

**GEMEINSAM  
FÜR  
GESUNDHEIT  
FORSCHEN**

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

# Jahresbericht 2016

Redaktion: Dr. Thomas Müller (Schriftführer),  
München  
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. Juli 2017

# Inhaltsverzeichnis

<b>Ziele und Aufgaben der GMDS</b> .....	8
<i>GMDS – Ziele der Fachgesellschaft</i> .....	8
<b>Entwicklung der GMDS</b> .....	18
<i>Organisatorische Entwicklung der GMDS</i> .....	18
<i>GMDS Jahrestagungen</i> .....	21
<b>Organe der GMDS</b> .....	25
<i>Präsidium</i> .....	25
<i>Geschäftsführerin</i> .....	25
<i>Beirat</i> .....	25
<i>Kommissionen und Ausschüsse</i> .....	29
<i>Präsidiumskommissionen</i> .....	29
<i>Fach- und Sektionsausschüsse</i> .....	30
<i>Arbeitsgruppen und Projektgruppen</i> .....	30
<i>Arbeitskreise von GMDS und Medizinischen Fachgesellschaften</i> .....	32
<i>Ehrenmitglieder</i> .....	33
<b>Tätigkeitsberichte</b> .....	34
<i>Bericht des Präsidenten</i> .....	34
<i>Präsidiumskommissionen</i> .....	38
<i>Arzneimittelgesetz und Arzneimittelprüfrichtlinien</i> .....	38
<i>Curricula der Medizinischen Informatik</i> .....	38
<i>Datenschutz in der Forschung</i> .....	38
<i>Ehrenmitgliedschaften</i> .....	39
<i>Ethische Fragen in der Medizinischen Informatik, Biometrie, Epidemiologie und Dokumentation</i> .....	39
<i>Gesundheitsforschungsstrategie der Bundesregierung</i> .....	40
<i>Gesundheitstelematikinfrastruktur (GTI)</i> .....	41
<i>IQWiG - gemeinsame Kommission IBS-DR und GMDS</i> .....	41
<i>Lehre - Präsenz der Fächer Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie und Epidemiologie im Medizinstudium an den Medizinischen Fakultäten in Deutschland</i> .....	41
<i>Nachwuchsförderung in der GMDS</i> .....	42
<i>Weiterbildung Medizinische Informatik für Ärzte</i> .....	43
<i>Zertifikatskommission "Biometrie in der Medizin"</i> .....	43
<i>Zertifikatskommission "Epidemiologie"</i> .....	44
<i>Zertifikatskommission "Medizinische Dokumentation"</i> .....	45
<i>Zertifikatskommission "Medizinische Informatik"</i> .....	46
<b>Fachbereiche</b> .....	48
<i>Medizinische Informatik</i> .....	48
<i>Medizinische Biometrie</i> .....	51

<i>Epidemiologie</i> .....	52
<i>Medizinische Dokumentation</i> .....	53
Arbeitsgruppen .....	55
<i>Ambient Assisted Living und Assistierende</i>	
<i>Gesundheitstechnologien (AAL)</i> .....	55
<i>Archivierung von Krankenunterlagen (AKU)</i> .....	56
<i>Arzneimittelinformationssysteme</i> .....	58
<i>Biomedizinische Informatik</i> .....	59
<i>Datenmanagement in klinischen und epidemiologischen Studien</i> .....	60
<i>Datenschutz und IT-Sicherheit im Gesundheitswesen</i> .....	61
<i>Epidemiologie der Herz-Kreislauf- und Stoffwechsel-Erkrankungen</i> .....	63
<i>Epidemiologische Methoden</i> .....	64
<i>Health Technology Assessment (HTA)</i> .....	66
<i>Infektionsepidemiologie</i> .....	68
<i>Informationssysteme im Gesundheitswesen (KIS)</i> .....	69
<i>Informationsverarbeitung in der Pflege</i> .....	69
<i>Klinische Arbeitsplatzsysteme (KAS)</i> .....	73
<i>Krebsepidemiologie</i> .....	74
<i>Laborinformationsmanagement (LIM)</i> .....	74
<i>Lehre in der Epidemiologie</i> .....	75
<i>Mathematische Modelle in der Medizin</i> .....	75
<i>Medical Decision Making (MDM)</i> .....	76
<i>Medizinische Bild- und Signalverarbeitung</i> .....	76
<i>Medizinische Dokumentation und Klassifikation (MDK)</i> .....	77
<i>Medizinmanagement (Medizin-Controlling, Qualitätsmanagement,</i>	
<i>Risikomanagement, Prozessmanagement) (MMM)</i> .....	79
<i>Methoden und Werkzeuge für das Management von</i>	
<i>Krankenhausinformationssystemen</i> .....	80
<i>Methodik systematischer Reviews</i> .....	81
<i>MI-Lehre in der Medizin</i> .....	82
<i>Mobile Informationstechnologie in der Medizin (MoCoMed)</i> .....	83
<i>Nutzung von elektronischen Patientenakten für die klinische</i>	
<i>Forschung</i> .....	84
<i>Pädiatrische Epidemiologie</i> .....	85
<i>Pharmakoepidemiologie</i> .....	85
<i>Standards für Interoperabilität und elektronische Gesundheitsakten (SIE)</i> .....	85
<i>Statistical Computing</i> .....	86
<i>Statistische Methoden in der Bioinformatik</i> .....	86
<i>Statistische Methodik in der klinischen Forschung</i> .....	87
<i>Technologiegestütztes Lehren und Lernen in der Medizin (TeLL)</i> .....	88
<i>Telemedizin</i> .....	89
<i>Therapeutische Forschung</i> .....	90

<i>Wissensbasierte Systeme in der Medizin</i> .....	91
Projektgruppen .....	93
<i>Consumer Health Informatics</i> .....	93
<i>Global Health Informatics</i> .....	95
<i>Krebsregister</i> .....	95
<i>Software as a Medical Device</i> .....	96
Arbeitskreise.....	97
<i>Chirurgie</i> .....	97
<i>Epidemiologie der Arbeitswelt</i> .....	97
<i>Gesundheitsökonomie</i> .....	98
<i>Humangenetik</i> .....	98
<i>Informatik in der Pathologie</i> .....	99
<i>Informationsverarbeitung in der Kinder- und Jugendmedizin (AK IKJ)</i> .....	99
<i>Medizinische Informatik in der Pädiatrischen Onkologie und Hämatologie</i> .....	102
<i>Orthopädie und Unfallchirurgie</i> .....	102
<i>Umweltmedizin, Expositions- und Risikoabschätzung</i> .....	103
Zusammenarbeit mit Organisationen und Verbänden .....	104
<i>AWMF - Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen     Fachgesellschaften e.V.</i> .....	104
<i>Der Fachverband für Dokumentation und Informationsmanagement in der     Medizin (DVMD)</i> .....	104
<i>Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Mustererkennung (DAGM)</i> .....	105
<i>Deutsche Arbeitsgemeinschaft Statistik (DAGStat)</i> .....	106
<i>Deutsche Gesellschaft für Biomedizinische Technik DGBMT im VDE</i> .....	106
<i>Deutsche Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi)</i> .....	107
<i>Deutsche Gesellschaft für Public Health (DGPH)</i> .....	108
<i>Deutsches Netzwerk für Evidenzbasierte Medizin (DNebM)</i> .....	108
<i>Deutsches Netzwerk für Versorgungsforschung (DNVF)</i> .....	108
<i>DIN Deutsches Institut für Normung e.V. – Normenausschuss Radiologie</i> .....	108
<i>European Federation for Medical Informatics (EFMI)</i> .....	109
<i>Gesellschaft für Informatik - FB Informatik in den Lebenswissenschaften     (GI FB ILW)</i> .....	110
<i>Fachgruppe Bioinformatik (FaBi)</i> .....	118
<i>i12-Arbeitsgruppe</i> .....	118
<i>International Medical Informatics Association (IMIA)</i> .....	118
<i>Kuratorium für Klassifikation im Gesundheitswesen (KKG)</i> .....	119
<i>Ständige Fachkommission DRG von Bundesärztekammer (BÄK) und AWMF</i> .....	120
<b>Zertifikatsinhaber</b> .....	122
Medizinische Informatik .....	122
Biometrie in der Medizin .....	129

Epidemiologie.....	133
Medizinische Dokumentation .....	137
<b>Preisträger</b> .....	139
Träger des Paul Martini-Preises.....	139
Träger der Johann Peter Süßmilch-Medaille .....	140
<b>GMDS-Förderpreis für Studierende</b> .....	141
<b>GMDS - Science Slam</b> .....	143
<b>GMDS-Posterpreis</b> .....	144
<b>Publikationen</b> .....	147
<i>Zeitschrift "GMS – Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie"</i> .....	148
<i>Zeitschrift "Methods of Information in Medicine"</i> .....	148
<i>Empfehlung "Code of conduct der GMDS"</i> .....	149
<b>Laudationes</b> .....	152
Zum 80. Geburtstag von Prof. Dr. Siegfried Schach.....	152
Zum 80. Geburtstag von Prof. Dr. Wilhelm van Eimeren.....	154
Zum 75. Geburtstag von Prof. Dr. Albert J. Porth .....	155
Zum 75. Geburtstag von Prof. Dr. Hans-Konrad Selbmann .....	157
Zum 75. Geburtstag von Priv. Doz. Dr. Günter Steyer.....	160
Zum 70. Geburtstag von Prof. Dr. Dr. H.-Erich Wichmann .....	161
Zum 65. Geburtstag von Prof. Dr. Klaus A. Kuhn .....	164
<b>Nachrufe</b> .....	166
Nachruf für Prof. Dr. Dr. h.c. Hans-Jürgen Appelrath.....	166
Nachruf für Prof. Dr. Albrecht Neiss .....	168
<b>Repräsentanten der GMDS</b> .....	169
<b>GMDS-Repräsentanten bei wissenschaftlichen Fachgesellschaften</b> .....	169
<b>GMDS-Repräsentanten in der Leitlinienerstellung</b> .....	169
<b>GMDS-Repräsentanten bei Dachverbänden</b> .....	170
<b>GMDS-Repräsentanten in internationalen Organisationen</b> .....	171
<i>European Federation for Medical Informatics (EFMI)</i> .....	171
<i>International Medical Informatics Association (IMIA)</i> .....	171
<i>Society for Artificial Intelligence in Medicine Europe (AIME)</i> .....	171
<b>Fachgutachter der GMDS</b> .....	172
<b>Satzung der GMDS</b> .....	174
<b>Anträge und Formulare</b> .....	186
Aufnahmeantrag.....	186
Mitgliedsbeiträge GMDS.....	189

<b>Mitgliederverzeichnis (s.Intranet)</b> .....	190
Ordentliche und studentische Mitglieder, Ehrenmitglieder.....	190
Mitglieder der Sektion Medizinische Dokumentation.....	256
Fördernde Mitglieder .....	261

# 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 170 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 Kolleginnen und Kollegen.

Die GMDS wirkt schließlich bei der Weiterentwicklung der Vertretung im Fachgebiet durch sachverständige Repräsentation z. B. bei Planung der Förderungsmaßnahmen der Öffentlichen Hand, bei Stellungnahmen, 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“.

#### **Medizinische Informatik**

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.

#### **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 anwendungs-orientierten Arbeiten im Vordergrund, um so die adäquate Anwendung von Methoden der Biometrie in der Medizin und im Gesundheitswesen zu fördern.

#### **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.

### **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. Die *Projektgruppen* werden von den Fachausschüssen für bestimmte, zeitlich begrenzte Teilaufgaben eingerichtet.

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.

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
- Archivierung von Krankenunterlagen
- Biomedizinische Informatik - gemeinsame Arbeitsgruppe des Fachbereiches Med. Informatik und Biometrie
- Datenschutz in Gesundheitsinformationssystemen
- Informationssysteme in Krankenversorgung u. Forschung, Gesundheitsakten
- Interoperabilität
- 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:

- Biomedizinische Informatik
- 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.

#### ***GMDS Jahrestagungen (Auszug)***

2012	2013	2014	2015	2016
Braunschweig	Lübeck	Göttingen	Krefeld	München

Daneben bieten die einzelnen Fachbereiche bzw. deren Arbeits- und Projektgruppen weitere Tagungen und Kongresse an. Hier sei – stellvertretend für andere – die conhIT-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 Nichtmediziner“, „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.

### **Kontaktadresse**

*Zertifikat „Medizinische Informatik“*

Prof. W. Schramm, Heilbronn

E-Mail: [wendelin.schramm@hs-heilbronn.de](mailto:wendelin.schramm@hs-heilbronn.de)

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.

<b>Kontaktadresse</b> <i>Zertifikat „Medizinische Biometrie“</i>	Prof. Dr. Meinhard Kieser, Heidelberg E-Mail: meinhard.kieser@imbi.uni-heidelberg.de
---	--

Seit 1993 gibt es das gemeinsam von GMDS, DGSM, 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.

<b>Kontaktadresse</b> <i>Zertifikat „Epidemiologie“</i>	PD Dr. Annika Waldmann, Lübeck E-Mail: annika.waldmann@uksh.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.

<b>Kontaktadresse</b> <i>Zertifikat „Medizinische Dokumentation“</i>	Bruno Schweizer, Ulm E-Mail: schweizer@dvmd.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.

### Zusammenarbeit 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) zugreifbar,
- 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 21)
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
2013	Einrichtung der Projektgruppe „Biomedizinische Informatik“ durch den Fachausschuss Medizinische Informatik
2015	60-jähriges Bestehen der Fachgesellschaft

### 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
2015-2017	Prof. Dr. Ulrich Mansmann

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

<b>Stand der GMDS-Mitglieder zum 31.12.2016:</b>	<b>1.927</b>
- davon persönliche Mitglieder:	1.875
- davon Ehrenmitglieder:	5
- davon Fördermitglieder:	47

## 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, Pi- pberger	Versuchsplanung in der klini- schen Medizin
7.	Mainz	22.–24.10.1962	Koller	Methoden der ätiologischen For- schung
8.	Köln	14.–16.10.1963	Wagner	Fehlerforschung als Aufgabe der medizinischen Dokumentation – Arzneimittelschäden, ihre Erfas- sung und Dokumentation
9.	Bonn	19.–21.10.1964	Weigelin, Ober- hoffer	Anwendung der Dokumentation und Statistik für die medizinische Diagnose
10.	Berlin	25.–28.10.1965	Wagner, Hose- mann, Koller	Dokumentation und Statistik ma- ligner 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 Krankenhausinforma- tionssysteme – Erstrebtes und Er- reichtes
17.	München	08.–11.10.1972	Lange	Computerunterstützte ärztliche Diagnostik
18.	Bielefeld	30.9.–3.10.1973	Nacke	Dokumentation und Information im Dienste der Gesundheits- pflege

<b>Nr.</b>	<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Tagungsleiter</b>	<b>Rahmenthema</b>
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
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	Repges	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

<b>Nr.</b>	<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Tagungsleiter</b>	<b>Rahmenthema</b>
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
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)

<b>Nr.</b>	<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Tagungsleiter</b>	<b>Rahmenthema</b>
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.-05.09.2015	Handels	GMDS 2013 - Im Focus das Leben - Interdisziplinäre Forschung für die Patientenversorgung der Zukunft
59.	Göttingen	07.- 11.09.2014	Rienhoff	GMDS 2014 - Big Data und Forschungsinfrastruktur – Perspektiven für die Medizin
60.	Krefeld	06.- 09.09.2015	Breil, Skonetzki, Thun	GMDS 2015 - Fortschritt durch Forschung - Multidisziplinäre Wissenschaft in der GMDS
61.	München	28.08.- 02.09.2016	Mansmann	GMDS-Jahrestagung 2016 im Rahmen der Health - Exploring Complexity 2016 Joint Conference of GMDS, DGEpi, IEA-EEF, EFMI



## Organe der GMDS

---

### Präsidium

Prof. Dr. Ulrich Mansmann, München	Präsident
Prof. Dr. Andreas Stang, MPH, Essen	1. Vizepräsident
Prof. Dr. Paul Schmücker, Mannheim	2. Vizepräsident
Prof. Dr. Wolfgang Köpke, Münster	Schatzmeister
Dr. Thomas H. Müller, München	Schriftführer
Prof. Dr. Geraldine Rauch, Hamburg	Beisitzerin
Prof. Dr. Alfred Winter, Leipzig	Beisitzer
Prof. Dr. Ulrich Sax, Göttingen	Fachbereichsleiter Medizinische Informatik
Prof. Dr. Harald Binder, Freiburg	Fachbereichsleiter Medizinische Biometrie
Brigitte Strahwald, Erlangen	Fachbereichsleiterin Epidemiologie
Anke Schöler, Leipzig	Sektionsleiterin Medizinische Dokumentation
Markus Stein, Berlin	Beisitzer Medizinische Dokumentation

### Geschäftsführerin

Beatrix Behrendt, Köln

### Beirat

Legende:

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

U. Altmann, Pohlheim	PG Krebsregister
R. Bartkowski, Berlin	AK Chirurgie
M. Behrends, Hannover	AG Ambient Assisted Living und assistierende Gesundheitstechnologien (AAL)
T. Beissbarth, Göttingen	PK Stärkung und Wahrnehmung der Bioinformatik
R. Bender	FA Medizinische Biometrie
H. Binder	FA Medizinische Biometrie
A. Benner, Heidelberg	FA Medizinische Biometrie
B. Böckmann	AG Telemedizin

O. Bott, Hannover	PK Curricula der Medizinischen Informatik
B. Breil	FA Medizinische Informatik
R. Breitschwerdt, Flensburg	FA Medizinische Informatik, AG Mobile Informationstechnologie in der Medizin
M. Criegee-Rieck, Bad Kreuznach	AG Arzneimittelinformationssysteme (AIS)
M. Dörr, Greifswald	AG Epidemiologie der Herz-Kreislauf- und Stoffwechselerkrankungen
M. Dugas, Münster	AG MI-Lehre in der Medizin
C. Dujat, Erkelenz	AG Archivierung von Krankenunterlagen (AKU)
B. Fischer, Düsseldorf	AG Medizinmanagement (Medizin-Controlling, Qualitätsmanagement, Risikomanagement, Prozessmanagement) (MMM)
S. Fischer, Frankfurt	SA Medizinische Dokumentation, AG Datenmanagement in klinischen und epidemiologischen Studien
F. Fritz, Münster	PG Global Health Informatics
T. Deserno, Aachen	PK Ethische Fragen in der Medizinischen Informatik, Biometrie und Epidemiologie
C. Geßner, Berlin	AG Standards für Interoperabilität und elektronische Gesundheitsakten (SIE)
H.V. Grafe, Essen	SA Medizinische Dokumentation
B. Graubner, Göttingen	AK Informationsverarbeitung in der Kinder- u. Jugendmedizin (AK IKJ)
M. Haag, Heilbronn	AG Technologiegestütztes Lehren und Lernen in der Medizin (TELL)
J. Hardt, Essen	AG Epidemiologische Methoden
J. Hasford, München	PK Arzneimittelrecht und Arzneimittelprüfrichtlinien
D. Hauschke, Freiburg	FA Biometrie, Beisitzer im Präsidium, AG Therapeutische Forschung, PK IQWiG - gemeinsame Kommission IBS-DR und GMDS
R. Haux, Braunschweig	Zeitschrift Methods of Information in Medicine
A. Hein, Oldenburg	FA Medizinische Informatik
K. Herrmann, München	AG Methodik systematischer Reviews
B. Hoffmann, Düsseldorf	FA Epidemiologie
U. Hübner, Osnabrück	FA Medizinische Informatik, AG Informationsverarbeitung in der Pflege
F. Jahn, Leipzig	AG Methoden und Werkzeuge für das Management von Krankenhausinformationssystemen (MWM)
K. Jensen, Heidelberg	AG Methodik systematischer Reviews

K.-H. Jöckel	PK Gesundheitsforschungsstrategie der Bundesregierung
C. Juhra, Laer	AK Orthopädie und Unfallchirurgie
K. Jung, Hannover	AG Statistische Methodik in der Bioinformatik
K. Kayser, Heidelberg	AK Informatik in der Pathologie
J. Kieschke, Oldenburg	AG Krebsepidemiologie
M. Kieser, Heidelberg	PK Zertifikat Biometrie in der Medizin
R. Krumkamp, Hamburg	AG Infektionsepidemiologie
U. Latza, Berlin	AK Epidemiologie der Arbeitswelt
E. Mansfeld, Dresden	AG Laborinformationsmanagement (LIM)
U. Mansmann, München	Präsident, PK Lehre - Präsenz der Fächer Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie und Epidemiologie im Medizinstudium an den Medizinischen Fakultäten in Deutschland
T. H. Müller, München	Schriftführer im Präsidium
P. Nöllke, Freiburg	AK Medizinische Informatik in der Pädiatrischen Onkologie und Hämatologie
H.U. Prokosch, Erlangen	FA Medizinische Informatik, AG Nutzung von elektronischen Patientenakten für die klinische Forschung
K. Pommerening	PK Datenschutz in der Forschung
A. Queißer-Wahrendorf, Mainz	AG Pädiatrische Epidemiologie (pEp)
G. Rauch, Heidelberg	FA Biometrie
A. Remy, Dreieich	SA Medizinische Dokumentation
R. Röhrig, Oldenburg	FA Medizinische Informatik, PG Software as a Medical Device
A. Rüter, Köln	AG Health Technology Assessment
U. Sax, Göttingen	FA Medizinische Informatik, AG Biomedizinische Informatik
A. Scherag, Jena	FA Medizinische Biometrie, AK Humangenetik
J. Schindler, Düsseldorf	SA Medizinische Dokumentation
A. Schillert, Lübeck	AK Humangenetik
T. Schink, Bremen	FA Epidemiologie
P. Schlattmann, Jena	FA Medizinische Biometrie
U. Schlipköter, München	PG Lehre in der Epidemiologie
M. Schmid, Bonn	AG Statistical Computing
C.O. Schmidt, Greifswald	AG Epidemiologische Methoden
I. Schmidtman, Mainz	FA Epidemiologie

P. Schmücker, Mannheim	AG Informationssysteme im Gesundheitswesen (KIS)
A. Schöler, Leipzig	SA Medizinische Dokumentation
O. Scholz, Leipzig	AG Mathematische Modelle in der Medizin
W. Schramm, Heilbronn	PK Zertifikat Medizinische Informatik
B. Schütze, Düsseldorf	AG Datenschutz und IT-Sicherheit im Gesundheitswesen (DIG)
B. Schweizer, Ulm	PK Zertifikat Medizinische Dokumentation
C. Seggewies, Erlangen	AG Klinische Arbeitsplatzsysteme (KAS)
A. Seidler, Dresden	AK Epidemiologie der Arbeitswelt
S. Seifert, Pforzheim	FA Medizinische Informatik
U. Siebert, Hall i.T.	AK Gesundheitsökonomie, AG Medical Decision Making
C. Spreckelsen, Aachen	AG Wissensbasierte Systeme in der Medizin
M. Staemmler, Stralsund	PK Gesundheitstelematikinfrastruktur (GTI)
A. Stang, Essen	1. Vizepräsident, FA Epidemiologie
M. Stein, Berlin	Beisitzer Med. Dokumentation im Präsidium
S. Stolpe, Essen	SA Medizinische Dokumentation
B. Strahwald, Erlangen	FA Epidemiologie, PG Lehre in der Epidemiologie
S. Thun, Krefeld	FA Medizinische Informatik
L. Tzivian, Düsseldorf	AK Umweltmedizin, Expositions- und Risikoabschätzung
H. Van Grafe, Essen	SA Medizinische Dokumentation
A. Waldmann, Lübeck	PK Zertifikat Epidemiologie
M. Walz, Mannheim	PK Weiterbildung Medizinische Informatik für Ärzte
C. Weikert, Nuthetal	AG Epidemiologie der Herz-Kreislauf- und Stoffwechsel-Erkrankungen
A. Wiesel, Mainz	FA Epidemiologie, AG Pädiatrische Epidemiologie (pEp)
M. Wiesner, Heilbronn	PG Consumer Health Informatics (CHI)
A. Winter, Leipzig	Beisitzer im Präsidium
A. Zaiß, Freiburg	AG Medizinische Dokumentation und Klassifikation
A. Zapf, Göttingen	FA Medizinische Biometrie, AG Statistische Methodik in der klinischen Forschung
I. Zöllner, Stuttgart	PK Nachwuchsförderung

# Kommissionen und Ausschüsse

## Präsidiumskommissionen

<b>Präsidiumskommission</b>	<b>Leiter/in</b>
Arzneimittelgesetz und Arzneimittelprüfrichtlinien	J. Hasford, München
Curricula der Medizinischen Informatik	O. Bott, Hannover
Datenschutz in der Forschung	K. Pommerening
Ehrenmitgliedschaften	K.-H. Jöckel
Ethische Fragen in der Medizinischen Informatik, Biometrie, Epidemiologie und Dokumentation	T. Deserno, Aachen
Gesundheitsforschungsstrategie der Bundesregierung	K.-H. Jöckel, Essen
Gesundheitstelematikinfrastruktur (GTI)	M. Staemmler, Stralsund
IQWiG - gemeinsame Kommission IBS-DR und GMDS	U. Mansmann, München
Lehre - Präsenz der Fächer Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie und Epidemiologie im Medizinstudium an den Medizinischen Fakultäten in Deutschland	U. Mansmann, München
Nachwuchsförderung in der GMDS	I. Zöllner, Stuttgart
Stärkung und Wahrnehmung der Bioinformatik	T. Beissbarth, Göttingen
Weiterbildung Medizinische Informatik für Ärzte	M. Walz, Mannheim
Zertifikat Medizinische Informatik	W. Schramm, Heilbronn
Zertifikat Biometrie in der Medizin	M. Kieser, Heidelberg
Zertifikat Epidemiologie	A. Waldmann, Lübeck
Zertifikat Medizinische Dokumentation	B. Schweizer, Ulm

## Fach- und Sektionsausschüsse

<b>Fachausschuss</b>	<b>Leiter/in und Mitglieder</b>
Medizinische Informatik	U. Sax, Göttingen (Leiter) H.-U. Prokosch, Erlangen (Stellvertreter) B. Breil, Münster U. Hübner, Osnabrück R. Röhrig, Oldenburg S. Thun, Krefeld R. Breitschwerdt, Flensburg (Vertreter GI) A. Hein, Oldenburg (Vertreter GI) S. Seifert, Pforzheim (Vertreter GI)
Medizinische Biometrie	H. Binder, Freiburg (Leiter) A. Zapf, Göttingen (Stellvertreterin) R. Bender, Köln A. Benner, Heidelberg A. Scherag, Jena P. Schlattmann, Jena
Epidemiologie	B. Strahwald, Erlangen (Leiterin) B. Hoffmann, Düsseldorf (Stellvertreterin) T. Schink, Bremen I. Schmidtman, Mainz A. Stang, Essen A. Wiesel, Mainz
Sektionsausschuss Medizinische Dokumentation	A. Schöler, Leipzig (Leiterin) S. Stolpe, Düsseldorf (Stellvertreterin) S. Fischer, Frankfurt H. Van Grafe, Essen A. Remy, Dreieich J. Schindler, Düsseldorf

## 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, Erkelenz
Arzneimittelinformationssysteme (AIS)	M. Criegee-Rieck, Bad Kreuznach
Biomedizinische Informatik	U. Sax, Göttingen

<b>Arbeitsgruppen</b>	<b>Leiter/in</b>
Datenmanagement in klinischen und epidemiologischen Studien	S. Fischer, Frankfurt
Datenschutz und IT-Sicherheit im Gesundheitswesen (DIG)	B. Schütze, Düsseldorf
Einführung von elektronischer Gesundheitskarte und Heilberufsausweis 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.O. Schmidt, Greifswald
Health Technology Assessment (HTA)	A. Rüter, Köln
Infektionsepidemiologie	R. Krumkamp, Hamburg
Informationssysteme im Gesundheitswesen (KIS)	P. Schmücker, Mannheim
Informationsverarbeitung in der Pflege	U. Hübner, Osnabrück
Klinische Arbeitsplatzsysteme (KAS)	C. Seggewies, Uttenreuth
Krebsepidemiologie	J. Kieschke, Oldenburg
Laborinformationsmanagement (LIM)	E. Mansfeld, Dresden
Mathematische Modelle in der Medizin	M. Scholz, Leipzig
Medical Decision Making (MDM)	U. Siebert, Hall i.T.
Medizinische Bild- und Signalverarbeitung	C. Palm, Regensburg
Medizinische Dokumentation und Klassifikation (MDK)	A. Zaiß, Freiburg
Medizinmanagement (Medizin-Controlling, Qualitätsmanagement, Risikomanagement, Prozessmanagement) (MMM)	B. Fischer, Düsseldorf
Methoden und Werkzeuge für das Management von Krankenhausinformationssystemen	F. Jahn, Leipzig
Methodik systematischer Reviews	K. Herrmann, München K. Jensen, Heidelberg
MI-Lehre in der Medizin	M. Dugas, Münster
Mobile Informationstechnologie in der Medizin	R. Breitschwerdt, Flensburg
Nutzung von elektronischen Patientenakten für die klinische Forschung	H.U. Prokosch, Erlangen
Pädiatrische Epidemiologie (pEp)	A. Queißer-Wahrendorf, Mainz A. Wiesel, Mainz
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, Bonn
Statistische Methoden in der Bioinformatik	K. Jung, Hannover
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	D. Hauschke, Freiburg
Wissensbasierte Systeme in der Medizin	C. Spreckelsen, Aachen

<b>Projektgruppen</b>	<b>Leiter/in</b>
Consumer Health Informatics (CHI)	M. Wiesner, Heilbronn
Global Health Informatics	F. Fritz, Münster
Krebsregister	U. Altmann, Pohlheim
Lehre in der Epidemiologie	U. Schlipköter, München B. Strahwald, Erlangen
Software as a Medical Device	R. Röhrig, Oldenburg

## 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- u. Jugendmedizin (AKIKJ)	B. Graubner, Göttingen
Medizinische Informatik in der Pädiatrischen Onkologie und Hämatologie	P. Nöllke, Freiburg
Orthopädie und Unfallchirurgie	C. Juhra, Laer
Umweltmedizin, Expositions- und Risikoabschätzung	L. Tzivian, Düsseldorf



## 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

---

U. Mansmann, München

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Liebe GMDS-Mitglieder,

hier ein Rückblick auf meine Aktivitäten als Präsident der GMDS.

Im Zentrum des Jahres 2016 stand für mich die Organisation und Durchführung des gemeinsamen Kongresses "HEC 2016 Health - Exploring Complexity 2016 Joint Conference of GMDS, DGEpi, IEA-EEF, EFMI". Neben der GMDS-Tagung wurden dort die jährlichen Tagungen der Deutschen Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi), der Europäischen Epidemiologischen Federation der Internationalen Epidemiologischen Association (IEA-EEF) und der European Federation for Medical Informatics (EFMI), die MIE, veranstaltet. Die HEC 2016 bot eine Reihe interessanter Tutorien und Weiterbildung zu wichtigen Themen unserer Fächer durch international ausgewiesene Fachleute. Ziel war das Schaffen von Synergien zwischen den vertretenen Fächern.

Die conhIT 2016, der Branchentreff für Healthcare IT mit Industrie-Messe, Kongress, Akademie und Networking ist die zweite jährliche Grossveranstaltung im Jahresrhythmus der GMDS. Sie fand zum 9. Mal in Berlin vom 19.-21. April 2016, statt. Am Vortage konnten auf der conhIT-Satelliten-veranstaltung von GMDS und BVMI (Berufsverband Medizinischer Informatiker e.V.) mehr als 150 Teilnehmer begrüßt werden.

Das Mentorenprogramm für Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler, die in den Fächern Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie, Epidemiologie, Bioinformatik und Medizinische Dokumentation Führungspositionen anstreben, startete 2016 in einer weiteren Runde gemeinsam mit der Deutschen Region der Internationalen Biometrischen Gesellschaft (IBS-DR) e.V. Unser akademischer Nachwuchs soll in diesem Programm u.a. auch auf die Breite unseres Faches und den Bedarf des Basiswissens in der Kommunikationsfähigkeit vorbereitet werden. Wir hatten neun Teilnehmer für diese neue Runde des Programms.

Es fanden Wahlen zu den Fachausschüssen, der Beisitzern im Präsidium sowie der Wahl des Sektionsausschusses mit hoher Wahlbeteiligung statt. Dies zeigt, wie viel Potential und Engagement in unserer Gesellschaft vorhanden ist.

GMDS und die TMF hatten am 12. und 13. Juli 2016 einen gemeinsamen Fachworkshop unter dem Titel: Data Dntegration & Data Sharing in the Era of "Big Data", in Berlin durchgeführt. Die Veranstaltung war als Informationsworkshop vor dem Hintergrund der geplanten Medizininformatik-Initiative des BMBF gedacht, auf die sich viele Forschungsstandorte aktuell vorbereiten. Nationale und internationale Referenten berichteten über Erfahrungen bei der Datenintegration und deren Nutzung. Es konnten rund 100 Teilnehmer begrüßt werden, die auch die Gelegenheit genutzt haben, sich untereinander intensiv über die aktuellen Entwicklungen auszutauschen.

Erwähnenswert ist ebenfalls, dass es durch die Aktivität mehrerer Interessengruppen unter Beteiligung der GMDS möglich wurde, den Biometriker als Teil der Ethikkommission im neuen AMG aufzuführen.

In einem Schreiben vom 25.10.2016 wurde dem Bundesminister Gröhe mitgeteilt, dass die GMDS das DIMDI bei der Entwicklung der ICD-11 tatkräftig unterstützen wird und bereit ist, ihre Expertise über Anwendungstests einzubringen, insbesondere zu folgenden Themen:

- Klassifikatorische und terminologische Ausgestaltung der ICD-11,
- Einbindung der ICD-11 in die IT-Systeme im Gesundheitsbereich,
- Nutzung der ICD-11 für Statistik, Register, Epidemiologie und Versorgungsforschung,
- Auswirkungen und Empfehlungen zur Umstellung von der ICD-10 zur ICD-11,
- Ausgestaltung der Validierungsstudien sowie
- Unterstützung bei nationalen Erweiterungen des ICD-11.

Unter der Leitung von Herrn Prof. Stauberg wurde ein Projektantrag der GMDS erarbeitet, bei dem in sogenannten Validierungsstudien die ICD-Klassifikation in Deutschland hinsichtlich ihrer Anwendbarkeit und möglicher Limitationen im Alltag in Klinik und Praxis in allen Einsatzbereichen getestet werden soll.

Im Rahmen der Vorbereitungen der DFG-Fachkollegienwahl 2019 prüft der Senat der DFG im ersten Schritt die aktuelle Fächerstruktur, d.h. ob nach den Erfahrungen der Fachkollegien und den Fortentwicklungen einzelner Fächer eine Aktualisierung und Schärfung der Fächerkonturen für die Amtsperiode der Fachkollegien 2020 - 2023 erforderlich ist und mit wie viel Fachvertreter/innen ein Fach repräsentiert sein sollte. Das Präsidium hat diskutiert, in wie weit die GMDS sich einbringen wird, um den Bereich der Bioinformatik zu stärken. Hier ist die Arbeit der Präsidiumskommission unter Leitung von Prof. Tim Beissbarth zu nennen, die in diesem Jahr auch erste Ergebnisse zu Maßnahmen erarbeitet hat, wie Bioinformatik und Systembiologie in den Strukturen der GMDS integriert werden können.

Die Fächer in der DFG-Struktur, die die GMDS insbesondere betreffen, sind im Fachkollegium Medizin integriert:

1. 205-01 Epidemiologie, Medizinische Biometrie, Medizinische Informatik,  
Mitglieder: Professor Dr. Ulrich Mansmann, Professor Dr. Andreas Stang, Professor Dr. Karen Steindorf
2. 205-02 Public Health, Medizinische Versorgungsforschung, Sozialmedizin  
Mitglieder: Professor Dr. Eva Hummers-Pradier, Professor Dr. Holger Pfaff

Für diese Fächer ist die GMDS vorschlagsberechtigt.

Folgende Stellungnahmen sind im Jahr 2016 von GMDS-Mitgliedern verfasst worden:

- Gemeinsame Stellungnahme zu dem Gesetzentwurf der Bundesregierung für einen Entwurf eines Vierten Gesetzes zur Änderung arzneimittelrechtlicher und anderer Vorschriften  
Veröffentlicht am 4. Mai 2016, Autoren: Netzwerk der Koordinierungszentren für Klinische Studien (KKS-Netzwerk), MFT Medizinischer Fakultätentag e.V., Verband der Universitätsklinika Deutschlands e.V. (VUD), der TMF – Technologie- und Methodenplattform für die vernetzte medizinische Forschung e.V., Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie (GMDS) e.V. und Deutsche Interdisziplinären Vereinigung für Intensiv- und Notfallmedizin e. V.
- Die Präsidiumskommission IQWiG der GMDS und IBS-DR hatte eine Kommentierung es neuen IQWIG Methodenpapier erarbeitet.

- Stellungnahme zum Beschlussentwurf des Gemeinsamen Bundesausschusses über eine Änderung des Beschlusses zur Neufassung der Richtlinie über die Früherkennung von Krankheiten bei Kindern bis zur Vollendung des 6. Lebensjahres (Kinder-Richtlinie),
- Stellungnahme zur Einladung der Leopoldina, der Nationalen Akademie der Wissenschaften, der Deutschen Akademie der Technikwissenschaften sowie der Union der Deutschen Akademien der Wissenschaften, 23.10.2015; Veröffentlicht am 29. Januar 2016; Autoren: Prof. Dr. Andreas Stang, MPH, Prof. Dr. Antje Timmer, Brigitte B. Strahwald, MSc
- Stellungnahme zum Entwurf eines Gesetzes zur Errichtung eines Transplantationsregisters (Transplantationsregistergesetz - TxRegG)
- Die STIKO (Ständige Impfkommission beim Robert Koch-Institut) hat auf ihrer 82. Sitzung die vorläufige Version eines Methodenpapiers beschlossen, in dem Vorgaben für Methoden zur Modellierungen von epidemiologischen und gesundheitsökonomischen Effekten von Impfungen in Deutschland zusammengefasst werden. Das Methodenpapier soll zur Steigerung der Qualität und Aussagekraft solcher Modelle beitragen, damit diese ggf. bei Entscheidungsprozessen der STIKO Berücksichtigung finden können. Herr Ralf Bender und Herr Peter Schlattmann haben für die GMDS eine Stellungnahme geschrieben, die am 11.01.2016 fristgerecht an die STIKO eingereicht wurde. Von einer Veröffentlichung der Stellungnahme auf unserer Website haben wir abgesehen, da das Methodenpapier zunächst noch vertraulich behandelt werden soll.
- Weiterhin hat die AWMF ein „Positionspapier zur Definition und Bewertung von Subgruppen im Verfahren der Frühen Nutzenbewertung von Arzneimitteln nach §35a SGBV und aufgrund des Arzneimittelmarktneuordnungsgesetzes (AMNOG) von 2010 der Ad hoc Kommission Frühe Nutzenbewertung der AWMF“ verabschiedet und in ihrer Sitzung am 30.04. in Frankfurt vorgestellt. Das Paper wurde den Mitgliedern zur Präsidiumskommission IQWiG zugestellt. Am 14.09. wird es in einer Veranstaltung des G-BA in Berlin öffentlich diskutiert werden. Das Paper beschreibt die vorhandenen Empfehlungen und Guidelines zum Umgang mit Subgruppen (ICH-E9, EMA, IQWiG,...) und leitet daraus wichtige Aspekte im Umgang mit Subgruppen ab. Das Papier stellt als Ergebnis ein graphisches Tool vor, das die herausgehobenen Kriterien für die durchgeführte Subgruppenbildung (etwa im IQWiG Bericht) übersichtlich und informativ darzustellen versucht. Das Paper ist in der DGHO Schriftenreihe als Band 8 erschienen.
- Eine Arbeitshilfe bzgl. der Umsetzung der Anforderungen der europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO), wurde u.a. von der AG "Datenschutz und IT-Sicherheit im Gesundheitswesen" (DIG) ausgearbeitet.
- Als Experte für die Mitarbeit bei der Aktualisierung der S3-Leitlinie Magenkarzinom hat das Präsidium nach Rücksprache mit den Fachbereichsleitern Herrn Prof. Dr. Peter Schlattmann, Jena, vorgeschlagen. Er vertritt unsere Fachgesellschaft im Rahmen der S3-Leitlinie Magenkarzinom.
- Frau Dr. Eva Hoster, München, hatte sich bereit erklärt, als Mandatsträgerin bei der **S3 Leitlinie Follikuläres Lymphom, Diagnostik, Therapie und Nachsorge für Patienten** mitzuarbeiten.

- Frau Dr. Antonia Zapf, Göttingen, wurde auf gemeinsamen Vorschlag von der IBS-DR und der GMDS als stellvertretendes Mitglied bei **der Kommission für Arzneimittel für Kinder und Jugendliche nach § 25 Absatz 7a des Arzneimittelgesetzes** ernannt.
- Der langjährige Leiter der **Präsidiumskommission Weiterbildung Medizinische Informatik für Ärzte**, Herr PD Dr. Michael Walz aus Frankfurt/Bensheim, hat sein Amt an Frau Prof. Sylvia Thun aus Krefeld übergeben. Wir danken ihm sehr herzlich für sein langes Engagement.
- Das von der Präsidiumskommission "Datenschutz in der Forschung" erarbeitete „Memorandum zum Datenschutz in der medizinischen Forschung“ wurde befreundeten Fachgesellschaften weitergeleitet. Dieses Memorandum ist ein wichtiger Schritt zur Diskussion der Datensicherheit in der biomedizinischen Forschung und hilft beim Angehen der nächsten Herausforderung: Datenschutz in der Cloud und genomic privacy.

Ich möchte allen Mitgliedern für Ihre aktive Mitarbeit in den Belangen der GMDS danken und freue mich auf den Bericht für das Jahr 2017.

Herzliche Grüße  
Ulrich Mansmann

## Präsidiumskommissionen

---

*Präsidiumskommission*

### Arzneimittelgesetz und Arzneimittelprüfrichtlinien

---

J. Hasford, München (Leiter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht vor.

*Präsidiumskommission*

### Curricula der Medizinischen Informatik

---

O. Bott, Hannover (Leiter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Die Präsidiumskommission „Curricula der Medizinischen Informatik“ (PKCMI) hat in 2016 ausgehend von der Ende 2015 in einem konstituierenden Workshop festgelegten Vorgehensweise in 2016 auf die Erarbeitung eines Themenkatalogs zur Strukturierung des geplanten Kompetenzkatalogs für Bachelor- und Masterstudiengänge der Medizinischen Informatik, des Medizinischen Informationsmanagements und der Biomedizinischen Informatik fokussiert. Nach einer Online-Arbeitsphase wurde der Gliederung der IMIA-Recommendations (1. Revision) orientierte Themenkatalog auf einem Workshop der Präsidiumskommission am 30.08.2017 während der GMDS-Jahrestagung in München konsentiert und die weitere Vorgehensweise festgelegt. Die nächsten Arbeitsschritte betreffen die Erarbeitung von im Studium der genannten Studiengänge relevanten Kompetenzen gemäß eines an der Neufassung der Bloom'schen Taxonomie orientierten Beschreibungsschemas für Kompetenzen. Hierfür wurden in Bezug auf die Themen und Unterthemen in 2016 begonnen, Verantwortliche aus der Präsidiumskommission zu benennen, die eigentliche Arbeit am Kompetenzkatalog beginnt in 2017.

*Präsidiumskommission*

### Datenschutz in der Forschung

---

K. Pommerening, Mainz (Leiter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Die Präsidiumskommission befasst sich mit aktuellen Fragen des Datenschutzes in der Forschung, insbesondere mit Datenschutzfragen zu Krebsregistern, zur Nationalen Kohorte, zum BMBF-Förderkonzept Medizininformatik und anderen epidemiologischen, klinischen und medizininformatischen Projekten.

Als primäre Aufgabe stellte sich die Kommission, ein Positionspapier für die Wissenschaftspolitik und die Öffentlichkeit mit Benennung von Handlungsbedarf zu erstellen. Dieses

wurde unter dem Titel „Memorandum zum Datenschutz in der medizinischen Forschung“ verfasst und inzwischen vom Präsidium als Stellungnahme übernommen. Mehrere andere Fachgesellschaften haben sich dieser Stellungnahme angeschlossen.

Die Präsidiumskommission traf sich zu einer Sitzung am 5. Februar 2016 im IMBEI in Mainz und hielt zusätzlich mehrere Telefonkonferenzen ab.

Nächstes Ziel für 2017 ist die geeignete Publikation.

*Präsidiumskommission*

## Ehrenmitgliedschaften

---

K.-H. Jöckel, Essen (Leiter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Im Berichtsjahr wurde kein Antrag gestellt.

*Präsidiumskommission*

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

---

T.M. Deserno, Braunschweig (Leiter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Die Hauptaufgabe dieser Präsidiumskommission ist eine Revision der im März 2008 publizierten „Ethische Leitlinien der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e.V. (GMDS), des Arbeitskreises der IT-Leiter/innen der Universitätsklinik (AL-KRZ) des Berufsverbandes Medizinischer Informatiker (BVMI), des Bundesverbandes der Krankenhaus-IT-Leiterinnen/Leiter e.V. (KH-IT) und des Deutschen Verbandes Medizinischer Dokumentare e.V. (DVMD)“. Darüber hinaus wird sich die Kommission auch mit Fragen von Interessenkonflikten im wissenschaftlichen Begutachtungswesen beschäftigen.

