



**Mitteilungen
der Deutschen Gesellschaft
für Kardiologie
– Herz- und Kreislaufforschung**

Korrespondenz:
Deutsche Gesellschaft
für Kardiologie
– Herz- und Kreislaufforschung
Geschäftsstelle
Goethestr. 38a
D-40237 Düsseldorf
Telefon (02 11) 60 06 92-0
Fax (02 11) 60 06 92-10
E-mail:
dgk@uni-duesseldorf.de
Internet: www.dgkardiol.de

DEUTSCHE GESELLSCHAFT FÜR KARDIOLOGIE – HERZ UND KREISLAUFFORSCHUNG

herausgegeben vom Vorstand der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie – Herz- und Kreislaufforschung
bearbeitet im Auftrag der Kommission für Klinische Kardiologie
(Vorsitz: G. Steinbeck) von

H. Mannebach, Ch. Hamm, D. Horstkotte

15. Bericht über die Leistungszahlen der Herzkatheterlabors in der Bundesrepublik Deutschland

Ergebnisse einer gemeinsamen Umfrage der Kommission für Klinische Kardiologie und der Arbeitsgruppe Interventionelle Kardiologie (für die ESC) der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie – Herz- und Kreislaufforschung über das Jahr 1998 mit einem Anhang über die Leistungszahlen der pädiatrischen Kardiologie*

Dieser Bericht schreibt die Leistungszahlen der seit 1985 regelmäßig vorgelegten Berichte fort (1, 2). Die Statistik basiert auf einer Erhebung bei 361 Kliniken und Praxen. 31 Institutionen (22 Krankenhäuser, 7 Praxen, 2 Reha-Kliniken) wurden bei der aktuellen Umfrage erstmals erfaßt. Von 4 Einrichtungen wurden für 1998 keine aktuellen Zahlen gemeldet. Von 2 der 4 Einrichtungen lagen jedoch Zahlen aus dem Jahre 1997 vor, die in die aktuelle Statistik übernommen wurden. Für die erstmals gemeinsam mit der Arbeitsgruppe „Interventionelle Kardiologie“ der DGK durchgeführte Erhebung wurde der Datenbogen neu konzipiert. Die in den

früheren Umfragen erfaßten Daten über Logistik, Diagnosen und Therapien wurden nicht mehr erhoben, da sie seit Jahren nahezu konstant blieben. Damit wurde Raum geschaffen für eine detaillierte Erhebung interventioneller Leistungen; diese Daten werden in kumulierter Form an das Register der Europäischen Gesellschaft für Kardiologie weitergeleitet.

Leistungszahlen 1998

Die Entwicklung der Leistungszahlen zwischen 1984 und 1998 ist in der Tabelle 1 dargestellt; der Anstieg der Leistungszahlen hielt danach auch im Jahr 1998 ungebrochen an. Für 1998 wurden 510 510 (Vorjahr: 478 837) diagnostische Herzkatheteruntersuchungen und 153 257 (Vorjahr: 135 925) Koronarinterventionen gemeldet.

*Verantwortlich:
Prof. Dr. Hans Meyer
Kinderkardiologische Klinik
Herz- und Diabeteszentrum
Georgstr. 11
32545 Bad Oeynhausen

Tab. 1 Entwicklung der Leistungszahlen der Herzkatheterlabors in der BRD 1984 bis 1998 (Erwachsenenkardiologie). Bis 1990 sind nur die Zahlen der alten Bundesländer erfaßt

| Jahr | diagnostische Herzkatheter | Koronarinterventionen |
|------|----------------------------|-----------------------|
| 1984 | 56 797 | 2 809 |
| 1985 | 66 463 | 4 491 |
| 1986 | 91 344 | 7 999 |
| 1987 | 114 040 | 12 083 |
| 1988 | 131 407 | 16 923 |
| 1989 | 146 089 | 23 360 |
| 1990 | 175 997 | 32 459 |
| 1991 | 214 267 | 44 528 |
| 1992 | 246 115 | 56 267 |
| 1993 | 279 882 | 69 804 |
| 1994 | 357 747 | 88 380 |
| 1995 | 409 159 | 109 669 |
| 1996 | 452 016 | 125 840 |
| 1997 | 478 837 | 135 925 |
| 1998 | 515 510 | 153 257 |

