

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

gmds

JAHRESBERICHT

1999

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

Geschäftsstelle: Herbert-Lewin-Str. 1
50931 Köln
Tel.: 0221/4004-865
Fax: 0221/4004-388
WWW: <http://www.med.uni-muenchen.de/gmds/gmds.html>

Redaktionsschluß: 18.06.1999

Inhaltsverzeichnis

Organe der GMDS.....	5
Präsidium.....	7
Geschäftsführer.....	7
Beirat.....	8
Fachausschüsse, Präsidiumskommissionen und Beiratskommissionen	10
Arbeitsgruppen und Projektgruppen.....	11
Arbeitskreise	12
Ehrenmitglieder	13
Akademien	15
Entwicklung der GMDS.....	19
Organisatorische Entwicklung.....	21
Jahrestagungen.....	22
Mitgliederbewegung	24
Tätigkeitsberichte	25
Präsident	27
Präsidiumskommissionen	30
Beiratskommissionen.....	33
Fachbereiche	36
Akademien.....	42
Arbeitsgruppen	44
Projektgruppen.....	76
Arbeitskreise	86
Buchreihe der GMDS	97
Zusammenarbeit mit Organisationen und Verbänden	98

Zertifikatsinhaber.....	125
Medizinische Informatik.....	127
Biometrie in der Medizin.....	130
Epidemiologie.....	132
Preisträger	133
Paul Martini-Preis.....	135
Johann Peter Süßmilch-Medaille.....	137
GMDS-Förderpreis für Studierende	138
Besondere Aufgabenbereiche	139
Repräsentanten der GMDS	143
Fachgutachter der GMDS.....	149
Satzung der GMDS.....	153
Mitgliederverzeichnis	165
Ordentliche Mitglieder.....	167
Fördernde Mitglieder	255
Korporative Mitglieder	256
Studentische Mitglieder	257
GMDS-Aufnahmeantrag.....	261
Aufnahmeantrag Sektion Med. Dokumentation.....	263

ORGANE

PRÄSIDIUM

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

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

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

Dipl.-Volksw. T. Banasiewicz, Köln
(Schatzmeister)

Dr. med. J. Stausberg, Essen
(Schriftführer)

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

Prof. Dr. med. K. Kuhn, Marburg
(Beisitzer)

Prof. Dr. biol. hom. H.-U. Prokosch, Münster
(Fachbereichsleiter Medizinische Informatik)

Dipl.-Inf. P. Dirschedl, München
(Fachbereichsleiter Medizinische Biometrie)

Prof. Dr. rer. nat. M. Blettner, Bielefeld
(Fachbereichsleiterin Epidemiologie)

GESCHÄFTSFÜHRER

Dipl.-Volksw. T. Banasiewicz, Köln

BEIRAT DER GMDS

- K. Adelhard, München (AG Internet)
T. Banasiewicz (Präsidium)
H. Becher, Heidelberg (FA Epidemiologie)
B.-M. Bellach (FA Epidemiologie, AG Epidemiologische Methoden)
J. Berger, Hamburg (Beiratskommission Zertifikat Epidemiologie)
M. Blettner, Bielefeld (Präsidium, FA Epidemiologie)
D. Böhning, Berlin (FA Epidemiologie)
J. Chang-Claude, Heidelberg (AG Krebssepidemiologie)
H. Dickhaus, Heilbronn (AG Biosignalverarbeitung)
T. L. Diepgen, Erlangen (AK Dermatologie)
P. Dirschedl, München (Präsidium, FA Medizinische Biometrie)
M. Dugas, München (AG Klinische Arbeitsplatzsysteme)
L. Edler, Heidelberg (FA Medizinische Biometrie)
K.-H. Ellsäßer, Heidelberg (AG Chipkarten im Gesundheitswesen)
R. Engelbrecht, Neuherberg (FA Medizinische Informatik)
U. Feldmann, Homburg (FA Medizinische Biometrie, Beiratskommission Zertifikat
Biometrie in der Medizin)
R. Fimmers, Bonn (AK Humangenetik)
M. Fischer, München (Computergestützte Lehr- und Lernsysteme in der Medizin)
G. Giani, Düsseldorf (FA Medizinische Biometrie)
B. Graubner, Göttingen (AG Medizinische Dokumentation und Klassifikation, AK
Kinderheilkunde)
J. Haerting, Halle (FA Medizinische Biometrie)
A. Horsch, München (AG Medizinische Bildverarbeitung)
K.-H. Jöckel, Essen (Präsidium)
K. Kayser, Heidelberg (AK Informatik in der Pathologie)
R. Klar, Freiburg (Präsidium)
P. Knaup-Gregori, Heidelberg (Präsidium)
A. Koch, Berlin (AG Statistische Auswertungssysteme)
W. Köpcke, Münster (Präsidium)
A. Krämer, Bielefeld (FA Epidemiologie)
K. Kuhn, Marburg (Präsidium, AG Krankenhausinformationssysteme)
J. Läter, Magdeburg (FA Medizinische Biometrie)
F. J. Leven, Heilbronn (Beiratskommission Zertifikat Medizinische Informatik)
M. Löffler, Leipzig (AG Mathematische Modelle in der Medizin, Zeitschrift)
U. Mansmann, Berlin (AG Methoden der Prognose- und Entscheidungsfindung)

B. Pietsch-Breitfeld, Tübingen (AG Qualitätsmanagement in der Medizin)
 K. Pommerening, Mainz (AG Datenschutz in Gesundheitsinformationssystemen)
 A. J. Porth, Hannover (AG Labordatenverarbeitung)
 H.-U. Prokosch, Münster (Präsidium, FA Medizinische Informatik)
 W. Sauerbrei, Freiburg (FA Medizinische Biometrie, AG Statistische Methodik in der
 klinischen Forschung)
 F. H. Schilling, Stuttgart (AK Medizinische Informatik in der Pädiatrischen Onkologie und
 Hämatologie)
 P. Schmücker, Heidelberg (FA Medizinische Informatik, AG Archivierung von
 Krankenunterlagen)
 U. Schrader, Frankfurt/M. (AG Informationsverarbeitung in der Pflege)
 M. Schümann, Hamburg (AK Umweltmedizin)
 C. Schwerdtfeger, Homburg (AK Informationsverarbeitung in der Neurochirurgie)
 J. Stausberg, Essen (Präsidium)
 S. Suhai, Heidelberg (AG Informatik in der Molekularbiologie)
 R. Thurmayer, München (AK Chirurgie)
 T. Tolxdorff, Berlin (FA Medizinische Informatik)
 K. Überla, München (Buchreihen)
 B. Walter-Jung (Kooperatives Mitglied DVMD)
 Th. Wetter (AG Wissensbasierte Systeme in der Medizin)
 H.-E. Wichmann, München (FA Epidemiologie)
 S. N. Willich, Berlin (AG Herz-Kreislauf-Epidemiologie)
 J. Windeler, Heidelberg (AG Therapeutische Forschung)
 A. Winter, Leipzig (FA Medizinische Informatik, AG Methoden und Werkzeuge für das
 Management von KIS)
 T. Winter, Berlin (AK Orthopädie)
 A. Zaiß, Freiburg (FA Medizinische Informatik)

FACHAUSSCHÜSSE, PRÄSIDIUMSKOMMISSIONEN UND BEIRATSKOMMISSIONEN

FACHAUSSCHÜSSE

Medizinische Informatik

LEITER UND MITGLIEDER

H.-U. Prokosch, Münster
(Leiter)
R. Engelbrecht, Neuherberg
P. Schmücker, Heidelberg
T. Tolxdorff, Berlin
A. Winter, Leipzig
A. Zaiß, Freiburg

Medizinische Biometrie

P. Dirschedl, München
(Leiter)
L. Edler, Heidelberg
G. Giani, Düsseldorf
J. Haerting, Halle
J. Läuter, Magdeburg
W. Sauerbrei, Freiburg

Epidemiologie

M. Blettner, Bielefeld
(Leiterin)
H. Becher, Heidelberg
B.-M. Bellach, Berlin
D. Böhning, Berlin
A. Krämer, Bielefeld
H.-E. Wichmann, München

PRÄSIDIUMSKOMMISSIONEN

Arzneimittelgesetz und Arzneimittelprüfrichtlinien
Netzdienste im Gesundheitswesen
Praxis-, Studien- und Forschungsführer
Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie

LEITER

H. Schäfer, Marburg
K. Adelhard, München
H. J. Trampisch, Bochum

BEIRATSKOMMISSIONEN

Zertifikat Medizinische Informatik
Zertifikat Biometrie in der Medizin
Zertifikat Epidemiologie

LEITER

F. J. Leven, Heilbronn
U. Feldmann, Homburg
J. Berger, Hamburg

ARBEITSGRUPPEN UND PROJEKTGRUPPEN DER GMDS

ARBEITSGRUPPEN

Archivierung von Krankenunterlagen
 Biosignalverarbeitung
 Chipkarten im Gesundheitswesen
 Computergestützte Lehr- und Lernsysteme
 in der Medizin
 Datenschutz in Gesundheitsinformationssystemen
 Epidemiologische Methoden
 Herz-Kreislauf-Epidemiologie
 Informatik in der Molekularbiologie
 Informationsverarbeitung in der Pflege
 Internet
 Klinische Arbeitsplatzsysteme
 Krankenhausinformationssysteme
 Krebsepidemiologie
 Labordatenverarbeitung
 Mathematische Modelle in der Medizin
 Medizinische Bildverarbeitung
 Medizinische Dokumentation und Klassifikation
 Methoden der Prognose- und Entscheidungs-
 findung
 Methoden und Werkzeuge für das Management von
 Krankenhausinformationssystemen
 Qualitätsmanagement in der Medizin
 Statistische Auswertungssysteme
 Statistische Methodik in der klinischen Forschung
 Therapeutische Forschung
 Wissensbasierte Systeme in der Medizin

LEITER

P. Schmücker, Heidelberg
 H. Dickhaus, Heilbronn
 K.-H. Ellsäßer, Heidelberg
 M. Fischer, München

 K. Pommerening, Mainz
 B.-M. Bellach, Berlin
 S. N. Willich, Berlin
 S. Suhai, Heidelberg
 U. Schrader, Frankfurt/M.
 K. Adelhard, München
 M. Dugas, München
 K. Kuhn, Marburg
 J. Chang-Claude, Heidelberg
 A. J. Porth, Hannover
 M. Löffler, Leipzig
 A. Horsch, München
 B. Graubner, Göttingen
 U. Mansmann, Berlin

 A. Winter, Leipzig

 B. Pietsch-Breitfeld, Tübingen
 A. Koch, Berlin
 W. Sauerbrei, Freiburg
 J. Windeler, Heidelberg
 Th. Wetter, Heidelberg

PROJEKTGRUPPEN

Administrative Verfahren in Krankenhaus-
 informationssystemen
 Ausbildung in Medizinischer Informatik
 Clinical Guidelines
 Epidemiologie der Arbeitswelt
 Kommunikationsstandards
 Medizin-Controlling
 Pharmakodynamik und Pharmakokinetik
 Pharmakoepidemiologie
 Telemedizin

LEITER

J. Garschke, Jena

 N. N.
 H. Nowak, Frankfurt
 K. Straif, Münster
 J. Dudeck, Gießen
 A. J. W. Goldschmidt
 L. Edler, Heidelberg
 J. Hasford, München
 G. Steyer, Berlin

ARBEITSKREISE VON GMDS UND MEDIZINISCHEN FACHGESELLSCHAFTEN

ARBEITSKREISE

Chirurgie
Dermatologie
Humangenetik
Informatik in der Pathologie
Informationsverarbeitung in der Neurochirurgie
Kinderheilkunde
Medizinische Informatik in der Pädiatrischen
 Onkologie und Hämatologie
Orthopädie
Umweltmedizin

LEITER

R. Thurmayer, München
T. L. Diepgen, Heidelberg
R. Fimmers, Bonn
K. Kayser, Heidelberg
K. Schwerdtfeger, Homburg/Saar
B. Graubner, Göttingen

F. H. Schilling, Stuttgart
T. Winter, Berlin
M. Schümann, Hamburg

EHRENMITGLIEDER

Prof. J. F. V. Deneke, Bonn

Dr. med. U. Derbolowsky, Blieskastel

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

Prof. Dr. med. J. Hartung, Hannover †

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

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

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

Prof. Dr. med. O. Nacke, Bielefeld

Prof. Dr. med. A. Proppe, Kiel †

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

Prof. Dr. med. G. Wagner, Heidelberg

AKADEMIEN

AKADEMIEN

Akademie Medizinische Informatik

Th. Wetter, Heidelberg

Zentrum Biometrie

H. J. Trampisch, Bochum

**ENTWICKLUNG
DER GMDS**

Organisatorische Entwicklung der GMDS

Vorläuferorganisationen:

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

GMDS:

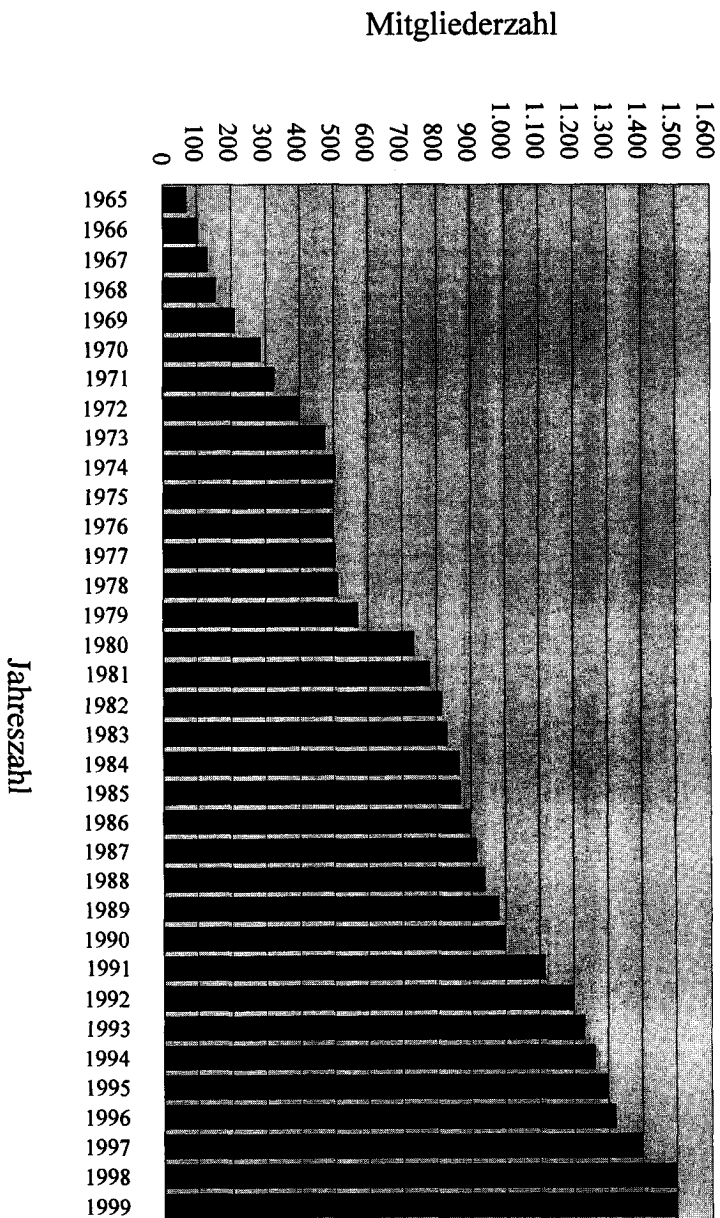
- 1955 - Gründung des Ausschusses für "Dokumentation in der Medizin" in der DGD
- 1956 - Erste "eigene" Tagung (s.a. GMDS-Jahrestagungen)
- 1957 - Beginn mit der Einrichtung von Arbeitskreisen und Arbeitsgruppen:
Arbeitskreise (vertikale Verflechtung mit medizinischen Fächern)
Arbeitsgruppen (horizontale Themen)
- 1959 - Umbenennung in "Arbeitsausschuß Medizin in der DGD"
- 1964 - Einrichtung einer Geschäftsstelle des Arbeitsausschusses Medizin
- 1966 - Umbenennung in "Deutsche Gesellschaft für Medizinische Dokumentation und Statistik in der DGD e.V." (GMD)
- 1970 - Änderung der Abkürzung GMD in GMDS, um eine Verwechslung mit der "Gesellschaft für Mathematik und Datenverarbeitung" (GMD) zu vermeiden
- 1974 - Mehr als 500 Mitglieder
- 1975 - Loslösung von der DGD, Beginn der Kooperation mit der Bundesärztekammer
- 1976 - Umbenennung in "Deutsche Gesellschaft für Medizinische Dokumentation, Informatik und Statistik e.V." (GMDS)
- 1978 - Aufnahme in die AWMF, Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften
- 1991 - Mehr als 1000 Mitglieder
- 1992 - Gliederung in die Fachbereiche
Medizinische Informatik,
Medizinische Biometrie und
Epidemiologie,
Umbenennung in "Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e.V." (GMDS)
- 1995 - 40-jähriges Bestehen der Fachgesellschaft
Offizielle Gründung der Akademie Medizinische Informatik (gemeinsam mit BVMI und DVMD) und des Zentrums Biometrie in der Akademie für öffentliche Gesundheit e. V.
- 1997 - Berufung eines hauptamtlichen Geschäftsführers
- 1998 - Einführung einer Sektion Medizinische Dokumentation

GMDS Jahrestagungen

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

NR.	ORT	DATUM	TAGUNGSLEITER	RAHMENTHEMA
23.	Köln	09.-11.10.78	Weidtmann	Modelle in der Medizin - Theorie und Praxis
24.	Berlin	17.-20.09.79	AMK Berlin	Medical Informatics Berlin '79 (gemeinsam mit EFMI)
25.	Erlangen	15.-17.09.80	Horbach	Nachsorge und Krankheitsverlaufsanalyse
26.	Gießen	21.-23.09.81	Dudeck, Victor	Therapie-Studien
27.	Hamburg	27.-29.09.82	Berger, Höhne	Methoden der Statistik und Informatik in Epidemiologie und Diagnostik
28.	Heidelberg	26.-28.09.83	Wagner, Tautu, Köhler	Der Beitrag der Informationsverarbeitung zum Fortschritt der Medizin
29.	Frankfurt	10.-12.10.84	Abt, Giere, Leiber	Krankendaten, Krankheitsregister, Datenschutz
30.	Düsseldorf	16.-18.09.85	Jesdinsky	Prognose- und Entscheidungsfindung in der Medizin
31.	Göttingen	22.-24.09.86	Ehlers	Perspektiven der Informationsverarbeitung in der Medizin
32.	Tübingen	04.-06.10.87	Selbmann, Dietz	Medizinische Informationsverarbeitung und Epidemiologie im Dienste der Gesundheit
33.	Hannover	25.-28.09.88	Rienhoff, Schneider	Expertensysteme und Entscheidungsfindung in der Medizin (gemeinsam mit EFMI)
34.	Aachen	18.-20.09.89	Repges	Biometrie und Informatik - Neue Wege zur Erkenntnisgewinnung in der Medizin
35.	Berlin	24.-26.09.90	Guggenmos-Holzmann	Quantitative Methoden in der Epidemiologie
36.	München	15.-18.09.91	van Eimeren, Überla	Gesundheit und Umwelt
37.	Mainz	20.-23.09.92	Michaelis	Europäische Perspektiven der Medizinischen Informatik, Biometrie und Epidemiologie
38.	Lübeck	19.-23.09.93	Pöppel	Medizinische Informatik - Ein integrierender Teil arztunterstützender Technologien
39.	Dresden	18.-25.09.94	Kunath	Medizin und Information - Neue Paradigmen in Medizinischer Informatik, Biometrie und Epidemiologie
40.	Bochum	10.-14.09.95	Trampisch	Medizinische Forschung - Ärztliches Handeln
41.	Bonn	15.-19.09.96	Baur	GMDS 96
42.	Ulm	14.-18.09.97	Gaus	GMDS 97
43.	Bremen	13.-16.09.98	Greiser, Wischniewsky	Methoden der Medizinischen Informatik, Biometrie und Epidemiologie in der modernen Informationsgesellschaft
44.	Heidelberg	13.-16.09.99	Victor, Haux, Wahrendorf, Edler	GMDS-99 (gemeinsam mit ISCB-99)
45.	Hannover	28.08.-01.09.2000	Engelbrecht, Dudeck	(gemeinsam mit MIE 2000)

GMDs: Mitgliederbewegung 1965 - 1999



TÄTIGKEITSBERICHTE

Bericht des Präsidenten

K.-H. Jöckel, Essen

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Wie dem vorliegenden Jahresbericht entnommen werden kann, haben die zuständigen Gremien und Organe im Berichtszeitraum 1998/1999 auf allen drei Fachgebieten vielfältige und zielführende Aktivitäten entfaltet. Die GMDS hat sich wiederum als verlässlicher wissenschaftlicher Politikberater bewährt, hat sich neuen Herausforderungen gestellt und ihre internen Strukturen weiterentwickelt.

Präsidium

Neu im Präsidium sind die Leiter der Fachausschüsse Prof. Prokosch (Münster) für die Medizinische Informatik, Dipl.-Inf. Dirschedl (München) für die Medizinische Biometrie und als Beisitzer Prof. Kuhn (Marburg). Wiedergewählt wurden als Leiterin des FA Epidemiologie Professor Blettner (Bielefeld) und als Beisitzerin Dr. Knaup-Gregori.

Nachdem unser langjähriger Schatzmeister, Herr Dipl.-Vw. Stobrawa, arbeitsbedingt seinen bisher immer wieder aufgeschobenen Rücktritt erklärt hatte, wurde Herr Dipl.-Vw. T. Banasiewicz bis zur satzungsgemäßen Neuwahl im September dieses Jahres von der Mitgliederversammlung zum Schatzmeister bestimmt.

Den ausgeschiedenen Präsidiumsmitgliedern Herrn Prof. Dudeck, Prof. Schäfer, Dipl.-Vw. Stobrawa und Prof. Victor sei an dieser Stelle herzlichst für ihren Einsatz und ihr Engagement gedankt.

GMDS-Geschäftsstelle

Frau Büttner, die seit 1997 als Sekretärin in der Geschäftsstelle tätig war, hat die GMDS auf eigenen Wunsch verlassen. Bis zur vollständigen Konsolidierung der Finanzen hat das Präsidium von einer Wiederbesetzung dieser Stelle zunächst einmal abgesehen.

Ansonsten konnte die Arbeit der Geschäftsstelle erfolgreich fortgeführt werden, was insbesondere dem Einsatz unseres Geschäftsführers, Herrn Dipl.-Vw. Banasiewicz zu verdanken ist.

Jahrestagung/Fachtagung und Workshops

Die 43. Jahrestagung der GMDS in Bremen war mit 747 Teilnehmern wiederum eine gut besuchte und auch wissenschaftlich erfolgreiche Tagung. Als finanziellen Ausgleich für die Übernahme von Aufgabenpakete für die Jahrestagung durch die Geschäftsstelle der GMDS wurde erstmals ein fester Betrag von 50.000 DM in das Budget der Tagung eingestellt und nach Ablauf der Tagung auch ausgezahlt.

Während der Bremer Jahrestagung wurde der Paul Martini Preis vergeben. Er ging zu gleichen Teilen an Dr. Sauerbrei, Freiburg, und Prof. Royston, London, für die Arbeit "Building multivariate prognostic and diagnostic models: transformation of the predictors using fractional polynomials".

Den GMDS-Förderpreis für Studierende erhielt Frau Dr. Jensen, Marburg, für die Arbeit "Verteilungskonvergenz quantiltransformierter empirischer Prozesse mit Anwendung auf simultane Konfidenzbänder für ROC-Kurven". Der Preis für das beste wissenschaftliche Poster

ging an J. Bergmann, O. J. Bott, K. Dresing, D. P. Pretschner, K.-M. Stürmer mit dem Titel "Spezifikation der Anforderungen an das Dokumentationssystem einer klinischen Abteilung am Beispiel einer Klinik für Unfall-, Plastische- und Wiederherstellungschirurgie".

Die Vorbereitungen für die Jahrestagung 1999 in Heidelberg, die gemeinsam mit der International Society for Clinical Biostatistics (ISCB) ausgerichtet wird, sind unterdessen in vollem Gange. Die GMDS hat die Verantwortung in die Hände der Kollegen Victor, Edler, Haux und Wahrendorf gelegt. Einzelheiten zur Tagung finden sie unter <http://www.dkfzheidelberg.de/biostatistics/iscbgm99>.

Auch die darauffolgende Jahrestagung im Jahr 2000, dieses mal gemeinsam mit der European Federation for Medical Informatics (EFMI) veranstaltet, wirft bereits ihre Schatten voraus. Die organisatorischen Verhandlungen konnten zu einem erfolgreichen Abschluß gebracht werden, so daß wir uns alle auf einen international hochkarätigen Kongreß mit Besuch der Expo 2000 in Hannover einstellen können.

Die 4. KIS-Tagung wurde in Dortmund durchgeführt und darf wiederum als Erfolg gewertet werden. Daneben haben verschiedene Arbeitsgruppen und Arbeitskreise Workshops, Symposien etc. durchgeführt. Einzelheiten entnehmen sie bitte den nachfolgenden Seiten.

Entwicklung der Struktur der GMDS

Die Mitgliederversammlung hat anläßlich der Jahrestagung in Bremen den vom Präsidium vorgelegten Änderungsvorschlag der Satzung angenommen. Damit ist ein wichtiger Schritt in Richtung der Einbeziehung nichtakademischer Berufsgruppen in die Tätigkeitsfelder und Schwerpunkte unserer Gesellschaft getan. Die Sektion Medizinische Dokumentation eröffnet den Medizinischen Dokumentaren und Dokumentarinnen die Möglichkeit zur aktiven Mitarbeit in der Gesellschaft und ich hoffe, daß möglichst viele von dieser Möglichkeit Gebrauch machen werden.

Zertifikate

Die von unserer Fachgesellschaft in Kooperation mit anderen Gesellschaften vergebenen Zertifikate für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie erhalten zunehmend Bedeutung als Nachweis fachlicher Qualifikation. So wurde das Zertifikat für Epidemiologie als hinreichende Bedingung für den Nachweis epidemiologischer Qualifikation von der Arbeitsgemeinschaft der obersten Landesbehörden für Gesundheit (AOLG) akzeptiert worden. Dies bezieht sich auf den Regelungsbedarf der Anforderungen an die epidemiologische Qualität von wissenschaftlichen Vorhaben bei der Übermittlung von anonymisierten Datensätzen aus bevölkerungsbezogenen Krebsregistern.

Beim Zertifikat Biometrie in der Medizin können Zertifikatsinhaber davon ausgehen, daß dieses auch auf europäischer Ebene seitens der EMEA als Nachweis für die Funktion eines verantwortlichen Biometrikers in einer klinischen Prüfung gemäß ICH-Guideline for Good Clinical Practice, 5.4.1, 5.5.1 sowie ICH-3 Structure and Contents of Clinical Study Reports, Abschnitt 6c und CPMP/ICH/363/96 Note for Guidance on Statistical Principles for Clinical Trials, Abschnitt 1.2 Abs. 2 angesehen wird.

GMDS Publikationen

Der Proceedingsband der GMDS-Tagung in Bremen lag bereits zur Tagung vor und spiegelt die Breite der Forschungsergebnisse auf den Fachgebieten unserer Gesellschaft in eindrucksvoller Weise wieder. Der Wechsel an der Spitze unserer Zeitschrift ist nun endgültig vollzogen: mit dem Heft 1/1999 nennt die Informatik, Biometrie und Epidemiologie in Medizin und

Biologie als Schriftleiter Herrn Professor Dr. Markus Löffler (Leipzig), dem wir für seine Arbeit viel Erfolg wünschen!

Am Ende meiner Amtszeit möchte ich allen, die mir in dieser Zeit mit Rat und Tat zur Seite gestanden haben, herzlichst danken. Besonderer Dank gilt dem Geschäftsführer der GMDS, Herrn Banasiewicz, und dem GMDS Schriftführer, Herrn Dr. Stausberg, auf die ich mich immer verlassen konnte. Meinem Nachfolger, Herrn Prof. Klar aus Freiburg, wünsche ich für seine Präsidentschaft viel Erfolg.

Präsidiumskommission Arzneimittelgesetz und Arzneimittelprüfrichtlinien

Leiter: H. Schäfer, Marburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Im Berichtszeitraum lagen der Präsidiumskommission keine Richtlinien oder Gesetzesentwürfe zur Kommentierung vor.

Der Vorsitzende der Präsidiumskommission hatte auf der Präsidiumssitzung in Bremen eine Kontaktaufnahme mit der EMEA (Europäische Arzneimittel-Zulassungsbehörde) angeregt, um eine Anerkennung des GMDS-Zertifikats "Biometrie in der Medizin" als hinreichenden Nachweis für die Qualifikation des Biostatistikers im Rahmen von klinischen Arzneimittelprüfungen zu erhalten. In verschiedenen Guidelines der International Conference on Harmonization wird inzwischen die Forderung nach einer besonderen fachlichen Qualifikation des Biostatistikers erhoben.

Der Vorsitzende der Präsidiumskommission hat ein entsprechendes Schreiben verfaßt, welches mit Unterschrift des Präsidenten der GMDS der EMEA zugeleitet wurde. Von der EMEA hat die GMDS ein entsprechendes Bestätigungsschreiben erhalten.

Die EMEA hat uns bei dieser Gelegenheit darüber informiert, daß dort europäische Fachgesellschaften mit Relevanz für die EMEA zusammengestellt werden, z. B. für die Entwicklung von Guidelines (siehe den letzten Tätigkeitsbericht der Präsidiumskommission). Die GMDS hat ihren Hinweis auf die ISCB als europäisches Pendant zur GMDS wiederholt.

Präsidiumskommission Netzdienste im Gesundheitswesen

Leiter: K. Adelhard, München

Ziel der Präsidiumskommission ist die Erarbeitung einer Stellungnahme der GMDS zu Netzdiensten im Gesundheitswesen. Betrachtet werden wissenschaftliche Anbieter, die stationäre und ambulante Krankenversorgung, die Lehre und der Öffentliche Gesundheitsdienst. Dazu sollen allgemeine Grundsätze aufgestellt und publiziert werden. Die Erstellung einer Klassifikation für die Schutzwürdigkeit von Informationen soll dabei ein wichtiger Diskussionspunkt sein. Dies könnte in einen "Freedom of Information Act" münden.

Das Präsidium der GMDS hat auf seiner Sitzung im März 1999 Herrn Dr. Adelhard, München, mit der Leitung der Kommission beauftragt. Von ihm wurde ein Vorschlag für den Inhalt einer Stellungnahme der GMDS vorgelegt. Dieser wurde vom Präsidium erörtert und als Grundlage für die Arbeit der Kommission beschlossen.

Weitere Informationen über die Arbeit der Kommission finden sich im Internet unter <http://www.med.uni-muenchen.de/netzdienste/>.

Präsidiumskommission Praxis-, Studien- und Forschungsführer Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie

H. J. Trampisch, Bochum

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Im Berichtszeitraum fanden keine Aktivitäten statt.

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

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

Beiratskommission Zertifikat Medizinische Informatik

Leiter: F. J. Leven, Heilbronn

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Herr Prof. Rüdiger Klar ist aus der Kommission ausgeschieden. Zu seinem Nachfolger wurde Herr Dr. Stausberg benannt.

Im Berichtszeitraum hat am 7. Mai 1999 eine Sitzung der Zertifikatskommission in Heidelberg stattgefunden. Insgesamt lagen acht Neuanträge auf Erteilung des Zertifikats vor. Sieben Anträge konnten genehmigt werden. In einem Fall mussten Auflagen erteilt werden. Damit gibt es bisher 136 Inhaber des Zertifikats "Medizinische Informatik".

Nachdem die letzte GMDS-Jahrestagung 1998 in Bremen keine Informationsveranstaltung über das Zertifikat "Medizinische Informatik" im Programm vorsah, werden sich auf der diesjährigen Tagung in Heidelberg alle Zertifikate (Biometrie in der Medizin, Epidemiologie, Medizinische Informatik) präsentieren.

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

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

Die nächste Sitzung der Zertifikatskommission ist für die GMDS-Jahrestagung 2000 bzw. bei entsprechender Zahl der eingereichten Anträge früher vorgesehen.

Amtszeit des Vorsitzenden: 1995-1999

Beiratskommission Zertifikat Biometrie in der Medizin

Leiter: U. Feldmann, Homburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Im Berichtszeitraum vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999 hat die Kommission zweimal getagt, anlässlich der Jahrestagung der GMDS in Bremen und anlässlich der Jahrestagung der Biometrischen Gesellschaft in Dortmund. Insgesamt wurden 9 Bewerbungen für das Zertifikat behandelt. Zu einer mündlichen Aussprache wurden 4 Bewerber eingeladen, davon erhielten 2 Bewerber das Zertifikat. Die Liste der bisherigen Zertifikatsinhaber ist dem Jahresbericht der GMDS angefügt. Bisher gibt es 89 Inhaber des Zertifikats "Biometrie in der Medizin".

Während des Berichtszeitraums konzentrierte sich die Arbeit der Zertifikatskommission ebenfalls auf die Novellierung der Durchführungsbestimmungen für das Zertifikat. Grundlegende Meinungsverschiedenheiten zwischen der Zertifikatskommission und dem Präsidium der GMDS werden zur Zeit ausgeräumt.

