



AKADEMISCHER JAHRESBERICHT DER UNIT 2014/2015

**BERICHTSZEITRAUM
01.10.2014 BIS 30.09.2015**

HALL I. T., OKTOBER 2015

INHALTSVERZEICHNIS

1. Publikationserhebung der UMIT 2014/2015	5
2. Department für Biomedizinische Informatik und Mechatronik.....	7
3. Department für Public Health und Health Technology Assessment.....	58
4. Department für Pflegewissenschaft und Gerontologie.....	115
5. Department für Psychologie, Medizinische Wissenschaften und Health Systems Management	149

PUBLIKATIONSERHEBUNG DER UMIT 2014/2015

		Codierung	Erstautor/in		Senior/2. Autor/in		Ko-Autor/in		Anzahl insgesamt pro Kategorie		Anzahl insgesamt pro Kategorie bereinigt					
			Anzahl - Erstautor/in	Scoringpunkte - Erstautor/in	Anzahl - Senior/2. Autor/in	Scoringpunkte - Senior/2. Autor/in bereinigt	Anzahl - Koautor/in	Scoringpunkte - Koautor/in bereinigt	Anzahl	Scoringpunkte	Anzahl bereinigt	Scoringpunkte bereinigt				
Full Papers (peer-review)	Journal TOP	A1	9	16	14	6	14	10	60	3	19	10	30	49	36	234
	Journal	A2	6	23	138	4	46	25	100	2	36	11	22	105	59	260
	Sammelband	A3	6	6	36	4	3	1	4	2	4	0	0	13	7	40
	Konferenzbeitrag TOP	A4	6	3	18	4	1	0	0	2	1	0	0	5	3	18
	Konferenzbeitrag	A5	4	13	52	3	8	3	9	2	8	3	6	29	19	67
	Gesamt Scoringpunkte KAT A:															388
Gesamt Publikationen Kat A bereinigt:				61		39		24						124		
Gesamt Publikationen Kat A:						72		68					201			
Full Papers (nicht peer-review)	Journal	B1	2	6	12	1	7	6	6	1	2	1	1	15	13	19
	Sammelband	B2	2	11	22	1	5	3	3	1	5	3	3	21	17	28
	Konferenzbeitrag	B3	1	3	3	0,5	1	0	0	0,5	2	1	0,5	6	4	3,5
	Aufsatz allgemein	B4	1	3	3	0,5	2	2	1	0,5	1	1	0,5	6	6	4,5
Gesamt Scoringpunkte KAT B:															40	
Gesamt Publikationen Kat B bereinigt:				23		11		6						40		
Gesamt Publikationen Kat B:						15		10					48			
Konferenzbeiträge (außer Full Paper)	Vortrag	C1	1	88	88	0,5	25	15	7,5	0,5	33	7	3,5	146	110	99
	Poster	C2	1	35	35	0,5	34	13	6,5	0,5	54	11	5,5	123	59	47
	Abstract	C3	0	2	0	0	3	1	0	0	8	1	0	13	4	0
Gesamt Scoringpunkte KAT C:															123	
Gesamt Publikationen Kat C bereinigt:				125		29		14				9		173		
Gesamt Publikationen Kat C:						62		95					282			
Letters and Reports	Letter TOP	D1	2	2	3	1	1	0	0	0,5	1	1	0,5	4	3	3,5
	Letter	D2	1	2	2	0,5	2	1	0,5	0,5	0	0	0	4	3	2,5
	Editorial TOP	D3	3	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	Editorial	D4	2	1	2	1	1	0	0	1	0	0	0	2	1	2
	Book Review TOP	D5	2	0	0	1	0	0	0	0,5	0	0	0	0	0	0
	Book Review	D6	1	0	0	0,5	0	0	0	0,5	0	0	0	0	0	0
Gesamt Scoringpunkte KAT D:															7	
Gesamt Publikationen Kat D bereinigt:				5		1		1						7		
Gesamt Publikationen Kat D:						4		1					10			
Herausgeberschaften		E1	4	6	24	4	3	3	12	4	8	6	24	17	15	60
Gesamt Scoringpunkte KAT E:															24	
Gesamt Publikationen Kat E bereinigt:				6		3		6						15		
Gesamt Publikationen Kat E:						3		8					17			
Monographie	Buch	F1	6	1	6	6	0	0	0	4	0	0	0	1	1	6
	Lehrbuch	F2	4	2	8	4	0	0	0	2	0	0	0	2	2	8
	Habilitationsschrift	F3	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Dissertationsschrift	F4	10	2	20	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	20
	Masterarbeit	F5	4	2	8	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	8
	Bachelorarbeit	F6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gesamt Scoringpunkte KAT F:															42	
Gesamt Publikationen Kat F bereinigt:				7		0		0						7		
Gesamt Publikationen Kat F:						0		0					7			
Gesamtergebnis UMIT - Geschäftsjahr 2014/2015																
Gesamt Scoringpunkte:				624		209,5		96,5						930		
Gesamt Publikationen bereinigt:				227		83		56						366		
Gesamt Publikationen:						156		182					565			

Publikationen 2014/2015 (Kategorie A-F)

	Anzahl - Erstautor	Anzahl - Senior/2. Autor	Anzahl - Senior/2. Autor bereinigt	Anzahl - Koautor	Anzahl - Koautor bereinigt	Summe pro Department	Summe pro Department bereinigt
Department für Biomedizinische Informatik und Mechatronik	40	36	17	41	12	117	69
Department für Public Health und HTA	55	28	19	98	27	181	101
Department für Medizinische Wissenschaften und Health Systems Management	89	53	32	28	15	170	136
Department für Pflegewissenschaft und Gerontologie	44	26	14	4	2	74	60
Gesamtanzahl Publikationen UMIT 2014/2015	228	143	82	171	56	542	366

Publikationen 2014/2015 (Kategorie A)

	Codierung	Score - Erstautor/in	Anzahl - Erstautor/in		Scoringpunkte - Erstautor/in	Score-Senior/2. Autor/in	Anzahl - Senior/2. Autor/in		Scoringpunkte - Senior/2. Autor bereinigt	Score-Ko-Autor/in	Anzahl - Koautor/in		Scoringpunkte - Koautor/in bereinigt	Anzahl (gesamt) pro Kategorie		
			Anzahl	Scoringpunkte			Anzahl	Scoringpunkte			Anzahl	Scoringpunkte		Anzahl (gesamt) pro Kategorie bereinigt	Scoringpunkte (gesamt) bereinigt	
Full Papers (peer-review)	Journal TOP	A1	9	16	144	6	14	10	60	3	19	10	30	49	36	234
	Journal	A2	6	23	138	4	46	25	100	2	36	11	22	105	59	260
	Sammelband	A3	6	6	36	4	3	1	4	2	4	0	0	13	7	40
	Konferenzbeitrag TOP	A4	6	3	18	4	1	0	0	2	1	0	0	5	3	18
	Konferenzbeitrag	A5	4	13	52	3	8	3	9	2	8	3	6	29	19	67
Gesamt Scoringpunkte KAT A:					388				173			58			619	
Gesamt Publikationen Kat A bereinigt:			61				39				24			124		
Gesamt Publikationen Kat A:						72				68			201			

Generelle Anmerkung zur Erhebung der Publikationsleistungen 2014/2015:

Aufgrund der Nachschärfung des UMIT-Scoring-Systems im akademischen Studienjahr 2012/2013 (Klassifizierung der Publikationsleistungen sowie der Publikationsorgane, Präzisierung der Begriffsbestimmungen etc.) sind die abgebildeten Angaben nur bedingt mit jenen der vorangegangenen Studienjahre vergleichbar.

DEPARTMENT FÜR BIOMEDIZINISCHE INFORMATIK UND MECHATRONIK

(DEPARTMENT CHAIR: UNIV.-PROF. DR. RAINER SCHUBERT)

INSTITUT FÜR ELEKTROTECHNIK UND BIOMEDIZINISCHE TECHNIK

Instituts- / Abteilungsvorstand: Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr.techn. Christian Baumgartner

Das Institut / die Abteilung besteht seit: 09.2009

INSTITUT FÜR AUTOMATISIERUNGS- UND REGELUNGS- TECHNIK

Instituts- / Abteilungsvorstand: Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr.techn. Michael Hofbaur (bis 12.2014)

Das Institut / die Abteilung besteht seit: 10.2009

INSTITUT FÜR BIOMEDIZINISCHE INFORMATIK

Instituts- / Abteilungsvorstand: Univ.-Prof. Dr.med. Rainer Schubert & Univ.-Prof. Dr.med. Elske Ammenwerth (gemeinsame Leitung)

Das Institut / die Abteilung besteht seit: 10.2013

INSTITUT FÜR ELEKTROTECHNIK UND BIOMEDIZINISCHE TECHNIK (IEBE)

Institutsvorstand: Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr.techn. Christian Baumgartner
Das Institut besteht seit: 01.09.2009

FORSCHUNGSGRUPPEN AM INSTITUT

- **Klinische Bioinformatik**
Leitung: Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr.techn. Christian Baumgartner
- **Mathematische Methoden und entscheidungsunterstützende Systeme**
Leitung: derzeit unbesetzt
- **Biomedizinische Modellbildung**
Leitung: Univ.-Ass. Dipl.-Ing. Dr.techn. Friedrich Hanser

MITWIRKUNG IN DER UNIVERSITÄREN SELBSTVERWALTUNG

Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr.techn. Christian Baumgartner

- Vorsitzender der Studienkommission Mechatronik
- Ersatzmitglied in der Studienkommission für Biomedizinische Informatik
- Ersatzmitglied im Promotionsausschuss Technische Wissenschaften
- Erasmus Beauftragter Mechatronik

Univ.-Ass. Dipl.-Ing. Dr.techn. Friedrich Hanser

- Mittelbauvertreter der Studienkommission Mechatronik
- Mitglied des Senats (Mittelbauvertreter)
- Mitglied UMIT-Ehrungskommission

Univ.-Ass. Dipl.-Ing. Dr.techn. Theresa Rienmüller

- Mitglied Promotionsausschuss Technische Wissenschaften
- Mitglied ArGe Hochschuldidaktik
- Jurymitglied Lehrepreis

MITWIRKUNG IN SCIENTIFIC BOARDS VON WISSENSCHAFTLICHEN JOURNALEN

Deputy Editor

- Journal of Clinical Bioinformatics (C. Baumgartner) 

Editorial Board Member

- Clinical and Translational Medicine (C. Baumgartner)
- Methods of Information in Medicine (C. Baumgartner)
- The Scientific World Journal (C. Baumgartner)
- The Open Applied Informatics Journal (C. Baumgartner)
- The Open Medical Informatics Journal (B. Pfeifer, M. Seger)

MITWIRKUNG IM PROGRAMMKOMITEE VON KONFERENZEN

- Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Biomedizinische Technik, ÖGBMT'2015, Wien, Austria (C. Baumgartner)

MITGLIEDSCHAFTEN IN FACHGESELLSCHAFTEN

- Österreichische Gesellschaft für Biomedizinische Technik (ÖGBMT) (Vorstand: C. Baumgartner, Mitglieder: F. Hanser, M. Netzer, R. Kienast, T. Rienmüller, M. Handler, M. Seger, B. Pfeifer)
- International Society for Computational Biology (ISCB) (C. Baumgartner)
- Berufsverband für Medizinische Informatik (BVMI) (R. Kienast)

INTERNATIONALE GUTACHTERTÄTIGKEITEN

Wissenschaftliche Journale

- Bioinformatics (C. Baumgartner)
- Journal of Biomedical Informatics (C. Baumgartner)
- Journal of Clinical Bioinformatics (C. Baumgartner)
- Methods of Information in Medicine (C. Baumgartner)
- Proceedings of IEEE (C. Baumgartner)
- Mathematical And Computer Modelling of Dynamical Systems (T. Rienmüller)
- Computer Methods and Programs in Biomedicine (M. Handler)
- Journal of Intelligent and Robotic Systems (T. Rienmüller)

Forschungsprojekte

- Medical Research Council, UK (C. Baumgartner)

PREISE

- Certificate of Merit: Rienmüller T, Baumgartner C, Makarenko V, Bockeria L, Ourednicek P, Rienmüller R. Effect of different reconstruction algorithms on quantitative evaluation of dynamic CT data for the estimation of myocardial blood flow. Cardiac Imaging 2014. ESCR annual scientific meeting 2014, Paris, France, 2014 (EPOS)

1. Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter:

- Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr.techn. Christian Baumgartner, Institutsvorstand (90%, basisfinanziert)
- Sabine Seitz, Sekretariat (50%, basisfinanziert)
- Dipl.-Ing. Dr.techn. Friedrich Hanser, Universitätsassistent (100%, basisfinanziert)
- Dipl.-Ing. Dr.techn. Theresa Rienmüller, Universitätsassistentin (100%, basisfinanziert)
- Dipl.-Ing. Roland Kienast, Ing., Laborleiter und wissenschaftlicher Mitarbeiter (50% basisfinanziert)
- Dipl.-Ing. Michael Handler, wissenschaftlicher Mitarbeiter (100%, drittmittelfinanziert)
- Marina Popovscaia, MSc, wissenschaftliche Mitarbeiterin (65%, drittmittelfinanziert bzw. geringfügig, bis 12.14)
- Dipl.-Ing. Dr. Michael Netzer, wissenschaftlicher Mitarbeiter (geringfügig beschäftigt)
- Bernhard Renner, BSc, Studienassistent (geringfügig beschäftigt, ab 01.15, 50% drittmittelfinanziert)
- Peter Schier, BSc, wissenschaftlicher Mitarbeiter (seit 01.15 50% bzw. seit 03.15 100% drittmittelfinanziert)
- Albin Shkodra, Praktikant (07.15, 100% drittmittelfinanziert)

KOOPTIERTE UND ASSOZIIERTE MITARBEITER/INN/EN AM INSTITUT:

- Univ.-Doz. Dipl.-Ing. Dr.sc.inf.biomed. Bernhard Pfeifer (Sorin Österreich)
- FH-Prof. Priv.-Doz. Dipl.-Ing. Dr.techn. Stephan Dreiseitl (FH OÖ, Hagenberg)
- Priv.-Doz. Dipl.-Ing. Dr.techn. Gerald Fischer (AFreeze GmbH, Innsbruck)
- Assoc.-Prof. Dipl.-Ing. Dr.sc.inf.biomed. Michael Seger (CTR Kärnten)
- Dr. Klaus Weinberger (Vize President R&D, Bavarian Nordic, Martinsried, D)
- Mag. Markus Stöger (Medizinische Universität Innsbruck)

2. Ziele:

Das Institut für Elektrotechnik und Biomedizinische Technik (IEBE) wurde im September 2009 am Department für Biomedizinische Informatik und Mechatronik gegründet und hat sich zum Ziel gesetzt, im Rahmen des gemeinsamen Mechatronik Studiums mit der Leopold Franzens Universität Innsbruck (LFUI) das Gebiet der Allgemeinen Elektrotechnik/Mess- und Biomedizinischen Technik in Lehre und Forschung zu vertreten. Das Institut ist am Weiterausbau des Mechatronikstudiums (Joint Degree Programme Bachelor- und Masterstudium Mechatronik) zentral beteiligt und koordiniert den Bereich Biomedizinische Technik zwischen UMIT und LFUI im Rahmen der entwickelten Vertiefungsrichtungen.

Das Institut betreibt gemeinsam mit dem Institut für Automatisierungs- und Regelungstechnik ein Ausbildungslabor für das Mechatronikstudium (Schwerpunkt Elektrotechnik, Mess- und Biomedizinische Technik) und verfügt weiters über ein Forschungslabor, das die Durchführung von Forschungsprojekten in den Bereichen biomedizinische Sensorik und Signalverarbeitung, elektrische Messtechnik und Messdatenanalyse, biomedizinische Modellbildung und Simulation sowie Elektrophysiologie ermöglicht.

Die Forschungsthemen reichen von der nicht-invasiven Bildgebung der kardialen elektrischen Funktion, der Modellbildung und Simulation biologischer Systeme für therapeutische Anwendungen (Computermodele zur Simulation der Eisbildung im kardialen Gewebe bzw. der elektro-physiologischen Veränderungen bei der Kryoablation, Modelle zur Simulation der Stromdichteverteilungen im Innenohr für Elektrostimulationsanwendungen bzw. systemtheoretische Modelle zur quantitativen Bestimmung der Herzdurchblutung aus CT Daten, etc.), der biomedizinischen Signalverarbeitung und -analyse bis hin zu Fragestellungen aus der klinischen Bioinformatik („Computational Methods for Biomarker Discovery“).

Mehrere Projekte sind dem Themenschwerpunkt „Herz“ zugeordnet, die am IEBE-Center for Cardiac Engineering (CEC) durchgeführt werden. Neben engen Kooperationen mit der Tiroler Industrie wie z. B. Med-El, Leonhard Lang Medizintechnik, AFreeze, Ergospect, etc. bestehen Forschungsoperationen mit internationalen Universitäten wie z. B. der Harvard Medical School (MA), Fudan University (Shanghai) oder der Russischen Akademie der Medizinischen Wissenschaften (Moskau), die die internationale Sichtbarkeit des Instituts unterstreichen.

In der Lehre werden Lehrveranstaltungen für das Bachelor- und Masterstudium Mechatronik wie Allgemeine Elektrotechnik, Elektrische Messtechnik und Sensorik, Elektrische Energie- und Antriebstechnik, Embedded Systems, Medizinische Physik und Biophysik, Biologische Regelung, Biomedizinische Technik und Informatik (Grundlagen und Vertiefungen) angeboten.

3. Projekte (Drittmittelfinanziert):

3.1 K-regio Projekt: VAMEL (Vestibular Anatomy Modeling and Electrode Design)

Projektleiter (wissenschaftlicher Teil IEBE):
Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr. techn. Christian Baumgartner

Mitarbeiter:
Dipl.-Ing. Michael Handler
Dipl.-Ing. Roland Kienast
Peter Schier, BSc.

Gefördert:
Tiroler Standortagentur

Laufzeit und Gesamtbudget:
2013-2016; € 155.000.-

Ziel:

Im vorliegenden Projekt liefern das Innenohrlabor der Medizinischen Universität Innsbruck (Prof. Anneliese Schrott Fischer, MUI), das Institut für biomedizinische Bildanalyse (Prof. Rainer Schubert, IBIA) sowie das Institut für Elektrotechnik und Biomedizinische Technik (Prof. Christian Baumgartner, IEBE) gemeinsam mit den Tiroler Unternehmen Med-EI (Lead Partner), Sistro und Synedra relevante Beiträge zur Entwicklung eines neuen Vestibular-Implantates. Ausgehend von hochaufgelösten μ CT-Aufnahmen und dazugehöriger Histologie einer statistisch aussagefähigen Anzahl von Innenohrpräparaten erfolgt die Erstellung eines anatomischen und funktionalen Computermodells des Innenohrs. Mit der Entwicklung und Erforschung des angestrebten Innenohr-Modells und der zugehörigen CAD-, Visualisierungs- und Funktionsanalyse-Tools entsteht ein neuartiger wissenschaftlicher und technologischer Nucleus, der es den Partnern ermöglicht, die verschiedenen Aspekte der Innenohr-Forschung, Medizin und Implantatentwicklung integrativ voranzutreiben. Die angestrebten Ergebnisse ermöglichen nicht nur die Morphologie, Struktur und anatomische Variabilität mit funktionellen, insbesondere elektro-physiologischen Aspekten zu integrieren, sondern auch, molekulares, biologisches und chirurgisches Wissen aufzunehmen und damit bis dato wissenschaftliche Hypothesen zu validieren. Es erfolgt eine direkte Umsetzung der Ergebnisse der wissenschaftlichen Partner, um kritische technologische Fragen für die Entwicklung des neuartigen Vestibular-Implantates zu lösen: Das Innenohr-Modell wird benötigt, um technologische Fragen, z.B. zur Implantat-/Elektrodengeometrie und -platzierung zu beantworten. Es wird genutzt, um medizinische Anwendungsfragen, z.B. nach den operativen Zugängen, nach der individuellen Auswahl eines Implantates (funktionell und/oder geometrisch) zu beantworten. Es ermöglicht Aussagen über geeignete Stimulationsparameter für die optimale Anregung der vestibulären Nervenfasern. Es stellt eine bisher einzigartige Basis für wissenschaftliche und technologische Entwicklungen mit Fokus auf das Innenohr und Innenohrimplantate dar und kann daher als wissenschaftlicher, technologischer und in der Folge potentieller wirtschaftlicher Standortvorteil gesehen werden.

Stand:

Im ersten Projektjahr wurde eine geeignete Modellierungs- und Simulationsplattform aufgesetzt, die für die Simulation sehr rechenintensiver Innenohrmodelle der elektrischen Funktion ausgelegt ist. Nach intensiver Literaturrecherche hinsichtlich der erforderlichen elektrischen Parametern (Leitfähigkeiten, Permittivitäten, Anisotropien, etc.) konnte ein erstes individuelles Volumenleitermodell des Innenohrs (geometrisch-anatomisches

Modell von HNO und IBIA zur Verfügung gestellt) erstellt werden. Weiters konnten erste Simulationen der elektrischen Potentialverteilung anhand eines vereinfachten FEM Modells (Nerv-Elektroden Konfiguration) sowie eines anatomischen Modells des Innenohrs unter Anwendung der Poisson Gleichung (stationär) durchgeführt werden.

Im zweiten Projektjahr wurde das bestehende Simulationsframework erweitert, um die Qualität des zu simulierenden Modells zu verbessern. Zu diesen Verbesserungen zählt neben der verwendeten Mesh-Auflösung auch die Entwicklung semiautomatischer Algorithmen zur Elektrodenpositionierung, um einen objektiven Vergleich unterschiedlicher Elektrodenkonfigurationen zu ermöglichen. Weiters wurde auch an Algorithmen gearbeitet, welche zur Definition eines realistischen Nervenfaserverlaufs verwendet werden können (siehe Abbildung 1). Exemplarische Potentialverteilungen zweier bipolarer Elektrodenkonfigurationen sind in Abbildung 2 dargestellt. Die generierten Nervenfaserverläufe und berechneten Potentialverteilungen wurden in weiterer Folge zur vorläufigen Evaluierung verschiedener Elektrodenkonfigurationen und Stimulationsmuster verwendet. Hierfür wurde ein Nervenfaservermodell aus der Literatur implementiert, welches speziell zur Simulation von Vestibularnerven in Säugetieren herangezogen werden kann.

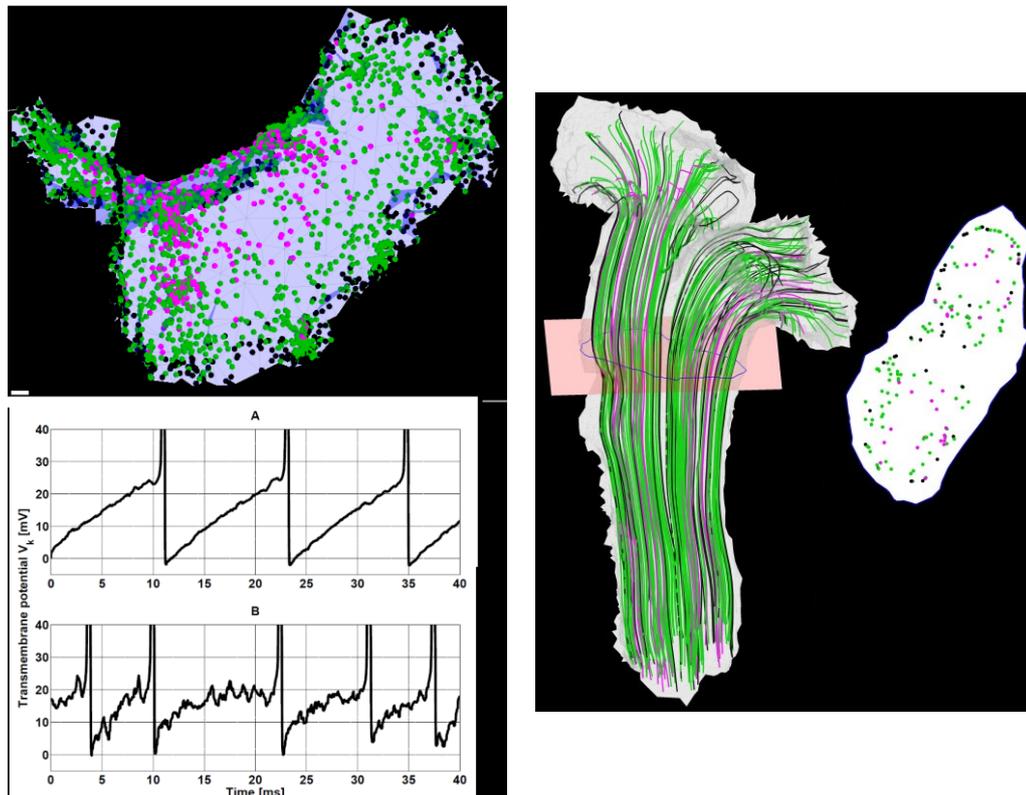


Abbildung 1: Links: Unterschiedliche Nervenfasertypen (Schwarz: Bouton; Grün: Dimorph; Magenta: Calyx) mit charakteristischen spontanen Aktivierungsmustern der Bouton Einheiten (oben) und Calyx Einheiten (unten). Rechts: Generierter Nervenfaserverlauf mit Querschnitt.

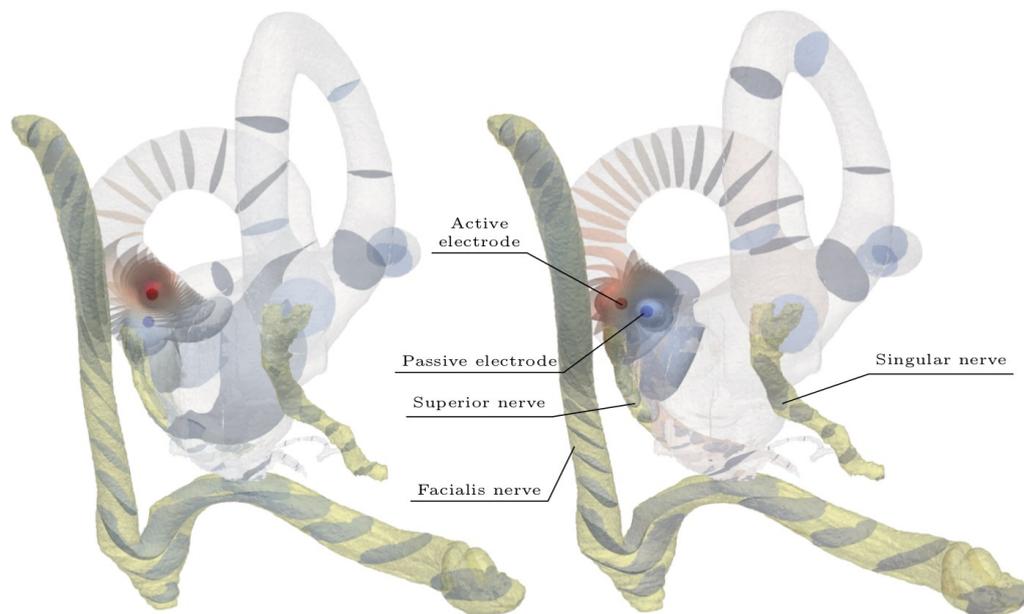


Abbildung 2: Potentialverteilung zweier unterschiedlicher bipolarer Elektrodenkonfigurationen in der Ampulle des lateralen Bogenganges.

3.2 HerzMobil Tirol III - Proof-of-Concept (PoC) einer kollaborativen Herzinsuffizienz-Versorgung mit mobilfunkbasiertem Telemonitoring im Zentralraum Tirol

Projektleiter:

Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr. techn. Christian Baumgartner (technische Evaluierung, Datenanalyse, IEBE)

Univ.-Prof. Dr. Elske Ammenwerth (medizinische Evaluierung, BIMi)

Gefördert:

Tiroler Landeskrankenanstalten (TILAK)

Austrian Institute of Technology (AIT)

Laufzeit und Gesamtbudget:

2014-2015; € 30.000.-

Ziel:

Ziel des Projektes HerzMobil Tirol - PoC (Proof-of-Concept) ist es, aufbauend auf den Erkenntnissen der Pilotierung, die Machbarkeit einer kollaborativen Herzinsuffizienz-Versorgung mit mobilfunkbasiertem Telemonitoring im Zentralraum Tirol zu untersuchen. Dazu soll das aufgebaute Herzinsuffizienz-Netzwerk um zusätzliche internistische Abteilungen von Bezirkskrankenhäusern und zusätzliche Allgemeinmediziner/innen und Fachärzte/innen im niedergelassenen Bereich erweitert werden.

Die Anzahl der teilnehmenden Patienten/innen soll ausgebaut werden. Anhand dieser Machbarkeitsstudie sollen medizinische Aspekte, prozess-spezifische Aspekte sowie IT-unterstützende Aspekte dieses kollaborativen Herzinsuffizienz-Netzwerkes untersucht und die Basis für eine mögliche tirolweite Umsetzung gelegt werden. Eine Evaluierung durch die UMIT (IEBE, IMI) soll als Entscheidungsgrundlage für eine potentielle Weiterführung dienen. Ein technischer Abschlussbericht ist in Vorbereitung. Erste Datenanalysestrategien wurden entwickelt.

Kooperationspartner:

UMIT (Institut für Elektrotechnik und Biomedizinische Technik, Institut für Medizinische Informatik), Medizinische Universität Innsbruck, TILAK, Austrian Institute of Technology (AIT)

3.3 Innovationscheck Plus: f-MRI-RLAS Projekt mit Firma GTec, Graz

Projektleiter

Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr. techn. Christian Baumgartner (technische Evaluierung, Datenanalyse, IEBE)

Mitarbeiter:

Dipl.-Ing. Michael Handler

Gefördert:

FFG

Laufzeit und Gesamtbudget:

10.2014 – 09.2015; € 10.000.-

Ziel:

Die Kombination der Elektroenzephalographie (EEG) und der funktionellen Magnetresonanztomographie (fMRT) ermöglicht eine zeitlich und räumlich hoch aufgelöste Aquisition von Daten zur funktionalen Neuro-Bildgebung. Durch die starken Magnetfelder des MRT entstehen bei der EEG-Messung Artefakte, die eine höhere Amplitude als die Signale der EEG-Messung aufweisen können und somit messtechnisch eine Herausforderung darstellen. Um die EEG-Signale aus dem verrauschten Messsignal zu erhalten, existiert neben speziellen Methoden der Signalverarbeitung eine Methode, in der die induzierten Spannungen nahe der EEG-Elektroden mit Hilfe eines Referenzlayers gemessen und von den Signalen der EEG-Haube subtrahiert werden. Um den Einfluss der Variation der Materialeigenschaften sowie geometrischer Variationen (Referenzschichtdicke, Verwendung einer vollständigen/unvollständigen "Halbkugeloberfläche" als Referenzschicht) zu untersuchen, werden in dieser Arbeit Computermodelle herangezogen, mit deren Hilfe die Einflüsse dieser Variationen auf das elektromagnetische Feld und damit auf die Messergebnisse der Elektroden bestimmt werden können.

Stand:

Im Projektverlauf wurde ein Framework zur Simulation des induzierten elektrischen Feldes in verschiedenen Haubengeometrien und der Skalpoberfläche geschaffen, und erste Auswertungen sowohl von einfachen als auch komplexeren Haubengeometrien durchgeführt. Mit der momentan vorliegenden Version des Frameworks ist es noch nicht möglich, Spannungen zwischen den Elektroden direkt aus den simulierten Feldern zu extrahieren, es können jedoch Abweichungen der Feldverteilungen miteinander verglichen werden, die durch Modelländerungen (z.B. Geometrie- und Materialänderungen, Positionsänderungen des Kopfes im Magnetfeld) entstehen. Durch die Änderungen der verbindenden Schicht der äußeren Elektroden (Referenzschicht ohne bzw. mit Lochraster sowie Schlauchverbindungen) wurden deutliche Unterschiede der elektrischen Felder entlang verschiedener Integrationspfade erkennbar, welche jedoch in der momentanen Version der Simulationsumgebung nicht durch einen interpretierbaren Referenzwert dargestellt werden können. Momentan wird an einer weiteren Methode zur Bestimmung eines Referenzwertes gearbeitet, in welcher der Stromfluss zwischen zwei Elektroden durch einen zwischengeschalteten Widerstand simuliert wird. Mit Hilfe des Ohm'schen Gesetzes kann damit ein Spannungswert zwischen den Elektroden berechnet werden. In der weiteren Kooperation ist geplant, die Simulationsergebnisse mit Spannungsmessungen von EEG-Hauben im MRT zu vergleichen, um die Simulationsumgebung zu validieren und weitere Auswertungsmöglichkeiten der Simulation zu eruieren.

3.4 Innovationscheck Plus: Projekt mit Firma Ergospect, Tirol

Projektleiter:

Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr. techn. Christian Baumgartner (technische Evaluierung, Datenanalyse, IEBE)

Mitarbeiter:

Dipl.-Ing. Roland Kienast
Bernhard Renner, BSc.

Gefördert:

FFG

Laufzeit und Gesamtbudget:

10.2014 – 09.2015; € 10.000.-

Ziel:

Das Unternehmen Ergospect verfügt über ein Magnetresonanztomographie (MRT) kompatibles Herzbelastungsergometer, welches allerdings im derzeitigen Entwicklungsstadium keine Messung der Herzrate ermöglicht. Auch Tests mit mehreren Drittanbietern zur automatischen Detektion der Herzrate lieferten keine zufriedenstellenden Resultate. Grund dafür sind Magnetfeld-induzierte Störungen, welche besonders durch die leichte Bewegung des Patienten während der Untersuchung im MRT auftreten. Das Anliegen des Unternehmens, welches gleichzeitig das Projektziel darstellt, ist die Entwicklung eines MRT-kompatiblen Sensor-Prototypen zur Bestimmung der Herzfrequenz mit dem vorhandenen Belastungs-ergometer während einer Herzuntersuchung. Diese Größe wird dann als Regelgröße für eine herzfrequenz-basierte Belastungsanpassung des Ergometers verwendet. Das Projektergebnis ermöglicht somit die Simulation von alltäglichen Belastungssituationen während der Herzuntersuchung unter physiologischen Bedingungen, wie diese bei medikamentösen Stress-tests nicht möglich ist. Dies würde zu einer deutlichen Erhöhung der klinischen Akzeptanz des von Ergospect entwickelten, MRT-tauglichen Herzbelastungsergometers führen.

Stand:

Die physische Herzbelastung im MRT ist eine neue Untersuchungsmethode in der Radiologie. Die Untersuchung ist schnell, günstig und patientenschonend, ermöglicht exakte Aussagen über den Stoffwechsel des Herzmuskels mittels MR Spektroskopie und erleichtert die Diagnose verschiedener koronarer Herzkrankheiten. Die Steuerung der Belastung mittels Ziel-Herzraten stellt eine erstrebenswerte Funktionalität für solche Untersuchungen dar und war bisher aufgrund einer fehlenden Messkomponente nicht möglich. Die Realisierung der entwickelnden Komponente gilt als entscheidender Mehrwert für das Belastungsergometer und spiegelt zudem laut Ergospect die steigende Nachfrage für derartige Untersuchungen durch Kardiologen und Radiologen wieder. Diese neue Funktionalität eröffnet somit für Ergospect einen entscheidenden Wettbewerbsvorteil in dieser Branche.

3.5 TWF-Projekt: Quantitative Bestimmung der Myokardperfusion mittels dynamischer CT-Untersuchungen

Projektleiterin (Ad personam Projekt):

Univ.-Ass. Dipl.-Ing. Dr.techn. Theresa Rienmüller

Mitarbeiter:

Albin Shkodra

Gefördert:

Tiroler Wissenschaftsfond (TWF)

Laufzeit und Gesamtbudget:

2013-2015; € 5.000.-

Ziel:

Die quantitative Bestimmung der Herzmuskeldurchblutung (Myokardperfusion, MPF) gewinnt in der täglichen klinischen Praxis immer mehr an Bedeutung und erlaubt, die Anwendung von verschiedenen kardiovaskulären Medikamenten oder invasiven radiologischen oder chirurgischen Eingriffen auf ihre Wirksamkeit hin zu untersuchen. Um den Einsatz invasiver diagnostischer Verfahren zu minimieren, werden hierfür indirekte Messmethoden bevorzugt. Die Computertomographie (CT) gilt hierbei seit einiger Zeit als aufstrebende Technologie.

Stand:

Die Grundlage für die quantitative Bestimmung der Durchblutung eines Organs anhand von bildgebenden Verfahren stellt die sogenannte IndikatorverdÜnnungstheorie dar. Mit Hilfe der Messung des Kontrastmittelanstieges im entsprechenden Gewebe kann so auf dessen Durchblutung geschlossen werden.

Inzwischen sind 100 Patienten vom Projektpartner (Bakoulev Center for Cardiovascular Surgery, Russische Akademie der Medizinischen Wissenschaften, Moskau, Russische Föderation) in Russland untersucht worden. Für diese wurden jeweils 25 verschiedene Parameter zum Zeitpunkt der Untersuchung (Einflussfaktoren auf die Perfusion) sowie Lokalisation und Schweregrad etwaiger Stenosen und Vorerkrankungen erhoben. Durch den besonderen Fokus auf regionale Unterschiede in der Herzmuskeldurchblutung wurde hierbei besonderes Augenmerk auf das Vorhandensein von Stenosen gelegt.

Basierend auf den Ergebnissen dieses Projekts werden Unterschiede in der Herzmuskeldurchblutung vor und nach Bypass-Operationen, vor und nach dem Einsatz von Stents sowie vor und nach Aortenklappenersatz untersucht.

Kooperationspartner:

Bakoulev Center for Cardiovascular Surgery, Russian Academy of Medical Sciences, Moscow und Philips HealthCare, Netherlands

3.6 EURIPIDES Project - 3D Integration of Chips using Embedding Technologies

Projektleiter:

Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr.techn. Christian Baumgartner

Mitarbeiter:

Dipl.-Ing. Michael Handler

Gefördert:

Österr. Forschungsgesellschaft (FFG)

Laufzeit und Gesamtbudget:

2014-2015; € 20.000.-

Ziel:

Arbeitspaket: Fluiddynamic Simulation of a Rapid Heater-Cooler. In einer Kooperation mit BESI Austria wird an der Modellierung und Simulation der Temperaturverteilung der Heizer-/Kühlerplatte eines "Die Bonders" zur Verbindung von Mikrochips und Leiterplatten gearbeitet, um den Heiz-/Kühlverlauf zu optimieren. Hierbei werden sowohl Simulationen durch Wärmeleitungsmodelle mit Hilfe der Finiten Elemente Methode (FEM) als auch Computational Fluid Dynamic (CFD) Simulationen durchgeführt.

Stand:

Es wurden bereits FEM Simulationen mit unterschiedlichen Modulvarianten durchgeführt, welche in erster Linie zur Analyse unterschiedlicher Luftdrücke und Luftstromgeschwindig-

keiten herangezogen wurden. Auch CFD Simulationen wurden durchgeführt, welche jedoch aufgrund des hohen Berechnungsaufwandes (hohe Luftgeschwindigkeiten durch kleine Öffnungen) nur in geringerer Priorität behandelt werden. Ein Teststand zur Temperaturmessung ist momentan in Entwicklung und soll im weiteren Projektverlauf zur Modellverbesserung und -validierung verwendet werden.

Kooperationspartner:
BESI Austria, Radfeld

3.7 Weitere Forschungsprojekte

- **Bioinformatik-Methoden zur Identifikation von metabolischen Biomarkern auf NMR-Daten**

In Kooperation mit der Universitätsklinik für Urologie, Medizinische Universität Innsbruck (Prof. H. Klocker)

- **Modelle zur quantitativen Bestimmung der myokardialen Perfusion aus dynamischen CT-Daten**

In Kooperation mit dem Bakulev Center of Cardiovascular Surgery, Moskau, RU (Prof. V. Makarenko, Prof. R. Rienmüller)

4. Lehre:

BACHERLORSTUDIUM (BSc) MECHATRONIK

Allgemeine Elektrotechnik (AET), VO, 4 SSt, 6 ECTS (WS)

- Dozent/inn/en: Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr. Christian Baumgartner, Univ.-Ass. Dipl.-Ing. Dr. Theresa Rienmüller

Elektr. Energie- und Antriebstechnik (EEAT), VU, 3 SSt, 4.5 ECTS (WS)

- Dozent/inn/en: Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr. Christian Baumgartner, Univ.-Ass. Dipl.-Ing. Dr. Theresa Rienmüller

Elektrische Messtechnik und Sensorik (EMS), VU, 4 SSt, 5 ECTS (WS)

- Dozent/inn/en: Univ.-Ass. Dipl.-Ing. Dr. Theresa Rienmüller, Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr. Christian Baumgartner (Vorlesung), Univ.-Ass. DI Dr. Friedrich Hanser, Dipl.-Ing. Roland Kienast, Dipl.-Ing. Michael Handler, Marilena Kurz, BSc (Labor)

Medizinische Physik und Biophysik (MPBP), VO, 3 SSt, 4.5 ECTS (WS)

- Dozent: Univ.-Ass. Dipl.-Ing. Dr. Friedrich Hanser

Softwareprojekt Biomedizinische Informatik (SWP), UE, 2 SSt, 2.5 ECTS (WS)

- Dozent: Univ.-Doz. Dr. Bernhard Pfeifer

Praxis in der Mechatronik 1, SE, 1 SSt, 2.5 ECTS (WS/SS)

- Dozent: Dipl.-Ing. Roland Kienast

Mathematik Tutorial für Allgemeine Elektrotechnik, 1 SSt, 1 ECTS (WS)

- Dozent: Univ.-Ass. Dipl.-Ing. Dr. Friedrich Hanser

MASTERSTUDIUM (DIPL.-ING.) MECHATRONIK

Biomedizinische Technik 1 (BMT1), VO, 2 SSt, 3 ECTS (SS)

- Dozent/inn/en: Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr. Christian Baumgartner,
Univ.-Ass. Dipl.-Ing. Theresa Rienmüller, Dipl.-Ing. Roland Kienast

Biomedizinische Technik Ringlabor, LU, 1 SSt, 1.5 ECTS (SS)

- Dozenten: Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr. Christian Baumgartner, Dipl.-Ing. Roland Kienast

Biomedizinische Technik 2 (BMT2), VO, 2 SSt, 2.5 ECTS (WS)

- Dozenten: Univ.-Ass. Dipl.-Ing. Dr. Friedrich Hanser, Dipl.-Ing. Michael Handler

Biomedizinische Technik 3 (BMT3), VO, 2 SSt, 2.5 ECTS (SS)

- Dozenten: Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr. Christian Baumgartner,
Dipl.-Ing. Roland Kienast, Univ.-Ass. Dipl.-Ing. Dr. Friedrich Hanser

Embedded Systems (EBS), VU, 2 SSt, 3 ECTS (WS)

- Dozent: Univ.-Ass. Dipl.-Ing. Dr. Friedrich Hanser

Biologische Regelung (BR), VU, 2 SSt, 2.5 ECTS (WS)

- Dozentin: Univ.-Ass. Dipl.-Ing. Dr. Theresa Rienmüller

Molekularbiologische Methoden für Diagnostik & Therapie, VU, 2 SSt, 2.5 ECTS

- Dozent: Dr. Klaus Weinberger

Praxis in der Mechatronik 2, SE, 1 SSt, 2.5 ECTS (WS/SS)

- Dozent: Dipl.-Ing. Roland Kienast

Grundlagen der Biomechanik, VO, 2 SSt, 2.5 ECTS (SS)

- Dozent: Dipl.-Ing. Dr. Anna Rienmüller

BACHERLORSTUDIUM (BSc) BIOMEDIZINISCHE INFORMATIK

Data Mining in der Biomedizin (DMB), VU, 4 SSt, 6 ECTS (WS)

- Dozent: Dipl.-Ing. Dr. Michael Netzer

Softwareprojekt Biomedizinische Informatik (SWP), UE, 4 SSt, 6 ECTS (WS)

- Dozent: Univ.-Doz. Dr. Bernhard Pfeifer

BETREUTE UND ABGESCHLOSSENE ABSCHLUSSARBEITEN

Master-Arbeiten (Dipl.-Ing.)

- Peter Schier: Computation and Evaluation of Targeted Vestibular Nerve Excitation based on Potential Distributions of Simulated Stimulation Scenarios (in Betreuung)

- Patrik Schaffenrath: Konzeptionierung eines Testmusters zum gezielten Auftrag von Hydrogel auf Elektroden-Pads (in Betreuung)
- Bernhard Renner: Entwicklung eines MRT-kompatiblen nichtinvasiven Sensorprototypens zur Bestimmung der Herzfrequenz (in Betreuung)

Bachelor-Arbeiten (BSc)

- Simon Niederkofler: Spezialbrille Dart (abgeschlossen)
- Dominik Mair, Samuel Pröll, Mustafa Eraslan, Simon Bergmüller: Myoelektrisch gesteuerte Fremdkraft-Handprothese mit intelligentem Teach-In Verfahren

5. Publikationen:

5.1 Full Papers (peer-review):

- (1) **Handler M, Fischer G, Kienast R, Seger M, Hanser F, Baumgartner C.** (2015) Simulation and evaluation of freeze/thaw cryoablation strategies for the treatment of cardiac arrhythmia, Biomed Eng Online, 2015;14:12. | (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (2) **Breit, M, Baumgartner, C, Weinberger, K (2015)** Data handling and analysis in metabolomics. - Current Applications of Chemometrics. Nova Sciences Publishers, Inc, New York (2015), S. 181 – 203 | (UMIT-Kategorisierung: A3)
- (3) **Breit M, Netzer M, Weinberger KM, Baumgartner C.** (2015) Modeling and Classification of Kinetic Patterns of Dynamic Metabolic Biomarkers in Physical Activity. PLoS Comp Biol, 11(8), e1004454. | (UMIT-Kategorisierung: A1)
- (4) **Netzer M, Handler M, Pfeifer B, Dander A, Baumgartner C.** (2015) Knowledge Discovery in Proteomic Mass Spectrometry Data, In: Tran QN, Arabnia H (Eds) Emerging Trends in Computational Biology, Bioinformatics, and Systems Biology - Algorithms and Software Tools, Elsevier/MK. ISBN: 9780128025086 | (UMIT-Kategorisierung: A3)

5.2 Full Papers (nicht peer-review): Keine

5.3 Konferenzbeiträge (peer-review): Keine

5.4 Letters and Reports: keine

5.5 Herausgeberschaften: keine

5.6 Monographie: keine

5.7 Anträge: keine

5.8 Sonstiges:

- (1) **Hanser, F.:** Wissenschaftlicher und didaktischer Vortrag im Rahmen des Berufungsverfahren "Allgemeine Elektrotechnik mit Schwerpunkt Biomedizinische Technik", UMIT, Hall i.T., Juni 2015

INSTITUT FÜR AUTOMATISIERUNGS- UND REGELUNGSTECHNIK (IACE)

Instituts- / Abteilungsvorstand: Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr.techn. Michael Hofbaur (bis 31.12.14)
Das Institut besteht seit: 10.2009

FUNKTIONEN IN SCIENTIFIC BOARDS:

- VDI-VDE Fachausschuss GMA-4.15 Mechatronik
- VDI-VDE Fachausschuss GMA-1.40 Regelungstechnik
- IFAC Technical Committee 4.3 Robotics

PROGRAMMKOMITEE MITGLIED:

- Austrian Robotics Workshop
- Workshop on Principles of Diagnosis
- IEEE Multi-Conference on Systems and Control

GUTACHTERTÄTIGKEIT FÜR:

Zeitschriften:

- IEEE Transactions on Control Engineering Practice
- IEEE Transactions on Control Systems Technology
- Mechatronics

Tagungen:

- IEEE Conference on Decision and Control
- Austrian Robotics Workshop
- Workshop on Principles of Diagnosis

NICHT DRITTMITTELGEFÖRDERTE FORSCHUNGSVORHABEN:

- Untersuchung von strukturbedingten Eigenschaften serieller Manipulatoren
- Modulare Mobile Roboter
- Hybride Systemüberwachung, Diagnose und funktionale Sicherheit

FIRMENKOOPERATIONEN:

- BESI-Austria, Radfeld
- GE-Jenbacher, Jenbach
- WestCam, Mils
- Intales, Natters
- National Instruments, München/Austin-TX

MITWIRKUNG IN DER UNIVERSITÄREN SELBSTVERWALTUNG:

Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr. techn. Michael Hofbaur:

- Mitglied der Studien- und Prüfungskommission Mechatronik
- Mitglied des Promotionsausschusses Dr.techn.
- Vorsitzender des Habilitationsausschusses der UMIT
- Mitglied des Senats der UMIT

Dipl.-Ing. Mathias Brandstötter:

- Mitglied des Promotionsausschusses Dr.techn.
- Mitglied der ARGE-Marketing

Dipl.-Ing. Christoph Gruber:

- Mitglied des Senats der UMIT
- Mitglied der Berufungskommission Professur „Automatisierungs- und Regelungstechnik“

Dipl.-Ing. Johannes Huber:

- Mitglied der Berufungskommission Professur „Automatisierungs- und Regelungstechnik“

Dipl.-Ing. Phillip Kronthaler:

- Mitglied des Senats der UMIT
- Mitglied der Studienkommission „Mechatronik“
- Mitglied des Promotionsausschusses Dr.techn.
- Mitglied ARGE-Marketing

Simon Bachler, MSc:

- Mitglied des Promotionsausschusses Dr.techn.

Dipl.-Ing. Dr. Richard Neumayer:

- Mitglied im Arbeitskreis Karrieremodell

1. Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter:

- Univ.-Prof. Dr. Michael Hofbaur (60% basisfinanziert), bis 12.2014
- Univ.Ass. Dipl.-Ing. Mathias Brandstötter (100% basisfinanziert), bis 02.2015
- Univ.Ass. Dipl.-Ing. Christoph Gruber (100% basisfinanziert), bis 06.2015
- Dipl.-Ing. Arthur Angerer (80% Besi Austria/FFG, 20% basisfinanziert, seit 01.2015), seit 10.2010
- Sabine Seitz (50% basisfinanziert), seit 11.2009
- Dipl.-Ing. Johannes Huber (100% GE-Jenbacher/FFG), 06.2012 – 03.2015
- Dipl.-Ing. Dr. Richard Neumayr (100% Besi Austria/FFG), seit 04.2012
- Dipl.-Ing. Jelena Ristic (50% basisfinanziert) seit 10.2013
- Simon Bachler, MSc, (100% GE-Jenbacher/FFG), 01.2014 – 03.2018
- Dipl.-Ing. Phillip Kronthaler, (100% Besi Austria/FFG), seit 01.07.14
- Christian Horngacher BSc., Studienassistent (22,5% Beschäftigung), seit 01.03.13
- Johannes Vicente, BSc., Projektassistent (30% Beschäftigung), 01. – 31.12.15
- Thomas Lang, BSc., Projektassistent (100% Beschäftigung), 02.15 - 03.15
- Christoph Dobler, BSc., Projektassistent (22,5% Beschäftigung), 05.15 – 31.03.16

2. Ziele:

Das Institut für Automatisierungs- und Regelungstechnik (IACE) orientiert sich in Forschung und Lehre am Mechatronik-Schwerpunkt der UMIT und seiner Einbettung im Technologiestandort Tirol. Innerhalb der am IACE laufenden Forschungsprojekte werden grundlagenorientierte Methoden und Theorien der Regelungstechnik, Mechatronik und Robotik erarbeitet und industriell nutzbar gemacht.

Zu den Forschungsschwerpunkten zählen:

- (1) grundlegende Arbeiten im Bereich der modellbasierten, nichtlinearen und robusten Regelungstechnik;
- (2) das Themenfeld Robotik, im speziellen Aspekte der modularen Systeme mit Fokus auf Selbst(re-)konfiguration, Kinematik und Regelung in Theorie und Anwendung;
- (3) modellbasierte Methoden zur Systemüberwachung und Diagnose von mechatronischen Systemen und die Einbettung dieser Technologie im Themenkomplex „Funktionale Sicherheit“.

Neben den genannten Forschungsthemen bearbeitet das Institut als Forschungspartner für die Fachbereiche Automatisierungstechnik Regelungstechnik, Robotik und Mechatronik in Kooperation mit der lokalen Tiroler Industrie anwendungsorientierte Themenstellungen.

Die Ziele in Lehre bestanden neben der Durchführung dem Institut zugeordneten Lehrveranstaltungen in der strategischen Weiterentwicklung des Mechatronik Studiums am Standort UMIT. Hauptaugenmerk dabei war neben einer kontinuierlichen Verbesserung und Überarbeitung der laufenden Pflichtlehrveranstaltungen im Mechatronik Studium auch der Aufbau eines ergänzenden Wahlfachangebotes zur fachlichen Abrundung des Themenkomplexes Regelungs- und Automatisierungstechnik im Masterstudium Mechatronik.

3. Projekte:

3.1 3D-PACK-A

Projektleitung:

Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr. Michael Hofbaur, ab 01.01.2015 Dipl.-Ing. Dr. Richard Neumayr

Mitarbeiterinnen & Mitarbeiter:

Dipl.-Ing. Dr. Richard Neumayr

Dipl.-Ing Phillip Kronthaler

Dipl.-Ing Arthur Angerer

Dipl.-Ing Michael Handler

Johannes Vicente, BSc

Laufzeit:

01.2014 – 12.2016

Förderung:

Besi-Austria/FFG € 603.000,-

Projektpartner:

BESI-Austria GmbH

Zielsetzung:

Die Firma BESI Austria entwickelt hochgenaue Positioniersysteme zur Bestückung von

Leiterplatten mit Halbleiterelementen. Die dafür erforderliche Bestück-Präzision von wenigen [µm], sowie die geforderte Bestück-Geschwindigkeit und die Anforderungen des Bestück Prozesses an sich stellen eine große Herausforderung für die Regelung / Automatisierung dar und erfordern die Anwendung moderner modell-basierter Methoden zur Simulation, System-synthese, Parametrierung der Regler und Implementierung der Automatisierung.

3.2 ADAPTIVE REGELUNG / INNOVATIVE REGELUNGSKONZEPTE FÜR HOCHTRANSIENTE, EFFIZIENZ- UND EMISSIONSOPTIMIERTE GROßGASMOTORENKRAFTWERKE (INNUIT) (NACHFOLGEPROJEKT)

Projektleitung:

Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr. Michael Hofbaur (Adaptive Regelung)
Univ.-Prof. Dr.-Ing Frank Woittennek (INNUIT)

Mitarbeiterinnen & Mitarbeiter:

Dipl.-Ing. Johannes Huber (bis 31.03.15)
Simon Bachler, MSc
Dipl.-Ing. Thomas Lang (02.-03.15, 100%)
Christoph Dobler (seit 03.04.15, 22,5%)

Laufzeit:

04.2012 – 03.2015 (Adaptive Regelung)
04.2015 – 03.2018 (INNUIT)

Förderung:

FFG € 300.000,-- (Adaptive Regelung)
FFG € 150.000,-- (INNUIT, Projektjahr 1)

Projektpartner:

GE Jenbacher

Zielsetzung:

Neben der wirtschaftlichen Bereitstellung von elektrischer und thermischer Energie werden moderne Gasmotorenanlagen vermehrt auch zur Netzstabilisierung und Spitzenlastabdeckung herangezogen. Dieser erweiterte Betrieb führt zu schnellen Laständerungen und erfordert darüber hinaus eine auch für den Teillastbetrieb optimierte Regelungsstrategie. Um eine hohe Verfügbarkeit der Anlage zu ermöglichen, sind eine umfassende Zustandsüberwachung und Diagnose sowie eine etwaige Adaption der Regelungsstrategie im Fehlerfall notwendig. Am IACE werden im Rahmen des Projektes modellbasierte Regelungs- und Diagnosemethoden für Gasmotoranlagen entwickelt. Die Projektdurchführung erfolgt in Kooperation mit GE in Jenbach.

3.3 GENEHMIGTE FORSCHUNGSANTRÄGE

- Neuantrag des FFG ADAPTIVE REGELUNG (GE Jenbacher) Projektes

3.4 EINGEREICHTE FORSCHUNGSANTRÄGE

- TWF-Antrag „Vertiefter Einsatz von modernen Methoden der Regelungstechnik bei Handhabungsprozessen“

4. Lehre:

Univ.-Prof. Dipl.-Ing. Dr. Michael Hofbaur

- WS Regelungstechnik und Prozessautomatisierung VU (Bakk. 3 ECTS)
- WS Prozessautomatisierung VU (Master, 2 ECTS)
- WS Regelung Nichtlinearer Systeme VU (Master 2 ECTS)

Univ.-Ass. Dipl.-Ing. Christoph Gruber

- WS Elektronik PR (Bakk. 3 ECTS)
- WS Regelung nichtlinearer Systeme VU (Master, 1 ECTS)

Univ.-Ass. Dipl.-Ing. Mathias Brandstötter

- WS Regelungstechnik und Prozessautomatisierung VU (Bakk. 1.5 ECTS)
- WS Prozessautomatisierung VU (Master, 1 ECTS)

Dipl.-Ing. Arthur Angerer

- SS Angewandte Automatisierungstechnik VU (Bakk. 6.5 ECTS)
- SS Modellbildung und Simulation RU (Bakk. 1,5 ECTS)
- SS betreute Abschlussarbeiten (Bakk.): Bernd Heufelder - Bildverarbeitungsgeführte Manipulation eines Objektes; Patrick Unterweger - Klassifikationsmodell für Roboter beliebiger Bauart

Dipl.-Ing. Johannes Huber

- SS Regelung mechatronischer Systeme (Master, 3 ECTS)
- SS Betreute Abschlussarbeiten (Master): Thomas Lang - Delay Adaptive Power Control of Gas Engines

Dipl.-Ing. Dr. Richard Neumayr

- SS Modellbildung und Simulation VO (Bakk. 2,5 ECTS)
- SS Industrielle Mechatronik und Werkstoffwissenschaften – Ringlabor

Dipl.-Ing. Jelena Ristic

- SS Industrielle Mechatronik und Werkstoffwissenschaften – Ringlabor

Simon Bachler, MSc

- SS Betreute Abschlussarbeiten (Bakk.): Christoph Dobler - Entwicklung eines Motor-kühlkreislauf-Versuchsaufbaus

Simon Niederkofler BSc, Studienassistent

- WS Regelungstechnik und Prozessautomatisierung
- SS Angewandte Automatisierungstechnik

Christian Horngacher BSc, Studienassistent

- WS Elektronik PR
- SS Modellbildung und Simulation RU

ABGESCHLOSSENE BACHELOR-ARBEITEN

- Claudio Capovilla: Positionsregelung eines gängigen Industrieroboters
- Johannes Vicente: Kalibrierung eines seriellen modularen Roboters mit allgemeiner Struktur
- Dominik Schett: Modellprädiktive Motorregelung
- Stefan Jöchel: Kühlkreisläufe am Gasmotor
- Lukas Tappeiner: Fehlerdiagnose Verbrennungsmotor
- Dominik Matt: Modellierung und Simulation der Dichtungscharakteristik in Vakuumventilen
- Marco Philippi: Vergleich und Implementierung von Verfahren zur Simulation von LZI-Systemen in Echtzeit
- Wolfgang Kuen: Reglerimplementierung für einen LEGO-Ballbot
- Dominik Pandurevic: Trajektorienvorgabe, Simulation und Kollisionserkennung eines Industrieroboters

ABGESCHLOSSENE MASTER-ARBEITEN

- Thomas Lang: Delay Adaptive Power Control of Gas Engines
- Stefan Nocker: Multiobjektregelung für ein Längsführungssystem
- Phillip Kronthaler: Modellbasierter Reglerentwurf für einen Thermo-Kompressions-Prozess

ABGESCHLOSSENE DISSERTATIONEN

- Dipl.-Ing. Johannes Huber: Model based Control and Diagnosis of Gas Engines
- Dipl.-Ing. Christoph Gruber: Modular Wheeled Mobile Robots.

5. Publikationen:

5.1 Full Papers (peer-review):

- (1) **Brandstötter, M.; Gruber, Ch.; Hofbauer, M.:** A Method to Estimate the Encoder Dependent Repeatability of General Serial Manipulators. Recent Advances in Mechanism Design for Robotics. Springer International Publishing, S. 99-110, 2015. | (UMIT-Kategorisierung: A3)
- (2) **Angerer, A.; Hofbauer, M.:** Analyse und Verbesserung der Echtzeitfähigkeit des Husty-Pfurner inverse Kinematik Algorithmus für allgemeine 6R Manipulatoren. IFToMM D-A-CH Conference, Dortmund, Germany, March 11, 2015. | (UMIT-Kategorisierung: A5)
- (3) **Gruber, Ch.; Hofbauer, M.:** Practically Stabilizing Motion Control of Mobile Robots with Steering Wheels. 2014 IEEE Multi-conference on Systems and Control, Antibes, France, October 8-10, 2014. | (UMIT-Kategorisierung: A4)

- (4) **Huber, J.;** Kopecek, H.; **Hofbauer, M.:** Sensor Selection for Fault Parameter Identification Applied to an Internal Combustion Engine. 2014 IEEE Multi-conference on Systems and Control, Antibes, France, October 8-10, 2014. | (UMIT-Kategorisierung: A4)

5.2 Full Papers (nicht peer-review): keine

5.3 Konferenzbeiträge (außer Full Paper): keine

5.4 Letters and Reports: keine

5.5 Herausgeberschaften: keine

5.6 Monographie: keine

5.7 Anträge: keine

5.8 Sonstige Schriftstücke: keine

INSTITUT FÜR BIOMEDIZINISCHE INFORMATIK

Instituts- / Abteilungsvorstand: Univ.-Prof. Dr. Elske Ammenwerth und Univ.-Prof. Dr. Rainer Schubert (gemeinsame Leitung)

Das Institut / die Abteilung besteht seit: 01.10.2013

DIVISIONS UND FORSCHUNGSGRUPPEN AM INSTITUT

- **Division Biomedizinische Bildanalyse**
Leitung: Univ.-Prof. Dr. med. Rainer Schubert
- **Division Medizinische Informatik**
Leitung: Univ.-Prof. Dr. med. Elske Ammenwerth
- **Forschungsgruppe eHealth und Telemedizin**
Leitung: a.o. Univ.-Prof. MMag. Dr. Alexander Hörbst, Bakk.techn.

DIVISION BIOMEDIZINISCHE BILDANALYSE

(LEITUNG: UNIV.-PROF. DR. MED. RAINER SCHUBERT)

MITWIRKUNG IN AKADEMISCHEN GREMIEN

Univ.-Prof. Dr. med. Rainer Schubert

- Mitglied im Senat der UMIT
- Ersatzmitglied im Promotionsausschuss Technische Wissenschaften
- Mitglied Studien- und Prüfungskommission Biomedizinische Informatik
- Mitglied Studien- und Prüfungskommission Mechatronik
- stellv. Mitglied der Arbeitsgruppe Forschungsevaluierung
- stellv. Mitglied Research Committee for Scientific and Ethical Questions (RCSEQ)
- Mitglied „Task-Force Hochschulinformationssystem“
- Mitglied Dissertations-Kommissionen des PhD-Programms „Image Guided Diagnosis and Therapy (IGDT)“ der Medizinischen Universität Innsbruck

A.o. Univ.-Prof. Dr. Martin Welk

- Vorsitz Arbeitsgruppe Forschungsevaluierung
- Stellvertretendes Mitglied im Senat der UMIT
- Mitglied Research Committee for Scientific and Ethical Questions (RCSEQ)
- Mitglied Habilitationsausschuss
- Ersatzmitglied Studien- und Prüfungskommission Mechatronik

- Ersatzmitglied Promotionsausschuss Dr. tech.
- Mitglied-AG Optimierung der Empfehlung zur Beurteilung von Bachelor-/Masterarbeiten

EDITORIAL BOARDS, PROGRAMMKOMITEES

Univ.-Prof. Dr. med. Rainer Schubert

- Editorial Board: International Journal of Computer Assisted Radiology and Surgery (JCARS)
- Programmkomitee: CARS 2015, Computer Assisted Radiology and Surgery, 29th International Congress and Exhibition, Barcelona, Spain

A.o. Univ.-Prof. Dr. Martin Welk

- Editorial Board: Journal of Mathematical Imaging and Vision (JMIV)
- Programmkomitee German Conference on Pattern Recognition, 7.-10. Oktober 2015, Aachen, Deutschland

INTERNATIONALE GUTACHTER/INNEN/TÄTIGKEIT

Ass.-Prof. Dr. Dr. Karl Fritscher

- IEEE Transactions on Medical Imaging, IEEE Transactions on Biomedical Engineering, Medical Engineering & Physics, Archives of Orthopaedic and Trauma Surgery, Journal of Computer Assisted Radiology and Surgery, AAPM Medical Physics, PLOS One

Univ.-Prof. Dr. med. Rainer Schubert

- IEEE Transactions on Medical Imaging
- International Journal of Computer Assisted Radiology and Surgery
- Member of peer reviewer pool European Science Foundation (ESF)

A.o. Univ.-Prof. Dr. Martin Welk

- Journal of Mathematical Imaging and Vision, Digital Signal Processing, IEEE Transactions on Image Processing, PLoS ONE, Inverse Problems and Imaging, Applied Mathematics and Computation, SIAM Journal on Scientific Computing, Journal of Visual Communication and Image Representation, Biomedical Signal Processing and Control

1. Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen

- Univ.-Prof. Dr. med. Rainer Schubert (100% basisfinanziert)
- A.o. Univ.-Prof. Dr. Matthias Dehmer (5% basisfinanziert)
- Ass.-Prof. Dr. Dr. Karl Fritscher (50% drittmittelfinanziert 1.10.2014–31.12.2014 und 1.6.2015–30.9.2015, 100% drittmittelfinanziert 1.1.2015–31.5.2015)
- Univ.-Ass. Dr. Efstathios Hadjidemetriou (100% basisfinanziert)
- DI Patrik Raudaschl (100% drittmittelfinanziert)
- A.o. Univ.-Prof. Dr. Martin Welk (75% basisfinanziert, 25% drittmittelfinanziert)

2. Ziele:

Die Forschungsziele der Abteilung gruppieren sich im methodischen Problemfeld der Erstellung und Anwendung räumlicher Modelle biologischer Strukturen und ihrer inter-individuellen sowie zeitlichen Variation.

Ziel ist die Entwicklung und Erforschung von Methoden, die es ermöglichen, den makro- und mikroskopischen Phänotyp von Individuen und Populationen zu repräsentieren, quantitativ zu analysieren und diese Methoden klinisch sowie technisch anzuwenden. Die angestrebten Anwendungen umfassen Studien zum besseren Verständnis von pathologischen Vorgängen, zur Korrelation von Genotyp und Phänotyp, sowie die Bereitstellung von Modellen für Kernanwendungen in der biomedizinischen Bildverarbeitung und -analyse, insbesondere für die modellbasierte Segmentierung. Hinzu treten Arbeiten zu grundlegenden Verfahren der Bildverarbeitung mit vielseitiger Anwendbarkeit. Hierzu gehören differentialgleichungsbasierte Verfahren zur strukturerhaltenden Entrauschung und Bildverbesserung einschließlich effizienter numerischer Berechnungsverfahren, aber auch Variationsmodelle zur Bildschärfung und deren Anwendung. Die realisierten Kooperationen und Projekte decken inzwischen die folgenden Forschungsschwerpunkte ab:

- Entwicklung, Erforschung und Anwendung von Methoden der biomedizinischen Bildanalyse und -verarbeitung in der klinischen Diagnostik, Operationsplanung und Therapiekontrolle.
- Methoden zur Modellierung und Analyse der Form und Formvariation dreidimensionaler biologischer Strukturen. Methoden zur Modellierung und Analyse struktureller und topologischer Beziehungen auf mikroskopischer und makroskopischer Ebene.
- Modellbasierte Segmentierungsverfahren, insbesondere unter Einbeziehung von Formvariationsmodellen.
- Verfahren zur Bildregistrierung und -fusion.
- Mehrdimensionale Visualisierung.
- Dekonvolutionsverfahren zur Bildschärfung mit Anwendungen.

3. Projekte:

3.1

INTRAOPERATIVE SCHNELLDIAGNOSTIK DES PROSTATAKARZINOMS UND ALLGEMEINE TUMORDIAGNOSTIK AN (HISTO-)PATHOLOGISCHEN PRÄPARATEN

Ziel:

Ursprünglich: Ergänzung/Ablösung der histologischen Schnellschnitt-Diagnostik bei Operationen des Prostatakarzinoms durch fluoreszenz- und ultraschall-basierte Messverfahren. Inzwischen Ausweitung auf allg. fluoreszenz- und bildbasierte Verfahren zur Untersuchung und Klassifikation (histo-) pathologischer Proben.

Kooperationspartner:

Fraunhoferinstitut für zerstörungsfreie Prüfverfahren (IZFP), Dresden, Prof. Dr. Jürgen Schreiber, DI Carola Gerich

Stand:

Auf Grundlage der bisherigen Ergebnisse konnte das IZFP eine Förderung durch ein internationales, gemischt industrielles und akademisches Konsortium realisieren, in deren Rahmen zunächst der bisherige Prototyp zur fluoreszenz-basierten Diagnose des Prostata-Karzinoms zur Marktreife gebracht werden soll. Hier wurde durch eine gemeinsame Doktorandenstelle des IZFP und des IBIA die bildorientierten Komponenten optimiert. Die Dissertation wurde am 23.3.2015 erfolgreich verteidigt.

3.2 AUTOMATISCHE ERKENNUNG VON MIKROSTRUKTUREN IN BIOCHIPS

Ziel:

Das Ziel dieses FFG-Projektes unter der Leitung von Sony DADC Austria ist die Entwicklung von Methoden und Verfahren zur automatischen Erkennung, Analyse und Beurteilung von Mikrostrukturen in Spritzguss gefertigten Biochips.

Kooperationspartner:

Sony DADC Austria AG

Fördersumme: 30.000 Euro.

Stand:

Die im Verlauf einer vorausgegangenen Machbarkeitsstudie und der bisherigen Arbeit im laufenden Projekt entwickelten Verfahren wurden im Berichtszeitraum weiterentwickelt und hinsichtlich ihrer Übertragbarkeit auf weitere Anwendungsfälle untersucht.

3.3 VAMEL

Ziel:

Im vorliegenden Projekt sollen - ausgehend von hochaufgelösten μ CT-Aufnahmen einer statistisch relevanten Anzahl von Innenohrpräparaten - ein anatomisches sowie ein funktionales Computermodell des Innenohrs erstellt werden. Die Erstellung und Analyse dieser beiden Modelle soll es nicht nur ermöglichen, die Morphologie, Struktur und anatomische Variabilität des Innenohrs mit funktionellen, elektrophysiologischen Aspekten zu integrieren, sondern auch molekulares, biologisches und chirurgisches Wissen aufzunehmen. Die dadurch gewonnen Erkenntnisse sollen auch der Firma MED-EL als Grundlage dafür dienen, eine Vestibularelektrode für Menschen, die an einer Störung der Gleichgewichtswahrnehmung leiden, zu entwickeln. Ein Ausfall der Gleichgewichtswahrnehmung führt zu einer erheblichen Störung von Bewegungsabläufen und der visuellen Wahrnehmung (blurred vision). Starker Schwindel, Übelkeit und Erbrechen sind Begleiterscheinungen. Mehr als 500.000 Patient/inn/en allein in Europa und USA sind von dieser Erkrankung betroffen. Die Entwicklung einer funktionsfähigen Vestibularelektrode würde für diese Menschen eine wesentliche Erleichterung bedeuten.

Kooperationspartner:

Innenohrlabor der Medizinischen Universität Innsbruck, Institut für Elektrotechnik und Biomedizinische Technik (UMIT), MED-EL, Sistro, Synedra

Fördersumme:

Die Höhe der Fördersumme für das Institut/Division für Biomedizinische Bildanalyse beträgt 160.980 Euro (IBIA).

Stand:

Im Zuge des laufenden Projekts wurden Methoden zur Erstellung statistischer Formmodelle des menschlichen Vestibularapparats entwickelt. Diese wurden erfolgreich zur Erstellung erster Formmodelle von verschiedenen Strukturen des vestibulären Systems verwendet. Darüber hinaus wurde eine Software zur Visualisierung und statistischen Analyse der erstellten Modelle entwickelt.

3.4 SEMPER - SECONDARY MALIGNOMA - PROSPECTIVE EVALUATION OF THE RADIOTHERAPEUTIC DOSE DISTRIBUTION AS THE CAUSE FOR INDUCTION

Projektleitung:

Med. Universität Innsbruck, Univ.-Klinik für Strahlentherapie (Peter Lukas, Paul Eichberger)

Laufzeit:

2013 - 2015

Projektträger/Förderung:

OncoTyrol

Kooperationen:

Med. Universität Innsbruck, Univ.-Klinik für Strahlentherapie (Peter Lukas, Paul Eichberger)

UMIT, Institut für Bildanalyse (Rainer Schubert, Patrik Raudaschl)

UMIT, Forschungsgruppe for eHealth und Telemedizin (Alexander Hörbst, Stefan Oberbichler)

UMIT, Institut für Bioinformatik (Matthias Dehmer)

Firma Elekta (Rolf Baumann, Markus Wenke)

Fördersumme:

Die Höhe der Fördersumme für das Institut für Biomedizinische Informatik/Division Biomedizinische Bildanalyse beträgt 152.000 Euro (IBIA).

Zielsetzung:

Based on the development of novel linear accelerator models, new radiation treatment techniques such as IMRT, IGRT and VMAT become applicable. However, radioation with minimal dose can be the reason for the induction of secondary malignancy many years afterwards. The objective of this project is to develop the platform and framework to perform a long term (range 20 years or more) study based on the preconditions given by this new radiotherapy technology. The Institute of Biomedical Image Analysis is responsible for the development of image based methods for analyzing the results of radiation therapy and detection of secondary malignoma.

Stand:

Die Projektarbeit wurde mit dem 30.6.2015 abgeschlossen.

3.5 ANALYSE DER BESTRAHLUNGSQUALITÄT MIT METHODEN DER NICHT-RIGIDEN BILDREGISTRIERUNG

Laufzeit:

2015 bis 2016

Projektträger/Förderung:

TWF

Projektleitung:

UMIT, Division Biomedizinische Bildanalyse (DI Patrik Raudaschl, Bakk.)

Fördersumme:

Die Höhe der Fördersumme für das Institut für Biomedizinische Informatik/Division Biomedizinische Bildanalyse beträgt 12.000 EUR.

Zielsetzung:

Die primären Ziele des TWF Projekts sind die Optimierung und Erweiterung der im Oncotyrol-Projekt „SEMPER“ verwendeten Methoden und Fragestellungen. „SEMPER“ (SEcondary Malignoma - Prospective Evaluation of the Radiotherapeutic dose distribution as the cause for induction) befasste sich mit der Fragestellung der Langzeitauswirkungen der Strahlentherapie. Es wurde unter Anderem der Einfluss der applizierten Dosisverteilung in Zusammenhang mit dem Auftreten von Sekundär-malignomen untersucht. Im Zuge dieser Fragestellung wurde zusätzlich untersucht, inwieweit die geplante Bestrahlung mit der tatsächlich applizierten Bestrahlung übereinstimmt. Prinzipiell ergeben sich daraus die folgenden drei Kernaufgaben und Ziele für das aktuelle TWF Projekt:

1. Erweiterung der Methoden/Fragestellungen auf andere Tumorarten (z.B. Bronchialkarzinom). Dies soll durch Anwendung und Adaptierung bzw. Weiterentwicklung von

Methoden, die im Zuge von „SEMPER“ entwickelt wurden, realisiert werden. Bei ähnlichen Strukturen ist zu erwarten, dass durch geeignete Parametrierung von vorhandenen Methoden eine Ausweitung der Analyse auf andere Tumorarten relativ schnell erreicht werden kann. Unterscheidet sich die Anatomie deutlich, dann müssen neue Ansätze entwickelt werden.

2. Verbesserung der Bildregistrierung durch:

- ✓ Optimierung der Vorverarbeitungsschritte (z.B. Beseitigung bzw. Abschwächung von Artefakten in den Cone-Beam CTs, Optimierung der Intensitätsanpassung, etc.)
- ✓ Anwendung weiterer Registrierungsmethoden und Metriken bzw. bessere Parametrierung der Registrierung

3. Anwendung und Entwicklung von alternativen Vergleichsmöglichkeiten von Bestrahlungsplänen (ev. neuer Ansatz, Anwendung von existierenden Verfahren und Neuentwicklung neuer Maße und Metriken für den Vergleich von Bestrahlungsplänen). Der Schwerpunkt soll auf dem Vergleich von geplanter und tatsächlich applizierter Bestrahlung liegen.

3.6 CHARAKTERISTIKEN UND BEZIEHUNGEN ZWISCHEN METHODEN FÜR DEN VERGLEICH RELATIONALER STRUKTUREN

Laufzeit:

2013 bis 2015

Projektträger/Förderung:

FWF

Fördersumme:

ca. € 200.000,-

Projektleitung:

a.o. Univ.-Prof. Dr. Matthias Dehmer

Zielsetzung:

Die Entwicklung von Methoden zur Analyse von Graphen ist ein multidisziplinäres Problem, da die zu Grunde liegenden Fragestellungen über viele wissenschaftliche Disziplinen verteilt sind. Speziell nach dem ersten Hype, um globale Eigenschaften von komplexen Netzwerken zu bestimmen, ist die Einsicht gereift, verstärkt quantitative Methoden, z.B. Graphähnlichkeitsmaße oder andere Graphmaße zu untersuchen. Der Schwerpunkt dieses Projekts liegt auf der Untersuchung von mathematischen Eigenschaften von Methoden zur Bestimmung der strukturellen Ähnlichkeit von Graphen, die im Allgemeinen als Graphmatching-Methoden bezeichnet werden. Frühe Beiträge fokussieren sich auf Ansätze zur Bestimmung der Graphähnlichkeit basierend auf Isomorphie- und Untergraphisomorphiebeziehungen. Die resultierenden Graphähnlichkeitsmaße besitzen aber meistens ungünstige Zeitkomplexität, da Isomorphie- und Untergraphisomorphie schwierige Probleme darstellen. Folglich sind auch andere Ansätze zur Bestimmung der Ähnlichkeit von Graphen, insbesondere fehlertolerante Methoden, untersucht worden. Zwar sind einige der genannten Methoden über viele wissenschaftliche Disziplinen hinweg angewendet und diskutiert worden, aber eine tiefgehende mathematische Analyse solcher Methoden ist bisher nicht erfolgt.

Dieses Forschungsprojekt verfolgt daher das folgende Ziel: Es werden mathematische Eigenschaften von Methoden zum Vergleich relationaler Strukturen untersucht, da das Feld einen Mangel an tiefer gehenden Resultaten aufweist. Dies bezieht sich zum Beispiel auf die Erforschung von mathematischen Beziehungen zwischen solchen Methoden. Weiter wird die strukturelle Interpretation solcher Methoden untersucht.

