller-Mielitz, Stefan	31.03.2010
Nacke, Otto	06.07.1979
Noelle, Guido	19.04.2002
Nonnemacher, Michael	12.09.2005
Nüfer, Michael	17.09.2007
Oemig, Frank	15.09.2008
Opitz, Egbert	11.11.1992
Ostermann, Thomas	14.12.2009
Otto, Christoph	12.09.2005
Penzel, Thomas	18.04.1997
Pietrzyk, Peter M.	18.01.1983
Plischke, Maik	20.03.2008
Porth, Albert	06.07.1979
Pretschner, Dietrich P.	06.07.1979
Puppe, Bernhard	15.09.2003
Reichert, Peter Leo	06.07.1979
Reissner, Ildefons	25.07.1980
Retter, Klaus	12.02.1992
Rey, Sabine	28.09.2004
Riedel, Jens	15.09.2003
Rienhoff, Otto	25.07.1980
Röhrig, Rainer	11.09.2006
Rölz, Lothar	15.07.1994
Rosenkranz, Klaus O.	25.07.1980

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
Rothemund, Martin	30.01.1987
Ruderich, Franz	15.09.2008
Ruppel, Markus	15.09.2008
Säring, Dennis	03.11.2010
Sauter, Karl	06.07.1979
Sawinski, Roland	11.11.1992
Sax, Ulrich	09.09.2002
Schabetsberger, Thomas	31.03.2010
Schack, Bärbel	07.05.1999
Schindler, Wilhelm	25.07.1980
Schlaefer, Klaus	30.01.1987
Schnabel, Kai	11.09.2006
Schnabel, Manfred	12.02.1992
Schopen, Michael	07.05.1999
Schosser, Rudolf	08.04.1982
Schrader, Ulrich	26.01.1996
Schramm, Wendelin	17.09.2007
Schröder, Jörg-Peter	15.07.1994
Schröder, Thomas	22.09.2000
Schütze, Bernd	17.09.2007
Schultz, Arthur	11.11.1992
Schulz, Rita	12.02.1992
Schulz, Stefan	22.09.2000
Schuster, R. Werner	13.09.1983
Schwab, Markus	28.09.2004
Schwarz, Birgit	13.09.1983
Schweim, Harald G.	07.05.1999
Seelos, Hans-Jürgen	18.01.1983
Selbmann, Hans-Konrad	25.07.1980
Sellemann, Björn	19.09.2012
Semler, Sebastian Claudius	07.09.2009
Singer, Reiner	28.09.2004
Sommerhäuser, Burkhard	19.09.2012
Smidt, Udo	06.07.1979
Stausberg, Jürgen	15.05.1998

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
Strelocke, Kurt	12.02.1992
Swoboda, Walter	22.09.2000
Tenner, Holger	17.09.2007
Thun, Sylvia	11.09.2006
Thurmayr, Gerda Roswitha	12.02.1992
Thurmayr, Rudolf	06.07.1979
Thieme, Michael	19.09.2012
Timmermann, Udo	02.11.1989
Tolxdorff, Thomas	07.09.1993
Tusch, Günter	07.09.1993
Überla, Karl	25.07.1980
Ückert, Frank	31.03.2010
Uesbeck, Mechthild	11.09.2006
Václavík, Marek	19.09.2012
Veith, Joachim	30.01.1987
Verhey, Janko	28.09.2004
Victor, Norbert	04.03.1986
Viezens, Fred	02.09.2013
Vogl, Raimund	28.09.2004
Voigt, Ulf	25.07.1980
Vollmar, Horst Christian	17.09.2007
Wagner, Gustav	06.07.1979
Walker, Jochen	07.09.2010
Walz, Michael	19.04.2002
Weber, Maximilian	02.09.2013
Weber, Stefanie	07.09.2009
Wein, Berthold	22.09.2000
Weiß, Christel	11.11.1992
Wiederhold, Gio	28.11.1984
Wiesner, Martin	02.09.2013
Wilde, Ekkehard	28.11.1984
Winter, Susanne	07.09.2010
Wolf, Klaus-Hendrik	19.09.2012

## Biometrie in der Medizin

---

Seit 1982 gibt es das gemeinsam von der GMDS und der Deutschen Region der Internationalen Biometrischen Gesellschaft (IBG) verliehene Zertifikat „**Medizinische Biometrie**“. Das Zertifikat bescheinigt eine operationale Qualifikation für leitende Positionen in Medizinischer Biometrie sowohl hinsichtlich der akademischen Aus- bzw. Weiterbildung in Medizinischer Biometrie als auch bezüglich einer fünfjährigen erfolgreichen beruflichen Tätigkeit in der Medizin. Das Zertifikat ist vom Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) anerkannt und verleiht dem Inhaber den Status eines „verantwortlichen Biometrikers“ gemäß der Bekanntmachung von Grundsätzen für die ordnungsgemäße Durchführung der klinischen Prüfung von Arzneimitteln.

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
Altenburg, Hans-Peter	18.03.1992
Ansari, Hassan	1995
Banik, Norbert	16.03.1993
Bender, Ralf	1995
Berger, Jürgen	30.11.1983
Bernhard, Gudrun	26.09.1993
Blomer, Roland	25.11.1992
Bulitta, Michael	18.09.1996
Dahmen, Gerlinde	24.09.2004
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
Dugas, Martin	15.09.2003
Eichner, Martin	21.03.2001
Elze, 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
Gartner, Christian	14.09.2005
Gaus, Wilhelm	16.03.1984
Gerß, Joachim	12.03.2008
Glocke, Manfred H.	30.11.1983

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
Grosch, Kai	12.03.2008
Haerting, Johannes	24.09.1992
Hartmann, Edzard	25.11.1982
Hauschke, Dieter	14.03.1990
Henze, Fritz	16.03.1984
Herbold, Marlies	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
Jensen, Katrin	22.03.2001
Jesdinsky, Hans-Joachim	25.11.1982
Junge, Klaus	18.09.1996
Jurgovsky, Ernst	30.11.1983
Katalinic, Alexandar	16.09.1999
Kaufmann, Jörg	16.03.1984
Kieser, Meinhard	21.09.1993
Knappen, Friedhelm	26.05.1983
Knoerzer, Dietrich	27.11.2010
Koch, Winfried	26.05.1983
Koch, Rainer	01.07.1991
König, Inke	18.03.2004
Krämer, Ursula	30.11.1983
Kretschmer, Franz-Josef	30.11.1983
Kropf, Siegfried	23.07.2002
Krummenauer, Frank	18.09.2001
Lange, Stefan	16.09.1999
Lange, Heinz-Joachim	25.11.1982
Lorenz, Matthias W.	12.03.2008
Malerczyk, Vitus	26.05.1983
Mansmann, Ulrich	23.07.2002
May, Theodor	18.09.1996

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
Meng, Günter	24.09.1992
Merkle, Werner	26.05.1983
Michaelis, Jörg	26.05.1983
Muche, Rainer	26.09.1990
Neuhäuser, Markus	18.09.2001
Nowak, Horst	25.11.1982
Pabst, Günter	14.03.1990
Pahnke, Klaus	25.06.1983
Passing, Heinrich	30.11.1983
Pichlmeier, Uwe	16.03.1999
Rahfs, Volker	25.11.1982
Rechenberg, Hans von	26.05.1983
Reuß, Alexander	23.03.2010
Rochon, Justine	24.11.2012
Rosenkranz, Gerd	29.06.1993
Rössner, Martin	30.11.1983
Schach, Siegfried	26.05.1983
Schäfer, Helmut	26.01.1989
Scherag, André	27.11.2010
Schindel-Künzel, Fritz	26.09.1991
Schlattmann, Peter	16.09.1999
Schlenk, Richard	18.09.2007
Schosser, Rudolf	18.03.1992
Schuster, Ernst	1994
Selbmann, Hans-Konrad	26.05.1983
Siebert, Uwe	24.09.2004
Steindorf, Karen	21.03.2001
Steinijans, Volker	25.11.1982
Stienen, Ulrich	20.08.1989
Strauch, Konstantin	23.03.2010
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

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
Unnebrink, Kristina	22.03.2001
Vanderbeke, Oscar	26.05.1983
Victor, Anja	14.09.2005
Victor, Norbert	18.03.1986
Voleske, Peter	14.03.1990
Vollmar, Joachim	25.11.1982
Wadepuhl, Martin	1996
Wagenpfeil, Stefan	26.04.2007
Wahrendorf, Jürgen	30.11.1983
Walter, Edward	26.05.1983
Wellek, Stefan	25.11.1982
Widdra, Wolfhardt	26.05.1983
Wiemann, Hermann	25.11.1982
Windeler, Jürgen	16.03.1999
Wingert, Friedrich	25.11.1982
Wittkowski, Knut	16.03.1984
Wolf, Gerhard Karl	25.11.1982
Zapf, Antonia	24.11.2012
Zentgraf, Reinhard	26.05.1983
Ziegler, Andreas	16.09.1999
Zimmerman, Helmut	16.03.1993

## Epidemiologie

Seit 1993 gibt es das gemeinsam von DAE, GMDS, DGSMP und Biometrischer Gesellschaft verliehene Zertifikat „**Epidemiologie**“. Mit Auflösung der DAE und Neugründung der DGEpi im Jahr 2005 ist die DGEpi Mitherausgeber des Zertifikates. Das Zertifikat bescheinigt eine Qualifikation für leitende Positionen in der Epidemiologie sowohl hinsichtlich akademischer Aus- und Weiterbildung als auch bezüglich einer fünfjährigen erfolgreichen beruflichen Tätigkeit.

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
Arndt, Volker	14.09.2005
Becher, Heiko	23.09.1994
Bender, Ralf	14.09.1998
Berg, Gabriele	14.09.2005
Berger, Jürgen	02.01.1993

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
Blettner, Maria	02.01.1993
Blumenstock, Gunnar	19.03.2004
Boeing, Heiner	23.09.1994
Bolm-Audorff, Ulrich	16.03.1993
Bornemann, Reinhard	19.03.2004
Brenner, Herrmann	08.10.1999
Bromen, Katja	20.09.2000
Busse, Reinhard	14.09.1998
Chang Claude, Jenny	23.09.1994
Chenot, Jean-Francois	24.09.2008
Claussen, Matthias	03.09.1997
Dietz, Klaus	17.09.1996
du Prel, Jean Baptiste	21.09.2010
Eckmanns, Tim	19.03.2004
Eichner, Martin	08.10.1999
Ege, Markus	16.09.2009
Endres, Heinz	20.09.2006
Frank, Christina	24.09.2008
Fertmann, Regina	08.10.1999
Freitag, Michael	20.09.2006
Gefeller, Olaf	17.09.1996
Haerting, Johannes	23.09.1994
Helmert, Uwe	17.09.1996
Hentschel, Stefan	08.10.1999
Jansen, Andreas	24.09.2008
Jöckel, Karl-Heinz	02.01.1993
John, Ulrich	17.09.1996
Keil, Ulrich	02.01.1993
Kohlmann, Thomas	26.09.1995
Krämer, Alexander	16.03.1993
Krause, Gerard	20.09.2000
Kretzschmar, Mirjam	19.03.2004
Kreuzer, Michaela	05.09.2001
Kulig, Michael	05.09.2001
Laaser, Ulrich	02.01.1993

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
Lauer, Klaus	16.03.1993
Lewis, Michael	03.09.1997
Linde, Klaus	05.09.2001
Löwel, Hannelore	09.09.1993
Lührmann, Petra M.	20.09.2006
Manikowsky, Sabine	08.10.1999
May, Jürgen	17.09.2007
Michaelis, Jörg	26.09.1995
Mikolajczyk, Rafael	14.09.2005
Moebus, Susanne	24.09.2008
Muche, Rainer	15.03.1998
Nowak, Dennis	26.09.1995
Pirkl, Anna	21.09.2010
Pischon, Tobias	14.09.2005
Poggensee, Gabriele	20.09.2006
Raspe, Heiner	02.01.1993
Reintjes, Ralf	05.09.2001
Robra, Bernt-Peter	03.09.1997
Rohrmann, Sabine	20.09.2006
Rothenbacher, Dietrich	20.09.2000
Sangha, Oliver	20.09.2000
Scheidt-Nave, Christa	05.09.2001
Schlehofer, Brigitte	26.09.1995
Schneeweiss, Sebastian	20.09.2000
Schwartz, Friedrich-Wilhelm	02.01.1993
Schwarz, Norbert	21.09.2010
Selbmann, Hans-Konrad	02.01.1993
Siebert, Uwe	11.09.2002
Stang, Andreas	20.09.2000
Stark, Klaus	17.09.1996
Steindorf, Karen	08.10.1999
Stilianakis, Nikolaus	20.09.2000
Stock, Christiane	19.03.2004
Strasack, Alexander	21.09.2010
Stürmer, Til	20.09.2000

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
Swart, Enno	14.09.1998
Szadkowski, Dieter	02.01.1993
Timmer, Antja	20.09.2000
Trautner, Christoph	15.03.1998
Uphoff, Helmut	05.09.2001
Uter, Wolfgang	08.10.1999
Wahrendorf, Jürgen	02.01.1993
Waldmann,	21.09.2010
Weiland, Stephan K.	20.09.2000
Werber, Dirk	16.09.2009
Weyerer, Siegfried	11.09.2002
Wichmann, H.-Erich	02.01.1993
Wildner, Manfred	20.09.2000
Wille, Lutz	11.09.2002
Willich, Stefan	26.09.1995
Zeeb, Hajo	19.03.2004
Ziegler, Andreas	08.10.1999

## Medizinische Dokumentation

Seit dem Jahr 2000 gibt es das von der GMDS verliehene Zertifikat „**Medizinische Dokumentation**“. Es gibt Medizinischen Dokumentationsassistenten die Möglichkeit einer qualifizierten Weiterbildung zum Medizinischen Dokumentar. Das Zertifikat bescheinigt die Fähigkeit, aufgrund einer adäquaten Berufsausbildung, einer praktischen Qualifikation und einer über die Berufseingangsqualifikation hinausgehenden theoretischen Weiterbildung Aufgaben der Medizinischen Dokumentation durchzuführen.

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
Addamo, Bettina	28.09.2003
Becker, Julia	12.09.2005
Bonifert, Katharina	03.09.2013
Bräuer, Janin	25.09.2009
Drage, Stefanie	18.09.2007
Dirksen, Angela	14.11.2002
Felix, Erika	18.09.2003
Gargula, Sabine	16.09.2012
Gedemann, Ulrike	15.09.2008

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
Greulich, Kerstin	06.12.2004
Hanke, Monika	25.09.2009
Haufe, Martina	17.11.2012
Janetzky, Sirid	16.09.2012
Lang, Helga	25.03.2003
Lebedinzew, Bettina	18.09.2007
Lerche, Linda	25.10.2006
Micheel, Simone	17.03.2004
Mössner, Margit	17.11.2012
Pandorf, Annette	17.11.2012
Pirkl, Anna	07.09.2010
Ritter, Julius	25.09.2009
Schindowski, Dorothea	18.09.2003
Schöler, Anke	06.12.2004
Seliger, Babett	16.09.2012
Soucek, Silke	06.12.2004
Stadelmann, Kathleen	16.09.2012
Walter, Juliane	27.09.2011



**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. Seit 1986 wird dieser Preis im 2-jährigen Wechsel mit der Johann Peter Süßmilch-Medaille vergeben.