Im Berichtsjahr fand die konstituierende Sitzung in Frankfurt statt. Hier wurde nach ausführlicher Diskussion zunächst beschlossen, dass eine Überarbeitung der Leitlinien aus dem Jahr 2008 notwendig erscheint. Es wurden weitere Personen in die GMDS Präsidiumskommission „Ethische Fragen in der Medizinischen Informatik, Biometrie und Epidemiologie“ plant ihre nächste Sitzung als einen eintägigen Workshop zum Thema „Ethischen Leitlinien wissenschaftlicher Fachgesellschaften“, der am Donnerstag, den 04. Mai 2017 am Peter L. Reichertz Institut für Medizinische Informatik der TU Braunschweig stattfinden wird. Geplant ist, in einzelnen Referaten bereits existierende Leitlinien, z.B. der GI, des IEEE, IMIA und der AMIA sowie der EFMI vorzustellen und anschließend im Podium zu diskutieren. Diese Veranstaltung wird öffentlich und für alle Mitglieder kostenfrei sein.

Interessenten wenden sich gerne schon jetzt initiativ an den Kommissionsleiter mit komplementärer Expertise identifiziert und zur Teilnahme in der Kommission eingeladen.

Die derzeitigen Mitglieder sind:

- Prof. Dr. Thomas Deserno, Peter L. Reichertz Institut Braunschweig
- Prof. Dr. Heiner Fangerau, Universitätsklinikum Düsseldorf
- Prof. Dr. Anke Häber, Westsächsische Hochschule Zwickau
- Christoph Isele, Cerner Health Services Deutschland
- Prof. Dr. med. Jochen Klucken, Universitätsklinikum Erlangen
- Prof. Dr. Arne Manzeschke, LMU München
- Prof. Dr. Wolfgang Niederlag, Krankenhaus Dresden-Friedrichstadt
- Dr.-Ing. Frank Pallas, TU Berlin
- Prof. Dr. Iris Pigeot-Kübler, Universität Bremen
- Prof. Dr. Rainer Röhrig, Universität Oldenburg
- Prof. Dr. Uwe Siebert, UMIT Tirol
- Prof. Dr. em. Roland Vollmar, Universität Karlsruhe
- Prof. Dr. Karsten Weber, OTH Regensburg & BTU Cottbus-Senftenberg
- Prof. Dr. Alfred Winter, Universität Leipzig

Die weitere Arbeit der Kommission bestand in der Vorbereitung der nächsten Sitzung als öffentlicher Workshop. Aufgrund des Wechsels des Kommissionsleiters an das PLRI, TU Braunschweig, wurde der ursprüngliche Termin im November 2016 in Aachen auf Mai 2017 ans PLRI in Braunschweig verlegt. Dort findet nunmehr am Donnerstag, den 04. Mai 2017 ab 9.30 Uhr eine öffentliche Sitzung der Kommission statt, in der in einzelnen Referaten bereits existierende Leitlinien, z.B. der GI, des IEEE, IMIA und der AMIA sowie der EFMI vorgestellt und anschließend im Podium diskutiert werden. Diese Veranstaltung wird öffentlich und für alle Mitglieder kostenfrei sein. Informationen sind auf der Web-Seite der GMDS verfügbar:

<https://gmds.de/ueber-uns/organisation/praesidiumskommissionen/ethische-fragen-in-der-medizinischen-informatik-biometrie-und-epidemiologie/>

*Präsidiumskommission*

## Gesundheitsforschungsstrategie der Bundesregierung

---

K.-H. Jöckel, Essen (Leiter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

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 (Oldenburg), Heinz Erich Wichmann (München). Die Kommission hat auf Beschluss des Präsidiums im Berichtszeitraum nicht getagt.



## Gesundheitstelematikinfrastruktur (GTI)

---

M. Staemmler, Stralsund (Leiter)

### **Tätigkeit vom 01. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Mitglieder: Drews (Lüneburg), Flemming (Osnabrück), Gessner (Berlin), Häber (Zwickau), Schlattmann (Jena), Schmücker (Mannheim), Staemmler (Stralsund), Steyer (Berlin)

Mit dem Inkrafttreten des Gesetzes für sichere digitale Kommunikation und Anwendungen im Gesundheitswesen (E-Health-Gesetz) zu Beginn des Jahres 2016 wurden die Schritte zur Umsetzung des Gesetzes in der Kommission intensiv verfolgt und in Tagungen von IT-Verantwortlichen und Beiträgen zu Konferenzen vorgestellt und bewertet. Im Rahmen der conhIT 2016 wurde im Rahmen der Session "Gesundheitstelematik und E-Health-Gesetz" dieser Aspekt von Vertretern unterschiedlicher Interessensgruppen adressiert und in einer Podiumsdiskussion diskutiert. Gleichermaßen wurde die laufende Umsetzung in der GMDS Jahrestagung in dem Workshop "gematik meets science" aufgegriffen und speziell in Bezug auf den Stand der Modellvorhaben vertieft. Es wurde deutlich, dass der kontinuierliche fachliche Austausch unter Beteiligung der GMDS auch zukünftig notwendig ist um offene Fragen anzusprechen sowie Lösungsansätze zu thematisieren und wissenschaftlich zu begleiten.

## IQWiG - gemeinsame Kommission IBS-DR und GMDS

---

U. Mansmann, (Leiter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Die Kommission hat das neue Methodenpapier des IQWiG (Version 5.0 des IQWiG-Papiers Allgemeine Methoden) kommentiert. Ihr Aufgabenbereich wurde auch auf die methodischen Aspekte des IQTiG (Instituts für Qualität und Transparenz im Gesundheitswesen) erweitert. Dies führte auch zu einer Namensänderung der Kommission: Methodenaspekte in der Arbeit des IQWiG und IQTiG.

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

---

U. Mansmann (Leiter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

In der Präsidiumskommission "Lehre - Präsenz der Fächer Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie und Epidemiologie im Medizinstudium an den Medizinischen Fakultäten in Deutschland" gab es im Berichtszeitraum keine Aktivitäten.

## Nachwuchsförderung in der GMDS

---

I. Zöllner, Stuttgart (Leiterin)

### Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016

Der GMDS ist die Förderung des wissenschaftlichen Nachwuchses ein besonderes Anliegen. So gab es im Jahr 2016 wieder eine Reihe von Veranstaltungen zur Nachwuchsförderung, von denen im Folgenden nur einige aufgeführt sind. Die meisten dieser Aktivitäten gehen auf die Initiative von engagierten GMDS-Mitgliedern zurück.

Im Bereich der Nachwuchsförderung gab es 2016 folgende GMDS-Veranstaltungen und Aktivitäten:

1. Zur Förderung des wissenschaftlichen Nachwuchses schreibt die GMDS jährlich die GMDS-Förderpreise auf den Gebieten der Medizinischen Informatik, Medizinischen Biometrie, Epidemiologie, Medizinischen Dokumentation sowie fachübergreifend für "Ältere Semester" aus. Im Jahr 2016 wurden nach Begutachtung der eingereichten Arbeiten **GMDS-Förderpreise** für herausragende Abschlussarbeiten in unseren Fachgebieten an folgende Preisträger vergeben: J. Unger (Davis, USA), J. Christoph (Erlangen), T. Proctos (Heidelberg), I. Markevych (München) und S. Erhardt (München). Eine Liste aller bisherigen Preisträger kann unter folgendem Link eingesehen werden:  
<https://gmds.de/preise-ehrungen/gmds-foerderpreise-fuer-studierende/>
2. Bei der 55. Bundesrunde der **Deutschen Mathematik-Olympiade** in Jena wurden GMDS-Nachwuchspreise im Zusammenhang mit Anerkennungsurkunden an Teilnehmer der Mathematikolympiade aus mehreren Klassenstufen vergeben, die bei der Preisverleihung am 15 Juni 2016 im Namen der GMDS überreicht wurden.
3. Im Rahmen der gemeinsamen Jahrestagung der GMDS, DGEpi und IEA-EEF in München gab es auch 2016 die Möglichkeit, an einer **Science Slam** – Veranstaltung unter dem Motto „Science in eight minutes“ teilzunehmen. Auch bei der GMDS-Tagung 2017 in Oldenburg ist wieder ein Science Slam geplant, um Studierenden und Doktoranden die Möglichkeit zu geben, innerhalb kurzer Zeit auf unterhaltsame Art und Weise ein Projekt oder eine Abschlussarbeit vor einem breiten Auditorium vorzustellen. Die Anmeldefrist dafür läuft noch bis zum 31. Juli 2017, weitere Informationen können unter diesem Link eingesehen werden:  
[https://gmds.de/fileadmin/user\\_upload/nachwuchsfoerderung/ScienceSlam\\_2017\\_Frist\\_31.07.2017.pdf](https://gmds.de/fileadmin/user_upload/nachwuchsfoerderung/ScienceSlam_2017_Frist_31.07.2017.pdf)
4. Das **Mentorenprogramm** der GMDS für Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler, die in den Fächern Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie, Epidemiologie, Bioinformatik und Medizinische Dokumentation Führungspositionen (Professuren) anstreben, wurde 2016 gemeinsam mit der Deutschen Region der Internationalen Biometrischen Gesellschaft (IBS-DR) e.V. weitergeführt. Inzwischen sind es etwa 12 Mentees, die von erfahrenen Professoren betreut werden. Das Programm wird koordiniert von Frau Dr. Anke Hollinderbäumer (Mainz). Sie organisiert auch zwei zusätzliche Veranstaltungen zu den Themen „Präsentation“ und zu „Übungen der Vorstellung vor der BK“ (letztere mit einem Coach) und einen Workshop zur Frage „Wie präsentiere ich mich?“. Interessenten für dieses Programm (Mentees oder Mentoren) können sich unter [info@gmds.de](mailto:info@gmds.de) melden.

5. Informationen zur Aus- und Weiterbildung in unseren Fachgebieten gibt es jetzt unter den Rubriken „**Studienmöglichkeiten**“ und „**Zertifikate**“ auf der neuen Webseite der GMDS, unter diesem Link: <https://gmds.de/aus-weiterbildung/>.
6. Vom Fachausschuss Medizinische Informatik wurde das **GMDS-Doktoranden-Symposium** 2016 in Dortmund unter der Leitung von Herrn Prof. Dr. P. Haas organisiert. Die Teilnehmer trafen sich vom 20. -22. Oktober 2016 zum Erfahrungsaustausch. Ziel des MI-Doktorandentreffens ist es, Doktoranden und Doktorandinnen im Bereich der Medizinischen Informatik zu vernetzen, um sich über Erfahrungen, Anregungen und Kooperationsmöglichkeiten auszutauschen.

Darüber hinaus gibt es an vielen Universitäten und Forschungseinrichtungen eigene Aktivitäten zur Nachwuchsförderung und zur Information von Studierenden bzw. Absolvent(inn)en über die GMDS-Fachbereiche und die Vorteile einer Mitgliedschaft, die für Studierende kostenfrei möglich ist. 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. Anregungen und Ideen zur Nachwuchsförderung und speziell auch zur Förderung des Interesses von Schülerinnen an unseren Fachgebieten und zur Motivation von Nachwuchswissenschaftler(innen) sind willkommen!

*Präsidiumskommission*

## Weiterbildung Medizinische Informatik für Ärzte

---

S. Thun, Krefeld (Leiterin)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Im Berichtszeitraum wurden keine neuen Aufgaben an die Präsidiumskommission herangetragen.

*Präsidiumskommission*

## Zertifikatskommission “Biometrie in der Medizin”

---

M. Kieser, Heidelberg (Leiter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Im Berichtsjahr gab es mehrere Anfragen und zwei Bewerbungen um das Zertifikat „Biometrie in der Medizin“. Im Rahmen der Kommissionssitzung am 11. April 2016 konnte das Zertifikat nach erfolgreicher Aussprache an Frau Daniela Adolf vergeben werden. Bei den BMBF- und DFG-Antragsverfahren zur Förderung klinischer Studien wurde ein Passus zur Qualifikation von beteiligten Biometriker(inne)n aufgenommen, in dem das Zertifikat als Nachweis der Qualifikation explizit genannt wird. Die Antragsdokumente Deutschen Zentrums für Herz-Kreislauf-Forschung zur Förderung klinischer Studien wurden auf Anregung der Zertifikatskommission ebenfalls dahingehend ergänzt, dass bereits bei Entwurf und Planung der Studie ein ausgewiesener Biometriker beteiligt sein soll. Auch hier ist das Zertifikat „Biometrie in der Medizin“ als Möglichkeit des Qualifikationsnachweises aufgeführt.

Für das Jahr 2017 ist am 3. April 2017 eine Sitzung der Zertifikatskommission in Heidelberg geplant, bei der unter anderem die mündliche Aussprache von drei Bewerbern ansteht.

*Präsidiumskommission*

## Zertifikatskommission “Epidemiologie”

---

A. Waldmann (Leiterin)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Das Zertifikat Epidemiologie wird von den epidemiologischen Fachgesellschaften an Personen verliehen, die über breites epidemiologisches Wissen sowie mehrjährige epidemiologische Berufserfahrung verfügen. Eine entsprechende grundständige Ausbildung, eine komplementären Weiterbildung sowie eigenständige Forschungstätigkeit ist für die Erlangung des Zertifikats gefordert.

Bewerber für das Zertifikat müssen hierfür den Nachweis erbringen, dass sie eigene epidemiologische Forschungsarbeiten durchgeführt und an einer qualifizierten theoretischen Weiterbildung teilgenommen haben. Ihr Wissen wird zusätzlich in einer mündlichen Aussprache überprüft.

Für die Verleihung des Zertifikats ist die Zertifikatskommission zuständig. Sie tagt regelmäßig, mindestens einmal jährlich, meist in Verbindung mit einer Jahrestagung der beteiligten Fachgesellschaften (August / September 2016: München).

Im Berichtszeitraum war die Kommission wie folgt zusammengesetzt:

für die GMDS:	Prof. Dr. Karl-Heinz Jöckel Prof. Dr. Antje Timmer
für die DGEpi:	Prof. Dr. Rafael Michalczyk Priv.-Doz. Dr. Annika Waldmann (Vorsitz)
für die DGSMMP:	PD Dr. Adrian Loerbrocks Dr. Enno Swart
für die DR-IBS:	Prof. Dr. Heike Bickeböller PD Dr. Karen Steindorf (stellv. Vorsitzende)

### **Beratung von Zertifikatsanträgen**

Im Jahr 2016 fanden im Rahmen der HEC-Tagung in München zwei mündliche Aussprachen statt. Nach einer erfolgreichen Aussprache konnte PD Dr. Reese, Marburg, das Zertifikat „Epidemiologie“ ausgestellt werden.

Somit beträgt die Anzahl der Zertifikatsträger aktuell 94 (21 Frauen und 73 Männer).

Eine weitere Bewerbung war eingereicht und positiv begutachtet worden, allerdings konnte der Kandidat den Aussprachetermin nicht wahrnehmen, so dass dieser auf das nächste Jahr verschoben werden muss.

## Weitere Aktivitäten

Die Arbeit der Kommission war im Jahr 2016 bedingt durch das Ausscheiden und die Nominierung neuer Kommissionsmitglieder sowie den Wechsel des Vorsitzes stark durch organisatorische Belange geprägt. So mussten z. B. die Einträge auf den Homepages der Fachgesellschaften aktualisiert bzw. neu erstellt werden. Außerdem wurden ein wikipedia-Eintrag zum Zertifikat Epidemiologie erstellt, der zusätzlich zu den Einträgen auf den Homepages der Fachgesellschaften auf das Zertifikat aufmerksam machen soll.

## *Präsidiumskommission*

## Zertifikatskommission “Medizinische Dokumentation”

---

B. Schweizer, Ulm (Leiter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Derzeit gehören der Kommission folgende Mitglieder an: Ralf Bender (Köln), Gisela Büchele (Ulm), Bettina Busse (Freiburg), Gerhard Fortwengel (Hannover), Silke Häberle (Mannheim), Peter Kuhn (Ulm), Rainer Muche (Ulm), Markus Neuhäuser (Koblenz), Claudia Ose (Essen), Rainer Richter (Aachen), Bruno Schweizer (Ulm), Albrecht Zaiß (Freiburg).

Herr Leiner ist beruflich so gefordert, dass er leider nicht mehr in der Kommission mitwirken kann und ausgeschieden ist. Mit Frau Häberle und Herrn Zaiß haben wir jedoch zwei neue Mitglieder gewinnen können, so dass die Kommission nach langer Zeit wieder vollständig ist.

Im Jahr 2016 konnten bei der Sitzung der Zertifikatskommission im Rahmen der GMDS-Tagung in München folgende Zertifikate Medizinische Dokumentation vergeben werden:

- Fatt-Stöhr, Irina: Erstellung eines QM-Handbuchs für die Abteilung Medizinische Dokumentation
- Knopf, Saskia: Strukturiertes Datenmanagement von schwerwiegend unerwünschten Ereignissen (SUE) am Beispiel der Langzeitbeobachtungs-studie Psoriasis Register PsoBest
- Kucharski, Regina: Der Einsatz von Checklisten bei der (e)CRF-Erstellung in klinischen Studien im IZKS
- Schmelzle, Birgit: Systematische Auswertung des Auftretens von Fieber und Infektionen bei leukopenen Patienten mit AML
- Siegert, Josephine: Leitlinienbasierte Qualitätsindikatoren in der gastrointestinalen Onkologie – am Beispiel des Leberkarzinoms

6 Anträge sind im Moment in Bearbeitung. Es besteht weiterhin großes Interesse am Zertifikat. Die Anzahl der Anfragen an die Kommission lag im Jahr 2016 bei 8 Anfragen, wobei 1 Antrag an die Zertifikatskommission einging.

## Zertifikatskommission “Medizinische Informatik”

---

W. Schramm, Heilbronn (Leiter)

### **Tätigkeiten vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

#### **Weitere Mitglieder der Zertifikatskommission**

Leitung: Prof. Dr. W. Schramm, Heilbronn

Stellvertretung: Dr. Thomas Deserno, Aachen

Geschäftsstelle: Frau Jennifer Prucha, Heilbronn

Die derzeitigen Mitglieder der Zertifikatskommission sind (mit Angabe ihres Gebietes):

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)

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

Prof. Dr. Th. Deserno, Aachen (Medizinische Informatik), Stellvertretender Vorsitzender

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

Änderung: Prof. Dr. A. Becker, Köln (Managementkompetenz) hat seinen Rückzug aus der Zertifikatskommission zur Jahrestagung der GMDS angekündigt.

### **Vergebene Zertifikate im Jahr 2016**

Im Jahr 2016 konnten vier Zertifikate vergeben werden, dabei wurden stets einstimmige Beschlüsse gefasst.

Herr Dr. Andreas Böhler

Vortragsthema: „Risikomanagement eines Krankenhaus IT-Systems – Konzeption, Implementierung und Umsetzung im Routinebetrieb“

Herr Dr. Bernd Beuermann

Vortragsthema: „Einführung einer zentralen medizinischen Dokumentation in Regionalen Sanitätseinrichtungen“

Herr PD Dr. Felix Balzer

Vortragsthema: „IT basierte Identifikation sicherheitsrelevanter Prozessindikatoren zur perioperativen Risikoreduktion“

Herr Dr. Dominik Gregor Brammen

Vortragsthema: „DIVI unterstützte Datengrundlage mit dem Kerndatensatz Notfallmedizin und AKTIN“

## **Aktivitäten im Jahr 2016**

Die Kommission hat in verschiedenen Mailings und in persönlichem Engagement erfolgreich der Kreis der am Erwerb des Zertifikats Medizinische Informatik Interessierten und Bewerber erhöhen können.

Es konnten nicht alle Anträge bis zum HEC Kongress in München im August abgearbeitet werden, so dass erstmals seit Jahren eine Sondersitzung im Frühjahr 2017 nötig wird.

Ein Twitteraccount wurde als Werbemaßnahme eingerichtet. Er beinhaltet die Kürzel der drei beteiligten Fachgesellschaften:

[https://twitter.com/MIZGMDS\\_GI\\_BVMI](https://twitter.com/MIZGMDS_GI_BVMI) (@MIZGMDS\_GI\_BVMI)

Der Wikipedia Artikel zum Zertifikat Medizinische Informatik wurde aktualisiert und überarbeitet: [https://de.wikipedia.org/wiki/Zertifikat\\_Medizinische\\_Informatik](https://de.wikipedia.org/wiki/Zertifikat_Medizinische_Informatik).

Im Juli 2016 gab es eine Telefonkonferenz der Kommissionsmitglieder zu den Themen Fortbildungsangebote und Bewerbungsaussichten eines Kandidaten zur Erlangung des Zertifikats. Die Kommission wird die Kurse wohlwollend zum Kompetenzerwerb in der Medizinischen Informatik empfehlen. Eine pauschale Gleichrangigkeit zu einem abgeschlossenen Vollstudium wie beispielsweise Medizin oder Informatik nach Abschnitt 3, Satz 2 und 3 des Anhangs der Vergabeordnung wird von der Kommission nicht gesehen.

## **Ausblick auf 2017**

Herr Becker hat sich aus beruflichen Gründen aus der Kommission zurückgezogen. Als Nachfolger wird Herr Dr. Adrian Schuster vorgeschlagen. Herr Schuster erklärte bereits seine Bereitschaft. Ein Treffen im Rahmen der conhIT 2017 wird angestrebt.

Eine Zwischensitzung im Frühjahr 2017 wird aufgrund der vielen Bewerbungen nötig werden.

Die Sitzung findet im Rahmen der conhIT in Berlin am 25. April 2017 statt.

Der in Arbeit befindliche Weiterbildungskatalog soll finalisiert werden. Als Veröffentlichungstermin bietet sich der Neustart der GMDS-Homepage zum Jahreswechsel idealerweise an.

Als übergreifende Kommissionsaufgabe wird gesehen, die Bedeutung und die Sichtbarkeit des Zertifikats zu steigern. Diskutierte Maßnahmen waren das Nutzen der conhIT als Multiplikatorplattform; an den Jahrestagungen der Trägergesellschaften könnte man den Zusatz „Zertifikatsträger Medizinische Informatik“ auf den Namensschildern anbringen. Herr Schramm und Frau Prucha werden Herrn Lenz zum Thema Weiterbildung für die Veröffentlichung auf der GI-Homepage die benötigten Informationen zukommen lassen.

# Fachbereiche

---

Fachbereich

## Medizinische Informatik

---

U. Sax, Göttingen (Leiter)

H.U. Prokosch, Erlangen (Stellvertreter)

### Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016

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 seit Oktober 2016 wie folgt besetzt: B. Breil (Krefeld), U. Hübner (Osnabrück) H.U. Prokosch (Erlangen), R. Röhrig (Oldenburg), U. Sax (Göttingen), S. Thun (Krefeld). R. Breitschwerdt (Flensburg), A. Hein (Oldenburg) und S. Seifert (Pforzheim) sind von der GI benannte FAMI Mitglieder. U. Hübner löste damit A. Goldschmidt ab, der bis einschließlich September 2016 Mitglied im FAMI war. H.U. Prokosch und B. Breil wurden in 2016 erneut in den FAMI gewählt.

Der Fachausschuss tagte im Berichtszeitraum im Februar 2016 in Erlangen gemeinsam mit dem GI Fachbereich *Informatik in den Lebenswissenschaften (ILW)*. 3 weitere Sitzungen wurden per Web-Konferenz durchgeführt. Zum Ende des Jahres 2016 gehörten **21 Arbeits-** und **4 Projektgruppen** sowie **5 Arbeitskreise** dem Fachbereich „Medizinische Informatik“ an. Die AG „Einführung von eGK und HBA in Krankenhäusern“ wurde auf der Beiratssitzung 2016 eingestellt, da das Thema auf anderen Ebenen behandelt wird. Die PG „MI Lehre in der Medizin“ wurde auf der Beiratssitzung 2016 in eine Arbeitsgruppe umgewandelt.

Dem FAMI wurden in Berichtszeitraum 6 Anträge zur finanziellen Unterstützung von AGs/PGs/AKs vorgelegt, die auch fast alle unterstützt wurden. Der FAMI ermutigt die Leiter/innen der AGs, PGs und AKs im Umfeld der Medizinischen Informatik ausdrücklich, diese finanziellen Unterstützungsoptionen der GMDS für ihre jeweiligen wissenschaftlichen Aktivitäten zu nutzen.

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 der Arbeits- und Projektgruppen bei der Durchführung der GMDS-Jahrestagung 2016 und im Rahmen der conHIT 2016 Satellitenveranstaltung. Details zu den Aktivitäten und Publikationen der Gruppen finden sich in den jeweiligen Berichten.

Der FAMI hat gemeinsam mit dem Fachbereich *Informatik in den Lebenswissenschaften* der GI einen Workshop zum Thema „Data Integration in Life Sciences“ im Rahmen der HEC2016 organisiert. Weiterhin hat der FAMI den Fachbereich ILW der GI bei der Ausarbeitung eines ILW Förderpreises in Höhe von 1000,- € für die beste Abschlussarbeit zum Thema „Datenintegration in den Lebenswissenschaften“ unterstützt.

Der FAMI erarbeitete in 2016 verschiedene Stellungnahmen bzw. unterstützte das GMDS Präsidium durch entsprechende Zuarbeit bei der Erstellung von Stellungnahmen, u.a. die Stellungnahme zum Referentenentwurf des Bundesministeriums für Gesundheit für den



Entwurf eines Vierten Gesetzes zur Änderung arzneimittelrechtlicher und anderer Vorschriften, der Leopoldina zur Weiterentwicklung von Public Health und Global Health in Deutschland, sowie zu weiteren Normierungsarbeiten im Bereich Medizinische Software der DKE und des DIN.

Für die Erstellung des VDE (Verband der Elektrotechnik Elektronik Informationstechnik e. V.) Leitfadens „Normen in der Medizintechnik, Teil 2 -Entwicklung und Herstellung von Medizinischer Software“ hat der FAMI Herrn Prof. Dr. Rainer Röhrig benannt.

Nach dem Ausscheiden von Prof. Dr. Thomas Bürkle als deutscher Vertreter in der EFMI WG NURSIE und auch in der IMIA SIG NI hat der FAMI Prof. Dr. Daniel Flemming (München) als neuen GMDS Vertreter in diesen internationalen Gremien vorgeschlagen. Der FAMI dankt Thomas Bürkle für seine jahrelange äußerst engagierte Arbeit in diesen beiden internationalen Arbeitsgruppen zur Nursing Informatics und wünscht Herrn Flemming viel Erfolg in diesem für ihn neuen internationalen Umfeld.

Der FAMI hat am 28./29. April 2016 in Obereisenheim einen Workshop aller MI AGs und PGs sowie MI assoziierter AKs durchgeführt. Hauptthemen dieser beiden Tage waren die Weiterentwicklung der Medizinischen Informatik im Kontext der aktuellen fachlichen sowie wissenschaftspolitischen Rahmenbedingungen und Entwicklungen. Auch die zukünftigen Strukturen der GMDS selbst – angesichts der vielen neuen zu berücksichtigenden fachlichen Gruppierungen (Bioinformatik, Systemmedizin, Versorgungsforschung, etc.) waren Thema dieses Workshops. Zu guter Letzt wurde auch über eine Optimierung der Quervernetzung/Kooperation zwischen den Arbeits- und Projektgruppen und damit auch evtl. einer Konsolidierung von Arbeits- und Projektgruppen nachgedacht. Wichtige Ziele für die Zukunft der Medizinischen Informatik in der GMDS sind eine sehr enge, synergistische Zusammenarbeit der verschiedenen Projekt-/Arbeitsgruppen (nicht nur innerhalb der Medizinischen Informatik sondern auch mit Projekt-/Arbeitsgruppen der anderen GMDS Fachbereiche) und ein deutlich stärkeres Einbringen unserer medizininformatischen Kompetenzen unmittelbar in die Medizinischen Fachgesellschaften, um die Sichtbarkeit und Einbeziehung der GMDS in der Medizin zu erhöhen. Aus den Workshopergebnissen leitet der FAMI nun einen strategischen Entwicklungsplan ab, anhand dessen zukünftig die Kooperation zwischen der AGs und PGs noch tiefer verzahnt und optimiert werden soll.

In 2016 verlieh der FAMI zum vierten Mal den mit 1.000 Euro dotierten Preis „MI Team des Jahres“. Der Preis zeichnet die aktivste Gruppe innerhalb des Fachbereiches aus. Der Preis geht an die GMDS Arbeitsgruppe „Methoden und Werkzeuge für das Management von Krankenhausinformationssystemen (mwmKIS)“, die bis September 2015 von Herrn Prof. Winter, Herrn Dr. Kutscha und Herrn Prof. Walser geleitet wurde. Im Oktober 2015 wurde die Leitung dieser AG mit Franziska Jahn (Leipzig) und Jan-David Liebe (Osnabrück) neu besetzt. Diese zwei Nachwuchswissenschaftler haben den Staffelstab mit viel Engagement aufgenommen und die Aktivitäten der AG genauso aktiv und erfolgreich wie ihre Vorgänger fortgeführt.

Auch in 2016 unterstützte der Fachausschuss das Doktorandenseminar Medizinische Informatik welches vom 20. bis 22. Oktober über drei Tage in Dortmund durchgeführt wurde. Neben Fachbeiträgen und generellen Informationen der Professoren Hass und Stang zum Dortmunder Studium der Medizinischen Informatik und den Strukturen der GMDS stand auch ein Besuch bei der Firma i-Solutions Health GmbH auf dem Programm. Die rege Teilnahme an diesem Doktorandenseminar und das anschließende sehr positive Feedback zeigten erneut das exzellente Potential dieser Treffen, zur gegenseitigen Vernetzung und zum

Erfahrungsaustausch der jungen Nachwuchswissenschaftler/innen der Medizinischen Informatik.

Der FAMI unterstützte im Programmkomitee aktiv das Begutachtungsverfahren und die wissenschaftliche Vorbereitung der GMDS Jahrestagung 2016 (als Bestandteil der internationalen Tagung HEC2016) in München. Insbesondere hat sich der FAMI (und auch die GMDS AG AIS) in den von Prof. Winter organisierten internationalen, interdisziplinären Track „Advancing and challenging e-medication around the globe - how to achieve patient safety through nationwide medication processes“ eingebracht und engagierte sich weiterhin in der internationalen Jury zur Vergabe des Posterpreises Medizinische Informatik (welcher gemeinsam durch EFMI und GMDS vergeben wurde).

#### **Vorgesehene Aktivitäten im Jahr 2017:**

Die Kooperation mit der GI, insbesondere dem GI Fachbereich *Informatik in den Lebenswissenschaften* (ILW, Leiter Prof. Lenz), soll in 2017 fortgeführt werden. Es ist ein gemeinsames Treffen des FAMI mit dem GI Fachbereich ILW im Februar 2017 in Göttingen geplant.

Für 2017 plant der FAMI die Koordination der Aktivitäten seiner Arbeits- und Projektgruppen zu weiter fortzuführen und strukturiert über Fortführung, Umwandlung, Zusammenlegung bzw. Einstellung zu entscheiden.

Weiterhin engagiert sich der FAMI in der Diskussion um die Repräsentation der Bioinformatik/Systemmedizin in der GMDS.

Der Fachausschuss Medizinische Informatik wird den Preis „MI Team des Jahres“ auch in den kommenden Jahren wieder ausloben.

Darüber hinaus sieht der FAMI eine wesentliche Aufgabe weiterhin darin, die Sichtbarkeit der Medizinischen Informatik an den Medizinischen Fakultäten und in den Medizinischen Fachgesellschaften zu stärken, die Kohärenz der Arbeits- und Projektgruppen innerhalb des Fachbereichs zu fördern und den Nachwuchs zu unterstützen. Die Aktivitäten im Kontext des BMBF Förderprogramms Medizininformatik können dazu einen sehr guten Beitrag leisten.

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

1. Oktober 2016 – 30. September 2018

## Medizinische Biometrie

---

H. Binder, Freiburg (Leiter)

A. Zapf, Göttingen (Stellvertreterin)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

#### **Mitglieder**

Der Fachausschuss (FA) Medizinische Biometrie setzt sich zusammen aus den Mitgliedern Harald Binder (Leiter, Mainz), Antonia Zapf (stellvertretende Leiterin, Göttingen), Ralf Bender (Köln), Axel Benner (Heidelberg), André Scherag (Jena) und Peter Schlattmann (Jena). Der FA tagte im Berichtszeitraum einmal (in München).

#### **GMDS-Tagung München**

Der Fachausschuss (FA) Medizinische Biometrie beteiligte sich an der Jahrestagung 2016 in München. Der gesamte FA stellte zusammen mit Heike Bickeböller (Göttingen), Maria Blettner (Mainz), Dieter Hauschke (Freiburg), Oliver Kuss (Düsseldorf), Jürgen Kübler (Marburg), Ulrich Mansmann (München), Iris Pigeot (Bremen), Martin Posch (Wien) und Wessel van Wieringen (Amsterdam) das Programmkomitee für den Bereich Medizinische Biometrie. Das Programmkomitee hat die Vorträge und Poster der Biometrie-Sessions begutachtet und geeignete Beiträge ausgewählt, die für eine Publikation in MIM bzw. MIBE geeignet sind. Für Keynotes konnten gewonnen werden Herr Andrew Teschendorff (University College London) zum Thema „Cancer System-omics: a statistical mechanics perspective“, Herr Andrew Thomson (London) zum Thema „Estimands - Recent discussions and advances“, Herr Peter Jüni (Toronto) zum Thema „Trial designs, old and new, to overcome today's challenges in therapeutic research“, Frau Georgia Salanti (Bern) zum Thema „Evidence-based planning of future clinical trials“ und Frau Veerle Coupé (Amsterdam) zum Thema „Modelling health and economic outcomes in cancer“. Unter Beteiligung der AGs wurden die Workshops „Statistical Methods in Clinical Research“, „Subgroup Analysis in the Framework of Benefit Assessment“ und „Health Technology Assessment“ angeboten.

#### **GMDS-Tagung Oldenburg**

Der FA beteiligt sich an der Vorbereitung der Jahrestagung 2017 in Oldenburg. Harald Binder (Mainz) leitet als Sprecher das Programmkomitee (bestehend aus den Mitgliedern des FA) für den Bereich Medizinische Biometrie. Als eingeladener Redner wurde Hein Putter (Leiden) gewonnen. Aus den AGs und einem erweiterten angesprochenen Kreis wurden sieben potentielle Workshops gemeldet.

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

Die GMDS-AG „Statistische Methodik in der Klinischen Forschung“ führte gemeinsam mit den DGEpi- bzw. IBS-DR-AGs „Epidemiologische Methoden“, „Statistische Methoden in der Epidemiologie“ und „Statistische Methoden in der Medizin“ vom 17.-18.11.2016 in Berlin den Herbstworkshop zum Thema „Real world data` und Registerdaten in der klinischen und epidemiologischen Forschung: Chancen und Herausforderungen“ durch.

#### **DAGStat**

Der FA war an der Vorbereitung und Durchführung der DAGStat-Tagung 2016 in Göttingen beteiligt. Ralf Bender (Köln) war als Vertreter der GMDS im Programmkomitee der DAGStat und mitverantwortlich für die Sektionen "Methods for Benefit and Risk Assessment" sowie

"Research Synthesis and Meta-Analysis". Die GMDS war mit dem GMDS-Stand auf der DAGStat-Tagung vertreten; der Aufbau und die Besetzung des Stands erfolgte durch Ralf Bender (Köln), Geraldine Rauch (Heidelberg) und André Scherag (Jena). Im Rahmen der Tagung fand die DAGStat-Vertreterversammlung am 14.03.2016 in Göttingen statt, an der Ralf Bender (Köln) teilgenommen hat. Relevante Punkte hierbei waren die Aktualisierungen der DAGStat-Gutachterliste für die DFG sowie der Bezeichnungen der Fächerklassifikation für Studierende sowie für das Personal an Hochschulen.

*Fachbereich*

## Epidemiologie

---

B. Strahwald, Erlangen (Leiterin)

B. Hoffmann, Düsseldorf (Stellvertreterin)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

#### **Arbeitsgruppen**

Ausführliche Tätigkeitsberichte der folgenden Arbeitsgruppen finden sich in diesem Jahresbericht:

- Epidemiologie der Herz-Kreislauf- und Stoffwechsel-Erkrankungen (GMDS, DGEpi)
- Epidemiologische Methoden (GMDS, DGEpi, IBS-DR)
- Infektionsepidemiologie (GMDS, DGEpi)
- Krebspidemiologie (GMDS, DGEpi)
- Lehre in der Epidemiologie (GMDS, DGEpi)
- Pädiatrische Epidemiologie (GMDS, DGEpi)
- Pharmakoepidemiologie (GMDS, DGEpi)

#### **Fachausschuss**

Der FA Epidemiologie wurde 2016 neu gewählt, der Wechsel fand im Oktober 2016 statt. Die Mitglieder sind Brigitte Strahwald (Leiterin, Erlangen), Prof. Dr. Barbara Hofmann (Düsseldorf), Dr. Tania Schink (Bremen), Dr. Irene Schmidtman (Mainz), Prof. Dr. Andreas Stang (Essen), Dr. Awi Wiesel (Mainz). Der FA bedankt sich an dieser Stelle ausdrücklich bei der bisherigen Sprecherin, Frau Prof. Dr. Antje Timmer, für die äußerst engagierte Leitung und Koordination des Fachbereichs Epidemiologie in den vorangegangenen beiden Jahren. Ein Dank geht auch an die ausscheidenden FA-Mitglieder Dr. Ulrike Rothe und Steffen Wahler.

#### **Stellungnahmen und Positionspapiere**

Der Fachausschuss beteiligte sich an folgenden Stellungnahmen:

- Stellungnahmen zum Referentenentwurf für ein Viertes Gesetz zur Änderung arzneimittelrechtlicher und anderer Vorschriften
- Stellungnahme zum Referentenentwurf eines Gesetzes zur Errichtung eines Transplantationsregisters
- Referentenentwurf eines Gesetzes zur Neuordnung des Rechts zum Schutz vor der schädlichen Wirkung ionisierender Strahlung

## **MIBE**

Mitglieder des FA engagierten sich als Reviewer und Beiratsmitglieder an der MIBE, als Schriftleiterin Epidemiologie insbesondere Prof. Dr. Antje Timmer.

## **Tagungen und Preise**

Der FA war in der Programmkommission für die gemeinsame Jahrestagung der GMDS, DGEpi, IEA-EEF (HEC) in München aktiv. Der Poster-Preis wurde als gemeinsamer Preis der GMDS und DGEpi verliehen.

Daneben war der FA an der Begutachtung der GMDS-Förderpreise und des Paul-Martini-Preises beteiligt.

## *Sektion*

## **Medizinische Dokumentation**

---

A. Schöler, Leipzig (Leiterin)

S. Stolpe, Essen (Stellverteterin)

## **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

### **Wahl zum Sektionsausschuss 2016**

Zur Wahl zum Sektionsausschuss konnten keine neuen Interessenten/innen gewonnen werden. Die bisherigen Ausschuss-Mitglieder Frau Fischer, Frau Grafe und Frau Stolpe hatte sich für eine weitere Amtsperiode zur Verfügung gestellt und sind erneut gewählt worden.

### **HEC 2016**

Für die HEC 2016 wurden Workshops bzw. Tutorien zu den Themen Datenschutz, Validierung sowie Basiswissen zu Studiendesign und Auswertung in der klinischen Forschung initiiert. Frau Schöler und Frau Stolpe waren als Gutachter für den Förderpreis der GMDS tätig.

### **Sektionsflyer**

Frau Grafe hatte einen abgestimmten Vorschlag für den neugestalteten vorläufigen Sektionsflyer erstellt und an Frau Strahwald (GMDS-Geschäftsstelle) zur Abstimmung geschickt. Der Flyer konnte in einem informativen Layout zur HEC 2016 verteilt werden.

### **GMDS-Webauftritt**

Federführende Arbeit am Relaunch der GMDS-Website von Herrn Stein gemeinsam mit Beatrix Behrendt und Frau Strahwald.

### **AG Datenmanagement**

Der Workshop zum Thema „Audits und Inspektionen“ in Darmstadt (02/2016) war sehr gut besucht.

Es gab rege Diskussionen und auch zahlreiche Anregungen für die inhaltliche Gestaltung weiterer Workshops.

Frau Schöler, Frau Fischer und Frau Remy waren unter anderem Referentinnen des Workshops. Bei der im Rahmen des Workshops stattfindenden Neuwahl zur AG-Leitung wurden Frau Stefanie Fischer als Leiterin der AG und Frau Anke Schöler als Stellvertreterin bestätigt.

### **Kooperation mit dem DVMD**

Im Rahmen der Vergabe der Junioren-Preise des DVMD waren Frau Schöler und Herr Stein als Gutachter für den DVMD tätig.

Herr Stein moderierte am 4.3.2016 das DVMD-Frühjahrssymposium in Hannover.

Mitglieder des Sektionsausschusses waren im Programmkomitee der kommenden DVMD-Jahrestagung in Dresden und haben das Programm inhaltlich mit konzipiert.

Die AG Datenmanagement wird im Rahmen dieser Tagung (März 2017) den erfolgreichen Workshop zum Thema „Audits und Inspektionen“ aktualisiert nochmals anbieten.

### **Sonstiges**

#### **1. Unterstützung von Dokumentaren**

Es liegt eine Excel-Datei mit den Adressen von universitären Arbeitgebern (Institute für Biometrie, Epidemiologie und medizinische Informatik) sowie von potentiellen Arbeitgebern in der Industrie vor, die genutzt werden kann, um im Vorfeld einer Jahrestagung die Arbeitgeber anzusprechen, um für die Teilnahme ihrer Mitarbeiter aus der Dokumentation an der Tagung zu werben.

#### **2. Weitere Aktivitäten**

Herr Stein hat ein Treffen der Dokumentationssystemanbieter zur Entbürokratisierung in der Pflege moderiert (SGB XI), der durch den Fachverband Informationstechnologie in Sozialwirtschaft und Sozialverwaltung e.V. (FINSOZ) organisiert wurde.

Von Herrn Stein ist darüber hinaus ein Artikel in der f&w (führen & wirtschaften im Krankenhaus) 1/2016 zum Thema „Auswirkungen des e-health-Gesetz“ erschienen.

Er hatte ebenso die organisatorischen Belange des Workshops am 12./13.2.2016 in Berlin übernommen. Aus der Sektion haben Frau Stolpe und Herr Stein am Workshop teilgenommen.

Vortrag über „PrüfvV-konformes MDK-Management“ bei der DGfM-Regionalgruppe Nordost (Einladung von Herrn Stein als GMDS-Präsidiumsmitglied).

Frau Stolpe hatte im Studiengang medizinisches Informationsmanagement im Nov 2016 einen Vortrag mit dem Titel „Auf der Suche nach dem wahren Wert“ gehalten und im Rahmen dieser Veranstaltung für die GMDS und die Sektion geworben. Dies erhielt eine gute Resonanz.

#### **3. Kommentierungen**

Frau Fischer hatte an der Kommentierung der Ausarbeitung "Austausch von Gesundheitsdaten - Datenschutzrechtliche Anforderungen an Datenaustauschplattformen im Gesundheitswesen" mitgewirkt.

# Arbeitsgruppen

---

*Arbeitsgruppe*

## Ambient Assisted Living und Assistierende Gesundheitstechnologien (AAL)

---

M. Behrends, Hannover (Leiterin)  
M. Gietzelt, Heidelberg (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Zentrales Thema der AG in 2016 war die Auseinandersetzung mit der Wohnung als Standort der Gesundheitsversorgung.

Konzepte im Bereich Ambient Assisted Living (AAL) und assistierender Gesundheitstechnologien (AGT) sind eng mit der Wohnung als Gesundheitsstandort verbunden. Mehr als zwei Drittel der Pflegebedürftigen wird laut Statistischem Bundesamt zu Hause versorgt, ein großer Teil davon allein durch die Angehörigen. Vor diesem Hintergrund scheint es sinnvoll, die Wohnung als Ort der Gesundheitsversorgung und der Pflege genauer zu betrachten. Dabei bestimmen nicht nur die Räumlichkeiten, was eine Wohnung ausmacht. Vielmehr konstituieren die Bewohner mit ihren Vorlieben und Wünschen, ihren sozialen Kontakten, aber auch mit ihren körperlichen und kognitiven Einschränkungen das, was die Wohnung als Gesundheitsstandort definiert. Die häusliche Umgebung als Forschungsfeld zeichnet sich so durch Komplexität und Interdisziplinarität aus.