4. Lehre:

Dr. Efsthios Hadjidemetriou

- SS 2015: Biomedical Imaging (DI Mechatronik, 2 SWS)
- SS 2015: Algorithmen, Datenstrukturen, Softwareengineering (Bakk, 1 von insgesamt 3 SWS)

Univ.-Prof. Dr. Rainer Schubert

- WS 2014/15: Technische Informatik 1 (Bakk, 2 SWS)
- SS 2015: Bildbasierte Diagnostik und Therapie (Bakk, 2 SWS)
- SS 2015: Technische Informatik 2 (Bakk, 4 SWS)
- SS 2015: Mikrocontrollerarchitektur und -applikationen (Bakk, 2 SWS)

DI Patrik Raudaschl

- SS 2015: Biomedizinische Technik - Ringlabor (Master, 0,6 SWS)

A.o. Univ.-Prof. Dr. Martin Welk

- WS 2014/15: Theoretische Grundlagen der Informatik (Bakk, 3 SWS)
- WS 2014/15: Grundlagen der Programmierung (Bakk, 3 SWS)
- WS 2014/15: Fortgeschrittene Methoden der Biomedizinischen Bildanalyse (DI, 2 SWS)
- SS 2015: Digitale Bildverarbeitung (DI, 2 SWS)
- SS 2015: Algorithmen, Datenstrukturen, Softwareengineering (Bakk, 2 von insgesamt 3 SWS)

BETREUTE UND ABGESCHLOSSENE ABSCHLUSSARBEITEN 2013/2014

DISSERTATIONEN

- Gerich, Carola: Diagnose von Prostatakarzinom mittels optischer und informationstheoretischer Verfahren (abgeschlossen, Betreuer: Schubert)
- Pilutti, David: Non-parametric Bayesian registration of medical imaging data (extern, laufend, Betreuer: Hadjidemetriou)
- Raudaschl, Patrik: Applications of deformable image registration: Development and analysis of ensemble multi-object image registration and multi-atlas based segmentation approaches (UMIT, laufend, Betreuer: Schubert)
- Schneider, Tobias: HoLA -- ein neuer Ameisenalgorithmus zur Krankenhauslayoutplanung (UMIT, laufend, Betreuer: Welk)

MASTER-/DIPLOMARBEITEN

- Moser, Philipp: Dekonvolution und Spektren von Faltungsoperatoren (UMIT, abgeschlossen; Betreuer: Welk)

BACHELOR-ARBEITEN

- Ecker, Christopher: Untersuchung der Eignung verschiedener graphbasierter Indizes zur Beschreibung von Texturen in der Bildverarbeitung (UMIT, laufend; Betreuer: Welk)

5. Publikationen:

5.1 Full Papers (peer-review):

- (1) Cao S, **Dehmer M**, Degree-based entropies of networks revisited. Applied Mathematics and Computation, 261:141--147, 2015 | (UMIT-Kategorisierung: A1)
- (2) Chen Z, **Dehmer M**, Shi Y, Bounds for degree-based network entropies. Applied Mathematics and Computation, 265:983--993, 2015 | (UMIT-Kategorisierung: A1)
- (3) Chen Z, **Dehmer M**, Emmert-Streib F, Shi Y, Entropy of weighted graphs with Randic weights. Entropy, 17(6):3710-3723, 2015 | (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (4) Chen Z, **Dehmer M**, Shi Y, Note on distance-based graph entropies. Entropy, 16:5416--5427, 2014 | (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (5) **Dehmer M**, Emmert-Streib F, Shi Y, Graph distance measures based on topological indices revisited. Applied Mathematics and Computation, 266:623--633, 2015 | (UMIT-Kategorisierung: A1)
- (6) **Dehmer M**, Kurt Z, Emmert-Streib F, Them C, Schulc E, Hofer S, Structural analysis of treatment cycles representing transitions between nursing organizational units inferred from diabetes. PLOS ONE, 10(6):e0127152, 2015 | (UMIT-Kategorisierung: A1)
- (7) **Dehmer M**, Moosbrugger M, Shi Y, Encoding structural information uniquely with polynomial-based descriptors by employing the Randic matrix. Applied Mathematics and Computation, 268:164--168, 2015 | (UMIT-Kategorisierung: A1)
- (8) **Dehmer M**, Robertovich Tsoy Y, Numerical evaluation and comparison of Kalantari's zero bounds for complex polynomials. PLOS ONE, 9(10):e110540, 2014 | (UMIT-Kategorisierung: A1)
- (9) **Dehmer M**, Shi Y, Mowshowitz A, Discrimination power of graph measures based on complex zeros of the partial Hosoya polynomial. Applied Mathematics and Computation, 250(1):352--355, 2015 | (UMIT-Kategorisierung: A1)
- (10) **Fritscher KD**, **Raudaschl P**, Zaffino P, Sharp GC, Spadea MF, **Schubert R**, Machine-learning based image segmentation using manifold learning and random patch forests. MICCAI Workshop on Imaging and Computer Assistance in Radiation Therapy, Munich, 2015 | (UMIT-Kategorisierung: A5)
- (11) Ilic A, **Dehmer M**, On the distance based graph entropies. Applied Mathematics and Computation, 269:647--650, 2015 | (UMIT-Kategorisierung: A1)
- (12) Kleefeld A, Breuß M, **Welk M**, Burgeth B, Adaptive filters for color images: median filtering and its extensions. In Trémeau A, Schettini R, Tominaga S, eds., Computational Color Imaging, Lecture Notes in Computer Science, vol. 9016, pp. 149--158, Springer, Cham, 2015 | (UMIT-Kategorisierung: A5)
- (13) Mowshowitz A, **Dehmer M**, The Hosoya entropy of a graph. Entropy, 17(3):1054-1062, 2015 | (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (14) **Raudaschl P**, **Fritscher KD**, Zaffino P, Sharp GC, Spadea MF, **Schubert R**, A novel atlas-selection approach for multiple atlas segmentation based on manifold learning and random forests using multi-scale image patches. MICCAI Workshop on Imaging and Computer Assistance in Radiation Therapy, Munich, 2015 | (UMIT-Kategorisierung: A5)
- (15) **Welk M**, Analysis of amoeba active contours, Journal of Mathematical Imaging and Vision, 52: 37--54, 2015 | (UMIT-Kategorisierung: A1)

- (16) **Welk M**, Partial differential equations for bivariate median filters. In Aujol J-F, Nikolova M, Papadakis N, eds., *Scale Space and Variational Methods in Computer Vision*, Lecture Notes in Computer Science, vol. 9087, pp. 53–65, Springer, Cham, 2015 | (UMIT-Kategorisierung: A5)
- (17) **Welk M**, Discrimination of image textures using graph indices. In Dehmer M, Emmert-Streib F, eds., *Quantitative Graph Theory: Mathematical Foundations and Applications*, Chapter 12, pp. 355–386, CRC Press, 2014 | (UMIT-Kategorisierung: A3)
- (18) **Welk M**, Kleefeld A, Breuß M, Non-adaptive and amoeba quantile filters for colour images. In Benediktsson JA, Chanussot J, Najman L, Talbot H, eds., *Mathematical Morphology and Its Applications to Signal and Image Processing*, Lecture Notes in Computer Science, vol. 9082, pp. 398–409, Springer, Cham, 2015 | (UMIT-Kategorisierung: A5)
- (19) **Welk M, Raudaschl P**, Schwarzbauer T, Erlen M, Läuter M, Fast and robust linear motion deblurring, *Signal, Image and Video Processing*, 9(5):1221–1234, 2015 | (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (20) Zaffino P, Limardi P, Scaramuzzino S, Alterio D, Diaz FJ, Vigorito S, Ciardo D, Ricotti R, Jereczek-Fossa BA, **Raudaschl P, Fritscher KD**, Spadea MF, Feature based atlas selection strategy for segmentation of organs at risk in head and neck district, *MICCAI Workshop on Imaging and Computer Assistance in Radiation Therapy*, Munich, 2015 | (UMIT-Kategorisierung: A5)

5.2 Full Papers (nicht peer-review):

- (1) Pilutti D, Strumia M, **Hadjidemetriou S**, Non-parametric Bayesian registration (NParBR) on CT lungs data - EMPIRE10 Challenge. EMPIRE10 online resource, http://empire10.isi.uu.nl/pdf/article_nparbr.pdf, July, 2015. | (UMIT-Kategorisierung: B4)

5.3 Konferenzbeiträge (außer Full Paper):

- (1) **Fritscher KD, Raudaschl P**, Handler M, Baumgartner C, Johnson L, Schrott-Fischer A, Glueckert R, Saba R, **Schubert R**, Towards a framework for the segmentation and statistical shape analysis of the vestibular system using micro-CT. *Shape Symposium*, Delemont, Switzerland, 2015 | (UMIT-Kategorisierung: C2)
- (2) Zaffino P, **Fritscher K, Raudaschl P, Schubert R**, Sharp GC, Amato F, Spadea MF, Multi atlas based segmentation approach for neurosurgery planning and guidance. *CRAS*, Genoa, Italy, 2014 | (UMIT-Kategorisierung: C1)

5.4 Herausgeberschaften: keine

5.5 Monographie: keine

5.6 Sonstige Schriftstücke:

- Rainer Schubert: 5 Gutachten
- Martin Welk: 42 Gutachten: *Journal of Mathematical Imaging and Vision* (2 Reviews + 15 Consolidating Reports als Coordinating Editor), *Digital Signal Processing* (3), *IEEE Transactions on Image Processing* (2), *PLoS ONE* (2), *Inverse Problems and Imaging* (2), *Applied Mathematics and Computation* (1), *SIAM Journal on Scientific Computing* (1), *Journal of Visual Communication and Image Representation* (1), *Biomedical Signal Processing and Control* (1), Konferenzbeiträge AAPR 2015 (1) und GCPR 2015 (4 Reviews + 3 Meta-Reviews), Buchbeiträge (2), Masterarbeiten, UMIT (1), Dissertationen, UMIT (1)

DIVISION MEDIZINISCHE INFORMATIK UND FORSCHUNGSGRUPPE EHEALTH UND TELEMEDIZIN

(LEITUNG-DIVISION: UNIV.-PROF. DR. ELSKE AMMENWERTH

LEITUNG-FORSCHUNGSGRUPPE: A.O UNIV.-PROF. DR. ALEXANDER HÖRBST)

FUNKTIONEN IN SCIENTIFIC BOARDS UND ARBEITSGRUPPEN

Univ.-Prof. Dr. Elske Ammenwerth

- Österreichische Repräsentantin in der International Medical Informatics Association (IMIA)
- Österreichische Repräsentantin in der European Federation for Medical Informatics (EFMI)
- Leiterin der Europäischen Arbeitsgruppe "Assessment of Health Information Systems" der European Federation of Medical Informatics (EFMI)
- Stellv. Leiterin des Arbeitskreises Medizinische Informatik (AK-MI) der Österreichischen Computergesellschaft (OCG) und der Österreichischen Gesellschaft für Biomedizinische Technik (ÖGBMT)
- Koordinatorin des D-A-CH-Netzwerks „Arzneimitteltherapiesicherheit und Medizinische Informatik – AMTS-IT“, Organisation des 7. Netzwerktreffens (Mai 2015, Wien)
- Stellv. Leiterin der Arbeitsgruppe „Arzneimittelinformationssysteme“ der Dt. Gesellschaft für Med. Informatik, Biometrie und Epidemiologie (gmds)
- Stellv. Leiterin der Arbeitsgruppe „Informationsverarbeitung in der Pflege“ der Dt. Gesellschaft für Med. Informatik, Biometrie und Epidemiologie (gmds)
- Repräsentantin der UMIT in der IPHIE – International Partnership for Health Informatics Education
- Mitglied im Nomination Committee der International Medical Informatics Association (IMIA)
- Tagungsleiterin und Leitung des Wissenschaftlichen Programmkomitees der ENI 2015 – 10. Wissenschaftlicher Kongress für IT im Gesundheits-, Pflege- und Sozialbereich, September 2015, UMIT (280 Teilnehmer/innen)
- Tagungsleiterin (gemeinsam mit G. Schreier, AIT) und Leitung des Wissenschaftlichen Programmkomitees der eHealth2015 in Wien, Juni 2015 (250 Teilnehmer/innen)
- Mitglied in der Präsidiumskommission „Curricula in der Medizinischen Informatik“ der gmds (Deutsche Gesellschaft für Med. Informatik, Biometrie und Epidemiologie)
- Mitglied im Programmkomitees wissenschaftlicher Fachtagungen, u.a. GMDS2015, IADIS eHealth2015, ICIMTH2015, Digital Health 2015, MIE2015.

A.o Univ.-Prof. Dr. Alexander Hörbst

- Mitglied der eHealth Stakeholdergruppe der Europäischen Kommission
- Press and Information Officer der European Federation for Medical Informatics (EFMI)
- Präsident von ProRec Österreich
- Österreichischer Repräsentant in der EuroRec
- Mitglied in der Arbeitsgruppe Expertenprofile der Integrating the Healthcare Enterprise (IHE) Österreich
- Repräsentant der UMIT im Rahmen der International Partnership for Health Informatics Education
- Mitglied im Komitee 238 "Medizinische Informatik" des Austrian Standards Institute
- Repräsentant der UMIT im Asia-Pacific Uninet

- Mitglied in verschiedenen Programmkomitees wissenschaftlicher Fachtagungen u.a. der MIE 2015, GMDS2015, EH2015, IADIS eHealth 2015, ICIMTH 2015.
- Ko-Leitung des Wissenschaftlichen Programmkomitees der Medical Informatics Europe Konferenz 2015 (500 Teilnehmer/innen)
- Mitglied im Organisationskomitee der eHealth 2015 in Wien

Ass.-Prof. Dr. Werner Hackl

- Gründungsvorsitzender und Präsident der Österreichischen Gesellschaft für Pflegeinformatik (ÖGPI)
- Mitglied im Wissenschaftlichen Beirat und im Organisationskomitee der ENI 2015 – 8. Wissenschaftlicher Kongress für IT im Gesundheits-, Pflege- und Sozialbereich, September 2015, Hall in Tirol
- Organisation des Workshops: Hackl WO. Baumberger D. Jucker T. Pflegedaten intelligent nutzen: Herausforderungen und Chancen der Sekundärnutzung von Routinedaten aus der Pflegedokumentation. ENI 2015 Kongress (8. wissenschaftlicher Kongress für Informationstechnologie im Gesundheits-, Pflege- und Sozialbereich). Hall in Tirol, 29.-30. September 2015
- Mitorganisation des Workshops Hübner U, Ammenwerth E, Schulte G, Hackl W. Weiterbildung in der Pflegeinformatik. Workshop am ENI 2015 Kongress (8. wissenschaftlicher Kongress für Informationstechnologie im Gesundheits-, Pflege- und Sozialbereich). Hall in Tirol, 29.-30. September 2015

DI Stefan Oberbichler

- Organisation des Workshops „Towards a Reference Model for Medical Data Registries“ auf der ehealth 2015, 18. Juni 2015, Wien

FUNKTIONEN IN EDITORIAL BOARDS WISSENSCHAFTLICHER FACHZEITSCHRIFTEN

Editorial Board Member:

- Applied Clinical Informatics (Prof. Ammenwerth)
- European Journal of Biomedical Informatics (Prof. Ammenwerth)
- IMIA Yearbook of Medical Informatics (Ass.-Prof. Hackl, Prof. Hörbst)
- International Journal of Medical Informatics (Prof. Ammenwerth)
- Journal of Biomedical Informatics (Prof. Ammenwerth)
- Journal of Informatics (Prof. Hörbst)
- Methods of Information in Medicine (Prof. Ammenwerth)
- Zeitschrift für Pflegewissenschaft (Prof. Ammenwerth)

PREISE/AWARDS/KEYNOTES

- Ass.-Prof. Dr. Hackl wurde mit dem UMIT Lehrepreis (3. Platz) ausgezeichnet.
- Das neu ausgearbeitete Lehrkonzept zu „MODUL C: Wissenschaftstheorie und Methoden der Pflegeforschung“ im Masterstudium Pflegewissenschaft (Autoren: Hackl W, Them C, Matteucci-Gothe und Lusser B.) wurde in die Shortlist im Rahmen der Vergabe des diesjährigen Ars docendi-Staatspreis für exzellente Lehre des Bundesministeriums für Wissenschaft, Forschung und Wirtschaft aufgenommen und erreichte den 2. Platz.
- Ein UMIT Leistungsstipendium wurde an DI Marco Schweitzer, Mitarbeiter der Forschungsgruppe für eHealth und Telemedizin vergeben.

- DI Stefan Oberbichler erhält eine Förderung des Tiroler Wissenschaftsfond für seine Arbeit zum Thema „Evidence based Case Report Forms (CRF) design - Templates and methods“.
- Der Beitrag „Hoerbst A, Schweitzer M. A Systematic Investigation on Barriers and Critical Success Factors for Clinical Information Systems in Integrated Care Settings“ ist im Yearbook of Medical Informatics 2015 erschienen.
- Keynote „E-health and the changing role of the patient:What will the future bring?“ von Prof. Ammenwerth auf der 10. Biennial Conference of the Association for Common European Nursing Diagnosis, Interventions and Outcomes (Ascendio 2015), Bern, 17. April 2015.
- Vergabe des TÜV Austria Wissenschaftspreises 2015 an DI Stefan Leber, Doktorand bei Prof. Ammenwerth.
- Auswahl des Beitrages: Koutkias VG, McNair P, Kilintzis V, Skovhus Andersen K, Niès J, Sarfati JC, Ammenwerth E, Chazard E, Jensen S, Beuscart R, Maglaveras N. From adverse drug event detection to prevention - A novel clinical decision support framework for medication safety, erschienen in Methods of Information in Medicine, für die “Best Paper Selection” für das IMIA Yearbook of Medical Informatics 2015.

INTERNATIONALE GUTACHTER/INNEN/TÄTIGKEITEN

Gutachtertätigkeit für wissenschaftliche Journale

- BioMed Central Medical Informatics and Decision Making (Prof. Ammenwerth, Ass.-Prof. Hackl, Prof. Hörbst)
- Biomed Research International (Prof. Ammenwerth)
- Journal of the American Medical Informatics Association (Prof. Ammenwerth, Prof. Hörbst)
- Journal of Biomedical Informatics (Prof. Ammenwerth)
- Journal of Medical Internet Research (Prof. Ammenwerth, Prof. Hörbst)
- Journal of Medical Systems (Prof. Ammenwerth)
- Methods of Information in Medicine (Prof. Ammenwerth, Ass.-Prof. Hackl, Prof. Hörbst)
- Pediatrics (Prof. Ammenwerth)
- PLOS One (Prof. Ammenwerth)
- Yearbook of Medical Informatics 2015 (Prof. Ammenwerth, Ass.-Prof. Hackl, Prof. Hörbst)

Gutachtertätigkeit für wissenschaftliche Konferenzen und Workshops

- AMIA Fall Symposium 2015, San Francisco (Prof. Ammenwerth)
- Digital Health 2015, Florenz (Prof. Ammenwerth)
- eHealth summit 2015, Wien (Prof. Ammenwerth, Ass.-Prof. Hackl, Prof. Hörbst, DI Oberbichler)
- eHealth2015, Lissabon (Prof. Ammenwerth, Prof. Hörbst)
- GMDS 2015, Krefeld (Prof. Ammenwerth, Ass.-Prof. Hackl, Prof. Hörbst)
- ENI 2015, Hall in Tirol (Prof. Ammenwerth, Ass.-Prof. Hackl)
- ICIMTH 2015, Athens (Prof. Ammenwerth, Prof. Hörbst)
- Medinfo 2015, Sao Paolo (Prof. Ammenwerth, Prof. Hörbst)
- MIE 2015, Madrid (Prof. Ammenwerth, Ass.-Prof. Hackl, Prof. Hörbst)
- Workshop “ Ethische, juristische und soziale Aspekte informatischer Systeme in Pflege und Gesundheitsversorgung”, Informatik 2015, Cottbus (Prof. Ammenwerth)

Sonstige Gutachtertätigkeit

- Gutachterin für die Swiss National Science Foundation (Prof. Ammenwerth)
- Gutachter für den Fonds zur Förderung der wissenschaftlichen Forschung – FWF (Prof. Hörbst)

- Gutachter für die Österreichische Forschungsförderungsgesellschaft – FFG (Prof. Hörbst)
- Gutachterin für den Förderpreis 2015 der GMDS (Prof. Ammenwerth)
- Gutachterin für die Ernennung zum Associate Professor, University of Missouri (Prof. Ammenwerth)
- Mitglied in einer Habilitationskommission der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck (Prof. Ammenwerth)

BETEILIGUNG AN DER UNIVERSITÄREN SELBSTVERWALTUNG

Univ.-Prof. Dr. Elske Ammenwerth

- Leiterin des Doktoratsprogramms „Gesundheitsinformationssysteme“
- Vorsitzendes des Promotionsausschusses „Dr. phil.“
- Vorsitzende der Studien- und Prüfungskommission Biomedizinische Informatik
- Vorsitzende der Senatskommission für Hochschuldidaktik der UMIT
- Leiterin des elumit-Projektteams der UMIT
- Koordinatorin des Erasmus-Programms der UMIT

A.o Univ.-Prof. MMag. Dr. Alexander Hörbst, Bakk.techn.

- Vorsitzender des Arbeitskreises für Gleichbehandlung
- Stellvertretender Mittelbauvertreter im Senat der UMIT
- Mittelbauvertreter in der Habilitationskommission der UMIT
- Mitglied in der Studien- und Prüfungskommission Biomedizinische Informatik der UMIT
- Ansprechpartner in Datenschutzfragen an der UMIT
- Vertreter der UMIT im Eurasia-Pacific-Netzwerk

Ass.-Prof. Dr. Werner Hackl

- Mitglied im Aufsichtsrat der UMIT
- Mitglied des Betriebsrats der UMIT
- Stellvertretender Mittelbauvertreter im Promotionsausschuss Biomedizinische Informatik/ Technische Wissenschaften
- Stellvertretender Mittelbauvertreter in der Studien- und Prüfungskommission für das Bachelor- und Master-Studium Biomedizinische Informatik
- Mitglied in der Steuerungsgruppe zur Evaluierung psychischer Belastung am Arbeitsplatz an der UMIT
- Mitglied in der Arbeitsgruppe zur Durchführung der UMIT Absolvent/inn/enbefragung 2015
- Konzeption und Umsetzung eines automatisierten Auswertesystems für Lehrveranstaltungs-evaluierungen an der UMIT

1. Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen:

DIVISION MEDIZINISCHE INFORMATIK

- Elske Ammenwerth, Univ.-Prof. Dr., Vorstand
- Silvia Feichtner, Dipl.-Ing., Mitarbeiterin (50%)
- Werner Hackl, Ass.-Prof., B.Sc., Dipl.-Ing., Dr., wissenschaftlicher Mitarbeiter (100%)

- Domenik Muigg, B.Sc., wissenschaftlicher Mitarbeiter (25%)
- Sebastian Wöß, Dipl.-Ing., wissenschaftlicher Mitarbeiter (25%)

FORSCHUNGSGRUPPE EHEALTH UND TELEMEDIZIN

- Alexander Hörbst, A.o Univ.-Prof. Dr. MMag., Bakk.techn., Leitung
- Stefan Oberbichler, Dipl.-Ing., BSc, wissenschaftlicher Mitarbeiter (50%)
- Marco Schweitzer, BSc, wissenschaftlicher Mitarbeiter (100%)
- Ioan Toma, Dr., wissenschaftlicher Mitarbeiter (100%)
- Lasierra Nelia, Dr., wissenschaftlicher Mitarbeiter (50%)
- Sebastian Wöß, BSc, wissenschaftlicher Mitarbeiter (25%)
- Lukas Huber, BSc, wissenschaftlicher Mitarbeiter (25%)
- Florian Ablinger, Praktikant
- Markus Wannemacher, Praktikant
- Thomas Schabetsberger, DDr., MSc, assoziierter wissenschaftlicher Mitarbeiter
- Florian Wozak, Dr., MSc, assoziierter wissenschaftlicher Mitarbeiter

2. Ziele:

DIVISON MEDIZINISCHE INFORMATIK

High-quality patient- and health-related information is an important pre-condition for effective and efficient patient care.

Our mission:

The research-oriented analysis, design and evaluation of socio-technical health information systems for up-to-date, accurate and complete patient- and health-related information, supporting high-quality healthcare processes.

Our research areas:

■ Evidence-based Health Informatics

Development and assessment of quantitative and qualitative evaluation methods for health information systems and health information technology (health IT). Development of guidelines and standards for the evaluation of health IT on a European level. Conduction of systematic reviews and meta-analysis on the impact on health IT. Development of an inventory of health IT evaluation studies. Conduction of health IT evaluation studies.

■ Health IT for Medication Safety

Development of concepts for CPOE systems with focus on reducing alert fatigue by contextualisation. Evaluation of the impact of CPOE systems in clinical settings (lab, simulation and field studies). Detection and prevention of Adverse Drug Events. Validation of the knowledge base of CPOE systems. Patient safety informatics.

■ Clinical Data Analysis and Data Warehousing

Development and implementation of concepts leveraging reuse of personal health and routine care data for process, quality, knowledge and risk management, medical and care path

management, cost control, efficiency and impact analysis. Development and monitoring of guidelines and standards. Design and construction of integrated clinical and health data repositories. Development, testing and evaluation of novel analysis approaches and techniques.

■ Systematic IT management

Strategic IT management for health care institutions, with focus on IT strategy planning and IT service management in health care. Quality criteria and key performance indicators for hospital information systems. Management of IT projects in health care. Systems analysis and system assessment of clinical processes.

FORSCHUNGSGRUPPE EHEALTH UND TELEMEDIZIN

Our mission:

The Research Division for eHealth and Telemedicine (EHTM) is an academic institution at the University for Health Sciences, Medical Informatics and Technology (UMIT). It was organized in 2007 for the purposes of scientific analyses and research in new innovative methods and technologies in the eHealth area with the ultimate aim of improving the health and well-being of people and development of integrated system of care that incorporate medicine, medical and health education, health management and public health. "eHealth is an emerging field in the intersection of medical informatics, public health and business, referring to health services an information delivered or enhanced through the Internet and related technologies. In a broader sense, the term characterizes not only a technical development, but also a state-of-mind, a way of thinking, an attitude, and a commitment for networked, global thinking, to improve health care worldwide by using information and communication technology" [Eysenbach, 2001]

Our research areas:

■ eHealth and telemedicine as basis for integrated shared care

Development and systematic assessment of methods for the analysis of medical impact as well as (evidence-based) examination of legal and economic issues of eHealth and telemedical applications in interconnected clinical networks. (e.g. Teleradiooncology Teleradiology, Teledermathology, Telepathology, Teleophtalmology, Home care, Teleeducation)
Related projects: [OntoHealth](#), [epSOS](#), [Haemophilia Patient Diary](#), [ThromboCoach](#)

■ Applied Robotics in Health- and Socialcare

We aim at the development of innovative software and concepts for the use with quasi "off-the-shelf" robot systems in health- and socialcare. The development of hardware is therefore not in the primary focus of our research but the combination of existing devices and their integration to beneficial systems. *Related projects:* [HomeCareRobot](#)

■ Nursing Informatics

Although the concept of eHealth/medical informatics includes problems related to nursing informatics be definition we have set a special focus on nursing informatics in order to increase its visibility. Our research is specially focussed on big data issues and analysis of free text in the domain. *Related projects:* [NurseDoc](#)

■ Trans-institutional information system architectures and Clinical Registers

Development and systematic assessment of trans-institutional Health Information System (HIS) architectures, innovative IT-tools for the provision of an organizational and legal framework, which is compliant with current national and international data protection acts and which allows for a patient-centered cooperative care by the interconnection of health care institutions.

Related projects: [Haemophilia Study Register](#), [Semper](#), [OntoHealth](#), [epSOS](#), [PHI Technology](#), [Evidence based Case Report Forms](#)

■ Quality Management and Standardization in healthcare IT

Analysis and development of methods for the realization of trans-institutional Health Information Systems which are secure, technically and semantically interoperable considering national and international standardization initiatives (Ö-Norm, IHE, HL7, CDA, CEN) as well as collaboration in the respective institutions. Joint development and analysis of methods to foster and certify the quality of Electronic Health Record Services under consideration of the various requirements arising from standards, guidelines, best practice and other normative documents together with quality initiatives such as EuroRec, CCHIT, ISO or IHE.

Related projects: [BEST](#), [IHE Lab](#), [ProRec](#), [EHR-Q Thematic Network](#), [Portal Quality Criteria](#), [DynForms](#)

3. Projekte

3.1 DIVISON MEDIZINISCHE INFORMATIK

3.1.1 KOOPERATIONSPROJEKT NURSING DATA MART UND NURSING REPORTING SYSTEM

Gesamtprojektleitung

Abteilung für Medizinische Informatik (Ass.-Prof. Werner Hackl)

Projektträger/Förderung

Kooperationsprojekt UMIT/ Tirol Kliniken GmbH

Laufzeit

01.10.2014 - 30.09.2015 (Fortführung der Kooperation 2011-2014)

Kooperationen

Pflegedirektion LKI, Tirol Kliniken GmbH, Pflegeinformatik (Franz Rauchegger), Tirol Kliniken GmbH, Abteilung Informationsmanagement

Zielsetzung

Fortführung der Kooperation zur Weiterführung der Projekte Nursing Data Mart und Nursing Reporting System sowie die wissenschaftliche, patient/inn/enübergreifende Analyse und statistische Auswertung der Daten im Nursing Data Mart.

3.1.2 EMMA - ERSTLINIENTHERAPIE DES MULTIPLER MYELOMS IN ÖSTERREICH - ENTSCHEIDUNGSANALYTISCHES MODELL

Gesamtprojektleitung

Institut für Public Health und Health Technology Assessment

Mitarbeiter/inn/en der Abteilung Medizinische Informatik

Ass.-Prof. Werner Hackl

Projektträger/Förderung

TWF UNI-0404/1418

Laufzeit

2014 -2016

Kooperationen

UMIT, Institut für Public Health und Health Technology Assessment
UMIT, Institut für Management und Ökonomie im Gesundheitswesen
Universitätsklinik für Innere Med. V Hämatologie & Onkologie, Innsbruck

Zielsetzung

Die Behandlung des Multiplen Myeloms (MM) hat in den letzten Jahren mit der Aufnahme der „novel agents“ (Bortezomib, Thalidomid, Lenalidomid) in die klinische Routine zu einem längeren Überleben und einer Veränderung der Lebensqualität der Patienten geführt. Für die Erstlinienbehandlung von nicht transplantierbaren MM Patienten stehen Kombinationen von Zytostatika und Steroiden mit den neuen Substanzen zur Verfügung. Die erwarteten Verbesserungen der Patientenoutcomes sind jedoch auch mit höheren Behandlungskosten mit einem anderen Nebenwirkungsprofil verbunden. Da die neuen Regimes immer häufiger in der klinischen Routine verwendet werden, und darüber hinaus die Arzneimittel mit der höheren Effektivität und dem besseren Lebensqualitäts- und Sicherheitsprofil allen Patienten bei einem sinnvollen Einsatz der Ressourcen zur Verfügung stehen sollten, ist eine Abwägung des Nutzen und Schadens, sowie die Evaluation der Kosteneffektivität der neuen Therapieregime für eine auf den Patienten abgestimmte, optimierte Therapie von essenzieller Bedeutung.

Entscheidungsanalytische Modelle können klinische und gesundheitspolitische Entscheidungen unterstützen, indem sie systematisch die erwarteten Outcomes verschiedener Behandlungsstrategien unter Berücksichtigung des Nutzens und Schadens sowie der Kosten evaluieren. Bei entscheidungsanalytischen Modellierungen können Daten aus Studien mit kurzem Zeithorizont mit Beobachtungsdaten (z.B: Krankheitsprogression), die einen längeren Zeithorizont aufweisen, verknüpft werden und die Lebensqualität berücksichtigt werden (Siebert 2003).

Bei einem systematischen Literaturreview wurde ein entscheidungsanalytisches Modell identifiziert, das unterschiedliche Behandlungsregimes für die Erstlinientherapie des MM im U.S.-amerikanischen Kontext vergleicht (Garrison 2013). Die erwarteten Kosten und Behandlungsalgorithmen weichen jedoch in Europa deutlich von den USA ab. Daher ist es unser Ziel, basierend auf der Struktur des entscheidungsanalytischen Modells der Arbeitsgruppe um Prof. Garrison, ein an den österreichischen Kontext adaptiertes Modell zu entwickeln und dieses Modell mit Österreich-spezifischen Daten zu parametrisieren, um damit die Langzeiteffektivität und die Kosteneffektivität unterschiedlicher Erstlinientherapien für das MM im Kontext des österreichischen Gesundheitssystems zu evaluieren.

3.1.3 UMSETZUNG EINES EVALUATIONSKONZEPTS FÜR DIE WISSENSCHAFTLICHE EVALUATION VON ORS1 IM RAHMEN DER TELEMATIKINFRASTRUKTUR DEUTSCHLAND

Gesamtprojektleitung

Prof. Dr. Elske Ammenwerth, Abteilung für Med. Informatik

Laufzeit

2013 - 2015

Projektträger/Förderung

gematik GmbH, Berlin

Kooperationen

Institut für Angewandte Psychologie, Universität Wien (Prof. Georg Spiel, Dr. Vera Popper, Dr. Monika Finsterwald)

Zielsetzung

Der gematik obliegt die Verantwortung für den Aufbau und den Betrieb der Telemedizininfrastruktur in Deutschland ("elektronische Gesundheitskarte, eGK") sowie den Betrieb der in der Einführung notwendigen Testinfrastruktur und die Durchführung der Testmaßnahmen. Die Realisierung erfolgt in mehreren Stufen, u. a. in der Online-Rollout-Stufe 1 („Erprobung ORS1“), welche die Fachanwendung Versichertenstammdatenmanagement, den Basisdienst Qualifizierte Elektronische Signatur und den sichere Zugang zum Internet und zu den Bestandnetzen (z. B. dem Sicherem Netz der Krankenkassen) umfasst. Die Erprobung ORS1 wird durch eine unabhängige wissenschaftliche Evaluation begleitet. Die Ziele der durchzuführenden Evaluation sind die Bewertung von Akzeptanz und Praxistauglichkeit bzw. die Bewertung der Auswirkungen der Einführungen von Anwendungen und Basisdiensten auf Prozesse in den Institutionen der Leistungserbringer. Im Rahmen dieses Projekts wurde durch das Projektteam zunächst ein Evaluationskonzept für die Evaluation von ORS1 entwickelt, welches nun unter Beratung des Projektteams umgesetzt wird.

3.1.4 EVALUATION DES TELEMONITORINGSYSTEMS HERZMOBILE

Gesamtprojektleitung

Institut für Elektrotechnik und Biomedizinische Technik (Prof. Dr. Christian Baumgartner)

Mitarbeiter/inn/en der Abteilung Medizinische Informatik

Prof. Elske Ammenwerth, Domenik Muigg

Laufzeit

2013 - 2016

Projektträger/Förderung

Tirol Kliniken GmbH

Kooperationen

Univ.-Klinik für Kardiologie, Landeskrankenhaus Innsbruck (Prof. Gerhard Pölzl)
Austrian Institute of Technology (AIT) (Dr. Robert Modre, Dr. Peter Kastner)

Zielsetzung

Das Forschungsprojekt HerzMobil Tirol PoC (Proof of Concept) umfasst eine Machbarkeitsstudie bei der technischen Pilotierung einer kollaborativen Herzinsuffizienz-Versorgung mit mobilfunkbasiertem Telemonitoring in Tirol. Niedergelassene Ärztinnen und Ärzte, ein/e Studienkoordinator/in an der Klinik Innsbruck und eine mobile Herzinsuffizienz-Schwester bilden ein Herzinsuffizienz-Versorgungsnetzwerk, in das Patient/inn/en mittels mobilfunkbasiertem Telemonitoring eingebunden werden. Die Patient/inn/en erhalten telemedizinische Messgeräte (Blutdruckmesser und Waage), die die Messergebnisse unter Nutzung eines Smartphones und Near-Field-Communication Technologie an den betreuenden Arzt/die betreuende Ärztin übermitteln. Diese/r kann mittels des webbasierten Telemonitoring Systems TMScardio die Werte einsehen und den Patient/inn/en über das Smartphone Feedback geben. Die Anzahl der teilnehmenden Patient/inn/en beträgt 40 Personen. Im Rahmen der in diesem Projekt durchgeführten Evaluation wurde die Akzeptanz und Zufriedenheit der Patient/inn/en mit der eingesetzten Technologie sowie der Aufwand und die Unterstützung der niedergelassenen Ärztinnen und Ärzte bei der Projektdurchführung erhoben werden. Folgende Fragestellungen wurden untersucht:

- Wie gut werden die in HerzMobile definierten Prozesse befolgt?
- Wie zeitaufwändig ist die Umsetzung der Prozessschritte für die einzelnen Akteure?
- Wie gut wird die Umsetzung der Prozesse durch die verfügbare IT unterstützt?

- Wie ist die Handhabbarkeit und Benutzerfreundlichkeit der eingesetzten Technologie aus Sicht der Patient/inn/en?
- Wie zufrieden sind die Patient/inn/en mit dem Support?
- Wie zufrieden sind die Patient/inn/en mit der eingesetzten Technologie?

Insgesamt hat die Studie formativen Charakter. Sie soll helfen zu entscheiden, wie die Technologie und die Prozesse vor einer Weiterführung des Projekts zu optimieren sind. Zur Beantwortung dieser Fragen wurden Befragungen der teilnehmenden niedergelassenen Ärztinnen und Ärzte sowie der teilnehmenden Patient/inn/en durchgeführt. Daneben erfolgte eine Auswertung von Log-Dateien. Aus den Ergebnisse, welche derzeit ausgewertet werden, lassen sich umfangreiche technische und organisatorische Empfehlungen zur Weiterentwicklung von HerzMobil ableiten.

3.1.5 SEMANTICALLY ENABLED DEVELOPMENT OF SERVICE-ORIENTED ARCHITECTURES FOR INTEGRATION OF SOCIO-MEDICAL DATA

Projektleitung:

UMIT, Institut für Biomedizinische Informatik (Prof. Ammenwerth)

Laufzeit:

2015 - 2016

Projekträger/Förderung:

ÖAD, Programmlinie „Wissenschaft-technische Zusammenarbeit“

Kooperationen:

Universität Donja Gorica, Podgorica, Montenegro (Prof. Ramo Sendelj, Prof. Ivana Ognjanovic)

Zielsetzung:

The main goal of this project is to provide a set of software engineering methods for developing families of semantically-enabled service-oriented architectures by integration of medical data and other beneficial data sources. More specifically, the following sub-goals are recognized:

- Exploring integration of existing data models representing domain knowledge by leveraging ontologies' features to precisely and formally define a domain and yet allow for sharing domain knowledge between collaborating parties.
- Identifying, modeling and developing targeted scenarios and use cases and sharing simulations for environmental decision support.

3.1.4 SEMPER - SECONDARY MALIGNOMA - PROSPECTIVE EVALUATION OF THE RADIOTHERAPEUTIC DOSE DISTRIBUTION AS THE CAUSE FOR INDUCTION

Projektleitung:

Med. Universität Innsbruck, Univ.-Klinik für Strahlentherapie (Prof. Peter Lukas)

Laufzeit:

2013 - 2015

Projekträger/Förderung:

OncoTyrol

Kooperationen:

Med. Universität Innsbruck, Univ.-Klinik für Strahlentherapie (Prof. Peter Lukas, Dr. Paul Eichberger)

UMIT, Institut für Bildanalyse (Prof. Rainer Schubert, DI Patrik Raudaschl)

UMIT, Forschungsgruppe for eHealth und Telemedizin (Prof. Alexander Hörbst, DI Stefan Oberbichler), Firma Elekta (Rolf Baumann, Markus Wenke)

Zielsetzung:

Based on the development of novel linear accelerator models, new radiation treatment techniques such as IMRT, IGRT and VMAT become applicable. However, radiation with minimal dose can be the reason for the induction of secondary malignancy many years afterwards. The objective of this project is to develop the platform and framework to perform a long term (range 20 years or more) study based on the preconditions given by this new radiotherapy technology. The Institute of Biomedical Image Analysis is responsible for the development of image based methods for analyzing the results of radiation therapy and detection of secondary malignoma.

3.2 FORSCHUNGSGRUPPE EHEALTH UND TELEMEDIZIN

3.2.1 ONTOHEALTH - PROBLEM-AWARE SEMANTIC EHEALTH SERVICES

Gesamtprojektleitung:

Forschungsgruppe für eHealth und Telemedizin (Prof. Alexander Hörbst)

Laufzeit:

2013 - 2017

Projektträger/Förderung:

FWF

Kooperationen:

STI Innsbruck - University of Innsbruck

Zielsetzung:

An ever-increasing number of patients that comes along with a permanent increase of techniques and medical knowledge for diagnosis and treatment put high pressure on the healthcare system. In order to keep costs low and guarantee respectively increase quality of treatment there is, among other things, the need for information systems that are highly flexible and guarantee a high level of functional quality along the process of medical treatment. A problem, which is not tackled sufficiently by the majority of the current efforts, is the functional level of Electronic Health Records. Electronic Health Records are still very often regarded solely as records allowing basic access to data such as to view and retrieve existing documents and not as integrated, complex systems of data and functionality. Although EHRs are regarded as distributed, inter-organizational information systems from a data perspective, they are often (implicitly) regarded as monolithic software systems from a functional perspective. Even if projects use e.g. web service as their technological base, the general idea of dynamically orchestrated services (functions) or the idea of service (function) orchestration according to certain clinical problems as far as to the level of the user is not widely recognized.

The projects pursues the following goals:

- Conceptualize and implement a workflow-enabled IHE-based trans-institutional information system architecture
- Determine and categorize functional respectively informational needs as well as non-functional requirements of health care professionals
- Design and implementation of a semantic service grid for Electronic Health Records based on the information system architecture
- Identify and prototypically implement selected common clinical services for the semantic service grid

- Evaluate all concepts with regard to their usefulness and ability to support health professionals.

The project results in several new and innovative concepts and solutions, including:

- ✓ an IHE-based information system that allows native, dynamic workflow support regardless of the type of the clinical workflow;
- ✓ a user-centered, workflow-oriented and (semi-) formal model to describe functional/informational needs as well as additional non-functional requirements to support automated, semantics-based service orchestration in a clinical context;
- ✓ a semantic-services-enabled EHR (semantic services grid) framework that allows for the (semi-) automatic, dynamic orchestration of services along clinical workflows and problems;
- ✓ selected common services in the context of diabetes.

3.2.2 **SEMPER - SECONDARY MALIGNOMA - PROSPECTIVE EVALUATION OF THE RADIOTHERAPEUTIC DOSE DISTRIBUTION AS THE CAUSE FOR INDUCTION**

Projektleitung

Med. Universität Innsbruck, Univ.-Klinik für Strahlentherapie (Prof. Peter Lukas)

Laufzeit

2013 – 2015

Projektträger/Förderung

OncoTyrol

Kooperationen

Med. Universität Innsbruck, Univ.-Klinik für Strahlentherapie (Prof. Peter Lukas, Dr. Paul Eichberger)

UMIT, Institut für Bildanalyse (Prof. Rainer Schubert, DI Patrik Raudaschl)

UMIT, Institut für Medizinische Informatik (Prof. Elske Ammenwerth, Ass-Prof. Werner Hackl), Firma Elekta (Rolf Baumann, Markus Wenke)

Zielsetzung

Based on the development of novel linear accelerator models, new radiation treatment techniques such as IMRT, IGRT and VMAT become applicable. However, radiation with minimal dose can be the reason for the induction of secondary malignancy many years afterwards. The objective of this project is to develop the platform and framework to perform a long-term (range 20 years or more) study based on the preconditions given by this new radiotherapy technology. The Research Division for eHealth and Telemedicine is responsible for requirements engineering, interface design, data integration and data modeling.

3.2.3 **ROBOTERBASIERTE UNTERSTÜTZUNG DER INTEGRIERTEN VERSORGUNG ÄLTERER MENSCHEN IM HÄUSLICHEN UMFELD**

Gesamtprojektleitung

Forschungsgruppe für eHealth und Telemedizin (Prof. Alexander Hörbst)

Laufzeit

2013 - 2015

Kooperationen

UMIT, Department für Pflegewissenschaften und Gerontologie
Aldebaran Robotics

Zielsetzung

Die gegenwärtigen Entwicklungen sowohl im Bereich der Vernetzung von Gesundheitseinrichtungen bzw. Gesundheitsdienstleistern als auch in Bezug auf die zur Verfügung stehenden Informationstechnologien insbesondere der Robotertechnologien, eröffnen ein neues bzw. erweitertes Feld an Möglichkeiten zur Gestaltung individueller, kontext- und anwenderspezifischer Anwendungen im Zusammenhang mit älteren Menschen.

Roboter können dabei nicht nur physisch unterstützen, sondern vor allem und gerade im Bereich der Kognition und in der sozialen Interaktion, bezogen auf den älteren Menschen selbst und im Zusammenspiel mit anderen Beteiligten wie Angehörigen oder Betreuungspersonen.

Im Rahmen des Projekts soll ein technisch-funktionales Konzept für die Datenhaltung/-kommunikation und Funktionsausgestaltung sowie für die Nutzung von externen medizinisch/pflegerischen Datenquellen im Rahmen der Umsetzung von roboterunterstützten Funktionen für ältere Menschen im häuslichen Umfeld erstellt werden.

3.2.4 EHEALTH STRATEGIE VORARLBERG

Gesamtprojektleitung

Forschungsgruppe für eHealth und Telemedizin (Prof. Alexander Hörbst)

Laufzeit

2013 - 2015

Projektträger/Förderung

Ärztammer Vorarlberg, Land Vorarlberg

Zielsetzung

Das Projekt verfolgt das übergeordnete Ziel, eine eHealth-Strategie für das Land Vorarlberg unter besonderer Berücksichtigung der Anforderungen aus der ELGA (Elektronische Gesundheitsakte in Österreich) zu entwickeln. Dazu sind im Rahmen des Projekts unter anderem folgende Sub-Ziele vereinbart worden:

- Erhebung des Status Quo an IT-unterstützten Prozessen im Land Vorarlberg (eHealth-Prozesslandkarte);
- die Erhebung und Analyse relevanter Rahmenbedingungen wie beispielsweise bestehende Strategien oder rechtliche Anforderungen;
- die umfassende Befragung von Stakeholdern zu deren Wünschen, Befürchtungen und Erwartungen im Zusammenhang mit dem Themenkomplex eHealth;
- Erarbeitung eines potentiellen Projektportfolios und die Entwicklung einer e-Health Roadmap für Vorarlberg.

3.2.5 MOBILE DATENERFASSUNG IM RAHMEN DER HÄMOPHILIETHERAPIE

Gesamtprojektleitung

Forschungsgruppe für eHealth und Telemedizin (Prof. Alexander Hörbst)

Laufzeit

2013 - 2014

Projektträger/Förderung

Österreichische Gesellschaft für Hämophilie

Zielsetzung

Ziel des vorliegenden Projektes ist es, zum einen das grundlegende Potential des Einsatzes einer mobilen Datenerfassung im Rahmen der Hämophilietherapie zu untersuchen und zum anderen ein solches System zu konzeptionieren, prototypisch umzusetzen und zu evaluieren.

Im Rahmen der Potentialuntersuchungen werden sowohl technische, prozessbezogene, organisatorische als auch patient/inn/enspezifische Faktoren miteinbezogen. Darauf aufbauend wird ein entsprechendes Konzept erstellt, welches in weiterer Folge sowohl in Form einer Web-Applikation als auch für mobile Endgeräte umgesetzt wird.

3.2.6 KATEGORISIERUNG, CLUSTERING UND MODELLBASIERTER WISSENS-EXTRAKTION AUS UNSTRUKTURIERTEN PFLEGEDOKUMENTEN

Gesamtprojektleitung

Forschungsgruppe für eHealth und Telemedizin (Prof. Alexander Hörbst)

Laufzeit

2013 - 2015

Projektträger/Förderung

Tiroler Wissenschaftsfond

Kooperationen

Pflegedirektion LKI, Tirol Kliniken GmbH, Pflegemanagement (Beate Czegka, Franz Rauchegger)

Projekt Nursing Data Mart (Ass.-Prof. Werner Hackl)

Zielsetzung

Das vorliegende Projekt zielt darauf ab die im Nursing Data Mart enthaltenen Daten für die Pflege im weiteren Sinn nutzbar zu machen. Dabei wird vor allem auf die Generierung von Wissen im Rahmen der Dokumentationsziele zwei und drei – qualitative und wirtschaftliche Funktion – abgezielt. Hierzu ist es notwendig, die im System enthaltenen Daten weiter auszubauen und vor allem um unstrukturierte Inhalte zu ergänzen, die bis dato nur wenig Berücksichtigung gefunden haben.

Daraus lässt sich auch der zweite Zielvektor des Projekts ableiten, die Analyse freitextlicher Pflegedokumentation mit dem Ziel, das enthaltene Wissen zu erschließen und in einer patientenübergreifenden Form nutzbar zu machen. Dabei stehen einerseits die Erforschung von Möglichkeiten der Formalisierung des in den Freitexten vorhandenen Wissens und andererseits die Überprüfung der Anwendbarkeit von maschinellen Lernverfahren im Vordergrund.

3.2.7 Evidence based Case Report Forms (CRF) design - Templates and methods

Gesamtprojektleitung:

Forschungsgruppe für eHealth und Telemedizin (DI Stefan Oberbichler)

Laufzeit:

2015 - 2016

Projektträger/Förderung:
Tiroler Wissenschaftsfond

Zielsetzung:

The design of electronic Case Report Forms (eCRF) is one of the most challenging and important tasks while setting up medical studies or while building Medical Data Registries (MDR). Ensuring the quality of the design process and the eCRFs has an important impact on the overall quality of studies to be set up. When creating such eCRFs while relying on existing studies, scientific publications or medical cases in an evidence based way the quality and the comparability of the study can be increased. The aim of this project is to provide templates for evidence based eCRF design. Using these templates the quality of the eCRF design process as well as the quality of the designed eCRFs can be increased. Additionally those templates can be reused and can speed up the eCRF design for other similar studies or implementation of MDRs as well.

3.2.8 **Semantic eTourism**

Gesamtprojektleitung:
Forschungsgruppe für eHealth und Telemedizin (Prof. Alexander Hörbst)

Laufzeit:
2015 - 2016

Projektträger/Förderung:
FFG

Kooperationen:
STI – Universität Innsbruck

Zielsetzung:

The main objective of this work is to investigate new approaches for a scalable online communication solution, based on machine-processable semantics. We will develop models and methods for highly scalable on-line communication including vocabularies and information models for tourism, channel models and mappings of information items to channels through a weaver.

3.2.9 **PROREC AUSTRIA**

Gesamtprojektleitung
Forschungsgruppe für eHealth und Telemedizin (Prof. Alexander Hörbst)

Laufzeit
seit 2008

Kooperationen
Technikum Wien, EuroRec

Zielsetzung

Das EuroRec Institut ist eine in Europa aktive Non-Profit-Organisation, deren Hauptziel die Förderung von qualitativ hochwertigen Systemen der elektronischen Gesundheitsakte ist. Dieses Ziel wird inhaltlich durch die Definition von Qualitätsanforderungen an EGA-Systeme (EGA = Elektronische Gesundheitsakte) und die Entwicklung einer europäischen Qualitätszertifizierung erreicht. Organisatorisch wird das Ziel durch den Aufbau eines Netzwerks an ProRec-Zentren verfolgt, die auf nationaler Ebene agieren und die Ziele von EuroRec verfolgen. Die UMIT und das

Technikum Wien sind im Moment mit der Gründung eines österreichischen ProRec-Zentrums befasst. Zu den Zielen von ProRec gehören unter anderem:

- die Schaffung einer offenen Kommunikationsplattform im Bereich von sektorenübergreifenden, unterstützenden Aktivitäten für das Qualitätsmanagement auf dem Gebiet der Elektronischen Gesundheitsakte und eHealth im weiteren Sinne in Österreich;
- das Einbringen ganzheitlicher, europäischer Aspekte in bestehende Aktivitäten zur Erarbeitung und Umsetzung von nationalen und internationalen Standards zum Auf- und Ausbau der für das Gesundheitswesen maßgeblichen Informations- und Kommunikationstechnologien im Bereich der elektronischen Gesundheitsakte;
- die verstärkte Vernetzung internationaler bzw. europäischer Entwicklungen mit österreichischen Anstrengungen zur Qualitätssicherung von EGAs;
- die Durchführung von wissenschaftlichen Projekten auf nationaler und internationaler Ebene in enger Abstimmung mit den Stakeholdern zur Erreichung der vorgeannten Ziele;
- die Förderung des Wissenstransfers und Erfahrungsaustauschs.

3.2.10 STUDIENREGISTER HÄMOPHILIE

Gesamtprojektleitung

Forschungsgruppe für eHealth und Telemedizin (Prof. Alexander Hörbst)

Laufzeit

seit 2008

Kooperationen

Österreichische Gesellschaft für Hämophilie

Zielsetzung

The Austrian haemophilia registry is a joint initiative among Austrian haemophilia treaters, represented by the Austrian Haemophilia Society's scientific advisory board, and the Austrian Haemophilia Society (ÖHG). The aim of this registry is to record information on haemophilia, for example, severity of the disease, type of treatment and general health status. The registry consists of three parts: the first part pertains to basic information on quality control; the second part contains extended data for quality control collected annually, and the third, so-called "study part" covers scientific data. For the latter, written informed consent of each patient is a prerequisite. Data are stored centrally on a server, which is situated in a data processing center with sophisticated security measures including physical access control. Participating institutions are the main haemophilia care centers in Austria. Statistical analysis is carried out on the anonymized data. The project is financed by a Public Private Partnership with financial resources derived from the Austrian Ministry of Health (BMGFJ) and the pharmaceutical industry. The entire project, which is set up as a long-term project, will be monitored, evaluated and adjusted.

3.2.11 IHE RESEARCH, DEMONSTRATION AND TESTING LABORATORY

Gesamtprojektleitung

Forschungsgruppe für eHealth und Telemedizin (Prof. Alexander Hörbst)

Laufzeit

Seit 2008

Kooperationen

IHE Austria

Zielsetzung

Under the auspices of IHE Austria the Research Division for eHealth and Telemedicine operates an IHE Research, Demonstration and Testing Laboratory (IHE RDT Lab). The Laboratories address three main goals: 1. Research in current or upcoming fields of technical interoperability, which are less or not addressed by the IHE yet. 2. IHE courses and support for interested companies, health care institutions or persons who are i.e. preparing their software for a connectathon test. 3. Demonstration and Testing of IHE interoperability in IT infrastructure integration profiles

IHE Research

The research lab addresses topics relevant for health care interoperability which are currently not sufficiently covered by IHE profiles. It also covers profiles with open issues, especially in European/Austrian context, such as data privacy aspects, scalability, service distribution, performance. Therefore it is planned to establish several working groups, starting with an XDS working group.

IHE Demonstration and Testing

The IHE RDT Lab provides facilities to demonstrate how IHE Integration Profiles can contribute to vendor independent interoperability for healthcare systems. The RDT Lab starts with interoperability demonstration of Electronic Health Records based on the IHE Infrastructure Technical Framework (ITI) and will then in a stepwise approach cover remaining domains such as Radiology, Cardiology and Patient Care Devices or other. The RDT Lab provides running demo installations of relevant IHE actors in a realistic, close to reality environment. Remote access to the those installations is provided as well as on-site visits are possible. It also operates running reference installations of IHE compliant applications and infrastructures as a test platform for institutions and software vendors in order to facilitate the development process of IHE based applications.

The objectives are:

- Demonstration that and how IHE-based interoperability works.
- Demonstration of necessary steps to achieve IHE interoperability.
- Operation of demo versions of high level IHE compliant clinical software to demonstrate their seamless interoperability.
- On-site demonstration for interested companies including setup of a demo network with IHE compliant applications.
- Provision of an annually Connectathon approved test platform. Intermediation of consulting partners for IHE implementation support including analysis of network communications.
- Courses and consulting for institutions on their way to IHE compatibility. Preparation of vendor feedback for Integration Profiles so that an incorporation of IHE Austria and IHE International can be facilitated.
- Pre-Connectathon Tests and Connectathon preparation for vendors including coaching for most relevant issues (including the operation of a MESA reference installation).
- IHE interoperability workshops and seminars.

4. Lehre:

Im Berichtszeitraum wurden folgende Lehrveranstaltungen durchgeführt:

BACHELOR- UND MASTERSTUDIUM

Modul "Computer Assisted Radiology and Surgery" (Mec.-Bac4, 3 ECTS)

Dozent: A.o. Univ.-Prof. Dr. Alexander Hörbst

Modul "Grundlagen der Informationssysteme des Gesundheitswesens, Projektmanagement" (Modul E, Mag. Gesundheitswissenschaften, 6 ECTS)

Dozent/inn/en: A.o. Univ.-Prof. Dr. Alexander Hörbst, DI Christian Stark, Mag. Olivia Kornherr

Modul „Nursing Informatics II“ (Modul B PW MSc8) (6 ECTS)

Dozent/inn/en: Univ.-Prof. Dr. Elske Ammenwerth, Ass.-Prof. Dr. Werner Hackl, A.o. Univ.-Prof. Dr. Alexander Hörbst

Modul „Pflegetechnik“ (Modul L, Kombi 8a + 8b) (jeweils 9 ECTS)

Dozent/inn/en: Univ.-Prof. Elske Ammenwerth, Dr. Johannes Hilbe

Modul „Pflegetechnik“ (Modul L, BSc10) (9 ECTS)

Dozent/inn/en: Univ.-Prof. Elske Ammenwerth, Ass.-Prof. Dr. Werner Hackl

Modul "Wissenschaftstheorie & Methoden der Pflegeforschung" (Modul C) (21 ECTS)

Dozent/inn/en: a.o. Univ.-Prof. Dr. Elfriede Fritz, Dipl.-Stat. Raffaella Gothe, Ass.-Prof. Dr. Gerhard Müller, Ass.-Prof. Dr. Werner Hackl, Dr. Verena Stühlinger, Univ.-Prof. Dr. Christa Them

PROMOTIONSSTUDIUM DR. PHIL.

Digitale Unterstützung der qualitativen Datenanalyse I (2 Tage)

Dozent/inn/en: Ass.-Prof. Dr. Werner Hackl

Dissertantenseminar (1/2 Tag)

Dozent/inn/en: Univ.-Prof. Dr. Elske Ammenwerth

Einführung in die wissenschaftliche Forschung (1 Tag)

Dozent/inn/en: Univ.-Prof. Dr. Elske Ammenwerth, Dr. Eva Schulc

Wissenschaftliches Präsentieren (2 Tage)

Dozent/inn/en: Univ.-Prof. Dr. Elske Ammenwerth

WEITERE AKTIVITÄTEN IN DER LEHRE

Prof. Elske Ammenwerth betreut die **Erasmus-Partnerschaften**, sowie die Partnerschaften im Rahmen der **IPHIE** (International Partnership for Health Informatics Education) (derzeit 6 Partneruniversitäten).

Mitarbeiter der **Forschungsgruppe für eHealth und Telemedizin** nehmen regelmäßig an Veranstaltungen teil bzw. organisieren diese auch, bei denen sie ihre Ergebnisse einer breiten Öffentlichkeit vorstellen. Unter anderem lieferten sie einen Beitrag für die lange Nacht der Forschung oder riefen einen Roboterworkshops für Frauen bzw. Mädchen ins Leben

AUSLANDSAUFENTHALTE VON STUDIERENDEN

Keine

ERSTBETREUTE ABSCHLUSSARBEITEN (BACHELOR/MASTER)

- Domenik Muigg. Evaluation von HerzMobil Tirol - Ein Telemonitoring Pilot-Projekt für die Herzinsuffizienz-Versorgung in Tirol. Bachelor of Science Biomedizinische Informatik, UMIT, 2014.
- Michael Nitzlader. Konzept eines IHE-basierten Medizinischen Forschungsnetzwerks in der Cloud. Abschlussarbeit, Magister der Gesundheitswissenschaften. UMIT. 2014.
- Sebastian Woess. Evaluierungsstudie des Telemonitoring-Programms MyCor. Diplom-Arbeit, Biomedizinische Informatik. UMIT. 2015.

ABGESCHLOSSENE PROMOTIONEN

- Romaric Marcilly. Towards a usability knowledge base to support health information technology design and evaluation: Application to medication alerting systems. Dissertationsschrift zur Erlangung des Doktorats in Informatique Medicale an der Université 2 von Lille/Frankreich. Betreuer/innen: Francis Vasseur (Universite de Lille 2), Elske Ammenwerth (UMIT).

5. Publikationen:

5.1 Journal Papers (full paper, peer-review):

- (1) **Ammenwerth E.** Evidence-Based Health Informatics: How do we know what we know? *Methods Inf Med* 2015; 54(4): 298-307. (A1)
- (2) **Ammenwerth E,** Aly AF, Bürkle T, Christ P, Dormann H, Friesdorf W, Haas C, Haefeli WE, Jeske M, Kaltschmidt J, Menges K, Möller H, Neubert A, Rascher W, Reichert H, Schuler J, Schreier G, Schulz S, Seidling HM, Stühlinger W, Criegee-Rieck M. Memorandum on the Use of Information Technology to Improve Medication Safety. *Methods Inf Med* 2014; 53: 333-5. (A1)
- (3) **Ammenwerth E, Hackl WO.** Job Profiles of Biomedical Informatics Graduates. Results of a Graduate Survey. *Methods Inf Med* 2015;54(4): 372-5. (A1)
- (4) Dugas M, Jöckel KH, Friede T, Gefeller O, Kieser M, Marschollek M, **Ammenwerth E,** Röhrig R, Knaup-Gregori P, Prokosch HU. Memorandum "Open Metadata". Open Access to Documentation Forms and Item Catalogs in Healthcare. *Methods Inf Med.* 2015 54(4): 376-78. (A1)
- (5) **Hackl WO,** Rauchegger F, **Ammenwerth E.** A Nursing Intelligence System to Support Secondary Use of Nursing Routine Data. *Applied Clinical Informatics* 2015; 6(2): 418-28. (A2)
- (6) Helbok R, Schiefecker A, Beer R, Dietmann A, Antunes AP, Sohm F, Fischer M, **Hackl WO,** Rhomberg P, Lackner P, Pfausler B, Thome C, Humpel C, Schmutzhard E. Early brain injury after aneurysmal subarachnoid hemorrhage a multimodal neuromonitoring study. *Crit Care.* 2015;19(1):75. (A1)
- (7) **Hoerbst A, Schweitzer M.** An investigation on critical success factors for Clinical Information Systems in integrated care settings. *IMIA Yearbook 2015: Evidence-based Health Informatics;* 2015: 10(1): 79-89. (A2)
- (8) Kofler M, Schiefecker A, Fergner B, Beer R, Sohm F, Broessner G, **Hackl W,** Rhomberg P, Lackner P, Pfausler B, Thomé C, Schmutzhard E, Helbok R. Cerebral Taurine Levels are Associated with Brain Edema and Delayed Cerebral Infarction in Patients with Aneurysmal Subarachnoid Hemorrhage. *Neurocritical Care.* 2015: doi 10.1007/s12028-015-0140-y. pp. 1 – 9. (A2)

- (9) Koutkias VG, McNair P, Kilintzis V, Skovhus Andersen K, Niès J, Sarfati JC, **Ammenwerth** E, Chazard E, Jensen S, Beuscart R, Maglaveras N. From adverse drug event detection to prevention. A novel clinical decision support framework for medication safety. *Methods Inf Med* 2014 Dec 1;53(6):482-92. (A1)
- (10) Marcilly R, **Ammenwerth** E, Roehrer E, Pelayo S, Vasseur F, Beuscart-Zéphir MC. Usability Flaws in Medication Alerting Systems: Impact on Usage and Work System. *Yearb Med Inform* 2015;10(1): 55-67. (A2)
- (11) Marcilly R, **Ammenwerth** E, Vasseur F, Roehrer E, Beuscart-Zéphir MC. Usability flaws of medication-related alerting functions: A systematic qualitative review. *J Biomed Inform* 2015; 55: 260-71 (A2)
- (12) **Ranegger** R, **Hackl** WO, **Ammenwerth** E. Implementation of the Austrian Nursing Minimum Data Set (NMDS-AT): A Feasibility Study. *BMC Med Inform Decis Mak.* 2015 Sep 17;15(1):75. (A2)
- (13) **Ranegger** R, **Ammenwerth** E. Nursing Minimum Data Sets (NMDS) - eine Literaturübersicht bezüglich Zielsetzungen und Datenelementen. *Pflege* 2014; 27(6): 405-25. (A2)
- (14) Rigby M, Georgiou A, Hyppönen H, **Ammenwerth** E, de Keizer N, Magrabi F, Scott P. Patient Portals as a Means of Information and Communication Technology Support to Patient- Centric Care Coordination - the Missing Evidence and the Challenges of Evaluation. *Yearb Med Inform* 2015;10(1): 148-59. (A2)
- (15) Von der Heide A, **Ammenwerth** E, Bauer K, Fetz B, Fluckinger T, Gassner A, Grander W, Gritsch W, Haffner I, Henle-Talirz G, Hoschek S, Huter S, Kastner P, Krestan S, Kufner P, Modre-Ospian R, Noebl J, Radi M, Raffener C, Welte S, Wisemann A, Poelzl G. HerzMobil Network: rationale for and design of a collaborative heart failure disease management program in Austria. *Wien Klin Wochenschr* 2014;126(21-22):734-41. (A2)

5.2 Konferenzbeiträge (full paper, peer-review)

- (1) Kreiner K, Welte S, Modre-Ospian R, Fetz B, Heide A, Kropf M, **Ammenwerth** E, Pölzl G, Kastner P. A Personalized Feedback System for Supporting Behavior Change for Patients After an Acute Myocardial Infarction. In: Hayn D, Schreier G, Ammenwerth E, Hörbst A (eds.). *Proceedings of eHealth2015*, June 18-19, 2015, Vienna. *Stud Health Tech Inform.* Vol 212. IOS Press. pp. 50 - 56. (A5)
- (2) **Ranegger** R, **Hackl** WO, **Ammenwerth** E. Development of the Austrian Nursing Minimum Data Set (NMDS-AT): The Third Delphi Round, a Quantitative Online Survey. In: Hayn D, Schreier G, Ammenwerth E, Hörbst A (eds.). *Proceedings of eHealth2015*, June 18-19, 2015, Vienna. *Stud Health Tech Inform.* Vol 212. IOS Press. pp. 73 - 80. (A5)
- (3) **Woess** S, Pölzl G, Baumgartner C, Fetz B, Heide A, Modre-Ospian R, Kastner P, Welte S, **Ammenwerth** E. Evaluation der Adhärenz der Patienten in einem Telemonitoring-Programm für koronare Herzkrankheit. Vortrag auf der eHealth 2015 - Health Informatics meets eHealth, June 18-19, 2015, Vienna. (A5)

5.3 Sonstige Konferenzbeiträge

- (1) **Ammenwerth** E. Internationale Erfahrung: Telematik und Bürgereinbindung. Impuls-Referat auf dem Expertengespräch zu "Einfluss der Digitalisierung auf die Gesundheitsversorgung" der Bertelsmann-Stiftung in Berlin, 20. Mai 2015. (C1)
- (2) **Ammenwerth** E. E-health and the changing role of the patient:What will the future bring? Invited keynote at 10th Biennial Conference of the Association for Common European Nursing Diagnosis, Interventions and Outcomes (Ascendio 2015), Bern, 17. April 2015. (C1)

- (3) **Ammenwerth E**, Craven C, Georgiou A, de Keizer N, Mantas J. Courses on Health IT Evaluation: Development of Recommendations. Workshop-Impulsreferat. Medical Informatics Europa (MIE 2015), 27.5.2015, Madrid. (C1)
- (4) **Hackl WO**. Pflegedaten. Goldmine oder Tretmine? Impulsvortrag bei der Documentation Challenge anlässlich des ENI 2015 Kongresses (8. wissenschaftlicher Kongress für Informationstechnologie im Gesundheits-, Pflege- und Sozialbereich). Hall in Tirol, 29.-30. September 2015. (C1)
- (5) **Hackl WO**. Failing to plan is planning to fail: Strategien gegen das Scheitern bei der Sekundärnutzung pflegerischer Routinedaten. Vortrag im Rahmen des Workshops Pflegedaten intelligent nutzen anlässlich des ENI 2015 Kongresses (8. wissenschaftlicher Kongress für Informationstechnologie im Gesundheits-, Pflege- und Sozialbereich). Hall in Tirol, 29.-30. September 2015. (C1)
- (6) **Hackl WO**, **Ammenwerth E**. Big Data im Krankenhaus - Rahmenkonzept und Architektur für die Sekundärnutzung klinischer Routinedaten. In: Baumgartner C, Mayr W (eds.): Tagungsband zur ÖGBMT-Jahrestagung 19.-20.9.2014. Lecture Notes in Biomedical Computer Science and Mechatronics vol. 4, Hall in Tirol. 2014. pp. 47-48. (C1)
- (7) **Hackl WO**, **Ranegger R**, **Ammenwerth E**. Fortbildungsmöglichkeiten in der Pflegeinformatik. Eine Bedarfserhebung. Poster auf dem ENI 2015 Kongress (8. wissenschaftlicher Kongress für Informationstechnologie im Gesundheits-, Pflege- und Sozialbereich). Hall in Tirol, 29.-30. September 2015. (C2)
- (8) Hüsters J, Liebe J-D, **Ammenwerth E**, **Hackl WO**, Hübner U. IT-Einsatz in der Pflege: Analyse und Vergleich der Entwicklungen in Deutschland und Österreich seit 2007. Vortrag auf der 60. GMDS-Jahrestagung in Krefeld, 6. - 9. September 2015. (C1)
- (9) Schulc E, **Hörbst A**, Them C. Faktoren zum Bedarf eines Hausnotrufes per Knopfdruck– Modellüberlegungen zur Identifizierung von Zielgruppen. Vortrag auf dem ENI 2015 Kongress (8. wissenschaftlicher Kongress für Informationstechnologie im Gesundheits-, Pflege- und Sozialbereich). Hall in Tirol, 29.-30. September 2015 (C1)
- (10) **Schweitzer M**, **Hoerbst A**. Roboterunterstützte Medikation älterer Personen im häuslichen Umfeld. In: Baumgartner C., Mayr W ÖGBMT Jahrestagung. UMIT - Lecture Notes in Biomedical Computer Science and Mechatronics Vol. 4; 2014, Hall in Tirol. (C1)
- (11) **Schweitzer M**, Lasierra N, **Hoerbst A**. A software tool to analyze clinical workflows from direct observations In: Indra Neil Sarkar, Andrew Georgiou, Paulo Mazzoncini de Azevedo Marques editors. Proceedings of Medinfo 2015. Studies in Health Technology and Informatics Vol. 216. Amsterdam: IOS Press, 2015. p. 1118. (C1)
- (12) Thye J, Egbert N, Schulte G, Liebe JD, **Hackl W**, **Ammenwerth E**, Hübner U. Erhebung und Analyse von Kompetenzen zur Entwicklung eines Lehr- und Weiterbildungskonzepts in der Pflegeinformatik. Vortrag im Rahmen des Workshops Weiterbildung in der Pflegeinformatik anlässlich des ENI 2015 Kongresses (8. wissenschaftlicher Kongress für Informationstechnologie im Gesundheits-, Pflege- und Sozialbereich). Hall in Tirol, 29.-30. September 2015. (C1)
- (13) Thye J, Egbert N, Schulte G, Liebe J-D, **Hackl WO**, **Ammenwerth E**. Erhebung und Analyse von Kompetenzen zur Entwicklung eines Lehr- und Weiterbildungskonzepts in der Pflegeinformatik. Vortrag auf der 60. GMDS-Jahrestagung in Krefeld, 6. - 9. September 2015. (C1)

5.5 Herausgeberschaften und Bücher:

- (1) **Ammenwerth E**, Haux R, Knaup-Gregori P, Winter A. IT-Projektmanagement im Gesundheitswesen: Lehrbuch und Projektleitfaden. 2. Auflage. Stuttgart: Schattauer-Verlag. 2014. (F2)
- (2) Cornet R, Stoicu-Tivadar L, **Hörbst A**, Parra Calderón C, Andersen S, Hercigonja-Szekeres M, editors. Digital Healthcare Empowering Europeans - Proceedings of MIE 2015 – The International Congress of the European Federation for Medical Informatics. Studies in Health Technology and Informatics Vol. 210. Amsterdam: IOS Press, 2015. (E1)
- (3) Hayn D, Schreier G, **Ammenwerth E**, **Hörbst A**. eHealth 2015 - Health Informatics meets eHealth. Proceedings of eHealth2015, June 18-19, 2015, Vienna. Stud Health Tech Inform. Vol 212. IOS Press. I978-1-61499-523-4 (print) | 978-1-61499-524-1 (online). (E1)
- (4) Hübner U, Liebe J-D, Hüßers J, Thye J, Egbert N, **Ammenwerth E**, **Hackl WO**. IT-Report Gesundheitswesen - Schwerpunkt: Pflege im Informationszeitalter. Schriftenreihe des Niedersächsischen Ministeriums für Wirtschaft, Arbeit und Verkehr. 2015. (E1)

5.6 Anträge:

- An E-health portal and analysis tools for Tuberculosis strains. FWF. 2014. (G1)
- Connecting formal and Informal Caregivers and the Local Environment for innovative care Services. ETZ Alpine Space (Alpenraum) 2015. (G1)
- Danube Medical Informatics Network (DMIN). BMBF call – Innovative R&D networks with partners in the Danube States. 2015. (G1)
- Empow(EHR)ment: Patient empowered trial recruitment using shared electronic health records and personal health records. WWTF ICT 2015. (G1)
- Integrated territorial strategies for Services of General Interest. ETZ Alpine Space Cooperation Programme. 2015. (G1)
- Joint educational program on information management in health care. ÖAD - Impulse – The new cooperation programme for higher education. 2015. (G1)
- mHealthWare: A standardized framework for mobile decision support and data communication between mobile devices and clinical routine. Vienna Science and Technology Fund. 2015. (G1)
- PATIENT -- Personalized Patient Centric Telecare of the Chronically Ill. Provincia Autonoma di Blozane. 3rd call projects in the field of scientific research. 2014. (G1)
- PATIS: Ein Patient Safety Intelligence System und Rahmenwerk. FWF Antrag. 2014. (G1)
- Principles, Requirements, Information, Management and Ethical framework for Citizen/Carer-centric Holistic Optimised Integrated Care in Europe. EU Horizon 2020. (G1)
- Semantically Enabled Development of Service-Oriented Architectures for Integration of Socio-Medical Data. WTZ 2015. (G1)

5.7 Sonstige Schriftstücke

- (1) **Ammenwerth E**, **Hackl WO**. Vom einfachen Werkzeug zum Erfolgsfaktor - Die Bedeutung der Pflege- und Sozialinformatik für die Gesundheitsversorgung. Procure 2015; 20 (6), 40 - 41. (B1)
- (2) Ganslandt T, **Hackl WO** (shared first authorship). Findings from the Clinical Information Systems Perspective. Yearb Med Inform. 2015 Aug 13;10(1):90-4. (B1)
- (3) **Hörbst A**, Winter A, Stoicu-Tivadar L. EFMI Working & Project Groups - Overview & current Activities. IMIA Yearbook 2015: Evidence-based Health Informatics. (B1)

DEPARTMENT FÜR PUBLIC HEALTH UND HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT

(DEPARTMENT CHAIR: UNIV.-PROF. DR. UWE SIEBERT, MPH, MSc)

INSTITUT FÜR PUBLIC HEALTH, MEDICAL DECISION MAKING UND HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT

Instituts- / Abteilungsvorstand: Univ.-Prof. Dr. Uwe Siebert, MPH, MSc

Das Institut besteht seit: September 2005

RESEARCH UNIT FÜR QUALITÄT UND ETHIK IM GESUNDHEITSWESEN

Leiter der Research Unit: Univ.-Prof. Dr. Michael Fischer

Die Research Unit besteht seit: Januar 2015 (vormals Institut für Qualität und Ethik im Gesundheitswesen, seit 2006)

INSTITUT FÜR PUBLIC HEALTH, MEDICAL DECISION MAKING UND HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT

Instituts- / Abteilungsvorstand: Univ.-Prof. Dr. Uwe Siebert, MPH, MSc

Das Institut besteht seit: September 2005

1. Funktionen & Vertretungen:

FUNKTIONEN IN DER UNIVERSITÄREN SELBSTVERWALTUNG

Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc:

- Mitglied des Senats
- Mitglied des Habilitationsausschusses
- Mitglied des Promotionsausschusses Dr. phil.
- Mitglied/Vorsitzender der Studien- und Prüfungskommission Magisterstudium Gesundheitswissenschaften (ab November 2014)
- Vorsitzender der Studien- und Prüfungskommission Masterstudium Health Technology Assessment, Evidence-Based Healthcare and Decision Science

- Vorsitzender der Arbeitsgruppe zur Vereinheitlichung Studien- und Prüfungsordnung
- Mitglied der Arbeitsgruppe zur Forschungsevaluierung

Martina Baldauf

- Studentisches Mitglied der Studien- und Prüfungskommission für das Master-Studium Angewandte Ernährungswissenschaften

Ass.-Prof. Dr. Flatscher-Thöni:

- Mitglied des Promotionsausschusses Dr. phil.
- Stellvertretendes Mitglied des Betriebsrats

Dr. Gothe, Dipl.-Komm.wirt:

- Mitglied der Redaktionsgruppe Marketing
- Stellvertretendes Mitglied der Senatskommission für Hochschuldidaktik

Dipl.-Stat. M. Gothe:

- Mitglied der Studien- und Prüfungskommission Magisterstudium Gesundheitswissenschaften
- Mitglied der Senatskommission für Hochschuldidaktik
- Mitglied der Projektgruppe ELUMIT
- Mitglied im Research Committee for Scientific and Ethical Questions (RCSEQ)

Dr. Jahn:

- Stellvertretendes Mitglied des Senats

Assist.-Prof. Dr. Mühlberger, MPH:

- Stellvertretendes Mitglied des Research Committee for Scientific and Ethical Questions (RCSEQ)

Assist.-Prof. MMag. Dr. Nöhammer:

- Mitglied des Arbeitskreises für Gleichbehandlungsfragen

Dr. Rochau, MSc.:

- Mitglied des Senats

Dr. Schnell-Inderst, MPH:

- Mitglied der Studien- und Prüfungskommission Masterstudium Health Technology Assessment, Evidence-Based Healthcare and Decision Science

Assist. Prof. Dr. Gaby Sroczyński, MPH:

- Stellvertretendes Mitglied der Studien- und Prüfungskommission Magisterstudium Gesundheitswissenschaften

Dr. Stühlinger. LL.M.:

- Stellvertretende Vorsitzende des Research Committee for Scientific and Ethical Questions

- Stellvertretendes Mitglied des Promotionsausschusses Dr. phil.
- Mitglied des Betriebsrats
- Mitglied des Aufsichtsrats der UMIT GmbH

Univ.-Prof. Dr. Stummer:

- Mitglied des Senats
- Stellvertretendes des Habilitationsausschusses
- Vorsitzender der Studienkommission Magister Gesundheitswissenschaften (bis November 2014)
- Stellvertretendes des Promotionsausschusses Dr. phil.
- Stellvertretendes Mitglied der Arbeitsgruppe zur Forschungsevaluierung

MITWIRKUNG IN SCIENTIFIC BOARDS UND ARBEITSGRUPPEN

- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Member of the Trustee Board, Society of Medical Decision Making (SMDM)
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Member of the Oncology Advisory Council of the Ministry of Health, Austria
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Member of the 'National HTA Strategy' Expert Group of the Federal Ministry of Health in Austria,
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Member of the Extended Directors Board of the Austrian Society of Epidemiology (Area: Health Services Research)
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Leadership Member of the ISPOR Personalized Medicine Special Interest Group
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Member of the Extended Directors Board of the German Association of Health Economics
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Member of the Working Group on Methodologic Perspectives in Comparative Effectiveness Research (CER) of the Harvard School of Public Health Flagship Initiative in CER
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Member of the International Advisory Board of the Institute for Health Technology Assessment (IATS)
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Member of the Development Committee of the Society of Medical Decision Making (SMDM)
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Co-Chair of the ISPOR-SMDM Modeling Good Research Practices Task Force
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Member of the Latin America Consortium Advisory Committee of the International Society of Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR)
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Co-Chair of the Issues in Methodology Section of the Society of Medical Decision Making (SMDM) Policy Initiative
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Clinical Guideline Commissioner of the German Society for Medical Informatics, Biometry and Epidemiology (GMDS) for the Association of the Scientific Medical Societies in Germany (AWMF)
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Chairman of the Working Group Health Economics of the German Society of Medical Informatics, Biostatistics and Epidemiology (GMDS)

- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Chairman of the Working Group Medical Decision Making of the German Society of Medical Informatics, Biostatistics and Epidemiology (GMDS)
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Member of the Austrian Cochrane Collaboration Branch
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Head of the Research Area „HTA and Bioinformatics“, Oncotyrol – Center for Personalized Cancer Medicine GmbH, Austria
- Dr. Gothe, Dipl.-Komm.wirt: Gleichberechtigter Sprecher der Arbeitsgruppe Erhebung und Nutzung von Sekundärdaten (AGENS) der Deutschen Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention (DGSMP)
- Priv.-Doz. Dr. Böse-O'Reilly, MPH: Mitglied der WHO Arbeitsgruppe zur Entwicklung von Trainingsmodulen für Pädiater weltweit: Training Package for Health Care Providers – Improving the capacity to diagnose, prevent and manage paediatric diseases linked to the environment
- Priv.-Doz. Dr. Böse-O'Reilly, MPH: Mitglied der Österreichischen Arbeitsgruppe Plattform Humanbiomonitoring – Umweltbundesamt Wien
- Priv.-Doz. Dr. Böse-O'Reilly, MPH: Delegierter des Ärztlichen Kreis- und Bezirksverbandes München; Mitglied Ausschuss Frühe Hilfen
- Priv.-Doz. Dr. Böse-O'Reilly, MPH: Delegierter der Bayerischen Landesärztekammer, Mitglied gemeinsame Kommission für Prävention der Bayerischen Landesärztekammer und der KV Bayerns
- Priv.-Doz. Dr. Böse-O'Reilly, MPH: Gründungsmitglied und 2. Vorsitzender, Deutsche Akademie für Prävention und Gesundheitsförderung im Kindes- und Jugendalter
- Priv.-Doz. Dr. Böse-O'Reilly, MPH: Mitglied der Präventionskommission der Deutschen Bundesärztekammer
- Priv.-Doz. Dr. Böse-O'Reilly, MPH: Mitglied im Executive Scientific Committee on Mining Occupational Safety and Health (SC MinOSH). MinOSH is a member of the International Commission on Occupational Health (ICOH).
- Priv.-Doz. Dr. Böse-O'Reilly, MPH: Mitglied im: Technical advisory board of Blacksmith Institute (New York, U.S.)
- Assist.-Prof. Dr. Flatscher-Thöni: International Forum of Teachers (IFT), International Network of the UNESCO Chair in Bioethics
- Assist.-Prof. Dr. Flatscher-Thöni: Mitglied in der Forschungsplattform Geschlechterforschung: Identitäten – Diskurse Transformationen, University of Innsbruck
- Dr. Gothe, Dipl.-Komm.wirt: Sprecher der Arbeitsgruppe 12 Erhebung und Nutzung von Sekundärdaten der Deutschen Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi)
- Dr. Gothe, Dipl.-Komm.wirt: Sprecher der österr. Sektion der Arbeitsgruppe Erhebung und Nutzung von Sekundärdaten (AGENS) der Deutschen Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention (DGSMP) und der Deutschen Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi)
- Dr. Gothe, Dipl.-Komm.wirt: Mitglied der ständigen Programmkommission der jährlich stattfindenden Methoden-Workshops der Arbeitsgruppe Erhebung und Nutzung von Sekundärdaten (AGENS) der Deutschen Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention (DGSMP) und der Deutschen Gesellschaft für Epidemiologie (DGEpi)
- Dr. Gothe, Dipl.-Komm.wirt: Mitglied der wissenschaftlichen Programmkommission des 14. Kongresses für Versorgungsforschung (DKVF) des Deutschen Netzwerkes Versorgungsforschung (DNVF)
- Dr. Gothe, Dipl.-Komm.wirt: Mitglied des wissenschaftlichen Programmkomitees der „eHealth“-Jahrestagung der Österreichischen Computer-Gesellschaft, Wien

- Dr. Gothe, Dipl.-Komm.wirt: Vorstandsmitglied und Schriftführer der Gesellschaft für Arzneimittelanwendungsforschung und Arzneimitteltelepidemiologie (GAA)
- Dr. Gothe, Dipl.-Komm.wirt: Mitglied der ständigen Programmkommission der jährlich stattfindenden Tagung der Gesellschaft für Arzneimittelanwendungsforschung und Arzneimitteltelepidemiologie (GAA)
- Dr. Gothe, Dipl.-Komm.wirt: Mitglied des Expertenbeirates des deutschen Bundesministeriums für Bildung und Forschung (BMBF) zur Förderung der Forschung und Entwicklung auf dem Gebiet des "Ambient Assisted Living – AAL" im Rahmen des europäischen AAL-Verbundprogrammes
- Dr. Gothe, Dipl.-Komm.wirt: Mitglied des vom Projektträger DLR installierten Review Boards zur Begutachtung von Anträgen zur Förderinitiative „Strukturaufbau in der Versorgungsforschung“, Aktionsfeld 4 „Versorgungsforschung“ im Rahmenprogramm Gesundheitsforschung des BMBF
- Dipl.-Stat. M. Gothe: Mitglied der Ethikkommission der Medizinischen Universität Innsbruck (Fach: Statistik)
- Dr. Jahn: Member of the Working Group “Medical Decision Making” of the German Society for Medical Informatics, Biometry and Epidemiology (GMDS)
- Assist.-Prof. Dr. Nöhammer: Departmentvertreterin in der Jury für den UMIT Lehrepreis 2015
- Dr. Rochau, MSc.: Member of the Lee Lusted Award Committee, International SMDM Meetings
- Dr. Rochau, MSc.: Leader of the Lee Lusted Award Committee, European SMDM Meetings
- Dr. Schnell-Inderst, MPH, Dipl.-Biol.: Mitglied des International Austrian Screening Committee der Österreichischen Gesellschaft für Public Health (ÖGPH)
- Dr. Schnell-Inderst, MPH, Dipl.-Biol.: Member of the Working Group “Systematic Reviews” of the German Society for Medical Informatics, Biometry and Epidemiology (GMDS)
- Dr. Schnell-Inderst, MPH, Dipl.-Biol.: Member of the Working Group “Health Economics of the German Society for Medical Informatics, Biometry and Epidemiology (GMDS)
- Dr. Schnell-Inderst, MPH, Dipl.-Biol.: Member of the Working Group “Medical Decision Making” of the German Society for Medical Informatics, Biometry and Epidemiology (GMDS)
- Dr. Schnell-Inderst, MPH, Dipl.-Biol.: 2. Vorsitzende des Vereins HTA.de
- Assist.-Prof., Dr. PH Dipl.-Biol. Sroczynski, MPH: Member of the Working Group "Medical Decision Making" of the German Society for Medical Informatics, Biometry and Epidemiology
- Assist.-Prof, Dr. PH Dipl.-Biol. Sroczynski, MPH: Member of the Working Group "Infectious Disease Epidemiology" of the German Society for Epidemiology (DGEpi)
- Assist.-Prof, Dr. PH Dipl.-Biol. Sroczynski, MPH: Member of the German Scientific Working Group Health Technology Assessment
- Dr. Stühlinger LL.M.: European Association of Health Law (EAHL): Advisory Board Member, National Contact Person
- Dr. Stühlinger LL.M.: Member, International Forum of Teachers (IFT), International Network of the UNESCO Chair in Bioethics
- Univ.-Prof. Dr. Stummer: Member of the ATHEA – Austria Health Economics Association
- Univ.-Prof. Dr. Stummer: Member of EHMA - European Health Management Association
- Univ.-Prof. Dr. Stummer: VHB – Verband der Hochschullehrer für Betriebswirtschaft
- Univ.-Prof. Dr. Stummer: Evaluierungsbeirat-Sozialversicherung der gewerblichen Wirtschaft
- Univ.-Prof. Dr. Stummer: Wissenschaftlicher Beirat der Gesellschaft für Prozessmanagement

FUNKTIONEN IN EDITORIAL BOARDS WISSENSCHAFTLICHER FACHZEITSCHRIFTEN

- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Associate Editor of the International Journal of Public Health
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Editorial Board, International Journal of Technology Assessment in Health Care (IJTAHC)
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Editorial Board, Medical Decision Making (MDM)
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Editorial Advisory Board, Value in Health (ViH)
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: International Editorial Board, Brazilian Journal of Health Economics (BJHE)
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Editorial Advisory Board, Journal of Comparative Effectiveness Research
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Editorial Board, Journal of Personalized Medicine
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Member of the Editorial Board, MedCrave Online Journal of Public Health
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Editorial Board, GMS Medical Informatics, Biometry and Epidemiology (MIBE)
- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Editorial Board, Journal of Personalized Medicine
- Priv.-Doz. Dr. Böse-O'Reilly, MPH: Mitglied des Editorial board of the Journal Health and Pollution
- Univ.-Prof. Dr. Stummer: Editorial Board of the Journal Open Medicine

INTERNATIONALE GUTACHTER/INNEN TÄTIGKEIT

- Univ.-Prof. Dr. Siebert, MPH, MSc: Gutachter für Cost Effectiveness and Resource Allocation
- Assist.-Prof. Dr. Flatscher-Thöni: Gutachterin EuNetHTA, Ethical Issues (WP 8)
- Assist.-Prof. Dr. Flatscher-Thöni: Gutachterin Journal of Empirical Legal Studies
- Assist.-Prof. Dr. Flatscher-Thöni: Gutachterin Journal of Public Health
- Assist.-Prof. Dr. Flatscher-Thöni: Gutachterin European Journal of Law and Economics
- Dr. Gothe, Dipl.-Komm.wirt: Gutachter für BMC Health Services Research
- Dr. Gothe, Dipl.-Komm.wirt: Gutachter für BMJ Open
- Dr. Gothe, Dipl.-Komm.wirt: Gutachter für gms – German Medical Science
- Dr. Gothe, Dipl.-Komm.wirt: Gutachter für Prävention und Gesundheitsförderung
- Dr. Gothe, Dipl.-Komm.wirt: Gutachter für Value in Health
- Dr. Jahn: Gutachterin-Zeitschrift für Evidenz, Fortbildung und Qualität im Gesundheitswesen
- Dr. Jahn: Gutachterin für ISPOR Task Force Paper Draft
- Dr. Jahn: Gutachterin für SMDM Conference Abstracts
- Dr. Schnell-Inderst, MPH, Dipl.-Biol.: Gutachterin für BMC Pediatrics
- Assist.-Prof. Dr. PH, Dipl.-Biol. Sroczynski, MPH: Gutachterin für Health Economics and Health Policy
- Assist.-Prof. Dr. PH, Dipl.-Biol. Sroczynski, MPH: Gutachterin für Forschungsantrag: Dutch Foundation Digestive
- Dr. Rochau, MSc.: Gutachterin für Pharmacoeconomics
- Dr. Rochau, MSc.: Gutachterin Leukemia and Lymphoma

- Univ.-Prof. Dr. Stummer: Gutachter für European Journal of Health Economics
- Univ.-Prof. Dr. Stummer: Gutachter für Health Promotion International
- Univ.-Prof. Dr. Stummer: Gutachter für International Journal of Neuroscience
- Univ.-Prof. Dr. Stummer: Gutachter für International Journal of Organizational Analysis
- Dr. Stühlinger, LL.M.: Gutachterin für Health Research Policy and Systems

PREISE UND AUSZEICHNUNGEN

Assist.-Prof. Dr. Nöhammer: UMIT-Lehrepreis Oktober 2014 (3. Platz)

2. Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter:

- Arvandi, Marjan, B.Stat., M.Stat., wissenschaftliche Mitarbeiterin
- Baldauf, Martina, BSc, studentische Mitarbeiterin
- Barth, Alfred, Univ.-Prof. Dr. Dr., wissenschaftlicher Mitarbeiter
- Bielowski, Heidi, Teamassistentin
- Böse-O'Reilly, Stephan, Priv.-Doz. Dr., MPH, wissenschaftlicher Mitarbeiter
- Buchberger, Monika, BScN, wissenschaftliche Mitarbeiterin
- Conrads-Frank, Annette, Dr., wissenschaftliche Mitarbeiterin
- Esteban, Eva, Dipl.-Psych., MPH, wissenschaftliche Mitarbeiterin
- Flatscher-Thöni, Magdalena, Assist.-Prof., Dr. wissenschaftliche Mitarbeiterin
- Galyasovska, Nataliya, wissenschaftliche Mitarbeiterin
- Gothe, Holger, Dr. med., Dipl.-Komm.wirt, stellv. Institutsvorstand
- Havasi, Elisabeth, Mag. phil., Institutsassistentin
- Hunger, Theresa, Dipl.-Soz., MPH, wissenschaftliche Mitarbeiterin
- Jahn, Beate, Dipl.-Math., Dr. rer. soc. oec., wissenschaftliche Mitarbeiterin
- Jäger, Margret, Mag. phil., Dr. phil., wissenschaftliche Mitarbeiterin
- Kienast, Eva-Maria, wissenschaftliche Mitarbeiterin
- Kühne, Felicitas, MSc, wissenschaftliche Mitarbeiterin
- Matteucci Gothe, Raffaella, Dipl.-Stat., wissenschaftliche Mitarbeiterin
- Nöhammer, Elisabeth, Assist.-Prof. Dr., wissenschaftliche Mitarbeiterin
- Ostermann, Herwig, Univ.-Prof. Dr., wissenschaftlicher Mitarbeiter
- Moesl, Petra, Mag. rer. soc. oec., Mag. sc. hum., wissenschaftliche Mitarbeiterin
- Mühlberger, Nikolai, Assist.-Prof. Dr. med. vet., MPH, wissenschaftlicher Mitarbeiter
- Oberaigner, Willi, Priv.-Doz. Dr., wissenschaftlicher Mitarbeiter
- Querimi, Vjollca, MrPharm., wissenschaftliche Mitarbeiterin
- Rochau, Ursula, Dr. med., Mag. sc. hum., wissenschaftliche Mitarbeiterin
- Schnell-Inderst, Petra, Dr. rer. medic., Dipl.-Biol., MPH, wissenschaftliche Mitarbeiterin
- Schurecht, Harri, Dipl.-Dok., wissenschaftlicher Mitarbeiter
- Siebert, Silke, Dr. med., wissenschaftliche Mitarbeiterin

- Sroczyński, Gaby, Assist.-Prof., Dipl.-Biol., Dr. PH, MPH, wissenschaftliche Mitarbeiterin
- Stummer, Harald, Univ.-Prof. Dr., wissenschaftlicher Mitarbeiter
- Stühlinger, Verena, Dr., LL.M, wissenschaftliche Mitarbeiterin
- Zörer, Katharina, Teamassistentin

ASSOZIIERTE MITARBEITERINNEN UND MITARBEITER

- Biskupiak, Joseph, PhD, MBA, University of Utah
- Bornschein, Bernhard, Dr. med., MPH
- Brixner, Diana, RPh, PhD, University of Utah
- Buchberger, Monika
- Geiger-Gritsch, Sabine, MMag. pharm., Dr. scient. med.
- Husereau, Don, BSc pharm., MSc
- Klestil, Thomas, Univ.-Prof. Dr.
- Krahn, Murray, BA, MD, MSc, THETA Toronto Health Economics and Technology Assessment Collaborative, Canada
- Lamrock, Felicity, BSc, Queen's University Belfast
- Meyer, Harald, Prof. Dr.
- Oderda, Gary, PharmD, MPH, University of Utah
- Rathgeber, Andreas, Univ.-Prof. Dr.
- Schubert, Harald, Univ.-Prof. Dr.
- Stenehjem, David, PharmD, University of Utah
- Stühlinger, Wolf, Univ.-Prof. Dr.

