

Inhaltsverzeichnis

Inhaltsverzeichnis.....	VII
Abbildungen.....	XIII
Tabellen	XVII
Quellcode-Beispiele	XIX
Abkürzungen	XXI

1 Einführung 1

1.1 Ausgangsüberlegung und Motivation	1
1.2 Zielsetzung und Vorgehensweise.....	3
1.3 Wissenschaftstheoretische Einordnung.....	4
1.4 Aufbau der Arbeit	7

2 Grundlagen 11

2.1 Informations- und Wissensrepräsentation.....	11
2.1.1 Ordnungssysteme.....	13
2.1.1.1 Internationale Klassifikation der Krankheiten (ICD).....	14
2.1.1.2 Systematisierte Nomenklatur der Medizin (SNOMED).....	16
2.1.1.3 Unified Medical Language System (UMLS)	17
2.1.2 Ontologien und Kontexte.....	19
2.1.2.1 Das Konzept <i>Ontologie</i>	19
2.1.2.2 Ontologien am Beispiel der Medizin.....	20
2.1.2.3 Das Konzept <i>Kontext</i>	23
2.1.2.4 Kontexte am Beispiel der Medizin.....	26
2.1.2.5 Kontextmanager als Adapter zwischen verschiedenen Kontexten.....	29
2.1.2.6 Die Verbindung von Kontext und Ontologie	31
2.1.3 Modellierung und Explikation von Ontologien	32
2.1.3.1 XML und XML Schema	33
2.1.3.2 RDF und RDF-S.....	34
2.1.3.3 DAML+OIL und OWL	36
2.1.3.4 Weitere Ansätze und Zusammenfassung	36
2.1.4 Verarbeitung von Kontexten.....	38
2.1.4.1 Kontexte und Metadaten	39
2.1.4.2 Kontexte im Ubiquitous Computing	40
2.1.4.3 Aktuelle, zeitpunktbezogene Kontextinformationen.....	40
2.1.4.4 Historische, zeitraumbezogene Kontextinformationen	41
2.1.4.5 Ansätze zur Explikation von Kontext	41
2.1.4.6 Nutzung von Kontext	43
2.1.4.7 Nutzung von Kontext in der Medizin.....	44
2.2 Gemeinsames Material, Kontext und Dokumente	45
2.2.1 Kooperation und gemeinsames Material	45
2.2.2 Nutzung von Kontext für gemeinsames Material	49
2.2.3 Dokumente und digitale Dokumente	52
2.2.3.1 Dokument	52
2.2.3.2 Digitales Dokument	54
2.2.3.3 Digitale Dokumente und Informationssysteme	56
2.2.3.4 Digitale Dokumente als gemeinsames Material	57
2.2.4 Materialzentrierter Ansatz der Telekooperation	57

3 Aktive Dokumente und Telekooperationsumgebungen.....	59
3.1 Konzepte und Ansätze für Aktive Dokumente	59
3.1.1 Entwurfsmetaphern und Werkzeug-Automat-Material-Ansatz	61
3.1.2 Objekte und Objektorientierung	61
3.1.3 Komponenten.....	63
3.1.4 Mobiler Code und mobile Objekte	64
3.1.5 Agenten und mobile Agenten	67
3.1.6 Service-orientierte Architekturen.....	70
3.1.7 Verteilte Komponenten und Frameworks	70
3.2 Spezifikation und Abgrenzung für Aktive Dokumente	72
3.2.1 Kernanforderungen an Aktive Dokumente.....	72
3.2.1.1 Interne Datenrepräsentation	74
3.2.1.2 Aktive Komponenten	75
3.2.1.3 Kommunikation mit der Umgebung und Kontextsensitivität.....	76
3.2.1.4 Prozessunterstützung und Migration	77
3.2.1.5 Anforderungen an die Umgebung	79
3.2.3 Telekooperationsumgebungen für Aktive Dokumente	79
3.3.1 Telekooperationsumgebungen	80
3.3.2 Elemente einer Telekooperationsumgebung für Aktive Dokumente.....	81
3.3.2.1 Verarbeitung der internen Datenrepräsentation	83
3.3.2.2 Ausführungsumgebung für Aktive Komponenten	83
3.3.2.3 Benutzeradapter, Kommunikation mit der Umgebung und Kontextsensitivität	84
3.3.2.4 Prozessunterstützung und Migration	85
3.4 Beispilszenarien für die Unterstützung durch Aktive Dokumente.....	86
3.4.1 Szenario I – Flexible Datenrepräsentation, Datenpräsentation und Übersetzungsdiene.....	86
3.4.2 Szenario II – Aktive Komponenten	87
3.4.3 Szenario III – Nutzung von Kontextinformationen	88
3.4.4 Szenario IV – Migration und Prozessunterstützung	89
3.5 Weitere Unterstützungs möglichkeiten	89
4 Grundlagen der elektronischen Patientenakte	91
4.1 Informationstechnologie im Gesundheitswesen.....	91
4.2 Grundlagen einer elektronischen Patientenakte	92
4.2.1 Dokumentation und elektronische Patientenakte.....	93
4.2.1.1 Grundlagen der medizinischen Dokumentation	93
4.2.1.2 Papierbasierte Patientenakte.....	95
4.2.1.3 Unzulänglichkeiten der papierbasierten Patientenakte.....	97
4.2.1.4 Elektronische Patientenakte	97
4.2.1.5 Wesentliche Eigenschaften einer elektronischen Patientenakte.....	98
4.2.1.6 Anforderungen an die elektronischen Patientenakte	100
4.2.1.7 Gegenüberstellung von konventioneller und elektronischer Patientenakte.....	101
4.2.1.8 Stand der Entwicklung und Entwicklungsstufen	102
4.2.2 Die sektorübergreifende elektronischen Patientenakte	103
4.2.2.1 Akteure im Gesundheitswesen	103
4.2.2.2 Technische Rahmenbedingungen.....	104
4.2.2.3 Rechtliche Rahmenbedingungen.....	105
4.2.2.4 Organisatorische Rahmenbedingungen.....	107
4.2.2.5 Ökonomische Rahmenbedingungen.....	107
4.2.2.6 Politische und gesellschaftliche Rahmenbedingungen.....	108
4.2.3 Betriebswirtschaftliche Nutzenbetrachtung	109