Auf einem Workshop am 1. September 2016 im Rahmen der gmds Jahrestagung in München wurden anhand von drei Vorträgen unterschiedliche Aspekte bzgl. der Wohnung als Gesundheitsstandort thematisiert. Mathias Witte (Hochschule Hannover) ging der Frage nach, welche Anregungen der „Beratungsleitfaden zu ELSI-Themen in der Beratung zu altersgerechten Assistenzsystemen“ zur Einbeziehung der Zielgruppe und der Adhärenz der Probanden in Forschungsvorhaben geben kann. Ralf Eckart (OFFIS Oldenburg) thematisierte anhand des vom BMBF unterstützten Projektes LivingCare, wie ein lernfähiges AAL-System, das sich automatisch an das Verhalten der Bewohner anpasst, ein selbstbestimmtes Wohnen im Alter und die häusliche Pflege unterstützen kann. Markus Schinle (FZI Forschungszentrum Informatik Karlsruhe) stellte mit dem Projekt „PflegeCoDe“ ein interaktives Unterstützungsangebot vor, das Methoden der klassischen Demenz-Therapien in Komponenten im häuslichen Umfeld integriert.

Laut Mailingliste umfasst die Arbeitsgruppe 59 Mitglieder.

### **Vorgesehene Aktivitäten 2017**

Auch für 2017 plant die AG einen Workshop auf der Jahrestagung der gmds.

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

10. September 2014 bis 9. September 2017



## Archivierung von Krankenunterlagen (AKU)

---

C. Dujat, Erkelenz (Leiter)

A. Henkel, Jena (Stellvertreter)

### **Tätigkeiten vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

In dem Berichtszeitraum hat die Arbeitsgruppe „Archivierung von Krankenunterlagen (AKU)“ mehrere Workshops durchgeführt sowie die Jenaer Archivtage ausgerichtet.

#### **Workshop „Revisionssichere Archivierung und Beweiswerterhaltung von elektronischen / digitalisierten Patientenakten – wie können IHE und Signaturen dabei helfen?“ am 18. April 2016 während der conHIT-Satellitenveranstaltung in Berlin, ca. 35 Teilnehmer**

Digitale Archivierungssysteme und Lösungen für elektronische Patientenakten sind mittlerweile in vielen Einrichtungen des Gesundheitswesens im erfolgreichen produktiven Einsatz. Zur Erlangung von Rechts- und Revisionssicherheit in digitalen Archivierungs- und Kommunikationsprozessen sind Signaturverfahren unerlässlich. Es zeichnet sich ab, dass hier zügig praktikable Lösungen im Markt etabliert werden. IHE ermöglicht eine standardisierte Interoperabilität zwischen IT-Systemen im Gesundheitswesen auf Basis bestehender Kommunikations- und Dokumentenstandards (HL7, DICOM, CDA etc.). Es ist zu beobachten, dass viele Hersteller digitaler Archivierungssysteme jetzt Konzepte entwickeln, welche einen standardisierten Dokumentenaustausch in Verbindung mit einer gleichzeitigen revisions-sicheren Archivierung beinhalten. Der Workshop beleuchtete beide Thematiken und versucht, Synergieeffekte und Zukunftsperspektiven aufzuzeigen.

#### **2 Workshops zum Thema „Revisionssichere Archivierung unter IHE“ im Juni und September 2016 in Berlin sowie am 06. Dezember 2017 in Jena, jeweils ca. 20 Teilnehmer**

Inhalt der Workshops war die Diskussion von IHE-konformen Systemarchitekturen für revisionssichere Archivierungssysteme. Teilnehmer waren Krankenhäuser und Industrieunternehmen, die sich mit IHE und Archivierung befassen. Am 06. Dezember 2017 wurde am Rande der Jenaer Archivtage die „User Group Archivierung“ von IHE Deutschland und der AG AKU gegründet, Sprecher der Initiative ist Carl Dujat. Eine detaillierte Veröffentlichung der Ergebnisse dieser Arbeitsgruppe / User Group erfolgt in 2017.

#### **Jenaer Archivtage am 07. und 08. Dezember 2016, 41. Treffen der GMDS-Arbeitsgruppe „Archivierung von Krankenunterlagen“, ca. 120 Teilnehmer**

Am 07. und 08.12.2016 fand in den Räumlichkeiten der Universität Jena das 41. Treffen der AG, die sog. „Jenaer Archivtage 2016“ der GMDS-AG AKU statt. Die Leitung der AG war hocherfreut, über 120 interessierte Teilnehmerinnen und Teilnehmer zu der Veranstaltung begrüßen zu können. Die Veranstaltung stand auch unter dem Motto „25 Jahre digitale Archivierung am Universitätsklinikum Heidelberg“.

Inhaltliche Schwerpunkte der Tagung waren Das 41. Treffen der GMDS-Arbeitsgruppe „Archivierung von Krankenunterlagen“ findet am 07. und 08. Dezember 2016 in Jena, im historischen Ambiente der Rosensäle der Friedrich-Schiller-Universität zu Jena, in direkter Nachbarschaft zum Campus des Universitätsklinikums Innenstadt statt. Das Leitthema befasst sich v.a. mit der Weiterentwicklung von Archivierungssystemen zu Integrationsplattformen und IHE-konformen Patientenakten. Das Arbeitstreffen dient v.a. dem intensiven Erfahrungsaustausch. Schwerpunkte der Tagung sind u.a. der Stand der digitalen Archivierung in



Deutschland, Konzepte und Lösungen des Universitätsklinikums Jena, multimediale und IHE-basierte Archivierungslösungen, Interoperabilität von elektronischen Archivsystemen, standardisierte Schnittstellen zwischen Dokumentations-, Signatur- und Archivierungsdiensten sowie aktuelle rechtliche Anforderungen.

Das Thema der Archivierung von Patientenakten und der nachgelagerten Prozesse erhält inzwischen einen völlig neuen, hohen Stellenwert. Lange Zeit betrachteten viele das Thema als notwendiges „Muss“: Die Behandlung in Krankenhäusern erforderte eine Dokumentation, Papierakten mussten revisionsicher über die vorgegebene Frist aufbewahrt und zugänglich gehalten werden – und Abrechnung, Behandlung von Wiederkehrern und ggf. Haftungsfragen erforderten die mitunter aufwändige Suche nach den Unterlagen auf Station bzw. im Archiv. Räume sind wertvoll, und die Reduktion des Personalaufwandes ist bei knappen Ressourcen ein wichtiges Ziel. So entwickelten sich über die Mikroverfilmung bis zum heutigen Scannen mit digitaler Langzeitarchivierung und Zugriff über das Krankenhausinformationssystem Lösungen, die Platz und Arbeitskraft sparen und Risiken hinsichtlich der Verfügbarkeit mindern. Die Beweiskrafterhaltung digitalisierter Dokumente haben insbesondere Modellprojekte der GMDS veranschaulicht.

Die Prüfung von Krankenhausrechnungen durch den Medizinischen Dienst der Krankenversicherung brachte einen Schub für die Akzeptanz dieser neuen Ansätze: Wenn argumentationsstützende Patientenunterlagen nicht fristgerecht vorgelegt werden können, gibt es Abzüge – die sich summieren können. Mit Akten im Papieroriginal ist dies kaum zu bewerkstelligen. Künftig sind die Dokumente in digitaler Form abzuliefern. Entwicklungen beim Erlösmanagement und auch bei Haftungsfragen trugen somit maßgeblich dazu bei, dass sich der Stellenwert der Dokumentation und Archivierung deutlich verändert hat – auch seitens der kaufmännischen Geschäftsführung der Häuser. Stand früher die Raumeinsparung im Vordergrund bei der Entscheidung für neue Methoden, so ist es heute die Verschlinkung und Beschleunigung informationsbasierter Prozesse sowie die Reduzierung von Risiken der Nichtverfügbarkeit. Konsolidierte Archive aus gescannten und elektronisch erzeugten Dokumenten – sowie medizinischen Bildern, von Geräten patientenbezogen gelieferten Messdaten usw. – liefern hier die Basis. Es gibt aber auch Hürden bei der Durchsetzung der Technologien und Methoden. Zu ihnen zählen proprietäre Formate und Abläufe, die ein Zusammenspiel beteiligter Systeme bei der Archivierung und Wiedergabe digitaler Informationen erschweren und mitunter teuer machen.

Einen großen Beitrag zur Verbesserung dieser Situation leistet die internationale Standardisierungsinitiative Integrating the Healthcare Enterprise (IHE). Sie bündelt bestehende Standards wie etwa DICOM, HL7 und künftig FHIR und beschreibt, wie sie bei Prozessen zum Einsatz kommen sollten. Wer IHE-Profile und -Architekturen nutzt, erreicht Interoperabilität. IHE-Architekturen für die Archivierung und Zurverfügungstellung von Patientenakten waren das zentrale Thema bei den GMDS-Archivtagen in Jena. Diese Ortswahl kam nicht von ungefähr: Am dortigen Universitätsklinikum läuft ein Projekt, das auf Basis von IHE-Komponenten wie Master Patient Index, Repository und Registry die Interoperabilität des konsolidierten Archivs für die intersektorale Zusammenarbeit möglich machen wird. Auch wenn wie in früheren Jahren der mangelnde Raum – im Neubau – den ersten Impuls lieferte, stellte sich doch schnell heraus, dass die Archivierung eine weit in die Prozesse hineinreichende Bedeutung hat. Bundesweit beschäftigen sich inzwischen immer mehr Krankenhäuser damit, ihre Archivierung interoperabel aufzustellen – und sich damit auch vom einzelnen Anbieter unabhängig zu machen. Um diese Entwicklung weiter voranzubringen und für Deutschland notwendige Zusätze zu den IHE-Profilen zu definieren – etwa die Revisionsicherheit – gründete sich in Jena die IHE User Group „Archivierung“ aus Vertretern mehrerer

Krankenhäuser. Die Gruppe ist offen für alle Krankenhaus- und auch Industrievertreter, die die Bedeutung von Standards für die Archivierung von Patientenakten für ihre strategischen Ziele erkannt haben.

### **Vorgesehene Aktivitäten im Jahr 2017**

- Die nächste (42.) Veranstaltung ist der Workshop „Revisionssichere und IHE-konforme Archivierung von digitalen Patientenakten – aktueller Status und Perspektiven“ am 24. April 2017 während der conHIT-Satellitenveranstaltung von GMDS und BVMI in Berlin. Der Workshop wird in Zusammenarbeit mit dem Competence Center für die Elektronische Signatur im Gesundheitswesen e.V. (CCESigG) und dem IHE Deutschland e.V. durchgeführt.
- Vorbereitung und Durchführung der Frankfurter Archivtage Anfang Dezember 2017, gleichzeitig 43. Treffen der Arbeitsgruppe „Archivierung von Krankenunterlagen (AKU)“ im Universitätsklinikum Frankfurt am Main.
- Mindestens 2 Arbeitsgruppensitzungen der AG „Archivierung“ der AG AKU und IHE Deutschland zur Weiterentwicklung der IHE-Aktivitäten zur Archivierung.
- Vorbereitung der Herausgabe der 4. Ausgabe des Praxisleitfadens „Dokumentenmanagement, digitale Archivierung und elektronische Signaturen im Gesundheitswesen“.

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

08. Dezember 2016 bis 07. Dezember 2019

*Arbeitsgruppe*

## **Arzneimittelinformationssysteme**

---

M. Criegee-Rieck, Bad Kreuznach (Leiter)  
E. Ammenwerth, Hall (Stellvertreterin)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht vor.

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

Es sind Neuwahlen erforderlich.

## Biomedizinische Informatik

---

T. Beißbarth, Göttingen (Leiter)

U. Sax, Göttingen (Stellvertreter)

B. Löhnhardt, Göttingen (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Während der GMDS-Jahrestagung 2016 im Rahmen der HEC 2016 fand unter der Leitung von Prof. Dr. Ulrich Sax (Universitätsmedizin Göttingen, Leiter des Fachausschusses Medizinische Informatik der GMDS) sowie Prof. Dr. Tim Beißbarth (Universitätsmedizin Göttingen, Leiter der Präsidiumskommission "Bioinformatik") eine Sitzung der im September 2015 eingerichteten GMDS-Arbeitsgruppe "Biomedizinische Informatik" in München statt.

Im Rahmen des interdisziplinären Workshops "From Biomedical Informatics to Medical Bioinformatics" wurden in Vorträgen aus den Bereichen Biomedizinische Informatik, Medizinische Bioinformatik und der Systemmedizin verschiedene Definitionen und Lösungsansätze durch die unterschiedlichen Brillen heraus betrachtet. Die zum Teil internationalen Referenten sind Experten auf ihrem Gebiet und es entstand eine fruchtbare Diskussion. Es wurde festgestellt, dass der Dialog zwischen den verschiedenen Disziplinen unerlässlich für das gegenseitige Verständnis ist. Ein Vorschlag war, mit den starren Grenzen der Disziplinen in Zukunft zu brechen und sich stärker auf die Methoden zu konzentrieren.

Ein Tagesordnungspunkt des Workshops war die Wahl der Leitung der GMDS-Arbeitsgruppe "Biomedizinische Informatik". Prof. Dr. Harald Binder (Universitätsmedizin Mainz) wurde vom GMDS-Präsidenten als Wahlleiter bestimmt und hat die Wahl durchgeführt. Prof. Dr. Tim Beißbarth (6 Stimmen) wird nun in den kommenden drei Jahren die Leitung der Arbeitsgruppe übernehmen. Als stellvertretende Leiter wurden Prof. Dr. Ulrich Sax (5 Stimmen) und Benjamin Löhnhardt (2 Stimmen) gewählt.

### **Vorgesehene Aktivitäten 2017**

Für 2017 ist erneut die Durchführung eines interdisziplinären Workshops "Biomedizinische Informatik" im Rahmen der GMDS-Jahrestagung in Oldenburg (17.-21. September 2017) geplant. Hierbei sollen die fachbereichsübergreifenden Diskussionen fortgesetzt werden. Weiterhin sollen Themen der "Biomedizinischen Informatik" verstärkt in den Fachausschuss Medizinische Informatik (Leitung: Ulrich Sax) eingebracht werden sowie eine engere Abstimmung mit der Fachgruppe Bioinformatik (FaBI, bioinformatik.de) erfolgen.

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

01. September 2016 bis 31. August 2019

## Datenmanagement in klinischen und epidemiologischen Studien

---

S. Fischer, Frankfurt/Main (Leiterin)

A. Schöler, Leipzig (Stellvertreterin)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Im Berichtszeitraum hat die AG Datenmanagement einen Workshop zum Thema „Audits und Inspektionen am 12. Februar 2016 in Darmstadt durchgeführt.

Die Hauptreferentinnen des Workshops, Frau Dr. Monika Nickolaus (Carna Clinical Education, Frankfurt) und Frau Angela Remy (Biotest AG, Dreieich) beleuchteten das Thema Audits & Inspektionen unter der Überschrift "GCP-Audits im Datenmanagement - aus der Sicht des Auditors und Subject Matter Experts". Mit Hilfe von Übungen in Kleingruppen (z.B. Auditfindings, CAPA-Plan) wurden die Teilnehmer aktiv in die Gestaltung des Workshops eingebunden.

Im zweiten Vortragsblock stellten Stefanie Fischer und Anke Schöler einige typische Auditfindings aus ihrer Erfahrung mit Audits innerhalb einer CRO bzw. eines KKS vor.

Zum Ende des Workshops gab es nochmals die Möglichkeit Fragen zum Thema zu stellen und sich von den Experten Tipps für zukünftige Audits in den jeweiligen Institutionen zu holen. Dies wurde rege in Anspruch genommen und auch innerhalb der Teilnehmergruppe ergaben sich hilfreiche und spannende Diskussionen.

Abschließend wurde die Wahl der AG Leitung durchgeführt. Zu der Wahl war mit dem Versand der Agenda an die Teilnehmer eingeladen worden. Sowohl Frau Fischer als auch Frau Schöler stellten sich zur Wiederwahl (AG-Leitung Frau Fischer, Stellvertretung Frau Schöler). Weitere Kandidaten hatten sich nicht gemeldet. Beide wurden einstimmig in offener Abstimmung wiedergewählt und haben die Wahl angenommen.

### **Vorgesehene Aktivitäten 2017**

Aufgrund der positiven Resonanz zum Thema „Audits und Inspektionen im Clinical Data Management“ ist geplant, den Workshop während der DVMD Tagung in Dresden erneut anzubieten.

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

12. Februar 2016 bis 11. Februar 2019

## Datenschutz und IT-Sicherheit im Gesundheitswesen

---

B. Schütze, Düsseldorf (Leiter)

J. Schwanke, Bochum (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar bis 31. Dezember 2016**

Die Aktivitäten der AG-Mitglieder im Themenbereich Datenschutz und IT-Sicherheit sind unvermindert weitergegangen.

#### **Treffen der AG**

Die AG traf sich im Rahmen der conhIT am 19. April 2015 in Berlin. Hier erfolgten die Wahlen bzgl. der AG-Leitung, die aktuelle Leitung wurde wiedergewählt (Wahlprotokoll online unter <http://www.gesundheitsdatenschutz.org/>). Ein zweites Treffen der AG erfolgte im Rahmen der GMDS-Jahrestagung in München.

#### **Ausarbeitungen**

Zusammen mit dem Arbeitskreis „Datenschutz und Datensicherheit im Gesundheits- und Sozialwesen“ der GDD erarbeitete die AG eine Stellungnahme zur europäischen Datenschutz-Grundverordnung. (Online verfügbar unter <https://gesundheitsdatenschutz.org/>)

Zusammen mit der Arbeitsgruppe Datenschutz des bvitg entwickelte die AG eine Umsetzungshilfe hinsichtlich des Umgangs mit der europäischen Datenschutz-Grundverordnung im Gesundheitswesen. (Online verfügbar unter <https://gesundheitsdatenschutz.org/>)

Weiterhin erstellte die AG eine Empfehlung bzgl. der Anforderungen an eine Einwilligung im Rahmen der europäischen Datenschutz-Grundverordnung. (Online verfügbar unter <https://gesundheitsdatenschutz.org/>)

Die AG formulierte eine Empfehlung hinsichtlich der aus der europäischen Datenschutz-Grundverordnung resultierenden Dokumentationspflichten bzgl. eines Verzeichnisses der Verarbeitungstätigkeiten. (Online verfügbar unter <https://gesundheitsdatenschutz.org/>)

In Zusammenarbeit mit dem ZTG erstellte die AG einen Leitfaden für die Erstellung von Datenschutzkonzepten im Gesundheitswesen. (Online verfügbar unter <https://gesundheitsdatenschutz.org/>)

Die AG erarbeitete eine Ausarbeitung bzgl. der Bedeutung des Rechts auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DS-GVO). (Online verfügbar unter <https://gesundheitsdatenschutz.org/>)

Die in Zusammenarbeit mit bvitg, GDD und IHE-Deutschland erarbeitete Empfehlung bzgl. der datenschutzgerechten Gestaltung von internetbasierten Datenaustauschplattformen wurde finalisiert. (Online verfügbar unter <https://gesundheitsdatenschutz.org/>)

#### **Zusammenarbeit mit anderen Organisationen**

Zu erwähnen sind hier vor allem die Zusammenarbeit mit dem BvD (Berufsverband der Datenschutzbeauftragten Deutschlands e.V.), der DKG (Deutsche Krankenhausgesellschaft e.V.), der GDD (Gesellschaft für Datenschutz und Datensicherheit e.V.) und dem bvitg (Bundesverband Gesundheits-IT e.V.) als auch der TMF (Technologie- und Methodenplattform für die vernetzte medizinische Forschung e.V.).

## **Veranstaltungen**

Es wurden verschiedene Workshops durchgeführt:

Im Rahmen der conhIT-Satellitenveranstaltung wurde der Workshop „Europäische Datenschutzgrundverordnung - Konsequenzen für die Informationsverarbeitung im deutschen Gesundheitswesen“ ausgerichtet.

Am 23. Mai 2016 wurde gemeinsam mit bvitg, GDD und TMF wurde der Workshop „Anonymisierung und Pseudonymisierung in Patientenversorgung und Forschung“ erfolgreich durchgeführt.

Während der GMDS-Jahrestagung wurde am 30. August 2016 in Zusammenarbeit mit dem ZTG der Workshop „Datenschutz in der Telemedizin“ erfolgreich durchgeführt.

Die AG wurde auf diversen Veranstaltungen repräsentiert, z.B.:

- conhIT
- KIS-RIS-PACS und DICOM-Treffen
- GMDS Jahrestagung 2016

## **Publikationen**

GMDS und GDD zum Gesundheitsdatenschutz nach der DS-GVO. GDD-Mitteilungen (2016-05): 2-3

Umsetzungshilfe für die DS-GVO. GDD-Mitteilungen 2016-05: 4

Schütze B. (2016) Alter Wein in neuen Schläuchen? E-HEALTH-COM: 14-17

Schütze B. (2016) Einwilligung nach der europäischen Datenschutz-Grundverordnung. mdi:93

Schütze B, Spyra G. (2016) DS-GVO – Was ändert sich im Gesundheitswesen? RDV 32(6): 285-294

## **Vorgesehene Aktivitäten 2017**

### *Treffen der AG DGI*

Es sind zwei Treffen der AG geplant: Eines im Rahmen der conhIT 2017, ein weiteres Treffen findet im Herbst/Winter 2017 statt, der genaue Termin wird auf der conhIT-Tagung bekannt gegeben.

### *Aktivitäten der AG*

Im Rahmen der conhIT wird ein Workshop „Social Media im Gesundheitswesen“ angeboten. Bedarfsorientiert wird ein Workshop zum Umgang mit der Datenschutz-Grundverordnung angeboten.

Die Ausarbeitung bzgl. Auftragsverarbeitungsverträge entsprechend der DS-GVO wird finalisiert.

Eine Ausarbeitung bzgl. der aus der EU DS-GVO resultierenden datenschutzrechtlichen Anforderungen bei Forschungsvorhaben soll erarbeitet werden.

Eine Hilfestellung zum Umgang mit der Datenschutz-Folgenabschätzung (PIA) soll erarbeitet werden.

In Zusammenarbeit mit dem ZTG soll ein Leitfaden zur Erstellung eines Sicherheitskonzeptes erstellt werden.

Abschluss der Ausarbeitung bzgl. des sicheren Umgangs mit Probandenstammdaten in Forschungsprojekten

Zusammenarbeit mit anderen Organisationen: Die erfolgreiche Zusammenarbeit mit BvD, bvitg, DKG, GDD, TMF, und ZTG soll fortgeführt werden.

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

19. April 2016 - 19. April 2019

#### *Arbeitsgruppe*

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

M. Dörr, Greifswald (Leiter)

C. Weikert, Berlin (Leiterin)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Ein wesentlicher Schwerpunkt der AG ist weiterhin die Durchführung von Workshops, die durch einen großzügigen Zeitrahmen für die einzelnen Beiträge die Möglichkeit zu ausführlichen Vorträgen und intensiven Diskussionen bieten sollen. Ziel dieser Workshops ist es, eine Plattform für einen gegenseitigen Informations- und Erfahrungsaustausch über inhaltliche und methodische Details zu den Schwerpunktthemen der AG und zu „work in progress“ zu bieten. Die Workshops wurden in den letzten Jahren meistens gemeinsam mit anderen AGs der GMDS, DGEpi und DGSMP durchgeführt, so dass Themenschwerpunkte fachübergreifend behandelt und diskutiert wurden. Im November 2016 wurde ein Workshop zum Thema „Prädiktionsmodelle für kardiometabolische Erkrankungen unter besonderer Berücksichtigung von Ernährungs- und Lebensstilfaktoren“ am Bundesinstitut für Risikobewertung in Berlin mit 60 Teilnehmern durchgeführt.

Das auf Basis der Ergebnisse des 2015 durchgeführten Workshops verfasste Manuskript mit dem Titel „Erfassung inzidenter kardiovaskulärer und metabolischer Krankheiten in epidemiologischen Kohortenstudien in Deutschland“ wurde im Jahr 2016 überarbeitet und soll im Laufe des Jahres 2017 zur Publikation eingereicht werden.

Das aus der AG heraus in Kooperation mit dem DZHK gegründete „Consortium for blood pressure epidemiology in Germany“ hat eine erste gemeinsame Publikation unter Beteiligung mehrerer deutscher Kohortenstudien (DEGS, GHS, KORA, EPIC und SHIP) verfasst, welches im Dezember 2016 im Deutschen Ärzteblatt veröffentlicht wurde („Bluthochdruck in Deutschland“).

Die Sitzung der AG Epidemiologie der Herz-Kreislauf- und Stoffwechselerkrankungen fand am 01.09.2016 im Rahmen der DGEpi-Jahrestagung in München statt. In dieser erfolgte eine SprecherInnenwahl für eine Amtszeit von einem Jahr. Das Protokoll ist auf der Internetseite der DGEpi der AG einzusehen.

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@bfr.bund.de](mailto:weikert@bfr.bund.de) und [mdoerr@uni-greifswald.de](mailto:mdoerr@uni-greifswald.de) zu melden.

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

September 2016 – September 2017



## Epidemiologische Methoden

---

J. Hardt, Berlin (Leiterin)  
S. Baumeister, Regensburg (Leiter)  
A. Karch, Braunschweig (Leiter)  
C. O. Schmidt, Greifswald (Leiter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Schwerpunkt der Arbeit der AG Epidemiologische Methoden der GMDS war auch im Jahr 2016 die Organisation von Methodenworkshops in Zusammenarbeit mit den Statistik-AGs der GMDS, der DGEpi und der Biometrischen Gesellschaft (IBS-DR) sowie die Beteiligung an den Reviews und Programmkomitees der Jahrestagungen der GMDS (Fachbereich Epidemiologie) und der DGEpi.

Am 31.08.2016 fand die jährliche AG-Sitzung als gemeinsame Geschäftssitzung der beiden DGEpi-AGs AG 4 „Epidemiologische Methoden“ und AG 9 „Statistische Methoden in der Epidemiologie“ sowie der GMDS-AG „Statistische Methodik in der klinischen Forschung“ statt. Die AG warb dabei auch um KandidatInnen für die 2016 neu eingerichtete 3. Arbeitsgruppenleiter-Position. Am 02.09.2016 fand im Rahmen der Tagung HEC 2016 ein Methoden-Workshop zum Thema „Schaffung von Standards zur Datenqualität in epidemiologischen Studien“ in Kooperation mit der Technologie- und Methodenplattform für vernetzte Medizinische Forschung TMF statt, mit dem die Themenreihe „Qualitätssicherung in epidemiologischen Studien“ der AG fortgeführt wurde. Als erste AG der DGEpi begleitete die AG Epidemiologische Methoden die gemeinsame Jahrestagung HEC 2016 der Fachgesellschaften mit dem 2015 eingerichteten Twitter-Account [www.twitter.com/ag\\_epi\\_meth](http://www.twitter.com/ag_epi_meth) unter dem Hashtag #hec2016.

Der traditionelle Herbstworkshop 2016 der vier kooperierenden Statistik- und Methoden-AGs (Berlin, 17.-18.11.2016) war den Themen-Schwerpunkten "Real World Data" und "Registerdaten in der klinischen und epidemiologischen Forschung: Chancen und Herausforderungen" gewidmet. Eingeladene Referenten waren Frau Prof. Iris Pigeot (Leibniz-Institut für Präventionsforschung und Epidemiologie–BIPS) mit dem Vortrag „Nutzung von Sekundärdaten für die pharmakoepidemiologische Forschung“, Herr Dr. Mark Vandenmeulebrouke (Novartis, Basel) mit dem Vortrag „Real-World Evidence in Drug Development“ sowie Enno Swart (Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg) mit dem Vortrag „Gute Praxis Daten-Linkage“. Das Programm des Workshops und die Folien der Vorträge sind online abrufbar unter <http://www.unimedizin-mainz.de/smde/herbstworkshop-2016.html>.

Im Rahmen des Herbstworkshops fand am 18.11.2016 auch die Wahl für die neu eingerichtete Position für einen/eine 3. Arbeitsgruppenleiter/in der AG „Epidemiologische Methoden“ für die Amtszeit 2017 bis 2019 statt. Da sich zwei interessierte Bewerber zur Verfügung stellten, wurde kurzfristig per Abstimmung entschieden, dass die Arbeitsgruppe übergangsweise vier Arbeitsgruppenleiter haben wird. Als weitere Arbeitsgruppenleiter wurden Sebastian Baumeister (Universitätsklinikum Regensburg) und André Karch (Helmholtz-Zentrum für Infektionsforschung, Braunschweig) gewählt.



## **Vorgesehene Aktivitäten 2017**

Auch für das aktuelle Jahr 2017 sind wieder verschiedene Methoden-Workshops der AG geplant. Diese werden in den GMDS-Mitteilungen, auf den Internetseiten der AG sowie über die E-Mail-Verteiler der AG und der Fachgesellschaften angekündigt.

Auf der gemeinsamen Jahrestagung der Fachgesellschaften DGEpi, DGMS und DGSMP ([www.gemeinsam-forschen.de](http://www.gemeinsam-forschen.de)) vom 5. bis 8. September 2017 in Lübeck wird wieder ein Workshop in der Themenreihe „Schaffung von Standards zur Datenqualität in epidemiologischen Studien“ der AG in Kooperation mit der Technologie- und Methodenplattform für vernetzte Medizinische Forschung TMF stattfinden. Zudem wird im Rahmen dieser Jahrestagung auf Initiative der AG „Ernährungsepidemiologie“ der DGEpi ein gemeinsames Tutorial mit der AG „Statistische Methoden in der Epidemiologie“ der DGEpi und der AG „Epidemiologische Methoden“ zum Thema „Gemischte lineare Modelle“ (Referent: Prof. Dr. Peter Schlattmann, Universität Jena) angeboten. (Freitag, 08.09.2017, 15:00 – 17:30 Uhr, Universität zu Lübeck, Teilnehmerbeitrag: 40,00 €). Das Tutorial kann auch von Nichtmitgliedern der DGEpi, der DGMS und der DGSMP besucht werden. ([www.gemeinsam-forschen.de/tutorials/](http://www.gemeinsam-forschen.de/tutorials/))

Der Herbstworkshop 2017 der 4 Statistik- und Methoden-AGs mit dem Thema „Statistical Models for Prediction and Causal Inference“ findet am 23.-24.11.2017 in Braunschweig statt (<http://www.unimedizin-mainz.de/smde/herbstworkshop-2017.html>). Als eingeladene Redner konnten wir zwei der international führenden Wissenschaftler im Bereich der Modellbildung gewinnen. Während Karel G.M. Moons (Julius Center for Health Sciences and Primary Care, Utrecht, Niederlande) unter dem Titel „Clinical Prediction Models: don't develop them“ aktuelle Entwicklungen im Bereich der Prädiktionsmodelle diskutieren wird, stellt Mark van der Laan (School of Public Health, University of California, Berkeley, USA) in seinem Vortrag „Targeted Machine Learning for Causal Inference: Harnessing the Power of Big Data to Improve Health“ das von ihm entwickelte Targeted Learning vor, welches Verfahren des Ensemble Machine Learnings und der kausalen Inferenz verbindet. Der Schwerpunkt des Workshops soll dabei auf praktischen und methodischen Herausforderungen sowie Anwendungen im Bereich der Modellbildung bei klinischen und epidemiologischen Studien liegen. Andere Themen aus dem Bereich der Arbeitsgruppen sind ebenfalls willkommen. Wir möchten insbesondere jüngere Kolleginnen und Kollegen ermutigen, ihre Forschungsergebnisse (z.B. aus Master- und Doktorarbeiten) zu präsentieren.

Die AG-Sprecher danken im Namen der AG für die Unterstützung der Workshops durch die GMDS und die sehr gute Zusammenarbeit mit den anderen AGs.

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>).

Die AG-Sprecher freuen sich auch über Vorschläge für Methoden-Workshops der AGs per E-Mail an:

[ag-epidemiologische-methoden@gmx.de](mailto:ag-epidemiologische-methoden@gmx.de).

## **Amtszeit der Arbeitsgruppenleiter:**

28. September 2015 – 27. September 2018 (Juliane Hardt und Carsten Oliver Schmidt)

18. November 2016 – 17. November 2019 (Sebastian Baumeister und André Karch)

## Health Technology Assessment (HTA)

---

A. Rüter, Köln (Leiter)

R. Schwarzer, Köln (Stellvertreterin)

W. Schramm, Heilbronn (Schriftführer)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Im Berichtszeitraum wurden eine Strategiesitzung (Februar 2016 in Köln) und ein Workshop im Rahmen der HEC 2016 / GMDS-Jahrestagung abgehalten. Ein Artikel wurde bei der MIBE zur Publikation eingereicht.

#### **Workshop**

Am 30. August 2016 wurden eine gemeinsame Sitzung und ein Workshop der Arbeitsgruppen HTA und Methodik Systematischer Reviews auf der HEC 2016 bzw. GMDS Jahrestagung in München abgehalten. Titel des Workshops war: "HTA und komplexe Herausforderungen: national, international und adaptiv?"

Workshop-Organisation: A Rüter, KH Herrmann, K Jensen, U Siebert, W Schramm, R Schwarzer

Die mit 47 Teilnehmern gut besuchte Veranstaltung präsentierte mit ausgewählten Experten im Bereich HTA und der Methodik systematischer Reviews eine interessante Auswahl der gegenwärtig im Fachgebiet diskutierten Themen.

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

Mittlerweile gehört Health Technology Assessment (Gesundheitstechnologiefolgenabschätzung) international und im deutschen Gesundheitswesen zu den Standardinstrumenten der Entscheidungsunterstützung zur Definition des Leistungskatalogs. Neben systematischen Reviews, Nutzen-Schaden-Abwägungen, gesundheitsökonomischen Evaluationen und entscheidungsanalytischen Modellierungen spielen insbesondere epidemiologische und biometrische Fragen und Methoden eine Rolle. Vor diesem Hintergrund geraten die zunehmenden Diskussionen um europäische Zusammenarbeit in den Fokus bis hin zu Rufen nach einer Senkung der Hürden bei der Zulassung, Bewertung und Erstattung.

Im ersten Teil des Workshops wurde mit einem internationalen Blick auf Europa und den aktuellen Entwicklungen um den Aufbau des EU-HTA Netzwerks begonnen, das sich der Herausforderung stellt, „Joint Work“ bzw. „Joint Production“ europaweit zu definieren und zu etablieren.

Vortrag dazu: HTA - übergeordnete Themen, HTA auf EU Ebene, Dr. Alric Rüter, IQWiG, Köln

Im zweiten Vortrag wurde ein inzwischen auch in Deutschland als aktuell wahrgenommenes Thema vorgestellt, das sich in Wahrheit aber bereits seit Jahren global machtvoll und strategisch aufgebaut hat: *Adaptive Pathways*. Das Deregulierungskonzept, maßgeblich von der europäischen Zulassungsbehörde EMA vorangetrieben, will Arzneimittel nach bereits vier Jahren F&E und auf Basis von Phase II Studiendaten auf den Markt bringen. Sogenannte Real World Daten, besonders: Registerdaten, spielen dabei eine zentrale Rolle.

Vortrag dazu: Adaptive Pathways, Dr. Ruth Schwarzer, A. Rüter IQWiG, Köln

Der zweite Teil des Workshops fokussierte auf methodische Themen und Diskussionen im Rahmen des (europäischen) HTA.

Im ersten Vortrag wurde die provokative Frage gestellt: Europäisches und nationales HTA – gleiches Ziel, gleiche Methodik? Hier wurden Methoden beider Konzepte gegenübergestellt und aus Sicht eines unabhängigen Dienstleisters analysiert und die Ergebnisse präsentiert. Die zur Erstellung eines rapid REAs relevanten EUnetHTA-Guidelines sowie die rapid REAs zu Pazopanib, Zostavax, Canagliflozin, Sorafenib, Ramucirumab und Vorapaxar wurden im Detail analysiert. Die systematische Analyse verschiedener methodischer Aspekte der HTA-Berichterstellung (z.B. Definition der Patientenpopulation, Auswahl des Komparators, Methodik indirekter Vergleiche, Verwendung von Surrogatendpunkten) beinhaltete dabei auch einen Vergleich mit dem entsprechenden Vorgehen nach IQWiG-Methodik.

Vortrag dazu: Europäisches und nationales HTA – gleiches Ziel, gleiche Methodik?, Dr. Gerlinde Jänel, AMS Advanced Medical Services GmbH, München

Im folgenden Vortrag wurde der Fokus auf Routinedaten gesetzt. Dieser Beitrag gab einen Überblick auf verschiedene Herausforderungen bei der Nutzung von Routinedaten in Evidenzsynthesen. Neuere Meta-Forschung (Meta-research) wurden vorgestellt und mögliche Lösungswege diskutiert. Vollständiges und transparentes Reporting ist unabdingbar um die Relevanz wissenschaftlicher Studien für systematische Reviews zu bestimmen und das Biaspotential der Effektschätzer bewerten zu können. Dafür wurden zufällig ausgewählte Routinedatenstudien zu beliebigen epidemiologischen oder klinischen Fragestellungen systematisch untersucht und die Qualität des Reporting bewertet.

Vortrag dazu: Routinedaten für Systematic Reviews zu Behandlungseffekten, Dr. Lars G Hemkens, Universitätsspital Basel, Schweiz

Prognostische Fragestellungen stellen immer wieder Herausforderungen für HTA bzw. systematische Übersichtsarbeiten dar. Der Beitrag im abschließenden Teil des Workshops fasste den aktuellen Stand zur Bearbeitung von prognostischen Fragestellungen in systematischen Übersichtsarbeiten zusammen. Sowohl die Cochrane Prognosis Methods Group, Webseiten von einschlägigen Institutionen als auch aktuelle Veröffentlichungen wurden gesammelt, um einen möglichst aktuellen Überblick über vorhandene praktische Anleitungen zusammenzustellen. Der Blick auf die klinische Praxis stand dabei im Vordergrund.

Vortrag dazu: Systematische Übersichtsarbeiten zu prognostischen Fragestellungen, Dr. Katrin Jensen, Universität Heidelberg, Heidelberg

Im Anschluss fanden getrennte AG Sitzungen statt.

### **Publikation**

Zur Publikation wurde ein Artikel mit dem Titel „HTA und aktuelle Herausforderungen: Harmonisierung, Real World Data und Surrogatparameter“ bei der Zeitschrift MIBE eingereicht. Die Autoren waren: Alric Rüther, Köln; Ruth Schwarzer, IQWiG, Köln; Ansgar Hebborn, Basel, Schweiz; Matthias Perleth, Berlin; Kirsten H. Herrmann, München; Christoph Schürmann, Köln; Wiebke Sieben, Köln; Johanna Gillhaus, Berlin; Ralf Goertz, München; Ulli Jeratsch, München; Friedhelm Leverkus, Berlin; Wendelin Schramm, Heilbronn. Herzlichen Dank an alle engagierten Kolleginnen und Kollegen!

### **Veröffentlichungen im Kontext der AG HTA:**

Pobiruchin M, Bochum S, Martens UM, Kieser M, Schramm W. Transition probabilities of HER2-positive and HER2-negative breast cancer patients treated with Trastuzumab obtained from a clinical cancer registry dataset. Data in Brief 2016; 7:654-657. DOI: 10.1016/j.dib.2016.03.039

Pobiruchin M, Bochum S, Martens UM, Kieser M, Schramm W. A method for using real world data in breast cancer modeling. J Biomed Inform 2016; 60:385-394. DOI: 10.1016/j.jbi.2016.01.017

Schramm W, Sailer F, Pobiruchin M, Weiss C. PROSIT Open Source Disease Models for Diabetes mellitus. Studies in Health Technology and Informatics. 2016; 226:115-8. DOI: 10.3233/978-1-61499-664-4-115 PMID: 27350481

Pobiruchin M, Bochum S, Martens U, Schramm W. Clinical Cancer Registries – Are they up for Health Services Research? HEC 2016; Health – Exploring Complexity: An Interdisciplinary Systems Approach, 28 August – 2 September 2016; Munich. Studies in Health Technology and Informatics. 2016; 228:242-246. DOI: 10.3233/978-1-61499-678-1-242

### **Internationales**

Herr Dr. Rütter wurde 2016 in den Vorstand der internationalen Fachgesellschaft HTAi berufen.

Über das Leitungsgremium der AG besteht regelmäßiger Austausch zu internationalen Dachorganisa-

tionen wie Health Technology Assessment International (HTAi), INAHTA oder dem EunetHTA- Projekt.

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

September 2014 bis September 2017

### *Arbeitsgruppe*

## **Infektionsepidemiologie**

---

R. Krumkamp, Hamburg (Leiter)

S. Castell, Braunschweig (Stellvertreterin)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Die Projektgruppe ist eine gemeinsame Arbeitsgruppe (DGEpi) und der GMDS. Die AG Infektionsepidemiologie ist ein Zusammenschluss verschiedener am Thema interessierter praktisch und wissenschaftlich tätiger EpidemiologInnen und (Tier)MedizinerInnen. 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. Zudem werden jährlich wissenschaftliche Workshops zu verschiedenen epidemiologischen Themen durchgeführt.

### **Workshop 2016 in Hamburg, “Infectious Diseases and Genetic Epidemiology – Methods and Applications”**

Am 17. und 18. März 2016 fand in Hamburg ein 2-tägiger Workshop zum Thema “Infectious Diseases and Genetic Epidemiology – Methods and Applications” statt, der von 24 Personen besucht wurde. Wir konnten 2 inhaltliche Keynotespeaker gewinnen. Ein mikrobiologischer Vortrag wurde von Prof. Stefan Niemann vom Forschungszentrum Borstel gehalten die den Titel „Genome analysis to understand transmission and evolution of *Mycobacterium tuberculosis*“ hatte. Hier wurde besonders auf genetische Faktoren in der Infektionstransmission

eingegangen. Ein epidemiologisch-methodischer Vortrag mit dem Titel „Genetic association studies“ wurde von Dr. Kathrin Schuldt (Bernhard-Nocht-Institut für Tropenmedizin) gehalten. Hier wurden praktische Aspekte der genetischen Epidemiologie dargestellt. Vorträge zu freien Themen innerhalb der Infektions- und genetischen Epidemiologie schlossen den Workshop ab.

#### **Ausblick**

Im Dezember 2017 wird ein Workshop zum Thema „*Mikrobiom und kardiometabolische Erkrankungen*“, zusammen mit der AG Epidemiologie der Herz-Kreislauf- und Stoffwechsel-Erkrankungen, in Leipzig stattfinden.

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

Eine Neuwahl für die AG-Leitung (z.Z. besetzt durch Ralf Krumkamp) wird auf der DGEpi-Jahrestagung 2017 erfolgen. Die AG-Stellvertretung (z.Z. besetzt durch Stefanie Castell) wurde auf der DGEpi-Jahrestagung 2016 wiedergewählt.

#### *Arbeitsgruppe*

## Informationssysteme im Gesundheitswesen (KIS)

---

P. Schmücker, Mannheim (Leiter)  
P.-M. Meier, Grevenbroich (Stellvertreter)  
C. Wache, Konstanz (Stellvertreter)

#### **Tätigkeiten vom 1. Januar 2016 bis zum 31. Dezember 2016**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht vor.

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

7. September 2015 bis 6. September 2018

#### *Arbeitsgruppe*

## Informationsverarbeitung in der Pflege

---

U. Hübner, Osnabrück (Leiterin)  
E. Ammenwerth, Hall i.T. (Stellvertreterin)  
B. Sellemann, Münster (Stellvertreter)  
A. M. Purohit, Erlangen (Stellvertreterin)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Die AG war in 2016 vorrangig mit der Erstellung der Empfehlungen zu Pflegeinformatik-Kompetenzen und zur Aus- und Weiterbildung in diesem Bereich befasst. Ferner richtete sie eine Reihe von Veranstaltungen aus.

## **Empfehlungen zur Pflegeinformatik Aus- und Weiterbildung**

Die AG befasst sich in 2015 und 2016 in erster Linie mit der Erarbeitung von Empfehlungen zum Auf- und Ausbau von Pflegeinformatik Kompetenzen in den Ländern Deutschland, Österreich und Schweiz (D-A-CH). Auf Basis einer umfassenden Literaturrecherche insbesondere internationaler Empfehlungen und auf dem Votum von Fachexperten aus Deutschland, Österreich und der Schweiz (D-A-CH) wurden 24 notwendige Felder von Kernkompetenzen definiert. Diese Felder wurden für fünf typische Berufsfelder in der Pflege priorisiert. Insgesamt wurden 120 Experten aus Forschung und Lehre, von Einrichtungen des Gesundheitswesens und der IT-Hersteller aus allen drei Ländern aufgrund ihrer Expertise im Bereich der Pflegeinformatik ausgewählt und eingeladen. Darunter waren 64 Experten aus Deutschland, 36 aus Österreich und 20 aus der Schweiz. Die Befragung wurde in Zusammenarbeit mit der Österreichischen Gesellschaft für Pflegeinformatik (ÖGPI) und der Schweizerischen Interessensgruppe für Pflegeinformatik (IGPI) durchgeführt. Die Befragungen fanden in der Zeit von April bis Dezember 2015 statt. Insgesamt beteiligten sich 87 Experten aus allen drei Ländern und aus den Bereichen Wissenschaft und Lehre, Praxis und IT-Industrie. Die Methodik, die zu den Empfehlungen führte, wurden als wissenschaftlicher Beitrag auf der HEC2016 vorgestellt (Egbert et al. 2016). Die Empfehlungen selbst wurden auf dem Jahresworkshop der AG durch die Mitglieder diskutiert und verabschiedet. Damit liegt erstmalig eine wissenschaftlich fundierte Empfehlung für zu vermittelnde Kernkompetenzfelder in der Pflegeinformatik für verschiedene pflegerische Berufsfelder vor. Sie richtet sich an alle Personen mit Verantwortung für die Planung von Studium, Lehre, Aus- und Weiterbildung in der Pflege. Diese Empfehlungen sollen in 2017 publiziert werden. Es wird erwartet, dass die Empfehlungen in entsprechend Fort- und Weiterbildungsangebote der Pflegeinformatik einfließen werden, wie z.B. den Universitätslehrgang Health Information Management, welcher 2017 an der UMIT in Hall in Tirol starten soll, oder in die Reakkreditierung der drei Pflegestudiengänge an der Hochschule Osnabrück, die alle ein verpflichtendes Modul in Pflegeinformatik besitzen.

