

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

gmds

JAHRESBERICHT

1996

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

Geschäftsstelle: Herbert-Lewin-Str. 1
50931 Köln
Tel.: 0221/4004-233

Redaktionsschluß: 10.07.1996

Inhaltsverzeichnis

Organe der GMDS	5
Präsidium.....	7
Geschäftsführer.....	7
Beirat.....	8
Fachausschüsse, Präsidiums- und Beiratskommissionen.....	10
Arbeits- und Projektgruppen.....	11
Arbeitskreise.....	12
Ehrenmitglieder.....	13
Entwicklung der GMDS.....	15
Organisatorische Entwicklung.....	17
Jahrestagungen.....	18
Mitgliederbewegung.....	20
Tätigkeitsberichte.....	21
Präsident.....	23
Präsidiumskommissionen.....	26
Beiratskommissionen.....	29
Fachbereiche.....	32
Arbeitsgruppen.....	35
Projektgruppen.....	64
Arbeitskreise.....	76
Akademien.....	87
Zeitschrift der GMDS.....	89
Buchreihe der GMDS.....	90
Zusammenarbeit mit Organisationen und Verbänden.....	91

Anhang

Satzung der GMDS.....	117
Zertifikatsinhaber, Preisträger,.....	129
- Medizinische Informatik	131
- Biometrie in der Medizin	134
- Epidemiologie	136
- Paul Martini-Preis.....	137
- Johann Peter Süßmilch-Medaille	139
Akademien	140
Besondere Aufgabenbereiche.....	141
Repräsentanten der GMDS.....	142
Fachgutachter der GMDS.....	145
Mitgliederverzeichnis	147
- Ordentliche Mitglieder	149
- Fördernde Mitglieder	221
- Korporative Mitglieder	222
- Studentische Mitglieder	223
GMDS-Aufnahmeantrag.....	225

ORGANE

PRÄSIDIUM

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

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

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

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

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

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

Dipl. Inform. Med. M. Steck, Ismaning
(Beisitzerin)

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

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

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

GESCHÄFTSFÜHRER

Dipl.-Volksw. F. F. Stobrawa, Köln

BEIRAT DER GMDS

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

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

**FACHAUSSCHÜSSE, PRÄSIDIUMSKOMMISSIONEN UND
BEIRATSKOMMISSIONEN**

FACHAUSSCHÜSSE

Medizinische Informatik

LEITER UND MITGLIEDER

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

Medizinische Biometrie

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

Epidemiologie

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

PRÄSIDIUMSKOMMISSIONEN

Arzneimittelprüfrichtlinien/Arzneimittelgesetz
Ausbildung in Medizinischer Biometrie
Studien-, Forschungs- und Praxisführer Med.
Informatik, Biometrie und Epidemiologie

LEITER

H. Schäfer, Marburg
N. Victor, Heidelberg
H. J. Trampisch, Bochum

BEIRATSKOMMISSIONEN

Zertifikat Medizinische Informatik
Zertifikat Biometrie in der Medizin
Zertifikat Epidemiologie

LEITER

F. J. Leven, Heilbronn
H. J. Trampisch, Bochum
H.-E. Wichmann, München
H. H. Raspe, Lübeck (ab 1. 1. 96)

ARBEITSGRUPPEN UND PROJEKTGRUPPEN DER GMDS

ARBEITSGRUPPEN

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

LEITER

P. Schmücker, Heidelberg
 H. Dickhaus, Heilbronn
 C. O. Köhler, Heidelberg
 K. Spitzer, Aachen

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

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

PROJEKTGRUPPEN

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

LEITER

J. Garschke, Jena

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

 R. Mösges, Aachen
 R. Reppes, Aachen
 J. Ingenerf, Neuherberg

ARBEITSKREISE VON GMDS UND MEDIZINISCHEN FACHGESELLSCHAFTEN

ARBEITSKREISE

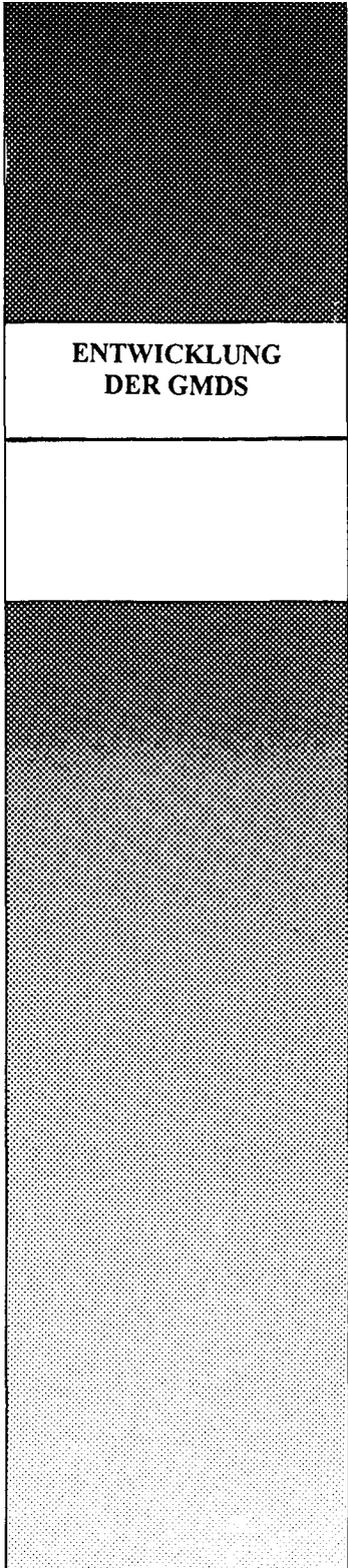
Arbeitsmedizin
Chirurgie
Dermatologie
Humangenetik
Informationsverarbeitung in der Neurochirurgie
Kinderheilkunde
Neurologie
Orthopädie
Pathologie
Umweltmedizin

LEITER

D. Szadkowski, Hamburg
R. Thurmayr, München
T. L. Diepgen, Erlangen
R. Fimmers, Bonn
G. Hildebrandt, Köln
B. Graubner, Göttingen
K. Spitzer, Aachen
T. Winter, Berlin
R. P. Baumann, Neuchâtel
A. D. Kappos, Hamburg

EHRENMITGLIEDER

Prof. J. F. V. Deneke, Bonn
Dr. med. U. Derbolowsky, Blieskastel
Prof. Dr. med. C. Th. Ehlers, Göttingen
Prof. Dr. med. J. Hartung, Hannover †
Prof. Dr. med. H. Immich, St. Peter-Ording
Prof. Dr. med. H. J. Jesdinsky, Düsseldorf †
Prof. Dr. phil. Dr. med. S. Koller, Mainz
Prof. Dr. med. O. Nacke, Bielefeld
Prof. Dr. med. A. Proppe, Kiel †
Prof. Dr. med. P. L. Reichertz, Hannover †
Prof. Dr. med. G. Wagner, Heidelberg



**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:

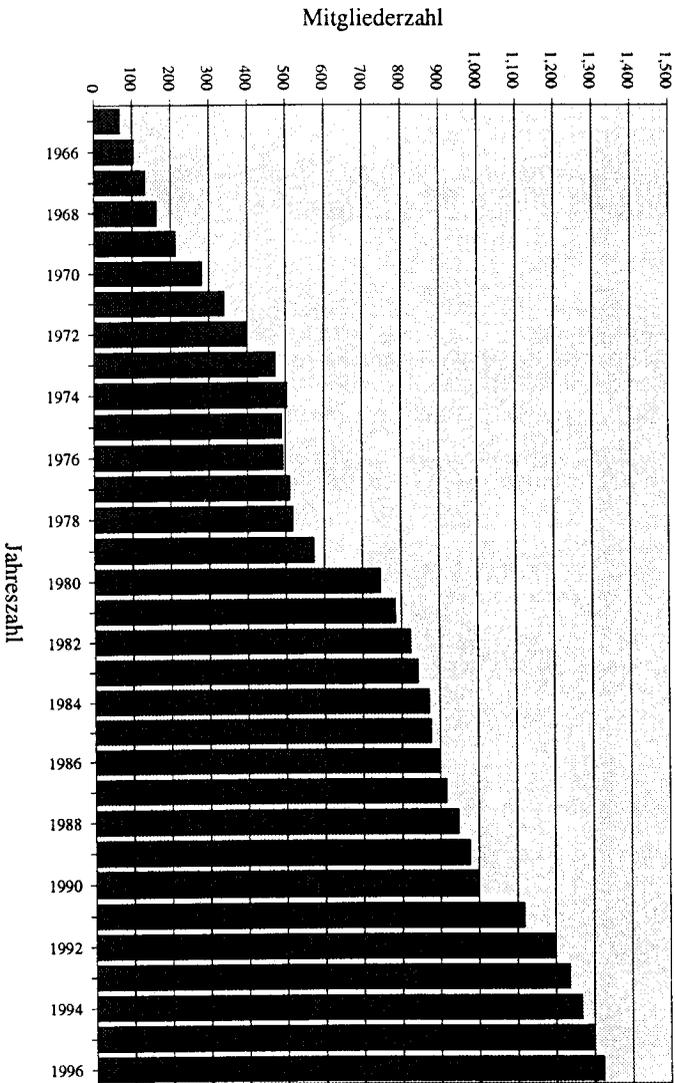
- 1955 - Gründung des Ausschusses für "Dokumentation in der Medizin" in der DGD
- 1956 - Erste "eigene" Tagung (s.a. GMDS-Jahrestagungen)
- 1957 - Beginn mit der Einrichtung von Arbeitskreisen und Arbeitsgruppen:
Arbeitskreise (vertikale Verflechtung mit medizinischen Fächern)
Arbeitsgruppen (horizontale 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

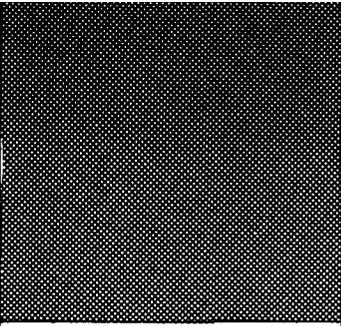
GMDS Jahrestagungen

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

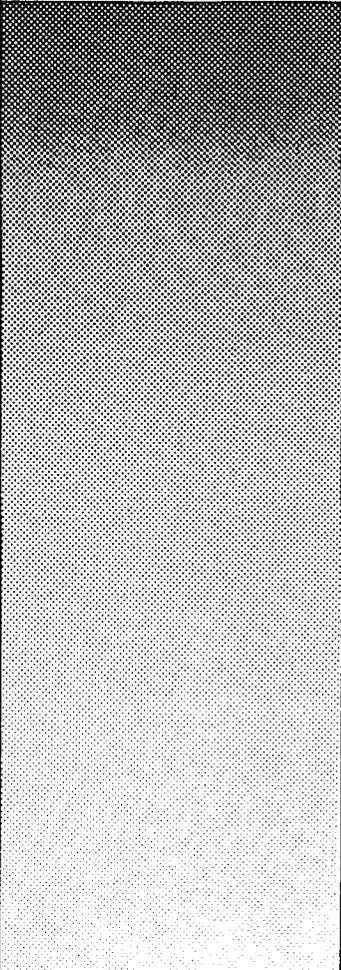
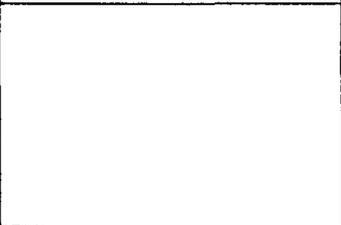
NR.	ORT	DATUM	TAGUNGSLEITER	RAHMENTHEMA
25.	Erlangen	15.-17.09.80	Horbach	Nachsorge und Krankheitsverlaufsanalyse
26.	Gießen	21.-23.09.81	Dudeck, Victor	Therapie-Studien
27.	Hamburg	27.-29.09.82	Berger, Höhne	Methoden der Statistik und Informatik in Epidemiologie und Diagnostik
28.	Heidelberg	26.-28.09.83	Wagner, Tautu, Kohler	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	Michaels	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: Mitgliederbewegung 1965 - 1996





TÄTIGKEITSBERICHTE



Bericht des Präsidenten

W. Köpcke, Münster

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Der vorliegende Jahresbericht mit den Aktivitäten der verschiedenen Gremien der GMDS zeigt, daß die GMDS ihre Rolle als Fachgesellschaft für Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie und Epidemiologie kompetent und aktiv ausfüllt. Im Bericht des Präsidenten werden ergänzend zu den anderen Berichten einzelne Aspekte angesprochen und einige Schlaglichter gesetzt.

Neues Präsidium

Mit Ablauf der letztjährigen GMDS-Tagung in Bochum hat sich die Zusammensetzung des Präsidiums aufgrund der stattgefundenen Briefwahlen stark verändert. Prof. Michaelis (Mainz) hat nach sechsjähriger Amtszeit als Präsident bzw. Vizepräsident das Präsidium verlassen. Prof. Jöckel (Essen) ist als 1. Vizepräsident nachgerückt. In allen drei Fachbereichen gibt es neue Leiter: Frau PD Dr. Blettner, Heidelberg (Epidemiologie), Prof. Dudeck, Gießen (Med. Informatik) und Prof. Victor, Heidelberg (Med. Biometrie). Herr Dr. Heinecke, Münster ist neuer Schriftführer.

Trotz dieser starken Veränderung konnte die erfolgreiche Arbeit im Präsidium und in den drei Fachbereichen nahtlos fortgesetzt werden.

GMDS-Geschäftsstelle

Seit 20 Jahren ist die GMDS-Geschäftsstelle bei der Bundesärztekammer beheimatet. Die enge Kooperation mit der Bundesärztekammer insbesondere über Herrn Stobrawa als Schatzmeister und Geschäftsführer der GMDS hat sich bewährt. Die angestiegenen bzw. geänderten Anforderungen an die Geschäftsstelle (z. B. Mitgliederdatenbank, Elektronische Informations- und Kommunikationsdienste, Kontaktpflege und Neurekrutierung von Sponsoren, Kontaktpflege und Koordinierung des Kursangebotes der Akademien) lassen sich ohne eine personelle Verstärkung der Geschäftsstelle nicht bewältigen. Im Präsidium wird z. Zt. ein Konzept für die notwendige Weiterentwicklung der Geschäftsstelle erarbeitet, das bis zum Jahresende umgesetzt werden soll.

Jahrestagungen

Die 40. Jahrestagung der GMDS in Bochum war in jeder Beziehung ein voller Erfolg. Mit nahezu 300 Vortrags- und Posterarbeiten erreicht die GMDS-Tagung aber inzwischen einen Umfang, der in der traditionellen Tagungslänge - Montag bis Mittwoch - nur durch entsprechend viele Parallelsitzungen realisierbar ist.

Die kommende Jahrestagung der GMDS, die gleichzeitig mit der Tagung der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie in Bonn stattfindet, zeigt, wie Sie alle dem vorläufigen Programm entnehmen können, in beeindruckender Weise die methodische Vielfalt und Kreativität unserer Fachgesellschaft. In 270 Vorträgen, 60 Erfahrungsberichten, 20 Industrievorträgen, 33 Softwaredemonstrationen, 93 Posterpräsentationen und 14 Tutorien werden sich die Medizinische Informatik, die Medizinische Biometrie und die Epidemiologie mit ihren neuesten Erkenntnissen darstellen.

Nach den gelungenen „Meet-the-Expert“-Veranstaltungen in Bochum finden dieses Mal in Bonn „Eat with the Expert“-Veranstaltungen zu 30 aktuellen Themen statt. Besonders freue ich mich auf die fachgebietsübergreifenden Sitzungen „Qualitätskontrollen und Qualitätsmanagement“, „Krebsregister“ und „Genetische Epidemiologie“.

Zur Erinnerung an den großen Arzt und Wissenschaftler Professor Paul Martini und in Anerkennung seiner Verdienste um die Weiterentwicklung der klinisch therapeutischen Forschung vergibt die

GMDS seit 1969 den Paul-Martini-Preis. In Bonn, dem Wirkungsort Paul Martinis, wird die Paul-Martini-Sitzung mit der Preisverleihung 1996 sicher ein besonderes „Highlight“ unserer Fachtagung.

Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie

Die Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie bestand bisher aus entsandten Vertretern der drei Trägergesellschaften GMDS, Biometrischer Gesellschaft und DGSMP. Zu den Aktivitäten dieser Arbeitsgemeinschaft gehörte:

- Organisation von Jahrestagungen für Epidemiologie
- Information und Abstimmung über Fortbildungsangebote
- Verteilung eines Zertifikates „Epidemiologie“
- Stellungnahme zu wichtigen epidemiologischen Fragen

Im Rahmen der Epidemiologie Jahrestagung 1995 in Magdeburg wurden in einer Podiums- und Ple-numsdiskussion verschiedene Formen für die Organisation der Epidemiologie in Deutschland diskutiert. Auf dieser Veranstaltung wurde deutlich, daß insbesondere die Epidemiologen, die in keiner der Fachgesellschaften organisiert sind, sich in der bisherigen Konstruktion nicht repräsentiert sahen. Mit einer neuen Geschäftsordnung, deren Entwurf inzwischen vorliegt, soll der Versuch gemacht werden, die Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie auf eine breitere Basis zu stellen.

GMDS-Publikationen

Die Zeitschrift „Informatik, Biometrie und Epidemiologie“ ist durch einen erweiterten Schriftführer-, Herausgeber- und Beiratskreis weiterentwickelt worden. Durch Trennung der Originalarbeiten von Übersichtsarbeiten und Mitteilungen sowie durch Verschärfung des Begutachtungsprozesses soll dem Anspruch gerecht werden, die Zeitschrift zur wesentlichen Informationsquelle unseres Fachgebietes im deutschsprachigen Raum zu machen.

Zur GMDS-Tagung in Bochum ist die von Prof. Trampisch im Auftrag der GMDS herausgegebene 2. Auflage des Praxis-, Studien- und Forschungsführers „Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie“ im Verlag Fischer erschienen. Bereits im Dezember 1995 erschien dann in der von Prof. Überla geleiteten GMDS-Buchreihe im MMV-Verlag der Proceedingsband der Bochumer Tagung mit dem Titel „Medizinische Forschung - Ärztliches Handeln“.

Diese beiden Bücher geben einen eindrucksvollen Überblick über den derzeitigen Stand unseres Fachgebietes. Herrn Trampisch und seinen Mitarbeitern sei nochmals gedankt für ihre verdienstvolle Arbeit.

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

- Empfehlungen zur Durchführung von Studien zur therapeutischen Äquivalenz
- Empfehlungen zur Bildung und Ausbildung in Medizinischer Biometrie
- Stellungnahme zur Klassifikation und Datenübermittlung von Diagnosen und Operationen

Kommunikation und Information

Die Umstellung der Mitgliederdaten auf eine leistungsfähige PC-Datenbank ist inzwischen abgeschlossen. Allen Funktionsträgern innerhalb der GMDS stehen damit erstmalig einigermaßen verlässliche Daten über die Mitgliederstruktur zur Verfügung.

Die Einrichtung eines elektronischen Informationsdienstes der GMDS hat gute Fortschritte gemacht. Die „Homepage“ der GMDS im Internet „<http://www.med.uni-muenchen.de/gmlds>“ ist kontinuierlich gewachsen und bildet inzwischen eine hervorragende Informationsquelle über die Struktur und Aktivitäten unserer Fachgesellschaft. Gedankt sei hier noch einmal besonders dem „Webmaster“ der GMDS, Dipl.-Inf. P. Dirschedl, für seinen vorzüglichen Dienst.

Klassifikationsfragen

Die Kontroversen zur Einführung einer Prozedurenklassifikation und einer Diagnosedokumentation für Krankenhäuser und niedergelassene Ärzte auf der Basis des Gesundheitsstrukturgesetzes waren zur Jahreswende 1995/96 vor allem emotional hochgekocht. Die GMDS als Fachgesellschaft für diese Thematik war gefordert, dieses Thema wieder auf eine sachliche und wissenschaftliche Ebene zu rücken. Im Auftrag des GMDS-Präsidiums ist unter Federführung von Prof. Klar eine Stellungnahme zur Klassifikation und Datenübermittlung von Diagnosen und Operationen erarbeitet und publiziert worden (u. a. in den GMDS-Mitteilungen 2/1996). Bezüglich weiterer Einzelheiten sei auf die Beiträge von Prof. Klar und Prof. Rienhoff hingewiesen.

Akademien

Die 1992 gegründete Akademie für Medizinische Informatik in Heidelberg ist inzwischen ein eingetragener Verein, juristisch selbständig. Die GMDS als eine der Gründungsgesellschaften ist im Vorstand der Akademie vertreten.

Die Akademie Medizinische Biometrie hat 1996 ihre Tätigkeit in Bochum begonnen. Die Planungen für eine Akademie Epidemiologie sind noch nicht abgeschlossen.

Außenvertretungen der GMDS

Der vorliegende Jahresbericht macht deutlich, daß die GMDS sowohl national als auch international im Konzert der verschiedensten Verbände, Organisationen und Gesellschaften eine ausgezeichnete Rolle spielt.

Die Kompetenz und Professionalität der GMDS ist in den letzten Jahren zunehmend anerkannt worden. Diese Kompetenz und Professionalität muß jedoch immer aufs Neue erarbeitet, bestätigt und wenn möglich noch verbessert werden. In den Bereichen „Medizinische Biometrie“ und „Epidemiologie“ ist eine internationale Einbindung wie in der Medizinischen Informatik (EFMI, IMIA) noch nicht gelungen. Hier gibt es noch Handlungsbedarf für die Zukunft.

Dieser Bericht des Präsidenten gibt nur ausschnittsweise die Arbeit des Präsidiums wieder. Weitere Einzelheiten finden sich in den folgenden Berichten der verschiedenen Funktionsträger der GMDS. Ihnen allen sei gedankt für die tatkräftige Unterstützung während des ersten Jahres meiner Präsidentschaft. Mein besonderer Dank gilt der Geschäftsstelle, Herrn Stobrawa und Frau Freiberg, dem Schriftführer der GMDS, Herrn Dr. Heinecke und meinem Sekretariat, Frau Boldt und Frau Zimmermann. Der Jahresbericht (ohne Adressenverzeichnis) ist auch über die Internetadresse der GMDS abrufbar.

Präsidiumskommission Arzneimittelgesetz und Arzneimittelprüfrichtlinien

Leiter: H. Schäfer, Marburg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Auf Vorschlag des bisherigen Leiters der Präsidiumskommission, Prof. Dr. N. Victor, Heidelberg, wurde durch Beschluß des Präsidiums die Leitung der Kommission dem bisherigen Schriftführer, Prof. Dr. H. Schäfer, Marburg, übergeben. Die Kommission wurde auf Vorschlag des neuen Leiters neu zusammengesetzt (7 Mitglieder aus den Bereichen Biometrie, Pharmakologie, Klinische Pharmakologie und Innere Medizin). Im Berichtszeitraum standen verschiedene Entwürfe von Verordnungen und Richtlinien zur Beratung und Kommentierung an:

1. Entwurf einer allgemeinen Verwaltungsvorschrift zur Änderung einer Verwaltungsvorschrift zur Anwendung der Arzneimittelprüfrichtlinien. Dahinter steht die Umsetzung der EU-Richtlinie 91/507/EWG in nationales Recht.
2. Entwurf einer Verordnung über die Durchführung von klinischen Prüfungen mit Arzneimitteln am Menschen (KlinPrüfV). Dieser Entwurf beruht auf den bisherigen, von der GMDS maßgeblich mitgestalteten Grundsätzen für die ordnungsgemäße Durchführung der klinischen Prüfung von Arzneimitteln.
3. Ein Konzeptionspapier der EU zu einer 'Directive on the implementation of good clinical practice and clinical trials'

Die Kommission hat zu diesen Entwürfen Stellungnahmen erarbeitet und über den Präsidenten dem Bundesministerium für Gesundheit zugeleitet. Der Leiter der Präsidiumskommission hat die GMDS auf der Anhörung beim BMG am 20. 11. 1995 vertreten und hat darüber hinaus in diesem Zusammenhang Kontakte zu verschiedenen Mitgliedern des Ministeriums aufgenommen.

Unter Federführung der Arzneimittelkommission der Deutschen Ärzteschaft hat sich ein Arbeitskreis gebildet, der Vorschläge erarbeiten soll, wie die Qualifikationsanforderungen an den Leiter der klinischen Prüfung laut Arzneimittelgesetz präzisiert und ausgestaltet werden können. Hier vertritt ebenfalls der Leiter der Präsidiumskommission die GMDS (bisher zwei Sitzungen in Köln).

Eine weitere wichtige Aktivität besteht darin, die GMDS auf dem Weg über die International Society for Clinical Biostatistics (ISCB) am Entwurfsprozeß europäischer Arzneimittelregelungen zu beteiligen. Dazu wurde auf Anregung des Leiters der Präsidiumskommissions bei der ISCB eine Working Group eingerichtet, der der Leiter der Präsidiumskommission als eines von drei Mitgliedern angehört.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Von noch weitreichenderer Bedeutung werden in Zukunft voraussichtlich die Aktivitäten der International Conference on Harmonisation (ICH) sein. Der Leiter der Präsidiumskommission hat daher Kontakte zum europäischen ICH-Sekretariat aufgenommen, um über geplante ICH-Aktivitäten informiert zu werden. Hier sind eine Reihe von für uns bedeutungsvollen und voraussichtlich kommentierungsbedürftigen Dokumenten in Vorbereitung. Auf dem Weg über die ISCB sind von unserer Seite Ergänzungen in die ICH-Guidelines ICH-E3 (structure and content of clinical study reports) und ICH-E6 (good clinical practice) eingebracht worden.

Präsidiumskommission Ausbildung in Medizinischer Biometrie

Leiter: N. Victor, Heidelberg, Stellvertreter: R. Holle, Heidelberg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Die bereits zum Ende des vorangegangenen Berichtszeitraums fertiggestellte und von den Kommissionsmitgliedern verabschiedete Version der Empfehlungen wurde dem GMDS-Präsidium vorgelegt und von diesem auf der Sitzung am 10. 9.1995 verabschiedet. Das endgültige Ziel der Kommission, Empfehlungen zur Aus- und Weiterbildung in Medizinischer Biometrie vorzulegen, wurde mit der Publikation erreicht: N.Victor, R.Holle et al. (1996): Empfehlungen der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie (GMDS) zur Bildung und Ausbildung in Medizinischer Biometrie. Inform.Biom.Epidemiol.Med.Biol. **27**, 1-24. GMDS-Mitglieder können die Empfehlungen als Heft 17 der GMDS-Schriftenreihe bei der Geschäftsstelle anfordern.

Die Kommission hat damit ihre Arbeit beendet und ihre Auflösung beim Präsidium beantragt.

Mitglieder der Kommission waren: H.Enke, W.Gaus, W.Gunselmann, W.Lehmacher, J.Michaelis, O.Rienhoff, S.Schach, J.Wahrendorf sowie N.Victor (Vorsitzender) und R.Holle (Schriftführer).