GASTWISSENSCHAFTLER UND -WISSENSCHAFTLERINNEN / STIPENDIATEN

- Krobot, Karl J., Dr., MPH, PhD, Gastprofessor für Epidemiologie
- Borba Hiemisch Lobo, Helena – Universidade Federal do Paraná, Curitiba, Brasil
- Boskovic, Kristijan, ERAWEB-Student (Stipendiat)
- Bundo, Marvin – ERAWEB-Student (Stipendiat)
- Gogov, Dragan, MD – ERAWEB-Student (Stipendiat)
- Gogollari, Artemisa – ERAWEB-Studentin (Stipendiatin)
- Hristova, Elena, MD – ERAWEB-Studentin (Stipendiatin)
- Kukeli, Jona – ERAWEB-Studentin (Stipendiatin)
- Milinkovic, Danko Dan – ERAWEB-Student (Stipendiat)
- Nikolic, Milutin, MD – ERAWEB-Austauschwissenschaftler (Stipendiat)
- Nikolic, Novica, MD – ERAWEB-Student (Stipendiatin)
- Podgorica, Nertila – ERAWEB-Studentin (Stipendiatin)
- Querimi, Jeta, ERAWEB-Studentin (Stipendiatin)
- Raisic, Sasa, ERAWEB-Student (Stipendiat)
- Stojkov, Igor, Dr. - ERAWEB-Student (Stipendiat)
- Vukićević, Durda Miodrag, MD – ERAWEB-Studentin (Stipendiatin)

3. Ziele:

VISIONEN UND ZIELE

Ziel der Forschungsarbeit am Institut ist die Entwicklung und Anwendung interdisziplinärer Methoden zur umfassenden, systematischen und praxisorientierten Evaluation, Bewertung und Umsetzung von Maßnahmen und Verfahren in Medizin, Public Health und Versorgungsforschung. Dadurch sollen unter Berücksichtigung ethischer Prinzipien und rechtlicher Aspekte die Qualität und Effektivität der medizinischen Versorgung verbessert, die Risiken minimiert und der Zugang aller zur Gesundheitsversorgung sichergestellt werden, um so die Gesundheit von Individuum und Gesellschaft zu erhalten und zu fördern.

FORSCHUNGSSCHWERPUNKTE

- Angewandte Public Health- und Versorgungsforschung und Health Technology Assessments in den Bereichen Krebserkrankungen, kardiovaskuläre Erkrankungen, Infektionserkrankungen (Hepatitis C, HIV, HPV), Diabetes, neurologische, gastroenterologische, psychiatrische sowie andere Erkrankungen
- Personalisierte Krebsmedizin in Prävention und Therapie
- Durchführung von epidemiologischen Studien zu Public-Health-Aspekten
- Systematische Bewertung und Abwägung von patientenrelevantem Nutzen und Risiken präventiver und therapeutischer Verfahren
- Systematische Integration moderner gesundheitswissenschaftlicher, biostatistischer, epidemiologischer, gesundheitsökonomischer und entscheidungsanalytischer Methoden bei der Untersuchung Public-Health-relevanter Fragestellungen und der Erstellung evidenzbasierter klinischer Leitlinien
- Public Health Decision Modelling, Health Technology Assessment und gesundheitsökonomische Evaluation in der Area 4 des Oncotyrol – Center for Personalized Cancer Medicine GmbH
- Planung, Durchführung und Auswertung von klinischen Prüfungen, epidemiologischen Studien, Risiko-Nutzen-Bewertungen, Metaanalysen und gesundheitsökonomischen Studien
- Evidenzbasierte Versorgungsforschung (Health Services and Outcomes Research)
- Evaluation von pharmakogenetischen Effekten und Erforschung von Verfahren und Strategien zur personalisierten Medizin
- Bestimmung der gesundheitsbezogenen Lebensqualität in Public Health
- Gesundes Altern und evidenzbasierte Altersforschung
- Medizinische und gesundheitsökonomische Evaluation von Risikofaktorinterventionen, Screening, diagnostischen Verfahren, therapeutischen Verfahren, Rehabilitation und Disease-Management
- Durchführung umweltmedizinischer und umweltepidemiologischer Feldstudien
- Organizational Behaviour Research mit multidisziplinären Ansätzen zur Integration von Anthropology, Psychology, Soziologie, Wirtschaftswissenschaften und Medizin in verhaltens- und kommunikationswissenschaftlichem Kontext unter Verwendung von quantitativen und qualitativen Methoden
- Fragestellungen des nationalen, europäischen und internationalen Gesundheits- und Medizinrechts unter Einbezug von ethischen Gesichtspunkten

- Ausgewählte Problemfelder der Gesundheitspolitik, Rechtsökonomie und Rechtsfolgenanalyse unter besonderer Berücksichtigung von verhaltensbezogenen Aspekten auf Systemteilnehmer und Institutionen
- Analyse und rechtliche Implementierung institutionalisierter ethischer Entscheidungsfindung im Gesundheitswesen (Ethikkommissionen, Ethikkomitees und Ethikräte)
- Anwendung und Weiterentwicklung der Methoden zur Bestimmung von Kausalzusammenhängen in Beobachtungsstudien bei Vorliegen von zeitabhängigen Expositionen und zeitabhängigem Confounding
- Translational Research und Implementation Science: Umsetzung von Public Health Forschungsergebnissen im internationalen, nationalen und regionalen Kontext des Gesundheitswesens

Weitere Aufgaben:

- Das Institut ist Partner im EU-geförderten Programm ERASMUS–WESTERN BALKANS (ERAWEB). ERAWEB ist ein Joint Mobility Programm von Top Universitäten in der Europäischen Union und westlichen Balkanländern mit dem Ziel des Austausches von Studierenden, Dozentinnen und Dozenten, und wissenschaftlichem Personal.
- Beratung im Rahmen der Planung, Durchführung und Auswertung klinischer, epidemiologischer, Risiko-, Lebensqualitäts- und gesundheitsökonomischer Studien innerhalb und außerhalb der UMIT
- Betreuung und Ausbau des internationalen Fortbildungsprogramms “Health Technology Assessment and Decision Sciences (HTADS)” in Kooperation mit Universitäten, Behörden, Industrie und Entscheidungsträgern
- Entwicklung von standardisierten Curricula für die Lehre in den Bereichen Public Health, HTA und Entscheidungswissenschaften in Zusammenarbeit mit verschiedenen Institutionen im deutschsprachigen Raum

FOSCHUNGSPROGRAMME UND SERVICEEINHEITEN AM INSTITUT

- Research Unit for Quality Assessment and Ethics in Health Care (ehemals Institut)
- Center for Biostatistical Consulting and Continuing Education
- Program on Health Technology Assessment
- Program on Organizational Behavior Research and Workplace Health Promotion
- Program on Health Policy, Economics, Administration and Law
- Program on Decision Analysis
- Program on Environment and Health and Prevention
- Program on Health Services and Outcomes Research
- Program on Personalized Cancer Medicine
- Program on Causal Inference
- Program on Infectious Diseases
- Program on Cardiovascular Diseases
- HTADS – Continuing Education Program on HTA and Decision Science
- Oncotyrol – Center for Personalized Cancer Medicine, Area 4: Health Technology Assessment and Bioinformatics
- Unit for Information and Literature Management (LIMS)

4. Projekte:

4.1. EU FP7-Project: Biomarkers for Cardiovascular Risk Assessment in Europe (BiomarCaRE), Work Package 9 – Economic Assessment

Work-Package-Leitung:

Univ.-Prof. Dr. U. Siebert, MPH, MSc

Projektleitung am IPH:

Dr. A. Conrads-Frank

Laufzeit: 2011–2016

Kooperationen:

University Medical Center Hamburg-Eppendorf (UKE), Hamburg, Germany, National Institute for Health and Welfare (THL), Helsinki, Finland, Cavadis B.V. (CAVADIS), Utrecht, The Netherlands, Universitair Medisch Centrum (UMC), Utrecht, The Netherlands, Helmholtz Zentrum Muenchen (HMGU), Neuherberg/Munich, Germany, Biocrates Life Sciences AG (BIOCRATES), Innsbruck, Austria, University Lübeck (UHSH), Germany, Hannover Medical School (MHH); Hannover, Germany, Fleet Bioprocessing Ltd. (FLEET), Fleet, United Kingdom, Biocartis SA (BIOCARTIS), Lausanne, Switzerland, Research Network Services Ltd. (RNSL), Berlin, Germany, University Medical Center of the Johannes Gutenberg University Mainz (UMCM), Germany, University of Tromsø (UIT), Norway, Università Cattolica del Sacro Cuore (UCSC), Roma, Italy, Ernst-Moritz-Arndt Universität Greifswald (EMAUG), Germany, University College London (UCL), United Kingdom, The Queen's University of Belfast (QUB), United Kingdom, Institut Pasteur de Lille (IPL), France, Catalan Institute of Cardiovascular Sciences (ICCC), Barcelona, Spain, Umeå Universitet (UMU), Sweden, University of Tartu (UTARTU), Estonia, Research Centre for Prevention and Health (RCPH), Glostrup, Denmark, University of Insubria (UIV), Varese, Italy, University of Dundee (UDUN), United Kingdom, Universitätsspital Basel (USB), Switzerland, Universität Ulm (UULM), Germany, Hamilton Health Sciences Corporation (HHS), Hamilton, Canada, University of Sydney (USYD), Australia, IRCCS Istituto Neurologico Mediterraneo (NEUROMED), Pozzilli, Italy

Fördergeber:

European Union 7th Framework Programme

Zielsetzung:

Das Gesamtprojekt zielt darauf, die Risikoprädiktion für kardiovaskuläre Krankheiten zu verbessern. Dazu werden existierende und neu entdeckte Biomarker auf ihre Assoziation mit kardiovaskulärem Risiko untersucht. Ein Risikomodell unter Einschluss konventioneller Risikofaktoren und ausgewählter Biomarker wird entwickelt und in europäischen Populationen validiert.

Für eine Auswahl von gemeinsam besonders aussagekräftigen Biomarkern wird ein Test-Panel entwickelt. Im Arbeitspaket 9 wird eine ökonomische Evaluation für eine auf diesem Test-Panel basierende Intervention durchgeführt.

Die ausgewählte Intervention ist der durch dieses Test-Panel geleitete Einsatz von Statinen in der Primärprävention. Für die gesundheitsökonomische Evaluation wird ein entscheidungsanalytisches Modell entwickelt, das in der Lage ist, die Langzeiteffektivität und Kosteneffektivität dieser Intervention zu bewerten.

4.2. EU FP7-Project: Methods for Health Technology Assessment of Medical Devices: A European Perspective (MedTechTA), Work-Package: Work Package 3 - Comparative Effectiveness of Medical Devices

Work-Package-Leitung:

Univ.-Prof. Dr. U. Siebert, MPH, MSc

Koordination am IPH:

Dr. P. Schnell-Inderst, MPH

Laufzeit: 2012–2015

Kooperationen:

Università Commerciale Luigi Bocconi, Italy, University of Hamburg, Germany, University of York, UK, Peninsula College of Medicine and Dentistry University of Exeter, UK, Institute for Economic Research, Slovenia, European Society of Cardiology, France

Fördergeber:

European Union 7th Framework Programme

Zielsetzung:

Health Technology Assessment (HTA) is widely accepted as a multidisciplinary approach studying the clinical, economic, social and ethical implications of development, diffusion and use of health technologies and its role in policy making is increasingly established in EU countries. However, the currently adopted methodological framework for HTA doesn't fully encounter the challenges rising from intrinsic differences between different types of health technologies, and in particular medical devices. The general objective of MedtechHTA project is to investigate improvement of HTA methods to allow for more comprehensive evaluation of medical devices by acknowledging complexities rising from their integration into clinical practice. The MedtechHTA project will provide more than 280 person-months of scientific research effort to: (i) explore current differences in methods used for HTA of medical devices in EU countries; (ii) investigate within- and between country variations in utilization of innovative medical devices (e.g implantable devices in cardiology) that have important implications on equity; (iii) develop improved methods for satisfying three main pillars of HTA: comparative effectiveness, economic evaluation and organizational impact of medical devices and (iv) investigate uncertainty surrounding the development of new devices and investments in research. The essence of the MedtechHTA research methodology is a cross-disciplinary consortium with outstanding track record in health services research including health economics, healthcare management, health policy and also public health, epidemiology and clinical research. The MedtechHTA is expected to make a substantial contribution to the development of methodologies and practices of HTA for medical devices for a wide range of key stakeholders: policy makers, scientific community, HTA agencies, healthcare providers, medical device industry and patients, which in turn will impact on public health in the Region.

4.3. EUthyroid – Towards the Elimination of Iodine Deficiency and Preventable Thyroid-related Diseases in Europe, WP5: Health Economy, Health Technology Assessment and Health Policy

Projektleitung am IPH:

Univ.-Prof. Dr. U. Siebert, MPH, MSc. (Work Package Leader)
Mag. Dr. U. Rochau (Stellv. Work Package Leader)

Laufzeit: 2015–2018

Fördergeber:

European Union HORIZON 2020

Kooperationen:

University Medicine Greifswald, DE, National Institute for Health and Welfare, FI, Iodine Global Network, CA, University of Patras, GR, Erasmus Medical Centre Rotterdam, NL, University of Latvia, LV, University of Surrey, UK, The Capital Region of Denmark, Research Centre for Prevention, and Health, DK, Swiss Federal Institute of Technology Zurich, CH, biolution GmbH, AT, Centre for Research in Environmental Epidemiology, ES, University Hospital Center, Sestre Milosrdnice, HR, Free University of Brussels, BE

Sofia University, Faculty of Medicine, Lozenets Hospital, BG, University of Pisa, IT

The Hebrew University of Jerusalem, IL, National Institute of Nutrition and Seafood Research, NO,

University of Debrecen, HU, University Medical Centre Ljubljana, SI

Jagiellonian University, PL, The Health Sciences Research Institute of the Germans Trias i Pujol

Foundation, ES, Centre for Regional Policy Research and Cooperation, Studiorum Zdruzenje, MK,

Queen's University Belfast, UK, Uppsala University, SE

Landspítali University Hospital, IS, Toulouse University Hospital, FR, Endocrinology Centre, EE,

Institute of Endocrinology, CZ, Ministry of National Defense, Armed Forces Military Hospital, PT

Zielsetzung:

Im EUthyroid Projekt geht es um Jodmangel und die Prävention des Jodmangels in Europa. Ein Ziel unseres Arbeitspaketes (WP5: "Health economy, health technology assessment and health policy") ist es die Langzeiteffektivität und die Kosteneffektivität von Programmen zur Prävention von Jodmangelkrankungen zu evaluieren. Des Weiteren werden wir nationale Barrieren gegen die Implementation von Präventions- und Monitoringprogramme für Erkrankungen, die durch Jodmangel verursacht werden, untersuchen.

4.4. MDS-RIGHT - Providing the Right Care to the Right Patient with MyeloDysplastic Syndrome at the Right Time, Work Package 3 - HRQoL Issues in Elderly Patients with Anaemia

Projektleitung am IPH:

Univ.-Prof. Dr. U. Siebert, MPH, MSc (Leitung Work-Package Tasks)

Dr. U. Rochau, MSc.

Laufzeit: 2015–2020

Fördergeber:

European Union HORIZON 2020

Kooperationen:

Stichting Katholieke Universiteit (RUMC), University of York, Medizinische Universität Innsbruck, Groupe Francophone des Myéloydysplasies, Karolinska Institutet, Stiftung ELN Foundation, Westfaelische Wilhelms-Universität Muenster, Università Degli Studi Di Pavia, Stichting VU-VUMC, The Leeds Teaching Hospitals National Health Service Trust, Fondazione G.I.M.E.M.A. - Franco Mandelli Onlus, Fundacion Para La Investigacion Del Hospital Universitario La Fe De La Comunidad Valenciana, Fundacion Instituto De Estudios De Ciencias De La Salud De Castilla y Leon and Academisch Ziekenhuis Groningen

Zielsetzung:

Das Myelodysplastische Syndrom (MDS) ist eine chronische Tumorerkrankung des Knochenmarks bei älteren Menschen, oft in Verbindung mit schweren Anämien. MDS wirkt sich erheblich auf das an Lebensqualität gemessenen Überleben aus und stellt eine zunehmend finanzielle Belastung sowohl für den Patienten also auch für das Gesundheitssystem dar. Es wird erwartet, dass sich die Krankheitslast in Zukunft aufgrund der zunehmend älter werdenden EU-Bevölkerung verschlechtern bzw. es zu vielen neu diagnostizierten MDS Fällen kommen wird.

4.5. Oncotyrol K1 Center for Personalized Cancer Medicine – Area 4: HTA and Bioinformatics

Gesamtprojektleitung (Phase II):

Wissenschaftlicher Sprecher: Univ.-Prof. Dr. Lukas Huber

Geschäftsführung: Bernhard Hofer, MSc

Leitung Area 1: Univ.-Prof. Dr. G. Baier

Leitung Area 2: Univ.-Prof. Mag. Dr. H. Klocker

Leitung Area 3: Univ.-Prof. Dr. G. Gastl

Leitung Area 4: Univ.-Prof. Dr. U. Siebert, MPH, MSc / Univ.-Prof. Dr. Z. Trajanoski

Laufzeit:

2008–2012 (Phase I) mit 30.06.2012 abgeschlossen

2012–2015 (Phase II) mit 30.06.2015 abgeschlossen

2015–2016 (Phase III) mit 01.07.2015 gestartet (Phasing Out)

Fördergeber:

Österreichische Forschungsförderungsgesellschaft (FFG)

Kooperationen:

Gesamtkonsortium: Über 70 regionale, nationale und internationale Partner aus Akademie, Industrie und Behörden

Area 4 für HTA:

Innsbruck Medical University, Department of Internal Medicine V, Tiroler Gebietskrankenkasse (TGKK), Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger, Fred Hutchinson Cancer Research Center, University of Utah, Tirol Kliniken (ehemals TILAK), AbbVie (Germany), Amgen GmbH (Europe), Roche Austria GmbH, Evaluation Software Development, Novartis Pharma (Region Europe), IPSOGEN SA, Genomic Health International Sàrl.

Zielsetzung:

Ziel ist es, neue Medikamente und neue Therapieansätze für die personalisierte Patient/inn/enbehandlung zu erforschen und zu entwickeln. Interaktionen zwischen den Partnern sollen innovative Krebstherapieansätze in Verfahren für den klinischen Einsatz am Menschen übertragen.

Area 4: Health Technology Assessment and Bioinformatics

HTA and bioinformatics are very distinctive disciplines. In their role in the center, however, they share their importance in accompanying the research in the areas 1, 2 and 3. Both contribute to translating genomic and proteomic research into innovative, individualized, safe and cost-effective approaches for cancer prevention, diagnosis and treatment. And they also foster acceptance, dissemination and reimbursement of such technologies.

PROJEKTE DER AREA 4 – BEREICH HTA:

Projekt 2.4.1 und 3.4.1. Engagement, Dissemination, Communication and Education of the Oncotyrol HTA Framework for Personalized Cancer Medicine

Gesamtprojektleitung: Univ.-Prof. Dr. U. Siebert, MPH, MSc. / Dr. P. Schnell-Inderst, MPH

Projekt 2.4.2 Development of Health Policy Recommendations for a Personalized Cervical Cancer Screening Program

Gesamtprojektleitung: Univ.-Prof. Dr. U. Siebert, MPH, MSc. / Assist.-Prof. Dr. G. Sroczyński, MPH

Projekt 2.4.3 CML Registry and CML Outcome & Policy Model – Extension, Further Development and Application

Gesamtprojektleitung: Dr. U. Rochau / Dr. S. Schmidt

Projekt 2.4.7 Development of a Personalized Decision Tool for Potential Screening Candidates and their Physicians

Gesamtprojektleitung: Univ.-Prof. Dr. U. Siebert, MPH, MSc / Assist.-Prof. Dr. N. Mühlberger, MPH

4.6. DEXHELPP – Entwicklung und Umsetzung von Methoden zur Entscheidungsunterstützung im österreichischen Gesundheitssystem, Work Package Causal Inference

Work-Package-Leitung:

Univ.-Prof. Dr. U. Siebert, MPH, MSc.

Koordination am IPH:

Dr. B. Jahn

Laufzeit: 2014–2018

Fördergeber:

COMET: K-Projekt Förderprojekt (FFG)

Kooperationen:

dwh GmbH – simulation services & technical solutions, Gesundheit Österreich GmbH, Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger, IMEHPS.research GmbH, Synthesis Research GmbH, SBA Research gGmbH, TU Wien, Institut für Analysis und Scientific Computing, TU Wien, Institut für Statistik und Wahrscheinlichkeitsrechnung, VRVis, Zentrum für Virtual Reality und Visualisierung Forschungs-GmbH

Zielsetzung:

Ziel von DEXHELPP ist die Entwicklung neuer Methoden, Modelle und Technologien um Planung und Steuerung im Gesundheitssystem zu unterstützen. Ziele sind (1) Analysen des Status Quo durchzuführen, (2) Prognosen der zukünftigen Entwicklung zu berechnen sowie (3) basierend auf unterschiedlichen Annahmen zu Entwicklungen oder Interventionen zukünftige Szenarien zu vergleichen. Solche Technologien zu entwickeln ist aktuell von höchster Priorität, um den Widerspruch zunehmend beschränkter Ressourcen bei der Finanzierung des Gesundheitssystems einerseits und der Entwicklung neuer, oft teurer medizinischer Therapien und Technologien andererseits zu lösen.

4.7. ERAWEB I – Erasmus Western Balkans Joint Mobility Program Phase 1 & 2

Projektleitung (Executive Board members):

Univ.-Prof. Dr. U. Siebert, MPH, MSc

Mag. Dr. U. Rochau

Dipl.-Stat. R. Matteucci Gothe

Mobility Coordinator:

Vjollca Querimi, MPharm

Laufzeit Phase 1: 2011–2015

Laufzeit Phase 2: 2013–2017

Fördergeber:

European Commission - Education, Audiovisual and Culture Executive Agency (EACEA)

Zielsetzung:

ERAWEB addresses the thematic fields of Education, Mathematics, Health Sciences, Natural and Social Sciences, all of which are centered on health and public health. The programs provided by the consortium give participants top-level training that prepares them for careers in clinical, biomedical, public-health or applied research. Such studies enable them to confront the challenges in the natural sciences, health sciences, social sciences, and policy sector that face them – and the world – both now and in the future. As most health threats have a significant international

dimension, this international perspective is of enormous importance. ERAWEB has specified a number of measures and agreements to prevent brain-drain and promote brain circulation. In order to obtain a degree, participants should comply with several requirements, which they will acknowledge in a written agreement prior to participating in a study, training, or research program abroad. First, they commit themselves to the specific period of study, training or research abroad. While it is possible for some participants to receive a double title, they will receive the title from their home university only when they return to their home country. Secondly, students agree to successfully complete the course or programs agreed. The exchange period envisaged in the project is shorter than the total duration of an undergraduate or post-graduate program. This ensures that a substantial part of the education or research will be received or conducted upon the participants' return to their home countries. Thirdly, the research topics covered in the project are directly relevant to Third Countries' needs, ensuring that participants return to their home countries with knowledge and skills that ensure they find suitable professional opportunities there.

4.8. EUnetHTA Joint Action 2 – Work Package 7: Methodology development and evidence generation: Guidelines and pilots production, Work Package 8: Maintenance of HTA Core Model infrastructure to support shared production and sharing of HTA information

Gesamtprojektleitung:

Dr. P. Schnell-Inderst, MPH
Univ.-Prof. Dr. U. Siebert, MPH, MSc.

Laufzeit: 2012–2015

Fördergeber:

EU-Kommission

Kooperationen:

EUnetHTA-Partner aus 28 EU-Ländern sowie Norwegen, Schweiz, Australien, Kanada.
AUSTRIA: Gesundheit Österreich GmbH, Hauptverband der Sozialversicherungsträger, Ludwig-Boltzmann Institute for Health Technology Assessment
BELGIUM: Belgian Health Care Knowledge Center
BULGARIA: National Center of Public Health Protection, National Council for Pricing and Reimbursement of the Medicinal Products
CROATIA: Agency for Quality and Accreditation in Health Care and Social Welfare
CYPRUS: Ministry of Health of Cyprus
CZECH REPUBLIC: Ministry of Health of the Czech Republic
DENMARK: HTA and Health Services Research, Public Health and Quality Improvement, Central Denmark Region, Danish Health and Medicines Authority
ESTONIA: Department of Public Health of the University of Tartu
FINLAND: Finnish Medicines Agency, National Institute for Health and Welfare
FRANCE: French National Authority for Health
GERMANY: German Institute for Medical Documentation and Information, Institute for Quality and Efficiency in Health Care
GREECE: National School of Public Health
HUNGARY: National Institute of Pharmacy and Nutrition
IRELAND: Health Information and Quality Authority
ITALY: University Hospital A. Gemelli, Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali, Italian Medicines Agency, Italian Medicines Agency, Regione del Veneto
LATVIA: National Health Service, NHS
LITHUANIA: State Medicines Control Agency under the Ministry of Health of the Republic of Lithuania, State Health Care Accreditation Agency
LUXEMBOURG: Cellule d'expertise médicale, Administration du Contrôle Médical de la Sécurité Sociale

MALTA: Directorate for Pharmaceutical Affairs, Ministry for Energy and Health
NETHERLANDS: National Health Care Institute
NORWAY: Norwegian Knowledge Center for the Health Services
POLAND: Agency for Health Technology Assessment and Tariff System
PORTUGAL: National Authority of Medicines and Health Products
ROMANIA: National School of Public Health, Management and Professional Development
SLOVAKIA: Ministry of Health of the Slovak Republic
SLOVENIA: Institute for Economic Research, National Institute of Public Health of the Republic of Slovenia
SPAIN: Andalusian HTA Agency, Agency for Health Quality and Assessment of Catalonia, Galician Agency for HTA, Aragon Health Sciences Institute, Instituto De Salud Carlos III, Basque Agency for HTA, Department of Health, Evaluation AND Planning Unit - Directorate of the Canary Islands Health Service, Health Technology Assessments Unit
SWEDEN: Swedish Council on Technology Assessment in Health Care
SWITZERLAND: Swiss Network for HTA
UNITED KINGDOM: NIHR, Evaluation, Trials and Studies Coordinating Centre, NETSCC, National Institute for Health and Care Excellence

Zielsetzung:

In WP7 tools (guidelines and templates) will be developed on the basis of the HTA Core Model to facilitate and help standardizing technology developers' data files for submissions of dossiers for rapid HTAs (standardizing the presentation of data, completeness of submitted data).

In WP 8 the HTA Core Model applications developed during EUnetHTA project 2006-2008 and JA1 will be updated with particular emphasis on harmonizing the methodological guidance across models and bringing it up-to-date.

4.9. Statistische Analyse und Bewertung von Aspekten der Lebensqualität und Kosteneffektivität sowie der Bewertung der medizinischen Effektivität der Lebensqualität und der Kosteneffektivität bei der FAME Study (Fractional Flow Reserve versus Angiography for Multivessel Evaluation)

Gesamtprojektleitung:

Klinische Studie: N. Pijls, Eindhoven, Niederlande; W. Fearon, Stanford, USA
Statistische Analyse: Univ.-Prof. Dr. U. Siebert, MPH, MSc.

Laufzeit: 2006–2015

Fördergeber:

Radi Medical Systems, Inc., Uppsala, Schweden

Kooperationen:

Bernard De Bruyne, Aalst, Belgien; Prof. Dr. W. Greiner, Bielefeld, Deutschland

Zielsetzung:

In einer randomisierten klinischen internationalen Multizenter-Studie wird der Einsatz des Druckdraht-Verfahrens mit dem konventionellen angiographiebasierten Vorgehen bei der Entscheidung für oder gegen die Durchführung einer perkutanen koronaren Intervention (Stentimplantation) bei Patientinnen und Patienten mit koronarer Herzerkrankung (Multifäßlerkrankung) durchgeführt.

Dem Institut wurde die Leitung der klinischen, lebensqualitätsbezogenen und gesundheitsökonomischen Auswertung übertragen. Die Ergebnisse sollen darüber hinaus als Effektparameter in die Entwicklung entscheidungsanalytischer Modelle eingehen.

4.10. Swiss Inflammatory Bowel Disease Cohort Study (SIBDCS) - Kohorten-Studie zu chronisch-entzündlichen Darmerkrankungen in der Schweiz

Gesamtprojektleitung:

(Principal Investigator) Prof. Dr. med. P. Michetti, Chefarzt Gastroenterologie, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, Lausanne
Statistische Auswertung UMIT: Dipl.-Stat. R. Matteucci Gothe, M. Arvandi, Univ.-Prof. Dr. U. Siebert, MPH, MSc

Laufzeit: 2009–2016

Fördergeber:

Schweizerischer Nationalfonds (Grant Nr. 3347CO-108792-1)

Kooperationen:

Dr. M. Sagmeister, Fachbereich Gastroenterologie & Hepatologie, Kantonsspital St. Gallen (HCARE-KSSG-GASTRO)

Zielsetzung:

Die Swiss IBD Cohort Study ist eine multizentrische, retro- und prospektive Beobachtungsstudie ohne therapeutische Interventionen. Diese Langzeituntersuchung untersucht multizentrisch eine große Kohorte von Patientinnen und Patienten mit chronisch-entzündlichen Darmerkrankungen, um weitere Daten zum Verlauf und Entwicklung der Erkrankung sowie deren Folgen für Körper, Psyche und den sozio-ökonomischen Status der Person zu erhalten. Dies soll zu einer Verbesserung der Betreuung dieser Patientinnen und Patienten und einer effektiven und rationellen Ressourcen-Nutzung führen. Aufgaben des Instituts: Auswertung des Ressourcenverbrauchs der Kohorte (ambulanten und stationären Ressourcenverbrauchs, Arbeitsabwesenheiten); Identifizierung von Faktoren, die mit einem hohen oder niedrigen Ressourcenverbrauch korrelieren (Medikamente, genetische Konstellationen, psychosoziale Faktoren, Verschiebungen des Ressourcenverbrauches vom stationären Sektor zum ambulanten Bereich durch Biologicals); Zuordnung der Kostendaten zum Ressourcenverbrauch; Beurteilung der Effektivität und Kosteneffektivität von Maßnahmen; Entwicklung eines Markov-Modells, um Aussagen über eine Optimierung der Therapien vornehmen zu können.

4.11. Kosten-Nutzen-Bewertung von Venlafaxin, Duloxetin, Bupropion und Mirtazapin im Vergleich zu weiteren verordnungsfähigen medikamentösen Behandlungen

Gesamtprojektleitung:

Dr. U. Siebert, MPH, MSc.

Koordination am IPH:

Assist.-Prof. Dr. G. Sroczynski, MPH

Laufzeit: 2010–2015

Kooperationen:

Gesundheit Österreich GmbH (GÖG)

Fördergeber:

Institute for Quality and Efficiency in Health Care, Köln, Deutschland

Zielsetzung:

Ziel war auf Basis der Ergebnisse einer Nutzenbewertung der Prüfsubstanzen Venlafaxin, Duloxetin, Bupropion und Mirtazapin eine Kosten-Nutzen-Bewertung für diese Prüfsubstanzen durchzuführen, um daraus eine Empfehlung für einen Erstattungsbetrag abzuleiten. In die Kosten-Nutzen-Bewertung wurden die relevanten Komparatoren des Indikationsgebiets (trizyklische Antidepressiva plus Maprotilin, selektive Serotonin-Wiederaufnahmehemmer, Agomelatin, Trazodon) einbezogen. Die Untersuchungspopulation bestand aus nicht vorbehandelten erwachsenen Patientinnen und Patienten mit Depression.

4.12. HTA-Bericht: Versorgungsforschung Rheuma

Gesamtprojektleitung:

Univ.-Prof. Dr. U. Siebert, MPH, MSc.

Koordination am IPH:

Dr. P. Schnell-Inderst, MPH

Laufzeit: 2010–2015

Fördergeber:

Deutsche Agentur für Health Technology Assessment beim DIMDI – Deutschen Institut für Medizinische Dokumentation und Information, Bundesgesundheitsministerium Deutschland

Zielsetzung:

Erstellung eines HTA-Berichts zum Thema „Kann im Rahmen der ambulanten Versorgungsroutine und EU-gerecht gemessen werden, wie gut die ambulante Versorgung Rheumakranker in einer Region den Versorgungsanforderungen nach §70 SGB V entspricht?“ Es handelt sich hierbei um einen Bericht, der vom DIMDI im öffentlichen Interesse erstellt wird und für die Öffentlichkeit bestimmt ist.

4.13. AuOSS – Seltene Ereignisse in der Geburtshilfe

Gesamtprojektleitung:

Priv.-Doz. Dr. W. Oberaigner

Laufzeit: 2011–2014

Kooperationen:

Alle geburtshilflichen Abteilungen in Österreich

Fördergeber:

Österreichische Nationalbank (ÖNB)

Zielsetzung:

Ziel ist es, ausgewählte seltene schwerwiegende Ereignissen in der Geburtshilfe (im Detail: peripartale Hysterektomie, Plazenta accreta/ increta/ percreta, Uterusruptur, Eklampsie, Fruchtwasserembolie, Lungenembolie, peripartale mütterliche Mortalität und mütterliche Mortalität während der Schwangerschaft) in Österreich vollzählig und vollständig zu dokumentieren, wissenschaftlich fundiert zu analysieren und die Ergebnisse zu publizieren.

4.14. Systematischer Evidenz-Review / Modellierung patientenrelevanter Langzeit-outcomes bei chronischer Hepatitis C

Gesamtprojektleitung:
Univ.-Prof. Dr. U. Siebert, MPH, MSc.

Laufzeit: 2013–2015

Kooperationen:
Prof. Zeuzem, Universität Frankfurt; Asian Hepatitis Alliance; Hongkong

Fördergeber:
AbbVie

Zielsetzung:
Durchführung eines systematischen Evidenzreviews in elektronischen Datenbanken zur modellbasierten Verknüpfung der HCV-Virusinfektion mit patientenrelevanten Langzeit-Outcomes.

4.15. DIMDI Kooperationsgruppe zur Erstellung von HTA-Projekten

Gesamtprojektleitung am IPH:
Univ.-Prof. Dr. U. Siebert, MPH, MSc.

Koordination am IPH:
Dr. P. Schnell-Inderst

Laufzeit: 2013–2016

Fördergeber:
Deutsche Agentur für Health Technology Assessment beim Deutschen Institut für Medizinische Dokumentation und Information (DAHTA@DIMDI), Bundesgesundheitsministerium Deutschland

Zielsetzung:
Erstellung von HTA-Berichten für die „Deutsche Agentur für Health Technology Assessment beim Deutschen Institut für Medizinische Dokumentation und Information“.

4.16. Entscheidungsanalytische Modellierung für die Konsensuskonferenz zur Entwicklung klinischer Leitlinien zur Vorsorge des Zervixkarzinoms in Deutschland – Arbeitsgruppe Kosteneffektivität

Arbeitsgruppenleitung:
Univ.-Prof. Dr. U. Siebert, MPH, MSc.

Laufzeit: 2013–2016

Fördergeber:
AWMF, Deutschland

Zielsetzung:
Entscheidungsanalytische Modellierung für die Entwicklung einer klinischer Leitlinie zur Vorsorge des Zervixkarzinoms in Deutschland. Ziel der Arbeitsgruppe Kosteneffektivität ist die Generierung der Evidenz zu Schaden-Nutzen-Balance und der Kosteneffektivität verschiedener Verfahren zur Früherkennung und Ableitung von evidenzbasierten Empfehlungen.

4.17. Innovative Framework for Evidence Based Decision Making in Healthcare (IFEDH)

Gesamtprojektleitung:
Univ.-Prof. Dr. U. Siebert, MPH, MSc.

Koordination am IPH:
Dr. B. Jahn

Laufzeit: 2010–2016

Fördergeber:
Coin Förderprojekt (FFG)

Kooperationen:
Hauptverband der Sozialversicherungsträger, Wien; LBI HTA, Wien; dwh GmbH, Wien, TU Wien und weitere KMU

Zielsetzung:
Im Rahmen der COIN-Programmlinie „Kooperation und Netzwerke“ wurde der Projektantrag "Innovative Framework for Evidence Based Decisionmaking in Healthcare" bewilligt. Das Netzwerk IFEDH entwickelt als Dienstleistung eine nachvollziehbare und problemorientierte Bewertung medizinischer Leistungen nach medizinischen und ökonomischen Gesichtspunkten.

4.18. Prävalenz der Chronisch Obstruktiven Lungenerkrankung (COPD) in Österreich

Gesamtprojektleitung:
Dr. Holger Gothe, M.A.

Laufzeit: 2011–2015

Fördergeber:
Hauptverband der Sozialversicherung Österreich, Wien, Österreich

Zielsetzung:
Systematische Literatursuche zur Prävalenz von COPD und Aufbereitung nationaler wie internationaler Studien. Literatursuche zu den Methoden der Ermittlung der Epidemiologie von COPD auf Basis von Abrechnungsdaten der Sozialversicherung.

4.19. Causal Inferences with Time-Varying Confounding in Real World Evidence

Projektleitung:
Univ.-Prof. Dr. U. Siebert, MPH, MSc.

Koordination am IPH:
F. Kühne, MPH

Laufzeit: 2014–2016

Fördergeber:
Lilly, USA

Zielsetzung:

This project has the following aims: 1) Performing a systematic literature review, 2) Identification of time-varying confounding in ovarian cancer data and programming a causal method, 3) Performing a causal analysis for the impact of ovarian cancer treatments on clinical and economic outcomes, and 4) Recommending strategies for the use of causal methods in RWE with guidance.

4.20. Janssen - Health Economics Training

Projektleitung:

Univ.-Prof. Dr. U. Siebert, MPH, MSc.

Laufzeit: 2015

Fördergeber:

Janssen Pharmaceutical

Zielsetzung:

Entwicklung, Vorbereitung, Durchführung und Nachbereitung eines Trainingprogramms/ Workshops für Basic und Advanced Health Economics Continuing Education in Kooperation mit Janssen Pharmaceuticals.

4.21. Österreichische Plattform Human Biomonitoring

Gesamtprojektleitung:

Dr. A. Riss, Umweltbundesamt Wien

Projektträger:

Umweltbundesamt Wien

UMIT-Plattformmitglied:

Priv.-Doz. Dr. med. S. Böse-O'Reilly, MPH

Laufzeit: seit 2007, kontinuierlich

Kooperationen:

Dr. Riss (Leitung), Dr. Draxler, Dr. Scharf, Dr. Uhl, Dr. Hohenblum (Umweltbundesamt Wien), Prof. Dr. Gundacker (Med. Uni Wien Humangenetik), Oberacher (Med Uni Innsbruck Rechtsmedizin), Prof. Dr. Mosshammer, Dr. Hutter (Med Uni Wien Umwelthygiene), Prof. Dr. Knasmüller (Med.Uni Wien Krebsforschung), Dr. Kaperlari (BMASK Arbeitsinspektion), Dr. Wirl (ÖBIG), Dr. Hallström (AUVA), Prof. Dr. Bursch (Med Uni Wien Krebsforschung), Dr. Brüller (AGES), Dr. Oberfeld (Landessanitätsdirektion Salzburg), Dr. Feenstra (Landessanitätsdirektion Steiermark) u.a.m.

Zielsetzung:

Aufbau eines Human-Biomonitoring-Systems in Österreich

4.22. WHO- Project Mercury Indonesia

Projektleitung:

Priv.-Doz. Dr. med. S. Böse-O'Reilly, MPH (UMIT)

Laufzeit: seit 2014, kontinuierlich

Fördergeber:

World Health Organization (WHO) – Bali Fokus

Zielsetzung:

Performance of mercury field visit assessment and development of teaching material and training for health workers in Indonesia.

4.23. WHO-Project Malaysia-AGSM

Projektleitung:

Priv.-Doz. Dr. med. S. Böse-O'Reilly, MPH (UMIT)

Laufzeit: 2014–2016

Fördergeber:

World Health Organization (WHO)

Zielsetzung:

To develop audio visual materials for use in which training modules on environmental health and occupational health and safety in artisanal and small-scale gold mining (ASGM). The results of this project can be used at UMIT for research and teaching.

4.24. New treatment for chronic mercury intoxication

Projektleitung:

Priv.-Doz. Dr. med. S. Böse-O'Reilly, MPH (UMIT)

Laufzeit: 2014–2018

Fördergeber:

Ragnar Klingberg, CEO, CTI Science - NBMI Science AB

Zielsetzung:

Development of a new anti chelating agent to treat patients with a chronic mercury intoxication. A randomized, placebo-controlled study to explore safety, dose and efficacy of NBMI in a mercury intoxicated population

4.25. PsyCris ("PSYco-Social Support in CRISis Management"), WP 3

Gesamtprojektleitung:

Dr. C. Adler, MAS (LMU)

Projektleitung UMIT (WP3):

Assist.-Prof. Dr. M. Raich (UMIT)

Key Personnel:

Dr. V. Stühlinger, LL.M.

Laufzeit: 2013–2016

Fördergeber:

Europäische Kommission (FP 7, Projekt Nr. 312395)

Zielsetzung:

Die Hauptziele des Projektes sind die Untersuchung der aktuellen Unterstützungsmöglichkeiten bei Krisen in einzelnen EU-Ländern, die Verbesserung von Unterstützungsstrategien, Notfallplanung, Entwicklung von Interventionen, Bereitstellung von Selbsthilfestrategien sowie die Untersuchung von langfristigen Auswirkungen von Krisen. Die Ergebnisse von PsyCris werden einen bedeutsamen Einfluss auf das Gesundheitswesen, die Belastbarkeit der Allgemeinheit bzw. Gemeinschaft und internationale Kooperation haben. Die Leitung des WP3 obliegt der UMIT (Assist. Prof. Dr. Margit Raich). Im Rahmen dieses Arbeitspakets sollen längerfristige Auswirkung von Krisen auf gesellschaftliche und kulturelle Faktoren und das Gesundheitswesen untersucht werden. Dabei soll ein gemischter Methodenansatz zur Untersuchung von Wirkfaktoren von Krisen auf gesellschaftliche und kulturelle Parameter und das Gesundheitswesen zur Anwendung kommen und Leitlinien "Gesundheitswesen" in Krisen definiert werden.

4.26. Etablierung ethischer und rechtlicher Aspekte in der universitären Ausbildung im Gesundheitswesen (Health law and Ethics) im Rahmen des UNESCO Chair in Bioethics, International Forum of Teachers (IFT)

Gesamtprojektleitung:

Assist.-Prof. Dr. M. Flatscher-Thöni
Dr. V. Stühlinger, LL.M

Laufzeit: seit 2014

Kooperationen:

Medizinische Universität Innsbruck (MUI)

Zielsetzung:

Entwicklung und Etablierung von Lehrkonzepten im Bereich Ethik und Recht im Gesundheitswesen unter spezieller Berücksichtigung des internationalen Kontexts im Rahmen des IFT.

4.27. Fortpflanzungsmedizin: eine internationale, europäische und österreichische Perspektive

Gesamtprojektleitung:

Assist.-Prof. Dr. M. Flatscher-Thöni

Laufzeit: seit 2015

Zielsetzung:

Due to the rapid development of Artificial Reproduction Technologies (ART) different regulatory regimes have been enacted in several European countries to accommodate, limit and regulate this field of medicine (Dickens and Cook 1999). The resulting tessellated picture of European legislation expresses the moral values of the sovereign states and their societies and has not yet led to a legal harmonization within the member states of the European Union. Meanwhile the national lawmakers are only limited by the boundaries of the European Convention of Human Rights and the respective decisions of the European Court of Human Rights (ECtHR). Given this legal background for ART in Europe, we are aiming at scrutinizing the dynamic development of the Austrian legal framework in this field of medicine. This analysis is of great interest since Austria moved from a restrictive framework for ART to a relatively liberal one in 2015, reacting on recent rulings of the ECtHR (namely S.H. and others v. Austria, no. 57813/00, 2011 and Costa/Pavan v. Italy, no. 54270/10,

2012) and the Austrian Constitutional Court (G 16/2013, G 44/2013). We want to critically discuss the relevant aspects of this liberalisation, e.g. oocyte donation and PGD, on a legal basis and contrast these findings with other European (scientific and practical) evidence. Additionally, the respective legislative process, the role of the Austrian bioethics commission and the social discourse on ART in Austria are highlighted and included in the analysis.

4.28. Study on Enhanced Cross-Country Coordination in the Area of Pharmaceutical Product Pricing

Gesamtprojektleitung:

GÖG – Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungsgesellschaft mbH
(Dr. S. Vogler)

Legal Analysis:

Dr. V. Stühlinger, LL.M

Laufzeit: 2015

Kooperationen:

Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungsgesellschaft mbH, GÖG (Projektleitung: Dr. S. Vogler), SOGETI Luxembourg S.A.

Fördergeber:

Europäische Kommission, Consumer, Health and Food Executive Agency CHAFEA – Specific Services N° CHAFEA/2014/Health/09

Zielsetzung:

European patients and citizens need access to safe, effective and affordable medicines while ensuring at the same time, the financial sustainability for public payers and reward for innovation. This is a key challenge for the responsible competent authorities and public payers of the EU Member States since pharmaceutical pricing and reimbursement is a national competence. In the light of further new high-priced medicines expected to come to the market, new approaches to achieve the above mentioned objectives might be required. In full respect of the subsidiarity principle, cooperative approaches are likely to be needed. In this context, the consortium of Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungsgesellschaft mbH, SOGETI Luxembourg S.A. and the University for Health Sciences, Medical Informatics and Technology were commissioned by the European Commission (DG SANTÉ / CHAFEA) to explore the pharmaceutical pricing policies of external price referencing (EPR) and differential pricing (DP) with regard to their ability to improve patients' access to medicines and to generate savings for public payers.

Specific objectives of this 'Study on enhanced cross-country coordination in the area of pharmaceutical product pricing' are a survey of existing EPR schemes in European countries and a description of possible improvements to the current EPR practice, as well as an analysis about DP schemes that could be possibly designed for European countries, including addressing identified restraints to DP in Europe. Furthermore, it should be explored how EU-level coordination mechanisms could support to improve the EPR system and to establish a DP scheme.

To achieve these research objectives, the authors drew from a range of methods including a literature review, a survey with competent authorities for pharmaceutical pricing, interviews with procurement experts, simulations, a legal analysis, research of cooperation models and SWOT (strengths, weaknesses, opportunities, and threats) analyses.

4.29. Patients' Rights in the European Union – Mapping Exercise

Gesamtprojektleitung:

Maastricht University (Prof. Dr. H. Brand)
Leuven University (Prof. Dr. H. Nys)

Legal Analysis, Austria:

Dr. V. Stühlinger, LL.M

Laufzeit: 2015

Fördergeber:

Europäische Kommission, Consumer, Health and Food Executive
Agency(CHAFEA/2014/Health/03)

Zielsetzung:

With the adoption and implementation of the Directive 2011/24/EU on the application of patients' rights in cross-border health care, the EU has not only attempted to clarify the entitlements of citizens to reimbursement for cross-border health care, it has also introduced a framework of rules to ensure a set of common values and operating principles that EU citizens would expect to find - and structures to support them - in any Member State's health system in the EU. They are considered necessary to ensure patients' trust in cross-border healthcare and - more broadly - to establish a high level of trust between the patient and healthcare provider. However, as has been recognised in the Council Conclusions on Common values and principles in European Union Health Systems (2006), Member States have taken different approaches in the broad area of patients' rights - some have chosen to express them in terms of the rights of patients, others in terms of the obligations of healthcare providers. Enforcement is also carried out differently across the Union.

With this mapping exercise, which was commissioned by the EU Commission's Consumers Health and Food Executive Agency (CHAFEA/2014/Health/03), we want to take stock of patients' rights (in the broadest sense) in all EU Member states as well as in Norway and Iceland. More specifically, we want to explore how the more traditional types of patients' rights are connecting to the more consumer-oriented types, and what structures, procedures and mechanisms are in place to enforce them. This work should be able to inform the activities of the National Contact Points (NCPs) that have been established as part of the cross-border care Directive.

4.30. Messung und Evaluierung psychischer Belastungen der Mitarbeiter/innen des Krankenhauses der Elisabethinen in Graz

Projektleitung:

Univ.-Prof. Dr. H. Stummer
Assist.-Prof. MMag. Dr. E. Nöhammer

Laufzeit: 2014–2015

Fördergeber:

Krankenhaus der Elisabethinen

Zielsetzung:

Messung und Evaluierung psychischer Belastungen der MitarbeiterInnen des Krankenhauses der Elisabethinen in Graz, Ableitung von Maßnahmen zu Verbesserung.

4.31. EMMA – Erstlinientherapie des Multiplen Myeloms in Österreich – Entscheidungsanalytisches Modell

Gesamtprojektleitung:

Dr. U. Rochau

Laufzeit:

2014–2015

Fördergeber:

Tiroler Wissenschaftsfonds

Kooperationen:

Mag. Jörg Munck, Bakk (JM), Prof. Dr. Bernhard Güntert, MHA, Institut für Management und Ökonomie im Gesundheitswesen, Department für Medizinische Wissenschaften und Health Systems Management, UMIT, Hall in Tirol, Österreich, Prof. Dr. Elske Ammenwerth (EA), DI Werner Hackl (WH), Institut für Medizinische Informatik, Department für Biomedizinische Informatik und Mechatronik, UMIT, Hall in Tirol, Österreich, Dr. Wolfgang Willenbacher (WW), Medizinische Universitätsklinik Innsbruck, Innere Medizin V – Hämatologie & Onkologie, Innsbruck; Österreich, Priv.-Doz. Dr. Wilhelm Oberaigner, Department of Clinical Epidemiology of the Tyrolean State Hospitals Ltd., Cancer Registry of Tyrol, Innsbruck, Österreich; Institute of Public Health, Medical Decision Making and HTA, Dept. of Public Health and HTA, UMIT, Hall in Tirol, Österreich, Prof. Lou Garrison, PhD, School of Pharmacy, Global Health, Health Services, Pharmaceutical Outcomes Research & Policy Program, University of Washington School of Pharmacy, Seattle, USA

Zielsetzung:

Basierend auf der Struktur existierender entscheidungsanalytischer Modelle wird ein an den österreichischen Kontext adaptiertes Modell entwickelt und dieses Modell mit Österreich-spezifischen Daten zu parametrisieren, um damit die Langzeiteffektivität und die Kosteneffektivität unterschiedlicher Erstlinientherapien für das Multiplen Myeloms im Kontext des österreichischen Gesundheitssystems zu evaluieren.

4.32. Steuerung von beruflichen E-Mails außerhalb der Arbeitszeiten

Projektleitung:

Assist.-Prof. MMag. Dr. E. Nöhammer

Laufzeit: 2014–2015

Fördergeber:

Tiroler Wissenschaftsfonds

Zielsetzung:

Moderne Kommunikationsmittel können die Work-Life-Balance beeinträchtigen, wenn durch sie die Grenzen zwischen Arbeits- und Freizeit verschwimmen. Insbesondere sind hier dienstliche E-Mails zu nennen, die während der Freizeit bearbeitet werden. Im Kontext des „stress of higher status“ Phänomens ist davon auszugehen, dass dies vor allem höher und hoch Gebildete, und damit vor allem ExpertInnenorganisationen betrifft. Da bisherige Studien zu diesem Sachverhalt stark deskriptiv ausgerichtet waren ist es Ziel des Projektes, eine Berufsgruppenspezifische Untersuchung durchzuführen und Interventionsmöglichkeiten zu erarbeiten. Dies erfolgt quantitativ in einer Kombination aus Fragebogen und Tagebuchstudie in ExpertInnenorganisationen im deutschsprachigen Raum.

4.33. Stellenwert der Muskelkraft für ein erfolgreiches Altern. Eine bevölkerungsbezogene Analyse im Rahmen der KORA-Age Studie

Projektleitung an der UMIT:

Ao. Univ.-Prof. Dr. Dr. B. Prüller-Strasser, MPH, MSc.

Koordination am IPH:

M. Arvandi, M.Stat.

Laufzeit: 2013–2015

Fördergeber:

Tiroler Wissenschaftsfonds

Zielsetzung:

Das durchgeführte Projekt untersuchte im Rahmen der KORA-Age Studie eine große bevölkerungsbezogene Stichprobe älterer Menschen, die Aufschluss über den Stellenwert der Muskelkraft für ein erfolgreiches Altern gibt. Von besonderem Interesse war dabei die Rolle der Muskelkraft auf die Mortalität, bestimmte Aspekte der Funktionsfähigkeit sowie für Stürze und Knochenbrüche im Alter

4.34. Auswirkungen der Novellierung des KaKuG auf die Versorgungsstrukturen in Tirol aus ökonomischer als auch juristischer Sicht

Gesamtprojektleitung:

Dr. V. Stühlinger, LL.M

Dr. H. Gothe

Laufzeit: 2013–2016

Kooperationen: Tiroler Gebietskrankenkasse (TGKK)

Fördergeber: Tiroler Wissenschaftsfonds

Zielsetzung:

Mit der Novellierung des KaKuG (BGBl. I Nr.: 147/2011) soll es Krankenanstalten ermöglicht werden, patient/inn/enorientiert und effizienter zu arbeiten. Dies soll u.a. durch die Schaffung von reduzierten und auch dislozierten Organisationsformen erreicht werden (§ 2a Abs. (5)). Krankenanstalten sollen die Möglichkeit haben, sich durch Flexibilisierung der Organisationsformen besser an einen tatsächlichen Bedarf vor Ort anzupassen und die Effizienz zu steigern (1519 der Beilagen XXIV. GP – Regierungsvorlage).

Diese strategischen Ziele wurden ohne konkrete Darlegung der tatsächlichen Einsparungspotentiale, Analyse von (ökonomischen) Anreizwirkungen (Stellungnahme Rechnungshof vom 11.10.2011) oder haftungsrechtlicher Folgen (Stellungnahme HV SozVersT vom 14.10.2011) und ohne Koordination und Abstimmung mit dem extramuralen Bereich formuliert.

Im Rahmen des gegenständlichen Projekts sollen nach einer Analyse der im Jahr 2011 in drei Teilbereichen (Kardiologie, Augenheilkunde sowie psychiatrischer Leistungen) tatsächlich erbrachten Leistungen im intra- und extramuralen Bereich mögliche Effekte der Gesetzesnovellierung in ökonomischer und rechtlicher Sicht dargelegt und analysiert werden. Auf Basis dieser Analyse sollen die mit der Novellierung verfolgten Ziele im Sinne einer integrierten Versorgung kritisch hinterfragt und evaluiert werden.

4.35. Ethische und Rechtliche Herausforderungen in der stationären Altenpflege (ERAp) - eine explorative Studie in Tirol

Gesamtprojektleitung:

Assist. Prof. Dr. M. Flatscher-Thöni (IPH)
Assist. Prof. Dr. D. Deufert (Department Pflegewissenschaft)

Laufzeit: 2015–2017

Fördergeber: Tiroler Wissenschaftsfonds

Zielsetzung:

Basierend auf pflegeethischen, sowie pflegerechtlichen Grundlagen der stationären Altenpflege, sollen im beantragten Projekt die Schnittstellen zwischen Ethik und Recht im pflegerischen Alltag in Tiroler Pflegeheimen ermittelt werden. Im Detail, soll es dabei zu einer Analyse der ethischen und rechtlichen Fragestellungen und Herausforderungen im pflegerischen Alltag kommen. Als Grundlage hierfür werden empirische Evidenz hinsichtlich des pflegerischen Alltags und dessen rechtliche und ethischen Herausforderungen geschaffen.

Durch ein zweistufiges methodisches Vorgehen (qualitative Interviews und schriftliche Befragung) soll es zu einer flächendeckenden Erhebung der ethischen und rechtlichen Herausforderungen in allen Tiroler Pflegeheimen kommen. Mit dieser Befragung und den daraus resultierenden Ergebnissen soll es möglich sein, einen Katalog der relevantesten ethischen und rechtlichen Herausforderungen im Pflegealltag zu erstellen. Dieser Katalog wird im Rahmen des geplanten Projekts dazu dienen, potenzielle Modelle der Ethikberatung in der Altenpflege zu diskutieren und deren Einsatz in der Praxis zu evaluieren, mit der Zielsetzung Ethikberatung in den pflegerischen Alltag zu integrieren. Zusätzlich soll es zur Darstellung möglicher Weiterbildungsmaßnahmen für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in der Langzeitpflege im Bereich Ethik und Recht kommen. Der vorliegende interdisziplinäre Projektantrag ist eine Zusammenarbeit des Departments für Pflegewissenschaft und Gerontologie, Institut für Pflegewissenschaft (Assist. Prof. Dr. Daniela Deufert) und des Departments für Public Health und HTA, Institut für Public Health, HTA und Medical Decision Making, Programm für Health Policy, Administration, Economics and Law (Assist. Prof. Dr. Magdalena Flatscher-Thöni), in Kooperation mit der Research Unit für Qualität und Ethik im Gesundheitswesen (Univ.-Prof. Dr. Michael Fischer) und spiegelt den interdisziplinären Charakter des vorliegenden Untersuchungsgegenstandes wider. Durch das Projektteam kann einerseits das notwendige Fachwissen und die methodische Kompetenz, die für ein erfolgreiches Erarbeiten des Forschungsziels notwendig ist, abgedeckt werden. Andererseits reflektiert das Team auch den interdisziplinären Ansatz, der der Themenstellung selbst immanent ist.

4.36. Institutionalisierte ethische Entscheidungsfindung im klinischen und pflegerischen Alltag

Gesamtprojektleitung:

Dr. V. Stühlinger, LL.M.

Laufzeit: 2014–2016

Fördergeber: Tiroler Wissenschaftsfond

Zielsetzung:

Ethische Herausforderungen wie beispielsweise Fragen zur medizinischen Therapiebegrenzung, Einwilligungsfähigkeit der Patienten sowie zur Fürsorgepflicht und Patientenautonomie bestimmen den klinischen und pflegerischen Alltag. Die daraus resultierenden (ethischen) Entscheidungsfindungsprozesse vor dem Hintergrund knapper Ressourcen führen die involvierten Personengruppen (Patient, Arzt, Pflegepersonal, Angehörige, gesetzliche Vertreter) oftmals in Konflikt-

situationen und an die Grenzen des Rechtssystems. Der für Österreich prognostizierte Ärztemangel bzw. der prognostizierte Mangel an pflegerischen Fachkräften sowie die im Rahmen der Gesundheitsreform 2013 vorgesehene Koppelung des Anstiegs der Gesundheitsausgaben an den Anstieg der Wirtschaftsleistung (BIP) ohne weitere Richtlinien werden den Druck auf diese Personengruppen künftig noch erhöhen. Eine Reaktion auf diese Gegebenheiten stellt die zusehende Institutionalisierung des Entscheidungsfindungsprozesses im Rahmen von sog. Ethikkomitees dar.

Basierend auf dieser Ausgangslage verfolgt das gegenständliche Projekt die Zielsetzung, den Einsatz klinischer Ethikberatung (Ethikkomitee) unter Heranziehung von Methoden der qualitativen Sozialforschung zu untersuchen, indem Mitglieder bestehender Ethikkomitees befragt werden. Es wird erwartet, Erkenntnisse für einen breiteren Einsatz sowie eine optimale Gestaltung und Umsetzung klinischer Ethikkomitees zu gewinnen.

4.37. Stoke-Card – Gesundheitsökonomische Evaluierung

Gesamtprojektleitung:

Dr. H. Gothe

Laufzeit: 2014–2017

Fördergeber: Center of Excellence in Medicine and IT (CEMIT)

Zielsetzung:

Schlaganfall ist einer der Hauptgründe für Morbidität und Behinderung in den entwickelten Ländern. Der Stellenwert der Schlaganfallerkrankung wird, bedingt durch die alternde Bevölkerung, in den kommenden Dekaden weiter zunehmen. Das vorliegende Projekt wird im Rahmen eines bereits gestarteten multidisziplinären Kooperationsprojektes (PI: Prof. Dr. Kiechl, Prof. Dr. Willeit, Klinik für Neurologie der Medizinischen Universität Innsbruck) durchgeführt, in dessen Verlauf unter der Bezeichnung „Stroke Card“ ein umfassendes Programm zum Versorgungsmanagement des Schlaganfalls entwickelt und evaluiert wird, das auf dem in Tirol bereits etablierten integrativen Schlaganfall-Netzwerk aufsetzt und das zu den fortschrittlichsten Versorgungsprogrammen seiner Art gehört. Stroke Card will die bei der Evaluation der Schlaganfallversorgung Maßstäbe setzen, indem die bei derartigen Studien häufig anzutreffenden Beschränkungen auf einzelne empirisch gut belegbare Teilbereiche dadurch überwunden werden, dass ein hochstrukturiertes, individualisiertes und evidenzbasiertes Prozedurenrepertoire zur Anwendung gelangt, das eine lege artis durchgeführte gesundheitsökonomische Analyse ermöglicht, die im Zentrum des von der UMIT durchzuführenden Arbeitspaketes steht.

4.38. Nutzung von Sekundärdaten der Krankenversicherung in der gesundheitsökonomischen Evaluation des Stroke-Card-Projektes der Medizinischen Universität Innsbruck – SeDaStro

Gesamtprojektleitung:

Dr. H. Gothe

Laufzeit: 2014–2017

Fördergeber: Tiroler Wissenschaftsfond

Zielsetzung:

Das Projekt wird im Rahmen eines bereits gestarteten multidisziplinären Kooperationsprojektes (Primary Investigators: Univ.-Prof. Dr. med. Johann Kiechl, Univ.-Prof. Dr. med. Stefan Willeit, Klinik für Neurologie der Medizinischen Universität Innsbruck) durchgeführt und möchte zur Präzisierung des Methodeninventars gesundheitsökonomischer Evaluationen komplexer Versorgungsinnovationen beitragen, indem folgende Forschungsfragen beantwortet werden sollen:

1. Werden die in der gesundheitsökonomischen Literatur zu findenden Vorschläge und Checklisten für gesundheitsökonomische Evaluationen der Realität der Evaluation komplexer Versorgungsinnovationen in ausreichendem Maße gerecht?
2. Sind die aktuellen Vorgaben dieser Leitlinien – insbesondere in Bezug auf Daten, die aus der Versorgungsroutine gewonnen werden (sog. Sekundärdaten) – in der Realität umsetzbar?

5. Lehre:

ÜBERSICHT-WINTERSEMESTER 2014/2015

Bachelorstudium (BSc) Betriebswirtschaft im Gesundheitswesen (Hall)

Modul: Wirtschaft im rechtlichen Kontext WIR II (GW_BSc8)

Referentin: Flatscher-Thöni M.

28 UE

Modul: Gesundheitseinrichtungen aus sozialwissenschaftlicher Perspektive (GW_BSc7)

Referentin: Jäger, M.

28 UE

Modul: Vertiefung in der Organisationslehre (GW_BSc7)

Referent: Stummer, H.

15 UE

Bachelorstudium (BSc) Pflegewissenschaft (Hall)

Modul: Rechtsgrundlagen (PW_BSc10)

Referentinnen: Stühlinger V., Flatscher-Thöni M.

21 UE

Modul: Vertiefung Organisationales Verhalten (GW_BSc7)

Referentin: Nöhammer, E.

28 UE

Bachelorstudium (BSc) Pflegewissenschaft (Wien)

Modul: Strategisches Management in Klein- und Mittelunternehmen Intrapreneurship//BWL 1+2 (PW BSc W5)

Referentin: Nöhammer, E.

10 UE

Bachelorstudium (BScN) Pflegewissenschaft „Kombi Pflege“ (Hall)

Modul: Rechtsgrundlagen (PW_Kombi 8 A und B)

Referentin: Flatscher-Thöni M., Stühlinger V.

20 UE

Bachelorstudium (BScN) Pflegewissenschaft „Kombi Pflege“ (Wien)

Modul: Rechtsgrundlagen (PW_KombiW7)

Referentin: Flatscher-Thöni M.

20 UE

Bachelorstudium (BScN) Pflegewissenschaft „Kombi Pflege“ (Linz)

Modul: Rechtsgrundlagen (PW_Kombi)
Referentin: Stühlinger V.
UE 15

Magisterstudium (Mag.) Gesundheitswissenschaften (Hall)

Modul: Recht (GW_Mag13)
Referentin: Flatscher-Thöni M. und Stühlinger V.
10 UE

Modul: Public Health (GW_Mag13)
Referent: Gothe, H.
15 UE

Modul: Verhaltenslehre und Kommunikation (GW_Mag13)
Referent: Gothe, H.
18 UE

Modul: Public Health (GW_Mag14)
Referentin: Gothe, R.M.
30 UE

Modul: Public Health (GW_Mag14)
Referent: Krobot, K.
4 UE

Modul: Strategische Unternehmensführung (GW_Mag13)
Referentin: Nöhammer, E.
30 UE

Modul: Angewandte Sozialforschung und Methodenlehre (GW_Mag14)
Referentin: Nöhammer, E.
30 UE

Modul: Public Health (GW_Mag13)
Referent: Ostermann, H.
10 UE

Modul: Public Health (GW_Mag14)
Referentin: Rochau, U.
25 UE

Modul: Winter School in Clinical Epidemiology (GW_Mag14)
Referentin: Rochau, U.
13 UE

Modul: Public Health (GW_Mag14)
Referent: Siebert, U.
1 UE

Modul: Winter School in Clinical Epidemiology (GW_Mag14)
Referent: Siebert, U.
10 UE

Magisterstudium (Mag.) Pflegewissenschaft (Hall)

Modul: Wissenschaftstheorie und Methoden der Pflegeforschung (PW_Mag8)
Referentin: Stühlinger V.
5 UE

Modul: Epidemiologie – Grundlagen und Anwendung (PW_MSc8)
Referentin: Gothe, R.M.
24 UE

Modul: Epidemiologie - Grundlagen und Anwendung (PW_MSc8)
Referent: Mühlberger, N.
20 UE

Modul: Epidemiologie – Grundlagen und Anwendung (PW_MSc8)
Referentin: Schnell-Inderst, P.
5 UE

Masterstudium (MSc) Ernährungswissenschaften

Modul: Aktuelle Aspekte der Ernährungswissenschaften
Referentin: Gothe, R.M.
18 UE

Doktoratstudium (Dr.Phil.) Public Health und HTA (Hall)

Modul: Forschung am Menschen
Referentin: Flatscher-Thöni M., Stühlinger V.
10 UE

Modul: Quantitatives Methodenseminar
Referentin: Gothe, R.M.
20 UE

Modul: Forschen in und über Organisationen
Referent: Ostermann, H.
10 UE

Modul: Methods in Health Decision Science
Referentin: Rochau, U.
3 UE

Modul: Methods for Causal Evaluation in Observational Studies I (Introduction in causal theory and causal graphs)
Referent: Siebert, U.
10 UE

Modul: Methods in Health Decision Science
Referent: Siebert, U.
4 UE

Modul: Methods in Health Decision Science
Referentin: Sroczynski, G.
3 UE

Modul: Wissenschaftliches Forschen und Arbeiten
Referentin: Stühlinger, V.
1 UE

Modul: Ergebniseminar
Referent: Siebert, U.
5 UE

Hochschuldidaktik

Modul: Ethik und Forschung am Menschen
Referentin: Stühlinger V.
4 UE

Modul: Infoveranstaltung RCSEQ
Referentin: Stühlinger V.
2 UE

Weitere Kurse am Campus Tirol

Postgradueller Fortbildungslehrgang „Durchführung Klinischer Prüfungen“
Vorlesung Health Technology Assessment
Referent: Siebert, U., 12.12.2014
2 UE

Postgradueller Fortbildungslehrgang „Durchführung Klinischer Prüfungen“
Vorlesung Statistik, Biometrie, 09.10.2014
Referentin: Gothe R.M.
10 UE

Vorlesung "Efficacy und Effectiveness im Gesundheitswesen: Der Stellenwert der Versorgungsforschung"
Vorlesungsreihe "Sozialmedizin", Modul 2.31 – "Mensch in Familie, Gesellschaft und Umwelt", 01.10.2014
Referent: Gothe H.
2 UE

Vorlesung "Health Technology Assessment"
Vorlesungsreihe "Sozialmedizin", Modul 2.31 – "Mensch in Familie, Gesellschaft und Umwelt", 09.10.2014
Referentin: Schnell-Inderst, P.
2 UE

fhg-Zentrum für Gesundheitsberufe Tirol – Studiengänge MSc Ergotherapie und Advanced Practice Midwifery: Angewandte Statistik, 07.-08.05.Mai 2015
Referentin: Gothe R.M.
10 UE

ÜBERSICHT-SOMMERSEMESTER 2015

Bachelorstudium (BScN) Pflegewissenschaft „Kombi Pflege“ (Linz)

Modul: Forschungsbasierte Gesundheitskonzepte (PW_Kombi_L6)
Referentin: Nöhammer, E.
20 UE

Modul: Rechtsgrundlagen (PW_Kombi_L7)
Referentin: Stühlinger, V.
15 UE

Modul: Rechtsgrundlagen (PW_Kombi8A)
Referentin: Stühlinger, V.
5 UE

Modul: Rechtsgrundlagen (PW_Kombi8B))
Referentin: Stühlinger, V.
5 UE

Bachelorstudium (BScN) Pflegewissenschaft „Kombi Pflege“ (Wien)

Modul: Rechtsgrundlagen (PW_Kombi_W7)
Referentin: Flatscher-Thöni, M.
20 UE

Modul: Rechtsgrundlagen (PW_Kombi8A)
Referentin: Flatscher-Thöni, M.
5 UE

Modul: Rechtsgrundlagen (PW_Kombi8B)
Referentin: Flatscher-Thöni, M.
5 UE

Modul: Forschungsbasierte Gesundheitskonzepte (PW_Kombi_W6)
Referentin: Nöhammer, E.
20 UE

Magisterstudium (Mag.) Gesundheitswissenschaften (Hall)

Modul: Recht (GW_Mag13)
Referentin: Flatscher-Thöni, M.
15 UE

Modul: Empirische Gesundheitsforschung (GW_Mag14)
Referentin: Gothe, R.M.
50 UE

Modul: Empirische Gesundheitsforschung (GW_Mag14)
Referentin: Siebert, U.
10 UE

Modul: Schwerpunkt Health Technology Assessment and Economic Evaluation (GW_Mag14)
Referentin: Hunger, T.
8 UE

Modul: Schwerpunkt Health Technology Assessment and Economic Evaluation (GW_Mag14)
Referent: Krobot, K.
3 UE

Modul: Schwerpunkt Health Technology Assessment and Economic Evaluation (GW_Mag14)
Referent: Mühlberger, N.
11 UE

Modul: Empirische Gesundheitsforschung (GW_Mag14)
Referentin: Schnell-Inderst, P.
10 UE

Modul: Schwerpunkt Health Technology Assessment and Economic Evaluation (GW_Mag14)
Referent: Schnell-Inderst, P.
11 UE

Modul: Schwerpunkt Health Technology Assessment and Economic Evaluation (GW_Mag14)
Referent: Siebert, U.
18 UE

Modul: Recht (GW_Mag13)
Referentin: Stühlinger, V.
15 UE

Modul: Schwerpunkt NPO (GW_Mag14)
Referent: Stummer, H.
25 UE

Magisterstudium (Mag.) Pflegewissenschaft (Hall)

Modul: Epidemiologie – Grundlagen und Anwendung (PW_MSc9)
Referentin: Gothe, M.R.
25 UE

Modul: Epidemiologie – Grundlagen und Anwendung (PW_MSc9)
Referentin: Schnell-Inderst, P.
5 UE

Modul: Wissenschaftstheorie und Methoden für die Pflegeforschung (PW_MSc9)
Referentin: Gothe, M.R.
60 UE

Modul: Epidemiologie – Grundlagen und Anwendung (PW_MSc9)
Referent: Mühlberger, N.
20 UE

Modul: Wissenschaftstheorie und Methoden für die Pflegeforschung
Referentin: Stühlinger, V.
33 UE

Doktoratsstudium (Dr.Phil.) Public Health und HTA (Hall)

Modul: Dokumentation, Strukturierung und Präsentation quantitativer Ergebnisse
Referent: Mühlberger, N.
20 UE

Modul: Menschenbilder in den BWL-Theorien mit dem Fokus auf Organisationstheorien
Referentin: Nöhammer, E.;
14 UE

Modul: Dokumentation, Strukturierung und Präsentation quantitativer Ergebnisse
Referentin: Sroczynski, G.
20 UE

Modul: Ergebniseminar
Referent: Stummer, H.
1 UE

Modul: Menschenbilder in den BWL-Theorien mit dem Fokus auf Organisationstheorien
Referent: Stummer, H.
6 UE

Modul: Concepts and Methods of Survival Analysis and Case Examples from Registry Data
Analysis
Referent: Oberaigner, W.
20 UE

ABGESCHLOSSENE, AM IPH BETREUTE ABSCHLUSSARBEITEN:

DISSERTATIONEN:

- **Botsis Dionysios:**
Perzeption von Qualität bei Bankdienstleistungen und deren Auswirkungen auf die Kundenzufriedenheit unter besonderer Berücksichtigung von Senioren
Dissertation im Studiengang DIS_MÖG
Betreuer: Stummer H.

- **Foth Michael:**
Datenschutz-Compliance und deren Einflussfaktoren auf Beschäftigte in deutschen Krankenhäusern
Werkzeuge für ein Modell zur Akzeptanzsteigerung
Dissertation im Studiengang DIS_GIS
Betreuer: Stühlinger W.-D.
- **Ruh Alexander:**
Krankenhausfusionen und die Europäische Fusionskontrolle
Magisterarbeit im Studiengang
Betreuer: Rathgeber A.