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

<b>Jahr</b>	<b>Name(n)</b>
1969	J. Angst P. Baastrup, P. Grof, M. Schou, P. Weis (Zürich) K. H. Rahn (Mainz), P. G. Dayton (Atlanta) W. Börner, S. Grehn, E. Moll, E. Rauh (Würzburg)
1970	W. Kübler (Kiel)
1971	D. J. Finney (Edinburgh) H. C. Heinrich, E. E. Gabbe (Hamburg)
1972	A. Habermehl, E. Graul (Marburg) H. Remmer, B. Schoene, R. Fleischmann, H.-F. von Oldershausen, H. Held et al. (Tübingen)
1973	J. R. Hobbs, H. Salih, H. Flax (London)
1974	A. M. Breckenridge, 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 , K. Lechner, D. Loew, K. Überla, E. Walter (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), W. Doering (München)
1983	H. W. Seyberth (Heidelberg) A. Küpfer (Bern)
1984	H. G. Dammann (Hamburg) P. Müller, B. Simon (Heidelberg) O. E. Brodde (Essen)
1985	H. Block (Basel) A. Wellstein et al. (Frankfurt)

<b>Jahr</b>	<b>Name(n)</b>
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, S. Harder (Frankfurt)
1998	P. Royston (London) W. Sauerbrei (Freiburg)
2000	J. Hasford (München), M. Pfirrmann, R. Helmann, N. C. Allan, M. Baccarani, J. C. Kluin-Nelemans, G. Alimena, J. L. Steegmann, H. Ansari et al.
2002	M. Kieser (Karlsruhe) G. Wassmer (Köln)
2004	Arbeitsgruppe: W. Huber, U. Mansmann, A. Pouska, M. Ruschhaupt
2012	T. Friede (Göttingen) H. Schmidli (Basel)

## 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:

<b>Jahr</b>	<b>Name(n)</b>
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)
1999	A. Ziegler (Marburg) D. Rothenbacher (Ulm)
2001	H.-H. Müller, (Marburg)

2003	S. Schneeweiss, (München/Boston) S. Schulz (Freiburg) K. Strauch (Bonn)
2005	A. Peters (Neuherberg)
2007	P. Daumke (Freiburg)
2009	H. Binder (Freiburg)
2011	B. Breil (Münster)
2013	R. Werner (Hamburg)

## 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:

<b>Jahr</b>	<b>Name(n)</b>
1996	S. Schmidt (Heidelberg)
1998	K. Jensen (Marburg)
1999	T. Friede (Heidelberg) M. Wagner (Mainz)
2000	D. Berrar (Offenburg)
2001	F. Schubert (Heidelberg) J. Royar (Heidelberg)
2002	S. Coburger (Köln) T. Schweitzer (Würzburg)
2003	S. Bammes (Memmingen) A. Daus (Erlangen) B. Kalina (Erlangen) F. Ückert (Münster)
2004	A. E. Henneberger (München) A. Hollerbach (Heidelberg) B. Lippert (Poing) J. Moormann (Wiesbaden)
2005	F. Pahlke (Lübeck) R. Stollhoff (Freiburg) V. Winkler (Heidelberg) F. Wozak (Hall in Tirol)

2006	M. Dörschmann (Leipzig) C. Lilla (Heidelberg) Roman Pahl (Marburg) Rene Werner (Schenefeld)
2007	P. Daumke (Freiburg) M. Weires (Heidelberg) M. Irfaeya (Västra / Frölunda)
2008	M. Gietzelt (Braunschweig) R. Laubender (München) D. Seidel (Bremen) B. Hörmann (Ulm)
2009	N.D. Forkert (Hamburg) R. Hein (Heidelberg) B. Hofner (Erlangen) M. Pfähler (München)
2010	A. Hörbst (Hall i. Tirol) J. Wagner (Lübeck) M. Jelizarow (München) F. Konietschke (Göttingen) J. Brinkel (Bielefeld) J. Schlachter (Heidelberg) D. Tiller (Halle/Saale)
2011	A. Depeursinge (Genf) M. Johannes (Heidelberg) C. Huy (Mainz) S. Häckl (Hannover) A. Greve (Trier)
2012	A.-K. Kock (Lübeck) J. Krüger (Lübeck) J. Marks (Alfeld) K. Ohneberg (Freiburg) T. Pollmann (Bielefeld) N. Schmedt (Bremen)
2013	F. Bernard (Merzig) A. Jaeger (Hamburg)

## GMDS-Posterpreis

---

Zur Förderung des wissenschaftlichen Nachwuchses schreibt die GMDS auf den Jahrestagungen der GMDS Posterpreise auf den Gebieten Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie und Epidemiologie aus. Folgende Personen wurden bisher ausgezeichnet:

<b>Jahr</b>	<b>Name(n)</b>
2005	C. Marx R. Floca C. Seither A. Caputo
2006	S. Schmitt A. Ring J. Albert R. Seibt M. Löbe M. Färber
2007	C. Haas G. Hammer T. Trang Nguyen D. Ammon
2008	S. Schulz Daniela Adolf D. Kuhn B. Tschapeller
2009	K. Lang J. Gerß S. Rode S. Müller-Mielitz C. Reichelt
2010	F. Demel M. Schöll J. Gruber
2011	R. Claßen H. Hagedorn A. Gottschling H. Zimmermann M. Becker S. Marx

2012	G. Kopanitsa, H. Demski, C. Hildebrand D. Flemming, U. Hübner, H. Remmers S. Weston, D. Adolf, S. Kropf K. Jobski, R. Mikolajczyk, C. Ohlmeier, E. Garbe
2013	R. W. Majeed, R. Röhrig M. Kuhn, I. Röder U. Rochau, B. Jahn, V. Qerimi, C. Kurzthaler, M. Kluibenschädl, W. Willenbacher, U. Siebert S. Krappe, E. Efstathiou, T. Haferlach, K. Macijewski, T. Wittenberg, C. Münzenmayer

## MI-Team des Jahres 2012/2013

---

Das MI-Team des Jahres wird für außergewöhnliche Leistungen und gute Teamarbeit innerhalb des Fachbereiches Medizinische Informatik ausgezeichnet.

<b>Jahr</b>	<b>Name(n)</b>
2012/ 2013	Nutzung von elektronischen Patientenakten für die klinische Forschung Hans-Ulrich Prokosch, Erlangen (Leiter) Martin Dugas, Münster (Stellvertreter) Sebastian Semler, Berlin (Stellvertreter)

# Publikationen





## **Online-Zeitschrift “GMS – Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie (MIBE)”**

Hauptschriftleiter (Editor-in-Chief)	A. Winter (Leipzig)
Schriftleiter Med. Informatik	P. Knaup-Gregori (Heidelberg)
Schriftleiter Med. Biometrie	R.-D. Hilgers (Aachen)
Schriftleiterin Epidemiologie	A. Timmer (Bremen)
Schriftleiter Informatik in den Lebenswissenschaften	R. Hofestädt (Bielefeld)
Schriftleiterin Med. Dokumentation	C. Ose (Essen)
<b>Zeitschrift “Methods of Information in Medicine“</b>	R. Haux (Braunschweig und Hannover)
<b>Mitteilungen der GMDS</b>	B. Behrendt (Köln)

## **Online-Zeitschrift GMS – Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie (MIBE)**

Alfred Winter, Leipzig (Hauptschriftleiter)

Die GMDS bietet ihren Mitgliedern und der interessierten Fachöffentlichkeit mit der „GMS – Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie“ (MIBE) seit 2005 den Service einer online-Fachzeitschrift mit peer-review (GMDS.de/mibe). Dieser Service ist frei - für Leser und Autoren, weltweit. Unter dem Dach von GMS german medical science steht damit ein attraktives Publikationsorgan zur Verfügung, das die GMDS bei der Erfüllung ihres Fortbildungs-, Diskurs-, Informations- und Förderauftrags unterstützt. Als open-access-Zeitschrift bietet MIBE Publikationsmöglichkeiten, die weit über die Angebote konventioneller Zeitschriften hinausgehen.

## **Tätigkeit vom 1. Januar 2013 bis 31. Dezember 2013**

Seit Oktober 2012 ist die Zeitschrift *Methods of Information in Medicine* (MIM) offizielle internationale Zeitschrift der GMDS wird. Vgl. GMDS-Mitteilungen 3/2012 S. 1. sowie Bickeböller H, Haux R, Winter A. "Tradition Is not Preserving the Ashes, It Is Passing on the Fire" - On Strengthening Ties with GMDS. *Methods Inf Med* 2013; 52: 1-2 bzw. GMDS-Mitteilungen 4/2012 S. 17-19.

Zum Hintergrund:

Die GMDS zählt zu den international großen Gesellschaften in den von ihr vertretenen Fächern. Die von ihren Mitgliedern erarbeiteten Forschungsergebnisse wie auch die in der GMDS erarbeiteten Empfehlungen und Stellungnahmen können auch über Deutschland hinaus von Bedeutung sein. Durch eine engere Verbindung von GMDS und MIM, deren Gründung und inhaltliche Ausrichtung ja in engem Zusammenhang zur GMDS stand bzw. steht, könnten Forschungsergebnisse aus dem GMDS-Umfeld und Stellungnahmen der GMDS aus der Medizinischen Informatik, Biometrie, Epidemiologie und Medizinischer Dokumentation noch besser international sichtbar gemacht werden. Damit könnte der internationale Einfluss der GMDS gestärkt werden.

Die MIM wiederum ist, in der Tradition der GMDS, ausgerichtet auf die Methodik und wissenschaftlichen Grundlagen der Organisation, Repräsentation und Analyse von Daten, Information und Wissen in Biomedizin und Gesundheitsversorgung und damit auf die in der GMDS vertretenen Fachgebiete.

Vorteile für die GMDS und deren Mitglieder:

Persönliche GMDS-Mitglieder haben über die GMDS-Intranet-Seiten Zugriff auf alle MIM-Publikationen, einschließlich des bis 1962 zurückreichenden Archivs der Zeitschrift.

International relevante GMDS-Stellungnahmen können zeitnah als Berichte publiziert oder in Editorials thematisiert werden. Vgl. z.B.: "Röhrig R, Stausberg J, Dugas M; GMDS project group 'Medical Informatics Education in Medicine'. Development of national competency-based learning objectives 'Medical Informatics' for undergraduate medical education. *Methods Inf Med*. 2013; 52: 184-8." für diesen Berichtszeitraum.

Ausgewählte Arbeiten aus den GMDS-Jahrestagungen können über einen speziellen Begutachtungsprozess in der MIM veröffentlicht werden. Im Berichtszeitraum waren dies ausgewählte Arbeiten aus der GMDS-Jahrestagung 2012, die in Heft 4/2013 der MIM erschienen sind.

Publikationen von GMDS-Mitgliedern in der MIBE können außerdem besser international sichtbar gemacht werden. Vgl. z.B. "Winter A, Hilgers RD, Hofestädt R, Knaup-Gregori P, Ose C, Trimmer A. More than four decades of medical informatics education for medical students in Germany. New recommendations published. *Methods Inf Med*. 2013; 52(3): 181-3." für diesen Berichtszeitraum.

Zudem gibt es ein spezielles Begutachtungsverfahren für sehr gute MIBE-Arbeiten.

# Laudationes



## Zum 75. Geburtstag von Prof. Dr. Albrecht Neiß

---

Herr Prof. Dr. Albrecht Neiß, emeritierter Leiter des Instituts für Medizinische Statistik und Epidemiologie der Technischen Universität München, feiert am 24.12.2013 seinen 75. Geburtstag. Wir - die GMDS und ich - gratulieren Ihnen, Herr Neiß, von ganzem Herzen.

Prof. Neiß ist jahrzehntelang sowohl in der pharmazeutischen Industrie als auch an akademischen Instituten tätig gewesen. Zu seiner Emeritierung sagte er mir, dass er nun wieder eine kleine Firma dort starten würde, wo er vor vielen Jahren sein erstes erfolgreiches Unternehmen gründete. Er war immer ein Mensch mit viel Engagement und Energie, mit dem kontinuierlichen Drang, sich neuen Aufgaben / Themengebieten zu stellen. Z.Zt. wird er leider durch seinen Gesundheitszustand stark beeinträchtigt. Seine Frau sagte mir, er erträgt dies in „stoischer Ruhe und Gelassenheit“. Dies kann ich sofort glauben, denn zu allen Zeiten der Hektik hat er immer Ruhe in das Geschehen und unter die Beteiligten gebracht und die Dinge inhaltlich so vorantreiben können.

Prof. Neiß ist mir erstmalig 1995 auf der RoeS in der Schweiz begegnet. Aufgrund eines anstehenden Bewerbungsgesprächs habe ich ihn genau beobachtet. Mir fiel seine Lebensfreude, seine große Kollegialität vor allem auch jungen Kollegen gegenüber und seine Liebe zum südlichen deutschsprachigen Raum auf. (Er bezeichnete sich selbst als „früheren Wahl-Österreicher“.) Ich verkündete damals nach der Tagung: „In München werde ich sehr gut aufgehoben sein.“

Nicht nur wurde ich von Prof. Neiß wärmstens aufgenommen, er hat mich auch im wahrsten Sinne des Wortes „gefordert und gefördert“. Er hat mir immer vielseitig Freiräume gelassen, doch zur gleichen Zeit präzise seine Forderungen gestellt. Hier mein Gedächtnisprotokoll aus meinem Gespräch mit ihm am Einstellungstag: „Sie wollen hier also in drei Jahren habilitieren. Dann müssen Sie die Habilitationsschrift nach zwei Jahren abgegeben haben. [Ein Tatbestand, der mir völlig neu war.] Das geht nur, wenn Sie schon den „gespitzten Bleistift“ in der Hand parat haben. Erstellen Sie bitte in den nächsten 10 Tagen eine 5-10-seitige Projektskizze möglichst detailliert wie Sie dieses Ziel zeitgerecht erreichen wollen.“ Er hat damit bei mir kurzfristig eine richtige Panik ausgelöst und dann habe ich mich genau dieser Aufgabe gestellt. Auch hierdurch konnte ich nach 3 Jahren tatsächlich die Habilitationsurkunde in der Hand halten. Er hat mich stets in Ruhe arbeiten lassen, war aber immer an meiner Seite, wenn ich Hilfe oder Rat brauchte (auch für spätere Bewerbungen), oder auch mal „das Machtwort eines Lehrstuhlinhabers“ (Zitat Neiß). Mitarbeiter, die mehr Führung brauchten, bekamen diese. Er konnte sich als Lehrer immer den Bedürfnissen der Schüler anpassen.

