

Medica¹¹

● Messe Düsseldorf
16. bis 19. November 2011
43. World Forum for Medicine
Internationale Fachmesse
mit Kongress

MEDICA

MEDIA
FORUM

Wir zeigen, wo es lang geht.

MEIERHOFER sorgt für die reibungslose
Einführung komplexer IT-Lösungen in Ihrer Klinik.

Ihr **beständiger** KIS-Partner.
www.meierhofer.eu



Besuchen Sie uns auf der **MEDICA** | 16. - 19. November 2011 | Halle 15 Stand E24



MCC.MOBILE – testen Sie das MEIERHOFER KIS
als App für iPhone und iPad!

Partner der meierhofer Unternehmensgruppe:





04 MEDICA MEDIA FORUM

| | |
|-------------------------|----|
| Programm | 04 |
| Weitere Veranstaltungen | 48 |

MEDICA MEDIA FORUM
Halle 15 A13

26 ADVERTORIALS

| | |
|-----------|----|
| Marabu | 26 |
| ICW | 28 |
| Kontron | 30 |
| Tieto | 32 |
| Plustek | 34 |
| Philips | 36 |
| ID Berlin | 38 |
| HIMSS | 40 |
| Capsule | 44 |

50 SERVICE

| | |
|---------------------------------------|----|
| Informationen für Besucher, Impressum | 50 |
| Geländeplan | 54 |

MITTWOCH | 16 | 11 | 2011 |

FORUM 1

11:00 – 11:15

ERÖFFNUNG DES MEDICA MEDIA FORUM

ERÖFFNUNG – *Marlis Bredehorst* – Staatssekretärin im Ministerium für Gesundheit, Emanzipation, Pflege und Alter des Landes Nordrhein-Westfalen

11:15 – 12:30

Telematik und Telemedizin – Nutzen für die Praxis

MODERATION – *Jürgen Zurheide* – Redakteur, Düsseldorf

DISKUTANTEN:

Telemedizin/Versorgungsgesetz

- *MinR Dr. Matthias von Schwanenflügel* – Leiter der Unterabteilung Haushalt, Recht und Telematik des Bundesministeriums für Gesundheit (BMG)

GKV SV: Versichertenstammdatendienst

- *Rainer Höfer* – Abteilungsleiter IT-Systemfragen/Telematik, GKV-Spitzenverband, Berlin

Notfalldatensatz

- *Dr. Franz-Joseph Bartmann* – Präsident der Ärztekammer Schleswig-Holstein/Vorsitzender des Telematik-Ausschusses der Bundesärztekammer/Fachbeirat MEDICA MEDIA FORUM

eArztbrief

- *Dr. med. Peter Potthoff* – Vorsitzender der Kassenärztlichen Vereinigung Nordrhein

- *Bernd Greve* – Stellvertretender Leiter Dezernat 6, Kassenärztliche Vereinigung (KBV)

ePA – eFA

- *Dr. med. Gereon Blum* – Medizinischer Geschäftsführer Krankenhaus Düren gem. GmbH

- *Dipl.-Inform. Med. Burkhard Fischer* – Referatsleiter Referat II der Krankenhausgesellschaft Nordrhein-Westfalen e.V. (KGNW)

| | |
|---------------|--|
| 13:00 – 13:50 | <p>Elektronische Aktensysteme im Gesundheitswesen</p> <p>MODERATION <i>MinR Mathias Redders</i> – Referatsleiter des Referats Gesundheitswirtschaft, Telematik im Gesundheitswesen im Ministerium für Gesundheit, Emanzipation, Pflege und Alter des Landes Nordrhein-Westfalen</p> <p>DISKUTANTEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Norbert Butz</i> – Dezernent Dezernat Telematik der Bundesärztekammer • <i>Jürgen Engels</i> – LDI Landesbeauftragte für Datenschutz u. Informationsfreiheit NRW, Referent Informations- und Kommunikationstechnik • <i>Prof. Dr. Peter Haas</i> – Medizinische Informatik der Fachhochschule Dortmund • <i>Jörg Meister</i> – Deutsche Krankenhausgesellschaft (DKG) • <i>Dittmar Padeken</i> – Bundesministerium für Gesundheit (BMG) • <i>Andreas Lange</i> – Vizepräsident Healthcare Central Europe, Tieto Deutschland GmbH |
| 14:00 – 14:50 | <p>Interdisziplinäre Telemedizinzentren: Ein Versorgungsmodell für die Zukunft?</p> <p>MODERATION <i>Prof. Dr. med. Rolf Rossaint</i> – Prorektor für Forschung und Struktur an der RWTH Aachen; Direktor der Klinik für Anästhesiologie am Universitätsklinikum Aachen / Fachbeirat MEDICA MEDIA FORUM</p> <p>DISKUTANTEN:</p> <p>Betreuung chronisch herzinsuffizienter Patienten</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Prof. Dr. med. Patrick Schauerte</i> – Klinik für Kardiologie, Pneumologie, Angiologie und Internistische Intensivmedizin, Universitätsklinikum Aachen <p>Notfallmedizin</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Dr. med. Max Skorning</i> – Klinik für Anästhesiologie, Universitätsklinikum Aachen <p>Intensivmedizin</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Prof. Dr. Gernot Marx</i> – Direktor der Klinik Operative Intensivmedizin, Universitätsklinikum Aachen <p>Finanzierungsmöglichkeiten Interdisziplinärer Telemedizinzentren</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Michael Wenninghoff</i> – Bevollmächtigter des Vorstandes für Versorgungsverträge, AOK Rheinland/Hamburg |
| 15:00 – 15:50 | <p>Modellregion Telemedizin OWL: Telemedizin und TI</p> <p>MODERATION <i>Rainer Beckers</i> – Geschäftsführer ZTG GmbH</p> <p>DISKUTANTEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>PD Dr. med. Heinrich Körtke</i> – Leitung Institut für angewandte Telemedizin (IFAT), Bad Oeynhausen • <i>Volker Lowitsch</i> – 1. Vorsitzender EFA-Verein c/o Universitätsklinikum Aachen • <i>Dr. med. Klaus Reinhardt</i> – Vizepräsident der Ärztekammer Westfalen-Lippe |

| | |
|---------------|--|
| 16:00 – 16:50 | Teleconsulting in der Allgemeinmedizin |
| | <p>MODERATION <i>Prof. Dr. med. Rolf Rossaint</i> Prorektor für Forschung und Struktur an der RWTH Aachen; Direktor der Klinik für Anästhesiologie am Universitätsklinikum Aachen / Fachbeirat MEDICA MEDIA FORUM</p> <p>DISKUTANTEN: „Medgate“: Teleconsulting in der Schweiz <ul style="list-style-type: none"> • <i>Dr. Timo Rimmer</i> Leitender Arzt Medgate/Schweizer Zentrum für Telemedizin Warum nicht in Deutschland? <ul style="list-style-type: none"> • <i>Prof. Dr. Karsten Fehn</i> Dr. Schneider & Partner, Köln • <i>Dr. med. Franz-Joseph Bartmann</i> Präsident der Ärztekammer Schleswig-Holstein/Vorsitzender des Telematik-Ausschusses der Bundesärztekammer/Fachbeirat MEDICA MEDIA FORUM • <i>Univ.-Prof. Dr. med. Dr. phil. Dominik Groß</i> Direktor des Instituts für Geschichte, Theorie und Ethik der Medizin, RWTH Aachen </p> |

| | |
|---------------|--|
| 17:00 – 17:50 | Erfolgsparemeter für telemedizinische Projekte |
| | <p>MODERATION <i>Jürgen Zurheide</i> Redakteur, Düsseldorf</p> <p>DISKUTANTEN: <ul style="list-style-type: none"> • <i>Günter van Aalst</i> Leiter der Landesvertretung der Techniker Krankenkasse in Nordrhein-Westfalen • <i>Prof. Dr. Britta Böckmann</i> Dekanin FB Informatik, Fachhochschule Dortmund • <i>Prof. Dr. Heiko Burchert</i> FB Wirtschaft und Gesundheit, Fachhochschule Bielefeld • <i>Dr. med. Thomas M. Helms</i> Deutsche Stiftung für chronisch Kranke </p> |

Forum 2

| | |
|---------------|---|
| 11:00 – 11:50 | Telemedizin bei der Bundeswehr |
| | <p>MODERATION <i>Dr. Andreas Otto</i> Oberfeldarzt, Sanitätsdienst der Bundeswehr, Andernach</p> <p>Beispiel: Mikrobiologie / Virologie <ul style="list-style-type: none"> • <i>Oberstleutnant Dr. Patrick L. Scheid</i> Zentrales Institut des Sanitätsdienstes der Bundeswehr, Koblenz Beispiel: Neurochirurgie <ul style="list-style-type: none"> • <i>Dr. Rene Mathieu</i>, Oberstabsarzt Bundeswehrkrankenhaus Ulm </p> |

12:00 – 13:50

Leuchttürme der Telemedizin: Anwendungen in der Schiff- und Luftfahrt, der Frühgeborenen-Medizin, der Schlaganfall-Versorgung und der Kardiologie

MODERATION *Hans-Peter Bröckerhoff* Herausgeber E-HEALTH-COM

Telemedizin auf See – Erfahrungen des Telemedical Maritime Assistance Service Medico Cuxhaven

- *Dr. med. Christian W. Flesche* *TMAS-Germany*

Mit CT im Notarztwagen: Akute Schlaganfallbehandlung schon am Einsatzort

- *Dr. Benjamin Winter*, *Charité Berlin*

Telemedizin in der Luftfahrt – das Tele Care System TCS

- *Prof. Dr. Peter Hufnagl* *GHC Global Health Care GmbH*, *Charité Berlin*

Konzept der nationalen eHealth Plattform für Luxemburg kurz vor der Umsetzung

- *Dr. Stefan Benzschawel* *CRP Henri Tudor* *CR SANTEC*, *Luxemburg*
- *René Krippes* *Gesamtkoordinator eHealth-Themen im Gesundheitsministerium Luxemburg*

Telemedizin in der Frühgeborenen-Medizin/Frühgeborenen-Retinopathie

- *Dr. Karsten Hufendiek* *Oberarzt an der Uniklinik Regensburg*, *Klinik und Poliklinik für Augenheilkunde*

Telemedizinische Schlaganfall-Versorgung seit fast 10 Jahren

- *Dr. Peter Müller-Barna* *Oberarzt am Klinikum München*

Telemedizinische Betreuung von Risikopatienten – Erfolgsmodell Partnership for the Heart

Prof. Dr. med. Friedrich Köhler *Zentrum für kardiovaskuläre Telemedizin*, *Charité Berlin*

DISKUSSION

14:00 – 15:50

Präventive MikroMedizin plus

MODERATION *Dr. Monika Huber* *VDI/VDE/IT Mikrosystemtechnik*
Prof. Dr. rer. nat. Wilhelm Stork *Leiter Bereich Mikrosystemtechnik am Institut für Technik der Informationsverarbeitung (ITIV), Karlsruher Institut für Technologie (KIT)*

DISKUTANTEN:

Eingangsstatement:

- *Dr. Monika Huber* *VDI/VDE/IT Mikrosystemtechnik*

DekomTex: Modellversuch zum kontinuierlichen Ambulanten Monitoring der Autonomen Funktion bei Herzinsuffizienz-Patienten

- *Prof. Dr. rer. nat. Wilhelm Stork* *Leiter Bereich Mikrosystemtechnik am Institut für Technik der Informationsverarbeitung (ITIV), Karlsruher Institut für Technologie (KIT)*

HyperPLUS: Intravasales Monitoring System für Hypertoniker

- *Prof. Dr. med. Dipl.-Ing. Thomas Schmitz-Rode* *Direktor am Institut für Angewandte Medizintechnik, Helmholtz-Institut RWTH Aachen/ Sprecher des Aachener Clusters „Personalisierte Medizintechnik“*

KARDIKOM: Kardiologisches Vital-Sensorik Netz für ein engmaschiges kontinuierliches Monitoring von Patienten mit akuter kardialer Risikokonstellation im stationären und außerklinischen Umfeld

• *Prof. Dr. T. Hilbel* – Medizinische Klinik, Innere Medizin III: Kardiologie, Angiologie und Pneumologie, Universitätsklinikum Heidelberg

LAVIMO: Langzeit-Vitalparameter-Monitoring mit Hilfe eines Ohrensensors

• *Prof. Dr. Ing. Dipl. Ing. Vladimir Blazek* – Lehrstuhl für medizinische Informationstechnik, Helmholtz-Institut für Biomedizinische Technik, RWTH Aachen

Riskand: Risiko der Kompensation einer kardialen Erkrankung mit nachfolgender Dekompensation

• *Prof. Dr.-Ing. Benno Kotterba* – SRH Hochschule Heidelberg, School of Engineering and Architecture

SmartVital: Intelligentes EKG mit Auswertung und Bewegungsklassifikation

• *Dr. Andreas Heinig* – Fraunhofer IPMS

16:00 – 16:50

Die eHealth-Initiative der Bundesregierung

MODERATION – *Nino Mangiapane*, – Referatsleiter, Bundesministerium für Gesundheit

DISKUTANTEN:

- *Norbert Butz* – Dezernent Dezernat Telematik der Bundesärztekammer
- *Dr. Bernhard Tenckhoff* – Leiter Stabsstelle Innovation, strategische Analyse und IT-Beratung – ISI, Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV)
- *Rainer Höfer* – Abteilungsleiter IT-Systemfragen / Telematik, GKV-Spitzenverband – Berlin
- *Ekkehard Mittelstaedt* – Geschäftsführer bvitg

17:00 – 17:50

Mobile Lösungen und Spracherkennung – die digitale Brücke zum Patienten?