In der Tabelle 2 sind die Leistungen nach der Art der Institutionen, in Tabelle 3 nach Bundesländern aufgeschlüsselt. Während der Durchschnitt der diagnostischen und interventionellen Leistungen in den Universitätskliniken im Vergleich zum Vorjahr anstieg, ist in den übrigen Institutionen ein leichter bis deutlicher Rückgang der Durchschnittswerte eingetreten (Tab. 2). Bezogen auf die Einwohnerzahl 1991 (80,274 Millionen (3)) wurden 1998 in der Bundesrepublik durchschnittlich 6360 (Vorjahr: 5965) diagnostische und 1909 (Vorjahr: 1693) Koronarinterventionen pro 1 Million Einwohner durchgeführt. Zwischen den Bundesländern bestehen unverändert deutliche Unterschiede in

den Utilisationsraten kardiologischer Prozeduren (Tab. 3).

In Tabelle 4 sind die Koronarinterventionen weiter aufgeschlüsselt. 36 % aller Interventionen waren Prima-vista-Eingriffe. In 9 % der Fälle wurden Mehrgefäßinterventionen, in 7,4 % Interventionen im Rahmen eines akuten Myokardinfarkts durchgeführt. Die häufigsten ancillären Techniken bei der Koronarintervention sind in Tabelle 5 gelistet. Bei nahezu der Hälfte aller Koronarinterventionen wurde eine adjuvante Stent-Implantation vorgenommen (48,1 %). Demgegenüber fallen die anderen Techniken mengenmäßig kaum ins Gewicht. In Tabelle 6 sind die häufigsten nichtkoronaren Prozeduren auf-

Tab. 2 Leistungszahlen der Erwachsenenkardiologie 1998 nach Art der Institution. Anzahl = Anzahl der Leistungserbringer, MW = Mittelwert pro Leistungserbringer der Gruppe, Zahlen aus 1997 zum Vergleich

| Institution | diagnostische Herzkatheter | | | | Koronarinterventionen | | | |
|----------------|----------------------------|------------------|---------|---------|-----------------------|------------------|---------|---------|
| | Institut Anzahl | Leistungen Summe | MW 1998 | MW 1997 | Institut Anzahl | Leistungen Summe | MW 1998 | MW 1997 |
| Krankenhaus | 205 | 268 516 | 1310 | 1321 | 175 | 76 657 | 438 | 415 |
| Praxen | 75 | 88 134 | 1175 | 1318 | 50 | 22 396 | 448 | 507 |
| Uni-Klinik | 44 | 95 295 | 2166 | 2122 | 44 | 35 787 | 813 | 786 |
| Reha-Klinik | 18 | 15 316 | 851 | 1112 | 8 | 5 463 | 683 | 801 |
| Fachklinik | 17 | 43 249 | 2544 | 2654 | 14 | 12 954 | 925 | 1023 |
| Bundesrepublik | 359 | 510 510 | 1422 | 1482 | 291 | 153 257 | 527 | 535 |

Tab. 3 Leistungszahlen der Erwachsenenkardiologie 1998 nach Bundesländern und bezogen auf die Einwohnerzahl pro 1 Million Einwohner (3). Anzahl = Anzahl der Leistungserbringer

| Bundesland | Diagnostik | | | Angioplastie | | |
|------------------------|------------|---------|-----------|--------------|---------|-----------|
| | Anzahl | Summe | pro 1 Mio | Anzahl | Summe | pro 1 Mio |
| Baden-Württemberg | 45 | 55 485 | 5 548 | 39 | 16 413 | 1641 |
| Bayern | 53 | 76 201 | 6 571 | 47 | 20 906 | 1803 |
| Berlin | 14 | 20 296 | 5 890 | 14 | 8 431 | 2447 |
| Brandenburg | 8 | 8 865 | 3 487 | 7 | 2 482 | 976 |
| Bremen | 5 | 8 811 | 12 900 | 5 | 2 648 | 3930 |
| Hamburg | 10 | 18 748 | 11 240 | 10 | 7 209 | 4322 |
| Hessen | 31 | 47 475 | 8 813 | 25 | 18 196 | 3378 |
| Mecklenburg-Vorpommern | 6 | 11 841 | 6 262 | 5 | 3 670 | 1941 |
| Niedersachsen | 34 | 42 054 | 5 626 | 25 | 15 507 | 2074 |
| Nordrhein-Westfalen | 97 | 128 800 | 7 356 | 72 | 34 210 | 1954 |
| Rheinland-Pfalz | 12 | 20 094 | 5 259 | 9 | 5 632 | 1474 |
| Saarland | 4 | 8 442 | 7 846 | 4 | 3 074 | 2857 |
| Sachsen | 10 | 26 526 | 5 669 | 9 | 7 299 | 1560 |
| Sachsen-Anhalt | 9 | 12 881 | 4 563 | 7 | 2 776 | 983 |
| Schleswig-Holstein | 11 | 13 134 | 4 960 | 6 | 2 486 | 939 |
| Thüringen | 10 | 10 857 | 4 221 | 7 | 2 282 | 887 |
| Bundesrepublik | 359 | 510 510 | 6 360 | 291 | 153 257 | 1909 |

