

# St. Wolfgang Krankenhaustage

17.-18. Juni 2026



## CGM-ARCHIVE IN EINER VERNETZTEN WELT MIT KIM, EPA, XQT ...



CompuGroup  
Medical

Beatrix Schäferhoff, CGM – Didier van Went, CGM - Guido Bovekamp, DMI

# Agenda

- 1 Rolle der CGM Archive in der „vernetzten“ Welt
- 2 Voraussetzungen
- 3 Auszug aus Projektumsetzungen
- 4 Mission XQT – Von Daten zu klinischem Mehrwert
- 5 Beispiele aus der Praxis
- 6 Ihre Fragen

# Wir sind heute für Sie da.



**Beatrix Schäferhoff**

CGM Visus Leitung Service CLA



**Didier van Went**

CGM Business Manager CLA - Sales



**Guido Bovekamp**

XQT - DMI

Datensouveränität  
und Nutzung für KI

FHIR und ISiK –  
Öffnung für IHE-  
konformen  
Dokumentenaustausch

Revisionssichere  
Langzeitarchivierung,  
Ablösung Papierarchive

Import und Export  
von (PDF-)  
Dokumenten per  
HL7

Nutzung von MD  
Portalen, Verteilung  
über HL7 –  
Anbindung an  
Patientenportale

# Voraussetzung Semantik

- Dokumentenklassifizierung



**CGM CLINICAL ARCHIVE** Dienstag, 16. Juni 2026 | 09:34

ALLE FUNKTIONEN MEDIZINISCHER DIENST KONFIGURATION PRO INDEXMASKE

MD LE Konfiguration I/O Konfiguration MD Aufbewahrungsdauern Aufbewahrungsdauern

D DMME-190  
S SOARIAN-INT  
R REBSHA  
I ISHMED-SP6-333

Konfiguration bearbeiten Aktive Konfiguration

Attribut	Zuordnungsart	Wert
classCode	Ableitung	Dokumententyp
creationTime	Indexwert	Erstellungsdatum
encounter	Indexwert	Fallnummer
eventCodeList	Ableitung	Dokumententyp
healthcareFacilityTypeCode		KHS
languageCode		de-DE
patientId		PatientenID
practiceSettingCode		Fachabteilung
title		Dokumententyp
typeCode		Dokumententyp

**I/O-Konfiguration: Attribut - Bearbeiten**

Attribut eventCodeList Zuordnungsart\* Ableitung

Feld Indexmaske Dokumententyp Valueset eventCodeList

Vorgabewert	Code - Anzeigename
Arztbrief	AD020299 - Sonstige ärztliche Befunderhebung
Aufklärungsbogen	AM010304 - Aufklärungsbogen Therapie
SBB Befund	AD020208 - Befund extern
Sonstiges	UB999999 - Sonstige medizinische Dokumentation

**SPEICHERN** **ABBRECHEN**



# Voraussetzung: strukturierte Daten



- EHDS-Verordnung (EU) 2025/327 seit 26. März 2025 in Kraft – 2-jährige Übergangsphase
- Implementing Acts zur Sekundärdatennutzung der EHDS Verordnung ab 26. März 2027 in Kraft
- März 2029 Primär- (Patienten) und Sekundärnutzung (Forschung)
- März 2031 Ausweitung auf Labor, Bilder, Entlassberichte (primär), u.A. Genomdaten (Sekundär)
- März 2034 Anschluss Drittländer außerhalb der EU
  
- MyHealth@EU (EHDS I – Primärnutzung)
  - Anforderungen an technische und semantische Interoperabilität (Patientenbezogen)
- HealthData@EU (EHDS II – Sekundärnutzung)
  - Nutzung für Forschung & Innovation auf Basis anonymisierter Daten
- EHDS Anwendungsfälle befinden sich bereits in der Roadmap der Gematik

# Gesetz für Daten und digitale Innovation im Gesundheitswesen (GeDIG)

- Voraussetzungen für den Anschluss der nationalen Gesundheitsdaten an den europäischen Gesundheitsdatenraum EHDS
- 1. Januar 2028 Hilfsmittel und Implantate, die Daten über den Versicherten übertragen, müssen in interoperablen Formaten an digitale Gesundheitsanwendungen übertragen werden können
- 1. Februar 2028 Verpflichtung der KV u. A. zur Bereitstellung eines digitalen Versorgungseinstiegs für Terminbuchungen und Weiterleitung an das bundeseinheitliche standardisierte Ersteinschätzungsverfahren durch Terminservicestellen der Kassenärztlichen Vereinigungen
- Abbildung über eigenen Funktionsbereich in der ePA – Aufwertung der ePA
- Stärkung der Sekundärnutzung von Gesundheitsdaten für Versorgung, Forschung und Innovation (Reallabore)
- Datennutzung durch KI-Systeme integraler Bestandteil zukünftiger Gesundheitsversorgung