Diese Laudatio ist nun äußerst persönlich ausgefallen, weil mir genau danach ist – und Sie, Prof. Neiß glücklicherweise den Wunsch nach „persönlichen Begegnungen“ geäußert haben. Prof. Kurt Ulm hat eine Laudatio zum 70. Geburtstag verfasst, die deutlich inhaltlicher in Bezug auf Lehre, Forschung und Fachgesellschaft orientiert ist. Daher verzichte ich hier darauf.

Herr Neiss, Sie waren ein großartiger warmherziger Mentor für mich und für jeden, der bereit war dies anzunehmen. Ich wünsche Ihnen alles Gute und vor allem Schritte zu einer besseren Gesundheit und viel Liebe im Kreise Ihrer Familie.

Ich werde Sie immer voller Ehren in meinem Herzen tragen,

Ihre Heike Bickeböller

## Zum 70. Geburtstag von Prof. Dr. Edgar Brunner

---

Ein Ehrenmitglied der Deutschen Region IBS und langjähriges Mitglied der GMDS, Edgar Brunner, wurde im Juli diesen Jahres 70. Grund genug für eine spezifische Würdigung. Üblicherweise werden nun wesentliche Etappen der wissenschaftlichen Entwicklung des Jubilars aufgelistet und gewürdigt. Genau dies werde ich nicht tun, man kann ja die Laudatio zum 65.igsten im Rundschreiben der IBS-DR 2008/2, S.23ff. nachlesen- da hat sich in der Vergangenheit bis heut wohl nichts geändert.

Der überwiegende Teil der Ruheständler widmet sich mit 70 verständlicherweise seinen Hobby's, den Enkeln oder ist ehrenamtlich- ganz außerhalb der Biometrie – tätig (o.ä.). Edgar hingegen erreicht man in seinem Büro in Göttingen (der Neue hat ihm großzügiger weise seinen Raum gelassen und nutzt selbst ein kleineres Zimmer im Erdgeschoß) unter der Nummer 055139xxxx (aus Datenschutzgründen verblindet) (fast) täglich. Und er treibt auch dort Biometrie (fast) täglich. Und dies mit erstaunlichem Erfolg. Ja, man kann sagen, Edgar ist zu einer späten Hochform aufgelaufen- durchaus ein passender Begriff für einen ehemaligen Leistungssportler (Judoka). So publiziert er in den vergangenen 5 Jahren (nach Erreichen der Altersgrenze) immerhin 12 seiner insgesamt 42 biostatistisch-methodischen Paper (seit 1981; summarisch sind es deutlich mehr). Und, es war für mich persönlich bereichernd mit ihm (und natürlich Frank Konietschke) die letzten drei Jahre an dem gemeinsamen DfG-Projekt „Simultane Konfidenzintervalle für nichtparametrische Effekte in faktoriellen Modellen“ effektiv zusammenarbeitenden. Von altersbedingten Einschränkungen keine Spur- im Gegenteil. Wegen der Vorbereitung der gemeinsam organisierten internationalen Konferenz zur simultanen Konferenz brauchte es einer kurzen telefonischen Abstimmung und ich bekam seinen Unmut zu spüren- ich solle ihm doch bei seinen intensiven Arbeiten mit Kollegen Pauly in Düsseldorf nicht zu sehr stören- die dauern nun schon bis in den späten Abend.

Und so ist er auch aktuell außerhalb der DR-IBS gefragt, zuletzt als Keynotespeaker der Statistiktage 2013 der Österreichischen Statistischen Gesellschaft. Diese jüngsten Vortragsaktivitäten könnte man detaillierter aufzählen.

Was kann man dir, Edgar wünschen? In diesem Zusammenhang waren für mich persönlich bereichernd die Begegnung mit dem (weit) über 80-jährigen Erich Lehmann (in Berkeley) und Robert Elston (in LaJolla) vor ein paar Jahren. Welche intellektuelle Brillanz, welche Schaffenskraft, welche geistige Vitalität- wobei oder besser womit sogar die vorhandenen gesundheitlichen Probleme deutlich in den Hintergrund verdrängt werden konnten.

Genau diese Kombination wünsche ich dir- viele Jahre erfüllter wissenschaftlicher Arbeit bei guter Gesundheit – auch weiterhin im Dienste unserer Gesellschaft.

Ludwig Hothorn, Hannover, im September 2013

## Zum 70. Geburtstag von Prof. Dr. Gerhard Hommel

---

Gerhard Hommel wurde am 1. September dieses Jahres siebzig Jahre alt. Hierzu gratuliert ihm die Gesellschaft nachträglich sehr herzlich. Seine wissenschaftlichen Leistungen auf dem Gebiet des multiplen Testens haben international große Aufmerksamkeit und Resonanz erhalten. Für die Gesellschaft ist er ein aktives und tragendes Mitglied. Dafür an dieser Stelle auch unseren herzlichen Dank.

Professor Dr. Gerhard Hommel wurde 1943 in Erlangen geboren. Er hat Mathematik in Erlangen studiert und legte 1969 sein Diplom im Fach Numerik bei Prof. Specht ab. 1973 folgte die Promotion

zum Dr. rer. nat. über „Isotone Radonmaße auf lokalkompakten geordneten Räumen“ bei Prof. Bauer in Erlangen.

1979 habilitierte er in Erlangen für das Fach „Medizinische Statistik und Dokumentation“ mit dem Thema „Entwicklung einer statistischen Teststrategie für komplexe medizinische Fragestellungen“. Sein Mentor war Prof. Horbach.

Gerhard Hommel wurde 1980 Professor und Leiter der Arbeitsgruppe Biometrie am Institut für Medizinische Biometrie, Epidemiologie und Informatik (IMBEI) der Universität Mainz, das er von Dezember 2001 bis September 2003 auch kommissarisch leitete. Noch heute ist er ein aktives Mitglied des Instituts

(<http://www.unimedizin-mainz.de/imbei/biometrie/mitarbeiter/prof-dr-gerhard-hommel.html>).

Für das multiple Testen ist Gerhard Hommel ein weltbekannter Spezialist. Er gehört in dieser Theorierichtung zu den Männern der ersten Stunde und hat dieses „deutsche Problem“ missionarisch internationalisiert. Seine Forschungsbereiche sind neben allgemeinen multiplen Testprozeduren die multiple Testprozeduren mit geordneten p-Werten, Gatekeeping-Prozeduren und adaptive Designs.

Seine wichtigste Arbeit ist der in Biometrika 1988 erschienene Artikel A stagewise rejective multiple test procedure based on a modified Bonferroni test. Er wurde mehr als 500-mal zitiert. Mit Y. Hochberg schrieb er in der Encyclopedia of Statistical Sciences (1998) einen Beitrag zum Multiplen Testen und dem Test von Simes. Viele weitere wichtige Arbeiten befinden sich in Proceedings und Manuskripten, die somit leider für ein breites Publikum nicht leicht zugänglich sind.

Gerhard Hommel hat sich sehr um die Qualität statistischer Analysen in der Medizin bemüht: als Koautor durch erläuternde Beiträge zur statistischen Methodik in der internationalen Ausgabe des Deutschen Ärzteblatts und durch Kooperation mit Klinikern.

Gerhard Hommel ist ebenso ein sportlicher Mensch. Er fährt begeistert Fahrrad (das ganze Jahr über) und Ski (nicht das ganze Jahr über). Fast professionell ist sein Schachspiel. Im Schachdatenbanksystem Chessbase sind 3.5 Millionen Partien verzeichnet. Ein gewisser Hommel ist auch dabei.

Von 1991-1993 war Gerhard Hommel Schriftführer der GMDS. Von 1997 bis 2003 war er in der Leitung der AG Multiple Verfahren als stellvertretender Sprecher und Sprecher aktiv. Auf vielen GMDS Tagungen organisierte er Workshops zum multiplen Testen und veranstaltete 1999 eine Tagung zum Multiplen Testen in Mainz.

Lieber Herr Hommel, lieber Gerhard, im Rahmen dieser kleinen Rekapitulation Deiner Leistungen für unser Fach bleibt der herzliche Dank der Mitglieder der GMDS für Dein Engagement und Deine Inspiration. Wir wünschen Dir noch weitere produktive und glückliche Lebensjahre, viel Energie und Freude.

Im Namen der GMDS  
Ulrich Mansmann und Andreas Faldum

## Zum 70. Geburtstag von Prof. Dr. Franz Josef Leven, Untergruppenbach

---

Franz Josef Leven wurde am 7. Juni 2013 70 Jahre alt.

Er studierte von 1963 bis 1968 Mathematik, Physik und mathematische Logik an der Universität Bonn. Anschließend, zwischen 1969 und 1975, arbeitete er als Abteilungsleiter in Konstanz bei Telefunken (später Siemens bzw. Siemens-Nixdorf). Seine Schwerpunkte lagen bei Datenbanksystemen und bei der Simulation von Rechnersystemen.

Zur Medizinischen Informatik fand er, als er 1975 einen Ruf auf eine Professur für Praktische Informatik im 1973 neu eröffneten Studiengang Medizinische Informatik an der Universität Heidelberg / Hochschule Heilbronn annahm. Bis zu seiner Emeritierung im Jahr 2007 nahm Franz Josef Leven zahlreiche Aufgaben in diesem Studiengang wahr.

Seit seiner Berufung prägte Professor Leven maßgeblich die curriculare Entwicklung des Heidelberg/Heilbronner Studiengangs und, darüber hinaus, zahlreicher anderer Medizin-informatik-Studiengänge. PubMed listet insgesamt 12 Artikel zur Ausbildung von Medizin-Informatikerinnen und -Informatikern auf, die er alleine verfasst hat oder an denen er als Koautor beteiligt war. Auch bei der Umstellung „seines“ Heidelberg/Heilbronner-MI-Studiengangs auf das Bachelor-/Master-Konzept war er sehr aktiv, obwohl er wusste, dass ihn die Umstellung aufgrund der Erreichung des Pensionsalters persönlich nicht mehr betreffen würde. Zeugnis dieses Engagements ist das Paper „Challenges in the Evolution of the Medical Informatics Program at Heidelberg/Heilbronn“ in den *Methods of Information in Medicine* (Methods Inf Med. 2009;48(1):66-75), an dem er als Autor mitgewirkt hat. Neben den internationalen Publikationen hat Professor Leven auch speziell für Deutschland wichtige Beiträge über den Aufbau von Medizininformatik-Curricula geleistet, z.B. in Buchbeiträgen wie „Studium des Diplom-Informatikers Fachrichtung Medizin“ (in: Gaus W, Hrsg., *Ausbildung in Medizinischer Dokumentation, Statistik und Datenverarbeitung*, Berlin: Springer; 1981, S. 11 - 32) oder in Vorträgen wie „Geschichte der Medizinischen Informatik Heidelberg/Heilbronn“ anlässlich des Symposiums 35 Jahre Medizinische Informatik Heidelberg/Heilbronn. Sowohl die von der GMDS verabschiedeten nationalen Empfehlungen (Methods Inf Med. 1992; 31: 60-70.) als auch die durch die International Medical Informatics Association (IMIA) beschlossenen internationalen Empfehlungen zur Ausbildung in Medizinischer Informatik (Methods Inf Med. 1999; 39: 267-77) sind durch seine Handschrift geprägt.

Seit dem Jahr 1994 bis zu seiner Emeritierung war Professor Leven Leiter des Labors für Computergestützte Lehr- und Lernsysteme der Medizinischen Fakultät der Universität Heidelberg. Mit der Einrichtung dieses Labors, das mittlerweile den Namen „Zentrum für Virtuelle Patienten“ trägt, hat er die Voraussetzungen dafür geschaffen und aktiv daran mitgewirkt, dass computergestützte, innovative Lehr- und Prüfungsformen in der Medizinerbildung in Heidelberg bereits zu einem Zeitpunkt etabliert waren, an dem andere Fakultäten noch nicht einmal deren Potential erkannt hatten. Im Jahr 1995 übernahm er als Nachfolger von Prof. Ehlers und, davor, Prof. Möhr die Leitung der GMDS-Beiratskommission für das Zertifikat Medizinische Informatik, welches die GMDS gemeinsam mit der Gesellschaft für Informatik (GI) vergibt. Die Leitung der Zertifikatskommission hatte Prof. Leven bis 2008 inne.

Franz Josef Leven ist seit 45 Jahren mit seiner Frau Stefanie verheiratet, die beiden haben ein Enkelkind. Es bereitet Herrn Leven große Freude, gemeinsam mit der Enkelin die Welt zu entdecken und - mit seinem unnachahmlichen Humor - das eine oder andere „zu lehren“. Seit vielen Jahren ist er im Rotary-Club Heilbronn aktiv. Er ist begeisterter Wanderer, Radfahrer und Fotograf und nutzt nach wie vor gerne seinen Computer – zur Freude seiner Frau allerdings nur noch zu rein privaten Zwecken.

Professor Leven ist ein hervorragender Redner und kann auch komplexe Zusammenhänge auf einfache Weise verständlich machen. Dabei wirkt er sachlich und distanziert. Viel zu selten kommt eine andere Seite der Person Franz Josef Levens zum Vorschein, sein bemerkenswerter, recht trockener Humor. Berühmt sind im Kollegenkreis seine Limericks, in denen er in gemütlichen Runden seine Sicht der Dinge als scherzhaftes Gedicht auf den Punkt bringt.

Seine beiden Schüler und Kollegen gratulieren herzlich zum 70. Geburtstag und danken für alles Geleistete. Sie wünschen ihm und seiner Frau für die Zukunft alles Gute. Dass sich diesem Dank zahlreiche GMDS-Mitglieder und Schüler anschließen werden, steht außer Zweifel.