Tab. 4 Leistungszahlen der Erwachsenenkardiologie 1998: Koronarinterventionen (Fälle)

| Leistungen | Institute | | Fälle | | |
|------------------------------|-----------|---------|------------|---------|---------|
| | N = | Summe | Mittelwert | Minimum | Maximum |
| Koronarinterventionen gesamt | 291 | 153 257 | 527 | 4 | 6000 |
| Prima-vista-Interventionen | 220 | 55 613 | 253 | 1 | 2200 |
| Mehrfäß-Interventionen | 190 | 13 536 | 71 | 1 | 2100 |
| Infarkt-Interventionen | 212 | 11 291 | 53 | 1 | 450 |
| Stenting | 234 | 73 776 | 315 | 1 | 2200 |

Tab. 5 Leistungszahlen der Erwachsenenkardiologie 1998: Koronarinterventionen, ancilläre Techniken (Fälle). IABP = intraaortale Ballonpumpe

| Leistungen | Institute | | Fälle | |
|------------------------------------|-----------|-------|-------|--|
| | N = | Summe | | |
| Intravaskulärer Ultraschall (IVUS) | 68 | 2577 | | |
| Intrakoronarer Doppler | 28 | 736 | | |
| Koronarangioskopie | 3 | 77 | | |
| IABP therapeutisch | 83 | 625 | | |
| IABP prophylaktisch | 45 | 251 | | |
| Rotablator | 116 | 2110 | | |
| Laserkatheter | 22 | 440 | | |
| Laserdraht | 12 | 115 | | |
| Atherektomie | 24 | 286 | | |
| Ultraschalltherapie | 11 | 50 | | |

Tab. 6 Leistungszahlen der Erwachsenenkardiologie 1998: nichtkoronare Interventionen (Fälle)

| Leistungen | Institute | | Fälle | |
|--------------------------------|-----------|--------|-------|--|
| | N = | Summe | | |
| Elektrophysiologie, Diagnostik | 214 | 23 121 | | |
| Ablationen | 89 | 9 831 | | |
| Mitralvalvuloplastien | 63 | 506 | | |
| Pulmonal/Aortenvalvuloplastien | 13 | 56 | | |
| Septumreduktionen (HOCM) | 36 | 320 | | |
| Intervent. Verschuß OFO | 15 | 183 | | |
| Intervent. Verschuß ASD | 17 | 119 | | |
| Intervent. Verschuß PDA | 4 | 12 | | |

gelistet. Den größten Leistungsblock bildet die elektrophysiologische Diagnostik und Therapie. Die Zahl der elektrophysiologischen Untersuchungen ist von 22 718 im Jahr 1997 auf 23 121, die Zahl der Ablationen von 8142 auf 9831 gestiegen.

Literatur

1. Gleichmann U, Mannebach H, Lichtlen P (1985) Erster Bericht über Struktur und Leistungsfähigkeit der Herzkatheterlabors in der Bundesrepublik Deutschland. Umfrage der Kommission für Klinische Kardiologie der Deutschen Gesellschaft für Herz- und Kreislaufforschung über die Jahre 1979 bis 1981. *Z Kardiol* 74:489–493
2. Gleichmann U, Mannebach H, Horstkotte D (1994) 14. Bericht über Struktur und Leistungszahlen der Herzkatheterlabors in der Bundesrepublik Deutschland. Ergebnisse der Umfrage der Kommission für Klinische Kardiologie der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie – Herz- und Kreislaufforschung über das Jahr 1997. *Z Kardiol* 88:234–237
3. Statistisches Bundesamt (Hrsg) (1993) Statistisches Jahrbuch für die Bundesrepublik Deutschland. Metzler-Poeschel, Wiesbaden

