

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

gmds

JAHRESBERICHT

2000

Reduktion: Dr. med. Albrecht Zaiß, Freiburg
Frau Friederike Sträter (Geschäftsführerin), Bonn

Geschäftsstelle: Schedestraße 9
53113 Bonn
Tel.: 0228/24 222 24
Fax: 0228/36 826 47
WWW: <http://www.gmds.de>
EMail: gmds@dgn.de

Reduktionsschluß: 26.05.2000

Inhaltsverzeichnis

Organe Der GMDS	5
Präsidium	7
Geschäftsführerin	7
Beirat	8
Fachausschüsse, Präsidiumskommissionen und Beiratskommissionen	11
Arbeitsgruppen und Projektgruppen	12
Arbeitskreise	13
Ehrenmitglieder	14
Akademien	15
Entwicklung der GMDS	19
Organisatorische Entwicklung der GMDS	21
Jahrestagungen	22
Mitgliederbewegung	24
Tätigkeitsbereiche	25
Präsident	27
Präsidiumkommissionen	30
Beiratskommissionen	41
Fachbereiche	44
Akademien	49
Arbeitsgruppen	53
Projektgruppen	85
Arbeitskreise	90
Buchreihe der GMDS	103
Zeitschrift „Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie in Medizin und Biologie“	104
Zusammenarbeit mit Organisationen und Verbänden	105
Zertifikatsinhaber	135
Medizinische Informatik	137
Biometrie in der Medizin	140
Epidemiologie	142

Preisträger	143
Paul Martini-Preis	145
Johann Peter Süßmilch-Medaille	147
GMDS-Förderpreis für Studierende	148
Besondere Aufgabenbereiche	149
Repräsentanten der GMDS	153
Fachgutachter der GMDS	159
Satzung der GMDS	163
GMDS- Aufnahmeantrag	177
Deutscher Verband Medizinischer Dokumentare e.V.	179

ORGANE

PRÄSIDIUM

Prof. Dr. R. Klar, Freiburg
(Präsident)

Prof. Dr. W. Lehmacher, Köln
(1. Vizepräsident)

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

Prof. Dr. H. Schweim, Köln
(Schatzmeister)

Dr. med. A. Zaiß, Freiburg
(Schriftführer)

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

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

N.N.
(Beisitzer Medizinische Dokumentation)

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

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

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

N.N.
(Sektionsleiter Medizinische Dokumentation)

GESCHÄFTSFÜHRERIN

Frau Friederike Sträter, Bonn

BEIRAT DER GMDS

K. Adelhard, München	AG Internet
H. Becher, Heidelberg	FA Epidemiologie
B.-M. Bellach	FA Epidemiologie, AG Epidemiologische Methoden
J. Berger, Hamburg	Beiratskommission Zertifikat Epidemiologie
M. Blettner, Bielefeld	Präsidium, FA Epidemiologie
B. Blobel, Magdeburg	AG Standards zur Kommunikation und Interoperabilität
D. Böhning, Berlin	FA Epidemiologie
J. Chang-Claude, Heidelberg	AG Krebsepidemiologie
H. Dickhaus, Heilbronn	AG Biosignalverarbeitung
T. L. Diepgen, Erlangen	AK Dermatologie
P. Dirschedl, München	Präsidium, FA Medizinische Biometrie
M. Dugas, München	AG Klinische Arbeitsplatzsysteme
L. Edler, Heidelberg	FA Medizinische Biometrie, AG Pharmakodynamik und Pharmakokinetik
K.-H. Ellsäßer, Heidelberg	AG Chipkarten im Gesundheitswesen
R. Engelbrecht, Neuherberg	FA Medizinische Informatik
U. Feldmann, Homburg	Beiratskommission Zertifikat Biometrie in der Medizin
R. Fimmers, Bonn	AK Humangenetik
M. Fischer, München	AG Computergestützte Lehr- und Lernsysteme in der Medizin
G. Giani, Düsseldorf	FA Medizinische Biometrie
B. Graubner, Göttingen	AG Medizinische Dokumentation und Klassifikation, AK Informationsverarbeitung in der Kinderheilkunde und Jugendmedizin
J. Haerting, Halle	FA Medizinische Biometrie
J. Hasford, München	AG Pharmakoepidemiologie
A. Horsch, München	AG Medizinische Bildverarbeitung
K.-H. Jöckel, Essen	Präsidium
K. Kayser, Heidelberg	AK Informatik in der Pathologie

R. Klar, Freiburg	Präsidium
P. Knaup-Gregori, Heidelberg	Präsidium
A. Koch, Berlin	AG Statistische Auswertungssysteme
A. Krämer, Bielefeld	FA Epidemiologie
K. Kuhn, Marburg	Präsidium, AG Krankenhausinformationssysteme
J. Läuter, Magdeburg	FA Medizinische Biometrie
W. Lehmacher, Köln	Präsidium
F. J. Leven, Heilbronn	Beiratskommission Zertifikat Medizinische Informatik
M. Löffler, Leipzig	AG Mathematische Modelle in der Medizin
U. Mansmann, Berlin	AG Methoden der Prognose- und Entscheidungsfindung
B. Pietsch-Breitfeld, Tübingen	AG Qualitätsmanagement in der Medizin
K. Pommerening, Mainz	AG Datenschutz in Gesundheitsinformationssystemen
A. J. Porth, Hannover	AG Labordatenverarbeitung
H.-U. Prokosch, Münster	Präsidium, FA Medizinische Informatik
W. Sauerbrei, Freiburg	FA Medizinische Biometrie
F. H. Schilling, Stuttgart	AK Medizinische Informatik in der Pädiatrischen Onkologie und Hämatologie
P. Schmücker, Heidelberg	FA Medizinische Informatik, AG Archivierung von Krankenunterlagen
U. Schrader, Frankfurt/M.	AG Informationsverarbeitung in der Pflege
M. Schümann, Hamburg	AK Umweltmedizin
H. Schweim, Köln	Präsidium
C. Schwerdtfeger, Homburg	AK Informationsverarbeitung in der Neurochirurgie
J. Stausberg, Essen	AK Chirurgie
K. Straif, Münster	AK Arbeitsmedizin
S. Suhai, Heidelberg	AG Informatik in der Molekularbiologie
T. Tolxdorff, Berlin	FA Medizinische Informatik
G. Tusch, Hannover	AG Statistische Methodik der klinischen Forschung
T. Wetter	AG Wissensbasierte Systeme in der Medizin
H.-E. Wichmann, München	FA Epidemiologie

S. N. Willich, Berlin

J. Windeler, Essen

A. Winter, Leipzig

T. Winter, Berlin

A. Zaiß, Freiburg

AG Herz-Kreislauf-Epidemiologie

AG Therapeutische Forschung

FA Medizinische Informatik,

AG Methoden und Werkzeuge für das Management
von Krankenhausinformationssystemen

AK Orthopädie

Präsidium,

FA Medizinische Informatik

FACHAUSSCHÜSSE, PRÄSIDIUMSKOMMISSIONEN UND BEIRATSKOMMISSIONEN

FACHAUSSCHÜSSE

Medizinische Informatik

Medizinische Biometrie

Epidemiologie

PRÄSIDIUMSKOMMISSIONEN

Antikorruptionsgesetz
Arzneimittelgesetz und Arzneimittelprüfrichtlinien
Bioinformatik
Ehrungen und Preise der GMDS
Netzdienste im Gesundheitswesen
Ranking von Zeitschriften
Weiterbildung Medizinische Informatik
Zertifikat Medizinische Dokumentation

BEIRATSKOMMISSIONEN

Zertifikat Epidemiologie
Zertifikat Biometrie in der Medizin
Zertifikat Medizinische Informatik

LEITER UND MITGLIEDER

(bis zur Neuwahl im August 2000)

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

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

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

LEITER

P. Dirschedl, München
H. Schäfer, Marburg
K.-H. Jöckel, Essen
P. Knaup-Gregori, Heidelberg
K. Adelhard, München
K. Kuhn, Marburg
K. Kuhn, Marburg
K.-H. Jöckel

LEITER

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

ARBEITSGRUPPEN UND PROJEKTGRUPPEN DER GMDS

ARBEITSGRUPPEN

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

PROJEKTGRUPPEN

Administrative Verfahren in Krankenhaus
Informationssystemen
Methodik systematischer Reviews
Medizin-Controlling
Standardisierte Elektronische Krankenakte
Telemedizin

LEITER

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

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

L. Edler, Heidelberg
J. Hasford, München
B. Pietsch-Breitfeld, Tübingen
B. Blobel, Magdeburg
E. Schuster, Leipzig
G. Tusch, Hannover
J. Windeler, Essen
T. Wetter, Heidelberg

LEITER

J. Garschke, Jena

D. Hasenclever, Leipzig
A. Goldschmidt, Bonn
R. Engelbrecht, Neuherberg
G. Steyer, Berlin

ARBEITSKREISE VON GMDS UND MEDIZINISCHEN FACHGESELLSCHAFTEN

ARBEITSKREISE

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

LEITER

J. Stausberg, Essen
T. L. Diepgen, Heidelberg
K. Straif, Münster
R. Fimmers, Bonn
K. Kayser, Heidelberg
K. Schwerdtfeger, Homburg/Saar
B. Graubner, Göttingen

F. H. Schilling, Stuttgart

T. Winter, Berlin
M. Schümann, Hamburg

EHRENMITGLIEDER

Prof. Dr. rer. pol. h. c. J. F. V. Deneke, Bonn

Dr. med. U. Derbolowsky, Blieskastel

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

Prof. Dr. med. J. Hartung, Hannover †

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

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

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

Prof. Dr. med. O. Nacke, Bielefeld

Prof. Dr. med. A. Proppe, Kiel †

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

Prof. Dr. med. G. Wagner, Heidelberg

AKADEMIEN

AKADEMIEN

Akademie Medizinische Informatik

T. Wetter, Heidelberg

Akademie für öffentliche Gesundheit e.V.
Zentrum Medizinische Biometrie

H. J. Trampisch, Bochum

Akademie der Ruhr-Universität
Medizinische Informatik

W. Dieckmann, Bochum
(Geschäftsführer)

Akademie für öffentliche Gesundheit e.V.
Zentrum Epidemiologie

U. Keil, Münster

**ENTWICKLUNG
DER GMDS**

Organisatorische Entwicklung der GMDS

Vorläuferorganisationen:

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

GMDS:

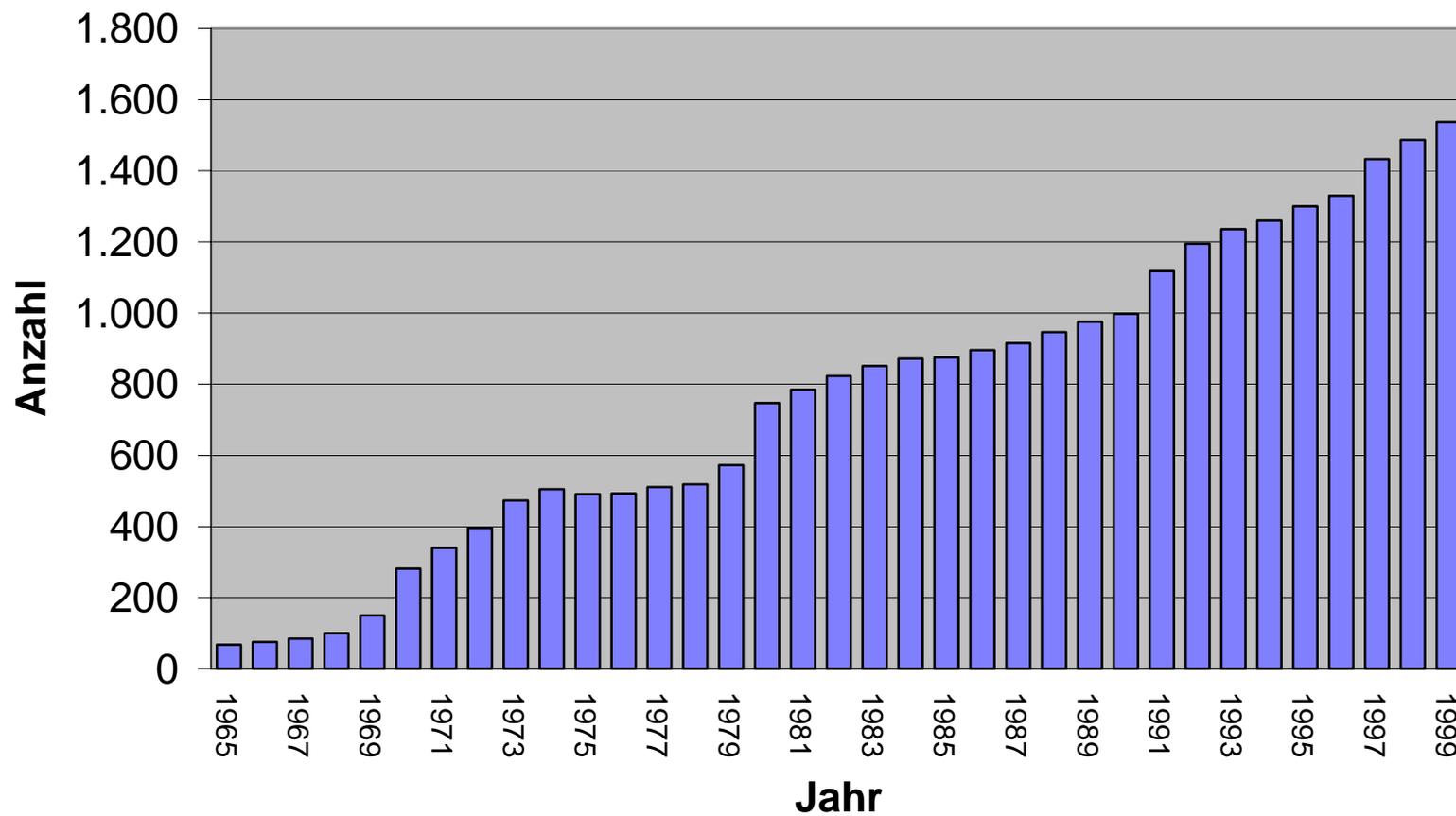
- 1955 - Gründung des Ausschusses für "Dokumentation in der Medizin" in der DGD
- 1956 - Erste "eigene" Tagung (s.a. GMDS-Jahrestagungen)
- 1957 - Beginn mit der Einrichtung von Arbeitskreisen und Arbeitsgruppen:
Arbeitskreise (vertikale Verflechtung mit medizinischen Fächern)
Arbeitsgruppen (horizontale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

GMDS Jahrestagungen

Nr.	Ort	Datum	Tagungsleiter	Rahmenthema
1.	Göttingen	04.-05.05.56	Hosemann	Lochkarten und Randlochkarten im klinischen Gebrauch
2.	München	13.-13.11.57	Nacke	Allgemeine Methodenlehre der medizinischen Forschung
3.	Köln	09.-10.10.58	Hosemann	-/-
4.	Berlin	22.-23.10.59	Proppe, Weigelin	-/-
5.	Würzburg	20.-21.10.60	Fritze, Müller	-/-
6.	Berlin	23.-26.10.61	Martini, Nacke, Pipberger	Versuchsplanung in der klinischen Medizin
7.	Mainz	22.-24.10.62	Koller	Methoden der ätiologischen Forschung
8.	Köln	14.-16.10.63	Wagner	Fehlerforschung als Aufgabe der medizinischen Dokumentation - Arzneimittelschäden, ihre Erfassung und Dokumentation
9	Bonn	19.-21.10.64	Weigelin, Oberhoffer	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

Nr.	Ort	Datum	Tagungsleiter	Rahmenthema
24.	Berlin	17.-20.09.79	AMK Berlin	Medical Informatics Berlin '79 (gemeinsam mit EFMI)
25.	Erlangen	15.-17.09.80	Horbach	Nachsorge und Krankheitsverlaufsanalyse
26.	Gießen	21.-23.09.81	Dudeck, Victor	Therapie-Studien
27.	Hamburg	27.-29.09.82	Berger, Höhne	Methoden der Statistik und Informatik in Epidemiologie und Diagnostik
28.	Heidelberg	26.-28.09.83	Wagner, Tautu, Köhler	Der Beitrag der Informationsverarbeitung zum Fortschritt der Medizin
29.	Frankfurt	10.-12.10.84	Abt, Giere, Leiber	Krankendaten, Krankheitsregister, Datenschutz
30.	Düsseldorf	16.-18.09.85	Jesdinsky	Prognose - und Entscheidungsfindung in der Medizin
31.	Göttingen	22.-24.09.86	Ehlers	Perspektiven der Informationsverarbeitung in der Medizin
32.	Tübingen	04.-06.10.87	Selbmann, Dietz	Medizinische Informationsverarbeitung und Epidemiologie im Dienste der Gesundheit
33.	Hannover	25.-28.09.88	Rienhoff, Schneider	Expertensysteme und Entscheidungsfindung in der Medizin (gemeinsam mit EFMI)
34.	Aachen	18.-20.09.89	Repges	Biometrie und Informatik - Neue Wege zur Erkenntnisgewinnung in der Medizin
35.	Berlin	24.-26.09.90	Guggenmos-Holzmann	Quantitative Methoden in der Epidemiologie
36.	München	15.-18.09.91	van Eimeren, Überla	Gesundheit und Umwelt
37.	Mainz	20.-23.09.92	Michaelis	Europäische Perspektiven der Medizinischen Informatik, Biometrie und Epidemiologie
38.	Lübeck	19.-23.09.93	Pöppl	Medizinische Informatik - Ein integrierender Teil arztunterstützender Technologien
39.	Dresden	18.-25.09.94	Kunath	Medizin und Information - Neue Paradigmen in Medizinischer Informatik, Biometrie und Epidemiologie
40.	Bochum	10.-14.09.95	Trampisch	Medizinische Forschung - Ärztliches Handeln
41.	Bonn	15.-19.09.96	Baur	GMDS 96
42.	Ulm	14.-18.09.97	Gaus	GMDS 97
43.	Bremen	13.-16.09.98	Greiser, Wischnewsky	Methoden der Medizinischen Informatik, Biometrie und Epidemiologie in der modernen Informationsgesellschaft
44.	Heidelberg	13.-16.09.99	Victor, Haux, Wahrendorf, Edler	GMDS-99 (gemeinsam mit ISCB-99)
45.	Hannover	28.08.-01.09.00	Engelbrecht, Dudeck	Medical Infobahn for Europe
46.	Köln	17.-20.09. 01	Lehmacher	

GMDS - Mitglieder (1965-1999)



TÄTIGKEITSBERICHTE

Bericht des Präsidenten

R. Klar, Freiburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Dieser Jahresbericht belegt mit einer Fülle von komprimierten Darstellungen aus den Untergliederungen der GMDS und von den Funktionsträgern der GMDS in externen Gremien und Organen unsere vielfältigen Aktivitäten der letzten 12 Monate. Ein Großteil unserer Maßnahmen wurde schon früher begründet, ist langfristig angelegt oder erfährt so schnelle aktuelle Änderungen, dass ein gedruckter Jahresbericht ihnen nicht voll gerecht wird. Ich weise daher ergänzend auf unsere Websites hin:

www.gmds.de

Hier konnten wir nämlich im Berichtsjahr einen differenzierteren und aktuellen Dienst neu aufbauen, wozu wir besonders Herrn Dirschedl, Prof. Prokosch, Dr. Stausberg, Dr. Zaiß und dem DIMDI danken.

Präsidium

Nachdem ich 2 Jahre als erster Vizepräsident die Arbeit des Präsidium kennengelernt hatte, habe ich im September 1999 turnusgemäß das Präsidentenamt übernommen. Zugleich sind entsprechend den Wahlen neu in das GMDS Präsidium eingetreten: Prof. Lehmacher als erster Vizepräsident, Prof. Schweim als neuer Schatzmeister und Dr. Zaiß als Schriftführer. Ausgeschieden aus dem Präsidium sind der zweite Vizepräsident Prof. Köpcke und der Schriftführer Dr. Stausberg, beiden danke ich bestens für ihre engagierte GMDS Arbeit.

GMDS Geschäftsstelle

Herr Banasiewicz, der mehrere Jahre ganztags als Geschäftsführer für die GMDS und übergangsweise auch als Schatzmeister gearbeitet hatte, hat sich beruflich verändert und gekündigt, ihm sei bestens gedankt. Als neue Leitung der GMDS Geschäftsstelle haben wir Frau Sträter auf einer Halbtagsstelle gewinnen können, die temporär von Hilfskräften unterstützt wird. Mit der deutlich verbesserten Finanzlage der GMDS werden wir die Dienste der Geschäftsstelle kontinuierlich ausweiten können. Als eine neue Basis dafür ist auch der **Umzug der Geschäftsstelle** von Köln, wo der Geschäftsstelle nur ein kleiner Kellerraum verblieben war, nach Bonn in die Schedestr. 9 zu verstehen. Mit dieser räumlichen Trennung von der **Bundesärztekammer**, mit der wir jahrzehntelang räumlich und personell eng verbunden waren und deren Geschäftsführer und Hauptgeschäftsführer über viele Jahre auch GMDS Geschäftsführer oder Schatzmeister waren, soll keine grundsätzliche Abkehr von der BÄK verbunden sein. Im Gegenteil, wir danken der BÄK bestens für ihre Unterstützung und die gute Zusammenarbeit und werden auch in Zukunft gut und vertrauensvoll mit ihr kooperieren.

Jahrestagung, Fachveranstaltungen und Workshops

Die **44. GMDS Jahrestagung in Heidelberg**, die zusammen mit dem ISCB Kongress durchgeführt wurde, hatte für 1050 Teilnehmer 486 wissenschaftliche Beiträge (50% Poster) und schönste Rahmenveranstaltungen geboten. Neben diesem großen wissenschaftlichen und gesellschaftlichen Erfolg hat diese Tagung der GMDS auch zu einem beträchtlichen finanziellen Gewinn verholfen, wofür den lokalen Veranstaltern und insbesondere ihren Mitstreitern und Mitstreiterinnen nochmals zu danken ist. Auch der **Tagungsband** mit 350

Seiten ist inzwischen als Band 85 bei „Medizin und Wissen“ erschienen. Den **GMDS-ISCB Posterpreis 1999 Medical Informatics** erhielten Taffazoli, Altmann, Katz, Wächter, Hölzer und Dudeck. Den **GMDS-ISCB Posterpreis 1999 Clinical Biostatistics/ Medical Biometry** erhielten Moreno und Gonzales. Den **GMDS-ISB Posterpreis 1999 Epidemiology** erhielten Hercygonja-Szekeres, Kern, Ivankovia und Vuletiae. Der **GMDS Förderpreis** für Studierende ging an R. Friede und an M. Wagner. Die **Süßmilch Medaille** der GMDS erhielten Dr. Ziegler (Marburg) für seine Arbeit „Modellfreie kopplungsanalytische Verfahren für quantitative Phänotypen“ und Dr. Rothenberger (Ulm) für seine Arbeit „Helicobacter pylori among preschool children and their parents“. Den erstmals vergebenen **GMDS Ausstellerpreis** erhielt die Firma GWI.

In vollem Gang sind die Vorbereitungen für die **GMDS-Jahrestagung 2000**, die zusammen mit dem Kongress Medical Informatics Europe vom 27.08.00 bis 01.09.00 in Hannover stattfinden wird. Organisationsleiter dazu ist Dr. Engelbrecht (GSF Neuherberg) mit Prof. Dudeck (Giessen) das Programmkomitee der GMDS führt Prof. Prokosch (Münster) und für die MIE Prof. Hasman (Medical Informatics, Maastricht) weiteres siehe www.mie2000.de.

Die **5. KIS-Tagung** (KIS= Krankenhausinformationssystem) wurde unter genereller Führung von Prof. Kuhn durch die lokale Leitung von Prof. Goldschmidt und Prof. Giere in Offenbach mit fast 400 Teilnehmer vom 06.-07.04.2000 sehr erfolgreich durchgeführt.

Viele weitere Untergliederungen der GMDS veranstalteten Tagungen oder Workshops, die den folgenden Seiten dieses Berichts zu entnehmen sind. Die GMDS hatte sich auch an diversen Kongressen anderer Veranstalter mit beteiligt, so z.B. am Public Health Congress im Oktober 1999 in Freiburg, der vom Fachbereich Epidemiologie der GMDS wesentlich mitgestaltet wurde. Alle drei Fachbereiche der GMDS zeigen auf diese Weise ihre guten Kontakte zu benachbarten Gesellschaften und Dachorganisationen.

Offizielle GMDS Empfehlungen und Stellungnahmen

(Volltexte siehe www.gmds.de „online-Dokumente“

- 1) Zur **GKV-Gesundheitsreform 2000** hat die GMDS unter Leitung des Präsidenten zu 5 wesentlichen Punkten Stellung genommen und diese ihre Meinung an die Frau Gesundheitsministerin und viele andere gesundheitspolitisch relevanten Stellen geschickt, siehe auch mein Bericht zur AWMF.
- 2) Unter Federführung von Prof. Schäfer, Marburg, hat die GMDS eine Stellungnahme zum Entwurf einer **EU-Richtlinie zur guten klinischen Praxis bei der Arzneimittelprüfung** geschrieben und an einflussreiche Personen geschickt.
- 3) Als eine der drei Mitgliedsgesellschaften der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie DAE unterstützt die GMDS die **DAE Stellungnahme zum Seuchenrechtsneuordnungsgesetz**.
- 4) **Leitlinien zur guten Epidemiologischen Praxis** sind unter wesentlicher Mitwirkung der GMDS von der DAE nach einem langen aber erfolgreichen Abstimmungsprozess entwickelt worden.
- 5) Die GMDS Präsidiumskommission „**Ranking von Zeitschriften**“ hat unter Federführung von Prof. Kuhn Marburg, für die drei Fachbereiche der GMDS je eine Liste von wissenschaftlichen Journals mit Impact Faktoren, soweit vorhanden, erstellt und der AWMF übergeben.

Das GMDS Präsidium hat die unter Leitung von Prof. Jöckel entstandenen „**Richtlinien für die Erteilung des Zertifikats „Medizinische Dokumentation**“ akzeptiert, für die jetzt nur noch vom Beirat Ende August 2000 eine entsprechende Kommission eingerichtet werden

muss. Noch nicht abgeschlossen sind ein **GMDS Memorandum zur Entwicklung der Bioinformatik** in Deutschland (Federführung Prof. Jöckel); eine **Stellungnahme zum Antikorruptionsgesetz** (Federführung: P. Dirschedl); eine **Resolution zur Brustkrebsfrüherkennung** von einer konzertierten Aktion vieler Fachgesellschaften unter Beteiligung von Prof. Hölzel und Frau Prof. Blettner als Repräsentanten der GMDS, die **Vergabeordnung für das Zertifikat „Biometrie in der Medizin“** bedarf nur noch marginaler Abstimmung zwischen GMDS und Biometrischen Gesellschaft.

Struktur der GMDS

Als wichtigste Strukturänderung der GMDS ist die **Etablierung der Sektion Medizinische Dokumentation** zu bezeichnen, die sich allerdings durch einen beruflichen Wandel in der Leitung verzögert hatte, nun aber erfreulicherweise mit vielen neuen Sektionsmitgliedern vollzogen ist. Das GMDS Präsidium diskutiert aber auch grundsätzlich Möglichkeiten der strukturellen Verbesserung der GMDS, um den neuen Herausforderungen z.B. durch Bioinformatik, Gesundheitsökonomie oder Evidenzbasierter Medizin besser gerecht zu werden, um insgesamt effizienter zu arbeiten und ihren Mitgliedern mehr Leistung bieten zu können.

GMDS Publikationen

Die unseren Mitgliedern zugeschickte „Silberfisch“-Zeitschrift Informatik, Biometrie und Epidemiologie in Medizin und Biologie“ hatte leider ein Tief durchlaufen müssen und ihre Erscheinungsfrequenz reduziert. Das GMDS-Präsidium hat daher nach Einholung verschiedener Angebote auch anderer Verlage und nach ausführlichen Analysen und Diskussionen erkennen müssen, dass grundsätzlich eine gedruckte Mitgliederzeitschrift dieser Art für die GMDS zu teuer ist und den Interessen der Mitglieder mittelfristig nicht hinreichend gerecht wird. Die GMDS wird daher kurzfristig den „Silberfisch“ noch bis Ende 2001 weiterführen und Prof. Köpcke wird die neue Schriftleitung übernehmen. Prof. Löffler wird für seine bisherige Schriftleitung gedankt. Ab 2002 sollen dann die wissenschaftlichen Publikationen für die GMDS Mitglieder im elektronischen Journal „German Medical Sciences“ mit peer reviews erscheinen, das das DIMDI u.a. für die AWMF (Arbeitsgemeinschaft wissenschaftlicher Medizinischer Fachgesellschaften), deren Mitglied auch die GMDS ist, aufbauen will. Hier können auch aktuelle Mitteilungen erscheinen und alle Vorteile des elektronischen Publizierens genutzt werden. Die GMDS wird sich hiermit weiter befassen und dazu berichten.

Zusammenfassend darf ich nach den ersten 8 Monaten Amtszeit als Präsident bemerken, dass die GMDS inhaltlich viele wichtige neue Themen aufgegriffen hat und in guter Kontinuität begonnene Arbeiten weiterverfolgt und dass sie organisatorisch und finanziell nach einer etwas schwierigen Übergangszeit der Wechsel in der Geschäftsführung und im Schatzmeisteramt nun wieder eine sehr gute Basis gefunden hat.

Präsidiumskommission Antikorruptionsgesetz

Leiter: P. Dirschedl, München

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Im Vorfeld einer eigentlichen Kommissionsarbeit wurde Dipl.-Inf. P. Dirschedl Mitte 1999 beauftragt, den de jure und de facto Stand der staatlichen, behördlichen und universitären Vorgaben bzw. Richtlinien festzustellen. Eine breit angelegte Umfrage ergab jedoch keinen sehr zufriedenstellenden Rücklauf. Herr Dirschedl sammelte die verfügbaren Materialien, konsultierte einen Juristen und legte dem Präsidenten im Okt. 1999 einen Zwischenbericht vor.

Wegen der Komplexität des Problems wurde eine Präsidiumskommission unter der Leitung von Hrn. Dirschedl (FB Biometrie) eingesetzt, mit den weiteren aus den Fachbereichen beigestellten Mitgliedern Prof. Kraemer, Bielefeld (FB Epidemiologie) und Prof. Überla, München (FB Medizinische Informatik).

Zukünftige Tätigkeiten

Die Kommission versucht derzeit weitere Informationsquellen zu erschließen. Das erstreckt sich auch auf Memoranden vergleichbarer internationaler Gremien mit Vorschlägen zur Prävention bzw. Belangung von Bestechung, Fälschung oder Betrug in der Wissenschaft. Ziel der PK ist eine schnellstmögliche Bearbeitung des Materials, um die seitens der AWMF erbetene Stellungnahme als Grundsatzposition der GMDS noch zur Jahrestagung 2000 in Hannover verabschieden zu können.

Ein detaillierter Bericht, mit kritischer Bewertung der Fakten, sowie Vorschläge zu einer föderal einheitlichen Behandlung eines (immerhin) Bundesgesetzes soll der GMDS bis Ende 2000 vorgelegt werden, um noch bei den weiteren beteiligten Instanzen noch gehört zu werden und Einfluss nehmen zu können.

Präsidiumskommission Arzneimittelgesetz / Arzneimittelprüfrichtlinien

Leiter: H. Schäfer, Marburg

Zeitraum: 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Auf Initiative von seiten der Präsidiumskommission hat das GMDS-Präsidium eine Stellungnahme zum Entwurf einer Richtlinie des Europäischen Parlaments und des Rates zur Angleichung der Rechts- und Verwaltungsvorschriften der Mitgliedsstaaten über die Anwendung der Guten Klinischen Praxis bei der Durchführung von klinischen Prüfungen mit Humanarzneimitteln an die Bundesministerin für Gesundheit und den Bundesrat abgegeben. In dieser Stellungnahme spricht sie sich gegen eine erweiterte Genehmigungspflicht für klinische Prüfungen durch die Bundesoberbehörde aus und vor allem für eine Anhörung europäischer Fachgesellschaften bei der Verabschiedung von Leitlinien für die Gute Klinische Praxis durch die Europäische Kommission. Diese Initiative wurde flankiert durch verschiedene Kontakte zu den zuständigen Fachministerien auf Länderebene.

Am 9.06.1999 fand eine Anhörung zu der Note for Guidance on the Investigation of Bioavailability and Bioequivalence (CPMP/EWP/UWP/1401/98) im BfArM statt. Der Sprecher der Präsidiumskommission hat die GMDS dort vertreten. Die GMDS hat sich der Stellungnahme der International Society for Clinical Biostatistics angeschlossen.

Präsidiumskommission Bioinformatik

**Leiter: K.-H. Jöckel, Essen; Mitglieder: H. E. Wichmann, Oberschleißheim,
R. Klar Freiburg, M. Schumacher, Freiburg, P. Dirschedl, München**

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Ziel der Präsidiumskommission ist es, ein Memorandum zu erarbeiten, dass sich mit der weiteren Entwicklung der Bioinformatik aus Sicht der GMDS auseinandersetzt. Dies geschieht vor dem Hintergrund der steigenden Bedeutung der Molekularbiologie und Genomforschung in der Medizin und einem erheblichen Bedarf an bioinformatischer Unterstützung dieser Forschung.

Das Memorandum will insbesondere Hinweise zur weiteren Entwicklung der Bioinformatik in Deutschland geben.

Präsidiumskommission Ehrungen und Preise

Leiterin: P. Knaup, Heidelberg

Ziel der Präsidiumskommission ist es, klare Richtlinien für die Preisvergabe der GMDS zu erarbeiten, um den Bewerbungs- und Auswahlprozeß transparent gestalten zu können.