MASTER-/MAGISTERARBEITEN:

- **Barta Michael:**
Ernährungsverhalten von Landärzt/innen. Eine Fallanalyse von Ärzt/innen im extramuralen Bereich
Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag_W5
Betreuerin: Jäger M.
- **Bückner Marion**
Entwicklung der Vergütungsmechanismen der österreichischen niedergelassenen Fachärzte für Orthopädie, dargestellt an den Beispielen der TGKK und der StGKK
Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag_11
Betreuer: Ostermann H.
- **Dauz Christoph:**
Die ökonomische Gesundheit von Studierenden in Österreich
Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag_W4
Betreuerin: Nöhammer E.
- **Fischl Manuela:**
Konzeption und Evaluierung eines Patienten/innen-Fragebogens hinsichtlich Lebensqualität beim Trockenen Auge
Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag_W3
Betreuerin: Nöhammer E.
- **Feichtinger Petra**
Belastungen des Diplomierte(n) Pflegepersonals durch Nachtdienste - Mögliche Ansatzpunkte der Betrieblichen Gesundheitsförderung
Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag_W5
Betreuerin: Nöhammer E.
- **Füreder Christa:**
Betriebliche Gesundheitsförderung in österreichischen Krankenanstalten
Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag_W5
Betreuerin: Nöhammer E.
- **Gratzl Thomas**
BGF aus MitarbeiterInnen-Perspektive am Beispiel einer Krankenversicherung
Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag_W4
Betreuerin: Nöhammer E.

- **Guttman Doris:**
Entscheidungsverhalten & Irrationalität – Gesundheitsverhalten und Stress im leitenden MTD-Bereich

Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag_W5
Betreuerin: Jäger M.
- **Hasslacher Sonja:**
Soziales Lernen in der Volksschule. Neurobiologisch betrachtet.

Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag_WPäd1
Betreuerin: Jäger M.
- **Hemel Sabine Andrea:**
Onkologische Rehabilitation und deren Auswirkungen auf die Befindlichkeit von Frauen und Männern

Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag_W5
Betreuerin: Jäger M.
- **Hoffmann Magdalena:**
Qualitätsindikatoren und Qualitätszeichen im Gesundheitstourismus - Marketing durch Qualitätszeichen im Rahmen der Signaling-Theorie

Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag_W5
Betreuerin: Jäger M.
- **Hollenstein Eva:**
Theorien und Konzepte zur Gesundheitskommunikation unter besonderer Berücksichtigung der Pink Ribbon Kampagne in Österreich

Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag_W5
Betreuerin: Nöhammer E.
- **Kapeller Gabriele**
Das Konzept „Bewegtes Lernen – Gesundheitsförderung/ Das Wiener Modell“

Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag_WPäd 1
Betreuerin: Nöhammer E.
- **Kristen Isabella:**
Entscheidungsverhalten & Irrationalität“ Gesundheitsverhalten und Stress im leitenden MTD-Bereich

Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag_W5
Betreuerin Nöhammer E.
- **Kritzinger Anna Maria:**
Die Kommunikation von Behandlungsfehlern im Krankenhaus, eine juristische und gesundheitspolitische Betrachtung

Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag_L2
Betreuerin: Flatscher-Thöni M.
- **Milićević-Avramović Daliborka:**
Gesundheitsbezogenes Wissen und Inanspruchnahme von Erkennungsuntersuchungen von Frauen mit serbischem Migrationshintergrund in Tirol

Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag11
Betreuerin: Jäger M.

- **Pahr Ann:**
Tabuisierung und Stigmatisierung von psychischer Gesundheit und Krankheit im Südburgenland
Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag_W5
Betreuer: Barth A.
- **Pfeifhofer Guido:**
Raumluftqualität und deren Einfluss auf das subjektive Wohlbefinden der Pädagoginnen und Pädagogen im Setting Schule
Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag12
Betreuer: Stummer H.
- **Prosch Birgit:**
Berufliche Identität als motivationale Kraft in der Gesundheits- und Krankenpflege. Eine qualitative Forschungsarbeit
Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag_W5
Betreuerin: Nöhammer E.
- **Rommer Susanne:**
Beratung von Brustkrebspatientinnen in Österreich
Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag_W5
Betreuerin: Jäger M.
- **Schiffner Rebecca:**
Weisen Patienten mit einer Laktoseintoleranz häufiger Komorbiditäten im Vergleich zu Patienten ohne Laktoseintoleranz auf? - Eine Analyse von Routinedaten aus deutschen Arztpraxen
Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag12
Betreuer: Gothe H.
- **Schwarzenberger Leon:**
Nutzung betrieblicher Gesundheitsförderung durch die MitarbeiterInnen – Eine empirische Untersuchung der NichtteilnehmerInnen
Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag12
Betreuerin: Nöhammer E.
- **Stiftinger Angela:**
Mental Health First Aid Ein internationales Programm zur Verbesserung der bevölkerungsbezogenen Mental Health Literacy
Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag_L4
Betreuer: Jäger M.
- **Zauner Regine:**
Krankenstandsentwicklung im Pflegebereich und Maßnahmen unter Berücksichtigung der Lebensphasen am Beispiel der Landes-Nervenlinik Wagner-Jauregg
Magisterarbeit im Studiengang GW_Mag_W5
Betreuer: Stummer H.

BACHELORARBEITEN:

- **Huber Stephanie:**
Leihmutterchaft – Rechtliche Aspekte und ethische Gesichtspunkte auf nationaler und internationaler Ebene
Bachelorarbeit im Studiengang GW_BSc7, Betreuerin: Flatscher-Thöni M.

- **Rüscher Theresa:**
Stressmanagement im Krankenhaus - Zusammenhänge, Bewältigungskonzepte und Maßnahmen der ärztlichen Leiter

Bachelorarbeit im Studiengang GW_BSc6
Betreuerin: Nöhammer E.

BEGUTACHTETE ABSCHLUSSARBEITEN

DISSERTATIONEN:

- **Farnschläger Josef:** Gutachten zur Dissertation Dr. phil. in Management und Ökonomie im Gesundheitswesen

Das Medizinische Versorgungszentrum - eine Kooperation für niedergelassene Vertragsärztinnen/Vertragsärzte zur Steigerung der Kompetenzen und damit der Wettbewerbsvorteil und der Patientenbindung
Gutachter: Ostermann H.
- **Munck Jörg:** Gutachten zur Dissertation Dr. phil. in Management und Ökonomie im Gesundheitswesen

Integriertes Modell der Versorgungsforschung zur Berechnung künftiger Ressourcenbedarfe
Modell der Versorgungsforschung zur Berechnung des zukünftigen medizinisch und strukturellen Ressourcenbedarfs chronischer Erkrankungen am Beispiel von Krebserkrankungen
Gutachter: Stummer H.
- **Reidl Andreas:** Gutachten zur Dissertation Dr. phil. in Pflegewissenschaften

Positive Lebensereignisse und ihre Auswirkungen - eine wirtschaftsgerontologische Deutung
Gutachter: Stummer H.
- **Ruh Alexander:** Gutachten zur Dissertation Dr. phil. in Management und Ökonomie im Gesundheitswesen

Krankenhausfusionen und die Europäische Fusionskontrolle
Gutachter: Ostermann H.
- **Schiller-Frühwirt Irmgard:** Stellungnahme zur Dissertation im Studiengang Dr. phil in Public Health

Decision-Analytic Modeling in Breast Cancer Screening - Concept and Application
Gutachter: Siebert U.

MASTER-/MAGISTERARBEITEN:

- **Brucker Josefine:** Gutachten zur Magisterarbeit

Consideration of Patient Co-payments for Outpatient Prescription Drugs in Health Economic Guidelines – A Review of Fourteen High-Income OECD Countries
Gutachter: Ostermann H.
- **Bückner Marion:** Gutachten zur Magisterarbeit

Entwicklung der Vergütungsmechanismen der österreichischen niedergelassenen Fachärzte für Orthopädie, dargestellt an den Beispielen der TGKK und der StGKK
Gutachter: Ostermann H.

- **Dauz Christoph:** Gutachten zur Magisterarbeit
Die ökonomische Gesundheit von Studierenden in Österreich
Gutachterin: Schnell-Inderst P.
- **Decristoforo Petra:** Gutachten zur Magisterarbeit
Motive und Barrieren der Blutspende. Eine Studie zur Gewinnung und Erhaltung von BlutspenderInnen mit Fokus auf ErstspenderInnen am Beispiel Tirol
Gutachterin: Nöhammer E.
- **Gratzl Thomas:** Gutachten zur Magisterarbeit
BGF aus MitarbeiterInnen-Perspektive am Beispiel einer Krankenversicherung
Gutachter: Mühlberger N.
- **Helmel Sabine Andrea:** Gutachten zur Magisterarbeit
Onkologische Rehabilitation und deren Auswirkungen auf die Befindlichkeit von Frauen und Männern
Gutachterin: Jahn B.
- **Hollenstein Eva:** Gutachten zur Magisterarbeit
Theorien und Konzepte zur Gesundheitskommunikation unter besonderer Berücksichtigung der Pink Ribbon Kampagne in Österreich
Gutachter: Gothe H.
- **Kristen Isabella:** Gutachten zur Magisterarbeit
Entscheidungsverhalten & Irrationalität“ Gesundheitsverhalten und Stress im leitenden MTD-Bereich
Gutachter: Barth A.
- **Mair-Raggautz Maria:** Gutachten zur Magisterarbeit
Evaluierung und Vergleich des Wissensstandes, der Einstellungen und der Anfälligkeit bezüglich Doping bei Tiroler SchülerInnen, die ein Gymnasium mit oder ohne Schwerpunkt Sport besuchen – Eine quantitative Querschnittstudie
Gutachter: Gothe H.
- **Milićević-Avramović Daliborka:** Gutachten zur Magisterarbeit
Gesundheitsbezogenes Wissen und Inanspruchnahme von Erkennungsuntersuchungen von Frauen mit serbischem Migrationshintergrund in Tirol
Gutachter: Gothe H.
- **Pahr Anna:** Gutachten zur Magisterarbeit
Tabuisierung und Stigmatisierung von psychischer Gesundheit und Krankheit im Südburgenland
Gutachter: Stummer H.
- **Rommer Susanne:** Gutachten zur Magisterarbeit
Beratung von Brustkrebspatientinnen in Österreich
Gutachterin: Jahn B.
- **Schiffner Rebecca:** Gutachten zur Magisterarbeit
Weisen Patienten mit einer Laktoseintoleranz häufiger Komorbiditäten im Vergleich zu Patienten ohne Laktoseintoleranz auf? - Eine Analyse von Routinedaten aus deutschen Arztpraxen
Gutachter: Mühlberger N.

- **Schlader Helene:** Gutachten zur Magisterarbeit
Soziale Ungleichheit und Gesundheit – Erfassen des subjektiven Wohlbefindens von sesshaft gewordenen wohnungslosen Menschen im fortgeschrittenen Alter
Gutachter: Gothe H.
- **Stiftinger Angela:** Gutachten zur Magisterarbeit
Mental Health First Aid Ein internationales Programm zur Verbesserung der bevölkerungsbezogenen Mental Health Literacy
Gutachter: Rochau U.
- **Zauner Regine:** Gutachten zur Magisterarbeit
Krankenstandsentwicklung im Pflegebereich und Maßnahmen unter Berücksichtigung der Lebensphasen am Beispiel der Landes-Nervenklinik Wagner-Jauregg
Gutachter: Gothe H.

BACHELORARBEITEN:

- **Huber Stephanie:** Gutachten zur Bachelorarbeit
Leihmutterchaft – Rechtliche Aspekte und ethische Gesichtspunkte auf nationaler und internationaler Ebene
Gutachter: Stühlinger V.

INTERNATIONALE LEHRE

Weitere Vorlesungen und Kurse auf internationalen wissenschaftlichen Fachtagungen und Konferenzen:

- **Sekundärdaten des Gesundheitswesens. Springschool der Arbeitsgruppe Erhebung und Nutzung von Sekundärdaten (AGENS).**
Universität zu Köln, Deutschland, 16. März 2015
Dozent: Gothe, H.
- **Methodische und inhaltliche Aspekte der Sekundärdatenanalyse. Springschool der Arbeitsgruppe Erhebung und Nutzung von Sekundärdaten (AGENS).**
Universität zu Köln, Deutschland, 17. März 2015
Dozent: Gothe, H.
- **Arzneimittelbezogene Analysen mit Sekundärdaten. Springschool der Arbeitsgruppe Erhebung und Nutzung von Sekundärdaten (AGENS).**
Universität zu Köln, Deutschland, 18. März 2015
Dozent: Gothe, H.
- **Regulierung des Arzneimittelmarktes – Wettbewerb, Patente, Preis. Masterstudiengang Consumer Health Care.**
Charité – Hochschulmedizin Berlin, Deutschland, 14. September 2015
Dozent: Gothe, H.
- **Studium der Humanmedizin / Aufbaustudiengang Gesundheitswissenschaften (Sommersemester 2014 / Wintersemester 2014/2015): Evidenzbasierte Medizin (EbM) im Reformcurriculum „Dresdner Integratives Problem-Orientiertes Lernen“ (DIPOL®), (3. Studienjahr), Management im Gesundheitswesen (3. Studiensemester)**
Medizinische Fakultät „Carl Gustav Carus“ der Technischen Universität Dresden, Deutschland
Dozent: Gothe, H.

- **Claudiana – Landesfachhochschule für Gesundheitsberufe** (Bozen- Italien) [Master of Science in Ernährungstherapie]: Angewandte Statistik, November 2014
Dozentin: Gothe, R.M.
- **Pharmakoepidemiologie mit Sekundärdaten: Matching und Propensity Score – Einführung, Anwendungsbeispiele, Praktische Übungen mit SAS und SQL. Springschool der Arbeitsgruppe Erhebung und Nutzung von Sekundärdaten (AGENS).** Universität zu Köln, Deutschland, 19. März 2015
Dozentin: Gothe, R.M.
- **Berlin School of Public Health, Sommersemester 2015**
Biostatistik II, Mai, Juni 2015
Dozentin: Gothe, R.M.
- **Kosten-Nutzen-Analyse**
Hochschule Neubrandenburg, 06.12.2014
Dozentin: Rochau, U.
- **Introduction to Medical Decision Analysis (Decision-Analytic Modeling)**
Short Course, SMDM, Miami, USA, Oktober 2014
Dozenten: Siebert, U., Rochau, U.
- **Introduction to Modeling**
Short Course, ISPOR EUROPE, Amsterdam, Niederlande, November 2014
Dozent: Siebert, U.
- **Introduction to Health Technology Assessment**
Short Course, ISPOR EUROPE, Amsterdam, Niederlande, November 2014
Dozent: Siebert, U.
- **Decision Analysis in Clinical Research**
Summer School Clinical Effectiveness, Harvard Chan School of Public Health
Boston, USA, Juli 2015
Dozent: Siebert, U.
- **Janssen Health Economics Basic Course I**
Paris, France, 02. – 05.06.2015
DozentInnen: U. Siebert U., P. Schnell-Inderst, U. Rochau
- **Janssen Health Economics Advanced Course I**
Beerse, Belgien, 15. – 16.09.2015
DozentInnen: Siebert U., Rochau U., Schnell-Inderst P.
- **Workshop Causal Analysis**
Drahtwarenhandlung GmbH
Wien, 19.05.2015
Dozent: Siebert U.
- **Wissenschaftlich relevante Methoden der Ökonomischen Bewertung eines Menschenlebens**
Ringvorlesung Körperphantasien: Optimierung, Robotik, Transhumanismus
Universität Innsbruck; Eingeladener Vortrag, WS 2014/2015, Innsbruck, Dezember 2014
Dozentinnen: Flatscher-Thöni M.
- **Ökonomische Analyse des Rechts**
Institut für Zivilrecht, Doktoratsvorlesung Rechtstheorie und Methodenlehre, Universität Innsbruck; Eingeladener Vortrag, WS 2014/2015
Innsbruck, Dezember 2014
Dozentin: Flatscher-Thöni M.

- **Fortpflanzungsmedizin in Österreich**
Institut für Zivilrecht, Vorlesung Medizinrecht, Universität Innsbruck; Eingeladener Vortrag, SS 2015
Innsbruck, Juni 2015
Dozentin: Flatscher-Thöni, M.
- **Implementierung von Ethischen Aspekten in HTA**
Deutsches Institut für Medizinische Dokumentation und Information (DIMDI), Ethik Workshop
Eingeladener Vortrag, WS 2014/2015
Innsbruck, Oktober 2014
Dozentinnen: Stühlinger V., Flatscher-Thöni M.
- **Forschung mit Einwilligungsunfähigen Menschen**
Kompetenzzentrum für Klinische Studien (KKS), Prüfärztekurs, Medizinische Universität
Innsbruck; Eingeladener Vortrag, WS 2014/2015
Innsbruck, Dezember 2014
Dozentin: Stühlinger V.
- **Patientenrechte**
Verein Klinikbrück, Tirol Kliniken (vorm. Tilak), Innsbruck
Eingeladener Vortrag, WS 2014/2015/ SS 2015
Innsbruck, Februar und März 2015
Dozentin: Stühlinger V.
- **Wissenschaftliche Projektarbeit: Gesundheit & Management für Gesundheitsberufe; Bachelor of Science; Hochschule Fresenius, München**
Dozentin: Nöhammer E.
- **Grundlagen der Systemtheorie und systemisches Management: Master Führung und Management im Gesundheits- und Sozialwesen, Hochschule Fresenius, Frankfurt**
Dozentin: Nöhammer E.
- **Die Bedeutung von Menschenbildern in Organisationen: Master Führung und Management im Gesundheits- und Sozialwesen, Hochschule Fresenius, Frankfurt**
Dozentin: Nöhammer E.
- **Workshop "Gesund führen - Sich selbst und Andere": Krankenhaus der Elisabethinen Graz GmbH**
Graz, 7.9.2015
Dozentin: Nöhammer E.
- **Blockkurs „Klinische und gesundheitsökonomische Entscheidungsanalyse“, Studiengang MPH, LMU München**
München 14.-16.07.2015
Dozent: Mühlberger N.

6. Publikationen:

6.1 Full Papers (peer-review):

- (1) Diaby V, Goeree R, Hoch J, **Siebert U**. Multi-criteria decision analysis for health technology assessment in Canada: insights from an expert panel discussion. Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res 2015 Feb;15(1):13-9. PMID: 25267699 [UMIT-Kategorisierung: A2]

- (2) **Flatscher-Thöni M** and Voithofer C, Should Reproductive Medicine be harmonized within Europe? *European Journal of Health Law* 2015 Mar;22:61-74. PMID: 26387260 [UMIT-Kategorisierung: A1]
- (3) **Flatscher-Thöni M**, Leiter-Scheiring A and Schusterschitz C. The supply side of volunteering in Austrian hospice services: Determinants of sustainable voluntary engagement, *Journal of Public Health* 2015 Aug;23(4):189-199 [UMIT-Kategorisierung: A2]
- (4) Geiger-Gritsch S, **Oberaigner W**, **Mühlberger N**, **Siebert U**, Ladurner M, Klocker H, Horninger W. Patient-Reported Urinary Incontinence and Erectile Dysfunction Following Radical Prostatectomy: Results from the European Prostate Centre Innsbruck. *Urologia Internationalis* 2015 Jan;94(4):419-27. PMID: 25662301 [UMIT-Kategorisierung: A2]
- (5) **Gothe H**, Schall I, Saverno K, Mitrovic M, Luzak A, Brixner D, **Siebert U**. The Impact of Generic Substitution on Health and Economic Outcomes: A Systematic Review. *Appl Health Econ Health Policy* 2015 Aug;13(Suppl 1):21-33. PMID: 26091709 [UMIT-Kategorisierung: A2]
- (6) Klöppel R, **Stummer H**. Micro-entrepreneurs today – Results of a Survey of owner-entrepreneurs regarding subjective success factors in GermanMicro-Enterprises. *International Journal of Economics and Business Research* 2015 Sep; 9(1):37-53 [UMIT-Kategorisierung: A2]
- (7) Nachtnebel A, Mayer J, Erdös J, Lampe K, Kleijnen S, **Schnell-Inderst P**, Wild C. HTA goes Europe: Europäische Zusammenarbeit in gemeinsamen Nutzenbewertungen und methodischen Fragen wird real. *Zeitschrift für Evidenz, Fortbildung und Qualität im Gesundheitswesen* 2015 Sep;109(4-5):291–99. PMID: 26354129 [UMIT-Kategorisierung: A2]
- (8) Neumann A, Mostardt S, Biermann J, Gelbrich G, Goehler A, Geisler BP, **Siebert U**, Störk S, Ertl G, Angermann CE, Wasem J. Cost-effectiveness and cost-utility of a structured collaborative disease management in the Interdisciplinary Network for Heart Failure (INH) study. *Clin Res Cardiol* 2015 Apr;104(4):304-9. PMID: 25403774 [UMIT-Kategorisierung: A1]
- (9) Oostvogels AJ, DE Wit GA, **Jahn B**, Cassini A, Colzani E, DE Waure C, Kretzschmar ME, **Siebert U**, **Mühlberger N**, Mangen MJ. Use of DALYs in economic analyses on interventions for infectious diseases: a systematic review. *Epidemiol Infect* 2015 Jul;143(9):1791-802. PMID: 25499823 [UMIT-Kategorisierung: A2]
- (10) **Rochau U**, **Jahn B**, **Qerimi V**, Burger EA, Kurzthaler C, Kluibenschaedl M, Willenbacher E, Gastl G, Willenbacher W, **Siebert U**. Decision-analytic modeling studies: An overview for clinicians using multiple myeloma as an example. *Critical Reviews in Oncology/Hematology* 2015 May;94(2):164-178. PMID: 25620327 [UMIT-Kategorisierung: A1]
- (11) **Rochau U**, **Sroczyński G**, Wolf D, Schmidt S, **Jahn B**, Kluibenschaedl M, **Conrads-Frank A**, Stenehjem D, Brixner D, Radich J, Gastl G, **Siebert U**. Cost-effectiveness of the sequential application of tyrosine kinase inhibitors for the treatment of chronic myeloid leukemia. *Leuk Lymphoma* 2015 Aug;56(8):2315-25. PMID: 25393806 [UMIT-Kategorisierung: A2]
- (12) Rogowski W, Payne K, Schnell-Inderst P, Manca A, **Rochau U**, **Jahn B**, Alagoz O, Leidl R, **Siebert U**. Concepts of 'personalization' in personalized medicine: implications for economic evaluation. *Pharmacoeconomics* 2015 Jan;33(1):49-59. PMID: 25249200 [UMIT-Kategorisierung: A1]
- (13) Romeyke T, **Stummer H**. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine in Inpatient CareTake a Look at Europe. *Journal of Evidence-Based Complementary & Alternative Medicine* 2015 April;20(2):87-93. PMID: 25404750 [UMIT-Kategorisierung: A2]

- (14) Romeyke T, Scheuer HC, **Stummer H**. Fibromyalgia with severe forms of progression in a multi-disciplinary therapy setting with emphasis on hyperthermia - A prospective controlled study. *Clinical Interventions in Aging* 2015 Dec;10:69-79. PMID: 25565789 [UMIT-Kategorisierung: A2]
- (15) Romeyke T, Scheuer HC, **Stummer H**. Inpatient hospital costs and length of stay for the treatment of affective and somatoform disorders – evidence from Germany. *Risk Management and Healthcare Policy* 2014 Dec;(7):245-52. PMID: 25506252 [UMIT-Kategorisierung: A2]
- (16) **Schnell-Inderst P**, Mayer J, Lauterberg J, **Hunger T**, **Arvandi M**, **Conrads-Frank A**, Nachnebel A, Wild C, **Siebert U**. Health technology assessment of medical devices: What is different? An overview of three European projects. *Zeitschrift für Evidenz, Fortbildung und Qualität im Gesundheitswesen* 2015 Sep;109(4-5):309-18. PMID: 26354131 [UMIT-Kategorisierung: A2]
- (17) Semsroth S, **Matteucci Gothe R**, Heinz A, Dal Capello T, Kilo J, Müller L, Grimm M, Ruttman-Ulmer E: Comparison of anterolateral minithoracotomy versus partial upper hemisternotomy in aortic valve replacement; *Annals of Thoracic Surgery* 2015 Sep;100(3):868-73. PMID: 26095105 [UMIT-Kategorisierung: A1]
- (18) **Siebert U**, **Jahn B**, **Rochau U**, **Schnell-Inderst P**, Kisser A, **Hunger T**, **Sroczyński G**, **Mühlberger N**, Willenbacher W, Schnaiter S, Endel G, Huber LA, Gastl G, on behalf of the Oncotyrol HTA & Outcomes Research Working Group. Oncotyrol - Center for Personalized Cancer Medicine: Methods and Applications of Health Technology Assessment and Outcomes Research. *Zeitschrift für Evidenz, Fortbildung und Qualität im Gesundheitswesen* 2015 Sep;109(4-5):330-40 [UMIT-Kategorisierung: A2]
- (19) **Steckling N**, **Boese-O'Reilly B**, Pinheiro P, Plass D, Shoko D, Drasch G, Bernaudat L, **Siebert U**, Hornberg C. The burden of chronic mercury intoxication in artisanal small-scale gold mining in Zimbabwe: Data availability and preliminary estimates. *Environmental Health: A Global Access Science Source* 2014 Dec;13:111. PMID: 25495641 [UMIT-Kategorisierung: A1]
- (20) **Steckling N**, **Boese-O'Reilly S**, Shoko D, Muschack S, Schierl R. Testing local conditions for the introduction of a mercury-free gold extraction method using borax in Zimbabwe. *Journal of Health and Pollution* 2014 Oct;4(7):54-61 [UMIT-Kategorisierung: A2]
- (21) Stollenwerk B, Lhachimi SK, Briggs A, Fenwick E, Caro JJ, **Siebert U**, Danner M, Gerber-Grote A. Communicating the parameter uncertainty in the iqwig efficiency frontier to decision-makers. *Health Econ* 2015 Apr;24(4):481-90 PMID: 24590819 [UMIT-Kategorisierung: A1]
- (22) Strasser B, **Arvandi M**, Pasha E.P, Haley A.P, Stanforth P, Tanaka H. Abdominal obesity is associated with arterial stiffness in middle-aged adults. *Nutr Metab Cardiovasc Dis* 2015 May;25(5):495-502. PMID: 25770757 [UMIT-Kategorisierung: A1]
- (23) Swart E, **Gothe H**, Geyer S, Jaunzeme J, Maier B, Grobe TG, Ihle P. [Good Practice of Secondary Data Analysis (GPS): guidelines and recommendations]. *Gesundheitswesen* 2015 Feb;77(2):120-6. PMID: 25622207 [UMIT-Kategorisierung: A2]
- (24) Thokala P, Dixon S, **Jahn B**. Resource modelling: the missing piece of the HTA jigsaw? *Pharmacoeconomics* 2015 Mar;33(3):193-203. PMID: 25411095 [UMIT-Kategorisierung: A1]
- (25) Zeller T, Hughes M, Tuovinen T, Schillert A, **Conrads-Frank A**, den Ruijter H, Schnabel RB, Kee F, Salomaa V, **Siebert U**, Thorand B, Ziegler A, Breek H, Pasterkamp G, Kuulasmaa K, Koenig W, Blankenberg S on behalf of the BiomarCaRE consortium. BiomarCaRE - rationale and design of the European BiomarCaRE Project including 300,000 participants from 13 European countries. *Eur J Epidemiol* 2014 Oct;29(10):777-90. PMID: 25238720 [UMIT-Kategorisierung: A1]

6.2 Full Papers (nicht peer-review):

- (1) Bodi S, Klestil T, **Stummer H**, Zulehner C. Die unfallchirurgische Tagesklinik im Routinebetrieb. JATROS Unfallchirurgie & Sporttraumatologie, 2014 ;9(4):9-11 [UMIT-Kategorisierung: B1]
- (2) **Flatscher-Thöni M** und Voithofer C. Stellungnahme zum Entwurf eines Bundesgesetzes, mit dem das Fortpflanzungsmedizingesetz, das Allgemeine Bürgerliche Gesetzbuch und das Gentechnikgesetz geändert werden. Fortpflanzungsmedizinrechts-Änderungsgesetz 2015 – FMedRÄG 2015) – BMJ-Z3.509/0010-I 1/2014 (77/ME), 2014 November [UMIT-Kategorisierung: D1]
- (3) **Flatscher-Thöni M**, Voithofer C. und Werner-Felmayer G. Fortpflanzungsmedizingesetz 2015: Lang ersehnte Liberalisierung ohne unerwünschte Nebenwirkungen? Juridikum – Zeitschrift für Kritik – Recht – Gesellschaft 2015 Jan;26(1) [UMIT-Kategorisierung: B1]
- (4) Öhlinger S, **Stummer H**. Der Aufbau von Forschung und Entwicklung der Gesundheitsberufe an österreichischen Fachhochschulen. Impulse in Zeiten des Wandels. Kufstein: Aschenbrenner, 2014;214-8 [UMIT-Kategorisierung: B2]
- (5) Voithofer C. und **Flatscher-Thöni M**. Öffnung der Fortpflanzungsmedizin für Frauenelternpaare, iFamZ 2015;9(2) [UMIT-Kategorisierung: B1]

6.3 Konferenzbeiträge (außer Full Paper):

- (1) Ambarkova V, Gorseta K, **Gothe R**: Experience and prevalence of dental caries among 15-year old children in the eastern region of the republic of Macedonia; 8th International Congress of Mediterranean Societies of Pediatric Dentistry, 21-st Congress of Turkish Society of Pediatric Dentistry, At Harbiye Military Museum and Cultural Centre, Istanbul-Turkey, November 2014 [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (2) **Boese-O'Reilly S**, Schierl R, Nowak D, **Siebert U**, William JF, Owi FT, Ismawati Y. Mercury contaminated rice causes severe mercury intoxication - case reports a small-scale gold mining village – Cisitu / Indonesia (lecture). ICMGP 2015 – The 12th International Conference on Mercury as a Global Pollutant. Jeju, South Korea, 2015 [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (3) **Flatscher-Thöni M**. Recent developments in the Austrian Reproductive Medicine Act: Does liberalisation really help? Workshop on IMAR – A Central and Eastern European Perspective, Innsbruck, Austria, 2015 [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (4) Ganner M, Voithofer C, **Flatscher-Thöni M**. Geschütztes Leben, Mensch, Person. Näherungen über das und aus dem Recht, 10. Kongress der Österreichischen Gesellschaft für Philosophie, Innsbruck, Austria, 2015 [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (5) **Gothe H**. DaTraV – Bericht aus dem AK »Versorgungsdaten«. (Vortrag) TMF-Forum Versorgungsforschung „Datenkörper für die Versorgungsforschung“, 30.06.2015, Berlin, Deutschland 2015 [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (6) **Gothe H**. Nutzung von Sekundärdaten – Erfahrungen aus Medizin und Versorgungsforschung für die Pflege. (Vortrag) ENI – 8. Wissenschaftlicher Kongress für Informationstechnologie im Gesundheits-, Pflege- und Sozialbereich – „Qualität und Effizienz durch IT?“, 28.-29.09.2015, Hall in Tirol, Österreich 2015 [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (7) **Hunger T**, **Schnell-Inderst P**, **Arvandi M**, **Conrads-Frank A**, **Siebert U**. Comparative effectiveness research of medical devices – new methods needed? (Poster Presentation). ISPOR 17th Annual European Congress; 8-12 November 2014; Amsterdam RAI, Amsterdam, The Netherlands, 2014 [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (8) Ihle P, **Gothe H**, Swart. Quo vadis AGENS – Rückblick und Ausblick. (Vortrag) 7. AGENS-Methodenworkshop, 19.-20. Februar 2015, Freiburg im Breisgau, Deutschland. 2015 [UMIT-Kategorisierung: C1]

- (9) Jahn B, Rochau U, Kurzthaler C, Arvandi M, Kuehne F, Kluibenschädl M, Krahn M, Paulden M, Siebert U, Cost-effectiveness of personalized breast cancer test-treatment strategies using the 21-gene assay recurrence score and Adjuvant! Online: Application of a discrete event simulation model, 7. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Gesundheitsökonomie, March 16-17, 2015, Bielefeld, Germany [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (10) **Jahn B, Rochau U**, Shterjovska J, Kurzthaler C, Kluibenschädl M, Urach C, Einzinger P, Piringer H, Popper N, **Siebert U**. Visualizing methods for discrete-event-simulations using the example of a breast cancer decision-analytic model. 17th Annual European Congress of the International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research, November 8-12, 2014, Amsterdam, The Netherlands [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (11) Kluibenschaedl M, **Rochau U**, Stenehjerm D, Kuo K, Oderda D, Brixner D, **Siebert U**. Cost-effectiveness of the sequential application of tyrosine kinase inhibitors for the treatment of chronic myeloid leukemia patients in the United States. The 36th Annual Meeting of the Society for Medical Decision Making, October 18-22, 2014, Miami, USA [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (12) **Kuehne F, Rochau U**, Paracha N, Sabate E, **Siebert U**. Estimating crossover bias in a randomized clinical trial of ovarian cancer treatment. 17th Annual European Congress of the International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research, November 8-12, 2014, Amsterdam, The Netherlands [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (13) **Kuehne F, Sroczynski G, Conrads-Frank A**, Samp J, Misurski D, Perrone L, Alberti A, **Siebert U**. Health Outcomes and Cost Effectiveness of Treating Chronic Hepatitis C with the Abbvie 3D Regimen in Italy. The Liver Meeting 2015 (AASLD), 13-17 Nov 2015, San Francisco, USA [UMIT-Kategorisierung: C3]
- (14) Lamrock F, Cairns K J, Kee F, **Conrads-Frank A, Siebert U**, Salomaa V, Blankenberg S, Zeller T, Saarela O, Kuulasmaa K, **Kuehne F, Schnell-Inderst P**. Improving Parameter Estimation for a Decision Analytic Markov Model to Evaluate the use of Novel Biomarker Led Strategies for Prevention of Cardiovascular Disease". Poster presentation at the International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research (ISPOR) 20th Annual International Meeting, 17-20 May 2015, Philadelphia, PA, USA [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (15) Lamrock F, Cairns K J, Kee F, **Conrads-Frank A, Schnell-Inderst P**, Salomaa V, Blankenberg S, Zeller T, Saarela O, Kuulasmaa K, **Kühne F, Siebert U** (2015) "Improving Parameter Estimation for a Decision Analytic Markov Model to Evaluate the use of Novel Biomarker Led Strategies for Prevention of Cardiovascular Disease". Value in Health, Volume 18, Issue 3, A13 [UMIT-Kategorisierung: C3]
- (16) Lamrock F, Cairns K J, Kee F, **Conrads-Frank A, O'Neill V, Siebert U**. Estimating Input Parameters for a Decision Analytic Markov Model". Poster presentation at the Annual Conference on Applied Statistics in Ireland(CASI),The Irish Statistical Association,11-13 May 2015, Cork, Ireland [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (17) Matusiewicz D, Swart E, Ihle P, **Gothe H**. Sekundärdaten im Gesundheitswesen – eine Übersichtsarbeit zum Stand der Wissenschaft und Praxis. (Vortrag Nr. 269, Beitrag Nr. 495) 51. Jahrestagung der DGSM – Deutsche Gesellschaft für Sozialmedizin und Prävention, 23.-25. September 2015, Regensburg, Deutschland 2015 [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (18) **Muehlberger N**, Heijnsdijk E.A.M, Kurzthaler C, Krahn M, **Oberaigner W**, Klocker H, **Conrads-Frank A, Sroczynski G, Siebert U**. The Oncotyrol prostate cancer outcome and policy model - lessons learned from natural history calibration. 36th Annual Meeting of the Society for Medical Decision Making; October 18 - 22, 2014 Miami, FL, USA, 2014 [UMIT-Kategorisierung: C1]

- (19) **Muehlberger, N**, Heijnsdijk E. A. M, Kurzthaler C, Krahn M, **Oberaigner W**, Klocker H, **Conrads-Frank A**, **Sroczyński G**, **Siebert U**. The Oncotyrol prostate cancer outcome and policy model - how latent prevalence affects the benefit-harm balance of screening. (oral presentation). ISPOR 17th Annual European Congress; 8-12 November 2014; Amsterdam RAI, Amsterdam, The Netherlands, 2014 [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (20) **Nöhhammer E**, Drexel M, **Stummer H**. Evaluation und Evidenz von Betrieblicher Gesundheitsförderung - Best Practice am Beispiel der Elisabethinen Graz. Frühjahrestagung „Evidenzbasierung in der Gesundheitsförderung“; Wien, 2015 [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (21) Ortler M, **Matteucci Gothe R**, Thomé C. Trends in the Treatment of Intracranial Aneurysms in Austria 1999 - 2013 – A Population-based Study Using Administrative Data;24. European Stroke Conference; Vienna – Austria, 13. – 15. Mai 2015 [Vortrag: 13. Mai 2015] [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (22) Raich M, Adler C, **Stühlinger V**, Lorenzoni N, Duschek S. Impact of Major Incidents on Health System Performance, Security and Health Protection, Disaster Management Conference, 20.-22. May 2015, Istanbul/Turkey [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (23) Raich M, Adler T, **Stühlinger V**, Lorenzoni L, Duschek S. Langzeitauswirkungen von Katastrophen auf das Public Health System, ÖGPH - Österreichische Gesellschaft für Public Health, 28.-29. Mai 2015, St. Pölten, Österreich [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (24) Raich M, **Stühlinger V**, Lorenzoni N, Adler T, Duschek S. Long-term Impacts of Disasters – Implications for European Public Health Systems, EHMA - European Health Management Association Conference, 15-17 June 2015, Breda/the Netherlands [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (25) **Rochau U**, **Kuehne F**, **Jahn B**, Kurzthaler C, Corro-Ramos I, Chhatwal J, Stollenwerk B, Goldhaber-Fiebert JD, **Siebert U**. Further Research Needed for Chronic Myeloid Leukemia? A Value-of-Information Analysis. 60. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie, September 06-09, 2015, Krefeld, Germany [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (26) **Rochau U**, **Kuehne F**, **Jahn B**, Kurzthaler C, Corro-Ramos I, Chhatwal J, Stollenwerk B, Goldhaber-Fiebert JD, **Siebert U**. Prioritizing the Focus and Scale of Future Research for Chronic Myeloid Leukemia: A Value-of-Information Analysis. 7. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Gesundheitsökonomie, March 16-17, 2015, Bielefeld, Germany [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (27) **Rochau U**, **Schnell-Inderst P**, Burger EA, **Baldauf M**, **Hunger T**, **Kuehne F**, **Jahn B**, **Siebert U**. Systematic Overview on Value- of Information Analyses in Cancer Research. 12th Annual Meeting of the Health Technology Assessment International, June 15-17, 2015, Oslo, Norway [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (28) **Rochau U**, **Schnell-Inderst P**, Burger EA, **Baldauf M**, **Kuehne F**, **Jahn B**, **Siebert U**. Systematic overview on value- of information analyses in cancer research. 17th Annual European Congress of the International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research, November 8-12, 2014, Amsterdam, The Netherlands [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (29) **Rochau U**, **Kuehne F**, **Jahn B**, Kurzthaler C, Corro-Ramos I, Chhatwal J, Stollenwerk B, Goldhaber-Fiebert JD, **Siebert U**. Prioritization of future outcomes research studies in chronic myeloid leukemia: Value of information analysis. 17th Annual European Congress of the International Society for Pharmacoeconomics & Outcomes Research, November 8-12, 2014, Amsterdam, The Netherlands [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (30) **Rochau U**, **Kuehne F**, **Jahn B**, Kurzthaler C, Muka A, Corro-Ramos I, Stollenwerk B, Goldhaber-Fiebert JD, **Siebert U**. When is enough evidence enough? Value-of-information analysis for prioritizing additional outcomes research on the treatment of chronic myeloid leukemia. 36th Annual Meeting of the Society for Medical Decision Making, October 18-22, 2014, Miami, USA [UMIT-Kategorisierung: C2]

- (31) **Rochau U, Kluibenschaedl M**, Stenehjem D, Kuo K, Oderda D, Brixner D, **Siebert U**. Decision analysis on the cost-effectiveness of sequential treatment strategies for patients with chronic myeloid leukemia in the United States. 17th Annual European Congress of the International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research, November 8-12, 2014, Amsterdam, The Netherlands [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (32) Romeyke T, **Nöhammer E, Stummer H**. Clinical Pathways as operational and strategic controlling instrument in the German health care systems – lessons for Austria? 18. Wissenschaftliche Tagung der Österreichischen Gesellschaft für Public Health. Unstoppable Public Health – Denken über die Grenzen hinaus; St. Pölten, 2015 [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (33) Romeyke T, **Stummer H, Nöhammer E**. Performance-orientierte Bezahlung von Gesundheitsdienstleistungen. Option für eine Steuerung im Gesundheitswesen? 18. Wissenschaftliche Tagung der Österreichischen Gesellschaft für Public Health. Unstoppable Public Health – Denken über die Grenzen hinaus; St. Pölten, 2015 [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (34) Schadenhofer P, Kundi M, Abrahamina H, **Stummer H**, Kautzky-Willer A. (2015): Gender und psychosoziale Faktoren als Prädiktoren für das berufliche Wohlbefinden im Setting Krankenhaus. 18. Wissenschaftliche Tagung der Österreichischen Gesellschaft für Public Health. Unstoppable Public Health – Denken über die Grenzen hinaus; St. Pölten, 2015 [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (35) Schmidt S, Sill H, Greil R, Burgstaller S, Schloegl E, Petzer A, Lang A, Weltermann A, Voskova D, Mitterer M, Valent P, Eberhard N, Walder A, Geissler K, Andel J, Haeusler C, Ludescher C, Oexle H, Korger M, Schnallinger M, Schreieck S, Krippel P, Pober M, Woell E, Geissler D, **Rochau U, Siebert U**, Thaler J, Gastl G. Updated report of the Austrian CML registry. Annual Meeting of DGHO, ÖGHO, SGMO, SGH. October 10-14, 2014, Hamburg, Germany [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (36) **Schnell-Inderst P, Hunger T**, Luzak A, Mayer A, Bühn S, **Jahn B, Rochau U**, Brixner D, Garrison Jr Louis P, Krahn M, Payne K, Clifford T, Steyerberg E W, Mortensen G L, Hebborn A, Pagner K, Dietz B, Endel G, **Siebert U**. Results of an International Expert Task Force on a Health Technology Assessment Framework for Personalized Medicine in Cancer. Health Technology Assessment International (HTAi); Oslo, 2015 [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (37) **Schnell-Inderst P, Hunger T, Arvandi M, Conrads-Frank A, Siebert U**. Comparative Effectiveness Research von Medizinprodukten. Brauchen wir neue Methoden? DGSM, Deutschland, 2015 [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (38) **Siebert U**. The challenge to balance costs and benefits in precision oncology. Diskussion und Impulsvortrag [eingeladener Vortrag], César Jahrestagung, Innsbruck, 19.09.2015 [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (39) **Siebert U**. Systematische Evaluation der Trade-offs von Nutzen, Schaden und Kosten beim Krebs-Screening am Beispiel Zervixkarzinom [eingeladener Vortrag]. 3. Tagung der Tiroler Gesellschaft für Allgemeinmedizin, Innsbruck, Österreich, 20.03.2015 [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (40) **Sroczyński G**. Zervixkarzinom-Screening: Welche ist die beste Strategie? Eingeladener Vortrag. 18. Onkologischer Alpengipfel; Oktober 23-25, Innsbruck, 2014 [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (41) **Sroczyński G, Siebert U**. Systematische Evaluation der Trade-Offs von Nutzen, Schaden und Kosten beim Krebs-Screening am Beispiel Zervixkarzinom. Eingeladener Vortrag. 3. Experten- Meeting: Tiroler Gesellschaft für Allgemeinmedizin (TGAM), 20. März, Innsbruck, 2015 [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (42) Strasser B, **Arvandi M**, Pasha E, Haley AP, Stanforth P, Tanaka H. Association between visceral fat mass, arterial stiffness measures & cardiovascular health status in middle-aged adults. 83rd EAS Congress, Glasgow, 2015 [UMIT-Kategorisierung: C2]

- (43) Strasser B, **Arvandi M**, Meisinger C, **Matteucci Gothe R**, **Siebert U**, Volaklis K, Ladwig KH, Grill E, Horsch A, Laxy M, Peters A, Thorand B. The Role of Nutritional Status in the Association between Grip Strength and Mortality in the Old Age: Results from the KORA-Age Study. International Academy Nutrition and Aging Congress, Barcelona, 2015 [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (44) Strasser B, **Arvandi M**, Thorand B, **Matteucci Gothe R**, **Siebert U**, Volaklis K, Ladwig KH, Grill E, Horsch A, Laxy M, Peters A, Meisinger C. The Role of Nutritional Status in the Association between Grip Strength and Risk of Falling in the Old Age: Results from the KORA-Age Study. ESPEN Congress, Lisbon, 2015 [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (45) Strasser B, **Arvandi M**, Thorand B, **Matteucci Gothe R**, **Siebert U**, Volaklis K, Ladwig KH, Grill E, Horsch A, Laxy M, Peters A, Thorand B, Meisinger C. Association between grip strength and risk of falling in older adults: Results from the KORA-Age Study. 8th International Conference on Cachexia, Sarcopenia and Muscle Wasting, Paris, 2015 [UMIT-Kategorisierung: C3]
- (46) **Stummer H**, Romeyke T, Eith T, **Nöhammer E**. Belastungsunterschiede von ÄrztInnen und PflegerInnen im Akutkrankenhaus. 18. Wissenschaftliche Tagung der Österreichischen Gesellschaft für Public Health. Unstoppable Public Health – Denken über die Grenzen hinaus; St. Pölten, 2015 [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (47) Swart E, Ihle P, **Gothe H**: Die AGENS. (Posterpräsentation AG-Marktplatz) 10. Jahrestagung der DGEpi – Deutsche Gesellschaft für Epidemiologie, 28.09.-02.10.2015, Potsdam, Deutschland [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (48) Swart E, Ihle P, **Gothe H**: Arbeits-Gruppe Erhebung und Nutzung von Sekundärdaten – AGENS. (Eingeladener Vortrag) Rat für Sozial- und Wirtschaftsdaten, 12.06.2015, Berlin, Deutschland [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (49) Thokala P, Dixon S, **Jahn B**. Resource modelling: the missing piece of the HTA jigsaw? ISPOR 20th Annual International Meeting May 16-20, 2015 Philadelphia Marriott Downtown, Philadelphia, PA, USA [UMIT-Kategorisierung: C2]
- (50) Voithofer C, **Flatscher-Thöni M**. Warum soll ich meine Pflicht als Frau erfüllen? Emanzipatorisches Potential von Fortpflanzungsmedizin? Die Versprechungen des Rechts, Berlin, Germany, 2015 [UMIT-Kategorisierung: C1]

6.4 Letters and Reports:

- (1) Adler C, Haus, Mills, Schmitt-Eischen, Sanchez-Adam, Raich M, **Stühlinger V**, Herrea, Romera, Bilevičienė, Paurytė, Godvadas, Report GABEK WinRelan Analysis, SEC-2012.4.1-2 SEC-2012.4.3-1, GA. No. 312395, Deliverable 4.1, February 20, 2015 [UMIT-Kategorisierung: Z1]
- (2) **Flatscher-Thöni M**, Austrian Constitutional Court: Recent decision on access to reproductive medicine, UNESCO Chair in Bioethics Newsletter, December 2014: 5 [UMIT-Kategorisierung: D2]
- (3) Raich M, Hess-Meining U, **Stühlinger V**, Plank S, Adler C, Longer-Term Impacts of Crises on Societal and Cultural Parameters and Healthcare, SEC-2012.4.1-2 SEC-2012.4.3-1, GA. No. 312395, Deliverable 3.1., July 15, 2015 [UMIT-Kategorisierung: Z1]
- (4) **Stühlinger V**, **Gothe H**, **Siebert U**, TWF Projekt KaKuG Novelle, Zwischenbericht, 15. Mai 2015 [UMIT-Kategorisierung: Z1]
- (5) **Stühlinger V**, Patients' Rights in the European Union – Mapping Exercise for Austria, CHAFEA/2014/Health/03, April 28, 2015 [UMIT-Kategorisierung: Z1]
- (6) Vogler S, Lepuschütz L, Schneider P, **Stühlinger V**, Study on enhanced cross-country coordination in the area of pharmaceutical product pricing, Interim Report for Stakeholder Review, Interim Report – for Stakeholder Review, August 2015 [UMIT-Kategorisierung: Z1]

6.5 Herausgeberschaften: keine

6.6 Buchkapitel:

- (1) Biermann J, Neumann A, Börchers K, Gartner-Freyer D, **Schnell-Inderst P**, Wasem J. Erstellung kostensensibler Leitlinien: methodische Überlegungen aus gesundheitsökonomischer Sicht p 55-64 In: Marckmann G (Hrsg): Kostensensible Leitlinien. Medizinisch Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft 2015 [UMIT-Kategorisierung: B2]
- (2) Gartner-Freyer D, Biermann J, Börchers K, **Schnell-Inderst P**, Wasem J, Neumann A. Entwicklung einer kostensensiblen Leitlinie zur Implantation eines ICDs bei Patienten mit chronischer Herzinsuffizienz p 65-82 In: Marckmann G (Hrsg): Kostensensible Leitlinien. Medizinisch Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft 2015 [UMIT-Kategorisierung: B2]
- (3) Raich M, Adler C, **Stühlinger V**, Lorenzoni N, Duschek S, Impact of Major Incidents on Health System Performance, Security and Health Protection, Ravage of the Planet 2015 [UMIT-Kategorisierung: B2]
- (4) **Schnell-Inderst P**, Gartner-Freyer D, Biermann J, Börchers K, Neumann A, Wasem J. Entwicklung einer kostensensiblen Leitlinie zu Medikamenten-freisetzen Stents p 83-104 In: Marckmann G (Hrsg): Kostensensible Leitlinien. Medizinisch Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft 2015 [UMIT-Kategorisierung: B2]

6.7 Monographie:

- (1) **Kluibenschädl M**. A Decision-analytic Model for the Treatment of Patients with Chronic Myeloid Leukemia in the United States: Adaptation of an Existing Markov State-transition Model for Patients Treated with First-line Tyrosine Kinase Inhibitors in the Chronic Phase of Chronic Myeloid Leukemia within the Austrian Health Care Context to the US-American Health Care Context and Comparison of the Gained Model Results [Magisterarbeit]. UMIT - University for Health Sciences, Medical Informatics and Technology, 2014.

6.8 Anträge:

GESTELLTE ANTRÄGE IM BERICHTSJAHR:

- **EU H2020-Project: Evaluation of existing programmes for cardiovascular screening and prevention of myocardial infarction and stroke in Europe – EuroPROMISE, Work Package 2 –Simulation models**
Antragsteller: Univ.-Prof. Dr. Uwe Siebert, MPH, MSc., Dr. Annette Conrads-Frank
Fördergeber: European Union HORIZON 2020
Status: abgelehnt
- **Patientensicherheit durch Rechtssicherheit**
Antragsteller: Assist.-Prof. Dr. Magdalena Flatscher-Thöni
Antragsinstitution: Ludwig Boltzmann Gesellschaft (LBI)
Status: beantragt
- **Diabetes und psychische Komorbidität – PsyKoDia**
Antragsteller: Dr. Holger Gothe
Antragsinstitution: FWF
Status: beantragt
- **Benzodiazepin-Verordnung bei älteren Patienten in Zeiten weitläufiger Bemühungen um Arzneimitteltherapiesicherheit – eine Versorgungsforschungsstudie zur Real-World-Evidence [BewARE]**

Antragsteller: Dr. Holger Gothe
Antragsinstitution: TWF
Status: bewilligt

■ **IMPULSExchange – International Academic Exchange Program**

Antragsteller: Dr. Holger Gothe
Antragsinstitution: OeAD – Österreichische Austauschdienstgesellschaft
Status: beantragt

■ **Prävention psychischer Probleme österreichischer Medizinstudierender**

Antragsteller: Dr. Elisabeth Nöhammer
Antragsinstitution: TWF
Status: abgelehnt

■ **Klinische Pfade als Instrument für Qualitätssicherung, Risiko- und Kostenmanagement in österreichischen Krankenhäusern**

Antragsteller: Dr. Elisabeth Nöhammer
Antragsinstitution: TWF
Status: bewilligt

WEITERE ANTRAGSBEWILLIGUNGEN IM BERICHTSJAHR:

■ **EU H2020-Projekt: Towards the elimination of iodine deficiency and preventable thyroid-related diseases in Europe (EUthyroid)**

Fördergeber: European Union HORIZON 2020
Antragsteller Work-Package: Univ.-Prof. Dr. Uwe Siebert, MPH, MSc., Mag. Dr. Ursula Rochau

■ **EU H2020-Projekt: Female cancer prediction using cervical omics to individualise screening and prevention (FORECEE)**

Fördergeber: European Union HORIZON 2020
Antragsteller Work-Package: Univ.-Prof. Dr. Uwe Siebert, MPH, MSc., Assist. Prof. Dr. G. Sroczynski, MPH

■ **EU H2020-Projekt: Providing the right care to the right patient with MyeloDysplastic Syndrome at the right time (MDS-RIGHT)**

Fördergeber: European Union HORIZON 2020
Ko-Antragsteller Work-Package: Univ.-Prof. Dr. Uwe Siebert, MPH, MSc.

■ **COMET Projekt FFG: Oncotyrol – Center for Personalized Cancer medicine (Phasing Out):**

Fördergeber: COMET, FFG, Österreich
Antragsteller: Univ.-Prof. Dr. Uwe Siebert, MPH, MSc. & Team

RESEARCH UNIT FÜR QUALITÄT UND ETHIK IM GESUNDHEITSWESEN

Leiter der Research Unit:	Univ.-Prof. Dr. Michael Fischer
Die Research Unit besteht seit:	Januar 2015 (vormals Institut für Qualität und Ethik im Gesundheitswesen, seit 2006)

1. Funktionen und Vertretungen:

FUNKTIONEN IN DER UNIVERSITÄREN SELBSTVERWALTUNG

- Fischer, Michael, Univ.-Prof. Dr., stellv. Mitglied Research Committee for Scientific and Ethical Questions (RCSEQ)

SCIENTIFIC BOARDS UND ARBEITSGRUPPEN

- Fischer, Michael, Univ.-Prof. Dr., Vorsitzender Ethikrat St. Franziskus-Stiftung Münster
- Fischer, Michael, Univ.-Prof. Dr., Mitglied Ethikkomitee Franziskus-Hospital Münster
- Fischer, Michael, Univ.-Prof. Dr., Mitglied Ethikforum Diözese Münster
- Fischer, Michael, Univ.-Prof. Dr., Mitglied Arbeitsgruppe Ethische Fallbesprechung Diözese Münster
- Fischer, Michael, Univ.-Prof. Dr., Mitglied Arbeitsgruppe Fachgesellschaft proCum Cert
- Fischer, Michael, Univ.-Prof. Dr., Mitglied im Fachbeirat Deutschen Stiftung für Christliche Krankenhäuser
- Fischer, Michael, Univ.-Prof. Dr., Mitglied im Fachbeirat der Zertifizierungsgesellschaft proCum Cert
- Fischer, Michael, Univ.-Prof. Dr., Mitglied in der Konferenz der deutschsprachigen Pastoraltheologen
- Fischer, Michael, Univ.-Prof. Dr., Gesellschaft für Qualitätsmanagement in der Gesundheitsversorgung (GQMG)

2. Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen:

- Derdau, Kilian, wissenschaftlicher Mitarbeiter
- Suermann de Nocker, Thomas, wissenschaftlicher Mitarbeiter

3. Ziele:

Die Research Unit hat sich zum Ziel gesetzt, das Thema Qualitätsmanagement in Lehre und Forschung auf einem hohen wissenschaftlichen Niveau zu vertreten. Insbesondere werden ethische Anliegen in der Patient/inn/enversorgung/der Unternehmensführung berücksichtigt. Das Wissen und die Erfahrungen des Instituts werden Einrichtungen anwendungsbezogen zur Verfügung gestellt. Eine fundierte Ausbildung vermittelt den Studierenden die Grundlagen umfassender Qualitätskonzepte im Bereich des Gesundheitswesens und qualifiziert sie, aktuelle Qualitätskonzepte in den Einrichtungen des Gesundheitswesens anzuwenden. Auf diese Weise werden die Studierenden optimal auf ihre berufliche Zukunft vorbereitet. Ein Schwerpunkt der Forschung fokussiert auf die Leistungsfähigkeit und den Aufbau von Qualitätskonzepten in den unterschiedlichen Einrichtungen des Gesundheitswesens. Vergleichende Forschungen vor allen Dingen innerhalb der deutschsprachigen Länder geben hierbei wichtige Hinweise auf passgenaue, länderspezifische Anforderungen von Qualitätsmanagementsystemen und Zertifizierungsmaßnahmen. Ein weiterer Schwerpunkt der Forschung sind ethische Fragestellungen im Gesundheitswesen. Dazu zählen vor allen Dingen unternehmensethische Anliegen wie ethische Fragestellung in Bezug auf die Versorgung von Patientinnen und Patienten.

4. Projekte:

4.1 ETHIK IM MANAGEMENT CHRISTLICHER ORGANISATIONEN

Gesamtprojektleitung

Univ.-Prof. Dr. Michael Fischer

Laufzeit: 2013-2016

Fördergeber: Deutscher Caritasverband

Zielsetzung

In diesem Projekt des Deutschen Caritasverbands sollen Modelle und Prozesse entwickelt und erprobt werden, die eine glaubwürdige Entscheidungsfindung auf der Ebene des Managements unterstützen. Zwei wesentliche Projektziele sind:

- (1) Entwicklung und Evaluation von Instrumenten für die ethische Reflexion in Entscheidungsfeldern der Geschäftsführungen, Einrichtungsleitungen und gegebenenfalls der Träger- und Vorstandsebene.
- (2) Veröffentlichung einer Arbeitshilfe zum Umgang mit ethisch komplexen organisatorischen Fragestellungen

Das Institut für Qualität und Ethik hat in diesem Projekt die wissenschaftlich begleitende Evaluation übernommen.

4.2 KITAS ALS LERNORTE DES GLAUBENS

Gesamtprojektleitung

Univ.-Prof. Dr. Michael Fischer

Laufzeit: 2014 –2016

Fördergeber: Bistum Münster

Zielsetzung

Das Projekt „Kitas als Lebensorte des Glaubens“ dient der Weiterentwicklung des pastoralen Qualitätsprofils der katholischen Einrichtungen im Bistum Münster. Das Ziel ist, die katholischen Kitas im Bistum Münster als Lebensorte des Glaubens für Kinder und ihrer Familien weiter zu entwickeln. Hierbei verwirklichen die katholischen Kitas ihren Erziehungs-, Bildungs- und Betreuungsauftrag.

5. Lehre:

LEHRVERANSTALTUNGEN IM STUDIENJAHR 2014/2015

Magisterstudium Gesundheitswissenschaften

Modul: Qualitätsmanagement (GW_Mag14)
Referent: Fischer, M.
50 UE

INTERNATIONALE LEHRE IM STUDIENJAHR 2014/2015

Identität und Profil kirchlicher Sozialunternehmen

Seminar, Theologische Fakultät der Universität Westfälischen Wilhelms-Universität Münster
Dozent: Univ.-Prof. Dr. Michael Fischer

BEGUTACHTETE ABSCHLUSSARBEITEN 2014/2015

Strobl Christoph: Gutachten zur Magisterarbeit

Ein wertorientiertes Personalauswahlinstrument für Rehabilitationszentren in Oberösterreich – Fragebogenkonstruktion, Gutachter: Fischer M.

6. Publikationen:

6.1 Full Papers (peer-review):

- (1) **Fischer, M.**, Professionalität und Ehrenamtlichkeit in den Einrichtungen des Gesundheitswesens. Wider eine unsinnige Polarisierung. Wege zum Menschen 2015 Mai/Juni;67(3):273-286 [UMIT-Kategorisierung: A2]
- (2) **Fischer, M.**, Kirchliche Krankenhäuser in pluraler Gesellschaft. Hat die Theologie etwas beizutragen? Stimmen der Zeit. Mai 2015;233(5):302-312 [UMIT-Kategorisierung: A2]

6.2 Full Papers (nicht peer-review):

- (1) **Fischer, M.**, „Weil Augen dich sehen wollen ...“ Ehrenamtliche Seelsorge in den Einrichtungen des Gesundheitswesens, in: Anzeiger für die Seelsorge. Zeitschrift für Pastoral und Gemeindepraxis 2015 April, 29-31 [UMIT-Kategorisierung: B1]
- (2) **Fischer, M.**, Nachgefragt. Wie werden Kitas zu Lebensorten des Glaubens?, in: Unsere Seelsorge, hg. v. Bischöflichen Generalvikariat Münster, Juni 2015,36-39 [UMIT-Kategorisierung: B1]

- (3) **Fischer, M.**, Denken – Glauben – Orientieren. In einen theologisch fragenden Kontext, in: Erkenntnis und Verantwortung. Anthropologische und theologische Bezugspunkte für das Gesundheitswesen, hg. v. Michael Fischer, CMZ-Verlag, Rheinbach 2015 Jul:165-176 [UMIT-Kategorisierung: B2]

6.3 Konferenzbeiträge (außer Full Paper):

- (1) **Fischer M**, Mehrwert christlicher Krankenhäuser. Verbindung von ökonomischer Rationalität mit theologischer Orientierung [Invited oral presentation], Elisabeth Vinzenz Verbund, Berlin, 22. November 2014 [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (2) **Fischer, M**, Erkenntnisse aus der Evaluierung der Testphase [Invited oral presentation] Expertentreffen ‚Ethik im Management christlicher Organisationen‘, Frankfurt, 3. November 2014 [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (3) **Fischer, M**, Seelsorge in der Altenhilfe, [Invited oral presentation], Studentag Zukunft der Altenhilfe, Münster, 5. November 2014 [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (4) **Fischer, M**, Krankenhausmanagement und christliche Führungskultur [Invited oral presentation], Konferenz für Ärztliche Direktoren, Pflege- und Verwaltungsdirektoren der katholischen Krankenhäuser im Bistum Dresden-Meißen, Dresden, 14. November 2014 [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (5) **Fischer, M**, Krankenhauseelsorge im Spannungsfeld unterschiedlicher Interessensgruppen, [Invited oral presentation], Ausbildungskurs für Krankenhausseelsorge (KSA), Münster, 22. Januar 2015, [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (6) **Fischer, M**, Krankenhauseelsorge – Kooperation zwischen territorialer und kategorialer Seelsorge [Invited oral presentation], ‚Frühjahrstagung der Krankenhauseelsorger und Kurseelsorger der Diözese Rottenburg/Stuttgart, Ellwangen, 5./6. Mai 2015 [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (7) **Fischer, M**, Wie es die Beteiligten sehen! [Invited oral presentation], Fachtagung der Kitas, Coesfeld, 28. Mai 2015 [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (8) **Fischer, M**, Seelsorge im Geflecht unterschiedlicher Interessen und Akteure [Invited oral presentation], Jahrestagung des Seelsorger der BBT-Gruppe, Höhr-Grenzhausen, 9. Juni 2015 [UMIT-Kategorisierung: C1]
- (9) **Fischer, M**, Die Bedeutung des Ehrenamts im Krankenhaus, [Invited oral presentation], Krankenhaus Lünen, 3. September 2015 [UMIT-Kategorisierung: C1]

6.4 Herausgeberschaften:

- (1) **Fischer, M**, Erkenntnis und Verantwortung. Anthropologische und theologische Bezugspunkte für das Gesundheitswesen, CMZ-Verlag, Rheinbach 2015 [UMIT-Kategorisierung: E1]

6.5 Monographie: keine

6.6 Sonstige Schriftstücke:

- (1) Weil jemand da ist. Seelsorge in den Einrichtungen der St. Franziskus-Stiftung Münster, hg. v. St. Franziskus-Stiftung Münster, bearbeitet von Michael Fischer, Volker Tenbohlen, Münster 2015

6.7 Anträge:

- (1) **Qualität und Profil der Gefängnisseelsorge**

Antragsteller: Univ.-Prof. Dr. Michael Fischer

Antragsinstitution: Bistum Münster, Status: beantragt

DEPARTMENT FÜR PFLEGEWISSENSCHAFT UND GERONTOLOGIE

(DEPARTMENT CHAIR: UNIV.-PROF. DR. CHRISTA THEM)

INSTITUT FÜR PFLEGEWISSENSCHAFT

Instituts- / Abteilungsvorstand: Univ.-Prof. Dr. Christa Them
Das Institut / die Abteilung besteht seit: Oktober 2005

FUNKTIONEN IN UNIVERSITÄRER SELBSTVERWALTUNG, SCIENTIFIC BOARDS ETC.:

Univ.-Prof. Dr. Christa Them

- Vorsitzende des Habilitationsausschusses der UMIT (ab Oktober 2014)
- Mitglied des Senats der UMIT (ab Oktober 2014)
- Vorsitzende der Studien- & Prüfungskommission Bachelor- und Masterstudium Pflege-
wissenschaft (ab Oktober 2014)
- Stv. Mitglied des Promotionsausschusses (Dr. phil.)
- Mitglied der Expertengruppe „Qualität und Fachkompetenz“ zur Entwicklung der Nationalen
Demenzstrategie Österreich „Gut leben mit Demenz“ – Bundesministerium für Gesundheit,
Bundesministerium für Arbeit, Soziales und Konsumentenschutz, Gesundheit Österreich
GmbH
- Mitglied des Wissenschaftlichen Beirates gesundheitsfördernder Krankenhäuser, Ludwig
Boltzmann Gesellschaft, Wien (ab Juni 2012)
- Mitglied des Pflegeforschungsverbundes der Universität Halle/Wittenberg, Institut für
Gesundheits- und Pflegewissenschaft (Medizinische Universität) (seit 2003)
- Mitglied der Dekanekonferenz Pflegewissenschaft, Deutschland (seit 2012)

Ass.-Prof. Dr. Daniela Deufert

- Mitglied des RCSEQ der UMIT
- Stv. Mitglied der ArGe Hochschuldidaktik der UMIT
- Mitglied der Arbeitsgruppe zur Optimierung der Empfehlung zur Beurteilung von Bachelor-
und Masterarbeiten
- Vorsitzende (wissenschaftliche Leitung) der Garantiekommision Qualitätssiegel RQA
Südtirol
- Mitglied der Expertengruppe „Forschung und Daten“ zur Entwicklung der Nationalen
Demenzstrategie Österreich „Gut leben mit Demenz“ – Bundesministerium für Gesundheit,
Bundesministerium für Arbeit, Soziales und Konsumentenschutz, Gesundheit Österreich
- Mitglied der Deutschen Gesellschaft für Wundbehandlung (DGfW)
- Mitglied der Deutschen Gesellschaft für Pflegewissenschaft
- Sigma Theta Tau International (STTI) Honor Society of Nursing – Tau Omega Chapter
Sweden
- Mitglied der Österreichischen Gesellschaft für Geriatrie und Gerontologie

Ass.-Prof. Dr. Gerhard Müller

- Mitglied im Senat
- Stv. Mitglied der Studien- & Prüfungskommission Pflegewissenschaft
- Stv. Mitglied des RCSEQ der UMIT
- Mitglied der ArGe: Überarbeitung der Plagiatsrichtlinien
- Mitglied der Arbeitsgruppe Forschungsevaluierung (AGFE)

Stefanie Lannig, MSc

- Mitglied der ArGe Hochschuldidaktik der UMIT

Karoline Schermann, MScN

- Mitglied der Gesellschaft der Pflegewissenschaft Österreich
- Mitglied der ArGe EIUmit

Mag. Michael Aiglesberger, MBA

- Mitglied des Pflegebeirats Oberösterreich

A.o. Univ.-Prof. Dr. Elfriede Fritz

- Mitglied der Arbeitsgruppe zur „Vereinheitlichten Prüfungsordnung“
- Mitglied im wissenschaftlichen Beirat der 3-Länderkonferenz, 20.09. bis 22.09.2015 in Konstanz
- Mitglied im wissenschaftlichen Beirat des Kongresses Forschungswelten, 4.12. bis 5.12.2014 in Vallendar
- Mitglied in der Steuerungsgruppe der Gesellschaft der Pflegewissenschaft im ÖGKV

MITWIRKUNG IN SCIENTIFIC BOARDS VON WISSENSCHAFTLICHEN JOURNALEN:

Wissenschaftlicher Beirat

- ProCare Science (C. Them)
- Österreichische Zeitschrift für Pflegerecht (C. Them)

Editorial Board

- Pflegewissenschaft (G. Müller)

INTERNATIONALE GUTACHTER/INNEN/TÄTIGKEIT:

- ProCare Science (G. Müller)
- Zeitschrift für Geriatrie und Gerontologie (D. Deufert)
- Journal of Nursing Measurement (G. Müller)
- Gutachten für eine Professur an der Fachhochschule Bielefeld (C.Them)

PREISE:

- Mag. Michael Aiglesberger, MBA: 1. Platz – UMIT-Lehrep reis 2015
- Dr. David Rester (assoziierter Mitarbeiter): 3. Platz – UMIT-Lehrep reis 2015
- „Ars docendi 2015“-Staatspreis für exzellente Lehre“: Kategorie „Modularisierung“ (Shortlist; 2. Rang): Modul C: Wissenschaftstheorie und Methoden der Pflegeforschung II – Master-Studium Pflegewissenschaft; Modulverantwortliche: Univ.-Prof. Dr. Christa Them
- Claudia Stiglbauer, BScN, Absolventin des „Kombistudiums Pflege Linz“, 1. Platz, Elisabeth-Seidl-Preis 2015 für die Bachelorarbeit
- Katharina Strohmayer, BScN, Absolventin des „Kombistudiums Pflege Wien“, 2. Platz, Elisabeth-Seidl-Preis 2015 für die Bachelorarbeit
- Monika Seiringer, BScN, Absolventin des „Kombistudiums Pflege Hall“, 3. Platz, Elisabeth-Seidl-Preis 2015 für die Bachelorarbeit
- Sonja Liebig, BScN, MScN, Absolventin des „Master-Studiums Pflege“, 2. Platz, Elisabeth-Seidl-Preis 2015 für die Masterarbeit
- Dorothea El Ghobashy, BScN, DGKS, Absolventin des „Bachelor-Studiums Pflege-wissenschaft“, 2. Platz AHOP Förderpreis 2015 (AG hämato-onkologischer Pflegepersonen)

INSTITUT FÜR GERONTOLOGIE UND DEMOGRAFISCHE ENTWICKLUNG

Instituts- / Abteilungsvorstand: Univ.-Prof. Dr. Bernd Seeberger
Das Institut / die Abteilung besteht seit: März 2009

FUNKTIONEN IN UNIVERSITÄRER SELBSTVERWALTUNG, SCIENTIFIC BOARDS ETC.:

Univ.-Prof. Dr. Bernd Seeberger

- Vorsitzender des Senates der UMIT (seit 2013)
- Stellvertretender Leiter des Departments für Pflegewissenschaft und Gerontologie (seit 2013)
- Stv. Vorsitzender der Studien-/Prüfungskommission Bachelor- & Masterstudium Pflegewissenschaft (seit 2011)
- Stv. Vorsitzender des Promotionsausschusses (Dr. phil.) (seit 2015)
- Mitglied im Wissenschaftlichen Beirat der Österreichischen Plattform für Interdisziplinäre Altersforschung, Wien DGGG (Deutsche Gesellschaft für Gerontologie und Geriatrie)
- Mitglied der DAG (Deutsch-Arabische Gesellschaft)
- Coordinator und Speaker des „International Gerontology Colloquium“ (seit 2010)
- Mitglied des AAL-Verbundes Österreich

Dr. Martin Pallauf

- Stellvertretendes Mitglied des Senats der UMIT
- Mitglied der Studien- & Prüfungskommission Bachelor-/Masterstudium Pflegewissenschaft
- Mitglied des Arbeitskreises für Gleichbehandlung der UMIT

Ass.-Prof. MMag. Dr. Eva Schulc

- Mitglied des RCSEQ der UMIT
- Geschäftsstelle des Promotionsausschusses „Dr.phil.“

MITWIRKUNG IN SCIENTIFIC BOARDS VON WISSENSCHAFTLICHEN JOURNALEN:

- HeilberufeSCIENCE – Editorial Board (B. Seeberger)

INTERNATIONALE GUTACHTER/INNEN/TÄTIGKEIT:

- Journal für Qualitative Forschung in Pflege- und Gesundheitswissenschaft (QuPuG), (B. Seeberger)
- Pflegenetz Wissenschaft (B. Seeberger)
- Journal of Aging and Long-Term Care (JALTC) (B. Seeberger)

PREISE:

- Wissenschaftspreis des Landes Vorarlberg 2015 (Prof. (FH) Dr. Guido Kempfer)

1. Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen:

Univ.-Prof. Dr. Christa Them	100% basisfinanziert; Institut für Pflegewissenschaft
A.o. Univ.-Prof. Dr. Elfriede Fritz	20% basisfinanziert; Institut für Pflegewissenschaft
Ass.-Prof. Dr. Daniela Deufert	90% basisfinanziert; Institut für Pflegewissenschaft; 10 % drittmittelfinanziert
Mag. Dr. Elisabeth Kendlbacher	100% basisfinanziert; Institut für Pflegewissenschaft (Mutterschutz); geringfügig beschäftigt (ab 01.03.2015)
Ass.-Prof. MMag. Dr. Eva Schulc	50% basisfinanziert; Institut für Pflegewissenschaft; 50% Rektorat der UMIT
Univ.-Prof. Dr. Bernd Seeberger	100% basisfinanziert; Institut für Gerontologie und demografische Entwicklung
Mag. Michael Aiglesberger, MBA	50% basisfinanziert; Institut für Pflegewissenschaft
Tanja Wildbahner, BScN	Geringfügig beschäftigt; Institut für Pflegewissenschaft
Mag. Christiane Kreyer	100% basisfinanziert; Institut für Pflegewissenschaft (bis 02.2015) (Bildungskarenz bis 31.12.2015)
Dr. Martin Pallauf	25% drittmittelfinanziert; 75% basisfinanziert; Institut für Gerontologie und demografische Entwicklung
Karoline Schermann, MScN	100% basisfinanziert, Institut für Pflegewissenschaft
Univ.-Prof. Dr. Michael J. Hackl	100% basisfinanziert; Institut für Pflegewissenschaft (bis 04.2015)
Eva-Maria Kienast	100% basisfinanziert; Institut für Pflegewissenschaft (ab 01.11.2014)

Gabriela Lagana-Magerl	50% basisfinanziert; Institut für Gerontologie und demografische Entwicklung
Ilse Ebner	62,5% basisfinanziert; Institut für Pflegewissenschaft
Stefanie Lannig, MSc, BA	100% basisfinanziert; Institut für Pflegewissenschaft
Univ.-Prof. Dr. Sabine Pleschberger, MPH	Geringfügig beschäftigt; Institut für Pflegewissenschaft (bis 04.2015)
Ass.-Prof. Dr. Gerhard Müller, MSc	100% basisfinanziert; Institut für Pflegewissenschaft
Mag. Dr. Margareta Jukic-Puntigam	50% basisfinanziert; Institut für Pflegewissenschaft
Mag. Dr. Alfred Steininger	50% basisfinanziert; Institut für Pflegewissenschaft
Mag. Paulina Wosko	Geringfügig beschäftigt; drittmittelfinanziert bis 03.2015
Mag. Birgit Lusser , B.A.	12,5% drittmittelfinanziert; Institut für Pflegewissenschaft
Beatrix Buchinger	69% basisfinanziert; Institut für Pflegewissenschaft
PD Dr. Guido Kempter	Geringfügig beschäftigt; Institut für Pflegewissenschaft
Jutta Wetzlmair, BScN	22,5% drittmittelfinanziert (02.2015-06.2015)
Dr. Maria Riedl	30% drittmittelfinanziert (10.2014-11.2014)
Zörer Katharina	25% basisfinanziert; Institut für Pflegewissenschaft (10.2015)
Dr. Benjamin Schmidt	40% drittmittelfinanziert
Dr. David Rester	Assozierter Mitarbeiter; Institut für Gerontologie und demografische Entwicklung

2. Ziele:

DIE ZIELE DES DEPARTMENTS, WELCHE ZUM WOHLER DER GESUNDEN UND KRANKEN MENSCHEN ANGESTREBT WERDEN, SIND WIE FOLGT DEFINIERT:

- Neue Erkenntnisse in pflegerischer und gerontologischer Theorie und Praxis gewinnen.
- Bereits bestehendes pflegerisches und gerontologisches Wissen wissenschaftlich evaluieren und weiterentwickeln.
- Studierende nach dem neuesten Stand der Pflegewissenschaft bzw. der Gerontologie akademisch ausbilden.
- Durch praxisbezogenen Wissenstransfer und Bereitstellung evidenzbasierter Erkenntnisse der Praxis ein kompetenter Entwicklungspartner sein.
- Als pflegewissenschaftliche/gerontologische Expert/inn/eninstitution gesundheits-politischen Entscheidungsträgern, Impulse und Entscheidungshilfen bieten.

DIE NACHFOLGENDEN LEITSÄTZE STELLEN GRUNDLAGE UND PERMANENTE HERAUSFORDERUNG FÜR UNSER AKADEMISCHES HANDELN DAR:

- Das Department ist einem umfassenden Qualitätsanspruch seinen Studierenden, Kooperationspartner/inne/n und Mitarbeiter/inne/n verbunden.
- Die Forschung erfüllt die wissenschaftlichen Kriterien und Standards der "Scientific Community".
- Die Studierenden, Kooperationspartner/innen und Mitarbeiter/innen werden in ihrer Individualität und ihrer persönlichen und fachlichen Expertise akzeptiert und in partnerschaftlicher Wertschätzung respektiert.
- Sachlich und fachlich kontroverse Meinungen werden als akademische Anregung gesehen.

ZIELE IN DER LEHRE:

- Wissenschaftliche, an den Bedürfnissen der Praxis orientierte Lehrinhalte vermitteln.
- Optimale Lehr- und Lernbedingungen unter Berücksichtigung neuer Lehr- und Lernmethoden gewährleisten.
- Studiencurricula an den Entwicklungen pflegewissenschaftlicher, gerontologischer Ausbildungen im In- und Ausland sowie an den Anforderungen der Praxis orientieren.
- Einen hohen pädagogisch-didaktischen Standard und hohe Lehrqualität in der Vermittlung aktueller pflegewissenschaftlicher, gerontologischer und gesundheitsfördernder/ präventiver Themen sicherstellen.

ZIELE IN DER FORSCHUNG:

- Neue wissenschaftlich fundierte sowie evidenzbasierte Erkenntnisse der pflegerischen bzw. gerontologischen Praxis zur Verfügung stellen.
- Institutionen bei der Implementierung pflegewissenschaftlicher bzw. gerontologischer Erkenntnisse wissenschaftliche Unterstützung bieten.
- Wissenschaftliche Forschungsergebnisse in ausgewiesener nationaler und internationaler Fachliteratur publizieren.
- Internationale Vergleichbarkeit der Forschungsergebnisse erzielen.
- Durch Vernetzung der österreichischen Pflegeforschungseinrichtungen, den österreichischen Entscheidungsträgern im Gesundheits- und Sozialwesen akkordierte, wissenschaftlich generierte Pflegedaten zur Verfügung stellen.
- Durch Vernetzung der Forschungseinrichtungen im gerontologischen Bereich, den Entscheidungsträgern im Gesundheits- und Sozialwesen akkordierte, wissenschaftlich generierte Daten zur Verfügung stellen.

Dabei werden in intra- und interuniversitärer, interdisziplinärer Zusammenarbeit folgende Themenfelder im Rahmen von translationaler Forschung & Entwicklung sowie der Lehre belegt:

- **Pflegeinterventionen und Pflegequalität** (Assessmentinstrumente; Effektivität und Effizienz; Pflegerisches Schmerz- und Symptommanagement; Nutzer/innenperspektiven und Patient/inn/enpräferenzen; Decision Making ...)
- **Menschen im Alter** (Wohnen, Leben und Selbstbestimmung im Alter; Pflegebedürftigkeit; Altern in kulturellen, sozialen und wirtschaftlichen Kontexten; Auswirkungen der demografischen Entwicklung ...)
- **Bildung & Professionalisierung in der Pflege** (Entwicklung neuer Aufgaben- und Kompetenzprofile; Entwicklung neuer Studienprogramme ...)
- **Innovative Versorgungskonzepte** (Versorgungsformen für Menschen mit Demenz; Gesundheitsförderung - Präventiver Hausbesuch; Case-/Caremanagement ...)

ZIELE – INSTITUT FÜR PFLEGEWISSENSCHAFT:

Das Institut für Pflegewissenschaft an der UMIT sieht Pflege sowie die Gesundheitsvorsorge und -förderung als gesamtgesellschaftliche Aufgaben, die zusammen mit anderen Disziplinen wissenschaftlich fundiert beforscht und ganzheitlich weiterentwickelt werden müssen. Eine deutliche Orientierung an der Pflegepraxis und an der Perspektive der Pflegebedürftigen und deren Angehöriger kennzeichnen die Arbeit des Institutes und der Division. Das Institut für Pflegewissenschaft trägt zudem mit der Ausbildung wissenschaftlich qualifizierten Personals im Gesundheits- und Pflegesektor dazu bei, dass evidenzbasiertes Pflegewissen in der Pflegepraxis Einzug hält und konsekutiv "Evidence Based Nursing" pflegerischer Standard wird. Da bis dato viele pflegerischen Handlungen nahezu ausschließlich auf Erfahrungswissen gründen, ist es essentiell, dass die universitären pflegewissenschaftlichen Erkenntnisse nicht akademischer Selbstzweck bleiben, sondern hinkünftig verstärkt Expert/inn/enwissen in den Praxisalltag einfließt. Dementsprechend gestaltet sich das Ausbildungsangebot facettenreich und praxisorientiert.

Der Forschungsfokus wird gelegt auf:

- Patient/inn/enorientierte Pflegeforschung
- Forschung zu bevölkerungs- und klinischrelevanten Themen wie z.B. Validierung von Pflegeassessmentinstrumenten, Evaluationsforschung (Mixed Method Design)
- Pflege- und Qualitätsmanagement
- Schmerzmanagement
- Sturzprophylaxe und Sturzerkennung im Kontext der Entwicklung von Technologien
- Verhaltens- und Verhältnisprävention im Berufsalltag
- Interdisziplinäre Versorgungsforschung zu demografischen Herausforderungen
- Wissenstransfer zwischen Pflegetheorie und Pflegepraxis
- Wissenschaftliche Fundierung von pflegerischen Tätigkeiten

ZIELE – INSTITUT FÜR GERONTOLOGIE UND DEMOGRAFISCHE ENTWICKLUNG:

Das Institut für Gerontologie und demografische Entwicklung widmet sich einerseits dem Älterwerden und dem Alterungsverlauf, andererseits den Auswirkungen des gesellschaftlichen Alterungsprozesses aus sozialer, kultureller und vor allem aus wirtschaftlicher Betrachtung. Ein besonderes Anliegen des Institutes ist es, die demografische Entwicklung als Chance zu begreifen, und Wirtschafts- und Sozialunternehmen zu beraten und zu unterstützen.