Für die Verfasser:
PD Dr. med. H. Mannebach
Kardiologische Klinik
Herz- und Diabeteszentrum
Nordrhein-Westfalen
Universitätsklinik der
Ruhr-Universität Bochum
Georgstr. 11
32545 Bad Oeynhausen

Die Autoren danken allen Kolleginnen und Kollegen, die für diese Umfrage ihre Daten zur Verfügung gestellt haben. Wir bitten die Leiter aller zukünftig neu eingerichteten Herzkatheterlabore um die Meldung ihrer Dienstanschrift an die obenstehende Adresse.

Anhang: Leistungszahlen 1998 von 30 kinder-kardiologischen Herzkatheterlaboren

Tab. I Leistungszahlen der Kinderkardiologie 1998: Diagnostik. PDA = Offener Ductus Botalli, ASD = Vorhofseptumdefekt, VSD = Ventrikel-septumdefekt

| Leistungen | Mittelwert | Minimum | Maximum |
|--|------------|---------|---------|
| Zahl der katheterisierten Patienten insgesamt | 208 | 12 | 644 |
| Untersuchungen (HK-Sitzungen) insgesamt | 224 | 12 | 705 |
| Rechtsherzkatheter (inkl. Ao-desc. via PDA) | 204 | 15 | 643 |
| Linksherzkatheter insgesamt | 182 | 8 | 598 |
| – über offenes Foramen ovale oder ASD | 65 | 3 | 248 |
| – über VSD | 16 | 0 | 70 |
| – retrograd via Aorta | 98 | 3 | 346 |
| – via transeptale Punktion | 2 | 0 | 40 |
| Angiokardiographien insgesamt: | 732 | 31 | 2648 |
| – Angiographie im rechten Herzen inkl. Art. pulm. u. Systemvenen | 359 | 25 | 1041 |
| – Angiographie im linken Herzen inkl. Aorta u. deren Äste | 353 | 10 | 1058 |
| – Selektive Koronarangiographien | 27 | 0 | 257 |
| Kontrastmittelmenge pro Untersuchung (ml/kg), Mittelwert | 3,3 | 1 | 6,4 |
| Elektrophysiologische Untersuchungen | 6,2 | 0 | 57 |
| Myokardbiopsien | 5,0 | 0 | 29 |

Tab. II Leistungszahlen der Kinderkardiologie 1998: Interventionen

| Intervention | Mittelwert | Minimum | Maximum | Prozent |
|---------------------------------|------------|---------|---------|---------|
| Ballonseptostomien | 6,4 | 0 | 28 | 2,9 |
| Ballondilatationen insgesamt | 26,4 | 0 | 116 | 11,8 |
| – Pulmonalstenose | 13,4 | 0 | 64 | 6,0 |
| – Aortenstenose | 4,2 | 0 | 23 | 2,4 |
| – Isthmusstenose | 5,4 | 0 | 23 | 2,4 |
| – andere (Venen etc.) | 3,2 | 0 | 22 | 1,5 |
| Therapeutische Gefäßokklusionen | 25,4 | 0 | 102 | 11,4 |

Tab. III Leistungszahlen der Kinderkardiologie 1998: Altersgruppen

| Altersgruppe | Mittelwert | Minimum | Maximum | Prozent |
|--------------------------------------|------------|---------|---------|---------|
| Frühgeborene/Neugeborene bis 1 Monat | 27,1 | 0 | 88 | 12,1 |
| Säuglinge 1 Monat bis 1 Jahr | 54,5 | 6 | 152 | 24,4 |
| Kinder 1 bis 16 Jahre | 116,7 | 4 | 286 | 52,2 |
| Adoleszenten über 16 Jahre | 24,6 | 0 | 240 | 11,0 |

Tab. IV Leistungszahlen der Kinderkardiologie 1998: Diagnosegruppen

| Diagnose | Mittelwert | Minimum | Maximum | Prozent |
|------------------------|------------|---------|---------|---------|
| Angeborene Herzfehler | 197,0 | 10 | 667 | 88,2 |
| Erworbene Herzfehler | 3,37 | 0 | 36 | 1,7 |
| Kardiomyopathien | 5,0 | 0 | 21 | 2,3 |
| Rhythmusstörungen | 3,5 | 0 | 43 | 1,6 |
| Andere (Kawasaki etc.) | 3,3 | 0 | 25 | 1,5 |