Präsidiumskommission Praxis-, Studien- und Forschungsführer

H. J. Trampisch, Bochum

Der Praxis-, Studien- und Forschungsführer „Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie“ wird seit 1992 im Auftrag der GMDS herausgegeben. Neben einem Überblick über Aus-, Fort- und Weiterbildung wird im Anhang eine Kurzbeschreibung der Fachinstitutionen gegeben.

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Im Berichtszeitraum wurde der Studienführer in allen Bereichen komplett überarbeitet. Dies betraf sowohl technische Veränderungen (z.B. neue Postleitzahlen) als auch inhaltliche. Die zweite Auflage des Studienführers erschien - wie geplant - zur Jahrestagung 1995 in Bochum.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

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

Beiratskommission Zertifikat Medizinische Informatik

F.J. Leven, Heilbronn

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Im Berichtszeitraum hat am 26. Januar 1996 eine Sitzung der Zertifikatskommission in Heidelberg stattgefunden. Insgesamt lagen elf Neuanträge auf Erteilung des Zertifikats vor. Acht Anträge konnten genehmigt werden. In drei Fällen mußten Auflagen erteilt werden. Damit gibt es bisher 115 Inhaber des Zertifikats Medizinische Informatik.

Herr Prof. Dr. Köbberling, Wuppertal, hat seine Mitgliedschaft in der Zertifikatskommission aus Gründen der beruflichen Belastung niedergelegt. Das Präsidium der GMDS hat als neues Mitglied für den Bereich Medizin Herrn Prof. Dr. Osswald, Hanau, bestellt. Die Kommission dankt Herrn Prof. Köbberling sehr herzlich für sein langjähriges Engagement.

Die Durchführungsrichtlinien zur Erteilung des Zertifikats "Medizinische Informatik" sind mittlerweile im WWW über den Server der GMDS:

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

erreichbar oder im Direktzugriff von:

http://www.mi.fh-heilbronn.de/Zertifikat_MI/

abrufbar.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Die nächste Sitzung der Zertifikatskommission wird voraussichtlich im 4.Quartal 1996 stattfinden.

Beiratskommission Zertifikat Biometrie in der Medizin

H.J. Trampisch, Bochum

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Die Zertifikatskommission hat im Berichtszeitraum zweimal getagt: Am 13.09.95 anlässlich der GMDS-Jahrestagung in Bochum sowie am 11.04.96 ebenfalls in Bochum.

An beiden Sitzungen wurden insgesamt drei Kandidaten zu dem vorgesehenen Abschlußkolloquium eingeladen. Zweien wurde das Zertifikat zuerkannt.

Im Berichtszeitraum sind vier weitere Bewerbungen eingegangen. Zur Zeit ist bei drei Bewerbern die Ausbildung abgeschlossen und sie werden zum Abschlußkolloquium eingeladen werden.

Als Nachfolger von Herrn Dipl.-Math. Vanderbeke wurde Herr Dr. Voleske (Aachen) in die Kommission gewählt.

Anträge auf Erteilung des Zertifikats sind zu richten an: Herrn Prof. Dr. H. J. Trampisch, Abt. für Med. Informatik, Biomathematik und Epidemiologie, Ruhr-Universität Bochum, 44780 Bochum, e-mail: Hans.J.Trampisch@rz.ruhr-uni-bochum.de; Tel.: 0234/7007790, Fax: 0234-7094325

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Die Kommission wird anlässlich der GMDS-Jahrestagung in Bonn tagen. Eine Neufassung der Vergabeordnung wurde auf der letzten Sitzung durch die Kommission verabschiedet. Sie bedarf noch des Votums der beiden Fachgesellschaften.

Beiratskommission Zertifikat Epidemiologie

**Leiter: H.-E. Wichmann, München (bis 31.12.1995)
H. H. Raspe, Lübeck (seit 1.1.1996)**

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Im Berichtszeitraum hat die Zertifikatskommission einmal getagt, und zwar am 26.9.1995 in Magdeburg. Hierbei wurden die vorliegenden Anträge bearbeitet und mündliche Aussprachen durchgeführt. Es wurden 5 Zertifikate neu vergeben. Bisher gibt es insgesamt 24 Inhaber des Zertifikats Epidemiologie.

Nach Ablauf der Amtszeit von Prof. Wichmann hat Prof. Raspe das Amt des Leiters der Zertifikatskommission übernommen.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Die nächste Sitzung der Zertifikatskommission findet im September 1996 in Bonn am Rande der GMDS- und Epidemiologietagung statt. Auch hier wird über weitere Anträge zu beraten sein.

Fachbereich Medizinische Informatik

Leiter: J. Dudeck, Gießen

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Die Mitglieder des Fachausschusses Medizinische Informatik, der gleichzeitig den Fachausschuß 4.7 im Fachbereich 4 der Gesellschaft für Informatik bildet, wurden 1995 neu gewählt. Die Funktion des Leiters hat J. Dudeck, Gießen übernommen. Als weitere GMDS-Mitglieder wurden R. Engelbrecht, München, H. Kunath, Dresden, T. Tolxdorff, Berlin und A. Winter, Leipzig gewählt. Von der GI gehören dem Fachausschuß H. J. Appelrath, Oldenburg, P. Dadam, Ulm und P. Jensch, Oldenburg an. Herr Haux hatte sich wegen seiner Berufung in die Kommission für Rechenanlagen (KfR) der DFG nicht mehr zur Wahl gestellt.

Schwerpunkte der Arbeit des Fachausschusses bildeten die Vertiefung der Kooperation mit der GI und die Öffnung zu nicht universitären Krankenhäusern, an die durch das GSG erhebliche Anforderungen im Bereich der Datenverarbeitung gestellt werden.

Zusammenarbeit mit der GI

- Im Rahmen der Zusammenarbeit mit der GI wurde auf der gemeinsam mit der Schweizerischen Informatikergesellschaft durchgeführten Jahrestagung der GI vom 18. bis 20. September 1995 in Zürich ein Fachgespräch mit dem Titel „Informationsverarbeitung und Kommunikation im Gesundheitswesen: Planung und Bewertung von Krankenhausinformationssystemen“ durchgeführt.
- Auf der in diesem Jahr zusammen mit der Österreichischen Computergesellschaft unter dem Thema „Beherrschung von Informationssystemen - Weichenstellung für die Zukunft“ in Klagenfurt vom 24. bis 27. September 1996 geplanten Tagung der GI ist ein weiteres Fachgespräch mit den Schwerpunkten „Neuere Entwicklungen in der Medizinischen Bildverarbeitung“ und „Kommunikationsstandards“ vorgesehen.
- Die Zusammenarbeit mit der GI kommt auch in den gemeinsamen Arbeitsgruppen und in der Mitarbeit des Leiters des Fachausschusses im GI-Ausschuß „Forschung und Technologie (GIA F+T)“ zum Ausdruck.

Arbeits- und Projektgruppen, Arbeitskreise

- Von den 14 Arbeitsgruppen sind 13 derzeit aktiv. Einige haben beachtenswerte Arbeitstagen durchgeführt (siehe Berichte der Arbeitsgruppen).
- Auch die Projektgruppen sind überwiegend aktiv. Neu eingerichtet wurde die Projektgruppe „Internet“ unter Leitung von Herrn Adelhard, München. Weiterhin hat der Fachausschuß der Übernahme der Leitung der Projektgruppe „Administrative Verfahren in Krankenhausinformationssystemen“ durch Herrn Dr. Garschke zugestimmt. Die Projektgruppe „Raumbezogene Informationssysteme“ hat ihre Arbeit eingestellt.

Um eine gewisse Koordination bei der Einrichtung von Projektgruppen zu erreichen, hat der Fachausschuß beschlossen, über Anträge zur Einrichtung von Projektgruppen nur dann zu entscheiden, wenn in einem kurzen, formlosen Papier mindestens folgende Punkte überzeugend dargestellt werden:

- Ziele der Projektgruppe
- Inhaltliche Schwerpunkte der geplanten Arbeiten
- Übersicht über die zur Mitarbeit bereiten GMDS-Mitglieder
- Bezug und Berührungspunkte zu anderen Arbeits- bzw. Projektgruppen
- Vorgesehene/r Leiter der Projektgruppe

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Als besondere Aufgabe für das kommende Jahr betrachtet es der Fachausschuß, die Zusammenarbeit mit anderen medizinischen Fächern und insbesondere auch nichtuniversitären Krankenhäusern durch entsprechende Veranstaltungen etc. zu intensivieren.

Fachbereich Medizinische Biometrie

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Der Fachausschuß Medizinische Biometrie wurde 1995 für die Amtsperiode 1995 – 1998 neu gewählt; Mitglieder sind: Prof. Feldmann (Homburg), Prof. Läuter (Magdeburg), PD Dr. Schuster (Leipzig), Prof. Trampisch (Bochum), Prof. Victor (Heidelberg, Leiter) und Dr. Heuer (Heidelberg, Schriftführer).

Im Berichtszeitraum tagte der Fachausschuß zweimal und legte Ziele und Arbeitsschwerpunkte fest. Eine Umfrage unter den AG-Leitern wurde durchgeführt, um die derzeitige Situation in den AGs zu ermitteln. Mit Hilfe der Umfrageergebnisse sollen Aktivitäten, wie Modifikation der thematischen Ausrichtung, Neueinrichtung oder Zusammenfassung von AGs, Neuwahlen etc., veranlaßt und gesteuert werden. Die Umfrage zeigte, daß die Aktivität und Kooperation im allgemeinen gut ist, jedoch gab es teilweise Unzufriedenheit mit der thematischen Ausrichtung; eine AG hat seit langem nicht mehr getagt.

Der Fachausschuß sieht im Spektrum der AG-Themen folgende Lücken: 'Guidelines for Clinical Trials' und 'Pharmakokinetische und -dynamische Modelle'. Für das erste Thema wurde eine Projektgruppe eingerichtet; die Verantwortung für die Initiierung von Aktivitäten im zweiten Themenbereich hat der Leiter der AG Mathematische Modelle in der Medizin, Herr Prof. Löffler (Leipzig), übernommen.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Neben der Verbesserung der fachinternen Arbeit sollen die Verzahnung der GMDS-Fachbereiche ausgebaut werden, um eine verstärkte Zusammenarbeit von Biometrikern, Informatikern und Epidemiologen innerhalb der GMDS zu fördern. Als weitere wichtige Aufgabe sieht der Fachausschuß die Etablierung einer internationalen Einbindung des Fachbereichs Medizinische Biometrie über die GMDS an. Bevor hier Entscheidungen getroffen werden, ist eine sorgfältige Analyse der verschiedenen Möglichkeiten nötig. Des weiteren will der Fachausschuß sich um den Ausbau der Weiterbildungsangebote in Medizinischer Biometrie bemühen.

Die nächste Sitzung des Fachausschusses (gemeinsam mit den Leitern aller AG's des Fachbereiches) findet während der GMDS-Tagung in Bonn statt.

Fachbereich Epidemiologie

Leiterin: M. Blettner, Heidelberg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Im September 1995 fanden die Neuwahlen für den Fachausschuß statt. Gewählt wurden M. Blettner, Heidelberg (Leiterin), G. Enderlein, Berlin, H. W. Hense, Münster, J. Michaelis, Mainz und H. E. Wichmann, München.

Der Fachausschuß tagte zum ersten Mal am 27. 9.1995 im Rahmen der Jahrestagung der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie (DAE) in Magdeburg. Schwerpunkte dieser Sitzung waren die weitere Entwicklung der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie und die ersten vorbereitenden Gespräche zur Jahrestagung 1997. Im Rahmen der Jahrestagung fanden intensive Diskussionen über die bisherige und die zukünftige Tätigkeit der DAE statt. In einer Podiums- und Plenumsdiskussion wurden verschiedene Formen für die Organisation der Epidemiologen in Deutschland diskutiert.

Die wichtigsten Aktivitäten im Berichtszeitraum waren daher die Bemühungen, die Arbeitsgemeinschaft Epidemiologie der drei Fachgesellschaften (GMDS, DGSMF und Deutsche Region der Internationalen Biometrischen Gesellschaft) auf eine breitere Basis zu stellen und diese Arbeitsgemeinschaft auch für Personen attraktiv zu machen, die bisher in keiner der Fachgesellschaften organisiert sind. Es wurde eine neue Geschäftsordnung erarbeitet und in den verschiedenen Gremien diskutiert. Sie soll nun im September auf der Jahrestagung der DAE vorgestellt werden. Es soll dort auch der von den Mitgliedern zu wählende Teil des Vorstands der DAE gewählt werden.

Vom 27. - 28. September 1995 fand in Magdeburg die dritte Jahrestagung der DAE statt. Diese Tagung wurde von Prof. Robra in Zusammenarbeit mit der GMDS, der DGSMF und der BR organisiert.

Ferner wurden auch im Rahmen der GMDS-Jahrestagung in Bochum (10.-14. 9. 1995) epidemiologische Themen vorgestellt. Die angebotenen Tutorials mit epidemiologischen Themen waren gut besucht. Großes Interesse fanden auch die während der Tagung stattfindenden offenen Gespräche mit Experten (Meet-the-Expert).

Die neugegründeten Arbeitsgruppen Krebsepidemiologie, Herz-Kreislauf-Epidemiologie und Epidemiologische Methoden haben ihre Arbeit aufgenommen und verschiedene Arbeitsgruppentreffen organisiert.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Im Herbst findet die vierte Jahrestagung Epidemiologie in Anlehnung an die GMDS-Jahrestagung in Bonn statt. Insgesamt wurden mehr als 150 Abstrakte eingereicht. Sitzungen finden zu folgenden Themen statt:

Genetische Epidemiologie, Allergische Hauterkrankungen, Psychiatrische und Neurologische Erkrankungen, Krebserkrankungen, Krebsregister, Epidemiologie in den Tropen, Infektionsepidemiologie, Statistische Methoden, Expositionsermittlung und Strahlenepidemiologie.

Wie schon im letzten Jahr, wird es daneben Tutorials mit epidemiologischem Bezug und eine Meet-the-Expert-Veranstaltung geben.

Ein weiterer Schwerpunkt der Arbeit im nächsten Jahr wird die aktive Mitarbeit in der DAE sein. Ferner sollen die Kontakte mit internationalen epidemiologischen Gesellschaften, insbesondere der IEA (International Epidemiologic Association), verstärkt werden.

Arbeitsgruppe Archivierung von Krankenunterlagen

Leiter: P. Schmücker, Heidelberg, Stellvertreter: D. Eckstein, Auerbach

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis zum 30. Juni 1996

In dem Berichtszeitraum fanden 1 Sitzung der Arbeitsgruppe, 3 Treffen der Unterarbeitsgruppe "Systemempfehlungen zur elektronischen Archivierung von Krankenunterlagen" und 1 Treffen der Unterarbeitsgruppe "Rechtliche Aspekte der elektronischen Archivierung von Krankenunterlagen" statt.

A. Arbeitsgruppe "Archivierung von Krankenunterlagen"

7. Treffen am 13. und 14. September 1995 in Bochum während der GMDS-Jahrestagung

Teilnehmer: ca. 110

Während dieser Arbeitstagung wurden vorwiegend Konzepte, Realisierungen und Erfahrungen zu digitalen und hybriden Dokumentenmanagement- und Archivierungssystemen vorgestellt. Weiterhin wurden Themen wie der Farblabel-Druck für konventionelle Patientenakten, die Chipkarte als elektronisches Medium für die Krankengeschichte und Volltextretrieval auf der Basis von elektronischen Archiven behandelt. Begleitend zu den Vorträgen und Diskussionen wurde die Erarbeitung von Empfehlungen für die Planung, Konzeption, Entwicklung, Beschaffung, Einführung und Pflege von elektronischen Dokumentenmanagement- und Archivierungssystemen im Krankenhaus fortgesetzt.

B. Unterarbeitsgruppe "Systemempfehlungen zur elektronischen Archivierung von Krankenunterlagen"

3. Treffen am 2. und 3. August 1995 in Bergen/Vogtland

4. Treffen am 30. November 1995 in Heidelberg

5. Treffen am 23. Februar 1996 in Herzogentaurach

Teilnehmer: jeweils ca. 8

Die Tätigkeiten der Unterarbeitsgruppe konzentrierten sich im wesentlichen auf die Erarbeitung von Empfehlungen für die Planung, Konzeption, Entwicklung, Beschaffung, Einführung und Pflege von elektronischen Dokumentenmanagement- und Archivierungssystemen im Krankenhaus.

C. Unterarbeitsgruppe "Rechtliche Aspekte der elektronischen Archivierung von Krankenunterlagen"

Treffen am 9. November 1995 in Hamburg

Teilnehmer: 3

In dieser Unterarbeitsgruppe wurde begonnen, eine Ausarbeitung zu den rechtlichen Aspekten der elektronischen Archivierung von Krankenunterlagen (Zivilprozeßordnung, Datenschutz, digitale Signatur etc.) zu erstellen. Hierdurch soll insbesondere der rechtlichen Unsicherheit in den Krankenhäusern entgegengewirkt werden.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Die nächsten Veranstaltungen der Arbeitsgruppe sind im Oktober 1996 in Berlin und im Frühjahr 1997 in Heidelberg geplant. Als Arbeitsschwerpunkte wurden bereits festgelegt: Erfahrungsberichte über Routine-Anwendungen, Organisationskonzepte für den Routinebetrieb, Strukturierung der digitalen Krankengeschichte, Gestaltung von Endbenutzerarbeitsplätzen, rechtliche Aspekte, Ablagemethoden für Krankenunterlagen, Outsourcing von Patientenunterlagen, Bildarchivierung und -kommunikation, DICOM als Standard für die Bildkommunikation und -archivierung, Systemempfehlungen und aktuelle Berichte zur Mikroverfilmung.

Im Berichtsjahr 1996/97 sollen die Ausarbeitungen zu den Systemempfehlungen und den rechtlichen Aspekten abgeschlossen werden.

Die Amtszeit der derzeitigen AG-Leitung endet im Oktober 1996.

Veröffentlichungen:

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

- [1] Schmücker, P.; Eckstein, D.: Röntgenmikroverfilmung versus digital-optische Bildarchivierung - Stand und Perspektiven der Verfahren. Krankenhaus Technik 9 (1995), 22 - 27.
- [2] Schmücker, P.: Rechnerunterstütztes Dokumentenmanagement und elektronische Archivierung im Krankenhaus. Management & Krankenhaus 3 (1996), 1 und 24.
- [3] Schmücker, P.; Dujat, C.: Rechnerunterstützte Dokumentenverwaltung und Optische Archivierung: Der Weg zur digitalen Krankenakte. das Krankenhaus 3 (1996), 98 - 105.
- [4] Schmücker, P.: Elektronische Archivierung im Krankenhaus. führen und wirtschaften im Krankenhaus 3 (1996), 234 - 241.
- [5] Schmücker, P.: Rechnerunterstützte Dokumentenmanagement- und Optische Archivierungssysteme: Marktlage und Checkliste. In: Haas, P.; Köhler, C. O.; Kuhn, K.; Pietrzyk, P. M.; Prokosch, H. U.: Praxis der Informationsverarbeitung im Krankenhaus: Beiträge zur Tagung der GMDS-Arbeitsgruppe Krankenhaus-Informationssysteme am 2. und 3. Mai 1996 in Göttingen. ecomed Landsberg 1996, 147 - 156.

Arbeitsgruppe Biosignalverarbeitung

Leiter: H. Dickhaus, Heilbronn

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Am 6. Juli 1995 veranstaltete die Arbeitsgruppe Biosignalverarbeitung gemeinsam mit der Fachgruppe Med. Informatik der Deutschen Gesellschaft für Biomed. Technik einen Workshop zum Thema "Computergestütztes Operieren, Aspekte der Signal- und Bildverarbeitung" im Deutschen Krebsforschungszentrum in Heidelberg. Mit ca. 80 Teilnehmern fand die ganztägige Veranstaltung ein reges Interesse. Sieben kompetente Fachleute aus den Bereichen Hochschule, Kliniken und Industrie referierten aus verschiedenen Blickwinkeln mit unterschiedlicher Akzentuierung. Im einzelnen wurden folgende Themen behandelt: Dr. Voges, Forschungszentrum Karlsruhe: Computergestütztes Operieren in der minimal invasiven Chirurgie; Dr. Goebel, FhG IGD Darmstadt: Von der Visualisierung zur Virtuellen Realität in medizinischen Anwendungen; Dipl.-Ing. Rank, Carl Zeiss, Oberkochen: Augmented Reality in der Neurochirurgie; PD. Dr. Boesecke, Firma Leibinger, Freiburg: Medical Workstations für die Strahlentherapie, Radiologie und Neurologie; Dr. K.H. Engelmeier, GSF, München: Bildanalyse in der Virtual Reality Umgebung; Dipl. Inform. S. Völter, Orthopäd. Klinik, Heidelberg: Funktionale Klassifikation in der Virtual Reality in der Medizin; und PD. Dr. Mösges, RWTH Aachen: Computerintegrierte Chirurgie. Die angeregten Diskussionen zwischen Medizinern, Ingenieuren, Physikern und Informatikern bewiesen das hohe Interesse an dieser Thematik.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Am 4. und 5. Juli 1996 wird wieder ein Workshop der Arbeitsgruppe in München an der Universität der Bundeswehr stattfinden. Thema: "Biosignalverarbeitung, Med. Anwendungen". Schwerpunkte: Telemedizin, Neuro-Monitoring, methodische Aspekte. Die Veranstaltung wird neben der Arbeitsgruppe Biosignalverarbeitung der GMDS auch von der Gesellschaft für Informatik GI, der Nachrichtentechnischen Gesellschaft NTG, der Deutschen Gesellschaft für Biomed. Technik DGBMT und dem German Chapter der IEEE mitgetragen.

Arbeitsgruppe Chipkarten im Gesundheitswesen

Leiter: C. O. Köhler, Heidelberg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Die Arbeitsgruppe hat im Berichtszeitraum als Arbeitsgruppe nicht getagt, aber ihre Mitglieder waren im Sinne der Aufgabe der Arbeitsgruppe sehr aktiv, da sie einerseits mit einigen Mitgliedern sehr intensiv an der Vorbereitung der im Oktober 95 durchgeführten weltweiten Konferenz Health Card '95 beteiligt waren, und andererseits auch einige Redner für diese Tagung gestellt haben. Der Sprecher der Arbeitsgruppe war Chairman des Programm-Komitees.

Außerdem sind einige Mitglieder der AG auch in dem überinstitutionellen Arbeitskreis Gesundheitskarte, der von der Bundesärztekammer und der kassenärztlichen Bundesvereinigung ins Leben gerufen wurde, aktiv - auch in deren Ausschüssen - tätig.

Die Arbeitsgruppe hat bei ihrem Leiter und stellvertretenden Leiter eine schon recht umfangreiche Literatursammlung aufgebaut, die jetzt durch weitere tiefere Indexierung für Spezialrecherchen aufbereitet wird. Bei speziellem Bedarf steht die Literaturdatenbank allgemein zur Verfügung.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Die Arbeitsgruppe will in den nächsten Jahren auch in der Förderung des akademischen Nachwuchses - durch Vergabe von Diplomarbeiten in der Medizinischen Informatik - verstärkt tätig werden.

Arbeitsgruppe Computergestützte Lehr- und Lernsysteme in der Medizin

Leiter. K. Spitzer, Aachen

Die Ziele der Arbeitsgruppe sind:

- Die Aktivitäten im Bereich computerunterstützter Lehr- und Lernsysteme in der Medizin sollen koordiniert werden. Die Leitung der AG ist dabei, die entsprechenden strukturellen und organisatorischen Voraussetzungen hierfür zu schaffen. Ein Überblick über derzeit verfügbare CBT-Systeme ist auf dem von den Heidelberger Kollegen aufgebauten WWW-Server abzurufen.
- Ein weiterer Schwerpunkt der AG ist, die Entwicklung von Lehrsystemen weg von proprietären Werkzeugen hin zu einer modellbasierten und standardisierten Beschreibung von Lerndokumenten zu beeinflussen.
- Darüber hinaus wird der methodischen Evaluation von CBT-Systemen im Allgemeinen und speziell in der Medizin besondere Bedeutung beigemessen. Zuverlässige und gleichzeitig praktikable Verfahren zu diesem Zweck müssen entwickelt werden.

Die Wahl der derzeitigen AG-Leitung erfolgte im September 1995.

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

- Am 18.04.1996 fand am Institut für Medizinische Informatik und Biometrie der RWTH Aachen ein Seminar der Akademie Medizinische Informatik zum Thema 'computergestützte Lernsysteme in der Medizin' statt.
- Im Institut für Medizinische Informatik der RWTH Aachen findet im Juni 1996 ein Workshop statt. Inhalte dieses Workshops sind die in den Zielen der AG beschriebenen Themenkomplexe. Weiterhin steht Erfahrungsaustausch untereinander im Vordergrund.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Die Ergebnisse der Aktivitäten aller Mitglieder der AG sollen an zentraler Stelle zusammengeführt und dem interessierten Fachpublikum zugänglich gemacht werden. Weitere Workshops zu speziellen Themen sollen ausgerichtet werden.

Arbeitsgruppe Datenschutz in Krankenhausinformationssystemen

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Die Arbeitsgruppe tagte im Berichtszeitraum einmal. Diese Sitzung fand am 7. und 8. Dezember 1995 im Hotel Bürgermeisterkapelle in Hildesheim statt. Schwerpunkte waren die Möglichkeiten zur pseudonymen Abrechnung im Gesundheitswesen und die weitere Diskussion des Musterkonzepts für ein sicheres KIS. Außerdem beriet die Gruppe über die EU-Datenschutz-Richtlinie und Firewall-Konzepte.

An der Akademie Medizinische Informatik in Heidelberg wurde am 29.11.1995 ein eintägiges Seminar zum Thema "Datenschutz in offenen und verteilten Systemen" unter der Leitung von Prof. Dr. K. Pommerening und Dr. B. Blobel durchgeführt.

Die Arbeitsgruppe war an einer Reihe von nationalen und internationalen Kongressen mit Beiträgen vertreten, insbesondere auf der IMIA WG 4 Security Working Conference "Communicating Health Information" in Helsinki vom 30. September bis 3. Oktober und der MEDINFO in Vancouver.

Der WWW-Server der Arbeitsgruppe unter

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

wurde weiter ausgebaut.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Die für den 25. und 26. April 1996 geplante Sitzung mußte wegen Termenschwierigkeiten auf den 5./6. Juli 1996 verschoben werden. Geplant ist für das zweite Halbjahr 1996 eine weitere Sitzung auf der eine erste vorzeigefähige Version des Datenschutzkonzepts verabschiedet werden soll.

Arbeitsgruppe Epidemiologische Methoden

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Die konstituierende Sitzung der Arbeitsgruppe 'Epidemiologische Methoden' (gemeinsame Arbeitsgruppe der GMDS und der DGSM) fand am 27. 9. 95 anlässlich der Jahrestagung der Deutschen Arbeitsgemeinschaft Epidemiologie in Magdeburg statt. Zunächst waren die Zielsetzung und die Arbeitsschwerpunkte dieser neuen Arbeitsgruppe ausführlich zu diskutieren, so daß die Sprecherwahl auf die erste Geschäftssitzung am 19. 2. 96 in Essen vertagt wurde. Zum Vorsitzenden wurde Prof. Dr. Karl-Heinz Jöckel, Essen, zum stellvertretenden Sprecher wurde Wolfgang Ahrens, Essen gewählt.