Martin Haag

Reinhold Haux

## Zum 65. Geburtstag von Prof. Dr. Max Peter Baur, Bonn

---

Prof. Dr. Max Peter Baur wurde am 22.02.1948 in Düsseldorf geboren. Nach dem Abitur studierte er Mathematik, um sich anschließend der statistischen Genetik zuzuwenden. Im Rahmen seiner Promotion zum Dr. rer. nat. an der Universität Bonn entwickelte er eine Methode zur Vaterschaftsbegutachtung und implementierte sie in das Programm „P.A.P.I.“. Anschließend war er als Assistent am Bonner Institut für Medizinische Statistik, Dokumentation und Datenverarbeitung (IMSDD), dem heutigen Institut für Medizinische Biometrie, Informatik und Epidemiologie (IMBIE), tätig und verbrachte einen zweijährigen Aufenthalt an der University of California in Los Angeles, der durch ein Habilitationsstipendium der DFG gefördert wurde. Nach seiner Habilitation an der Medizinischen Fakultät der Universität Bonn leitete Max P. Baur die Abteilung Biometrie und Epidemiologie am Deutschen Diabetes-Zentrum (DDZ) in Düsseldorf, bevor er 1985 den Ruf auf die C4-Professur für Medizinische Statistik, Dokumentation und Datenverarbeitung an die Universität Bonn annahm. Seitdem ist er Direktor des gleichnamigen Instituts, des heutigen Instituts für Medizinische Biometrie, Informatik und Epidemiologie. Nachdem er von 2004 bis 2008 das Amt des Prorektors der Universität Bonn für Forschung und wissenschaftlichen Nachwuchs innehatte, wurde Max P. Baur 2011 zum Dekan der Medizinischen Fakultät der Universität Bonn gewählt.

Die wissenschaftliche Tätigkeit von Max P. Baur erstreckt sich von der Kopplungs- und Assoziationsanalyse sowie Haplotypbestimmung mit genetischen Markern bei verschiedensten komplexen Krankheiten wie z.B. Typ-1-Diabetes, Rheumatoider Arthritis und psychiatrischen Leiden bis hin zur Abstammungs- und Spurenbegutachtung. Unter seiner Führung wurde 2001 die DFG-Forscherguppe „Genetische Epidemiologie und Medizinische Genetik komplexer Erkrankungen“ eingerichtet, ebenso die Plattform der „Genetisch-Epidemiologischen Methodenzentren“ (GEM) des Nationalen Genomforschungsnetzes (NGFN), die verschiedene deutsche Standorte umfasste. Darüber hinaus hat er maßgeblich zur Einrichtung des Deutschen Zentrums für Neurodegenerative Erkrankungen (DZNE) in Bonn beigetragen.

Bereits frühzeitig suchte er internationalen Austausch und Anknüpfungspunkte; so verbrachte er als Schüler im Rahmen des American Fields Service ein Auslandsjahr in den USA, wohin es ihn auch später als Habilitationsstipendiat zog. Erwähnenswert sind seine jahrzehntelangen Freundschaften zu den international anerkannten Fachkollegen Prof. Françoise Clerget-Darpoux (INSERM, Paris) sowie Prof. Richard S. Spielman (University of Pennsylvania), der 2009 unerwartet verstarb. Max P. Baur hat sich in erheblichem Maße in Fachgesellschaften engagiert. 1996 richtete das Bonner IMSDD unter seiner Leitung die Jahrestagung der GMDS aus. Von 1992 bis 1994 war er Präsident der Deutschen Region der Internationalen Biometrischen Gesellschaft (IBS-DR) und 2001 Präsident der Inter-

national Genetic Epidemiology Society (IGES). Im Jahr 2002 wurde ihm der „Leadership Award“ der International Genetic Epidemiology Society verliehen.

Hervorzuheben ist neben Max Baur's fachlichem Engagement seine Stärke, andere Menschen für die Forschung zu begeistern und sie von deren Bedeutung zu überzeugen. Darüber hinaus lag es ihm stets am Herzen, jungen Wissenschaftlern akademische Freiheit zu gewähren und sie zu fördern. Dementsprechend legte er Wert auf motivierende Rahmenbedingungen der wissenschaftlichen Tätigkeit. Nicht umsonst ist Bonn dank seiner Initiative als Prorektor die erste deutsche Universität mit einer zentralen Abschlussfeier für die Studienabsolventen aller Fakultäten.

Wir beglückwünschen Max Baur herzlich zu seinem 65. Geburtstag und wünschen ihm alles Gute – sowohl privat als auch für seine weitere Tätigkeit als Dekan.

Konstantin Strauch  
Tim Becker

## Zum 65. Geburtstag von Prof. Dr. Guido Giani, Düsseldorf

---

Prof. Dr. rer. nat. Guido Giani, geboren am 11.5.1948 in Aachen, feiert dieses Jahr seinen 65. Geburtstag. Damit endet auch Ende Juli 2013 seine rund 22 jährige Amtszeit als Direktor des Instituts für Biometrie und Epidemiologie am Deutschen Diabetes-Zentrum an der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf, einem Leibniz-Zentrum für Diabetes-Forschung. Grund genug also, um noch einmal auf ein bewegtes Forscherleben zurückzublicken.

Herr Giani studierte von 1967-1973 Mathematik mit Nebenfach Physik an der RWTH Aachen. Von 1973 bis 1991 arbeitete er, unterbrochen durch die Absolvierung des Grundwehrdienstes (1974-1975), als wissenschaftlicher Angestellter an der von Herrn Prof. Reppes geleiteten Abteilung Medizinische Statistik und Dokumentation der RWTH Aachen. Im Jahr 1981 promovierte er zum Dr. rer. nat. und 1987 erfolgte die Habilitation für Medizinische Statistik und Dokumentation. Zudem war er von 1982 bis 1986 Leiter des Biometrischen Zentrums Aachen an der RWTH Aachen. Im Jahr 1988 wurde ihm der Paul-Martini-Preis der Deutschen Gesellschaft für Medizinischen Informatik, Biometrie und Epidemiologie (GMDS) verliehen. Von 1989-1995 war er Mitglied der Aufbereitungskommission "Röntgenologie und Nuklearmedizin" für den humanmedizinischen Bereich (B 11) des BGA.

Im Jahr 1991 folgte die Ernennung zum Universitätsprofessor (C3) für Biometrie und Epidemiologie an der Medizinischen Fakultät der Universität Düsseldorf. Damit verbunden war die Bestellung zum Direktor des Instituts für Biometrie und Epidemiologie am Deutschen Diabetes-Zentrum (DDZ) an der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf. In den Jahren 1997-1998 und 2004-2008 war er Geschäftsführender Direktor des DDZ. Im letztgenannten Zeitraum führte er das DDZ mit großem politischem Geschick erfolgreich durch eine von vielen Umwälzungen geprägte schwierige Zeit und hatte maßgeblichen Anteil an wichtigen Weichenstellungen für die Zukunft des Hauses.

Ferner war er in den Jahren 2005-2006 Geschäftsführer und von 2006-2008 Vorstandsvorsitzender der Deutschen Diabetes Forschungsgesellschaft e.V., der Trägergesellschaft des DDZ.

Prof. Guido Giani ist seit vielen Jahren Mitglied der GMDS und der Biometrischen Gesellschaft. Mit Leib und Seele und großem Engagement widmete er sich verschiedenen Aufgaben in beiden Fach-

gesellschaften. Im Jahr 1989 organisierte er zusammen mit Herrn Prof. Repges die 34. Jahrestagung der GMDS in Aachen sowie unzählige Vortragsitzungen auf anderen Jahrestagungen. Die GMDS dankt ihm insbesondere für die vielen Jahre, in denen Prof. Giani die ordnungsgemäße Geschäftsführung der Gesellschaft gemeinsam mit Herrn Trampisch geprüft hat, und für seinen positiven Einfluß auf die Geschicke der Gesellschaft. Von 1995-1999 war er Mitglied des Beirats und von 2000-2004 Präsident bzw. Vize-Präsident der Internationalen Biometrischen Gesellschaft, Deutsche Region. In der GMDS war er von 1998-2002 Mitglied des Fachausschusses „Biometrie“ und ab 2003 Sprecher der AWMF-Leitlinienkommission „Epidemiologie und Verlauf des Diabetes mellitus in Deutschland“.

Herr Giani ist Autor und Mitautor unzähliger Originalarbeiten und war als Gutachter für zahlreiche Journale und Doktorarbeiten tätig. Seine ersten methodisch orientierten Arbeiten stammen aus dem Bereich Selektions- und Rankingverfahren, ein damals in Deutschland wenig beachtetes Forschungsgebiet. Der Titel seiner Doktorarbeit lautet „Konfidenz- und Minimax-Aussagen für Selektionsprozeduren“. Selektionsprozeduren blieben auch nach erfolgreicher Promotion sein Hauptforschungsgebiet und mündeten in einer Habilitationsschrift mit dem Titel „Selektionsprozeduren mit Äquivalenzentscheidungen und ihr Einsatz bei der Planung und Auswertung mehrarmiger klinischer Studien“ und entsprechenden Publikationen in namhaften Journalen. Neben der wissenschaftlichen Forschung in seiner Aachener Zeit nahm er eine Vielzahl von Aufgaben in biometrischer Beratung und Lehre wahr. Nach seinem Wechsel an das DDZ im Jahr 1991 baute er zunächst erfolgreich das Institut für Biometrie und Epidemiologie am DDZ auf. Dabei legte er stets großen Wert auf eigenständige biometrische Methodenforschung in seiner biometrischen Arbeitsgruppe. Darüber hinaus widmete er sich zunehmend epidemiologischen Themen und Fragestellungen in Theorie und Praxis. Neben den beiden Arbeitsgruppen „Biometrie“ und „Epidemiologie“ etablierte er eine neue Arbeitsgruppe „Versorgungsforschung und Gesundheitsökonomie“ an seinem Institut. Als Mitglied des Leitungsgremiums des Zusatzstudiengangs Public Health der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf hat er den Schwerpunkt Epidemiologie aufgebaut und war verantwortlich für die Module „Biometrie“ und „Advanced Methods in Epidemiology“ der Ausbildung zum Master of Science in Epidemiology (MSE), die im Rahmen des MSE-NRW-Netzwerks in enger Kooperation der Universitäten Bielefeld, Düsseldorf und Mainz durchgeführt werden. Mit großem Engagement führte er entsprechende ganz- bzw. mehrtägige Lehrveranstaltungen durch. In den letzten Jahren übernahm er darüber hinaus die kommissarische Leitung des „Instituts für Statistik in der Medizin“ am Universitätsklinikum Düsseldorf. Gleichzeitig ist es ihm mit großem Engagement gelungen, am DDZ ein Studienzentrum (geplant sind 10000 Probanden) für die „Nationale Kohorte“ zu etablieren. Die „Nationale Kohorte“ startet im Mai 2013 und ist als prospektive, multizentrische Kohortenstudie mit bundesweit 200.000 Probanden im Alter von 20 bis 69 Jahren konzipiert.

Mit Herrn Prof. Guido Giani geht ein weit über die Belange der Biometrie und Epidemiologie interessierter und engagierter Wissenschaftler in den offiziellen und wohlverdienten Ruhestand. Viele Kolleginnen und Kollegen haben Herrn Giani als einen mit großem Optimismus

ausgestatteten, überaus freundlichen und stets gesprächs- und diskussionsbereiten Menschen kennengelernt. Obwohl er sich ein paar kleinere Hintertüren für Engagements in Forschung und Lehre offengehalten hat, freut er sich nach eigener Aussage auf mehr Zeit für seine Familie, insbesondere seine Enkel, und einige schon geplante Reisen. Allzu oft wurde sein Jahresurlaub in den letzten Jahren, typischerweise eingeleitet durch eine durch halb Europa führende Radtour zum Tegernsee, durch dienstliche Verpflichtungen unterbrochen.

Die GMDS wünscht Herrn Giani auf diesem Wege alles Gute für die Zukunft, insbesondere lang anhaltende Gesundheit, viele schöne Reisen und nie versiegende Kondition bei seinen Berg- und Radtouren. Vielleicht bleibt daneben ja noch etwas Zeit übrig, um ein paar wissenschaftliche Highlights zu setzen und die eine oder andere Konferenz zu besuchen.

Im Namen der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie und im Namen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Instituts für Biometrie und Epidemiologie des Deutschen Diabetes-Zentrums

Iris Zöllner  
Helmut Finner

## Zum 65. Geburtstag von Prof. Dr. Kurt Ulm, München

---

Am 2. Januar 2013 vollendete Herr Prof. Dr. Kurt Ulm sein 65. Lebensjahr. Geboren 1948 in München, studierte er an der Technischen Universität München von 1969 – 1974 Mathematik. Im Jahr 1980 schloss er an der Universität Dortmund seine Promotion mit dem Titel „Diskriminanzanalyse bei zeitabhängigen Beobachtungen“ unter der Betreuung von Prof. Siegfried Schach ab. Kurz nach der Promotion trat er 1981 in die GMDS ein und hat sich seither um die Fächer Biometrie und Epidemiologie verdient gemacht. Seit 1976 war er als wissenschaftlicher Mitarbeiter am Institut für Medizinische Statistik und Epidemiologie an der Technischen Universität München tätig. Seine Habilitation, die er 1985 vollendete, beschäftigte sich mit dem Thema „Statistisches Verfahren zur Festlegung von Schadstoffgrenz-konzentrationen in der Medizin“. Der konkrete Anlass war die Festlegung des Allgemeinen Staubgrenzwertes. Zwischen 1986-1988 verbrachte er mehrere Forschungsaufenthalte an der University of Washington in Seattle (USA).

Im Jahr 1993 wurde Herr Ulm in die Ständige Senatskommission zur Prüfung gesundheitsschädlicher Arbeitsstoffe (MAK-Kommission) der Deutschen Forschungsgemeinschaft berufen.

In München hat Herr Ulm durch seine Forschungs- und Lehrtätigkeit wesentlich zur Etablierung der Biometrie im Studiengang Statistik der Ludwig-Maximilians-Universität beigetragen. Sein Forschungsgebiet umfasst die Analyse komplexer Risikostrukturen in klinischen und epidemiologischen Studien, die er auch als Teilprojektleiter im Sonderforschungsbereich 386 „Statistische Analyse diskreter Strukturen: Modellierung und Anwendung in Biometrie und Ökonometrie“ 1995-2006 vertreten hat. Weitere biometrische Forschungsschwerpunkte von Kurt Ulm sind die Analysen von Überlebenszeiten, Identifizierung von prognostischen Faktoren und Risikoabschätzungen. Sein wissenschaftlicher Werdegang ist gekennzeichnet durch mehr als 290 Publikationen in internationalen peer-begutachteten Zeitschriften, darunter so anerkannten wie The Lancet, New England Journal of Medicine und JAMA. In der Epidemiologie befasste er sich hauptsächlich mit den Themen Asbest, Trichlorethylen, Quarz und Lungenkrebs, Dosis-Wirkungsbeziehungen und Schwellenwertanalysen.

Herr Kollege Ulm bereicherte die Jahrestagungen der GMDS seit vielen Jahren mit seiner wissenschaftlichen Expertise und war selbst auch Mitveranstalter der 36. Jahrestagung 1991 in München. Er hat sich in Forschung und Lehre für die Biometrie als angewandte Disziplin in der Medizin verdient gemacht – und tut es noch, seit nunmehr über 35 Jahren.