Beiratskommission Zertifikat Epidemiologie

Leiter: J. Berger, Hamburg, bis 15.03.98 H. H. Raspe, Lübeck

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 31. Dezember 1998

Die Leitung der Kommission ist Mitte März 98 von Herrn Prof. H. H. Raspe an Herrn Prof. J. Berger, Hamburg, übergeben worden. Von den Trägergesellschaften und der DAE wurden als Mitglieder und Stellvertreter benannt:

Für die GMDS: Prof. Dr. K. H. Jöckel, Prof. Dr. H. Krämer,

für die DR-IBS: Frau Prof. Dr. M. Blettner, Prof. Dr. K. Dietz,

für die DGSMP: Dr. Th. Kohlmann, Prof. Dr. St. Willich

und für die DAE: Prof. Dr. J. Berger, Prof. Dr. H. W. Hense.

Die Kommission hat im Berichtszeitraum am 3. September 97 in Münster, am 15. März 98 in Mainz und am 14. September 98 in Bremen getagt. In den Sitzungen wurden neu eingereichte Anträge beraten und die mündlichen Aussprachen durchgeführt. Siebenmal wurde das Zertifikat direkt nach der Aussprache vergeben. Ein Bewerber wurde aufgefordert, den Vortrag zu wiederholen. Insgesamt gibt es z. Zt. 37 Zertifikatsinhaber. Der Kommission bearbeitet z. Zt. vier Neuanträge zur Verleihung des Zertifikates. Die nächste Sitzung der Kommission findet im Rahmen der 7. Wissenschaftlichen Jahrestagung der DAE und der 35. Jahrestagung der DGSMP im Oktober in Freiburg i. Br. statt.

Die Kommission hat vom Vorstand der DAE den Auftrag erhalten, die Vergaberichtlinien für das Zertifikat Epidemiologie unter Berücksichtigung der Entwicklungen in Nachbarländern zu überarbeiten.

Fachbereich Medizinische Informatik

Leiter: H.-U. Prokosch, Münster, Stellvertreter: A. Winter, Leipzig
Schriftführer: A. Harreuter, Münster

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Der Fachausschuß Medizinische Informatik, der (gemäß einer Kooperationsvereinbarung zwischen GMDS und GI in 1994) gleichzeitig den Fachausschuß 4.7 "Medizinische Informatik" im Fachbereich 4 der Gesellschaft für Informatik e.V. bildet, wurde aufgrund der im Sommer 1998 durchgeführten Fachausschuwahlen zum September 1998 neu besetzt. Nach der im September 1998 verabschiedeten Satzungsänderung der GMDS (der als Konsequenz für die Fachausschüsse eine Aufstockung der Mitglieder auf 6 Personen hatte) setzt sich der Fachausschuß Medizinische Informatik zur Zeit aus den Herren H.-U. Prokosch (Münster, Leiter), A. Winter (Leipzig, stellvertretender Leiter), R. Engelbrecht (München), P. Schmücker (Heidelberg), T. Tolxdorff (Berlin) und A. Zaiß (Freiburg) zusammen. Zu dem gemeinsamen GMDS-GI-Fachausschuß gehören darüber hinaus die Herren H. J. Appelrath (Oldenburg), P. Dadam (Ulm) und P. Jensch (Oldenburg). Nach §12 der neuen GMDS-Satzung ist die Neuwahl des halben Fachausschusses nach jeweils 2 Jahren vorgesehen. D. h. dass die Herren Schmücker, Tolxdorff und Zaiß bis zum September 2000 dem Fachausschuß Medizinische Informatik angehören und die Herren Prokosch, Winter und Engelbrecht bis zum September 2002 gewählt sind.

Seit der Neuwahl hat der Fachausschuß zweimal getagt und sich für die kommenden Jahre ein Arbeitsprogramm gegeben. Ein Schwerpunkt der zukünftigen Aktivitäten soll eine intensive Betreuung und Koordinierung der Arbeits- und Projektgruppen sowohl innerhalb der GMDS als auch mit Arbeitskreisen der GI sein. Für 1999 und 2000 besteht ein weiterer Schwerpunkt in der Vorbereitung und Durchführung der MIE2000/GMDS2000 Jahrestagung, die vom 27.8.2000 bis zum 1.9.2000 in Hannover (parallel zur EXPO 2000) stattfinden wird. Zur Verbesserung der Kommunikation mit den GMDS-Mitgliedern sollen verstärkt elektronische Wege (u. a. durch Mailinglisten und die neugestaltete WEB-Präsenz der GMDS) eingeführt werden.

MIE2000/GMDS2000

Nach den bisherigen Planungen wird diese Tagung (und auch die angeschlossene Industrieausstellung) am Sonntag nachmittag eröffnet. Im Anschluß daran wird ein Welcome Empfang stattfinden, der den Konferenzteilnehmern einen angenehmen Einstieg in die Kongreßwoche und ein lockeres Umfeld zum gegenseitigen Kennenlernen bieten wird. Während der Montag und der Dienstag der europäischen Medizininformatik vorbehalten sein wird, sind für Donnerstag und Freitag Sitzungen aus der Biometrie und der Epidemiologie sowie deutschsprachige Medizininformatik-Sitzungen und fachbereichsübergreifende Sitzungen vorgesehen. Für Mittwoch ist ein gemeinsamer, in der Tagungsgebühr eingeschlossener, Besuch der EXPO-Ausstellung vorgesehen.

Als Vertreter aus dem Fachbereich Medizinische Informatik im Programmkomitee wurden die Herren Engelbrecht, Haas, Kuhn, Meinzer, Prokosch, Schmücker, Steyer, Winter sowie ein noch zu benennendes Mitglied aus der GI vorgeschlagen.

Kooperation mit der GI

Der Leiter und stellvertretende Leiter des Fachausschusses haben den Fachausschuß 4.7 in der im April 1999 durchgeführten Sitzung des Leitungsgremiums des Fachbereichs 4 der GI vertreten. Einer der Diskussionspunkte im Rahmen dieser Sitzung war der Fortbestand der von den Fachbereichen 3 und 4 der GI herausgegebenen Zeitschrift it+ti für die der Oldenbourg Verlag unter den aktuellen Rahmen-/Vertragsbedingungen keine weitere Finanzierungsmöglichkeit mehr sieht. Um die zukünftige Finanzierung dieser Zeitschrift sicherzustellen wurde zwischenzeitlich der Zwangsbezug durch alle Mitglieder der Fachbereiche 3 und 4 überlegt. Dies wurde in der Sitzung vom April 1999 durch das Leitungsgremium des Fachbereichs 4 allerdings einstimmig abgelehnt. Sollte es dem Verlag nicht möglich sein (z. B. durch die Erhöhung von Anzeigen), den Fortbestand der Zeitschrift zu sichern, so müßte die it+ti eingestellt werden. Der FB 4 der GI würde in einem solchen Falle in Abstimmung mit dem Herausgeber des Informatik Spektrums nach einer geeigneten Darstellung des Fachbereiches in dieser GI-Zeitschrift suchen. Es wurde außerdem beschlossen, zur besseren Darstellung des Fachbereichs 4 (Informationstechnik und technische Nutzung der Informatik) in der Öffentlichkeit ein Papier "Kompetenzfelder im FB 4" zu erstellen. In diesem Papier sollen alle Untergruppen des Fachbereichs (also auch die Arbeits-/Projektgruppen der Medizinischen Informatik) ihre jeweiligen Kompetenzfelder durch einen möglichst kurzen und prägnanten Satz beschreiben.

Da die drei GI-Vertreter (Appelrath, Dadam und Jensch) aufgrund starker anderweitiger Belastungen mit Auslaufen ihrer aktuellen Amtszeit (Juli 1999) dem gemeinsamen GMDS-GI-Fachausschuß nicht mehr zur Verfügung stehen, sollen diese drei Positionen kurzfristig neu besetzt werden. Den Herren Appelrath, Dadam und Jensch möchte ich hiermit für ihre aktive Mitarbeit im gemeinsamen Fachausschuß und die Förderung der Kooperation zwischen GMDS und GI recht herzlich danken.

Vom Gesprächskreis Informatik wurde im April 1999 die sogenannte "Erfurter Resolution" (ein Grundsatzpapier zur Fragestellung "Wissen und Lernen - Was trägt die Informatik zum Unterricht bei?") erstellt.

Der für September 1998 im Rahmen der GI-Jahrestagung vorgesehene Workshop "Componentware - Schlüsseltechnologien für moderne Krankenhausinformationssysteme" ist leider mangels Beteiligung ausgefallen. Von den Herren Winter und Pietrzyk ist nun für die Woche vom 11. bis 15. Oktober 1999 ein zweitägiger Workshop zum Thema "Integrationstechnologien für Krankenhausinformationssysteme" geplant. Interessenten an diesem Workshop werden gebeten, sich mit den Organisatoren in Verbindung zu setzen.

Die GI-Jahrestagung 1999 findet vom 5.10.-9.10.1999 in Paderborn statt.

Arbeits- und Projektgruppen/Arbeitskreise

Die Projektgruppen "Medizinische Linguistik" sowie "Terminologie der Medizinischen Informatik" wurden auf Wunsch der jeweiligen Projektgruppenleiter aufgelöst.

Im Juni 1999 wurde der Antrag zur Gründung einer neuen Projektgruppe zum Thema "Standardisierte Elektronische Krankenakte" (unter der Leitung von Herrn Engelbrecht) vom Fachausschuß befürwortet. Primäres Ziel dieser neuen Projektgruppe ist es, in der GMDS ein Forum für den Austausch von Informationen und Erfahrungen im Bereich der elektronischen Krankenakte zu bieten, die Diskussion um Struktur und Inhalte sowie Standards der elektronischen Krankenakte zu fördern und dadurch den Einfluß unserer Fachgesellschaft auf die zukünftigen Entwicklungen in diesem zukunftsreichen Bereich zu stärken. Als initiale Schritte sind eine konstituierende Sitzung im Sommer 1999 und ein erster öffentlicher Workshop im Spätherbst 1999 vorgesehen.

Der Antrag auf Gründung eines Arbeitskreises "Krebsdokumentation und Krebsregister" wurde vom GMDS-Präsidium abgelehnt, da es der Ansicht war, dass die bisher in diesem Bereich vorhandenen Organisationseinheiten und Kooperationen ausreichen, um die im Antrag dargestellten Aufgaben zu erledigen. Eventuell darüber hinaus nötige Koordinierungstätigkeiten sollen durch Frau Blettner wahrgenommen werden.

Die Arbeitsgemeinschaft "Angewandte Informatik in der Pädiatrischen Onkologie" wurde einvernehmlich mit der GPOH in einen Arbeitskreis "Medizinische Informatik in der Pädiatrischen Onkologie und Hämatologie" umgewandelt. Leiter des Arbeitskreises ist Herr Schilling (Stuttgart); Stellvertreterin ist Frau Knaup-Gregori (Heidelberg).

Für die ausführliche Beschreibung der Aktivitäten der einzelnen Arbeits- und Projektgruppen sei auf die jeweiligen Berichte dieser Gruppen verwiesen.

Sonstige Aktivitäten

Als Nachfolger für Herrn Haux (dem wir hiermit für seine Arbeiten in diesem Bereich noch einmal ganz herzlich danken möchten) wurde Herr Witte (Jena) als GMDS-Vertreter in der IMIA benannt.

Um eine kontinuierlichere Mitarbeit der GMDS im Arbeitskreis Dokumentation (AKDok) zu gewährleisten, wurde Herr Zaiß (der ja auch stellvertretender Leiter der GMDS-Arbeitsgruppe Medizinische Dokumentation und Klassifikation ist) als GMDS-Vertreter im AKDok benannt.

Der Fachbereich Medizinische Informatik ist in die Etablierung des vom BMG geplanten "Aktionsforums für Telematik im Gesundheitswesen" einbezogen. Von Herrn Dietzel (BMG) wurde bereits avisiert, daß der neugegründeten GMDS-Projektgruppe "Standardisierte Elektronische Krankenakte" die Gestaltung des Bereichs elektronische Krankenakte in diesem Aktionsforum übertragen werden soll.

Der WWW-Server der GMDS wird zur Zeit neugestaltet. Die Federführung für die Strukturierung, das Layout sowie die inhaltliche Gestaltung liegt beim Fachausschuß Medizinische Informatik. Die zukünftige URL des GMDS-WWW-Servers wird voraussichtlich <http://www.gmds.de/> sein. Voraussichtlich werden die Inhalte des bisherigen Servers (zur Zeit noch lokalisiert auf dem Server des IBE in München; Herrn Dirschedl möchten wir an dieser Stelle für seine langjährige Pflege dieses Servers unseren herzlichen Dank aussprechen) im Laufe des Sommers 1999 auf den neuen Server übertragen.

Amtszeit des Fachausschusses:	Schmücker, Tolxdorff, Zaiß	1999-2000
	Engelbrecht, Prokosch, Winter	1999-2002

Fachbereich Medizinische Biometrie

Leiter: P. Dirschedl, München, Stellvertreter: L. Edler, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Im Berichtszeitraum fand am 14.9.1998 eine Sitzung des Fachausschusses am Rande der GMDS-Tagung in Bremen zusammen mit den Arbeitsgruppenleitern statt. Die Wahlen hatten zu einem vollkommenen Wechsel der Zusammensetzung des Fachausschusses geführt. Als Fachausschussmitglieder neu gewählt wurden: Dipl.-Inf. Dirschedl, München (Vorsitz), Dr. Edler, Heidelberg (Stellvertreter), Prof. Giani, Düsseldorf, Prof. Haerting, Halle, Dr. Sauerbrei, Freiburg und Prof. Läuter, Magdeburg.

Die derzeit fünf Arbeitsgruppen und zwei Projektgruppen des Fachbereichs sind sehr aktiv. Die AG "Methoden der Prognose- und Entscheidungsfindung" wurde erfolgreich reaktiviert und in Bremen anlässlich der 1. Sitzung Dr. Mansmann, Berlin, (Leiter) und Dr. Richter, Wuppertal, (Stellvertreter) gewählt. Zusammen mit den AGs "Mathematische Modelle in der Medizin" (alter und neuer Leiter nach Wahl: Prof. Löffler) und "Statistische Methoden in der klinischen Forschung" (sowie AGs der Biom. Gesellschaft) führte sie von 19.-20. Nov. in Berlin einen Workshop "Prognosemodelle - Design, Modellbildung, Validierung" durch. Diese AGs beteiligten sich auch an der Bremer Tagung mit Sitzungen zum Thema "Diagnosestudies der Herzinfarkt" sowie "Prognose- und Entscheidungsfindung".

Die AG "Statistische Auswertungssysteme" führte anlässlich einer Sitzung bei der von ihr durchgeführten 30. Tagung "Statistical Computing" auf Schloß Reinsburg im Juni 1998 turnusgemäß Neuwahlen durch. Die Leitung ging von Hrn. Dirschedl an Dr. Koch, Berlin, über, Stellvertreter ist Dr. Haag, Ludwigshafen. In Zusammenarbeit mit der AG "Computational Statistics" der Biom. Gesellschaft führte die AG von 20.-23. Juni 1999 die 31. Tagung "Statistical Computing" durch. Mit der PG "Pharmakodynamik und Pharmakokinetik" (Dr. Edler) existiert eine rege Zusammenarbeit.

Bei der aktiven und mitgliederreichen AG "Therapeutische Forschung" fanden zwei Sitzungen statt, wobei die Neuwahl anlässlich der 50. (Jubiläums-) Sitzung am 2. Oktober in Heidelberg Dr. Windeler als Leiter bestätigte.

Die PG "Clinical Guidelines" (Dr. Nowak) führte am 2.3.1999 ihre letzte Arbeitssitzung durch. Die wenigen Mitglieder der PG beschlossen nach Ablauf der satzungsgemäßen Dauer einer GMDS-PG diese aufzulösen, bzw. sich in die AG "Therapeutische Forschung" einzubringen.

Die PG "Pharmakoepidemiologie" (Prof. Hasford) führte im Juli 1998 in Berlin eine Sitzung zum Thema "Konzepte für den Aufbau pharmakologischer Datenbanken" durch, die sehr gut besucht war. Im April 1999 beteiligte sich die PG an der Ausrichtung der 6. Jahrestagung der Gesellschaft für Arzneimittelananwendungsforschung und Arzneimittel Epidemiologie in Jena. Die PG war auch an der Konzeption des Symposiums "Assessment of Drug Risks" bei der GMDS/ISCB-Tagung 1999 in Heidelberg beteiligt. Da die Aufgaben der PGs "Pharmakoepidemiologie" und "Pharmakodynamik und Pharmakokinetik" nicht innerhalb von drei Jahren abgearbeitet werden können, wurde die Umwandlung in eine AG beantragt und dem Beirat vorgelegt.

Der Fachbereich hielt es für nötig, eine fachübergreifende PG einzurichten, welche an der Einbringung methodischer (d. h. biometrischer und epidemiologischer) Überlegungen in Konsen-

suskonferenzen arbeitet, und beauftragte die Herren Sauerbrei, Löffler, Antes mit der Ausarbeitung von Vorschlägen zu Name, Ausrichtung und Organisation einer ersten Arbeitssitzung. Diese fand am 14. Juni 1999 in Fulda statt. Neben zwei Übersichtsvorträgen (Antes, Blettner) wurden drei weitere Beiträge und die zukünftige Ausrichtung einer neuen PG "Methodik systematischer Reviews" diskutiert. Gewählt wurden Hasenclever, Leipzig, (Leiter) und Schwarzer, Freiburg, (Stellvertreter).

Zukünftige Tätigkeiten

Alle AGs und PGs werden intensiv weitere Arbeitssitzungen, auch bei Jahrestagungen vorbereiten. Bereits feststehende Aktivitäten und Termine sind:

Die neue PG "Methodik systematischer Reviews" wird sich 1999 bei der Jahrestagung der GMDS in Heidelberg einem breiteren Publikum vorstellen und weitere Mitarbeiter rekrutieren.

Vom 18.-19. Nov. 1999 werden die AGs "Statistische Methoden in der klinischen Forschung" und "Methoden der Prognose- und Entscheidungsfindung" zusammen mit den AGs "Statistische Methoden in der Epidemiologie" und "Statistische Methoden in der Medizin" (der Biometrischen Gesellschaft) in Freiburg einen Workshop zum Thema "Medical Decision Making - methodische Aspekte" durchführen (Organisation: Dr. Sauerbrei). Für die Jahrestagung 1999 bereitet diese AG eine 90-minütige Sitzung zum Thema "Diagnosestudien" vor.

Die AG "Methoden der Prognose- und Entscheidungsfindung" wird ebenfalls zum wissenschaftlichen Programm der Jahrestagung 1999 in Heidelberg beitragen und organisiert eine Sitzung mit drei eingeladenen Vorträgen renommierter Wissenschaftler zu medizinischen, methodischen und ökonomischen Aspekten der Entscheidungsfindung.

Die AG "Statistische Auswertungssysteme" wird im Juni 2000 die 32. Tagung "Statistical Computing" auf Schloß Reissensburg durchführen.

Die nächste Sitzung des Fachausschusses findet am 13. Sept. 1999 während der Jahrestagung in Heidelberg statt. Mitte des Jahres 2000 sind Neuwahlen vorzunehmen, da satzungsgemäß drei der sechs Mitglieder rotieren. Es wird gebeten, Kandidatenvorschläge an den Fachausschussleiter heranzutragen.

Die internationale Einbindung des Fachbereichs Biometrie bei der IMIA in Form einer Working-Group ist anzustreben. "Computational"-Aspekte werden durch Leiter und Stellvertreter des Fachbereichs bei der IASC vertreten (im European Board of Directors bzw. Präsidium der IASC).

Fachbereich Epidemiologie

Leiterin: M. Blettner, Bielefeld

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Im Herbst 1998 fand eine Neuwahl des Fachbereichs statt; dem neuen Fachbereich gehörten zunächst fünf und seit der Satzungsänderung 6 Mitglieder an: M. Blettner, Bielefeld, B. Bellach, Berlin, H. Becher, Heidelberg, H. E. Wichmann, München, D. Boening, Berlin, und A. Krämer, Bielefeld.

Eine Sitzung des Fachbereichs Epidemiologie fand während der GMDS-Tagung am 4. 9. 1998 in Bremen statt. Dort wurde Frau Bellach als Stellvertreterin der Leiterin des Fachbereiches gewählt, H. Becher hat sich bereit erklärt, für den Fachbereich den Kontakt mit dem Webmaster der GMDS zu organisieren. Die Amtszeit des Vertreters der GMDS in der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie, Herrn H. E. Wichmann, und dessen Stellvertreters, Herrn W. Ahrens, wurde verlängert.

Der Fachbereich hat empfohlen, die neue Projektgruppe "Epidemiologie der Arbeitswelt" in eine Arbeitsgruppe umzuwandeln.

Im Berichtszeitraum fand eine Tagung der GMDS in Bremen statt, auf der die Epidemiologie mit vielen Vorträgen und Postern vertreten war. In der Zwischenzeit sind die Vorbereitungen der nächsten GMDS-Jahrestagung, die im September in Heidelberg stattfindet, fast abgeschlossen. Diese GMDS-Tagung wird zusammen mit der International Society for Clinical Biostatistics (ISCB) stattfinden. Auch für den Bereich der Epidemiologie werden zahlreiche internationale Vorträge erwartet. Vom 6. bis 8. Oktober veranstaltet die DAE in Freiburg ihren Jahreskongreß.

Im Berichtszeitraum haben die Arbeitsgruppen regelmäßig getagt (siehe Berichte der Arbeitsgruppen). Die Arbeitsgruppe "Epidemiologische Methoden" hat intensiv an der Erstellung eines Papiers zur "Good Epidemiological Practice" gearbeitet. Es ist zu hoffen, daß diese Leitlinien zu einem wichtigen Instrument für die Qualitätsverbesserung der epidemiologischen Forschung werden. Die AG "Epidemiologie der Herz-Kreislauf-erkrankungen" hat ihre Tätigkeit aufgenommen und sich im Berichtszeitraum in Berlin getroffen. Die gemeinsam mit dem Fachbereich "Biometrie" ins Leben gerufene Arbeitsgruppe "Pharmakoepidemiologie" hat sehr großen Anklang gefunden und sich im Berichtsraum zweimal getroffen.

Zukünftige Aktivitäten

Die Arbeit des Fachbereichs wird in enger Zusammenarbeit mit der DAE stattfinden. Während der GMDS-Tagung in Heidelberg werden die Mitglieder des Fachbereiches und die Leiter und Leiterinnen der Arbeitsgruppen sich in Heidelberg treffen und die zukünftige Arbeit koordinieren. Für die Jahrestagung 2000 in Hannover sind die Vorbereitungen angelaufen.

Akademie Medizinische Informatik

Leiter: Th. Wetter, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Die Akademie Medizinische Informatik (akadeMie) hat im nunmehr sechsten Jahr seit ihrer Gründung im Berichtszeitraum 141 Veranstaltungen mit 1835 Teilnehmern zu Themen der Medizinischen Informatik durchgeführt. Durch die Einführung der akadeMie-Karte (50% Rabatt auf alle Kurse nach Erwerb der Karte für DM 50,-) konnten Teilnehmerzahlen und Auslastung der Kurse um 34 % gesteigert werden.

Themenschwerpunkte der Seminare der akadeMie waren unter anderem Internet, Qualitätsmanagement und Qualitätssicherung, Management im Gesundheitswesen, Marktübersicht über Software-Produkte, aber auch EDV im Bereich niedergelassener Ärzte oder in der Patienteninformation.

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

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

Zusätzlich im Programm der akadeMie ist ein 200-stündiger Kurs "Ärztliches Qualitätsmanagement", der 2 x jährlich mit maximal 24 Teilnehmern nach dem von der Bundesärztekammer verabschiedeten Curriculum durchgeführt wird. Die Teilnehmer rekrutieren sich aus Klinik, dem niedergelassenen Bereich, dem Laborbereich, dem medizinischen Dienst der Krankenkassen usw. Der Heidelberger Kurs "Ärztliches Qualitätsmanagement" konnte durch sorgfältige fachliche Begleitung und Auswertung der Teilnehmerrückmeldungen Impulse auf einem ersten bundesweiten Erfahrungsaustausch der Bundesärztekammer setzen.

Vorgesehene Aktivitäten 1999/00

Neben der kontinuierlichen Bedarfsanpassung des Kursangebotes verhandelt die akadeMie über neue Projekte im Bereich Qualitätsmanagement (zusammen mit Partnern in der Medizin), Medizinische Dokumentation (als Ergebnis intensivierte Zusammenarbeit mit dem BVMI) und spezielle MI-Angebote für Ärzte.

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

Weitere Auskünfte erteilt neben dem Leiter (thomas_wetter@med.uni-heidelberg.de) auch Petra Skalecki, Tel. 06221/56-7398, Fax -4951, E-Mail: petra_skalecki@med.uni-heidelberg.de.

Zentrum Biometrie

H. J. Trampisch, Bochum

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Die jährliche Sitzung des Beirats fand während der 43. GMDS-Jahrestagung in Bremen statt. Auf Vorschlag des Beirats hat das Zentrum ein Jahresprogramm für das Jahr 1999 zusammengestellt, das aus einem Fort- und Weiterbildungsangebot von 24 Kursen mit einer Unterrichtsdauer von 1 bis 3 Tag(en) besteht.

Angeboten wurden im Berichtszeitraum:

- Biometrische Themen (Lineare Modelle, Gruppensequentielle Verfahren, Verallgem. Lineare Modelle, Wiedereinstieg in die Statistik, Evaluation medizinischer Diagnoseverfahren)
- Aus- und Fortbildung in SAS
- Themen in Zusammenhang mit Zulassungsverfahren (Relationale Datenbanken in klinischen Studien, Kodierung unerwarteter Ereignisse, ICH-GCP, CPMP-Guidelines, Clinical Trials and Bioequivalence Trials)
- Genetische Epidemiologie

Im Berichtszeitraum hat das Zentrum 16 Kurse mit 165 TeilnehmerInnen durchgeführt.

Für die 44. GMDS-Jahrestagung in Heidelberg sind keine Tutorien geplant.

Arbeitsgruppe Archivierung von Krankenunterlagen

Leiter: P. Schmücker, Heidelberg

Stellvertreter: C. Dujat, Aachen, D. Eckstein, Auerbach/Vogtland

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis zum 30. Juni 1999:

In dem Berichtszeitraum fand eine Sitzung der Arbeitsgruppe im Rahmen des Kongresses "Gesundheitsnetz 1999: Medizinische Kommunikation und Telemedizin" am 10. Juni 1999 in Ludwigshafen statt:

- Teilnehmer: ca. 110
- Die Schwerpunkte dieser Sitzung konzentrierten sich auf die Elektronische Patientenakte (Definition, Konzepte, Methoden, Architekturmöglichkeiten, Realisierungsmodelle, Perspektiven etc.), Dokumenten-, Bild- und Datenaustausch zwischen Krankenhäusern und niedergelassenen Ärzten, die rechtliche Anerkennung von digitalen Patientenakten in Krankenhausinformationssystemen und regionalen Netzen (Zivilprozeßordnung, digitale Signatur, Kryptographie, betriebssichere und revisionsfähige Systeme etc.) sowie den Web-basierten Arbeitsplatz in der Praxis.

Weitere geplante Sitzungen konnten aufgrund lokaler Gegebenheiten (Umbaumaßnahmen, Software-Umstellungen etc.) leider nicht durchgeführt werden.

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

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000:

- 11. Treffen der Arbeitsgruppe "Archivierung von Krankenunterlagen" im IV. Quartal 1999 im Universitätsklinikum Freiburg
- 12. Treffen der Arbeitsgruppe "Archivierung von Krankenunterlagen" im Frühjahr 2000 in der Medizinischen Hochschule Hannover
- 13. Treffen der Arbeitsgruppe "Archivierung von Krankenunterlagen" im Winter 2000 im Universitätsklinikum Tübingen

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

Arbeitsgruppe Biosignalverarbeitung

Leiter: H. Dickhaus, Heilbronn

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Anläßlich des Workshops der Arbeitsgruppe in München, Juli 1998, fand mit den Teilnehmern der Arbeitsgruppe eine informelle Besprechung statt, auf der verschiedene zukünftige Aktivitäten diskutiert wurden. Gemeinsame Veranstaltungen mit Kollegen anderer wissenschaftlicher Gesellschaften, die auf dem Gebiet der Biosignalverarbeitung tätig sind, z. B. innerhalb der Deutschen Gesellschaft für Biomed. Technik (DGBMT) oder der Gesellschaft für Informatik (GI) wurden auch weiterhin für sinnvoll und notwendig erachtet.

Auf diesem Hintergrund hat die Arbeitsgruppe Biosignalverarbeitung zusammen mit Gruppen der GI, der ITG, der Fachgruppe Med. Informatik der DGBMT, der deutschen Sektion des Joint Chapter der IEEE/EMB sowie des Dachverbandes Med. Technik DVMT am 16. und 17. Juli 1998 einen zweitägigen Workshop zum Thema "Qualitätskontrolle und Anwendung moderner Informationstechnologie in der Biosignalverarbeitung" veranstaltet. Gastgeber war das Institut für Mathematik und Datenverarbeitung der Universität der Bundeswehr in München. Der Workshop fand in bewährter Weise auf dem Campus der Universität statt, wo auch die Teilnehmer kostenlos übernachten konnten. Folgende Themenbereiche wurden im einzelnen durch 20 Vorträge und 15 Poster vorgestellt:

In der Kardiologie reichte das Methodenspektrum von der klassischen EKG-Befundung mit Hilfe von Musterdatenbanken über die Auswertung intramyokardialer Elektrogramme bis zu den nichtlinearen Analysemethoden.

Das Elektroencephalogramm und die Evozierten Potentiale beschäftigten mindestens ebenso viele Arbeitsgruppen beispielsweise mit einer objektorientierten Modellierung, mit Analysen im Zeit-Frequenzbereich, diagnosegerechten Auswertungen von Langzeit-Registrierungen, der Klassifikation mittels Neuronaler Netze oder neuartiger Biofeedback- Ansätze.

Ein weiterer Schwerpunkt bildeten elektromyographische Registrierungen und Auswertungen zur neurologischen Diagnostik und Simulation.

Aber auch interessante Berichte über die Signalverarbeitung bei funktioneller Kernspintomographie und über implantierbare Telemetriesysteme zur Impedanzspektroskopie bewiesen die große Bandbreite interessanter Fragestellungen und ihrer originellen und innovativen Lösungsansätze, die auf diesem Workshop vorgetragen und diskutiert wurden.

Anläßlich der GMDS Jahrestagung in Heidelberg wird wieder eine Arbeitsgruppensitzung stattfinden.

Amtszeit des Leiters: bis September 1999

Arbeitsgruppe Chipkarten im Gesundheitswesen

Leiter: K.-H. Ellsäßer, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

In einer Sitzung der Arbeitsgruppe wurde die Gliederung des geplanten Memorandums zum Einsatz von Chipkarten im Gesundheitswesen überarbeitet. Zu den einzelnen Gliederungspunkten wurden Schlüsselworte diskutiert. Weiter wurden Arbeitsaufträge an die einzelnen Arbeitsgruppenmitglieder vergeben, unter Berücksichtigung der gesammelten Schlüsselwörter zu den einzelnen Gliederungspunkten Texte zu schreiben. Diese Texte werden zentral gesammelt.

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

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

Die gesammelten Textbeiträge sollen an die Arbeitsgruppenmitglieder zur Korrektur verschickt werden. Nach Einarbeiten der evtl. notwendigen Korrekturen sollen die Texte in einer weiteren Arbeitsgruppensitzung erneut diskutiert und verabschiedet werden.

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

Dr. Karl-Heinz Ellsäßer ist seit dem 7.2.1997 Leiter der Arbeitsgruppe Chipkarten im Gesundheitswesen.

Arbeitsgruppe Computergestützte Lehr- und Lernsysteme in der Medizin

Leiter: M. Fischer, München

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Die Arbeitsgruppe tagte anlässlich der GMDS-Jahrestagung 1998 in Bremen. Hierbei wurde nach dreijähriger Amtszeit von Herrn Prof. K. Spitzer (Aachen) als Arbeitsgruppenleiter turnusgemäß eine Neuwahl durchgeführt. Herr Dr. M. Fischer (München) wurde als neuer Arbeitsgruppenleiter gewählt. Als Stellvertreter wurde Herr Prof. F.-J. Leven (Heidelberg/Heilbronn) wiedergewählt und als weiterer Stellvertreter wurde Herr Dr. S. Schulz (Freiburg) neu gewählt. Die Internetpräsenz der AG wurde von Aachen nach München verlagert (<http://link.medinn.med.uni-muenchen.de/gmds-cbt/>).

Auf dem Bremer Arbeitsgruppentreffen wurde Rückschau auf den 3. Workshop der AG im März 1998 in München gehalten. Es wurde mehrheitlich für wünschenswert erachtet, weiterhin einmal pro Jahr einen Workshop der Arbeitsgruppe zu veranstalten und diesen stärker als bisher für andere interessierte Gruppen zu öffnen. Dabei soll in Zukunft die interdisziplinäre Zusammenarbeit insbesondere mit Instruktionspsychologen und Inhaltsexperten verstärkt werden. Der Austausch mit der Gesellschaft für Informatik (GI) soll verstärkt werden. Der AG-Workshop in Heidelberg wurde bezüglich der Programmgestaltung entsprechend diskutiert. Die von der AG erarbeiteten Qualitätskriterien wurden von Herrn Dr. Schulz (Freiburg) federführend mit einer Gruppe von AG-Mitgliedern weiterentwickelt und in ihrer aktuellen Fassung vorgestellt und diskutiert (http://www.imbi.uni-freiburg.de/medinf/cbt_qk.htm). Der Kriterienkatalog liegt inzwischen in vier Sprachen vor.