Das Institut sieht sich als Partner der Wirtschaft, denn die demografische Entwicklung birgt Potenziale, die es zu nutzen gilt: Für die Gestaltungsmöglichkeiten des Einzelnen, für die Entwicklung von Unternehmen und Arbeitswelten, sowie für die Zukunftsfähigkeit der Gesellschaft. Das Institut für Gerontologie und demografische Entwicklung möchte nicht nur für die Stärken und Potenziale des Alters sensibilisieren. Das Alter konfrontiert auch mit Grenzen, die Teile des menschlichen Lebens sind und als solche respektiert werden müssen. Eine alternde Gesellschaft muss sicherstellen, dass die besondere Verletzlichkeit des hohen Alters nicht mit der Abwertung älterer Menschen einhergeht, dass auch in diesen Lebenssituationen soziale und wirtschaftliche Teilhabe ermöglicht und die Würde des Menschen geachtet wird – dies sind Ansprüche und Ziele des Instituts:

- Verbesserung der Lebensqualität älterer Menschen.
- Förderung des wissenschaftlichen Nachwuchses in der Gerontologie.
- Vermittlung berufspraktischer, gerontologischer Kompetenz auf tertiärer Ebene.
- Forschung zu gerontologischen Fragestellungen, aus Eigeninteresse und als Auftragsarbeiten aus Wirtschaft und Gesellschaft.

Dazu wird beabsichtigt:

- Befragungen bei älteren Verbraucher/inne/n durchzuführen, um so neue Erkenntnisse aus der Perspektive von älteren Nutzer/inne/n zu fördern.
- Den fachlichen Austausch von Verbraucher/innen- und Unternehmensvertretungen in Form von Expert/inn/enrunden und Fachveranstaltungen zu unterstützen.
- Der Wirtschaft und der breiten Öffentlichkeit ein möglichst vollständiges, ausgewogenes Bild des Alterns und des "Wirtschaftsfaktors Alter" zu vermitteln.
- Die Verbreitung relevanter Informationen über das Altern, Alter und die Auswirkungen der demografischen Entwicklung auf Organisationen, Kommunen, etc. zu unterstützen und im Rahmen unserer Möglichkeiten Kontakte zu vernetzen.

3. Projekte:

3.1 BEWILLIGTE UND LAUFENDE FORSCHUNGSPROJEKTE

DETERMINATEN DER LEBENSQUALITÄT VON MENSCHEN MIT DEMENZ IN ALTENWOHN - UND PFLEGEHEIMEN IN TIROL (LQDEM TYROL)

Projektdaten

- *Projektleitung:* Ass.-Prof. Dr. Daniela Deufert
- *Fördergeber:* TWF - Tiroler Wissenschaftsfonds
- *Laufzeit:* März 2013 – Januar 2016

Projektbeschreibung

Hintergrund: Demenzerkrankungen zählen zu den häufigsten und folgenreichsten psychiatrischen Erkrankungen im höheren Lebensalter (Weyerer, 2005). Die Anzahl der Demenzkranken in Österreich wurde im Jahr 2010 mit 108.983 Personen angegeben (Gleichweit & Rossa, 2009). Für das Jahr 2020 werden 131.347 Demenzkranke prognostiziert und im Jahr 2050 erhöht sich diese Zahl voraussichtlich auf circa 270.000 Betroffene in Österreich. Die Demenz wird als der häufigste Grund für die Aufnahme in ein Pflegeheim gesehen (Bickel, 2003; Weyerer & Schäufele, 2004; Weyerer, 2005). Personen mit einer Demenzerkrankung haben ein fünffach höheres Risiko für die Aufnahme in ein Pflegeheim (Bharucha et al., 2004). Zentrale Ziele der pflegerischen Versorgung von Menschen mit Demenz sind die Aufrechterhaltung und Förderung der Lebensqualität (Selai & Trimble, 1999; Selwood et al., 2005; Hoe et al., 2006). Langzeitpflegeeinrichtungen stehen vor der großen Herausforderung, die Lebensqualität der stetig wachsenden Gruppe von Demenzkranken, durch eine angemessene Betreuung zu fördern. Der Lebensqualität kommt in der stationären Altenpflege zudem eine wachsende Bedeutung als Outcome-Kriterium zu (Logsdon et al., 1999; Selai, 2001; Porzsolt et al., 2004). In Österreich ist die Lebensqualität von Demenzkranken, die in Alten- und Pflegeheimen leben, noch wenig erforscht. Insbesondere ist über mögliche Determinanten der Lebensqualität noch wenig bekannt.

Ziel: Es sollen die Determinanten der Lebensqualität von Menschen mit einer Demenzerkrankung in stationären Altenpflegeeinrichtungen in Tirol identifiziert werden.

Methode: Für die Studie wird ein deskriptives, korrelationelles Querschnittsdesign gewählt. Die Zielgruppe des Projektes sind Bewohnerinnen und Bewohner mit diagnostizierter Demenz, die in Altenwohn- und Pflegeheimen in den Bezirken Innsbruck Stadt und Innsbruck Land leben. Für die Bestimmung der Determinanten der Lebensqualität werden, neben der Lebensqualität, die Variablen herausforderndes Verhalten, kognitive Fähigkeiten /

Demenzschweregrad, funktionelle Fähigkeiten und die Pflegeabhängigkeit mit geeigneten Instrumenten erhoben. Die Fragen der Instrumente werden von der Bezugspflegeperson des/der Bewohners/in im Rahmen einer Fremdeinschätzung beantwortet.

Erwartete Ergebnisse: Die Ergebnisse der Studie sollen Daten zur Lebensqualität von demenzkranken Alten- und Pflegeheimbewohner/innen in Tirol liefern. Insbesondere soll mit den Ergebnissen aufgezeigt werden, welche Determinanten der Lebensqualität sowohl bei Personen mit leichter bis schwerer Demenz als auch bei sehr schwerer Demenz in Altenwohn- und Pflegeheimen in Tirol identifiziert werden können. Die Studienergebnisse können im Sinne einer Pilotstudie bzw. Machbarkeitsstudie für weiterführende Untersuchungen verwendet werden.

INTERDISCIPLINARY STRUCTURE REFORMATION AND INNOVATIVE HIGHER EDUCATION FOR NEW PROFESSIONS (INSTEAP)

Projektdaten

- *Projektleitung-UMIT:* Univ.-Prof. Dr. Christa Them
- *Key Researcher:* MMag. Dr. Eva Schulc
- *Projektpartner:* University of Applied Sciences Münster (applicant), Southeast Europe Institute, Qeap-Heimerer University of Applied Sciences, Ministry of Health (Kosovo), Ministry of Education, Sciences and Technology (Kosovo), University Maribor, University of Prishtina, UMIT
- *Fördergeber:* European Commission–TEMPUS-Programme IV
- *Laufzeit:* 15.10.2012 - 30.09.2016

Kurzzusammenfassung

Das Projekt hat zur Aufgabe, anhand zweier pflegewissenschaftlicher Studiengänge die Adaption eines bestehenden Programms eines EU-Landes vorzunehmen und umzusetzen. Die Umsetzung bezieht sich nicht nur auf die Durchführung der Studiengänge, sondern explizit auf die Schaffung von Strukturen, die nötig sind, um die Hochschulabsolvent/innen im internationalen Arbeitsmarkt einzusetzen und zu positionieren. Hierzu erfolgt der Aufbau einer Arbeitsgruppe, die sich aus Mitgliedern unterschiedlicher Fakultäten, Institutionen und Personen zusammensetzt. Diese Arbeitsgruppe wird im Rahmen des Projektes einen Arbeitsplan entwickeln, der festlegt, wie mit der Entwicklung neuer Studienprogramme, deren gesetzlichen Rahmenbedingungen, wie einer Landesberufsverordnung, eines Tätigkeits- und Berufsprofil sowie der Schaffung von Arbeitsplätzen umgegangen werden soll.

Ziele des Projektes

- Etablierung von einheitlichen Strukturen zur Entwicklung von entsprechenden Verordnungen, Berufsprofilen für neue Studienprogramme exemplarisch entwickelt an dem MA Bildung im Gesundheitswesen
- Verbesserung der Beschäftigungsfähigkeit der Hochschulabsolvent/innen
- Etablierung eines Studiengangs im Bereich Lehre und Ausbildung von Lehrern im Gesundheitswesen
- Qualitätsentwicklung exemplarisch an einer Hochschule durch Adaptierung und Implementierung eines Studienprogramms im Gesundheitswesen der EU
- Beratung der politischen Gremien zur Optimierung der Einbindung von Hochschulabsolvent/innen in die Berufswelt
- Ausbau der internationalen Beziehungen von Hochschulen

IMPLEMENTIERUNG DER PRÄVENTIVEN SENIORENBERATUNG IN TIROL IM RAHMEN VON PRÄVENTIVEN HAUSBESUCHEN

Projektdaten

■ Projektleitung:	<i>Univ.-Prof. Dr. Christa Them</i>
■ Key Researcher:	<i>Univ.-Ass. MMag. Dr. Eva Schulc</i>
■ Fördergeber:	<i>Land Tirol, Abteilung für Soziales</i>
■ Laufzeit:	<i>Juli 2014 – Dezember 2014</i>

Projektbeschreibung

Zielsetzung

Das Projekt startete in Zusammenarbeit mit der Abteilung für Soziales des Landes Tirol im Juni 2014. Ziel ggst. Auftragsprojektes zur Implementierung der „Präventiven Seniorenberatung Tirol“ in den Pflege- und Betreuungsorganisationen Tirols war es, ein adäquates Schulungsangebot zu konzipieren, um im Rahmen von eintägigen Workshops Pflegedienstleitungen und/oder deren Stellvertretungen fachspezifisches Wissen zur Durchführung der „Präventiven Seniorenberatung Tirol“ zu vermitteln und sie dafür zu qualifizieren.

Durchführung

Die Organisation, inhaltliche Gestaltung und Durchführung der Workshops und die Ausarbeitung der Unterlagen zur Durchführung der „Präventiven Seniorenberatung“ waren die Hauptaktivitäten des Projektes. In Summe nahmen 78 diplomierte Gesundheits- und Pflegepersonen von 52 Pflege- und Betreuungsorganisationen des Landes Tirol (Sozial- und Gesundheitssprengel, Vereine in Innsbruck, VAGET) an den Schulungen teil. Wenn davon ausgegangen wird, dass in Tirol mobile Pflege- und Betreuungsleistungen für ältere Menschen von 62 SGS und von sechs Vereinen in Innsbruck und dem Verein VAGET erbracht werden (n=69), nahmen in etwa 75% aller Pflege- und Betreuungsorganisationen Tirols an den Schulungen zur Implementierung der „Präventiven Seniorenberatung“ teil.

AAL-TESTREGION WESTÖSTERREICH

Projektdaten

■ Projektleitung (UMIT):	<i>Univ.-Prof. Dr. Bernd Seeberger</i>
■ Key Researcher (UMIT):	<i>Univ.-Ass. Dr. Martin Pallauf</i>
■ Fördergeber:	<i>Österreichische Förderungsgesellschaft (FFG)</i>
■ Projektnummer:	<i>840714</i>
■ Laufzeit:	<i>01.01.2014 – 31.12.2016</i>

Projektkurzbeschreibung

Das Projekt fokussiert das Ambient Assisted Living-Programm, d.h. will zur Selbstbestimmung und gesellschaftlichen Teilhabe von älteren Menschen beitragen, Angehörige ebenso wie das Gesundheits- und Pflegepersonal im sorgenden Umgang mit den älteren Menschen unterstützen sowie die Kostenträger des vom demografischen Wandel betroffenen Sozial- und Wirtschaftssystems entlasten. Es wird getestet, wie diese Ziele mit Hilfe von unaufdringlicher Technologieunterstützung im privaten Wohnbereich (Smart Homes) und mit erleichtertem Zugang zu den erforderlichen Humandienstleistungen (Smart Services) erreicht werden können. In den vergangenen Jahren wurden Lösungen für Smart Homes und Smart Services entwickelt, um älteren Menschen ein längeres Leben in den eigenen vier Wänden mit erhöhter Lebensqualität zu ermöglichen.

In insgesamt 74 Testhaushalten soll aufgezeigt werden, wie mit Hilfe von individuellen sog. Smart-HoSe-Paketen die SeniorInnen dieser Testhaushalte in der Aufrechterhaltung von Eigenständigkeit und Gesundheit unterstützt werden können. Eine wissenschaftliche Evaluation wird überprüfen, inwiefern sich diese Maßnahmen speziell auf die Festigung der Tagesstrukturen, die Vitalität, Mobilität und geistige Leistungsfähigkeit aber auch auf die Empfindung von Wohnkomfort, die Akzeptanz gegenüber AAL-Maßnahmen und die Bedienbarkeit der Smart-HoSe-Komponenten auswirkt.

Es werden unterschiedliche Wohnformen, Dienstleistungen und interoperable Technologien in städtischen und ländlichen Regionen berücksichtigt. Sowohl im Rahmen der Implementierung von Smart Homes und Smart Services als auch im Zuge der Evaluation dieses Vorhabens werden sämtliche Interessensgruppen eingebunden.

ÜBERSETZUNG, ANPASSUNG UND PRÜFUNG DER INHALTSVALIDITÄT DES F-FGZ TIROL ZUR ERFASSUNG DER FUNKTIONALEN GESUNDHEIT VON ZU HAUSE LEBENDEN ÄLTEREN MENSCHEN

Projektdaten

■ <i>Projektleitung:</i>	<i>Univ.-Prof. Dr. Christa Them</i>
■ <i>Key Researcher:</i>	<i>MMag. Dr. Eva Schulc</i>
■ <i>Beantragt bei:</i>	<i>Tiroler Wissenschaftsfonds – Ausschreibung 2014</i>
■ <i>Laufzeit:</i>	<i>01.01.2015 – 31.12.2016</i>

Projektkurzbeschreibung

Hintergrund: Die Bedeutung dieser Studie liegt darin, dass viele türkischstämmige MigrantInnen der ersten Generation heute um die 60 Jahre und älter sind, aktuell jedoch keine Daten zu deren funktionaler Gesundheit vorliegen, um kultursensibel den möglichen Beratungs-, Unterstützungs- und Betreuungsbedarf ableiten zu können. Studien zeigten, dass türkischstämmige MigrantInnen der ersten Generation Betreuungs- und Pflegeangebote annehmen würden, wenn ihre Bedürfnisse, wie beispielsweise die muttersprachliche Unterhaltung und Betreuung berücksichtigt blieben. Entsprechend den transkulturellen Pflegemodellen liegt ein Einfluss der Kultur auf die Gesundheit eines Menschen vor. Dies impliziert, dass soziale und kulturelle Faktoren den Heilungsprozess beeinflussen.

Ziel: Das Ziel ist es, einen Fragebogen zur Erfassung der funktionalen Gesundheit von zu Hause lebenden älteren Menschen (F-FGZ Tirol) auf Basis von Validierungsergebnissen, nach wissenschaftlichen Kriterien in die türkische Sprache zu übersetzen, um in der Folge mit diesem Instrument die Lebenssituation von 60(+) jährigen türkischstämmigen zu Hause lebenden Menschen zu erfassen. Mit diesem Instrument soll mittels Präventiver Hausbesuche durch türkischsprachige diplomierte Pflegepersonen von mobilen Pflegeorganisationen die funktionale Gesundheit von 70(+) jährigen türkischstämmigen Personen erfasst werden und abgeleitet davon entsprechender Beratungs-, Unterstützungs- und Betreuungsbedarf abgeleitet werden.

Methodik: Fremdsprachige Assessmentinstrumente müssen, bevor sie in die Pflegepraxis implementiert werden, nach wissenschaftlichen Kriterien von der Ausgangssprache in die Zielsprache übersetzt und danach testtheoretisch überprüft werden. Vor diesem Hintergrund lassen sich folgende methodische Schritte ableiten:

- Faktoranalytische Analyse des deutschsprachigen Fragebogens Tirol (F-FGZ Tirol) zur Erfassung der funktionalen Gesundheit (= Lebenssituation) von älteren Menschen zu Hause in Anlehnung an das WHO Rahmenkonzept der ICF-Klassifikation
- Sprachliche und inhaltliche Anpassung des deutschsprachigen F-FGZ Tirols an den türkischen Kulturraum durch den Übersetzungsprozess in Anlehnung an die International Society for Pharmacoeconomics and Outcome Research“ (ISPOR)
- Überprüfung der Inhaltsvalidität des türkischsprachigen F-FGZ in der mobilen Pflege

ETHISCHE UND RECHTLICHE HERAUSFORDERUNGEN IN DER STATIONÄREN ALTENPFLEGE (ERAP) - EINE EXPLORATIVE STUDIE IN TIROL

Projektdaten

- *Key Researcher:* Ass.-Prof. Dr. Daniela Deufert
- *Beantragt bei:* Tiroler Wissenschaftsfonds - Ausschreibung 2014
- *Laufzeit:* 01.09.2015 bis 31.12.2016

Projektkurzbeschreibung

Hintergrund: Aufgrund der demografischen Entwicklung, die darauf hinweist, dass Menschen immer älter werden, und ihrer Konsequenzen, wie etwa Multimorbidität, Pflegebedürftigkeit und Demenz, sowie der Tatsache, dass immer mehr Menschen ihre häusliche Umgebung erst in einem sehr späten Alter verlassen, sodass Erkrankungen bereits weit fortgeschritten und eigene Möglichkeiten eingeschränkt sind, wird die stationäre Altenpflege vor neue Herausforderungen gestellt (Simon et al., 2010).

Zusätzlich ist die stationäre Altenpflege, wie auch andere Teile des österreichischen Gesundheitswesens, stark von den Auswirkungen des gesellschaftlichen Wertewandels (u.a. Abkehr vom paternalistischen System, Definition würdevolles Sterben, Lebensbeginn und Lebensende etc.) und Folgen des medizinisch-technischen Fortschrittes betroffen. Folgende Fragen können als Konsequenz dieser Entwicklung in der Praxis beobachtet werden:

- Wie soll mit unterschiedlichen Wert- und Zielvorstellungen von Ärztinnen und Ärzten, Angehörigen und Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der stationären Altenpflege bei der Entscheidungsfindung umgegangen werden?
- Wie soll mit Menschen mit Demenz umgegangen werden und sind diese einwilligungsfähig?
- Wie kann / soll es zu Therapie-, Pflege und Betreuungsbegrenzung am Lebensende kommen, vor allem bei Unsicherheit im Umgang mit Verfügungen und Vollmachten?
- Wer hat die Entscheidungsbefugnis am Lebensende?

Demnach prägt die beobachtbare zunehmende Pflegeintensität und eine immer weiter fortschreitende Ausdifferenzierung des medizinisch Machbaren, die signifikant steigende Zahl demenziell erkrankter Menschen mit den sich aus diesem Krankheitsbild ergebenden Problemen sowie finanzielle als auch personelle Ressourcenknappheit die Situation und das Arbeiten in der stationären Altenpflege (Simon et al., 2010). Gleichzeitig kann dies auch zu Situationen führen, die für die involvierten Berufsgruppen (Diplomierte Gesundheits- und Krankenpflegepersonen (DGKPP), Pflegehelfer/innen), sowie den Angehörigen und den Bewohnerinnen und Bewohnern die ethischen und rechtlichen Herausforderungen und Grenzbereiche der stationären Altenpflege ersichtlich machen. Angesprochen sind damit einerseits ethische Prinzipien im Umgang mit Bewohnerinnen und Bewohnern und der Respekt vor den Menschenrechten für alle Menschen als Grundlagen der Pflegepraxis und andererseits aber auch der konkrete rechtliche Regelungsbereich wie beispielsweise Heimvertragsgesetz, Freiheitsbeschränkungen oder Bewohnerrechte.

Ziel: Basierend auf pflegeethischen, sowie pflegerechtlichen Grundlagen der stationären Altenpflege, sollen im beantragten Projekt die Schnittstellen zwischen Ethik und Recht im pflegerischen Alltag in Tiroler Pflegeheimen ermittelt werden. Im Detail, soll es dabei zu einer Analyse der ethischen und rechtlichen Fragestellungen und Herausforderungen im pflegerischen Alltag kommen. Als Grundlage hierfür werden empirische Evidenz hinsichtlich des pflegerischen Alltags und dessen rechtliche und ethischen Herausforderungen geschaffen.

Methode: Durch ein zweistufiges methodisches Vorgehen (qualitative Interviews und schriftliche Befragung) soll es zu einer flächendeckenden Erhebung der ethischen und rechtlichen Herausforderungen in allen Tiroler Pflegeheimen kommen.

Erwartete Ergebnisse: Mit dieser Befragung und den daraus resultierenden Ergebnissen soll es möglich sein, einen Katalog der relevantesten ethischen und rechtlichen Herausforderungen im Pflegealltag zu erstellen. Dieser Katalog wird im Rahmen des geplanten Projekts dazu dienen, potenzielle Modelle der Ethikberatung in der Altenpflege zu diskutieren und deren Einsatz in der Praxis zu evaluieren, mit der Zielsetzung Ethikberatung in den pflegerischen Alltag zu integrieren. Zusätzlich soll es zur Darstellung möglicher Weiterbildungsmaßnahmen für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in der Langzeitpflege im Bereich Ethik und Recht kommen. Ggst. interdisziplinäre Projektantrag ist eine Zusammenarbeit des Departments für Pflegewissenschaft und Gerontologie (Ass.-Prof. Dr. Daniela Deufert) und des Departments für Public Health und HTA (Ass.-Prof. Dr. Magdalena Flatscher-Thöni), in Kooperation mit dem Institut für Qualität und Ethik im Gesundheitswesen (Univ.-Prof. Dr. Michael Fischer).

SCHMERZPRÄVALENZ IM EXTRAMURALEN BEREICH DES ÖRK (SPEB-ÖRK)

Projektdaten

- *Key Researcher:* Ass.-Prof. Mag. Dr. Gerhard Müller
- *Projektmitarbeiter:* Mag. Stefan Dressler, Petra Schumacher, BScN, Jutta Wetzlmair, BScN
- *Fördergeber:* Tiroler Wissenschaftsfonds, Österreichisches Rotes Kreuz
- *Projektlaufzeit:* Juni 2014 bis Mai 2015

Projektbeschreibung

Hintergrund und Problemstellung: Die extramurale Pflege, die die Hauskrankenpflege (HKP) sowie die Heimhilfe (Altenbetreuung) umfasst, wie sie vom Österreichischen Roten Kreuz (ÖRK) angeboten wird, stellt eine zentrale Säule der geriatrischen Versorgung in Österreich dar. Pflegepersonen leisten einen wesentlichen Beitrag zur Versorgungsqualität im extramuralen Bereich. Nicht nur durch den steigenden Kostendruck, sondern auch durch die Veränderung der Kundenbedürfnisse, nimmt der Nachweis pflegerischer Versorgung immer mehr an Bedeutung zu. Stemmer (2005) postuliert, dass Pflegenden stets bemüht sind, die Pflegequalität im Versorgungsmanagement laufend zu verbessern. Zur Vermeidung und Versorgung von Schmerzen leistet die Pflege einen wichtigen Beitrag im multiprofessionellen Team des Schmerzmanagements. Ein professionelles Schmerzmanagement muss ein vordringliches Ziel in der extramuralen Pflege sein. Um sich dieser Zielsetzung zu nähern, sind aussagekräftige Informationen über die Prävalenzrate des Pflegeproblems Schmerz und deren gesetzten Interventionen erforderlich. Prävalenzstudien haben deshalb den Zweck, Daten objektiv, standardisiert und auf Basis wissenschaftlicher Erkenntnisse zu erheben. In den letzten Jahren ist durchaus eine wachsende Aufmerksamkeit auf die Prävalenz von Schmerz in der Versorgung bemerkbar. Im Kontext der mobilen Dienste allerdings wurde die Prävalenz von Schmerz in Österreich bis dato noch nicht systematisch erfasst. Bislang verfügt das Österreichische Rote Kreuz über keine epidemiologischen Daten zur eigenen Versorgungspraxis zum Phänomen Schmerz im extramuralen Versorgungsbereich.

Zielsetzung: Vor diesem Hintergrund war eine Studie zur Erhebung der Prävalenz von Schmerz in der extramuralen Versorgung geplant. Konkret sollen Daten zur einrichtungseigenen Prävalenz sowie die gesetzten kurativen Maßnahmen erhoben werden.

Methode: Die schriftliche Erhebung (n=844) fand in sieben mobilen Pflege- und Betreuungsdiensten des ÖRK in sieben Bundesländern (Burgenland, Niederösterreich, Oberösterreich, Wien, Steiermark, Salzburg, Kärnten) statt. Alle teilnehmenden KlientInnen wurden in der Zeit von 22. bis 26. September 2014 einmal im Rahmen eines Hausbesuches anhand eines erstellten Erhebungsinstruments und der Numerischen Rating-Skala durch eine diplomierte Pflegeperson eingeschätzt. Die Datenanalyse erfolgte anhand der deskriptiven und analytischen Statistik.

Ergebnisse: Das Durchschnittsalter der TeilnehmerInnen lag bei 81 Jahren. Nur 15% gaben an geringfügig selbständig oder unselbständig/abhängig zu sein. Von allen Befragten hatten 29% eine Pflegestufe 2, 21% eine Pflegestufe 3 und 15% eine Pflegestufe 3. Die höchsten mittleren Pflegestufen hatten Personen aus Wien, Burgenland und Salzburg. Als die häufigsten Pflegediagnosen wurden die Selbstpfledefizite bei den medizinischen therapeutischen Maßnahmen, bei der Körperpflege/An- und Auskleiden und bei der Alltagsbewältigung von den KlientInnen angegeben. An vierter Stelle lag die Pflegediagnose Schmerz. Die Diagnose Ulcus cruris wurde als die häufigste medizinischen Diagnosen genannt. Die Prävalenz des Schmerzes in den Bundesländern war mit 91% in Kärnten, gefolgt von Oberösterreich mit 76% und der Steiermark mit 75% am stärksten ausgeprägt. Der körperliche Schmerz trat in allen aktuellen Pflegediagnosen auf. Auf einer Numerischen Rating-Skala wurde dargestellt, dass die stärksten mittleren Schmerzintensitäten zwischen 1 und 4 unter Medikation in den Beinen und Füßen, gefolgt von Schmerzen im Rücken und Kreuz sowie in den Armen und Händen lagen. Am Häufigsten traten die Schmerzen in Ruhe und Bewegung (50%) sowie tagsüber und nachts (47%) auf. Mit der aktuellen Schmerzbehandlung waren mehr als zwei Drittel (71%) der KlientInnen sehr zufrieden bis zufrieden.

Schlussfolgerung: Die hohe Rücklaufquote von fast 88% zeigt ein starkes Indiz dafür, dass die bundesweit teilgenommenen KlientInnen ein hohes Maß an Repräsentativität aufweisen. Abgeleitet davon kann ausgegangen werden, dass der vorliegende Endbericht repräsentative Ergebnisse zum Ausmaß des Phänomens Schmerz und zu den klientInnenbezogenen schmerzlindernden Maßnahmen für den extramuralen Bereich des ÖRK enthält.

NURSING ON THE MOVE

Projektdaten

- *Project management UMIT:* Ass.-Prof. Mag. Dr. Gerhard Müller
- *Project management:* Univ.-Prof. Dr. Kris Van de Poel (Universiteit Antwerpen)
- *Key Researcher:* Ass.-Prof. Mag. Dr. Gerhard Müller, Jutta Wetzlmair, BScN
- *Project partners:* Universiteit Antwerpen, die Berater Unternehmensberatungs GmbH, Going International Information Services G. Polak KG, Hospital Sociosantari Mutuam Girona, Pirkanmaammattikorkeakoulu Ltd. (Tampere University of Applied Sciences), Training 2000 psc, TeAM Hutchins AB, Noordwes Universiteit
- *Supporter:* Universiteit Antwerpen, Co-funded by the European Commission
- *Laufzeit:* October 2014 – Sept. 2017

Projektkurzbeschreibung

Background: Nursing on the Move is an organisation, where eight partners, with either medical, academic or training backgrounds come together to start up a range of tools for e-learning and on-the-job communication for the nursing profession. The participants are from Austria, Belgium, Finland, Italy, South-Africa, Spain and Sweden under the coordination of the University of Antwerp.

Aim of the project: The aim of this project is to develop scenarios, video cases, strategies and tips in order to guide (pre)professional nurses to a more appropriate and effective communication in their clinical setting (www.nursingonthemove.eu). All the scenarios and videos will be translated into the partner languages.

DAS STERBEN ZU HAUSE BEWÄLTIGEN. FAMILIEN IM SPANNUNGSFELD ZWISCHEN SELBSTMANAGEMENT UND PROFESSIONELLER UNTERSTÜTZUNG

Projektdaten

■	<i>Projektleitung:</i>	<i>Univ.-Prof. Dr. Sabine Pleschberger</i>
■	<i>Key Researcher:</i>	<i>Mag. Paulina Wosko</i>
■	<i>Fördergeber:</i>	<i>Tiroler Wissenschaftsfonds</i>
■	<i>Laufzeit:</i>	<i>01/2013 – 12/2015</i>

Projektkurzbeschreibung

Hintergrund und Problemstellung: Familien sind ein zentraler Faktor für ein Sterben zu Hause, der noch viel zu wenig Aufmerksamkeit in der Forschung und Entwicklung von geeigneten professionellen Unterstützungskonzepten in der Palliative Care und Pflegeforschung erhalten hat. Angesichts der demographischen Entwicklung müssen gezielt Konzepte entwickelt werden, mit denen Pflege und Gesundheitsdienste das Selbstmanagement und Bewältigungshandeln von Familien, die einen sterbenden Menschen zu Hause begleiten, unterstützen können. Um solche Konzepte zu entwickeln, wird mehr Wissen darüber benötigt, was sterbende Menschen und deren Familien tun, um sich selbst zu helfen, was sie dazu befähigt und wie diese Strategien durch Gesundheitsdienste unterstützt werden können (Foster et al., 2007). Es gibt bisher kaum Studien, wie Familien unterstützt werden können, damit ein Mensch zu Hause sterben kann (Gomes, Higginson, 2006).

Die Studie hat das Ziel, die Lebenssituation von Familien, die einen sterbenden Menschen zu Hause begleiten, anhand eines qualitativen Forschungsdesigns (serielle Interviews) zu beleuchten und daraus Hinweise zur Entwicklung forschungsbasierter Pflegeinterventionen darzulegen. Damit soll ein Beitrag zur Förderung einer familienorientierten Pflege in der Palliative Care geleistet werden.

Erwartete Ergebnisse: Die Studie ist ein Beitrag zur Grundlagenforschung und soll die Wissensbasis über Familien in der Palliative Care zu Hause erweitern. Erwartet wird eine vertiefte und reichhaltige Beschreibung und Analyse des Bewältigungs- und Selbstmanagementhandelns von Familien, die einen sterbenden Menschen zu Hause versorgen. Die Studie versteht sich als Beitrag zur Förderung einer familienorientierten Pflege in der Palliative Care. Die Ergebnisse sollen zur Entwicklung von unterstützenden, informierenden und beratenden palliativen Pflegeinterventionen dienen.

BEDARFGERECHTE PFLEGELEISTUNGEN FÜR BEWOHNER/INNEN IN TIROLER WOHN- UND PFLEGEHEIMEN – EINE PILOTSTUDIE

Projektdaten

■	<i>Principal Investigator:</i>	<i>Ass.-Prof. Dr. Daniela Deufert</i>
■	<i>Auftraggeber:</i>	<i>Land Tirol, Abteilung für Soziales</i>
■	<i>Laufzeit:</i>	<i>05/2013 bis 06/2015</i>

Projektkurzbeschreibung

Hintergrund: Derzeit existiert kein analytisches Personalbemessungssystem für den Bereich der stationären Altenhilfe in Tirol. Für die systematische Informationssammlung in Alterswohn- und Pflegeheimen stehen derzeit im deutschsprachigen Raum nur wenige Instrumente zur Verfügung. Ergebnisse einer Literaturrecherche zeigen, dass für die Einschätzung der Pflegebedürftigkeit und daraus ableitend des Pflegebedarfs ein in Deutschland entwickeltes Instrument zur Verfügung steht kann.

Es handelt sich hierbei um das Neue Begutachtungsassessment zur Feststellung von Pflegebedürftigkeit (NBA) (Wingenfeld et al., 2008). Für die Beschreibung von Fall- und Aufwandsgruppen ist es notwendig, sich aus einem Begutachtungsverfahren ergebenden Bewohnermerkmale mit Kennzahlen, Kriterien und empirischen Referenzwerten zu verbinden, um zu einer rationalen Begründung des Leistungsaufwandes und damit zu einer Bemessung des Personalbedarfs zu gelangen (Wingenfeld, 2010). Zunächst soll in einer Pilotstudie, der Bedarfsgrad von BewohnerInnen in fünf ausgewählten Wohn- und Pflegeheimen in Tirol mit dem NBA (Wingenfeld et al., 2008) eingeschätzt werden.

Parallel dazu werden die bewohner/innen/bezogenen, erbrachten Leistungen über einen Zeitraum von zwei Wochen erfasst. Diese Daten sollen als Grundlage für ein weiterführendes Projekt zur Entwicklung von Fall- und Aufwandsgruppen und einer entsprechenden Personalbemessung dienen.

Ziele der Studie:

■ Primäres Studienziel

Erhebung des konkreten Pflege- und Betreuungsbedarfs von Bewohner/innen in ausgewählten Wohn- und Pflegeheimen in Tirol

■ Sekundäres Studienziel

Die gewonnenen Daten, hinsichtlich der Bedarfsgrade und der erforderlichen Leistungen, sollen in weiterführenden Projekten als Grundlage für die Erstellung eines Pflegekoeffizienten für die Wohn- und Pflegeheime in Tirol dienen.

Methode: Für die geplante Studie wird ein nicht-experimentelles, deskriptives Querschnittsdesign gewählt. Die Zielgruppe des Projektes sind BewohnerInnen in Wohn- und Pflegeheimen in Tirol. Die Erfassung der Daten bezüglich der Pflegebedürftigkeit/ Bedarfsgrade erfolgt mit dem NBA.

Erwartete Ergebnisse: Die Ergebnisse hinsichtlich des tatsächlichen Pflege- und Betreuungsbedarfs sollen eine inhaltliche und methodische Grundlage für weiterführende Projekte zur Verfügung stellen. Die Pilotstudie wird auch im Sinne einer Machbarkeitsstudie gesehen. In weiterführenden Projekten ist geplant folgende Punkte zu bearbeiten:

- Anpassung bzw. Weiterentwicklung der Bedarfskriterien;
- Fallgruppenzuordnung des Bedarfsklassifikationssystems;
- Ausdifferenzierung von Fallgruppenmodellen

SENI VITA ALTENPFLEGE 5.0

Projektdaten

- | | |
|-------------------|---------------------------------|
| ■ Projektleitung: | Univ.-Prof. Dr. Bernd Seeberger |
| ■ Key Researcher: | Dr. Benjamin Schmidt |
| ■ Auftraggeber: | SeniVita OHG |
| ■ Laufzeit: | 01.2014 bis 12.2016 |

Projektkurzbeschreibung

In ggst. Projekt wird eine Programm- und Wirkevaluierung des innovativen Konzeptes „Altenpflege 5.0 – Künftige Entwicklung der stationären Altenpflege in Bayern“, das von der SeniVita GmbH entwickelt wurde, durchgeführt.

Untersucht werden sollen vor allem die Auswirkungen des Konzeptes auf die Mitarbeiter/innen, die Bewohner/innen und Angehörigen, die SeniVita OHG sowie das sozialpolitische Umfeld

KBO-PFLEGEWISSENSCHAFT

Projektdaten

- *Projektleitung:* Univ.-Prof. Dr. Bernd Seeberger
- *Key Researcher:* Dr. David Rester
- *Auftraggeber:* Kliniken des Bezirks Oberbayern
- *Laufzeit:* 01.2014 bis 02.2015

Projektkurzbeschreibung

Die Maßnahme dient dem strategischen Ziel der Kliniken des Bezirks Oberbayern, ein kompetentes und innovatives medizinisch-therapeutisches, pflegerisches Image sowie eine evidenzbasierte Pflege zu fördern. Hierzu sollen grundlegende Rahmenbedingungen für eine vertrauensvolle und effiziente Zusammenarbeit identifiziert werden.

EVALUATION DES PROJEKTS „EHRENAMTLICHE BETREUUNG FÜR AN DEMENZ ERKRANKTE MENSCHEN ZUHAUSE“ DER CARITAS DER ERZDIÖZESE WIEN

Projektdaten

- *Projektleitung:* Univ.-Prof. Dr. Sabine Pleschberger
- *Projektmitarbeit:* Dr. Doris Pfabigan, Mag. Martin Fischer
- *Auftraggeber:* Caritas der Erzdiözese Wien
- *Laufzeit:* 12/2013 bis 09/2014 (Phase 1); Ende des Projekts inkl. Phase 2: Dezember 2015

Projektkurzbeschreibung

Im Rahmen des Projektes erhalten potenzielle freiwillige Mitarbeiter/innen eine Schulung zu Themen die für die Betreuung von Menschen mit einer demenziellen Veränderung relevant sind (Phase 1). Im Anschluss daran übernehmen Sie stundenweise die Betreuung von Menschen mit einer demenziellen Veränderung in der häuslichen Umgebung, zur Entlastung von Angehörigen. Ebenso soll ein Gruppenangebot entwickelt werden („Café“). In der Evaluation wird das Erreichen der Ziele unter Einsatz von wissenschaftlichen Methoden überprüft. Neben Fragebogenerhebungen kommen auch Focus Gruppen sowie Einzelinterviews zum Einsatz.

4. Lehre:

4.1 LEHRPROGRAMME 2014/2015

Folgende Lehrprogramme wurden vom Department für Pflegewissenschaft und Gerontologie im Berichtszeitraum 2014/2015 am UMIT-Stammsitz in Hall in Tirol sowie an den weiteren UMIT-Standorten Wien und Linz angeboten.

BACHELOR-STUDIUM PFLEGEWISSENSCHAFT

- BACHELOR-STUDIUM Pflegewissenschaft/Hall: Beginn WS jährlich (4 Semester - für diplomierte Pflegepersonen)

„**Kombistudium Pflege**“ (Bachelorstudium Pflegewissenschaft in Kombination mit den Ausbildungen zum gehobenen Dienst für Gesundheits- und Krankenpflege – für Maturant/inn/en):

- „KOMBISTUDIUM Pflege“ Hall: 6 Semester; Beginn SS jährlich
- „KOMBISTUDIUM Pflege“ Linz: 6 Semester; Beginn SS jährlich
- „KOMBISTUDIUM Pflege“ Wien: 6 Semester; Beginn SS jährlich

MASTER-STUDIUM PFLEGEWISSENSCHAFT

- MASTER-STUDIUM Pflegewissenschaft/Hall: Beginn WS jährlich (4 Semester);
- MASTER-STUDIUM Pflegewissenschaft/Wien: Beginn WS jährlich (4 Semester);
Hinweis: 2013/2014 wurde kein weiterer Jahrgang begonnen.

DOKTORAT-STUDIUM PFLEGEWISSENSCHAFT

- DOKTORATSTUDIUM Pflegewissenschaft/Hall („Dr.phil.“ Hall): 6 Semester

4.2 ABSOLVENT/INN/ENANZAHL 2014/2015

Im Studienjahr 2014/2015 promovierten mit Stichtag 30.09.2015 **7** Personen zum/zur Doktor der Philosophie/Doktorin der Philosophie im Rahmen des Doktoratsstudiums der Pflegewissenschaft.

119 Absolvent/inn/en des Bachelorstudiums einschl. des „Kombistudiums Pflege“ und **17** Absolvent/inn/en des Masterstudiums der Pflegewissenschaft erhielten im gegenständlichen Berichtszeitraum ihre akademischen Abschlusszeugnisse.

4.3 UNTERRICHTSLEISTUNGEN 2014/2015

2014/2015 wurden von den Mitarbeiter/innen des Unterrichtsleistungen in angeführtem Stundenausmaß (UE=Unterrichtseinheiten) durchgeführt (alphabetische Auflistung):

- Univ.-Ass. Mag. Michael Aiglesberger, 82 UE
- Ass.-Prof. Dr. Daniela Deufert: 273 UE
- ao. Univ.-Prof. Dr. Elfriede Fritz 101 UE inkl. Teilnahme bzw. Vorlesungen bei Dissertant/inn/en-Seminaren an der UMIT
- Univ.-Ass. Mag. Dr. Margareta Jukic-Puntigam, 144 UE
- Univ.-Ass. Mag. Christiane Kreyer, 65 UE
- Stefanie Lannig, MSc, 165 UE
- Ass.-Prof. Mag. Dr. Gerhard Müller, 225 UE
- Univ.-Ass. Dr. Martin Pallauf, 140 UE
- Univ.-Prof. Dr. Sabine Pleschberger, 35 UE
- Karoline Schermann, BscN, MScN, 64 UE
- Univ.-Ass. MMag. Dr. Eva Schulc, 130 UE
- Univ.-Prof. Dr. Bernd Seeberger 55 UE inkl. Teilnahme bzw. Vorlesungen bei Dissertant/inn/en-Seminaren an der UMIT
- Univ.-Ass. Mag. Dr. Alfred Steininger, 78 UE
- Univ.-Prof. Dr. Christa Them: 118 UE inkl. Teilnahme bzw. Vorlesungen bei Dissertant/inn/en-Seminaren an der UMIT
- Univ.-Ass. Mag. Paulina Wosko, 55 UE

4.4 BETREUTE UND ABGESCHLOSSENE DISSERTATIONSPROJEKTE 2014/2015

(Stichtag: 30.09.2015)

AKTUG RIZA AKIF

Safety of old aged individuals in urban life as explored in Antalya

DIELS ROSWITHA

Impression Management in der Pflege - Identifikation von Einflussfaktoren auf das Selbstdarstellungsverhalten von professionell Pflegenden

FUHR RENATE

Arbeitsfähigkeit von Pflegenden ab 50 Jahren in Krankenhäusern in Deutschland

HASLINGER-BAUMANN ELISABETH

Anwendung von Forschungsergebnissen in der pflegerischen Praxis. Eine Methoden-triangulation

LÖWENSTEIN MECHTHILD

Förderung der Lernkompetenz in der Pflegeausbildung - Lehr-Lern-Kultur durch Lernportfolios verändern

REIDL ANDREAS

Positive Lebensereignisse und ihre Auswirkungen - Eine wirtschaftsgerontologische Deutung

WEH BIRGIT

Karrierefaktoren im Basalen und mittleren Pflegemanagement - Querschnittsstudie mit Methoden- und Daten-Triangulation

4.5 BETREUTE UND ABGESCHLOSSENE MASTERARBEITEN 2014/2015

(Stichtag 30.09.2015)

ECKERT STEFAN

Barrieren bei der Implementierung pflegewissenschaftlicher Erkenntnisse in der Praxis

GASSER-THEIS SABINE

Tagespflege für Menschen mit Demenz. Nichtinanspruchnahme durch pflegende Angehörige

GÖTZ MARIA

Tragen von doppelten Operationshandschuhen – optional oder obligat?
Die Perspektive von Operationspersonal an einem deutschen Universitätsklinikum

GREINER KRISTINA

Arbeitsbedingungen für Mitarbeiter in ambulanten Pflegediensten in Nordrhein-Westfalen/ Deutschland

KREILINGER ALBERT

Überprüfung der Interrater-Reliabilität der deutschen Version des Cohen-Mansfield Agitation Inventory

LAMMER SILVIA

Die Rolle der Pflege im Palliativkonsiliardienst

LIEBIG SONJA

Belastungen pflegender Ehepartner von Menschen mit Morbus Parkinson

MÜLLER ALEXANDER

Die Händehygiene bei Pflegekräften auf Intensivstationen

NÉMETH CHRISTINE

Prävalenzdaten zu Inkontinenz bei erwachsenen Patientinnen und Patienten in einem Universitätskrankenhaus

NEUBAUER THOMAS

Geteiltes Leid ist halbes Leid? Das Erleben von Krankheit und Therapie von Frauen mit Brustkrebs in Einpersonenhaushalten

PALLI CHRISTOPH-STEFAN

Die schmerzlindernde Wirkung von Therapeutic Touch bei erwachsenen, neurologischen Patienten mit Rückenschmerzen. Eine randomisierte, kontrollierte prospektive Interventionsstudie

PROHASKA SEBASTIAN

Bedarfsanalyse für eine adäquate Betreuung von Menschen mit dementiellen Erkrankungen im Akutkrankenhaus aus Sicht der Pflege

RUPP SONJA

Gründe für die Inanspruchnahme einer 24-Stunden-Betreuung durch pflegebedürftige Personen in Vorarlberg, aus Sicht ihrer Angehörigen

SCHERLEITHNER MARIANNE

Wissen und Praxis zum Thema Urininkontinenz von Pflegenden. Eine quantitative Analyse in den Häusern für Senioren des Diakoniewerk Oberösterreich

SCHERMANN KAROLINE

Lebensqualität von Menschen mit Demenz in Tiroler Wohn- und Pflegeheimen (LQDem Tyrol) - Pflegeabhängigkeit als Determinante der Lebensqualität

STROBL ALEXANDER-SIMON

Freiheitsentziehende Maßnahmen in Alten- und Pflegeheimen

TÄUBL HELMUT

Einflussfaktoren auf Skill and Grade – Mix aus Sicht von Pflegepersonen im basalen und mittleren Management am Beispiel der Tiroler Landeskrankenanstalten

4.6 BETREUTE UND ABGESCHLOSSENE BACHELORARBEITEN 2014/2015

(Stichtag 30.09.2015)

BERGER EVELYN ALEXANDRA

Harninkontinenz nach Prostatektomie: Ein Vergleich der chirurgischen Operationstechniken RALP versus RRP - Literaturüberblick

BERRER ELISABETH

Das Erleben einer Krebserkrankung aus der Sicht von jungen Erwachsenen

BERTHOLD PATRICIA

Am Zug des Lebens - Eine Literaturübersicht zum Saugtraining bei Frühgeborenen

BINDER FELIX

Schlafentzug durch Lärm auf der Intensivstation

BOCKSRUCKER CHRISTOPH

NetNursing Das Krankenhaus im Wohnzimmer

EBERHARTER MARINA

Anleitung eines Laien zur Subkutaninjektion

EHRENSBERGER FLORIAN

Die Versorgung demenzkranker älterer Menschen in Akutkrankenhaus

EL GHOBASHY DOROTHEA

Die Low-Level-Lasertherapie zur Behandlung von Chemo- und Radiotherapie-induzierter Mukositis

FAHRNBERGER BIRGIT

Hautpflege bei Patientinnen mit Brustkrebs während einer Bestrahlungstherapie

FALLMANN ANJA

Wenn die Sprache zum Hindernis wird - Eine Literaturübersicht zum Thema Dolmetschen in Gesundheitsversorgungseinrichtungen

FENSTER KATHRIN

Belastungsfaktoren und Gesundheitsrisiken pflegender Angehöriger onkologischer Patienten

FLATZ NADINE

Assessment der onkologisch bedingten Fatigue

FRANZ SAMUEL

Auswirkungen von Edukationsprogrammen bei Patienten mit Diabetes Mellitus Typ 2 - Eine Literaturübersicht

FREILINGER ELISABETH

Leben ohne Larynx - Lebensqualität nach Laryngektomie

FRÖHLICH KATHARINA

"Wenn einem die Luft zum Atmen wegbleibt..." Palliative Care bei Patientinnen und Patienten mit COPD - Eine Literatuarbeit

FRÖLER SARAH

Prävention der Ventilator-assoziierten Pneumonie durch Mundpflege

FRÖMEL KATRIN

„Senioren mit Biss“ Mundgesundheit in Wohn- und Pflegeheimen durch Edukation des Pflegepersonals

GEBHART BARBARA

Demenzspezifische Herausforderungen von Palliative Care in der Terminalphase

GIRSTMAIR ALEXANDRA

Der Hüftprotektor als frakturpräventive Maßnahme in der praktischen Anwendung

GOLLA MARKUS

Ein Literaturüberblick zu den testtheoretischen Gütekriterien der Algase Wandering Scale

GRAFONER VERENA

Bedürfnisse der Hinterbliebenen von sterbenden und verstorbenen Kindern und Jugendlichen auf pädiatrischen Intensivstationen

GRUBER DENISE

Präventive orale Kryotherapie gegen Mukositis bei onkologischen Patienten

GRUBER MARTINA

Schulungsprogramme für Patienten mit Neurodermitis bzw. deren Eltern

GRÜNEIS CHRISTINA

Madentherapie bei Patienten mit chronischen Wunden. Eine optionale oder obligate Behandlungsintervention? Ein Literaturüberblick.

GSTALTMEYR JOHANNES

Bedürfnisse von Angehörigen auf der Intensivstation

HABERSACK MICHAEL

Ursachen für Lärm auf der Intensivstation und die Auswirkungen auf den Patienten

HAIDERER NICOLE

Die Effizienz pflegerischer prophylaktischer Maßnahmen zur Reduktion von Drivelineinfektionen bei Patienten mit einem Left Ventricular Assist Device. Ein Literaturüberblick

HASLINGER EVELYN

Medizinischer Honig für die Behandlung chronischer Wunden

HAUSLEITNER ELENA

Diabetes Mellitus Typ 2 Individuelle Patientenedukation und deren Auswirkungen auf die Lebensqualität

HEMETSBERGER LUISA

Auswirkungen von körperlichen Aktivitäten bei Patienten mit multipler Sklerose auf begleitende Fatigue und Lebensqualität

HENRICH JUDITH

Das Erleben des Sterbens von palliativen, schwerkranken Menschen aus der Sicht pflegender Angehöriger zu Hause

HERNDL LISA

Pflege von demenziell erkrankten Menschen und mögliche Auswirkungen auf Pflegepersonen

HODZIC-MEHIC ASMIR

Auswirkungen der Low-Level-Laser Therapie in der Behandlung von chronischen Wunden

HÖLLWARTH CHRISTINA

Pneumonieprophylaxe bei abdominalen Eingriffen

HOLZINGER JULIA

Risikofaktoren einer Aspirationspneumonie und Dysphagiescreening bei Schlaganfallpatienten mit einer Dysphagie

ILISEVIC MANDA

Selbstmanagement von akuten Exazerbationen bei COPD Patientinnen und Patienten

ILLETSCHKO STEFAN

"Schwester - ich bekomme doch immer eine rote Tablette?" Medikationsmanagement:
Eine Literaturübersicht

ITTNER ANNA-ISABELLE

Kinder und Jugendliche als pflegende Angehörige

KAILATH SWAPNA

Handlungskompetenz hinsichtlich pflegerischer Maßnahmen im Umgang mit
multiresistenten gramnegativen Keimbesiedlungen im intramuralen Bereich

KALTENBRUNNER JULIA

Belastungen pflegender Angehöriger von dementiell erkrankten Menschen und Aus-
wirkungen von REACH II

KANDELBAUER CLAUDIA

Versorgung und potentielle Komplikationen von vollständig implantierten intravasalen
Systemen

KAUPERT CHRISTOPH

Körperliche Aktivität zur Prävention der Inzidenz von kardiovaskulären Erkrankungen

KNAUS MARIO-PETER

Soziale Isolation unter Berücksichtigung der Lebensformen im Alter

KOBLMÜLLER BERNADETTE

Die Auswirkungen einer Mastektomie auf Weiblichkeit, Psyche, Wohlbefinden und die
sexuelle Beziehung zwischen Mann und Frau

KOFLER ANNA

Selbstuntersuchung der Brust – die Rolle des Gesundheitspersonals zur Steigerung der
Teilnahme

KOGLER CHRISTIAN

Ein Literaturüberblick über die testtheoretische Güte ausgewählter Rückenschmerz-
Assessmentinstrumente

KONRAD ALEXANDRA

Lebensqualität und Nierentransplantation

KURUCZ TABATHA MARIA

Psychosoziale Belastungen in der Pflege von sterbenden Menschen und Möglichkeiten
zur Entlastung von Nurses auf Normalpflegestationen

LANG JULIA

Erfahrungen des Gesundheits- und Krankenpflegepersonals mit der palliativen
Sedierung von Patienten

LANGER ELISABETH

Einsatz von Nasenscreening und Dekolonisationsmaßnahmen zur Prävention von post-
operativen Wundinfektionen bei orthopädischen Patienten

LEHNER CHRISTIANE

Problematiken von Patientinnen und Patienten mit neu angelegtem Enterostoma.
Patientenedukation als wirksame Maßnahme?

LEIBETSEDER SILVIA

Auswirkungen von Nordic Walking auf die Mobilität von Menschen mit Morbus Parkinson

LEIMER CHRISTOPH

Wirksamkeit der Telepflege auf den Langzeitzuckerwert von Menschen mit Diabetes:
Eine Literaturlarbeit

LEITGEB JANETTE

"Tschüss und nicht auf Wiedersehen" Ein Literaturüberblick über den Effekt von
Entlassungsmanagement im Akutpflegesetting - Eine Literaturlarbeit

LEITNER DANIELA

Die Lebensqualität von Frauen mit Brustkrebs nach einer Mastektomie und Brust-
rekonstruktion

LEYRER MELANIE

Raucherstopp vor einer Mammaplastik unter Berücksichtigung der Nikotinersatztherapie

LIENBACHER KATHARINA

Schmerzassessment bei kognitiv eingeschränkten Personen

LOHR PIA

Die wissenschaftliche Güte des Subjective Global Assessment und Patient-Generated
Subjective Global Assessment zur Einschätzung des Ernährungszustandes

MAIER LEONIE

Warum sie gehen - Beeinflussende arbeitsplatz- und organisationsbezogene Faktoren
der beruflichen Verweildauer von Nurses mit bis zu drei Berufsjahren

MAIER SIMONE

Wieder im Leben stehen Wie Patienten eine Amputation an ihrer unteren Extremität
erleben und anschließend ihren Alltag bewältigen

MAIR KATJA

Maßnahmen zur Patientenedukation bei Stomapatienten

MALLAUN ALEXANDER

Klinische Anwendungen von wassergefiltertem Infrarot A (wIRA) bei akuten und
chronischen Wunden

MAMIC MARKO

Wandering bei dementen Patienten: Nicht-medikamentöse Interventionen und ihre
Merkmale um das Verhalten in der Praxis zu managen - Eine Literaturübersicht

MARIACHER VERENA

Patientenedukation zur Förderung des Selbstmanagements bei Patienten mit chronisch
obstruktiver Lungenerkrankung

MAYR NIKOLAUS

Transkulturelle Kompetenz in der Pflege - eine Literaturrecherche

MEICHLINGER JASMIN

Nurses' Absenteeism - Beeinflussende Faktoren der Arbeitssituation von Nurses auf
einer Normalpflegestation und deren negative Auswirkungen auf die Fehlzeiten

MEINL RONALD

Lärm auf Neugeborenen-Intensivstationen Indirekte und direkte Interventionen zur
Reduktion von Lärm und Verbesserung von physiologischen Parametern bei Früh-
geborenen

MEYER ANDREA

Medizinischer Honig in der Wundversorgung

MILOJEVIC MARIO

Ein Literaturüberblick zum Effekt von pflegerisch-interventionellen Maßnahmen bei akuten, prozeduralen Schmerzzuständen von Früh- und Neugeborenen

MOSER PETRA

Ein Literaturüberblick zu den Einflussfaktoren psychischer Belastungen auf die Lebensqualität von Kopf- und Halskrebspatienten

MRKONJA LJUBOMIR

Auswirkung von Lavendelöl auf Agitiertheit bei an Demenz erkrankten Menschen

MÜLLER SASKIA

Auswirkungen präoperativer Nahrungskarenz auf postoperative Übelkeit und Erbrechen

NACHBARGAUER LISA

So kann ich nicht gesund werden! Belastungen für Patienten während ihres Aufenthaltes auf der Intensivstation: Eine Literaturarbeit

NUDLBICHLER KERSTIN

Die Verlässlichkeit des Manchester Triage Systems zur systematischen Ersteinschätzung von Patienten in Notaufnahmen: Eine Literaturübersicht

OBERREINER MARIA

Zu Einflüssen von Balance- und Krafttraining im Alter auf das Sturzgeschehen

OBLASSER CORNELIA

Die Einflüsse des Entlassungsmanagements auf die Rehospitalisierung älterer Patienten

OBRIST ANDREA

Wärmetherapie zur Prävention einer perioperativen Hypothermie bei Patienten mit abdominalen Eingriffen

PAUN ELISABETH

Der Vegetarismus mit seinem ‚well being‘ Effekt als präventive Maßnahme bei Diabetes und Koronare Herzerkrankung

PEILBERGER LUKAS

Die Effektivität von Bewegungsprogrammen während der Chemo- bzw. Radiotherapie auf das Fatigue-Syndrom und die Lebensqualität bei onkologischen Patienten

PICHLER LINDA

Gestaltung eines Intensivtagebuches

PITTRACHER KATHRIN

Schulgesundheitspflege unter Betrachtung des Berufsbildes school nurse

POSCH NADINE

Auswirkungen einer postpartalen Depression auf das Stillverhalten von Müttern

POSCH STEFANIE

Pflegerische Interventionsmöglichkeiten bei Lungenkrebspatienten mit dem Symptom Atemnot

PRANTER SANDRA

Schlaf auf Intensivstationen

PRENNER ANDREAS

Basic Life support

PRIETL IRENE

Snoezelen und Demenz - Ein multisensorisches Konzept für dementiell erkrankte Menschen - Eine Literaturarbeit

PRSKALO MARINA

Hindernisse/Barrieren und förderliche Aspekte in der pflegerischen Forschungsanwendung

PUTZ NORA

Ein Literaturüberblick über die Gütekriterien von Einschätzungsinstrumenten zur Identifizierung neuropathischer Schmerzen

RAAB ISABELLA

Kangaroo Care - Eine nicht medikamentöse schmerzlindernde Intervention bei Früh- und Reifgeborenen

RAUCH LUKAS

Wirksamkeit von lokaler Kälteanwendung zur Mukositisprophylaxe

REITSTÄTTER KATHARINA

Sedieren um Leid(en) zu lindern? Palliative Sedierung aus Sicht von Pflegepersonen

RIEDER MIRIAM

Einfluss von Umweltfaktoren auf chronisch obstruktive Lungenerkrankungen

ROSENECKER MELANIE

Messbares Symptom vs. Subjektive Wahrnehmung - Der Einfluss einer tumorbedingten Fatigue auf die Lebensqualität von Betroffenen und Instrumente zur Einschätzung einer Fatigue - Ein narrativer Review

ROSENSTEINER HANNAH

Low – Level – Lasertherapie bei onkologischen Patienten mit therapieinduzierter oraler Mukositis

RÖBLER MATTHÄUS

Der Nächste bitte! Der Emergency Severity Index und das Manchester Triage System. Validierte Triage-Systeme in der Notaufnahme - Literaturarbeit

SANDGRUBER LISA

Palliative Care bei Menschen mit dementieller Erkrankung

SCHACHINGER KATRIN

Die Anlage einer PEG-Sonde während einer Radiochemotherapie bei HNO-Patienten

SCHAUBMAIR MELANIE

Eine Literaturarbeit zur Wirkung der körperlichen Aktivität und Ernährung auf die Sturzrate bei Frauen mit Osteoporose

SCHENKIR TANJA

Bedeutet Altern nur Krankheit und Tod? Erfahrungen alter Menschen verschiedener Kulturen zum Prozess des Alterns und ihr Verständnis von Lebensqualität

SCHETT ELISA

Medikamentenverabreichungsfehler und deren Prävention im Wohn- und Pflegeheim

SCHMID HANNES FLORIAN

Die Bedeutung des präoperativen Wärmemanagements bei Erwachsenen

SCHREIWEIS NICOLE

Vertrauen ist gut - Kontrolle ist besser. Einführung eines Bundles von Interventionen und Checklisten beim Setzen und beim liegenden zentralen Venenkatheter - Eine Literaturarbeit

STEINER JASMIN

Verkürzung der Wartezeiten in Notaufnahmen

STEINLECHNER CLAUDIA

Verbandmaterial und dessen Wechselintervall bei der zentralen Venenkatheter-Anlage

STEVANOVIC DANIJELA

Auswirkungen freiheitsentziehender Maßnahmen in der stationären Altenpflege auf das Sturzgeschehen der BewohnerInnen

STIGLBAUER CLAUDIA

Effekt von Advance Care Planning auf die Betreuung von Menschen in der letzten Lebensphase

STOCKER STEPHANIE

Musiktherapie im OP

STRELI ALEXANDER

Pflegerische Betreuung und Beratung von onkologischen PatientInnen im Rahmen der ambulanten Chemotherapie

STRENNBERGER VIKTORIA

Wahrnehmungen und Bedürfnisse von Frauen mit Brustkrebs nach der chirurgischen Primärtherapie und ihre Erwartungen an das Pflegepersonal

STROHMAYER KATHARINA

Wenn das Glück ausbleibt - Auslösende Faktoren für eine paternatale Depression und deren Effekte auf die Entwicklung des Kindes - Ein narrativer Review

TRIENDL LARISSA

Auswirkung von Musik auf Menschen mit Demenz in der Langzeitpflege

WAGNER MICHAELA

Medizinische Thromboseprophylaxestrümpfe als Prophylaxemaßnahme der venösen Thromboembolie in der postoperativen Chirurgie

WEBER ANNA

Demenz in der Akutpflege

WEISS ERICH

Prähospitale Versorgung von traumatischen äußeren Blutungen am Gefechtsfeld

WETZLMAIR JUTTA

Psychometrische Charakteristika der Delirium Observation Screening Scale (DOS-Skala) - Eine systematische Übersichtsarbeit

WIESER ANNE

Symptome und Lebensqualität bei hämatopoetischer Stammzell-Transplantation

WITTNER ANNA

Schmerzerfassung bei Menschen mit Demenz

WOLKERSTORFER BARBARA

Physikalische Thromboseprophylaxe versus medikamentöse Thromboseprophylaxe in der Pflegepraxis bei chirurgischen Patienten

5. Publikationen:

5.1 Full Papers (peer-review):

- (1) Dehmer M., Kurt Z., Emmert-Streib F., **Them C.**, **Schulc E.**, Hofer S. (2015): Structural Analysis of Treatment Cycles Representing Transitions between Nursing Organizational Units Inferred from Diabetes. PLoS ONE 10(6), 1-15 (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (2) Glarher M., Schumacher P., **Fritz E.** (2015): Care quality instruments. International Journal of Health Care Quality Assurance. 28(5) 532–559 (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (3) Glarher M., **Fritz E.** (2015): Content Validity Index (CVI) der Good Nursing Care Scale for Nurses (Austria) (GCNS-N/A) zur Erfassung der Pflegequalität im Krankenhaus. In: Pflegezeitschrift, 68(6), 360–365 (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (4) Haslinger-Baumann E., Lang G., **Müller G.** (2015): Einfluss von Einstellung, Verfügbarkeit und Unterstützung auf die Anwendung von Forschungsergebnissen in der pflegerischen Praxis. Ergebnisse einer explorativen quantitativen Querschnittstudie. Pflege. Die wissenschaftliche Zeitschrift, 28(3), 145-155 (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (5) Haslinger-Baumann E., **Müller G.**, **Them C.** (2014): „Vom Putzen bis zur Wissenschaft“ - Die Herausforderung, wissenschaftliche Forschungsergebnisse in der täglichen Pflegepraxis anzuwenden Ergebnisse von ExpertInneninterviews im phänomenologischen Forschungsdesign. Pflegewissenschaft, 11/2014, 621-630. DOI: 10.3936/1273 (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (6) **Kempter, G.**, Hofer, Birgit (2014). Technikbereitschaft und Technikangst. In G. Kempter & W. Ritter (Hrsg.), Assistenztechnik für betreutes Wohnen. Pabst Science Publishers. (UMIT-Kategorisierung: A5)
- (7) **Kempter, G.**, Weidmann, K.-H. (2015). Licht als Hilfe zur räumlich-zeitlichen Orientierung älterer Menschen. In D. Köher (Hrsg.), LED 2015 - Beiträge zur Technologie. Rüthen: Highlight Verlag (UMIT-Kategorisierung: A5)
- (8) **Kempter, G.**, Filkov, R., Künz, A., Sun, J., Daw, W., Frenz H.-G. & Frey, S. (2015). Vermittlung von manuellen Arbeitstätigkeiten durch virtuelle TutorInnen. In P. Jost & A. Künz (Hrsg.). Digitale Medien in Arbeits- und Lernumgebungen. Lengerich: Pabst Science. (UMIT-Kategorisierung: A5)
- (9) **Kempter, G.**, Ritter, W. & Künz, A. (2014). Guiding light for the mobility support of seniors. In R. Wichert & H. Klausnig (Eds.). Ambient Assisted Living - Advanced Technologies and Societal Change Series. Berlin: Springer. (UMIT-Kategorisierung: A4)
- (10) Kiechl-Kohlendorfer U.; Merkle U.; **Deufert D.**; Neubauer V.; Pupp Peglow U.; Griesmaier E. (2015): Effect of developmental care for very premature infants on neurodevelopmental outcome at two years of age. Infant Behavior & Development, 39, 166-172 (UMIT-Kategorisierung: A2)

- (11) **Pleschberger S, Wosko P.** (2015): Informal non-kin support for elderly people living alone and end of life care: Literature review. *Zeitschrift für Gerontologie und Geriatrie* 48(5), 457-464 (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (12) Puchner G., **Müller G.**, Schatz A., **Schulc E.** (2014): Die Interrater-Reliabilität der Atemskala nach Bienstein zur Ermittlung des Pneumonierisikos. Eine empirische Untersuchung im geriatrischen Setting. *Pflegewissenschaft*, 16(12), 704-712 (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (13) Rechenmacher J., **Mueller G.**, Abderhalden C. **Schulc E.** (2014): The Diagnostic Efficiency of the Extended German Brøset Violence Checklist (BVC-CH) to assess the Risk of Violence. *Journal of Nursing Measurement* 22(2), 201-212. (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (14) Rößler M., **Müller G.** (2015): Der Nächste bitte! Die Verlässlichkeit zweier Triage-Systeme in der Notaufnahme: Der Emergency Severity Index und das Manchester Triage System. Eine Literaturüberblicksarbeit. *Pflegenetz*, 13(04), 28-31 (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (15) Roth, D.; **Pallauf, M.** (2014): Technical support in the care of family members – blessing or curse? In: V International Gerontology Colloquium. Ageing and Sociodemographic effects in the context of family changes. Conference programme and book of abstracts. Facultad de Estudios Sociales y del Trabajo, Universidad de Málaga. 22-23. (UMIT-Kategorisierung: A5)
- (16) Schneider C.; **Deufert D.** (ex aequo) (2015): Pflege und Betreuung im Kontext aktueller Veränderungen. In: Höfler S.; Bengough T.; Winkler P.; Griebler R. (Hg.) (2015): Demenzbericht 2014. Bundesministerium für Gesundheit und Sozialministerium, Wien, 56 (UMIT-Kategorisierung: A3)
- (17) Schneider C.; **Deufert D.** (ex aequo) (2015): Professionelle Pflege und Betreuung. In: Höfler S.; Bengough T.; Winkler P.; Griebler R. (Hg.) (2015): Demenzbericht 2014. Bundesministerium für Gesundheit und Sozialministerium, Wien, 70-76 (UMIT-Kategorisierung: A3)
- (18) **Schulc E., Müller G.,** Schumacher P., **Them C.** (2015): Fragebogen zur Erfassung der funktionalen Gesundheit (F-FG) von zu Hause lebenden älteren Menschen – Entwicklungsprozess und Dimensionsanalyse. *HeilberufeScience* 6(2), 48-56. (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (19) **Schulc E., Pallauf M., Mueller G., Wildbahner T., Them C.** (2015): Is the Barthel Index an Adequate Assessment Tool for Identifying a Risk Group in Elderly People Living at Home? *International Journal of Nursing & Clinical Practices*, Volume 2 (140), 2-7. (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (20) **Seeberger, B.** (2014): Desire and care – a philosophical-gerontological debate. In: V International Gerontology Colloquium. Ageing and Sociodemographic effects in the context of family changes. Conference programme and book of abstracts. Facultad de Estudios Sociales y del Trabajo, Universidad de Málaga. 25-26. (UMIT-Kategorisierung: A5)
- (21) **Seeberger, B.**; Aktug, A.; **Schmidt, B.** (2014): Evaluation of Retired – People Friendly Antalya Project Study. In: Arun, Ö.: 6th International Social and Applied Gerontology Symposium. The Department of Gerontology, Antalya/Turkey, 197-209. (UMIT-Kategorisierung: A5)

5.2 Full Papers (nicht peer-review):

- (1) **Kreyer C.** (2015): Angehörige als Forschungsgegenstand – ein Überblick. In: *Die Hospizzeitschrift* 17 (64), 18-21 (UMIT-Kategorisierung: B2)
- (2) **Schulc E.,** Hörbst A., **Pallauf M., Them C.** (2015): Faktoren zum Bedarf eines Hausnotrufes per Knopfdruck – Modellüberlegungen zur Identifizierung von Ziel-

gruppen. Tagungsband der ENI: 8. wissenschaftlicher Kongress für Informationstechnologie im Gesundheits-, Pflege- und Sozialbereich, 26.-27.9.2014, Hall in Tirol, Österreich. (UMIT-Kategorisierung: B3)

5.3 Konferenzbeiträge (außer Full Paper):

- (1) Berthold P.; **Jukic-Puntigam M.** (2015): Am Zug des Lebens - Literaturarbeit zum Saugtraining bei Frühgeborenen. 1. Österreichischer pflegewissenschaftlicher Hochschultag 2015. Wien/A, 27. März 2015 (Posterpräsentation) (UMIT-Kategorisierung: C2)
- (2) **Deufert D.** (2014): Bedarfsgerechte Pflegeleistungen für BewohnerInnen in Tiroler Pflegeheimen – eine Pilotstudie. Forschungswelten 2014. 6. Internationaler Kongress für Pflege- und Gesundheitsforschung. 04.-05. Dezember, Vallendar (Vortrag: 04.12.14) (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (3) **Deufert D.** (2015): Bedarfsgerechte Pflegeleistungen für BewohnerInnen in Tiroler Pflegeheimen – eine Pilotstudie. 10. Kongress für Geriatrie und Gerontologie, 26.-28. März 2015, Wien (Vortrag: 27.03.2015) (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (4) Glarher M., **Fritz E.** (2015): Übersetzung und Validierung der Good Nursing Care Scale (GNCS) zur Erfassung von Pflegequalität im Akutkrankenhaus. Poster ÖGKV-Kongress (12.06.2015) (UMIT-Kategorisierung: C2)
- (5) Glarher M., **Müller G., Fritz E.** (2014): Kritische Würdigung des Content Validity Index (CVI): Eine Methode zur metrischen Bestimmung der Inhaltsvalidität. Vortrag beim Kongress Forschungswelten, 6. Internationaler Kongress für Pflege- und Gesundheitsforschung Vallendar (D), 04.-05.12.2014 (Vortrag) (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (6) **Kreyer C.; Pleschberger S.** (2015): "Struggling for Normal ": Self-management of Family Caregivers in Palliative Home Care: A Longitudinal Qualitative Study. Oral Presentation, 14th World Congress of the European Association for Palliative Care (EAPC), 08.05.2015, Copenhagen (DK) (Vortrag) (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (7) **Lannig, S.** (2015): Anforderungen an Pflegende in der häuslichen Versorgung und Betreuung von pflegebedürftigen Kindern in Deutschland. Kongress des Österreichischen Krankenpflegeverbandes in Graz vom 10.-12. Juni 2015 (Vortrag) (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (8) Leimer C., **Müller G.** (2015): Wirksamkeit der Telepflege auf den Langzeitzuckerwert von Menschen mit Diabetes. Eine Literaturüberblicksarbeit. ENI Kongress. 8. wissenschaftlicher Kongress für Informationstechnologie im Gesundheits-, Pflege- und Sozialbereich. Hall in Tirol (A), 28.-29.09.2015 (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (9) **Pallauf, M.** (2014): Technische Unterstützungssysteme für ein selbstständiges Alter – eine Standortbestimmung. Vortrag im Rahmen der Erlanger Seniorentage. 24.10.2014, Erlangen. (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (10) **Pallauf, M.** (2014): Statuspräsentation des Arbeitspaketes 1. Vortrag im Rahmen der Zwischenevaluierung des FFG-Projektes West-AAL. Innsbruck. 10.11.2014 (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (11) **Pallauf, M.** (2015): Ethische Aspekte und Datensicherheit im Umgang mit technischen Unterstützungssystemen. Vortrag im Rahmen des AAL-Praxisforums Smarter Lives 2015. 11.06.2015. Innsbruck. (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (12) **Pallauf, M.** (2014): Zeit, Zeitgefühl und Zeitbewusstsein. Vortrag im Rahmen des 21. Innsbrucker Ergonomie Forums. 11.11.2014. Innsbruck. (UMIT-Kategorisierung: C1)

- (13) **Pallauf, M.** (2014): Altern und Wohnen im Alter – eine gerontologische Betrachtung. Vortrag im Rahmen des SoViSta-Tages 2014. St. Anton am Arlberg. 14.11.2014 (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (14) **Pallauf, M.** (2015): Wie verändern die Erkenntnisse der Demografie die Wirtschaft? Vortrag im Rahmen des 2. Wiener Ergonomie Forums. 16.06.2015. Wien. (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (15) **Pallauf, M.** (.2015): Akademisierung der Pflege in Österreich. Vortrag im Rahmen des Interprofessionellen Gesundheitskongresses 2015. Dresden. 18.04.2015 (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (16) Raab I.; **Steininger A.** (2015): Kangaroo Care - Eine nicht medikamentöse schmerzlindernde Intervention bei Früh- und Neugeborenen. 1. Österreichischer pflegewissenschaftlicher Hochschultag 2015. Wien/A, 27. März 2015 (Posterpräsentation) (UMIT-Kategorisierung: C2)
- (17) **Schermann K.; Deufert D.** (2014): Lebensqualität von Menschen mit Demenz - Pflegeabhängigkeit als Determinante der Lebensqualität. Posterpräsentation. Pflegekongress 14. 27. - 28.11.2014, Wien (UMIT-Kategorisierung: C2)
- (18) **Schmidt, B.** (2014): Age-friendly Cities and Communities. 6th International Social & Applied Gerontology Symposium Akdeniz University, Antalya/Turkey 16.10.2014 (Vortrag) (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (19) **Schmidt, B.** (2014): paternalism in families - burdens on care of elderly family members. V International Gerontology Colloquium University of Malaga/Spain 20.11.2014 (Vortrag) (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (20) **Schmidt, B.;** Buhl, U.; Schuster, G. (2015): AltenPflege 5.0 - Abschied von der stationären Pflege? Gesundheitstag 2015, HPS Research Frankfurt/Germany 22.04.2015 (Vortrag) (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (21) **Schmidt, B.;** Schuster, G. (2015): SeniVita - AltenPflege 5.0. Weiterentwicklung neuer Wohnformen für pflegebedürftige Menschen, GKV Spitzenverband Berlin / Germany 28.05.15 (Poster) (UMIT-Kategorisierung: C2)
- (22) **Schmidt, B.;** **Seeberger, B.** (2014): Evaluation Of Retired People. 6th International Social & Applied Gerontology Symposium Akdeniz University, Antalya/Turkey 16.10.2014 (Abstract) (UMIT-Kategorisierung: C3)
- (23) **Schulc E.** (2014): Entwicklung und Analyse der Datenstruktur eines Fragebogens zur Erfassung der funktionalen Gesundheit von zu Hause lebenden älteren Menschen. Vortrag im Rahmen des 6. Internationalen Kongresses für Pflege- und Gesundheitsforschung, 04.12.2014, Vallendar, Deutschland (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (24) **Schulc E.,** Hörbst A., **Pallauf M.,** **Them Ch.** (2015): Faktoren zum Bedarf eines Hausnotrufes per Knopfdruck – Modellüberlegungen zur Identifizierung von Zielgruppen. Tagungsband der ENI: 8. wissenschaftlicher Kongress für Informationstechnologie im Gesundheits-, Pflege- und Sozialbereich, 26.-27.9.2014, Hall in Tirol, Österreich. (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (25) **Schulc, E.** (2014): Independent and confident in old age – Assessment of the demand for use for an emergency wrist watch based on functional health in people aged 70+ living at home. Vortrag im Rahmen der 2nd International Conference on Nursing & Health Care (Nursing-2014) hosted by OMICS Group, Chicago/USA, November 17-19, 2014 (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (26) **Seeberger, B.** (2015): Zur Bedeutung der eigenen Wohnung im Lebensverlauf. Vortrag im Rahmen des AAL-Praxisforums Smarter Lives 2015. 11.06.2015. Innsbruck. (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (27) **Seeberger, B.** (2015): Strategien zur Gesundheitsförderung für ältere Arbeitnehmer. Vortrag im Rahmen der Messe Feel Good. 12.03.2015. Innsbruck.

(UMIT-Kategorisierung: C1)

- (28) **Seeberger, B.** (.2015): Strategien zur Gesundheitsförderung für ältere Versicherte. Vortrag im Rahmen der AK-Sitzung Gesundheitsförderung der österreichischen Gebietskrankenkassen. TGKK, 15.01.2015, Innsbruck. (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (29) **Seeberger, B.** (2014): Evaluation of retired - people friendly Antalya project study. Vortrag im Rahmen des 6th International Social & Applied Gerontology Symposium. Akdeniz Üniversitesi Antalya, 17.10.2014, Antalya/Türkei. (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (30) **Seeberger, B.** (2014): Desire and care – a philosophical-gerontological debate. Vortrag im Rahmen des `5th International Gerontology Colloquium`, Facultad de Estudios Sociales y del Trabajo, Universidad de Málaga. 20.11.2014, Málaga. (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (31) **Seeberger, B.** (2014): Kultur des Alterns. Vortrag im Rahmen der Erlanger Seniorentage, 24.10.2014, Erlangen (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (32) Strohmayer K.; **Jukic-Puntigam M.** (2015): Wenn das Glück ausbleibt – Auslösende Faktoren für eine paternale postnatale Depression und deren Effekte auf die Entwicklung des Kindes. 1. Österreichischer pflegewissenschaftlicher Hochschultag 2015. Wien/A, 27. März 2015 (Vortrag) (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (33) **Them C.** (2014): Need for on-call night nursing by district care services in Austria. A qualitative study. Vortrag im Rahmen der 2nd International Conference on Nursing & Health Care (Nursing-2014) hosted by OMICS Group, November 17-19, 2014, Chicago, USA (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (34) **Them C., Schulc E.** (2014): Anforderungen an Leistungserbringer. Pflegerische Nachtbereitschaften/Nachtdienste durch mobile Pflegedienste in Tirol – eine Bedarfserhebung im Auftrag der Tiroler Landesregierung. Vortrag im Rahmen des 6. Internationalen Kongresses für Pflege- und Gesundheitsforschung, 04.12.2014, Vallendar, Deutschland (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (35) **Them C., Schulc E.** (2014): Evidenzbasierte Beratung zur Unterstützung einer selbstständigen Lebensführung im Alter. Vortrag im Rahmen des Pflegekongresses 2014, 28.11.2014, Wien, Österreich (UMIT-Kategorisierung: C1)

5.4 Letters and Reports:

- (1) **Them C., Riedl M., Schulc E.** (2014): Eine qualitative Bedarfserhebung im Auftrag des Landes Tirol, Abteilung für Soziales Nachtbereitschaft bzw. Nachtdienste durch mobile Pflege- und Betreuungsorganisationen in Tirol. Ein Projekt im Auftrag des Landes Tirol. Endbericht. UMIT, Institut für Pflegewissenschaft, Hall i. Tirol, p. 1-120 (UMIT-Kategorisierung: D2)

5.5 Herausgeberschaften:

- (1) **Kempter, G., Ritter, W.** (Hrsg.) (2014). Assistenztechnik für betreutes Wohnen. Lengerich: Pabst Science Publishers (UMIT-Kategorisierung: E1)
- (2) **Kempter, G., Mayer, H. O. & Weidmann, K.-H.** (Hrsg.) (2014). design2product - Die Generation Plus. Hohenems: Bucher (UMIT-Kategorisierung: E1)

5.6 Monographie:

- (1) **Schermann, K.** (2015): Lebensqualität von Menschen mit Demenz in Tiroler Wohn- und Pflegeheimen (LQDem Tyrol) - Pflegeabhängigkeit als Determinante der Lebensqualität. Masterarbeit, UMIT.

5.7 Gutachten für Abschlussarbeiten (Bachelor-/Masterarbeiten und Dissertationen):

- Mag. Michael Aiglesberger, MBA - 32 Gutachten
- Ass.-Prof. Dr. Daniela Deufert – 25 Gutachten
- A.o. Univ.-Prof. Dr. Elfriede Fritz – 10 Gutachten
- Mag. Dr. Margareta Jukic-Puntigam - 21 Gutachten
- Mag. Christiane Kreyer - 14 Gutachten
- Stefanie Lannig, MSc - 6 Gutachten
- Ass.-Prof. Mag. Dr. Gerhard Müller – 39 Gutachten
- Dr. Martin Pallauf - 27 Gutachten
- Univ.-Prof. Dr. Sabine Pleschberger – 4 Gutachten
- Karoline Schermann, MScN – 1 Gutachten
- Ass.-Prof. MMag. Dr. Eva Schulc – 8 Gutachten
- Univ.-Prof. Dr. Bernd Seeberger – 1 Gutachten
- Mag. Dr. Alfred Steininger - 27 Gutachten
- Univ.-Prof. Dr. Christa Them - 5 Gutachten
- Mag. Paulina Wosko – 5 Gutachten

5.8 Anträge

ZUFRIEDENHEITSBEFRAGUNG VON BEWOHNERN UND DEREN ANGEHÖRIGEN IN WOHN- UND PFLEGEHEIMEN DER INNSBRUCKER SOZIALEN DIENSTE (ISD)

Projektdaten

- *Projektleitung:* Ass.-Prof. Mag. Dr. Gerhard Müller
- *Key Researcher:* Karoline Schermann, MScN, Jutta Wetzlmair, BScN,
- *Auftraggeber:* Innsbrucker Soziale Dienste (ISD)
- *Status:* bewilligt
- *Laufzeit:* 12 Monate (Start November 2015)

Projektkurzbeschreibung

Hintergrund: Das Erheben der Sichtweise von Bewohnern und deren Angehörigen in Bezug auf die Zufriedenheit mit der stationären Altenpflegeeinrichtung wird als Teil des Qualitätsmanagements bei den Altenpflegeheimen der Innsbrucker Sozialen Dienste (ISD) gesehen. Das Department für Pflegewissenschaft und Gerontologie der UMIT in Hall in Tirol übernimmt den Auftrag von ISD, welcher die Befragung der Bewohner und dessen Angehörigen in allen acht Innsbrucker Wohn- und Pflegeheimen beinhaltet.

Zielsetzung: Ziel der Untersuchung ist die Erhebung der Zufriedenheit der Anspruchsgruppen (Bewohner und Angehörigen) mit den Leistungsangeboten der ISD.