Die Arbeitsgruppe hat sich die Förderung des Einsatzes epidemiologischer Methoden in Deutschland, die Verbesserung der methodischen Standards und die Vernetzung der in diesem Bereich tätigen Wissenschaftler und Wissenschaftlerinnen zum Ziel gesetzt. Der Schwerpunkt der Arbeit soll dabei weniger den Bereich der biometrisch-statistischen Methoden ansprechen, sondern vor allem auf dem Gebiet der Erfassung von Expositionen, Gesundheitsverhalten und Morbidität, der Standardisierung und Validierung der dabei zum Einsatz kommenden Instrumentarien und der Operationalisierung der erhobenen Merkmale für analytische und diskriptive epidemiologische Studien liegen. Dabei wird von einer breiten Definition des Begriffs Exposition ausgegangen, der neben stofflichen oder physikalischen Einwirkungen auch verhaltensbedingte Faktoren, psychosoziale Belastungen und soziale Komponenten einschließt. Die Arbeitsgruppe soll unter anderem Anforderungsraaster für die verschiedenen Methoden erarbeiten. Dabei kann die Arbeit sich bis zur Ausarbeitung von Empfehlungen erstrecken, die einzelnen Forschungsgruppen als Orientierung dienen könnten. Die Standardisierung soll dem Ziel dienen, gewisse Basisangaben in verschiedenen Studien auf vergleichbare und zuverlässige Weise zu erheben, ohne jedoch die wissenschaftliche Kreativität und den Einsatz spezieller oder verfeinerter Methoden zu behindern. Die Arbeitsgruppe strebt die Kooperation mit anderen Arbeitsgruppen, wie z.B. der AG Krebs Epidemiologie, sowie auch zu externen Forschergruppen oder Experten an.

Im Universitätsklinikum Essen wurde vom 19. bis 20. Februar 1996 ein erster Workshop der Arbeitsgruppe zum Thema „Probleme und Methoden der Expositionsbestimmung“ durchgeführt, an der ca. 40 Personen teilnahmen. Nachfolgend eine Aufstellung der gehaltenen Vorträge.

- B. Rzany: Konzepte und Instrumente zur Bestimmung von Arzneimittelexpositionen
- Dr. Uwe Helmert: Konzepte und Instrumente für das Messen von sozialer Schicht
- Wolfgang Ahrens: Konzepte und Instrumente der Expositionsbestimmung bei stofflichen Belastungen aus der Arbeitswelt
- Dr. Ralf Reintjes: Erhebung der Berufsgeschichte als Hilfsmittel zur Expositionsbestimmung: - selbst ausfüllbarer Fragebogen oder strukturierte Interviews
- Dr. Dr. H.E. Wichmann: Konzepte und Instrumente der Expositionsbestimmung stofflicher Belastungen aus der Umwelt
- Dr. Olaf Gefeller: Erfassung der Impfanamnese im Rahmen der FEBIM-Studie: Theoretische Überlegungen und ihre (mißlungene) praktische Umsetzung
- Dr. Dr. Wolf Kirschner: Standardisierte Fragen und standardisiertes Vorgehen in epidemiologischen Quer- und Längsschnittuntersuchungen

- Dr. Bärbel-Maria Bellach: Konzepte und Methodik des neuen Nationalen Gesundheitssurvey
- Dr. Klaus-Jürgen Moch Nationale Verzehrstudie und VERA
- Dr. Heiner Boeing Die EPIC-Studie
- Dr. Chr. Krause Methoden und Verfahren im Nationalen Umweltsurvey
- Hiltrud Merzenich: Hybrides Populationspanel: Schadstoffmonitoring und molekularbiologische Methoden in einer Bremer Querschnittsstudie
- Wolfgang Hoffmann: Laptop-gestützte Interviews: Erfahrungen in Fall-Kontroll-Studien
- Michael Person Methoden der Rechnerunterstützung bei der Planung

Das detaillierte Programm und einige ausgewählte Vortragsmanuskripte dieses Workshops können im Internet auf dem WWW-Seiten des Instituts für medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie eingesehen werden (<http://www.uni-essen.de/fbze.html>).

Im Vordergrund des Workshops standen vor allem methodische Fragestellungen und die Diskussion der in der Praxis auftretenden Probleme bei der Auswahl und beim Einsatz von Erhebungs- und Meßinstrumenten. Diese Ausrichtung soll auch für zukünftige Workshops der Arbeitsgruppe beibehalten werden, die dann gezielt spezifische Themen, wie z.B. das Messen soziodemographischer Merkmale oder die Standardisierung von Methoden zur Erfassung und Quantifizierung des Rauchverhaltens beinhalten sollen.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Als nächste Arbeitsschritte sind geplant:

1. Die Erstellung einer Liste von interessierenden Fragen und Problembereichen aus dem Kreis der Mitglieder.
2. Erstellung einer Liste der Mitglieder der Arbeitsgruppe mit den jeweiligen Interessens-Schwerpunkten.
3. Die Erstellung eines Methodeninventars. Hierzu sollen von allen Interessenten Erhebungsinstrumente möglichst unter Angabe der damit gemachten Erfahrungen, Zielvariablen und Fragebogenteile, sowie Angaben zur Validität gesammelt werden.

Die nächste Geschäftssitzung der Arbeitsgruppe soll im Rahmen der nächsten Jahrestagung der GMDS stattfinden, wobei als inhaltliche Themen die Frage der Erfassung sozialer Schicht und Instrumentarien zur Erfassung medizinischer Strahlenbelastungen diskutiert werden sollen.

Arbeitsgruppe Expertensysteme in der Medizin

Leiter: R. Engelbrecht, Neuherberg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Der vorgesehene, mit AIME gemeinsam geplante, Workshop zum Thema „Medical Protocols and Guidelines“ konnte nicht durchgeführt werden, da die Finanzierung nicht gesichert war. Das Thema wird allerdings in der Arbeitsgruppe weiter bearbeitet, und es soll versucht werden, in kleinen Gruppen zu den Themen Onkologie, Gastroendrologie und Diabetes mellitus einen Arbeitsplan zu erstellen. Dieses wurde in dem Workshop „Implementierung computergeschützter medizinischer Leitlinien“, der von der Arbeitsgruppe am 3. April 1996 im GSF MEDIS-Institut durchgeführt wurde, beschlossen. Anwesend waren Vertreter von medizinischen Fachgesellschaften unter ärztlicher Selbstverwaltung. Daraus ergeben sich dann die konkreten nächsten Schritte der Arbeitsgruppe. Der schon für 1995 geplante Workshop wird ein Bestandteil sein.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Es ist ein zweiter Workshop zum Thema „Implementierung computergestützter medizinischer Leitlinien“ geplant. Hierzu hat die Bundesärztekammer und die kassenärztliche Bundesvereinigung angeboten, Gastgeber zu sein. Ein Termin steht im Augenblick noch nicht fest.

Die Arbeitsgruppe wird, wie in den Vorjahren auch, die Durchführung der Tagung AIME '97 (23.-26.3.1997) in Grenoble unterstützen.

Arbeitsgruppe Herz -, Kreislauf - Epidemiologie

Leiter: S. N. Willich, Berlin

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Bedingt durch die Übernahme der Leitung des Instituts in Berlin konnten im Berichtszeitraum noch keine Aktivitäten entwickelt werden.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Es ist vorgesehen, während der Jahrestagung in Bonn, am 17. 9. 96, ein informelles Treffen abzuhalten, auf dem ein Arbeitsprogramm für das kommende Jahr entworfen werden soll. Interessenten wenden sich bitte an den Leiter der AG (Tel.: 030 - 2093 4672, FAX: 030 - 2093 4661).

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.

Die derzeitige AG-Leitung wurde im September 1995 gewählt.

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

- a) Der Leiter der AG und sein Stellvertreter nahmen regelmäßig an den Sitzungen der DEHEMA-AG 'Computereinsatz in den Biowissenschaften' teil und haben dort die diesbezüglichen Interessen der GMDS vertreten. Dieses Gremium koordiniert die biologischen und medizinischen Computeranwendungen in der ganzen Bundesrepublik. Da an seinen Sitzungen auch Vertreter des BMBF und der chemischen und pharmazeutischen Großindustrie teilnehmen, stellt diese Gruppe eine wichtige Schnittstelle zwischen Forschung, Förderorganisationen und industriellen Anwendern dar.
- b) Die AG hat an der Organisation der Tagung 'Bioinformatik' in Braunschweig (8.10. - 11.10.1995) mitgewirkt und mehrere ihrer Mitglieder haben Vorträge gehalten bzw. Poster ausgestellt.
- c) Die AG organisierte einen Workshop über 'Computational Analysis of Eukaryotic Transcriptional Regulatory Elements' in Heidelberg (19. 1 - 21.1.1996). An der Tagung nahmen etwa 120 Wissenschaftler aus zahlreichen europäischen Ländern teil, die 18 Referenten kamen zur Hälfte aus Europa und zur Hälfte aus den USA und Japan. Die Vorträge werden in einem Sonderband der Zeitschrift 'Computer Applications in the Biosciences' veröffentlicht.
- d) Die AG organisierte ein Symposium mit dem Titel 'Theoretical and Computational Methods in Genome Research' in Heidelberg (24.3. - 27.3.1996). Mit etwa 320 Teilnehmern, 24 Hauptvorträgen und etwa 60 Postern war diese Tagung eine auch international beachtete Bestandsaufnahme der methodischen und anwendungsorientierten Informatikentwicklungen der letzten Jahre auf dem Gebiet der Molekulargenetik und Genomforschung. Die wichtigsten Beiträge werden beim Plenum Press in Buchform erscheinen. Diese Tagung wurde von der EU - DG XII mitfinanziert.
- e) Die AG beteiligte sich an der Organisation des Weltkongresses der Human Genome Organisation (HUGO) in Heidelberg (21.3. - 24.3.1996) und war mit einem eigenen Stand auch an der begleitenden Ausstellung beteiligt, wo die neuesten Software-Werkzeuge, Datenbanken und Netzwerkanwendungen für Molekularbiologie demonstriert wurden. Bei einem großen Teil der etwa 1200 Teilnehmer fanden sowohl die Demonstrationen als auch die beiden Vorträge und vier Postertafeln der AG großen Anklang.
- f) Die AG organisierte einen Workshop für 'Informatics in Cross-Disciplinary Genome Research' in Heidelberg (08.02. -10.02.1995) mit der Absicht, verschiedene Informatikgruppen in Wechselwirkung zu bringen, die Datenbanken und Software-Analysemethoden für menschliche, tierische und pflanzliche Genome entwickeln. Diese Tagung wurde von der EU - DG XII finanziert.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Die AG ist an der Vorbereitung der Tagung 'Bioinformatik' beteiligt, die im September 1996 in Leipzig stattfinden soll.

Arbeitsgruppe Krankenhausinformationssysteme

Leiter: K. Kuhn, Ulm

Die Arbeitsgruppe 'Krankenhausinformationssysteme (KIS)' des Fachbereichs Medizinische Informatik der GMDS hat sich zur Aufgabe gesetzt, Krankenhäuser jeder Größenordnung hinsichtlich aller Fragen und Probleme des Einsatzes der elektronischen Informationsverarbeitung für Verwaltung und medizinische Bereiche zu unterstützen, indem sie informiert und Empfehlungen, fachliche Stellungnahmen sowie Marktübersichten erarbeitet.

Hierzu führt die Arbeitsgruppe u.a. die Ergebnisse anderer mit Teilaspekten des DV-Einsatzes in Kliniken befaßter Arbeits- und Projektgruppen zusammen und macht sie für interessierte Fachleute und Entscheidungsträger in Kliniken, in der Software-Industrie, bei Verbänden und Kassen verfügbar.

Die Mitgliederzahl liegt bei ca. 30 Fachleuten. Mitglieder sind u.a. die Leiter der mit der Thematik KIS befaßten Arbeits- und Projektgruppen der GMDS, die Mitglieder der Kommission für Rechenanlagen der DFG sowie die Vertreter der GMDS in den im KIS-Bereich tätigen IMIA- und EFMI-Arbeitsgruppen.

Die Neukonstituierung der AG unter dieser Zielsetzung und mit diesen Mitgliedern erfolgte im Juni 1995. Die Grundidee ist die einer "Holding" oder "Dach-AG", in der alle Gruppierungen der GMDS aus dem Bereich Krankenhausinformationssysteme repräsentiert sind, und mit deren Hilfe Aktivitäten gebündelt werden können.

Eine jährlich stattfindende Fachtagung, die ausschließlich dem Erfahrungsaustausch und der Informationsvermittlung dienen soll, gehört zu den wesentlichen Aktivitäten der AG.

Die AG hat für die verschiedenen Arbeitsbereiche stellvertretende Leiter benannt. Diese sind:

Prof. Dr. H. J. Appelrath, Oldenburg, für den Bereich 'GI-Kooperation',

Prof. Dr. P. Haas, Dortmund, für den Bereich 'Nichtuniversitäre Krankenhäuser',

Prof. Dr. H. U. Prokosch, Münster, für den Bereich 'Universitätskliniken'.

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Die erste Fachtagung der AG fand am 2./3.5.1996 in Göttingen im Hotel Freizeit Inn unter dem Thema 'Praxis der Informationsverarbeitung im Krankenhaus' statt. Die lokale Organisation lag bei PD Dr. Pietrzyk. Mehr als 180 überwiegend leitende Mitarbeiter aus Krankenhäusern, Industrie, Beratungsfirmen und Instituten nahmen teil. Über zwei Tage wurden in 22 Vorträgen und drei Workshops die folgenden Bereiche behandelt:

Unter dem Thema 'Management im Krankenhaus' wurden die ärztliche, pflegerische und administrative Sicht, das notwendige Gesamtkonzept der Informationsverarbeitung sowie die Konsequenzen für Organisation und Personalbedarf und für das Qualitätsmanagement und die Dokumentation vorgestellt.

Unter dem Thema 'Informationslogistik und Organisation' wurden Konzepte und Erfahrungen auf den Ebenen technische Kommunikationsinfrastruktur, Kommunikationsarchitektur sowie Auftrags- und Leistungskommunikation präsentiert, wobei auch auf die Marktlage sowie Erfahrungen im Bereich Kommunikationsserver eingegangen wurde.

Unter dem Thema 'Anwendungssysteme' wurden Übersichten zur Marktlage sowie in Kurzform auch Checklisten zu den Bereichen Pflege, Klinische Arbeitsplatzsysteme, OP-Planung und Doku-

mentation sowie rechnergestütztes Dokumentenmanagement vorgestellt. Außerdem wurden Erfahrungen mit der GSG-Umsetzung sowie zu den Bereichen Internet und Telemedizin vermittelt. Im ecomed-Verlag ist ein Tagungsband erschienen (Praxis der Informationsverarbeitung im Krankenhaus, Hrsg. Haas, Köhler, Kuhn, Pietrzyk, Prokosch, 179 S.)

Die KIS-AG hat außerdem Kontakte zur Industrie und zu Verlagen aufgebaut, die derzeit im Ausbau befindlich sind. Insbesondere werden regelmäßige Publikationen von Stellungnahmen, Checklisten und Erfahrungsberichten unterstützt.

Die AG moderiert die Industriesitzung im Rahmen der GMDS-Jahrestagung in Bonn.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Schwerpunkte der Arbeit in dem kommenden Jahr sind:

- Weiterer Ausbau der Kontakte und Verbesserung des Berichtswesens aus den betreffenden AGs und PGs der GMDS heraus,
- Veröffentlichung von Presseartikeln bzw -notizen in den einschlägigen Fachblättern,
- Unterstützung der Publikation von Checklisten und Berichten zur Marktlage,
- Aufbau eines WWW-Servers als Informationsmedium für die Krankenhäuser mit Angaben über Hersteller und Produkte für den KIS-Markt,
- Erneute Organisation einer Fachtagung ca. April/Mai 1997.

Arbeitsgruppe Krebsepidemiologie

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

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

Organisation einer Sitzung zum Thema Bundeskrebsregistergesetz (gemeinsam mit der Projektgruppe Krebsregister) im Rahmen der Herbsttagung der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie, zusammen mit der DGSM, in Magdeburg, 27. September 1995. Auf dieser sehr gut besuchten Sitzung wurden aktuelle Entwicklungen bei der Einrichtung von Krebsregistern in den einzelnen Ländern dargestellt. Im einzelnen wurden folgende Vorträge gehalten:

Thoben W.: Standardverfahren für Chiffrierung und Record Linkage nach dem Gesetz über Krebsregister; Baumgardt-Elms C., Burkhardt, N.: Die Problematik des Abgleichs mit den Daten eines Melderegisters - Erfahrungen und erste Ergebnisse aus dem Hamburgischen Krebsregister; Stegmaier C., Ziegler H.: Bundesweiter Abgleich von Daten epidemiologischer Krebsregister; Kunath H, Hölzel D.: Aspekte der Kooperation von klinisch-epidemiologischen und epidemiologischen Krebsregistern; Michaelis J.: Vorstellung eines Grundsatzpapiers der Arbeitsgruppe zur Umsetzung des Krebsregistergesetzes.

Im Rahmen dieser Tagung fand eine Geschäftssitzung der AG Krebsepidemiologie statt, bei der anderem die Erstellung eines Artikels zum Thema „Praktische Aspekte bei Planung, Durchführung und Analyse von Fall-Kontrollstudien in der Bundesrepublik Deutschland“ beschlossen wurde. Die Erstellung des Artikels durch eine Reihe von Mitgliedern der Arbeitsgruppe findet derzeit statt.

Am 25. und 26. April 1996 fand ein Workshop mit dem Titel 'Epidemiologische Kohortenstudien in der Bundesrepublik Deutschland: Beispiele und Entwicklungsperspektiven' in Saarbrücken statt. In diesem Workshop wurden praktische Erfahrungen bei Planung und Durchführung von Kohortenstudien ausgetauscht und es wurden neue Ergebnisse zu verschiedenen krebsepidemiologischen Kohortenstudien präsentiert. Es fanden folgende Vorträge statt:

Morfeld P.: Methodische Ansätze zur Durchführung einer historischen Längsschnittstudie zur Gesamtmortalität und zum Krebsrisiko im Steinkohlebergbau; Adzersen K.-H. et al.: Epidemiologische Follow-up Studie zu Mortalität bei Eisengießereibeschäftigten; Straif K. et al.: Kohortenstudie zur Ermittlung des Berufskrebsrisikos in der Kautschukindustrie: praktische Aspekte; Kroke A.: Die EPIC Studie. Eine prospektive Kohortenstudie zum Thema Ernährung und Krebs: Methodische Aspekte des Follow-up; Kohlmann T.: Das Leukämiecluster im Landkreis Pinneberg; Chang-Claude J.: Beispiel einer internationalen Kohortenstudie: Mortalität bei Arbeitern mit Expositionen gegenüber künstlichen Mineralfasern; Flesch-Janys, D., Becher H.: Die Kohortenstudie der Boehringer Arbeiter mit Dioxinexposition: Krebsmortalität, biologische Meßwerte und Risikoabschätzung; Heuchert G.: Expositionsbewertung in der epidemiologischen Kohortenstudie zum Krebsrisiko durch Dieselmotoremission im Kalibergbau.

In einer anschließenden Diskussion wurde die zukünftige Ausrichtung der Arbeitsgruppe, insbesondere auch im Hinblick auf Zusammenarbeit mit anderen, thematisch benachbarten Arbeitsgruppen, diskutiert..

Es wurden die Ziele benachbarter Arbeitsgruppen (W. Ahrens, AG Epidemiologische Methoden der GMDS; K. Steindorf, AG Statistische Methoden in der Epidemiologie) dargestellt und Möglichkeiten gemeinsamer zukünftiger Aktivitäten ausgelotet. Es wurde dabei festgestellt, daß bei gemeinsamen Aktivitäten unbedingt darauf zu achten ist, daß der Workshopcharakter erhalten bleiben muß,

wie er in dieser und der letztjährigen Veranstaltung gegeben war. Grundsätzlich wird eine enge Zusammenarbeit mit benachbarten Arbeitsgruppen begrüßt.

Der Workshop wurde von ca. 35 Teilnehmern besucht und fand ein positives Echo.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Im Rahmen der Tagung der GMDS in Bonn (15.-19. September 1996) wird eine Geschäftssitzung der Arbeitsgruppe stattfinden. Am 7./8. November findet unter Leitung von H. Becher in Heidelberg ein Symposium zum Thema: „Dioxins und Furans: Epidemiologic Assesement of Cancer Risks and Other Human Health Effects“ statt. Ein weiterer Workshop der AG im April 1997 ist wahrscheinlich und soll in Bonn vorbereitet werden.

Arbeitsgruppe Labordatenverarbeitung

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

Die Ziele der Arbeitsgruppe sind:

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

- Arbeitsgruppensitzung in Münster. Auf dieser Sitzung wurde u. a. die derzeitige AG-Leitung gewählt.
- Vorstellung und Besichtigung des computerunterstützten Laborsystems im Institut für Klinische Chemie der Universität Münster
- Erarbeitung Pflichtenheft "Auswahl von Laborinformationssystemen"

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

- Besichtigung von aktuellen Laborinformationssystemen
- Fertigstellung des Pflichtenheftes
- Aufbau eines Katalogs der Anbieter von Laborinformationssystemen und Bereitstellung im WWW
- Umfrage: Innerbetriebliche Verrechnung von Laborleistungen

Arbeitsgruppe Mathematische Modelle in Biologie und Medizin

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Auf der 40. GMDS-Jahrestagung in Bochum fand am 13.9.95 ein Workshop zum Thema 'Metabolic Pathways' mit folgenden Beiträgen statt:.

J. Nauroschat (Universität Witten/Herdecke): Transmembrane Signalübermittlung VIA G-Proteine - Ein mathematisches Modell

R. Hofestädt (Universität Leipzig): Metabolic Pathways - Neue Ansätze der Modellierung durch Methoden der Informatik

U. Mischke (Universität Tübingen/Krankenhaus Reutlingen): Metabolisches Wissen über angeborene Stoffwechselerkrankungen dargestellt im Kausal Probabilistischen Netz als Kern eines wissenschaftlichen Systems

Ende Oktober 1995 beteiligte sich die AG an zwei internationalen Workshops. An der Universität Leipzig fand am 20. und 21. Oktober 1995 der von PD Dr. U. Behn (Fakultät für Physik) organisierte Workshop 'Modelle des Immunsystems II' statt, der von 30 überwiegend europäischen Wissenschaftlern besucht wurde. Zu diesem Workshop ist ein Abstract-Band erschienen (PD. Dr. U. Behn, Universität Leipzig, Fakultät für Physik, Augustusplatz, 04103 Leipzig).

Im Schloß-Dagstuhl wurde vom 22.-28. Oktober 1995 ein internationales Seminar zum Thema 'Modellierung der Genregulation und Zelldifferenzierung' ausgerichtet. Dieses Seminar war eine gemeinsame Veranstaltung mit der GI-FG 4.0.2 'Informatik in den Biowissenschaften'. 40 internationale Teilnehmer diskutierten über aktuelle Fragestellungen aus diesem Gebiet der Forschung. Zu diesem Workshop erschien ein Abstract-Band (Geschäftsstelle Schloss-Dagstuhl, Universität des Saarlandes, PF 151150, 66041 Saarbrücken).

Session Gene Regulation

M. Ponomarenko (Novosibirsk): The Structure of Eukariotic Promoters and Computer Methods of its Recognition

P. Bucher (Lausanne): Mathematical Methods to Characterize Complex Transcriptional Control Regions

J. Collado-Vides (UNAM Mexiko): Syntactic Recognition of Regulatory Regions in E. coli

D. Thieffry (UNAM Mexiko): Theoretical analysis of E. coli genetic regulatory network

M. Savageau (University Michigan): Evolution of Gene Regulation

A. Danchin (Pasteur Paris): Some global "in silico" analyses from bacterial genome projects

E. Wingender (GBF, Braunschweig): The Language of the Genome to Control Transcription

B. Magasanik (MIT): Nitrogen Regulatory Network

Cell Differentiation

J. Reinitz (New York): The Dynamics of Segmentation in the Fruit Fly *Drosophila melanogaster*

M. Löffler (University Leipzig), C. Potten (University Manchester): Modeling spatial and temporal organisation of epithelia

A. Dress (University Bielefeld): A Mathematical Model for Sequential Cell Differentiation Processes

V. Calenbuhr (ISPRA Italien): Natural Tolerance as a Function of Network Connectivity

S. Bonhöffer (Oxford): HIV and HBV dynamics in vivo

U. Behn (University Leipzig): Memory in the Immune System

H. Meinhardt (MPI Tübingen): Models of Biological Pattern-Formation

Metabolic Pathways

P. Bork (EMBL Heidelberg): From Genomes via protein function to pathways

G. Michal (Böhringer Mannheim): Graphic Representation of Biochemical Pathways

R. Hofestädt (University Leipzig - University Koblenz): Grammatical Formalization of Metabolic Pathways

P. Karp (SRI USA): Encyclopedia of E. Coli Genes and Metabolism

U. Mischke (Krankenhaus Reutlingen): Causal Probabilistic Networks as a Tool for Representation of the Knowledge of Inborn Errors of Metabolism

C. Sensen (Halifax): Sequencing and Analysis of the *Sulfolobus solfataricus* P2 genome

M. Mavrovouniotis (Northwestern University): Modeling Metabolic Pathways with Incomplete Information

T. Gaasterland (University of Chicago): Sequence Interpretation and metabolic Reconstruction in an Ongoing Genome Sequencing Project:

G. Breuel (University Stuttgart): An Object-Oriented Approach To The Modeling Of Bacterial Metabolism

R. Heinrich (HU Berlin): The structural design of glycolysis, kinetic and thermodynamic constraints

D. Kahn (INRA Frankreich): Introduction to Metabolic Control Theory

S. Schuster (HU Berlin): Modern developments in Metabolic Control Theory

G. Stephanopoulos (MIT): Metabolic Network Dynamics Analysis as Tool of Metabolic Engineering

B. Pohl (University Würzburg): Dynamic Mathematical Models in Knowledge-Based Systems

G. Hertz (University Colorado): Alignment Matrices for Modeling Complex Interactions between DNA and Regulatory Proteins

J. Wertheimer (MIT): Reasoning from Experiments to Causal Models in Molecular Cell Biology

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

In diesem Jahr veranstaltet die AG weitere Workshops beziehungsweise Tagungen. Im Rahmen zweier Drittmittelprojekte (MEDWIS und Kurt-Eberhard-Bode Stiftung) findet am 14.+15. Juni 1996 ein Workshop "Biomedizinische Informationsverarbeitung" am Institut für Medizinische Informatik, Statistik und Epidemiologie der Universität Leipzig statt. Thema des Workshops ist die computergestützte Erkennung von Stoffwechselerkrankungen.