Nun zum Zeitpunkt der Erreichung des Rentenalters gratuliert die GMDS ihrem langjährigen Mitglied Prof. Dr. Kurt Ulm im Namen der Mitglieder ganz herzlich zum 65. Geburtstag. Wir danken Ihnen an dieser Stelle für Ihr Engagement für die GMDS und hoffen, dass Sie uns auch weiterhin tatkräftig in der Fachgesellschaft, der biometrischen Lehre und der Implementierung unserer Disziplin in die praktische Arbeit im Dienste der Gesundheit unterstützen.  
Wir wünschen Ihnen mit den besten Wünschen für die Zukunft weiterhin alles Gute.

Thomas Brüning

## Zum 65. Geburtstag von Prof. Dr. H.-J. Trampisch

---

Hans-Joachim Trampisch wurde 1948 in Gießen geboren. Dort studierte er Mathematik und schloss das Studium 1973 mit dem Diplom ab. Ab 1973 war er Wissenschaftlicher Mitarbeiter am Institut für Medizinische Datenverarbeitung der Gesellschaft für Strahlen- und Umweltforschung (GSF) in München. Ab 1975 war er dann Wissenschaftlicher Mitarbeiter der Abteilung Biomathematik (Leiter: Prof. N. Victor) des Fachbereichs Veterinärmedizin der Universität Gießen. 1978 erfolgte seine Promotion zum Dr. rer. nat. an der Mathematischen Fakultät der Universität Gießen mit einem Thema zu Diskriminanzanalysen für qualitative Variablen. Ab 1978 war er dann Wissenschaftlicher Mitarbeiter am Institut für Medizinische Statistik und Biomathematik (Direktor: Prof. Dr. H.J. Jesdinsky) der Medizinischen Fakultät der Universität Düsseldorf. Dort habilitierte er sich 1982 mit einem Thema zu Lokalisationsmodellen in der Diskriminanzanalyse für das Fach Medizinische Statistik an der Medizinischen Fakultät der Universität Düsseldorf. Im Oktober 1986 übernahm er nach dem plötzlichen Tod von Prof. Jesdinsky die kommissarische Leitung des Instituts in Düsseldorf. Seit 1988 ist er Universitätsprofessor und Leiter der Abteilung Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie an der Medizinischen Fakultät der Universität Bochum.

Seine medizin-statistischen Arbeitsschwerpunkte liegen auf dem Gebiet der Diskriminanzanalysen, Diagnose- und Prognose-Modelle sowie Methodik klinischer Studien mit einem besonderen Interesse an Non-Inferiority-Studien. Seine Aufmerksamkeit legte er darauf, seine biometrische Expertise in interdisziplinäre Kooperationen mit Klinischen Forschern einzubringen; in den letzten Jahren war er zunehmend auch an Studien zur Versorgungsforschung, besonders auch zur pAVK, beteiligt.

Er engagierte sich auch sonst in seiner Hochschule, z. B. als Prorektor für Forschung, als ständiger Sachverständiger in der Bochumer Ethik-Kommission oder durch den Aufbau des „Zentrum Biometrie“ innerhalb der „Akademie für öffentliche Gesundheit“, extern z. B. als Gutachter bzw. Experte in der Arzneimittelkommission der Deutschen Ärzteschaft oder in Gremien des BfArM. So vertrat er die Anliegen der Biometrie auch jenseits seines engeren akademischen Arbeitsfeldes.

In unserer GMDS engagierte er ebenfalls umfassend und mit großem Erfolg: z. B. leitete er die GMDS-Arbeitsgruppe „Therapeutische Forschung“, arbeitete mit am „Memorandum zur Evaluierung diagnostischer Tests“ (1986), organisierte die Jahrestagung 1995 in Bochum, leitete die Zertifikatskommission „Biometrie in der Medizin“, und war und ist jetzt wieder einer unserer Rechnungsprüfer – um nur einige seiner GMDS-Aktivitäten zu nennen. Dafür danken wir ihm ausdrücklich!

Seine Kraft schöpft er aus sportlicher Betätigung und dem Kreis seiner Familie. Auch wenn er bald emeritiert werden dürfte, macht ihm seine Arbeit derart Spaß, dass er noch länger im Amt bleiben möchte. Wir wünschen ihm dabei weiterhin viel Erfolg und Freude. In diesem Sinne „Ad multos annos“!

Walter Lehmacher

## Zum 65. Geburtstag von Prof. Dr. Jürgen Wahrendorf

---

Herr Prof. Dr. Jürgen Wahrendorf zählt zu den Mitbegründern der Epidemiologie in Deutschland und hat die Entwicklung der epidemiologischen Forschungslandschaft hierzulande entscheidend geprägt. Er wurde am 23. April 1948 im norddeutschen Bad Segeberg geboren. Nach dem Abitur studierte er Mathematik in Clausthal-Zellerfeld, Göttingen und an der ETH in Zürich. Dort promovierte er 1977 bei Prof. Bühlmann. Seine wissenschaftliche Karriere begann zunächst im Bereich der klinischen Biometrie am Deutschen Krebsforschungszentrum in Heidelberg am damaligen Institut für Dokumentation, Information und Statistik. Im Jahr 1980 ging er als „senior scientist“ an das Krebsforschungszentrum der Weltgesundheitsorganisation, der International Agency for Research on Cancer (IARC) in Lyon und dort an die Abteilung „Biostatistics and Field Studies“. Seine wissenschaftlichen Arbeiten waren in dieser Zeit primär in der biostatistischen Methodenforschung, und hier zunächst mit einem Schwerpunkt bei der Analyse tierexperimenteller Studien. Bald kamen Arbeiten hinzu, die seinen Weg in die Epidemiologie vorzeichneten, so übernahm er leitende Funktionen bei der Planung und Auswertung zahlreicher epidemiologischer Studien in der IARC. Jürgen Wahrendorf hatte die herausragende Fähigkeit, das Potential neuer Methoden und die Möglichkeiten derer Weiterentwicklung schnell zu erfassen und umzusetzen, so zum Beispiel das erstmals im Jahr 1979 vorgestellte Bootstrap-Verfahren. Er entwickelte kurz darauf neue Anwendungen dieses Verfahrens in der klinischen Biometrie und in der Epidemiologie.

Im Jahre 1986 folgte er dem Ruf auf eine C4-Professur für Epidemiologie an der medizinischen Fakultät der Universität Heidelberg, verbunden mit der Leitung einer Abteilung am DKFZ, die von ihm wegweisend in „Abteilung Epidemiologie“ umbenannt wurde. Diese Abteilung war eine der ersten und wurde in kürzester Zeit zu eine der wichtigsten Abteilungen für die Entwicklung der Epidemiologie in Deutschland. Jürgen Wahrendorf hat in dieser Zeit wesentlich zu zahlreichen entscheidenden Entwicklungen beigetragen. Wie bereits in seiner Publikation „The changing face of cancer epidemiology“ 1986 in der Zeitschrift „Statistics in Medicine“ zu erkennen war, agierte er stets vorausschauend auf notwendiger Strukturen für eine moderne, an internationale Standards gerichtete Krebsepidemiologie. Er hat sich entscheidend an der Diskussion um die Entstehung von Krebsregistern in Deutschland beteiligt. Die Etablierung einer großen multizentrischen Kohortenstudie in Europa zur Erforschung des Zusammenhangs zwischen Ernährung und Krebs und die Beteiligung Deutschlands ist ihm zu verdanken. Diese sog. „EPIC-Studie“ zählt zu eine der größten Kohortenstudien auf der Welt, die heute noch für zahlreiche epidemiologische Fragestellungen auch im Bezug auf nicht maligne Erkrankungen die Basis ist. Dadurch hat er auch zur Vernetzung epidemiologischer Forschung in Europa maßgeblich beigetragen. Eine seiner wesentlichen Anliegen war ihm stets die methodische Qualität epidemiologischer Studien. So wurden von ihm zahlreiche methodische Arbeiten angeregt und publiziert. Ihr sachlich-kritischer Geist war stets eine Bereicherung für die Epidemiologie.

Jürgen Wahrendorf hat nicht nur selbst die moderne Epidemiologie in Deutschland geprägt. Zahlreiche seiner Doktoranden und Habilitanden, die er für die Epidemiologie nachhaltig begeistern konnte, haben heute leitende Positionen inne und führen epidemiologische Forschung in seinem Sinne fort. Uns, seinen Mitarbeitern hat er immer die Bedeutung des wissenschaftlichen Arbeitens mit stringenten methodischen Aspekten ans Herz gelegt. Durch seine aktive Rolle in einer ganzen Reihe nationaler und internationaler Organisationen lernten wir auch die Bedeutung internationaler multidisziplinärer Zusammenarbeit. Er war zudem stets darauf bedacht, dass wir die Ergebnisse unserer Forschung nicht nur in einschlägigen wissenschaftlichen Zeitschriften veröffentlichen sondern auch einer breiteren Öffentlichkeit kommunizieren. Nicht hoch genug einzuschätzen ist auch, dass er verstand, erfolgreiche Arbeit durch eine gute Arbeitsatmosphäre zu fördern. Dies hat er uns sowohl in nationaler und internationaler Zusammenarbeit als auch in seiner eigenen Abteilung stets vorgelebt. Wir haben viel von ihm gelernt und danken ihm dafür. Trotz seiner schweren Krankheit im Jahre 1992/1993 hat er in den letzten Jahren neue Arbeitsfelder für sich entdeckt und die Umweltepidemiologie am DKFZ etabliert.

Herr Prof. Wahrendorf ist Autor von mehr als 200 wissenschaftlichen Fachartikeln und vielen Büchern und Buchbeiträgen. An seinen vielen Publikationen kann man die Vielschichtigkeit seines wissenschaftlichen Schaffens erkennen.

Wir möchten den 65. Geburtstag von Jürgen Wahrendorf und bevorstehenden Ruhestand zum Anlass nehmen, ihm ganz herzlich zum Geburtstag zu gratulieren und ihm und seiner Frau alles Gute für die kommenden Jahre zu wünschen. Wir möchten ihm auch persönlich danken für alles, was er uns für unseren wissenschaftlichen Weg mitgegeben hat.

Jenny Chang-Claude  
im Namen aller Schüler und Mitarbeiter

**Nachruf**



## Nachruf für Herrn Univ.-Prof. Dr. med. Hanns Klinger

---

Die Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie trauert um ihr Mitglied, Herrn Univ.-Prof. Dr. med. Hanns Klinger, der am 5. Juni 2013 im Alter von 87 Jahren in Düsseldorf gestorben ist.

Hanns Klinger wurde am 12. April 1926 in Reichenberg im Sudetenland geboren. Er studierte in Göttingen, der damaligen Hochburg der Mathematik. Als die Heinrich-Heine-Universität aus der medizinischen Akademie hervorging, wurde Hanns Klinger 1966 Direktor des Instituts für Statistik und Dokumentation an der mathematisch-naturwissenschaftlichen Fakultät und bereits vorher übernahm er den ersten Lehrstuhl überhaupt an der medizinischen Fakultät. Er baute also gleich zwei Institute zur Statistik und Dokumentation mit unterschiedlichen Heimattakultäten und damit unterschiedlichen Schwerpunkten auf. Hanns Klinger war einer der ersten Verfechter für die Integration der Medizinischen Statistik in die medizinischen Fakultäten, sowohl für die Lehre wie für die Wissenschaft, und betrieb eine umsichtige und nachhaltige Nachwuchsförderung. Hanns Klinger legte besonderen Wert darauf, die Methoden in den Vordergrund zu stellen, hierbei einheitliche Bezeichnungen und Begriffe zu verwenden und sehr umsichtig und umfassend zu arbeiten. Dies zeigte sich auch durch intensive Diskussionen auf Tagungen, insb. auch bei den Klausurtagungen in Oberwolfach. Bei diesen Diskussionen deckte er Schwachpunkte in den Denkansätzen mit großem Gespür auf. Auch ich persönlich durfte als Studentin und kurz nach dem Studium diese Eigenschaften Hanns Klingers unmittelbar kennenlernen. Hanns Klinger hat die biometrische Landschaft Deutschlands maßgeblich mitgeprägt. Die GMDS ist ihm hierfür zu sehr großem Dank verpflichtet.

Heike Bickeböller

# Repräsentanten der GMDS





## GMDS-Repräsentanten bei wissenschaftlichen Fachgesellschaften

---

<i>DECHEMA „Arbeitsausschuss Bioinformatik“, Gesellschaft für Chemische Technik und Biotechnologie e.V.</i>	U. Mansmann (München)
<i>Deutsche Gesellschaft für Arbeits- und Umweltmedizin</i>	H.-E. Wichmann (München)
<i>Deutsche Gesellschaft für Biomedizinische Technik im VDE</i>	P. Knaup-Gregori (Heidelberg)
<i>Deutsche Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi)</i>	S. Klug (Dresden)
<i>Deutsche Gesellschaft für Hygiene und Umweltmedizin (GHU)</i>	H.-E. Wichmann (München)
<i>Deutsche Gesellschaft für Public Health (DGPH)</i>	H. Bickeböller (Göttingen)
<i>Gesellschaft für Klassifikation (GfKI)</i>	B. Lausen (Colchester)
GI FB 4.3, Informatik in den Lebenswissenschaften (FAMI)	R. Lenz (Erlangen)
<i>Kommission Klinische Studien in der Onkologie der Deutschen Krebsgesellschaft</i>	R.-D. Hilgers (Aachen)

## GMDS-Repräsentanten in der Leitlinienerstellung

---

S3-Leitlinie „Brustrekonstruktion mit Eigengewebe“ (DKG)	C. Fischer (Heidelberg)
S3-Leitlinie „Prävention des Zervixkarzinoms (CxCa)“ Früherkennung	U. Siebert (Hall i.T.) Stv.: W. Sauerbrei (Freiburg)
S3-Leitlinie „Impfprävention HPV-assoziiierter Neoplasien“	S. Klug (Dresden)
S3-Leitlinie zur chronischen lymphatischen Leukämie	W. Lehmacher (Köln)
AWMF-Leitlinienkommission	W. Lehmacher (Köln)
AWMF-Leitlinienbeauftragter der GMDS	U. Siebert (Hall i.T.)