MENTAL HEALTH FOR QUALITY AGING (MH-QAGING)

Projektdaten

- *Fördergeber:* Europäische Union
- *Beantragte Fördersumme:* 4.351.506,00€
- *Geplante Projektlaufzeit:* 36 Monate
- *Anzahl Partner:* 16
- *Status:* abgelehnt

VALIDIERUNG UND ANALYSE DER ITEMPOOLS NACH DEM RASCH-MODELL DER DEUTSCHSPRACHIGEN REVISED ALGASE WANDERING SCALE FÜR DEN LANGZEITPFLEGEBEREICH (RAWS-LTC-G) BEI DEMENTIELL ERKRANKTEN MENSCHEN

Projektdaten

- *Projektleitung:* Ass.-Prof. Mag. Dr. Gerhard Müller
- *Key Researcher:* Dipl. Psych. Can Gürer, Dr. Clemens Draxler
- *Fördergeber:* TWF - Tiroler Wissenschaftsfonds – Ausschreibung 2015
- *Status:* bewilligt
- *Laufzeit:* 24 Monate

Projektkurzbeschreibung

Hintergrund und Problemstellung: Durch die starke Begrenzung einzelner Funktionsfähigkeiten durch die Demenzerkrankung, kommt es unter anderem zu einem Verlust der Lebensqualität (Chang et al. 2009). Hierzu zählt das Wanderverhalten von Demenzkranken, das nicht nur einen erheblichen Einfluss auf den Erkrankten selbst hat, sondern auch als eine Herausforderung für das Pflegepersonal anzusehen ist (Matteson & Linton 1996). Das Wanderverhalten ist leider nicht eine unvermeidliche Begleiterscheinung (38-63%) oder Symptom von Demenz (Halek & Bartholomeyczik 2011). Die Varianz vorliegender Prävalenzzahlen erklärt sich durch die unterschiedlichen Definitionen von Wanderverhalten und der Einschätzung dieses Phänomens ohne Messinstruments (Strubel & Corti 2008). Um die charakteristischen Eigenschaften der Definition von Wanderverhalten quantifizieren und somit das Phänomen bei Menschen mit Demenz einschätzen zu können, entwickelten Algase et al. (2004) die Algase Wandering Scale. Von den Ergebnissen der testtheoretischen Überprüfung (Algase et al. 2004) kann daher davon ausgegangen werden, dass mit der englischen Version der Revised Algase Wandering Scale (RAWS) das Wanderverhalten zuverlässig und gültig eingeschätzt werden kann (Algase et al. 2004). Ableitend vom Stand der Forschung liegt für den deutschsprachigen Raum die RAWS-LTC-G vor, um das Wanderverhalten im Langzeitpflegebereich einzuschätzen. Dennoch fehlen Angaben zur klassischen und probabilistischen Testtheorie.

Zielsetzung: Ziel der Studie ist es, die RAWS-LTC-G im Langzeitpflegebereich auf ihre psychometrischen Eigenschaften zu testen.

DEPARTMENT FÜR PSYCHOLOGIE, MEDIZINISCHE WISSENSCHAFTEN UND HEALTH SYSTEMS MANAGEMENT

(DEPARTMENT CHAIR (BIS 31.03.2015): UNIV.-PROF. DR. GÜNTERT)

(INTERIMISTISCHE LEITUNG AB 01.04.2015): PRIM. UNIV.-PROF. DR. SCHOBERSBERGER)

INSTITUT FÜR ERNÄHRUNGSWISSENSCHAFTEN & PHYSIOLOGIE

Instituts- / Abteilungsvorstand (bis 31.05.2015): a.o. Univ.-Prof. Dr. Dr. Barbara Prüller-Strasser

Instituts- / Abteilungsvorstand (ab 01.04.2015): Prim. Univ.-Prof. Dr. Wolfgang Schobersberger

Das Institut / die Abteilung besteht seit: Mai 2009

INSTITUT FÜR MANAGEMENT UND ÖKONOMIE IM GESUND- HEITSWESEN

Instituts- / Abteilungsvorstand (bis 31.03.2015): Univ.-Prof. Dr. Bernhard J. Güntert, MHA

Instituts- / Abteilungsvorstand (ab 01.04.2015): PD Dr. Peter Heimerl

Das Institut / die Abteilung besteht seit: April 2004

Institut für Orthopädische Physiotherapie

Instituts- / Abteilungsvorstand: Univ.-Prof. Dr. Erich Mur

Das Institut / die Abteilung besteht seit: Oktober 2009

INSTITUT FÜR ANGEWANDTE PSYCHOLOGIE

Instituts- / Abteilungsvorstand: a.o. Univ.-Prof. Dr. Martina Rieger

Das Institut / die Abteilung besteht seit: Mai 2009

INSTITUT FÜR SPORT-, ALPINMEDIZIN & GESUNDHEITS- TOURISMUS

Instituts- / Abteilungsvorstand: Prim. Univ.-Prof. Dr. Wolfgang Schobersberger

Das Institut / die Abteilung besteht seit: Oktober 2003 (damaliger Name: Institut für Urlaubs-,
Reise- und Höhenmedizin)

INSTITUT FÜR ERNÄHRUNGSWISSENSCHAFTEN & PHYSIOLOGIE

Instituts- / Abteilungsvorstand: a.o. Univ.-Prof. Dr. Dr. Barbara Prüller-Strasser

Das Institut / die Abteilung besteht seit: Mai 2009

1. Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen:

- A.o. Univ.-Prof. Dr. Dr. Barbara Prüller-Strasser
- Dr. Birgit Wild

TÄTIGKEIT IM RAHMEN DER UNIVERSITÄREN SELBSTVERWALTUNG:

a.o. Univ.-Prof. Dr. Dr. Barbara Prüller-Strasser:

- Mitglied in der Studienkommission Ernährungswissenschaften und Physiologie

Dr. Birgit Wild:

- Mitglied in der Studienkommission Ernährungswissenschaften und Physiologie
- Mitglied des Senates
- Stellvertretendes Mitglied im Habilitationsausschuss
- Mitglied im Arbeitskreis „Gleichbehandlung“
- Mitglied in der Projektgruppe „elUmit“

GESAMTSCORE AKADEMISCHE SELBSTVERWALTUNG:

- a.o. Univ.-Prof. Dr. B. Prüller-Strasser: 12
- Dr. Birgit Wild: 84

MITWIRKUNG IN SCIENTIFIC BOARDS UND ARBEITSGRUPPEN:

a.o. Univ.-Prof. Dr. Dr. Barbara Prüller-Strasser:

- Kongressleitung Int. Fachtag Sporternährung
- D-A-CH Sporternährung
- European Association for the Study of Diabetes
- ÖTV Medical Team

Dr. Birgit Wild:

- Vorstand, VEÖ

GUTACHTERTÄTIGKEIT FÜR WISSENSCHAFTLICHE ZEITSCHRIFTEN:

a.o. Univ.-Prof. Dr. Dr. Barbara Prüller-Strasser:

- Appl Physiol Nutr Metab

- Biology
- BMJ
- CEBP
- Contemporary Clinical Trials
- Int. Journal of Adolescent Medicine & Health
- Metabolism
- Nutrition and Metabolism
- Preventive Medicine
- Sleep and Breathing

GUTACHTERTÄTIGKEIT FÜR WISSENSCHAFTLICHE GREMIEN UND INSTITUTIONEN:

a.o. Univ.-Prof. Dr. Dr. Barbara Prüller-Strasser:

- Österreichische Nationalbank
- Research Cooperation and Networking between Austria, Kosovo and the Western Balkan Region
- Austrian American Educational Commission

2. Ziele:

Das Institut für Ernährungswissenschaften & Physiologie wurde im Jahr 2009 an der UMIT gegründet und im Jahr 2010 im Department für Medizinische Wissenschaften & Health Systems Management verankert. Mit seinem Lehrangebot und seinen Forschungsprojekten qualifiziert sich das Institut für Ernährungswissenschaften & Physiologie für die Vermittlung von Schlüsselqualifikationen in den relevanten Berufsfeldern. Das Institut orientiert sich am multidisziplinären Rahmen des Departments und der Universität; die Orientierung an deren Leitsätzen und seine vollständige Integration in das universitäre Leitbild sind verpflichtend.

Das Master-Studium „Angewandte Ernährungswissenschaften“ hat das Ziel, wissenschaftlich qualifizierte Fachkräfte für professionelle und leitende Tätigkeiten in den Praxisbereichen von Ernährung, Prävention und Gesundheitsförderung auszubilden. Er ist begründet in dem fachlich und politisch anerkannt großen Bedarf nach wissenschaftlich fundierten und wirksamen Ansätzen der Prävention und Gesundheitsförderung. Die steigende Zahl chronischer Erkrankungen, die auch durch falsche Ernährung und Bewegungsmangel verursacht und aufrechterhalten werden, erfordert die Ausbildung von Meinungsbildnern und Multiplikatoren in diesem Feld. Das Master-Studium „Angewandte Ernährungswissenschaften“ fördert das Verständnis für die Zusammenhänge zwischen Ernährung, Bewegung und chronischen Erkrankungen und berücksichtigt kulturelle und psychologische Aspekte, die essenziell für das transdisziplinäre Verständnis dieser Prozesse sind. Daraus ergibt sich eine logische Vernetzung mit anderen Instituten am Department für Medizinische Wissenschaften und Management. Kontinuität in der Ausbildung bzw. das Schaffen einer ausgeprägten Ernährungskompetenz ist ein Eckpfeiler der wissenschaftlichen Schwerpunkte des Instituts. Das nachhaltige Schärfen des Problembewusstseins in der Bevölkerung für die negativen Konsequenzen eines ungünstigen Lebensstils ist nur mit der Ausbildung geeigneter Multiplikatoren möglich. Kontinuität setzt in diesem Zusammenhang die Sensibilisierung für das Thema gesunde Ernährung im gesamten Lebenszyklus voraus (Schwangerschaft, Stillzeit, Kindergarten, Schule, Erwachsenenbildung, Senioren). Es gilt, unter Nutzung bestehender Strukturen ein Ausbildungsnetzwerk zu schaffen, das diese Sensibilisierung ermöglicht und erhält. Projekte, die auf Nachhaltigkeit abzielen, werden unter wissenschaftlicher Begleitung des Instituts für Ernährungswissenschaften & Physiologie bereits frühzeitig zu einer Verbesserung der „food literacy“ beitragen und den gesunden Lebensstil als selbstverständlichen Bestandteil des Alltags von Kindern und Jugendlichen etablieren. Der langfristige Nutzen solcher primärpräventiver Maßnahmen lässt sich mit entsprechender Datensammlung und –

auswertung evaluieren. Die Aufzeichnung geeigneter Kenngrößen u.a. für Übergewicht und Adipositas sollte dabei so früh als möglich beginnen. Die Nutzung bestehender Quellen, Strukturen und Methoden zur Datenerhebung soll als Grundlage für den Aufbau eines zentralen Registers an der UMIT genutzt werden. Die Erhebung, Auswertung und Verwaltung der Daten soll wissenschaftlich durch das Ausbildungsnetzwerk begleitet werden. Mit der Schaffung dieser interdisziplinären Netzwerke in Lehre und Forschung können nachhaltige Konzepte zur Vermeidung ernährungsabhängiger Komplikationen geschaffen und erfolgreich umgesetzt werden.

DAS LEISTUNGSPROFIL DES INSTITUTS UMFASST:

- Lehre (Master-Studium „Angewandte Ernährungswissenschaften“, Standort Hall; Beteiligung am Doktoratsprogramm Dr.phil., Standort Hall, Beteiligung am Magister-Studium „Gesundheitswissenschaften“, Standort Wien, Betreuung von Masterarbeiten)
- Forschungs- und Beratungstätigkeiten

KUNDEN DES INSTITUTS SIND:

- Im Rahmen der Lehre: Studierende
- Im Rahmen der Forschung: Forschungs- und Entwicklungspartner, Sponsoren, Gesundheitsinstitutionen, politische Entscheidungsträger/innen
- Im Rahmen der Beratungstätigkeiten: Schulische Einrichtungen, Politik, Gesundheitsinstitutionen, Fachpresse, populärwissenschaftliche Medien

3. Projekte:

3.1 Ernährung des Säuglings und Kleinkindes in Tirol in den ersten 24 Monaten

Projektleitung:

- Univ.-Prof. Dr. Daniela Karall+

Projektmitarbeiter/innen:

- Dr. Sabine Scholl-Bürgi+
- Univ.-Prof. Dr. Ursula Kiechl-Kohlendorfer+
- Dr. Florian Lagler*
- Dr. Birgit Wild#

+ Department für Kinder- und Jugendheilkunde Univ.-Klinik für Pädiatrie IV, Medizinische Universität Innsbruck

* Sektion für Biochemische Pharmakologie, Medizinische Universität Innsbruck

Institut für Ernährungswissenschaften und Physiologie, Department M², UMIT

Laut Empfehlungen der WHO, verschiedener Kinderfacharztgesellschaften, u.a. ist ausschließliches Stillen in den ersten sechs Lebensmonaten mit anschließendem teilweisem Stillen bis über das erste Lebensjahr hinaus die derzeitige anerkannte Richtlinie für die Ernährung des Säuglings bzw. Kleinkindes. Zudem zeigen Studien, dass Stillen nicht nur für das Kind, sondern auch für die stillende Mutter Vorteile bietet. Die Meta-Analyse der WHO (2007) zeigt erhebliche Einflüsse des Stillens und der Stilldauer auf spätere Erkrankungen (Spätmorbiditäten wie Adipositasneigung, Hypertonie, Diabetes mellitus Typ 2). Dennoch ist in unseren Breiten die Stillfrequenz weit davon entfernt, ein Ausmaß zu erreichen, das den internationalen Empfehlungen

entspricht. Epidemiologisch ist auch in der Tiroler Bevölkerung die Zunahme der „Volkskrankheiten“ Adipositas und metabolisches Syndrom zu beobachten. Da davon auszugehen ist, dass ein frühes Imprinting der Stoffwechselfvorgänge stattfindet, ist die Ernährung in den ersten Lebensmonaten bzw. -jahren von entscheidender Bedeutung. In Tirol sind in der Altersgruppe der 6-14jährigen 6,4 % adipös und 9,8 % übergewichtig. Da zum Stillen (Stillfrequenz und Stillverhalten) bzw. zur Ernährung des Säuglings und Kleinkindes in Tirol über einen längeren Zeitraum nur wenig Daten vorliegen, möchten wir zu dem Thema „Ernährung des Säuglings und Kleinkindes“ eine Erhebung machen, die Mutter-Kind-Paare über einen Zeitraum von 24 Monaten begleitet. Ziel dieser Studie ist einerseits eine Querschnittserhebung zu den Stillbedingungen in den Krankenhäusern in Tirol, andererseits eine Längsschnitterhebung zu Stillbeginn, Stilldauer und Stillproblemen bei Mutter-Kind-Paaren, sowie das Ernährungsmuster bei Kindern in Tirol in den ersten zwei Lebensjahren zu erheben. Als Endpunkt soll die Studie eine flächendeckende Darstellung der Ernährung von Säuglingen und Kleinkindern in Tirol bieten. Die Besonderheit im Vergleich zu anderen Erhebungen zum Thema Ernährung im Säuglings- und Kleinkindalter ist die länger andauernde (insgesamt 24 Monate) begleitende Erhebung und die Berücksichtigung von Beikost und anderer Besonderheiten außerhalb des Stillens bzw. Milchernährung. Das Ziel dieser Studie ist zu erheben, wie Säuglinge und Kleinkinder in Tirol in den ersten zwei Lebensjahren ernährt werden und daraus Korrelationen zu bestehenden Morbiditäten in der Tiroler Bevölkerung erkennbar zu machen. Primäres Studienziel ist dabei die deskriptive Erhebung des Ernährungsprofils und begleitender Umstände, sekundäres Studienziel ist es, die erhobenen deskriptiven Daten zu den Morbiditäten in der Tiroler Bevölkerung in Bezug zu setzen. Es handelt sich um eine multizentrische, prospektive, offene Studie. Es werden Kinder eines Geburtsjahres aller Tiroler Geburtshilflichen Stationen und – soweit möglich – von ambulanten Geburten eingeschlossen. Alle Mutter-Kind-Paare in diesem Zeitraum sollten möglichst umfassend eingeschlossen werden. Es gibt keine besonderen Ausschlusskriterien, die Gestationsalter, Geburtsgewicht oder Morbiditäten betreffen. Die Erhebung erfolgt initial Fragebogenbasiert, nach dem Erstkontakt auf telefonische Interviews basiert in deutscher, englischer, türkischer und serbokroatischer Sprache.

Einschlusskriterien

- Kinder des entsprechenden Geburtsjahres, die in Tirol geboren wurden, und deren Mütter;
- Schriftliches Einverständnis nach mündlicher und schriftlicher Aufklärung über die Studie.

Ausschlusskriterien

- Die Geburt des Kindes hat nicht in Tirol stattgefunden;
- Die Mutter ist Urlauberin und das Mutter-Kind-Paar wird nach Entlassung voraussichtlich nicht in Tirol wohnhaft sein.

Probanden werden ab Beginn der Studie für einen Zeitraum von zwei Jahren konsekutiv einzeln eingeschlossen. In allen acht Krankenhäusern in Tirol, an denen Geburten stattfinden (geschätzt 7.000/Jahr), sollen die Mütter der Kinder des entsprechenden Geburtsjahres jeweils über die geplante Studie informiert und schriftlich zur Teilnahme eingeladen werden. Nach Teilnehmerinformation und Einwilligung können die Erhebung der Fragebogen bzw. der strukturierten telefonischen Interviews begonnen werden. Die Erhebung der Ernährung des Kindes soll in folgenden Schritten begleitet bzw. erfragt werden (Fragebogen und Protokoll für strukturiertes Interview beigelegt):

- Erstkontakt im Krankenhaus/Geburtenstation hergestellt (Erklärung der Studie und Einholen der Einverständniserklärung), jeweils Ausfüllen des Anamnesebogens durch die Patientin und das medizinische Personal mit Weiterleitung an die Studienzentrale in Innsbruck;
- Erstes Interview nach 2 Wochen (entweder persönlich oder telefonisches

- Interview, wie alle folgenden Interviews von der Studienzentrale aus);
- Zweites Interview nach 6 Wochen (telefonisch);
 - Drittes Interview nach 3 Monaten (telefonisch);
 - Viertes Interview nach 6 Monaten (telefonisch);
 - Fünftes Interview nach 12 Monaten;
 - Sechstes Interview nach 18 Monaten;
 - Siebtes Interview nach 24 Monaten.

Die Befragungen haben folgende Bereiche zum Inhalt: Stillbeginn, Gedeihen des Kindes, Dauer des ausschließlichen Stillens, Stillprobleme, Zeitpunkt und Gründe für das Beendigen des Stillens, Zeitpunkt und Art der Beikost, Besonderheiten

3.2 Frühe Marker für eine spätere Adipositasentwicklung

Ein Teilprojekt der Studie ist die Detektion möglicher Biomarker von Übergewicht und Adipositas aus dem Nabelschnurblut der Neugeborenen als metabolisches Imprinting für eine spätere Adipositasgefährdung. Die potenziellen Biomarker Adrenalin, Noradrenalin, Glucagon, ACTH, Cortisol, Leptin, s-OBR (soluble leptin receptor), IGF1, IGFBP3, hGH, HbA1c, Ghrelin, Adipozytokine, Visfatin, retinol bindendes Protein, Hormone, Blutzucker, Acylcarnitinprofil, Aminosäuren werden bei Geburt aus 15 ml Nabelschnurblut erfasst und im Laufe der zweijährigen Studie sowie später im Alter von 6 und 10 Jahren mit anthropometrischen Daten (u.a. dem Körpergewicht und dem body mass index) korreliert. Diese Korrelation soll klären, ob ein ungünstiges Profil der Biomarker im Hinblick auf die spätere Entwicklung von Übergewicht und Adipositas im Kindesalter frühzeitig erkannt werden kann. Aus logistischen Gründen wird die Probenentnahme nur auf den Teil der Probanden beschränkt sein können, die an der Universitätsklinik für Gynäkologie und Geburtshilfe der Medizinischen Universität Innsbruck geboren werden (geschätzt 1800 Geburten/Jahr). Eine entsprechende Einverständniserklärung der Eltern für die Entnahme des Nabelschnurblutes wird vor Geburt eingeholt. Zusätzlich zu dem restlichen Studienprotokoll wird zu diesen Kindern im Alter von 6 und 10 Jahren nochmals Kontakt (schriftlich und/oder telefonisch) aufgenommen, um Entwicklung, Gedeihen, u.ä. sowie Körpergewicht und -länge zu erfragen. Die Untersuchung der biochemischen Marker (Adrenalin, Noradrenalin, Glucagon, ACTH, Cortisol, Leptin, s-OBR (soluble leptin receptor), IGF1, IGFBP3, hGH, HbA1c, Ghrelin, Adipozytokine, Visfatin, retinol bindendes Protein, Hormone, Blutzucker, Acylcarnitinprofil, Aminosäuren) erfolgt nach Standardmethoden entweder im Zentrallabor oder im Stoffwechsellabor des Departments für Kinder- und Jugendheilkunde. Alle Proben werden nach Standardlaboreingangsdokumentation im Stoffwechsellabor des Departments für Kinder- und Jugendheilkunde dokumentiert, asserviert und gebündelt in regelmäßigen Abständen der Parametererhebung zugeführt.

3.3 Datenerhebung und Ausbildungsnetzwerke im Zusammenhang mit Übergewicht und Adipositas im Kindes- und Jugendalter

Projektmitarbeiter/innen:

- Dr. Birgit Wild[#]
- Univ.-Prof. Dr. J. Michael Hackl[^]

Kooperationspartner:

- Fachinspektorin Dipl.-Päd. Andrea Ladstätter⁺
- Dr. Sabine Scholl-Bürgi[~]
- Dr. Claudia Mark⁺

[#] Institut für Ernährungswissenschaften und Physiologie, Department M², UMIT

[^] Institut für Angewandte Psychologie, Department M², UMIT

* Department für Pflegewissenschaften und Gerontologie, UMIT

+ Landesschulrat für Tirol, 6020 Innsbruck, Innrain 1

~ Department für Kinder- und Jugendheilkunde Univ.-Klinik für Pädiatrie IV,
Medizinische Universität Innsbruck

Übergewicht und Adipositas speziell im Kindes- und Jugendalter sind ein erheblicher Risikofaktor für die Entwicklung von Spätkomplikationen. Je früher die Adipositas beginnt, desto höher ist die Morbiditäts- und Mortalitätsrate (Freedman, 2001). Als Folgen treten aber auch schon vor dem Erreichen des Erwachsenenalters Hypertonie, Fettstoffwechselstörungen und auch Häufigkeit von Typ 2-Diabetes bei adipösen Kindern und Jugendlichen in Deutschland und Österreich nimmt zu (z.B. Schober et al., 2005; Wolfenstetter, 2006). Ein weiterer Leidensdruck ergibt sich für adipöse Kinder und Jugendliche aus der häufigen Stigmatisierung in ihrem sozialen Umfeld, was kontraproduktiv zu therapeutischen Interventionen wirkt. Zur Prävalenz von Übergewicht und Adipositas wurden in Österreich bisher relativ wenig repräsentative Daten erhoben. Einem Studienbericht aus dem Jahr 2007 des Österreichischen Grünen Kreuzes zu Folge liegt sie bei 18% bei Mädchen und ca. 20% bei Buben. Die Erhebung basiert auf der Auswertung von etwa 115.000 Datensätzen aus der 1. bis 8. Schulstufe. Der Erfassungsgrad schwankt dabei von 7% in Niederösterreich bis zu 23% in Salzburg (Ausnahme Vorarlberg mit 82%, begründet durch eine Gesamterhebung durch den Arbeitskreis Vorsorge- und Sozialmedizin, die zur Verfügung gestellt wurde). Der Ausbau der Datenbasis ist eine zwingende Voraussetzung für die Entwicklung und Durchführung evaluationsfähiger Präventivmaßnahmen. Die Aufzeichnung geeigneter Kenngrößen für Übergewicht und Adipositas (Körpergewicht und -größe, BMI u.a.) sollte dabei so früh als möglich beginnen. Die Nutzung bestehender Quellen, Strukturen und Methoden (Säuglingsstudie, Mutter-Kind-Pass, Mutter-Eltern-Beratungsstellen der Landessanitätsdirektion Tirol, jährlich stattfindende schulärztliche Untersuchung, Tauglichkeitsuntersuchung u.a.m.) kann als Grundlage für den Aufbau eines zentralen Registers genutzt werden, dass an der UMIT etabliert werden kann. Die Erhebung, Auswertung und Verwaltung der Daten kann wissenschaftlich durch das Ausbildungsnetzwerk auch in Form von Dissertationen begleitet werden. Kontinuität in der Ausbildung bzw. das Schaffen einer ausgeprägten „food literacy“ ist ein weiterer Eckpfeiler der geplanten Projekte. Das nachhaltige Schärfen des Problembewusstseins in der Bevölkerung für die negativen Konsequenzen eines ungünstigen Lebensstils ist nur mit der Ausbildung geeigneter Multiplikatoren möglich. Kontinuität setzt in diesem Zusammenhang die Sensibilisierung für das Thema gesunde Ernährung im gesamten Lebenszyklus voraus (Schwangerschaft, Stillzeit, Kindergarten, Schule, Erwachsenenbildung, Senioren). Geeignete Multiplikatoren müssen entsprechend in den unterschiedlichsten Berufsgruppen zu finden sein (Ärztinnen/Ärzte, Kindergärtner/innen, Lehrer/innen, Pflegepersonal etc.). Die Infrastruktur zur Schaffung eines geeigneten Ausbildungsnetzwerks ist in Tirol unseres Erachtens gegeben (z.B. Werkerziehung, Ernährung und Haushalt an den allgemein bildenden Pflichtschulen in Tirol; Ernährungspädagogik an der PH Tirol; Diätologie, Ausbildung zur Hebamme an der FH für Gesundheitsberufe Tirol; Angewandte Ernährungswissenschaften, Pflege und Gerontologie, Health Technology Assessment, Evidence-based Healthcare and Decision Science an der UMIT).

Es gilt, diese Strukturen über das bestehende Maß hinaus zu vernetzen. Projekte, die auf Nachhaltigkeit abzielen (z.B. Bildungsprogramme des Landesschulrates, Ernährungskompetenz für Volksschullehrer/innen, Ernährungsführerschein, Lernfeld Gesundheit - Bewegung - Ernährung) können mit wissenschaftlicher Begleitung auch im Rahmen von Dissertationsprogrammen bereits frühzeitig zu einer Verbesserung der „food literacy“ beitragen und den gesunden Lebensstil als selbstverständlichen Bestandteil des Alltags von Kindern und Jugendlichen etablieren. Der langfristige Nutzen solcher primärpräventiver Maßnahmen lässt sich mit Hilfe der Tools der Datensammlung evaluieren. Nur mit einer derartigen kritischen Überprüfung der Wirksamkeit kann die Glaubwürdigkeit der durchgeführten Programme gestärkt werden.

3.4 Nah-Infrarotspektroskopische Untersuchungen an Äpfeln Bestimmung des Polyphenolgehaltes in Apfelschalen zur Beurteilung des allergenen Potentials (geplant)

Projektmitarbeiter/innen:

- Univ.-Prof. Dr. Christian Wolfgang Huck*
- Mag. Matthias Schmutzler*
- Dr. Birgit Wild[#]

[#]Institute for Nutritional Sciences and Physiology, Department M², UMIT

*Institute of Analytical Chemistry and Radiochemistry, LFU Innsbruck

Ziel der Arbeit ist es, die Eignung der Nahinfrarot(NIR)-Spektroskopie zur schnellen und zerstörungsfreien Analyse von Äpfeln zu untersuchen. Hierzu werden die NIR-Messwerte zweier für die Obstindustrie wichtiger Parameter, Zuckergehalt und antioxidatives Potential, mit Standardmethoden verglichen, die eine Zerstörung der Frucht erfordern.

Dabei werden drei unterschiedliche Methoden der NIR-Messung (Punkt-, Rotations- und Pulvermessung) miteinander verglichen. Zusätzlich wird untersucht, ob die NIR-Methode zur Sorten- und Herkunftsbestimmung von Äpfeln verwendet werden kann. Wissenschaftliche Arbeiten weisen außerdem darauf hin, dass alte Apfelsorten mit hohem Polyphenolgehalt ein geringes allergenes Potential haben.

3.5 Ernährungsbildung am Schigymnasium Stams

Projektmitarbeiterinnen:

- ao. Univ.-Prof. Dr. Dr. Barbara Prüller-Strasser[#]
- Dr. Birgit Wild[#]
- Mag. Simone Fiegl[#]

[#]Institute for Nutritional Sciences and Physiology, Department M², UMIT

Stams ist seit Jahrzehnten die Eliteschule für junge, talentierte und motivierte Menschen zwischen 14 und 20 Jahren, die ihre Schüler/innen zu sportlichen Spitzenleistungen und schulischen Erfolgen führt. In praktischen Einheiten sollen die Schüler/innen des Schigymnasium Stams zu einer ausgewogenen Sportler/innen/ernährung der jeweiligen Sparte hingeführt werden. Durch anschauliche Darstellung und aktive Mitarbeit der jungen Athlet/innen werden:

- Nahrungsmittel und Speisen zu den Hauptnährstoffgruppen zugeordnet;
- Vor- und Nachteile der Selbst- und Reiseverpflegung diskutiert;
- Schweißverluste durch Training und deren adäquate Wiederauffüllung praktiziert;
- Nährstoffe für ein gesundes Immunsystem besprochen und
- Regeneration und Rehabilitation durch eine angepasste Basiskost dargestellt.

Durch wissenschaftliche Projekte und Evaluation können Erkenntnisse im Kontext von Sport und Ernährung nachhaltig dokumentiert und der wissenschaftlichen Forschungsgemeinschaft zugänglich gemacht.

3.6 Nah-Infrarotspektroskopische Untersuchungen am Beispiel Brot zur Klassifizierung der Nährstoffdichte (geplant)

Projektmitarbeiter/innen:

- Univ.-Prof. Dr. Christian Wolfgang Huck*
- Mag. Matthias Schmutzler*
- Dr. Birgit Wild[#]

[#]Institute for Nutritional Sciences and Physiology, Department M², UMIT

*Institute of Analytical Chemistry and Radiochemistry, LFU Innsbruck

Ziel der Arbeit ist es, die Eignung der Nahinfrarot(NIR)-Spektroskopie zur schnellen und zerstörungsfreien Analyse von Brot zu untersuchen. Hierzu werden die NIR-Messwerte unterschiedlicher Brotsorten auf wichtige Parameter wie Nährstoffdichte und antioxidatives Potential mit Standardmethoden verglichen, die eine Zerstörung der Lebensmittel erfordern.

4. Lehre:

Aktuelle Studiengänge: Master-Studium „Angewandte Ernährungswissenschaften“, Standort Hall

Das konsekutive Master-Studium „Angewandte Ernährungswissenschaften“ baut auf einem Bachelorstudiengang der Ernährungswissenschaften, der Life Sciences oder einem vergleichbaren Abschluss auf. Der Master-Studiengang „Angewandte Ernährungswissenschaften“ hat das Ziel, wissenschaftlich qualifizierte Fachkräfte für professionelle und leitende Tätigkeiten in den Praxisbereichen von Ernährung, Prävention und Gesundheitsförderung auszubilden. Er ist begründet in dem fachlich und politisch zunehmend erkannten großen Bedarf nach wissenschaftlich fundierten und wirksamen Ansätzen der Prävention und Gesundheitsförderung. Er steht in der internationalen Tradition der Weltgesundheitsorganisation (WHO) zur Gesundheitsförderung, speziell der „Global Strategy on Diet, Physical Activity and Health“ aus dem Jahr 2004 und den dort ausformulierten Prinzipien zur Ausbildung von Meinungsbildnern und Multiplikatoren mit dem langfristigen Ziel der Bekämpfung nicht-übertragbarer Krankheiten, die durch falsche Ernährung und Bewegungsmangel entstehen.

Die Studierenden bekommen ein ausgeprägtes Verständnis für die Zusammenhänge zwischen Ernährung, Bewegung und chronischen Erkrankungen, sind zur selbstständigen Analyse wissenschaftlicher Informationen über Ernährung und Bewegung fähig, sowie zu deren Implementierung in anwendungsorientierte Präventionsprogramme. Fachkompetenzen für das öffentliche Gesundheitswesen werden ebenfalls vermittelt. Die Studierenden werden befähigt zur Analyse epidemiologischer Daten über Krankheiten und deren Lifestyle-Komponenten, sowie zur Mitarbeit an ernährungs- und gesundheitspolitischen Programmen. Durch die Implementierung zielgruppengerechter, kultureller und psychologischer Aspekte der Ernährung können Studierende individuelle, u.a. alters- und genderspezifische, Probleme im Bereich Ernährung erkennen und in eine zielgruppenorientierte Ansprache einfließen lassen.

Zentrale Berufsfelder und damit auch berufliche Perspektiven für die Absolvent/inn/en des Studiengangs werden in ernährungsrelevanten Aufgaben in der Kommunikation und Beratung im Ernährungs- und Verbraucherbereich, in der Verwaltung und Organisation von Behörden, Verbänden des öffentlichen Gesundheitswesens und Krankenkassen, Settings der Gemeinschaftsverpflegung, im öffentlichen Dienst, im wachsenden Markt des Gesundheits- und Spa-Tourismus, in der Lebensmittelindustrie, im Verbraucher- und Konsumentenschutz, in der Aus- und Weiterbildung, in der Forschung an Universitäten oder außeruniversitären Einrichtungen oder als Selbstständige

gesehen. Aus der zukunfts- und marktorientierten Anlage des Master-Studiengangs „Angewandte Ernährungswissenschaften“ ergibt sich eine optimistische Einschätzung einer steigenden Nachfrage nach Studienplätzen wie in beigefügtem Business-Kalkulationstool berechnet.

Überlegungen - neue Studienangebote: Doktoratsstudium Dr.phil., Standort Hall

Durch den Abschluss Master of Science (MSc.) werden die formalen Voraussetzungen für ein Promotionsstudium geschaffen, das nach Planungen ebenfalls an der UMIT in Form eines Doctor philosophiae (Dr. phil.) durchgeführt werden könnte. Ziel des Doktoratsstudiums ist der Nachweis der Befähigung zur selbstständigen Bewältigung wissenschaftlicher Fragestellungen. In diesem Sinne ist eine Dissertation abzufassen, die neue wissenschaftliche Ergebnisse enthalten muss. Dem Doktoratsstudium im Bereich der Ernährungswissenschaften wird ein allgemeines Curriculum des Doktoratsstudiums Dr. phil. an der UMIT zugrunde liegen, das fachspezifisch differenziert wird. Das Doktoratsstudium dient auf der Grundlage geeigneter Diplom-, Magister- und Masterstudien der Heran- und Ausbildung des wissenschaftlichen Nachwuchses in den verschiedenen Fachgebieten der Ernährungswissenschaften. Es fördert eine zielorientierte wissenschaftliche Qualifikation. Durch die Vorlage einer selbstständig verfassten wissenschaftlichen Arbeit leisten die Student/inn/en in ihrer Disziplin einen Beitrag zur Erweiterung des Wissens. Diese Dissertation ist das Kernelement des Doktoratsstudiums und hält in allen Teilaspekten einer Begutachtung durch peer-groups der internationalen wissenschaftlichen Gemeinschaft stand. Die Student/inn/en des Doktoratsstudiums sind in der Lage, wissenschaftliche Problemstellungen auf höchstem fachlichem Niveau selbstständig und unter Einbeziehung des aktuellen Wissensstandes des jeweiligen Gebietes zu bearbeiten, auszuwerten, zu analysieren und zu präsentieren. Absolvent/inn/en des Doktoratsstudiums verfügen über ein umfassendes Verständnis ihrer Forschungsdisziplin und kennen deren Vernetzung mit angrenzenden Wissensgebieten. Sie erwerben Schlüsselqualifikationen zur Anpassung an sich rasch wandelnde Anforderungen in ihrem aktuellen oder zukünftigen beruflichen Umfeld (fachliche und methodische Kompetenz, wissenschaftskommunikative Kompetenzen). Damit sind sie qualifiziert zur erfolgreichen Ausübung des Wissenschaftsberufs im akademischen, privatwirtschaftlichen und öffentlichen Bereich. Zu ihrem Know-how gehört es auch, wissenschaftliche Inhalte bei nationalen/internationalen wissenschaftlichen Veranstaltungen eigenständig zu präsentieren und zu diskutieren, sowie externe wissenschaftliche Ergebnisse, Konzepte und Experimente kritisch zu analysieren. Zudem wird die Fertigkeit erworben, wissenschaftliche Daten in geeigneter Form (v.a. in internationalen wissenschaftlichen Fachzeitschriften) zu publizieren. Die Teilnahme an Fachveranstaltungen und die Einbindung in bestehende Netzwerke wird durch die UMIT und die beteiligten Betreuer/innen unterstützt. Als berufliche Tätigkeiten kommen vor allem wissenschaftliche und leitende Tätigkeit in privaten und öffentlichen Institutionen infrage, insbesondere auch Forschungs- und Lehrtätigkeit an Universitäten und anderen nationalen und internationalen Forschungseinrichtungen.

LEHRE - MASTERSTUDIUM ANGEWANDTE ERNÄHRUNGSWISSENSCHAFTEN

■ B. Prüller-Strasser

Aktuelle Aspekte der Ernährungswissenschaften (60 UE)
Masterarbeitsbetreuung, Kolloquien

■ B. Wild

Public Health Nutrition III (20 UE)
Spezielle Biochemie der Ernährung III (20 UE)
Aktuelle Aspekte der Ernährungswissenschaften (60 UE)
Masterarbeitsbetreuung, Kolloquien,
Tutorium für Masterstudierende im Juni und September (20 UE)

5. Publikationen:

5.1 Full Papers (peer-review):

- (1) Kaur S, Gonzales M, **Strasser B**, Pasha E, McNeely J, Tanaka H, Haley AP (2015): Central adiposity and cortical thickness in midlife. *Psychosom Med*; 77: 671-678. | (UMIT - Kategorisierung: A1)
- (2) Popovic A, **Strasser B** (2015): A review on changes in food habits among immigrant women and implications for health. *J Immigr Minor Health* 17: 582-590. | (UMIT - Kategorisierung: A2)
- (3) **Strasser B**, Arvandi M, Pasha E, Haley A, Tanaka H (2015): Abdominal obesity is associated with arterial stiffness in middle-aged adults. *Nutr Metab Cardiovasc Dis* 25: 495-502. | (UMIT - Kategorisierung: A1)
- (4) **Strasser B**, Berger K, Fuchs D (2015). Effects of a caloric restriction weight loss diet on tryptophan metabolism and inflammatory biomarkers in overweight adults. *Eur J Nutr* 54: 101-107. | (UMIT - Kategorisierung: A1)

5.2 Full Papers (nicht peer-review): keine

5.3 Konferenzbeiträge (außer Full Paper):

- (1) Fuchs D, Geiger D, Schauer M, Gatterer H, Burtscher M, **Strasser B**. (2015). Probiotics supplements reduce the frequency of upper-respiratory tract infections in trained athletes. International Sport & Exercise Nutrition Conference, Newcastle. | (UMIT - Kategorisierung: C2)
- (2) Fuchs D, Gostner J, Sánchez-Flores M, Millán-Calenti JC, Marcos-Pérez D, Maseda A, Pásaro E, **Strasser B**, Lorenzo-López L, Laffon B, Valdiglesias V. (2015). Influence of alcohol intake and smoking on neopterin production and tryptophan breakdown rates in frail elderly. International Academy Nutrition and Aging Congress, Barcelona | (UMIT - Kategorisierung: C1)
- (3) Fuchs D, Gostner J, Sánchez-Flores M, Millán-Calenti JC, Marcos-Pérez D, Maseda A, Pásaro E, **Strasser B**, Lorenzo-López L, Laffon B, Valdiglesias V (2015). Serum neopterin production and tryptophan breakdown rates correlate with decline of grip strength and physical activity in the elderly. 8th International Conference on Cachexia, Sarcopenia and Muscle Wasting, Paris. | (UMIT - Kategorisierung: C2)
- (4) Geiger D, Schauer M, Gatterer H, Burtscher M, Fuchs D, **Strasser B**. (2015). Effects of exhaustive aerobic exercise on tryptophan-kynurenine metabolism in trained athletes. 12th Symposium of the International Society of Exercise and Immunology, Vienna. | (UMIT - Kategorisierung: C1)
- (5) Gostner J, Becker K, Fuchs D, **Strasser B**. (2015). Pro-inflammatory pathways induced by interferon-gamma are less expressed in smokers vs. non-smokers. The 2015 Smoking Science Summit, London. | (UMIT - Kategorisierung: C2)
- (6) Haley A, Kaur S, Steward K, Pasha E, **Strasser B**, Tanaka H. (2015). Abdominal obesity is related to poorer neuronal integrity in midlife. 73rd Annual Scientific APS Meeting, Savannah. | (UMIT - Kategorisierung: C2)
- (7) Leichtfried V, Wild B, Blank C, **Strasser B**. (2014). Nutrition-specific knowledge of adolescent Austrian winter athletes. International Sport & Exercise Nutrition Conference, Newcastle. | (UMIT - Kategorisierung: C2)

- (8) Pesta D, **Strasser B**, Gatterer H, Scholl-Bürgi S, Karall D, Burtscher M. (2014). Effect of amino acid supplementation on prolonged endurance performance. International Sport & Exercise Nutrition Conference, Newcastle. | (UMIT - Kategorisierung: C2)
- (9) **Strasser B**, Arvandi M, Meisinger C, Matteucci Gothe R, Siebert U, Volaklis K, Ladwig KH, Grill E, Horsch A, Laxy M, Peters A, Thorand B. (2015). The Role of Nutritional Status in the Association between Grip Strength and Mortality in the Old Age: Results from the KORA-Age Study. International Academy Nutrition and Aging Congress, Barcelona. | (UMIT - Kategorisierung: C2)
- (10) **Strasser B**, Arvandi M, Meisinger C, Matteucci Gothe R, Siebert U, Ladwig KH, Grill E, Horsch A, Laxy M, Peters A, Thorand B. Impact of grip strength on mortality in the old age: Results from the KORA-Age Study. European Congress of Epidemiology, Maastricht. | (UMIT - Kategorisierung: C2)
- (11) **Strasser B**, Arvandi M, Pasha E, Haley AP, Stanforth P, Tanaka H. (2015). Association between visceral fat mass, arterial stiffness measures and cardiovascular health status in middle-aged adults. 83rd EAS Congress, Glasgow. | (UMIT - Kategorisierung: C2)
- (12) **Strasser B**, Arvandi M, Thorand B, Matteucci Gothe R, Siebert U, Volaklis K, Ladwig KH, Grill E, Horsch A, Laxy M, Peters A, Meisinger C. (2015). The Role of Nutritional Status in the Association between Grip Strength and Risk of Falling in the Old Age: Results from the KORA-Age Study. ESPEN Congress, Lisbon. | (UMIT - Kategorisierung: C2)
- (13) **Strasser B**, Arvandi M, Thorand B, Siebert U, Matteucci Gothe R, Siebert U, Volaklis K, Ladwig KH, Grill E, Horsch A, Laxy M, Peters A, Thorand B, Meisinger C. (2015). Association between grip strength and risk of falling in older adults: Results from the KORA-Age Study. 8th International Conference on Cachexia, Sarcopenia and Muscle Wasting, Paris. | (UMIT - Kategorisierung: C2)

5.4 Letters and Reports: keine

5.5 Herausgeberschaften:

- (1) Gostner J, Becker K, Sperner-Unterweger B, Überall F, Fuchs D, **Strasser B**. (2015). Role of tryptophan metabolism in mood, behavior, and cognition. In: Mittal S (Ed.) Targeting the broadly pathogenic kynurenine pathway. Springer, Berlin Heidelberg New York Tokio. | (UMIT - Kategorisierung: E1)
- (2) **Strasser B**. (2015). Sport und Ernährung in der Prävention der Sarkopenie. In: Lamprecht M (Ed.) Lehrbuch Sporternährung. Clax, Graz. | (UMIT - Kategorisierung: F2).

INSTITUT FÜR MANAGEMENT UND ÖKONOMIE IM GESUNDHEITSWESEN (IMÖG)

Institutsvorstand (bis 31.03.2015): Univ.-Prof. Dr. Bernhard J. Güntert, MHA
Institutsvorstand (01.04.2015-31.08.2015): PD Dr. Peter Heimerl
Institutsvorstand (ab 01.09.2015): Univ.-Prof. Dr. Harald Stummer
Das Institut / die Abteilung besteht seit: April 2004

1. Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen:

- Univ.-Prof. Dr. Bernhard J. Güntert, MHA (Institutsleiter bis 31.03.2015; ab 01.05.2015, 17,7 %) Basis
- Univ.-Prof. Dr. Harald Stummer, (Institutsleiter von 01.09.2015, 60 %) Basis
- PD Mag. Dr. Peter Heimerl (Leiter des Bachelorstudiums „Wirtschaft, Gesundheits- und Sporttourismus“, Interimistischer Leiter des IMÖG von 01.04.2015 bis 31.08.2015, 100%) Basis
- Ass.-Prof. Dr. Margit Raich (seit 01.07.2013, Projektmitarbeiterin PsyCris Österreich, 75%, zuzüglich 25% Basis; ab 17.02.2015 Mutterschutz/Karenz) Drittmittel
- Dipl.-Päd.ⁱⁿ (univ.) Madlen Güntert-Schlegel, (Projektleiterin, 80%) Drittmittel
- Dr. Jörg Munck, Bakk. (Wiss. Mitarbeiter, 100%) Drittmittel
- Dr. Marcel Steller (seit 01.10.2014, 50 %, Wiss. Mitarbeiter) Basis
- Thomas Aschaber (Studentische Hilfskraft, geringfügig besch.) Drittmittel
- Christoph Reichebner (Studentische Hilfskraft, geringfügig besch.) Drittmittel
- Alexandra Peskoller (Institutsassistentin: 50%) Basis
- Nina Lorenzoni (Projektmitarbeiterin PsyCris, seit 01.06.2014 - 31.12.2014 40%, seit 01.01.2015, 100 %) Drittmittel
- Dr. Verena Stühlinger, L.L.M. (Projektmitarbeiterin PsyCris, 01.10. 2013 - 30.09.2014, 20%) Drittmittel
- Mag. Sarah Plank (Projektmitarbeiterin PsyCris, 1.11.2014 - 31.05.2014, 20%; 1.6.2014 – 28.02.2015, 40%) Drittmittel

MITGLIEDSCHAFT IN KOMMISSIONEN UND FACHBEIRÄTEN

Univ.-Prof. Dr. Bernhard Güntert, MHA

- Wissenschaftliches Expertenteam der Medizinischen Kompetenz-Centren der MDK Rheinland-Pfalz (= Medizinischer Dienst der Krankenversicherung Rheinland-Pfalz) Versorgungsforschung und Management, Rehabilitation, sowie Diabetes, Dialyse und Blutprodukte

- Beirat der Nixdorf Recall Studie, Universität Essen
- Beirat des Weiterbildenden Studienganges MSc. in Public Health, Medizinische Fakultät der Heinrich Heine Universität, Düsseldorf
- Wissenschaftlicher Beirat für Gesundheitsförderung und Prävention in der Sozialversicherung beim Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger, Wien
- Fachbeirat der Gesellschaft für Unternehmensführung und Informationsmanagement im Gesundheitswesen GUIG, Grevenbroich
- Evaluierungsbeirat der Sozialversicherung der gewerblichen Wirtschaft
- Wissenschaftlicher Beirat der Gesellschaft für Prozessmanagement

WEITERE MITGLIEDSCHAFTEN

Univ.-Prof. Dr. Bernhard Güntert, MHA

- European Healthcare Management Association
- Österreichische Gesellschaft für Public Health (ÖGPH)
- GABEK Gesellschaft
- Verein Athea – Austrian Health Economics Association
- Deutsche Gesellschaft für Gesundheitswissenschaften
- Verband Deutscher Hochschullehrer
- Schweizerische Vereinigung für Gesundheitsökonomie
- Schweizerische Gesellschaft für Gesundheitspolitik

Univ.-Prof. Dr. Harald Stummer

- ATHEA – Austria Health Economics Association
- EHMA - European Health Management Association
- VHB – Verband der Hochschullehrer für Betriebswirtschaft

PD Dr. Peter Heimerl

- VHB – Verband der Hochschullehrer für Betriebswirtschaft

Dr. Marcel Steller

- Verband der Hochschullehrer für Betriebswirtschaft (VHB)
- Ulmer Forum für Wirtschaftswissenschaften (UFW)
- European Accounting Association (EAA)
- American Accounting Association (AAA)

TÄTIGKEIT IM RAHMEN DER UNIVERSITÄREN SELBSTVERWALTUNG

Univ.-Prof. Dr. Bernhard Güntert, MHA:

- Mitglied des Senates der UMIT (bis 31.03.2015)
- Mitglied des Promotionsausschusses "Dr.phil." (bis 31.03.2015)
- Mitglied der Studien- und Prüfungskommission Magisterstudium „Gesundheitswissenschaften“ (bis 31.03.2015)
- Vorsitz der Studien- und Prüfungskommission Bachelorstudium „Betriebswirtschaft im Gesundheitswesen“ (bis 31.03.2015)
- Interimistischer Vorsitz der Studien- und Prüfungskommission Bachelorstudium „Betriebswirt-

schaft im Gesundheitswesen“ (ab 01.04.2015)

- Vorsitz der Studien- und Prüfungskommission des Universitätslehrganges „MAS für gewerbliche, gesundheitsbezogene Berufe“ (bis 31.03.2015)
- Interimistischer Vorsitz der Studien- und Prüfungskommission des Universitätslehrganges „MAS für gewerbliche, gesundheitsbezogene Berufe“ (ab 01.04.2015)
- Stellv. Mitglied im Habilitationsausschuss der UMIT (bis 31.03.2015)

PD Dr. Peter Heimerl

- Mitglied der Studien- und Prüfungskommission des Bachelorstudiums „Wirtschaft, Gesundheits- und Sporttourismus“ (seit 01.10.2014)

Ass.-Prof. Dr. Margit Raich

- Stellv. Mitglied des Research Committee for Scientific and Ethical Questions (RCSEQ)

Dr. Jörg Munck, Bakk.

- Mitglied der Studien- und Prüfungskommission Bachelorstudium „Betriebswirtschaft im Gesundheitswesen“

Dipl.-Päd.ⁱⁿ (univ.) Magdalena Güntert-Schlegel

- Mitglied der Studien- und Prüfungskommission des Universitätslehrganges „MAS für gewerbliche, gesundheitsbezogene Berufe“

GESAMTSKORE - AKADEMISCHE SELBSTVERWALTUNG

- Univ.-Prof. Dr. Bernhard Güntert, MHA: 108
- Dipl.-Päd.ⁱⁿ (univ.) Magdalena Güntert-Schlegel: 12
- Dr. Jörg Munck, Bakk.: 12
- PD Mag. Dr. Peter Heimerl: 12

2. Ziele:

Die Lehr- und Forschungsbereiche des Instituts für Management und Ökonomie im Gesundheitswesen sind breit und umfassen Betriebswirtschaftslehre, Volkswirtschaftslehre, Public Health, Versorgungsforschung und Gesundheitspolitik. Immer jedoch wird der Fokus auf die Versorgung der Bevölkerung mit Gesundheitsgütern und –dienstleistungen sowie deren wirtschaftliche Auswirkungen gelegt.

Der Forschungsraum des Instituts für Management und Ökonomie im Gesundheitswesen liegt auf folgenden vier Schwerpunkten (vgl. auch nachfolgende Abbildung):

- (I) Betriebswirtschaftliche Optimierung von Gesundheitseinrichtungen, interprofessionelle Kooperationen und Zusammenarbeit
- (II) Optimierung der Versorgungsstrukturen entlang der Patientenkarriere, vernetzte Versorgungsstrukturen und Netzwerkorganisationen
- (III) Finanzielle Anreizsysteme und Steuerungsmöglichkeiten im Gesundheitswesen
- (IV) Betriebliche Gesundheitsförderung und betriebliches Gesundheitsmanagement

Hinzu kommen Arbeiten in Zusammenhang mit der Theorieentwicklung im Bereiche der Gesundheitsökonomik und Managementkonzepten für Gesundheitseinrichtungen.

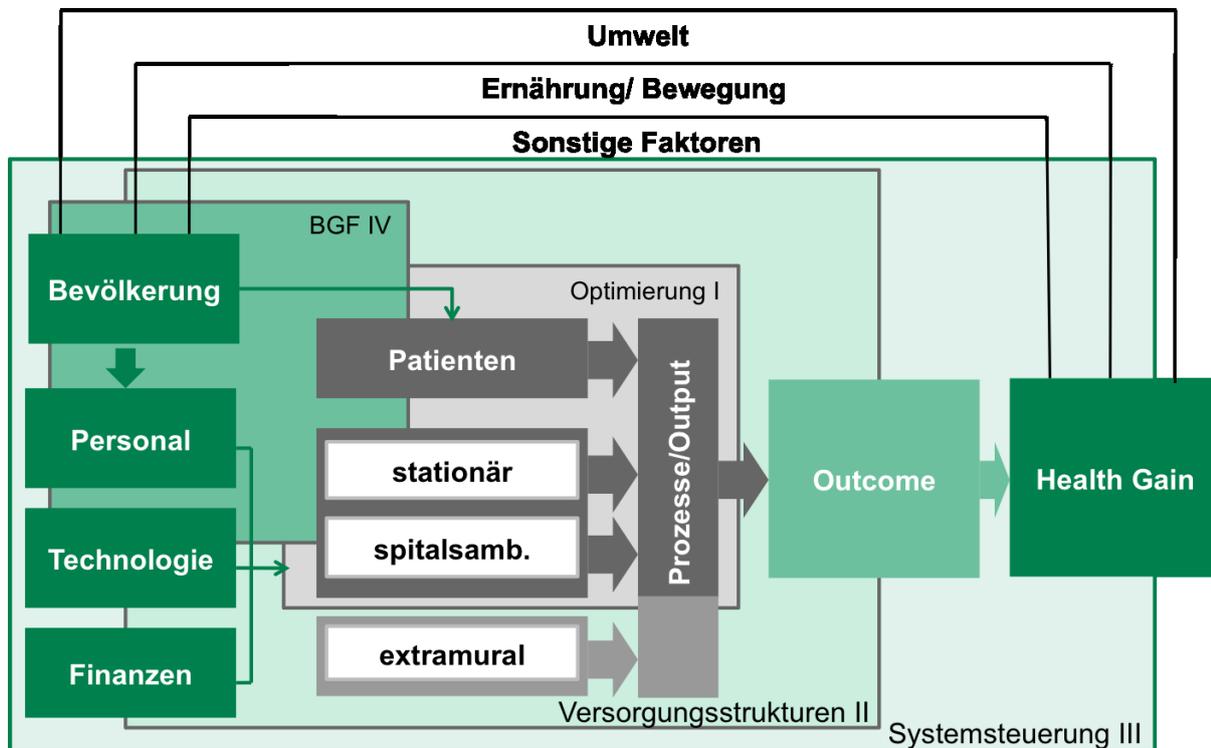


Abbildung: Forschungsraum des Instituts für Management und Ökonomie im Gesundheitswesen

Der Forschungsraum bietet verschiedene Überlappungen und Nahtstellen zum Department für Public Health und Health Technology Assessment (z.B. bei der gesundheitsökonomischen Evaluation und HTA, oder bei BGF und BGM) bzw. zum Department für Pflegewissenschaft und Gerontologie (z.B. Pflegemanagement), aber auch zu den anderen Instituten des Departments.

Zentrale Anliegen des IMÖG sind die Erforschung von Nachfrage und Angebot von Gesundheitsleistungen sowie möglicher Steuerungsansätze für das System auf der Makro- (Gesundheits- und Sozialsystem), der Meso- (Einrichtungen des Gesundheitswesens) und der Mikroebene (Health Professionals – Patient/in aber auch zwischen und innerhalb der Health Professions), sowie die Analyse des Verhaltens der verschiedenen Akteure bei unterschiedlichen Steuerungs-, Anreiz-, Markt- und Machtstrukturen.

Ziel ist es, zur Entwicklung von sinnvollen, gesellschaftsorientierten Anreizsystemen, Verhaltensstrategien und Rahmenbedingungen beizutragen, um eine nachhaltige, qualitativ hochstehende, humane, effektive und effiziente Gesundheitsversorgung sicherzustellen. Der Fokus der Arbeit des Institutes liegt dabei insbesondere bei Fragen von der Nachfrage- und Angebotsentwicklungen, der Finanzierung, der Anreizsysteme, der Organisation, der Steuerung und der Evaluierung sowie der Entscheidungsfindung auf den verschiedenen Systemebenen.

Ein weiteres Anliegen des IMÖG ist die Weiterentwicklung der (neoklassischen) gesundheitsökonomischen Grundlagen, wie etwa neue Ansätze der Institutionenökonomik, des vorsorgenden Wirtschaftens, der Careful Economics, der Pflegeökonomik und des systemischen Managements. In diesem Bereich wird mit unterschiedlichen Partner/inne/n im deutschsprachigen Raum Grundlagenforschung betrieben. Die Forschungsergebnisse sollen in Publikationen öffentlich gemacht werden und fließen direkt in die forschungsgeleitete Lehre ein.

3. Projekte:

3.1 Im Berichtsjahr beendete Projekte

3.1.1 FUTURE DEMANDS 2.0 IN EINEM MEDIZINISCH-THERAPEUTISCHEN BEREICH

Die Behandlung und Betreuung von Patienten mit Krebserkrankungen stellen das Gesundheitsversorgungssystem vor große Herausforderungen. Dies einerseits aufgrund der Häufigkeit der Erkrankungen und der raschen medizin-technologischen und pharmazeutischen Fortschritte und andererseits aufgrund steigender Kosten und der sich abzeichnenden personellen Engpässe in der Patient/inn/enversorgung. Obwohl die Neuerkrankungen (altersstandardisierte Inzidenz) bei den meisten Krebsarten rückläufig sind, steigt die Anzahl der Krebspatient/inn/en (Prävalenz) durch verbesserte Überlebenschancen und demografische Veränderungen. Folge ist ein höherer Versorgungsaufwand mit einem entsprechenden Mehrbedarf an Fachkräften und finanziellen Mitteln. Angesichts der bereits heute knappen personellen und finanziellen Ressourcen stellt sich die Frage, wie die qualitativ notwendige Versorgung in Zukunft sichergestellt werden kann. Aufgrund der Wirkungen des demographischen Wandels und der zunehmenden Überlebenschancen ist es essentiell für Gesundheitssysteme, die sich verändernde Nachfrage nach hämatologischen und onkologischen Versorgungsleistungen zu prognostizieren, den künftigen Bedarf an Ressourcen und Fachärzten abzuschätzen um frühzeitig mit geeigneten Maßnahmen im Facharztausbildungssystem sowie in der Rekrutierung zu reagieren um die spezialisierte Versorgung langfristig und qualitativ hochstehend sicherstellen zu können.

Zielsetzung des Projekts ist es, eine Analyse von Determinanten (Entwicklung der Bevölkerung, Neuerkrankungen, Prävalenz) der aktuellen und zukünftigen regionalen Krebsversorgung in Österreich durchzuführen. Hierzu wird eine Prognose der Anzahl der Krebsneuerkrankungen und der Prävalenzen mit Bezug auf medizinische Leistungen und Ressourcen bis 2020 durchgeführt um Rückschlüsse auf den intramuralen Versorgungsbedarf zu tätigen. Der Projektbericht wurde im Juli 2014 abgeschlossen und im Rahmen einer Pressekonferenz der Öffentlichkeit vorgestellt. Die Medienresonanz war sehr groß, berichteten doch nicht nur Zeitungen, sondern auch Radio und Fernsehen ausführlich über den sich abzeichnenden Versorgungsengpass. Auch wurden die Ergebnisse an mehreren Fachkongressen vorgestellt. Zurzeit werden mehrere Folgeprojekte vorbereitet.

Projektleitung: Univ.-Prof. Dr. Bernhard Güntert; MHA
Projektmitarbeiter: Dr. Jörg Munck, Thomas Aschaber, Christoph Pfänder,
Laufzeit: 2015

3.2 Im Berichtsjahr laufende Projekte

3.2.1 KRITISCHE REFLEXION DER THEORETISCHEN GRUNDLAGEN DER GESUNDHEITS-ÖKONOMIE

Auch die Gesundheitsökonomie basiert heute sehr stark auf neoklassischen und neoliberalen Ansätzen. Damit sind Vorstellungen an Eigenschaften der Marktpartner verbunden, die in der Praxis nur teilweise gefunden werden. Nicht nur die Informationsasymmetrie zwischen Health Professional und Patient/inn/en, auch der Charakter meritokratischer Güter, Bedürftigkeit, Zwang zu Leistungskonsum, sowie ethische und soziale Fragestellungen schränken die Übertragbarkeit traditioneller ökonomischer Modelle stark ein.

In diesem Projekt werden die theoretischen Grundlagen der Ökonomie kritisch hinterfragt und alternative Theorien und Modelle auf ihre Tauglichkeit zur Erklärung und Gestaltung der Phänomene im Gesundheits- und Sozialwesen gesucht. Bisherige konkrete Ergebnisse dieses Projektes sind eine erste Publikation und ein Forschungsantrag beim Jubiläumsfonds der ÖNB. Dieser Forschungsantrag wurde leider abgelehnt. Aufgrund der gutachterlichen Hinweise wird z.Z. ein neuer Antrag vorbereitet. Inzwischen wurde eine Buchpublikation fertiggestellt (Thiele G./ Güntert, BJ; Sozialökonomie, deGruyter Oldenburg, München 2014) fertiggestellt, für die bereits eine zweite, erweiterte Auflage geplant ist.

Projektleitung: Univ.-Prof. Dr. Bernhard Güntert, MHA, IMÖG
Projektpartner: Prof. Dr. Günther Thiele, Alice Salomon Hochschule Berlin
Laufzeit: je nach Förderung
Finanzierung: bisher eigene Mittel

3.2.2 **EUROPÄISCHE UNION (7. EU-FORSCHUNGSRAHMENPROGRAMM) FÜR DAS PROJEKT: „PSYCHO-SOCIAL SUPPORT IN CRISIS MANAGEMENT“**

Projektpartner: LMU München (Deutschland), Universität Granada (Spanien), Cohen-Harris Resilience Center for Trauma and Disaster Intervention (Israel), Protection Civile Luxembourg Groupe de Support Psychologique (Luxemburg), Kitokie Projektai (Litauen), Bayrische Forschungsallianz (Deutschland), Insight Instruments (Österreich), Blended Solutions GmbH (Deutschland), Colegio Oficial de Psicólogos de Andalucía Oriental (Spanien), Unfallkasse Thüringen (Deutschland)

With the overall objective to improve psycho-social support in crisis management, the proposed PsyCris 36-month EU project has the following goals: (1) status analysis of psychological and medical support in crises in European countries, (2) improvement of support strategies for victims and crisis managers, (3) enhancement of psycho-medical preparedness for major incidents (contingency planning), (4) development of interventions to deal with stress and reduce stress related disorders in crisis management personnel and authorities, (4) providing efficient self-help strategies to communities affected by crises and (5) investigation of long-term psychosocial, societal and cultural impact of crises. The 11 partners of the consortium comprise research centres, public bodies, small / medium enterprises and stakeholder / end-user organisations from Germany, Spain, Israel, Lithuania, Luxembourg and Austria. As its main product, the project will provide a set of tool kits enabling (1) efficient handling of relevant data, (2) transfer of knowledge and practical competences relevant for crisis management, stress control and social support and (3) rapid decision-making in concrete crises. The tool kits are integrated within a computerised knowledge system combining e-learning and face-to-face teaching. Research and development are based on a multi-disciplinary approach including methods from psychology (e.g. stress management, human resources management, psycho-trauma intervention), education sciences (e.g. knowledge management), informatics (e.g. decision-making heuristics), engineering, sociology and health sciences. Possible changes in society, health systems and climate as well as cross-cultural and gender aspects are carefully considered. PsyCris will propose guidelines for preparedness, prevention and intervention for crises. The results have significant impact on public health, community resilience, international cooperation and cost containment.

Hauptantragsteller: Univ.-Prof. Dr. S. Duschek (UMIT) & C. Adler
Projektleitung Österreich: Ass.-Prof. Dr. Margit Raich, UMIT
Bewilligte Fördersumme: € 3.827.525,- (Anteil UMIT: € 499.950,-)
Laufzeit: 07/2013 - 06/2016

3.2.3 EINRICHTUNGSÜBERGREIFENDE KOSTEN-NUTZEN-BEWERTUNG VON IT-STRATEGIEN IM GESUNDHEITSWESEN („BEST“)

Der ökonomische Druck und die damit verbundene Entpolitisierung im Gesundheitswesen führt dazu, dass auf breiter Front nach System-, Organisations- und Prozessoptimierungen zur Effektivitäts- und Effizienzsteigerungen gesucht werden. Eine entscheidende Rolle spielen dabei die neuen Informationstechnologien, welche nicht nur neue Behandlungs- und Betreuungsstrategien zulassen, sondern auch neue Impulse in der Systemgestaltung mit neuen, patientenorientierten Vernetzungen und Kooperationen ermöglichen.

Die aktuell verfolgten Bestrebungen der Verhaltenssteuerung mittels ELGA und verwandter Ansätze (bspw. E-Medikation) stoßen bei den Anwendern und Leistungserbringern im Gesundheitswesen verstärkt auf Ablehnung. Unter diesen Gesichtspunkten bedarf es eines Perspektivenwechsel, weg von der Makro- bzw. Mesoebene, hin zu einem patient/inn/enorientierten Ansatz. Das Evaluationskonzept dieses Projektes fokussiert auf die Patient/inn/enperspektive, die derzeit noch kaum gewählt wird.

Zielsetzung ist es, eine mehrschichtige Sichtweise auf IT-Strategien, die zum einen in sich selbst begutachtet werden, des Weiteren den interaktiven Bereich der Vernetzungsmöglichkeiten, sowie die Patient/inn/enkarriere aufzeigen sollen. Diese Perspektive ermöglicht es zudem, den Zielerreichungsgrad auf unterschiedlichen Ebenen mittels Kosten-Nutzen- sowie Wirkungsanalysen nachzuverfolgen. Hierbei gilt es neben den direkten Wirkungen aus IT-Strategien auf die Unternehmen bzw. den Unternehmenserfolg auch die Zielsetzungen (bottom-up) auf landespolitischer Ebene zu betrachten. Im Konkreten werden IT-Strategien entlang der Patient/inn/enkarriere verfolgt, die als maßgebliche und spürbare Elemente bei der Leistungserstellung gesehen werden. Anhand solcher Behandlungskettenanalysen ist es den Entscheidern und Anwendern möglich, konkrete Optimierungen hinsichtlich Vernetzung und Kooperation durchzuführen. Es wird auch von der Erfahrung ausgegangen, dass IT-Strategien bezüglich ihrer Wirkung nicht zwingend harmonisieren, sodass die jeweiligen Wirkungen nicht die gewünschten Intensitäten aufweisen. Folglich ist die Wirkung der Strategie von Seiten der Länder-/Bundespolitik nicht mit der IT-Strategie der Leistungserbringer ident.

Zielsetzung ist es, ein Reflexionsinstrument für Politik und Unternehmen zu entwickeln, anhand dessen die Konvergenz von unterschiedlichen IT-Strategien gemessen und beurteilt werden kann. Dies hat den Vorteil, dass entstehende Kosten zielgerichtet im Verhältnis zur Wirkung und dem jeweiligen Nutzen gemessen bzw. die Diskrepanz zwischen Strategien von Bund und Leistungserbringer bzw. Land und Leistungserbringer analysiert werden können.

Projektleitung: Dr. Jörg Munck, Bakk., Thomas Aschaber
Laufzeit: 2014 - 2015
Finanzierung: € 12.000,-- (Tiroler Wissenschaftsfonds)

3.2.4 EMMA - ERSTLINIENTHERAPIE DES MULTIPLEN MYELOMS IN ÖSTERREICH – ENTSCHEIDUNGSANALYTISCHES MODELL

Die Behandlung des Multiplen Myeloms (MM) hat in den letzten Jahren mit der Aufnahme der „novel agents“ (Bortezomib, Thalidomid, Lenalidomid) in die klinische Routine zu einem längeren Überleben und einer Veränderung der Lebensqualität der Patient/inn/en geführt. Für die Erstlinienbehandlung von nicht transplantierbaren MM Patient/inn/en stehen Kombinationen von Zytostatika und Steroiden mit den neuen Substanzen zur Verfügung. Die erwarteten Verbesserungen der Patient/inn/en-outcomes sind jedoch auch mit höheren Behandlungskosten mit einem anderen Nebenwirkungsprofil verbunden. Da die neuen Regimes immer häufiger in der

klinischen Routine verwendet werden, und darüber hinaus die Arzneimittel mit der höheren Effektivität und dem besseren Lebensqualitäts- und Sicherheitsprofil allen Patienten bei einem sinnvollen Einsatz der Ressourcen zur Verfügung stehen sollten, ist eine Abwägung des Nutzen und Schadens, sowie die Evaluation der Kosteneffektivität der neuen Therapieregime für eine auf die Patientin/den Patienten abgestimmte, optimierte Therapie von essenzieller Bedeutung. Entscheidungsanalytische Modelle können klinische und gesundheitspolitische Entscheidungen unterstützen, indem sie systematisch die erwarteten Outcomes verschiedener Behandlungsstrategien unter Berücksichtigung des Nutzens und Schadens sowie der Kosten evaluieren. Bei entscheidungsanalytischen Modellierungen können Daten aus Studien mit kurzem Zeithorizont mit Beobachtungsdaten (z.B: Krankheitsprogression), die einen längeren Zeithorizont aufweisen, verknüpft werden und die Lebensqualität berücksichtigt werden (Siebert 2003).

Daher ist Ziel dieses Projekts, basierend auf der Struktur des entscheidungsanalytischen Modells der Arbeitsgruppe um Prof. Garrison, ein an den österreichischen Kontext adaptiertes Modell zu entwickeln und dieses Modell mit Österreich-spezifischen Daten zu parametrisieren, um damit die Langzeiteffektivität und die Kosteneffektivität unterschiedlicher Erstlinientherapien für das MM im Kontext des österreichischen Gesundheitssystems zu evaluieren.

Projektleitung: Dr. Ursula Rochau, Dr. Jörg Munck, Bakk.
Projektmitarbeiter: Dr. Jörg Munck, Bakk., Thomas Aschaber
Laufzeit: 03/2014 – 12/2016
Finanzierung: € 9.000,-- (Tiroler Wissenschaftsfonds)

3.2.5 WISSENSAUSTAUSCH UND FÜHRUNG IN DER PFLEGE

Die Studie beschäftigt sich mit Voraussetzungen von Wissensaustausch und der Frage, wie Führung die Effektivität von Wissensaustausch beeinflusst. Der Krankenhaus-Kontext ist dabei von besonderem Interesse, weil sich Mitarbeiter/innenführung in einem stark regulierten Arbeitsumfeld abspielt. Ebenso arbeiten verschiedene Berufsgruppen wie Pfleger/innen, Ärztinnen und Ärzte und Therapeut/inn/en gemeinsam und eng verzahnt daran, Patient/inn/enwohl und Genesung zu erreichen. Die Zielerreichung steht dabei an oberster Stelle, wobei Konflikte innerhalb oder zwischen Gruppen der Zielerreichung entgegenwirken können. Im Zentrum der Forschung steht einerseits die Frage, wie Wissensaustausch innerhalb und zwischen Gruppen praktiziert wird. Hier interessiert insbesondere, auf welche Art Pfleger/innen sich einbringen und wie deren Perspektive aufgenommen und behandelt wird. Andererseits ist von Interesse, welche Bedeutung Führungsansätze für die Effektivität von Wissensaustausch innerhalb und zwischen Gruppen einnehmen. Ein zweiteiliges Forschungsdesign wird umgesetzt, um aussagekräftige Rückschlüsse ziehen zu können.

Im ersten Teil dienen offene Interviews mit Pfleger/inne/n und der Stationsleitung dazu, einen Einblick in den Stationsalltag aus Sicht der involvierten Akteure zu erhalten. Ein zweiter Teil der Studie besteht aus einer nichtteilnehmenden Beobachtung, die einen zusätzlichen Blick auf den Wissensaustausch und die Führung einer Station gewähren soll. Die Studie wird vom Tiroler Wissenschaftsfonds gefördert.

Projektleitung: Ass.-Prof. Dr. Margit Raich
Projektdurchführung: MMag. Sarah Plank
Laufzeit: 01/2012 bis 12/2013
Finanzierung: € 8.000,-- (Tiroler Wissenschaftsfonds)

4. Lehre:

WINTERSEMESTER 2014/2015

- Controlling 1 (47 UE) Munck Jörg, Dr.
- Ergebniseminar (5 UE) Güntert Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Ergebniseminar (5 UE) Heimerl Peter, Mag. Dr.
- Finanzmanagement (40 UE) Güntert Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Finanzmanagement (50 UE) Munck Jörg, Dr.
- Finanzmanagement (UE) (8 UE) Steller Marcel, Dr.
- Finanzmanagement (VO) (8 UE) Steller Marcel, Dr.
- Forschen in und über Organisationen (10 UE) Güntert Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Forschungsbasierte Gesundheitskonzepte (10 UE) Güntert-Schlegel M., Dipl.-Päd. Univ.
- Integrationswoche II (12 UE) Munck Jörg, Dr.
- Integrationswoche III (12 UE) Munck Jörg, Dr.
- Interne Unternehmensführung - Human Resources (13,5 UE) Güntert-Schlegel M., Dipl.-Päd.
- Interne Unternehmensführung - Organisation und Finanzierung (17,5 UE) Munck Jörg, Dr.
- Interne Unternehmensführung - Organisation und Finanzierung (22,5 UE) Güntert Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Literaturfindung und Bewertung (5 UE) Güntert Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Medizin II - Umgang mit Krankheit/Behinderung/Einschränkung und Nachfrage nach Unterstützung (2,5 UE) Güntert-Schlegel Magdalena, Dipl.-Päd. Univ.
- Medizin II - Umgang mit Krankheit/Behinderung/Einschränkung und Nachfrage nach Unterstützung (5 UE) Güntert Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Praxisentwicklung und Pflegeforschungsergebnisse im Akutbereich (13 UE) Güntert Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Qualitäts- und Risikomanagement (12,5 UE) Munck Jörg, Dr.
- Strategische Unternehmensführung (10 UE) Güntert Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Strategischer Wandel und Organisationsentwicklung: Umweltaforderungen und -entwicklungen (5 UE) Güntert Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Umgang mit wissenschaftlicher Kritik (10 UE) Güntert Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- VO Buchhaltung und Finanzierung (61 UE) Steller Marcel, Dr.
- VO Einführung in die Betriebswirtschaftslehre (60 UE) Heimerl Peter, Mag. Dr.
- VO Einführung in Public Health und Epidemiologie (18 UE) Güntert Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- VO Einführung in Public Health und Epidemiologie (18 UE) Munck Jörg, Dr.
- VO Vertiefung in die Organisationslehre (9 UE) Güntert Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Wahlfach I - Risikomanagement (34 UE) Munck Jörg, Dr.
- Wissenschaftliches Forschung & Arbeiten: Einführung in das Dr. phil Studium (6 UE) Güntert Bernhard, Univ.-Prof. Dr.

SOMMERSEMESTER 2015

- Controlling 2 (28 UE) Munck Jörg, Dr.
- Ergebniseminar (2 UE) Heimerl Peter, Mag. Dr.
- Finanzierung von Gesundheitssystemen: Möglichkeiten - Entwicklungen - Probleme (20 UE) Güntert Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Finanzmanagement (UE) (16 UE) Steller Marcel, Dr.

- Finanzmanagement (VO) (24 UE) Steller Marcel, Dr.
- Grundlagen des Marketings (VU) (4 UE) Heimerl Peter, Mag. Dr.
- Medizin II - Umgang mit Krankheit/Behinderung/Einschränkung und Nachfrage nach Unterstützung (12,5 UE) Güntert-Schlegel Magdalena, Dipl.-Päd. Univ.
- Medizin II - Umgang mit Krankheit/Behinderung/Einschränkung und Nachfrage nach Unterstützung (15 UE) Güntert Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Personal Skills - Eigene Rolle bei Change Management (15 UE) Güntert Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Qualitäts- und Risikomanagement (10 UE) Güntert Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Qualitäts- und Risikomanagement (10 UE) Munck Jörg, Dr.
- SE Aktuelle Aspekte der Organisationstheorie (18 UE) Heimerl Peter, Mag. Dr.
- Strategische Unternehmensführung (VO) (50 UE) Heimerl Peter, Mag. Dr.
- Strategische Unternehmensführung (VO) (6 UE) Güntert Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Strategischer Wandel und Organisationsentwicklung: Umwelтанforderungen und -entwicklungen (27,5 UE) Güntert Bernhard, Univ.-Prof. Dr.

BETREUTE UND ABGESCHLOSSENE BACHELOR-ARBEITEN

- HEITER Kalina: Identification of long-term effects of the London bombings in 2005 on the public health system
- RÜSCHER Teresa: Stressmanagement im Krankenhaus - Zusammenhänge, Bewältigungskonzepte und Maßnahmen der ärztlichen Leiter

BETREUTE UND ABGESCHLOSSENE MAGISTER-ARBEITEN

- BÜCKNER Marion: Entwicklung der Vergütungsmechanismen der österreichischen niedergelassenen Fachärzte für Orthopädie, dargestellt an den Beispielen der TGKK und der StGKK

BETREUTE UND ABGESCHLOSSENE DISSERTATIONSSCHRIFTEN

- AKTUG Riza Akif: Safety of old aged individuals in urban life as explored in Antalya
- FARN SCHLÄDER Josef: Das Medizinische Versorgungszentrum - eine Kooperation für niedergelassene Vertragsärztinnen/Vertragsärzte zur Steigerung der Kompetenzen und damit der Wettbewerbsvorteil und der Patientenbindung
- FUHR Renate: Arbeitsfähigkeit von Pflegenden ab 50 Jahren in Krankenhäusern in Deutschland
- MUNCK Jörg: Integriertes Modell der Versorgungsforschung zur Berechnung künftiger Ressourcenbedarfe - Modell der Versorgungsforschung zur Berechnung des zukünftigen medizinisch und strukturellen Ressourcenbedarfs chronischer Erkrankungen am Beispiel von Krebserkrankungen

5. Publikationen:

5.1 Full Papers (peer-review):

- (1) **Munck, J./Guentert, B.:** The future medical demands of cancer care, Global Business & Economics Anthology (ISSN: 1553-1392) Worcester, MA 2014, | (UMIT-Kategorisierung: A2)

- (2) Strobl, A., Peters. M., **Raich, M.** (2014), Entrepreneurial Networks: Exploring the Role of Social Capital, International Review of Entrepreneurship, Volume 12, Issue 3, pp. 1-30. | (UMIT-Kategorisierung: A2)

5.2 Konferenzbeiträge (peer-review):

- (1) Abfalter, D., Mueller, J., & **Raich, M.** 2014. Lost in translation - Contextual information loss in translating the Leadership Gestalt. Paper presented at the 30th EGOS Colloquium, Rotterdam (The Netherlands). | (UMIT-Kategorisierung: A5)
- (2) Adler, C., Sauter W., Meyer J., Hagl, M., **Raich M.** (2015), First Steps in the Development of an Internet-based Learning Platform for Strategic Crisis Managers. In Palen, L., Buscher, M., Comes, T. and Hughes, A. (Eds.). Proceedings of the 12th International Conference on Information Systems for Crisis Response and Management, Kristiansand (Norway). | (UMIT-Kategorisierung: A5)
- (3) **Raich M.**, Adler, C., **Stühlinger, V.**, **Lorenzoni, N.** **Duschek, S.** (2015), Impact of major incidents on health system performance, security and health protection. Disaster Management Conference 2015, Istanbul (Turkey). | (UMIT-Kategorisierung: A5)

5.3 Full Papers (nicht peer-review):

- (1) Abfalter, D., Müller, J., **Raich, M.** (2015, forthcoming): Verlust kontextueller Information bei der Übersetzung der Leadership-Gestalt, in: Müller, J., Zelger, J. (Hrsg.): GABEK VII, Studienverlag, Innsbruck u.a | (UMIT-Kategorisierung: B2)
- (2) Außerlechner T./ Rath P./**Steller M** (2015), Durchführung und Berichterstattung zu Gründungs-, Sacheinlage-, Verschmelzungs- und Restvermögensprüfungen, in: Wirtschaftsprüfer-Jahrbuch 2015, IWP Inst. Österr. Wirtschaftsprüfer (Hrsg.) , S. 139-164. | (UMIT-Kategorisierung: B2)
- (3) **Güntert, B.**(2014): Future Demands – künftige Versorgung von Krebspatienten, Onkologienetzwerk Tirol – Jahressymposium 2014 | (UMIT-Kategorisierung: B3)
- (4) **Güntert, B., Munck, J.**, (2014) Future Demands - Prognosen von Inzidenz und Prävalenz onkologischer Erkrankungen vor dem Hintergrund des demografischen Wandels und Auswirkungen auf das Versorgungssystem in Österreich - St. Pölten ÖGPH, | (UMIT-Kategorisierung: B3)
- (5) **Heimerl P.** (2014), Die Betriebswirtschaftslehre: Geschichte und Paradigmenwechsel. In Heimerl, P., Tschandl, M., Controlling – Finanzierung – Produktion – Marketing. Wien UTB-Facultas, 2015, S. 7 - 41 | (UMIT-Kategorisierung: B2)
- (6) **Heimerl, P.**: Strategisches Marketing. In: Heimerl, P. / Tschandl, M. (Hg.): Controlling – Finanzierung – Produktion – Marketing. Wien (UTB-Facultas) 2015, S. 419 – 455 | (UMIT-Kategorisierung: B2)
- (7) **Raich, M.** (2014), Was die Philosophie von Ubuntu für Servant Leadership bedeutet, in: Schnorrenberg, L.J., Stahl, H.K., Hinterhuber, H.H., Pircher-Friedrich, A.M.: Servant Leadership. Prinzipien dienender Führung in Unternehmen, 2. Auflage, Erich Schmidt Verlag, Berlin, S. 311-320 | (UMIT-Kategorisierung: B2)
- (8) **Raich, M.**, Adler, T., **Stühlinger, V.**, **Lorenzoni, N.**, **Duschek, S.** (2015), Impact of major incidents on health system performance, security and health protection, in: Sustainable Development", WIT Transactions on the Built Environment. | (UMIT-Kategorisierung: B2)

5.4 Konferenzbeiträge (außer Full Paper):

- (1) **Lorenzoni, N.** (2014) Microlearning als Tool zur Vermittlung von Krisenmanagement-Basiswissen: Chancen und Risiken aus der Sicht von Krisenmanagern und Lernexperten. GABEK Symposium, Sterzing (Italien). | (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (2) **Lorenzoni, N.** (2014) Microlearning als Tool zur Vermittlung von Krisenmanagement-Grundlagen an zivile Entscheidungsträger ÖGPH, St. Pölten (Österreich). | (UMIT-Kategorisierung: C2)
- (3) **Munck J.** (2015), Herausforderungen an eine zukünftige medizinische Gesundheitsversorgung und die Chancen für den Gesundheitstourismus-CIPRA Jahrestagung | (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (4) **Raich M., Adler, C., Stühlinger, V., Lorenzoni, N., Duschek, S.** (2015) Langzeitwirkungen von Katastrophen auf das Public Health System. ÖGPH, St. Pölten (Österreich). | (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (5) **Raich M., Stühlinger, V., Lorenzoni, N., Adler, C., Duschek, S.** (2015) Long-term Impacts of Disasters – Implications for European Public Health Systems. Annual Conference of European Health Management Association, Breda (Niederlande) | (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (6) **Raich, M., Adler, C., Duschek, S.** (2014) Lernerfahrungen einer Katastrophenschutzübung – Implikationen für die psycho-soziale Unterstützung im Krisenmanagement. GABEK Symposium, Sterzing (Italien). | (UMIT-Kategorisierung: C1)

5.5 Workshops:

- (1) Gesundheitsökonomie und Gesundheitspolitik, Public Health-Studiengang, Medizinische Universität Graz, 05.03.2014
- (2) Steuerung im Gesundheitswesen, MBA, Healthcare Management Programm Med Uni Graz 29.06.2015
- (3) Strategisches Management im Gesundheitswesen, FH Burgenland/Pinkafeld, 01. u. 02.05.2015
- (4) The Austrian Healthcare System, ERASMUS University, MBA Healthcare Management Study, Tour, 9.10.2014
- (5) The Swiss Healthcare System, ERASMUS University University, MBA Healthcare Management Study – Tour, 10.10.2014

5.6 Herausgeberschaften:

- (1) **Heimerl, P., Tschandl, M.,** Controlling – Finanzierung - Produktion - Marketing, Wien (UTB-Facultas), 2015 | (UMIT-Kategorisierung: E 1)
- (2) Thiele B., **Güntert B.,** Sozialökonomie, Pflege- und Gesundheitsökonomik; 2014, Berlin, De Gruyter Oldenbourg Verlag | (UMIT-Kategorisierung: F1)

5.7 Dissertationsschrift:

- (1) **Munck J.,** (2015) Integriertes Modell der Versorgungsforschung zur Berechnung künftiger Ressourcenbedarfe - Modell der Versorgungsforschung zur Berechnung des zukünftigen medizinisch und strukturellen Ressourcenbedarfs chronischer Erkrankungen am Beispiel von Krebserkrankungen; | (UMIT-Kategorisierung F4)

5.8 Sonstige Schriftstücke

UNIV.-PROF. DR. GÜNTERT:

Reviewer und Gutachtertätigkeit für wissenschaftliche Zeitschriften:

- Zeitschrift für Evidenz, Fortbildung und Qualität im Gesundheitswesen (2)
- Gesundheitsökonomie und Qualitätsmanagement (1)
- Journal of Health Economics (1)

Externe Dissertationsgutachten:

- Uni Basel (1)

PD MAG. DR. HEIMERL:

- Studienheft „Einführung in die Strategieentwicklung“ (Bachelor/WGST)

Gutachten für Abschlussarbeiten

- Bachelorarbeiten (Heimerl 1, Lorenzoni 1)
- Masterarbeiten (Güntert 1)
- Doktorate (Güntert 1, Heimerl 1)

INSTITUT FÜR ORTHOPÄDISCHE PHYSIOTHERAPIE

Instituts- / Abteilungsvorstand: Univ.-Prof. Dr. Erich Mur
Das Institut / die Abteilung besteht seit: Oktober 2009

1. Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen:

- Univ.-Prof. Dr. Erich Mur (Institutsleiter)
- Dipl.-Biol. (univ.) Britta Völker (wissenschaftliche Assistenz)

MITGLIEDSCHAFTEN:

- Österreichische Gesellschaft für Physikalische Medizin und Rehabilitation
- Österreichische Gesellschaft für Rheumatologie und Rehabilitation
- Österreichische Gesellschaft für Sportmedizin
- Internationale Gesellschaft für Orthopädische Schmerztherapie

TÄTIGKEIT IM RAHMEN DER UNIVERSITÄREN SELBSTVERWALTUNG:

Univ.-Prof. Dr. Mur:

- Vorsitzender der Studien- und Prüfungskommission Universitätslehrgang für Orthopädische Physiotherapie

Dipl.-Biol. (univ.) Völker:

- Mitglied in der Studien- und Prüfungskommission Universitätslehrgang für Orthopädische Physiotherapie

GESAMTSORE - AKADEMISCHE SELBSTVERWALTUNG

- Univ.-Prof. Dr. Mur: 60
- Dipl.-Biol. (univ.) Völker: 12

2. Ziele:

Die Ziele und Aufgaben des Instituts für Orthopädische Physiotherapie (IOP) umfassen Aktivitäten in den Bereichen Lehre und Forschung auf dem Gebiet der Physiotherapie. Das IOP organisiert hierzu Universitätslehrgänge im Bereich der Physiotherapie. Diese sind offiziell akkreditiert und damit international anerkannt. Selbstverständlich erfüllen sie die vom Bolognaprozess geforderten Standards. Der derzeitige Schwerpunkt der Lehrtätigkeit sind die Inhalte der Physiotherapie in der Orthopädie.