MODERATION – *Sebastian Schnabel* – kma – Das Gesundheitswirtschaftsmagazin

DISKUTANTEN:

- *Stefan Herm* – Vizepräsident und Geschäftsführer EMEA bei Nuance Healthcare
- *Helmut Greger* – CIO der Charité Berlin
- *Andreas Kaysler* – IT-Leiter der Augusta-Kranken-Anstalt GmbH

Weitere Diskutanten angefragt

Ihr Weg aus dem Labyrinth



Der neue Branchenführer HEALTHCARE IT 2012

(Erscheinungstermin: zur MEDICA 2011)

**Welche Lösungen bietet Ihr Unternehmen? Wo wurden sie umgesetzt?
Was unterscheidet sie von anderen?**

**Stellen Sie sich dem Wettbewerb und präsentieren auch Sie Ihr
Produkt bzw. Ihre Dienstleistung im Branchenführer Healthcare IT 2012.**



Unsere Mediadaten:

QR-Code scannen oder unter

www.e-health-com.eu/mediadaten

FORUM 1

11:00 – 12:00

Personalisierte Medizin – können wir neue Anwendungsfelder und Zukunftspotentiale in der Medizin erschließen?

MODERATION *Prof. Dr. med. Otto Rienhoff* – Leiter der Medizininformatik der Universität Göttingen/Sprecher des Fachbeirats MEDICA MEDIA FORUM

IMPULSSTATEMENT

Dr. Sandra Scheermesser – Leiterin der Gruppe „Lebenswissenschaften und Kulturwissenschaften“, Ministerium für Innovation, Wissenschaft und Forschung des Landes Nordrhein-Westfalen

DISKUTANTEN:

- *Jens-Uwe Dombrowski* – General Manager Region Central Philips GmbH
- *Univ.-Prof. Dr. Dr. med. habil. Dr. phil. Dr. theol. hc. Eckhard Nagel* – Ärztlicher Direktor des Universitätsklinikums Essen/Deutscher Ethikrat (angefragt)
- *Dr. Jasper zu Putlitz* – Vorsitzender der Geschäftsführung Robert Bosch Healthcare, Inc., Palo Alto, CA
- *Dr. Gerhard Schillinger* – Geschäftsführer des Stabs Medizin im AOK-Bundesverband
- *Prof. Dr. med. Christian Schmidt MPH* – Medizinischer Geschäftsführer der Kliniken der Stadt Köln gGmbH
- *Jens Dommel* – Direktor Business Development Western Europe, Health Solutions Group Microsoft Deutschland GmbH
- *Dr. Axel Wehmeier* – Leiter des strategischen Geschäftsfelds Vernetztes Gesundheitswesen, Telekom Deutschland GmbH

12:00 – 12:50

eHealth, pHHealth, Apps – Neue Monitoringkonzepte für eine hohe Patient compliance

MODERATION *Prof. Dr.-Ing. Dr. med. Steffen Leonhardt* – Direktor des Philips Lehrstuhls für Medizinische Informationstechnik, Helmholtz-Institut für Biomedizinische Technik, RWTH Aachen / Fachbeirat MEDICA MEDIA FORUM

DISKUTANTEN:

Raummonitoring: Entwicklung eines Raummonitoringsystems zum Tracking von Verhaltensprofilen (Bsp: dementielle Erkrankungen)

- *Prof. Dr. Birgit Wilkes* – Technische Hochschule Wildau, Fachbereich Ingenieurwesen / Wirtschaftsingenieurwesen

Im-Ohr-Sensor: Überwachung und Betreuung von Risikogruppen mit Herz-Kreislauf-Erkrankungen oder Schmerzpatienten

- *Prof. Dr.-Ing. Dr. med. Steffen Leonhardt* – Direktor des Philips Lehrstuhls für Medizinische Informationstechnik, Helmholtz-Institut für Biomedizinische Technik, RWTH Aachen/Fachbeirat MEDICA MEDIA FORUM
- *Dr. Olaf Brodersen* – CiS Forschungsinstitut für Mikrosensorik und Photovoltaik GmbH

Intelligente Toilette: Sensorbasiertes Patientenmonitoring – Entwicklung einer intelligenten Toilette zur Überwachung medizinisch relevanter Daten

- *Tobias Leopold* – Geschäftsführer der ClinPath GmbH

mHealth: Mobile Gesundheit

- *Ralf Lindner* – Vorstand/CEO MEDISANA AG

13:00 – 13:50

Neue Versorgungsformen als Strategie zur Lösung von Versorgungsherausforderungen

MODERATION – Prof. Dr. oec. Volker Amelung – **Schwerpunktprofessur für Internationale Gesundheitssystemforschung, Medizinische Hochschule Hannover; Vorstandsvorsitzender Managed Care e.V. / Fachbeirat MEDICA MEDIA FORUM**

DISKUTANTEN:

- *Helmut Hildebrandt* – Geschäftsführer *Gesundes Kinzigtal GmbH*
- *Dr. med. Stefan Kottmair* – Geschäftsführer (Sprecher) *almeda GmbH*
- *Dr. med. Franz Goss* – stellv. Bundesvorsitzender des Bundesverbandes *Niedergelassener Kardiologen e.V.*
- *Frank Preugschat* – Leiter der Abteilung *Versorgungsmanagement der AOK Niedersachsen*
- *Dr. med. Thomas Waller* – medizinischer Leiter, *InterComponentWare AG*

14:00 – 14:50

Personalisierte Medizintechnik – das Aachener Cluster „innovating medical technology in.nrw“

MODERATION – Dr. Beate Müller – **Ministerium für Innovation, Wissenschaft und Forschung des Landes Nordrhein-Westfalen**

IMPULSSTATEMENT – 1 JAHR CLUSTER „PERSONALISIERTE MEDIZIN-TECHNIK“ – EINE ZWISCHENBILANZ
– Prof. Dr. med. Dipl.-Ing. Thomas Schmitz-Rode – **Direktor am Institut für Angewandte Medizintechnik, Helmholtz-Institut RWTH Aachen / Sprecher des Aachener Clusters „Personalisierte Medizintechnik“**

Beispielprojekt: I³-Assist

– Prof. Dr.-Ing. Ulrich Steinseifer – **Leiter Lehr- und Forschungsgebiet Kardiovaskuläre Technik (CVE), Institut für Angewandte Medizintechnik, Helmholtz-Institut RWTH Aachen**
– Georg Wagner – **wissenschaftlicher Mitarbeiter des Lehr- und Forschungsgebiets Kardiovaskuläre Technik (CVE), Institut für Angewandte Medizintechnik, Helmholtz-Institut RWTH Aachen**

DISKUTANTEN:

- *Prof. Dr. med. Rolf Rossaint* – **Prorektor für Forschung und Struktur an der RWTH Aachen; Direktor der Klinik für Anästhesiologie am Universitätsklinikum Aachen / Fachbeirat MEDICA MEDIA FORUM**
- *Prof. Dr.-Ing. Dr. med. Steffen Leonhardt* – **Direktor des Philips Lehrstuhls für Medizinische Informationstechnik, Helmholtz-Institut für Biomedizinische Technik, RWTH Aachen / Fachbeirat MEDICA MEDIA FORUM**

| | |
|----------------------|--|
| <p>14:55 – 16:10</p> | <p>ePatient / Health 2.0: Schlüsselfaktor für neue, zukunftsfähige Geschäftsmodelle der Life Science Industrie</p> <p>MODERATION <i>Silvio Frey</i> – Leiter Sales EMEA Personalized Healthcare InterComponentWare (Schweiz) AG <i>Dr. med. Thomas Waller</i> – Medizinischer Leiter InterComponentWare AG</p> <p>IMPULSREFERAT: <i>Jürgen Peukert</i> – Partner Ernst & Young, Eschborn</p> <p>DISKUTANTEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Dr. med. MSc Christian Lenz</i> – Senior Director Oncology, Pfizer Deutschland • <i>Prof. Dr. David Krieger</i> – Leiter ikf Institut für Kommunikationsforschung, Luzern • <i>Alexander Schachinger</i> – Sprecher Health 2.0 Research & Consulting, Berlin • <i>Stefan Wild</i> – External Affairs Director, MSD Merck Shape & Dhome Chibret-AG, Opfikon Glattbrugg |
| <p>16:10 – 17:00</p> | <p>See before you cut: Bildgebung in der Neurochirurgie</p> <p>MODERATION <i>Dr. Arne Hengerer</i> – Direktor für Molecular MRI, Siemens AG, Medical Solutions, Erlangen</p> <p>DISKUTANTEN:</p> <p>Perspektiven und Herausforderungen der intraoperativen Bildgebung</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Prof. Dr. med. Christopher Nimsky</i> – Direktor der Klinik für Neurochirurgie am Universitätsklinikum Gießen und Marburg <p>Möglichkeiten und Grenzen des präoperativen Mappings eloquenter Hirnareale und -faserbahnen</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Dr. Andreas Bartsch</i> – Neuroradiologie des Uniklinikums Heidelberg |
| <p>17:00 – 17:50</p> | <p>Patient in the Loop – HeartCycle (english)</p> <p>MODERATION <i>Prof. Dr.-Ing. Dr. med. Steffen Leonhardt</i> – Direktor des Philips Lehrstuhls für Medizinische Informationstechnik, Helmholtz-Institut für Biomedizinische Technik, RWTH Aachen / Fachbeirat MEDICA MEDIA FORUM</p> <p>SHORT PRESENTATIONS:</p> <p>HeartCycle: Innovations in Telehealth</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Harald Reiter</i> – HeartCycle Projekt Manager / Philips Research Eindhoven <p>Medical Applications – Identified needs: Heart Failure management and cardiac rehabilitation</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Prof. Nicos Maglaveras</i> – Ph.D., University of Thessaloniki (Greece) <p>New business models for ICT solutions applied to chronic disease management & rehabilitation</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Dr. Sergio Guillen</i> – CEO at ITACA and President at TSB Tecnologias Valencia Area (Spain) <p>Reengineering the healthcare processes. How can ICT support healthcare professionals</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Teresa Meneu</i> – eHealth Strategic Area Manager, Program Director in ITACA -TSB (Spain) <p>DISKUSSION</p> |

11:00 – 11:50

**Vom einfachen Serviceroboter zum Multitalent –
Wo stehen wir heute und welche neuen Herausforderungen
kommen auf die Robotik unter dem Blickwinkel der Aging
Society zu?**

MODERATION *_Dipl.-Ing. Peter Pharow_ Fraunhofer IDMT, Ilmenau*

DISKUTANTEN:

Das Projekt WiMiCare und seine Ergebnisse

- *Stefan Derpmann _Universität Duisburg-Essen*

Service Roboter als Impulsgeber für soziale Interaktion im Altersheim?

- *Dr. Martina Lucht _Fraunhofer IDMT Ilmenau*

**Roboter fühlen den Menschen – Taktile Interaktion zwischen Mensch
und Roboter**

- *Prof. Dr.-Ing. Heinz Wörn _Karlsruher Institut für Technologie (KIT)*

Anforderungen an die Evaluation im Bereich der Robotik

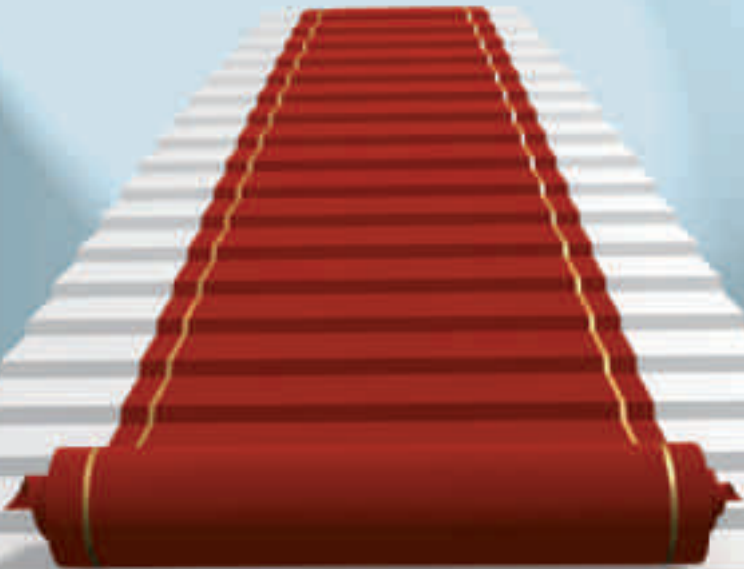
- *Murat Gök _Medizinische Informatik Uni Göttingen*

DISKUSSION

Besuchen Sie uns!

EHEALTHCOM

Die E-HEALTH-COM Redaktion erwartet Sie in **Halle 15, A13**
(Medica Media Forum).