# Voraussetzung: Datensouveränität und Sicherheit



- Sicherheitsanforderungen
- Anforderungen an IT Governance Themen
- Absicherung für regulatorische Prüfungen, Audits



# BEISPIELE AUS DER PRAXIS

# Umsetzungsbeispiel Dokumentenaustausch KIM und TI ePA via MEDICO

- Abruf der Dokumente aus CLA
- Prüfung auf KIS Dokumente möglich

The screenshot displays the MEDICO system interface, which is used for document exchange between KIM (Klinisches Informationsmanagement) and TI ePA (Telemedizinische Elektronische Patientenakte) via MEDICO.

**Top Section:** Filter options for 'Speicherort' (MEDICO, ePA, Weitere) and 'Zeitraum von' (25.03.1980 bis 09.06.2026). A button 'Daten laden' is present.

**Table:** A table listing documents with columns: Typ, Gülti..., Typ, Art, Titel des Dokuments, Datum de..., I..., F..., and Extern... The table shows 88 entries, updated on 09.06.2026 at 17:02.

**Document List:**

Typ	Gülti...	Typ	Art	Titel des Dokuments	Datum de...	I...	F...	Extern...
	✓			Administration-Erklärungen	22.05.2026	Inn...		• CLA-EPA
	✓			Einverständniserklärung	12.01.2026	Inn...		• CLA-EPA
	✓			Kurvenblatt	14.11.2025			• CLA-EPA
	✓			Abrechnungsdokumente	03.09.2025			• CLA-EPA

**Right Panel:** A sidebar showing 'OP Bericht 12.03.2019' and a button 'ePA ISiK'.

**Bottom Section:** A detailed view of a document titled 'Thieme Compliance' with a 'System-Administration' tab selected. The document content includes a 'Metadaten' section with fields like 'Name', 'LANR', 'Spezialisierung', and 'Institution'. The 'Allgemein' section contains 'Datum der Erstellung', 'Fachrichtung', 'Teil des Dokuments', 'Dokumentenform', 'Sprache', 'Behandlungskontext', and 'Kommentar'. The 'Rechtlicher Ver...' section is partially visible.

**Navigation Panel:** A sidebar on the left with icons for 'Benutzer-Verwaltung', 'System-Administration', 'Klinische Dokumentation', 'Textbausteine', and 'Applikationen'.

**CGM Archiv-Server:** A table showing the status of the CLA-EPA server.

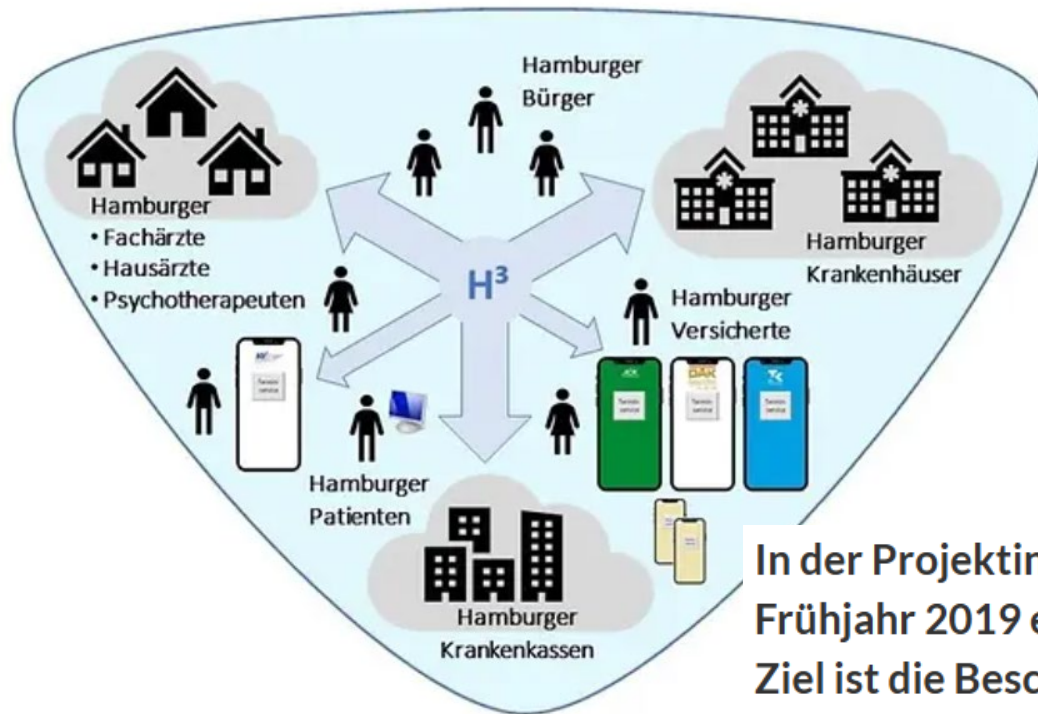
Status	Bezeichnung	Beschreibung	Benutzerkennung	Version	URL
✓	CLA-EPA		MEDICOEPA		http://CRM-CLA01.medico.cgmdemo:9090/cla/fhir/4/mhd.d...