Die Erarbeitung der Empfehlungen erfolgte in Zusammenarbeit mit dem internationalen Komitee der TIGER Initiative (Technology Informatics Guiding Education Reform – Hübner et al. 2016), deren Vorsitzende Ursula Hübner ist, und wurde im Rahmen des bmbf Projektes KeGL (Kompetenzentwicklung von Gesundheitsfachpersonal im Kontext des Lebenslangen Lernens) durchgeführt. Weitere Informationen zu KeGL finden sich unter: <https://www.hs-osnabrueck.de/de/forschungsgruppe-informatik-im-gesundheits-wesen/forschungsprojekte/#c17888>

Egbert N, Thye J, Liebe J, Schulte G, Hackl W, Ammenwerth E, Hübner U. An iterative methodology for developing national recommendations for nursing informatics curricula. *Stud. Health Technol. Inf.* 2016;228, 660-664.

Hübner U, Shaw T, Ball M. The TIGER Initiative. *Hospital Healthcare Europe* 2016, pp. 174-177. Available from: [www.hospitalhealthcare.com](http://www.hospitalhealthcare.com)

## **Beteiligung an der Internationalen Konferenz Nursing Informatics NI2016 in Genf**

Die NI ist die weltweit größte Konferenz für Wissenschaftler, Pflegende und Industriepartner zum Austausch von Ergebnissen aus der angewandten und grundlagenorientierten Pflegeinformatik, die alle zwei Jahre an wechselnden Orten weltweit stattfindet. Sie wird durch die IMIA Special Interest Group Nursing Informatics (SIG NI) organisiert. Unter dem Thema „e-health for all: Every level of Collaboration – From Project to Realization“ wurden in Genf vom 25. bis zum 29. Juni 2016 Forschungsergebnisse zu IT-Implementierungen und Patientenoutcomes in der Akutpflege, Altenpflege und Präventionspflege vorgestellt. Auch in



2016 gab es eine gute Vertretung mit Beiträgen aus Deutschland und insbesondere von Mitgliedern der AG. Daniel Flemming nahm als deutscher Vertreter der SIG NI an der General Assembly teil und repräsentierte damit die GMDS. Anne-Marie Purohit stellte eine Vergleichsstudie von einem amerikanischen und deutschen Akutkrankenhaus bezüglich der organisatorischen, technischen und kulturellen Unterschiede in der Nutzung von Pflegeinformationssystemen dar. Ursula Hübner leitete den Workshop „Towards Implementing a Global Competency-Based Nursing and Clinical Informatics Curriculum: Applying the TIGER Initiative“ (Ko-autoren waren Marion Ball (USA), Heimar de Fátima Marin (Brasilien), Polun Chang (Taiwan), Marisa Wilson (USA), Christel Anderson (USA) und vertrat die TIGER Initiative auf dem Panel „Patient Engagement: Opportunities and Challenges for Nursing and Health Care Professionals“, das von Mervat Abdelhak (University of Pittsburgh USA) geleitet wurde. Weitere deutsche Vorträge bzw. Panel mit deutscher Beteiligung befinden sich im Anhang zu diesem Bericht.

Die rege deutsche Beteiligung zeigt, dass das Thema Pflegeinformatik in Deutschland und insbesondere in der GMDS angekommen ist. Es wird durch die GMDS AG Informationsverarbeitung in der Pflege vorangetrieben, entwickelt sich jedoch auch aus einer Reihe von anderen AGs und Forschungsgruppen.

### **Veranstaltungen**

Im Rahmen des conhIT Kongresses 2016 war die AG mitverantwortlich für die Session „Entbürokratisierung der Pflegedokumentation – Herausforderungen und Lösungsansätze – nicht nur in der Langzeitpflege“. Die Session war sehr gut besucht und der Vortrag „Entbürokratisierung der Pflegedokumentation im klinischen Setting“ von Herrn Dahlmann wurde von den Kongressbesuchern unter die besten Kongress-Vorträge gewählt. Der Vortrag von Herrn Dahlmann ist auf der YouTube Plattform unter

<https://www.youtube.com/watch?v=UNaCG3TLejo> verfügbar.

Die AG beteiligte sich des Weiteren an der Gestaltung des Workshops des Netzwerkes Versorgungskontinuität in der Region Osnabrück e.V. Unter dem Motto „**Auf dem Weg zu einem Wundregister?!**“ wurden am 3.11.2016 im Klinikum Osnabrück Aspekte der IT-unterstützten Versorgung von Menschen mit chronischen Wunden vorgestellt und diskutiert. Zentrales Thema bildete die Nutzung der elektronischen Wunddokumentation im Rahmen eines Registers und dessen Bedeutung für Versorgung, Wissenschaft und Planung. Weitere Informationen finden sich unter: <https://www.hs-osnabrueck.de/de/netzwerk-versorgungskontinuitaet/workshops/>

Mitglieder der AG waren als Mitglieder im wissenschaftlichen Beirat aktiv an der Vorbereitung der ENI 2017, der 9. Wissenschaftlichen Konferenz für Informationsveranstaltung im Gesundheits-, Pflege- und Sozialbereich beteiligt (<http://kongress-eni.eu/>). Die ENI 2017 wird vom 14. – 15. September 2017 an der UMIT in Hall in Tirol stattfinden.

### **AG-Jahressitzung**

Die Jahressitzung fand am Dienstag, dem 30.08.2016, 11:00 Uhr – 12:30 Uhr (im Rahmen der HEC2016) in München statt. Es wurden die Arbeiten zu den Pflegeinformatik Empfehlungen der GMDS AG Informationsverarbeitung in der Pflege vorgestellt, diskutiert und verabschiedet. Die Internetseite (<http://www.nursing-informatics.de/>) der AG pflegte und pflegt Daniel Flemming (München).

## Kooperationen

- Im Rahmen der conhIT ist die GMDS-AG durch Björn Sellemann (Universitätsmedizin Göttingen) im conhIT Kongressbeirat vertreten.
- Die schon seit Jahren bestehende fruchtbare Kooperation mit dem Bundesverband Pflegemanagement wurde auch in 2016 fortgesetzt. Aktuell plant der Bundesverband Pflegemanagement eine neue Broschüre für die Pflegedirektionen zum Themenbereich elektronische Dokumentation. Die GMDS-AG unterstützt dabei den Bundesverband Pflegemanagement in bewährter Weise aus wissenschaftlicher Perspektive.
- Die GMDS-AG ist weiterhin im Beirat des elektronischen Gesundheitsberufe Registers (eGBR) durch Georg Schulte (HS Osnabrück/Klinikum Osnabrück) vertreten. Das eGBR wird durch das Zentrum für Telematik im Gesundheitswesen (ztg.nrw) betreut.

## Geplante Aktivitäten

Die auf der Jahressitzung 2014 beschlossene und auf der Jahressitzung 2016 vorgestellte Empfehlung zur Weiterbildung in der Pflegeinformatik soll in 2017 veröffentlicht werden. Ferner wird die ENI2017 (European Nursing Informatics) Konferenz unter der Federführung von Elske Ammenwerth in Hall/Tirol organisiert. Eine Reihe von AG Mitgliedern sind im wissenschaftlichen Beirat der ENI tätig.

Folgende Publikationen sind geplant:

Ursula Hübner, Nicole Egbert, Werner Hackl, Martin Lysser, Georg Schulte, Johannes Thye, Elske Ammenwerth und Mitglieder der GMDS AG Informationsverarbeitung in der Pflege, der ÖGPI und der IGPI „Welche Kernkompetenzen in Pflegeinformatik benötigen Angehörige von Pflegeberufen in den D-A-CH Ländern? Eine Empfehlung der GMDS, der ÖGPI und der IGPI“. Einreichung geplant in der MIBE

Nicole Egbert, Johannes Thye, Werner Hackl, Maria Müller Staub, Martin Lysser, Elske Ammenwerth, Ursula Hübner "Competencies for nursing in a digital world - Methodology, results and use of national recommendations for nursing informatics core competency areas in Germany, Austria and Switzerland". Einreichung geplant in Informatics for Health and Social Care

## Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung:

Oktober 2014 bis Oktober 2017

## Anhang:

- Halim I. Baquapuri, Ali Wajdan, Ekaterina Kutafina, Berno Misgeld and Stephan M. Jonas "Low-Cost Wearable for Fatigue and Back-Stress Measurement in Nursing"
- Marianne Behrends, Thomas Kupka, Regina Schmeer, Iris Meyenburg-Altward and Michael Marschollek "SKnowledge Transfer in Health Care Through Digitally Collecting Learning Experiences – Results of Witra Care"
- Mark Bukowski, Martin Kühn, Xiaoqing Zhao, Ralf Bettermann and Stephan Jonas "Gamification of Clinical Routine: The Dr. Fill Approach"
- Heike Dewenter, Daniel Zenz and Sylvia Thun "An eNursing Solution for Patients with Home-Ventilation – The eVent@home-Tool"



- Luis Fernandez-Luque, Vivian Vilmarlund, Elizabeth Borycki, Stefan Schulz, Craig Kuziemsky, Michael Marschollek, Casimir Kulikowski (Panel) "Social Media as Catalyzer for Connected Health: Hype or Hope? Perspectives from IMIA Working Groups".
- Frederic Klein, Cassandra Severijns, Daniela Albiez, Eugen Seljunti, Marko Jovanovic and Milad Eyvazi Hesar "The Hygiene Games"
- Michael Marschollek, Christoph Barthel, Marianne Behrends, Regina Schmeer, Iris Meyenburg-Altward and Marcus Becker "Smart Glasses in Nursing Training – Redundant Gadget or Precious Tool? A Pilot Study"
- Regina Schmeer, Marianne Behrends, Thomas Kupka, Iris Meyenburg-Altward and Michael Marschollek "Use and Acceptance of Mobile Technology by Hospital Nurses in Germany"
- Martin Wiesner, Lena Griebel, Kurt Becker and Monika Pobiruchin "Consumer Health Informatics in the Context of Engaged Citizens and eHealth Services – A new CHI Meta Model"

## Arbeitsgruppe

### Klinische Arbeitsplatzsysteme (KAS)

---

C. Seggewies, Erlangen (Leiter)

Janko Ahlbrandt, Heidelberg (Stellvertreter)

#### Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016

Im Berichtszeitraum hat die Arbeitsgruppe während der GMDS-Jahrestagung 2016 in München getagt. Die AG KAS beschäftigt sich mit der Gestaltung klinischer Arbeitsplätze aus der Sicht der IT. In der AG-Sitzung wurde die Vorbereitung der PDMS Clinical Documentation Challenge (CDC) im Rahmen der DIVI-Tagung behandelt, Janko Ahlbrandt stellte den Entwurf des Szenarios „PDMS 4.0“ vor. Nach einem ersten Abschnitt mit übergreifend vorgegebenen Basisfunktionen wird den Herstellern dieses Mal freigestellt einen „Unique Selling Point“ ihres Produkts darzustellen. Als neues Format wurde im AG-Treffen „Adopt a KAS“ initiiert. Ziel ist die Entwicklung eines Formats zur regelmäßigen Darstellung der wesentlichen Neuerungen von Produkten im Bereich Klinische Arbeitsplatzsysteme im Rahmen der gmDS Jahrestagungen. Initial wurde das Format anhand des Produkts MCC.clinicals der Meierhofer AG erprobt. Zudem wurden Strategien zur Vermeidung von Systemausfällen bzw. auch geplanten Nichtverfügbarkeiten im Rahmen von Wartungen etc. sowie beim Umgang mit Systemausfällen angesprochen. Über die nächsten Treffen der Arbeitsgruppe sollen weitere Strategien und „Best Practices“ gesammelt werden.

Im Dezember wurde wiederum in Kooperation mit der Deutschen Interdisziplinären Vereinigung für Intensivmedizin und Notfallmedizin e.V. (DIVI) eine Clinical Documentation Challenge zum bereits erwähnten Thema „PDMS 4.0“ angeboten. Im Rahmen der 16. Jahrestagung der DIVI in Hamburg präsentierten am 1.12.2016 die Firmen iMDsoft GmbH (mit MetaVision), MEIERHOFER AG / Löser Medizintechnik GmbH (mit PREDEC), COPRA System GmbH (mit COPRA), Health Information Management GmbH (mit Qcare) und medisite GmbH (mit m.life) ihr PDMS/Klinisches Arbeitsplatzsystem anhand des vorbereiteten Szenarios. Den Präsentationen schloss sich eine Podiumsdiskussion mit den Herstellern an. Im Rahmen der Jahrestagung der DIVI 2017 in Leipzig wird eine CDC zum Thema „Pädiatrie und

Neonatologie“ vorbereitet. Die Szenarien der bisherigen CDCs für PDMS, sowie die Informationen zur kommenden 7. PDMS CDC in Leipzig stehen auf den folgenden Webseiten zur Verfügung.

<http://www.clinical-documentation-challenge.de>, <http://www.divi2016.de/cdc>

### **Vorgesehene Aktivitäten 2017**

- AG-Treffen im Rahmen der Jahrestagung
- Vorbereitung und Durchführung der PDMS CDC
- Mitarbeit an der Erstellung eines Leistungsverzeichnisses für Pädiatrische Intensivsysteme

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

9. September 2015 bis 9. September 2018

#### *Arbeitsgruppe*

### **Krebsepidemiologie**

---

J. Kieschke, Oldenburg (Leiter)

S. Tiews, Dortmund (Leiter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2014 bis 31. Dezember 2014**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht vor.

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

30. September 2014 bis 29. September 2017

#### *Arbeitsgruppe*

### **Laborinformationsmanagement (LIM)**

---

E. Mansfeld, Dresden (Leiter)

A. Fraterman, Dortmund (Stellvertreter)

J. Mages, Regensburg (Stellvertreter)

B. Wolters, Bremerhaven (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht vor.

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

Es sind Neuwahlen erforderlich.

## Lehre in der Epidemiologie

---

U. Schlipköter, München (Leiterin)  
A. Schmidt-Pokrzywniak, Halle (Saale) (Leiterin)  
B. Strahwald, Erlangen (Leiter/in)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Die AG "Lehre in der Epidemiologie" ist eine gemeinsame Arbeitsgruppe der GMDS und der Deutschen Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi).

Im Mittelpunkt der AG-Aktivitäten stand 2016 die Arbeit am Lernzielkatalog Epidemiologie. Das Ziel ist die Erstellung eines nationalen Lernzielkatalogs für das Modul "Grundlagen der Epidemiologie".

Im Februar 2016 fand der Auftakt-Workshop in München statt. Die AG hatte vorab Online-Recherchen zu Lernzielen durchgeführt und gezielt Lehrbeauftragte an Universitäten (national, international) und Fachhochschulen (Bayern) angeschrieben. Die gesammelten Lernziele für Epidemiologie wurden quantitativ und qualitativ analysiert. Im Workshop führten die 15 Teilnehmerinnen und Teilnehmer eine erste Sichtung und Bewertung dieser Lernziele durch.

Die Ergebnisse bildeten die Grundlage für den zweiten Workshop im Juli 2016 in München. Erneut nahmen 15 Teilnehmerinnen und Teilnehmer teil. In einem interaktiven Prozess wurden die einzelnen Lernziele diskutiert, bewertet und gegebenenfalls neu formuliert.

Der dritte Workshop fand im Rahmen der GMDS-Jahrestagung (HEC) im August 2016 in München statt. Die Zwischenergebnisse wurden allen Interessierten vorgestellt und zur Diskussion gestellt.

Die Jahresversammlung der AG fand ebenfalls auf der GMDS-Jahrestagung statt, dabei fanden auch die Neuwahlen der Sprecherinnen bzw. Sprecher statt. Wiedergewählt wurden Dr. Ulla Schlipköter und Brigitte Strahwald, als weitere Sprecherin wurde Dr. Andrea Schmidt-Pokrzywniak gewählt.

Neue Mitglieder sind jederzeit herzlich willkommen. Wir freuen uns aber auch über Fragen und Anregungen zum Thema Lehre: Dr. Ursula Schlipköter (schli@ibe.med.uni-muenchen.de), Andrea Schmidt-Pokrzywniak (andrea.schmidt-pokrzywniak@uk-halle.de) und Brigitte Strahwald (brigitte@strahwald.de).

## Mathematische Modelle in der Medizin

---

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

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Der jährliche gemeinsame Workshop der beiden Arbeitsgruppen „Statistische Methoden in der Bioinformatik“ (Leitung: Holger Fröhlich und Klaus Jung) und „Mathematische Modelle in der Medizin“ wurde aus organisatorischen Gründen diesmal um ein halbes Jahr nach hinten geschoben und auf den 02. und 03. März 2017 angesetzt. Im Jahr 2016 fand die Planung und Organisation des „Workshops on Computational Models in Biology and Medicine“ statt.

Die AG veranstaltete darüber hinaus eine Session zum Thema „Mathematical Modelling in Biomedicine“ auf der Tagung HEC 2016 in München (29.08.2016). Hierfür konnten mehrere hochrangige Sprecher gewonnen werden, wie zum Beispiel Prof. Dr. Ingo Röder und Prof. Dr. Ulrich Mansmann.

#### **Vorgesehene Tätigkeiten 2017:**

In Kooperation mit der AG „Statistische Methoden in der Bioinformatik“ wurde am 02./03.03. 2017 der gemeinsame „Workshops on Computational Models in Biology and Medicine“ an Tierärztlichen Hochschule Hannover ausgerichtet, unter der lokalen Organisation von Klaus Jung.

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

12. September 2015 bis 11. September 2018

#### *Arbeitsgruppe*

### Medical Decision Making (MDM)

---

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

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht vor.

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

Es sind Neuwahlen erforderlich.

#### *Arbeitsgruppe*

### Medizinische Bild- und Signalverarbeitung

---

C. Palm, Regensburg (Leiter)  
S. Friedl, Erlangen (Stellvertreter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

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. Die Tätigkeiten der AG umfassen die Mitarbeit bei der Organisation von Workshops, Publikationen, Web-Präsenz (<http://mbsv.gmds.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. Aus persönlichen Gründen fand in diesem Jahr nur ein Treffen in München statt. Das Protokoll ist auf den Internet Seiten der AG einzusehen.

## 2. Workshops und Aktivitäten

An den Workshops „Bildverarbeitung für die Medizin“ (<http://bvm-workshop.org>) nehmen seit mehreren Jahren 120-220 Kolleginnen und Kollegen teil, davon rund 100 aktiv mit wissenschaftlichen Beiträgen oder als Organisatoren und Moderatoren. In diesem Jahr fand der Workshop bei Prof. Dr. Tolxdorff von der Charité Berlin statt. Die Proceedings sind wie immer in der Springer-Reihe Informatik Aktuell erschienen.

Im Jahr 2016 wurde der Relaunch der AG-Webseiten vorangetrieben. Dazu wurde die Datensammlung weiter geführt, um die Daten der aktiven wie passiven Mitglieder der AG auf den neuesten Stand zu bringen und in die Webseiten zu integrieren.

## 3. Vorgesehene Aktivitäten 2017

Der Workshop „Bildverarbeitung für die Medizin“ – BVM 2017 und das erste AG Treffen fanden bereits im März 2017 in Heidelberg statt. Danach wird sich Arbeitsgruppe wieder im September 2017 während der GMDS Jahrestagung in Oldenburg treffen.

Nach der Umgestaltung der GMDS Webseite wurde bereits begonnen, die AG Seiten vollständig auf die neue Plattform zu migrieren. Diese Bemühungen werden fortgesetzt. Darüber hinaus ist eine enge Kooperation mit der BVM angestrebt im Sinne der Vermeidung von Doppelungen bei Hinweisen auf Stellenausschreibungen und Veranstaltungen.

Im September 2017 wird die AG Leitung neu gewählt werden.

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

28. September 2014 – 27. September 2017

*Arbeitsgruppe*

## Medizinische Dokumentation und Klassifikation (MDK)

---

A. Zaiß, Freiburg (Leiter)

R. Bartkowski, Berlin (Stellvertreter)

A. Egger, Wien (Stellvertreter)

S. Hölzer, Bern (Stellvertreter)

K. Beßner, Berlin (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

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 2016 organisierte die AG im Rahmen der GMDS-Jahrestagung das Symposium:

**„Medizinische Klassifikationen und Terminologien helfen, Komplexität interdisziplinär zu erforschen“ am 29. August 2016 in München**

In diesem Jahr veranstaltete die Arbeitsgruppe „Medizinische Dokumentation und Klassifikation“ auf der GMDS-Jahrestagung zum 27. Mal ihr traditionelles Symposium, wie in den letzten Jahren zusammen mit den GMDS-Arbeitskreisen „Chirurgie“ und „Orthopädie und Unfallchirurgie“. Das Symposium war dieses Jahr mit ca. 35 fachkundigen, interessierten und diskussionsfreudigen Teilnehmern, darunter viele neue Gesichter, sehr gut besucht.

Im Fokus des Programms standen die Bedeutung, die Methodik und die Anwendungsfelder von Medizinischen Klassifikationen, Terminologien und Standards in den verschiedenen Bereichen des Gesundheitssystems in Deutschland (D), ergänzt um Berichte zu den aktuellen Änderungen in den deutschsprachigen Nachbarländern Schweiz (CH) und Österreich (A). Ein Vortrag zur Kodierung im vertragsärztlichen Bereich und eine Präsentation mit einem Rück- und Ausblick auf die Arbeit des Kuratoriums für Fragen der Klassifikation im Gesundheitswesen (KKG) rundeten das Programm ab.

Mit zu den Traditionen des Symposiums gehören Vorträge zu den aktuellen Entwicklungen in den deutschsprachigen Nachbarländern. Herr Dr. med. Andreas Egger (Bundesministerium für Gesundheit und Frauen, Wien) berichtete über „Aktuelle Entwicklungen in Österreich“ und Frau Sylvia Zihli (SwissDRG, Bern) stellte die „Neuerungen – SwissDRG Version 2017“ in der Schweiz vor.

Herr Dr. Sebastian Carnarius (Zentralinstitut für die kassenärztliche Versorgung in Deutschland (ZI), Berlin) präsentierte in seinem Vortrag „Die ZI-Kodierhilfe – ein Nachschlagewerk für die vertragsärztliche Praxis“ ein Projekt zur Verbesserung der Kodierqualität im ambulanten Bereich, das sich bereits seit einigen Jahren bewährt.

Herr Dr. Albrecht Zaiß (Freiburg) gab in seinem Vortrag „20 Jahre Kuratorium für Fragen der Klassifikation im Gesundheitswesen (KKG)“ einen Überblick über Geschichte, Struktur, Aufgaben, Themen und Aktivitäten des KKGs seit dessen Gründung im Jahre 1995. In den nächsten Jahren werden die Vorbereitungen zur Einführung der ICD-11 in Deutschland ein wichtiger Schwerpunkt der Aufgaben des KKG sein.

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.

Turnusgemäß wurde in München die Wahl der AG-Leitung durchgeführt, die vom Ehrenmitglied der AG Dr. Bernd Graubner (Göttingen) geleitet wurde. Zur Wahl stellten sich als Leiter Dr. Albrecht Zaiß (Freiburg) und als Stellvertreter PD Dr. Josef Ingenerf (Lübeck), Annett Müller (Oschatz, DVMD), Dr. Andreas Egger (Wien, Österreich) und PD Dr. Simon Hölzer (Bern, Schweiz), der von Frau Sylvia Zihli vertreten wurde. Alle Kandidaten wurden von den anwesenden Mitgliedern einstimmig gewählt und haben die Wahl für die nächste Amtsperiode bis 2019 angenommen. Den ausscheidenden Stellvertretern Dr. Rolf Bartkowski (Berlin) und

Herrn Karsten Beßner (Dresden) sei an dieser Stelle ganz herzlich für ihren Einsatz in den vergangenen Jahren gedankt.

### **Vorgesehene Aktivitäten 2017**

Die AG MDK wird auf der 62. GMDS-Jahrestagung vom 17. bis 21. September 2017 in Oldenburg im Rahmen des Tagungsprogramms wieder ihr traditionelles Symposium veranstalten.

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.gmds.de>)** → Aktivitäten → Medizinische Informatik → Arbeitsgruppen → Medizinische Dokumentation und Klassifikation (MDK) und von dort weiter auf die Homepage der AG.

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

Neue Leitung der AG von Oktober 2016 bis September 2019

Albrecht Zaiß, Freiburg (Leiter)

Josef Ingenerf, Lübeck (Stv. Leiter)

Andreas Egger, Wien (Stv. Leiter)

Simon Hölzer, Bern (Stv. Leiter)

Annett Müller, Oschatz (Stv. Leiterin)

### **Ehrenmitglieder der AG:**

R. Klar, Freiburg (seit 2007)

B. Graubner, Göttingen (seit 2013)

### *Arbeitsgruppe*

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

---

B. Fischer, Düsseldorf (Leiter)

K. Becker, Bremen (Stellvertreter)

M. Schäg, Lauterbach (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Die GMDS-Arbeitsgruppe „Medizinmanagement (Medizin-Controlling, Qualitätsmanagement, Risiko-management, Prozessmanagement) (MMM)“ hat gemeinsam mit der „AG Telemmedizin (TMD)“ und der AG „Standards für Interoperabilität und elektronische Gesundheitsakten (SIE)“ den Workshop „X-Health für Bürger und Patienten – neue Chancen durch Disruption?!“ im Rahmen der conhIT-Satellitenveranstaltung von GMDS und BVMI am 18. April 2016 geplant und durchgeführt.

Durch die zunehmende Digitalisierung des Gesundheitswesens sind in den letzten Jahren neue Prozesse, Begrifflichkeiten und Herausforderungen entstanden – für Bürger, Patienten, Leistungserbringer, Kostenträger und die Gesundheitspolitik. Dabei steht x-Health für die Synthese und Vereinigung aller anderen Begrifflichkeiten und kann definiert werden als



Menge aller Prozesse und Anwendungen, die digitale Kommunikation gesundheitsrelevanter Daten, mobilen ortsunabhängigen Zugang zu Diensten und Interoperabilität (im Sinne des X für Exchange) vereinen mit dem Fokus auf dem Bürger/Patienten im Zentrum.

Während die Gesundheitspolitik mit dem e-Health-Gesetz wenig ambitionierte Ziele für die digitale Transformation verfolgt, entsteht am Markt parallel eine disruptive Dynamik, die auf den ersten Blick mehr Möglichkeiten für den gesundheitsbewussten Bürger und Patienten bietet, aber auf den zweiten Blick auch mehr persönliche Verantwortung und vor allem hochwertige Information erfordert. Dabei ist Deutschland gegenüber zahlreichen anderen Ländern bezüglich x-Health wenig entwickelt und könnte somit von internationalen Erfahrungen und Projekten lernen und gleichzeitig die eigenen Wissensressourcen und Kompetenzen nutzen, um dieses Feld zukunftsorientiert zu besetzen.

Dazu ist es nötig, die Beteiligten - vornehmlich Leistungserbringer, Kostenträger, Hersteller, Patientenvertreter und Politik - miteinander und mit der Wissenschaft in Dialog zu bringen. Geführt wurde ein lebhafter fruchtbarer Austausch mit neuen Erkenntnissen rund um die Fragen, welche Entwicklungen der Gesundheitsversorgung und -wirtschaft in den nächsten Jahren auf uns zukommen, was sich in der digitalen Welt ändert und - vor allem - was wir tun müssen, damit es, wenn es „anders“ wird, auch „besser“ wird. Im Nachgang zu dem Workshop wurde eine Ergebnisdokumentation erstellt und angeregt, aus diesen wichtigen Erkenntnissen ein Positionspapier zu entwickeln.

Auch für 2017 wurde wieder ein gemeinsamer Workshop der o.a. GMDS AGs „Health 4.0 und Internet of Thing (IoT) – Disruption durch digitale Gesundheitsversorgung – Potenziale und Risiken moderner Gesundheitstechnologie“ geplant und bei den Organisatoren eingereicht.

### *Arbeitsgruppe*

## Methoden und Werkzeuge für das Management von Krankenhausinformationssystemen

---

F. Jahn, Leipzig (Leiterin)

J-D. Liebe, Osnabrück (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Von Februar bis April 2016 führte die Arbeitsgruppe eine deutschlandweite Umfrage unter CIOs zur Professionalität von IT-Abteilungen in Krankenhäusern durch. Inhalte der Umfrage waren Charakteristika von CIOs und IT-Mitarbeitern in Krankenhäusern, die Durchführung strategischer, taktischer und operativer Aufgaben im Informationsmanagement, deren Werkzeugunterstützung sowie der Einsatz von Frameworks wie ITIL und COBIT. Erste Ergebnisse wurden am 12.05.2016 bei einem mwmKIS-Arbeitsgruppentreffen im Mathematikon in Heidelberg vorgestellt und unter der Fragestellung „Wie professionell sind IT-Abteilungen in Krankenhäusern aufgestellt?“ diskutiert (Programm siehe <http://mwmkis.imise.uni-leipzig.de/de/Arbeitstreffen/20160512>). Unter den 18 Teilnehmenden des Treffens waren IT-Leiter, Forscher, Berater und Vertreter der Industrie. Ein Teil der Umfrageergebnisse wurde ebenfalls als Konferenzbeitrag bei der Informatik 2016 in Klagenfurt vorgestellt.

Am 01.09.2016 fand das zweite Arbeitsgruppentreffen anlässlich der gemeinsamen Tagung der GMDS und EFMI „Health Exploring Complexity (HEC) 2016“ in München statt. Zum Thema „Methoden des IT-Benchmarkings von Krankenhäusern – Status und Perspektiven“



wurden zunächst die Ergebnisse eines Vergleichs von IT-Benchmarkinginitiativen vorgestellt, der im Jahr 2015 von der Arbeitsgruppe publiziert worden war, um anschließend mit den Teilnehmern die zukünftigen Herausforderungen für das IT-Benchmarking in Krankenhäusern zu besprechen. Das Treffen diente der Vorbereitung eines mwmKIS-Arbeitsgruppentreffens auf der GMDS-Satellitenveranstaltung der conhIT 2017, der am 24.04.2017 in Berlin stattfinden wird.

Die Arbeitsgruppe wurde auf der HEC-Tagung in München mit dem jährlich von der GMDS ausgeschriebenen Preis MI-Team des Jahres 2015/16, der mit 1000€ dotiert ist, ausgezeichnet.

**Amtszeit der Arbeitsgruppenleitung und deren Vertretung:**

9. September 2015 bis 8. September 2018

*Arbeitsgruppe*

## Methodik systematischer Reviews

---

K. Herrmann, München (Leiterin)

K. Jensen, Heidelberg (Leiterin)

**Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

**Workshop zu HTA und seinen komplexen Herausforderungen**

Die Arbeitsgruppe „Methodik Systematischer Reviews“ führte auf der GMDS-Jahrestagung 2016 in München den interdisziplinären Workshop „HTA und komplexe Herausforderungen: national, international und adaptiv?“ zusammen mit den GMDS Arbeitsgruppen/-kreisen „Health Technology Assessment“, „Medical Decision Making“ und „Gesundheitsökonomie“ durch. Der Workshop teilte sich in Teil I mit übergeordneten Themen in HTA und Teil II mit Methoden in HTA.

Teil I begann mit einem Beitrag zu den aktuellen europaweiten Entwicklungen zum Aufbau des EU-HTA Netzwerks (HTA auf EU Ebene, Dr. Alric Rüther, IQWiG Köln) und schloss das Thema der von der europäischen Zulassungsbehörde EMA vorangetriebenen Deregulierung an (Adaptive Pathways, Dr. Ruth Schwarzer, IQWiG Köln).

Teil II umfasste drei Vorträge. Zum einen wurde die provokative Frage gestellt, ob das EU-HTA Netzwerk mit dem IQWiG das gleiche Ziel und die gleiche Methodik verfolgt (EUnetHTA und IQWiG – gleiches Ziel, gleiche Methodik? Dr. Gerlinde Jänel, AMS Advanced Medical Services GmbH, München). Im anschließenden Vortrag wurde der Fokus auf Routinedaten gesetzt (Routinedaten für Systematische Reviews zu Behandlungseffekten, Dr. Lars G. Hemkens, Universitätsspital Basel, Schweiz). Im letzten Beitrag wurde der aktuelle Stand zur Bearbeitung von prognostischen Fragestellungen in systematischen Übersichtsarbeiten zusammengefasst (Systematische Übersichtsarbeiten zu prognostischen Fragestellungen, Dr. Katrin Jensen, Universitätsklinikum Heidelberg).

## **Arbeitsgruppensitzung auf der GMDS-Jahrestagung 2016 in München**

Im Anschluss an den oben beschriebenen Workshop fand eine kurze AG-Sitzung auf der GMDS 2016 in München statt. Hier wurde das Interesse an der Fortführung der gemeinsamen Workshops bei den Anwesenden abgefragt sowie Workshop-Themen für das kommende Jahr diskutiert.

## **Vorgesehene Aktivitäten 2017**

Für die GMDS 2017 in Oldenburg bietet die AG zwei Workshops an:

- 1) „HTA und komplexe Herausforderungen: HTA in Europa - Visionen und Entwicklungen“. Dieser Workshop ist eine Fortsetzung der Tradition eines gemeinsamen Workshops mit den GMDS Arbeitsgruppen/-kreisen „Health Technology Assessment“, „Medical Decision Making“ und „Gesundheitsökonomie“.
- 2) „Methods for Generalized Evidence Synthesis“ in Kooperation mit der GMDS Arbeitsgruppe „Therapeutische Forschung“

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

September 2014 bis September 2017

*Arbeitsgruppe*

## **MI-Lehre in der Medizin**

---

M. Dugas, Münster (Leiter)

J. Varghese, Münster (Stellvertreter)

## **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Bei der Arbeitsgruppensitzung am 01.09.2016 in München wurden die Anforderungen an die Lehre im Kontext der BMBF-Medizininformatik Förderinitiative diskutiert. Die Arbeitsgruppe ist nach wie vor davon überzeugt, dass Kenntnisse und Fähigkeiten aus der Medizinischen Informatik durch die Digitalisierung des Gesundheitswesens für Ärztinnen und Ärzte zunehmend an Bedeutung gewinnen werden. Der MI-Lehre Lernzielkatalog, der 2012 veröffentlicht wurde, wird auch heute noch unter den Anwesenden als maßgebliche Grundlage für die Lehre an den verschiedenen Med. Fakultäten angesehen. Zusätzliche wurde über weitere Lernziele diskutiert, welche noch nicht im veröffentlichten Katalog enthalten sind. Details dieser Sitzung sind im Protokoll festgehalten.

Der Nationale Kompetenzbasierte Lernzielkatalog Medizin (NKLM) gewinnt an den Medizinischen Fakultäten zunehmend an Bedeutung und es ist erfreulich, dass ein Großteil der Lernziele im MI-Lehre Lernzielkatalog im NKLM berücksichtigt wurde. An verschiedenen Standorten wurden bereits durch Lernzielplattformen wie MERLIN<sup>1</sup> oder LOOOP<sup>2</sup> lokale Lernziele mithilfe von NKLM Lernzielen kodiert. Dies ermöglicht in Zukunft den systemati-

---

<sup>1</sup> O. Fritz, M. Boecker, M. Gornostayeva, S. Durante, J. Griewatz, W. Öchsner, E. Narziß, A. Wosnik, M. Lammerding-Köppel. Kompetenzorientiertes Curriculummapping im MERlin-Projekt: eine Online-Datenbank als Tool zur gezielten curricularen Weiterentwicklung. Jahrestagung der Gesellschaft für Medizinische Ausbildung (GMA). Hamburg, 25.-27.09.2014. Düsseldorf: German Medical Science GMS Publishing House; 2014. DocV232. DOI: 10.3205/14gma255

<sup>2</sup> <https://loop.charite.de/>

schen und automatisierten Vergleich von Lernzielen innerhalb der MI-Lehre in den unterschiedlichen Standorten, aber auch zwischen der Medizininformatik und verwandten Fächern (z.B. Biometrie oder Gesundheitsökonomie) oder sogar klinischen Fächern (z.B. Bildverarbeitung in der Radiologie). Die Arbeitsgruppe wird sich in Zukunft dafür einsetzen diese Vergleichsmöglichkeiten zu nutzen um die MI-Lehre durch geeignete Lehrformate an den verschiedenen Standorten zu stärken und die Verzahnung mit anderen Fächern innerhalb des Medizinstudiums zu fördern.

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

September 2015 bis September 2018

*Arbeitsgruppe*

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

---

R. Breitschwerdt, Flensburg (Leiter)

M. Sedlmayr, Erlangen (Stellvertreter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Die GMDS-Arbeitsgruppe "Mobile Informationstechnologie in der Medizin" (MoCoMed – Mobile Computing in Medicine) kann auf mehr als 15 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.

Die Arbeitsgruppe soll innerhalb der GMDS und der GI ein Forum für den Austausch von Informationen und Erfahrungen im Bereich Mobiles Computing sein. Ihre Aufgabe besteht auch darin, zu Kooperationen von Arbeitsgruppen mit ähnlichen Interessen beizutragen. An diesem Gebiet Interessierte sollen sich in der Arbeitsgruppe über den neuesten Stand der Technik, bereits laufende oder durchgeführte Projekte oder mögliche Kooperationspartner informieren können. Aus den gesammelten Erfahrungen sollen Empfehlungen erarbeitet werden, wie der Einsatz und die Akzeptanz von Mobilem Computing unterstützt werden kann unter Wahrung ethischer Standards. Ferner wird eine Zusammenarbeit mit entsprechenden Arbeitsgruppen anderer Fachgesellschaften verfolgt. Die angestrebte jährliche Durchführung von Workshops dient zur Darstellung und Diskussion der laufenden Projekte, zur Anbahnung neuer Kooperationen, aber auch zur Diskussion möglicher gesellschaftlicher und gesundheitspolitischer Auswirkungen mobiler Informationssysteme. Darüber hinaus wird eine Mailingliste betrieben, über die sich die Mitglieder der Arbeitsgruppe außerhalb von Veranstaltungen wie Workshops gegenseitig informieren können.

Im Berichtszeitraum nahmen die MOCOMED-Vertreter am zweitägigen GMDS AG/PG/AL-Leiter Treffen im April in Obereisenheim teil. Dabei brachten sie verschiedene Perspektiven aus der Arbeitsgruppe in die strategische Ausrichtung der GMDS ein.

Außerdem wurde dort initiiert, Curricula für (mobile) E-Health näher zu beleuchten, weshalb Gespräche mit FAMI-Mitgliedern, der GMDS-PK Curricula der MI sowie weiteren Interessier-

ten stattfanden. Der resultierende Interessentenkreis auch mit Teilnehmern aus der Industrie erarbeitete im Laufe des verbliebenen Kalenderjahres eine Übersicht zu derzeitigen Studieninhalten an deutschsprachigen Hochschulen im E-Health-Kontext.

Weiterhin wird unter dem Namen @MoCoMed\_GMDS\_GI

([https://twitter.com/MoCoMed\\_GMDS\\_GI](https://twitter.com/MoCoMed_GMDS_GI)) ein Twitter-Account betrieben, um über aktuelle Entwicklungen im Bereich mHealth zu berichten. Dies erfolgt ca. auf wöchentlicher Basis (derzeit noch eine niedrige zweistellige Zahl von Followern).

Der für Ende 2016 in Erlangen geplante E-Health-Roundtable musste aus verschiedenen Gründen abgesagt werden.

### **Nächste Aktivitäten**

Für 2017 ist ein Workshop mit Vertretern den GI Fachbereichen Lebenswissenschaften und Wirtschaftsinformatik sowie der GMDS-AG CHI im Rahmen der GMDS Jahrestagung 2017 in Oldenburg geplant. Ziel ist es, die verschiedenen Akteure und Interessen der Fachgesellschaften zusammenzubringen und eine Synchronisierung der Aktivitäten zu erreichen.

Weiterhin soll die Zusammenarbeit mit der PG Consumer Health vorangetrieben werden. Hierzu ist für 19.5.2017 ein Treffen in Erlangen geplant.

Die Ergebnisse des Arbeitskreises für E-Health-Curricula sollen einer breiteren Öffentlichkeit zugänglich gemacht werden in Abstimmung mit dem FAMI sowie der GMDS-PK Curricula der MI.

### **Wahlperioden**

Eine Wahl des gesamten Leitungsgremiums der AG fand bereits am 07. September 2015 in Krefeld statt. Da die Wahlperiode drei Jahre beträgt, fanden turnusgemäß keine Wahlen statt.

Die Arbeitsgruppe unterhält eine eigene Webpräsenz 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 2015 bis 30. September 2018

### *Arbeitsgruppe*

## **Nutzung von elektronischen Patientenakten für die klinische Forschung**

---

H.-U. Prokosch, Erlangen (Leiter)  
M. Dugas, Münster (Stellvertreter)  
S. Semler, Berlin (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht vor.

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

September 2014 bis September 2017

*Arbeitsgruppe*

## Pädiatrische Epidemiologie

---

F. De Bock, Mannheim (Leiterin)  
M. S. Urschitz, Mainz (Leiter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht vor.

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

September 2014 bis September 2017

*Arbeitsgruppe*

## Pharmakoepidemiologie

---

T. Schink, Bremen (Leiterin)  
F. Andersohn, Berlin (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht vor.

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

14. Juni 2016 bis 13. Juni 2019

*Arbeitsgruppe*

## Standards für Interoperabilität und elektronische Gesundheitsakten (SIE)

---

C. Geßner, Berlin (Leiter)  
S. Thun, Krefeld (Stellvertreterin)  
E. Pantazoglou, Krefeld (Stellvertreterin)  
J. Doods, Münster (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Die Arbeitsgruppe hat gemeinsam mit der Arbeitsgruppe Telemedizin und Medizinmanagement im Rahmen der Satellitenveranstaltung der GMDS, die am Tag vor der conHIT abgehalten wurde, einen erfolgreichen Workshop zum Thema „X-Health für Bürger und Patienten“ veranstaltet. Die gmDS AG SIE arbeitet operativ bei dem Interoperabilitätsforum von IHE, HL7, DIN, BViT mit. Die Veranstaltungen finden vier Mal im Jahr statt. SIE unterstützt den jährlich statt findenden internationalen Kongress International HL7 Interoperability Conference (IHIC).

Am 9. September 2015 wurde als Leitung gewählt: Christof Gessner (Leiter), Stellvertreter/innen: Sylvia Thun, Elisabeth Pantazoglou, Justin Doods. Frank Oemig scheidet aus persönlichen Gründen aus der Gruppe nach langjähriger Mitgliedschaft aus. Wir danken ihm herzlich für sein außerordentlich großes Engagement.

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

9. September 2015 bis 8. September 2018

*Arbeitsgruppe*

### **Statistical Computing**

---

M. Schmid, Bonn (Leiter)

H. Binder, Mainz (Stellvertreter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Vom 17. bis zum 20. Juli 2016 hat die AG Statistical Computing zusammen mit der AG Biostatistik (GfKI) die 48. Arbeitstagung "Statistical Computing 2016" auf Schloss Reisenburg bei Günzburg veranstaltet. Eingeladene Redner waren Eyke Hüllermeier (Paderborn) und Peter Chronz (Göttingen). Es wurde ein Hands-on-Tutorial zum Thema "Programmierung mit Julia" (Peter Chronz, Göttingen) angeboten.

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

Juli 2014 bis Juli 2017

*Arbeitsgruppe*

### **Statistische Methoden in der Bioinformatik**

---

K. Jung, Hannover (Leiter)

H. Fröhlich, Bonn (Stellvertreter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Der jährliche gemeinsame Workshop der beiden Arbeitsgruppen „Statistische Methoden in der Bioinformatik“ (Holger Fröhlich, Klaus Jung) und „Mathematische Modelle in der Medizin“ (Markus Scholz, Ingmar Glauche) wurde aus organisatorischen Gründen diesmal um ein halbes Jahr nach hinten geschoben und auf den 02. und 03. März 2017 angesetzt. Im Jahr 2016 fand die Planung und Organisation des „Workshops on Computational Models in Biology and Medicine“ statt. Dieser Workshop wird 2017 an der Tierärztlichen Hochschule Hannover ausgerichtet, unter der lokalen Organisation von Klaus Jung. Thematisch ist der Workshop breit aufgestellt, das Spektrum umfasst Präsentationen zur Statistischen Bioinformatik, mathematischen Modellierung und Systembiologie. Als Keynote-Redner konnten Vanessa Didelez (Leibniz-Institut für Präventionsforschung und Epidemiologie, Bremen), Korbinian Strimmer (Imperial College, Bremen) und Arne Traulsen (Max-Planck-Institut für Evolutionäre Biologie) gewonnen werden. Die Organisatoren erwarten bis zu 50 Teilnehmer.