12:00 – 12:50

mHealth

MODERATION – *Dr. Pablo Mentzini* – **Leiter Public Sector, BITKOM**

DISKUTANTEN:

- *Dr. med. Peter Langkafel* **MBA** – *Healthcare Industry Director EMEA, SAP AG*
- *Stephan Schneider* – *Senior Business Development Manager, Public & Health, Vodafone*

13:00 – 14:30

Apps in Health Care – Applications as enabler for pHealth value chain (english)

OPENING – *Christina Rode-Schubert (Germany)* – **TCI GmbH Mannheim / Secretary General CIC Europe**

DISKUTANTEN:

pHealth: Setting the scene for apps in personal healthcare

- *Petra Wilson (Belgium)* – *Continua Health Alliance*

Hospital: Types of applications and degree of implementations in Germany

- *Matthias Meierhofer (Germany)* – *bvitg e.V., Berlin / Member of Executive Board*

Hospital / Customer: Applications for the future of continuous care

- *Anna Niemeyer (Germany)* – *Asklepios Future Hospital, Hamburg / Project Leader*

Physicians Office / Customer: The Scandinavian Model

- *Dirk Hoffmann (Germany)* – *Tieto Germany, Köln / Product Manager Health Care*

AAL Apps

- *Thomas Norgall (Germany)* – *Fraunhofer Alliance AAL*

FDA: Guidance for Industry and Food and Drug Administration Staff; Mobile Medical Applications

- *NN*

DISCUSSION / Q&A, DEMANDS & REQUIREMENTS

MODERATION – *Christina Rode-Schubert (Germany)*

– *Thomas Norgall (Germany)*

| | |
|----------------------|---|
| <p>15:00 – 15:30</p> | <p>Damit das IT-Netz sicher bleibt</p> <p>MODERATION – <i>Dipl.-Ing. Johannes Dehm</i> – VDE Initiative MikroMedizin, Frankfurt</p> <p>DISKUTANTEN: Wirkungen der Norm IT-Risikomanagement (IEC 80001)</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Dr. Georg Heidenreich</i> – <i>Manager Healthcare IT Standards Siemens AG</i> <p>Anwendungsbeispiel im OP-Saal (smartOR)</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Prof. Dr. Klaus Radermacher</i> – <i>Leiter des Lehrstuhls für Medizintechnik Helmholtz-Institut für Biomedizinische Technik, RWTH Aachen</i> <p>Umsetzungshinweise für Krankenhäuser</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Markus Holzbrecher-Morys</i> – <i>Deutsche Krankenhausgesellschaft e.V.</i> |
| <p>16:00 – 16:50</p> | <p>Biobanken</p> <p>MODERATION – <i>Prof. Dr. med. Otto Rienhoff</i> – Leiter der Medizin-informatik der Universität Göttingen / Sprecher des Fachbeirats MEDICA MEDIA FORUM</p> <p>DISKUTANTEN: Das deutsche Biobankenregister</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Sebastian C. Semler</i> – <i>TMF e.V.</i> <p>Zentralisierte Biobanken – Anforderungen an die IT</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Prof. Dr. Roland Jahns</i> – <i>Universitätsklinikum Würzburg, Medizinische Klinik und Poliklinik I</i> • <i>Daniela Skrowny oder Sara Demiroglu</i> – <i>Universitätsmedizin Göttingen, Abteilung Medizinische Informatik</i> <p>Simultane Bioprobensuche Deutschland – Schweiz</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Oliver Gros, M.Sc.</i> – <i>Fraunhofer IBMT</i> • <i>Dr. Rainer Warth</i> – <i>biobank-suisse</i> |
| <p>17:00 – 17:50</p> | <p>Apps in der Radiologie</p> <p>MODERATION – <i>Dr. Sang-Il Kim</i> – EMEA Sales Manager InterComponentWare AG</p> <p>DISKUTANTEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Dr. Uwe Engelmann</i> – <i>Mitgründer von CHILI – Digital Radiology/ Senior Research Scientist, Deutsches Krebsforschungszentrum Heidelberg, Abteilung Medizinische und Biologische Informatik</i> • <i>Prof. Dr. med. Frank Wacker</i> – <i>Direktor am Institut für Radiologie, Medizinische Hochschule Hannover</i> • <i>PD Dr. med. Dipl. Phys. G. Weisser</i> – <i>Leiter des Geschäftsfeldes Informationstechnologie und Qualitätssicherung, Institut für Klinische Radiologie und Nuklearmedizin Universitätsmedizin Mannheim, Medizinische Fakultät Mannheim der Universität Heidelberg</i> |

Effektive Information „to go“

Sind wir auf dem Weg zur mHealth-Revolution? Mehr dazu auf der Podiumsdiskussion zum Thema Spracherkennung und mobile Lösungen.

Das iPad hat ein neues Zeitalter der mobilen Computernutzung eingeläutet. Auch die mobile ePA und die klinische Dokumentation sind aus ihrem Dornröschenschlaf erwacht. Die mHealth-Revolution könnte dazu beitragen, die klinische Visite als eine der letzten Bastionen der analogen Dokumentation im Krankenhaus zu schleifen.

Viele Pilotprojekte

Die klinische Visite hat sich bisher in den meisten Kliniken der Digitalisierung widersetzt. Die Zahl der Pilotprojekte mit mobilen Geräten aller Art ist groß. Nicht selten aber war nach dem Piloten Schluss. Die Visite, so scheint es, ist das gallische Dorf der Krankenhaus-IT, das sich gegen eine Digitalisierung immer wieder erfolgreich auflehnt.

Wer IT-Nutzer im Krankenhaus fragt, der findet schnell den Grund für diese unbefriedigende Situation: Die Dokumentation am Patientenbett wird nicht als wirklich komfortabel angesehen. Die Effective-IT-Studie des Branchenverbands bvitg zeigt, dass IT-Lösungen nicht nur bei der Visite, sondern auch in den Bereichen Anamnese und Pflege oft als eher hinderlich betrachtet werden, also immer dann, wenn der Dokumentierende nicht an seinem Schreibtisch sitzt.

Ein Lösungsansatz ist der Einsatz von moderner Spracherkennung, weil dadurch die im mobilen Kontext oft problematische händische Eingabe von Daten wegfällt. Gerade die modernen mobilen Geräte

mit ihren Touchscreen-Funktionen sind für den Einsatz von Spracherkennung prädestiniert – Touchscreen-Navigation und Spracheingabe ergänzen sich praktisch nahtlos; professionelle Diktiergeräte sind für die Datenerfassung und anschließende Sprachverarbeitung mittlerweile hochgradig „sensibilisiert“.

Erfahrungen sammeln

Es spricht also einiges dafür, dass Spracherkennung und Tablet-PCs in der künftigen mHealth-Welt jene Mixtur darstellen, die den Zaubertrank des gallischen Dorfs neutralisieren kann. Wie sich solche Mobilszenarien der neuen Generation in der Klinik-IT und im Dokumentationsalltag optimal umsetzen lassen, ist das Thema der Podiumsdiskussion „Mobile Lösungen und Spracherkennung – die digitale Brücke zum Patienten?“ am 16.11.2011 im Medica Media Forum.

Die Podiumsdiskussion wird vom Medica Media Forum in Zusammenarbeit mit HealthTech Wire organisiert. HealthTech Wire ist der Nachrichtendienst der Industrie. www.healthtechwire.de

HealthTech Wire®

„Mobile Lösungen und Spracherkennung – die digitale Brücke zum Patienten?“



Martin Peuker
stellv. CIO
Charité Universitätsmedizin Berlin

„Um die Dokumentationsnotwendigkeiten der Ärzte reibungslos zu integrieren bedienen wir uns zukünftig der einzig echt akzeptierten Art, nämlich der Sprache. Hier gilt es mittels Automatismen bei der Erkennung auch administrative Prozesse zu unterstützen.“



Stefan Herm
Geschäftsführer EMEA
Nuance Healthcare

„Mobile Userschnittstellen verbinden heute mehrere Welten miteinander, das ist für viele Ärzte entscheidend. Zwar drehen sich die Diskussionen im Moment noch um die Technologie, doch gleichzeitig eröffnet diese Technologie der Spracherkennung neue Einsatzmöglichkeiten.“



Dr. med. Gero Lurz
Industry Presales Principal
SAP Deutschland AG & Co. KG

Mobile Lösungen helfen Ärzten und Pflegepersonal, ihre Leistungen effektiver und flexibler zu erbringen. Die elektronische Patientenakte vereinfacht den Arbeitsalltag, verbessert die Patientenbetreuung und bietet auf der Basis der SAP-Mobility-Plattform eine hohe Skalierbarkeit.“



Dr. Pablo Mentzins
Leiter Public Sector
BITKOM e.V.

„Heute stellen immer mehr Krankenhäuser auf mobile Technologien, wie Tablet-PCs, um - es lassen sich Labordaten aufrufen, Röntgenaufnahmen studieren und auch die Interaktion mit dem Patienten wird unterstützt.“



Roberto Jeschar
Director Speech Consulting
Philips Speech Processing

„Im Vordergrund steht die Einfachheit der Lösung. Der Arzt muss sich auf seine Arbeit konzentrieren und nicht auf die Technik, die ihn dabei unterstützt. Das heißt auch so wenig Umstellung wie möglich bei gut funktionierenden Arbeitsabläufen.“



Andreas Kaysler
IT-Leiter
Augusta-Kranken-Anstalt gGmbH

„Die technischen Gegebenheiten für einen umfassenden Einsatz mobiler Geräte sind da, nun heißt es für die Softwarehersteller App kompatibel zu sein.“



Medica Media Forum, Podiumsdiskussion

Datum: Mittwoch, 16.11.2011, 17:00 – 17:50 Uhr
Ort: Forum 2, Halle 15, Stand A111

GoDirect: www.healthtechwire.de/medica

FORUM 1

11:00 – 11:50

Aktueller Stand zur Einführung der elektronischen Gesundheitskarte (eGK)

MODERATION *Jürgen Zurheide* – Redakteur, Düsseldorf

IMPULSSTATEMENT *Rainer Höfer* – Redakteur, Düsseldorf

DISKUTANTEN:

- *Rainer Höfer* – Abteilungsleiter IT-Systemfragen/Telematik, GKV-Spitzenverband, Berlin
- *Jürgen Völlink* – Geschäftsführer Dezernat III, Deutsche Krankenhausesellschaft (DKG)
- *Bernd Greve* – Stellvertretender Leiter Dezernat 6, Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV)
- *MinR Dr. Matthias von Schwanenflügel* – Leiter der Unterabteilung Haushalt, Recht und Telematik des Bundesministeriums für Gesundheit (BMG)

12:00 – 12:50

Telemedizin für die Pflege

MODERATION *Dipl.-Ing. Johannes Dehm* – VDE Initiative MikroMedizin, Frankfurt

DISKUTANTEN:

Motivation

- *Birgid Eberhardt* – VDE e.V.

Anwendungsbeispiele aus der ambulanten Versorgung

- *Dr. Michael Hübschen* – Vitaphone GmbH

Anwendungsbeispiele aus der stationären Versorgung

- *Udo Gaden* – Sozialwerk St. Georg e.V., Gelsenkirchen

Technikunterstützung: Nutzerorientierte Sensorsysteme für den ambulanten und stationären Bereich

- *Dipl.-Ing. Martin Reich* – Geschäftsführer der scemtec automation GmbH, Velbert

13:00 – 13:50

Produktivität von Telemedizinleistungen / Effizienzbewertung

MODERATION *Prof. Dr. Jan Marco Leimeister* **Lehrstuhl für Wirtschaftsinformatik an der Uni Kassel / Fachbeirat MEDICA MEDIA FORUM**

DISKUTANTEN:

- *Florian Leppert* *Universität Bielefeld, Gesundheitsökonomie und Gesundheitsmanagement*
- *Dr. Asarnusch Rashid* *Abteilungsleiter Health Care Logistics, FZI Forschungszentrum Informatik Karlsruhe (angefragt)*
- *Dr. Michael Hübschen* *Geschäftsführer Vitaphone GmbH*
- *Dr. Markus Wagner MPH* *Leiter des Bereichs Prävention der Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe (angefragt)*

14:00 – 14:50

Mit den Anwendern erfolgreich Lösungen entwickeln – aktuelle Projekte im Umfeld AAL

MODERATION *Prof. Dr. rer. nat. Wilhelm Stork* **Leiter Bereich Mikrosystemtechnik am Institut für Technik der Informationsverarbeitung (ITIV), Karlsruher Institut für Technologie (KIT)**

DISKUTANTEN:

Technologieentwicklung in AAL-Projekten – Anwendereinbindung mit dem Living Lab AAL

- *Prof. Dr. rer. nat. Wilhelm Stork* *Leiter Bereich Mikrosystemtechnik am Institut für Technik der Informationsverarbeitung (ITIV), Karlsruher Institut für Technologie (KIT)*

Internetportale und IT-Lösungen für pflegende Angehörige – Ergebnisse aus dem Projekt easyCare

- *Prof. Dr.-Ing. Christophe Kunze* *Professor für AAL-Systeme im Fachbereich Angewandte Gesundheitswissenschaften an der Hochschule Furtwangen (HFU)*

Cloud-basierte Softwarelösungen für die Unterstützung des Case-Managements am Beispiel der Pflege

- *Bruno Rosales* *Leiter Abteilung Ambient Assisted Living am FZI Forschungszentrum Informatik, Karlsruhe*

Nutzerzentrierter Entwicklungsprozess im Projekt

- *Beate Seewald* *Dipl.-Kauffrau, M.A., Fraunhofer Gesellschaft*

MyRehab: Ein multimediales, interaktives Trainingsgerät. Ergebnis eines nutzerzentrierten Entwicklungsprozesses im Projekt Discover Markets

- *Dr. Michael John* *Projektleiter Systemarchitektur, Fraunhofer FIRST*

15:00 – 15:50

Patientenintegration in medizinische Dienstleistungen: Patienten als Innovationstreiber – Fluch oder Segen?