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Als Schwerpunkt wurden bisher die Richtlinien und optionale Begutachtungsformulare für die Johann-Peter-Süßmilch-Medaille, den Studierendenpreis und den Posterpreis der Jahrestagung formuliert und vorgelegt. Die Gestaltung des Posterpreis soll jedoch nach wie vor federführend in der Hand der Tagungsveranstalter liegen. Die Richtlinien enthalten Zielsetzung, Rahmenbedingung für die Bewerbung (inhaltliche und formale Anforderungen an die Arbeit, Anforderungen an die Bewerber), Ausschreibungsmodalitäten, Bewerbungsmodalitäten, Gutachtergremium, Vergabekriterien, Dotierung, Hinweise für die Übergabe und Werbung.

Vorgesehene Tätigkeiten 2000/2001

- Überarbeitung der Richtlinien für den Paul-Martini-Preis
- Überarbeitung der Ausschreibungstexte gemäß den neuen Richtlinien
- Erstellung und Verfügbarmachen von Bewerbungsformularen
- Aufbereitung der Richtlinien für eine Internet-Präsentation auf den Web-Seiten der GMDS

Präsidiumskommission "Netzdienste im Gesundheitswesen"

Leiter: K. Adelhard, München

Tätigkeit vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Ziel der Präsidiumskommission ist die Erarbeitung einer Stellungnahme der GMDS zu Netzdiensten im Gesundheitswesen. Betrachtet sollen wissenschaftliche Anbieter, die stationäre und ambulante Krankenversorgung, die Lehre und der Öffentliche Gesundheitsdienst. Dazu sollen allgemeine Grundsätze aufgestellt und publiziert werden. Die Erstellung einer Klassifikation für die Schutzwürdigkeit von Informationen soll dabei ein wichtiger Diskussionspunkt sein. Dies könnte in einen "Freedom of Information Act" münden. Die Fertigstellung des Berichts ist für Sommer 2000 geplant.

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

Präsidiumskommission Ranking von Fachzeitschriften

Berichterstatter / Leiter: K. Kuhn, Marburg; Kommissionsmitglieder: P. Dirschedl, München, U. Prokosch, Münster, H.-E. Wichmann, München

Tätigkeit vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Auf der Basis einer Umfrage innerhalb der Fachgesellschaft (Fachausschüsse, AGs, PGs, Aks, Fachvertreter) und nach Abstimmung mit der Dt. Region der Int. Biometrischen Gesellschaft sowie der DAE wurden drei Listen von Fachzeitschriften zur Ermittlung von mittleren Impact Faktoren erstellt, die nun an die AWMF übermittelt werden.

Zur Vorgehensweise der AWMF siehe „Bibliometrie“ unter <http://www.uni-duesseldorf.de/awmf/> bzw. direkt unter <http://www.uni-duesseldorf.de/awmf/bimet/awmf-bim.htm> <http://www.uni-duesseldorf.de/awmf/bimet/imp-emp.htm>

Die Listen sollen auf den WWW-Seiten der GMDS präsentiert werden.

Liste des Fachbereichs Medizinische Biometrie

(abgestimmt mit der Deutschen Region der Internationalen Biometrischen Gesellschaft)

	Name	IF 1996	IF 1994
1.	JRSS / B	2.14	2.54
2.	JASA	1.85	1.24
3.	Biometrika	1.45	0.83
4.	JRSS / A	1.56	0.98
5.	Statistics in Medicine	1.00	1.25
6.	Biometrics	0.94	1.21
7.	J. of Math. Biol.	0.91	
8.	Appl. Statist. (JRSS / C)	0.85	1.02
9.	Math. Biosc.	0.79	
10.	Ann. Statist.	0.73	0.78
11.	Psychometrika	0.66	0.62
12.	Amer. Statistician	0.63	1.16
13.	Mult. Behavior. Res.	0.49	0.40
14.	J. of Appl. Statist.	0.45	
15.	Scand. J. of Statist.	0.40	0.56
16.	Ann. Instit. Statist. Math.	0.37	0.18
17.	J. of Mult. Analysis	0.30	0.30
18.	Statistics	0.30	
19.	Comput. Statist. Data Analysis	0.28	
20.	Biom. J.	0.26	0.17
21.	Canadian J. of Statist.	0.26	0.36
22.	Comput. Statist.	0.26	
23.	J. of Statist. Plann. Inf.	0.26	0.15
24.	Statist. and Computing	0.26	

25.	Statist. and Probab. Lett.	0.20	0.26
26.	Commun. in Statist. / A	0.19	0.15
27.	South Afric. J. of Statist.	0.17	
28.	The Statistician	0.17	
29.	J. of Statist. Comp. Simul.	0.16	
30.	Statist. Papers	0.16	
31.	Commun. in Statist. / B	0.14	0.17
32.	Statistical Science *	(2.47)	
33.	Int Stat Review *	(0.97)	
34.	Allg. Statist. Archiv		
35.	Bull. Appl. Statist.		
36.	Biometrie-Praximetrie		
37.	Controlled Clinical Trials		
38.	Drug Inf. J.		
39.	Drug Research		
40.	Inf Biom Epi in Med u Biol		
41.	JABES		
42.	J. of Biopharm. Statist.		
43.	J. of Comp. Graphic. Statist.		
44.	J. of Epid. and Biostat.		
45.	J. of Nonpar. Statist.		
46.	Lifetime Data Analysis		
47.	Metrika		
48.	Sankhya / A		
49.	Sankhya / B		
50.	Statistica Neerlandica		
51.	Statist. and Decisions		
52.	Statist. Meth. in Medical Res.		
53.	Bull Math Biol	IF97: 1.02	

* Review-Zeitschrift (geht in die Wertungsliste nicht ein)

Liste des Fachbereichs Medizinische Informatik

Journal Titel	Kurzname	IF 97
JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL INFORMATICS ASSOCIATION	J AM MED INFORM ASSN (JAMIA)	2.16
MEDICAL DECISION MAKING	MED DECIS MAKING	1.78
ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN MEDICINE	ARTIF INTELL MED	1.43
M D COMPUTING	MD COMPUT	1.02
MEDICAL INFORMATICS =Medical Informatics and the Internet in Medicine	MED INFORM MED INFORM	0.98
INTERNATIONAL JOURNAL OF TECHNOLOGY ASSESSMENT IN HEALTH CARE	INT J TECHNOL ASSESS	0.90
METHODS OF INFORMATION IN MEDICINE	METHOD INFORM	0.85

	MED	
COMPUTERS AND BIOMEDICAL RESEARCH	COMPUT BIOMED RES	0.74
IEEE ENGINEERING IN MEDICINE AND BIOLOGY MAGAZINE	IEEE ENG MED BIOL	0.68
MEDICAL & BIOLOGICAL ENGINEERING AND COMPUTING	MED BIOL ENG COMPUT	0.65
JOURNAL OF MEDICAL ENGINEERING & TECHNOLOGY	J MED ENG TECHNOL	0.53
BIOMEDIZINISCHE TECHNIK	BIOMED TECH	0.48
COMPUTER METHODS AND PROGRAMS IN BIOMEDICINE	COMPUT METH PROG BIO	0.46
INTERNATIONAL JOURNAL OF BIOMEDICAL COMPUTING =International Journal of Medical Informatics	INT J BIOMED COMPUT INT J MED INFORM	0.45
INTERNATIONAL JOURNAL OF CLINICAL MONITORING AND COMPUTING =Journal of clinical monitoring and computing	INT J CLIN MONIT COM	0.20
Informatik, Biometrie und Epidemiologie in Medizin und Biologie		Kein IF
IEEE Transactions on Medical Imaging	IEEE T MED IMAGING	1.56
Medical Image Analysis	MED IMAGE ANAL	Kein IF
Computerized Medical Imaging and Graphics	COMPUT MED IMAG GRAP	0.34
Computers in Nursing	COMPUT NURS	Kein IF
Computers in Biology and Medicine	COMPUT BIOL MED	0.63
Journal of Medical Systems	J MED SYST	Kein IF
Bioinformatics (früher Computer Applications in the Biosciences, CABIOS)	BIOINFORMATICS	1.98
IEEE Transactions on Biomedical Engineering	IEEE T BIO-MED ENG	1.17
IEEE Transactions on Information Technology in Biomedicine	IEEE T INF TECHN BIOMED	Kein IF
ANNALS OF BIOMEDICAL ENGINEERING	Ann Biomed Eng	1.20
COMPUTER AIDED SURGERY	Comput Aided Surg	Kein IF
HEALTH INFORMATION MANAGEMENT	Health Inf Manag	Kein IF
HEALTHCARE INFORMATICS	Healthc Inform	Kein IF
JOURNAL OF HEALTHCARE INFORMATION MANAGEMENT	J Healthc Inf Manag	Kein IF
TOPICS IN HEALTH INFORMATION MANAGEMENT	Top Health Inf Manage	Kein IF
Proc. AMIA Symp / JAMIA Supp		
Proc. Medinfo		
Proc. MIE		
Proc. GMDS		

Liste des Fachbereichs Epidemiologie

(abgestimmt mit DAE)

Journal Titel	Kurzname	IF 97
AMERICAN JOURNAL OF EPIDEMIOLOGY	AM J EPIDEMIOL	3.77
CANCER CAUSES & CONTROL	CANCER CAUSE CONTROL	3.56
EPIDEMIOLOGIC REVIEWS*	EPIDEMIOL REV	3.47
AMERICAN JOURNAL OF PUBLIC HEALTH	AM J PUBLIC HEALTH	3.45
EPIDEMIOLOGY	EPIDEMIOLOGY	2.99
CANCER EPIDEMIOLOGY BIOMARKERS & PREVENTION	CANCER EPIDEM BIOMAR	2.93
ENVIRONMENTAL HEALTH PERSPECTIVES	ENVIRON HEALTH PERSP	2.12
ANNUAL REVIEW OF PUBLIC HEALTH *	ANNU REV PUBL HEALTH	2.02
JOURNAL OF CLINICAL EPIDEMIOLOGY	J CLIN EPIDEMIOL	1.99
GENETIC EPIDEMIOLOGY	GENET EPIDEMIOL	1.73
INTERNATIONAL JOURNAL OF EPIDEMIOLOGY	INT J EPIDEMIOL	1.63
JOURNAL OF EPIDEMIOLOGY AND COMMUNITY HEALTH	J EPIDEMIOL COMMUN H	1.53
EPIDEMIOLOGY AND INFECTION	EPIDEMIOL INFECT	1.48
PUBLIC HEALTH REPORTS	PUBLIC HEALTH REP	0.98
JOURNAL OF PUBLIC HEALTH MEDICINE	J PUBLIC HEALTH MED	0.87
EUROPEAN JOURNAL OF EPIDEMIOLOGY	EUR J EPIDEMIOL	0.62
PUBLIC HEALTH	PUBLIC HEALTH	0.58
European Journal of Public Health		Kein IF
Annals of Epidemiology		Kein IF
J of Epidemiology and Biostatistics		Kein IF
Das Gesundheitswesen		Kein IF
Sozial- und Präventivmedizin		0.34
Inform, Biom u. Epi in Medizin u Biologie		Kein IF
Bulletin of the WHO: Int J Pub Health		1.70
Bundesgesundheitsblatt		Kein IF
Z. f. Ges.heitswissenschaften / J Pub Health		Kein IF

- Review-Zeitschrift – geht in die Wertung nicht mit ein

•

Anmerkung: Die hier eingetragenen IFen dienen der Orientierung. Entscheidend sind die Titel, auf deren Basis aus den jeweils aktuellen IFen für jedes Fach ein mIF ermittelt werden kann.

Siehe „Bibliometrie“ unter <http://www.uni-duesseldorf.de/awmf/>

Präsidiumskommission Weiterbildung Medizinische Informatik

Berichterstatter / Leiter. K. Kuhn, Marburg; Kommissionsmitglieder: P. Haas, Dortmund, R. Haux, Heidelberg, W. Lehmacher, Köln, H. Schweim, Köln.

Tätigkeit vom 01.Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Nachdem bereits seit 1991 GMDS-Empfehlungen zur Ausbildung in Medizinischer Informatik vorliegen (Schriftenreihe der GMDS, Heft 13), besteht aktuell ein wesentlicher Schwerpunkt der Kommissionstätigkeit darin, diese fortzuschreiben und insbesondere Richtlinien für Weiterbildungsinstitutionen zu schaffen.

In Reaktion auf Planungen zur Änderung der Weiterbildungsordnung für Ärzte (WBO 2000) wurde gegenüber dem Vorsitzenden der Weiterbildungsgremien der Bundesärztekammer mit Nachdruck vertreten, dass die bisherige ärztliche Zusatzbezeichnung „Med. Informatik“ keineswegs in einen nicht mehr fuhrbaren Befähigungsnachweis übergeföhrt werden darf.

Präsidiumskommission "Zertifikat Medizinische Dokumentation"

**Leiter: K.-H. Jöckel, Essen; Mitglieder: J. Bernauer, Ulm, W. Gaus, Ulm,
B. Walter-Jung, Ulm, G. Linczak,**

Tätigkeit vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Die Präsidiumskommission wurde auf der Sitzung des Präsidiums am 11.06.1999 eingesetzt, mit dem Ziel, die Richtlinien für ein Zertifikat "Medizinische Dokumentation" zu erarbeiten. Ihr gehörten als Mitglieder Vertreter/innen der GMDS und des DVMD an. Mit dem Zertifikat soll insbesondere den Medizinischen Dokumentationsassistentinnen und -assistenten die Möglichkeit einer qualifizierten Weiterbildung zur/zum Medizinischen Dokumentarin / Medizinischen Dokumentar gegeben werden.

Die Richtlinien liegen inzwischen vor und sind vom Präsidium der GMDS und dem Vorstand des DVMD verabschiedet worden. Die notwendigen Schritte zur Publikation der Richtlinien wurden unternommen.

Beiratskommission Zertifikat "Biometrie in der Medizin"

Leiter: U. Feldmann, Homburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Im Berichtszeitraum vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000 hat die Kommission zweimal getagt und zwar anlässlich der Jahrestagung der GMDS in Heidelberg sowie in Frankfurt. Insgesamt wurden sechs Bewerbungen für das Zertifikat behandelt. Zu einer mündlichen Abschlusssprache wurden vier Bewerber eingeladen, alle vier erhielten das Zertifikat. Damit gibt es insgesamt 93 Inhaber des Zertifikats "Biometrie in der Medizin".

Während des Berichtszeitraums konzentrierte sich die Arbeit der Zertifikatskommission nach wie vor auf die Novellierung der Durchführungsbestimmungen für das Zertifikat "Biometrie in der Medizin". Die Voraussetzungen für die Qualifikation eines "Verantwortlichen Biometrikers" werden in der neuen Vergabeordnung konkretisiert.

Beiratskommission Zertifikat "Epidemiologie"

Leiter: J. Berger, Hamburg

Tätigkeit vom 01. Januar 1999 bis 30. April 2000

Von den Trägergesellschaften und der DAE sind folgende Personen als Mitglieder und Stellvertreter für die Kommission benannt:

Für die GMDS: Prof. Dr. K. H. Jöckel, Prof. Dr. H. Krämer,
für die DR-IBS: Frau PD Dr. M. Blettner, Prof. Dr. K. Dietz,
für die DGSMP: Dr. Th. Kohlmann, Prof. Dr. St. Willich
und für die DAE: Prof. Dr. J. Berger, Prof. Dr. H. W. Hense.

Die Kommission hat im Berichtszeitraum im Rahmen der 7. Wissenschaftlichen Jahrestagung der DAE und der 35. Jahrestagung der DGSMP am 8. Oktober in Freiburg i.Br. getagt. In den Sitzungen wurden neu eingereichte Anträge beraten und acht mündliche Aussprachen durchgeführt. Allen geladenen Personen wurde auch das Zertifikat zuerkannt.

Die Kommission bearbeitet z. Zt. zwölf Neuanträge zur Verleihung des Zertifikates, von denen die meisten im Gutachterverfahren positiv entschieden wurden. Es ist beabsichtigt noch vor der 8. Jahrestagung der DAE in Hamburg (18.-19. September) eine Sitzung der Kommission für die mündliche Aussprache der positiv beschiedenen Anträge einzuberufen. Aus Termingründen ist dies jedoch noch nicht erfolgt. Auf jeden Fall wird die Kommission im September in Hamburg zusammentreten. Auf dieser Sitzung soll auch ein neuer Vorsitzender gewählt werden. Die Trägergesellschaften sind auch aufgefordert, neue Vertreter bzw. Stellvertreter zu benennen.

Am 08.10.199 wurde das Zertifikat an folgende Personen verliehen:

Prof. Dr. H. Brenner, Ulm
Dr. M. Eichner, Tübingen
Frau Dr. R. Fertmann, Hamburg
Dr. St. Hentschel, Hamburg
Frau S. Manikowsy, Hamburg
Frau Dr. K. Steindorf, Heidelberg
PD Dr. W. Uter, Osnabrück
PD Dr. A. Ziegler, Marburg

Beiratskommission Zertifikat "Medizinische Informatik"

F.J. Leven, Heilbronn

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Im Berichtszeitraum hat keine Sitzung der Zertifikatskommission stattgefunden. Die nächste Sitzung findet voraussichtlich Anfang Juli 2000 in Heidelberg statt. Wie in den vergangenen Jahren werden ca. acht bis zehn Anträge vorliegen. Bisher gibt es 136 Inhaber des Zertifikats "Medizinische Informatik".

Auf der letzten GMDS-Jahrestagung 1999 in Heidelberg fand eine Informationsveranstaltung über das Zertifikat "Medizinische Informatik" statt, die allerdings -im Gegensatz zu früheren derartigen Veranstaltungen- wenig frequentiert wurde.

Über die URL der GMDS

<http://www.gmds.de>

sind über den Button "Weiterbildung" die Durchführungsrichtlinien zur Erteilung des Zertifikats und Hinweise auf Weiterbildungsangebote erreichbar; außerdem wird der nächste Sitzungstermin der Zertifikatskommission angegeben.

Fachbereich Epidemiologie

B. Bellach, Berlin, M. Blettner, Bielefeld, H. Becher, Heidelberg, D. Boening, Berlin, A Krämer, Bielefeld, H.-E. Wichmann, München

Tätigkeitsbericht 1. Juli 1999 bis 30. April. 2000

Nach der neuen Satzung werden im August Frau B. Bellach, Frau M. Blettner und Herr H.E. Wichmann ausscheiden. Die Neuwahlen finden zur Zeit statt.

Im Berichtszeitraum fand am 13.9.1999 eine Sitzung des Fachausschusses Epidemiologie und der Leiter der Arbeitsgruppen am Rande der GMDS-Tagung in Heidelberg statt.

Im September 1999 fand eine Tagung der GMDS in Heidelberg statt, die zusammen mit der International Society for Clinical Biostatistics (ISCB) durchgeführt wurde. Die Epidemiologie war mit zahlreichen Postern und Vorträgen auf dieser Tagung vertreten. Insbesondere wurden auch eine Reihe von internationalen Beiträgen präsentiert, die sowohl methodische als auch inhaltliche Themen der Epidemiologie vorstellten.

Die Arbeitsgruppen haben im Berichtszeitraum regelmäßig getagt (siehe Berichte der Arbeitsgruppen). Das von der AG „Epidemiologische Methoden“ erarbeitete Papier zur „Good epidemiological Practice“ wurde zusammen mit der DAE, der DGSMF und der Biometrischen Gesellschaft verabschiedet. Zusammen mit dem Fachbereich „Biometrie“ wurde eine gemeinsame Arbeitsgruppe „Methoden systematischer Reviews“ gegründet. Die Gründungssitzung fand im Juni in Fulda statt, die AG hat sich in der Zwischenzeit mehrmals getroffen. Im März 2000 fand eine gemeinsame Sitzung der AG „Krebsepidemiologie“ und der AG „Epidemiologie der Arbeitswelt“ statt, in der Perspektiven der epidemiologischen Forschung in Deutschland diskutiert wurden.

Zukünftige Aktivitäten:

Die Arbeiten des Fachausschusses wurden zum großen Teil mit der DAE koordiniert, allerdings ist diese Koordination nicht immer ausreichend. In Zukunft wird eine stärkere Absprache mit der DAE wichtig sein, damit die Belange der Epidemiologie in beiden Fachbereichen adäquat berücksichtigt werden können.

Fachbereich Medizinische Biometrie

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Im Berichtszeitraum fand am 13.9.1999 eine Sitzung des Fachausschusses am Rande der GMDS-Tagung in Heidelberg zusammen mit den Arbeitsgruppenleitern statt. Der Fachausschuss (FA) hatte 1999 eine neue Projektgruppe PG "Methodik systematischer Reviews" eingerichtet und Dr. Hasenclever, Leipzig und Dipl.Stat. G. Schwarzer, Freiburg mit der Leitung beauftragt. Auf Vorschlag des FA wurden die bisherigen PG "Pharmakodynamik und Pharmakokinetik" und "Pharmakoepidemiologie" vom Beirat in Arbeitsgruppen umgewandelt. Die nun sieben AGs und die PG des Fachbereichs sind sehr aktiv.

Die neue PG "Methodik systematischer Reviews" (Dr. Hasenclever) führte von 13.-14. April 2000 in Düsseldorf (Org. Giani) einen gut besuchten Workshop durch. Invited Speaker war J. Higgins, Cambridge, zum Thema "Bayesian meta-analysis".

Die AGs "Statistische Methoden in der klinischen Forschung" (Dr. Tusch) und "Methoden der Prognose- und Entscheidungsfindung" (Dr. Mansmann) führten (zusammen mit den AGs "Statistische Methoden in der Epidemiologie/Medizin", Steindorf/Ziegler, der Biom. Gesellschaft) von 18.-20. Nov. in Freiburg (Org. Sauerbrei) einen Workshop "Medical Decision Making – methodische Aspekte" durch, dem ein eintägiges Tutorial "Multivariable Prozesse: Modelle, Analysen und Interpretationen" (Wermuth) folgte.

Beide AGs beteiligten sich auch an der Heidelberger Jahrestagung mit Sitzungen zum Thema "Diagnosestudie Herzinfarkt" sowie "Prognose- und Entscheidungsfindung".

Die AG "Statistische Auswertungssysteme" (Dr. Koch) führte in Zusammenarbeit mit der AG "Computational Statistics" der Biom. Gesellschaft von 18.-21. Juni 2000 die 32. Tagung "Statistical Computing" (Org. Benner) durch. Diese AG arbeitet mit der AG "Pharmakodynamik und Pharmakokinetik" (Dr. Edler) eng zusammen, welche mit einer Sitzung zur Tagung in Heidelberg beitrug.

Die AG "Pharmakoepidemiologie" (Prof. Hasford) veranstaltete (gemeinsam mit der Studiengruppe Pharmakoepidemiologie der Deutschen Gesellschaft für Klinische Pharmakologie und Therapie und der Arbeitsgemeinschaft Pharmakoepidemiologie und Fachgruppe Allgemeinpharmazie der Deutschen Pharmazeutischen Gesellschaft) von 31.3.-1.4. 2000 in Berlin die gut besuchte 7. Jahrestagung der Gesellschaft für Arzneimittelanwendungsforschung und Arzneimittel-epidemiologie (GAA). Die AG war auch an der Konzeption des Symposiums "Assessment of Drug Risks" bei der GMDS/ISCB-Tagung 1999 in Heidelberg beteiligt.

Einige Beteiligte des FA waren wegen ihrer Tätigkeit im Programmkomitee der Jahrestagung 2000 in Hannover (und der organisatorischen Turbulenzen) im Frühjahr 2000 für weitere Betätigungen im Fachbereich absorbiert. In gemeinsamer Anstrengung gelang es aber doch noch, den Fachbereich Biometrie durch eine Reihe von Sitzungen auf der Tagung zu präsentieren.

Wegen starker Aktivitäten von anderer Seite arbeitet der FA sowohl in personeller wie auch inhaltlicher Sicht an der Einsetzung einer neuen Projektgruppe "Bioinformatik". Diese soll zur Jahrestagung 2000 eingesetzt werden.

Zukünftige Tätigkeiten

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

Die AG "Therapeutische Forschung" wird am 30. Aug. 2000 in Hannover eine Sitzung unter dem Titel "Externe Validität" veranstalten. Die ehemalige, nun in diese AG integrierte Projektgruppe "Guidelines", wird sich bei Bedarf als Ad-hoc-Gruppe der Arbeitsgruppe rekonstituieren, um Bewertungen von und Kommentare zu Guidelines abzugeben.

Die AG "Statistische Methoden in der klinischen Forschung" wird am 31. Aug. 2000 in Hannover eine Sitzung "Problems of reliability of diagnostic and prognostic procedures" veranstalten.

Vom 23.-25. Nov. 2000 werden die AGs "Statistische Methoden in der klinischen Forschung" und "Methoden der Prognose- und Entscheidungsfindung" zusammen mit den AGs der Biometrischen Gesellschaft in Heidelberg einen Workshop zum Thema "Survival-Analyse jenseits des Cox-Modells" durchführen.

Die neue PG "Methodik systematischer Reviews" wird Anfang 2001 einen weiteren Workshop veranstalten.

Die AG "Statistische Auswertungssysteme" wird im Juni 2001 die 33. Tagung "Statistical Computing" auf Schloß Reisenburg durchführen.

Zur Einführung einer rotierenden Besetzung des Fachausschusses wurden im 2. Quartal 2000 Wahlen durchgeführt. Der/die Bestplatzierte ist bis 2002 Stellvertreter, und dann Leiter/in des FAs.

Die nächste Sitzung des Fachausschusses findet am 30. Aug. 2000 während der Jahrestagung in Heidelberg statt.

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

Amtszeit des Fachausschusses

Dirschedl, Edler, Giani:	1998-2002
Haerting, Sauerbrei, Läuter:	1998-2000
N.N.:	2000-2004

Fachbereich Medizinische Informatik

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Der Fachausschuß Medizinische Informatik, der (gemäß einer Kooperationsvereinbarung zwischen GMDS und GI in 1994) gleichzeitig den Fachausschuß 4.7 „Medizinische Informatik“ im Fachbereich 4 der Gesellschaft für Informatik e.V. bildet, hat im Berichtszeitraum am 13.9.1999 getagt sowie am 29.11.1999 und am 18.4.2000 jeweils eine Telefonkonferenz durchgeführt. Von den „reinen“ GMDS-Mitgliedern des Fachausschusses werden die Herren Engelbrecht, Prokosch und Tolxdorff am Ende der aktuellen Amtsperiode aus dem Fachausschuss ausscheiden und durch drei neu zu wählende Personen ersetzt (die Wahl dieser drei neuen FA-Mitglieder erfolgt im Sommer 2000). Über die aktuelle Amtsperiode hinaus verbleiben die Herren Winter (ab Herbst 2000 neuer FA-Leiter), Schmücker und Zaiß sowie die von der GI benannten Mitglieder Männer, Oberweis und Puppe im Fachausschuß.

Kooperation mit der GI

Der Kooperationsvertrag mit der GI wurde in seiner modifizierten Form (aufgrund der Satzungsänderung der GMDS) im Oktober 1999 von Vertretern beider Fachgesellschaften unterzeichnet. Von Seiten der GI wurden Prof. Männer (Mannheim), Prof. Oberweis (Frankfurt) und Prof. Puppe (Würzburg) als neue Mitglieder des Fachausschusses benannt. Prof. Winter hat den Fachausschuss auf der Sitzung des GI Leitungsgremiums des FB 4 am 12.4.1999 in Darmstadt vertreten.

Die GI-Jahrestagung 2000 findet vom 19.9. – 22.9.2000 in Berlin statt (Prof. Tolxdorff wurde als GMDS-Vertreter im Programmkomitee benannt).

Arbeits- und Projektgruppen / Arbeitskreise

Die neue Projektgruppe zum Thema „Standardisierte Elektronische Krankenakte“ (unter der Leitung von Herrn Engelbrecht, sowie den Herren Haas und Schmücker als Stellvertreter) wurde im Berichtszeitraum gegründet und hatte ihre konstituierende Sitzung am 29.2.2000 in München. Die Projektgruppe wird am 17.5.2000 im Rahmen der Interfab in Nürnberg einen Workshop zum Thema Elektronischen Krankenakte durchführen. Für Interessenten dieser Projektgruppe wurde eine Mailingliste eingerichtet (nähere Informationen können bei Herrn Engelbrecht erfragt werden).

Der Antrag des Fachausschusses auf Überführung der Projektgruppe Kommunikationsstandards in eine Arbeitsgruppe mit dem Namen „Standards für Kommunikation und Interoperabilität“ wurde vom GMDS-Beirat positiv beschieden. Diese neue Arbeitsgruppe hatte am 20.1.2000 ihre konstituierende Sitzung. Als Leiter dieser AG wurde Herr Blobel (Magdeburg), als sein Stellvertreter Herr Heitmann (Köln) gewählt.

Die meisten Arbeits- und Projektgruppen waren im Berichtszeitraum sehr aktiv und haben auch verschiedene Workshops, Tagungen und Symposien durchgeführt, von denen hier insbesondere die KIS-Tagung 2000 in Offenbach mit den assoziierten Intensivseminaren zur "Praxis der Kodierung nach ICD-10-SGBV und OPS-301 und der Entgeltabteilung in kommerzieller Software" (Arbeitsgruppe Medizinische Dokumentation und Klassifikation)

sowie zum Thema „Patientendaten in Intra- und Internet. Möglichkeiten und Grenzen“ (Arbeitsgruppe Internet), die Telemed'99 in Berlin (Projektgruppe Telemedizin) und der Workshop der Arbeitsgruppe Medizinische Bildverarbeitung in München erwähnt werden sollen. Von der Arbeitsgruppe Methoden und Werkzeuge für das Management von Krankenhausinformationssystemen wurde im Berichtszeitraum eine Veröffentlichung zum Thema „Referenzmodelle für die Unterstützung des Managements von Krankenhausinformationssystemen“ erarbeitet. Die Projektgruppe Medical Controlling hat verschiedene regionale Untergruppen gegründet.

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

Sonstige Aktivitäten

Ein Schwerpunkt der Arbeiten im Berichtszeitraum bestand in der Vorbereitung der MIE2000/GMDS2000 Jahrestagung, die vom 27.8.2000 bis zum 1.9.2000 in Hannover (parallel zur EXPO 2000) stattfinden wird. Mittlerweile ist das Review-Verfahren abgeschlossen. Die angebotenen Tutorials, sowie als Präsentationen und Poster akzeptierte Beiträge sind im WWW gelistet (<http://www-mi.gsf.de/mie2000/englisch/program.html>).

Als Nachfolger von Herrn Witte (Jena) als GMDS-Vertreter im EFMI-Council (Herr Witte ist mittlerweile GMDS-Vertreter in der IMIA) wurde Herr Horsch (München) benannt.

Der Fachbereich Medizinische Informatik ist in die Aktivitäten des von der GVG (Gesellschaft für Versicherungswissenschaft und -gestaltung) initiierten und vom BMG unterstützten „Aktionsforums für Telematik im Gesundheitswesen“ (ATG) einbezogen. Vom Präsidium der GMDS wurde der Leiter des Fachausschusses Medizinische Informatik als offizieller GMDS-Vertreter im ATG benannt.

Der WEB-Präsenz der GMDS (<http://www.gmds.de/>) wurde unter der Federführung des Fachausschusses neu gestaltet. Die Inhalte der WEB-Präsenz werden vom GMDS-Schriftführer und Mitglied des Fachausschusses, Herrn Zaiß, gepflegt.

Der Flyer des Fachausschusses wurde überarbeitet.

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

Akademie Medizinische Informatik

Th. Wetter, Heidelberg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Die Akademie Medizinische Informatik (akadeMIe) hat im nunmehr siebten Jahr seit ihrer Gründung im Berichtszeitraum 163 Veranstaltungen mit 2114 Teilnehmern zu Themen der Medizinischen Informatik durchgeführt. Durch die Einführung der akadeMIe-Karte (50% Rabatt auf alle Kurse nach Erwerb der Karte für DM 50,-) konnten Teilnehmerzahlen und Auslastung der Kurse um 34 % gesteigert werden.

Themenschwerpunkte der Seminare der akadeMIe waren unter anderem Internet, Qualitätsmanagement und Qualitätssicherung, Gesundheit und Wirtschaftlichkeit sowie Datenschutz und Datensicherung.

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

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

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

Ein neuer berufsgruppen-übergreifender Kurs (Organisator für das Qualitätswesen) hat inzwischen auch zweimal mit Erfolg stattgefunden. Als erstes größeres auf Ärzte zugeschnittenes MI-Angebot fand erstmals ein Kurs "Information Brokering für die Medizin" statt.

Vorgesehene Aktivitäten 2000/2001

Neben der kontinuierlichen Bedarfsanpassung des Kursangebotes verhandelt die akadeMIe über die gemeinsame Ausrichtung von Veranstaltungen mit der SGMI. In Absprache mit der Landesärztekammer Baden-Württemberg entstehen in elektronischen Medien realisierte Fortbildungsangebote für Ärzte. Zusammen mit dem DVMD ist eine Fortbildungsmaßnahme "Study Nurse" in Vorbereitung.

Das Programm der akadeMIe und aktuelle Ankündigungen finden Sie unter

<http://www.akademie-mi.uni-hd.de>

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

* Bundesärztekammer, KBV, AWMF (Hrsg.) (2000): Curriculum Qualitätssicherung / Ärztliches Qualitätsmanagement – Überarbeitete Auflage 2000, Köln: Ärzteverlag. Redaktion: O. Rienhoff, M. Brüggemann, J. Bredehöft, J. Engelbrecht, H. Herholz, C. Markl-Vieto, W. Müller, W. A. Nix, M. Schoppe, B. Senz, S. Stobrawa, W. Weidringer, Th. Wetter. Beirat: J. Bausch, F.-W. Kolkmann, H. Rheinauer

Zentrum Biometrie

H. J. Trampisch, Bochum

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Die jährliche Sitzung des Beirats fand am 15. September 1999 während der 44. GMDS-Jahrestagung in Heidelberg statt. Auf Vorschlag des Beirats hat das Zentrum wieder ein Jahresprogramm für das Jahr 2000 zusammengestellt, das aus einem Fort- und Weiterbildungsangebot von 18 Kursen mit einer Unterrichtsdauer von 1 bis 3 Tag(en) besteht.