**CLA-EPA Allgemeine Einstellungen:**

- Bezeichnung: CLA-EPA
- Server URL: http://CRM-CLA01.medico.cgmdemo:9090/cla/fhir/4/mhd.d...
- Benutzerkennung: MEDICOEPA
- Passwort: [Redacted]
- Freischalten ab: 01.11.2025 bis 31.12.2099

**Beschreibung/Kommentar:** A text area for additional information.

# Health Harbor Hamburg



Marien Krankenhaus Hamburg mit CLA  
(Anbindung über HL7)



Universitätsklinikum Eppendorf Hamburg  
mit Visus HCM  
(IHE Anbindung)


In der Projektinitiative H<sup>3</sup> - Health Harbor Hamburg engagieren sich seit Frühjahr 2019 eine Vielzahl von Akteuren des Hamburger Gesundheitswesens. Ziel ist die Beschleunigung der Digitalisierung im Gesundheits- und Medizinsektor in Hamburg, um sektorenübergreifend die Kommunikation und den Datenaustausch zu verbessern.





# IHE - Einrichtungsgübergreifende Patientenakte


## Projektbeispiel Sozialstiftung Bamberg



**Einrichtungen**

 Sozialstiftung Bamberg  
Wenn Sie uns brauchen.



 MVZ Bamberg-Forchheim


 Gesundheitszentrum Heinrichsdamm


 Gesundheitszentrum am Bruderwald


 Klinikum am Bruderwald


 Klinikum Neumarkt (im Managementvertrag)



 Antonistift und Bürgerspital


Ambulant


Stationär


Rehabilitation


Altenhilfe



 MVZ Obere Königsstraße



 MVZ Kronach


 MVZ Hirschaid



 Klinikum am Michelsberg

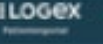

 Quartiersbüro am Tivolischlösschen



 Tagespflege am Ulanenpark

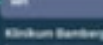

 Founda Health

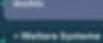
**Bamberg's digitale Patientenbindung ist live.**

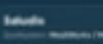

 Timerbee



 LOGEX



 Founda Plattform



 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg


 Klinikum Bamberg

- CGM Clinical Archive als IHE konformes Document Repository

HealthSuite Interoperability Viewer
 Benutzerdefinierte Einstellungen
Hilfe
Über
Merdian Patrick abmelden

Start > Patientensuche > Patientendatensatz > Medizinische Dokumente

Test, GSchulung    Nummer: 5207900C-E098-4498-B50C-58B644008BID    11.11.1965 (60 J)    Weiblich

Adresse: Hintern Stern 1a, 96049 Bamberg    Telefon:    E-Mail:

Alle verifizierten Dokumente    Patienteneigene Dokumente    Patienteneinwilligungen    Überweisungen    Patientendetails

Patientenportal-Administration    LOGEX Insight (Patientenkontext)    LOGEX Insight (Admin)    Ein Dokument hinzufügen

Ergebnisse filtern:    6 Dokumente    Verwendungszweck ändern

Filtern...    Alle auswählen    Keine Aktionen anwendbar

Erstellungsdatum	Titel	Autor	Rolle des Autors	Einrichtung des Autors	Typ
15.04.2026, 14:48:53	geschütztes Dokument - PSY	Sozialstiftung Bamberg		Sozialstiftung Bamberg	Arztberichte
15.04.2026, 14:46:40	Arztbrief PSY	Sozialstiftung Bamberg		Sozialstiftung Bamberg	Arztberichte
	externe Dokumente	Sozialstiftung Bamberg		Sozialstiftung Bamberg	Ergebnisse Diagnostik
	externe Dokumente	Sozialstiftung Bamberg		Sozialstiftung Bamberg	Ergebnisse Diagnostik
	externe Dokumente	Sozialstiftung Bamberg		Sozialstiftung Bamberg	Ergebnisse Diagnostik
	Pflege-, Verlaufsdokumentation	Sozialstiftung Bamberg		Sozialstiftung Bamberg	Pflegedokumentation