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

11. September 2015 bis 10. September 2018

### *Arbeitsgruppe*

## **Statistische Methodik in der klinischen Forschung**

---

D. Adolf, Magdeburg (Leiterin)

V. Hoffmann, München (Stellvertreterin)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Die Tätigkeiten der AG "Statistische Methodik in der klinischen Forschung" lagen im Berichtszeitraum schwerpunktmäßig auf der Organisation und Durchführung eines Workshops auf der GMDS-Jahrestagung sowie eines Methodenworkshops in Kooperation mit AGs der GMDS und anderer Fachgesellschaften.

Auf der GMDS-Jahrestagung im Rahmen der HEC 2016 in München fand am 29. August der von der AG organisierte Workshop „Statistische Methodik in der klinischen Forschung“ statt. Dieser sollte die Vielfalt der AG widerspiegeln und bot den AG-Mitgliedern über insgesamt drei Sessions die Möglichkeit, eigene Forschungsarbeiten und außergewöhnliche Beispiele aus der Praxis vorzustellen. Dies umfasste acht Vorträge aus den Bereichen Studien- und Fallzahlplanung, Datenanalysestrategien, Qualität von Publikationen sowie Medizinproduktstudien, die zu regen fachübergreifenden Diskussionen führten. Die Abstracts zu den Vorträgen sind auf der Homepage der HEC <https://hec2016.online-registry.net/download/sessionlist/overview.html> zu finden (B-1-3, B-1-5 und B-1-7).

Weiterhin wurde auf dem AG-Marktplatz im Rahmen der HEC 2016 ein gemeinsames Poster mit den AGs „Statistische Methoden in der Epidemiologie“ sowie „Epidemiologische Methoden“ vorgestellt. Zudem fand eine AG-Sitzung statt, auf der noch einmal auf die anstehende Sprecherwahl hingewiesen wurde.

Der alljährliche Herbstworkshop fand am 17. und 18. November 2016 in Berlin in Zusammenarbeit mit den AGs "Statistische Methoden in der Medizin" (IBS-DR), "Statistische Methoden in der Epidemiologie" (IBS-DR, DGEpi) und "Epidemiologische Methoden" (DGEpi, GMDS, DGSMP) zum Thema "'Real world data' und Registerdaten in der klinischen und epidemiologischen Forschung: Chancen und Herausforderungen" statt. Eingeladene Redner waren Dr. Marc Vandemeulebroecke (Novartis) für den Bereich Klinische Forschung und Prof. Dr. Iris Pigeot (Leibniz-Institut BIPS) sowie Dr. Enno Swart (Sprecher des Kompetenznetzes Sekundär- und Registerdaten der Nationalen Kohorte (NAKO); Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg) für den Bereich Epidemiologie.

Am Rande des Herbstworkshops wurde eine AG-Sitzung abgehalten, in der die Wahl der Sprecher für die laufende Wahlperiode durchgeführt und Themen für den nächsten Herbstworkshop diskutiert wurden. Die bisherige AG-Leiterin Antonia Zapf übergibt ihre Position an ihre Stellvertreterin Daniela Adolf, an deren Stelle Verena Hoffmann (München) rückt. Neue Schriftführerin ist Christel Weiß (Mannheim). Wir danken Antonia Zapf und Yvonne Ziert für ihre sehr engagierte AG-Arbeit in den vergangenen drei Jahren.

Die AG-Sprecher danken im Namen der AG für die Unterstützung der Workshops durch die GMDS und die sehr gute Zusammenarbeit mit den anderen AGs.

### **Vorgesehene Aktivitäten 2017**

Auch auf der GMDS-Jahrestagung in Oldenburg wird die AG aktiv sein und einen Workshop ausrichten.

Weiterhing ist erneut ein Herbstworkshop in Zusammenarbeit den AGs "Statistische Methoden in der Medizin" (IBS-DR), „Statistische Methoden in der Epidemiologie“ (IBS-DR, DGEpi) und „Epidemiologische Methoden“ (DGEpi, GMDS, DGSMP) geplant. Dieser findet am 23. und 24. November 2017 statt. Zu diesem Zeitpunkt wurde noch keine Entscheidung bzgl. des Themas getroffen, so dass Themenvorschläge gerne an die AG gerichtet werden können.

Weitere Informationen zu den geplanten Veranstaltungen werden in den GMDS-Mitteilungen, auf den Internetseiten der AG sowie über die E-Mail-Verteiler der AG und der Fachgesellschaften angekündigt.

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

23. November 2016 – 22. November 2019

#### *Arbeitsgruppe*

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

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

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Die AG plante in 2016 einen Workshop mit dem Titel „Technology-enhanced teaching and learning: Challenges, capability and approaches“ auf der gmds-Jahrestagung in München. Bedauerlicherweise wurde dieser aus nicht nachvollziehbaren Gründen vom Gutachter abgelehnt, so dass er nicht durchgeführt werden konnte.

Auf der AG-Sitzung am 30.8.2016 wurden Martin Haag und Christoph Igel für weitere drei Jahre als Leiter der TeLL-AG bestätigt. Des Weiteren wurde auf der Sitzung beschlossen, zukünftig verstärkt auch Kontakt zu Personen zu suchen, die im Bereich technologiegestütztes Lehren und Lernen in den Gesundheitsberufen (wie z.B. Pflegekräfte, Rettungssanitäter) engagiert sind.

### **Vorgesehene Aktivitäten in 2017**

- Planung und Durchführung der Fachkonferenz Medizin.Bildung.Digital am 6.9.2017 in Chemnitz als Satellitensymposium der Europäischen Konferenz BILDUNGSRÄUME 2017 der Gesellschaft für Informatik (GI) und der Gesellschaft für Medien in der Wissenschaft (GMW). Mit dieser Veranstaltung wird die Tradition der CBT-Workshops fortgeführt. Ausgewählte Beiträge der Veranstaltung sollen in der MIBE publiziert werden. Weitere Infos unter [www.medizin-bildung-digital.de](http://www.medizin-bildung-digital.de).
- Planung und Durchführung eines Workshops auf der Jahrestagung der Gesellschaft für Medizinische Ausbildung (GMA) 2017 in Münster..
- Planung von Veranstaltungen und Aktivitäten in 2018

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

Oktober 2016 – September 2019



## Telemedizin

---

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

### **Tätigkeit vom 1. Januar bis 31. Dezember 2016**

Der 6. Nationale Fachkongress Telemedizin fand am 03. und 04.11.2016 erneut im Berliner Ellington Hotel statt. Mehr als 270 Teilnehmer diskutierten Fragen rund um Projekte, Implementierung und Strategien, um Telemedizin erfolgreich zu etablieren. Besonders spannend war der Blick in andere europäische Länder. Beiträge aus Frankreich, Polen, Großbritannien, Österreich, Spanien, Schweden und Portugal machten deutlich, wie unterschiedlich die Ansätze sind, wie vergleichbar aber die Zielsetzungen. Das deutsche e-Health-Gesetz kann nur ein erster Aufschlag sein. Der Kongress bot als innovative Plattform für Expertinnen und Experten aus Gesundheitspolitik, Wissenschaft und Praxis erneut Gelegenheit zur Diskussion und Erfahrungsaustausch. Im Sinne der Anwenderorientierung wurden erfolgreiche Telemedizinprojekte und telemedizinische Anwendungen im Kongress und in einer begleitenden Industrieausstellung präsentiert.

Erstmalig veranstaltete die AG Telemedizin gemeinsam mit den GMDS Arbeitsgruppen „Medizinmanagement“ und „Standards für Interoperabilität und elektronische Gesundheitsakten“ einen Satellitenworkshop vor der conhIT mit dem Titel „X-Health für Bürger und Patienten – neue Chancen durch Disruption?!“ In engagierten Diskussionen wurden verschiedene Aspekte betrachtet und anschließend ein Positionspapier erstellt.

### **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. Bei der Weiterentwicklung von DICOM Email in ein geplantes IHE Profil QCIT (Quality Controlled Image Transfer) ist die AG durch den stellv. Leiter vertreten.
- Die Leiterin der AG ist Vorsitzende des wissenschaftlichen Beirats der DGTelemed.
- Der stellv. Leiter ist zudem Leiter der Präsidiumskommission Gesundheitstelematikinfrastruktur der GMDS.

### **Geplante Aktivitäten 2016:**

Die bisherigen Aktivitäten werden inhaltlich fortgesetzt. Zusätzlich wird erneut ein Satellitenworkshop zur conhIT gestaltet mit dem Titel „Health 4.0 und Internet of Thing (IoT) - Disruption durch digitale Gesundheitsversorgung - Potentiale und Risiken moderner Gesundheitstechnologie“

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

2. September 2013 – 1. September 2016

## Therapeutische Forschung

---

D. Hauschke, Freiburg (Leiter)  
R. Bender, Köln (Stellvertreter)  
F. Leverkus, Berlin (Stellvertreter)

### Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016

Während der 61. GMDS-Jahrestagung in München fand die 3. Geschäftssitzung der AG nach der Wiederbelebung im September 2014 statt. Unter anderem wurde diskutiert, welcher Themenschwerpunkt bei der kommenden GMDS-Jahrestagung in Oldenburg für einen Workshop gewählt werden soll. Gewählt wurde die Thematik „Methoden für generalisierte Evidenzsynthesen“.

Während der Jahrestagung in München fand der Workshop zu „Subgruppenanalysen auch unter dem Fokus der Nutzenbewertung“ statt. Für die Nutzenbewertung sind adäquat durchgeführte Subgruppenanalysen von herausragender Bedeutung. Daher wurde diese Thematik aus Sicht von Universitäten, Institutionen des Gesundheitswesens sowie der pharmazeutischen Industrie in folgenden Beiträgen diskutiert:

*Schmoor C, Koch A. Untergruppen in regulatorischen Guidelines: Zusammenfassung der Diskussion.*

*Kupas K. Subgruppenanalyse in der Nutzenbewertung – Bewertung und Interpretierbarkeit aus Sicht der Industrie.*

*Skipka G. Hinweise auf Effektmodifikation im IQWiG – Empirie und Ausblick.*

*Frenz A-K. Alternative Verfahren zur Subgruppen Identifikation in Situationen der Nutzenbewertung.*

*Benner A. Über den Nutzen von Random Forests für die Analyse von Subgruppen.*

*Brannath W. Neue Methoden zur Quantifizierung von Behandlungseffektvarianz und -heterogenität*

Der Workshop ermöglichte allen Teilnehmern wesentliche Einblicke in diese Fragestellung, was auch zu einer intensiven Diskussion führte. Des Weiteren wurde während der Jahrestagung eine gemeinsame Projektgruppe der AG ATF mit der AG APF der IBS-DR gebildet. Fokus dieser Projektgruppe unter Leitung von Tim Friede ist die Analyse unerwünschter Ereignisse bei variablen Beobachtungszeiten in der Nutzenbewertung. Ausgangsbasis dieser Projektgruppe sind methodische Weiterentwicklung folgender Beiträge, die während der GMDS-Jahrestagung 2014 in Göttingen im Rahmen eines Workshops vorgestellt wurden und unter Meinhard Kieser als *Associate Editor* im Journal *Pharmaceutical Statistics* publiziert wurden.

*Kieser M. Editorial. Statistical methods for the analysis of adverse event data. Pharm Stat 2016; Vol. 4, 290-291.*

*Bender R, Beckmann L, Lange S. Biometrical issues in the analysis of adverse events within the benefit assessment of drugs. Pharm Stat 2016; Vol. 4, 292-296.*

*Allignol A, Beyersmann J, Schmoor C. Statistical issues in the analysis of adverse events in time-to-event data. Pharm Stat 2016; Vol. 4, 297-305.*

*Proctor T, Schumacher M. Analysing adverse events by time-to-event models: The CLEOPATRA study. Pharm Stat 2016; Vol. 4, 306-314*

*Hengelbrock J, Gillhaus J, Kloss S, Leverkus F. Safety data from randomized controlled trials: Applying models for recurrent events. Pharm Stat 2016; Vol. 4, 315-323.*

Ferner ist aus der Autorengruppe zu dieser Thematik der folgende Letter im Journal *The Lancet Oncology* publiziert worden:

*Schmoor C, Bender R, Beyersmann J, Kieser M, Schumacher M. Adverse event development in clinical oncology trials. Lancet Oncol 2016: Vol. 17; Nr. 7; e263-e264.*

*Arbeitsgruppe*

## Wissensbasierte Systeme in der Medizin

---

C. Spreckelsen, Aachen (Leiter)

S. Kraus, Erlangen (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Die Arbeitsgruppe „Wissensbasierte Systeme in der Medizin (WBS)“ richtete am 18. April 2016 einen von PD C. Spreckelsen (Aachen) und Dr. S. Kraus (Erlangen) moderierten Workshop im Rahmen des von GMDS und BVMI veranstalteten Satellitenprogramms zur conHIT 2016 aus. Eingeladene Vortragende aus Forschung und Industrie referierten zum Thema „Entscheidungsunterstützung 2.0 – was leistet künstliche Intelligenz in der Medizin?“.

Ziel des Workshops war es, sichtbar zu machen, in welche medizinischen Bereiche KI-Algorithmen vordringen, zu diskutieren, wie Transparenz und Zuverlässigkeit von Anwendungen gesichert werden können und zu fragen, ob sich die Repräsentation normativer Aspekte sinnvoll mit maschinellen Lernverfahren verbinden lässt.

Ausgehend vom Beschluss, Weiterbildungsmöglichkeiten zur Entscheidungsunterstützung zu schaffen, unterstützte die AG die Entwicklung von Lehrangeboten zur Arden-Syntax für Studierende. Entsprechende Kursmodule konnten an einzelnen Standorten als Beitrag zur curricularen Lehre etabliert werden. Das Projekt zur Erhebung des syntaktischen Erweiterungsbedarfs für den Arden-Standard wurde diskutiert und begonnen.

Die turnusmäßige Sitzung der AG fand im Rahmen der GMDS Jahrestagung 2016 in München statt (29.8.2016, 17:00-18:00). Die Sitzung begann mit einem Rückblick zu Diskussionsergebnissen des conHIT-Workshops und einem Ergebnisbericht zur Matrixanalyse „Arbeitsziele der AG“, die auf der vorausgegangenen AG-Sitzung durchgeführt worden war. Es folgten ein Bericht zum Trainingskonzept „Arden-Sandbox“ sowie eine Diskussion bezüglich der Umfrage zum Erweiterungsbedarf für die Arden-Syntax. Schließlich fand ein Brain Storming zur Erarbeitung eines Leitfadens „WBS als Medizinprodukt“ statt, das mit dem Beschluss endete, seitens der AG einen eigenen Workshop zu diesem Thema auszurichten.

### **Vorgesehene Aktivitäten im Jahr 2017**

Im Rahmen der conHIT 2017 wird ein weiterer Satellitenworkshop – diesmal zum Thema „Entscheidungsunterstützung und Datenintegration – Gekoppelte Triebwerke für medizinischen Fortschritt“ – durchgeführt. Laut Beschluss in der AG-Sitzung soll außerdem ein AG-Workshop zur Erstellung eines Leitfadens „WBS als Medizinprodukt“ organisiert werden.

Die jährliche Sitzung der AG findet im Rahmen der GMDS Jahrestagung 2017 in Oldenburg statt. Dort soll im Rahmen der Sitzung eine erste lauffähige Version der Arden-Sandbox vorgestellt werden, die bereits in der universitären Lehre eingesetzt wurde. Diese soll unter anderem dazu dienen, experimentelle Varianten der Arden-Syntax praktisch zu erproben und potentielle Weiterentwicklungen an diesem Standard zu diskutieren.

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

7. September 2015 – 8. September 2017

# Projektgruppen

---

*Projektgruppe*

## Consumer Health Informatics

---

M. Wiesner (Leiter)

M. Pobiruchin (Stellvertreterin)

L. Griebel (Stellvertreterin)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Im ersten Quartal des Jahres 2016 standen vor allem drei große Themenblöcke im Mittelpunkt der PG-Arbeit:

1. Workshop-Beitrag zur HEC 2016 (München)
2. Experten-Delhipanel zum Thema eHealth
3. Patientenbefragung zum Thema eHealth

#### **1. Workshop-Beitrag zur HEC 2016 (München)**

Bereits im Rahmen der MIE2015 (Madrid) wurden Kontakte zu schwedischen Kollegen geknüpft und die Durchführung eines gemeinsamen Workshops während der HEC2016 in München beschlossen. Im Zuge mehrerer Telefonkonferenzen wurde das Thema des Workshops spezifiziert: In einem interaktiven Setting werden die Workshop-Teilnehmer unter der Sichtweise verschiedener Nutzergruppen über eHealth-Barrieren für Konsumenten diskutieren und Strategien herausarbeiten, mit diesen Barrieren umzugehen. Von je einem Vortragenden aus Schweden und Deutschland werden darüber hinaus die nationalen Besonderheiten aus den beiden Ländern im Hinblick auf konsumentenzentrierte eHealth-Dienste vorgestellt.

#### **2. Experten-Delhipanel zum Thema eHealth**

Während des GMDS-Workshops 2015 in Krefeld wurde die Durchführung eines Experten-Delhipanels zum Thema konsumentenzentrierte eHealth-Barrieren und –Möglichkeiten beschlossen. Um interessierte Experten zu gewinnen, wurde im Vorfeld eine kurze Online-Befragung entwickelt. Dieser Fragebogen wurde über mehrere Mailverteiler (u.a. GMDS, VDE) an potentielle Teilnehmer versendet. Bislang wurden 179 Fragebögen vollständig beantwortet (Stand 21.03.2016). Im nächsten Schritt wird dieser Fragebogen ausgewertet und Teilnehmer für das folgende Delhipanel rekrutiert.

#### **3. Patientenbefragung zum Thema eHealth**

Gemeinsam mit Jutta Hübner von der Deutschen Krebsgesellschaft e.V. Berlin wurde ein Fragebogen entwickelt, welcher eHealth-Erfahrungen und –Kompetenzen bei medizinischen Laien abfragt. Während zweier Patienteninformationsveranstaltungen für Krebspatienten, die von der Deutschen Krebsgesellschaft durchgeführt wurden, wurde der Fragebogen ausgegeben und von insgesamt 47 Teilnehmern beantwortet. Der Fragebogen wird im Hinblick auf seine Reliabilität und Qualität überarbeitet werden und kann dann auch im breiteren Umfeld eingesetzt werden.

Im Rahmen der conhIT-Satellitenveranstaltung 2016 am 18.04.2016 nahmen Mitglieder der Projektgruppe am Workshop 5 „X-Health für Bürger und Patienten - neue Chancen durch Disruption?!“ teil. Dieser Workshop wurde durch die GMDS-Arbeitsgruppen "Telemedizin", "Medizinmanagement" und "Standards für Interoperabilität und elektronische Gesundheitsakten" organisiert. Wie auch im CHI-Workshop 2015 wurde das Spannungsfeld zwischen selbstbewussten Bürger\*innen und technologischen Möglichkeiten intensiv diskutiert. Hierzu zählten insbesondere die Aspekte: Datenschutz, Selbstbestimmtheit und Transparenz in einem undurchsichtigen Technologieumfeld.

Während des 16. Heilbronner Trollinger-Marathons führten die Heilbronner Mitglieder der Projektgruppe mit Unterstützung von Studierenden der Medizinischen Informatik der Hochschule Heilbronn, eine Studie unter den fast 7.000 Läufern durch. Im Rahmen dieser Umfrage, sollte erfasst werden, ob und wenn ja, welche Smartwatches, GPS-Sportuhren, Aktivitätstracker oder Varianten hiervon von den Läufern eingesetzt werden.

Bereits im März startete die Vorbefragung „eHealth“. Im April und Mai wurden die Antworten der Befragten ausgewertet, gruppiert und das daran anschließende Delphi-Panel vorbereitet. Die erste Runde des Delphi-Panels startete mit 140 Experten Ende Juni.

Auf Basis der Ergebnisse der beiden Workshops, die von der Projektgruppe 2015 organisiert wurden, wurde ein CHI Metamodell erarbeitet. Dieses Metamodell wurde im Rahmen des Special Track „Social Media & Participatory Health“ der *International Conference in Nursing Informatics* am 27.06.2016 von Frau Pobiruchin vorgestellt. Der Vortrag bot Anknüpfungspunkte mit der internationalen Arbeitsgruppe „Social Media“ der IMIA und erhielt durchweg positives Feedback.

Der Wikipedia-Eintrag zu *Consumer Health Informatics*, siehe [https://de.wikipedia.org/wiki/Consumer\\_Health\\_Informatics](https://de.wikipedia.org/wiki/Consumer_Health_Informatics), durchlief inzwischen alle Wikipedia-internen Qualitätssicherungsprozesse erfolgreich und steht nun der Öffentlichkeit uneingeschränkt zur Verfügung.

Im Mittelpunkt des dritten Quartals stand die Durchführung der PG-Aktivitäten im Rahmen der HEC – Konferenz in München.

Gemeinsam mit zwei schwedischen Forscherinnen vom Karolinska Institutet und der Örebro University wurde am 31.08.2016 ein internationaler Workshop durchgeführt. Thema des Workshops „Opportunities and Challenges of Consumer–centric eHealth Services“ waren insbesondere die verschiedenen Sichtweisen von Nutzern und Anbietern konsumenten-zentrierter eHealth–Diensten. Der Workshop war mit ca. 25 Teilnehmern aus verschiedenen europäischen Ländern gut besucht. Insgesamt bewerteten die Anwesenden den Workshop als sehr positiv, wobei die Dauer des 90-minütigen Workshops als zu kurz empfunden wurde. Die Workshop- sowie die Diskussionsergebnisse werden durch die PG in den nächsten Wochen kondensiert und stellen die inhaltliche Grundlage für weitere Aktivitäten im Jahr 2017 dar.

Das jährliche Projektgruppentreffen fand am 01.09.2016 ebenfalls in München statt. Dabei wurde u.a. die Beteiligung an Veranstaltungen im Jahr 2017 wie z.B. der conhIT–Satellitenveranstaltung, den eHealth Innovation Days in Flensburg, bei eHealth.NRW und die anstehende GMDS-Tagung in Oldenburg diskutiert. Für die conhIT–Satellitenveranstaltung ist geplant, einen Workshop anzubieten, welcher Experten aus den Themenfeldern Digital Health und Versorgungsforschung zusammenführen soll. Hierbei wird die Fragestellung „Können wir von Bürgern generierte Gesundheitsdaten für die Forschung nutzbar machen?“ im Zentrum der Diskussion stehen.

Interessierte können sich jederzeit mit der PG-Leitung über die E-Mail-Adresse [gmds-chi@hs-heilbronn.de](mailto:gmds-chi@hs-heilbronn.de) in Verbindung setzen oder über das Projektgruppen-Wiki <https://gmds.mi.hs-heilbronn.de/pg-chi> mit uns zusammenarbeiten. Auf dem Projektgruppen-Wiki finden sich auch aktuelle Termine zu Telefonkonferenzen.

#### **Amtszeit der Leitung und deren Vertretung**

11. April 2014 - 10. April 2017

*Projektgruppe*

### **Global Health Informatics**

---

F. Fritz, Bremen (Leiterin)

G. Kouematchoua, Hamburg (Stellvertreter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht vor.

#### **Amtszeit der Leitung und deren Vertretung**

4. September 2013 – 17. September 2017

*Projektgruppe*

### **Krebsregister**

---

Udo Altmann, Gießen (Leiter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Die Projektgruppe hat zum Ziel, die Aktivitäten der Krebsregister stärker in der GMDS sichtbar zu machen und mit dem wissenschaftlichen Potential der GMDS zu vernetzen. Zum einen sollen die Möglichkeiten der Krebsregister besser bekannt gemacht und genutzt werden und zum anderen soll an gemeinsamen Standardverfahren z.B. für Auswertungen gearbeitet werden kann, die die Arbeit der Krebsregister unterstützen. Weitere Ideen finden sich im PG-Konzept, unter folgender Adresse.

#### **Homepage**

<http://krebsregister.wordpress.com/>

Unter dem Titel „Krebsregister auf dem Weg zur Umsetzung des Krebsfrüherkennungs- und -registergesetzes (KFRG)“ fand am 29. August 2016 ein Workshop im Rahmen der HEC/GMDS 2016 in München statt. Neben dem Umsetzungsstand des KFRG wurden Beiträge zur Verbesserung der Kommunikation zwischen Krebsregistern und Softwareindustrie präsentiert. Außerdem wurden die Themen Melderportal, Record Linkage, Best-of-Bestimmung sowie Abrechnung mit Krankenkassen teilweise aus verschiedenen Blickwinkeln beleuchtet.

Das Workshop-Programm sowie einige der Präsentationen können unter <http://krebsregister.wordpress.com/> abgerufen werden.

Weitere Interessenten sind herzlich willkommen und können sich in den E-Mail-Verteiler der AG aufnehmen lassen (kurze Mail an Udo.Altmann@Informatik.med.uni-giessen.de). Derzeit besteht die Gruppe aus 20 Mitgliedern.

### **Vorgesehene Aktivitäten 2017**

Ein gemeinsamer Workshop mit der AG Krebs Epidemiologie unter dem Thema „Möglichkeiten zur Auswertung der Daten der klinischen Krebsregister nach KFRG“ im Rahmen GMDS 2017 in Oldenburg ist eingereicht.

### **Amtszeit der Leitung und deren Vertretung**

28. August 2014 bis 27. August 2017

### *Projektgruppe*

## **Software as a Medical Device**

---

Thomas Neumuth, Leipzig (Leiter)

Rainer Röhrig, Oldenburg (Leiter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Im Berichtszeitraum fanden keine Aktivitäten der Projektgruppe statt.

### **Amtszeit der Leitung und deren Vertretung**

26. September 2014 bis 27. September 2017



# Arbeitskreise

---

## *Arbeitskreise*

### Chirurgie

---

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

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht vor.

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

Es sind Neuwahlen erforderlich.

## *Arbeitskreise*

### Epidemiologie der Arbeitswelt

---

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

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

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. 250 Mitgliedern.

Traditionell organisiert der AK das „Forum Epidemiologie“, das während der DGAUM-Jahrestagung, das 2016 in München gemeinsam mit der Bundesanstalt für Arbeitsschutz und Arbeitsmedizin (BAuA) zum Schwerpunktthema „Grundlagen und Anwendungen einer Job-Exposure-Matrix (JEM) zur Abschätzung der beruflichen Belastung in epidemiologischen Studien“ stattfand. Ausgewählte Beiträge werden im Zentralblatt für Arbeitsmedizin, Arbeitsschutz und Ergonomie publiziert.

Als Mandatsträger der DGEpi (Seidler mit Vertretung durch Janice Hegewald, MSc: beide Dresden) und der DGSMP (Latza mit Vertretung durch Astrid Zobel, München) arbeiten die Sprecher im Arbeitskreis zur Aktualisierung der S2k-Leitlinie "Gesundheitliche Aspekte und Gestaltung von Nacht- und Schichtarbeit" mit und haben stimmberechtigt am ersten Konsensustreffen teilgenommen.

In Vertretung von Herrn Seidler beteiligte sich Frau Girbig aus Dresden im April 2016 am DGEpi-Workshop Standortbestimmung Public Health in Deutschland.

Der AK hat sich weiterhin an der Planung der gemeinsamen Jahrestagung der GMDS, DGEpi, IEA und EFMI (HEC 2016) bzgl. der Auswahl der Beiträge und der Moderation der Vortrag- und Postersession zum Thema Arbeitswelt beteiligt. Die Sprecher haben dort an der erweiterten DGEpi-Vorstandssitzung teilgenommen. Der AK hat sich außerdem auf dem Marktplatz vorgestellt und eine AG-Sitzung durchgeführt.

Auf Wunsch von AK-Mitgliedern wurde die Sprecherwahl während der DGAUM-Jahrestagung vom 15.-17.3. 2017 in Hamburg geplant.

#### **Amtszeit der Leitung und deren Vertretung**

25. September 2013 bis 17. März 2017

*Arbeitskreis*

### Gesundheitsökonomie

---

U. Siebert, Hall i.T (Leiter)

A. Hebborn, Basel (Stellvertreter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht vor.

#### **Amtszeit der Leitung und deren Vertretung**

Neuwahlen erforderlich

*Arbeitskreis*

### Humangenetik

---

A. Schillert, Lübeck (Leiter)

D. Drichel, Köln (Stellvertreter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Am 16.03.2016 fand im Rahmen der DAGStat Tagung in Göttingen eine gemeinsame Sitzung des AK, der AG Genetische Epidemiologie der DGEpi, und der AG Populationsgenetik und Genomanalyse der IBS-DR mit 16 Teilnehmerinnen und Teilnehmern statt. Themen waren ein Rückblick auf die Aktivitäten in 2015, die Wahl einer/einer neuen SprecherIn und StellvertreterIn des AK Humangenetik der GMDS sowie die Sammlung von Ideen und Themen für zukünftige Aktivitäten in 2016/2017. Als neuer des AK Sprecher wurde Arne Schillert (Lübeck; Institut für Med. Biometrie und Statistik) und als sein Stellvertreter Dmitriy Drichel (Köln; "Cologne Center for Genomics") gewählt. Wir danken André Scherag und Claudia Hemmelmann für ihr Engagement als SprecherIn und StellvertreterIn des AK seit 2010. Es wurde zudem festgehalten um weitere Teilnehmerinnen und Teilnehmern zu werben, insbesondere unter den Tier- und Pflanzengenetikern (GfH). Als mögliche Themen für einen Workshop in 2017 wurde die Annotation von nicht-kodierenden Varianten, neue methodische Aspekte in der Populationsgenetik und Analysen von "ancient DNA" angeregt.

#### **Amtszeit der Leitung und deren Vertretung**

16. März 2016 bis 15. März 2019

*Arbeitskreis*

## Informatik in der Pathologie

---

K. Kayser, Berlin (Leiter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht vor.

### **Amtszeit der Leitung und deren Vertretung**

Es sind Neuwahlen erforderlich.

*Arbeitskreis*

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

---

B. Graubner, Göttingen (Leiter)

R. Bartzky, Berlin (Stellvertreter)

P. Göbel, Halle (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

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 für 2017 gesetzlich vorgeschriebenen Klassifikationen ICD-10-GM 2017 und OPS 2017 sei auf die vom Arbeitskreisleiter bearbeiteten vier Buchausgaben dieser Werke hingewiesen (bei den beiden OPS-Ausgaben ab Version 2016 mit Unterstützung durch Prof. Dr. med. Jürgen Stausberg), Sie sind im Deutschen Ärzte-Verlag erschienen und enthalten u.a. eine umfassende Übersichtsarbeit zu dieser Thematik.]

Der Arbeitskreis richtete in früheren Jahren 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 (siehe unsere vorherigen Jahresberichte). Diese Arbeiten sind in den Hintergrund gerückt, da es inzwischen

entsprechende Veröffentlichungen des BVKJ und des Zentralinstituts für die kassenärztliche Versorgung in Deutschland (ZI) gibt.

Im Berichtszeitraum arbeiteten AK-Mitglieder aktiv an der Vorbereitung der ICD-10-GM 2017 sowie des OPS 2017 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. Ein wesentliches Arbeitsergebnis der von Dr. med. Nicola Lutterbüse ärztlich koordinierten DRG-AG war die Herausgabe der Version 2017 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 gemeinsam mit der Geschäftsstelle der DGKJ am 16.9.2016 auf der 112. DGKJ-Jahrestagung in Hamburg das mit rund 80 Zuhörern gut besuchte Symposium „Digital Health in der Pädiatrie“. Es wurde vom Generalsekretär der DGKJ, Dr. med. Karl-Josef Eßer, gemeinsam mit dem Arbeitskreisleiter geleitet.

Eingangs berichtete B. Graubner, der AK-Leiter seit 1993, über die Entwicklung des 1973 von Prof. Dr. med. Victor Weidtmann gegründeten und von diesem bis 1985 geleiteten Arbeitskreises. Sein Nachfolger war bis 1993 Dr. med. Fritz Lajosi. In diesem Vortrag skizzierte er die in den vergangenen mehr als vier Jahrzehnten geleisteten Arbeiten und gab einen Ausblick in die Zukunft. Kurz referierte er auch über die pädiatrisch wichtigen Änderungen in der ICD-10-GM 2017 und dem OPS 2017. Prof. Dr. med. Rainer Röhrig (GMDS, Leiter der Abteilung Medizinische Informatik der Carl von Ossietzky Universität Oldenburg) stellte auf der Grundlage seiner eigenen Erfahrungen die aktuelle Entwicklung auf dem Gebiet der Patientendatenmanagement-Systeme (PDMS) dar, die auch für die Pädiatrie zunehmend an Bedeutung gewinnen. Die beiden folgenden Vorträge beschäftigten sich mit medizinischen Apps (Applications) im klinischen und ambulanten pädiatrischen Alltag. Dr. med. Thomas Weisner (DGKJ, Universitätsklinik für Kinder- und Jugendmedizin, Lübeck), demonstrierte die vielfältigen Einsatzmöglichkeiten in den Krankenhäusern und verdeutlichte Probleme, die im Zusammenspiel mit den klinischen Informationssystemen bestehen. Dr. med. Martin Lang (BVKJ, Bayerischer Vorsitzender der Kinder- und Jugendärzte, Augsburg) stellte nicht nur nützliche Apps für die ambulant tätigen Pädiater vor, sondern auch die vielfältigen Möglichkeiten für Patienten und die Zusammenarbeit zwischen Ärzten und Patienten. Er selbst ist an dem zukunftsweisenden Konsiliararzt-System „PädExpert“ beteiligt. Dr. rer. nat. Franken (Initiative Arzneimittel für Kinder e.V., Bonn), fragte provokativ „Wie viel Digitalisierung ist noch gesund?“ und stellte die Vorteile, aber auch die Gefahren des gegenwärtigen Wildwuchses dar. In seinem Schlussvortrag verdeutlichte Dr. med. Karl-Josef Eßer (Generalsekretär der DGKJ, Berlin) die große Bedeutung, die der Vorstand der DGKJ dem Thema Digital Health beimisst. Hier wird die Pädiatrie eigenständig tätig werden und hat deshalb vor einigen Monaten die Gründung einer AG „Digital Health in der Pädiatrie“ (AG DHP) vorgeschlagen, in die der AK IKJ überführt werden soll. Details der Vorträge einschließlich aller Präsentationen enthalten die Internet-Informationen des Arbeitskreises sowie die ebenfalls dort verfügbaren ausführlichen Berichte in den GMDS-Mitteilungen Nr. 3/2016 und in der Zeitschrift „Forum der Medizin\_Dokumentation und Medizin\_Informatik“ (mdi) Nr. 4/2016.

## **Vorgesehene Aktivitäten 2017**

Die AK-Leitung und die zum Abschluss des Symposiums gebildete vorläufige Leitung der zu gründenden AG arbeiten seitdem an der Umsetzung dieses Plans. Für das Frühjahr 2017 ist ein Arbeitstreffen geplant, auf dem die nötigen Formalia vorbereitet werden, damit in der GMDS-Beiratssitzung am 17.9.2017 in Oldenburg ein entsprechender Beschluss gefasst und einige Tage später während der 113. DGKJ-Jahrestagung in Köln die AG DHP gegründet werden kann. Auch deren Leiter werden die drei den AK IKJ tragenden Organisationen repräsentieren, nämlich die DGKJ, die GMDS und den BVKJ (siehe dazu auch die Informationen in den GMDS-Mitteilungen Nr. 2/2016).

Auf der 62. GMDS-Jahrestagung in Oldenburg (17.-21.9.2017) wird sich der AK informell wieder an der Sitzung der AG MDK beteiligen. Während der 113. DGKJ-Jahrestagung in Köln (20.-23.9.2017) veranstaltet der Arbeitskreis bzw. seine Nachfolge-AG DHP gemeinsam mit der DGKJ-Geschäftsstelle ein Symposium.

AK-Mitglieder arbeiten aktiv an der Ausgestaltung der ICD-10-GM einschließlich ihres Alphabetischen Verzeichnisses (Diagnosenthesaurus) sowie des OPS mit, sind in der DRG-AG der GKinD und im Konvent für fachliche Zusammenarbeit der DGKJ tätig und stehen als Ansprechpartner in allen diesbezüglichen Fragen zur Verfügung. Die weitere Ausgestaltung der AK-Homepage auf den GMDS-Webseiten wird vorangetrieben (bisher erfolgen die Informationen hauptsächlich über die Homepage der AG MDK, mit der der Arbeitskreis seit Jahren eng kooperiert).

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

Über die GMDS-Homepage

(<https://gmds.de/aktivitaeten/medizinische-informatik/arbeitskreisseiten/informationsverarbeitung-in-der-kinder-und-jugendmedizin-ak-ikj/>). 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/ueber\\_uns/struktur/konvent/](http://www.dgkj.de/ueber_uns/struktur/konvent/)).

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

4. September 2015 bis 4. September 2018

## Medizinische Informatik in der Pädiatrischen Onkologie und Hämatologie

---

P. Nöllke, Freiburg (Leiter)

H. Stenzhorn, Homburg (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Teilnahme am Strategie Workshop aller GMDS AG-/PG-AK-Leiter/Stellvertreter

Obereisenheim, 28./29. April 2016

Teilnehmer: Peter Nöllke (Freiburg), Holger Stenzhorn (Homburg)

Vorbereitung des Treffens des AK in 2017:

Aufgrund des engen Terminkalenders wird innerhalb des AK beschlossen, das nächste Treffen im Herbst 2017 stattfinden zu lassen. Das bedeutet für die Leiter und die übrigen Teilnehmer des AK mehr Zeit, die für die GPOH relevante IT-Themen und anstehenden Projekte abzustimmen und ihre Darstellung ausführlich vorzubereiten.

Die vorläufige Agenda umfasst:

- 1) Bericht vom Strategie Workshop der GMDS AK-Leiter
- 2) Thema Biobank: PädOnko der Firma Scopeland als GPOH-Lösung?  
Erfahrungsberichte und Diskussion
- 3) Thema Pseudonymisierungsdienst: EUPID (von AIT im Rahmen von ENCCA entwickelt), eine Lösung für die GPOH? Möglichkeit der Integration und Diskussion.

Weitere Fachthemen sind in Vorbereitung.

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

24. April 2015 bis 23. April 2018

## Orthopädie und Unfallchirurgie

---

C. Juhra, Münster (Leiter)

T. Winter, Berlin (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht vor.

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

29. Oktober 2014 bis 28. Oktober 2017

## Umweltmedizin, Expositions- und Risikoabschätzung

---

A. Conrad, Berlin (Sprecher)

N. Steinkühler, Berlin (Sprecherin)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Der Arbeitskreis (AK) ist ein gemeinsamer AK der Deutschen Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi), der GMDS und der Deutschen Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention (DGSMP). Die Mitgliederliste des AK, die auch Teilnehmende zurückliegender Workshops sowie sonstige Interessierte enthält, umfasst aktuell ca. 150 Personen.

Der AK führt Workshops zu aktuellen Fragestellungen im Themenfeld „Umwelt & Gesundheit“ durch, die er in der Regel auf den Jahrestreffen des AK abstimmt. Der AK beteiligt sich darüber hinaus an den Jahrestagungen der Trägergesellschaften.

Die derzeitige Sprechergruppe leitet den AK seit Dezember 2016.

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

Dezember 2016 bis Dezember 2019

## Zusammenarbeit mit Organisationen und Verbänden

---

### AWMF - Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften e.V.

---

P. Schmücker, Mannheim (Delegierter)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

In der 1962 gegründeten AWMF sind derzeit 177 wissenschaftlich arbeitende Fachgesellschaften aus allen Bereichen der Medizin organisiert. Die AWMF berät über grundsätzliche und fachübergreifende Fragestellungen in der wissenschaftlichen Medizin, erarbeitet Empfehlungen und Resolutionen und fördert die Zusammenarbeit ihrer Mitgliedsgesellschaften bei der Wahrnehmung ihrer wissenschaftlichen medizinischen Aufgaben und Ziele sowie dem Transfer wissenschaftlicher Erkenntnisse in die ärztliche Praxis. Darüber hinaus vertritt sie die Interessen der wissenschaftlichen Medizin in Kooperation mit anderen Organisationen des Gesundheitswesens gegenüber den zuständigen politischen Gremien und der Öffentlichkeit. Seit 1995 koordiniert die AWMF die Entwicklung und Aktualisierung von Leitlinien für Diagnostik und Therapie durch die einzelnen wissenschaftlichen medizinischen Fachgesellschaften. Gemeinsam mit DIMDI und ZB MED (Zentralbibliothek für Medizin) publiziert die AWMF das Portal GMS German Medical Science und das gleichnamige eJournal GMS German Medical Science unter [www.egms.de](http://www.egms.de). Die AWMF stellt somit einen wichtigen Pfeiler in der medizinischen Organisation Deutschlands dar. Eine zentrale Säule der AWMF sind die Delegierten-Konferenzen, bei denen die GMDS sich einbringt und vertreten ist.

### Der Fachverband für Dokumentation und Informationsmanagement in der Medizin (DVMD)

---

K. Thorn, Neulußheim (Vorsitzende DVMD)

A. Müller, Münster (Stellvertreterin DVMD)

B. Schweizer, Ulm (Stellvertreter DVMD)

#### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

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. Mitglieder 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.



### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

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 vor der GMDS-Jahrestagung anzuberaumen, so dass zukünftig Überschneidungen weitestgehend vermieden werden.

Die 39. GCPR findet vom 13. bis zum 15. September 2017 in Basel 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 im Internet mit Hinweisen auf die GCPR-Symposien: [www.dagm.de](http://www.dagm.de) oder die Chronik [www.dagm.de/die-dagm/chronik-1992](http://www.dagm.de/die-dagm/chronik-1992)

## Deutsche Arbeitsgemeinschaft Statistik (DAGStat)

---

H. Binder, Mainz (Mitglied)

### Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016

Der Fachausschuss Medizinische Biometrie war an der Vorbereitung und Durchführung der DAGStat-Tagung 2016 in Göttingen beteiligt. Ralf Bender (Köln) war als Vertreter der GMDS im Programmkomitee der DAGStat und mitverantwortlich für die Sektionen "Methods for Benefit and Risk Assessment" sowie "Research Synthesis and Meta-Analysis". Die GMDS war mit dem GMDS-Stand auf der DAGStat-Tagung vertreten; der Aufbau und die Besetzung des Stands erfolgte durch Ralf Bender (Köln), Geraldine Rauch (Heidelberg) und André Scherag (Jena). Im Rahmen der Tagung fand die DAGStat-Vertreterversammlung am 14.03.2016 in Göttingen statt, an der Ralf Bender (Köln) teilgenommen hat. Relevante Punkte hierbei waren die Aktualisierungen der DAGStat-Gutachterliste für die DFG sowie der Bezeichnungen der Fächerklassifikation für Studierende sowie für das Personal an Hochschulen.

## Deutsche Gesellschaft für Biomedizinische Technik DGBMT im VDE

---

P. Knaup-Gregori, Heidelberg (Mitglied)

### Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016

Die DGBMT ist die wissenschaftliche Fachgesellschaft für Biomedizinische Technik in Deutschland und ist im VDE organisiert. Die fachliche und wissenschaftliche Arbeit wird wesentlich von ihren 19 Fachausschüssen getragen (<https://www.vde.com/de/dgbmt/arbeitsgebiete/fachausschuesse>).

Im Jahr 2016 fand die DGBMT-Jahrestagung als Drei-Länder-Tagung in Basel statt, gemeinsam mit der Schweizer und der Österreichischen Fachgesellschaft. Wesentlicher Bestandteil waren 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. Erfolgreich begutachtete Beiträge wurden in der Open-Access-Zeitschrift ‚*Current Directions in Biomedical Engineering*‘ (CDBME) ver-

öffentlich. Der Fachausschuss „Informationsmanagement in der Medizin“ hat auf der Tagung eine Fokus-Sitzung zum Thema „Interoperabilität für eine einrichtungsübergreifende Patientenversorgung“ veranstaltet.

Die DGBMT war auch wesentlich an der Organisation des 9. AAL-Kongresses beteiligt, der 2016 zum zweiten Mal in Frankfurt gemeinsam mit der Messe ‚Zukunft Lebensräume‘ stattfand.

Die Zeitschrift *Biomedical Engineering* / Biomedizinische Technik ist die gemeinsame Zeitschrift der drei deutschsprachigen Gesellschaften für Biomedizinische Technik. Pro Jahr erscheinen sechs elektronische Ausgaben. Weiterhin sind im Berichtszeitraum unter anderem die folgenden Veröffentlichungen der DGBMT erschienen, die auf den Internet-Seiten der Fachgesellschaft in der Regel frei verfügbar sind (<https://www.vde.com/de/dgbmt/publikationen?collection=780250>):

- Sofortdiagnostik am Point-of-Care: Was Schnellteste leisten
- Entwicklung und Herstellung von In-vitro-Diagnostik-Systemen
- How to deal with Regulatory Requirements Standards and other Friends

### **Vorgesehene Aktivitäten 2017**

Die DGBMT Jahrestagung wird in 2017 in Dresden gemeinsam mit der Dreiländertagung der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Physik (DGMP) stattfinden. Der Fachausschuss Informationsmanagement in der Medizin veranstaltet auf der Tagung eine Fokussitzung zum Thema ‚*Digital Health Data for Individualized Medicine and Care*‘. Es wird keine Beteiligung mehr an der Messe ‚Zukunft Lebensräume‘ in Frankfurt geben, dafür wird sich die DGBMT auf der conhIT mit AAL-Aktivitäten engagieren.