Angeboten wurden im Berichtszeitraum 13 Kurse zu den nachfolgenden Themengebieten, an denen 149 Teilnehmerinnen und Teilnehmer teilgenommen haben:

- Biometrische Themen (Gruppensequentielle und adaptive Verfahren, Weiterführende Statistik, Einführung in die Biometrie; Ursachenforschung mit Statistik: Regressions- und Varianzanalyse mit SAS)
- Aus- und Fortbildung in SAS (SAS für Anfänger, Macroprogrammierung in SAS, SAS Programmierung für Fortgeschrittene, SAS Graph)

Themen in Zusammenhang mit Zulassungsverfahren (Relationale Datenbanken in klinischen Studien (SQL), PL/SQL, Biometrische Methoden zur Planung und Auswertung von Bioäquivalenzstudien, Einführung in MedDRA)

Akademie der Ruhr-Universität e. V.

W. Dieckmann, Bochum (Geschäftsführer)

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Im Mai 1999 ist die Akademie der Ruhr-Universität e. V. als Weiterbildungseinrichtung durch das Rektorat der Ruhr-Universität gegründet worden. Seit April 2000 bietet die Akademie der Ruhr-Universität eine Weiterbildung Medizinische Informatik für Ärzte zur Erlangung der Zusatzbezeichnung an. Zurzeit nehmen 15 Ärztinnen und Ärzte an dieser 2-jährigen Weiterbildung teil.

Zentrum Epidemiologie

U. Keil, Münster

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Das Zentrum Epidemiologie hat in der Zeit vom 20. Juni bis 2. Juli 1999 die 16. International Epidemiology Summer School in Münster mit 10 Dozentinnen und Dozenten aus USA, Niederlande, Schweiz und BRD durchgeführt. Es wurden 8 Kurse, an denen ca. 50 „Schülerinnen und Schüler“ teilgenommen haben, zu folgenden Themen angeboten:

1. **Introduction to Principles and Methods of Epidemiology**
Julie E. Buring, Charles H. Hennekens, Harvard University, Boston
2. **Introduction to Biostatistics for Epidemiologists**
Carol Bigelow, University of Massachusetts, Amherst
3. **Cancer Epidemiology**
Philip C. Nasca, University of Massachusetts, Amherst
4. **Neuroepidemiology: The Epidemiology of Stroke, Parkinson's Disease and Dementia**
Klaus Berger, Universität Münster; Lenore Launer, Erasmus University, Rotterdam
5. **Survival Analysis**
Lloyd Chambless, University of North Carolina, Chapel Hill
6. **Principles of Clinical Trials**
Lawrence Friedman, National Heart, Lung and Blood Institute, Bethesda
7. **Advanced Cardiovascular Disease Epidemiology**
Ulrich Keil, Hans-Werner Hense, Universität Münster
8. **Nutrition Epidemiology**
Karin Michels, Harvard University, Boston
9. **Health economics and epidemiology.**
Peter Zweifel, Socioeconomic Institute, Zürich

Die 17. International Epidemiology Summer School findet in diesem Jahr vom 25. Juni bis 30. Juni 2000 im Max-Delbrück-Centrum für Molekulare Medizin (MDC) in Berlin-Buch statt. Auf dem Programm stehen 6 Kurse zu folgenden Themen:

1. **Introduction to Principles and Methods of Epidemiology**
Julie Buring, Harvard University, Boston
2. **Introduction to Biostatistics for Epidemiologists**
Carol Bigelow, University of Massachusetts, Amherst
3. **Occupational Epidemiology**
Kenneth Mundt, University of Massachusetts, Amherst
Kurt Straif, Universität Münster
4. **Intermediate Biostatistics for Epidemiologists**
Lloyd Chambless, University of North Carolina at Chapel Hill
5. **Genetic Epidemiology**
Andreas Ziegler, Universität Marburg, Bertram Müller-Myhsok, Bernhard-Nocht-Institut, Hamburg
6. **Evidence based Medicine**
Hans-Werner Hense, Universität Münster
Regina Kunz, University Hospital Charité, Berlin

Arbeitsgruppe Archivierung von Krankenunterlagen

**Leiter: P. Schmücker, Heidelberg, Vertreter: C. Dujat, Aachen,
D. Eckstein, Auerbach/ Vogtland**

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 bis zum 30. Juni 2000

In dem Berichtszeitraum fanden 2 Sitzungen statt.

11. Treffen der Arbeitsgruppe „Archivierung von Krankenunterlagen“ am 16. und 17. Dezember 1999 im Klinikum Krefeld:

Teilnehmer: ca. 105

Die Schwerpunkte der Krefelder Arbeitstagung konzentrierten sich am ersten Tag auf digitale Patientenakten (Definitionen, Konzepte, Methoden und Perspektiven), auf Dokumenten-management- und Archivierungssysteme (Historie, Stand und Perspektiven), auf die Einführung innovativer Archivierungslösungen, auf die Vorstellung eines regionalen Zentralarchivs für Kliniken und Arztpraxen im Land Nordrhein-Westfalen, auf einen Praxisbericht aus dem Kreiskrankenhaus Mittleres Erzgebirge zur multimedialen Patientenakte sowie auf den Bildstandard DICOM (Stand, Weiterentwicklungen und Erfahrungen). Am zweiten Tag wurden die IT-Sicherheit, die Ordnungsmäßigkeit, die Revisionsfähigkeit und die rechtliche Anerkennung digitaler Archive sowie ein Zugriffsberechtigungskonzept für rechnerunterstützte Klinische Arbeitsplatzsysteme behandelt und rechnerunterstützte Bildarchivierungs- und Kommunikationssysteme vorgestellt. Abschließend wurde das Bildarchivierungs- und Kommunikationssystem des Klinikums Krefeld besichtigt.

A. Während des Kongresses „Gesundheitsnetz 2000“ am 05. und 06. Mai 2000 in Heidelberg fand ein Workshop „Elektronische Patientenakte“ statt.

Teilnehmer: ca. 25

Die Schwerpunkte dieses Workshops umfassten die virtuelle, elektronische Patientenakte in kooperativen Gesundheitsnetzen, den Stand und die Perspektiven der digitalen Patientenakten in der Region, die in elektronische Patientenakten integrierte digitale Signatur, Einstiegsszenarien für elektronische Patientenakten sowie die Standardisierung und Vereinheitlichung von elektronischen Patientenakten. In einer Plenumsitzung des Kongresses wurden die Ergebnisse des Workshops vorgestellt.

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

Vorgesehene Aktivitäten 2000/2001: Es sind zwei Sitzungen geplant. Die Termine und Sitzungsorte sind noch nicht festgelegt. Informationen hierzu werden rechtzeitig auf der Homepage der GMDS bereitgestellt.

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

Arbeitsgruppe Biosignalverarbeitung

Leiter: H. Dickhaus, Heilbronn

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Anläßlich der GMDS Jahrestagung fand in Heidelberg eine Sitzung der Arbeitsgruppe statt, auf der ein kurzer Rechenschaftsbericht und zukünftige Aktivitäten besprochen wurden.

Gemeinsame Veranstaltungen mit Kollegen anderer wissenschaftlicher Gesellschaften, die auf dem Gebiet der Biosignalverarbeitung tätig sind, z.B. innerhalb der Deutschen Gesellschaft für Biomed. Technik (DGBMT) oder der Gesellschaft für Informatik (GI) wurden auch weiterhin für sinnvoll und notwendig erachtet. Auf diesem Hintergrund wird auch in diesem Jahr wieder der inzwischen schon zur Tradition gewordene 4. Workshop zu Themen der Biosignalverarbeitung in München am 13. und 14. Juli an der Universität der Bundeswehr stattfinden.

Das Rahmenthema der diesjährigen Veranstaltung lautet:

Biosignalverarbeitung und ihr Stellenwert für die Medizinische Informatik - Abgrenzung und Integration

Medizinische Informatik als eigenständiges Fachgebiet hat die Zielsetzung, einen Beitrag zu einer qualitativ hochwertigen Patientenversorgung und einer aktuellen medizinischen Forschung zu leisten. Beide Aufgaben werden maßgeblich durch das Methodenspektrum der Signalverarbeitung, Mustererkennung und stochastischen Verfahren beeinflusst und erfolgreich vorangetrieben. Aus diesem Blickwinkel scheint die Biosignalverarbeitung zur unverzichtbaren Komponente Medizinischer Informatik geworden zu sein. Hat sich mit dieser Integration ihr Stellenwert erschöpft oder gibt es weitere eigenständige Bereiche in denen Biosignalverarbeitung eine wichtige Rolle spielen wird? Über diese Fragen wollen wir ins Gespräch kommen und anhand verschiedenster Beispiele aus Klinik, Forschung und Industrie Impulse setzen.

Kennzeichen des Workshops sollen weiterhin gezielte Information, offene Diskussion, kritische Stellungnahme, zwangloser Gedankenaustausch und persönliche Begegnungen sein. Weitere Informationen beim Arbeitsgruppenleiter.

Anläßlich der diesjährigen MIE/GMDS 2000 in Hannover wird eine Sitzung der Arbeitsgruppe stattfinden.

Amtszeit des Leiters: bis September 2000.

Arbeitsgruppe Chipkarten im Gesundheitswesen

Leiter: K.-H. Ellsäßer, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Die Arbeitsgruppe hat im Berichtszeitraum nicht getagt.

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

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000:

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

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

Dr. Karl-Heinz Ellsäßer
Tumorzentrum Heidelberg/Mannheim
EDV-Zentrale
Im Neuenheimer Feld 220
69120 Heidelberg
e-Mail: karl-heinz_ellsaesser@med.uni-heidelberg.de

Arbeitsgruppe Computergestützte Lehr- und Lernsysteme in der Medizin

Leiter: M. Fischer, München

Tätigkeiten vom 01.Juni 1999 bis 30. Mai 2000

Die Arbeitsgruppe tagte anlässlich der GMDS-Jahrestagung 1999 in Heidelberg.

Auf dem Arbeitsgruppentreffen wurde Rückschau auf den 4. Workshop der AG im Mai 1999 in Heidelberg gehalten. Es wurde mehrheitlich für wünschenswert erachtet, weiterhin einmal pro Jahr einen Workshop der Arbeitsgruppe zu veranstalten und diesen stärker als bisher für andere interessierte Gruppen zu öffnen. Dabei soll in Zukunft die Zusammenarbeit mit Instruktionspsychologen und Inhaltsexperten und CBT-Anbietern aus der Industrie verstärkt werden. Der Austausch mit der Gesellschaft für Informatik (GI) soll verbessert werden. Der 5. AG-Workshop in Köln wurde bezüglich der Programmgestaltung diskutiert.

Vom 11. bis 12. Mai 2000 fand in Köln der 5. Workshop der AG mit reger Beteiligung statt (<http://www.medizin.uni-koeln.de/cbt2000/>). Im Mittelpunkt standen eingeladene Beiträge zur integrativen Erstellung und Verbreitung von CBT durch Universitäten, Bibliotheken und die Industrie. Die Ausschreibung des BMBF „Neue Medien in der Bildung“ wurde vorgestellt und diskutiert. Die 13 Beiträge sind in einem zitierfähigen Tagungsband veröffentlicht, der als PDF-File von den Webseiten der AG abrufbar ist.

Im Anschluß an den Workshop in Köln fand eine Arbeitsgruppensitzung statt, in der eine bessere Öffentlichkeitsarbeit gefordert wurde. Die AG wird sich im Rahmen der Medica im November in Düsseldorf präsentieren. Eine Sammlung aller verfügbaren CBT-Angebote für die Medizin im deutschsprachigen Raum soll erstellt und im Internet verbreitet werden.

Der 6. Workshop wird vom 1. bis 4. August 2001 im Rahmen der internationalen Tagung „Slice of Life – Computers in Health Sciences Education“ in München stattfinden. In diesem Rahmen wird auch das nächste Arbeitsgruppentreffen stattfinden.

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

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

Arbeitsgruppe Datenschutz in Gesundheitsinformationssystemen

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Die Arbeitsgruppe tagte im Berichtszeitraum bisher einmal; eine weitere Sitzung ist für Juni 2000 geplant. Die 12. Sitzung fand am 23. und 24. November 1999 im Institut für Medizinische Informatik der Philipps-Universität in Marburg statt. Schwerpunktthemen waren der Status der bisherigen Empfehlungen der AG, die Nutzung von Internet-Diensten, speziell von E-Mail, in der Medizin, Datenschutz und Datensicherheit in medizinischen Forschungsnetzen, das Outsourcing von Sicherheitsdienstleistungen, die IT-Sicherheit an klinischen Arbeitsplätzen sowie die Vorbereitung einer Datenschutz-FAQ.

Die Arbeitsgruppe war auf einer Reihe von nationalen und internationalen Kongressen und Fortbildungsveranstaltungen mit Beiträgen vertreten. Mitglieder der AG wirken an verschiedenen nationalen und internationalen Projekten aktiv mit, so z. B. bei der Planung und beim Aufbau einer Sicherheitsinfrastruktur für die Telematikplattform der medizinischen Forschungsnetze (TMF).

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

Vorgesehene Aktivitäten 2000/2001

Neben der noch im ersten Halbjahr 2000 vorgesehenen Sitzung sind weitere Sitzungen gegen Ende 2000 und im ersten Halbjahr 2001 geplant; inhaltliches Ziel ist die Erstellung weiterer konkreter, praxisnaher Empfehlungen und Checklisten sowie die Weiterarbeit an einem ausführlichen Musterkonzept.

Amtszeit: bis 20. April 2002.

Arbeitsgruppe Epidemiologische Methoden

Leiter: B.-M. Bellach, Berlin

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

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

Im Oktober 1999 wurden die Leitlinien auf der DAE-Mitgliederversammlung in Freiburg vorgestellt und nochmals modifiziert. Nach abschließender Zustimmung der Vorstände der Trägergesellschaften Ende Februar sind die Leitlinien nunmehr verabschiedet und können auf den DAE-Webseiten eingesehen werden (<http://medweb.uni-muenster.de/institute/epi/dae/vorstand.htm#gep>).

Die Leitlinien selbst sollen nun für einen begrenzten Zeitraum (ca. 3 Jahre) Gültigkeit haben und auf Praktikabilität überprüft werden. Die Leitlinien sind mittlerweile im „Gesundheitswesen“, im „Bundesgesundheitsblatt“ und auch im „Silberfisch“ zur Publikation eingereicht.

Mein ganz besonderer Dank gilt an dieser Stelle (neben allen AG-Mitgliedern, die sich rege an der Erarbeitung und Kommentierung der Leitlinien beteiligt haben) meinen beiden Mitstreitern Prof. Hense und Dr. Wolfgang Hoffmann, ohne deren beharrliches Mitwirken die „Good Epidemiological Practice“ sicherlich noch nicht fertiggestellt wäre.

Mit der Verabschiedung der GEP ist eine intensive, aber eben auch sehr fokussierte Phase in der Arbeit der Arbeitsgruppe vorerst abgeschlossen. Ich denke, dass es sich nunmehr lohnt, zu unseren zuvor bearbeiteten Themen zurückzukehren und daneben vor allem auch neue Schwerpunkte zu setzen. Etliche Vorschläge liegen bereits vor.

Arbeitsgruppe Herz-Kreislauf-Epidemiologie

Leiter: S.Willich

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 bis zum 30. Juni 2000

Die gemeinsame Arbeitsgruppe Herz-Kreislauf-Epidemiologie der GMDS, DGSMMP und DAE umfaßt ca. 30 aktive Mitglieder.

Auch 1999-2000 wurden am Institut für Arbeits-, Sozialmedizin und Epidemiologie, Klinikum Charité der Humboldt-Universität zu Berlin in Kooperation mit dem Lehrstuhl für Biometrie an der Freien Universität Berlin regelmäßige Symposien auch zu Themen der Herz-Kreislauf-Epidemiologie abgehalten („Epidemiologen-Treffen“). Alle Mitglieder der Arbeitsgruppe wurden über diese Aktivitäten informiert und gezielt zu relevanten Symposien eingeladen. Die Themen seit dem Sommersemester 1999 waren u. a. Umweltepidemiologie (Referenten: Dr. Hoffmann, Dr. Krause, Dr. Trautner), Allergie-Studien (Dr. Krämer, PD Bergmann), Arbeitsumfeld und Herz-Kreislauf-Erkrankungen (Prof. Siegrist, Dr. Enderlein), Bevölkerungsbezogene Studien - Stand und praktische Probleme bei der Durchführung (Prof. Heinemann, PD Boeing, Dr. Bergmann), Epidemiologische Aspekte im höheren Lebensalter (Prof. Dinkel, Prof. Steinhagen-Thiessen), Schlaganfall - Epidemiologie und Versorgung (Prof. Heinemann, Herr Welke, Dr. Jacqueline Müller-Nordhorn), Umweltepidemiologie am Beispiel der koronaren Herzkrankheit (Prof. Willich, Dr. Peters), Geographische Epidemiologie (Dr. Schlattmann, Prof. Becher).

Die bisherigen Sprecher der Arbeitsgruppe, Prof. Willich und Dr. Löwel, haben ihr Amt im Frühjahr 2000 beendet; eine Neuwahl soll im Rahmen der diesjährigen DAE Tagung in Hamburg stattfinden.

Amtszeit: bis Frühjahr 2000 Sprecher der Arbeitsgruppe Herz-Kreislauf-Epidemiologie

Arbeitsgruppe "Informatik in der Molekularbiologie"

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

Tätigkeit vom 01. Juli 1999 bis zum 30. Juni 2000

1. Datum der Wahl der Leitung: September 1995

2. Ziele der Arbeitsgruppe:

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

3. Aktivitäten in 1999/2000:

3.1. Die AG beteiligt sich an der Organisation der German Conference on Bioinformatics (GCB '2000) in Heidelberg (05. bis 07.10.2000), und mehrere ihrer Mitglieder haben dort Vorträge bzw. Poster angemeldet.

3.2. Der Leiter der AG hat aus den Präsentationen bei der internationalen Tagung zum Thema „GENOMICS AND PROTEOMICS - Functional and Computational Aspects“, die vom 04. bis 07.10.98 in Heidelberg stattfand, einen Konferenzband redigiert, der im Frühjahr 2000 bei Kluwer Academic/ Plenum Publishers in New York erscheinen wird.

3.3. Mehrere Mitglieder der AG präsentierten ihre Beiträge bei der Tagung GCB '99 in Hannover (04. bis 06.10.99). Dieses Treffen diente auch als interne Bestandsaufnahme über mehrere Informatikprojekte innerhalb des Deutschen Humangenomprojektes.

3.4. Der Leiter der AG diente auch in diesem Berichtszeitraum als Mitglied des „International Advisory Committee for Nucleotide Sequence Databases“. Dieses Komitee koordiniert die Informatikaspekte der weltweit drei größten Nukleotid-Datenbankentwicklungen (European Bioinformatics Institute, Hinxton; National Center for Biotechnology Information, Bethesda; Nucleotide Database of Japan, Mishima).

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

3.6. Die Arbeitsgruppe beteiligt sich mit mehreren Projekten an dem vom BMBF initiierten und finanzierten Deutschen Humangenomprojekt. Auf diese Weise erweitert sich das Spektrum der Aufgaben der GMDS-AG in Richtung Genominformatik, die über die Aspekte der Molekularbiologie hinaus wesentliche Elemente der medizinisch-orientierten Genomanalyse bzw. ihrer Informatik-Anwendungen beinhaltet. Die laufenden Projekte bestehen zum Teil aus Informatik-Forschungsvorhaben wie der Integration diverser genomischer Datenbanken, der Entwicklung neuer wissenschaftlicher Methoden für die Shotgun-Sequenzierung genomischer DNA-Sequenzen und der computergestützten Identifizierung von kodierenden Genomsequenzen. Andererseits spielen hier Informatik-Infrastrukturprojekte eine große Rolle, ohne die die zum Teil sehr ambitionierten Genomprojekte kaum durchführbar wären.

Arbeitsgruppe Informationsverarbeitung in der Pflege

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 - 30. Juni 2000

Im Berichtszeitraum wurde ein Arbeitsgruppentreffen gemeinsam mit der AG „Klinischer Arbeitsplatz“ in Heidelberg anlässlich der GMDS-Jahrestagung abgehalten. Bei dem Treffen wurde Herr Schrader, dessen Amtszeit auslief, als Leiter der Arbeitsgruppe bestätigt.

Zum zweiten Male wurde von der Arbeitsgruppe eine Sommerschule zum Thema "Pflegeinformatik" veranstaltet. Durch die Sommerschule sollten sowohl interessierte Pflegekräfte und Lehrkräfte in der Pflege als auch Medizininformatiker mit einem Interesse an der Pflegeinformatik angesprochen werden und eine solide Basis für ihre weitere Arbeit erhalten. Die Sommerschule fand vom 19. - 23. Juli 1999 in Schloß Rauischholzhausen bei Gießen statt. Als Referenten und Tutoren konnten - neben Herrn Bürkle (Medizinische Informatik, Gießen) und Herrn Schrader (Medizinische Informatik, Freiburg) - Herr Gunnar Nielsen vom DIHNR (Danish Institut for Health and Nursing Research, Kopenhagen, DK) und Herr William Goossen (Dozent für Nursing Informatics an der Hogeschool Leeuwarden, NL) gewonnen werden. Herr Nielsen ist weltweit bekannt als einer der Urheber der International Classification of Nursing Practice (ICNP). Herr William Goossen ist neben seiner Lehr- und Vortragstätigkeit durch Veröffentlichungen in renommierten Zeitschriften wie „Methods of Information in Medicine“, „Bio-Medical Computing“ oder „Health Informatics“ zum Thema „Nursing Informatics“ bekannt. Mit 40 Teilnehmern aus Deutschland und der Schweiz war die Sommerschule ausgebucht. Über die Erfahrungen mit der Sommerschule wurde anlässlich der GMDS-Jahrestagung und der Nursing Informatics 2000 in Auckland berichtet.

Um ein schnelles Informationmedium für die Arbeitsgruppe verfügbar zu haben, wurde die Webpräsenz weiter ausgebaut. Dort befindet sich auch die deutsche Übersetzung der International Classification of Nursing Practice (ICNP) sowie zugehörige Materialien. Daneben wird ein nicht moderierter Listserver weiterbetrieben, an dem sich alle an der Thematik der Arbeitsgruppe Interessierten subscribieren können. Hierdurch ist es leicht möglich, aktuelle Information schnell in die Arbeitsgruppe einzubringen.

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

Vorgesehene Aktivitäten: 2000/2001

Aufgrund der ebenfalls sehr guten Resonanz auf die zweite Sommerschule wurde beschlossen, auch 2000 wieder eine solche anzubieten. Sie findet von 11.-15. September in Rauischholzhausen statt. Es wird wiederum versucht Teilnehmer aus dem gesamten deutschsprachigen Bereich anzusprechen.

Das nächste Arbeitsgruppentreffen findet anlässlich der GMDS-Jahrestagung in Hannover statt.

Amtszeit: 14.9.99 - 2002

Arbeitsgruppe „Internet“

Leiter: K. Adelhard, München

Tätigkeiten vom 01. Juli bis zum 30. Juni 2000

Die Arbeitsgruppe hat im Berichtszeitraum während der GMDS Jahrestagung in Heidelberg und während der KIS-2000 Tagung in Offenbach getagt. Die Sitzungen dienten der Vorbereitung der Workshops der AG und der Besprechung der Empfehlungen der Arbeitsgruppe.

Intensivseminar "Patientendaten in Intra- und Internet. Möglichkeiten und Grenzen"

Der fünfte Workshop der Arbeitsgruppe fand am 5. April 2000 im Rahmen der KIS-2000 Tagung der GMDS in Offenbach als Intensivseminar statt. Eingeladene Referenten berichteten über technische, organisatorische und rechtliche Rahmenbedingungen zur Übermittlung patientenbezogener Daten in offenen und geschlossenen Netzen. An der Veranstaltung nahmen über 100 Personen teil. Nähere Informationen zu der Veranstaltung finden sich unter <http://www.kis-2000.de/>.

Empfehlung "Klinische Nutzung von E-Mail"

Zu der "Empfehlung zur Klinischen Nutzung von E-Mail" wurde eine Zusammenfassung erstellt, die offiziell vom Präsidium der GMDS angenommen wurde. Der offizielle Text findet sich auf der Homepage der Arbeitsgruppe unter http://www.med.uni-muenchen.de/ibe/internet/em_email.htm.

Die vollständige Empfehlung der AG ist dort als weitergehende Erläuterung ebenfalls verfügbar.

Podiumsdiskussion "Kommerzielle Anbieter im Netz - Ziele, Strategien, Erfolgsaussichten"

Im Rahmen der Sitzung der Arbeitsgruppe während der Jahrestagung der GMDS 1999 in Heidelberg wurde eine Podiumsdiskussion veranstaltet. Referenten konnten von den Firmen SmithKline-Beecham (SB-Online), dem Deutschen Gesundheitsnetz (D/G/N) und HOS/Multimedica gewonnen werden. Die Referenten sollten die Motivation ihres Engagements und die Abgrenzung zu nicht-kommerziellen Anbietern darstellen. In der lebendigen Diskussion wurde besonders die Relevanz der Internetangebote für Krankenhäuser und Kliniken diskutiert.

AMIA

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

Jahrestagung Hannover

Die nächste Sitzung der Arbeitsgruppe wird voraussichtlich am 29. August 2000 während der Jahrestagung der GMDS in Hannover stattfinden. Dort werden Wahlen zu der Leitung der Arbeitsgruppe stattfinden.

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

Arbeitsgruppe Klinische Arbeitsplatzsysteme

Leiter: M. Dugas, München, Stellvertreterin: G. Herrmann, Leipzig
<http://www.med.uni-muenchen.de/gmds/kas/>

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Die AG Klinische Arbeitsplatzsysteme (KAS) beschäftigt sich mit der Gestaltung klinischer Arbeitsplätze aus der Sicht der IT. Durch eine ständig aktualisierte Marktübersicht und eine Umfrage wird die aktuelle Situation beschrieben.

Im Berichtszeitraum wurde ein Internet-basierter Aktualisierungsmechanismus für die Datenbank der Marktübersicht implementiert, durch den der Aufwand für Updates deutlich reduziert wurde, so daß der Umfang der Übersicht ausgeweitet werden konnte; derzeit sind Informationen zu ca. 90 Produkten verfügbar.

Über den ebenfalls Internet-basierten Anmeldemechanismus haben sich derzeit ca. 300 Personen für die AG registriert; es handelt sich um ein sehr breites Spektrum von Interessenten.

Durch die Checkliste KAS werden Anforderungen formuliert, die als Hilfestellung für die Produktauswahl genutzt werden können. Mit den Treffen der Arbeitsgruppe soll der Informationsaustausch zwischen den Anwendern gefördert werden, aber auch ein konstruktiver Dialog zwischen Herstellern, Ärzten, Pflegekräften, IT-Fachpersonal und Wissenschaftlern geführt werden.

Treffen der AG am 14. September 1999 in Heidelberg

Im Rahmen der GMDS Tagung wurde in Kooperation mit der AG Informationsverarbeitung in der Pflege die derzeitige Situation bei Anforderungskatalogen für die IT im Krankenhaus intensiv diskutiert. Ein weiterer Schwerpunkt des Treffens waren aktuelle Entwicklungen der Pflegeinformatik.

Treffen der AG am 7.4.2000 in Offenbach

Im Rahmen der KIS-Tagung wurden Kooperationsmöglichkeiten mit der DGKI (Deutsche Gesellschaft für Klinische Informatik) diskutiert. Ein Vertreter der DGKI stellte Anforderungen an Klinische Arbeitsplätze aus der Sicht eines klinisch tätigen Arztes dar. Ein weiteres Thema war der Stellenwert von XML für Klinische Arbeitsplatzsysteme, der an konkreten Beispielen demonstriert und diskutiert wurde. Hierbei wurde auch die Umsetzung neuer wissenschaftlicher Konzepte in Produkte erörtert.

Vorgesehene Aktivitäten 2000/2001

Die AG KAS wird Ihre Aktivitäten im Bereich Marktübersicht und Umfrage fortsetzen, um als Informationsplattform zu dieser Thematik zu agieren.

Die nächste Sitzung der AG wird im Rahmen der GMDS-Tagung in Hannover stattfinden. Für Anfang 2001 ist ein Workshop geplant.

Amtszeit der AG-Leitung: seit November 1997

Arbeitsgruppe Krankenhausinformationssysteme

Leiter: K. Kuhn, Marburg,

Stellvertreter: H.-J. Appelrath, Oldenburg(Bereich GI-Kooperation); P. Haas, Dortmund (Bereich nichtuniversitäre Häuser); H. U. Prokosch (Bereich Universitäts-Klinika)

Tätigkeitsbericht 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Wahl der jetzigen Leitung: 7.5.1999

Die Arbeitsgruppe Krankenhausinformationssysteme hat im Berichtszeitraum die Arbeit der bisherigen Jahre fortgesetzt. Am 6./7. April 2000 fand im Büsing-Palais Offenbach die 5. Praxis-Fachtagung der AG statt; auch in diesem Jahr wirkten der Berufsverband Medizinischer Informatiker e.V. und der VHK e.V., der Verband der Hersteller von patienten-orientierten Informations- und Kommunikationssystemen, mit. Die lokale Organisation lag bei Herrn Prof. Giere, Universität Frankfurt, und bei Herrn Prof. Goldschmidt, Universität Bonn. Der Besuch war mit 388 Teilnehmern erneut sehr gut; die Arbeitsumgebung und die Atmosphäre unterstützten den Gedanken- und Erfahrungsaustausch in ausgezeichneter Weise. Auch in diesem Jahr war eine Industrieausstellung integriert, die einen breiten Überblick über das Angebot an KIS-Software vermittelte.

Die Schwerpunkte der Tagung lagen bei Berichten zur Einführung von KIS-Software, den Themen Outsourcing, Versorgungsnetze, Finanzierung und neue Abrechnungsformen sowie der Sicht des ärztlichen bzw. administrativen Managements auf die Informationsverarbeitung. Die bewährte Kombination aus Erfahrungsberichten und Workshops wurde um ein Round-Table-Gespräch ergänzt. Hervorzuheben ist, daß in diesem Jahr erstmals das Thema auf „Praxis der Informationsverarbeitung in Krankenhaus und Versorgungsnetzen“ geweitet wurde.

Erfolgreich waren auch die beiden Veranstaltungen der AG „Med. Dokumentation und Klassifikation“ und der AG „Internet“ am Vortag. Organisiert durch die Herren Ingenerf und Adelhard wurden gut besuchte Intensivseminare zu den Themen „Praxis der Kodierung nach ICD-10 und OPS-301 und der Entgeltableitung in kommerzieller Software“ sowie „Patientendaten in Intra- und Internet – Möglichkeiten und Grenzen“ angeboten. Für 2001 sind wieder ähnliche Veranstaltungen vorgesehen.

Begleitend wurden auch in diesem Jahr Tutorien der Akademie Medizinische Informatik durchgeführt (elektronische Patientenakte und Bildarchivierung / Medizincontrolling und neue Abrechnungsformen). Es tagten außerdem die AGs „Dokumentation und Klassifikation“, „Internet“, „Medizin-Controlling“, „Klinische Arbeitsplatzsysteme“ und „KIS“. Der Berufsverband Medizinischer Informatiker verband die Tagung mit einer Mitgliederversammlung.

Unter der Leitung von Herrn Prof. Winter, Leipzig, und Herrn PD Pietrzyk, Göttingen, fand außerdem ein Workshop der AG zum Thema „Integration/Middleware“ am 14./15.10.99 in Göttingen statt, an dem ca. 30 Personen teilnahmen.

Die AG KIS plant eine Fortsetzung ihrer bisher erfolgreichen Strategie. Innerhalb der AG berichten weiterhin regelmäßig die mit dem Themenumfeld KIS befaßten AGs und PGs der GMDS.

Die **nächstjährige Fachtagung** ist für den 29./30. März 2001 in den Westfalen-Hallen Dortmund unter der lokalen Organisation von Prof. Haas und Herrn Schiprowski, beide FH Dortmund, vorgesehen.

Arbeitsgruppe "Krebsepidemiologie"

Leiter: J. Chang-Claude, Heidelberg

Stellvertreter: D. Flesch-Janys, Hamburg

Tätigkeitsbericht vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

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

Im Rahmen der Public Health Tagung in Freiburg, 6. - 8.10.1999, fand eine Geschäftsitzung der Arbeitsgruppe statt. Auf dieser Geschäftsitzung berichtete Frau Chang-Claude zunächst über den Workshop, der vom 26. - 27.4.1999 in Hamburg stattgefunden hatte. Dieser Workshop wurde gemeinsam mit der AG Epidemiologie in der Arbeitswelt veranstaltet mit 5 Beiträgen zu Clustering und Risikokommunikation, neun Beiträge zu beruflichen und umweltbedingten Risikofaktoren für Krebserkrankungen und 15 Beiträge zur Epidemiologie der Arbeitswelt. Über den aktuellen Workshop der AG Krebsepidemiologie, der am 6.10. im Rahmen der Public Health Tagung zum Thema "Nutzung von Krebsregistern für die epidemiologische Forschung", stattgefunden hatte, wurde ebenfalls berichtet. Auf dem Freiburger Workshop wurde beschlossen, ein Papier zu erarbeiten, das anhand der Erfahrungen der letzten Jahre die Notwendigkeit von Krebsregistern und Anforderungen an ihre Ausgestaltung (Flächendeckung, Meldepflicht, Zugangsmöglichkeit zu den Daten) aus epidemiologischer Sicht beschreibt. Das Papier soll als Informations- und Argumentationshilfe bei der Ausgestaltung der aufgrund des Auslaufens des Bundeskrebsregistergesetzes notwendigen länderspezifischen Regelungen dienen.

Für den nächsten Workshop wurde vorgeschlagen, eine etwas stärkere inhaltliche Klammer zu geben, um zu versuchen eine Diskussion zu initiieren, die etwas über den Tellerrand der alltäglichen Arbeit hinausschaut. Themen zu "Perspektiven der Krebsepidemiologie zu Beginn des 21. Jahrhunderts" sollten angesprochen werden. Ein Gastredner sollte zu einer Einführungslektüre zum Thema eingeladen werden. Die Tagung sollte zeitlich mit der AG Epidemiologie in der Arbeitswelt koordiniert werden, aber eigenständig 1,5 bis 2 Tage dauern, um wieder genügend Raum für ausführliche Diskussionen zu geben.