---

## GMDS-Repräsentanten bei Dachverbänden

Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF)	P. Schmücker (Mannheim) Stv: K.-H. Jöckel (Essen)
AWMF-Stellungnahmebeauftragter	D. Hauschke (Freiburg)
<i>Arbeitskreis Medizinische Informatik (AK-MI) der OCG (Österreichische Computergesellschaft) und der ÖGBMT (Österreichische Gesellschaft für Biomedizinische Technik)</i>	E. Ammenwerth (Innsbruck)
<i>conhIT-Kongress- Präsident</i>	P. Schmücker (Mannheim)
<i>conhIT- Präsidium</i>	P. Schmücker (Mannheim)
<i>conhIT-Networkingbeiratsvorsitzende</i>	B. Böckmann (Dortmund)
<i>Dachgesellschaft DAG-STAT</i>	C. Schmoor (Freiburg)
<i>Dachverband Medizinische Technik (DVMT)</i>	A. Horsch (München)
<i>Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Mustererkennung (DAGM)</i>	T. Tolxdorff (Berlin)
<i>Deutsches Netzwerk Evidenzbasierte Medizin (DNebM)</i>	A. Timmer (Bremen)
<i>Deutsches Netzwerk Versorgungsforschung (DNVF)</i>	A. Timmer (Bremen)
<i>Dachgesellschaft DAG-STAT</i>	C. Schmoor (Freiburg)
<i>Ständige DRG-Fachkommission der Bundesärztekammer und der AWMF</i>	J. Stausberg (München)
<i>Strategiekreis Informatik I-12</i>	P. Schmücker (Mannheim)
<i>Telematikplattform (TMF)- Kuratorium der TMF-School</i>	U. Sax (Göttingen)

## GMDS-Repräsentanten in internationalen Organisationen

---

### European Federation for Medical Informatics (EFMI)

---

EFMI

A. Winter (Leipzig)

### International Medical Informatics Association (IMIA)

---

IMIA

P. Knaup-Gregori (Heidelberg)

### Society for Artificial Intelligence in Medicine Europe (AIME)

---

AIME

R. Engelbrecht (Neuherberg)



# Fachgutachter der GMDS





<b>Deutsche Forschungsgemeinschaft (DFG)</b>	
Fachkollegien / FK 205-01: Epidemiologie, Medizinische Biometrie, Medizinische Informatik, Public Health	H. Becher (Heidelberg) M. Kieser (Heidelberg) U. Mansmann (München)
<b>Nationaler Krebsplan (BMG)</b>	
Arbeitsgruppe zum Handlungsfeld 1 „Weiterentwicklung der Krebsfrüherkennung“	K.-H. Jöckel (Essen)
Arbeitsgruppe zum Handlungsfeld 2 „Versorgungsstrukturen und QM“	U. Altmann (Gießen) Stv: P. Haas (Dortmund)
Nationale Kohorte – Planungskomitee	K.-H. Jöckel (Essen)
<b>Beirat Zentrum für Krebsregisterdaten (BMG)</b>	
	A. Stang (Halle/Saale)
<b>Gendiagnostik-Kommission (GEKO/ BMG)</b>	
	H. Bickeböller (Göttingen) K. Strauch (München)
<b>Kommission für Arzneimittel für Kinder und Jugendliche (BMG)</b>	
	J. Hüsing (Heidelberg) Stv: E. Garbe (Bremen)
<b>Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM)</b>	
Expertengruppe Off-Label Innere Medizin (BfArM)	M. Neuhäuser (Remagen) Stv. P. Martus (Berlin)
Expertengruppe Off-Label Neurologie (BfArM)	S. Wellek (Mannheim) Stv: R.-D. Hilgers (Aachen)
Expertengruppe Off-Label Onkologie (BfArM)	L. Edler (Heidelberg) Stv. U. Mansmann (München)
Kommission C (Antroposophie) im Fachbereich Medizinische Statistik (BfArM)	R.-D. Hilgers (Aachen)
Kommission D (Homöopathie) im Fachbereich Medizinische Statistik (BfArM)	R. Hilgers (Göttingen) Stv: H. Walach (Frankfurt/Oder)
Kommission E (Phytotherapie) im Fachbereich Medizinische Statistik (BfArM)	S. Wellek (Mannheim) Stv: W. Lehmacher (Köln)
Sachverständigenausschuss für Verschreibungspflicht	J. Hasford (München) E. Garbe (Bremen)
<b>Deutsches Institut für Med. Dokumentation und Information (DIMDI)</b>	
DIMDI Arbeitsgruppe ATC/DDD des Kuratoriums für Fragen der Klassifikation im Gesundheitswesen (KKG)	N.N.

<i>DIMDI Arbeitsgruppe Objekt Identifier (OID) des Kuratoriums für Fragen der Klassifikation</i>	P. Daumke (Freiburg)
<i>DIMDI Kuratorium für Klassifikation im Gesundheitswesen (KKG)</i>	A. Zaiß (Freiburg) Stv: R. Bartkowski (Berlin) Stv: J. Stausberg (München)
<b><i>DIN Deutsches Institut für Normung e.V. – Normenausschuss Radiologie</i></b>	U. Engelmann (Heidelberg)

# Satzung der GMDS





# Satzung der **GMDS**

---

## **§ 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.

## **§ 2 ZIELE**

(1) Der Verein dient der Förderung von Wissenschaft und Forschung. Er 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) Der Satzungszweck wird verwirklicht insbesondere durch:

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) Der Verein verfolgt unmittelbar und ausschließlich gemeinnützige Zwecke im Sinne des Abschnitts "Steuerbegünstigte Zwecke" der Abgabenordnung. Der Verein ist selbstlos tätig; er verfolgt nicht in erster Linie eigenwirtschaftliche Zwecke.

(2) Mittel des Vereins dürfen nur für satzungsgemäße Zwecke verwendet werden. Die Mitglieder erhalten keine Zuwendungen aus Mitteln des Vereins. Es darf keine Person durch Ausgaben, die dem Zweck des Vereins fremd sind, oder durch unverhältnismäßig hohe Vergütungen begünstigt werden.

(3) Bei Auflösung des Vereins oder bei Wegfall steuerbegünstigter Zwecke fällt das Vermögen des Vereins an eine juristische Person des öffentlichen Rechts oder an eine andere steuerbegünstigte Körperschaft zwecks Verwendung für die Förderung der Informatik, Biometrie, Epidemiologie und Dokumentation in der Medizin.

(4) Jeder Beschluss über die Änderung der Satzung ist vor dessen Anmeldung beim Registergericht dem zuständigen Finanzamt vorzulegen.

#### **§ 4 VERHÄLTNIS ZU ANDEREN ORGANISATIONEN**

(1) Die GMDS kann Mitglied anderer Gesellschaften werden. Die Entscheidung darüber fällt die Mitgliederversammlung.

(2) Die GMDS kann andere Gesellschaften als korporative Mitglieder aufnehmen. Die Entscheidung darüber fällt die Mitgliederversammlung.

#### **§ 5 ARTEN DER MITGLIEDSCHAFT UND DER AUFNAHME IN DEN VEREIN**

##### **(1) Ordentliche Mitglieder**

Ordentliche Mitglieder des Vereins können alle natürlichen Personen werden, die bereit und in der Lage sind, an der Verwirklichung der Ziele des Vereins mitzuwirken. Voraussetzung für die Aufnahme ist ein abgeschlossenes Studium an einer wissenschaftlichen Hochschule oder Fachhochschule. Bei einem diesem Status entsprechenden Berufsbild bzw. bei einem Beruf mit entsprechender Tätigkeit sind Ausnahmen zulässig.

##### **(2) Fördernde Mitglieder**

Dem Verein können juristische Personen oder Personenvereinigungen sowie natürliche Personen, die in einem § 2 Abs. 1 entsprechenden Gebiet arbeiten, als fördernde Mitglieder beitreten. Fördernde Mitglieder unterstützen die Vereinstätigkeit vor allem durch Zahlung eines erhöhten Mitgliedbeitrages.

##### **(3) Ehrenmitglieder**

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

##### **(4) Korrespondierende Mitglieder**

Natürlichen Personen, an deren ständiger Mitarbeit für spezielle Fragestellungen ein besonderes Interesse besteht, kann aufgrund eines einstimmigen Beschlusses des Präsidiums die korrespondierende Mitgliedschaft angetragen werden.

##### **(5) Studentische Mitglieder**

Studierende einer der für die wissenschaftliche Arbeit des Vereins relevanten Fachrichtung können studentisches Mitglied werden.

##### **(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.

Jedes korporative Mitglied hat einen Sitz im Beirat. Personen, die korporative Mitglieder im Beirat vertreten, werden vom Präsidium in Abstimmung mit dem satzungsgemäß zuständigen Organ des korporativen Mitglieds berufen. In einer Korporationsvereinbarung kann ein Beitrag festgesetzt werden.

##### **(7) Sektionsmitglieder**

Natürliche Personen können Sektionsmitglieder des Vereins werden, wenn sie sich der Aufgabenstellung der Sektion verpflichtet fühlen.

#### **§ 6 ERWERB DER MITGLIEDSCHAFT**

(1) Über den schriftlichen Aufnahmeantrag entscheidet das Präsidium nach Maßgabe von § 5. Die Entscheidung ist dem Antragsteller/ der Antragstellerin mitzuteilen. Gegen die Ablehnung der Aufnahme kann binnen eines Monats nach Zugang des Ablehnungsschreibens Beschwerde bei dem Präsidenten/ der Präsidentin der GMDS eingelegt werden, über die die Mitgliederversammlung entscheidet.

(2) Ehrenmitglieder und korrespondierende Mitglieder erklären die Annahme der ihnen angetragenen Mitgliedschaft gegenüber der GMDS.

## **§ 7 RECHTE UND PFLICHTEN DER MITGLIEDER**

### **(1) Vorschlagsrecht**

Ordentliche Mitglieder, fördernde Mitglieder, Ehrenmitglieder und Sektionsmitglieder sind berechtigt, Personen für die Wahlen zum ersten Vizepräsidenten/ zur ersten Vizepräsidentin, sowie Beisitzern/ Beisitzerinnen des Präsidiums sowie der Sektionen sowie zu den Fach- und Sektionsausschüssen vorzuschlagen. Die Person des Schriftführers/ der Schriftführerin wird vom ersten Vizepräsidenten/ der ersten Vizepräsidentin, die des Schatzmeisters/ der Schatzmeisterin vom Präsidium vorgeschlagen.

### **(2) Passives Wahlrecht**

Ordentliche Mitglieder und Ehrenmitglieder sind für die Funktionen des ersten Vizepräsidenten/ der ersten Vizepräsidentin, der Beisitzer/ Beisitzerinnen des Präsidiums, der Mitglieder der Fachausschüsse sowie des Schriftführers/ der Schriftführerin und des Schatzmeisters/ der Schatzmeisterin wählbar. Sektionsmitglieder sind für die Funktionen des Beisitzers/ der Beisitzerin ihrer Sektion im Präsidium, der Mitglieder des jeweiligen Sektionsausschusses sowie des Schriftführers/ der Schriftführerin wählbar.

### **(3) Aktives Wahlrecht**

Ordentliche Mitglieder, fördernde Mitglieder sowie Ehrenmitglieder sind berechtigt, den ersten Vizepräsidenten/ die erste Vizepräsidentin, die Beisitzer/ die Beisitzerinnen des Präsidiums, die Mitglieder der Fachausschüsse, den Schriftführer/ die Schriftführerin sowie den Schatzmeister/ die Schatzmeisterin zu wählen.

Sektionsmitglieder sind berechtigt, den ersten Vizepräsidenten/ die erste Vizepräsidentin, den Schriftführer/ die Schriftführerin, den Schatzmeister/ die Schatzmeisterin, die Mitglieder des jeweiligen Sektionsausschusses sowie die Beisitzer/ Beisitzerinnen der jeweiligen Sektion zu wählen.

(4) Jedes Mitglied kann sich Arbeitsgruppen, Projektgruppen und/oder Arbeitskreisen der Fachbereiche und Sektionen der GMDS anschließen.

## **§ 8 BEENDIGUNG DER MITGLIEDSCHAFT**

(1) Die Mitgliedschaft erlischt durch Tod, Auflösung der juristischen Person, Austritt oder durch Ausschluss aus dem Verein.

(2) Der Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung in einem Brief gegenüber dem Präsidium. Der Austritt ist nur zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zulässig.

(3) Ein Mitglied kann durch Beschluss des Präsidiums aus dem Verein ausgeschlossen werden, wenn es schuldhaft Vereinsinteressen verletzt hat.

Ein Ausschluss kann auch erfolgen, wenn das Mitglied trotz zweimaliger Mahnungen, die dem Mitglied an die dem Verein zuletzt bekannt gegebene Adresse zugestellt werden, mit der Zahlung des Beitrags im Rückstand ist. Der Ausschluss darf erst beschlossen werden, wenn die in dem zweiten Mahnschreiben gesetzte Frist verstrichen und die Beitragsschulden nicht beglichen sind.

Bei studentischen Mitgliedern kann ein Ausschluss beschlossen werden, wenn der Studiengang, der für die Begründung der Mitgliedschaft Voraussetzung war, abgebrochen wurde.

In allen Fällen ist der Ausschluss den Mitgliedern mitzuteilen.

(4) Die ausgeschlossene Person ist berechtigt, binnen eines Monats nach Zugang des Ausschlussbescheides gegen den Ausschluss Beschwerde beim Präsidenten/ der Präsidentin der GMDS einzulegen, über die die nächste Mitgliederversammlung entscheidet.

## **§ 9 MITGLIEDSBEITRÄGE**

(1) Von den Mitgliedern werden Jahresbeiträge erhoben. Die Höhe und Struktur der Jahresbeiträge und dessen Fälligkeit werden auf Vorschlag des Präsidiums von der Mitgliederversammlung durch Beschluss festgelegt. In gleicher Weise kann eine Beitragsordnung erlassen werden.

(2) Ehrenmitglieder und korrespondierende Mitglieder sind von der Beitragspflicht befreit.

## § 10 ORGANE UND GLIEDERUNGEN

(1) Organe der GMDS sind die Mitgliederversammlung, das Präsidium und der Beirat.

(2) Zur Erfüllung seiner Aufgaben und dazugehörigen Aktivitäten gliedert sich der Verein in Fachbereiche, Sektionen, Arbeitsgruppen, Projektgruppen und Arbeitskreise (Gliederungen).

(3) Soweit die Satzung nichts anderes vorschreibt, beschließen die Organe und Gliederungen des Vereins 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) Über jede Sitzung der Organe und Gliederungen ist eine Ergebnism Niederschrift zu fertigen. Sie ist vom Sitzungsleiter/ von der Sitzungsleiterin und vom Protokollführer/ der Protokollführerin zu unterzeichnen und der Geschäftsstelle zuzuleiten.

## § 11 MITGLIEDERVERSAMMLUNG

(1) Einberufung

Die Mitgliederversammlung ist mindestens einmal im Jahr durch schriftliche Einladung des Präsidenten/ der Präsidentin durch Brief, E-Mail oder Fax 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/ die Präsidentin unter Angabe der beantragten Tagesordnung eine außerordentliche Mitgliederversammlung binnen vier Wochen mit vierwöchiger Frist einzuberufen.