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

Der Vorstand der DGBMT wird jeweils für einen Zeitraum von drei Jahren gewählt. Dieser besteht für die Jahre 2015 bis 2018 aus dem Vorsitzenden Prof. DR. THOMAS LENARZ aus Hannover, stellvertretende Vorsitzende sind Prof. DR. THOMAS SCHMITZ-RODE aus Aachen und CHRISTIAN O. ERBE aus Tübingen. Weitere Vorstandsmitglieder im Berichtszeitraum sind MARTIN BRAECKLEIN, Prof. DR. JENS HAUEISEN, DR. DR. KARSTEN HILTAWSKY, Prof. DR. MICHAEL IMHOFF, Prof. DR. THOMAS PENZEL und Prof. DR. GUDRUN STOCKMANN. Prof. DR. HARTMUT DICKHAUS ist bis Anfang 2017 Vorsitzender des Beirats der DGBMT.

## **Deutsche Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi)**

---

S. J. Klug, München

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Von Sonntag, dem 28.09 bis Freitag, dem 02.10. fand im Hauptgebäude der LMU München eine gemeinsame Tagung von GMDS, DGEpi, EFMI (European Federation of Medical Informatics) und IEA (International Epidemiological Association) statt. Frau Prof. Eva Grill (DGEpi) und Herr Prof. Ulrich Mansmann teilten sich die Verantwortung für die Tagung.

Unter dem Titel "HEC 2016 Health - Exploring Complexity" haben die vier Gesellschaften versucht, wichtige Perspektiven ihrer zukünftigen Arbeit zu diskutieren, Synergien zu finden und Kooperationen zu entwickeln. Es war eine umfassende interdisziplinäre Zusammenschau der drängenden Probleme und der Lösungsstrategien aus unseren Forschungsbereichen geplant. Dank der großen Zahl von GMDS-Mitgliedern, die sich im Programmkomitee, im Review-Verfahren, durch Einreichungen oder bei der Durchführung von Workshops und

Tutorien engagiert haben, konnte gemeinsam mit den beteiligten Fachgesellschaften ein spannendes Programm angeboten werden.

## Deutsche Gesellschaft für Public Health (DGPH)

---

U. Rothe, Dresden

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht vor.

## Deutsches Netzwerk für Evidenzbasierte Medizin (DNebM)

---

A. Timmer, Oldenburg

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht vor.

## Deutsches Netzwerk für Versorgungsforschung (DNVF)

---

A. Timmer, Oldenburg

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Bis zum Redaktionsschluss lag kein Bericht vor.

## DIN Deutsches Institut für Normung e.V. – Normenausschuss Radiologie

---

U. Engelmann, Heidelberg (Mitglied)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

GMDS-Mitglied Dr. Uwe Engelmann ist stellv. Obmann im Arbeitsausschuss „Informationsverarbeitung“ (AA4) des Normenausschuss Radiologie (NAR) des DIN (Gremium NA 080-00-04 AA und NA 080-00-14 GA). Dieser befasst sich mit der Normierung von IT-Anwendungen in der Radiologie.

Im Berichtszeitraum wurden im AA4 folgende Norm-Entwürfe erstellt:

- **Norm-Entwurf DIN 25300-1:2016-11**  
Prozesse in der Radiologie – Teil 1: Befundung eines bildgebenden oder bildgestützten Verfahrens (Vorgesehen als Ersatz für DIN 6827-5)
- **Norm-Entwurf DIN 6862-2:2016-11**  
Identifizierung und Kennzeichnung von Bildaufzeichnungen in der medizinischen Diagnostik - Teil 2: Weitergabe von Röntgenaufnahmen und zugehörigen Aufzeichnungen in der digitalen Radiographie, digitalen Durchleuchtung, digitalen Volumentomographie und Computertomographie

- **Norm-Entwurf DIN 6868-16:2016-07**  
Sicherung der Bildqualität in röntgendiagnostischen Betrieben - Teil 16:  
Dokumentation der klinischen Bildverarbeitungsparameter bei digitalen  
Röntgensystemen
- **Norm-Entwurf DIN 6868-159:2016-05**  
Sicherung der Bildqualität in röntgendiagnostischen Betrieben - Teil 159:  
Abnahme- und Konstanzprüfung in der Teleradiologie nach RöV

Zum Jahresende befanden sich folgende Normenprojekte in Bearbeitung:

- **Überarbeitung der Norm DIN 6848-1:2003-02**  
Kennzeichnung von Untersuchungsergebnissen in der Radiologie - Teil 1:  
Patientenorientierung bei bildgebenden Verfahren als künftige DIN 6862-3
- **Norm-Projekt „Austauschformat für QS-Parameter“**

## European Federation for Medical Informatics (EFMI)

---

Alfred Winter, Leipzig

### Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016

Im Berichtszeitraum war ich weiterhin als Secretary Mitglied des EFMI Board. Auf der Konferenz STC 2016 in Paris wurde Christian Lovis (Genf) zum neuen Präsidenten der EFMI gewählt; Catherine Chronaki (Brüssel) wurde während der HEC Konferenz in München neu in den Board gewählt und ist nun dort für die Institutional Members zuständig. Patrick Weber ist aus dem Board ausgeschieden. Izet Masic (Sarajewo) wurde zum neuen Honorary Fellow der EFMI gewählt.

Die aktuelle Besetzung des Board, die Mitglieder des Council und alle weiteren Informationen können auf der Website der EFMI nachgelesen werden ([www.efmi.org](http://www.efmi.org)).

Die EFMI organisierte 2016 zwei Konferenzen: Die STC 2016 fand im April unter dem Thema „Transforming Healthcare with the Internet of Things“ in Paris statt. Die MIE 2016 fand im August gemeinsam mit den Jahrestagungen der GMDS und der DGEpi als HEC 2016 in München statt. Diese Konferenz war für alle Partner ein großer Erfolg und brachte der GMDS Jahrestagung eine internationale Dimension und der GMDS internationale Anerkennung.

Für 2017 sind die MIE 2017 in Manchester und die STC 2017 in Tel Aviv vorgesehen. Für die STC 2017 unter dem Theme „The practice of patient centered care: Empowering and engaging patients in the digital era“ engagiert sich besonders das GMDS-Mitglied Rolf Engelbrecht. Für April 2018 ist die MIE in Göteborg geplant. Die vom GMDS-Mitglied Thomas Deserno vorbereitete STC „EHR for clinical trials“ in Deutschland wird auf das Frühjahr 2019 verschoben.

Der EFMI Board befasste sich in 7 Telefonkonferenzen und 2 physischen Sitzungen u.a. mit der EFMI Publikationsstrategie, der Akkreditierung und Zertifizierung von Ausbildungsangeboten, der Öffentlichkeitsarbeit, der Zusammenarbeit mit IMIA und HIMSS, der Durchführung eines EU Projekts im Rahmen von Horizon 2020 und der Zusammenarbeit mit der Konferenzserie pHealth.

Erneut möchte ich allen GMDS-Mitgliedern und besonders den LeiterInnen der GMDS-Arbeits- und Projektgruppen und der Kommissionen an Herz legen, sich in der Liste der EFMI Workinggroups ([www.efmi.org](http://www.efmi.org)) nach Kooperationspartnern umzuschauen.

## Gesellschaft für Informatik - FB Informatik in den Lebenswissenschaften (GI FB ILW)

---

R. Lenz, Erlangen (Sprecher)

F. Schreiber, Konstanz (Stellvertreter)

### Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016

#### Fachbereichsleitung

Prof. Dr.-Ing. Richard Lenz (Erlangen)	Sprecher FB ILW
Prof. Dr. Falk Schreiber (Konstanz)	stellvertretender Sprecher FB ILW
Prof. Dr. Hans-Ullrich Prokosch (Erlangen)	Sprecher FAMI (bis 10.2016)
Prof. Dr. Ulrich Sax (Göttingen)	Sprecher FAMI (ab 10.2016)
Prof. Dr. Ralf Hofestädt (Bielefeld)	Sprecher FG IMBIO
Prof. Dr. Mathias Rarey (Hamburg)	Sprecher FG BIOINF
Prof. Dr. Caroline Friedel (München)	entsandt für die FG BIOINF
Prof. Dr. Ina Koch (Frankfurt)	Fachbeirat
Prof. Dr. Volker Wohlgemuth (Berlin)	Sprecher Fachausschuss Umweltinformatik
Dr. Nicolas Popper (Wien)	entsandt für die ASIM
Prof. Dr. Felix Breitenecker (Wien)	Sprecher ASIM
Prof. Dr. Dorit Merhof (Aachen)	Sprecher FG VCBM
Prof. Dr. Heinrich Herre (Leipzig)	Sprecher FG OBML (bis 10.2016)
Dr. Martin Boeker (Freiburg)	Sprecher FG OBML (ab 10.2016)
Dr. Carl Dujat (Erkelenz)	Sprecher AG Archivierung
Prof. Dr. Martin Haag (Heilbronn)	Sprecher AG TELL
Prof. Dr. Paul Schmücker (Mannheim)	Sprecher AG KIS
Prof. Dr. Christoph Palm (Regensburg)	Sprecher AG Bild und Signal
Franziska Jahn (Leipzig)	Sprecher AG mwmKIS
Prof. Dr. Rüdiger Breidtschwerdt (Flensburg)	Sprecher AG MoCoMed
Burkhard Fischer (Düsseldorf)	Sprecher AG MMM

### Ausrichtung

Zu den Lebenswissenschaften gehören so verschiedene Fachdisziplinen wie Medizin, Biologie, Biochemie und Biophysik, aber auch Umweltwissenschaften, Agrartechnologie und Ernährungswissenschaften. Für die Informatik sind die Lebenswissenschaften ein breites Anwendungsfeld mit zahlreichen Herausforderungen. Herausragendes Merkmal der angewandten Informatik in diesem Bereich sind die hochgradig interdisziplinären Fragestellungen, die hier bearbeitet werden. Forschungsaktivitäten werden typischerweise primär durch spezifische und komplexe Fragestellungen aus den Anwendungsbereichen motiviert. Die Methoden der Informatik, die hier zum Einsatz kommen sind aber oftmals sehr ähnlich, so dass naturgemäß ein derart anwendungsbezogener Fachbereich starke Querbezüge zu allen anderen Fachbereichen der GI aufweist. Ziel des Fachbereichs ist die Förderung des interdisziplinären Austauschs. Initial wurde der Fachbereich ins Leben gerufen, um die Kooperation zwischen den bestehenden Fachgesellschaften GI und GMDS zu vertiefen und damit den

wissenschaftlichen Austausch zwischen verschiedenen Gruppierungen aus Medizininformatik, Bioinformatik und Umweltinformatik zu fördern.

Die Medizinische Informatik ist die Wissenschaft der systematischen Erschließung, Verwaltung, Aufbewahrung, Verarbeitung und Bereitstellung von Daten, Informationen und Wissen in der Medizin und im Gesundheitswesen. Sie ist von dem Streben geleitet, damit zur Gestaltung der bestmöglichen Gesundheitsversorgung beizutragen (Fachausschuss Medizinische Informatik der GMDS). Damit verwandt ist die Bioinformatik, die sich mit biowissenschaftlichen Fragestellungen auch im Kontext der Medizin beschäftigt. Die Bioinformatik fokussiert dabei besonders auf die Verwaltung und Integration biologischer Daten, die Datenanalyse (besonders von Hochdurchsatzdaten/~omics), Strukturbioinformatik, Bilddatenanalyse und Visualisierung. Im Englischen Sprachgebrauch wird der enge Zusammenhang zwischen Medizinischer Informatik und Bioinformatik häufig durch den Terminus „biomedical informatics“ zum Ausdruck gebracht. In der Umweltinformatik geht es darum, wie mit Methoden der Informatik Lebensräume erhalten, nachhaltig geschützt oder verbessert werden können. Aufgabe des Fachbereichs ILW ist es die interdisziplinäre Zusammenarbeit und den wissenschaftlichen Austausch zwischen diesen Gruppen zu fördern und zu unterstützen.

### **Entwicklung**

Im Berichtszeitraum 2016 hat der Fachbereich zwei Strategietreffen ausgerichtet. Das erste Treffen fand zusammen mit dem Fachausschuss Medizinische Informatik am 26.2.2016 in Erlangen statt. Auf diesem Treffen wurde das aktuelle Leitungsgremium des FB neu bestätigt. Demnach sind im Leitungsgremium gemäß der Geschäftsordnung der GI vertreten:

- Die Sprecher der Fachausschüsse ASIM und Umweltinformatik
- Der Sprecher des FAMI/FG Medizininformatik,
- Die Sprecher der Fachgruppen, die nicht in einem Fachausschuss organisiert sind,
- Die Sprecher der GMDS AGs, die auch GI AGs sind.

Darüber hinaus wird Frau Prof. Ina Koch vom Fachbereich als Fachexpertin für den Bereich Bioinformatik in das Leitungsgremium bestellt.

Die Gliederungen wurden informiert, dass Sie eines Ihrer Mitglieder zur Entsendung als Fachexperten in das Leitungsgremium vorschlagen können, damit bei den Strategietreffen die Gliederungen besser vertreten sind. Dies gilt insbesondere für die gemeinsamen Gliederungen mit anderen Fachgesellschaften, deren Sprecher nicht notwendigerweise GI-Mitglieder sind. Für die gemeinsame Fachgruppe Bioinformatik wurde entsandt Frau Prof. Caroline Friedel. Für die Arbeitsgemeinschaft Simulation (ASIM) wurde entsandt Herr Nicolas Popper.

Die Fachgruppe MultiHyper, die mit nominell 643 eingetragenen Mitgliedern zwar sehr groß ist aber seit vielen Jahren keinerlei Aktivitäten mehr vorweist, wurde aufgelöst.

Die zweite Strategiesitzung des FB ILW fand am 31.8.2016 im Rahmen der internationalen Tagung HEC (Health Exploring Complexity) im München statt. Der Fachbereich hat auf dieser Tagung auch den Workshop „Datenintegration in den Lebenswissenschaften“ ausgerichtet. Auf dem Workshop wurden fünf von acht eingereichten Beiträgen und ein eingeladener Beitrag zum Thema Datenintegration aus verschiedenen Teildisziplinen des Fachbereichs präsentiert. Die erfolgreich begutachteten Beiträge sollen in einer Sonderausgabe der Zeitschrift „it – information technology“ veröffentlicht werden. Auf Beschluss des Leitungsgremiums wird der Förderpreis des Fachbereichs 2016 nicht vergeben.



## **Bericht aus den Gliederungen**

### ***Fachausschuss Medizinische Informatik***

Zum 1.10.2016 übernimmt Prof. Dr. Ulrich Sax die Leitung des Fachausschusses Medizinische Informatik. Der bisherige Leiter Prof. Prokosch bleibt weiterhin als gewähltes Mitglied im Fachausschuss vertreten. Neben Prof. Prokosch wurde auch Prof. Breil in den Fachausschuss wiedergewählt. Prof. Andreas Goldschmidt wurde verabschiedet (hatte sich nicht mehr zu Wahl gestellt), dafür ist Frau Prof. Hübner wieder in den Fachausschuss gewählt worden (s. <http://gmms.de/fachbereiche/informatik/fachausschuss.php>)

Das wichtigste Ereignis im Berichtszeitraum 2016 ist die Ausrichtung der internationalen Tagung HEC 2016 in München, in deren Kontext auch die 61. GMDS-Jahrestagung stattfand. Die HEC wurde von Sonntag, dem 28.09 bis Freitag, dem 02.10. im Hauptgebäude der LMU München als gemeinsame Tagung von GMDS, DGEpi, EFMI (European Federation of Medical Informatics) und IEA (International Epidemiological Association) ausgerichtet.

Die Konferenz hatte etwas mehr als 1.300 Teilnehmer. Es wurden 832 Beiträge in den vier Programmkomitees bewertet, davon kamen 6 aus Afrika, 8 aus Osteuropa, 35 aus Australien, USA und Kanada, 79 aus Asien, 39 aus Nordeuropa, 44 aus Südeuropa und 621 aus Westeuropa. Die Medizinische Informatik war mit 350 Beiträgen vertreten, die Epidemiologie mit 317. Es gab 60 Beiträge aus der Biometrie, 83 Beiträge mit interdisziplinären Themen und 22 Beiträge aus der Medizinischen Dokumentation.

Die eingereichten internationalen Abstracts sind in einem Sonderband des European Journal of Epidemiologie veröffentlicht worden (Eur J Epidemiol. 2016 Aug; 31 Suppl 1:1-239). Die deutschen Abstracts stehen bei GMS elektronisch zur Verfügung. (<http://www.egms.de/dynamic/en/meetings/gmms2016/index.htm>).

Weiterhin sind Langversionen ausgewählter Beiträge elektronisch bei der Zeitschrift Stud Health Technol Inform (2016, Band 228) veröffentlicht.

### ***GMDS-Förderpreise 2016***

Medizinische Informatik - der GMDS-Förderpreis wurde dieses Jahr an zwei Preisträger verliehen, da beide Arbeiten sehr herausragend waren.

#### **1. Preisträger: Dr. Jacob Unger, Davis, USA**

Titel der Arbeit: "Automatische Klassifikation von Stimmstörungen anhand endoskopischer Hochgeschwindigkeitsaufnahmen, Dissertation, Medizinische Fakultät der Universität des Saarlandes, 2015"

#### **2. Preisträger: Jan Christoph, Erlangen**

Titel der Arbeit: "Prototypische Integration von Hochdurchsatzdaten ("Omics") mit klinischen Daten am Universitätsklinikum Erlangen", Masterarbeit, Nicht-konsekutiver Masterstudiengang Medical Process Management (MPM) an der Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg, 30.06.2015

### **MI-Team des Jahres 2015/2016**

Preisträger: Die gemeinsame GI/GMDS Arbeitsgruppe Methoden und Werkzeuge für das Management für Krankenhausinformationssystemen (MWM)

### ***conhIT-Satellitenveranstaltung 2016 am 18. April in Berlin***

An der conhIT-Satellitenveranstaltung von GMDS und BVMI, die am Vortag der conhIT im ABION Spreebogen Waterside Hotel in Berlin stattgefunden hat, haben ca. 150 Personen teilgenommen.



In sechs Workshops wurden die folgenden hochinteressanten und hochaktuellen Themen von der revisionssicheren Archivierung, Entscheidungsunterstützung 2.0 bis zu X-Health und IHE-basierten Plattformstrategien angeboten.

*conhIT 2016 vom 19. bis 21. April in der Messe Berlin*

Während der conhIT 2016, bestehend aus Industrie-Messe, Kongress, Akademie und Networking, informierten sich fast 9.000 Fachbesucher (2015: 7.500) aus dem In- und Ausland über die IT-Lösungen aus allen Bereichen der Gesundheitsversorgung. 451 Aussteller aus 16 Ländern (2015: 388 Aussteller aus 14 Ländern) zeigten ihre Lösungen und Dienstleistungsangebote. Somit konnte die conhIT mit Unterstützung von der GMDS und dem Berufsverband Medizinischer Informatiker e.V. (BVMI) ihren Stellenwert als Europas führender Branchenevent für Gesundheits-IT erneut unter Beweis stellen. Dies wurde auch durch die Anwesenheit von Hermann Gröhe, dem Bundesminister für Gesundheit, bestätigt. Veranstalter der conhIT sind die Messe Berlin und der Bundesverband Gesundheits-IT e.V. (bvitg) in Kooperation mit GMDS und BVMI sowie unter inhaltlicher Mitwirkung vom Bundesverband der Krankenhaus-IT-Leiterinnen/Leiter e.V. (KH-IT) und den Chief Information Officers - Universitätsklinik (CIO-UK).

*Berichterstattung: Hans-Ullrich Prokosch, Ulrich Sax*

### ***Fachausschuss Umweltinformatik***

*30ste internationale Konferenz EnviroInfo 2016 in Berlin:*

Vom 14. bis 16. September 2016 in Berlin hat der FA Umweltinformatik zum dreißigsten Mal eine interessante Konferenz mit signifikanter internationaler Beteiligung auf die Beine gestellt. Es haben über 200 Teilnehmerinnen und Teilnehmer u.a. aus Belgien, Dänemark, Frankreich, Honduras, Italien, Japan, Luxemburg, Niederlande, Österreich, Polen, Schottland, Schweden, Schweiz, Spanien, Südafrika und den USA mitgemacht. Der GI-Präsident Prof. Dr.-Ing. Peter Liggesmeier hat persönlich einige Grußworte zu Beginn der EnviroInfo 2016 gesagt. Als weitere positive Neuigkeit ist zu vermelden, dass wir für das Jahr 2017 einen Gastgeber für die EnviroInfo 2017 finden konnten. Diese wird in Luxemburg stattfinden, einem interessanten Land, in dem wir noch nicht waren. Das Team um Dr. Benoît Otjacques vom LIST - Luxembourg Institute of Science and Technology bearbeitet spannende Themen aus der Umweltinformatik und verfügt über viele Anknüpfungspunkte zu unserer Community. Die EnviroInfo2017 wird vom 13 bis 15.09.2017 unter dem Motto From Science to Society: The Bridge provided by Environmental Informatics in Luxemburg stattfinden.

Im Jahr 2016 wurden im Rahmen der EnviroInfo Konferenz am 14.09.16 in Berlin die besten studentischen Arbeiten mit dem Environmental Informatics Prize 2016 for Students des GI FA UI prämiert. Es wurden in diesem Jahr sieben Beiträge von Studierenden eingereicht. Die Bandbreite der Einreichungen umfasste Bachelor- und Masterarbeiten sowie ein- und zweisemestrige Projektarbeiten. Aufgrund der hohen Qualität der Einreichungen konnten drei Preise vergeben werden. Die Studierenden erhielten ein Preisgeld und wurden zur EnviroInfo 2016 vom 14.09. bis 16.09.16 nach Berlin eingeladen. Dort wurden ihre Arbeiten dem Auditorium vorgestellt und gewürdigt.

Alle Aktivitäten des FA Umweltinformatik können wie gewohnt unter <http://www.enviroinfo.eu/> verfolgt und nachgelesen werden.

*Berichterstattung: Volker Wohlgemuth (Sprecher)*

## **Arbeitsgemeinschaft Simulation**

Der FA ASIM ‚Arbeitsgemeinschaft Simulation‘ hat als Ziel die Förderung und Weiterentwicklung von Modellbildung und Simulation in Grundlagen und Anwendung, sowie die Kommunikation zwischen Theorie und Praxis. ASIM ist in Fachgruppen (dzt. 5 Fachgruppen) und Arbeitskreisen strukturiert, die sich mit spezifischen Gebieten von Modellbildung und Simulation beschäftigen. ASIM und die ASIM-Fachgruppen veranstalten Tagungen und Workshops zu grundlegenden Themen der Modellbildung und Simulation, und zu anwendungsspezifischen Themen, teilweise auch als International Conference. ASIM ist Mitveranstalter der alle drei Jahre stattfindenden internationalen Tagungen ‚MATHMOD Vienna‘ und ‚EUROSIM Congress‘. ASIM ist Mitglied von EUROSIM, der Föderation Europäischer Simulationsgesellschaften, und Mitherausgeber der wissenschaftlichen Zeitschrift SNE Simulation News Europe.

### *Leitung:*

FA ASIM Sprecher: Felix Breitenecker, TU Wien, Felix.Breitenecker@tuwien.ac.at

FA ASIM Stv. Sprecher: Thorsten Pawletta, Univ. Wismar, thorsten.pawletta@hs-wismar.de

FA ASIM Stv. Sprecherin: Sigrid Wenzel, Univ. Kassel, s.wenzel@uni-kassel.de

### *Fachgruppenstruktur und Fachgruppenentwicklung 2016:*

- FG GMMS Grundlagen und Methoden in Modellbildung und Simulation: Grundlagen, Methoden, Algorithmen, insbes. dzt. Agent-based Simulation, Co-Simulation, Big Data und Simulation, Computational Complex Systems, Health System Modelling, Modelica,
- Sprecher: Thorsten Pawletta, Univ. Wismar, thorsten.pawletta@hs-wismar.de
- FG SUGMB ‚Simulation in Umwelt- und Geowissenschaften, Medizin und Biologie Simulation in Umwelt- und Geowissenschaften, dzt. Insbes. Mod. Geosystem und anthropogenen Belastung, GIS-gestützte Simulationsmodelle
- Sprecher: Jochen Wittmann, wittmann@htw-berlin.de
- FG STS STS ‚Simulation Technischer Systeme Modellbildung und Simulation Technischer Systeme, dzt. insbes. Modelica Standard, FMI Interfaces, Co-Simulation
- Sprecher: H.T. Mammen, Hella, heinz-theo.mammen@hella.com
- FG SPL ‚Simulation in Produktion und Logistik‘ Modellbildung und Simulation in Produktion und Logistik, dzt. insbes. Fabrik 4.0, Energetische Einflussfaktoren, ganzheitliche Sicht  
Sprecherin: Sigrid Wenzel, niv. Kassel, s.wenzel@uni-kassel.de
- NEU: FG EDU ‚Edukation und Simulation‘ webbasierte Ausbildung in Sim., (Web-)Sim für Math. Ausbildung an Hochschulen  
Sprecher: Andreas Körner, TU Wien, Andreas.Koerner@tuwien.ac.at

### *Tagungen 2016*

- ASIM Workshop STS und GMMS 2016, 10.03. - 11.03.2016, Hamm-Lippstadt (Veranstalter; 120 Teilnehmer)
- Workshop 2015 Simulation in den Umwelt- und Geowissenschaften, Müncheberg, 25.-27.03.2015, (Veranstalter, 70 Teilnehmer)
- Mod4Sim Workshop auf der SpringSim'1, 02.04.2016 bis 05.04.2016, Pasadena, California (Mitveranstalter)
- Treffen der ASIM FG EDU 'Edukation un Simulation', 08.06.2016, Hamburg (Veranstaltung; formale Gründng der FG)

- Workshop Risikomodelle von komplexen Systemen, 30.10.2016, Klagenfurt (GI-Jahrestagung) (gem Veranstaltung ASIM-GI-GMMS und GI-AK Rechtsinformatik)
- ASIM 2016 - 23. Symposium Simulationstechnik / ASIM Symposium Simulation Technique, Dresden, 27.09.2016 bis 09.09.2016 (Veranstalter; 150 Teilnehmer; zweijährige ASIM Tagung)
- EUROSIM 2016 - 9th EurosimCongress on Modelling and Simulation, Oulu Finland, 12.09.2016 bis 16.09.2016 (Mitveranstaltung von Sessions)
- *Publikationen 2016*
- Proceedings / Tagungsband ASIM Workshop STS und GMMS 2016; Hrsg. ASIM, ARGESIM Verlag
- Proceedings / Tagungsband Workshop 2015 Simulation in den Umwelt- und Geowissenschaften; Hrsg. ASIM, Publ. Shaker Verlag
- Proceedings / Tagungsband ASIM 2016 - 23. Symposium Simulationstechnik / ASIM Symposium Simulation Technique, Hrsg. ASIM / HTW Dresden, Publ. ARGESIM
- SNE Simulation Notes Europe Vol. 26-3, Special Issue 'System Dynamics' (ASIM Herausgeber)
- SNE Simulation Notes Europe, Special Issue EUROSIM Congress (ASIM Mitherausgeber)

*Berichterstattung:* Felix Breiteneker, Sprecher FA ASIM

### **Fachgruppe Bioinformatik**

Die Mitgliederversammlung der Fachgruppe Bioinformatik (FaBI) fand am 14. 09.2016 während der German Conference on Bioinformatics GCB 2016 in Berlin statt. Die FaBI hat zur Zeit 749 Mitglieder (Stand 09/2016), ein Plus von 8,8%.

Der Vorsitzende, Prof. Dr. Matthias Rarey (Universität Hamburg), berichtete zum zurückliegenden Jahr. Die Organisatoren der GCB 2016 in Berlin berichteten zur aktuellen GCB. Die Organisatoren der GCB 2017 in Tübingen gaben einen Überblick zum aktuellen Planungsstand.

Zur Vergabe der GCB (erstmals für die GCB 2018) wurde folgendes Verfahren eingeführt:

- Aufruf zur Ausrichtung der GCB Mitte Juli (-2 Jahre)
- Online-Fragebogen zu Vorstellungen zur Ausrichtung ausfüllen
- Beirat berät über die Einreichung und gibt eine Empfehlung ab
- Bei mehr als einen Kandidaten: Vergabe während der Mitgliederversammlung auf der GCB

Für die GCB 2018 gab es nur eine Bewerbung durch Wien, die durch die Organisatoren auf der Mitgliederversammlung vorgestellt wurde. Die Mitgliederversammlung entsprach der Empfehlung des Beirates die GCB 2018 an Wien zu vergeben.

### *ISCB Affiliate Group*

Die FaBI ist seit dem 2.9.2016 eine "Affiliate Group" der International Society for Computational Biology (ISCB).

### **Fachgruppe Informationsmanagement in der Biotechnologie (IMBIO)**

Die FG hat in diesem Jahr die IB 16 in Deutschland organisiert. Die Jahrestagung fand im September in Bielefeld statt und wurde von Prof. Hofestädt (Bielefeld), Prof. Allmer (Izmir) und Dr. Lange (IPK Gatersleben) organisiert. Weitere Informationen sowie das Programm/Abstract Book: <http://www.imbio.de/ib2016/>

Neben der Organisation dieser Veranstaltungen stand die Verschiebung des FG Onlinejournals JIB zu de gruyter im Mittelpunkt aller Aktionen. Diese Verschiebung wurde soeben abgeschlossen und unser Journal ist nun unter de gruyter als open access Journal erreichbar: <https://www.degruyter.com/view/j/jib>

Am Ende der IB16 fand noch die FG 2015 Sitzung in Bielefeld statt (siehe Protokoll).

Für 2017 stehen folgende erste Planungen im Raum:

Heft 1 unter de gruyter. Hier erarbeiten Hofestädt/Allmer eine spezielle Ausgabe.

Die IB17 wird im Rahmen der ISMB als Workshop in Prag organisiert. Diese Aufgabe übernimmt der Kollege Baumbach.

Austragung der IB-PAS 17 in Bielefeld oder Novosibirsk.

Berichterstatter: Prof. Dr. Ralf Hofestädt

### **Fachgruppe Ontologien in Biomedizin und Lebenswissenschaften**

Der jährlich ausgerichtete Workshop „Ontologies and Data in Life Sciences“ wurde in 2016 am 29 und 30. September am Leibnitz Institut of Plant Biochemistry in Halle an der Saale ausgerichtet. Auf dem Workshop wurden 7 Vollbeiträge und 6 erweiterte Kurzbeiträge vorgestellt.

Die Leitung der Fachgruppe hatte bislang Prof. Heinrich Herre aus Leipzig inne. Neuer Fachgruppenleiter ist nunmehr Dr. Martin Boeker aus Freiburg.

### **Fachgruppe Visual Computing in Biologie und Medizin (VCBM)**

Die Fachgruppe führt jeweils im Frühjahr einen Workshop durch, zu dem auch Kollegen aus dem europäischen Ausland eingeladen werden. Insbesondere Kollegen aus den Niederlanden und aus Österreich zeigen großes Interesse daran teilzunehmen.

Der diesjährige Workshop fand am 16. März 2016 in Berlin statt (Gastgeber Prof. Thomas Tolxdorff und PD Dr. Jürgen Braun). Auf dem Programm standen sieben Fachvorträge mit thematischem Schwerpunkt biomedizinische Visualisierung, Datenanalyse, Bildverarbeitung und Modellierung. Die Vortragenden kamen von der Universität Magdeburg, dem Fraunhofer MEVIS Bremen, der Humboldt-Universität zu Berlin, der Charité Berlin, der Universität Ulm und der RWTH Aachen. Wie immer fand ein sehr reger fachlicher Austausch zwischen den ca. 15 Teilnehmerinnen und Teilnehmern statt.

Das Programm des Workshops ist auf der Webseite der Fachgruppe veröffentlicht.

### *Karl-Heinz-Höhne MedVis Award 2016*

Die inzwischen siebte Ausschreibung des Karl-Heinz-Höhne MedVis Award 2016 war ein weiterer Höhepunkt der Fachgruppenarbeit. Insgesamt 8 Studenten und Doktoranden haben sich mit ihren Abschlussarbeiten bzw. besten Veröffentlichungen beworben. Eine Jury aus 26 Mitgliedern unter Leitung von Dr.-Ing. Felix Ritter (Fraunhofer MEVIS Bremen) und Prof. Dr.-Ing. Dorit Merhof (RWTH Aachen) hat die Beiträge in einem zweistufigen Verfahren bewertet.

Die Preisträger wurden am 14. Juni bekannt gegeben: Den 1. Preis erhält Paul Klemm (Universität Magdeburg) in Anerkennung seiner Forschungsarbeiten zu visuellen Analysemethoden für die explorative oder hypothesengesteuerte Analyse von Bevölkerungsstudienten. Dieses Jahr wurden zwei 2. Preise vergeben, die an Teodora Chitiboi (Fraunhofer MEVIS Bremen) und Monique Meuschke (Universität Magdeburg) gehen. Die Preise würdigen die

Forschungsarbeiten von Frau Chitiboi zur Kontur-Verfolgung, probabilistischen Segmentierung und Geschwindigkeits-basierten Torsions-Analyse bei Tissue Phase Mapping MRT (eine MRT Phasenkontrastsequenz), und die Forschungsarbeiten von Frau Meuschke zur Unterstützung der Einschätzung des individuellen Aneurysma-Rupturrisikos durch die Klassifikation qualitativer und die Exploration quantitativer Risikofaktoren. Den 3. Preis erhält Moritz Ehlke (Zuse Institut Berlin, ZIB) für sein robustes Framework zur Rekonstruktion der dreidimensionalen Pose und Form von Gelenken aus einzelnen oder wenigen zweidimensionalen Röntgenaufnahmen unter Verwendung statistischer a-priori Information über das jeweilige Gelenk.

Die von der Firma Brainlab AG gesponserten Preise wurden am 08.09.2016 in Bergen, Norwegen, im Rahmen der Abendveranstaltung der EG VCBM übergeben.

#### *Eurographics Workshop VCBM (Visual Computing for Biology and Medicine)*

Der 6th Eurographics Workshop on Visual Computing for Biology and Medicine (EG VCBM) fand dieses Jahr am 07.-09.09.2016 in Bergen, Norwegen, in Verbindung mit der 10th MedViz Conference statt. Etliche Mitglieder des Leitungsgremiums der Fachgruppe waren als Paper Chair und im Internationalen Programmkomitee aktiv. Aufgrund der thematischen Nähe zur Fachgruppe stellt EG VCBM ein exzellentes Forum dar, um auch die Ergebnisse der Fachgruppe einem internationalen Publikum zu präsentieren. Alle Arbeiten sind im Konferenzband der European Association for Computer Graphics veröffentlicht.

*Berichterstatte*r: Dorit Merhof, Felix Ritter

#### **Berichte aus den GI/GMDS Arbeitsgruppen und weitere Aktivitäten**

Die GI Fachgruppe E-Health, die bislang im GI Fachbereich WI beheimatet war, ist nicht mehr aktiv. Zur Konsolidierung der Aktivitäten in diesem Bereich wurden die Mitglieder des FB WI angeschrieben, ggf. ihr Interesse an einer Wiederbelebung zu bekunden. Die Interessenten wurden eingeladen am „E-Health- Stammtisch“ in Erlangen teilzunehmen, der von der GI/GMDS AG MoCoMed organisiert wird. Um möglichst vielen Interessenten die Teilnahme zu ermöglichen wurde der ursprünglich für Dezember 2016 geplante Workshop auf 2017 verschoben.

#### **Publikationsorgane**

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.

#### **Termine**

Die nächste Sitzung des Leitungsgremiums ist für Februar 2017 in Erlangen oder in Göttingen geplant. Zur Intensivierung der Kooperation zwischen GI und GMDS wird dieses Treffen wieder gemeinsam mit einer Sitzung des Fachausschusses Medizinische Informatik ausgetragen.

Darüber hinaus ist für 2017 ein weiterer Workshop im Rahmen der GMDS Jahrestagung in Oldenburg geplant.

## Fachgruppe Bioinformatik (FaBI)

---

T. Beißbarth, Göttingen

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Die Mitgliederversammlung der Fachgruppe Bioinformatik (FaBI) fand am 14. 09.2016 während der German Conference on Bioinformatics GCB 2016 in Berlin statt. Die FaBI hat zurzeit 749 Mitglieder (Stand 09/2016), ein Plus von 8,8%.

Der Vorsitzende, Prof. Dr. Matthias Rarey (Universität Hamburg), berichtete zum zurückliegenden Jahr. Die Organisatoren der GCB 2016 in Berlin berichteten zur aktuellen GCB. Die Organisatoren der GCB 2017 in Tübingen gaben einen Überblick zum aktuellen Planungsstand.

Zur Vergabe der GCB (erstmalig für die GCB 2018) wurde folgendes Verfahren eingeführt:

- Aufruf zur Ausrichtung der GCB Mitte Juli (-2 Jahre)
- Online-Fragebogen zu Vorstellungen zur Ausrichtung ausfüllen
- Beirat berät über die Einreichung und gibt eine Empfehlung ab
- Bei mehr als einen Kandidaten: Vergabe während der Mitgliederversammlung auf der GCB

Für die GCB 2018 gab es nur eine Bewerbung durch Wien, die durch die Organisatoren auf der Mitgliederversammlung vorgestellt wurde. Die Mitgliederversammlung entsprach der Empfehlung des Beirates die GCB 2018 an Wien zu vergeben.

### *ISCB Affiliate Group*

Die FaBI ist seit dem 2.9.2016 eine "Affiliate Group" der International Society for Computational Biology (ISCB).

## i12-Arbeitsgruppe

---

P. Schmücker, Mannheim

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Der Strategiekreis i12 ist eine lose Arbeitsgruppe von Fachgesellschaften im deutschsprachigen Raum, die sich mit der Informationstechnologie und ihren Auswirkungen beschäftigen. Er vertritt insgesamt ca. 60.000 Mitglieder aus diesen Organisationen in Deutschland, Österreich und der Schweiz.

## International Medical Informatics Association (IMIA)

---

P. Knaup, Heidelberg

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Die International Medical Informatics Association (IMIA) ist die internationale wissenschaftliche Dachgesellschaft für Medizinische Informatik. Die GMDS ist als regionale Fachgesellschaft Mitglied in der IMIA, ebenso wie ca. 60 weitere 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) findet sich eine gute Übersicht über die Struktur und die Aktivitäten der IMIA. Dort sind die Mitgliedsgesellschaften und aktuell 25 Arbeitsgruppen gelistet. Die IMIA bietet eine Akkreditierung von Medizininformatik-Studiengängen an. Informationen darüber finden sich unter <http://imia-medinfo.org/wp/imia-accr-creditation-pilot/>.

Die IMIA gibt jährlich das IMIA-Jahrbuch mit einer Auswahl der besten Artikel eines Jahres auf dem Gebiet der Medizinischen Informatik heraus, das seit 2014 frei zugänglich ist (<http://imia.schattauer.de/en/contents/archive/issue/2242.html>). In 2016 war das Thema des Jahrbuchs „Unintended Consequences: New Problems and New Solutions“. Darüber hinaus wurde anlässlich des 25jährigen Jubiläums des Jahrbuchs eine Sonderausgabe veröffentlicht, die „Special 25th Anniversary Edition“ (<https://imia.schattauer.de/en/contents/archive/issue/2376.html>). Auch diese Beiträge sind frei verfügbar. Die vier offiziellen Zeitschriften der IMIA sind ‚Applied Clinical Informatics‘, ‚Informatics for Health and Social Care‘, ‚International Journal of Medical Informatics‘ und ‚Methods of Information in Medicine‘. Die letztgenannte ist ja ebenfalls die offizielle Zeitschrift der GMDS.

Die IMIA Vollversammlung fand im August am Vortag der HEC 2016 in München statt. Hier wurde der aktualisierte IMIA-Code of Ethics verabschiedet (<http://imia-medinfo.org/wp/imia-code-of-ethics/>).

### **Vorgesehene Aktivitäten 2017**

Medinfo ist der zweijährlich stattfindende Weltkongress für Medizinische Informatik der IMIA. Er findet 2017 in China statt. Am Vortag wird dort auch die jährliche Vollversammlung stattfinden. Die IMIA wird in 2017 die ‚International Academy of Health Sciences Informatics‘ (IAHSI) aufbauen.

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

In 2017 wird die Präsidentschaft der IMIA von DR. HYEOUN-AE PARK aus Korea auf DR. CHRISTOPH LEHMANN (USA) übergehen.

## **Kuratorium für Klassifikation im Gesundheitswesen (KKG)**

---

S. Thun, Krefeld (Mitglied)

J. Stausberg, Essen (Stellvertreter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

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 Institut des Bewertungsausschusses (InBa), das Institut für das Entgeltsystem im Krankenhaus (InEK) und das Institut für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen GmbH (IQTIG) haben Gaststatus im KKG. Die Geschäftsstelle des KKG liegt beim Deutschen Institut für Medizinische Dokumentation und Information DIMDI in Köln, das auch umfangreiche und differenzierte Informationen und Materialien bereitstellt.

(siehe [www.dimdi.de/static/de/klassi/koop/kkg/index.htm](http://www.dimdi.de/static/de/klassi/koop/kkg/index.htm)).

Für die vierjährige Amtsperiode ab 30.06.2015 wurden vom Bundesministerium für Gesundheit im Sommer 2015 neue Vertreter in das KKG berufen. Die GMDS wird über die AWMF durch Frau Prof. Dr. Sylvia Thun (Vertreter) und Herrn Prof. Dr. Jürgen Stausberg (1. Stellvertreter) vertreten. In der Übergangszeit vom 30.06.2015 bis zur Sitzung des KKG am 17. Februar 2016 hatte Herr Dr. Zaiß in Abstimmung mit dem BMG und den KKG-Mitgliedern die Geschäfte als Vorsitzender bis zur Neuwahl der Vorsitzenden weitergeführt.

Es bestehen fünf KKG-Arbeitsgruppen: ICD, OPS, ICF (ruht), ATC/DDD und OID (ruht). In allen Arbeitsgruppen ist die GMDS vertreten und arbeitet aktiv mit. Die Hauptarbeit wird dort 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.

Das KKG führte im Berichtszeitraum zwei nicht öffentliche Sitzungen durch. Am 17.02.2016 wurde Prof. Dr. H. Reinecke, Mitglied der AWMF, zum neuen Vorsitzenden des KKG gewählt. Dr. Egger, (GKV-Spitzenverband), Dr. Schlottmann (DKG) und Frau Raskop (KBV) wurden als Stellvertreter bestätigt. Neben der Entwicklung der ICD und des OPS wurde über die WHO-Tagung in Manchester und die Entwicklung der ICHI berichtet. Die Weiterentwicklung der ICD-11 und die Briefe an das BMG und an die WHO bzgl. Übersetzungsarbeiten und klassifikatorischer Expertise durch die Fachgesellschaften wurden diskutiert. Am 21.11.2016 wurden Inhalte zur Revision der ICD und Entwicklung der ICD-11, zum Vorschlagsverfahren ICD-10-GM und OPS und den Ergebnissen des H2020-Projektes ASSESS-CT (<http://assess-ct.eu>) zu Snomed CT besprochen. Dieses Thema wurde flankiert durch die Ergebnisse der Umfrage des DIMDI zur Einschätzung des Bedarfs an Snomed CT für die medizinische Versorgung.

Wir danken Herrn Dr. Albrecht Zaiß für seine langjährige und wertvolle Expertise und Mitarbeit im KKG sowie für die hervorragende Leitung in den letzten Jahren. Unser Dank gilt weiterhin Herrn Dr. Bernd Graubner, der sich als aktives GMDS-Mitglied und Klassifikationsexperte nun auch aus den AGs ICD und OPS des KKG zurückgezogen hat.

## Ständige Fachkommission DRG von Bundesärztekammer (BÄK) und AWMF

---

A. Zaiß, Freiburg (Mitglied)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Die ständige Fachkommission DRG von Bundesärztekammer (BÄK) und AWMF hatte am 17. Februar 2003 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 11. April 2016 und am 13. Oktober 2016.

In der Aprilsitzung gab es Vorträge zur aktuellen Gesundheitspolitik im Krankenhausbereich, über die Zukunft der Klinikfinanzierung durch die Änderungen im Krankenhausstrukturgesetz (KHSG), zum Personalbedarf und den Personalbudgets sowie zum aktuellen Stand der Investitionsfähigkeit und der wirtschaftlichen Situation deutscher Kliniken. Im Anschluss daran gab es weitere Berichte zum Psych-Entgeltsystem, zum aktuellen Stand der Zielvereinbarungs- und Bonusdebatte in der Schweiz, zur neuen Krankenhaus-Einweisungsrichtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses sowie zu einem Gutachten für die Notfallmedizin mit Lösungsoptionen und Lösungsvorschlägen aus ärztlicher Sicht.