MODERATION – Prof. Dr. Jan Marco Leimeister – Lehrstuhl für Wirtschaftsinformatik an der Uni Kassel / Fachbeirat MEDICA MEDIA FORUM

DISKUTANTEN:

- Prof. Dr. Thomas Meyer – Leiter der Ambulanz für ALS und andere Motoneuronenerkrankungen, Neurologische Klinik Charité Campus Virchow-Klinikum (angefragt)
- Dr. Hagen Habicht – HHL – Leipzig Graduate School of Management, CLIC – Center for Leading Innovation & Cooperation
- Prof. Dr. Carsten Schultz – J-Professur für Management von Dienstleistungsinnovationen und Technologietransfer am Institut für Innovations- und Technologiemanagement der TU Berlin (angefragt)
- Horst Ganter – Deutsche Gesellschaft für Muskelkranke (angefragt)
- Dr. Christian Seebode / Fred Basalama – GERHS, German Health Services GmbH
- Dr. Robert Gerl – CROSS BORDER HEALTH CARE INSTITUTE, Hochschule Degendorf

16:00 – 16:50

German-American Discussion (english)

MODERATION – Lora A. Baker – Principal Commercial Officer and Commercial Consul, U.S. Commercial Service, Department of Commerce, Düsseldorf / Germany
– Dipl.-Inform. Reinhold Mainz – MAINZ & Partner – IT-Consultants, Gießen; Science Service Dr. Hempel GmbH, Düsseldorf, Germany

DISKUTANTEN:

- Jeremy Bonfini – Executive Vice President, HIMMS – are Information and Mangement Systems International, Chicago, IL / USA (to be confrmd.)
- Kevin John Dean FBCS, MRI – Managing Director, Connected Health, Internet Business Solutions Group, Cisco Systems / UK
- Ljubisav Matejevic – IBM, ISV Alliance & Business Development Executive, Global Healthcare & Life Sciences Industry, Europe & Middle East & Russian Federation / Germany
- Molly Norton – Project Coordinator, MDCP, UHC – University Health System Consortium, Chicago, IL / USA
- Karl A. Stroetmann – Senior Research Fellow, empirica, Bonn / Germany
- Dr. Petra Wilson – Senior Director, Continua Health Alliance, Beaverton, Oregon / USA

| | |
|---------------|---|
| 17:00 – 17:50 | Cloud Computing in der Medizin |
| | MODERATION – <i>Dipl. Phys. Jürgen Falkner</i> – Sprecher der Fraunhofer-Allianz Cloud Computing |
| | DISKUTANTEN: <ul style="list-style-type: none"> • <i>Dr. Andreas Splittgerber</i> – ORRICK HÖLTERS & PARTNER, München • <i>Prof. Dr. Kurt Heinz Marquardt</i> – Leiter Konzern-IT der Rhön-Klinikum AG und Ressortleiter Klinische und Administrative Datenverarbeitung des Universitätsklinikums Gießen und Marburg (angefragt) • <i>Dr. Martin Sedlmyr</i> – Projektleiter Cloud4Health der Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg • <i>Bernhard Schott</i> – CTO vcodyne, Frankfurt • <i>Dr. Stefan M. Walther</i> – CIO Uniklinik Düsseldorf (angefragt) |

FORUM 2

| | |
|---------------|---|
| 11:00 – 12:50 | Versorgungsstrukturgesetz und die telemedizinische Versorgung |
| | MODERATION – <i>Prof. Dr. med. Dipl.-Kfm. (FH) Rainer Riedel</i> – Direktor des Instituts für Medizin-Ökonomie und medizinische Versorgungsforschung der Rheinischen Fachhochschule Köln |
| | DISKUTANTEN: <ul style="list-style-type: none"> • <i>Reinhard Hoffmann</i> – Beauftragter des Vorstands, Deutsche Diabetes-Stiftung • <i>Volker Latz</i> – Bereichsleiter Vertragsmanagement Nord der pronova BKK • <i>Prof. Dr. med. Susanne Schwalen</i> – Geschäftsführende Ärztin der Ärztekammer Nordrhein (angefragt) |

| | |
|---------------|--|
| 13:00 – 13:50 | Auswirkungen des Versorgungsstrukturgesetzes auf die IT-Anforderung in der Praxis |
| | MODERATION – <i>Torsten Urnauer</i> – Sales & Business Development Manager EMEA InterComponentWare AG, Walldorf |
| | DISKUTANTEN: <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hans Bender</i> – Versichertenvertreter im Verwaltungsrat des GKV Spitzenverband, Freudenberg (angefragt) • <i>Dr. med. Johannes Fechner</i> – Vorstand KV Baden-Württemberg (angefragt) • <i>Sven Lüders</i> – Leiter Pflegedienst und Residenzen, CarePlus Gesellschaft für Versorgungsmanagement mbH, Köln (angefragt) |

14:00 – 15:50

eHealth: Neue Gesundheitsperspektiven in Europa

MODERATION – Dr. Stephan Schug – EHETEL

DISKUTANTEN:

- **Erwin Bartels** – Referent für europäische und internationale eHealth-Fragen im Bundesministerium für Gesundheit / eHealth Governance Initiative
- **Dr. Gerhard Brenner** – früherer Geschäftsführer des ZI, Zentralinstitut für die Kassenärztliche Versorgung, Projektleiter für die deutsche Beteiligung an Netc@rds
- **Michael Strübin** – Continua Health Alliance (Brüssel)
- **Dr. Caroline Wagner** – WINEG, Wissenschaftliches Institut der Techniker Krankenkasse, Hamburg

16:00 – 16:50

MEET THE EXPERT: Blue Hospital – Ökologie / Qualität / Effizienz

LEITUNG – Dipl.-Ing. Johannes Dehm – VDE Initiative MikroMedizin, Frankfurt

EXPERTEN:

- **Holger Strehlau** – Sprecher der Geschäftsführung HSK Rhein-Main GmbH /Präsident der Hessischen Krankenhausgesellschaft
- **Dr. Michael Meyer** – Leitung Market Service, Siemens AG Healthcare Sector
- **PD Dr. med. B. Clasbrummel** – Chefarzt / Facharzt für Chirurgie, Orthopädie und Unfallchirurgie, Zollernalb Klinikum gGmbH

17:00 – 17:50

MEET THE EXPERT: Patent- und Gebrauchsmusterschutz in der IT und der Telemedizin – Internationale Märkte der Gesundheitswirtschaft. Was bedeutet das für Hochschulen und KMUs?

LEITUNG – Dr. Volker Hempel – Geschäftsführer Science Service Dr. Hempel GmbH

EXPERTEN:

Die „Exportinitiative Gesundheitswirtschaft“ aus der Sicht des Landes NRW

- **Remo Gonschorek** – Referent für Gesundheitswirtschaft im Ministerium für Wirtschaft, Energie, Bauen, Wohnen und Verkehr des Landes Nordrhein-Westfalen

Internationaler Patent- und Gebrauchsmusterschutz: Hard- und Software Industrie

- **Prof. Dr. Helge B. Cohausz** – COHAUSZ HANNING BROKOSKI WISSGOTT, Patentanwaltskanzlei GbR, Düsseldorf, Berlin, München

Modernisieren minimal-invasiv



Kleiner Aufwand, großer Mehrwert,

Realisieren Sie zukunftsweisende Anwendungen wie Multimedia oder elektronische Pflegedokumentation direkt am Patientenbett. Dank Ackermann können Sie:

- vorhandene Leitungen nutzen,
- bestehende Rufanlagen erweitern und
- Pflegeprozesse effizienter gestalten.

Wie einfach das funktioniert, erleben Sie bei uns auf der MEDICA: Halle 14 Stand A50.



Novar GmbH a Honeywell Company

Dieselstraße 2 · 41469 Neuss

T +49 2137-17600 · F +49 2137-17286

www.ackermann-clino.de · info@ackermann-clino.de

© 2011 Honeywell International Inc. Alle Rechte vorbehalten.

FORUM 1

| | |
|----------------------|---|
| <p>11:00 – 12:50</p> | <p>Vorträge Nachwuchspreis</p> <p>MODERATION <i>Prof. Dr. med. Frank Ückert</i> Institut für Medizinische Biometrie, Epidemiologie und Informatik, AG Medizinische Informatik, Johannes Gutenberg-Universität Mainz</p> |
| <p>13:00 – 13:50</p> | <p>Auswirkungen des Versorgungsstrukturgesetzes (GKV-VSG) auf Telemedizin</p> <p>MODERATION <i>Jürgen Zurheide</i> Redakteur, Düsseldorf</p> <p>IMPULSSTATEMENT <i>Ulrike Elsner</i> Vertreterin des Vorstandes / Abteilungsleiterin Ambulante Versorgung beim Verband der Ersatzkassen e.V. (vdek)</p> <p>DISKUTANTEN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Dr. med. Franz-Joseph Bartmann</i> Präsident der Ärztekammer Schleswig-Holstein / Vorsitzender des Telematik-Ausschusses der Bundesärztekammer / Fachbeirat MEDICA MEDIA FORUM • <i>Ulrike Elsner</i> Vertreterin des Vorstandes / Abteilungsleiterin Ambulante Versorgung beim Verband der Ersatzkassen e.V. (vdek) • <i>Dr. Paul Rheinberger</i> Dezernatsleiter Dez. 1, Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV) • <i>Uwe Eibich</i> bvity-Vorstandsmitglied / Vorstand der CompuGroup Medical AG |
| <p>14:00 – 14:50</p> | <p>Verleihung des Nachwuchspreises</p> <p>MODERATION <i>Prof. Dr. med. Frank Ückert</i> Institut für Medizinische Biometrie, Epidemiologie und Informatik, AG Medizinische Informatik, Johannes Gutenberg-Universität Mainz</p> <p>BEGRÜSSUNG UND VERLEIHUNG <i>Dr. Uwe Engelmann</i> Mitgründer CHILI – Digital Radiology / Senior Research Scientist, Deutsches Krebs-forschungszentrum Heidelberg, Abteilung Medizinische und Biologische Informatik <i>Jörg Stadler</i> Vorstand der InterComponentWare AG (ICW)</p> |

11:00 – 13:50

International HealthBridges: Türkei und die Pflegeversicherung – Von Deutschland und Südkorea lernen?

MODERATION – PD Dr. Josef Hilbert – Leiter Forschungsschwerpunkt Gesundheitswirtschaft und Lebensqualität am Institut Arbeit und Technik (IAT) Fachhochschule Gelsenkirchen; Sprecher des Netzwerks der deutschen Gesundheitsregionen (NDGR e. V.) / Fachbeirat MEDICA MEDIA FORUM

DISKUTANTEN:

- **Dr. Peter Pick** – Geschäftsführer des Medizinischen Dienstes des Spitzenverbandes Bund der Krankenkassen e.V. (MDS)
- **Da Hyun Kim** – Technische Universität Dortmund
- **M. Cigdem Akbas** – Akdeniz Universität, Antalya
- **Faize Berger** – Vorstandsmitglied der Türkisch-Deutschen Industrie- und Handelskammer
- **Prof. Dr. Yeung Ja Yang** – Kyungnam University, Changwon (Südkorea)
- **Peter Enste** – Institut Arbeit und Technik
- **Dr. Kyung-Ryul Chung** – Director Wellness Technology R&D Group, KITECH (Korea Institute of Industrial Technology), Südkorea

Für Verwaltung und Medizin

Marabu zeigt auf der MEDICA Dokumentenmanagement- und Prozessmanagementlösungen für Kliniken.

Vom 16. bis 19. November präsentiert Marabu auf der MEDICA in Düsseldorf ganzheitliche Softwarelösungen für die Prozessoptimierung im Krankenhaus. Mit dem skalierbaren Dokumentenmanagementsystem PEGASOS können klinische und administrative Prozesse abgebildet, miteinander vernetzt und optimiert werden. Wie das in der Praxis aussieht, zeigt Marabu auf dem Gemeinschaftsstand der Berlin Partner GmbH in Halle 16, Stand C 55.

Fachpakete für Verwaltung und Medizin

Für alle Unternehmensbereiche bietet PEGASOS fachspezifische Lösungen, die individuell an Kundenbedürfnisse anpassbar sind. Dazu gehören u.a. die elektronische Rechnungsverarbeitung, die digitale Personalakte, das Vertrags- und Qualitätsmanagement sowie die E-Mail-Archivierung. Im medizinischen Bereich reicht das Spektrum von der elektronischen Aktenverwaltung über die elektronische Patientenakte bis hin zum MDK-Management und der integrierten Versorgung.

Sukzessive unternehmensweit ausbaubar

Nach dem Baukastenprinzip können einzelne Fachpakete umgesetzt und sukzessive zu einer unternehmensweiten Lösung ausgebaut werden. So reduzieren Sie Ihre Kosten und senken den Administrations- und Schulungsaufwand. Informationen aus den verschiedenen Fachabteilungen werden unterneh-

mensweit unter einer Oberfläche bereitgestellt und ermöglichen so eine effektive Gestaltung und Automatisierung Ihrer Unternehmensprozesse. PEGASOS kann aber auch zur Ergänzung bestehender Systeme eingesetzt und in diese integriert werden.

Kompetenter, persönlicher Service

Marabu berät und betreut seine Kunden individuell und steht Ihnen jederzeit zur Seite. Egal ob Fachabteilungslösung oder ganzheitliches Informationsmanagement – von der Analyse, Beratung und Konzeption über die Implementierung der Lösung bis hin zum Support begleiten wir unsere Kunden in jeder Projektphase. Den Herausforderungen komplexer Softwareprojekte begegnen wir mit langjähriger Beratungserfahrung, Kompetenz und Flexibilität, sodass Sie sich bei uns gut aufgehoben fühlen.



20 Jahre Marabu – Ein Rückblick. Gegründet 1991, unterstützt Marabu seine Kunden seit 20 Jahren mit Softwarelösungen für ein ganzheitliches Informationsmanagement und hat sich zu einem der führenden Anbieter von Archiv- und Dokumentenmanagementsystemen im Gesundheitsmarkt entwickelt. Ihren ersten Einsatz hatte PEGASOS im Krankenhaus Berlin-Kaulsdorf. Weitere Aufträge von Krankenhäusern führten zur Spezialisierung des Unternehmens auf den Gesundheitsbereich.

Im Zentrum der Unternehmensaktivitäten steht die Weiterentwicklung und Optimierung von PEGASOS – in enger Zusammenarbeit mit den Kunden. Ein großer Meilenstein war dabei die technologisch wie optisch überarbeitete Release-Version PEGASOS 5. Sie startete 2008 bei der Städtisches Klinikum München GmbH erfolgreich in den Produktivbetrieb. Ebenfalls ein besonderer Erfolg war die Implementierung der digitalen Rechnungseingangsverarbeitung im bis heute größten Referenzhaus Klinikum Region Hannover GmbH. Die hohe Kundenzufriedenheit zeigt sich in langjährigen Kundenbeziehungen mit kontinuierlichen Systemerweiterungen. Marabu-Kunden schätzen besonders die Flexibilität des Unternehmens, auch kurzfristige Projekte qualitativ hochwertig umzusetzen. Möglich wird dies durch flache Hierarchien, gut strukturierte Projektarbeit und nicht zuletzt den engen Zusammenhalt im Team.



