

BUNDESMINISTERIUM FÜR  
GESUNDHEIT UND FRAUEN



**Werner H. Rauch**  
**Vizepräsident ADV**  
**Mitglied eHI-Komitees**

Leiter strategisches Management  
Fachhochschule Technikum Wien





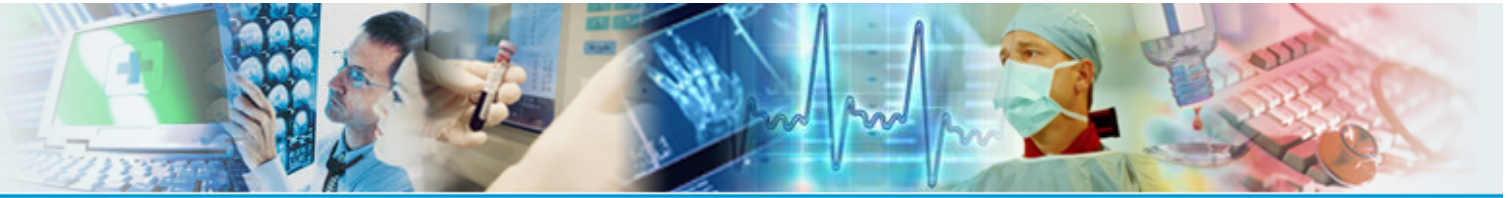
# Die ADV

- **ADV = Arbeitsgemeinschaft für Datenverarbeitung**
- **Ist seit vierzig Jahren die erste Adresse für die Kommunikation zwischen Interessenten und Fachleuten der Informationsverarbeitung.**
- **Gemeinnütziger Verein**
- **Mitglieder sind Firmen, Institutionen und Einzelpersonen**



# Die ADV

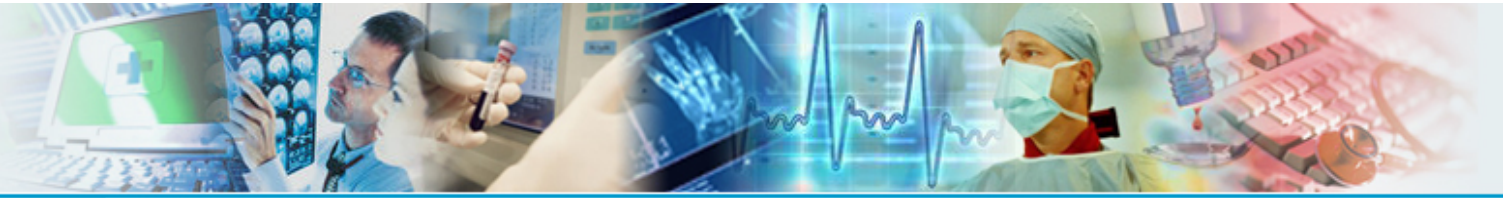
- **Ist die neutrale und objektive Informationsplattform der österreichischen Anwender von Informationstechnologien.**
- **Ziel der ADV ist es, den Mitgliedern und der Öffentlichkeit Informationen über den optimalen Einsatz der Informations- und Kommunikationstechnologien zu vermitteln.**



# ADV Vorstand

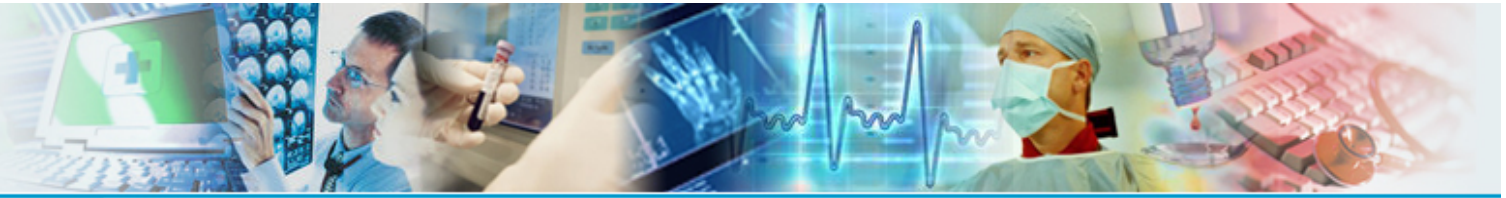
- **Präsident:**
- ***Sekt.Chef Dr. Arthur WINTER,***
  - *Leiter der ADV-Sektion im Bundesministerium für Finanzen*
- **Vizepräsidenten:**
- ***Univ.Prof. Dr. Roland WAGNER,***
  - *Professor für Informationssysteme an der Johannes Kepler-Universität Linz*
- ***Dir. Werner H. RAUCH,***
  - *Leiter Strategisches Management der Fachhochschule Technikum Wien und consultant telecommunications, information technology and new media*





# Ziel

- **Gründung einer Plattform:**
  - **Breite Basis**
  - **Gemeinsames Verständnis**
  - **Bündelung der Kräfte**
  - **Aufzeigen von Entwicklungen und Zukunftsperspektiven**
  - **Austausch von Wissen und Erfahrung**
  - **Messen an Best Practice**
  - **Fehlentwicklungen vermeiden**
- **Kick Off am 13. April 2005**



# Arbeitsweise 1

- **Arbeitskreise**
  - **Definierte Arbeitsgebiete**
  - **Leitung durch Moderatoren**
  - **Regelmäßige Zusammenkünfte (< 6 Wochen)**
  - **Erarbeiten von Lösungen / Empfehlungen zu definierten Themenbereichen**
  - **Mitarbeit unentgeltlich**
  - **Aufwendungen sind selbst zu tragen**