Der Workshop zum Thema "Nutzung von Krebsregistern für die epidemiologische Forschung" am 6.10. im Rahmen der Public Tagung wurde mit ca. 50 Teilnehmern sehr stark besucht. Die 7 Beiträge umfaßten zunächst eine Übersicht über den Stand der Krebsregistrierung und Perspektiven nach Ende des Bundesgesetzes von Herrn Batzler und Herrn Schüz und anschließend 6 Beiträge zu Erfahrungen bei der Nutzung von Krebsregisterdaten für verschiedene epidemiologische Studien aus Hamburg (Frau Baumgardt-Elms), Heidelberg (EPIC-Studie), Potsdam (EPIC-Studie), Essen (Herr Stang), Augsburg (Frau Löwel), Bremen (Herr Greiser).

Am 6. - 7.4. 2000 fand der Workshop der AG Krebsepidemiologie in Mainz statt. Gastgeber war Detlev Jung vom Institut für Arbeits- und Sozialmedizin und Herr Michaelis vom Institut für Medizinische Statistik und Dokumentation der Universität Mainz. Am ersten Tag waren 10 Vorträge über Work in Progress zu freien Themen. Am zweiten Tag fanden 6 Vorträge zu dem Schwerpunktthema "Krebsepidemiologie in Deutschland zu Beginn des 21. Jahrhunderts" statt, um eine Diskussion über die Bilanz der Krebsepidemiologie in Deutschland sowie ihre

zukünftigen Aufgaben und Möglichkeiten zu initiieren. Als Gastredner konnte Professor Matti Hakama, Leiter der School of Public Health von der Universität in Tampere, Finnland mit einem Beitrag über "Goals and Perspectives of Cancer Epidemiology on the Threshold of the 21. Century" gewonnen werden. Anschließend waren Beiträge von *Nikolaus Becker*: Perspektiven der Krebs epidemiologie in Deutschland; *Beate Pesch*: Ist das Fall-Kontroll-Design Jahr-2000-fähig?; *Kurt Straif*: Hat die klassische Berufs-Krebs epidemiologie ausgedient?; *Jenny Chang-Claude*: Genetische Suszeptibilitätsmarker in der Krebs epidemiologie: Messen, messen, messen?; *Dieter Flesch-Janys*: Drei Fragen an die Krebs epidemiologie. Eine rege Diskussion der 44 Teilnehmer entfachte sich, die ohne zeitliche Begrenzung sicherlich noch länger gedauert hätte.

Vorgesehen Aktivitäten 2000:

Im Rahmen der 8. Jahrestagung der DAE in Hamburg wird eine Geschäftssitzung der Arbeitsgruppe stattfinden. Eine neue Wahl des Sprechers der Arbeitsgruppe wird dort stattfinden.

Amtszeit der derzeitigen Leitung: 9/97 - 9/2000.

Arbeitsgruppe Labordatenverarbeitung

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

Die Ziele der Arbeitsgruppe sind:

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

- Die Arbeitsgruppe hat einen Entwurf für ein standardisiertes und fortschreibfähiges Pflichtenheft "Auswahl von Laborinformationssystemen" erarbeitet, der nun zur Diskussion steht. Das Pflichtenheft ist im WWW erreichbar unter:
<http://www.mh-hannover.de/projekte/gmlds/ag-labor-dv/ag-ldvhm.htm> oder über die Leitseite der GMDS <http://www.gmlds.de>. Im Jahr 1999 erfolgten 2239 Web-Zugriffe auf das Pflichtenheft.
- Eine Überarbeitung des Pflichtenheftes unter Berücksichtigung neuer Technologien (Intranet-Technologie, Web-basierte Auskunftssysteme) findet zur Zeit statt.
- Es wurden Kriterien zur Kopplung von "Befunderzeugenden Systemen" (z.B. Klin. Chemie, Radiologie, Mikrobiologie) an Dokumentenmanagementsysteme und andere Informationssysteme entwickelt.
Ein Vorschlag für ein Kommunikationsprotokoll basierend auf HL7 wird auf der WEB-Seite der AG veröffentlicht.

Vorgesehene Aktivitäten im kommenden Berichtsjahr 2000/2001:

- Besichtigung von aktuellen Laborinformationssystemen
- Zusammenstellung von Praxis-Tips für Abrechnungsproblematiken (Budgetkontrolle, O-III Leistungen)
- Aktualisierung des Anbieterverzeichnisses

Die Wahl des Arbeitsgruppenleiters und seines Stellvertreters findet auf der nächsten GMDS-Jahrestagung im August 2000 statt.

Arbeitsgruppe Mathematische Modelle in der Medizin

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Das 8. Symposium „Simulation in Medizin, Biologie, Ökologie und Geologie“ vom 6. bis 8. April 2000 in Bad Münster am Stein – Ebernburg (8. Ebernburger Gespräch) wurde gemeinsam vom ASIM-Fachausschuß 4.5.4 und der GMDS-AG Mathematische Modelle in der Medizin veranstaltet. Insgesamt gab es 26 Vorträge aus den Bereichen Modellbildung, Simulationsmethoden und Soft-Computing basierte Verfahren mit Bezug zur Medizin und Biologie.

Prof. Löffler führte den Vorsitz zum Thema „Medizin 1 - Modelle in der Medizin“, bei dem folgende Vorträge vorgestellt und diskutiert wurden:

- Automatische Bestimmung der Endothelzellendichte von Hornhauttransplantaten nach digitaler Bildverarbeitung (H. Spelsberg, G. Toszkowski, T. Reinhard, N. Dahmen, E. Godehardt, R. Schumacher)
- Faltungen in wachsenden einschichtigen Geweben (D. Drasdo)
- Stochastische Modelle hämatopoetischen Stammzellenwachstums und clonaler Konkurrenz (I. Röder, M. Löffler)
- Koronare Hämodynamik: Modellbildung und Simulation (B. Quatember)
- Identifikation in einem Expertensystem für Bypass Operationen basierend auf einem stationären Blutflußmodell (N. Popper, S. Wassertheurer, M. Krojca, M. Suda, F. Breitenacker)

Im Rahmen des 46. Kolloquiums der Deutschen Region der Internationalen Biometrischen Gesellschaft vom 20. - 23. März 2000 in Rostock gestaltete die Arbeitsgruppe eine Sitzung unter dem Titel „Systemtheorie in den biologischen Wissenschaften“ mit. In Vorträgen wurden folgende Themen vorgestellt:

- Nichtlineare, deterministische, dynamische Systeme (A. Fürnkranz-Prskawetz; Rostock)
- Generische Instabilitäten in einschichtigen wachsenden Geweben (D. Drasdo; Leipzig)
- Stochastische Modelle hämatopoetischen Stammzellwachstums und klonaler Konkurrenz (M. Löffler, I. Röder; Leipzig)
- Visualisierung und Klassifizierung von Lauten des Hausschweins mit Hilfe der LPC-Analyse und eines selbstorganisierenden neuronalen Netzwerkes (P.-Ch. Schön, B. Puppe, G. Manteuffel; Dummerstorf)

Die AG beteiligt sich aktiv an der neuen Initiative „Mathematik und theoretische Biologie“. Im März 2000 fand am MPI für Physik komplexer Systeme in Dresden ein Workshop unter dem Thema "Perspektiven der Theoretischen und Mathematischen Biologie" statt, auf dem die Gründung eines Netzwerkes „Mathematische und Theoretische Biologie: Modellierung und Simulation in den Biowissenschaften“ beschlossen wurde. Ziel ist es, dieses Netzwerk zu einer zentralen Anlaufstelle für alle zu entwickeln, die sich mit Problemen der Modellierung und Simulation in den Biowissenschaften beschäftigen.

Das Gründungstreffen findet am 15. Mai 2000 in Dresden im Rahmen eines Workshops statt. Im Jahr 2001 wird sich das Netzwerk „Mathematische und Theoretische Biologie“ mit einem Internationalen Workshop unter dem Titel „Function and Regulation of Cellular Systems“ erstmalig der Öffentlichkeit präsentieren. An den Vorbereitungen dafür ist die AG maßgeblich beteiligt.

Arbeitsgruppe Medizinische Bildverarbeitung

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Die AG besitzt derzeit rund 20 aktive und 50 passive Mitglieder. Die Mailing-Liste der AG enthält gut 100 Einträge. An den Workshops Bildverarbeitung für die Medizin nehmen seit mehreren Jahren konstant rund 200 Kolleginnen und Kollegen teil, davon etwa 100 aktiv, mit wissenschaftlichen Beiträgen und/oder als Organisatoren und Moderatoren. Hauptanliegen im Berichtszeitraum waren, wie bereits im vergangenen Jahr, die Intensivierung der Kommunikation unter den medizinischen Bildverarbeitern sowie mit den Anwendern und der Industrie. Im Mai 2000 wurde die 3. Auflage der Liste der MBV Forscher- und Entwicklergruppen im deutschsprachigen Raum mit 35 Einträgen von Gruppen aus 20 Städten im Internet veröffentlicht.

Vom 12.-14. März 2000 wurde gemeinsam mit GI, DAGM, DGBMT, BVMI und IEEE der traditionelle Workshop der AG durchgeführt. Dieses Frühjahr fand der Workshop BVM2000 am Klinikum rechts der Isar der Technischen Universität München statt. Wieder war es das Anliegen der AG, auf diesem Workshop in möglichst großem zeitlichen Abstand zu den Jahrestagungen der GMDS, GI und DAGM in Workshop-Atmosphäre über aktuelle Forschungs- und Entwicklungsarbeiten zu informieren und zu diskutieren. Zum Workshop wurden 107 Beiträge eingereicht und anonymisiert von jeweils zwei unabhängigen Gutachtern beurteilt. Anhand dieser Bewertungen wurden 86 Beiträge für den Workshop ausgewählt. Die beiden Gutachten zu jedem Beitrag wurden wiederum anonym an den jeweils korrespondierenden Autor zurückgeschickt. Die gesamte Abwicklung vom Call for Papers bis zur Erstellung der Proceedings erfolgte fast ausschließlich auf elektronischem Wege (email, ftp und www). Die angenommenen Arbeiten zu den Themenschwerpunkten Bildregistrierung und Bildvergleich, Segmentierung, Rekonstruktion und Visualisierung, Bildarchivierung, Kommunikation und Management, Anwendungen in der klinischen Routine, Bildsequenzen, Quantifizierung von Bildinhalten sowie Objekterkennung und Klassifikation wurden als Vorträge, Poster und Systemdemonstrationen auf dem Workshop vorgestellt. Sie wurden in einem Proceedingsband in der Reihe Informatik aktuell im Springer-Verlag veröffentlicht. Die Proceedings lagen zum Workshop vor. Die Qualität der eingereichten Arbeiten war sehr hoch. Die drei besten Arbeiten wurden mit je einem von der Firma Philips gestifteten und mit 500 DM dotierten Preis ausgezeichnet. Um dem interdisziplinären Charakter der medizinischen Bildverarbeitung Rechnung zu tragen, wurden am Tag vor dem wissenschaftlichen Programm (Sonntag, 12. März), erstmals auch zwei Tutorials abgehalten. Das eine bot für Mediziner eine Einführung in die Bildverarbeitung, das andere vermittelte Grundlagen der Radiologie für Bildverarbeiter. Beide Tutorials fanden regen Zuspruch. In zwei Spezialsessions zu den Themen Anwenderwünsche und Technologietransfer wurden die wichtigen Fragen der klinischen Relevanz der Bildverarbeitungsmethoden sowie die Chancen und Schwierigkeiten einer Verwertung von Forschungsergebnissen und ihrer Einführung in die medizinische Routine diskutiert. Eine begleitende Industrieausstellung mit 11 Firmen ergänzte das Programm und bot reichlich Gelegenheit zur Diskussion auf diesem lebendigen Workshop. 60 der 200 Workshopteilnehmer gaben einen verteilten Evaluierungsbogen ausgefüllt zurück. Davon waren 58 Informatiker, nur 2 Ärzte. Die Frage nach der Gesamtzufriedenheit beantworteten 44 dieser Teilnehmer mit ‚sehr gut‘, 13 mit ‚gut‘. Die kooperative Workshoporganisation durch A. Horsch, U. Poth (München) und T. Lehmann (Aachen) hat sich bestens bewährt. Die exzellenten organisatorischen Vorarbeiten der

vorangegangenen Workshops am DKFZ in Heidelberg und am Klinikum der RWTH Aachen waren eine große Hilfe und wurden gerne, auch im Sinne der Schaffung einer CI, übernommen und fortgeschrieben (Webpräsenz, Electronic Review, BVM-Verteiler mit rund 2500 Adressen).

Vorgesehene Aktivitäten 2000/2001

Im Rahmen der GMDS-MIE-2000 in Hannover ist am 31.8.2000 ein Treffen der AG geplant. Nach wie vor unbefriedigend ist die Einbindung von Medizinern in die AG und die BVM-Workshops. Außerdem sollte mehr über die AG-Liste kommuniziert werden. Ein weiteres Thema ist die Etablierung eines Kataloges von charakteristischen Referenzbildern medizinischer Modalitäten und diagnostischer Fragestellungen, um Algorithmen der medizinischen Bildverarbeitung künftig besser vergleichbar zu machen. Hierzu wurden bereits Kontakte zur AGIT, der Arbeitsgemeinschaft Informationstechnologien der Deutschen Röntgengesellschaft, aufgenommen. Auch über eine Öffnung der BVM Richtung Europa und die Einbringung der AG in die MIE- und die Medinfo-Tagungen ist zu diskutieren.

Um die Kontinuität, die hohe Qualität und den bewährt lockeren und entspannten Charakter des BVM-Workshop auch in Zukunft effizient zu erhalten und sogar noch verbessern zu können, hat die AG-Leitung die Einrichtung eines BVM-Komitees als Entscheidungsgremium für die Wahl der Lokalität und für strategische Entscheidungen beschlossen. Dabei sollen insbesondere niedrige Teilnahmebeiträge (zur BVM2000 waren es zwischen 30 DM für Studenten ohne Tagungsband und 120 DM für reguläre Teilnehmer, die nicht Mitglied einer Fachgesellschaft sind) sowie starkes Engagement von Postdoktoranden bei der Workshop-Organisation erhalten bleiben, da dies nach Einschätzung der bisherigen Organisatoren maßgebliche Erfolgsfaktoren der Veranstaltung sind.

Der Workshop BVM 2001 - Bildverarbeitung für die Medizin wird vom 4.-6. März 2001 vom Institut für Medizinische Informatik an der Medizinischen Universität zu Lübeck ausgerichtet (lokale Organisation: Heinz Handels). Themenschwerpunkte des mit Unterstützung der GI, DAGM, DGBMT, BVMI und IEEE veranstalteten Workshops bilden neben Verfahren zur Bildverbesserung, Registrierung, Bildanalyse und Visualisierung medizinischer Bildinhalte Methoden und Systeme für die Diagnose- und Therapieunterstützung, für die bildgestützte Telediagnostik sowie die virtuelle Planung und Simulation von Operationen. Weitere Informationen finden sich unter : www.medinf.mu-luebeck.de/bvm2001.

Amtszeit: Seit September 1998

Arbeitsgruppe Medizinische Dokumentation und Klassifikation

Leiter: B. Graubner, Göttingen

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Die Arbeitsschwerpunkte der Arbeitsgruppe werden seit Jahren von den jeweiligen gesetzlichen Anforderungen an die medizinische Dokumentation und Klassifikation im Gesundheitswesen bestimmt. Am 1.1.2000 erfolgte die bereits seit einigen Jahren erwartete und vorbereitete Einführung der ICD-10 in der stationären und vertragsärztlichen Gesundheitsversorgung, und zwar in der Fassung der ICD-10-SGBV (Internationale statistische Klassifikation der Krankheiten und verwandter Gesundheitsprobleme, 10. Revision, Ausgabe für die Zwecke des Fünften Buches Sozialgesetzbuch). Damit ist die bereits seit 1979 benutzte ICD-9, die in den letzten Jahren nur noch in den Krankenhäusern verwendet worden war, endgültig abgelöst worden. Dadurch werden ab 2000 im Rahmen der nationalen Gesundheitsberichterstattung wieder einheitliche Todesursachen- und Diagnosenstatistiken möglich sein. Vergleiche mit den bisherigen Statistiken auf der Grundlage der ICD-9 sind in praktikabler Weise möglich, wenn ICD-10-Daten mittels der von A. Zaiß erarbeiteten und vom DIMDI herausgegebenen „ICD-Überleitungstabelle“, Version 3.0 (September 1999), in ICD-9-Daten konvertiert werden. - Gleichzeitig mit der ICD-10-SGBV hat das Bundesministerium für Gesundheit auch die 1996 als Ergänzung der ICD-10-Schlüsselnummern vorgeschlagenen Zusatzkennzeichen für Diagnosesicherheit und Seitenlokalisation verbindlich eingeführt. Bezüglich ihrer korrekten Anwendung gibt es, ähnlich wie zu anderen Details der Diagnosenverschlüsselung, noch einige Unklarheiten. Die AG-Leitung steht deshalb kontinuierlich im Kontakt mit den zuständigen Gremien.

Das DIMDI (M. Schopen) hatte zum 1.7.1999 sowohl die vollständige WHO-Fassung der ICD-10 als auch die spezielle deutsche ICD-10-SGBV in den überarbeiteten Versionen 1.3 in verschiedenen Dateiformaten veröffentlicht (SGML, HTML, RTF, TXT). Für dieses Jahr ist keine neue Version vorgesehen. - Der auf Initiative des Zentralinstituts für die kassenärztliche Versorgung in der Bundesrepublik Deutschland (ZI) (G. Brenner und B. Graubner) und unter der wissenschaftlichen Leitung von W. Giere (Frankfurt/M.) in einer Expertengruppe erarbeitete „ICD-10-Diagnosenthesaurus“ wurde vom DIMDI im November 1999 in der Version 3.0 (Januar 2000) herausgegeben. Die nächste Version soll im Herbst 2000 fertiggestellt sein. Der „ICD-10-Diagnosenthesaurus“ stellt eine Sammlung von Krankheitsbegriffen im deutschen Sprachraum dar und enthält gegenwärtig fast 31.000 ausformulierte Diagnostexte mit den zugehörigen ICD-10-SGBV-Schlüsselnummern.

Auf dem Gebiet der Prozedurenklassifikationen hat sich für die medizinische Routedokumentation nichts geändert. Der OPS-301 ist weiterhin in seiner Version 1.1 (Fassung vom 19.2.1996) gültig. In der „Arbeitsgruppe PCS“ (Procedure Coding System) des „Kuratoriums für Fragen der Klassifikation im Gesundheitswesen“ (KKG) wird unter dem Vorsitz von Martina Messing-Jünger (vorher A. Zaiß) das in den USA entwickelte PCS intensiv für eine mögliche zukünftige Prozedurenklassifikation in Deutschland bearbeitet. Auf dem DIMDI-Server (<http://www.dimdi.de>) sind nähere Informationen verfügbar. Mit einem Abschluß dieser Arbeit vor dem vom Gesetzgeber festgelegten Termin zur Einführung eines DRG-orientierten vollpauschalierten Abrechnungssystems für Krankenhausbehandlungen (1.1.2003) ist nicht zu rechnen, so daß für diese Zwecke voraussichtlich eine Anpassung und Erweiterung des OPS-301 erfolgen wird.

An allen erwähnten Arbeiten sind Mitglieder der Arbeitsgruppe aktiv beteiligt.

Während der 44. GMDS-Jahrestagung hielt die Arbeitsgruppe am 16.9.1999 in Heidelberg ihre traditionelle öffentliche Hauptsitzung mit einer Reihe allgemein interessierender Vorträge ab. Außer den Berichten über die aktuelle Entwicklung (B. Graubner, A. Zaiß, M. Schopen) wurde über folgende Themen referiert: obligatorische medizinische Dokumentation in der Schweiz (Straub, Zürich), Tumorklassifikationen (U. Altmann, Gießen), organspezifische Tumordokumentation (Astrid Wolff, Heidelberg), Unified Medical Language System (UMLS) (J. Ingenerf), routinemäßige Basisdokumentation am Universitätsklinikum Heidelberg und Übergang zur ICD-10 (E. Glück, Heidelberg).

Die Frühjahrssitzung der Arbeitsgruppe findet seit fünf Jahren auf den „KIS-Tagungen“ statt und wurde dieses Jahr am 5.4.2000 in Offenbach/Main abgehalten. Der wichtigste Beitrag der Arbeitsgruppe zur KIS-Tagung war das am gleichen Tage veranstaltete und von J. Ingenerf organisierte Intensivseminar „Praxis der Kodierung nach ICD-10-SGBV und OPS-301 und der Entgeltableitung in kommerzieller Software“. Die Veranstaltung knüpfte an das erfolgreiche vorjährige Seminar an, über das ein Bericht im „Forum der Medizin_Dokumentation und Medizin_Informatik“, 1 (1999) H. 2, S. 21-23, erschienen ist. Wiederum waren in der sehr gut besuchten Veranstaltung Anwender und Entscheidungsträger im Krankenhaus, Entwickler und Anbieter der drei kommerziell wichtigsten Kodiersoftwareprodukte (ID DIACOS, KODIP und ICD/ICPM professional) sowie Hersteller von Krankenhausinformationssystemen vertreten.

Die Internet-Präsentation der Arbeitsgruppe wurde mit Unterstützung der Abteilung Medizinische Informatik der Albert-Ludwigs-Universität Freiburg i. Br. qualitativ und quantitativ weiter verbessert und ist inzwischen auch über die GMDS-Homepage erreichbar. Sie enthält ausführliche Berichte und Aufsätze zu der hier referierten Themen, aktuelle und historische Informationen, Originaldokumente sowie Links zu wichtigen anderen Datenquellen.

Vorgesehene Aktivitäten 2000/2001

Auf der MIE2000/GMDS2000 in Hannover (27.8.-1.9.2000) wird die Arbeitsgruppe anlässlich ihres 10. Gründungstages zusammen mit der GMDS-Projektgruppe „Medizin-Controlling“ und dem ZI in der Reihe „Special Sessions and Symposia“ am 29.8.2000 das Symposium „Diagnosen- und Prozedurenverschlüsselung im deutschsprachigen Raum - Erfahrungen, Zielvorstellungen, Weiterentwicklung“ unter Beteiligung von Vertretern der wichtigsten deutschen Institutionen und Fachgesellschaften sowie der verantwortlichen österreichischen und schweizerischen Institutionen durchführen. - Für die nächste KIS-Tagung in Dortmund (28./29.-30.3.2001) ist die Arbeitsgruppe erneut gebeten worden, ein Seminar zu Verschlüsselungsproblemen vorzubereiten. - Während der 46. GMDS-Jahrestagung in Bonn (17.-20.9.2001) wird eine öffentliche wissenschaftliche Sitzung abgehalten. - Die Mitarbeit in den verschiedenen, mit Fragen der Klassifikationen befaßten Gremien wird fortgesetzt und der Informationsdienst der Arbeitsgruppe im World Wide Web weiter ausgebaut.

Homepage der AG über die GMDS-Homepage, Stichwort Arbeitsgruppen:

<http://www.gmds.de>

Amtszeit der AG-Leitung: 1998–2001

Arbeitsgruppe Methoden der Prognose- und Entscheidungsfindung

Leiter: U. Mansmann, Heidelberg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Von der Arbeitsgruppe wurde im Rahmen der GMDS/ISCB 99 Tagung in Heidelberg eine Sitzung mit wissenschaftlichem Programm zum Thema *Medical Decision Making* mit folgenden Beiträgen durchgeführt:

- Incorporation of concepts and methodologies of Medical Decision Making in new fields of clinical and public health research (H. Sitter, Marburg)
- Statisticians and Clinicians as Partners in Clinical research (J. Hilden, Kopenhagen)
- Gesundheitsökonomische Evaluation als interdisziplinäre Aufgabe von Ökonomie, Medizin, Epidemiologie, Entscheidungsanalyse und Biometrie (U. Siebert, München).

-

Die AG beteiligte sich weiterhin bei der Planung eines Workshops zum Thema *Medical Decision Making – methodische Aspekte* vom 18.-20.11.1999 in Freiburg mit der Gestaltung einer Session. Diese umfaßte die folgenden Beiträge:

- Die Rolle der Biometrie innerhalb des interdisziplinären Ansatz der quantitativen Entscheidungsanalyse (N. Mühlberger, München; U. Siebert, Boston)
- Statistische Methoden zur Berücksichtigung von Unsicherheit in gesundheitsökonomischen Studien und Analysen (R. Holle, München; U. Mansmann, Berlin)
- Kosten-Nutzen-Analyse einer Einrichtung zur Frührehabilitation von Schlaganfallpatienten (C. Hofmeister, Halle)
- Kosten-Nutzen Analyse verschiedener risikoadaptierter Nachsorgestrategien nach kolorektaler Polypectomy (U. Mansmann, Berlin)

-

Für die MIE/GMDS 2000 ist eine Arbeitssitzung der AG geplant. Weiterhin ist für Februar 2001 ein Workshop über *Medical Decision Making* und *Cost-Effectiveness* bei der GSF vorgesehen.

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

Arbeitsgruppe Methoden und Werkzeuge für das Management von Krankenhausinformationssystemen

Leiter: A. Winter, Leipzig

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Im Berichtszeitraum wurde im "Silberfisch" eine Publikation der Arbeitsgruppe zum Thema "Referenzmodelle für das Management von Krankenhausinformationssystemen" veröffentlicht und eine weitere Arbeit unter dem Titel „Hospital Information System Management: A Conceptual Definition“ zur Veröffentlichung eingereicht. Die kritische Reaktion eines Gutachters legt allerdings den Verdacht nahe, dass wir in Deutschland bei dem Thema Management von Krankenhausinformationssystemen noch um einiges hinter der internationalen Entwicklung hinterherhinken. Ob dies wirklich so ist, wird z.Zt. in der AG intensiv geprüft.

Ein weiterer Schwerpunkt der Arbeit liegt nun bei der Entwicklung eines Leitfadens zur Erstellung von Rahmenkonzepten für das Informationsmanagement im Krankenhaus. Hierzu fanden sowohl ein Arbeitsgruppentreffen in Homburg/Saar als auch ein Workshop auf der KIS-2000-Tagung der AG Krankenhausinformationssysteme in Offenbach statt. Gerade bei der Veranstaltung in Offenbach wurde der Bedarf für eine praxisorientierte Hilfestellung für die strategische Planung des Informationsmanagement auch in kleineren und mittleren Krankenhäusern deutlich artikuliert. Vor allem einer sehr engagierten e-mail Diskussion in der Arbeitsgruppe ist es zu verdanken, dass für die MIE 2000 ein Beitrag zu diesem Thema eingereicht werden konnte, der nun auch akzeptiert ist.

Im Oktober fand in Göttingen der Workshop "Neue Technologien für Krankenhausinformationssysteme" der AG Krankenhausinformationssysteme statt, der von unserer Arbeitsgruppe organisiert worden war. Im Vordergrund stand die Diskussion von Technologien zur Integration von Krankenhausinformationssystemen.

Vorgesehene Aktivitäten 2000/2001

Im kommenden Jahr wird die Arbeitsgruppe weitgehend damit ausgelastet sein, die begonnenen Arbeiten zu (publizierten) Ergebnissen zu führen.

Amtszeit: bis 8.5.2001

Arbeitsgruppe Pharmakokinetik und Pharmakodynamik

Leiter: L. Edler, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Nach Beschlußfassung der GMDS Gremien hat die frühere Projektgruppe Pharmakodynamik und Pharmakokinetik seit 1999 den Status einer Arbeitsgruppe mit dem leicht abgewandelten und der üblichen Sprechweise angepaßten Bezeichnung Pharmakokinetik und Pharmakodynamik, kurz PK-PD.

Nach einer wissenschaftlichen Sitzung war die Arbeit im Berichtszeitraum gekennzeichnet durch den Austausch von Informationen.

Innerhalb der Jahrestagung der GMDS in Heidelberg fand am Montag, den 13. September 1999, 14.00-15.30 Uhr eine wissenschaftliche AG Sitzung zu dem Thema Bioäquivalenz statt. Ziel der Veranstaltung war es, dieses aktuelle Thema der Arzneimittelforschung durch namhafte Rednerinnen und Redner in der AG vorzustellen, um Ansatzpunkte der Pharmakokinetik für Fragen zur Bioäquivalenz zu definieren. In einer gut besuchten Veranstaltung mit lebhafter Diskussion sprachen

Endrenyi L (Toronto,CDN): Principles and some current issues for the evaluation of individual bioequivalence;

Pabst G (Neu-Ulm, D): Advantages and disadvantages of repetitive crossover designs for assessment of average bioequivalence;

Pigeot-Kübler. I (München, D): Some comments on bootstrap intervals for statistically evaluating individual bioequivalence.

Desweiteren war die AG eingebunden in die Organisation des Schwerpunktthemas „Models in Preclinical Drug Development“ der 44. Jahrestagung mit insgesamt vier eingeladenen und drei eingereichten Vorträgen.

Zwischenzeitlich beschränkte sich die Arbeit in der AG auf die Informationsweitergabe über Veranstaltungen zur PKPD, die von Nachbarorganisationen durchgeführt werden und an denen AG Mitglieder teilnehmen. Dies sind

- 5. PK/PD Expertentreffen am 28.-29.4.2000 in Biberach,
- APOH Spezial Seminar Populationspharmakokinetik, 26.5.2000 in Bonn,
- International Symposium on Statistical Design of Pharmacokinetic Studies in Renal Impairment am 7.10.2000 in Ulm.

Für die an Mitgliedern schwache AG PKPD soll eine Zusammenarbeit mit den ebenfalls kleineren Gruppierungen aus der Pharmakologie neue Impulse geben. Dies soll in dem kommenden Jahr in Angriff genommen werden.

Listserver: gmds-pkpd@dkfz.de

www: www.dkfz.de/biostatistics/pkpd.

Arbeitsgruppe Pharmakoepidemiologie

Leiter: J. Hasford

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Im Berichtszeitraum wurde die Projektgruppe auf Antrag in eine Arbeitsgruppe umgewandelt. Das Symposium "Assessment of Drug Risks" anlässlich der gemeinsamen GMDS/ISCB-Tagung in Heidelberg war qualitativ hervorragend, leider aber , da am letzten Tag stattfindend, nicht ganz so gut besucht. Einige Beiträge sollen publiziert werden. Da die Zahl der wissenschaftlich aktiven Pharmakoepidemiologen in Deutschland nach wie vor überschaubar ist, wurde wie im Vorjahr das Angebot der Gesellschaft für Arzneimittel-anwendungsforschung und Arzneimittelepidemiologie eine Jahrestagung gemeinsam mit den entsprechenden Arbeitsgruppen der Deutschen Pharmazeutischen Gesellschaft und der Deutschen Gesellschaft für Klinische Pharmakologie und Therapie zu veranstalten, angenommen. Die Tagung fand vom 31.3.2000 - 1.4.2000 in Berlin statt und zählte knapp 50 Teilnehmer.

Für den Herbst ist wieder ein Treffen der Arbeitsgruppe geplant.

Arbeitsgruppe Qualitätsmanagement in der Medizin

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Wahl der jetzigen Leitung: 17.9.1997, Ulm

Die Arbeitsgruppe tagte im Berichtszeitraum einmal und zwar am 16.9.1999 im Rahmen der 44. GMDS-Jahrestagung in Heidelberg.

Die anwesenden Arbeitsgruppenmitglieder diskutieren lebhaft interessante Themen, die von der Arbeitsgruppe „Qualitätsmanagement in der Medizin“ vertiefend aufgegriffen werden könnten bzw. Informationsbedarf zu aktuelle Entwicklungen besteht.

Speziell genannt werden Themen wie:

- Zertifizierungsverfahren für Krankenhäuser „KTQ“ (Kooperation für Transparenz und Qualität)
- Methoden des externen Qualitätssicherungsverfahrens bei Fallpauschalen und Sonderentgelten
- Weiterentwicklungen der Qualitätsbewertungskonzepte (u.a. EFQM-Modell, ISO 2000)
- Geeignete Methoden für das Qualitätsmanagement in der Medizin

Die Teilnehmer sprachen sich für eine Fokussierung auf das letztgenannte Thema aus. Es wird vorgeschlagen, eine „geordnete“, verschlagwortete und kommentierte Materialiensammlung anzulegen, die eine gezielte Methodenbewertung und –auswahl ermöglichen kann.

Entsprechende Unterlagen und Materialien sollen per Mail an Frau Pietsch-Breitfeld übermittelt werden.

Eine zweite, inhaltlich ausgerichtete Arbeitsgruppensitzung im Berichtszeitraum war geplant für den 25. März 2000 in Lahr und zwar im Nachgang zum „Symposium Qualitätsmanagement 2000“ beim MDK.

Trotz dieses attraktiven Kontextes und inhaltlich informativer Tagesordnung musste wegen mangelnder Teilnahme-Resonanz die Sitzung leider abgesagt werden.

Die Arbeitsgruppe wird sich am 31. August 2000 im Rahmen der diesjährigen GMDS-Tagung in Hannover zu ihrer nächsten Sitzung treffen.

Arbeitsgruppe Standards für Kommunikation und Interoperabilität

Leiter: B. Blobel, Magdeburg

Tätigkeiten vom 20. Januar 2000 bis 30. Juni 2000

Dem Beschluß des Fachausschuß des Fachbereichs Medizinische Informatik und des Präsidiums der GMDS entsprechend, konstituierte sich am 20.1.2000 die GMDS-Arbeitsgruppe „Standards für Kommunikation und Interoperabilität“. Diese GMDS-AG setzt die Arbeit der von Prof. Dudeck aufgebauten und geleiteten GMDS-Projektgruppe „Kommunikationsstandards“ fort.