(2) Beschlussfähigkeit

Die Mitgliederversammlung ist beschlussfähig, wenn wenigstens 50 stimmberechtigte Mitglieder anwesend sind. Kommt bei einer ordentlichen oder außerordentlichen Mitgliederversammlung keine Beschlussfähigkeit zustande, so hat der Präsident/ die Präsidentin 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

Die Mitgliederversammlung des Vereins ist insbesondere für folgende Angelegenheiten zuständig:

- die Verabschiedung und Änderung der Satzung,
- die Durchführung von Stichwahlen und eventuell erforderlichen Ersatzwahlen zum Präsidium,
- die Entgegennahme des Jahresberichts,
- die Entlastung des Präsidiums,
- die Festsetzung der Beitragshöhe, der Beitragsstruktur und ggf. einer Beitragsordnung
- die Bestellung von zwei Personen, die das Rechnungswesen prüfen,
- die endgültige Entscheidung über die Auflösung von Gliederungen,
- die Genehmigung ihrer Versammlungsprotokolle,
- der Eintritt in andere Vereinigungen,
- die Aufnahme anderer Vereinigungen als korporative Mitglieder,
- Entscheidung über Beschwerden gegen die Ablehnung von Aufnahmeanträgen oder den Ausschluss aus dem Verein,
- die Auflösung der Gesellschaft,
- die Bildung neuer Fachbereiche nach § 14 Abs. 1,
- die Definition einer neuen Sektion und deren fachliche Voraussetzungen für eine Mitgliedschaft nach § 15 Abs. 1,
- sonstige in dieser Satzung ausdrücklich der Mitgliederversammlung zugewiesenen Aufgaben.

## § 12 PRÄSIDIUM

### (1) Zusammensetzung

Das Präsidium der GMDS besteht aus

- dem Präsidenten/ der Präsidentin,
- dem Ersten Vizepräsidenten/ der Ersten Vizepräsidentin,
- dem Zweiten Vizepräsidenten/ der Zweiten Vizepräsidentin,
- dem Schatzmeister/ der Schatzmeisterin,
- dem Schriftführer/ der Schriftführerin,
- zwei Beisitzern/ Beisitzerinnen
- einem Beisitzer/ einer Beisitzerin für jede Sektion,
- den Fachbereichsleitern/ Fachbereichsleiterinnen,
- den Sektionsleitern/ Sektionsleiterinnen.

Im Verhinderungsfall der Fachbereichs- bzw. Sektionsleiter bzw. -leiterinnen können die jeweiligen Stellvertreter/ Stellvertreterinnen mit beratender Stimme an den Präsidiumssitzungen teilnehmen.

(2) Der Verein wird gerichtlich und außergerichtlich vom Präsidenten/ von der Präsidentin oder von den beiden Vizepräsidenten/ Vizepräsidentinnen bzw. einem Vizepräsidenten und einer Vizepräsidentin gemeinsam vertreten (Vorstand gemäß § 26 BGB).

### (3) Aufgaben und Rechte des Präsidenten

Der Präsident/ die Präsidentin führt die laufenden Geschäfte des Vereins. Er/ sie bereitet die Sitzungen der Organe und leitet sie. Er/ sie entscheidet in allen Angelegenheiten des Vereins, soweit sie nicht in die Zuständigkeit des Präsidiums, des Beirats, der Fachbereiche, der Sektionen oder der Mitgliederversammlung fallen.

Der Präsident/ die Präsidentin kann die Wahrnehmung einzelner Aufgaben auf andere Mitglieder des Präsidiums delegieren. Die Erteilung von Untervollmachten an andere Präsidiumsmitglieder ist zulässig.

Die übrigen Mitglieder des Präsidiums sind durch den Präsidenten/ die Präsidentin wenigstens einmal im Jahr zu unterrichten über:

- den Stand der laufenden Geschäfte,
- die Ausführung von Beschlüssen der Organe des Vereins,
- beabsichtigte und durchgeführte Verhandlungen mit Institutionen der öffentlichen Hand, mit Berufsorganisationen sowie Gesellschaften.

Darüber hinaus ist der Präsident/ die Präsidentin zur Einberufung einer Präsidiumssitzung verpflichtet, wenn dieses von wenigstens zwei Präsidiumsmitgliedern beantragt wird.

### (4) Aufgaben und Rechte des Präsidiums

Das Präsidium des Vereins beschließt insbesondere über

- die Aufnahme ordentlicher Mitglieder,
- die Aufnahme und den Mindestbeitrag fördernder Mitglieder,
- die Antragung der korrespondierenden Mitgliedschaft gemäß § 5 Abs. 4,
- die Aufnahme studentischer Mitglieder,
- den Ausschluss von Mitgliedern,
- die Bildung von Präsidiumskommissionen für besondere Aufgaben.

Das Präsidium erarbeitet Vorschläge für die Mitgliederversammlung über:

- die Höhe und Struktur der Mitgliedsbeiträge und ggf. für eine Beitragsordnung,
- die Bildung neuer Fachbereiche (§ 14 Abs.1 )

- die Bildung neuer Sektionen und die fachlichen Voraussetzungen für die Sektionsmitgliedschaft (§ 15 Abs. 1)

#### (5) Amtszeit des Präsidiums

Das Amt des Ersten Vizepräsidenten, des Präsidenten und des Zweiten Vizepräsidenten wird in dieser Reihenfolge von einem hierfür gewählten Mitglied für jeweils zwei Jahre ausgeübt. Maßgeblich für den Beginn der Amtszeit des Ersten Vizepräsidenten ist der erste Oktober. Insgesamt beträgt die Mitgliedschaft des hierfür gewählten Mitglieds im Präsidium sechs Jahre.

Sollte der Präsident/ die Präsidentin, der Erste oder der Zweite Vizepräsident/ bzw. die Erste oder die Zweite Vizepräsidentin vorzeitig aus dem Präsidium ausscheiden, bestimmt das übrige Präsidium einstimmig für den Rest der Amtszeit einen Ersatz der ausgeschiedenen Person.

Die Amtszeit der übrigen Präsidiumsmitglieder beträgt zwei Jahre. Im Übrigen gilt § 18 Abs. 6.

#### (6) Unterstützung durch eine Geschäftsstelle

Das Präsidium kann für die Abwicklung der laufenden Geschäfte eine Geschäftsstelle einrichten und einen Geschäftsführer/ eine Geschäftsführerin einstellen. Der Geschäftsführer/ die Geschäftsführerin leitet die Geschäftsstelle. Er/ Sie ist zuständig für alle Geschäfte der laufenden Verwaltung und ist insoweit berechtigt, den Verein nach außen zu vertreten. Der Geschäftsführer/ die Geschäftsführerin ist vertretungsberechtigt gegenüber dem Registergericht. Der Präsident/ die Präsidentin und in Absprache mit ihm/ ihr die Vizepräsidenten/ Vizepräsidentinnen sind gegenüber dem Geschäftsführer/ der Geschäftsführerin weisungsberechtigt.

## § 13 DER BEIRAT

### (1) Zusammensetzung

Der Beirat der GMDS besteht aus

- dem Präsidium,
- den Fachausschüssen der Fachbereiche,
- den Sektionsausschüssen der Sektionen,
- den Leitern/ Leiterinnen der Arbeitsgruppen nach § 16,
- den Leitern/ Leiterinnen der Arbeitskreise nach § 17
- den Leitern/ Leiterinnen der Kommissionen nach § 12 Abs. 4 und § 13 Abs. 3,
- den Leitern/ Leiterinnen der Projektgruppen nach §§ 14, 15 Abs. 4,
- bis zu drei weiteren vom Präsidium entsandten Mitgliedern der GMDS.

Weiterhin gehören dem Beirat an

- die GMDS-Repräsentanten/ Repräsentantinnen für die Gesellschaften, bei denen die GMDS korporatives Mitglied ist

sowie

- je ein Vertreter/ eine Vertreterin 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 von Termin und Ort 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/ Leiterin benennt der Beirat ein der Kommission angehörendes GMDS-Mitglied.

### (4) Einberufung

Der Präsident/ die Präsidentin hat wenigstens einmal jährlich eine Sitzung des Beirates der GMDS mit vierwöchiger Frist unter Angabe der Tagesordnung durch Brief, E-Mail oder Fax einzuberufen. Darüber hinaus ist er/ sie zur Einberufung einer Sitzung verpflichtet, wenn dies von wenigstens 10 Mitgliedern des Beirates beantragt wird.

## § 14 FACHBEREICHE

(1) Die Fachbereiche Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie und Epidemiologie sind für die fachliche Arbeit zuständig und organisieren ihre Aktivitäten selbständig, soweit die Satzung nichts anderes bestimmt. Die Bildung von neuen Fachbereichen wird auf Vorschlag des Präsidiums von der Mitgliederversammlung beschlossen.

(2) Die Fachbereiche sind in Arbeits- und Projektgruppen gegliedert und werden von einem Fachausschuss geleitet, dem der Fachbereichsleiter/ die Fachbereichsleiterin vorsitzt. Arbeitsgruppen können mehreren Fachbereichen angehören.

(3) Die Mitglieder nach § 5 Abs. 1, 2 und 3 wählen durch Briefwahl oder elektronische Wahl (s. § 19) für eine Amtszeit von vier Jahren einen sechsköpfigen Fachausschuss. Zeitlich um zwei Jahre versetzt wird jeweils der halbe Fachausschuss (3 Positionen) neu gewählt. Die Fachausschüsse sind zuständig für die Aktivitäten der Fachbereiche. Die Aufgaben des Fachausschusses sind neben der Leitung des Fachbereichs insbesondere Fortbildung, Betreuung der Projekt- und Arbeitsgruppen sowie Arbeitskreisen, internationale Beziehungen und Organisation von Tagungen.

(4) Die Fachausschüsse können die Einrichtung von Projektgruppen für bestimmte Teilbereiche beschließen und einen/ eine für die Projektgruppe verantwortlichen Leiter/ verantwortliche Leiterin und seinen Stellvertreter/ seine / ihre Stellvertreterin 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. § 16 Abs. (2)). Für Projektgruppen gelten §§ 16 Abs. (1), (4) und (7) entsprechend.

(5) Zu jeder Fachausschusssitzung ist der Präsident/ die Präsidentin einzuladen.

## § 15 SEKTIONEN

(1) Die GMDS kann Sektionen bilden, um Personen, denen die Voraussetzung für eine ordentliche Mitgliedschaft fehlt, die fachliche Mitarbeit innerhalb der Gesellschaft zu ermöglichen. Die Definition einer Sektion und die fachlichen Voraussetzungen für eine Sektionsmitgliedschaft werden auf Vorschlag des Präsidiums von der Mitgliederversammlung beschlossen.

(2) Sektionen werden von einem Sektionsausschuss geleitet, dem der Sektionsleiter/ die Sektionsleiterin vorsitzt. Sektionen können eigene Projekt- und Arbeitsgruppen bilden. Darüber hinaus können Sektionsmitglieder Mitglieder aller bestehenden Projekt- und Arbeitsgruppen und Arbeitskreise werden.

(3) Die Mitglieder der Sektionen (§ 5 Abs. 7) wählen durch Briefwahl oder elektronische Wahl (s. § 19) für eine Amtszeit von vier Jahren einen sechsköpfigen Sektionsausschuss. Im Übrigen gelten für die Wahlen zu den Sektionsausschüssen §§ 14 Abs. 3 S. 2 - 4, 19 entsprechend.

(4) Im Hinblick auf die Einrichtung von Projektgruppen gilt § 14 Abs. 4 entsprechend.

(5) Zu jeder Sektionsausschusssitzung ist der Präsident/ die Präsidentin einzuladen.

## **§ 16 ARBEITSGRUPPEN**

- (1) Die Arbeitsgruppen haben überwiegend methodisch orientierte Arbeitsschwerpunkte.
- (2) Die Arbeitsgruppen werden auf Vorschlag der Fach- bzw. Sektionsausschüsse vom Beirat eingerichtet.
- (3) Die Leiter/ Leiterinnen der Arbeitsgruppen und ihre Stellvertreter/ Stellvertreterinnen werden auf einer Sitzung der Arbeitsgruppe für drei Jahre gewählt (s. § 20).
- (4) Die Arbeitsgruppenleiter/ bzw. -leiterinnen sind für die Organisation der Arbeit der Arbeitsgruppe zuständig. Sie vertreten im Beirat die Belange der Arbeitsgruppe; im Verhinderungsfall sind ihre Stellvertreter/ Stellvertreterinnen an den Sitzungen des Beirats teilnahme- und stimmberechtigt.
- (5) Die Arbeitsgruppen können auf eigenen Antrag oder auf Vorschlag des Fach- bzw. Sektionsausschusses 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/ die Präsidentin im Einvernehmen mit dem Präsidium einen/ eine kommissarischen Leiter/ kommissarische Leiterin benennen. Über die Reaktivierung beschließt der Beirat entsprechend § 13 Abs. (2).
- (7) Zu jeder Arbeitsgruppensitzung ist der Präsident/ die Präsidentin einzuladen.

## **§ 17 ARBEITSKREISE**

- (1) Die Arbeitskreise haben die Aufgabe, das methodische Wissen der Fachbereiche, Sektionen, Projekt- 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 und 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/ eine Beauftragte für den Arbeitskreis benannt werden.
- (5) Die Zusammenarbeit mit der jeweiligen Fachgesellschaft wird in einem Schriftwechsel des Präsidenten/ der Präsidentin mit dieser Fachgesellschaft festgelegt.
- (6) Die Leiter/ Leiterinnen der Arbeitskreise und deren Stellvertreter/ Stellvertreterinnen werden auf einer Sitzung des Arbeitskreises von seinen Mitgliedern auf drei Jahre gewählt. Sie sind vom Präsidium und der jeweiligen anderen Fachgesellschaft zu bestätigen. Bei Meinungsverschiedenheiten über die Leitung entscheidet innerhalb der GMDS der Beirat.
- (7) Zu jeder Arbeitskreissitzung ist der Präsident/ die Präsidentin einzuladen.

## **§ 18 WAHLEN ZUM PRÄSIDIUM**

- (1) Die Wahlen der Mitglieder des Präsidiums finden getrennt für jede Position als Briefwahlen oder elektronische Wahlen rechtzeitig vor der Mitgliederversammlung statt. Bei Stimmgleichheit erforderliche Stichwahlen erfolgen in der Mitgliederversammlung.
- (2) Die Mitglieder des Präsidiums werden mit einfacher Mehrheit gewählt. Die Wahl der Beisitzer/ Beisitzerinnen, Fach- und Sektionsausschüsse erfolgt um ein Jahr versetzt zur Wahl des Präsidiumsmitglieds, das zunächst die Funktion des Ersten Vizepräsidenten/ der Ersten Vizepräsidentin wahrnehmen wird.