Vom 9. bis 10. April fand in Heidelberg der 4. Workshop der AG mit reger und internationaler Beteiligung statt (<http://www.hygiene.uni-heidelberg.de/workshop/workshop.html>). Im Mittelpunkt standen eingeladene Beiträge zur instruktionspsychologischen Basis von CBT, zur Implementierung von computergestützten Examina und zum Teleteaching. Die 18 Beiträge wurden z. T. intensiv diskutiert und werden in einem zitierfähigen Tagungsband veröffentlicht. Softwaredemonstrationen rundeten das Programm ab.

Der 5. Workshop der AG ist für März oder April 2000 in Köln geplant. Der 6. Workshop wird voraussichtlich im Frühjahr 2001 in Ulm stattfinden. Das nächste Arbeitsgruppentreffen ist für den 16. September 1999 im Rahmen der 44. Jahrestagung der GMDS in Heidelberg terminiert.

URL der AG für weitere Informationen: <http://link.medinn.med.uni-muenchen.de/gmds-cbt/>

Voraussichtliche Amtszeit Dr. M. Fischer: 9/1998 bis 9/2001

Arbeitsgruppe Datenschutz in Gesundheitsinformationssystemen

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Die Arbeitsgruppe tagte im Berichtszeitraum zweimal. Die 10. Sitzung fand am 28. und 29. September 1998 bei Thyssen Informatik in Krefeld, die 11. Sitzung am 20. und 21. April 1999 in der Universitätsklinik Magdeburg statt. Schwerpunktthema waren Empfehlungen für Datenschutz und Datensicherheit in Krankenhausnetzen. Es wurde eine Empfehlung zum Zugriff auf Patientendaten im Krankenhaus sowie Musterklauseln für einen Fernwartungsvertrag erarbeitet und verabschiedet.

Die Arbeitsgruppe war auf einer Reihe von nationalen und internationalen Kongressen und Fortbildungsveranstaltungen mit Beiträgen vertreten, insbesondere auch bei der Akademie Medizinische Informatik. Mitglieder der AG wirken an verschiedenen nationalen und internationalen Projekten aktiv mit.

Der WWW-Server der Arbeitsgruppe unter <http://info.imsd.uni-mainz.de/AGDatenschutz> wurde weiter ausgebaut. Er enthält unter anderem die bisher verabschiedeten Stellungnahmen und Empfehlungen der AG, die Protokolle der bisherigen Sitzungen sowie eine umfangreiche Sammlung von Verweisen ins WWW zu Datenschutz und IT-Sicherheit.

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

Geplant ist für das zweite Halbjahr 1999 und das erste Halbjahr 2000 je eine weitere Sitzung; inhaltliches Ziel ist die Erstellung weiterer konkreter, praxisnaher Empfehlungen und Checklisten sowie die Weiterarbeit an einem ausführlichen Musterkonzept.

Amtszeit: bis 20. April 2002

Arbeitsgruppe Epidemiologische Methoden

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

Schwerpunkt der Arbeit der AG Methoden im Berichtszeitraum war die Erstellung eines Vorschlages für eine Empfehlung zu "Good Epidemiological Practice" (GEP). Dies wurde in folgenden Arbeitsschritten realisiert:

Die Deutsche Forschungsgemeinschaft (DFG) hatte 1997 als Reaktion auf bekanntgewordene Einzelfälle von Unregelmäßigkeiten in publizierten Forschungsergebnissen (Doppelpublikationen, Datenmanipulation und -fälschung) eine Denkschrift zur "Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis" herausgegeben. In dieser Denkschrift werden Hochschulen und Forschungsinstitutionen aufgefordert, Regeln für gute wissenschaftliche Praxis zu verabschieden. Diese müssen unter anderem Verfahren für den Umgang mit Vorwürfen wissenschaftlichen Fehlverhaltens spezifizieren. In der Denkschrift wird angekündigt, daß in naher Zukunft die Fördermittelvergabe der DFG davon abhängig gemacht wird, daß die Institution eines Antragstellers über derartige Regeln verfügt.

Der Vorstand der DAE hatte daraufhin auf der Mitgliederversammlung in Mainz im März 1998 angeregt, daß innerhalb unserer Fachgesellschaft eine ausführliche Diskussion über GEP stattfinden soll. Um die Begleitung, Unterstützung und Koordination dieser Diskussion wurde die AG Epidemiologische Methoden gebeten (s. DAE-Rundschreiben 2/1998). Ein Ergebnis der Diskussion sollte die Erstellung einer Empfehlung zur GEP sein, in der die von der DFG vorgeschlagenen Kriterien für die epidemiologische Forschungspraxis umgesetzt werden.

Diesem Aufruf des Vorstandes folgend, haben in den darauffolgenden Monaten mehrere Mitglieder der AG Epidemiologische Methoden, darüber hinaus auch andere DAE-Mitglieder, ihr Interesse an einer Mitarbeit bekundet. Von Mitgliedern wurden gleichzeitig mehrere bereits vorliegende Stellungnahmen und Empfehlungen zur guten wissenschaftlichen Praxis, aber auch andere Publikationen aus dem nationalen und internationalen Umfeld zusammengetragen und bei den Sprechern der Arbeitsgruppe gesammelt.

Diese haben am 16. Juli 1998 auf o. g. Grundlage einen ersten Gliederungsvorschlag für eine solche Empfehlung entworfen und an den Kreis der Interessierten verschickt. Die Aussendung war mit der Bitte verbunden, zur Gliederung und zu den angesprochenen einzelnen Punkten Stellung zu beziehen sowie bereits vorliegende Textvorschläge zu den einzelnen Themen einzureichen.

Im Rahmen der 43. Jahrestagung der GMDS in Bremen fand am 16. September 1998 von 16.00 bis 17.15 Uhr eine Arbeitssitzung der AG Epidemiologische Methoden statt. Dabei wurde der aktuelle Stand der Vorarbeiten zur Entwicklung von Leitlinien für GEP diskutiert.

Eine Gruppe von insgesamt 12 Mitgliedern der AG Methoden traf sich in wechselnder Zusammensetzung zu insgesamt drei eintägigen Arbeitssitzungen am Robert Koch-Institut (am 20.10., 10.12.98 und am 20.01.99) und erarbeitete 14 Leitlinien mit Kommentaren und Empfehlungen. Weitere AG-Mitglieder beteiligten sich schriftlich an der Überarbeitung der jeweils aktuellen Version der GEP. Nach den sehr intensiven und zu Teilen auch langwierigen Diskussionen zu den Leitlinien traf sich eine dreiköpfige Redaktionsgruppe (Bellach, Hense, Hoffmann) am 03.03.99 nochmals in Berlin am RKI, um eine vorläufige Endfassung zur Verschickung an alle DAE-Mitglieder zu erarbeiten.

Im März wurde der bis dahin durch die Redaktionsgruppe erarbeitete GEP-Entwurf zur Diskussion an die Mitglieder der DAE und der AG Epidemiologische Methoden verschickt. Dies

wurde mit der Bitte um schriftliche Kommentare/Formulierungsvorschläge und der Einladung zu einem Workshop am RKI verbunden.

Der Workshop zur Diskussion der vorgeschlagenen Leitlinien fand am 17. und 18. Mai 1999 am Robert Koch-Institut in Berlin statt und hatte 45 Teilnehmer. Die Vorstände der Trägergesellschaften waren ebenfalls anwesend (Prof. Jöckel als Präsident der GMDS, Prof. Brenner als Vorsitzender der DAE, Prof. Hense als Stellv. Vorsitzender der DAE, Dr. Kohlmann als Vertreter des Vorstandes der DGSMF). Im Ergebnis der zweitägigen konstruktiven und regen Diskussionen wird durch die dreiköpfige Redaktionsgruppe (Bellach, Hense, Hoffmann) eine neue Fassung der Leitlinien erarbeitet, die an die Vorstände der Trägergesellschaften mit der Bitte um Zustimmung geschickt wird.

Zur Mitgliederversammlung der DAE bereitet das Redaktionskomitee eine Neufassung der GEP-Empfehlung vor. Diese soll bereits mit der Einladung zur Mitgliederversammlung verschickt werden.

Im Oktober 1999 werden die Leitlinien auf der DAE-Mitgliederversammlung in Freiburg vorgestellt und möglichst in der endgültigen Form verabschiedet. Die Leitlinien selbst sollen dann für einen begrenzten Zeitraum (ca. 3 Jahre) Gültigkeit haben und auf Praktikabilität überprüft werden. Eine Publikation der Leitlinien ist ebenso vorgesehen wie die entsprechenden Kommentierungen und Erfahrungsberichte hierzu.

Wir sind froh darüber, daß es uns mit unserer Arbeit gelungen ist, einen sehr großen Teil der in Deutschland auf dem Gebiet der Epidemiologie arbeitenden Wissenschaftler in unseren Diskussionsprozeß einzubeziehen und gehen davon aus, daß wir Ende des Jahres 1999 als Arbeitsgruppe unseren Auftrag zur Erarbeitung von Leitlinien für "Good Epidemiological Practice" erfüllt haben werden. Wir danken allen Beteiligten für ihre Mitarbeit.

Arbeitsgruppe Herz-Kreislauf-Epidemiologie

Leiter: S. N. Willich, Berlin, Stellvertreterin: H. Löwel, Oberschleißheim

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Die gemeinsame Arbeitsgruppe Herz-Kreislauf-Epidemiologie der GMDS, DGSMF und DAE umfaßt ca. 30 aktive Mitglieder und viele weitere "Sympathisanten", der Bedeutung der Erkrankungsgruppe entsprechend.

Wie bereits seit 1996, wurden auch 1998/99 am Institut des Arbeitsgruppenleiters in Kooperation mit dem Lehrstuhl für Biometrie an der Freien Universität Berlin regelmäßige Symposien auch zu Themen der Herz-Kreislauf-Epidemiologie abgehalten ("Epidemiologen-Treff"). Frühere Vortragende waren dankenswerterweise u. a. Prof. Wichmann, Prof. Robra, Frau Dr. Löwel, Frau Dr. Bellach, Frau Dr. Greiner, Prof. Brenner und Dr. Brunner (Basel). Alle Mitglieder der Arbeitsgruppe werden über diese Aktivitäten informiert und gezielt zu relevanten Symposien eingeladen. Die Themen im Wintersemester 1998/99 waren 1. Gesundheitsökonomie (Referenten Prof. Rychlik, Burscheid, Dr. Mansmann, Berlin, Dr. Trautner, Berlin), 2. Pharmakoepidemiologie (Referenten Prof. Victor, Heidelberg, Prof. Heinemann, Berlin, Dr. Schöffski, Hannover), 3. Meta-Analysen: Pro und Contra (Referenten Prof. Altmann, Oxford, Prof. Hense, Münster, Prof. Wegscheider, Hamburg). Die Themen im Sommersemester 1999 sind 1. Umweltepidemiologie (Dr. Hoffmann, Bremen, Dr. Krause, Berlin, Dr. Trautner, Berlin), 2. Allergie-Studien (Dr. Krämer, Düsseldorf, Prof. Wahn, Berlin), 3. Arbeitsumfeld und Herz-Kreislauf-Erkrankungen (Prof. Siegrist, Düsseldorf, Dr. Enderlein, Berlin).

Ein Forschungsprojekt der Arbeitsgruppe "Regionale Unterschiede bei kardiovaskulären Erkrankungen und Prävalenz ihrer Risikofaktoren" wird konzipiert. Die vorhandenen Daten sollen zusammengeführt, analysiert, veröffentlicht und Interessenten zugänglich gemacht werden. Zur Mitarbeit sind Interessenten herzlich eingeladen.

Die Arbeitsgruppe bietet außerdem Stellungnahmen und Expertisen zu aktuellen Fragen der Herz-Kreislauf-Epidemiologie, sowie wissenschaftliche Beratung und ggf. Koordination neuer Forschungsprojekte an. Im Rahmen der Jahrestagung 1999 in Freiburg wird sich die Arbeitsgruppe Herz-Kreislauf-Epidemiologie treffen.

Frau Dr. Löwel nimmt freundlicherweise die Stellvertretende Leitung der Arbeitsgruppe Herz-Kreislauf-Epidemiologie wahr. Die Arbeitsgruppe strebt den direkten Informationsaustausch an und ist für Anregungen, Initiativen für zukünftige Projekte und Veranstaltungen etc. offen.

Arbeitsgruppe Informatik in der Molekularbiologie

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

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Die AG hat sich an der Organisation einer größeren internationalen Tagung zum Thema "GENOMICS AND PROTEOMICS - Functional and Computational Aspects", die vom 04. bis 07.10.98 in Heidelberg stattfand, beteiligt. Mehrere ihrer Mitglieder haben mit ihren Posterpräsentationen große Anerkennung gefunden.

Die AG beteiligte sich an der Organisation der German Conference on Bioinformatics (GCB '98) in Bergisch Gladbach (07. bis 09.10.98), und mehrere ihrer Mitglieder hielten dort Vorträge bzw. präsentierten Poster.

Mehrere Mitglieder der AG präsentierten ihre Beiträge bei der Tagung Congress in Molecular Medicine (CMM) in Berlin (06. bis 08.05.98). Dieses Treffen diente auch als interne Bestandsaufnahme über die Informatikprojekte innerhalb des Deutschen Humangenomprojektes.

Der Leiter der AG hat an der von der EU-Kommission organisierten Tagung "Human Genome Research in Europe", Florenz, vom 25.-27.01.99 teilgenommen und dort die Gesichtspunkte der Bioinformatik bzw. Genominformatik in ein neu erarbeitetes Konzeptpapier eingebracht.

Der Leiter der AG hat an der Sitzung des "International Advisory Committee for Nucleotide Sequence Databases" in Mishima, Japan, vom 22.-24.04.99 teilgenommen und insbesondere die spezifischen europäischen Gesichtspunkte vertreten.

Der Leiter der AG hat regelmäßig an den Sitzungen der DECHEMA-AG "Computereinsatz in den Biowissenschaften" teilgenommen und dort die diesbezüglichen Interessen der GMDS vertreten. Dieses Gremium koordiniert die biologischen und medizinischen Computeranwendungen in der ganzen Bundesrepublik. Da an seinen Sitzungen auch Vertreter des BMBF und der chemischen und pharmazeutischen Großindustrie teilnehmen, stellt diese Gruppe eine wichtige Schnittstelle zwischen Forschung, Förderorganisationen und industriellen Anwendungen dar.

Die Arbeitsgruppe beteiligt sich mit mehreren Projekten an dem vom BMBF initiierten und finanzierten Deutschen Humangenomprojekt. Auf diese Weise erweitert sich das Spektrum der Aufgaben der GMDS-AG in Richtung Genominformatik, die über die Aspekte der Molekularbiologie hinaus wesentliche Elemente der medizinisch-orientierten Genomanalyse bzw. ihrer Informatik-Anwendungen beinhaltet. Die laufenden Projekte bestehen zum Teil aus In-

formatik-Forschungsvorhaben wie der Integration diverser genomischer Datenbanken, der Entwicklung neuer wissensbasierter Methoden für die Shotgun-Sequenzierung genomischer DNA-Sequenzen und der computergestützten Identifizierung von kodierenden Genomsequenzen. Andererseits spielen hier Informatik-Infrastrukturprojekte eine große Rolle, ohne die die zum Teil sehr ambitionierten Genomprojekte kaum durchführbar wären.

Wahl der Leitung: September 1995

Arbeitsgruppe Informationsverarbeitung in der Pflege

Leiter: U. Schrader, Frankfurt/M., und M. Hinz, Dresden

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Im Berichtszeitraum wurde ein Arbeitsgruppentreffen am 16. September 1998 in Bremen anlässlich der GMDS-Jahrestagung abgehalten. Da Herr Opitz als stellvertretender Arbeitsgruppenleiter nicht mehr zur Verfügung stand, wurde Herr Hinz als neuer stellvertretender Arbeitsgruppenleiter gewählt.

Ein wesentlicher Schwerpunkt der Arbeitsgruppensitzung war die Vorstellung zweier Konzepte für einen pflegerischen Arbeitsplatz. Herr Jakobi (Pflegedienstleiter am Städtischen Krankenhaus Gütersloh) stellte das von ihm entwickelte Konzept eines klinischen Arbeitsplatzes vor. Herr Rump (Stabsstelle DV des Universitätsklinikums Tübingen) stellte das Tübinger Fachkonzept für die EDV-unterstützte Pflegeplanung und -dokumentation vor.

Erstmalig wurde von der Arbeitsgruppe eine Sommerschule zum Thema "Informationsverarbeitung in der Pflege" veranstaltet. Durch die Sommerschule sollten sowohl interessierte Pflegekräfte und Lehrkräfte in der Pflege als auch Medizininformatiker mit einem Interesse an der Informationsverarbeitung in der Pflege angesprochen werden und eine solide Basis für ihre weitere Arbeit erhalten. Die Sommerschule fand vom 20.-24. Juli 1998 in Schloß Rauischholzhausen bei Gießen statt. Als Referenten und Tutoren konnten - neben Herrn Bürkle (Medizinische Informatik, Gießen) und Herrn Schrader (Medizinische Informatik, Freiburg) - Herr Gunnar Nielsen vom DIHNR (Danish Institut for Health and Nursing Research, Kopenhagen, DK) und Herr William Goossen (Dozent für Nursing Informatics an der Hogeschool Leeuwarden, NL) gewonnen werden. Herr Nielsen ist weltweit bekannt als einer der Urheber der International Classification of Nursing Practice (ICNP). Herr William Goossen ist neben seiner Lehr- und Vortragstätigkeit durch Veröffentlichungen in renommierten Zeitschriften wie "Methods of Information in Medicine", "Bio-Medical Computing" oder "Health Informatics" zum Thema "Nursing Informatics" bekannt. Mit 34 Teilnehmern aus Deutschland und Österreich war die Sommerschule ausgebucht.

Um ein schnelles Informationsmedium für die Arbeitsgruppe verfügbar zu haben, wurde die Webpräsenz weiter ausgebaut. Dort befindet sich auch die deutsche Übersetzung der International Classification of Nursing Practice (ICNP) sowie zugehörige Materialien. Daneben wurde ein nicht moderierter Listserver weiterbetrieben, an dem sich alle an der Thematik der Arbeitsgruppe Interessierten abonnieren können. Hierdurch ist es leicht möglich geworden, aktuelle Information schnell in die Arbeitsgruppe einzubringen. Die Ziele, Aktivitäten und Termine sowie sonstige Dokumente der Arbeitsgruppe sind über den WWW-Server der GMDS-AG einsehbar.

Vorgesehene Aktivitäten: 1999/2000

Aufgrund der sehr guten Resonanz auf die Sommerschule wurde beschlossen, auch 1999 wieder eine solche anzubieten. Sie findet von 19.-23. Juli in Rauischholzhausen statt und ist bereits ausgebucht. Die diesjährigen Teilnehmer der Sommerschule kommen aus Deutschland und der Schweiz.

Das nächste Arbeitsgruppentreffen findet anlässlich der GMDS-Jahrestagung im September 1999 in Heidelberg statt.

Amtszeit: 18.9.1996-1999

Arbeitsgruppe Internet

Leiter: K. Adelhard, München

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Die Arbeitsgruppe hat im Berichtszeitraum dreimal getagt. Die Sitzungen dienten der Vorbereitung des nächsten Workshops und der Erstellung der Empfehlung zu "Klinischer Nutzung von E-Mail". Am 16.09.1998 wurde im Rahmen der Jahrestagung in Bremen die erste Sitzung der Arbeitsgruppe abgehalten. Die zweite Sitzung fand unmittelbar nach dem Workshop am 22.3.1999 in Hamburg statt. Die dritte Sitzung der AG fand am 14. Juni 1999 in Bonn statt.

Workshop "Qualität im Internet - Information für Arzt und Patient"

Der vierte Workshop der Arbeitsgruppe fand am 22. März 1999 im Hörsaal der Frauenklinik des Universitäts-Krankenhaus Hamburg-Eppendorf statt. Gastgebende Einrichtung war das Institut für Mathematik und Datenverarbeitung in der Medizin (IMDM). Thema der Veranstaltung war "Qualität im Internet - Information für Arzt und Patient". Es konnten Referenten aus Deutschland, Spanien, Finnland, Italien und den USA begrüßt werden. Schwerpunkte der Referate waren die Nutzung des Internets durch Krebszentren und Tumoregister, Ärztliche Weiterbildung und Qualitätsindikatoren für medizinische Informationsangebote. Über 70 Besucher, darunter Vertreter der Presse, nahmen an der Veranstaltung teil.

Empfehlung "Klinische Nutzung von E-Mail"

Die Empfehlung zur "Klinischen Nutzung von E-Mail" wurde am 14. Juni 1999 auf einer Sitzung der Arbeitsgruppe verabschiedet und an das Präsidium der GMDS weitergegeben. Die Empfehlung soll in der Zeitschrift der GMDS veröffentlicht werden. Im Internet ist der Text unter http://www.med.uni-muenchen.de/ibe/internet/em_email.htm abrufbar.

Dr. Antonius

Zielgruppen und Nutzer von Dr. Antonius sind alle, die deutschsprachige medizinische Informationen im Web suchen: niedergelassene und Krankenhausärzte, medizinisches Personal, Medizinstudenten und vor allem Patienten bzw. an medizinischen Sachverhalten interessierte Personen. Herzstück ist die neue Möglichkeit der Thesaurus-unterstützten Suche, bei der die eingegebenen Suchbegriffe wahlweise in begriffsgleiche Bezeichnungen umgewandelt werden. Integriert ist der bekannte ICD-10-Diagnosethesaurus, der im Auftrag des Zentralinstituts für die kassenärztliche Versorgung (ZI) in Köln unter der Leitung von Prof. Dr. med. Wolfgang Giere entwickelt wurde. Der ICD-10-Diagnosethesaurus bildet den ärztlichen Sprachgebrauch in die amtliche Internationale Statistische Klassifikation der Krankheiten (10. Revision) ab. Beispielsweise wird der von einem medizinischen Laien eingegebene Suchbegriff Herzinfarkt in die synonymen Begriffe Myokardinfarkt, Hinterwandinfarkt, usw. automatisch abgebildet (insgesamt mehr als 24 Begriffe) und damit eine viel höhere Trefferquote (Vollzähligkeit) für den eingegebenen Suchbegriff erreicht, bei gleichzeitig großer Relevanz der angezeigten Web-Seiten. Neben diesem Thesaurus ist der in unserem Institut entwickelte Xmed-Thesaurus als weiterer Synonym-Thesaurus integriert, der automatisch die vorkommenden Synonyme in die Suchanfrage einbindet und sich daher insbesondere an medizinische Laien richtet.

AMIA

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

Jahrestagung Heidelberg

Die nächste Sitzung der Arbeitsgruppe wird voraussichtlich am 16. September 1999 während der Jahrestagung der GMDS in Heidelberg stattfinden.

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

Die letzten Wahlen fanden 1997 statt.

Arbeitsgruppe Klinische Arbeitsplatzsysteme

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis zum 30. Juni 1999

Der Kostendruck im Gesundheitswesen führt dazu, daß die Leistungserbringer die medizinischen Prozesse in der Krankenversorgung optimieren müssen. Die Informationstechnologie im Krankenhaus, speziell in Form der klinischen Arbeitsplatzsysteme (KAS), spielt hierbei eine wichtige Rolle. In diesem Kontext versucht die AG Klinische Arbeitsplatzsysteme, durch die Marktübersicht und die Checkliste KAS eine Hilfestellung für die Systemauswahl zu leisten.

Marktübersicht Klinische Arbeitsplatzsysteme

Die Marktübersicht wurde als Intranet-Datenbank realisiert und ist über die Internetseiten der AG bei <http://www.med.uni-muenchen.de/gmds/kas/> abrufbar. Aktuell liegen Informationen zu 63 Produkten vor. Die Pflege des Datenbestandes erfolgt durch mehrere AG-Mitglieder mit spezieller Kennung via Internet.

Die Aktualisierung der Produktinformationen ist - bedingt durch die Vielzahl der Produkte und die Dynamik des Marktes - eine umfangreiche Aufgabe. Durch die Verteilung der Aktualisierungsarbeit auf mehrere Partner innerhalb der AG wird eine größere Qualität der Datenbank bei geringerem Aufwand für den einzelnen angestrebt. Durch die Registrierung für die KAS-Datenbank soll eine Kommunikationsplattform für alle am Thema KAS Interessierten geschaffen werden.

Treffen der AG am 16.9.1998 in Bremen

Im Rahmen der GMDS-Tagung fand am 16.9.1998 ein AG-Treffen in Bremen statt. In zwei Referaten wurde der jetzige Projektstand an zwei großen Klinika dargestellt und diskutiert. Zusätzlich wurden mittel- und langfristige Perspektiven referiert und diskutiert ("Medizininformatik-Szenario 2015").

Workshop der AG am 26. Februar 1999 in München: "Klinische Arbeitsplatzsysteme im 21. Jahrhundert"

Die Themen des Workshops umfaßten:

- Erfahrungen mit Einführungsprojekten bei KAS
- Kurz- und mittelfristige Anforderungen an KAS
- Konsequenzen der Vernetzung im Gesundheitswesen für KAS
- Intranet-Technologie
- Klinische Spezialdokumentationen mit Web-Technologie

Ca. 50 Teilnehmer aus Deutschland, Österreich und der Schweiz nahmen am Workshop teil. Es wurde versucht, ein möglichst breites Spektrum abzudecken - von Erfahrungsberichten mit konkreten Produkten über konzeptionelle Fragen bis hin zu einem Journalclub über aktuelle internationale Literatur zum Thema. In einem Expertenpanel wurden die Konsequenzen der Vernetzung im Gesundheitswesen für KAS interdisziplinär diskutiert.

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

Ein wesentlicher Arbeitsschwerpunkt der AG wird die Weiterentwicklung der Marktübersicht sein. Das nächste AG-Treffen wird im Rahmen der GMDS 99 in Heidelberg stattfinden.

Amtszeit der AG-Leitung: November 1997 bis auf weiteres

Arbeitsgruppe Krankenhausinformationssysteme

Leiter: K. Kuhn, Marburg

Stellvertreter

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

Bereich nicht-universitäre Häuser: P. Haas, Dortmund

Bereich Universitätsklinik: H.-U. Prokosch, Münster

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Die Arbeitsgruppe Krankenhausinformationssysteme hat im Berichtszeitraum ihre Partnerschaft mit der Industrie gefestigt und die Kontakte zu nicht-universitären Häusern intensiviert. Am 6./7. Mai 1999 fand in den Westfalenhallen Dortmund die 4. Fachtagung der AG statt, bei der erneut der Berufsverband Medizinischer Informatiker e.V. und der VHK e.V., der Verband der Hersteller von patienten-orientierten Informations- und Kommunikationssystemen, mitwirkten. Die lokale Organisation lag bei Herrn Dipl. Inform. Schiprowski und Herrn Prof. Haas von der Fachhochschule Dortmund. Mit rund 280 Teilnehmern war die Tagung erneut sehr gut besucht und verlief in ausgezeichneter Arbeitsumgebung. Auch in diesem Jahr war eine Industrieausstellung angeschlossen, die mit über 30 Ausstellern einen breiten Überblick über das Angebot an KIS-Software vermittelte.

Die Schwerpunkte der Tagung lagen bei Berichten zur Einführung von KIS-Software einschließlich kritischer Erfolgsfaktoren und Hinweisen zur Vertragsgestaltung, bei verschiedenen Aspekten von Versorgungsnetzen, den Möglichkeiten des Intranet sowie beim Medizin-Controlling.

Auch in diesem Jahr wurden Erfahrungsberichte mit strategischen Vorträgen und Workshops kombiniert; begleitend wurden Tutorien der Akademie Medizinische Informatik zu den Themen Archivierung und Bildmanagement veranstaltet. Am Vortag der Veranstaltung führte die GMDS-AG "Med. Dokumentation und Klassifikation" ein gut besuchtes Praxis-Seminar zu Kodiersoftware und ihrer Integration in medizinische Informationssysteme durch. Am Rande der Fachtagung tagten die AGs "Medizin-Controlling", "KIS" und "Med. Dokumentation u. Klassifikation".

Die AG KIS plant eine Fortsetzung ihrer bisher erfolgreichen Strategie. Auch die Aufbauorganisation hat sich bewährt; innerhalb der AG berichten regelmäßig die mit dem Themenumfeld KIS befaßten AGs und PGs der GMDS.

Die nächstjährige Fachtagung ist für den 6./7. April 2000 in Frankfurt (lokale Organisation bei Prof. Giere und Prof. Goldschmidt) vorgesehen.

Neu in die Planung für 1999 aufgenommen wurde ein Workshop der AG zum Thema Integration/Middleware.

Wahl der jetzigen Leitung: 7.5.1999

Arbeitsgruppe Krebssepidemiologie

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Die Arbeitsgruppe Krebssepidemiologie, die im September 1994 gegründet wurde, ist eine gemeinsame Arbeitsgruppe der GMDS, der DAE und der DGSM. Im Berichtszeitraum fanden folgende Tätigkeiten statt:

Im Rahmen der 43. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie (GMDS) in Bremen, 15.-18.9.1998, fand eine Geschäftssitzung der Arbeitsgruppe statt. Auf dieser Geschäftssitzung berichtete Herr Flesch-Janys zunächst über den Workshop, der vom 19.-20.5.1998 in Heidelberg stattgefunden hat. Dieser Workshop wurde positiv bewertet. Bezüglich des auf dem Workshop beschlossenen Vorhabens, eine kleine Redaktionsgruppe zu bilden, die ein Papier zu den Anforderungen an Krebsregister aus epidemiologischer Sicht vorbereiten soll, wurde mitgeteilt, daß sich die Kollegen Wolfgang Ahrens, Andreas Stang und Manuela Bergmann zur Mitarbeit bereit erklärt haben. Auf der Sitzung erklärte sich zudem der Kollege Möhner bereit, ebenfalls mitzuwirken.

Herr Flesch-Janys schlug vor, den nächsten Workshop in Hamburg abzuhalten. Der Zeitpunkt sollte wieder im Frühling liegen. Für den Workshop wurden folgende Themen vorgeschlagen:

- Geographische Cluster und ihre Analysen
- Probleme in der Umsetzung epidemiologischer Ergebnisse, Vermittlung in der Öffentlichkeit, Risikokommunikation
- Perspektiven der Krebssepidemiologie in Deutschland

Es wurde beschlossen, wie bereits früher diese Themenliste an alle AG-Mitglieder weiterzuleiten und ihre Meinung einzuholen. Herr Enderlein betonte, in jedem Falle aber auch weiterhin offen "Work in Progress" in den Workshop einzubauen.

Hinsichtlich der Fortführung der auf dem letzten Workshop begonnenen Diskussion über die epidemiologische Nutzung von Krebsregistern wurde beschlossen, hierzu auf der nächsten DAE-Tagung in Freiburg einen Workshop unter eigener Regie durchzuführen. Die SprecherInnen werden dies mit dem Vorstand klären. Es wurde noch angeregt, die Arbeitsgruppe Krebssepidemiologie in einer eigenen Web-Seite bei den Muttergesellschaften zu präsentieren. Die SprecherInnen werden hierzu erste Informationen einholen.