In ihrem Aufgabenprofil stellt sich die GMDS-AG “Standards für Kommunikation und Interoperabilität” der Herausforderung, die Standardisierungsaktivitäten auf dem Gebiet der Spezifikationen, Architektur- und Designprinzipien zur Sicherung der Interoperabilität von Informationssystemen bzw. Systemkomponenten zu fördern. In diesem Kontext sind Weiterentwicklungen bei den Kommunikationsstandards zu begleiten und zu unterstützen. Ein wichtiges Ziel ist es, den Gegenstand, den Prozeß und die Ergebnisse der Standardisierung zu verbreiten und damit zur Akzeptanz und Weiterentwicklung der “Standards für Kommunikation und Interoperabilität” durch Industrie sowie Anwender beizutragen.

In der kurzen Zeit ihrer Existenz haben Mitglieder der AG sowohl intern als auch im Rahmen externer Workshops (u.a. für die Hersteller von patientenorientierten Informations- und Kommunikationssystemen) über aktuelle Entwicklungen auf dem Gebiet informiert.

Vorgesehene Aktivitäten 2000/2001

Im kommenden Berichtsjahr wird die Informationsarbeit intensiviert, wobei den Standards der Interoperabilität, insbesondere den Komponentensystemen (CORBA, DCOM, ActiveX, COW/VI), sowie neuen Orientierungen bei den Kommunikationsstandards eine erhöhte Aufmerksamkeit geschenkt wird. Im Rahmen von Konferenzen, Workshops und Tagungen wie der MIE2000/GMDS2000, HL7- und XML-Tagungen werden entsprechende Aktivitäten präsentiert und Tutorials organisiert werden. Die Internet-Präsenz wird dabei aktiv gestaltet werden.

Arbeitsgruppe Statistische Auswertungssysteme

**Leiter: A. Koch, Berlin, Stellvertreter: U. Haag, Ludwigshafen, Schriftführer:
A. Brenner, Heidelberg**

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Im Berichtszeitraum fand die 31. Arbeitstagung der AG auf Schloß Reisenburg statt. Die Sitzung ist in Zusammenarbeit mit der Arbeitsgruppe Computational Statistics der Deutschen Region der Internationalen Biometrischen Gesellschaft organisiert worden.

Neben statistisch-methodischen Vorträgen insbesondere zu MCMC-Verfahren ist ein weiterer Schwerpunkt eine Reihe von Vorträgen zum Einsatz der statistischen Auswertungssysteme (S-Plus und Stata) in der Biostatistikausbildung gewesen. In dieser Sitzung haben auch die Herren Heinecke und Köpcke ihr HTML-basiertes Lehr- und Lernsystem (JUMBO) für die Übungen in Medizinischer Biometrie vorgestellt.

Highlight dieser Jahrestagung ist sicherlich ein von Herrn Unwin veranstalteter Workshop zum Thema Infografiken gewesen, an dem auch Journalisten der Süddeutschen Zeitung teilgenommen haben. Die lebhafte Diskussion um die Kriterien, nach denen Grafiken für die Laienpresse gestaltet werden, ist für beide Seiten sehr spannend und lehrreich gewesen.

Die Umstellung der Versendung von Information zur Arbeitsgruppe über e-mail ist abgeschlossen. Mein Dank gilt Herrn Benner, der auch die Anmeldung zur jährlichen Sitzung der Arbeitsgruppe per WWW ermöglicht hat. Für das kommende Jahr haben wir uns vorgenommen, die Präsentation der AG im WWW zu überarbeiten, wobei wir auch weiterhin auf seine Unterstützung hoffen. Alle Mitglieder sind aufgerufen, Wünsche und Vorschläge zu unterbreiten, welche Informationen auf dieser Seite zur Verfügung gestellt werden sollen.

Arbeitsgruppe Statistische Methodik in der klinischen Forschung

**Leiter: G. Tusch, Hannover, Stellvertreter: A. Benner, Heidelberg,
Schriftführer: S. Kropf, Leipzig**

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 bis zum 30. Juni 2000

Auf der gemeinsamen GMDS/ ISCB-Jahrestagung in Heidelberg fand am 15. September 1999 eine AG-Sitzung statt. Es wurden zunächst zwei Vorträge von Mitgliedern der Ad-hoc-Arbeitsgruppe „Diagnosestudie Herzinfarkt“ gehalten:

- W. Sauerbrei (Freiburg): Development and assessment of diagnostic classification schemes by logistic regression and classification trees
- G. Tusch (Hannover): Diagnostic classification schemes and artificial neural networks.

Anschließend fand unter Leitung von Herrn P. Dirschedl (München) die turnusmäßige Neuwahl der AG-Leitung statt. Gewählt wurden

- Dr. G. Tusch (MH Hannover) zum Vorsitzenden,
- Dipl-Stat. A. Benner (DKFZ Heidelberg) zum Stellvertreter und
- Dr. S. Kropf (Uni Leipzig) zum Schriftführer.

Weiterhin fand eine Diskussion über zukünftige Schwerpunktthemen statt.

Am 18. –20. November veranstaltete unsere AG gemeinsam mit der GMDS-AG „Methoden der Prognose- und Entscheidungsfindung“ und zwei AG's der Deutschen Region der Internationalen Biometrischen Gesellschaft unter lokaler Leitung von Dr. W. Sauerbrei in Freiburg den Workshop „**Medical Decision Making – methodische Aspekte.**“ mit einem Tutorium "**Multivariable Prozesse: Modelle, Analysen und Interpretationen**", gehalten von Prof. Dr. Nanny Wermuth, ZUMA Mannheim und Dr. Reinhold Streit, Psychologisches Institut Universität Mainz.

Weitere Vorträge waren:

- M. Schumacher (Freiburg). Bewertung und Vergleich von prognostischen Klassifikationsschemata für Überlebenszeitdaten. (Übersichtsvortrag)
- K. Jensen, U. Abel (Heidelberg). Methodik diagnostischer Validierungsstudien.
- A. Ziegler, C. Weimar, F. Geller, I. Bötdeker, H.C. Diener (Marburg, Essen und die teilnehmenden Zentren an der Medizinischen Datenbank der Stiftung Deutsche Schlaganfallhilfe). Biometrisches Konzept zur Entwicklung eines Prognosemodells für das Outcome nach einem Schlaganfall.
- T. Friede, M. Kieser, F. Miller (Heidelberg, Karlsruhe). Modellierung des Verlaufs von Depressionen unter medikamentöser Therapie - Anwendung eines exponentiellen Modells mit gemischten Effekten.
- D. Taeger, Y. Sun, K. Straif, U. Keil (Münster). Epidemiological Decision making: how valid and comparable are the commonly used classifications of workplace exposure in occupational cohort studies?
- O. Kuß, J. Hendrickx (Heidelberg, Nijmegen). Stereotype Regression – ein nahezu unbekanntes multinomiales logistisches Regressionsmodell.
- B. Lausen (London). Model selection and evaluation by REMODEling regression trees: some examples.

- S. Ziegler, A. Koch, N. Victor (Heidelberg). Schwächen der Standardmethoden für Meta-Analysen im Modell mit zufälligen Effekten und erste Korrekturen.
- T. Scheuchenpflug (Heidelberg). Nutzen und Grenzen von Meta-Analysen epidemiologischer Beobachtungsstudien als Basis medizinischer Entscheidungsfindung.
- S. Kropf (Leipzig). Delay-stratifizierte Diagnoseunterstützung mittels stabilisierter Diskriminanzregeln in einer Studie zur Diagnostik des Herzinfarkts.
- L. Hoy (Magdeburg). Anwendung stabiler multivariater Verfahren auf ein Problem der Arbeitsmedizin.
- N. Mühlberger, U. Siebert (Neuherberg, Boston). Die Rolle der Biometrie innerhalb des interdisziplinären Ansatz der quantitativen Entscheidungsanalyse.
- R. Holle, U. Mansmann (Neuherberg, Berlin). Statistische Methoden zur Berücksichtigung von Unsicherheit in gesundheits-ökonomischen Studien und Analysen.
- C. Hofmeister, H. Mast (Halle). Kosten-Nutzen-Analyse einer Einrichtung zur Frührehabilitation von Schlaganfallpatienten.
- U. Mansmann (Berlin). Kosten-Nutzen Analyse verschiedener risikoadaptierter Nachsorgestrategien nach kolorektaler Polypectomy.

Die Ad-hoc-Arbeitsgruppe 'Diagnosestudie Herzinfarkt' setzte Ihre Arbeit mit einem Arbeitstreffen in Berlin fort.

Vorgesehene Aktivitäten 2000/2001

Auf der GMDS-Jahrestagung auf der Expo in Hannover führt unsere AG eine Sitzung mit verschiedenen Vorträgen zum Thema „Reliabilitätsanalysen“ durch. Das Programm wird in den nächsten Tagen auf den Web-Seiten unserer AG unter <http://www.imise.uni-leipzig.de/~kropf/gmds-ag/index.htm> zu finden sein.

Vom 23.-25. November 2000 wird in Heidelberg unter lokaler Leitung von Dr. K. Jensen ein gemeinsamer Workshop der Arbeitsgruppen *Statistische Methoden in der Medizin* der DR/IBS, *Statistische Modellierung* der DR/IBS, *Statistische Methoden in der Epidemiologie* der DR/IBS und der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie zum Thema „Überlebensanalyse“ stattfinden. Das Programm wird wieder rechtzeitig auf den Web-Seiten bekannt gegeben, ebenso wie das Thema des geplanten Tutorials.

Die Ad-hoc-Arbeitsgruppe 'Diagnosestudie Herzinfarkt' möchte in dieser Periode erste Ergebnisse ihrer gemeinsamen Arbeit zur Veröffentlichung einreichen.

Amtszeit: Die jetzige Leitung wurde im September 1999 gewählt und hat eine turnusmäßige Amtszeit bis zum Herbst 2002.

Arbeitsgruppe Therapeutische Forschung

J. Windeler, Essen

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Im Berichtszeitraum fand wegen der gemeinsamen Jahrestagung von ISCB und GMDS in Heidelberg, an deren Organisation der Leiter der Arbeitsgruppe maßgeblich beteiligt war, keine Sitzung statt. Bei der Tagung in Heidelberg wurden von zahlreichen Mitgliedern der Arbeitsgruppe Vorträge zu biometrischen Themen der Therapieforschung gehalten.

Mitglieder der AG (Trampisch, Bochum und Nowak, Frankfurt) waren in der ESPI Arbeitsgruppe "Qualified Statistician in Pharmaceutical Industry" vertreten. Diese hat ein Anforderungsprofil erstellt, dass in etwa dem Zertifikat "Biometrie in Medizin" der GMDS entspricht und im Drug Information Journal veröffentlicht wurde.

Die Projektgruppe Guidelines, die ihre Arbeit zunächst abgeschlossen hat, wird sich bei Bedarf als Ad-hoc-Gruppe der Arbeitsgruppe rekonstituieren, um Bewertungen von und Kommentare zu Guidelines abzugeben.

Über die im Mai 1999 stattgefundene Sitzung der Arbeitsgruppe konnte im letzten Jahresbericht nur das vorgesehene Programm erwähnt werden. Zu dem Rahmenthema "Design und Analyse von Dosis-Findungs-Studien" wurden vier kompetente Vorträge gehalten: De Mey (Mainz) referierte über das Thema "Design und Probleme von Dosis-Findungs-Studien aus klinisch-pharmakologischer Sicht" und griff dabei insbesondere die Problematik praxisferner und nur schlecht begründeter Dosisempfehlungen auf. Edler (Heidelberg) stellte "Designs von Phase I Studien in der Onkologie und Aspekte der Auswertung" vor; er ging von den wesentlichen Fragestellungen im Hinblick auf Wahl der Dosisstufen, Dosissteigerungsschemata und Anfangsdosis aus. Neuhäuser (Konstanz) sprach über "biometrische Methoden bei Dosis-Findungs-Studien", und zwar ausgehend von drei Fragestellungen: Der Prüfung auf überhaupt irgendeinen Effekt, der Schätzung der minimalen effektiven Dosis und der Frage nach der optimalen Dosis. Lehmacher (Köln) beschäftigte sich im letzten Referat schließlich mit Vor- und Nachteilen von "adaptiv-sequentiellen und multiplen Verfahren bei Dosis-Findungs-Studien". Die Sitzung war mit etwa 50 Teilnehmern ausgezeichnet besucht.

Vorgesehene Aktivitäten 2000/2001

Die 52. Arbeitsgruppensitzung ist für den 30. August 2000 im Rahmen der GMDS-Jahrestagung geplant. Als Thema ist "Externe Validität" vorgesehen.

Arbeitsgruppe Wissensbasierte Systeme in der Medizin

Leiter: Th. Wetter, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Zum Buchprojekt "Erfahrungen mit WBS in der Medizin": Auf der GMDS-Tagung 1999 in Heidelberg wurde auf der Basis der bis dahin vorliegenden Skizzen an den Auswahlkriterien weitergearbeitet und ein Projektplan für die Wintermonate 1999/2000 verabschiedet. Das Begutachtungsverfahren, bei dem den Gutachtern Kriterien vorgegeben waren, hauptsächlich die Verwendbarkeit und konkrete Verwendung zu beurteilen und technische Aspekte nur soweit einzubeziehen, als sie für das Verständnis der Texte nötig waren, ergab, dass von 12 eingereichten englischsprachigen Beiträgen 8 hinreichend deutlich die praktische Verwendung und den Nutzen wissensbasierter Systeme in medizinischen Szenarien darstellen und nachweisen. Damit legt der deutschsprachige Raum – sicherlich nicht zuletzt auch aufgrund der Medwis-Förderung – eine überzeugende Bilanz der wissensbasierten Technologie in der Medizin vor. Vom reinen Zahlenvolumen ist diese Bilanz aber nicht hinreichend, ein Buch zu füllen. Daher wurde nach einem Moratorium im Frühjahr 2000 inzwischen der Weg beschritten, die positiv bewerteten Beiträge bei einer einschlägigen Zeitschrift als special volume herauszubringen.

Vorgesehene Aktivitäten 2000/01

Zunächst ist dieses Publikationsverfahren zu einem geeigneten Abschluss zu bringen. Danach wird die Arbeitsgruppe sich neu über das oder die nächsten Ziele verständigen müssen, zum Beispiel in den Bereichen Leitlinien oder Integration von Entscheidungsunterstützung in Informationssysteme des Gesundheitswesens.

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

Projektgruppe Medizin-Controlling

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Die Projektgruppe Medizin-Controlling hat eine eigene Homepage reserviert, die im IMBIE der Universität Bonn gepflegt wird: <http://www.medizin-controlling.de>. Hier befinden sich zahlreiche aktualisierte Informationen, Links und Datenbestände.

In ihrer Gesamtheit tagte die Projektgruppe anlässlich der GMDS-Tagung in Heidelberg am 15. September 1999 und zur KIS-Tagung in Frankfurt/Offenbach am Main am 7. April 2000. Auf der Landesebene in Nordrhein-Westfalen und in Hessen tagen die dortigen Untergruppen regelmäßig etwa 4 bis 8 mal pro Jahr in etwa 6-wöchigen Abständen, um sich bezüglich der jeweiligen Probleme im klinischen Alltag untereinander abzustimmen und Probleme zu diskutieren. Die Medizincontroller in den anderen Bundesländern werden zur Bildung entsprechender Landesgruppierungen motiviert, um sich wegen der rasch wechselnden gesetzlichen Anforderungen und im aktuellen Tagesgeschäft untereinander zu unterstützen und so die Effizienz der Arbeit vor Ort zu steigern. Die Landesgruppierungen bilden ein wesentliches Element zur wissenschaftlichen Befruchtung der Gesamt-Projektgruppe Medizin-Controlling.

Bei der Projektgruppen-Sitzung anlässlich der GMDS-Tagung 1999 in Heidelberg wurden folgende Themen behandelt:

- M. Kalbitzer: *Pflegemanagement und -controlling in der Uniklinik Frankfurt/M.*
- H. Balkenhol: *Kostencontrolling - Einführung im Klinikum Fulda*
- A. Goldschmidt: *Grundlagen des DRG-Systems, Problematik der Gesundheitsreform*
- Fr. M. Thiex-Kreye: *Auswirkungen für das Controlling bei Einführung des DRG-Systems*
- M. Czech: *Bedeutung des Medizin-Controlling für ein Krankenhausinformationssystem*

Außerdem wurde die folgende Veranstaltung der akademie im Rahmen dieser GMDS-Tagung angeboten:

- A. Goldschmidt, M. Kalbitzer, W. Maus: *Medizin-Controlling und dessen Unterstützung durch Informationstechnologie (Teil I)*

Anlässlich der KIS-Tagung im April 2000 in Frankfurt/Offenbach am Main wurden - neben der Projektgruppensitzung - zwei Veranstaltungen durchgeführt:

- M. Czech, M. Müller: *Medizincontrolling und neue Abrechnungsformen (Tutorial der akademie)*
- A. Goldschmidt, M. Kalbitzer: *Neue Abrechnungsformen und DRGs (Workshop)*

Publikationen zur Thematik von Mitgliedern der Projektgruppe im Berichtszeitraum:

- Goldschmidt AJW: *Die digitale Revolution in der Medizin. Chancen für neue Berufsfelder / Medizinische Informatik.* Marburger Bund - Ärztliche Nachrichten (Jahrg. 52) 10/1999: Sonderseiten "Via Medici" S. 6.
- Czech M: *Medizin-Controlling - Entwicklung und Aufgaben im Krankenhaus.* Solutions - Magazin (Das Magazin der SMS Dataplan) Nov/Dez 1999: 4-7.

- Goldschmidt AJW: *10 Thesen und Antithesen zum DRG-System. Auswirkungen des DRG-Systems aus der Sicht des Medizinischen Controllings*. ku (Krankenhaus Umschau) 11/1999: 858-864. ISSN 0023-4508

Vorgesehene Aktivitäten 2000/2001

- An einer gemeinsamen Publikation der Projektgruppe für das offizielle Organ der GMDS (Informatik, Biometrie und Epidemiologie in Medizin und Biologie, „Silberfisch“) als Übersichtsarbeit für das Gebiet des Medizin-Controlling wird weiterhin gearbeitet.
- Es sind wieder drei Gesamt-Projektgruppen-Veranstaltungen geplant, davon eine (gemeinsam mit der AG Dokumentation und Klassifikation) bei der GMDS-Tagung 2000 in Hannover und eine bei der nächsten KIS-Tagung 2001 in Dortmund.
- Der Zusammenschluß weiterer Landesgruppen zur gegenseitigen Unterstützung im praktischen Alltag und bei der Bearbeitung wissenschaftlicher Fragestellungen soll gefördert werden.
- Die bisher bereits von der Projektgruppe aufgegriffenen Themen sollen weiterhin verfolgt werden.
- Auf Einladung der akademie Heidelberg wird bei der GMDS-Tagung in Hannover Teil zwei des Tutoriums Medizin-Controlling mit Industriebeteiligung und praktischer Vorführung von Informationssystemen und -Tools stattfinden [Medizin-Controlling und dessen Unterstützung durch Informationstechnologie (Teil I)].

Projektgruppe Methodik systematischer Reviews

Leiter: D. Hasenclever, Leipzig Stellvertreter: G. Schwarzer, Freiburg

Tätigkeitem vom 01. Juli 1999 bis zum 30.06.2000

Die Projektgruppe wurde am 14. Juni 1999 auf einem Gründungsworkshop in Fulda ins Leben gerufen. Der Workshop wurde von Dr. Willi Sauerbrei (Freiburg) und Prof. Markus Löffler (Leipzig) organisiert. Insgesamt haben 16 Personen aus den Bereichen Biometrie, Epidemiologie, Sozialmedizin, Medizin und Gesundheitsökonomie am Treffen teilgenommen.

Das Programm bestand aus zwei Übersichtsvorträgen: G. Antes (Freiburg) „Systematische Übersichtsarbeiten- was versteht man darunter und was sind die methodischen Herausforderungen“ und M. Blettner (Bielefeld): „Spezielle Methodische Aspekte bei systematischen Reviews von Beobachtungsstudien“, sowie Vorträgen von U Siebert: (München): „Methodische Aspekte bei systematischen gesundheitsökonomischen Reviews“, D. Hasenclever (Leipzig): „Ein neuer Ansatz zur Metaanalyse onkologischer Polychemotherapievergleichstudien“ und M. Perleth (Hannover): „Metaanalysen diagnostischer Studien am Beispiel der Diagnostik der Nierenarterienstenose mit Hilfe der Kernspintomographie“.

Anschließend wurde über mögliche Aufgaben und Ziele der Projektgruppe diskutiert. Es wurde Übereinstimmung darüber erreicht, daß die Projektgruppe sich auf alle methodischen Aspekte von systematischen Reviews beziehen und offen für alle Wissenschaftler mit Interesse an systematischen Reviews sein sollte. Ziel der Projektgruppe ist einerseits, methodische Forschungsarbeiten in Deutschland zu unterstützen und Kontakte zwischen Wissenschaftlern zu vertiefen, andererseits aber auch, medizinische Kollegen bei der Durchführung systematischer Reviews zu unterstützen.

Dr. Dirk Hasenclever (Leipzig) wurde zum Projektgruppenleiter, Herr Dipl. Stat. Guido Schwarzer (Freiburg) zum Stellvertreter gewählt.

Die neue Projektgruppe hat eine Homepage eingerichtet, die über die GMDS Seiten erreichbar ist.

Auf der GMDS Tagung in Heidelberg fand am 15.09.1999 eine kurze Informationssitzung statt.

Der 1. Workshops der Projektgruppe „Methodik systematischer Reviews“ fand am 13.-14.04.2000 am Diabetes Institut in Düsseldorf statt. Über 30 Teilnehmern waren anwesend. Die lokale Organisation wurde dankenswerterweise von Prof. Gianni übernommen.

Das Programm begann mit einem dreistündigen Tutorial (nebst WINBUGS Software-Demonstration) über „Bayesian meta-analysis“ von Julian Higgins (Oxford). Danach folgten Vorträge von Guido Knapp: „Confidence interval for the heterogeneity parameter in the random effects-meta analysis model.“, Dirk Hasenclever: „A meta-regression interpretation of chemotherapy comparing RCTs in lymphoma“, Jeremy Franklin: „A generalised Linear Model incorporating measurement error and heterogeneity applied to meta-analysis of published results in Hodgkin's disease.“, Stefan Sauerland: „Erfahrungen aus drei systematischen Reviews“, Michael Kulig: „Über Therapieeffektvergleiche bei Magen und Darmulcera“, Matthias Perleth: „Brauchen wir ein CONSORT Statement für diagnostische Studien? Erfahrungen aus systematischen Übersichten diagnostischer Studien.“, Christian Gawlik: „Der Stellenwert systematischer Reviews im Arbeitsausschuss „Ärztliche Behandlung“ des Bundesausschusses der Ärzte und Krankenkassen“ und Guido Schwarzer: „Tests on bias in meta-analysis“.

Abschließend wurde über die weitere Arbeit der Projektgruppe diskutiert. Weitere Workshops sollen folgen.

**Projektgruppe SEKA
(Standardisierte elektronische Krankenakte)**

Leitung R. Engelbrecht, P. Haas, P. Schmücker

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000:

Die Projektgruppe veranstaltete im Berichtszeitraum zwei Treffen, in denen die Arbeitsrichtung festgelegt wurde und ein Workshop. Die Projektgruppe will als Schwerpunkt ihrer Arbeit in den ersten drei Jahren Standards in die Praxis tragen und die Position der GMDS als Fachgesellschaft erarbeiten und vertreten. Als Hilfsmittel dafür soll eine Broschüre erstellt werden, die unter anderem eine Bestandsaufnahme bisheriger Aktivitäten nationaler und internationaler Projekte, Literatur usw. beinhaltet.

Ein weiteres Schwergewicht soll auf die Anforderungen der Benutzer und die vorhandenen Datensätze der verschiedenen medizinischen Disziplinen gelegt werden.

Während der INTERFAB2000 am 17. Mai 2000 wurde ein Workshop mit dem Thema „*Die Elektronische Krankenakte und ihre Einbindung in die Patientenversorgung*“ und den nachfolgenden Beiträgen durchgeführt. Er wurde von Benutzern und Herstellern von medizinischen Dokumentations- und Informationssystemen besucht und war der erste Schritt einer Darstellung der Projektgruppe im externen Bereich.

Die Beiträge im einzelnen:

- ***Die elektronische Krankenakte: Einführung, Stand, Ziele und Perspektiven!***
Dr. Paul Schmücker, Zentrum für Informationsmanagement, Universität Heidelberg
- ***Die elektronische Krankengeschichte als Basis der medizinischen Entscheidungsunterstützung***
Rolf Engelbrecht, GSF-MEDIS-Institut, München-Neuherberg
- ***Sichten auf die elektronische Krankengeschichte: Anforderungen an eine effektive Präsentation patientenbezogener Dokumente.***
Prof. Dr. Ulrich Prokosch, Abt. Medizinische Informatik, Universität Münster
- ***Elektronische Krankenakte: Kommunikation und Rechtssicherheit***
Dr. Stephan H. Schug, IQmed-Beratung im Gesundheitswesen, Frankfurt am Main

Vorgesehene Aktivität:

- Broschüre

Projektgruppe Telemedizin

Leiter: G. Steyer, Berlin Stellvertreter: H. Handels, Lübeck

Tätigkeiten vom 1. Juni 1999 bis 31. Mai 2000

Inhaltliche Schwerpunkte der Projektgruppenarbeit waren:

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

Die PG „Telemedizin“ war dazu Mitveranstalter folgender Tagungen/Symposien:

- Workshop mit der AG Informationstechnologie (AGIT) der Deutschen Röntgen-gesellschaft zur Thematik „Qualitätsanforderungen in der Teleradiologie“ am 10. 6. 1999 in Ludwigshafen
- TELEMED'99 am 5.- 6. 11. 1999 in Berlin

Im Rahmen der TELEMED'99 fand am 5.11.99 eine PG-Sitzung statt.

Die Zusammenarbeit mit der AGIT soll intensiviert werden, um ein gemeinsam abgestimmtes Positionspapier zur Telemedizin zu erarbeiten.

Die vorgesehene Mitarbeit im Rahmen des „Aktionsforums für Telematik im Gesundheitswesen“ ist bisher noch unbefriedigend.

Hier soll der Einfluss der PG durch verstärkte konzeptionelle Arbeit und die Erstellung eines Positionspapiers zur Telematikanwendung im deutschen Gesundheitswesen mehr zum Tragen kommen. Eine gute Basis dafür ist u.a. die Mitgliedschaft der PG in der Koordinierungsgruppe des BMG der G8-Projektbeteiligten.

Der zentrale Email-Verteiler der PG: gmds_telemed@medinf.mu-luebeck.de wurde erweitert. Der www-Server der PG: <http://www.medinf.mu-luebeck.de/~telemed/gmds.html> wurde von PD Dr. Handels aktualisiert.

Vorgesehene Aktivitäten 2000/2001

Im Rahmen einer Arbeitsgruppe und durch Einbeziehung von Kooperationspartnern soll bis Ende August 2000 der Entwurf des oben genannten Positionspapiers für die weitere Entwicklung der „Gesundheitstelematik“ in Deutschland fertiggestellt werden.

Die PG „Telemedizin“ ist wieder Mitveranstalter der TELEMED'99 vom 10. bis 11. 11. 2000 in Berlin und dokumentiert damit auch die Bedeutung dieser Tagung als zentrale Fortbildungsveranstaltung und Arbeitstagung zur Telematik im Gesundheitswesen (Call for Papers wurden im März versandt). Die nächsten PG-Sitzungen sind am 30.8.2000 in Hannover und am 10.11.2000 in Berlin vorgesehen. Detaillierte Informationen dazu erfolgen über den Email-Verteiler der PG.

Arbeitskreis Chirurgie

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Der Arbeitskreis tagte am 15.9.1999 während der Jahrestagung der GMDS in Heidelberg und am 3.5.2000 während der Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie in Berlin.

Auf der Herbstsitzung in Heidelberg war ein Schwerpunkt dem rechnerunterstützten Operieren gewidmet. Prof. Mösges, Köln, berichtete aus der gleichnamigen Projektgruppe und PD Dr. Haßfeld, Heidelberg, aus dem SFB "Rechner- und Sensorunterstütztes Operieren". Ausgehend von einem Beitrag von Dr. Mieth, Heidelberg, über die Operationsdokumentation mit IS-H*MED wurde der Minimaldatensatz der Operationsdokumentation überarbeitet und liegt nun auf den WWW-Seiten des Arbeitskreises in Version 2.0 vor.

Schwerpunkt der Sitzung während des Chirurgenkongresses war der Stand und die Fortentwicklung des Entgeltsystems. Der Arbeitskreis hält es für äußerst wichtig, die Erfahrungen mit Fallpauschalen, Sonderentgelten und den gesetzlich vorgeschriebenen Klassifikationen bei der Gestaltung des neuen flächendeckenden Fallgruppensystems zu berücksichtigen. Bekannte Fehler sollten nicht wiederholt werden.

Eine an die ICD-9 angelehnte Klassifikation intra- und postoperativer Komplikationen wurde in die ICD-10 übertragen. Die Erweiterung der ICD-9 war im Klinikum rechts der Isar, München, entwickelt worden.

Die Zahl chirurgischer Fachabteilungen mit einer Präsentation im World Wide Web hat in kurzer Zeit enorm zugenommen. Waren im September 1999 noch 184 Fachabteilungen in der Zusammenstellung des Arbeitskreises aufgelistet, sind es im April 2000 bereits 496 gewesen. Auf der Basis dieser Zusammenstellung wurde unter dem Titel "Die chirurgische Fachabteilung im World Wide Web: Tribut an den Zeitgeist oder Informationsdrehscheibe?" eine Studie in Heft 4/2000 der Zeitschrift "Der Chirurg" veröffentlicht.

Das WWW-Angebot des Arbeitskreises wird kontinuierlich gepflegt. Die Zugriffszahlen weisen ein ständiges Wachstum auf; so wurden im April 2000 insgesamt 18512 Zugriffe verzeichnet. Alle im Tätigkeitsbericht angesprochenen Materialien sind dort online verfügbar.

Bei den turnusgemäßen Wahlen auf der Herbstsitzung 1999 wurden Herr Dr. Stausberg, Essen, als Leiter und Herr Prof. Thurmayr, München, als Stellvertreter bestimmt.

Vorgesehene Aktivitäten 2000/2001

Der Arbeitskreis wird am 1.9.2000 im Rahmen der MIE2000/GMDS2000 in Hannover einen Workshop zum Thema "Qualitätsmanagement und elektronische Krankenakte" gestalten. Auf dem World Congress of High-Tech Medicine findet eine Sitzung zu "Surgical Information Systems: Future Prospects" unter Beteiligung von Mitgliedern des Arbeitskreises statt.

Veranstaltungstermine

Die nächsten Sitzungen des Arbeitskreises finden am 31.8.2000 in Hannover bei der MIE2000/GMDS2000 und während des 118. Kongresses der Deutschen Gesellschaft für Chirurgie vom 1.5. - 5.5.2001 in München statt.

http://www.uni-essen.de/~tmi030/ak_chirurgie
Amtszeit der AK-Leitung: bis 2002

Arbeitskreis Dermatologie

Leiter: T. L. Diepgen, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 – 30. Juni 2000

Bei Redaktionsschluss dieses Jahresberichtes lag kein Tätigkeitsbericht vor.

Arbeitskreis Epidemiologie der Arbeitswelt

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

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 – 30. Juni 2000

Die Gruppe wurde als Projektgruppe im September 1997 gegründet und organisierte seither u.a. jährliche Workshops. Die Gruppe ist inzwischen als offizieller Arbeitskreis der gmDs, der DAE und der DGAUM etabliert. Ziel des Arbeitskreises ist die Zusammenführung von Wissenschaftlern der genannten Fachgesellschaften, insbesondere Epidemiologen, Arbeitsmediziner und Biostatistiker, zu einem die Fachgesellschaften übergreifenden Erfahrungsaustausch zu allen Aspekten der Epidemiologie in der Arbeitswelt. Zusätzlich werden Aufgaben innerhalb der jeweiligen Fachgesellschaften, wie z.B. die Unterstützung bei der Vorbereitung und Durchführung der wissenschaftlichen Jahrestagungen, übernommen.

Am 5. bis 7. April 2000 fand in Mainz ein gemeinsamer Workshop mit der AG Krebsepidemiologie statt. Der arbeitsepidemiologische Schwerpunkt des Workshops wurde von ca. 35 Personen besucht. Wie bereits auf früheren Workshops stand die ausführliche offene und kritische Diskussion geplanter und aktuell durchgeführter Studien mit Aspekten von Studiendesign, Expositionserhebung und epidemiologisch statistischen Methoden im Mittelpunkt. Die Präsentation abgeschlossener Studien thematisierte spezifische Aspekte der Validität und deren Bedeutung für die Interpretation der Studienergebnisse. Hierdurch wird angestrebt, eine größere Transparenz aktuell in Deutschland durchgeführter arbeitsepidemiologischer Studien zu erzielen sowie gleichzeitig den Erfahrungsaustausch zwischen Arbeitsmedizinern und Epidemiologen zu intensivieren. Fragen zur korrekten Verwendung des attributablen Risikos im Hinblick auf die Anerkennung von Berufskrankheiten, hervorgegangen aus einer Präsentation von Seidler und Morfeld, entwickelten sich zu einer wichtigen Diskussion, die uns sicher auf weiteren Workshops begleiten wird. Darüber hinaus berichteten im Einzelnen:

U. Latza: Erhebungsinstrument zur Erfassung von Erkrankungen und Beschwerden der Atemwege im Rahmen einer Querschnittsstudie.

R. Säverin, P. Morfeld: Ergebnisse zum healthy worker effect bei Kalibergleuten– zum Krebsrisiko durch Dieselmotoremissionen

W. Bödeker, C. Röttger, A. Schröer: Welcher Anteil des Arbeitsunfähigkeitsgeschehens ist auf Belastungen am Arbeitsplatz zurückzuführen? Zielsetzung und Vorgehensweise eines Projektes zur Schätzung der Kosten arbeitsbedingter Erkrankungen.