Tab. V Leistungszahlen der Kinderkardiologie 1998: Indikationen (HK = Herzkatheter)

| Indikation | Mittelwert | Minimum | Maximum | Prozent |
|------------------------------------|------------|---------|---------|---------|
| HK vor „korrigierender“ Operation | 76,9 | 10 | 315 | 34,4 |
| HK vor palliativer Operation | 16,9 | 0 | 70 | 7,6 |
| HK zur Klärung der Diagnose | 49,9 | 0 | 236 | 22,3 |
| HK zur Überprüfung des OP-Erfolges | 27,3 | 0 | 109 | 12,2 |
| HK aus therapeutischer Indikation* | 66,9 | 0 | 314 | 29,9 |

*Ballondilatation, Ballonseptostomie, Elektrotherapie, Gefäßokklusion

Tab. VI Leistungszahlen der Kinderkardiologie 1998: Untersuchungsbedingungen (HK = Herzkatheter)

| Untersuchungsbedingungen | Mittelwert | Minimum | Maximum | Prozent |
|--------------------------|------------|---------|---------|---------|
| Sedierung | 153,4 | 0 | 534 | 68,6 |
| Narkose (ITN) | 66,8 | 0 | 273 | 29,9 |
| Dauer der Untersuchung* | 124 | 68 | 231 | |

* Verweildauer des Patienten im HK-Labor

Tab. VII Leistungszahlen der Kinderkardiologie 1998: Zugänge (HK = Herzkatheter)

| Zugang | Mittelwert | Minimum | Maximum | Prozent |
|---|------------|---------|---------|---------|
| venöser Zugang gesamt | 209,9 | 12 | 639 | 93,9 |
| – Punktion | 205,0 | 12 | 621 | 91,7 |
| – Venae sectio | 1,1 | 0 | 6 | 0,5 |
| – Nabelvene | 1,5 | 0 | 17 | 0,7 |
| arterieller Zugang insgesamt | 240,3 | 3 | 361 | 107,5 |
| – Punktion mit Einführung eines HK | 107,8 | 3 | 376 | 48,2 |
| – Punktion zur arteriellen Druckmessung | 32,8 | 0 | 247 | 14,7 |
| – Arteriotomie | 0,1 | 0 | 2 | 0,1 |
| – Nabelarterie | 0,3 | 0 | 5 | 0,1 |

Tab. VIII Leistungszahlen der Kinderkardiologie 1998: Komplikationen (HK = Herzkatheter)

| Komplikation | Mittelwert | Minimum | Maximum | Prozent |
|--|------------|---------|---------|---------|
| Tod im Zusammenhang mit HK | 0,43 | 0 | 3 | 0,19 |
| therapiebedürftige Rhythmusstörungen, alle | 3,90 | 0 | 23 | 1,75 |
| – Herzstillstand* | 0,61 | 0 | 4 | 0,27 |
| – AV-Block | 1,23 | 0 | 9 | 0,55 |
| – Sinus- oder Knotenbradykardie | 0,93 | 0 | 9 | 0,42 |
| – Supraventrikuläre Tachykardie | 2,27 | 0 | 8 | 1,02 |
| – Vorhofflattern oder Vorhofflimmern | 1,14 | 0 | 13 | 0,51 |
| – Ventrikuläre Tachykardie | 0,30 | 0 | 3 | 0,13 |
| – Myokardperforation | 0,41 | 0 | 4 | 0,19 |
| therapiebedürftige Kontrastmittelreaktion | 0,45 | 0 | 5 | 0,20 |
| transfusionsbedürftige Blutung | 0,14 | 0 | 1 | 0,06 |
| Gefäßthrombose gesamt | 1,77 | 0 | 12 | 0,79 |
| arteriell | 1,37 | 0 | 10 | 0,61 |
| – mit Lysebehandlung | 1,21 | 0 | 10 | 0,54 |
| – mit chirurgischer Revision | 0,04 | 0 | 1 | 0,02 |
| venös | 0,45 | 0 | 6 | 0,18 |
| – mit Lysebehandlung | 0,10 | 0 | 1 | 0,03 |
| Infektionen | 0,17 | 0 | 2 | 0,08 |
| – Infektion der HK-Wunde | 0,10 | 0 | 2 | 0,05 |
| – Sepsis | 0,07 | 0 | 1 | 0,03 |