**Marabu EDV-Beratung
und -Service GmbH**

Bessemersstraße 82
D-12103 Berlin
Tel.: +49 - (0)30 - 30 09 25 - 0
Fax: +49 - (0)30 - 30 09 25 - 25
E-Mail: sales@marabu-edv.de
www.marabu-edv.de

Höchste Datenqualität

Die InterComponentWare AG (ICW) präsentiert zur MEDICA eine speziell für Kliniken zugeschnittene Version ihres ICW Master Patient Index.

Damit administrative und medizinische Prozesse reibungslos laufen, müssen Patienten über die Systemgrenzen hinweg sicher identifiziert werden. Bedingt durch eine wirtschaftlich angespannte Situation, Fusionen oder die Zentralisierung einzelner Leistungsbe- reiche, existieren in vielen Krankenhäu- sern heterogene IT- Landschaften, deren Konsolidierung als äußerst schwierig gilt. Das stellt viele Kliniken vor Her- ausforderungen.

Abhilfe schafft der Master Patient Index (MPI) von ICW speziell für Kliniken. Als „un- sichtbarer ID-Manager“ fügt er sich nahtlos in die vor- handene System- landschaft und die Nachrichtenflüsse zwischen den In- formationssystemen ein. Eine An- passung existierender Schnittstel- len ist nicht erforderlich. ICW MPI sorgt so für höchste Datenqualität.

Ein weiterer Vorteil: ICW MPI kann sofort eingesetzt und mithilfe weiterer heute schon verfügbarer Funktionen zu einem umfassenden IHE-konformen Vernetzungssze- nario einschließlich einer einrichtungs- übergreifenden Patientenakte (ICW Professional Exchange Server) aus- gebaut werden. Damit wird ICW MPI aktuellen und zukünftigen Be- darfen gerecht.

ICW eHealth Platform 1.0

Das Fundament aller ICW Lö- sungen ist die ICW eHealth Plat- form, die jetzt in der Version 1.0 fertiggestellt wurde. Mit ihrer Hilfe entwickelt ICW anspruchsvolle eHealth-Anwendungen auf effizien- te Art und Weise, sodass sie sowohl den hohen An- forderungen im Markt als auch spe- ziellen Wünschen von Kunden ent- sprechen.

Die Plattform ist offen und mo- dular aufgebaut. Über eine Viel- zahl von Schnitt- stellen können neue Anwendungen in bereits vor- handene IT-Syste- me integriert wer- den. Das schützt sowohl zurücklie- gende als auch zu-

künftige Investitionen in ganz er- heblichem Ausmaß, denn die Plat- form erlaubt darüber hinaus auf lan- ge Sicht individuelle Erweiterungen, die sich nahtlos einfügen. So macht es die Plattform also möglich, heu- te mit einer einfachen Anwendung anzufangen und Schritt für Schritt – je nach Bedarf – das Ganze zu ei- ner umfassenden und leistungsstar- ken Lösung auszubauen.



ICW eHealth Platform: offen und modular aufgebaut.

Besuchen Sie uns auf der MEDICA Halle 15, Stand F 35.



Peter J. Kirschbauer ist seit dem 1. Januar 2010 Vorstandsvorsitzender der InterComponentWare AG.

» Unseren Anspruch „connect. manage. personalize.“ realisieren wir in zahlreichen Projekten in Deutschland, Europa und den USA. Gemeinsam mit unseren Partnern verfolgen wir das Ziel, die einzelnen Akteure und Systeme im Gesundheitswesen zu integrieren – um Potenziale freizusetzen und neue Formen der Zusammenarbeit zu realisieren. «

ICW entwickelt für den internationalen Gesundheitsmarkt Softwarelösungen, um Akteure zu vernetzen (connect), integrierte Versorgung zu organisieren (manage) und Patienten mit in den Behandlungsprozess einzubeziehen (personalize). Das Fundament der Lösungen ist die ICW eHealth Platform, eine Suite leistungsstarker Technologiekomponenten, die die flexible Umsetzung von integrierten Anwendungsszenarien unterstützt.



InterComponentWare AG
Altrottstraße 31
D-69190 Walldorf
Tel.: +49 - (0)6227 - 385 100
Fax: +49 - (0)6227 - 385 199
info@icw-global.com

Embedded Computing

Innovation und lange Lebensdauer im Medizinbereich.

CPU-Lösungen von Low-Power-Anwendungen bis zu High-Bandwidth Computing

Von kleinsten Modulen in Kreditkartengröße bis hin zu voll integrierten Multiprozessorsystemen bietet Kontron OEMs aus der medizintechnischen Branche unterschiedliche Rechenkapazitäten und -größen für Applikationen der Bereiche Imaging, Diagnostik, Patient Monitoring und der medizinischen IT.

Schnelle Produkteinführungszeit durch hochmoderne Technologie

Als Premier Member der Intel Embedded Alliance erhalten Kontron und seine Engineering Teams vorrangigen Zugang zu hochmoderner Prozessor-Technologie. Derzeit beteiligt

Kunden, die mehr wünschen als Standardprodukte, bietet Kontron die Vorteile kundenspezifischer Design-Lösungen einschließlich Carrier Boards, SBCs und integrierter Systeme.

Programm- und Supply Chain Management

OEMs aus der Medizintechnik vertrauen auf die Leistungen, die ihnen Kontron im Bereich des Programm- und Supply Chain Managements bietet. Leistungen wie Pre-Compliance-Tests, Qualifizierungsdokumentation, Logistikmanagement und Lieferüberwachung versetzen OEMs in die Lage, sich auf ihre Kernkompetenzen zu konzentrieren, ihre Kosten zu senken und die Produkteinführungen zu beschleunigen.

Kontron ist ein Full-Service-Provider für OEMs aus dem Bereich der Medizintechnik und gewährleistet seinen Kunden Innovation und lange Produktlebensdauer dank hochintegrierter, applikationsfertiger Plattformen, die durch schnelle Entwicklung und herausragendes Li-



Embedded Systems von Kontron auch auf der Medica.

sich das Unternehmen zudem aktiv an der Entwicklung neuer Standards, um innovative Produkte für innovative Lösungen zu ermöglichen.

Semi- und Full-Custom-Design für perfekt angepasste Lösungen

ifecycle Management für ein Maximum an Langlebigkeit stehen. Kontron-Produkte kommen in den unterschiedlichsten Anwendungsbereichen der Medizinbranche zum Einsatz, von Imaging über Patient Monitoring, Diagnostik, Point-of-

Care, Therapie und chirurgische Systeme bis zur klinischen IT.

Systemverfügbarkeit bis zu sieben Jahre

Unsere Boards und Plattformen sind bis zu sieben Jahre verfügbar. In manchen Fällen ist dieser Zeitraum je nach Kundenanforderungen verlängerbar.

Software & Software Services

Das Kontron Global Software Center bietet nach wie vor Softwaresupport vor Ort, fungiert jedoch mittlerweile auch als zentrale Service-Anlaufstelle für die Bearbeitung zunehmend komplexer Software-Funktionalitäten für kundenseitige Embedded Computing Solutions. Kontron Kunden können sich deshalb mit ihren Entwicklungsteams auf ihre jeweiligen Kernkompetenzen konzentrieren, eine nachhaltige Reduzierung ihrer

Time-to-Market erreichen, geringere TCO-Werte (Total Cost of Ownership) sichern und darüber hinaus von erhöhter Softwarequalität und größerer Vielfalt an Application-Ready-Plattformen für den Medizinmarkt profitieren.

Qualitätssicherung durch Zertifizierungen

Als zertifiziertes Unternehmen ist sich Kontron der Rolle, die Qualitätssicherung für seine Kunden und Partner spielt, bewusst. Neben ISO 9001:2000 ist die Design- und Fertigungsstätte von Kontron ISO 13485 zertifiziert und verfügt über eine FDA-Registrierung. Viele der Produkte und kundenspezifischen Designs aus dem Hause Kontron sind EN 60601-1 zertifiziert und erfüllen die branchenspezifischen Umweltstandards.

Besuchen Sie uns auf der MEDICA in H15 E36.

Kontron ist ein global führendes Unternehmen der Embedded Computing Technologie und entwickelt viele der Standards, die die Welt der Embedded Computing Plattformen immer wieder nach vorne bringen. Kontron arbeitet bei der Entwicklung von applikationsfertigen Plattformen und kundenspezifischen Lösungen sehr eng mit seinen Kunden zusammen, sodass diese sich ganz auf ihre Kernkompetenzen konzentrieren können. Weitere Informationen: www.kontron.com



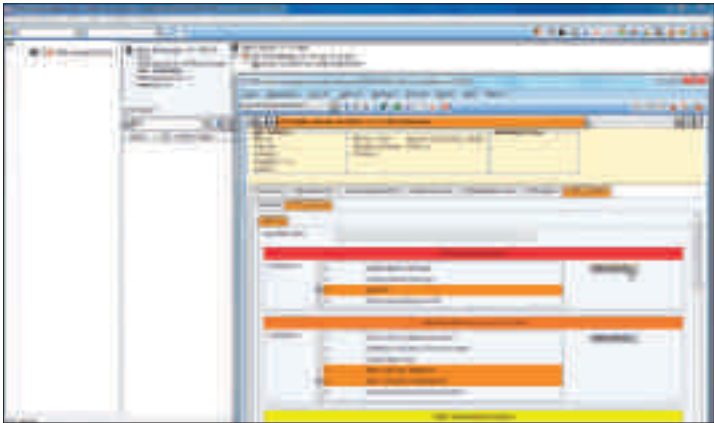
Kontron AG
Oskar-von-Miller-Str. 1
D - 85386 Eching
Tel.: +49 - (0)8165 - 77 777
Fax: +49 - (0)8165 - 77 279
E-Mail: info@kontron.com
www.kontron.com

Klare Prioritäten setzen

Das Krankenhausinformationssystem iMedOne® bietet jetzt die Möglichkeit, Einstufungssysteme im Ambulanzmanagement einzusetzen.

Durch die spezielle Integration des Manchester-Triage-Systems (MTS) im iMedOne®-Ambulanzmanagement werden Ärzte und Pflegekräfte nicht nur in zeitkritischen Situationen optimal bei Ersteinschätzung, Übergabe der Behandlungsverantwortung und

Dokumentation unterstützt. Im Notfallbereich stehen alle bekannten Daten des Patienten zur Verfügung, die Auftragskommunikation zu den Leistungsstellen ist sichergestellt, und auch die gesetzlichen Vorgaben zur Abrechnung und Kommunikation werden eingehalten.



Triage-Diagramm im iMedOne® -Ambulanzmanagement.

Die Vorteile auf einen Blick:

- Integration des Manchester-Triage-Systems (MTS) oder weiterer Einstufungssysteme wie ESIdirekt im Ambulanzmanagement
- Einfache Nutzung der Triage-Diagramme und Zuweisung der Behandlungsverantwortung
- Visualisierung von Einschätzung und Wartezeit
- Übersicht über alle Daten des Patienten, Sicherstellung der Auftragskommunikation und Einhaltung der gesetzlichen Vorgaben zur Abrechnung und Kommunikation (ambulante Kodierrichtlinien / DALE / KV)

Mit iMedOne® mobil

Tieto stellt auf der MEDICA mit dem mobilen Diktat eine sinnvolle Ergänzung der iMobile-App für iMedOne® vor.

Welcher Arzt kennt das nicht: Nach einer Patientenuntersuchung soll bereits auf dem Weg zum nächsten Patienten schnell ein Diktat für eine Anamnese, einen Befund oder einen anderen Arztbrief erstellt werden. Aber das Stationszimmer ist fern oder der Arzt befindet sich auf einer anderen Station. Der Befund aber wird dringend benötigt – Offline-Lösungen helfen nicht weiter. Tieto bietet nun mit der mobilen Diktat-App die ideale Ergänzung der bewährten „Mobile Integrated Platform“ von iMedOne®.

Die Vorteile auf einen Blick:

- Diktate jederzeit und überall erstellen
- Einfaches Diktieren in der iMobile-App aus dem jeweiligen Kontext zum Patienten
- Einfache Nutzung der vorkonfigurierten Dokumentenvorlagen aus iMedOne
- Nahtlose Integration in das verwendete Diktatsystem und den Vidierungs-Workflow
- Die Diktat-App gemeinsam mit Anwendern entwickelt
- Die Bundesknappschaft testet die App im Praxiseinsatz

Tieto Healthcare ist einer der führenden Anbieter von Krankenhausinformationssystemen (KIS). Die Gruppe weist mehr als 30 Jahre Erfahrung im Gesundheitswesen vor und beschäftigt über 1100 Experten im Gesundheitswesen. In Deutschland, einem der wichtigsten Märkte in Europa, bedient das Unternehmen als KIS-Anbieter 200 Kunden und als Fachsystemanbieter über 500 Kunden.



Tieto Deutschland GmbH
Healthcare
Josef-Lammerting-Allee 25
D - 50933 Köln
Tel.: +49 - (0)6196 - 7660 330
Fax: +49 - (0)6196 - 9329 999
Info.healthcare.de@tieto.com
www.tieto.de/healthcare

Maßgeschneiderte Lösungen

Ein effizientes Datenmanagement ist in Arztpraxen, Laboren und im Krankenhaus unerlässlich. Plustek bietet eine effektive digitale Lösung.

In medizinischen Laboren, Arztpraxen und Krankenhäusern fallen täglich Unmengen von Papierdokumenten an, die digitalisiert und archiviert werden müssen. Krankenakten müssen abgelegt, Befunde eingescannt und Laborberichte gesichert werden. Dabei ist eine einwandfrei funktionierende Technik und eine hohe Effizienz des Dokumentenmanagements unerlässlich. Ärzte, Pflegepersonal oder auch Laborangestellte sollen sich auf ihre eigentlichen Aufgaben konzentrieren. Die Lösung hierfür ist ein effektives Dokumentenmanagement auf Basis der Digitalisierung aller Dokumente.