J. Behrens: Routinemäßig anfallende Sozial- und Gesundheitsdaten und die Epidemiologie der Arbeitswelt. Rückblick auf das Memorandum von Ferber&Behrens.

Rose, Jung D.: Permanente Untertagearbeit, Streßbelastung und Auswirkungen auf das Hormon- und Immunsystem. Aspekte einer im Planungsstadium befindlichen Studie.

H. Zeeb: Kohortenstudie in besonders mobilen Kohorten. Überlegungen zu einem „grenzenlosen“ Follow-up und zur Frage der Zensierung beim Verlassen des „Untersuchungsgebietes“

C. Feldhaus, K. Dütsch, K. Bromen, G. Hutschenreiter: Inzidenz von Harnblasenkarzinomen in einer Industriestadt des Ruhrgebietes

Yi Sun, Kurt Straif: Überlegungen zu Vor- und Nachteilen von Case-cohort-Studien in arbeitsepidemiologischen Kohortenstudien. Seltene Expositionen für seltene Krebserkrankungen sowie Rauch- und Alkoholgewohnheiten im Rahmen der historischen Kohortenstudie in der Deutschen Gummiindustrie

Ein nächster Workshop wird voraussichtlich im Frühjahr 2001 stattfinden. Bereits im Verteiler geführte Interessenten werden rechtzeitig informiert. Weitere Interessenten sind jederzeit willkommen und mögen sich bitte kurz mit dem Arbeitskreis in Verbindung setzen. Die aktuellen Sprecher des Arbeitskreises wurden im Rahmen des Workshops am 27. April 1999 in Hamburg gewählt.

Arbeitskreis Humangenetik

Leiter: R. Fimmers, Bonn

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Im Berichtszeitraum fanden zwei Treffen des Arbeitskreises Humangenetik statt. Beim Treffen im Juli 1999 im Institut für Medizinische Biometrie, Informatik und Epidemiologie der Universität Bonn stand ein ausführlicher Vortrag von Herrn G. te Meermann zum Thema Haplotype Sharing im Mittelpunkt.

Das zweite Treffen des Arbeitskreises fand im November 1999 im Institut für Medizinische Biometrie und Epidemiologie der Universität Marburg statt. Einleitend sprach Frau C. Windemuth über Probleme bei der Analyse von Kandidatengen. Danach wurde das Konzept genetisch-epidemiologischer Studien diskutiert. Ausgehend von zwei Vorträgen, von Herrn H. Schäfer: Konfirmatorische vs. explorative Statistik in der klinischen und genetisch-epidemiologischen Forschung und von Herrn T. Wienker: Was kann die genetische Epidemiologie im Rahmen der Genomforschung leisten, ergab sich eine intensive, kontroverse Diskussion.

(<http://www.meb.uni-bonn.de/ak-humangenetik>)

Amtszeit: Sep. 1992 – Juni 2001

Arbeitskreis Informatik in der Pathologie

Leiter: K. Kayser, Heidelberg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Unter der Schirmherrschaft des Arbeitskreises Informatik in der Pathologie finden jährlich zwei Tagungen statt:

1. Eine Arbeitskreistagung im Rahmen der Jahrestagung für Deutsche Gesellschaft für Pathologie
 2. eine spezielle Tagung, die sich überwiegend an niedergelassene Pathologen richtet, mit Schwerpunkt DNA-Cytometrie im jährlichen Wechsel zwischen Dresden und Heidelberg.
- Im Zuge des sich relativ rasch vollziehenden Wandels von Inhaltspunkten des Themenkreises Informatik, die die klassischen Belange wie Diagnosenkodierung, Krankenhausinformationssysteme im Hinblick auf spezielle Belange der Pathologie oder Datenbanksysteme verlassen, stehen jetzt Fragen der fachspezifischen Kommunikation und Hilfestellung bei diagnostischen Problemstellungen im Vordergrund.

Im Rahmen dieser Schwerpunktsveränderung ist die Telekommunikation in der Pathologie inzwischen in das Bewußtsein aller niedergelassenen Pathologen und universitären Einrichtungen von Pathologien gerückt und hat bereits in zahlreichen Institutionen zu einer Veränderung des Arbeitsablaufes geführt. Die telekommunikative Anbindung kleinerer operativ tätiger Krankenhäuser an größere private und universitäre Institutionen ist schwerpunktmäßig an einigen Pathologien bereits vollzogen und in die Routinediagnostik integriert. Aufgrund der bereits vorliegenden Erfahrungen muß mit einer weiteren Ausbreitung dieser Technik gerechnet werden, als nachfolgende Problemkreise werden insbesondere die Qualitätssicherung innerhalb der Ferndiagnostik und das kontinuierliche Training von technischen Personal vor Ort eine wesentliche Rolle spielen. Die hierfür notwendigen Datenbanksysteme und telekommunikativen Einrichtungen sind weitgehend ausgereift.

Der zunehmende Einfluß der Molekularbiologie und Gentechnologie auf die Routinediagnostik im morphologischen Bereich hat als direkte Folge die Suche nach geeigneten „Werkzeugen“ zur Integration und diagnostischen Gewichtung dieser Daten im Routinebetrieb.

Hier stellt die Anwendung neuronaler Netze prinzipiell ein geeignetes Werkzeug dar. Fragen der speziellen Ausrichtung dieser Technik auf Pathologie-spezifische Anwendungsgebiete werden von namenhaften Mitgliedern des Arbeitskreises bearbeitet. Diese Fragestellungen beinhalten einen weiteren Schwerpunkt der Arbeitskreis- Thematik.

Auch im ureigenen Bereich der diagnostischen Pathologie, der morphologischen Diagnose, zeichnet sich ein durch die neuen Informationstrukturen bedingter Wandel ab. So gibt es heutzutage nicht nur eine, die sogenannte „klassische“ Diagnose, es wird stattdessen von einem diagnostisch tätigen Pathologen erwartet, neben der „augenblicklichen“ Krankheitsklassifizierung auch Aussagen über stattgefundene therapeutische Einwirkungen (z.B. im Sinne des sogenannten Drug response) und auch über das zukünftige Schicksal des Patienten (Prognose) zu machen. Zur Erstellung dieser drei unterschiedlichen Diagnosenkompartimente werden jedoch im unterschiedlichen Maße Informationen benötigt, die aus der klassischen Pathologie nur bedingt erarbeitet werden kann.

Weitere Schwerpunkte betreffen die Quantifizierung von immunhistologisch gefärbten Bildern, die Erarbeitung notwendiger Standards für interinstitutionale Vergleiche und die Evaluierung neuer technologischer Verfahren.

Ein wesentlicher weiterer Schwerpunkt beinhaltet die elektronische Publikation, die z.B. ihren Niederschlag in einer völligen Umstrukturierung des *Elektronic Journal of Pathology and Histology* gefunden hat. Dieses Journal kann weiterhin als einzige rein elektronisch publizierte Zeitschrift im Bereich der Pathologie gelten. In diesem Zusammenhang muß auch die Erstellung von elektronischen Lehrmitteln für Studenten und für fachspezifische Ausbildungen von Kollegen genannt werden, die einerseits von Dr. Bollmann, Bonn, andererseits von Professor Böcking, Düsseldorf, als CD-ROM publiziert wurden.

Mitglieder der GMDS sind herzlich eingeladen, an der 5.fachspezifischen Tagung für Telepathologie, 20-23. Juli 2000 (5th European Congress on Telepathology, Dr. Stauch (Pathology Aurich , POB 1686, 26586 Aurich, Tel: 04941-65439, FAX: 04941-66851, e-Mail: path-aur@emsnet.de) bzw. an der nächsten in Heidelberg stattfindenden Tagung über D N A -Cytometry, 1-2. September 2000 teilzunehmen. Nähere Einzelheiten über diese Tagungen können bei Dr. Stauch und bei mir (Abteilung für Pathologie, Thoraxklinik Heidelberg gGmbH, Amalienstraße 5, 69126 Heidelberg, Tel: 06221-396-496, FAX: 06221-396-238, e-Mail: klkayser@lung.de).

Arbeitskreis Informationsverarbeitung in der Neurochirurgie

Leiter: K. Schwerdtfeger, Homburg/Saar

Tätigkeit vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Neurochirurgischer Basisdatensatz (NCBDS)

Die Arbeiten am Neurochirurgischen Basisdatensatz konnten anlässlich der letzten AK-Sitzung auf der 44. Jahrestagung der GMDS in Heidelberg leider noch nicht abgeschlossen werden, da keine Beschlußfassung möglich war. Der von Herrn Dr. Leiner, Göttingen ausgearbeitete Vorschlag stellt bereits eine gute Grundlage dar. Probleme ergeben sich aber im Bereich der Diagnosencodierung, da auch die ICD-10 keine – aus neurochirurgischer Sicht – befriedigende Differenzierung neurochirurgischer Erkrankungen erlaubt. Der neurologisch-neurochirurgisch-neuropathologische Diagnosenschlüssel (NND) würde diesem Anspruch wesentlich besser gerecht werden, ist aber in seiner Handhabung umständlicher. Erschwerend kommt hinzu, daß er in den meisten kommerziell erhältlichen Verschlüsselungsprogrammen nicht integriert ist.

Ein weiterer strittiger Punkt ist die Intention des NCBDS in Relation zur gesetzlich vorgeschriebenen Dokumentation (Gesundheitsstruktur-Gesetz, Bundespflegesatzverordnung, Krankenhausstatistik-Verordnung). Die Berechtigung eines eigenen NCBDS ist z. B. daraus abzuleiten, daß er die Schwächen der bisherigen Dokumentation bei der Erstellung epidemiologischer Daten ausgleicht [Schwerdtfeger et al., 1999]. Die Abstimmung dieser Fragen läuft derzeit über Email-Kontakte und soll bis zur nächsten AK-Sitzung abgeschlossen sein.

Weitere Aktivitäten

Die AK-Sitzung in diesem Jahr ist anlässlich der 51. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Neurochirurgie in Lübeck vom 13. – 16. September 2000 geplant. Genauer Zeitpunkt und Ort, sowie Tagesordnung werden den AK-Mitgliedern noch mitgeteilt bzw. sind voraussichtlich ab Juni 2000 unter http://www.med-rz.uni-sb.de/med_fak/neurochirurgie einsehbar sein. Anregungen, Kritik und Teilnahmewünsche bitte an nksch@med-rz.uni-saarland.de richten.

Literatur:

Schwerdtfeger K, Ritz R, Gräber S und Steudel WI. Der Nutzen der Krankenhaus-Diagnosestatistik in der Epidemiologie – Eine Analyse am Beispiel der Subarachnoidalblutung. Zentralbl Neurochir 60 (1999): 183-190.

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

Arbeitskreis Informationsverarbeitung in der Kinderheilkunde und Jugendmedizin

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

In Anerkennung der mehrjährigen Bemühungen des „GMDS-Arbeitskreises Kinderheilkunde“ um die bessere Integration in die Deutsche Gesellschaft für Kinderheilkunde und Jugendmedizin e.V. (DGKJ) und den Berufsverband der Kinder- und Jugendärzte e.V. (BVKJ) genehmigte das GMDS-Präsidium im Mai 2000 die Umbenennung des Arbeitskreises, der sich als ein gemeinsamer Arbeitskreis der drei Gesellschaften versteht. Nunmehr beschreibt auch seine Bezeichnung das Aufgabenspektrum, bestimmtes methodisches medizininformatisches Wissen in die Pädiatrie hineinzutragen. Dabei hat sich der Arbeitskreis im Verlauf seiner mehr als 20jährigen Geschichte unter seinen Leitern (vorher V. Weidman und F. Lajosi) vor allem auf Probleme der medizinischen Dokumentation und Klassifikation konzentriert.

Der Arbeitsschwerpunkt der letzten Jahre liegt auf Beiträgen zur Entwicklung, Einführung und Nutzung der ICD-10 (Internationale statistische Klassifikation der Krankheiten und verwandter Gesundheitsprobleme, 10. Revision). Hinsichtlich aktueller Informationen über die Situation auf dem Gebiet der Klassifikationen und speziell über die zum 1.1.2000 im deutschen Gesundheitswesen obligatorisch eingeführte Fassung ICD-10-SGBV sei auf den Jahresbericht der AG „Medizinische Dokumentation und Klassifikation“ verwiesen. Der Arbeitskreis richtet seine Bemühungen u. a. auf die Erstellung von kinderärztlichen Auszügen und Ergänzungen der ICD-10 bzw. ICD-10-SGBV, damit Kinder- und Jugendärzte die Diagnosenverschlüsselung möglichst problemlos durchführen können. Dank der intensiven Arbeit von M. Zinke konnte mit Unterstützung von B. Graubner das gegenüber der Erstausgabe von 1995 aktualisierte und verbesserte Diagnosenverzeichnis des Berufsverbandes der Kinder- und Jugendärzte Anfang 2000 fertiggestellt und dank der Unterstützung einer Pharmafirma an alle Mitglieder des BVKJ verteilt werden (M. Zinke: Diagnosenverschlüsselung in der Kinder- und Jugendmedizin. Fachgruppenbezogener Diagnosenthesaurus auf der Grundlage der ICD-10-SGBV. Aachen: Grüenthal. 33 S.).

Während der 44. GMDS-Jahrestagung in Heidelberg hielt der Arbeitskreis am 15.9.1999 eine informelle Sitzung ab. Die Hauptsitzung des Arbeitskreises wurde im Rahmen der 95. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Kinderheilkunde und Jugendmedizin am 10.9.1999 in München in Form des Symposiums „ICD und Dokumentation“ durchgeführt. Fünf Vorträge wurden gehalten und alle interessierenden Fragen diskutiert. Nach dem Bericht von B. Graubner über den aktuellen Stand und die Perspektiven der ICD-10/ICD-10-SGBV stellten M. Zinke und B. Graubner den kinderärztlichen Diagnosenkatalog des BVKJ vor. H. Runge, H.-J. Cremer und G. Döttling (Heilbronn) referierten über die 15jährigen Erfahrung bei der Erstellung gemeinsamer Diagnosenstatistiken süddeutscher Kinderkliniken und G. Friedrich (Ahlen) über seine Bemühungen um einheitliche Diagnosenstatistiken westfälischer Kinderkliniken. Schließlich berichteten J. Weigl (Kiel) und B. Graubner über Dokumentations- und Klassifikationsprobleme bei einem Projekt zur Epidemiologie von Infektionskrankheiten.

Vorgesehene Aktivitäten 2000/2001

Auf der MIE2000/GMDS2000 wird am 31.8.2000 in Hannover eine informelle Arbeitskreissitzung abgehalten. Die Hauptsitzung findet während der 96. DGKJ-Jahrestagung am 15.9.2000 in Stuttgart in Form des Symposiums „Anwendung und Nutzen der ICD-10 in der Pädiatrie“ statt. Ähnliche Aktivitäten sind im nächsten Jahr für die 46. GMDS-Jahrestagung in Bonn (17.-20.9.2001) und die 97. DGKJ-Jahrestagung in Freiburg i.Br. (13.-16.9.2001) vorgesehen. - AK-Mitglieder arbeiten aktiv an der Ausgestaltung der ICD-10-SGBV und des ICD-10-Diagnosenthesaurus mit und stehen als Ansprechpartner in allen diesbezüglichen Fragen zur Verfügung. Die Einrichtung einer AK-Homepage im Internet ist beabsichtigt.

Amtszeit der AK-Leitung: 1997–2000

Arbeitskreis Medizinische Informatik in der Pädiatrischen Onkologie und Hämatologie

**Leiter: F. H. Schilling, Stuttgart (GPOH),
Stellvertreterin: P. Knaup, Heidelberg (GMDS)**

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

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Der Arbeitskreis traf sich im Berichtszeitraum im:

- November 1999 in Mainz
 - März 2000 im Rahmen der Strukturtagung der GPOH in Kassel
- Schwerpunkt der Aktivitäten des Arbeitskreises ist nach wie vor die Entwicklung und Einführung eines einheitlichen Dokumentationssystems für die Pädiatrische Onkologie (DOSPO). Neben der Unterstützung von Dokumentationsaufgaben für die Patientenversorgung, die Therapiestudien und das Kinderkrebsregister sollen die Therapieplanung, die Arztbriefschreibung und der Datenaustausch mit den Studienzentralen und dem Kinderkrebsregister unterstützt werden. Die Arbeiten an diesem Projekt wurden weiter geführt. Dabei hat sich nun der Schwerpunkt der Aktivitäten verlagert von der Entwicklung zur Einführung in verschiedenen Pilotkliniken. Darüber hinaus wird ein rechnerunterstütztes Merkmalsverzeichnis für die Therapiestudien der GPOH entwickelt. Das Projekt ist Bestandteil des Kompetenznetzwerks Pädiatrische Onkologie und Hämatologie, das seit Mitte 1999 vom BMBF gefördert wird. Der Arbeitskreis unterstützt auch weitere Projekte des Kompetenznetzwerks bei medizin-informatischen Aspekten. Dazu gehören zur Zeit vor allem Fragen des Datenschutzes und der Telemedizin.

Vorgesehene Tätigkeiten 1999/2000

- Pflege des Dokumentationssystems DOSPO, vor allem im Hinblick auf die spezielle Studiendokumentation
- Standardisierung von Merkmalen der Therapiestudien zur Repräsentation im rechnerunterstützten Merkmalsverzeichnis
- Planung und prototypische Entwicklung von Werkzeugen zur Unterstützung der Therapiestudien bei der Erstellung der Dokumentationssysteme
- Einführung von DOSPO in verschiedenen pädiatrisch-onkologischen Zentren im Bundesgebiet
- Verbreitung und GPOH-Zertifizierung von Schlüsseln zur vertraulichen elektronischen Kommunikation und digitalen Signatur
- Testen verschiedener teleradiologischer Systeme
- Beginn der Installation und Einführung der ausgewählten telemedizinischen Lösung in Pilotkliniken

Amtszeit: 11/98 bis 10/2001

Arbeitskreis Orthopädie

Leiter: Th. Winter, Berlin

Tätigkeiten vom 01. Juli – 30. Juni 2000

Es fanden drei AK-Sitzungen statt: in Baden Baden auf dem Süddeutschen Orthopädenkongreß, in Heidelberg auf dem GMDS-Kongreß und auf dem Deutschen Orthopädenkongreß in Wiesbaden.

Die Endoprothesendokumentationsstudie ist - wie im letzten Jahr berichtet wurde - in der Zeitschrift für Orthopädie erschienen und kommt mit seinem Hüft-TEP-Teil nun auch in einer englischsprachigen orthopädischen Zeitschrift heraus.

Inzwischen ist auch die Zusammenarbeit des AK mit der Kommission 7 der Allianz Deutscher Orthopäden auf eine gute Basis gestellt worden.

Da beide Gremien in weiten Teilen gleiche Themen und in anderen Bereichen aber verschiedene Themen bearbeiten, wollen wir auf dem Orthopädenkongreß 2000 in Wiesbaden gemeinsam tagen. Hierbei soll die Kommission früher beginnen und der AK später aufhören oder umgekehrt, so daß die gemeinsamen Themen in der Mitte auch gemeinsam behandelt werden können.

Im letzten Jahr hat der AK in seinen Sitzungen die Vorträge besprochen, die auch Gegenstand der von uns auf Orthopädenkongressen im gleichen Zeitraum abgehaltenen Seminare waren.

Der AK hat auf dem Deutschen Orthopädenkongreß 99 in Wiesbaden und auf der Jahrestagung der Süddeutschen Orthopäden in Baden Baden 2000 je ein Fallpauschalenseminar und ein Statistikseminar für Orthopäden abgehalten. Infolge der Wichtigkeit dieser Themen wollen wir diese Seminare (unter der Beteiligung von K.Förster - Engelskirchen, E.Kißlinger - Bad Abbach, R.T.Müller - Essen, H.J.Pössel - Düsseldorf, N.Schürmann - Essen und Th.Winter - Berlin) fortsetzen. In Wiesbaden 2000 finden sie bereits im Rahmen der wiedergewonnenen Zusammenarbeit mit der Kommission 7 der Allianz gemeinsam statt (s. oben).

Auch in die Arbeiten zur Überarbeitung der ICD-10-Versionen und den Definitionen für SE/FP wurden AK-Mitglieder hinzugezogen. Der AK hat sich in seiner Sitzung am 1.5.00 in Baden Baden hinter den Entwurf von Winter, die SE/FP des Kapitels 17 mit Hilfe der ICD-10 auszudrücken, gestellt. Der Entwurf kann auf der Homepage des AK-Chirurgie der GMDS eingesehen werden. Genauso befürwortet er die Einbindung des orthopädisch-traumatologischen Thesaurus von Winter in den offiziellen DIMDI-Thesaurus und würde eine Zusammenführung des ICD-10 Codiersystems des Bandes 65 der Bücherei des Orthopäden mit der Adaptation an die 1.3-Version der ICD-10 und diesem Thesaurus zu einem gemeinfreien System begrüßen.

Der AK ist wie schon im letzten Jahr bereit, so man dies wünscht, bei der Entwicklung der DRG's mitzuhelfen. Ferner sind wir bereit, in SE/FP-Fragen beratend zur Seite zu stehen und würden uns freuen, wenn man uns von abgelaufenen Prozessen um SE/FP Urteilskopien zusenden könnte.

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

Arbeitskreis Umweltmedizin

Leiter: M. Schümann, Hamburg

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 – 30. Juni 2000

Bei Redaktionsschluss dieses Jahresberichtes lag kein Tätigkeitsbericht vor.

Buchreihe Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie

K. Überla, München

Im Berichtszeitraum sind zur Jahreswende 1999/2000 nur zwei Bände erschienen, die Anfang 2000 ausgeliefert wurden. Band 84 A. Ziegler: Genetische Kartierung quantitativer Phänotypen - Eine Übersicht über modellfreie kopplungsanalytische Verfahren und Band 85, der Band zur Jahrestagung 1999 in Heidelberg: Medical Informatics, Biostatistics and Epidemiology for Efficient Health Care and Medical Research.

Anfang Mai 2001 ist offen, ob und ab wann die vom Präsidium angestrebte Lösung für die Publikation der Jahrestagungen als Sonderheft einer Zeitschrift realisiert wird. Die Reihe steht hierfür zur Verfügung, gegebenenfalls in modifizierter Form.

Die Breite und die Tiefe der Fachgebiete der GMDS kommen derzeit in der Fachöffentlichkeit leider nur unzureichend zur Geltung. Rasche und weitsichtige Entscheidungen wären nötig. Der MMV-Verlag, der zu Bertelsmann gehört, kam im Rahmen der Publikationsstrategie des Präsidiums nicht in die engere Wahl. Seine Zeitschrift MMW-Fortschritte der Medizin zeigt, wie eine erfolgreiche Publikationsstrategie aussieht und auch gelingen kann.

Die Herausgeber arbeiten zusammen mit dem MMV-Verlag an einem neuen Konzept für die Reihe. Jährlich sollen 3-5 Bücher mit aktuellen Themen für einen breiteren Leserkreis erscheinen.

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

Publikationen Zeitschrift „Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie in Medizin und Biologie“

M. Löffler, Leipzig

Die Zeitschrift Informatik, Biometrie und Epidemiologie in Medizin und Biologie ist das offizielle Publikationsorgan der GMDS. Das Präsidium der GMDS und die Mehrheit der Fachvertreter teilen die Auffassung, daß ein integratives Publikationsorgan sowohl für die Außendarstellung als auch für die Verbindung unseres Faches zu anderen klinischen Disziplinen wichtig sind. Das Präsidium hat deshalb beschlossen, an einem offiziellen Publikationsorgan festzuhalten und einen Prozeß zu starten, um dieser Zeitschrift eine größere Bedeutung und Attraktivität zu verschaffen.

Mit Wirkung zum 1.1.1999 hat Prof. Löffler die Schriftleitung auf Wunsch des Präsidiums von Prof. Geidel übernommen. Im Jahrgang 1999 wurden insgesamt 17 Manuskripte veröffentlicht, davon 13 Originalarbeiten. Die Zahl der Publikationen in englischer Sprache ist gegenüber den vorangegangenen Jahren auf 7 gestiegen (1998: 3, 1997: 5). Die Zeit vom Eintreffen in der Redaktion bis zum Abschicken des angenommenen Manuskripts konnte inzwischen deutlich verringert werden. Der Median der Verweildauer beträgt z.Z.70 Tage (beim Start 1999: 360 Tage).

Eine organisatorische, inhaltliche und formale Umgestaltung ist im Gange, um die Zeitschrift attraktiver zu machen und die Kostenstruktur zu straffen. Der Vertrag mit dem bisherigen Verlagsverbund wurde gekündigt und eine Neuausschreibung veranlaßt. Die Verhandlungen für den neuen Vertragsabschluß laufen noch. Geplant sind weiterhin die Modifikation des wissenschaftlichen Beirats, eine Umgestaltung des Erscheinungsbildes und die Möglichkeit der Gestaltung von ganzen Heften durch externe Gasteditoren.

Entscheidend für die Zukunft der Zeitschrift wird sein, daß die Mitglieder der GMDS und die Leser aktiv dazu beitragen, dieses Organ durch einen eigenen Beitrag aufzuwerten.

Arbeitsgemeinschaft der wissenschaftlichen medizinischen Fachgesellschaften (AWMF)

R. Klar, Freiburg

Tätigkeit vom 01.07.99 – 30.06.00

Die AWMF mit über 130 Mitgliedsgesellschaften ist wohl die **wichtigste wissenschaftlich medizinische** Dachorganisation in Deutschland und hat auch für die Außenwirkung der GMDS große Bedeutung. Umgekehrt fließen auch wichtige Informationen von der AWMF zur GMDS und sind zum Großteil von einer recht effizient arbeitenden Geschäftsstelle über www.awmf.org abrufbar. Zur Umsetzung von GMDS Zielen in andere medizinische Fachgesellschaften und in weitere gesundheitspolitische Richtungen ist es notwendig, in der AWMF und ihren Untergliederungen mitzuarbeiten. Die GMDS ist daher regelmäßig mit ihrem Präsidenten und einem Delegierten (z. Zt. Prof. Wichmann) auf den AWMF Versammlungen 2-3mal pro Jahr präsent und arbeitet auch für die AWMF z.B. im Kuratorium für Fragen der Klassifikation im Gesundheitswesen (s. mein Bericht).

Hauptthema der AWMF Aktivitäten im Berichtsjahr waren die bereits früher begonnenen Entwicklungen von inzwischen über 900 **Leitlinien für Diagnostik und Therapie** in den einzelnen Fachgesellschaften, die größtenteils wenig systematisch, kaum evidenzbasiert und weitgehend unerprobt erstellt wurden. Nachdem diese Mängel erkannt wurden, bemüht sich jetzt die AWMF, in Kooperation mit der Ärztlichen Zentralstelle Qualitätssicherung (s. www.leitlinien.de/fortbild.htm), die Leitlinien zu verbessern und zu evaluieren. Diese Phase der Leitlinienerstellung „Mehr Qualität statt Quantität“ wird auch von der GMDS unterstützt.

Als hochaktuelles Thema wurde die Behinderung von Forschung und Weiterbildung durch das **Antikorruptionsgesetz** diskutiert und hierzu eine neue rechtliche Absicherung der Drittmittelforschung vorgeschlagen. Die Chancen für eine Gesetzesänderung sind allerdings sehr gering, daher ist höchste Aufmerksamkeit zur Vermeidung von Anklagen besonders bei Industriespenden nötig.

Immer noch aktuell ist die Resolution der AWMF zur **GKV Gesundheitsreform 2000**, in der auch die wichtigsten Punkte der GMDS Stellungnahme zu diesem Gesetz eingeflossen sind (siehe www.gmds.de link „Online-Dokumente“).

Der bibliometrische **Impact-Faktor** von wissenschaftlichen Publikationen soll nach Meinung der AWMF nur zur Bewertung von Institutionen und nicht von Personen benutzt werden und es werden weiter gravierende Bedenken dazu geäußert. Seitens der GMDS bearbeitet eine Präsidiumskommission unter Leitung von Herrn Prof. Kuhn dieses umstrittene aber notwendige Thema. Das DIMDI (Deutsches Institut für Medizinische Dokumentation und Information, Köln) plant in Zusammenarbeit mit der Deutschen Zentralbibliothek und der AWMF eine Internet Zeitschrift „German Medical Science“ herauszugeben, in der einzelne Medizinische Fachgesellschaften auch ihre wissenschaftlichen Publikationen über peer reviews und ergänzende Vereinsmitteilungen kostengünstig und aktuell verbreiten können. Die GMDS ist an diesem elektronischen Journal sehr interessiert, wird sich daran beteiligen und bei erfolgreichem Verlauf ihre Publikationsstrategie entsprechend ausrichten.

Rechtsgrundlagen für klinische Prüfungen (§40 etc. Arzneimittelgesetz, §17 etc. Medizinproduktegesetz, Verordnungen, Richtlinien etc. dazu) und deren Fortentwicklung durch das Europäische Recht diskutiert. Die GMDS hat zum neuen Entwurf einer EU-Richtlinie für die gute klinische Praxis bei der Arzneimittelprüfung eine Stellungnahme geschrieben (siehe www.gmds.de link „Online-Dokumente“ und der AWMF zugestellt. Die GMDS sieht hier eine Behinderung der herstellerunabhängigen Forschung, eine Entmachtung der lokalen Ethik-kommissionen und dem fehlenden Einfluss wissenschaftlicher Fachgesellschaften auf europäischer Ebene.

Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie (DAE)

H. Brenner, Ulm

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Die DAE ist die von mehreren Fachgesellschaften mit einem Schwerpunkt im Bereich der Epidemiologie (GMDS, DGSMP, DR-IBS) getragene Fachvertretung der Epidemiologen in Deutschland. Ziele der DAE sind die Förderung epidemiologischer Forschung und Lehre und der Umsetzung ihrer Erkenntnisse. Seit dem Jahr 1998 basiert die Arbeit der DAE auf einer eigenen, von der Mitgliederversammlung verabschiedeten Geschäftsordnung, und die Koordination erfolgt durch einen gewählten Vorstand, der für die Jahre 2000-2001 wie folgt gewählt wurde: Hermann Brenner (2000 1. Vorsitzender, 2001 1. Stellvertreter), Bärbel-Maria Bellach (2000 1. Stellvertreterin, 2001 1. Vorsitzende), Jürgen Berger (2. Stellvertreter), Anja Kroke (Schatzmeisterin). Als Vertreter der Trägergesellschaften wirken derzeit Heinz-Erich Wichmann (GMDS), Thomas Kohlmann (DGSMP) und Jörg Michaelis (DR-IBG) im Vorstand mit.

Die Zahl der Mitglieder der DAE wuchs im Berichtszeitraum von 246 auf 299 (Stand 30.4.2000). Zur praktischen Erfüllung der Aufgaben wurden bislang 10 Arbeitsgruppen in der DAE eingerichtet

- **Epidemiologische Methoden** (Bärbel-Maria Bellach, 6z, 12101 Berlin, Email: BellachB@rki.de)
- **Statistische Methoden in der Epidemiologie** (Dr. rer. nat. Karen Steindorf, E-Mail: k.steindorf@dkfz-heidelberg.de)
- **Krebsepidemiologie** (Jenny Chang-Claude, E-Mail: J.Chang-Claude@DKFZ-Heidelberg.de)
- **Herz-Kreislauf-Epidemiologie** (N.N.)
- **Umweltmedizin** (M. Schümann, E-Mail: schuemann@uke.uni-hamburg.de)
- **Epidemiologie in der Arbeitswelt** (Kurt Straif, E-Mail: straif@uni-muenster.de)
- **Angewandte Infektionsepidemiologie** (Andrea Ammon, E-Mail: ammona@rki.de)
- **Ernährungsepidemiologie** (Heiner Boeing, E-mail: boeing@www.dife.de)

Neu eingerichtete Arbeitsgruppen im Berichtszeitraum:

Arbeitsgruppe Genetische Epidemiologie

Sprecher: PD Dr. Heike Bickeboeller E-Mail: bickeboeller@gsf.de

Dr. Rolf Fimmers E-Mail: fimmers@imsdd.meb.uni-bonn.de

Arbeitsgruppe Epidemiologie allergischer und dermatologischer Erkrankungen

Sprecher: PD Dr. Torsten Schäfer, E-Mail: tschafer@lrz.tu-muenchen.de

Weitere Schwerpunkte der Aktivität der DAE lagen in der Fertigstellung von Leitlinien für „Good Epidemiological Practice“ nach breiter fachlicher Diskussion innerhalb der Mitgliedschaft und Abstimmung mit den Vorständen der Trägergesellschaften, in der Entwicklung einer Checkliste für die ethische Begutachtung epidemiologischer Studien sowie in der Mitwirkung beim Aufbau weiterführender epidemiologischer Ausbildungsmöglichkeiten in Deutschland. Im Jahr 2000 wurde erstmals ein Forschungspreis zur Förderung des wissenschaftlichen Nachwuchses ausgeschrieben.

Die 7. Jahrestagung der DAE fand vom 6. – 8.10.1999 gemeinsam mit dem Internationalen Kongress „Public Health - Entwicklungen und Potentiale“ in Freiburg statt.

Die 8. Jahrestagung der DAE wird am 18. und 19.9.2000 in Hamburg stattfinden. Sie steht unter dem Motto „Paradigmenwechsel in der Epidemiologie?“. Auf der Jahrestagung soll neben dem fachlichen Austausch auch die organisatorische Weiterentwicklung der Epidemiologenschaft in Deutschland ausführlich diskutiert werden.

Ausführliche aktuelle Informationen zur DAE finden sich auf der DAE-Webseite (<http://medweb.uni-muenster.de/institute/epi/dae/>).

