

**Titelstory**



**Ist die IT endlich bei  
Krankenhausedirektoren  
angekommen?**

Ein langer Prozess zeigt erste  
Wirkung

6

**IT-Management**

**Unzufriedene Krankenhaus-IT**

Eine aktuelle Studie von Christian  
Johner

10

**Raum für eigene  
Entscheidungen**

Kostenübersicht und  
Steuerung des eigenen Budgets

12

**Unternehmenskultur  
im Krankenhaus**

Erfolge gemeinsam erringen  
und Feste gemeinsam feiern

14

**IT nutzen statt Erbsen zählen**

Neue Anforderungen verlangen  
Engagement der Geschäftsführung

16

**Big Data in der Medizin –  
nur größere Quantität oder  
auch Qualität?**

Geschwindigkeit der Übertra-  
gung, automatische Aufberei-  
tung, ärztliche Auswertung

18

**Big Data:  
Die Data Scientists kommen**

In Systematiken und  
Architekturen denken

19

**Gefahr durch steigende  
Komplexität in Rechenzentren**

Abhilfe durch Information-  
Governance-Strategien

20

**cloud4health als Prototyp fertig**

Cloud-Dienste für die  
Sekundärnutzung  
klinischer Routinedaten

22

**IT-Management**

**Software, Apps  
und regulatorische  
Anforderungen des MPG**

Ein Überblick für Hersteller  
und Betreiber

24

**Agieren Anwender  
im Graubereich?**

bvity-Branchenvertreter  
nehmen Stellung

28

**Zukunftsorientierte Ausge-  
staltung der IT-Strategie  
im Krankenhaus**

Szenario-Technik für Analyse und  
Umsetzungsprozess

30

**Anforderungen an ein  
elektronisches Dokumenten-  
Control-System (DCM)**

Zentralen Arbeitsablauf im  
Krankenhaus automatisiert  
sicherstellen *Teil 2*

32

**BMBF-Leuchtturmprojekt  
OR.NET**

Vernetzung von Medizingeräten  
und IT-Systemen in OP und Klinik

34

**15-Jahres-Fallzahlprognose –  
Glaskugel oder Torjubil?**

Krankenhausmanagement:  
Teamsport mit validen  
Informationen

36

**SAP-Anwender haben  
Innovationsthemen im Blick**

Enterprise Support: Bitterer  
Nachgeschmack für SAP

39

**BYOD: Balance aus Flexibilität  
und Sicherheit finden**

Vom IT-Albtraum zum  
Produktivitätstreiber

40

**Cloud Services:  
Entwicklungen für den  
Datenschutz in Kliniken**

Zwischenfälle können die  
Existenz einer Klinik bedrohen

44

**PDMS: IT für die  
Intensivmedizin**

Erweiterter Einsatz –  
Schwachstelle Interoperabilität

**Operationsroboter als  
Universal-Bearbeitungs-  
maschine**

„Planung“ am Computer,  
Arbeitsgänge unter Kontrolle  
des Operateurs

46

**Roboter in der Gynäkologie**

Für hochkomplexe Eingriffe in  
feinste Strukturen

47

**MIT in der Praxis**

Organisationsansätze und Tools

48

**Schweiz**

**Schweizer Spitäler:  
Best of Breed-Konzept  
mit health engine**

the i-engineers liefert  
die Architektur

52

**Veranstaltungen**

**Die neuen Spielregeln  
für die Krankenhaus-IT**

9. Führungskräfte Meeting  
Heiligendamm „Meeting-am-  
Meer 2013“

54

**KH-IT-Frühjahrstagung:  
IT-Kompetenz im Krankenhaus**

Die Bedarfs- und Mangelsituation  
optimieren

56

**Die IT im Gesundheits-  
wesen wird mobil**

1. Praxiskongress „Mobili-  
tät im Gesundheitswesen“

57

**Der lange Weg eines  
Algorithmus in die  
klinische Anwendung**

Workshop Bildverarbeitung  
für die Medizin diskutiert  
Translationsproblematik in  
der medizinischen Informatik

58

**Gemeinsame Management-  
verantwortung zur  
Gesundheitsversorgung**

7. Rhein-Main Zukunftskongress  
in Offenbach

60

## Veranstaltungen

**Wahl der 5 IT-Schlüsselthemen**  
Kick-off-Meeting der  
Entscheiderfabrik in Düsseldorf **61**

Die Entscheiderfabrik  
auf der HIMSS 2013  
**HIMSS 13 unterstreicht  
die Rolle der IT** **62**