In der Oktobersitzung wurden in Vorträgen folgende Themen vorgestellt: Aktueller Überblick zu den gesundheitspolitischen Aspekten der stationären Versorgung, relevante Aspekte der stationären Finanzierung 2017 aus Sicht des Gemeinsamen Bundesausschusses, die Zukunft der stationären Finanzierung unter Berücksichtigung des KHSG aus Sicht des BKK-Dachverbandes, das G-DRG-Fallpauschalensystem 2017, aktueller Stand und Handlungsbedarf in den Vergütungssystemen der stationären Versorgung aus Sicht der Pädiatrie und Kinder- und Jugendpsychiatrie und im letzten Vortrag ein Update 2016 zur Psych-Entgeltreform und -gesetzgebung.

**Vorgesehene Aktivitäten für 2017:**

Wie jedes Jahr wird es am 20. März 2017 eine Frühjahrs- und eine Herbstsitzung, voraussichtlich im Oktober 2017, zu aktuellen Themen im DRG-Bereich geben.

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.

<i><b>Name</b></i>	<i><b>Ausstellungsdatum</b></i>
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
Balzer, Felix	29.08.2016
Basu, Oliver	11.09.2006
Bellaire, Gunter	07.09.2009
Berger, Thomas	22.09.2000
Bernauer, Jochen	15.07.1994
Beuermann, Bernd	29.08.2016
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
Böhler, Andreas	29.08.2016
Böhm, Kurt	06.07.1979
Bott, Oliver	11.09.2006
Brammen, Dominik Gregor	29.08.2016
Breil, Bernhard	19.09.2012
Brigl, Birgit	07.05.1999
Bülzebruck, Heinrich	11.11.1992

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
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
Ehlers, Carl-Theo	08.04.1982
Ehrenguber, 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
Gattner, Eva	06.09.2015
Gaus, Wilhelm	06.07.1979
Gell, Günther	25.07.1980

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
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
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

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
Hübner, Ursula	19.09.2012
Hülksen, 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
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
Koeppe, 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

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
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
Marschollek, Michael	08.09.2014
Matthies, Herbert	18.04.1997
Meier, Pierre-Michael	26.09.2011
Meinzer, Hans-Peter	25.07.1980
Messerer, Peter	11.09.1990
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
Mösges, 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

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
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
Reichertz, 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
Röhrig, Rainer	11.09.2006
Rölz, Lothar	15.07.1994
Rosenkranz, Klaus O.	25.07.1980
Rothmund, 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

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
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
Strelcke, 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
Treinat, Lars	08.09.2014
Tusch, Günter	07.09.1993
Überla, Karl	25.07.1980
Ückert, Frank	31.03.2010
Uesbeck, Mechthild	11.09.2006



<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
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>
Adolf, Daniela	11.04.2016
Altenburg, Hans-Peter	18.03.1992
Ansari, Hassan	1995

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
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
Dreyhaupt, Jens	08.09.2014
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
Friede, Tim	08.09.2014
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
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

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
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
Meng, Günter	24.09.1992
Merkle, Werner	26.05.1983
Michaelis, Jörg	26.05.1983
Muche, Rainer	26.09.1990

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
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
Rahlfs, 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
Unnebrink, Kristina	22.03.2001
Vanderbeke, Oscar	26.05.1983

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
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

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
Berger, Jürgen	02.01.1993
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

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
Kreuzer, Michaela	05.09.2001
Kulig, Michael	05.09.2001
Laaser, Ulrich	02.01.1993
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
Reese, Jens-Peter	30.08.2016
Reintjes, Ralf	05.09.2001
Robra, Bernt-Peter	03.09.1997
Rohrmann, Sabine	20.09.2006
Rothenbacher, Dietrich	20.09.2000
Rusner, Carsten	29.09.2015
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

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
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
Swart, Enno	14.09.1998
Szadkowski, Dieter	02.01.1993
Timmer, Antja	20.09.2000
Trautner, Christoph	15.03.1998
Tzivian, Liliana	29.09.2015
Uphoff, Helmut	05.09.2001
Uter, Wolfgang	08.10.1999
Wahrendorf, Jürgen	02.01.1993
Waldmann, Annika	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
Fatt-Stöhr	30.08.2016
Felix, Erika	18.09.2003
Gargula, Sabine	16.09.2012
Gedemann, Ulrike	15.09.2008
Greulich, Kerstin	06.12.2004
Handke, Cornelia	13.03.2015
Hanke, Monika	25.09.2009
Haufe, Martina	17.11.2012
Hayde, Daniela	09.09.2014
Hirschfeld, Melanie	09.09.2014
Janetzky, Sirid	16.09.2012
Kludt, Evelyn	08.09.2015
Knopf, Regina	30.08.2016
Kucharski, Regina	30.08.2016
Kühn, Katarina	08.09.2015
Lang, Helga	25.03.2003
Lebedinzew, Bettina	18.09.2007
Lerche, Linda	25.10.2006
Lienemann, Claudia	08.09.2015
Micheel, Simone	17.03.2004
Mössner, Margit	17.11.2012

<b>Name</b>	<b>Ausstellungsdatum</b>
Pandorf, Annette	17.11.2012
Pirkl, Anna	07.09.2010
Ritter, Julius	25.09.2009
Schindowski, Dorothea	18.09.2003
Schmelzle, Birgit	30.08.2016
Schöler, Anke	06.12.2004
Seliger, Babett	16.09.2012
Siegert, Josephine	30.08.2016
Soucek, Silke	06.12.2004
Stadelmann, Kathleen	16.09.2012
Uhlmann, Susanne	13.03.2015
Walter, Juliane	27.09.2011
Wendrich, Katja	09.09.2014

# 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. Günselmann (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)

<b>Jahr</b>	<b>Name(n)</b>
	O. E. Brodde (Essen)
1985	H. Block (Basel) A. Wellstein et al. (Frankfurt)
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)
2014	G. Rauch (Heidelberg)
2016	A. Jahn (Mainz)

## 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)
2015	K. H. Maier-Hein (Heidelberg/Mainz)

## 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)
2014	A. Deckert (Heidelberg) S. Freytag (Göttingen) S. Wahl (München) S. Ipek-Ugay (Berlin)
2015	A. Feller (Mainz) A. Luque Ramos (Bremen) C. Müller (Ulm) N. Spicher (Dortmund)
2016	J. Unger (Davis, USA) J. Christoph (Erlangen) T. Proctor (Heidelberg) I. Markevych (München) S. Erhardt (München)

## GMDS - Science Slam

Die GMDS hat den ersten GMDS Science Slam - Wissenschaft in acht Minuten auf der 60. GMDS-Jahrestagung 2015 in Krefeld veranstaltet. Bei der Ausschreibung des Slams wurden Studierende aus den Fachrichtungen Medizinische Informatik, Medizinische Dokumentation, Biometrie, Epidemiologie und Informatik mit Nebenfach Medizinische Informatik sowie verwandten Fächern aufgefordert ihre wissenschaftlichen Arbeiten vor einem breiten Fachpublikum zu präsentieren.:

<b>Jahr</b>	<b>Name(n)</b>
2015	F. Hennig (Düsseldorf)
	M. Hinderer (Erlangen-Nürnberg)
	C. Haux (Heidelberg)
2016	W. Gude (Amsterdam)
	M. Smith (München)
	G. A. Wildenbos (Amsterdam)

## GMDS-Posterpreis

---

Zur Förderung des wissenschaftlichen Nachwuchses schreibt die GMDS auf den Jahrestagungen der GMDS Posterpreise auf den Gebieten Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie, Epidemiologie und Medizinische Dokumentation 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
2014	Statt Poster wurden in diesem Jahr die besten Präsentationen ausgezeichnet: A. Lotz, D. Taeger, K. Ickstadt N. Bougatf, R. Bendl, S. E. Combs, J. Debus A. Hoyer, O. Kuss
2015	Statt Poster wurden in diesem Jahr die besten Präsentationen ausgezeichnet: J. Ahlbrandt, D. Künkel, B. Bomsdorf, M.A. Weigand, R. Röhrig D. Ellenberger, T. Friede S. Erckenbrecht, T. Thomas, T. Herrmann, S. Konheiser, G. Heller, B. Broge, J. Szecsenyi S. Kühnast, J. Schiffner-Rohe, J. Rahnenführer, F. Leverkus M. A. Stroka, R. Linder
2016	R. Marcilly, A. Lamer K. Ambai, N. Arisaka, N. Mamorita, K. Fujiwara, H. Tsukao, M. Hirose, H. Tsurata A. C. Brockhaus, U. Grouven, R. Bender F. Eichelmann, L. Schwingshackl, V. Fedirko, K. Aleksandrova I. Schäfer, M. Augustin S. A. Ernst, T. Brand, H. Zeeb K. Klose, M. Augustin, K. Protz, K. Herberger, K. Heyer



## Publikationen

---

<b>Zeitschrift "GMS – Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie (MIBE)"</b>	
Hauschriftleiter (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)

## Zeitschrift “GMS – Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie”

---

Alfred Winter (Hauptschriftleiter)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

GMS German Medical Science ist sowohl Dach und Plattform für verschiedene online Zeitschriften wie auch unsere „GMS – Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie“ (MIBE), als auch eine eigene Medizinische Zeitschrift. Sie wird getragen durch die wissenschaftlichen medizinischen Fachgesellschaften.

Das Scientific Committee trifft sich jährlich und bietet auch einen interessanten Austausch von Wissen und Informationen zu Publikationsaktivitäten.

Im Berichtszeitraum gab es keine berichtenswerten Aktivitäten des GMDS-Vertreters.

## Zeitschrift “Methods of Information in Medicine”

---

Reinhold Haux (Herausgeber)

### **Tätigkeit vom 1. Januar 2016 bis 31. Dezember 2016**

Seit Oktober 2012 ist die Zeitschrift *Methods of Information in Medicine* (MIM) offizielle internationale Zeitschrift der GMDS. 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 sind auch über Deutschland hinaus von Bedeutung. Durch die enge Verbindung von GMDS und MIM, deren Gründung und inhaltliche Ausrichtung ja in engem Zusammenhang zur GMDS stand bzw. steht, können 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 konnte 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 oder Informationen über GMDS-Aktivitäten können zeitnah als Berichte publiziert oder in Editorials thematisiert werden. Vgl. z.B.: "Winter A, Hilgers RD, Hofestädt R, Knaup-Gregori P, Ose C, Timmer A. Data Integration for Integrated Research and Care. *Methods Inf Med.* 2016; 55: 365-6" 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 2015, die in Heft 4/2016 der MIM erschienen sind (z.B. "Löpprich M et al. Automated Classification of Selected Data Elements from Free-text Diagnostic Reports for Clinical Research. *Methods Inf Med.* 2016; 55: 373-80"). 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 2013, die in Heft 4/2014 der MIM erschienen sind (vgl. "Handels H, Ingenerf J. Medical informatics, biometry and epidemiology. Recent developments and advances. *Methods Inf Med.* 2014; 53: 235-7").

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, Timmer A. How to use information technology to improve medication safety. *Methods Inf Med.* 2014; 53: 333-5." für diesen Berichtszeitraum.

Zudem gibt es ein spezielles Begutachtungsverfahren für sehr gute MIBE-Arbeiten.

## Empfehlung

### "Code of conduct der GMDS"

---

Vorgehensweise bei der Durchführung von GMDS-Veranstaltungen (Stand 11.06.2010)

Immer wieder stellt sich für die GMDS und ihre Untergliederungen die Frage, wie mit Industriesponsoring umzugehen ist. Einerseits sind Sponsorengelder zur Durchführung hoch willkommen und ohne diese viele Veranstaltungen nicht durchführbar, andererseits muss auch nur jeder Anschein der Entscheidungsbeeinflussung – direkt oder indirekt – vermieden werden.

Das GMDS Präsidium hat sich daher entschlossen diese bindenden Empfehlungen für alle GMDS Veranstaltungen zusammenzustellen und im Internet auch öffentlich bekannt zu machen.

Es handelt sich hierbei nur um Empfehlungen für Veranstaltungen, die von der GMDS, von ihren Untergliederungen oder unter ihrer oder mit deren Beteiligung veranstaltet werden, nicht um einen Verhaltenskodex für Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler im Umgang mit Drittmitteln allgemein, wenngleich auf gleiche ethische Prinzipien zurückgegriffen wird.

Oberstes Gebot bei der Annahme von Sponsorenmitteln ist die Transparenz. Sponsorengelder müssen in den Abrechnungen gesondert ausgewiesen werden und die Sponsoren sind klar und offen für die Teilnehmer der Veranstaltungen zu benennen. Die Nennung von Geldsummen oder Sachspenden der Höhe nach ist nur in den Abrechnungen erforderlich, es sei denn, es handelt sich um bedeutende Einzelspenden und der Sponsor stimmt zu. Als „bedeutend“ sind grundsätzlich Spenden ab 10% der Gesamtausgaben einer Veranstaltung anzusehen. Im Falle, dass der Sponsor einer solchen Veröffentlichung nicht zustimmt, ist vor Annahme der Spende eine Rücksprache mit der Geschäftsstelle erforderlich. Dies gilt nicht

für Spender oder Sponsoren, die selber als gemeinnützig im Sinne der §§ 51 ff. AO anerkannt sind.

Für alle Zuwendungen von Sponsoren gilt, dass diese nur von der GMDS als gemeinnützigem Verein vereinnahmt und nach den steuerlichen und vereinsrechtlichen Regularien verwaltet und verwendet werden dürfen. Jede Form von Sonderkonten, Privatkonten usw. für diesen Zweck ist untersagt.

a) Die nicht zweckgebundene Spende zur Unterstützung einer wissenschaftlichen Veranstaltung ist eine willkommene Form des „Sponsorings“. Höchst erwünscht sind auch Beiträge zur Nachwuchsförderung (z.B. Reisekostenbeihilfen). Alle Veranstalter sind aufgefordert, diese Unterstützungsform in Verhandlungen anzustreben.

b) Grundsätzlich dürfen bei zweckgebundenen Sponsorenmitteln oder Zuwendungen, für die eine Gegenleistung erwartet wird, in Verhandlungen keine Festlegungen oder Zusagen gemacht werden, ohne dass die Geschäftsstelle sie geprüft und ihnen zugestimmt hat.

c) Sachspenden (z.B. Obst oder Pausenverpflegung), Räume oder deren Mietwert und alle gleichartigen Zuwendungen, die keinen Einfluss auf das wissenschaftliche Programm nehmen, sind sehr willkommen.

d) Bei Sponsorenmitteln, die z.B. als Reisekostenbeihilfen für Vortragende gewährt werden sollen, dürfen die Verwendung und die Auswahl der Einzuladenden nicht alleine oder primär vom Sponsor bestimmt werden. Wenn im Organisationskomitee Vertreter der Sponsoren vertreten sind, ist dies zulässig, soweit die Auswahl der Einzuladenden nach wissenschaftlichen Kriterien erfolgt und nicht vom Sponsor bestimmt wird.

e) Bei einer direkten Einladung wissenschaftlich bedeutender Vortragender, deren Kostenübernahme sehr kostspielig ist, muss der/die Eingeladene im Programm ausdrücklich als „auf Einladung von Fa. XYZ“ gekennzeichnet werden. Dieser Fall kann jedoch nur umgesetzt werden, wenn andere Möglichkeiten der Finanzierung ausgeschlossen sind und vorab Rücksprache mit der Geschäftsstelle erfolgt.

f) Für rein industriegesponserte Vorträge sollte die Form der „Industrie- oder Partnersession“ im Rahmen einer Tagung mit einem im Programm extra ausgewiesenen Titel (extra Session/Tag) ohne Vermischung mit dem sonstigen wissenschaftlichen Programm gewählt werden.

g) Industrieausstellungen o.ä. sind vom wissenschaftlichen Teil klar zu trennen. Hier sollte mit festgelegten Gebührensätzen (Standmieten) gearbeitet werden, die der Tagung zufließen. Die Frage, ob die Sponsorenerträge dem gemeinnützigen oder dem steuerpflichtigen Bereich zuzurechnen sind, kann nicht pauschal beantwortet werden. Daher muss beim Sponsoring das Verfahren grundsätzlich mit der Geschäftsstelle abgestimmt werden.

Nicht alle Fälle sind vorherseh- und somit regelbar. Alle Veranstalter sollten sich von dem Gedanken leiten lassen, dass unsere wissenschaftliche Unabhängigkeit unser höchstes Gut ist und wir als unabhängige Experten und Sachwalter der Wissenschaft in der Öffentlichkeit nur akzeptiert werden, wenn uns keine „Käuflichkeit“ unterstellt wird. Ein über Jahre aufgebaute „guter Ruf“ kann – auch unbedacht – schnell zerstört werden. Daher sind alle Veranstalter aufgefordert, (erwünschte) neue Finanzierungsformen für Tagungen und Veranstaltungen immer zuvor mit der Geschäftsstelle und bei grundsätzlicher Bedeutung (im Zweifelsfall immer) mit dem Präsidium abzusprechen.

Definition zum Sponsoring:

Zuwendungen des Sponsors, die keine Betriebsausgaben sind, sind als Spenden (§ 10b EStG) zu behandeln, wenn sie zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke freiwillig oder aufgrund einer

freiwillig eingegangenen Rechtspflicht erbracht werden, kein Entgelt für eine bestimmte Leistung des Empfängers sind und nicht in einem tatsächlichen wirtschaftlichen Zusammenhang mit dessen Leistungen stehen.

Abgrenzung zum Sponsoring: Aufwendungen des Sponsors sind Betriebsausgaben (und keine Spenden), wenn der Sponsor wirtschaftliche Vorteile, die insbesondere in der Sicherung oder Erhöhung seines unternehmerischen Ansehens liegen können, für sein Unternehmen erstrebt oder für Produkte seines Unternehmens werben will. Das ist insbesondere der Fall, wenn der Empfänger der Leistungen auf Plakaten, Veranstaltungshinweisen, in Ausstellungskatalogen, auf den von ihm benutzten Fahrzeugen oder anderen Gegenständen auf das Unternehmen oder auf die Produkte des Sponsors werbewirksam hinweist. Die Berichterstattung in Zeitungen, Rundfunk oder Fernsehen kann einen wirtschaftlichen Vorteil, den der Sponsor für sich anstrebt, begründen, insbesondere wenn sie in seine Öffentlichkeitsarbeit eingebunden ist oder der Sponsor an Pressekonferenzen oder anderen öffentlichen Veranstaltungen des Empfängers mitwirkt und eigene Erklärungen über sein Unternehmen oder seine Produkte abgeben kann. Wirtschaftliche Vorteile für das Unternehmen des Sponsors können auch dadurch erreicht werden, dass der Sponsor durch Verwendung des Namens, von Emblemen oder Logos des Empfängers oder in anderer Weise öffentlichkeitswirksam auf seine Leistungen aufmerksam macht.

Ein wirtschaftlicher Geschäftsbetrieb liegt nicht vor, wenn der Empfänger der Leistungen z.B. auf Plakaten, Veranstaltungshinweisen, in Ausstellungskatalogen oder in anderer Weise auf die Unterstützung durch einen Sponsor lediglich hinweist. Dieser Hinweis kann unter Verwendung des Namens, Emblems oder Logo des Sponsors, jedoch ohne besondere Hervorhebung, erfolgen.

(Auszüge aus dem Schreiben des Bundesministeriums der Finanzen vom 18.02.1998: IV B 2 – S 2144 – 40/98; IV B 7 - S 0183 - 62/98)

# Laudationes

## Zum 80. Geburtstag von Prof. Dr. Siegfried Schach

---

Wie schreibt man eine Laudatio auf einen Wissenschaftler, der die Biometrie in Deutschland ganz maßgeblich geprägt hat? Eine Beschreibung des wissenschaftlichen Werdegangs liefert die Basis, kann aber die Leistung und die vielen Facetten von Herrn Schach, der am 9. September 2016 seinen 80. Geburtstag feierte, nur unvollständig beschreiben.

Während die meisten akademischen Karrieren über einige wenige Stationen verlaufen, bietet der Werdegang von Siegfried Schach ein gutes Beispiel für Lehr- und Wanderjahre im besten Sinne des Wortes. Im Jahr 1955 begann er seine „Wanderjahre“ in Schwaben, und zwar in seiner Geburtsstadt Tübingen mit dem Studium der Mathematik und der Volkswirtschaftslehre. Das Wort „Schwaben“ soll auf das Wort „schweifen“ zurück zu führen sein und Nomen ist bekanntlich Omen. Und so hielt es den Schwaben nicht auf Dauer in Tübingen. Über Wien und Frankfurt in Main kam er nach Berlin. Dort schloss er 1961 das Studium mit dem Diplom in Volkswirtschaftslehre an der Freien Universität ab. Für ein weiteres Jahr hielt es ihn in der damals geteilten Stadt als wissenschaftlicher Mitarbeiter am Fachbereich Wirtschaftswissenschaften der Freien Universität. Danach war es Zeit für eine weitere große Etappe in der Wanderung, die ihn 1963 als Stipendiat des Kuratoriums der Freien Universität Berlin nach Minneapolis in Minnesota führte, wo er ein Graduiertenstudium in mathematischer Statistik und Biometrie aufnahm. Dieses Studium schloss er 1967 mit dem PhD in Mathematical Statistics ab. Sein Weg führte ihn dann nach Kalifornien an die Stanford University. Hier übernahm er eine Assistenzprofessur an der Abteilung Statistik, bevor ihn seine Wanderung 1968 an die Johns Hopkins University in Baltimore an die Abteilungen Statistik und Biostatistik brachte. Seine Forschungs- und Lehrtätigkeit begann er als Assistant Professor, wurde später Associate Professor und schließlich Acting Chairman der Abteilung Statistik in den Jahren 1971/72.

Der Aufenthalt in den USA ist für Siegfried Schach prägend gewesen. Zum einen fallen in diese Zeit grundlegende Beiträge zur Wahrscheinlichkeitstheorie und mathematischen Statistik, die in den Annals of Mathematical Statistics erschienen sind. Zum anderen hat er dort eine wissenschaftliche Landschaft im Bereich Biometrie und Statistik kennen und schätzen gelernt, die sich in ihrer angelsächsischen Prägung stark von dem damaligen Ansatz in Deutschland unterschied. Während es in Großbritannien und den USA schon eine lange Tradition für eigenständige Abteilungen für Statistik mit starkem Bezug zur Praxis gab, war die Statistik in Deutschland im Sinne der mathematischen Statistik in der Mathematik verankert. Für die Anwendungsseite gab es damals, wie es auch heute noch üblich ist, einzelne Lehrstühle in den jeweiligen Fakultäten, zum Beispiel in der Medizin und den Wirtschaftswissenschaften. Mit dem Vorhaben, in Dortmund einen Fachbereich für Statistik nach angelsächsischem Modell aufzubauen, bot sich Siegfried Schach die Gelegenheit, seine Wanderjahre mit einem Meisterstück abzuschließen.



Im Jahr 1972 nahm Herr Schach einen Ruf auf den Lehrstuhl für Mathematische Statistik und Biometrische Anwendungen des neu gegründeten Fachbereichs Statistik der Universität Dortmund an. Zusammen mit dem Gründungsdekan, Prof. Dr. Friedhelm Eicker, kann er als einer der Gründerväter des Fachbereichs angesehen werden. Mit großem Engagement hat er sich der Konzeption und dem Aufbau des Fachbereichs gewidmet. Der Erfolg dieser Unternehmung war keinesfalls garantiert. Viel Überzeugungsarbeit musste geleistet werden, um den Abbruch des „Experiments“ zu verhindern und den Aufbau zu Ende zu führen. Herr Schach hat hier eine zentrale Rolle gespielt. Neben seinem Verhandlungsgeschick haben sicher auch seine ausgleichenden und integrativen Fähigkeiten eine wesentliche Rolle gespielt. Als ich Anfang der 80er Jahre nach Dortmund kam, war ich beeindruckt zu sehen, wie sich die Studierenden, die wissenschaftlichen Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen und die Hochschullehrer in einer sehr konstruktiven Atmosphäre gemeinsam um die Lösung von Problemen kümmerten. Zeitgleich konnte man an anderen Abteilungen einen deutlich konfrontativeren Umgang miteinander beobachten. In Forschung und Lehre beschäftigte sich Herr Schach nun hauptsächlich mit praxisbezogenen Problemen. Dies spiegelt sich in zahlreichen Projektarbeiten und Gutachten sowie in dem Engagement für das Statistische Beratungs- und Analyse Zentrum (SBAZ) wider, dessen Gründung er zusammen mit seiner verstorbenen ersten Frau betrieben hat. Neben der Veröffentlichung von Lehrbüchern (Regressions- und Varianzanalyse, Epidemiologische Methoden) bekam der Praxisbezug in der Lehre immer größere Bedeutung.

Zusätzlich zu Veranstaltungen zu dem damals neuen Thema „computergestützte Statistik“ sind mir insbesondere seine Vorlesungen im Bereich „quantitative Methoden im Nebenfach“ in Erinnerung. Wie kein anderer hat Herr Schach seine Erfahrungen aus der Praxis in die Vorlesungen einfließen lassen. Für Studierende, die an Fakten, Formeln und griechische Buchstaben gewohnt waren, war dies sicher eine große Umstellung und Herausforderung. Aber es war eine Herausforderung, der es sich zu stellen lohnte, wie ich aus eigener Erfahrung berichten kann: Man konnte enorm von seinen Erfahrungen für den eigenen späteren beruflichen Alltag profitieren. So war es auch nicht überraschend, dass Herr Schach bei jedem Tag der Offenen Tür neue Studierende für unser Fach begeistern konnte. Offensichtlich hatte Herr Schach in Dortmund seine berufliche Heimat gefunden. Er blieb bis zu seiner Emeritierung im Jahr 2001 und lehnte dafür 1982 sogar einen Ruf an die Universität Heidelberg ab.

Neben seiner Tätigkeit in Dortmund war Herr Schach auch in den wissenschaftlichen Fachgesellschaften aktiv. In der GMDS war er an der Erstellung der Vergabeordnung des Zertifikates „Biometrie in der Medizin“ maßgeblich beteiligt und hat für viele Jahre in der entsprechenden Kommission mitgearbeitet. Darüber hinaus hat er viele Jahrestagungen mit seinen Vorträgen und Diskussionsbeiträgen bereichert. In den Jahren 1988/89 war Herr Schach zudem Vorsitzender der Deutschen Region der Internationalen Biometrischen Gesellschaft.

Heute sind zahlreiche seiner Schüler und Schülerinnen – Absolventen, Doktoranden und Habilitanden – an Universitäten und in der Industrie mit großem Erfolg und mit einem großen Anwendungsspektrum tätig.

Im Namen der GMDS möchte ich Herrn Schach ganz herzlich zu seinem Geburtstag gratulieren und wünsche ihm an der Seite seiner zweiten Frau noch viele glückliche und gesunde Jahre mit der Familie und seinen Freunden.

Jürgen Kübler

## Zum 80. Geburtstag von Prof. Dr. Wilhelm van Eimeren

---

Unser Ehrenmitglied Prof. Wilhelm („Willem“) van Eimeren wurde im März 1936 in Goch am Niederrhein geboren. Nach dem Abitur in Kleve studierte er an den Universitäten Bonn und Tübingen die Fächer Medizin und Psychologie, die er 1963 und 1965 mit dem Staatsexamen und dem Diplom abschloss. Nach der Promotion und Assistenzjahren in der Psychiatrie und Inneren Medizin wechselte er 1969 in das Fach Medizinische Statistik, Dokumentation und Datenverarbeitung an der Universität Ulm.

1974 ging er mit seinem damaligen Chef, Prof. Überla, an die LMU nach München, wo er 1977 zum Außerplanmäßigen Professor ernannt wurde. 1978 wurde Prof. van Eimeren zum Direktor des Institutes für Medizinische Informatik und Systemforschung (medis) der GSF (Forschungszentrum für Gesundheit und Umwelt) berufen, dem heutigen Helmholtz Zentrum München. Diese Position hatte er 23 Jahre inne.

Mit sieben Arbeitsgruppen und weit über 100 Mitarbeitern war das medis ein sehr großes Institut, das sich dem Ziel verschrieben hatte, durch interdisziplinäre Forschung in den Gebieten Informatik, Biometrie, Epidemiologie und Sozioökonomie einen Beitrag zur Gestaltung von Informationsangebot, -nutzung und Kommunikation zu leisten. Diese Arbeit war so erfolgreich, dass aus dem medis letztlich insgesamt 7 eigenständige Institute hervorgingen, die Epidemiologie (Prof. Wichmann), aus der wiederum die Institute Epidemiologie I (NN, Berufung läuft), Epidemiologie II (Prof. Peters) und Genetische Epidemiologie (Prof. Strauch) hervorgingen; Biomathematik und Biometrie (Prof. Lasser, jetzt Computational Biology, Prof. Theis), Gesundheitsökonomie und Management im Gesundheitswesen (Prof. Leidl), Bioinformatik und Systembiologie (Prof. Mewes), und die Biologische und Medizinische Bildgebung (Prof. Ntziachristos).

Ein wichtiges Forschungsprojekt, das unter maßgeblicher Beteiligung von Herrn van Eimeren entstand, ist die Forschungsplattform KORA (Kooperative Gesundheitsforschung in der Region Augsburg), die auf der Herz-Kreislauf Studie MONICA und dem Augsburger Herzinfarktregister basierte und die jetzt ihren 30. Geburtstag beging. Bis heute arbeiten hier mehrere ehemalige medis-Institute zusammen und nutzen die Daten und Bioproben der ca. 20.000 Teilnehmer aus 85.000 Untersuchungen und Befragungen. Hierbei waren und sind 150 regionale, nationale und internationale Forschungspartner einbezogen und es wurden rund 1.500 wissenschaftliche Beiträge veröffentlicht.

Im Bereich Gesundheitsökonomie begann das medis früh mit der Nutzung der Routinedaten von Krankenkassen, um die medizinische Versorgung der Bevölkerung genauer zu beschreiben. Es wurden Gesundheitsindikatoren und Verfahren zur Evaluation entwickelt, um zu erfassen, wie effektiv medizinische Maßnahmen und Versorgungsansätze sind. Diese Forschungsthemen spielen bis heute eine zentrale Rolle und haben inzwischen an vielen deutschen Universitäten und Forschungseinrichtungen eine starke Verbreitung und viel Interesse in der Praxis erfahren.

Wilhelm van Eimeren war auch ein herausragender Vertreter seines Fachs in der Wissenschaftspolitik. Als wichtiger Beitrag zum IT-Bereich ist der Forschungsschwerpunkt MEDWIS (Medizinische Wissensbasen) zu nennen, der von ihm koordiniert wurde. Dies war das deutsche Gegenstück zu entsprechenden, auch von ihm unterstützten Initiativen der EU und der WHO, aus denen sich ein riesiger EU Schwerpunkt zur Förderung von IT Anwendungen in der Medizin entwickelt hat, der bis heute mehrere hundert Projekte spezifisch gefördert hat. Es finden jährliche Konferenzen unter der Überschrift „eHealth“ unter Beteiligung der EU Gesundheitsminister statt, und Prof. van Eimeren war an der Grundsteinlegung für diesen europäischen Forschungsbereich beteiligt.

Damit sind wir bei seinen zahlreichen Funktionen angekommen: Er war Mitglied und stellvertretender Vorsitzender des Sachverständigenrates für die Konzertierte Aktion im Gesundheitswesen (beim BMG), Mitglied des Gesundheitsforschungsrates (beim BMBF) und Deutscher Delegierter in der National Expert Group des Programms Health Telematics (bei der EU). Ferner war er Deutscher Koordinator der G7-Projekte in der medizinischen Telematik sowie Präsident der European Health Telematics Association (EHTEL) und der International Society for System Science in Health Care, um nur die wichtigsten Positionen zu nennen.

Wilhelm van Eimeren hat auch in der GMDS eine wichtige Rolle gespielt. Von 1977 bis 83 leitete er den Fachbereich Planung und Auswertung und von 1988 bis 1993 war er Vizepräsident bzw. Präsident der GMDS. Uns allen ist das von ihm entwickelte „Drei Säulen Konzept“ in Erinnerung, welches zur Etablierung der drei Fachbereiche „Medizinische Informatik“, „Biometrie“ und „Epidemiologie“ führte, die mittlerweile um die Sektion „Medizinische Dokumentation“ ergänzt wurden. Dieses Konzept hat sich sehr gut bewährt und bis heute Bestand (wobei immer mal wieder über seine geeignete Fortschreibung diskutiert wird).

2001 ging Prof. van Eimeren in den Ruhestand. Während viele andere Kollegen es nicht lassen konnten (und können), auch danach noch eine kürzere oder längere Periode in ihrem akademischen Fach aktiv zu bleiben, zog er einen klaren Schlusstrich und widmete sich fortan anderen Interessen. An erste Stelle stand dabei seine historische Begeisterung für das Mittelalter, die in der Verfassung des historischen Romans „Cusanus“ gipfelte, der 2007 erschien. Auch von fachlicher Seite wird seine gründliche und profunde Recherche der historischen Fakten gelobt.

Ansonsten verbringt er mit der Familie und Freunden viel Zeit am Gardasee und lässt sich gelegentlich gern über neue Entwicklungen aus der jetzt fernen Welt der Wissenschaft in unseren Fächern berichten – und kommentiert diese mit der Weisheit des Alters.

Lieber Herr van Eimeren, lieber Willem, wir gratulieren sehr herzlich zum runden Geburtstag und wünschen alles Gute und weiterhin ein zufriedenes Leben in bester Gesundheit,

Erich Wichmann, Rolf Engelbrecht, Rolf Holle und Reiner Leidl

## Zum 75. Geburtstag von Prof. Dr. Albert J. Porth

---

Vor genau 10 Jahren verließ Professor Dr. Albert J. Porth am 1.6.2006 die Medizinische Hochschule Hannover (MHH) und trat seinen wohlverdienten Ruhestand an. Fortan widmete er sich neben seiner Familie seinen vielfältigen persönlichen Interessen. Besonders hervorzuheben ist hier neben seiner Arbeit im Kirchenvorstand die Arbeit in der Opferhilfe-Organisation »Weißer Ring«, der er seit 1989 angehört und in der er gemeinsam mit seiner Frau Sabine 20 Jahre lang bis 2015 die Leitung der Außenstelle Hannover (Land) innehatte. Inzwischen haben sie sich auf die Position der stellvertretenden Außenstellenleitung zurückgezogen, sind aber nach wie vor aktiv an Projekten beteiligt.

Prof. Dr. Albert J. Porth wurde am 18. April 1941 in Frankfurt/Main geboren. Er studierte Mathematik an der Justus-Liebig Universität Gießen. Von 1968 bis 1970 war er als EDV-Projektleiter maßgeblich am Aufbau und Betrieb des Diagnostik-Informationssystems der Medizinischen Klinik der Universität Tübingen beteiligt. 1970 wechselte er an die Medizinische Hochschule Hannover (MHH). Hier übernahm er im Institut für Klinische Chemie die Leitung der neu gegründeten Arbeitsgruppe Labordatenverarbeitung. In dieser Zeit entwickelte er das Laborinformationssystem QUADROLAB, das 20 Jahre lang im Routinebetrieb in den MHH-Instituten für Klinische Chemie und Hämatologie sowie parallel auch im Krankenhaus Hannover Oststadt eingesetzt wurde. Anlässlich seines Abschieds von der MHH stellte

er fest: »Die Kernideen dieses Systems finden sich heute in allen Laborinformationssystemen wieder«. Erst in den neunziger Jahren wurde QUADROLAB durch ein kommerzielles System abgelöst, betreut durch das inzwischen gegründete Medizinische Fachrechenzentrum Labordatenverarbeitung (MFRZ), ebenfalls unter der Leitung von Albert J. Porth.

Albert J. Porth promovierte 1971 an der Fakultät für Mathematik und Naturwissenschaften der Technischen Universität Hannover zum Dr. rer. nat. Seine Dissertation beschäftigte sich mit der Problematik der Proben-Identifizierung beim Einsatz von Prozessrechnersystemen in klinisch-chemischen Laboratorien. Im Jahr 1977 habilitierte er sich an der MHH für die Fächer Medizinische Informatik und Biomathematik. Thema der vorgelegten Arbeit waren Untersuchungen und Verfahren zur Plausibilitätskontrolle im computerunterstützten klinisch-chemischen Laboratorium. 1981 wurde er an der MHH zum außerplanmäßigen Professor ernannt.

Von 1973 bis zum Jahr 2000 war Albert J. Porth auch in der GMDS Leiter der Arbeitsgruppe Labordatenverarbeitung. In dieser Arbeitsgruppe entstand 1975 unter seiner Federführung eine GMDS-Empfehlung zu Hardware-Schnittstellen und Datenübertragungsverfahren für den Online Anschluss von Geräten im klinisch-chemischen Labor. Darüber hinaus übernahm er in der GMDS 1976/77 das Amt des Schriftführers und war 1981/82 Beisitzer. 1982-1985 arbeitete er in der Präsidiumskommission „Wahlordnung“ und ab 1982 10 Jahre lang in der Beiratskommission „Juristische Fragen“.

Nach dem frühen Tod von Prof. Dr. Peter Leo Reichertz im Jahr 1987, der an der MHH in Personalunion das Institut für Medizinische Informatik und das Medizinische Hochschulrechenzentrum (MHRZ) geleitet hatte, übernahm Albert J. Porth zunächst kommissarisch und ab 1993 dann hauptamtlich die Leitung des MHRZ, das spätere Zentrum für Informationsmanagement (ZIMt). Es war ein schweres Erbe. Insbesondere die ersten Jahre waren geprägt durch die Konsolidierung des Krankenhausinformationssystems, das 1987 gerade eine erste große Softwaremigration in die 4GL-Welt abgeschlossen hatte und noch mit den „Nachwehen“ kämpfen musste. In den 90iger Jahren folgte der Wechsel von der Großrechner- in die Client/Serverarchitektur, der vor dem Jahr 2000 vollständig erfolgt sein musste, da die mit dem Jahrtausendwechsel verbundenen Änderungen hinsichtlich der IT-Versorgung für die MHH wirtschaftlich nicht mehr zu vertreten gewesen wären. Parallel erfolgte in diesen Jahren der Aufbau des universellen Datennetzes der MHH inklusive einer flächendeckenden WLAN-Verfügbarkeit in den stationären Bereichen sowie der Aufbau des ab 1996 betriebenen Dokumentenmanagementsystems und des Digitalarchivs (ALIDA). Dieses letzte Projekt lag Albert J. Porth immer besonders am Herzen und auf diesen Erfolg war er auch besonders stolz. Ein Zitat aus 2006: »In diesem Archiv befinden sich über 70 Millionen Digital-Dokumente, wöchentlich wächst es um 200.000 Dokumente. Es ist das größte Archiv seiner Art europaweit«.

Albert J. Porth hat sich in der MHH immer wieder zunehmend größeren Aufgaben stellen müssen, technologisch, organisatorisch, wirtschaftlich, politisch und auch zwischenmenschlich. Letztlich hat er dieses alles aber bravourös gemeistert. Der Erfolg, seinem Nachfolger 2006 ein stabiles Informationssystem und eine verlässliche Mannschaft übergeben zu können, spricht für ihn. Menschlichkeit, ein Hang zur formalen Korrektheit, soweit man es sich leisten kann, aber auch den Pragmatismus, wo notwendig, zeichnen ihn aus.

Abschließend sei hier noch ein Abschnitt aus seinem Abschiedsinterview im „MHH-Info“ von 2006 wiedergegeben: »Zum Ende meines Berufslebens wünsche ich mir, menschliches Handeln vermittelt zu haben«, sagt er. Darüber hinaus hofft er, dass Informations-Technologie und –Management Dienstleistungen geworden sind, die nicht nur harte Alltagsarbeit

bedeuten, sondern seinen Mitarbeitern auch Freude bereiten und für alle Anwender nützlich sind. «

Mit herzlichen Grüßen zum 75. Geburtstag wünschen wir Albert J. Porth weiterhin einen gesunden und zufriedenen Ruhestand, mit viel Freude insbesondere an seiner Familie und seinen Hobbies.

Im Namen der ehemaligen Mitarbeiter  
Dr. Rita Schulz und Ralf Weiß, Hannover

## Zum 75. Geburtstag von Prof. Dr. Hans-Konrad Selbmann

---

Am 11. Dezember 2016 beging Professor Dr. Hans-Konrad Selbmann, ehemaliger Geschäftsführender Direktor des Instituts für Medizinische Informationsverarbeitung und Lehrstuhlinhaber für Medizinische Informationsverarbeitung an der Eberhard Karls Universität Tübingen, seinen 75. Geburtstag. In der Regel ist es schwierig, eine Laudatio zu einem 75. Geburtstag zu schreiben,

insbesondere wenn man Wiederholungen aus einer früheren Laudatio vermeiden möchte. Bei Professor Selbmann ist das anders. In den letzten fünf Jahren war er, wie von ihm gewohnt, weiterhin sehr aktiv. Auch hat er während dieser Zeit seine grundsätzlichen Vorstellungen zu unseren Fächern bestätigt. Auf jeden Fall lohnt es sich, weiter zu lesen. Die Laudatio enthält viele neue Informationen zur Person Selbmann. Hans-Konrad Selbmann studierte Mathematik an der Technischen Hochschule Stuttgart. Seine wissenschaftliche Laufbahn führte ihn in die Medizinische Informatik und Statistik. 1972 wurde er an der Abteilung für Medizinische Statistik, Dokumentation und Datenverarbeitung der Universität Ulm bei Professor Dr. Karl Überla promoviert.



Von 1974 bis 1980 arbeitete er als wissenschaftlicher Mitarbeiter am Institut für Medizinische Informationsverarbeitung, Biometrie und Epidemiologie (IBE) der Ludwig-Maximilians-Universität in München, wo er sich am 22. April 1976 habilitierte. Von 1980 bis 1984 war er dort als C3-Professor und stellvertretender Institutsleiter tätig. 1984 folgte er einem Ruf auf den C4-Lehrstuhl für Medizinische Informationsverarbeitung an die Universität Tübingen. 1986 wurde dort das Institut für Medizinische Informationsverarbeitung gegründet, das aus der ehemaligen Abteilung für Medizinische Dokumentation und Datenverarbeitung der Chirurgischen Universitätsklinik hervorging. Bis zu seiner Emeritierung im Jahr 2007 war Professor Selbmann dessen Geschäftsführender Direktor.

Hans-Konrad Selbmann hat sich als Forscher und Hochschullehrer fachlich sehr umfangreich betätigt und vertritt einen breiten interdisziplinären Anspruch. Er hat die Fachgebiete Medizinische Dokumentation, Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie und Epidemiologie immer als eine Einheit gefördert und nie als getrennte Gebiete betrachtet. Diesen fachlichen Anspruch verfolgt er noch heute mit aller Konsequenz. Zum Beispiel sagte er während der 60-Jahrfeier der GMDS am 28. Oktober 2015 in Köln: „Um den Fächerkanon der GMDS bei einander zu halten und um synergetische Effekte daraus zu erzielen, müssen sich die Fächer bemühen, eine gemeinsame Sprache zu sprechen. Sonst klingt der Kanon dissonant.“ Sein Vortrag während der Jubiläumsfeier beschäftigte sich mit den ersten Dekaden der GMDS. Humorvoll blickte er auf die Anfänge der Mechanisierten Dokumentation, der Medi-

zinischen Informatik und der Medizinischen Statistik zurück und berichtete über viele Personen, Ereignisse, Ergebnisse und Anekdoten aus dieser Zeit. Bemerkenswert ist aus Sicht der GMDS auch sein Hinweis, dass sich gestandene, organisch gewachsene Fachgesellschaften von ihren umtriebigen Derivativen durch ihr Geschichtsbewusstsein unterscheiden. Es lohnt sich sowohl für junge als auch für alte GMDS-Mitglieder, den Vortrag von Professor Selbmann auf der Homepage der GMDS (siehe <http://gmds.de/aktuelles-terminen/gmds-veranstaltungen/>) nachzulesen.

Hans-Konrad Selbmann hat sich auch wissenschaftlich sehr erfolgreich betätigt. Über 435 Artikel, Buchbeiträge und Bücher sowie über 600 Vorträge zu Themen der Versorgungsfor- schung, des Qualitätsmanagements, der Leitlinienentwicklung, der Epidemiologie, der Me- dizinischen Statistik und der Medizinischen Informatik sind durch Hans-Konrad Selbmann (mit) entstanden. Stellvertretend sind viele vorausschauende Pionierleistungen besonders hervorzuheben. Hans-Konrad Selbmann hat viele Konzepte entwickelt oder an der Entwick- lung von Konzepten mitgewirkt, die heute zum Allgemeingut gehören. Dies gilt vor allem in seinem Spezialgebiet dem Qualitätsmanagement und der Qualitätssicherung in der Medizin. Vor 40 Jahren war er an der ersten deutschen QM-Initiative, der bayerischen Perinatal-Er- hebung, beteiligt. Er ist Pionier der vergleichenden externen ärztlichen Qualitätssicherung und war maßgeblich an der Entwicklung der Zertifizierungsverfahren im stationären und ambulanten Sektor (KTQ- und QEP-Systeme) beteiligt. Weniger bekannt sind seine Pionier- leistungen im Bereich der Patientenbefragungen oder bei der Entwicklung von Lösungen für die Vereinbarung von Datenschutz und Krebsregistrierung in Deutschland. Die ersten Ver- schlüsselungsverfahren wurden in Tübingen entwickelt und in Baden-Württemberg umge- setzt. Auch die Anfänge von vernetzter Forschung (Kompetenznetze in der Medizin) und die Förderung der patientennahen klinischen Forschung in Deutschland (Koordinierungszentren für Klinische Studien) wurden maßgeblich von Hans-Konrad Selbmann mit initiiert und be- gleitet. Erwähnenswert bleibt, dass er am 23. Juni 2011 einen bemerkenswerten Vortrag „Leitlinien der AWMF - Evaluation und Umsetzung“ im Rahmen des 72. Ordentlichen Medi- zinischen Fakultätentags in Rostock gehalten hat.