4.2.4 Das Integrationsprojekt „Gesundheitskarte“ als Vorstufe einer elektronischen Patientenakte.....	111
4.2.5 Beurteilung und Ausblick	112
4.3 Die elektronische Patientenakte im stationären Bereich	114
4.3.1 Elektronische Patientenakte innerhalb eines Krankenhausinformationssystems.....	114
4.3.1.1 Verwendung eines zentralen Systems	116
4.3.1.2 Verwendung von dezentralen Systemen	116
4.3.1.3 Die Integration von Chipkarten.....	118
4.3.2 Unterstützung von Kooperationsprozessen.....	118
4.3.2.1 Patient und Patientenakte im Kern der Kooperation	120
4.3.2.2 Patientenakte als gemeinsames Material	120
4.3.2.3 Abgeleitete Anforderungen und Fragen.....	121
5 Fallstudien und Analyse.....	123
5.1 Auswahl und Ziele der Fallstudien	123
5.2 Analyserahmen und Methodik	124
5.2.1 Needs Driven Approach, Fallstudien und materialorientierter Ansatz	124
5.2.2 Behandlungsprozesse als Strukturierungshilfe	126
5.2.3 Aspekte der Szenarien I-IV in der Praxis	127
5.3 Fallstudie 1: Privatklinik – Gesamtprozess.....	128
5.3.1 Patientenaufnahme.....	130
5.3.2 Diagnostik.....	132
5.3.3 Behandlung	135
5.3.4 Verwaltung	137
5.3.5 Zusammenfassung	139
5.4 Fallstudie 2: Grosse Klinik – Teilprozess	142
5.4.1 Leitstelle	144
5.4.2 Untersuchung	146
5.4.2.1 Terminabsprache	147
5.4.2.2 Schädel- und Wirbelsäulen-Computertomographie	147
5.4.2.3 Kernspintomographie	150
5.4.2.4 Angiographie.....	151
5.4.3 Schreibpool	153
5.4.4 Zusammenfassung	155
5.5 Analyse	157
5.5.1 Folgerungen aus der Betrachtung der Domäne.....	157
5.5.2 Folgerungen aus den Fallstudien	158
5.5.2.1 Gemeinsames Material	158
5.5.2.2 Diskussion der Szenarien I-IV	161
5.6 Aufgabenstellungen für die Realisation der Konzeptpotentiale.....	164
5.6.1 Szenario I – Flexible Datenrepräsentation, Datenpräsentation und Übersetzungsdiene	164
5.6.1.1 Flexibilität der Datenstruktur	165
5.6.1.2 Aufbereitung für unterschiedliche Zielgruppen/Nutzerpräferenzen	165
5.6.1.3 Unterstützung unterschiedlicher Datenformate	166
5.6.1.4 Unterstützung unterschiedlicher Sprachen/Terminologien	167
5.6.1.5 Unterstützung von Zugriffsebenen, Steuerung von Informationszugängen und Verschlüsselung/Signatur von Datenobjekten	168
5.6.1.6 Änderungshistorie	169
5.6.1.7 Speicherung von Informationen Aktiver Komponenten	170