Am 26.-27.4.1999 fand ein Workshop der AG "Krebssepidemiologie" und "Epidemiologie der Arbeitswelt" (DAE, GMDS, DGAUM) in Hamburg in den Räumen der Arbeitsgruppe Epidemiologie der BAGS und des Instituts für Mathematik und Datenverarbeitung in der Medizin (Prof. J. Berger) statt. Das Programm sah folgende Vorträge vor:

Bettina Eisinger: Stand der Krebsregistrierung im Gemeinsamen Krebsregistergesetz; *Cornelia Baumgardt-Elms*: Der Beitrag epidemiologischer Krebsregister zur Risikokommunikation am Beispiel eines berichteten Clusters kindlicher Leukämien; *Michael Schümann*: Methoden der Prüfung der regionalen Homogenität von Krebsrisiken; *Regina Fertmann*: Methodische Probleme einer Untersuchung der Krebsmortalität bei Anwohnern einer Altlastfläche; *Peter Kaatsch*: Ermittlung epidemiologischer Ergebnisse an die Öffentlichkeit - Risikokommunikation aus der Sicht des Deutschen Kinderkrebsregisters; *Volker Arndt*: Verlauf der diagnosti-

schen Abklärung bei Krebspatienten. Ergebnisse aus der VERDI-Studie am Beispiel Mammakarzinom; *Peter Morfeld*: Schätzung von Lungenkrebsrisiken bei Steinkohlenbergleuten unter Berücksichtigung der Silikose als intermediärem Confounder; *Ingeborg Jahn*: Berufliche Ursachen für Lungenkrebs bei Frauen unter Berücksichtigung frauenspezifischer Erwerbsstrukturmuster - eine Fall-Kontroll-Studie; *Wolfgang Ahrens*: Berufliche und außerberufliche Risikofaktoren für männliche Keimzelltumoren - erste Ergebnisse einer multizentr. Fall-Kontroll-Studie; *Matthias Möhner*: Aktueller Stand zweier Fall-Kontroll-Studien zu den Erkrankungsrisiken bezüglich Kehlkopfkrebs und Leukämie bei ehemaligen WISMUT-Beschäftigten; *Albert Nienhaus*: Fall-Kontroll-Studie zu berufsbedingtem Brustkrebs; *Klaus Rödelberger*: Fall-Kontroll-Studie an Mesotheliompatienten, Ergebnisse der Faseranalyse im Lungengewebe; *Stephan Letzel*: Krebsinzidenz und -mortalität bei Patienten mit berufsbedingter Teerhautrekrankung; *Gottfried Enderlein*: Epi-Manager. Ein wissenschaftsbasiertes System zur Planung epidemiologischer Studien in der Arbeitsmedizin; *Johann Behrens*: Epidemiologie mit prozessproduzierten Daten; *Bernd Hartmann*: Betriebsärztliche Gesundheitsberichte - ein epidem. Beitrag zur betriebsärztlichen Betreuung; *Andreas Seidler*: Fall-Kontroll-Studie zu bandscheibenbedingten Erkrankungen der LWS: Studiendesign und Verlauf der Erhebungsphase; *Klaus Giersiepen*: Fall-Kontroll-Studie zu den beruflichen Faktoren des Carpal-tunnelsyndroms: Abschätzung der Verzerrung durch Non-Response; *Christoph Trautner*: Arbeits- und Umweltlärm als möglicher Risikofaktor für Herzinfarkt; *Ulrich Bolm-Audorff*: Alpha-Amylase, Atopie und allergisch bedingte Atemwegserkrankung bei Bäckern; *Ulrich Funke*: Methodik, Ergebnisse und präventive Konsequenzen einer prospektiven Kohortenstudie zu Handgelenkzerrisiken in der Metallindustrie; *Detlef Jung*: Auswirkungen der zentralen Cytostatika-Zubereitung an der Sicherheitswerkbank auf den Schwangerschaftsverlauf und die Nachkommenschaft; *Andreas Ihrig*: Einsatz des Beschwerdefragebogens "Mod. Q16" (Neurotoxizität) in der Allgemeinbevölkerung; *Werner Maschewsky*: Beruf, berufliche Exposition und MCS (Ergebnisse einer Befragungsstudie); *Wolfgang Bödeker*: Psychische Belastungen und Arbeitsunfähigkeit.

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

Im Rahmen des Internationalen Kongresses Public Health-Entwicklung und Potentiale vom 6. bis 8. Oktober 1999 in Freiburg wird die AG Krebsepidemiologie einen Workshop "Nutzung von Krebsregistern für epidemiologische Forschung" unter eigener Regie durchführen. Der Termin des Workshops ist auf Mittwoch, den 6. Oktober 1999, von 11:00 bis 12:30 Uhr und 14:00 bis 15:30 Uhr festgelegt worden. Mit Zustimmung der Tagungsleitung, wird dieser Workshop außerhalb der generellen Termin- und Reviewplanung der Tagung geplant, um eine größtmögliche Aktualität der Beiträge zu gewährleisten.

Amtszeit der derzeitigen Leitung: 9/1997-9/2000

Arbeitsgruppe Labordatenverarbeitung

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

Die Ziele der Arbeitsgruppe sind:

- Grundlagenarbeiten: Erstellung und Diskussion von Standards, Richtlinien, Pflichtenheften
- Bereitstellung und Verbreitung von Informationen, Verzeichnissen u.ä.
- Informationsaustausch zwischen Universitätskliniken, Krankenhäusern, niedergelassenen Ärzten und kommerziellen Anbietern
- Besuch von Laboratorien

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Die Arbeitsgruppe hat einen Entwurf für ein standardisiertes und fortschreibfähiges Pflichtenheft "Auswahl von Laborinformationssystemen" erarbeitet, der nun zur Diskussion steht. Das Pflichtenheft ist im WWW erreichbar unter: <http://www.mh-hannover.de/projekte/gmds/ag-labor-dv/ag-ldvhm.htm> oder über die Leitseite der GMDS. Eine Überarbeitung des Pflichtenheftes unter Berücksichtigung neuer Technologien (Intranet-Technologie, Web-basierte Auskunftssysteme) findet zur Zeit statt.

Es wurden Kriterien zur Kopplung von "Befunderzeugenden Systemen" (z. B. Klin. Chemie, Radiologie, Mikrobiologie) an Dokumentenmanagementsysteme und andere Informationssysteme entwickelt.

Vorgesehene Aktivitäten im kommenden Berichtsjahr 1999/2000

- Besichtigung von aktuellen Laborinformationssystemen
- Zusammenstellung von Jahr-2000 Informationen der LIS-Anbieter
- Zusammenstellung von Praxis-Tips für Abrechnungsproblematiken (Budgetkontrolle, O-III Leistungen)

Die Wahl des Arbeitsgruppenleiters und seines Stellvertreters wird auf der nächsten Arbeitsgruppensitzung im III. oder IV. Quartal 1999 erfolgen.

Arbeitsgruppe Mathematische Modelle in der Medizin

Leiter: M. Löffler, Leipzig

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Bei Redaktionsschluß dieses Jahresberichts lag kein Tätigkeitsbericht vor.

Arbeitsgruppe Medizinische Bildverarbeitung

Leiter: A. Horsch, München, Stellvertreter: T. Lehmann, Aachen

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Beim Treffen der Arbeitsgruppe Medizinische Bildverarbeitung (AG MBV) am Rande der GMDS-Tagung im September 1998 in Bremen wurden der neue Leiter der AG und sein Stellvertreter gewählt. In Weiterführung der erfolgreichen Arbeit der AG waren für den Berichtszeitraum die Intensivierung der Kommunikation unter den Bildverarbeitern, die Einbeziehung des Technologietransfers und die Verstärkung der Kontakte zu den Anwendern aus der Medizin Ziele der Aktivitäten.

Im Oktober 1998 wurde die AG-Website www.imse.med.tu-muenchen.de/mi/gmds-ag-mbv mit den Rubriken "Kommunikation", "Termine und Hinweise", "Ziele und Tätigkeitsberichte" und "Veranstaltungen der AG" eingerichtet. Anfang Februar 1999 folgte die Einrichtung der Mailingliste gmds-ag-mbv@sirius.imse.med.tu-muenchen.de. Im März 1999 wurde die erste, noch rudimentäre Auflage der "Liste der MBV-F&E-Gruppen im deutschsprachigen Raum" mit rd. zwanzig Einträgen herausgebracht, im Juni folgte die zweite Auflage.

Am 4. und 5. März 1999 wurde gemeinsam mit GI, DAGM, DGBMT, BVMI und IEEE der traditionelle jährliche Workshop veranstaltet, diesmal am DKFZ in Heidelberg. Hauptzielsetzung dieser Veranstaltung war es, in möglichst großem zeitlichen Abstand zu den Jahrestagungen von GMDS, GI und DAGM über aktuelle Forschungs- und Entwicklungsarbeiten in einer typischen Workshop-Atmosphäre zu informieren. Zur Aktualität der Ergebnisse und zum Erfahrungsaustausch mit Vertretern aus der Industrie sollte die Organisation des zweitägigen Arbeitstreffens mit betont breitem Raum für Diskussion und Vorführungen sowie einer Industrieausstellung beitragen. 95 Beiträge aus 8 Ländern wurden eingereicht und von jeweils zwei unabhängigen Gutachtern beurteilt. Anhand dieser Bewertung wurden 83 Beiträge für den Workshop ausgewählt und in Vortrags- und Postersessions sowie Systemdemonstrationen zu den Themen Bildkorrektur- und Filterung, Registrierung, Segmentierung, Quantifizierung, Visualisierung, Archivierung und Anwendungen gruppiert. Die angenommenen Beiträge erschienen in der Reihe Informatik aktuell im Springer-Verlag und lagen zum Zeitpunkt des Workshops vor. Erstmals fand im Rahmen des Workshops auch eine Spezialsession zum Thema Technologietransfer mit geladenen Referenten statt, die auf reges Interesse und viel positives Feedback stieß. Rund 220 Teilnehmer kamen zu dem Workshop in Heidelberg zusammen.

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

Die erfolgreiche Reihe der Workshops soll vom 12.-14. März nächsten Jahres mit der "BVM2000 - Bildverarbeitung für die Medizin 2000" am Klinikum rechts der Isar der Technischen Universität München fortgesetzt werden, um den Austausch zwischen industriellen Anbietern und Entwicklern aus dem Hochschulbereich und klinischen Anwendern der medizinisch orientierten Bildverarbeitung weiter zu fördern. Es ist wieder eine referierte Publikation der Beiträge vorgesehen. Am ersten Tag sind parallel zwei Tutorials geplant, das eine für Mediziner zum Thema Bildverarbeitung, das andere zum Thema Radiologische Diagnostik für Bildverarbeiter. Des weiteren soll es eine Spezialsession zum Thema "Anwenderwünsche" geben, bei der Ärzte in kurzen Statements relevante medizinische Fragestellungen und die

damit verbundenen Erwartungen an die Bildverarbeitung formulieren und zur Diskussion stellen. Es ist geplant, die Zusammenarbeit mit der Deutschen Röntgengesellschaft zu intensivieren. Im Rahmen des Workshops soll auch ein Treffen der AG stattfinden.

Amtszeit: seit September 1998

Arbeitsgruppe Medizinische Dokumentation und Klassifikation

Leiter: B. Graubner, Göttingen

Stellvertreter: A. Zaiß, Freiburg i. Br., und J. Ingnerf, Lübeck

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Die Arbeitsschwerpunkte der Arbeitsgruppe werden vorwiegend von den sich immer wieder ändernden gesetzlichen Anforderungen an die medizinische Dokumentation und Klassifikation in der stationären und vertragsärztlichen Gesundheitsversorgung bestimmt. Im Berichtszeitraum ist die Einführung der ICD-10 (Internationale statistische Klassifikation der Krankheiten und verwandter Gesundheitsprobleme, 10. Revision) in der stationären und vertragsärztlichen Gesundheitsversorgung erneut auf das Jahr 2000 oder gar 2001 verschoben worden. Gegenwärtig muß die bereits seit 1979 verwendete ICD-9 nur noch in den Krankenhäuser für die Diagnosenverschlüsselung verwendet werden, während im ambulanten Gesundheitswesen die freiwillig erfolgende Diagnosenverschlüsselung allein nach der 1994/95 in Deutschland erschienenen ICD-10 erfolgt. Die Verschlüsselung der Todesursachen auf den Todesbescheinigungen war zum 1.1.1998 von der ICD-9 auf die ICD-10 umgestellt worden. Dieses Nebeneinander von alter und neuer ICD-Version, die schlecht vergleichbar sind, behindert die nationale Gesundheitsberichterstattung und die daraus abgeleiteten Analysen erheblich und führt bei Leistungserbringern und Kostenträgern nicht selten zu Verwechslungen und Mehrarbeit. Die AG hat zu diesen Problemen sowie zur notwendigen Entwicklung des OPS-301 dem "Kuratorium für Fragen der Klassifikation im Gesundheitswesen (KKG)" und dem GMDS-Präsidium zwei Stellungnahmen vorgelegt.

DIMDI hatte zum 1.7.1998 die ICD-10 in der überarbeiteten Version 1.2 veröffentlicht, in die auch das damalige WHO-Update eingeflossen ist. Die Herausgabe der Version 1.3 ist für Juli 1999 geplant. In den gleichen Versionen wird auch die 1996 überarbeitete vereinfachte Fassung der ICD-10-Systematik (ICD-10-SGBV ["Vorläufige Ausgabe für die Zwecke des SGB V"]) veröffentlicht. Nachdem DIMDI im Herbst 1998 die Rechte an der von A. Zaiß erarbeiteten "Überleitungstabelle zwischen ICD-9 und ICD-10" erworben hat und diese nun gemeinfrei zur Verfügung stellt, ist noch für 1999 deren Harmonisierung mit dem entsprechenden "Translator" der WHO vorgesehen. Dann wird eine offizielle deutsche Tabelle für die gegenseitige Konvertierung beider ICD-Revisionsversionen vorliegen, die es den Gesundheitsinstitutionen noch leichter macht, ICD-Notationen umzuschlüsseln (vorwiegend ICD-10 in ICD-9). Das gilt besonders für den auf Initiative des ZI (G. Brenner und B. Graubner) und unter der wissenschaftlichen Leitung von W. Giere erarbeiteten und seit November 1998 vom DIMDI herausgegebenen "ICD-10-Diagnosethesaurus". Er stellt eine Sammlung von Krankheitsbegriffen im deutschen Sprachraum dar und erschien im Februar 1999 in der Version 2.2.

Auf dem Gebiet der Prozedurenklassifikationen hat sich für die medizinische Routedokumentation nichts geändert. Der OPS-301 ist weiterhin in seiner Version 1.1 von 1995/96 unverändert gültig. In der "Arbeitsgruppe PCS" (Procedure Coding System) des KKG wird unter dem Vorsitz von A. Zaiß das in den USA entwickelte PCS intensiv daraufhin geprüft, ob es als die zukünftige Prozedurenklassifikation auch für Deutschland geeignet ist. Auf dem DIMDI-Server (<http://www.dimdi.de>) steht eine erste deutsche PCS-Übersetzung für Testzwecke zur Verfügung.

An allen erwähnten Arbeiten sind Mitglieder der Arbeitsgruppe aktiv beteiligt.

Während der 43. GMDS-Jahrestagung hielt die AG am 17.9.1998 in Bremen ihre traditionelle öffentliche Hauptsitzung mit einer Reihe allgemein interessierender Vorträge ab. Außer den

Berichten über die aktuelle Entwicklung, die vorstehend dargestellt ist, wurde über folgende Themen referiert: das österreichische LKF-System der vollständigen fallpauschalierten leistungsorientierten Krankenanstalten-Finanzierung (K. Pfeiffer, Innsbruck), Klassifikationen für die Onkologie und insbesondere Umschlüsselungsprobleme zwischen dem neuen deutschen Tumorhistologieschlüssel und der englischen Originalausgabe der ICD-O, 2. Auflage (P. Kaatsch, Mainz, u. U. Altmann, Gießen), Krankenhausvergleich mittels Diagnosen- und OP-Statistiken (E. Glück, Heidelberg, u. A. Zaiß, Freiburg) sowie Verschlüsselungsprogramme für Diagnosen und Operationen (J. Ingenerf, Lübeck). Vor der AG-Leitungswahl wurde dem ausscheidenden Gründungsvorsitzenden R. Klar herzlich für seine achtjährige verdienstvolle Tätigkeit gedankt. Er hat dafür gesorgt, daß die AG eine lebendige und wirkungsvolle Tätigkeit entfalten konnte und vertritt das Arbeitsgebiet der AG weiterhin im KKG und als künftiger GMDS-Präsident vor allem in deren Präsidium.

Die Frühjahrssitzung der AG findet seit vier Jahren im Zusammenhang mit den KIS-Tagungen statt und wird dieses Jahr am 7.5.1999 in Dortmund abgehalten. Die Schwerpunkte lagen einerseits auf den aktuellen Berichten und andererseits auf zugehörigen Beiträgen aus Sicht der DKG (B. Rochell, Düsseldorf) und der Kostenträger (J. Münstermann, VdAK Siegburg). Der wichtigste Beitrag der AG zur KIS-Tagung war das am 5.5.1999 veranstaltete und von J. Ingenerf organisierte Praxis-Seminar "Kodiersoftware und ihre Integration in medizinische Informationssysteme: Anwenderberichte und Firmenpräsentationen". Erstmals war es damit gelungen, Anwender und Entscheidungsträger im Krankenhaus, Entwickler und Anbieter der drei kommerziell wichtigsten Kodiersoftwareprodukte (ID DIACOS, ICD/ICPM professional und KODIP) sowie Hersteller von Krankenhausinformationssystemen in einer Veranstaltung zusammen berichten und diskutieren zu lassen. Die bis heute funktionell und technisch wenig befriedigenden Schnittstellen zwischen Kodiersoftware und Krankenhausinformationssystemen wurden intensiv diskutiert und zeigten die Wichtigkeit einer solchen Veranstaltung. Das drückte sich auch in der unerwartet hohen Teilnehmerzahl aus (85 Interessierte).

In der von Frau G. R. Thurmayr geleiteten Gruppe "Validierung der ICD-9-/OPS-301-Kombinationen der FP und SE" wurde die Datenbasis überarbeitet und um die Änderungen und Erweiterungen der 5. Änderungsverordnung der BpflV ergänzt. Diese Ergebnisse werden in Verschlüsselungsprogrammen praktisch genutzt.

Die WWW-Präsentation der AG wurde mit Unterstützung der Abteilung Medizinische Informatik der Albert-Ludwigs-Universität Freiburg i. Br. qualitativ und quantitativ verbessert. Sie enthält ausführliche Berichte und Aufsätze zu allen hier referierten Themen, aktuelle und historische Informationen, Originaldokumente sowie Links zu wichtigen anderen Datenquellen.

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

Öffentliche AG-Sitzungen finden wie üblich während der GMDS-Jahrestagung am 16.9.1999 in Heidelberg und während der KIS-Tagung am 6.4.2000 in Frankfurt/M. statt. In Ergänzung der KIS-Tagung wird gemäß den Wünschen der diesjährigen Teilnehmer voraussichtlich am 4.4.2000 ein Symposium zum Thema "Automatische Verschlüsselung von Diagnosen und medizinischen Prozeduren" durchgeführt. Die Mitarbeit in den verschiedenen, mit Fragen der Klassifikationen befaßten Gremien wird fortgesetzt und der Informationsdienst der AG im World Wide Web ausgebaut.

Homepage der AG: http://www.imbi.uni-freiburg.de/medinf/ag_mdk.dir/

Amtszeit der AG-Leitung: 1998-2001

Arbeitsgruppe Methoden der Prognose- und Entscheidungsfindung

Leiter: U. Mansmann, Berlin

Tätigkeiten vom 01. Juni 1998 bis 31. Mai 1999

Am 16. September 1998 fanden auf der Jahrestagung der GMDS in Bremen Wahlen zur Neu-besetzung der AG-Leitung statt. Als Leiter der AG wurde Dr. Ulrich Mansmann (Inst. für Med. Stat., FU-Berlin) gewählt, Dr. Klaus Richter (Medizinische Klinik des Ferdinand-Sauerbruch-Klinikum, Wuppertal) als erster und Dr. Uwe Siebert (IBE-München) als zweiter Stellvertreter.

Zur Wiederaufnahme der AG-Aktivitäten wurde eine Homepage eingerichtet: <http://userpage.ukbf.fu-berlin.de/~prognose/>.

Vom 19. - 21. November 1998 fand ein Workshop mit dem Thema Prognosemodelle - Design, Modellierung, Validierung in Berlin statt. Dieser ergab sich aus einer Kooperation mit der AG Statistische Methoden in der klinischen Forschung (GMDS), der AG Mathematische Modelle in der Medizin und Biologie (DR der IBS) und der AG Mathematische Modelle in der Medizin (GMDS). Im Rahmen dieses Workshops wurde ein Tutorium Stabile Multivariate Verfahren durch Prof. J. Läuter (Magdeburg) und dessen Mitarbeiter angeboten. Folgende Vorträge wurden gehalten:

- K. Gärtner (Dresden): Automatisierte Regelgenerierung zum Erkennen von Mustern aus Merkmalen zyto- und histopathologischer Präparate zur prognostischen Einschätzung bei Brustkrebs
- Guido Schwarzer (Freiburg): Artificial neural networks for prognostic and diagnostic classification in oncology
- Ludwig Hoy (Magdeburg): Anwendung statistischer Verfahren zur Analyse der psychologischen Leistung von Patienten nach Strahlentherapie von Hirntumoren
- U. Schmidt (Magdeburg): Planung für eine zweistufige Studie mit heparinbeschichteten Systemen
- Karin Mählmann (Dortmund): Statistische Analysen familiärer Assoziationen von Lipidprofilen unter Verwendung von Generalized Estimating Equations
- Ulrich Mansmann (Berlin): Verwendung von Surrogatendpunkten beim Outcome-Ranking von Institutionen
- Christian Kastner (München): Fehlende Werte im Response bei Longitudinaldaten
- Norbert Holländer et al. (Freiburg): Methoden zur Schätzung der funktionalen Form einer stetigen Einflußgröße
- Erika Graf (Freiburg): Unbiased Measures of Prediction Error for Survival Data

In einer Kooperation mit dem Berliner Epidemiologen Treff wurde Prof. D. Altman (Oxford) eingeladen, der am 20. Januar 1999 in einer überregionalen Veranstaltung über Probleme der Metaanalyse von Prognosestudien sprach.

Amtszeit der AG-Leitung: 16. September 1998 bis 15. September 2001

Arbeitsgruppe Methoden und Werkzeuge für das Management von Krankenhausinformationssystemen

Leiter: A. Winter, Leipzig

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Der Schwerpunkt der Arbeit lag im Berichtszeitraum wiederum bei dem Thema "Referenzmodelle für das Management von Krankenhausinformationssystemen". Erste Arbeitsergebnisse wurden auf der GMDS-Jahrestagung in Bremen präsentiert. Im Rahmen eines Treffens der Arbeitsgruppe im Anschluss an die Bremer GMDS-Jahrestagung und durch eine Fülle sehr engagierter E-Mail Diskussionsrunden wurde ein Manuskript erarbeitet, daß nun auch zur Publikation im "Silberfisch" eingereicht wird. Parallel wurde die bereits deutsch publizierte Arbeit über den Begriff des Managements von Krankenhausinformationssystemen für eine internationale Publikation vorbereitet; das Manuskript wird in den nächsten Wochen eingereicht werden können. Die Themen "Referenz-Rahmenkonzept für mittlere/kleinere Krankenhäuser" und "Konzept zur Erstellung von Referenzmodellen für Krankenhausinformationssysteme" wurden im Berichtszeitraum durch die gemeinsame Veröffentlichung "Referenzmodelle für das Management von Krankenhausinformationssystemen" vorbereitet. Die vertiefte Bearbeitung dieser Themen ist für 99/00 geplant. Auch musste der bei der GI-Jahrestagung in Magdeburg geplante Workshop über Componentware mangels Interesse abgesagt werden.

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

Nach Fertigstellung der Publikationen wird das "Referenz-Rahmenkonzept für mittlere/kleinere Krankenhäuser" und das "Konzept zur Erstellung von Referenzmodellen" im Zentrum der Aktivitäten stehen. Hierzu wird es einen initialen Workshop geben. Ferner beteiligt sich die Arbeitsgruppe an der Vorbereitung eines Workshops der Arbeitsgruppe "Krankenhausinformationssysteme" über "Neue Technologien für Krankenhausinformationssysteme" im Oktober in Göttingen.

Amtszeit: bis 8.5.2001

Arbeitsgruppe Qualitätsmanagement in der Medizin

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Die Arbeitsgruppe tagte im Berichtszeitraum zweimal und zwar am 14.9.1998 im Rahmen der 43. GMDS-Jahrestagung in Bremen und am 20.3.1999 in Frankfurt/Eschborn.

Die Arbeitsgruppen-Sitzung am 20.3.1999 war von inhaltlich eng zusammenhängenden Vorträgen geprägt und zwar zum Thema "Bewertung und Zertifizierung von Qualitätsmanagement-Ansätzen bzw. -Systemen".

Frau Dr. Pietsch-Breitfeld berichtete über das vom Bundesministerium für Gesundheit geförderte Demonstrationsprojekt 'Qualitätsmanagement im Krankenhaus', an dem 44 deutsche Krankenhäuser in 10 Verbünden beteiligt sind. Die wissenschaftliche Begleitung und Evaluation dieses Projektes wurde dem Institut für Medizinische Informationsverarbeitung, Tübingen, übertragen. Das Evaluationskonzept umfaßt die Bewertung der Einführung von Umfassendem Qualitätsmanagement auf drei Ebenen: Zielerreichung des einzelnen Krankenhauses sowie des Verbundes und die Betrachtung der Entwicklung von Qualitätsmanagement in nicht in das Projekt integrierte Krankenhäuser.

Frau Sens stellt das 'Prozeßorientierte Qualitätsmanagement im Zentrum für Qualitätsmanagement (ZQ)' vor, das einem nach DIN EN ISO 9001 aufgebauten Qualitätsmanagement-System entspricht. Nach dreijährigen Vorbereitungen (u. a. Abbildung der Kernprozesse des ZQ in eine prozeßorientierte, DV-gestützte Dokumentation) wurde das ZQ im November 1998 nach DIN EN ISO 9001 zertifiziert. Ziel dieses Projektes war, sowohl konkrete interne Erfahrungen mit einem nach DIN EN ISO normierten Qualitätsmanagement-System zu gewinnen, als auch diese extern weiterzuvermitteln.

Frau Händel, Universitäts-Augenklinik Erlangen, berichtet ebenfalls über die kürzlich erfolgte Zertifizierung der Augenklinik nach DIN EN ISO 9001, die letztlich auf einer langjährigen Beschäftigung mit Qualitätssicherung und -management basiert. Das Qualitätsmanagement-Handbuch umfaßt einerseits die Beschreibung des Qualitätsmanagement-Systems und andererseits konkrete Verfahrensanweisungen (u. a. Zuständigkeiten, Prozesse, Lehre und Forschung).

Herr Dr. Schröder, Herzzentrum Lahr, berichtet über die kurz bevorstehende Zertifizierung des Herzzentrums Lahr gemäß DIN EN ISO 9001. Dr. Schröder betrachtet die beiden Bewertungsansätze ISO und EFQM nicht als Gegensätze, vielmehr kann eine Bewertung nach dem EFQM-Modell als hochgestecktes Ziel für in Fragen des Qualitätsmanagements 'fortgeschrittene' Organisationen angesehen werden. Gleichwohl bedauert Dr. Schröder die vergleichsweise geringe Anerkennung, die mit der Bewertung eines Qualitätsmanagement-Systems nach ISO verbunden ist.

Die nach Ansicht der Teilnehmer sehr gelungene, thematisch konzentrierte und informative Veranstaltung vom 20.3.1999 führt zur Absicht, weitere AG-Sitzungen mit ausgewählten Schwerpunktthemen zu gestalten. Darüber hinaus ist geplant, daß die Unterarbeitsgruppe 'Anforderungen des Qualitätsmanagements an ein Klinikum-Informationssystem' noch in diesem Jahr Ergebnisse vorlegt.

Letzte Wahl: Arbeitsgruppen-Sitzung am 17.9.1997 in Ulm

Amtszeit von Frau Dr. Pietsch-Breitfeld: 8 Jahre (seit September 1990)

Amtszeit von Frau Sens: 4 Jahre

Arbeitsgruppe Statistische Auswertungssysteme

Leiter: A. Koch, Berlin

Tätigkeiten vom 01. Juni 1998 bis 30. Mai 1999

Im Berichtszeitraum fand die 30. Arbeitstagung unserer Arbeitsgruppe statt, die wir wie immer gemeinsam mit der Arbeitsgruppe Computational Statistics der Biometrischen Gesellschaft organisiert haben. Zu den Highlights gehörten drei Tutorials zu "Gruppensequentielle Pläne - Theorie und Softwarelösungen in SAS" (G. Wassmer, Köln), "Repeated Measurement Designs" (H. Thöni, E. Schumacher, Hohenheim) und zu "Datenanalyse mit BUGS" (M. Plummer, Lyon).

Im Rahmen der jährlichen Sitzung der Arbeitsgruppe am 23.06.98 haben Neuwahlen der AG-Leitung stattgefunden. Gewählt wurden Herr A. Koch (BfArM, Berlin) als Leiter, Herr U. Haag (Knoll-AG, Ludwigshafen) als Stellvertreter und als neues Mitglied der AG-Leitung Herr A. Benner (DKFZ, Heidelberg), der das Amt des Schriftführers übernehmen wird. Unser Dank gilt Herrn P. Dirschedl, der das Gesicht der AG in den letzten Jahren aktiv gestaltet hat, für seinen Einsatz. Wir wünschen ihm viel Erfolg bei seiner neuen Aufgabe als Leiter des Fachbereichs Biometrie und uns, daß er auch weiterhin aktives Mitglied unserer Arbeitsgruppe bleibt.

Im kommenden Jahr wollen wir, wie auch viele andere Arbeitsgruppen, unseren Postversand auf E-Mail umstellen. Portokosten, die ja der Fachgesellschaft anfallen und Arbeitsaufwand, der mit dem "Eintüten" der Rundbriefe und Einladungen verbunden ist, können eingespart werden. Zu den Pluspunkten gehört auch, daß es dann möglich sein wird, aktuelle Informationen zeitnah zu versenden und einen größeren Kreis von Interessenten anzusprechen. Wenn Sie also interessiert sind, mehr über die Arbeit der AG zu erfahren, können Sie jetzt also nicht mehr nur unsere Homepage (<http://www.med.uni-muenchen.de/gmds/ag/sta/ag.html>) besuchen, sondern auch einfach eine E-Mail an unseren Schriftführer (benner@dkfz-heidelberg.de) senden und wir halten Sie auf dem laufenden.

Arbeitsgruppe Statistische Methodik in der klinischen Forschung

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Auf der Jahrestagung der GMDS 1998 in Bremen organisierte unsere AG, insbesondere die Ad-hoc-Arbeitsgruppe "Diagnosestudie Herzinfarkt", eine Sitzung zum Thema "Diagnosestudien" mit den Vorträgen

- R. Holle (Oberschleißheim), K. Wegscheider (Hamburg) und K. Richter (Wuppertal): Zur Auswertung von Diagnosestudien: Präzisierung und statistische Umsetzung der Fragestellung;
- W. Sauerbrei (Freiburg): Zur Komplexität diagnostischer Indizes.

Weiterhin wurde auf dieser Sitzung die Reaktivierung der AG "Methoden der Prognose- und Entscheidungsfindung" der GMDS unterstützt und gemeinsame Interessen diskutiert.

Zusammen mit den Arbeitsgruppen "Methoden der Prognose- und Entscheidungsfindung" (GMDS), "Mathematische Modelle in der Medizin" (GMDS), "Mathematische Modelle in der Medizin und Biologie" (DR der IBS) und "Statistische Methoden in der Medizin" (DR IBS) wurde am 19. und 20. November 1998 unter der lokalen Leitung von Herrn Dr. Mansmann an der Freien Universität Berlin ein Workshop "Prognosemodelle - Design, Modellbildung, Validierung" durchgeführt. Folgende Vorträge wurden gehalten:

- K. Gaertner et al. (Dresden): Automatisierte Regelgenerierung zum Erkennen von Mustern aus Merkmalen zyto- und histopathologischer Präparate zur prognostischen Einschätzung bei Brustkrebs;
- G. Schwarzer (Freiburg): Artificial neural networks for prognostic and diagnostic classification in oncology;
- L. Hoy (Magdeburg): Anwendung statistischer Verfahren zur Analyse der psychologischen Leistungen von Patienten nach Strahlentherapie von Hirntumoren;
- U. Schmidt et al. (Magdeburg): Planung für eine zweistufige Studie mit heparinbeschichteten Systemen;
- K. Maehlmann et al. (Dortmund): Statistische Analysen familiärer Assoziationen von Lipidprofilen unter Verwendung von Generalized Estimating Equations;
- U. Mansmann (Berlin): Verwendung von Surrogatendpunkten beim Outcome-Ranking von Instituten;
- Ch. Kastner (München): Fehlende Werte im Response bei Longitudinaldaten;
- N. Hollaender et al. (Freiburg): Methoden zur Schätzung der funktionalen Form einer stetigen Einflußgröße;
- E. Graf et al. (Freiburg): Unbiased Measures of Prediction Error for Survival Data.

Weiterhin wurde von J. Läter und S. Kropf von der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg ein Tutorium zum Thema "Stabile multivariate Verfahren" durchgeführt.

Seitens der Ad-hoc-Arbeitsgruppe 'Diagnosestudie Herzinfarkt' fanden zwei Arbeitstreffen statt, eins im Rahmen der GMDS-Jahrestagung in Bremen, ein zweites im Anschluß an den Herbstworkshop in Berlin.

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

Auf der gemeinsamen GMDS-ISCB-Tagung am 13.-17. September in Heidelberg ist eine 90-minütige Sitzung unserer AG eingeplant ist. Das Programm wird durch die Ad-hoc-Arbeitsgruppe 'Diagnosestudie' gestaltet. Einzelheiten sollen bis spätestens Anfang September auf der neu zu errichtenden Web-Seite unserer AG zu finden sein. Auf dieser AG-Sitzung findet auch die Neuwahl der AG-Leitung statt.

Im November wird gemeinsam mit den Arbeitsgruppen "Statistische Methoden in der Epidemiologie" und "Statistische Methoden in der Medizin" der DR der IBS sowie mit der Arbeitsgruppe "Methoden der Prognose- und Entscheidungsfindung" der GMDS ein Workshop zum Thema "Medical Decision Making - methodische Aspekte" am Universitätsklinikum Freiburg durchgeführt. Die lokale Organisation übernimmt Herr Dr. W. Sauerbrei. Im Rahmen dieses Treffens soll ein Tutorium zum Thema "Multivariable Prozesse: Modelle, Analysen und Interpretationen" stattfinden. Das Tutorium wird von Nanny Wermuth, ZUMA Mannheim, und Reinhold Streit, Psychologisches Institut der Universität Mainz, gehalten.