Das Praxismanagement ist heutzutage noch stark papierbasierend. Neben patientengebundenen Dokumenten, wie histologischen Untersuchungsberichten, Anamnese oder auch Arztbriefen, fallen auch patientenunabhängige betriebsgebundene und technische Unterlagen sowie Forschungsberichte an. Dabei ist die Qualität von Papierdokumenten langfristig nicht gegeben, falsch abgelegte Dokumente können nur schwer wieder aufgefunden und die abgelegten Informationen nur durch eine Person zurzeit genutzt werden. Dies bringt hohe Suchzeiten für den einzelnen Mitarbeiter mit sich.

Die Lösung für ein effektives Praxismanagement ist das digitale Dokumentenmanagement. Durch das papierlose Praxismanagement wird eine Übersicht zu allen patientengebundenen Informationen gewährleistet. Zudem sorgt die Möglichkeit der Indexierung für das schnelle Abrufen und Auffinden aller Dokumente. Darüber hinaus reduziert sich der Platz für Ordner und Aktenschränke, sodass überfüllte Archive und langes Suchen ausbleiben. Die richtige Scanlösung ist als Herzstück des



Papierloses Dokumentenmanagement in der Praxis.

Input-Managements von zentraler Bedeutung. Ein optimal auf die Bedürfnisse abgestimmter Dokumentscanner ist dabei ein Muss. Multifunktionsgeräte bieten zwar zusätzliche Funktionen wie „Drucken“ oder „Faxen“, sind jedoch weder dem großen Aufkommen an Dokumenten noch der Dauerbelastung im Mindesten gewachsen.

Die Plustek Scanner hingegen sind ideal für die Digitalisierung und wurden von vielen Praxismanagement-Entwicklern, wie zum Beispiel **mediDOK** oder **Profimed**, zertifiziert. Mit ihrer robusten und kompakten Bauweise sowie mit ihrer hohen Funktionalität bieten sie genau das, was eine moderne Praxis benötigt. Dabei überzeugen die SmartOffice Scanner durch schnelle Scangeschwindigkeiten von bis zu 40 Seiten pro Minute sowie einer

Stapelverarbeitung von bis zu 100 Blatt (PS406). Von Rezepten über Versichertenkarten bis zu ganzen Patientenakten können diese Dokumentscanner problemlos jedes Format scannen. Darüber hinaus sind die Plustek Scanlösungen einfach und intuitiv zu bedienen, sodass selbst die Arzthelferin mit wenig Technikverständnis den Scanner sofort bedienen kann. Weitere Features, wie zum Beispiel eine Ultraschall-Doppelblatterkennung, ergänzen das Portfolio der SmartOffice Scanner und sorgen für mehr Sicherheit und Effizienz.

Dank der serienmäßigen TWAIN-Schnittstelle lassen sich die Plustek SmartOffice Scanner mühelos in ein bestehendes Praxismanagement-System integrieren und aus vielen Anwendungen heraus ohne Probleme direkt ansteuern.

Plustek. Die Wurzeln der Plustek Gruppe liegen in Taipei (Taiwan). 1989 erfolgte die Gründung der eigenständigen Plustek Technology GmbH in Hamburg. Mittlerweile gehört Plustek zu den führenden Unternehmen im Bereich diversifizierter Scanlösungen und hat seine Produktpalette auch auf andere Bereiche, wie z.B. Security- & Serverlösungen, ausgeweitet. Dabei legt Plustek besonderen Wert auf innovative und qualitativ hochwertige Produkte mit gutem Design.



Plustek Technology GmbH
An der Strusbek 60-62
D-22926 Ahrensburg
Tel.: +49 - (0)4102 - 8913-0
Fax: +49 - (0)4102 - 8913-500
E-Mail: info@plustek.de
www.plustek.de

Herausragende Hygiene

Haben Sie sich schon einmal Gedanken darüber gemacht, wie viele Keime sich auf Ihrem Diktiergerät befinden?

Keime verursachen gesundheitsgefährdende und lebensbedrohliche Infektionen. Weltweit sind sie zu einem wachsenden Problem in Krankenhäusern geworden. Sie sind ebenso gefährlich wie schwer zu bekämpfen und können, so warnen Experten, Resistenzen gegen Antibiotika und Desinfektionsmittel entwickeln.

In den USA werden jedes Jahr circa 1,7 Mio. Menschen, die im Krankenhaus gesund werden wollten, durch Krankenhausinfektionen noch kränker. Ungefähr 100 000 dieser Patienten sterben jedes Jahr aufgrund von Krankenhauskeimen. Die Kosten für die Behandlung von Krankenhausinfektionen werden auf 20 Mrd. US-Dollar geschätzt.*

In Europa werden circa 3 Mio. Menschen jährlich durch medikamentenresistente Bakterien infiziert, und circa 25 000 dieser Patienten sterben daran. Diese Infektionen kosten die europäischen Gesundheitssysteme mindestens 1,5 Mrd. Euro.**

Das Philips SpeechMike ist das erste und einzige Diktiermikrofon auf dem Markt, das durch seine antimikrobielle Oberfläche die Hygiene im klinischen Bereich entscheidend verbessert. Die antimikrobielle Wirkung des SpeechMike basiert

auf einem direkt dem Gehäusematerial zugesetzten Zusatzstoff und kann daher nicht durch Reinigungsmittel unwirksam gemacht werden.

Während antibakterielle Mittel nur Bakterien bekämpfen, helfen antimikrobielle Materialien beim Kampf gegen die unterschiedlichsten Mikroorganismen, wie Bakterien (z.B. Pneumokokken und multi-

resistente Mikroorganismen wie MRSA), Viren (z.B. HIV, Grippe usw.), Pilze (z.B. Schwarzschimmel) und Algen.

Studien*** zur Wirksamkeit des antimikrobiellen Zusatzstoffes in den Gehäuseteilen des SpeechMike zeigen, dass er im Durchschnitt 99,9 Prozent der E.coli- und Micrococcus luteus-Bakterien sowie 98,4 Prozent der Staphylo-

coccus aureus-Bakterien eliminiert. Das antimikrobielle Material verhindert praktisch dauerhaft eine Ansiedlung von Bakterien am Gerät und die Wirkung hält mindestens fünf Jahre an.

Das SpeechMike verfügt aber nicht nur über ausgezeichnete antimikrobielle Eigenschaften, sondern es ist auch ein von Philips zertifiziertes umweltfreundliches Produkt, dessen Kohlendioxid-Bilanz um circa 28 Prozent besser ausfällt als die seines Vorgängers. Neben den hygienischen und ökologischen Highlights wartet



Das Philips SpeechMike

das SpeechMike mit hervorragenden Spracherkennungsfunktionen und einer ausgeklügelten Ergonomie für die praktische Handhabung auf.

Ausgezeichnete Tonqualität

- Mikrofon mit Rauschunterdrückung für exzellente Spracherkennungsergebnisse
- Kristallklare Wiedergabe dank integrierter Soundkarte und integriertem Lautsprecher

Steigern Sie Ihre Produktivität

- Komfortable Ein-Daumen-Bedienung durch ergonomisches Design

*Quelle: U.S. Center for Disease Control and Prevention (CDC)

**Quelle: Europäisches Zentrum für Prävention und Kontrolle von Krankheiten (ECDC)

***Quelle: Studien der SteriOne GmbH & Co. KG, Berlin und der ofiTechnologie & Innovation GmbH, Wien

- Verbinden von Patientendaten mit einer Aufnahme durch Scannen eines Barcodes

Für Profis entworfen

- Verfügbar mit professioneller Diktiersoftware Philips SpeechExec
- Unterstützung der Spracherkennungssoftware Dragon NaturallySpeaking
- Vollständige Integration in bestehende Workflowsysteme

Philips. Seit über 50 Jahren ist Philips Speech Processing mit Hauptsitz und Produktionsstätte in Wien die treibende Kraft in der Entwicklung und Herstellung innovativer Diktier- und Sprachlösungen für professionelle Anwender und ist weltweiter Marktführer bei professionellen analogen und digitalen Diktierlösungen. Von arbeitsplatzbasiertem Diktieren über mobile Lösungen, von Konferenzaufnahmesystemen bis hin zu kompletten Workflowlösungen mit der SpeechExec Softwarefamilie unterstützt unser Portfolio jedes denkbare Szenario.



**Philips Deutschland GmbH
Speech Processing**
Lübeckertordamm 5
D-20099 Hamburg
Tel.: +49 - (0)40 - 28 99 24 15
Fax: +49 - (0)40 - 28 99 24 07
dictation.systems@philips.com
www.philips.com/dictation

IT-Lösungen für Ihre Klinik

Zeit ist kostbar. Besonders im Krankenhaus. IT hilft, Bürokratie effektiv zu erledigen und wieder mehr Zeit für die Versorgung zu gewinnen.

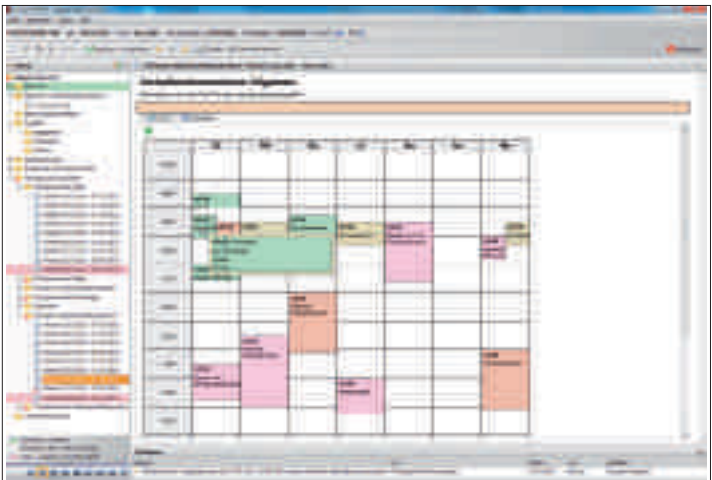
Die von ID auf der Medica präsentierten Lösungen zielen darauf ab, Arzt, Pflegekraft oder Therapeut bei ihren Dokumentations- und Abrechnungsaufgaben zu unterstützen. Unsere Highlights bieten praxisnahe Lösungen für die Therapie-Erfassung, das Medizincontrolling sowie AMTS und Medikationsprozesse.

Mit der von ID angebotenen Software **ID DIACOS® Spezial Psych** lässt sich, unabhängig vom vorhandenen Krankenhausinformationssystem, einerseits eine leicht zu bedienende Therapieerfassung durchführen, andererseits werden alle relevanten OPS-Codes automatisch anhand der eingegebenen Daten erzeugt und für die Abrechnung zur Verfügung gestellt. Bei dem praxiserprobten Programm gibt es weitere Verbesserungen, die den Work-

flow in den Kliniken unterstützen. Dazu gehören u. a. die neue Patientenliste oder der neue Visitenassistent. Für psychosomatische Kliniken gibt es eine Erfassung der Basisdokumentation in der Psychotherapie (Psy-BaDo), die integriert durchgeführt werden kann. Auch die Besonderheiten der Kinder- und Jugendpsychiatrie mit den vorhandenen Kleinstgruppen und der Einbindung der Eltern in die Therapien finden Berücksichtigung.

Weitere ID DIACOS® Spezial-Lösungen gibt es für die Bereiche Geriatrie, Palliativ- und Schmerzmedizin.

Die eMedikations-Lösung **ID DIACOS® PHARMA** zielt auf die Optimierung der Medikationsprozesse und die Verbesserung der Arzneimitteltherapiesicherheit. Hiermit werden alle relevanten Prozess-



Verlaufsdokumentation (berufsgruppenübergreifend) in ID DIACOS® Spezial Psych

schritte, wie zum Beispiel das Umstellen der Medikation, die Arztbriefschreibung oder die Erzeugung von OPS-Codes unterstützt. Zudem werden Dosierung und Interaktion sowie Diagnosen und Laborwerte berücksichtigt. Die Software bietet werbefreie Informationen zu allen in Deutschland zugelassenen Arzneimitteln. Der Zugriff auf die Medikamente erfolgt über eine fehler-tolerante Suche und kann über verschiedene Filter gesteuert werden.

Der **ID PHARMA CHECK®** prüft die gesamte Medikation des Patienten im Kontext zu individuellen Patientendaten wie Allergien, Diagnosen, Alter, Geschlecht und Laborwerte. Hinweise und Warnungen erfolgen in Bezug auf Kontraindikationen und Allergien, Arzneimittelinteraktionen, mögliche unerwünschte Wirkungen und Dosierungsfehler.

ID EFIX® ist ein umfassender Arbeitsplatz für das Krankenhausmanagement. Prüfungen auf Codier- und Datenqualität sowie Fallzusammenführungen unterstützen das operative Medizincontrolling, Geodatenanalysen und weitere vordefinierte Auswertungen schaffen schnell einen umfassenden Überblick. Die Planung erfolgt auf Basis der Vorjahresdaten oder als Hochrechnung auf das aktuelle Jahr (inklusive Simulationen von Leistungsveränderungen).

Im **ID EFIX® Analyzer** können Auswertungen individuell zusammengestellt und zusätzliche Leistungsanalysen von LEP, PKMS, Psychiatrie, Geriatrie oder ITS-Scores durchgeführt werden. Der **MDK Manager** bietet individuelle Arbeitslisten mit zeitlicher Wiedervorlage, Dokumentation von MDK-Anfragen und Fallsimulationen mit Erlösdifferenzdarstellung.