Am 18. September 1996 findet im Rahmen der GMDS Jahrestagung ein Workshop zum Thema "Klassifikation existierender Modelle und Simulationsumgebungen" in Bonn statt.

In Kooperation mit der FG 4.0.2 Informatik in den Biowissenschaften der Gesellschaft für Informatik e.V. und der Arbeitsgruppe Einsatz von Computern in den Biowissenschaften der DECHEMA findet vom 30. September bis 2. Oktober 1996 die Jahrestagung "German Conference on Bioinformatics" in Leipzig statt. Diese Jahrestagung wird vom Institut für Medizinische Informatik, Statistik und Epidemiologie ausgetragen.

Informationen zu den hier genannten Aktivitäten können direkt beim Leiter oder dessen Stellvertreter eingefordert werden: Die Amtszeit der gegenwärtigen AG-Leitung endet im September 1997.

Arbeitsgruppe Medizinische Bildverarbeitung

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Zentrale Aktivität im Berichtszeitraum war die Organisation und Durchführung des auch in diesem Jahr gemeinsam mit der Gesellschaft für Informatik (GI) veranstalteten vierten Workshops, der am 14. und 15. März 1996 in Freiburg stattfand. Hauptzielsetzung dieser Veranstaltung war es, in möglichst großem zeitlichen Abstand zu den Jahrestagungen von GMDS, GI und DAGM über aktuelle Forschungs- und Entwicklungsarbeiten in einer typischen Workshop-Atmosphäre zu informieren. Zur Aktualität der Ergebnisse und zum Erfahrungsaustausch mit Vertretern aus der Industrie sollte die Organisation des zweitägigen Arbeitstreffens mit betont breitem Raum für Diskussion und Vorfürhungen beitragen. Die Arbeitsgruppe übernahm die wissenschaftliche Begutachtung und Koordination der zahlreichen Beiträge aus Deutschland, Österreich und der Schweiz. Es wurden 31 Beiträge angenommen und präsentiert.

Für diese Arbeitsgruppensitzung kamen 88 Teilnehmer in Freiburg zusammen. Dieser Workshop wurde gemeinsam mit den Fachgruppen 4.1.2 (Imaging und Visualisierungstechniken) und 4.1.4 (Graphische Simulation und Animation) der GI veranstaltet. Die von den Teilnehmern eingereichten schriftlichen Ausarbeitungen erschienen in referierter und zitierfähiger Version und lagen zum Zeitpunkt des Workshops vor.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Wegen des guten Erfolges des vorangegangenen Workshops ist für das nächste Berichtsjahr erneut eine solche Veranstaltung geplant, die den Austausch zwischen industriellen Anbietern und Entwicklern aus dem Hochschulbereich und klinischen Anwendern medizinisch-orientierter Bildverarbeitung fördern soll. Nutzer dieser Verfahren werden wiederum Beiträge vorstellen, die als Laborbericht aber auch als wissenschaftliche Originalarbeit gewertet werden sollen. Diese Veranstaltung ist für die erste Märzwoche 1997 erneut am Klinikum in Freiburg geplant. Es ist wieder eine referierte Publikation der Beiträge vorgesehen. Um zum geplanten Workshop keinen konkurrierenden Akzent zu setzen, wird auf ein Treffen der Arbeitsgruppe anlässlich der GMDS-Jahrestagung 1996 in Bonn verzichtet.

Arbeitsgruppe Medizinische Dokumentation und Klassifikation

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

Die Arbeitsgruppe befasst sich mit allen Fragen der medizinischen Dokumentation und Klassifikation, die sich sowohl aus wissenschaftlicher Sicht, als auch aus den praktischen Anforderungen der Dienstleistung der Medizininformatik für das stationäre und ambulante Gesundheitswesen ergeben.

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Im Anschluß an die GMDS-Jahrestagung 1995, fand am 14. 9. 95 die halbtägige AG-Sitzung statt. Zunächst wurde die alte AG-Leitung wiedergewählt. Sie berichtete über die Aktivitäten, insbesondere zur medizinischen Dokumentation und Klassifikation im Rahmen der Gesundheitsstrukturgesetzgebung, der Bundespflegesatzverordnung und einiger weiterer amtlichen Regelungen dazu. Anschließend berichtete Herr Ingenerf (Neuherberg) über die Methodik und Ergebnisse des Vergleichs von Diagnosen und OP-Verschlüsselungssystemen. Herr Zaiß (Freiburg) erläuterte den Stand der Arbeiten zum Leitfaden zur medizinischen Basisdokumentation nach §301 SGB V. Herr Giere (Frankfurt) erläuterte die Notwendigkeit einer Symptomklassifikation und schlug die Bildung einer Untergruppe der AG dazu vor, die auch unter seiner Leitung geschaffen wurde. Herr Repges (Aachen) gab eine Übersicht zu SNOMED - International und das Konzept sowie den Stand für eine deutsche SNOMED III Version. Hierzu wurde beschlossen die deutsche SNOMED Version möglichst nicht wie bei einer deutschen ICPM-Version in Abhängigkeit von einer Firma oder Stiftung zu entwickeln.

Herr Schopen (DIMDI, Köln) erläuterte den Stand der Arbeiten und Planungen zu den amtlichen medizinischen Klassifikationen ICD-9, ICD-10 und ICPM bzw. OPS 301. Mr. Detmer, (University of Virginia, Charlottesville) gab eine Übersicht zu den neuesten Entwicklungen bei den medizinischen Klassifikationen im amerikanischen Gesundheitswesen. In der anschließenden Diskussion wurde beschlossen, einen GMDS-Thesaurus standardisierter verschlüsselter Diagnosen und Operationsbezeichnungen zu entwickeln. Außerdem soll eine Konversionstabelle zwischen ICD-9 und ICD-10 entwickelt werden, die inzwischen auch von Herrn Zaiß (Freiburg) erarbeitet wurde und über den ÄrzteVerlag Köln vertrieben wird. Die AG-Leitung wurde weiter beauftragt, im Kuratorium für Fragen der Klassifikation im Gesundheitswesen beim BMG die GMDS Interessen zu vertreten.

Das GMDS Präsidium hatte eine Gruppe von GMDS Mitgliedern unter anderem auch den AG-Leiter beauftragt, eine aktuelle Stellungnahme der GMDS zur medizinischen Klassifikation und Datenübermittlung von Diagnosen und Operationen als Grundlage für einen GMDS-Präsidiums Beschluß zu erarbeiten. Der zunächst recht breit angelegte erste Entwurf dazu, wurde später auf 4 Seiten gekürzt wobei folgende zentrale Punkte angesprochen wurden:

1. In Deutschland wird für die ambulante und stationäre Versorgung eine überarbeitete Fassung der ICD-10 benötigt.
2. Der OPS-301 (ICPM) und die Definition der neuen Entgelte können nur in Abstimmung mit den wissenschaftlichen Fachgesellschaften weiter entwickelt werden.
3. Datenschutz und ärztliche Schweigepflicht sind konsequent zu wahren und neue Techniken zur Datensicherheit sind voll auszuschöpfen.
4. Für die Datenübermittlung sind die modernsten technischen Standards zu beachten.
5. Medizinische Dokumentation und Klassifikation müssen gefördert und innerhalb des Gesundheitsversorgungssystems integriert eingesetzt werden.

Diese Stellungnahme soll dem BMG und den Verbänden im Gesundheitswesen zugesandt werden und an verschiedenen Stellen publiziert werden. Eine auf das Krankenhauswesen orientierte Fassung dieser Stellungnahme hat die AG-Leitung im März Heft 1996 "das Krankenhaus" veröffentlicht.

Wie angekündigt hatte die Arbeitsgruppe zusammen mit der GMDS-AG Medizinische Linguistik mehrere Sitzungen auf der 20th annual conference der Gesellschaft für Klassifikation vom 06.- 08. März 1996 in Freiburg gestaltet. Als invited speakers trugen Alan Rector (Manchester) über das terminologische Begriffsmodell im Galen-Projekt vor und Alexa McCray (NLM, Bethesda) über die

begriffliche Komplexität im ULMS-Projekt und anschließend wurde in einer Podiumsdiskussion die Medizinische Linguistik und die Medizinischen Klassifikationen behandelt. Hahn (Freiburg) berichtete über die automatische Wissensakquisition aus medizinischen Texten, Bernauer (Hildesheim) über begriffliche Rekonstruktionen aus Medizinischen Begriffssystemen, Schoop (Manchester) über konventionelle Klassifikationen in kompositionalen Begriffsrepräsentationssprachen, Uther (Kiel) über einen Katalog dermatologischer Diagnosen, Graubner (Köln/Göttingen) über die Bearbeitung Medizinischer Klassifikationen für Computerprogramme, Thurmayer (München) über die Qualitätskontrolle kodierter medizinischer GSG Daten, Sander (Ulm) über die Konzepte und Erfahrungen zur Diagnosendokumentation. Diverse Softwaredemonstrationen zur Medizinischen Linguistik, Basisdokumentation und Verschlüsselung von Diagnosen und Operationen rundeten die Veranstaltung ab. Der Tagungsband dazu wird von Klar und Opitz im Springer Verlag dazu herausgegeben und im März 1997 erscheinen.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Die nächste Arbeitsgruppensitzung soll am Vormittag des 19. 9. 96 im Rahmen der GMDS-Jahrestagung in Bonn stattfinden. Dabei sollen wieder Erfahrungsberichte aus der Umsetzung der Dokumentation und Klassifikation für die Anforderungen aus dem Gesundheitsstrukturgesetz gegeben werden, es werden die neuesten Planungen nationaler und internationaler Art zu den Diagnosen und Operationenschlüssel erläutert und es werden Berichte über wissenschaftliche Projekte dazugegeben.

Geplante weitere Aktivitäten der AG:

Mitwirkung im Kuratorium für Klassifikationsfragen im Gesundheitswesen beim BMG, Fertigstellung und Herausgabe des neuen Leitfadens zur Medizinischen Basisdokumentation nach § 301 SGB V Mitarbeit bei der Verbesserung der ICD-9 und ICD-10, sowie der neu zu schaffenden Operationen- Klassifikation für das BMG, aktive Beteiligung an der Tagung des GMDS-AG "Krankenhausinformationssysteme" am 2./3. Mai 1996 in Göttingen

Arbeitsgruppe Medizinische Informatik in der Intensivmedizin

Leiter: H. Schillings, Göttingen

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Die Arbeitsgruppe hat im Berichtszeitraum nicht getagt.

Arbeitsgruppe Medizinische Informatik in der Pflege

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Am 10.9.1995 fand ein von Arbeitsgruppen-Mitgliedern organisiertes Tutorium 'Informationsverarbeitung und DV-Unterstützung in der Pflege' der Akademie Medizinische Informatik in Bochum statt.

Während des Treffens der Arbeitsgruppe am 13. 9.1995 im Rahmen der GMDS-Jahrestagung in Bochum stand die Diskussion der „Checkliste für die Projektierung eines DV-gestützten Pflege-Informationssystems“ im Mittelpunkt. Diese ca. 40-seitige Checkliste wurde von Arbeitsgruppen-Mitgliedern in Zusammenarbeit mit den großen deutschen Pflegeorganisationen sowie dem Agnes-Karll-Institut für Pflegeforschung erarbeitet. Sie ist mittlerweile im DBfK-Verlag in Eschborn erschienen und unter der ISBN-Nummer 3-927944-12-2 erhältlich.

Das nächste Ziel der Arbeitsgruppe besteht in der Erarbeitung eines aus MeSH-Begriffen abgeleiteten Thesaurus zur Informationsverarbeitung in der Pflege sowie dem Angebot einer Liste einschlägiger Literatur. Zu diesem Zweck hat ein erstes Abstimmungstreffen am 18.04.1996 in Gießen stattgefunden.

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

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Am 5.7.1996 wird ein vom Arbeitsgruppenleiter organisiertes Seminar „DV-Unterstützung in der Krankenpflege: Grundlagen, Möglichkeiten und aktueller Stand“ der Akademie Medizinische Informatik in Heidelberg stattfinden.

Das nächste Arbeitsgruppentreffen wird am 18.9.1996 von 15.00 bis ca. 17.00 Uhr auf der GMDS-Jahrestagung in Bonn stattfinden. Tagesordnungspunkt ist u.a. die Wahl der AG-Leitung.

Am 13.3.1997 ist eine von der Arbeitsgruppe zusammen mit den großen deutschen Pflegeorganisationen und der lokalen Pflegedirektion vorbereitete Veranstaltung über Projekte zur Informationsverarbeitung in der Pflege in Marburg geplant. Dabei soll u.a. über den aktuellen Stand der ICNP (International Classification for Nursing Practice) berichtet werden.

Arbeitsgruppe Methoden der Prognose- und Entscheidungsfindung

Leiter: J. Köbberling, Wuppertal

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Die Aktivitäten der AG ruhen zur Zeit. Im Berichtszeitraum fanden keine Sitzungen statt. Es besteht aber Konsens, die AG nicht aufzulösen, sondern bei Bedarf zu reaktivieren.

Arbeitsgruppe Qualitätssicherung in der Medizin

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Die Arbeitsgruppe tagte im Berichtszeitraum zweimal, die sog. 'Unter'-AG zusätzlich dreimal:

- September 1995: AG-Sitzung in Bochum im Rahmen der GMDS-Jahrestagung
- November 1995: Sitzung der Unter-AG in München am Rande des Münchner Qualitätsforums
- Januar 1996: Sitzung der Unter-AG in Hannover
- März 1996: AG-Sitzung in Heidelberg
- April 1996: Sitzung der Unter-AG in Heidelberg (Redaktionstreffen)

Die Unter-AG setzte sich aus anfänglich 15 AG-Mitgliedern zusammen, die sich als personell konstante Gruppe ausschließlich mit dem Vorhaben der Zusammenstellung von 'Begriffen und Konzepten des Qualitätsmanagements' befaßte (vgl. auch Jahresbericht 1995).

Im jetzigen Berichtszeitraum war es zentrales Anliegen dieser Gruppe, das im März 1995 begonnene Projekt zu beenden. Die Durchführung des Vorhabens hat sich sowohl aus inhaltlichen wie organisatorischen Gründen als außerordentlich diskussions- und zeitintensiv erwiesen. Um so erfreulicher ist nun der vorläufige Abschluß des Projektes im April 1996, der ohne das Engagement einzelner Kolleginnen und Kollegen der Unter-AG nicht möglich gewesen wäre.

Die Publikation der Arbeit - auch als Basis für weitere Diskussionen und Ergänzungen - ist derzeit in Vorbereitung.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Auf der AG-Sitzung in Bochum wurden u.a. folgende Themenschwerpunkte besprochen:

- Anforderungen des Qualitätsmanagements an informationsverarbeitende Systeme
- Nutzen von Informationssystemen zur Unterstützung des Qualitätsmanagements aus der Sicht der Patienten, der Systemnutzer, usw.

Anläßlich der AG-Sitzung am 23.3.1996 in Heidelberg wurde u.a. in einem Referat die 'Informationsverarbeitung für das Qualitätsmanagement am Beispiel des Universitätsklinikums Heidelberg' vorgestellt. Eine vertiefte Beschäftigung mit dem genannten Thema wird u.a. auch durch die gesetzliche Regelung (SGB V, § 137) der 'Qualitätssicherung bei Fallpauschalen und Sonderentgelten' zu diskutieren sein.

Arbeitsgruppe Statistische Auswertungssysteme

Leiter: P. Dirschedl, München

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

In Zusammenarbeit mit der AG 'Computational Statistics' der Deutschen Region der Internationalen Biometrischen Gesellschaft organisierte die AG ihre 28. Arbeitstagung 'Statistical Computing '96' vom 23.-26. Juni 1996 auf Schloß Reisenburg.

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

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

In dem umfangreichen Programm der Tagung wurden die Themen

- Neuere statistische Algorithmen
- Analyse von Überlebenszeiten: Neue Algorithmen und Software-Tools
- Modellselektion und Ordnungswahl
- Räumliche Statistik, Contour-Plots
- Statistik und Filter im Internet

behandelt und von Softwarevorführungen begleitet. Erstmals waren auch die Abstracts der Vorträge im WWW verfügbar.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97:

Die Ergebnisse von 'NPAR94' der 'Untersuchung über Verfügbarkeit und Zuverlässigkeit von Algorithmen für nichtparametrische Methoden in statistischen Auswertungssystemen' sollen mit Unterstützung der AG baldigst publiziert werden.

Die AG ist Mitveranstalter der 'SoftStat 97', der 9. Konferenz über die wissenschaftliche Anwendung von Statistik-Software, die vom 3.-6. März 1997 in Heidelberg stattfinden wird. Zusammen mit der AG 'Computational Statistics' ist die Organisation eines Halbtages zum Thema 'Simulation' in Vorbereitung.

Vom 15.-18. Juni 1997 veranstaltet die AG die 29. Tagung 'Statistical Computing '97' auf Schloß Reisenburg. Die geplanten Themenkreise sind (Koordinator in Klammern):

- Algorithmen zu Generalisierten Linearen Modellen, mit Mitwirkung von SW-Herstellern (Herr Sawitzki)
- Algorithmen zur Fallzahlbestimmung, mit Mitwirkung von SW-Herstellern (Herr Röhmel)
- Graphische Modelle (Herr Unwin)
- Mustererkennung und Clusteranalyse (Herr Yassouridis)
- Räumliche Statistik und Contourplots (Frau Zöllner)
- Überlebenszeiten (mit Tutoriumscharakter) (Herr Dirschedl)

Außerdem werden Workshops und Softwarevorführungen stattfinden.

Herr Röhmel schlägt vor, einen Vergleich von Software zur Planung gruppensequentieller Pläne durchzuführen (PEST, EAST, TRIQ). Über die Einzelheiten dieser Aktivität wird bis Ende 1996 entschieden.

Wie bisher arbeiten Mitglieder der AG am 'Statistical Software Newsletter' (SSN) mit. Speziell soll die Abteilung 'Tips und Tricks' weiter ausgebaut werden (Koordination Herr A. Koch). Auch die weiteren Versionen des 'Statistical Software Guides' (SSG) werden von A. Koch und U. Haag koordiniert, und im SSN publiziert.

Wie schon 1996 sollen auch künftig die Abstracts der Tagung 'Statistical Computing' auf Schloß Reisenburg ca. ab Ende April im WWW zur Verfügung stehen. über diese Tagung soll künftig auch mit Mini-Abstracts sowohl im SSN wie auch im 'Biometric Bulletin' berichtet werden.

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

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

stat-request@statlab.uni-heidelberg.de

Arbeitsgruppe Statistische Methoden

Leiter: W. Sauerbrei, Freiburg, K. Ulm, München

Diese Arbeitsgruppe besteht als gemeinsame AG von Biometrischer Gesellschaft (dort unter dem Namen 'Statistische Methoden in der Medizin') und GMDS.

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Zum Thema 'Intention to Treat' wurde von den beiden Leitern bei der GMDS Jahrestagung am 11.9.1995 in Bochum eine Sitzung unter dem Thema 'Statistische Probleme in klinischen Studien' organisiert.

Folgende Vorträge wurden gehalten:

Wargenau (Neuss) 'Zielrichtung von „Intention to Treat“ und Probleme der Umsetzung'

Köpcke (Münster) 'Ist die Intention-to-Treat Analyse immer gerechtfertigt?'

Ansari, Hasford (München) 'Erfahrungen mit Intention-to-Treat am Beispiel einer multizentrischen randomisierten klinischen Studie zur Behandlung von Patienten mit Chronisch Myeloischer Leukämie mit Interferon-alfa'

Das Thema 'Statistische Methoden der Klassifikation' wurde in einem gemeinsamen Workshop mit der AG 'Datenanalyse und numerische Klassifikation' der Gesellschaft für Klassifikation am 10./ 11. November 1995 in Heidelberg bearbeitet.

Die Liste der Vorträge:

- Dirschedl (München) 'CART-Geschichte und Zukunft'

- Dubon (Ulm) 'Zur Arbeitsweise von 1D3/C4.5'

- Wemecke (Berlin) 'Zur Validierung von Klassifikationsbäumen'

- Sauerbrei (Freiburg) 'Zur Entwicklung und Validierung von Klassifikationsschemata'

- Hecker, Wübbelt (Hannover) 'CBR: Ein Programm zur Identifizierung und Analyse von Risikokonstellationen bei binären Prädiktoren'

- Mansmann (Berlin) 'Vergleich des Goodness-of-Fit zwischen nicht-hierarischen prognostischen Klassifikationssystemen'

- Becher, Steindorf (Heidelberg) 'Eine Methode der Klassifikation von Risikogruppen in epidemiologischen Fall-Kontroll Studien'

- Polzehl (Berlin) 'Projection Pursuit basierte Diskriminanzanalyse'

- Herden (Essen) 'Datenanalytische Methoden zur Qualitätssicherung in der stationären Psychiatrie'

- Ritter (Passau) 'Quadratisch-asymmetrische Verteilungen und ihre Anwendung bei der automatischen Chromosomenklassifikation'

- Bitterlich (Chemnitz) 'Der Entwurf von fuzzy-basierten Klassifikationssystemen am Beispiel der Malignitätsklassifikation von Gliomen'

Beim Biometrischen Kolloquium wurde am 13.3.1996 in Magdeburg eine Geschäftsordnungssitzung durchgeführt. Es wurde beschlossen, gemeinsam mit den AGs der Biometrischen Gesellschaft 'Statistische Methoden in der Epidemiologie' und 'Generalisierte Lineare Modelle' vom 21.11 - 23.11.1996 einen Workshop zum Thema 'Modellbildung von Beobachtungsstudien' durchzuführen.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Beim Workshop am 14.10.1994 (siehe Bericht 1995) wurde der Wunsch nach einer intensiven Beschäftigung mit Problemen bei der Entwicklung und Beurteilung von diagnostischen Scores anhand einer konkreten Studie geäußert. Herr K. Richter, Wuppertal, hat in der AG-Sitzung am 13. 3.1995 eine komplexe Studie zur Frühdiagnostik des Herzinfarkts vorgestellt. Bei der Jahrestagung 1996 werden die ersten Auswertungsstrategien in einer Sitzung zum Thema 'Statistische Modellbildung für Diagnosestudien' präsentiert. Dieses Thema soll weiterbearbeitet werden.

Gemeinsamer Workshop zum Thema 'Modellbildung von Beobachtungsstudien'. Der Anmeldeschluß für Vorträge ist der 1. September 1996.

Die Amtszeit der AG-Leitung endet im März 1997. Neuwahlen sollen während des Biometrischen Kolloquiums stattfinden.

Arbeitsgruppe Therapeutische Forschung

Leiter: J. Windeler, Heidelberg, Stellvertreter: H. Nowak, Frankfurt

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Im Berichtszeitraum fanden zwei Sitzungen statt, am 27. Oktober 1995 in Düsseldorf und am 12. April in Bochum.

Schwerpunkt der Sitzung in Düsseldorf waren zwei Referate zum Thema Pharmakoökonomie. Herr Sigmund, München, gab zunächst eine allgemeine Übersicht mit dem Titel „Pharmakoökonomie in Deutschland: Bedeutung für die medizinische Forschung“; während Frau Thien-Seitz, München, in Vertretung für Frau Schiffler-Rohe, München, in ihrem Beitrag „Biometrische Methoden in der Pharmakoökonomie - Ein Überblick“ mehr auf methodische Aspekte einging. Im Anschluß an beide Vorträge entspann sich eine sehr lebhafte Diskussion, besonders um das wissenschaftliche Fundament der Pharmakoökonomie. Herr Nowak, Frankfurt, berichtete über einen Vorschlag zu einer „Verordnung über die Durchführung von klinischen Prüfungen am Menschen“ (ClinPrüV), der eine Reihe nicht unerheblicher Schwachpunkte aufweise. Hierzu wurden von Seiten der GMDS und des VFA Stellungnahmen verfaßt.

Auf der Sitzung in Bochum referierte Herr Gaus, Ulm, über die (eindeutig negativen) Ergebnisse einer randomisierten, plazebo-kontrollierten Studie zur Homöopathie bei chronischen Kopfschmerzen. In der Diskussion über diese Studie wurde deutlich, daß eine unterschiedliche Handhabung des Wirksamkeitsbegriffs zu Mißverständnissen bei der Interpretation der Studienergebnisse insbesondere in der Laienpresse geführt hat. Lange, Bochum, diskutierte in seinem Beitrag methodische Probleme einer kürzlich im „New England Journal of Medicine“ publizierten Studie zur Osteoporose-Therapie mit dem Bisphosphonat Alendronat. In diesem Zusammenhang stellte Frau Meyer, Heidelberg, erste Ergebnisse ihrer Untersuchungen über die Anwendung der „last-observation-carried-forward“-Strategie vor.

Die von den Mitgliedern der AG verfaßten „Empfehlungen zur Durchführung von Studien zur therapeutischen Äquivalenz“ wurden sowohl als offizielle Stellungnahme der GMDS in „Informatik, Biometrie und Epidemiologie in Medizin und Biologie“ (1995, 350-355) als auch in englischer Übersetzung im „Drug Information Journal“ (1996, 1595-200) veröffentlicht.

Die Arbeitsgruppe verfügt inzwischen über eine homepage im World Wide Web, die von Bochum aus betreut und aktualisiert wird. Diese ist entweder über die GMDS-homepage oder direkt über „<http://www.amib.ruhr-uni-bochum.de/gmds/agth.htm>“ erreichbar.

Zur Zeit sind innerhalb der AG zwei ad-hoc-Gruppen aktiv: Eine zur Anwendung des Intention-to-treat-Prinzips; hierzu fanden bislang zwei Sitzungen statt, auf denen grundsätzliche Aspekte diskutiert wurden. Eine zweite ad-hoc-Gruppe befaßt sich mit sog. „N-of-1-trials“; dazu liegt der erste Entwurf eines Positionspapiers vor.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Die nächste Sitzung der Arbeitsgruppe soll im Rahmen der 41. GMDS-Jahrestagung in Bonn stattfinden. Dazu werden sich die Leiter der Arbeitsgruppe an der Organisation einer wissenschaftlichen Hauptsitzung beteiligen.

In der ad-hoc-Gruppe zur Anwendung des Intention-to-treat-Prinzips soll der erste Entwurf eines „Intention-to-treat-Papiers“ erarbeitet werden.

Es soll geprüft werden, ob es sinnvoll und möglich ist, AG-Sitzungen in medizinische Fachkongresse einzubinden. Hier bietet sich z.B. für die übernächste Sitzung im April 1997 der Internisten-Kongress in Wiesbaden an.

Projektgruppe Administrative Verfahren in Krankenhausinformationssystemen

Leiter: J. Garschke, Jena, Stellvertreter: N. N.

Die Leitung der Projektgruppe wurde Anfang Mai 1996 von Dr. J. Garschke, Jena, übernommen.

Projektgruppe Ausbildung in Medizinischer Informatik

Leiter: P. Haas, Dortmund

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Die Projektgruppe hat während der GMDS-Jahrestagung in Bochum getagt. Weitere Sitzungen haben im Berichtszeitraum nicht stattgefunden.