Dokumentenklasse  
☐ Befundbericht  
☐ Brief  
☐ Durchführungsprotokoll

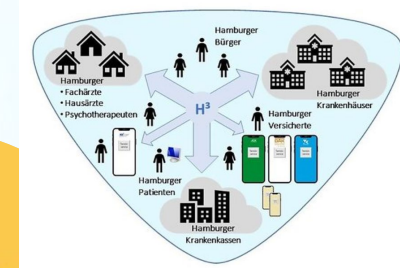
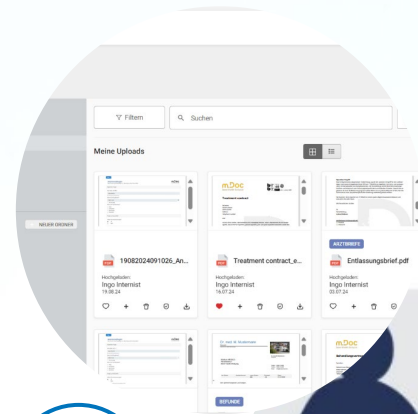
Typ  
☐ Arztberichte  
☐ Ergebnisse Diagnostik  
☐ Pflegedokumentation

# Zusammenfassung

## Patientenportale

gezielt HL7-MDM Export als PDF-Dateien erzeugen

CLA Digitaler Aktenversand, auch für Privatliquidation



## ISiK gematik

Dokumentaustausch - eingesetzt bei ePA und Integration MEDICO Touch

## MD Portal

API des MD zur Vorgangsbearbeitung (eVV)



## Interoperabilitäts-Plattform

z.B. regional Hamburg Harbor H<sup>3</sup>-Founda über HL7-MDM

IHE Sozialstiftung Bamberg – CGM i.Pack und CLA, Philips, Founda

Bavaria Health – i.engineers

DMI FHIR®-Bridge (XQT CONNECT)

## DMI DPaaS qT

QTSP Bewahrungsdienst + Langzeitarchivierung (XQT TRUST)





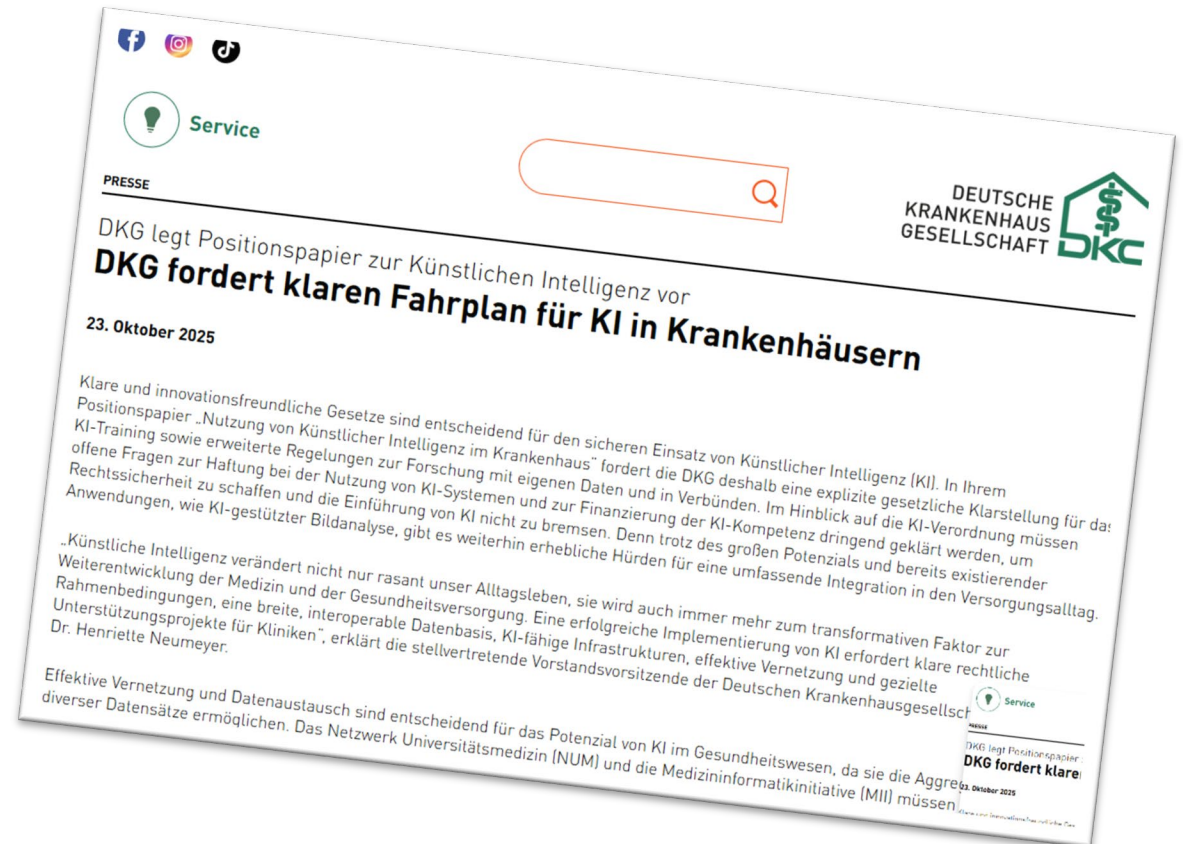
**CGM-Archive in einer vernetzten Welt**  
**Mission XQT – Von Daten zu klinischem Mehrwert**