(3) Die Kandidaten/ Kandidatinnen für die Briefwahlen bzw. elektronische Wahlen werden durch schriftliche Umfrage durch Brief, E-Mail oder Fax bei allen Mitgliedern spätestens sechs Monate vor der Mitgliederversammlung bestimmt. Die Zustimmung der Kandidaten/ Kandidatinnen zur Kandidatur ist vor der Briefwahl bzw. elektronischen Wahl vom Präsidenten/ von der Präsidentin einzuholen. Eine Kandidatur für mehrere Positionen ist nicht möglich. Kandidaten/ Kandidatinnen, die für mehrere Positionen vorgeschlagen wurden, haben sich für eine zu entscheiden.

(4) Die Wahlunterlagen müssen drei Monate vor der Mitgliederversammlung verschickt werden. Die Auszählung erfolgt vier Wochen vor der Mitgliederversammlung.

(5) Bei Stimmgleichheit in den Briefwahlen bzw. elektronischen Wahlen findet eine Stichwahl in der Mitgliederversammlung statt. Der Kandidat/ die Kandidatin, der/ die die Mehrheit der abgegebenen Stimmen auf sich vereinigt, ist gewählt. Bei Stimmgleichheit ist ein weiterer Wahlgang durchzuführen. Kommt auch dann keine Mehrheit zustande, entscheidet das Los.

(6) Vorzeitig freiwerdende Ämter werden durch Nachrücken neu besetzt. Ist ein Nachrücken nicht möglich, können Ergänzungswahlen außerhalb des Wahlturnus erfolgen. Für die Mitglieder des Vorstands (§ 12 Abs. 2) gilt die Regelung in § 12 Abs. 5 S. 4.

## **§ 19 WAHLEN ZU DEN FACH- UND SEKTIONSAUSSCHÜSSEN**

(1) Die Wahlen zu den frei werdenden Positionen in den Fach- und Sektionsausschüssen erfolgen alle zwei Jahre durch Briefwahlen oder elektronische Wahlen. Die Mitgliedschaft beträgt vier Jahre.

(2) Die Kandidaten/ Kandidatinnen für die frei werdenden Positionen in jedem Ausschuss werden durch schriftliche Umfrage durch Brief, E-Mail oder Fax bei allen Mitgliedern sechs Monate vor der Mitgliederversammlung bestimmt. Die Zustimmung der Kandidaten/ Kandidatinnen zur Kandidatur ist vor der Briefwahl bzw. elektronischen Wahl vom Präsidenten/ von der Präsidentin einzuholen. Eine gleichzeitige Kandidatur in mehr als einem Fach-, Sektionsausschuss oder als Beisitzer/ Beisitzerin ist nicht möglich. Die Kandidaten/ Kandidatinnen müssen sich, sofern sie mehrfach benannt wurden, entscheiden, wofür sie kandidieren wollen. Für den Versand der Wahlunterlagen gilt § 18 Abs. (4).

(3) Jeder/ jede Wahlberechtigte hat so viele Stimmen, wie Positionen zu besetzen sind. Kumulieren ist nicht erlaubt.

(4) Die Kandidaten/ Kandidatinnen werden nach der erhaltenen Stimmzahl in eine Rangreihe gebracht. Die Bewerber/ Bewerberinnen auf den ersten Plätzen für die im Ausschuss zu besetzenden Positionen sind in den Ausschuss gewählt. Der Kandidat/ die Kandidatin mit den meisten Stimmen ist zum stellvertretenden Fachbereichs- bzw. Sektionsleiter/ zur stellvertretenden Fachbereichs- bzw. Sektionsleiterin gewählt. Der stellvertretende Fachbereichs- bzw. Sektionsleiter/ die stellvertretende Fachbereichs- bzw. Sektionsleiterin wird nach zwei Jahren Fachbereichs- bzw. Sektionsleiter/ Fachbereichs- bzw. Sektionsleiterin. Bei Stimmgleichheit entscheidet das Los.

(5) Vorzeitig freiwerdende Ämter werden durch Nachrücken aus der jeweils aktuellsten Wahlergebnisliste oder durch Ergänzungswahlen neu besetzt.

## **§ 20 WAHLEN DER LEITER/ LEITERINNEN DER ARBEITSGRUPPEN UND ARBEITSKREISE**

(1) Die Wahlen für die Leiter/Leiterinnen der Arbeitsgruppen und Arbeitskreise sowie ihre Stellvertreter/ Stellvertreterinnen erfolgen in einer Sitzung der Arbeitsgruppe bzw. des Arbeitskreises.

(2) Zu dieser Sitzung muss mit vierwöchiger Frist unter Angabe des eigenen Tagesordnungspunktes schriftlich durch Brief, E-Mail oder Fax geladen werden.

(3) Der Präsident/ die Präsidentin ist einzuladen.

(4) Die Wahlen werden vom Präsidenten/ von der Präsidentin oder einem von ihm/ ihr benannten GMDS-Mitglied geleitet. Bei Arbeitskreisen kann auch ein Mitglied der kooperierenden Fachgesellschaften zum Wahlleiter/ Wahlleiterin 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 Stimmengleichheit ist ein neuer Wahlgang durchzuführen. Kommt auch dann eine Mehrheit nicht zustande, entscheidet das Los. Von den Leitern/ Leiterinnen und Stellvertretern/ Stellvertreterinnen einer Arbeitsgruppe bzw. Arbeitskreises muss mindestens eine Person Mitglied der GMDS sein.

(8) Die Amtszeit beginnt nach Ablauf der Sitzung, in der die Wahl stattgefunden hat. Die Amtsdauer ist in § 16 Abs. (3) und § 17 Abs. (7) geregelt.

(9) Über die Wahl ist vom Wahlleiter/ von der Wahlleiterin eine Niederschrift zu fertigen, die mindestens folgende Punkte enthalten muss:

- Tag der Einladung zur Wahl,
- Liste der Kandidaten/ Kandidatinnen,
- 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 den Mitgliedern vom Präsidenten/ von der Präsidentin in geeigneter Form zu veröffentlichen.

## **§ 21 WAHLANFECHTUNG**

(1) Innerhalb von 14 Tagen nach Bekanntgabe des Wahlergebnisses kann die Wahl beim jeweiligen Wahlleiter/ bei der jeweiligen Wahlleiterin angefochten werden.

(2) Über Wahlanfechtung bei Wahlen in den Arbeitsgruppen, Arbeitskreisen und zu den Fach- bzw. Sektionsausschüssen entscheidet das Präsidium.

(3) Über Wahlanfechtungen zum Präsidium entscheidet der Beirat, der zu diesem Zweck einen Versammlungsleiter/ eine Versammlungsleiterin wählt.

## **§ 22 VORZEITIGES AUSSCHIEDEN**

Der vorzeitige Rücktritt von einem Amt ist dem Präsidenten/ der Präsidentin schriftlich anzuzeigen. Bei vorzeitigem Ausscheiden muss, soweit die Satzung nichts anderes bestimmt, für die verbleibende Amtsperiode ein Nachfolger/ eine Nachfolgerin zum nächstmöglichen Termin gewählt werden.

## **§ 23 GESCHÄFTSJAHR UND RECHNUNGSLEGUNG**

Rechnungsjahr ist das Kalenderjahr. Innerhalb von sechs Monaten nach Ablauf des Geschäftsjahres hat der Präsident/ die Präsidentin der GMDS gemeinsam mit dem Schatzmeister aufgrund ordnungsgemäßer Aufzeichnungen eine Jahresschlussrechnung über den Stand des Vermögens und der Schulden aufzustellen. Nach Prüfung durch die Rechnungsprüfer/ Rechnungsprüferinnen ist die Jahresschlussrechnung der Mitgliederversammlung vorzulegen.

## **§ 24 RECHNUNGSPRÜFER/ RECHNUNGSPRÜFERINNEN**

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

## **§ 25 SATZUNGSÄNDERUNGEN**

(1) 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.

(2) Über Satzungsänderungen, die vom Registergericht oder dem Finanzamt verlangt werden, kann der Präsident / die Präsidentin in eigener Zuständigkeit entscheiden. Er/ sie berichtet über diese Satzungsänderung auf der nächstfolgenden Mitgliederversammlung.

## **§ 26 AUFLÖSUNG DES VEREINS**

### **(1) Beschlussfassung**

Die Auflösung des Vereins 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.

## **§ 27 ÜBERGANGSLÖSUNG FÜR DIE ERSTEN WAHLEN ZU DEN FACH- BZW.- SEKTIONS-AUSSCHÜSSEN**

Das Präsidium ist berechtigt, für die ersten Wahlen zu den Fach- bzw. Sektionsausschüssen eine dem Einzelfall angemessene Regelung zu bestimmen.

## **§ 28 INKRAFTTRETEN DER SATZUNG**

Die Satzung wurde am 18. September 2012 von der Mitgliederversammlung in Braunschweig neu gefasst; die Neufassung wurde in das Vereinsregister Köln am 27.02.2013 eingetragen und veröffentlicht.



# Anträge Formulare





## Aufnahmeantrag GMDS

---

An die

Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik,  
Biometrie und Epidemiologie (GMDS) e. V.  
Industriestraße 154

D-50996 Köln

Ich bitte um die Aufnahme als Mitglied der Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik,  
Biometrie und Epidemiologie (GMDS) e. V.

Name	Vorname
Akademischer Grad/Titel	Geburtsdatum
Privatanschrift <input type="checkbox"/> bitte ankreuzen, wenn Post an Privatanschrift erbeten	
– Straße und Hausnummer/Postfach	Telefon
– Postleitzahl und Ort	Telefax
Dienstanschrift <input type="checkbox"/> bitte ankreuzen, wenn Post an Dienstanschrift erbeten	
– Firma/Institution, Straße und Hausnummer/Postfach	Telefon
– Postleitzahl und Ort	Telefax
E-Mail-Adresse (bitte angeben!)	

## Akademischer/beruflicher Werdegang in Stichworten

Ich bin einverstanden mit der Aufnahme der E-Mail-Adresse in den GMDS-Verteiler:

- Ja
- Nein

Ich möchte aufgenommen werden als

- Ordentliches Mitglied (nur Akademiker/innen)
- Studentisches Mitglied (akt. Immatrikulation erforderlich)
- Mitglied Sektion Med. Dokumentation
- Jungmitglied
- Seniorenmitglied

Als Mitglied

- der GI – nur bei Ordentlicher Mitgliedschaft,  
GI-Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_
- des DVMD – nur bei Mitgliedschaft in der Sektion Medizinische Dokumentation, DVMD-Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_
- der DGEpi – nur bei Ordentlicher Mitgliedschaft,  
DGEpi-Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_
- der DGfM – nur bei Ordentlicher Mitgliedschaft,  
DGfM-Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

beantrage ich die Beitragsvergünstigung.

Mit der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung meiner Daten im Sinne der Vereinsinteressen erkläre ich mich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an Frau Beatrix Behrendt, Geschäftsführerin

Tel. +49(0)2236-3319958 - Telefax : +49(0)2236-3319959 - E-Mail: [info@gmds.de](mailto:info@gmds.de) - Internet:  
[www.gmds.de](http://www.gmds.de)

## Aufnahmeantrag Sektion Medizinische Dokumentation

---

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Sektion Medizinische Dokumentation der GMDS:

Geschlecht:  weiblich  männlich

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Privatanschrift

\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Dienstanschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden mit der Aufnahme der E-Mail-Adresse in den GMDS-Verteiler:

Ja

Nein

Ich bin Mitglied im

DVMD Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_  GMDS Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Ich bin kein Mitglied im DVMD und möchte es auch nicht werden (Mitgliedsbeitrag für die Sektion: Euro 50,00)

Ich möchte Mitglied im DVMD werden:

Ausbildung als:  Dipl.Dok.  MD  MDA  FAMI  
 Sonstiges

Ausbildung beendet?  ja Jahr: \_\_\_\_\_  nein (Bitte Nachweis beilegen)

Ausbildungsort: \_\_\_\_\_

Sind Sie Abonnent der Zeitschrift „mdi“?  ja  nein

Versand bitte an:  Privatadresse  Dienstadresse

Frühere Mitgliedschaft:  ja Jahr: \_\_\_\_\_  nein

Mit dem derzeitigen jährlichen Mitgliedsbeitrag von Euro 85,00 für die Doppelmitgliedschaft sowie der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte senden Sie diesen Aufnahmeantrag an die Geschäftsstelle des DVMD:

Der Fachverband für Dokumentation und Informationsmanagement  
in der Medizin e.V. (DVMD)  
Katharina Mai, Geschäftsführerin  
Lobdengaustraße 13  
69493 Hirschberg

Tel: 06201 / 4891884  
Fax: 06201 / 4890459  
E-Mail: [dvmd@dvmd.de](mailto:dvmd@dvmd.de)  
Internet: [www.dvmd.de](http://www.dvmd.de)

## Mitgliedsbeiträge GMDS

---

Stand 18.09.2012	pro Jahr
Ordentliche Mitgliedschaft	€ 75,-
Doppelmitgliedschaft in der GI, DGEpi oder DGfM (Beitragsvergünstigung)	€ 60,-
Sektion Med. Dokumentation	€ 50,-
Doppelmitgliedschaft Sektion Med. Dokumentation und DVMD	€ 85,-
Jungmitgliedschaft	€ 37,50
Seniorentarif	50% des letzten Beitrags
Fördernde Mitgliedschaft	nach Vereinbarung, mindestens 600,00 Euro
Studentische Mitgliedschaft	€ 0,-



# ERMÄCHTIGUNG

zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Zahlungsempfänger	Name und Anschrift des Kontoinhabers
GMDS e. V. Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e. V. Industriestraße 154 D-50996 Köln Tel.: +49(0)2236-33 19 958 Fax: +49(0)2236-33 19 959	Mitgliedsnummer:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeiträge\* für die Mitgliedschaft in der GMDS bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Kontonummer	Bankleitzahl
IBAN	BIC/SWIFT-Code
Name der Bank	

durch Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000272942

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht Seitens des Konto führenden Kreditinstituts keine Verpflichtung der Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

<b>GMDS-Mitgliedsbeiträge (Stand 18.09.2012)</b>	<b>pro Jahr</b>	<b>X</b>
Ordentliche Mitgliedschaft	€ 75,-	
Doppelmitgliedschaft in der GI, DGEpi oder DGfM (Beitragsvergünstigung)	€ 60,-	
Sektion Med. Dokumentation	€ 50,-	
Doppelmitgliedschaft Sektion Med. Dok. und DVMD	€ 85,-	
Jungmitgliedschaft	€ 37,50	
Seniorentarif	50% des letzten Beitrags	
Fördernde Mitgliedschaft	nach Vereinbarung, mindestens 600,00 Euro	
Studentische Mitgliedschaft	€ 0,-	