Gesellschaft für Klassifikation (GfKI)

R. Klar, Freiburg

Tätigkeit vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Die GfKI hatte vom 15. - 17.03.00 ihre Jahrestagung mit der Überschrift "Klassifikation, Automatisierung und Neue Medien" in Passau veranstaltet und wieder eine Reihe auch für die GMDS interessanter Themen behandelt: Multivariate Datenanalyse, Klassifikation in der Dermatologie, Classification and Clustering, Automation and Pattern Recognition, Epidemiologic Methods, Genome Analysis and Systematics, Classification in Ophthalmology, Virtual Universities, Klassifikation für Fehlbelegungen, Benchmarks und Verweildauer in Krankenhäuser etc.. Bei den Plenarvorträgen wurden u. a. Schwerpunkte zum Navigationsproblem im Web, zu Boosting Classifiers und zur Conjoint Analyse gesetzt. Ein Tutorium zu Statistical Genomics wurde abgehalten, das auch für die GMDS interessant war und wozu schon einmal eine GfKI-GMDS Kooperation stattfand. Generell ist in diesem Zusammenhang zu bemerken, dass zwar die Herausforderung der Bioinformatik an Methodengesellschaften wie der GfKI und GMDS enorm gestiegen sind, aber immer noch relativ wenige Wissenschaftler die Methodik der Bioinformatik in Deutschland beforschen. Hier ist eine Bündelung der Kräfte sinnvoll und ich werde als Beiratsmitglied der GfKI und als GMDS Präsident versuchen, in diesem Bereich der Bioinformatik die Kooperation zwischen GMDS und GfKI weiter zu verbessern.

Die AG Datenanalyse und numerische Klassifikation" - die stärkste AG der GfKI - hatte im Herbst 1999 in Hamburg getagt und wird sich in Herbst 2000 wieder treffen. Näheres dazu und generell zur GfKI ist unter www.gfki.de zu finden.

Kuratorium für Fragen der Klassifikation im Gesundheitswesen (KKG)

R. Klar, Freiburg

Tätigkeit vom 01. Juli 1999 - 30. Juni 2000

Die GMDS ist über die AWMF bis Sept. 2001 mit einem Mitglied (Prof. Klar) im KKG vertreten, erster Stellvertreter ist Prof. Giere, Frankfurt, zweiter Dr. Zaiß, Freiburg. Vorsitzender des KKG ist Herr Riegel VdAK/ AEV, stellvertretender Vorsitzender Prof. Bock, Neurochir. Düsseldorf, die Geschäftsstelle des KKG ist beim DIMDI in Köln. Das KKG hatte sich im Berichtszeitraum engagiert und erfolgreich für die Ablösung der veralteten ICD-9 durch die **ICD-10** für die amtlichen Mortalitäts- und Morbiditätsstatistiken und Datenübertragungsverfahren besonders nach §295 und §301 SGBV eingesetzt, womit auch eine wesentliche Forderung der GMDS in dieser Thematik erfüllt wurde, siehe www.gmds.de link „Online-Dokumente“, link „Stellungnahme zum Gesetzentwurf für die Gesundheitsreform 2000“ Ergänzend dazu hat das KKG auch die Entwicklung des **ICD-10 Diagnosesynonymverzeichnis** unterstützt, der für die ICD-9 nicht zustande kam und nun eine sehr nützliche Verschlüsselungshilfe und Standardisierung bietet.

Die Adaption des in den USA konzipierten aber noch nicht eingeführten neuen **Prozedurenschlüssel PCS** unter Leitung von Dr. Zaiß hat gute Fortschritte gemacht, konnte aber noch nicht abgeschlossen und erprobt werden. Ein deutscher PCS wird daher nicht in das neue gesetzlich vorgeschriebene DRG Abrechnungssystem für Krankenhausfälle eingebaut sondern der bisher benutzte OPS-301 wird erweitert.

Ein **drei Länder Treffen Deutschland, Schweiz und Österreich** zu Klassifikationen im Gesundheitswesen hatte erstmals stattgefunden und schon zu einem nützlichen Informationsaustausch geführt, siehe www.dimdi.de link "Klassifikationen" link "International" und link "KKG".

Der **Service des DIMDI** für das KKG und generell für viele praktischen Fragen der Nutzung und des Verständnisses für Medizinische Klassifikationen hat sich erweitert und verbessert. Weitere Aufgaben sieht das KKG: Clearingstelle für übergeordnete Fragen der ICD-Verschlüsselung Aufbau eines Prozeduren Thesaurus analog zum Diagnosesynonymverzeichnis, Kontakt zu Normungsbehörden ISO, CEN, DIN. Diese Ziele werden auch von der GMDS unterstützt.

Arbeitskreis Dokumentation (AKDok)
Gesprächskreis Informatik (GKI)

A. Zaiß, Freiburg

Tätigkeit vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Im Arbeitskreis Dokumentation (AKDok), der 1993 auf Initiative der DGI gegründet wurde, sind neben der GMDS zehn weitere Fachgesellschaften vertreten. Im Berichtszeitraum fanden drei Sitzungen und ein informelles Treffen im Rahmen der DGI-Tagung in Hamburg statt. In diesen Sitzungen wurden allgemeine Informationen aus den Fachgesellschaften und über deren Aktivitäten ausgetauscht, Themen zur Aus- und Weiterbildung und zur Zertifizierung unter besonderer Berücksichtigung europäischer Aspekte diskutiert. Fertiggestellt wurde eine Broschüre "Der Arbeitskreis Dokumentation AKDok" mit den Zielen und den wichtigsten Informationen zu den Mitgliedsorganisationen. Das von der GMDS erstellte Papier "Qualitätskriterien für Elektronische Publikationen in der Medizin" wurde an alle Mitgliedsorganisationen verteilt.

Der AKDok arbeitet eng mit dem Gesprächskreis Informatik (GKI) zusammen. Der GKI hat in Zusammenarbeit mit der Universität Erfurt, der Deutschen Gesellschaft für Erziehungswissenschaft, dem Arbeitskreis Dokumentation und der Deutschen UNESCO-Kommission unter dem Titel "Wissen und Lernen - Was trägt die Informatik zum Unterricht bei?" im April 1999 ein Symposium in Erfurt veranstaltet. Als Ergebnis entstand die "Erfurter Resolution" mit zehn Thesen, die in der Zwischenzeit große Beachtung gefunden hat.

Am 6. Dezember 1999 fand zunächst eine Sitzung des GKI, dann erstmals eine gemeinsame Sitzung von GKI und AKDok und anschließend eine Sitzung des AKDok statt. Als neuer Vorsitzender des GKI wurde Herr Prof. Dr. Helmut Schauer, Zürich, gewählt. In der gemeinsamen Sitzung wurde über die weitere Zusammenarbeit zwischen GKI und AKDok mit dem möglichen Schwerpunkt-Rahmen-Thema "Information Ethics" diskutiert. In der anschließenden Sitzung des AKDoks wurde diese Diskussion und die Chancen aus dieser Kooperation sehr positiv bewertet. Auf den nächsten Sitzungen von GKI, GKI plus AKDok und AKDok am 29. Mai 2000 in Frankfurt sollen die thematischen Schwerpunkt und die Rahmenbedingungen für eine Kooperation vertieft werden.

Amtszeit: seit Juni 1999

European Federation for Medical Informatics (EFMI)

A. Horsch, München

Tätigkeiten vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

EFMI im Internet derzeit noch www.hiscom.nl/efmi, in kürze www.efmi.org

Die Aktivitäten der EFMI im Berichtszeitraum 1999-2000 lagen in der Vorbereitung der Jahrestagung MIE2000, die ein Schaufenster der Medizinischen Informatik, Biometrie und Epidemiologie werden soll. Das Echo auf die ausgeschriebenen Vorträge, Poster, Tutorien und Workshops war groß, so daß ein umfangreiches und hochstehendes Programm zusammengestellt werden konnte.

Das Schwergewicht lag EFMI-intern auf der Arbeit der Working Groups, die erstmals in einem Workshop im März 2000 in der GSF-Neuherberg diskutiert wurde. Einzelne Working Groups stellten ihre Aktivitäten in einen Zusammenhang mit dem ‚State of Art‘, den Aktivitäten anderer Arbeitsgruppen und europäischen Projekten dar. Dabei wurde deutlich, daß der schon 1999 diskutierte Vorschlag, zwei verschiedene Typen von Gruppen zu schaffen, umgesetzt werden soll:

- Working Groups mit Projektcharakter, die ein Arbeitsziel und ein Arbeitsprogramm für einen bestimmten Zeitraum haben
- Special Interest Groups, die ein Themengebiet besetzen und hier durch Workshops, Symposien u.ä. die Wissenschaftler aus Forschung und Entwicklung mit Industrie, Politik und Bereichen der Gesundheitsversorgung zum Disput zusammenbringen.

Im Berichtszeitraum fanden das 42. EFMI Council-Meeting am 21. August 1999 in Ljubljana unter dem Vorsitz des alten Präsidenten Attila Naszlady und das 43. Meeting am 26. März 2000 in Oberammergau unter dem Vorsitz des neuen EFMI-Präsidenten Rolf Engelbrecht statt. Wichtige Themen:

- Neue EMFI-Mitglieder: Für die Länder Bulgarien, Zypern und Slowakei laufen die Beitrittsverhandlungen.
- Zu den Working Groups: Die Geschäftsregeln für Working Groups der EFMI sollen verschärft und inaktive Gruppen wiederbelebt oder aufgelöst werden. Im Sinne einer Erneuerung soll damit die Arbeit der EFMI an Effizienz gewinnen.
- Der Vorschlag zur Gründung einer WG EHCR (Electronic Health Care Record) von Bernd Blobel, Deutschland, mit ihm und David Lloyd, UK, als Leiter wurde vom Council angenommen.
- Ein dänischer Vorschlag zur Einrichtung eines Katalogs für die Verbreitung klinischer Software im Internet (siehe <http://www.cure-it.dk/>) wurde prinzipiell befürwortet. Ein detaillierter Vorschlag wird zur MIE 2000 erwartet.
- Zur MIE2000/GMDS2000 in Hannover: Die EFMI wird voraussichtlich Reisekostenunterstützung für 65 bis 85 Teilnehmer der MIE2000 leisten.
- Zum Stand der Vorbereitungen zum IMIA-Kongreß MEDINFO 2001 in London wird auf die Internetpräsenz www.Medinfo2001.org verwiesen.
- Die Vorbereitungen zur MIE 2002 in Budapest, Ungarn, vom 25.-29 August 2002 laufen laut Bericht des lokalen Organisers planmäßig.

Das nächste Council-Meeting findet am Sonntag, den 27. August 2000 ab 9:00 Uhr in Hannover statt.

Amtszeit: Seit August 1999

EFMI Working Group 2 - Data Protection and Security

B. Blobel, Magdeburg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

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

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

Ein Schwerpunkt der Arbeit der EFMI WG 2 lag auch in diesem Berichtszeitraum auf der Organisation von Konferenzen, Workshops und Tutorials zum Gegenstand von Datensicherheit und Datenschutz. So wurden auf der MIE 99 in Ljubljana sicherheitsbezogene Veranstaltungen durchgeführt. Dazu gehörten Security Sessions, ein Security Tutorial, welches von der Magdeburger Abteilung für Medizinische Informatik realisiert wurde, sowie ein EFMI WG 2 Workshop "Results of European Security-related Projects". Mit einem wissenschaftlichen Vortrag im Rahmen der Security Session, als Veranstalter des Security Tutorials sowie als Akteur auf dem EFMI WG 2 Workshop trug der Berichterstatter zu allen genannten Schwerpunkten aktiv bei. Eine weitere, im Berichtszeitraum laufende EFMI-Initiative ist die Vorbereitung der MIE 2000, die zusammen mit der Jahrestagung GMDS 2000 in der EXPO-Stadt Hannover durchgeführt werden wird. Im Rahmen der MIE 2000 werden unter direkter Verantwortung und Beteiligung des Berichterstatters sowohl eine Security Session, ein von der Magdeburger Abteilung für Medizinische Informatik ausgerichtetes Security Tutorial sowie ein TrustHealth Workshop durchgeführt werden. Auf dem Workshop werden Anforderungen, Spezifikation und Implementierung einer Europäischen Sicherheitsinfrastruktur für das Gesundheitswesen diskutiert werden.

Vorgesehene Aktivitäten 2000/2001

Im August des Jahres wird die MIE 2000 mit den angegebenen, auch die Belange der Working Group 2 „Data Protection and Security“ betreffende Aktivitäten durchgeführt werden.

Bernd Blobel, Magdeburg

(GMDS-Repräsentant in der EFMI WG2 „Data Protection and Security“ seit 1995)

EFMI Working Group 5 Nursing Informatics

Leiter: Th. Bürkle, Giessen

Tätigkeit vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Die Sitzung der EFMI WG 5 in Ljubljana anlässlich der MIE99 am 24.8.99 fand statt, allerdings unter schwacher Beteiligung. Auch das von WG5 organisierte Tutorial „Inter professional communication of health data“ in Slovenien fand statt und war mit 24 zahlenden Teilnehmern eines der erfolgreichsten auf dieser Konferenz. Ferner fand eine inoffizielle Sitzung von WG5 anlässlich der NI 2000 in Neuseeland statt. Ein Listserver für die Gruppenmitglieder wurde in Deutschland etabliert. Es zeichnet sich jedoch generell ab, daß die EFMI unter schwacher und sehr wechselnder Beteiligung der einzelnen europäischen Nationen leidet und dadurch eine kontinuierliche Arbeit kaum zustande kommen kann. Der derzeitige Leiter, Patrick Weber, ist zeitlich stark belastet und wird voraussichtlich den Vorsitz abgeben. Die derzeitige und überaus aktive Sekretärin, Denise Barnett, wurde von ihrer Heimatorganisation, der British Computer Society, nicht wieder für WG 5 benannt. Ein aktiver Beitrag von WG5 zur MIE 2000 ist noch nicht organisiert. Auf der informellen Sitzung in Neuseeland haben sich einige Mitglieder, unter anderem Mary Chambers aus Irland bereit erklärt, an einer Reaktivierung der Gruppe mitzuwirken.

Weitere für Pflegekräfte interessante Veranstaltungen:

European Summer School of Nursing Informatics in Glasgow, UK 12.-19.8.2000
(<http://come.to/essoni>)

Deutsche Sommerschule Informationsverarbeitung in der Pflege, Rauischholzhausen 11.-15.9.2000 (http://www.health-informatics.de/gmds_ni/)

ASCENDIO Konferenz on nursing diagnoses, interventions and outcomes Berlin 22.-25.3.2001 (Email oudnico@netscape.net)

22. ICN-Kongress 10.-15.6.2001 Kopenhagen (www.icn.ch/Congress2001.htm)

EFMI Working Group 6 - Training and Education

R. Haux, Heidelberg

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

Tätigkeiten 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Während der MIE 99 in Ljubljana wurde ein Workshop mit dem Thema "Health and Medical Informatics Education" veranstaltet.

Eine Sitzung der Arbeitsgruppe fand des Berichtszeitraums nicht statt.

Vorgesehene Aktivitäten 2000/2001

Das Thema Ausbildung in Medizinischer Informatik wird in verschiedenen Konferenzen (MIE 2000 Hannover, MEDINFO 2001 London) aufgegriffen werden. Der Sprecher der Arbeitsgruppe ist dort auch Vorsitzender des Programmkomitees.

Amtszeit: seit 1992

EFMI Working Group 8 - Natural Language Understanding

Leiter: J. Ingenerf, Lübeck

Tätigkeit vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

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

Leider kann für den Berichtszeitraum über keine nennenswerten Aktivitäten berichtet werden.

Vorgesehene Aktivitäten 1999/2000

Während der MIE-Konferenz in Hannover vom 27. August bis zum 1. September 2000 besteht die Möglichkeit, direkt mit Robert Baud Kontakt aufzunehmen. Interessenten können sich bei ihm (Email: Robert.Baud@dim.hcuge.ch) oder bei mir (Email: ingenerf@medinf.mu-luebeck.de) melden.

Amtszeit: seit 1994

International Medical Informatics Association (IMIA)
Generalversammlung 1999 (11.-12. November, Washington)

H. Witte, Jena

Als Nachfolger von Herrn Prof. R. Haux (Heidelberg) habe ich 1999 erstmalig an der Generalversammlung der IMIA als deutscher Repräsentant teilgenommen. Das Präsidium der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie (GMDS) hatte mich im Mai 1999 vorgeschlagen und gewählt.

Die IMIA Generalversammlung fand zwei Tage nach der Jahrestagung der Amerikanischen Gesellschaft für Medizinische Informatik (AMIA '99) am Ort der Tagung (Marriot Wardman Park Hotel, Washington D.C.) statt. Am 10. und 11. November wurde die Vorstandssitzung (Board) der IMIA durchgeführt. Die Generalversammlung begann am 11. November um 14.00 Uhr.

Der Präsident der IMIA, Prof. van Bommel (Niederlande), unterstrich, daß die Werbung neuer institutioneller Mitglieder eine der wichtigsten Aufgaben seiner Amtszeit sein wird. Für die Verbindung von wissenschaftlichen Gesellschaften und Industrie auf dem Gebiet der Medizinischen Informatik kann die IMIA als internationale Plattform und Diskussionsforum dienen. Die neuen Mitglieder stellten sich vor (wenn persönlich anwesend); danach wurde einzeln über die Mitgliedschaft abgestimmt.

Der Bericht des Präsidenten bezog sich auf 5 wichtige Aufgaben und Ziele:

- Die Professionalität der IMIA soll gestärkt werden (Wahl eines Executive Directors 1998, Einrichtung eines elektronischen Service, Erhöhung des Anteils institutioneller Mitglieder, Zeitschriften und Bücher)
- Aufbau von Verbindungen zu anderen Organisationen (angeschlossene Gesellschaften, Strategiekonferenzen der Arbeitsgruppen)
- Verbesserung der Außenwirksamkeit (internationale Konferenzen)
- Die MEDINFO 2001 (Weltkonferenz für Medizinische Informatik in London) soll eine außerordentlich erfolgreiche Konferenz werden.

Der Bericht der Vizepräsidentin für Arbeitsgruppen (Nancy Lorenzi): In den Arbeitsgruppen ist die wissenschaftliche Kompetenz der IMIA zusammengefaßt. Ab 1998 wurde der Versuch unternommen, die Arbeitsgruppen innerhalb der IMIA besser zu verbinden und die Verbindung zu Gruppen anderer Gesellschaften aufzubauen. Dazu wurden die Inhalte der Arbeitsbereiche der Gruppen kategorisiert und einzelnen Koordinations-„Councils“ zugeordnet. Neben dem organisatorischen Effekt erreicht man eine klare inhaltliche Ausrichtung einzelner Kategorien, in denen unterschiedliche Arbeitsgruppen zusammenarbeiten können. Gleichzeitig wird die Verbindung zu anderen Gesellschaften und deren Arbeitsgruppen vereinfacht; dies kann nur über gemeinsame Arbeitsinhalte (Ziele und Aufgaben) effektiv gestaltet werden.

Mit Frau Lorenzi habe ich nach der Generalversammlung sehr intensiv über die Notwendigkeit der Zusammenarbeit von Arbeitsgruppen aus unterschiedlichen wissenschaftlichen Gesellschaften gesprochen. Ich habe Frau Lorenzi darüber informiert, daß ähnliche Bestrebungen auf dem Gebiet der Biomedizintechnik und im IEEE bekannt sind. Weiterhin hat die EFMI (European Federation for Medical Informatics) ebenfalls eine derartige Vernetzung vor. Der EFMI-Präsident, Dr. Rolf Engelbrecht, teilte mir im Vorfeld dieser Diskussion mit, daß ein Vorschlag der EFMI zur personellen Vernetzung der Arbeitsgruppen (EFMI-Arbeitsgruppenleiter wird stellv. Leiter der IMIA-Arbeitsgruppe) vom IMIA-Board abgelehnt wurde. Mit Herrn Zywiets, der die WG 7 (Biomedical Pattern

Recognition) leitet, habe ich abgesprochen, derartige Verbindungen exemplarisch aufzubauen, um erste Erfahrungen zu sammeln.

Die Berichte der Arbeitsgruppen (WG 1-WG18) und die der Interessengruppen lagen schriftlich vor. Für einzelne Arbeitsgruppen wurden neue Leiter vorgeschlagen und bestätigt. Die Empfehlungen der IMIA zur Ausbildung im Fach Medizinische Informatik wurden verabschiedet, die von der Arbeitsgruppe WG1 „Health and Medical Informatics Education“ erarbeitet wurden. Herr Prof. Haux (Heidelberg), der diese Arbeitsgruppe leitet, stellte die Empfehlungen vor. Die Diskussionsbeiträge unterstrichen den hohen Stellenwert des vorliegenden Papiers für die Arbeit in den nationalen Gesellschaften. Die Generalversammlung verabschiedete die Empfehlungen einstimmig.

Frau Gerdin legte den Bericht über die aktuelle finanzielle Situation der IMIA vor. 6 Mitgliedsländer haben ihren Beitrag einige Jahre nicht bezahlt, so daß entsprechende Maßnahmen eingeleitet werden müssen. Ein automatischer Ausschluß sollte nicht vorgenommen werden, da die finanzielle Situation einiger Gesellschaften, z.B. in den früheren Ostblockländern, nicht gut ist (Diskussionsbeitrag des Vertreters aus Bosnien-Herzegowina). Weiterhin wurde eine Schätzung der Einkünfte der kommenden Jahre vorgelegt, die sich insbesondere an dem Zuwachs institutioneller Mitglieder orientierte.

Als neue Vorstandsmitglieder bzw. auf neue Vorstandspositionen wurden gewählt bzw. bestätigt (bei Auslaufen der Amtsperiode):

K.C. Lun	(Präsident ab 2001)
Ian Symonds	(Sekretär)
Branko Cesnik	(Vizepräsident für Mitgliederangelegenheiten)
Reinhold Haux	(Vizepräsident für Service)

Der Vizepräsident für MEDINFO geht 2001 von K.C. Lun auf Charles Safran über.

Prof. Dr. Otto Rienhoff wurde zum Ehrenmitglied der IMIA gewählt.

Es war meine erste Generalversammlung der IMIA, die ich nach meiner Nominierung durch die GMDS besucht habe. Ich kann einschätzen, daß die Teilnahme der nationalen Repräsentanten (nur diese sind stimmberechtigt) neben den formellen Aspekten ein Gewinn für alle nationalen Gesellschaften ist, da insbesondere Entwicklungstendenzen auf dem Fachgebiet (Forschung und Lehre) diskutiert und wesentliche internationale Vernetzungen vorbereitet werden. Besondere fachspezifische Schwerpunkte waren durch die Diskussion der „Recommodations of IMIA on Education in Health and Medical Informatics“ und der inhaltlich-organisatorischen Verbindung der Arbeitsgruppen geprägt. Die Wahl von Prof. Haux (Heidelberg) zum Vizepräsidenten und Prof. Rienhoff zum Ehrenmitglied zeigt, daß die deutsche Präsenz international positiv gesehen und gewürdigt wird.

Die nächsten Generalversammlungen werden im Rahmen internationaler Konferenzen (MIE 2000 und MEDINFO 2001) in Hannover und London stattfinden.

IMIA Working Group 1 - Health and Medical Informatics Education

R. Haux, Heidelberg

Amtszeit: seit 1989

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

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

Die IMIA WG1 hat einen WWW-Server mit der URL

"<http://www.imia.org/wg1>",

über den sie über ihre Arbeit informiert.

Sie hat außerdem einen Listserver eingerichtet. Jeder an Ausbildung in Medizinischer Informatik interessierte kann sich in diesen Listserver eintragen, um die über den Server verschickten Beiträge erhalten bzw. aktiv Beiträge versenden zu können. Um sich eintragen zu lassen, senden Sie bitte einen elektronischen Brief an "listserv@urz.uni-heidelberg.de" mit dem Inhalt "SUBSCRIBE IMIA-WG1". Nachrichten an den IMIA WG1 Listserver schicken Sie bitte an

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

Tätigkeiten 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Im Zentrum der Aktivitäten standen internationale Ausbildungsempfehlungen in Medizinischer Informatik. Diese wurden auf der IMIA Vollversammlung am 11. November 1999 in Washington verabschiedet. Näheres befindet sich hierüber auf den WWW-Seiten der Arbeitsgruppe.

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

Vorgesehene Aktivitäten 2000/2001

Die Schwerpunkte der Arbeit werden bei internationalen Ausbildungsangeboten und bei der Zertifizierung von Ausbildungsangeboten durch die IMIA liegen. Die Arbeitsgruppe wird an mehreren Tagungen, u.a. auf der MIE 2000, aktiv sein.

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

IMIA Working Group 4 - Data Protection

B. Blobel, Magdeburg

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Wie vom Fachausschuß des Fachbereichs Medizinische Informatik und dem Präsidium der GMDS beschlossen, wurde der Berichtersteller sowohl für die Working Group 4 „Data Protection“ der International Medical Informatics Association (IMIA) als auch für die thematisch identische Working Group 2 „Data Protection and Security“ der European Federation for Medical Informatics (EFMI) als GMDS-Repräsentant benannt. Aufgabenbezogene und personelle Identitäten machen eine Trennung zwischen EFMI- und IMIA-Aktivitäten unmöglich. Daher wird an dieser Stelle auch auf den Bericht zur IMIA WG 4 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 Mittelpunkt stand die Vorbereitung der Working Conference on Security in Distributed Electronic Health/Patient Records, die vom 21.-24. Juni 2000 in Victoria, Kanada stattfinden wird. Die GMDS ist durch den Berichtersteller im internationalen Wissenschaftlichen Programmkomitee vertreten.

Auf dieser Konferenz war und ist Herr Blobel verantwortlich für die Planung, Vorbereitung und Durchführung des Schwerpunktes „Security Technology“. Außerdem wurde ihm ein eingeladener Beitrag zum Thema „Advanced Tool Kits for EPR Security“ übertragen. Des Weiteren wurde er vom TrustHealth-Consortium beauftragt, dieses von der Europäischen Kommission geförderte Projekt zur Spezifikation, Implementierung und Evaluierung einer europäischen Sicherheitsinfrastruktur auf der IMIA WG 4 Working Conference zu präsentieren.

Im Kontext seines internationalen Engagements zur Sicherheit in Gesundheitssystemen wurde der Berichtersteller zu 2 Vorträgen im Rahmen der Konferenz Infocus2000, die vom 24.-27.6.2000 in Vancouver stattfinden wird, eingeladen.

Aufgrund der engen thematischen Verflechtung sowie der weitgehenden Personalunion der dominierenden europäischen IMIA-Vertreter in der EFMI WG2 und den von der EC geförderten sicherheitsrelevanten Projekten des Gesundheitswesens im Rahmen der Programme TAP und ISIS sind die IMIA WG4-Aktivitäten in direktem Zusammenhang mit den EFMI WG 2 - Aktivitäten sowie den europäischen Forschungsprojekten zu sehen. Außerdem besteht eine enge Verbindung zu den sicherheitsrelevanten Arbeitsgruppen der Standardisierungsgremien CEN und ISO, in denen der Berichtersteller aktiv ist.

Vorgesehene Aktivitäten 2000/2001

Die Aktivitäten im kommenden Berichtszeitraum werden sich auf die Vorbereitung von IMIA WG4 Aktivitäten (Tutorials, Panel Sessions, Workshops) im Rahmen der MEDINFO 2001 in London konzentrieren. Die Arbeiten im Rahmen der IMIA WG 4 sind mit denen der EFMI WG 2 sowie mit von der Europäischen Kommission bzw. den G7 geförderten Projekten zur Thematik Datensicherheit und Datenschutz verbunden. Diese Integration wird sowohl durch die inhaltlichen Entsprechungen als auch durch die personellen Identitäten bei Leitern und Mitgliedern der Arbeitsgruppen und Konsortien forciert. Durch die Mitwirkung der Magdeburger Abteilung in verschiedenen datenschutzrelevanten Projekten wird die Wirksamkeit der GMDS-Repräsentanz wesentlich unterstützt.

Bernd Blobel, Magdeburg

(GMDS-Repräsentant in der IMIA WG4 „Data Protection“ seit 1995)

IMIA Working Group 6 - Medical Concept Representation and Natural Language Processing

R. Klar, Freiburg

Tätigkeit vom 01. Juli 1999 bsi 30. Juni 2000

Die IMIA WG hatte vom 16. - 19.12.99 in Phoenix, Arizona ihre triennial conference durchgeführt, leider jetzt erstmals ohne deutsche aktive Beteiligung. Die GMDS und ich als GMDS Vertreter dieser Gruppe sind auch nicht informiert worden, ich habe dazu bei Ch. Chute, dem Leiter der WG protestiert und er hat sich entschuldigt.

Die Konferenz hatte verschiedene Schwerpunkte: Mensch-Maschine Schnittstelle, semantisches Modellieren, NLP Schnittstelle und Retrieval, terminologisches Repräsentieren. Weitere Informationen sind unter www.mayo.edu/imia-wg6 zu finden.

IMIA Working Group 7 - Biomedical Pattern Interpretation

H. Dickhaus, Heilbronn

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Die Aktivitäten dieser Arbeitsgruppe, die bislang von Prof. J. van Bommel im Rahmen der IMIA geleitet wurden, sollen organisatorisch neu geordnet werden. Diesbezüglich wird Herr Zywietz, Leiter der Arbeitsgruppe Biosignalverarbeitung an der Med. Hochschule, in Hannover ein Konzept erstellen und auf dem diesjährigen World Congress on Med Physics and Bioengineering IEEE/EMBS im Juli in Chicago vorstellen.

IMIA Working Group 9 - Health Informatics for Development

Leiter: N. Olivieri, Buenos Aires, Stellvertreter (GMDS) S. Schulz, Freiburg

Tätigkeit 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Leitung:

Dr. Nora Oliveri,

AAIM

(Asociación Argentina de Informática Médica)

Buenos

norao@fim.org.ar

Aires

Die IMIA WG-9 hatte während des Jahres 1999 2 informelle Treffen in Lateinamerika, sowie auf dem Weltkongress für Telemedizin. Aus terminlichen Gründen war eine Teilnahme leider nicht möglich. Derzeit bereitet die IMIA WG-9 eine virtuelle (internetbasierte) Konferenz vor (1st Virtual Iberoamerican Congress of Medical Informatics), die im September 2000 stattfinden wird, und sich in erster Linie an Medizininformatiker aus dem spanisch / portugiesischsprachigen Raum wendet, insbesondere an solche, die aus geographischen, sprachlichen und finanziellen Gründen an den üblichen Fachtagungen nicht teilnehmen können. Als Vertreter der GMDS wurde ich eingeladen, am Organisations- und Programmkomitee dieser Veranstaltung teilzunehmen.

**IMIA Working Group 10
Hospital Information Systems**

K. Kuhn, Marburg

Die WG ist derzeit noch nicht wieder aktiv. Vorbereitende Gespräche für eine Aufnahme der Aktivitäten ab Sommer 2000 laufen.

Working Group 13 - Organizational Impact of Medical Informatics

A. Winter, Leipzig; U. Prokosch, Münster

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Leider ist es uns nicht gelungen, zu einer Aktiven Mitarbeit in der Arbeitsgruppe zu kommen. Bei der MIE 2000 in Hannover wollen wir die Gelegenheit nutzen, einen engeren Kontakt herzustellen.

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

J. P. Schröder, München

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Nach der Benennung wurde Aktivitäten aufgenommen. Im Berichtszeitraum gab es eine Reihe von informellen Gesprächen. Für den Herbst ist ein Treffen geplant.

**IMIA Working Group 16
Standards in Health Care Informatics**

J. Dudeck, Gießen

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Im Berichtszeitraum haben keine Sitzungen stattgefunden.

IMIA Working Group 17 - Computerised Patient Records

Leiter: J. van der Lei, Stellvertreter: M. A. Musen

Die Proceedings der ersten Working Conference in Rotterdam sind erschienen in:
Methods of Information in Medicine 1999:38:287-361.

Die WG plant ihre nächste Working Conference im Jahr 2002.

Berichterstatter: K. Kuhn, Marburg

IMIA Working Group 18 - Telematics in Healthcare

Repräsentant: A.J.W. Goldschmidt, Bonn; Stellvertreterin: B. Heller, Leipzig

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Die offiziellen *WG-18*-Mitglieder der *IMIA* trafen sich am Sa. und Mi., den 6. und 10. November 1999 anlässlich der AMIA Jahrestagung im Tagungshotel in Washington. Inhalte und Ergebnisse der Arbeitsgruppensitzungen wurden von A. Goldschmidt als benanntem Schriftführer festgehalten. Hier die Zusammenfassung:

The objectives of IMIA WG 18 are to:

- 1) Explore the rationale, effects and perspective of health telematics, i.e. by selection, compilation and publication of case stories
- 2) Promote the analyses, design and development of methodologies and tools for computer supported co-operative work
- 3) Promote the design and development of open architectures and interoperability tools
- 4) Create awareness about telematics in health and disseminate best results achieved related to above points 2 and 3

Vorgesehene Aktivitäten 2000/2001

Theme specific workshops; Tutorials; Internet WWW server and forum; Publications.

Planung und Organisation der *WG-18*-Tagung *Foundations for health telematics*, die vom 3.-5.9.2000 in Lille/Frankreich stattfinden wird:

Theme I: ***Collaboration facilitated by networking***, chaired by Mario Stefanelli, Pavia / Italy
Speakers: E. Coiera / Sidney (Australia), D. Fridsman, Stanford (USA), R. Beuscart, Lille (France), Van Aalst (Netherlands)

Theme II: ***The management of personal data on the net***, chaired by Kohane, Boston (USA)
Speakers: Belazzi (Italy), Grimson, Dublin (Ireland), D. Sauquet, Paris (France), Susan Bakken, San Francisco (USA), Charles Safran, Boston (USA)

Theme III: ***The empowerd consumer***, chaired by Branco Cesnik, Melbourne (Australia)
Speakers: Marc Berg, Maastricht (Netherlands), Yellow Lees (?), Andreas Goldschmidt, (Bonn / Germany), Steve Marin (?), Jean Raoul Scherrer, Geneve (Switzerland)

Each session will be followed by a group discussion driven by the chair of the team. The chair/co-chair and the reporter will summarize the discussion that will be published as contribution to the workshop.