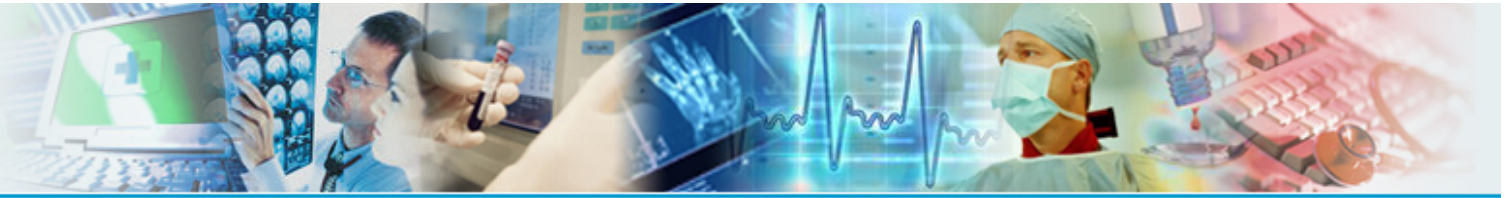
## Arbeitsweise 2

- **Mitarbeit in Arbeitskreisen**
  - **Akzeptanz der Arbeitsweise und Zielsetzung (Teilnehmerichtlinien)**
  - **Teilnahme nur bei regelmäßiger und aktiver Mitarbeit**
  - **Namentliche Zuordnung zu Arbeitskreisen**
  - **Einbringen von Ressourcen**
  - **Zugang zum e-Health-Initiative Dokumentensystem**



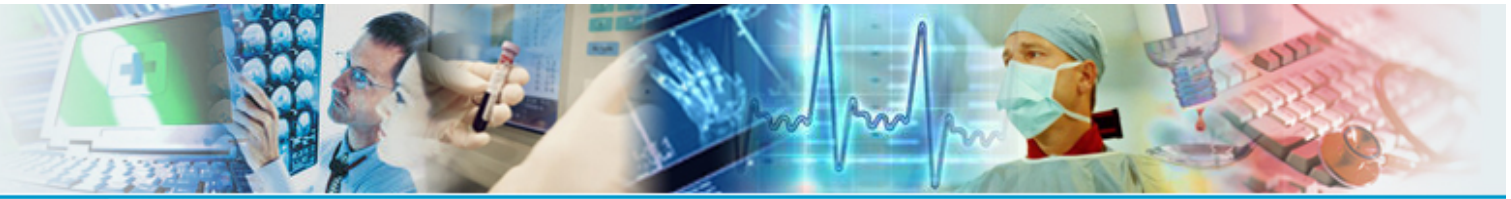
# Organisation

- **Abwicklung durch kompetente Organisation**
  - **Unabhängig**
  - **Affinität zum Thema**
  - **Bestehender Zugang zu Zielpublikum**
  - **Außerhalb des Ministeriums**
  - **Erfahrung**
  - **Keine Gewinnabsicht**
- **-> ADV**
- **Steuerung und Kontrolle durch gemeinsames e-Health Komitee ( ADV / BMGF )**



# Organisation durch ADV

- **Abwicklung und Administration**
- **Begleitende Kontrolle**
- **Überwachung des Zeitplanes**
- **Einberufung und Moderation der Teilnehmersammlung**
- **Bereitstellung und Pflege der IT – Unterstützung**
- **Erstellung und Pflege des Web Auftrittes**
- **Presse und Medienkontakte**
- **Veranstaltungen / Kongresse**
- **Verwaltung / Einsatz der zur Verfügung gestellten Ressourcen**



# Danke und Gutes Gelingen

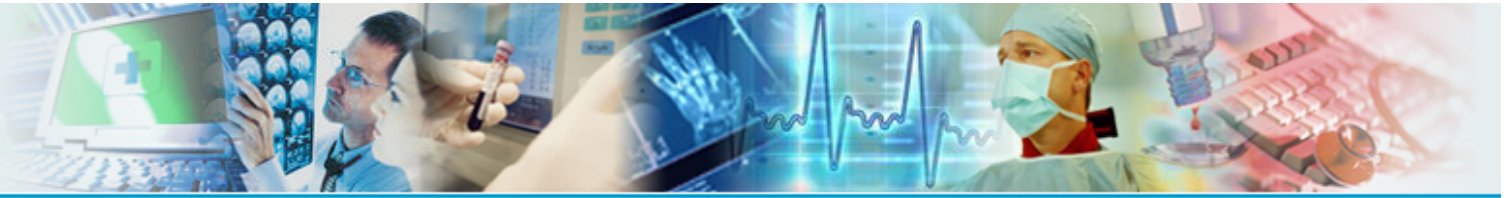
Werner H Rauch  
werner.rauch@technikum-wien.at



# Wer ist dabei 1

- **Hochrangige Vertreter der**
  - **Gebietskörperschaften**
  - **Kostenträger**
  - **Involvierte Interessenvertretungen**
  - **Krankenhaus IT**
  - **Wissenschaft**
  - **Normung**
  - **Wirtschaft**
  - **Industrie**





# e-Health tools or solutions

- **include products, systems and services that go beyond simply Internet-based applications. They include tools for health authorities and professionals as well as personalised health systems for patients and citizens.**



# Examples include

- **health information networks, electronic health records, telemedicine services, personal wearable and portable communicable systems, health portals, and many other information and communication technology-based tools assisting prevention, diagnosis, treatment, health monitoring, and lifestyle management.**



- **Despite the availability of e-Health systems and services they are not yet widely used in real-life medical or health situations.**
- **One of the reasons is the lack of awareness of benefits of existing and future eHealth systems and services.**



- **Therefore, there is a need to disseminate existing best practices and the associated benefits as well as to examine existing methodologies of assessment and to propose common approaches to proving benefits of eHealth systems using coherent and quantitative (scientific) methods.**
- ***European Commission 11/2005***