Amtszeit: Die jetzige Leitung wurde im Zuge der Aufteilung der ehemaligen gemeinsamen AG "Statistische Methoden in der Medizin" der DR/IBS und der GMDS im März 1997 gewählt. Die Neuwahl findet im September dieses Jahres statt.

Arbeitsgruppe Therapeutische Forschung

Leiter: J. Windeler, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Im Berichtszeitraum fanden zwei Sitzungen statt, die 50. (Jubiläumssitzung) am 1. Oktober 1998 in Heidelberg und die 51. Sitzung am 28. Mai 1999 in Frankfurt.

Zu Beginn der Jubiläumssitzung in Heidelberg gab der Leiter - Windeler, Heidelberg - einen Überblick über die chronologische Entwicklung der Arbeitsgruppe. Die erste Sitzung nach "moderner" Zählung fand genau 23 Jahre vorher, am 1. Oktober 1975 statt, wenngleich die Arbeitsgruppe wohl schon länger bestand, wie aus einer Erwähnung im Jahresbericht 1970 zu entnehmen ist. Die Tätigkeit der Arbeitsgruppe läßt sich grob in drei Phasen einteilen, die erste unter der Leitung von Hans-Joachim Jesdinsky mit dem Schwerpunkt Arzneimittelgesetz und dessen Ausgestaltung im Sinne der Durchführung klinischer Studien, die zweite unter der Leitung von Norbert Victor mit dem Schwerpunkt Arzneimittelforschung nach der Zulassung und die dritte, noch andauernde Phase, unter der Leitung von Hans-Joachim Trampisch (bis 1994) und Jürgen Windeler mit der Zielsetzung, in der zunehmend etablierter werdenden Therapieforschung weniger berücksichtigte Punkte zu diskutieren und sich Gestaltungsmöglichkeiten zu schaffen.

Die 50. Sitzung in Heidelberg beschäftigte sich mit "Modellversuchen" von Krankenkassen, die im Rahmen der nach §§ 63ff SGB V vorgesehenen Erprobungsregelungen die Möglichkeit haben, neue Diagnose- und Behandlungsverfahren unter wissenschaftlicher Begleitung zu untersuchen. Resch (mit Co-Autor Schuck), Bad Elster, begann die Vortragsreihe mit einem Übersichtsreferat zu "Möglichkeiten und Grenzen der Modellversuche in Theorie und Praxis". Er ging dabei zunächst auf das Dilemma der Prioritätensetzung zwischen medizinisch Wünschenswertem (Effektivität) und ökonomisch Machbaren (Ressourcen) ein, und widmete sich anschließend methodischen Aspekte mit möglichen Alternativen zur klassischen Randomisierung. Moebus (mit Co-Autoren Hirche und Jöckel), Essen, und Walach, Freiburg, berichteten in ihren Beiträgen "Wissenschaftliche Begleitung einer Erprobungsregelung nach SGB V (§§ 63ff) zur Anwendung einer ganzheitlich orientierten Medizin - Erste Ergebnisse, Erfahrungen und Aussagefähigkeit der Machbarkeitsphase" (Moebus) bzw. "Wissenschaftliche Begleitung einer Erprobungsregelung zu Akupunktur und Homöopathie - Aussagekraft, erste Ergebnisse und Erfahrungen" (Walach) über Design, Auswertungsstrategie und erste Ergebnisse von Modellprojekten. In der Diskussion zu den Beiträgen wurde über grundsätzliche methodische Probleme und Interpretationsschwierigkeiten des jeweils unkontrollierten Designs gesprochen. Im letzten Vortrag mit dem Titel "Modellversuche der gesetzlichen Krankenkassen: Bemühen um wissenschaftliche Erprobung oder Marketingmaßnahme?" beschäftigte sich Glaeske, Wuppertal, mit Problemfeldern, wo durch Vermeidung von Mehrfachdiagnostik oder nicht notwendiger veranlaßter Leistungen (zweifelhafte Wirksamkeit, Fehlbelegung) Wirtschaftlichkeitsreserven zu erschließen sind. Außerdem erläuterte er die Bedeutung aktueller Gesetzesänderungen für die gesetzlichen Krankenkassen, die als Gegengewicht zu größeren Belastungen durch die Modellprojekte einen partiell erweiterten Handlungsspielraum erhalten hätten.

Rahmenthema der Sitzung in Frankfurt war "Design und Analyse von Dosis-Findungs-Studien" mit Beiträgen von De Mey, Mainz, ("Design und Probleme von Dosis-Findungs-Studien aus klinisch-pharmakologischer Sicht"), Edler, Heidelberg ("Design von Phase I Studien in der Onkologie und Aspekte der Auswertung"), Neuhäuser, Konstanz ("Biometrische

Methoden bei Dosis-Findungs-Studien. Eine Übersicht über Verfahren für randomisierte Parallelgruppen") und Lehmacher, Köln ("Adaptiv-sequentielle und multiple Verfahren bei Dosis-Findungs-Studien"). Die Sitzung fand erst nach Drucklegung dieses Jahresberichts statt.

Die Beiträge des 1997 in Heidelberg stattgefundenen Kolloquiums zu "nicht-randomisierten Therapievergleichen" sind inzwischen als Buch erschienen: Abel U, Koch A: *Nonrandomized Comparative Clinical Studies*. Symposion Publishing Düsseldorf 1998. ISBN: 3-00-002891-9.

Die Empfehlungen zu Anwendungsbeobachtungen wurden im Bundesanzeiger veröffentlicht (4. Dezember 1998).

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

Die 52. Arbeitsgruppensitzung ist für den Herbst 1999 geplant.

Schwerpunkt der weiteren Arbeit innerhalb der AG soll die Problematik bilden, die im Bereich der Arzneimittelpfprüfung erzielten methodischen Fortschritte und praktischen Erfolge auch auf nichtmedikamentöse Therapien auszudehnen. In diesem Zusammenhang ist z. B. die Ausgestaltung des Medizinproduktegesetzes zu nennen.

Arbeitsgruppe Wissensbasierte Systeme in der Medizin

Leiter: Th. Wetter, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Auf der GMDS-Tagung 1998 in Bremen wurde die von den Mitgliedern der vorherigen Arbeitsgruppe "Expertensysteme in der Medizin" einstimmig beantragte Namensänderung vom Beirat genehmigt. In Bremen beschloss die AG auch, ein Buchprojekt über Erfahrungsberichte mit wissensbasierten Systemen in der Medizin zu versuchen. Hierzu sind bis heute ca. 10 Beiträge eingegangen.

Auch auf der 5. Deutschen Tagung Wissensbasierte Systeme (XPS-99) war die Medizin auf einem von Thomas Wetter federführend organisierten Workshop mit sechs Beiträgen die am stärksten vertretene Disziplin.

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

Auf der GMDS-Tagung 1999 soll eine weitere kurze Sitzung stattfinden, um auf der Basis der bis dahin kritisch zu sichtenden Beiträge über das Buchprojekt zu entscheiden.

Informationen zur AG erhalten Sie auch unter http://www.gsf.de/ag_wbs - Interessenten, die sich noch am Buchprojekt beteiligen möchten, können sich auf dieser Seite mit user name <agwbs> und Passwort <gmds98> registrieren lassen und erhalten so Zugang zu den internen Seiten - sowie von Thomas Wetter, Universität Heidelberg, Institut für Med. Biometrie und Informatik, Abt. Medizinische Informatik, Im Neuenheimer Feld 400, 69120 Heidelberg, Tel.: 06221/56-7490, Sekr. -7483, Fax: 06221/56-4997, E-Mail: thomas_wetter@med.uni-heidelberg.de.

Projektgruppe Administrative Verfahren in Krankenhausinformationssystemen

Leiter: J. Garschke, Jena

Tätigkeiten vom 01. Juni 1998 bis 01. Juni 1999

Die Mitglieder der Projektgruppe Administrative Verfahren in Krankenhausinformationssystemen sind zum Teil auch in der AG KIS vertreten und nutzen die GMDS-Tagungen, die Veranstaltungen der AG KIS und die Treffen der Leiter der Klinischen Rechenzentren für die Aufgabenabstimmungen.

Die Mitglieder der Projektgruppe setzen sich zur Zeit durchgängig aus Leitern von Klinischen Rechenzentren bzw. Institutionen mit analogen Funktionen zusammen. Diese Konstellation wirkt sich reduzierend auf die Zeitressourcen der Gruppenmitglieder aus.

Zu den Arbeitsergebnissen, die als WWW-Seiten unter der GMDS-Homepage abgelegt sind, waren insbesondere Reaktionen der Software-Anbieter zu verzeichnen, die entweder die Aktualisierung ihrer Daten oder zusätzliche Einträge erbat.

Die zukünftigen Aufgaben der Projektgruppe sollen mit einer aktuellen Initiative zur Erarbeitung der neuen Version eines Anforderungskataloges für die Informationsverarbeitung im Krankenhaus synchronisiert werden. Hierzu ist noch die Ausführungsform in Diskussion.

Projektgruppe Clinical Guidelines

Leiter: H. Nowak, Frankfurt, Stellvertreter: U. Harnischmacher, Köln

Die Projektgruppe Guidelines konstituierte sich anlässlich der GMDS Tagung in Bonn im September 1996. Seitdem fanden (bis März 1999) 7 Arbeitssitzungen statt. Das Adressenverzeichnis umfaßte am Ende 17 Mitglieder, von denen einige jedoch im wesentlichen korrespondierende oder informierte Mitglieder waren. Leiter war Dr. H. Nowak, Frankfurt; Stellvertreter war U. Harnischmacher, Köln.

Die Projektgruppe hat sich bei ihrer letzten Sitzung (02.03.1999) aufgelöst; sie wird sich in die AG "Therapeutische Forschung" einbringen. Da nach Ablauf der limitierten Arbeitsperiode für eine Projektgruppe es nur die Alternativen "Umwandlung in eine Arbeitsgruppe" oder "Auflösung" gibt, wurde sich für die zweite Variante mit der Option der Weiterarbeit im Rahmen der AG "Therapeutische Forschung" entschieden. Grund für die Auflösung war primär, daß der Personenkreis von der Größe und von den zeitlichen Arbeitsmöglichkeiten nicht ausreichte, um die gesteckten Ziele permanent bearbeiten zu können. Zum anderen hat sich herausgestellt, daß sowohl die Inanspruchnahme (hier gleichbedeutend mit Akzeptanz) der Arbeit durch die Präsidiumskommission "Arzneimittelgesetz und Arzneimittelprüfrichtlinien" (Bearbeitung anstehender Bewertungen) als auch durch die Mitgliedschaft der GMDS (Nutzung der Homepage) doch eher enttäuschend war.

Die Projektgruppe befaßte sich im wesentlichen mit der Sammlung, Bewertung und Kommentierung von Guidelines im Bereich klinischer Prüfungen oder mit Guidelines in anderen Bereichen, wenn sie für die Arbeit eines Biometrikers in der Medizin von Bedeutung sein könnten. Die Projektgruppe verstand sich auch als "Zuarbeiter" zur Präsidiumskommission "Arzneimittelgesetz und Arzneimittelprüfrichtlinien" (Leitung: Prof. Schäfer, Marburg).

Es wurde eine Homepage im Internet eingerichtet (www.medizin.uni-koeln.de/projekte/pgcgl), die unter anderem viele weiterführende Links enthält; diese Homepage bleibt weiter bestehen und wird auch weiter betreut.

Die wichtigsten bearbeiteten Guidelines sind ICH-E9 ("Statistical principles", inzwischen finalisiert) und ICH-E10 ("Choice of control group", mit verfügbaren Entwürfen über eine Mitgliedschaft des Leiters der Projektgruppe in der EFPIA Expert Working Group). Zur E9 wurde eine Kommentierung erarbeitet, die zur Publikation ansteht. Zur E10 hat es inoffizielle Entwürfe gegeben; ein offizielles Step 2 Dokument ist nicht erschienen (nachträgliche Anmerkung: steht als Version Mai 1999 mit Kommentierung bis September 1999 zur Verfügung), so daß keine Bearbeitung möglich war. Das war auch der Grund für verschiedene Terminverschiebungen von Treffen der Projektgruppe.

Eine Vielzahl von Guidelines (primär der CPMP) steht zur Bearbeitung an, so daß es weiterhin genug Arbeit gibt. Ein offenes Ziel war auch die Erarbeitung einer "abgespeckten GCP-Guideline", die weniger für die Durchführung zulassungsrelevanter Studien zur Arzneimittelentwicklung als für die Erreichung von methodischen Qualitätsstandards für andere klinische Prüfungen (mit oder ohne Untersuchung von Arzneimitteln) gedacht war.

Die Mitglieder haben sich über die Möglichkeit der zeitlich begrenzten Zusammenarbeit sehr gefreut und bedauern, daß es keine praktikable Alternative zur Auflösung gegeben hat.

Projektgruppe Epidemiologie der Arbeitswelt

Leiter: K. Straif, Münster, Stellvertreter: P. Morfeld, Dortmund

Die Gruppe wurde als Projektgruppe im September 1997 gegründet und organisierte im Mai 1998 in Heidelberg einen ersten Workshop gemeinsam mit der AG Krebs-epidemiologie (s. Jahresbericht 1998). Die Gruppe ist inzwischen als offizielle Arbeitsgruppe der GMDS, der DAE und der DGAUM etabliert. Ziel der Arbeitsgruppe ist die Zusammenführung von Wissenschaftlern der genannten Fachgesellschaften, insbesondere Epidemiologen, Arbeitsmediziner und Biostatistiker, zu einem die Fachgesellschaften übergreifenden Erfahrungsaustausch zu allen Aspekten der Epidemiologie in der Arbeitswelt. Zusätzlich werden Aufgaben innerhalb der jeweiligen Fachgesellschaften, wie z. B. die Unterstützung bei der Vorbereitung und Durchführung der wissenschaftlichen Jahrestagungen, übernommen. Anlässlich der Bildung von Arbeitsgruppen in der DGAUM wurde die Arbeitsgruppe und ihre bisherigen Aktivitäten im Rahmen der Eröffnungsveranstaltung der Jahrestagung der DGAUM präsentiert.

Am 26. und 27. April 1999 fand in Hamburg ein gemeinsamer Workshop mit der AG Krebs-epidemiologie statt. Der arbeitsepidemiologische Schwerpunkt des Workshops wurde von ca. 50 Personen besucht. Wie bereits auf dem 1. Workshop in Heidelberg stand die ausführliche offene und kritische Diskussion geplanter und aktuell durchgeführter Studien mit Aspekten von Studiendesign, Expositionserhebung und epidemiologisch statistischen Methoden im Mittelpunkt. Die Präsentation abgeschlossener Studien thematisierte spezifische Aspekte der Validität und deren Bedeutung für die Interpretation der Studienergebnisse. Hierdurch wird angestrebt, eine größere Transparenz aktuell in Deutschland durchgeführter arbeitsepidemiologischer Studien zu erzielen sowie gleichzeitig den Erfahrungsaustausch zwischen Arbeitsmedizinern und Epidemiologen zu intensivieren. Im Einzelnen berichteten Morfeld über die Schätzung von Lungenkrebsrisiken bei Steinkohlenbergleuten bei Berücksichtigung der Silikose als intermediärem Confounder, Letzel und Sun Yi über die Krebsinzidenz und -mortalität bei Patienten mit berufsbedingter Teerhauterkrankung, Merzenich über das Krebsrisiko bei Asphaltarbeitern, Jahn über berufliche Ursachen für Lungenkrebs bei Frauen unter Berücksichtigung frauenspezifischer Erwerbsstrukturmuster, Rödelberger über eine Fall-Kontroll-Studie an Mesotheliompatienten, speziell Ergebnisse der Faseranalyse im Lungengewebe, Möhner über den aktuellen Stand zweier Fall-Kontroll-Studien zu den Erkrankungsrisiken bezüglich Kehlkopfkrebs und Leukämie bei ehemaligen WISMUT-Beschäftigten, Ahrens über berufliche und außerberufliche Risikofaktoren für männliche Keimzelltumoren und Nienhaus über eine Fall-Kontroll-Studie zu berufsbedingtem Brustkrebs. Der arbeitsepidemiologische 2. Tag des Workshops umfasste Vorträge von Enderlein zur Software "Epi-Manager", Hartmann über betriebsärztliche Gesundheitsberichte, Seidler über eine Fall-Kontroll-Studie zu bandscheibenbedingten Erkrankungen der LWS, Giersiepen über die Abschätzung der Verzerrung durch Non-Response in einer Fall-Kontroll-Studie zu den beruflichen Faktoren des Carpal-tunnelsyndroms, Trautner über eine Studie zu Arbeits- und Umweltlärm als möglichem Risikofaktor für Herzinfarkt, Bolm-Audorff über Alpha-Amylase, Atopie und allergisch bedingte Atemwegserkrankungen bei Bäckern, Funke über Methodik, Ergebnisse und präventive Konsequenzen einer prospektiven Kohortenstudie zu Handekzemrisiken in der Metallindustrie, Jung über Auswirkungen der zentralen Cytostatika-Zubereitung an der Sicherheitswerkbank auf den Schwangerschaftsverlauf und die Nachkommenschaft, Ihrig über den Einsatz des Beschwerdefragebogens "Mod. Q16" zur Erhebung von Neurotoxizität, Maschewsky

über Beruf, berufliche Exposition und MCS sowie Bödeker über psychische Belastungen und Arbeitsunfähigkeit.

Die unerwartet große und positive Resonanz, insbesondere das große Interesse an der Präsentation eigener Studienprojekte, führte zu der Überlegung, für den nächsten Workshop, neben der Möglichkeit zu freien Vorträgen, spezifische Schwerpunktthemen anzubieten. Mit Hilfe dieser Strukturierungsvorgabe wird erhofft, auch in Zukunft allen interessierten Referenten die Möglichkeit zur eigenen Präsentation zu geben, ohne andererseits die intensive Diskussion der Referate zeitlich einschränken zu müssen.

Ein nächster Workshop wird voraussichtlich im Frühjahr 2000 in Mainz stattfinden. Bereits im Verteiler geführte Interessenten werden rechtzeitig informiert. Weitere Interessenten sind jederzeit willkommen und mögen sich bitte kurz mit der Arbeitsgruppe in Verbindung setzen.

Der neue Status als Arbeitsgruppe erforderte eine erste offizielle Geschäftssitzung inklusive Wahl der Arbeitsgruppenleiter. Diese fand im Rahmen des Workshops am 27. April 1999 in Hamburg statt. Als Arbeitsgruppenleiter wurde Herr Straif, Münster, als Stellvertreter Herr Morfeld, Dortmund und Köln, gewählt.

Projektgruppe Kommunikationsstandards

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Die Projektgruppe Kommunikationsstandards veranstaltete am 2./3. Juni 1999 einen Workshop unter dem Thema: "XML-Anwendungen - Erste Erfahrungen und Perspektiven" auf Schloß Rauischholzhausen in der Nähe von Gießen. Die Entwicklung von XML als Standard sowohl für die Kommunikation als auch für die Speicherung und Darstellung von Dokumenten ist im vergangenen Jahr überraschend schnell vorangeschritten. Anwendungen sind in vielen Bereichen in Vorbereitung. Die Projektgruppe betrachtet es als eine Ihrer Aufgaben, kontinuierlich auf diese Entwicklung hinzuweisen. Auf dem Workshop wurde der gegenwärtige Entwicklungsstand von XML sowie die durch die XML Schema-Vorschläge entstandenen Perspektiven aufgezeigt. Darüber hinaus wurden eine Reihe von interessanten deutschen XML-Entwicklungen vorgestellt und diskutiert, die die Breite der Einsatzmöglichkeiten von XML überzeugend aufgezeigt haben.

Die Projektgruppe hat beschlossen, beim Fachausschuß die Umwandlung in eine Arbeitsgruppe zu beantragen. Dabei soll die Themenstellung etwas erweitert werden, da viele der inzwischen entwickelten Standards sich nicht nur auf die Kommunikation konzentrieren. Als Bezeichnung der Arbeitsgruppe wurde deshalb vorgeschlagen "Kommunikation und Interoperabilität".

Vorgesehene Aktivitäten für 1999/2000

Die Projektgruppe wird mitarbeiten an einem am 8. Dezember in Brüssel vorgesehenen europäischen Workshop über XML-Entwicklungen. Weiterhin ist die Wiederholung des Workshops über XML-Anwendungen am 30./31. Mai 2000 auf Schloß Rauischholzhausen geplant.

Projektgruppe Medizin-Controlling

Leiter: A. J. W. Goldschmidt, Bonn, Schriftführer: M. Künneke, Frankfurt/M.

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Das Thema Medizin-Controlling stößt offensichtlich auf breite Resonanz und großes Interesse. In ihrer Gesamtheit tagte die Projektgruppe am 17. Juli 1998 in Bonn, außerdem anlässlich der GMDS-Tagung in Bremen am 16. September 1998 und zur KIS-Tagung in Dortmund am 7. Mai 1999. Außerdem fand am 18. November 1998 in Frankfurt am Main eine Sitzung der Subgruppe Prozessoptimierung im Medizin-Controlling statt. Auf der Landesebene in Hessen tagte die dortige Untergruppe regelmäßig in etwa 6-wöchigen Abständen, um sich bezüglich der jeweiligen Probleme im klinischen Alltag untereinander abzustimmen und Probleme zu diskutieren. Auch in anderen Bundesländern sind entsprechende Landesgruppierungen zur Effizienzsteigerung und pragmatischen Unterstützung der Arbeit geplant. Sie bilden ein wesentliches Element zur wissenschaftlichen Befruchtung der Gesamt-Projektgruppe Medizin-Controlling.

Bei der Projektgruppen-Sitzung anlässlich der GMDS-Tagung 1998 in Bremen wurden folgende Themen behandelt:

- Fallgruppensysteme am Beispiel der DRGs (Mansky Th.)
- Entwicklung der Fallpauschalen in Deutschland (Kolodzig Ch.)
- Vergleich des Personalbedarfs in Geburtskliniken anhand der Daten der hessischen Perinatalerhebung (Künneke M.)
- Informationsmanagement im Krankenhaus vor und nach der BPflV 1995 (Czech M.)

Anlässlich der GMDS-Tagung fand am Folgetag der Projektgruppen-Sitzung eine zusätzliche gemeinsame Sitzung mit der AG Medizinische Dokumentation und Klassifikation statt.

Bei der Projektgruppen-Sitzung anlässlich der KIS-Tagung im Mai 1999 in Dortmund wurden folgende Themen vorgestellt und diskutiert:

- Die Email-getriggerte Anmahnung der 3-Tages-Frist in einem Intranet [Modellversuch an der Universität Münster] (Prokosch H.-U.)
- Fallpauschalen-Kalkulation am Beispiel der Fallpauschale 12.01 [offene chirurgische Cholezystektomie] (Novak T.)
- Validierung des potentiellen Anteils ambulanter Operationen in einem Krankenhaus der Maximalversorgung (Maus W.)
- Automatisierte Vorprüfung der §301-Daten mit Standardanwendungen (Künneke M.)
- Bedeutung des Medizin-Controlling für ein Krankenhausinformationssystem (Czech M.)

Zur Transparenz hinsichtlich Aufgaben und Stellenwert des Medizin-Controlling im Krankenhaus erschien ein Fachbeitrag im Organ des Berufsverbandes Medizinischer Informatiker (BVMI), Forum der Medizin_Informatik, Heft 5/1999, Seite 9-13 (Goldschmidt A., auf Einladung).

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

Ein Extrakt aus den bei den bisherigen Sitzungen vorgestellten Themen soll in einer gemeinsamen Publikation der Projektgruppe für das offizielle Organ der GMDS (Informatik, Biometrie und Epidemiologie in Medizin und Biologie, "Silberfisch") als Übersichtsarbeit über das Gebiet des Medizin-Controlling eingereicht werden.

Es sind wieder drei Gesamt-Projektgruppen-Sitzungen geplant, davon eine bei der GMDS-Tagung 1999 in Heidelberg und eine bei der nächsten KIS-Tagung.

Der Zusammenschluß weiterer Landesgruppen zur gegenseitigen Unterstützung im praktischen Alltag und bei der Bearbeitung wissenschaftlicher Fragestellungen soll gefördert werden.

Die bisher bereits von der Projektgruppe aufgegriffenen Themen sollen weiterhin verfolgt werden.

Neben den bisherigen Themenschwerpunkten soll insbesondere durch die Subgruppe Prozessoptimierung das Aufgabengebiet der "Darstellung, Modellierung und Optimierung von Krankenhausbetriebsabläufen mit informationstechnologischer Unterstützung" bearbeitet werden. Dazu wird sie sich weitere auf dem Markt befindliche Informationssysteme vorstellen lassen und diese - soweit dies dadurch möglich ist - analysieren und diskutieren. Zur vertieften Evaluation sollen ggf. Testinstallationen angestrebt werden.

Da offensichtlich immer mehr Mitarbeiter im Medizin-Controlling auch mit Aufgaben aus dem Bereich der Qualitätssicherung und des Qualitätsmanagements betraut werden, wird angeregt, sich ggf. ergebende neue Themen zu sammeln und von den Betroffenen, z. B. in Kooperation mit der AG Qualitätssicherung der GMDS, zu bearbeiten und eventuelle Ergebnisse dann der Projektgruppe Medizin-Controlling vorzustellen.

Auf Einladung der akademie Heidelberg wird am Sonntagnachmittag (12. September 1999) vor der gemeinsamen ISCB- und GMDS-Tagung in Heidelberg ein Tutorium Medizin-Controlling stattfinden (Medical Controlling and its support by information technology).

Projektgruppe Pharmakodynamik und Pharmakokinetik

Leiter: L. Edler, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Neben dem Austausch von Informationen innerhalb der Projektgruppe war die Arbeit im Berichtszeitraum gekennzeichnet durch Diskussion und Festlegung künftiger Schwerpunkte und Themen und die Umwandlung in eine Arbeitsgemeinschaft.

Es fand eine Geschäftssitzung der Projektgruppe während der 43. Jahrestagung der GMDS in Bremen am 16.9.98 von 15.30 bis 17.00 Uhr statt. Während der Sitzung wurde unter der Wahlleitung von Dr. R. Bender (Düsseldorf) die Wahl des Leiters und des Stellvertreters für die Projektgruppe bzw. nach ihrer Umwandlung für die Arbeitsgruppe durchgeführt. Der Bericht des Wahlleiters vom 17.9.98 stellt fest:

Am 13.8.98 wurden alle Mitglieder der Projektgruppe schriftlich zur Wahl eingeladen. Die Wahl fand statt am 16.9.98 während der 43. GMDS-Jahrestagung in Bremen.

Zahl der anwesenden Mitglieder: 6

Kandidatenliste:

Leiter: Lutz Edler (Heidelberg)

Stellvertreter: Manfred Berres (Basel)

Wahlmodus:

offene Wahl

Verteilung der Stimmen:

Leiter: Lutz Edler (5 Stimmen, 1 Enthaltung)

Stellvertreter: Manfred Berres (6 Stimmen)

Sowohl Herr Edler als auch Herr Berres nehmen die Wahl an. Damit wurden Herr Edler als Leiter und Herr Berres als Stellvertreter der Projektgruppe "Pharmakokinetik und Pharmakodynamik" der GMDS gewählt."

Gemäß Satzung der GMDS wurde auf Vorschlag des Fachbereichs Biometrie die Umwandlung der Projektgruppe ‚Pharmakodynamik und Pharmakokinetik‘ in eine Arbeitsgruppe ‚Pharmakokinetik und Pharmakodynamik‘ bei dem Präsidium der GMDS im Oktober 98 beantragt. Am 2.3.99 wurde der Fachausschuß des Fachbereichs Medizinische Biometrie gebeten, dem Beirat der GMDS die Überführung vorzuschlagen.

Verfahren der rechnergestützten Auswertung für Pharmakokinetische Daten und geeignete Auswertestrategien für die Praxis wurden in einem Artikel zur COMSTAT 98 zusammengestellt. Die Projektgruppe ist beteiligt an der Jahrestagung der GMDS 1999 mit einem Schwerpunktthema ‚Models in Preclinical Drug Development‘ mit vier namhaften eingeladenen Rednern: R. Kodell (Jefferson, AR), P. Williams (Boston, MA), D. Hauschke (Konstanz) und L. Hothorn (Hannover).

Die nächste Geschäftssitzung der Projektgruppe findet während der 44. Jahrestagung der GMDS in Heidelberg am Montag, den 13.9.99 nachmittags statt. Für das wissenschaftliche Programm der Sitzung ist ein Vortrag von Prof. Laszlo Endrenyi (Toronto) zum Thema: ‚Principles and Some Current Issues for the Evaluation of Individual Bioequivalence‘ geplant. Für die Kommunikation innerhalb der Projektgruppe steht der Listserver gmds-pkpd@dkfz-heidelberg.de zur Verfügung. Für die Anmeldung ist edler@dkfz-heidelberg.de zu kontaktieren.

Literatur: Edler, L. (1998): Computational Statistics for Pharmacokinetic Data Analysis. In: Payne R & Green P. (Eds). Proceedings in Computational Statistics. COMPSTAT 1998, Physica Verlag, Heidelberg, 281-286.

Projektgruppe Pharmakoepidemiologie

Leiter: J. Hasford, München

Die Projektgruppe war auch im zweiten Jahr nach ihrer Gründung sehr aktiv. Im Juli 1998 fand in Berlin unter der Leitung von Frau Dr. E. Garbe eine Sitzung zum Thema: Konzepte für den Aufbau pharmakoepidemiologischer Datenbanken in Deutschland, die sehr gut besucht war, statt. Mit vielen Gesprächen und Schreiben wurde intensiv versucht die anstehende Novellierung des BDSG zur Umsetzung der EU-Richtlinie 95/94/EG so zu beeinflussen, daß pharmakoepidemiologische Forschung vor allem mit Daten der Krankenversicherungen ermöglicht wird. Die Novellierung wurde vor der Wahl nicht mehr realisiert. Im Zusammenhang mit der Ausschreibung des BMBF zur Einrichtung von Kompetenznetzwerken in der Medizin (MedNet) konnte erreicht werden, daß das BMBF sich grundsätzlich zur Förderung pharmakoepidemiologischer Fragestellungen im Rahmen der MedNets bereit erklärte. Alle in die engere Auswahl gelangten Antragsteller wurden entsprechend informiert. Im April 1999 hat sich die Projektgruppe zusammen mit der AG Arzneimittel-epidemiologie der Deutschen Pharmazeutischen Gesellschaft und der Studiengruppe Pharmakoepidemiologie der Deutschen Gesellschaft für Klinische Pharmakologie und Therapie an der Ausrichtung der 6. Jahrestagung der Gesellschaft für Arzneimittelanwendungsforschung und Arzneimittel-epidemiologie in Jena beteiligt. Auch zur Konzeption des Symposiums "Assessment of Drug Risks" anläßlich der gemeinsamen GMDS/ISCB - Tagung im September 1999 in Heidelberg hat die Projektgruppe beigetragen. Da die Aufgaben der Projektgruppe Pharmakoepidemiologie nicht im ursprünglich vorgesehenen Zeitrahmen abgearbeitet werden können, wurde die Umwandlung in eine Arbeitsgruppe beantragt.

Projektgruppe Telemedizin

Leiter: G. Steyer, Berlin

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

Tätigkeiten vom 01. Juni 1998 bis 31. Mai 1999

Inhaltlicher Schwerpunkt der Projektgruppenarbeit im Berichtszeitraum waren:

- Informationsaustausch über aktuelle Entwicklungen auf dem Gebiet der Telemedizin
- Erfahrungsaustausch über den praktischen Einsatz von Telemedizinsystemen
- Diskussion gesellschaftlicher Konsequenzen der Telemedizin
- Mitarbeit bei Standardisierungsbemühungen im Bereich der Telemedizin.

Die PG Telemedizin war Mitveranstalter folgender Tagungen/Symposien:

- Sächsisches Telemedizinsymposium 26.-27.6.1998 in Dresden
- TELEMED'98 6.-7.11.1998 in Berlin
- 1. Lübecker Telemedizinsymposium 25.-26.3.1999 in Lübeck.

Im Rahmen dieser Tagungen fanden jeweils auch PG-Sitzungen statt, ebenso zur GMDS-Jahrestagung am 16.9.1998 in Bremen.

Während des Kongresses "Medizinische Kommunikation und Telemedizin" vom 9.-10.6.1999 in Ludwigshafen ist ein gemeinsamer Workshop der PG Telemedizin mit der AG Informationstechnologie (AGIT) der Deutschen Röntgengesellschaft zur Thematik "Qualitätsanforderungen in der Teleradiologie" vorgesehen. Es ist geplant, die Zusammenarbeit mit der AGIT zu intensivieren und gemeinsam abgestimmte Positionspapiere zur Telemedizin zu erarbeiten.

Der zentrale E-Mail-Verteiler der PG: gmds_telemed@medinf.mu-luebeck.de wurde erweitert. Der www-Server der PG: <http://www.medinf.mu-luebeck.de/~telemed/gmds.html> wird derzeit aktualisiert.

Die Arbeit in den Unterarbeitsgruppen:

- Aufstellung von Bewertungskriterien zur Evaluierung von Telemedizinprojekten
- Datenschutz und Datensicherheit bei telemedizinischen Anwendungen
- Mitarbeit zur Lösung der Vergütungsproblematik telemedizinischer Leistungen

hat den für Mitte 1999 geplanten Stand noch nicht erreicht. Das wird ein wesentlicher Schwerpunkt für 1999/2000 sein, auch für die vorgesehenen Kooperationen mit anderen Arbeitsgruppen und Gesellschaften. Eine gute Basis dafür ist die Mitgliedschaft der PG in der Koordinierungsgruppe des BMG der G7- und G8-Projektbeteiligten.