Projektgruppe Guidelines

Leiter: H. Nowak, Frankfurt

Die Projektgruppe wurde auf Beschluß des Fachausschusses Medizinische Biometrie neu eingerichtet. Es ist geplant, daß sie am Rande der GMDS Tagung in Bonn zu ihrer konstituierenden Sitzung zusammentritt.

Projektgruppe Internet

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

Am 13. Mai 1996 hat die Projektgruppe Internet der GMDS ihre Arbeit aufgenommen. Während der Jahrestagung 1995 in Bochum hat der Beirat der Projektgruppe auf Antrag von Prof. Überla der Gründung dieser Projektgruppe zugestimmt. Die Zustimmung der Leiter der Arbeitsgruppen im Fachausschuß „Medizinische Informatik“ wurde im Umlaufverfahren eingeholt. Am 10. April 1996 hat Prof. Dudeck als Leiter des Fachausschusses diese Zustimmung schriftlich mitgeteilt. Als Leiter der Projektgruppe wurde Dr. Klaus Adelhard, München bestimmt. Sein Stellvertreter ist Dr. Gustav Quade, Bonn. Damit konnte die Projektgruppe ihre Arbeit aufnehmen.

Tätigkeiten bis 30. Juni 1996

Zum Start der Projektgruppe wurde im Klinikum Großhadern, München der Workshop „Gemeinsam im Internet: Erwartungen verschiedener Partner“ organisiert. Mehr als 80 Teilnehmer aus dem Bundesgebiet waren bei dieser Veranstaltung erschienen. Eingeladene Referenten waren u.a. Dr. Brummer (Bayerisches Gesundheitsministerium), Herr Götz (Kassenärztliche Vereinigung Bayern) und Herr Sachse (Chefredakteur Health Online Service, Burda Verlag). Sie beschrieben ihre Standpunkte und Erwartungen an die Medizin im Internet.

Am Nachmittag dieses Tages fand die erste Sitzung der Projektgruppe statt. Neben Formalia wurden allgemeine Ziele der Gruppe und konkrete Arbeiten der Projektgruppe erörtert. Erste Arbeitspakete wurden vergeben. Ein Antrag an den Beirat der GMDS auf Umwandlung in eine Arbeitsgruppe soll baldmöglichst gestellt werden.

Am 28. Juni fand die zweite Sitzung der Projektgruppe im Institut für Medizinische Statistik und Dokumentation in Mainz statt. Es wurde über den aktuellen Stand der Projekte berichtet und die Ziele der Gruppe weiter diskutiert. Die nächste Sitzung wird im Rahmen der GMDS-jahrestagung abgehalten.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Die Gruppe stellt sich der Aufgabe medizinische Informationsangebote und -methoden auf dem weltweiten Internet kritisch zu beobachten, zu analysieren, zu beeinflussen und zu fördern.

Methodik für die Bewertung von medizinischen Internet-Ressourcen

Förderung qualitativ guter medizinischer Anwendungen

1. Förderung der Idee des Internetzugriffs für Ärzte von Ihrem Arbeitsplatz aus.
2. Gesellschaftliche Konsequenzen
3. Erkennen von Defiziten
4. Competence Center für Anfragen
5. Rechtliche Konsequenzen für Anbieter
6. Informationsaustausch untereinander
7. Kooperation mit anderen Fachgesellschaften
8. Abhalten von Tagungen und Workshops

Stand der Projekte

1. *Erstellung eines Informationssystems für die Mitglieder der Projektgruppe*

Die Projektgruppe benötigt für ihre Arbeit verschiedene Kommunikations- und Informationsmedien. Diese Basis soll erstellt und den Mitgliedern der Projektgruppe zur Verfügung gestellt werden.

- Auf dem WWW-Server der Medizinische Fakultät der Universität München wurde eine Homepage für die Projektgruppe erstellt. Dort finden sich relevante Informationen zu der Arbeit der Projektgruppe (<http://www.med.uni-muenchen.de/ibe/internet/>).
- Ein Blackboard erlaubt das Anbringen von Informationen über aktuelle Termine und Nachrichten.

- Es wurde ein Listserver eingerichtet, der den Informationsaustausch zwischen den Mitgliedern der Projektgruppe erleichtert (pg-internet@www.med.uni-muenchen.de).
2. *Konzept für die Klassifikation und Bewertung von medizinischen Informationsressourcen.*
Da die Menge der Informationen über Krankheiten, Diagnosen und Therapien im Internet unüberschaubar groß, schlecht strukturiert und deren Qualität von Laien nicht überprüfbar ist, sollen Konzepte erarbeitet und anschließend realisiert werden, wie und von wem diese Angebote klassifiziert und bewertet werden können.
- Ein erster Entwurf für die Struktur eines solchen Informationsservers wurde aufgestellt
 - Auf dieser Basis wurde eine Testversion auf dem WWW-Server erstellt.
 - In Zusammenarbeit mit dem „Frankfurter Index Medizinischer Ressourcen“ wird, möglichst bis zur Jahrestagung der GMDS, ein Prototyp für einen Informationsserver entwickelt.
 - Mit der Kontaktaufnahme zur Kassenärztlichen Vereinigung und zu Medizinischen Fachgesellschaften wurde begonnen.

Projektgruppe Klinische Arbeitsplatzsysteme

Leiter: L. Gierl, Rostock

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Die Projektgruppe hielt einen weiteren Workshop auf der GMDS-Jahrestagung am 13. 9. 1995 in Bochum ab. Themen waren Mobile Klinische Arbeitsplatzsysteme (Michel, Uni Gießen) und Klinische Datenerfassung (Buchholz, Focus IT).

Am 7. 7. 1995 fand im Rahmen der Akademie Medizinische Informatik der GMDS ein erfolgreiches Fortbildungsseminar „Klinische Arbeitsplatzsysteme“ statt. Die Projektgruppe gestaltete wesentliche Teile des Seminars.

Beide Veranstaltungen hatten einen stark praxisbezogenen Charakter. Probleme in Zusammenhang mit dem Gesundheitsstrukturgesetz spielten eine große Rolle. Gerade deshalb ist die Weitergabe von Erfahrungen und Hilfen bei den allorts anstehenden Entscheidungen über DV-Systeme mit Arbeitsplatzsystemen wichtig. Die Projektgruppe hatte sich daher die Aufgabe gestellt, hierzu eine „Checkliste“ für Klinische Arbeitsplatzsysteme als Leitfaden für die Praxis zu erstellen. 1995 wurde die Version 1 der Checkliste von Herrn Kuhn zusammengestellt und durch die Zuarbeit von Gruppenmitgliedern ergänzt. Nunmehr liegt die Version 2 vor. Sie ist im Internet über <http://www.med.uni-rostock.de/HTML/gmds/gmds.index.html> zu erreichen. In ihr spiegeln sich Erfahrungen und Stand der Technik durch die fruchtbare Zusammenarbeit einer Reihe von Gruppenmitgliedern aus ganz unterschiedlichen Kompetenzbereichen wider. Ebenfalls unter dieser WWW-Adresse sind weitere Informationen über die Projektgruppe zu finden. Diese WWW-Seiten sind auch von den WWW-Seiten der GMDS zu erreichen.

Am 2.5.1996 hält die Projektgruppe im Rahmen einer Tagung der AG „Krankenhausinformationssysteme“ ein weiteres Treffen ab. Dabei geht es um das Thema Visualisierung medizinischer Daten und die Fortschreibung der Checkliste Klinische Arbeitsplatzsysteme.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Im Rahmen der GMDS-Jahrestagung in Bonn findet ein weiterer Workshop der Gruppe statt.

Für das erste Quartal 1997 ist ein weiterer Workshop geplant.

Zentrales Thema der Projektgruppe ist weiterhin die Fortschreibung der Checkliste und ihre Verbreitung in der Öffentlichkeit.

Projektgruppe Kommunikationsstandards

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Die Projektgruppe veranstaltete auf der GMDS Tagung in Bochum am 14.9.1995 einen Workshop, in dessen Mittelpunkt die nach GSG geforderte Kommunikation zwischen Krankenhäusern und Krankenkassen stand. Für diese Übertragungen wird als Transfer Syntax EDIFACT vorgesehen. Allerdings wurden für die Kommunikation nicht bereits verfügbare Standard-Segmente verwendet sondern neue Segmente definiert, für die teilweise die Bezeichnungen von Standard-Segmenten vorgesehen sind. Dies erfordert kostenintensive Neuprogrammierungen für EDIFACT Konverter. Die Problematik wurde ausführlich behandelt, und es wurden Lösungswege aufgezeigt. Außerdem wurde eine Abbildung von kliniksintern häufig verwendeten HL7 Segmenten in die neu definierten GSG Segmente vorgestellt. Im Rahmen der Akademie Medizinische Informatik wurde eine zweitägige Fortbildungsveranstaltung über Kommunikationsstandards und deren Anwendungen am 18./19. April 1996 in Erlangen durchgeführt.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Die Projektgruppe veranstaltet im Rahmen der diesjährigen Tagung der Gesellschaft für Informatik in Klagenfurt am 24. 9. 1996 einen halbtägigen Workshop über Kommunikationsstandards. Ein weiterer Workshop ist am 24. 10. 1996 in Göttingen vorgesehen, in dessen Mittelpunkt moderne Entwicklungen bei Kommunikationsstandards stehen sollen. Im Laufe des Jahres soll die Überführung der Projektgruppe in eine Arbeitsgruppe eventuell auch in Zusammenarbeit mit anderen Projektgruppen angestrebt werden.

Projektgruppe Krebsregister

Leiter: H. Kunath, Dresden

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Bei Redaktionsschluss dieses Jahresberichts lag kein Tätigkeitsbericht vor.

Projektgruppe Medizinische Linguistik

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Während MEDINFO '95 wurden die Kontakte zur IMIA Working Group 6 (Medical Concept Representation) erneuert. Der Leiter der Projektgruppe wurde als persönliches Mitglied in die WG 6 aufgenommen.

Die Projektgruppe hat sich zunächst am 13.9.95 im Rahmen der GMDS-Jahrestagung in Bochum getroffen. Haupttagungspunkt war die Darstellung und Diskussion der Wissensquellen (Metathesaurus, Semantisches Netzwerk, SPECIALIST-Lexikon), die im Unified Medical Language System (UMLS) der National Library of Medicine enthalten sind. Weitere Tagesordnungspunkte waren Tagungsberichte, SNOMED III und die Tagung in Freiburg (s.u.).

Die Leitung der Projektgruppe hat sich weiterhin an der Planung der Jahrestagung der Gesellschaft für Klassifikation (GfKl), die vom 6. - 8. März 1996 in Freiburg stattgefunden hat, beteiligt. In Abstimmung mit dem Tagungsleiter, Herrn Prof. Klar, hielten Frau A. McCray (Unified Medical Language System) und Dr. A. Rector (GALEN-Projekt) eingeladene Vorträge über Themen, die insbesondere auch in der Projektgruppe bearbeitet werden. Einzelne Mitglieder der Projektgruppe waren mit eigenen Beiträgen im Programm vertreten. Am 6.3.96 fand ein kurzes Treffen der Projektgruppe statt.

Informationen, die für die Arbeit der Mitglieder der Projektgruppe (und anderer Interessierter) von Nutzen sind, können jetzt auch über das World Wide Web abgerufen werden. Herr Dr. Ingenerf hat dazu zunächst diverse Informationen über terminologische und linguistische Ressourcen als Grundlage von sprachverarbeitenden Systemen zusammengestellt. Die WWW-Adresse lautet: <http://www.gsf.de/MEDWIS/activity/terminol.html>. Zugang zu diesen Informationen kann auch über die WWW-Seite der GMDS (Adresse: <http://www.med.uni-muenchen.de/gmds/gmds.html>) und Verzweigen in „Projektgruppen“ erfolgen.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Das nächste Treffen der Projektgruppe ist im Rahmen der GMDS-Jahrestagung in Bonn geplant. Vorgesehene Themen: Berichterstattung, Übersicht über laufende Projekte mit Relevanz zu medizinischer Linguistik, Dezentralisierung des WWW-Informationsangebots der Projektgruppe, Festlegung des nächsten Treffens.

Projektgruppe Methoden und Werkzeuge für das Management von Krankenhausinformationssystemen

Leiter: A. Winter, Leipzig

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Im Berichtszeitraum hat sich die Projektgruppe 'Methoden und Werkzeuge für das Management von Krankenhausinformationssystemen' dreimal zu einem Arbeitstreffen zusammengefunden.

Das 1. Arbeitstreffen am 14.6.1995 in Oldenburg diente in erster Linie der Definition grundlegender Begriffe und der Abstimmung über die gemeinsam zu bearbeitenden Themen. Vor dem Hintergrund eines Berichts aus einem kommunalen Krankenhaus wurden als Schwerpunkte die "Beschreibung von Krankenhausinformationssystemen" und "Referenzmodelle für Krankenhausinformationssysteme" festgelegt.

Auf dem 2. Arbeitstreffen am 13.9.1995 in Bochum wurden in mehreren Beiträgen Methoden zur Beschreibung von Krankenhausinformationssystemen und zu Referenzmodellen vorgestellt und intensiv diskutiert. Die Diskussionen zeigten jedoch große Unsicherheit darüber, was denn unter 'Management von Krankenhausinformationssystemen' zu verstehen sei.

Gegenstand des 3. Arbeitstreffens am 9.2.1996 in Hildesheim war zunächst die Auseinandersetzung mit einem Thesenpapier zum Management von Krankenhausinformationssystemen; das Papier wurde überarbeitet und soll auf der GMDS-Jahrestagung in Bonn vorgestellt werden. Auf besonderes Interesse stießen jedoch auch zwei Vorträge aus der Industrie, die sich mit Methoden der Modellierung von Behandlungsabläufen und dem Aufbau von Modellkrankenhäusern beschäftigten.

Aus der Projektgruppe entstand ein Beitrag über "Die Bedeutung von Referenzmodellen für das Management von Krankenhausinformationssystemen", der auf der Jahrestagung von GI und SI im September in Zürich präsentiert wurde.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Für den Berichtszeitraum 1996/97 ist zunächst eine Publikation im Tagungsband der GMDS-Jahrestagung geplant, in der der Begriff 'Management von Krankenhausinformationssystemen' aus Sicht der Projektgruppe definiert werden soll. Die Beschäftigung mit Methoden zur Beschreibung von Krankenhausinformationssystemen, d.h. mit adäquaten Meta-Modellen, sowie mit Referenzmodellen soll fortgesetzt werden. Die Arbeitsergebnisse sollen erneut in Publikationen zusammengefaßt werden.

Projektgruppe Rechnerunterstütztes Operieren

Leiter: R. Mösges, Aachen

Die Projektgruppe Rechnerunterstütztes Operieren hat sich zur Aufgabe gestellt, in Zusammenarbeit mit medizinischen Fachgesellschaften und der medizintechnischen Industrie, computergestützte Verfahren zur Planung, Durchführung und Qualitätssicherung operativer Eingriffe mit dem Methodenspektrum der medizinischen Informatik weiterzuentwickeln. Die Amtszeit der derzeitigen PG-Leitung endet am 30. 6. 1996.

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Im Berichtszeitraum wurde auf der GMDS-Jahrestagung 1995 in Bochum das Thema 'Rechnerunterstütztes Operieren' ausgiebig in Forum-Form behandelt. Die Zahl der Vortragsanmeldungen aus dem In- und Ausland hatte alle Erwartungen übertroffen und zwang zu einem straff gegliederten Programm. Renommierete klinische Wegbereiter der CAS-Technik hatten ihre Bereitschaft bekundet, an der Leitung der beiden Sitzungen mitzuwirken. Die einschlägige Industrie stellte Exponate im Foyer der Tagungsstätte aus. Zahlreiche bekannte Experten aus fünf europäischen Staaten haben im Umfeld dieser Veranstaltung ihre Mitarbeit in der Projektgruppe aufgenommen, insbesondere bei den weiterhin vorrangigen Aktivitäten zur Standardisierung von Schnittstellen und Komponenten, zu Sicherheitsaspekten und zur Kosten-Nutzen-Evaluierung.

Die Projektgruppe setzte ihre Mitarbeit im VDE-Arbeitskreis 811.1.3 Minimal-Invasive Chirurgie fort. Durch aktive Teilnahme am Symposium MRCAS (Medical Robotics and Computer Assisted Surgery) in Baltimore bot sich die Gelegenheit, neueste Trends bei Entwicklung der Technologie vor allem auch auf dem Gebiet der Telemedizin zu studieren. Die Mitarbeit an der International Society for Computer Aided Surgery (ISCAS) wurde intensiviert und auf die von dieser Gesellschaft herausgegebene, ausschließlich dem Themengebiet gewidmete Zeitschrift ausgebaut. Bei der Projektgruppe sind Informationen zur ISCAS-Mitgliedschaft erhältlich.

Projektgruppe Terminologie der Medizinischen Informatik

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

Die Projektgruppe wurde im Juli 1993 durch den Fachausschuß Medizinische Informatik der GMDS eingerichtet (Leitung: Prof. Dr. Dr. H.-J. Seelos, stellv. Leitung: Dr. J. Ingenerf). Im Juli 1994 übernahmen Dr. J. Ingenerf die Leitung und PD Dr. J. Bernauer die stellvertretende Leitung. Auf der GMDS-Jahrestagung in Dresden im September 1994 fand die konstituierende Sitzung statt.

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Auf der GMDS-Jahrestagung in Bochum fand die zweite Sitzung der Projektgruppe in einem eher kleineren Kreis statt. Über die Zielsetzung der Projektgruppe, die im letzten Jahresbericht bereits skizziert wurde, besteht weitestgehend Einigkeit. Als entscheidendes Problem stellt sich der geeignete Weg hin zu einem qualitativen, in der GMDS abgestimmten Wörterbuch von für die Medizinische Informatik relevanten Begriffen dar.

Der Beitrag der Projektgruppe kann nicht die komplette Erstellung eines solchen Wörterbuches sein. Die Definitionsarbeit muß dezentralisiert werden. Was die Projektgruppe leisten kann, ist die Bereitstellung der Methoden zur Entwicklung von Terminologien sowie der technischen Voraussetzungen, diese kooperativ zu erarbeiten und zu verwalten. Weiterhin kann die Projektgruppe geeignete Begriffskandidaten identifizieren und exemplarisch definieren. Hier wurde ein erster Anfang gemacht. Dr. J. Bernauer hat auf der Basis der GMDS - Abstrakts von 1995 in Bochum eine Liste von ca. 100 Termini zusammengestellt. Diese können auf dem World Wide Web unter der Adresse

<http://www-i5.informatik.rwth-aachen.de/KONTAKT/>

im KONTAKT-System (siehe letzter Jahresbericht) eingesehen, bearbeitet, kommentiert und kommuniziert werden.

Unter der Adresse

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

findet man zusätzliche Informationen sowie zahlreiche Hinweise auf bereits existierende Dokumente mit medizin-informatischer Terminologie.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

1. Festschreibung einer Definitionsmethodik sowie einer Schemabeschreibung eines Wörterbucheintrages.
2. Gezielte Akquisition von Definitionsbeiträgen.
3. Überarbeitung und Harmonisierung der gelieferten Definitionsbeiträge.

Arbeitskreis Arbeitsmedizin

Leiter: D. Szadkowski, Hamburg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Bei Redaktionsschluss dieses Jahresberichts lag kein Tätigkeitsbericht vor.

Arbeitskreis Chirurgie

Leiter: R. Thurmayr, München

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni. 1996

Der Arbeitskreis tagte am 13.9.95 während der GMDS- Jahrestagung in Bochum und am 13.4.96 während der Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie in Berlin.

a) Anwendung des Operationsschlüssels nach GSG V § 301

Bei der Anwendung des Operationenschlüssels in einer klinischen Routine zeigte sich, daß die Kodierung mit der 6. Stelle mehr Schwierigkeiten macht, wenn die 6. Stelle als Liste vorgegeben ist. Gerade im Bereich der Bewegungsorgane wäre es einfacher, wenn eine einheitliche Liste für mehrere Abschnitte vorhanden wäre. Listen mit wechselnden Ausprägungen für wenige Fünfsteller machen das Auffinden der zuständigen Liste schwierig. Diese Darstellung ist jedoch historisch zu sehen, da man ursprünglich mit einem rein numerischem Schlüssel gearbeitet hat.

Da weiterhin die vorgegebene Liste für einige Ausprägungen eines Fünfstellers nicht zutreffen kann - was entweder explizit angegeben ist oder logischerweise nicht sein kann - ist hier eine weitere Quelle von Fehlern vorhanden. Es wurde vorgeschlagen die kombinierbaren Fünfstellern besonders zu markieren. In der Datei des amtlichen Schlüssels, die die Friedrich-Wingert-Stiftung zum Dekodieren von Daten anbietet, sind nur die zulässigen Sechssteller zu finden.

Da für 1998 die Herausgabe einer korrigierten Version des Operationenschlüssels nach §301 intendiert ist, wurde davon abgeraten eine neu strukturierten Schlüssel herauszugeben, da damit die kodierenden Ärzte sich erneut einarbeiten müßten und die Kontinuität von Datenbanken durchbrochen würde. Es sollte dagegen das Ziel sein den Schlüssel eher zu reduzieren.

Schließlich werden Mißverständnisse im Bereich der Knochenchirurgie - Verwendung der zusätzlichen Osteosynthesnummer (5-786) auch für Frakturen - und in der Handchirurgie gefunden, wo für eine Operation mehr als 3 Schlüsselnummern kodiert werden müssen, während in der Schnittstelle für die Datenübertragung Krankenhaus - Kasse die Angabe von nur drei Schlüsselnummern möglich ist.

Die Ärzte sind weiter irritiert, daß der Schlüssel Operationenschlüssel genannt wird, obwohl darin auch ausgesprochen nichtoperative Verfahren aufgeführt werden.

Es wurde beschlossen diese Bemerkungen zum Operationenschlüssel als eine Stellungnahme vom Arbeitskreis zusammenzufassen.

Es wurde auch über den Prozedurenschlüssel ICD-10 PCS berichtet, der in USA von M3 entwickelt wird, und in den nächsten Jahren dort zu Abrechnungszwecken eingesetzt werden soll.

b). Erfahrungen und Empfehlungen für die Dokumentation zur Erfüllung des Gesundheitsstrukturgesetzes (GSG)

Die GSG-Dokumentation setzt den Einsatz eines Computers vor Ort voraus, wenn Ärzte selbst kodieren. Sie können dabei von einem Kodierprogramm unterstützt werden. Wenn zugleich ein Datenbankanschluß vorhanden ist, braucht der Arzt nur mehr die gefunden Schlüsselnummern zu markieren, so daß ein weiterer Übertragungsfehler nicht mehr auftreten kann. So erzeugte GSG-Daten enthalten dann keine ungültige Schlüsselnummer mehr.

Schwierigkeiten macht die Bestimmung der Fallpauschalen und Sonderentgelte in der Routine in Verbindung mit der Diagnosen- und Operationsverschlüsselung, insbesondere bei den vielen Ausnahmen und Sonderregelungen. Abteilungsbezogene Auflistungen der Fallpauschalen und Sonderentgelte einschließlich möglicher Diagnosen- und Operationsschlüsselnummern mit Dekodierung erleichtern diese Tätigkeit. Da auch hier durch die Auflistung in der Zuordnungstabelle widersprüchliche Kodierungen erlauben zu sein scheinen wie normale Geburt und Sectio oder Leistenbruch und Operation einer Femoralhernie, müssen diese Hilfen so aufgebaut werden, daß solche Kombinationen nicht angeboten werden.

c) Operationsdokumentation

Für die Operationsdokumentation wurden die Randbereich, die hierbei eine Rolle spielen wie Operationsplanung, Materialwirtschaft im Operationssaal und Leistungsdokumentation, zusammengestellt und die interessierten Empfängerstellen dieser Daten aufgezeigt. Schließlich wurde ein Datensatz zusammengetragen aus den Dokumentationssystemen mehrerer Kliniken und aus der Zusammenstellung der Projektgruppe klinische Arbeitsplatzsysteme der GMDS.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Der Arbeitskreis wird eine Stellungnahme zu den ersten beiden Punkten aus der Sicht der Anwender zusammenstellen und einen Minimal Data Set der Operationsdaten vorschlagen.

Veranstaltungstermine:

Arbeitskreissitzung am 18/19.9.96 in Bonn (GMDS- Tagung) und am 5.4.97 in München (Chirurgenkongress).

Arbeitskreis Dermatologie

Leiter: T. L. Diepgen, Erlangen

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Der Arbeitskreis Dermatologie der GMDS (zugleich Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie, Biostatistik und Informatik [EBI] in der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft [DDG]) veranstaltete im Berichtszeitraum am 12. und 13. Juni 1996 an der Universitäts-hautklinik Göttingen die inzwischen 10. Tagung mit dem Themenschwerpunkt „Dermato-Epidemiologie in Deutschland“. Die Organisation der Tagung wurde von Herrn PD Dr. O. Gefeller sowie den Herrn PD Dr. K.F. Kölmel und Dr. A. Schnuch übernommen. Die Kurzfassungen der Autorenreferate wurden in der Zeitschrift ALLERGOLOGIE 19: 252-258 (1996) publiziert.

Erstmalig wurde in diesem Jahr zusätzlich das Statistische Tutorial „Einführung in die Anwendung der logistischen Regressionsanalyse“ durchgeführt, das auf sehr großes Interesse bei den Teilnehmern gestoßen ist.

Die „Aspekte der Medizinischen Informatik in der Dermatologie“ waren mit Vorstellungen neuer interdisziplinärer Projekte zur Allergologie und Dermatologie aus den Universitäts-kliniken Erlangen, Göttingen und Würzburg vertreten. Die Nutzung innovativer Technologien, wie das World Wide Web, für die Medizin werden inzwischen im Rahmen des Projektes „Dermatology Online Image Atlas (DOIA)“ in der Aus-, Weiter- und Fortbildung im Sinne von Computer Based Training (CBT) in der Dermatologie realisiert. In den nächsten Jahren soll hier mit Unterstützung des Arbeitskreises ein international verfügbares Referenzstandardwerk dermatologischer Erkrankungen aufgebaut und online zur Verfügung gestellt werden.

Der Schwerpunkt der Tagung war die Dermato-Epidemiologie. Eine gute Mischung aus methodisch und klinisch orientierten Vorträgen zur Epidemiologie von Hautkrebs (insbesondere malignes Melanom) sowie von allergischen und entzündlichen Hauterkrankungen einschließlich Berufsdermatosen zeigten den Stand der Forschung in Deutschland auf und verdeutlichten die in den nächsten Jahren zu lösenden Probleme. So ist z.B. eine für epidemiologische Untersuchungen geeignete Definition von Krankheitsereignissen und Zielgrößen bei vielen chronisch rezidivierenden Erkrankungen, wie z.B. dem atopischen Ekzem oder den Handekzemen bisher erst unbefriedigend gelöst. Interessant waren in diesem Zusammenhang Untersuchungen zum Problem der „Validität von Fragebogenangaben zum atopischen Ekzem bei 6-jährigen Kindern aus Ost- und Westdeutschland“.