ID (Information und Dokumentation im Gesundheitswesen) entwickelt seit 1985 Qualitätswerkzeuge für medizinische Dokumentation und Gesundheitsökonomie in Kliniken, Praxen sowie Berufsgenossenschaften und realisiert Forschungsprojekte im Gesundheitswesen. ID offeriert Standardsoftware für die Codierung von Diagnosen / Prozeduren, Grouper für die Entgeltmittlung sowie Systeme zur Leistungsanalyse.

ID Information und
Dokumentation im
Gesundheitswesen



ID Information und Dokumentation im Gesundheitswesen GmbH & Co. KGaA

Platz vor dem Neuen Tor 2
D-10115 Berlin

Tel.: +49 - (0)30 - 246 26 - 0

Fax: +49 - (0)30 - 246 26 - 111

E-Mail: info@id-berlin.de

www.id-berlin.de

Auf ins 21. Jahrhundert

Christina Roosen, Geschäftsführerin von HIMSS Europe, spricht über die Highlights und künftige Entwicklungen der Gesundheitsversorgung.

Was sind die Highlights der eHealth Week 2012?

Erwarten Sie viel! Die eHealth Week 2012 ist ein Meilenstein, um eHealth aus der Nische herauszukatapultieren und einer breiten Öffentlichkeit zugänglich zu machen. Kernstück der eHealth Week ist der Erfahrungsaustausch über erfolgreiche Methoden des Daten- und Informationsmanagements in Krankenhäusern. CIOs, Healthcare-IT-Fachleute, Politiker und Wissenschaftler kommen zusammen, um das Gesundheitswesen des 21. Jahrhunderts voranzubringen.

Warum ist es wichtig, die häusliche Umgebung stärker mit dem Krankenhaus zu verbinden?

Das Hauptziel ist es, den Menschen so lange wie möglich ein selbstständiges Leben in ihrer häuslichen Umgebung zu ermöglichen. Es ist das, was die Menschen wollen und es ist eine wirtschaftliche Notwendigkeit: Angesichts der zukünftigen demografischen Entwicklung kann unser Gesundheitssystem ohne technische Unterstützung nicht aufrechterhalten werden. Bis 2060 werden sich die alterungsbedingten Ausgaben in der EU-27 aller Voraussicht nach um bis zu 4,75 Prozent des Bruttoinlandsprodukts erhöhen. Die Gegenstrategie der Europäischen Kommission ist es, bis 2020 die Durchschnittszeit, die ein Mensch selbstbestimmt in der häuslichen Umgebung lebt, um zwei Jahre anzuheben.

Warum sollten Health-IT-Experten nach Kopenhagen kommen – immerhin gibt es auch lokale eHealth-Veranstaltungen?

Die eHealth Week ist das Flaggschiff aller europäischen Veranstaltungen, mit komplexeren Inhalten als nationale Veranstaltungen. Hinzu kommen die Netzwerkmöglichkeiten aufgrund der internationalen Ausrichtung. Genau wie der European Congress of Radiology or Cardiology, richtet sich die Veranstaltung an die führenden Köpfe im eHealth-Bereich, also an diejenigen, die etwas bewegen können. Schließlich wollen wir die Gesundheitsversorgung mithilfe von IT voranbringen und das ist die permanente Aufgabe aller Beteiligten – auf lokaler, regionaler, nationaler und internationaler Ebene.

Wie stellen Sie sich das Krankenhaus in 20 Jahren vor?

Informationen bilden das Herzstück der modernen Medizin: Das Krankenhaus der Zukunft wird ein Ort des Informationsflusses sein, wo Daten nicht mehr isoliert abgelegt werden, sondern in einem System für eine bessere, sicherere und effizientere Behandlung verwendet werden können. Gut informierte, unabhängige und mobile Patienten werden die bestmögliche Versorgung erhalten, passend zu ihrem Lebensstil im 21. Jahrhundert. Genau das strebt HIMSS letztlich an: die Verbesserung der Gesundheitsversorgung mithilfe von IT.



Christina Roosen
Geschäftsführerin von
HIMSS Europe

» Das Hauptziel ist es, den Menschen so lange wie möglich ein selbstständiges Leben in ihrer häuslichen Umgebung zu ermöglichen. «

HIMSS ist ein gemeinnütziger Verband und setzt sich für die optimale Nutzung von Informationstechnik zur Verbesserung der Gesundheitsversorgung ein. HIMSS vertritt weltweit die Interessen von mehr als 38 000 Einzelpersonen, 540 Firmen und 120 gemeinnützigen Organisationen.

Die nächste eHealth Week findet vom 7. bis 9. Mai 2012 in Kopenhagen statt.



HIMSS Europe
Rue de la Loi 67
1040 Brussels, Belgium
Tel.: +32 - 2 - 79 37 630
E-Mail: Europe@himss.org

KassenGipfel²⁰¹²

**Versorgungsstrukturgesetz:
Bessere Medizin oder beitragsatztreibender Kostenschub?**

6. und 7. Februar 2012 in Berlin

- **Gesetz zur Verbesserung der Versorgungsstruktur in der GKV – Auswirkungen und Notwendigkeiten**
- **Ökonomisierung des Gesundheitswesens / Finanzierung der GKV – Status Quo und Ausblick**
Wettbewerb im Gesundheitswesen: Gut gewirtschaftet statt gut versorgt?
– Ärztliche Zweitmeinung schützt vor überflüssigen OPs
- **Ambulante spezialärztliche Versorgung: Wettbewerbsverzerrung?**
- **Kassenwettbewerb – Qualität statt Risikoselektion**
Wettbewerb ja... aber wie? – Reform des RSA – mehr Geld für chronisch Kranke?
- **Aktuelle Entwicklungen in der Arzneimittelversorgung**
Schnelle Nutzenbewertung: Zwischenbilanz zur Umsetzung des AMNOG
– Rabattverträge für patentgeschützte Arzneimittel
- **Innovative Produktkonzepte für PKV und GKV**
- **KV-unabhängige Praxisnetze: Modell der Zukunft?**
- **Deckelung der Provisionen – PKV-Vertrieb am Ende?**
- **Unisex-Tarife: Konsequenzen für die Prämien- u. Produktgestaltung**
- **Social Media / Apps / Internetplattformen**
– wie viel Information ist möglich / nötig?
Arztnavigator – Zukunft: Weiße Liste? – Patientenleitlinien im klinischen Alltag
– www.derprivatpatient.de etc.

KEY-NOTE-SPEAKERIN:



Barbara Steffens
MdL, Ministerium für Gesundheit, Emanzipation, Pflege und Alter

Moderation:



Prof. Dr. Eckart Fiedler
Institut für Gesundheitsökonomie und Klinische Epidemiologie, Uni Köln

Ihre Referenten und Diskussionspartner:

Prof. Dr. Jürgen Wasem, Stiftungslehrstuhl Medizinmanagement, Universität Duisburg/Essen
 • **Birgitt Bender**, MdB, Gesundheitspolitische Sprecherin, Bündnis 90/Die Grünen • **Birgit Fischer**, Hauptgeschäftsführerin, vfa • **Dr. Volker Leienbach**, Verbandsdirektor u. geschäftsführendes Vorstandsmitglied, PKV-Verband • **Dr. Frank Ulrich Montgomery**, Präsident, Bundesärztekammer • **Dr. Stephanie Stock**, Institut für Gesundheitsökonomie u. Klinische Epidemiologie, Uni Köln • **Wilfried Jacobs**, Vorsitzender des Vorstandes, AOK Rheinland/Hamburg - Die Gesundheitskasse • **Dr. Stefan Etgeton**, Senior Expert, Bertelsmann Stiftung, Gütersloh • **Prof. Dr. Norbert Klusen**, Vorsitzender des Vorstandes, Techniker Krankenkasse • **Dr. Carl-Heinz Müller**, Vorstand, Kassenärztliche Bundesvereinigung • **Rudolf Henke**, 1. Vorsitzender, Marburger Bund • **Jens Spahn**, MdB, Gesundheitspolitischer Sprecher, CDU/CSU • **Jürgen Graalmann**, Vorstandsvorsitzender, AOK-Bundesverband • **Dr. Rudolf Kösters**, Präsident, Deutsche Krankenhausgesellschaft e. V.

u. v. a.

GROSSE POLITISCHE DISKUSSIONSRUNDE

mit Vertretern von:



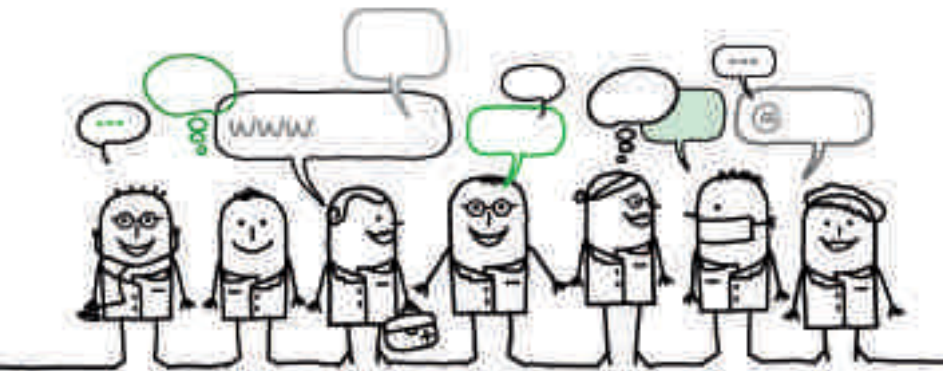
www.mcc-seminare.de

3. Tagung

Social Media in Healthcare

26. Januar 2012, Zürich

Information & Anmeldung
somehealth.ch



Klinikweite Konnektivität

Durch ein harmonisiertes, klinikweites Informationssystem werden Patientenversorgung und klinische Arbeitsabläufe verbessert.

Krankschwestern verbringen durchschnittlich 35 Prozent ihrer Arbeitszeit damit, die elektronische Krankenakte (EPA) ihrer Patienten auszufüllen. Neben redundanten Aufgaben bei der manuellen Dateneingabe entstehen auch bis zu 25 Prozent mehr Dokumentationsfehler.

Medizingerätehersteller und Softwareanbieter arbeiten deshalb heute verstärkt an Lösungen, um Vitaldaten von Patienten automatisch zu erfassen. Parallel zu der zunehmenden Nachfrage nach solchen Lösungen wird der Ruf nach harmonisierten KIS und PDMS-Systemen immer lauter.

Standardisierung von Informationen und Datenfluss

Angesichts der Tatsache, dass die Wartung bestehender Systeme immer teurer wird und Pannen häufig die Regel sind, arbeiten viele Kliniken an der Harmonisierung ihrer IT-Systeme. Durch Enterprise Application Integration (EAI) geschieht der Austausch von Daten zwischen verschiedenen Applikationen nahezu in Echtzeit. Wichtig beim Design einer KIS- oder PDMS-Architektur ist es, medizintechnische Informationen zu standardisieren und den Datenfluss von allen medizinischen Geräten zu berücksichtigen.

Klinikweite Konnektivität hilft Risiken zu antizipieren

Die Qualität der Patientenakte hängt von der Vollständigkeit und Zuverlässigkeit der darin enthaltenen Informationen ab. Vitaldaten und ih-

re Trends sind Schlüsselindikatoren für Ärzte und Pflegepersonal: Durch eine verbesserte Konnektivität medizintechnischer Geräte kann sowohl die Patientenversorgung als auch der klinische Workflow verbessert werden. Ultimatives Ziel ist eine klinikweite Konnektivität und Interoperabilität zwischen allen medizinischen Geräten: Anbieterneutralität ist dabei ein absolutes Muss.



Capsule Neuron ist die erste intelligente Touchscreen-Plattform für die Anbindung medizinischer Geräte am Krankenbett. Medizintechnische Geräte können damit klinikweit mit dem IT-System verbunden werden, um die Dokumentation der Vitaldaten zu automatisieren.

Capsule führend bei Medizingeräte-Konnektivität

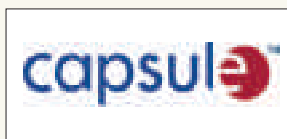
Klinikweite Medizingeräte-Konnektivität benötigt Know-how, Erfahrung, Industriestandards und Flexibilität. Mit rund 15 Jahren Erfahrung ist Capsule heute weltweit führend und bietet leistungsstarke, anbieterneutrale und skalierbare Medizingeräte-Konnektivitätslösungen an. Heute setzen über 790 Kliniken weltweit, und mehr als 200 Kliniken in Europa, die Capsule-Lösungen ein.



FRANK BERGHS

Business Development Manager, Capsule, verantwortet das Business Development von Capsule in Zentral- und Osteuropa. Der Dipl.-Ing. Biomedizinische Technik und Technischer Betriebswirt verfügt über 20 Jahre Erfahrung in der Medizintechnik und der Healthcare IT.

Capsule wurde 1997 gegründet und ist weltweit führend im Bereich Medizingeräte-Konnektivität. Seine anbieterneutralen und skalierbaren Soft- und Hardwarelösungen verbinden medizinische Geräte klinikweit mit IT-Systemen. Dadurch können Krankenhäuser ihre Kosten senken, ihre Produktivität steigern und die Patientenversorgung verbessern. Capsule unterhält weltweit enge Partnerschaften mit Medizingeräte- und IT-System-Anbietern.



Capsule Technologie

9B Villa Pierre Ginier

F-75018 Paris

Frankreich

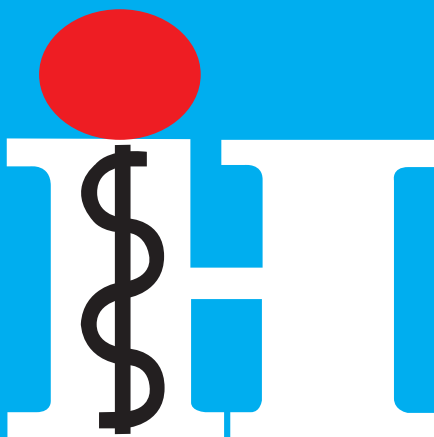
Tel.: +33 - (0)1 - 53 34 14 00

Tel. DE: +49 - (0)4202 - 638 681

E-Mail: marketing@capsuletech.com

34. Deutscher Krankenhaustag

Wir* sind das
Krankenhaus!