* Asystolie oder Kammerflimmern

Kongreßankündigungen 2000

Februar

29. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Thorax-, Herz- und Gefäßchirurgie zusammen mit der Österreichischen und Schweizerischen Gesellschaft

9.–12. 2., Luzern, Schweiz
 Auskunft: Interplan München, Tel.: (0 89) 5 48 23 40, Fax: (0 89) 5 48 23 44, E-Mail: info@i-plan.de

März

Aktuelle Kardiologie

2.–6. 3., Bad Gastein
 Information: Markus Lücke, Kongreß-Organisation, Postfach 17 11, 29657 Walsrode, Tel. 0 51 61/7 13 02, Fax 0 51 61/91 28 09

49th Annual Scientific Sessions of the American College of Cardiology

12.–15. 3., Anaheim, CA, USA
 Information: American College of Cardiology,

9111 Georgetown Rd., Bethesda, MD 20814-9845, USA. Fax (301) 897 9745

Atherosclerosis 2000 – Disease Patterns and Frontiers in Medical and Invasive Therapy

31. 3.–1. 4., Freiburg i. Brsg.
 Leitung: Priv.-Doz. Dr. Dr. med. A. Frey, Herzzentrum Bad Krozingen
 Information: comed GmbH, Kongress & Kommunikation, Reichsgrafenstraße 10, 79102 Freiburg, Tel. 07 61/7 91 27-0, Telefax 07 61/7 91 27-27, E-Mail: info@comed-kongresse.de, http://www.comed-kongresse.de

Symposium Praxis der Klinischen Elektrophysiologie

31. 3.–1. 4., Karlsruhe

Information: Prof. Dr. med. B.-D. Gonska, Medizinische Klinik II Kardiologie, St.-Vincenz-Krankenhäuser, Edgar-von-Gierke-Straße 2, 76135 Karlsruhe, Tel.: 07 21/81 97-540, Fax: 07 21/81 97-502

April

Circulation 2000 – The International Sessions in the 64th Annual Scientific Meeting of the Japanese Circulation Society

1.–3. 4., Osaka

Information: The Second Department of Internal Medicine, Kagawa Medical University, 1750-1, Miki, Kita, Kagawa, 7610793, Japan. Phone/Fax +81-87-8 40-25 10, E-Mail: je64@kms.ac.jp

66. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie – Herz- und Kreislaufforschung

27.–29. 4., Mannheim

Auskunft: Deutsche Gesellschaft für Kardiologie – Herz- und Kreislaufforschung, Goethestr. 38a, 40237 Düsseldorf, Telefon (02 11) 60 06 92-0, Fax (02 11) 60 06 92-10, E-Mail: dgk@uni-duesseldorf.de, Homepage: http://www.dgkardiol.de

Förderpreis der Deutschen Herzstiftung e. V. 2000

Die Deutsche Herzstiftung vergibt für das Jahr 2000 einen Förderpreis, der mit DM 10 000 dotiert ist. Ausgezeichnet wird eine wissenschaftliche Arbeit auf dem Gebiet der Herz-Kreislauf-Erkrankungen, bevorzugt aus einem patientennahen Forschungsbereich. Die Arbeit

Stiftung „Der herzkranke Diabetiker“, Förderpreis 2000

Die Stiftung „Der herzkranke Diabetiker“ (DHD), eine Tochterstiftung der Deutschen Diabetesstiftung, wurde vor

106. Tagung der Deutschen Gesellschaft für Innere Medizin

29. 4.–3. 5., Wiesbaden

Information: Deutsche Gesellschaft für Innere Medizin, Geschäftsstelle, Humboldtstr. 14, 65189 Wiesbaden, Tel. 06 11/30 79 46, Fax 06 11/37 82 60

Mai

3. Deutsche Nikotinkonferenz

19.–20. 5., Erfurt

„Rauchen bei Kindern und Jugendlichen: Lungenerkrankungen als Folge des Rauchens“
Information: Deutsche Gesellschaft für Nikotinforschung e.V. (DGNF), Johannesstraße 85–87, 99084 Erfurt, Tel. 03 61/6 45 08 11, www.dgnf.de