WG18-Chair: Patrice Degoulet (France),

Participants (Washington D.C., 10th Nov 1999):

Mario Stefanelli (Italy), Branco Cesnik (Australia), Andreas Goldschmidt (Germany),
Nancy Lorenzi (USA), Taiwoo Yoo (Korea)

Reporter: Andreas Goldschmidt (Germany)

IMIA - NI Nursing Informatics Special Interest Group

Leiter: Th. Bürkle, Giessen

Tätigkeit vom 01. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Im Berichtszeitraum fand eine Sitzung der IMIA-NI anlässlich der AMIA Herbstkonferenz in Washington DC, USA am 10.11.1999 statt, verbunden mit einem strategischen Planungstreffen am folgenden Tag. Die zweite Sitzung der IMIA-NI fand am 30.4.2000 anlässlich der Nursing Informatics 2000 Konferenz in Auckland, Neuseeland statt.

Die Korrespondenz innerhalb der Arbeitsgruppe wurde außerdem durch mehrere mittlerweile eingerichtete Listserver (einer pro Arbeitsgruppe) erheblich intensiviert und beschleunigt. Themenschwerpunkte der beiden Versammlungen waren unter anderem eine Beurteilung der ICNP für das International Council of Nurses ICN und die Einbringung von Standardisierungsaktivitäten zur ICNP in ISO. Letztere sollen zu einer ISO working group für ein pflegeorientiertes Reference Terminology Model zusammengeführt werden. Es gibt einige personelle Änderungen: Virginia Saba ersetzt Evelyn Hovenga als Leiterin von IMIA-NI, Robyn Carr wird neue IMI-NI secretary. Frau Hovenga übernimmt den Vorsitz von IMIA WG1 (education).

Das strategische Planungstreffen setzte die Arbeitsschwerpunkte für die Jahre 2000 bis 2003 fest, zunächst in Form eines draft strategic plan. Dieser orientiert sich im Aufbau an den mittlerweile etablierten Arbeitsgruppen der IMIA NI, nämlich Nursing Informatics Education (Peter Murray), Nursing Informatics Research (Heather Strachan), Evidence Based Practice (Nancy Bergstrom), Nursing Management (Robyn Carr), Nursing Standards (Kathleen McCormick) and Concept Representation (Virginia Saba). Die strategischen Ziele werden in Form von Aktivitäten der Arbeitsgruppen verfolgt. Die History Working Group (Marianne Tallberg) hat ihr Arbeitsziel, ein Buch über die historische Entwicklung der Pflegeinformatik, auf der NI 2000 erfolgreich vorgestellt (verfügbar für 35 NZ\$).

Die NI 2000 verlief recht erfolgreich mit 18 Tutorials, 6 keynotes, 93 Vorträgen, 52 Postern und etwa 320 Teilnehmern aus 26 Ländern. Die Organisation der NI 2003 in Brasilien (www.ni2003.com) verläuft nach Plan. IMIA-NI zeichnet außerdem verantwortlich für einen workshop auf der MIE2000.

Die nächste Sitzung ist für die Medinfo 2001 in London geplant. IMIA NI ist im Internet unter der Adresse:

www.infocom.cqu.edu.au/hninformatics/Professional_Organisations/IMIANI/ vertreten.

Society for Artificial Intelligence in Medicine (AIME)

R. Engelbrecht – GSF-MEDIS, Neuherberg

Tätigkeiten von Juli 1999 bis Juni 2000-05-23

Im Berichtsjahr wurden Vorbereitungen für zwei Veranstaltungen getroffen:

Die Konferenz CID (Computer in Diabetes) wird vom 14. bis 16. September 2000 in Israel als Satelliten-Konferenz der 28. EASD (European Association for Studying Diabetes) Konferenz durchgeführt.

Für die MIE2000/GMDS2000 hat die AIME zusammen mit der ESMDM (European Society for Medical Decision Making) und AWMF (Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften) ein Symposium unter dem Titel

“Clinical Guidelines and Medical Decision Making

mit renommierten Referenten der Mitgliedsgesellschaften zusammengestellt. Es ist geplant, dies am Donnerstag, 31. August 2000, durchzuführen, damit auch die interessierten Epidemiologen und Biometriker daran teilnehmen können.

Vorgesehene Aktivität:

- CID Symposium während der MIE2000/GMDS2000,
- AIME2001

MEDICA

C. Ohmann, Düsseldorf

Tätigkeiten vom 1. Juli 1999 bis 30. Juni 2000

Die GMDS hat sich 1999 mit einem Schwerpunkttag an der MEDICA beteiligt. Das Thema der Veranstaltung war „Grundlagen und Anwendung einer evidenz-basierten Medizin“. Am Vormittag wurden Theorie und Konzepte vorgestellt, am Nachmittag Werkzeuge, Umsetzungen und Projekte präsentiert. Für diese Veranstaltung konnten namhafte Referenten innerhalb und außerhalb der GMDS gewonnen werden. Für diese Veranstaltung wurde in Zusammenarbeit mit der GMDS und dem BVMI ein eigener Flyer erstellt und an 300 Kliniken in der Region versandt. Der Veranstaltung wurde von allen Seiten ein hohes fachliches Niveau attestiert. Der Besuch war mit etwa 30 Teilnehmern zufriedenstellend, wenn auch verbesserungsbedürftig.

Für das Jahr 2000 wurde daher ebenfalls wieder ein Schwerpunkttag geplant mit dem Thema „Unterstützung des Workflow in der Klinik durch EDV“. Leider ließ sich diese Veranstaltung nicht realisieren, da seitens des Veranstalters im Zuge von Umorganisationen (Interhospital/Deutscher Krankenhaustag) kein Platz für eine solche Veranstaltung angeboten wurde. Primär hospitalspezifische Veranstaltungen sollen zukünftig in den Bereich Interhospital/Deutscher Krankenhaustag im Rahmen der MEDICA integriert werden. Nach Gesprächen mit dem Veranstalter soll im Jahre 2001 erneut versucht werden einen GMDS Schwerpunkttag zu veranstalten.

SYSTEMS

R. Engelbrecht

Tätigkeitsbericht von Juli 1999 bis Juni 2000

Auf der SYSTEMS 99 wurde – wie schon im Vorjahr – sowohl die Sonderschau Krankenhaus Online als auch das Symposium und ein Seminar durchgeführt. Während das Seminar unter dem Thema: „*Neue Methoden und Werkzeuge zur Entwicklung von verteilten medizinischen Informations- und Kommunikationssystemen*“ stand thematisierte das Symposium die „*Patientenorientierte Kommunikation in Krankenhaus und Arztpraxis*“.

Im Seminar berichteten Christoph Goetz (Projektbüro TELEMEDIZIN der Kassenärztlichen Vereinigung Bayerns und Bayer. Landesärztekammer, München) über „Kommunikation zwischen Arzt und Krankenhaus: Standards und ihre Anwendung“, Bernd Blobel (Abt. Med. Informatik der Universität Magdeburg) über „Elektronische Patientenakte und Sicherheit: Konzepte, Methoden und ihre Anwendung“, und Benjamin Jung, Centre for Health Informatics, Dept. of Computer Science, Trinity College Dublin über „XML – eine neue Sicht auf Patientendaten? Einführung, Beispiele und Erfahrungen aus Europäischen Projekten Synapses and SynEx.“

Das Symposium gestaltete sich aus den Vorträgen: „*Telemedizin und Management der Gesundheitsversorgung: deutsche und internationale Erfahrungen und die strategische Bedeutung*“, von Michael Nerlich (Unfallchirurgie des Universitätsklinikums Regensburg), „*Chipkarte und Internet: Wem gehört die Zukunft?*“ von Rolf Engelbrecht, „*Die Virtuelle Elektronische Patientenakte als Basis kooperativer Gesundheitsnetze*“, von Erwin Bartels (Institut für Luftfahrtmedizin DLR, Köln) und „*Komponentenbasierte Architektur – ein neues Paradigma für Krankenhaus Informationssysteme?*“ von Bernd Blobel (Abt. Med. Informatik der Universität Magdeburg).

Die Sonderschau Konline brachte beispielhafte Lösungen für Krankenhaus, Arztpraxis und Patient aus Industrie und Forschung. Schwerpunkt lag auf der Vorstellung des deutschen Projektes „HCP-Protokoll“, das eine gesicherte Datenübertragung im medizinischen Bereich zum Ziel hat. Per Videokonferenz war das DIMDI in der Sonderschau präsent und stellte seine vielfältigen Dienstleistungen für Wissenschaft und Praxis dar.

Ein Aussteller Seminar mit weiteren Themen und Darstellungen verschiedener Firmen sowie eine Videokonferenz zur Unterstützung von Gesundheitsnetzen durch die Firma VTEL Deutschland beendeten die Konline 99.

ZERTIFIKATINHABER

INHABER DES ZERTIFIKATS "MEDIZINISCHE INFORMATIK"

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

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

Rienhoff, Otto	25.07.1980
Rölz, Lothar	15.07.1994
Rosenkranz, Klaus O.	25.07.1980
Rothemund, Martin	30.01.1987
Sauter, Karl	06.07.1979
Sawinski, Roland	11.11.1992
Schack, Bärbel	07.05.1999
Schindler, Wilhelm	25.07.1980
Schlaefer, Klaus	30.01.1987
Schnabel, Manfred	12.02.1992
Schopen, Michael	07.05.1999
Schossler, Rudolf	08.04.1982
Schrader, Ulrich	26.01.1996
Schröder, Jörg-Peter	15.07.1994
Schultz, Arthur	11.11.1992
Schulz, Rita	12.02.1992
Schuster, R. Werner	13.09.1983
Schwarz, Birgit	13.09.1983
Schweim, Harald G.	07.05.1999
Seelos, Hans-Jürgen	18.01.1983
Selbmann, Hans-Konrad	25.07.1980
Smidt, Udo	06.07.1979
Stausberg, Jürgen	15.05.1998
Strellocke, 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	26.09.1993
Blomer, Roland	25.11.1992
Bulitta, Michael	18.09.1996
Dannehl, Karsten	16.03.1984
Deichsel, Guntram	26.05.1983
Dietlein, Gerhard	14.03.1990
Dietz, Klaus	26.05.1983
Dudeck, Joachim	30.11.1983
Elcz, Martina	16.03.1993
Feldmann, Uwe	26.01.1989
Fink, Heinz	26.05.1983
Fischer, Christine	21.03.1991
Forst, Hans-Theo	16.09.1991
Freytag, Siegfried	16.03.1993
Gammel, Gert	16.03.1984
Gaus, Wilhelm	16.03.1984
Glocke, Manfred H.	30.11.1983
Haerting, Johannes	24.09.1992
Hartmann, Edzard	25.11.1982
Hauschke, Dieter	14.03.1990
Henze, Fritz	16.03.1984
Herbold, Marlies	18.03.1992
Holle, Rolf	26.09.1990
Holtbrügge, Werner	16.03.1993
Hommel, Gerhard	25.11.1982
Hopfenmüller, Werner	16.03.1984
Horbach, Lothar	26.05.1983
Hothorn, Ludwig	24.09.1992
Ihm, Peter	30.11.1983
Jesdingsky, Hans-Joachim	25.11.1982
Junge, Klaus	18.09.1996
Jurgovsky, Ernst	30.11.1983
Katalinic, Alexandar	16.09.1999
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
Lange, Stefan	16.09.1999
Malerczyk, Vitus	26.05.1983
May, Theodor	18.09.1996
Meng, Günter	24.09.1992
Merkle, Werner	26.05.1983
Michaelis, Jörg	26.05.1983
Muche, Rainer	26.09.1990
Nowak, Horst	25.11.1982
Pabst, Günter	14.03.1990
Pahnke, Klaus	25.06.1983
Passing, Heinrich	30.11.1983
Pichlmeier, Uwe	16.03.1999
Rahlfs, Volker	25.11.1982
Rechenberg, Hans von	26.05.1983
Rosenkranz, Gerd	29.06.1993
Rössner, Martin	30.11.1983
Schach, Siegfried	26.05.1983
Schäfer, Helmut	26.01.1989
Schindel-Künzel, Fritz	26.09.1991
Schlattmann, Peter	16.09.1999
Schosser, Rudolf	18.03.1992
Schuster, Ernst	1994
Selbmann, Hans-Konrad	26.05.1983
Steinijans, Volker	25.11.1982
Stienen, Ulrich	20.08.1989
Teichert, Hans-Martin	29.06.1993
Trieb, Gernot	26.05.1983
Tusch, Günter	1995
Überla, Karl	25.11.1982
Unkelbach, Hans-Dieter	25.11.1982
Vanderbeke, Oscar	26.05.1983
Victor, Norbert	18.03.1986
Voleske, Peter	14.03.1990
Vollmar, Joachim	25.11.1982
Wadepohl, Martin	1996
Wahrendorf, Jürgen	30.11.1983
Walter, Edward	26.05.1983
Wellek, Stefan	25.11.1982
Widdra, Wolfhardt	26.05.1983
Wiemann, Hermann	25.11.1982
Windeler, Jürgen	16.03.1999
Wingert, Friedrich	25.11.1982
Wittkowski, Knut	16.03.1984
Wolf, Gerhard Karl	25.11.1982
Zentgraf, Reinhard	26.05.1983
Ziegler, Andreas	16.09.1999
Zimmerman, Helmut	16.03.1993

INHABER DES ZERTIFIKATS "EPIDEMIOLOGIE"

Name, Vorname	Ausstellungsdatum
Dr. H. Becher	23.09.1994
Prof. Dr. J. Berger	02.01.1993
PD Dr. M. Blettner	02.01.1993
Prof. Dr. H. Brenner	08.10.1999
Dr. H. Boeing	23.09.1994
Dr. U. Bolm-Audorff	16.03.1993
Frau Dr. J. Chang-Claude	23.09.1994
Dr. M. Claussen	03.09.1997
Prof. Dr. K. Dietz	17.09.1996
Dr. M. Eichner	08.10.1999
Frau Dr. R. Fertmann	08.10.1999
PD Dr. O. Gefeller	17.09.1996
Dr. J. Haerting	23.09.1994
Dr. U. Helmert	17.09.1996
Dr. St. Hentschel	08.10.1999
Prof. Dr. K.-H. Jöckel	02.01.1993
Prof. Dr. U. John	17.09.1996
Prof. Dr. U. Keil	02.01.1993
Dr. T. Kohlmann	26.09.1995
Dr. A. Krämer	16.03.1993
Prof. Dr. U. Laaser	02.01.1993
Dr. K. Lauer	16.03.1993
Dr. M. Lewis	03.09.1997
Frau Dr. H. Löwel	09.09.1993
Frau S. Manikowsy	08.10.1999
Prof. Dr. J. Michaelis	26.09.1995
Dr. D. Nowak	26.09.1995
Prof. Dr. Dr. H. Raspe	02.01.1993
Prof. Dr. B. Robra	03.09.1997
Frau Dr. B. Schlehofer	26.09.1995
Prof. Dr. F. W. Schwartz	02.01.1993
Prof. Dr. H. K. Selbmann	02.01.1993
Dr. K. Stark	17.09.1996
Frau Dr. K. Steindorf	08.10.1999
Prof. Dr. D. Szadkowski	02.01.1993
PD Dr. W. Uter	08.10.1999
Prof. Dr. J. Wahrendorf	02.01.1993
Prof. Dr. Dr. H.-E. Wichmann	02.01.1993
Prof. Dr. S. Willich	26.09.1995
PD Dr. A. Ziegler	08.10.1999

PREISTRÄGER

TRÄGER DES PAUL MARTINI-PREISES

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

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

- 1969 J. Angst P. Baastrup, P. Grof, M. Schou, P. Weis (Zürich)
K.H. Rahn (Mainz) und P.G. Dayton (Atlanta)
W. Börner, S. Grehn, E. Moll, E. Rauh (Würzburg)
- 1970 W. Kübler (Kiel)
- 1971 D.J. Finney (Edinburgh)
H.C. Heinrich und E. E. Gabbe (Hamburg)
- 1972 A. Habermehl und E. Graul (Marburg)
H. Remmer, B. Schoene, R. Fleischmann, H.-F. von Oldershausen (Tübingen)
H. Held et al. (Tübingen)
- 1973 J.R. Hobbs, H. Salih, H. Flax (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 , K. Lechner, D. Loew, K. Überla, E. Walter (Frankfurt)
H.-J. Ruoff et al. (Tübingen)
- 1980 W. Gunselmann (Erlangen)
D. Graham-Smith, J. Aronson, A. Ford (Oxford)
- 1982 J.E. Scherberich (Frankfurt)
G.G. Belz (Wiesbaden) und W. Doering (München)
- 1983 H.W. Seyberth (Heidelberg)
A. Küpfer (Bern)
- 1984 H.G. Dammann (Hamburg)
P. Müller und B. Simon (Heidelberg)
O.E. Brodde (Essen)

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

TRÄGER DER JOHANN PETER SÜSSMILCH-MEDAILLE

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

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

1987	H. Trampisch (Bochum) T. Tolxdorff (Aachen)
1989	E. Godehardt (Düsseldorf)
1990	H. Schäfer (Heidelberg) J. A. Wiederspohn (Heidelberg)
1993	H. Brenner (Ulm)
1995	K. Steindorf (Heidelberg)
1997	U. Haag (Ludwigshafen) K. Stark (Berlin)
1999	A. Ziegler (Marburg) Rothenbacher (Ulm)

GMDS-FÖRDERPREIS FÜR STUDIERENDE

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

Folgende Studierende wurden bisher ausgezeichnet:

1996	S. Schmidt (Bonn)
1998	K. Jensen (Marburg)
1999	Friede (Heidelberg) M. Wagner (Mainz)

**BESONDERE
AUFGABENBEREICHE**

BESONDERE AUFGABENBEREICHE

Buchreihe "Medizinische Informatik,
Biometrie und Epidemiologie"

K. Überla, München

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

M. Löffler, Leipzig bis Mai 2000
W. Köpcke, Münster, ab Juni 2000

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

F. Sträter, Bonn

**REPRÄSENTANTEN
DER GMDS**

GMDS-REPRÄSENTANTEN BEI WISSENSCHAFTLICHEN FACHGESELLSCHAFTEN UND DACHVERBÄNDEN

Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Epidemiologie	H. Brenner, Ulm
Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Mustererkennung	T. Tolxdorff, Berlin
Deutsche Gesellschaft für Arbeitsmedizin und Umweltmedizin	H.-E. Wichmann, München
Deutsche Gesellschaft für Biomedizinische Technik	H. Dickhaus, Heilbronn
Deutsche Gesellschaft für Dokumentation	E. Wolters, Hannover
Deutsche Gesellschaft für Hygiene und Umwelt- medizin	H.-E. Wichmann, München
Deutsche Gesellschaft für Public Health	H.-E. Wichmann, München
Deutscher Verband Medizinischer Dokumentare	W. Gaus, Ulm
Gesellschaft für Klassifikation	R. Klar, Freiburg
Arbeitsgemeinschaft der Wissenschaftlichen Medizinischen Fachgesellschaften (AWMF)	jew. Präsident: R. Klar, Freiburg Delegierter: H.-E. Wichmann, München
Leitlinienbeauftragter der GMDS bei der AWMF	H. Schäfer, Marburg
Arbeitskreis Dokumentation	A. Zaiß, Freiburg
Gesprächskreis Informatik der GI	jew. Präsident, Geschäftsführer (Vertreter jew. Leiter des FA Medizinische Informatik)
Kuratorium für Fragen der Klassifikation im Gesundheitswesen	R. Klar 1. Stellvertreter: W. Giere 2. Stellvertreter: A. Zaiß

GMDS-REPRÄSENTANTEN IN INTERNATIONALEN ORGANISATIONEN UND IHREN ARBEITSGRUPPEN

<u>European Federation for Medical Informatics (EFMI)</u>	A. Horsch, München
Working Group 2 (Data Protection and Security)	B. Blobel, Magdeburg
Working Group 5 (Nursing Informatics)	T. Bürkle, Gießen
Working Group 6 (Training and Education)	R. Haux, Heidelberg
Working Group 8 (Natural Language Understanding)	J. Ingenerf, Neuherberg P. Pietrzyk, Göttingen
<u>International Medical Informatics Association (IMIA)</u>	H. Witte, Jena
Working Group 1 (Health and Medical Informatics Education)	R. Haux, Heidelberg
Working Group 4 (Data Protection in Health Information Systems)	B. Blobel, Magdeburg
Working Group 6 (Medical Concept Representation)	R. Klar, Freiburg
Working Group 7 (Biomedical Pattern Recognition)	H. Dickhaus, Heilbronn
Working Group 9 (Health Informatics for Development)	S. Schulz, Freiburg
Working Group 10 (Hospital Information Systems)	K. Kuhn, Marburg H.-U. Prokosch, Münster
Working Group 13 (Organizational Impact of Medical Informatics)	A. Winter, Leipzig H.-U. Prokosch
Working Group 15 (Technology Assessment & Quality Development in Health Informatics)	J. P. Schröder, München
Working Group 16 (Standards in Health Care Informatics)	J. Dudeck, Gießen P. Pietrzyk, Göttingen

Working Group 17
(Electronic Patient Records)

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

Working Group 18
(Telematics in Healthcare)

A. Goldschmidt, Bonn
B. Heller, Leipzig

Special Interest Group on
Nursing Informatics

T. Bürkle, Gießen
U. Schrader, Frankfurt/M.

Society for Artificial Intelligence in Medicine
Europe (AIME)

R. Engelbrecht, Neuherberg

International Society for Clinical Biostatistics (ISCB)

Working Group on European Drug Regulation

H. Schäfer, Marburg

Working Party on Statistics in European Drug
Regulation (SEDREG)

W. Köpcke, Münster

GMDS-REPRÄSENTANTEN GEGENÜBER MESSEVERANSTALTERN

MEDICA

C. Ohmann, Düsseldorf

SYSTEMS

R. Engelbrecht, Neuherberg

**FACHGUTACHTER
DER GMDS**

FACHGUTACHTER DER GMDS

Institut für Medizinische und Pharmazeutische Prüfungsfragen (IMPP)	U. Feldmann, Homburg
Deutsche Forschungsgemeinschaft (DFG)	M. P. Baur, Bonn M. Blettner, Bielefeld M. Schumacher, Freiburg
Kommission für Rechenanlagen der Deutschen Forschungsgemeinschaft (KfR DFG)	R. Haux, Heidelberg bis 31.01.01 J. Michaelis, Mainz bis 30.09.01
Deutsche Krebsgesellschaft e. V.: Kommission Klinische Studien in der Onkologie	H. Schäfer, Marburg
IuK-Kommission des Verbandes Deutscher Biologen e. V. (vdbiol)	H.-U. Prokosch, Münster
Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM)	
A (Zulassung nach § 49 AMG)	J. Michaelis, Mainz U. Ferner, Basel R. Repges, Aachen
C (Anthroposophie)	W. Köpcke, Münster
D (Homöopathie)	R. Hilgers, Göttingen M. Bulitta, Köln
E (Phytotherapie)	W. Gaus, Ulm B. Schneider, Hannover
E (Veterinärmedizin)	L. Kreienbrock, Hannover

SATZUNG

SATZUNG

Beschlossen am 14.09.1999 von der Mitgliederversammlung in Heidelberg

§ 1 NAME, SITZ UND RECHTSREFORM

- (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 GEMMEINNÜTZIGKEIT, 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. Die Mitgliedschaft ist schriftlich beim Präsidium zu beantragen.

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. Die Mitgliedschaft ist schriftlich beim Präsidium zu beantragen.

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

(3) Ehrenmitglieder

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

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

(4) Korrespondierende Mitglieder

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

Korrespondierende Mitglieder sind von der Verpflichtung zur Beitragszahlung befreit.

(5) Studentische Mitglieder

Studenten einer der für die wissenschaftliche Arbeit der Gesellschaft relevanten Fachrichtung können nach bestandem Vorexamen (z.B. Physikum, Vordiplom) auf Antrag die studentische Mitgliedschaft erhalten. Die Mitgliedschaft ist schriftlich beim Präsidium zu beantragen.

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 bis zur 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 Mitgliedschaft ist schriftlich beim Präsidium zu beantragen.

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.

(7) Sektionsmitglieder

Voraussetzung für eine Aufnahme ist eine in der Sektionsdefinition (s. § 12 a) festgelegte Ausbildung oder eine dieser Ausbildung entsprechende Tätigkeit. Die Sektionsmitglieder der GMDS zahlen einen Jahresbeitrag, dessen Höhe und Struktur auf Vorschlag des Präsidiums von der Mitgliederversammlung beschlossen wird. Die Mitgliedschaft ist schriftlich beim Präsidium zu beantragen.

§ 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) und (7) 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.

Sektionsmitglieder haben passives Wahlrecht lediglich für einen Beisitzer, den Schriftführer und den Sektionsausschuß.

§ 7 BEENDIGUNG DER MITGLIEDERSCHAFT

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,
- Sektionen,
- 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 sowie einem zusätzlichen Beisitzer für jede Sektion,
- den Leitern der drei Fachbereiche,
- den Leitern der Sektionen.

Im Verhinderungsfall der Fachbereichs- bzw. Sektionsleiter können die jeweiligen Stellvertreter mit beratender Stimme an den Präsidiumssitzungen teilnehmen.

(2) Gesetzliche Vertretung

"Vorstand" im Sinne von § 26 BGB ist der Präsident oder die beiden Vizepräsidenten gemeinsam. Der Vorstand bleibt solange im Amt, bis ein neuer Vorstand gewählt ist.

(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 Verhinderungsfall ist die Vertretungsreihenfolge:

- Erster Vizepräsident,

- Zweiter Vizepräsident.

(6) Aufgaben und Rechte des Präsidiums

Das Präsidium der GMDS beschließt insbesondere über

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

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

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

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

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

(7) Unterstützung durch die Geschäftsleitung

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

§ 11 DER BEIRAT

(1) Zusammensetzung

Der Beirat der GMDS besteht aus

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

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

(2) Aufgaben und Rechte

In die Zuständigkeit des Beirates der GMDS fallen insbesondere die

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

(3) Kommissionen des Beirats

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

(4) Einberufung

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

§ 12 FACHBEREICHE

- (1) Die Fachbereiche Medizinische Informatik, Medizinische Biometrie und Epidemiologie sind für fachliche Arbeit zuständig und organisieren ihre Aktivitäten selbständig, soweit die Satzung nichts anderes bestimmt.
- (2) Die Fachbereiche sind in Arbeitsgruppen gegliedert und werden von einem Fachausschuß geleitet, dem der Fachbereichsleiter vorsitzt. Arbeitsgruppen können mehreren Fachbereichen angehören.
- (3) Die Mitglieder der Fachbereiche wählen durch Briefwahl (s. § 16) für eine Amtszeit von vier Jahren einen sechsköpfigen Fachausschuß. Zeitlich um zwei Jahre versetzt wird jeweils der halbe Fachausschuß (3 Positionen) neu gewählt. Die Fachausschüsse sind zuständig für die Aktivitäten der Fachbereiche. Die Aufgaben des Fachausschusses sind neben der Leitung des Fachbereichs insbesondere Fortbildung, Betreuung der 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)).

§ 12A SEKTIONEN

- (1) Die GMDS kann Sektionen bilden, um Personen, denen die Voraussetzung für eine ordentliche Mitgliedschaft fehlt, die fachliche Mitarbeit innerhalb der Gesellschaft zu ermöglichen. Die Definition einer Sektion und die fachlichen Voraussetzungen für eine Sektionsmitgliedschaft werden auf Vorschlag des Präsidiums von der Mitgliederversammlung beschlossen.
- (2) Sektionen werden von einem Sektionsausschuß geleitet, dem der Sektionsleiter vorsitzt. Sektionen können eigene Arbeitsgruppen bilden. Darüber hinaus können Sektionsmitglieder Mitglieder aller bestehenden Arbeitsgruppen und Arbeitskreise werden.
- (3) Die Mitglieder der Sektionen wählen durch Briefwahl (s. § 16) für eine Amtszeit von vier Jahren eine sechsköpfigen Sektionsausschuß. Zeitlich um zwei Jahre versetzt wird jeweils der halbe Sektionsausschuß (3 Positionen) neu gewählt. Die Sektionsausschüsse sind zuständig für die Aktivitäten der Sektionen. Die Aufgaben des Sektionsausschusses sind neben der Leitung der Sektionen insbesondere Fortbildung, Betreuung der Arbeitskreise, internationale Beziehungen und Organisation von Tagungen.
- (4) Die Sektionsausschüsse können die Einrichtung von Projektgruppen für bestimmte Teilbereiche beschließen und einen für die Projektgruppe verantwortlichen Leiter und seinen Stellvertreter benennen. Die Arbeit der Projektgruppe 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) (3) und (7) sind aktiv wahlberechtigt, die Mitglieder nach § 5 Abs. (1) und (3) sind passiv wahlberechtigt. Die Mitglieder nach § 5 Abs. (7) sind passiv wahlberechtigt für einen Beisitzer und den Schriftführer.
- (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 Beisitzer, Fachausschüsse und Sektionsausschüsse 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) Vorzeitig freiwerdende Ämter werden durch Nachrücken neu besetzt. Ist ein Nachrücken nicht möglich, können Ergänzungswahlen außerhalb des Wahlturnus erfolgen.

§ 16 WAHLEN ZU DEN FACHAUSSCHÜSSEN

- (1) Die Wahlen zu den frei werdenden Positionen in den Fachausschüssen erfolgen alle zwei Jahre durch Briefwahlen. Die Mitgliedschaft in einem Fachausschuß beträgt vier Jahre.
- (2) Die Kandidaten für die drei frei werdenden Positionen in jedem Fachausschuß 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 in mehr als einem Fachausschuß oder als Beisitzer 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 drei Positionen sind in den Fachausschuß gewählt. Der Kandidat mit den meisten Stimmen ist zum stellvertretenden Fachbereichsleiter gewählt. Der stellvertretende Fachbereichsleiter wird nach zwei Jahren Fachbereichsleiter. Bei Stimmgleichheit entscheidet das Los.
- (5) Vorzeitig freiwerdende Ämter werden durch Nachrücken oder Ergänzungswahlen neu besetzt.

§ 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. Von den Leitern und Stellvertretern einer Arbeitsgruppe bzw. Arbeitskreises muß mindestens eine Person Mitglied der GMDS sein.
- (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 im Mitteilungsblatt zu veröffentlichen.

§ 18 WAHLANFECHTUNG

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

§ 19 VORZEITIGES AUSSCHEIDEN

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

§ 20 GESCHÄFTSJAHR UND RECHNUNGSLEGUNG

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

§ 21 RECHNUNGSPRÜFER

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

§ 22 AUFLÖSUNG DER GESELLSCHAFT

(1) Beschlußfassung

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

(2) Beschlußfähigkeit

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

(3) Verwendung des Vereinsvermögens

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

§ 23 ÜBERGANGSLÖSUNG FÜR DIE ERSTEN WAHLEN ZU DEN FACHAUSSCHÜSSEN

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

§ 24 INKRAFTTRETEN DER SATZUNG UND ÄNDERUNGEN

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

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

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

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

Die Satzung wurde am 14. September 1999 von der Mitgliederversammlung in Bremen geändert; die Änderungen wurden in das Vereinsregister Köln am 24. Februar 2000 eingetragen und veröffentlicht.

GMDS- Aufnahmeantrag

An die
Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik,
Biometrie und Epidemiologie (GMDS) e.V.
Schedestrasse 9

53113 Bonn

Ich bitte um die Aufnahme als Mitglied der Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie (GMDS) e.V.

Name: _____	Geburtsdatum: _____
Vorname: _____	Akademischer/beruflicher Werdegang: _____
Akadem. Titel: _____	_____
Privatanschrift <input type="checkbox"/> *)	_____
Straße/Nr.: _____	_____
PLZ/Ort: _____	_____
Telefon: _____	_____
Telefax: _____	_____
Email: _____	_____
Dienstanschrift <input type="checkbox"/> *)	Ich möchte aufgenommen werden als
Firma/Institution: _____	<input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied (nur Akademiker/innen)
_____	<input type="checkbox"/> Mitglied Sektion Med. Dokumentation (nur Nicht-Akademiker/innen)
_____	Als Mitglied
Straße/Nr.: _____	<input type="checkbox"/> der GI (nur bei Ordentl. Mitgliedschaft)
PLZ/Ort: _____	<input type="checkbox"/> des DVMD (nur bei Mitgliedschaft in der Sektion Medizinische Dokumentation)
Telefon: _____	beantrage ich die Beitragsvergünstigung.
Telefax: _____	GI-MitgliedsNr.: _____
Email: _____	DVMD-MitgliedsNr.: _____

Ort und Datum _____ Unterschrift: _____

*) Post erbeten an / Zutreffendes bitte ankreuzen!

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an Frau Friederike Sträter, Geschäftsführerin
Tel. 0228 - 24 222 24, Fax: 0228 - 36 826 47, Email: gmds@dgn.de
Internet: www.gmds.de



Bitte senden Sie diesen Aufnahmeantrag an den DVMD:
 Deutscher Verband Medizinischer Dokumentare e.V., Postfach 10 01 29, 68001 Mannheim

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Sektion Medizinische Dokumentation der GMDS:

Geschlecht: weiblich männlich

Akadem. Titel: _____

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Privatanschrift: _____

Straße: _____

Land: _____ Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Telefon: (_____) _____ Fax: (_____) _____

E-mail-Adresse: _____

Dienstanschrift: _____

Straße: _____

Land: _____ Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: (_____) _____ Fax: (_____) _____

E-mail-Adresse: _____

Ich bin Mitglied in
 DVMD Mitgliedsnummer: _____ GMDS Mitgliedsnummer: _____

Ich bin **kein** Mitglied im DVMD und möchte es auch nicht werden (Mitgliedsbeitrag für die Sektion: 100.00 DM)

Ich möchte Mitglied im DVMD werden:

Ausbildung als: MD MDA Biowiss.Dok. MD-FH Sonstiges

Ausbildung beendet? ja Jahr: _____ nein (Bitte Nachweis beilegen)

Ausbildungsort: _____

Sind Sie Abonnant

der Zeitschrift 'MDI'? ja nein

Versand bitte an: Privatadresse Dienstadresse

Frühere Mitgliedschaft: ja Jahr: _____ nein

Mit dem derzeitigen jährlichen Mitgliedsbeitrag von 150.- DM für die Doppelmitgliedschaft sowie der EDV-mäßigen Erfassung und Verarbeitung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden.

Datum / Unterschrift _____