Der erste Universitätslehrgang war demzufolge auch eine 6-semestrige Ausbildung zum Master in Orthopädischer Physiotherapie (M.Sc.) mit Fokus auf die Manuelle Therapie.

Dabei wurden neben der Vermittlung fundierten praktischen Wissens und entsprechender Handlungskompetenz der wissenschaftliche Zugang und die damit verbundene Arbeitsweise geschult. Die Erweiterung der Evidenzkriterien für konkrete Therapiemaßnahmen bei Erkrankungen des Bewegungsapparates soll durch entsprechende Aktivitäten des Instituts effektiv unterstützt werden. Weitere Lehrgänge sind in Planung und werden ebenfalls der wissenschaftlich orientierten Vertiefung der Kenntnisse auf dem Gebiet der Physiotherapie gewidmet sein. Den Therapiemaßnahmen aus dem Bereich der Physiotherapie kommt in der Behandlung von zahlreichen Erkrankungen des muskuloskelettalen Systems eine zentrale Rolle zu. Die Komplexität der jeweiligen Erkrankungen kann eine effiziente Behandlung erschweren.

Sowohl bei konservativen, wie auch bei operativen Eingriffen erweist sich der physiotherapeutische Behandlungsansatz vielfach von entscheidender Bedeutung. Alle Aspekte der funktionellen Limitierung sollen dabei erfasst werden und für die Therapie umsetzbar sein. Optimal eingesetzte Therapiemaßnahmen tragen viel zu einer günstigen Entwicklung der Beschwerden des Patient/inn/en bei. Dies hat zur Folge, dass auch bei schweren Erkrankungen eine gute Lebensqualität erreicht werden kann.

Resultierend aus der Vielfalt der zur Verfügung stehenden Therapieoptionen ist die Evidenz der therapeutischen Interventionen für die effektive Behandlung unerlässlich. Ziel des Instituts für Orthopädische Physiotherapie ist demzufolge einen Beitrag zum wissenschaftlichen Nachweis der Wirksamkeit und optimalen Durchführung von physiotherapeutischen Behandlungsmaßnahmen bei Erkrankungen des muskuloskelettalen Systems zu leisten.

3. Projekte:

3.1 Dynamische Extensionstherapie bei Erkrankungen des Achsen skeletts

- Wirkungsnachweis bei degenerativen Erkrankungen der Wirbelsäule
- radiologische Veränderungen der Wirbelsäule bei Anwendung der dynamischen Extensionstherapie
- Erprobung der dynamischen Extensionstherapie in der Arbeitsmedizin
- Entwicklung von Modifikationen der dynamischen Extensionstherapie

3.2 Physiotherapeutische Intervention bei Kiefergelenkerkrankungen

3.3 Hyperbare Infrarotkabine

- Mitwirkung bei der Entwicklung und klinischen Erprobung einer hyperbaren Infrarotkabine im Rahmen eines Projekts des Instituts für Sport-, Alpinmedizin und Gesundheitstourismus (ISAG) in Kooperation mit der Medizinischen Universität Innsbruck und der Firma Physiotherm.

4. Lehre:

- Universitätslehrgang für „Orthopädische Physiotherapie“ (erster Lehrgang abgeschlossen per Oktober 2012)

5. Publikationen:

5.1 Full Papers (peer-review): keine

5.2 Full Papers (nicht peer-review):

- (1) Schüllner F, **Mur E** (2014) Phytopharmaka bei rheumatischen Erkrankungen; Phytotherapie Austria 5/2014; Seite 8-12. | (UMIT - Kategorisierung: B1)

5.3 Konferenzbeiträge (außer Full Paper):

- (1) **Mur E**, Köpf U, Fluckinger G (2014): Dynamische Extensionstherapie in der betriebsärztlichen Versorgung von Mitarbeitern mit Rückenbeschwerden; Phys Med Rehab Kuror 2014; 24, 270. | (UMIT - Kategorisierung: C2)
- (2) **Mur E**, Cerna G, Gerum J (2014): Verbesserung der Sicherheit und Effizienz von Physikalischer Therapie durch eine strukturierte ärztliche Eingangsuntersuchung; Phys Med Rehab Kuror 2014; 24, 278. | (UMIT - Kategorisierung: C2)
- (3) Rosner J, Mosheimer-Feistritzer B, Gruber J, Herold M, **Mur E**, Weiss G. (2014): Prevalence of Anaemia in a Cohort of Rheumatoid Arthritis Patients - an Interim Analysis; J Miner Stoffwechs 2014; 21 (4), 128 . | (UMIT - Kategorisierung: C2)

5.4 Letters and Reports: keine

5.5 Herausgeberschaften: keine

5.6 Monographie: keine

5.7 Anträge: keine

5.8 Sonstige Schriftstücke: keine

5.9 Preise:

- (1) **Mur E**, Köpf U, Fluckinger G (2014): Dynamische Extensionstherapie in der betriebsärztlichen Versorgung von Mitarbeitern mit Rückenbeschwerden; Phys Med Rehab Kuror 2014; 24, 270 (Posterpreis).

INSTITUT FÜR ANGEWANDTE PSYCHOLOGIE

Institutsvorstand: a.o. Univ.-Prof. Dr. Martina Rieger

Das Institut besteht seit: Mai 2009

1. Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen:

- a.o. Univ.-Prof. Dr. Martina Rieger, Institutsvorstand
- Univ.-Prof. Dr. Stefan Duschek
- Univ.-Prof. Dr. Bernhard Streicher
- Univ.-Doz. Dr. Silvia Pixner, Leiterin des Zentrums Lernen und Lernstörungen
- Univ.-Doz. Dr. Claudia Schusterschitz (Elternteilzeit: Beschäftigungsausmaß 50 %)
- Dr. Clemens Draxler
- Dr. Robert Schorn
- Laura Fischer, MSc.
- Can Gürer, Dipl.-Psych.
- Mag. Amelie Janka (teilweise Projekt)
- M.A. Stephan Dahm (Projekt)
- Laura Semino, MSc.
- Patricia Radler, BSc
- Victoria Bart, BSc
- Verena Dresen, BSc
- Kim Klein, BSc
- Katja Saxl, BSc (Projekt)
- Andrea Schartner, BSc (Projekt)
- Laura Thomas, BSc
- Maximilian Stefani, BSc (Projekt)
- Antonia Werner, BSc
- Isabella Kreillinger, BSc
- Lukas Bielefeld
- Valentina Schatzl
- Nikola Ehrensberger (Sekretariat)

MITWIRKUNG IN SCIENTIFIC BOARDS UND ARBEITSGRUPPEN:

- Mitherausgeberin: Zeitschrift: Lernen und Lernstörungen, Bern: Hans Huber Verlag, Hogrefe AG (Univ.-Doz. Dr. Silvia Pixner)
- Mitglied Editorial Advisory Board: Psychological Research (a.o. Univ.-Prof. Dr. Martina Rieger)
- Review Editor: Frontiers in Cognition (a.o. Univ.-Prof. Dr. M. Rieger)
- Mitglied des wissenschaftlichen Beirates „Psychometrikon“: <http://www.psychometrikon.de/> (a.o. Univ.-Prof. Dr. M. Rieger)
- Kassenwartin Fachgruppe Allgemeine Psychologie, DGPs (a.o. Univ.-Prof. Dr. M. Rieger)

TÄTIGKEIT IM RAHMEN DER UNIVERSITÄREN SELBSTVERWALTUNG:

Univ.-Prof. Dr. Stefan Duschek:

- Studien- und Prüfungskommission Bachelorstudium Psychologie (Vorsitz)
- Studien- und Prüfungskommission Masterstudium Psychologie (Vorsitz)
- Studienkommission Dyskalkulie (Ersatz)
- Studienkommission Legasthenie (Ersatz)
- Berufungskommission Allgemeine und Experimentelle Psychologie (Vorsitz)
- Senat
- Habilitationsausschuss (Ersatzmitglied)
- Stellvertretende Institutsleitung

Univ.-Prof. Dr. Bernhard Streicher:

- Studien- und Prüfungskommission Universitätslehrgang Dyskalkulie (Stellv. Vorsitz)
- Studien- und Prüfungskommission Universitätslehrgang Legasthenie (Stellv. Vorsitz)
- Studien- und Prüfungskommission Bachelorstudium Psychologie (Ersatz)
- Studien- und Prüfungskommission Masterstudium Psychologie (Ersatz)
- Promotionsausschuss „Dr.phil.“
- Senat (Ersatz)

a.o. Univ.-Prof. Dr. Martina Rieger:

- Studien- und Prüfungskommission Bachelorstudium Psychologie (Stellv. Vorsitz)
- Studien- und Prüfungskommission Masterstudium Psychologie (Stellv. Vorsitz)
- Studien- und Prüfungskommission Universitätslehrgang Dyskalkulie (Vorsitz)
- Studien- und Prüfungskommission Universitätslehrgang Legasthenie (Vorsitz)
- Senat (Ersatz)
- Institutsleitung
- Departmentleitung (Stellvertretung)

Univ.-Doz. Dr. Silvia Pixner:

- Studien- und Prüfungskommission Bachelorstudium Psychologie
- Studien- und Prüfungskommission Masterstudium Psychologie
- Studien- und Prüfungskommission Universitätslehrgang Dyskalkulie
- Studien- und Prüfungskommission Universitätslehrgang Legasthenie
- ARGE eUMIT, Departmentvertreterin
- Promotionsausschuss „Dr.phil.“ (Ersatz)

Univ.-Doz. Dr. Claudia Schusterschitz:

- Lehreplanung Bachelor- und Masterstudiengänge Psychologie
- AG Qualifikationsmodell UMIT

Dr. Robert Schorn:

- Berufungskommission Allgemeine und Experimentelle Psychologie
- Studien- und Prüfungskommission Bachelorstudium Psychologie (Ersatz)
- Studien- und Prüfungskommission Masterstudium Psychologie (Ersatz)
- Studien- und Prüfungskommission Universitätslehrgang Dyskalkulie (Ersatz)

- Studien- und Prüfungskommission Universitätslehrgang Legasthenie (Ersatz)
- Erasmus Beauftragter für den Fachbereich Psychologie
- AG Optimierung der Empfehlungen zur Beurteilung von Bachelor- und Masterarbeiten

Dr. Clemens Draxler:

- RCSEQ

Laura Fischer, MSc.:

- ARGE Hochschuldidaktik

Dipl.-Psych. Can Gürer:

- Jury-Mitglied UMIT-Lehrpreis 2015

Mag. Amelie Janka:

- ARGE Hochschuldidaktik (Ersatz-Mitglied)

GESAMTSCORE AKADEMISCHE SELBSTVERWALTUNG

- Univ.-Prof. Dr. Stefan Duschek: 108
- Univ.-Prof. Dr. Bernhard Streicher: 72
- A.o. Univ.-Prof. Dr. Martina Rieger: 120
- Univ.-Doz. Dr. Silvia Pixner: 72
- Univ.- Ass. Dr. Clemes Draxler: 36
- Univ.-Ass. Laura Fischer, MSc.: 24

2. Ziele:

Das Institut für Psychologie vermittelt in seinem Bachelor-, Master-, und Doktoratsstudium Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten mit dem Ziel, sich für berufliche Tätigkeiten als Psychologe/in im Gesundheits-, Sozial- und Bildungswesen, in Verwaltung, Wirtschaft und Industrie oder in der Wissenschaft zu qualifizieren. Ziel der Ausbildung ist somit die Qualifizierung der Absolvent/inn/en für psychologische Tätigkeiten mittels einer breiten und zugleich fachwissenschaftlichen Ausbildung in Schlüsselbereichen der Psychologie.

Der Aufbau des Studiums orientiert sich an den Empfehlungen der Deutschen Gesellschaft für Psychologie e.V. (DGPs) und den Richtlinien für das Europäische Zertifikat in Psychologie (EuroPsy).

Das Studium beinhaltet eine wissenschaftlich basierte Ausbildung, gekoppelt mit einer berufsbezogenen Praxisorientierung. Ferner ist die Vertiefung psychologischen Handlungswissens ein Kernanliegen. Die fundierte Ausbildung in Methodenlehre und psychologischer Diagnostik wird als Basisqualifikation und als wichtiges Professionalisierungsmerkmal für Absolvent/inn/en in Psychologie betrachtet und dementsprechend umfangreich angeboten. Mit den Bereichen „Klinisch-pädagogische Kinderpsychologie“, „Klinische und Gesundheitspsychologie“ und „Arbeits-, Organisations- und Wirtschaftspsychologie“ werden drei interessante anwendungsspezifische Schwerpunkte angeboten. Neben dem Psychologiestudium verfügt das Institut über ein Anwendungszentrum: das Zentrum für Lernen und Lernstörungen. In diesem werden Erkenntnisse aus der

Forschung in die konkrete Praxis umgesetzt werden. Studierende haben hier die Möglichkeit zur praktischen Vertiefung ihrer Kenntnisse und zum Erwerb von Zusatzqualifikationen.

Über die Lehrtätigkeit hinaus findet am Institut für Psychologie Forschung zu psychologischen Grundlagen- und Anwendungsthemen auf internationalem Niveau statt. Forschungsbereiche sind unter anderem: Risiko und Unsicherheit, Gerechtigkeit und Fairness, Schmerzen, Herz-Kreislauf-Regulation, Kognition und Handlung, Lernen und Lernstörungen, Bindungsorientierungen im Arbeitskontext, Commitment und Extra-Rollenverhalten im Rahmen ehrenamtlicher Tätigkeit, Konsumentenpsychologie und Psychometrie.

3. Projekte:

3.1 **TWF (Tiroler Wissenschaftsfonds) UNI-0404/1706: Tageszeiteffekte auf Bewegungsvorstellung und Lateralisation**

Principal investigator: M. Rieger
Amount of funding: € 4.583,-
Project period: 07/2015 – 06/2017

Viele kognitive und motorische Prozesse unterliegen einem circadianen (~ungefähr einen Tag andauernden) Rhythmus. Der genaue circadiane Verlauf der Prozesse hängt von den jeweiligen Aufgabenanforderungen ab. In dem geplanten Projekte sollen circadiane Schwankungen von vorgestellten im Vergleich zu ausgeführten Bewegungen, sowie Bewegungen mit der rechten und der linken Hand untersucht werden. Dazu sollen Probanden zu fünf Tageszeiten (9:00, 12:00, 15:00, 18:00 und 21:00 Uhr) jeweils vier Aufgaben, welche teilweise unterschiedliche sensomotorische Prozesse erfordern, ausführen. In den Aufgaben werden die Handlung (Vorstellung, Ausführung), die Körperseite (rechte Hand, linke Hand) und die Aufgabendauer/Aufgabenschwierigkeit manipuliert. Resultate des Projektes sind zum einen für die Grundlagenforschung interessant, haben aber auch potentiell hohe praktische Relevanz. Bewegungsvorstellungen sind ein wichtiger Bestandteil von mentalem Training, welches im Sport und in der motorischen Rehabilitation z.B. bei Patienten mit Hemiparese nach Schlaganfall eingesetzt wird. Circadiane Schwankungen der Genauigkeit der Bewegungsvorstellung, aber auch der Lateralisation, könnten für den Trainings- und Therapieerfolg von Bedeutung sein.

3.2 **FWF (Fonds zur Förderung der wissenschaftlichen Forschung) für das Projekt: „Forward Models in Motor Imagery“ (Projektnummer P24940 – B25).**

Hauptantragsteller: M. Rieger
Bewilligte Fördersumme: € 158.949
Laufzeit: 12/2012 – 11/2015

Motor imagery designates actions which are not actually executed but are imagined as if they are. Imagined and executed actions exhibit similar properties: they take approximately the same amount of time, follow the same motor principles and biomechanical constraints, and involve similar neuronal activity. The two currently most prominent theoretical frameworks for motor imagery are simulation theory and emulation theory. In simulation theory it is assumed that motor imagery involves motor planning processes. From a computational viewpoint this involves an inverse model, which specifies motor commands according to intended actions

goals. The simulation theory of motor imagery does not fully account for the dynamic aspects, i.e. the ongoing sequence of events during motor imagery. Therefore, the emulation theory emphasizes that motor imagery also requires forward models, which predict the consequences of motor commands on the own body and on the environment. In the proposed project, three series of experiments are aimed at shedding some light on the operation and limits of forward models during motor imagery. In particular, the major aim is to investigate to what extent accurate predictions about the ongoing state of the motor system and effects in the environment are made during motor imagery. In series 1 the occurrence of action errors during motor imagery will be investigated. Using a copy-typing a task it will be analyzed whether and to what extent different types of errors are imagined, what roles different forms of action feedback play for the awareness of errors, and whether typing-style modulates the relevant representations. Using a dart throwing task it will be investigated whether imagined accuracy follows the same principles as actual accuracy, whether imagined and actual performance are more similar in dart-experts than in novices, and which role action feedback during executed actions plays for predicted accuracy. In series 2 action inhibition in motor imagery will be investigated, using the stop signal task. The questions whether it is possible to imagine inhibiting imagined actions, whether forward models predict the ongoing state of the motor system during MI in real time, whether inhibitory after-effects occur after imagined inhibition, and whether inhibitory after-effects after imagined and actual inhibition follow the same principles will be addressed. In series 3 the questions whether biomechanical constraints of bimanual coordination (i.e. better performance with symmetric than with parallel movements) are reflected in motor imagery, whether this is the case for planning and execution related constraints, and whether constraints persist when bimanual actions are imagined with one hand and executed with the other will be addressed. Results from this project will significantly enhance the understanding of the mechanisms of motor imagery and contribute to a solid theoretical and empirical basis for the application of motor imagery to mental training.

3.3 TWF – Tiroler Wissenschaftsfonds für das Projekt: „Dem Übertragungseffekt auf den Grund gegangen.“

Hauptantragstellerin: S. Pixner
Bewilligte Fördersumme € 15.304,24
Laufzeit: 01/2013 – 12/2014

Das Hauptziel der vorliegenden Studie ist die systematische Untersuchung der Verarbeitungsstrategien beim Lösen arithmetischer Aufgaben unter Kontrolle der Augenbewegungen bei Kindern ohne Rechenprobleme. Dabei werden einfache Additions und Subtraktionsaufgaben präsentiert. Nicht nur die Reaktionszeiten sondern vor allem die Augenbewegungsmuster und Fixationen werden analysiert. Diese geben Rückschlüsse über die verwendeten Strategien. Zusätzlich werden auch die Kompetenzen im Stellenwertsystem und die Orientierung auf dem Zahlenstrahl gemessen.

3.4 TWF – Tiroler Wissenschaftsfonds für das Projekt „Feeling good – willing to go the extra mile? Personality and daily affect as predictors of day-level organizational citizenship behaviors“

Hauptantragstellerin: C. Schusterschitz
Bewilligte Mittel: € 10.458,-
Laufzeit: 06/2013 – 05/2015
Förderer: Tiroler Wissenschaftsfonds

Jeder weiß, dass es Arbeitstage gibt, an denen man besser und solche, an denen man schlechter drauf ist. Ebenso gibt es Arbeitstage an denen man Höchstleistungen erbringen könnte und solche, an denen dies weniger der Fall ist. Diesem Alltagsphänomen von intraindividuellen Schwankungen im arbeitsbezogenen Erleben und im Arbeitsverhalten wird in der bisherigen Forschung, die überwiegend auf Querschnittstudien basiert, kaum Rechnung getragen (Dalal et al., 2009). Insbesondere fehlen Erkenntnisse zu jenen täglichen Arbeitserfahrungen, die das tägliche Ausmaß an leistungsrelevantem Arbeitsverhalten beeinflussen (Fritz & Sonnentag, 2009). Zu leistungsrelevantem Arbeitsverhalten zählt auch freiwilliges, unterstützendes Verhalten gegenüber Arbeitskollegen und Vorgesetzten, welches eine Form von „organizational citizenship behavior“ (OCB, Organ, 1988) darstellt.

Die geplante Tagebuchstudie setzt an den aufgezeigten Forschungslücken an. Konkret zielt sie darauf ab, den Einfluss der fünf zentralen Persönlichkeitsmerkmale (Big Five; McCrae & John, 1992), sowie von täglich am Arbeitsplatz erlebten positiven bzw. negativen Emotionen (daily positive and negative affect/emotions) auf das tägliche Ausmaß an unterstützendem Verhalten gegenüber Kollegen und dem Vorgesetzten (day-level coworker and supervisor OCB) zu untersuchen.

3.5 Europäische Union (7. EU-Forschungsrahmenprogramm) für das Projekt: „Psycho-Social Support in Crisis Management“

Fördersumme: € 3. 827.525,-
Koordination: LMU München
Laufzeit: 08/2013 - 07/2016

Cooperation partners: LMU München (Deutschland), Universität Granada (Spanien), Cohen-Harris Resilience Center for Trauma and Disaster Intervention (Israel), Protection Civile Luxembourg Groupe de Support Psychologique (Luxemburg), Kitokie Projektai (Litauen), Bayrische Forschungsallianz (Deutschland), Insight Instruments (Österreich), Blended Solutions GmbH (Deutschland), Colegio Oficial de Psicólogos de Andalucía Oriental (Spanien)

3.6 Spanish Ministry of Economy and Competitiveness für das Projekt: „Neuropsychological impairment in fibromyalgia: Relationships with clinical variables, emotions, autonomic regulation, cerebral blood flow and nociceptive sensitization “.

Fördersumme: € 42.000,-
Laufzeit: 01/2013 – 12/2015
Principal investigator: G.A. Reyes del Paso (University of Jaén, Spain)
Cooperation partner: UMIT (S. Duschek)

3.7 TWF – Tiroler Wissenschaftsfonds für das Projekt „Steuerung von beruflichen E-Mails außerhalb der Arbeitszeiten“

Hauptantragsstellerin: E. Nöhammer (UMIT);
Projektkooperationspartner: Claudia Schusterschitz (UMIT)
Bewilligte Fördersumme: € 4.006,-
Laufzeit: 02/2015 - 01/2017

Moderne Kommunikationsmittel können die Work-Life-Balance beeinträchtigen, wenn durch sie die Grenzen zwischen Arbeits- und Freizeit verschwimmen. Insbesondere sind hier dienstliche E-Mails zu nennen, die während der Freizeit be-

arbeitet werden. Im Kontext des „stress of higher status“ Phänomens ist davon auszugehen, dass dies vor allem höher und hoch Gebildete, und damit vor allem ExpertInnenorganisationen betrifft. Da bisherige Studien zu diesem Sachverhalt stark deskriptiv ausgerichtet waren ist es Ziel des Projektes, eine Berufsgruppenspezifische Untersuchung durchzuführen und Interventionsmöglichkeiten zu erarbeiten. Dies erfolgt quantitativ in einer Kombination aus Fragebogen und Tagebuchstudie in ExpertInnenorganisationen im deutschsprachigen Raum.

3.8 Jubiläumsfonds der Österreichischen Nationalbank für das Projekt „Exekutive Dysfunktionen bei Hypotonie - zerebral-hämodynamische und neurovegetative Verursachung“

Hauptantragssteller: Univ.-Prof. Dr. S. Duschek
Kooperationspartner: Universität Bonn, Universität Jaén (Spanien), Ludwig-Maximilians-Universität München
Laufzeit: 01.10.2015-30.09.2018
Bewilligte Fördersumme: € 109.000,-

Chronisch niedriger Blutdruck (Hypotonie) geht mit substanziellen Beeinträchtigungen von Aufmerksamkeit und Konzentration einher. Demgegenüber liegen zu möglichen Defiziten in höheren kognitiven Leistungen wie Planen und Problemlösen (exekutive Funktionen) bislang keine Kenntnisse vor. Eigene Vorarbeiten weisen darauf hin, dass Störungen der zerebralen Blutflussregulation sowie der zentralnervösen Herz-Kreislauf-Kontrolle (neurovegetative Kontrolle) für die Verursachung der Leistungsschwächen relevant sein könnten. Da sich Beschwerdebild und psychophysiologische Regulationsstörungen der Hypotonie mit denen bei affektiven Störungen überschneiden, sollen im beantragten Projekt neben Personen mit Hypotonie auch depressive Patient/innen untersucht werden. Dabei soll geklärt werden, wie groß in beiden Gruppen das Ausmaß der Leistungsschwächen in exekutiven Funktionen ist und inwieweit diese auf Störungen der zerebralen Blutflussregulation und neurovegetativen Kontrolle zurückzuführen sind.

3.9 Spanish Ministry of Economy and Competitiveness für das Projekt „Modulation of brain activity to alleviate pain“

Principal investigator: P. Montoya Jimenez (University of the Balearic Islands)
Cooperation partners: University of Valencia (B.Rey), University of Granada (M. Munoz), UMIT (S. Duschek), Institute for Medical Psychology and Behavioral Neurobiology (N. Birbaumer)
Fördersumme: € 200.000,-
Laufzeit: 03/2015 – 02/2019

Chronic pain is the primary reason people seek medical care, but also one of the largest economic burdens for the health system in the developed world. Nevertheless, current therapies are yet either inadequate for certain types of pain (e.g., fibromyalgia) or cause intolerable side effects (e.g., opioids). Understanding the neurophysiological basis of pain is crucial for the assessment and management of chronic pain. In the last decade, pain research has identified plastic changes in the brain as a key factor for the maintenance of pain over time. Thus, our research and findings from several labs have shown that chronic pain patients display an abnormal brain processing of bodily information and that negative emotional states may alter brain functioning and amplify suffering associated with pain. On the other hand, it has been suggested that strengthening emotion regulation skills through positive reappraisal and suppression of negative emotions as it is used in cognitive-behavior therapy or mindfulness may help to regulate pain and emotion in chronic pain patients. However, brain mechanisms involved in those regulatory

processes should be still elucidated, before it can be transferred into clinical practice. In this context, recent findings have demonstrated that individuals can be trained to gain voluntary control of brain activity with high specificity by operant training. Thus, it could be very helpful to analyze the possibility of whether chronic pain patients could be also trained to volitionally regulate brain functioning to enhance the modulatory influence of specific brain areas over pain and, thus, to alleviate pain perception. This research aims to analyze the feasibility of neurofeedback training to self-regulate different parameters of the brain activity extracted by using three recording techniques (fMRI, EEG, transcranial Doppler sonography) to reduce pain in healthy controls and chronic pain patients. For this purpose, we will test the effects of the neurofeedback training by comparing pain intensity, pain unpleasantness, pain sensitivity and brain activity at rest before and after the training. The coordinated project is aimed to examine the following two main objectives: 1) To assess the feasibility of different extraction methods to characterize brain activity at rest, and to analyze its clinical application for neurofeedback training with chronic pain patients and healthy controls. 2) To compare the effects the different neurofeedback training protocols on pain and brain activity by analyzing the possible covariation among the different parameters of the brain activity and its relevance for the alleviation of chronic pain. In summary, the coordinated research project will provide important insights into the causal links between specific patterns of neural activity and pain perception, and will open fascinating perspectives on the possibility to modulate self-regulation of brain processes by operant training for alleviating pain in chronic pain patients. Such results could have a major impact on current theories about plastic changes associated with the maintenance of pain over time. By doing so, this research will also be instrumental in developing innovative treatments for chronic pain.

4. Lehre:

WINTERSEMESTER 2014/2015

- Aktuelle Forschungsergebnisse (20 UE) Rieger Martina, ao. Univ.-Prof. Dr.
- Allgemeine Psychologie und Emotionspsychologie I (40 UE) Rieger Martina, ao. Univ.-Prof. Dr.
- Allgemeine Psychologie und Neuropsychologie I (40 UE) Rieger Martina, ao. Univ.-Prof. Dr.
- Arbeits- und Organisationspsychologie Aufbau 1 (40 UE) Schorn Robert, Univ.-Ass. Dr.
- Arbeits- und Organisationspsychologie Basis 1 (40 UE) Schusterschitz Claudia, Univ.-Doz. Dr.
- Arbeits-, Organisations- und Wirtschaftspsychologie (40 UE) Schorn Robert, Univ.-Ass. Dr.
- Biologische Psychologie I (40 UE) Duschek Stefan, Univ.-Prof. Dr.
- Deskriptive Statistik und Wahrscheinlichkeitstheorie (80 UE) Draxler Clemens, Univ.-Ass. Dr.
- Differentielle- und Persönlichkeitspsychologie I (40 UE) Streicher Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Durchführung und Präsentation empirischer Untersuchungen (40 UE) Rieger Martina, ao. Univ.-Prof. Dr.
- Einführung in die Forschungsmethoden der Psychologie (40 UE) Schorn Robert, Univ.-Ass. Dr.
- Empirisch Experimentelles Praktikum (40 UE) Pixner Silvia, Univ.-Doz. Dr.
- Ergebnisse seminar (7.5 UE) Rieger Martina, ao. Univ.-Prof. Dr.
- Ergebnisse seminar (7.5 UE) Duschek Stefan, Univ.-Prof. Dr.

- Gesundheitspsychologie 1 (40 UE) Duschek Stefan, Univ.-Prof. Dr.
- Gesundheitspsychologie 2 (40 UE) Duschek Stefan, Univ.-Prof. Dr.
- Grundlagenvertiefung: Differentielle- und Persönlichkeitspsychologie (40 UE)
- Streicher Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Grundlagenvertiefung: Sozialpsychologie 1 (40 UE) Streicher Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Klinische Psychologie und Psychotherapie 1 (40 UE) Duschek Stefan, Univ.-Prof. Dr.
- Präsentation eigener Forschungsarbeiten (20 UE) Duschek Stefan, Univ.-Prof. Dr.
- Sozialpsychologie I (40 UE) Schusterschitz Claudia, Univ.-Doz. Dr.
- Projektarbeit (40 UE) Rieger Martina, ao. Univ.-Prof. Dr.
- Projektarbeit (10 UE) Pixner, Silvia, Univ.-Doz. Dr.
- Projektarbeit (10 UE) Schorn, Robert, Univ.-Ass. Dr.
- Projektarbeit (10 UE) Streicher, Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Wahlpflichtfach Mentales Training (40 UE) Dahm Stephan, M.A.
- Tutorien: Bart Viktoria, BSc. (10 UE), Fischer Laura, MSc. (20 UE)

SOMMERSEMESTER 2015

- Allgemeine Psychologie und Emotionspsychologie II (40 UE) Rieger Martina, ao. Univ.-Prof. Dr.
- Allgemeine Psychologie und Neuropsychologie II (40 UE) Rieger Martina, ao. Univ.-Prof. Dr.
- Arbeits- Organisations- & Wirtschaftspsychologie II (40 UE) Schorn Robert, Univ.- Ass. Dr.
- Arbeits- und Organisationspsychologie Basis 2 (40 UE) Schusterschitz Claudia, Univ.-Doz. Dr.
- Arbeits-, Organisations- und Wirtschaftspsychologie 4 (40 UE) Schorn Robert, Univ.- Ass. Dr.
- Biologische Psychologie II (40 UE) Rieger Martina, ao. Univ.-Prof. Dr.
- Computergestützte Datenanalyse (80 UE) Draxler Clemens, Univ.-Ass. Dr.
- Computergestützte Datenanalyse (80 UE) Gürer Can, Univ.-Ass. Dipl.-Psych.
- Differenzielle und Persönlichkeitspsychologie II (40 UE) Streicher Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Durchführung und Präsentation empirischer Untersuchungen (40 UE) Streicher Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Einführung in die Entwicklungspsychologie und Entwicklungsneuropsychologie (12 UE) Pixner Silvia, Univ.-Doz. Dr.
- Empirische experimentelles Praktikum I (40 UE) Pixner Silvia, Univ.-Doz. Dr.
- Entwicklungspsychologie 1 (40 UE) Pixner Silvia, Univ.-Doz. Dr.
- Ergebnisse seminar (2,5 UE) Schusterschitz Claudia, Univ.-Doz. Dr.
- Ergebnisse seminar (5 UE) Rieger Martina, ao. Univ.-Prof. Dr.
- Ergebnisse seminar (2,5 UE) Duschek Stefan, Univ.-Prof. Dr.
- Inferenzstatistik (80 UE) Draxler Clemens, Univ.-Ass. Dr.
- Klinische Psychologie und Psychotherapie 2 (40 UE) Duschek Stefan, Univ.-Prof. Dr.
- Klinische Psychologie und Psychotherapie I (80 UE) Duschek Stefan, Univ.-Prof. Dr.
- Projektarbeit (40 UE) Rieger Martina, ao. Univ.-Prof. Dr.

- Projektarbeit (10 UE) Pixner, Silvia, Univ.-Doz. Dr.
- Projektarbeit (10 UE) Schorn, Robert, Univ.-Ass. Dr.
- Projektarbeit (10 UE) Streicher, Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Sozialpsychologie II (40 UE) Schusterschitz Claudia, Univ.-Doz. Dr.
- Sozialpsychologie II (40 UE) Streicher Bernhard, Univ.-Prof. Dr.
- Tutorien: Dresen Verena, BSc. (10 UE), Fischer Laura, MSc. (20 UE)

BETREUTE UND ABGESCHLOSSENE BACHELOR-ARBEITEN

- ALGE Laura: Das „Kleine Einmaleins“ mit Farben leichter lernen. Die Transferleistung vom „Kleinen Einmaleins“ auf Textaufgaben
- ARSLAN Örsan: Die Wirkung anthropomorpher Darstellung von Schildern auf den Verkauf von Speiseeis
- ASCHENWALD Melanie: Selbstwirksamkeit, soziale Unterstützung und ihre Interaktion mit Bewältigungsstilen und psychischen Belastungen bei Krebserkrankten
- AUFHAUSER Vera: Kurzfristige Wirksamkeit einer multimodalen Therapie bei chronischen Schmerzen in Abhängigkeit des Geschlechts
- BIELEFELD Moritz: Rituale und ihre Effekte auf Risikoverhalten
- BLABST Nicole: Eyewitness Memory of an Indoor Rock Climber's Fall - The Impact of Mental Imagery on the Suggestibility Effect
- DROLLINGER Elena: Wie das Üben von 6 x 8 das Teilen von 48 : 8 leichter macht
- DUSCHER Hanna: Handlungsvorstellung bimanueller Fingerkoordination – Ausführung der Bewegungen der Finger einer Hand, Vorstellung der Bewegung der Finger der anderen Hand, Effekt von offenen und geschlossenen Augen
- FRICK Marlene: Mentale Vorstellung und tatsächliche Ausführung bimanueller Bewegungen
- GANDER Carina: Unterschiede in den Malreihen - Unterschiede beim Abruf und beim Trainingseffekt der einzelnen Malreihen
- GENZ Nadine: Hemmung der Handlung bei motorischer Vorstellung
- HALLA Christina: Der Zusammenhang von pathologischer Besorgnis und Misserfolgsorientierung mit Eigenschaften der Herz-Kreislauf-Regulation
- HANSMANN Nina: Debiasing des Ankereffektes: Können die Auswirkungen des Ankereffektes auf numerische Urteile durch wissensbasierte oder kognitive Interventionen reduziert werden?
- HIRSCH Merle: Lese-/Rechtschreibschwäche (LRS) – Wirksamkeit eines Elterntrainings in der Gruppe: P.E.R.L.E.
- HOLZER Franziska: Vergleich von motorischer Vorstellung und Ausführung. Werden Handlungsvorstellungen durch wiederholte Handlungsausführungen zeitlich genauer?
- HOSP Caroline: Die Belastungen der pflegenden Angehörigen bei Demenzerkrankung
- KAUFFELD Isabelle: Auswirkungen der Rechenangst auf die subjektive und objektive Leistung im Rahmen einer Interventionsstudie
- KIESSWETTER Manuel: Lebenszufriedenheit bei unerfülltem Kinderwunsch
- KRAUT Christina: Was uns die Augen verraten – eine Betrachtung der Vorgehensweisen bei der Bearbeitung von Zahlenstrahlaufgaben mittels Eye-Tracking
- KREILINGER Isabella: Geschlechtsspezifische Unterschiede in der Multiplikationsleistung bei Grundschulkindern, bezüglich der Regeln und Fakten – Interventionsstudie mit Schülern der 4. Klasse

- LINSMAIER Viola: Leistungssteigerung im Mathematikunterricht durch Vernetzung mit dem Fremdsprachenunterricht – Transfereffekte durch Üben des „Kleinen Einmaleins“
- LITTICH Lukas: Der Einfluss von emotionalen Zuständen auf das Generieren von Zufallszahlen
- LOOß Desireè: Wie die Kleidung einer Kellnerin das Trinkgeld beeinflusst
- MATZNER Veronika: „Wer bleibt bis zum Bachelorabschluss? Die Entwicklung eines Fragebogens zur Anpassung von Studierenden an die Universität“
- NEEF Miriam: Der Zusammenhang zwischen den Bindungsorientierungen und dem Counter-productive Work Behavior
- NUSSBAUMER Eva: Motorische Vorstellung: Wenn die rechte Hand trainiert, lernt die linke Hand dann mit?
- OPPENRIEDER Sarah: Stressbewältigung bei Führungskräften im Katastrophenschutz durch Biofeedback-Training
- PAUKSCH Pascal: Untersuchung des Zusammenhangs zwischen kognitiver Reserve und den Effekten einer kognitiven Intervention bei amnestischem Mild Cognitive Impairment
- ROTH Svenja: Reduktionsansätze von Verzerrungseffekten der Affektheuristik
- SARTORIUS Sophia: Die Hemmung der Handlung bei motorischer Vorstellung
- SAUTTER Marian: Grenzen der kognitiven Wahrnehmung – Schwelleneffekte bei Mengenschätzungen
- SEDELMAIER Julia: Trennung/Scheidung – Einflussfaktoren und emotionale Auswirkungen auf die Vater-Kind-Beziehung
- SEILERN Olivia: Unbewusste Richtungsentscheidung in der Konsumwelt
- STERNBACH Laura: Fremdsprache – Vor- oder Nachteil in mathematischen Förderprogrammen?
- VOLLERITSCH Kevin: Transfereffekte von trainierten auf untrainierte Multiplikationsaufgaben beim kleinen „Ein-Mal-Eins“
- WACHTER Sarah: Motorische Vorstellungen von bekannten und unbekanntem Handlungen
- WEKWERT Dennis: Grenzen der kognitiven Wahrnehmung – Untersuchung von Schwelleneffekten
- WESTENDORF Miriam: Motorische Prinzipien bimanueller Fingerkoordination bei gleichzeitiger Ausführung und Vorstellung von Koordinationsmustern

BETREUTE UND ABGESCHLOSSENE MASTER-ARBEITEN

- BART Victoria, BSc.: The contribution of motor identity prediction towards intentional binding
- BAYER Johanna, BSc.: Das Spiel mit dem Feuer – Wenn die Lust größer ist als die Angst
- BRAND Pia, BSc.: Der Zehnerübergang – eine Herausforderung für Kinder und Erwachsene
- ERNST Benedikt, BSc.: Auswirkungen von mentalem Training als Vorbereitungsritual auf das Bewegungslernen – eine experimentelle Studie in der Sportart Dart
- FÖSL Claudia, BSc.: Der Goldene Schnitt in der Fotografie – wie weit gibt es ihn wirklich? Und wie weit ist dessen Wahrnehmung an unsere Persönlichkeit gebunden.
- FRANZMEIER Anja, BSc.: Selbstkonzeptklarheit, Bedürfnis nach Struktur und Demokratieakzeptanz unter Islamkonvertiten
- GIRNTH Björn, BSc.: Feldstudie zur Frühintervention bei Kindern mit Entwicklungsverzögerungen

- HARMS Jan Frederick, BSc.: Attraktivität im Bewerbungskontext: „Segen oder Fluch?“
- HINKEL Nina.: Biofeedbacktraining bei Krisenmanagern
- KERN Monika, BSc.: „Mein Körper kommt zurück“: Studie zur Vibroakustischen Therapie bei Patienten mit Querschnittlähmung
- KLEIN Kim, BSc.: In die Welt der Zahlen hineinwachsen: Die Mengenerfassung und das Verständnis von Quantoren im Kleinkindalter
- KLUCKNER Ronald, BSc.: Einfluss von automatisch gesteuertem Licht auf das Wohlbefinden sowie die Tagesstruktur von Senioren
- KONZETT Julia, BSc.: Anwendungsmöglichkeit von EMDR im Bereich der Konsum- und Werbepsychologie
- LIMBERT Nils, BSc.: HerzKreislaufregulation und selektive Informationsverarbeitung: Eine Studie über den Zusammenhang der Baroreflexsensitivität und der Verarbeitung emotionaler Stimuli
- MAYREGGER Daniela, BSc.: Wirksamkeit der Lichttherapie auf affektive Erkrankungen
- MÜLLER Steffen, BSc.: Der Einfluss von EMDR auf Produktbeurteilungen
- PLANGGER Bianca, BSc.: Auswirkung vom Wortschatz auf die Kardinalität bei 3;5 bis 4;5 Jährigen!
- SAXL Katja, BSc.: The Symbolic Distance Effect for Action Words – Possible Influences of Categories and Effectors
- SCHATNER Andrea, BSc.: Finger coordination in musicians
- SCHMUCK Raphaela, BSc.: Empathie oder Psychopathie – Eine Studie über die Persönlichkeit und Motivation von Einsatzkräften
- SCHWARZE Justus, BSc.: Emotionale Intelligenz und Alexithymie in Abhängigkeit der Baroreflex-Sensitivität
- SOMMER Nicola, BSc.: Entwicklung zweier Fragebögen zum Thema Ernährungs- und Bewegungspräferenzen für Kindergartenkinder
- STEFANI Maximilian, BSc.: Stellenwertsystem im Blick
- TIBBE Mira, BSc.: Vom Weib zur Frau – Kriterien bei der Partnerwahl der Frau in einer sich wandelnden Gesellschaft
- WEGENER Alexandra, BSc.: Sold my soul – Wie unser Umgang mit Allgemeinen Geschäftsbedingungen im Internet automatisiert wird
- WERNER Antonia, BSc.: Überprüfung der arbeitspsychologischen Belastungsmessverfahren Job Diagnostic Survey, Salutogenetische subjektive Arbeitsanalyse und Copenhagen Psychosocial Questionnaire durch das ordinale Rasch-Modell an Studierenden der UMIT
- WIRTH Pia, BSc.: Wortschatz und Quantoren – in welchem Zusammenhang stehen sie in der kindlichen Entwicklung?
- ZORN Ines, BSc.: Der Einfluss von Ritualen auf das Risikoverhalten

BETREUTE UND ABGESCHLOSSENE ARBEITEN / UNIVERSITÄTSLEHRGANG DYSKALKULIE

- ERLEBACH Carina: Dyskalkulie – „Eine kleine Schwäche für Zahlen“
- GANDER Carina: Gemeinsam den Weg mit Zahlen gehen. Wie eine fruchtbare Beziehungsarbeit Nährboden für eine Dyskalkulie-Förderung sein kann

- MAIER-RIEDL Sabine: Das Ganze ist mehr als die Summe seiner Teile (Aristoteles)
- SCHUBHART Silvia: Ganzheitliche Rechenförderung in der Praxis – eine Symbiose von Psychologie und Fachdidaktik
- TUTZER Karin: „Die Zahlen bleiben nicht in meinem Kopf“ - Drei Falldarstellungen von Kindern mit Dyskalkulie

BETREUTE UND ABGESCHLOSSENE ARBEITEN / UNIVERSITÄTSLEHRGANG LEGASTHENIE

- ANDERGASSEN-MAIRL Katrin: „Individuelle Förderung“ Verlaufsdokumentation der Legasthenie – Therapie
- BÜCHELE Johanna: Lesen und Rechtschreiben – theoretische & praxisbezogene Falldokumentation
- DRESEN-WINKLER Verena: Lesen und Schreiben lernen – schwer gemacht
- ECKMAYR Barbara: „Und ich hab´gedacht, ich bin zu dumm zum Lesen und Schreiben!“
- MAIRHOFER Martina: „Lesen und Schreiben – macht doch Spaß!“ Verlaufsberichte aus der Lese-Rechtschreib-Therapie
- NEUBAUER Manuela: „Barbara schreibt man mit scharfem ß, oder?“
- PLANGGER Bianca: „Schriftspracherwerb legasthener Kinder“
- WIEFLER Stephanie: Legasthenie – Was nun?

AUSLANDSAUFENTHALTE DER STUDIERENDEN

Auslandpraktika im Bachelorstudium: Abschlussjahrgang (BSc4)

- 1x Afrika
- 41 x Deutschland
- 1x England
- 3x Italien

Auslandpraktika im Masterstudium: Abschlussjahrgang (MSc2)

- 12 x Deutschland
- 1x England
- 1x Italien

5. Publikationen:

5.1 Full Papers (peer-review):

- (1) Brugger, F., Hepperger, C., Hametner, E.-M., Holl, A.K., Painold, A., **Schusterschitz, C.**, Bonelli, R., Holas, C., Wenning, G.K., Poewe, W., & Seppi, K. (2015). Prädiktoren der psychischen und physischen Lebensqualität beim Morbus Huntington. *Der Nervenarzt*, 86(2), 167-173. | (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (2) **Dahm, S. & Rieger, M.** (2014). Gedanken in Bewegung: Über Handlungsvorstellungen. *Das In Mind Magazin*, 2 | (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (3) **Dahm, S. & Rieger, M.** (2015). Cognitive constraints on motor imagery. *Psychological Research*. Advance online publication. DOI 10.1007/s00426-015-0656-y | (UMIT-Kategorisierung: A1; nicht bepunktet)
- (4) **Draxler, C.** & Alexandrowicz, R. W. (online first). Sample size determination within the scope of conditional maximum likelihood estimation with special focus on testing the Rasch model. *Psychometrika*. Advance online publication. DOI: 10.1007/s11336-015-9472-y. | (UMIT-Kategorisierung: A1; nicht bepunktet)
- (5) **Draxler, C.** & Zessin, J. (2015). The power function of conditional tests of the Rasch model. *Advances in Statistical Analysis*, 99, 367-378. DOI: 10.1007/s10182-015-0249-5. | (UMIT-Kategorisierung: A1)
- (6) **Duschek, S.**, Werner, N.S., Reyes del Paso, G.A. & Schandry, R. (2015). The contributions of interoceptive awareness to cognitive and affective facets of body experience. *Journal of Individual Differences*, 36, 110-118. | (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (7) **Duschek, S.**, Wörsching, J. & Reyes del Paso, G.A. (2015). Autonomic cardiovascular regulation and cortical tone. *Clinical Physiology and Functional Imaging*, 35, 383-392 | (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (8) **Flatscher-Thöni, M.**, Leiter-Scheiring, A. M., & **Schusterschitz, C.** (2015). The supply side of volunteering in Austrian hospice services: determinants of sustainable voluntary engagement. *Journal of Public Health*, 23(4), 189-199. | (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (9) Koerte, I.K., Willmes, A., Muehlmann, M., Moll, K., Cornell, S., **Pixner, S.**, Steffinger, D., Keeser, D., Heinen, F., Kubicki, M., Shenton, M. E., Ertl-Wagner, B., & Schulte-Körne, G. (2015). Mathematical abilities in Dyslexic Children: A Diffusion tensor Imaging Study. *Brain Imaging and Behavior*. Advance online publication. | (UMIT-Kategorisierung: A2; nicht bepunktet)
- (10) Lerner, E., **Streicher, B.**, Sachs, R. Raue, M. & Frey, D. (2015). Thinking concrete increases the perceived likelihood of risks: The effect of construal level on risk estimation. *Risk Analysis*, Advance online publication. doi: 10.1111/risa.12445 | (UMIT-Kategorisierung: A1; nicht bepunktet)
- (11) Lerner, E., **Streicher, B.**, Sachs, R., Raue, M. & Frey, D. (2014). The effect of construal level on risk-taking. *European Journal of Social Psychology*. Advance online publication. doi 10.1002/ejsp.2067 | (UMIT-Kategorisierung: A2; nicht bepunktet)
- (12) Montoro, C., **Duschek, S.**, Muñoz Ladrón de Guevara, C., Fernández-Serrano MJ, & Reyes del Paso, G.A. (2015). Aberrant cerebral blood flow responses during cognition: Implications for the understanding of cognitive deficits in fibromyalgia. *Neuropsychology*, 29, 173-182. | (UMIT-Kategorisierung: A1)
- (13) **Pixner, S.**, Leyrer, M., & Moeller, K. (2014). Number processing and arithmetic skills in children with cochlear implants. *Frontiers in Psychology*, 5:1479. | (UMIT-Kategorisierung: A2)

- (14) **Pixner, S.**, Nuerk, H.-C., & Moeller, K. (2014). Einflüsse der Inversion auf die Verarbeitung mehrstelliger Zahlen bei deutschsprachigen Kindern. Lernen und Lernstörungen. Advance online publication. doi: 10.1024/2235-0977/a00002 | (UMIT-Kategorisierung: A2; nicht bepunktet)
- (15) Pollatos, O., Dietel, A., Gündel, H. & **Duschek, S.** (2015). Painful heat stimulation and everyday pain experience in alexithymia. *Frontiers in Psychiatry*, 6:139. | (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (16) Raue, M., **Streicher, B.**, Lerner, E. & Frey, D. (2015). Being active when judging risks: Bodily states interfere with accurate risk analysis. *Journal of Risk Research*. Advance online publication. doi: 10.1080/13669877.2015.1057206 | (UMIT-Kategorisierung: A2; nicht bepunktet)
- (17) Raue, M., **Streicher, B.**, Lerner, E. & Frey, D. (2014). How far does it feel? Construal level and decisions under risk. *Journal of Applied Research in Memory and Cognition*. Advance online publication. doi: 10.1016/j.jarmac.2014.09.005 | (UMIT-Kategorisierung: A2; nicht bepunktet)
- (18) Reyes del Paso, G.A., Montoro, C. & **Duschek, S.** (2015). Associations between reaction time, cerebral blood flow and heart rate in fibromyalgia: evidence of alterations in attentional control. *Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology*, 37, 414-28. | (UMIT-Kategorisierung: A1)
- (19) Rosselló, F., Muñoz, M.Á., **Duschek, S.** & Montoya, P. (2015). Affective modulation of brain and autonomic responses in patients with fibromyalgia. *Psychosomatic Medicine*, 77, 721-732. | (UMIT-Kategorisierung: A1)
- (20) **Schorn, R.**; Brunner-Sperdin, A.; Ploner, J. (2014): The Influence of Color, Shape, and Font Formatting on Consumers' Perception of Online Drugstores. *Advances in Consumer Research*, 42, 357-360. | (UMIT-Kategorisierung: A5)
- (21) **Semino, L.**, & Danay, E. (in press). Zwangssymptome im Netzwerkmodell - eine dynamische Perspektive auf den Zusammenhang von Zwangssymptomen und Persönlichkeit. *Zeitschrift für Klinische Psychologie und Psychotherapie*. | (UMIT-Kategorisierung: A2; nicht bepunktet)
- (22) Soltanlou, M., **Pixner, S.**, & Nuerk, H.-C. (2015). Contribution of working memory in multiplication fact network in children may shift from verbal to visuo-spatial: a longitudinal investigation. *Frontiers in Psychology*, 6:1062. | (UMIT-Kategorisierung: A2)
- (23) **Streicher, B.** (2015). Die Bedeutung prozeduraler Gerechtigkeit bei Veränderungen des Status-Quo. In M. Held, G. Kubon-Gilke & R. Sturm (Hrsg.), *Normative und institutionelle Grundfragen der Ökonomik. Jahrbuch 14: Reformen und ihre politisch-ökonomischen Fallstricke* (S. 185-209). Marburg: Metropolis. | (UMIT-Kategorisierung: A3)
- (24) Würzner-Hofmann, C. & **Schorn, R.** (2014): Does NORTH in the southern hemisphere mean SOUTH? A global view on brand-name associations. *Innovative Marketing*, 10(4), 38-43. | (UMIT-Kategorisierung: A2)

5.2 Full Papers (nicht peer-review):

- (1) Lerner, E., **Streicher, B.**, Eller, E. & Sachs, R. (2014). Psychologische Einflüsse II: Risikoeinschätzung in Gruppen. MunichRe: Emerging Risk Discussion Paper. | (UMIT-Kategorisierung: B4)
- (2) Lerner, E., **Streicher, B.**, Eller, E. & Sachs, R. (2014). Psychological influences II: Risk assessment in groups. MunichRe: Emerging Risk Discussion Paper. | (UMIT-Kategorisierung: B4)
- (3) **Raich, M.**, Adler, C., **Stühlinger, V.**, **Lorenzoni, N.**, & **Duschek, S.** (2015).

- Impacts of disasters on health system performance, security and health protection. Proceedings of the 4th International Conference on Disaster Management and Human Health, Istanbul Turkey, May 20-22. | (UMIT-Kategorisierung: B3)
- (4) **Streicher, B.** & Bischof, F. (2015). Biwak, Blitze, Haflinger. Bergundsteigen, 1, 56-61. | (UMIT-Kategorisierung: B4)
 - (5) **Streicher, B.** (2014). Vom Heldenepos zu einer neuen Risikokultur. Bergundsteigen, 4, 28-33. | (UMIT-Kategorisierung: B4)
 - (6) **Streicher, B.** (2015). Risiko im Bergsport - vom Heldenepos zu einer neuen Risikokultur. Österreichisches Kuratorium für Alpine Sicherheit (Hrsg.), Jahrbuch: 2015. Sicherheit im Bergland (S. 14-25). Innsbruck: Österreichisches Kuratorium für Alpine Sicherheit. | (UMIT-Kategorisierung: B2)
 - (7) **Streicher, B.** (2015). Risiko im Bergsport: Vom Heldenepos zu einer neuen Risikokultur. Panorama, 2, 58-61. | (UMIT-Kategorisierung: B4)
 - (8) Winter, E., Weber, S., Seeber, S., **Draxler, C.**, Festner, D., Sangmeister, J., **Gürer, C.** (2015). Der Projektverbund CoBALIT: Large Scale-Assessments in der kaufmännischen Berufsbildung. In Beck, K., Landenberger, M., & Oser, F. (Hrsg.), Technologiebasierte Kompetenzmessung in der beruflichen Bildung – Resultate aus dem Forschungsprogramm ASCOT. Bielefeld: Bertelsmann. | (UMIT-Kategorisierung: B2)

5.3 Konferenzbeiträge (außer Full Paper):

- (1) Blank, C., Schobersberger, W., Leichtfried, V., & **Duschek, S.** (2015, September). Psychological predictors of doping susceptibility in junior athletes. 29th Conference of the European Health Psychology Society, Limassol Cyprus. | (UMIT-Kategorisierung: C2)
- (2) **Dahm, S. & Rieger, M.** (2014, November). Cognitive Constraints in Motor Imagery. 55th Annual Meeting of the Psychonomic Society, Long Beach, USA. | (UMIT-Kategorisierung: C2)
- (3) **Dahm, S. & Rieger, M.** (2015, September). Is there symmetry in motor imagery? 19th Conference of the European Society for Cognitive Psychology (ESCoP), Paphos, Zypern. | (UMIT-Kategorisierung: C2)
- (4) **Dahm, S. F. & Rieger, M.** (2015, Juli). Is there symmetry in motor imagery? 14th European Congress of Sport Psychology, Bern, Schweiz. | (UMIT-Kategorisierung: C2)
- (5) **Draxler, C.** (2015, Juli). Some thoughts concerning the influence of nuisance parameters on conditional inference. International Meeting of the Psychometric Society, Beijing, China. | (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (6) **Draxler, C.** (2015, September). The power function of conditional tests of the Rasch model. Eighth International Workshop on Simulation, Vienna, Austria. **(UMIT-Kategorisierung: C1)**
- (7) **Duschek, S.**, Montoro, C., & Reyes del Paso, G.A. (2015, Mai). Diminished interoceptive awareness in fibromyalgia syndrome. 9. Workshopkongress für Klinische Psychologie und Psychotherapie der Deutschen Gesellschaft für Psychologie, Dresden Germany. | (UMIT-Kategorisierung: C2)
- (8) **Duschek, S.**, Montoro, C., & Reyes del Paso, G.A. (2015, September). Diminished interoceptive awareness in fibromyalgia syndrome. 29th Conference of the European Health Psychology Society, Limassol Cyprus. | (UMIT-Kategorisierung: C2)
- (9) **Duschek, S.**, Montoro, C.I., & Reyes del Paso, G.A. (2015, September). Interoceptive Awareness in Patients with Fibromyalgia Syndrome and Healthy

- Individuals. 12. Kongress der Fachgruppe Gesundheitspsychologie der Deutschen Gesellschaft für Psychologie, Graz Austria. (UMIT-Kategorisierung: C2)
- (10) **Duschek, S.**, Werner, N., Reyes del Paso, G.A. & Schandry, R. (2015, September). The Relevance of Cardiac Interoceptive Awareness in Cognitive and Affective Facets of Body Experience. 12. Kongress der Fachgruppe Gesundheitspsychologie der Deutschen Gesellschaft für Psychologie, Graz Austria. | (UMIT-Kategorisierung: C2)
- (11) **Gürer, C.**, & Tutz, G. (2015, Juli). Differential Item Functioning in Rasch models with recent methods: An application to educational data. International Meeting of the Psychometric Society, Beijing, China. | (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (12) **Gürer, C.**, & Tutz, G. (2015, September). Differential Item Functioning in Rasch models with recent methods - penalization and trees applied to educational data. Eighth International Workshop on Simulation, Wien. | (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (13) **Janka, A.**, Adler, C., **Fischer, L.**, Perakakis, P., Guerra, P., **Duschek, S.** (2015, Mai). Subjective and Bodily Manifestations of Stress in Crisis Managers. 9. Workshopkongress für Klinische Psychologie und Psychotherapie der Deutschen Gesellschaft für Psychologie, Dresden Germany. | (UMIT- Kategorisierung: C2)
- (14) **Janka, A.**, Adler, C., **Fischer, L.**, Perakakis, P., Guerra, P., **Duschek, S.** (2015, September). Stress in crisis management: Evidence from self-reported and psychophysiological assessments. 29th Conference of the European Health Psychology Society, Limassol Cyprus. | (UMIT-Kategorisierung: C2)
- (15) Lerner, E., **Streicher, B.**, Sachs, R. & Frey, D. (2015, Juni). Influences of different answer formats on risk assessment (accuracy). 24th Conference of the Society for Risk Analysis Europe (SRA-E), Maastricht. | (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (16) Montoro-Aguilar, C., Muñoz Ladrón de Guevara, C., Fernández-Serrano, M.J., **Duschek, S.**, & Reyes del Paso, G.A. (2014, September). Attentional deficits in fibromyalgia evaluated by reaction time, cerebral blood flow and heart rate responses. 54th Annual Meeting of the Society of Psychophysiological Research, Atlanta USA. | (UMIT-Kategorisierung: C2)
- (17) **Pixner, S.** (2015, Juni). Dyskalkulie – Forschungsrückblick und Ausblick. 3. BALDT Symposium; Salzburg. | (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (18) **Raich, M.**, Adler, C., **Stühlinger, V.**, **Lorenzoni, N.**, & **Duschek, S.** (2015, Mai). Langzeitwirkungen von Katastrophen auf das Public Health System. Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Public Health, St.Pölten Austria. | (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (19) **Raich, M.**, **Stühlinger, V.**, **Lorenzoni, N.**, Adler, C., & **Duschek, S.** (2015, Juni). Long term impacts of disasters - implications for European public health systems. European Health Management Association Conference, Breda Netherlands. | (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (20) **Rieger, M.** (2014, November). Execution Benefits Imagery of Unfamiliar Actions. 55th Annual Meeting of the Psychonomic Society, Long Beach, USA. | (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (21) **Rieger, M.** (2015, März). Execution Benefits Action Imagery. 57. Tagung experimentell arbeitender Psychologen, Hildesheim. | (UMIT- Kategorisierung: C1)
- (22) **Rieger, M.** (2015, September). Does recent action execution experience benefit action imagery? 19th Conference of the European Society for Cognitive Psychology (ESCoP), Paphos, Zypern. | (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (23) Scheuren, R., **Duschek, S.**, Schultz, A., Sütterlin, S., & Anton, F. (2015, September). Relationship between cardiovascular reactivity and the perception of the thermal grill illusion of pain. 9th Congress of the European Pain Federation, Vienna Austria. | (UMIT-Kategorisierung: C2)

- (24) Schneider, E., **Streicher, B.**, Sachs, R., Lermer, E. & Frey, D. (2015, Juni). The zero risk-bias: Further examination of the phenomenon and its effects on risky decision making and risk-taking behavior. 24th Conference of the Society for Risk Analysis Europe (SRA-E), Maastricht. | (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (25) **Schorn, R.** (2015, April). Die Tricks der geheimen Verführer - ein Blick hinter die Kulissen der Konsumentenpsychologie, UMIT. | (UMIT-Kategorisierung: C1)
- (26) **Streicher, B.**, Lermer, E., Sachs, R., Schneider, E. & Frey, D. (2015, Juni). How to be bias-savvy: Training reduces overconfidence and conjunction fallacy. 24th Conference of the Society for Risk Analysis Europe (SRA-E), Maastricht. | (UMIT-Kategorisierung: C1)

5.4 Herausgeberschaften:

- (1) Kaufmann L., Löffler, C., Nolte, M., **Pixner S.**, Schulte-Körne G., & Von Aster M. (2014): Lernen und Lernstörungen 4. Bern: Hans Huber Verlag, Hogrefe AG. | (UMIT-Kategorisierung: E1)
- (2) Kaufmann L., Löffler, C., Nolte, M., **Pixner S.**, Schulte-Körne G., & Von Aster M. (2015): Lernen und Lernstörungen 1. Bern: Hans Huber Verlag, Hogrefe AG. | (UMIT-Kategorisierung: E1)
- (3) Kaufmann L., Löffler, C., Nolte, M., **Pixner S.**, Schulte-Körne G., & Von Aster M. (2015): Lernen und Lernstörungen 2. Bern: Hans Huber Verlag, Hogrefe AG. | (UMIT-Kategorisierung: E1)
- (4) Kaufmann L., Löffler, C., Nolte, M., **Pixner S.**, Schulte-Körne G., & Von Aster M. (2015): Lernen und Lernstörungen 3. Bern: Hans Huber Verlag, Hogrefe AG. | (UMIT-Kategorisierung: E1)

5.5 Letters and Reports:

- (1) **Pixner, S., & Dresen, V.** (2015). Sprache sollte nicht die Grenzen einer Wissenschaft sein, sondern diesen in die Welt hinaustragen. Zeitschrift für Lernen und Lernstörungen, 4, 1-3. | (UMIT-Kategorisierung: D4)

5.6 Anträge:

■ **Projekttitle: Einsatzsystem zur Optimierung von Sucheinsätzen im Krisen- und Katastrophenfall (ESOS)**

Förderer: FFG - Österreichische Forschungsförderungsgesellschaft

Beantragte Mittel: € 389.205,- (Anteil UMIT:€ 121.694,-),

Laufzeit: 23 Monate

Antragsteller: Univ.-Prof. Dr. Bernhard Streicher (lead management)

Projektpartner: Paris-Lodron Universität Salzburg, Interfakultärer Fachbereich für Geoinformatik – Z_GIS (Z_GIS); Onyx Technologie OG (Onyx); Bundesministerium für Inneres, Abteilung II/2 - Sondereinsatzangelegenheiten – Alpinpolizei

■ **Projekttitle: Rituale und ihre Effekte auf Risikowahrnehmung, Risikoeinschätzung und Risikoverhalten**

Förderer: TWF - Tiroler Wissenschaftsfonds

Beantragte Mittel: € 6.904,-,

Laufzeit: 9 Monate

Antragsteller: Univ.-Prof. Dr. Bernhard Streicher

■ **Projekttitle: Chronotyp- und Tageszeiteffekte auf Bewegungsvorstellung und Lateralisation**

Förderer: Jubiläumsfonds der Österreichischen Nationalbank
Fördersumme: € 109.113,-
Laufzeit: 2 Jahre
Antragsteller: ao. Univ.-Prof. Dr. M. Rieger

■ **Projekttitle: Doping in Paralympic Sports: Knowledge, Attitudes, Susceptibility and Reasons - An Evaluation of German-Speaking Athletes and Their Trainers**

Förderer: FWF
Beantragte Fördersumme: € 143.754,-, Laufzeit: 2 Jahre
Antragstellerin: Mag. Dr. Cornelia Blank
Mitantragsteller: Univ.-Prof. Dr. Wolfgang Schobersberger, (UMIT), Univ.-Prof. Dr. Stefan Duschek (UMIT), Univ.-Prof. Dr. Martin Kopp (LFU Innsbruck), Martin Niedermeier, MSc., (LFU Innsbruck)

5.7 Sonstige Schriftstücke:

GUTACHTEN FÜR WISSENSCHAFTLICHE ZEITSCHRIFTEN:

- Acta Psychologica 2x (ao. Univ.-Prof. Dr. Martina Rieger)
- Biological Psychology (Univ.-Prof. Dr. Stefan Duschek)
- BMC Psychology (Univ.-Prof. Dr. Stefan Duschek)
- Das in Mind Magazin (M.A. Stephan Dahm)
- European Journal of Psychological Assessment (Univ.-Ass. Dipl.-Psych. Can Gürer)
- European Journal for Social Psychology 2 x (Univ.-Prof. Dr. Bernhard Streicher)
- Frontiers in Cognition (ao. Univ.-Prof. Dr. Martina Rieger)
- Frontiers in Psychology/Developmental Psychology (Univ. Doz. Dr. Silvia Pixner)
- Journal of Advertising (Univ.-Ass. Dr. Robert Schorn)
- Journal of Community & Applied Social Psychology (Univ.-Doz. Dr. C. Schusterschitz)
- Journal of Experimental Psychology: Human Perception and Performance (ao. Univ.-Prof. Dr. Martina Rieger)
- Journal of Experimental Psychology: Learning, Memory and Cognition (ao. Univ.-Prof. Dr. Martina Rieger)
- Journal of Experimental Psychology (Univ.-Prof. Dr. Bernhard Streicher)
- METHODOLOGY - European Journal of Research Methods in Behavioral and Social Sciences (Univ.-Ass. Dr. Clemens Draxler)
- Psychology of Consciousness 2 x (ao. Univ.-Prof. Dr. Martina Rieger)
- Psychometrika (Univ.-Ass. Dr. Clemens Draxler)
- Psychological Research 5 x (ao. Univ.-Prof. Dr. Martina Rieger)
- Psychological Test and Assessment Modeling (Univ.-Ass. Dr. Clemens Draxler)
- Psychophysiology (Univ.-Prof. Dr. Stefan Duschek)
- Psychosomatic Medicine (Univ.-Prof. Dr. Stefan Duschek)
- Zeitschrift für Lernen und Lernstörungen (Univ.-Doz. Dr. Silvia Pixner)
- Zeitschrift für Psychologie (Univ. -Doz. Dr. Silvia Pixner)

GUTACHTEN FÜR WISSENSCHAFTLICHE GREMIEN UND INSTITUTIONEN

- Gutachter für den 12. Kongress der Fachgruppe Gesundheitspsychologie der Deutschen Gesellschaft für Psychologie, Graz Austria, September 17-19. (Univ.-Prof. Dr. Stefan Duschek)
- ESCOM Ninth Triennial Conference of the European Society for the Cognitive Sciences of Music. (a.o. Univ.-Prof. Dr. Martina Rieger)

GUTACHTEN FÜR ABSCHLUSSARBEITEN

- Bachelorarbeiten (Pixner 10, Duschek, 2, Schusterschitz 2, Draxler 2, Schorn 3, Rieger 11, Streicher 5)
- Masterarbeiten (Pixner 6, Duschek 3, Draxler 2, Schorn 5, Rieger 4, Streicher 2)
- ULG Dyskalkulie (Pixner 5)
- ULG Legasthenie (Pixner 8)

INSTITUT FÜR SPORT-, ALPINMEDIZIN & GESUNDHEITSTOURISMUS

Instituts- / Abteilungsvorstand: Prim. Univ.-Prof. Dr. med. Wolfgang Schobersberger

Das Institut / die Abteilung besteht seit: Oktober 2003 (damaliger Name: Institut für
Urlaubs-, Reise und Höhenmedizin)

1. Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen:

- Prim. Univ.-Prof. Dr. Wolfgang Schobersberger
- Univ.-Prof. Dr. Egon Humpeler (Honorarprofessor)
- Assoc.-Prof. Dr. Christian Fink (seit 01.07.2014, Research Unit Sportmedizin des Bewegungsapparates und Bewegungsprävention, OSMI)
- Mag. Dr. Veronika Leichtfried (basisfinanziert)
- Mag. Dipl. BW (FH) Dr. Cornelia Blank (basisfinanziert)
- Mag. Doris Pollhammer (drittmittelfinanziert)
- Mag. Dr. Tobias Dünwald (drittmittelfinanziert)
- Mag. Marisa Mair-Raggautz (drittmittelfinanziert) (karenziert seit 01.09.2014)
- Felix Fischer; MSc. (seit 01.11.2014)
- Mag. Caroline Hepperger (seit .01.04.2015, 50% OSMI)

TÄTIGKEIT IM RAHMEN DER UNIVERSITÄREN SELBSTVERWALTUNG:

Prim. Univ.-Prof. Dr. Wolfgang Schobersberger

- Stellv. Vorsitzender des Habilitationsausschusses der UMIT
- Mitglied des Research Committee for Scientific and Ethical Questions (RCSEQ)
- Vorsitzender der Studien- und Prüfungskommission Ernährungswissenschaften und Physiologie
- Mitglied der Studien- und Prüfungskommission Bachelorstudium Betriebswirtschaft im Gesundheitswesen
- Mitglied der Studien- und Prüfungskommission MAS für gewerbliche und gesundheitsbezogene Berufe
- Vorsitzender der Studien- und Prüfungskommission Bachelor für Wirtschaft, Gesundheits- und Sporttourismus
- Mitglied des Senates der UMIT
- Stellv. Mitglied des Promotionsausschusses der UMIT

Mag. Dipl. BW. Dr. Cornelia Blank

- Mitglied Mittelbau Promotionsausschuss
- Gewähltes Mitglied ohne Stimmrecht der Studien- und Prüfungskommission Bachelor für Wirtschaft, Gesundheits- und Sporttourismus
- Mitglied Arbeitskreis Gleichbehandlungsfragen

Mag. Marisa Mair-Raggautz

- Mitglied der Arbeitsgruppe für Hochschuldidaktik

Mag. Dr. Veronika Leichtfried

- Mitglied Studienkommission Bakk GW
- Stellv. Mitglied der Studien- und Prüfungskommission Magisterstudium Gesundheitswissenschaften
- Stellv. Mitglied Senat

GESAMTSCORE AKADEMISCHE SELBSTVERWALTUNG:

- Univ.–Prof. Dr. Wolfgang Schobersberger: 204
- Mag. Dr. Veronika Leichtfried: 12
- Mag. Dipl. BW (FH) Dr. Cornelia Blank: 48
- Mag. Marisa Mair-Raggautz: 24

MITWIRKUNG IN SCIENTIFIC BOARDS VON WISSENSCHAFTLICHEN JOURNALEN:

- Univ. Prof. Dr. Wolfgang Schobersberger: SpringerPlus
- Mag. Dr. Veronika Leichtfried: Editorial Board Member of the International Journal of Medical Sciences

INTERNATIONALE GUTACHTER/INNEN/TÄTIGKEIT:

- Univ. Prof. Dr. Wolfgang Schobersberger
Dissertationsgutachter der Charite Medizinische Universität Berlin, European Journal of Clinical Investigation, High Altitude Medicine and Biology, International J Environmental Research Public Health, International Journal of Sports Medicine, Journal of Affective Disorders, Sleep and Breathing, SpringerPlus
- Mag. Dr. Veronika Leichtfried
Annals of Sports Medicine & Research, Journal of Affective Disorders
- Mag. Dipl. BW (FH) Dr. Cornelia Blank
British Journal of Sports Medicine, Journal of Health Psychology, Asian Journal of Sports Medicine, Australasian Journal of Paramedicine, Substance Abuse, Treatment and Prevention Policy, Journal of Leisure Studies, Current Issues in Tourism

Ziele:

Präventive Maßnahmen werden vom medizinischen Standpunkt aus auch im Urlaub und in der Freizeit wieder zunehmend an Bedeutung gewinnen. "Urlaub als Chance zur Life- Style-Änderung" könnte ein einfaches Motto werden. So war es bereits vor einigen Jahrzehnten nahezu selbstverständlich, gesundheitsbezogene Elemente in Urlaub und Freizeit zu integrieren. Im Tourismusland Tirol besteht die große Chance, Urlaubs- und Freizeitkonzepte wissenschaftlich zu hinterlegen und unter besonderer Einbeziehung der alpinen Landschaft und Strukturen aufzubauen und erfolgreich umzusetzen. Deshalb ist explizit der Bereich der Höhenmedizin als Fundament des Instituts anzusehen. Es gilt gemeinsam mit der Wirtschaft die Erkenntnisse der gesundheits-touristischen Wissenschaft zeitnahe in Konsumentenorientierte Produkte einzubauen und einen „Evidenz-basierten Gesundheitstourismus“ weiter zu entwickeln. Hierzu bedarf es nicht nur der

Grundlagenforschung, sondern auch der akademischen Umsetzung basierend auf universitären Lehrgängen. Das neue Bachelorstudium „Wirtschaft, Sport- und Gesundheitstourismus“ als Joint-Program mit der Leopold-Franzens Universität Innsbruck ist diesbezüglich als Meilenstein anzusehen.

Ein weiteres Ziel war es im Rahmen der UMIT Academy neue Programme zu institutsbezogenen Themen zu erstellen und umzusetzen. Seit nunmehr drei Jahren bietet das ISAG den Zertifikatslehrgang für „Therapeutisches Klettern“ an, ein neuer Zertifikatskurs zum Thema „Doping/Anti-Doping“ ist in Vorbereitung. Ein weiteres Institutsziel ist die Durchführung von Forschungsprojekten im Breitensport und Spitzensport. Durch das thematische Nahverhältnis der Sportmedizin zur Psychologie wurden in den letzten Jahren einige Kooperationsprojekte innerhalb des Departments mit dem Institut für Psychologie durchgeführt, welche zukünftig weiter ausgebaut werden sollen

AUSGANGSBASIS DES INSTITUTS FÜR URLAUBS-, REISE- UND HÖHENMEDIZIN (IHM) DER UMIT:

- Gründung des IHM an UMIT im Oktober 2003 durch Beschluss des Tiroler Landtags. Weltweit erstes universitäres Institut mit Fokus auf Gesundheitstourismus
- **Ziele (Auszug):**
 - Medizinische Tourismusforschung im Alpenland Tirol
 - Implementierung der Forschungsergebnisse in den Gesundheitstourismus
 - Akademische und nicht akademische Ausbildung im Bereich Tourismus- und Freizeitmedizin
 - Gemeinsame Durchführung gesundheitstouristischer Projekte mit Tourismusregionen / Tourismusanbieter mit Produktentwicklung
 - Neue Positionierung des Urlaubs als Gesundheitsmaßnahme

AUSGANGSBASIS INSTITUT FÜR SPORT- UND KREISLAUFMEDIZIN DER TILAK, INNSBRUCK:

- Gründung des Instituts für Sport- und Kreislaufmedizin basierend auf Beschluss der Tiroler Landesregierung vom 16.10.1962
- **Aufgabengebiete gemäß §3 (Auszug):**
 - „Das Aufgabengebiet der sportärztlichen Beratungsstelle besteht in der fachlichen Beratung und Überwachung aller Tiroler Sportler unter besonderer Berücksichtigung der Jugendlichen und der Hochleistungssportler.
 - Des Weiteren obliegt dieser Dienststelle die Koordination und Intensivierung des gesamten Tiroler Sportärzteswesens zur Erreichung eines einheitlichen Untersuchungsprogramms.
 - Daneben soll es eine Aufgabe der sportärztlichen Institution sein, wissenschaftliche Erkenntnisse auf sportmedizinischem Gebiete zu gewinnen und zu verbreiten.“

VORTEILE DER FUSIONIERUNG VON IHM UND INSTITUT F. SPORT- UND KREISLAUFMEDIZIN ZUM NEUEN INSTITUT FÜR SPORT-, ALPINMEDIZIN UND GESUNDHEITS- TOURISMUS (ISAG):

- Einbeziehung einer universitären Einrichtung (Privatuniversität UMIT) in das LKI
- Alpinmedizin als Alleinstellungsmerkmal des neuen ISAG auf der internationalen Bühne der Sportmedizin. Es gibt diverse Top-Institute für Sportmedizin, aber keine Einrichtung mit räumlichem und inhaltlichem Bezug zu den Alpen

- Synthese aus angewandter Sportmedizin und sport- bzw. alpinmedizinischer Forschung
- Verbessertes Zugang zur Drittmittelakquirierung
- Vernetzung und gegenseitiger Know-How Transfer auch in den Bereichen Lehre, Ausbildung, Schulung
- Optimierung der Vernetzung mit externen universitären (i-MED, LFU) und nichtakademischen (z.B. ÖSV) Kooperationspartnern
- Neues Aufgabenfeld im Wachstumsmarkt Gesundheitstourismus, wo Sport bzw. Bewegung die entscheidende Rolle spielen
- Bündelung bzw. Ausbau von finanziellen und personellen Ressourcen
- UNIKAT im nationalen und internationalen Wettbewerb von Sportmedizin und Prävention

3. Projekte:

3.1 **Licht und Gesundheit im Kompetenzzentrum K-Licht; Projekt K- Intermediate „Einfluss morgendlicher Lichtapplikation auf physische und psychische Leistungsfähigkeit“**

Projektpartner

- Prof. Christian Bartenbach, LichtLabor Bartenbach, Aldrans
- Dr. Friedrich Hanser, Institute of Electrical, Electronic and Bioengineering, UMIT
- Univ.-Prof. Dr. Andrea Griesmacher, Zentralinstitut für medizinische und chemische Labordiagnostik, Tirol Kliniken, Innsbruck

Wissenschaftlicher Hintergrund

Selektive Aufmerksamkeit ist eine der Determinanten mentaler Leistungsfähigkeit und somit ausschlaggebend für die Arbeitsleistung und die Produktivität am Arbeitsplatz, sowie für ein hohes Niveau bei sportlichen Leistungen. Um den exogenen Einflüssen des Lebens gerecht zu werden, schwankt eine Vielzahl endogener Prozesse im menschlichen Organismus in einem Rhythmus von etwa 24 Stunden. Untersuchungen zeigen eine deutliche zirkadiane (lat.: circa = ungefähr, dies = Tag) Variation von physiologischen Parametern, wie beispielsweise Körperkerntemperatur, Herzfrequenz, Blutdruck und Hormonsekretion. Schwankungen der psychischen und physischen Leistungsfähigkeit, das individuelle Verhalten und die subjektive Aufmerksamkeit stehen mit diesen endogenen Faktoren eng in Verbindung. Als exogener, jedoch primärer Zeitgeber für 24-h Rhythmen agiert Licht, sowohl in seiner natürlichen, als auch in seiner künstlichen Form.