Ein weiterer Schwerpunkt war die Vorstellung und Diskussion verschiedener Projekte zur Primärprävention des malignen Melanoms, die in den letzten Jahren in verschiedenen Teilen Deutschlands durchgeführt worden sind. Desweiteren wurden neue Untersuchungen zu Risikofaktoren für die Melanomentstehung vorgetragen. Erhebliche Konsequenzen für die Primärprävention haben dabei die Ergebnisse einer europäischen Fall-Kontroll-Studie, nach der unter Benutzern von Sonnenschutzmitteln trotz Adjustierung nach Alter, Geschlecht, Haarfarbe und Dauer der Sonneneexposition das Melanomrisiko erhöht ist. Somit ist das Propagieren der Verwendung von Sonnenschutzmitteln als präventive Maßnahme zur Vorbeugung von Hauttumoren neu zu überdenken.

Abgerundet wurde die Veranstaltung durch einen Übersichtsvortrag von Prof. Dr. H. Brenner (Ulm) mit dem Titel „Systematische Fehler in epidemiologischen Studien - Quellen, Auswirkungen und Gegenmaßnahmen“.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

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. Eine erste internationale Dermato-Epidemiologie Tagung wird vom 24. bis 26. Juni 1998 in Bamberg stattfinden. Weitere Auskünfte erteilt der Vorsitzende des AK Dermatologie.

Arbeitskreis Humangenetik

Leiter: R. Fimmers, Bonn

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Der Arbeitskreis Humangenetik traf sich im Berichtszeitraum zweimal. Bei dem Treffen im Institut für Humangenetik der Universität Würzburg im November 95 stand ein Erfahrungsbericht über die begleitende Auswertung eines Genomescans im Vordergrund. Vorgestellt und diskutiert wurden dabei hauptsächlich Verfahrensweisen und Ansätze, die ständig anfallenden Markerdaten unter Ausnutzung der bekannten Strukturen (z.B. Familienzusammenhänge) zu überprüfen, um zeitnah Typisierungsfehler korrigieren zu können.

Das zweite Treffen fand im April 96 im Institut für Medizinische Statistik und Epidemiologie der TU München statt. Themen waren die Analyse menschlicher Populationsgeschichte mittels DNA-Sequenzen sowie Vorschläge zur Verbesserung spezieller Auswerteansätze in der Kopplungs- und der Segregationsanalyse.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Das nächste Treffen des Arbeitskreises findet im November 96 in Marburg statt.

Arbeitskreis Informationsverarbeitung in der Neurochirurgie

Leiter: G. Hildebrandt, Köln

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Im Berichtszeitraum fand kein Treffen des Arbeitskreises Informationsverarbeitung in der Neurochirurgie statt.

Derzeit werden in Zusammenarbeit mit Herr Dr. Florian Leiner aus der Abteilung Medizinische Informatik der Universität Göttingen allgemeine Richtlinien bzw. Standards zur Erstellung von Dokumentationsbögen (" Neurochirurgischer Basisdatensatz ") erarbeitet.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Mitglieder des Arbeitskreises Informationsverarbeitung in der Neurochirurgie (R. Haux, G. Hildebrandt) nehmen am Treffen der Kommission Dokumentation und EDV in der Deutschen Gesellschaft für Neurochirurgie am 17. 6.1996 in Hamburg teil. Diskussionspunkte werden sein: Epidemiologie, Todesursachenstatistik, Diagnosestatistik, ICD 10, Telekommunikation, Internet, Standards in der Neurochirurgie.

Arbeitskreis Kinderheilkunde

Leiter: B. Graubner, Göttingen, Stellvertreter: Hj. Cremer, Heilbronn

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Die Arbeitsschwerpunkte sind von den Anforderungen bestimmt, die an die medizinische Dokumentation und Klassifikation in der stationären und vertragsärztlichen Gesundheitsversorgung gestellt werden. Die entsprechende Gesetzgebung hat sich in den letzten Jahren mehrfach geändert. So wurde vor allem die Einführung der ICD-10 (Internationale Klassifikation der Krankheiten, 10. Revision) im vertragsärztlichen Bereich, die für 1996 vorbereitet worden war, um zwei Jahre auf 1998 verschoben. 1997 soll eine Testphase für Krankenhäuser und Arztpraxen durchgeführt werden. Krankenhäuser haben bis dahin die inzwischen „überalterte“ Vorgängerversion ICD-9 zu benutzen. Der ab 1996 für die Krankenhäuser obligatorische "Operationenschlüssel nach § 301 SGB V" (OPS-301) spielt in seiner jetzigen Form für die Kinderheilkunde keine Rolle, seine Erweiterung zu einer echten Prozedurenklassifikation ist jedoch wünschenswert (bzw. seine Ablösung durch eine bessere Klassifikation).

Insgesamt werden die neuen Vorschriften (vor allem die §§ 295 und 301 SGB V) die medizinische (Basis-)Dokumentation in den nächsten Jahren in Richtung auf eine bessere Qualität und allgemeingültigere Aussagekraft positiv verändern. Die GMDS will hierbei den Krankenhäusern eine Hilfestellung durch einen „Leitfaden zur medizinischen Basisdokumentation ...“ geben, der im Juli 1996 erscheinen wird und an dem seitens des Arbeitskreises B. Graubner mitgearbeitet hat.

Die Vorbereitungsarbeiten zur Einführung der ICD-10 werden auf der Grundlage einer am 2.2.1996 zwischen den Spitzenverbänden der Gesetzlichen Krankenkassen, der Kassenärztlichen Bundesvereinigung (KBV) und der Deutschen Krankenhausgesellschaft geschlossenen Rahmenvereinbarung energisch vorangetrieben. An diesen Arbeiten sind aus dem Arbeitskreis insbesondere B. Graubner (KBV) und M. Zinke (Berufsverband der Ärzte für Kinderheilkunde und Jugendmedizin Deutschlands) beteiligt. Beide hatten 1994/95 eine kinderärztliche Diagnosenliste vorbereitet, die M. Zinke für den Berufsverband Ende 1995 unter dem Titel „Diagnosenverschlüsselung in der Kinderarztpraxis. Fachgruppenbezogener Diagnosenkatalog auf der Grundlage der ICD-10. Alphabetisches Verzeichnis“ veröffentlichen und an alle niedergelassenen Kinderärzte Deutschlands verteilen lassen konnte. Im Mai 1996 erschien dann im Springer-Verlag mit der 3. Auflage des „Diagnoseschlüssels für die Pädiatrie“ von V. Weidman die ICD-10-Spezialausgabe für die Kinderheilkunde. (Vergleichbare Aktivitäten sind in diesem Umfang auf anderen ärztlichen Fachgebieten kaum vorhanden, lediglich die Psychiatrie macht da eine Ausnahme.)

Herr Weidman hat für seine Ausgabe ein eigenes Diagnosenverschlüsselungsprogramm vorgelegt, das ebenfalls im Springer-Verlag erhältlich ist. Die andere Diagnosendatei steht über Herrn Zinke zur Verfügung und wird auch Bestandteil des universellen Diagnosen- und Operationenverschlüsselungsprogramms "ICD/ICPM professional" des Deutschen Ärzte-Verlags sein, in das die verschiedensten Diagnosen- und Operationendateien eingebunden werden können.

Während der 40. GMDS-Jahrestagung haben Mitglieder und Gäste des Arbeitskreises am 14.9.1995 in Bochum Informationen über aktuelle Dokumentations- und Klassifikationsfragen ausgetauscht.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Die nächste Sitzung ist während der 41. GMDS-Jahrestagung am 18.9.1996 in Bonn vorgesehen. Eine größere Sitzung ist auf der 93. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Kinderheilkunde und Jugendmedizin im nächsten Jahr geplant.

Arbeitskreis Neurologie

Leiter: K. Spitzer, Aachen

Die Ziele des Arbeitskreises sind:

- Anwendungen der Medizinischen Informatik in der Neurologie.
- Unterstützung der Neurologie in allen Bereichen der Medizinischen Informatik.

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Nach Abschluß aller Projekte 1995 gab es keine weiteren Aktivitäten im Berichtszeitraum

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Im Rahmen der GMDS-Jahrestagung 1996 in Bonn findet eine konstituierende Sitzung zur erneuten Aufnahme von Aktivitäten statt.

Arbeitskreis Orthopädie

Leiter: Th. Winter, Berlin

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Der AK hat sich 1995 dreimal getroffen (München, DGOT-Jahrestagung, Magdeburg, Norddeutsche Orthopäden und Baden-Baden 1996, Süddeutscher Orthopädenkongress). Ferner trafen wir uns ohne festen Termin während des GMDS-Kongresses in Bochum und nahmen an verschiedenen AK-Sitzungen teil.

In Baden Baden hielten wir 1996 eine öffentliche zweitägige AK-Sitzung ab. Die Veranstaltung bestand aus drei Teilen. Einer Präsentation von aus den Reihen des AK (mit-)entwickelter Software (OP-Dokumentationssysteme, Endoprothesendokumentationssystem, Verschlüsselungssystem), einem Vortragsblock zu Dokumentations-, Verschlüsselungs- und Statistikfragen sowie einem Verschlüsselungskurs in die ICD-10.

Bei letzterem fiel uns das politische Gezänk um die "Pflichteinführung" der ICD-10 in den Rücken, da der Pflichteinsatz der ICD-10 wieder zurückgestellt wurde, so daß - womit zu rechnen war - nur wenige Teilnehmer im Seminar erschienen. Es ist daher zu vermuten, daß aus den Reihen der späteren Anwender kaum einer die "gewonnene Zeit" dazu nutzen wird, sich auf den Einsatz der ICD-10 vorzubereiten. Allenthalben wurde auch im Vortragsblock bestätigt, daß die niedergelassenen Kollegen eine viel stärkere Lobby haben, als die Krankenhausärzte. Wäre der Wirbel um die ICD-10 seinerzeit (1985/86) um die ICD-9 genau so stark gewesen, wäre uns allen viel Ärger erspart geblieben, und die bessere ICD-10 wäre jetzt vielleicht schon im Einsatz.

Auf den anderen beiden Sitzungen wurde die genannte öffentliche Tagung vorbereitet. Gleichzeitig wurden immer wieder die verwirrenden gesetzlichen Vorstellungen des BMG und ihre ständigen Veränderungen diskutiert.

Ferner arbeiteten wir in den Kommissionen der DGOT (Deutsche Gesellschaft für Orthopädie und Traumatologie) über Sonderentgelte/ Fallpauschalen (SE/FP) und der ICPM (OPS-301) mit. Die Wünsche der DGOT bezüglich der SE/FP's wurden seitens des BMG wider besseren Wissens kaum berücksichtigt. So konnte es geschehen, daß völlig unzureichende Nummernkombinationen in den amtlichen SE/FP-Katalog aufgenommen wurden. Hier erscheinen Musterprozesse vorprogrammiert. Der Entwurf der Kommission ICPM wurde im letzten Heft der DGOT Mitteilungen 1995 abgedruckt.

Wie schon im letzten Jahr bittet der AK in einer Zeit, in der es ohne exakte Dokumentation nicht mehr geht, alle Kliniken sich an unseren Arbeiten zu beteiligen und Mitarbeiter in die Sitzungen zu entsenden, damit die anstehenden Probleme aus der Praxis heraus gelöst werden können. Dies gilt auch für die Niedergelassenen Kollegen. Da einige Mitglieder des AK schon in eigener Praxis tätig sind, können auch die Interessen der Niedergelassenen gewahrt werden.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Wir treffen uns regelmäßig auf der Jahrestagung der Süddeutschen Orthopäden in Baden Baden und dem DGOT-Jahreskongress. Terminierte Treffen auf den GMDS-Jahrestagungen werden wir ansetzen, wenn die Termine für AK-Sitzungen allgemein soweit entzerrt werden, daß man auch an anderen AK- und AG-Sitzungen teilnehmen kann. Der Sitzungstermin wird im Allgemeinen im Kongressprogramm ausgedruckt.

Arbeitskreis Informatik in der Pathologie

Leiter: R. P. Baumann, Neuchatel

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Der Arbeitskreis Informatik in der Pathologie hat im Berichtszeitraum keine Aktivitäten ausgeübt. Eine für die Tagung der Deutschen Gesellschaft für Pathologie in Dresden geplante Vortragsveranstaltung ist mangels Anmeldungen nicht zustande gekommen.

Arbeitskreis Umweltmedizin

Leiter: A.D. Kappos, Hamburg, Stellvertreter: W. Schürmann, Hamburg

Im Arbeitskreis „Umweltmedizin“ arbeiten Mitglieder aus der GMDS und der Deutschen Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention (DGSMP) zusammen.

Tätigkeit vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Im Rahmen der DGSMP-Jahrestagung in Magdeburg fand am 26.9.1995 eine Sitzung zum Thema „Gesundheit und städtische Umwelt - Beispiele lokaler Handlungsmöglichkeiten“ mit folgenden Beiträgen statt:

Einleitung

- Füllgraß, G.: „Stadt“ als Brennpunkt gesundheitsrelevanter Stoff- und Energieströme

Stadtbeispiele

- Wörner, D.: Freiburg - „Bundeshauptstadt für Natur- und Umweltschutz“ 1992
- Novak, M.: Ökologie und Gesundheit am Beispiel der Stadt Herne

Modellmaßnahmen

- Schulte-Hostede, S., u.a.: Altlastensanierung in Marktredwitz
- Schürmann, M., u.a.: Chemisch-Reinigungen in Wohngebieten

Instrument Umweltverträglichkeitsprüfung

- Protoschill-Krebs, G.: Gesundheitsbelange in UVPs zum Straßenverkehr
- Nennecke, A.: Gesundheitsbezogene UVP-Standards für Schienenverkehr

Neue kommunale Projekte

- Kliemke, C.: Stadtplanung und Gesundheitsförderung in Berlin-Reinickendorf und -Pankow
- Kretlow, W., u.a.: EnviroNet Greifswald: Gesundheits- und Umweltplanung
- Weiters, E.: Berlin-Köpenick: Kommunale „Agenda 21“

Ausbildungsaspekte

- Göpel, E.: Humanökologie als Thema gesundheitswissenschaftlicher Weiterbildung

Für die Mehrzahl der Beiträge steht Interessenten zumindest eine Kurzfassung zur Verfügung.

Im Rahmen der 40. GMDS-Jahrestagung in Bochum hatte der AK am 13.9.1995 eine Sitzung zum Thema „Informationsnetzwerke in der Umweltmedizin“ mit folgenden Beiträgen:

- Henrichs, N.: Wissensmanagement in Datennetzen: Systematische statt okkasioneller und intuitiver Nutzung
- van der Veen, A.: Networking with spatio-temporal data
- Prator, K.: Computerunterstützte Zusammenarbeit in Netzwerken

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Es ist beabsichtigt im Rahmen der 41. Jahrestagung der GMDS in Bonn am 16.9. eine halbtägige Sitzung mit Thema:

„Modellierung von Expositionsszenarien in der Umweltmedizin“

zu veranstalten. Schwerpunkt soll dabei auf probabilistische Methoden (Monte Carlo) gelegt werden.

Akademie Medizinische Informatik

C. O. Köhler, Heidelberg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Die von den drei Trägergesellschaften GMDS, DVMD und BVMI 1992 gegründete Akademie Medizinische Informatik (in Kurzfassung akadeMie) wurde im September 1995 als eingetragener Verein, Vereinsregister Heidelberg, juristisch selbständig. An der Aufgabenstellung und der Durchführung hat sich nichts geändert. Der Vorstand des Vereins besteht aus den drei Vertretern der Gründungsgesellschaften und einem persönlichen Mitglied des Vereins. Prof. Dr. R. Haux, Heidelberg, ist das persönliche Mitglied und 1. Vorsitzender, Prof. Dr. K. Kuhn, Ulm, als Vertreter der GMDS 2. Vorsitzender, Frau Ulli Hoffmann, München, als Vertreterin des BVMI Schriftführerin und Prof. Dr. C. O. Köhler, Heidelberg, als Vertreter des BVMI Schatzmeister des Vereins.

Die akadeMie hat im Berichtsjahr insgesamt 14 Veranstaltungen mit 181 Teilnehmern durchgeführt, rund 13 Teilnehmer pro Veranstaltung, mit einem Bereich zwischen 4 und 21 Teilnehmern. Die Anzahl der Studenten mit einem niedrigen Beitrag war recht hoch. Die Anzahl von 14 Veranstaltungen und die durchschnittliche Zahl der Teilnehmer wird langfristig nicht ausreichen, um die akadeMie zu tragen. Die Themenauswahl des Berichtszeitraum erstreckte sich von der Diagnosenverschlüsselung über die Archivierung von Krankenunterlagen bis zur Telemedizin, von der Informationsverarbeitung in der Pflege über den Datenschutz bis zum Entwurf relationaler Datenbanken etc. Das vielfältige Angebot ist im laufenden Jahr noch um so interessante Themen wie internet und www, wie Patienteninformation, wie problemorientiertes Krankenblatt, wie neue Systeme im Gesundheitswesen (z.B. HMO) erweitert worden.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Für den Berichtszeitraum 96/97 sind 40 Veranstaltungen geplant. Das Programm haben alle Mitglieder der GMDS erhalten.

Akademie Medizinische Biometrie

H. J. Trampisch, Bochum

Die Aktivitäten zur Gründung eines Ausbildungszentrums für „Medizinische Biometrie“ gehen in das Jahr 1994 zurück. Um diesem Zentrum von Beginn an eine feste organisatorische Struktur zu geben, sollte es in die Akademie für öffentliche Gesundheit e.V. eingegliedert werden. Ein Beirat, bestehend aus Vertretern der Fachgesellschaften und der beteiligten Universitäten, soll das Programm des Bildungszentrums gestalten.

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Am 5. Dezember 1995 wurde ein Kooperationsvertrag mit der Ruhr-Universität Bochum unterzeichnet. Damit wurde die im Jahre 1994 gewünschte organisatorische Eingliederung erreicht. Zuvor hatte das Zentrum bereits auf der Jahrestagung 1995 in Bochum die Tutorien durchgeführt. Vom 9. bis 14. Juni 1996 werden in Bochum für die Dauer von einer Woche 4 Kurse unter internationaler Beteiligung von Referenten durchgeführt.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Es ist geplant, daß der noch zu bildende Beirat sich während der Jahrestagung 1996 in Bonn konstituiert. Hierzu stehen zurzeit jedoch noch die Beschlüsse der Fachgesellschaften aus. Die wichtigste Aktivität des Beirats muß es dann sein, für 1996 ein attraktives Kursprogramm zu gestalten.

Zeitschrift der GMDS:

Informatik, Biometrie und Epidemiologie in Medizin und Biologie

W. van Eimeren, Neuherberg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Der um von der GMDS benannte Wissenschaftler erweiterte Schriftführer-, Herausgeber- und Beiratskreis verfolgt die Weitergestaltung der Zeitschrift unter Erreichung eines breiteren Angebotes entsprechend dem professionellen Profil der GMDS-Mitglieder bei gleichzeitiger Aufrechterhaltung des qualitativen Anspruches (über mindestens zwei externe Referate).

Die Nutzung von herausragenden Beiträgen aus der Arbeit der GMDS-Arbeitsgruppen und Arbeitskreise könnte noch weiter intensiviert werden.

Die Schriftführer bemühen sich sehr, eingehende Beiträge rasch durch die Beratungen zu führen. Es ist jedoch auch die Arbeitsbelastung der Kollegen zu würdigen. Den Kolleginnen und Kollegen, die in der Vergangenheit diese Aufgabe der Bewertung der eingereichten Beiträge übernommen haben, sei an dieser Stelle herzlich gedankt.

Buchreihe Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie

K. Überla, München

In der Buchreihe erscheinen seit 1977 die Jahrestagungen und Frühjahrstagungen der GMDS im Auftrag des Präsidiums. Der Band 80 der 40. Jahrestagung in Bochum - Medizinische Forschung, Ärztliches Handeln - erschien Ende 1995.

Der Band 81 wird die Jahrestagung in Bonn enthalten. Er wird Ende 1996 erscheinen.

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

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

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

Arbeitsgemeinschaft Angewandte Informatik in der Pädiatrischen Onkologie

Leiter: J. Michaelis, Mainz

Die Arbeitsgemeinschaft wurde gegründet, um innerhalb der pädiatrischen Onkologie einen verbesserten Informationsfluß zwischen den behandelnden Kliniken, den etwa 20 multizentrischen, klinischen Therapiestudien und dem Deutschen Kinderkrebsregister in Mainz zu erzielen. Sie besteht aus Informatikern, Klinikern, Epidemiologen und Vertretern anderer Fachrichtungen.

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Im Berichtszeitraum traf sich die Gruppe zweimal: am 26./27.10. 1995 in Mainz und im Rahmen der GPOH-Studienleitertagung am 7./8. März 1996 in Kassel.

Neben der Diskussion über die unten aufgeführten Schwerpunkt-Projekte wurden die Themen

- Kurzarztbriefschreibung,
- Erfassung der Toxizitäten,
- Erfassung von Labordaten,
- Verschlüsselung von Diagnosen,
- Weiterentwicklung des von der AG definierten Basisdatensatzes behandelt.

• Dokumentationssystem in der Pädiatrischen Onkologie (DOSPO)

Die Entwicklung des Therapie-Unterstützungssystems CATIPO durch Herrn Bachert wurde erfolgreich abgeschlossen; das System ist an den vielen Kliniken im Routine-Einsatz. Als nächster Schritt wurde am Institut für Medizinische Informatik der Universität Heidelberg unter der Leitung von Prof. Haux mit der Entwicklung eines Dokumentationssystems unter dem Projektnamen DOSPO begonnen. Dieses soll die Grundfunktionen zur Dokumentation unter Berücksichtigung des Basisdatensatzes zur Verfügung stellen und CATIPO auf geeignete Weise einbinden.

• Therapieunterstützung und -management in der Pädiatrischen Onkologie (TheMPO)

In diesem Projekt des IMSD in Mainz wird versucht, innovative informatische Konzepte zur Realisierung weitergehender Funktionen für die Therapieunterstützung umzusetzen. Hier standen die Feinarbeiten zur Fertigstellung für den Einsatz in der Mainzer Kinderklinik im Vordergrund. Mit der Erprobung vor Ort wurde im ersten Halbjahr 1996 begonnen. Ferner wurde ein Prototyp eines WWW-Informationssystems für die Pädiatrische Onkologie unter dem Namen PedOncIS entwickelt.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

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

Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF)

O. Rienhoff, Göttingen

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Im vergangenen Jahr standen außerordentlich viele Aktivitäten im Zusammenhang mit der AWMF an. Zum einen war die GMDS als kompetente Fachgesellschaft auf dem Gebiet der medizinischen Klassifikationssysteme gefordert. Mit Hilfe der AWMF konnte endlich das sogenannte 'Kuratorium für Klassifikationen im Gesundheitswesen' beim Bundesministerium für Gesundheit etabliert werden. Diese neue Einrichtung, die in der Zwischenzeit regelmäßig tagt, soll eine nationale Harmonisierung auf dem Gebiet der Klassifikationssysteme erreichen. Mehrere Fachkollegen waren außerdem als Berichterstatter in diese Tätigkeiten eingebunden, so vor allem die Kollegen Klar, Mansky, Graubner und Zaiß. Das Kuratorium wird sich in Zukunft auch der Frage der Harmonisierung der Standardisierungsbemühungen von DIN und CEN widmen. In der Zusammenarbeit mit der AWMF hat der Berichterstatter sich aktiv bemüht, die Gemeinfreiheit von Schlüsselssystemen und Nomenklaturen in Zukunft sicherzustellen.

Ein weiteres wichtiges Betätigungsfeld waren die vorbereitenden Arbeiten zur Kommentierung der Entwürfe der neuen Approbationsordnung für Ärzte. In Abstimmung mit der Arbeitsgemeinschaft der Fachvertreter wurde hier im Konzert der Fachgesellschaften sowie gegenüber dem Bundesministerium für Gesundheit die zentrale Bedeutung der durch die GMDS vertretenen Fächer für Aspekte wie die Gesundheitsökonomie, die Qualitätssicherung und die kritische Beurteilung verschiedener Therapieformen herausgestrichen. Dieses ist in den letzten Entwürfen zur neuen Approbationsordnung auch gewürdigt worden.

Schließlich hat der Berichterstatter in Zusammenarbeit mit der AWMF-Geschäftsstelle die Bedeutung von elektronischen Informationsdiensten für die wissenschaftliche Medizin sowie die Krankenversorgung herausgestellt,

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Die Mitarbeit im Kuratorium für Klassifikationen im Gesundheitswesen muß fortgesetzt werden. Hier wird sich der Berichterstatter, der namentlich als Mitglied des Kuratoriums benannt worden ist, auf die enge Zusammenarbeit mit dem Vertreter der Gesellschaft für Klassifikation (GfKl), Prof. Klar, verlassen.

Die Arbeiten für die neue Approbationsordnung mögen kurzfristig und intensiv wieder Redaktionstätigkeit verlangen. Diese müßte dann wiederum in enger Abstimmung mit den Fachvertretern erfolgen.

Im Hinblick auf die medizinischen Informationsdienste wurde mit der AWMF vereinbart, ein Symposium 'Medizinische Netze' am 8. 11. 1996 für die Fachgesellschaften auszurichten. In dem Symposium soll die Bedeutung medizinischer Netze für die Fachgesellschaften und die medizinische Forschung herausgestellt werden.

Über diese speziellen Aktivitäten hinaus erfolgt die Abstimmung mit den über 100 beteiligten medizinischen Fachgesellschaften auf den regelmäßigen Halbjahressitzungen in Frankfurt.

Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie

H.-E. Wichmann, München

Tätigkeiten vom 01. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Die Tagung 'Epidemiologie' wurde von Prof. Robra organisiert und fand am 27. und 28.09.1995 in Magdeburg angelehnt an die Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention (DGSMP) statt. Hauptthemen waren Krebsepidemiologie, Umweltepidemiologie, Kreislauferpidemiologie, Infektionsepidemiologie, Epidemiologie in der Arbeitswelt, Lehre, Prävention, Versorgungsforschung, Sucht, Qualitätssicherung und Rheuma. Daneben tagten mehrere epidemiologische Arbeitsgruppen, (AG Krebsepidemiologie, AG Epidemiologische Methodik, AG Umweltmedizin, AG Krebsregister). Schließlich wurden auf einer Plenumsdiskussion unter dem Titel 'Epidemiologie in Deutschland - wie organisieren wir uns zukünftig?' Fragen der zukünftigen Gestaltung der Arbeit der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie besprochen.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/1997

Im Herbst 1996 findet die vierte Jahrestagung der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie statt, und zwar gemeinsam mit der GMDS-Jahrestagung in Bonn, organisiert von Prof. Baur, zusammen mit Frau PD Dr. Blettner.