5.6.2 Szenario II – Aktive Komponenten	170
5.6.2.1 Bereitstellung unterschiedlicher Werkzeuge für die Benutzergruppen.....	170
5.6.2.2 Aktive Kommunikation mit dem Benutzer und anderen Komponenten	171
5.6.2.3 Dynamisierung der Einbindung Aktiver Komponenten.....	172
5.6.3 Szenario III – Kommunikation mit der Umgebung und Nutzung von Kontextinformationen.....	173
5.6.3.1 Aktive Auswertung von Kontextparametern.....	173
5.6.3.2 Kontextbezogene Anpassung der Benutzeroberfläche.....	173
5.6.3.3 Beibehaltung einer Analogie zur Papierwelt.....	174
5.6.4 Szenario IV – Migration und Prozessunterstützung	175
5.6.4.1 Unterstützung von Prozessmustern	175
5.6.4.2 Ad-Hoc Workflow-Unterstützung	176
5.6.4.3 Vorausschauende/nachschauende Unterstützung bei Prozessschritten und Migration in andere Umgebungen.....	176
6 Architekturentwurf für ein Gesamtsystem Aktiver Dokumente in einer Telekooperationsumgebung.....	179
6.1 Aktive Dokumente und Aktive Komponenten.....	179
6.2 Vorschlag einer verteilten, serviceorientierten Gesamtarchitektur	183
6.2.1 Gesamtarchitektur.....	183
6.2.2 Host-Umgebungen	185
6.2.2.1 Host-Umgebungen mit Benutzerschnittstelle.....	186
6.2.2.2 Host-Umgebungen mit virtualisierter Benutzerschnittstelle	187
6.2.2.3 Host-Umgebungen ohne Benutzerschnittstelle	187
6.2.3 Dokument und Dokumentenformat	187
6.2.4 Aktive Komponenten.....	190
6.2.4.1 Beschreibung.....	190
6.2.4.2 Arten von Aktiven Komponenten	191
6.2.4.3 Integration Aktiver Komponenten mit einem Aktiven Dokument.....	192
6.2.4.4 Lebenszyklus und Umgebungsdienste	195
6.2.4.5 Migration, Signatur und PKI.....	196
6.2.5 Kontextverarbeitung	197
6.2.6 Zentrale und dezentrale Dienste.....	198
6.2.6.1 Beispiel eines zentralen Dienstes: Naming-Services	199
6.2.6.2 Beispiel eines verteilten Dienstes: Umwandlung von Formaten.....	199
6.3 Basistechnologien und Frameworks	200
6.3.1 Aspekte der Technologieauswahl	200
6.3.1.1 Auswahlkriterien.....	200
6.3.1.2 Fokussierung auf Java- und XML-basierte Technologien	201
6.3.2 Middleware	201
6.3.2.1 Verteilte Tupel	202
6.3.2.2 Nachrichtenorientierte Middleware.....	203
6.3.2.3 RPC und RMI.....	203
6.3.2.4 CORBA	203
6.3.2.5 Serviceorientierte Architekturen und Servicebus.....	204
6.3.3 Mehrschichtige Anwendungen und Container-Architekturen	205
6.3.3.1 J2EE und Java EE	206
6.3.3.2 OSGi Framework	207
6.3.3.2.1 Knopflerfish.....	208
6.3.3.2.2 Oscar und Felix	209
6.3.3.2.3 Eclipse Equinox und Eclipse 3.x	209
6.3.3.3 Fazit.....	210