Neben den Inputs vom zirkadianen System (Melatoninspiegel, Lichtexposition) sind homöostatische an der Entwicklung von Variationen im 24-h Rhythmus beteiligt. Damit zeichnen sich zwei voneinander unabhängige, jedoch eng zusammen spielende, oszillatorische Prozesse für tageszeitliche Schwankungen verantwortlich. Bei den homöostatischen Prozessen steht der seit dem Aufwachen verstrichene Zeitabschnitt im Mittelpunkt des Interesses.

Die subjektive Aufmerksamkeit ist für die individuelle Leistungsfähigkeit, sowohl im Berufsleben, als auch im Leistungssport ausschlaggebend. Hierbei spielen zirkadiane, aber auch homöostatische Faktoren (Zeit seit dem Aufwachen) eine deterministische Rolle. Leistungsfähigkeit und Effizienz in Job, als auch im Leistungssport schwanken in Abhängigkeit von den oben genannten Parametern und sind intra- und interindividuell

sehr unterschiedlich. Eine essentielle Rolle des chronobiologischen Rhythmus und dessen exogene und endogene Beeinflussbarkeit im Hinblick auf die maximale physische Leistungsfähigkeit scheinen unumstritten, obwohl noch viele Detailfragen offen sind. Exposition von Licht hoher Intensitäten (10.000 lux, Dauer 30 min) hat sich in der Therapie depressiver Störungen, insbesondere der saisonalen Depression, in den letzten Jahrzehnten durchgesetzt und nimmt nachweislich auch Einfluss auf den Organismus gesunder Personen. Die in der Literatur beschriebene licht-induzierte Steigerung physischer als auch kognitiver Komponenten, insbesondere im Bereich der Aufmerksamkeit, ist Ausgangspunkt der Überlegung, dass eine adäquat eingesetzte Lichtexposition zu positiven Effekten im Arbeits- als auch Sportbereich (v.a. Leistungssport) beitragen kann.

Ziel

Unter Rücksichtnahme des zirkadianen Verlaufes von Aufmerksamkeit und Arbeitseffizienz im Beruf und beim Leistungssport, war es Ziel der vorliegenden Untersuchung, den unmittelbaren Einfluss einer einmaligen frühmorgendlichen Lichtexposition auf die Leistungsfähigkeit (selektive Aufmerksamkeit, Gleichgewicht, Choice Reaction) und die eng damit in Verbindung stehenden physiologischen Parameter (Melatonin, Körperkern-temperatur, Herzfrequenz) zu evaluieren. Die Spezifikation der Lichtexposition (Vollspektrum Licht, 5.000 lux) richtet sich dabei nach Empfehlungen zur Lichttherapie bzw. Berechnungen von In- und Umfeldhelligkeiten gemäß theoretischem Leuchtdichtemodell. Zur weiteren Spezifikation wurden zusätzlich Tryptophan und Tryptophanabbauprodukte im Blut erhoben. Darüber hinaus sollen Erhebungen von subjektiver Müdigkeit und Stimmungslage Aufschluss über den subjektiven Allgemeinzustand geben, sowie Evaluierungen der sportartspezifischen Leistungsfähigkeit durchgeführt werden. In einer weiteren Fragestellung gilt es potentielle Zusammenhänge unterschiedlicher Chronotypen mit den oben genannten Faktoren zu identifizieren.

Fragestellungen

- Welche Auswirkungen hat eine einmalige frühmorgendliche Exposition von hochintensivem Licht (5000 lux) auf den Melatoninhaushalt bzw. von Tryptophanstoffwechselprodukten im Vergleich zu herkömmlicher Innenbeleuchtung (<400 lux)?
- Wie wirkt sich diese einmalige frühmorgendliche Lichtexposition (5000 lux) auf psychologische Parameter, wie beispielsweise selektive Aufmerksamkeit und Reaktionszeit aus, wiederum im Vergleich zu herkömmlicher Beleuchtung?
- Bewirkt eine einmalige hochintensive Lichtexposition (5000 lux) am frühen Morgen Veränderungen im sportartspezifischen Leistungsniveau von Sportschützen und im Gleichgewicht?

Neuwert

Erstmals soll neben licht-induzierten Änderungen der Melatoninsekretion auch Vorläufer des Melatonin (Tryptophan, Tryptophanabbauprodukte) bestimmt werden.

Design

Prospektive Cross-over Studie mit zwei unabhängigen Zielpopulationen mit explorativem Charakter.

Stichprobe: Die bei der vorgesehenen Studie einzuschließenden Personen stammen aus zwei unterschiedlichen Populationen, die alle Anforderungen an hohe selektive Aufmerksamkeitslevels in den Morgenstunden haben. Für die Durchführung sollen pro Zielpopulation je 15 Personen ausgewählt werden, die den Ein- bzw. Ausschlusskriterien entsprechen. Die Probanden werden aus der Administration der TILAK und der UMIT und aus dem Tiroler Schützenbund rekrutiert.

- Zielgruppe 1: Büroangestellte, die ihre Arbeitszeit vorwiegend am PC verbringen
- Zielgruppe 2: Sportschützen im mittleren Leistungsniveau (Amateure)

Lichtexposition/Lichtkabine: Die in der vorliegenden Arbeit verwendete Lichtkabine wurde in Zusammenarbeit mit Lichttechnikern des Bartenbach LichtLabor in Aldrans entwickelt und entspricht einem Medizinprodukt Klasse I (mit CE Kennzeichnung). Der Entwicklung zugrunde liegen Überlegungen zu einer nebenwirkungsfreien Lichttherapie mittels angepasster Infield- und Umfeldbeleuchtung, wobei elementare visuelle Grundlagen eingehalten wurden. Mittels linearer Extrapolation einer wirksamen Lichtquelle, die u.a. für den Therapiebereich angewendet werden kann, ergeben sich eine maximale vertikale und horizontale Beleuchtungsstärke von 5.000 lux bzw. eine Raumhelligkeit von 1.500 cd/m² in der Kabine. Die verwendete Lichtkabine wurde bei einer gesunden Stichprobe auf Nebenwirkungen untersucht (Leichtfried et al., 2010). Subjektiv empfundene „visuelle Unschärfe“, die nach dem Kabinenaufenthalt wieder verschwand, wurde als einziges Symptom eines 30 minütigen Aufenthaltes in der Kabine berichtet.

Ablauf

- 1) physiologische, psychologische und sport spezifische Eingangserhebungen
- 2) Einmalige frühmorgendliche Lichtexposition mit 5000 lux bzw. < 400 lux. Nach einer Wash-out Phase von mindestens einer Woche werden die Probanden durch ein identes Protokoll mit der jeweils anderen Lichtintensität geführt.

Messparameter

Melatonin (als 6-Sulfatoxymelatonin im Harn und Blut), Vorläufer des Melatonin (Tryptophan & Tryptophanabbauprodukte), Körpertemperatur, subjektive Aufmerksamkeit und Stimmungslage (Visual analogue Scale), Chronotypus (Morningness-Eveningness Questionnaire), selektive Aufmerksamkeit (Daueraufmerksamkeitstest), sportartspezifische Leistung (Schussleistung Schützen), Gleichgewicht (MFT-Disc), choice reaction tests

Aktueller Stand

Eine Publikation wurde 2015 im Journal Applied Ergonomics veröffentlicht, zwei weitere Publikationen befinden sich momentan im Review Prozess bei einschlägigen, peer-reviewten Journals mit physiologischem und sportmedizinischen Zielsetzungen.

Ergebnisse

Das Kernergebnis der vorliegenden Studie ist das schlechtere Abschneiden im Daueraufmerksamkeitstest nach Aufenthalt in der Lichtkabine bei 5000 lux für 30 Minuten. Visuelle Überanstrengung und physiologische Adaptationsvorgänge der Rezeptoren werden hierfür verantwortlich gemacht. Zudem zeigte sich eine fehlende Melatoninunterdrückung zu diesem Zeitpunkt durch helles Vollspektrumlicht. Bezüglich der Werte von Melatonin und in Harn und im Serum ergaben sich keine Unterschiede zwischen den beiden Lichtexpositionen. Die Messungen des Melatonin- Vorläufers Tryptophan zeigen jedoch Unterschiede in den Änderungen über die Zeit in der niedrigen Lichtintensität. Die Ergebnisse der einzelnen Schusserien verglichen zwischen den beiden Lichtverhältnissen zeigten keine Unterschiede. Somit kann die Aussage getätigt werden, dass 5000 lux für 30 Minuten keine langanhaltenden visuellen Probleme verursachen, da das Fokussieren der Zielschiebe zwei Stunden nach Lichtexposition keinen Unterschied zeigte zwischen Kabinenverhältnissen und konventionellem Licht. Vielmehr konnte sogar ein positiver Effekt bei Betrachtung der Differenz von 2. und 3. Schusserie bei Kabinenaufenthalt im Vergleich zu konventionellem Licht nachgewiesen werden. Bei den sportmotorischen Tests zum dynamischen Gleichgewicht und zur Reaktionsschnelligkeit Auge-Hand und Auge-Fuß kam es zu Verbesserungen bei beiden koordinativen Parametern nach beiden Lichtexpositionen im Vergleich zu vorher. Diese zeigten sich im Sinne einer längeren Verweildauer im dynamischen Gleichgewicht und einer Verringerung der Fehlerhäufigkeit bei den Auge-Hand und Auge-Fußreaktionen nach hochintensiver als

auch nach herkömmlicher Lichtexposition über 30 Minuten. Ein Vorteil für eine der beiden Lichtintensitäten zeigte sich jedoch bei keinem der sportmotorischen Erhebungen. Ebenso zeigten sich bei der sportspezifischen Leistungsfähigkeit der Sportschützen (Schussleistung) keine Vorteile für eine der beiden Lichtintensitäten. Die Verbesserungen im koordinativen Bereich nach beiden Lichtexpositionen sind höchstwahrscheinlich der zunehmenden subjektiven Wachheit zuzuschreiben. Lerneffekte wurden versucht durch Vorversuche minimieren, können jedoch nicht zu 100% ausgeschlossen werden.

3.2 **Evaluierung des Wissensstandes zum Thema „Doping im Sport“ bei Österreichischen Nachwuchssportler/innen, ihren Eltern und Trainer/innen, sowie österreichischer Sportmediziner/innen und Apotheker/innen**

Projektpartner

- NADA Austria
- Bundesministerium für Landesverteidigung und Sport
- Tiroler Landesregierung, Abteilung Sport

Wissenschaftlicher Hintergrund

Kaum ein Begriff wie der des Sports besitzt so viele positive Bedeutungen und hohe Akzeptanz in gesellschaftlicher und gesundheitlicher Hinsicht. Sport zieht die Menschen an und hat an sich ein positives Image. Wichtige Werte des Sports wie Teamgeist, Solidarität, Toleranz und Fairplay tragen zur Persönlichkeitsentwicklung und Persönlichkeitsentfaltung bei. Abgesehen von den positiven Auswirkungen von Sport im Sinne der Effekte körperlicher Bewegung auf die Gesundheit, weist der Sport zudem eine erzieherische Dimension auf und erfüllt dadurch eine bedeutende gesellschaftliche, kulturelle und freizeitgestaltende Funktion. Besonders bei Kindern und Jugendlichen wird dem Sport ein großer Stellenwert beigegeben, sowohl in gesundheitlicher als auch in sozialer Hinsicht. Leider ist der Sportsektor jedoch mit neuen Bedrohungen und Herausforderungen konfrontiert. Besonders die aktuelle Problematik des „Dopings“ stellt weltweit eine große Bedrohung des Sports dar. Negative Schlagzeilen über Dopingmissbrauch im Spitzensport beherrschen seit 8 Jahren die Medienwelt. Die Dopingprävalenz wird bei Erwachsenen auf 5-15% geschätzt und entsprechende Zahlen werden für Kinder und Jugendliche bis zu 6% angegeben, wobei der Anteil bei männlichen Jugendlichen, die Wettkämpfe bestreiten, am höchsten ist. Mindestens ein Drittel aller 12 bis 17-jährigen Schülerinnen und Schüler nehmen lt. Fachliteratur Medikamente gegen Leistungsüberforderung und Schulstress. Man muss sich von der Theorie verabschieden, dass es sich bei Dopingsündern lediglich um ein paar schwarze Schafe ohne moralische Skrupel handelt. Vor allem hier muss die Dopingprävention den Hebel ansetzen. Die Sensibilisierung muss bereits im Kinder- und Jugendbereich einsetzen und dazu soll die vorliegende Arbeit einen Beitrag leisten. Ein wichtiger Gesichtspunkt bei der Entwicklung einer fundierten und wirksamen Präventionsstrategie ist vor allem die Ermittlung der relevanten Zielgruppen sowie die Erhebung des Kenntnisstandes bei den Zielgruppen.

Ziel

Vor diesem Hintergrund entstand die Idee, zum einen, die Zielgruppen für wirksame Präventionsstrategien zu definieren und anschließend deren Wissensstand, sowie die Einstellungen zum Thema Doping im Sport zu evaluieren. Basierend auf der Literatur wurden daher zwischen 2010 und Ende 2014 Nachwuchssportler/innen zwischen 14 und 19 Jahren, deren Eltern und Trainer/innen sowie alle österreichischen Mediziner/innen mit Sportärztediplom und Apotheker/innen befragt und dieser Ergebnisse evaluiert.

Ergebnisse

In Phase 1 (Tirol) wurden 1.659 Probanden befragt und insgesamt 844 verwertbare Fragebögen lukriert. Zusammenfassend kann gesagt werden, dass das Wissen der Sportler/innen und Trainer/innen in Bezug auf die WADA Verbotsliste als gut einzuschätzen ist. Handlungsbedarf ist auf Grund der Ergebnisse vor allem im Bereich von Stimulantien und Anabolika gegeben, vor allem was die Nebenwirkungen anbelangt. Nahrungsergänzungsmittel sind für die Athleten/innen ein sehr wichtiges Thema und die Aufklärung in diesem Bereich sollte verstärkt werden. Die Einstellung zum Thema Doping ist in allen Befragten Zielgruppen als sehr kritisch und ablehnend einzuschätzen. Die Kommunikation der Athleten in Bezug auf Doping mit ihren Eltern ist zufriedenstellend, die mit ihren Trainern jedoch eher selten. In Phase 2 wurden österreichweit 11 Sportschulen in fünf Bundesländern befragt (Sportler/innen, Eltern und Trainer). Von insgesamt 4.254 befragten Probanden habe 1.884 die Fragebögen retourniert. Die Daten der Eltern wurden mit jenen der Tiroler Pilotphase gepoolt und gemeinsam ausgewertet. Insgesamt konnten 883 Elternfragebögen ausgewertet werden. 45.7% der Eltern hatten selbst eine aktive Leistungssportkarriere und von diesen waren 3% „manchmal“ versucht Dopingsubstanzen einzunehmen. 45.5% der Eltern fühlen sich moderat über Doping informiert, 18.8% schlecht. Die Einstellungen waren durchwegs von ablehnender Art. In Phase 3 (Ärzte/Ärztinnen) konnten 151 Fragebögen ausgewertet werden (aus 1.543), was vergleichbar mit internationalen Studien ist. Zusammenfassend sind die Ergebnisse bezüglich Wissensstand und Einstellungen der Sportärzte mit vorherigen, internationalen Studien vergleichbar, jedoch zeigen sie durchaus auch Wissensdefizite bei österreichischen Sportärzten auf. Die Zielgruppe zeigt ein hohes Interesse am Thema und den starken Wunsch nach Weiterbildung. Sportärzte sind sich über ihr Potential in der Dopingprävention bewusst und zeigen eine ablehnende Haltung, jedoch deutet die Integration von dopingrelevanten Themen in der Aus- und Weiterbildung auf enormes Potential für Verbesserung. Dieser Teil des Projektes wurde von der Welt Anti-Doping Agentur (WADA) mit den sehr renommierten WADA Young Investigator Award ausgezeichnet.

Publikationen:

Die Gesamtstudie ist mit September 2015 abgeschlossen und alle Daten sind publiziert.

3.3 Entwicklung und Validierung eines Fragebogens zur Erhebung von Prädiktoren auf Anfälligkeit und Einstellungen bezüglich Doping im Sport bei Nachwuchsathletinnen und –Athleten

Projektpartner

- Univ.-Prof. Dr. Martin Kopp und Martin Niedermeier, MSc, Sportpsychologie, Institut für Sportwissenschaften der Leopold Franzens Universität Innsbruck
- NADA Austria

Wissenschaftlicher Hintergrund

Nach den bisher erfolgreichen, neuwertigen Studienprojekten im Kampf gegen Doping in Österreich, soll die Forschung auf diesem Gebiet weitergeführt werden. Nicht zuletzt dank der Ergebnisse der bisherigen Studien, die auch international bei der WADA aufgefallen sind, hat sich das ISAG zu einem Kompetenzzentrum im Forschungsbereich mit Fokus auf die Primärprävention im Kampf gegen Doping in Österreich entwickelt. Diesen Status will das ISAG in Zusammenarbeit mit der NADA Austria weiter stärken und ausbauen. Aus diesem Grund sind zurzeit weitere Forschungsprojekte in Planung, die zum einem die Forschungsprojekte, die bereits beendet sind, weiterführen sollen und zum anderen sollen die Zielgruppen erweitert werden. Das ISAG konnte mit seinen Ergebnissen maßgeblich zu einer Verbesserung der Präventionsangebote der NADA Austria beitragen, so war zum Beispiel das Jahr 2012 in der NADA Kampagne „Saubere Zeiten“ den Sportärzten

gewidmet, um aufgedeckte Mängel im Wissensstand zu beseitigen. Auch die teilnehmenden Schulen konnten von den Studien profitieren, wurden die Ergebnisse in Form von anonymisierten Präsentationen den Schulen zur Verfügung gestellt, sowie Schulungen auf Wunsch angeboten. Nicht zuletzt dank der hervorragenden Arbeit, die die NADA Austria im Bereich der Prävention leistet, ist der Wissensstand bei Sportlern, Trainer, Eltern und auch Ärzten und Apothekern in Österreich „wettbewerbsfähig“ im Vergleich mit anderen Ländern, es wurde aber auch gezeigt, dass noch Potenzial zur Verbesserung gegeben ist.

Ziele sind zum einen, Folgestudien durchzuführen, um zu evaluieren, ob die angesetzten Präventionsmaßnahmen der NADA Austria fruchten, um in Österreich vor allem die Jugend für das Thema zu sensibilisieren und Einstellungen in einem Alter zu „formen“, in dem es noch möglich ist. Zum anderen jedoch sollen die erworbenen Kompetenzen weitergetragen werden und über die Landesgrenze hinaus angewandt werden. Unklar ist zurzeit, wie der Wissensstand in anderen Ländern aussieht, in denen es eventuell keine NADA gibt. Es gibt zwar einige Studien, die sich in anderen Ländern mit demselben Thema auseinandersetzen, jedoch sind diese Studien fast nicht vergleichbar. Schuld daran sind unterschiedliche Fragebögen, Herangehensweisen, sowie auch die befragten Zielgruppen. Im weltweiten Kampf gegen Doping muss es jedoch ein Ziel sein, Kompetenzen zu bündeln und Synergien zu schaffen. Aus diesen Gründen ist zurzeit die Planung einer weiteren Studie in den finalen Zügen. Ziel der neuerlichen Studie ist es, eine internationale, interkulturelle Erhebung des Wissensstandes und der Einstellungen zum Thema Doping zu starten, sowie auch psychologische Aspekte in den Fragebogen zu integrieren, gibt es in der Literatur einige vielversprechende Studien, die sich mit psychologischen Prädiktoren und Doping auseinandersetzen. In Zusammenarbeit mit der Leopold Franzens Universität, dem Institut für Sportpsychologie unter der Leitung von Univ.-Prof. Dr. Martin Kopp, sollen vor allem auch sportpsychologische Faktoren integriert werden. In einem ersten Schritt soll anhand aktueller Literatur gekoppelt mit Expert/inn/eninterviews ein neuer Fragebogen entwickelt werden, der primär auf die Prädiktoren in Bezug auf Anfälligkeit und Einstellungen zu Doping bei Nachwuchsathletinnen und -athleten im Leistungssport abzielt. Dieser Fragebogen soll dann in einer Pilotphase an einem Sample getestet und anhand dieser Ergebnisse adaptiert und verbessert werden. Im Folgenden soll der Fragebogen in vorerst fünf Sprachen (deutsch, französisch, englisch, italienisch und russisch) validiert werden. Hierzu konnten namhafte Partner bereits gewonnen werden (e.g. der Internationale Skiverband (FIS), der Internationale Biathlonverband (IBU), der Österreichische Handballbund u.a.). Weiters soll dann in einer zunächst auf zwei Jahren angesetzten Folge-Studie dieser validierte Fragebogen, standardisiert bei den Olympischen Jugendspielen (Sommer/Winter) und bei den European Youth Olympic Festivals (Sommer/Winter) zum Einsatz und die Ergebnisse zum einen in einer Datenbank archiviert und zum anderen evaluiert werden. Für diese zweite Phase des Projektes wurde das Internationale Olympische Komitee bereits als Projektpartner gewonnen. Langfristiges Ziel ist es, diesen Fragebogen bei allen Elite-Nachwuchswettkämpfen in Umlauf zu bringen, um langfristig eine Entwicklung über den Wissensstand und die Einstellung, sowie auch psychologische Informationen von jungen Elite Sportler/innen im Alter von 14-19 Jahren zu gewinnen. Mit den Ergebnissen solcher Erhebungen lassen sich Präventionsmaßnahmen nicht nur seitens der World Anti-Doping Agentur, sondern auch seitens der einzelnen NADA's auf ihre Wirksamkeit hin überprüfen. Des Weiteren ist es möglich im Sinne von Best Practice Beispielen Kompetenzen zu bündeln und funktionierende Strategien zu stärken und jene, die offensichtlich keine Verbesserung herbeiführen, zu optimieren. Somit wäre nicht nur dem Jugendsport in Österreich geholfen, sondern es wäre möglich, einen großen Schritt im weltweiten Kampf gegen Doping im Sport zu leisten.

Die Ergebnisse der umfassenden Literaturanalyse zu bereits in der Literatur bestätigten Prädiktoren für Dopingintention- und Verhalten wurde in Form einer Meta-Analyse aufgearbeitet und befindet sich zurzeit unter Begutachtung. Darauf aufbauend werden in einem nächsten Schritt die Interviews vorbereitet um die Items für einen zukünftigen Fragebogen zu definieren.

3.4 **Automatisiert individualisierte Ganzkörperüberwärmung auf Basis der Niedertemperatur-Infrarottechnologie zur Erhöhung der Sicherheit und Effizienzsteigerung bei besonderen Personengruppen unter Kontrolle physiologischer Parameter**

Projektpartner

- Fa. Physiotherm, Thaur

Wissenschaftlicher Hintergrund

Wärmeanwendungen werden von Patient/inn/en mit Querschnittsverletzungen aus verschiedensten Gründen gerne genutzt. Aus der Literatur ist bekannt, dass dabei thermische Schädigungen der Haut nicht sicher auszuschließen sind. Die Wärmeeffekte lassen sich kursorisch zusammenfassen: Reflektorische Muskelentspannung und Schmerzlinderung, Verbesserung der Durchblutung und Mikrozirkulation, Anregung des Stoffwechsels (van't Hoff) und Verlängerung der Diffusionsstrecken. Verbesserung der Mikrozirkulation (Dekubitus), Stabilisierung der Blutdruckregulation, Stabilisierung der Wärmeregulation, Stabilisierung der Immunfunktion systemisch und lokal (Schleimhäute). Die Niedertemperatur-Infrarottechnologie ist eine spezielle Ganzkörperdurchwärmungsanwendung, bei der durch Wärmezufuhr mittels IR-C-Bestrahlung des Rückenbereiches (unter 12% Hautoberfläche) in Thermoneutralzone erfolgt. Dadurch wird eine Verschiebung der Isothermen erreicht, ohne Fieber zu erzeugen. Eine normale Wärmesensibilität der Haut, sowie einen bestimmungsgemäßen Gebrauch vorausgesetzt, ist diese Wärmeanwendungsform sicher. Künstliches Fieber (über 38°C) wird nicht erzeugt, die Hauttemperatur bleibt im unkritischen Bereich unter 43°C. Bis auf wenige Ausnahmen ist die Haut immer die Applikations- bzw. Austauschfläche für thermische Energie. Im menschlichen Körper finden Wärmetransport und -verteilung ausschließlich über das Blut statt. Neben der Erzeugung künstlichen Fiebers ist somit die thermische Belastung der Haut zu berücksichtigen. Die Hauteigentemperatur ist dabei eine Funktion aus Durchblutung (Kühlung) und Wärmefluss (Wärmequelle) auf die Haut. Bei besonderen Personengruppen können die Wärmesensibilität und/oder die Wärmeabwehrreaktion so gestört sein, dass selbst bei einem üblicherweise unproblematischen Wärmefluss zu hohe Hauttemperaturen erreicht werden. Der Betroffene hat hier keine Möglichkeit adäquat zu reagieren. Sicherheit bietet nur ein Wärmeapplikationssystem, dessen Wärmefluss sich automatisch der Wärmeabwehrreaktion der menschlichen Haut anpasst. Die hierzu erforderliche Technik wurde in der Folge (FFG-Projekt: "Infrarotkabine mit Hauttemperatur-gesteuerter Intensitätsregelung", Nr. 824306) und zur Serienreife entwickelt (Gebrauchsmuster 10566).

Neuwert der Studie

Mit der hier erstmals dieser Personengruppe zur Verfügung stehenden Wärme-Anwendungsform ist eine milde Durchwärmung ohne die Erzeugung künstlichen Fiebers möglich, wobei eine thermische Überlastung der Haut ausgeschlossen werden kann, unabhängig von Begleitmedikationen oder der Art der Störung des Sensoriums oder der Wärmeabwehrreaktion.

Design

Die Studie ist als offene, prospektive Safety-Studie angelegt. Als Primärziel der Studie gilt nachzuweisen, dass während der o.a. IR-Anwendung die Hauttemperatur im bestrahlten Bereich konstant zwischen 41°C und 42,5°C bleibt, und dass das physiologische Erythem durch die IR Anwendung innerhalb von 2 Stunden nach Ende der Bestrahlung nicht mehr sichtbar ist.

Risikoabschätzung und Belastung für die Probanden:

Die Prüfanwendung findet in der Thermoneutralzone statt, die Hautbelastung im Hautareal, welches zur Wärmezufuhr genutzt wird (Rückenbereich), wird automatisch durch die eingesetzte Technik auf 42,5°C (Hauteigentemperatur) begrenzt. Die möglichen Risiken sind daher als deutlich geringer einzuschätzen, als beim Besuch einer üblichen Sauna (Herz-Kreislaufbelastung). Da diese automatisch individualisierte Anwendung eine deutlich höhere Sicherheit bietet, als die auf dem Markt befindlichen Produkte, beinhaltet die geplante Untersuchung kein erhöhtes Risiko. Mit der hier erstmals dieser Personengruppe zur Verfügung stehenden Wärmeanwendungsform ist eine milde Durchwärmung ohne die Erzeugung künstlichen Fiebers möglich, wobei eine thermische Überlastung der Haut ausgeschlossen werden kann, unabhängig von Begleitmedikationen oder der Art der Störung des Sensoriums oder der Wärmeabwehrreaktion. Setzt man in Bezug, dass Durchwärmungsanwendungen hinsichtlich der Morbidität (Dekubitusprophylaxe, Infektanfälligkeit, Wärmeregulationsfähigkeit, Kreislaufstabilisierung) durchaus sinnvoll sind, fällt eine Risiko / Nutzen-Analyse zu Gunsten des Nutzens aus.

Aktueller Stand

Die komplette Datenerfassung wurde abgeschlossen, die statistische Auswertung ist erfolgt. Es kam zu keinen signifikanten Nebenwirkungen während der Interventionen mit Infrarot-Strahlung, sodass zukünftig eine IR-Anwendung auch bei Patienten mit reduzierter bzw. fehlender Thermosensibilität im Rückenbereich empfohlen werden kann. Die Auswertung der Daten wird finalisiert und diverse Publikationen sind in Vorbereitung.

3.5 Safety und Feasibility der Kombination von hyperbarer Oxygenierung und Niedertemperatur-Infrarottechnologie (HBOIR) unter Einsatz von SensoCare®

Projektpartner

- Univ.-Prof. Dr. Erich Mur, Research Unit für Orthopädische Physiotherapie, UMIT
- Fa. Physiotherm, Thaur
- Univ.-Prof. Dr. Günter Weiss, Univ.-Klinik für Innere Medizin VI, Medizinische Universität Innsbruck

Wissenschaftlicher Hintergrund

Der zunehmende Altersdurchschnitt in unserer Gesellschaft stellt die Gesundheitssysteme vor fast unlösbare Probleme. Schwindende Einnahmen stehen dramatisch steigenden Zahlen an chronisch Erkrankten gegenüber. Meist kann die Therapie nur symptombezogen und nicht ursachenorientiert sein. Zudem weisen viele Medikamente ihrerseits langfristig ein relativ hohes Nebenwirkungspotential auf, was der Anwendungsfreundlichkeit entgegensteht bzw. selbst wiederum Kosten verursacht. Sucht man nach den Gemeinsamkeiten chronischer Erkrankungen, so findet sich – stark vereinfacht ausgedrückt – regelmäßig eine Störung der Gewebeversorgung mit Sauerstoff auf Zellebene als vermutlich ursächlicher oder zumindest verschlimmernder Faktor. Auffällig ist, dass sich die „hyperbare Oxygenierung“ (HBO = optimierte Sauerstoffversorgung mittels Überdruck) und die Niedertemperatur-Infrarottechnologie (NIT) mit unterschiedlichen Ansätzen in die gleiche Richtung zielen – die Verbesserung der Gewebeversorgung mit Sauerstoff.

Unter der HBOIR versteht man die kombinierte, zeitgleiche Anwendung der „hyperbaren Oxygenierung (HBO) und der Niedertemperatur-Infrarottechnologie (NIT) unter Verwendung von SensoCare®. Beide Verfahren verbessern vereinfacht die Sauerstoffversorgung im Körper auf unterschiedliche Weise.

Niedertemperatur-Infrarottechnologie (NIT)

Wärmebehandlungen wirken schmerzlindernd, entspannen die Muskeln, steigern die Durchblutung, verbessern die Gewebeversorgung, regen den Stoffwechsel an und unterstützen die psychische Entspannung. Bei Hitze wird die Hautdurchblutung massiv erhöht. Das Blut kühlt die erhitzte Haut und wird erwärmt. Dabei wird mehr Wärme aufgenommen, als abgegeben werden kann. Daher wird der Blutrückstrom zum Körperinneren reduziert, um einen Anstieg der Kerntemperatur zu vermeiden. Erwärmt man jedoch ein Hautareal (Rückenbereich) von nicht mehr als ca. 12 % der Hautoberfläche, so wird der Zustrom des erwärmten Blutes zum Körperinneren zugelassen. Die zugeführte Wärme wird dann schrittweise, vom Körperkern in die Körperschale (Muskulatur, Binde- und Fettgewebe, Knochen und Gelenke verteilt (Verschiebung der Isothermen) und ermöglicht die Durchwärmung von „Innen heraus“. Eine Erhöhung der Gewebetemperatur um 5°C verdoppelt den Stoffwechsel und erhöht die „Versorgung“ des Gewebes um 20%. Die hier eingesetzte SensoCare®-Technik wurde dahingehend entwickelt, den Wärmefluss (also die Intensität der Infrarotbestrahlung) automatisch der Wärmeaufnahme-fähigkeit der Haut anzupassen.

„Hyperbare Oxygenierung“ (HBO)

Unter Druck werden deutlich höhere Anteile der Atemluft (21% Sauerstoff, 79% Stickstoff) physikalisch (also unabhängig von den roten Blutzellen) im Blut gespeichert – ähnlich der Kohlensäure in einer Sprudelflasche. Damit – das ist der Grundgedanke der HBO – können schlecht versorgte Gewebeteile deutlich besser mit Sauerstoff versorgt werden. Um diesen Effekt verstärkt nutzen zu können, atmet man während der Überdruckbehandlung über eine Maske reinen Sauerstoff ein. Das Ziel der HBOIR-Kabinentherapie ist es, diese Anwendungszeiten deutlich zu verkürzen (45 min), indem man synergistische Effekte der verbesserten Versorgung mit Sauerstoff und der verbesserten Durchblutung im Rahmen der Durchwärmung des Gewebes nutzt.

Ziel der Studie

Das Hauptziel der Studie ist es erstmals, die Verträglichkeit und Sicherheit der hyperbaren Infrarotbehandlung bei gesunden Personen zu belegen. Dies umfasst einerseits die Überprüfung der Verträglichkeit und Sicherheit der kombinierten Wärme- und Überdruckexposition bei 0,5 sowie 1,4 bar Überdruck und andererseits die Umsetzbarkeit der vorgesehenen therapeutischen Abläufe im Hinblick auf eine spätere Integration der HBOIR-Therapie in die klinische Praxis.

Design

Bei der geplanten klinischen Prüfung handelt es sich um eine monozentrische, prospektive Phase-1-Studie. Alle Probanden erhalten die gleiche Anwendung. Es gibt keine Vergleichsanwendung. Es sollen 10 Probanden die Studie bei 0,5 bar Überdruck und 6 Probanden bei 1,4 bar Überdruck (Amendment) abschließen, mögliche Studienabbrecher/innen werden ersetzt. Die Probanden erhalten zunächst eine einzelne HBOIR-Anwendung. Wird die erste Anwendung problemlos vertragen, dürfen die Probanden entsprechend dem Prüfplan und dem informed consent weiter an der Studie teilnehmen und erhalten eine Serie von 5 weiteren Anwendungen bei 0,5 bar bzw. weitere 9 Anwendungen bei 1,4 bar. Die klinische Prüfung wird im Landeskrankenhaus Hall durchgeführt.

Ergebnisse

Die Anwendungen bei 0,5 bar Überdruck gemäß genehmigtem Prüfplan wurden erfolgreich durchgeführt. Die erhobenen Daten ergaben keinen Hinweis auf gesundheitliche Risiken. Die Anwendungen wurden von den Teilnehmer/innen sehr gut vertragen und durchwegs als angenehm empfunden. Auch sind keine Schwierigkeiten zum Zeitpunkt des Druckaufbaus (die andernfalls eine Verlangsamung bzw. einen Abbruch zur Folge gehabt hätten) aufgetreten.

Aktueller Stand

Aufgrund der sehr guten Verträglichkeit der Anwendungen bei 0,5 bar, im Rahmen dieser laufenden Safety-Studie wird momentan im Rahmen einer Studierenerweiterung (Amendment) zusätzlich auch die Verträglichkeit der HBOIR bei 1,4 bar Überdruck dokumentiert. Hierfür wurde die bereits erfolgreich eingesetzte Technik auf Basis der gewonnenen Erkenntnisse angepasst. Die Testungen für diesen wichtigen 2. Teil der Safety-Studie werden noch im Herbst 2015 abgeschlossen. Im Anschluss an diese beiden Teile der Safety-Studie werden entsprechende klinische Studien bei Patienten mit relevantem Krankheitsbild geplant.

Derzeit erfolgt eine Aufbereitung der Daten der Safety-Studie bei 0,5 bar, Eine Veröffentlichung der Ergebnisse ist noch für das Jahr 2015 geplant.

3.6 Projekt: Einfluss von normobarer Hypoxie auf das Gerinnungssystem: Vergleich von höhentauglichen mit höhenkranken Personen

Projektpartner

- PD Dr. Martin Faulhaber, Dr. Hannes Gatterer, Institut für Sportwissenschaften, Universität Innsbruck
- Univ.-Prof. Dr. Dietmar Fries, Universitätsklinik für Anästhesie und allgemeine Intensivmedizin, Medizinische Universität Innsbruck
- Univ.-Prof. Dr. Alexandra Griesmacher, Dr. Philipp Würtinger, Zentralinstitut für medizinische und chemische Labordiagnostik, Tirol Kliniken, Innsbruck
- Österreichische Gesellschaft für Alpin- und Höhenmedizin (ÖGAHM)

Wissenschaftlicher Hintergrund

In den letzten Jahren hat die Bergsportbegeisterung nicht nur in alpinen, sondern auch in außeralpinen Regionen stark zugenommen. Sauerstoffmangel (= Hypoxie) hat mannigfaltige Auswirkungen auf den nicht-höhenangepassten Organismus und kann in nicht seltenen Fällen zur sog. Höhenkrankheit mit den lebensbedrohlichen Auswirkungen des Höhenlungenödems und des Höhenhirnödems führen. Höhenkrank werden hier interessanterweise Personen, die sonst in Tallage völlig gesund sind. Viele der Höhenstudien, die sich dem Thema Höhenkrankheit widmeten, wurden unter realen Bedingungen am Berg durchgeführt. Diese Feldstudien haben viele Vorteile, bringen aber auch Nachteile im Sinne einer fast unmöglichen Standardisierung mit sich. Seit Jahrzehnten wird der Hypoxie eine Beeinträchtigung der Blutgerinnung angeschuldigt und Höhenaufenthalt wird oftmals in Verbindung mit thromboembolischen Ereignissen gebracht. Diesbezügliche Daten sind sehr heterogen und inkonsistent. Darüber hinaus war es unklar, ob die Entstehung der akuten Bergkrankheit mit Gerinnungsveränderungen einher geht oder nicht.

Ziel

Ziele der Studien waren es

- a) zu analysieren, ob in der Frühphase der akuten Hypoxieexposition Änderungen der Hämostase (Blutgerinnung, Fibrinolyse, Plättchenfunktion)
- b) zu analysieren, ob es signifikante Unterschiede in der Hämostase zwischen höhentauglichen und höhenkranken Probanden gibt

Design

Prospektive, randomisierte Interventionsstudie mit 37 gesunden Probanden, die 12 h einer Hypoxieexposition in einer Hypoxiekammer entsprechend einer Höhe von 4.500 m unterzogen wurden. Zu Beginn und am Ende der Intervention wurde der komplette Gerinnungsstatus incl. moderner Gerinnungsverfahren (u.a. ROTEM, ETP) erfasst, sowie die Höhenkrankheit mit dem Lake Louise Score ermittelt.

Ergebnisse

Die Prävalenz der Höhenkrankheit betrug nach dem Aufenthalt in der Hypoxiekammer 62.2%, was sehr ähnlich der Prävalenz ist, wie sie bei Feldstudien in identen Höhen ermittelt wurde. Es gab in mehreren Gerinnungsparametern für beide Gruppen, höhen-tauglich sowie höhenkrank, signifikante Änderungen über den Zeitverlauf. Allerdings blieben alle Änderungen innerhalb der angeführten Referenzwerte. Wir fanden keine Unterschiede in den Kernparametern der Hämostase zwischen beiden Gruppen. Deshalb kann der Schluss gezogen werden, dass a) akute Hypoxie entsprechend einer Höhe von 4.500 m zu keiner klinisch relevanten Veränderung der Blutgerinnung führt und b) die Entstehung der Höhenkrankheit in der Akutphase mit keinen Gerinnungsveränderungen assoziiert ist.

Aktueller Stand

Die Arbeit wurde kürzlich veröffentlicht.

Schaber M, Leichtfried V, Fries D, Wille M, Gatterer H, Faulhaber M, Würtinger P, Schobersberger W. Influence of Acute Normobaric Hypoxia on Hemostasis in Volunteers with and without Acute Mountain Sickness. *BioMed Research International* 2015: 593938

3.7 Projekt: Ermüdung beim Alpinen Skilauf

Projektpartner

- Univ.-Doz. Dr. Arnold KOLLER, ISAG Tirol Kliniken Innsbruck

Wissenschaftlicher Hintergrund

Der positive Effekt von Sport auf das physische und psychische Wohlbefinden ist wissenschaftlich belegt. Regelmäßiges Training und körperliche Aktivität wirkt beispielsweise präventiv auf verschiedenste psychiatrische Störungen, beugt der altersbedingten Sarkopenie vor und zeigt eine kardioprotektive Wirkung. Ferner wird ein positiver Einfluss auf die Krebsinzidenz, wie auch den Verlauf von Krebserkrankungen und der Reduktion von Nebenwirkungen der Therapie beschrieben. Körperliche Betätigung geht in Abhängigkeit von der Sportart allerdings auch mit einem erhöhten Verletzungsrisiko einher. Die Zahl der Sportunfälle wird in Österreich auf 200.000, in Deutschland auf 1,5 Millionen pro Jahr geschätzt. Dies entspricht circa 25-30% der Gesamtunfälle. In Österreich (2011) werden die meisten Traumata in den Sportarten Fußball, Skilaufen und Radfahren verzeichnet, welche in Summe 50 % aller Sportunfälle ausmachen. Unfälle in den Disziplinen Handball, Volleyball und Basketball belaufen sich zusammen auf rund 5%. Sportarten wie Joggen (4%), Schwimmen (2%) und Gymnastik (2%) zeigen ein geringeres Verletzungsrisiko. Die Häufigkeit der Unfälle und die davon betroffenen Körperregionen variieren in Abhängigkeit von den Sportarten. Daher lassen sich für einzelne Sportarten typische Verletzungsmuster beobachten. Im Allgemeinen überwiegen Verletzungen der unteren Extremitäten. Diese stellen einen Anteil von rund 70% aller Verletzungen dar, wobei in über 30 % der Fällen das Kniegelenk betroffen ist. Vor allem Skifahren bringt ein erhöhtes Risiko für Knieverletzungen mit sich. Obwohl die Gesamtzahl der skilaufbedingten Verletzungen in den letzten 30 Jahren aufgrund stetig verbesserter Skimaterialien, Bindungen, Schuhe und umfassender Schutzausrüstungen rückläufig ist, blieb die Zahl der Knieverletzungen weiterhin hoch. Rund 20 -40 % der Ausfälle lassen sich auf Knieverrenkungen, Zerrungen und Risse der Bänder (im speziellen Seitenbänder und vordere Kreuzbänder) zurückführen. Die Belastung des Herz-Kreislaufsystems während der Sportausübung, sowie die lokale Ermüdung der jeweils belasteten Muskulatur steigern das Risiko eines Traumas. Studien zeigen, dass Stabilität, Gleichgewicht wie auch Propriozeption durch körperliche Belastung sinken, was eine gesteigerte Vulnerabilität zur Folge hat. Außerdem wird beschrieben, dass eine Minderung der Gleichgewichtsfähigkeit und der Koordination in einer erhöhten Unfallzahl resultieren. Verglichen mit dem Skisport als Wettkampfsport bringt das alpine Skifahren als Freizeitsport ein höheres Verletzungsrisiko mit sich. Durch einen geringeren Fitnesslevel und häufige

kardiovaskuläre Probleme stellt die Gruppe der älteren Hobbyskifahrer eine Gruppe mit erhöhtem Unfallpotential dar, welche stetig steigt. Die Auswirkungen skisportspezifischer Belastungen auf Laktatverhalten, Herzfrequenz und Blutdruck bei älteren Skifahrern wurde bereits untersucht. Weiters liegen Studien über die Beziehung zwischen physiologischer Belastung bei unterschiedlichen biomechanischen Parametern und verschiedenen Skistilen vor. Nach einem simulierten Fußballspiel und nach einem Bergabmarathon konnte eine lokale Ermüdung der Oberschenkelmuskulatur gemessen werden. Interessanterweise wurde eine Beeinträchtigung des Kraftvermögens der Beugemuskulatur in exzentrischer Arbeitsweise bei beiden Belastungsarten festgestellt. Da ein verringertes exzentrisches Kraftvermögen der Beugemuskulatur mit einem erhöhten Verletzungsrisiko in Verbindung gebracht wird, sind aus diesen Ergebnissen wichtige Konsequenzen für ein adäquates Präventionsprogramm zu ziehen. Weiters konnte gezeigt werden, dass durch adäquate Aufwärmprogramme, die sowohl ein exzentrisches Training der Beugemuskulatur als auch ein Training der koordinativen Fähigkeiten beinhalten, das Verletzungsrisiko in den Sportarten Handball, Fußball und Basketball verringert werden kann. Für den Skisport liegen jedoch noch keine vergleichbaren Daten vor. Auch wurde eine mögliche Beeinträchtigung des Gleichgewichtsvermögens nach einem Skitag bei Hobbyskifahrern noch nicht untersucht. Gerade Freizeit-Skiläufer und Skifahrer, die als Touristen in unserem Land verweilen, nützen einen Skitag nicht selten maximal aus und nehmen keine Rücksicht auf eine bereits eingetretene kardiovaskuläre, metabolische und muskuläre Ermüdung.

Ziel

Ziel dieser Studie ist, die Auswirkungen eines einzelnen Skitages auf das Kraftvermögen der Oberschenkelmuskulatur in unterschiedlichen Arbeitsweisen (konzentrisch, exzentrisch), sowie die Gleichgewichtsfähigkeit bei Hobbyskifahrern zu untersuchen. Wird eine Ermüdung ersichtlich und nachweisbar, so stellen das Lokalisieren und das Quantifizieren dieser Ermüdung ein weiteres Studienziel dar.

Design

Prospektive Beobachtungsstudie mit quantitativer Datenerfassung. Die Erhebung der Muskelkraft mittels isokinetischer Dynamometrie, wie auch der Gleichgewichtsfähigkeit vor und nach der Belastung. Die Messungen zeigen den Verlauf und die zu erwartende Abnahme der Muskelkraft wie auch des Gleichgewichts zeigen. Mit Hilfe des CON-TREX MJ werden die maximalen Drehmomente der Streck- und Beugemuskulatur in konzentrischer und exzentrischer Arbeitsweise ermittelt. Damit soll die Ermüdung in der jeweiligen Arbeitsweise festgestellt werden. Zielgruppe sind männliche und weibliche Skifahrer im Alter von 40 bis 60 Jahren mit durchschnittlichem Fahrkönnen. Ein ähnlicher Anteil von Frauen und Männern wird angestrebt.

Ergebnisse

In dieser Studie konnte nachgewiesen werden, dass ein einzelner Skitag keine Auswirkungen auf das konzentrische Kraftvermögen sowohl der Streck- als auch der Beugemuskulatur hat. Dies trifft sowohl für weibliche als auch männliche Skifahrer zu. Im Unterschied dazu wurden eine Abnahme des exzentrischen Kraftvermögens der Beugemuskulatur (rechtes und linkes Bein) und eine Abnahme des exzentrischen Kraftvermögens der Streckmuskulatur des linken (nicht dominanten) Beines bei Frauen und Männern gemessen. Eine signifikante Abnahme war auch noch 24 Stunden nach dem Skitag nachweisbar. Sowohl die männlichen als auch weiblichen Studienteilnehmer zeichneten sich durch ein gutes konzentrisches Ausdauervermögen aus, das sie sich vor allem durch Radfahren und Wandern (vorwiegend konzentrischen Belastungen) erworben haben. Keiner der Studienteilnehmer führte ein systematisches exzentrisches Training durch. Da ein geringes exzentrisches Kraftvermögen mit einem erhöhten Verletzungsrisiko beim Skifahren in Verbindung gebracht wird und in dieser Studie eine Abnahme des exzentrischen Kraftvermögens nach einem Skitag gemessen wurde, wird Skifahrern ein exzentrisches Training der Oberschenkelmuskulatur in der Vorbereitung auf das Skifahren

empfohlen. Frauen haben beim Skifahren ein erhöhtes Verletzungsrisiko. Da in dieser Studie eine Abnahme des exzentrischen Kraftvermögens bei Männern und Frauen nachgewiesen wurde, ist es unwahrscheinlich, dass die Abnahme des exzentrischen Kraftvermögens für das erhöhte Verletzungsrisiko von Freizeitskifahrerinnen verantwortlich ist.

Aktueller Stand

Projekt mit Publikation beendet:

Koller A, Fuchs B, Leichtfried V, Schobersberger W. Decrease in eccentric quadriceps and hamstring strength in recreational alpine skiers after prolonged skiing. *BMJ Open Sport Exerc Med* 2015; 0: e000028

3.8 Projekt Atemgasanalyse

Projektpartner

- Dr. Veronika Ruzsanyi, Helmut Wiesenhofer, Institut für Atemgasanalytik der Universität Innsbruck und Universitätsklinik für Anästhesie und Allg. Intensivmedizin, Innsbruck

Wissenschaftlicher Hintergrund

Die Spiroergometrie, oder CPET (Cardio Pulmonary Exercise Test) ist ein seit Jahrzehnten etabliertes Testverfahren, welches die Sportmedizin zur Visualisierung von bestimmten Messwerten unter Belastung am Ergometer verwendet. Jene Daten, die erhoben werden, beziehen sich direkt auf die Arbeit von Herz und Lunge und stellen damit ein diagnostisches Tool zur Objektivierung der subjektiven kardiopulmonalen Leistungsfähigkeit dar. Die Interpretation obliegt der Fragestellung, Art der Belastung und Auswertung des Diagnostikers. Die leistungsdiagnostischen Daten einer Spiroergometrie unter Einbeziehung der Laktatdiagnostik ermöglichen eine differenzierte Analyse der Energiebereitstellung sowie der kardiorespiratorischen Antworten auf metabolische Prozesse unter Belastungsbedingungen. Der Vorteil der Spiroergometrie gegenüber einer einfachen Ergometrie (Ausbelastung ohne Erfassung ventilatorischer Parameter) besteht in einer annähernd globalen Erfassung des Sauerstoff-Transportsystems. Die Spiroergometrie liefert u.a. Informationen zur Sauerstoffaufnahme und zur Kohlendioxidabgabe sowie Informationen zu dem hierfür nötigen pulmonalen Ventilationsvolumen. Aus diesem Grunde wird die Spiroergometrie im klinischen Bereich zur Beurteilung der Leistungsfähigkeit von Patienten (maximale Leistung oder Dauer-Leistungsfähigkeit) eingesetzt und kann hilfreich bei der Erhebung der klinischen Differentialdiagnose, der Risiko-Abschätzung (z.B. präoperativ), bei der Rehabilitation und bei Begutachtungen in der Arbeitsmedizin sein. Im Gesundheitssport, Breitensport und Spitzensport wird die Aussagekraft der Spiroergometrie durch zusätzliche Bestimmung von Laktatschwellen auf den Bereich des Energiestoffwechsels unter bestimmten Belastungsintensitäten sowie zur Beurteilung nicht nur des aktuellen Leistungsniveaus, sondern auch der Leistungsentwicklung mit Festlegung von Trainingsbereichen erweitert. Unabhängig von der Sportmedizin, wo der Fokus der Atemgasanalysen auf Änderungen des CO₂ und O₂ Gehalts liegt, beinhaltet die menschliche Atemluft unzählige Komponenten endogener, volatiler Natur. Die Atemgasanalyse liefert wichtige Informationen zu den Stoffwechselprozessen des Körpers, Funktionalität bestimmter Enzymsysteme oder aber auch über die Metabolisierung von exogenen Chemikalien oder endogen produzierten Substanzen im Körper. Die Messung spezieller Biomarker in der Echtzeit-Atemgasanalyse ermöglicht zudem ein besseres Verständnis bezüglich biologischer Prozesse.

Zu den häufig betrachteten volatilen Verbindungen gehören Alkane (Ethan, Propan, Butan, Pentan) und Alkene (Isopren), Alkohole (Ethanol), Ketone (Aceton), Oxide (NO, CO), Aromaten (Benzol, Phenyle) und Aldehyde (Acetaldehyd, Hexanal). Die Meisten der aufgezählten Substanzen bzw. Stoffgruppen wurden unter diversen Gesichtspunkten und differierenden Umständen (Ruhe, Schlaf, Belastung, OP-Stress etc.) untersucht, da viele von ihnen physiologische oder pathophysiologische Prozesse widerspiegeln können. In den letzten Jahren ist es verschiedenen Arbeitsgruppen gelungen, Konzentrationsänderungen

von Atemgasbiomarker (VOCs, volatile organische Komponenten) wie u.a. Isopren, Aceton und Methylacetat in der expiratorischen Atemluft während körperlicher Belastung nachzuweisen. Während unterschiedlichen submaximalen Belastungstests mit dem Fahrrad zeigte sich reproduzierbar ein rascher, 3-4-facher Anstieg der Ausatemungswerte von Isopren innerhalb der ersten Minute. Isopren wird im Organismus als Zwischenprodukt der Cholesterinbiosynthese produziert und stellt beim Menschen den zweitgrößten Anteil endogen produzierter Kohlenwasserstoffe dar. Diese Änderungen von Isopren dürften in direktem Zusammenhang mit der pulmonalen Ventilation und dem Gasaustausch während der Ergometrie und nicht mit einer de novo Synthese stehen. Ähnliche Ergebnisse wurden für die Ausatemungsanalysen für Methylacetat publiziert. Die Autoren vermuten, dass beide Parameter, Isopren und Methylacetat, für eine zukünftige Beurteilung der Hämodynamik, der Ventilation und des pulmonalen Gasaustausch herangezogen werden können (King et al., 2010). Im Vergleich zu Isopren zeigt Aceton, das als Ketonkörper bei langen Ausdauerbelastungen entstehen kann (Finn und Dice, 2006), bei Ergometrie größere Fluktuationen in einer Atemzug-abhängigen Analyse und dürfte vom individuellen Atemmuster der Testpersonen stark beeinflusst werden. Betreffs der technischen Realisierung der Analyse von VOCs während hoher Atemminutenvolumina konnten ausgezeichnete und reproduzierbare Resultate erzielt werden. Bislang gibt es mit Ausnahme einer Dissertation (Schubert R, 2012) keine zugänglichen Daten, welche die o.a. VOCs (Isopren, Aceton, Ammoniak) in Bezug zum Laktatmetabolismus während Ausbelastungsergometrie gesetzt hätten. Es konnten zwar gewisse zeitliche Zusammenhänge zwischen den VOCs und den Laktatschwellen gezeigt werden, viele Fragen blieben jedoch unbeantwortet und sollen deshalb in der vorliegenden Studie weiter verfolgt werden. Zusätzlich sollen mehrere Massen, die gezielt ausgewählt werden, während der Ausbelastungsergometrie mit analysiert werden.

Ziel

- Evaluierung des Verlaufs von Isopren und Aceton während der Ausbelastungsergometrie von Leistungssportlern.
- Evaluierung möglicher Zusammenhänge zwischen Isopren und Aceton mit den Laktatschwellen und respiratorischen Schwellen bei Spiroergometrie
- Einfluss der individuellen kardiorespiratorischen Leistungsfähigkeit auf Isopren und Aceton bei Spiroergometrie
- Evaluierung der Verläufe der Massen 41, 43, 45, 47, (Fragmente von Alkoholen, wie Ethanol und Isopropanol), Masse 61 (Essigsäure), Masse 75 (Acetol), 83 (Fragment von mehreren Aldehyden) während der Ergometriebelastung

Methodik

Prospektive Beobachtungsstudie mit quantitativer Datenerfassung an insgesamt 30 männlichen und weiblichen LeistungssportlerInnen.

Aktueller Stand

Die Daten sind ausgewertet und eine Masterarbeit ist fertiggestellt. Eine Publikation der Ergebnisse ist in Vorbereitung.

3.9 AMAS III - Auswirkungen von Kurzurlauben auf die psycho- physiologische Regenerationsfähigkeit

Projektpartner

- Univ.-Prof. Dr. Egon Humpler, IHS, Bregenz
- Univ.-Prof. Dr. Stefan Duschek, Institut für Psychologie, UMIT
- Univ.-Prof. Dr. Hanns-Christian Gunga, Institut für Physiologie der Charite Universitätsmedizin Berlin
- Mag. Michaela Thaler, Best Wellness Hotels Austria

Wissenschaftlicher Hintergrund

Die bisherigen AMAS (Austrian Moderate Altitude Studies) – Projekte des ISAG konnten eindrucksvoll die gesundheitlichen Benefits eines individuell abgestimmten und betreuten alpinen Gesundheitsurlaubes bei Patienten mit metabolischem Syndrom und bei Personen mit hohem beruflichen Stresslevel zeigen. Die bisherigen Studien hatten eine Urlaubsdauer von 1 bis 3 Wochen im Fokus. Studien zeigen, dass eine Vernetzung von Tourismus und Gesundheit möglich und sogar sinnvoll ist. Fachmeinungen existieren allerdings, dass Urlaub im Bereich Gesundheitstourismus in Zukunft vermehrt als Primär- und Sekundär-Präventivmaßnahmen gesehen werden wird und nicht mehr nur als Rehabilitation nach Krankheit. Die Kundenbedürfnisse haben sich verändert und verändern sich weiter. Gesundheit bedeutet nicht, das Fehlen von Krankheit, sondern viel mehr. Nach den Salutogenese- Modellen von Maslow und Antonowsky wird Gesundheit als ein Balanceakt beschrieben, während Krankheit das Resultat aus einer Imbalance aus den oben genannten Faktoren ist. Die Grundauffassung beider ist es herauszufinden, was Gesundheit bewahrt, auch wenn enorm viele Menschen Stress sowie internen und externen Gesundheitsproblemen ausgesetzt sind. Kernfrage ist demnach, wie Menschen es bewerkstelligen ihre Gesundheit zu behalten, obwohl sie multiplen Stressoren ausgesetzt sind. Es stellt sich die Frage, ob es im Rahmen von Urlaub durch gezielt gewählte Urlaubsreize möglich ist, betroffenen Personen psychophysiologische Regeneration zu ermöglichen, wenn diese Reize in Form von Eigenerleben plus Infotainment gesetzt werden. Ein weiteres Problem, was den Tourismus betrifft, sind jedoch die immer knapper werdenden Zeitressourcen. So geht der Trend in Richtung kürzere, dafür wiederholte, Urlaube und weg von den 3-wöchigen Sommerurlauben. Zum einen, gibt es einen sich abzeichnenden Trend hin zu Kurzurlauben und zum anderen die Erhaltung von Gesundheit und Wohlbefinden ein zentrales Thema im Tourismus sein wird. Gerade diese für die Gesundheit effiziente und nachhaltige Nutzung von Kurzurlauben ist jedoch ein Thema, welches noch kaum erforscht ist und genauerer Untersuchungen bedarf. Sollte es möglich sein, mit einer fundierten wissenschaftlichen Studie Evidenz über den Nutzen von Kurzurlauben liefern zu können, so ist dies ein Ergebnis, das für die Tourismus-Produktentwicklung von immenser Bedeutung ist.

Ziel

Hauptziel der vorliegenden Studie ist es, die Auswirkungen von gesundheitsorientierten Kurzurlauben (einmalig und wiederholt) auf die psychophysiologische Regeneration von Führungskräften im Mittleren Management zu evaluieren. Führungskräfte sind häufig selbst hoch belastete Personen, die unter erheblichem Leistungs- und Verantwortungsdruck stehen. Ihre Führungsrolle können sie nur wahrnehmen, wenn ihre eigene körperliche, psychische und soziale Gesundheit im Gleichgewicht ist und sie mit Belastungen und Stress gut umgehen können. Gesundheitsorientierte Kurzurlaube sollen als wirkungsvolle, gesundheitsfördernde und nachhaltige Intervention und Maßnahme zur Förderung der psycho-physiologischen Regeneration dienen.

Design

Fall-Kontroll-Studie mit Interventionsgruppe und Kontrollgruppe von jeweils 20 Teilnehmer/innen.

Aktueller Stand

Insgesamt wurden von März bis Juni 2014 und 2015 72 Führungskräfte im mittleren Management untersucht, bei denen auf Grund der Eingangsuntersuchung davon ausgegangen wurde, dass sie ein hohes Stresslevel mitbringen. Für die Durchführung der Studie wurden die Teilnehmer/innen in drei Gruppen randomisiert. Eine Gruppe (G3; 23 Personen) nahm an 3 Kurzurlauben (je 4 Übernachtungen) in den Tiroler Wellness Hotel 4-Sterne Kategorie (Hotel „...liebes Rotflüh“/Tannheim, Hotel „Astoria“/Seefeld (2014) und Hotel „Krallerhof“/Leogang (2015), Hotel „Bichlhof“/Kitzbühel teil. Eine Vergleichsgruppe

(G1-22 Personen) nahm parallel an einem Kurzurlaub (4 Übernachtungen) ebenfalls in einem Tiroler Wellness Hotel teil. Eine Kontrollgruppe (Gc-27 Personen) verbrachte im Vergleichszeitraum (4 Nächte) arbeitsfreie Tage zu Hause. Jeder Kurzurlaub bzw. die arbeitsfreien Tage (4 Nächte) zu Hause beinhalteten ein Wochenende. Während den Aufenthalten im Hotel führten die Teilnehmer/innen ein gesundheitsbezogenes Urlaubsprogramm (Outdoor/Indoor Bewegungstraining, mentales Training, Wellness-Programm, Infotainment) durch. Teilnehmer/innen der Gruppe Gc verbrachten die arbeitsfreien Tage zu Hause im Vergleichszeitraum nach eigenem Ermessen. Die Aktivitäten von Gc zu Hause fließen in die Analyse mit ein. Zwischen den jeweiligen Kurzurlaube lagen jeweils 30 Tage. Innerhalb dieser 30 Tage (Tag 13-Tag 17, Arbeitstag) wurde zusätzlich nochmals der Fragebogen bei den Teilnehmern (G3) erhoben. Follow-up Untersuchungen wurden jeweils nach Ende des letzten Urlaubs (für G3 und G1) nach jeweils 15, 30 und 45 Tagen durchgeführt.

Die Datenerhebungen sind abgeschlossen und zur Evaluierung aufgearbeitet. Mit ersten Ergebnissen ist Ende 2015 zu rechnen.

3.10 Auswirkungen von Wandern auf Patienten mit operativ-versorgter Kniearthrose

Projektpartner

- Institut für Sport-, Alpinmedizin & Gesundheitstourismus, TILAK Innsbruck und UMIT
- Research Unit für Sportmedizin des Bewegungsapparates und Verletzungsprävention, ISAG, UMIT Hall
- Medizinische Universität Innsbruck, Univ.-Klinik für Orthopädie
- Gelenkpunkt – Zentrum für Sport- und Gelenkchirurgie, Innsbruck

Wissenschaftlicher Hintergrund

Arthrose und Sport stellen eine zunehmend interessante Fragestellung dar, da die Zahl der implantierten Prothesen jährlich steigt. Einerseits aufgrund der Alterspyramide, andererseits werden die Patienten mit einer Knieendoprothese immer jünger und das Aktivitätsniveau steigt auch im fortgeschrittenen Alter. Es konnte in einer retrospektiven Studie gezeigt werden, dass ältere (über 65 Jahre) Patienten mit einer Knieendoprothese regelmäßig Sport ausüben. 6 Jahre postoperativ betrieben die Patienten durchschnittlich 5,3 Stunden wöchentlich Sport. 25 % betrieben high-impact Sport, 47 % medium-impact Sport und 52 % low-impact Sport. Bezüglich Sportaktivität mit Knieendoprothesen gibt es sehr kontroverse Meinungen. Einige Studien zeigen, dass die Sportaktivität zu einer Abnutzung und Lockerung des künstlichen Gelenks führt. Andere Studien belegen jedoch, dass körperliche Aktivität in einem angepassten Ausmaß die Lockerungsrate der Prothesen reduziert bzw. keinen negativen Einfluss darauf hat. In einer Studie von Mayr et. al konnte aufgezeigt werden, dass Wandern zu der am häufigsten ausgeübten medium-impact Sportart von Patienten mit einer Knieendoprothese gehört. 90 % der Teilnehmer wanderten präoperativ, 27 % 1 Jahr post-operativ und 70 % 6 Jahre post-operativ. Lediglich die low-impact Sportarten Radfahren (94%) und Schwimmen (76%) wurden 6 Jahre nach der Operation häufiger betrieben. Des Weiteren konnte belegt werden, dass regelmäßige körperliche Betätigung mit einer höheren Patientenzufriedenheit assoziiert ist. In einigen Vorprojekten konnten wir den positiven Einfluss von Alpenschifahren bei Patienten mit Knieendoprothesen aufzeigen. Dabei wirken sich vor allem Kraftzuwachs und Verbesserung der Ausdauerleistungsfähigkeit günstig auf die Schmerz- und Belastungssituationen im Alltag aus. In Tirol ist bei vielen älteren Menschen der Wunsch nach Bewegung in den Bergen auch im Sommer sehr groß. Wandern und Bergsteigen zählen gerade im alpinen Bereich zu den häufigsten Sommersportarten der älteren Bevölkerung. Der Wunsch diese ausüben zu können, ist dabei für Patienten mit Arthrosen immer ein wesentlicher Faktor bei der Entscheidung eine prothetische Operation durchführen zu lassen. Es gibt allerdings nur wenige Daten über die Belastung künstlicher Gelenke bei Wandern bzw. Bergsteigen.

Ziel

In einer prospektiven Studie soll untersucht werden, welche Auswirkungen Wandern von Patienten mit einer operativ-versorgten Kniearthrose hat. Dabei gilt es zu untersuchen, ob sich die körperliche Funktionsfähigkeit verändert. Des Weiteren soll geprüft werden, ob sich durch regelmäßiges Wandern (2-3 Mal wöchentlich) Veränderungen hinsichtlich Kraft, funktionalen Fähigkeiten und Schmerzempfinden messen lassen.

Design

Um die Fragestellung beantworten zu können, wird eine Interventionsstudie mit 2 Gruppen durchgeführt. Die Gruppe 1 (Interventionsgruppe) wird über einen Zeitraum von 12 Wochen 2-3x wöchentlich wandern gehen. Die Gruppe 2 (Kontrollgruppe) wird nicht wandern. Die Zuteilung zu den Gruppen (Interventionsgruppe oder Kontrollgruppe) erfolgt mittels Randomisierung, welche unmittelbar vor den Eingangstests stattfinden wird.

Aktueller Stand

Die Eingangstests wurden absolviert und derzeit findet die Intervention bzw. Kontrollphase statt. Die Ausgangstests und Retentionstests sind von Oktober bis Dezember 2015 geplant.

4. Lehre:

■ W. Schobersberger

- ✓ Dissertationsstudium Ergebnisse seminar (2UE)
- ✓ ZLG Therapeutisches Klettern*
- ✓ ULG „MAS für gewerbliche, gesundheitsbezogene Berufe“ (20 UE)

■ V. Leichtfried

- ✓ Lehrgangsführung Zertifikatslehrgang „Therapeutisches Klettern“
- ✓ Unterstützende Lehrtätigkeit bei dem Spezialmodul Psychosoziale Intervention und Erlebnispädagogik
- ✓ ULG „MAS für gewerbliche, gesundheitsbezogene Berufe“ (15 UE)
- ✓ Studium Angewandte Ernährungswissenschaften: Wissenschaftliches Arbeiten (20 UE)
- ✓ Studium Angewandte Ernährungswissenschaften: Tutorium Statistik (20 UE)

■ C. Blank

- ✓ ULG „MAS für gewerbliche, gesundheitsbezogene Berufe“ (5UE)
- ✓ Bachelor Wirtschaft, Gesundheits- und Sporttourismus, VL „Einführung in Sport- und Gesundheitstourismus“ (26 UE)
- ✓ Bachelor Betriebswirtschaft im Gesundheitswesen, VL „Einführung in Sport- und Gesundheitstourismus“ (10 UE)
- ✓ Studium Angewandte Ernährungswissenschaften: Tutorium Statistik (20 UE)

BETREUTE UND ABGESCHLOSSENE ARBEITEN

■ DISSERTATIONEN

Univ. Prof. Dr. Wolfgang Schobersberger:

Abgeschlossen (1), Betreut (3)

Univ. Prof. Dr. Christian Fink:

Betreut (2)

■ MASTER/MAGISTERARBEITEN

Univ. Prof. Dr. Wolfgang Schobersberger:

Betreut (1), Abgeschlossen (1)

Mag. Dr. Veronika Leichtfried:

Abgeschlossen (2), Betreut (3)

Mag. Dipl. BW (FH) Dr. Cornelia Blank:

Abgeschlossen (2), Betreut (2)

■ BACHELORARBEITEN

Mag. Dipl. BW (FH) Dr. Cornelia Blank:

Abgeschlossen (1), Betreut (1)

ZERTIFIKATSLEHRGANG „THERAPEUTISCHES KLETTERN“

„Therapeutisches Klettern“ ist eine äußerst junge Therapieform, welche sich die positiven Effekte des Kletterns zunutze macht und sich nun vermehrt auch in Richtung orthopädische und neurologische Rehabilitation entwickelt. Die UMIT ermöglicht als erste Universität den akademischen Zugang zum Therapeutischen Klettern, wo erstmals wissenschaftlich fundierte Theorie mit Praxis in Einklang gebracht wird. Die Inhalte des gleichnamigen Zertifikatslehrgangs (ZLG) sind breit gefächert und reichen von der Erarbeitung somatischer und psychischer Effekte des Kletterns über die Analyse und Entwicklung der Kletterbewegung und Erstellung von therapeutischen Konzepten bis hin zum Erwerb von sportmedizinischem und sportwissenschaftlichem Basiswissen und der Verbesserung des kletter-technischen Eigenkönnens.

Das Jahr 2014/15 sah eine Änderung des Aufbaus der Module vor, indem das frühere Basismodul in die Spezialmodule integriert und diesen vorgeschaltet wird. So werden an den ersten beiden Tagen jedes Spezialmoduls die früheren Inhalte (Grundlagen Trainingslehre und Bewegungslehre, Sicherheitsaspekte, Materialkunde, Selbsterfahrung, Juristische Grundlagen, Grundlagen der Sportmedizin, Grundlagen der medizinischen Trainingstherapie, etc.) unterrichtet. Auch wurde eine Fusionierung der Spezialgebiete Ergotherapie und Physiotherapie vorgenommen, die jetzt innerhalb eines Moduls angeboten werden. Zusätzlich wird an einem eigenen Modul für Sportmediziner gearbeitet. Die nunmehr neuen Spezialmodule sind wie folgt gegliedert:

- **Physiotherapie & Ergotherapie:** Ableiten von therapeutischen Konsequenzen für die Untersuchung und Behandlung, Entwickeln von Bewegungsabläufen an der Kletterwand, Fallbeispiele, Behandlungsansätze bei Haltungsabweichungen von der Norm, spezielle Neurologie, Säulen des ergotherapeutischen Kletterns, Therapiesetting, ET-Befundung, Indikationen und Kontraindikationen, Sensorische Integration und Klettern, Spezielle Neurologie.

- **Medizinische Trainingstherapie:** Kletterspezifische Betreuung vom Gesunden/ Kranken (Kind bis Senior), Spezielle Bewegungslehre, Spezielle Trainingslehre, Klettern und Prävention, Professionelle Betreuung von Leistungssportlern, etc.
- **Psychosoziale Interventionen und Erlebnistherapie:** Erlebnispädagogische Einsatzmöglichkeiten des Kletterns, Identifikation von Erlebnisfeldern im Klettern, Verbale Interventionsmöglichkeiten, „Schnittpunkt“ Erlebnistherapie, etc.
- **Sportmedizin**

Der ZLG soll einer breiten Interessentengruppe die Möglichkeit bieten, mit der Materie Klettern als Therapie, ihr Tätigkeitsfeld abzurunden.

5. Publikationen:

5.1 Full Papers (peer-review):

- (1) **Blank C, Leichtfried V, Fühapter C, Müller D, Schobersberger W.** (2014): Doping in sports: West-Austrian sport teachers' and coaches' knowledge, attitude and behavior. Dtsch Z Sportmed 65(10): 289-293. | (UMIT - Kategorisierung: A2)
- (2) **Blank C, Leichtfried V, Müller D, Schobersberger W.** (2015). Role of parents as a protective factor against adolescent athletes' doping susceptibility. SAJSM 27(3):87-91. | (UMIT - Kategorisierung: A2)
- (3) **Blank C, Leichtfried V, Schaiter R, Fühapter C, Müller D, Schobersberger W.** Doping in sports: knowledge and attitudes among parents of Austrian junior athletes. Scand J Med Sci Sports. 25(1):116-24. | (UMIT - Kategorisierung: A1)
- (4) **Blank C, Leichtfried V, Schobersberger W, Möller C.** (2015): Does leisure time negatively affect personal health? World Leisure Journal 57(2):152-157. . | (UMIT - Kategorisierung: A2)
- (5) Herbst E, Hoser C, Hildebrandt C, Raschner C, **Hepperger C**, Pointner H, **Fink C** (2015): Functional assessments for decision-making regarding return to sports following ACL reconstruction Part II: Clinical application of a new test battery. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc 23(5): 1283-91. | (UMIT - Kategorisierung: A1)
- (6) **Leichtfried V, Matteucci Gothe R, Kantner-Rumplmair W, Mair-Raggautz M, Bartenbach C, Guggenbichler H, Gehmacher D, Jonas L, Aigner M, Winkler D, Schobersberger W** (2014): Short-term effects of bright light therapy in adults with chronic nonspecific back pain: a randomized controlled trial. Pain Med. 15(12):2003-12. | (UMIT - Kategorisierung: A1)
- (7) Neumayr G, Fries D, Mittermayer M, **Humpeler E, Schobersberger W, Schmid P, Berent R.** (2014). Effects of hiking at moderate and low altitude on cardiovascular parameters in male patients with metabolic syndrome: Austrian Moderate Altitude Study. Wilderness Environ Med 25(3):329-334. | (UMIT - Kategorisierung: A2)

5.2 Full Papers (nicht peer-review):

- (1) Abermann E, Hoser C, Benedetto KP, **Hepperger C, Fink C** (2015). Arthroseentwicklung nach vorderer Kreuzbandruptur. Arthroscopie 26-30. | (UMIT - Kategorisierung: B1)
- (2) **Blank C, Schobersberger W.** (2014). Evidenz-basierter Gesundheitstourismus im Alpenraum – Eine Herausforderung für die Zukunft. Jahrbuch 2014 der Österr. Gesellschaft für Alpin- und Höhenmedizin, Die Druckerei Egger GmbH Imst 337-351. | (UMIT

- Kategorisierung: B2)
- (3) **Fink C**, Hoser C (2015). Return to play. Medical sports network: 30-33. | (UMIT - Kategorisierung: B1)
- (4) Herbolt M, **Fink C** (2015). Riss des vorderen Kreuzbandes. Arthroskopie 2015 18-25. | (UMIT - Kategorisierung: B1)
- (5) **Koller A, Schobersberger W.** (2014). Konditionelle Anforderungen im alpinen Skisport. Jahrbuch 2014 der Österr. Gesellschaft für Alpin- und Höhenmedizin, Athesia – Tyrolia Druck GmbH Innsbruck 205-216. | (UMIT - Kategorisierung: B2)
- (6) **Leichtfried V.** (2015).: Therapeutisches Klettern – eine Extremsportart geht neue Wege. in: Berghold et al. (hrsg.) Alpin- und Höhenmedizin. 107-117. | (UMIT - Kategorisierung: B2)
- (7) Zaffagnini S, **Fink C**, Grass A, Marcheggiani Muccioli GM, Marcacci M (2015). Meniskusimplantate. Arthroskopie 38-42. | (UMIT - Kategorisierung: B1)

5.3 Letters and Reports:

- (1) Karall D, Mair G, Albrecht U, Niedermayr K, Karall T, **Schobersberger W**, Scholl-Bürgi S. (2014). Sports in LCHAD deficiency: Maximal incremental and endurance exercise tests in a 13-year-old patient with long-chain 3 –hydroxy acyl-coA dehydrogenase deficiency (LCHADD) and heptanoate treatment. JIMD Rep 17: 7-12. | (UMIT - Kategorisierung: D1)

5.4 Konferenzbeiträge (außer Full Paper):

- (1) **Blank C, Schobersberger W, Leichtfried V, Duschek S.** (2015). Psychological Predictors of Doping Susceptibility in Junior Athletes. 29th Annual Conference of the European Health Psychological Society, Limassol, Cyprus. | (UMIT - Kategorisierung: C2)
- (2) **Fink C.** (2014). 1. Münchner Symposium Zurück zum Sport. Thema „Back in Action – Normwerte von 500 Probanden“. | (UMIT - Kategorisierung: C1)
- (3) **Fink C.** (2014). 5th Balkan Congress of Arthroscopy, Sport Traumatology and Knee Surgery. Thema “ACL Reconstruction Using Quadriceps Tendon”. | (UMIT - Kategorisierung: C1)
- (4) **Fink C.** (2014). Orthopaedic Summit 2014. Thema “Minimally Invasive MPFL Reconstruction Using the Quad Tendon: Follow Up with Data and Success”. | (UMIT - Kategorisierung: C1)
- (5) **Fink C.** (2014). Orthopaedic Summit 2014. Thema “Quad Tendon – A Better Solution”. | (UMIT - Kategorisierung: C1)
- (6) **Fink C.** (2014). Zugspitzsymposium 2014. Thema „Algorithmus zur transparenten Steuerung der postoperativen Trainingstherapie am Beispiel vorderer Kreuzbandersatz“. | (UMIT - Kategorisierung: C1)
- (7) **Fink C.** (2015). 10th Biennial ISAKOS Congress. Thema “MPFL Reconstruction with Open Physis: Options?”. | (UMIT - Kategorisierung: C1)
- (8) **Fink C.** (2015). 13. Arthroskopie- und Diagnostik-Kurs. Thema „MPFL-Rekonstruktion mit verschiedenen grafts“. | (UMIT - Kategorisierung: C1)
- (9) **Fink C.** (2015). 32. AGA Kongress. Thema “Causes of sports injuries”. | (UMIT - Kategorisierung: C1)
- (10) **Fink C.** (2015). 32. AGA Kongress. Thema “MPFL Quadriceps”. | (UMIT - Kategorisierung: C1)
- (11) **Fink C.** (2015). 32. AGA Kongress. Thema „Einfluss des operativen Vorgehens auf die

- postoperative Nachbehandlung und Rückkehr zur Aktivität“. | (UMIT - Kategorisierung: C1)
- (12) **Fink C.** (2015). 32. AGA Kongress. Thema „Hamstrings oder Quadriceps?“. | (UMIT - Kategorisierung: C1)
- (13) **Fink C.** (2015). International Congress of Concepts and Innovations in Knee Surgery. Thema “The return ACL - failure analysis“. | (UMIT - Kategorisierung: C1)
- (14) **Fink C.** (2015). International Congress of Concepts and Innovations in Knee Surgery. Thema “The role of meniscal function to prevent arthritis“. | (UMIT - Kategorisierung: C1)
- (15) **Fink C.** (2015). International Patellofemoral Study Group Meeting 2015. Thema “The Effect of Graft Type, Tension & Femoral Tunnel Position on PF Contact Pressures & Kinematics After MPFL Reconstruction“. | (UMIT - Kategorisierung: C1)
- (16) **Fink C.** (2015). ÖSV Ärztesitzung. Thema „Sportrückkehr nach Rekonstruktion des Vorderen Kreuzbandes - facts and fiction“. | (UMIT - Kategorisierung: C1)
- (17) **Fink C.** (2015). Patella International III. Thema “Clinical results of different MPFL Recon Techniques“. | (UMIT - Kategorisierung: C1)
- (18) **Fink C.** (2015). Tiroler Ärztetage 2015. Thema „Sporttauglichkeit mit Endoprothese im Breiten- und Seniorensport“. | (UMIT - Kategorisierung: C1)
- (19) **Leichtfried V, Wild B, Blank C, Strasser B.** (2014). Nutrition-specific knowledge of adolescent Austrian winter athletes. International Sport & Exercise Nutrition Conference, Newcastle. | (UMIT - Kategorisierung: C2)
- (20) **Schobersberger W.** (2015). Eröffnungsvortrag "Evidenz-Basierter Gesundheitstourismus". 17. Kardiologie Kongress Innsbruck, März 2015. (UMIT - Kategorisierung: C1)

5.5 Herausgeberschaften:

- (1) Berghold F, Brugger H, Burtscher M, Domej W, Schaffert W, **Schobersberger W**, Sumann G. (2015). Alpin- und Höhenmedizin. Springer Verlag Wien 2015. | (UMIT - Kategorisierung: E1)
- (2) **Schobersberger W**, Schobersberger B, Sumann G, Domej W. (2014). Jahrbuch 2014 der Österreichischen Gesellschaft für Alpin- und Höhenmedizin. Athesia – Tyrolia Druck GmbH Innsbruck, 2014. | (UMIT - Kategorisierung: E1)

5.6 Anträge:

- (1) **Blank C (2015)**. Doping in Paralympic Sports: Knowledge, Attitudes, Susceptibility and Reasons – An Evaluation of German-Speaking Athletes and Their Trainers. FWF – Einzelantrag. | (UMIT - Kategorisierung: G1)
- (2) **Blank C, Kopp M, Niedermeier M, Leichtfried V, Duschek S, Schobersberger W.** (2015). „Doping Readiness“ – Entwicklung und Validierung eines Fragebogens zur Vorhersage von Dopingbereitschaft bei Nachwuchsathlet/innen. Antrag Tiroler Wissenschaftsfonds. | (UMIT - Kategorisierung: G1)
- (3) **Pollhammer D, Blank C, Haslinger S, Leichtfried V, Mair-Raggautz M, Schobersberger W.** (2014). Auswirkungen von gesundheitsorientierten Kurzurlauben in alpinen Regionen auf die psychophysiologische Regeneration - AMAS III. Antrag Tiroler Wissenschaftsfonds. | (UMIT - Kategorisierung: G1)
- (4) Projekt: Hyperbare Infrarotkabine. Antrag K-Regio Projekt.
Antragsteller: Firma Physiotherm

Wissenschaftliche Partner:

- ✓ ISAG/UMIT: **Schobersberger W., Dünwald T., Mur E.**
- ✓ Medizinische Universität Innsbruck: Univ.-Prof. Dr. Günter Weiss. | (UMIT - Kategorisierung: G1)

5.7 Sonstige Schriftstücke:

■ DISSERTATION

- (1) **Blank C** (2014). Doping in Sport: A Complex Problem without Solution? The Role of Athletes' Support Personnel and a Critical Discussion of Education-Based Prevention.

■ MAGISTERARBEIT

- (1) **Mair-Raggautz M** (2014). Evaluierung und Vergleich des Wissensstandes, der Einstellungen und der Anfälligkeit bezüglich Doping bei Tiroler Schüler/innen, die ein Gymnasium mit oder ohne Schwerpunkt Sport besuchen – eine quantitative Querschnittstudie.

5.8 Vorträge:

- (1) **Leichtfried V (2014)**. Leistungsphysiologisch pädiatrischer Grundkurs, Sportärztediplom: Trainingsüberwachung – Überlastung, Übertraining 18.10.2014