Ferner ist eine Umstrukturierung der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie in Vorbereitung, die eine persönliche Mitgliedschaft von interessierten Fachwissenschaftlern und die Direktwahl eines Leitungsgremiums vorsieht. Die Arbeitsgemeinschaft soll weiterhin in der Trägerschaft der GMDS, der DGSMP und der Deutschen Region der Internationalen Biometrischen Gesellschaft geführt werden. Der Entwurf einer neuen Geschäftsordnung liegt vor. Es können Beitrittserklärungen an die jetzt bestehende Leitung der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie gerichtet werden. Die erste Mitgliederversammlung wird dann im Rahmen der diesjährigen Tagung für Epidemiologie in Bonn stattfinden. Dort wird die Geschäftsordnung nochmals diskutiert werden, danach soll dann der Vorstand nach dem neuen Modus gewählt werden. Die nächsten Jahrestagungen für Epidemiologie sind in Münster 1997 (Anlehnung an die IEA Regionaltagung für Europa) und in Mainz 1998 (in Anlehnung an das Biometrische Kolloquium) geplant.

Deutsche Gesellschaft für Biomed. Technik DGBMT

H. Dickhaus, Heilbronn

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Im September 1995 wurde Prof. Dr.-Ing. H. Ermert, Universität Bochum, zum neuen Vorsitzenden der Gesellschaft für zwei Jahre gewählt.

Am 14. und 15. September 1995 fand in Würzburg die 29. wissenschaftliche Jahrestagung der Gesellschaft statt. Schwerpunkt-Themenbereiche waren die bildgebenden Verfahren und Werkstoffe in der Medizin.

Das inzwischen veröffentlichte Memorandum zum Fachgebiet Biomed. Technik wurde positiv begrüßt. Das BMBF hat die Gesellschaft um Mitarbeit im Innovationskreis Medizintechnik gebeten. Als Vertreter wurden die Herren Profs. Ermert, Bochum und Hutten, Graz benannt.

Es wurde neben den bestehenden 16 Fachgruppen eine neue Fachgruppe Mikrosystemtechnik gegründet, die von Prof. Dr.-Ing. M. Schaldach, Universität Erlangen, geleitet wird.

Das Joint Chapter der IEEE Engineering in Biology and Medicine (EMBS) hat Herrn Prof. Dr. Witte, Universität Jena, zum Chairman der Deutschen Sektion benannt.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Die kommende Jahrestagung 1996 der DGBMT wird zusammen mit der Schweizerischen und der Österreichischen Gesellschaft vom 4. - 7. 9. in Zürich stattfinden. 1997 ist die Jahrestagung vom 17. - 19. 9. in München und 1998 in Dresden geplant.

Deutscher Verband Medizinischer Dokumentare e.V. (DVMD)

U. Hoffmann, München

Der DVMD e.V. ist ein Berufsverband. Er vertritt die Interessen der Medizinischen Dokumentare, Biowissenschaftlichen Dokumentare und Medizin. Dokumentationsassistenten. Er hat z.Zt. etwa 1200 Mitglieder, 21 fördernde Mitglieder und 5 Ehrenmitglieder.

Der DVMD gibt die Zeitschrift „Praxis Medizinischer Dokumentation“ (*PMD*) heraus, die im pvd-Verlag, München, mit der ISSN-Nr. 0722-477X erscheint.

Der Verband ist korporatives Mitglied der GMDS und aktives Mitglied in der International Federation of Health Records Organizations.

Der DVMD ist zusammen mit der GMDS und dem BVMI Träger der Akademie Medizinische Informatik (akademIE) in Heidelberg.

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Im Berichtszeitraum wurden 5 Vorstandssitzungen und im Rahmen der GMDS-Jahrestagung auch die Mitgliederversammlung des DVMD e.V. abgehalten.

Herausragendes Ereignis für den DVMD war der 12th International Health Records Congress mit dem Thema: „The Future of Health Information Management“.

Die Veranstaltung fand vom 15.-19. April 1996 in München statt. Der Direktor des Instituts für Medizinische Statistik und Epidemiologie der TUM am Klinikum re.d. Isar, Univ. Prof. Dr. A. Neiß, hatte die Schirmherrschaft über diese Veranstaltung übernommen, und leistete somit richtungweisend seinen Beitrag zum internationalen Geschehen. Eine eigene Arbeitsgruppe hatte ca. 3 Jahre lang hervorragende Arbeit geleistet und sowohl ein interessantes und abwechslungsreiches, wissenschaftliches Programm aus über 100 eingegangenen papers zusammengestellt, Poster sessions vorbereitet sowie ein Begleitprogramm organisiert, das den ca. 350 Teilnehmern aus insgesamt 33 Ländern zum Erlebnis „in Bayern“ wurde.

Eine deutsche Beteiligung von nur 155 Kolleginnen / Kollegen wurde als bedauerlich gering vermerkt.

Während zwei Grand Council meetings, die die Präsidentin (Ulli Hoffmann) leitete, wurde u.a. zwei Anträgen auf Mitgliedschaft der Länder Malaysia und Hong Kong stattgegeben, ein neuer Vorstand gewählt, sowie über den Austragungsort des 13th IFHRO Congress entschieden: Er wird im Oktober 2000 in Melbourne / Australien stattfinden.

In der IFHRO vereinen sich derzeit 20 Mitgliedsländer, neue Präsidentin ist Vicki Tichbourne, Vancouver / Canada.

Das IMSE der TUM unterstützte die IFHRO Aktivitäten weiterhin, indem vor Beginn der eigentlichen Tagung im Besprechungsraum des Instituts je zwei-tägige workshops für eingeladene Teilnehmer aus den IFHRO-Mitgliedsländern abgehalten wurden, die von der IFHRO organisiert und präsentiert wurden:

- „Educators Information Exchange Work-shop“ und
- „Coding Quality Workshop“.

Für beide Veranstaltungen konnten Spezialisten der Universität Sydney/Australien sowie des National Coding Centre Sydney Australien, gewonnen werden.

Am Tag nach Beendigung des Kongresses fanden allgemein zugängliche Workshops zu wichtigen Themen, z.B. Good Clinical Practice (GCP) und Krankenhausmanagement statt.

Der Vorstand des DVMD hat zwei Kollegen nominiert, Deutschland im internationalen Verband zu vertreten. Monika Zehrer und Klaus Klier ersetzen die scheidenden IFHRO-Directors Ulli Hoffmann und Alternate Director Gertrud Hammel. Ulli Hoffmann hat Deutschland seit 1976 im internationalen Verband vertreten und war seit 1984 aktiv im Vorstand der IFHRO tätig.

Weiteres, wesentliches Ereignis war die Gründungssitzung des Vereins „akadeMie - Akademie für Medizinische Informatik“ e.V., Heidelberg, am 13. September 1995. Zusammen mit den Trägern der akadeMie GMDS und BVMI ist der DVMD weiterhin bestrebt, durch ein qualifiziertes Aus- und Weiterbildungsangebot auch seinen Beitrag zu leisten.

Arbeitsgruppen des DVMD

AG Berufsbezeichnung:

Mit der Anerkennung der Berufsbezeichnung „Medizinischer Dokumentar“ durch das zuständige Ministerium in Hessen konnte die AG „Berufsbezeichnung“ ihre etwa 6-jährigen Bemühungen mit Erfolg beenden.

AG IFHRO (International Federation of Health Records Organizations):

Nach erfolgreichem Abschluß des internationalen Kongresses in München kann auch diese Arbeitsgruppe ihre Tätigkeit einstellen.

AG Fachtagung des DVMD:

Eine neue AG hat sich formiert, um die Vorbereitungen zur 5. Fachtagung des DVMD zu aktivieren. Diese Veranstaltung soll nicht nur dem 25-jährigen Jubiläum der Schule für Medizinische Dokumentation in Gießen sondern auch dem 25-jährigen Jubiläum des DVMD e.V. Rechnung tragen. Sie wird vom 12. - 15.3.1997 in Gießen stattfinden.

Thema der Veranstaltung: „Dokumentation und Qualitätsmanagement“.

Die enge Zusammenarbeit mit dem **Arbeitskreis Dokumentation (AKDok)** sowie auf internationalem Gebiet die Kontakte zum **ACDM** und der **EORTC** werden weiterhin intensiv gepflegt.

Redaktion PMD

Anlässlich des 15-jährigen Bestehens von **PMD** und seiner Redaktionsgruppe wurde ein an Umfang und Auflage erhöhtes **PMD-Sonderheft (4/1995)** herausgegeben, welches die Einsatzmöglichkeiten und Tätigkeitsbereiche von MD's und MDA's recht eindrucksvoll widerspiegelt. Gleichzeitig ist dieses Heft beim Einsatz für PR gut geeignet.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Durch Ausscheiden der 1. Vorsitzenden sowie des Schatzmeisters aus dem Vorstand des DVMD e.V. werden sich bei den Neuwahlen, die im Herbst 1996 während der GMDS-Tagung stattfinden sollen, personelle und damit auch strukturelle Veränderungen ergeben. Beide Vorstandsmitglieder blicken auf je insgesamt 12 Jahre aktiver Vorstandsarbeit zurück.

Hauptaugenmerk liegt daher auf der Vorbereitung einer attraktiven Mitgliederversammlung 1996, die mit Vorstandswahlen neuen KollegInnen die Chance zur aktiven Mitarbeit im DVMD e.V. sowie in der IFHRO öffnet.

AG KOMSYS:

Neuaufgabe des KOMSYS: Voraussichtlich wieder in der früheren Form mit neuesten Statistiken. Es sind aufgrund des letzten KOMSYS doch „Reklamationen“ eingegangen, die die „Unvollständigkeit“ kritisieren.

AG Öffentlichkeitsarbeit:

Durch zu erwartende Veränderungen sowohl im Vorstand des DVMD als auch durch das Schließen einiger Ausbildungsstätten für Medizin. Dokumentationsassistenten ist eine Neuaufgabe sämtlicher vom DVMD herausgegebener Dokumentationen (z.B. Broschüre, sowie die Hefte „Ausbildungsmöglichkeiten“ und „Arbeitsfelder und Tätigkeitsbereiche“) dringend erforderlich und im Herbst 1996 vorgesehen.

Gesellschaft für Klassifikation (GfKI)

R. Klar, Freiburg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

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

Die GfKI Jahrestagung vom 6.-8.3.96 konnte dieses Jahr von mir in Freiburg durchgeführt werden und hatte dadurch auch als einene großen Schwerpunkt die Medizin mit 26 Vorträgen. Besondere Höhepunkte für uns waren zur Eröffnung die Plenary Lecture von Alan Rector (Manchester) über das medizinlinguistische GALEN Projekt, die Semiplenary Lectures von Alexa Mc Cray (NLM) über UMLS, von L. Breiman (Berkley) über CART und von C. Begg (New York) über den Vergleich diagnostischer Tests. Die GMDS-Arbeitsgruppen „Medizinische Dokumentation und Klassifikation“ und „Medizinische Linguistik“ hatten ihre Referate mit in die Konferenz eingebracht.

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

Der Tagungsband dazu wird von R. Klar und O. Opitz im Springer Verlag herausgegeben und voraussichtlich im März 97 erscheinen.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Auf der nächsten GfKI Jahrestagung vom 12.-14. März 97 in Potsdam sollen die gute Kooperation mit der GMDS forgesetzt werden und wieder eine Sitzung der GMDS-AG „Medizinische Dokumentation und Klassifikation“ stattfinden.

European Courses in Advanced Statistics (ECAS)

N. Victor, Heidelberg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

ECAS ist eine Vereinigung nationaler europäischer Statistikfachgesellschaften mit dem Ziel, durch Symposien zu neuen Entwicklungen in der Statistik die Weiterbildung und Kooperation junger europäischer Wissenschaftler zu fördern. Deutschland ist in ECAS mit drei wissenschaftlichen Gesellschaften vertreten: Der Deutschen Statistischen Gesellschaft, der Deutschen Region der Internationalen Biometrischen Gesellschaft und der GMDS. Die anderen Staaten sind meist durch ihre statistische Dachorganisation vertreten. Da jedem Mitgliedsstaat nur eine Position im Board zusteht, sind deutscherseits Absprachen zwischen den obigen drei Gesellschaften nötig. Derzeit ist Prof. Dr. S. Heiler (Konstanz, Beauftragter der Deutschen Statistischen Gesellschaft) deutscher Vertreter im ECAS-Board und gleichzeitig dessen Chairman.

Der 5. ECAS-Kurs fand vom 11. bis 15. September 1995 in Milton Keynes, England, zum Thema
‘Longitudinal Data Analysis of Repeated Measurements’

statt. Die Beteiligung an diesem Kurs war ausgezeichnet und international ausgewogen. Die deutsche Beteiligung war geringer als an den vorherigen Kursen, jedoch wurde das uns zustehende Teilnehmerkontingent voll ausgeschöpft; wie in der Vergangenheit haben auch mehrere GMDS-Mitglieder an dem Kurs teilgenommen.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Der 6. ECAS-Kurs wird vom 15.-19. September 1997 in El Escorial, Spanien zum Thema
‘Time Series Analysis’

stattfinden.

Eine Ankündigung wird rechtzeitig in den GMDS-Mitteilungen (in der Zeitschrift: Informatik, Biometrie und Epidemiologie in Medizin und Biologie) abgedruckt werden, so daß GMDS-Mitglieder sich um Teilnehmerplätze und Stipendien bewerben können.

European Society for Artificial Intelligence in Medicine (AIME)

R. Engelbrecht, Neuherberg

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

AIME bereitet derzeit zwei Veranstaltungen vor:

- Symposium on Computers in Diabetes, on the occasion of the EASD 96,
31. August - 1. September 1996,
Institute of Biomedical Engineering, Graz University of Technology, Graz, Austria
Info: <http://www-db.tu-graz.ac.at/symposia/CID96.html>
- AIME '97 6th Conference on Artificial Intelligence in Medicine Europe,
23.-26. März 1997 in Grenoble, Frankreich.

Weitere Informationen über WWW: Catherine Garbey, Lab. TIMC-IMAG, Institut Albert Bonniot -
Domaine de la Merci - 38706 La Tronche - France

Info: <http://www-timc.imag.fr/aime97>

European Federation for Medical Informatics (EFMI)

H. Witte, Jena; R. Engelbrecht, Neuherberg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Anlässlich der MEDINFO'95 (IMIA-Konferenz) fand am 23. Juli 1995 die 35. Councilsitzung in Vancouver (Kanada) statt. Im Mittelpunkt der Beratungen standen

- die Vorbereitung des EFMI-Kongresses MIE'96 (Medical Informatics in Europe), der vom 19. - 22. Aug. 96 in Kopenhagen stattfindet,
- die Vorbereitung des Folgekongresse in Thessaloniki 1997 bzw. Dijon oder Lubljana 1999,
- die Tätigkeitsberichte der EFMI-Working-Groups und
- die Organisation der Öffentlichkeitsarbeit.

Der Bericht zur Vorbereitung der MIE'96 wurde von P. McNair (Präsident des Kongresses) vorgelegt und von den Councilmitgliedern ausführlich diskutiert. Insgesamt wurde der Vorbereitungsstand als hervorragend eingeschätzt. Schwerpunkte der Diskussion waren das Finanzierungskonzept (z.B. Unterstützung osteuropäischer Teilnehmer), die Publikation der Proceedings und die kongreßbezogene Öffentlichkeitsarbeit (z.B. www).

Die Anträge zur Ausrichtung der MIE'99 wurden von P. Le Beux (Dijon) und M. Premik (Lubljana) vorgetragen. Eine Entscheidung wurde nicht getroffen.

Die Aktivitäten der EFMI-Arbeitsgruppen WG 1 - 8 sind wiederum sehr unterschiedlich eingeschätzt worden. Sie waren deshalb Gegenstand einer intensiven Diskussion. Die Verbindung zu den entsprechenden Arbeitsgruppen der IMIA und der IFIP soll weiter ausgebaut werden, um die Bearbeitung inhaltlicher Themen effizienter zu gestalten.

Die Öffentlichkeitsarbeit der EFMI sollte durch Einrichtung einer WWW-Seite verbessert werden. Dies ist jetzt bereits realisiert. In der Zwischenzeit sind die Abstracts des "One-Day Symposium on Patient Record" anlässlich der 34. Councilsitzung in Budapest über die WWW-Seite der WG 7 (eingereicht von N. Robinson) veröffentlicht worden. Über

<http://www.imsid.uni-jena.de/>

ist das EFMI-Info zu erreichen.

Die von der EFMI unterstützte Konferenz AMICE 95 (Amsterdam Medical Informatics Conference) fand vom 26. - 29. November 1995 statt. Die Proceedings sind auf CD-ROM erhältlich. Im Rahmen dieser Konferenz wurde das Präsidentenamt der EFMI (J. Bryant) an den bisherigen Vizepräsidenten J.-R. Scherrer übergeben.

Die 36. Councilsitzung wurde vom 22. - 23. 03. 1996 in Kopenhagen durchgeführt. Der Schwerpunkt der Beratungen bezog sich auf notwendige Entscheidungen zur endgültigen organisatorischen und wissenschaftlichen Struktur des MIE-Kongresses. Über die grundsätzliche Festlegung des wissenschaftlichen Programms (z.B. Verhältnis von Vorträgen und Postern; Benennung der Chairmen und Invited Speakers) und der Tutorien wurde entschieden. Da die Tutorien vor allem von den Arbeitsgruppen getragen werden, bekam der Bericht der Arbeitsgruppen und deren Diskussion eine besondere Wertigkeit.

Es werden ca. 800 Teilnehmer erwartet, wobei die Rahmenbedingungen im Falconer-Kongreßzentrum ausgezeichnet sind. Die Notwendigkeit der aktiven Werbung von Teilnehmern wurde nochmals unterstrichen. Aus diesem Grund übernahm Prof. Witte (in Absprache mit dem MIE-Organisationskomitee) das Verschicken von Kongreßunterlagen an die Mitglieder des IEEE Joint Chapters Engineering in Medicine and Biology (Deutschland, Österreich, Schweiz), dessen Chairman er ist.

Wegen des Wechsels im Präsidentenamt war die Wahl des Vizepräsidenten und des Sekretärs notwendig geworden. A. Naszlady (Ungarn) wurde als neuer Vizepräsident (vorher Sekretär) und R. Engelbrecht (Deutschland) als Sekretär gewählt.

Das EFMI-Council wurde auf der Sitzung in Kopenhagen durch eingeladene Beobachter erweitert. So wird das Europäische Büro der WHO und die EU mit der Generaldirektion XIII C4 (AIM; ver-

treten durch Prof. J.-C. Healy) im Council vertreten sein. Weiterhin wurde die Arbeitsgruppe WG 9 („Organisational Impact of Medical Informatics“) eingerichtet. Leiter der WG 9 ist J. Aarts (Eindhoven).

Die Liste vergleichbarer Arbeitsgruppen der IMIA, EFMI und IFIP wurde erarbeitet und ist dem Tätigkeitsbericht angefügt.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Es ist vorgesehen, die Aktivitäten der Arbeitsgruppen stärker zu koordinieren und zwar sowohl im Hinblick auf die entsprechenden Arbeitsgruppen in der IMIA als auch auf die einzelnen nationalen Arbeitsgruppen.

Ferner werden die interne Kommunikationsmöglichkeit und die externe Darstellung weiter ausgebaut: Nähere Informationen über:

„http://s1.cxwms.ac.uk/Academic/AGPU/staffpag/robinson/interest/efmi_wg7/efmiaims.htm“

CROSSREFERENCES and TABLE of JOINT WGs

Area of Expertise	IMIA	CEN / TC 251	IFIP	EFMI
Information science and medical education	WG 1	WG 2, (WG 1)	TC 3 (6 WGs)	WG 6
Data protection and security in health systems	WG 4	WG 6, (WG 7) WEEB/MD 9 EMEDI	TC 11 (8 WGs) SG 15	WG 2
Primary healthcare informatics	WG 5	WG 1 (ERPs)		WG 7
Coding and classification of health data	WG 6	WG 2 + PT 3-005 of WG 3		WG 3, (WG 1)
Biosignal and pattern interpretation	WG 7	WG 5	TC 12, TC 10	
Nursing informatics	WG 8			WG 5
Health informatics for development	WG 9		TC 9	
Hospital information systems	WG 10	WG 1, WG 3, WG 4, WG 6	TC 8 (TC 13) (5 WGs)	(WG 3)
Dental informatics	WG 11			
Organizational impact of medical informatics	WG 13	WG 6, WG 1	TC 9, TC 13, TC 8	(WG 1), (WG 3), WG 4
Health professional workstations	WG 14	WG 1, WG 3, WG 4, (WG 6), (WG 7)	TC 6 (4 WGs), TC 5, TC 13	(WG 3)
Technology assessment and quality development in health informatics	WG 15	WG 6	TC 10, TC 8 (WG 8.6)	(WG 1)

EFMI Working Group 2 - Data Protection and Security

B. Blobel, Magdeburg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

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

Die Arbeit der EFMI WG 2 wurde von Barry Barber vollständig in die IMIA-Aktivitäten sowie in die Projektarbeit im Rahmen der von der Europäischen Kommission geförderten datensicherheitsrelevanten Themen integriert. Das liegt in der Personalunion Barry Barbers als Leiter der EFMI WG 2, als Leiter der IMIA WG 4 (bis Ende 1995) und als Koordinator des Projektes ISHTAR (Implementation of Secure Healthcare Telematics Applications in Europe) sowie neben Blobel als Verbindungsmann zum Thema TRUSTHEALTH (Trustworthy Telematics in Healthcare) begründet. Darüber hinaus sind auch die europäischen Mitglieder der IMIA WG 4 zugleich Mitglieder der EFMI WG 2 sowie der EU-Projekte (z.B. A.R. Bakker, G. Klein, S. Katsikas, O. Rienhoff, R. Tervo-Pellikka, F.R. France, F. Aleart, B. Blobel). Der Schwerpunkt der Arbeit der EFMI WG 2 lag auch in diesem Jahr auf der Organisation von Konferenzen, Workshops und Tutorials zum Gegenstand von Datensicherheit und Datenschutz. Im Rahmen der EU-Themen wird u.a. das Rüstzeug für die Durchführung derartiger Vorhaben erarbeitet.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Anläßlich der MIE 96 wird am 19. 8. 96 mit dem Leiter der EFMI WG 2, Barry Barber, ein Workshop zum Thema „Current Issues in Data Protection and IT Systems Security“ durchgeführt. B. Blobel wird als GMDS-Repräsentant an den WG-Veranstaltungen teilnehmen.

EFMI Working Group 5 - Nursing Informatics in Europe

U. Piccolo, Göttingen; E. Opitz, Marburg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Im Berichtszeitraum fand ein Treffen der Arbeitsgruppe am 26.07.1995 während der IMIA-Konferenz in Vancouver statt, wobei Deutschland durch den Leiter der GMDS-AG „Medizinische Informatik in der Pflege“ vertreten wurde. Die Länderberichte zeugten in einigen Ländern von zahlreichen Aktivitäten (u.a. Großbritannien, Niederlande, Schweden, Deutschland), in anderen Ländern eher von Aktivitäten einzelner interessierter Personen. In Großbritannien werden jährlich zwei Nursing-Informatics-Konferenzen abgehalten und ein NI-Newsletter herausgegeben.

Über das genannte Treffen hinaus organisierte die AG in Zusammenarbeit mit der IMIA Special Interest Group Nursing Informatics (SIG-NI) in Vancouver eine zweistündige Veranstaltung zum Thema „Nursing Terminology and Vocabulary Standards“ mit Beiträgen u.a. aus den USA, den Niederlanden und Finnland. Die diesbezüglichen AG-Aktivitäten sollen mit denjenigen der ASCENDIO (Association for Common European Nursing Diagnoses, Interventions and Outcomes) abgestimmt werden.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Die nächste European Summer School of Nursing Informatics wird vom 11. bis 16.08.1996 in Swansea / Wales stattfinden. Nähere Informationen sind über die Pflege-AG-Leitung des GMDS-Web-Servers bzw. bei Dr. Schrader in Freiburg erhältlich.

EFMI Working Group 6 - Training and Education

R. Haux, Heidelberg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Während des Berichtszeitraums fand keine Sitzung der Arbeitsgruppe statt. Die in enger Verbindung mit der Arbeitsgruppe und unter Leitung ihres Sprechers durchgeführte, von der EU geförderte konzertierte Aktion EDUCTRA (Education and Training in Health Informatics) wurde abgeschlossen. Die Ergebnisse wurden publiziert in Hasman, A., Albert, A., Wainwright, P., Klar, R., Sosa, M. (Hrsg.). Education and Training in Health Informatics in Europe, 111-129. Amsterdam: IOS.

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

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Während der MIE 96 in Kopenhagen wird ein gemeinsam mit der IMIA Working Group 1 organisierter Workshop mit dem Thema „Education in Health and Medical Informatics: What are the future priorities?“ stattfinden.

International Medical Informatics Association (IMIA)

R. Haux, Heidelberg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Die umfangreichen Tätigkeiten und vorgesehenen Aktivitäten können dem IMIA-Yearbook Medical Informatics 1996 entnommen werden. Es ist vorgesehen, daß das IMIA Jahrbuch zur GMDS-Jahrestagung 1996 in Bonn vorliegt und verteilt wird. Die IMIA hat außerdem einen WWW-Server eingerichtet. Die URL lautet:

<http://www.eur.nl/FGG/MI/imia/home.html>

Höhepunkt während des Berichtszeitraums war die erfolgreiche Durchführung der MEDINFO 95 in Vancouver. Ca. 4000 Teilnehmer haben diesen hervorragend organisierten Kongress besucht. Die Ergebnisse des Kongresses sind veröffentlicht in Greenes, R.A., Peterson, H.E., Protti, D.J. (Hrsg.). MEDINFO 95. Proceedings of the 8th World Congress on Medical Informatics, 395-399. Amsterdam: North Holland (2 Bände).

Vor Eröffnung der MEDINFO fand die jährlich stattfindende Vollversammlung der IMIA statt, auf der die üblichen Tagesordnungspunkte (insb. Berichte der Gliederungen, Ausrichtung von Tagungen, siehe IMIA Jahrbuch) abgehandelt wurden. Die Mitglieder beurteilten die Umstrukturierung der IMIA, insbesondere seines nun erweiterten Präsidiums, als positiv.

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

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Die nächste Vollversammlung ist während der MIE 96 in Kopenhagen geplant. Der nächste Weltkongreß, MEDINFO 98, wird in Seoul stattfinden.

IMIA Working Group 1 - Information Science and Medical Education

R. Haux, Heidelberg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

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.

Während der MEDINFO 95 in Vancouver fand eine reguläre Sitzung der Arbeitsgruppe statt. Der von der IMIA Vollversammlung gewählte neue Sprecher der Arbeitsgruppe, R. Haux, Heidelberg, schlug Ziele für die zukünftige Arbeit vor. Dabei wurden von der Arbeitsgruppe folgende Ziele als prioritär erachtet:

- Informationsaustausch zu Studiengängen, -schwerpunkten und Unterrichtsveranstaltungen in Medizinischer Informatik für alle im Gesundheitswesen tätigen Personengruppen,
- Weiterführung der bisher an der Universität von Maryland, Baltimore, geführten Ausbildungsdatenbank als WWW-Server.