Guido Bovekamp | DMI

# DKG fordert klare Regeln und KI-fähige Infrastruktur

„KI braucht mehr als Algorithmen  
– sie braucht **qualitative, interoperable Daten.**“ (DKG Positionspapier 10/2025)

- Es fehlen klare gesetzliche Regelungen für KI-Training und Nutzung eigener Daten
- Effektive Vernetzung und Datenaustausch sind entscheidend
- Krankenhäuser müssen skalierbare, flexible, KI-fähige IT-Infrastrukturen haben.
- Erweitertes Forschungs- und Datenzugangsrecht ist essentiell



# CGM und DMI auf gemeinsamer Mission

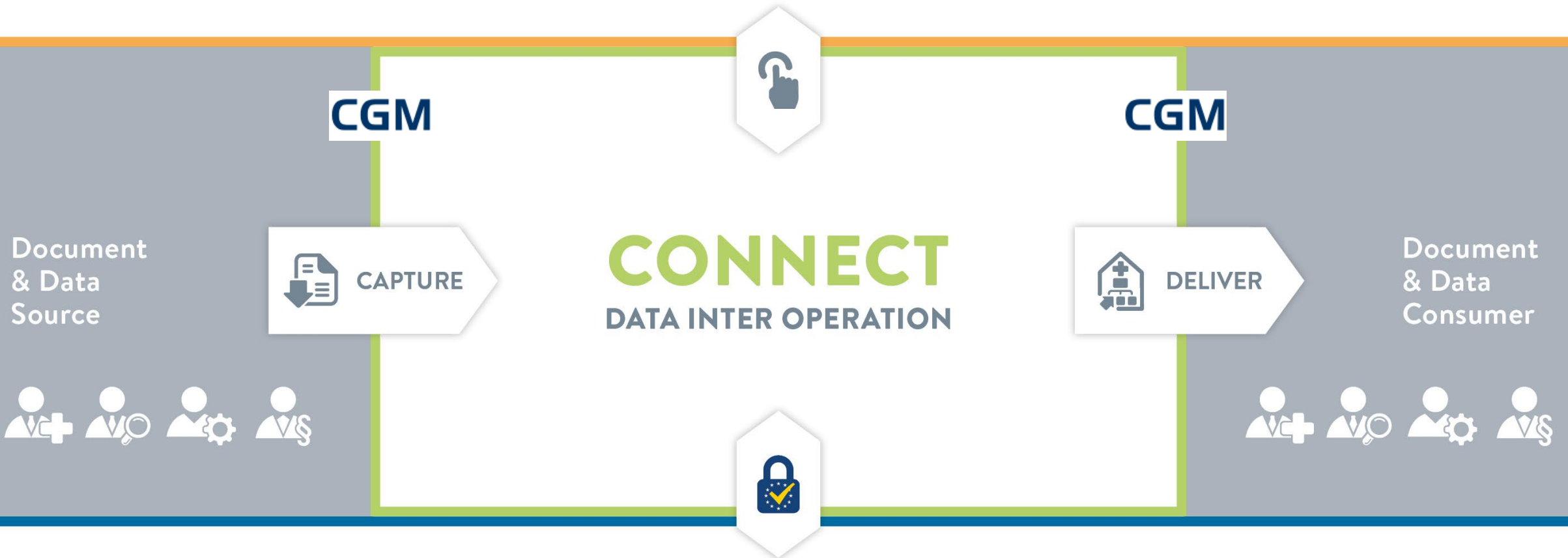
## XQT: Vom sicheren Archiv zu starken Datenbasis für KI