## Jubiläum

**10 Jahre Verband der  
Krankenhaus-IT-Leiter**  
Plattform für aktive  
Verantwortliche in der  
Informationstechnik **64**



## Aus dem Markt

**iMedOne-Kunden wollen  
ihre Interessen vertreten**  
Informationsaustausch,  
Netzwerken und Einflussnahme **65**



**Orchestra – eine durchdachte  
Software, die Spaß macht**  
Interview mit Werner Kreitmeier  
vom Klinikum Ingolstadt **66**

**Hausweite digitale Sprach-  
verarbeitung für Klinikver-  
bund mit sechs Standorten**  
Diakonische Dienste Hannover  
führen in der Dokumentation  
integrierte Arbeitsabläufe ein **67**



**Der Befund gehört zum Bild –  
sofort** **70**

**Vorsicht: Nicht ver-„Z“-eln!**  
HL7 und die Z-Segmente **72**

**eArztbrief, EFA, teledmed.net,  
Web, Fax – eine Telematik-  
plattform für alle Kanäle**  
Die Telematikplattform CGM  
JESAJANET erweitert die  
Kommunikationswege **74**



**AMC und Telekom  
bringen Krankenhäuser  
in die sichere Cloud** **75**



**Poctopus® setzt neue  
Akzente in der Point-of-Care IT** **76**

## Karriere/Stellenmarkt

**Harte Umbrüche in den  
Gesundheitsberufen**  
Arbeitssituation unter der Lupe **77**



**Kultur-Banausen in  
Unternehmen?**  
Gutes Betriebsklima oft  
nur Lippenbekenntnis **78**

**Krankenhäuser: bei  
Fachpersonal digital punkten**  
Homepage ja, Social Media nein **79**

**Personalnotstand in Chef-  
etagen deutscher Kliniken**  
Konkurrenz erschwert Rekrutierung **80**



## Spektrum

**IT-Reifegrad deutscher Kranken-  
häuser mit Licht und Schatten** **82**  
„Mature IT“ auf der ConhIT 2013



**IT im Krankenhaus – alles sicher?**  
Jahrestagung IT der ORBIS  
Anwendergruppe in Dresden **83**

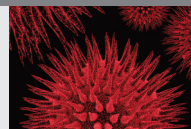
**PACS, Patientenakte, Multi-  
media, DMS u. Archiv in rechte-  
gesteuertem Gesamtsystem** **83**

**Window of Opportunity**  
Transparente Antennen in  
Fenstern von Gebäuden **84**



## 3D-Technologie

**Nutzwert von 3D in  
der Medizintechnik**  
Technologiesprünge in  
der Bildschirmstechnik **85**



## Hintergrund

**eHealth for Regions –  
vor neuen Heraus-  
forderungen**  
Partner aus Dänemark,  
Deutschland, Finnland,  
Lettland, Litauen  
und Schweden **87**



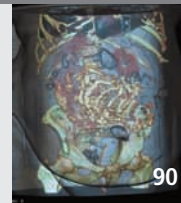
## Hintergrund

**Medizinische Anforderungen  
und technologische  
Möglichkeiten im Austausch** **88**

**Telemedizin-Studie: CT-Bilder  
auch aus der Ferne beurteilen**  
Hohe Qualität der Ausbildung  
erforderlich **89**

## Radiologie

**CT-Aufnahmen:  
Höchste Bildqualität bei  
niedrigster Strahlung**  
80 Prozent weniger  
Energieverbrauch **90**



**„Ein IT-System darf mittel-  
fristig nichts kosten, sondern  
muss Geld verdienen“**  
2-System-Konzept als  
Kernstrategie **91**

**Innovatives 3-D-Ultra-  
schallsystem optimiert  
bildgebende Diagnostik**  
Aussagekräftiger und  
kostengünstiger als eine  
Kernspintomographie **92**



**Radiologieanbindung er-  
möglicht Qualitätssteigerung**  
Untersuchungen verbessern und  
Prozesse optimieren **94**

**Jülicher PET-Zentrum: Fenster  
ins Gehirn**  
Ergebnisse der Hirnforschung  
schnell klinisch umsetzen **95**

## Aus dem Markt

**GFO-Krankenhäuser  
freuen sich auf JiveX**  
GFO vereinheitlicht  
Bilddatenmanagement mit VISUS **96**



**Qualitätssteigerung und  
Kostensparnis in der  
Mammografie** **97**

## zu guter Letzt

**Die mgm GmbH lädt zu  
Informationstagen ein** **98**