Außerdem wurde auf der MEDINFO 95 eine Sitzung mit dem Thema "Political, Philosophical and Pragmatic Issues in Health/Medical Informatics Education" veranstaltet.

Pläne für die 6. Konferenz der Arbeitsgruppe, die im August 1997 in Australien stattfinden soll, liegen vor und sollen bei der nächsten Arbeitsgruppensitzung verabschiedet werden.

Ein WWW-Server der Arbeitsgruppe, der auch die genannte Ausbildungsdatenbank enthalten soll, sowie eine für alle an Ausbildung in Medizinischer Informatik Interessierten offene "Mailing-Liste" der Arbeitsgruppe wurde an der Universität Heidelberg eingerichtet. Die URL des WWW-Servers lautet:

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

Wer sich in den Verteiler der Mailing-Liste eintragen möchte, schickt über das Internet einen Brief an LISTSERV@LISTSERV.NET mit dem Text
SUBSCRIBE IMIA-WG1

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Während der MIE 96 in Kopenhagen wird ein gemeinsam mit der EFMI Arbeitsgruppe 6 organisierter Workshop mit dem Thema "Education in Health and Medical Informatics: What are the future priorities?" stattfinden.

Die Schwerpunkte der Arbeit werden bei dem Ausbau der Ausbildungsdatenbank und bei der weiteren Planung bzw. der Durchführung der genannten Tagung liegen.

Ein detaillierter Bericht kann dem IMIA-Yearbook Medical Informatics 1996 entnommen werden. Weitere Informationen stehen auf dem genannten WWW-Server.

IMIA Working Group 4 - Data Protection

B. Blobel, Magdeburg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

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

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

Im Rahmen der MEDINFO '95 wurden unter Mitwirkung von B. Blobel folgende Veranstaltungen realisiert:

- Workshop „Security in System Design“ am 25. 7. 95
- Satellitenveranstaltung „Security in Health Promotion Systems“ am 25. 7. 95
- Vortragssessionen „Security, Privacy, Legal and Ethical Issues“ am 26./ 27. 7. 95
- Tutorial „New Developments in Security of Health Information Systems“ am 21./22. 7. 95

Im Verbund mit ausländischen Kollegen war B. Blobel als Faculty aktiv.

Darüber hinaus wurden die GMDS-Repräsentanten in Person B. Blobels als Mitglied des Scientific Program Committee für den IMIA-Workshop „Communicating Health Information in an Insecure World“ vom 30. 9. bis 2. 10. 1995 in Helsinki wirksam. Diese Veranstaltung diente der komplexen und interdisziplinären Erörterung der Probleme von Datenschutz und Datensicherheit in der Medizin aus der Sicht von Ärzten, Pflegepersonal, Juristen, Verwaltungsmitarbeitern und Medizininformatikern. Sie schloß mit einer Reihe von Empfehlungen zur Entwicklung des Problembewußtsein, der Erziehung und Bildung sowie organisatorischer und technischer Lösungen ab, wobei insbesondere die Notwendigkeit einer ethischen Grundorientierung im Rahmen des betrachteten Gegenstandes betont wurde.

Am 2. 10. 95 wurde in Helsinki eine Beratung der IMIA WG 4 veranstaltet, auf der A.R. Bakker als neuer Leiter der WG 4 eingeführt wurde. In den folgenden Monaten orientierten sich die Aktivitäten der WG auf die weltweite Recherche, Sammlung und Vorbereitung von Schulungs- und Trainingsmaterialien zur Forcierung des Qualifikationsniveaus und der Bewußtheit zu Fragen der Datensicherheit in der Medizin.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

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

IMIA Working Group 7 - Biomedical Pattern Interpretation

H. Dickhaus, Heilbronn

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Es haben keine Veranstaltungen im Rahmen dieser WG stattgefunden.

Prof. J. van Bommel, Rotterdam, informierte mich im vergangenen Jahr über einen geplanten Zusammenschluß dieser Gruppe mit einer entsprechenden Gruppe der EFMI. Allerdings sind auch darüber keine konkreten Schritte bekannt.

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

U. Piccolo, Göttingen, E. Opitz, Marburg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Während der IMIA-Konferenz in Vancouver fanden zwei Treffen der SIG-NI mit ca. 20 Teilnehmern statt, wobei Deutschland durch den Leiter der GMDS-AG „Medizinische Informatik in der Pflege“ vertreten wurde.

Nach zahlreichen administrativen Detail-Festlegungen und einer positiven Nachlese der „Nursing Informatics“-Tagung von San Antonio (Texas) 1994 wurde Auckland / Neuseeland als Veranstaltungsort der NI-Tagung 2000 mit 9:1 Stimmen gegen Edinburgh / Schottland gewählt. Es wurden drei neue Arbeitsgruppen gegründet: Education (Leiterin: Evelyn Hovenga / Australien), Publication (Heather Strachan / Großbritannien) und Standards (Kathleen McCormick / USA). Publikationen der SIG-NI sollen demnächst über das Internet zugänglich sein (nach Bekanntwerden der WWW-Adressen werden entsprechende Verweise in den Pflege-AG-Seiten des GMDS-Servers zu finden sein).

Die Länderberichte zeugten in einigen Staaten von zahlreichen Aktivitäten (u.a. USA, Großbritannien, Niederlande, Schweden, Deutschland, Australien), in einigen anderen eher von Aktivitäten einzelner interessierter Personen. Starkes Interesse besteht an einem Austausch der verfügbaren NI-Curricula.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Die nächste NI-Tagung wird vom 26. 9. bis 1. 10. 1997 in Stockholm stattfinden. Beiträge zu dieser Tagung können bis zum 31. 8. 1996 eingereicht werden. Die Kongreß-Adressen sind über die Pflege-AG-Seiten des GMDS-Web-Servers verfügbar.

IMIA Working Group 9 - Health Informatics for Development

H. U. Prokosch, Münster

Während des Berichtszeitraums fanden keinerlei Aktivitäten der Arbeitsgruppe statt.

IMIA Working Group 13 - Organizational Impact of Medical Informatics

B. Blobel, Magdeburg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

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

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

Im Rahmen der MEDINFO '95 hat eine Beratung der WG 13 unter Teilnahme des Berichterstatters stattgefunden. Sie diente insbesondere der Festigung der sich noch im Aufbau befindenden Gruppe. Darüber hinaus wurde über Initiativen, Veranstaltungen, Forschungsergebnisse und Materialien aus den Vereinigten Staaten informiert.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

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

IMIA Working Group 14 - Health Professional Workstation

L. Gierl, Rostock

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Seit der Gründung der WG 14 (Leitung John S. Silva, ARPA, Arlington, USA) fand ein Workshop zu diesem Thema statt. Die Beiträge hierzu wurden 1994 in einer Sonderausgabe des International Journal of Bio-Medical Computing, Vol. 34, 1994 (ISSN 0020-7101) als Empfehlungen publiziert. Empfehlungen der WG 14 zur Daten- und Wissensrepräsentation und Validierung wurden von der WG 6 (Coding and Classification of Health Data) übernommen.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Im Laufe des Jahres 1996 ist eine Arbeitskonferenz in den Niederlanden zur Überprüfung und Ergänzung der bisher erarbeiteten Empfehlungen geplant.

MEDICA

C. Ohmann, Düsseldorf

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Die Zusammenarbeit zwischen der MEDICA, der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie (GMDS) und dem Berufsverband Medizinischer Informatiker e.V. (BVMI) wurde im Berichtszeitraum weiter intensiviert. Auf der MEDICA-Tagung, die am 22. - 25. November 1995 in Düsseldorf stattfand, wurden unter dem Dach von GMDS und BVMI insgesamt neun Seminare angeboten. Es handelte sich dabei um folgende Veranstaltungen:

- a) Informationsdienste und Datenbanken (Engelbrecht, Neuherberg, Ohmann, Düsseldorf)
- b) Ärztliche Entscheidungsunterstützung (Ohmann, Düsseldorf)
- c) Tumorzentren / Tumorregister (Dudeck, Gießen)
- d) Expertensysteme, Einführungen und Beispiele (Wischnewsky, Bremen)
- e) Qualitätssicherung - neue Ansätze (Pietsch-Breitfeld, Tübingen)
- f) MEDWIS - Wissensbasen in der Medizin (Engelbrecht, Neuherberg)
- g) Information, Wissen und Kommunikation im Krankenhaus (Haux, Winter, Heidelberg)
- h) Bildverarbeitung mit Schwerpunkt Endoskopie (Kuhn, Ulm)
- i) Multimedia und Virtual Reality (Hölzel, München)

Leider waren die Veranstaltungen nicht sonderlich gut besucht, die Teilnehmerzahlen schwankten zwischen 24 und 2. Eine Analyse der Situation ergab, daß der schlechte Besuch trotz der hohen Qualität auf verschiedene Ursachen zurückzuführen ist. Zum einen ist aus Sicht von GMDS und BVMI die Werbung durch den Veranstalter unzureichend gewesen. Beispielsweise sollte ein eigener Prospekt erarbeitet und entsprechend verteilt werden. Das Gesamtprogramm der MEDICA ist so unübersichtlich, daß die speziellen Veranstaltungen zur medizinischen Informatik schwer aufzufinden sind. Weiterhin wurde festgestellt, daß ein Teil der Seminare zu theoretisch angelegt wurde und den Besucherkreis der MEDICA, weitgehend Praktiker und niedergelassene Ärzte, nicht anspricht. Vermissen wurden ebenfalls Hinweise in den Ausstellungshallen auf die jeweiligen Veranstaltungen der medizinischen Informatik. Wegen der schlechten Beteiligung wurde der Entschluß gefaßt, die Aktivitäten zukünftig zu raffen.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Gemäß einer neuen Absprache zwischen der MEDICA, dem BVMI und der GMDS, werden auf der diesjährigen MEDICA Ganztagsseminare angeboten. Dabei werden vier zentrale Themen herausgegriffen, die Qualitätssicherung, Telemedizin, Informationsverarbeitung im Krankenhaus und Datenbanken, INTERNET und On-line-Dienste. Beide Veranstaltungen sollen sowohl die klinischen Aspekte, als auch die Fragen der niedergelassenen Ärzte berücksichtigen. Durch die Konzentration des Angebotes wird ein verbesserter Besuch erwartet. Im Einzelnen sind folgende Veranstaltungen geplant.

- a) Qualitätssicherung für die Praxis (Ohmann, Düsseldorf, Ollenschläger, Köln)
Qualitätssicherung in der Klinik (Müller, Ohmann, Düsseldorf)
- b) Telemedizin in der Fläche (Arzt, Patient), (Eckel, Hannover, Spitzer, Aachen)
Telemedizin für die Spezialambulanz und -klinik (Fleck, Berlin, Spitzer, Aachen)
- c) Informationsverarbeitung im Krankenhaus / GSG und Unterstützung für das Management (Glasow, Düsseldorf, Haas, Dortmund)
Informationsverarbeitung im Krankenhaus / medizinische Dokumentation und Entscheidungsunterstützung (Haas, Dortmund)
- d) Datenbanken, INTERNET und On-line-Dienste - eine neue Welt und ihre Möglichkeiten (Hutten, Graz, Engelbrecht, München)
Datenbanken, INTERNET und On-line-Dienste - Anwendung in Klinik und Praxis (Engelbrecht, München)

SYSTEMS

R. Engelbrecht, Neuherberg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1995 bis 30. Juni 1996

Die für die SYSTEMS 1995 geplanten Seminare „Krankenhaussoftware“ und „Telemedizin und Kommunikation in Europa“, mußten wegen zu schwacher Beteiligung ausfallen. Es konnten dafür eine Reihe von möglichen Gründen identifiziert werden, z. B. die Nürnberger Messe „MEDICINE GOES ELECTRONIC“ und andere Veranstaltungen mit deutlich geringerem Eintrittsgeld und großer Beteiligung.

Vorgesehene Aktivitäten 1996/97

Nach Diskussion im Fachbeirat wurde beschlossen, auf der nächsten SYSTEMS (21. bis 25. Oktober 1996) ein neues Konzept zu versuchen. Es soll nur noch ein Seminar stattfinden und eine Ausstellung mit kommerzieller und Forschungsbeteiligung.

Die Vorbereitungen hierfür laufen, und es sollen im Juli die endgültigen Programme gedruckt und versandt werden.

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 Fachrichtungen können nach bestandem Vorexamen (z.B. Physikum, Vordiplom) auf Antrag die studentische Mitgliedschaft erhalten.

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

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

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

(6) Korporative Mitglieder

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

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

§ 6 RECHTE UND PFLICHTEN DER MITGLIEDER

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

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

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

§ 7 BEENDIGUNG DER MITGLIEDSCHAFT

Die GMDS-Mitgliedschaft erlischt

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

§ 8 ORGANE UND GLIEDERUNG

(1) Organe

Organe der GMDS sind

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

(2) Gliederungen

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

- Fachbereiche,
- Arbeitsgruppen,
- Arbeitskreise.

(3) Beschlußfassung

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

(4) Niederschriften

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

§ 9 MITGLIEDERVERSAMMLUNG

(1) Einberufung

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

(2) Beschlußfähigkeit

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

(3) Aufgaben und Rechte

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

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

(4) Verfahren bei Satzungsänderungen

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

§ 10 DAS PRÄSIDIUM

(1) Zusammensetzung

Das Präsidium der GMDS besteht aus

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

(2) Gesetzliche Vertretung

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

(3) Amtszeit des Präsidenten

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

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

wahrzunehmen hat.

(4) Aufgaben und Rechte des Präsidenten

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

(5) Delegierung und Vertretung von Aufgaben des Präsidenten

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

- Erster Vizepräsident,
- Zweiter Vizepräsident.

(6) Aufgaben und Rechte des Präsidiums

Das Präsidium der GMDS beschließt insbesondere über

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

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

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

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

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

(7) Unterstützung durch die Geschäftsleitung

Das Präsidium kann für die Abwicklung der laufenden Geschäfte eine Geschäftsstelle einrichten und einen Geschäftsführer einstellen. Der Geschäftsführer ist vertretungsberechtigt 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 Kommissionen 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 Beirates

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 Stimmgleichheit ist ein neuer Wahlgang durchzuführen. Kommt auch dann eine Mehrheit nicht zustande, entscheidet das Los.
- (8) Die Amtszeit beginnt nach Ablauf der Sitzung, auf der die Wahl stattgefunden hat.
- (9) Über die Wahl ist gemäß § 8 Abs. (4) eine Niederschrift zu fertigen, die mindestens folgende Punkte enthalten muß:
 - Tag der Einladung zur Wahl,
 - Kandidatenliste,
 - Tag und Ort der Wahl,
 - Zahl der stimmberechtigten Mitglieder,
 - Wahlmodus (offen, geheim),
 - Stimmenverteilung bei den einzelnen Wahlgängen,
 - Wahlergebnis,
 - Einverständniserklärung der Gewählten.
- (10) Das Wahlergebnis ist vom Präsidenten in geeigneter Weise bekanntzumachen.

§ 18 WAHLANFECHTUNG

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

§ 19 VORZEITIGES AUSSCHIEDEN

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

§ 20 GESCHÄFTSJAHR UND RECHNUNGSLEGUNG

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

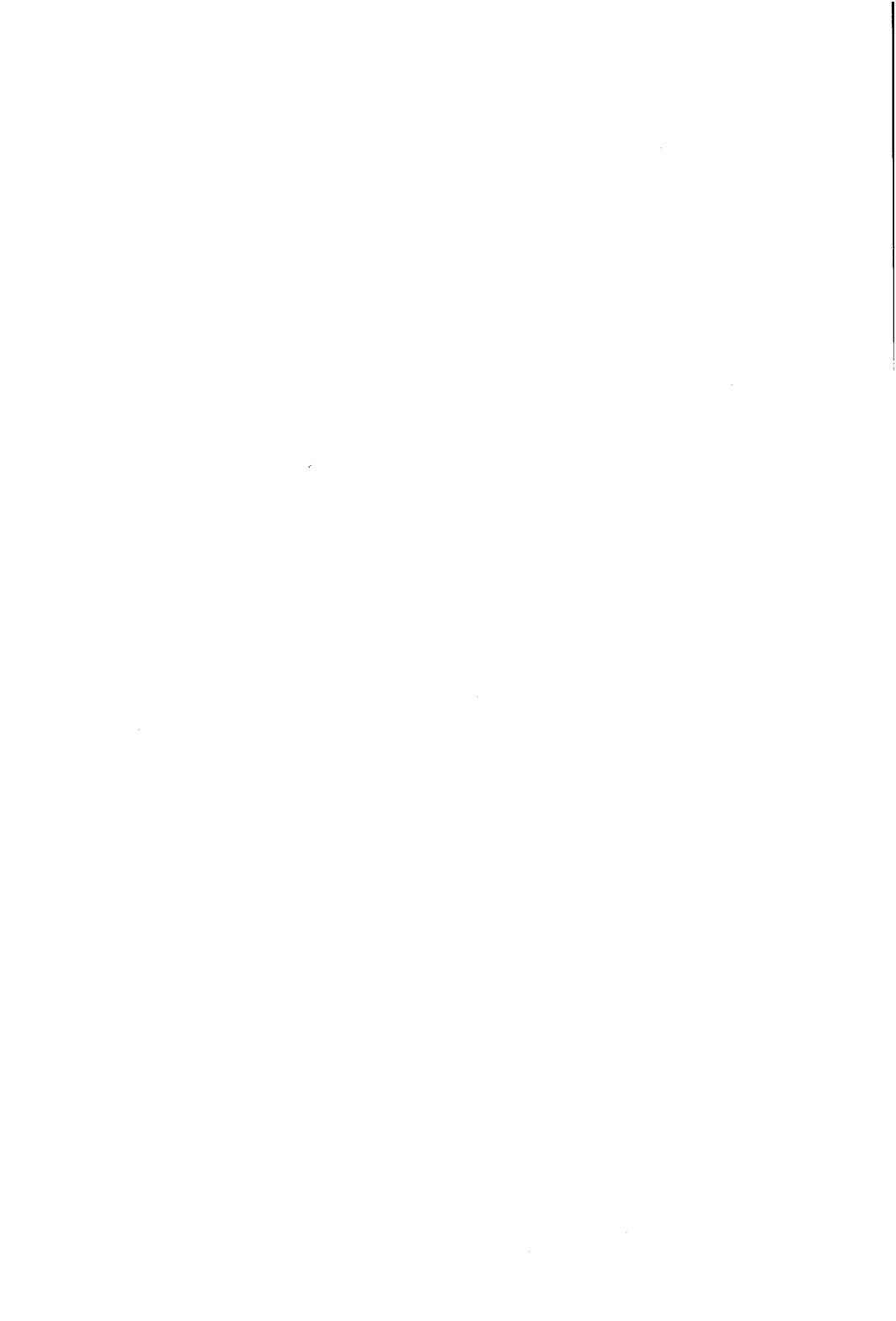
Die Satzung wurde am 16. September 1985 von der Mitgliederversammlung in Düsseldorf geändert; die Änderungen wurden in das Vereinsregister Köln am 7. Mai 1986 eingetragen und veröffentlicht.

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.

ZERTIFIKATSINHABER

PREISTRÄGER

GMDS-Repräsentanten



INHABER DES ZERTIFIKATS MEDIZINISCHE INFORMATIK

Name, Vorname	Ausstellungsdatum
Adlassnig, Klaus-Peter	02.11.1989
Augsburger, Walter	08.04.1982
Bernauer, Jochen	15.07.1994
Bitter, Franz	02.11.1989
Blobel, Bernd	07.09.1993
Blomer, Roland	25.07.1980
Böcker, Fritz R.P.	30.01.1987
Bohm, Kurt	06.07.1979
Bülzebruck, Heinrich	11.11.1992
Donike, Hannelore	25.07.1980
Ehlers, Carl-Theo	08.04.1982
Ehrengruher, Hans	28.11.1984
Ellsässer, 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
Gaus, Wilhelm	06.07.1979
Gell, Günther	25.07.1980
Geßler, Manfred	12.02.1992
Giere, Wolfgang	06.07.1979
Göhring, Rainer	13.09.1983
Gräber, Stefan Maria	28.11.1984
Graf, Gerhard	02.11.1989
Graubner, Bernd	30.01.1987
Graul, Emil Heinz	17.03.1981
Greiller, Reinold	25.07.1980
Griesser, Gerd	06.07.1979
Gross, Wolfgang	11.11.1992
Groß, Hermann	11.11.1992
Haas, Peter	11.11.1992
Habermehl, Adolf	06.07.1979
Handels, Heinz	26.01.1996
Hartmann, Klaus-Werner	30.01.1987
Haux, Reinhold	15.07.1994
Hoffmann, Oskar	13.09.1983
Horbach, Lothar	25.07.1980
Ihm, Peter	06.07.1979
Ingenerf, Josef	26.01.1996
Janßen, Henning	26.01.1996
Joeres, Heike	26.01.1996
Kaufmehl, Klaus	12.02.1992
Klar, Rüdiger	08.04.1982
Knopp, Reinhold	17.03.1981

Koeppe, Peter	06.07.1979
Köhler, Claus O.	06.07.1979
König, August	21.03.1988
Krause, Hartmut	02.11.1989
Kretzschmar, Frank	11.11.1992
Kuhn, Klaus	12.02.1992
Kühn, Helmut	08.04.1982
Kunath, Hildebrand	07.09.1993
Kutschera, Jörg	17.03.1981
Lange, Heinz Joachim	06.07.1979
Leiner, Florian	26.01.1996
Linneweber, Friedrich	04.03.1986
Lipinski, Hans-Gerd	11.09.1990
Lochmann, Ulrich	12.02.1992
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
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
Schindler, Wilhelm	25.07.1980
Schlaefel, Klaus	30.01.1987
Schnabel, Manfred	12.02.1992
Schosser, Rudolf	08.04.1982
Schrader, Ulrich	26.01.1996
Schröder, Jörg-Peter	15.07.1994
Schultz, Arthur	11.11.1992
Schulz, Rita	12.02.1992
Schuster, R. Werner	13.09.1983
Schwarz, Birgit	13.09.1983
Seelos, Hans-Jürgen	18.01.1983
Selbmann, Hans-Konrad	25.07.1980
Smidt, Udo	06.07.1979
Strelocke, Kurt	12.02.1992
Thurmayr, Gerda Roswitha	12.02.1992
Thurmayr, Rudolf	06.07.1979
Timmermann, Udo	02.11.1989

Tolxdorff, Thomas	07.09.1993
Tusch, Günter	07.09.1993
Überla, Karl	25.07.1980
Veith, Joachim	30.01.1987
Victor, Norbert	04.03.1986
Voigt, Ulf	25.07.1980
Wagner, Gustav	06.07.1979
Weiß, Christel	11.11.1992
Wiederhold, Gio	28.11.1984
Wilde, Ekkehard	28.11.1984
Wingert, Friedrich	06.07.1979
Winter, Thomas	26.01.1996
Wolters, Enno	06.07.1979
Zaiß, Albrecht	12.02.1992

INHABER DES ZERTIFIKATS BIOMETRIE IN DER MEDIZIN

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

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

INHABER DES ZERTIFIKATS EPIDEMIOLOGIE

Name, Vorname	Ausstellungsjahr
Becher, H.	1994
Berger, J.	1992
Blettner, M.	1992
Boeing, H.	1994
Bolm-Audorff, U.	1993
Chang-Claude, J.	1994
Haerting, J.	1994
Jöckel, K.-H.	1993
Keil, U.	1992
Kohlmann	1995
Krämer, A.	1993
Laaser, U.	1992
Lauer, K.	1993
Löwel, H.	1993
Michaelis	1994
Nowak	1995
Raspe, H.-H.	1992
Schlehhofer	1995
Schwartz, F.-W.	1992
Selbmann, H.J.	1992
Szadkowski, D.	1993
Wahrendorf, J.	1992
Wichmann, H.-E.	1993
Willich, S. N.	1995

TRÄGER DES PAUL MARTINI-PREISES

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

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

- 1969 J. Angst (Zürich) et al.
K.H. Rahn (Mainz) und P.G. Dayton (Atlanta)
W. Börner et al. (Würzburg)
- 1970 W. Kübler (Kiel)
- 1971 D.J. Finney (Edinburgh)
H.C. Heinrich und E. E. Gabbe (Hamburg)
- 1972 A. Habermehl und E. Graul (Marburg)
H. Remmer et al. (Tübingen)
H. Held et al. (Tübingen)
- 1973 J.R. Hobbs et al. (London)
- 1974 A.M. Breckenridge und L'Estrange Orme (London)
- 1975 L. Dettli (Basel)
A. Richens (London)
- 1976 F.M. Eichelbaum (Bonn)
B.-E. Strauer (München)
- 1977 M.F. Greaves (London)
- 1979 H. Breddin et al. (Frankfurt)
H.-J. Ruoff et al. (Tübingen)
- 1980 W. Gunselmann (Erlangen)
D. Graham-Smith, J. Aronson, A. Ford (Oxford)
- 1982 J.E. Scherberich (Frankfurt)
G.G. Belz (Wiesbaden) und W. Doering (München)
- 1983 H.W. Seyberth (Heidelberg)
A. Küpfer (Bern)
- 1984 H.G. Dammann (Hamburg)
P. Müller und B. Simon (Heidelberg)
O.E. Brodde (Essen)
- 1985 L.H. Block (Basel)
A. Wellstein (Frankfurt) et al.

- 1986 J. Thormann (Bad Nauheim)
J. Chrubasik (Düsseldorf)
- 1988 G. Giani (Aachen)
W. Lehmacher (Neuherberg)
- 1990 U. Feldmann (Heidelberg)
- 1992 S. Wellek (Mainz)

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) |

AKADEMIEN

Akademie Medizinische Biometrie

H. J. Trampisch, Bochum

Akademie Medizinische Informatik

R. Haux, Heidelberg

C. O. Köhler, Heidelberg

BESONDERE AUFGABENBEREICHE

Buchreihe "Medizinische Informatik,
Biometrie und Epidemiologie"

K. Überla, München

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

W. van Eimeren, Neuherberg

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

F. Stobrawa, Köln

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

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

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

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

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

GMDS-REPRÄSENTANTEN GEGENÜBER MESSEVERANSTALTERN

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

FACHGUTACHTER DER GMDS

Institut für Medizinische und Pharmazeutische
Prüfungsfragen (IMPP)

L. Horbach, Erlangen
U. Feldmann, Homburg

Deutsche Forschungsgemeinschaft (DFG)

R. Haux, Heidelberg
M. P. Baur, Bonn

Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte
(BfArM)

A (Zulassung nach § 49 AMG)

J. Michaelis, Mainz
U. Ferner, Basel
R. Reppes, Aachen

C (Anthroposophie)

W. Köpcke, Münster

D (Homöopathie)

R. Hilgers, Göttingen
W. Lehmacher, Köln

E (Phytotherapie)

W. Gaus, Ulm
B. Schneider, Hannover

E (Veterinärmedizin)

W. Lehmacher, Köln