Herzaktion Weimar 2000

19.–21. 5., Weimar

Information: Dr. Gudrun Dannberg, Dr. Ingrid Nebe, Prof. Dr. Gerald Werner, Klinikum der Friedrich-Schiller-Universität Jena, Klinik für Innere Medizin III, D-07740 Jena, Telefon: 0 36 41/93 95 38, Fax: 0 36 41/93 93 63, E-Mail: gwerner1@gwdg.de

Juni

Cardiostim 2000 12th International Congress

14.–17. 6., Nizza

Information: Claude Rosso, Cardiostim/Miller

darf einen Gesamtumfang von 25 Seiten nicht übersteigen und in dieser Form noch nicht veröffentlicht sein. Ihr ist eine Zusammenfassung in deutscher Sprache voranzustellen. Teilnahmeberechtigt sind Ärzte aus der Bundesrepublik.

Das Manuskript ist in zwei Exemplaren mit Autorennamen und -herkunft sowie kurzem Lebenslauf bis spätestens **31. März 2000** an die Deutsche Herz-

dem Hintergrund gegründet, daß es bisher nicht gelungen ist, Morbidität und Mortalität vaskulärer Ereignisse bei Diabetikern in gleichem Maße wie in der Allgemeinbevölkerung zu senken. Hinzu kommt eine stetige, wenn nicht dramatische Zunahme der Diabetesinzidenz.

Freeman, 70, rue Rivay, 92532 Levallois Perret, France, Tel. 33(0) 1 47 56 21 11, Fax 33(0) 1 47 56 21 10, E-Mail: claude_rosso@unmf.fr.

August

MIE2000 – GMDS2000 „Medical Infobahn for Europe“

XVI International Congress of the European Federation for Medical Informatics and 45 Annual Congress of the German Association for Medical Informatics, Biometry and Epidemiology

27. 8.–1. 9., Hannover

Information: GMDS – Deutsche Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie e.V., President: Rüdiger Klar, Secretary: Friederike Sträter, E-Mail: gmds@dgn.de, http://www.gmds.de, and European Federation for Medical Informatics (EFMI), President: Attila Naszlady, Secretary: Assa Reichert, http://www.hiscom.nl/efmi

Oktober

Herz 2000 – Risikofaktoren und Lebensstil. Prävention – Therapie – Rehabilitation

7.–8. 10., Freiburg im Breisgau

Leitung: Prof. Dr. med. A. Berg, Freiburg
Information: comed GmbH, Kongress & Kommunikation, Reichsgrafenstraße 10, 79102 Freiburg, Tel. 07 61/7 91 27-0, Telefax 07 61/7 91 27-27, E-Mail: info@comed-kongresse.de, http://www.comed-kongresse.de

stiftung e.V., Vogtstraße 50, 60322 Frankfurt am Main einzusenden. Die Preisverleihung erfolgt im Rahmen der Mitgliederversammlung der Deutschen Herzstiftung am 17. Juni 2000 in Frankfurt am Main.

Informationen: Deutsche Herzstiftung e.V., Martin Vestweber, Telefon 0 69/9 55 12 81 15, Telefax 0 69/9 55 12 83 13. Internet: www.herzstiftung.de, E-Mail: ve.dhs@t-online.de

Deshalb haben wir uns zum Ziel gesetzt, die Sensibilität für das Problem sowohl bei den Betroffenen als auch bei den behandelnden Ärzten mittels Aufklärung zu schärfen. Darüber hinaus wollen wir interdisziplinäre Behandlungsansätze anregen und Ärzte wie Patienten dazu bewegen, sich diesen künf-

tigen multimodalen Konzepten anzuschließen. Damit soll konsequent ein Beitrag zur Verhinderung von Herz-Kreislauf- und Gefäßerkrankungen sowie deren soziale und finanzielle Folgen bei Diabetikern geleistet werden.

Diese Ziele sollen durch einen hochkarätigen Wissenschaftspreis in Höhe von DM 20000,- gefördert werden, dessen Ausschreibung für das Jahr 2000 wir anlässlich des Weltdiabetestages am 12. 11. in Berlin öffentlich bekanntgeben haben.

Weitere Informationen zur Ausschreibung bei: Stiftung zur Bekämpfung von Herz-Kreislauf- und Gefäßerkrankungen, Auf'm Hennekamp 65, D-40225 Düsseldorf, Telefon/Fax 02 11/3 38 26 65, DHD@DDS-DeutscheDiabetes-Stiftung.de