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

In Unterarbeitsgruppen und mit Kooperationspartnern sollen die genannten Schwerpunktthemen verstärkt bearbeitet werden.

Die PG Telemedizin ist wieder Mitveranstalter der TELEMED'99 vom 5.-6.11.1999 in Berlin und dokumentiert damit auch die Bedeutung dieser Tagung als zentrale Fortbildungsveranstaltung und Arbeitstagung zur Telematik im Gesundheitswesen. Termine für weitere PG-Sitzungen werden über den zentralen E-Mail-Verteiler der PG bekanntgegeben.

Arbeitskreis Chirurgie

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Der Arbeitskreis tagte am 16.9.1998 während der GMDS-Jahrestagung in Bremen und am 9.4.1999 während der Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie in München.

Die während der Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie 1998 gehaltenen Vorträge mit dem Thema "Prozedurenklassifikationen: Stand und Perspektiven" konnten vereint zu einem Artikel in der Zeitschrift Qualitätsmanagement und Gesundheitsökonomie veröffentlicht werden.

Während der Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie 1999 konnte der Arbeitskreis ein Seminar der Chirurgische Arbeitsgemeinschaft für Qualitätssicherung ausrichten mit dem Thema "Informationssysteme als Hilfsmittel eines Qualitätsmanagements".

Durch eine positive schriftliche Stellungnahme hat der Arbeitskreis zwei Briefe von Dr. Graubner an Prof. Klar bezüglich der Einführung der ICD-10 und der Verbesserung des OPS-301 unterstützt.

Die Marktübersicht "Informationssysteme für chirurgische Fachabteilungen" wird fortlaufend erweitert und aktualisiert. In mehreren schriftlichen Beiträgen konnte über dieses Angebot informiert werden.

Vorgesehene Aktivitäten 199/2000

Der Arbeitskreis wird am 31.5.1999 in der Akademie Medizinische Informatik, Heidelberg das Seminar "Marktübersicht über rechnergestützte chirurgische Informationssysteme" vom 10.06.98 wiederholen. Im Rahmen des Seminars sollen vier weitere Firmen ihr Produkt präsentieren.

Weitere Themen: Qualitätsmanagement in der Chirurgie, Sammlung von Diagnose-Operationskombinationen, Klassifikation intra- und postoperativer Komplikationen

Veranstaltungstermine:

Arbeitskreissitzungen am 15.09.99 in Heidelberg (GMDS-Tagung) und am 28. oder 29.04.2000 in Berlin (Deutscher Chirurgenkongreß).

http://www.uni-essen.de/~tmi030/ak_chirurgie

Amtszeit der AK-Leitung: bis 1999

Arbeitskreis Dermatologie

Leiter: T. L. Diepgen, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Mai 1998 bis 31. April 1999

Der Arbeitskreis Dermatologie der GMDS (zugleich Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie, Biostatistik und Informatik [EBI] in der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft [DDG]) veranstaltete im Berichtszeitraum die inzwischen 12. Tagung des Arbeitskreises am 25. und 26.09.98 in Mannheim. Die Ausrichtung der Veranstaltung, an der wiederum etwa 80 Personen teilgenommen haben, hatte Herr Priv.-Doz. Dr. B. Rzany von der Universitätsklinik Mannheim übernommen. Die Tagung fand in enger Zusammenarbeit mit der Deutschen Arbeitsgemeinschaft Epidemiologie statt. Schwerpunkt war eine Bestandsaufnahme der Dermato-Epidemiologischen Forschung in Deutschland, wobei diesmal besonders auch methodische Probleme angesprochen wurden. Als internationalen Gastreferenten konnten wir Herrn Prof. Dr. Hywel Williams aus Nottingham gewinnen, der in seinem faszinierenden Vortrag deutlich machte, daß Dermato-Epidemiologie ein eigenes Gebiet in der Epidemiologie darstellt und von zunehmender Bedeutung ist. Die Tagung bot eine gute Mischung aus methodisch und klinisch orientierten Vorträgen zur Epidemiologie von blasenbildenden Erkrankungen, von allergischen und entzündlichen Hauterkrankungen einschließlich atopisches Ekzem und Berufsdermatosen sowie von Hautkrebs, und zeigte den Stand der Dermato-Epidemiologischen Forschung auf, um dabei auch die in den nächsten Jahren zu lösenden Probleme zu verdeutlichen. Herrn Kollegen Rzany möchten wir an dieser Stelle nochmals herzlich für die hervorragende Organisation und Ausrichtung der Tagung und die liebevolle Gestaltung des Ambiente danken.

Das "Highlight" des Berichtsjahres war für uns der erste internationale Dermato-Epidemiologie Kongreß auf deutschem Boden, der in Bamberg vom 2. bis 4. Mai 1998 in Bamberg stattfand: THE EDEN CONGRESS, 2nd International Meeting on Epidemiology and Prevention of Skin Diseases. Hauptausrichter waren das Steering Committee von EDEN, was für European Dermato-Epidemiology Network steht. Die Tagung war in vier große Sektionen unterteilt, in dem nach methodischen Aspekten in deskriptive, analytische Epidemiologie, Interventionsstudien und Health Care Research unterteilt wurde. Key note speaker waren:

- Epidemiological Lessons from Rheumatology, Alan Silman, Manchester, U.K.
- The importance of basic statistical principles for the interpretation of clinical and epidemiological data, Willi Sauerbrei, Freiburg, Germany
- Quantifying the burden of skin disease, Robin Marks, Melbourne, Australia
- Economic evaluations into clinical trials, Petra van Enckevort, EM Ten Vergert, Groningen, The Netherlands
- How can systematic reviews help dermatologists?, Hywel C. Williams, Nottingham, U.K.
- Pharmacoepidemiology, Michael Lewis, Berlin, Germany

Ergänzt wurde die Tagung durch eine Kurs in Dermato-Epidemiology "Clinical Trials in Dermatology: An Introduction to Sample Size Calculation and Interpreting Published Studies". Am darauffolgenden Tag fand der "3rd International Congress on Cutaneous Adverse Drug Reactions" ebenfalls in Bamberg statt.

Der Arbeitskreis sieht sich als Forum für die interdisziplinäre Zusammenarbeit von dermatologisch interessierten Statistikern bzw. Informatikern und methodisch orientierten Dermatologen bzw. Allergologen. Es wird eine engere Zusammenarbeit mit anderen europäischen Gruppen, die sich mit Dermato-Epidemiologie beschäftigen, angestrebt. Daher wurde das European Dermato-Epidemiology Network (EDEN) ins Leben gerufen. Weitere Auskünfte erteilt der Vorsitzende des AK Dermatologie.

Die nächste Veranstaltung des Arbeitskreises wird im November in Jena stattfinden. Ein Schwerpunkt wird dann die Teledermatologie sein.

Arbeitskreis Humangenetik

R. Fimmers, Bonn

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30 Juni 1999

Im Berichtszeitraum gab es keine Aktivitäten des Arbeitskreises.

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

Das nächste Treffen findet am 23. Juli 1999 in Bonn statt. Diskutiert werden aktuelle methodische Entwicklungen zum Einsatz von gekoppelten Markergenorten (Haplotype Sharing) für die Lokalisierung von Krankheitsgenorten (http://www.meb.uni-bonn.de/ak_humangenetik).

Amtszeit: Sept. 1992 - Juni 2001

Arbeitskreis Informatik in der Pathologie

Leiter: K. Kayser, Heidelberg

Der Arbeitskreis Informatik in der Pathologie hat sich im letzten Jahr innerhalb der Deutschen Gesellschaft für Pathologie neu formiert. Insbesondere wurde eine enge wissenschaftliche Kooperation mit dem Arbeitskreis für Zytopathologie in die Wege geleitet und vollzogen. Als Ausdruck hierfür wurden die Sitzungen der beiden Arbeitskreise auf der Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Pathologie sowohl im Jahr 1998 als auch 1999 in den selben Räumlichkeiten direkt aneinander führend abgehalten. Die wichtigsten Diskussionsbeiträge des Arbeitskreises beinhalten weniger die "klassischen" Themenkreise wie Diagnosenkodierung, Krankenhausinformationssysteme im Hinblick auf spezielle Belange der Pathologie, oder auf die Pathologie ausgerichtete Datenbanksysteme als vielmehr Fragestellungen der Bildanalyse, insbesondere der DNA-Zytometrie (einschließlich Fluoreszenzzytometrie), statistische Techniken zur Evaluation Diagnose-relevanter und Überlebenszeit-relevanter Parameter (hier insbesondere der Themenkreis der neuronalen Netzwerke), als auch Fragen der interdisziplinären und interinstitutionalen Kommunikation (Telepathologie, Telepräsenz, Telepublikation).

Durch die großzügige finanzielle Förderung von Seiten der EG im Rahmen des EUROPATH-Projektes konnte der mögliche Stellenwert der Telepathologie einschließlich der einer deutlich beschleunigten logischen Entwicklung dargestellt bzw. vollzogen werden. Dies fand seinen Niederschlag in einer Monographie über Telepathologie (Telekommunikation, Teleausbildung und Telepublikation in der Pathologie), die im wesentlichen Teile von zwei Mitarbeitern des Arbeitskreises erarbeitet wurde (Springer Verlag, 1999). Auch auf dem Gebiet der Telepublikation wurden wesentliche neue Gesichtspunkte, die als richtungsweisend für andere Fachgebiete in der Medizin gelten können, erarbeitet. Dies wird seinen Niederschlag in einer völligen Umstrukturierung des Electronic Journal of Pathology and Histology finden, in dessen Editorialboard namenhafte Mitglieder des Arbeitskreises vertreten sind.

In Hinblick auf die tägliche Routine wurden unter Federführung des Instituts für Zytopathologie der Universität Düsseldorf und des Instituts für Pathologie der Universität Dresden Minimalstandards zur Ausmessung zytologischer Präparate im Konsensus mit der European Society of Analytical Cellular Pathology erarbeitet und publiziert. Ein entsprechender Server steht kostenfrei für alle Benutzer in Dresden zur Verfügung. Auch diese Einrichtung bzw. der zugehörige Konsensus-Report kann als Meilenstein einer sich immer stärker in die Welt der elektronischen Kommunikation einbindenden Pathologie angesehen werden. Ausschlaggebend für die entsprechenden Erfolge und wissenschaftlichen Richtungen sind zwei jährliche Tagungen, einerseits die Sitzung des Arbeitskreises im Rahmen der jährlichen stattfindenden Tagung der Deutschen Gesellschaft für Pathologie und zweitens die abwechselnd in Dresden und Heidelberg stattfindende Tagung über DNA-Zytometrie, die dieses Jahr im August 1999 in Dresden abgehalten wird. Als neues wesentliches Arbeitsgebiet wird dabei die Quantifizierung der Immunhistologie und die Erarbeitung notwendiger Standards für interinstitutionale Vergleiche und die Evaluierung neuer technologischer Verfahren angesehen. Mitglieder der GMDS sind herzlich eingeladen, an der Tagung in Dresden teilzunehmen. Nähere Einzelheiten der Tagung können bei Professor K. D. Kunze, Institut für Pathologie, Universität Dresden, Fetscherstraße 7a, 01307 Dresden (Telefon: 0351-4583001) angefordert werden.

Arbeitskreis Informationsverarbeitung in der Neurochirurgie

Leiter: K. Schwerdtfeger, Homburg/Saar

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Arbeitstagung "Orientierungshilfen in der Informationsflut" vom 22. - 24. Oktober 1998 in Homburg/Saar

Die gemeinsam von der "Kommission Dokumentation und EDV" der Deutschen Gesellschaft für Neurochirurgie (DGNC) und dem Arbeitskreis organisierte Tagung erfolgte in Kooperation mit dem Institut für Medizinische Biometrie, Epidemiologie und Medizinische Informatik (IMBEI) der Universitätskliniken des Saarlandes. Hauptthemen der Tagung waren die Epidemiologie neurochirurgischer Erkrankungen, Evidence-based Medicine, die Bedeutung des Internet und freie Themen. Insgesamt wurden 56 Beiträge, davon 11 Poster vorgestellt und lebhaft diskutiert. Abgerundet wurde die Tagung durch einen Internet-Kursus, der sich speziell an Anfänger richtete, aber auch den Versierten noch einige Tips und Tricks vermitteln konnte. Die Abstrakte wurden im Zentralblatt für Neurochirurgie Heft 4 (1998) pp 279-294 veröffentlicht und sind on-line unter http://www.med-rz.uni-sb.de/med_fak/neurochirurgie abrufbar. Aufgrund des regen Interesses an epidemiologischen Themen ist geplant, ausgewählte Arbeiten in vollständiger Version ebenfalls im Zentralblatt für Neurochirurgie zu veröffentlichen.

AK-Sitzung am 23. Oktober 1998

Anlässlich der Tagung erfolgte eine Sitzung des Arbeitskreises, an dem 12 Mitglieder teilnahmen. Interesse am Arbeitskreis wurde im Vorfeld von drei weiteren Mitgliedern geäußert, die jedoch zum Tagungstermin verhindert waren. Insgesamt läßt sich somit doch eine tragfähige Basis für die Tätigkeit des Arbeitskreises festhalten. Der den Mitgliedern vorgelegte Vorschlag zur Restrukturierung des Arbeitskreises (s. Jahresbericht 1998) wurde beraten und es wurde beschlossen, eine eigene Web-Seite einzurichten. Bezüglich der Punkte "Medizinische Telekommunikation" und "Elektronische Patientenakte" wurde beschlossen, sich mit den entsprechenden Arbeits- bzw. Projektgruppen abzustimmen, um unnötige Parallelentwicklungen zu vermeiden. Aus neurochirurgischer Sicht ist es aber unbedingt notwendig, das bereits früher bearbeitete Thema des "Neurochirurgischen Basisdatensatzes" aufzugreifen und abzuschließen. Bezüglich der "AWMF-Leitlinien" wurde die Leitlinie Aneurysma ausgewählt, die beispielhaft ausgearbeitet werden soll.

Weitere Aktivitäten

Die nächste AK-Sitzung ist anlässlich der 44. Jahrestagung der GMDS in Heidelberg geplant. Bis dahin soll die Web-Seite zwischen allen Mitgliedern abgestimmt sein, so daß aktiver für den Arbeitskreis geworben werden kann. Darüber hinaus sollen die Vorschläge für den Neurochirurgischen Basisdatensatz integriert werden und ein Vorschlag an den Vorstand der Deutschen Gesellschaft für Neurochirurgie zur Beurteilung versandt werden. Vorbehaltlich neuer Vorschläge aus dem Mitarbeiterkreis ist keine Aufnahme neuer Themenbereiche geplant. Eine ausführliche Tagesordnung für die AK-Sitzung wird ab August 99 unter http://www.med-rz.uni-sb.de/med_fak/neurochirurgie einsehbar sein. Anregungen, Kritik und Teilnahmewünsche bitte an nksch@med-rz.uni-saarland.de richten.

Amtszeit der AK-Leitung: seit 1. Juli 98 bis auf weiteres

Arbeitskreis Kinderheilkunde

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Der Schwerpunkt unserer Arbeit der letzten Jahre liegt auf Beiträgen zur Entwicklung, Einführung und Nutzung der ICD-10, d. h. der aktuellen Revisionsversion der "Internationalen statistischen Klassifikation der Krankheiten und verwandter Gesundheitsprobleme". Bezüglich der allgemeinen Situation auf dem Gebiet der Klassifikation sei auf den Bericht der AG "Medizinische Dokumentation und Klassifikation" verwiesen. Der AK richtet seine Bemühungen u. a. auf die Erstellung von kinderärztlichen Auszügen und Ergänzungen der ICD-10, damit Kinder- und Jugendärzte die Diagnosenverschlüsselung möglichst problemlos durchführen können, wenn sie das jetzt freiwillig oder in Zukunft einmal obligatorisch tun.

Während der 43. GMDS-Jahrestagung in Bremen hielt der AK am 16.9.1998 eine informelle Sitzung ab, auf der Informationen über aktuelle Dokumentations- und Klassifikationsfragen ausgetauscht wurden. Die Hauptsitzung des Arbeitskreises wurde im Rahmen der 94. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Kinderheilkunde und Jugendmedizin am 4.10.1998 in Dresden in Form des Symposiums "ICD und Dokumentation" durchgeführt. Vier Vorträge wurden gehalten und alle interessierenden Fragen diskutiert. Nach dem Bericht von B. Graubner (Göttingen) über den aktuellen Stand und die Perspektiven der ICD-10 stellten M. Zinke (Hamburg) und B. Graubner den kinderärztlichen Diagnosenkatalog des Berufsverbandes der Ärzte für Kinderheilkunde und Jugendmedizin Deutschlands (BVKJD) vor. R. Straube (Dresden) referierte über die dreißigjährige Erfahrung bei der Entwicklung des Dresdner Diagnosenkatalogs, der 1998 auch in ein verbreitetes kommerzielles Diagnosenverschlüsselungsprogramm integriert worden ist. Schließlich berichtete U. Lochmann (Dresden) über die gesetzlichen Dokumentationsanforderungen an Klinik und Praxis aus der Sicht der Krankenkassen.

Die Bemühungen des Arbeitskreises um eine bessere Integration in die Deutsche Gesellschaft für Kinderheilkunde und Jugendmedizin (DGKJ) sowie in den Berufsverband BVKJD sind noch nicht abgeschlossen. Ziel ist die Anerkennung des jetzigen GMDS-AK als gemeinsamer "Arbeitskreis für Informationsverarbeitung in der Kinderheilkunde" der drei genannten Vereinigungen.

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

Auf der Heidelberger GMDS-Jahrestagung wird am 15.9.1999 eine informelle Arbeitskreissitzung abgehalten. Die diesjährige Hauptsitzung findet während der 95. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Kinderheilkunde und Jugendmedizin am 10.9.1999 in München statt, und zwar wieder im Rahmen eines Symposiums "ICD und Dokumentation". Dabei halten B. Graubner, M. Zinke, H. Runge, G. Friedrich und J. Weigl Vorträge über die ICD-10, den aktualisierten kinderärztlichen Diagnosenkatalog, die Erstellung und Auswertung von vergleichenden Diagnosenstatistiken sowie über ein neues Projekt zur Epidemiologie von Infektionskrankheiten. AK-Mitglieder arbeiten weiterhin aktiv an der Ausgestaltung der ICD-10 mit und stehen als Ansprechpartner in allen diesbezüglichen Fragen zur Verfügung. Die Formierung des erwähnten gemeinsamen Arbeitskreises kann hoffentlich in diesem Jahr abgeschlossen werden. Die Einrichtung einer AK-Homepage ist beabsichtigt.

Amtszeit der AK-Leitung: 1997-2000

Arbeitskreis Medizinische Informatik in der Pädiatrischen Onkologie und Hämatologie

Leiter: F. H. Schilling, Stuttgart, Stellvertreterin: P. Knaup-Gregori, Heidelberg

Der Arbeitskreis Medizinische Informatik in der Pädiatrischen Onkologie und Hämatologie ist im Jahre 1998 offiziell eingerichtet worden. Er ist hervorgegangen aus der gemeinsamen Arbeitsgemeinschaft 'Angewandte Informatik in der Pädiatrischen Onkologie und Hämatologie' der Gesellschaft für Pädiatrische Onkologie und Hämatologie (GPOH) und der GMDs. Die Arbeitsgemeinschaft wurde damals gegründet, um innerhalb der pädiatrischen Onkologie und Hämatologie einen verbesserten Informationsaustausch zwischen den behandelnden Kliniken, den etwa 16 multizentrischen Therapieoptimierungsstudien und dem Deutschen Kinderkrebsregister in Mainz zu erzielen.

Der Arbeitskreis setzt sich zusammen aus Klinikern, Medizininformatikern und Vertretern anderer Fachrichtungen und tagt zweimal im Jahr

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Der Arbeitskreis traf sich im Berichtszeitraum am:

- 12. November 1998 in Mainz
- 10. März 1999 im Rahmen der Strukturtagung der (GPOH) in Kassel

Im Rahmen der November-Sitzung wurden die satzungsgemäßen Wahlen durchgeführt.

Schwerpunkt der Aktivitäten des Arbeitskreises ist zur Zeit die Entwicklung und Einführung eines einheitlichen Dokumentationssystems für die Pädiatrische Onkologie (DOSPO). Neben der Unterstützung von Dokumentationsaufgaben für die Patientenversorgung, die Therapie-studien und das Kinderkrebsregister sollen die Therapieplanung, die Arztbriefschreibung und der Datenaustausch mit den Studienzentralen und dem Kinderkrebsregister unterstützt werden. Die Arbeiten an diesem Projekt wurden weitergeführt und die ersten Schritte zum Test von Prototyp-Versionen wurden eingeleitet.

Die Aktivitäten des Arbeitskreises waren im Berichtszeitraum stark von Vorarbeiten im Rahmen der Beantragung und Genehmigung des Kompetenznetzwerks Pädiatrische Onkologie und Hämatologie im Rahmen des Förderschwerpunkts (MedNet) des BMBF geprägt. Das Kompetenznetzwerk wurde im Januar 1999 positiv begutachtet und wird ab Mitte 1999 gefördert. Der Arbeitskreis ist einer der Kooperationspartner im Kompetenznetzwerk.

Darüber hinaus wurden auf den Sitzungen die Dokumentation von Spätfolgen und Knochenmarktransplantationen sowie Möglichkeiten der Evaluation der Informationsverarbeitung in der Pädiatrischen Onkologie und Hämatologie diskutiert.

Vorgesehene Tätigkeiten 1999/2000

- Weiterentwicklung des Dokumentationssystems DOSPO, vor allem im Hinblick auf die spezielle Studiendokumentation
- Einführung von DOSPO in verschiedenen pädiatrisch-onkologischen Zentren im Bundesgebiet
- Kooperation mit anderen Projekten zur Dokumentation in der Pädiatrischen Onkologie und Hämatologie
- Aufbau eines Wissensservers für die Pädiatrische Onkologie und Hämatologie
- Neuauflage des Basisdatensatzes für die Pädiatrische Onkologie und Hämatologie

Amtszeit: 11/1998 bis 10/2001

Arbeitskreis Orthopädie

Leiter: T. Winter, Berlin

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Es fanden drei AK-Sitzungen statt: in Baden-Baden auf dem Süddeutschen Orthopädenkongreß, in Ulm auf dem GMDs-Kongreß (ohne festen Termin) und auf dem Deutschen Orthopädenkongreß in Wiesbaden.

Die Endoprothesendokumentationsstudie ist inzwischen in der Zeitschrift für Orthopädie publiziert.

Seit der Auflösung des AK Dokumentation und Statistik der DGOT und dessen Überführung in eine mehr berufspolitischen Zielen dienende Kommission der Allianz Deutscher Orthopäden wurde es schwieriger, auf den Orthopädenkongressen in Wiesbaden 1998 und Baden-Baden 1999 je einen Termin für eine AK-Sitzung und die beiden von uns durchgeführten Statistik Seminare zu bekommen. Diese Seminare waren in Anbetracht der Umstände trotzdem recht gut besucht. Wir werden versuchen, diese Workshops weiter anzubieten.

Der AK hat der DGOT angeboten, mit der Kommission 7 der Allianz Deutscher Orthopäden (Zusammenschluß zwischen dem Berufsverband der Orthopäden und der DGOT), die nach der Auflösung des DGOT-AK mit anderen Zielen gegründet wurde, zusammenzuarbeiten. Diese Kommission tagte in Baden-Baden 1999 zum ersten mal. Die Gespräche über eine engere Zusammenarbeit wurden jedoch noch nicht abschließend behandelt. Man wird wohl die nächsten Sitzungen, z. B. in Wiesbaden im Oktober 1999, abwarten müssen.

Seit 1999 gehört nun zur Fallpauschale FP17.12 und zum Sonderentgelt SE17.19 noch die Hohmannsche-Umstellungsosteotomie am Metatarsale 1. Hier ist Ärger mit den Kassen vorprogrammiert. Denn viele Kliniken bevorzugen seit neuestem eine Osteotomie ähnlich der nach Hohmann an der 1. Zehe in Kombination mit einer zeitgleichen OP nach Hueter Mayo, was den Aufwand etwa verdoppelt. Verwundert waren wir ferner über die Einfügung des OPS-Codes 5-788.6 in die/das FP17.12/SE17.19. Dieser Code hat mit dem Text der(s) FP/SE absolut nichts zu tun und bedeutet eine Umstellung an der 5. Zehe.

Anläßlich eines Vortragen von Prof. Giere Frankfurt auf unserer AK-Sitzung in Wiesbaden über den Stand des ICD-10 Thesaurus hat der AK seine Bereitschaft bekundet, an der Überarbeitung des OPS bzw. des PCS mitzuarbeiten. Der DGOT-Entwurf zum OPS-301, an dem auch der AK mitgewirkt hatte, ist nach wie vor uneingeschränkt aktuell und wartet seit Jahren auf seine Umsetzung.

Der AK hat den Begriff der Indikationsspezifischen Komplikation diskutiert (wichtig für einige Fallpauschalen). Die folgende Definition wurde als wörtlich korrekt empfunden: Eine "Indikationsspezifische Komplikation" ist eine Komplikation, die - analog zur Antigen-Antikörperreaktion - ausschließlich in der Kombination mit dieser einen Diagnose und der einen durchgeführten Therapie auftreten kann.

Da zu vermuten ist, daß der Verordnungsgeber etwas anderes meinte, als in den wörtlichen Text einfloß, haben wir die Möglichkeit - mit der Kenntnis der wörtlichen Definition im Rücken - zu versuchen, in einem mehrstufigen Verfahren eine Verhandlungslösung des Problems herbeizuführen. In eine solche Lösung sollten dann alle Faktoren, die über die eng auszulegenden Fallgruppendefinitionen hinausgehen, einfließen. Die Lösung soll insbesondere die Häuser der Maximalversorgung nicht benachteiligen.

In einem weiteren Vortrag wurden in Baden-Baden 1999 (Herr Pössel/Düsseldorf) Einsparungsmöglichkeiten in der Klinik aufgezeigt, die einmal von Ärzten erarbeitet sowie mitbetreut werden und darüber hinaus erheblich sind. Da viele übliche Klinik-DV-Systeme mehr administrativen Aufgaben dienen, wurde ein einfaches ärztlich nutzbare Dokumentationssystem auf der Basis überall erhältlicher "Seriensoftware" vorgestellt (Herr Winter/Berlin).

Solange die Zusammenarbeit mit der Kommission 7 der Allianz Deutscher Orthopäden bzw. der DGOT nicht in Gang gekommen ist, werden wir uns zukünftig auch auf den GMDS-Kongressen zu einem festen Termin treffen und dort ebenfalls Seminare anbieten, um Verknüpfungen zwischen Ärzten, Informatikern und Dokumentaren zu vertiefen.

Die nächsten Wahlen zum AK-Leiter und seinem Stellvertreter stehen im Jahre 2001 an.

Arbeitskreis Umweltmedizin

Leiter: M. Schümann, Hamburg, Stellvertreter D. Eis, Berlin

Kurzprotokoll der Jahressitzung 1998

In einer gut besuchten Sitzung des Arbeitskreises standen in den Vorträgen dieses Jahr aktuelle Studien im Vordergrund, die sich mit der Evaluation umweltmedizinischer Dienste, der Schaffung von Referenzdaten für die umweltmedizinische Praxis und neuen Entwicklungen in der Expositionsabschätzung im Vordergrund. Zu den folgenden Beiträgen können die Abstracts und ausgewählte Folien von den Autoren/innen (ggf. über den Sprecher des AK) angefordert werden:

- Weber I. Umweltmedizinische Beratung durch Vertragsärzte der KV-Nordrhein - Ergebnisse der Begleitforschung zur Einführung einer neuen Vertragsleistung für gesetzlich Krankenversicherte.
- Bellach B.-M. Aktueller Stand des Nationalen Gesundheitssurveys 1998/9 und der Bundesgesundheitsberichterstattung.
- Krause C./Schulz, C. Aktueller Stand des Nationalen Umweltsurveys 1998/9.
- Herr C., Eikmann Th. Epidemiologische Untersuchungen zur umweltmedizinischen Relevanz von Immissionen aus Kompostieranlagen.
- Mekel O., Westphal I., Fehr R. Probabilistische Verfahren in quantitativer Risikoabschätzung (QRA) in Deutschland.
- Heller G. Unterschiedliche Kategorisierung von Expositionsvariablen und die statistische Schätzung von Kausalzusammenhängen - Analysen am Beispiel: "Organohalogenbelastungen und das Nierenkarzinom".

Im Rahmen der internen Besprechung des AK "Umweltmedizin" wurde über die angestrebten Schwerpunkte der AK-Tätigkeit im Jahr 1999 und die Außendarstellung der AK-Arbeit im Internet beraten. Der AK strebt an, seine Arbeiten zur Dokumentation und Standardisierung von Erhebungsinstrumenten in der Umweltmedizin und -epidemiologie durch die Einrichtung einer Internet-Homepage (als Dokumentations- und Diskussionsforum) voranzutreiben. Aktuell werden Möglichkeiten der Realisierung im UmInfo (Verbund der umweltmedizinischen Beratungsstellen www.uminfo.de) geprüft. Das nächste Jahrestreffen wird im Rahmen der Heidelberger Kongresswoche (13.-17.9.99) stattfinden. Sobald vom Veranstalter Raum und Termin gefunden wurden, wird durch einen Mitgliederrundbrief informiert.

Unter dem Tagesordnungspunkt Neuwahl der Sprecher/innen wurden, da PD Dr. Dr. A. D. Kappos sich nach vierjährigem Vorsitz nicht wieder als Kandidat zur Verfügung stellte, als neue Sprecher des AK Umweltmedizin gewählt:

Dr. Michael Schümann, Arbeitsgruppe Epidemiologie (AgE) der Behörde für Arbeit, Gesundheit und Soziales und des Inst. für Mathematik und Datenverarbeitung in der Medizin / (IMDM/uke Prof.Berger), Lagerstraße 36, 20357 Hamburg, Tel.: 040-35042868, E-Mail: schuemann@uke.uni-hamburg.de

und als 2. Sprecher

Dr. Dieter Eis, Robert-Koch-Institut (RKI), Postfach 650280, 13302 Berlin, Tel.: 030-45473196, E-Mail: EisD@rki.de.

Herrn Dr. Kappos, der die Wahl leitete, wurde für seine Initiative und seinen engagierten Einsatz für den AK Umweltmedizin von den Teilnehmer/innen herzlich gedankt.

Buchreihe Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie

K. Überla, München

Der Einfluß einer wissenschaftlichen Fachgesellschaft wird durch ihr Erscheinungsbild geprägt. Ihre Publikationen werden in Gesellschaft und Wissenschaft wahrgenommen. Die Buchreihe, die im Auftrag der GMDS herausgegeben wird, in der die jährlichen Tagungsberichte erscheinen, bestimmt zu einem guten Teil die Wirkung der GMDS in Wissenschaft und Gesellschaft.

Zur 43. Jahrestagung 1998 in Bremen erschien der 83. Band mit den Proceedings. Als Band 84 wird in Kürze ein Buch von Ziegler "Genetische Epidemiologie: Kopplungsanalytische Verfahren für quantitative Phänotypen" publiziert. Der Band 85 wird die Jahrestagung 1999 in Heidelberg wiedergeben. Aus den zahlreichen Beiträgen sollen von den zur Tagung vorliegenden die wesentlichen ausgewählt werden. Der Tagungsband wird Ende 1999 gedruckt und im Januar 2000 den Teilnehmern zugestellt.

Die Herausgeber haben die weitere Entwicklung der Reihe beraten, möchten sie in Zusammenarbeit mit der GMDS und eingebettet in eine Publikationsstrategie der Gesellschaft weiter ausbauen und ihr ein neues Gesicht geben. Neben dem Tagungsband sollen jährlich 3-5 Bücher mit aktuellen Themen für einen breiteren Leserkreis erscheinen.

Der MMV-Verlag, der zur Bertelsmann-Fachinformation gehört, expandiert. Er hat andere Verlage aufgekauft und ihre Publikationen neu geordnet. Der Verlag wird durch eine verstärkte Werbung zum Erfolg der Reihe beitragen. Er ist an einer Kooperation im Rahmen der Publikationsstrategie der GMDS interessiert.

Zum Gelingen eines Tagungsbandes tragen viele Köpfe und Hände bei. Autoren, Tagungsleiter und Reviewer arbeiten unter engen Zeitbedingungen. Die Herausgeber und der Verlag sind bemüht durch eine günstige Preisgestaltung die Verbreitung der Bücher zu erleichtern. Der gute technische Standard wird durch die Unterstützung des Instituts für Medizinische Informationsverarbeitung, Biometrie und Epidemiologie (IBE) und der Gesellschaft für Informationsverarbeitung und Statistik in der Medizin e.V. (GIS) - beide München- weiter verbessert. Besonderer Dank gebührt Frau Dr. Eva Schneider für den Satz.

Die Herausgeber bitten die Mitglieder der GMDS, die Reihe, die seit 1975 die Entwicklung der GMDS und unseres Faches im deutschen Sprachraum wiedergibt, zu unterstützen. Erwünscht sind Hinweise an Bibliotheken und die Einreichung attraktiver Manuskripte mit zukunftsorientierten Themen. Manuskripte werden von zwei Referenten begutachtet. Anfragen sind zu richten für Epidemiologie an Prof. Überla, für Medizinische Informatik an Prof. Rienhoff und für Biometrie an Prof. Victor. Genauere Hinweise finden sich im Band der letzten Jahrestagung oder können bei den Herausgebern angefordert werden.

Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie (DAE)

H. Brenner, Ulm

Seit dem Jahr 1998 basiert die Arbeit der DAE auf einer eigenen, von der Mitgliederversammlung verabschiedeten Geschäftsordnung, und die Koordination erfolgt durch einen gewählten Vorstand, der im Berichtszeitraum aus den Herren Hans-Werner Hense (1998 1. Vorsitzender, 1999 1. Stellvertreter), Hermann Brenner (1998 1. Stellvertreter, 1999 1. Vorsitzender), Jürgen Berger (2. Stellvertreter) und Nikolaus Becker (Schatzmeister) bestand. Zusätzlich wurden von den Trägergesellschaften die Herren Hans-Erich Wichmann (GMDS), Thomas Kohlmann (DGSMP) und Jörg Michaelis (Biometrische Gesellschaft) als Vorstandsmitglieder benannt. Im laufenden Jahr 1999 findet die nächste Vorstandswahl statt.

Die Zahl der Mitglieder der DAE wuchs im Jahr 1998 von 217 auf 246.

Auf der 6. Jahrestagung der DAE in Mainz 1998 wurde von der Mitgliederversammlung ein Katalog von Maßnahmen zur Stärkung der Rechte und Pflichten der Arbeitsgruppen der DAE verabschiedet. Hierzu gehören insbesondere die aktive und verantwortliche Mitgestaltung von Jahrestagungen der DAE sowie die Intensivierung des fachlichen Austauschs, worüber der Mitgliederversammlung jährlich zu berichten ist. Folgende Arbeitsgruppen wurden in die DAE aufgenommen (in Klammern: derzeitige Sprecher):

- Epidemiologische Methoden (Bärbel-Maria Bellach)
- Statistische Methoden in der Epidemiologie (Karen Steindorf)
- Krebsepidemiologie (Jenny Chang-Claude)
- Herz-Kreislauf-Epidemiologie (Stefan Willich)
- Umweltmedizin (Andreas Kappos)
- Epidemiologie in der Arbeitswelt (Kurt Straif)
- Angewandte Infektionsepidemiologie (Andrea Ammon)
- Ernährungsepidemiologie (Heiner Boeing)

Weitere Schwerpunkte der Aktivität der DAE lagen in der Entwicklung von Leitlinien für "Good Epidemiological Practice", in der Entwicklung einer Checkliste für die ethische Begutachtung epidemiologischer Studien, in dem Engagement für ein Nichtraucher-Schutzgesetz, in einer Intensivierung des Austauschs mit den Datenschutzbeauftragten des Bundes und der Länder mit dem Ziel einer Verbesserung gesetzlicher Rahmenbedingungen für epidemiologische Forschung in Deutschland, in einer Initiative zum Aufbau eines Nationalen Todesfall-Index, sowie in der Mitwirkung beim Aufbau weiterführender epidemiologischer Ausbildungsmöglichkeiten in Deutschland.

Die 7. Jahrestagung der DAE findet vom 6.-8.10.1999 gemeinsam mit dem Internationalen Kongreß "Public Health - Entwicklungen und Potentiale" in Freiburg statt. Die 8. Jahrestagung der DAE wird voraussichtlich am 18. und 19.9.2000 in Hamburg stattfinden.

Deutscher Verband Medizinischer Dokumentare e.V. (DVMD)

B. Walter-Jung, Ulm

Der DVMD vertritt als Berufsverband die Interessen der Medizinischen DokumentarInnen (MD), der Medizinischen DokumentarInnen (FH), der Biowissenschaftlichen DokumentarInnen (FH) und der Medizinischen Dokumentations-AssistentInnen (MDA). Er hat z. Zt. etwa 1100 Mitglieder, 21 fördernde Mitglieder und 8 EhrenmitgliederInnen.

Seit 1999 ist der DVMD zusammen mit dem BVMI Herausgeber der Zeitschrift " Forum der Medizin_Dokumentation und Medizin_Informatik" (ISSN 1438-0900), die vierteljährlich erscheint.

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juli 1999 und geplante Aktivitäten für 1999/2000

Im Mai 1999 wurde im Rahmen der 6. Fachtagung des DVMD e.V. in Ludwigshafen Frau Walter-Jung als Vorsitzende des DVMD e.V. für drei Jahre wiedergewählt. Neu im Vorstand sind Frau Katharina Ahrens (Stellvertretung) für Frau Heidrun Rexer und Herr Detlef Detgen (Schatzmeister) für Herrn Jürgen Rothholz.

Die 6. Fachtagung des DVMD e.V. im Mai 1999 stand unter dem Motto: "Gesundheitspolitischer Strukturwandel - Herausforderung für die Medizinische Dokumentation?" Der Vizepräsident der IFHRO ist unserer Einladung gefolgt und es gab die Gelegenheit intensiv über die Ausbildungssituation in der Medizinischen Dokumentation, auch im Hinblick auf Europa, zu diskutieren. Es wurde angeregt, eine Europäische Organisation der Medizinischen DokumentarInnen zu gründen.

Der DVMD e.V. ist seit langem bemüht, die Ausbildung in der Medizinischen Dokumentation bundesweit zu vereinheitlichen. Mit der geplanten Aufnahme der Medizinischen Dokumentation als 5. Fachrichtung in die Neuordnung des Fachangestellten für Medien- und Informationsdienste für das Jahr 1999 ist diese Vereinheitlichung für die Ausbildung des Medizinischen Dokumentations-Assistenten/der Medizinischen Dokumentations-Assistentin gelungen. Die Sektion Aus-, Fort- und Weiterbildung des DVMD e.V. hat zusammen mit den SchulleiterInnen der MDA-Schulen einen Rahmenlehrplan für die MDA-Ausbildung erstellt. Außerdem wurde ein Konzept für die Weiterbildung der Medizinischen Dokumentations-AssistentInnen zur Medizinischen DokumentarIn entwickelt. Dieses Konzept wird noch in diesem Jahr zusammen mit der GMDS und den AkadeMIen auf seine Umsetzbarkeit hin diskutiert.

Der DVMD e.V. setzt sich weiterhin für die Möglichkeit einer externen Diplomierung von Medizinischen DokumentarInnen und die Schaffung von weiteren Fachhochschulstudiengängen ein.

Sektion "Medizinische Dokumentation" innerhalb der GMDS

Die Mitglieder der neu gegründeten Sektion "Medizinische Dokumentation" treffen sich zu ihrer ersten Sitzung während der GMDS-Tagung im September 1999 in Heidelberg.

Seit der GMDS-Tagung in Bremen 1998 hat der DVMD im Rahmen der GMDS-Tagungen eine eigene Session.

Der DVMD e.V. hat jetzt drei Regionalgruppen und zwar in Berlin, im Rhein-Ruhr-Gebiet und in Hamburg, deren organisatorische Einbindung in die Arbeit des Vorstandes intensiviert werden soll.

Die Homepage des DVMD ist seit 1999 unter www.dvmd.de zu finden. Die Mailing List MEDDOK für Medizinische Dokumentation hat sich zu einem regen Medium des Informationsaustausches entwickelt.

Eine Neuauflage des Kommunikationssystems für die Mitglieder des DVMD ist für das Jahr 2000 geplant.

Ein weiterer Schwerpunkt der Arbeit des DVMD e.V. ist und bleibt die Öffentlichkeitsarbeit.

Gesellschaft für Klassifikation (GfKl)

R. Klar, Freiburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Die GfKl hatte vom 10.-12.03.99 in Bielefeld ihre Jahrestagung veranstaltet, die wieder eine Reihe auch für die GMDS interessante Themen umfaßte: Die GfKl-AG "Klassifikation und Datenanalyse in den Biowissenschaften" brachte ein breites, interdisziplinäres Spektrum an Referaten und Tutorials zur Genomthematik (Software zur Genomanalyse, Bioinformatik und Datenanalyse für Phylogenetik, TIGR und Cosmid Shot Gun, Primer Walking, Genome Mapping, Alignment etc.) Die GfKl-AG "Datenanalyse und Numerische Klassifikation" war wieder mit besonders vielen Beiträgen vertreten, wobei besonders das Data Mining, das auch bereits den Schwerpunkt in der AG Sitzung vom 20. und 21.11.1998 bildete, betont wurde. Weitere GMDS relevante Sessions betrafen Public Health, Epidemiologie, Multimedia, WWW, Computerlinguistik, Retrieval, Bibliothekswissenschaften etc.

Die GMDS ist durch mehrere Mitglieder im Vorstand und Beirat der GfKl vertreten und beide Gesellschaften werden sich weiter bemühen, ihre Aktivitäten miteinander abzustimmen.

Die AG "Datenanalyse und numerische Klassifikation" wird mit den Themen Modellierung in der Datenanalyse, Optimierungstechniken zur Clusteranalyse und Support-Vector Machines im Herbst in Hamburg tagen. Die GfKl Jahrestagung wird vom 15.-17.3.2000 in Passau stattfinden. Näheres zu diesen Tagungen und generell zur GfKl ist unter <http://www.gfkl.de> zu finden.

European Federation for Medical Informatics (EFMI)

R. Engelbrecht, Neuherberg

Tätigkeiten von 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Wegen der Medinfo 98 wurde keine Jahresveranstaltung der EFMI durchgeführt. EFMI-Council und EFMI-Board trafen sich und diskutierten bzw. verabschiedeten Grundsätze für die Durchführung der MIE-Konferenzen und Regeln für die Arbeit der Arbeitsgruppen. Für die MIE2000 wurde der Veranstalter GMDS noch einmal bestätigt und als Vorsitzender des EFMI-Programmkomitees wurde Prof. Arie Hasman, Maastricht/Niederlande, benannt. Die Jahreskonferenz MIE' 99 in Ljubljana wurde vorbereitet. Mehr als 300 Beiträge wurden eingereicht, klassifiziert und beurteilt. Dabei wurde die Präsentationsform "Vortrag" oder "Poster" gleich behandelt, das heißt, für beide Präsentationsformen steht der gleiche Platz bzw. die gleiche Seitenzahl in den Proceedings der MIE'99 zur Verfügung und beide werden auch in gemeinsamen Sitzungen vorgetragen. Bei den Postern gibt es eine kürzere Vortragszeit, aber dafür ist am Ende eine längere Diskussion am Poster vorgesehen. Erstmals beinhaltete der Call for Papers einen Aufruf zum Einreichen von Tutorien und Workshops. Auch hier war das Echo gut und es konnte ein ansprechendes Programm zusammengestellt werden, wenngleich dies auch mit einer zeitlichen Verzögerung geschah.

Ein weiterer Schwerpunkt in 1998/99 lag in der Tätigkeit der Arbeitsgruppen. Hier sollten klarere Strukturen und Beurteilungskriterien gefunden werden. In Zukunft wird ein Score für die Arbeit der Arbeitsgruppen im letzten Jahr erstellt. Das ist ein Versuch, die Arbeitsgruppen zu motivieren und die Qualität der Arbeiten zu sichern.

Vorgesehene Aktivitäten

MIE 99 vom 22. bis 28. August 1999

MIE2000 vom 28. August bis 1. September 2000

EFMI Working Group 1: Minimum Basic Data Sets, Case Mix and Severity of Cases

R. Klar, Freiburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Zu dieser Working Group sind mir im Berichtsjahr keine Aktivitäten bekannt geworden.

EFMI Working Group 2 - Data Protection and Security

B. Blobel, Magdeburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Wie vom Fachausschuß des Fachbereichs Medizinische Informatik und dem Präsidium der GMDS beschlossen, wurde B. Blobel sowohl für die Working Group 2 "Data Protection and Security" der European Federation for Medical Informatics (EFMI) als auch für die thematisch identische Working Group 4 "Data Protection" der International Medical Informatics Association (IMIA) als GMDS-Repräsentant benannt. Aufgabenbezogene und personelle Identitäten machen eine Trennung zwischen EFMI- und IMIA-Aktivitäten ohnehin kaum möglich. Daher wird an dieser Stelle auch auf den Bericht zur IMIA WG 4 verwiesen.

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

Ein Schwerpunkt der Arbeit der EFMI WG 2 lag auch in diesem Jahr auf der Organisation von Konferenzen, Workshops und Tutorials zum Gegenstand von Datensicherheit und Datenschutz. So wurden unter aktiver Promotion des Berichterstatters anlässlich der im August stattfindenden MIE 99 in Ljubljana sicherheitsbezogene Veranstaltungen vorbereitet. Dazu gehören Security Sessions, ein Security Tutorial, welches von der Magdeburger Abteilung für Medizinische Informatik realisiert wird, sowie ein EFMI WG2 Workshop "Results of European Security-related Projects". Mit einem wissenschaftlichen Vortrag im Rahmen der Security Session, als Veranstalter des Security Tutorials sowie als wesentlicher Akteur auf dem EFMI WG2 Workshop trägt der Berichterstatter zu allen genannten Schwerpunkten aktiv bei.

Eine weitere, im Berichtszeitraum laufende EFMI-Initiative ist die Vorbereitung der MIE 2000, die zusammen mit der Jahrestagung GMDS 2000 in der EXPO-Stadt Hannover durchgeführt werden wird. Der Berichterstatter ist Mitglied des Organisationskomitees.

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

Im August des Jahres wird die MIE 99 im beschriebenen Rahmen durchgeführt werden. Die Vorbereitungen der MIE 2000 werden intensiviert, wobei auch fachbezogene Belange - so auch der Working Group 2 "Data Protection and Security" - in den Vordergrund rücken.

EFMI Working Group 3 - Standards in Health Care Informatics

P. Jensch, Oldenburg

Die Kontakte mit der EFMI WG3 sind zur Zeit inaktiv.

EFMI Working Group 5 - Nursing Informatics

T. Bürkle, Gießen

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Ein offizielles Treffen der EFMI WG 5 fand im Berichtszeitraum nicht statt. Es kam lediglich zu einer kurzen informellen Besprechung der wenigen anwesenden EFMI Mitglieder auf dem Weltkongreß für Medizinische Informatik in Seoul/Korea. Hauptpunkt war dabei die Beteiligung an der Medical Informatics Europe 99 in Ljubljana, Slovenien. Als Ergebnis der Besprechung hat die EFMI WG 5 dem Organisationskommittee der MIE 99 ein ganztägiges Tutorial für Pflegekräfte unter dem Titel "Inter professional communication of health data" mit einem Schwerpunkt auf Nursing Home Care Activities angeboten. Ausserdem wurde ein Workshop über Pflegeklassifikationen angeregt. Das nächste Treffen ist ebenfalls während der MIE 99 im August in Slovenien geplant. Die EFMI-WG5 ist im Internet vertreten (www.novasys.ch/NIEurope/index.htm).

Weitere für Pflegekräfte interessante Veranstaltungen:

European Summer School of Nursing Informatics in Horn, Österreich, vom 14. -21. August 1999

22nd Romanian Conference on Medical Informatics - MEDINF'99 & First Romanian Telenurse Conference with international participation Sibiu, Romania, October 14 -16, 1999

EFMI Working Group 6 - Training and Education

R. Haux, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Während der MEDINFO 98 in Seoul wurde ein gemeinsam mit der IMIA Arbeitsgruppe 1 organisierter Workshop mit dem Thema "Health and Medical Informatics Education" veranstaltet. U. a. wurde über die in enger Verbindung mit der Arbeitsgruppe und unter Leitung ihres Sprechers durchgeführte, von der EU geförderten konzertierten Aktionen EDUCTRA und NIGHTINGALE berichtet (WWW-Adressen siehe WWW.IMIA.ORG/WG1).

Eine Sitzung der Arbeitsgruppe fand im Berichtszeitraum nicht statt.

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

Während der MIE 99 in Ljubljana, Slowenien, wird ein gemeinsam mit der IMIA Arbeitsgruppe 1 organisierter Workshop zum Thema "Ausbildung in Medizinischer Informatik" stattfinden.

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

Amtszeit: seit 1992

EFMI Working Group 8 - Natural Language Understanding

J. Ingenerf, Lübeck

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

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

Im Jahr 1998 fand eine Sitzung mit ca. 20 Interessenten im Rahmen der MEDINFO in Seoul statt. Diese erlaubte den Teilnehmern einen Meinungsaustausch über aktuelle Entwicklungen im Bereich "Computerlinguistik in der Medizin". Einen besonderen Akzent setzte Robert Baud dabei auf spezifisch europäische Fragestellungen, insbesondere dem Phänomen der Multilingualität. Selbstverständlich gab es in diesem Forum auch Gelegenheit, sich über den Stand der Antragstellung für das fünfte Framework der EU (siehe <http://www.cordis.lu>) zu informieren bzw. sich gezielt mit Partnern aus dem europäischen Ausland zu treffen.

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

Während der MIE-Konferenz in Ljubljana (Slovenien) vom 22.-26. August 1999 ist ein Workshop der EFMI WG8 geplant. Interessenten mit oder ohne aktive Beiträge mögen sich bitte bei Robert Baud (E-Mail: Robert.Baud@dim.hcuge.ch) oder bei mir (E-Mail: ingenerf@medinf.mu-luebeck.de) melden. Danach wird die WG8 eine Sitzung abhalten, um zukünftige Aktivitäten mit Bezug zur IMIA WG6 sowie zum 5th Framework Programme der EU zu diskutieren. Die Attraktivität der Arbeitsgruppe hängt auch - wie so oft - von dem aktiven Mitwirken potentieller Interessenten ab. Hierzu sei an dieser Stelle ermuntert.

Amtszeit: seit 1994

International Medical Informatics Association (IMIA)

R. Haux, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999, vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

Bitte informieren Sie sich ausführlich über die umfangreichen Tätigkeiten und vorgesehenen Aktivitäten der IMIA über

- das jeweils aktuelle IMIA-Yearbook Medical Informatics (Hrsg.: J. H. van Bommel, A. McCray. Verlag: Schattauer, Stuttgart),
- den IMIA WWW-Server, mit einer elektronischen Zeitschrift (IMIA Electronic Newsletter): WWW.IMIA.COM.

Während des Berichtszeitraums fand die MEDINFO 98 in Seoul statt. Ca. 2000 Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler nahmen an diesem Kongress teil. Nach der MEDINFO 98 wird zur Zeit der 10. Weltkongreß über Medizinische Informatik, MEDINFO 2001, vorbereitet. Er wird in London stattfinden.

Die jährlich stattfindende Vollversammlung der IMIA fand 1998 unmittelbar vor der MEDINFO 1998 in Seoul statt. Berichte hierüber finden Sie an den oben genannten Stellen. Die nächste Vollversammlung ist für November 1999 in Washington, nach der AMIA Fall Conference 99, geplant.

Präsident der IMIA ist Prof. Dr. J. van Bommel, Universität Rotterdam.

Amtszeit: seit 1994

IMIA Working Group 1 - Health and Medical Informatics Education

R. Haux, Heidelberg

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

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

Die IMIA WG1 hat einen WWW-Server mit der URL <http://www.imia.org/wg1>, über den sie über ihre Arbeit informiert. Sie hat außerdem einen Listserver eingerichtet. Jeder an Ausbildung in Medizinischer Informatik interessierte kann sich in diesen Listserver eintragen, um die über den Server verschickten Beiträge erhalten bzw. aktiv Beiträge versenden zu können. Um sich eintragen zu lassen, senden Sie bitte einen elektronischen Brief an "listserv@urz.uni-heidelberg.de" mit dem Inhalt "SUBSCRIBE IMIA-WG1". Nachrichten an den IMIA WG1 Listserver schicken Sie bitte an imia-wg1@urz.uni-heidelberg.de.

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Im Zentrum der Aktivitäten stand die Vorbereitung von internationalen Ausbildungsempfehlungen in Medizinischer Informatik. Näheres befindet sich hierüber auf den WWW-Seiten der Arbeitsgruppe.

Während der MEDINFO 98 in Seoul fand eine reguläre Sitzung der Arbeitsgruppe statt und ein Workshop über das Thema "Health and Medical Informatics Education" statt. Der Sprecher der Arbeitsgruppe, R. Haux, Heidelberg, berichtete über die im letzten Jahr durchgeführten Aktivitäten. Wichtige Themenbereiche waren: Die IMIA WG1 Datenbank über Lehrveranstaltungen und Studiengänge in Medizinischer Informatik und die Erarbeitung internationaler Empfehlungen zur Ausbildung in Medizinischer Informatik.

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

Die Schwerpunkte der Arbeit wird bei dem Ausbau der Ausbildungsdatenbank sowie bei der weiteren Erarbeitung der internationale Empfehlungen zur Ausbildung in Medizinischer Informatik liegen. Diese sollen im November der Vollversammlung zur Beschlußfassung vorgelegt werden. Die Arbeitsgruppe wird an mehreren Tagungen, u. a. auf der AMIA Fall Conference, aktiv sein.

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

Amtszeit: seit 1989

IMIA Working Group 4 - Data Protection in Health Information Systems

B. Blobel, Magdeburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Wie vom Fachausschuß des Fachbereichs Medizinische Informatik und dem Präsidium der GMDS beschlossen, wurde B. Blobel sowohl für die Working Group 4 "Data Protection" der International Medical Informatics Association (IMIA) als auch für die thematisch identische Working Group 2 "Data Protection and Security" der European Federation for Medical Informatics (EFMI) als GMDS-Repräsentant benannt. Aufgabenbezogene und personelle Identitäten machen eine Trennung zwischen EFMI- und IMIA-Aktivitäten ohnehin kaum möglich. Daher wird an dieser Stelle auch auf den Bericht zur EFMI WG 2 verwiesen.

Der Schwerpunkt der Arbeit der IMIA WG 4 lag auch in diesem Jahr auf der Vorbereitung und Durchführung von Konferenzen, Workshops und Tutorials zum Gegenstand von Datensicherheit und Datenschutz. Höhepunkt der Aktivitäten der IMIA WG4 war die Vorbereitung und Durchführung einer Serie von Veranstaltungen im Rahmen der MEDINFO98 in Seoul. So wurden von der IMIA WG4 ein Tutorial zum Thema "Security in Health Information Systems", ein Tutorial zum Thema "Security in Health Information Systems" sowie eine Panel Session "Security in Global Health Networks" durchgeführt. Der Berichterstatter beteiligte sich als Lektor und Panel-Mitglied mit den Beiträgen "Internet Issues", "Technical Security and System's Architecture - Encryption, Electronic Signature and Trusted Third Parties" und "Technical Issues in Global Networks" aktiv an allen drei Veranstaltungen.

Eine andere wesentliche Initiative der IMIA WG4 ist die Vorbereitung der Working Conference on Security in Distributed Electronic Health/Patient Records, die vom 21.-24. Juni 2000 in Victoria, Kanada stattfinden wird. Bernd Blobel ist Mitglied des internationalen Wissenschaftlichen Programmkomitees.

Aufgrund der engen thematischen Verflechtung sowie der weitgehenden Personalunion der dominierenden europäischen IMIA-Vertreter in der EFMI WG2 und den von der EC geförderten sicherheitsrelevanten Projekte des Gesundheitswesens im Rahmen der Programme TAP und ISIS sind die IMIA WG4-Aktivitäten in direktem Zusammenhang mit den EFMI WG2-Aktivitäten sowie der europäischen Forschungsprojekte zu sehen. Außerdem besteht eine enge Verbindung zu den sicherheitsrelevanten Arbeitsgruppen der Standardisierungsgremien CEN und ISO, in denen der Berichterstatter aktiv ist.

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

Höhepunkt im kommenden Berichtszeitraum wird die erfolgreiche Vorbereitung der IMIA WG4 Working Conference sein. Die Arbeiten im Rahmen der IMIA WG 4 sind mit denen der EFMI WG 2 sowie mit von der Europäischen Kommission bzw. den G7 geförderten Projekten zur Thematik Datensicherheit und Datenschutz verbunden. Diese Integration wird sowohl durch die inhaltlichen Entsprechungen als auch durch die personellen Identität bei Leitern und Mitgliedern der Arbeitsgruppen und Konsortien forciert. Durch die Mitwirkung der Magdeburger Abteilung in verschiedenen datenschutzrelevanten Projekten wird die Wirksamkeit der GMDS-Repräsentanz wesentlich unterstützt.

IMIA Working Group 6 - Medical Concept Representation

R. Klar, Freiburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Die WG 6, die früher Coding and Classification of Health Data hieß, hatte sich entsprechend der neuen Bezeichnung nicht nur um medizinische Klassifikationen, Nomenklaturen und andere kontrollierte Vokabulare für die Medizin gekümmert, sondern auch generell um begriffliche Repräsentationen und natural language processing für das Gesundheitswesen. Unter der Leitung von Christofer Chute (Mayo Foundation) hat somit auch ein Erfahrungsaustausch zu den computerlinguistischen Methoden begonnen, aber die Informationen über neue Entwicklungen bei den Medizinischen Klassifikationen in den einzelnen Mitgliedsländern und -gesellschaften nimmt weiterhin breiten Raum ein. Besonders wichtig für die GMDS war dabei der verzögerte aber generell überall einsetzende und oft schon abgeschlossene Wechsel von der ICD-9 zur ICD-10, die große Bedeutung des UMLS auch für multilinguale medizinische Ordnungssysteme, die Bestrebungen der Verknüpfung von SNOMED und Read Codes, der Trend in den USA zur Stärkung der PCS (möglicherweise zu Lasten des CPT). Näheres soll in Kürze unter <http://www.cmt.org/WG6/> zu finden sein, aber die Beiträge der letzten WG 6 Konferenz sind inzwischen erschienen: Chute, Chr. et al. (eds.) Proceedings of the IMIA/IFMBE WG6 Working Conference. Meth. Inf.-Med. 1998, 37 (special issue).

IMIA Working Group 7 - Biomedical Pattern Interpretation

H. Dickhaus, Heilbronn

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Die Aktivitäten dieser Arbeitsgruppe, die bislang von Prof. J. van Bommel, Universität Rotterdam, im Rahmen der IMIA geleitet werden, sollen organisatorisch neu geordnet werden.

Im Berichtszeitraum fand vom 12. Juni bis 14. Juni 1999 die dritte IMIA/IFMBE Working Conference on Biosignal Interpretation statt, die international mit hervorragenden, einschlägigen Referenten besetzt war. Nachdem die ersten beiden erfolgreichen Workshops dieser Art in Dänemark und Japan veranstaltet worden sind, hatte diese Konferenz Prof. Bin He, University of Illinois, Chicago, organisiert. Das anspruchsvolle Programm umfaßte an den drei Tagen in acht Sessions und fünf Postersessions alle relevanten Themenbereiche der Biosignalverarbeitung: Heart Rate Variability, Nonlinear Dynamics and Modelling, Muscular Signals and Systems, Functional Imaging and Visualization, Biomedical Signal Processing, Mapping Biosignals, Neurological Signals and Systems, Medical Informatics. Besonders wertvoll war der Workshopcharakter der Veranstaltung, der ausreichend Zeit für Diskussionen und persönliches Kennenlernen ließ. Es fanden keine Parallelveranstaltungen statt, sodaß alle Besucher prinzipiell Gelegenheit hatten, an jedem Vortrag und an jeder Posterveranstaltung teilzunehmen. Neben dem Proceedingsband werden ausgewählte Beiträge in Sonderheften von Methods of Information in Medicine und IEEE Transactions on Information Technology in Biomedicine veröffentlicht.

Die Veranstaltung gehört zweifellos zu den Highlights, die in konzentrierter Form den Stand des Fachgebietes auf hohem Niveau adäquat widerspiegeln.

IMIA Working Group 9 - Health Informatics for Development

S. Schulz, Freiburg

Tätigkeiten vom 01. August 1998 bis 30. Juni 1999

Als Vertreter der GMDS in der IMIA-WG 9 (Health Informatics for Development) nahm ich am Treffen der Arbeitsgruppe anlässlich der MEDINFO im August 1998 in Seoul teil. Dieses Treffen bestand im wesentlichen in der Vorstellung der Aktivitäten von Vertretern einiger Länder, die schon länger in diesem Gremium vertreten sind (Argentinien, Brasilien, Südafrika) gegenüber zahlreichen Neuzugängen aus dem atlantisch/pazifischen Raum. Bei den Vorträgen, die aufgrund der Zeitknappheit leider wenig Raum für Diskussionen offenließen, fiel auf, daß Aufgaben und Ziele der Medizinischen Informatik in Entwicklungsländern sehr unterschiedlich beurteilt wurden. So setzte die Vertreterin Brasiliens ihren Schwerpunkt auf die klinische Datenkommunikation, während für den Vertreter Südafrikas die Unterstützung der ärztlichen Primärversorgung im Vordergrund stand. Von weiteren Aktivitäten unmittelbar unter dem Dach der IMIA-WG 9 habe ich keine Kenntnis. Unabhängig davon zu erwähnen ist jedoch die Teilnahme an der Konferenz PEP 99 (electronic patient record), sowie die Erstellung einer spanisch- und portugiesischsprachigen Version des GMDS- "Kriterienkatalogs für elektronische Publikationen in der Medizin" gemeinsam mit einem brasilianischen und peruanischen Medizininformatiker.

IMIA Working Group 10 - Hospital Information Systems

K. Kuhn, Marburg, H.-U. Prokosch, Münster

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Die IMIA WG 10, Hospital Information Systems, wurde 1998 mit der WG 14, Health Professional Workstations, zusammengeführt. Als Leiter der WG 10 sind derzeit James J. Cimino, Columbia University, NY, sowie Randolph A. Miller, Vanderbilt University Medical Center, Nashville, TN, benannt.

Die WG 10 hat drei größere Konferenzen durchgeführt:

- Towards New Hospital Information Systems, 1988, Nijmegen, The Netherlands.
- Trends in Modern HIS, Scope-Design-Architecture, September 1991, Göttingen, Germany.
- Expanding HIS, Fading Boundaries, August 1994, Durham, North Carolina, USA.

Im Berichtszeitraum gab es keine weiteren Aktivitäten.

IMIA Working Group 13 - Organizational Impact of Medical Informatics

A. Winter, Leipzig, H.-U. Prokosch, Münster

Tätigkeiten vom 01. Juli 1997 bis 30. Juni 1999

Die Berichterstatter wurden im August 1998 als deutsche Mitglieder in der Arbeitsgruppe nominiert. Leider sind die Aktivitäten über eine erste Kontaktaufnahme mit der Leiterin der WG 13, Frau Nancy Lorenzi, nicht hinausgekommen. Nach Aussagen von Frau Lorenzi gab es in der ersten Jahreshälfte 1998 ein Arbeitstreffen in Helsinki und im Rahmen der Medinfo 98 einen Workshop in Seoul (Korea). Ergebnisse dieser Treffen liegen aber noch nicht in schriftlicher Form vor. Aufgrund der Ernennung für eine Vielzahl anderer Ämter ist Frau Lorenzi zur Zeit auf der Suche nach einem/einer Nachfolger(in) für die Leitung der WG 13. Aus diesem Grund hat es im letzten Jahr keine weiteren Aktivitäten gegeben. Wir werden die zukünftigen Arbeiten der WG 13 aufmerksam verfolgen, um die Themen zu ermitteln, bei denen wir uns aktiv einbringen können. Von besonderem Interesse ist für uns dabei die Verknüpfung mit den Aktivitäten der GMDS-Arbeitsgruppen "Methoden und Werkzeuge für das Management von Krankenhausinformationssystemen", "Klinische Arbeitsplatzsysteme" und "Informationsverarbeitung in der Pflege".

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

J. P. Schröder, München

Die Benennung zu dieser WG erfolgte erst kurzfristig. Die Aktivitäten wurden aufgenommen; bisherige Treffen und deren Inhalte sind nicht bekannt.

IMIA Working Group 16 - Standards in Health Care Informatics

J. Dudeck, Gießen

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Die IMIA Working Group 16 - Standardisation in Health Informatics hat im Berichtsjahr keine Aktivität in Form von Workshops oder Tagungen durchgeführt.

Ein wesentlicher Teil der Mitglieder arbeitet mit im neuen ISO TC 215 "Standardisation in Health Care". Die Gründungssitzung des TC's fand am 25./26. August in Orlando, FL. statt. Dabei wurden die folgenden vier Arbeitsgruppen gebildet:

WG 1 - Health Records and Modelling Coordination

WG 2 - Messaging and Kommunikation

WG 3 - Health Concept representation

WG 4 - Security

Als Vorsitzender des ISO TC 215 wurde Peter Treseder (Australien) gewählt. Deutsche Vertreter sind Prof. Pretschner, Braunschweig (Leiter der Delegation), Prof. Dudeck, Gießen, und Herr Sembritzki, Köln.

Auf dieser Sitzung wurde die Einrichtung einer weiteren Arbeitsgruppe (WG 5) beschlossen die Standards für Karten im Gesundheitswesen behandeln soll. Diese Arbeitsgruppe steht unter Leitung von Herrn Sembritzki.

Ziel des ISO TC's ist es, die gegenwärtig an verschiedenen Stellen laufenden Bemühungen zur Standardisierung im Gesundheitswesen weltweit zu koordinieren. Die zweite Sitzung des ISO TC fand am 14./15. April 1999 beim DIN in Berlin statt.