PROGRAMM

16.-19. NOVEMBER 2011

CCD-OST, MESSEGELÄNDE DÜSSELDORF

GENERALTHEMA :

Versorgung verbessern – Barrieren abbauen !

* = GDK:

Deutsche Krankenhausgesellschaft
Verband der Krankenhausdirektoren
Deutschlands

Verband der leitenden
Krankenhausärzte Deutschlands

Arbeitsgemeinschaft
Christlicher Schwesternverbände und
Pflegeorganisationen in Deutschland

Deutscher Berufsverband
für Pflegeberufe



Donnerstag, 17.11.2011

IT-Veranstaltung

10.00 - 13.00 Uhr, Raum M, CCD-Ost

Entscheiderfabrik 2011, Unternehmenserfolg durch optimalen IT-Einsatz

Tagungsvorsitz __ **Peter Löbus, Dr. Pierre-Michael Meier**

Feedbackgeber __ **Dr. Thomas Berger**

Begrüßung und Einführung __ **Dipl.-oec. Heinz Kölking**

- ▶ Mobile I.DASH Dashboardtechnik zur Bildung einer mobilen Premium Nutzeroberfläche – Nutzerorientierung __ **Angelika Krug, Ingo Mahlke**
- ▶ FallaktePlus – ein Fallaktenportal für den intersektoralen Austausch fallbezogener Behandlungsinformationen auf der Basis des Produktes Soarian Integrated Care __ **Dr. Martin Glück, Prof. Dr. Peter Mildenerger, Ellen Simon**
- ▶ IT meets Medizintechnik: Fieberkurve meets KIS __ **Aladin Antic**
- ▶ IT-optimiertes Medizincontrolling, mit besonderer Berücksichtigung von Medikation und AMTS __ **Dr. Silke Haferkamp**
- ▶ Bildmanagement meets Dokumentenmanagement __ **Jochen Diener**
- ▶ Interoperabilität, Mikro- und Makromobilität (IHE) __ **Gerhard Hårdter, Michael Schindzielorz**
- ▶ IT-Aktivitäten des EVKD – Europäischer Verband der Krankenhausdirektoren __ **Willy Heuschen**
- ▶ 2011 Status des IT-Benchmarkings der GMDS und Entscheiderfabrik __ **Dr. Uwe Günther, Prof. Dr. A. Winter**

MEDICA SONDERSCHAUEN

Parallel zur Medica Media bieten die Medica Sonderschauen weitere interessante Programmpunkte rund um die Themen eHealth, Telemedizin und vernetzte Medizintechnik. Ein kurzer Überblick.

16. – 19. | 11 | 2011 |

WIRELESS HEALTH PAVILLON

The Wireless Association® und Gründungspartner Qualcomm präsentieren die neuesten Fortschritte in Ferndiagnose, Telemedizin, Pflege und Wellness.

Halle 15

16. – 18. | 11 | 2011 |

MEDICA TECH FORUM

Englischsprachige Kongress-Seminare beleuchten das Thema Hightech-Medizin. Vorgestellt werden Themen wie „Mechatronic Assistance in Surgical Procedures“ von Prof. J. Schipper; „Telehealth compared internationally“ von M. Braecklein.

Weitere Veranstaltungen zu Themen wie die Optimierung von Krankenhaus-Prozessen mittels innovativer Technologien bis hin zu speziellen Aspekten, etwa dem Schutz vor „Schadsoftware in der Medizintechnik“.

Halle 11 | Stand E 70



16. – 19. | 11 | 2011 |

COMPAMED

<http://www.compamed.de/>

Fachmesse Medizintechnik. Die IVAM, Fachverband für Mikrotechnik, organisiert Forum und Sonderschau auf der COMPAMED, Halle 8a. Produktmarkt „Hightech for Medical Devices“.

Halle 8a

COMPAMED



16. – 19. | 11 | 2011 |

MEDICA VISION FORUM

Universitäten, Forschungseinrichtungen und Berater stellen vor, wie neue Produkte Eingang in die industrielle Fertigung finden und an welchen Hightech-Projekten gearbeitet wird.

Halle 3 | Stand H 92



16. – 19. | 11 | 2011 |

IHE-PAVILLON

Aussteller präsentieren ihre Produkte und Lösungen zum Thema „Software-Vernetzung im Krankenhausprozess“.

Halle 15



INFORMATIONEN FÜR BESUCHER

TERMINE UND ÖFFNUNGSZEITEN

16. bis 18. Nov. 2011 von 10.00 bis 18.30 Uhr
19. Nov. 2011 von 10.00 bis 17.00 Uhr

PREISE IM ONLINE-VORVERKAUF

| | |
|--|-----------|
| Tageskarte | 17,- Euro |
| Dauerkarte | 60,- Euro |
| Tageskarte Auszubildende, Studenten, Schüler | 17,- Euro |

PREISE AN DEN TAGESKASSEN

| | |
|--|-----------|
| Tageskarte | 37,- Euro |
| Dauerkarte | 90,- Euro |
| Tageskarte Auszubildende, Studenten, Schüler | 17,- Euro |

Mit Ihrer Eintrittskarte können Sie auch zahlreiche Veranstaltungen des MEDICA Kongresses besuchen. Für Spezialkurse gelten Sonderpreise. Eintrittskarten beinhalten die kostenlose Fahrt zum Messegelände und zurück für alle Verkehrsmittel der Verkehrsverbünde Rhein-Ruhr (VRR) und Rhein-Sieg (VRS).

KATALOG

| | |
|---|------------------|
| An den Tageskassen Katalogversand zzgl. Versandkosten im Vorverkauf: www.medica.de/1130 oder katalogorder@sutter.de | 23,- Euro |
|---|------------------|

TEAM DES MEDICA MEDIA FORUM

| | |
|-------------------------------------|---|
| Projektleitung: | Dr. rer. nat. Volker Hempel |
| Wissenschaftliche Beratung: | Birgit Uehlecke, B.A. |
| Koordination Ausstellung, Research: | Alexa Felber, M.A. |
| Redaktion, Programmkoordination: | Martin Peters, M.A. |
| Internetpräsenz: | Kurt-Werner Boden |
| Pressearbeit: | Dr. Lutz Retzlaff, Medizinjournalist |
| Internationale Angelegenheiten: | Dipl.-Inform. Reinhold Mainz |

KONTAKTADRESSE

MEDICA MEDIA FORUM

c/o Science Service – Dr. Volker Hempel GmbH
Merowingerplatz 1, 40225 Düsseldorf

| | |
|---------------|---|
| Telefon: | +49 - (0)211 - 86 29 20 - 0/-20/- 21 |
| Telefax: | +49 - (0)211 - 86 29 20 - 22 |
| Mobil: | +49 - (0)172 - 2 57 12 09 |
| Standtelefon: | +49 - (0)211 - 947 - 5027 |
| E-Mail: | info@scienceservice.de |
| Internet: | www.medicamedia.de |

FÖRDERER DES MEDICA MEDIA FORUM

Messe Düsseldorf GmbH
Ministerium für Gesundheit, Emanzipation, Pflege und Alter des Landes
Nordrhein-Westfalen

INFORMATIONEN ZUR MEDICA

www.medica.de



IMPRESSUM

Der E-HEALTH-COMPASS ist eine Verlagsbeilage der Zeitschrift E-HEALTH-COM.

HERAUSGEBER: Hans-Peter Bröckerhoff

OBJEKTLEITER: Martin Schmitz-Kuhl,
v.i.S.d.P.

REDAKTION: Nina Schellhase, Anne Wolf
Silke Weidner (Korrektorat)

GRAFIK: Katharina Doering,
Susanne Lindner

VERLAG: HEALTH-CARE-COM GmbH

ANSCHRIFT REDAKTION UND VERLAG:

Hanauer Landstraße 135–137

D - 60314 Frankfurt am Main

Tel.: + 49 - (0)69 - 405 631 - 157

Fax: + 49 - (0)69 - 405 631 - 105

E-Mail: redaktion@e-health-com.eu

ANZEIGEN: Marcus Michel

Tel.: + 49 - (0)69 - 405 631 - 103

Mobil: 0173/5661712

E-Mail: m.michel@e-health-com.eu

DRUCK: H. Heenemann GmbH & Co. KG
Bessemerstraße 83–91

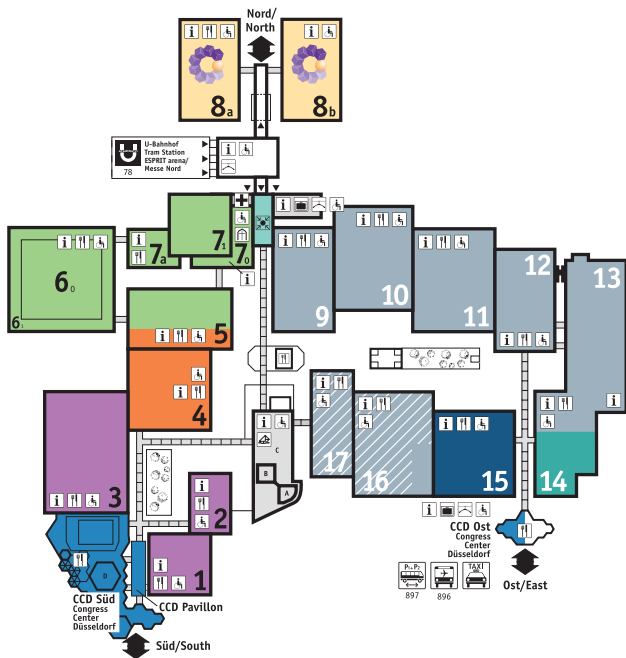
D - 12103 Berlin

MITTWOCH | 16 | 11 | 2011 |


DONNERSTAG | 17 | 11 | 2011 |

FREITAG | 18 | 11 | 2011 |

SAMSTAG | 19 | 11 | 2011 |




Hallen/Halls 1, 2, 3

 **Labortechnik, Diagnostica**
Laboratory equipment, diagnostics


Hallen/Halls 4, 5

 **Physiotherapie/Orthopädietechnik**
Physiotherapy/orthopaedic equipment


Hallen/Halls 5, 6, 7, 0, 7.1, 7a


 **Bedarfs- und Verbrauchsartikel, Textilien**
Disposables, commodities and consumer goods, textiles

Hallen/Halls 8a, 8b

 **COMPAMED**
High tech solutions for medical technology

Hallen/Halls 9 – 14

 **Elektromedizin, Medizintechnik, OP-Technik und Einrichtung**
Electromedicine, medical technology, operating technology and equipment


 **Krankenhauseinrichtung, Kommunikations-Systeme**
Hospital equipment, communication systems

Halle/Hall 15

 **Informations- und Kommunikationstechnik**
Information and communications technology

Hallen/Halls 16, 17

 **Nationale und internationale Gemeinschaftsstände**
National and international joint participants

 **Elektromedizin, Medizintechnik**
Electromedicine, medical technology

Halle/Hall 3



Halle/Hall 4



Halle/Hall 8a



Halle/Hall 15



**CCD Süd
CCD Ost
CCD Pavillon**



CCD Ost



**Eingang
Nord/Mall
Entrance
North/Mall**



Messe Düsseldorf GmbH
Postfach 101006
40001 Düsseldorf
Germany
Tel +49 (0)211/45 60-01
Fax +49 (0)211/45 60-668
www.messe-duesseldorf.de





» Wir denken bei **EFA**
nicht an ADAM! «

Als Macher des Fachmagazins E-HEALTH-COM müssen Sie uns die Elektronische Fall-Akte nicht erklären. Wir kennen uns aus. Mit der gleichen Kompetenz machen wir auch maßgeschneiderte Kundenmagazine, Unternehmensbroschüren, Anzeigen, Mailings, Webauftritte – was eben zu Ihren Zielgruppen passt. Denn wir sind Fachverlag und **Agentur für Unternehmenskommunikation**.

Sie möchten uns kennenlernen? Unter der Telefonnummer **+49 69 405 631 157** und über unsere Website **www.health-care-com.de** sind wir für Sie erreichbar.



VERLAG UND AGENTUR.



Schnell zum Wesentlichen

Besuchen Sie uns:



Stand H15 F30

World Forum
for Medicine

16.-19. Nov. 2011
Düsseldorf



medavis RIS

At the heart of diagnostic imaging.

- Exzellente RIS-RIS-Kommunikation
- Customized RIS-PACS-Integration
- HD Befund-Desktop
- Integrierte Spracherkennung
- Professionelles Abrechnungsmanagement
- Umfangreiches Controlling

Mit dem medavis RIS haben Sie den Workflow in der Radiologie fest im Griff: Vergabe von Terminen, Organisation von Räumen, Koordination von Untersuchungen. Dazu Befundung, Statistiken und Dokumentation.

Das medavis RIS verbindet leistungsstarke Technologie, moderne IT-Standards, besonders einfache Bedienbarkeit und hohe Flexibilität:

- An jedem Arbeitsplatz stehen genau die Funktionen zur Verfügung, die Sie wirklich brauchen.
- In unterschiedlichen Sichten auf Patienten- und Fallabläufe sind die Daten so aufbereitet, dass alle optimal damit arbeiten können.
- Auch bei Zugriffsspitzen stellt das System die benötigten Informationen mit Mensch-Geschwindigkeit bereit.

Dazu macht die Skalierbarkeit des medavis RIS alle Erweiterungen in Ihrer Infrastruktur problemlos mit. So entsteht mehr Planungssicherheit, so erhöhen Sie Wirtschaftlichkeit, Service und Qualität in Ihrer Radiologie.