Nachfolgend können nur noch einige weitere Meilensteine im Verlauf seiner fachlichen Kar- riere genannt werden:

Von 1985 bis 1987 war er Präsident der GMDS. Während dieser Zeit fand im Jahr 1987 unter der gemeinsamen Leitung mit Prof. Dr. Klaus Dietz die 32. Jahrestagung der GMDS in Tübin- gen unter dem Motto „Medizinische Informationsverarbeitung und Epidemiologie im Dienste der Gesundheit“ statt. Das Tagungsmotto passte natürlich ebenso wie die Bezeich- nung seines Instituts wunderbar zu seiner fachlichen Zielsetzung.

Von 1987 bis 1996 war er Fachgutachter der Deutschen Forschungsgemeinschaft für das Fachgebiet „Medizinische Biometrie und Informatik“. Als Mitglied des Sachverständigenra- tes der Konzierten Aktion für das Gesundheitswesen prägte er maßgeblich von 1988 bis 1991 die Arbeit dieser Kommission. Entsprechendes galt für sein Wirken im Wissenschaftli- chen Ausschuss für Gesundheitsforschung des Bundesministeriums für Forschung und Techno- logie, dessen Vorsitz er zwischen 1992 und 2000 innehatte. Außerdem war er von 1993 bis 1997 Gründungsvorsitzender der Fachgesellschaft für Qualitätsmanagement in der Gesundheitsver- sorgung e.V. (GQMG).

Von 1993 bis 1995 war Professor Selbmann Prodekan und Dekan der Medizinischen Fakultät der Universität Tübingen.



Seit seiner Emeritierung im Jahr 2007 ist Professor Selbmann vielfältig in ehrenamtlichen Funktionen tätig. Seit 13. Mai 2006 ist er ununterbrochen Mitglied des Präsidiums der Arbeitsgemeinschaft Wissenschaftlicher Medizinischer Fachgesellschaften (AWMF). Am 05. Mai 2012 hat er das Amt des Schatzmeisters der AWMF übernommen. Von 2004 bis 2012 war er Vorsitzender der Ständigen Kommission für Leitlinien der AWMF. Ferner hat er immer wieder an der Erstellung von Leitlinien, Stellungnahmen und Resolutionen der AWMF mitgewirkt.

Außerdem war er von 1999 bis 2008 Vorsitzender der Kommission für Gesundheitsberichterstattung im Robert-Koch-Institut sowie von 2008 bis 2016 Mitglied im Vorstand des Deutschen Netzwerks für Versorgungsforschung e.V. (DNVF).

Das erfolgreiche Wirken von Hans-Konrad Selbmann wurde bundesweit stark beachtet und in zahlreichen Auszeichnungen bestätigt:

Bei der Verleihung des Verdienstkreuzes am Bande des Verdienstordens der Bundesrepublik Deutschland im Jahr 2005 würdigte der baden-württembergische Sozialminister Renner die mehr als 20-jährige Zusammenarbeit mit dem Land mit den Worten: „Professor Dr. Hans-Konrad Selbmann hat wesentlich dazu beigetragen, dass Baden-Württemberg gerade auf den Gebieten der Qualitätssicherung, des Qualitätsmanagements und der medizinischen Versorgung bundesweit eine Vorreiterrolle einnimmt“.

Bereits im Jahr 2002 wurde Professor Selbmann das Ehrenzeichen der Deutschen Ärzteschaft für seine zahlreichen Aktivitäten und Beiträge zur Weiterentwicklung der Medizinischen Epidemiologie verliehen. Als „Wegbereiter der Qualitätssicherung in der Medizin“ wurde Hans-Konrad Selbmann vor acht Jahren mit dem „Deutschen Qualitätspreis Gesundheit 2009“ ausgezeichnet. Aufgrund seiner Verdienste um die qualitätsorientierte Gesundheitsversorgungsforschung wurde er im Jahr 2016 zum Ehrenmitglied des Deutschen Netzwerks Versorgungsforschung e.V. (DNVF) ernannt, in dem er auch die Interessen der GMDS und AWMF vertrat. Bereits im Jahr 2011 wurde er Ehrenmitglied der Deutschen Gesellschaft für Qualitätsmanagement in der Gesundheitswirtschaft e.V. (GQMG).

Sein Wirken zeigt auch, wie wertvoll eine Vergangenheit als Hochleistungs- und Mannschaftssportler für das spätere berufliche und private Leben ist. Hans-Konrad Selbmann war früher Basketballer und Mannschaftskapitän in der Bundesligamannschaft von Eintracht Frankfurt. Herausforderungen wie Leistungsfähigkeit, Siegeswillen, Ausdauer, Fitness, Geduld, Engagement, Team- und Kommunikationsfähigkeit etc. hat er bereits während dieser Zeit ausreichend geübt. Diese Fähigkeiten hat er sich bis heute erhalten.

Professor Hans-Konrad Selbmann hat die Entwicklung der Medizinischen Dokumentation, der Medizinischen Informatik, Medizinischen Biometrie und Epidemiologie wie auch der GMDS selbst maßgeblich geprägt - dies übrigens nie als Selbstzweck eines Faches bzw. einer Fachgesellschaft, sondern immer „im Dienste der Gesundheit“. Im Namen der GMDS danken wir Hans-Konrad Selbmann ausdrücklich für das Geleistete, gratulieren ihm sehr herzlich zu seinem 75. Geburtstag und wünschen ihm weiterhin alles Gute für die Zukunft, insbesondere Gesundheit, Wohlergehen, Zufriedenheit, Frieden, Ideenreichtum, Neugier, Glück und Erfolg.

Prof. Dr. Reinhold Haux

Dr. Christoph Meisner, MA

Prof. Dr. Paul Schmücker

## Zum 75. Geburtstag von Priv. Doz. Dr. Günter Steyer

---

Am 12. September 2016 ist mit Priv. Doz. Dr. Günter Steyer ein wundervoller Kollege und leidenschaftlicher Medizinischer Informatiker 75 Jahre alt geworden. Nur wenige können wie Günter Steyer auf mehr als 45 Jahre Engagement für die Medizinische Informatik zurück blicken und nur wenige haben mit ihrer herzlichen und humorvollen Art dabei so viele Freunde gefunden.

Nach Studium und Promotion auf dem Gebiet der physikalischen Chemie und Elektrochemie an der Technischen Universität Dresden fand Günter Steyer 1970 den Einstieg in die Medizinische Informatik als Verantwortlicher für das Laborinformationssystem des heutigen Universitätsklinikums Dresden. Zwischen 1973 und 1990 war er leitend zuständig für die Informations- und Kommunikationssysteme des heutigen Bundeswehr-Krankenhauses Berlin, wonach er zunächst als Produktmanager für verschiedene klinische Informationssysteme und dann als langjähriger für Europa zuständiger Direktor eines internationalen Systemintegrations-Unternehmens in die Privatwirtschaft wechselte.

Seit 2006 ist er freier Berater für eHealth und Krankenhausinformationssysteme und Lehrbeauftragter für Medizinische Informationssysteme an der Berlin School of Economics and Law mit Gastvorlesungen auch im Ausland.

Günter Steyer verstand es dabei stets, Praxisbezug mit wissenschaftlichem Anspruch zu vereinen: 1982 habilitierte er auf dem Gebiet der Medizinischen Informatik und Biomathematik an der Universität Rostock, erhielt 1987 für dieses Gebiet die Lehrbefähigung an der Humboldt-Universität (Charité) zu Berlin und 1991 die *Facultas Docendi* für Medizinische Informatik an der Universität Rostock. Mit über 320 Publikationen und Vorträgen hat er einen eindrucksvollen Beitrag zur Weiterentwicklung des Faches Medizinische Informatik geleistet.

Sein zentrales Arbeitsthema sind die Informationssysteme des Gesundheitswesens mit einem besonderen Fokus auf die Themen Systemintegration und Telemedizin. Für diese Themen hat er sich in einer Vielzahl von Fachgesellschaften und Organisationen der Medizinischen Informatik aktiv eingebracht: So war Günter Steyer Initiator und langjähriger Leiter der Arbeitsgruppe Telemedizin der GMDS, ist Gründungsmitglied von IHE-Deutschland und war von 2004 bis 2005 Vorstandsmitglied der HL7-Benutzergruppe. Weiterhin leitete er 16 Jahre den Landesverband Berlin-Brandenburg des Berufsverbandes für Medizinische Informatiker BVMI e.V. und war dessen Vizepräsident und Präsident von 2004 bis 2007. Seit 2005 ist er Redaktionsmitglied des „Forum der Medizin\_Dokumentation und Medizin\_Informatik“ (mdi) von BVMI und DVMD. Im Rahmen seines Engagements für den BVMI und das Thema Telemedizin war Günter Steyer maßgeblich an der Initiierung der TELEMED-Tagung beteiligt, seit 1996 bis heute eine der wichtigsten jährlichen Tagungen Deutschlands auf dem Gebiet der Gesundheitstelematik und Telemedizin. Auch ist er Ehrenmitglied des BVMI und Ehrenvorsitzenden der Deutschen Gesellschaft für Gesundheitstelematik (DGG).

Bereits diese nicht einmal vollständige Aufzählung belegt eindrucklich, wie umfangreich sich Günter Steyer für die Medizinische Informatik eingesetzt hat und nach all den Jahren, in



denen ich Günter Steyer nun persönlich kennen und schätzen gelernt habe, bin ich sicher, dass wir auch nach seinem 75. Geburtstag noch viel von ihm hören werden.

Wir danken Günter Steyer für sein herausragendes Engagement für die Medizinische Informatik und die GMDS und wünschen ihm für die Zukunft viele weitere gesunde Jahre für noch viele der von ihm so geliebten Reisen in alle Welt. Ich persönlich danke ihm für seine herzliche und freundschaftliche Art und freue mich auf noch viele Gelegenheiten fachlicher Zusammenarbeit und inspirierender Gespräche.

Oliver J. Bott, Hannover

## Zum 70. Geburtstag von Prof. Dr. Dr. H.-Erich Wichmann

---

Im April dieses Jahres konnte Heinz-Erich Wichmann seinen 70. Geburtstag feiern. Gerne komme ich einer Bitte des Präsidiums der GMDS nach, seine Leistungen und Verdienste zu würdigen.

Heinz-Erich Wichmann wurde am 20. April 1946 in Elmshorn geboren. Von 1968 bis 1973 studierte er zunächst Physik an der Universität Köln und promovierte in diesem Fach im Jahr 1976. Bereits Mitte der 70er-Jahre wurde er der Physik abtrünnig. Er ließ sich für ein Forschungsprojekt in der Medizin gewinnen. Ihn interessierte die Mitarbeit an einem differentialdiagnostischen Expertensystem über Anämien an der Internistischen Klinik an der Universitätsklinik in Köln. Der Direktor der Klinik Rudolf Gross hatte ein großes Faible für Mathematik in der Medizin und förderte diese Arbeitsgruppe. Allmählich entwickelte Erich Wichmann ein eigenes Forschungsprogramm. Er beschäftigte sich mit mathematischen Modellen der Blutbildung, mit dem Ziel, die Dynamik der Zellproduktion unter verschiedenen Konstellationen quantitativ zu beschreiben. Er hatte bereits damals verstanden, dass die modellorientierte Sicht der theoretischen Physiker für die Medizin von Gewinn sein könnte. Es war in dieser Zeit, als ich Erich Wichmann im Jahr 1976 erstmals begegnete und mich für diese Modellthematik begeisterte. In seiner kleinen Arbeitsgruppe in Köln, angesiedelt in fensterlosen Kellerräumen unmittelbar neben dem Großrechner der Universität Köln, gingen wir an die Modellierung der Erythropoese, der Thrombopoese, der Granulopoese und der blutbildenden Stammzellen. Später kamen Modelle der epithelialen Zellregeneration hinzu. Erich hat schnell erkannt, dass die Modelle nur in enger Wechselwirkungen mit zellbiologischen Experimentatoren erfolgreich sein können und er entwickelte eine Meisterschaft in der Herstellung vielfältiger Kontakte zu expertimentellen Partnern. Ich erinnere mich an eine 6-wöchige Rundreise durch die USA. Hier kamen seine kommunikativen Fähigkeiten zur Entfaltung. Anfang der 80er-Jahre war diese Arbeitsgruppe international erfolgreich und stand mit vielen Arbeitsgruppen in In- und Ausland im Austausch. Aus heutiger Sicht haben wir bereits damals modellierende Systemmedizin betrieben. Wir waren auch bei der DFG mehrfach erfolgreich. Aber es gab ein gravierendes Problem. Damals gab es keine Karrieremöglichkeit für „Modellierer“, weder in der Medizin noch in der Physik. Das Gebiet der Bioinformatik war damals nicht einmal in Ansätzen sichtbar. Es war Erich Wichmann bald klar geworden, dass er sich neu orientieren musste. Und er wählte eine noch engere Nähe zur Medizin.

Er entschloss sich zu einem vollständigen „berufsbegleitenden“ Medizinstudium. Als sich dessen Ende abzeichnete, hatte er bereits seine zweite Promotionsarbeit und seine Habilitationsschrift fertig in der Schublade. So erhielt er die Habilitation im Fach Biomathematik, biomedizinische Dokumentation und Statistik 1983 im gleichen Jahr wie das Medizinische

Staatsexamen. In seiner Arbeitsgruppe war das interdisziplinäre Arbeiten gelebt. Es fanden sich Medizindoktoranden mit exzellenten Programmierkenntnissen, wir hatten Postdocs aus der theoretischen Physik, es wirkte ein veritabler Lehrstuhlinhaber für Mathematik mit, der auch ein Zweitstudium in Medizin absolvierte. Erich hatte die Gabe, diese bunte Truppe zu begeistern und eine intensive, kreative und freundschaftliche Atmosphäre zu fördern. Legendär waren die häufigen Blitzschachturniere zur Mittagszeit, in der es uns fast nie gelang, Erich zu besiegen. Beliebt waren die Einladungen zu französischem Dinner bei ihm zu Hause, wo wir seine Familie wachsen sahen. Es wurde hart gearbeitet und viel gelacht. Alleine aus der Kölner „Kellertruppe“ haben es vier Mitstreiter zu Lehrstühlen gebracht.

Im Jahr 1984 entschloss sich Erich, eine neue Stelle als Leiter einer Arbeitsgruppe Biostatistik am Medizinischen Institut für Umwelthygiene in Düsseldorf anzutreten und das Thema radikal zu wechseln. Er wollte Epidemiologe werden ließ die Modellgruppe in Köln zurück. Glücklicherweise konnte ich sie unter dem Nachfolger von Rudolf Gross fortführen. Erich Wichmann schätzte das Feld der Epidemiologie als zukunftssträftig ein und er sollte damit eindrucksvoll Recht behalten. Wieder war er ein Quereinsteiger, aber das beunruhigte ihn in keiner Weise. Er hatte ja bereits Erfahrung mit Fachwechsel und an Mut fehlte es ihm auch nicht. Und schließlich hatte er den festen Glauben, dass theoretische Physiker die besten Voraussetzungen für fast jeden Fachwechsel mitbrachten.

Dann ergab sich eine Gelegenheit, die Erich Wichmann in typischer Weise beherzt am Schopfe packte und die ihn für die Umweltepidemiologie einnahm. Es war Freitag der 18. Januar 1985. Es war sehr kalt in Düsseldorf und in Nordrhein-Westfalen. Eine Inversionswetterlage hatte schon seit Tagen das neue Jahr unter eine Glocke kalter Nebelschwaden gezwungen. Und zum ersten Mal (und soweit mir bekannt auch zum letzten Mal) wurde in den Ballungsgebieten in Nordrhein-Westfalen Smogalarm ausgerufen. Erich Wichmann begriff, dass dies eine einzigartige Gelegenheit war, die Auswirkungen des Smog auf den Menschen zu erfassen. Aber er musste schnell handeln. Und so wurden an diesem Freitagnachmittag ad hoc Kliniken angesprochen, ab sofort alle Patienteneinweisungen und die Krankheiten zu dokumentieren. So wurde aus dem Stand eine in Deutschland viel beachtete epidemiologische Studie initiiert. Damals hörten wir im Nachgang erstmals den Begriff der „Vorsterblichkeit“, der beschrieb, dass bei älteren Personen ein passagerer Mortalitätsanstieg zu verzeichnen war.

Von hier aus entwickelte Erich Wichmann zunächst in Düsseldorf und ab 1988 in Wuppertal und ab 1990 am Helmholtz-Zentrum in München systematisch das Thema Umweltepidemiologie und erlangte eine in Deutschland führende Rolle. Themen wie Smog und Gesundheit, Umweltbelastung und Pseudokrapp, Feinstäube und Bronchialgesundheit sind mit dem Namen Wichmann und seinen Mitarbeitern eng verbunden.

Nach der Wiedervereinigung erkannte Erich Wichmann wiederum schnell die Möglichkeiten, epidemiologische Forschung in Osten Deutschlands durchzuführen. Er fand reichliche Betätigungsfelder und beschäftigte sich zB mit dem Zusammenhang von Radonbelastung und Lungenkrebs im Erzgebirge und mit der Frage, wieso in Ostdeutschland die Häufigkeit an Allergien und Asthma bei Kindern so viel geringer war als im Westen. Zu beiden Themen initiierte er mit seinen Teams maßgebliche Studien. Heute wissen wir, dass sich der Osten der Republik auch allergologisch dem Westen angenähert hat.

In seiner Rolle als Direktor des Instituts für Epidemiologie an der GSF in Neuherberg und ab 1995 als Direktor des gleichnamigen Institutes an der LMU München hatte er auch die Chance, eine epidemiologische Studie für Erwachsene in Augsburg mitzugestalten. Die KORA-Studie kann man als die Wegbereiterin von bevölkerungsbezogenen Studien in

Deutschland ansehen. Sie etablierte alle wesentlichen Prinzipien (Zufallsstichprobe, Phänotypisierung in einem Studienzentrum, Biobanking, Qualitätssicherung, Teilhabe an den Daten) und hat viele nachfolgende Studien wie SHIP (Greifswald), Heinz-Nixdorf-Studie (Essen), LIFE-Studie (Leipzig), Mainz-Gesundheitsstudie uam inspiriert.

Erich Wichmann hat sich mit den methodischen Problemen und mit den praktischen Abläufen der epidemiologischen Feldarbeit selbst intensiv auseinandergesetzt. Er hat immer die „Mühen in der Ebene“ gekannt und sich um deren Bewältigung gekümmert. Mit Fleiß, Hartnäckigkeit und Überzeugungskraft gelang es ihm, seine Mitarbeiter anzuspornen und immer wieder Förderer für das Thema zu interessieren. Es ist schwer zu ermessen, welche enorme Leistung in dieser leisen und ganz uneitlen Arbeit im Hintergrund liegt.

Aber Erich Wichmann hatte auch schon die nächste Stufe der epidemiologischen Forschung entdeckt und fest ins Visier genommen. Infolge der technischen Innovationen im Bereich der Molekulargenetik wurde das Thema der molekularen und genetischen Epidemiologie nicht nur bedeutsam sondern auch machbar. Wiederum erkannte er früh die Bedeutung dieser Techniken für die Epidemiologie und er brachte genomweite Assoziationsstudien und die nachfolgenden integrativen populationsweiten Omics-Analysen für die Analyse komplexer Krankheiten in Gang. Dabei kam ihm zugute, dass in der KORA-Studie ein systematisches Biobanking betrieben wurde und er verstand es wiederum meisterlich, kompetente Fachleute aus dem Bereich der Hochdurchsatzanalytik, der genetischen Statistik und der Bioinformatik für diese innovativen Themen zu gewinnen und mit internationalen Konsortien zu verbinden. So kam es, dass im Jahr seiner Emeritierung 2011 über 15 Autorenschaften in Nature und Nature Genetics zu verzeichnen waren. Die Perspektive der molekularen und genetischen Epidemiologie war aufgezeigt.

Die wissenschaftliche Laudatio kann nicht schließen, ohne auf die Nationale Gesundheitsstudie NAKO einzugehen. Erich Wichmann war in den Jahren 2007 bis 2015 maßgeblich daran beteiligt, dieses größte deutsche Gesundheitsprojekt auf den Weg zu bringen. In diese Bevölkerungskohorte werden 200.000 Teilnehmern in 18 Studienzentren eingeschlossen. Er war von Beginn an in den Leitungsgremien der NAKO tätig und war nach seiner Emeritierung bis Ende 2015 wissenschaftlicher Berater des Vorstands.

Erich Wichmann ist seit über 35 Jahren Mitglied in der GMDS. Er leitete die Arbeitsgruppe für Mathematische Modelle, für Epidemiologie und für Umweltmedizin. Ab dem Jahr 2002 war er zunächst als Vizepräsident und dann in den Jahren 2004 und 2005 als Präsident der GMDS tätig. Als zu Beginn der 90er Jahre eine deutsche Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie zu gleichen Teilen von der GMDS, der Deutschen Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention sowie der Deutschen Region der Internationalen Biometrischen Gesellschaft gegründet wurde, war Erich Wichmann einer der Mitbegründer der DAE und hat diese in wesentlichen Teilen mitentwickelt und aufgebaut. Damit hatte einen wesentlichen Anteil an der Geburt der Deutschen Gesellschaft für Epidemiologie.

Erich Wichmann ist Preisträger mehrerer nationaler und internationaler Auszeichnungen, beispielsweise der Ludwig Heilmeyer-Medaille in Silber und der Bayerischen Staatsmedaille für Umwelt und Gesundheit. Er war Mitglied wichtiger wissenschaftlicher Beratungsgremien der Weltgesundheitsorganisation, der MAK-Kommission und der Strahlenschutzkommission. Insgesamt hat er über 900 wissenschaftliche Arbeiten publiziert (h-Index 116).

Was zeichnet Erich Wichmanns Persönlichkeit aus? Er verfügt über eine einzigartige Kombination von Gaben und Eigenschaften. Dazu zählen analytische und konzeptionelle Schärfe des Verstandes, Mut und zupackendes Handeln, außerordentlicher Fleiß und Beharrlichkeit, strategische Weitsicht und Blick für das Wesentliche, Begeisterungsfähigkeit, Führungsgabe,

Weltoffenheit und, der Engländer würde sagen, „A good sense of humor“ ohne Eitelkeit. Und was nur Wenige wissen, Erich ist ein Familienmensch. Er schätzt die französische Lebensart und hat eine erstaunliche Neigung zu Abenteuerreisen in ferne Länder. Und er hat in seiner Frau Margret eine Begleiterin, die diesem dynamischen und umtriebigen Mann stets fest zur Seite stand. Wir danken ihr dafür! Erich Wichmann hat dem Laudator angekündigt, dass er nun ein ganz klein wenig kürzer treten wolle und einigen seiner zu wenig gepflegten Neigungen wieder mehr nachgehen möchte. Dies wünschen wir ihm von Herzem. Aber leise Zweifel bleiben angebracht. Es scheint wohl denkbar, dass wir Erich Wichmann noch bei mancher Gelegenheiten als Redner und Ratgeber erleben können und warum sollten wir diese reiche Erfahrung nicht in Anspruch nehmen.

Wir wünschen Erich Wichmann zum 70.Geburtstag alles Gute!

Markus Löffler, Leipzig und das GMDS Präsidium für die GMDS

## Zum 65. Geburtstag von Prof. Dr. Klaus A. Kuhn

---

Am 30.11.2016 konnte das langjährige und engagierte GMDS-Mitglied Klaus Kuhn, Direktor des Instituts für Medizinische Statistik und Epidemiologie an der Technischen Universität München, seinen 65. Geburtstag feiern. Die GMDS gratuliert Herrn Kuhn ganz herzlich.

Herr Prof. Kuhn studierte Mathematik und Informatik sowie Medizin an den Universitäten Stuttgart, Tübingen und Freiburg. Nach ärztlicher und wissenschaftlicher Tätigkeit an den Universitätsklinikum Heidelberg und Ulm habilitierte er 1993 an der Universität Ulm in Medizinischer Informatik. Ab 1996 war er Direktor des Instituts für Medizinische Informatik in Marburg und gleichzeitig Leiter der Zentralen Informationsverarbeitung in CIO-Funktion. Seit Ende 2004 ist Prof. Kuhn Lehrstuhlinhaber für Med. Informatik und Direktor des Instituts für Medizinische Statistik und Epidemiologie an der Technischen Universität München.

Herr Prof. Kuhn ist und war in vielfältigen Funktionen für die GMDS tätig. Nach seinem Engagement in der PG klinische Arbeitsplatzsysteme von 1993 - 1995 die er auch ins Leben gerufen hat engagierte er sich intensiv ab 1995 in der AG Krankenhausinformations- und Kommunikationssysteme (später umbenannt in Informationssysteme im Gesundheitswesen (KIS)) und leitete diese langjährig von 1995 bis 2005. In dieser Zeit gab er dieser AG wesentliche Impulse hinsichtlich der inhaltlichen Neuausrichtung auf ein breiteres Themenspektrum und gestaltete auch maßgeblich die Kooperationsverhandlungen mit dem bvitg und die Integration der seit 1995 jährlichen von ihm immer mitorganisierten erfolgreichen KIS-Tagung in die conhIT und vertrat die Interessen der GMDS von 2008 – 2011 im conhIT-Präsidium. Er war Beisitzer im GMDS-Präsidium von 1999-2000 und von 2000 -2001 leitete er auch die Präsidiumskommission zur Weiterbildung in Medizinischer Informatik. Daneben engagierte er sich für den Schulterschluss mit der GI und war stellvertretender Leiter des GI FB 4.3 Informatik in den Lebenswissenschaften (FAMI) von 2007 bis 2013. Von 2007 bis 2009 war er – nach zweijähriger Amtszeit als erster Vizepräsident - Präsident der GMDS und danach für zwei Jahre zweiter Vizepräsident. In diese Zeit fiel der Abschluss der Kooperationsverhandlungen mit dem VHitG (heute bvitg) und dem BVMI bezüglich der organisatorischen und wirtschaftlichen Zusammenarbeit im Rahmen der conhIT, die seither sehr erfolgreich gelebt wird, was auch mit seiner umsichtigen Gestaltung der Kooperationsvereinbarung zu verdanken ist. Wichtige wegweisende Stellungnahmen und Empfehlungen sind innerhalb seiner Amtszeit als Präsident erarbeitet und publiziert worden. In dieser Zeit leitete er auch

die Präsidiumskommission „Zukunftsperspektiven und Strategien der Medizinischen Informatik“, organisierte Treffen aller Fachvertreter für Medizinische Informatik und führte eine Umfrage unter allen Professoren/innen für Medizinische Informatik an deutschen und österreichischen Universitäten sowie deutschen Fachhochschulen zu Stärken, Schwächen, Zukunftsfeldern, Handlungs- und Förderungsbedarf in der Medizinischen Informatik durch, die mit über 90 % Rücklauf der deutschen Universitäten sehr erfolgreich zum Abschluss gebracht werden und wesentliche Impulse für die weitere Arbeit der GMDS geben konnte. Prof. Kuhn leitete auch von 2000 – 2003 die Präsidiumskommission „Ranking von Zeitschriften“ und von 2010 bis 2011 war er Schriftleiter der eGMS. Darüber hinaus repräsentierte er die GMDS in der IMIA, im Deutschen Netzwerk Versorgungsforschung (DNVF) und in der Arbeitsgruppe 2 „Versorgungsstrukturen und QM“ bei den Arbeiten zum Nationalen Krebsplan des Bundesministeriums für Gesundheit.

In seiner Zeit als Direktor des Instituts für Medizinische Informatik in Marburg war Prof. Kuhn gleichzeitig Leiter der Zentralen Informationsverarbeitung (CIO) des Universitätsklinikums der Philipps-Universität Marburg. Mit hohem persönlichen Einsatz und Engagement schaffte er es, den schwierigen Spagat zwischen innovativer Forschung und effektiver Krankenversorgung so umzusetzen, dass stets die Optimierung der Abläufe und die Verbesserung der Krankenversorgung durch IT im Vordergrund stand, sodass er erfolgreich und nachhaltig die IT in Marburg für eine bessere Patientenversorgung prägte. Unter seiner Leitung wurde das komplette Krankenhausinformationssystem modernisiert und strategisch zukunftsweisend neu ausgerichtet. Dabei gab er auch den industriellen Partnern ganz wesentliche Innovationsimpulse.

Prof. Kuhn ist neben seiner nationalen Präsenz auch international als ausgewiesener Experte anerkannt und aktiv. Neben seinen zahlreichen Kooperationen - z.B. mit führenden amerikanischen Medizininformatikern - war er von 2000 – 2006 Leiter der WG10 Health Information Systems der International Medical Informatics Association und Chair der beiden IMIA HIS Konferenzen 2002 und 2006. Ebenso ist er langjährig Mitglied in den Editorial Boards der Zeitschriften *Methods of Information in Medicine* und des *International Journal of Medical Informatics*.

Seit 2011 widmet sich Prof. Kuhn neben der Erforschung, dem Einsatz und Betrieb und den Auswirkungen von Medizinischen Informationssystemen verstärkt auch den Themenfeldern IT in der translationalen Forschung und IT für Studien und Biobanken und ist hier in internationalen Arbeitsgruppen und Projekten prägend aktiv.

Prof. Kuhn setzt sich seit über 2 Dekaden für die Belange der Fachgebiete der GMDS in Forschung und Lehre und in der praktischen Anwendung sowie für die Integration dieser Fachgebiete ein und hat sein interdisziplinäres Wissen und seine Erfahrungen auch in unzähligen nationalen und internationalen ausgewiesenen Publikationen mit der Community geteilt.

Wir wünschen Prof. Kuhn Gesundheit und Glück und weiterhin die Freude an und Schaffenskraft für seine wissenschaftliche Arbeit - die alle die mit ihm zusammengearbeitet haben eindrucksvoll erleben durften - und ebenso weiterhin den damit verbundenen nationalen und internationalen Erfolg.

Peter Haas und Richard Lenz

## Nachrufe

---

### Nachruf für Prof. Dr. Dr. h.c. Hans-Jürgen Appelrath

---

Prof. Dr. Dr. h.c. Hans-Jürgen Appelrath ist am 05.08.2016 nach längerer Krankheit im Alter von 64 Jahren in Oldenburg verstorben. Auf unseren kommenden Jahrestagungen INFORMATIK 2016 in Klagenfurt und GMDS-Jahrestagung in München werden wir ihn vermissen.

Geboren 1952 in Duisburg schloss Prof. Appelrath 1970 sein Abitur am Mercator-Gymnasium Duisburg ab. Von 1970 bis 1972 studierte er zunächst die Fächer Mathematik/ Philosophie an der Universität Bonn im Lehramt, bevor er sich dann neu in Richtung der Informatik orientierte und in den Diplom-Studiengang Informatik an der Universität Dortmund wechselte. Dort schloss er sein Studium 1977 mit der Diplom-Hauptprüfung zum Dipl.-Informatiker ab.

In den Jahren 1977 und 1979 sammelte er dann prägende Erfahrungen als Wissenschaftlicher Angestellter der Abteilung Informatik der Universität Dortmund in verschiedenen Industrie-kooperationen.

Seine wissenschaftliche Ausrichtung im Bereich Datenbanken fand er dann in seiner Stelle als Wissenschaftlicher Assistent am "Lehrstuhl Datenbanken" der Abteilung Informatik der Universität Dortmund. Dort promovierte er im Mai 1983 bei Prof. Armin Cremers über das Thema "Wissensbereitstellung in Expertensystemen: Inferenzmechanismen auf relationalen Datenbanken" zum Dr. rer. nat.

Die nächste Station auf seinem akademischen Werdegang war dann das Department für Informatik an der ETH Zürich, wo er von 1984 - 1986 Forschungsgruppenleiter und von 1986 - 1987 Assistenzprofessor für Informatik wurde.

Trotz Rufen an die Universitäten in Augsburg, Koblenz, Münster und Innsbruck nahm er zum 01.10.1987 den Ruf auf die Universitätsprofessor für Praktische Informatik an der Universität Oldenburg an bzw. blieb dort und baute die Abteilung "Informationssysteme" auf, die seit dem eine der größten und profilbildendsten Abteilungen des Department für Informatik war. Als weiterer Baustein der Profilbildung am Standort Oldenburg und insbesondere um die Verbindung zur Wirtschaft zu intensivieren gründete Jürgen Appelrath zusammen mit Prof. Volker Claus und weiteren Kollegen das erste An-Institut der Universität Oldenburg, das OFFIS - Institut für Informatik, das er von 1992 - 2016 als Vorstand und von 1992 - 2005 als Vorsitzender leitete. Aufgrund seiner herausragenden Leistungen in der Informatik in so unterschiedlichen Gebieten wie öffentliche Verwaltung, Ausbildung, Energiewirtschaft und insbesondere Medizin und Gesundheitswesen und durch seine maßgebliche Beteiligung bei



dem Aufbau des OFFIS, verlieh ihm die Technische Universität Braunschweig 2007 die Ehrendoktorwürde. Darüber hinaus wurde er für seine Verdienste mit dem Oldenburger Bullen und dem Niedersächsischen Verdienstorden am Bande ausgezeichnet.

Ein besonderes Kennzeichen der Forschung von Jürgen Appelrath war der starke Wechsel der von ihm erforschten und entwickelten Technologien sowie in den adressierten Anwendungsfeldern. Sie fanden Ausdruck in vielfältigen Aktivitäten innerhalb der Gesellschaft für Informatik (GI-Mitglied seit 1978) sowie der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie (GMDS-Mitglied seit 1993). In der GI hat er sich in verschiedenen Gliederungen und als Vertrauensdozent für die Belange der Informatik, der Wirtschaftsinformatik und der Nachwuchsförderung eingesetzt. Unter anderem auf seine Initiative geht die Etablierung des Themas "Unternehmen Hochschule" zurück. In 2004 hat er dafür die Fellow-Würde der GI erhalten.

Jürgen Appelrath war auch in vielfältiger Art und Weise in der Medizinischen Informatik aktiv, dort u.a. bei Informatik-Projekten in der Krebsepidemiologie, der Kardiologie und zu altersgerechten Lebenswelten mittels technischer Assistenzsysteme. So werden beispielsweise die unter seiner Leitung entwickelten Informationssysteme und Methoden zur datenschutzkonformen Kommunikation und Auswertung von Meldedaten seit Gründung des Epidemiologischen Krebsregister Niedersachsen dort genutzt. Frühzeitig engagierte er sich im Fachausschuss 4.7 der GI, dessen Lenkungsausschuss er angehörte. Dort war er unter anderem maßgeblich beteiligt an einer 1993 unterzeichneten Vereinbarung zwischen GMDS und GI "über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet der Medizinischen Informatik". Der damals eingerichtete gemeinsame Fachausschuss Medizinische Informatik (FAMI) ist bis heute das wichtige Gremium von GMDS und GI für deren seit dieser Zeit gemeinsam durchgeführten Aktivitäten auf dem Gebiet der Medizinischen Informatik.

Von 2000 bis 2004 war Prof. Appelrath zunächst als Mitglied des Gründungskonzils, später des Hochschulrats an der erfolgreichen Gründung und am Aufbau der UMIT, der Universität für Gesundheitswissenschaften, Medizinische Informatik und Technik in Hall in Tirol, beteiligt.

In den letzten 10 Jahren hat sich Prof. Appelrath besonders der Energieinformatik gewidmet, die er in Oldenburg aufbaute. Im August 2009 wurde der Arbeitskreis "Energieinformationssysteme" (AK-EINS) - unter vorläufiger Leitung von Jürgen Appelrath - gegründet und schaffte eine Plattform zur Koordination unterschiedlicher Initiativen, die sich mit domänenspezifischen IT-Fragestellungen der Energiebranche beschäftigen. Aufgrund der großen Resonanz und des Erfolges dieser Tätigkeiten und der in deren Umfeld durchgeführten Veranstaltungen, wurde der Arbeitskreis zum 1.1.2012 in eine Fachgruppe GI-FG "Energieinformationssysteme" (WI-EINS) überführt.

Prof. Appelrath war eloquenter, hoch geschätzter, integrierender Kollege, der mit seinem Taten- und Gestaltungsdrang viele Kollegen und Mitarbeiter mitriss und mit seiner unerschöpflichen Neugier auch jenseits seines eigenen Fachgebiets überall große Sympathien erwarb. Er war aber auch ein einfühlsamer Mensch, Ehemann, Vater und Freund. Er hinterlässt seine Ehefrau Rita und zwei Töchter.

Wir sind sehr traurig, dass er uns bereits so früh verlassen musste und sind mit dem Herzen und in Gedanken bei seiner Familie, seinen Freunden und Kollegen.

Andreas Hein, Sebastian Lehnhoff, Wolfgang Nebel (GI) und Reinhold Haux (GMDS)

## Nachruf für Prof. Dr. Albrecht Neiss

---

Prof. Neiss ist am 13.2.2016 nach langer schwerer Krankheit im Alter von 77 Jahren in München gestorben.

Sein beruflicher Weg begann 1966. Zunächst war er als Biostatistiker in der Pharmaindustrie tätig, bevor er sich für die Universitätslaufbahn entschied und in Hannover, Hamburg und Mainz seine akademischen Lehrjahre absolvierte. 1970 kam er an die TU München, wo er promovierte und sich 1977 habilitierte. Seinen ersten Ruf erhielt Albrecht Neiss an die Universität Innsbruck, 1993 wurde er dann an die TU München zurückberufen, wo er bis 2005 das Institut für medizinische Statistik und Epidemiologie leitete. Sein wissenschaftliches Interesse galt im besonderen Maße der Therapieforschung. So war er an zahlreichen klinischen Studien maßgeblich beteiligt, ferner beschäftigte er sich z.B. mit methodischen Fragen der Varizellenimpfung und der Therapieoptimierung bei der Multiplen Sklerose.

Albrecht Neiss war er begabter Lehrer und Redner, der es mit seinem verschmitzten Humor und seinem „bayerischen Hochdeutsch“ verstand, das Interesse der Zuhörer auf einprägsame Weise zu wecken und diese zu fesseln. Für die GMDS war er in verschiedenen Gremien tätig, so z.B. lange als Leiter der AG „Statistische Methoden in der klinischen Forschung“. Die Jahre im Ruhestand waren geprägt von seiner kleinen Firma, die er nach dem Ausscheiden aus dem Hochschuldienst gründete, zunehmend mehr aber von seiner Familie und natürlich seinen alten Hobbies, der Musik und dem Schachspielen. In den letzten Jahren war sein Gesundheitszustand leider zunehmend eingeschränkt. Ich selbst habe ihn vor wenigen Monaten zum letzten Mal am Krankenbett besuchen können. Dabei hat er sich besonders über die Grußkarte gefreut, die zahlreiche langjährige Weggefährten auf dem Festsymposium „60 Jahre GMDS“ unterschrieben hatten und an dem er leider nicht teilnehmen konnte.

Wir haben mit Albrecht Neiss einen sehr beliebten und kompetenten Kollegen und Freund verloren, der uns als Wissenschaftler und Mensch noch lange in Erinnerung bleiben wird.

Erich Wichmann

und die Münchner Kollegen Willem van Eimeren, Karl Überla, Klaus Kuhn und Ulrich Mansmann



## Repräsentanten der GMDS

### GMDS-Repräsentanten bei wissenschaftlichen Fachgesellschaften

<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>	U. Rothe (Dresden)
<i>Gesellschaft für Klassifikation (GfKI)</i>	B. Lausen (Colchester)
Gesellschaft für Informatik GI FB 4.3, Informatik in den Lebenswissenschaften (FAMI)	R. Lenz (Erlangen)
<i>Deutschen Krebsgesellschaft - Kommission Klinische Studien in der Onkologie</i>	R.-D. Hilgers (Aachen)

### GMDS-Repräsentanten in der Leitlinienerstellung

S3-Leitlinie „Brustrekonstruktion mit Eigenewebe“ (DKG)	C. Fischer (Heidelberg)
S3-Leitlinie „Magenkarzinom“	P. Schlattmann (Jena)
S3-Leitlinie „Prävention des Zervixkarzinoms (CxCa)“ Früherkennung	U. Siebert (Hall i.T.) Stv.: W. Sauerbrei (Freiburg)
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-Kongressbeirat-Präsident</i>	P. Schmücker (Mannheim)
<i>conhIT- Präsidium</i>	P. Schmücker (Mannheim)
<i>conhIT-Networkingbeiratsvorsitzende</i>	B. Böckmann (Dortmund)
<i>Dachgesellschaft DAG-STAT</i>	H. Binder (Mainz)
<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>Fachgruppe Bioinformatik (FaBi)</i>	T. Beissbarth (Göttingen)
<i>Ständige DRG-Fachkommission der Bundesärztekammer und der AWMF</i>	A. Zaiß, Freiburg
<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>	
Fachkollegium / FK 205-01: Epidemiologie, Medizinische Biometrie, Medizinische Informatik, Public Health	U. Mansmann (München) A. Stang (Essen) K. Steindorf (Heidelberg)
<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>	
<i>DIMDI Arbeitsgruppe ATC/DDD des Kuratoriums für Fragen der Klassifikation im Gesundheitswesen (KKG)</i>	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>DIN Deutsches Institut für Normung e.V. – Normenausschuss Radiologie</b>	U. Engelmann (Heidelberg)
<i>Verbundforschungsprojekt „Verbesserung der Versorgungsforschung in der Akutmedizin in Deutschland durch den Aufbau eines Nationalen Notaufnahmeregisters“ (AKTIN)</i>	P. Schmücker (Mannheim)

# 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 entsprechendem 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 Ergebnisniederschrift 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 eine 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 Stimmengleichheit 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 Stimmengleichheit 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 Stimmengleichheit 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 Stimmgleichheit 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 und Formulare

---

## Aufnahmeantrag

---

Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik,  
Biometrie und Epidemiologie (GMDS) e.V.  
Industriestraße 154  
D-50996 Köln

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in die Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik,  
Biometrie und Epidemiologie (GMDS) e.V.

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Akademischer Titel: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich

Privatanschrift: \*

Straße / Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Dienstanschrift: \*

Institution / Firma : \_\_\_\_\_

Straße / Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\*Post erbeten an - Zutreffendes bitte ankreuzen!



Ich möchte aufgenommen werden als:

- Ordentliches Mitglied (nur Akademiker/innen) € 75,00
- mit Beitragsvergünstigung als GI Mitglied, Nr.: \_\_\_\_\_ € 60,00  
DGEpi Mitglied, Nr.: \_\_\_\_\_ € 60,00  
DGfM Mitglied, Nr.: \_\_\_\_\_ € 60,00
- Mitglied Sektion Med. Dokumentation € 50,00
- Gemeinsamer Beitrag GMDS/DVMD, DVMD Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_ € 85,00
- Jungmitglied € 37,50
- Studentisches Mitglied - bitte Studierendenbescheinigung beifügen € 00,00
- Seniorenmitglied – 50 % des Betrags eines ordentlichen Mitglieds

Bitte beachten Sie: Liegt eine Einzugsermächtigung **nicht** vor, so erhöht sich der jährliche Beitrag um 10,00 Euro zur Deckung des zusätzlichen Verwaltungsaufwandes.

Ein Formular für die Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandats finden Sie unter:

[https://gmds.de/fileadmin/user\\_upload/aufnahmeantrag\\_flyer/SEPA-Basis-Lastschriftmandat.pdf](https://gmds.de/fileadmin/user_upload/aufnahmeantrag_flyer/SEPA-Basis-Lastschriftmandat.pdf)

Hiermit erkläre ich mich mit der Aufnahme in die GMDS e.V. einverstanden. Die Satzung und die Beitragsordnung der GMDS e.V., einsehbar auf [www.gmds.de](http://www.gmds.de), habe ich gelesen und erkenne diese an.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mit der elektronischen Erfassung der personenbezogenen Daten erkläre ich mich einverstanden.

Der Vertrag muss im Original per Post zugestellt werden; ein Zusenden per E-Mail oder Fax ist rechtlich nicht zulässig.

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an die Geschäftsstelle der GMDS unter:

Tel.: +49(0)2236-33 19 958, Fax.: +49(0)2236-33 19 959, E-Mail: [info@gmds.de](mailto:info@gmds.de), Internet: [www.gmds.de](http://www.gmds.de)

## Mitgliedsbeiträge GMDS

Stand 18.09.2012	pro Jahr
Ordentliche Mitgliedschaft	€ 75,-
Doppelmitgliedschaft in der GI, DGEpi o- der 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,-

Liegt eine Einzugsermächtigung nicht vor, so erhöht sich der jährliche Beitrag um 10 Euro zur Deckung des zusätzlichen Verwaltungsaufwandes.  
Davon ausgenommen sind die Fördermitglieder der GMDS.