IMIA Working Group 17 - Electronic Patient Records

W. Giere, Frankfurt, K. Kuhn, Marburg, P. Schmücker, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Die IMIA Working Group 17 "Electronic Patient Records" veranstaltete ihren ersten Workshop im Rahmen der "EPRIMP" in Rotterdam, vom 7.-10. Oktober 1998. Leiter der WG ist J. van der Lei, Rotterdam. Der Tagungsband ist erschienen unter

P. W. Moorman, J. van der Lei, M. A. Musen (Eds). *The International Working Conference on Electronic Patient Records in Medical Practice (EPRIMP 98)*. IMIA WG17. ISBN 90-9012128-5, 1998.

IMIA Working Group 18 - Telematics in Healthcare

B. Heller, Leipzig

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Vom Fachausschuß des Fachbereichs Medizinische Informatik wurde im August 1998 B. Heller als deutsches Mitglied in der Arbeitsgruppe 18 nominiert. Als erste Aktivität erfolgte eine Kontaktaufnahme mit dem Leiter der WG 18 Herrn Prof. Degoulet.

Vorgesehene Aktivitäten

Durch die Verknüpfung von Aktivitäten, die in einem anderen Kontext stehen (z. B. Koordinierungszentren Klinische Studien Leipzig (KKS), Medizinische Kompetenznetze (MedNet), Forschungsprojekte) wird von der Berichterstatterin angestrebt, sich über die schriftliche Kommunikation hinaus aktiv an den zukünftigen Arbeiten der WG 18 zu beteiligen.

IMIA - Special Interest Group on Nursing Informatics

T. Bürkle, Gießen

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Im Berichtszeitraum fand ein zweitägiges Treffen der IMIA-SIG auf dem Weltkongreß für Medizinische Informatik in Seoul/Korea statt (19. und 20. August 1998).

Die Sitzung wurde von der Vorsitzenden, Frau Hovenga, geleitet. Anwesend waren 13 nationale Mitglieder und 12 Ehrenmitglieder respektive Beobachter. Neu eingeführt wurden die nationalen Mitglieder von Japan und Deutschland. Hauptthemen des Treffens waren

- die definitive Verabschiedung einer internationalen Kurzdefinition von Nursing Informatics: "Nursing Informatics is the integration of nursing, its information, and information management with information processing and communication technology, to support the health of people world wide"
- der Abschlußbericht über die Tagung Nursing Informatics 97 in Stockholm (174 Beiträge, 509 Teilnehmer plus 31 studentische Teilnehmer aus 34 Ländern)
- die Bildung einer neuen Arbeitsgruppe für evidenzbasierte Pflege (Vorsitzende Frau N. Bergstrom)
- die Bildung einer neuen Arbeitsgruppe für die Darstellung von Pflegekonzepten bzw. Begriffen aus der Pflege (Vorsitzende Frau Saba)
- Künftige Ausgabenpolitik und finanzielle Unterstützung der Arbeitsgruppen der IMIA-SIG
- der Bericht von der Vorbereitung der Nursing Informatics2000 Konferenz in Neuseeland.
- Änderungen im Ausschreibungsprozeß für künftige internationale Tagungen.
- die Wahl des Austragungsortes für die Nursing Informatics2003 Konferenz. Beworben hatten sich Pflegeinformatikverbände aus Brasilien, Canada, England, und den USA. Den Zuschlag erhielt die Gruppe um H. F. Marin von der Federal University Sao Paulo, Brasilien.

Die nächste Sitzung ist auf der Herbstkonferenz 1999 der American Medical Informatics Association (AMIA) November 1999 in Washington geplant. Die SIG ist im Internet unter der Adresse <http://www.infocom.cqu.edu.au/hninformatics> vertreten.

Society for Artificial Intelligence in Medicine Europe (AIME)

R. Engelbrecht, Neuherberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Die Konferenz CID "Computer in Diabetes" wurde vom 6.-7. September 1998 in Barcelona/Spanien durchgeführt. Sie war eine Satelliten-Konferenz, der sich direkt daran anschließenden EASD (European Association for Studying Diabetes) - Jahrestagung, an der 8.000 Diabetologen und andere auf diesem Gebiet tätige Wissenschaftler teilnahmen. Entsprechend gut war auch das Echo auf die CID-Konferenz mit 150 Teilnehmern. Es wurden alle Bereiche des Einsatzes der Informationstechnologie und Medizinischen Informatik im Fachgebiet 'Diabetes' angesprochen, insbesondere die Themen der elektronischen Patientenakte und Unterstützung von Studien. Diese Konferenz ist ein Modell, das von den Arbeitskreisen und Arbeitsgruppen der GMDS aufgegriffen werden sollte.

Die Jahrestagung von AIME und ESMDM (European Society for Medical Decision Making) wurde im Jahr 1999 erstmalig zusammen mit der europäischen Gesellschaft für medizinische Entscheidungsfindung in Aalborg als AIMDM'99 vom 20.-24. Juni 1999 durchgeführt. Dabei wurde die gesamte Veranstaltung von 3 auf 4 Tage verlängert. Der erste Tag widmete sich schwerpunktmäßig den Themen der künstlichen Intelligenz und der vierte der medizinischen Entscheidungsunterstützung, der zweite und dritte Tag der Konferenz wurde von beiden Veranstaltern gemeinsam gestaltet. Damit ist es gelungen, zwei methodisch unterschiedliche Ansätze in einer Konferenz darzustellen. Es bleibt abzuwarten, ob sich dieses Modell auch in Zukunft bewährt.

Vorgesehene Aktivitäten 1999: noch keine

MEDICA

C. Ohmann, Düsseldorf

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Die GMDS hat sich 1998 nicht mit einer eigenen Veranstaltung an der MEDICA beteiligt. Wegen des zum Teil unbefriedigenden Besuches der vier Seminare auf der MEDICA 1997 wurde vereinbart, für das Jahr 1998 eine Pause einzulegen. Basierend auf einer Erörterung im Präsidium der GMDS wurde dann vorgeschlagen, 1999 einen GMDS-Schwerpunkttag in Verbindung mit dem BVMI durchzuführen.

Dieser Schwerpunkttag findet am 18.11.1999 von 9:30 Uhr bis 18:00 Uhr statt und beschäftigt sich mit der evidenz-basierten Medizin. Titel des Schwerpunkttages ist "Grundlagen und Anwendung einer evidenz-basierten Medizin". Am Vormittag sollen Theorie und Konzepte (Prof. Dr. Neugebauer, Köln; Dr. Antes, Freiburg; Prof. Kunath, Dresden; Prof. Ohmann, Düsseldorf) und am Nachmittag "Werkzeuge, Umsetzung und Projekte" (Prof. Haas, Dortmund; Prof. Berger, Düsseldorf; Herr Mast, Bayer Leverkusen, N. N.) besprochen werden. Aufgrund des attraktiven Programmes und der Konzentrierung der Aktivitäten auf einen Schwerpunkttag wird eine bessere Beteiligung erhofft. Zusätzlich soll kurz vor der Veranstaltung Werbung, unterstützt durch einen Flyer, gemacht werden. Es ist beabsichtigt, nach der Veranstaltung eine Evaluierung durchzuführen, um festzustellen, ob sich dieses neue Konzept bewährt hat.

SYSTEMS

R. Engelbrecht, Neuherberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1998 bis 30. Juni 1999

Auf der SYSTEMS 98 wurde - wie schon im Vorjahr - sowohl die Sonderschau Krankenhaus Online als auch das Symposium und ein Seminar durchgeführt. Das Rahmenthema für alle Veranstaltungen "Workflow, Wissen und elektronische Krankengeschichte" fand reges Interesse.

Im Symposium berichteten Herr Christoph Goetz, Projektbüro Telemedizin der KV Bayern, und A. J. Wildau (Roland Berger) über die Aktion Info 2000 bzw. die Studie "Telematik im Gesundheitswesen". Die Diskussion drehte sich schwerpunktmäßig um Qualität und Kosten. Diese Themen wurden dann von D. Kampe des VKH Bonn und D. Fischer, DKI Düsseldorf, im Zusammenhang mit der Entwicklung von Krankenhausinformationssystemen diskutiert. Abschließend sprach J. Möhr, Victoria-Universität in Kanada, über das kanadische Konzept "HealNet" und die gemachten Erfahrungen in evidence-basierter Medizin.

Das Seminar brachte wieder Grundlagen für moderne Informationssysteme in Krankenhaus und Arztpraxis. M. Reichert, Universität Ulm, zeigte Möglichkeiten des "Workflow-Management" auf, während R. Schenk, Innovacare Unterföhring, Grundzüge und praktische Beispiele zum Thema "Managed Care" darstellte. Schutz- und Sicherheitsaspekte in der Kommunikation wurden von B. Blobel, Universität Magdeburg, ausführlich diskutiert. P. Schmücker, Universität Heidelberg, präsentierte einen detaillierten Katalog von Empfehlungen bei Beschaffung von Systemen zum digitalen Dokumentenmanagement und zur Archivierung.

Die Sonderschau widmete sich deutschen und europäischen Forschungsprojekten und dem Thema "Videokonferenz" und der Vorstellung des europäischen Projektes PROREC zur Unterstützung des Einsatzes des Systems "Elektronische Krankengeschichte".

Ein ausführlicher Bericht ist im Forum der Medizin Informatik 5/99 erschienen.

Alle Veranstaltungen fanden auf dem neuen Messegelände gemeinsam in einer Halle statt, so daß die Wege von Seminar/Symposium und Ausstellung relativ kurz waren. Die Besucher orientierten sich verstärkt am Katalog. Dies lag insbesondere an der räumlichen Gestaltung auf dem neuen Messegelände, aber auch an dem weiter ausgebauten Konzept der Messe in den Messen.

Vorgesehene Aktivitäten:

Durchführung von Seminar, Symposium und Ausstellung auf der SYSTEMS 99. Die Vorbereitungen haben begonnen, die aktuelle Information ist über das Internet www.systems.de abrufbar.

ZERTIFIKATSINHABER

INHABER DES ZERTIFIKATS MEDIZINISCHE INFORMATIK

Name, Vorname	Ausstellungsdatum
Adelhard, Klaus	15.05.1998
Adlassnig, Klaus-Peter	02.11.1989
Augsburger, Walter	08.04.1982
Bernauer, Jochen	15.07.1994
Bitter, Franz	02.11.1989
Blobel, Bernd	07.09.1993
Blomer, Roland	25.07.1980
Böcker, Fritz R.P.	30.01.1987
Böhm, Kurt	06.07.1979
Brigl, Birgit	07.05.1999
Bülzebruck, Heinrich	11.11.1992
Donike, Hannelore	25.07.1980
Dujat, Carl	18.04.1997
Ehlers, Carl-Theo	08.04.1982
Ehrengreuber, Hans	28.11.1984
Ellsäcker, Karl-Heinz	13.09.1983
Engelmann, Uwe	12.02.1992
Espinosa L., Amado	11.09.1990
Fabricius, Wolfgang	17.03.1981
Fabritz, Hartmut	07.09.1993
Fassl, Horst	25.07.1980
Fink, Heinz	06.07.1979
Fischer, Rudolf-Josef	21.03.1988
Friedrich, Hans-Jürgen	08.04.1982
Friesdorf, Wolfgang	18.04.1997
Gaus, Wilhelm	06.07.1979
Gell, Günther	25.07.1980
Gerneth, Friederike	07.05.1999
Geßler, Manfred	12.02.1992
Giere, Wolfgang	06.07.1979
Göhring, Rainer	13.09.1983
Goldschmidt, Andreas	15.05.1998
Gräber, Stefan Maria	28.11.1984
Graf, Gerhard	02.11.1989
Graubner, Bernd	30.01.1987
Graul, Emil Heinz	17.03.1981
Greiller, Reinold	25.07.1980
Griesser, Gerd	06.07.1979
Groß, Hermann	11.11.1992
Gross, Wolfgang	11.11.1992
Haas, Peter	11.11.1992
Habermehl, Adolf	06.07.1979
Handels, Heinz	26.01.1996

Hartmann, Klaus-Werner	30.01.1987
Haux, Reinhold	15.07.1994
Herpers, Rainer	15.05.1998
Herrmann, Gabriele	15.05.1998
Hoffmann, Oskar	13.09.1983
Horbach, Lothar	25.07.1980
Ihm, Peter	06.07.1979
Ingenerf, Josef	26.01.1996
Janßen, Henning	26.01.1996
Jeibmann, Michael	18.04.1997
Joeres, Heike	26.01.1996
Kaufmehl, Klaus	12.02.1992
Kindler, Hauke	15.05.1998
Klar, Rüdiger	08.04.1982
Knaup-Gregori, Petra	15.05.1998
Knopp, Reinhold	17.03.1981
Koepe, Peter	06.07.1979
Köhler, Claus O.	06.07.1979
König, August	21.03.1988
Koop, Andreas	07.05.1999
Krause, Hartmut	02.11.1989
Kretzschmar, Frank	11.11.1992
Kühn, Helmut	08.04.1982
Kuhn, Klaus	12.02.1992
Kunath, Hildebrand	07.09.1993
Kutschera, Jörg	17.03.1981
Lang, Elke	15.05.1998
Lange, Heinz Joachim	06.07.1979
Leiner, Florian	26.01.1996
Linneweber, Friedrich	04.03.1986
Lipinski, Hans-Gerd	11.09.1990
Lochmann, Ulrich	12.02.1992
Ludwig, Christian Andreas	07.05.1999
Mann, Gerd	18.04.1997
Matthies, Herbert	18.04.1997
Meinzer, Hans-Peter	25.07.1980
Messerer, Peter	11.09.1990
Michaelis, Jörg	06.07.1979
Michel, Josef	11.11.1992
Mieth, Imke	06.07.1979
Möhr, Jochen Robert	06.07.1979
Morzinck, Thomas	26.01.1996
Mösges, Ralph	15.07.1994
Nacke, Otto	06.07.1979
Opitz, Egbert	11.11.1992
Penzel, Thomas	18.04.1997
Pietrzyk, Peter M.	18.01.1983
Porth, Albert	06.07.1979
Pretschner, Dietrich P.	06.07.1979

Reichertz, Peter Leo	06.07.1979
Reissner, Ildefons	25.07.1980
Retter, Klaus	12.02.1992
Rienhoff, Otto	25.07.1980
Rölz, Lothar	15.07.1994
Rosenkranz, Klaus O.	25.07.1980
Rothmund, Martin	30.01.1987
Sauter, Karl	06.07.1979
Sawinski, Roland	11.11.1992
Schack, Bärbel	07.05.1999
Schindler, Wilhelm	25.07.1980
Schlaefel, Klaus	30.01.1987
Schnabel, Manfred	12.02.1992
Schopen, Michael	07.05.1999
Schossler, Rudolf	08.04.1982
Schrader, Ulrich	26.01.1996
Schröder, Jörg-Peter	15.07.1994
Schultz, Arthur	11.11.1992
Schulz, Rita	12.02.1992
Schuster, R. Werner	13.09.1983
Schwarz, Birgit	13.09.1983
Schweim, Harald G.	07.05.1999
Seelos, Hans-Jürgen	18.01.1983
Selbmann, Hans-Konrad	25.07.1980
Smidt, Udo	06.07.1979
Stausberg, Jürgen	15.05.1998
Strelocke, Kurt	12.02.1992
Thurmayer, Gerda Roswitha	12.02.1992
Thurmayer, Rudolf	06.07.1979
Timmermann, Udo	02.11.1989
Tolxdorff, Thomas	07.09.1993
Tusch, Günter	07.09.1993
Überla, Karl	25.07.1980
Veith, Joachim	30.01.1987
Victor, Norbert	04.03.1986
Voigt, Ulf	25.07.1980
Wagner, Gustav	06.07.1979
Weiß, Christel	11.11.1992
Wiederhold, Gio	28.11.1984
Wilde, Ekkehard	28.11.1984
Wingert, Friedrich	06.07.1979
Winter, Thomas	26.01.1996
Wolters, Enno	06.07.1979
Zaß, Albrecht	12.02.1992

INHABER DES ZERTIFIKATS BIOMETRIE IN DER MEDIZIN

Name, Vorname	Ausstellungsdatum
Altenburg, Hans-Peter	18.03.1992
Ansari, Hassan	1995
Banik, Norbert	16.03.1993
Bender, Ralf	1995
Berger, Jürgen	30.11.1983
Bernhard, Gudrun	26.09.1993
Blomer, Roland	25.11.1992
Bulitta, Michael	18.09.1996
Dannehl, Karsten	16.03.1984
Deichsel, Guntram	26.05.1983
Dietlein, Gerhard	14.03.1990
Dietz, Klaus	26.05.1983
Dudeck, Joachim	30.11.1983
Elcz, Martina	16.03.1993
Feldmann, Uwe	26.01.1989
Fink, Heinz	26.05.1983
Fischer, Christine	21.03.1991
Forst, Hans-Theo	16.09.1991
Freytag, Siegfried	16.03.1993
Gammel, Gert	16.03.1984
Gaus, Wilhelm	16.03.1984
Glocke, Manfred H.	30.11.1983
Haerting, Johannes	24.09.1992
Hartmann, Edzard	25.11.1982
Hauschke, Dieter	14.03.1990
Henze, Fritz	16.03.1984
Herbold, Marlies	18.03.1992
Holle, Rolf	26.09.1990
Holtbrügge, Werner	16.03.1993
Hommel, Gerhard	25.11.1982
Hopfenmüller, Werner	16.03.1984
Horbach, Lothar	26.05.1983
Hothorn, Ludwig	24.09.1992
Ihm, Peter	30.11.1983
Jesdingsky, Hans-Joachim	25.11.1982
Junge, Klaus	18.09.1996
Jurgovsky, Ernst	30.11.1983
Kaufmann, Jörg	16.03.1984
Kieser, Meinhard	21.09.1993
Knappen, Friedhelm	26.05.1983
Koch, Rainer	01.07.1991
Koch, Winfried	26.05.1983
Krämer, Ursula	30.11.1983

Kretschmer, Franz-Josef	30.11.1983
Lange, Heinz-Joachim	25.11.1982
Malerczyk, Vitus	26.05.1983
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
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
Rahlf, Volker	25.11.1982
Rechenberg, Hans von	26.05.1983
Rosenkranz, Gerd	29.06.1993
Rössner, Martin	30.11.1983
Schach, Siegfried	26.05.1983
Schäfer, Helmut	26.01.1989
Schindel-Künzel, Fritz	26.09.1991
Schossner, Rudolf	18.03.1992
Schuster, Ernst	1994
Selbmann, Hans-Konrad	26.05.1983
Steinijans, Volker	25.11.1982
Stienen, Ulrich	20.08.1989
Teichert, Hans-Martin	29.06.1993
Trieb, Gernot	26.05.1983
Tusch, Günter	1995
Überla, Karl	25.11.1982
Unkelbach, Hans-Dieter	25.11.1982
Vanderbeke, Oscar	26.05.1983
Victor, Norbert	18.03.1986
Voleske, Peter	14.03.1990
Vollmar, Joachim	25.11.1982
Wadepohl, Martin	1996
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
Zentgraf, Reinhard	26.05.1983
Zimmerman, Helmut	16.03.1993

INHABER DES ZERTIFIKATS EPIDEMIOLOGIE

Name	Ausstellungsdatum
Dr. H. Becher	23.09.94
Dr. R. Bender	14.09.98
Prof. Dr. J. Berger	02.01.93
Prof. Dr. M. Blettner	02.01.93
Dr. H. Boeing	23.09.94
Dr. U. Bolm-Audorff	16.03.93
Dr. R. Busse	14.09.98
Frau Dr. J. Chang-Claude	23.09.94
Dr. M. Claussen	03.09.97
Prof. Dr. K. Dietz	17.09.96
PD Dr. O. Gefeller	17.09.96
Dr. J. Haerting	23.09.94
Dr. U. Helmert	17.09.96
Prof. Dr. K.-H. Jöckel	02.01.93
Prof. Dr. U. John	17.09.96
Prof. Dr. U. Keil	02.01.93
Dr. T. Kohlmann	26.09.95
Dr. A. Krämer	16.03.93
Prof. Dr. U. Laaser	02.01.93
Dr. K. Lauer	16.03.93
Dr. M. Lewis	03.09.97
Frau Dr. H. Löwel	09.09.93
Prof. Dr. J. Michaelis	26.09.95
Dr. R. Muche	15.03.98
Dr. D. Nowak	26.09.95
Prof. Dr. Dr. H. Raspe	02.01.93
Prof. Dr. B. Robra	03.09.97
Frau Dr. B. Schlehofer	26.09.95
Prof. Dr. F. W. Schwartz	02.01.93
Prof. Dr. H. K. Selbmann	02.01.93
Dr. K. Stark	17.09.96
Dr. E. Swart	14.09.98
Prof. Dr. D. Szadkowski	02.01.93
Dr. Ch. Trautner	15.03.98
Prof. Dr. J. Wahrendorf	02.01.93
Prof. Dr. Dr. H.-E. Wichmann	02.01.93
Prof. Dr. S. Willich	26.09.95

PREISTRÄGER

TRÄGER DES PAUL MARTINI-PREISES

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

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

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

- P. Müller und B. Simon (Heidelberg)
O.E. Brodde (Essen)
- 1985 L.H. Block (Basel)
A. Wellstein (Frankfurt) et al.
- 1986 J. Thormann (Bad Nauheim)
J. Chrubasik (Düsseldorf)
- 1988 G. Giani (Aachen)
W. Lehmacher (Neuherberg)
- 1990 U. Feldmann (Heidelberg)
- 1992 S. Wellek (Mainz)
- 1996 H. Baas (Frankfurt)
S. Harder (Frankfurt)
- 1998 P. Royston (London)
W. Sauerbrei (Freiburg)

TRÄGER DER JOHANN PETER SÜSSMILCH-MEDAILLE

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

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

1987	H. Trampisch (Bochum) T. Tolxdorff (Aachen)
1989	E. Godehardt (Düsseldorf)
1990	H. Schäfer (Heidelberg) J. A. Wiederspohn (Heidelberg)
1993	H. Brenner (Ulm)
1995	K. Steindorf (Heidelberg)
1997	U. Haag (Ludwigshafen) K. Stark (Berlin)

GMDS-FÖRDERPREIS FÜR STUDIERENDE

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

Folgende Studierende wurden bisher ausgezeichnet:

- | | |
|------|---------------------|
| 1996 | S. Schmidt (Bonn) |
| 1998 | K. Jensen (Marburg) |

**BESONDERE
AUFGABENBEREICHE**

BESONDERE AUFGABENBEREICHE

Buchreihe "Medizinische Informatik,
Biometrie und Epidemiologie"

K. Überla, München

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

M. Löffler, Leipzig

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

T. Banasiewicz, Köln

**REPRÄSENTANTEN
DER GMDS**

GMDS-REPRÄSENTANTEN BEI WISSENSCHAFTLICHEN FACHGESELLSCHAFTEN UND DACHVERBÄNDEN

Arbeitsgemeinschaft für Informationsverarbeitung in der Gynäkologie	H. K. Selbmann, Tübingen
Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie	H.-E. Wichmann, München
Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Mustererkennung	S. Pöppel, Lübeck T. Tolxdorff, Berlin
Deutsche Gesellschaft für Arbeitsmedizin und Umweltmedizin	H.-E. Wichmann, München
Deutsche Gesellschaft für Biomedizinische Technik	H. Dickhaus, Heilbronn
Deutsche Gesellschaft für Dokumentation	E. Wolters, Hannover
Deutsche Gesellschaft für Hygiene und Umwelt- medizin	H.-E. Wichmann, München
Deutsche Gesellschaft für Public Health	H.-E. Wichmann, München
Deutscher Verband Medizinischer Dokumentare	W. Gaus, Ulm
Gesellschaft für Klassifikation	R. Klar, Freiburg
Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF)	H.-E. Wichmann, München
Arbeitskreis Dokumentation	A. Zaiß, Freiburg
Gesprächskreis Informatik der GI	jew. Präsident, Geschäftsführer (Vertreter jew. Leiter des FA Medizinische Informatik)

GMDS-REPRÄSENTANTEN IN INTERNATIONALEN ORGANISATIONEN UND IHREN ARBEITSGRUPPEN

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

Working Group 9 (Health Informatics for Development)	S. Schulz, Freiburg
Working Group 10 (Hospital Information Systems)	K. Kuhn, Marburg H.-U. Prokosch, Münster
Working Group 11 (Dental Informatics)	N. N.
Working Group 13 (Organizational Impact of Medical Informatics)	A. Winter, Leipzig H.-U. Prokosch
Working Group 15 (Technology Assessment & Quality Development in Health Informatics)	J. P. Schröder, München
Working Group 16 (Standards in Health Care Informatics)	J. Dudeck, Gießen P. Pietrzyk, Göttingen
Working Group 17 (Electronic Patient Records)	K. Kuhn, Marburg W. Giere, Frankfurt P. Schmücker, Heidelberg
Working Group 18 (Telematics in Healthcare)	B. Heller, Leipzig
Special Interest Group on Nursing Informatics	T. Bürkle, Gießen U. Schrader, Frankfurt/M.
<u>Society for Artificial Intelligence in Medicine Europe (AIME)</u>	R. Engelbrecht, Neuherberg
<u>International Society for Clinical Biostatistics (ISCB)</u>	
Working Group on European Drug Regulation	H. Schäfer, Marburg
Working Party on Statistics in European Drug Regulation (SEDREG)	W. Köpcke, Münster

GMDS-REPRÄSENTANTEN GEGENÜBER MESSEVERANSTALTEN

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

**FACHGUTACHTER
DER GMDS**

FACHGUTACHTER DER GMDS

Institut für Medizinische und Pharmazeutische Prüfungsfragen (IMPP)	U. Feldmann, Homburg
Deutsche Forschungsgemeinschaft (DFG)	R. Haux, Heidelberg M. P. Baur, Bonn
Deutsche Krebsgesellschaft e. V.: Kommission Klinische Studien in der Onkologie	H. Schäfer, Marburg
IuK-Kommission des Verbandes Deutscher Biologen e. V. (vdbiol)	H.-U. Prokosch
Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM)	
A (Zulassung nach § 49 AMG)	J. Michaelis, Mainz U. Ferner, Basel R. Repges, Aachen
C (Anthroposophie)	W. Köpcke, Münster
D (Homöopathie)	R. Hilgers, Göttingen M. Bulitta, Köln
E (Phytotherapie)	W. Gaus, Ulm B. Schneider, Hannover
E (Veterinärmedizin)	L. Kreienbrock, Hannover

SATZUNG

SATZUNG

§ 1 NAME, SITZ UND RECHTSFORM

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

§ 2 ZIELE

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

§ 3 GEMEINNÜTZIGKEIT, STEUERLICHE VORSCHRIFTEN

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

§ 4 VERHÄLTNIS ZU ANDEREN ORGANISATIONEN

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

§ 5 MITGLIEDSCHAFT

(1) Ordentliche Mitglieder

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

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

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

(2) Fördernde Mitglieder

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

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

(3) Ehrenmitglieder

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

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

(4) Korrespondierende Mitglieder

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

Korrespondierende Mitglieder sind von der Verpflichtung zur Beitragszahlung befreit.

(5) Studentische Mitglieder

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

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

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

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

(6) **Korporative Mitglieder**

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

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

§ 6 RECHTE UND PFLICHTEN DER MITGLIEDER

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

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

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

§ 7 BEENDIGUNG DER MITGLIEDSCHAFT

Die GMDS-Mitgliedschaft erlischt

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

§ 8 ORGANE UND GLIEDERUNG

(1) **Organe**

Organe der GMDS sind

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

(2) **Gliederungen**

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

- Fachbereiche,
- Arbeitsgruppen,
- Arbeitskreise.

(3) **Beschlußfassung**

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

(4) **Niederschriften**

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

§ 9 MITGLIEDERVERSAMMLUNG

(1) **Einberufung**

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

(2) **Beschlußfähigkeit**

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

(3) **Aufgaben und Rechte**

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

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

(4) **Verfahren bei Satzungsänderungen**

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

§ 10 DAS PRÄSIDIUM

(1) Zusammensetzung

Das Präsidium der GMDS besteht aus

- dem Präsidenten,
- dem Ersten Vizepräsidenten,
- dem Zweiten Vizepräsidenten,
- dem Schatzmeister,
- dem Schriftführer,
- zwei Beisitzern,
- den Leitern der drei Fachbereiche.

(2) Gesetzliche Vertretung

"Vorstand" im Sinne von § 26 BGB ist der Präsident oder die beiden Vizepräsidenten gemeinsam.

(3) Amtszeit des Präsidenten

Die Amtszeit des Präsidenten erstreckt sich über drei Abschnitte von jeweils zwei Jahren, in denen der Gewählte nacheinander die Funktionen

- des Ersten Vizepräsidenten,
- des Präsidenten,
- des Zweiten Vizepräsidenten

wahrzunehmen hat.

(4) Aufgaben und Rechte des Präsidenten

Der Präsident führt die laufenden Geschäfte der Gesellschaft. Er bereitet die Sitzungen der Organe vor und leitet sie. Er entscheidet in allen Angelegenheiten der Gesellschaft, soweit sie nicht in die Zuständigkeit des Präsidiums, des Beirates, der Fachbereiche oder der Mitgliederversammlung fallen. Der Präsident ist zu allen Sitzungen von Gliederungen der GMDS einzuladen.

(5) Delegierung und Vertretung von Aufgaben des Präsidenten

Der Präsident kann die Wahrnehmung einzelner Aufgaben auf andere Mitglieder des Präsidiums delegieren. Im Verhinderungsfalle ist die Vertretungsreihenfolge:

- Erster Vizepräsident,
- Zweiter Vizepräsident.

(6) Aufgaben und Rechte des Präsidiums

Das Präsidium der GMDS beschließt insbesondere über

- die Aufnahme ordentlicher Mitglieder,
- die Aufnahme und den Mindestbeitrag fördernder Mitglieder,
- die Ernennung korrespondierender Mitglieder,
- die Aufnahme studentischer Mitglieder und Feststellung der Patenschaft,
- den Ausschluß von Mitgliedern,
- die Bildung von Präsidiumskommissionen für besondere Aufgaben.

Das Präsidium schlägt der Mitgliederversammlung die Höhe und die Struktur des Mitgliedsbeitrags vor.

Das Präsidium ist durch den Präsidenten wenigstens einmal im Jahr zu unterrichten über:

- den Stand der laufenden Geschäfte,
- die Ausführung von Beschlüssen der Organe der GMDS,
- beabsichtigte und durchgeführte Verhandlungen mit Institutionen der Öffentlichen Hand, mit Berufsorganisationen sowie Gesellschaften.

Darüber hinaus ist der Präsident zur Einberufung einer Präsidiumssitzung verpflichtet, wenn dies von wenigstens zwei Präsidiumsmitgliedern beantragt wird.

(7) Unterstützung durch die Geschäftsleitung

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

§ 11 DER BEIRAT

(1) Zusammensetzung

Der Beirat der GMDS besteht aus

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

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

(2) Aufgaben und Rechte

In die Zuständigkeit des Beirates der GMDS fallen insbesondere die

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

(3) Kommissionen des Beirats

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

(4) Einberufung

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

§ 12 FACHBEREICHE

- (1) Die Fachbereiche Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie und Epidemiologie sind für fachliche Arbeit zuständig und organisieren ihre Aktivitäten selbständig, soweit die Satzung nichts anderes bestimmt.
- (2) Die Fachbereiche sind in Arbeitsgruppen gegliedert und werden von einem Fachausschuß geleitet, dem der Fachbereichsleiter vorsitzt.
- (3) Die Mitglieder der Fachbereiche wählen durch Briefwahl (s. § 16) für eine Amtszeit von drei Jahren einen fünfköpfigen Fachausschuß. Die Fachausschüsse sind zuständig für die Aktivitäten der Fachbereiche. Die Aufgaben des Fachausschusses sind neben der Leitung des Fachbereichs insbesondere Fortbildung, Betreuung der Arbeitskreise, internationale Beziehungen und Organisation von Tagungen.

- (4) Die Fachausschüsse können die Einrichtung von Projektgruppen für bestimmte Teilbereiche beschließen und einen für die Projektgruppe verantwortlichen Leiter und seinen Stellvertreter benennen. Die Arbeit der Projektgruppen endet mit Erledigung der Aufgaben oder spätestens drei Jahre nach der Gründung. Wenn erforderlich können Projektgruppen in Arbeitsgruppen überführt werden (s. § 13 Abs. (2)).

§ 13 ARBEITSGRUPPEN

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

§ 14 ARBEITSKREISE

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

§ 15 WAHLEN ZUM PRÄSIDIUM

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

§ 16 WAHLEN ZU DEN FACHAUSSCHÜSSEN

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

§ 17 WAHLEN DER LEITER DER ARBEITSGRUPPEN UND ARBEITSKREISE

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

§ 18 WAHLANFECHTUNG

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

§ 19 VORZEITIGES AUSSCHEIDEN

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

§ 20 GESCHÄFTSJAHR UND RECHNUNGSLEGUNG

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

Prüfung durch die Rechnungsprüfer ist die Jahresabrechnung der Mitgliederversammlung vorzulegen.

§ 21 RECHNUNGSPRÜFER

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

§ 22 AUFLÖSUNG DER GESELLSCHAFT

(1) Beschlußfassung

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

(2) Beschlußfähigkeit

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

(3) Verwendung des Vereinsvermögens

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

§ 23 ÜBERGANGSLÖSUNG FÜR DIE ERSTEN WAHLEN ZU DEN FACHAUSSCHÜSSEN

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

§ 24 INKRAFTTRETEN DER SATZUNG UND ÄNDERUNGEN

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

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

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

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