6.3.4 Backend-Komponenten	210
6.3.4.1 Relationale Datenbanken.....	210
6.3.4.2 Objekt-Relationen-Mapping (O/R-Mapping)	211
6.3.4.3 Objektorientierte Datenbanken	211
6.3.4.4 XML-Datenbanken	211
6.3.4.5 Speicherorientierte Datenbanken und Persistenzlayer	212
6.3.4.6 Fazit.....	212
6.3.5 Frontend-Komponenten.....	212
6.3.5.1 Thin Clients	213
6.3.5.1.1 Java Server Pages.....	213
6.3.5.1.2 Struts und Java Server Faces.....	213
6.3.5.1.3 Javascript und Ajax.....	214
6.3.5.1.4 Applets	214
6.3.5.2 Rich Clients	214
6.3.5.2.1 AWT/Swing	214
6.3.5.2.2 SWT und JFace	215
6.3.5.2.3 Eclipse und Eclipse Rich Client Platform (RCP).....	215
6.3.5.2.4 Java Web Start und WebRCP	216
6.3.5.3 Fazit.....	216
6.3.6 XML-Technologien	217
6.3.6.1 XML Bearbeitung	217
6.3.6.2 RDF, RDF-S und OWL	217
6.3.6.3 Web Services.....	218
6.3.6.4 Sicherheit	218
6.3.6.5 Fazit.....	219
6.4 Technologieauswahl.....	219
6.4.1 Gesamtarchitektur.....	219
6.4.2 Host-Umgebung.....	219
6.4.3 Dokument und Dokumentenformat	220
6.4.4 Aktive Komponenten.....	220
6.4.5 Kontextverarbeitung	221
6.4.6 Zentrale und dezentrale Dienste.....	221
7 Prototypische Umsetzung des Gesamtsystems.....	223
7.1 Technische Gesamtarchitektur	223
7.1.1 Technische Architektur der Umgebung	223
7.1.2 Technische Architektur des Host-Systems	225
7.2 Einzelaspekte	226
7.2.1 Benutzerschnittstelle	226
7.2.2 Jini, JavaSpaces und Web Services	226
7.2.3 Deployment und Start der Umgebung	228
7.3 Beispielhafte Implementierung der Szenarien	229
7.3.1 Szenario I – Flexible Datenrepräsentation, Datenpräsentation und Übersetzungsdienste	230
7.3.1.1 Flexibilität der Datenstruktur	230
7.3.1.2 Aufbereitung für unterschiedliche Zielgruppen/Nutzerpräferenzen	235
7.3.1.3 Unterstützung unterschiedlicher Datenformate.....	237
7.3.1.4 Unterstützung unterschiedlicher Sprachen/Terminologien	240
7.3.1.5 Unterstützung von Zugriffsebenen, Steuerung von Informationszugängen und Verschlüsselung/Signatur von Datenobjekten	242
7.3.1.6 Änderungshistorie	244

7.3.1.7 Speicherung von Informationen Aktiver Komponenten	245
7.3.2 Szenario II – Aktive Komponenten	246
7.3.2.1 Bereitstellung unterschiedlicher Werkzeuge für die Benutzergruppen.....	248
7.3.2.2 Aktive Kommunikation mit dem Benutzer und anderen Komponenten	249
7.3.2.3 Dynamisierung der Einbindung Aktiver Komponenten.....	250
7.3.3 Szenario III – Kommunikation mit der Umgebung und Nutzung von Kontextinformationen.....	252
7.3.3.1 Aktive Auswertung von Kontextparametern.....	253
7.3.3.2 Kontextbezogene Anpassung der Benutzeroberfläche.....	254
7.3.3.3 Beibehaltung einer Analogie zur Papierwelt.....	255
7.3.4 Szenario IV – Migration und Prozessunterstützung	256
7.3.4.1 Unterstützung von Prozessmustern	256
7.3.4.2 Ad-Hoc Workflow-Unterstützung	257
7.3.4.3 Vorausschauende/nachscharende Unterstützung bei Prozessschritten und Migration in andere Umgebungen.....	258
7.4 Erfahrungen, Nutzenpotentiale und Grenzen	258
7.4.1 Erfahrungen aus dem Prototyping-Prozess.....	259
7.4.1.1 Historie der Prototypen	259
7.4.1.2 Komplexität der Plattform, Stabilität, Performanz und Erweiterbarkeit	261
7.4.1.3 Benutzerschnittstellen	263
7.4.1.4 Alternative Nutzung etablierter Technologien	263
7.4.2 Nutzenpotentiale	264
7.4.2.1 Allgemein	264
7.4.2.2 Technikspezifisch.....	265
7.4.3 Technische Herausforderungen und Grenzen	265
8 Zusammenfassung, Fazit und Ausblick.....	267
8.1 Beantwortung der Forschungsfragen	267
8.1.1 Aktive Dokumente für die Unterstützung kooperativer Arbeit	267
8.1.2 Aktive Dokumente für kooperativen Aufgabenstellungen in der Medizin.....	268
8.1.3 Ergebnisse der Architekturkonzeption und der prototypischen Realisierung.....	268
8.2 Weitere Ergebnisse	269
8.2.1 Nutzung von Kontext.....	269
8.2.2 Eignung einer flexiblen Architektur für das Gesundheitswesen.....	270
8.2.3 Ausschöpfung des Potentials im Gesundheitswesen	270
8.3 Fazit.....	270
8.4 Ausblick	271
Literaturverzeichnis.....	273
Anhang	291