Ziele unserer Mission:

- gemeinsame Architektur für mehr Datensouveränität in Kliniken
- Gesundheitsdaten sicher, strukturiert und systemübergreifend nutzbar machen
- Grundlagen für KI-Einsätze schaffen

# APPLY

DATA PROCESS EXCELLENCE



D·M·I

# TRUST

DATA QUALIFY & COMPLIANCE

## So hat sich DMI weiterentwickelt

### Vom Mikrofilm über den Aktenscan zur zentralen Drehscheibe für Gesundheitsdaten

- Medizinische Dokumente: digital, rechtssicher, verfügbar
- FHIR-Ressourcen: standardisiert, interoperabel, nutzbar

**Unser Teil der Mission:**  
**Archivierte Informationen in aktiv nutzbare Daten wandeln**



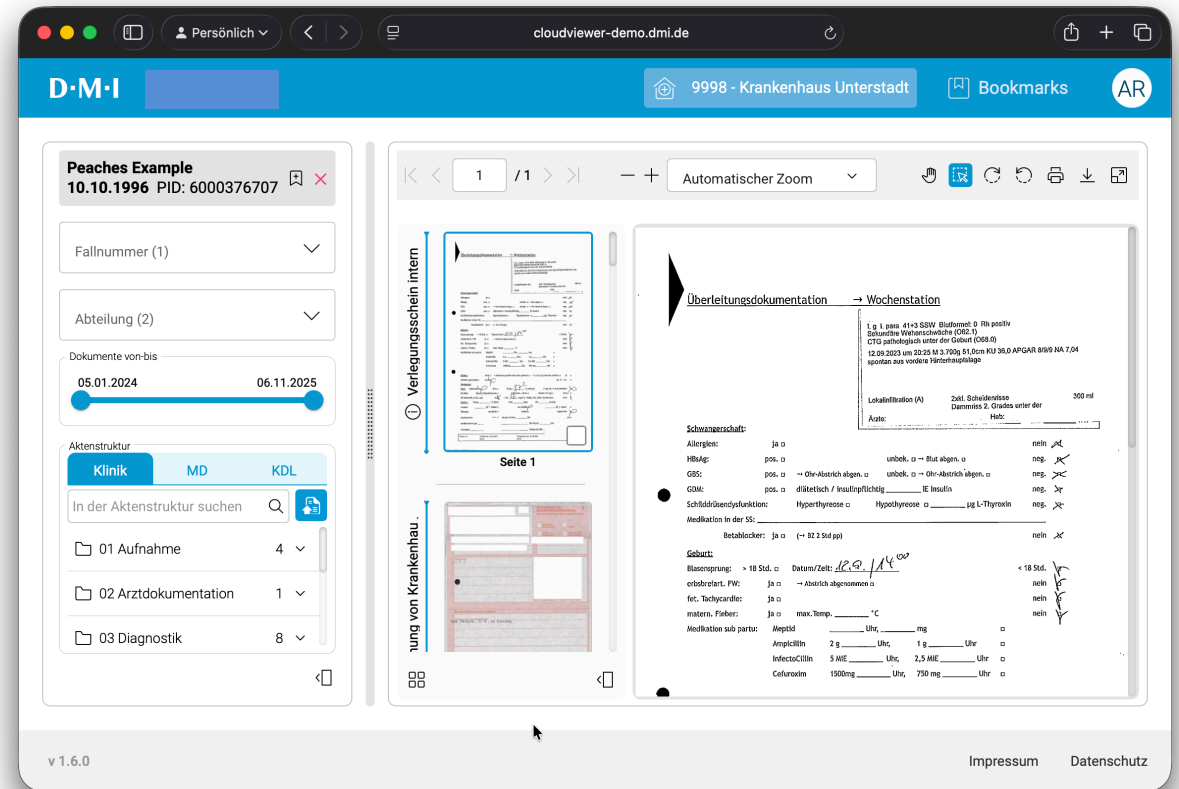
## Was bringt mir als Klinik(träger) XQT konkret?

- alle relevanten Daten und Dokumente
- zur richtigen Zeit
- im richtigen Format
- an der richtigen Stelle
- so aufbereitet, dass KI und Analysen direkten Mehrwert schaffen

# Fallbeispiel XQT TRUST | Cloudbasiertes Ausfallsystem

## Den Krankenhausbetrieb auch im Krisenfall nachhaltig sichern

- XQT als hochverfügbare Datenquelle im Worst Case
- HL7® FHIR-fähiger Viewer
- Direkt nutzbar in der gemeinsamen CGM / DMI Zielarchitektur



# Fallbeispiel XQT CONNECT | Patientenportal und weitere Fremdsysteme anbinden und integrieren



# Fallbeispiel XQT CONNECT | Patientenportal und weitere Fremdsysteme anbinden und integrieren

## FHIR® Brigde

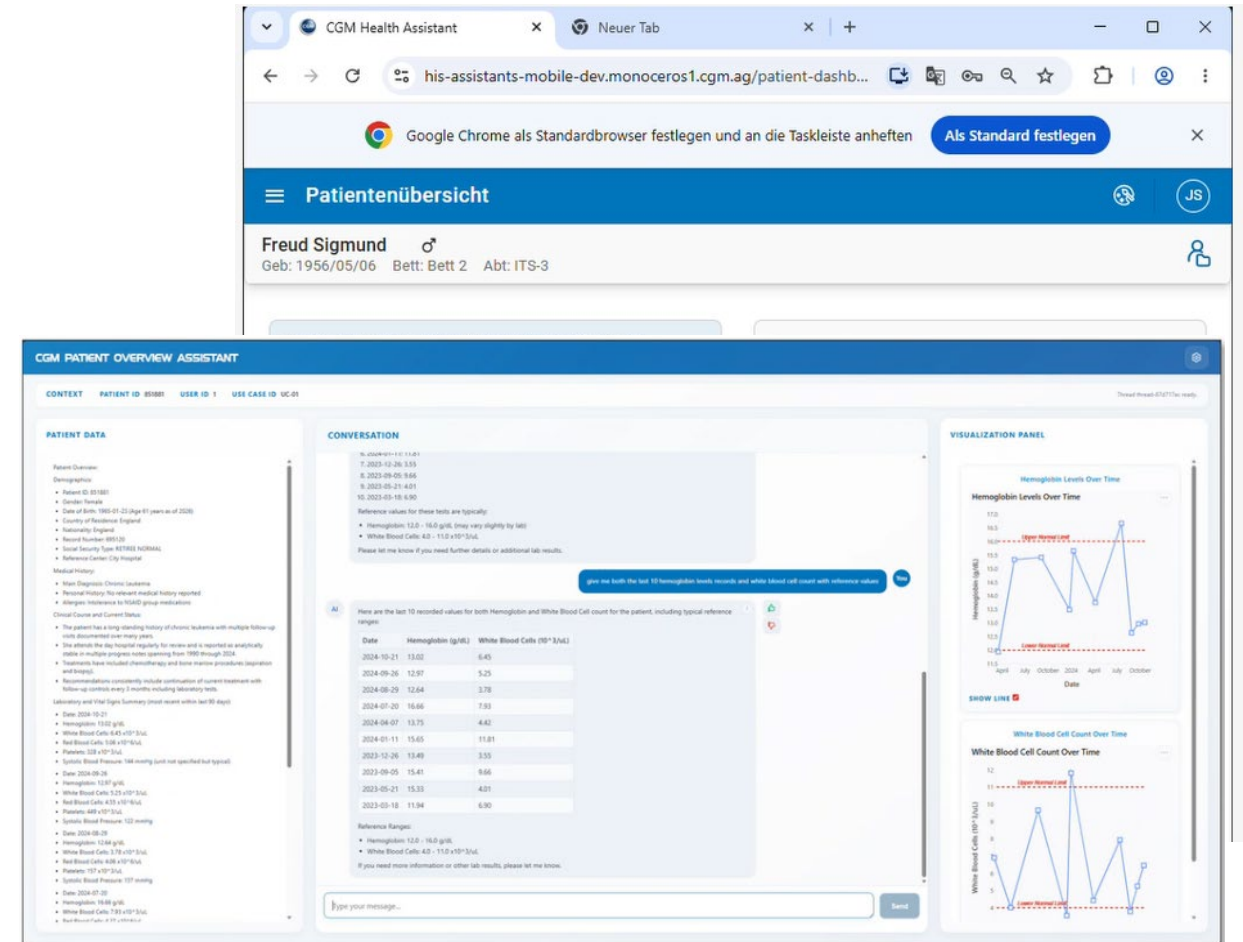
- Bestehende IOP-Landschaften einfach und effizient anbinden
- Patientenportale und andere Anwendungen nahtlos integrieren
- Offene Standards für aktuelle und künftige Anforderungen

***Vorhandene Systemlandschaft nutzen statt Systeme ersetzen***

# Fallbeispiel XQT APPLY | „Patientenhistorie auf einen Blick“

- Relevante Patientendaten schnell finden – unabhängig vom Quellsystem
- KI fasst strukturierte und freie Inhalte verständlich zusammen
- Schnelle Orientierung für Aufnahme, Behandlung und Notfälle

**Weniger Suchaufwand = mehr Zeit fürs Wesentliche**





# Sofort spürbare Prozesseffizienz und Kostenoptimierung

***„KI-generierte Arztbriefschreibung entlastet Ärzte um >100 Minuten pro Tag“ \****

## Annahmen

- 15.000 stationäre Fälle pro Jahr
- 50 Ärzte, 70% Nutzungsgrad
- 60 € pro Arztstunde

## Effekte:

- Mehr Zeit für Patientenversorgung
- Höhere Mitarbeiterzufriedenheit
- Schnellere Fertigstellung der Arztbriefe
- Bessere Kodierqualität und somit Erlössicherung
- Einsparpotenzial im hohen sechsstelligen Bereich \*\*

*\* Angaben eines Softwareherstellers*

*\*\* Investitionen bereits eingerechnet*

## Take Away

- Mandantenfähige Lösung von CGM und DMI
- Für Klinikverbünde, MVZ und Netzwerke
- FHIR® CDR als zentrale Integrationsschicht
- Direkter Nutzen durch FHIR® Bridge mit >100 vorgefertigten Übersetzungen
- Bestehende Primär- und Subsysteme lassen sich nahtlos einbinden
- Interoperabilität für Patientenportale, Fremdsysteme und KI-Services
- Skalierbar für neue Anforderungen (EHDS !) und zukünftiges Wachstum
- Auditfest und rechtssicher (NIS2, ISO 27001, eIDAS, ...)



Herzlichen  
**DANK**



# KONTAKT

CGM Clinical Europe GmbH  
Maria Trost 21  
56070 Koblenz

[europe.clinical.info.de@cgm.com](mailto:europe.clinical.info.de@cgm.com)  
[www.cgm.com.de](http://www.cgm.com.de)

## Disclaimer

Die Informationen des vorliegenden Dokumentes sind vertraulich und urheberrechtlich geschützt. Sie dürfen ohne Genehmigung der CGM Clinical Europe GmbH nicht an Dritte weitergegeben werden.

Sämtliche Angaben geben die Sicht zu dem Zeitpunkt wieder, zu dem sie getroffen wurden. Sie unterliegen diversen Risiken und Unwägbarkeiten, durch die die tatsächlichen Ergebnisse von den angestrebten Zielsetzungen abweichen können. Alle in Software-Screenshots oder in anderer Art und Weise in diesem Dokument dargestellten Personen und Patientendaten sind rein fiktiv.

Die Beschreibungen und Informationen in diesem Dokument begründen keine zugesicherten, bzw. definierten Eigenschaften oder eine rechtliche Verpflichtung zur Auslieferung von Programmen, Modulen oder Funktionen. Sie können von

CGM Clinical Europe GmbH jederzeit aus beliebigen Gründen und ohne vorherige Ankündigung geändert werden. Im Übrigen verweisen wir auf unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen in der jeweils gültigen Fassung.

Die Software Module CGM MEDICO Fieberkurve und CGM MEDICO Assessment und Scoring sind Medizinprodukte der Klasse IIa gemäß der Verordnung (EU) 2017/745 (MDR) und dürfen nur entsprechend ihrer Zweckbestimmung angewandt werden.

CE 0483

Copyright © 2025 CGM Clinical Europe GmbH – Alle Rechte vorbehalten. CGM, CGM MEDICO, CGM MEDICO TOUCH sind eingetragene Marken von CGM in Deutschland und/oder anderen Ländern. Alle anderen Marken sind das Eigentum ihrer jeweiligen Inhaber.

## Kontakt

**CGM Clinical Europe GmbH**

Maria Trost 21

56070 Koblenz

[cgm.com/medico](https://cgm.com/medico)

[cgm.com/de](https://cgm.com/de)